

건강잠재력 확충을 위한 건강관리체계 강화: 국민건강증진종합계획 2020을 중심으로

*Strengthening Health Management System and
Health Potentials: With Special Reference to the
Health Plan 2020*



최은진 한국보건사회연구원 연구위원

우리나라에서는 1995년 제정된 국민건강증진법에 의거하여 중앙정부에서는 국민건강증진종합계획을 수립해오고 있다. 지난 2002년 우리나라에서 처음으로 제1차 국민건강증진종합계획이 있었고, 2005년 제2차, 2010년 제3차 건강증진종합계획(HP2020)이 추진되어 왔다. 심혈관질환, 각종 암 등 만성질환으로 인한 사망이 국민의 주요 사망원인이 됨에 따라 예방을 중심으로 한 보건정책과 사업이 더 절실히 요구되었기 때문에 이러한 중장기적인 국민건강증진종합계획이 수립되게 된 것으로 평가된다. HP2020에서는 건강생활실천, 만성질환관리, 감염질환관리, 안전환경보전, 인구집단 건강관리, 사업체계관리 등 6개의 분야가 중심이 되었고, 총 31개 중점과제에서 건강수준의 향상과 건강형평성 제고를 위한 다양한 목표를 개발하였다. 중점과제의 목표중에서 대표적인 지표를 선정하는 과정을 거쳤다. 대표지표의 선정과정은 6개 분야의 중점과제별 대표지표 후보를 받아서 전체 분과위원을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 총 31개 중점과제에서 건강수준의 향상과 건강형평성 제고를 위한 다양한 목표를 개발하였다.

1. 배경

1900년대 중반부터 세계보건기구를 비롯한 구미 선진국에서는 조기사망 및 주요 질병의 원인이 다양한 사회문화적 환경적 요인과 관련이 있는 것으로 평가됨에 따라 개인의 건강생활양식과 생활습관의 변화를 중심으로 하는 건강증진정책이 주목을 받게 되었고, 우리나라에서는 1995년 국민건강증진법이 제정되는 결과를 가져왔다. 국민건강증진법에 의거하여 중앙정부에서는 국민건강증진종합계획을 수립하게 되었다. 지난 2002년 우리나라에서 처음으로 제1

차 국민건강증진종합계획이 있었고, 2005년 제2차, 2010년 제3차 건강증진종합계획(HP2020)이 추진되어 왔다. 심혈관질환, 각종 암 등 만성질환으로 인한 사망이 국민의 주요 사망원인이 됨에 따라 예방을 중심으로 한 보건정책과 사업이 더 절실히 요구되었기 때문에 이러한 중장기적인 국민건강증진종합계획이 수립되게 된 것으로 평가된다.

HP2020에서는 조기사망의 주요원인인 감염성 질환, 각종 만성질환, 안전환경 관련 질병을 사전에 예방하는 데 초점을 두고 이와 관련하여 변화가능하고 건강의 잠재력을 향상시킬 수 있

는 건강의 결정요인을 선정하고, 변화를 위하여 근거에 기반한 건강증진의 방법을 적용하는 데 중점을 두고 있다. HP2020 구성에 대한 기본방향은 첫째, WHO의 건강증진의 개념, 둘째, HP2010에 대한 개괄적 평가, 셋째, 건강문제와 관련된 우리나라의 환경변화에 대한 전망을 통해 설정되었다.¹⁾ WHO에서는 오타와현장, 방콕현장 등에서 건강증진의 개념 및 실천 방향을 정하였다. HP2020에서는 WHO의 건강증진에 대한 시각을 존중하여 이를 근거로 계획을 수립하였다. HP2020에서의 ‘건강’은 장기적으로 포괄적인 건강의 시각(신체적, 정신적, 사회적 안녕의 상태)을 전제로 한다. 선행연구인 「국민건강증진종합계획 2020 총괄전략 수립에 관한 연구」에서는 HP2010에 대해 개괄적으로 평가를 실시하였고, 이를 총괄전략수립에 반영하였다. 건강증진종합계획2020의 비전은 “은 국민이 함께 만들고 누리는 건강세상”으로, 건강의 포괄적인 개념인 신체, 정신, 사회적, 영적 건강 개념을 추구하며, 건강증진의 정의에서 중시하는 각 구성원의 적극적인 자기건강관리 참여와 기본권으로서 평등하게 건강을 누릴 수 있다는 개념이 적용되고 있다. 총괄적인 국민건강증진의 목표는 건강수명의 연장과 건강형평성의 제고를 지향한다. 포괄적 건강의 정의와, 건강증진의 기본이념인 스스로 건강 관리이념 및 기본권으로서의 건강개념을 적용하여, 국민 모두가 활기찬 건강과 장수를 누리는 사회의 구축을 지향한다. 외국의 건강증진종합계획의 목표로 일

