

# 국민건강증진종합계획 추진 현황 및 국외 사례 고찰

송예리아  
건강증진사업지원단

## 1. 서론

이 연구에서는 국민건강증진종합계획의 마무리가 다가오고 있는 이 시점에서 그 동안의 추진 현황과 외국 사례의 검토를 통해 향후 발전을 위한 방안을 도출하여 보고자 한다.

## 2. 추진 현황

국민건강증진종합계획2010에 대한 평가는, 2005년 평가 작업단을 조직하여 단위사업의 목표 및 사업의 타당성, 과정 및 중간결과 평가로 진행되었다. 새 국민건강증진종합계획(2006~2010)은 기존 계획에 대한 평가 이후, 전문가 및 공무원으로 작업단을 구성하고, 회의와 포럼을 통한 의견 수렴을 거쳐서, 4대 분야, 24개 중점과제, 108개 세부사업으로 구성되어 수립되었다.

## 3. 외국사례

미국 Healthy People 2010의 추진체계를 살펴보면, 연방정부 보건부(Department of Health and Human Services)의 질병 예방 및 건강증진국(The Office of Disease prevention and Health Promotion)에서 주요 실무를 담당하였다. 자문위원회(The Secretary's Council on National Health Promotion and Disease Prevention Objectives for 2010)에서는 국가수준의 자문을 제공하고, 민간부문과의 연계를 담당하였으며, 운영위원회(Health People Screening Committee)는 자문위원회를 보좌하고, 사업 전반을 감독하는 역할을 하였다.

이외에 보건부, 교육부, 농림부 산하 기관들 중에서 HP 2010의 각 목표별 책임을 지는 선도 기관을 선정하여, 중점 목표에 대해 추적하여 보고하는 역할을 담당

하도록 하였고, 국립보건통계센터(Health Promotion Statistics Branch, National Center for Health Statistics)에서는 데이터 수집 관련 업무를 담당하고, 외부에 기술을 지원하였다. 또한 민간부문 협력조직으로 HP 2010 Consortium을 구성하고, 그 안에 주정부 대표단과 기업대표단을 조직하여 자료와 정보를 교환할 수 있도록 하였다.

태국의 National Health Development Plan(2002-2006)의 경우에는, 건강수준을 향상시키기 위해서, 사회 모든 분야의 활발한 참여를 포함한, 개인적, 환경적(경제적, 사회적, 정치적, 신체적, 그리고 생태학적), 그리고 보건서비스체계와 같은, 여러 다른 요소와 관련된 전체 체계 개발을 강조하고 있다. 건강증진을 위한 사회 전체의 자원을 동원하는 데에 초점을 두고 있으며, 협력을 중요시하여 지방 보건행정구조에서 공중보건부와 내무부가 상호 지원하는 관계를 구축하고 있다.

#### 4. 문제점 및 개선방안

##### 일관성 있는 지속적인 관리

전담조직의 부재로 모니터링을 포함한 계획 전체에서 지속적인 관리가 부족하였던 것으로 생각된다. 모니터링과 관련해서는, 단기, 중기, 장기간 투입, 과정, 산출을 측정할 수 있어야 한다. 또한 데이터 수집이 어려운 지표가 있으므로 현실성을 반영한 지표를 선정하거나, 필요한 경우에는 데이터 확보 방안이 마련되어야 한다.

##### 관련 조직간 협력 및 참여

건강에 영향을 미치는 요인은 개인적 요인, 사회적 요인, 경제적 요인, 환경적 요인 등 사람들이 접하는 모든 것을 포함하므로, 사회 모든 분야가 참여하게 하고, 자원을 동원하는 것이 필요하다. 이는 계획단계부터 이루어져야 하며, 그동안 활발하지 않았던 부분이므로, 우선 관련 조직의 현황을 파악하고, 점진적으로 협력 및 참여가 원활히 이루어질 수 있도록 하는 것이 바람직할 것이다.

##### 주요 보건문제를 진단하여 공략

주요보건지표를 선정하고, 사업의 우선순위를 선정하여 진행된다면 사업의 효과를 더 증진할 수 있을 것으로 생각된다.