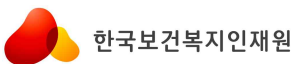
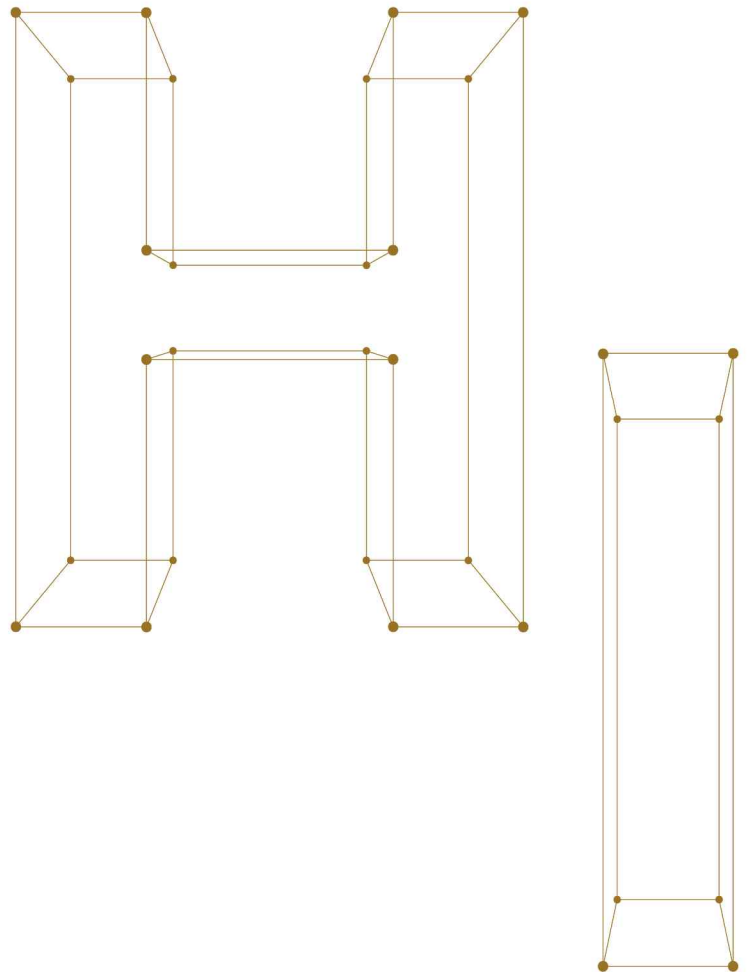


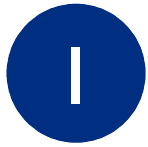
# 교육과정 안내문

KOREA

HUMAN RESOURCE  
DEVELOPMENT

INSTITUTE  
FOR HEALTH&WELFARE





# 교육과정 개요

<b>변경과정</b>	<p>2022년 한국보건복지인재원 통합건강증진교육사업 구강분야 중 아래 과정을 변경하여 실시</p> <p>(<b>변경전</b>) 구강보건사업담당치과의사과정 → (<b>변경후</b>) 공공치과의사를위한구강건강관리스킬업  (<b>변경전</b>) 경력자를위한구강보건사업과정 → (<b>변경후</b>) 공공치과위생사를위한구강건강관리스킬업</p>
<b>신청대상</b>	<p>1순위. 현재 순회 구강건강관리사업 수행 보건(지)소 치과 전문인력  2순위. 3년 이내 순회 구강건강관리사업 시행 예정 보건(지)소 치과 전문인력  3순위. 순회구강건강관리사업과 별도로 시설·재가 장기요양, 장애인 등을 방문하여 구강관리를 시행중인 보건(지)소 치과 전문인력  4순위. 해당 교육 수강을 희망하는 지자체 치과 전문인력</p>
<b>신청방법</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 시군구 교육담당부서와 협의 후 교육 신청</li> <li>2. [붙임2] 신청양식 작성 공문 신청</li> <li>3. 수신처: 보건복지부 구강정책과</li> <li>4. 교육관련문의: 한국보건복지인재원 유소연 주임(☎043-710-9217_</li> </ol>

과정명	대상	방법	기수	교육일정	실습일정
공공치과의사를위한 구강건강관리스킬업	치과 의사	집합 (실습)	1	9.5.(월) (~9.30.)	권역 별 1차 실습일
			2	10.11.(화) (~10.31.)	권역 별 2차 실습일
공공치과위생사를위한 구강건강관리스킬업	치과 위생사	집합 (실습)	1	10.4.(화) (~10.31.)	권역 별 1차 실습일
			2	11.1.(화) (~11.30.)	권역 별 2차 실습일

\* 본 교육계획은 기관의 상황에 따라 변동될 수 있음.