본(건강일본21)은 “건강수명의 연장 및 삶의 질 향상”, 미국(Healthy people 2010) “건강의 증진과 형평성제고”, 미국(Healthy people 2020) “질환·장애·사고·조기사망 예방을 통한 삶의 질 제고 및 수명 연장, 건강 형평성제고, 건강환경조성, 생애주기별 건강증진”, 캐나다 “건강의 증진, 형평성제고” 등이 제시되고 있다.

2. 국민건강증진종합계획 (HP2020)의 주제분야

건강수명연장과 건강형평성제고의 목표 달성을 위한 주된 사업 분야는 사업의 목표 달성을 직접 겨냥하는 건강관리사업에 관한 과제와 이들 사업의 효과적 추진을 위한 수단과 사업체계에 관한 과제의 두 가지로 대별된다. 건강생활 실천의 확산, 예방 중심의 상병 관리(만성질환 및 감염질환), 안전 환경 보전, 인구집단별 건강관리, 사업체계관리 등이 포함된다. WHO 방역현장의 기본정신인 주창, 투자, 역량함양, 법규제정 및 규제, 파트너쉽 형성 및 연대구축을 기본 추진전략으로 반영하도록 하였다. 총괄분과를 제외한 6개 분야(건강생활실천, 만성질환관리, 감염질환관리, 안전환경보건, 인구집단건강관리, 사업체계관리)의 중점과제는 총 31개 과제가 있다. 2002년의 경우 15개 과제가 있었고, 2005년에는 4개분야, 24개의 중점과제가 있었다.

1) 이상영, 서미경, 김동진, 홍미영, 한달선, 이규식, 문옥륜, 배상수, 김광기, 국민건강증진종합계획2020총괄전략수립에 관한 연구, 보건복지가족부, 건강증진사업지원단, 2009.

- 건강생활 실천의 확산 분야

생활습관이 만성퇴행성 질환의 발병 및 경과와 밀접한 연관이 있으므로 오늘날에는 건강의 가장 중요한 변화가능한 결정요인이다. 건강생활습관 중에서 만성질환과 관련성이 높은 금연, 절주, 운동 및 영양 등이 중점과제이다.

- 예방 중심의 상병 관리 분야 (만성질환관리 및 감염질환관리)

현재 유병률이 높거나, 조기사망의 원인이라면 예방관리를 통하여 유병률을 낮추고 조기사망을 낮출 수 있는 질환에 대한 예방적 관리 분야이다. 만성질환 관련 중점과제로 암, 심뇌혈관 질환, 비만, 정신보건, 구강보건 등이 있다.

신종전염병이 새로이 발생하므로, 감염질환과 관련하여 예방접종, 방역대책 등의 체제를 갖추는 것이 필요하며, 지속적으로 유병률이 높으면서 전염이 우려되는 결핵과 에이즈도 감염관리분야의 중점과제로 선정되었다. 예방접종, 비상방역체계, 의료관련감염, 결핵, 에이즈 등이 포함된다.

- 안전환경보건 관리

보건의료와 관련된 사회적·물리적 환경 관리 분야로서 식중독 등 식품안전, 손상예방, 그리고 건강영향평가 등이 중점과제로 포함되어 있다.

