

보건교육 건강증진학회가 제안하는 보건교육사 제도

김광기 · 김건엽¹⁾ · 김영복²⁾ · 김혜경³⁾ · 박천만⁴⁾ · 이무식⁵⁾ · 박경옥⁶⁾
인재대학원대학교 · 충남대학교¹⁾ · 서남대학교²⁾ · 한국건강관리협회³⁾
계명대학교⁴⁾ · 건양대학교⁵⁾ · 이화여자대학교⁶⁾

1. 왜 학회가 제안?

1) 제도 정책적 측면

- 보건교육사 제도에 대한 사회적 및 정책적 관심이 높음
 - 2009년 보건교육사 국가시험 시행관련 정부의 관심
 - 보건교육사와 관련된 학계의 관심
 - 민간단체가 수여한 보건교육사 자격증 소지자들의 관심
 - 보건 분야 전문가 집단과 대학에서의 관심
- 관심이 높지만 제도시행 형식과 내용면에서는 이견이 존재함

2) 국민건강증진법상의 보건교육과 보건교육사

- 매우 제한적이고 구체적이지 못한 역할로 규정
- 보건교육(건강증진사업):
 - ① 보건교육 및 건강상담
 - ② 영양관리
 - ③ 구강건강의 관리
 - ④ 질병의 조기발견을 위한 검진 및 처방
 - ⑤ 지역사회 보건문제에 관한 조사·연구
 - ⑥ 기타 건강교실의 운영 등 건강증진사업에 관한 사항
- 보건교육사
 - 국민건강증진 및 보건교육에 관한 전문지식을 가진 자

3) 학회가 제안하는 이유

- 학회는 보건교육 및 건강증진에 관한 학술연구와 국가보건분야의 발전에 기여하려는 목적(회칙 2 조)
- 보건교육사가 국가 건강증진정책 수행의 핵심 인력이 되어야 함

- 새국민건강증진종합계획의 목표인 건강수명 연장과 형평성 확보
- 단순히 보건교육이 아닌 건강증진의 Paradigm 에서 국가 보건정책이 수행되어야 하며
- 이를 담당할 수 있는 전문 인력이 보건교육사

4) 건강증진사업의 활성화를 위해

- 현재 추진중인 건강증진사업의 한계를 극복하여야 함
 - 건강과 건강결정요인을 생의학적 관점이 아닌 사회생태학적 관점에서 인식
 - 보건소나 보건복지가족부만의 정책이 아닌 다부문적이며 다차원적인 접근을 하되 통합적으로
 - 지역사회 역량강화와 참여에 기반을 둔 접근
 - 근거중심의 건강증진사업 추진
 - 건강증진사업 전문인력 부재
 - 건강증진사업 추진 방법의 다변화
- 한계를 극복할 수 있는 가장 손쉬운 방법의 하나로서 전문인력의 양성
 - 건강증진에 대한 지식, 기술, 전략 및 지도력을 가진 전문인력을 양성하여 현장 활용하는 것이 시급함

2. 학회가 제안하는 보건교육사

- 건강증진사업을 주도적으로 수행할 수 있는 전문인력
- 이를 위해서는 건강증진에 관한 지식, 기술, 전략 및 방법에 충분한 능력을 갖춘 전문가
 - 건강정보를 전달하는 좁은 의미의 보건교육사와는 차별화
- 보건교육사 정의, 종류, 역할, 양성 및 자격관리에 관한 학회 안을 제안함
 - 제안 원칙: 보건교육 및 건강증진사업에 관한 전문지식과 능력이 질적으로 보장되는 전문인력 양산할 수 있는 안

3. 보건교육사 정의 및 종류

- 보건교육사의 정의
 - 국민의 건강증진과 삶의 질 향상을 위해 개인과 지역사회가 건강생활 실천능력을 함양할 수 있도록 교육하고, 환경을 조성할 수 있는 전문 지식과 기술을 가진 자

- 보건교육사의 종류
 - 1급
 - 2급
 - 3급

4. 보건교육사 자격등급별 역할

- 1급: 부문간 협력 및 지역사회 조직화를 통한 다차원적인 건강증진사업 (population based program)의 수행 및 연구
- 2급: 생활의 터(setting) 중심의 보건교육 건강증진 프로그램의 기획, 수행, 및 평가
- 3급: 개인수준의 건강 요구도 진단 및 건강행태 중재 서비스 제공

5. 보건교육사의 역할

- 1) 이론적 배경
 - 건강증진의 근간이 되는 세계보건기구의 오타와 헌장에서 권장하고 있는 건강 증진전략 및 내용을 실천적으로 적용할 수 있는 보건교육사의 역할
- 2) 실천적 배경
 - 미국 CHES의 역할과 한국 국내문헌
 - 국내 건강증진사업의 발전방향에 대한 전문가 의견
- 3) 개인·조직·지역사회 요구도 진단 (1급, 2급, 3급)
 - 보건관련 데이터 검색과 수집 1)2)
 - 수집된 데이터로부터 보건교육 필요성 도출 1)2)
 - 근거를 중심으로 하는 보건문제 진단 1)2)
 - 보건문제 해결과 관련된 행동요인 분석 1)2)
 - 사례별 학습에 영향을 미치는 요인 결정 1)2)
 - 보건교육 수행을 방해 또는 장려하는 요인 규명 1)2)
 - 개인의 임상적 건강문제 사정 1)2)3)
- 4) 보건교육 건강증진사업 기획 수행 평가(1급, 2급, 3급)
 - 사업목표 수립 1)2)
 - 교육내용 개발 1)2)
 - 건강증진 보건교육 수행과정 기획 1)2)

