

한 의사 교 의 사 업 활 성 화 를 위 한 한 의사 교 의 대 상 설 문 조 사

박장경¹⁾ · 성현경²⁾ · 신선미³⁾ · 고호연³⁾ · 김동수⁴⁾ · 박승찬⁵⁾ · 박정수⁶⁾*

¹⁾ 상지대학교 한의과대학 부인과학교실, ²⁾ 세명대학교 한의과대학 소아과학교실

³⁾ 세명대학교 한의과대학 내과학교실, ⁴⁾ 한국한의학연구원

⁵⁾ 서울시 한의사회, ⁶⁾ 세명대학교 한의과대학 예방의학교실

Survey of Korean Medicine School Doctor for activation Korean medicine school doctor program

Jang Kyung Park¹⁾, Hyun Kyung Sung²⁾, Seon Mi Shin³⁾, Ho-Yeon Go³⁾
Dong Su Kim⁴⁾, Seung Chan Park⁵⁾ & Jeong-Su Park⁶⁾*

¹⁾ Department of Obstetrics and Gynecology, College of Korean Medicine, Sang-ji University

²⁾ Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, Semyung University

³⁾ Department of Korean Internal Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University

⁴⁾ Korea Institute of Oriental Medicine, ⁵⁾ Seoul Korean medicine association

⁶⁾ Department of Preventive Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University

Abstract

Objectives : This study aimed to investigate the satisfaction of Korean medicine doctors (KMD) who conducted Korean medicine school doctor program (KMSD). We are going to use study as a foundation for activation KMSD program.

Methods : Seoul Korean medicine association and Seoul metropolitan office of education conducted KMSD program for 22 schools in 2017. The program included health lessons, health counseling, and health care programs. After program finished, we carried out self-administered questionnaire survey to KMD who participated in KMSD program and we analysed it.

Results : A total of 45 people answered the questionnaire, and 56% of respondents answered as 'Good progress' and 44% answered as 'Bad progress'. The reason for good progress was 'Good cooperation of School' (47.4%), 'Personalized program for participant' (23.68%), 'Support of Seoul Korean Medicine Association' (21.1%). The reason for 'Bad progress' was 'Bad cooperation of School' (37.8%), 'Lack of personal circumstances' (32.4%), 'Lack of motivation' (16.2%). The advantage of KMSD program included 'It is helpful for positive perception of the Korean medicine' and 'Korean medicine can contribute to improving public health, which is the health of schools' was 25%, 'It is helpful in expanding the services of Korean medicines to children and adolescents' was 17.6%, 'Highly satisfaction in participations' was 15.7%. The question of prerequisites for activation KMSD Program included 'Active cooperation of school' was 35.05%, 'Expand teaching materials and programs' was 20.62%, 'Support of Seoul Korean Medicine Association' was 15.46%.

• 접수 : 2018년 8월 2일 • 수정접수 : 2018년 8월 17일 • 채택 : 2018년 8월 21일

*교신저자 : Jeong-Su Park, Department of Preventive Medicine, College of Korean Medicine, 65 Semyung-no, Jecheon, 27136, Republic of Korea

전화 : +82-43-649-1698, 팩스 : +82-43-649-1702, 전자우편 : suyahpark@gmail.com

Conclusions : We will organize and activate programs of KMSD program and conduct program based on harmony of local community and school support, research of school health program. The program will contribute to improve student health and develop Korean health support program.

Key words : School Doctor, Korean medicine school doctor (KMSD), School health

I. Introduction

학령기의 학생들은 신체적·정신적으로 불완전한 성장과정에 있기 때문에 다양한 형태의 보건문제를 발생하고 있으며 그 영향이 성인기까지 이어질 수 있고, 성장과정에 배우고 익힌 건강관련 지식과 태도 및 행동은 평생 건강의 기틀이 된다고 할 수 있다¹⁾. 그러므로 학교는 건강증진사업의 중요한 장이라고 할 수 있으며 따라서 학교보건사업을 통한 건강증진과 질병 예방은 미래의 사회적 비용 감소를 위한 효과적인 방법이라고 할 수 있다²⁻³⁾.

