

學校保健事業의 改善을 위한 考察

우리 나라 학교 보건 사업의 발전을 위해서 우선 行政面과 人力 확보면에서 검토해 보면 다음과 같다.

1. 學校保健行政의 強化

우리 나라 學校保健의 책임 부서는 中央에 있어서는 文敎부이고, 市·道에서는 教育위원회, 市·郡에서는 教育청이다.

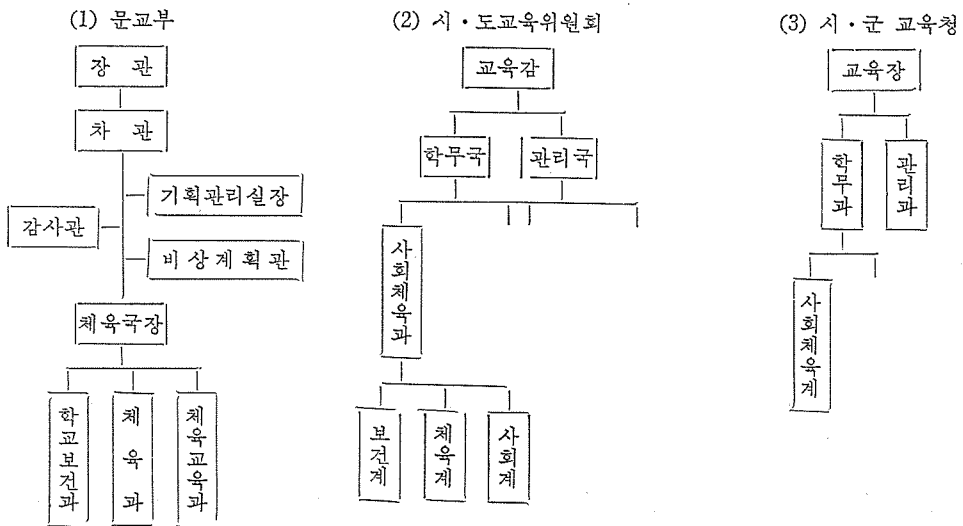
文敎부의 조직을 볼 때 체육국내 學校保健課가 있어서 學校保健에 관한 계획과 추진을 위한 지도 감독을 맡고 있다. 學校保健課의 직원은 불과 4~5명에 지나지 않는다. 1,000만명에 가까운 학생의 健康責任部署로서 너무나 약체인 것이 분명하다. 각 지방에 내려가면 教育위원회에서는 學務局內 1係인 보건계에서 학교 보건을 맡고 있으나 전담 직원이 미약한 사정이며, 市·郡 教育청의 학무과에서는 社會體育係에서 근무

하고 있는 직원이 극히 적은 부분적인 업무로서 학교 보건을 맡고 있다(도 1제).

文敎부가 학교 보건 사업을 전담할 때는 학교 보건의 책임을 완수를 해나가는 데 있어서 長點도 많고 또 그 반면에 短點도 있다. 그 장점과 단점을 열거하면 다음과 같다.

(1) 長 點

- 1) 단일 행정 체제로 인한 사업의 간소화와 효율의 향상을 기할 수 있다.
- 2) 保健奉仕에 있어서 학교측의 요구가 무엇인가 보다 명확하게 알 수 있다.
- 3) 학교 직원이 보다 많은 責任을 保健事業에서 분담하게 되므로 많은 관심과 흥미를 갖게 된다.
- 4) 文敎부에서는 학교 보건 이외의 보건 사업을 취급하지 않기 때문에 學校保健에 치중해서



<도 1> 우리 나라 學校保健의 機構

사업을 수행하게 된다.

5) 保健奉仕와 保健教育과의 긴밀한 관계를 유지하여 두 분야간에 조화를 이루게 할 수 있다.

6) 교사들을 통한 사친회 즉, 학부모에게 보다 나은 協助와 관심을 준다.

7) 保健事業에 소요되는 財政確保에 보다 나은 기대를 할 수 있다.

8) 保健關係 要員의 불필요한 인사 이동을 예방할 수 있다.

