

保健教育·健康増進學會誌 第17卷 2號(2000. 9)  
Journal of Korean Society for Health Education and Promotion, Vol.17, No.2(2000)

## 국민건강증진사업 인력 교육 프로그램 개발

김은주 · 고승덕  
협성대학교 보건관리학과

〈 목 차 〉

I. 서론	V. 결론 및 제언
II. 건강증진 인력의 교육모형 및 효과	참고문헌
III. 교육과정 개발과정	영문초록
IV. 교육주제 및 세부 교육내용	

### I. 서론

국민건강증진사업은 개인, 가족 및 지역사회를 대상으로 건강을 유지·증진시키기 위해서 제공되어야 하는 포괄적인 서비스인 동시에 구체적인 서비스이다.

건강증진사업이 종래의 보건소 사업과는 달리 주민 위주의 구체적이고 새로운 각도의 사업의 재 전환을 필요로 하고 있기 때문에 전문인력의 의존도가 높고 서비스의 종류가 다양할 뿐만 아니라 서비스의 범위도 매우 넓다. 특히 기존의 타 사업과 달리 건강증진 담당인력에 의하여 직접적으로 서비스를 제공하여야 하기 때문에 이들 인력의 질적인 관리는 어느 사업보다도 중요하다.

이들 인력 개개인이 주어진 역할 및 기능을

정확하고 충분하게 수행하기 위해서는 정확한 역할인식과 함께 충분한 동기부여가 이루어져야 한다. 역할인식과 동기부여를 위해서는 다각적인 방법이 필요하며, 그 중에서 건강증진사업 수행에 필요한 새로운 지식과 기술을 제공할 수 있는 교육을 실시하여 건강증진사업에 적극 참여할 수 있도록 하여야 한다.

이를 충족시키기 위해서는 교육에 대한 확충이 도모되어야 할 것이며, 교육 운영의 내실화가 요청되어 전문성을 제고하도록 하여야 할 것이다. 즉 교육을 통하여 보건소에 확대되거나 신규로 도입되는 건강증진사업에 대한 업무를 간접적으로 지원하는 방안이 마련될 수 있어야 한다.

국민건강증진사업이 시작된 지 3년이 지난 2000년 4월 18일 시·도별 교육참가자 238명을 대상으로 교육이 실시(보건복지부, 1999)되었으나 향후 체계적인 교육훈련을 위하여 국민건강

증진사업 인력들의 교육은 계속되어야 하며 인력들에게 건강증진 사업 담당 업무를 수행함에 필요한 지식과 기술을 습득케 하여 주어진 역할과 기능을 정확하고 효과적으로 수행할 수 있도록 체계적으로 실시되어야 한다. 또한 인력 자신들의 지식 기술을 높일 뿐 아니라 주민의 건강요구 변화와 보건의료정책 변화에 대응하기 위함이다.

따라서 본 연구에서는 국민건강증진 인력 교육의 필요성을 3가지로 설정하였다. 첫째, 건강증진사업 담당 인력들의 역할 및 기능을 정확히 인식할 수 있도록 도와주는 데 목적을 두며 둘째, 역할 및 기능수행에 필요한 직무에 요구되는 지식 및 기술을 습득하게 한다. 셋째, 건강증진사업의 효과적인 실시를 위하여 주민의 참여 유도과 각종 자원간 협력의 중요성을 인식시키고 지역사회 참여방법을 터득할 수 있게 한다.

또한 본 연구목적인 건강증진인력 교육 프로그램 개발에서 제시한 구체적인 교육주제별 목적은 다음과 같다. 첫째, 교육대상자들이 정부의 건강증진사업 추진방향 및 정책을 이해하여 교육 대상자들의 국민건강증진사업 운영에 적극적인 참여를 유도할 수 있게 한다. 둘째, 건강증진 서비스를 제공하기 위해 인력들의 역할 및 기능을 알고 필요로 되는 지식 및 기술을 습득함으로써 올바른 직무를 수행할 수 있도록 한다. 셋째, 급변하는 보건환경의 변화와 최근 동향을 인지하여 국민건강증진 담당 인력의 전문성 제고 및 대응능력을 높일 수 있도록 한다. 넷째, 건강증진사업의 규정된 직무를 수행하기 위해 습득되어야 할 보건통계 기술 및 정보와 지표를 습득하여 건강증진인력들이 지녀야 할 최소한 보건관련 조사방법론에 대한 이해를 분명하게 알게 한다. 다섯째, 성공적인 국민건강증진사업을 제공하기 위해서는 구체적으로 어떤 내용의

서비스를 어떻게 주어야 할 것인가 하는 구체적인 전략이 있어야 한다. 따라서 건강증진사업을 전개하는 입장에 있어 시·도 및 시·군·구에서 무엇을 수행해야 할 것인지에 대한 실제적인 운영전략을 습득할 수 있도록 한다. 여섯째, 성공적인 국민건강증진사업 추진을 위하여 타 지역의 사례를 통하여 적절하게 도움 받을 수 있게 한다.

