

제주도내 양호교사의 업무분석 및 양호실 이용에 관한 연구

현인숙

I. 서 론

1. 연구의 필요성

학교는 교육을 통해 학생을 신체적, 정신적, 사회적, 도의적인 면에서 건전한 사회인으로 육성하는 곳이다.¹⁾ 또한 학동기는 인간의 생애중 중요한 시기이며, 특히 학동인구는 전체인구의 많은 비중을 차지하고 있으므로 이에 대한 사업은 학교인구의 건강을 위하여 필수적인 사업으로 대두되고 있다. 학교보건법 제 1 조에서 명시하듯이 학교보건은 학교의 건강관리와 학교 위생정화에 필요한 사항을 규정하여 학생 및 교직원의 건강을 증진하게 함으로서 학교교육의 효율화를 기함을 목적으로 한다고 하고 있다.

학동인구의 건강을 보호 증진하기 위해서는 학교보건간호사업이 포괄적인 사업으로 이루어져야 한다. 우선 사업을 담당할 인력이 골고루 분포되어야 하겠고, 학생들의 건강관리를 할 수 있는 충분한 시설, 장비, 기술 등이 갖추어져야 하며 법이나 정책이 필요하다고 하겠다. 우리나라 학교보건법 시행령 제 6 조에는 초, 중, 고 각급 학교의 규모와는 상관없이 모든 학교에 양호 교사가 배치되도록 하고 있다.³⁾ 그러나 우리나라의 양호교사 배치율은 26.3%에 불과하다.⁴⁾ 특히 양호교사의 직무를 규정하였던 문교부령이 1983년 폐지된 이후 이에 대처할 별다른 법령이 없다는

것이다.

또한 학교보건간호를 활성화할 수 있는 여러가지 자원이 부족한 실정이다. 양호실에서 학교의 건강관리를 위하여 기본적으로 필요한 구급약과 설비규정을 제시하고 있고,⁵⁾ 그 규모에 있어서도 양호실의 면적을 최소한 25평(82.5㎡)이어야 한다고 제시하고 있다.⁶⁾ 그러나 현실적으로 규정에 맞는 규모, 시설, 장비가 갖추어지지 않아 학교인구에 대한 건강관리가 소홀히 취급되고 있음이 보고되고 있다.^{7) 8)}

특히 법령상 명확한 체제가 명시되어 있지 않은 현 상태에서 학교보건법의 차원에서 많은 뒷받침이 있어야 될 것으로 본다.

이러한 의미에서 현 체제에서 당면하고 있는 학교간호 인력분포 양상, 학교간호업무, 이용실태 등의 문제점을 파악함으로써 학교간호 인력의 분포확장, 필요한 자원의 확보, 학교간호 업무의 정립을 위해서 이 부분에 대한 연구의 필요성이 더욱 요구된다고 본다.

2. 연구의 목적

본 연구는 제주도내 양호교사의 분포양상과 업무를 분석 연구하여 학교보건간호의 활성화에 따른 문제점의 실제적인 개선방안을 모색하기 위한 목적으로 다음과 같은 구체적인 목적을 갖는다.

1) 제주도내 양호교사의 분포양상을 분석한다.

- 2) 제주도내 양호실 자원 및 이용실태를 분석한다.
- 3) 제주도내 양호교사의 업무를 분석한다.

II. 연구 방법

1. 연구대상 및 자료수집

본 연구의 대상은 제주도내 초, 중, 고등학교에 재직중인 양호교사 24명을 대상으로 전수조사하였다.

본 연구에서는 설문지를 우편발송하여 회수하였으며 본 조사의 실시기간은 1986년 9월 20일부터 10월 25일까지였다.

2. 연구도구

양호교사의 분포현황에 대한 자료는 교육위원회 교육통계연보를 기초로 하였다.

본 연구에서 사용된 설문지는 우리나라 전국 학교의 간호인력, 간호업무 및 이용도에 관한 연구를 하기 위해 작성된 것이다. 설문지 내용은 양호교사의 일반적 특성 12문항, 학교보전 자원에 관한 실태 13문항, 학교보전간호 업무 이용실태 5문항, 양호교사의 업무수행 정도와 업무수행 자신감 정도에 관한 사항은 6영역 각각 63 문항이다. 업무수행 여부는 안한다 1점, 한다 2점으로 구분하였고, 업무수행에 대한 자신감은 4단계 평점법을 적용하여 각 항목마다 아주 자신 없다, 자신 없다, 자신 있다, 아주 자신 있다로 구분하였고 배점은 1, 2, 3, 4점으로 하였다.

3. 분석방법

본 연구의 자료는 전산처리가 가능할 수 있도록 모든 변수를 부호화하였으며, 양호교사의 일반적 특성 및 이용실태 정도는 빈도의 백분율을 구하였으며, 양호교사의 업무수행 정도와 업무수

행 자신감 정도는 평균값과 표준편차를 구하여 비교 분석하였다.

