
2009년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 담당 인력 워크숍

2009. 12. 29

보건복지가족부
건강증진사업지원단

2009년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 담당인력 워크숍

□ 일 정

시 간	내 용	강 사	비 고
09:00 ~ 09:30	등 록	-	
09:30 ~ 09:40	인사말	정충현 과장 (보건복지가족부 건강정책과)	
09:40 ~ 10:20	2010년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 소개 (건강정책국, 질병정책관)	노희원 사무관 (보건복지가족부 건강정책과)	
10:20 ~ 10:30	휴 식	-	
10:30 ~ 11:20	건강증진 홍보 전략의 이론과 사례	조형오 교수 (동국대학교 광고홍보학과)	진행 : 강창범 팀장 (건강증진사업지원단 연구개발팀)
11:20 ~ 11:30	휴 식	-	
사 례 발 표			
11:30 ~ 12:00	지역산업보건센터 운영	김대성 센터장 (한국산업안전보건공단)	
12:00 ~ 12:30	절주교육 및 알코올 정책 모니터링 사업	방형애 실장 (대한보건협회)	

목 차

- 2010년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 소개 1
노 희 원 사무관 (보건복지가족부 건강정책과)

- 건강증진 홍보 전략의 이론과 사례 17
조 형 오 교수 (동국대학교 광고홍보학과)

- 지역산업보건센터 운영 27
김 대 성 센터장 (한국산업안전보건공단)

- 절주교육 및 알코올 정책 모니터링 사업 47
방 형 애 실장 (대한보건협회)

**2010년 국민건강증진기금
민간경상보조사업 지침 소개**

노희원 사무관
.....
보건복지가족부 건강정책과

2010년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침

노 희 원
보건복지가족부 건강정책과

목 차

- I 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 개요
- II 사업 수행기관 공모 및 선정 평가
- III 중간 평가
- IV 최종 평가

Ⅰ. 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 개요

Ⅰ. 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 개요

- 국민건강증진기금 민간경상보조사업이란?
 - 건강증진사업의 활성화를 위하여 정부의 직접 수행보다 민간이 적합한 영역에 대하여 민간의 사업 수행을 지원하는 사업

- 국민건강증진기금 민간경상보조사업의 목적
 - 민간 부문의 역량을 강화하고 공공-민간간의 연계를 통한 사업 효과의 증대 달성

I. 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 개요

□ 지침 수립 경과

- 2008년 12월 : 2009년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 수립
- 2009년 1월~12월 : 09년 지침 적용하여 공모 및 평가 진행
- 2009년 12월 : 2010년 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 수립

□ 지침 수립의 목적

- 국민건강증진기금 민간경상보조사업의 효율적 수행을 위하여 사업 공모, 수행기관 선정, 진도관리 및 평가 등에 필요한 세부사항을 정함

□ 적용 범위

- 국민건강증진기금 민간경상보조사업 중 건강정책국 및 질병정책관 소관의 사업에 우선하여 적용

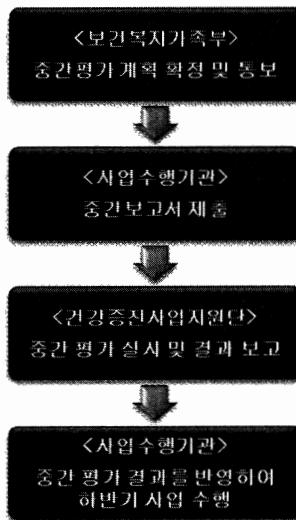
I. 국민건강증진기금 민간경상보조사업 지침 개요

□ 사업 처리 절차(흐름도)

『사업 수행기관 공모 및 선정 평가』



『중 간 평 가』



『최 종 평 가』



II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

□ 사업 신청 기관의 자격

구분	주관 사업 수행 기관	주관 사업 책임자
지원 자격	<ul style="list-style-type: none"> - 정부출연연구기관 등의 설립, 운영 및 육성에 관한 법률 및 특정연구기관육성법의 적용을 받는 연구기관 - 민법 또는 다른 법률에 의하여 설립된 법인 - 고등교육법에 의한 대학 또는 전문대학 	<ul style="list-style-type: none"> - 사업수행기관에 소속된 '정규 인력' 이어야 함
기준	<ul style="list-style-type: none"> - 사업의 수행 및 관리에 대한 종합적인 책임 - 사업인력, 기자재 등 행정의 우선적 지원 - 사업비의 관리, 사용 및 관리자 지정, 사용실적보고 - 사업결과 등의 보고 - 기타 사업의 수행에 필요한 사항 	<ul style="list-style-type: none"> - 사업계획서의 작성 - 사업내용 및 수행방법 결정 - 사업 수행 및 이에 필요한 사업비 집행 - 협력사업에 대한 조정·감독 - 사업결과 등의 보고서 작성 및 보고 - 기타 사업수행에 필요한 사항

II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

□ 평가 방식

- 평가위원회에 의한 프리젠테이션 평가를 기본으로 함
 - ※ 선정평가, 중간평가 : 프리젠테이션 평가
 - 최종평가 : 서면평가

□ 평가 위원

- 건강증진사업지원단 평가 인력풀 중에서 무작위로 선정
- 사업 분야별 전문가 및 해당 부서의 공무원 1인을 포함한 총 5인 이상 7인 이하로 구성
 - ※ 모든 평가(선정, 중간, 최종)에서 평가위원 구성은 동일

II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

□ 사업 계획서 주요 구성 내용

- 사업의 필요성, 목적, 목표(상반기, 하반기), 성과지표, 사업 내용 및 방법, 외부 자원 활용, 사업 평가 계획, 기대효과 및 활용 전략, 사업 예산, 사업 수행 인력 등

II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

□ 선정 평가의 기준 및 배점

평가기준	배점	세부평가기준	배점
1. 사업 목표 및 성과 지표의 적절성	20	1-1 사업 목표의 구체성 및 현실성	10
		1-2 사업 목표에 따른 성과지표 선정의 적절성	10
2. 사업 내용 및 방법의 적절성	35	2-1 사업 목표와 내용의 일관성	10
		2-1 사업 내용의 적절성	10
		2-3 사업 일정 및 추진 방법의 적절성	10
		2-4 외부 자원 활용계획의 우수성	5
3. 평가계획의 적절성	20	3-1 평가의 객관성	10
		3-2 평가방법의 적절성	10
4. 기대효과 및 활용 전략의 우수성	15	4-1 기대효과의 우수성	10
		4-2 활용전략의 우수성	5
5. 예산 및 인력의 적절성	10	5-1 예산 편성의 적절성	5
		5-2 사업 수행 인력의 적절성	5

II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

□ 세부 평가 기준별 정의

1. 사업 목표 및 성과 지표의 적절성(20점)

- 사업 목표의 구체성 및 현실성
 - 구체적이고 실현 가능한 목표를 제시하였는가?
- 사업 목표에 따른 성과지표의 적절성
 - 사업 목표와 비교하여 성과지표는 적절하게 제시되었는가?

2. 사업 내용 및 방법의 적절성(35점)

- 사업 목표와 내용의 일관성
 - 사업 목표와 내용이 일치하는가?
- 사업 내용의 적절성
 - 사업 내용이 적절하게 구성되었는가?
- 사업 일정 및 추진 방법의 적절성
 - 사업 내용을 수행할 수 있는 적절한 시기(일정)와 방법, 전략 및 활동을 제시하였는가?
- 외부 자원 활용 계획의 우수성
 - 지역사회, 관련단체, 타 보건사업 및 기타 정부 사업과의 연계 등 외부 자원 활용을 적절히 하였는가?

3. 평가 계획의 적절성(20점)

- 평가의 객관성
 - 외부 전문가들을 통하여 객관적인 평가를 계획하고 있는가?
- 평가 방법의 적절성
 - 평가를 적절한 시기에 적절한 방법(예:과정 평가, 효과성 평가, 양적 평가, 질적 평가 등)으로 실시할 계획이 있는가?

4. 기대효과 및 활용 전략의 우수성(15점)

- 기대효과의 우수성
 - 사업 결과를 통해 얻을 수 있는 효과가 구체적이고 적절한가?
- 활용 전략의 우수성
 - 사업 기금 지원이 종결된 이후 사업 유지 방법 및 전망을 적절히 기술하고 사업의 결과를 확산(홍보) 시키기 위한 전략 등이 구체적이고 적절한가?

II. 사업 수행기관 공모 및 선정 평가

5. 예산 및 인력의 적절성(10점)

- 예산 편성의 적절성
 - 예산 편성이 적절한가?
- 사업 수행 인력의 적절성
 - 전문적인 인력을 확보하고, 인력의 적절한 역할 분담이 이루어 졌는가?

III. 중간 평가

III. 중간 평가

□ 평가 방식

- 평가위원회 의한 프리젠테이션 평가를 기본으로 함

□ 평가 위원

- 건강증진사업지원단 평가 인력풀 중에서 무작위로 선정
- 사업 분야별 전문가 및 해당 부서의 공무원 1인을 포함한 총 5인 이상
7인 이하로 구성

III. 중간 평가

□ 현장 점검 실시

- 평가 위원 과반수 이상이 현장 점검이 필요하다고 인정하는 사업에
대해서는 현장 점검을 실시한 후 평가 점수를 산정

□ 중간 보고서 주요 구성 내용

- 평가 위원 사업의 목적, 사업 내용 및 방법, 중간 실적(목표 달성도, 성과지표,
평가 방법 및 결과 등), 외부 자원 활용, 기대 효과 및 활용 전략, 예산, 인력,
사업 추진상의 문제점 및 개선 방안, 사업 추진 일정, 자체 평가 등

III. 중간 평가

□ 평가 결과 활용

- 평가 결과를 참고하여 수행기관의 사업 내용을 조정하거나 미지급 사업비를 삭감하는 등의 조치를 취할 수 있으며, 당해 수행 기관의 익년도 보조사업 신청 제한, 수행 기관 선정 평가의 점수 가감 등 인센티브 또는 패널티를 줄 수 있음

III. 중간 평가

□ 중간 평가의 기준 및 배점

평가기준	배점	세부평가기준	배점
1. 중간 목표 달성도	30	1-1 중간 목표 달성도 : 양적	15
		1-2 중간 목표 달성도 : 질적	15
2. 사업 계획 수행의 충실성	30	2-1 사업 내용의 충실성	15
		2-2 사업 수행 방법의 충실성	15
3. 자체(중간) 평가 수행 및 활용	20	3-1 평가 수행의 적절성	10
		3-2 평가 결과 활용의 적절성	10
4. 외부 자원 활용의 우수성	5	4-1 외부 자원 활용의 우수성	5
5. 사업 실적의 확산	5	5-1 사업 실적의 확산	5
6. 예산 및 인력의 적절성	10	6-1 예산 집행의 적절성	5
		6-2 사업 수행 인력의 적절성	5

III. 중간 평가

□ 세부 평가 기준별 정의

<p>1. 중간 목표 달성도(30점)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 중간 목표 달성도(양적) <ul style="list-style-type: none"> - 계획서에서 제시한 성과지표에 따른 중간 목표량(상반기:1월~6월)을 달성하였는가? ● 중간 목표 달성도(질적) <ul style="list-style-type: none"> - 중간 목표의 질적 수준을 달성하였는가? 	<p>3. 자체(중간) 평가 수행 및 활용(20점)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 평가 수행의 적절성 <ul style="list-style-type: none"> - 사업을 진행하면서 외부 자문 등을 통한 중간 평가를 실시하였는가? ● 평가 결과 활용의 적절성 <ul style="list-style-type: none"> - 평가 결과를 사업 내용과 방법 등에 반영하고자 노력하였는가?
<p>2. 사업 계획 수행의 충실성(30점)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 사업 내용의 충실성 <ul style="list-style-type: none"> - 계획서에서 제시한 내용대로 사업이 진행되고 있는가? ● 사업 수행 방법의 충실성 <ul style="list-style-type: none"> - 계획서에서 제시한 일정 및 방법대로 사업이 충실히 수행되고 있는가? 	<p>4. 외부 자원 활용의 우수성(5점)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 외부 자원 활용의 우수성 <ul style="list-style-type: none"> - 지역사회, 관련단체, 타 보건사업 및 기타 정부 사업과의 연계 등 외부 자원 활용을 적절히 하였는가?

III. 중간 평가

<p>5. 사업 실적의 확산(5점)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 사업 실적의 확산 <ul style="list-style-type: none"> - 본 사업의 실적, 결과를 등에 대하여 다양한 매체 및 통로를 통하여 확산 시켰는가?
<p>6. 예산 및 인력의 적절성(10점)</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 예산 집행의 적절성 <ul style="list-style-type: none"> - 예산이 사업 내용에 맞게 계획된 범위 내에서 적절하게 집행되었는가? ● 사업 수행 인력의 적절성 <ul style="list-style-type: none"> - 전문적인 인력이 적절한 역할 분담을 하여 사업을 수행하였는가?

IV. 최종 평가

IV. 최종 평가

- 평가 방식
 - 평가위원회에 의한 서면 평가

- 평가 위원
 - 건강증진사업지원단 평가 인력풀 중에서 무작위로 선정
 - 사업 분야별 전문가 및 해당 부서의 공무원 1인을 포함한 총 5인 이상 7인 이하로 구성

- 최종 보고서 주요 구성 내용
 - 평가위원 사업 목적, 사업 내용 및 방법, 최종 성과(목표 달성도, 성과지표, 평가 방법 및 결과 등), 외부 자원 활용, 기대효과, 사업의 유지 가능성 및 확산 전략, 예산, 인력 등

IV. 최종 평가

□ 평가 결과 활용

- 중간 평가 결과 30%, 최종 평가 결과 70% 반영
- 평가 결과가 최우수 등급인 사업의 경우 최종 평가 후 2년간 선정 평가 점수의 3% 이내 가점을 부여할 수 있으며, 불량 등급인 사업의 경우 최종 평가 후 2년간 선정 평가 점수의 3% 이내 감점을 부여할 수 있음

IV. 최종 평가

□ 최종 평가의 기준 및 배점

평가기준	배점	세부평가기준	배점
1. 사업 목표 달성도	30	1-1 사업 목표 달성도 : 양적	15
		1-2 사업 목표 달성도 : 질적	15
2. 사업내용 및 수행방법의 적절성	20	2-1 사업 내용의 적절성	10
		2-2 사업 수행 방법의 적절성	10
3. 자체 평가의 수행 및 활용	10	3-1 평가 수행의 적절성	5
		3-2 평가 결과 활용의 적절성	5
4. 사업 실적의 확산	10	4-1 확산 실적	5
		4-2 확산 성과	5
5. 외부자원 활용의 우수성	5	5-1 외부자원 활용의 우수성	5
6. 향후 기여도	5	6-1 향후 기여도	5
7. 예산 및 인력의 적절성	20	7-1 예산 집행의 적절성	10
		7-2 사업 수행 인력의 적절성	10

IV. 최종 평가

□ 세부 평가 기준별 정의

1. 사업 목표 달성도(30점)

- 사업 목표 달성도(양적)
 - 사업 목표량을 달성하였는가?
- 사업 목표 달성도(질적)
 - 사업 목표의 질적 수준을 달성하였는가?