최근 학교보건교육의 개념은 포괄적 학교보건교육(Comprehensive school health education)으로 통용되며, 교육의 일차적인 목표는 학생들이 정확한 건강 지식을 얻고 바람직한 태도를 형성하며 필요한 생활기술을 습득하여 개개인이 건강관리능력(health literacy)을 갖추는데 있고, 이러한 능력은 학생들이 건강위험행동을 감소시키고 자신의 건강에 영향을 미치는 요인에 대한 통제력을 갖게 하여 건강증진과 교육적 성과의 목적을 달성하게 하는 것이다⁴⁾. 2005년에 개정된 국민건강증진종합계획(Health Plan 2010)에서는 건강생활실천의 확산, 예방중심의 건강 및 질병관리, 인구집단별 건강관리의 3개 중점분야에서 학교보건교육과 관련된 아동과 청소년 대상의 국민건강증진목표를 설정하였으며 이를 Health plan 2020에서도 이어오고 있다⁵⁻⁶⁾. 한의약공공보건사업 개발연구는 2000년대 초반부터 진행되어 왔으며 대부분의 한의약건강증진사업은 Hub 보건소위주의 프로그램으로 구성되었고⁷⁾, 그동안 학교를 대상으로 한 한의학 보건사업은 활발하게 이루어지지 않았다.

한의학에서는 治未病의 개념³⁾과 더불어 인체를 전일체로 보는 학문적인 근거에 기반하여 자발적이고 능동적인 예방, 섭생 교육을 중시하므로 이러한 한의학의 특성과 장점을 활용하여 학령기 아동과 청소년을 대상으로 최선의 건강관리 능력을 함양시킬 수 있다. 학교

보건법에 따라 한의사는 학교의사에 위촉되어 학생들과 교직원의 건강을 책임지는 역할을 부여받을 수 있고, 1991년 대한한 의사협회의 주도로 학교보건특별위원회가 설립된 후 교의사업을 위한 노력을 시작하였으나 활동이 미미하였고, 서울시한의사사회에서는 2013년 8월 서울시교육청과의 업무협약을 통해 한의사 교의 활동을 시작하였고⁹⁾, 교의사업 시행 후 학생과 교사들을 대상으로 하는 설문조사가 보고되었으나¹⁰⁻²⁾, 교의 사업을 담당하는 주체인 한의사를 대상으로 한 설문조사는 아직 보고된 바 없었다.

이에 일선에서 교의사업을 수행한 한의사들을 대상으로 교의사업에 대한 만족도, 장점, 활성화를 위한 조건, 향후 교의사업에 대한 참여의향을 조사하여 향후 한의사 교의사업 활성화를 위한 약간의 지견을 얻었기에 보고하는 바이다.

II. Method

1. 연구 대상 및 연구 진행 절차

1) 연구 기간 및 대상

서울시 교육청은 서울시한의사사회와 체결한 MOU를 근거로 2017년 5월 서울시내 초·중학교에 한의사 교의 프로그램을 안내하고 참여 희망 학교를 모집하였다. 신청한 학교에 대해 서울시 한의사사회가 한의사를 배정하고 파견하여 한의 교의사업을 진행하였다. 신청한 학교는 초등학교 10개교, 중학교 10개교, 특수학교 2개교 총 22개 학교였고, 총 참여 학생과 학부모, 교사의 수는 총 1889명이었으며(교사 147명, 학부모 90명 포함) 교의사업은 2017년 7월부터 12월까지 시행되었다. 처음 교의사업에 참여하기로 한 45명의 한의사가 설문조사에 참여하였으며, 이 중 총 22명이 실제로 교의사업을 시행하였다.

2) 한의사 교의 프로그램 내용

(1) 한의사 교의 프로그램 목적 및 주제

한의사 교의사업은 한의사를 학교 주치의(교의)로 지정하여 학생, 학부모 및 교직원을 대상으로 건강정보를 제공하고, 건강관리 프로그램을 지원하여 학교 구성원의 건강증진을 도모하고자 진행되었다. 교의사업 프로그램은 다음과 같다.

