

제 4 편

금연클리닉사업

주요 변경사항

1. 사업목적 및 목표
2. 사업추진체계
3. 사업내용
4. 행정사항

부록1. 관련서식

부록2. 참고자료

금연클리닉사업 주요 변경내용

구분	2010년	2011년
사업내용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 내소자 상담 ○ 이동 금연클리닉 운영 ○ 민간자원 연계 ○ 흡연예방 및 금연 교육·홍보 ○ 흡연 관련 모니터링 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강생활실천 통합서비스와 연계하여 금연상담 (6개월간, 총 7차) 제공 <ul style="list-style-type: none"> ※ 1차상담은 건강원스톱서비스로 진행하며, 2차상담부터는 금연클리닉 연계 ○ 금연상담사를 통해 생활터별 서비스 제공 ○ 민간기관 금연지원서비스 연계 강화 <ul style="list-style-type: none"> ※ 학교, 사업장, 의료기관 등 ○ 대상자 추구관리 등 사례관리 시스템 구축 및 확산 ○ 건강생활실천 통합서비스와 연계하여 기획·운영 ○ 흡연 관련 모니터링 강화 <ul style="list-style-type: none"> ※ 조례를 통한 지자체 금연구역 지정 확대
추진체계	<p>보건복지부 → 시·도 → 보건소</p> <p>↓</p> <p>금연상담전화·금연길라잡이</p>	<p>보건복지부</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 금연종합계획 수립, 조정, 평가 - 건강증진 예방을 위한 흡연규제 강화 - 대상자별 세분화된 홍보, 교육 - 흡연자 금연지원서비스 강화 <p>한국건강증진재단(금연사업팀)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 금연클리닉 운영 기술지원 ○ 보건소 건강생활실천 통합서비스 기술지원 ○ 담당인력, 교육 <p>국립암센터(금연상담전화)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 금연상담전화 운영 ○ 보건소 금연클리닉 평가 및 후속관리 <p>한국보건사회연구원(정보개발팀)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 금연길라잡이 온라인 금연상담서비스 운영 ○ 금연지원서비스 통합시스템 개발 및 운영 <p>시·도</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 지역단위의 금연계획 수립, 조정, 평가 <p>시·군·구 보건소</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 금연클리닉 관리 ○ 금연방법이행 지도 점검 ○ 보건소 건강생활실천 통합서비스 실시
서비스 목표인원 (약제비)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전국 목표인원 20만명 <ul style="list-style-type: none"> - 평균 단가 65,000원(6주) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전국 목표인원 약 22만명 <ul style="list-style-type: none"> - 평균 단가 60,000원(6주)

구분	2010년	2011년
사업수행 인력	<ul style="list-style-type: none"> ○ 금연상담사(평균 3인/보건소) <ul style="list-style-type: none"> ※ 보건소 인력 인건비 19,825천원/1인 ※ '10년 지자체 예산집행계획(총 662명) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강생활실천 통합서비스 금연담당인력(1인/보건소) ○ 금연클리닉 금연상담사 <ul style="list-style-type: none"> - 목표인원 1,000명 미만 1인 - 목표인원 1,000~1,499명 2인 - 목표인원 1,500~1,999명 3인 - 목표인원 2,000명 이상 4인 ※ 금연상담사는 보건소당 4인을 초과하지 않음
운영비 등	<ul style="list-style-type: none"> ○ 교육홍보비(1,984천원/보건소) ○ 관리운영비(4백만원/보건소) 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 관리운영비 <ul style="list-style-type: none"> - 목표인원 1,000명 미만 7백만원 - 목표인원 1,000명 이상 1천만원
담당자 교육	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 담당자 및 상담사 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 보건소 담당자 및 금연상담사 <ul style="list-style-type: none"> - 건강생활실천 통합서비스 사업 교육과 연계·통합하여 교육
시·도 특화사업	<ul style="list-style-type: none"> ○ 시·도에서 신청한 특화사업계획에 따라 사업비 통보 <ul style="list-style-type: none"> - 사업지원, 금연구역 홍보, 연계 사업 등 	<ul style="list-style-type: none"> ○ 시·도 금연사업비 <ul style="list-style-type: none"> - 금연조례제정 등 환경조성 : 2천만원 - 지역사회 의료기관 연계 금연지원서비스(시범사업) : 시도별 사업계획에 따라 5천만원~1억원 ※사업량에 따라 서울, 경기의 경우 1억원 배정

01 사업목적 및 목표

가. 사업 목적 및 목표

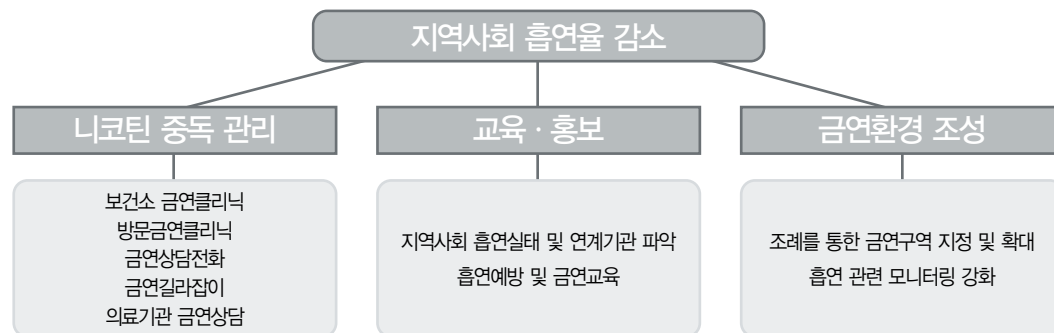
○ 흡연을 예방하고 흡연자의 금연을 촉진하며 비흡연자를 보호하기 위한 환경을 조성

나. 추진방향

○ 흡연자들의 건강증진을 위하여 금연을 원하는 흡연자들에게 금연상담 및 치료서비스 등을 지원 제공
○ 지역주민들의 흡연예방 및 금연 분위기 조성을 위해 교육 및 홍보 실시

다. 추진전략

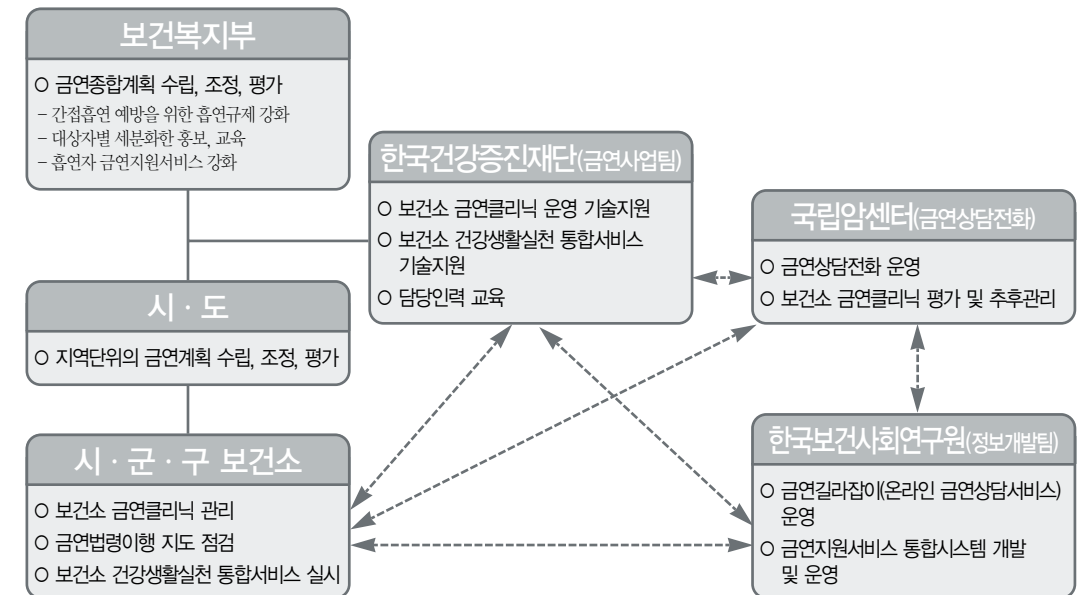
- 보건소 자율 중심의 활동에서
→ 보육시설, 학교, 의료기관 및 지역사회와 연계를 통한 서비스 접근성을 확대하며 **지역사회 중심의 흡연예방 및 금연클리닉 활동**으로 전개
- 일반 대상자 중심에서
→ 청소년, 여성 등 대상자별 **맞춤형 금연상담 제공**
- 기존 보건소 내소자에 대한 직접서비스 제공에서
→ 스트레스관리, 운동, 비만 등 개인이 가지고 있는 건강문제를 중재하는 **통합건강관리서비스 제공**
- 개별 사업별 분절된 서비스 제공에서
→ 금연상담전화, 금연길라잡이(자가실천형 프로그램), 보건소 금연클리닉 등을 금연지원서비스로 **통합하여 대상자 관리**
- 흡연경고그림, 금연구역 확대, 지자체 금연구역 조례 제정 활성화 등 **흡연규제 강화**



