

## 한의학 교의 사업의 유효성에 관한 연구

김동수<sup>1</sup>, 이혜림<sup>2</sup>, 성현경<sup>3</sup>, 박선주<sup>4</sup>, 이주아<sup>5</sup>, 고재연<sup>6</sup>, 박재만<sup>6</sup>, 최석훈<sup>6</sup>, 김효선<sup>6</sup>, 고호연<sup>7</sup>

<sup>1</sup>한국한의학연구원, <sup>2</sup>가천대학교 한의과대학 소아과학 교실

<sup>3</sup>세명대학교 한의과대학 소아과학 교실, <sup>4</sup>대전대학교 한의과대학 예방의학 교실

<sup>5</sup>가천대학교 한의과대학 내과학 교실, <sup>6</sup>성남시 한의사회, <sup>7</sup>세명대학교 한의과대학 내과학 교실

### A Study for effectiveness of School Doctor Program in Korean Medicine

Dong Su Kim<sup>1</sup>, Hye Lim Lee<sup>2</sup>, Hyun Kyung Sung<sup>3</sup>, Sun Ju Park<sup>4</sup>, Ju Ah Lee<sup>5</sup>, Jae-un Ko<sup>6</sup>,  
Jae-Man Park<sup>6</sup>, Suk-Hoon Choi<sup>6</sup>, Hyo-Sun Kim<sup>6</sup>, Ho-Yeon Go<sup>7</sup>

<sup>1</sup>Korea Institute of Oriental Medicine

<sup>2</sup>Dep. of Pediatrics, College of Korean Medicine, Gachon University

<sup>3</sup>Dep. of Pediatrics, College of Korean Medicine, Semyung University

<sup>4</sup>Dep. of Preventive medicine, College of Korean Medicine, Daejeon University

<sup>5</sup>Dep. of Internal medicine, College of Korean Medicine, Gachon University

<sup>6</sup>Korean medicine association in Sungnam city

<sup>7</sup>Dep. of Internal medicine, College of Korean Medicine, Semyung University

**Objectives:** Health in adolescent is very important in the whole life. But, students in Korea are very busy and hard to care about their health. This study is aimed to effectiveness and safety of effectiveness of School Doctor program in Korean Medicine.

**Method:** From august to december, 2015, Korean medicine association in Sungnam city conducted school doctor program for 12 middle and 8 high school. School doctor visited 8 times and treat, lecture and consulting for students and teachers. The number of students participating in health lecture is 1,905. The number of students participating in the school project was 147 students in junior high school and 187 students in high school, totaling 334 students.

**Results:** The overall satisfaction rate of students was very high (83.2%) for school doctor program in Korean medicine. 92.8% of respondents answered that they should continue to school doctor program in Korean medicine.

**Conclusions:** We find that Korean medicine is suitable for the school doctor program. But this study have some limitations. Large-scale prospective study will be needed.

**Key Words** : School doctor program, Effectiveness, Korean medicine

### 서론

청소년 시기는 성장기로서, 제일 중요한 건강 시기가 할 수 있다. 그렇지만, 우리나라 청소년들은 학교와 학원 수업과 입시 준비 등 과도한 학업으로 인

동 부족, 인스턴트식품 섭취, 정신적 스트레스와 우울감 등으로 고생하고 있으며, 사교육 등으로 의료 접근성도 떨어지고 있는 것이 사실이다. 최근에는 낮은 의료접근성으로 인하여 건강증진 프로그램을 직장이나 학교에서 실시하고자 한다. 이런 의미에서

• Received : 4 September 2017

• Revised : 18 September 2017

• Accepted : 18 September 2017

• Correspondence to : 고호연(Ho-Yeon Go)

세명대학교 한의과대학 내과학 교실

Tel : +82-43-841-1731, Fax : +82-43-856-1731, E-mail : kohoyeon@gmail.com

교의와 교의사업은 학생들의 건강 증진에 매우 중요하며, 교의 모델<sup>1-3)</sup>에 대해 여러 연구가 시행되었다.