# 교육과정별 세부 계획

## 공공치과의를위한구강건강관리스킬업

과정구분	건강증진	과정분야	구강
교육시간(일수)	14시간(2일)	교육횟수 기당인원	2회 45명
신청일정	• ~8.23.(화)	신청방법	엑셀 양식 작성 후 공문 신청
교육일정	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1기 (이론) 09.05.(월) / (실습) 09.30.까지 완료</li> <li>• 2기 (이론) 10.11.(화) / (실습) 10.31.까지 완료</li> </ul>		
교육대상	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 현재 순회 구강건강관리사업 수행 보건(지)소 치과 의사(공보의 포함)</li> <li>• 3년 이내 순회 구강건강관리사업 시행 예정 보건(지)소 치과 의사(공보의 포함)</li> <li>• 순회구강건강관리사업과 별도로 시설·재가 장기요양, 장애인 등을 방문하여 구강관리를 시행중인 보건(지)소 치과 의사(공보의 포함)</li> </ul>		
교육목표	• 구강건강 취약계층 특성을 이해하고 맞춤형 구강질환 예방 및 관리 방법을 제공할 수 있다.		
교육방식	• <b>대면 교육</b>		
교육비	80천원	숙박비	해당없음
교육장소	(이론) 한국보건복지인재원 본원(오송) (실습) 중앙·권역 중앙장애인구강진료센터	입교시간/ 퇴교시간	입교 09:30 / 퇴교 17:30
구 분	교 과 목	시간	교육방법
기본이해 (이론)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 구강보건정책의 이해</li> <li>• 구강보건 예방치의학의 이해</li> <li>• 커뮤니케이션 스킬업</li> <li>• 구강건강 취약계층 대상 검진 및 진료방법</li> </ul>	6	강의
현장실습 (실습)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중앙·권역 장애인구강진료센터 소개 및 시설 견학</li> <li>• 전신마취 하 치료환자 응대 및 처치방법, 주의사항 등 참관 실습</li> <li>• 응급상황 발생 시 대응법</li> <li>• 취약계층 외래 진료 시 환자 응대 및 처치 방법, 주의사항 등 참관실습</li> </ul>	6	강의 및 실습
행 정	등록 및 안내 / 수수료 및 평가	2	행정

## 공공치과위생사를위한구강건강관리스킬업

과정구분	건강증진	과정분야	구강
교육시간(일수)	14시간(2일)	교육횟수 기당인원	2회 40명
신청일정	• ~8.23.(화)	신청방법	엑셀 양식 작성 후 공문 신청
교육일정	•1기 (이론) 10.04.(화) / (실습) 10.31.까지 완료 •2기 (이론) 11.01.(화) / (실습) 11.31.까지 완료		
교육대상	•현재 순회 구강건강관리사업 수행 보건(지)소 치과위생사 •3년 이내 순회 구강건강관리사업 시행 예정 보건(지)소 치과위생사 •순회구강건강관리사업과 별도로 시설·재가 장기요양, 장애인 등을 방문하여 구강관리를 시행중인 보건(지)소 치과위생사		
교육목표	•구강건강 취약계층 특성을 이해하고 맞춤형 구강질환 예방 및 관리 방법을 제공할 수 있다.		
교육방식	•대면 교육		
교육비	240천원	숙박비	해당없음
교육장소	(이론) 한국보건복지인재원 본원(오송) (실습) 중앙·권역 중앙장애인구강진료센터	입교시간/ 퇴교시간	입교 09:30 / 퇴교 17:30
구 분	교 과 목	시간	교육방법
기본이해 (이론)	• 구강보건정책의 이해 • 취약계층의 구강보건관리 • 커뮤니케이션 스킬업 • 구강보건 교육의 이해	6	강의
현장실습 (실습)	• 중앙·권역 장애인구강진료센터 소개 및 시설 견학 • 전신마취 또는 외래진료 참관실습 • 환자 응대 및 진료 시 유의사항 • 행동조절 실습, 장비 및 기구와 재료 사용법 실습 • 구강위생관리 및 구강 보건교육 실습 • 질의응답	6	강의 및 실습
행 정	등록 및 안내 / 수료 및 평가	2	행정



# 행정사항

## 1. 신청안내

### ① 교육안내 공문발송

#### 교육 안내 공문발송



- 보건복지부 ▶ 전국 보건소 대상 선발 협조 및 안내문 발송

### ② 교육신청

#### 신청 희망 보건소 공문발송



관련부서·  
소속기관·  
보건소

- **시·도 관련부서 ▶ 보건복지부 구강정책과로 신청 공문 발송**

### ③ 확정통보

#### 교육생 확정 공문발송



한국보건복지인재원

- 시·군·구 교육담당 부서
- 시·도 교육담당 부서
- 교육생 소속 보건소

\* 선발기준 :