[금연사업 추진방향]

02 사업추진체계

가. 사업추진체계도



[국가 금연사업 추진 체계]

03 사업내용

가. 금연클리닉 운영

1) 사업개요

■ 서비스 운영주체

- 보건소 금연클리닉은 보건소에서 운영하고, 생활터별 서비스 제공 및 금연지원 효율화를 위해 민간 기관과 연계하여 운영 가능
- ※ 사업장 및 대학 방문 금연상담, 의료기관 연계 등

■ 서비스 대상자

- 성인 및 청소년 흡연자를 대상으로 상담서비스를 제공
- 보건소 서비스 이용자(건강생활실천통합서비스 대상자 포함) 또는 방문보건 대상자중 흡연자를 금연 클리닉에 등록하도록 유도
- ※ 금연 교육·홍보사업을 통해 대상자를 모집·등록할 수 있음
- 등록 대상자는 지역주민 중에서 선정하는 것을 우선적으로 고려
- 지역사회 파악을 통해 금연서비스가 필요한 대상 집단을 우선 선정하고 흡연자를 모집·등록
- 보건소를 방문하는 흡연자 외에도 경로당, 보육시설, 학교, 군부대 등에 찾아가서 흡연자를 모집·등록·지원 가능
- ※ 금연을 원하는 흡연자는 소득 및 연령에 관계없이 등록 가능하나 저소득층을 우선적으로 서비스를 제공
- ※ 대상자별 상담서비스 매뉴얼은 「금연클리닉 상담매뉴얼」에 수록

■ 서비스 제공내용

- 금연클리닉 대상자 등록 후 6개월간 7차 상담으로 운영하며, 직접방문 및 전화, 이메일, 상담사 방문 등을 통해 상담서비스 제공
- ※ 1차 상담은 건강생활실천 통합서비스의 건강원스톱서비스에서 실시하도록 하며, 2차 상담부터는 금연클리닉에서 제공
- ※ 대상자가 건강생활실천통합서비스 참여를 원하지않는 경우 1차 상담부터 금연클리닉에서 실시 가능
- ※ 6개월 서비스 제공 후, 추후관리(결심일 이후 2년간)는 금연상담전화를 통해 제공
- 6개월 금연에 성공한 경우 금연을 축하하는 간단한 기념품(인당 1만원 이내) 제공 가능
- ※ 6개월 금연성공자 기념품은 금연치료비에서 구입 가능
- ※ 금연치료비에서 금연성공자 기념품 외 일반 홍보물 구매 및 배포 불가
- 사업비에서 금연보조제를 제공할 수 있으며, 기타 약물(부프로피온, 바레니클린 등)은 원외처방

■ 서비스 관리

- 금연지원서비스 통합사례관리시스템을 통해 관리
- 대상자 파악, 보건소 금연대상자 등록 및 관리, 서비스 제공 모니터링 및 평가, 추후관리

나. 기관별 역할

보건복지부

- 국가 흡연예방 및 금연정책의 종합계획 수립·조정
- 중앙단위 흡연예방 및 금연정책 추진
 - 가격정책, 비가격규제정책, 흡연예방 및 금연교육·홍보 등 수행
- 시·도 등 자치단체 금연사업의 지원 및 평가
- 금연사업지원단, FCTC 추진단, 금연상담전화사업 등의 위탁 운영 및 관리

광역자치단체

- 시·도별 금연사업 계획 수립 및 조정
- 시·도 금연조례 제·개정 및 금연구역 확대
- 시·군·구별 사업 지원 및 평가

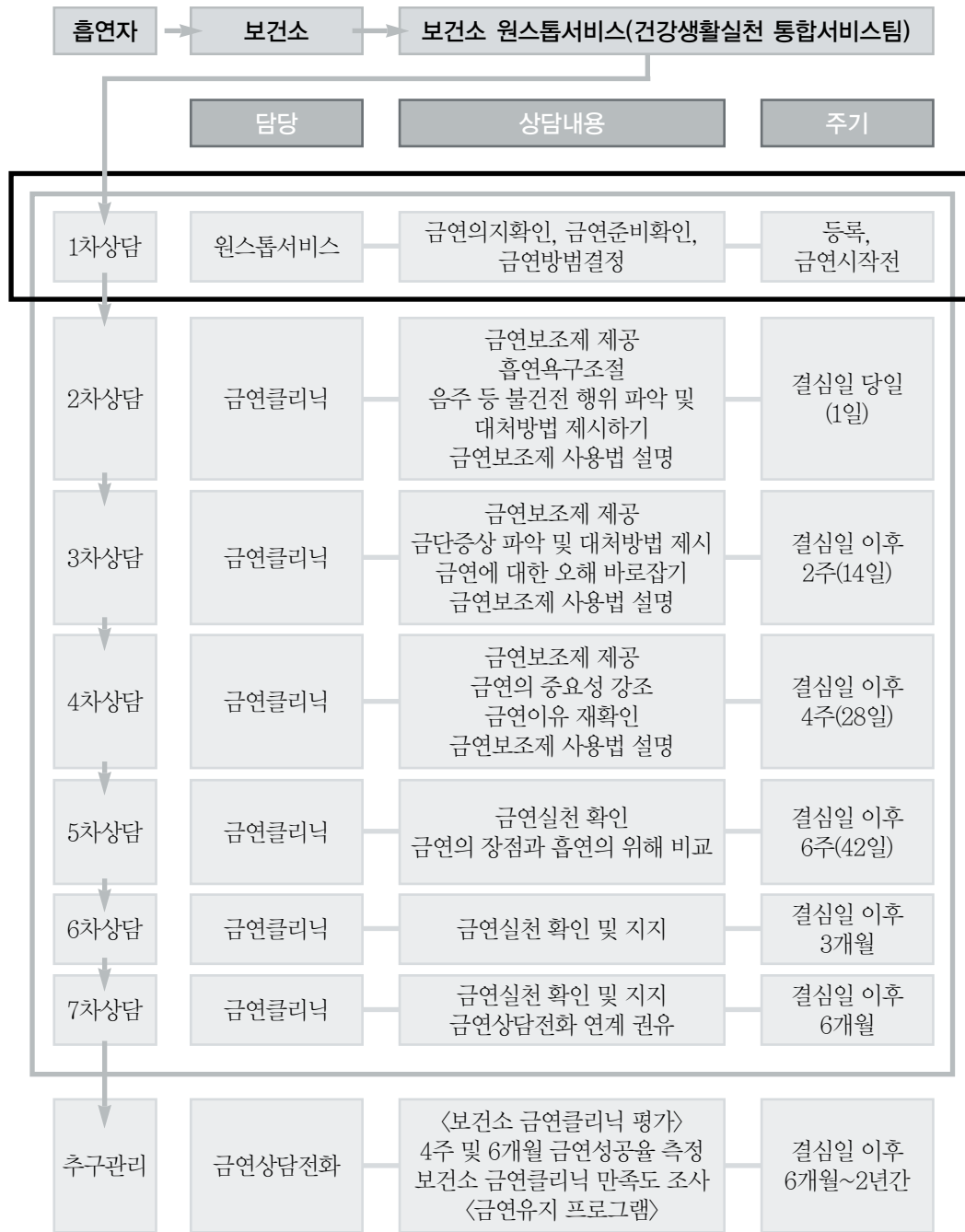
시·군·구(보건소)

- 시·군·구별 사업계획 수립 및 수행
- 보건소 금연클리닉 운영
- 금연법령이행 지도 점검

관련 민간단체

- 한국건강증진재단
 - 보건소 금연클리닉 운영 기술지원
 - 학교흡연예방사업 기술지원
 - 보건소 흡연예방사업 관련 교육훈련과정 운영
 - 보건소 금연사업 모니터링 및 서비스 질 관리
- 국립암센터
 - 금연상담전화(1544-9030) 운영
 - 보건소 금연클리닉 평가 및 추후관리
- 한국보건사회연구원(정보개발팀)
 - 금연길라잡이(온라인 금연상담서비스) 운영
 - 금연지원서비스 통합사례관리시스템 개발 및 운영