(2) 短 點

1) 지역사회 전체의 保健事業과 긴밀한 연관을 취하기 힘들 때가 있다.

2) 保健事業이 다른 교육 계획 때문에 등한시 되기 쉽다.

3) 문교부나 학교 당국이 보전에 관하여 무성의할 수가 있다.

위에서 지적한 長點은 학교 보전 전반에 걸친 사업 계획, 이 계획을 추진할 수 있는 조직과 기구, 충분한 보전 요원, 최소한의 예산의 확보 등 전체 조건이 구비되어야 할 것이다. 또 많은 단점이 保社部 또는 地方 保健官署와의 긴밀한 연락과 협조로 보완될 수 있을 것이다.

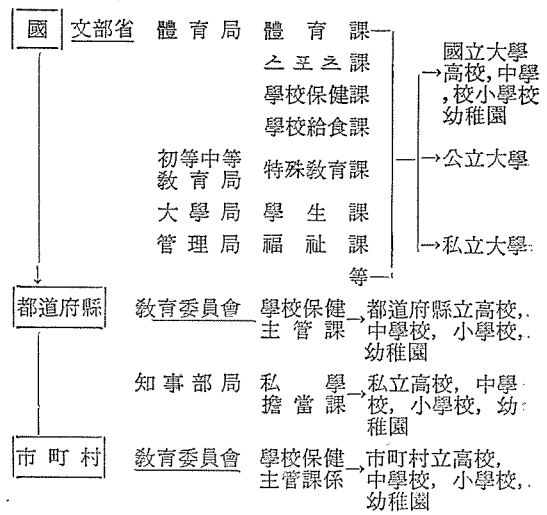
학교 보전 사업의 개선을 위한 行政의 강화를 위해서 취해져야 할 對策에는 다음과 같은 것을 지적할 수 있다.

(1) 行政組織과 機構의 改編

생활 수준이나 국민 소득면에서 아직도 격차가 심한 日本과 우리 나라와의 사정이 다르다. 하지만 美國의 어떤 州(예, California)와 같은 방대한 學校保健組織은 갖기 힘들겠지만, 다음과 같은 日本의 學校保健組織이 우리들에게는 크나큰 참고가 될 것이다(표 1).

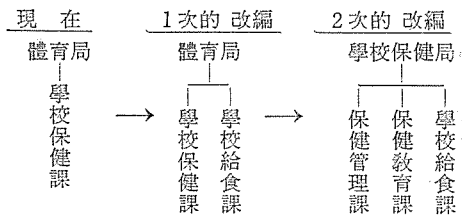
우리 나라 文敎部の 현재 機構 즉, 體育局內 學校保健課를 신설하여 학교 보전의 主務課로 학교 보전 전반에 걸친 업무를 관장하고 있다. 그러나 보전 교육과 보전 관리(奉仕)면을 맡고 學校給食課는 별도로 있어 今後 전체 국민학교 학생은 물론 중학교, 가급적이면 더 나아가서 고등학교 학생에게까지 學校給食을 실시할 수 있는 기초적인 行政을 하도록 한다. 만일에 보다

〈표 1〉 學校保健 行政體系(日本)



長期的인 안목에서 所望되는 機構 개혁을 말한다면 다음과 같은 機構變革도 실시되어야 한다. 이에 따라서 市·道에는 學校保健課, 市·郡에는 學校保健係를 설치해야 할 것이다(표 2).

〈표 2〉 要望되는 學校保健機構 (文敎部)



(2) 學校保健 專門家(行政家)의 配置

학교 보전 행정은 技術行政이라고 볼 수 있어 同機構에는 專門家가 있어야 한다. 더우기 學校保健法 제16조에서 보던 市·道나 市·郡에 학교 보전에 필요한 공무원들을 두게 되어 있음에도 불구하고 우리나라의 學校保健 責任部署에는 中央이나 地方에나 전문가가 적은 상태이다. 학교 보전 사업의 중요한 부분인 保健奉仕의 내용을 다음에서 보면 학교 보전을 전공한 醫師, 치과 의사, 약사, 간호원(양호교사, 영양사 등)이 직접 行政機構에 참여하여야 한다는 것이 이해된다.