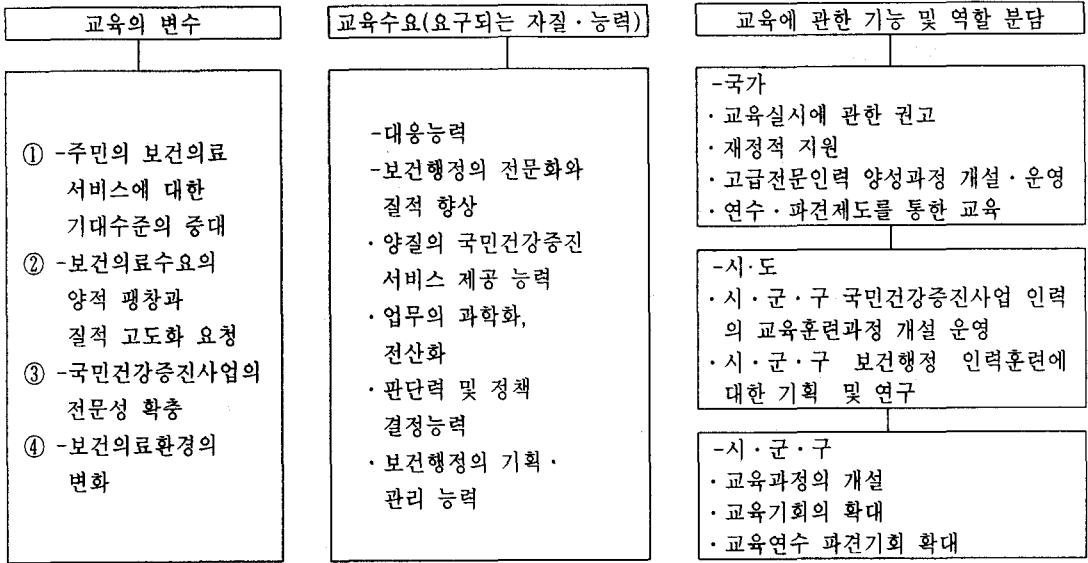
## II. 건강증진인력의 교육 모형 및 효과

### 1. 건강증진인력의 교육 모형

국민건강증진인력의 교육은 다음과 같이 교육의 변수, 교육의 수요, 교육에 관한 기능 및 역할분담으로 나누어 교육 모형을 <그림 1> 과 같이 구성하였다.

교육의 변수로는 주민의 보건의료 서비스에 대한 기대수준의 증대와 보건의료 수요의 양적 팽창과 질적 고도화 요청, 국민건강증진사업의 전문성 확충, 보건의료환경의 변화를 들 수 있으며 교육의 수요로 향후 건강증진인력에게 요구되는 자질과 능력으로는 환경의 변화에 대한 대응능력, 보건행정의 전문화와 질적 향상, 양질의 국민건강증진서비스 제공 능력, 업무의 과학화와 전산화, 판단력 및 정책 결정능력, 보건행정의 기획·관리능력을 들 수 있다. 마지막으로 설정한 교육모형의 한 요소로는 교육에 관한 기능 및 역할 분담으로 국가, 시·도, 시·군·구로 나누어 우선 국가에서는 교육에 관한 실시, 재정적 지원, 고급전문인력 양성과정 개설·운영, 연수·과견제도를 통한 교육으로 구분하였다.

시·도에서는 시·군·구 국민건강증진사업 전



〈그림 1〉 교육의 모형

문인력의 교육훈련과정 개설 운영, 시·군·구 보건행정 인력훈련에 대한 기획 및 연구이며 한편 시·군·구에서는 교육과정의 개설, 교육기회의 확대, 교육연수 파견기회의 확대를 들 수 있다.

주민의 요구에 부응하는 국민건강증진사업을 제공하는데 있어서 가장 큰 저해요인은 건강증진 담당 인력의 자질향상과 업무수행에 대한 동기화이며 동기화 시킬 수 있는 구체적인 방법은 교육에 대한 혁신적인 확충의 도모이다. 따라서 교육모형에서와 같이 교육훈련체제의 전반적인 개편과 교육 운영의 내실화가 요청되며 다양한 방법을 통한 교육 확대를 위하여 건강증진인력의 전문성을 제고하도록 하여야 한다.

## 2. 교육을 통하여 얻을 수 있는 효과

국민건강증진사업을 원활하고 효과적으로 수행하기 위해서는 다양한 방법을 동원하여야 하는데 이 중에는 다양한 직종의 보건사업팀에 대한 접근과 다른 부문과의 협조도 포함된다. 국

민건강증진사업에 투입되는 인력에 대한 교육은 사업 성과에 관련되므로 이들을 대상으로 사업의 목표 및 목적 수행방법 등을 충실하게 교육시키고 훈련시키는 것이 중요하다.

그러면 국민건강증진사업 담당 인력들에 대하여 교육을 통하여 얻을 수 있는 효과는 다음과 같다.

효과1. 국민건강증진사업이 서비스를 받는 수혜자의 요구에 맞춰 제공될 수 있을 것이다.

효과2. 양적·질적인 측면에서 건강증진사업의 목표에 맞추어서 사업을 제공할 수 있을 것이다.

효과3. 국민건강증진사업에 대한 보건기획과 관리 능력을 향상시킬 수 있을 것이다.