한의학은 개인 맞춤별, 통합적인 관점으로 치료뿐만 아니라, 예방과 건강증진에도 장점이 있어서, 다양한 증상으로 호소하고, 빠르게 성장하는 청소년 진료 및 교의 사업에 적합하다고 할 수 있다. 이러한 이유로 한의계는 학교내 보건을 증진시키고, 학교보건 정책에 도움을 주기 위해 지속적으로 노력해왔다. 1967년 학교보건법이 제정되었으며, 1991년부터 한의사가 학교보건사업에 참여할 수 있게 되었다. 법적근거로는 학교보건법 시행령 제23조를 들 수 있는데, ‘학교에 따라(치과의사 및 한의사를 포함한다. 이하 같다.)’라고 하여, 한의사의 교의사업에 대한 법적으로 보장되어 있다<sup>4)</sup>. 1991년 대한한 의사협회 산하 학교보건특별위원회가 설립된 후 교의한 의사 지침서를 발간하였으며, 1992년에는 서울시 한 의사협회의 한방의료정책백서에서 ‘학교보건에 대한 한방의료 참여 방안’을 제시하였으며, 1996년 대한한 의사협회에서는 ‘학교보건의 시범사업 및 교육 지침서’를 연구하였다.

지금까지 한의계에서 소아·청소년에 대한 관심은 꾸준히 높았지만, 초·중·고 학생들을 대상으로 보건 사업을 수행하고 이를 연구한 사례는 많지 않으며, 일개 지역을 대상으로 진료, 상담, 강의를 종합적으로 실시한 경우는 없는 실정이다.

그러므로 본 연구에서는 성남시 한의사회에서 실시한 교의사업에 대해 학생들이 느낀 평가와 결과에 대해 논의하고, 한의사 교의 사업의 개선방향에 대해 논하고자 한다.

## 연구방법

### 1. 한의사의 교의 사업 진행 내용

상담, 치료, 건강강좌의 방법을 이용하여 성남시 한의사 교의사업을 수행하였으며 구체적인 항목은 아래와 같다.

#### 1) 건강상담

: 건강 상담을 원하는 학생이나 교사에 대해 상담

을 실시하였다. 표준을 위해 한의 상담의 매뉴얼은 교의 세미나시 자료로 배포하여 진행하였다.

#### 2) 한의약 치료

: 각종 염좌, 타박상, 두통, 생리통, 경추통, 요통, 소화불량 등에 대해 한의학적 치료를 실시하였으며, 금연을 희망할 경우 금연침을 시술하였다. 안전과 표준을 위하여 한의약 치료시 교의 추진위원회에서 표준치료 매뉴얼을 작성하여 실시하였다.

두통의 경우 백회혈, 태양혈과 청상견통탕, 목 어깨 통증의 경우 풍지혈, 견정혈과 갈근탕, 염좌 및 관절치료를 위해서 어깨의 경우 견우혈, 견료혈, 팔꿈치의 경우 곡지혈, 소해혈, 손목은 양계혈, 양지혈, 무릎은 혈해혈과 양구혈, 발목은 구허혈, 해계혈을 기본으로 하였다. 허리 통증의 경우 신수혈과 대장수혈을 기본으로 오적산을 투여하였다. 소화장애에는 중완혈과 천추혈을 시술하고 향사황위산을 투여하였다. 금연침인 경우 耳鍼穴位로는 이신문, 폐점, 인후점, 내분비점을, 체침으로는 족삼리과 신문혈을 이용하였다.

#### 3) 건강 강좌

: 질병 예방 및 건강 관리를 위한 식이요법 및 운동요법, 지압법 등의 건강 강좌

각 학교 파견 교의 한의사가 진행하였으며, 학교에서 원할 경우 실시하기로 하였다. 교의 세미나시 기본 건강관리에 대한 건강강좌나 건강 관리에 대한 자료를 성남시 한의사회에서 제작 제공하였다.

#### 4) 한의학과 한의사에 대한 직업 교육

각 학교 파견 교의 한의사가 담당하였으며, 학년 별로, 반 통합 집체 방식으로 교육을 진행하였다. 실시하는 원하는 학교에서 실시하였으며, 20개 학교중 3개 학교에서 1회씩만 진행되었다. 직업교육을 위한 발표자료는 성남시 한의사회에서 제작하여 교의 한 의사에게 제공하였다.

#### 5) 교의사업 진행기간

2015년 8월 26일부터 2015년 12월까지 성남시 관내 20개 학교에서 실시되었다.

## 2. 진행 방법

한의사 교의사업을 진행하기 전 교의추진위원회에서 안전과 표준을 위하여 매뉴얼을 작성하였고, 교의 사업 파견 한의사에게 세미나를 통한 교육을 실시하였다. 학교 담당별로 한의사가 교의로 선정되었으며, 주 1회 1시간씩, 총 8회 학교를 방문하여 실시하였다. 교의 진료와 상담은 학교 수업에 방해되지 않기 위하여 오전 8시부터 9시까지 실시하였다.