◇ 保健奉仕

① 건강 평가(건강 검사)—체질검사(醫師, 齒科-

協會는 학교 보건 분야의 전문가들로 理事陣이 조직되어 있어 학교 보건에 관한 조사 연구, 계몽 교육 및 보건 봉사에 걸쳐서 활동하고 있다. 문교부로서는 學校保健協會의 지속적인 육성을 위하여 지도·감독은 물론 財政補助 또는 학교 보건 분야의 專擔 등의 支援이 요청되고 있다.

장차 學校給食이 본격적으로 실시되면 給食 분야의 專擔 法人團體가 조직되어야 할 것이다. 따라서 學校保健關係 學者나 專門家를 중심으로 단체를 조직하여야 학교 보건 사업의 발전에 기여할 수 있을 것이다. 日本의 경우 學校保健協會나 給食會가 크나큰 역할을 하고 있는 것을 알 수 있다(표 3).

2. 學校保健要員의 確保와 機能의 能率化

學校保健要員에는 學校保健法 제15조에 있는 대로 學校醫, 齒科校醫, 學校藥師 및 養護教師가 있다.

각급 학교에는 校醫 또는 齒科校醫가 非專任(축탁)으로 위촉되고 있다.

(1) 校醫의 責任과 機能

우리 나라의 校醫는 약 80%는 開業醫 또는 病院의 臨床醫이고, 약 20%가 保健所長 또는 保健公務員이다. 그런데 대부분의 경우 校醫는 年 1회 학교를 방문하여 身體檢査(體質檢査)를 시행하는 일이 그 主任務로 되어 있다. 신체검사 이외는 世界保健日, 어린이날, 口腔保健日, 결핵 예방 주간, 눈의 날 등 特別記念日에 강의 또는 강연차 학교를 방문하게 된다. 그러나 원칙은 다음과 같은 校醫의 責任事項을 준수하는 것이 요청된다.

1) 校醫는 전반적인 학교 보건 사업에 대한 諮問과 協助를 하여야 한다(校長에게).

2) 학생의 건강에 필요한 계획이나 실천 사항에 관해서 學校長에게 기술적 또는 專門的(保健醫療面에서) 助力을 한다.

3) 학교 보건에 관해서 敎職員, 保健要員, 一般 地域社會 人士間에 접촉을 통하여 협조하고

學校長으로 하여금 지역사회 保健問題의 이해를 할 수 있게 돕는다.

4) 학교에 있어서 保健奉仕의 효율적인 발전을 위하여 行政面에서 돕고, 醫療技術의 제공으로 행정의 성공을 가져 오게 한다.

5) 학교 환경의 건전한 관리와 개선을 위하여 학교 약사와 긴밀한 협조를 한다. 學校藥師가 없는 학교에서는 學校長에게 직접 협조한다. 특히 學校保健法 제4·5·6조에 명시된 校內로부터의 公害의 발생, 학교 주변으로부터의 危害 즉, 環境衛生淨化區域內의 環境保健에 관심을 두어야 한다.

6) 학교에서 이루어지는 保健敎育(健康敎育)에 깊은 관심을 두고 敎育課程의 작성, 건강에 대한 교재 준비 등을 직접 간접으로 돕는다.

7) 校醫의 主責任은 학교 보건법 제7조의 身體檢査 등 제8조의 등교 중지, 제9·10·11·12조의 학생의 保健管理, 제13조의 敎職員의 보건관리, 제14조의 疾病의 예방에 규정된 내용이다.