2) 서비스 제공절차 및 세부내용



보건소 금연클리닉 상담서비스 흐름도(30세 이상 성인)
※ 성인여성 및 청소년 상담서비스 내용은 「보건소 금연클리닉 상담매뉴얼」 참조

■ 1차상담 : 대상자 등록

- 금연을 원하는 흡연자를 대상으로 금연클리닉 상담서비스 등록 및 금연등록일을 지정
※ 단, 1차 상담 시 등록자의 금연의지에 따라 등록당일 2차 상담 진행 가능
- 30세 이상 65세 이하 성인 흡연자의 경우, 1차 상담은 「보건소 건강생활실천통합서비스 원스톱서비스」에서 실시
※ 단, 청소년을 포함한 30세 미만, 65세 초과 흡연자의 1차상담은 보건소 금연클리닉에서 실시
- 대상자 등록 시 다음과 같은 절차로 진행
(①, ②, ③의 절차를 원스톱서비스 매니저의 도움을 받아 신청자가 직접 작성)
① 개인정보제공동의 및 활용승낙서(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식' 참조) 작성
② 금연클리닉 등록카드(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식' 참조) 작성
③ 등록자 면접조사표(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식' 참조) 작성
④ 작성한 금연클리닉 등록카드와 면접조사표를 바탕으로 금연상담 진행
⑤ 최초 방문 시 상담 내용
: 금연상담을 통하여 구체적인 금연결심일 결정
: 필요한 경우 2차 상담을 동시에 진행할 수 있으며, 이 경우 금연 보조제 제공 가능
(※2차 상담 진행시 인지전략과, 행동전략 안내)
⑥ 다음 상담일 안내
: 2차(또는 3차) 상담시 대상자를 내원시킬 것인지, 전화로 상담할 것인지를 안내
⑦ 등록 후 상담일지(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식' 참조) 기록 및 금연클리닉으로 연계

■ 2차(금연결심일), 3차(금연결심일 2주후), 4차(금연결심일 4주후) 상담

- ① 대상에 따라 금연보조제를 제공하며, 금연 실천 여부 확인
- ② 금연을 하고 있다면 금연 행위에 대해 정서적인 지지
금연에 실패하였다면 중간중결 또는 재등록 여부 확인
- ③ 금단증상 대처법에 대해 안내
- ④ 약물치방 또는 금연보조제가 제공되었다면 부작용 여부 확인
- ⑤ 필요한 경우 금연보조제 제공을 지시하거나, 부프로피온, 바레니클린 등 약물치방 가능
- ⑥ 다음 차수의 상담 절차 안내(전화 혹은 내원상담 여부 결정)
- ⑦ 상담 일지(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식' 참조) 기록

■ 5차(금연결심일 6주 후) 상담

- ① 금연 실천 여부 확인

- ②금연을 하고 있다면 금연 행위에 대해 정서적인 지지
금연에 실패하였다면 중간종결 또는 재등록 여부 확인
- ③금단증상 대처법에 대해 안내
- ④상담일지(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식4' 참조) 기록

■ 6차(금연결심일 3개월 후) 상담

- ①금연 실천 여부 확인
- ②금연을 하고 있다면 금연 행위에 대해 정서적인 지지
금연에 실패하였다면 중간종결 또는 재등록 여부 확인
- ③금단증상 대처법에 대해 안내
- ④상담일지(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식4' 참조) 기록

■ 7차(금연결심일 6개월 후) 상담

- ①금연 실천 여부 확인
- ②금연을 하고 있다면 금연 행위에 대해 정서적인 지지
금연에 실패하였다면 중간종결 또는 재등록 여부 확인
- ③금단증상 대처법에 대해 안내
- ④금연상담전화(1544-9030)에서 실시하는 전화상담 설명 및 연계 권유
- ⑤상담일지(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식4' 참조) 기록
※ 보건소 금연클리닉에 대한 이용 만족도 조사(※금연클리닉 상담매뉴얼 '서식5' 참조) 및 완료
시점 금연실천율, 4주·6개월 금연성공율은 금연상담전화에서 실시

■ 퇴록관리

- 정상종결 : 7차 상담까지 서비스가 정상 종료된 경우
- 중간종결
 - 서비스를 받는 도중에 연락 두절
 - 타 지역으로 이사
 - 질병 및 사망
 - 금연거부
 - 금연실패
 - ※ 중간종결 후 재등록을 원할 경우 필요한 금연서비스를 지원
 - 그러나 재등록의 경우 행동요법 중심으로 지원하며, 금연보조제 무료제공 제한
 - ※ 중간 종결자에 대해서는 금연상담전화와 연계 유도

3) 서비스 제공방법

■ 상담 및 행동치료

- 강도 : 1회에 10분 이상, 7회 이상의 상담 및 교육 필요
※ 7회 이후는 자체적으로 판단하여 실시
- 교육 방법 : 개별 상담
 - 금연 차트를 이용한 평가 및 상담
 - 니코틴 중독 평가지 등을 활용한 검사
 - 금연관련 소책자, 스티커, 실험기구 등을 활용한 흡연의 유해성 인지

■ 금연치료제

- 금연보조제는 6주간 처방하는 것이 원칙
※ 1회에 4주 이상의 처방을 제한하며, 총 8주 분량을 초과 불가
- 니코틴 패치는 하루 10개비 이상 흡연하는 사람이 금연할 때 금연 시작일부터 시작해서 기본 6주 동안 사용
 - 절대적 금기는 없으나 협심증, 부정맥, 최근 시작된 심근경색증, 최근 시작된 중풍, 장기적인 피부염(건선 등), 니코틴 알레르기, 임신, 수유 중, 18세 이하는 처방하지 않음
 - 다만 이 경우에도 흡연을 계속하는 것보다 니코틴 패치를 사용하면서 금연하는 것이 더 효과적일 경우 사용할 수 있으므로 의사의 판단에 의해 사용 여부를 결정
- 필요시 부프로피온, 바레니클린 등 약물처방을 할 수 있으며, 반드시 금연클리닉 담당의사의 판단에 따라 원외처방함
※ 약물처방 기준은 금연길라잡이(<http://www.nosmokeguide.or.kr/>) “의료진 금연진료 안내” 참조

4) 금연보조제 구입 및 제공기준

■ 금연보조제 구입 범위

- 정식으로 허가되고 효과가 검증된 금연보조제(니코틴패치, 니코틴껌 및 니코틴캔디)로 구입
※ 고액의 전자식 금연보조제의 구입은 지양

■ 금연보조제 제공 가이드라인

- 제공 기준 : 금연클리닉 상담매뉴얼 <서식2>의 니코틴의존도 검사결과 참조

니코틴의존도 검사	금연보조제	비고
0 ~ 3점	미 제 공	1회 최대 4주치 내에서 탄력적 제공
4 ~ 6점	흡연자 선택	
7 ~ 10점	흡연자 선택	

- 금연보조제는 반드시 현재 흡연자에 한하여 제공하여야 함
- 최초 등록시 니코틴 의존도 검사 결과가 4점 이상이고 본인이 원할 경우 금연보조제 제공이 가능하며, 금연 등록자의 흡연량 등에 따라 니코틴함량을 달리하여 패치를 제공
 - 단, 과거 병력이 있거나 금연보조제 부작용이 우려되는 경우 니코틴의존도 점수가 높더라도 의사 상담을 거쳐 니코틴 패치 제공
- 금연보조제는 1회 4주치 내에서 탄력적으로 제공하며, 1인당 최대 8주치를 초과하여 금연보조제 제공 할 수 없음
- 니코틴패치 용량 가이드라인

기준	최소용량
흡연량이 하루 10개비를 초과하면서 체중이 45kg을 초과할 때	고농도 니코틴 패치
하루 10개비 미만 또는 체중이 45kg 미만 또는 심혈관계 질환이 있을 때	중간농도 이하 니코틴 패치

대상자 평가 및 퇴로관리

■ 대상자 평가

- 평가주체 : 금연상담전화에서 실시
- 평가내용
 - 완료시점 금연율 : 7차서비스 완료시점 기준으로 최근 1주일간 금연실천여부
 - 기간별 금연성공률 : 금연시작일로부터 4주 및 6개월간 금연실천여부
 - 만족도 : 7차서비스 완료시 금연클리닉 상담서비스 만족도

