

우리나라 학교보건 프로그램의 현황 및 문제점

Current Issues and Perspectives on School Health Programs

강 윤 주

서울특별시학교보건원 건강증진과

서울 종로구 신문로 2가 2 - 64

Yun - Ju Kang, M.D.

Department of Health Promotion

Seoul School Health Center Clinic

E-mail : kyjshc@hanmail.net

Abstract

The school health services target the students and teachers who attend the schools in their community. They provide many programs such as health assessment, medical service, environmental management and health education. The former two are mainly conducted by the primary care physicians in each community. In this article, the sentences in the School Health Act and the other laws governing the physician's roles in community school health programs are reviewed. In addition, the main issues on the recent attempts to reform the Act are discussed, and the most satisfying plan, 'primary care physician - centered health examination program', is suggested.

As other health care programs, school health programs need more active and organized physician's participation.

Key Words: School Health Act; School health examination; Primary care physician; Health education

핵심용어: 학교보건법; 학교신체검사; 주치의; 보건교육

서 론 : 학교보건의 중요성

1. 학교보건의 목적

- (1) 대상인구집단의 현재 건강보호, 질병예방 및 건강 증진
- (2) 대상인구집단(2세 인구집단)의 차후 삶에 대한 건강증진 도모

2. 대상 인구집단의 범위 및 특성

1) 범 위

- (1) 유치원, 초·중·고교, 대학교의 학생 및 교직원
- (2) 지역사회 인구의 총 20% 내외

2) 대상인구(학령기 연령층)의 특성 및 중요성

- (1) 생애 중 의료이용, 질병이환, 사망률 등이 최저
- (2) 생애 중 정신사회적, 행동적 문제의 발생률은 최대
- (3) 집단 교육체계에 제도적으로 편입
- (4) 대부분의 중요한 생활양식 및 건강행위가 형성
- (5) 급격한 신체, 정신, 사회적 성장기
- (6) 만성적 질환의 초기발현 시기

Special Issue · 학교보건

3. 학교보건 서비스의 주요 분야

건강평가	체격 측정, 체질(시력, 청력, 구강, 의과 진찰) 검사 각종 집단 병리검사(소변검사, 흉부 X선, 혈액검사 등)
의료서비스	예방접종 후송 환자에 대한 진료 및 처치
환경 개선/유지	물리적(소음, 채광, 분진 등), 생화학적(음용수, 쓰레기 등), 정신사회적(학교 주변 유해업소) 환경 개선 및 유지
학교급식	중식 및 조식 제공, 우유 급식, 식단 및 영양관리
보건교육	개인위생, 흡연 및 음주 예방, 금연, 약물 예방, 성교육, 성인병 예방, 정신건강, 비만 예방, 영양, 충치 예방, 구강건강 등

주요 학교보건 관련 법률

우리나라의 학교보건 프로그램은 법적 근거에 의해 실행되고 있으며, 이에 대해 의사의 역할과 관련된 부분

을 간략히 소개하면 다음과 같다.

1. 학교보건법(법률)

학교의 보건관리와 환경위생정화에 필요한 사항을 포괄적으로 규정하고 있으며, 제정 및 개정에 있어서 국회를 통과해야 하는 법률로 되어 있다.

2. 학교보건법시행령(대통령령)

학교보건법의 시행에 관하여 필요한 사항을 규정하고 있으며, 명령의 일종인 대통령령으로 되어 있다.

3. 학교신체검사규칙(부령)

학교보건법 제7조의 규정에 의한 학교 신체검사의 실시에 관하여 필요한 사항을 규정하고 있으며, 교육인적자원부장관이 발하는 명령으로 되어 있다.

4. 기타(훈령, 지시, 예규 등)

교육인적자원부 혹은 각 시·도 교육청 등 상급관청이 하급관청에 대하여 상위법규의 세부 시행 지침 및 유의, 권고사항 등을 공문서의 형식으로 수시 전달하고 있다.

