

Working Paper 02-1-8

# 우리나라 건강관련 현안 (제55차 WHO총회 원탁회의)

최 은 진

한국보건사회연구원



## 목 차

1. What are the major risks to health in your country and how confident are you about their magnitude? / 1
2. Are monitoring and surveillance systems adequate to ascertain whether exposure levels are increasing, and in which population subgroups? / 2
3. What are the impediments to implementing population-wide interventions for major risks in order to lower exposure levels for the entire population? / 4
4. What government institutions need to be strengthened in order more effectively to reduce major health risks in your country? / 5
5. What measures might be taken to increase resources for prevention? / 7
6. What strategies are there to manage highly uncertain risks in your country? / 8
7. How can the communication of risks be made more effective in your country? Is there a role for closer collaboration with the media? / 9

## 목 차

1. 우리나라의 주요 건강위험요인현황과 위험요인의 크기 / 11
2. 고위험집단의 건강위험현황조사체계 / 12
3. 건강위험요인감소사업의 장애요인 / 13
4. 건강위험요인감소를 위한 정부 공공기관의 역할(어떤 공공기관이 보장되어야 하는가) / 14
5. 예방을 위한 자원확대방안 / 15
6. 불확실한 위험요인을 관리하기 위한 대책 / 16
7. 대중매체를 통한 위험요인커뮤니케이션체계의 운영 / 17

## Detailed Discussion on Agenda

### 1. What are the major risks to health in your country and how confident are you about their magnitude?

#### Status

- With aging population increased, chronic degenerative diseases(lung cancer, cardiovascular diseases, liver diseases)and accidents, are major causes of death among Koreans.
- The risk factors that may cause the chronic degenerative diseases to Koreans are comprised of smoking, heavy drinking of alcoholic beverages, lack of exercise, unbalanced nutrition and diet(bulimia and anorexia). Obesity resulted from lack of exercise and hypernutrition, and stress are risks to chronic diseases, too.
- To quantify the burden of risks to health among Koreans, National Statistical Office conducts yearly nationwide survey of causes of Death, and Social Statistics Survey. The Ministry of Health and Welfare conducts National Health and Nutrition Examination survey every three years, and it shows that the health risk factors have risen over the past ten years.

- A survey of life styles that may cause risks to health among adult Koreans showed that 67.8% of male adults were smokers, and 82.9% of male adults were alcohol drinkers in 1999. In addition, about 32.6% of male highschool students were smoking cigarettes in 1999.
- Lifestyle(or health practices) varied by gender and age, and it was found that low socioeconomic status and low education could be indicators of risky lifestyles.

Problems

- Survey of prevalence of lifestyle related risk factors in addition to smoking, alcohol use, exercise is limited. This limits quantifying measures to find out the magnitude of risks to health.

Improvement Measures

- More lifestyle variables should be added to the nationwide survey instruments.

**2. Are monitoring and surveillance systems adequate to ascertain whether exposure levels are increasing, and in which population subgroups?**

Status

- The Ministry of Health and Welfare nationwide National Health and Nutrition Examination survey every three years, mental

health epidemiological survey, and oral health survey.

- The commission on youth protection surveys prevalence of use of cigarettes, alcohol, and drugs among youth.
- In accordance with the National Health Promotion Act and Regional Public Health Act, Cities and provinces, and districts monitors local health status and conducts survey of smoking and drinking patterns on local population.

#### Problems

- We need to develop health programs that incorporates risk reduction intervention according to the degree of exposure to risk factors, individual characteristics such as youth, females, adults, elderly, and environmental differences such as urban and rural. There are, however, limited survey systems to subdivide the target population and high risk groups.

#### Improvement Measures

- We must develop survey systems focused on health risk factors on subpopulation.
- National survey results and data on health examination and use of health service covered by the National Health Insurance system should be fully utilized. This may lead to effective national health risk Monitoring System.