III. 연구결과 및 고찰

1. 제주도내 양호교사의 변천양상

우리나라에서 양호교사를 처음 제도화한 것은 1953년 4월 18일 법률 제 285호로 공포된 교육공무원법에서이다. 현재 양호교사는 교육법이 인정하고 있는 교사의 지위가 부여된 유일한 학교보전 인력이다.⁹⁾ 우리나라에서 간호사가 양호교사 자격을 처음 취득한 것은 1956년에 1명이었으며, 제주도에서는 1972년 제주간호학교 첫 졸업생 23명에게 양호교사 자격이 부여되어 1987년 현재 자격 취득자는 865명에 이르고 있다.

제주도내 각급학교의 양호교사의 배치 양상은 표1-1과 같다.

제주도에서 처음으로 학교에 양호교사가 배치된 해는 1969년이다. 1969년 당시 학교수는 160개교였는데 국민학교에 유일하게 1명이 배치되었다. 중학교는 1982년, 고등학교는 1972년에 처음 배치되었다. 1986년 양호교사의 배치현황을 보면 국민학교 20명, 중학교, 고등학교 각각 2명이 배치되어 있다. 학교보전법 시행령에 의하면 모든 학교에 양호교사를 배치하도록 하고 있으나 제주도의 경우 국민학교 17.7%, 중학교 2%, 고등학교 7.4%이며, 전체의 배치율은 179개교 13.4%에 불과하다. 이는 1982년 전국의 학교중 양호교사의 배치율 20%¹⁰⁾보다 낮으며 실제로 필요한 벽오지에는 한명도 배치되지 않은 실정이다.

양호교사 1인당 담당해야 하는 학교수, 학급수, 학생수는 표1-2와 같다.

표 1-2. 양호교사 1인당 학교수, 학급수, 학생수의 추세

구 분		1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986
학 교 수	국민학교	19.1	19.1	7.2	5.6	5.6	5.7	5.7
	중 학교	-	-	18.5	19	19.5	19.5	19.5
	고등학교	24	24	24	24	13	13	13.5
학 교 수	국민학교	19.1	19.1	7.2	5.6	5.6	5.7	5.7
	중 학교	-	-	18.5	19	19.5	19.5	19.5
	고등학교	24	24	24	24	13	13	13.5
	전 체	24.8	24.8	9.6	7.6	7.4	7.4	7.5
학 급 수	국민학교	239.7	245	93.5	77.2	72.7	73.3	73.4
	중 학교	-	-	283.5	301	318	327	327.5
	고등학교	404	437	466	492	260	271	286
	전 체	264.3	349.1	133.1	114.7	108.7	90.1	112.2
학 생 수	국민학교	12,697	12,538	4,559	3,471	3,223	3,072	2,982
	중 학교	-	-	,545	18,168	16,643	18,872	18,384
	고등학교	24,264	25,999	17,454	28,318	14,759	15,089	16,115
	전 체	19,082	19,423	27,131	5,829	5,302	5,390	5,318

1986년 현재 국민학교 5.7개교당 1명, 중학교 19.5개교당 1명, 고등학교 13.5개교당 1명으로 나타나고 있다. 이는 1982년 국민학교 4.5개교, 중학교 7.0개교, 고등학교 5.5개교당 1명¹⁾보다 낮은 수준을 보이고 있다.

1986년 양호교사 1인당 담당해야 하는 학생수는 국민학교 2,982명, 중학교 18,384명, 고등학교 16,115명이며, 학급수는 73.4학급, 327.5학급, 286학급으로 나타나고 있다. 제주도내의 초, 중, 고 전체적인 측면에서 보면 7.5학교, 112.2학급, 5,318명당 1명씩 배치되어 있는 실정이다.

이와 같이 제주도내의 양호교사의 배치율이 낮은 것은 관계기관의 학교보건의 필요성에 대한 인식부족과 정책의 미비 등을 들 수 있겠다. 학교보건의 활성화를 위해서는 좀 더 적극적이며 강력한 정책의 뒷받침과 아울러 현재 재직중인 양호교사들의 노력으로 모든 학교에 양호교사는 배치되어야 한다는 필요성이 강조되어야 할 것이다.

2. 양호교사의 일반적 특성

양호교사의 일반적 특성으로 연령, 경력, 학력, 결혼상태, 종교는 표 2-1과 같다.

표 2-1. 양호교사의 일반적 특성

구 분	일반적 특성	인 수	백분율	구 분	일반적 특성	인 수	백분율
연 령	20 ~ 24	0	0.0	양호교사경력	0 ~ 4년	5	20.8
	25 ~ 29	7	29.8		5 ~ 9년	15	62.5
	30 ~ 34	14	58.3		10 ~ 14년	3	12.6
	35 ~ 39	2	8.3		15 ~ 19년	0	00.0
	40 ~ 44	0	0.0		20년이상	1	4.2
	45 ~ 49	1	4.2		소 계	24	100.0
	50세이상	0	0.0	과거임상경력	없 음	0	0.0
	소 계	24	100.0		1년	13	54.2
결 혼	미 혼	10	41.7		2년	6	25.1
	기 혼	14	58.4		3년	2	8.4
	소 계	24	100.0		4년	2	8.4
종 교	유	15	62.6		5년이상	1	4.2
	무	9	37.6		소 계	24	100.0
	소 계	24	100.0		과거보건의료 경력	없 음	1
간호교육배경	간호고등학교	1	4.2	1년		17	72.3
	전문대학	22	91.3	2년		1	4.5
	간호대학이상	1	4.2	3년		0	0.0
	소 계	24	100.0	4년이상		5	22.7
			소 계	24		100.0	

평균연령은 31.7세였으며 연령분포는 27~46세였으며, 결혼상태는 미혼 41.7%, 기혼 58.4%이며, 62.5%에서 종교를 가지고 있으며, 학력은 전문대학 졸업자가 91.7%였다. 경력을 보면 양호교사 경력 5~9년이 62.2%, 임상경력 1년이 54.2%, 보건의료 1년 경력이 72.3%로 다수를 나타냈다.