## 3. 평가항목

성남시 한의사회에서 자체적으로 만든 설문지를 이용하여 교의 사업에 참여한 학생들에게 만족도 조사 설문을 실시하였다. 교의만족도 조사 설문지는 총 7개 문항으로 구성되었다.(부록 참조)

## 4. 통계방법

명목 변수의 경우 chi-square를 활용하였으며, 연속 변수의 경우 Student t-test 또는 ANOVA 분석을

실시하였다. P-value가 0.05미만인 경우를 통계적으로 유의하다고 판단하였다. 통계 프로그램은 SPSS-23.0 한글판을 이용하였다.

## 5. 윤리적 문제

본 연구는 세명대학교충주한방병원 생명윤리위원회의 승인을 얻은 후에 성남시 한의사회에서 개인정보를 제외한 자료를 제공받은 뒤 시행하였다.

## 연구결과

### 1. 교의 사업 참여 학교 및 학생수

교의사업에 참여한 한의사의 수는 총 20명이며, 8회 학교를 방문하여 실시하였다. 수정구는 중학교 2곳, 고등학교 2곳, 중원구는 중학교 5곳, 고등학교 2곳, 분당구는 중학교 5곳, 고등학교 4곳이 참여하였다. 건강강좌에 참여한 학생의 수는 1,905명이다. 교의사업에 참여한 학생의 수는 중학생 147명, 고등학생 187명, 총334명이었다(Table 1,2 참조).

Table 1. Middle & High School and Student Participating School Doctor Program in Korean Medicine

Variables		Middle school	High school	Participants
School	Sujeong-gu	2	2	452
	Jungwon-gu	5	2	485
	Bundang-gu	5	4	968
Health lecture participants		1,140	765	1,905

Table 2. Subjects Participated School Doctor Program in Korean Medicine

Variables		Male	Female	P-value
Age	13	4( 5.1)	24( 9.4)	0.154
	14	9(11.5)	46(18.0)	
	15	14(17.9)	50(19.5)	
	16	21(26.9)	38(14.8)	
	17	22(28.2)	76(29.7)	
	18	8(10.3)	22( 8.6)	
School	Middle school	27(34.6)	120(46.9)	0.056
	High school	51(65.4)	136(53.1)	

2. 한의학 교의사업을 통한 치료 횟수

교의를 통한 치료횟수는 15세가 평균 2.82회, 16세가 1.49회이며, 통계적으로 유의하였다. 또한 중학교는 평균 2.44회, 고등학교는 1.9회로 통계적으로 유의하였다. 성별로는 유의한 차이가 없었다(Table 3. 참조).

분석

한의 교의 사업에 대한 연령별, 학교별, 성별로 유의한 차이는 없었다. 한의학 교의사업에 대한 만족도는 매우 좋다(46.7%), 좋다(36.5%), 보통(14.1%), 만족하지 않는다(2.7%)의 순이었다(Table 4. 참조).

2. 한의학 교의 사업에 대한 전체적인 만족도

Table 3. Numbers of Treatment through School Doctor Program

Variables	Numbers of uses in school visiting program	P-value
Age	13(N=28)	2.29±1.76
	14(N=55)	2.05±1.34
	15(N=64)	2.82±2.08 <sup>a</sup>
	16(N=59)	1.49±1.12 <sup>b</sup>
	17(N=98)	2.09±1.29
	18(N=30)	2.10±1.52
School	Middle school(N=147)	2.44±1.80
	High school(N=187)	1.90±1.30
Gender	Male(N=78)	2.36±1.63
	Female(N=256)	2.07±1.53

