

한의학 교의사업 시범시행 후 교사들의 교의만족도에 관한 연구 - 성남시 중고등학교를 대상으로

김동수¹ · 박장경² · 양나래³ · 이주아⁴ · 이혜림⁵ · 고재언⁶ · 박재만⁶ · 김효선⁶ · 최석훈⁶ · 고희연⁷ · 성현경⁸

¹한국한의학연구원, ²한약진흥재단, ³가톨릭관동대학교 국제성모병원 한방내과,
⁴가천대학교 한의과대학 내과학교실, ⁵가천대학교 한의과대학 소아과학교실, ⁶성남시 한의사회,
⁷세명대학교 한의과대학 내과학교실, ⁸세명대학교 한의과대학 소아과학교실

Abstract

A Study of Teacher's Satisfaction Regarding Oriental Medical Doctor's Student Health and Wellness Program

Kim Dong-Su¹ · Park Jang-Kyung² · Yang Na-Rae³ · Lee Ju-Ah⁴ · Lee Hye-Lim⁵ · Ko Jae-Un⁶
Park Jae-Man⁶ · Kim Hyo-Sun⁶ · Choi Suk-Hoon⁶ · Go Ho-Yeon⁷ · Sung Hyun-Kyung⁸

¹Korea Institute of Oriental Medicine, ²National Development Institute of Korean Medicine,
³Dept. of Korean Integrative Medicine, Catholic Guandong University International St.mary's Hospital,
⁴Dept. of Internal medicine, College of Korean Medicine, Gachon University,
⁵Dept. of Pediatrics, College of Korean Medicine, Gachon University, ⁶Korean Medicine Association in Sung-nam city,
⁷Dept. of Internal Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University,
⁸Dept. of Pediatrics, College of Korean Medicine, Semyung University

Objectives

This study aims to build the baseline data for school health care program by analyzing the questionnaires about satisfaction regarding Oriental Medical Doctor's (Korean Medicine) student health and wellness program.

Methods

The association of Korean medicine doctor in Sung-nam city conducted Oriental Medical Doctor's student health and wellness program for 12 middle schools and 8 high schools in Sung-nam from August to December, 2015. The participating Oriental Medical Doctor visited each school for 8 times during 5 months period, and conducted health consultations, health education classes and Korean medicine treatment for the school students and school employees. Teachers and administrators from the participating schools answered the self-reported satisfaction questionnaires and the satisfaction questionnaires results were analyzed.

Results

85 people responded the program satisfaction questionnaires; 69% responders were very satisfied and 28% were satisfied about the program specifically about the student's health check-ups, informatory brochures for the parents, good participation enrollment process. Responders were pleased about doctor's consultations regarding 'Advising students about their general health', 'Ways to cure sick students fast', 'Providing students with useful information about health', and 'Teaching students how to manage their health in a good shape'. 92.94% of participants agreed to the needs of the school health and wellness program.

Conclusions

One of the fundamental national health policies is to provide students opportunities to maintain their good health. We have developed a successful pilot program called, "Oriental Medical Doctor's student health and wellness program". We got positive feedback from the participating school teachers regarding our program. Further studies based on this study are needed to show the benefit of the program to broaden its use.

Key words: School doctor visiting program, School doctor, Satisfaction, Korean medicine

I. Introduction

학교는 지식의 교육뿐 아니라 건강과 관련된 다양한 경험 및 교육을 받을 수 있는 생활의 터전이며, 학생들의 건강관리는 미래를 생각할 때 국가 보건정책에서 중요한 기초가 된다. 따라서 학령기에 건강을 증진시키고 질병을 예방하는 방법을 학습시키는 것은 미래의 사회적 비용을 감소시키는 효과적인 방법이라고 할 수 있다¹⁾.

