

用役報告書 2000-01

'健康博覽會 2000'의 成果評價와 發展方向

(Evaluation on 'Health Fair 2000'
and Its Future Plan)

2001. 1

韓國保健社會研究院
保 健 福 祉 部

이 보고서는 보건복지부에서 주관하는 국민건강증진기금에 의해 수행된 것이며, 이 보고서에 수록된 내용은 연구자 개인적인 의견이며 보건복지부의 공식견해가 아님을 밝혀둡니다.

제 출 문

보건복지부장관 귀하

이 보고서를 “건강박람회 2000 성과평가와 발전방향” 과제의 최종보고서로 제출합니다.

주관연구기관명 : 한국보건사회연구원

연구책임자 : 김 미 숙

연구 원 : 남 정 자

박 인 화

최 은 진

박 민 정

머 리 말

최근 전문의료적 서비스 중심의 접근만으로 변화하는 보건의료환경에 적절히 대처할 수 없게 됨에 따라, 세계적으로 일상생활에서의 건강관리 및 건강증진을 위한 정책이 촉구되고 있다. 특히 암이나 고혈압, 당뇨병, 심혈관질환과 같은 만성질환과 산업사회의 발달로 인한 흡연, 음주, 운동부족, 비만, 스트레스 등은 건강위해요인으로 지적된다. 이제 건강은 더 이상 개인의 문제가 아닌 사회적 관심이 필요한 분야로써, 개인과 사회의 힘을 합하여 질병이나 장애로 인한 사회적 부담을 감소시키고 국민의 건강수명을 연장하여 활력있는 사회가 지속 가능하게 하는 것이 국가정책의 중요한 책임으로 등장하게 되었다.

이러한 시점에서 '건강박람회 2000'의 개최는 일반국민에게 정확한 건강 정보를 제공함으로써 건강의식을 빠른 시일내에 확산할 의도로 계획되었다는데 커다란 의의가 있다. 건강박람회는 '건강한 생활습관 갖기'와 '자기건강 관리능력 기르기'를 지원하고 건강친화적 사회환경 조성에 기여하고자, 건강증진에 필요한 다양한 정보를 제공하는 교육적이면서도 즐거운 축제 분위기의 국민건강 이벤트라고 할 수 있다.

국내 최초로 실시된 '건강박람회 2000' 행사가 소기의 목적을 달성하였는지, 내용은 국민에게 건강정보를 제공하는데 실제적으로 도움이 되었는지, 참여 부스는 보건의료의 공익성에 기여하였는지 등을 박람회 기획, 운영 및 체계, 홍보, 만족도를 통해서 총체적으로 평가할 필요가 있다. 이러한 상황에서 본 연구에서는 건강박람회 평가를 위해 참가기관 및 전문가, 그리고 이용자로 조사대상을 분류하여 다양한 참여집단들의 시각을 포함하는 설문조사를 실시하였다. 또한 비용지출과 효과를 알아보기 위해서 예산 편성과 집행, 결산, 박람회 참가 후 관람객의 건강생활 실천 정도 등을 살펴보고, 선진국의 건강정책 및 사업 실시 현황을 고찰함으로써 우리 현실에 적용할 시사점들을 도출하여 연구의 의의를 더하고 있다.

본 연구의 목적은 일차적으로 건강박람회의 기획 및 운영에 대한 정확한 평

가에 있지만, 나아가 향후 개최될 건강박람회 및 지역 건강사업 등의 기초자료로 활용될 것을 기대하는 바이다. 또한 이러한 건강박람회를 통하여 전국민의 건강의식이 고조되고, 지역별로 건강교육 및 건강 프로그램을 확산하는 계기가 마련되기를 바란다.

연구는 본 연구원의 김미숙 책임연구원의 책임 하에, 남정자 부연구위원, 박인화 국회사무처 예산분석관, 최은진 책임연구원, 박민정 연구원의 참여로 진행되었다. 각 장의 구성과 집필은 다음과 같다.

제1장 서론 (김미숙, 박인화)

제2장 건강박람회 및 평가에 대한 이론적 접근(박민정, 남정자, 김미숙, 최은진)

제3장 건강박람회 참가기관 및 전문가 평가(박인화)

제4장 건강박람회 이용자 평가 (김미숙, 박민정)

제5장 건강박람회 비용지출과 효과(박민정, 김미숙)

제6장 외국의 건강박람회 대안 사례(김미숙, 남정자)

제7장 건강박람회 발전방안(박인화, 김미숙)

본 평가에 많은 도움과 관심을 가져주신 보건복지부 건강증진과 여러분께 감사드립니다. 그리고 직접 관람하신 후 여러 가지 조언을 아끼지 않으신 보건의료 및 건강 관련 전문가들과 설문에 응해주신 참가자 여러분께 깊은 사의를 표한다. 아울러 보고서를 검독하여 주신 서미경 부연구위원과 배은영 책임연구원께 감사의 뜻을 전한다.

끝으로 본 보고서에 수록된 내용은 어디까지나 저자들의 의견이며 본 연구원의 공식 견해가 아님을 밝혀둔다.

2001年 1月

韓國保健社會研究院

院 長 鄭 敬 培

요 약 문

I. 제목: '건강박람회 2000'의 성과평가와 발전방향

II. 연구의 목적 및 필요성

- '국민건강증진기금'이라는 공적 재원을 투입하여 처음으로 실시하는 '건강박람회' 사업의 타당성을 검토하고, 효율적이고 효과적인 건강 이벤트로 뿌리를 내릴 수 있는 기초자료를 생산함.
- '건강박람회 2000'에 대한 객관적이고 과학적인 사업효과 분석을 통해서 금번 박람회의 성과와 문제점을 발견하고, 평가 결과를 환류하여 향후 개최될 건강박람회가 명실상부한 국민건강축제로 개선·발전되어 나갈 수 있는 방안을 모색할 필요가 있음.
- '건강박람회 2000'의 기획에서부터 실행에 이르는 전 단계에 대한 성과 및 문제점에 대한 총체적 평가를 실시함.

III. 연구의 내용 및 방법

- 평가 주체별로는 참가기관, 전문가, 이용자의 '건강박람회 2000' 평가에 의한 성과를 분석하고 아울러 해외의 박람회 대안사례를 벤치마킹함.
- 건강박람회 평가는 부스를 운영한 참가기관, 보건관련 분야의 전문가, 각 특별 관람객을 대상으로 한 설문조사로 이루어졌음.
 - 평가도구는 각 설문대상의 특성에 맞게 객관적으로 박람회를 측정할 수 있는 지표 및 척도를 개발하여 조사표를 작성하였음.
 - 평가내용은 박람회의 목적 달성(건강실천의식 향상 및 스스로의 건강관리 능력 함양)여부를 기준으로 평가의 기획단계에서부터, 박람회 운영 및 효과, 향후 발전방안까지 전 과정에 걸쳐 시도하였음.
 - 평가 분석틀은 프로그램 기획의 적절성, 프로그램 운영의 충족성, 프로그램의 효과성, 프로그램의 효율성, 프로그램의 부수적 효과로 구성하였음.

