

대학보건소의 현황과 활성화 방안 연구 - 서울시 여자대학을 중심으로 -

권 수 경

동덕여자대학교 대학원 보건관리학과

Development of Activation Program through the Evaluation of University Health Center - on the women's university in Seoul -

Kwon, Su - Kyung

Department of Health Science, Graduate School, Dongduk Woman's University

Abstract

The purpose of this research is to plan the activation of university health business through the appraisal of the function and role of university health centers. To be more specific :

Firstly, analyze the facility, personnel, health service of the health centers,

Secondly, appraise the role and function of the health centers, and Thirdly, consider the activation plans of health centers.

The research method taken was the study of surveys conducted and written research materials on 5 women's universities in Seoul. These materials were descriptively analyzed by converting the surveys, facility and usage of health center and current personnel status in to percentage.

The major results of the research are as follows :

Unlike as stated in each university's additional clause on the number of personnel were working. This lack of specialized personnel resulted into lack of specialized and various services.

Medicine for external application were stocked well whereas only simple medicine for internal application were on shelf and were issued only with a doctor's prescription.

Universities with a full-time doctor had various available equipments. One university conducting dental treatment was equipped with indirect chest camera, dental X-ray, unit, chair(dental treatment chair) and even supersonic, electrocardiogram were available.

In the case of D women's university, the number of beds compared to the number of students was lower than that of the other 3 universities, to the total size of the university was smaller than that of the other 3 universities.

Among health prevention and care matters, health consultation was the only matter practised by all universities. Uniquely, there was one university that hosted epidemic prevention business.

There are various tests given by each university, with each showing many differences, but some universities did not even conduct these tests.

Vaccinations were usually being conducted through commission. All universities provided basic treatment, therefore matters concerning treatment at health centers were being conducted well.

Concerning the management of equipment and documents, all the matters were being conducted except one university where instead of a student medical record, they were using a daily record.

Because these were women's universities, most of the educations were on women's health. The subjects of these educations included: sex, contraception, prevention and control of tuberculosis, obesity, mouth hygiene, alcohol, geriatric disease, mental health and first-aid.

The rate of health center usage is growing. Being women's universities, the service and treatment practised were mostly concerning sex education.

I. 서론

1. 연구의 필요성

대학 보건소는 인간의 기본적 욕구이며 행복의 척도인 건강을 증진시키기 위해 교직원, 학생의 건강관리를 통하여 질병을 예방하고 교내 환경위생 및 체력을 향상시켜 보다 즐겁고 행복한 학교 생활을 영위하기 위함을 목적으로 한다. 즉, 대학 보건소란 학생과 교직원의 건강관리 및 진료와 교내 환경위생의 관리 및 보건교육을 목적으로 설립된 종합 보건관리 기구이다.

학생들이 건강한 몸으로 학업을 할 수 있게 돕고 아울러 교직원의 복지시설 증대를 위하여 보건소의 필요성이 증대됨에도 불구하고, 현행 보건소의 기능은 급변하는 사회 및 보건의료 환경에 적절히 대응하지 못하고 있을 뿐만 아니라 경제·사회적 발전에 따른 학생 및 교직원들에게 보건의료 요구 및 기대수준도 미치지 못하고 있는 실정이다.

특히, 여자대학의 학생인 경우 생리통, 빈혈, 변비, 두통, 고혈압, 당뇨, 약물남용, 풍진, 피임, 임신, 배란일, 성병(AIDS, 매독, 임질, 연성하감,

비임균성 요도염, 헤르페스 바이러스감염), 출산, 감기, 흡연, 식중독 등 여성 특유의 문제점을 가지고 있다. 또한 학교보건조직 설치에 관한 규정 및 지침이 마련되어 있지 않고, 대학생들을 위한 보건관리활동 내용이나 방법에 대한 기본 지침이 없고 각 대학마다 자체적으로 운영하고 있다. 그리고 대학 보건소에 대한 관심부족, 전문적인 보건의료 인력의 부족, 시설장비의 노후화 및 부족과 여러 제도상의 문제로 인하여 보건소의 운영도 효과적으로 수행되지 못하고 있는 실정이다. 이러한 학생보건관리 실태는 학교의 규모나 학생 수에 따라 그 차이를 생각할 수도 있겠으나 보다 근본적인 원인은 대학 당국이나 학교관계자 및 학생들의 학교보건의 중요성에 대한 관심도, 태도 및 인식의 결여로 인해서 요원의 확보, 보건관리시설 및 학생들의 보건관리에 따른 제반사항이 제대로 행해지지 않고 있다는 것이다(손무인, 1983; 박영수, 1998).