### **3. What are the impediments to implementing population-wide interventions for major risks in order to lower exposure levels for the entire population?**

#### Status

- Parts of the National health promotion funds, operated in accordance with Health Promotion Act enacted in 1995, go to public health centers in connection with reducing major risk factors by stopping smoking and drinking, exercise, nutrition and stress management.
- The government supports non-governmental campaign activities at local level.

#### Problems

- Lack of data on evidence, cost-benefit and cost-effectiveness in relation with health risk factor reduction efforts impedes provision of governmental budget.
  - Lacking research on evidence, cost-benefit and cost-effectiveness in relation with health risk factor reduction programs
- It takes long to measure the impact and outcome of health practice programs such as smoking cessation and weight management program because lifestyle change takes time and much efforts.

Improvement Measures

- Must expand projects and programs aimed at reducing confirmed health risk factors and support research on unconfirmed risk factors.
- The government will strongly supports healthy lifestyle activities at local level.

**4. What government institutions need to be strengthened in order more effectively to reduce major health risks in your country?**

Status

- To reduce risk factors to health the Ministry of Health and Welfare and its cooperating institutions strengthen their efforts and cooperate with the commission on youth protection to prevent health risks to the youth.
- Ministry of Health and Welfare steps up education and publicity efforts to reduce chronic disease occurrences and morbidity rates, establish systems aimed at early examination and treatment of major chronic regenerative disorders, and provide free medical service to vulnerable groups of population.
- By the 2010, Ministry of Health and Welfare is providing health promotion and disease prevention services over life stages in accordance with its long-term health promotion strategies.

- Infants and toddlers, children, youth, adults, and elderly will receive appropriate services.
- The government will establish a sound base for disease prevention and health potential improvement through lifestyle change, disease prevention, health promotion
- Local public health centers strengthen their health promotion roles(a total of 242 public health centers in cities and regions).

Problems

- Local public health centers have not provided enough services to vulnerable groups, but their health promotion programs and efforts will be activated with increased support from the National Health Promotion Fund.

Improvement Measures

- The government must support planning and budget to reduce national health risk factors, and launch pan-national healthy life practice campaigns.
- We must distinguish the roles by public and civilian sectors and link them together, and heighten service access to highly risky and vulnerable groups in our communities.
- Especially direct services from local public health centers will be increased.

## 5. What measures might be taken to increase resources for prevention?

### Status

- Currently, the National Health Promotion Fund is drawn mainly from cigarette taxes( \$0.11 per pack of cigarettes, and an amount to 440 million a year ) and the government is increasing preventive and health promotion services.
- By the National Health Promotion Act, cigarette advertising, promotion and sales, smoking in public places, and alcoholic beverage advertising are limited in Korea.
- The government strengthens national smoking cessation programs and provide educational materials on chronic diseases and cancer.

### Improvement Measures

- Establishing appropriate local network directed by the local public health centers
  - Local public health planning and local health promotion planning will focus on health promotion and disease prevention.
- Allocation of health promotion budgets will be differentiated by the results of evaluation of local health promotion programs and efforts.

- We must have in place human resources training courses and qualification certification systems to allow communities to do projects aimed at reducing risk factors by the means of stopping smoking, moderate drinking, weight management, and stress management.
- To secure and increase the National Health Promotion fund, health promotion taxation will be drawn from alcoholic beverages in addition to cigarettes.

## **6. What strategies are there to manage highly uncertain risks in your country?**

### Status

- Management of unproven risks to health is very limited currently in Korea. However, the government increases its support to manage proven risks of cancer and cardiovascular diseases.
- Management of chronic diseases is focusing on preventive measures such as educational activities, and establishing appropriate system for early detection of diseases and treatment.
- To prevent and manage cancer, the government has established basic database on cancer prevalence and use of medical services, supported cancer research and provided early detection of cancer programs.

- In addition to the early detection of cancer programs, cancer patient registration programs have been put into practice in 8 metropolitan areas in Korea.

