

우리나라 4年制大學의 保健學科 및 保健行政科學 教科課程開發

鄭 榮 一

(仁濟大學校 保健大學 保健學科)

目 次

<p>I. 緒 論</p> <p>1. 研究背景 및 必要性</p> <p>2. 研究目的</p> <p>3. 研究方法</p> <p>II. 現行教科課程 實態分析</p> <p>1. 4年制大學의 保健科學 및 保健行政學 科 教科課程</p> <p>2. 우리나라 保健大學院 教科課程</p>	<p>III. 우리나라 實情에 적합한 4年制大學의 保 健科學 및 保健行政學科 教科課程開發</p> <p>1. 4年制 大學教育에서 保健關聯學科의 教育必要性 및 教育目標의 設定</p> <p>2. 保健學科 教科課程 開發</p> <p>3. 保健行政學科 教科課程 開發</p> <p>IV. 結 論</p> <p style="text-align: center;">- 參考文獻</p>
---	---

I. 緒 論

1. 研究背景 및 必要性

우리나라에서는 그동안 國家와 社會가 必要로하는 專門保健人力을 大學院課程에서 養成해 왔고 基礎人力 내지 技士人力은 初級大學인 保健專門大學에서 전담해 왔다.

먼저 大學院 碩士課程의 教育期間을 보면 2년반의 教育期間으로 거의 夜間大學院으로 運營되고 있는 實情이다. 단, 서울대는 주야간 반반이며 晝間은 2년의 教育期間이다. 다음으로 設立沿革과 入學生定員을 보면, 서울大學校 保健大學院의 保健學 碩士과정은 1959년에 設立되어 國內에서 유일하게 保健學 碩士學位를 授與하는 教育機關으로서의 役割을 擔當해오다 1977년도에 延世大學校에, 1981년도에 慶北大學校에 保健大學院이 設立되었다. 이들 3개 保健大學院의 人力養成

規模는 近來에 이르기까지 서울大學校는 매년 약 100여명, 延世대는 20~30명, 그리고 慶北대는 30~40명의 卒業生을 배출하여 매년 약 150~170명의 人力을 3個 保健大學院에서 養成하여 왔다.

그후 1980년대 後半에 大邱 漢醫科 大學(1988년), 仁濟大學校(1988년), 그리고 忠南大學校에(1989년) 각각 保健大學院이 設立되어 각 大學院別로 每年 20~30명의 新入生이 入學하고 있어 현재 保健大學院 人力養成 規模는 6개 保健大學院에서 年間 250여명에 이르고 있다.

다음에 初級大學의 保健人力 養成은 一般保健專門大學은 2년과정으로 주야간으로 運營되고 있으며, 1967년도에 設立된 서울保健專門大 1963년에 設立된 高大 保健專門大를 비롯하여 70년대에 急增現狀을 보였다.

현재 全國에 11個 保健專門大學에서 年間 약 10,610명의 人力이 배출되는 방대한 人力養成 規模를 갖고

있다. (*주: 보건관련 학과를 개설한 전문대학은 36개 대학인데 이중 보건전문대학은 11개이며 전체 36개 대학의 보건관련학과와 입학정원은 10,610명이다. 단, 간호 전문대학 제외)

이와같이 우리나라는 醫師, 藥師 그리고 看護師 이외의 保健人力養成을 初級大學인 保健專門大學과 大學院과 정인 保健大學院에서 전담해 왔다. 이는 美國과 日本의 教育課程과 비슷하다고 보겠다.

그러나, 1970년도 後半에 이르러 大學課程에 保健關聯學科가 新設되기 시작했으며, 특히 刮目할만한 時機는 80년대 후반으로서; 1987년도에 延世大學校, 이어 1989년에는 仁濟大學校에 保健大學이 設立되었으며 이와 더불어 全國 각 大學校에 保健關聯學科의 新設이 急増現狀을 보여 1990년 現在 保健關聯學科는 總 50개 學科에 入學定員이 2,430名에 이르고 있다. 더우기 이들 大學課程의 總入學定員은 現在 全國 6個 保健大學院의 總入學定員의 약 10배에 이르는 방대한 人力養成 規模로서 그 重要性이 큼을 강조하고 싶다. 이와같이 80년대 後半에 들어서 大學教育에서 保健關聯學科의 數量的인 急増現狀을 보이고 있지만, 保健學의 教育課程에 있어서는 각 系列別로 어떤 標準化내지는 規格化된 開發模型이 研究되지 못한채 각 大學別로 자체개발된 교과과정으로 다양하게 運營되고 있는 실정이다. 따라서 다음과 같은 문제점을 지적할 수 있겠다.

첫째, 各級別(初級大學, 大學, 그리고 大學院) 保健人力 養成을 위한 教育目標가 明確하게 區分되어 있지 않다.

둘째, 各級別 教育目的의 水準이 標準化 되어 있지 못하다.

셋째, 各級別 教科目이 너무 지나치게 重複되어 있다.

넷째, 大學課程의 各學校別 人力養成을 위한 特性 / 特色이 不分明하다.

이러한 現實的인 심각한 문제를 안고 있음에도, 政府當局인 保健社會部나 文教部는 유감스럽게도 이와 관련한 改善策을 마련하기 위해 各級別 教育機關과 公式的인 討議나 研究가 이루어지지 않고 있는 實情이다.

따라서 이와 같은 現實을 감안할때 大學教育의 保健關聯學科중에서 그 근간이 되는 保健學科에 대한 教科課程開發이 우선적으로 要求되어지며, 차제에 본 研究

者의 關聯學文分野인 保健管理(行政)學科의 教科課程도 같이 研究하여 이 分野의 基礎를 마련하고자 한다.

2. 研究目的

國家가 必要로 하는 醫師, 藥師 그리고 看護師 이외의 保健人力教育機關으로서 保健專門大學은 人力養成規模가 가장 큰比重을 차지하고 있음을 앞절에서 살펴본바와 같다.

그러나 본 研究에서는 保健學에 관한 學文體系상 學士-碩士-博士課程으로 이어지는 教育課程을 감안하여 保健專門大學의 教育課程을 다루지 않았다. 따라서 본 研究의 一般的인 目的은 大學教育에서의 保健學科와 保健管理(行政)學科의 教科課程開發이다.

그 具體的인 研究目的은 다음과 같다.

1) 現行教科課程 實態分析

(1) 우리나라의 주요 保健學科 및 保健管理學科의 現行 教科課程 資料를 수집하여 分析한다.

(2) 韓國의 主要 保健大學院의 現行 教科目에 관한 實態를 把握한다.

2) 우리나라 實情에 適合한 教科課程 開發

(1) 大學教育에서 保健學科 學生들의 教育必要性 및 教育目標의 設定

(2) 大學教育의 保健學科 教科課程 標準模型 開發

(3) 大學教育의 保健管理(行政)學科 教科課程 標準模型開發

3. 研究方法

우리나라 大學教育에서 保健學科와 保健管理學科의 教科課程 實態를 把握하기 위해 4學年까지 完成된 教科目を 編成해 놓은 7個學科 資料를 수집하여 分析하였다.

그리고 우리나라와 先進國(美·日)의 保健大學院의 教科目編成을 比較資料로 利用하였다.

이와같은 資料를 토대로 하여 우리나라 現實에 適合하다고 생각되는 大學教育의 保健學科와 保健管理學科의 教育課程을 開發하였다.