a,b means statistically different by Bonferri analysis

Table 4. The Satisfaction of School Doctor Program in Korean Medicine

Variables	Very unsatisfied	Unsatisfied	Not bad	Good	Very Good	P-value	
Age	13 (N=28)	0(0)	1(3.6)	3(10.7)	8(28.6)	16(57.1)	0.683
	14 (N=55)	0(0)	2(3.6)	7(12.7)	26(47.3)	20(36.4)	
	15 (N=64)	0(0)	1(1.6)	13(20.3)	20(31.3)	30(46.9)	
	16 (N=59)	0(0)	3(5.1)	6(10.2)	18(30.5)	32(54.2)	
	17 (N=98)	0(0)	2(2.0)	14(14.3)	39(39.8)	43(43.9)	
	18 (N=30)	0(0)	0(0.0)	4(13.3)	11(36.7)	15(50.0)	
School	M.S. (N=147)	0(0)	4(2.7)	23(15.6)	54(36.7)	66(44.9)	0.885
	H.S. (N=187)	0(0)	5(2.7)	24(12.8)	68(36.4)	90(48.1)	
Gender	Male (N=78)	0(0)	0(0.0)	12(15.4)	29(37.2)	37(47.4)	0.409
	Female (N=256)	0(0)	9(3.5)	35(13.7)	93(36.3)	119(46.5)	
Total	0(0)	9(2.7)	47(14.1)	122(36.5)	156(46.7)		

M,S, Middle school, H,S, High school

### 3. 한의학 교의 사업의 지속 여부에 대한 응답

한의 교의 사업을 지속해야 한다는 응답률은 92.8%가 지속되어야 한다고 하였으며, 7.2%에서 지속될 필요가 없다고 했다. 연령별, 학교간, 성별간 응답률에서 유의한 차이는 없었다(Table 5. 참조).

건강 상담에 대한 만족도는 매우 만족(41.3%), 만족(38.6%), 보통(18.6%), 불만족(1.5%)의 순이었다. 연령별, 학교별, 성별로 응답률에서 통계적으로 유의한 차이는 없었다(Table 6. 참조).

### 4. 건강상담 접수

**Table 5.** Need for School Doctor Program in Korean Medicine

Variables	No need	Need	P-value
Age	13(N=28)	1(3.6)	0.940
	14(N=55)	4(7.3)	
	15(N=64)	4(6.3)	
	16(N=59)	4(6.8)	
	17(N=98)	9(9.2)	
	18(N=30)	2(6.7)	
School	Middle school(N=147)	9(6.1)	0.505
	High school(N=187)	15(8.0)	
Gender	Male(N=78)	8(10.3)	0.230
	Female(N=256)	16( 6.3)	
Total	24( 7.2)	310(92.8)	

**Table 6.** The Satisfaction of Health Consultation School Doctor in Korean Medicine

Variables	Very unsatisfied	Unsatisfied	Not bad	Good	Very Good	P-value
Age	13 (N=28)	0(0)	1(3.6)	4(14.3)	8(28.6)	0.614
	14 (N=55)	0(0)	0(0.0)	14(25.5)	19(34.5)	
	15 (N=64)	0(0)	0(0.0)	15(23.4)	28(43.8)	
	16 (N=59)	0(0)	2(3.4)	9(15.3)	21(35.6)	
	17 (N=98)	0(0)	2(2.0)	15(15.3)	42(42.9)	
	18 (N=30)	0(0)	0(0.0)	5(16.7)	11(36.7)	
School	M.S. (N=147)	0(0)	1(0.7)	33(22.4)	55(37.4)	0.305
	H.S. (N=187)	0(0)	4(2.1)	29(15.5)	74(39.6)	
Gender	Male (N=78)	0(0)	0(0.0)	20(25.6)	23(29.5)	0.079
	Female (N=256)	0(0)	5(2.0)	42(16.4)	106(41.4)	
Total	0(0)	5(1.5)	62(18.6)	129(38.6)	138(41.3)	

M.S, Middle school, H.S, High school

5. 한의학교의 프로그램에서 교의 치료에 대한 만족도

한의학 교의 프로그램에서 치료에 대한 만족도는 매우 만족(41.6%), 만족(36.2%), 보통(19.2%), 불만족(2.7%), 매우 불만족(0.3%)의 순이었다. 한의학 교의프로그램에서 치료에 대한 만족도는 연령별, 학교간, 성별간 유의한 차이는 없었다(Table 7. 참조).

6. 한의학교의프로그램에서 건강강좌에 대한 만족도

한의학적 교의사업을 통한 건강강좌에 대한 만족도는 연령별, 학교간, 성별간 유의한 차이는 없었다. 전체적으로 매우 만족(41.3%), 만족(38.6%), 보통(18.6%), 불만족(1.5%)의 순이었으며, 매우 불만족은 없었다(Table 8 참조).