양호교사의 업무에 관련된 배경은 표 2-2와

표 2-2. 양호교사의 업무와 관련된 배경

구 분	일반적 특성	인 수	백분율
근 무 처	국민학교	20	83.4
	중 학교	2	8.4
	고등학교	2	8.4

	소 계	24	100.0
설립주체	사 립	2	8.4
	국 립	1	4.2
	공 립	21	87.5
	소 계	24	100.0
호 봉	1 ~ 5	0	0.0
	6 ~ 10	1	4.2
	11 ~ 15	5	20.9
	16 ~ 20	18	75.1
	소 계	24	100.0
근무형태	단 독	20	83.4
	겸 직	4	16.7
	소 계	24	100.0

같다.

근무처를 보면 국민학교 83.4%, 중·고등학교가 각각 8.4%였다. 근무학교의 설립 주체는 사립 8.4%, 국립 4.2%, 공립 87.5%였다. 양호교사의 호봉은 16~20호봉이 75.1%, 근무형태는 양호업무만을 단독 취급하는 경우 83.4%, 양호업무 이외의 업무까지 겸직하는 경우는 16.7%였다.

3. 학교보건 자원에 관한 실태

학교보건법 제 3조에는 학교의 설립 경영자는 대통령이 정하는 바에 따라 양호실을 설치하고

학교보건에 필요한 시설 및 기구를 갖추어야 한다고 제시하고 있다.¹²⁾ 또한 학교시설 기준령 제 5조를 보면 학교의 교사는 학습과 보건위생에 적합한 곳으로서 양호실을 포함한 보건위생에 관한 각 시설의 설치를 명하고 있다.¹³⁾ 뿐만 아니라 양호실에서 학교의 건강관리를 위하여 기본적으로 필요한 구급약과 재료도 제시되고 있다.¹⁴⁾ 즉 학교의 보건자원 상태는 학교보건사업의 활성화를 위한 척도가 된다.

조사대상 지역의 학교보건 자원실태는 표 3-1과 같다.

표 3-1. 학교보건 자원 실태

구 분	일반적 특성	인 수	백분율	구 분	일반적 특성	인 수	백분율
양호실위치	좌 우	8	33.4	학교보건예산 비율	1% 미만	0	0.0
	중 양	11	45.9		1.0~4.9	2	28.6
	기 타	5	20.9		5.0~9.9	4	57.1
	소 계	24	100.0		10% 이상	1	14.2
양호실위치	1 층	22	91.7	소 계	7*	100.0	
	2층이상	2	8.4	학교보건예산 액의 인지	안 다	19	86.4
	소 계	24	100.0	모른다	3	13.6	
양호실활동조건	단 독	19	70.2	소 계	22*	100.0	
	서무과 겸용	5	20.8	학교전체예산에 대한 학교보건 예산비율의 인지	안 다	6	25.0
	소 계	24	100.0	모른다	18	75.0	
단독 사용	1~10평	17	89.2	소 계	24	100.0	
면적 평수	11~20평	1	5.9	학교보건조직	있 다	5	20.9
	21평이상	1	5.9	없 다	19	79.2	
	소 계	19*	100.0	소 계	24	100.0	
	학교보건예산	30만원이내	0	0.0			
31~60만원		5	22.8				
61~90만원		8	36.4				
91~120만원		6	27.3				
121~150만원		2	9.1				
151~180만원		1	4.4				
소 계		22	100.0				

* 무응답자 제외

양호실의 위치는 45.9%중앙, 33.4%좌우, 1층 91.7%이며 1층 중앙인 학교는 37.5%였다. 양호실 활동조건으로는 단독사용이 79.2%, 사용면적은 학교 규모와는 상관없이 1~10평이 89.2%였다. 양호실의 면적은 1,500명의 학생에 대해서는 25평, 1,500명 이상의 학생에 대해서는 40평이 이상적이라고 한다.¹⁵⁾ 그러나 우리나라의 경우 1976년 강원지역 국민학교의 양호실 확보율 54.5%,¹⁶⁾ 전남지역 국민학교의 경우 44.3%,¹⁷⁾ 1885년 충북지역 양호실 확보율 64.0%이며,¹⁸⁾ 이들 양호실 규모 또한 대부분이 10평 미만인 것으로 보고되고 있다.^{19) 20)} 또한 양호실에 구비되어야 할 각종 기자재 및 상비약품 종류도 빈약한 상태여서 학교인구에 대한 건강관리가 소홀히 취급되고 있음이 나타나고 있다.