그 동안 학교보건사업에 관한 연구는 주로 초·중등학교의 보건실을 중심으로 한 연구(이선자와 이명숙, 1977; 우덕주, 1985; 박명자, 1994)가 대부분이었고, 아직까지 대학교의 학교보건조직

에 의한 대학교의 건강증진 사업 및 보건사업에 관한 연구는 거의 없는 실정이다.

이러한 시점에서 서울시내 여자대학교 보건소의 역할과 기능을 평가를 통해 대학보건소의 활성화와 위상을 정립하고 질적인 변화를 추구하며 학생들의 건강증진에 기여할 수 기여할 수 있을 것이라 믿는다.

2. 연구의 목적

본 연구의 궁극적 목적은 서울시내 여자대학의 보건소의 활성화 방안을 강구하고자 하며 구체적인 목적으로는 다음과 같다.

첫째, 보건소의 시설, 인력, 보건서비스, 교육 현황을 분석하여

둘째, 보건소의 역할과 기능을 평가하고

셋째, 대학 보건소의 활성화 방안을 강구하고자 한다.

II. 연구방법

1. 연구자료

연구자료는 대학 부속병원을 가지고 있지 않은 서울시내 5개 여자대학의 보건소 근무요원을 대상으로 실시한 설문조사자료, 인터넷 조사자료, 대학보건소전산자료, 행정자료 등이다.

2. 조사 및 분석방법

본 연구의 조사는 2000년 11월 1일부터 11월 15일까지 보름동안 사전에 훈련된 조사원이 연구대상 보건소를 직접 방문하여 설문조사 하였다.

분석방법은 보건소의 시설, 서비스, 홍보 및 교육 이용률에 따른 각 사항을 빈도 및 백분율을 사용한 기술적 분석과 정리를 하였다.

3. 연구내용

본 연구의 연구내용은 다음과 같다.

첫째, 보건소의 인력, 시설, 의약품 및 기자재 보유현황

둘째, 예방, 치료 및 보건서비스 현황

셋째, 보건소 이용현황 및 질병분석

넷째, 보건교육 및 홍보현황

다섯째, 보건소 활성화 방안의 강구

III. 연구결과 및 고찰

1. 대학보건소의 현황

1) 대학별 인력구성

각 대학보건소의 인력구성을 의사(상근, 촉탁), 간호사, 구강위생사, 약사, 간사로 구분하여 각 학교 보건소 부칙에 있는 요원과 실제 보건소 요원이 어느 정도 부합하는지 살펴보았다(<표 1> 참조).

A여대는 부칙에 있는 보건소 요원은 의사(치과외사), 약사, 양호교사, 기타직원이지만, 실제 근무요원은 간호사 1명으로 나타났다.

B여대는 부칙에 있는 보건소 요원은 교의 1명, 간호사 및 간호조무사 약간명이지만, 실제 근무요원은 간호사 1명으로 나타났다.

C여대는 보건소 관련 규정이 나와 있지 않으며, 실제근무요원은 간호사 1명으로 나타났다.

D여대는 부칙에 있는 보건소 요원은 의사 약간명, 간호사 및 간호조무사 약간명, 사무직원 약간명이지만, 실제 근무요원은 간호사 3명으로 나타났다.

E여대는 부칙에 있는 보건소 요원은 보건의사 약간명, 간사 1명, 간호사 약간명, 구강위생사 약간명, 위생기사 약간명, 사무원 약간명이나 실제 근무요원은 상주외사 2명(치과외사 포함), 약사

표 1. 대학별 보건소 인력구성, 2000

직능 학교	대학생 수	의사		간호사	구강 위생사	약사	간사
		상근	촉탁				
A여대	5,755			1			
B여대	6,549			1			
C여대	6,941			1			
D여대	9,860		3	3			
E여대	13,760	2		1	1	2	1

(주) A: 덕성여대, B: 동덕여대, C: 서울여대, D: 성신여대, E: 숙명여대

표 2. 각 대학이 보유하고 있는 약의 종류

종류	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
외용약					
· PAS	○	○	○	○	○
· 안약	○	○	○	○	○
· 연고	○	○	○	○	○
· 소독약	○	○	○	○	○
내복약					
· 해열진통제	○	○	○	○	○
· 항생제	○	○	○	○	○
· 위장약	○	○	○	○	○
· 소염제 및 근이완제	○	○	○	○	○
· 호흡기	○	○	○	○	○
· 정신신경계	○	-	-	-	○
· 결핵약	-	-	-	-	○
· 주사제제	-	-	-	-	○

2명(야간약사), 간호사 1명, 구강위생사 1명, 간사 한명으로 나타났다.

각 학교의 부칙을 살펴본 결과 각 학교의 부칙에 나와 있는 보건소 요원에 대한 명시와는 다르게 실제로 근무하는 인력은 다르게 나왔다. 자체적으로 학교에서 정한 인력구성에 있어 E여대의 경우는 부칙보다 더 많은 근무요원을 두었으나, E여대를 제외한 A여대, B여대, C여대, D여대의 경우 부칙은 그냥 명시일 뿐 제대로 근무요원을 갖추지 않는 것으로 나타났다.

