

학교 보건교사 근무량 분석과 배치기준 제안 연구*

김종윤** · 조대연*** (고려대)

■ 요약 ■

본 연구의 목적은 학생 중심의 수준 높은 건강관리와 보건 교육 서비스를 제공하기 위해 보건교사의 근무량을 연구하여 보건교사의 배치 기준을 제안하는 데 있다. 이를 위해 보건교사가 과업을 수행하는데 소요하는 시간에 대한 설문을 진행하였고, 그에 대한 결과는 다음과 같다. 보건교사 근무량 분석을 위해 총 3,721명이 응답한 일근무시간을 정리한 결과, 보건교사의 하루 평균 근무시간은 10.24시간으로 도출되었다. 이를 통해 2020년부터 발생한 코로나 19 상황이 장기화되면서 학교현장의 감염병 예방을 위해 최전선에 있는 보건교사의 업무가 과중되어 있음을 확인할 수 있었다. 보건교사의 업무 영역별로는 건강관리 영역은 8.7시간(84.6%), 보건교육 0.9시간(8.4%), 기타영역 0.7시간(7.0%) 근무하는 것으로 나타나, 건강관리 영역 업무가 보건교사 근무량의 대부분을 차지하는 결과를 보였다. 연구결과를 바탕으로 본 연구는 보건교사 배치기준에 대하여 다음과 같이 제안하고자 한다. 첫째, 초등학교 보건교사와 중등학교 보건교사 사이에 일근무 시간에 유의한 차이가 발견되지 않았으며, 9학급 이하의 학교 근무시간도 9.41시간으로 산출되었다. 또한 학급수 및 학생수 증가와 보건실 이용건수가 증가함에 따라 업무량 차이로 인한 학생보건 서비스 질 저하가 우려되므로 순회 보건교사 제도보다는 모든 학교에 보건교사를 배치하는 제도가 필요할 것이다. 둘째, 보건교사의 증원배치기준 마련은 다양한 측면을 고려할 필요가 있다. 800명 이상의 학교의 평균 학급수는 36학급이며, 보건실 이용건수 8,000건 이상의 평균 학급수는 32학급, 평균 학생수는 851명으로 분석되었다. 위의 내용을 종합할 때 평균 학급수 36학급, 학생수 800명 이상은 주요한 추가증원 배치기준으로 설정할 수 있다. 따라서 800명 이상 36학급을 보건교사 증원배치기준으로 제안하고자 한다.

[주제어] 보건교사, 근무시간, 배치기준

* 논문은 2020년 교육부 연구과제 지원에 의한 것임.

** 제1저자, 고려대학교 4단계 BK21 교육학 교육연구단 연구교수, joycello@hanmail.net

*** 교신저자, 고려대학교 교육학과 교수, chodae@korea.ac.kr

I. 서론

저출산과 4차 산업혁명, 글로벌화 등 다양한 이유들로 인해 우리나라의 교육환경은 빠르게 변화하고 있다. 저출산과 연계하여 학령인구는 빠르게 감소되고 있으며, 4차 산업혁명과 글로벌화로 인해 산업구조의 변화와 다문화 사회로의 변화를 요청받고 있는 상황이다. 여기에 COVID-19 상황이 더해져 학생들의 교육 환경 변화에 대한 학교의 대응은 더욱 신속해져야 하며, 따라서 교내에서 많은 시간을 보내게 되는 학생들의 건강을 책임지는 보건교사에 대한 관심이 더욱 높아진 상황이다.

보건교사의 직무는 2003년에 양호교사라는 명칭에서 보건교사로 바뀌면서 중점적으로 수행하는 직무가 변화되었다(조대연 외, 2020). 양호교사라는 명칭에서는 교내 보건에 대한 관리, 치료 개념에 중점을 두었다면, 보건교사라는 명칭에서는 보건교육과 건강증진 사업 관리에 더 무게를 두는 방향으로 변경되었다고 볼 수 있다. 또한 2007년 학교보건법이 개정되면서 학생들에게 체계적인 보건교육을 제공함으로써 학생들의 건강증진을 추구하는 내용이 보건교사의 업무에 추가되었다(국가법령정보센터, 2020a).

현재 학교보건법에 따르면 보건교사의 직무는 크게 학생의 건강관리와 보건교육으로 규정되어 있으며, 학생들을 위한 건강관리와 보건교육 서비스에 중점을 두어 학생들을 가르치고 지원하는 일이 보건교사의 본연의 업무라고 정리할 수 있다(국가법령정보센터, 2020a). 이와 관련하여 학교는 보건교사가 학생의 건강관리 및 보건교육 관련 직무를 잘 수행할 수 있도록 지원을 증대하고 있는 상황이다.

그러나 지역과 학교의 형태에 따라 보건교사 업무가 다양화되고 있으며, 외부환경의 변화에 따라 보건교사의 업무 역시 복잡해지고 있다. 학교보건의 방향은 학생들의 건강을 예방, 관리하는 차원에서 학생들의 건강을 적극적으로 증진하는 쪽으로 재정립되고 있다(박효정 외, 2008). 사스, 신종플루, 메르스, 에볼라, 조류독감 등 감염병에 이어 2020년 COVID-19가 우리나라의 교육환경을 크게 변화하였으며, 계속 새롭게 발견되는 감염병은 학생들의 건강을 위협할 뿐만 아니라 학생들이 학교에서 교육받아야 하는 학습권마저 제한받고 있는 상황이다. 이와 같은 학교의 환경 변화와 이에 따른 보건교사의 역할이 확대되고 있는 현실을 고려할 때 보건교사의 업무시간에 대해서도 현실을 파악할 필요가 있다. 현재 시도교육청 기준으로 과대 학급이나 과대 학생수에 따라 보건교사의 업무과중 해소를 위해 기간제 보건교사 추가배치나 시간

제 보건보조강사를 학교에 추가로 배치하고 있다. 그러나 지역의 상황에 따라 추가 보건교사 배치 기준이 다르고 COVID-19 상황의 장기화로 인해 보건교사의 업무가 더욱 과중되고 있는 상황에서 보건교사의 업무량을 파악하여 올바른 배치기준이 마련될 필요가 있다.