7. 한의학 교의 프로그램의 장점

한의학 교의 프로그램의 장점에 대해 중복 응답을 받았다. 남학생은 치료를 받아서, 건강상태를 알아서, 건강정보를 알아서, 건강관리법을 알아서의 순이었으며, 여학생은 건강 상태를 알아서, 건강관리법을 알아서, 건강정보를 알아서, 치료를 받아서 순이었다. 중학생들은 치료를 받아서, 건강 상태를 알아서, 건강관리법을 알아서, 건강정보를 얻어서 순이었으며, 고등학생은 건강 상태를 알아서, 건강정보를 알아서, 치료를 받아서, 건강관리법을 알아서 순이었다(Table 9 참조).

8. 한의약 치료를 선호하지 않는 이유

한의약 치료를 선호하지 않는 이유는 남학생의 경우 시간이 없어서가 1순위였으며, 여학생의 경우는 양의학을 선호해서였다. 중고등학생 모두 양의학을 선호해서가 한의약 치료를 선호하지 않는 이유였다(Table 10 참조).

Table 7. The Satisfaction of Therapy & Treatment School Doctor Program in Korean Medicine

Variables		Very unsatisfied	Unsatisfied	Not bad	Good	Very Good	P-value
Age	13 (N=28)	0(0.0)	0(0.0)	4(14.3)	9(32.1)	15(53.6)	0.745
	14 (N=55)	0(0.0)	1(1.8)	10(18.2)	18(32.7)	26(47.3)	
	15 (N=64)	0(0.0)	0(0.0)	16(25.0)	21(32.8)	27(42.2)	
	16 (N=59)	0(0.0)	2(3.4)	12(20.3)	21(35.6)	24(40.7)	
	17 (N=98)	1(1.0)	4(4.1)	20(20.4)	38(38.8)	35(35.7)	
School	18 (N=30)	0(0.0)	2(6.7)	2(6.7)	14(46.7)	12(40.0)	0.124
	M.S. (N=147)	0(0.0)	1(0.7)	30(20.4)	48(32.7)	68(46.3)	
Gender	H.S. (N=187)	1(0.5)	8(4.3)	34(18.2)	73(39.0)	71(38.0)	0.614
	Male (N=78)	0(0.0)	3(3.8)	11(14.1)	28(35.9)	36(46.2)	
Total	Female (N=256)	1(0.4)	6(2.3)	53(20.7)	93(36.3)	103(40.2)	0.614
		1(0.3)	9(2.7)	64(19.2)	121(36.2)	139(41.6)	

M.S, Middle school, H.S, High school

10. 한의학 교의사업 중 이상반응

성남시 한의사회를 통한 자체 조사결과 교의 사업 중 이상반응은 발생하지 않은 것으로 파악되었다.

고찰

사람이 살아가면서 모든 시기에서 건강을 유지하는 것은 중요하지만, 특히 성장기의 학생 건강은 매우 중요하다고 할 수 있다. 그렇지만, 국내의 학생들

Table 8. The Satisfaction of Therapy School Doctor Program in Korean Medicine

Variables	Very unsatisfied	Unsatisfied	Not bad	Good	Very Good	P-value
Age						0.943
13 (N=28)	0(0.0)	1(3.6)	6(21.4)	9(32.1)	12(42.9)	
14 (N=55)	0(0.0)	0(0.0)	14(25.5)	20(36.4)	21(38.2)	
15 (N=64)	1(1.6)	2(3.1)	14(21.9)	26(40.6)	21(32.8)	
16 (N=59)	0(0.0)	2(3.4)	14(23.7)	18(30.5)	25(42.4)	
17 (N=98)	0(0.0)	3(3.1)	26(26.5)	37(37.8)	7(23.3)	
18 (N=30)	0(0.0)	1(3.3)	9(30.0)	7(23.3)	13(43.3)	
School						0.656
M.S. (N=147)	1(0.7)	3(2.0)	34(23.1)	55(37.4)	54(36.7)	
H.S. (N=187)	0(0.0)	6(3.2)	49(26.2)	62(33.2)	70(37.4)	
Gender						0.700
Male (N=78)	0(0.0)	1(1.3)	23(29.5)	25(32.1)	29(37.2)	
Female (N=256)	1(0.4)	8(3.1)	60(23.4)	92(35.9)	95(37.1)	
Total	0(0)	5(1.5)	62(18.6)	129(38.6)	138(41.3)	

