

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

박정수¹⁾ · 신선미²⁾ · 고희연²⁾ · 이동녕³⁾ · 김동수⁴⁾ · 이승환⁵⁾⁶⁾ · 황건순⁶⁾ · 성현경^{7)*}

¹⁾ 세명대학교 한의과대학 예방의학교실 조교수, ²⁾ 세명대학교 한의과대학 내과학교실 부교수

³⁾ 세명대학교 한의과대학 부인과학교실 부교수, ⁴⁾ 한국한의학연구원 선임연구원

⁵⁾ 경희대학교 대학원 한의학과 대학원생, ⁶⁾ 서울특별시 한의사회 교의운영위원회

⁷⁾ 세명대학교 한의과대학 소아과학교실 조교수

Survey on Korean Medicine Doctor Applying for School Doctor of Korean Medicine

Jeong-Su Park¹⁾, Seon Mi Shin²⁾, Ho-Yeon Go²⁾, Dong-Nyung Lee³⁾, Dongsu Kim⁴⁾,
Seung Hwan Lee⁵⁾⁶⁾, Keon Soon Hwang⁶⁾, Hyun Kyung Sung^{7)*}

¹⁾ Department of Preventive Medicine, College of Korean Medicine, Semyung University

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

³⁾ Department of Obstetrics and Gynecology, College of Korean Medicine, Semyung University

⁴⁾ Korea Institute of Oriental Medicine

⁵⁾ Department of Korean Medicine, Graduate School, Kyung Hee University

⁶⁾ Seoul Korean Medicine Association

⁷⁾ Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, Semyung University

Abstract

Objectives : The study aimed to investigate the satisfaction, reasons for the progress, and the advantages of the school doctor of Korean Medicine (SDKM) program in the applied Korean Medicine doctors.

Methods : The school doctor of Korean Medicine (SDKM) program has been conducted in 21 schools in Seoul since March 2018. The program was varied by school, included the introduction of Korean Medicine, sex education, and anti-smoking/drinking session. This survey was conducted as a paper-based questionnaire after the SDKM.

Results : The SDKM results evaluation was better in the Korean doctors who applied for SDKM. The factors for negative progression of SDKM were 'Bad cooperation of the schools', 'Lack of personal capabilities', and 'Lack of motivation'. The factors for the positive progression of SDKM were 'Good cooperation of the schools', 'Support of Seoul Korean Medicine Association'. The question of prerequisites for activation SDKM Program included 'Active cooperation of school', 'Expand teaching materials and programs', 'Support of Seoul Korean Medicine Association'.

Conclusions : In order to activate the SDKM, it is necessary to cooperate with the schools, to support of Seoul Korean Medicine Association, and to expand the education program.

• 접수 : 2019년 8월 2일 • 수정접수 : 2019년 11월 12일 • 채택 : 2019년 12월 9일

*교신저자 : Hyun Kyung Sung, Department of Pediatrics, College of Korean Medicine, 63 Sanbang-4-gil, Chungju, 27429, Republic of Korea

전화 : +82-43-841-1739, 팩스 : +82-43-856-1731, 전자우편 : shksolar@gmail.com

Key words : School Doctor, School Doctor of Korean medicine (SDKM), School health

I. 서론

학령기는 생애주기 중 질병발생과 사망 위험이 가장 적은 시기이나, 이때 습득한 생활기술(life skill)은 일생 동안 건강행동과 건강 생활 유지에 영향을 미친다¹⁾. 잘못 형성된 건강행태는 교정하기 어려우므로 생활기술 형성기인 청소년기에 건강한 생활습관을 가지도록 유도하여야 한다²⁾. 효과적인 학교 보건사업은 성인을 대상으로 한 보건사업에 비하여 투입 비용 당 효과가 크고³⁾, 대상인구집단이 청소년으로 동일하며, 같은 환경이나 체계에 속하여 있기 때문에 사업의 연속 유지성과 프로그램의 적용이 용이하다⁴⁾. 최근 학교보건교육은 포괄적인 학교보건교육이라고 하여 학생들로 하여금 정확한 건강 지식을 알고 스스로 건강을 관리할 수 있는 능력을 키우는 것(health literacy)을 목표로 하고 있다⁴⁾. 초등학생을 대상으로 체계적 보건교육을 실시하면 미실시군에 비하여 건강지식과 건강증진행위가 높았고^{5,6)}, 중학생을 대상으로 한보건교육에서도 실시하지 않은 군에 비하여 건강에 대한 지식과 태도, 건강행위가 상승하였다⁸⁾.