- 건강생활에 대한 일반적인 한의학 강의(학생, 교사, 학부모)
- 학교생활 부적응 문제 상담 지원
- 성조숙증, 성장기 아이들 건강관리 한방 프로그램 진행

- 첨가물(조미료, 인공색소, 인공향료, 발색제) 줄이기 등 식생활 관리 조언
- 금주, 금연, 성교육, 정신건강증진 교육지원 프로그램 등
- 기타 학교 측의 요구를 적극 반영한 교육 진행

(2) 한의사 교의 프로그램 진행 방법 및 세부내용

교실 또는 강당에서 강의와 건강상담 형태로 진행하였으며, 각 학교의 상황에 따라 횟수는 다르게 시행되었으나 평균적으로 1회 시행되었고 최대 10회 시행한 학교도 있었다. 기본적인 한의사 직업소개, 한의학 소개 및 금주 금연교육은 서울시 한의사회에서 제공한 프로그램을 활용하였으며 개인적으로 보강할 수 있도록 구성하였다.

① 초등학교 교육자료(저학년, 고학년용 구분)



Fig 1. Education Materials for Elementary School Students

② 중학교 교육자료





Fig 2. Education Materials for Middle School Students

③ 금연, 금주 교육자료



Fig 3. Education Materials for Cessation Smoking & Drinking

2. 자료 수집 및 분석

설문에 응답한 한의사는 교의 프로그램에 참여하기로 하고 학교와 매칭된 45명을 대상으로 하였다. 결과는 SPSS 18.0 for windows(SPSS Inc., Chicago,

IL, USA)를 사용하여 분석하였다. 대상자의 일반적인 특성 산출에는 기술통계 방법을 사용하였고, 참여 여부에 따른 만족도 평균 비교에는 student t-test를, 참여 여부에 따른 만족 여부와 향후 참여 의향 여부 분석은 카이제곱분석을 사용하였다.

3. 윤리적 문제

본 연구는 세명대학교충주한방병원 생명윤리위원회의 승인을 얻은 후에 서울시 한의사회에서 개인정보를 제외한 자료를 제공받은 뒤 시행하였다(SMU-EX-2018-07-003).

의사는 총 45명이었다. 45명이 교의사업에 참가하기로 하고 학교별로 배정되었으나 이 중 23명은 실제 교의사업에 참여하지 않았다. 교의사업을 시행한 한의사는 총 22명으로 1회 시행한 경우가 15명, 2회가 2명, 3회가 1명, 4회가 0명, 5회 이상이 4명이었다(Table 1).

III. Results

1. 교의사업에 참여한 한의사의 특성

교의사업 참가 한의사 대상 인식 조사에 응답한 한

2. 교의사업의 진행에 따른 원인 분석

교의사업이 잘 진행되었다고 응답한 대상자와 잘 진행되지 않았다고 응답한 대상자를 구분하여 그 이유에 대해 질의하고 이유에 대해서는 중복 선택이 가능하도록 하였다. 그 결과 교의사업이 잘 진행되었다고 응답한 대상자는 그 이유로 '해당 학교의 원활한 협조'를 선

Table 1. Demographic Characteristics of KMSD

Items		Results N(%)
Gender	Male	40(88.9)
	Female	5(11.1)
Place of work	Local clinic	44(97.8)
	Health center & Health center branch	1(2.2)
Work experience	Under 10 years	7(15.6)
	11-20 years	24(53.3)
	21-30 years	9(20.0)
	Over 31 years	5(11.1)
Frequency of Conducting Korean Medicine School Doctor Program	0	23(51.1)
	1	15(33.3)
	2	2(4.4)
	3	1(2.2)
	4	0(0.0)
	more than 5	4(8.9)
Total		45(100.0)

