

國民保健增進을 위한 長期保健教育計劃 構想

柳 元 夏

(保健社會部 保健局)

- I. 序 論
II. 우리나라 保健教育 現況
과 問題點

- 次>
III. 長期 保健教育 政策 構想
IV. 事業推進 計劃
V. 結 論

I. 序 論

우리나라는 그동안 急速한 經濟成長의 結果 國民들의 經濟社會 生活이 向上됨에 따라 健康에 對한 國民의 關心이 高潮되였고, 保健醫療를 비롯한 福祉欲求도 해마다 增大되어 왔다.

이러한 國民的 慾求에 副應하여 政府는 2000年代를 向한 基礎事業을 이미 第四次經濟開發 5個年計劃時부터 社會開發政策의 일환으로 始作하였으며 今年부터 施行하고 있는 第6次計劃 가운데 社會開發政策의 主要課題의 하나로서 國民보건의료의 확충事業을 채택하여 經濟成長의 惠擇을 모든 國民階層에 衡平되게 配分하므로써 國民健康增進을 通한 福祉社會 具現을 圖模하도록 하고 있다.

바꾸어 말하면 保健事業은 福祉社會 具現을 為한 社會開發의 全領域에 있어서 가장 基本이 되는 事業이며 保健教育은 그 중에서도 가장 基礎가 되며 모든 保健醫療部門에 共通의으로 内在되어야 할 必須事業인 것이다.

한편 앞으로의 우리 經濟社會構造나 保健醫療 서비스의 變化를 展望해보면 持續的인 都市化 및 產業化와 비약적으로 發展하는 醫學의 研究開發로 死亡率의 하강에 依한 年齡別 人口構造는 老齡人口比가 顯著히 增加할 것이며 이에 따라 疾病의 樣狀이 過去의 傳染病 및 急性病為主의 保健問題로부터 高血壓, 糖尿病, 心臟病, 癌, 精神病, 事故等과 같은 非傳染性 또는 慢性

病為主의 保健問題로 變化되고 大眾媒體의 發達은 保健情報의 泛濫으로 乍ち 國民保健意識을 誤道할 憂慮도豫想되며 生活環境과 營養 및 食生活改善, 老齡人口의 增加等으로 老人病이 增加할 것으로 展望된다.

따라서 이러한豫測속에서 未來의 保健問題 解決은 豫防事業 中心으로 個別的 部分的 事業보다는 綜合的 體系的 事業 中心으로 個人보다는 集團中心으로 地域社會 共同의 責任下에 모든住民이 自發적으로 參與하는 新로운 保健事業戰略開發이 요구되고 있으며 適正 保健醫療 서비스의 提供, 일선 保健要員을 비롯한 各級醫療資源의 需給合理化, 醫療保險事業의 擴大定着, 國民年金制度의 實시등으로 보건문제를 해결할 수 있도록 努力하는 手段이 要求되며 물론 여기에 필요한 基本的接近方法으로써 國民保健意識水準을 向上시킬 수 있는 保健教育이 뒷받침이 되어야 함은 必須條件이다.

II. 우리나라 保健教育事業現況과 問題點

우리나라의 國政指標는 福祉社會健設이며 이를 實현할 수 있는 가장 效果的接近方法은 保健事業으로서 國民의 健康維持와 保健水準의 向上에 있다. 또한 國民의 健康維持增進은 效用적인 保健事業의 質과 量도 重要하지만 國民個人이 健康에 對한 올바른 知識을 갖고 이를 실천하는 保健意識水準의 向上이 매우 중요하며

이는 保健教育을 통하여 이루어질 수 있으므로 保健事業의 效果를 極大化시킬 수 있는 가장 基本的인 事業은 保健教育이라 할 수 있다. 그러나 保健教育은 어느 部門 보다도 長期的이며 計量化가 어려운 특성이 있고 地方政府와 일선조직에 전담部署가 없으며 예산 및 專門人力不足等으로 事業의 發展이 未洽함을 否認할 수 없다. 具體的으로 保健教育事業發展의 沮害要因을 分析해 보면 다음과 같다.

첫째, 保健教育에 對한 理解不足을 들 수 있다. 保健教育事業은 長期的인 반면 그效果를 단기에 거두기 어렵고 그 실적이 눈에 보이게 나타나지 않기 때문에 豫算政策決定者の 이해不足과 설득력 미약으로 投資의 우선順位가 뒤로 밀리고 있는 실정이다.

둘째, 專門人力不足이다.

지금까지 保健教育은 保健事業分野에서 조차 빛을 보지 못하는 그늘진 分野였기 때문에 保健教育 영역에 깊이 관여하고자 하는 專門人力이 너무 적고 그러다 보니 大學이나 大學院等 教育訓練기관에서 保健教育 專門家養成課程이 거의 없이 必要한 기관에 보건교육 전문가의 適定配置가 未洽하다.