학교건강증진사업은 학교라는 공간을 바탕으로 교육과 건강관리의 틀을 제공하는 것이다. 우리나라에서는 1995년 9월 국민건강증진법이 제정되면서 학교 또한 지역사회 건강증진사업의 일환으로 시행되었고, 현재 국민건강증진종합계획의 학교보건요인에서 다루지고 있으나 보건과 교육 분야의 행정이 분리되어 있어 연계가 어렵고 구체적인 실태조사 및 평가는 아직 미흡한 실정이다²⁻³⁾. 1991년 WHO에서 학교를 건강증진의 장으로 규정한 이래, 미국의 'Healthy people 2010', 일본의 '건강일본21', 호주의 'Lifescrypt' 등 각국에서는 청소년들을 대상으로 한 건강증진사업을 다양하게 시행하고 있으며⁴⁻⁶⁾, 우리나라에서도 '새국민건강증진종합계획 2010'과 '국민건강증진계획 2020' 등⁷⁾에서 청소년들을 대상으로 한 학교건강증진사업의 목표를 설정하여 시행하고 있다.

한의학은 '養生', '未病' 등의 개념과 연관된 건강증진과 질병예방이라는 관점에서 학교보건에 장점이 있다고 할 수 있다. 1991년부터 한의사가 학교보건사업에 참여할 수 있게 되었고, 대한한 의사협회 주도로 '교의한 의사지침서' (1991)와 '학교보건의 시범사업 및 교육지침서' (1996) 등이 발간되었으나⁸⁾ 교의사업에 대한 인지도가 낮거나 필요성을 느끼지 못하여 적극적인 시행이 이루어지지 않았고, 현재까지 교의사업에 한의학 주도로 프로그램이 시행된 경우는 없었다.

이에 연구진은 학교, 학생, 지역사회가 함께 발전시켜 나갈 수 있는 교의사업 모델을 개발하기 위해 성남시 한의사회와 함께 프로그램 개발을 시행하였으며, 이를 통해 성남시의 20개 학교에 학교별 1명의 한의사를 배정하여 1명당 8회씩 한의학 교의 프로그램을 시범적으로 운영하였다. 한의학 교의 프로그램을 시행한 이후 보건교사 및 본 프로그램 시행에 참여한 관리교사를 대상으로 만족도에 대한 설문조사를 시행하여 유의한 연구결과를 얻었고, 향후 한의학 보건사업에 기초가 되고자 연구결과를 보고하는 바이다.

II. Materials and Methods

1. 한의학 교의사업 진행 내용

1) 기간 및 대상

2015년 8월 26일부터 2015년 12월까지 성남시 20개 학교 (중학교 12곳, 고등학교 8곳)에서 실시되었다. 학교 담당별로 1명의 한의사가 교의로 선정되었으며, 주 1회 1시간씩, 총 8회 학교를 방문하여 실시하였다. 교의 진료와 상담은 학교 수업에 방해가 되지 않도록 오전 8시부터 9시까지 실시하였다.

2) 한의학 교의 프로그램

한의학 교의 프로그램은 건강상담, 한의학치료, 한의학건강강좌로 구성하였다. 건강상담은 원하는 학생이나 교사에게 실시하였으며, 상담내용의 표준화를 위해 매뉴얼을 제작하여 사전에 세미나를 통해 교의들에게 배포하였다. 한의학치료는 염좌, 타박상, 두통, 생리통, 경추통, 요통, 소화불량 등에 대해 한의학적 치료를 실시하였으며, 금연을 희망할 경우 금연침을 시술하였다. 안전과 표준을 위하여 교의 추진위원회에서 표준치료 매뉴얼을 작성하여 실시하였다. 건강강좌는 질병 예방 및 건강관리를 위한 식이요법 및 운동요법, 지압법 등의 강좌를 교의 한의사가 진행하였으며, 건강강좌와 건강관리에 대한 자료는 성남시 한의사회에서 제작하여 제공하였다. 또한 원하는 학교에 한해 교의들이 한의학과 한의사에 대한 직업 교육을 실시하였다.