Table 2. Reason for Satisfaction of KMSD Program

Reason for Good Progression (n=20)		Reason for Bad Progression(n=25)	
Answers	N(%)	Answers	N(%)
Good cooperation of School	18(47.37)	Bad cooperation of School	14(37.84)
Personalized program for participant	9(23.68)	Lack of personal circumstances	12(32.43)
Support of Seoul Korean Medicine Association	8(21.05)	Lack of motivation	6(16.22)
A high preference for Korean medicine	3(7.89)	Etc	4(10.81)
Etc	0(0.0)	Lack of compensation	1(2.70)
		Lack of coordination of Seoul Korean Medicine Association	0(0.0)
		Distance between School and Clinic	0(0.0)
Total	38(100.0)	Total	37(100.0)

택한 경우가 18명(47.37%)으로 가장 많았으며, 그 뒤로 ‘참여대상자에 대한 맞춤형 사업 수행’이 9명(23.68%), ‘서울시 한의사회의 지원’이 8명(21.05%) 순으로 나타났다. 교의사업이 잘 진행되지 않았다고 응답한 대상자는 그 이유로 ‘해당 학교의 비협조’를 선택한 경우가 14명(37.84%)으로 가장 많았으며, 그 뒤로 ‘한의사 본인의 여건 부족’이 12명(32.43%), ‘동기유발 부족’이 6명(16.22%) 순이었다(Table 2).

3. 한의 교의사업의 장점

한의사 교의사업의 장점을 질의하였다. ‘한의약 자체에 대한 긍정적인 인식에 도움이 된다.’와 ‘학교 보건이라는 공중보건 향상에 한의학이 기여할 수 있다.’가 27명(25.0%)으로 가장 높았다. 그 뒤로 ‘새로운 분야(소아, 청소년)로의 한의약 서비스 확대에 도움이 된다.’가 19명(17.59%), ‘수요자(학생, 학부모, 교사)의 만족도

가 높다.’가 17명(15.75%)순이었다(Table 3).

4. 교의사업 참여 여부에 따른 만족도

교의사업에 실제로 참여했는지 여부에 따라 각 세부 사항에 대한 만족도를 조사한 결과 전반적인 만족도, 조별 모임 및 진행만족도, 기념품, 사업관리 등에서 실제 사업을 시행한 군에서 만족도가 높게 나타났다(Table 4).

5. 교의사업 참여 여부에 따른 만족도와 향후 참여 의향

교의사업에 참여한 한의사 중 실제 교의사업을 수행한 경우에는 만족도가 높게 나타났고 추후에도 참여를 원하는 경우가 많았으며 교의사업에 참여하지 않은 경우에는 만족도가 낮게 나타났고 추후에도 참여하지 않거나 모른다고 답한 경우가 많았다. 향후 참여 의향은

Table 3. The advantage of KMSD Program

Rank	Answer	N(%)
1	It is helpful for positive perception of the Korean medicine	27(25.00)
1	Korean medicine can contribute to improving public health, which is the health of schools.	27(25.00)
3	It is helpful in expanding the services of Korean medicines to children and adolescents	19(17.59)
4	Highly satisfaction in participations(students, parents, teachers)	17(15.74)
5	Compared to the existing health improvement project, it is effective in improving health	11(10.19)
6	It is helpful for the indirectly promotion the Korean medical clinic.	7(6.48)
7	None	0(0.0)
Total (n=41,duplication)		108(100.0)

Table 4. Satisfaction based on the participation of the KMSD program

Items	n	mean±SD	p-value
General satisfaction	Not participated	23	1.35±0.57
	Participated	22	3.18±0.67
Satisfaction of group meeting & progress	Not participated	17	3.00±1.37
	Participated	21	2.71±1.10
Satisfaction of souvenir	Not participated	17	2.65±1.27
	Participated	22	3.68±1.13
Satisfaction of management	Not participated	16	3.25±1.13
	Participated	21	3.95±1.16

t-test, * p-value<0.05

실제 교의사업에 참여한 한의사에서 통계적으로 유의하게 높았다(Table 5).