2) 각 대학의 약품 및 기자재 보유 현황

약품에는 외용약과 내복약이 있다. 외용약의 경우는 응급처치 정도의 방법으로, 간단히 처방할 수 있는 데 반하여 내복약의 경우 의사가 없으면 처치 못하는 것이 있다. 위의 표를 살펴보면 외용약인 PAS, 안약, 연고, 소독약을 다섯 학교 모두가 기본적인 약제를 다 갖추고 있으나 내복약의 경우 E여대를 제외하고는 의사가 상주하지 않기 때문에 주사제제의 경우는 처방할 수

가 없어 비치되어 있지 않고, 단순한 내복약만이 비치되어 있다. E여대의 경우만 의사의 처방이 있을 경우 조제하게 되어 있다. 따라서 의사의 상주 여부에 따라 약품의 종류가 다르게 나타남을 알 수 있다.

위의 표(<표 3> 참조)를 살펴본 결과, 전자 체중계, 신장 계측기, 시력표, 청진기, 혈압기, 자발 소독기, 체온계, 구급 약품장, 침상, 자외선 살균 소독기의 기자재는 다섯 학교가 공통으로 갖추고 있다. 위 기자재의 종류별 개수는 23개로 그 중 A여대 15개, B여대 17개, C여대 12개, D여대 17개, E여대는 19개의 기자재를 갖추고 있는 것으로 나타난다. E여대 경우, 상주의사를 두기 때문에 종류별 개수 뿐만 아니라 기자재의 질적인 측면도 A여대, B여대, C여대, D여대보다 뛰어난 것을 알 수 있다. E여대는 다른 학교와 달리 치과 진료를 하고 있어 흉부 간접촬영 카메라, 치과 X-RAY, UNIT, CHAIR(치과용 진료의자)의 기자재를 갖추고 있으며, 그 밖에 초음파, 심전도기계도 갖추고 있다.

표 3. 각 대학별 보유 의료용구 및 기타 장비

종류 \ 학교	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
전자체중계	1	1	1	1	1
신장계측기	1	1	1	2	2
비만도측정기	1	-	-	-	-
혈당측정기	1	1	-	1	1
소변검사 Stick	-	다수	-	-	다수
색신검사책	-	1	8	1	3
시력표	-	1	1	2	3
청진기	3	1	3	2	3
혈압기	2	1	2	3	2
자불소독기	1	1	1	1	1
조제대	1	1	-	1	1
체온계	2	2	10	3	3
구급약품장	2	3	3	3	1
현미경				1	
실내온도계	-	1	1	1	-
침상	5	5	4	4	8
설압자	2	다수		다수	다수
조제용약포장기	1	1	-	1	1
흉부 간접촬영카메라	-	-	-	-	1
치과 X-RAY	-	-	-	-	1
UNIT CHAIR	-	-	-	-	2
자외선 살균소독기	1	1	1	1	1
원적외선 치료기	1				
종류별 합계(총 23)	15	17	12	17	19

3) 규모

각 대학들의 보건소 면적을 조사해 본 결과 E여대 285m², B여대 164m², D여대 90m², A여대 72m², C여대 54m² 순으로 나타났다. 침상이 있는 안정실의 면적은 B여대 55m², A여대 36m², C여대, D여대, E여대가 30m²로 나타났다.

학생수에 대한 침상수의 비율은 A여대 0.087%, B여대 0.076%, E여대 0.058%, C여대 0.058%, D여대 0.04%순으로 나타났다. 학교 총 면적에 대한 보건소 면적의 비율은 B여대 0.86%, D여대 0.084%, E여대 0.042%, A여대 0.034%, C여대

0.017%순으로 나타났다.

D여대의 경우 학생수에 비하여 침상수의 비율이 다른 네 학교에 비하여 낮게 나타났으며, C여대의 경우 학교 총 면적에 비하여 보건소 면적이 다른 네 학교에 비하여 낮게 나타났다.