효과4. 중앙 및 시·도와 시·군·구가 사업 운영에 대한 지원체계가 원활하게 이루어질 수 있을 것이다.

효과5. 성공적인 국민건강증진사업 추진을 위하여 타 지역의 사례를 적절하게 도움 받을 수 있을 것이다.

### III. 교육과정 개발과정

국민건강증진 인력들의 교육실시를 위한 교육과정의 개발은 학계 및 관계 전문가의 자문과 공동작업을 통하여 건강증진 담당인력의 역할 및 기능과 직무를 설정하고 건강증진사업 인력의 교육운영안을 작성하여 이를 기초로 세부적 교과과정을 개발하여야 한다.

그리고 건강증진인력에게 무엇을 교육할 것인가를 결정하기 위하여 일차적으로 그들에게 어떤 역할을 하도록 할 것이며 주어진 역할 수행을 위하여 어떤 직무가 필요한가가 결정되어야 한다. 따라서 국민건강증진인력 교육에 있어서의 교육과정 개발을 위한 전제, 사업을 전개함에 있어서 요구되는 직무분석 등의 교과과정 개발과정은 다음과 같이 정할 수 있다.

#### 1. 교육과정 개발을 위한 전제

건강증진인력이 건강증진서비스를 어느 정도 제공할 수 있는지 기존의 업무분석과 새로운 직무가 설정되어야 하며 교육을 통하여 완전히 능력을 갖추도록 교육내용을 설정한다. 또한 교육 성과를 높이기 위하여 국민건강증진사업이라는 직무에 대한 구체적인 지식, 기술과 태도에 필요한 이론과 실습에 요구되는 시간배정을 고려(남정자, 1996)한다. 마지막으로 교육효과를 극대화하기 위한 교육방법, 강사진, 교육시설, 교재 및 예산 등 교육운영에 대한 충분한 고려가 있어야 한다.

#### 2. 직무분석의 활용

건강증진사업 담당자가 국민건강증진사업을 전

개하는 입장에 있어 구체적으로 어떤 내용의 서비스를 어떻게 주어야 할 것인가 하는 수행업무에 대하여 습득해야 한다. 이러한 요구에 따라 직무분석이 교육과정에 포함(남정자, 1996)되어야 한다.

Goss(1997)는 한 분야의 업무에 대해 어떠한 일을 하여야 할 것인가를 결정하여 그 분야에 해당되는 일을 잘 수행하도록 하기 위하여 배울 필요가 있는 무엇인가를 알아내는 한 방법을 의미한다고 하였다. 또한 어떤 특정직무에 필요한 기술, 노력 및 작업조건에 대한 간단한 설명을 요약한 것을 직무분석이라고도 하였다.

직무분석을 행하는 이유도 각 인력들의 업무가 중복되거나 빠짐이 없도록 하기 위함이며 모든 인력들이 그들의 할 일을 정확히 알고 자기 업무를 수행하면서 국민건강증진사업의 다른 관련 인력과의 연관성이 어떤지를 또한 알아서 업무상의 차질이 생기지 않도록 하기 위함이다. 이와 같이 직무분석은 규정된 직무를 수행하기 위해 습득되어야 할 기술 및 내용이 확인될 수 있기 때문에 적절한 교육과정 준비 및 교재개발을 용이하게 함(남정자, 1996)으로써 강사로 하여금 가르치는데 도움을 줄 수 있다.

또한 건강증진인력이 지녀야 할 최소한의 능력을 분명하게 알게 하며, 또한 습득한 학습을 비교할 수 있는 평가기준 범위가 설정되어 있어 교육평가를 훨씬 용이하게 하기도 한다.

#### 3. 능력본위 교육과정의 도입

능력본위 교육과정 역시 이러한 교육적 혁신의 한 시도로서 앞서 기술한 교육과정개발을 위한 전제나 직무분석의 활용 등의 개념들을 기저로 하여 실무능력에 대한 사전시험, 기대되는 학습결과에 대한 행동, 목적설정, 적절한 학습경험 제공, 절대평가 기준에 의한 학습성과 결정 및

보충학습 제공과 재평가의 과정에서 체계화된 직무 능력개발 중심 교과과정의 한 Model이다. 능력본위 교육이념에 입각한 건강증진사업에 종사하는 인력의 교육과정을 개발하기 위해서는 우선 이들이 활동하는 지역사회의 건강요구에 대한 연구분석이 이루어져야 하고 이러한 건강요구의 분석결과는 이들의 업무내용을 결정하고 거기에 내포되는 수행과제들과 수행조건을 포함하는 업무 지침서 작성에 기초(남정자, 1996)가 된다.

Werner(1987)의 연구에 의하면 업무지침에 나타나 있는 수행과제들은 특정한 능력들을 요구하게 되므로 업무분석을 통해 요구되는 능력들을 추출해 내고 이러한 능력의 개발이 교육목적들로 전환되어 요구되는 학습경험의 선정, 조직, 학습방법의 선택 및 평가방법 개발과 함께 교육과정을 조성한다.