- 인구집단별 건강관리

생애주기별 구분에 따라 모성, 영유아, 노인 인구 집단이 중점과제로 포함되는 한편, setting 별 구분에 따라 비교적 공통적 건강문제를 갖고 있으며, 접근이 용이한 대상 집단(근로자, 학생 등)이 포함한다. 한편, 총괄적 목표인 “형평성 제고”를 위해서 다문화가족, 취약가정, 장애인 등 주요 인구집단을 포함하였다. 모성, 영유아, 노인, 근로자/군인, 학교보건, 다문화가족, 취약가정 방문보건, 장애인 건강관리 등이 포함된다.

- 사업체계의 확충 및 효과적 관리

여러 가지 건강관리사업의 추진을 위한 수단인 효과적 시행을 위한 계획으로서 건강증진사업의 사업운영체계인 기반(인프라), 평가, 정보 및 통계, 재정 등을 포함한다.

3. 건강증진종합계획의 주요 목표와 지표²⁾

대표지표의 선정과정은 6개 분야의 중점과제별 대표지표 후보를 받아서 전체 분과위원을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 성인남성흡연율, 성인고위험음주율, 걷기계의 중등도 운동실천율, 건강식생활실천율, 암검진 수검률, 일반건강검진수검률, 급성 심근경색증에 의한 30일

2) 여기 제시된 목표와 지표는 진행중인 사업의 일부이며, 각 분과위원이 작성한 부분의 요약임을 밝혀둔다.

이내 사망률, 고혈압 유병률, 성인비만유병률, 예방접종률, 도말 양성 결핵 발생률, 자살률, 아동청소년 치아우식경험률(영구치), 영아사망률, 산전관리율, 일상생활동작 장애인 발생률, 교통사고 사망률 등이 주요 대표지표 후보이다.

1) 건강생활실천분야

(1) 금연

흡연의 예방과 흡연자의 금연, 그리고 이를 지지하는 금연환경을 실현함으로써 흡연율을 낮추고 비흡연자를 보호하며, 이러한 모든 과정에서 형평성을 제고하는 것을 목적으로 한다. 성인 흡연율을 감소시키며, 성인 흡연율의 지역간, 소득수준간 차이를 감소시키는 것을 주요 목표로 한다. 20세 이상 성인남성흡연율을 2008년 47.7%³⁾에서 2020년 29.0%로 낮추는 것을 목표로 한다. 중고생 흡연율을 2008년 남자 16.8%, 여자 8.2%⁴⁾를 2020년까지 남자 12.0%, 여자 6.0%로 감소시킨다. 특히 흡연시작률 감소를 위하여 남학생의 중학교이전 흡연 경험률을 2008년 10.3%에서 2020년 5.0%로 감소시키는 것을 목표로 한다.

(2) 절주

국민으로 하여금 절주를 실천할 수 있도록 지

식, 정보, 기술을 제공할 뿐 아니라 건전한 음주 문화를 형성할 수 있는 다양한 수준의 전략을 수립하여 위험한 음주행동을 예방하며, 알코올 소비를 적절히 통제할 수 있는 법적, 제도적 장치를 마련하여 알코올로 인한 피해를 감소시켜 궁극적으로 국민의 건강증진에 기여하는데 목적을 둔다.

국가알코올 소비량을 감소시키며, 고위험음주행위를 감소시키는 것을 주요 목표로 한다. 성인고위험음주율을 2008년 남자 28.3%, 여자 8.5%⁵⁾에서 2020년 남자 18.0%, 여자 5.0%로 감소시킨다. 또한 음주관련사망률(인구 10만명당)을 2008년 9.4명에서 2020년 8.3명으로 감소시킨다. 기타 고위험음주계층의 위험음주행위감소, 음주조장환경개선 등을 주요 목표로 한다.

(3) 운동

모든 국민이 규칙적 신체활동을 촉진하는 환경에서 규칙적 신체활동을 통하여 만성질환과 장애를 예방하고 건강체력을 증진시켜 궁극적으로 삶의 질 향상과 건강 수명 연장에 기여하는 것을 목적으로 한다. 성인의 걷기운동실천율 2008년 46.9%에서 2020년 52%로 증가시키고, 걷기제외 중등도 신체활동 실천율을 2008년 14.5%에서 2020년 20%로 증가시키는 것을 목표로 한다.⁶⁾

3) 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사.

4) 질병관리본부, 2008년 청소년건강행태조사.

