

2026년 제2기 산모·신생아 건강관리 강사양성과정 교육생 모집 안내

한국보건복지인재원에서는 전문성을 갖춘 산모·신생아 건강관리 강사 양성을 위해 **제2기 2026년 산모·신생아 건강관리 강사양성과정**을 아래와 같이 운영하오니 많은 관심 부탁드립니다.

□ 교육개요

○ (교육대상)

[기준요건] 아래 **필수사항** 의 강의경력을 가지고 있으면서 가, 나 중 1개 이상에 해당하는 자

필수사항 산모·신생아 건강관리 관련 1.5년 이내 최소 20회 또는 40시간 이상의 강의경력 보유자
가. 「의료법」 제2조에 따른 의료인으로서 자격취득 이후 관련 업무에 1년 이상 근무한 경력이 있는 사람
나. 산모·신생아 건강관리 서비스 제공기관 또는 산후조리원에서 1.5년 이상 근무한 경력이 있는 사람

○ (교육인원) 전국단위 총 25명 ※ **선발인원 15명 미만 시 폐강될 수 있음**

○ (교육일정) 2026. 10. 14.(수) ~ 10. 16.(금)(총 3일, 22시간)

○ (교육장소) 한국보건복지인재원 교육관(충북 오송)

○ (교육형태) 집합교육

○ (교육비) 360천원(1일 단가 120천원×3일)

※ 교육비 납부는 교육생 선발확정 문자 통보 후 보건복지배움인(edu.kohi.or.kr)에서 교육 신청 후 교육비 개별 결제 진행 필요

○ (교육내용)

직업윤리	서비스 이해	강의역량	평가
■ 사례로보는 아동학대 ■ 직업윤리와 직무태도	■ 신생아 - 안전관리 / 건강 및 위생관리 ■ 산모 : 신체회복지원 ■ 특수아/ 특수산모 - 사례로 보는 특수신생아, 특수산모관리	■ 보건복지 강사 강의역량 레벨업(E) ■ 강의전략 및 강의스킬 클리닉	■ 평가 - 필기 - 교육만족도

○ (교육문의) 청년미래교육팀(043-710-9018)

□ **교육수행절차** ※ 세부 추진 일정은 운영 상황에 따라 변동될 수 있음.

모집 안내	▶	교육생 모집	▶	교육생 선발	▶	교육 대상자 안내	▶	교육 및 평가	▶	수료생 통보
모집 안내 공고		서류 접수 (이메일 접수)		제출서류 심사		서류심사 결과안내		강사양성과정 10. 14(수) ~ 10. 16(금) 필기 평가 10. 16(금)		개별 수료 통보
8. 20.(목) 9. 4.(금)		9. 7.(월) ~ 9. 11.(금)		9. 14.(월) 9. 29.(화)		9.30.(수)				10.28(수)

□ **접수 및 선발 안내**

○ (서류 접수기간) 2026. 9. 7.(월), 9:00 ~ 9. 11.(금), 17:00

- ◇ 제출서류: 신청서 및 증빙서류, 정보동의서 등 [서식 1- 서식 5]
- ◇ 제출방식: 이메일(kohan@kohi.or.kr)로만 접수
 - [메일제목] 2026년 제2기 산모신생아 강사양성 지원(성명_소속기관명)
 - [파일제목(압축필수)] 성명_소속기관명(소속기관 없을 시 성명만 기재)

○ (선발방식 및 기준) 총 25명 내외로 선발 예정 ※ 변동 가능

- ◇ 선발방식 : 서면 심사(제출서류)
- ◇ 선발기준 : ①순위 - 자격기준 적합성 등 제출서류 심사, ②순위 - 접수일시

○ (선발안내) 2026. 9.30.(수) 예정/교육생 이메일로 개별 통보 예정(합격자만 통보)

< 주의사항 >

- ◇ 모집기간 이후 접수 건은 일괄 제외됩니다.
 - ◇ 제출 서류 혹은 누락, 파일 오류 등의 문제 발생 시에는 별도의 고지 없이 심사에서 제외됨에 주의하여 주시기 바랍니다.
 - ◇ 산모신생아건강관리 관련 강의경력이 아니라고 판단 될시 심사에서 제외 될 수 있습니다.
- ※ 예) 바우처 행정교육, 요양보호사 관련 등

□ **교육 수료 기준**

- 출석률과 평가 기준 만족 시
 - 출 석 률 : 80% 이상
 - 평 가 : 필기평가 점수 80점 이상

[붙임] 교육 프로그램(안)

* 운영상황에 따라 일부 조정 가능함.