■ 퇴로관리

- 정상종결 : 7차 상담서비스까지 모두 제공받은 경우
- 중간종결 : 7차 상담서비스 도중 탈락한 경우
 - 서비스를 받는 도중에 연락 두절
 - 타 지역으로 이사
 - 질병 및 사망
 - 금연거부
 - 금연실패
- 중간종결 후 재등록을 원할 경우 필요한 금연서비스를 지원
 - 단, 재등록의 경우 행동요법 중심으로 지원하며, 금연보조제의 무료제공 제한
 - ※ 중간종결자에 대해서는 금연상담전화와 연계 유도
- 7차상담 이후는 금연상담전화(<http://quitline.hpg.go.kr>, 1544-9030)에 대한 정보 제공을 통해 추구 관리 서비스 연계

■ 대상자 추서관리

- 금연클리닉 6개월 서비스 제공 후, 금연상담전화를 통해 서비스 만족도 조사 및 추서관리(24개월까지 금연성공률 파악) 수행
- 금연성공자
 - 금연을 지속적으로 유지할 수 있도록 전화(금연상담전화) 및 온라인 금연유지프로그램(금연길라잡이) 정보제공 및 연계 실시
- 금연실패자
 - 보건소 이용자 중 중간종결 또는 금연실패한 대상자에게는 금연상담전화, 온라인 자가실천형 서비스(금연길라잡이) 등 기타 국가 금연지원서비스에 연계할 수 있도록 안내 서비스 제공

나. 지역사회 진단 및 교육·홍보

지역사회 흡연실태 및 연계기관 파악

- 각 시·도는 지역사회 인구규모와 흡연인구(추계 또는 조사)를 파악하여 사업 목표를 설정
 - 인구현황 파악(성·연령별 분포 및 기초생활보장수급자 규모 등)
 - 기초 통계 파악 : 지역사회 흡연율 등
- 시·도 및 시·군·구는 지역사회 내 학교 및 사업장 수를 파악하여 흡연예방 및 금연교육 사업의 목표를 설정
 - 학교, 사업장 등 파악
 - 지역, 학교, 사업장 등에 금연프로그램이 있는지 확인
- 시·도 및 시·군·구는 지역사회 내 관련기관을 파악하여 흡연예방 및 금연교육 사업을 연계하여 수행 할 수 있도록 계획
 - 지역의 의료기관 파악(1차 의료기관, 2차 의료기관, 3차 의료기관, 치과병원, 한방병원, 약국 등)
 - 지역사회 협력체계 구축(의료기관, 대학, 민간단체 등)
 - ※ 지역사회 파악은 금연담당자가 주도적으로 진행하며, 관련 내용은 매년 수정 보완

지역사회 홍보 및 교육

- 시·도 및 시·군·구 보건소는 지역사회 내 금연 분위기를 조성하기 위하여 민간단체와 연계하여 교육 및 홍보 사업을 추진
 - ※ 보건소 건강생활실천 통합서비스사업과 연계하여 수행 가능
- 금연교육 및 상담, 금연교실, 금연교육 및 홍보자료 제작·배포 등 지역사회 내 금연분위기를 조성할 수 있는 비용·효과적인 사업을 계획하여 운영
 - 이때 사업장 및 민간단체 등과 협조하여 사업의 효율성 제고
 - 금연교육 및 상담 시 금연클리닉 서비스가 필요한 경우에는 보건소 금연클리닉으로 안내

○ 지역신문, 지역방송, 현수막, 리플렛, 포스터, 인터넷 등을 통해 흡연예방 교육 및 홍보를 실시(금연 클리닉 서비스 홍보 포함)

- 중앙에서 배포한 동영상 및 인쇄매체 등의 홍보물을 적극적으로 활용하여 홍보하며, 지역신문이나 유선방송 등 기타 가용 자원을 적극적으로 활용
- 홍보 및 교육자료는 금연길라잡이(www.nosmokeguide.or.kr)등 금연관련 정보사이트를 통해 수집·활용

다. 지역사회 금연환경조성(규제정책)

조례를 통한 금연구역 지정 및 확대

○ 지역사회 금연환경조성과 간접흡연 피해의 방지를 위해 지자체 조례 등을 통한 금연구역을 지정하고 확대하여 운영

- 국민건강증진법 개정(제9조 제5항, 제9조 제6항 및 제34조 제3항)에 따라 각 지방자치단체의 조례로 공중이 많이 이용하는 지역 등을 금연구역으로 지정할 수 있으며, 10만원 이하의 과태료 부과가능

흡연관련 모니터링(지도점검) 강화

○ 금연구역 지정, 금연구역내 흡연행위, 담배자동판매기의 성인인증장치의 이행실태 등에 관한 모니터링(지도점검)을 강화

- ※ 지도점검은 금연담당자가 주관하며 자원봉사자, 일자리창출 연계 및 금연지도자 등 활용 가능

○ 흡연율 및 흡연행태 변화에 관한 조사, 대중매체 흡연실태 등에 관한 모니터링 및 흡연 장면 제한 등에 관한 권고를 강화

국민건강증진법에서의 금연시설 및 금연구역 현황

구분	공중이용시설	절대 금연 구역	
		당해 시설 전체 (금연시설)	금연구역 지정
1.대형건물	연면적 1천제곱미터이상의 사무용 건축물, 공장 및 복합용도의 건축물		사무실·실내작업장·회의장·강당 및 로비
2.공연장	「공연법」에 의한 객석수 300석 이상의 공연장		객석, 관람객대기실 및 사무실
3.학원	「학원의 설립·운영 및 과외교습에 관한 법률」에 의한 학원으로서 연면적 1천제곱미터이상의 학원		강의실, 학생대기실 및 휴게실
4.대규모 점포	「유통산업발전법」에 의하여 개설등록된 대규모점포와 동법에 의한 상점가중 지하도에 있는 상점가		지하상가 중 상품판매에 제공되는 매장 및 통로
5.관광숙박업소	「관광진흥법」에 의한 관광숙박업소		현관 및 로비
6.학교	「초·중등교육법」 및 「고등교육법」에 의한 학교의 교사(校舍)	초중등학교 교사	대학의 강의실, 휴게실, 강당, 구내식당 및 회의장
7.실내 체육시설	「체육시설의설치·이용에관한법률」에의한 체육시설중 1천명이상의 관객을 수용할 수 있는 체육시설		관람석 및 통로
8.의료기관	「의료법」제3조 규정에 의한 의료기관, 「지역보건법」 제7,8,10조에 의한 보건소, 보건의료원, 보건지소	의료기관/보건소 보건의료/보건지소	
9.사회복지시설	「사회복지사업법」에 의한 사회복지시설		거실, 작업실, 휴게실, 식당 및 사무실
10.교통시설	공항·여객부두·철도역·여객자동차 터미널 등 교통관련시설의 대합실·승강장, 지하보도 및 16인승이상의 교통수단으로서 여객 또는 화물을 유상으로 운송하는 것		○공항·여객선 터미널·역사 등의 승객대기실 및 승강장 ○국내선항공기 ○선실 ○철도의 차량내부 및 통로 ○전철의 지하역사·승강장 및 차량 ○지하보도 및 16인 이상의 승합자동차
11.목욕장	「공중위생관리법」에 의한 목욕장		탈의실, 목욕탕 내부
12.게임방, PC방	「게임산업진흥에 관한 법률」 제2조에 따른 청소년 게임제공업소, 일반게임제공업소, 인터넷컴퓨터게임 시설제공업소 및 복합유통게임제공업소		영업장 내부중 1/2 이상의 구역
13.대형 음식점	「식품위생법」 제36조 및 같은 법 시행령 제21조에 따른 식품접객업 중 영업장의 넓이가 150제곱미터 이상인 휴게음식점영업소, 일반음식점영업소 및 제과점영업소		영업장 내부중 1/2 이상의 구역
14.만화방	「청소년보호법」 제2조의 규정에 의한 만화대여업소		영업장 내부중 1/2 이상의 구역
15.정부 및 지방청사	「정부청사관리규정」 제2조의 규정에 의한 청사 및 지방자치단체 청사		사무실 및 민원인 대기실
16.보육시설	「영유아보육법」 제2조에 의한 보육시설	보육시설	
기 타			위의 시설에 설치된 승강기의 내부, 복도, 화장실, 그 밖에 다수인이 이용하는 구역