- 사업 수행 영향 요인 사정 1)2)
- 사업 실행 1)2)
- 평가 기획, 수행 및 환류 1)2)
- 자원(인적 및 물적)관리 1)2)
- 보건교육 또는 상담 제공 1)2)3)
- 5) 보건교육 방법 및 자료개발 (1급, 2급)
 - 사업 목표와 내용에 따른 전략 및 증재방법 결정 및 개발 1)2)
 - 사업전략과 증재방법에 맞는 자료확보 및 개발 1)2)
 - 사업방법 및 자료의 활용과 확산 1)2)
- 6) 보건교육 건강증진 서비스 연계 및 조정(1급, 2급)
 - 보건교육 건강증진 사업 인력과 조직 연계 1)2)
 - 지역사회에 다양한 조직체계에서 제공되는 보건교육 건강증진 서비스간의 조정 1)2)
 - 사업 수행을 위한 관련부문간, 조직간 자원과 지원망 연계 및 조정 1)
- 7) 건강한(건강증진) 정책 개발(1급, 2급)
 - 지역사회 조직적 리더쉽 개발 1)
 - 건강증진을 위한 예산 및 자원확보 1)
 - 인적 자원 관리 1)2)
 - 사업수행을 위한 지지 확충 1)2)
 - 근거중심의 보건교육 건강증진 관련 정책 개발 및 제안 1)
 - 건강영향평가 수행 1)
- 8) 보건교육 건강증진 정보의 생성 활용 확산 등의 관리 (1급, 2급)
 - 보건교육 건강증진 관련 데이터로 부터 정보생성 1)2)
 - 생성된 보건교육 건강증진 관련 정보 활용 1)2)
 - 완료된 사업의 기획, 과정, 결과 등 전반에 관한 자료집 생성 및 배포 1)2)
 - 정보 생성 활용 및 확산에 관한 자문 1)2)
 - 맞춤형 보건정보 제공 1)2)
 - 정보교환과 공유를 위한 활동 1)2)
- 9) 보건교육 건강증진 의사소통 및 사회적 옹호활동(1급, 2급)
 - 보건교육 건강증진 분야에 대한 지역사회 요구도 변화 규명 1)
 - 다양한 의사소통 방법과 기술을 사업수행에 적용 1)
 - 정보의 특성에 따른 의사소통 방법 선정 및 전략 활용 1)2)
 - 매체옹호 및 사회적 옹호 활동 주도 1)

- 사업수행에 관련된 이해관계자들의 협력 조율 및 리더쉽 1)2)
- 10) 건강증진 환경조성을 위한 지역사회 조직화 (1급, 2급)
- 지역사회 자원 및 역량 진단1)2)
- 지역사회 보건문제의 정책이슈화 1)
- 지역사회 조직 및 자원의 연대 조성 1)2)
- 지역사회 주민참여를 위한 자원의 동원 (resource mobilization) 1)2)
- 지역사회 단위의 사업수행 역량강화를 위한 지원과 지지 1)
- 11) 보건교육 건강증진 연구개발(1급)
- 보건교육 건강증진 사업평가
- 보건교육 건강증진 사업의 효과성 근거 확보
- 보건교육 건강증진 사업 전략과 방법론에 관한 과학적 연구수행
- 건강결정요인에 관한 과학적 연구수행
- 역학적 연구결과의 보건정책화
- 기존 과학적 연구결과와 문헌의 대중화
- 12) 기타 보건교육 건강증진사업과 관련된 업무(1급, 2급, 3급)
- 보건교육 건강증진 업무에 필요한 역량의 지속적 점검 및 보완1)2)3)
- 보건교육사의 전문 역량강화를 위한 노력1)2)3)
- 보건교육사 양성을 위한 교육 협조와 참여1)2)3)
- 보건교육 건강증진 업무와 관련된 윤리강령의 준수1)2)3)

6. 보건교육사를 위한 필수과목

원칙: 다양한 배경을 가진 보건의료인이 고유의 전문지식과 경험에 기반하여 보건교육사의 역할 10가지를 수행하는 것을 전제하여 이에 필요한 최소과목만 지정