IV. 연구 결과

□ 참가기관의 건강박람회 평가

— 프로그램 기획의 적절성 및 운영의 충족성 평가

- 전반적 기획력에 대한 평가는 중간수준이었으나, 박람회의 홍보전략은 가장 낮은 점수를 받았음. 차후 체계적인 홍보전략이 요구됨.
- 건강박람회 조직위원회에 대한 평가는 준비 및 행사과정에서 비교적 단순히 해결되는 '의사소통문제'보다는 체계적 지원이 요구되는 '행정지원 및 협력'의 업무수행이 낮은 평가를 받았음. 특히 대학병원들의 평가가 일반 기업보다 낮게 나타났음.
- 시설면에서는 편의시설에 대한 평가가 저조하였음.

— 프로그램의 효과성에 대한 평가

- 박람회 참여동기로는 '조직위원회의 권유'와 '자발적 참여'의 비율이 5 대 4 정도였음.
- 관람객의 호응도에 대해서는 긍정적 평가를 내렸음. 특히 노인층과 중장년층의 관심이 많았던 것으로 평가되어, 차후 개최시 이 계층의 욕구를 반영하는 전략이 필요함.
- 건강박람회를 개최할 필요성은 높은 평가를 받았으며, 개최 주기는 매년 개최를 지지하는 비율이 약 70%를 차지함.
- 프로그램 내용에 대해서는 '관람객의 이해부족' 문제가 가장 많이 제기되어, 앞으로의 건강지식과 정보 확산 측면에서의 역량 강화가 이루어져야 할 것임.
- 참가기관들은 부스를 통한 투입비용 효과에 대해 긍정적으로 평가하였고, 참여를 통한 자신의 기관홍보도 우수하다고 평가하였음.
- 특별로는 건강증진터가 가장 높은 평가를 받았고, 다음은 건강체험터, 건강배움터의 순이었음. 한편 건강산업관 및 홍보관은 상대적으로 낮은 점수로 나타났음.
- 건강박람회의 전망에 대해서, 후속행사 개최시 참여에 81.5%의 기관이 동의하였고, 시도단위의 개최에 대해서도 바람직하다고 하였음.

□ 전문가의 건강박람회 평가

— 프로그램 기획의 적절성에 대한 평가

- 개최장소로 올림픽공원은 야외공간으로의 장점은 있으나 교통수단의 접근성이 떨어진다는 면에서 부적절하다는 평가를 내렸음.
 - 전문가 역시 홍보부족 및 일반인들의 홍보 몰이해를 가장 큰 문제로 지적하였음.
 - 향후에는 전문적 기획력을 갖춘 홍보팀 운영, 다양한 매체를 통한 적극적 홍보, 카피나 캐릭터 개발 등을 요구하였음.
- 프로그램 운영의 충족성에 대한 평가
- 프로그램의 구성이 읽고 보는 것보다는 관람객이 참여하여 체험하는 박람회 되어야 한다고 지적함.
 - 프로그램 유형면에서 건강생활 실천 고취의 프로그램의 비중이 낮은 편이라고 평가함.
 - 터간이나 터내의 흐름도에 있어서 표지판 부족으로 관람객의 동선이 길었음을 지적함.
 - 각 프로그램별로 진행요원이나 전문상담가의 배치에서 인력부족 문제도 제기됨.
- 프로그램의 효과성에 대한 평가
- 터별로는 건강증진터가 가장 높은 평가를 받았고, 특히 5대 건강위험요인 프로그램에 좋은 점수를 주었음.
 - 보건소 및 보건관련 협회, NGO 등이 참여한 건강홍보관은 보건분야의 공적 역할을 상기한 면에서 신선했던 시도라고 한 반면, 건강산업관은 제품 홍보 위주로 구성되어 건강증진 메시지 전달에 부족하였다고 평가함.
 - 옥외 이벤트 중에서는 3세대 가족걷기대회, 소년소녀가장 초청관람, 단학 열린마당, 스포츠댄스 등 재미있으면서도 교육적인 프로그램이 높은 평가를 받음.
- 이용자의 건강박람회에 대한 평가
- 프로그램 기획의 적절성 및 운영의 충족성에 대한 평가
- 기획과 관련된 장소, 물품판매, 입장료에 대해서 비교적 긍정적 평가를 내렸음.
 - 홍보의 내용에 비추어 박람회 전 기대했던 내용과 실제 내용이 일치했거나 그 이상이었다고 응답하였음.
 - 전반적으로 부대시설 및 안내에 대한 만족도는 낮은 편이었음. 행사진행

원의 태도를 제외한 식음료 판매시설, 노약자 및 장애인 편의시설, 휴식공간, 안내표지판에 대해 불만족도가 높았음.

— 프로그램의 효과성에 대한 평가

- 전반적 만족도는 높았으며, 특히 60대 이상 연령층이 가장 만족하였음. 또한 박람회 건강생활 실천의식 향상에 도움이 되었다는 평가가 지배적이어서 소기의 목적을 달성했다고 평가됨.
- 특별로는 건강배움터, 건강증진터, 건강체험터의 순으로 전반적 만족도가 높았음.
- 특별 프로그램에 있어서는 성별, 연령별로 선호하는 순위가 다르게 나타나, 향후 프로그램 기획시 관심층을 고려해야 할 것임.

— 프로그램의 부수적 효과에 대한 평가

- 몇 가지 예상치 못한 부정적 효과가 특별로 다르게 나타났음.
- 건강증진터는 휴식공간 부족, 안내원 부족, 편의시설 미비 등의 문제가 지적되었음.
- 건강체험터는 미리 참여인원을 예상치 못해, 체험을 희망하는 사람의 수요를 충족시키지 못했음. 또한 실내온도가 높고 대기시간이 긴 것도 관람객의 주요 불만사항이었음.
- 건강배움터는 강의시설 및 진행에서의 준비 부족, 관련 자료 부족 등이 제기되었음.
- 옥외 이벤트는 좌석이 배치되지 않아, 주로 10대만 참여했다는 제한점을 드러냈음. 그리고 날씨를 고려하여 간이천막 등이 필요하다는 의견이 많았음.

V. 건강박람회 비용지출 및 효과

- 건강박람회는 총 37억이 투입되었고, 9천만원의 잉여금이 남은 사업이었음.
- 수입면에서는 입장권 판매수익이 예상보다 적었고 협찬 수입은 예산보다 훨씬 많아, 예산과는 큰 차이를 보였음.
- 지출면에서는 홍보관련 예산편성이 부족했다고 평가됨.
- 박람회 참가후 과반수 이상의 응답자가 건강생활을 실천하겠다고 응답하여 장기적으로 박람회가 실질적인 국민의료비 절감에 기여할 수 있을 것이라고 추정함.

- 자세한 비용효과분석은 박람회 참가자에 대한 사후 조사를 통해서 밝힐 수 있으므로, 이는 향후의 과제로 남겨둬.