세째, 地方保健教育行政體系의 未洽이다.

중앙에는 保健教育課가 있으나 地方에는 保健教育을 專擔할 統一된部署와 人力이 없기 때문에 事業의活性化가 어렵다.

넷째, 學校保健教育의 非活性化를 들 수 있다.

우리나라 初中高等學校의 教材에 保健教育에 대한 內容의 不充分과 이를 學習시킬教師의 不足이다.

養護教師나 體育教師 또는 擔任教師가 保健教育을 擔當해야 하나 養護教師가 學校마다 在職하고 있는 것도 아니며 얼마만한 時間을 割愛하는지도 의문이다. 또한 學校保健education을指導監督하거나 企劃評價하는 專擔部署가 文教部에 없으며, 이러한 理由들로 해서 學校保健education의 發展이 未洽한 實情이다.

다섯째, 地域社會住民들의 保健에 관한 잘못된 認識을 올바르게 바꾸는데 많은 努力이 要求된다는 점이다.

即 傳統的이고 民俗의 不健康思考와 行動을

變化시키는데는相當한 時間과 꾸준한 說得이 要求된다.

여섯째, 保健醫療機關과 關聯人士들의 保健教育活動이 未弱한 實情이다.

民間醫療機關 뿐 아니라 公共醫療機關에서도 治療中心의 保健教育에는 거의 關心을 가지고 있지 않다고 볼 수 있다.

일곱째, 大衆媒體의 活用이 未洽하다.

言論人이나 放送人은 保健醫療分野의 專門家가 아니기 때문에 對國民健康 program을 開發하여 이들에게 提供하는 것이 效率的이나 充分히 活用하지 못하고 있는 實情이다.

여덟째, 社會教育機關의 保健教育機能이 未洽하다.

各種 社會教育機關으로 하여금 이들組織의 機關과 現實에 맞는 保健education課程을 삽입토록 권장하여 參여자에게 올바른 健康知識을 提供하여 機關의 特性을 提高하는 한편 保健education도 할 수 있도록 하여야 할 것이다.

아홉째, 國民保健education의 統一性 및 活性化를 爲한 制度의 未備를 들 수 있다.

國民健康權의 確保를 위해서는 各種 地域社會組織의 共同努力을 通하여 이루어지는 것이기 때문에 公共機關 및 社會團體의 保健education義務를 強化하여 機關 및組織構成員의 保健問題는 물론 地域社會保健問題는 물론 地域社會保健問題解決에 同參할 수 있도록 하는 制度的裝置가 必要하며 또한 國民健康增進에 逆機能的인 모든活動은 억제할 수 있는 制度的 장치나 管理機能의 確保가 要求되는 實情이다.

III. 長期 保健education 政策 構想

第五共和國樹立과 함께 政府는 國民基本權에 福祉權을 크게 保強하여 있으며 福祉社會建設을 國民指標로 내걸고 福祉社會建設의 가장 基本的 事業인 國民健康事業의 效率的인 推進을 위하여 여러가지 保健事業을 遂行하고 있다.

政府에서 앞으로 施行하려고 하는 主要保健事業은 첫째, 保健醫療 기반의 擴充을 위하여 合理的인 醫療傳達體系의 確立과 醫療資源의 適正配分을 推進하고, 둘째, 國民에 對한 醫療保障

과 保健醫療서비스 向上을 為한 制度의 定着과 實現, 세째, 國民의 生命과 健康에 直間接으로 影響을 미치는 醫藥品과 食品管理의 徹底, 넷째, 產業化 都市化에 따른 環境污染의 警防管理 基盤造成, 다섯째, 人口增加의 抑制를 위한 發展의in 綜合對策樹立과 積極的in 推進, 여섯째, 사전 예방활동을 통한 慢性退行性疾患 및 傳染病의 警防, 일곱째, 國民營養改善事業의 強化로 食生活習慣의 改善策이다. 이리한 主要保健事業이 效率的으로 이루어지는 데는 무엇보다도 國民의 保健에 對한 知識態度 및 實踐의 水準이 向上되어 健康生活을 習慣化하도록 하여야 하며 이는 바람직한 保健教育施策의 바탕위에서 可能하다. 따라서 앞으로의 우리나라 長期 保健education 施策方向을 다음과 같이 構想해 보고자 한다.

1. 長期事業의 目標

- 1) 變모해 가는 未來社會와 새로운 保健問題發生에 對處하여 管理할 수 있는 保健事業의長期의in 接近方案 開發.
- 2) 國民保健 意識 水準을 提高하여 保健事業을 為한 共同目標에 스스로 參與할 수 있는 戰略樹立.
- 3) 國民保健增進을 위한 長期保健事業의 成功的遂行을 뒷받침할 수 있는 制度 確立 등.