- 1순위. 현재 순회 구강건강관리사업 수행 보건소
- 2순위. 3년 이내 순회 구강건강관리사업 시행 예정 보건소
- 3순위. 순회구강건강관리사업과 별도로 시설·재가 장기요양, 장애인 등을 방문하여 구강관리를 시행중인 보건소
- 4순위. 교육 수강을 희망하는 치과 전문인력

### ④ 입교



교육당일 입교시간에 따라 입교


(인재원 교육담당자가 안내문 및 교육시간표를 메일로 발송 예정)

※ 준비사항 : 간편 복장, 개인 텀블러


## 2. 교육시간 및 수료통보

교육시간	수료통보
<ul style="list-style-type: none"> <li>시·도 교육담당 부서 교육일정에 과정별 교육시간 표기</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>사회복지 교육이수시간 (사회서비스 및 복지 교과목) 직무공통교과목 및 행정시간은 제외, 자원봉사 및 시설견학 시간 등은 포함</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>수료 근태평가 감점 5점 미만인 경우</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>수료통보 교육생 소속기관으로 수료여부와 교육시간 통보</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>기타사항 실제 교육이수시간만 인정</li> </ul>

## 3. 교육비, 환급 안내

교육비 및 숙박비 안내 * 자세한 사항은 <span style="background-color: yellow;">교육생 선발 확정 후 별도 안내 예정임</span>
<ul style="list-style-type: none"> <li>교육비 기준 : 치과 의사 80,000원 / 치과 위생사 240,000원</li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>숙박비 기준 : 1박 기준, 숙박비 결제 시 선택 가능             <ul style="list-style-type: none"> <li>⊕ 35,000원(2인 1실) - 해당없음</li> <li>※ 외부 합숙교육인 경우 과정별 별도 책정</li> <li>※ 식비는 별도 : 구내식당 이용 가능, 현장구매(1식 4,000원)</li> </ul> </li> </ul> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>교육생 개인별 교육비 및 숙박비는 과정별 선발 확정 후 별도 안내 예정입니다.</li> </ul>
환급 안내
<ul style="list-style-type: none"> <li>부득이하게 교육시작 전 교육생이 과정 신청을 취소한 경우에는 전액 환급이 가능하며, 교육 시작 후에는 일할계산하여 환불 가능합니다.</li> </ul> <p> 교육비 환급 문의: 운영지원부 ☎ 043-710-9126</p> <hr/> <ul style="list-style-type: none"> <li>교육비 및 숙박비는 <b>사전에 입금</b>하시는 것이 원칙입니다. 교육시작 후 숙박 취소 및 환급은 불가능하오니, 반드시 생활관을 이용하실 분들만 숙박을 신청하여 주시기 바랍니다.</li> </ul>

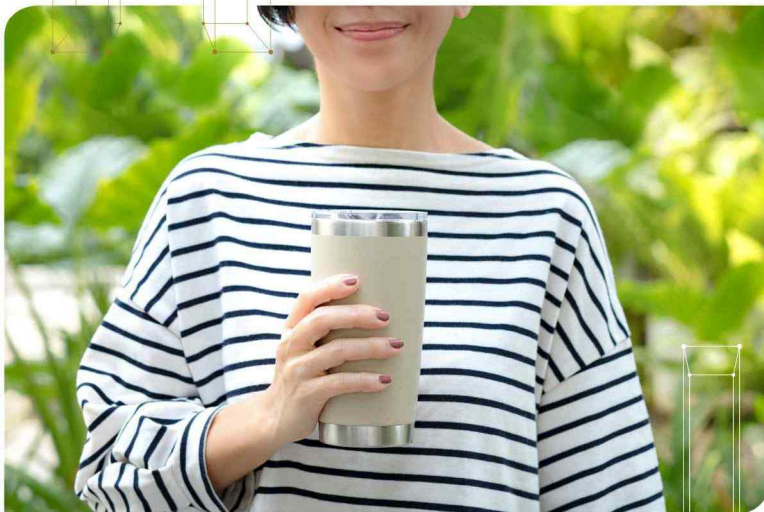
## 3. 교육 문의사항

문의사항		
<p>☎ 교육과정 문의(건강증진교육부) 번호 043-710-9217</p>		
부서명 / 담당자명	대표번호	주요교육
 <ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 건강증진교육부 유소연 주임</li> </ul>	043-710-9217	통합건강증진사업 구강, 금연분야 교육담당

※ 장애인실을 이용하실 분은 사전에 연락 주시면, 시설이용 및 교육에 차질이 없도록 준비하겠습니다.



지금 응대중인 직원이  
고객 여러분의 가족 중  
한 사람일 수 있습니다.



KOHI는  
「1회 용품 사용 줄이기」를  
실천하고 있습니다.

이에 따라,  
**‘18년 10월 1일부로  
종이컵 사용을 전면 제한’**  
합니다.

자연을 살리는데  
동참해주세요!