① 身體檢査에 있어서 體質檢査는 校醫가 담당할 주업무이다. 體能檢査는 교사들에 의해서 시행된다. 體格檢査는 양호교사의 기술적 지도를 받아 담임교사에 의해서 이루어진다. 우리나라의 경우 오늘날 體質檢査가 만족스럽게 이루어지지 못하고 있다. 全南의 경우 약 89.7%의 학교에서 年 1회의 體質檢査를 실시했다고 하며, 年 2~3회는 불과 10.3%에 지나지 않았다고 한다. 校醫에 의한 체질검사는 1次的(또는 기초적)으로 담임교사에 의한 일상 관찰이 요구된다. 그런데 우리나라에서는 선진 국가와 달리 敎師의 학생에 대한 건강 관찰에 대한 훈련이 경시되고 있다.

敎師들은 校醫 또는 양호교사의 협조를 얻어 健康觀察에 관한 기술과 실력을 체득하도록 하여야 한다. 즉, 개인 정결과 건강 실천 여부, 전염병 증후의 유무, 정신적·정서적 그리고 사회적 적응 여부, 비정상적인 응모나 행동의 有無를 관찰한다. 구체적으로 다음과 같은 所見이 있을 때 평상시는 양호교사가 이를 처리하든가 교사와 校醫와 상의하고 체질검사 때는 이를 참고로 한다.

| 項 目 | 方 法 | 內 容 | 擔 當 | | | |
|--------------------------------|-------------------------|--|--|---------------------------------|---|-------------------------------|
| 健 康 診 斷 (4~6月) | 保健調査 | 質問票 | 既往歴 現病歴 | 學校 | | |
| | 第1次 스 크 리 닝 | 基本的 檢 査 情 報 | 形態的인 發育狀況 | 身長 座高 體重 胸圍 營養(皮下脂肪) | 學校 (養護敎諭 敎育敎師 擔任敎師等) | |
| | | | 計測·計量 | 感 覺 | 視力 色覺 聽力 | 學校 (養護敎諭 敎育敎師 擔任敎師等) |
| | | | 諸機能 | 肺活量 背筋力 握力 四技 (關節) 드레드밀 平衡機能 | 學校 (養護敎諭 敎育敎師 擔任敎師等) | |
| | 臨床檢査 | 理化學的 その他の所見 | 寄生虫卵 吐便 트롤린 X-선 尿 分析(多種目) 心電圖·心音圖 血壓 血液分析 其他 | 檢査機關 | | |
| | 第2次 스 크 리 닝 | 檢 診 | 診察(視, 觸, 打, 聽診) | 疾病·異狀 | 眼·視機能 耳鼻咽喉 齒·口 腔 脊柱 胸郭 呼吸器 心臟 허 皮膚 寄生虫 貧血 脚氣 허 니아 言語障害 精神機能 其 他 | 醫師 齒科醫師 |
| 總合判定 | | | | | 醫 師 | |
| 事後措置 (7月以降) | 豫治再 健康增進 | 保健指導 精密檢査 醫療指導 保健相談 運動醫事相談 | | | 醫 師 齒科醫師 學 校 (養護敎諭 敎育敎師 擔任敎師, 等) | |

註: 下線은 新規로 시작한 것, 또는 導入이 檢討되고 있는 項目.

1) 빈번한 결석 2) 부주의 또는 무질서 3) 피로와 호흡 곤란 4) 과도한 挑戰性이나 수치감 5) 급작스러운 초조감 6) 피부의 化膿 7) 빈번한 鼻出血 8) 성격이 불량한 경우 9) 言語의 장애(예, 말더듬이) 10) 기타 행동상의 문제가 있을 때 즉, 필요없는 필요 이상의 不安感, 虛言, 盜賊, 自慢, 공포 등이다.

이와 같은 건강 관찰에 기초를 두고 실시로 校醫가 체질검사를 할 때는 학생들을 집단적으로 臨床診療와 흡사한 검사로서 끝낼 것이 아니라 簡易檢港(screening)→診療(視診, 觸診, 打診 및 聽診)→保健·醫療指導, 정밀검사→追究措置의 절차를 밟도록 노력해야 한다. 다음과 같이 日本에서는 보다 세밀한 체질검사를 하고 있다. 즉, 이와 같은 체계를 制度化해야 한다(표 4, 도 2).