VI. 외국의 건강박람회 대안 사례의 시사점

- 싱가포르의 Health Zone과 건강캠페인, 일본의 건강증진센터, 영국의 Health Park를 살펴보았음.
 - 싱가포르의 Health Zone은 교육과 오락의 측면을 가미하여 가족과 함께 체험하면서, 건강주제별로 이해가 쉽게 구성되어 있음. 또한 인터넷 및 대중매체 활용방식도 도입할 만하다고 판단됨.
 - 일본의 건강증진센터는 상설적 프로그램 운영과 건강검진 실시를 제공하고 있음. 특히 지역보건소 및 병원과 긴밀한 연계하에 운영되고 있음.
 - 영국의 Health Park는 즐기면서 배울 수 있도록 지역주민을 대상으로 진료와 상담, 건강한 식생활관련 정보를 제공을 하고 있음. 아울러 공원에는 놀이기구, 운동장, 야외공연장 등이 설치되어 있음.
 - 우리 나라도 테마파크 부지에 health zone, 건강검진센터 및 스포츠센터, 야외공연장 등의 기능을 갖춘 상설 기구를 연차적으로 설치하고, 이를 지역적으로 개발 보급 할 것을 검토할 수 있음.

VII. 건강박람회 발전방향

- 건강박람회는 국민적 건강축제로 자리매김하였다고 평가됨. 앞으로 가장 중요한 테마로 평가받은 5대 건강위험요인 중심으로 국민건강생활 실천의식을 고취할 필요가 있음.
- 향후 박람회 개최시에는 관람보다는 체험하는 박람회로 개편하고, 충분한 인력 및 설비(특히 편의시설)를 지원할 것이 요구됨.
- 홍보기획에 있어서의 전문성이 제고되어야 하며, 다양한 매체를 통한 건강 정보 제공도 병행되어야 함.
- 향후 중앙과 지자체가 협력하여 지역적 특성에 맞는 프로그램을 보완한 지역 건강박람회를 개최하여 지역주민의 건강의식을 고취하도록 함.
- 건강증진기금을 최대한 활용하여 국민건강증진 및 보건교육에 도움을 주는 특화된 사업을 개발해야 할 것임.

- 건강박람회 대안으로 향후에는 테마파크를 설립하여, 그 부지에 Health Zone의 기능과 Health Center의 역할을 하는 기구를 연차적으로 둘 것을 제안함.

Summary

I. Title: Evaluation on 'Health Fair 2000' and Its Future Plan

II. Objectives of the Study

- The objective of the study is to evaluate whether Health Fair 2000 has achieved its goal and to produce a reference guide for the future health fair.
 - The goal of Health Fair was to raise awareness of health promotion and to have people live a healthy life. The evaluation results can be utilized to have a successful health fair in the future.
- Evaluation is performed from the planning stage to the actualization stage to assess its achievements and weaknesses.

III. Research Method

- For evaluation three kinds of questionnaires are utilized.
 - Structured questionnaires are used for evaluation.
 - Evaluation covers the planning stage, management stage, and actualization stage to examine whether the health fair achieved its objectives that are to let participants be aware of health promotion and manage to live a healthy life.
 - Five evaluation components are program planning appropriateness, program management adequacy, program effectiveness, program efficiency, and program side effects.
- Evaluation is done by three parties: host organizations (public health centers, hospitals, industries), health professionals, and participants.

IV. Findings

Evaluation by the Host Organizations

- Program planning appropriateness and management adequacy
 - The overall result of evaluation on the planning of the health fair was inter-mediate level. Publicity received the lowest points in evaluation.
 - As for the evaluation on the Organization Committee of Health Fair 2000, items such as administrative support and cooperation received lower evaluation points. In particular, university annexed hospitals gave them a lower score than industries.
 - Convenient facilities received the lowest evaluation score.
- Program effectiveness
 - Most host organizations participated in the Health Fair by a 'recommendation of the Committee' and some of them participated 'voluntarily.'
 - Host organization see that the overall effect of the fair to the participant is positive. Especially, they think that the elderly and the middle aged showed a great deal of interest in the fair, implying that health fair strategies are needed mainly targeting those age groups.
 - Most host organizations see the necessity of having another Health Fair. Seventy percent of them suggested that it should be held every year.
 - As for the contents of the program, the host organizations urged 'the lack of participant's understanding with the program', indicating that the way of presenting health related information should be redesigned.
 - Most organizations positively evaluated budget that they spend on their booth, and concluded participation in health fair was effective in terms of publicizing their own organization to the public.
 - The Health Promotion site earned the highest evaluation score, followed by Hands-on Health site, and Health Education site. Meanwhile, Health Industry and Health Communication sites earned the lowest score.

- Eighty Five percent of the host organization agreed to participate in the future Health Fair. They argued that it is desirable to have a community based local health fair instead of nationwide one.

Evaluation by Health Professionals

— Program Planning Appropriateness

- Health professionals evaluated the Olympic Park positively as a hosting place, but negatively in terms of accessibility.
- They pointed out the lack of publicity as a serious problem of the current health fair.
- They claim that it is necessary to have a publicity team capable of professional planning, copy and the development of character in the future health fair.

— Program Management Adequacy

- Health professionals suggested that hands-on health fair is more desirable than passively participating health fair through looking at exhibition.
- In terms of program types, they pointed out that programs to promote healthy living were not enough.
- They also pointed out that due to lack of guidepost participants had to walk a long distance between sites and within sites.
- They also indicated that there were not enough number of staffs managing programs as well as professional consultants.

— Program Effectiveness

- The Health Promotion site earned the highest points. Out of programs, 'Five health risk behaviors' received the highest score.
- Health Communication site was evaluated positively as a pioneer site to publicize its role, but Health Industry site was evaluated that it lack conveying messages.
- Out of outdoor events, three-generation walking, invitation of boys and girls headed household to the fair, open space, sports dance received

positive evaluation as educational as well as entertaining programs.

Evaluation by the Participants

— Program Planning Appropriateness and Management Adequacy

- Participants evaluated positively on the hosting place, sales of products, and the amount of the entrance fees.
- Participants evaluated that what was expected from the health fair was almost same as what they had at the fair.
- However, the overall satisfaction with the assistants and facilities was low, especially the site guide, resting areas, convenience facilities, and programs marks.

— Program Effectiveness

- The overall satisfaction level of the health fair was relatively high, especially that of the elderly aged 60 and over was highest. Most participants concluded that the health fair helped them to raise awareness of healthy life, suggesting that it has achieved its purposed goal.
- The Health Education site earned the highest satisfaction score, followed by Health Promotion site, Hands-on Health site.
- The levels of satisfaction with programs among the participants were different depending on their gender and age. Therefore, in the future health fair gender and age specific programs are needed.

— Program Side-Effects

- In each site, several negative side effects were found.
- At Health Promotion site, negative side effects were lack of resting areas, guide, and convenient facilities.
- At Hands-on Site, the unexpectedly high need of health examination were not met due to lack of preparation. In addition, participants pointed out that the room temperature was too high and waiting period for health examination was too long.
- At Health Education site, participants were not satisfied with facilities, preparation of the program, and materials.