5) 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사.

6) 성인 걷기실천율, 중등도 신체활동실천율 자료원: 질병관리본부, 2008 국민건강영양조사

(4) 영양

2010년 3월 공포된 국민영양관리법의 2010년 9월 시행에 즈음하여, 같은 맥락의 체계적 영양관리 및 영양교육에 초점을 맞춘 종합계획의 마련과 시행을 통해 우리 국민의 건강한 식생활 실천을 유도하고 관련 만성질환을 예방하여 건강수명 연장에 기여하는 것을 목적으로 한다.

건강식생활실천인구비율을 2008년 28.9%에서 2020년 35%로 증가시키고, 나트륨을 1일 2,000mg 이하로 섭취하는 인구비율 (만 6세 이상)을 2008년 13.4%에서 2020년 15.0%로 증가시키며, 영양관리(교육 및 상담)를 받는 인구비율을 2008년 8.3%에서 2020년 20%로 증가시키고, 칼슘을 적정수준으로 섭취하는 인구비율을 2008년 16.2%에서 2020년 30.0%로 증가시키고, 식품 안정성이 확보된 가구 비율을 2008년 88.1%에서 2020년 95.0%로 확대하는 데 목표를 둔다.⁷⁾

2) 만성질환관리분야

(1) 암관리

일차예방으로 암의 발생률과 사망률을 낮추고, 조기검진으로 암 사망률을 낮추며, 적절한 진단과 치료로 암 생존율을 높이고, 암 생존자

에 대한 통합적 지지를 통해 암 환자의 삶의 질을 향상시키는 것을 목적으로 한다. 암 사망률(명/10만명당)을 2008년 105.3명⁸⁾에서 2020년 78.7명으로 감소시키고, 암검진 수검률을 2008년 31.7%⁹⁾에서 2020년 80%로 증가시키는 것을 주요 목표로 한다.

(2) 건강검진

국가건강검진 수검률 향상, 질 향상 및 효과적인 사후관리를 통해 만성질환의 예방과 조기 발견, 검진 사후 건강행태 개선을 도모하여 심뇌혈관 질환의 발생률, 사망률 감소를 유도하는 것을 목적으로 한다. 건강검진수검률을 2008년 65.3%에서 2020년 80.0%로 증가시키고, (생애 전환기 건강진단) 2차 검진 수검률을 2008년 35.5%에서 2020년 50%로 증가시키는 것이 주요 목표이다.¹⁰⁾

(3) 관절염

건강한 생활 실천으로 관절염 발생률을 억제하고 관절염 환자들에 대한 적절한 개입으로 장애와 합병증을 최소화하여 삶의 질을 향상시키고 건강형평성을 개선시키는 데 목적을 둔다. 관절염 환자의 활동제한율을 2007년 41%¹¹⁾에서 2020년 30%로 감소시키는 것을 목표로 한다.

7) 2008년 기준 자료원 :질병관리본부, 2008 국민건강영양조사 식품섭취조사 및 식생활조사

8) 통계청, 2008 사망원인통계연보

9) 국립암센터, 대국민 암검진 수검행태조사

10) 2008년도 기준통계: 국민건강보험공단 수검률 자료

11) 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사

(4) 심뇌혈관질환

고혈압, 당뇨병, 고지혈증 등 선형질환에 대한 자가관리능력 향상 및 지속치료를 통해 뇌졸중, 심근경색증 등 심뇌혈관질환 발생을 예방한다. 심뇌혈관질환 발병시 병원전단계, 병원내단계에서 적절한 조치 및 치료·재활을 달성함으로써 심뇌혈관질환으로 인한 사망과 장애를 감소시킨다. 고혈압 발생률을 2008년 28%에서 2020년 25%로 감소시키고, 당뇨병 조절률을 2008년 27.1%에서 2020년 40.0%로 증가시키며, 고콜레스테롤 조절률을 2008년 18.2%에서 2020년 30.0%로 증가시키는 것을 주요 목표로 한다.¹²⁾

(5) 비만

급속한 증가일로에 있는 국내 비만인구의 증가를 억제한다. 균형잡힌 식생활, 규칙적인 운동 등의 비만 예방을 위한 건강생활 실천을 향상시켜서 비만으로 인한 질병을 감소시키고 의료비를 절감하는 데 목적을 둔다. 성인비만유병률을 2008년 남자 35.3%, 여자 25.2%¹³⁾에서 2020년 남자 ≤ 37%, 여자 ≤ 27%로 상승을 억제하고, 소아비만 유병률의 증가를 억제하는 데 목표를 두고 있다.