학교보건사업에서 한의사는 제외되어 있었으나, 1991년에 법적 근거가 마련되어 의사, 치과 의사와 함께 학교의사에 위촉될 수 있다. 1991년 대한한 의사협회 산하 학교보건특별위원회 설립 후 ‘교의한의사 지침서’ (1991)와 ‘학교보건사업의 시범사업 및 교육지침서’ (1996) 등을 발간하였으나, 한의사 교의 사업이 활성화되지는 않았다⁹⁾. 2010년 이후 지역 한의사회를 중심으로 교의 사업을 활성화하려는 노력을 기울이고 있다. 서울특별시 한의사회(이하 서울시 한의사회)에서는 서울특별시 교육청(이하 서울시 교육청)과 업무협약을 맺고 2013년부터 교의사업을 진행하고 있다¹⁰⁾. 2015년 서울 소재 초등학교 4-6학년을 대상으로 한 교의사업에서 한의사 교의에게 월 1회 4개월 간 성교육을 받은 초등학생은 대조군에 비해 성지식과 성태도에서 긍정적인 변화를 보였으며, 실습에 대한 만족도가 높았다⁹⁾. 2017년 한의사 교의 사업에 참여한 학교의 학부모를 대상으로 한 만족도 조사에서 전체 응답자의 92.4%가 교의

사업이 학생들의 건강에 긍정적인 영향을 미친다고 응답하였다¹¹⁾. 서울시 뿐 아니라 성남에서도 한의사 교의 사업이 이루어지고 있다. 2016년 성남시 중고등학교를 대상으로 이루어진 교의 사업에서 참여 학교 교사의 만족도는 10점 만점에서 9.4점으로 매우 높게 나타났으며¹²⁾, 교의 사업에 참여한 학생들도 한의사 교의 사업에 만족하고 한의사 교의 사업이 지속되어야 한다고 응답하였다⁸⁾.

한의사 교의 사업의 확대를 위해서는 한의사의 교의 사업 참여가 필수적이다. 학생과 교사, 학부모를 대상으로 한 교의사업 수요자 효과평가 결과는 있으나, 교의 사업 공급자인 한의사 대상인 효과평가 연구는 드물다. 따라서 한의사 교의 사업 참여를 신청한 한의사를 대상으로 한의사 교의 사업을 활성화하기 위해서는 어떠한 부분을 보완하여야 할지 파악하기 위하여 이번 연구를 기획하였다.

II. 연구방법

1. 연구 대상 및 연구 진행 절차

서울시 한의사회는 서울시 교육청과 업무협약을 맺고 한의사 교의 프로그램을 진행하고 있다. 2016년에 서울시내 초등학교와 중학교를 대상으로 공문을 발송하여 교의사업에 참여하고자 하는 학교를 모집하였다. 총 108개 학교가 신청하였고, 각 학교에 한의사 교의가 배정되었다. 이후 한의사교의 개인의 사정으로 4개 학교가 제외되어 총 104개의 학교에 담당 한의사가 배정되었다. 서울시 한의사회는 2018년 교의 사업을 수행하기 위해 담당 한의사가 배정된 104개 교에 공문을 발송하여 한의사 교의 프로그램을 안내하였다. 2018년 교의사업은 2018년 3월부터 12월까지 진행되었고, 참여 학교는 21개교, 참여 한의사는 21명이다. 교의사업 프로그램은 서울시 한의사회에서 제공하는 교안을 바탕으로 하여 각 학교의 상황과 수요를 반영하여 맞춤형으로 제공하였다. 교의 사업은 최소 1회에서 최대 12회까지 수행하였으며, 프로그램의 내용은 한의사 직업 소개와 금연·금연교육, 성교육 등이었다. 서울시 한의사회

는 한의사의 참여도를 높이기 위하여 학교에 배정된 한의사 104명을 대상으로 설문조사를 수행하였다. 를 제공받은 뒤 시행하였다. (SMU-EX-2019-07-003)

2. 자료 분석

자료 분석은 SPSS 18.0 for windows(SPSS Inc., Chicago, IL, USA)를 사용하였으며 대상자의 일반적인 특성 산출에 기술통계 방법을 사용하였다.