本 研究는 研究者의 主觀的인 見解가 支配的이지만 開發課程에서 本 研究者가 教育하고 있는 學生들의 意見을 收斂하였으며, 같은 學科의 教授님들과 수차례의 協議를 거쳤으며, 서울大學校 保健大學院 教授님들의

諮問을 받았다.

II. 現行 敎科課程實態分析

1. 4年制大學의 保健學科 및 保健行政學科 敎科課程

1990年 現在 우리나라 4年制大學課程의 保健關聯學科는 前述한 바와 같이 모두 50個學科로서 入學定員은 2,430名이다.

이들 學科를 敎育特性에 따라 大分類(部門別)와 小分類(系列別)를 하여 集計한 結果는 표 1~2와 같다.

첫째, 保健管理部門은 3個系列에 10個學科 460名의 入學定員

둘째, 環境保健部門은 2個系列에 8個學科 380名 入學定員

셋째, 環境學部門은 2個系列에 29個學科 1,360名 入學定員

넷째, 保健醫療技術部門은 3個系列에 4個學科 230名의 入學定員

本 分類에 適用된 特徵을 略述하면 다음과 같다.

(1) 本 研究에서 概念設立을 할 것은 保健管理와 保

健行政에 관한 區別이다. 원래 行政(Administration)은 政策의 形成에 力點을 두는데 비해 管理(Management)는 策定된 政策의 執行(Execution)에 力點을 두고 있으나, 현재 先進國에서도 그 使用에 있어서 동의어로 사용되고 있는 實情이며 어느것이 廣義의 意味로 쓰이고 어느것이 狹義의 意味로 쓰이는지 定說이 없다. 단, 研究에서는 保健管理가 廣義의 包括的인 뜻을 갖으며 그 領域에 保健行政이 包含된다고 定意한다.

(2) 大分類은 保健學을 크게 나누어 保健管理部門과 環境保健部門으로 나누고, 이에 保健關聯學文인 環境學部門과 保健醫療技術部門을 追加하여 4個部門으로 分類하였다.

(3) 保健管理部門은 既存 10個學科의 敎育內容上 環境保健을 包含하고는 있지만 保健管理에 比重을 크게 두는 保健學系列, 保健行政에 치우친 保健行政系列, 그리고 女子大學에 設立되어서 保健에 社會體育을 겸하여 中高等學校 敎鍊敎師 養成등의 目的을 가진 保健體育系列로 分類할 수 있다.

(4) 啓明大學의 公衆保健學科는 科의 名稱과는 다르게 環境保健쪽에 치우친 敎科課程을 執行하고 있으므로 環境保健學 系列로 分類하였다.

(5) 高神大學의 保健學科는 入學定員 40名을 入學時

표 1. 전국보건관련학과 교육내용별 학과분포

구분		학과수	학생수
대분류	소분류		
1. 보건관리부문	(1) 보건학계열	3개학과	130명
	(2) 보건행정학계열	5개학과	240명
	(3) 보건체육학계열	2개학과	90명
	소계	3 계열 10개학과	460명
2. 환경보건부문	(1) 환경보건학계열	7개학과	330명
	(2) 산업보건학계열	1개학과	50명
	소계	2 계열 8개학과	380명
3. 환경학부문	(1) 환경학계열	5개학과	220명
	(2) 환경공학계열	24개학과	1140명
소계	2 계열 29개학과	1360명	
4. 보건의료기술부문	(1) 임상병리학계열	1개학과	50명
	(2) 의용공학계열	2개학과	130명
	(3) 재활의학계열	1개학과	50명
소계	3 계열 4개학과	230명	
총계	4부문 10 계열	50개학과	2430명

(단, 고신대학 1개보건학과가 2개학과로 분산하여 운영하고 있으므로 정규학과수는 50개이지만 실제 학과운영수는 51개학과임)

부터 保健行政專攻과 環境保健專攻으로 各各 20명씩 分離하여 運營함으로 1個學科가 2個學科로 나누어 分類되었다.

(6) 延世大學校와 高麗大學校의 環境科學科는 科의 실제 運營되고 있는 特性으로 보아 環境學部門에 分類하지 않고 環境保健部門에 包含시켰다.

(7) 環境學部門에 있어서는 工科大学에 속해있는 環境學科는 環境工學系列에 包含시켰다.

우리나라 4年制大學의 保健學 및 保健管理部門에 關

聯學科는 모두 10個學科로서 保健學系列이 3個學科, 保健行政學 系列이 5個學科, 保健體育學系列이 2個學科임을 표 1과 2에서 볼 수 있다.

여기 保健管理部門 10個 學科中 高大 保健學科와 圓光大 保健行政學科 그리고 誠信女子 保健體育學科는 1989년에 開設되어 아직 4學年까지 完成된 教科課程을 樹立하지 못한 實情이어서 本 研究의 現行 教科課程 實態分析에서 除外하고, 4年까지 完成된 教科目을 設定해 놓은 7個學科의 教科課程을 分析하기로 한다.

표 2. 1990학년도 전국 보건관련학과 계열별 대학별 입학정원현황

구 분	학 교 명	학 과 명	정 원
(1) 보건관리부문			
1. 보건학계열	1) 동덕여자대학	건강관리학과	50
	2) 고려대학교	보건과학과	40
	3) 인제대학교	보건학과	40
소 계		3개학과	130명
2. 보건행정학계열	1) 대구한의대	보건경제학과	100
	2) 연세대학교	보건행정학과	40
	3) 원광대학교	보건행정학과	40
	4) 인제대학교	보건행정학과	40
	5) 고신대학	보건학과(보건행정전공)	20
소 계		5개학과	240명
3. 보건체육학계열	1) 성신여대	보건체육학과	50
	2) 이화여대	건강교육과	40
소 계		2개학과	90명
(2) 환경보건부문			
1. 환경보건학계열	1) 대구한의대	환경보건학과	60
	2) 순천향대학	환경보건학과	60
	3) 연세대학교	환경과학과	50
	4) 효성여대	환경보건학과	40
	5) 고려대학교	환경과학과	40
	6) 고신대학	보건학과(환경보건전공)	20
	7) 계명대학교	공중보건학과	60
소 계		7개학과	330명
2. 산업보건학계열	1) 연세대학교	산업보건학과	50
소 계		1개학과	50명
(3) 환경학부문			
1. 환경학계열	1) 강원대학교	환경학과	40
	2) 경희대학교	환경학과	50
	3) 여수수대	해양환경학과	40
	4) 외국어대학교	환경학과	40
	5) 인제대학교	환경학과	50
소 계		5개학과	220명

구 분	학 교 명	학 과 명	정 원
2. 환경공학계열	1) 강원대학교	환경공학과	40
	2) 수원대학교	환경공학과	40
	3) 동신공대	환경공학과	50
	4) 아주대학교	환경공학과	50
	5) 건국대학교	환경공학과	40
	6) 경기대학교	환경공학과	50
	7) 관동대학교	환경공학과	80
	8) 광운대학교	환경공학과	50
	9) 동아대학교	환경공학과	60
	10) 수원대학교	환경공학과	40
	11) 영남대학교	환경공학과	40
	12) 인하대학교	환경공학과	60
	13) 조선대학교	환경공학과	40
	14) 대전대학교	환경공학과	60
	15) 경성대학교	환경공학과	50
	16) 충북대학교	환경공학과	50
	17) 충남대학교	환경공학과	40
	18) 전북대학교	환경공학과	40
	19) 부산대학교	환경공학과	50
	20) 창원대학	환경공학과	40
	21) 제주대학	해양환경공학	40
	22) 호서대학교	환경공학과	50
	23) 서울시립대	환경공학과	40
	24) 창원대학	환경공학과	40
소 계		24개학과	1140명
(4) 보건의료기술부문			
1. 임상병리학과계열	1) 연세대학교	임상병리학과	50
소 계		1개학과	50명
2. 의용공학계열	1) 연세대학교	의용공학과	50
	2) 인제대학교	의용공학과	80
소 계		2개학과	130명
3. 재활의학계열	1) 연세대학교	재활의학과	50
소 계		1개학과	50명

참고 : 계명대학교 공중보건학과는 학과명칭과 달리 실제운영을 환경보건학과와 교과과정임.