2. 대학보건소에서 실시하고 있는 보건사업

1) 건강검진

A여대는 신입생 신체검사를 학생과 주최로 하

표 4. 각 대학보건소 면적에 대한 안정실 면적의 비율 및 침상수

종류	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
총 학생수(명)	5,755	6,549	6,941	9,860	13,760
학교 총 면적(m ²)	212,317	18,990평	327,635	107,280	680,076
보건소 면적(m ²)	72	164	54	90	285
안정실 면적(m ²)	36	55	30	30	30
침상수(개)	5	5	4	4	8
비율 ¹ (%)	0.087	0.076	0.058	0.04	0.058
비율 ² (%)	0.034	0.86	0.017	0.084	0.042

주¹ 침상수/학생수 × 100

주² 보건소면적/학교 총면적 × 100

표 5. 각 대학보건소에서 실시하는 건강관리 및 예방에 관한 사항

종류	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
신체검사	-	○	-	○	○
건강상담	○	○	○	○	○
구충제지급	○	○	-	○	○
결핵조기발견	○	○	-	○	○
혈당 및 혈압측정	○	○	-	○	○
심장병학생관리	-	-	-	○	○
임상병리 검사	-	○	-	-	○
항체검사	-	-	-	○	○
방역사업	○	-	-	-	-
합 계	5	6	1	7	8

였고, C여대는 신입생 신체검사를 하지 않으므로 포함시키지 않았다.

건강예방 및 관리에 관한 사항 중 다섯 학교에서 모두 이루어지고 있는 사항으로는 건강상담을 들 수 있다.

건강예방 및 관리에 관한 사항에서 C여대에서 이루어지고 있는 항이 1개로 가장 적어 건강예방 및 관리에 관한 사항이 매우 미흡하다고 볼 수 있다. D여대와 E여대가 항목 9개 중 7개, 8개로 다양한 업무를 하고 있는 것을 알 수 있고 C여대는 항목 중에 건강상담만 하고 있어 서비스

예방적인 측면이 미흡함을 알 수 있다. 특히 사항으로는 A여대가 방역사업을 주관하고 있는 점이다.

보건소에서 실시하는 검사 중 E여대는 혈액검사에 관계되는 콜레스테롤과 혈액검사만 위탁하며 그 외의 검사는 직접 보건소에서 모두 다 실시하므로 보건소의 학생 및 교직원의 건강증진을 위한 서비스가 이루어지고 있다. C여대의 경우 보건소에서 검사 서비스를 직·간접적으로 실시하고 있지 않는다는 점에 보건소의 기능이 미흡함을 알 수 있고, E여대를 제외한 네 학교의 검사항목이 다양하지 못함을 알 수 있다.

3) 예방접종사업

B형 간염예방접종은 C여대를 제외한 4학교에서 실시되고 있고 B여대에서는 독감예방접종을 하고 있다. E여대에서는 간염예방접종 이외에 독감, 풍진, 유행성 출혈열과 같은 다른 학교에 비해 다양한 예방접종을 실시하고 있으며, 보건소 자체 내에서 접종하고 있다.

예방접종은 주로 위탁을 통해 실시되고 있는데 A여대는 백병위, B여대는 녹십자, D여대는 이화여대부속병원과 이뤄지고 있고, E여대는 보건소 자체에서 실시된다. C여대의 경우는 예방접종을 실시하지 않는다는 점이 보건소의 기능이 미흡함을 알 수 있다.

표 6. 각 대학에서 실시하고 있는 검사종류

검사종류	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
콜레스테롤	-	-	-	○	○
중성지방	-	○	-	-	○
B형간염	-	○	-	○	○
장티푸스	-	-	-	-	○
세균성 이질감염	-	-	-	-	○
콜레라	-	-	-	-	○
혈액검사	○	-	-	○	○
혈압검사	○	-	-	○	○
시력검사	○	○	-	○	○
청력검사	○	-	-	○	○
소변검사	○	○	-	○	○
CBC ¹⁾	-	○	-	-	○
GOT ²⁾	-	○	-	-	○
GPT ³⁾	-	○	-	-	○
γ-GPT	-	○	-	-	○

(주) 1) CBC(Complete Blood Count): 적혈구 계산치
 2) GOT(Glutamic Oxaloacetic Transaminase): 간기능 검사
 3) GPT(Glutamic Pyruvic Transaminase): 간기능 검사

표 7. 각 대학의 예방접종 종류와 위탁기관

학 교	종 류	위탁기관
A여대	B형 간염예방접종	백병원
B여대	B형 간염예방접종, 독감	녹십자
C여대	-	-
D여대	B형 간염예방접종	이화여대 부속병원
E여대	B형 간염예방접종, 독감, 풍 진, 유행성 출혈열	보건소 자체

4) 치료사업

학교마다 분류 기준이 달라 A여대, B여대, C여대, D여대는 질병 치료, E여대는 처치별, 치료진료로 구분하였다.

99년도 각 대학보건소에서 분류한 총 치료 건수를 살펴보면 D여대(6,118건), B여대(5,168건),

E여대(4,575건), C여대(4,207건), A여대(3,783건)로 나타났다.

보건소를 찾아 쉽게 서비스를 제공받을 수 있는 일반적 치료(소화기, 호흡기)의 치료건수가 많았고, 피부질환의 경우를 볼 때 D여대가 A여대, B여대, C여대의 3배 이상인 것을 알 수 있다.