Problems

- Cost-effective analysis of risk factors and its management are limited.

Improvement Measures

- The government must gradually increase long-term research tasks to research management of unproven risk factors to health.

**7. How can the communication of risks be made more effective in your country? Is there a role for closer collaboration with the media?**

Status

- Governmental Broadcasting system, GBS, is conducting yearly smoking cessation campaign to effectively communicate the risk of smoking and the risk of getting cancer.
- The Ministry of Health and Welfare has developed an advertisement to prevent youth smoking.

- To facilitate the access to information on health risk factor reduction through the public media and to increase journalists' attention on health promotion, Ministry of Health and Welfare features "This Month's Health Guidelines" through the media and internet "healthguide".
  - Local health centers use local media to communicate health risks to health.

Problems

- Plenty of health risk information is rushing through diverse media including the Internet. Certain informations are not verified.

Improvement Measures

- Strengthen relation to media and publicity
- Step up efforts to provide customized information to highly risky and vulnerable classes, and secure increased access to people through linking with public and civil service.
- Health information monitoring programs will increase public awareness on the choice of right health information.

## 1. 우리나라의 주요 건강위험요인현황과 위험요인의 크기

### □ 현황

- 인구의 고령화에 의한 만성퇴행성 질환(폐암, 뇌혈관질환, 심장질환, 간질환 등)과 사고 등에 의한 사망이 증가하고 있음.
- 이 같은 질환에 영향을 미치는 주요 위험요인으로는 흡연, 폭음, 운동부족, 불균형한 영양섭취(폭식증 또는 신경성 식욕부진) 등이 있음. 운동부족과 영양불균형 등 위험생활습관의 결과로 나타나는 비만도 만성질환의 주요 지표로 나타나며, 스트레스도 만성질환에 영향을 미치고 있음.
- 우리나라 국민건강의 위험요인현황을 조사하기 위해 통계청에서 매년의 사망원인 조사, 사회통계조사를 실시하고 있으며 보건복지부는 3년 주기로 국민건강영양조사가 실시되어 왔으며 건강위험요인을 가진 인구의 비율은 과거 10여년간 계속 증가해 왔음.
  - 건강위험생활습관은 남성흡연자 67.8%, 남성음주자 82.9% 등으로 나타난 바 있고(통계청, 1999), 고등학교 남학생 흡연율은 32.6%로 나타난 바 있음(1999).
  - 생활습관은 성별과 나이에 따라 차이가 있으며, 대체로 낮은 소득수준군과 낮은 교육수준군의 건강생활습관이 나쁜 편임.

### □ 문제점

- 흡연, 음주, 운동부족 등 생활습관관련 위험요인 조사의 항목이 제한되어 있음. 따라서 위험요인의 크기를 측정하는 데 한계가 있음.

### □ 개선방안

- 국가적인 차원의 보건조사에 생활습관관련 위험요인항목을 추가해야 함.

## 2. 고위험집단의 건강위험현황조사체계

### □ 현황

- 보건복지부에서는 일반적인 국민 건강수준 등을 모니터링하기 위해 3년 주기의 국민건강영양조사를 실시하고 있으며 이와 함께 전국 규모의 정신보건역학조사와 구강보건관련 조사를 실시하고 있음
- 또한, 청소년보호위원회 등은 특히, 청소년을 대상으로 흡연, 음주 등 유해약물사용실태조사를 실시한 바 있음.
- 시·도, 시·군·구 등 지방자치단체의 차원에서는 각 보건사업의 추진에 필요한 지역의 흡연, 음주 등 지역주민에 대한 건강위험요소 등을 조사, 모니터링하고 있음

### □ 문제점

- 도시·농촌, 청소년·여성·장년·노인 등 각 개인별 특성과 건강위해요인 노출 정도를 고려한 보건사업이 필요하나 대상별로 세분화된 연구, 조사체계가 아직 미흡

### □ 개선방안

- 건강위험요인을 중심으로 하위 인구집단에 대한 별도의 다양한 조사체계가 개발되어야 할 것임.