가. 教育目標

4年制大學의 保健學科 및 保健行政學科의 教育目的은 保健에 대한 專門知識, 實態 및 技術을 科學的方法으로 教育하여 知識人으로서의 人格도야와 아울러 保健專門知識을 涵養하여 國家, 社會가 必要로 하는 有能한 保健人力 養成에 寄與함을 目的으로 한다 하겠다. 따라서 保健學에 관한 學士課程의 學文을 履修케하여 이 分野의

碩士 및 博士課程으로 學文의 계속적인 鍊磨를 할 수 있게 할 뿐만 아니라, 保健分野의 就業을 위한 資質向上에 努力을 하고 있다.

그러나 현실적으로 大學의 1個學科의 教授確保가 4~5名에 不課한 現實에서 保健學의 廣範한 領域(즉, 美國의 一流保健大學院의 경우 教授 50餘命 以上이 全擔하고 있을 정도로 廣範圍하고 多樣한 專門領域)을 全部 co-

ver하기도 어려울뿐더러, 學生들에게도 많은 部門을 概論式으로 가르치느냐 아니면 몇개 部門을 選擇하여 깊이 있게 다루느냐가 그 學科의 特性이 될 수 있겠다.

따라서, 그 學科 教授들의 關心專門領域에 焦點이 맞추어지는 境遇가 대부분이며, 때로는 그 시대의 就業과 關聯지어서 學生들의 學習要求에 副應하여 外來 講師에 依賴하여 教授-學習活動을 展開하고 있다 하겠다.

따라서 學科의 뚜렷한 特徵을 가진 目標設定이 脆弱하며 學科의 名稱은 같은데 教育內容은 상당한 差異를 보이고 있는 실정이다.

나. 教科目 編成

여기 7個學科에 編成된 教科目을 教育內容別로 그 構成分布를 把握해 보았다.(표 3)

教育內容은 本 表에서 본바와 같이 크게 12가지로 구분할 수 있다.

즉 自然科學基礎, 醫學基礎, 公衆保健의 一般的인 科目, 保健行政, 病院管理, 醫務記錄, 環境保健, 行政學, 經濟學, 行政學原論, 經營學原論, 法學概論, 憲法, 兒童健康指導, 社會學概論, 自然科學概論등이 專攻科目에 編成되어 있는데 이는 타 大學의 경우 教養科目으로 履修할 수 있어 他 學校와 比較할 수 있도록 하기위해

표 3. 개설교과목의 교육내용 분류표

구 분	세부교육내용	Mark
1) 자연과학기초	일반화학, 일반생물학, 통계학, 심리학, 자연과학개론, 미·적분학, 발달심리학, 신체발육발달	과학
2) 의학기초	생리학, 해부학, 병리학, 임상의학개론, 임상심리학, 장애아보건, 구급처치, 독성학	의학
3) 공중보건(공통)	보건학개론, 건강관리학, 전염병관리, 지역사회보건 및 실습, (보건)영양, 학교보건, 성교육, 모자보건, 보건보호, 노인보건, 성인보건, 인류생태학, 건강학, 공중보건특강, 건강학, 보건학원서강독, 기생충관리, 역학 및 실습, 보건교육, 정신보건, 미생물과인간	보건
4) 보건행정	보건행정개론, 의료제도, 의료보험, 보건의료인사관리, 의료정책(세미나)보건경제, 보건정보관리, 보건통계, 보건의료의사결정론, 보건기획, 의료법규, 보건행정원서강독, 보건행정특론, 보건행정학실습, 보건사업(세미나)	보행
5) 병원관리	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원기획, 병원재무관리, 병원노사관계, 병원관리실습, 병원관리원서강독, 병원회계, 병원마케팅	병관
6) 의무기록	의학용어 I, 의학용어 II, 의무기록관리학, 의무기록병원실습, 질병 및 수술분류, 의무기록실무, 의학전사	의기
7) 환경보건	환경보건개론, 대기오염관리 및 실험, 산업환기, 산업보건, 소음·진동학 및 실험, 환경보건관계법규, 작업환경측정 및 실험, 환경독성학, 위생곤충학, 환경보건특론, 수질오염관리 및 실험, 식품위생	환보
8) 행정학	행정학개론, 행정법, 정치학, 헌법, 조직론, 인사관리론, 조직행동론, 복지행정론, 사무관리론, 사회행정론, 관료제도론, 법학개론, 행정학원서강독, 행정통계학	행정
9) 경제학	경제원론, 경영학, 재무학, 회계학, 정부기업관계론, 마케팅원리, 공기업론	경제
10) 전산	전산학 및 실습, 프로그래밍 응용	전산
11) 정보관리	정보체계(분석), 정보학, 정보시스템분석	정관
12) 연구	졸업논문, 연구방법론, 조사방법론, 자료분석, 자료구조론	연구
13) 기타	안전교육, 사회학, 질서 및 화생방교육	기타

이를 除外하고 比較表를 作成하였다.(표 4)

그리고 본 표 4를 根據로 해 各 學科別로 教育內容別 教科目編成에 있어서 그 優先順位를 把握해 보았다.(표 5)

본 표 4,5의 教育內容구성을 土臺로 各 學科의 性格을 말하면 다음과 같이 要約할 수 있겠다.

- ① 學科別로 教育 優先順位가 相異함을 볼 수 있다.
公衆保健에 관한 教科目이 7個學科중 6個學科에서 7 科目以上 編成되어 있으나 人濟大 保健行政學科의 境遇 2個科目으로 脆弱性を 보이고 있다.
- ② 7個學科中 5個學科에서 醫務記錄師를 養成하고 있다.
- ③ 高神大와 延世大 保健行政學科에서는 12個 主要教

育內容에 있어서 保健行政과 특히 病院管理에 力點을 두고 있다.

- ④ 大邱 漢醫大 保健經濟學科는 學科의 名稱에 關聯하여 經濟學에 6個科目을 編成하여 比重을 두고 있으며, 仁濟大 保健行政學科는 行政學에 23個 科目을 編成하여 行政學科의 性格을 크게 나타내 보이고 있다.
- ⑤ 仁濟大 保健學科는 保健管理部門(즉 保健行政, 醫務記錄, 病院管理)에 41個科目을 編成하여 77%의 높은 比重을 두고 있으나 環境保健部門에 12個科目(13%)을 編成하여 他 學科에 비해 이 部門을 重視하고 있다.
- ⑥ 同德女大는 公衆保健 全般에 力點을 두고 있어 21個 科目(57%)을 編成하여 保健에 관한 많은 領域을 다루는 대신 就業을 향한 力點教育 즉 醫務記錄師 養成이나