6. 교의사업 활성화 전제 조건

한의사 교의사업이 활성화되기 위한 전제조건을 질 의한 결과 ‘해당 학교의 적극적인 협조’가 34명(35.05%)으로 가장 많았으며, 그 뒤로 ‘강의 교재와 프로그램 확충’이 20명(20.62%), ‘서울시한의사회의 지원(행사지원 및 소통강화)’이 15명(15.46%) 순이었다(Table 6).

IV. Discussion

본 연구는 서울시 한의사회에서 교의사업을 수행한 한의사들을 대상으로 교의사업에 대한 만족도와 개선점을 조사하여 교의사업 활성화를 위한 지표로 삼고자 하였다.

교의사업 프로그램에 참여하겠다고 의사를 밝힌 한의사는 45명이었으나, 학교별 배정이 진행된 이후 실제 교의사업에 참여한 한의사는 22명이었다. 대부분 1

회 학교를 방문하였다. 교의 프로그램에 참여하기로 한 후에도 여러 가지 문제점으로 인해 실행되지 못한 경우가 절반이상으로 나타나(Table 1), 이에 대한 원인 분석과 문제점 개선이 필요할 것으로 생각된다.

한의사 교의사업의 전반적인 진행이 잘 이루어졌는지, 아닌지에 따른 각각의 이유를 질의한 결과 교의사업이 잘 진행되지 않았다고 응답한 대상자 중 가장 많은 수가 ‘해당 학교의 비협조’를 그 사유로 선택하였고, 잘 진행되었다고 응답한 대상자 중 가장 많은 수는 ‘해당 학교의 협조’를 그 사유로 선택하였으며(Table 2) 또한 향후 한의 교의사업이 활성화되기 위한 전제조건으로도 ‘해당 학교의 협조’를 선택한 경우가 가장 많았다(Table 6). 그러므로 한의사 교의사업이 활성화되기 위해서는 사업 수행 대상 학교의 협조가 필수조건으로 보여진다. 교의사업 참여 여부에 따른 한의사들의 만족도를 조사한 결과, 교의사업에 참여한 한의사들의 만족도가 통계적으로 유의하게 높았고, 향후 교의사업에 참여할 의향 또한 유의하게 높은 것으로 조사되었다. 따라서 학교의 협조를 기반으로 한의사들의 적극적인 사업 참여를 유도한다면 교의사업의 선순환 구조를 구축할 수 있겠다. 이와 더불어 교의사업이 잘 진행되었다

Table 5. Willingness to participate Korean medicine school doctor program 2018 based on the participation of the KMSD program

Item	Participation		p-value	
	Not participated	Participated		
Satisfaction	Not satisfied	22	3	〈0.000*
	Satisfied	1		
Willingness to participate	Want to participate	11	19	0.017*
	Not want to participate	5	0	
	Don't know	6	3	

pearson's chi-square, * p-value<0.05

Table 6. Prerequisites for activation Korean Medicine School Doctor Program

Rank	Answer	N(%)
1	Active cooperation of school	34(35.05)
2	Expand teaching materials and programs	20(20.62)
3	Support of Seoul Korean Medicine Association (Strengthen event support and communication)	15(15.46)
4	Financial compensation to doctors (paying tuition fees, etc.)	11(11.34)
5	Secure enough budget	10(10.31)
6	Project Planning and Evaluation by Expert Researcher	7(7.22)
Total (n=44)		97(100.0)

고 응답한 한의사의 21.1%가 교의사업이 잘 진행된 이유로 서울시 한의사회의 지원을 선택하였고, 교의사업 활성화를 위한 전제조건으로 15.5%가 서울시 한의사회의 지원을 선택(Table 2,6)한 것으로 보아 무엇보다도 제도적 지원이 중요한 부분을 차지한다고 할 수 있다. 따라서 수행 대상 학교 뿐 아니라 서울시 한의사회, 서울시교육청 등 사업 주체의 협조, 지원이 교의사업의 중요한 성공요소를 알 수 있었다.

