

최종보고서 07-43

국민 건강증진정책 중장기 전략 수립을 위한 연구

(A Study on Establishing a Long-Term Strategy
for National Health Promotion Policy)

강은정

서미경 정영호 김동진

한국보건사회연구원
건강증진사업지원단

이 보고서는 보건복지가족부에서 주관하는 국민건강증진기금에 의해 수행된 것이며, 이 보고서에 수록된 내용은 연구자 개인적인 의견이며 보건복지가족부의 공식견해가 아님을 밝혀둡니다.

제 출 문

보건복지가족부장관 귀 하

이 보고서를 “국민 건강증진정책 중장기 전략 수립을 위한 연구” 과제의 결과보고서로 제출합니다.

2008. 5. 8.

주관연구기관명 : 한국보건사회연구원

연구책임자 : 강 은 정

연구원 : 서 미 경

연구원 : 정 영 호

연구보조원 : 김 동 진

집필진

구 분	담당기관	집필자 성명	집필자 소속
총괄 분과	한국보건사회학회	김대희	인제대학교 인문사회과학대학
	한국보건교육·건강증진학회	고승덕 김혜경 남은우 박순우 박천만 서미경 이강숙 이주열 최은진	협성대학교 보건관리학과 한국건강관리협회 건강증진연구소 연세대학교 보건과학대학 대구가톨릭대학교 의과대학 계명대학교 공중보건학과 한국보건사회연구원 가톨릭대학교 의과대학 남서울대학교 보건행정학과 한국보건사회연구원
	한국보건경제정책학회	최병호	한국보건사회연구원
	한국보건사회연구원	정영호	한국보건사회연구원
		정애숙	건강증진사업지원단
서비스 분과	대한예방의학회	조희숙	강원대학교 의과대학
		김춘배	연세대학교 원주의과대학
	대한임상건강증진학회	이사라	에버케어
	지역보건연구회	나백주	건양대학교 의과대학
		감신	경북대학교 의과대학
	대한공공의학회	문정주	한국보건산업진흥원
건강 환경 분과	한국보건사회연구원	배상수	한림대학교 의과대학
		서미경	한국보건사회연구원
	지역사회간호학회	윤순녕	서울대학교 간호대학
	한국학교보건학회	박순우	대구가톨릭대학교 의과대학
	대한산업의학회	김명희	울지대학교 의과대학
	한국환경보건학회	이진현	공주대학교 환경교육과

요 약 문

I. 제목

국민 건강증진정책 중장기 전략 수립을 위한 연구

II. 연구의 목적 및 필요성

1. 국민 건강증진정책의 중장기 전략 수립의 필요성

- 건강증진정책이 10여 년간 추진됨에 따라 재정 및 인적 자원이 양적으로 크게 성장하여 정책 추진의 기반은 대략적으로 구축되었다고 할 수 있음.
 - 이제는 기반을 넘어서는 질적인 도약이 필요한 시점
 - ※ 국민건강증진법 제정('95), 국민건강증진기금 조성('97) 및 확충('05)
- 보건복지가족부는 '07년 건강투자전략을 천명하며 건강증진정책으로의 집중과 도약을 제기하였으나, 단기 실적이 가능한 과제 발굴에 치중하여 아직 많은 부분에서 정책적 방향 미흡
- 건강정책의 이론적 기반인 학계의 경우 관련학과 교수 증원, 지역사회와 공동사업 등 양적·질적으로 크게 성장하였으나, 학계 차원에서 거시적 건강정책을 총화, 논의하는 경험은 미흡
 - 중앙정부와 학계간의 소통도 소수에 편중되는 문제 노정

2. 연구 목적

- 현재까지의 건강증진정책에 대한 평가를 통한 중장기 전략 및 정책 아젠다 도출
 - 건강증진정책의 평가는 방향, 목표, 재정, 자원의 개발 및 조직화, 수요 충족도 등을 포함할 것임.
 - 구체적인 사업보다는 거시적인 정책 목표, 방향, 접근방법을 제시함.