② 傳染病에 걸린 학생과 敎職員은 感染의 우

려가 있기 때문에 등교를 중지시키는 데 校醫는 學校長을 돕는다.

③ 학생의 體位向上, 영양 관리 및 疾病의 治療와 예방을 위하여 校醫는 學校長을 돕는다. 영양 관리는 학교 급식 사업에 직접 참여함으로써 또 疾病의 예방은 保健敎育을 통해서 이루어지도록 노력한다. 질병의 診療는 대부분의 경우 양호교사가 맡아서 하지만 校醫의 지도와 지시가 필요하다. 또한 體位向上은 체육과 밀접한 관계가 있으므로 이러한 健康維持와 증진을 위한 적극적인 면에도 참여해야 한다.

④ 敎職員의 보건 관리에 있어서 校醫는 敎師들과 좋은 대인 관계를 갖도록 하고 교사들의 健康에 대해서 항상 관심을 갖도록 한다. 좋은 人間關係는 교사 스스로가 자신의 건강에 대해서 자진하여 校醫와 상담하게 될 것이다.

| 健康診断の順序 | | 컴퓨터에 의한 整理項目・內容 | 所要日數 |
|---------|--------------------|--|------|
| 4月 | 保健調査 | (컴퓨터) → 保健調査表 學校別, 學生別, 級別 男女別一覽表 | 14日 |
| | 身體測定 機能檢査 其他 | (컴퓨터) → 身體諸計測表 學校別, 學年別, 級別 男女別一覽表 | 10日 |
| | 臨牀檢査 尿心電 其他 | (컴퓨터) → 臨牀檢査表 學校別, 學年別, 級別, 男女別一覽表 | 10日 |
| 6月 | 第2次スクリーニング | (컴퓨터) → 健康診斷表 (基本資料) | 14日 |
| 7月以後 | 事後措置 健康指導 其他 | | |

〈도 2〉 컴퓨터에 의한 學校健康診斷의 能率化(日本)

〈표 5〉

養護教師의 配置狀況

1978

| 學校別 市·道 | 國民學校 | | | 中學校 | | | 高等學校 | | | 總計 | | |
|------------|-------|-------|------|-------|-------|------|-------|-------|------|-------|-------|------|
| | 學校數 | 양호교사수 | % | 學校數 | 양호교사수 | % | 學校數 | 양호교사수 | % | 學校數 | 양호교사수 | % |
| 서울 | 271 | 233 | 85.9 | 190 | 135 | 71.1 | 158 | 133 | 84.2 | 619 | 501 | 80.9 |
| 釜山 | 128 | 49 | 38.3 | 81 | 2 | 2.5 | 68 | 9 | 13.2 | 277 | 60 | 21.7 |
| 京畿 | 719 | 76 | 10.6 | 240 | 5 | 2.1 | 181 | 9 | 5.0 | 1,140 | 90 | 7.9 |
| 江原 | 621 | 54 | 8.7 | 145 | — | 0 | 83 | 2 | 2.4 | 849 | 56 | 6.6 |
| 忠北 | 394 | 51 | 12.9 | 104 | 1 | 1.0 | 56 | 4 | 7.1 | 554 | 56 | 10.1 |
| 忠南 | 655 | 88 | 12.9 | 200 | 1 | 0.5 | 113 | 5 | 4.4 | 968 | 94 | 9.7 |
| 全北 | 601 | 102 | 16.9 | 173 | 8 | 4.6 | 97 | 11 | 11.3 | 871 | 121 | 13.9 |
| 全南 | 1,002 | 208 | 20.8 | 274 | — | 0 | 133 | 9 | 6.8 | 1,409 | 217 | 15.4 |
| 慶北 | 1,306 | 160 | 15.4 | 322 | 1 | 0.3 | 204 | 3 | 1.5 | 1,562 | 164 | 10.5 |
| 慶南 | 889 | — | 0 | 248 | 1 | 0.4 | 137 | 5 | 3.7 | 1,274 | 6 | 0.5 |
| 濟州 | 113 | 5 | 4.4 | 35 | — | 0 | 23 | 2 | 8.7 | 171 | 7 | 4.1 |
| 總計 | 6,429 | 1,026 | 15.9 | 2,012 | 154 | 0.7 | 1,253 | 192 | 15.3 | 9,694 | 1,372 | 14.2 |