학습경험 및 학습활동으로 나타내어질 교육내용의 선택에 있어서는 기대하는 능력개발에 기여하는 정도에 따라 절대적으로 필요한 것, 도움이 될 내용 그리고 포함되어서 좋으나 기본적으로 아닌 내용들로 구분하여 절대적으로 필요한 내용을 중점적으로 교육과정에 포함시켜 개발되어야 한다. 능력본위 훈련방법은 건강증진사업에 종사하는 인력과 같은 기존 보건의료인력의 교육에 가장 적절하고 효과적으로 적용될 수 있다고 본다.

#### IV. 교육주제 및 세부 교육내용

본 연구에서 국민건강증진인력의 교육을 위하여 마련될 교육주제는 상기한 그림 1의 교육모형 및 기대되는 교육효과에 기초하여 크게 6 주제로 분류하였다. 설정된 교육주제로는 정부의 건강증진사업 추진정책, 보건관리 및 기획,

보건의 주요쟁점 및 최근동향, 건강증진사업의 정보와 지표, 건강증진사업 운영의 실제전략, 건강증진사업 사례발표이며 각 교육주제에 따른 세부 교육내용은 <표1>에서 <표6>에서와 같다.

### 1. 제 1 교육주제: 정부의 건강증진사업 추진 정책

가) 교육목적: 정부의 건강증진사업 추진방향 및 정책을 이해하여 교육 대상자들의 국민건강증진사업 운영에 적극적인 참여를 유도할 수 있게 한다.

#### 나) 세부교육내용

본 교육주제에서는 정부의 건강증진사업 추진정책을 교육대상자에게 인지시키는 것으로 이에 따른 세부내용은 정부의 건강증진사업 시책방향의 궁극적 목표, 실행목표, 대민 접근전략, 사업지지기반구축을 강의한다. 특히 이 교육주제에서 강조해야 하는 바로는 국민건강증진사업을 크게 대민 사업수단과 사업지지기반구축으로 구분하여 사업의 접근방법별 업무내용을 달리해야 한다. 우선 대민 사업 수단의 접근방법을 가 지고서는 보건교육 홍보사업 강화와 건강생활실천운동의 전개로 대중매체를 이용한 보건교육 홍보 강화, 보건의료기관과 관련단체의 보건교육사업 활성화, 지역사회의 주민과 조직이 참여하는 건강생활 실천운동 전개, 학교 및 사업장의 보건교육 강화와 건강 생활실천운동 전개이다.

지역사회 보건의료기관 및 관련조직의 예방사업 활성화라는 업무종류에 따른 업무내용은 보건소 및 의료기관의 예방서비스 기능강화 활성화, 의료보험 및 관련보건단체의 예방보건사업 활성화, 학교 및 사업장의 예방보건사업 강화이다. 건강증진시설 확충 및 건강위해 환경요

소 규제라는 업무종류에 따른 업무내용은 공중이용시설 내의 흡연금지, 담배 자판기 설치규제, 미성년자 대상의 담배·술 판매억제, 유해식품의 생산유통 규제와 국가 및 지방자치단체와 지역사회조직의 건강 증진시설 확충 유도이다.

사업지시기반구축의 접근방법으로는 크게 4가지로 강의할 수 있으며 첫째, 교육홍보 지원사업의 강화에 따른 업무내용은 사업추진에 필요한 각종 교육홍보매체 개발 보급, 사업관련인력 교육 훈련, 건강증진 프로그램 개발 및 사업평가, 중앙에서의 대중매체를 이용한 교육홍보강화이며 둘째, 연구개발의 활성화를 통한 사업지원에 따른 업무내용은 건강증진사업과 관련된 각 분야별 지원연구강화, 건강증진 시범보건소 운영을 통한 사업의 효과적 추진방안제시이다. 셋째, 사업조직체계 확립에 따른 업무내용은 시·도 및 시·군·구 등의 공공보건의료기관의 건강증진사업조직 개편 강화, 지역사회 각종기관 및 단체와 민간의료기관 등의 사업참여 유도, 시·도 및 시·군·구 등의 공공보건의료기관의 건강증진사업조직 개편강화, 지역사회 각종 기관 및 단체와 민간의료기관 등의 사업참여 유도, 시·도 및 시·군·구의 건강생활 실천협의회와 읍·면·동의 건강생활지도위원회 구성운영이다. 넷째, 제도적 지원체계 확립의 업무내용은 국민건강증진법 시행에 따른 관리평가 체계 확립, 국민건강증진법 시행과 관련된 지방조례제정, 금연 및 절주자에 대한 건강실천 유인제도 보장이다. 다섯째로는 자원확보에 관한 업무내용으로 사업추진에 필요한 인력, 시설, 장비 및 예산확보와 기타 사업추진에 필요한 행정지원 등이다.

그 외에도 <표 1>에서와 같이 국민건강증진 업무 관련 업무기능을 조직/기능 매트릭스화 하며 정책수행에 대한 행정자치부간 연계체계 구축 등도 세부교육내용에서 다루어 져야 한다.