2. 설문조사

성남시 한의사 교의 추진위원회에서 자체적으로 만든 설문지를 이용하여 교의 사업에 참여한 학교관계자에게 실시하였으며 만족도 조사 설문지는 총 8개 문항으로 구성되었다 (부록 참조).

3. 윤리적 문제

본 연구는 2017년도 세명대학교 충주한방병원 생명윤리위원회의 승인을 얻은 후에 성남시 한의사회에서 개인정보를 제외한 자료를 제공받은 뒤 시행하였다 (No. 1611-08).

III. Results

1. 교의사업에 참여한 학교의 분포 (Table 1, 2)

2015년 성남시 교의사업에는 학교별 1명의 한의사가 총 20개 학교를 방문하여 교의사업을 시행하였으며 수정구는 중학교 2곳, 고등학교 2곳, 중원구는 중학교 5곳, 고등학교 2곳, 분당구는 중학교 5곳, 고등학교 4곳이 참여하였다. 건강강좌에 참여한 학생의 수는 1,905명이며 교의사업에 참여한 학생의 수는 중학생 147명, 고등학생 187명, 총 334명이었다. 교의사업에 관한 만족도 설문에 참여한 교사의 수는 총 85명이었는데, 이 중 중학교 관계자는 70.59% (60명), 고등학교 관계자는 24.71% (21명)이었으며 보건교사, 담임교사 등 교의사업 담당자는 61.18% (52명), 교장·교감 등의 관리자는 12.94% (11명)이었다.

Table 1. Middle & High School and Student Participating School Doctor Program in Korean Medicine

Variables	Middle school	High school	Participants
School			
Sujeong-gu	2	2	452
Jungwon-gu	5	2	485
Bundang-gu	5	4	968
Health lecture participants	1,140	765	0

Table 2. Distribution of Respondent about School Doctor Program in Korean Medicine

Group	Number (%)	Position	Number (%)
Middle school	60 (70.59)	Teacher in charge of program	52 (61.18)
High school	21 (24.71)	Administrator of school	11 (12.94)
No answer	4 (4.70)	No answer	22 (25.88)

2. 한의사 교의활동에 대한 만족도 (Table 3)

한의사 교의활동에 대한 만족도는 매우 만족이 69.41% (59명), 대체로 만족이 28.24% (24명), 보통이 2.35% (2명)으로 매우 높은 편이었고, 불만족과 매우 불만족은 0%였다.

Table 3. The Satisfaction of School Doctor Program in Korean Medicine

Satisfaction	Number (%)
Very satisfied	59 (69.41)
Satisfied	24 (28.24)
Not bad	2 (2.35)
Unsatisfied	0 (0)
Very unsatisfied	0 (0)

3. 교의사업 진행과정에 대한 만족도 (Table 4)

교의사업의 진행과정에 대한 만족도 설문에서, 학생 건강 실태 설문지에 대한 만족도는 만족이 96.47% (82명), 불만족이 2.35% (2명)이었고, 가정통신문 등 학부모 안내에 대한 만족도는 만족이 96.47% (82명), 불만족이 1.18% (1명)이었다. 대상자 선정이나 참가자 모집에 대한 만족도는 만족이 96.47% (82명), 불만족이 0% (0명)이었으며, 설문지 통계나 결과 보고서에 대한 만족도는 만족이 87.06% (74명), 불만족이 5.88% (5명)로 나타났다.