- At Outdoor Event site, mainly teenagers were participated, because there was no seats for spectators. Not only seats but also portable tent will be necessary in the future.

V. Cost Evaluation

Cost and Effectiveness

- In total, 3.7 billion won were spent for the health fair.
- As for revenue, the sales of entrance fees was lower than expected, but income from sponsors was much higher than expected.
- As for expenses, not enough expenses were assigned for publicity.
- Most of participants responded that they would live a healthy life style, implying that health fair would make an effect on people in reducing health care fees by living a healthy life.
- Detailed cost-benefit analysis can be achieved after a follow-up survey to examine people' health behavioral change in the future.

VI. Bench Marking

Alternatives of Health Fair

- The study reviewed HealthZone and Healthy Life Campaign in Singapore, Health Promotion Center in Japan, and Health Park in Great Britain.
 - In HealthZone in Singapore people can enjoy as well as learn about health. Family can enjoy, relax, and learn about health at the zone. Furthermore, the HealthZone adopted state-of-the-art technology.
 - In Health Center in Japan various programs including lecture, health library, exercise, diet class, health examination on health are provided. The center works closely with local public health centers and hospitals.
 - In Health Park in Great Britain, local people can have treatment and consultation on health as well as other problems in life. Park also has football arena, garden, and outdoor theater.
 - In sum, in Korea, we can locally establish a health park and gradually add a health zone and a health center in the park.

VII. Future Plan

Future of Health Fair

- Health Fair 2000 was a national health festival. In particular, centered on five health risk behaviors, the fair needs to be held regularly to promote a healthy living.
- In the future health fair, instead of passive participation, more hands-on health programs are to be developed. Also, more manpower and convenient facilities need to be supplemented.
- Professionalism is required in publicity, which should be activated through mass media.
- In the future the government should assist the local community in hosting health fair and providing programs fitted to local community's situation and need.
- By utilizing health promotion fund, more specific programs to promote health and to assist health education should be developed.
- As for the alternative to health fair, health park can be established at local communities, where functions of health zone and health center are combined.

目 次

第1章 序論	25
第1節 研究의 背景	25
第2節 研究의 目的	26
第3節 研究方法	28
第4節 期待效果 및 活用方案	29
第2章 健康博覽會 및 評價에 대한 理論的 接近	30
第1節 健康博覽會	30
第2節 評價에 관한 理論	32
第3節 '健康博覽會 2000' 概要	42
第4節 外國 健康博覽會	48
第3章 健康博覽會 參加機關 및 專門家 評價 結果	61
第1節 參加機關 評價	61
第2節 專門家 評價	90
第4章 健康博覽會 利用者 評價 結果	112
第1節 評價方法	112
第2節 標本의 特性	115
第3節 健康博覽會 利用者 評價 結果	117
第5章 健康博覽會 費用支出과 效果	191
第1節 豫 算	191
第2節 決 算	193
第3節 要約 및 示唆點	198

第6章 外國의 健康博覽會 代案 事例	201
第1節 싱가포르 HealthZone과 Healthy Life Style Campaign	201
第2節 日本의 健康增進센터	204
第3節 英國의 테마파크: Knowle West Health Park	210
第4節 示唆點	217
第7章 健康博覽會 發展方向	220
第1節 健康博覽會 評價 結果	220
第2節 健康博覽會 發展方向	228
參考文獻	244
附錄	247

表 次 例

<表 2-1> 評價의 類型	38
<表 2-2> 費用效果分析과 費用便益分析의 比較	39
<表 2-3> 健康博覽會2000의 評價主體 및 評價內容	42
<表 2-4> 健康博覽會 事業內容	43
<表 2-5> 健康博覽會의 展示 構成	44
<表 2-6> 健康增進據의 主題別 內容	45
<表 2-7> 健康體驗據 主題別 內容	46
<表 2-8> 健康배움터 프로그램 主題別 內容	46
<表 2-9> 健康弘報館·産業館의 構成	47
<表 2-10> 이벤트의 目的 및 種類	47

<表 2-11> 싱가포르 第1回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (1)	52
<表 2-12> 싱가포르 第2回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (1)	55
<表 2-13> 美國 健康博覽會 主要 展示 內容	58
<表 2-14> 美國 Health Fair 2000의 主要 프로그램	60
<表 3-1> 評價 參加機關의 類型	64
<表 3-2> 評價 參加機關의 應答者의 人的 特性	65
<表 3-3> 應答機關의 博覽會 參與 準備期間에 대한 評價	66
<表 3-4> 博覽會 準備 및 行事過程에서 '組織委員會'의 支援 評價	67
<表 3-5> 參加機關 類型別 博覽會 準備·行事過程에서 '組織委員會' 支援에 대한 評點	68
<表 3-6> 參加機關 類型別 博覽會 全般에 관한 事項別 評價	69
<表 3-7> 博覽會 開催 週期	69
<表 3-8> 博覽會 入場料에 대한 應答機關의 見解	70
<表 3-9> 參加機關 類型別 博覽會 運營關聯 事項別 評價	70
<表 3-10> 應答機關의 博覽會 參與 準備/進行過程의 애로事項	71
<表 3-11> 參加機關의 視覺에서 본 健康博覽會의 必要性 및 開催 週期	72
<表 3-12> 應答機關의 博覽會 參與動機	73
<表 3-13> 各 機關의 自體 부스/프로그램에 대한 觀覽客의 呼應度 評價	74
<表 3-14> 參加機關 類型別로 본 觀覽客의 呼應度 評價	74
<表 3-15> 프로그램 適合度, 充實度 및 活用度	75
<表 3-16> 參加機關 類型別로 본 프로그램 適合度, 充實度 및 活用度 評點	76
<表 3-17> 博覽會 參與 效果 評價	77
<表 3-18> 參加機關 類型別로 본 投入費用 效果度 및 全般的인 滿足度 評점	78
<表 3-19> 參加機關 類型別 健康增進攄 프로그램 評價	79
<表 3-20> 參加機關 類型別 健康體驗攄 프로그램 評價	79
<表 3-21> 參加機關 類型別 健康배움터 프로그램 評價	80
<表 3-22> 健康産業館, 健康弘報館 및 屋外 이벤트 評價	81
<表 3-23> 健康博覽會 프로그램별 評價 및 總體的인 成功度 要約	82
<表 3-24> 博覽會 後續行事의 必要性 및 參與與否	84