<표 1> 정부의 건강증진사업 추진정책 세부 교육내용

교육내용	
1. 정부의 건강증진사업 추진방향	- 정부의 시책 - 국민건강증진법 주요골자 - 중앙과 지방간 건강증진사업 분담사례
2. 국민건강증진업무 관련 업무 기능도	- 조직/ 기능 매트릭스 - 각 분야 영역 및 사업실시 주체별 건강증진사업
3. 국민건강증진사업의 시행주체간 연계체계	- 목적 - 추진전략 - 사업내용 - 지역사회 참여
4. 정책수행에 대한 행정자치부간 연계체계 구축	

## 2. 제 2 교육주제: 보건관리 및 기획

가) 교육목적: 건강증진서비스를 제공하기 위해 인력들의 역할 및 기능을 알고 필요로 되는 지식 및 기술을 습득함으로써 올바른 직무를 수행할 수 있도록 한다.

### 나) 세부교육내용

보건관리 및 기획이라는 교육주제에서 다루어져야 할 세부 교육내용은 크게 보건기획 및 평가와 직무분석의 원리 및 활용, 보건관리의 기능, 사회적 마케팅 접근을 통한 건강증진, 보건관리자의 역할이다.

우선 국민건강증진인력이 습득해야 할 보건관리의 개념을 이해하는 데 있어서 중요한 것은 보건관리자가 수행하는 기능과 역할(전국대학보건관리학교육협의회, 1999)이다. 기능과 역할은 성격이나 목적이 유사한 일단의 활동들이라는 점에서는 동일하나 기능이 개인이나 조직이 수행하는 개인적 또는 대내적 활동을 의미하는 데

비하여 역할은 이 활동들을 대인적 또는 대외적 관점에서 인식하여 지칭한다는 점에 차이가 있다. 보건 분야에 있어서는 관리 과정을 기획(planning), 지휘(directing), 평가(evaluating), 시정조치(correcting)의 5단계 기능으로 구분(전국대학보건관리학교육협의회, 1999)한다.

첫째, 기획 기능은 목표 설정으로부터 시작하여 이의 달성을 위한 세부방안을 수립하는 기능이다. 둘째, 국민건강증진사업의 집행 단계에 있어서 초기 단계의 조직화 기능이 매우 중요하다고 생각된다. 따라서 집행 기능을 자원의 조직화를 의미하는 조직화 기능과 그 이후의 보건서비스의 생산, 제공이나 계획 활동의 시행을 의미하는 지휘 기능으로 구분함으로써 조직화 기능의 중요성을 부각시킨다. 셋째, 계획의 집행이 종료된 다음의 관리 기능을 평가 기능과 시정조치 기능(Hasenfeld, 1982)으로 나눈다.

〈표 2〉 보건관리 및 기획 세부 교육내용

교육내용
1. 보건기획 및 평가
- 기획 및 평가이론
- 보건기획의 정의 및 절차
- 보건소의 기획현황 및 문제점
2. 직무분석(task analysis)의 원리 및 활용
3. 보건관리의 기능
- 현재 관리기능
- 미래지향적 관리기능
4. 사회적 마케팅접근을 통한 건강증진
- 집단적 접근을 통한 건강증진
- 지역사회조직 및 개발 접근을 통한 건강증진
5. 보건 관리자의 역할
- 대인적 역할
- 정보적 역할
- 의사결정 역할

이러한 보건관리의 기능을 시차적 관점에서 현재 지향적 관리 기능과 미래 지향적 관리 기

능으로 구분(Torrens, 1991)하여 현재 지향적 관리 기능으로는 조직화, 일상적 의사결정, 업무 지시, 일상적 통제, 갈등 해소를 들었으며 미래 지향적 관리 기능으로는 기획, 조직 목표 설정, 조직 설계 및 개발, 지도 및 동기 부여, 조직 변화를 들 수 있다. 이러한 교육내용을 교육대상자들에게 교육하며 또한 보건관리자의 역할을 대인적 역할, 정보적 역할, 의사결정 역할로 구분하여 그 각각에 대하여 강조해야 한다.

### 3. 제 3 교육주제: 보건의 주요쟁점 및 최근 동향

가) 교육목적: 급변하는 보건환경의 변화와 최근 동향을 인지하여 국민건강증진 담당 인력의 전문성 제고 및 대응능력을 높일 수 있도록 한다.

#### 나) 세부교육내용

보건의 주요쟁점 및 최근 동향이라는 교육주제에서 다루어져야 할 세부 교육내용은 크게 6가지로 대별하여 교육할 수 있으며 우선 보건환경의 변화와 국민건강수준의 현황에 대한 정확한 파악을 위해 보건환경의 변화와 보건수준 현황파악에 관한 자료를 교육해야 한다. 특히 국민건강증진인력들의 인간관계 관리 중심의 보건 의식 개혁이라는 세부 교육내용과 보건인의 의식개혁, 건강한 구, 건강한 도시의 비전과 목표를 배우며 미래지향적 보건활동을 습득하여야 한다.

Roemer(1993)는 미래지향적 보건활동을 위하여 보건관리자가 구비하여야 할 관리기술을 교육하며 우선 업무처리기술로서 이 기술은 각종 보건관리자가 자기가 맡은 업무를 수행하는 데 필요한 기술로서 업무처리의 방법, 절차, 기법

등에 관한 지식과 능력(전국대학보건관리학교육협의회, 1999)을 말한다. 이러한 유형에 속하는 기술의 종류는 다양하며, 생정통계, 역학조사, 질병검진, 예방주사, 환경보건, 모자보건, 가족계획, 재무관리, 계량기획, 의사결정, 갈등 해소, 정보시스템 등 자연과학, 사회과학의 분야를 불문하고 특정의 업무 수행과 관련이 있는 기술이 이에 속한다.