3. 자체 평가의 수행 및 활용(10점)

- 평가 수행의 적절성
 - 사업을 진행하면서 외부 자문 등을 통한 자체 평가를 실시하였는가?
- 평가 결과 활용의 적절성
 - 평가 결과를 사업 내용과 방법 등에 반영하고자 노력하였는가?

2. 사업 내용 및 수행 방법의 적절성(20점)

- 사업 내용의 적절성
 - 일정에 따라 적절한 내용으로 사업을 수행하였는가?
- 사업 수행 방법의 적절성
 - 적절한 방법으로 사업을 수행하였는가?

4. 사업 실적의 확산(10점)

- 확산 실적
 - 본 사업의 실적, 결과를 등에 대하여 다양한 매체 및 통로를 통하여 확산 시켰는가?
- 확산 성과
 - 확산(홍보)을 실시한 성과가 있는가?

IV. 최종 평가

□ 세부 평가 기준별 정의

5. 외부 자원 활용의 우수성(5점)

- 외부 자원 활용의 우수성
 - 지역사회, 관련단체, 타 보건사업 및 기타 정부 사업과의 연계 등의 자원 활용을 하였는가?

7. 예산 및 인력의 적절성(20점)

- 예산 집행의 적절성
 - 예산 집행률이 제대로 이루어졌는가?
- 사업 수행 인력의 적절성
 - 전문적인 인력이 적절한 역할 분담을 하여 사업을 수행하였는가?

6. 향후 기여도(5점)

- 향후 기여도
 - 본 사업이 국민건강증진과 정책 수행 등에 향후 기여할 수 있었는가?

감사합니다

건강증진 홍보 전략의 이론과 사례

조 형 오 교수

.....
동국대학교 광고홍보학과

건강증진 홍보전략의 이론과 사례

2009. 12.

조형오
(동국대학교 광고홍보학과 교수)

▶ 건강증진 홍보의 정의

- ◇ 건강증진 홍보란 일반 공중집단 또는 개별 공중집단에
게 특정한 건강관련 행위에 대한 사회적 관념, 인식, 태
도, 및 행위를 채택, 수정, 또는 포기하도록 설득하려는
의도로 실시되는 체계적이고 지속적인 커뮤니케이션
노력이다.

▶ 건강증진 홍보의 목표

- 인지적 변화 (cognitive change)
예) AIDS에 대한 교육, 비만 피해 교육, 흡연으로 인한 피해 교육, 운동 효과에 대한 교육
- 태도적 변화 (attitudinal change)
예) 콘돔사용에 대한 태도, 흡연 및 흡연자에 대한 태도, 조기 암 검진에 대한 태도
- 행위적 변화 (change in action)
예) 헌혈, 예방접종, 조기 암 검진
- 행태적 변화 (behavioral change)
예) 금연, 알콜중독, 올바른 식습관, 규칙적 운동, 건강한 라이프스타일
- 사회적 여론의 환기 (change in social agenda)
예) 청소년 흡연 이슈의 여론화, 아동비만 이슈의 여론화, AIDS 이슈화
- 보건 정책 홍보
예) 담뭏값 인상을 위한 정책홍보, 의약분업에 대한 정책 홍보

▶ 건강증진 홍보 목표의 특성에 따른 매체별 상대적 효과

커뮤니케이션 목표	홍보	광고	SP	안적 매체	비교
인지적 변화	■	■			-TV/신문/잡지 정보형 광고 -언론매체를 통한 보도(퍼블리시티),
태도적 변화		■			-감성적 광고 -이벤트, 스폰서쉽
행위적 변화			■	■	-촉진물(경품: T-shirt, 스티커, 서약서 등, 경연/축진이벤트) -서포터즈/콜센터 활동 등
행태적 변화			■	■	-클리닉/강연/상담활동 -지속적 행위 보상(적립카드 등)
사회적 여론환기	■	■			-이벤트(홍보성), 퍼블리시티/이슈관리 -이슈광고
보건정책 홍보	■			■	-퍼블리시티활동(기자회견/투어 등) -로비활동/영향자 관리

▶ 건강증진 홍보 메시지 전략의 주요 고려 요인

1. 신체적 차원과 사회심리적 차원 중 어느 차원을 강조할 것인가?

신체적 차원(Physical Dimension): 권고안을 채택하지 않을 경우 발생할 수 있는 신체적, 물리적 위험요인에 초점을 맞춘 메시지 예1, 예2

사회심리적 차원(Psychosocial Dimension): 권고안을 채택하지 않을 경우 발생할 수 있는 사회적, 심리적 위험요인에 초점을 맞춘 메시지 예3, 예4

2. 단기적 결과를 강조할 것인가, 장기적 결과를 강조할 것인가?

단기적 결과 (Short-Term Consequences): 행위의 채택, 수정 또는 포기로 인한 결과가 단기적으로 즉시 나타나는 측면을 강조, 예5, 예6

장기적 결과 (Long-Term Consequences): 행위의 채택, 수정 또는 포기로 인한 결과가 장기적인 시간이 흐른 뒤에 나타나는 측면을 강조, 예8, 예8-2

▶ 설득 메시지의 방향은 공중의 관점에서 출발하여야 한다

미국 암 협회의 피부암예방 캠페인

사례 배경	미국에서 1980년 이후 피부암 발생 및 사망률이 급격히 증가함에 따라 미국 암 협회에서는 피부암의 위험성을 널리 알리고 이에 대한 예방을 촉진시켜야 할 필요성을 인식함
커뮤니케이션 목표	1. 햇빛에 대한 과대노출은 피부암을 초래한다. 2. 햇빛노출 시 자외선 차단제를 바르면 피부암을 예방할 수 있다.
표적집단	12-18세의 청소년 집단 (햇빛에 가장 많이 노출되는 집단으로 고위험군)
메시지 전략	과거: 자외선 차단제를 사용하여 피부암으로부터 당신의 생명을 지키세요! (죽음에 대한 인식이 약함, 이성적 매력이 가장 큰 관심사)
	변경 후: 더욱 매력적인 모습을 원한다면 자외선 차단제를 사용하세요! (수영복 모델, 햇빛에 안전하게 오랫동안 노출될 수 있음, 멋진 외모) 예1

3. 메시지의 강도는 어느 정도 수위에서 전달할 것인가?

저강도 위협소구: 행위의 채택, 수정, 포기에 따른 위험요인을 약한 수준으로 강조하는 표현 형식, 예9, 예10

고강도 위협소구: 행위의 채택, 수정, 포기에 따른 위험요인을 강한 수준으로 강조하는 표현 형식, 예11, 예12

공포동인이론 (Fear Drive Model: Janis 1967)

공포심의 수준과 메시지 수용도간에는 역U형의 관계를 갖는다.

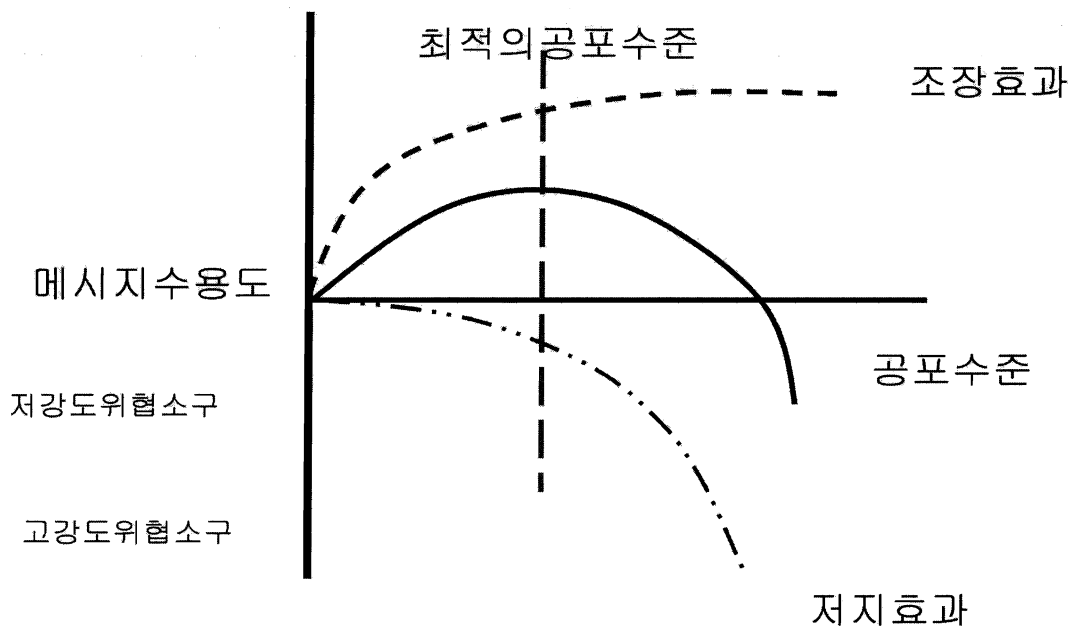
공포강도가 낮은 수준에서 중간수준으로 증가함에 따라 메시지 수용도가 증가하나 (조장효과), 공포강도가 그이상 높아지면 메시지 반박 및 자기방어적 모색을 함으로써 메시지 수용도가 낮아진다(저지효과).

관여도가 낮을 경우 고수준의 공포소구가 더 효과적인 반면,
관여도가 높을 경우 저수준의 공포소구가 더 효과적이다.

정보원의 신뢰성이 높을 경우 고수준의 공포소구가 더 효과적인 반면,
정보원의 신뢰성이 낮을 경우 저수준의 공포소구가 효과적이다.

감각추구성향(sensation seeking) 대처능력(coping efficacy)	낮음	저강도 위협소구가 효과적
자긍심(self-esteem) 외부통제력(locus of external control)	높음	고강도 위협소구가 효과적

공포심의 수준과 메시지 수용도간의 관계



4. 부정적 결과와 긍정적 결과 중 어느 측면을 강조할 것인가?

부정적 접근방식 (Negative Approach): 위험요인의 심각성, 위험상황의 발생 개연성 등을 부각시키는 접근방식, 예13, 예14

긍정적 접근방식 (Positive Approach): 위험요인의 대처방안의 효과성, 대안채택의 용이성 등을 부각시키는 접근방식, 예15, 예15-2, 예15-3

5. 행위의 결과가 본인과 타인 중 누구에게 귀속되도록 할 것인가?

자아귀속성(Self-directed): 위험요인의 부정적, 또는 긍정적 결과가 본인 자신에게 미치는 측면을 강조하는 접근방식, 예17, 예18

타인귀속성(Other-directed): 위험요인의 부정적, 또는 긍정적 결과가 타인에게 미치는 측면을 강조하는 접근방식, 예19, 예20

6. 공중의 이해수준 및 행위의도는 어느 정도에 이르고 있는가?

방어동기이론

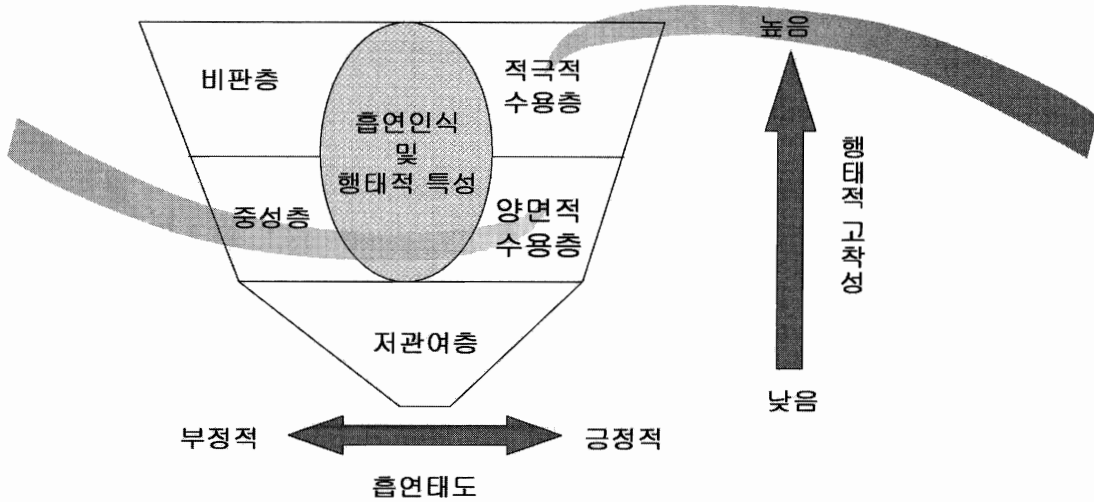
(Protection Motivation Model: Tanner, Hunt and Eppright 1991)

- ◆ 위협의 심각성 (Perceived Severity of Threat) 예1
- ◆ 위협의 발생개연성 (Perceived Probability of Threat Occurrence)
- ◆ 권고안의 효능성 (Coping Response Efficacy)
- ◆ 자아 효능성 (Self Efficacy)
- ◆ 위협의 심각성과 발생개연성 인식이 높아질수록 위험인식이 높아지고
- ◆ 이에 수반되는 공포심과 위협요인을 제거하기 위한 대안모색 성향이 높아진다.
- ◆ 권고안 효능성 및 자아효능성 인식이 높아질수록 권고안을 채택하여
- ◆ 위협요인을 제거하려는 노력이 증가하고(위협조절),
- ◆ 권고안 효과성 및 자기실천 용이성 인식이 낮아질수록 권고안을 채택하기보다
- ◆ 공포심을 줄이기 위한 자기방어적 합리화 노력이 증가한다(공포조절).