3. 윤리적 문제

본 연구는 세명대학교 생명윤리위원회의 승인을 얻은 후에 서울시 한의사회에서 개인정보를 제외한 자료

III. 결 과

1. 교의사업 배정 한의사의 특성

교의사업 활성화를 위한 설문조사에 응답한 한의사는 총 47명이다. 이 중 실제 교의사업에 참여한 한의사는 21명이고, 참여하지 않은 한의사는 26명이다. 교의사업에 실제 참여한 한의사 중 1회 시행한 경우가 12명, 2회가 4명, 3회가 2명, 4회가 1명, 5회 이상이 2명이고, 무응답이 1명이었다(그림 1). 그 외 일반적인 특

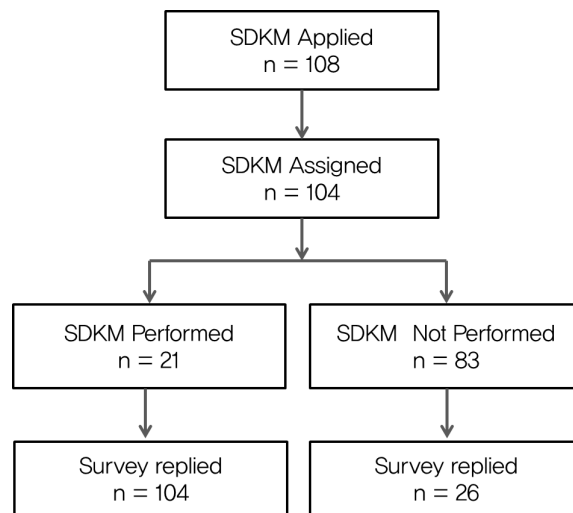


Figure 1. SDKM Survey Replied Participants Flow Chart

Table 1. Demographic Characteristics of SDKM

Items		performed n (%)	Not performed n (%)
Gender	Male	21 (100.0)	21 (80.8)
	Female	0 (0.0)	4 (15.4)
	missing value	0 (0.0)	1 (3.8)
Place of work	Local clinic	47 (100.0)	26 (100.0)
Work experience	Under 10 years	0 (0.0)	4 (15.4)
	11-20 years	14 (66.7)	13 (50.0)
	21-30 years	4 (19.0)	6 (23.1)
	Over 31 years	2 (9.5)	2 (7.7)
	missing value	1 (4.8)	1 (3.8)
Total		21 (100.0)	26 (100.0)

징은 표 1과 같다.

2. 교의사업 진행 만족도

교의사업 진행 만족도는 실제 교의사업에 참여한 한의사만을 대상으로 평가하였다. 교의사업 진행의 전반적인 만족도는 4점 리커트 척도로 평가하였고, 기념품 만족도, 교육청 공문의 도움 정도는 5점 리커트 척도로 평가하였다. 교의사업에 참여한 한의사 중 76.2%(16명)가 교의사업이 전반적으로 잘 진행되었다고 응답하였다. 조별 모임은 필요하다는 응답이 9명(42.9%)이었으며 필요하지 않다는 응답이 7명(33.3%)였다. 기념품 만족도는 15명(72.4%)이 만족한다고 응답하였으며 교육청 공문의 도움 정도는 16명(76.2%)이 만족한다고 응답하였다. (Table 2)

3. 교의사업 진행 시 어려움

교의사업 참여 한의사와 비참여 한의사를 대상으로

교의사업 진행 시 어려움에 대하여 조사하였다. 교의사업에 참여하지 않은 한의사는 26명 중 24명이 진행 시 어려움이 있었다고 응답하였으며, 원인으로 ‘한의사 본인의 여건 부족’이 11명(45.8%)이라고 응답하였으며, 다음으로 ‘해당 학교의 비협조’ 10명(41.7%), ‘동기유발 부족’ 8명(33.3%) 순으로 답변하였다. 그 외 ‘서울시 한의사회 보조 부족’, ‘해당학교와 한의원과의 거리’, ‘사업참여 보상 부족’이라는 답변이 있었다. 교의사업에 참여한 대상자는 21명 중 8명이 진행 시 어려움이 있었다고 판단하였고, 그 이유에 대해서는 ‘해당 학교의 비협조’가 8명(100.0%)으로 가장 많았으며, 다음으로 3명(37.5%)이 ‘동기유발 부족’이라고 응답하였다. 그 외 ‘한의사 본인의 여건 부족’, ‘서울시 한의사회 보조 부족’이라는 답변이 있었다. (Table 3)