· 학교보건법 관련 조항 ·

◀ 제7조(신체검사)

① 학교의 장은 매년 학생과 교직원에 대하여 신체검사를 실시하여야 한다. …… 〈후략〉 ……

◀ 제15조(학교의사·학교약사 및 보건교사)

학교에는 대통령령이 정하는 바에 의하여 학생 및 교직원의 보건관리를 담당하는 학교의사(치과의사 및 한의사를 포함한다)·학교약사 및 보건교사를 둔다.

◀ 제18조(경비보조)

정부는 제7조 제1항의 규정에 의한 신체검사에 소요되는 경비의 전부 또는 일부를 보조한다.

• 학교보건법시행령 관련 조항 •

◀ 제6조(학교의사·학교약사 및 양호교사)

③ 제1항의 규정에 의한 양호교사·학교의사 및 학교약사의 직무는 다음과 같다.

1. 양호교사의 직무

- 가. 학교보건계획의 수립
- 나. 학교환경위생의 유지관리 및 개선에 관한 사항
- 다. 학생 및 교직원에 대한 건강진단 실시의 준비와 실시에 관한 협조
- 라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
- 마. 학생 및 교직원의 건강관찰과 학교의사의 건강상담·건강평가 등의 실시에 관한 협조
- 바. 신체허약 학생에 대한 보건지도
- 사. 보건지도를 위한 학생가정의 방문
- 아. 교사의 보건교육에 관한 협조와 필요시의 보건교육
- 자. 보건실의 시설·설비 및약품 등의 관리
- 차. 보건교육자료의 수집·관리
- 카. 학생건강기록부의 관리
- 타. 다음의 의료행위(간호사 면허를 가진 자에 한한다)
 - (1) 외상 등 흔히 볼 수 있는 환자의 치료
 - (2) 응급을 요하는 자에 대한 응급처치
 - (3) 상병의 악화방지를 위한 처치
 - (4) 건강진단결과 발견된 질병자의 요양지도 및 관리
 - (5) (1) 내지 (4)의 의료행위에 따르는 의약품의 투여
- 파. 기타 학교의 보건관리

2. 학교의사의 직무

- 가. 학교보건계획의 수립에 관한 자문
- 나. 학교환경위생의 유지관리 및 개선에 관한 자문
- 다. 학생 및 교직원의 건강진단과 건강평가
- 라. 각종 질병의 예방처치 및 보건지도
- 마. 학생 및 교직원의 건강상담
- 바. 기타 학교보건관리에 관한 지도

3. 학교약사의 의무

- 가. 학교보건계획의 수립에 관한 자문
- 나. 학교환경위생의 유지관리 및 개선에 관한 자문
- 다. 학교에서 사용하는 의약품 및 독극물의 관리에 관한 자문
- 라. 학교에서 사용하는 의약품 및 독극물의 실험·검사
- 마. 기타 학교보건관리에 관한 지도

Special Issue · 학교보건

· 학교신체검사규칙 관련 조항 ·

- ◀ 제2조(신체검사의 실시) ① 학교의 장은 소속학생 및 교직원에 대하여 질병 또는 건강상 결함의 예방·발견 및 간이치료와 건강증진 및 체력향상을 도모하기 위하여 신체검사를 실시하되, 교직원에 대한 신체검사는 국민의료보험법 제29조의 규정에 의한 건강진단으로 이에 갈음할 수 있다.
- ② 신체검사는 체격검사·체질검사 및 체력검사로 구분하여 실시한다.
- ◀ 제3조(신체검사의 실시시기 등) ① 제2조제2항의 규정에 의한 신체검사 중 체격검사 및 체질검사는 매년 4월 1일부터 6월 30일까지의 기간중에 실시하고 …… 〈후략〉 ……
- ② 체격검사 및 체력검사는 교직원이 검사하도록 하고, 체질검사는 학교보건법 제15조의 규정에 의한 학교의사가 이를 검사하도록 한다. 다만, 고등학교 제1학년 학생에 대하여는 국민의료보험법에 의한 건강진단지정 의료기관에서 체격검사 및 체질검사(제6조의 규정에 의한 소변검사·혈액검사 및 결핵검사를 포함한다)를 실시하고, 의료기관은 교육감이 정하는 바에 의하여 그 검사결과를 당해 학교의 장에게 통보하여야 한다.
- ◀ 제5조(체질검사의 검사항목 및 방법) ① 체질검사는 영양상태·척추·가슴통·눈·귀·코·목·피부 및 구강 등의 이상 여부를 검사하고, 기관능력·정신장애·언어장애 및 알레르기성 질환 등을 진단한다.
- ◀ 제6조(소변검사 등) ① 초등학교·중학교 및 고등학교의 장은 소속학생에 대하여 제5조의 규정에 의한 체질검사 외에 소변검사·혈액검사 및 결핵검사를 실시하여야 한다. …… 〈후략〉 ……
- ② 제1항의 규정에 의한 검사의 시기·대상 및 방법 등 검사에 필요한 사항은 교육감이 정한다.
- ◀ 제10조(신체검사 결과의 조치) ① 학교의 장은 그 학교가 소재하는 지역 보건기관의 협조를 얻어 신체검사의 결과에 따라 소속학생 및 교직원에 대하여 건강상담·예방조치, 기타 적절한 보호 또는 양호의 대책을 강구하여야 한다.