(예) 에이즈 퇴치 캠페인

- 1단계: 에이즈는 심각한 성병이다.
- 2단계: 당신도 에이즈에 감염될 수 있다.
- 3단계: 콘돔을 사용하면 에이즈로부터 자신을 보호할 수 있다.
- 4단계: 아무리 파트너가 싫어해도 콘돔 없이는 섹스를 하지 마라.

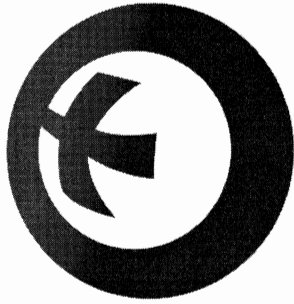
우리나라 청소년 집단의 흡연인식에 따른 세분화



- ◆ “양면적 수용층”은 흡연의 긍,부정적 측면을 동시에 인지하므로 대중매체를 통한 금연 캠페인의 효과가 가장 높게 나타날 수 있는 집단으로 판단됨
- ◆ “적극적 수용층”은 흡연자 비율이 가장 높을 뿐만 아니라 이미 흡연에 대한 심리적 방어기제가 형성되어 있는 것으로 보이며 대중매체를 통한 금연캠페인보다는 전문적인 금연상담이나 개인적 차원의 접근이 필요하다고 보여짐. 또한 이 집단은 흡연을 확산시킬 수 있는 개연성이 높은 집단이기 때문에 이를 차단할 수 있도록 접근하여야 할 것임
- ◆ “저관여층”은 흡연에 대한 지식수준이 낮고 흡연경험이 적기 때문에, 흡연이 습관화되기 전에 흡연예방 캠페인을 집중시킬 필요성이 높은 집단임. 그렇지 않을 경우 이 집단은 향후 흡연상황에 자주 접하면서 자연스럽게 “적극적 수용층”으로 발전할 개연성이 가장 높은 집단임
- ◆ “비판층”은 흡연에 가장 비판적이고 학교에서도 오피니언 리더가 많은 집단이기 때문에 이들을 흡연예방을 위한 적극적인 에이전트로 활성화시킬 수 있는 구전 마케팅을 실시할 필요성이 높음. “중성층”의 경우 이들 “비판층”에 동조함으로써 학내 흡연에 대한 비판적인 분위기를 확산시키는데 일조할 것으로 기대됨

지역산업보건센터 운영

김 대 성 센터장
.....
한국산업안전보건공단



지역산업보건센터 운영

- 반월시화지역산업보건센터
3년간 운영 성과 -

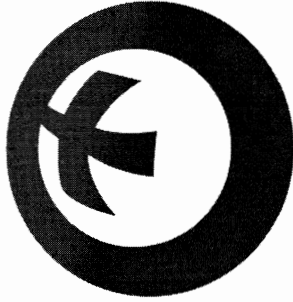
김대성 소장
한국산업안전보건공단

2009. 12. 29 (화)



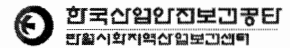
Contents

- 1 설립 배경 및 목적
 - 배경
 - 목적
 - 설립 당시 검토내용
- 2 설립 추진과정
 - 경과
 - 조직 및 인원
- 3 지역 현황
 - 반월시화국가산업단지
 - 사업장수 및 근로자수
 - 산재발생 현황
- 4 사업 전략
 - 목표 및 전략
 - 세부 전략
 - 그 간의 사업내용 및 성과
- 5 그 간의 사업내용 및 성과
- 6 향후 과제



1. 설립배경 및 목적

■ 설립 배경



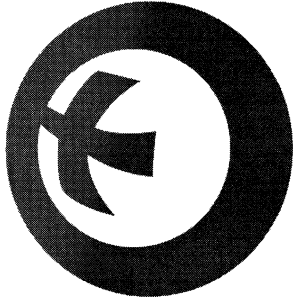
- 질병 비용의 증가로 건강결정요인 관리 필요성 커짐
 - 근로자의 고령화, 소규모 사업장수 증가, 유해요인의 저농도 만성적 노출로 안전보건관리 취약계층 증가
 - : 소규모사업장은 안전보건관리자 선임의무가 없고 건강관리 능력 및 건강투자 여력 부족
- 소규모 사업장의 건강관리 및 건강증진서비스는 한정된 자원으로 인하여 투자 효과가 낮아 공공자원 투입의 정책적 배려 필요
- 국민건강증진법에 따른 보건복지가족부 “공공보건 의료 확충과 보건 의료 발전 계획”에 의거 인구집단별 건강관리사업의 일환
- 국가경쟁력이 인적자원의 건강노동력 확보에 있어 건강수준 향상 전략이 요구됨

설립 목적

- 50인 미만 소규모 사업장 근로자를 대상으로 통합건강서비스 제공으로 직업병 및 작업관련성 질환 예방
- 근로자의 건강행태를 변화시키고 자발적 건강관리능력을 유인하여 사업주의 건강보호 노력 강화
- 지역 내 산업보건정보체계를 구축하여 통합산업보건서비스를 제공하는 표준모델 개발
- 자율적 건강증진기반을 조성하여 소규모 사업장의 건강노동력 확보 지원

설치 방향

- 시범사업을 통한 근로자 건강증진모델을 구축하고 중장기 계획으로 산업단지 근로자의 건강관리를 종합적으로 지원하는 종합건강증진센터로 전환
 - 시범사업 성과결과에 따라 연차적으로 국가산업단지에 설치 확대
- 지원 내용
 - 국민건강증진법에 의한 건강증진사업(금연, 절주, 운동, 영양)을 실시하면서 프로그램 구성은 근골격계질환 및 뇌심혈관질환 예방에 중점
 - 중장기적으로는 산업보건서비스기능 추가



1. 설립배경 및 목적
2. 설립 추진과정

■ 그 간의 설립 추진과정


한국산업안전보건공단
 반월시화지역산업보건센터

2004. 09	<ul style="list-style-type: none"> • 공공보건의료 확충 보고서에서 필요성 제기 • 국민건강증진기금에서 노동부와 보건복지가족부 공동으로 국가산업단지에 센터 설치 추진
2005~2006	<ul style="list-style-type: none"> • 공공보건의료발전계획으로 센터설립 구체화
2006. 10	<ul style="list-style-type: none"> • 반월시화지역을 시범지역 선정
2007. 03	<ul style="list-style-type: none"> • 반월시화지역산업보건센터 개소
2008. 08	<ul style="list-style-type: none"> • 반월시화지역산업보건센터 의원 개원
2009. 07	<ul style="list-style-type: none"> • 동우디지털파크(아파트형공장) 운동클리닉분소 개소

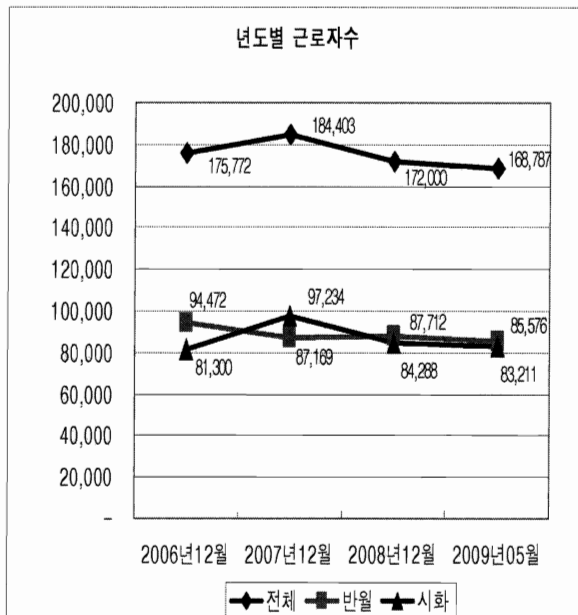
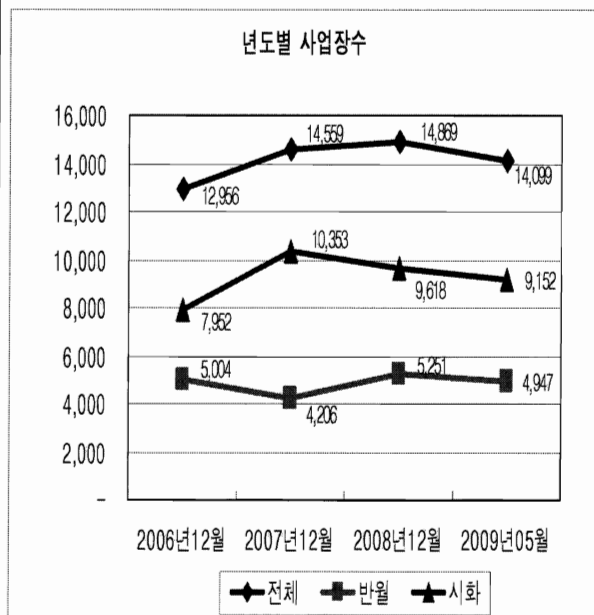