치료적 측면으로 보건소가 실시하고 있는 진료업무에 관한 사항으로 위 다섯 대학의 경우 진료업무(<표 9> 참조)를 응급환자처치, 증상에 따른 투약, 학내 외 행사시 구급약 지원, 상처소독 및 치료, 약품 청구 및 재고량 검토, 진료기구 및 소모품 점검 및 소독별로 파악하여 보았다.

기본적 업무는 모두 하므로 보건소의 진료업무에 관한 사항은 잘 이루어지고 있다고 사료된다.

대학별 비품 및 문서관리 현황(<표 10> 참조)을 살펴보면, 위 다섯 학교는 비품 및 문서 관리에 관한 모든 사항이 이루어지고 있으나 A여대의 경우는 학생 건강기록지가 없고 대신 일일기록지로 대체하고 있다. 이는 학생 개개인별의 진료 및 처방의 기록을 하지 않고 있음을 나타낸다. 따라서, 당일 방문자의 기록이나 처방의 내용은 알 수 있으나, 학생별 진료기록을 가지고 있지 않아 연계적으로 치료가 불가능하다고 사료된다.

3. 대학별로 실시하는 홍보 및 보건교육 현황

1) 홍보

홈페이지를 통해 홍보 공공장소 게시물을 홍보하고 있는 학교는 4개 학교이며, A여대의 경우 보건소 자체 전단지(용달샘)로 홍보하고 있었고, C여대는 교육용 건강지를 자체적으로 만들어 비치하고 있었다. 학보를 통한 홍보 및 교육은 B여대와 D여대가 하고 있는데, 이 또한 홍보와 교육을 동시에 이룬다고 하겠다.

학생들의 인터넷 사용률이 높으므로 교내 홈페이지를 통한 보건소 홍보효과가 높은 것이라 사료되며 공공장소 게시물도 학생들에게 직·간

표 8. 각 대학보건소에서 분류한 치료 건수('99)

질병		학교					
		A여대	B여대	C여대	D여대	E여대	
질병별	소화기계	1,851	1,575	3,873	1,889		
	근골격계	1,532	933				
	피부	129	17	92	409		
	안과	192	45	240	207		
	비뇨생식기계	5	832				
	이비인후과	74	175				
	호흡기계		1,491				
	위장계				1,022		
	통증				1,227		
	외상				936		
	기타				428	457	
	치	경구투약					1,973
	치	근육주사					59
별	정맥주사					49	
	외상치료					203	
	혈압					53	
	안정실이용					50	
	예방접종					721	
	치	발치					88
과	신경치료					270	
진	아말감충전					360	
료	스켈링					292	
총 진료건수		3,783	5,168	4,207	6,118	4,575	

표 9. 각 대학 보건 서비스업무 활동상황

보건서비스 업무	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
응급환자처치	○	○	○	○	○
증상에 따른 투약	○	○	○	○	○
학내외 행사시 구급약 지원	○	○	○	○	○
상처소독 및 치료	○	○	○	○	○
약품청구 및 재고량 검토	○	○	○	○	○
진료기구 및 소모품 점검 및 소독	○	○	○	○	○

접적인 홍보효과를 낼 수 있다고 볼 수 있다.

2) 보건교육

A여대의 경우는 보건소 방문자가 많아 방문자를 대상으로 한 서면 교육을 하며 보건소 자체 전단지 배포(응달샘)로 교육과 동시에 홍보도 할 수 있음을 알 수 있다. 응급처치 교육은 앞으로 실시할 예정이다. 그러나 외부강사나 교내 강사의 강의를 통한 교육은 없었다.

B여대의 경우는 보건교육이 미비했는데, 년 1

표 10. 대학별 비품 및 문서관리 현황

진료업무	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
보건일지기록 및 보관	○	○	○	○	○
약품관리대장 기록 및 보관	○	○	○	○	○
진료기구 및 소모품 관리	○	○	○	○	○
보건소 예산 계획 및 청구	○	○	○	○	○
안정실 침상세탁 및 관리	○	○	○	○	○
건강기록지 기록 및 보관	-	○	○	○	○
보건일지 통계	○	○	○	○	○

(주) A: 덕성여대, B: 동덕여대, C: 서울여대, D: 성신여대, E: 숙명여대

표 11. 각 대학에서 실시하는 홍보활동 현황

홍보방법	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
교내 보건소 홈페이지	○	○	-	○	○
교내 학보	-	○	-	○	-
홍보용 전단지	○	-	○	-	-
교내 공공장소 게시물	○	○	-	○	○

회 보건소 주최로 외부강사를 초청해 성교육에 대한 강의 교육을 하고 있으며, 그 밖에 홈페이지를 이용한 교육과 1:1 상담교육, 교내 학보에 건강상식에 관한 내용을 실고 있다.