- 건강보험 검진 등 기존의 조사연구를 최대한 활용하고, 현재 실시하고 있는 기존 연구조사의 효율성 등을 제고하여 국가 모니터링체계 등을 갖추도록 함

### 3. 건강위험요인감소사업의 장애요인

#### □ 현황

- 95년 제정된 국민건강증진법(Health Promotion Act)에 의해 운영되는 국민건강증진기금에 의해 금연, 절주, 운동, 영양, 스트레스관리 등 주요 위험요인감소사업을 보건소중심으로 하도록 지원이 되고 있음.
  - 민간위주의 캠페인 등을 적극 지원하고 있음

#### □ 문제점

- 건강증진사업의 사업효과에 대한 단기적인 비용효과 등에 대한 입증어 어렵고, 이에 따른 국가 재정의 확보 등이 어려움
  - 건강생활실천사업 추진을 위한 건강위험요인의 evidence와 cost-benefit 및 cost-effectiveness 에 대한 연구 등이 부족
- 금연 등 건강생활실천을 통한 위험요인감소의 추진은 생활습관의 개선을 통해서 이루어지나 개인의 행태변화에는 많은 시간과 노력 등이 필요

#### □ 개선방안

- 확인된 건강위험요인의 감소를 위한 사업을 확대하고 확인되지 않은 위험요인에 대한 연구에 예산지원 필요

- 민간 차원의 건강생활실천사업을 적극 지원하며, 지역사회 기반의 건강생활습관 갖기를 적극 추진함

#### 4. 건강위험요인감소를 위한 정부 공공기관의 역할(어떤 공공기관이 보장되어야 하는가)

##### □ 현황

- 국민건강위험을 감소시키기 위해서는 보건복지부의 보건증진부서와 산하기관의 역할이 강화되어야 하며 취약계층인 청소년의 건강위험을 예방하기 위해 청소년보호위원회와 협조체계가 강화되어야 함.
- 정부는 만성질환의 발생률과 유병률을 감소시키기 위한 교육·홍보 사업을 강화하고 주요 만성퇴행성질환에 대한 조기검진 및 치료체계를 확립하며, 취약계층에 대한 무상의료서비스 제공 등의 정책을 최우선적으로 추진할 계획임.
- 이를 위해 향후 2010년까지 생애주기와 질병에 이르는 단계별로 건강증진, 질병예방서비스 제공하기 위한 국민건강증진종합대책을 마련하여 발표한 바 있으며 장기적인 추진계획에 따라 적극 추진할 것임
  - 영유아, 아동, 청소년, 장년, 노인 등 각 단계별로 건강증진 및 질병예방 서비스를 제공
  - 건강잠재력 제고와 질병예방을 위해 건강생활실천, 질병예방·관리, 보건증진서비스 제공, 기반구축 연계
- 중앙정부이외에 지방자치단체에 설치된 보건소(전국 시·군·구별로 242개소의 보건소가 설치 운영되고 있음)를 통한 건강증진사업도 점차 강화하고 있음

□ 문제점

- 그 동안 보건소를 통한 지역단위의 건강생활실천사업이 미미하였으나 국민건강증진기금 확대 등 재원을 확보하여 보건소 등 지역공공보건기관을 통한 건강증진사업의 활성화를 추진

□ 개선방안

- 정부는 국민의 건강위험요인감소를 위해 기획과 예산지원의 역할을 하고 국가적 차원의 범국민 건강생활실천운동을 전개함.
- 공공과 민간의 역할을 구분하고 연계하여 지역사회 고위험 및 취약인구에 대한 서비스 접근도를 높이도록 해야 함.
- 특히, 지역의 보건소를 통해 지역주민에게 직접 건강증진서비스를 제공하는 등 직접서비스 기능을 강화함