전공 분야	계	의사	간호	물리 치료	운동 처방	산업 위생	인간 공학	보건 통계	영양
인원	14	2	3	1	3	2	1	1	1

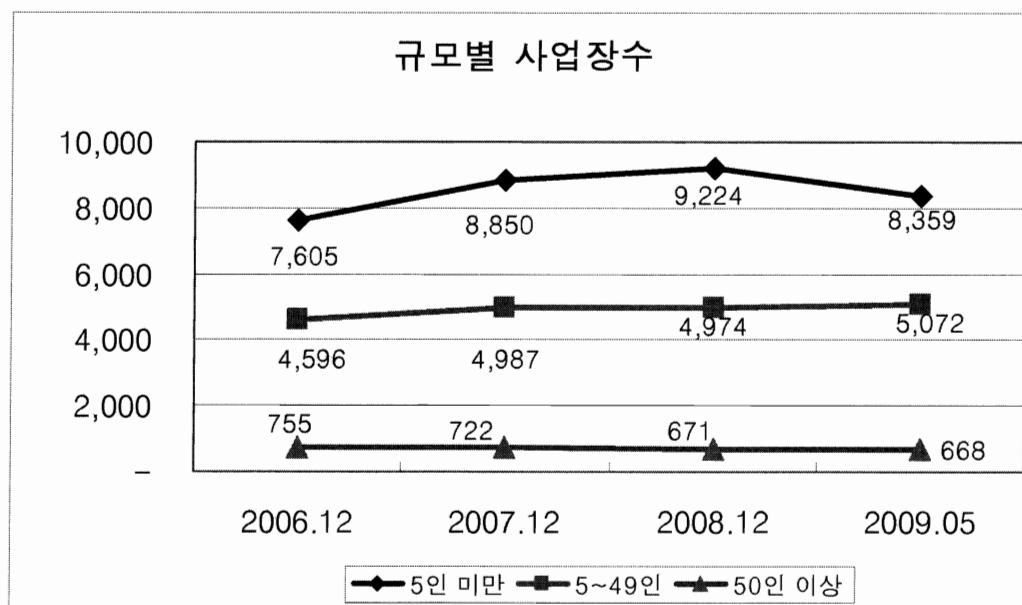


1. 설립배경 및 목적
2. 설립 추진과정
3. 지역 현황

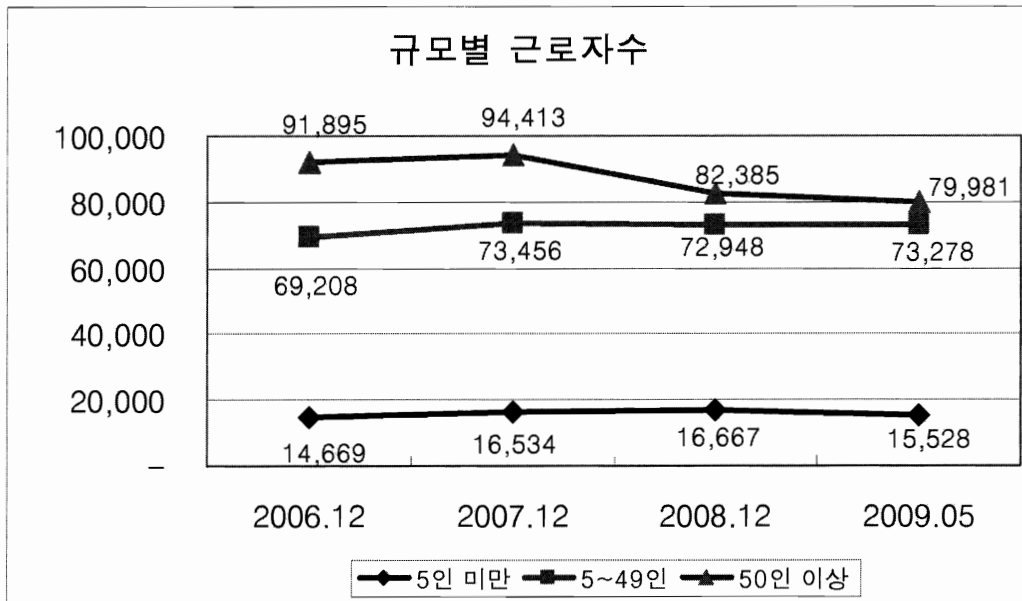
국가산업단지별 사업장수 및 근로자수 변화



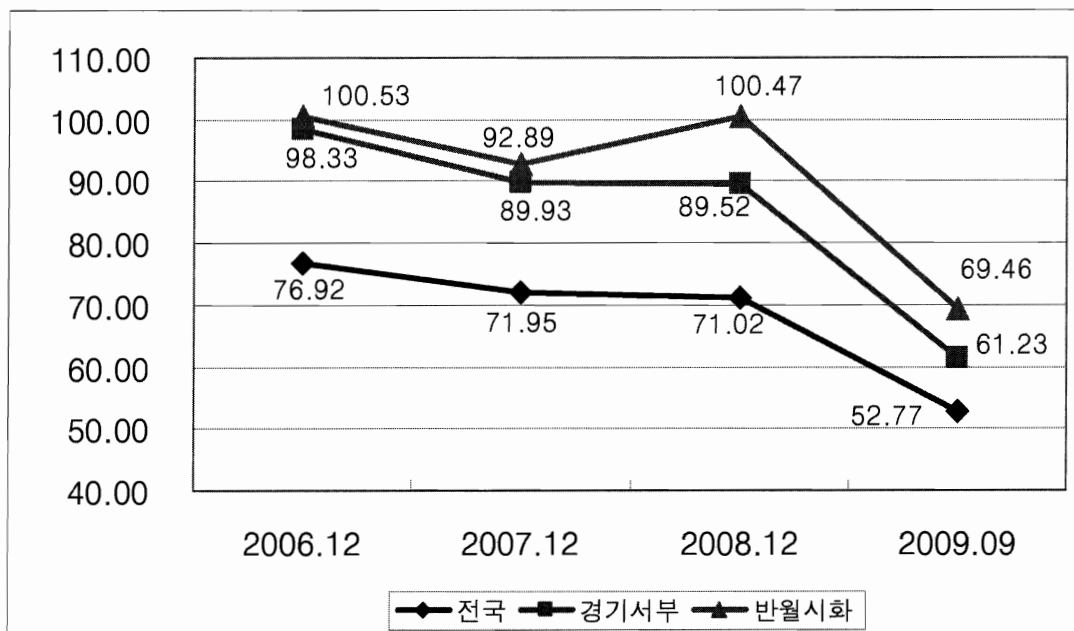
사업장 규모별 사업장수 변화

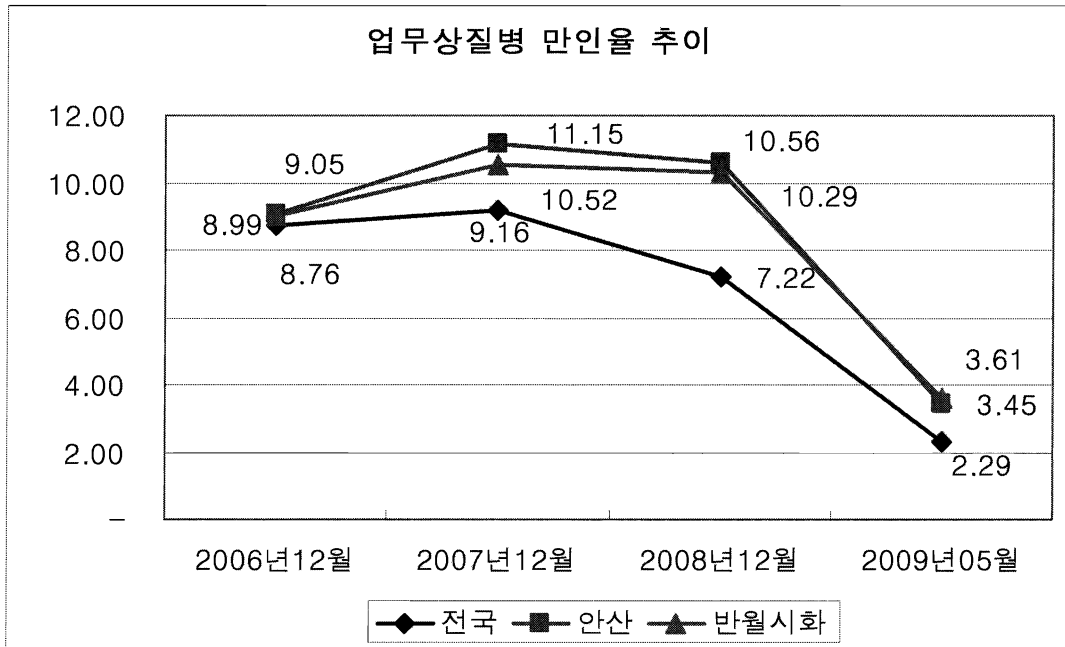


■ 사업장 규모별 근로자수 변화



■ 전국 대비 재해자수 만인율 추이





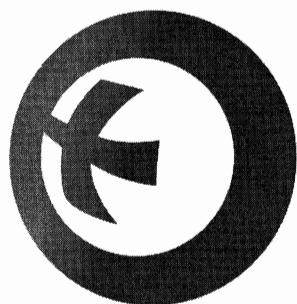
구분	총계	직업병						작업관련성질환			
		소계	진폐	난청	금속및중금속중독	유기용제화학물질중독	기타	소계	뇌심혈관질환	근골격계질환	기타
'06.12	158	13	3	3	2	3	2	145 (100.0)	23 (15.9)	121 (83.4)	1 (0.7)
'07.12	194	11	0	8	0	3	0	183 (100.0)	25 (13.7)	157 (85.8)	1 (0.5)
'08.12	177	8	3	3	1	1	0	169 (100.0)	15 (8.9)	153 (90.5)	1 (0.6)
'09.05	61	7	2	2	0	0	3	54 (100.0)	4 (7.4)	49 (90.7)	1 (1.9)

■ 2008년도 업무상질병자수는 177명으로 전년 대비 17명(8.8%) 감소

- 직업병은 2008년 8명으로 전년 대비 3명(27.3%) 감소
- 작업관련성질환은 2008년 169명으로 전년 대비 14명(7.7%) 감소
 - * 뇌심혈관질환자는 15명으로 전년 대비 10명(40%) 감소
 - * 근골격계질환자는 153명으로 전년 대비 4명(2.5%) 감소

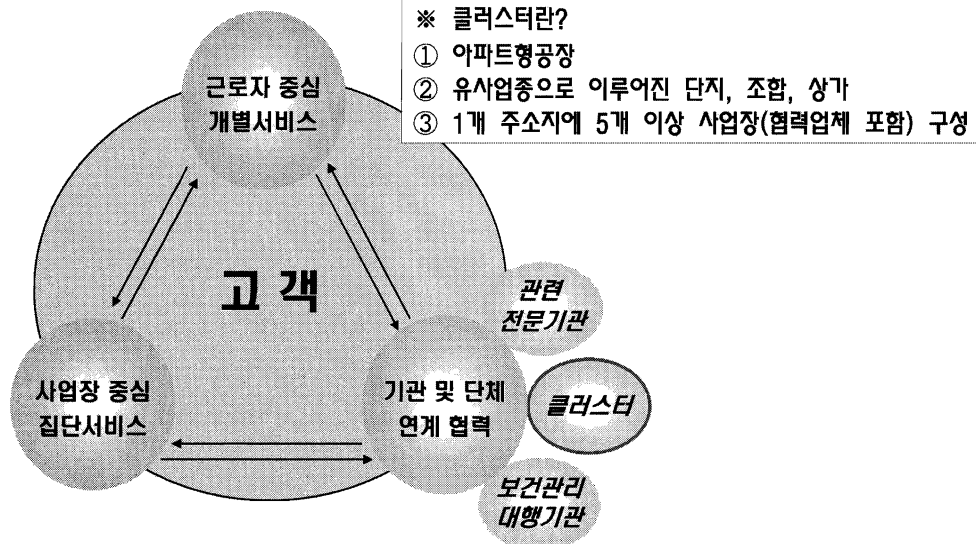
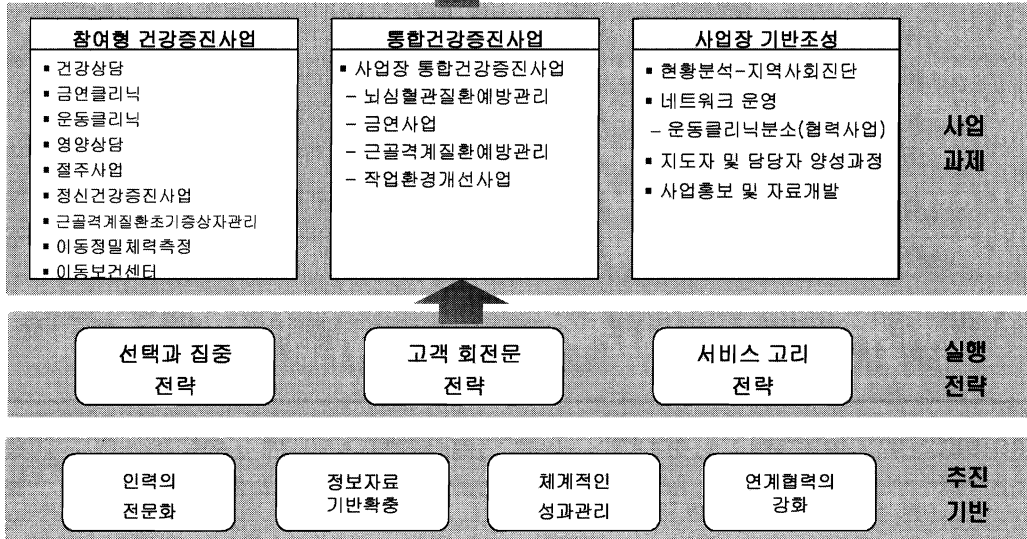
2008년도 지역사회건강조사 지표 비교

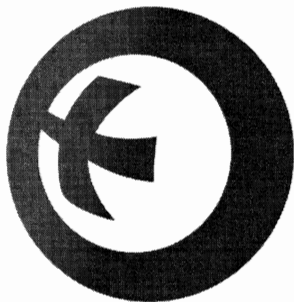
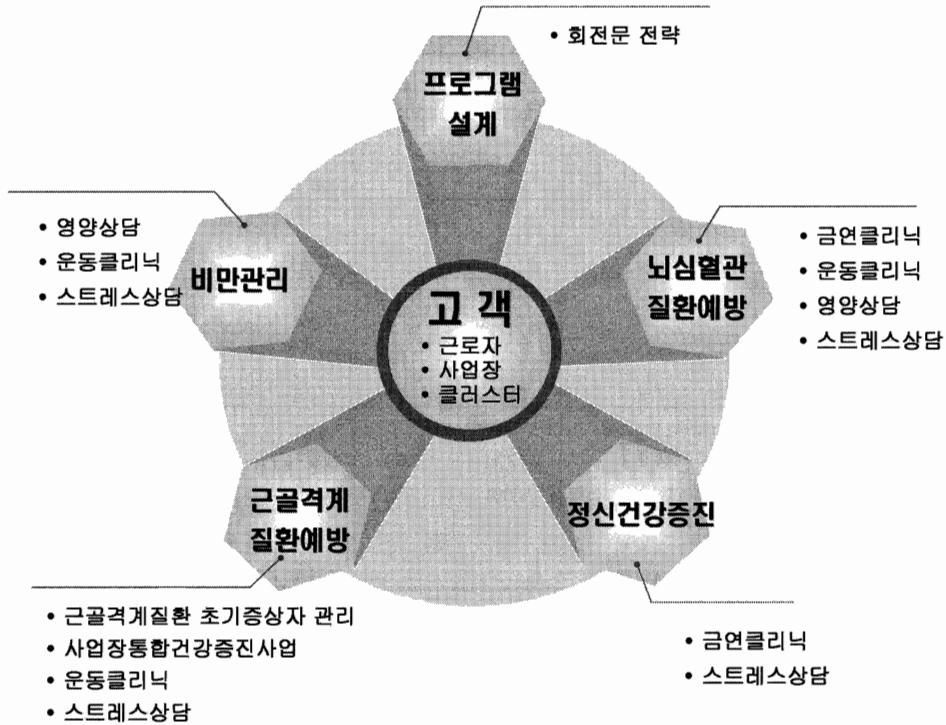
영역	산출지표	시흥시		안산시 단원구		전국	
		지역사회건강조사		지역사회건강조사		국민영양조사	
		조율	직접표준화	조율	직접표준화	2005	2007
흡연	현재 흡연율	32.8	30.8	28.0	26.5	28.9	25.0
	평생 흡연율	44.7	42.9	39.0	37.6	43.5	42.9
	흡연자의 금연의도율	45.7	46.1	46.5	45.8	60.9	60.8
	흡연자의 1개월내 금연계획률	27.8	27.3	24.2	24.2	11.0	19.8
	금연캠페인 경험률	77.7	76.7	88.6	88.2	94.6	85.3
음주	평생 음주율	79.7	77.7	85.6	84.2	87.7	87.4
	고위험 음주율	57.7	54.2	48.4	45.7	-	-
신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	6.8	6.6	6.5	6.4	-	-
	걷기운동 실천율	62.4	64.1	37.1	37.5	60.1	45.8



1. 설립배경 및 목적
2. 설립 추진과정
3. 지역 현황
4. 사업 전략

반월시화지역 사업장 건강노동력 확보
[작업관련성질환자 5% 감소]





1. 설립배경 및 목적
2. 설립 추진과정
3. 지역 현황
4. 사업 전략
5. 그 간의 사업내용 및 성과

그 간의 주요사업 추진실적 -1

(2009.12.18 기준)

구분	사업목표	2007년		2008년		2009년	
		목표치	실적	목표치	실적	목표치	실적
참여형 건강증진 사업	▪ 건강상담실 운영 - 의원이용 연인원 수	-	-	수시	530명	3,000명	4,619명
	▪ 금연클리닉 운영 - 금연클리닉 참여자수	300명	538명	300명	502명	600명	719명
	- 참여자의 4주 성공률	10%	36.8%	40%	46%	40%	58.2%
	- 참여자의 6개월 성공률	수시	27.5%	20%	30.1%	20%	27.3%
	▪ 이동 금연클리닉 운영 - 금연클리닉 참여자수	-	-	-	-	300명	426명
	▪ 근골격계질환 초기증상자 관리 - 증상호전을	10%	51.3%	50%	52.8%	50%	59.2%
	- 초기증상자 실회원수	100명	152명	100명	144명	150명	173명
	▪ 영양상담실 운영 - 영양상담 참여자 수	-	-	30개소 수시	32개소 103명	200명	202명
	▪ 근로자 정신건강증진사업 - 정신건강증진사업 참여자 수	-	-	-	-	100명	127명
	▪ 근로자 절주사업 - 고도위험음주자의 음주감소율	-	-	-	-	10%	진행중

2009년 지역산업보건센터 심포지움 : 그 간의 지역산업보건센터 운영 성과

23

그 간의 주요사업 추진실적 -2

(2009.12.18 기준)

구분	사업목표	2007년		2008년		2009년	
		목표치	실적	목표치	실적	목표치	실적
참여형 건강증진 사업	▪ 운동클리닉 운영 - 내방 정밀체력측정 참여자 수	수시	640명	수시	466명	600명	584명
	- 이동 정밀체력측정 참여자 수	수시	2,390명	수시	1,642명	1,400명	929명
	- 재측정자들의 체력향상점수	2점	2.26점	2점	2.44점	2점	2
	- 운동클리닉 이용 연인원 수	수시	3,664명	수시	7,836명	10,000명	11,519명
	- 운동루게터 건강플러스 운영 횟수	20회	24회	20회	32회	20회	86회
	- 뚱뚱! 다이어트교실 허리둘레감소자 비율	10%	24.8%	5%	21.6%	20%	33.3%
사업장 통합건강 증진사업	▪ 사업장통합건강증진사업(IHPP) 운영 - 사업장수	수시	321개소	300개소	312개소	300개소	318개소
	- 근로자수	수시	4,804명	4,500명	4,715명	4,500명	5,885명
	▪ 뇌심혈관계질환예방관리 - 뇌심혈관계질환 발생위험도 감소율	10%	13.0%	15%	19.2%	15%	진행중
	▪ 금연사업 - 사업장 흡연감소율	수시	11.1%	10%	11.4%	10%	진행중
	▪ 이동보건센터 운영 - 이동보건센터 운영 횟수	수시	24회	수시	16회	20회	26회
- 이동보건센터 참여자 수	수시	610명	수시	408명	400명	686명	