C여대는 다섯 학교 중에서 보건교육이 가장 미비한데, 보건소 방문자 대상 서면교육과 1:1 상담교육 위주로 수시로 하고 있으며, 교육용 건강지를 자체적으로 만들어 비치하고 있다.

D여대의 경우, 교내 보건소 자체 강사교육이 년12회로 다섯 학교 중 강의 교육이 가장 두드러지게 나타났으며, 촉탁의사를 통한 상담교육도 하고 있다. 또한 다른 방법으로도 가장 활발히 이루어졌다.

표 12. 대학별 보건교육 실시 종류

구분	학교				
	A여대	B여대	C여대	D여대	E여대
성교육 및 피임교육	○	○	-	○	○
금연교육	○	○	-	○	○
결핵관리 및 예방 교육	○	-	-	-	○
비만교육	○	-	-	○	○
구강교육	-	-	-	○	○
절주교육	○	-	-	○	○
성인병교육	○	-	-	○	○
정신 건강 교육	○	-	-	○	○
응급 처치 교육	-	-	-	○	○
합 계	7	2	0	9	8

E여대는 강의 교육은 없으나 비디오 상영의 형태로 보건교육을 활발히 하고 있으며, 여자대학 특성상 이루어 질 수 있는 교육이 많은 비중을 차지했다.

여자대학의 특성상 여성건강과 관련된 보건교육이 많이 실시되고 있는 것으로 사료된다.

4. 대학별 대학보건소 이용률

보건소의 이용률(<표 13> 참조)을 볼 때 이용건수는 D여대를 제외하고 나머지 학교가 98년에서 99년 사이 증가한 것을 볼 수 있다. 98년도에는 A여대가 이용률이 가장 높고, B여대의 이용

표 13. 대학별 보건소 이용률

구분	총					
	이용가능자수*		이용건수		이용률** (%)	
	'98	'99	'98	'99	'98	'99
A여대	5,755	5,867	8,299	9,594	114	164
B여대	6,549	6,685	3,060	4,965	47	74
C여대	6,941	6,861	5,558	7,556	80	110
D여대	9,860	10,500	11,979	7,276	121	69
E여대	13,760	13,950	7,601	11,862	55	85

* 보건소 예산 중 인건비 제외

** 비율 = 보건소예산/총예산 * 100

(비율은 소수점 넷째 자리에서 반올림함)

률이 가장 낮았으며, 99년도에는 A여대가 이용률이 가장 높고, D여대가 이용률이 가장 낮았다.

이용률에서는 A여대와 C여대의 환경도 영향을 미치는데, 이는 학교 주변에 약국이 없기 때문에 보건소에 대한 역할이 증대되어 보건소를 이용하기 때문에 이용률이 크다고 할 수 있다.

5. 각 대학보건소 예산 편성 현황

총예산에 대한 보건소 예산을 볼 때 D여대가 0.167%로 가장 높으며 E여대가 0.135%로 그 다음인 것을 볼 수 있는데 D여대와 E여대를 제외한 나머지 대학은 그 보건소 예산이 학교 총예산의 0.1%도 안 된다. 앞에서 살펴본 바와 같이 D여대와 E여대는 A여대, B여대, C여대에 비하여 학생이나 교직원 등 보건소를 이용하는 이용자에게 질 높은 시설이나 서비스가 이루어지고 있다. 예산적인 측면에서 볼 때 그 총예산에서 배정된 보건소 예산의 비율은 보건소의 시설이나 서비스와 상관관계가 있음을 알 수 있다.

표 14. 총예산에 대한 보건소 운영예산

구분 학교	예산 (원)		비율** (%)
	총 예산	보건소 예산*	
A여대	54,580,495,000	6,000,000	0.010
B여대	31,613,035,000	6,000,000	0.019
C여대	38,300,000,000	10,000,000	0.026
D여대	59,800,000,000	100,000,000	0.167
E여대	74,480,000,000	100,800,000	0.135

* 총 이용가능자수 = 학부생 + 대학원생 + 교직원

** 이용률 = 이용건수 / 총 이용가능자수 * 100
(이용률은 소수점 첫째자리에서 반올림 함)

6. 여자대학 특성상 이루어지고 있는 진료

여자대학 특성상 이루어지고 있는 서비스 및 진료(<표 15> 참조)를 보면, 성교육의 내용이 주를 이뤘다. A여대의 경우는 대한 가족협회와 연결하여 응급피임의 교육을 실시하고 특이하게 생명교육을 하였다. B여대의 교육은 앞서 말한