학교보건 예산에 있어서는 61~90만원이 36.

4%, 91~120만원이 27.3%의 순이며, 학교 전체 예산에 대한 학교보건 예산에 대한 비율은 전체의 5.0~9.9%가 57.1%이며, 학교보건 예산에 대한 인지는 86.4%이나, 학교 전체 예산에 대한 학교보건 예산인지의 정도는 25.0%에 불과했다. 학교보건 조직이 조직되어 있는 곳은 20.9%에 불과했다.

이는 강력한 법적 뒷받침이나 문교부의 정책도 필요하지만 일선 양호교사들의 스스로의 역할과 책임을 다하여 학교내의 학교보건간호의 필요성과 아울러 학교보건 조직의 활성화 자질 함양에 주력해야 할 것이다.

4. 학교보건 간호업무의 이용실태

학교보건 이용실태는 현재 담당하고 있는 학생수, 양호실 이용자수, 가정통신문 횟수, 간호업무별 월평균 소요시간 등으로 표 4-1 과 같다.

표 4-1. 학교규모 및 양호실 이용실태

구 분	일반적 특성	인 수	백분율	구 분	일반적 특성	인 수	백분율
학 생 수	1 ~ 500 명	0	0.0	연간 양호실 이용자수	1 ~ 1000 명	0	0.0
	501 ~ 1000 명	2	8.7		1001 ~ 2000 명	13	54.2
	1001 ~ 1500 명	3	13.1		2001 ~ 3000 명	10	41.7
	1501 ~ 2000 명	6	26.1		3001 ~ 4000 명	1	4.2
	2001 ~ 2500 명	6	26.1		4001 ~ 5000 명	0	0.0
	2501 ~ 3000 명	6	26.1		5001 ~ 6000 명	0	0.0
	3001 ~ 3500 명	0	0.0		6001 ~ 7000 명	0	0.0
	소 계	23*	100.0		소 계	24	100.0
학 급 수	1 ~ 20 명	0	0.0	월평균양호실 이용자수	1 ~ 100 명	0	0.0
	21 ~ 40 명	5	20.9		101 ~ 200 명	16	66.7
	41 ~ 60 명	16	66.7		201 ~ 300 명	8	33.4
	61 ~ 80 명	3	12.6		301 ~ 400 명	0	0.0
	소 계	24	100.0		401 ~ 500 명	0	0.0
교 원 수	1 ~ 20 명	0	0.0	501 ~ 600 명	0	0.0	
	21 ~ 40 명	1	4.2	소 계	24	100.0	
	41 ~ 60 명	12	50.1				
	61 ~ 80 명	11	45.9				
	소 계	24	100.0				

* 무응답자 제외

업 무 내 용	M ± SD	업 무 내 용	M ± SD
사업계획 및 평가		건강관리	
1. 학교건강진단	1.7 ± 2.9	1. 병리검사의뢰	1.3 ± 1.7
2. 학교보건사업계획	2.0 ± 2.2	2. 시력관리	1.8 ± 2.3
3. 학교보건사업계획 업무조직	1.8 ± 1.7	3. 결막염관리	1.8 ± 2.3
4. 학교보건사업평가	1.6 ± 3.0	4. 눈다락지관리	1.9 ± 1.6
양호실관리		5. 눈이물질관리	1.9 ± 0.4
1. 양호실운영	2.0 ± 2.7	6. 눈의상관리	1.7 ± 1.7
2. 교내순회	1.9 ± 1.6	7. 비염관리	1.8 ± 2.3
3. 학부모상담	1.9 ± 2.3	8. 비출혈관리	2.0 ± 0.2
4. 타기관의회	2.0 ± 1.6	9. 청력관리	1.6 ± 1.7
5. 학생상담	2.0 ± 2.2	10. 귀이물질관리	1.7 ± 1.7
6. 건강문제 추후관리	2.0 ± 1.6	11. 귀염증관리	1.7 ± 0.6
7. 기 록	2.0 ± 1.6	12. 고막파열관리	1.4 ± 1.7
8. 예산편성참여	1.3 ± 3.1	13. 구강내염증관리	1.8 ± 1.7
보건교육		14. 편도선염관리	1.8 ± 1.6
1. 내용파악	1.9 ± 3.1	15. 인후염관리	1.7 ± 0.5
2. 계획작성	2.0 ± 1.6	16. 피부염관리	2.0 ± 1.6
3. 교육실시	2.0 ± 2.2	17. 습진관리	1.8 ± 1.6
4. 교육평가	2.0 ± 1.6	18. 음관리	1.7 ± 0.5
환경관리		19. 두드러기관리	2.0 ± 0.3
1. 급수시설관리	1.7 ± 1.7	20. 벌레물림관리	2.0 ± 0.2
2. 수질관리	1.7 ± 2.4	21. 치아관리	2.0 ± 0.3
3. 하소관리	1.3 ± 2.5	22. 복통관리	2.0 ± 0.3
4. 쓰레기관리	1.4 ± 2.5	23. 설사관리	2.0 ± 0.6
5. 화장실관리	1.0 ± 2.4	24. 변비관리	2.0 ± 0.3
6. 안전관리	2.7 ± 2.2	25. 기침관리	1.9 ± 0.4
7. 교실환경위생관리	1.4 ± 1.7	26. 두통관리	2.0 ± 0.2
8. 학교정화구역관리	1.4 ± 2.4	27. 졸도관리	2.0 ± 1.6
학교보건조직운영		28. 발열관리	2.0 ± 1.6
1. 지역사회 복지활동	1.5 ± 1.7	29. 상처관리	2.0 ± 1.6
2. 지역사회 보건활동 참여	1.3 ± 1.8	30. 상처봉합	1.3 ± 1.8
		31. 정신관리	1.7 ± 1.7
		32. 전염병관리	1.8 ± 0.5
		33. 예방접종	1.8 ± 0.5
		34. 용의관리	1.8 ± 0.5
		35. 응급처치	2.0 ± 0.3
		36. 체력검사	1.8 ± 0.5