M,S, Middle school, H,S, High school

Table 9. Advantage for School Doctor Program in Korean Medicine

	Male (N=78)	Female (N=256)	M.S. (N=147)	H.S. (N=187)
Awareness of my condition	35	132	74	93
Therapy for symptoms	41	103	75	69
Get health information	26	104	51	79
Knowing for health management	21	115	68	68

Table 10. No Preferred Reasons for Korean Medical Clinic

	Male (N=78)	Female (N=256)	M.S. (N=147)	H.S. (N=187)
Preference for western medicine	27	101	56	72
Dislike for Korean therapy (Ex. Acupuncture, Moxa)	9	56	33	32
Not well knowing for Korean medicine	10	45	23	32
No time for therapy	28	94	54	68

은 과도한 공부시간, 규율잡힌 학교 생활, 경쟁적인 학습으로 심신적으로 힘든 상황이지만, 정작 치료 받을 시간이 부족한 실정이다.

건강증진 프로그램은 실제 집보다, 집단 행동을 할 수 있는 사업장이나 학교에서 실시하는 것이 동료와 함께 한다는 측면에서 매우 효과적이라 할 수 있다. 또한 한의학은 치료와 예방이라는 측면과 미병의 단계에서부터 치료한다는 건강증진의 차원에서 청소년 건강에 매우 효과적이며, 교의 사업에 매우 적합하다고 할 수 있다.

기존 한의계에서 학생들을 대상으로 실시한 역할 연구를 살펴보면, 사상체질과 성격, 습관의 연관성 연구, 한의약 치료실태에 대한 조사연구, 불건강 학생의 특성과 한의약과 관련성 연구 등이 있다.

보건프로그램과 치료에 관한 한의학적 기존 연구를 살펴보면 초등학생 4-6학년 학생에게 3개월간 간정격(肝正格) 12회를 실시하여 효과적이라는 결과<sup>5)</sup>, 초등학생에게 3개월간 시력증진 프로그램 진행시 근시 진행 감소 및 눈의 불편감 개선이라는 결과<sup>6)</sup>, 한의학적 비만교실 운영을 통해 비만 및 영양상태가 호전된 결과<sup>7)</sup>, 전신근육스트레칭과 태극건강기공 프로그램을 시행시 높은 만족도와(94%)를 주었다는 결과<sup>8)</sup>, 한의학적 동작 프로그램이 중학생의 주의력 향상 및 과잉행동 감소에 효과가 있다는 결과<sup>9)</sup>, 고등학교 축구선수에게 경옥고를 4주간 섭취시 유산소 운동능력과 피로 회복을 증가시킨다는 결과<sup>9)</sup>, 아토피 피부염 초등학생에게 한의학적 치료시 병증 완화율<sup>10)</sup>을 보여주는 연구가 있다. 그렇지만, 기존 한의계에서 소아 청소년에 건강을 미친 연구로는 질환이나 프로그램을 대상으로 이용한 단편적인 연구들이 있을 뿐, 교의 사업 전반적인 업무에 관한 연구는 없는 실정이다.

성남시 한의사회는 학생의 건강증진을 위하여 2015년 5월부터 한의학 교의 사업을 준비하기 시작하여 2015년 12월까지 1차년도 성남시 청소년을 위한 한의사 교의활동을 실시하였다. 추진경과를 살펴보면 2015년 5월 성남시 한의사회에서 성남시 사회복지과에 한의사 교의 추진 요청하였으며, 같은 해

6월 분당구 보건소에 “청소년을 위한 한의사 교의활동” 사업계획서 제출하였으며, 7월에 학교를 선정하였고, 21명의 한의사를 대상으로 한의사 교의 세미나를 실시하였다. 이후 2015년 8월부터 사업을 진행하였으며 12월에 1차로 성남시 한의학 교의사업프로그램을 종료하였다. 성남시 한의사회의 교의사업은 학교와 관의 협조를 얻어 대규모로 실시하였으며, 강좌, 치료, 상담을 종합적으로 실시하였다는 점에서 의의를 가질 수 있다.

교의 사업에 참여한 학교는 중학교 12개, 고등학교 8개였으며 21명의 한의사가 참여하였다. 건강강좌에 참여한 학생의 수는 1,905명이었고, 상담과 치료 등 교의 사업에 참여한 학생의 수는 중학생 147명, 고등학생 187명으로 총 334명이 참여했다. 남학생은 78명, 여학생은 256명이 여학생이 3.5배정도 많이 참여했으나, 연령별, 중고등학생별로 유의한 차이는 없었다.