04 행정사항

가. 담당인력

금연클리닉 담당의사

- 보건소 의사 중 1인을 금연클리닉 담당의사로 지정
 - ※ 보건소 건강생활실천 통합서비스 담당의사와 중복 가능

금연클리닉 금연상담사

- 자격요건
 - 흡연의 해로움을 인지하고, 흡연자를 상담할 수 있어야 하며, 지역사회를 대상으로 금연사업을 수행이 가능한 보건의로 관련 전공자
 - ※ 대학 및 대학원에서 간호학, 보건교육학, 보건학, 심리학, 상담학 관련 학과를 졸업한자
다만, 위의 영역을 전공하지 않았다 하더라도 보건소나 시·군·구에서 보건업무를 5년 이상 담당해 온 경력자
- 채용인원 : 시·군·구별 금연클리닉 등록 목표인원에서 따라 인원수에 제한
 - 목표인원 1000명 미만 : 1인
 - 목표인원 1000명 이상 1500명 미만 : 2인
 - 목표인원 1500명 이상 2000명 미만 : 3인
 - 목표인원 2000명 이상 : 4인
 - ※ 국비로 지원하는 금연상담사는 보건소당 4인을 초과하지 않으며, 추가시 지방비를 확보하여 금연상담사 채용 가능
- 채용방법 및 보수
 - 채용은 보건소에서 자체적으로 모집·선정
 - 급여는 보험료, 퇴직금 등을 포함하여 예산상 정해진 기준(연 19,825천원/월 1,525천원, 퇴직금, 보험료 등 포함)
 - ※ 4대 보험료, 퇴직금 및 제 수당은 별도 예산으로 부담할 수 있음

나. 예산편성 및 집행기준

예산집행 기본원칙

- 사업예산서는 정부예산 기준 단가에 의거하여 산출·작성, 소요예산별로 자원 명기
 - 지역별 목표지원에 맞게 예산편성
 - 예산항목별로 산출근거를 명확하게 제시해야 하며, 각 비목별 사업비 계상(합산)시 10원 미만 절사
 - 예산은 국비 50%와 지방비 50%로 구성
 - 예산을 집행하는 경우 관련 법령·조례·규칙·예규 등으로 기준과 절차를 정한 경우에는 그 절차와 기준을 반드시 준수해야 함
 - ※ 관련법령 : 지방자치단체 세출예산 집행기준, 지방재정법령, 지방계약법령, 물품 및 공유 재산 관련 법령, 보조금의 예산 및 관리에 관한 법령, 지방자치단체 재무회계 규칙, 기타 개별 법령
 - 이자 발생액 등에 대해서도 기재하고 정산처리(잔액은 반납)

○ 세부 예산 항목

구분	내용 및 기준
인건비	보건소 금연클리닉 상담사 인건비 ※ 상담사 채용기준 인원수를 초과할 수 없음
금연치료비(약품구입비)	니코틴보조제 및 CO측정기 등 금연치료비 ※ 6개월 금연성공자 기념품비 구입 가능
관리운영비	보건소 금연사업 관련 운영비

항목별 집행기준

- 인건비
 - 금연클리닉 상담사 인건비 별도 책정
 - 금연클리닉 상담사 인건비는 4대 보험료 및 퇴직금을 포함하여 1인당 연 19,825천원 (월 1,525천원, 퇴직금, 보험료 등 포함)
 - ※ 4대 보험료, 퇴직금 및 제 수당은 별도 예산으로 부담할 수 있음
 - 사회보험 가입 및 퇴직금 적립에 관한 사항은 보건소 규정에 준하며, 4대 사회보험은 의무적으로 가입
 - ※ 상여금 등 추가 수당 지급 가능
 - 금연클리닉 상담사 인건비는 보건소별 채용기준 범위 내에서 인건비를 지급가능
- 금연치료비(약품구입비 등)
 - 각 시·도별로 금연보조제 단가 일괄 계약체결 가능
 - CO측정기, 금연보조제(니코틴 패치, 니코틴껌, 니코틴캔디), 원외처방 시 의사처방료(금연클리닉 사업 비에서 충당) 등으로 지출
 - ※ 금연치료비는 목표인원 1인당 6만원(6주 제공 기준) 책정
 - 6개월 금연성공자 기념품비로 지출 가능
 - ※ 단, 1인당 1만원 이내로 책정하며, 6개월 금연성공자 기념품 이외에 홍보물로 사용할 수 없음

○ 관리운영비

- 관리운영비 기준
 - 목표인원 1000명 미만 보건소 : 7백만원
 - 목표인원 1000명 이상 보건소 : 1천만원
- 사용범위
 - 금연홍보물 제작 또는 구입비, 강사료, 매체집행비, 인쇄비 등으로 사용 가능
 - 노트북, 임차료, 상담복 구입비, 상담사 교육비, 조사비용, 수송비, 외부 용역비, 국내여비, 상담실 기능보강비 등으로 사용 가능
 - 사업평가 관련 연구용역비, 임차료·강사료 등 관련 행사비 등으로 사용 가능

기타 예산집행 기준

- **지원액(매칭펀드 포함)이 부족할 경우에는 별도의 지방비를 확보하여 집행 가능**
- **목가 전용이 필요한 경우, 치료비는 10%, 운영비는 20% 이내의 범위 내에서 가능**
- **보건소 금연클리닉 운영시 ‘국민건강증진기금’으로 추진되었음을 반드시 명시**
 - 보건소 로고나 흡연예방 및 금연 문구를 인쇄하여 제공하며, 자치단체장의 이름으로 제공 불가
 - 사업비로 제작되는 인쇄물 및 기념품에는 반드시 스모크프리 B 사용
- **금연사업 교육 및 홍보물 제작**
 - 국민이 흡연예방 및 금연을 실천할 수 있도록 유도하는 교육·홍보와 관련된 자료(인쇄물, 기념품 등) 제작에 소요되는 비용은 사업비에서 집행가능
- **시·도 금연사업비**
 - 금연조례제정 등 환경조성 : 2천만원
 - 지역사회 의료기관 연계 금연지원서비스(시범사업) : 시도별 사업계획에 따라 5천만원~1억원
 - ※ 사업량에 따라 서울, 경기도의 경우 1억원 배정

다. 사업추진일정

	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
○ 금연클리닉 운영											
- 보건소 금연 클리닉 운영											
○ 사업평가											
- 보건소 금연사업 평가(통합평가)											
-반기별 사업실적 분석 및 보건소 환류											

라. 사업실적보고

사업추진 실적 보고

- **반기별 실적보고 : 6월, 12월**
 - 각 시·도는 보건소에서 금연클리닉 전산시스템에 입력된 금연클리닉 추진실적 및 재정실집행액을 취합하여 반기별로 중앙으로 보고
 - ※ 단, '11년 사업 조기집행과 관련하여 필요에 따라 수시보고 가능

사업평가

- 보건복지부 주관의 「지방자치단체 보건사업 통합평가」로 개별 보건사업 평가가 통합됨에 따라 자체 사업 평가는 별도로 시행하지 않음
 - 다만, 우수사례를 발굴하여 전파하는 것은 사업 수행에 있어 매우 중요한 부분이므로 금년에도 지속 실시
- **금연사업지속발전대회는 개최하지 아니하고, 보건사업 성과대회로 일원화하고 우수사례 포상도 함께 실시**
 - 우수사례 공유 등 사업부서 특성을 반영할 수 있도록, 성과대회와 연계한 개별 사업 토론회 운영

성과항목

○ 주요 평가항목 및 성과지표

진단요소	성과지표
산출지표	<ul style="list-style-type: none"> ■ 지역사회 금연지원서비스 지원율 ■ 금연클리닉 대상자 완료시점 금연율 ■ 금연클리닉 대상자 기간별 금연성공율 ■ 금연클리닉 만족도
결과지표	<ul style="list-style-type: none"> ■ 지역사회 금연실천 개선율(지역사회 건강조사 현재흡연율 개선율)

○ 산출지표

- ① 지역사회 금연지원서비스 지원율

성과지표	지표설명	측정도구
지역사회 금연지원서비스 지원율	보건소 및 온라인 금연지원서비스 신규 등록율 $\frac{\text{보건소} + \text{금연상담전화} + \text{금연길라잡이}}{\text{목표인구수}} \times 100$	전산프로그램 입력 및 확인

- ※ 목표인구수 = 만 19세이상 성인인구수×지역성인흡연율×목표율(4.0%)
- ※ 보건소 금연클리닉 등록자는 전산프로그램을 통해 해당 보건소 금연클리닉 등록자수를 파악할 수 있음
- ※ 금연상담전화 및 금연길라잡이 등록자는 전산프로그램을 통해 서비스 신청시 거주지에 따라 관할지역 등록자수를 파악할 수 있음