Table 4. Question about Process of School Doctor Program in Korean Medicine

	Satisfied (%)	Unsatisfied (%)	No answer (%)
Satisfaction of questionnaire about student's health	82 (96.47)	2 (2.35)	1 (1.18)
Satisfaction of brochure to parents	82 (96.47)	1 (1.18)	2 (2.35)
Satisfaction of selection of target people & participant recruitment	82 (96.47)	0 (0)	3 (3.53)
Satisfaction of statistics or result report	74 (87.06)	5 (5.88)	6 (7.06)

4. 한의사 교의 서비스에 대한 각 항목의 만족도 (Table 5)

한의사 교의 서비스에 대한 각 항목의 만족도를 평가한 결과, 건강상담에 대한 만족도는 매우 만족이 69.41% (59명), 대체로 만족이 23.53% (20명), 보통이 2.35% (2명), 불만족과 매우 불만족은 0% (0명)로 나타났다. 한의사의 치료에 대한 만족도는 매우 만족이 69.41% (59명), 대체로 만족이 24.71% (21명), 보통이 2.35% (2명), 불만족과 매우 불만족은 0% (0명)로 나타났다. 마지막으로 건강강좌에 대한 만족도는 매우 만족이 57.65% (49명), 대체로 만족이 30.59% (26명), 보통이 2.35% (2명), 불만족이 0% (0명), 매우 불만족이 1.18% (1명)로 나타났다.

Table 5. Satisfaction of School Doctor Program in Korean Medicine

Program	Very satisfied (%)	Satisfied (%)	General (%)	Unsatisfied (%)	Very unsatisfied (%)	No answer (%)
Health consultation	59 (69.41)	20 (23.53)	2 (2.35)	0 (0)	0 (0)	4 (4.70)
Treatment	59 (69.41)	21 (24.71)	2 (2.35)	0 (0)	0 (0)	3 (3.53)
Health education class	49 (57.65)	26 (30.59)	2 (2.35)	0 (0)	1 (1.18)	7 (8.24)

5. 한의사 교의활동의 장점에 대한 설문 (Table 6)

한의사 교의활동을 통해 좋았던 점을 묻는 문항에 대해서는 중복답변이 가능하였으며, '학생들에게 건강에 대한 유익한 정보를 제공할 수 있었다'가 64.71% (55명)로 가장 많았고, '학생들에게 자신의 평소 건강상태가 어떤지 알려줄 수 있었다'가 62.35% (53명), '학생들에게 건강관리 방법과 질병치료 방법을 알려줄 수 있었다'가 61.18% (52명), '당장 아픈 학생을 치료할 수 있었다'가 51.76% (44명)로 나타났다.

Table 6. Advantage of School Doctor Program in Korean Medicine (duplicated answer)

	Number (%)
Advising students about their general health	53 (62.35%)
Ways to cure sick students fast	44 (51.76%)
Providing students with useful information about health	55 (64.71%)
Teaching students how to manage their health in a good shape	52 (61.18%)

6. 한의사 교의활동 지속 필요성 (Table 7)

끝으로 교사들을 대상으로 한의사 교의활동의 지속 필요성을 묻는 문항에 대해서는 '지속적으로 실시했다면 좋겠다'라고 응답한 경우가 92.94% (79명), '불필요하다'라고 응답한 경우가 0명 (0%), 무응답이 7.06% (6명)로 대다수가 지속적인 시행을 원하는 것으로 나타났다.

Table 7. Sustainable Need of School Doctor Program in Korean Medicine

	Number (%)
Necessary	79 (92.94%)
Unnecessary	0 (0%)
No answer	6 (7%)

IV. Discussion

학령기는 성장발달이 빠르게 진행되며 건강습관이 형성되는 시기로, 성인기의 건강상태와 질병의 발생에 영향을 미쳐 그 중요성이 크다. 그러므로 이러한 학령기에 건강을 증진시키고 질병을 예방하는 방법을 학습시키는 것은 미래의 사회적 비용을 감소시키는 효과적인 방법이다. 학교는 아이들이 오랜 시간 생활하는 장소이고, 학교에서 제공되는 보건교육과 프로그램은 아

이들의 건강한 성장에 중요한 영향력을 미치므로 학교의 보건교육과 건강한 학교환경을 조성하는 것은 매우 중요하다고 할 수 있다¹⁾.

