

學生 健康管理의 現況과 問題點

金 花 中 *

學生 健康管理의 現況과 問題點을 分析하기 위하여 文教部가 發行한 學校 健康管理指針을 참고하였다.

指針에 제시된 健康管理 내용은 크게 4 가지로 분류될 수 있다. 즉 身體檢查, 健康問題管理, 傳染病 預防管理, 應急處置이다.

이들 각각의 現況과 問題點을 事業의 結果(Out-put), 事業의 進行(Process), 事業의 支援(Input)등으로 분류하여 보면 표1과 같다.

1. 身體檢查

學生의 身體檢查는 體格, 體質, 體力檢查가 있으며 이중 體格과 體質檢查가 學校保健 事業에 속한다.

1) 體格檢查

體格檢查는 키, 몸무게, 가슴둘레, 앉은키를 측정하는 것으로 되어 있으며 이는 전국의 초·중·고 학교에서 매년 1회 실시하고 있다.

體格測定 結果는 전국의 초중고 학생의 體格 成長 程度가 어느 정도인지 파악할 수 있는 자료를 제시하고 있어 學校保健의 指標로 사용할 수 있는 長點을 가지고 있다.

또한 外國의 學生들과 成長程度를 比較하여 우리나라 人口資質 向上을 위한 方向 設定에도 도움을 준다. 이의 예로 日本의 초중고 學生들의 體格 成長程度가 우리나라의 것보다 높다는 것을 알 수 있다.

體格測定 結果가 學校保健 事業에 도움을 주

는 것에 비하여 이 結果를 算出해 내는 體格測定 過程에 문제가 있다. 즉 초중고 학교에서 學校保健 管理指針에 따라 體格檢查를 運行하도록 되어 있으나 그 指針대로 철저히 시행하지 못하고 있는 現實이다.

많은 학생을 短期間에 測定하면서 測定者인 教師나 被測定者인 學生이 測定에 대한 誤差를 惹起시키고 있다. 물론 어떤 것을 測定하든 간에 測定者와 被測定者 자체의 測定誤差가 惹起될 수 있으므로 이에 特別히 質疑을 가지고 體格測定이 進行되어야 함에도 불구하고 이를 소홀히 하고 있다.

體格測定 投入되는 人力과 測定道具에 問題가 있다. 體格測定을 實시하는 인력으로 一般 教師들을 들수 있다. 이들은 體格測定에 대한 간단한 주의사항만 알아둔 채 身長, 體重, 坐高, 胸圍를 測定한다. 이중 특히 胸위측정에 정확성이 의심되고 있다. 一般教師들의 體格測定에 대한 重要性의 인식 및 測定技術의 습득이 必要하다고 본다. 또한 體格測定時 使用되는 測定道具의 標準化 및 正確性 檢證의 缺如로 測定值 自體의 信賴性이 떨어지고 있어 測定道具의 標準化 및 正確性 檢證이 要請된다.

2) 體質檢查

體質檢查는 學生의 疾病有無 및 身體異狀을 發生하는 것이다. 그 내용으로 눈·귀·코·목·피부·이 그밖의 身體의 異狀 및 疾病有無 檢查이다.

體質檢查의 結果, 視力障礙, 聽力障碍, 齒牙疾患의 유병률이 높아지고 있음을 밝혀내고 있다. 이는 학생의 健康을 維持 增進하는데 펼 수

*서울大學校 保健大學院

적인 기초자료이다.

그러나 體質検査의 進行에 問題가 提起되고 있다. 1年에 1回 정기적으로 초·중·고 학생 전원에게 體質検査를 실시하는 과정에 檢查時間의 不足, 檢查 内容에 따른 方法의 不適合 등으로 體質検査 結果의 信賴度를 떨어뜨리고 있다. 體質検査의 進行을 健康問題學生 發見에 效果的인 것으로 변화 시켜야 한다. 健強問題兒를 한명도 빠뜨리지 않고 발견할 수 있도록 體質検査의 進行過程, 즉 節次 및 檢查回數를 적절히 조절해야 할 것이다. 즉 담임교사가 평상 수업시간에 健康問題學生을 발견하고 이를 양호교사에게 의뢰하여 양호교사의 지식과 기술 수준에서 체질검사를하여 문제가 있는 학생을 校醫에게 의뢰하는 과정을 거치면 현재의 校醫에 의해 전교생을 檢査하는 과정보다 效果的이고 健康問題兒 發見이 더욱 정확할 것으로 본다. 體質検査의 回數에 對하여 생각해 보아야 한다. 학교의 일상생활에서 계속적인 건강관찰에 의한 체질검사를 실시한다면 학생의 定期檢診을 1년에 1회 실시할 필요가 없게 된다. 미국의 경우에도 약 3년에 1회 실시하고 있다. 이를 우리나라에 적용한다면 국민학교 1학년, 4학년, 중학년 1학년, 고등학년 1학년, 定期體質検査를 할 수 있다. 국민학교 양호교사는 매년 5월에 1학년과 4학년에게 중등양호교사는 중학교 1학년과 고등학교 1학년에게 정기검진을 실시하게 된다. 그리고 다른 학년의 학생은 담임교사와 양호교사가 健康觀察을 통한 검진을 실시하여 健康管理를 한다.