② 금연클리닉 완료시점 금연율

성과지표	지표설명	측정도구
금연클리닉 완료시점 금연율	$\frac{\text{6개월 서비스 완료시점시 금연실천자 수}}{\text{보건소 금연클리닉 등록자 수}} \times 100$	전화조사 또는 전산프로그램 확인

※ 금연자 : 조사시점을 기준으로 최근 1주일 이상 금연실천자

③ 금연클리닉 기간별 금연성공율

성과지표	지표설명	측정도구
금연클리닉 4주 및 6개월 금연 성공률	① $\frac{\text{4주간 금연 성공자수}}{\text{보건소 금연클리닉 등록자 수}} \times 100$	전화조사 또는 전산프로그램 확인
	② $\frac{\text{6개월간 금연 성공자수}}{\text{보건소 금연클리닉 등록자 수}} \times 100$	

④ 금연클리닉 만족도점수

성과지표	지표설명	측정도구
금연클리닉 만족도점수 (5점만점)	만족도조사 8개 문항 평균점수 (각 문항당 1점~5점 배점)	전화조사 또는 전산프로그램 확인

○ 결과지표

① 지역사회 금연실천 개선율

성과지표	지표설명	측정도구
지역사회 금연건강수준	지역사회 건강조사 성인남성 흡연율 및 개선정도 (2011년 성인남성 흡연율×0.7) + {(2011년도 성인남성 흡연율 - 2010년도 성인남성 흡연율)×0.3}	전화조사 또는 전산프로그램 확인

[시도별 금연사업 실적보고 서식]

1. 지역사회 흡연자 현황 및 금연클리닉 운영실적

(단위 : 명, %)

시도명	만 19세이상 성인인구			지역사회 흡연율		흡연인구수		금연클리닉 신규 등록자수			금연성공율		
	합계	남	녀	남	녀	남	녀	합계	남	녀	6개월시점	4주간	6개월간
합계													

※ 6개월시점 금연성공율 : 6개월 서비스 완료시 조사시점을 기준으로 최근 일주일 이상 금연실천율

※ 4주간 금연성공율 : 보건소 금연클리닉 등록자 중 금연시작일로부터 4주간 금연실천 성공율

※ 6개월간 금연성공율 : 보건소 금연클리닉 등록자 중 금연시작일로부터 6개월간 금연실천 성공율

2. 국민건강증진법 금연관련 법령 이행실태 모니터링

1) 금연시설 등

(단위 : 개소)

구분	금연시설					유치원	담배 자판기 설치수	담배 소매인 업소
	소계	의료기관	보건소, 보건의료원 보건지소	초·중· 고등학교	보육시설			
시설현황								
점검건수								

2) 금연구역 지정시설

(단위 : 개소)

계	사무용 건축물	복합 건축물	공 장	공연장	학원	대규모 상점가	지하 상점가	관광 숙박 업소	대학교	체육 시설	사회 복지 시설	교통 관련 시설	목욕장	전자 오락실	PC방	민회방	음식점	청사
시설현황																		
점검건수																		

3) 담배자동판매기 (성인인증장치 부착여부) 설치

(단위 : 대)

계	미성년자 출입금지지역			지정소매인 점포 및 영업장			공중이용시설 금연구역 장소			기 타		
	소계	부착	미부착	소계	부착	미부착	소계	부착	미부착	소계	부착	미부착
시설현황												
점검건수												

4) 주의경고, 과태료, 고발 등

시도명	금연/흡연구역 지정위반			흡연구역 시설기준위반		
	주의·경고	과태료부과	고발	주의·경고	과태료부과	고발
건수						

5) 흡연행위 단속 및 담배자동판매기 위반 단속

시도명	금연구역에서의 흡연행위			담배자동판매기 위반							
	주의 · 지도	범칙금 2만원	범칙금 3만원	1차		2차		3차		기타	
				금액	건수	금액	건수	금액	건수	금액	건수
합계											

※ 고장 및 전원차단 등으로 인한 미작동도 위반에 해당

3. 자치단체 금연조례 제정 및 과태료부과 현황

시도명	금연구역 조례제정 및 운영현황					과태료 부과현황 (단위: 건)
	공원 및 놀이터	거리 및 광장	학교정화구역	버스(택시)정류장	기타	
합계						

1. 국가 금연정책 목적 및 추진경과

목적 및 목표

흡연을 예방하고 흡연자의 금연을 촉진하며 비흡연자를 보호하기 위한 환경을 조성

추진경과

1995년

국민건강증진법 제정에 의해 금연구역 설정 등 흡연을 규제하면서 본격적인 금연정책이 시작됨

2001년

한국담배인삼공사(현재 KT&G)가 민영화되었고, 1994년 이후 7차례의 담배가격 인상이 진행됨

2002년

담배성분 중 타르와 니코틴 성분을 공개토록 하였으며, 2003년 4월 금연구역을 대폭 확대

2003년

7월 21일에는 WHO 담배규제기본협약(FCTC, Framework Convention on Tobacco Control)에 서명하였고 2005년 5월 16일에 비준함

2005년

12월 새국민건강증진종합계획이 발표되었으며, 금연분야는 건강생활실천확산의 주요중점과제로 채택됨

2006년

공장, 지자체 청사, 실내작업장까지 금연구역 확대

2010년

국민건강증진법 개정으로 지자체 금연구역 확대 및 금연구역 내 흡연단속에 대한 과태료 부과 법적 근거 마련

2. 담배규제기본협약(FCTC)

담배규제기본협약

(FCTC, Framework Convention on Tobacco Control)의 주요 내용

◇ 추진개요

- 세계보건기구(WHO)에서 1998년에 Tobacco Free Initiative라는 조직을 만들어 1999년부터 담배규제기본협약(FCTC) 추진
 - 192개국이 참여한 가운데 2차례 실무회의 6차례 협상회의 결과, 2003년 제53차 WHO총회 통과(5. 21)
- 담배가격 인상, 담배광고 포괄적 금지, 담배경고의 강화, 담배밀수 차단, 담배회사의 책임 등을 규정하여 담배판매를 축소하려는 최초의 국제보건협약
- WHO 193개 회원국 중 168개 국가가 서명하였고 '05년 11월 30일 40번째 국가가 비준하여 그로부터 90일이 경과한 '05년 2월 말 국제법으로서 효력
 - ※ 2011. 1월 현재 172개국 비준, 우리나라는 '05. 5. 16 비준(66번째 비준국)

◇ 주요내용

- 흡연을 감소를 위해 세금 등 조치를 통한 담뱃값 인상 권고
- 5년의 기간 내에 담배광고·판촉·후원을 포괄적으로 금지(comprehensive ban)하거나 제한(restrict)
- 3년 기간내에 담뱃갑 양면에 최소 30%의 크기로 경고메세지를 전달하되 경고그림도 도입토록 권장
 - 건강상 오해를 불러일으킬 수 있는 문구(라이트, 마일드, 저타르 등) 금지
- 실내작업장·대중교통·실내공공장소 및 기타 공공장소에서 담배연기 노출로부터 보호
- 학교·사업장·보건의료기관의 금연프로그램, 중독자 진단·상담·예방 및 치료 프로그램
- 밀수, 불법제조, 위조 등 불법거래를 방지하기 위하여 최종소비자의 국가명과 지역명 등 기입
- 당사국들의 사법권을 인정하면서 담배사업자에게 책임을 부과할 수 있도록 입법 및 현행 법률의 적용을 촉진
- 후진국의 협약이행을 위한 '자발적인 담배협약 국제기금(voluntary Global Fund) 조성'에 노력

3. 주요통계

1. 성인 흡연율

○ 국민건강영양조사에 의한 성인 흡연율 (단위 : %)

	1998	2001	2005	2007	2008	2009
전체	35.1	30.2	28.8	25.3	27.7	27.2
남자	66.3	60.9	51.6	45.0	47.7	46.9
여자	6.5	5.2	5.7	5.3	7.4	7.1

※ 자료원 : 각 년도, 국민건강영양조사(2005년 추계인구로 연령표준화)
※ 현재흡연자의 성별 구성비 : 만19세 이상 현재흡연자 중 남자, 여자의 비율

○ 흡연실태조사에 의한 성인 흡연율 (단위 : %)

구분	'00	'01	'02	'03	'04	'05	'06	'07	'08	'09	'10.6	'10.12
전체	34.5	36.2	32.8	29.8	30.4	27.2	22.9	23.0	22.3	23.3	22.4	20.7
남자	67.6	69.9	60.5	56.7	57.8	52.3	44.1	42.0	40.9	43.1	42.6	39.6
여자	3.0	3.1	6.0	3.5	4.0	2.7	2.3	4.6	4.1	3.9	2.8	2.2