주요 학교보건 프로그램의 현황 및 문제점

- 검사자 및 검사 환경·설비, 검사비용의 문제점
- 통계보고 및 활용의 문제점

1. 학교신체검사 프로그램

1) 학생 체질검사

전체 학생에 대해 매년 전신적인 진찰을 실시하도록 되어 있으나 현실적으로는 일부 학생에 대해 임의적인 신체 부위에 한해 제한적으로 실시되고 있으며, 심지어는 실시하지 않는 경우도 있는 실정이다.

※ 문 제 점

- 진찰 혹은 검사항목 및 간격, 대상자 선정의 문제점

2) 고등학교 1학년 (종합) 신체검사

진찰(의과 및 구강), 병리검사(소변, 혈액검사), 방사선검사, 문진표 작성, 이상자 재검 등의 항목을 고등학교 1학년 재학생에 대해 성인건강진단에 준하는 검진(검진료의 대부분을 국고지원)으로 실시하고 있다(표 1).

※ 문 제 점

- 진찰 혹은 검사항목 및 간격의 문제점

표 1. 2002년도 고등학교 1학년 신체검사 종목 및 검진수가(서울특별시)

근거법령	구 분	검진종목	세부사항	검진수가	비고
규 칙 제4조	체격검사	① 키 ② 몸무게 ④ 가슴둘레 ⑤ 앞은키	③ 비만도 : 정상체중 대비 20% 이상 초과 정도 (경도, 중등도, 고도)	4,800원	기본진료 (문진포함)
규 칙 제5조	체질검사	⑥ 영양상태	· 피부의 색 · 피하지방의 충실도 · 근육 및 뼈의 발달 정도		
		⑦ 척추	· 형태(전만, 후만, 측만) · 질병		
		⑧ 가슴통	· 형태(편편흉, 누두흉, 구흉, 흉골 함몰 등) · 발육상태		
		⑨ 눈	· 시력 · 색각 · 눈병		
		⑩ 귀	· 청력, 귓병(중이염 등)		
		⑪ 코	· 비후성 비염 · 축농증 등		
		⑫ 목	· 편도선 비대 · 경부림프절 증대 · 갑상선 비대 등		
		⑬ 피부	· 백선 · 개선 · 기타 전염성 피부질환		
		⑭ 구강	· 치아상태(치료할 치아, 빠진 치아) · 구강상태(치주 질환, 부정교합 등)	2,600원	기본진료에 포함
		⑮ 기관능력	· 호흡기 · 순환기 · 비뇨기 · 소화기 · 신경 계통	-	
		⑯ 정신장애	· 정신병학적 검사(유전성 소인 여부) · 심리학적 검사		
		⑰ 언어장애	· 발음결함 · 발음장애		
		⑱ 알레르기 질환	· 코 · 기관지 · 피부 등		
		규 칙 제6조	소변검사 등		
⑳ 혈액검사	· 혈액색소 · 혈당 · 총콜레스테롤 · 혈청지오티 · 혈청지피티			5,310원	
㉑ 결핵검사	· 흉부 X - ray 간찰 및 판독			1,850원	
계		21개 종목		14,880원	