- 건강증진정책포럼 체계 구축 및 운영
 - 크게 성장한 학계의 다양한 학자들이 참여하는 공동 논의의 장 마련
 - 건강투자의 성공적 추진을 위한 거시정책에 대한 논의

Ⅲ. 연구의 내용 및 범위

- 총괄
 - Health Plan 2010을 중심으로 한 국민건강증진정책의 평가 및 Health Plan 2020 수립을 위한 향후 의제
 - Health Plan 2010의 성과와 한계
 - Health Plan 2020의 방향, 목표 및 접근방법
 - 건강증진 정책의 강화를 위한 재정 확보 방안 및 활용 방안
 - 타 부처, 지방자치단체 등 관련기관에 대한 재정 지원 방안
- 건강증진 서비스
 - 민간기반의 건강서비스 조성 방안
 - 건강서비스 수요와 충족 현황
 - 민간의 건강서비스 공급시장 조성 방안
 - 공공기관과 민간기관의 건강서비스 역할 분담 방법과 공공기관의 발전방안
- 건강 환경
 - 환경적 결정요인에 대한 효과적인 접근전략과 정책수단
 - 건강도시제도 발전 방안
 - 건강영향평가제도 도입 방안
 - 민간의 건강투자 유도 전략 및 정책 수단
 - 사회협약 추진 방안
 - 건강기업, 건강학교 인증 및 인센티브 방안
 - 정부 내 협력 강화를 위한 부문간 협력 방안
 - 정부 내 협력 강화를 위한 전제 조건
 - 학교보건, 산업보건 등 구체적인 분야별 협력체계 구축방안

IV. 연구결과

— 총 3차의 포럼 개최

〈표〉 건강증진정책포럼 개최 일시, 장소, 참석자 수

	1차 포럼	2차 포럼	3차 포럼
일자 및 시간	2008.1.7. 13:30~18:00	2008.3.6. 13:30~18:00	2008.4.17. 13:30~18:00
장소	보사연 대회의실	보사연 대회의실	보사연 대회의실
참석 인원	~120명	~150명	~90명

〈표〉 건강증진정책포럼 주제 및 담당 학회

	주제	구체적 발표제목 및 담당 학회
< 1차 포럼: 총괄 분과 >		
1	건강증진정책의 평가 및 과제	-건강증진모형과 건강증진정책(보건사회학회) -건강증진사업을 위한 보건교육정책에 대한 평가와 과제(한국보건교육·건강증진학회)
2	건강증진기금의 확보 및 활용 방안	-건강증진기금의 확보방안(보사연) -건강투자자를 위한 기금운용의 거버넌스와 관리시스템(보건경제정책학회) -외국의 건강증진기금의 운영체계 및 활용(보사연)
< 2차 포럼: 서비스 분과 >		
1	국민건강증진을 위한 서비스의 구체화 및 민간의 서비스 공급 기반 조성전략	-지역사회 건강증진 서비스 제공 전략(예방의학회) -지역사회 만성병 예방 및 관리방안(예방의학회) -외국의 민간부분 건강증진 서비스의 현황 및 국내 도입 방안(임상건강증진학회)
2	공공부문과 민간부문의 건강서비스 역할구분과 공공보건기관의 발전방안	-공공과 민간부문의 건강증진서비스 제공 현황 및 문제점, 연계활성화를 위한 정책 방향(지역보건연구회) -지방자치단체와 민간기관간의 건강증진서비스 강화를 위한 연계(지역보건연구회) -공공보건의료기관 측면에서의 공공-민간연계의 새로운 모색(공공의학회)
< 3차 포럼: 건강환경 분과 >		
1	부문간 협력의 접근 전략	-국민건강증진을 위한 부문간 협력의 의의와 방향(보사연)

		-정부간 협력 및 지방정부와의 종적 협력방안(지역사회간호학회) -부문간 협력을 위한 건강영향평가의 활용(보사연)
2	장별 부문간 협력을 통한 건강증진	-학교건강증진사업을 위한 부문간 협력 방안(학교보건학회) -취약노동자 건강증진을 위한 부문간 협력(산업의학회) -환경오염물질 생체노출지표 체계구축에 있어서의 부문간 협력(환경보건학회)