따라서 본 연구는 보건교사의 근무시간을 파악해 보건교사의 배치기준을 제안하는데 있다. 이를 통해 보건교사 배치에 관련한 정책 마련 시 근거가 될 수 있는 자료를 제공하며, 학습자를 중심으로 한 학교 내 보건교사의 인력구조와 업무체계를 효율화하는 데 기여하고자 한다. 해당 연구목적 달성을 위해 다음과 같이 연구 문제를 설정하였다.

첫째, 보건교사의 근무량은 어떠한가?

둘째, 보건교사 배정변인과 근무량과의 관계는 어떠한가?

셋째, 보건교사 추가증원 배치기준은 어떠한가?

II. 이론적 배경

1. 보건교사 관련 법령

오늘날 보건교사와 관련된 법령 및 제도는 <표 1>과 같다. 학교보건법 제 15조 2항에 의하면 모든 학교에는 보건교육과 학생들의 건강관리를 담당하는 보건교사를 두지만, 대통령령으로 정한 일정 규모 이하의 학교에 순회 보건교사를 배치할 수 있다. 같은 법 시행령 제 23조에 의하면, 18학급 이상의 초등학교에는 보건교사 1명을 두어야 하지만, 18학급 미만의 초등학교의 경우에는 보건교사 1명을 둘 수 있다. 즉, 일정 규모 이하의 학교는 보건교사 혹은 순회 보건교사를 반드시 두어야 할 의무는 없다. 이에 따라 보건교사 및 순회 보건교사가 배치되지 않은 지방의 소규모 학교의 경우 건강관리와 보건교육 서비스에 있어 사각지대가 발생할 수 있다. 또한, 법령에서는 중학교와 고등학교의 경우 학급수에 상관없이 보건교사 1명을 둔다고 명시되어 있지만, 실제 보건교사 배치현황은 평균 1명 미만으로 법령 기준에 충족하지 못하는 상황이다. 또한 초등과 중등의 기준이 달라 건강관리와 보건교육 서비스의 차별이 존재할 수 있는 가능성이 매우 높다.

이 외에도 현재의 기준만으로는 보건교육 수행에 어려움이 있을 수 있다. 학교의사와 학교

약사의 경우 학교보건법에 따라 위촉하고는 있으나 그 활동이 미미하다. 이에 보건영역이 점차 확대되면서 보건교사가 담당해야 하는 업무가 과중한 경우가 발생하고, 일반교사를 보건직급 교사로 두고 있는 미배치 학교의 경우는 적절한 학교보건업무가 수행되기 힘들다(박효정 외, 2008). 또한, 학교규모 편차에 따라 보건교사가 담당해야 하는 건강관리 및 상담, 응급처치 업무 수요의 편차가 큰 상황에 대한 인력충원대책이 마련되어 있지 못한 상황이다(윤종설 외, 2016).

〈표 1〉 보건교사 관련 법령

법령	조항	보건교사 관련 내용
학교보건법 (2007.12.14. 개정)	제 15조 (학교에 두는 의료인·약사 및 보건교사)	① 학교에는 대통령령으로 정하는 바에 따라 학생과 교직원의 건강관리를 지원하는 「의료법」 제2조 제1항에 따른 의료인과 「약사법」 제2조 제2호에 따른 약사를 둘 수 있다. ② 모든 학교에 제9조의2에 따른 보건교육과 학생들의 건강관리를 담당하는 보건교사를 둔다. 다만 대통령령으로 정하는 일정 규모 이하의 학교에는 순회 보건교사를 둘 수 있다.
학교보건법 시행령 (2008.8.4. 개정)	제 23조 (학교의사, 학교약사 및 보건교사)	① 법 제15조에 따라 학교에 다음과 같이 학교의사(치과의사 및 한의사를 포함한다. 이하 같다), 학교약사와 보건교사를 둔다. 1. 18학급 이상의 초등학교에는 학교의사 1명, 학교약사 1명 및 보건교사 1명을 두고, 18학급 미만의 초등학교에는 학교의사 또는 학교약사 중 1명을 두고, 보건교사 1명을 둘 수 있다. 2. 9학급 이상인 중학교와 고등학교에는 학교의사 1명, 학교약사 1명 및 보건교사 1명을 두고, 9학급 미만인 중학교와 고등학교에는 학교의사 또는 학교약사 중 1명과 보건교사 1명을 둔다. 3. 대학(3개 이상의 단과대학을 두는 대학에서는 단과대학), 사범대학, 교육대학, 전문대학에는 학교의사 1명 및 학교약사 1명을 둔다. 4. 고등기술학교, 공민학교, 고등공민학교, 특수학교, 유치원 및 각종학교에는 제1호부터 제3호까지에 규정된 해당 학교에 준하여 학교의사, 학교약사 및 보건교사를 둔다.

출처: 국가법령정보센터 (<http://www.law.go.kr/>)

2. 보건교사의 책무와 과업

보건교사의 역할은 시대 변화에 따른 요구로 전염병 혹은 질환의 변천과정과 사회정치 및 교육정책에 따라 변화하고 발전되어 왔다. 과거 학교보건은 주로 전염병 예방과 예방접종, 학생 신체검사, 학생 및 교직원의 통상질환관리 및 응급조치 등 그 역할이 건강관리에 국한되어

있었지만, 생활수준 향상과 질병양상의 변화, 저출산과 고령화 사회, 비만, 학교폭력, 우울, 자살과 같은 청소년 건강문제가 사회적 이슈로 대두됨에 따라 질병의 예방과 건강 증진, 상담, 보건교육 등 보다 포괄적이고 체계적인 역할이 강조되고 있다. 특히, 2007년 학교보건법 개정 및 2008년 교육과학기술부 고시에 의해 모든 학교에서 체계적인 보건교육을 실시하도록 명시함에 따라 학교보건 중 보건교육의 비중이 더욱 강조되고 있다.