교의사업이 잘 진행되지 못했다고 응답한 한의사의 32.4%는 '한의사 본인의 여건 부족'을 선택하였으며 16.2%는 동기유발의 부족, 2.7%는 보상의 부족을 이유로 들었다(Table 2). 현실적으로 교의사업에 참여한 한의사들이 한의원에 근무하면서 교의사업에 참여하는데 어려움이 있으나, 교의 프로그램을 진행하기 전 교의사업이 갖는 의의와 중요성에 대해 공감대를 나누는 시간이 필요할 것으로 생각된다. 또한 교의사업에 참여시 다른 보건 프로그램과의 연계 등 다양한 장점을 인지할 수 있는 프로그램이 필요하며, 향후 교의사업 활성화를 위한 교재와 프로그램 확충이 요구된다. 이를 바탕으로 일선에서 사업을 수행하는 한의사를 대상으로 한 교육 프로그램을 개발하고 교의 한의사들이 강의 자료로 사용할 수 있는 강의 매뉴얼을 다양하게 보급하여 참여 한의사의 역량을 강화하고, 교의사업 프로그램을 균질화할 수 있을 것으로 생각된다. 또한 교의사업의 장점에 대한 질문에 대해 한의사들은 교의사업이 한의약 자체에 대한 긍정적인 인식에 도움이 되고, 학교보건이라는 공중보건 향상에 한의학이 기여할 수 있는 점을 가장 큰 장점으로 생각하였고(각 25%), 소아청소년 분야에 한의학 서비스의 확대라는 의의가 17.6%, 참여자의 높은 만족도가 15.7% 등의 순으로 교의사업의 장점을 꼽았으므로(Table 3), 이에 대해 추후 참여하는 한의사들에게 이해시키는 것이 중요할 것으로 생각된다. 추후 교의사업에도 참여하기를 희망한 한의사의 수는 68%로 나타났으므로(Table 5), 참여를 희망한 한의사의 의지를 유지시키고, 새로운 교의사업 참가자들을 모집해 나가는 것을 목표로 삼아야 하겠다.

교의사업에 대한 만족도 조사에서는 교의사업에 실제로 참여했는지 여부에 따라 각 세부사항에 대한 만족도와 추후 참여 의향에 대해 조사한 결과 전반적인 만족도, 조별 모임 및 진행만족도, 기념품, 사업관리 등에서 실제 사업을 시행한 군에서 만족도가 높게 나타났으며(Table 5), 이는 실제 경험에 따라 만족도가 다르

게 나타나므로 교의사업에 한번 이상 참여하도록 한의사들에게 홍보와 교육이 중요함을 알 수 있었다.

현재의 교의사업은 큰 틀에서의 프로그램은 제시하나 세세한 부분까지 프로그램을 규정하고 있지는 않으며 본인이 수행한 방식에 따라 한의사의 만족도가 달라질 수 있을 것으로 생각된다. 하지만 본 만족도 조사에는 수행 프로그램에 따른 차이는 반영하지 못한 한계점이 있다. 또한 교의사업 진행의 어려운 점으로 학교의 비협조를 선택한 경우 어떠한 점들이 어려웠는지 향후 추가적인 조사가 필요할 것으로 사료된다. 그럼에도 불구하고 본 연구는 교의사업을 담당하는 한의사를 대상으로 한 첫 만족도 조사를 시행했다는 점에서 의의가 있으며 향후 한의사 교의 프로그램이 체계화되고 활성화된다면, 학생들을 대상으로 한 한의 보건사업의 개발 연구가 보다 활발해지고, 학생들의 건강 향상에 도움이 될 것으로 사료된다.