(6) 정신보건

국민의 정신건강증진과 정신질환의 치료 및 관리 강화를 통해 질환으로 인한 사회적 부담을 감소시키고 삶의 질을 향상시키고자 한다. 자살사망률(인구십만명당) 2008년 26명¹⁴⁾에서 2020년 18명으로 감소시키고, 성인우울증 치료유병률을 2006년 23%에서 2020년 40%로 향상시키며, 정신질환자 지역사회등록관리율을 2008년 19.2%¹⁵⁾에서 2020년 30%로 증가시키는 것을 주요 목표로 하는 것을 주요 목표로 한다.

(7) 구강보건

구강질환을 예방하고 치과의료이용의 불평등을 해소하여 국민 구강건강과 구강건강관련 삶의 질 향상을 도모하는 것을 목적으로 한다. 아동청소년 치아우식경험률(영구치)을 2008년 52.8%에서 2020년 42%로 감소시키고, 노인(65~74세) 20개이상 치아보유율을 2008년 53.6%에서 2020년 59%로 증가시키며, 공공 구강보건의료센터 설립비율을 증가시키는 것을 주요 목표로 한다.¹⁶⁾

12) 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사

13) 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사

14) 통계청, 2008 사망원인통계연보

15) 중앙정신보건사업지원단 사업보고서

16) 2008년자료원 ; 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사

3) 감염질환관리분야

(1) 예방접종

예방접종률 향상을 통해 예방 및 퇴치 가능한 전염병으로부터 개인건강과 사회 안전을 보호하는 데 목적을 둔다. 2008년 현재 74%인 예방접종률을 2020년까지 95%로 향상시키고, 2008년 현재 43%인 필수예방접종 백신 국가지원 비율을 2020년까지 90%로 향상시키는 것을 목표로 한다.¹⁷⁾

(2) 비상방역체계

신종인플루엔자, SARS 등 공중보건위기를 초래할 수 있는 신종전염병에 대비한 전염병대응체계를 강화하고 기후변화에 따라 발생이 증가하거나 새로 발생할 가능성이 있는 감염성 질환에 대한 감시 및 대응 체계를 확립하는 데 목적을 둔다. 입국자 및 신종전염병 의심환자 추적관리시스템을 구축하고, 신종전염병 대응을 위한 의료자원 확보, 매개체 감시체계 구축 등을 주요 목표로 한다.

(3) 의료관련감염

의학적인 치료 및 병원 환경과 관련된 감염을 체계적으로 감시하고 관리하여, 환자와 보호자 뿐만 아니라 병원에서 근무하는 모든 직원을 감

염으로부터 보호하고, 의료관련감염을 일으키는 중요 병원균을 관리함으로써, 다약제 내성균, 신종 전염병 병원체 등이 지역사회로 확산되는 것을 방지하는 것을 목표로 한다.

(4) 결핵관리

결핵 감염과 발생을 예방하고 결핵 사망률을 감소시킴으로서 국민의 건강증진 및 삶의 질을 향상시키는 것을 목적으로 한다. 2008년 현재 인구십만명당 22.7명¹⁸⁾인 결핵발생률을 2020년까지 인구십만명당 10명으로 감소시키고, 결핵 사망률을 감소시키는 것을 목표로 한다.

(5) 에이즈

HIV/AIDS의 유행을 예방하고 HIV 감염인의 삶의 질을 개선하여 국민건강증진과 건강형평성 보장에 기여하는 것을 목적으로 한다. 매개체 감시, 남성동성애자의 HIV 수검률과 콘돔사용률 제고, HIV 감염인 치료순응도와 삶의 질 향상 등을 주요 목표로 한다.