— 시사점 및 향후 건강증진정책 의제

- 건강증진의 의미- 중간 의미에서 넓은 의미와 가장 넓은 의미로의 확대 필요
- 지역사회, 학교, 사업장, 의료기관 건강증진사업을 위한 보건교육정책 개선
- 확대된 의미에 부합하는 건강증진기금 운용 필요
- 건강투자의 거버넌스 및 관리시스템 합리화
- 재단운영모형으로의 건강증진기금 운용 기구의 변화 모색
- 건강증진기금 재원의 다양화
- 지역사회 만성병 예방 및 관리
- 민간부분 건강증진 서비스 제공 확대
- 공공과 민간의 건강증진서비스 제공 연계 활성화
- 공공보건의료사업의 민간부분과의 연계
- 국민건강증진을 위한 부문간 협력의 강화
- 정부 부처 간 협력을 위한 건강영향평가의 활용
- 학교 건강증진 사업을 위한 부문간 연계
- 근로자 건강증진을 위한 부문간 협력

— 건강증진정책포럼의 평가

- 포럼의 질 관리를 위하여 운영위원회와 참석자를 대상으로 평가 실시
- 그 결과 포럼의 내용과 형식면에서 대체로 긍정적으로 평가
- 부정적인 의견과 건의사항들은 향후 포럼에서 고려할 수 있을 것임.

V. 연구결과의 활용계획

본 연구의 결과는 크게 두 가지로 활용될 수 있을 것이다. 첫째, 본 연구는 건강정책 논의를 위하여 향후 학계를 포함한 보다 확장된 논의의 장을 형성하고자 할 때의 효과적인 운영 방안을 구상하는데 유용한 참고자료가 될 것이다. 둘째, 본 연구에서 논의된 지금까지의 건강증진 정책에 대한 평가와 향후 과제는 Health Plan 2020을 수립하는데 기여할 수 있을 것으로 기대된다.

SUMMARY

I. Title

A study of establishing a long-term strategy for national health promotion policy

II. Purpose and Importance of the Study

1. Need for establishing a long-term strategy for national health promotion policy

- It has been over 10 years since the inception of health promotion policy. During these years, financial resources and human resources have largely grown and the infrastructure for the policy implementation has roughly been established.
 - Now is the time that a jump in the quality of the policy more than the infrastructure is needed.
 - ※ Enactment of the National Health Promotion Act ('95), Creation ('97) and increase ('05) of the national health promotion fund
- The Ministry of Health, Welfare, and Family Affairs announced the health investment strategy in 2007, proposing a concentration on health promotion policy, however the policy direction for health investment is unsatisfactory, relying on those programs of short-term outcomes
- The academic field which is the theoretical ground of health policy has largely grown in light of both quantity and quality in that the number of faculty members in health promotion and its related field has increased and co-works of a community and an academy have also increased. However, the academic field lacks the experience of discussing health policy in a macro sense.
 - an issue of the central government's leaning too much on a few scholars

2. Study Purpose

- To propose a long-term strategy and policy agenda based on the evaluation of the past and the current health promotion policies
 - The evaluation of the health promotion policy includes directions, objectives, finance, resource development and its organization, need fulfillment, etc.
 - Focusing on the macro policy directions, objectives, and approaches, rather than specific programs
- To create and to run the Health Promotion Policy Forum
 - as a discussion ground where various scholars in the largely grown academic field can participate
 - discussing on the macro policy for the successful drive of health investment

III. Content and Scope of the Study

- General issues
 - An evaluation of national health promotion policies focusing on the Health Plan 2010 and future agenda for the Health Plan 2020
 - Accomplishments and limitations of the Health Plan 2010
 - Directions, objectives, and approaches of the Health Plan 2020
 - Ways to secure and use the financial sources to enhance health promotion policies
 - Ways to give financial supports to other central governments and local governments
- Health promotion services
 - Ways to produce health services from the private sector
 - Health service need and its sufficiency status
 - Ways to build a market for the private sector's producing health services
 - Role division between the public and the private in providing health services and means for the public organizations' development