구 분		1일차	2일차		3일차
1	09:00~10:00	등록 및 안내	강의 역량 up!	교수설계 및 교수기법	
2	10:10~11:00	산모 건강 신체회복지원		강의안 작성	직업윤리 및 직무태도
3	11:10~12:00				
4	12:00~13:00	중 식		중 식	
5	13:10~14:00	사례로 보는 특수신생아, 산모관리	중 식		사례로 보는 아동학대
6	14:10~15:00		강의 역량 up!	강의 코칭 및 피드백	
7	15:10~16:00	신생아 건강 및 위생관리			필기 평가
8	16:10~17:00	신생아 안전관리			평가 및 수료
9	17:10~18:00				

모 들		교 과 목	교육내용	시간	방식
직업윤리		직업윤리 및 직무태도	■ 돌봄서비스 윤리강령 ■ 산모신생아 돌봄 서비스 원칙 ■ 건강관리사 서비스 마인드	2	강의 토론
		사례로 보는 아동학대	■ 아동권리의 이해 ■ 아동학대 유형과 사례 ■ 아동학대 신고 및 대응방법	2	강의 토론
직 무 이 해	신생아 관리	신생아 안전관리	■ 신생아 안전관리 ■ 위급상황 대처	1.5	강의 토론
		신생아 건강·위생관리	■ 신생아 이해 ■ 신생아 건강 및 위생관리	1.5	강의 토론
	산모관리	산모 건강· 신체회복 지원	■ 출산 후 산모 변화 ■ 산모 영양관리 / 산모신체관리	2	강의 토론
	특수신생아, 산모관리	사례로 보는 특수 신생아·산모 관리	■ 사례로 보는 특수신생아 관리 ■ 사례로 보는 특수산모 관리	2	강의 토론
강의 역량 UP!		강의전략 및 스킬 UP!	■ (교수기법) 강의스킬 및 강의매체	2	강의 실습
			■ (교안) SI를 활용한 강의안 작성 실습	2	
			■ (강의실습) 강의 코칭 및 피드백	4	
평가		필 기	■ 필기시험	1	강의 평가
행 정			■ 등록 및 안내 /평가 및 수료	2	행정

[서식 1] 제2기 산모·신생아 건강관리 강사양성과정 참가 신청서

「산모·신생아 건강관리 강사양성과정」 참가 신청서

☐ 과정정보

과 정 명	산모·신생아 건강관리 강사양성과정
교 육 비	360,000원

☐ 교육신청인 정보

성 명		이 메 일	
연락처		주 소 지 (시도)	
소속기관 (해당하는 경우)		직 위 (해당하는 경우)	

☐ 주요 업무경력 및 활동 : 주요 또는 최근 1.5년 이내 참가자격 분야 유관 경력 및 활동

(※ 최근부터 작성) - 2025년 5월 이후 강의만 인정(1.5년 이내)

증빙번호	직위	기간(근무연수)	기관명	주요업무	비고
예시	산후관리사	1년 6개월	홍길동산후조리원	산후관리 등	증빙 첨부 (경력증명서)
1-1		년 개월			
1-2		년 개월			
1-3		년 개월			
1-4					
1-5					
1-6					
1-7					
1-8					

□ 강의경력 : 1.5년 기준, 최소 20회 또는 40시간 이상

(※ 강의경력을 강의횟수로 작성 시, 증빙번호 2-1~2-40까지 작성 필수. 최근부터 모든강의내역 작성)
- 2025년 5월 이후 강의만 인정(1.5년 이내)

증빙번호	일자	기관명	기관 연락처	교육 관련 세부내용	강의시간	비고
예시	25.05.01.	홍길동 산후조리원	043-710-9018	신생아 케어 및 안전관리 등	2시간	증빙 첨부
2-1						
2-2						
2-3						
2-4						
2-5						
2-6						
2-7						
2-8						
2-9						
2-10						
....						

※ 강의 사실여부 확인을 위해 연락처 및 세부내용을 근거하여 별도로 확인할 수 있으므로, 구체적으로 작성 해주시기 바랍니다.

※ (필수확인) 위의 표의 강의경력과 [서식3] 강의경력 증명서가 서로 매칭이 되어야함.