〈표 3〉 보건의 주요쟁점 및 최근 동향 세부 교육내용

교육내용
1. 보건환경의 변화와 보건수준 현황 - 보건환경의 변화 - 국민건강수준의 현황
2. 급변하는 환경에서의 인간관계 관리 중심의 보건 의식 개혁
3. 보건인의 의식개혁
4. “건강구”, “건강도시”의 비전과 목표 - “건강구”, “건강도시”의 비전 - “건강구”, “건강도시”의 목표
5. 미래지향적 보건활동이란? - 업무처리 기술면 - 인간관리 기술면 - 상황분석 기술면
6. 보건소 인력의 전문성 제고 및 대응능력

둘째로는 인간관리기술로서 어느 조직, 사업을 막론하고 사업 활동의 주체는 인간(Kalrzny, 1982)이다. 따라서 건강증진인력은 조직구성원이나 사업수혜자와 인간 관계를 원만하게 유지하고, 부하 직원에게 동기를 부여하며, 개인과 집단의 문제를 이해할 수 있는 지식과 능력을 구비할 필요가 있다. 뿐만 아니라 Locatis(1984)는 다양한 의견을 수렴, 조정하고 조직과 사업의 목적 달성에 협력하도록 유도하는 관리기술을 구비하여야 한다고 강조하였다. 세 번째로는 상황분석기술로서 건강증진인력은 어떠한 직책과 지위에 있는가를 불문하고 개념적 기술 즉,

자기의 조직이나 사업이 처한 상황과 문제를 핵심적으로 이해, 분석하고 개선 대책을 수립할 수 있는 지식과 능력을 구비하여야 한다. 이 기술은 다시 말하면 각종 사업의 평가·개선, 개발이나 그 관련 업무를 수행하는 데 필요한 기술이다 이러한 상황분석기술을 습득할 때 인력들은 특정의 상황과 문제가 어떤 요소들에 의하여 야기되고 있는가, 이들 요소가 상호 어떤 영향을 미치고 있는가, 그 개선을 위하여 무엇을 하여야 할 것인가를 용이하게 파악할 수 있다(전국대학보건관리학교육협의회, 1999). 이러한 교육내용의 습득 후 보건소 인력의 전문성 제고 및 대응능력을 강의한다.

#### 4. 제 4 교육주제: 건강증진사업의 정보와 지표

가) 교육목적: 건강증진사업의 규정된 직무를 수행하기 위해 습득되어야 할 보건통계 기술 및 정보와 지표를 습득하여 건강증진인력들이 지녀야 할 최소한 보건관련 조사방법론에 대한 이해를 분명하게 알게 한다.

##### 나) 세부교육내용

건강증진사업의 정보와 지표라는 교육주제에서 다루어져야 할 세부 교육내용은 크게 5가지로 대별할 수 있으며 우선 건강증진사업을 위한 자료의 조건과 필요로 하는 자료의 조건에 대한 지역사회 진단을 위한 통계지표 개발을 강의한다. 또한 지역단위에서의 활용가능성 및 지원가능성과 지역사회 진단을 위한 통계지표의 종류와 자료원, 건강증진사업을 위해 필요한 정보와 지표로 인구 사회 경제분야 자료, 건강위험수준에 대한 자료, 보건의료자료원에 관한 자료를



습득하며 건강증진과 지역사회개발을 연결하여 교육한다.

위의 교육주제는 아래의 4원칙에 입각하여 교육이 이루어져야 한다(전국대학보건관리학교육협의회, 1999). 수직적이든 수평적이든 건강증진사업 체계의 다양한 조직단위에 어떻게 원활한 협조가 이루어질 수 있는지? 어떻게 자원의 지역적 분포가 시장수요에 맞추지 않고 사람들의 요구에 따라서 조직될 수 있는지? 공공기관이나 민간기관들의 협조적인 관계를 유지하거나 통합될 수 있는지? 모든 조직화된 보건 활동들이 지역사회의 통합된 행정체계 하에서 운영되어야 하는지? 이다.

〈표 4〉 건강증진사업의 정보와 지표 세부 교육내용

교육내용
1. 지역사회 진단을 위한 통계지표 개발 - 건강증진사업을 위한 자료의 조건 - 필요로 하는 자료의 조건
2. 지역단위에서의 활용가능성 및 지원가능성
3. 지역사회 진단을 위한 통계지표의 종류와 자료원
4. 건강증진사업을 위해 필요한 정보와 지표 - 인구·사회 경제분야 자료 - 건강위험수준에 대한 자료 - 보건의료자원에 관한 자료
5. 건강증진과 지역사회개발

## 5. 제 5 교육주제: 건강증진사업 운영의 실제 전략

가) 교육목적: 성공적인 국민건강증진사업을 제공하기 위해서는 구체적으로 어떤 내용의 서비스를 어떻게 주어야 할 것인가 하는 구체적인 전략이 있어야 한다. 따라서 건강증진사업을 전개하는 입장에 있어 시·도 및 시·군·구에서 무엇을 수행해야 할 것인지에 대한 실제적인 운영 전략을 습득할 수 있도록 한다.