대상 학생수는 72.3%에서 1,500명 이상이며, 학급수는 41~60 학급을 담당하는 경우가 66.7%로 다수였다. 대상학생에 대한 양호실의 연간 이용실태는 1,001~2,000명이 54.2%, 2,001~3,000명이 41.7%의 순이며, 월평균 이용자수는 100~200명이 66.7%, 201~300명이 33.4%의 순이었다. 이는 충북지역 국민학교 양호교사가 관리한 관리건수 1,180건과²¹⁾ 비슷한 수준이며, 서울시내 중·고등학교를 대상으로 한 월평균 관리건수 479명²²⁾ 보다 낮은 것으로 사려된다.

양호실 이용실태에 대한 목적별 이용자수는 표 4-2와 같다.

표 4-2. 목적별 연간 양호실 이용실태(단위:명)

특성구분	인수	M ± SD
호흡기계 건강관리	20	233.3 ± 332.6
소화기계 건강관리	20	181.5 ± 343.8
순환기계 건강관리	20	37.9 ± 389.4
정신신경계 건강관리	20	59.4 ± 394.0
근골격계 건강관리	20	42.0 ± 383.1
비뇨생식기계 건강관리	20	32.9 ± 387.4
구강치아계 건강관리	20	93.9 ± 395.8
이비인후계 건강관리	20	42.6 ± 385.5
피부질환계 건강관리	20	244.2 ± 392.1
상담	20	55.1 ± 382.3
기타	19	53.3 ± 453.9

양호교사가 가장 많이 담당하는 건강관리는 연평균 244명을 나타낸 피부질환계 건강관리이며, 호흡기계 건강관리가 233명, 소화기계 건강관리가 182명의 순이며, 피부질환계 건강관리 건수가 많은 것은 외상을 포함한 것으로 사려되어 이는 충북지역,²³⁾ 전남지역²⁴⁾의 결과와 비슷한 것으로 사려된다.

양호교사가 건강관리를 위한 수단으로 가정통신문을 보낸 횟수는 표 4-3과 같다.

표 4-3. 양호교사의 연간 가정통신문 횟수(단위:회)

특성구분	인수	M ± SD
보건교육	22	2.2 ± 2.2
신체검진	23	1.1 ± 2.0
신체검진결과	24	1.6 ± 1.0
예방접종	24	3.1 ± 1.0
기생충검사	24	1.7 ± 0.4
기타	21	2.0 ± 3.0

가정통신문을 가장 많이 보낸 내용은 예방접종으로 연평균 3회 이상을 보내고 있으며, 보건교육 2회, 기생충검사 1.7회, 신체검진결과 통보 1.6회 등이었다.

양호교사의 하루 일과중 영역별 업무 소요시간의 비율은 표 4-4와 같다.

표 4-4. 간호업무별 월평균 소요시간의 비율(단위:%)

특성구분	인수	M ± SD
사업계획 및 평가	20	10.7 ± 29.2
양호실 관리	21	29.8 ± 28.9
건강관리	20	16.3 ± 29.1
보건교육	20	13.5 ± 328.6
환경위생관리	20	7.1 ± 30.0
학교보전조직운영	21	9.0 ± 31.5
담당과목 수업	21	6.5 ± 34.2
잡무	21	10.1 ± 29.1
기타	20	8.0 ± 30.0

가장 많은 시간을 할애하는 업무는 양호실 관리로 월평균 29.8%이며, 건강관리가 16.3%, 보건교육이 13.5%, 사업계획 및 평가가 10.7%의 순이었다.

5. 양호교사의 업무수행정도

양호교사가 수행하고 있는 업무영역은 6개 영역 63개 문항으로 나누어 수행하는 경우와 수

행하지 않은 경우로 표5-1와 같다.

사업계획 및 평가의 영역에서 수행도가 가장 높은 것은 학교보건사업계획 평균평점이 2.0에 가까우며, 양호실 관리영역에서는 타기관 의뢰, 건강문제 추후관리, 양호실 운영, 학생상담, 기록의 업무 등 거의 모든 양호교사가 수행하는 것으로 나타났다.