표 4. 학과별 교육내용별 교과목분포

교육내용	보건학계열		보건행정계열				보건체육계열
	동덕여대 건강관리학과	인제대 보건학과	대구한의대 보건경제학과	고신대 보건행정학과	연세대 보건행정학과	인제대 보건행정학과	이대 건강교육과
1) 자연과학기초		2		3	2		1
2) 의학기초	2	3	1	4	4	2	4
3) 공중보건	21	11	11	7	7	2	13
4) 보건행정	5	10	6	10	15	6	3
5) 병원관리		4	2	8	9	5	
6) 의무기록	1	8	7	7	5	8	
7) 환경보건	6	12	2	1	1	1	2
8) 행정학				5	2	23	
9) 경제학			7	2	1	6	
10) 전산	2	2	2	1	2	2	1
11) 정보관리			1		1		
12) 연구		1	1	3	2	3	
13) 기타					1		2
계	37	53	42	52	51	59	26

표 5. 각 학과별 교육내용별 우선순위

학과, 과명	중점교육	부교육
동덕여대 건강관리학과	공중보건	환경보건, 보건행정
이대 건강교육학과	공중보건, 교련	보건교육, 의학기초
인제대 보건학과	공중보건, 보건행정, 환경보건	의무기록, 병원관리
대구한의대 보건경제학과	경제, 공중보건	의무기록, 보건행정
고신대 보건행정학과	보건행정, 병원관리	의무기록, 공중보건, 행정
연세대 보건행정학과	보건행정, 병원관리	의무기록, 공중보건
인제대 보건행정학과	행정	의무기록, 경제, 보건행정, 병원관리

病院管理 領域을 教育하고 있지 못하다.

⑦ 梨大는 高等學校 敎練敎師 養成이 特徵的이어서 保健教育을 重視하고 있다.

⑧ 7個學科중 梨大와 同德女大 그리고 大邱漢醫大의 경우 40個 未滿의 保健學 專攻科目을 運營하고 있는대신 기타 4個學科는 50個科目 以上을 編成하여 運營하고 있다.

다. 敎授의 收容能力

各 大學의 學科別 現職敎授의 學文專門領域에 관한 資料를 蒐集分析하지 못했다.

여기서 言及할 수 있는 것은 한 學科의 敎授定員이 5名으로 볼 때 한 敎授가 한 學期에서 4科目을 擔當할 경우 그 科에서 全體의으로 1년에 40個科目을 그 定員의 敎授에 의해 教育할 수 있을 것이다. 그런데 仁濟大 保健學科 및 保健行政學科, 高神大와 延世大 保健行政學科 등에서 專攻科目이 53~61個科目으로 編成되고 있는데, 이는 外來강사 의존도가 교수 4명을 확보하고 있을 경우는 40~50%의 교과목을 外來강사에 의존하고 있다 할 수 있고, 교수 5명을 확보하고 있을 경우는 약 30~40%를 外來강사가 擔當하고 있는 실정이라 볼 수 있다. 이는 보건학과 이외의 타학과의 경우에 전공교과목수가 보통 40개과목 이하인 점을 고려할때 보건관련학과의 과목편성의 양이 과다하게 설정되어 있다 평가할 수 있겠다.

2. 우리나라 保健大學院 敎科課程

가. 教育目標

保健大學院의 教育目的은 保健의 學文的 理論과 技術을 科學的 方法으로 敎授-學習活動(Teaching-learning process)을 展開하여 이 分野 專門家로서의 研究能力, 行政서비스 能力 그리고 教育能力을 開發하며 나아가 指導의 人格을 陶冶하고 獨創力을 涵養하여 有能한 保健人을 養成하여 社會發展에 寄與함에 있다고 말할 수 있겠다.

이러한 教育目的아래 養成된 人力은 保健學 博士課程을 계속할 수 있을 뿐만 아니라, 다음과 같은 分野에 從事하게 된다.

- ① 教育者: 大學, 保健專門大學
- ② 研究者: 研究機關, 産業機關, 病院
- ③ 行政家: 國家機關, 協會, 言論機關, 公社, 組合,

病院

나. 學生選拔

大學에서 學事學位를 받은자 또는 同等한 資格을 소지한 자로서 保健學에 直接 關聯學科 뿐만 아니라 기타 自然科學내지 人文社會科學系統의 모든 學科에 걸쳐 入學할 수 있으므로 學科의 制限이 없으며, 大學院의 專攻選擇에 있어서도 大學의 專攻과 關聯하여 制限을 두지 않고 있다.

단, 慶北大 保健大學院은 入學資格을 保健學에 關聯이라고 認定되는 學科를 內規로 定해두고 있으나 그 範圍가 크다.

그리고 서울大學校의 境遇 入學生을 保健管理學科와 環境保健學科로 定員을 配分하여 각 선택과목을 주어 選拔銓衡을 施行하고 있으나, 여기에서도 大學의 專攻學科와 關聯하여 大學院의 專攻選擇에 制限을 두지 않고 있다.

즉, 大學에서 어떤系列 學生도 保健管理學 專攻 또는 환경보건전공을 할 수 있다.

다. 學科 및 專攻分野

서울大, 延世大 그리고 慶北大 保健大學院의 學科 및 專攻分野를 圖表化하면 다음과 같다.(표 6)

표에서 볼 수 있는 바와 같이 이들 保健大學院은 保健管理學科와 環境保健學科의 2個學科로 되어 있는 것이 보통이다.

(단, 慶北大는 保健學科 1個學科)

3개 大學院에서 運營하고 있는 總 專攻分野는 17個 分野로서 保健管理學科에 많은 分野가 運營되고 있으며, 각 大學院別로 教育收容能力 및 人力養成目的등의 理由로 5~9個分野로 각각 相異하게 運營되고 있음을 볼 수 있다.

이와같이 각 大學院의 境遇 專攻分野가 5個以上 運營되고 있으나, 실제로 각 大學院의 敎授 TO는 서울大를 除外하면 2~5명에 불과하고 대부분 同大學 醫科大學의 豫防醫學敎室의 敎授에 依賴하고 있는 實情이다.

즉, 보건대학원은 의과대학의 예방의학교실과 깊은 연계성을 갖고 있으므로(서울대는 독립), 실제교육내용에 있어서 말할 수 있는 것은 보건대학원의 보건관리부문은 4년제 보건관리학에 비해 역학과 보건간호부문의 영역이 확충되었다고 볼 수 있다.

라. 敎科目 編成

표 6. 보건대학원별 전공학과 및 전공분야

학과	전공분야	서울대	연세대	경북대
1. 보건관리학과(보건학과)	1) 보건행정학	○	○	○
	2) 역학	○		○
	3) 보건통계학	○		
	4) 보건생태학	○		
	5) 보건간호학	○	○	○
	6) 모자보건학	○		○
	7) 보건교육학	○		
	8) 보건경제학	○		
	9) 보건사회학	○		
	10) 인구학	○		
	11) 공중보건학		○	
	12) 역학 및 보건통계학		○	
	13) 병원행정학		○	
	14) 의학기술학		○	
	15) 환경보건학			○
2. 환경보건학과(환경관리학과)	1) 환경보건학(환경관리학)	○	○	
	2) 산업보건학	○	○	
계(전공분야)		12개	8개	5개

표 7. 보건학과 전공 교과목 편성표(모형 ; 보건 A)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	2	인체생리학, 해부학
3) 공중보건	19	보건학개론, 전염병관리, 역학, 역학실습, 지역사회보건, 지역사회보건실습, 보건교육, 보건영양, 학교보건, 모자보건, 보건간호, 정신보건, 성인보건, 인류생태학, 보건학원서강독, 성교육, 인구와 보건, 보건사회학, 기생충관리
4) 보건행정	7	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험, 보건경제, 보건의료정책
5) 병원관리	1	병원관리학
6) 의무기록		
7) 환경보건	7	환경보건학개론, 산업보건, 대기오염관리, 위생곤충학, 수질오염관리 및 실험, 식품위생, 소음·진동학 및 실험
8) 행정학	(1)	
9) 경제학	(1)	
10) 전산	2	전산학 및 실습 1, 2
11) 정보관리	1	보건·의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	40(4)	

* 단, ()은 일반교양과목중에서 1~2학년중 이수.