2009년 지역산업보건센터 심포지움 : 그 간의 지역산업보건센터 운영 성과

24

그 간의 주요사업 추진실적 -3

(2009.12.18 기준)

구분	사업목표	2007년		2008년		2009년	
		목표치	실적	목표치	실적	목표치	실적
지역 내 사업장 기반 조성	▪ 사업장보건정보체계 구축						
	- 반월시화지역 모니터링 사업장수	1건	1건	1건	1건	800개소	955개소
	- 보건센터 모니터링 근로자수	1건	1건	1건	1건	10,000명	12,530명
	- 반월시화지역 지역사회진단 실시 건수	-	-	-	-	1건	1건
	▪ 유관기관 협조체계 구축	수시	5건	수시	29회	6건	6건
	▪ 역량강화 및 사업자문	수시	31회	수시	55회	6중/8회	6중/9회
	▪ 사업홍보 및 자료개발	수시	14종	16종	29종	22회/3종	22회/5종
	▪ 근로자 심폐소생술 보급과정(시범)						
	- 교육과정 운영 횟수	-	-	-	-	4회	4회
	▪ 사업장 금연담당자 교육과정(시범)						
	- 교육과정 운영 횟수	-	-	-	-	2회	2회
	▪ 사업장 스트레칭지도자 양성과정(시범)						
	- 교육과정 운영 횟수	-	-	-	-	2회	2회
▪ 운동지도(시범)	-	-	-	-	100명	127명	
▪ 동우 운동클리닉분소 운영(시범)	-	-	-	-	수시	100명	
▪ 사업장 자율통합건강증진사업(시범)							
- 사업설명회 참여 사업장 수	-	-	-	-	수시	10개소	

지난 3년간 사업대상별 사업 내용

제공 방식	제공 수단	사업대상(단위)		
		개인	사업장	클러스터*
정보 전달	홍보	- 광고 - 구전(입소문)	- 광고 - 안내	- 홍보용 방문
	자료 제공	- 건강상담	- 사업장통합건강증진사업 (IHPP)	- 이동보건센터
동기 부여	교육 훈련		- 사업장금연담당자 교육과정(시범) - 사업장금연전문가 양성과정(시범) - 사업장심폐소생술 교육과정(시범) - 사업장스트레칭지도자 양성과정(시범) - 사내교육서비스	- 운동투게더 건강플러스 - 사업장스트레칭지도자 양성과정(시범)
서비스 제공	직접 서비스	- 건강상담 - 근골격계질환 초기증상자 관리 - 금연클리닉 - 운동클리닉** - 영양상담 - 절주사업 - 정신건강증진사업	- 이동금연클리닉 - 이동정밀체력측정 - 사업장통합건강증진사업 (IHPP)	- 이동정밀체력측정 - 이동보건센터
연계 협력	네트워크 운영	- 정신건강증진사업	- 이동금연클리닉	- 운동클리닉 분소 운영 (아파트형공장 설치)
자발적 능력 배양	컨설팅 서비스 직접 서비스		- 사업장금연담당자 교육과정(시범) - 사업장금연전문가 양성과정(시범) - 사업장스트레칭지도자 양성과정(시범)	

■ 지난 3년간 사업수행 절차 및 성과 비교 - 1

구 분	2007년	2008년	2009년
지역현황분석	<input type="checkbox"/> 2차 자료 활용 - 산재통계자료 - 산업단지공단자료 - 국민건강영양조사자료	<input type="checkbox"/> 2차 자료 활용 - 산재통계자료 - 산업단지공단자료 - 국민건강영양조사자료	<input type="checkbox"/> 용역실시(금연사업) <input type="checkbox"/> 2차 자료 활용 - 산재통계자료 - 산업단지공단자료 - 국민건강영양조사자료
사업 안내	○	○	X
참여 신청	○	○	X
대상 선정(*산재발생사업장)	X	X	○
사업수행전 요구도 조사	○	○	○
사업수행전 직원교육	○	○	○
중점사업	<input type="checkbox"/> 여성근로자 건강관리 (217개소) <input type="checkbox"/> 직무스트레스조사 (109개소)	<input type="checkbox"/> 사업장통합건강증진 사업 (IHPP) <input type="checkbox"/> 금연사업	<input type="checkbox"/> 정신건강증진사업 <input type="checkbox"/> 지도자양성과정(6개)
사업장단위 사업(IHPP)	321개소 / 4,804명	312개소 / 4,714명	318개소 / 5,885명
사업수행평가(자체)	○	○	○
외부용역 사업평가	X	○	○

2009년 지역산업보존센터 심포지움 : 그 간의 지역산업보존센터 운영 성과

27

KOSHA

■ 지난 3년간 사업수행 절차 및 성과 비교 - 2

구 분	2007년	2008년	2009년	
이해관계자와의 협력 정도 (유관기관 네트워킹)	<input type="checkbox"/> 중 간 <input type="checkbox"/> 업무협약 2건 - 여성희망 일터지원본부 (18회) - 반월시화도금협회(6회)	<input type="checkbox"/> 중 간 <input type="checkbox"/> 산업보건전문기관(5개) - 금연사업(11개소)	<input type="checkbox"/> 높아짐 <input type="checkbox"/> 업무협약 - 운동클리닉 분소 운영 (아파트형공장) <input type="checkbox"/> 산업보건전문기관(9개) - 금연사업(32개소)	
성과 지표	고객만족도	90.8% (310개소 대상)	97.2% (288개소 대상)	?
	근로자참여도(운동클리닉)	3,664명	7,836명(114% ↑)	9,084명(16% ↑)
	사업 재참여 희망율	60.4%	85.9%	?
	센터 인지도	내부 29.5% 외부 8.0%	-	?
	재해감소율	-	-	작업관련성질환 감소율 5%
인력 운영	퇴사자 (계약종료 포함)	3명	-	3명 [12월말 6명]
	사업중 입사자 (3개월미만 근무자 제외)	-	3명	2명

2009년 지역산업보존센터 심포지움 : 그 간의 지역산업보존센터 운영 성과

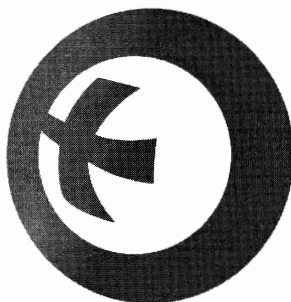
28

KOSHA

■ 지난 3년간 금연사업 수행 결과

〈 단위 : 명 〉

구분 (사업수행인력)	2007년 (3명)			2008년 (8명)			2009년 (3명)		
	기준	결과	비고	기준	결과	비고	기준	결과	비고
신규상당자 중 금연등록자 비율	538	538	100%	692	502	72.5%	786	706	89.8%
신규상당자 중 이동금연클리닉 등록비율	538	394	73.2%	692	528	76.3%	786	570	72.5%
등록자 1인당 평균상담 횟수	538	2,148	4.0회	692	2,961	4.3회	786	2,993	3.8회
전체 등록자 중 상담만을 제공한 비율	-	-	-	-	-	-	162	83	51.2%
4주 금연성공률	538	198	36.8%	502	231	46%	706	405	57.3%
6개월 금연성공률	200	55	27.5%	479	144	30.1%	619	162	26.1%
6개월 성공자 중 40세 미만 비율	55	32	58.1%	144	80	55.5%	162	49	30.2%
6개월 성공자 중 50세 미만 비율	55	45	81.8%	144	122	84.7%	162	139	85.8%
6개월 성공자 중 지속관리되는 비율	-	-	-	-	-	-	144	97	67.3%

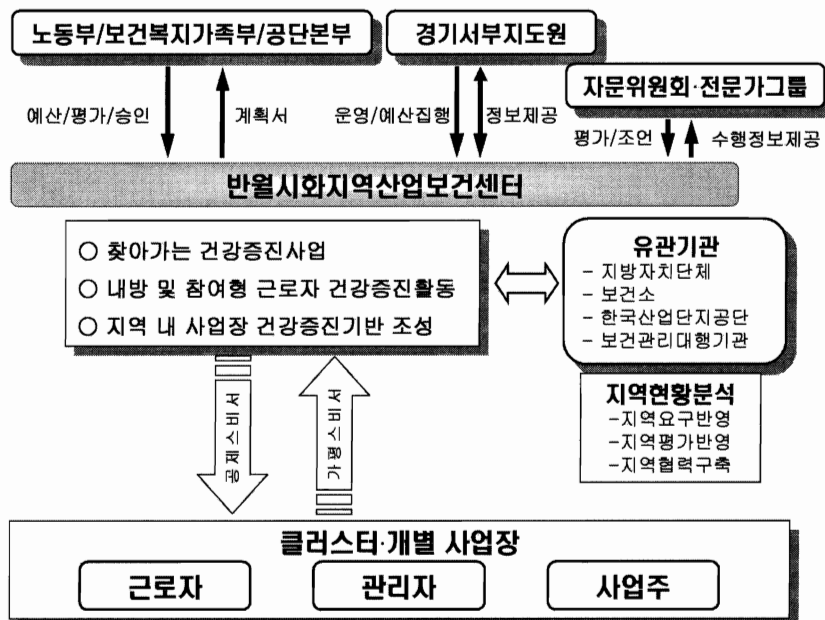


1. 설립배경 및 목적
2. 설립 추진과정
3. 지역 현황
4. 사업 전략
5. 그 간의 사업내용 및 성과
6. 향후 방향

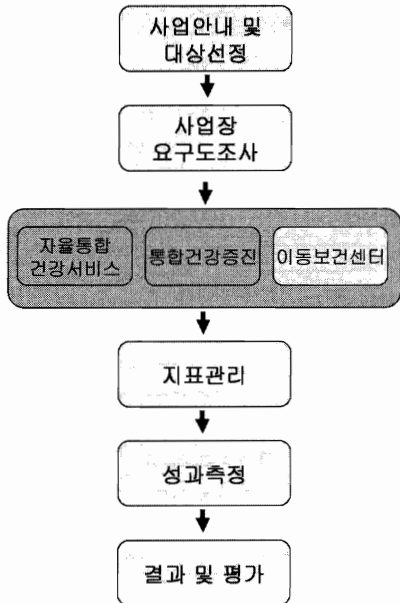
- 지역사회진단 및 센터 요구도 모니터링을 통한 지역의 기초 자원 파악자료 미흡
 - 2007년~2009년에 걸쳐 2차 가공자료 활용
 - 산재통계자료, 산업단지공단자료, 지역건강조사자료, 국민건강영양조사
 - 2009년의 경우 일부 사업(금연)에 대한 외부용역을 통하여 지역사회진단을 실시
 - 2010년 지역현황분석 외부용역 추진하고 지표모니터링 체계를 구축할 예정

- 사업기획 및 평가에 있어 투입, 과정, 결과산출물, 성과 지표가 세부 개별사업별로 있으나 지역산업보건사업 전체에 대한 성과지표의 설정 미흡
 - 2009년 지역 내 작업관련성질환 감소율(5%)를 정했으나 사업기획 과정상 지표 적용 타당성 검토
 - 지역산업보건사업의 수행목적에 맞는 단기 및 장기 성과지표의 추가 개발 및 모니터링
- 지역보건사업의 두 가지 핵심과제인 지역내 자원과의 네트워킹과 지역의 강력한 이해관계자인 사업주 및 근로자의 참여를 높일 수 있는 방안을 고려해야 함
 - 인식도 및 요구도 조사를 정기적으로 모니터링하여 사업주 및 근로자의 관심을 유인하는 방안을 추가 강구

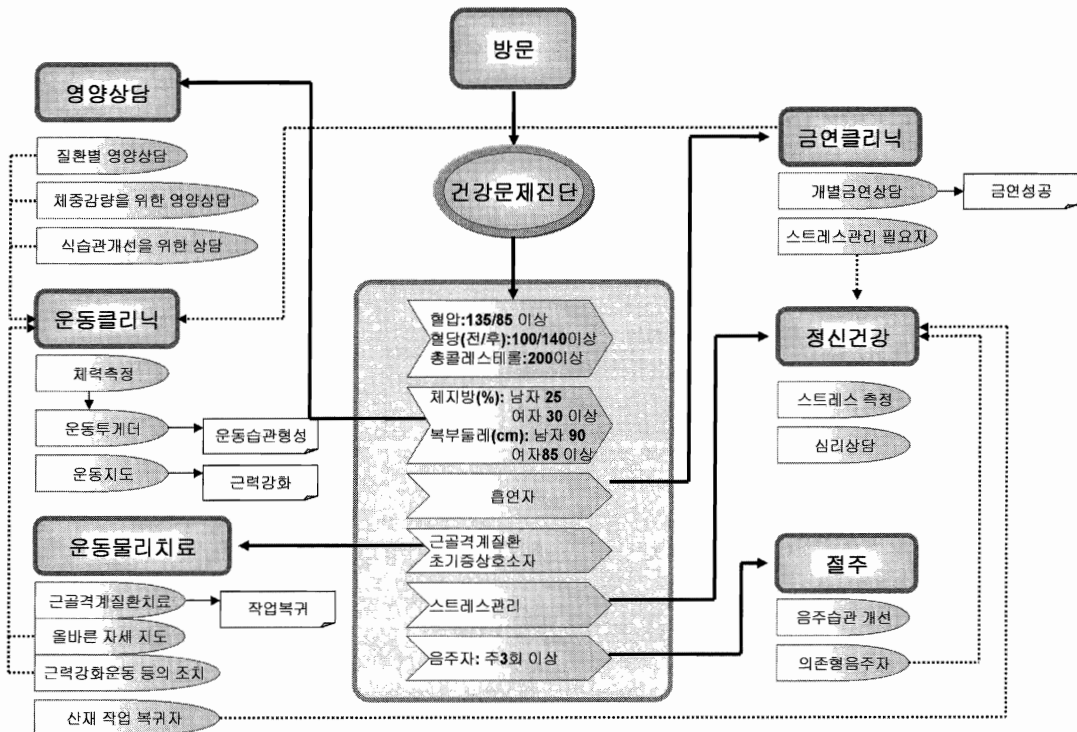
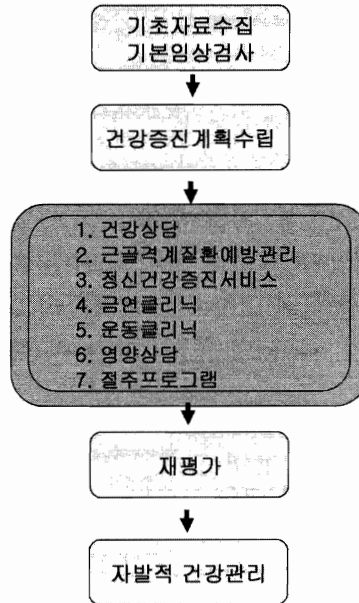
- 통합건강증진서비스 개념을 활용하여 사업장 기반 조성 전략 완성
 - : 지역 자원 네트워크 형성 + 정보체계 운영 + 서비스제공체계 운영
 - : 내부 서비스 부문간의 협력을 통한 내부 서비스 구조화 전략 완성
 - : 지역산업보건사업의 파급효과를 높일 수 있음
 - 지역산업보건사업의 실행인력의 주력이 비정규직임
 - : 인력의 불안정성, 사업 수행 노하우의 축적 미흡,
 - 외부 요인에 의한 잦은 전략 및 수행방식 변경,
 - 센터 사업목적에 대한 이해관계자의 다양한 요구 등으로
 - 지역산업보건사업의 불확실성을 안정화시키지 못했음
- 3년이 되는 현시점에서 50인 미만의 소규모 사업장이 밀집한 국가산업단지공단 근로자들의 건강서비스불균형을 해결할 대안으로 지역산업보건센터가 자리를 잡고 있음
- 근로자 참여도와 사업장 만족도조사 결과
- 시범사업인 지역산업보건사업을 최종 평가하여 지역내 정착 및 전국 확산계획을 검토 중