우리나라의 학교보건정책은 해방이후 1960년대까지 구호차원의 급식, 학생건강현황의 파악을 위한 신체검사, 전염성 질환의 예방적 차원에서 결핵검진, 기생충검사 및 예방접종과 같이 학생건강문제를 해결하기 위한 대응정책을 시행하였으며, 1970년대에서 1990년대까지 교육부 및 산하기관에 보건직 공무원을 채용하여 체계적인 학교보건관리를 시작하고 학교환경개선, 학교급식지원 및 종합건강진단과 같은 보건지원 및 관리정책을 시행하였고, 2000년대 이후 변화된 학교보건문제를 적극적으로 효과적으로 해결하기 위한 혁신적 방안의 하나로 건강증진정책을 시행해 오고 있다^{2,3)}.

1991년 WHO에서 Healthy Setting Approach의 일환으로 학교를 건강증진의 장으로 규정한 이래, 미국의 'Healthy people 2010'⁴⁾, 일본의 '건강일본21'⁵⁾, 호주의 'Lifescipt'⁶⁾ 등 각국에서는 청소년들을 대상으로 한 건강증진 사업을 다양하게 하고 있으며, 우리나라에서도 '새국민건강증진종합계획 2010'과 '국민건강증진계획 2020' 등⁷⁾에서 청소년들을 대상으로 한 학교건강증진 사업의 목표를 설정하여 시행하고 있다. 교육부에서는 2009년 최초로 건강증진학교 개념에 근거하여 전국의 16개 초·중학교를 대상으로 건강증진학교 시범사업을 실시하고, 2010년과 2011년에 연구사업을 실시한 후, 2012년부터 3년 계획의 창의경영학교의 하나로 건강증진모델학교를 실시하였다²⁾.

한의학은 그동안 학교와 연계된 보건 프로그램에 포함된 경우가 적었으며, 개별적으로 학교와 연계되어 한의학 관련 프로그램을 운영한 몇몇 역학연구결과가 있었으나⁹⁻¹¹⁾ 교의사업과 같이 전반적으로 건강을 관리하는 프로그램에 관한 연구는 없었다.

이에 성남시 한의사회에서는 한의학의 발전과 학교보건의 발전을 위해 2015년부터 한의학 교의사업을 준비하고 교의들을 선발하여 사전세미나를 통해 프로그램을 공유하였고, 성남시와 분당구 보건소의 협조를 얻어 12곳의 중학교와 8곳의 고등학교를 대상으로 2015년도 제1회 성남시 한의학 교의사업을 실시하였다. 한의사 교의가 주 1회 1시간씩 총 8회 동안 학교를 방문하여 건강상담 및 소화불량, 복통, 두통 등의 증상 치료, 한의학에 대한 건강강좌를 실시한 후, 프로그램을 시행하는 관리자 역할을 주로 수행한 보건 교사 및

학교 관리자를 대상으로 한의사 교의사업에 대한 설문 조사를 실시하였다.

본 설문조사에는 85명이 설문에 응답하였으며, 한의사 교의활동에 대한 만족도는 매우 만족이 69.41% (59명), 대체로 만족이 28.24% (24명), 보통이 2.35% (2명)로 만족도가 높은 편이었다. 교의사업의 진행과정에 대한 질문에서는 학생 건강 실태 설문지, 학부모 안내, 참가자 모집에 대한 만족도는 모두 만족한다는 답변이 95% 이상으로 나타났고, 설문지 통계를나 결과 보고서에 대한 만족도 또한 만족이 87.06%로 다른 답변보다는 응답률이 낮으나 대체로 만족도가 높은 것으로 나타났다. 성남시의 한의사 교의사업은 성남시 한의사회의 주도로 이루어졌으나, 자문 및 프로그램 구성에 일관성과 통일성을 유지하기 위해 한방소아과, 한방내과 교수진이 모여 기본 프로그램 및 건강강좌 내용에 자문을 하였고, 학생 및 보건프로그램 관련 교사들에게 설문조사를 실시하였으나, 설문당시에는 결과 분석과 결과보고서에 대한 빠른 공유가 이뤄지지 않아 통계 및 결과보고서에 대한 만족도는 다소 낮게 나온 것으로 생각된다.