1989년 학교보건법 시행령을 기준으로 하여 보건교사의 직무내용을 다음 <표 2>와 같이 18개의 직무내용으로 정리할 수 있다.

<표 2> 학교보건법 시행령의 보건교사 직무내용

직무내용	
• 학교보건계획의 수립	• 보건실의 설비, 시설 및 약품 등의 관리
• 학교 환경위생 유지 관리와 개선에 대한 사항	• 보건관련 교육자료의 수집과 관리
• 학생과 교직원에 관한 건강진단 준비 및 실시 관련 협조	• 학생건강기록부 관리
• 각종 질병의 예방처치와 보건지도	• 의료행위: 외상 등 환자 치료
• 학생 및 교직원 건강관찰	• 의료행위: 응급처치
• 학교 의사 건강 상담 및 건강 평가 등 실시에 대한 협조	• 의료행위: 부상과 질병 악화 방지를 위한 처치
• 신체 허약 학생에 관한 보건지도	• 의료행위: 건강진단의 결과 발견된 질병자 요양 지도와 관리
• 보건지도를 목적으로 한 학생 가정방문	• 의료행위: 의약품 투여
• 교사의 보건교육에 대한 협조와 필요 시 보건교육 실시	• 학교의 보건 관리

출처: [https://www.law.go.kr/법령/학교보건법시행령/\(20200912,31013,20200911\)/제23조](https://www.law.go.kr/법령/학교보건법시행령/(20200912,31013,20200911)/제23조).

조대연 외(2020)는 초등학교와 중·고등학교 보건교사들을 대상으로 실시한 DACUM을 통하여 다음 <표 3>과 같이 책무 11개, 과업 132개를 도출하였다. DACUM이란 ‘Developing A Curriculum’의 약어로서 full time job에서 현재 그 업무를 수행하고 있는 숙련된 실무자로 구성된 전문가위원회 워크숍을 통하여 해당 job의 책무(duty)와 과업(task)을 도출하는 직무분석의 한 방법이다(조대연 외, 2011). DACUM 직무분석 방법은 집중적인 워크숍을 통하여 해당 직업에서 본인들이 수행하고 있는 업무를 정의하고 책무와 과업을 규명한다. 이 과정에서 모든 의사결정은 브레인스토밍과 토론 및 합의를 통해 이루어지므로 참고문헌이나 자료 등이 배제되며, DACUM을 위해 선정된 전문가위원들은 내용 전문가로서 토의를 통해 자신의 수행 행위를 도출하게 된다(조대연 외, 2011).

조대연 외(2020)의 연구에서 도출된 보건교사의 11개 책무는 1) 보건실 운영하기, 2) 건강(질병) 관리, 3) 학생 보건 교육하기, 4) 교직원 및 학부모 보건교육하기, 5) 감염병 예방 관리하기, 6) 건강검사 및 관리, 7) 정서 행동 특성 검사 관리하기, 8) 건강 생활지도하기, 9) 전문성 개발하기, 10) 행정업무하기, 11) 외부기관 및 지역사회 연계사업 운영하기로 나타났다.

〈표 3〉 보건교사 DACUM 직무분석 결과

책무	과업	
보건실 운영하기	보건실 운영 및 예산 관련 계획하기	보건실 계시판 운영, 관리하기
	의약품 구입 관리하기	침구류 관리하기
	비품 및 소모품 구입 관리하기	보건실 청소하기
	교내 구급함 관리하기	보건실 설비 유지 및 관리하기
	보건실 관련 서류 관리하기	보건교육실 관리하기
	보건일지 작성하기	
건강(질병) 관리	학생 관련 일상처치하기	제세동기 관리하기
	학생건강상담하기	미세먼지 관리 및 지도하기
	통상건강문제환자(요양호자) 관리하기	교직원 건강 관리하기
	건강관리학생 가정 연계하기	안전공제회 관련 업무하기
	응급처치하기	교내 위험 요소 파악 및 제거 요청하기
	응급환자 병원 이송하기	건강 관련 민원 대응하기
	응급처치관련 내용 기록 및 보고하기	
학생 보건 교육하기	보건교육 계획 수립하기 (연간, 월간)	동아리 활동 지도하기
	보건교육 자료 준비하기 (기자재 포함)	공개수업 운영하기
	보건교과 수업하기	학교 홈페이지에 보건교육내용 탑재하기
	외부강사 섭외, 운영, 평가하기	보건교육자료 및 결과물 전시하기
	생활기록부 세부특성 입력하기	계기교육 운영계획 수립하기(예: 코로나19)
교수학습지도안 작성하기		
교직원 및 학부모 보건교육하기	보건교육 계획 수립하기	보건교육 결과보고하기
	외부강사 섭외, 운영, 평가하기	보건교육 결과물 관리하기(예: 내용만족도 조사)
	보건교육 진행하기	보건교육 교육자료 제작 및 구입하기
감염병 예방 관리하기	감염병 예방 계획 수립하기	교직원 결핵검진 확인 및 결과 관리하기
	감염병 예방 물품 구매하기	감염병 위기 시 학부모 공지하기
	감염병 예방 물품 배부하기	일시적 관찰실 관리하기
	감염병 예방 물품 관리하기	발열 체크하기 (등교전, 등교시, 급식시)
	학생 건강상태 자가진단 안내, 실시, 관리하기	방역 업무인력 업무분장 및 관리하기
	예방접종 진행 여부 확인하기	학교 소독하기
	감염병 현황 교육청에 보고 및 보건소 신고하기	사안관리를 위한 (교내) 협의회 참석하기
	감염병 예방 교육 실시하기	감염병 위기 시 일일현황 보고하기(코로나19)
	발생환자 관리하기	감염병 예방 연수 및 외부회의 참여하기
	열화상 카메라 관리하기	외부기관 연계 업무하기
	교직원 대상 감염병 예방 모의 훈련 실시하기	