※ 강의 경력 증명서 양식은 [서식 3]을 활용하되, 발급기관의 증명서 양식이 별도로 있다면 해당 양식으로 제출 가능합니다.

「개인정보보호법」에 따라 작성하신 내용을 한국보건복지인재원에서 활용하는 부분에 대하여 뒷면에 개인정보 수집·이용 제공 동의서를 작성하여 주시기 바랍니다. 이 사항에 대한 동의를 거부할 수 있으나, 이에 대한 동의가 없을 경우 교육수강 및 이력관리 등이 제한될 수 있음을 알려드립니다.

위와 같이 한국보건복지인재원 교육 참가 신청서를 제출합니다.

20 년 월 일

신청자: (서명)

한국보건복지인재원장귀하

개인정보 수집·이용제공 동의서

1. (필수사항) 본인은 한국보건복지인재원(이하 "인재원"이라 함)의 교육신청 및 교육이력의 관리를 위하여 「개인정보보호법」 제15조(개인정보의 수집·이용)에 의거하여, 아래의 개인정보 수집 및 이용하는 것에 동의합니다.

수 집 목 적	수 집 항 목	보 유 기 간
① 교육신청 및 교육활동 ② 교육이력관리(수료증 등)	성명, 성별, 휴대전화, 이메일, 생년월일, 주소지, 소속기관, 직위, 참가자격조건(세부 경력 및 이력 포함), 주요 업무경력 및 활동	2027년 12월 31일까지

개인정보의 수집·이용에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

2. (필수사항) 본인은 인재원의 해당과정 교육목적에 부합하는 업무처리를 위하여 상기 개인정보를 아래와 같이 제공하는데 동의합니다.

개인정보를 제공 받는 자	보건복지부, 지방자치단체
제공하는 개인정보의 항목	소속기관, 성명, 성별, 교육과정 수강이력 등
정보의 이용목적	보건복지부 및 지방자치단체 산모신생아건강관리 강사양성 명단 제출
정보의 보유와 이용기간	준영구

제3자 제공사항에 ☐ 동의함 ☐ 동의하지 않음

3. (안내사항) 본인은 1~2항에 따르는 개인정보의 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있다는 사실 및 동의 거부 시 교육신청 및 서비스의 제한 등 불이익을 받을 수 있다는 사실을 충분히 설명 받고 숙지하였으며, 그 불이익에 대한 책임은 본인에게 있음을 확인합니다.

20 년 월 일

동의자: (서명)

한국보건복지인재원장귀하

[서식 3] 강의 경력 증명서

성 명	
소속기관	
강의경력사항	
위의 사람은 다음과 같이 강의하였음을 확인합니다. ■ 강의 일시 : 정확한 출강 일시 기재 필요 - ex) 2026.5.10., 10:00~12:00(2H), 2026. 5.11., 10:00~12:00(2H) ※ 강의일시 불인정 예시 - 2026.5.10.~2026.8.20.(약 100시간) → 인정불가 ■ 강의 내용 : - ex) 2026.5.10., 10:00~12:00(2H) / 신생아 목욕법 및 신생아 수유관리 법 ※ 강의내용 불인정 예시 - 바우처 교육, 행정(결제방법) 교육, 요양보호사 교육 등 → 인정불가 ■ 강의 대상 : ■ 강의 기관 : ※ 확인 담당자(성함/ 사무실 연락처) : 20 년 월 일 기관명 (인)	

※ 위 서식은 예시서식입니다. 출강 요청한 기관서 발급하는 확인서도 제출 가능합니다.
 ※ 기관직인은 필수입니다.

[서식 4] 증빙서류 제출 서식

증빙번호	

※ 아래에 해당하는 필수사항에 대한 증빙자료를 기재하여 주시기 바랍니다.(재직증명서, 의료인 자격증 등)

필수사항 산모·신생아 건강관리 관련 1.5년 이내 최소 20회 또는 40시간 이상의 강의경력 보유자

가. 「의료법」 제2조에 따른 의료인으로서 자격취득 이후 관련 업무에 1년 이상 근무한 경력이 있는 사람

나. 산모·신생아 건강관리 서비스 제공기관 또는 산후조리원에서 1.5년 이상 근무한 경력이 있는 사람

[서식 5] 강의계획서 서식

강의계획서		접수번호 (미입력)
강사 지원 동기		
강의주제		
강의내용		
기타 제안사항		

※ 강의계획서는 추후 교육과정에서 사용될 예정입니다.(강의시연, 강의안 작성 등)