• 각 시 · 도마다 다른 항목, 다른 양식

• 후속관리체계의 미비

• 집단검진으로 인한 검진 서비스의 질적 저하 문제

3) 기타 집단 검사(소변, 혈액검사, 결핵검진 등)

소변검사는 전체 학생에 대해 매년 실시하고 있으며,

흉부 X선 간찰(결핵, 심장병, 척추측만증 검사)은 중 1과

Special Issue · 학교보건

표 2. 학교보건법 개정(안)의 내용 및 주요 쟁점

개정항목	개정(안) 내용	주요 쟁점
학생 신체검사의 대상	전 학년에서 초등학교 1학년 및 4학년, 중학교 및 고등학교 1학년 재학생으로 한정함.	의학적으로 매년 실시가 권고되는 일부 항목들(시력, 구강 등)에 대한 예외적 적용이 필요함.
학생 신체검사 실시기관	국민건강보험법에 의한 건강진단 의료기관으로 한정함.	주치의 개념의 개인의원(소아과 등)이 대부분 제외되고 장비와 상근 인력이 확보된 검진기관 중심으로 운영될 가능성이 높음.
검사결과와 통보 의무	신체검사를 실시한 의료기관은 교육감이 정하는 바에 의하여 그 검사결과를 당해 학교의 장에게 통보하도록 함.	복잡한 양식의 개인별 검사결과표 작성 및 각종 통계보고 업무 등으로 인해 이에 편리한 출장 집단검진이 유도될 가능성이 높음.

고 3에 대해 일괄 실시하고 있다. 또 일부 지방자치단체를 중심으로 학생 성인병검사 프로그램(대부분 염가 유료 혹은 국고지원)을 실시하고 있다.

※ 문 제 점

- 소변검사 이상자에 대한 일관성 있는 후속관리체계 미비
- 검사 장비, 장소 및 검사 기관, 검사자에 따른 검진 결과의 정확성 문제
- 검사 항목 및 검사 목적, 고위험 대상군 및 판정 기준치의 설정 문제
- 검사 결과에 대한 본인 및 보호자의 무관심 혹은 과불안, 검사기피 문제

- (1) 학생 비만관리 프로그램
- (2) 학생 흡연예방 및 금연 프로그램
- (3) 학생 성교육 프로그램
- (4) 학생 약물 오·남용 예방 프로그램
- (5) 학생 정신건강증진 프로그램

3. 최근 제기되고 있는 학교신체검사 제도개선 방안

현행 학생 체질검사의 문제점에 대한 하나의 대안으로 교육인적자원부에서 2002년 상반기에 학교보건법 개정을 추진하였으나, 관련 단체들의 이견으로 현재까지 실현이 불투명한 실정이다(표 2).

향후 발전방안과 관련된 주요 이슈

2. 학교 보건교육 및 상담 프로그램

학교보건법시행령에 의하면 학교의사는 학교보건계획 수립과 관련된 자문 및 지도 그리고 학생 및 교직원에 대한 전문적인 건강상담 등의 역할을 하도록 되어 있다. 특히 학생 연령층과 관련하여 다음과 같은 보건교육 및 상담 프로그램에 대한 요구가 높아지고 있다.

1. 학교보건의 개념 및 역할 변화

- (1) 대상인구집단의 특성 및 최근 청소년 문제의 특성상 정신보건요원의 중요성이 높아지고 있다.
- (2) 각종 성인병 및 비만의 조기예방 차원에서 급식 및 영양, 운동 문제에 대한 중요성이 높아지고 있다.