4) 안전환경보건분야

(1) 식품정책

2000년대 이후 국민소득이 2만 달러를 넘기면서 국내적으로는 식품안전에 관한 국민적 관

17) 질병관리본부, 전국예방접종률 조사 및 체계개발, 2009; 질병관리본부사업자료.

18) 질병관리본부, 결핵정보통합관리시스템

심이 증가하고 있고, 또한 외식증가 등 식생활 행태가 변화하고 있다. 국외적으로는 1995년 세계무역기구(WTO) 출범에 따른 세계교역의 자유화와 개방화에 의해 위해한 식품의 의도적, 비의도적 유입이 증가하는 등 식품안전을 둘러싸고 있는 내외부환경이 변화하고 있다. 최근에는 식품안전에 위협이 되는 지구온난화 등 자연환경적 변화가 급격히 일어나고 있어 적절한 대응방안 모색이 필요하게 되었고 동시에 2020년까지 식품안전관리수준을 선진화하는 데 목적을 둔다.

2008년 식중독 발생률(인구10만명당) 17.5명을 2020년 5명으로 감소, HACCP 의무적용 확대로 식품이물 혼입 예방 등 안전수준 제고, 유통식품의 HACCP의무적용비율을 2009년 65%¹⁹⁾에서 2020년 80%로 증가, 음식점 위생등급 평가제도 확대 및 정착으로 선진화된 음식점 위생관리 등을 주요 목표로 한다.

(2) 손상예방

교통사고를 비롯한 비의도적인 손상과 의도적 손상으로 인한 사망 및 장애를 예방하기 위하여 건강증진 및 환경적 지원정책의 기반을 조성하는 것을 목적으로 한다. 교통사고사망률(인구10만명당)을 2008년 13.9명²⁰⁾에서 2020년 5명으로 감소시키고, 20세 이상 성인의 연간손상

경험률을 2008년 7.3%²¹⁾에서 2020년 5% 이하로 감소시키는 것을 주요 목표로 한다.

(3) 건강영향평가

공공 부문의 정책, 계획, 사업 혹은 프로젝트가 인구집단의 건강에 미치는 잠재적인 영향과 그 분포에 관하여 정보를 제공함으로써 정책 등의 영향을 받는 개인이나 지역사회의 건강을 증대시키고 건강 형평성을 향상시키는 것을 목적으로 한다. 건강영향평가를 도입하는 중앙정부수 증가, 지자체 증가 등을 주요 목표로 한다.

5) 인구집단 건강관리분야

(1) 모성건강

모성의 건강행위 실천과 주산기 관리를 강화하여 임신부 및 태아의 건강 위험요소를 사전 예방함으로써 건강한 출산을 도모하고 장애발생을 최소화하며 모성의 사망률을 감소시키는 것을 목적으로 한다. 모성사망률(출생10만명당)을 2006년 15명²²⁾에서 2020년 9명으로 감소시키고, 제왕절개분만 비율을 2008년 36.3%²³⁾에서 2020년 30%로 감소 유지시키는 것을 주요 목표로 한다.

19) 식품생산실적 및 통계청 세금납부자료

20) 통계청, 2008 사망원인통계연보

21) 질병관리본부, 2008년 국민건강영양조사

22) 한국보건사회연구원, 보건복지가족부, 2005~2006 영아모성사망조사, 2006

23) 건강보험심사평가원, 병원별 제왕절개분만실태, 2010.

(2) 영유아건강

미래세대 국민건강을 좌우하는 영유아에 대한 사전 예방적 건강관리 강화로 영유아 질병예방 및 건강 증진을 강화하는 데 목적을 둔다.

영유아사망률(출생아 천명당)을 2008년 3.4명²⁴⁾에서 2020년 2.8명으로 감소시키고, 선천성 대사이상 검사 검사율을 2008년 97.6%²⁵⁾에서 2020년 100%로 증가시키며, 생후1개월 모유수유실천율을 2006년 58%²⁶⁾에서 2020년 70%로 증가시키고, 보육시설의 영유아 건강역량을 강화하는 것을 주요 목표로 한다.