현재 體質検査에 投入되는 人力으로는 醫師이다. 醫師는 學校學生에 대한 충분한 이해가 없는 상태에서 1년 1회 방문하여 體質検査만 실시하게 된다. 또한 학교에는 學生의 體質을 檢査하는데 관련된 도구가 不足한 狀態이다. 이러한 여전하에서 醫師에 의한 體質検査 實施는 많은 무리를 起起시키고 있다.

그러므로 校校 및 學生의 健康水準에 대한 理解가 養護教師 人力을 投入하여 학생의 健康을 一次檢診하고 健康問題가 있는 學生을 모아 校醫에게 의뢰하는 方법을 택해야 한다고 본다.

3) 各種検査

學生의 身體検査에 관련한 檢査로 기생충난 검사, 뇨검사, 혈액형 및 RH검사, X선 검진, 기타 검사가 있다.

學校保健事業에서 학생의 健康管理라는 側面에서 現在 우리나라에서 집단으로 實施하고 있는 各種検査들이 1988년인 오늘 필요한 것인지 생각해 보아야 한다고 본다.

집단으로 학생전원에게 寄生虫卵検査와 尿検査가 필요한 것인지 學生을 醫師나 養護教師가 一次檢診하고 여기에서 檢査가 必要하다고 인정되는 學生만 檢査하도록 의뢰하면 안되는지 등을 效果的이고 效率的인 學生의 身體検査라는 판정에서 논의해야 할 것 같다.

寄生虫検査를 전국의 모든 학생에 1년에 1회 實施하는 것은 부당하다는 견해가 많아 文教政處에 이미 반영되어 是正되고 있음은 바람직하다고 본다. 學校에 體質検査를 定期의으로 혹은 수시로 擔任教師와 養護教師의 관찰 및 檢診을 통하여 體系的으로 實施한다면 現在 實施하고 있는 各種検査를 꼭 必要한 學生에게만 될 것으로 본다.

各種検査의 進行過程에 檢査物 採取, 運搬, 結果通報, 追後管理 등이 있다. 이들 각 過程마다 檢査의 重要性이나 目的意識이 缺如된 狀態에서 學生이나 教師 또 이에 관련된 사람들의 기계적인 檢査의 進行으로 인하여 檢査結果의 信賴度를 떨어뜨리고 있다. 그러므로 꼭 필요한 檢査를 철저한 進行検査方法으로 정확한結果가 나오도록 노력해야 할 것이다.

各種検査에 投入되는 人力이나 施設로는 이들 檢査를 專擔하는 機關이 있다. 이 機關들이 그들의 営利를 目的으로 檢査를 實施하고 있어 問題가 되고 있다. 學生의 側面에서 볼 때는 집단으로 검사를 해야 할 필요가 없는데도 불구하고 檢査機關의 必要에 의해서 이뤄질 수도 있다는 것이다.

그러므로 각 검사의 종류에 따라 檢査를 어떤 指定機關에 의뢰해야 하는 것인지 혹은 養護教師가 檢査道具를 간단히 구입하여 학생 스스로 檢査할 수 있는 檢査는 없는 것인지 예를

들면 尿検査는 尿検査紙를 구입하여 學生 스스로 檢査하도록 하면 學生의 自己健康에 대한 關心을 높일 수 있고 經濟的인 面에서도 利得이 되는 경우도 있다. 그러므로

그러므로 各種検査의 實施機關이 再檢討가 있어야 한다고 본다.

2. 健康問題管理

1) 健康觀察

學生들의 健康狀態를 계속적으로 觀察하고 異常者를 早期發見하여 學校生活에 障碍가 없도록 하여야 한다.