V. Conclusion

1. 서울시 한의사회에서는 서울시 교육청과 함께 2017년 총 22개 서울시 초·중학교를 대상으로 건강강좌, 건강상담, 건강관리 프로그램 진행 등의 한의사 교의 사업을 진행하였으며 프로그램 종료 후 교의사업에 대한 인식 조사를 시행한 결과, 45명의 교의사업 참가 의향을 밝힌 한의사 중 49%만 실제 교의 사업을 수행하였고, 교의사업의 전반적인 진행만족도에서는 56%가 잘 진행되지 않았다고 응답하였고, 44%가 잘 진행되었다고 응답하였다.
2. 교의사업이 잘 진행되었다고 응답한 한의사의 47.37%가 '학교의 원활한 협조'를 꼽았고, 23.68%가 '참여 대상자에 대한 맞춤형 사업수행', 21.1%가 '서울시 한의사회의 지원' 등을 꼽았으며 교의사업이 잘 진행되지 않았다고 응답한 한의사의 37.84%가 '해당 학교의 비협조'를 꼽았고, 32.43%가 '한의사 본인의 여건 부족', 16.22%가 '동기유발의 부족'을 이유로 들었다.
3. 한의사 교의사업의 장점으로서는 응답자의 25%가 '한의약에 대한 긍정적인 인식제고', '학교보건이라는 공중보건에 한의학이 기여함'을 꼽았고, 17.6%에서 '소아 청소년 분야에 한의약 서비스 확대', 15.7%가 '참여자의 높은 만족도' 등을 장점으로 응답했다.

4. 한의사 교의사업이 활성화되기 위한 전제조건에 대한 질문에서는 ‘해당 학교의 적극적인 협조’가 35.05%, ‘강의 교재와 프로그램 확충’이 20.62%, ‘서울시 한의사회의 지원’이 15.46%로 나타났다.

향후 한의사 교의 프로그램을 체계화되고 활성화하고, 지역사회 및 학교의 협조와 한의사회의 지원, 학교 보건사업 효과에 대한 연구 등 다각적인 방향에서 교의 사업을 진행한다면 학생들의 건강 향상 뿐 아니라 한의 보건사업의 발전에 밑거름이 될 것으로 사료된다.

Acknowledgement

서울시 한의사회와 서울시 교의 연구에 참여하여 주신 한의사, 서울시 관계자, 서울시 교육청 분들에게 감사의 뜻을 전합니다.

References

1. Chang CG. New Paradigm of School Health: Health Promoting School. Korean Public Health Research. 2014;40(4):133-9.
2. Kwon EJ, Nah EH, Jeong HW, Jeoung HG. Development of a Community-based Participatory School Health Program : A Case of Elementary School Children in Banda Aceh, Indonesia. Korean Public Health Research. 2016;42(1):15-27.
3. Lee CY, Chung YS, Han JH, Lee CO, Kwon IS. Development and Performance Analysis of Elementary School Health Promotion Policy Guideline. J Korean Community Nursing. 2003;14(3):457-67.
4. Kim HK, Ko SD. Future Directions of School Health Education Policy and Practice in Korea. Journal of Korean Society for Health Education and Promotion. 2007;24(4):217-28.
5. MOHW. Health Plan 2010.
6. MOHW. Health Plan 2020.
7. Kim KH, Song HJ, Kim JW, Jang BH, Shin YC, Ko SG. The Analysis of the Recent Research of Korean Medicine Public Health Promotion Programs in Korea. Journal of Society of Preventive Korean Medicine 2014; 18(2):1-10.
8. Lee SD, Kim MD. Study on the Significance and Importance of Preclinic Phase Theory (=mibyung) in Oriental Medicine. Journal of Society of Preventive Korean Medicine. 1997; 1(1):105-17.
9. Lee SH, Kim KH, Kim DI. The Effect of Sex Education by School Doctor of Korean Medicine on Some Elementary School Students in Seoul. J Korean Obstet Gynecol. 2016;29(1):53-68.
10. 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.
11. Kim DS, Park JK, Yang NR, Lee JA, Lee HL, Ko JU, Park JM, Kim HS, Choi SH, Go HY, Sung HK. A Study of Teacher's Satisfaction Regarding Oriental Medical Doctor's Student Health and Wellness Program. J Pediatr Korean Med. 2017;31(4):71-7.
12. Sung HK, Shin SM, Go HY, Ko JU, Kim HS, Choi SH, Park JS. A Study of Teacher's Satisfaction Regarding Korean Medicine Doctor's Student Health and Wellness Program in 2016 - In Middle & High School of Seongnam City. J Pediatr Korean Med. 2018;32(1):83-91.