- 보건교육 건강증진
- 건강행동론
- 건강커뮤니케이션
- 보건교육 건강증진 기획
- 보건교육방법
- 건강증진사업관리
- 연구방법론
- 보건학

- 보건교육 실습
- 보건의료관련 법규

7. 보건교육사의 역할과 교과내용

- 1) 개인·조직·지역사회 요구도 진단
 - 보건교육 건강증진
 - 건강행동론
 - 보건교육 실습
 - 보건학
 - 연구방법론
- 2) 보건교육 건강증진사업 기획 수행 평가
 - 보건교육 건강증진
 - 보건교육 건강증진기획
 - 건강증진사업관리
 - 건강커뮤니케이션
- 3) 보건교육 방법 및 자료 개발
 - 보건교육 방법
 - 보건교육 실습
- 4) 보건교육 건강증진서비스 연계 및 조정
 - 보건교육 건강증진 기획
 - 건강증진사업관리
 - 보건교육 실습
 - 건강행동론
- 5) 건강한 정책 개발
 - 보건교육 건강증진
 - 보건교육 건강증진 기획
 - 건강증진사업관리
 - 보건의료관련법규
 - 건강행동론
- 6) 보건교육 건강증진 정보의 생성 활용 확산 등의 관리
 - 보건교육방법

- 보건교육실습
- 7) 보건교육 건강증진 의사소통 및 사회적 옹호활동
- 보건교육 건강증진
- 건강커뮤니케이션
- 건강행동론
- 보건의료관련 법규
- 보건교육실습
- 8) 건강증진 환경조성을 위한 지역사회 조직화
- 보건교육 건강증진
- 건강행동론
- 건강커뮤니케이션
- 보건교육실습
- 9) 보건교육 건강증진 연구개발
- 보건학
- 연구방법론
- 보건교육실습
- 10) 기타 보건교육 건강증진사업과 관련된 업무
- 보건학
- 연구방법론
- 보건교육 건강증진 기획
- 보건교육 실습
- 보건의료관련 법규

8. 보건교육사별 응시자격

1) 3급

- 기준일 현재, 7년 이상 보건교육 건강증진사업 실무경험자 중 연수과정(40시간 이상)을 이수한 자에 한하여 응시기회 부여
- 민간단체 자격증 소지자
- 고등교육법에 의한 대학과 대학원에서 보건의료계열을 전공한 자로서 필수과목 중 보건교육 건강증진, 건강커뮤니케이션을 포함한 5개 과목 이상을 이수한 자

2) 2급

- 고등교육법에 의한 대학과 대학원에서 필수과목 10개 과목을 이수한 자
- 3급 자격을 취득한 후 3년 이상 실무 경험을 가진 자로서 연수평점 30점 이상을 취득한 자

3) 1급

- 2급 자격을 취득한 후 3년 이상의 실무 경험을 가진 자로서 연수평점 40점 이상을 취득한 자

4) 1급에 대한 경과조치

- 다음의 각호를 모두 충족한 자는 1급 자격시험에 응시할 수 있음
 - 보건교육 건강증진 분야의 강의(필수과목 중, 3개 과목 이상을 10학기 이상 강의한 자) 및 연구경력(박사과정 포함)이 10년 이상인 자
 - 최근 5년 이내 SCI급, 학진 등재후보이상 학술지에 제1저자 또는 교신저자로 보건교육건강증진 주제의 논문 2편 이상인자
 - 외국에서 관련자격증 (CHES 등)을 취득한 자는 경과조치의 규정을 준용하되, 보건교육사 자격심사위원회의 심의를 거침
- 경과조치는 2년으로 한정함

9. 보건교육사의 보수교육

1) 보수교육의 목적:

- 보건교육 건강증진에 관한 지속적인 지식습득과 기술향상을 뒷받침함으로써 양질의 보건교육서비스가 이루어지도록 하는 동시에 자아실현을 할 수 있도록 지원하고 보건교육사의 다양한 요구에 부응할 수 있도록 함.

2) 보수교육 대상자:

- 5년 주기로 보건교육사 자격을 갱신하는 방안을 도입하며 매년 10점 이상의 보수교육 점수를 이수하도록 함.

3) 보수교육의 운영 조직체계:

- 보건교육사 보수교육위원회 구성

4) 보수교육 내용 및 형식

- 필수과정: 기초과목 및 보건교육 최신동향 중심의 내용.
- 학회 또는 한국보건교육사협회(가칭) 주관으로 강의, 실습, 세미나 등의 형식으로 운영
- 선택과정: 직종별로 전문화된 내용. 강의, 실습, 세미나, 학술대회 참석, 학술지

논문게재 등의 형식으로 운영

5) 교육평점 부여:

- 강의 1시간 1점, 실습 2시간 1점, 학술활동 1일 2점, 논문게재 1편(100%기준) 2점 등

10. 향후 해결 과제

1) 국민건강증진법과 시행령 및 시행규칙에 학회의 안이 반영될 수 있도록 개정 제안(보건교육사 명칭과 역할에 관련된 개정 포함)

2) 향후 보완되어야 할 부분

- 등급별 보수교육 및 보수교육 미참여자에 대한 규정
- 보건교육사 윤리강령 개발과 적용
- 교육기관 인증제 규정: 교과과정 및 교수진의 질관리 등
- 실습에 관한 규정
- 구체적인 학습목표
- 국시 문항 수 및 시간