보건교육 영역에서도 거의 모든 양호 교사들이 하는 것으로 나타나고 있으며, 환경관리영역에서는 가장 수행도가 높은 것은 안전관리로 2.0이며, 가장 낮은 항목은 1.3으로서 하수관리와 쓰레기 관리이다. 학교보건 조직운영에 있어서는 지역사회 조직활동 참여가 1.5, 지역사회 보건활동 참여가 1.3으로 나타났다. 건강관리 영역에서 수행도가 2.0에 가까운 항목은 비출현관리,

피부염관리, 두드러기, 벌레물림, 설사·변비관리, 두통, 졸도, 발열, 상처관리, 응급처치 등으로 나타났다. 가장 낮은 항목은 병리검사의뢰, 상처봉합으로 1.3을 나타냈다.

6개 영역별 수행도에 대한 수행여부 및 평균평점은 표5-2와 같다.

수행도가 가장 높은 영역은 보건교육으로 평균평점이 1.9이며, 양호실관리와 일반 건강관리가 각각 1.8이며, 사업계획 및 평가가 1.7이며, 가장 낮은 영역은 1.2로서 학교보건조직 운영이었다.

간호업무 63개항 전체에 대한 평균평점은 1.7로서 비교적 학교간호 업무에 대한 수행도가 높은 것으로 나타났다.

표 5-2. 학교간호 전체업무의 평균평점

업 무 내 용	항목수	한 다		무응답자 제외		M ± SD	
		인수	%	인수	%		
사업계획 및 평가	4	63	(72.4)	24	(27.6)	87 (100.0)	1.7 ± 2.5
양호실관리	8	152	(84.8)	27	(15.2)	178 (100.0)	1.8 ± 2.5
보건교육	4	82	(91.1)	8	(8.9)	90 (100.0)	1.9 ± 1.9
환경관리	8	91	(51.1)	87	(48.9)	178 (100.0)	1.5 ± 2.2
학교보건조직운영	2	14	(31.1)	31	(68.9)	45 (100.0)	1.2 ± 1.7
건강관리	37	678	(78.4)	187	(21.6)	865 (100.0)	1.8 ± 1.1
전체간호업무	63	1,079	(74.8)	364	(25.2)	1,443 (100.0)	1.7 ± 1.9

6. 양호교사의 업무수행 자신감정도

양호교사의 업무항목별 수행 자신감 정도에 있어서도 마찬가지로 6개 영역 63개 문항으로 나누어 표6-1과 같이 분석하였다.

사업계획 및 평가의 영역에서 수행 자신감이 가장 높은 항목은 학교보건 사업계획과 학교보건 사업계획 업무조정이 각각 3.0으로 나타났으며, 학교보건 사업평가 2.8, 학교건강진단 2.7 등으로 나타났다. 양호실관리 영역에서는 타기관의

뢰가 3.2로서 가장 높으며 예산편성에 대한 수행자신감 정도는 2.5로서 가장 낮다. 보건교육에 대한 자신감 정도는 4개 항목 모두 3.0 이상으로 높게 나타나고 있다. 환경관리 영역에서는 안전관리에 대한 자신감 정도가 2.9, 급수시설관리가 2.8, 학교보건조직 운영에 있어서는 사회복지 조직활동이 2.5 등으로 나타났다. 건강관리영역에서 가장 높은 항목은 3.1로서 두드러기 관리와 용의관리이며, 가장 낮은 영역은 고막

표 6-1.

양호교사의 업무수행 자신감에 대한 평균평점

업 무 내 용	M ± SD	업 무 내 용	M ± SD
사업계획 및 평가		건강관리	
1. 학교건강진단	2.7 ± 2.6	1. 병리검사의뢰	2.7 ± 3.0
2. 학교보건사업계획	3.0 ± 2.0	2. 시력관리	2.9 ± 2.5
3. 학교보건사업계획 업무조정	3.0 ± 2.0	3. 결막염관리	2.8 ± 3.0
4. 학교보건사업평가	2.8 ± 2.6	4. 눈다락지관리	2.9 ± 3.3
양호실 관리		5. 눈이물질관리	2.9 ± 3.7
1. 양호실운영	3.1 ± 1.9	6. 눈외상관리	2.6 ± 3.5
2. 교내순회	2.0 ± 2.1	7. 비염관리	2.7 ± 3.4
3. 학부모상담	3.1 ± 2.0	8. 비출혈관리	2.9 ± 2.5
4. 타기관의회	3.2 ± 2.3	9. 청력관리	2.5 ± 3.1
5. 학생상담	3.1 ± 2.4	10. 귀이물질관리	2.6 ± 3.1
6. 건강문제 추후관리	3.0 ± 2.0	11. 귀염증관리	2.6 ± 3.1
7. 기록	3.1 ± 2.4	12. 고막파열관리	2.1 ± 2.8
8. 예산편성 참여	2.5 ± 3.1	13. 구강내염증관리	2.7 ± 2.6
보건교육		14. 편도선염관리	2.7 ± 2.6
1. 내용파악	3.1 ± 2.5	15. 인후염관리	2.5 ± 2.6
2. 계획작성	3.0 ± 2.0	16. 피부염관리	2.7 ± 2.6
3. 교육실시	3.0 ± 2.0	17. 습진관리	2.7 ± 2.6
4. 교육평가	3.1 ± 2.4	18. 음관리	2.8 ± 3.3
환경관리		19. 두드러기관리	3.1 ± 2.8
1. 급수시설관리	2.8 ± 2.1	20. 벌레물림관리	3.0 ± 2.4
2. 수질관리	2.7 ± 3.0	21. 치아관리	3.0 ± 2.9
3. 하수관리	2.3 ± 3.2	22. 복통관리	2.8 ± 2.5
4. 쓰레기관리	2.5 ± 3.1	23. 설사관리	2.0 ± 2.5
5. 화장실관리	2.6 ± 2.6	24. 변비관리	2.8 ± 2.5
6. 안전관리	2.9 ± 2.5	25. 기침관리	2.8 ± 2.4
7. 교육환경위생관리	2.6 ± 2.1	26. 두통관리	2.9 ± 2.5
8. 학교정화구역관리	2.5 ± 2.6	27. 졸도관리	2.9 ± 2.5
학교보건조직운영		28. 발열관리	3.0 ± 2.8
1. 지역사회 복지활동	2.5 ± 2.6	29. 상처관리	2.8 ± 3.0
2. 지역사회 보건활동 참여	2.6 ± 3.5	30. 상처봉합	2.2 ± 3.7
		31. 정신관리	2.6 ± 3.5
		32. 전염병관리	2.8 ± 2.5
		33. 예방접종	2.8 ± 2.6
		34. 응의관리	3.1 ± 2.8
		35. 응급처치	3.0 ± 2.4
		36. 체력검사	3.0 ± 2.4