(2) 養護教師의 役割과 配置

學校保健要員 중에서도 專任職員으로서 학교 보건의 가장 많은 부분을 맡고 있는 요원이 바로 養護教師이다. 학교 보건법 및 同法施行令에 의하면 모든 국민학교와 중·고등학교에는 양호교사를 두게 되어 있다. 그러나 오늘날 양호교사의 배치 상황을 보면 〈표 5〉와 같다.

이와 같이 각급 학교에서는 양호교사가 부족한 것을 알 수 있다. 즉, 전국의 9,694교에 양호교사는 1,372명밖에 없다. 국민학교에서는 6,429校 중 1,026校(15.9%)에, 중학교에서는 2,012校 중 154校(7.6%), 또 고등학교에서는 1,253校 중 192校(15.3%)에만 養護教師가 있어 결국 양호교사가 없는 학교에서는 간호 보조원 또는 一般教師로 대신 근무시키고 있다.

양호교사의 敎育 정도는 10년 전에는 대부분이 看護高等學校 졸업자였으나 오늘날은 大學 졸업자가 약 8%, 看護專門學校 졸업자는 약 75%, 看護高等學校 졸업자는 불과 약 17%로 감소한 것을 알 수 있다.

양호교사가 배치되어 있는 학교라도 학교수와는 무관하게 50학급 이상의 학교(국민학교의 경우 약 10%)에도 1명의 양호교사만이 근무하고 있는 형편이다. 아무리 양호교사가 우수해서 활동을 잘 해도 학생수 2,000명(20~25학급) 이상의 보건 관리를 1명의 양호교사가 하기는 힘든 일이다.

養護教師의 機能 또는 역할을 概觀하면 다음과 같다.

1) 保健奉仕를 계획하고 추진한다.

校醫나 學校藥師는 대부분의 경우 專任이 아니기 때문에 실제에 있어 保健奉仕를 담당하는 것은 양호교사이다. 즉, 학생과 敎職員의 건강을 평가, 상담 및 관찰하는 이외에도 保健室을 잘 운영하여 단순한 外傷, 火傷, 皮膚병, 눈, 귀, 코의 疾患에 대한 응급 처치와 治療를 한다.

학생들의 健康異常을 발견했을 때 校醫 또는 敎員과 교의에게 위촉하며, 學校給食을 주관하여 학생들의 영양 향상에 힘쓰는 것도 양호교사의 機能의 하나이다. 또 기생충 구제와 구강 보건 관리, 질병 특히 傳染病管理를 위하여 여러모로 奉仕計劃을 세우고 이를 실천한다.

2) 保健敎育을 계획하고 실시한다.

보건 敎育은 文敎部의 지시에 따라 각급 학교의 敎育課程에도 포함되어 있어 학교에 있어서 정책적인 문제는 校長과 校醫間에서 타협되지만 양호교사가 교사들로 하여금 보다 효율적인 보건 敎育을 할 수 있다. 敎師들에게 필요한 敎材를 제공한다. 또 교사들은 대부분의 경우 전문적인 건강 지식을 얻기란 힘들기 때문에 양호교사는 이와 같은 교사들의 약한 점을 보충하는데도 힘써야 한다.

교사와는 보다 많은 개별적인 접촉을 하는데 노력하고 敎師會議의 기회를 통해서도 끊임없는 건강 지식을 전달하도록 하는 것도 양호교사의 역할이다.

保健敎育 분야에 있어서 또 하나의 양호교사

의 중요한 역할은 교사들로 하여금 다음과 같은 學校保健에 관한 담임교사의 임무를 알려 주어 야 한다.