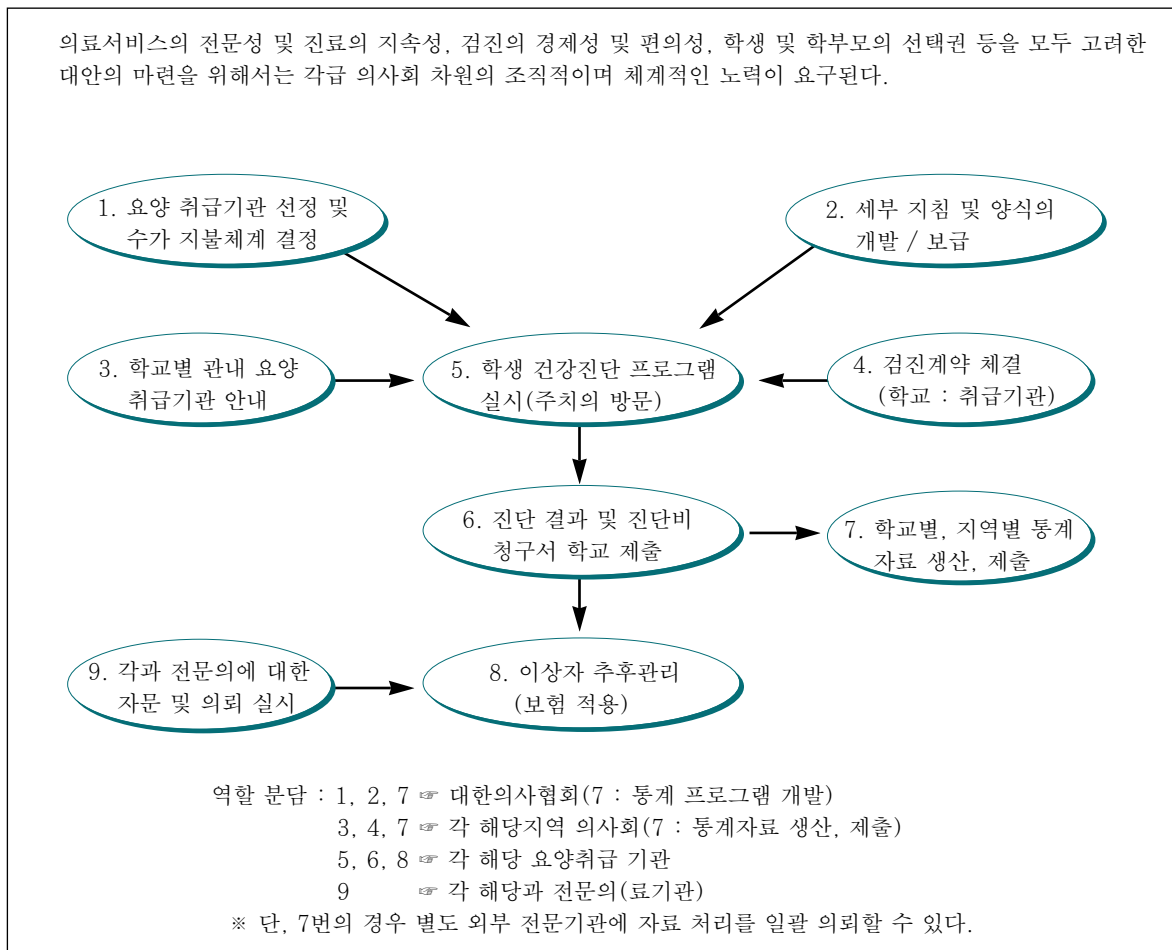


그림 1. 대안 : 주치의 중심의 학생 건강진단 프로그램(총괄적 흐름도)

- (3) 대상인구집단의 특성상 전통적인 개인치료 프로그램보다는 집단예방 프로그램의 필요성이 더욱 높아지고 있다.
- (4) 세분화된 의료서비스의 질적 수준 향상 추이와 발맞추어 기본적인 진료기능을 갖는 소아과(내과, 가정의학과 등) 진료의사를 교의로 하되, 대상인구 집단의 질병 특성상 정신과, 안과, 치과 등 진료 분야에 대한 자문의는 별도로 지정할 필요성이 있다.

- (5) 사회경제적 발전에 따라 각 가정마다 주치의를 갖는 경우가 증가되고 있으므로 대상 학생들에 대해 지속적이며 개별적인 건강관리를 담당해온 이들 역할의 중요성이 선진국에서처럼 우리나라에서도 점차 높아지고 있다.
- (6) 지역사회를 단위로 광범위하게 조직체를 형성하고 있는 각종 의료 및 건강관련 전문가집단(예: 의사, 치과의사, 한의사, 간호사, 정신상담자, 가족치료사, 영양사, 운동처방사, 각종 청소년 및 보건 단체