표 15. 여자대학 특성상 이루어지고 있는 서비스 및 진료

학 교	종 류
A여대	· 응급피임(대한 가족협회 연결) · 금연 권고 및 교육 · 생명교육
C여대	· 성교육(보건교육강좌)
D여대	· 산부인과 촉탁의사 진찰 투약 및 상담
E여대	· 여성건강 관련 비디오 상영(피임, 임신, 성병, 불임)

보건교육의 일환으로서 일년에 1회 강사를 초빙하여 강좌를 열었으며, D여대는 상주의사가 없음에도 불구하고 촉탁의사를 통한 진찰 투약 및 상담을 하였다. E여대는 성교육에 대한 교육을 비디오 상영을 통하여 실시하고 있다는 것을 알 수 있다. C여대의 경우는 보건교육이 미비함과 동시에 여자대학 특성상 이루어지는 보건교육이 없는 것으로 조사되었다.

IV. 요약 및 결론

대학보건소의 현황을 파악하기 위하여 2000년 11월 1일부터 11월 15일까지 대학병원을 소유하지 않은 서울시내 5개 여자대학의 보건소를 대상으로 조사한 결과 아래와 같이 요약된다.

1. 각 학교의 부칙에 나와 있는 보건소 요원에 대한 명시와는 달리 실제로 근무하는 인력은 근무하고 있지 않는 것으로 나타나, 전문인력 부족으로 인해 보다 전문적이고 다양한 서비스를 받을 수 없었다.

2. 의약품은 외용약은 모두 갖추고 있었으나 내복약의 경우 단순한 내복약만이 비치되어 있었으며, 의사의 지시가 있을 경우 처방하게 되어 있었다.

3. 상근의사가 있는 학교에서는 종류별 개수 뿐만 아니라 기자재의 질적인 측면도 뛰어났다. 특히, 이 학교는 치과 진료를 하고 있어 흉부 간

접촬영 카메라, 치과 X-RAY, UNIT, CHAIR(치과용 진료의자)의 기자재를 갖추고 있으며, 그 밖에 초음파, 심진도도 갖추고 있었다.

4. 보건소의 면적에 비해 안정실의 규모는 약 50%를 차지하였고, 침상수는 8개 미만으로 학생수에 비해 극히 적었다.

5. 건강관리 및 예방에 관한 사항에서 C여대에서 이루어지고 있는 항이 1개로 가장 적어 건강예방 및 관리에 관한 사항이 매우 미흡했으며, 5개 학교에서 모두 이루어지고 있는 사항은 건강상담이었다. 특이사항으로 A여대가 방역사업을 주관하고 있었다.

6. C여대의 경우 보건소에서 실시하고 있는 검사 서비스가 하나도 없었으며, E여대를 제외한 네 학교의 검사항목이 다양하지 못함을 알 수 있었다.

7. 각 대학의 예방접종 종류와 위탁기관을 살펴보면, C여대는 예방접종을 실시하고 있지 않았으며 C여대를 제외한 4개 학교에서 실시되고 있는 항목은 B형 간염예방접종이었다. B형 간염예방접종 이외에, B여대는 녹십자와 위탁하여 독감을, E여대는 독감, 풍진, 유행성 출혈열을 접종하고 있었다.

8. 연간 치료건수는 3000~6000건 사이에 분포하였으며, 진료내용은 주로 보건소를 찾아 쉽게 서비스를 제공받을 수 있는 소화기, 호흡기치료가 많았다.

9. 홍보 및 보건교육의 조사항목을 보면 B, D, E여대가 교내 보건소 홈페이지를 통해서, B, D여대는 교내학보, A, C여대는 홍보용 전단지, A, B, D, E여대는 교내 공공장소 게시물을 통해서 홍보하고 있었다. 보건교육의 종류를 살펴보면 성교육 및 피임교육, 결핵관리 및 예방교육, 비만교육, 구강교육, 절주교육, 성인병 교육, 정신건강 교육, 응급처치 교육 등의 종류가 있는데 활발하게 이뤄지고 있는 학교는 D여대, E여대, A여대 순이었고 활성화가 안된 학교는 A여대, C여대 순이었다.

10. 대학보건소 이용률은 D여대를 제외하고는 증가하고 있었으며, A여대와 C여대의 경우 학교

주변에 약국이 없기 때문에 보건소 이용률이 다른 학교에 비해 비교적 높았다.

11. 예산편성에서 총예산에 대한 보건소 예산을 볼 때 D여대, E여대가 높게 나타났으며, 이들 학교는 다른 학교에 비해 학생이나 교직원 등 보건소를 이용하는 이용자에게 질 높은 시설이나 서비스가 이루어지고 있었다. 예산적인 측면에서 볼 때 총예산에서 배정된 보건소 예산의 비율이 보건소의 시설이나 서비스와 상관관계가 있음을 알 수 있었다.