(3) 노인건강

노인에게 적합한 건강증진, 건강검진 등 예방 사업을 통해 노년기 신체 및 인지건강·기능상태를 유지 및 향상하는 데 목적을 둔다. 노인 일상생활 수행능력 (ADL)의 장애율을 2008년 11.4%²⁷⁾에서 2020년까지 더 증가하지 않도록 유지하고, 치매유병률을 2008년 8.4%²⁸⁾에서 2020년 9.2%로 증가율 경감시키며, 노인의 연간독감예방접종률을 2008년 80.1%²⁹⁾에서 82.5%로 증가시키고, 노인의 건강검진 수진율

을 2008년 72.9%³⁰⁾에서 2020년 74.1%로 증가시키고, 노인의 연간 낙상경험률을 감소시키는 것을 주요 목표로 한다.

(4) 근로자/군인건강

모든 근로자/군인이 퇴직할 때까지 육체적 및 정신적 건강을 유지/증진하도록 지원함으로써 퇴직 후 노년기 건강의 질을 보장하는데 목적을 둔다.³¹⁾ 주요 목표로는 연간 산재 사망자수를 1,401명(2009)³²⁾에서 2020년 1,260명으로 감소시키고, 근로자비만유병률(25kg/m²이상)을 2007년 30%³³⁾에서 2020년 18%로 감소시키며, 근로자/군인의 정신건강증진활동을 통해 정신적 건강 유지증진을 주요 목표로 한다.

(5) 학교보건

학교건강증진사업을 통해 학생(초·중·고등학교)들의 질병과 사고를 예방하고, 건강에 대한 올바른 지식을 습득하게 하고 건강한 태도 및 습관의 형성으로 성인기의 질병예방과 평생건강의 기틀을 형성하도록 하는 데 목적을 둔다.

24) 통계청 인구동태통계

25) 보건복지부 자료

26) 한국보건사회연구원, 2006년 전국출산력 및 가족보건복지실태조사, 2007.

27) 한국보건사회연구원, 2008년 노인생활실태조사

28) 보건복지가족부, 2008년 치매 유병률 조사

29) 한국보건사회연구원, 2008년 노인생활실태조사

30) 한국보건사회연구원, 2008년 노인생활실태조사

31) '근로자'란 직업의 종류와 관계없이 임금을 목적으로 사업이나 사업장에 근로를 제공하는 자를 말한다(근로기준법 제2조[정의])

32) 한국산업안전공단, 산업재해통계, 2009.

33) 보건복지부, 근로자 건강생활실천 및 만성질환관리 실태조사, 2007.

학생들의 개인위생 실천율 증가, 정신건강향상, 불건강한 보건행태감소, 건전한 성행태 증진, 인터넷중독감소, 2020년까지 16개 시도 교육청에 학교건강지원기구를 각 1개씩 설립(2008년 현재 1개 있음)하는 것을 목표로 한다.

(6) 다문화가족건강

다문화가족에 대한 체계적인 건강관리사업 강화로 향후 다문화사회 이행에 따른 질병부담을 감소시키며, 결혼이민자 가족과 자녀의 건강권을 보호하는 것을 목적으로 한다. 다문화가족 자녀 영유아 예방접종률(2세 이전 UTD 예방접종율)을 2009년 51.3%³⁴⁾에서 2020년 80%로 증가시키고, 다문화 가족에 대한 건강관리 지지체계를 강화, 다문화가족에 건강통계를 확보하여 건강수준의 변화추이를 모니터링 하는 것을 주요 목표로 한다.

(7) 취약가정 방문건강관리

빈곤, 고령, 질병, 장애 등 건강위험요인이 큰 취약가정의 건강격차 해소 및 건강형평성 제고를 위하여 가정방문을 통한 건강관리서비스를 제공하는 것을 목적으로 한다. 취약가정 건강관리율을 2008년 106만 가구³⁵⁾에서 2020년 250만 가구로 확대 (총인구의 10%), 방문보건서비스의 질적 수준 향상, 취약가정의 건강수준향상 등을 주요 목표로 한다.