Special Issue · 학교보건

표 3. 2001년도 서울시 고등학교 1학년 신체검사 주요 결과(약 25,000명 대상)

검사 항목	주요 결과 (1차 검진)
비만도	과체중(BMI 23 이상): 남자의 29.0%, 여자의 23.9% 비만(BMI 25 이상): 남자의 17.0%, 여자의 11.2%
혈 압	이상자(140/90mmHg 이상): 남자의 7.5%, 여자의 3.3%
당뇨병	공복혈당 장애(110mg/dl 이상~126mg/dl 미만): 남자의 0.16%, 여자의 0.04% 당뇨병(126mg/dl 이상): 남자의 0.05%, 여자의 0.04%
빈 혈	빈혈(남:12.0g/dl 미만, 여:11.5g/dl 미만): 남자의 0.37%, 여자의 5.06%
총콜레스테롤	200mg/dl 이상: 남자의 12.2%, 여자의 27.0% 240mg/dl 이상: 남자의 0.7%, 여자의 2.3%
흉부 X선	폐결핵 의증: 남자의 0.3%, 여자의 0.2% 순환기계 질환: 남자의 0.2%, 여자의 0.3% 척추측만: 남자의 1.8%, 여자의 4.7%
단백뇨/혈뇨	단백뇨: 남자의 1.0%, 여자의 0.7% 혈 뇨: 남자의 1.5%, 여자의 0.8%(월경기간 제외)

등)이 학교와 연계하여 적절한 자문·후송·의뢰
역할분담 체계를 마련하는 것이 필요하다.

시 효율을 극대화 할 수 있다. ㉠

참 고 문 헌

2. 학생 신체검사의 향후 전망

- (1) 진찰 및 검사 항목의 선정: 비용, 유병률, 조기발견으로 인한 효과, 진단의 용이성 및 치료(관리)의 가능성 등을 종합적으로 고려하여 꼭 필요한 항목의 우선순위를 정해야 한다.
- (2) 검사대상 및 간격, 비용: 성인의 경우에도 매년 진찰에 대한 진찰 및 검사를 받지 않는 실정으므로 가장 적절한 검사대상과 간격을 정하되 최소 비용으로 최대 효과를 거둘 수 있도록 고려한다.
- (3) 이상자에 대한 후속관리체계 수립: 일회성 검사로 끝내지 않기 위해서는 검진 결과 발견된 이상자들에 대해 재검, 상담, 자문, 의뢰 등의 사후 관리 프로그램을 적절히 제공할 수 있어야 신체검사의 실

1. 대한의사협회. 학교신체검사 개선을 위한 토론회 자료집, 2002
2. 김미영, 강윤주. 학생 건강평가 지침서 개발 및 체질검사 활성화 방안에 대한 연구 결과 보고서, 2000(1999년도 보건복지부 건강증진기금 연구사업 보고서)
3. 김윤신. 학생 신체(체격, 체질)검사제도 개선방안에 관한 연구 결과 보고서, 2001(2001년도 교육인적자원부 교육정책연구과제 보고서)
4. 최영은, 강윤주, 심재용, 이혜리. 서울지역 청소년 연령층의 주요 건강관련 문제. 가정의학회지 2000; 21: 175-85
5. 소아과 보건통계위원회. 2001년도 서울지역 청소년들의 건강관련 지표 조사, 2002(미발표 자료)
6. Neinstein LS, ed. Adolescent health care(a practical guide), 3rd. ed. Baltimore: Williams & Wilkins, 1996: 61-109

7. 교육인적자원부. 학교신체검사 검사항목 선정협의(2003
년도 시범운영시 적용) 전문가협의 자료집, 2002
8. 서울특별시학교보건원. 학교보건연보, 1997~2001
9. 서울특별시교육청. 2001년도 학교보건관리기준, 2001
10. 서울특별시교육청. 고등학교 1학년 신체검사 실시계획,
2002
11. 대한민국 법제처 홈페이지, <http://www.moleg.go.kr>
12. 교육인적자원부 홈페이지, <http://www.moe.go.kr>
13. 서울특별시교육청 홈페이지, <http://www.sen.go.kr>
14. 서울특별시학교보건원 홈페이지, <http://www.bogun.seoul.kr>