파열관리로서 2.1를 나타냈다.

양호교사들이 6개 영역에 대한 수행 자신감에 대한 평균평점은 표 6-2와 같다.

양호교사들이 업무를 수행하는데 있어서 가장 자신있는 영역은 보건교육으로서 3.1를 나타내고 있으며, 양호실관리 3.0, 사업계획 및 평가 2.9, 일반적인 건강관리 2.8의 순으로 나타났다. 업무수행시 가장 자신이 없는 항목은 보건조직 운영으로서 2.5를 나타내고 있다.

학교간호업무 전체 항목에 대한 수행자신감 정도는 2.8로서 업무수행시 자신있다는 양상을 보이고 있다.

이상의 결과로 볼 때 비교적 업무수행에 있어서 자신감을 갖고 있으나 환경관리와 학교보건 조직운영에 있어서 좀 더 자신있게 수행할 수 있는 관리대책과 체제의 마련에 대한 노력이 필요하다고 사려된다.

표 5-3. 학교간호업무 6개 영역에 대한 수행자신감 평균평점

업 무 내 용	항목수	아주 자신		자신 있다		자신 없다		무응답자 제외		M ± SD
		있다 인수 %	있다 인수 %	없다 인수 %	없다 인수 %	인수 %	인수 %			
사업계획 및 평가	4	8 (9.3)	55 (63.9)	22 (25.6)	1 (1.2)	86 (100.0)	2.9 ± 2.3			
양호실관리	8	22 (12.8)	122 (71.3)	25 (14.6)	2 (1.2)	171 (100.0)	3.0 ± 2.3			
보건교육	4	11 (12.8)	61 (70.9)	14 (16.3)	0 (0.0)	86 (100.0)	3.1 ± 2.2			
환경관리	8	4 (2.4)	88 (52.7)	73 (43.7)	2 (1.2)	167 (100.0)	2.6 ± 3.4			
학교보건조직운영	2	0 (0.0)	21 (52.5)	18 (45.0)	1 (2.5)	40 (100.0)	2.5 ± 3.0			
건강관리	27	25 (3.9)	503 (78.8)	97 (15.2)	13 (2.0)	638 (100.0)	2.8 ± 2.7			
전체간호업무	63	70 (5.9)	850 (71.5)	249 (21.0)	19 (1.6)	1,188 (100.0)	22.8 ± 2.6			

IV. 결론 및 제언

제주도내 양호교사들의 업무분석 및 양호실 이용에 관한 사항을 분석하기 위하여 제주도내 초, 중, 고등학교에 재직중인 양호교사 24명을 대상으로 본 조사를 실시하였다. 자료수집 기간은 1986년 9월 20일부터 10월 25일까지이며, 제주도내 양호교사 전체에게 설문지를 배부 회수하였으며, 양호교사의 분포양상, 양호실 자원 및 이용실태, 양호교사의 업무 등을 분석한 결론은 다음과 같다.

1. 양호교사의 분포 양상

제주도에서 양호교사 자격을 처음 취득한 것은

1972년이며 현재 자격 소지자는 870명에 이르고 있다. 제주도내 각급 학교의 양호교사 배치양상은 국민학교 113개교 중 20개교(17.7%), 중학교 39개교 중 2개교(5.2%), 고등학교 27개교 중 2개교(7.4%)이며, 초, 중, 고등학교의 전체 배치율은 179개교 중 24개교(13.4%)에 불과하다.

2. 조사대상자의 일반적 특성

평균연령은 31.7세이며, 연령분포는 27~46세이다. 기혼이 58.4%, 전문대학 졸업자가 91.7%이며, 종교는 유종교자가 62.5%였다. 경력은 양호교사 교사경력 5~9년이 62.5%, 임상경력 1년이 54.2%, 보건분야 경력 1년이 72.