— Health environment

- Effective approaching strategies and policy means for environmental health determinants
- A device for the development of healthy city
- A plan for introducing health impact assessment
- A guiding strategy and policy means for the private sector's health investment
- A plan for driving social contracts
- A plan for accrediting and giving incentives for health enterprises and health schools
- A scheme to strengthen the cooperation among different departments in the government
- Prerequisites for strengthening the cooperation among different departments in the government
- Plans for implementing the cooperation system in each sector such as school health, industrial health, etc

IV. Study Results

— Opening a forum three times

〈Table〉 Health Promotion Policy Forum opening dates, venues, and numbers of participants

	1 st forum	2 nd forum	3 rd forum
Date	2008.1.7. 13:30~18:00	2008.3.6. 13:30~18:00	2008.4.17. 13:30~18:00
Venue	Grand Meeting Room, KIHASA	Grand Meeting Room,KIHASA	Grand Meeting Room,KIHASA
Number of participants	~120	~150	~90

Note: KIHASA=Korea Institute for Health and Social Affairs

〈Table〉 Health Promotion Policy Forum themes and charging academic associations

	Themes	Titles of the addresses and charging academic associations
< 1 st Forum: General Issues Division >		
1	Evaluation of health promotion policy and future tasks	-Health promotion model and health promotion policy (Korean Association of Health and Medical Sociology)

		-Evaluation of health education policy for health promotion programs and future tasks (Korean Society for Health Education and Promotion)
2	Securing and using the Health Promotion Fund	-Securing the Health Promotion Fund (KIHASA) -Governance and management system of using the Fund for health investment (Korean Association of Health Economics and Policy) -Operating systems and uses of health promotion funds in foreign countries (KIHASA)
< 2 nd Forum: Service Division >		
1	Specifying services for national health promotion and building strategy for the private sector's providing services	-Strategies for providing community health promotion services (Korean Society for Preventive Medicine) -Chronic disease prevention and management in community (Korean Society for Preventive Medicine) -Current status of the private sector's health promotion services in foreign countries and schemes to introduce them into the country (Korean Society for Health Promotion and Disease Prevention)
2	Role division of the public sector and the private sector and development plans of the public health organizations	-The present situation of and the issues in the provision of health promotion services in the public and the private sectors; policy directions for activating the liaison of the two sectors (The Study Group for Community Health) -Partnership between local governments and private organizations to strengthen health promotion services (The Study Group for Community Health) -A new approach of public-private partnership from the perspective of public health organizations (Korean Society for Public Health and Medicine)
< 3 rd Forum: Health Environment Division >		
1	Approaches for the cooperation among different sectors	-The meaning and the direction of the cooperation among different sectors for national health promotion (KIHASA) -The partnership among the departments and the partnership between the central government and local governments (The Korean Community Nurses Academic Society) -Use of health impact assessment for partnership among different sectors (KIHASA)
2	Health promotion from the partnership among different sectors by setting	-Partnership for school health promotion (Korean Society of School Health) -Partnership for health promotion of vulnerable workers (Korean Society of Occupational and Environmental Medicine) -Partnership in establishing the system for producing human

		exposure indicators of environmental pollutants (Korean Society of Environmental Health)
--	--	--

— Implications and future health promotion policy agenda

- Meaning of health promotion- need to be expanded from the intermediate one to the broad one or the broadest one
- Improvement of health education policies for health promotion programs in the community, school, industry, and health care settings
- The health promotion fund needs to be used in accordance with the expanded meaning of health promotion
- Rationalization of the governance and the management system for health investment
- To change the operation model for health promotion fund into a foundation operation model
- Diversification of the sources for the health promotion fund
- Prevention and management of chronic diseases in communities
- Expansion of the private sector's provision of health promotion services
- Activation of the public-private partnership for providing health promotion services
- Liaison of public health care programs with the private sector
- Strengthening the partnership among different sectors for national health promotion
- Use of health impact assessment for the partnership among different departments
- Partnership for school health promotion
- Partnership for health promotion for workers

— Evaluation of the Health Promotion Policy Forum

- The Forum was evaluated by the steering committee and the participants for the purpose of the Forum's quality management.
- The results showed the Forum was generally positive in its contents and the format.
- A few negative opinions and suggestions can be considered in the future Forum.