健康觀察을 통하여 異常者를 早期發見한 現在의 學校保健事業 結果는 매우 바람직하다고 본다. 그러나 異常者를 發見하는 過程에서 問題가 있다. 異常者를 發見하는 過重은 定期身體檢查의 의존하거나 養護室을 찾아오는 學生에 대해서만 健康觀察을 하고 여기에서 異常者를 發見하고 있다. 즉 學校保健事業이 受動的인 자세에서 학생이 養護室을 찾아오는 경우에만 건강판찰이 가능하다는데 問題가 있다.

擔任教師가 授業을 하는 동안 教室에서 항상 學生의 健康狀態에 關心을 가지고 健康觀察을 하고 여기에 健康問題가 있을 것으로 의심스러운 학생을 養護室에 보내어 健康檢診을 받도록 하는過程을 택해야 할 것으로 본다. 여기에는 健康觀察 過程에介入되는 擔任教師 및 一般教師의 健康觀察에 대한 知識 및 技術의 涵養이 뒤따라야 한다.

學校保健이 先進된 나라에서는 이미 擔任教師에 의한 健康觀察이 이루어지고 있다.

2) 健康相談 및 異常者 處置

學校保健事業에서 養護室을 運營하면서 健康問題가 있는 아이들은 定期的 혹은 非定期的 健康相談을 하고 이의 結果에 따라 필요한 處置를 하게 된다.

健康相談 및 異常者의 處置에 대한 事業結果는 學校保健事業에 중요한 것이나 이 結果를 유도하는 過程에 養護室利用者의 非定期의이고 無

計劃的인 相談 및 處置가 이루어지고 있어 學生의 全般的인 健康管理는 이루어지지 못하고 그때 그때 發生하는 健康問題를 受動的으로 相談 및 處置하는 方法을 택하고 있어 이의 수정이 요청된다.

健康相談 및 異常者 處置에 投入되는 養護教師에 職務를 위한 規定이 없어 問題가 되고 있다. 學生의 健康相談과 異常者의 處置에 要求되는 養護教師의 知識과 技術水準은 어느정도이며 이 要求에 副應하기 위한 養護教師의 職務內容 및 範圍를 法制化 하여야 한다고 본다.

養護室에서 養護教師가 處置하는 健康問題의 내용을 눈, 귀, 코, 구강, 齒牙, 皮膚, 全身, 精神管理로 하고 이의 範圍를 구체적으로 記述하여 養護教師 職務規定이 開發되어야 한다.

3. 傳染病豫防管理

1)豫防接種

學生에게豫防接種을 投與하므로서 學生의 傳染病에 대한 抵抗力이 增加되는 事業結果를 가져오게 되어 學校保健事業에豫防接種은 重要的 부분이며 우리나라 國民의 傳染病豫防에도 크게 기여하고 있다. 그러나 이 예방접종을 實施하는 過程에 學校에서 設備되어 있는 施設이나 人力이豫防接種을 감당할 수 없도록 되어 있어 외부의 지원을 받을 수 밖에 없다. 또한 傳染病豫防法에 의한 통제를 받고 있어 學校保健의豫防接種은 學校保健事業의 핵심이기 보다는 保健所事業을 支援하는 소극적인 차원에 머무르고 있다. 이를 學校保健事業에 적극적으로 수용하여 學校保健事業에서 주로 사용하고他 보건사업과 협조하는 형태로 변화되어야 한다고 본다.豫防接種에 投入되는 現在는 養護教師가 외부협조를 요청하는 嘗利를 目的으로 하는 施設이나 開業醫師의介入이 불가피하게 된다. 이러한 介入에 의하여 여러가지 問題가 발생하고 있다. 이의 예로 醫師會에서 學校保健의豫防接種은 開業醫師에 일임되어야 한다고 주장하는 것들이다.

2) 傳染病 發生後 措置

學校에서 發生하는 傳染病의 管理 및 發生後 措置는 學校保健에 重要한 部分으로서 學生의 集團生活에서 發生할 수 있는 傳染病 蔓延을 防止하는 結果를 가져 온다. 그러나 傳染病 發生現況을 報告, 休校, 休業措置하는 過程에 혼선을 惹起시키고 있다. 물론 學校保健管理指針에 概略的인 指示가 있으나 傳染病이라는 決定을 내리는 過程이나 傳染病 發生後의 措置에 關聯된 절차를 各 學校는 충분히 알고 있어야 한다. 여기에는 학교장과 養護教師의 傳染病 發生에 대한 知識 및 技術이 要求되어 이의 水準에 따라 傳

染病 發生의 蔓延을 防止할 수 있다.