① 담임 학급 학생들의 보건 敎育 ② 담임 학급 환경 위생 관리 ③ 校內의 환경 위생 관리 ④ 담임 학급 학생들의 健康習慣에 관한 지도 감독 ⑤ 傳染病 초기 증상의 감별 ⑥ 病으로 인한 학생의 缺席報告 ⑦ 가정 방문을 요하는 학생의 선정 ⑧ 身體檢査(체질점사의 협조) ⑨ 異常學生의 保健室에의 위촉

⑩ 기타

3) 학교의 環境衛生을 유지·발전시키는 데 힘쓰고 安全管理의 책임을 진다.

學校에 있어서의 환경 위생은 學校藥師가 할 일이지만 학교 약사가 있어도 非專任이며, 또 학교 약사가 없는 학교가 많기 때문에 실지로는 養護敎師가 이 일을 담당하게 된다. 즉, 一般敎師들의 도움을 받아 敎室內 정결, 환경 정리, 환기와 통풍, 채광과 조명, 정돈·정리는 물론 敎室外의 校內 전반에 걸친 安全保護, 정결, 환경 정리에 대한 觀察 및 指導 등에 힘쓴다.

4) 地域社會 保健事業에 참여한다.

학부모들로 하여금 學校保健에 보다 많은 관심을 갖도록 가정 방문, 기타 회합을 통해서 그 중요성을 강조한다. 학교가 存立하는 地域社會의 보건 문제를 파악하여(保健所와 긴밀한 연락을 취함으로써) 해결에 노력한다.

5) 保健室(養護室)의 確保와 운영을 한다.

양호교사가 건강 관리를 잘하고 校醫가 그의 역할을 잘 할 수 있는데 중요한 것이 保健室이다. 보건실은 국민학교 施設基準令(1959년 4월 1일 제정, 文敎部令 제28조)에 의하여 그 設置는 학생수 1,500명까지는 82.5m²(25坪), 1,500명 이상은 132m²(40坪) 이상이어야 한다고 되어 있다. 保健室 또는 養護室은 이러한 설치 기준령이 있음에도 불구하고 실정은 시정되어야 할 점이 많다. 최근 조사한 바에 의하면 국민학교의 14%는 보건실이 없으며, 76%는 있다고 해도 그 중 32%는 다른 사무실과 겸용하고 있다. 즉, 44%만이 독립된 방을 保健室로 사용하고 있었다. 또 보건실이 20坪 이상인 학교는 調查對象學校(103

개교)의 4.9%(5개교)에 불과한 것을 볼 수 있다.

保健室의 確保는 各급 학교에 있어서 至극히 重要한 일이다. 즉, 保健室內 시설을 充分히 갖추려고 해도 협소한 면적에는 어렵다. 最近 文部省 學校保健委員會에서 논의된 보건실 시설은 다음과 같다.

〈保健室 設置 原則〉

各급 학교의 保健실의 設비는 學校財政의 범위 안에서 또는 特別히 지원되는 國庫 또는 地方費補助金 또는 師親會, 地方有志의 篤志贊助에 의해서 設치하되 학생의 保健 教育(예방의학적 見지에서)을 中點으로 생각하고 疾病의 治療는 최소한으로 취급하는 것이 바람직하다. 主로 양호교사가 취급 가능한 器具 또는 材料만 設치하고 양호교사가 다루기 힘든 患者는 病院에 委託診療하게 한다.

〈권장하고 싶은 設備 및 器具〉

A. 一般設備

- 1) 전화 또는 인턴폰
- 2) 가리개
- 3) 커튼
- 4) 사무용 책상, 의자
- 5) 長椅子
- 6) 書類棚
- 7) 쓰레기통
- 8) 時計
- 9) 時計
- 10) 病院電話簿

B. 健康診斷 및 健康相談用 施設

- 1) 身長計
- 2) 體重計
- 3) 測高計
- 4) 坐高計
- 5) 視力表
- 6) 난시 検査표
- 7) 遮眼器
- 8) 판부렌즈
- 9) 색신 検査표
- 10) 반사경
- 11) 耳鏡
- 12) 耳鉗子
- 13) 鼻鏡
- 14) 喉頭卷綿子
- 15) 鼻用卷綿棒
- 16) 舌壓子
- 17) 皮內注射器
- 18) 투베르쿨린 반응 측정기
- 19) 청진기
- 20) 타진기
- 21) 체온계
- 22) 脈搏량계
- 23) 握力計
- 24) 齒鏡
- 25) 혈압계
- 26) 乾電池
- 27) 건강기록부 보관함.