책무	과업	
건강검사 및 관리	건강검사 계획 수립하기	건강검사 결과 배부하기
	검진기관 선정하기	건강검사 만족도 조사하기
	검진기관 학운위 심의받기	별도 건강검사(소변, 시력, 결핵) 진행하기
	건강검사 일정 가정통신문 배부하기	건강검진 비용 행정처리하기
	건강검사 일정 담임교사 안내하기	건강검사 진행 파악 및 필요시 참여 독려하기
	NEIS 검진 내역 입력하기	미검진 학생 추가일정 병원과 협의하기
	건강검사 관련 통계 작업하기	교직원 건강검진 대상자 파악 및 안내하기
	결과 이상자 상담 및 관리하기	결과 환류를 통해 교내 건강증진 계획 수립하기
정서 행동 특성 검사 관리하기	정서 행동 특성 계획 수립하기	검사결과 상담하기
	정서 행동 특성 사전 교육하기	외부기관 연계하기
	정서 행동 특성 교직원 연수하기	정서 행동 특성 고위험군 연간 관리하기
	정서 행동 특성 관련 가정통신문 보내기	정서 행동 특성 교육청 결과보고하기
	정서 행동 특성 검사 진행하기	정서 행동 특성 추후관리 프로그램 진행하기
	정서 행동 특성 재검사하기	담당 교직원과 결과 공유하기
	정서 행동 특성 검사결과 우편발송하기	
건강 생활지도하기	보건소식지 제작 및 배부하기	방송교육하기
	가정통신문 제작 및 발송하기	성고충 상담원 업무하기 (예: 성고충 상담하기)
	사제동행 프로그램 진행하기	성고충 심의 위원회 운영하기
	건강 상담하기 (학생, 학부모, 교직원)	캠페인하기 (흡연, 성관련, 감염병 등)
	교내 행사 추진하기 (예: 구강의 날)	교직원 보건관련 정보 제공하기 (SNS, 메신저)
	건강관련 학급 게시물 작성, 제작, 배부하기	
전문성 개발하기	연수참여하기	지역 보건교사회 참여하기
	동료 장학 참여하기	교사 동아리 참여하기
	교육청 보건 교과연구회 활동하기	자문위원회 참여하기 (예: 교재개발)
	교내 수업연구모임 활동하기	학회 및 연구대회 참석하기
	교육청 매뉴얼 제작 활동하기	보건 관련 법 검토 및 의견 제출하기
	연수강사 활동하기	
행정업무 하기	헌혈업무 총괄하기	교내 공기질 관리하기
	학교 먹는 물 (정수기, 수도, 저수조) 관리하기	각종 위원회 참석하기
	학교보건지원인력 운영, 관리하기	교내 교직원 회의 참석하기
	환경계획 수립하기	교내 품의서 기안 작성하기
	불법촬영 카메라 점검하기	관련 기관 공문서 처리하기
	안전공제회 지침 안내 및 처리하기	교육환경보호구역 관리하기
	재난 안전 훈련 총괄하기	크리스마스 썰 안내 및 모금하기
	공기청정기 관리하기	
외부기관/지역사회 연계사업 운영하기	외부기관 및 지역사회 연계사업 사업 신청하기	외부기관 및 지역사회 연계사업 사업 평가하기
	외부기관 및 지역사회 연계사업 사업 운영하기	교생실습 운영하기

출처: 조대연 외(2020), 학교 보건교사 배치 준거에 관한 연구, 세종시: 교육부.

Ⅲ. 연구방법

1. 연구대상

설문조사는 전국 보건교사의 근무시간을 파악하기 위해 2020년 초등학교, 중학교, 고등학교에 재직하고 있는 모든 보건교사를 대상으로 설문조사를 실시하였다. 2020년 10월과 11월에 걸쳐 온라인을 통해 설문을 시행한 결과 6,027부가 수거되었고, 이 중 불성실 또는 부정확한 응답을 제외한 3,721명의 자료가 분석에 활용되었다. 설문에 참여한 보건교사 3,721명의 평균 연령은 45.04세(표준편차 9.35), 경력연수는 13.44년(표준편차 10.52)였다. 그 들이 근무하는 학교의 평균 학급수는 20.25개 학급(표준편차 10.56), 학생수는 475.60(표준편차 313.48), 교직원 수는 56.13명(표준편차 22.89), 연간 보건실 이용건수는 3,819.98건(표준편차 2,791.57)이 있었다. 분석에 활용된 3,721명 중 부장교사는 51명(1.4%), 순회교사는 94명(2.5%)를 차지하여 설문에 참여한 전체 보건교사 중 작은 비율을 나타내었다.

2. 설문문항

보건교사의 근무시간을 알아보기 위한 설문문항은 조대연 외(2020)에서 초등학교, 중학교, 고등학교 보건교사들을 대상으로 실시한 DACUM을 통하여 도출한 책무 11개, 과업 132개를 수행하는데 소요되는 시간을 설문문항으로 구성하였다. 소요시간에 대한 문항 구성은 아래 <표 4>의 예시와 같다.