3%이며 업무에 관한 배경으로는 공립 83.4%, 16~20 호봉 75.3%, 근무형태는 양호 업무만을 담당하는 경우가 83.4%를 나타냈다.

3. 학교보건 자원실태

양호실 위치는 1층이 91.7%이며, 건물의 중앙이 45.9%, 좌우가 33.4%이며, 1층 중앙인 곳은 37.5%였다. 활용조건은 단독사용이 79.2%, 1~10 명이 89.2%였다. 학교보건 예산은 61~90만원이 36.4%, 91~120만원이 27.3%의 순이며, 학교 전체 예산에 대한 예산의 비율은 5.0~9.9%가 57.1%를 차지하고 있다. 학교보건조직이 조직되어 있는 곳은 20.9%에 불과했다.

4. 학교보건간호업무 이용실태

양호교사가 담당하는 학생수는 1,500명 이상이 78.3%이며, 연간 이용실태는 1,000~2,000명이 54.2%이며, 가장 많이 담당하고 있는 건강관리는 연간 이용자수가 244명을 나타낸 피부질환계이며, 건강관리 수단으로 가정통신문을 보낸 횟수가 가장 많은 것은 연평균 3회로 예방접종이었다. 가장 많은 시간을 할애하는 업무는 전체 업무의 29.8%를 나타낸 양호실관리 업무였다.

5. 양호교사의 업무수행 및 자신감정도

수행업무 영역중 가장 수행빈도가 높은 영역은 보건교육이 평균평점 1.9이며, 양호실 관리 1.8, 건강관리 1.8, 사업계획 평가 1.7 순이며, 가장 낮은 영역은 1.2로서 학교보건 조직운영이었다.

양호교사들이 가장 자신있게 수행하는 업무는 보건교육으로 평균평점 3.1이며, 양호실관리 3.0, 사업계획 및 평가 2.9, 건강관리 2.8의 순이며, 가장 낮은 영역은 2.5로서 학교보건조직 운영이었다.

이상의 결과로 볼 때 양호교사의 분포 양상이

너무 낮을 뿐만 아니라 지역사회 전체 간호를 향상시키는 학교간호 업무가 경시되고 있는 실정이다. 학동은 전체 지역사회 인구의 다수를 차지할 뿐만 아니라 지역사회 전체의 건강수준에 큰 역할을 한다. 그러므로 정부기관의 강력한 뒷받침과 법이나 제도의 실현, 양호교사 자신들의 자질 함양을 통하여 학교의 건강을 유지 증진하는 것이 지역사회 전체 건강수준을 높이는 첩경이라 사려된다.

V. 참 고 문 헌

1. 서성제, 우리나라 학교보건사업에 관한 연구, 서울대학교 보건대학원 박사학위논문, 1985.
2. 학교보건법 제 1조(개정 1981.2.28, 법 3374호).
3. 학교보건법 시행령 6조(개정 1981.10.8, 법 10481호).
4. 이성기, 일부 농촌지역의 학교보건 사업실태에 대한 조사, 공중보건잡지, 제 11 권 2호, 1974.2, p. 268.
5. 서울특별시 교육위원회, 학교보건 관리지침, 1983.
6. 김화중, 학교보건과 간호, 수문사, 1984, p. 476.
7. 이성기, 전계서, p. 269.
8. 김성실, 강원지역 학교보건에 관한 실태조사, 춘천간전논문집, 제 6집, 1974, p. 26.
9. 김화중, 학교보건과 간호, 수문사, 1984, p. 54.
10. 김화중, 양호교사 분포양상과 관계요인 분석, 서울대학교 보건대학원 박사학위논문, 1984 p. 20.
11. 김화중, 양호교사 분포양상과 관계요인 분석, 서울대학교 보건대학원 박사학위논문, 1984, p. 94.
12. 학교보건법 제 3조(개정 1981.2.28, 법

- 3374).
13. 학교시설 설비기준령 제 5 조 1~9 (개정 1982.1.27, 대령 10707).
 14. 서울특별시 교육위원회, 학교보건 관리지침, 1983.
 15. 김화중, 학교보건과 간호, 수문사, p. 476.
 16. 김성실, 전계서, p. 26.
 17. 강혜영, 변주나, 전라남도 국민학교의 양호 교사의 학교보건 업무에 관한 조사, 대한간호 제 17 권 6 호. 1978. p. 58.
 18. 유재순, 충북지역 국민학교 양호교사의 학교 보건 실태에 관한 연구, 청주대학 논문집, 제 12 집, 1986, p. 216.
 19. 이성기, 전계서, p. 269.
 20. 김성실, 전계서, p. 26~27.
 21. 유재순, 전계서, p. 26.
 22. 이선자, 이명숙, 서울시내 중·고등학교 양호교사의 학교보건 업무에 관한 조사, 보건학논문집, 제 14 권 2 호, 1977, p. 139.
 23. 유재순, 전계서, p. 204.
 24. 강혜영, 변주나, 전계서, p. 60.