4. 향후 교의사업 참여 의향

교의사업에 참여한 한의사와 참여 신청은 하였으나

Table 2. Satisfaction based on the performing of the SDKM program

Items	Very satisfied (%)	Satisfied (%)	General (%)	Unsatisfied (%)	Very unsatisfied (%)
General satisfaction	5 (23.8)	11 (52.4)	-	5 (23.8)	0 (0.0)
Satisfaction of group meeting & progress	1 (4.8)	8 (38.1)	5 (23.8)	7 (33.3)	0 (0.0)
Satisfaction of souvenir	7 (33.3)	8 (38.1)	3 (14.3)	0 (0.0)	3 (14.3)
Degree of help on educational office's document	11 (52.4)	5 (23.8)	5 (23.8)	0 (0.0)	0 (0.0)

Table 3. Factors for negative progression of SDKM

Answers (duplicated)	Participation (n (%))		total (n)
	not performed	performed	
Lack of personal capabilities	11 (45.8)	1 (37.5)	12
Bad cooperation of the schools	10 (41.7)	8 (100.0)	18
Lack of motivation	8 (33.3)	3 (37.5)	11
Lack of compensation	1 (4.2)	0 (0.0)	1
Distance between the school and the clinic	1 (4.2)	0 (0.0)	1
Lack of coordination of Seoul Korean Medicine Association	1 (4.2)	1 (12.5)	2
etc.	3 (12.5)	0 (0.0)	3
Total	24 (100.0)	8 (100.0)	32

Table 4. Willingness to participate school doctor of Korean medicine program 2018 based on the performing of the SDKM program

	Want to participate n (%)	Not want to participate n (%)	Don't know n (%)
performed	18 (85.7)	2 (9.5)	1 (4.8)
Not performed	16 (64.0)	4 (15.4)	5 (19.2)

Table 5. Prerequisites for activation school doctor of Korean medicine Program

Answers (duplicated)	Performing (n (%))		Total (n)
	not performed	performed	
Active cooperation of school	18 (72.0)	16 (76.2)	34 (73.9)
Expand teaching materials and programs	10 (40.0)	6 (28.6)	16 (34.8)
Support of Seoul Korean Medicine Association (Strengthen event support and communication)	6 (24.0)	9 (42.9)	15 (32.6)
Secure enough budget	4 (16.0)	7 (33.3)	11 (23.9)
Financial compensation to doctors (paying tuition fees, etc.)	6 (24.0)	3 (14.3)	9 (19.6)
Project Planning and Evaluation by Expert Researcher	4 (16.0)	2 (9.5)	6 (13.0)
Total	25 (100.0)	21 (100.0)	46 (100.0)

실제 참여하지 않은 한의사 모두를 대상으로 향후 교의 사업 참여 의향을 조사하였다. 교의사업에 참여한 한의사는 18명(85.7%)이 앞으로의 교의사업에 참여하고자 하였으며 실제 참여하지 않은 한의사는 16명(64.0%)이 향후 교의사업에 참여하겠다고 응답하였다.(Table 4)

5. 교의사업 활성화 전제 조건

한의사 교의사업이 활성화되기 위한 전제조건은 교의사업 참여 한의사와 비참여 한의사 모두를 대상으로 조사하였다. 해당 문항에서는(중복응답) '해당 학교의 적극적인 협조'라고 응답한 대상자가 34명(73.9%)으로 가장 많았으며, 다음으로 '강의 교재와 프로그램 확충' 16명(34.8%), '서울시 한의사회의 지원(행사지원 및 소통강화)' 15명(32.6%), '충분한 예산 확보' 11명(23.9%), '교의 한의사에게 경제적 보상(강의료지급 등)' 9명(19.6%), '전문 연구자에 의한 사업기획과 평가' 6명(13.0%) 순이었다.(Table 5)