V. Plan for Use of the Study Results

This study results can be used in two ways. First, this study can be a useful reference when one contemplates an effective operating method of the expanded discussion ground including the academic field. Second, the evaluations of the past and current health promotion policies and future agenda discussed in this study may contribute to establish Health Plan 2020.

목 차

요 약 문	1
SUMMARY	6
제1장 서론	21
제1절 연구의 필요성	21
제2절 연구 목적	24
제3절 연구 내용 및 범위	24
제2장 연구 방법	26
제1절 건강증진정책포럼의 구성	26
제2절 건강증진정책포럼의 운영	27
제3장 연구결과	30
제1절 총괄 분과의 1차 포럼 결과	30
제2절 서비스 분과의 2차 포럼 결과	197
제3절 건강환경분과 3차 포럼	293
제4장 토의	392
제1절 시사점 및 향후 건강증진정책 의제	392
제2절 건강증진정책포럼의 평가	403
제3절 건강증진정책포럼의 향후 운영 방안	408
제4절 연구 목표의 달성도	416
제5절 연구의 제한점	416
제6절 연구의 대외 기여도 및 활용계획	417
참고문헌	418
부 록	431

표목차

〈표 2- 1〉 운영위원회 명단	27
〈표 2- 2〉 건강증진정책포럼 개최 일시, 장소, 참석자 수	28
〈표 2- 3〉 건강증진정책포럼 주제 및 담당 학회	28
〈표 3- 1〉 건강증진 개념의 개관	34
〈표 3- 2〉 국민건강증진기금 운용(1997~2002년): 총 6,830억원	42
〈표 3- 3〉 국민건강증진기금 운용(1997~2007년): 총 7조 4,156억 원	42
〈표 3- 4〉 2006 중점 추진 건강생활실천사업 - 금연	59
〈표 3- 5〉 2006 중점 추진 건강생활실천사업 - 절주	60
〈표 3- 6〉 2006 중점 추진 건강생활실천사업 - 운동	61
〈표 3- 7〉 2006 중점 추진 건강생활실천사업 - 영양	63
〈표 3- 8〉 아동과 청소년 대상 2010년 국민건강증진 목표(Health Plan 2010)	69
〈표 3- 9〉 분야별 국민건강증진종합계획의 세부 추진계획	71
〈표 3-10〉 학생 건강증진 대책의 주요 내용	72
〈표 3-11〉 학교보건교육 실시 현황	74
〈표 3-12〉 건강증진프로그램에 수행에 대한 의견	87
〈표 3-13〉 건강증진 프로그램 운영시 애로사항	88
〈표 3-14〉 사업장 업종별 건강증진 프로그램의 실시횟수와 참여인원	89
〈표 3-15〉 건강증진 사업의 장애 요인(우수사례 56개 사업장 조사)	90
〈표 3-16〉 건강증진능력 수준에 대한 자체 평가	105
〈표 3-17〉 우리나라 국민의 건강위험요인의 질병비용예의 기여도	112
〈표 3-18〉 담배가격인상 시나리오에 따른 비용추계 결과: 성인남자기준	121
〈표 3-19〉 음주의 가격탄력도	124
〈표 3-20〉 주세부과로 인한 장단점 비교	125
〈표 3-21〉 환경오염으로 인한 피해비용	127
〈표 3-22〉 우리나라 국민의 대기오염으로 인한 질병비용(2003년)	128