大學院別로 基礎共通科目, 專攻必須科目 그리고 專攻選擇科目이 開設되어 運營되고 있으나 本 研究에서는 開設된 教科科目에 關心이 있으므로 開設된 教科科目만을 考察하고자 한다.

서울대, 延世大, 慶北大, 그리고 仁濟大의 4個 保健大學院에 開設된 教科科目을 共同教科科目, 保健管理科目, 環境保健科目으로 3大別하여 集計하였다.(표 7)

4개 保健大學院에 開設된 教科科目은 總 194個 科目이었으며 각 大學院간에 開設教科科目數의 懸隔한 差異를 보이고 있어 서울대는 98個教科科目, 延世대는 42個科目, 慶北大는 40個科目, 그리고 仁濟大는 14個教科科目이었다.(부록 8)

Ⅲ. 우리나라 實情에 適合한 4年制 大學의 保健學科 및 保健行政學科 教科課程開發

1. 4年制大學教育에서 保健學關聯學科의 教育必要性 및 教育目標의 設定

2,000年代를 향한 大學教育이 時代의 要求에 따라 專門人力 養成이 增大됨에 따라 學科의 細分化에 따른 深度있는 學文이 專門領域別로 要求되어지고 있음을 느끼는 터이다.

더우기, 90年代의 우리나라는 先進國에 進入하는 과정에서 福祉國家의 구현이 實現되어야 함에 保健分野의 重要性이 특히 強調된다.

따라서 그동안 初級大學에서 保健關聯 專門人力을 거의 전담해 온 것을 4年制大學校에서 보다 水準 높은 保健專門人力을 養成할 必要性이 漸增되고 있다 하겠다.

이와 같은 時代의 要請에 따라 80年代에 우리나라 4年制大學에 保健關聯學科가 雨後竹荀格으로 급격히 開設되었다고 보여진다. 특히 環境保健, 環境學 및 環境工學部門에서 많은 科가 新設되고 있다.

이는 產業社會에서 오는 公害管理와 環境保健關聯產業體의 增設 必要性의 漸增現狀에 따른 結果라고 보여진다.

保健管理部門도 社會保障의 擴大에 따른 醫療保險의 全國民擴大普及, 國民年金施設, 再活 및 障礙者福祉事業등의 확충과 老人福祉增進의 醫療均霑施策과 保健醫療서비스 現代化 政策等에 따른 醫療需要 急增現狀에 따른 國民醫療費增進의 抑制 및 醫療資源의 效率

의인 管理를 위해 保健醫療制度 및 醫療傳達體系 改編 등의 時急한 科題들이 山積한 반면 이 分野 事業擴充에 따른 많은 專門人力이 要求되고 있다 하겠다.

그래서 4年制大學에 保健關聯學科가 開設되고 이곳에서 保健專門人力을 4年間 養成하는 것이 大學院에서 2年間に 짧은기간에 教育하는 것보다는 現實에 副應한 專門人力養成教育機關이라 하겠다.

따라서 이제는 우리나라 保健大學院은 舊態然한 教育課程에서 벗어나서 大學校에서 保健關聯學問을 履修한 每年 約 2,500여명의 學生중에서 入學生을 選拔하여 보다 深度 있는 碩士學文을 研究하고자 하는자를 위해 教育하는 科程으로 改編되어야 할 것이다.

따라서 大學의 保健關聯學科의 教育目標은 다음과 같은 人力을 養成하는 것이 狹義의 目的이 되겠다.

가. 保健學者 養成

保健學의 學士課程을 教育하여 이 分野의 碩士 및 博士課程으로 學文繼承을 할 수 있도록 한다.

① 學者 및 教育者: 大學 및 專門大學 教授

② 研究者: 研究機關의 研究者

나. 國家와 社會가 必要로 하는 其他 人力 養成

① 保健職 公務員(保健行政分野, 保健統計分野, 保健教育分野, 環境衛生分野, 食品衛生分野)

② 病院勤務 保健管理者, 醫務記錄師, 病院統計, 원무행정직요원

③ 產業場 公害管理要員

④ 公害產業體 環境工學 專門要員

⑤ 保健關聯機關 保健行政要員: 各種協會, 醫療保險組合, 國民年金公社

⑥ 保健醫療事業所: 地域社會保健要員

⑦ 醫療器產業體 및 病院勤務 醫用工學要員

⑧ 再活醫學 서비스要員

2. 保健學科 教科課程 開發

가. 保健大學에 保健學科存續의 當爲性

延世大 保健大學의 경우 처음에 保健學科가 開設되었으나 기타 保健關聯學科가 開設됨과 더불어 保健學科를 폐과했다.

이는 現在 高神大 保健學科의 境遇 保健學科를 保健行政學科와 環境保健學科로 나누어 運營하는 것과 맥을 같이 한다.

즉 일개 保健學科에서 前述한 바와 같은 방대한 科目을 폭넓게 教育할 것이나 아니면 專門領域으로 분과하여 教育하느냐 하는 것이다.

즉 保健大學에 保健學科의 必要性을 既述하면 다음과 같다.

① 전술한 바 처제 教育目的인 保健學者 養成 즉 大學 및 專門大學教授人力의 養成이나 研究機關의 研究者 養成을 위한 保健學 學事課程으로서 學文的인 基盤을 育成해야 한다.

특히 改編될 次元높은 保健學 碩士課程의 保健大學院 入學을 위해서 大學에서 保健全般에 대한 폭넓은 教育을 시켜야 되며, 추후 大學院에서 보다 深度있는 保健專門分野를 學習하도록 學文的인 연계성이 維持되어야 한다.

保健大學生의 就業과 關聯하여 現實을 감안할때, 1學年에서 教養課程을 2學年에서 保健學全般에 걸친 共同科目을 教育한 후 3~4學年에 자기의 素質과 趣向에 맞게 廣域 專攻領域別로(3~4개 분야: 一般保健行政, 病院管理, 環境保健, 醫務記錄)을 學習하도록 한다.

保健學科에 開設되지 못한 科目을 保健大學의 他科에서 學習하므로 個人特性에 맞는 專門領域을 開發할 수 있다.

그리고 大學院에서는 專門分野를 더욱 細分하여(9~12개분야) 教育한다.

② 自然科學大學에 生物學科가 있을때 여기에 추가하여 動物學科, 植物學科, 微生物學科 등이 改設될 수 있듯이 保健大學내에 基本學科인 保健學科가 있고 또 다른 專門分野學科가 있는 것이 當然하다. 動物學科와 植物學科가 있다해서 生物學科를 폐과할 理由는 없다.

③ 保健大學내의 他學科 즉 專門分野別 學科에서 必要한 公衆保健一般科目이나 大學校 教養科目의 健康과 衛生에 관한 支援講義를 위해서도 保健學科는 必要하다.

다음에, 保健學科를 運營하는데 있어서 現在와 같은 教授 4~5名 確保로서 50個以上の 教科目을 運營하기에는 어려움이 많기 때문에 적어도 6명을 確保해야 될 것이며, 특히 保健大學이 設置되어 있는 學校에서 保健大學내에 他科의 保健基礎科目을 支援해 줄 境遇는 8名以上の 教授를 確保해야 될 것이다.