찾아가는 건강증진사업



내방 및 참여형 근로자건강증진활동

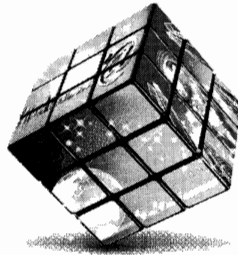


절주교육 및 알코올 정책 모니터링 사업

방 형 애 실장
.....
대한보건협회

2009년 국민건강증진기금 민간경상보조사업

절주교육 및 알코올정책 모니터링사업



사단법인 대한보건협회

내 용

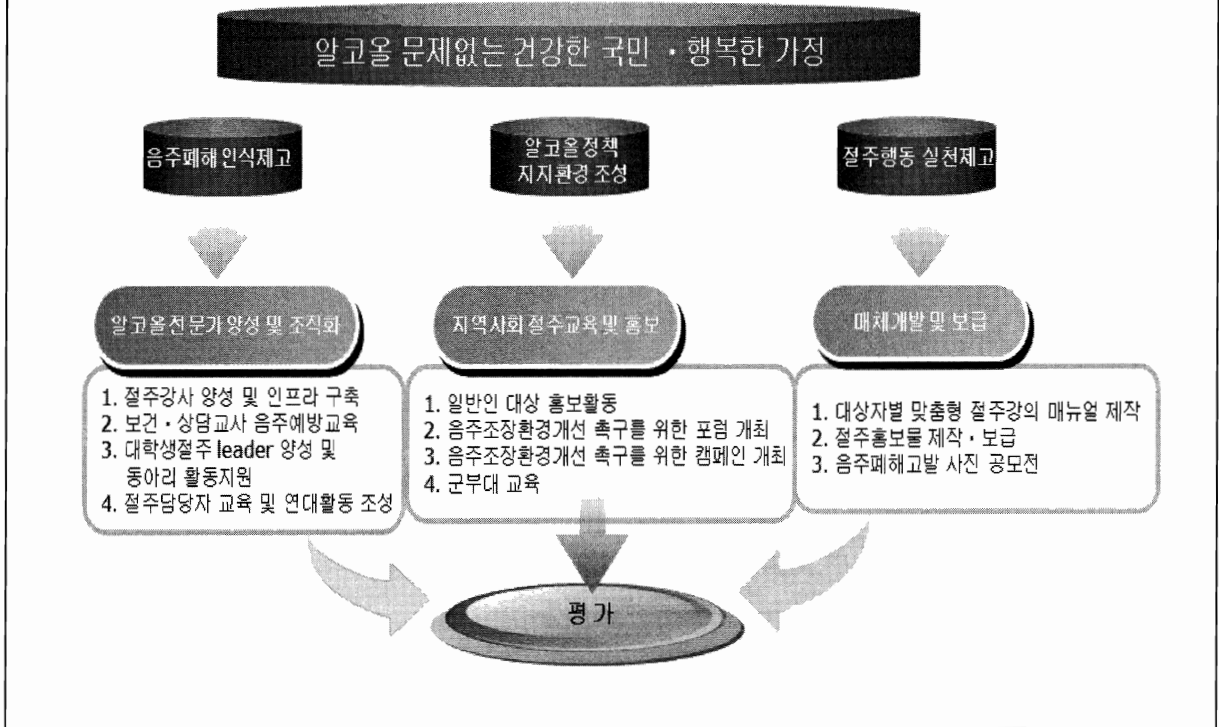
절주교육사업

- 알코올전문가 양성 및 조직화
- 지역사회 절주교육 및 홍보
- 매체개발 및 보급

알코올정책 모니터링 사업

- 알코올관련법 위반여부 모니터링
- 음주조장환경 모니터링
- 알코올 관련지표 정보화

절주교육 사업의 목표와 사업내용

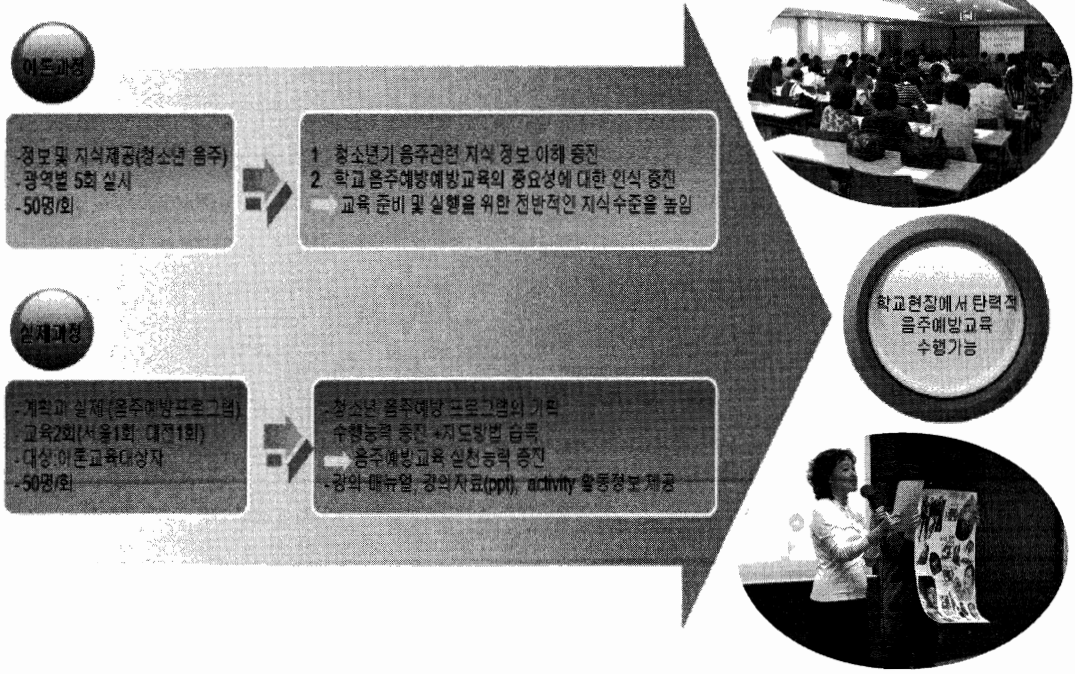


알코올전문가 양성 및 인프라 구축

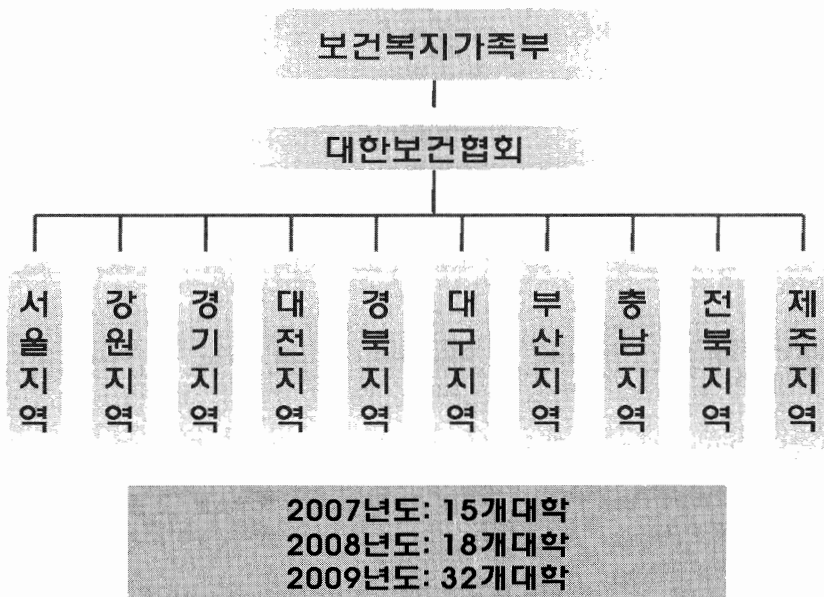
1. 절주전문강사 양성 및 조직화



2. 중·고등학교 보건 및 상담교사 음주예방교육



3. 대학생 절주동아리 지원 및 절주리더 양성



절주동아리 선정과정 :

- 공모(전국대학 학생처, 홈페이지) → 심사(기획평가팀) → 선정

활동목적

- 대학 내 알코올정책 지지 세력화를 위한 On-Off Line 활동 강화
- 절주동아리 인터넷 카페를 통한 알코올 관련 정책 사회적 이슈 조장화
- 지역 보건소를 비롯한 지역사회 내 알코올 관련기관과 연계 활동

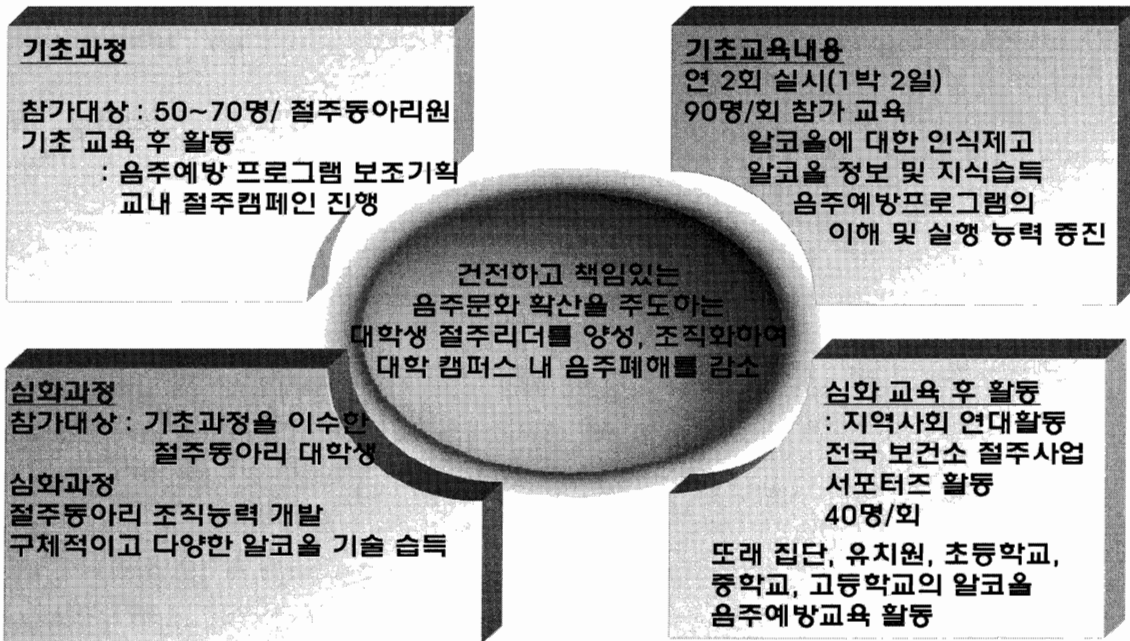
절주동아리 필수 기본활동 :

- 대학 내 절주동아리 조직
- 절주 인터넷 카페 운영
- 대학생 절주교육 실시
- 절주 서약서 작성
- 축제기간 중 절주캠페인 개최
- 음주폐해예방주간 행사참여

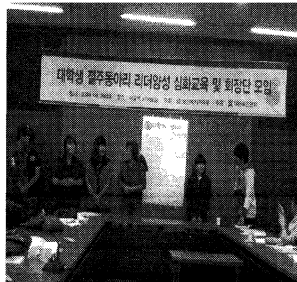
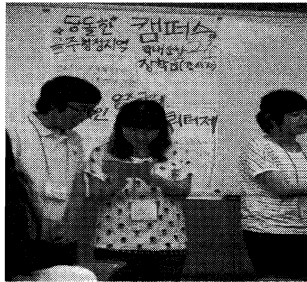
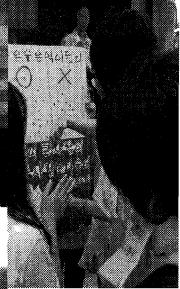
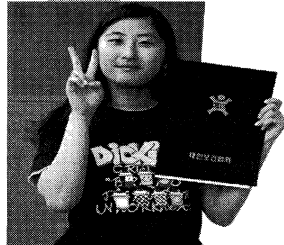
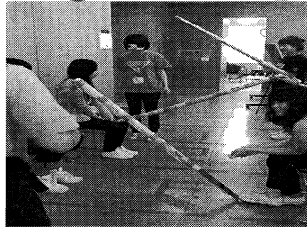
선택활동 :