IV. 고 찰

보편적인 보건교육은 건강지식과 건강증진행위를 개

선시킨다¹³⁾. 학교 보건교육은 대상인구집단이 동일하고 동일한 체계에 속해 있으며 학생과 학부모, 교사 모두 보건교육의 필요성을 인지하고 있어 효과적이다¹⁴⁾. 서울시 한의사회는 청소년과 교직원을 대상으로 질병을 예방하고 건강을 증진시키기 위하여 한의사 교의사업을 진행하고 있다. 교의사업 참여를 신청하여 각 학교에 배정된 한의사는 104명이었으나, 2018년에 교의사업에 참여한 한의사는 21명으로 배정된 한의사의 20.2%에 그쳤다. 2017년 교의사업에 참여하기로 한 한의사는 45명이었고, 실제 수행 한의사 수는 22명이었다. 2018년과 비교하여 보았을 때, 교의사업 수행 한의사 수는 유사하나, 참여율에서 차이를 보인다¹⁵⁾. 본 연구는 각 학교에 배정된 한의사를 대상으로 교의사업 참여를 확대하기 위하여 교의사업에 대한 만족도와 그 원인, 개선점을 조사하였다. 교의사업에 참여한 한의사 중 76.2%가 교의사업이 전반적으로 잘 진행되었다고 평가하였고, 기념품과 교육청 공문의 도움 정도에 대해서도 긍정적으로 평가하였다. 교의사업 진행 시 어려움에 대해 교의사업에 참여하였던 한의사는 해당 학교의 비협조라고 응답한 대상자가 많은 반면, 교의사업에 참여하지 않은 한의사는 교의사업이 잘 진행되지 않은 이유로 한의사 본인의 역량 부족과 해당 학교의 비협조, 동기유발 부족이라는 응답이 많았다. 향후 참여 의향을

문는 질문에는 참여하지 않은 한의사 중 25명 중 16명이 참여하고 싶다고 응답하여 개인의 의지는 있지만 실제 교의사업 진행으로 이어지기가 힘든 것으로 판단할 수 있다. 2017년 서울시 교의사업에 참여한 한의사 대상 설문조사와 비교할 때¹⁵⁾, 교의사업을 신청하여 학교에 배정된 한의사가 실제 교의사업 참여로 이어지는 경우는 2018년과 비슷한 수준이었고, 교의사업이 잘 진행되지 않은 이유로 학교의 비협조를 선택한 응답자가 가장 많았다. 2017년 한방의료이용실태조사 결과, 우리나라 연령별 평생 한방의료 이용 경험은 19~29세에서 43.1%로 나타났고, 이용 경험이 없는 이유는 필요성을 느끼지 못했다는 응답이 71.2%로 가장 많았다¹⁶⁾. 필요가 없다고 생각하니 이용하지 않고, 추후 이용할 가능성도 낮다고 추측할 수 있다. 한의사 교의 사업은 한방 치료의 장점에 대해 자연스럽게 노출시켜 한의학에 대한 이해를 돕고, 추후 한방 의료이용에 대해 긍정적으로 판단하도록 유도할 수 있다¹⁷⁾. 이를 위해서는 한의사들의 적극적인 교의 사업 참여가 필수적이며 한의사 개개인에게 교의 사업 필요성을 인식시키고, 이를 지원하는 시스템이 필요하다. 또한, 2017, 2018년 연구보고서를 비교 분석해보면, 2년 연속으로 한의사 교의 프로그램이 진행된 학교는 4개교(구룡 중학교, 봉화 중학교, 아주 중학교, 운현 초등학교)에 불과하다^{16,18)}. 지속적인 한의사 교의 사업을 위해서, 교육 성과 공유 및 사업 진행 전후의 소통을 통해 학교와 긴밀한 공조가 반드시 필요하다. 지금까지는 1개 학교당 1명의 한의사 교의를 지정하여 진행하였으나, 한의사 교의 개인의 사정으로 사업 진행이 어려울 경우 다른 한의사 교의로 대체하거나, 많은 학생 수를 대상으로 교의 프로그램 진행할 때 여러 명의 한의사 교의가 참여하여 학급 단위로 진행하는 등, 탄력적인 운영이 필요하다. 2018년에는 상반기 교육감 선거로 인하여 교육청의 공문 협조에 차질이 있었고, 이로 인하여 한의사교의 신청 학교 대부분이 일회성 행사로 인식하여 상반기 진행이 되지 않았다¹⁸⁾. 2018년 10월 서울시 한의사회와 서울시 교육감 면담 및 공문을 발송 이후 각 학교의 사업이 진행된 것으로 미루어 볼 때¹⁸⁾, 배정된 한의사가 현실적으로 한의원에 근무하면서 교의사업에 참여하기는 어려운 면이 있으나, 서울시 교육청과 교의사업을 신청한 학교의 원활한 협조 및 서울시 한의사회의 사업 참여 독려가 있다면 교의사업이 더 잘 진행될 수 있을 것이라 기대된다. 이외에도 한의사 교의 사업 활성화를

위하여 한의사 교의 사업 전담 관리팀의 신설, 학교와 학생의 특성에 맞는 다양한 교육 교재 및 프로그램의 개발, 사업관리 매뉴얼 개발 등이 필요하다¹⁸⁾.