나. 保健學科의 教科目 編成

1) 概要

保健學科의 教科目 編成을 그 學科의 教育收容能力과

대학의 特性 및 教育目標등을 고려하여 12個 教育主要內容別(參考: 表 7)로 각종 教科科目을 開發하고자 한다.

여기에 開發된 保健 A, B, C 그리고 D의 4個模型中 專攻科目을 40個 開設할 경우는 保健 A型에, 그리고 52個 科目을 開設한 境遇는 保健 D가 標準模型이라 할 수 있다.

2) 模型

가) 模型A型(標準模型)

(1) 教育收容能力 및 特性

同德女大 健康管理學科의 教科目 編成의 事例를 補完한 模型이라 말할 수 있겠다. 즉 自然科學大學內에 開設되어 있으며 한 學科의 教授가 5名으로 局限되어 있어서 專攻科目(基礎, 必修, 選擇)을 40科目정도 開設할 수 있는 教育收容能力을 가진 學科의 模型이다.

(2) 教科目標 및 教科目 編成

保健學의 諸 分野에 대한 基礎科目을 폭넓게 教育하여 地域社會保健要員을 비롯한 保健職 公務員, 기타 保健行政要員으로서 특히 保健統計 및 保健教育을 擔當할 要員, 그리고 保健關聯 研究所 및 協會등에 勤務할 人力養成을 主教育目的으로 한다.

단, 本 模型은 保健學을 多樣한 專門分野別로 깊이 있게 教育하지 못하는 短點을 指摘할 수 있으며 또 우리나라 現實上 就業에 어려움이 있다하겠다. 40개 專攻科目을 앞에서 分類한 12가지 主要教育內容(표 7)별로 分類하여 다음 표 7과 같이 開設課目을 作成했다.

나) 保健 B型

(1) 教育收容能力

自然科學大學內에 開設되어 있으며 한 學科의 教授가 5名으로 制限되어 있어서 專攻科目을(基礎, 必修, 選擇)을 40個科目으로 開設하는 模型

(2) 教育內容 및 教科目 編成

- 就業의 現實性을 감안하여 保健學 基礎科目을 保健A型에 비해 반으로 줄인 반면 病院勤務人力 養成과 其他 行政能力 함양 및 環境分野 能力向上을 위해 教科目을 안배했다.

- 40개 保健學 專攻科目을 12가지 主要教育內容別로 다음표 8과 같이 分類하여 開設課目을 構成했다.

다) 保健 C型

(1) 教育收容能力

仁濟大學校 保健大學의 保健學科 教科課程을 補完한

표 8. 보건학과 전공 교과목 편성표(모형 ; 보건 B)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	2	인체생리학, 해부학
3) 공중보건	10	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 모자보건, 보건학원서강독, 보건간호, 인구와 보건
4) 보건행정	9	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험 및 실무, 보건경제, 보건의료정책, 보건사업기획 및 평가, 보건사업(세미나)
5) 병원관리	6	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원재무관리, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	-	-
7) 환경보건	9	환경보건학개론, 산업보건, 대기오염관리, 수질오염관리 및 실험, 식품위생, 위생학, 소음 진동학 및 실험, 위생곤충학, 작업환경측정 및 실험, 환경보건관계법규
8) 행정학	(1)	
9) 경제학	(1)	
10) 전산	2	전산학 및 실습 1, 2
11) 정보관리	1	보건의료 정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사, 연구방법론
계	40(4)	

표 9. 보건학과 전공과목 편성표(모형 ; 보건 C)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	3	인체생리학, 해부학, 병리학
3) 공중보건	10	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 모자보건, 보건간호, 보건간호, 인구와 보건, 보건학원서 강독
4) 보건행정	11	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험 및 실무, 보건경제, 보건의료정책, 보건사업기획 및 평가, 보건사업(세미나), 보건의료인사관리, 보건행정특론
5) 병원관리	6	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원재무관리, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	8	의학용어 1,2, 의무기록관리학, 질병 및 수술분류, 의무기록실무 1,2, 의학전사, 의무기록병원실습
7) 환경보건	10	환경보건학개론, 산업보건, 대기오염관리, 수질오염관리 및 실험, 식품위생, 소음·진동학 및 실험, 위생곤충학, 환경독성학, 작업환경측정 및 실험, 환경보건관계법규
8) 행정학	(2)	
9) 경제학	(2)	
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍 응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	52(6)	

표 10. 보건학과 전공과목 편성표(모형 ; 보건 D)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	2	인체생리학, 해부학
3) 공중보건	12	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 모자보건, 보건간호, 인구의 보건, 보건학원서 강독, 성인보건, 기생충관리
4) 보건행정	11	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험 및 실무, 보건경제, 보건의료정책, 보건사업기획 및 평가, 보건사업(세미나), 보건의료인사관리 보건행정특론
5) 병원관리	5	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원재무관리, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	-	
7) 환경보건	16	환경보건학개론, 산업보건 및 실습 1, 산업보건 및 실습 2, 수질오염관리 및 실험 1, 수질오염관리 및 실험2, 환경시스템분석, 공해관리, 폐기물관리, 환경화학, 대기오염관리, 식품위생, 소음 진동학 및 실험, 위생곤충학, 환경독성학, 작업환경측정 및 실험, 환경보건관계법규
8) 행정학	(2)	
9) 경제학	(2)	
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍 응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사 연구방법론
계	52(6)	

것임.

즉, 보건학도가 보건대학내에 其他 保健關聯學科와 같이 設立되어 있고 한 學科의 教授가 7~8명 確保할 수 있어서, 보건대학내의 他科 支援은 물론 其他 大學의 一般敎養科目인 健康과 衛生을 支援할 수 있는 學校로서 保健學 專攻科目은 52개 科目정도 開設할 수 있는 學科模型

(2) 教育內容 및 教科目 編成

-保健 B型을 보다 擴充하여 醫務記錄師 養成을 위한 8個教科目を 擴充하고 기타 保健行政能力을 培養한 模型

-52個 專攻科目を 12가지 主要教育內容에 따라 다음 표 9와 같이 編成하였다.

라) 保健 D型(標準模型)

(1) 教育收容能力 및 特性

模型 保健 C와 同一하다.

단, 한 學科에 環境保健 專攻教授가 2人以上 編成되어 있을 경우를 말한다.

(2) 教育目標 및 教科目 編成

-模型 保健 C에서 醫務記錄師 養成을 위한 教科目を 삭제하는 대신 環境保健을 強化한 模型이다.

-52個 專攻教科目の 教科目 開設을 12개 主要教育內容別로 표 10과 같이 編成했다.

3. 保健行政學科 教科課程 開發

가. 概要

1) 教育目標

우리나라에서 保健行政關聯學科는 그 名稱이 保健行政學科와 保健經濟學이 開設되어 있으며, 앞으로 保健管理學科, 保健社會學科 또는 保健福祉行政學科 등으로 開設될 수 있겠다.

保健行政學科는 各 學校의 特性에 따라 어느 大學에 속하느냐도 多樣할 것이다.

즉 社會科學大學(人文社會大學), 政經大學 또는 自然科學大學에 속할 수도 있겠다.

그러나 保健行政學科의 教科課程 開發에 있어서 延

世大學校 保健科學大學의 境遇처럼 保健大學內에 保健行政學科가 設置되어 있어 保健人力養成을 主 教育目的으로 한 教科目 編成을 論하기로 한다.