<표 4> 보건교사 수행목록 소요시간 설문지 예시

[일 단위 수행목록] 나는 아래 나열된 목록을 수행하는데 하루 평균 다음과 같은 시간이 소요된다.		
[학생건강관리 영역]		
책무	과업	소요시간(단위:시간)
보건실 운영하기	보건일지 작성하기	
	보건실 청소하기	

3. 분석방법

본 연구에서 수집된 자료는 Window용 SPSS 프로그램과 MS Office Excel 프로그램을 사용하여 다음과 같이 절차에 따라 분석되었다. 첫째, 수집된 3,721명의 데이터를 가지고 빈도분석을 실시하였다. 빈도분석은 연구 대상자들의 인구통계학적인 자료분석에 모두 활용되었다. 둘째, 과업을 수행하는데 소요되는 시간을 계산하기 위하여 일단위 목록에 대한 근무시간을 더하여 총 근무일수 190일을 곱하고, 주단위 목록에 대한 근무시간을 더하여 36주를 곱하였으며, 월단위 목록 근무시간의 합은 9개월, 학기단위 목록 근무시간의 합은 2학기, 연단위 목록 근무시간의 합은 그대로 1을 곱하여 연환산 근무시간을 계산하였다. 다음단계로 해당 과업에 대해 근무시간 답변을 기재한 일, 주, 월, 학기, 연 목록의 단위별 수행비율을 산정하였다. 응답자들이 수행한다고 응답한 각 수행주기별 수행목록 개수가 다르기 때문에 모든 응답자들에게 각 단위별 평균시간을 일괄 적용하는 것은 업무시간을 과측정(over estimate)하는 문제점이 있다. 따라서 본 연구는 각 단위별로 수행비율을 곱하여 업무시간을 계산하였다. 계산된 일, 주, 월, 학기, 연 단위 근무시간을 합하여 연환산 근무시간을 계산하였고, 이후 연환산 근무시간을 190일로 나누어 일환산 근무일수를 산정하였다. 셋째, 인구통계학적 변인 간 근무시간의 차이를 비교하기 위하여 구분 별 차이검정을 실시하였다. 넷째, 응답자의 배경변수와 일근무시간과의 관계를 확인하기 위하여 회귀분석을 진행하였다.

IV. 연구결과

1. 보건교사 근무시간 산정

위에서 제시한 연구방법에 따라 보건교사의 하루 평균 근무시간을 산출하였을 때 10.24시간으로 계산되었다. 보건교사의 하루 평균 근무시간인 10.24시간 내에서 건강관리 영역은 8.7시간, 보건교육 0.9시간, 기타영역 0.7시간으로 나타났다. 이를 통해 전체 일근무시간에서 건강관리 영역은 84.6%, 보건교육은 8.4%, 기타영역은 7.0%를 차지하는 것으로 아래 <표 5>와 같이 밝혀졌다.

〈표 5〉 수행구분별 근무시간

영역	전체	학생건강관리	보건교육	기타
일환산시간	10.24	8.7	0.9	0.7
시간 %	100%	84.6%	8.4%	7.0%

2. 인구통계학적 변인 간 근무시간의 차이 비교

먼저 응답자의 지역을 대도시, 중소도시, 읍면, 도서로 구분하여 영역별 차이 검정을 실시한 결과, 건강관리($F=22.956, p<.001$), 보건교육($F=2.726, p<.05$), 일근무시간($F=16.496, p<.001$)에서 집단 간 차이가 통계적으로 유의한 것으로 나타난 반면, 기타영역은 지역별 차이가 통계적으로 유의하지 않은 것으로 확인되었다. 사후검정 분석 결과, 건강관리영역에서 도서, 읍면에 근무하는 보건교사보다 대도시와 중소도시의 보건교사 업무시간이 통계적으로 유의하게 많았다. 보건교육영역에서는 반대로 도서에 근무하는 보건교사가 읍면 및 대중소 도시에 근무하는 보건교사 업무시간보다 통계적으로 유의하게 많았다. 아래 〈표 6〉과 같이 일근무시간에서 읍면지역에 근무하는 보건교사의 업무시간보다 대도시와 중소도시의 보건교사 업무시간이 통계적으로 유의하게 많은 것으로 밝혀졌다.

〈표 6〉 지역별 근무시간 차이 검정

영역	구분	답변수	일환산근무시간		
			평균	표준편차	F
건강관리	1. 대도시	1,359	8.84	2.41	22.956*** (3, 4<1, 2)
	2. 중소도시	1,199	8.93	2.50	
	3. 읍면	1,105	8.16	2.50	
	4. 도서	58	8.34	2.37	
보건교육	1. 대도시	1,359	0.84	0.46	2.726* (1,2,3<4)
	2. 중소도시	1,199	0.87	0.46	
	3. 읍면	1,105	0.88	0.44	
	4. 도서	58	0.99	0.47	
기타영역	1. 대도시	1,359	0.72	0.51	1.972
	2. 중소도시	1,199	0.70	0.50	
	3. 읍면	1,105	0.73	0.50	
	4. 도서	58	0.59	0.55	

영역	구분	답변수	일환산근무시간		
			평균	표준편차	F
일근무시간	1. 대도시	1,359	10.40	2.69	16.496*** (3(1, 2))
	2. 중소도시	1,199	10.51	2.78	
	3. 읍면	1,105	9.77	2.75	
	4. 도서	58	9.92	2.50	

* $p < .05$, *** $p < .001$, 사후검정 : Scheffe

아래 <표 7>과 같이 응답자가 근무 중인 학교급 별로 구분하여 영역별 차이 검정을 실시한 결과, 건강관리($F=5.636$, $p < .01$), 보건교육($F=16.206$, $p < .001$), 일 근무시간($F=4.044$, $p < .01$)에서 집단 간 차이가 통계적으로 유의한 것으로 나타난 반면, 기타영역은 학교급별 차이가 통계적으로 유의하지 않은 것으로 확인되었다. 건강관리영역에서는 특수학교에 비하여 초중고등학교에 근무하는 보건교사의 일근무시간이 통계적으로 유의하게 높았으며, 보건교육 영역에서는 중등교사보다 초등교사가 일근무시간이 통계적으로 유의하게 많았다. 교급별로 일근무시간의 차이를 분석한 결과 특수학교에 비해 초중고등학교에 근무하는 보건교사의 일근무시간이 통계적으로 유의하게 많았다.