## 5. 예방을 위한 자원확대방안

□ 현황

- 정부는 예방보건사업의 확대를 위해 담배에 국민건강증진부담금(갑당 150원, 연간 6,000억원 규모)을 부과하고, 이를 재원으로 각종 건강증진사업을 추진하고 있음
- 또한, 담배의 광고제한, 판매제한 등 흡연에 대한 법률적 제한과 음주광고 제한 등을 실시하고 있음
- 사업적인 측면에서는 금연유도 등을 위한 교육 등을 강화하고 있으며 만성질환예방 및 암예방을 위한 교육홍보자료를 제작·배포하고 있음.

## □ 추진계획

- 보건소를 중심으로 지역사회내 유관 기관의 협조체계 유지
  - 지역보건의료계획, 건강증진기본시책 등 지역의 사업계획을 건강증진, 질병예방사업 위주로 수립 유도
  - 건강증진사업 등의 자치단체별 평가를 통해 예산분배 등 보상에 차등을 둬.
  - 금연, 절주, 체중관리, 스트레스관리 등 주요 위험요인감소사업을 지역사회차원에서 할 수 있는 인력확보를 위해 담당인력 등에 대한 인력훈련 과정을 강화함
  - 기존의 건강증진기금을 확대기 위해 장기적으로 담배, 주류 등 건강위해요소에 대한 부담금 부과확대 방안을 검토, 추진함

## 6. 불확실한 위험요인을 관리하기 위한 대책

### □ 현황

- 우리나라 국민건강에 대해 규명되지 않은 위험요인의 확인 및 관리에 대한 대책은 미진한 실정이나 암, 심혈관질환과 같은 주요 질병의 위험요인에 대한 정부지원이 확대되고 있음.
- 만성질환관리의 기본방향은 사전예방을 중심으로 전개하여 교육홍보사업을 강화하고 조기검진 및 치료체계를 확립하는 데 중점을 두고 있음.

- 암질환의 예방 및 암환자관리를 위하여 암발생률, 의료기관 이용실태 등에 대한 기초통계자료를 구축하고, 암에 관한 연구사업과 암조기검진사업 등을 확대해 나가고 있음.

- 8대 대도시를 중심으로 지역단위 암 등록사업을 실시하고 있음.

문제점

- 위험요인의 규명 및 관리에 대한 비용효과분석이 미진함.

개선방안

- 건강위험요인관리에 대한 사업과 연구를 점차 증가시키도록 함.

## 7. 대중매체를 통한 위험요인커뮤니케이션체계의 운영

현황

- 공영방송인 KBS에서는 금연캠페인을 연중 실시하여 국민들로 하여금 흡연의 위해를 바로 인식하도록 계몽하고 있음.
- 보건복지부에서는 청소년흡연예방공익광고를 제작하여 방영한 바 있음.
- 보건복지부에서는 특히 대중매체를 통한 건강위험요인감소정보를 쉽게 접할 수 있도록 “이달의 건강길라잡이” 홍보사업, 건강관련 인터넷 사이트 개설, 운영 등을 통해 매체와 언론에 대한 건강정보 및 건강위험요인이슈에 대한 접근성을 높이고 있음.

·아울러, 지역사회회 보건소 등을 통해 지역주민에 대한 정보제공 등도 함께 추진하고 있음

□ 문제점

- 인터넷 등 다양한 매체를 통해 많은 민간정보가 쏟아져 나오고 있는데 검증되지 않은 건강위험요인정보도 많은 실정임.

□ 개선방안

- 대국민 교육홍보를 강화해야 함.

- 고위험집단 및 취약(vulnerable)계층에 대한 맞춤 정보가 확대개발 되어야 하고, 공공 및 민간서비스의 연계를 통해 대국민접근성을 높여야 함.

- 각종 건강정보에 대한 검증 등을 통해 올바른 건강정보 선택이 가능하도록 노력함