

시 민

문서번호	안전지원과-11938
결재일자	2014.5.28.
공개여부	부분공개
방침번호	

★담당자	안전보건팀장	안전지원과장	소방재난본부장
이진재	김재학	우병호	05/28 권순경
협 조	소방정책팀장 조직경영팀장 경리팀장 총괄운영팀장		윤득수 김윤섭 김병로 代박대성



# 심신건강관리 내실화를 위한 특별교육 계획



2014. 5.

**서울소방재난본부**  
**[안전보건팀]**

## 사건 검토항목

∴ 해당사항이 없을 경우 '무 ■' 표시하시기 바랍니다.

검토항목	검 토 여 부 (■ 표시)
시 민 참 여 고 려 사 항	● 시 민 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 음 브 즈 만 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
법 령 및 기 타 고 려 사 항	● 법 령 규 정 : 교통 <input type="checkbox"/> 환경 <input type="checkbox"/> 재해 <input type="checkbox"/> 기타 ■ (소방공무원 보건안전 및 복지 기본법) 무 <input type="checkbox"/>
	● 기 타 : 고용효과 <input type="checkbox"/> 노동인지 <input type="checkbox"/> 균형인지 <input type="checkbox"/>  취약계층 <input type="checkbox"/> 성인지 <input type="checkbox"/> 장애인 <input type="checkbox"/> 디자인 <input type="checkbox"/>  갈등발생 가능성 <input type="checkbox"/> 유지관리 비용 <input type="checkbox"/> 무 ■
타 자 원 의 활 용	● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
관 계 기 관 및 단 체 협 의	● 관 계 기 관 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■
	● 관 련 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 ■

# 심신건강관리 내실화를 위한 특별교육 계획

외상후스트레스 치유에 대한 적극적 조직문화 조성방안 등  
심신건강관리 내실화를 위한 특별교육 계획 임

## I 개 요

### 가. 근 거

- 소방방재청 소방정책과-1645(2014.3.14.)호 『심신건강관리 내실화를 위한 특별교육 계획 알림』
- 안전지원과-5230(2014.3.5.)호 『소방공무원 정신건강관리 대책』

### 나. 대 상 : 1,698명 (2014. 5. 26. 기준)

- 지방소방경 306명, 지방소방위 1,392명

## II 계 획

### 가. 교 육 일 : 2014. 6. 17(화), 6. 24(화) ※ 1일 2회 실시

회 차	일 시		회 차	일 시	
1회	6. 17(화)	09:30 ~ 11:30	3회	6. 24(화)	09:30 ~ 11:30
2회		14:00 ~ 16:00	4회		14:00 ~ 16:00

### 나. 교육장소 : 서울소방학교(대강당)

### 다. 교육내용

- 외상후스트레스 치유에 대한 적극적 조직문화 조성방안
- 소방공무원의 외상후스트레스 유발과정
- 심신건강치료 직원에 대한 인사불이익 방지, 비밀보호 등

**라. 강 사 :** 임재호 박사(안전행정부 지방행정연수원 연수팀장, 정신분석 박사)

**마. 예 산 :** 금1,300천 원(소방공무원 보건복지 증진/ 사무관리비)

- 강사료 지급 : 1,200천원(1회당 300천원 × 4회)
- 현수막 제작 : 100천원

### **Ⅲ 행정사항**

- 참석자 명단 제출 : 2014. 6. 10(화) 한
  - 각 기관(부서)에서는 현장 출동 등 업무 공백이 생기지 않도록 회차별 적정 인원을 분산 배분
- 참석자 복장 : 사복

- 붙 임 1. 강사 프로필 1부.  
2. 특별교육 대상자 명단 1부(별도첨부). 끝.