2. 基本政策方向

- 1) 個人, 集團, 組織의 自發的in 保健事業 參與를 誘導 할 수 있는 保健education接近方法의 단계적 實施方案構想
- 2) 憲法에 明視 된 國民健康權의 確保를 為한 社會團體, 組織 및 公共機關에 保健education 義務를 強化하고 國民保健 增進에 奇與할 수 있는 活動을 保護育成할 수 있도록 하는 制度의 確立
- 3) 國民保健意識水準提高를 為하여 모든 保健要員에게 保健education活動을 義務的in 認識하고 實踐케 함.
- 4) 教育訓練 機能을 가진 國家 및 民間 團體는 定期education課程에 保健에 관한 科目을 插入遂行케 함.
- 5) 地域社會 保健事業의 效果를 極大化하기 위하여 地域社會 保健醫療資源(機關, 個人, 言論人)을 총망라한 보건교육 活動 協助體制를 構築함.

論人)을 총망라한 보건교육 活動 協助體制를 構築함.

6) 國民保健과 관련된 醫藥品, 食品, 및 이에 準하는 各種 商品의 生產販賣織織과 國民保健意識水準 向上을 위하여 바람직한 方向으로의 弘報體制 구축함.

7) 放送 및 言論系의 協助體制를 構築하여 이들로 하여금 保健education의 重要性을 認識케 하여 國民들에게 올바른 保健情報의 傳達은 물론 健康行為를 生活화 할 수 있도록 教育프로그램을製作하여 放映 또는 報道에 積極 協助토록함.

IV. 事業推進 計劃

1. 開發段階

1) 保健education 行政組織 및 情報傳達體系의 強化.

現在 中央의 保健社會部에는 保健education課가 있어 保健education事業을 管掌하고 있으나 地方政府인 市道單位에는 保健education業務를 體系的으로 直接擔當하여 責任지고 管掌할 수 있는 部署나 專門人力이 없어 保健education業務가 效率的으로 이루어지지 않기 때문에 市道以下의 行政單位에도 保健education을 專擔할 수 있는 人力을 配置하고 地域社會에 있는 保健醫療組織, 弘報媒體組織, 婦女組織, 社會education機關 및 團體를 活用하여 保健에 관한 情報가 交流되고 國民保健education業務를 效率的으로 遂行하여 住民의 健康增進을 圖謀토록 할 것이다.

2) 地域社會 保健education 活動 實態 評價.

教育機能을 가지고 있거나 尚後 開發할 必要性이 있는 地域社會의 모든 組織 및 社會團體를 對象으로 教育機能, 人力, 施設規模, 訓練分野, 教科課程등을 把握하여 이들 組織의 機能과 現實에 맞는 保健education活動을 勸獎 支援할 것이며 그 對象은 國·公立 保健醫療組織, 社會education機關 및 團體, 公務員 education訓練機關 醫藥品 및 食品에 關聯된 商業組織과 事業場의 교육실태 그리고 地域住民의 保健意識行態등을 調查 評價하며 地域社會住民의 保健에 關한 要求度를 測定把握한다.

2. 發展段階

1) 資料製作 및 保健情報 銀行運營

① 保健教育 資料製作 센타 運營

保健教育은 保健社會部 뿐만 아니라 各級部處, 各級學校, 各種保健團體, 宗教團體等 社會各界各層에서 實施하고 있는바 于先은 機關에서 保有하고 있는 教育資料를 調查分析하여 우리나라의 現在 保健教育資料를 把握하여 活用토록 하고 長期的으로는 中央政府組織內 또는 傘下機關에 保健教育資料 製作센타를 設置하여 各級保健事業 內容에 따라 地域社會와 教育對象의 程度에 알맞는 保健教育 弘報 資料를 開發하여 이를 適切한 時期에 效果的으로 普及, 活用 할 수 있도록 할 것이다.

② 保健情報 銀行運營.

國民保健事業을 效率的으로 遂行하기 위하여 各種 保健統計, 研究報告書, 教材, 情報등을 蒐集 保管, 관리하고 모든 文獻 情報에 關한 資料는 컴퓨터를 利用하여 資料테이프에 入力 시키며 使用者의 要求에 따라 即時 提供 될 수 있도록 資料銀行 役割을 開發한다.

2) 保健情報 體系의 強化

保健教育事業의 計劃, 豫算編成, 事業監督, 評價등을 위하여 地域社會의 保健에 關係된 各種 資料를 일정한 通路를 通하여 蒐集整理 할 수 있는 體系를 構築하여 保健教育 問題를 發見하고 優先順位決定 그리고 保健政策開發에 活用토록 한다.

