

번호: OP-B-005

|                 |  |       |             |            |    |
|-----------------|--|-------|-------------|------------|----|
| 제 목             | 도시와 농촌의 학교건강증진 실태 비교; 서울시 S구와 경기도 Y군을 대상으로<br>A Comparative Study of Health Promoting Schools between Urban and Rural Area   |       |             |            |    |
| 저 자<br>및<br>소 속 | 김성은1), 신영전1), 최보율1)<br>1)한양대학교 의과대학 예방의학교실<br>Kim, Sung Eun1), Shin Young-jeon1), Choi, Bo Youl1)<br>1) Dept. of Preventive Med., College of Medicine, Hanyang Univ. |       |             |            |    |
| 분 야             | 의료관리<br>[지역보건 및 건강증진]  | 발 표 자 | 김성은<br>일반회원 | 발 표<br>형 식 | 구연 |

**목적:** WHO의 주관 하에 유럽에서 활발하게 전개되고 있는 건강증진학교(Health Promoting School)의 개념을 고찰하고, 도시와 농촌 지역의 학교 건강증진 실태와 학교의 건강증진행위 수준에 영향을 미치는 요인들을 비교함으로써 지역특성에 의한 도시와 농촌의 학교 건강증진 개발 및 시행에 필요한 기초적인 정보를 제공한다.

**방법:** WHO의 건강증진학교 지침을 김영임(1998)이 우리나라 실정에 맞게 수정·보완하여 사용한 도구를 이 연구에 맞게 수정·보완한 도구를 이용하여 서울의 S구와 경기도의 Y군의 초/중/고등학교 교사들을 대상(보건교사 포함)으로 설문조사를 실시하였다. WIN SPSS 12.0을 이용하여 기술분석 및 회귀분석을 시행하였다.

**결과:** 서울시 S구의 초등학교 16개교, 중학교 9개교, 고등학교 5개교와 경기도 Y군의 초등학교 22개교(분교포함), 중학교 10개교, 고등학교 5개교로부터 얻은 설문지를 분석한 결과는 다음과 같다. 서울과 경기도 학교들의 초/중/고별 각 영역에 대한 건강증진 수행정도에 있어서 차이가 있었다. 학교 설립주체를 보정하고 다변량 분산분석을 시행한 결과, 초등학교는 학교보건정책(p=0.030), 학교의 물리적 환경(p=0.001), 학교보건서비스 영역(p=0.013)에서 서울과 경기도 간의 유의한 차이가 있었으며, 고등학교는 학교의 사회적 환경(p=0.008), 지역사회 유대관계(p=0.017), 학교보건서비스 영역(p=0.000)에서 유의한 차이를 보였다. 그러나 중학교의 경우에는 모든 영역에서 유의한 차이를 보이지 않았다. 학교 유형별로 살펴본 학교건강증진 수행 정도는, 서울은 학교의 사회적 환경, 지역사회 유대관계, 개인건강기술 영역(p=0.000, p=0.000, p=0.038)에서 초등학교의 수행정도가 좋았으며, 경기도는 학교의 물리적 환경, 지역사회 유대관계, 개인건강기술 영역에서 초등학교의 수행정도가 가장 좋았다(p=0.013, p=0.022, p=0.010). 지역간의 학교 건강증진 영역에 영향을 미치는 주요 요인들을 살펴보면, 서울의 경우, 학교유형(초/중/고)이 전 영역에 걸쳐 영향을 미쳤으며, 그 외에 보건교사의 학력, 보건교사의 경력, 학교의 연간 보건관련예산 등이 영향을 미치는 것으로 나타났다. 반면, 경기도의 경우, 학교 건강증진 영역에 미치는 주된 요인은 보건교사의 경력이며, 그 외, 다른 요인들은 큰 영향을 미치지 않는 것으로 나타났다.

**결론:** 학교 건강증진사업을 기획, 시행함에 있어 도시와 농촌지역의 특성이 충분히 반영되어야 할 것이다.

<추가분석 예정>