<表 3-25>	博覽會 市/道 開催 및 常設 健康展示館 設立에 대한 見解	85
<表 3-26>	健康博覽會의 全般的인 企劃: 場所, 施設 및 弘報戰略 評價	93
<表 3-27>	健康博覽會 支持度 및 入場料 適正性 評價	94
<表 3-28>	健康博覽會 開催의 必要性, 目的達成度 등의 評價	94
<表 3-29>	健康博覽會의 一部 效果性 評價	95
<表 3-30>	健康增進據, 體驗據 및 배움터의 細部 프로그램별 評價	96
<表 3-31>	健康産業館, 弘報館 및 屋外 이벤트별 評價	98
<表 3-32>	健康博覽會의 展望에 대한 評價	99
<表 4-2-1>	標本의 特性	116
<表 4-3-1>	場所의 適切性	117
<表 4-3-2>	性別 場所의 適切性 比較	118
<表 4-3-3>	年齡別 場所의 適切性 比較	119
<表 4-3-4>	場所가 不適切한 理由	119
<表 4-3-5>	物品販賣에 대한 見解	120
<表 4-3-6>	入場料의 適正性	121
<表 4-3-7>	性別 入場料의 適正性 比較	122
<表 4-3-8>	年齡別 入場料의 適正性 比較	122
<表 4-3-9>	博覽會에 대한 期待와 實際 內容 一致 程度	123
<表 4-3-10>	性別 博覽會에 대한 期待와 實際 內容 一致 程度 比較	124
<表 4-3-11>	年齡別 博覽會에 대한 期待와 實際 內容 一致 程度 比較	125
<表 4-3-12>	附帶施設 및 案内 關聯 滿足度	129
<表 4-3-13>	健康博覽會 參與動機	131
<表 4-3-14>	性別 健康博覽會 參與動機 比較	132
<表 4-3-15>	年齡別 健康博覽會 參與動機 比較	133
<表 4-3-16>	健康博覽會 參與經路	134
<表 4-3-17>	性別 健康博覽會 參與經路 比較	135
<表 4-3-18>	年齡別 健康博覽會 參與經路 比較	136
<表 4-3-19>	健康博覽會 參與目的	137
<表 4-3-20>	性別 健康博覽會 參與目的 比較	138

<表 4-3-21> 年齡別 健康博覽會 參與目的 比較	139
<表 4-3-22> 各 據別 參席與否 및 滿足 順位	139
<表 4-3-23> 各 據別 觀覽時間	140
<表 4-3-24> 健康博覽會에 대한 全般的인 滿足度	141
<表 4-3-25> 性別 博覽會에 대한 全般的인 滿足度 比較	142
<表 4-3-26> 年齡別 博覽會에 대한 全般的인 滿足度 比較	142
<表 4-3-27> 健康博覽會의 目的 達成 程度	143
<表 4-3-28> 性別 健康博覽會의 目的 達成 程度 比較	144
<表 4-3-29> 年齡別 健康博覽會의 目的 達成 程度 比較	145
<表 4-3-30> 向後 博覽會 參席意向	145
<表 4-3-31> 性別 向後 博覽會 參席意向 比較	146
<表 4-3-32> 年齡別 向後 博覽會 參席意向 比較	147
<表 4-3-33> 健康博覽會 推薦意向	147
<表 4-3-34> 性別 健康博覽會 推薦意向 比較	148
<表 4-3-35> 年齡別 健康博覽會 推薦意向 比較	149
<表 4-3-36> 健康增進據 觀覽客 一般事項	150
<表 4-3-37> 健康增進據 觀覽客 職業 分布	150
<表 4-3-38> 健康增進據 觀覽 大學生 및 大學院生 專攻 分布	151
<表 4-3-39> 健康增進據에서 觀覽한 프로그램	151
<表 4-3-40> 觀覽한 프로그램별 滿足度	152
<表 4-3-41> 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램	152
<表 4-3-42> 性別 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램 比較 ..	153
<表 4-3-43> 年齡別 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램 比較	153
<表 4-3-44> 疾病探險에서 가장 有益했던 프로그램	154
<表 4-3-45> 年齡別 疾病探險에서 가장 有益했던 프로그램	155
<表 4-3-46> 5代 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램	155
<表 4-3-47> 性別 5代 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램 比較	156
<表 4-3-48> 年齡別 5代 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램 比較	157
<表 4-3-49> 項目別 評價點數	157

<表 4-3-50> 年齡別 項目 評價 比較	158
<表 4-3-51> 健康體驗據 觀覽客 一般事項	159
<表 4-3-52> 健康體驗據 觀覽客 職業分布	160
<表 4-3-53> 健康體驗據 觀覽 大學生 및 大學院生 專攻 分布	160
<表 4-3-54> 健康體驗據에서 參與한 프로그램	161
<表 4-3-55> 性別 健康體驗據 프로그램 參與率 比較	162
<表 4-3-56> 年齡別 健康體驗據 프로그램 參與率 比較	162
<表 4-3-57> 參與한 프로그램 滿足度	163
<表 4-3-58> 年齡別 參與한 프로그램 滿足度 比較	164
<表 4-3-59> 健康體驗據에서 가장 有益했던 프로그램	165
<表 4-3-60> 性別 健康體驗據에서 가장 有益했던 프로그램 比較	165
<表 4-3-61> 年齡別 健康體驗據에서 가장 有益했던 프로그램 比較	166
<表 4-3-62> 健康體驗據에서 가장 재미있었던 프로그램	167
<表 4-3-63> 性別 健康體驗據에서 가장 재미있었던 프로그램 比較	167
<表 4-3-64> 年齡別 健康體驗據에서 가장 재미있었던 프로그램 比較	168
<表 4-3-65> 項目別 評價點數	169
<表 4-3-66> 年齡別 項目 評價 比較	170
<表 4-3-67> 健康배움터 觀覽客 一般事項	171
<表 4-3-68> 健康배움터 觀覽客 職業分布	171
<表 4-3-69> 健康배움터 觀覽 大學生 및 大學院生 專攻 分布	172
<表 4-3-70> 健康배움터에서 參與한 프로그램	172
<表 4-3-71> 名醫와의 對話/講座에서 參與한 프로그램	173
<表 4-3-72> 年齡別 名醫와의 對話/講座에서 參與한 프로그램	174
<表 4-3-73> 名醫와의 對話/講座에 參與하게 된 動機	175
<表 4-3-74> 名醫와의 對話/講座에 대한 項目別 評價點數	176
<表 4-3-75> 性別 項目別 評價點數 比較	177
<表 4-3-76> 年齡別 項目別 評價點數 比較	177
<表 4-3-77> 이벤트성 行事에서 參與한 프로그램	178
<表 4-3-78> 이벤트 行事에 參與하게 된 動機	179

<表 4-3-79> 이벤트성 行事に 대한 項目別 評價點數	179
<表 4-3-80> 이벤트 觀覽客 一般事項	180
<表 4-3-81> 屋外 이벤트 參與 프로그램	181
<表 4-3-82> 屋外 이벤트에 參與하게 된 動機	182
<表 4-3-83> 屋外 이벤트에 대한 項目別 評價點數	183
<表 4-3-84> 性別 項目別 評價點數 比較	183
<表 4-3-85> 年齡別 項目別 評價點數 比較	183
<表 4-3-86> 健康增進攄 觀覽客 建議事項	184
<表 4-3-87> 健康體驗攄 觀覽客 建議事項	185
<表 4-3-88> 健康배움터 觀覽客 建議事項	186
<表 4-3-89> 屋外 이벤트 觀覽客 建議事項	187
<表 5-1> 健康博覽會 豫想收入內譯	192
<表 5-2> 健康博覽會 豫想支出內譯	192
<表 5-3> 健康博覽會 收入內譯	193
<表 5-4> 健康博覽會 自體收入額	194
<表 5-5> 健康博覽會 對象別 入場券 販賣數	194
<表 5-6> 健康産業館·弘報館 부스販賣 收入內譯	195
<表 5-7> 健康博覽會 協贊金 內譯(現金)	196
<表 5-8> 健康博覽會 支出內譯	197
<表 5-9> 健康博覽會 剩餘金內譯	198
<表 6-1> 健康增進센터의 健康週間行事 內容	206
<表 6-2> 兒童病院·傳染病센터의 健康週間行事 內容	207
<表 6-3> 各 保健所의 健康週間行事 內容	207
<表 6-4> 후쿠오카 健康增進센터 豫算 內譯	209
<表 7-1> 評價 主體別 滿足度 點數	224