<표 7> 학교급별 근무시간 차이 검정

영역	구분	답변수	일환산근무시간		
			평균	표준편차	F
건강관리	1. 초등학교	2,028	8.59	2.56	5.636** (4(1, 2, 3))
	2. 중학교	902	8.78	2.36	
	3. 고등학교	729	8.82	2.42	
	4. 특수학교	62	7.65	2.53	
보건교육	1. 초등학교	2,028	0.91	0.44	16.206*** (2, 3(1))
	2. 중학교	902	0.80	0.46	
	3. 고등학교	729	0.81	0.45	
	4. 특수학교	62	0.85	0.43	
기타영역	1. 초등학교	2,028	0.72	0.51	1.055
	2. 중학교	902	0.72	0.50	
	3. 고등학교	729	0.71	0.49	
	4. 특수학교	62	0.61	0.49	
일근무시간	1. 초등학교	2,028	10.22	2.82	4.044** (4(1, 2, 3))
	2. 중학교	902	10.31	2.64	
	3. 고등학교	729	10.33	2.67	
	4. 특수학교	62	9.10	2.76	

** $p < .01$, *** $p < .001$, 사후검정 : Scheffe

응답자가 근무 중인 학교의 규모에 따라 집단을 구분하여 일 근무시간의 차이 검정을 실시한 결과, <표 8>과 같이 집단 간 차이가 통계적으로 유의한 것($F=25.247, p<.001$)으로 확인되었다. 사후검정을 실시한 결과 9학급 이하의 규모보다 10학급부터 37학급 이상 규모에 해당되는 학교의 일 근무시간이 통계적으로 유의하며 더 많은 것으로 밝혀졌다. 즉, 37학급 이상의 보건교사는 하루 평균 10.7시간을 근무하며, 이는 9학급 이하 학교에서 근무하는 보건교사보다 1.3시간씩 더 일을 하는 것으로 볼 수 있다.

<표 8> 학급규모별 근무시간 차이 검정

영역	구분	답변수	일환산근무시간		
			평균	표준편차	F
일근무시간	1. 9학급 이하	774	9.41	2.77	25.247*** (1<2, 3, 4, 5)
	2. 10-18학급	965	10.29	2.78	
	3. 19-27학급	1,028	10.45	2.71	
	4. 28-36학급	699	10.64	2.63	
	5. 37학급 이상	212	10.66	2.56	

*** $p<.001$, 사후검정 : Scheffe

<표 9>와 같이 학생수에 따라 집단을 구분하여 일 근무시간의 차이 검정을 실시한 결과, 집단 간 차이가 통계적으로 유의한 것($F=31.061, p<.001$)으로 확인되었다. 세부적으로 사후검정을 실시한 결과 학생수가 200명 이하인 학교와 200-800명인 학교 사이에 통계적으로 유의하게 보건교사의 일근무시간 차이를 보였고, 200-800명 이하의 학교와 800명 초과인 학교 사이에도 통계적으로 유의한 차이를 보였다. 학생수 800명 초과인 경우 평균 학급수가 36.3학급이었다.

<표 9> 학생수별 근무시간

영역	구분	답변수	일환산근무시간		
			평균	표준편차	F
일근무시간	1. 200명 이하	906	9.42	2.76	31.061*** (1<2·3<4)
	2. 200명 초과 500명 이하	1170	10.34	2.75	
	3. 500명 초과 800명 이하	1058	10.51	2.68	
	4. 800명 초과	587	10.82	2.60	

*** $p<.001$, 사후검정 : Scheffe

3. 응답자의 배경변인과 일근무시간과의 관계

먼저 보건교사의 연령과 일근무시간의 회귀분석을 실시한 결과, <표 10>과 같이 선형 회귀 모형은 통계적으로 유의하고 교사의 연령은 일근무시간을 0.5% 설명하며, 교사의 연령이 1세 증가할 때 약 1.2분 근무시간이 감소하는 것($\beta = -.067, p < .001$)으로 나타났다.

<표 10> 보건교사 연령과 일근무시간과의 관계

구분	B	SE	β	t	R^2	F
상수	11.136	.222	.	50.165***	.005	16.936***
연령	-.020	.005	-.067	-4.115***		

*** $p < .001$

보건교사의 경력연수와 일근무시간의 회귀분석을 실시한 결과, <표 11>과 같이 선형 회귀 모형은 통계적으로 유의하고 교사의 경력연수는 일근무시간을 0.1% 설명하며, 교사의 경력이 1년 증가할 때 약 32초 근무시간이 감소하는 것($\beta = -.035, p < .05$)으로 나타났다.

<표 11> 보건교사 경력과 일근무시간과의 관계

구분	B	SE	β	t	R^2	F
상수	10.369	.074	.	140.440***	.001	4.394*
경력연수	-.009	.004	-.035	-2.096*		

* $p < .05$, *** $p < .001$

학교의 학급수와 일근무시간과의 회귀 분석을 실시한 결과, <표 12>와 같이 선형 회귀 모형은 통계적으로 유의하고 학급수는 일근무시간을 2.2% 설명하며, 학급수가 1반 증가할 때 약 2분 근무시간이 증가하는 것($\beta = .147, p < .001$)으로 분석되었다.