3) 保健要員의 保健教育訓練強化

保健醫療界에 從事하는 모든 保健醫療人과 保健業務에 從事하는 保健管理要員에 對하여 保健教育에 對한 理解를 높이기 위하여 保健education指針을 製作하여 配付하여 活用토록 하고 職務訓練課程에 保健education科目을 全過程에 插入하고 地域社會指導者에 對한 保健education 機會를 擴大하여 모든 保健醫療人을 保健education要員化 한다.

4) 產業場 保健管理者의 教育能力 開發.

產業場에서 從事하는 勤勞者들의 健康은 經濟成長에 重要한 生產力과 直結된다. 이들의 健康을 擔當하고 있는 保健管理者들에 對한 教育을 強化하여 從事者에게 傳達教育케 하여 勤勞者들

의 自力 健康管理能力을 提高토록하여 當該事業場의 生產性을 높임과 동시에 地域社會 健康增進에 寄與토록 한다.

5) 健康相談所 設置運營

모든 公共醫療機關에는 健康相談所를 設置하여 住民의 健康管理에 能動的으로 對處토록하고 特히 慢性病, 成人病에 對한 健康管理는 家族을 为한 健康指導를 할 수 있도록 한다.

6) 醫療機關의 保健教育 視聽覺教室運營.

病院級 以上의 醫療機關에서는 患者待機 時間을 利用하거나 또는 特殊疾病患者를 위한 視聽覺保健教室을 設置 운영하도록 積極 誘導한다.

7) 豫防保健事業의 擴充

모든 國民에 對하여 自力健康管理 能力を 提高시키고, 自己 健康狀態를 항상 記錄維持케 하므로써 節極的으로 醫療需要와 醫療費節減을 期待하는 國民健康手帖의 活用을 極大화하고 定期 또는 隨時 健康檢診을 誘導하여 慢性退行性 疾患의 事前豫防活動을 強化한다.

8) 放送 및 言論系와의 協助體制 構築

TV, 라디오등 放送界의 關聯 專門人士와 新聞界에 從事하는 關聯言論人들에게 保健education의 重要性을 認識케 하여 對 國民保健事業에 積極 協助할 수 있는 協議體를 構築하는 한편 TV, 라디오, 日刊紙 및 專門紙에 週期的으로 對 國民保健education을 할 수 있도록 “保健教室”이란 固定欄을 設定하고 保健education課에서 持續的으로 資料를 提供토록 하는 것이 重要하다.

9) 學校保健教育의 強化

初·中·高等學校의 教科書 中 保健關聯 內容이 適切하게 담겨져 있는지를 分析 檢討하여 必要한 경우에는 教科書改編을 유도하고 一線教師의 職務教育時 保健education을 強化하여 이들이 學生들에게 充分히 學習시키도록 하므로써 學生時節부터 健康生活이 習慣化 되도록 勞力 하여야 할 것이다. 또한 現在 18學級 以上의 學校에만 전담 養護教師를 配置토록 되어 있으나 學生健康의 重要性을 감안하여 養護教師를 擴大配置하고 또한 이들에 對한 職務education을 補強하기 为하여 文教部 산하 教育訓練機關이나 保社部 산하 國立保健院의 訓練機能을 擴充하여야 할 것이다.

10) 保健education 活成化를 为한 制度의 確立,

憲法에 明示된 國民 健康權을 確保하고 모든 國民의 健康 欲求를 充足시키기 위하여 社會團體, 組織 및 公共機關의 保健教育 義務를 強化하고 國民健康增進에 逆機能的인 모든 活動은 억제하는 한편 國民保健 增進에 寄與할 수 있는 活動과 組織은 지원育成하며 國民健康을 保護하고자 하는 共益目的의 弘報教育은 關聯機關과 協力 弘報로 할 수 있는 制度의 確立이 要求된다.

11) 地域社會 組織의 活用

새 마을 組織 農村指導所, 地域社會開發委員會, 特히 保健支所에 既히 組織된 保健支所 支援運營協議會를 活用 母子保健, 國民營養, 家族計劃, 慣性病, 成人病등 保健全般에 對한 必要

한 保健教育을 實施토록 한다.

V. 結論

우리나라의 保健教育事業은 앞에서 論述한 바와 같이 여러가지 沮害要因으로 他分野에 比하여 活性化 되지 못하였으나 各界各層에서 保健教育의 重要性을 認識하고 發展的인 政策이 樹立되어 某운 問題부터 단계적으로 解決해 나가면 結局 國民은 健康한 生活을 營爲할 수 있는 知慧를 갖게되고 따라서 保健事業은 活性化 될 것이다. 이를 위하여 政府는 물론 關聯 保健醫療人과 團體, 그리고 言論界, 學界 人士들이 積極的으로 支援하고 協助하여야 한다.