한의사 교의 서비스에 대한 만족도 평가에서는 건강상담, 한의사의 치료, 건강강좌에 대한 만족도가 모두 높게 나타났다. 학교의 교사들과 학생들에게 건강상담과 한의학 치료를 시행한 결과, 아직 한의학을 접해보지 못했거나 한의학적인 치료를 생소하게 느끼는 학생들과 한의 의료기관에 방문하고 싶어도 학업 때문에 시간을 내기 힘든 학생들에게 한의학 치료를 통해 증상을 개선시키거나 예방할 수 있는 방법을 알려주어 건강증진에 도움을 줄 수 있었다. 또한 한의사 교의활동을 통해 좋았던 점에 대한 질문에서는 '건강에 대한 유익한 정보제공', '평소 건강상태에 대한 설명', '건강관리 방법과 질병치료 방법 설명', '당장 아픈 학생의 치료' 순으로 답변이 많았으며, 한의사 교의활동이 지속될 필요성을 묻는 문항에 대해서는 '지속적으로 실시했다면 좋겠다'라고 응답한 경우가 92.94% (79명)로 지속성에 대한 필요성이 높게 나타났다.

본 연구는 한의 교의사업에 참여한 학교의 보건 관련 관리자 및 교사를 대상으로 시행한 단면조사 설문연구로, 프로그램의 시행에 간접적으로 참여하였으므로 객관적 평가가 이루어지지 않았을 수 있고, 다소 짧은 기간에 기입하였으므로 한계점이 있다고 할 수 있다.

현재 성남시의 한의사 교의사업은 2015년부터 2017년까지 프로그램의 보완, 수정을 거치면서 현재까지

지속적으로 시행되고 있으며, 이는 지역사회 안에서 시·보건소 등의 기관과 지역한의학사회, 학교 교수진이 협력하여 자발적으로 강좌, 상담, 치료라는 종합적인 교의 프로그램을 시행했다는 점에서 매우 의미 있는 시도라 할 수 있다. 위와 같은 높은 만족도를 바탕으로 향후 전국적인 한의사 교의사업의 확대 시행을 위해 관련연구를 지속적으로 시행하여 교의사업 확대에 기반이 되길 바라며, 학교보건과 교의사업에 대한 다양하고 심층적인 연구가 필요할 것으로 사료된다.

V. Conclusion

본 연구는 성남시 한의사회에서 2015년 8월 26일부터 2015년 12월까지 성남시 20개 학교를 대상으로 한의사의 건강상담, 치료, 건강강좌 등의 한의학 교의 프로그램을 시행한 이후 보건교사 및 본 프로그램 시행에 참여한 관리교사를 대상으로 만족도에 대한 설문조사를 시행한 단면조사 설문연구이다. 설문조사 결과 한의 교의활동과 진행과정, 프로그램에 대한 만족도가 매우 높게 나타났으며 지속 필요성 또한 높게 나타났다. 이를 통해 한의학적인 교의 프로그램이 학교보건의 발전에 기여할 수 있음을 알 수 있었으며, 향후 본 연구가 전국적인 한의 교의 프로그램 시행 및 한의학 보건사업에 기초가 되고자 연구결과를 보고하는 바이다.

Acknowledgement

성남시 한의사회와 성남시 교의연구에 참여하여 주신 자원봉사 한의사, 성남시 관계자, 학교 담당자 분들께 감사의 뜻을 전합니다. 또한 본 연구는 세명대학교 2017년도 교내 연구비를 지원받아 실시되었기에 감사의 뜻을 전합니다.