그림 次例

[그림 1-1]	연구의 흐름도	27
[그림 3-1]	평가 參加機關의 類型	64
[그림 3-2]	參加機關이 본 健康博覽會의 各 攄別 評價	83
[그림 3-3]	地域單位 常設 健康體驗學習場 建立에 대한 見解	85
[그림 3-4]	健康博覽會의 各 攄別 專門家 評價	97
[그림 3-5]	健康博覽會의 展望 評價	100
[그림 4-3-1]	健康博覽會 場所의 適切性	118
[그림 4-3-2]	健康博覽會 入場料의 適正性	121
[그림 4-3-3]	健康博覽會 期待와 實際 內容의 一致 程度	123
[그림 4-3-4]	健康博覽會 參與經路	134
[그림 4-3-5]	健康博覽會에서 가장 보고 싶었던 內容	137
[그림 4-3-6]	健康博覽會의 全般的인 滿足度	141
[그림 4-3-7]	健康博覽會 目的 達成 程度	143
[그림 4-5-8]	健康博覽會 向後 開催時 參席 與否	146
[그림 4-5-9]	健康博覽會 推薦意向	148
[그림 6-1]	Health Park의 運營組織	212

第 1 章 序 論

第 1 節 研究의 背景

건강은 가장 개인적이면서도 가장 관리하기 어려운 문제이므로, 사회 전체가 관심을 갖고 개인의 선택을 위한 정보를 제공하는 등 개개인의 건강이 실현되도록 지원하고 대응하는 체제가 필요하다. 개인의 힘과 사회의 힘을 합하여 질병이나 장애로 인한 사회적 부담을 감소시키고 국민의 건강수명이 연장되도록 함으로써 활력 있는 사회가 지속가능하도록 하는 것은 국가정책의 커다란 임무 중 하나이다.

이러한 배경에서 국내 최초로 실시된 ‘건강박람회 2000’(Korea Health Fair: 2000. 5. 26~6. 4)는 국민들의 건강에 대한 관심 고조와 정보 욕구에 부응하여 국가적 차원에서 국민 개개인의 ‘건강한 생활습관 갖기’와 ‘자기건강 관리능력 기르기’를 지원함으로써 건강증진을 위한 범국민적 붐(boom)을 조성하고, 궁극적으로는 생산적이고 활력있는 행복한 사회 구현을 목적으로 하는 교육적이면서도 즐거운 국민적 건강 축제이다.

따라서 ‘국민건강증진기금’이라는 공적 재원을 투입하여 처음으로 실시하는 ‘건강박람회’인 만큼 준비단계에서부터 운영, 기획, 예산 편성, 집행에 이르는 전과정에 대한 단계별 평가를 실시하여 사업의 타당성을 검토하고, 짧은 기간에 많은 건강정보가 제공되는 박람회가 보다 효율적이고 효과적인 건강 이벤트로 뿌리내릴 수 있는 기초자료를 생산함으로써, 사업 수행과 평가의 순환고리가 잘 연계되도록 하는 연구지원체계가 필요하다.

구체적으로는 박람회가 소기의 목적을 달성하였는지, 내용은 적절하였는지, 참여 부스(booth)는 보건의료의 공익성에 기여하였는지, 그리고 참가한 국민들은 유익한 건강학습체험을 하였는지 등에 대한 총체적이면서도 세부적인 평가가 필요하다.

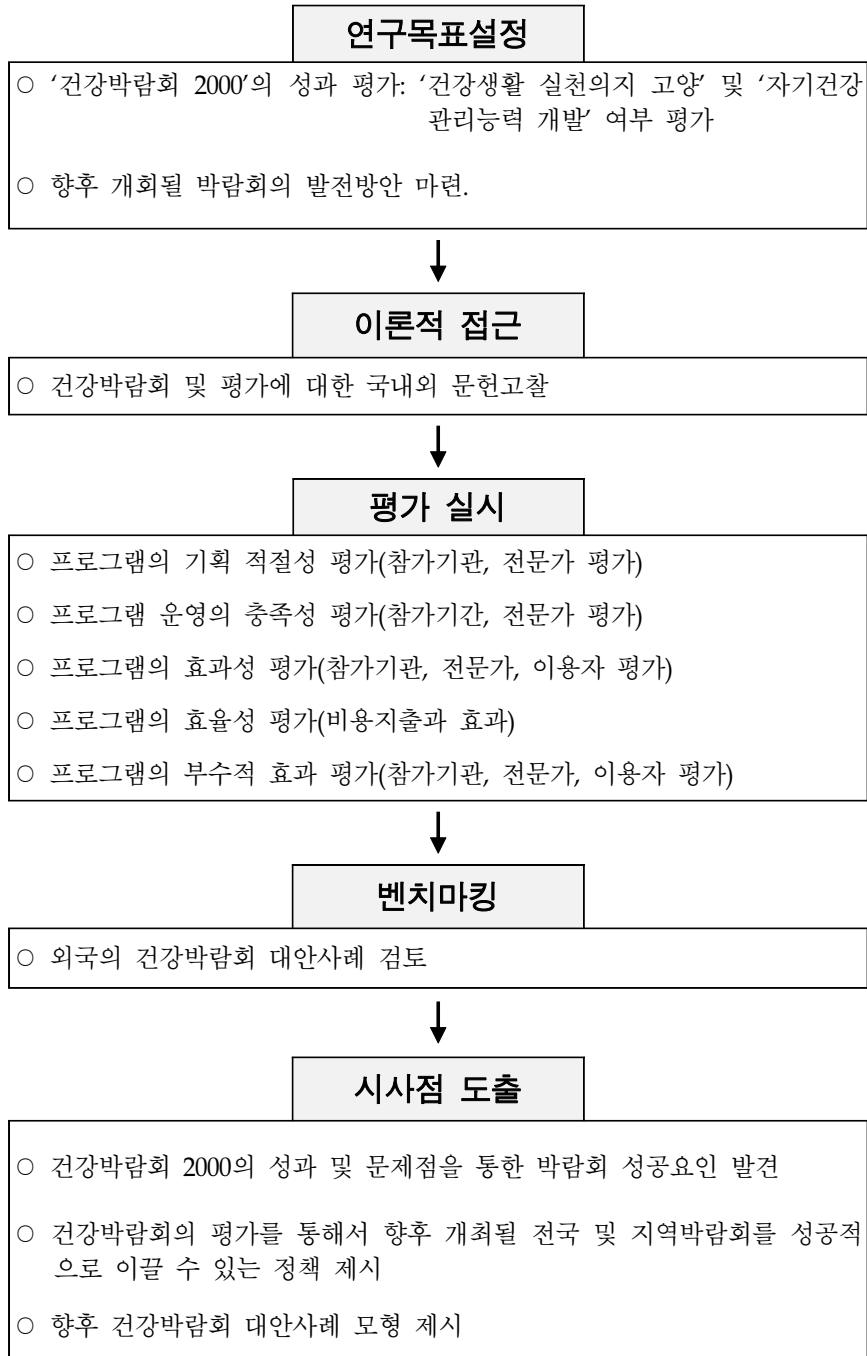
이에 본 연구에서는 ‘건강박람회 2000’에 대한 객관적이고 과학적인 사업효과 분석을 통해서 금번 박람회의 성과와 문제점을 발견하고, 평가 결과를 환류하여 향후 개최될 건강박람회가 수요자인 국민과 공급자인 정부 및 보건의료기관의 다양한 요구에 부응하는 명실상부한 국민건강축제로 개선·발전되어 나갈 수 있는 방안을 모색하였다.