※ 자료 : 각 년도, 흡연실태조사

2. 주요 국가별 성인 흡연율

국 가	남 성	여 성	전 체
한 국	44.7	7.2	25.8
일 본	35.9	12.9	25.7
미 국	17.9	15.1	16.5
캐나다	19.9	15.1	17.5
호 주 ¹⁾	18.0	15.2	16.6
프랑스	30.6	22.3	26.2
OECD 평균	27.3	18.3	23.3

※ 출처: OECD Health Data 2010(2008년도 기준, 만15세 이상) ¹⁾ 2007

3. 담배판매량 및 담배가격

가. 국내 담배반출량·판매량 비교

구분 \ 연도	'01	'02	'04	'06	'08	'09	'10
흡연율(%) (성인남성)	69.9	60.5	57.8	44.1	40.9	43.1	39.6
담배반출량(백만갑)	4,799	4,474	5,391	4,276	4,671	4,631	4,493
담배판매량(백만개비)	98,917	91,956	106,510	72,960	94,920	94,747	-
판매금액(억원)	63,109	68,808	87,184	87,467	100,788	101,513	-
비고	-	타르, 니코틴 성분 표시	담뱃값 500원 인상 (12월)	담뱃갑포장지 사각형 20%→30% 확대(4월)	담뱃값 발암성물질 표시등 개정 ('08.12.15)	군 면세담배 폐지 군인, 전·의경 금연지원 사업시작	지자체에 조례로 금연구역을 지정할 수 있는 권한 부여 (8.28 시행)

※ 자료원 : '01~'10(흡연실태조사), 담배반출량(담배제조·수입업자 신고 자료), 담배판매량·판매금액(기획재정부, 한국담배협회)

4. 금연구역 현황

가. 금연·흡연구역 구분 현황(음식점·호프집·PC방 등) (단위 : 개소)

구 분		영업장 구분		
		음식점	PC방 등	전체
금연·흡연구역 구분 방식	공기 완벽차단 칸막이	22 (22.2%)	24 (8.6%)	48 (11.3%)
	공기 통하는 칸막이	24 (24.2%)	158 (56.4%)	201 (47.4%)
	스티커만	42 (42.4%)	93 (33.2%)	156 (36.8%)
	기타	8 (8.1%)	4 (1.4%)	15 (3.5%)
	무응답	3 (3.0%)	1 (0.4%)	4 (0.9%)
	전체	99 (100%)	280 (100%)	424 (100%)

※ 자료 : 담배규제를 위한 단계별 금연구역 확대정책 수립방안, 한국보건사회연구원, 2006

나. 절대금연구역 및 담배소매인 업소 현황(담배자판기 설치 수 포함)

(2010. 9. 30기준)

구분	절대금연시설						담배 자판기 설치수	담배 소매인 업소
	소계	의료기관	보건소·보건 료원·보건지소	초·중· 고등학교	유치원	보육시설		
개소	107,553	54,915	2,333	11,294	9,068	29,943	2,018	149,541

※ 자료원 : 금연클리닉정보시스템(자체보고기준)

※ 담배자판기 설치현황 자료 : 미성년자출입금지구역 490개, 지정소매인점포 등 922개, 공중이용시설 흡연구역장소 368개, 기타 334개소 - 성인인증 부착

다. 금연구역 지정시설 현황

(2010. 9. 30기준/단위 : 개소)

계	사무용건축물	복합건축물	공장	공연장	학원	대규모상점가	지하상점가	관광숙박업소	대학교
239,142	14,818	49,895	31,984	538	2,252	1,644	467	1,784	420
체육시설	사회복지시설	교통관련시설	목욕장	전자오락실	PC방	만화방	음식점	청사	
1,155	6,396	5,329	8,448	3,297	21,245	995	80,644	7,831	

※ 자료원 : 금연클리닉정보시스템(자체보고기준)

라. 국민건강증진법에서 금연구역의 변화

공공시설	1995년		2006년 ~ 현재(2010년 12월)	
	금연/흡연 구분구역	절대금연 구역	금연/흡연 구분구역	절대금연 구역
1.대형건물	○	승강기	○	사무실 · 회의장 · 강당 · 로비
2.공연장	○	승강기	○	객석 · 관람객대기실 · 사무실
3.학원	○	승강기	○	강의실 · 학생대기실 · 휴게실
4.대규모 점포	○	지하상가 중 상품판매장소/승강기	○	지하상가 중 상품판매장소
5.관광숙박 업소	○	승강기	○	현관 및 로비
6.학교 ¹⁾	○	혼인예식장 승강기	○	초 · 중등학교 교사, 대학의 강의실, 휴게실, 강당, 구내식당, 회의장
7.체육시설	○	승강기	○ (실외 포함)	관람석 및 통로
8.의료기관	○	의료기관의 대기실, 진료실, 입원실 등/승강기	○	의료기관, 보건소, 보건의료원, 보건지소
9.사회복지시설	○	이용자가 직접 이용하는 곳/승강기	○	거실, 작업실, 휴게실, 식당 및 사무실
10.교통시설관련	○	국내선항공기, 차량안, 지하철 및 지하철 역사안 등/승강기	○	국내선항공기, 차량안, 지하철 및 지하철 역사안 등/승강기
11.목욕장	-	-	○	탈의실, 목욕탕 내부
12.게임방, PC방 ²⁾	-	-	○	영업장 내부의 2이상
13.대형 음식점 ²⁾	-	-	○	영업장 내부의 2이상
14.만화방 ²⁾	-	-	○	영업장 내부의 2이상
15.정부청사 ³⁾	-	-	○	사무실 및 민원인 대기실
16.보육시설 ²⁾	-	-	○	보육시설
기 타 ²⁾				공공시설의 승강기의 내부, 복도, 화장실 그 밖에 다수인이 이용하는 구역은 절대금연구역임

※ 주 : 1) 1999년 개정시(1999. 10. 28) 혼인예식장이 교사로 개정되고, 목욕장이 신설됨

2) 2006년 개정시(2006. 4. 25) 대형건물이 소규모 건물 및 공장으로 확대됨

3) 2006년 개정시(2006. 4. 25) 지방자치단체청사로 확대

5. 2010년도 금연사업 실적

가. 연도별 금연사업예산

(단위 : 억원)

연도	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010
예산	33	78	66	80	260	315	312	312	281	281

나. 금연상담전화 실적(12월 실적보고후 업데이트)

(단위 : 건/건%)

구분	사업 목표 지표	월평균 상담신청 및 정보이용건수	월평균 상담제공 건수	30일 금연성공률	1년 금연성공률
2007년	목표	1,300	5,664	35%	10%
	실적	1,015	5,995	38.50%	15.50%
	달성(%)	78.1	105.8	110	155
2008년	목표	1,300	6,000	38%	15%
	실적	1,168	6,428	58.90%	24%
	달성(%)	89.8	107.1	155	160
2009년	목표	1,365	6,300	45%	25%
	실적	3,111	8,518	54.0%	25.2%
	달성(%)	227.9	135.2	120	101
2010년	목표	1,433	6,615	-	-
	실적	3,584	9,212	-	-
	달성(%)	250.1	139.3	-	-

※ 상담사 13인 기준의 사업목표량

다. 보건소 금연클리닉 운영실적

(2010. 12. 31 기준)

구분	인원(명)	중간중결 사유
등록자 수	407,897	○ 연락두절, 금연거부, 타지역으로 이사, 질병 및 사망, 기타
4주 금연자 수	297,613	
6개월 금연자 수	159,956	

※ 자료원 : 금연클리닉정보시스템(자체보고기준)

4. 자치단체 금연조례 제정을 위한 권고기준

국민건강증진법 개정안이 공포(2010.05.27) 및 시행(2010.08.28)됨에 따라 자치단체 금연구역 지정, 집행 및 단속의 실효성 확보를 위해, - **현행 금연조례의 재정비 및 조례 제정 활성화를 위한 기준 마련**

국민건강증진법 개정 주요 내용

금연구역 지정 조례 근거 마련(제9조제5항)

- 지방자치단체(광역·기초 포함)가 금연구역을 조례로 지정하고, 금연구역 지정의 필요요건과 장소요건을 제한하여 위임
 - ※ 필요요건 : 흡연으로 인한 피해방지 및 주민의 건강증진을 위하여 필요하다고 인정하는 경우
 - ※ 장소요건 : 관할 구역 안에 다수인이 모이거나 오고가는 장소