References

1. Kwon EJ, Nah EH, Jeong HW, Jeoung HG. Development of a community-based participatory school health program. Korean Public Health Res. 2016;42(1):15-27.

2. Chang CG. New paradigm of school health: health promoting school. *Korean Public Health Res.* 2014;40(4): 133-9.
3. Chang CG. Development of school health system and projects in Korea from 1945 to 2010. *J Korean Soc School Health.* 2012;25(2):143-6.
4. HHS. *Healthy People 2010: Understanding and improving health*, 2nd ed. Washington DC: U.S. Government Printing Office. 2000.
5. Nam EW. Healthy Japan 21 program and health promotion act. *J Korean Soc Health Educ Promot.* 2004;21(2): 233-52.
6. Australian Government Department of Health. *Lifescrpts practice manual: supporting lifestyle risk factor management in general practice*, 2nd ed. [updated 01 September 2014]. Available from: <http://www.health.gov.au/lifescrpts>
7. Ministry of Health & Welfare, Korea Health Promotion Foundation. *Health Plan 2020*. [updated December 2015]. Available from: <http://www.khealth.or.kr/hp2020>
8. Kim DS, Lee HL, Sung HK, Park SJ, Lee JA, Ko JU, Park JM, Choi SH, Kim HS, Go HY. A study for effectiveness of school doctor program in Korean medicine. *J Korean Med.* 2017;38(3):160-9.
9. Kim JN, Hong KE. The effect of Ganjeonggyeok to myopia students in primary school. *J Korean Acupunct Moxibustion.* 2007;24(5):219-28.
10. Choi SP, Eun YJ, Song YK, Lim HH. A study on effect of obesity management program for elementary school student. *J Soc Korean Med Obes Res.* 2005;5(1): 109-19.
11. Song IG, Cho HJ. Korean medicine clinical effects on atopic dermatitis of 12 children in farm village - effects of Korean medicine clinical therapy of liver for atopic dermatitis. *J Korean Med Classics.* 2014;27(3):141-54.

<부록 1>

교의 만족도 조사 설문지 - 교사용

- ▶ 설문 목적: 한의사 교의활동에 대한 학교 만족도 조사
- ▶ 설문 대상: 한의사 교의활동 진행에 참여한 학교 관계자
- ▶ 설문 시행기관: 성남시 한의사회

1. 선생님에게 해당하는 란에 V표 해주세요.

중학교		고등학교	
담당자 (보건교사, 담임교사)		관리자 (교감, 교장)	

2. 한의사 교의활동에 대해 점수를 준다면?

매우 불만족	불만족	보통	대체로 만족	매우 만족

3. 한의사 교의활동 진행과정에 대해 점수를 준다면?

항목	만족	불만족	추가 의견
1. 학생 건강 실태 설문지			
2. 가정통신문 등 학부모 안내			
3. 대상자 선정, 참가자 모집			
4. 설문지 통계, 결과 보고서			

4. 한의사 교의 서비스 각각의 항목에 대해 점수를 준다면?

항목	매우 불만족	불만족	보통	대체로 만족	매우 만족
건강상담					
치료					
건강강좌					

5. 한의사 교의활동을 통해 좋았던 점은 무엇인가요? (중복답변 가능)

학생들에게 자신의 평소 건강상태가 어떤지 알려줄 수 있었다.	
당장 아픈 학생을 치료할 수 있었다.	
학생들에게 건강에 대한 유의한 정보를 제공할 수 있었다.	
학생들에게 건강관리 방법과 질병치료 방법을 알려줄 수 있었다.	
기타 (직접 서술)	

6. 선생님은 한의사 교의활동이 지속될 필요가 있다고 생각하십니까?

불필요하다.	지속적으로 실시했다면 좋겠다.

7. 한의사 교의활동이 학생들의 건강에 도움이 되려면 어떻게 개선하면 좋을지 의견을 적어주세요 (예: 시간, 차수, 방식 등등).