V. 결론

1. 서울시 한의사회에서는 2016년 서울시내 초·중 학교에 104명의 한의사 교의를 배정하였으나, 2018년 교의사업을 수행한 한의사는 21명이었다. 교의 사업 활성화를 위해 104명을 대상으로 설문조사를 수행하였고, 응답자는 104명 중 47명, 이중 교의 사업 참여 한의사는 21명이었다.
2. 교의사업 진행의 전반적인 만족도와 기념품, 교육청 공문의 도움 정도에 대해 사업 참여 한의사가 긍정적으로 평가하였다.
3. 응답자들은 교의사업이 잘 진행되지 않은 이유로 '한의사 본인의 여건 부족', '해당 학교의 비협조', '동기유발 부족'을 선택하였으며, 교의사업이 잘 진행된 이유로 '해당 학교의 원활한 협조', '서울시 한의사회의 지원'라고 보고하였다.
4. 한의사 교의사업이 활성화되기 위한 전제조건은 '해당 학교의 적극적인 협조', '강의 교재와 프로그램 확충', '서울시 한의사회의 지원' 등으로 나타났다.

감사의 글

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

참고문헌

1. Kim HR. A strategy for child and adolescent health promotion: nutrition, overweight and obesity. Health and Social Welfare Forum 2008;141:20-31.
2. 2017 Adolescent health behavior online survey. Korean Centers for Disease Control & Prevention
3. WHO. School and youth health. Available from: http://www.who.int/school_youth_heal

- th/gshi/hps/en/[cited 2019. 07. 24].
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. Nah JY, Kim YI, Kim HS. The effect of systematic health education on health knowledge and health promotion behavior in elementary school students. *Journal of Korean Society of School Health* 2011;24(2):173–180.
 6. Kim YI, Park E. The effect of health education on health knowledge and health promoting behaviors in elementary school students. *Journal of Society School Health* 2013;26(2):55–61.
 7. Cho CM. The effect of regular health education affecting health knowledge, attitude, behavior on middle school students. *Journal of Korean Society of School Health* 2009;22(2):49–59.
 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;39(3):160–9.
 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. Kang HW. Meet and Dream of the 21 Century Heo Jun. *Akomnews* Available from: <http://www.akomnews.com/?p=313800>. [cited 2019. 07. 30.]
 11. Park JS, Shin SM, Go HY, Lee SH, Kim DS, Sung HK. A survey of parents' satisfaction on the program by school doctor of Korean Medicine. *J Pediatr Korean Med*. 2018;32(3):55–61.
 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. *J Pediatr Korean Med*. 2018;32(1):83–91.
 13. Kim SW, Kim YS, Chang CG. A study on the policy improvement by means of historical review of school health programs. *J Korean Soc Sch Health*. 2004;17(2):127–50.
 14. Yun SN, Kim YI, Choi JM, Cho HS, Kim YH, Park YN, Oh GS, Lee BO, Cho SN, Cho SY, Han SH, Ha YM. Needs of health education of students, parents, and general teachers in elementary, middle, and high schools. *J Korean Soc Sch Health*. 2004;17(2):151–60.
 15. Park JK, Sung HK, Shin SM, Go HY, Kim DS, Park SC, Park JS. Survey of Korean Medicine school doctor for activation Korean medicine school doctor program. *Journal of Society of Preventive Korean Medicine*. 2018; 22(2):65–75.
 16. 2017 Korean Medicine Usage Survey. National Institute for Korean medicine Development.
 17. Jeon YJ. Korean Medicine School Doctor-in Activation The Minjok Medicine News Available from: <https://www.mjmedi.com/news/articleView.html?idxno=33381> [cited 2019. 11. 11.]
 18. Seoul Korean medicine association, 2018 School Doctor of Korean Medicine Program Report. 2019. 1–48.

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. 서울시 한의사회의 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 교의 사업의 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 교의 사업의 활성화를 위한 전제조건은? (____) (____) (____) *복수응답 가능합니다.
- 1) 원활한 예산 확보(강사료 지급 등)
 - 2) 학교의 적극적인 협조
 - 3) 서울시 한의사회의 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. 2019년에도 한의사교의 사업에 참여하실 의향이 있으신가요?
- 1) 있다
 - 2) 없다
 - 3) 모른다