第 2 節 研究의 目的

본 연구는 국내에서는 최초로 시도한 ‘건강박람회 2000’에 대한 평가를 통해서 건강박람회가 소기의 목적인 ‘국민 개개인의 건강생활 실천의식을 고취하기’와 ‘자기건강 관리능력 기르기’를 달성하였는지를 살펴보고, 이를 바탕으로 향후 바람직한 건강박람회의 방향을 설정하는 것을 목적으로 하고 있다. 구체적인 목적은 첫째, 프로그램 기획의 적절성(Program Planning Appropriateness)을 평가하는 것으로 박람회가 적절한 사전준비, 기획, 계획을 하였는지를 평가한다. 둘째, 프로그램 운영의 충족성(Program Management Adequacy)의 평가로 건강박람회 운영 및 인력의 적정성을 검토하고, 시설 및 장비의 적정성, 타 기관과의 협조정도, 각종 전시장의 연계성, 흐름도를 분석한다. 셋째, 프로그램의 효과성(Program Effectiveness)의 평가로, 박람회 목적의 인지도, 박람회 참여경로 및 참여목적 분석, 각 전시관별 효과 분석, 이벤트, 부대행사 등의 적절성을 평가한다. 넷째, 프로그램의 효율성(Program Efficiency)의 평가로 예산배분의 적합성과 비용사용의 적정성을 분석한다. 마지막으로 프로그램의 부수적 효과(Program Side-effect)를 분석하는 것으로 박람회가 본래 의도하지 않은 결과가 있는지를 확인하고 이것이 긍정적이었는지 부정적이었는지를 평가하는 것이다.

이러한 평가를 바탕으로 ‘건강박람회 2000’의 기획에서부터 실행에 이르는 전 단계에 대한 성과 및 문제점에 대한 총체적 평가를 실시하여 향후 개최될 전국박람회의 발전방안과 지역 실정에 맞는 각 지자체 건강박람회의 확산을 위한 계기를 마련하도록 한다.

[그림 1-1] 研究의 흐름도



第 3 節 研究方法

본 연구를 위해서 건강박람회 및 평가에 관한 국내외 문헌연구, 각종 평가실태조사, 예산 사용 적절성 분석, 외국의 사례연구, 전문가와의 정책간담회를 통한 향후 건강박람회 발전 방향 도출을 하였다. 평가실태조사는 평가위원회의 현장평가 조사, 공급자 대상 설문조사, 이용자 만족도 조사로 나뉜다.

평가에 관한 국내외 문헌연구를 통해서 평가의 목적, 의의, 방법, 유형을 검토하였다.

각종 평가실태조사 중 평가위원회의 현장평가 조사로 이는 보건의료 및 유관 분야 전문가로 구성된 평가단이 건강박람회의 기획, 운영, 효과, 문제점에 대한 현장평가조사(spot check) 실시 및 전문가적 판단(professional judgement) 수렴하는 것이다. 두 번째 공급자 대상 설문조사는 건강박람회에 참가한 보건의료 공급자(병원, 보건소, 협회, 산업체 등)를 대상으로 건강박람회의 운영, 효과, 문제점에 대한 조사이다. 마지막으로 이용자를 대상으로 한 만족도 조사는 각종 행사장 출구에서 박람회를 이용한 고객을 대상으로 만족도에 대해 조사한 것이다.

또한 예산 사용 적절성 분석을 위한 비용지출과 효과를 검토하였다. 박람회의 비용은 국민건강증진기금수입으로 ① 행사준비비: 홍보비, 이벤트 경비, 일반제작물비, 무대영상시설비, 회장운영비, 전시시설공사, 대행수수료, 부가가치세, 대관료, ② 조직위원회 운영비: 인건비, 사업비, 경상비, ③ 예비비를 들 수 있다. 박람회의 효과는 자체수입(입장권판매수입, 부스판매수입, 기업협찬수입), 전기이월수입이다. 수입과 지출간의 차이를 분석하여 박람회가 얼마나 적절한 예산으로 시행되었는지를 검토하였다.

외국의 경우는 싱가포르, 일본, 영국에 있어서 정책적 시사점 도출하였다.

마지막으로 설문지 개발 및 과학적 평가지표 개발에 있어서 전문가 의견수렴을 위한 정책간담회를 통해서 평가지표의 타당성 점검하였고, 각종 조사의 설문구성내용, 설문문항, 조사방법, 표본추출방법 등 관련 전문가 의견을 수렴하였다. 아울러 평가 이후 중간보고회 개최 및 사후 전문가 의견수렴하여 향후 발전방안을 위한 기초자료로 활용하였다.

第 4 節 期待效果 및 活用方案

본 연구는 건강박람회의 사업 효과성 및 적절성에 대한 다양한 평가를 통하여 박람회의 성과와 문제점을 분석함으로써 박람회가 소기의 목적을 어느 정도 달성했는가를 점검하는 것이다. 건강박람회의 효과에 대한 과학적인 평가지표 및 평가도구를 개발하여, 향후 개최될 박람회의 평가자료로 활용할 수 있겠다.

나아가서는 건강박람회의 평가를 통해서 향후 개최될 박람회를 성공적으로 이끌 수 있는 지침서로 활용하도록 하며, 각 지자체에서도 '건강박람회 2000'의 수행 매뉴얼을 각 지역의 특성에 맞게 수용하여 지역 실정에 맞는 주민 건강증진행사가 이루어지도록 하는 촉진제 역할이 기대된다.

건강박람회는 우리 나라 뿐 아니라 동남아 각국에서도 개최되고 있는바, 본 평가결과를 향후 외국의 경험을 외국에 소개하는데 기초자료로 활용할 수 있다.