C. 응급처치 및 질병 처치용

- 1) 포셉
- 2) 지혈대
- 3) 부목
- 4) 휴대용 救急瓶
- 5) 들것
- 6) 洗眼瓶
- 7) 洗眼受水器
- 8) 膿盆
- 9) 點眼瓶 및 點眼瓶臺
- 10) 卓上 꺼즈통
- 11) 器械받트
- 12) 가위
- 13) 칼(메스)
- 14) 주사기
- 15) 가열 기구(가스 또는 전기)
- 16) 칠판
- 17) 베키펠
- 18) 모포
- 19) 脫衣箱子
- 20) 器械臺
- 21) 器械棚
- 22) 진찰용 器具箱子
- 23) 알콜綿容器
- 24) 유발
- 25) 약순갈
- 26) 세수대
- 27) 비누그릇
- 28) 약품함
- 29) 서류함
- 30) 寒

- 暖計
- 31) 祛痰器
- 32) 보온기
- 33) 어름주머니
- 34) 냉장고
- 35) 秤
- 36) 전기스텐드
- 37) 소변기
- 38) 자불소독기
- 39) 환자용 의자
- 40) 耳用綿棒

D. 環境衛生 檢査用 기구

- 1) 오가스트寒暖計
- 2) 습도계
- 3) 塵埃計
- 4) 탄산가스 定量계
- 5) 청력 檢査기
- 6) 比色計
- 7) 소독용 분무기

(3) 學校保健要員의 教育, 訓練 및 活用

학교 保健 要員 즉 校醫, 학교 약사 及 양호교사에 對한 教育 及 훈련은 各 소속 단체(大韓醫學協會, 大韓藥師會 및 大韓看護協會)와 各 市·道 教育委員會 主體로 主로 매년 夏季 또는 冬季 방학을 이용하여 실시되고 있다. 最近에 어서는 社團法人 韓國學校保健協會 主體로 各 市·道別로 양호교사의 연수 教育이 실시되고 있다. 이와 별도로 國立保健研究院에서도 各 市·郡 保健所 근무 要員들에게 학교 保健에 關한 教育을 하고 있다. 그러나 이러한 教育은 학교 保健 要員의 직무 수행상 큰 기대를 하기에는 너무 불만족스러운 것으로 생각된다. 그 이유로는 最近 全南의 國民학교에 근무하고 있는 양호교사(212명)에 對한 조사에서 보면, 調查對象者의 64.8%가 임상 경험이 없이 직접 학교 保健 업무에 임한 것을 알 수 있다. 또 學校保健에 종사한 年限도 2~4年群이 47.2%, 2年 미만군이 26.4%로 무응답자(36명)를 제외하면 평균 근무 연수는 4.2년으로 나타나 1974년 서울에서 조사한 2.5년에 比해서 약간 길어진 것을 알 수 있다. 따라서 이들 養護教師가 맡은 바 責務를 수행하려면 職務에 필요한 구체적 인 연수 教育을 자주 받아야 할 것이다. 그런데 이들이 받은 研修教育 횟수는 72.2%에 있어서 5회 미만이며, 학교 保健 실무에서 발생하는 各種 문제 즉, 疾病과 事故管理에 또 健康教育을 돕는 일에 어려움이 있으리라고 생각되는 것이다.

금후 學校保健要員에 對한 구체적 인 훈련 及 실습을 겸한 워크숍과 같은 것이 정기적으로 이루어져야 할 것이다. 이것은 保健大學院이나 교육개발연구원 또는 교육공무원 연수원의 重要한 기능으로 채택되는 것이 바람직하다. ☐

〈학교보건誌 편집부〉