한의학 교의사업을 통한 치료횟수는 중학교 3학년 학생이 8회중 평균 2.82회로 제일 높았으며, 고등학교 1학년 학생이 1.49로 제일 적게 참여하여 통계적으로 유의한 차이가 있었다. 중학교 3학년생은 학교의 최고참으로 익숙한 상황이지만, 고등학교 1학년생은 학교생활을 따라가는 것만으로도 힘들기 때문이 아닌가 생각된다.

또한 중학생은 8회 중 평균 2.44회, 고등학생은 평균 1.90회로 유의한 차이가 있었는데, 이것은 수업시간에 따른 상대적 시간의 여유로움 때문이라 생각된다.

한의학 교의 사업에 따른 만족도는 매우 좋다(46.7%)와 좋다(36.5%)로 긍정적인 답변이 83.2%로 학생들에게 매우 만족도가 높았다. 이는 연령별, 학교별, 성별로 유의한 차이가 없었으므로, 여러 계층의 학생에게 전반적으로 만족도가 높다고 볼 수 있으며, 부정적인 답변은 전체의 2.7%로 매우 낮다고 할 수 있다.

한의학 교의사업에 지속여부에 대해서도 연령별, 학교별, 성별로 유의한 차이가 없이, 전체적으로 92.8%가 지속되어야 한다고 의견을 제시했다. 이것



은 교의사업에 대한 전반적인 만족도가 좋기 때문에 지속되어야 한다는 응답이 많은 것이라 생각된다.

한의학 교의 프로그램은 건강상담, 교의 치료, 교의 건강강좌로 구성되었다. 한의학 교의 건강상담에 대한 만족도도 연령별, 학교별, 성별에 유의한 차이가 없이 긍정적인 답변이 매우 만족(41.3%), 만족(38.6%)로 전체 79.9%를 차지하였으며, 부정적인 답변은 1.5%로 적었다. 교의 치료에 대한 만족도는 매우 만족(41.6%), 만족(36.2%)로 전체 77.8%였으며, 부정적인 답변은 3.0%로 매우 낮았다. 한의학 교의사업의 건강강좌에 대한 만족도는 매우 만족(41.3%), 만족(38.6%)로 긍정적인 답변은 전체의 79.9%로 높게 나타났으며, 불만족은 1.5%로 낮게 나타났다.

긍정적인 답변은 전반적인 만족도는 83.2%, 건강상담과 건강강좌 79.9%, 치료 77.8%로 비슷하게 나타났다. 개별적인 것에 비해 전반적인 만족도가 높다는 것을 고려하면, 3개의 세부사업이 상승효과를 가져온 것이라 생각된다.

한의학 교의 프로그램의 장점에 대해서 남학생은 치료를 받아서, 건강상태를 알아서, 건강정보를 알아서, 건강관리법을 알아서 순이었으며, 여학생은 건강 상태를 알아서, 건강관리법을 알아서, 건강정보를 알아서, 치료를 받아서 순이었다. 중학생들은 치료를 받아서, 건강 상태를 알아서, 건강관리법을 알아서, 건강정보를 얻어서 순이었으며, 고등학생은 건강 상태를 알아서, 건강 정보를 알아서, 치료를 받아서, 건강관리법을 알아서 순이었다. 남녀별, 중고등학생별로 차이가 있는 것은 신체와 정신의 성장에 따른 관심의 차이로 생각된다.

한의학 치료를 선호하지 않는 이유는 여학생의 경우 1순위가 양의학 선호이고, 4위가 한의학을 잘 몰라서라고 응답하였다. 남학생에 비해 여학생이 한의학에 대해 잘 모르고, 한의학 치료를 싫어한다고 응답한 것이 성별에 따른 통증의 민감도 차이로 생각된다. 이런 응답을 고려할 때 한의학에 대한 홍보가 학생들에게 필요하며, 이를 위한 표준 발표 자료를 개발하는 것이 중요하다고 생각한다.

본 연구는 3가지 제한점을 가진다. 첫째, 단면조사 연구로서 인과관계를 파악할 수 없다. 둘째, 한의학 교의사업 프로그램 만족도 설문지는 비록 교의사업 한의사가 한 것이 아니라, 학교 선생님들이 배포하고 자기 기입 방식으로 학생이 짧은 시간에 입력하였으므로, 전문 인터뷰 방식에 비해 비뚤림(bias)이 있을 수 있다. 셋째, 본 사업에 참여한 학생은 한의학에 호감도를 가진 학생들로 구성되었을 확률이 높으므로 선택 비뚤림(bias)이 있을 수 있다.