〈표 3-23〉 도박관련 정신질환	130
〈표 3-24〉 각국의 로또복권 수익금 사용처	135
〈표 3-25〉 salty snack의 조세부과에 따른 일인당 연간구매감소량과 세금규모: 미국의 경우	136
〈표 3-26〉 건강증진기금의 유형별 사업	144
〈표 3-27〉 건강위험의 단계별 거버넌스와 관리시스템 개요	148
〈표 3-28〉 건강증진기금사업과 건강보험의 거버넌스 시스템 비교	148
〈표 3-29〉 일반회계와 특별회계, 기금, 건강보험의 재정운용 시스템의 비교	149
〈표 3-30〉 건강투자의 목표 (‘performance framework’)	151
〈표 3-31〉 건강투자의 목표 달성을 위한 정책지표들	151
〈표 3-32〉 UNDP의 좋은 거버넌스(Good Governance) 원칙	153
〈표 3-33〉 건강투자 재원의 건강사업간 배분	159
〈표 3-34〉 기금운영의 세 가지 모형	165
〈표 3-35〉 ThaiHealth의 주요 활동영역 및 프로그램	171
〈표 3-36〉 ThaiHealth의 기금 활용 내용	173
〈표 3-37〉 Healthway 조직구성원의 자격 및 경력	175
〈표 3-38〉 Healthway의 사업별 기금의 배분율	179
〈표 3-39〉 Healthway의 중점 문제별 기금 배분율	179
〈표 3-40〉 Healthway의 건강증진 프로그램 종류	180
〈표 3-41〉 VicHealth의 기금 활용 분야	188
〈표 3-42〉 뉴질랜드 HSC의 기금 규모	193
〈표 3-43〉 뉴질랜드 HSC의 주요 프로그램	194
〈표 3-44〉 뉴질랜드 HSC 기금의 활용	195
〈표 3-45〉 2006년도 보건소 건강증진담당 인력 현황	198
〈표 3-46〉 보건기관 유형별 보건의료서비스 관련 업무의 실제 투입 인력수	199
〈표 3-47〉 의료인 참여를 높이기 위한 지원시스템 구성요소	200
〈표 3-48〉 일본 식육정책 추진을 위한 관련부처의 추진 내용	202
〈표 3-49〉 Differences between Acute and Chronic Conditions	210
〈표 3-50〉 만성병에 대한 Traditional Care와 Collaborative Care의 비교	215
〈표 3-51〉 만성병 관리에 따른 Traditional Patient Education과 Self-management Education의 비교	217

〈표 3-52〉 Chronic Care Model의 운용 사례	219
〈표 3-53〉 프로그램별 제공 급여 항목의 비교	222
〈표 3-54〉 2003년(1월 1일 기준) 현재 운영중인 PACE 및 Pre-PACE 프로그램 현황 ..	227
〈표 3-55〉 보건소 건강증진 전담 부서의 건강증진사업계획 작성 실태	247
〈표 3-56〉 보건지소 업무 관련 사업계획서 제출 여부 및 업무 평가 시행 여부에 관한 보건소 업무 실태 현황	248
〈표 3-57〉 광역자치단체 건강증진 업무 담당자의 업무수행 능력 자가평가 결과	248
〈표 3-58〉 광역자치단체 건강증진업무 담당자가 생각하는 보건복지부의 기능별 역할 수행 정도 평가 결과	249
〈표 3-59〉 보건소의 건강증진사업별 민간부문의 연계 빈도	251
〈표 3-60〉 세부사업별로 민간부문과 연계한 내용 현황	251
〈표 3-61〉 대구광역시 10대 사망원인(2001년)	257
〈표 3-62〉 의사와 영양사와의 합동교육의 필요성	275
〈표 3-63〉 개원의사들이 평가한 보건교육의 효과	276
〈표 3-64〉 병의원 보건교육 시 보건소와의 협조관계	276
〈표 3-65〉 병의원 보건교육이 의사-환자 관계 개선에 도움되는 정도	277
〈표 3-66〉 병의원 및 약국, 보건소의 역할	278
〈표 3-67〉 대구광역시, 질병관리본부, 보건복지가족부의 역할	279
〈표 3-68〉 중점과제 (새국민건강증진종합계획, 2005)	282
〈표 3-69〉 공공보건의료사업의 범위 및 내용	286
〈표 3-70〉 대구 의료원 공공보건의료 사업 비용 부담	288
〈표 3-71〉 민간자원의 특성별 범위	289
〈표 3-72〉 건강영향요인과 우리나라 정부부처와의 관계	323
〈표 3-73〉 국내수행 영향평가 현황	325
〈표 3-74〉 환경영향평가대상사업과 관련부처	327
〈표 3-75〉 우선 성별영향평가 대상 정책 예	329
〈표 3-76〉 2006년 중앙정부부처에서 실시한 성영향평가 정책 사례	330
〈표 3-77〉 4개 국내 영향평가의 평가대상 요소 비교	332
〈표 3-78〉 영향사례별 건강 효과성 평가	334