<표 12> 학급수와 일근무시간과의 관계

구분	B	SE	β	t	R^2	F
상수	9.468	.097	.	98.106***	.022	81.732***
학급수	.038	.004	.147	9.041***		

*** $p < .001$

〈표 13〉에서 설명된 것과 같이 2019년 보건실 이용건수와 일근무시간과의 회귀 분석을 실시한 결과, 선형 회귀 모형은 통계적으로 유의하고 보건실 이용건수는 일근무시간을 2.4% 설명하며, 보건실 이용건수가 1건 증가할 때 하루 평균 약 0.6초 근무시간이 증가하는 것($\beta = .155, p < .001$)으로 분석되었다.

〈표 13〉 보건실 이용건수와 일근무시간과의 관계

구분	B	SE	β	t	R^2	F
상수	9.657	.076		127.888***	.0024	91.904***
보건실 이용건수	.000153	.000	.155	9.587***		

*** $p < .001$

V. 결론

본 연구의 목적은 학생 중심의 수준 높은 건강관리와 보건 교육 서비스를 제공하기 위해 보건교사의 근무량을 분석하여 보건교사의 배치 준거를 제안하는 데 있다. 이를 위해 보건교사가 수행하는 과업에 대한 근무량 설문을 진행하였고, 그에 대한 결과는 다음과 같다.

보건교사 근무량 설문 분석을 위해 총 3,721명이 응답한 일근무시간을 정리한 결과, 보건교사의 하루 평균 근무시간은 10.24시간으로 도출되었다. 2020년 현재 코로나 19 상황이 장기화 되면서 학교현장의 감염병 예방을 위해 최전선에 있는 보건교사의 업무가 과중되고 있음을 고려할 때 10.24시간의 일근무시간은 현실을 반영하여 도출된 결과라고 볼 수 있다. 보건교사의 하루 평균 근무시간인 10.24시간 내에서 건강관리 영역은 8.7시간(84.6%), 보건교육 0.9시간(8.4%), 기타영역 0.7시간(7.0%)으로 나타났다.

인구통계학적 변인 간 보건교사 근무량 차이를 살펴보았을 때 대도시와 중소도시에서 근무하는 보건교사의 일근무시간이 읍면지역에 근무하는 보건교사보다 더 많았다. 학교급간의 비교에서는 특수학교가 초등학교, 중학교, 고등학교보다 근무시간이 적었다. 학급수에 따라서는 37학급 이상 규모의 학교에서 근무하는 보건교사가 가장 근무시간이 긴 것으로 밝혀졌다. 학생 규모에서는 800명 이상의 규모의 학교에서 유의하게 근무시간이 증가하였고, 800명 이상 구간

의 평균 학급수는 36.3학급이며 평균 학생수는 991.6명이었다.

응답자의 배경변인과 근무량과의 관계에서 학급수가 1만 증가할 때마다 약 2분의 근무시간이 증가하는 것으로 분석되었다. 이와 더불어 학생수, 교직원수, 보건실 이용건수와 근무량과의 관계에서도 정적으로 유의한 결과를 나타냈다.

본 연구의 결과를 바탕으로 보건교사의 근무시간과 배치준거에 대한 결론과 제언을 다음과 같이 정리하고자 한다.

첫째, 도시에 근무하는 보건교사가 읍면 소재지 학교에 근무하는 보건교사에 비해 업무량이 많다. 특히 초등학교의 경우 읍면·도서 소재학교에 비해 중소도시와 대도시의 보건교사 업무시간이 유의하게 높았다. 이러한 결과는 대체적으로 읍면·도서지역은 학급수와 학생수가 적으며, 중소도시와 대도시에는 학급수와 학생수가 많은 학교들이 있기 때문으로 볼 수 있다. 또한 도시의 경우 맞벌이 가정이 많아지면서 보건교사의 역할이 더욱 증가하고 있는데, 그 중 초등학교에서는 이러한 현상이 더욱 뚜렷하게 나타나고 있다. 따라서 중소도시와 대도시 소재의 학교 중 특히 초등학교에 우선적으로 보건교사의 증원배치가 고려되어야 한다.

둘째, 학급수가 클수록 보건교사의 근무량이 증가하였다. 9학급 이하의 규모보다 10학급 이상 학교의 일 근무시간이 유의하게 많았고, 37학급 이상의 보건교사는 하루 평균 10.7시간을 근무하며, 이는 9학급 이하 학교에서 근무하는 보건교사보다 1.3시간씩 더 일을 하는 것으로 업무가 과중됨을 알 수 있다. 따라서 적어도 37학급 이상의 학교에 보건교사 증원배치가 필요하다. 특히 학교 규모가 클수록 1인의 보건교사는 건강관리영역의 업무를 수행하기에도 힘든 상황에서 학생의 보건교육을 충실히 수행하는 것은 거의 불가능하다. 본 연구 결과 18학급 이하 학교의 보건교사는 보건교육과 기타영역에서 일근무 비율이 높은 반면 28학급 이상의 학교에서는 건강관리영역의 일근무 비율이 높았다. 이러한 결과는 학급수가 크면 보건교사 1인으로는 보건교육을 수행하기가 어렵다는 것을 알 수 있다. 따라서 보건교사의 직무 수행을 위해 학교 규모를 고려한 보건교사의 증원배치가 필요하다. 특히 초등학교의 경우 9학급 이하 학교의 보건교사보다 37학급 이상 학교의 보건교사의 업무시간이 1.5시간 더 많은 결과를 보아도 과대학급 규모의 학교에는 보건교사를 증원 배치하여야 한다.