따라서 保健行政學科의 專攻分野에 대한 狹義의 教育目標는 保健人力중에서 保健管理部門의 專門行政能力을 養成하는데 있다.

따라서 卒業後 다음과 같은 部分에 進出할 수 있겠다.

① 保健學 碩士課程中 保健管理部門 專攻

② 保健行政要員, 保健公共機關, 病院, 保健醫療機關, 保健醫療協會, 醫療保險組合, 保健關聯公社, 年金組合등에 勤務할 保健管理要員

③ 保健統計要員

④ 保健情報管理要員

2) 教科目 編成 및 標準模型

- 教科目 編成: 教科目を 앞에서 分類한 12개 主要教育內容별로 각 學科의 特性을 考慮하여 開發하였다.

즉, 保健行政, 病院管理, 醫務記錄, 一般行政學, 一般經濟學의 5個部門중에서 어디에 比重을 두느냐에 따라 模型을 開發하였다. 여기 開發된 模型 保行 A, B, C, D 그리고 E의 5개 模型외에도 얼마든지 模型이 開發될 수 있겠다. 그러나 여기에 開發된 模型은 現在 우리나라에서 실제 適用되고 있는 實例를 보다 合理的으로 開發한 勸獎되는 教科課程으로 理解할 수 있다.

教科目은 專攻教科目を 40科目까지 開設할 수 있는 경우 1例(보행 A형)와 50科目까지 開設할 수 있는 4例(보행 B, C, D, E)를 開發하였다.

- 標準模型

以上에서 開發된 보행 A~E의 5개 模型중에서 標準模型은 다음과 같다.

* 專攻科目 40개 開設學科: 保行 A模型

* 專攻科目 50개 開設學科: 保行 E模型

나. 模型

가) 保行 A型(標準模型) 및 특성

(1) 教育收容能力

學科內에 教授 4~5명으로 專攻教科目 40個科目 開設이 가능한 學校이다.

이 경우는 專攻科目講義가 他科로부터 거의 支援될 수 없을 경우 또는 40科目以上 開設을 制限한 境遇의 模型이 되겠다.

(2) 教育目標 및 教科目 編成

12개 主要教育內容別 科目配定の 比重을 보면 첫째 保健行政 11科目(27.5%), 둘째 公衆保健 9科目(25%), 그리고 病院管理 5科目(13%) 순이며 기타 環境保健, 行政學, 電算, 經濟學등을 開設하였다.(표 11)

여기서 有意해야 할 것은 保健人力養成을 위해서는 保健行政 및 病院管理 이외의 教科目を 60%까지 編成

표 11. 보건행정학과 전공과목 편성표(모형; 보행 A)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	1	인체생리학
3) 공중보건	9	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 인구와 보건, 모자보건, 보건간호
4) 보건행정	11	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험 및 실무, 보건경제, 보건의료정책, 보건사업기획 및 평가, 보건사업(세미나), 보건의료인사관리, 보건행정특론
5) 병원관리	5	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	1	의무기록관리학
7) 환경보건	3	환경보건학개론, 산업보건, 식품위생
8) 행정학	3(2)	행정학개론, 인사관리, 조직관리
9) 경제학	2(2)	경제학개론, 재무관리
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍 응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	40(6)	

표 12. 보건행정학과 전공과목 편성표(모형 ; 보행 B)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	3	인체생리학, 해부학, 병리학
3) 공중보건	9	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 모자보건, 인구와 보건, 보건간호
4) 보건행정	11	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험 및 실무, 보건경제, 보건의료정책, 보건사업기획 및 평가, 보건사업(세미나), 보건의료인사관리, 보건행정특론
5) 병원관리	5	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	8	의학용어 1,2, 의무기록관리학, 의학전사, 질병 및 수술분류, 의무기록실무 1,2, 의무기록병원실습
7) 환경보건	3	환경보건학개론, 산업보건, 식품위생
8) 행정학	3(2)	행정학개론, 인사관리, 조직관리
9) 경제학	2(2)	경제학개론, 재무관리
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍 응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	50(6)	

하였다.

나) 보행 B형

(1) 교육收容能力 및 特性

專攻科目 50個科目 編成學科

(2) 教育科目 및 教科目 編成

이는 보건 A형에 追加하여 醫務記錄師 養成을 위한 10個科目(醫務記錄 7個科目, 醫學基礎 2科目, 保健行政 1科目)을 追加한 模型이다.

主要 教育內容別 50개 教科目 編成表는 표 12와 같다.

다) 보행 C형 및 보행 C變型

(1) 教育收容能力

專攻科目 50個科目이 編成될 수 있으나 學科의 特性上 行政學에 置重되어야 할 경우 즉 一般行政學 專攻教授가 그 學科에 2~3名 編成되어 있는 경우이다. 人濟大 保健行政學科의 事例를 修正, 補完한 形態로서 理解될 수 있다.

이 경우에도 한 學科에 保健學이외의 專攻教授가 3名 이내로 制限되어야 할 것이며(醫務記錄包含), 保健學 專攻教授가 적어도 2명을 확보해야 한다.

(2) 教育目標 및 教科課程 編成

이러한 教育環境의 特性을 지닌 境遇에는 부득이 公

衆保健과 保健行政에 관한 教育時間을 縮小하여 一般 行政學分野에 많은 科目을 配定하여야 할 것이다.

그러나 최소한 保健關聯學科로서 필수적인 公衆保健 7個科目 그리고 保健行政 7個科目도 開設하여야 할 것이다.

여기서 醫務記錄師 養成을 하지 않을 경우는 醫務記錄 (7科目), 醫學基礎(2科目)을 폐지하고 公衆保健 10科目, 保健行政 10科目, 行政學 13科目으로 變形한 模型 보행 C+變形을 開發할 수 있을 것이다.

라) 보행 D형 및 보행 D-變型

(1) 教育收容能力 및 特性

模型보행C형의 境遇에서 行政學대신 經濟學에 力點을 두어야 하는 경우, 이는 大邱漢醫大 經濟學科의 事例를 修正, 補完한 形態로 이해될 수 있다.

이 경우에는 한 學科에 保健學이외의 專攻教授가 3名以内로 制限되어야 할 것이다.(醫務記錄 包含)

(2) 教育目標 및 教科課程 編成

模型 보행 C의 境遇에서 行政學 대신 經濟學比重을 가장 크게 두었다.

역시 이 模型에서 醫務記錄師를 양성하지 않을 경우는 變形으로 醫務記錄에서 7個科目(醫務記錄管理學 除外),

표 13. 보건행정학과 전공과목 편성표(모형 ; 보행 C)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	3	인체생리학, 해부학, 병리학
3) 공중보건	7	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 인구나 보건
4) 보건행정	7	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료보험, 보건경제, 보건의료정책, 의료법규
5) 병원관리	5	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	8	의학용어 1,2, 의무기록관리학, 의학전사, 질병 및 수술분류, 의무기록실무 1,2, 의무기록병원실습
7) 환경보건	3	환경보건학개론, 산업보건, 식품위생
8) 행정학	10(2)	행정학개론, 조직론, 인사관리론, 정치학, 사회행정, 사무관리, 행정법, 행정통계학, 행정계량분석, 공기업론
9) 경제학	2(2)	경제학개론, 재무관리
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	50(6)	

표 14. 보건행정학과 전공과목 편성표(모형 ; 보행 D)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	3	인체생리학, 해부학, 병리학
3) 공중보건	7	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 인구나 보건, 보건교육, 보건영양
4) 보건행정	7	보건행정개론, 의료제도, 보건통계, 의료법규, 의료보험, 보건경제, 보건의료정책
5) 병원관리	4	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원회계 및 재무관리
6) 의무기록	8	의학용어 1,2, 의무기록관리학, 의학전사, 질병 및 수술분류, 의무기록실무 1,2, 의무기록병원실습
7) 환경보건	3	환경보건학개론, 산업보건, 식품위생
8) 행정학	3(2)	행정학개론, 인사관리, 조직관리
9) 경제학	10(2)	경제학개론, 국제경제학, 회계이론, 무역학, 한국경제, 거시경제학, 미시경제학, 재무관리, 공기업론, 마케팅전략
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍 응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	50(6)	

醫學基礎에서 2個科目(生理學除外)을 폐지하는 대신
公衆保健 10, 保健行政 10, 經濟學 13科目을 開設하는

模型 保行 D-變形을 開發할 수 있겠다.
12개 主要教育內容別 教科目 編成表는 表 14와 같다.