〈표 3-79〉	청소년 사망원인 순위(2006년, 인구십만명당)	337
〈표 3-80〉	학교 급식 식중독 발생 현황	339
〈표 3-81〉	학교내 전염병 발생 현황	339
〈표 3-82〉	국민건강증진 종합계획 중점과제 22. 근로자 건강증진 (‘인구집단별 건강관리’ 항목에 포함)	353
〈표 3-83〉	산재 취약계층의 분류	357
〈표 3-84〉	흡연의 이유: 직무 스트레스와 휴식시간 확보	362
〈표 3-85〉	보호구 미착용의 이유: 작업에 지장	362
〈표 3-86〉	건강증진 사업의 요구도 : 접근 가능한 보건소	363
〈표 3-87〉	건강증진 사업의 요구도 : 건강증진 사업의 방식	364
〈표 3-88〉	건강증진 사업의 요구도 : 사업주의 역할 강화 방안	364
〈표 3-89〉	국내에서 이루어지고 있는 건강증진 사례들	366
〈표 3-90〉	사업장 건강증진 사례들의 특징과 새로운 모형	370
〈표 3-91〉	독일 환경조사(GerES)의 대상 인구집단과 조사 매체	378
〈표 3-92〉	미국 국민건강영양조사의 환경보건지표 측정항목	379
〈표 3-93〉	단계별 조사내용의 종류	383
〈표 3-94〉	2007년 국민생체 내 유해물질 실태조사 조사구 분포	385
〈표 3-95〉	국민생체 내 유해물질 실태조사의 개인설문지 문항(2007년)	390
〈표 4- 1〉	담배가격인상 시나리오에 따른 사회경제적 비용 추계 결과	397
〈표 4- 2〉	학회 대표로 운영위원회를 구성하는 것에 대한 만족도	404
〈표 4- 3〉	개인 전문가로 운영위원회를 구성하는 것에 대한 인식	404
〈표 4- 4〉	두 학회의 공동 주관에 대한 만족도	404
〈표 4- 5〉	주제, 발표 내용, 토론에 대한 만족도: 운영위원들	405
〈표 4- 6〉	건강증진정책포럼의 의의: 운영위원들	405
〈표 4- 7〉	포럼 소요 시간에 대한 만족도	406
〈표 4- 8〉	각 세션의 발표자 수에 대한 만족도	406
〈표 4- 9〉	각 세션의 토론자 수에 대한 만족도	406
〈표 4-10〉	포럼 장소에 대한 만족도	406
〈표 4-11〉	포럼 평가에 참여한 참석자의 특성	407

〈표 4-12〉 포럼 참석자들의 주제발표 내용 및 토론에 대한 만족도	408
〈표 4-13〉 건강증진정책포럼의 의의: 참석자	408
〈표 4-14〉 새국민건강증진종합계획 2010의 4대 영역 24개 중점과제	412