### 나) 세부교육내용

건강증진사업 운영의 실제 전략이라는 교육 주제에서 다루어져야 할 세부 교육내용은 크게 4가지로 대별하여 교육할 수 있으며 우선 시·도 단위와 시·군·구 단위 건강증진사업 추진실태에 대한 정확한 파악을 습득하여야 한다. 사업지원 및 실시여건, 사업별 추진현황 및 문제점과 건강증진을 위한 전략적 사업 영역을 알아야 하며 시·도 단위 사업으로 대중매체용 교육홍보와 건강생활실천운동 추진, 시·군·구 사업의 지도감독, 예산 및 행정지원, 평가조사에 대한 정확한 실태파악을 인지하여야 한다.

시·군·구 단위사업을 실시하는 보건소에서는 주민대상의 보건교육 홍보실시, 건강교실 운영, 건강생활실천협의회 운영, 금연과 절주 등 각종 건강캠페인, 영양교육, 운동지도 및 보급사업, 지역사회 참여인력에 대한 교육훈련, 학교보건 교육지원, 사업장 건강증진사업지원, 의료기관을 통한 건강증진사업 지원, 감염성질환 예방관리, 성병 및 에이즈 관리, 정신보건, 고혈압 예방관

〈표 5〉 건강증진사업 운영의 실제 전략 세부 교육내용

교육내용
1. 시·도 단위 건강증진사업 추진실태 - 사업지원 및 실시 여건 - 사업별 추진현황 및 문제점
2. 시·군·구 단위 건강증진사업 추진실태 - 사업지원 및 실시 여건 - 사업별 추진현황 및 문제점
3. 건강증진을 위한 전략적 사업영역
4. 보건소 단위 건강증진사업 운영계획 - 필요성·목적 - 주요사업내용 - 조직 및 인력 - 시설·장비 - 예산 - 향후 전략

리, 당뇨병 예방관리, 암 예방관리, 구강보건, 모자보건이며 흡연규제 등 관련법령의 집행 및 지도 감독, 건강보호시설 확충실태, 건강증진시설 확충 실태, 건강증진사업 예산 조달, 시설 장비 확충실태, 관련기관 이나 단체, 주민조직의 참여 활성화에 대한 실태의 파악 등에 대한 교육내용을 주제로 강의한다.

## 6. 제 6 교육주제; 건강증진사업 사례발표

가) 교육목적: 성공적인 국민건강증진사업 추진을 위하여 타 지역의 사례를 통하여 적절하게 도움 받을 수 있게 한다.

### 나) 세부교육내용

건강증진사업 사례발표라는 교육주제에서 다루어져야 할 세부 교육내용은 크게 5가지로 대별하여 교육할 수 있으며 성공적인 국민건강증진사업 추진을 위하여 비교적 성공한 타 지역의 사례를 적절하게 도움받을 수 있도록 한다. 이에 따라 과천시와 광진구 또는 구리시의 건강증진사업운영의 실례를 강의 받으며 외국의 건강증진사업의 동향 및 우리나라에 주는 시사점을

〈표 6〉 건강증진사업 사례발표 세부 교육내용

교육내용
1. 과천시 보건소의 건강증진사업 내용
- 사업의 기본방향
- 사업지원을 위한 정보시스템 모형
- 건강증진 프로그램 개발의 실례
2. 광진구 또는 구리시의 건강증진사업
3. 외국의 지역 건강증진사업 사례
4. 보건소 중심의 평생건강관리 프로그램
5. 외국의 건강증진사업의 동향 및 우리나라에 주는 시사점

찾도록 한다.

## V. 결론 및 제언

국민건강증진 사업을 수행하기 위해서는 건강증진사업 담당인력의 업무수행 태도 및 수행능력의 변화를 위한 인력의 교육 및 훈련이 매우 중요하다. 즉 이들 국민건강증진 인력에게 새로운 업무수행에 필요한 업무능력을 배양시키고 주민들의 서비스 전문성 요구에 부응하기 위하여 교육훈련 프로그램의 내실화와 개선이 절실하게 요청되고 있다.

그러나 건강증진사업에 대한 전문교육 및 훈련 조직 체계의 미흡과 그 프로그램이 활성화되어 있지 않기 때문에 실제로 필요한 교육이 이루어지기 어렵다. 또한 프로그램이 자체적으로 미약하게 이루어지고 있으며 교육에 대한 동기부여가 취약하며 교육 프로그램이 전문적으로 개발되지 못하고 있다.