셋째, 업무영역의 차원에서 보건교사의 하루 평균 근무시간 10.2시간 중 건강관리영역은 8.7시간(84.6%), 보건교육영역은 0.9시간, 기타영역은 0.7시간으로 나타나 보건교육을 위한 시간이 확보되기 어려운 여건이다. 즉, 정해진 근무시간 내에서 학생들의 건강관리영역 업무에

많은 시간이 투입되어 또 다른 중요 영역인 보건교육이 필요함에도 불구하고 보건교육관련 시간 확보가 어려운 상황이다. 따라서 보건교사의 고유 업무인 학생의 건강관리와 보건교육을 위해서 보건교사의 증원배치는 물론 업무환경 개선이 필요하며, 특히 보건교과를 선택과목으로 지도하는 학교의 경우에도 보건교사 2인배치가 필요하다.

넷째, 건강관리영역과 보건교육영역의 직무수행 균형을 위해 보건교사의 증원배치 또는 업무환경의 변화가 필요하다. 본 연구결과 보건교사의 평균 일근무시간 중 많은 시간을 차지하고 있는 책무는 학생건강관리영역 내 감염병 예방관리하기(3.6시간), 학생건강관리영역 내 건강(질병)관리하기(3.2시간), 보건실운영하기(1.3시간)였다. 학생은 미래 우리 사회의 중요한 자산이기에 수준 높은 건강관리와 보건교육을 통해서 이들을 건강하게 키워내는 것이 우선적인 국가의 과제가 되어야 한다. 따라서 학생 한명 한명에 대한 질 높은 건강관리와 체계적인 보건교육을 실시하기 위해서는 일정규모 이상의 학교에는 보건교사 2명 추가 배치가 시급하다고 볼 수 있다.

결론적으로 본 연구는 보건교사 배치기준에 대하여 다음과 같이 제안하고자 한다.

첫째, 초등학교 보건교사와 중등학교 보건교사 사이에 일근무 시간 차이가 없고, 9학급 이하의 학교 근무시간도 9.41시간으로 산출되며, 학급수 및 학생수 증가와 보건실 이용건수가 증가함에 따라 업무량 차이로 인한 학생보건 서비스 질 저하가 우려되므로 모든 학교에 보건교사가 필요할 것이다.

둘째, 보건교사의 증원배치기준 마련은 다양한 측면을 고려할 필요가 있다. 800명 이상의 학교에서 평균 학급수는 36학급이며, 보건실 이용건수 8,000건 이상의 평균 학급수는 32학급, 평균 학생수는 851명이다. 두 기준을 종합할 때 800명 이상은 주요한 추가증원 배치기준으로 설정할 수 있다. 따라서 800명 이상 36학급을 보건교사 증원배치기준으로 제안하고자 한다.

참고문헌

- 국가법령정보센터(2020a). 법제처 국가법령정보센터 홈페이지, 검색어: 학교보건법. (2020.7.29.)
<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>
- 국가법령정보센터(2020b). 법제처 국가법령정보센터 홈페이지, 검색어 학교보건법 시행령.
(2020.7.29.) <http://www.law.go.kr/법령/학교보건법시행령>
- 박효정, 조호제, 이충란, 박윤주, 김효원(2008). 학교보건 발전을 위한 직무분석. 한국교육개발원.
- 윤종설, 윤광석, 임성근, 박경돈, 이진, 이동은, 이준석(2016). 보건업무 현장 실태분석 및 보건교사 배치기준 연구. 한국행정연구원.
- 조대연, 정은정, 홍순현, 강윤석(2011). 국내 직무분석에 관한 연구논문 분석: 2000년 이후 국내학술지 발표 논문을 중심으로. *한국HRD연구*, 4(4), 1-19.
- 조대연 외(2020). 학교 보건교사 배치 준거에 관한 연구. 교육부
- 한국교육개발원 교육통계서비스(2020). 한국교육개발원 교육통계서비스 홈페이지, 검색어: 보건교사 배치. (2020.8.10.) <https://kess.kedi.re.kr/ksearch>

논문접수일 : 2022년 06월 30일

논문심사일 : 2022년 07월 27일

게재확정일 : 2022년 08월 23일

ABSTRACT

A Study on School Health Teacher Workload Analysis and Placement Criteria Suggestion

Kim, Jhong Yun^{*} (Korea University),

Cho, Dae Yeon^{**} (Korea University)

The purpose of this study is to study the workload of School health teachers in order to provide student-centered high-quality health management and health education services, and to suggest placement criteria for health teachers. To this end, an analysis of the school health teacher questionnaire was conducted, and the results are as follows.

As a result of summarizing the workload answered by a total of 3,721 people for the analysis of working hours questionnaires related to health teachers'tasks, the average working hours of school health teachers a day was derived as 10.24 hours. Considering that the work of public health teachers at the forefront to prevent infectious diseases at school sites is being overloaded with the prolonged COVID-19 situation as of 2020, 10.24 working hours can be considered reliable. Within 10.24 hours, the average daily working hours of school health teachers, health management was 8.7 hours (84.6%), health education 0.9 hours (8.4%), and other areas 0.7 hours (7.0%).

Based on the research results, this study intends to suggest the following regarding the placement criteria for school health teachers. First, there is no difference in working hours between elementary school health teachers and secondary school health teachers, and work hours in schools under 9 classes are also calculated as 9.41 hours. All schools will need a health teacher because of concerns about the deterioration of student health services.

Second, it is necessary to consider various aspects when preparing the standard for staff placement for health teachers. In schools with more than 800 students, the average number

of classes is 36, and the average number of classes with more than 8,000 cases in the health room is 32 and the average number of students is 851. Combining the two criteria, more than 800 people can be set as the main additional reinforcement deployment criteria. Therefore, I would like to propose 36 classes of 800 or more students as the standard for increasing the number of health teachers.

[Keywords] Health Teacher, Working Hour, Placement Criteria