그림 목차

[그림 1- 1] 국민 건강증진정책의 중장기 전략 수립을 위한 과정	24
[그림 2- 1] 건강증진정책포럼 조직 구성	26
[그림 3- 1] 건강증진 내용의 스펙트럼	32
[그림 3- 2] 건강증진 행동의 지표: 지표선택을 위한 개념적 틀	33
[그림 3- 3] 건강증진 기획과 평가를 위한 PRECEDE-PROCEED모형	35
[그림 3- 4] 태너힐의 건강증진모형	37
[그림 3- 5] 2010년까지 건강한 사람들을(미국 보건성)	39
[그림 3- 6] 광범위의 건강, 안녕, 삶의 질 모형	40
[그림 3- 7] 새 국민건강증진종합계획의 틀	47
[그림 3- 8] 건강증진정책을 위한 정부조직: 2002년	49
[그림 3- 9] 건강증진정책을 위한 정부조직: 2005년	50
[그림 3-10] 건강증진의 내용, 현장, 방향	55
[그림 3-11] OECD 주요국가의 고령화 추이 및 노인부양인구비	113
[그림 3-12] 노인인구대비 생산가능인구 전망	114
[그림 3-13] 건강결정요인 및 기여도	117
[그림 3-14] 우리나라 국민의 음주로 인한 질병별 질병비용(2003년)	123
[그림 3-15] 게임링에 대한 공공보건과 예방	132
[그림 3-16] ThaiHealth의 관리구조	170
[그림 3-17] Healthway의 관리구조	174

[그림 3-18] Healthway의 전략적 우선순위 영역	176
[그림 3-19] Healthway의 사업지원 선정 절차	178
[그림 3-20] VicHealth의 비전, 미션, 우선순위	183
[그림 3-21] VicHealth의 운영조직	185
[그림 3-22] KTL(National Public Health Institute), Finland의 관리구조	190
[그림 3-23] 건강증진 파트너십 협의체 구성도	205
[그림 3-24] 단계별 건강증진 서비스 제공 내용	207
[그림 3-25] 뇌졸중, 심근경색증 유별률 추이('95-'03)	209
[그림 3-26] Clinical course for chronic conditions	211
[그림 3-27] Chronic Care Model의 핵심 요인	214
[그림 3-28] On Lok PACE의 운영 홈페이지	220
[그림 3-29] 전형적인 PACE 프로그램내 가입자를 위한 보건복지서비스통합 모형	223
[그림 3-30] 통합서비스에 관한 연도별 PACE 모형의 확산: 1990-2003	225
[그림 3-31] 미국PACE연합회의 운영 홈페이지	226
[그림 3-32] American Healthways 사의 건강증진 서비스 프로그램 흐름도	234
[그림 3-33] (주)에버케어의 헬스케어 서비스 진행과정	239
[그림 3-34] (주)에버케어의 질환관리 프로그램 중 당뇨관리 프로그램의 일부	240
[그림 3-35] 고혈압·당뇨병관리사업 네트워크 구축 개념도	271
[그림 3-36] 대구광역시 고혈압·당뇨병관리사업 조직도	271
[그림 3-37] 목포시의료원 공공보건의료사업의 연계 체계	290
[그림 3-38] 부문간 협력의 유형	297
[그림 3-39] 부문간 협력의 정도	297
[그림 3-40] 건강수준에 영향을 미치는 다양한 요인들	298
[그림 3-41] 세계보건기구의 건강증진선언에 나타난 부문간 협력의 필요성	300
[그림 3-42] 새국민건강증진종합계획	314
[그림 3-43] 오타와 선언의 전략과 사업조직 수준별 활동	315
[그림 3-44] 청소년 흡연예방과 오타와 전략과 관련 부처	320
[그림 3-45] 청소년 흡연예방/금연에서의 중앙정부간, 지방정부간의 구조적 관계	320
[그림 3-46] 환경영향평가 사업자-환경부-승인부처의 역할 분담 및 연계체계	328

[그림 3-47] 성영향평가 추진체계도	331
[그림 3-48] 청소년 인구 비율 변화 추이	336
[그림 3-49] 청소년의 사망률	337
[그림 3-50] 사회경제적 환경에 따른 흡연율('05 청소년 건강행태조사)	340
[그림 3-51] 건강 결정요인	354
[그림 3-52] COBWEB 홈 페이지 첫 화면	372
[그림 3-53] NHANES Timeline	380
[그림 3-54] NHANES Postcard	380
[그림 3-55] 국민생체 내 유해물질 실태조사 홍보만화(2007년)	387
[그림 3-56] 국민생체 내 유해물질 실태조사의 시료채취 시스템(2007년)	388
[그림 3-57] 국민생체 내 유해물질 실태조사 운송시스템(2007년)	389
[그림 4- 1] 건강증진정책포럼의 비전과 목적(안)	409