따라서 본 연구에서는 크게 변화되고 있는 보건환경여건과 국민건강증진사업이라는 보건업무를 수행하기 위하여 국민건강증진 인력을 대상으로 한 교육 프로그램을 개발하였다. 이 프로그램을 통하여 중장기 국민건강증진 서비스를 제공할 인력들의 서비스 수행에 구체적인 계획과 목표수립에 기여하고자 하였다. 구체적으로 본 교육 프로그램을 통하여 기대하는 바는 첫째, 국민건강증진인력의 전문성 강화이다. 성공적인 건강증진사업을 떠나가는데 있어 가장 큰 저해요인 중의 하나는 인력의 전문성 제고 결여를 꼽을 수 있다. 건강증진사업 담당인력의 자질향상과 사기의 진작을 가져올 수 있도록 새로운 시각에서 교육·훈련의 혁신적인 확충이 요구된다. 둘째, 교육내용의 전문성 강화이다. 국

민건강증진 담당 인력의 전문성을 높이기 위해서는 위에서 개발한 세부 교육내용의 이수 후 사업에 임할 수 있도록 하는 것을 원칙으로 하여야 하며 더불어 교육연수 기회의 부여는 연계 업무를 담당하고 있는 타 부처 담당인력과 타 기관 종사자에게도 개방하여 횡단적 연수가 가능하도록 되어야 할 것이다. 셋째, 시·도 차원의 교육 및 연수 훈련기능 확보이다. 시·도 자체에서 시·도내에 배치된 시·군·구 건강증진 담당인력의 단기 교육과 훈련을 위한 교육·훈련기능을 확보하도록 한다.

넷째, 교육훈련기관 환경시설의 충실화이다. 교육 및 훈련을 충실히 하기 위한 체제와 교육 환경시설(시청각 기자재, 다양한 교재 등)을 개선하기 위한 교육 및 훈련 지원을 위한 투자가 절실히 필요하다.

### 참 고 문 헌

1. 김대회: 건강증진의 개념에 관한 고찰, 한국 보건교육학회지, 1994, 11(2).
2. 김대회·임재은: 한국의 보건교육 제공체계 연구, 한국보건교육학회지, 1991, 8(2).
3. 김영임·이시백·정연강: 보건교육, 한국방송대학교출판부, 1997.
4. 김은주: 보건교육 정보시스템 및 평가방법 개발에 관한 연구, 이화여자대학교 박사학위 청구논문, 1997.
5. 김종갑·강성홍: 건강증진을 위한 보건정보, 한국보건교육학회지, 1993, 10(1).
6. 남정자·김혜련 외: 지역보건의 정책과제와 활성화 방안, 한국보건사회연구원, 1996.
7. 남철현: 건강증진을 위한 보건교육과 보건교육사 활용, 한국보건교육학회지, 1993, 10(2).

8. 문옥륜: 보건기획의 과정과 방법(총론), 대한인쇄사, 1978.
9. 법제처: 국민건강증진법, 대한민국 현행법령집, 제37(II)권.
10. 변종화: 시·군·구 단위 보건교육사업 활성화 방안, 21세기 국민건강증진을 위한 보건교육 전문인력 활용방안, 한국보건교육학회·한국보건사회연구원, 1997.
11. 변종화, 김진수, 김은주: 지역단위 건강증진사업 실태와 개선방안, 한국보건사회연구원, 1997.
12. 보건복지부: 건강증진사업 실무자 교육훈련교재, 1999.
13. 신영수: 병원기획, 경영전략 운영목표, 대한기독교병원협회 학술대회연제집, 1987.
14. 전국대학교보건관리학교육협의회: 보건학원론, 계축문화사, 1997.
15. Goss, S. J.: The Role of Governmental Health and Education Agencies in School Health Education, 1997.
16. Hasenfeld, Y: Human Services Organizations : A Guide to Research and Assessment, New Jersey, 1982.
17. Kalrzny, A.: Management of Health Service, Prentice-Hall, 1992.
18. Locatis, C. N. & Atkinson, F. D.: Media and Technology for Education and Training, Columbus, Ohio, Charles E. Merrill Pub. Co., 1984.
19. Roemer, M. I.: Higher Education for Public Health Leadership, International Journal of Health Services, 1993, 23(2).
20. Werner, W.K: The complete guide for the development & implementation of health promotion programs, 1987.

〈Abstract〉

## Development of Health Professional Training Program for National Health Promotion Services

Eun Joo Kim · Seung Duck Ko

Department of Health Management of Hyupsung University

National health promotion services are any planned combination of comprehensive and specific services to help people to achieve and maintain health. The purpose of the service activities is to identify health needs, to obtain information and resources and to achieve change of individuals, families, groups, or entire communities.

It also includes environmental support of social, political, economic, and organizational policy and regulatory arrangements bearing on behavior or more directly on health. To be most effective, the service must be planned and delivered by health professional. Therefore, the aim of this study has been to develop a health professional training program for national health promotion.

The specific aims of this study were: 1) to clarify the roles, responsibilities and competencies of health promotion practitioners; 2) to help health promotion practitioners to get the knowledge, skills, and abilities for any health promotion project or program that seeks to improve health; 3) to help health promotion practitioners to acquire the skills and abilities to encourage people to participate in the health promotion project, to access the health needs and available community resources, and develop community-wide health promotion program strategies.

The health professional training program developed in this study included factors affecting education, the demands of training program and roles and responsibilities of health promotion practitioners. This study also developed the curriculum for health promotion practitioners. The curriculum had six topics: 1) government's health promotion policies and projects or programs; 2) health management and plan; 3) recent health issues and future perspectives; 4) data on various health status indices; 5) strategies to implement health promotion projects or programs; and 6) introduction of some effective and comprehensive health promotion projects or programs.