- 대학 내 음주폐해 관련 공모전
- 절주콘서트
- 알코올치료센터봉사
- 초중고 음주예방교육지원
- 군부대 절주교육 자원봉사
- 모니터링요원

대학생 절주동아리 리더교육 과정(기초/심화)



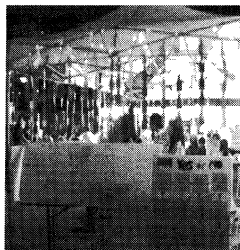
전국 절주 동아리 활동실적 1)



전국대학 절주동아리 활동실적2)

총 32개 대학교 절주동아리 활동

- 절주 캠페인 총 44회, 총 4,035명 참가
- 기업체 캠페인에 절주동아리 참가
- 보건소와 연대해 가상음주체험 활동
- 절주교육 총 38회, 총 2,906명 참가
- 절주 관련 표어, 사진, UCC 공모전 총 19회
- 절주 관련 인터뷰(방송 또는 라디오)
- 방송에 절주동아리 활동 취재
- 절주 체육대회 총 3회, 총 114명 참가
- 영화관등의 지원을 받아 절주동아리 캠페인 활동



광역자치 단체 및 보건소 절주담당자 워크숍

참석대상

광역자치단체
보건소
절주담당자
보건소장
국군병원관계자
정신보건센터
알코올상담센터
등 총 110명 참석

프로그램

- 사업장 절주프로그램 기획전략
- 효과적인 절주 홍보물 기획
- 알코올 관련기관 간 파트너십
- 알코올사업의 정책방향과 계획
- 음주폐해예방의 달 행사를 위한 사업방안 및 토론
- 전국보건소 절주사업 프로그램 경진대회 안내

성과

- 알코올정책방향 조율
- 효과적 프로그램 공유
- 교육홍보자료 공유
- 공동행사 참여 및 기획



군부대 절주교육



목적	군 업무 수행 능력 향상	안전사고 예방	
목표	음주량 및 횟수감소	책임지는 음주실천	음주폐해 감소
프로그램	군부대 절주 교육	장교·부사관 교육	캠페인
내용	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 대상 : 병사 ▪ 절주교육 ▪ 절주실천 Tip 제공 ▪ 음주실태 진단 검사 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 대상 : 육군/공군장교 ▪ 절주교육 ▪ 절주 홍보·교육자료 ▪ 안내 및 활용법 지도 ▪ 절주 환경 조성 방법 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 대상 : 군수지원사령부 ▪ 절주교육·홍보 캠페인 ▪ 절주 환경 조성 ▪ 참여하는 음주문화개선 활동 ▪ 음주실태 진단검사 및 고위험 음주자 상담 ▪ 프로그램 평가
연계	육군본부/ 공군본부		

군부대 절주교육 사진



음주조장환경 개선을 위한 캠페인 및 홍보자료 제공

기관 연계 캠페인 :

- 건강보험관리공단
- 산업안전관리공단
- MBC-FM공개방송 프로그램
(대학생 및 청소년 4,000여명)
- 현대오일뱅크
(50만개 절주메시지 블루지 배포)
- 서울시청, 각 지역보건소
- 알코올상담센터(34개)
- 대학교 절주중아리 등(32개)

150mm*220mm
(유포 사이즈)

음주폐해예방과 감소를 위한 심포지엄 개최

일시: 11. 18(수), 국회 의원회관
주제: 음주폭력과 정책과제
 - 공공장소 음주조장환경실태 발표
 - 음주와 Blackout
 - 음주와 자살
 - 음주와 가정폭력
 - 공공장소음주(주취자보호프로그램)
 - 음주운전
성과: 국회의원 14명 참석/
 알코올중독자치료명령 및
 주취자보호프로그램에 대한
 국회관심 증가



절주전문지<건강생활>

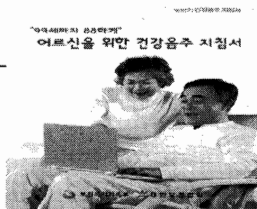
연 4회, 800부/회(연간32,000부)
 전국 시도보건소, 보건관련기관, 군
 부대, 알코올 전문병원 및 AA모임
 대한보건협회 회원 등에게 발송



<건강생활>

절주홍보물 제작

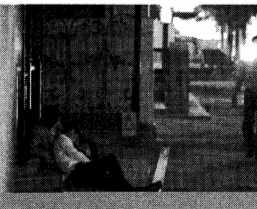
청소년리플렛
 청소년급주신문
 대학생 리플렛
 노년기 음주지침서
 포스터 등 제작배포 500여 기관



<절주홍보물>

음주폐해고발 사진공모전

대상 : 일반인 (2개월간 공모전문사
 이트 게재(잡코리아 공모전))



<사진공모전>

절주교육 사업성과 및 결과 활용

1. 알코올 전문가 양성 및 조직화

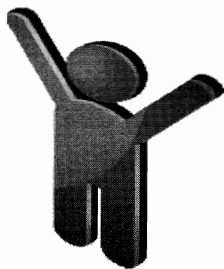
- 1) 성과 : 절주교육 전문강사 양성 및 절주리더의 역량강화, 전국보건소절주사업의 정보교환 및 지원
- 2) 활용 : 초중고음주예방교육, 군부대 및 사업장 절주교육, 대학절주동아리 활동지원, 지역사회 절주사업 지원, 음주폐해예방주간 공동행사

2. 지역사회 절주교육 및 홍보

- 1) 성과 : 교육청, 국방부, 방송사, 대기업(오일뱅크), 서울시청 등과 연계한 절주교육 및 홍보사업 전개
- 2) 활용 : 다양한 교육대상자의 특성을 고려한 절주교육 및 홍보전략 마련, 지역사회 음주조장환경 모니터링 결과를 근거로 한 포럼과 캠페인 개최로 알코올제한 정책을 지지하는 환경을 조성함

3. 매체개발 및 보급

- 1) 성과 : 다양한 형태 및 내용의 절주 교육 자료개발 및 보급, 공모전개최를 통한 절주 홍보
- 2) 활용 : 군부대, 노인복지관, 대학절주동아리, 초중고, 전국보건소 등 500여 기관에 자료 배포, 절주교육 보조자료



사업의 한계 및 추후 사업방향

1. 알코올전문가 양성 및 조직화

- 1) 한계 : 절주 전문 강사 인력의 부족, 절주리더의 프로그램 운영능력 부족
- 2) 방향
 - 금연전문강사와의 연계, 전문강사 심화교육 프로그램 마련
 - 교육현장에서 활용 가능한 매뉴얼, 강의 보조자료 제공

2. 지역사회 절주교육 및 홍보

- 1) 한계 : 절주 교육의 필요성에 대한 낮은 요구도, 문제 음주자에 대한 관리
- 2) 방향 : 공공기관과의 협력 및 연계, 알코올전문치료기관과의 연계

3. 매체개발 및 보급

- 1) 한계 : 일방적인 정보전달, 매체의 형태와 내용의 제한
- 2) 방향 : 다양한 매체개발, 참여를 이끌어 내는 홍보 및 캠페인 전개

알코올정책 모니터링 사업

- 과음을 유발하는 음주조장환경 감시 및 개선을 위한 다양한 방안 마련
- 음주폐해감소를 위해 마련된 알코올정책의 효과성 측정
- 효과적 알코올정책 도입의 근거마련을 위한 알코올관련 통계 구축

알코올관련법 위반여부 모니터링

- 주류광고
 - 인쇄매체
 - TV, 라디오
 - 인터넷
 - 지하철

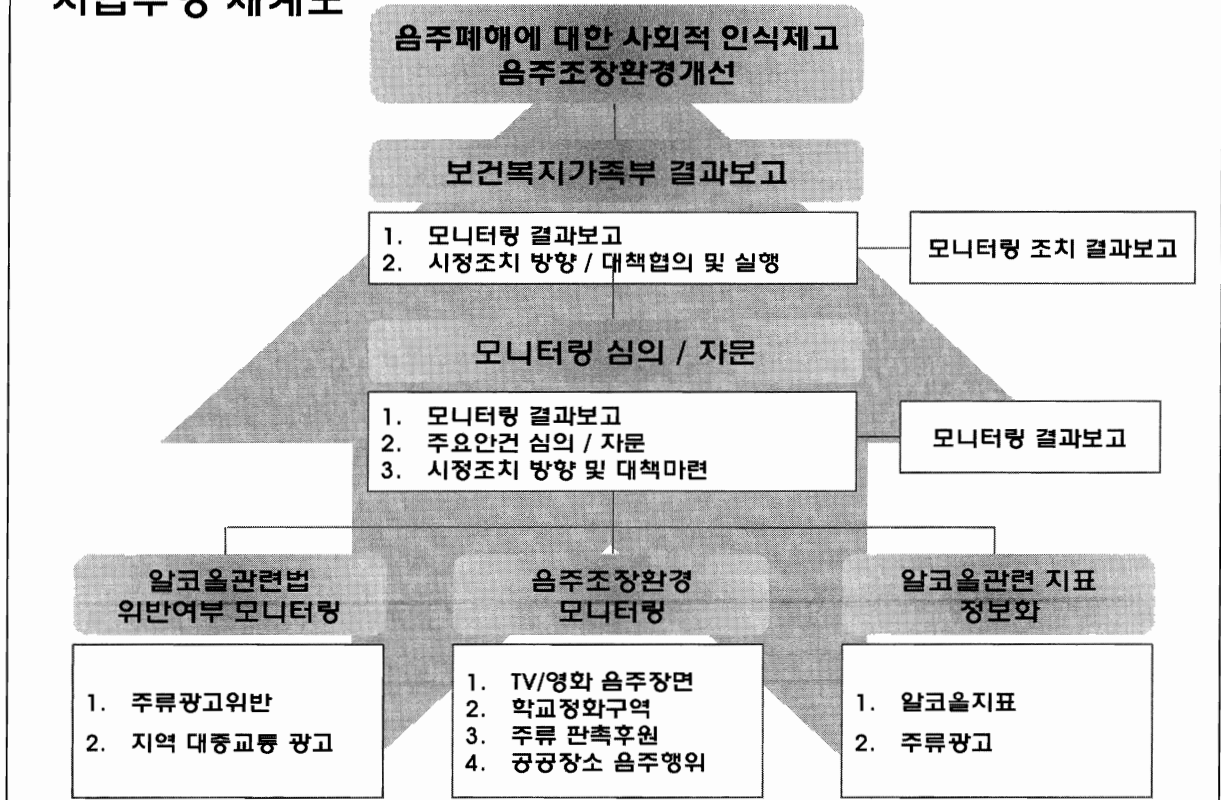
음주조장환경 모니터링

- 매스미디어음주장면
- 학교정화구역 음주조장환경
- 주류판매촉후원실태 (지자체행사/대학교)
- 공공장소음주행위

알코올관련 지표 정보화

- 국내생산 알코올 관련지표 통합 정보화 체계구축
- 주류광고 모니터링 자료 정보화

사업수행 체계도



사업내용 및 결과

1. 알코올관련법 위반여부 모니터링(인쇄매체, 미디어, 대중교통)

1) 인쇄매체

모니터링	결과	위반내용
· 유료일간지(10종) : 4대 중앙지, 경제, 스포츠일간지	· 주류광고 : 551회 · 위반광고 : 24건(4.46%)	· 효능과장 : 6회 · 경고문구미표기 : 16회 · 경품제공 : 1회
· 무료일간지(6종): 지하철 에서 무료 배부	· 주류광고 : 248회 · 위반광고 : 3건(1.21%)	· 경고문구미표기 : 2회 · 경품제공 : 1회
· 주간지(12종) : 시사, 경제, 영화	· 주류광고 : 441회 · 위반광고 : 12건(2.72%)	· 효능과장 : 10회 · 경품제공 : 2회
· 월간지(9종) : 여성, 청소년, 시사, 패션, IT		

1.알코올관련법 위반여부 모니터링

2) 방송온라인매체

모니터링	결과	위반내용
.지상파TV(3개 채널) ①KBS-2 ②MBC ③SBS	-주류광고 : 7,344회 -위반광고 : 4건(0.05%)	-광고방송 시간대 위반: 4회
.라디오(5개 주파수) ①MBC-AM ②MBC-FM ③CBS-AM ④KBS-FM ⑤SBS-FM	-주류광고 : 2,533회 -위반광고 : 5건(0.20%)	-광고방송 시간대 위반: 4회
.인터넷(10개 포털 및 39개 상품홈페이지)	-주류광고 : 90회 -위반광고 : 23(25.56%)	-경고문구미표기: 1회 -경품제공 : 22회

1.알코올관련법 위반여부 모니터링

3) 서울시 지하철 및 역사

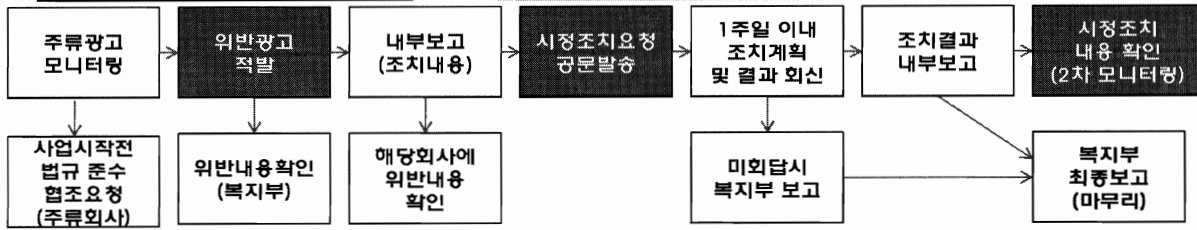
모니터링	결과	위반내용
.서울시 17개 역 34개 역사 (환승역 포함)	-주류광고 : 2,315회 -위반광고 : 8건(0.35%)	-경고문구미표기 : 8회
.부산 / 인천 / 대구 / 대전 / 광주지역 - 각 10개 역사 - 주1회 총 22회 모니터링	-주류광고 : 1,222회 -위반광고 : 3건(0.25%)	-경고문구미표기 : 3회(대구, 광주)