12. 여자대학 특성상 이루어지고 있는 서비스 및 진료를 살펴보면, A여대는 대한가족협회와 연결하여 응급피임, 금연 권고 및 교육, 생명교육을, B여대는 보건교육강좌를 통해 성교육을, D여대는 산부인과 촉탁의사가 진찰 투약 및 상담을, E여대는 피임, 임신, 성병, 불임 등 여성건강 관련 비디오를 상영하고 있었다. C여대의 경우는 보건교육이 미비했으며 여자대학 특성상 이루어지는 보건교육이 없었다.

이상의 결과로 볼 때 5,000명 이상의 여학생과 교직원이 상주하고 있는 대학에서 학생과 교직원의 건강증진을 위한 기능과 역할은 매우 위축되어 있으며, 학내 보건 문제의 파악은 물론이고 교내 건강증진 프로그램의 개발이 이루어지지 않고 있다. 따라서 대학보건소의 활성화를 위한 방안을 강구하면 다음과 같다.

1) 학생 및 교직원의 건강문제를 파악하여 현실성 있는 건강증진 사업계획을 수립하여 시행한다.

2) 여학생에 필수적인 보건교육 프로그램을 개발하여 시행함으로써 자신의 건강관리 및 예방을 실천하도록 한다.

3) 보건소를 중심으로 한 보건사업의 실시를 위하여 예산확충과 행정적인 지원체계를 마련한다.

4) 교내 보건소 홈페이지를 개발하여 이를 통한 보건사업의 홍보와 보건교육을 실시한다.

5) 대학의 보건소가 건강관리의 중심 역할을 할 수 있도록 전문인력의 확충과 장비를 확보하도록 한다.

참 고 문 헌

1. 강정인, 「지역보건기관 기능의 활성화 방안에 관한 연구」, 경희대학교 행정대학원 석사學位論文, 2000.
2. 교육부, 2000년도 교육통계연보, 교육부, 2000.
3. 덕성여자대학교, 덕성여자대학교 대학요람, 2000.
4. 동덕여자대학교, 동덕여자대학교 대학요람, 2000.
5. 박소영, 「초등학교 양호교사의 건강증진 생활양식 실천 정도와 영양요인에 관한 연구」, 서울대학교 보건대학원 석사學位論文, 1997.
6. 박재용외, 대학교의 학교보건 조직과 보건관리 실태, 보건행정학회지, 9(4), pp. 15-40, 1999.
7. 方 에스더, “서울시내 일부 국민학교에서 양호교사가 실시하고 있는 보건교육의 실태조사”, 서울대 보건대학원 석사학위논문, 1989.
8. 변종화, 보건소의 건강증진사업 활성화 방안, 보건복지포럼, 1999.
9. 서미경, 만성질환예방을 위한 보건교육제도의 개선 방안, 보건복지포럼, 21(6) pp. 25-36, 1998.
10. 서성제, 우리나라 학교보건의 전망, 서울특별시립 건강관리소연보, pp. 73-77, 1991.
11. 손무인, 「우리나라 대학의 학교보건관리에 관한 실태조사」, 『석사학위논문, 서울대학교 보건대학원, 1983.
12. 김경배, 박현아, 서경숙, 서울시내 22개 대학교보건소 현황조사 보고서, 홍익대학교 보건진료소, 1999.
13. 성신여자대학교, 성신여자대학교 대학요람, 2000.
14. 숙명여자대학교, 숙명여자대학교 대학요람, 2000.
15. 신인순, 「대학교보건소 이용자들의 건강서비스에 대한 만족도에 관한 연구」, 경희대학교 행정대학원 석사學位論文, 1992.
16. 전혜경, 『보건소의 학교보건사업 실태와 개선방안에 대한연구』, 서울대학교보건대학원 석사학위 논문, 1999.
17. 이화여자대학교대학보건소, 대학보건 관리업무 지침, 1990.
18. 이화여자대학교대학보건소, 연차보고서, 1994
19. 홍익대학교 보건진료소, 통계연보 제 1 호, 1999.
20. <http://www.dongduk.ac.kr/~whpark/index.html> (2000, 11, 23).
21. http://center.duksung.ac.kr/c_auxiliary/c_eduinstitution_frame.htm(2000, 11, 23).
22. <http://cc.sungshin.ac.kr/~health/>(2000, 11, 23).
23. <http://www.sookmyung.ac.kr/2000-2/htm/2-02/2-02-02-05.htm>(2000, 11, 23).
24. <http://mm.ewha.ac.kr/~euhs/>(2000, 11, 23)
25. Buser, N Bess, “The Evolution of school Health Service,” The Journal of school Health, Oct. pp. 475-477, 1980.
26. Nader, P. R, The School Health Service-Making Primary Care Effective, Pediatrics, (21)1, pp. 57-58, 1974.