과태료 규정 신설(제9조제6항 및 제34조제3항)

- 법령·조례상 지정된 금연구역에 대하여 질서벌(과태료 10만원 이하)로 통일적으로 규율

주요 권고사항

1. 명칭 통일

- 기존 금연권장구역 또는 금연장소, 금연지역 등으로 규정되어 있던 명칭을 법 규정에 따라 “금연구역”으로 통일

2. 금연구역 지정이 필요한 장소

- 국민건강증진법 상 금연/흡연구역을 나누어 지정해야 하는 시설 외 금연구역 지정이 필요한 장소를 자치단체 특성에 따라 조례로 지정
 - (예 시) - 공원 및 놀이터 - 거리 및 광장
 - 학교 정화구역 - 버스 및 정류장
 - 동물원·식물원 - 도서관, 연구소, 연수원
 - 가스충전소·주유소 - 아파트, 연립주택 등 공동주택(거주민의 동의 시) 등

※ 다만, 해당 구, 동 등 행정구역 전체를 금연구역으로 지정하는 등 과도한 금연구역 지정은 지양

○ 금연구역 지정 시설에 대하여 금연표지의 부착 및 관리에 관한 기준 규정 마련

◇ 현재 조례에 지정된 금연권장구역 현황

공원 및 놀이터(광역시 7개, 기초 71개), 거리 및 광장(광역시 4개, 기초 39개), 학교정화구역(광역시 6개, 기초 62개), 버스(택시)정류장(광역시 6개, 기초 6개), 기타(가스충전소 및 주유소, 해수욕장, 야외공연장, 금연섬 등)

3. 금연구역 홍보

- 지역주민이 조례로 지정한 금연구역을 충분히 인식할 수 있도록 홍보를 위한 충분한 계도기간(6개월 이상) 필요
- 조례에 따른 금연환경조성을 위한 홍보·교육 및 캠페인의 확대

4. 과태료 부과·징수

- 과태료 부과·징수에 관해서는「질서위반행위규제법」에 의한 절차에 따라 다음에 위반행위에 대한 규정 마련
 - (1) 소유자·점유자 또는 관리자의 금연구역 시설기준(금연표지의 부착 및 관리) 위반행위 및 (2) 금연구역 내에서의 흡연행위

5. 지도·단속

- 현장에서 단속해야 하는 특성상 동시 처벌 가능성은 거의 없으며, 단속이 일원화되기 전까지 「국민건강증진법」에 따른 금연구역은 경찰이, 조례에 따른 금연구역은 자치단체가 단속하도록 분리
 - ※ 현재 금연장소 위반 흡연행위 처벌조항을 삭제하는 경범죄처벌법 개정안(이춘석의원 발의)이 국회 계류중으로 단속권한을 자치단체로 완전 이양 추진 중
- 금연구역 확대 실시 등에 따른 단속강화를 위해 금연단속반 운영 추진(노인일자리 사업등과 연계)

참 고 1 금연권장구역 관련 조례지정 및 운영현황

금연권장구역 관련 조례지정 및 운영현황

■ 개요

(’10. 3. 2 현재)

구분	계	비고
제정된 지방자치단체	86	- 광역: 7개(서울, 부산, 대전, 충남, 전북, 경남, 제주) - 기초: 79개
제정 준비 중인 지방자치단체 (의원 발의 등)	9	- 부산동구, 인천광역시, 인천연수, 인천계양, 인천서구, 광주서구, 강원양구, 충북보은, 경남산청

■ 금연구역을 지정한 지자체 유형별 현황

(’10. 3. 2 현재)

구분	광역시자치단체	기초자치단체
공원 및 놀이터	7개 서울, 부산, 대전, 충남, 전북, 경남, 제주	71개 서울(종로, 성동, 광진, 동대문, 강북, 도봉, 노원, 은평, 양천, 구로, 영등포, 관악, 서초, 송파, 강동) / 부산(서구, 진구, 동래, 남구, 북구, 사하구, 금정, 강서, 연제, 수영, 사상, 기장) / 대구(중구, 북구), 인천(중구, 동구, 남구, 남동구, 부평) / 광주(동구, 남구, 북구, 광산구), 대전(동구, 서구) / 울산(북구) / 경기(안양, 김포, 고양, 광명, 오산, 군포, 양평, 성남) / 충북(제천, 충주) / 전북(익산, 정읍) / 전남(목포, 나주, 순천, 함평) / 경북(김천, 구미, 상주, 울진) / 경남(통영, 창원, 진주, 사천, 김제, 거제, 양산, 고성, 거창, 합천)
거리 및 광장	4개 서울, 부산, 경남, 제주	39개 서울(종로, 동대문, 성북, 강북, 도봉, 노원, 은평, 구로, 관악, 서초, 송파) / 부산(진구, 동래, 남구, 수영, 대구(중구) / 인천(중구, 동구, 남구, 남동구, 부평) / 광주(남구) / 대전(서구) / 울산(북구) / 경기(광명, 오산, 양평, 성남) / 충북(충주) / 전북(익산) / 전남(나주, 순천) / 경북(김천, 구미) / 경남(창원, 진주, 통영, 양산)
학교정화구역 (어린이보호구역, 보육시설 및 학교 인근 포함)	6개 서울, 부산, 대전, 충남, 전북, 경남	62개 서울(종로, 광진, 동대문, 강북, 도봉, 노원, 은평, 양천, 구로, 영등포, 관악, 서초, 송파, 강동) / 부산(서구, 진구, 동래, 남구, 북구, 사하구, 금정, 강서, 연제, 사상) / 대구(중구, 북구) / 인천(중구, 동구, 남구, 남동구, 부평) / 광주(동구, 남구, 북구, 광산구) / 대전(동구, 서구) / 울산(북구) / 경기(안양, 고양, 광명, 오산, 양평, 성남) / 충북(제천, 충주) / 전북(익산, 정읍) / 전남(목포, 나주, 순천) / 경북(김천, 구미, 울진) / 경남(창원, 진주, 통영, 사천, 김해, 거제, 양산)
버스정류장 (택시정류장)	6개 서울, 부산, 대전, 충남, 전북, 경남	64개 서울(광진, 동대문, 강북, 도봉, 노원, 은평, 양천, 구로, 관악, 서초, 송파, 강동) / 부산(서구, 진구, 북구, 해운대, 사하구, 금정, 강서, 연제, 수영, 사상) / 인천(중구, 동구, 남구, 남동구, 부평) / 광주(동구, 남구, 광산구) / 대전(동구, 서구) / 울산(북구) / 경기(안양, 고양, 광명, 오산, 양평, 성남) / 충북(제천) / 전북(정읍) / 전남(목포, 나주, 순천) / 경북(김천, 구미, 울진) / 경남(창원, 진주, 통영, 사천, 김해, 거제, 양산)
기타	가스충전소 및 주유소 (서울, 충남, 전북, 경남)	가스충전소 및 주유소(서울시, 서울동대문, 대전서구, 경기광명, 경기양평, 경기성남, 경남진주) 해수욕장(부산해운대, 사하 금정, 수영, 기장), 경남사천 야외경기장, 야외공연장, 야외화장실(충북제천) 금연섬(전남 신안군 중도면)

참 고 2 금연조례 제정 관련 국민 인식도 조사 결과

조사개요

○ '10년 상반기 흡연실태조사에 포함하여 조사 실시

※ 조사대상 : 만 19세 이상 성인 남·여 3,000명(남자 1,482명, 여자 1,518명)

조사기간 : 2010년6월17일~6월27일(주말포함 11일간)

조사방법 : 전화조사(표본오차±1.79%, 95% 신뢰수준)

국민건강증진법(지자체 금연조례) 개정 인지

○ 지자체가 조례로 금연구역을 지정할 수 있도록 권한을 부여하도록 국민건강증진법이 개정된 것에 대하여 47.4%가 “안다”라고 응답

– 남성(51.1%)이 여성(43.7%)보다 인지가 조금 더 높은 것으로 나타남

금연구역 지정이 필요한 장소

○ 7개 구역 중 “어린이 보호 구역”의 금연구역 지정 필요성이 높게 나타났으며, 상대적으로 주거지역 및 길거리는 낮게 나타남

– 기타 금연 지정이 필요한 구역으로는 주차장, 음식점/식당, 관공서 건물 등의 의견이 있었음

■ 금연구역 지정 필요성

(N=3,000 / 단위 : %)