사업성과

1.알코올관련법 위반여부 모니터링

- 위반광고 100% 시정조치 완료

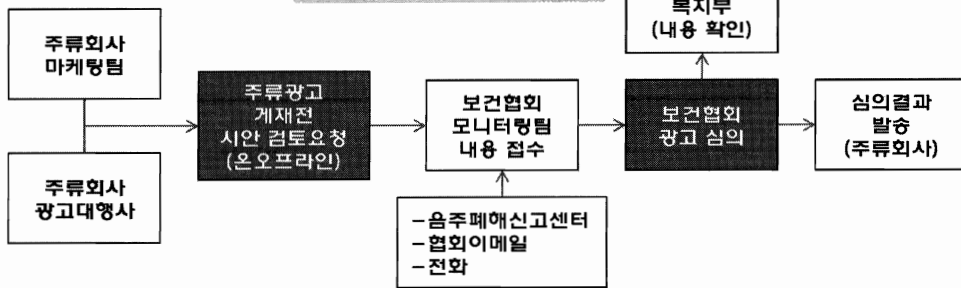
위반광고 시정조치 체계도



- 주류광고 사전심의 체계 구축

- 주류회사들이 광고 게재 전 협회를 통해 사전심의를 받을 수 있도록 체계 구축
 - 3월부터 12월까지 총 30건 심의(하이트, 오비, 페르노리카, 하이네켄, 대신, 진로 등)

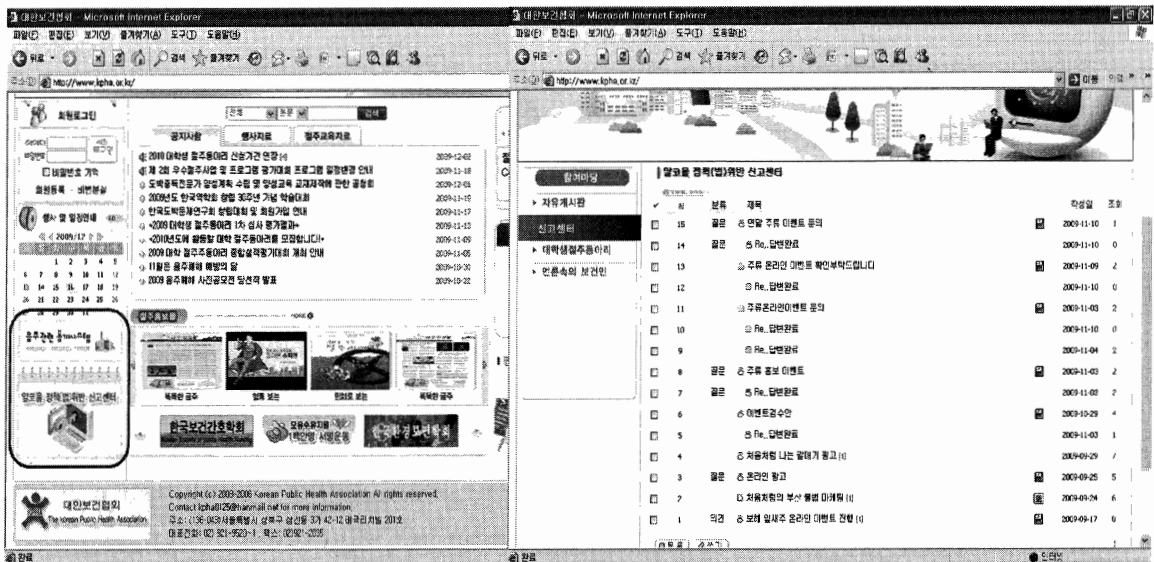
주류광고 사전심의 체계도



1.알코올관련법 위반여부 모니터링

- 온라인 주류위반광고 신고센터 구축 www.kpha.or.kr(배너)

- 모니터 요원을 통한 감시와 모니터링의 한계 보완
- 음주폐해 예방을 위한 네티즌 참여
- 주류회사 참여(경쟁회사의 위법에 대한 신고)



위반광고 및 조치결과 사례

<위반광고 : 경품 및 금품제공>

<시정조치 결과>

2009-04-20 14:47 From HITE-RECORD@naver.com To: 0295212035 P.1/1
 접수일자 09-04-21 접수번호 09-077

THE HITE.

하이트맥주주식회사
 서울특별시 용인시 용인읍 100-12
 대표번호 031-100
 팩스 031-2100344
 주소 02-542-8881

하역다(표) 제09-04-20-1호 2009-04-20

수신 대항보안협회(담당: 이재광)

장소

제목

'주류광고 모니터링' 결과 위반광고에 대한 시정완료 정보

1. 주사의 발언을 가늠합니다.
2. 2009년 4월 16일 '주류 광고' 위반광고에 대한 시정사항을 통보 받아 아
 민요 같이 위반사항을 시정완료 하였음을 알려드립니다.



하이트맥주주식회
 [Handwritten signature and stamp]

2. 음주조장 환경 모니터링: 음주장면, 주류판촉, 공공장소음주

1) 음주장면모니터링 (TV드라마, 영화)

가) TV드라마 음주장면

- 기간 : 2009년 2월 ~ 11월(10개월)
- 대상 : 지상파 TV(KBS-1, KBS-2, MBC, SBS) 방영 드라마 전수
- 결과 : 2,327회 드라마 모니터링 중 1,240회 음주장면 연출(53.3%),
 2회 중 1회 이상 음주장면 방영
 (현재 음주장면 노출시간 및 내용은 분석중)

나) 영화 음주장면

- 기간 : 2009년 2월 ~ 11월(10개월)
- 대상 : 2008년 최다관객동원(20위 이내) 국내외 영화 각 20편, 총 40편
- 결과 : 40편 영화에서 음주장면 70회 연출(175.0%), 1편당 1.7회 이상 음주장면 방영
 국내영화 : 20편중 음주장면 46회(평균 2.3회), 음주장면 노출시간 1,158초
 국외영화 : 20편중 음주장면 24회(평균 1.2회), 음주장면 노출시간 358초



2. 음주조장 환경 모니터링

2) 학교정화구역 음주조장환경: 주류판매업소, 주류광고 빈도

가) 대상 : 서울지역 25개 구 104개 초중고교 학교절대정화구역(정문 50m이내)

나) 기간 : 2009년 5월 ~ 7월

다) 결과

주류판매업소 분포

학교형태(초중고)	식당	편의점	수퍼	술집	문구&수퍼	기타	소계
초등학교	4	0	3	1	0	1	9(30.0%)
중학교	1	1	1	5	0	1	9(30.0%)
일반고등학교	1	0	5	1	1	0	8(26.7%)
실업고등학교	0	0	4	0	0	0	4(13.3%)
전체	6	1	13	7	1	2	30(100.0%)

*업체형태 대비 주류판매업체부 총 25개 곳에서 판매, 주류비판매 식당 3곳(암사초등학교), 기타 1곳(서울여중) / 판매를 알 수 없음 식당 1곳(대명중)

절대정화구역내 주류광고 분포

학교형태(초중고)	포스터	배너광고	벽지도배	간판	기타	소계
초등학교	13	0	0	1	4	18
중학교	5	4	0	1	1	11
일반고등학교	21	1	1	1	0	24
실업고등학교	24	0	0	0	0	24
전체	63	5	1	3	5	77

2. 음주조장 환경 모니터링

3) 주류 판촉 및 후원행사(대학교/ 지자체 행사)

가) 대학교 행사

- 기간 : 2009년 2월 ~ 11월(10개월)
- 대상 : 전국 23개 대학 오리엔테이션, 체육대회, 단합대회, 축제
- 결과



	OT	MT	학교축제	체육대회	기타	계	χ^2
행사 내 주류판촉							
있다	4(3.6)	5(2.0)	14(9.7)	2(2.9)	3(2.2)	28(4.0)	16.137** df=4
없다	108(96.4)	240(98.0)	131(90.3)	67(97.1)	134(97.8)	680(96.0)	
전체	112(100.0)	245(100.0)	145(100.0)	69(100.0)	137(100.0)	708(100.0)	
행사 내 주류후원							
있다	14(12.5)	17(6.9)	38(26.2)	12(17.4)	18(13.1)	99(14.0)	29.074*** df=4
없다	98(87.5)	228(93.1)	107(73.8)	57(82.6)	119(86.9)	609(86.0)	
전체	112(100.0)	245(100.0)	145(100.0)	69(100.0)	137(100.0)	708(100.0)	

2. 음주조장 환경 모니터링

나) 지자체 행사

- 기간 : 2009년 6월 ~ 10월(5개월)
- 대상 : 서울, 대전, 제주, 부산, 인천, 강원원주 6개 지역 지자체 주최/관 60개 행사
- 결과

	서울	인천	전북	대전	부산	제주	계	χ^2
행사 내 음주행위								
있다	2(20.0)	3(30.0)	10(100.0)	4(40.0)	6(60.0)	7(70.0)	32(53.3)	17.411** df=5
없다	8(80.0)	7(70.0)	0(0.0)	6(60.0)	4(40.0)	3(30.0)	28(46.7)	
행사 내 주류판매								
있다	3(30.0)	3(30.0)	10(100.0)	3(30.0)	6(60.0)	6(60.0)	31(51.7)	15.551** df=5
없다	7(70.0)	7(70.0)	0(0.0)	7(70.0)	4(40.0)	4(40.0)	29(48.3)	
판촉후원								
있다	2(20.0)	3(30.0)	8(80.0)	1(10.0)	2(20.0)	1(10.0)	17(28.3)	17.155** df=5
없다	8(80.0)	7(70.0)	2(20.0)	9(90.0)	8(80.0)	9(90.0)	43(71.7)	

4) 공공장소 음주행위

2. 음주조장 환경 모니터링

가) 대상 : 서울, 부산, 인천, 강원, 제주, 전북 등 6개 지역

병원, 학교, 수련시설, 해수욕장, 경기장, 국공립공원, 시민놀이공원, 공연

나) 기간 : 2009년 6월 ~ 10월(5개월), 주1회 모니터링



다) 결과

	경기장	시민 (놀이)공원	국공립 공원	해수욕장	공연장	병원	학교	청소년 수련시설	역	계	χ^2
음주행위											
있음	75.6	62.5	70.2	71.4	36.7	4.0	10.0	10.0	.0	51.4	80.598*** df=8
없음	24.4	37.5	29.8	28.6	63.3	96.0	90.0	90.0	100.0	48.6	
주류판매											
있다	33.3	11.1	10.6	14.7	3.7	38.1	21.4	0.0	50.0	17.6	37.372** df=16
없다	42.2	58.7	51.1	64.7	66.7	33.3	32.2	20.0	0.0	50.4	
알수없음	24.5	30.2	38.3	20.6	29.6	28.6	46.4	80.0	50.0	32.0	
청소년주류판매											
판매함	9.1	6.5	4.3	34.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	8.2	63.059*** df=16
판매 안함	50.0	64.5	42.6	37.1	53.8	61.9	89.3	100.0	100.0	56.9	
알 수 없다	40.9	29.0	53.2	28.6	46.2	38.1	10.7	0.0	0.0	34.9	

2. 음주조장 환경 모니터링

5) 공공장소 음주폐해 설문조사 : 2,850명 설문 (국민건강증진법 개선자료 활용)

	서울	인천	강원	전북	부산	제주	계	χ^2
음주폐해 경험(당일)								
있다	9.4	10.3	5.2	19.3	11.6	17.2	11.7	54.755*** df=5
없다	90.6	89.7	94.8	80.8	88.4	82.8	88.3	
음주폐해 경험(최근1개월내)								
있다	26.0	27.8	23.8	39.8	30.2	23.5	28.1	37.230*** df=5
없다	74.0	72.2	76.2	60.3	69.8	76.5	71.9	
음주폐해 연간 경험								
있다	48.0	43.5	54.4	58.3	56.9	40.6	49.9	42.880*** df=5
없다	52.0	56.5	45.6	41.8	43.1	59.4	50.1	
음주행위 제한정책의 필요성 생각여부								
꼭 필요하다	30.2	33.1	35.4	33.5	36.9	32.3	33.0	136.704*** df=15
필요할 것 같다	61.0	44.8	52.8	50.8	51.4	55.0	54.1	
필요 없을 것 같다	7.6	10.7	10.5	12.5	11.0	9.3	9.8	
전혀 필요없다	1.2	11.5	1.3	3.3	0.7	3.5	3.2	
본 장소에 대한 금주지역 찬성여부								
찬성	73.2	35.7	59.8	68.8	73.2	69.2	67.9	96.994*** df=5
반대	26.8	64.3	40.2	31.3	26.8	30.8	32.1	

3. 알코올지표정보화 사업:

알코올관련통계자료 전용 홈페이지 구축
<http://stat.kpha.or.kr/>



사업성과 및 결과 활용

가. 알코올관련법 위반여부 모니터링(주류광고 모니터링)

- 1) 성과 : 주류광고 사전심의 및 위반광고 처리체계 구축
- 2) 활용 : 결과 언론보도를 통한 주류업계의 자발적 정화노력 유도

나. 알코올관련법 위반여부 모니터링

- 1) 성과 : 국내 음주조장환경에 대한 실태 파악 및 인식개선을 위한 자료 구축
- 2) 활용
 - 음주장면 : 방송심의위원회, 영상물등급위원회, 문광위(국회) 결과 발송
 - 지자체 및 공공장소 음주 : 해당 지역 시도의회에 결과 발송 및 개선요청

다. 알코올 지표 정보화

- 1) 성과 : 국내 최초 알코올관련 데이터제공 서비스 실시(80종 이상 Data)
- 2) 활용 : 지속적인 업데이트 및 관련단체 및 연구자들의 활용을 위해 홍보

사업의 한계 및 추후 사업방향

1. 알코올관련법 위반여부 모니터링

- 1) 한계 : 국민건강증진법 처벌기준(약), 법률 인식 미약
- 2) 방향
 - 모니터링 대상을 주류회사의 광고대상에 맞게 확대
 - 법개정 및 법률 감시체계 강화에 따른 주류업계 준수 협조요청
 - 주류광고 사전심의 체계 강화

2. 알코올관련법 위반여부 모니터링

- 1) 한계 : 지역 특성에 맞는 음주조장환경 모니터링 및 적극적인 결과활용 필요
- 2) 방향 : 모니터링 대상 확대(지역) 및 인식개선을 위한 결과활용

3. 알코올 지표 정보화

- 1) 한계 : 첫 해 년도 사업으로 신뢰할 수 있는 다양한 통계자료원 확보 필요
- 2) 방향 : 지속적인 운영과 관리 및 자료 종류 수 확대 및 최신자료 신속확보



감사합니다!

MEMO



MEMO



MEMO