4. 應急處置

學校保健 事業에 應急處置의 重要性이 學校長이나 教師에게 인식되어 있어 다른 學校保健 事業보다 비교적 잘 되고 있다고 본다.

물론 여기에도 財源의 不足이나 應急處置 施設의 不足이 問題되고 應急事態時 依賴處의 不適切로 改善이 要求되고 있다. 그러나 他分野의 學校保健보다는 우선순위를 두어 實施하고 있으므로 여기에서는 論議하지 않기로 한다.

〈表1〉

健康管理의 現況과 問題點

內 容	結果評價 (Output)	進行評價 (Process)	支援評價 (Input)
<u>身體檢查</u>			
• 體格檢查	<ul style="list-style-type: none"> • 키, 몸무게, 가슴둘레, 앉은키의 成長程度 把握 • 外國學生과 成長程度 比較 • 學生保健事業 指標 活用 可能 	<ul style="list-style-type: none"> • 1년 1회 • 測定置의 定確性 低調 • 學生 健康增進에 活用性 低調 	<ul style="list-style-type: none"> • 全數職員의 測定能力 및 態度不足 • 測定時 動員되는 人力 測定道具의 標準化 • 檢查道具(耳鏡, 鼻鏡等) • 醫師人力 • 學生의 體質檢查 要求 가 每年 모두에게 있지 않다.
• 體質檢查	<ul style="list-style-type: none"> • 視力障礙, 齒牙疾患, 聽力障礙등이 增加 	<ul style="list-style-type: none"> • 1년 1회 • 體質檢查의 正確性 <ul style="list-style-type: none"> - 體質檢查 時間 - 檢查內容 - 檢查方法 	
• 各種檢查			
- 寄生虫	• 寄生虫 保有者 減少	<ul style="list-style-type: none"> • 大都市: 연 1회 • 市이하: 연 1회 	<ul style="list-style-type: none"> • 檢查機關의 営利目的의 問題
- 尿檢查	• 糖尿, 腎疾患者 發見	<ul style="list-style-type: none"> • 國民학교 6학년, 중 3학년, 고 3학년 • 國民학교 신입생 	<ul style="list-style-type: none"> • 檢查機關의 営利目的의 問題
- 血液型 및 X線 檢診	<ul style="list-style-type: none"> • 血液型 및 RH型 確認 • 結核患者 索出 • 心電圖 等 	<ul style="list-style-type: none"> • 중·고 신입생 	<ul style="list-style-type: none"> • 檢查機關의 営利目的의 問題
- 其他檢查	<ul style="list-style-type: none"> * 各種 檢查에 對한 信賴性妥當性을 繼續 監視 * • 异常者의 早期發見 	<ul style="list-style-type: none"> * 正確性 增進을 위한 協調 	<ul style="list-style-type: none"> • 檢查機關의 営利目的의 問題 • 效率性에 對한 查定
<u>健康問題管理</u>			
• 健康觀察		<ul style="list-style-type: none"> • 非定期的인 接觸에 의한 健康觀察 	<ul style="list-style-type: none"> • 學級擔任 및 養護教師 • 健康觀察에 對한 知識 技術의 不足(學生, 擔任)

内 容	結果評價 (Output)	進行評價 (Process)	支援評價 (Input)
• 健康相談 및 傳染病豫防管理	• 異常者의 處置 및 患者 의 追後 管理 • 豐染病에 對한 抵抗力 增加	• 養護室 利用者의 非定期 의이고 無計劃的인 相談 및 處置 • 養護室 運營에 指針 缺 缺如 • 豐防 接種, D.T., 肝炎, 장티푸스	• 養護教師의 健康相談 業 務 및 異常者 處置에 對 한 職員規定이 없다. • 눈, 귀, 코, 口腔, 齒牙, 皮膚, 全身 精神管理 範 圍(業務指針書)
• 豐染病發生後 措置	• 傳染病蔓延 防止	• 傳染病 發生 現況報告 休校 혹은 休業措置	• 保健所長의 委囑으로 養 護教師에 의한 接種 • 各種 保健醫療施設의 支援 • 養護教師가 學生의 健康 을 管理하는 側面에서 學生의 低抗力 增加라는 次元의 豐防 接種 要望 • 學校長 및 養護教師의 傳染病 發生에 對한 知 識 및 技術不足 • 傳染病 發生後 處置에 對한 指針書
<u>應急處置</u>	• 惡化 및 危險豫防	• 應急事態時 處置 • 依 賴	• 人 力 - 養護教師 - 全教職員 - 地域의 保健醫療 資源 - 施設 및 裝備 不足 不均衡