2017 한의사 교의사업에 대한 설문조사(한의사 대상)

기본현황			
1. 원장님의 성별은 무엇입니까?	① 남자	② 여자	
2. 원장님이 근무하고 계신 기관은 어디입니까?	① 한방병원 ④ 요양병원	② 한의원 ⑤ 기타 ()	③ 보건소 및 보건지소
3. 지금까지의 임상경력이 얼마나 되십니까?	① 10년 이하 ④ 31년 이상	② 11년~20년 이하 ⑤ 임상경험 없음	③ 21년~30년 이하

4. 2017년 한의사 교의사업을 얼마나 진행하였습니까? ()

- 1) 없음
- 2) 1회
- 3) 2회
- 4) 3회
- 5) 4회
- 6) 5회 이상

5. **사업이 잘 진행이 되지 않은** 것은 어떤 이유 때문이라고 생각하십니까?

() () () * 복수응답 가능합니다.

- 1) 사업이 모든 면에서 잘 진행되었음
- 2) 해당 학교의 비협조
- 3) 서울시 한의사회 보조 부족
- 4) 해당학교와 한의원과의 거리
- 5) 한의사 본인의 여건 부족
- 6) 동기유발 부족
- 7) 사업참여 보상 부족

6. **사업이 잘 진행이 되었다면** 어떤 이유 때문이라고 생각하십니까?

() () () * 복수응답 가능합니다.

- 1) 사업이 모든 면에서 잘 진행되지 못함
- 2) 해당 학교의 원활한 협조
- 3) 서울시 한의사회의 보조
- 4) 한의약에 대한 선호도
- 5) 참여대상자에 대한 맞춤형 사업수행
- 6) 기타()

7. 한의사 교의 조별모임 및 진행은 어떠셨습니까? ()

- 1) 도움이 많이 되었다
- 2) 도움이 되었다
- 3) 보통
- 4) 도움이 되지 않았다
- 5) 도움이 전혀 되지 않았다

8. 한의사 교의 기념품(재활용 종이 연필, 볼펜)은 도움이 되셨습니까? (____)
- 1) 도움이 많이 되었다
 - 2) 도움이 되었다
 - 3) 보통
 - 4) 도움이 되지 않았다
 - 5) 도움이 전혀 되지 않았다
9. 서울시한의사회의 교의사업 발대식, 중간점검을 비롯한 사업 관리는 어떠셨습니까? (____)
- 1) 도움이 많이 되었다
 - 2) 도움이 되었다
 - 3) 보통
 - 4) 도움이 되지 않았다
 - 5) 도움이 전혀 되지 않았다
10. 한의사 교의사업의 장점을 골라주세요. (____) (____) (____) * 복수응답 가능합니다.
- 1) 기존 건강증진사업보다 효과적이다
 - 2) 학생, 학부모, 교사에게 꼭 필요한 사업이다
 - 3) 한의원의 간접홍보 및 한의약의 긍정적인 인식에 도움이 된다
 - 4) 한의사가 직접 보건사업에 참여함으로써 참가자들의 만족도가 높다
 - 5) 한의원 환자 유입에 도움이 되었다
 - 6) 기타(_____)
 - 7) 없음
11. 한의사 교의사업의 활성화를 위한 전제조건은? (____) (____) (____) * 복수응답 가능합니다.
- 1) 원활한 예산 확보(강사료 지급 등)
 - 2) 학교의 적극적인 협조
 - 3) 서울시한의사회의 지원 (어떤 지원인지가 제시될 필요가 있을 것 같습니다.)
 - 4) 강의 교재와 프로그램 확충
 - 5) 기타(_____)
12. 강사료(출장비 포함)를 지급하게 된다면 1시간 기준 어느 정도의 금액이 적당하다고 생각하십니까?
- 1) 5만원
 - 2) 10만원
 - 3) 15만원
 - 4) 20만원 이상
 - 5) 필요 없음
13. 2018년에도 한의사 교의사업에 참여하실 의향이 있으신가요?
- 1) 있다
 - 2) 없다
 - 3) 모른다