표 15. 보건행정학과 전공과목 편성표(모형; 보행 E)

교육내용	교과목 수	개설교과목
1) 자연과학기초	(2)	
2) 의학기초	1	인체생리학
3) 공중보건	12	보건학개론, 전염병관리, 역학 및 실습, 지역사회보건 및 실습, 보건교육, 보건영양, 모자보건, 보건간호, 인구의 보건, 보건학원서강독, 기생충관리, 성인보건
4) 보건행정	15	보건행정개론, 보건의료체계, 보건의료제도, 의료보험, 의료법규, 보건통계, 보건경제, 보건의료정책(세미나), 보건사업(세미나), 보건사업평가, 보건행정학실습, 보건의료인사관리, 보건의료정보관리, 보건의료지불보상제도, 보건기획
5) 병원관리	6	병원관리개론, 병원원무관리, 병원통계, 병원회계, 병원관리실습
6) 의무기록	1	의무기록관리학
7) 환경보건	3	환경보건학개론, 산업보건, 식품위생
8) 행정학	5(2)	행정학개론, 인사관리, 조직관리, 행정법, 정치학
9) 경제학	2(2)	경제학개론, 재무관리
10) 전산	3	전산학 및 실습 1,2, 프로그래밍 응용
11) 정보관리	1	보건의료정보체계 및 관리
12) 연구	1	조사·연구방법론
계	50(6)	

마) 行 E型

(1) 教育收容能力

專攻科目 50個科目을 開設할 수 있으며, 學科의 教授構成人力上 行政學, 또는 經濟學에 偏重할 必要性이 없으며 醫務記錄師 養成을 하지 않는 學科인 경우이다.

(2) 教育目標 및 教科課程 編成

이는 模型保刑 A型에 10個科目을 增設한 形態이다. 따라서 醫務記錄師를 特別히 養成하지 않는 保健行政學의 標準模型이라 할 수 있겠다.

12개 主要教育內容別 教科目編成은 표 15와 같다.

IV. 結 論

本 研究는 4年制大學의 保健學科 및 保健行政學科의 專攻教科目編成에 관한 研究로서는 우리나라에서 처음 이 아닌가 한다.

이러한 大學教育의 教育課程開發에 관한 研究는 한 研究者의 短篇的인 研究結果로서 滿足할 수 없는 매우 어려운 課業이며 중차대한 課題라고 생각한다.

이 한편의 研究結果가 基礎가 되어 政府當局인 保健社會部나 文教部가 主體가 되어 現行 大學 및 大學院 教育機關들과 緊密한 연계를 맺어 보다 積極적인 教育

課程 開發과 運營을 위한 자원이 있어야 할 것이다.

그래서 각 大學別 學科의 特性에 맞는 教科目編成과 教育收容能力 涵養을 기해야 할 것이다.

나아가, 各級別(初級大學, 4年制大學, 大學院) 教育水準의 調整과 教科目 編成의 開發이 있어야 할 것이다. 大學校의 教育內容과 保健大學院의 教育內容에 있어서 科目名稱이나 教育水準의 차이가 거의 없는 유사한 教科課程이 執行되고 있음은 실로 큰 問題點이 아닐 수 없다. 현재 가장 歷史가 깊고 教授가 가장 많은 서울 大學校 保健大學院의 경우에 있어서도 大學에 保健關聯學科가 없을때 運營하던 教科課程의 틀에서 크게 벗어나지 못하고 있다. 다시말해 保健大學院의 2년간의 짧은 教育기간의 教育課程은 一般學科를 나온 學士들에게 保健學에 관한 基礎의이고 綜合的인 폭넓은 教育으로서, 專門的이라기 보다는 orientation course가 主要 教育內容으로 運營되고 있는 實情이다. 따라서, 大學課程에서 4年間 保健學을 폭넓고 深度있게 專攻한 學生으로서 保健大學院에 入學한 자에게는 새로운 科目 또는 같은 科目일 경우 한 次元 높은 學文領域이 要望되고 있으므로 이에 부응하는 教授-學習活動準備가 이루어져야 할 것이다.

참 고 문 헌

1. 鄭榮一外, '職業訓練 教育課程 開發을 위한 模型研究와 그 適用實際', 韓國保健社會研究院, 1978.
2. 남은우, '韓國의 保健行政學 및 病院管理學 教育發展을 위한 基礎研究', 대한병원협회지, 제17권 10호, 1988.
3. 서울大學校 保健大學院, '保健人力樣相에 관한 教科課程開發 研鑽會報告書', 1986.
4. 金貞順, 金花田, 李容旭, 'Stufflebeam(Decision Making Approach) 模型에 의한 서울大學校 保健大學院 教科課程의 評價', 保健學論集 제35호, pp47-80.
5. 원종만외, '專門大學 醫務行政科 教育課程에 관한 研究', 大田保健專門大學 醫務行政科, 1982. 4
6. 金花田 외, '大學院課程을 中心으로 한 保健專門要員教育을 위한 教育課程開發', 保健學論集 제35호, pp 99-116, 1982.
7. T. L. HALL AND A. MESIA, 'Health Manpower Pan-

ning ; Principles, Methods, Issues', WHO, 1978.

8. Sang-O Rhee, 'Integrative Health Administration curriculum Development', College of Health Profession, Governors State university, USA, 1987.

附 錄

1. 延世大 保健行政學科 現行 教科目 編成表(1989)
2. 同德女子大學 健康管理學科 現行 教科目 編成表(1989)
3. 梨花女子大學 健康教育科 現行 教科目 編成表(1989)
4. 人濟大學 保健學科 現行 教科目 編成表(1990)
5. 人濟大學 保健行政學科 現行 教科目 編成表(1990)
6. 大邱 漢醫科大學 保健行政學科 現行 教科目 編成表(1990)
7. 高神大學 保健學科 現行 教科目 編成表(1990)
8. 4個 保健大學院 現行 教科目 比較(1990)

〈Abstract〉

**A Study on the curriculum development of both departments of
Public Health and Health Administration, college of Public
Health, in Korea**

Jung Young Il

The purpose of this study is to develop the curriculums of department Public Health and
Health Administration in the undergraduated school

Especially, this study focused to develop each courses in terms of subject of special study.

In order to achieve these purposes, following on-going curriculums were analyzed, seven courses of departments in the undergraduated school and four courses in the graduated school of Public Health, and reviewed several courses of the school of public health in the developed countries such as U. S. A., England, Canada, Japan and Australa.

Nine standard models including four courses for the department of Public Health and five courses for the department of Health Administration were developed to meet the reorientation required in the objectives of education, characteristics and educational capability.