(8) 장애인 건강

장애인의 건강을 증진하고, 장애로 인한 이차적인 질환이나 장애를 예방하며, 장애인의 의료이용의 불평등을 해소하여 장애인의 삶의 질 향상을 도모하는 데 목적을 둔다. 장애인 건강검진수검률을 2008년 52.7%³⁶⁾를 2020년까지 64.7%로 증가시키고, 장애인 건강통계를 생산하고, 장애인 비만유병률 감소, 장애인의 우울증 치료율을 향상, 장애인의 의료비 부담률을 감소하는 데 주요 목표를 두고 있다.

6) 사업체계관리분야

(1) 기반(인프라)

건강증진서비스 전달체계를 확충하고 정비하여 효과적으로 건강증진서비스가 전달되도록 함으로써 건강증진사업 추진의 원활성을 높이는 데 목적을 둔다. 건강증진서비스 전달체계의 인프라 확대, 건강증진서비스 전달체계의 기능 효율화 등을 목표로 한다.

(2) 통계 및 정보

국민건강증진종합계획 하에서 정보기술 도입을 통한 건강증진종합정보화 추진계획을 수립함으로써 건강증진사업 운영의 효율성 및 대국민서비스의 질 향상을 꾀하며, 새로운 서

34) 보건복지가족부, 법무부, 여성부, 한국보건사회연구원, 2009년 전국다문화가족실태조사연구, 2009.

35) 보건복지가족부, 맞춤형 방문건강관리사업 월보서식, 2008년, 2009년 12월.

36) 한국보건사회연구원, 보건복지가족부, 2008년 장애인실태조사.

비스 창출의 효과를 거두는 데 목적을 둔다. 건강증진종합계획 모니터링 및 평가를 위한 정보관리체계를 구축하고, 건강증진 통계관리체계 구축, 건강증진 지식관리체계 구축, 통합적 건강증진정보화 추진계획 수립 등을 주요 목표로 한다.

(3) 평가

사업의 효과적인 추진 및 사업의 활성화를 도모하고, 목적대로 사업이 추진되고 있는지 여부를 판단하며, 목표달성이 미진한 사업 또는 주체의 전략을 수정하는 것을 지원하는 데 목적을 둔다. 2012년까지 국민건강증진종합계획 모니터링 및 평가를 위한 통합지원체계를 구축 및 운영하고, 2012년까지 보건사업 자체평가시스템을 구축하는 것을 주요 목표로 한다.

(4) 재원

건강증진기금의 재원구조를 기금 설치 목적에 부합되도록 조정 및 배분하여 국가 건강증진 목표 달성에 기여하고, 건강증진사업 운영에 필요한 재원을 안정적으로 확보하여 대국민 건강증진사업을 확대하는 데 목적을 둔다.

재원구조를 기금 목적에 적합하도록 조정하여, 2020년까지 국민건강증진기금의 기금 목적의 적합성 100%달성하고, 건강증진기금의 재

원을 안정적으로 확대확보하는 데 주요 목표를 둔다.

4. 결론

총 31개 중점과제에서 건강수준의 향상과 건강형평성 제고를 위한 다양한 목표를 개발하였다. 중점과제의 목표중에서 대표적인 지표를 선정하는 과정을 거쳤다. 대표지표의 선정과정은 6개 분야의 중점과제별 대표지표 후보를 받아서 전체 분과위원을 대상으로 설문조사를 실시하였다. 주요 대표지표 후보는 성인남성흡연율, 성인고위험음주율, 걷기제의중등도신체활동실천율, 비만율, 예방접종률, 암검진수검률, 고혈압유병률, 아동청소년치아우식경험률, 영아사망률, 교통사고 사망률, 결핵발생률, 일반검진수검률, 건강식생활실천인구비율, 당뇨병사망률, 노인일상생활수행능력(ADL)장애율, 급성심근경색증30일 이내 사망률, 뇌졸중발생률, 산재 사망자수, 식중독발생률, 청소년흡연율, 모성사망률, 의료관련감염, 취약가정건강관리율, 관절염환자 삶의 질(활동제한율), 다문화가족치료포기경험률, 장애인건강관리(1차의료비보장률, 보장구건강보험급여율), 자살률 등이었다. 이 주요 대표지표를 중심으로 각 분야의 건강증진 목표와 사업이 연관되어 건강증진사업효과도 극대화 시킬 것으로 전망된다. 보건복지