그럼에도 불구하고, 본 연구는 여러 학교를 중심으로 관과 학교, 한의사회가 협력하여 강좌, 상담, 치료라는 종합적인 교의 프로그램을 이용한 한의계 최초의 프로그램이다. 이 연구를 통하여 한의학 교의 프로그램이 필요성과 효용성에 대해 알아볼 수 있다. 또한 ‘한방의료기관 이용률이 고등학생의 경우 약 66.5%가 이용한 적이 없다’<sup>11)</sup>는 것을 고려시 한의사 교의프로그램은 한의계의 홍보를 위해서도 중요할 것이라 생각된다. 향후에는 산학연관이 함께 연구팀이 같이 구성되어, 한의학 교의프로그램을 상용화 하는 연구가 필요할 것이라 생각된다.

## 결론

성남시 한의사회에서는 2015년 8월부터 12월까지 총 8회에 걸쳐 한의학 교의 프로그램을 실시하였다.

1. 한의학 교의프로그램에 대한 전반적인 만족도에서 긍정적인 답변은 83.2%로 매우 높게 나타났다.
2. ‘한의학 교의 프로그램은 지속되어야 한다’는 응답은 92.8%로 매우 높게 나타났다.

한의학은 교의 사업에 적합한 학문이므로, 한의학 교의프로그램을 상용화를 위해 산학연관이 모여서, 전향적인 대규모 연구가 필요할 것이라 생각된다.

## 감사의 글

성남시 한의사회와 성남시 교의연구에 참여하여

주신 자원봉사 한의사, 성남시 관계자, 학교 담당자 분에게 감사의 뜻을 전합니다.

또한 본 연구는 세명대학교 교내 연구비를 지원 받아 실시되었기에 감사의 뜻을 전합니다.

### 참고문헌

1. Chavasse M, North D, McAvoy B. Adolescent health--a descriptive study of a school doctor clinic. *N Z Med J.* 1995;108(1003):271-3.
2. Oberklaid F. Role of the school doctor. *Br J Hosp Med.* 1993;49(11):765-6.
3. Jarvis SN, Waterston A, Halse P, Paynter A, Jones P, Colver A. The extended role of the new school doctor. *Arch Dis Child.* 1990;65(5):559.
4. Enforcement Decree of School Health Act. Available at: URL: <http://www.law.go.kr/%EB%B2%95%EB%A0%B9%ED%95%99%EA%B5%90%EB%B3%B4%EA%B1%B4%EB%B2%95%20%EC%8B%9C%ED%96%89%EB%A0%B9>
5. Kim JN, Hong KE. *J of Kor Acup & Moxi.* 2007;24(5):219-28.
6. Kim CH, An JM, Kim SH, Seol JS, Kim HJ, Park JH. An analysis of effects on vision care program including traditional Korean treatment for elementary school students. *J Korean Oriental Med.* 2011;32(2):92-101.
7. Choi SP, Eun YJ, Song YK, Lim HH. A study on effect of obesity management program for elementary school student. *J Kor Oriental Association for study of obesity.* 2005;5(1):109-119.
8. Kim SW, Jung YS, Chu KO, Kim GW, Kim SH, Koo BS. The effects of Jajun-maum-dom-movement program on the attention and hyperactivity of middle school students. *J. of Oriental Neuropsychiatry.* 2010;21(4):79-97.
9. Kim DG, Park WH, Cha YY. Effect of Kyungohkgo on aerobic capacity and anti-fatigue in high school soccer players. *Korean J. Oriental Physiology&Pathology.* 2011;25(5):934-44.
10. Song IG, Cho HJ. Korean Medicine Clinical Effects on Atopic Dermatitis of 12 Children in Farm Village - Effects of Korean Medicine Clinical Therapy of Liver for Atopic Dermatitis. *Journal of Korean Medical classics.* 2014;27(3):141-54.
11. Jung SH, Kim GR, Jeong JS, Sung HK, Lee JA, Kang SH, et al. A study for usage patterns and recognition toward Korean medicine in Korea high school students. *J Society of Preventive Korean medicine.* 2016;20(1):19-28.