第 2 章 健康博覽會 및 評價에 대한 理論的 接近

第 1 節 健康博覽會

1. 健康博覽會 開催의 必要性

M. O'Donnell의 최근 연구에 따르면, 건강에 영향을 미치는 4대 요소인 환경, 생활양식, 보건의료체계, 인간생물학적 요소 등이 10대 사망원인에 미치는 상대적 기여도를 분석한 결과 생활양식의 기여도가 전체 사망의 52%로 가장 큰 영향을 미치는 것으로 나타났다. 반면 보건의료적인 요인은 8%에 불과하였다. 이것은 오늘날의 건강문제를 해결하는 데는 과거에 중점을 두었던 보건의료적인 요인 접근만으로는 효과적 대응이 불가능함을 보여주며, 이보다는 생활양식 개선 등의 예방적 차원에 더 관심을 기울여야 함을 말해준다. 즉 건강문제 발생의 주 요인인 환경과 생활양식 등 1차 예방에 초점을 둔 보건교육적, 예방의학적, 그리고 환경보건학적 시각에서 종합적인 접근방식이 필요하다고 할 수 있다(남정자 외, 2000: 1-2).

이러한 맥락에서 질병의 발병을 미리 예방할 수 있는 전국민적인 건강인식과 건강생활의 실천이 필요한 시점이다. 건강은 가장 개인적이면서도 가장 관리하기 어려운 문제이므로, 사회 전체가 관심을 갖고 개인의 선택을 위한 정보를 제공하는 등 개개인의 건강이 실현되도록 지원하고 대응하는 체제가 구축되어야 한다. 전국민의 건강을 제고하기 위해서는 개인의 건강생활 습관을 개선할 수 있는 능력을 개발하고 이를 지원하는 체계가 필요하다. 따라서 개인과 사회의 힘을 합하여 질병이나 장애로 인한 사회적 부담을 감소시키고 국민의 건강수명이 연장되도록 함으로써 활력있는 사회가 지속 가능하게 하는 것이 국가정책의 중요한 책임으로 등장하게 되었다.

미국, 캐나다, 영국, 스웨덴 등 구미 선진국들에서는 이미 개인이나 지역사회가 가지고 있는 건강 잠재력을 최대한 이끌어내도록 역량을 강화하는 건강증진 사업을 핵심적 국가보건정책의 하나로써 채택하고 있다. 또한 일본에서는 1978년부터 성인병 및 의료비 증가 현상에 대처하고자, 균형잡힌 식생활, 적당한 운동, 충분한 휴식 등 건강의 세 가지 요소를 중심으로 한 국민건강가꾸기 사업을 추진해오고 있다(남정자 외, 2000: 2).

우리 나라는 1984년 '국민건강 생활지침'을 마련하고 국민 개개인의 바람직한 건강생활습관을 유도해 왔으며, 1995년에 '국민건강증진법'을 제정·시행함으로써, 중앙정부 및 지방자치단체로 하여금 개개인의 건강잠재력을 향상시키고 질병으로 인한 경제사회적 부담을 줄이기 위한 건강생활실천운동을 적극적으로 펼쳐나가도록 장려하고 있다(남정자 외, 2000: 2).

2. 健康博覽會 定義 및 目的

건강생활 실천의 환경 조성에는 무엇보다도 보다 많은 사람들에게 건강의 중요성을 인식시키는 작업이 우선되어야 하는데, 인식단계(awareness stage)에서 가장 유용한 방법 중 하나가 건강박람회(Health Fair)이다. 건강박람회는 집약적으로 계획된 프로그램을 통해서 일반국민들에게 건강실천의식을 빠른 시일 내에 확산하여, 건강에 대한 흥미와 관심 속에 범국민적 붐(boom)을 조성할 수 있다는 평가를 받고 있다. 즉 건강박람회는 '건강한 생활습관 갖기'와 '자기건강 관리능력 기르기'를 지원하고 건강친화적 사회환경 조성에 기여하고자, 건강증진에 관한 다양한 정보를 제공하는 교육적이면서도 즐거운 축제 분위기의 국민 건강 이벤트라고 할 수 있다(남정자 외, 2000: 26).

최근 WHO를 중심으로 전세계적으로 환경 및 생활개선을 통한 건강증진의 개념이 확산되고 있다. 즉 "건강이란 질병이 없거나 허약하지 않을 뿐 아니라 육체적, 정신적, 사회적으로 완전한 안녕 상태를 말한다"(WHO, 1946)의 정의에서도 알 수 있듯이, 단순한 질병이 없는 수준을 넘어선 안녕(well-being)과 휘트니스(fitness)를 포괄하는 적극적인 건강개념이 등장하였다. 적극적 건강관리란 자신의 건강을 유지하고 증진시키기 위하여 개인의 잘못된 건강습관이나 생활양식 등을 개선하여, 일상생활 속에서 제시된 건강실천과제를 평소에 생활화하

는 것이다(남정자 외, 2000: 13).

이러한 일상생활에서 실천하는 전국민의 건강증진을 위해 개최된 건강박람회는 건강에 대한 국민들의 높은 관심을 정확한 인식으로 바꾸어 국민들 스스로가 자신의 건강을 관리해 나갈 수 있는 기초를 제공해 줌은 물론, 이를 통해 건강에 대한 관심이 보다 고조되어, 지방자치단체, 보건소 등 지역의 일차 의료기관, 지역의 보건의료단체, 교육기관, 종교단체 등의 관련 활동을 활성화시키는데 기여한다(남정자 외, 2000: 26).

건강박람회는 금연과 절주, 운동, 스트레스관리, 영양 등의 일상생활 부문에서부터 질병예방과 사고예방, 나아가 건강체험 학습장(health zone)까지 다양한 내용을 담고 있다. 건강 테마(health theme)의 선정 및 건강캠페인, 이벤트 기획 등의 친숙한 방식을 통해서 단기간에 각종 건강정보 및 건강메시지를 전달할 수 있도록 고안되었다. 이러한 건강박람회가 성공할 경우 건강증진에 대한 국민적 관심이 지역 단위로까지 활성화될 것임을 전망한다.

第 2 節 評價에 관한 理論

1. 評價의 概念

건강증진의 프로그램은 만든 후에는 이러한 프로그램이 효과가 있었는지에 대한 검토가 필요하다. 이러한 프로그램이 얼마나 만족했으며 사람들의 건강행위에 어떠한 변화를 가져왔는지에 대한 총체적인 평가가 있어야 한다. 평가는 건강증진 프로그램에서 핵심적인 역할을 한다. 평가를 통해서 프로그램의 효과를 분석하고 향후 어떠한 방향으로 건강증진을 위한 프로그램을 만들지에 대한 결정을 가능하게 한다(McKenzie, Smeltzer, 1997). 특히 건강박람회의 평가를 통해서 박람회의 효과와 향후 박람회의 방향에 대해서 결정할 수 있다.

평가라는 개념은 사전적 정의에 의하면 일정한 기준에 의거해서 프로그램의 가치를 결정하는 것이다(McKenzie, Smeltzer, 1997). 그러나 평가는 그 목적과 대상에 따라서 용어의 정의가 다양하게 내려진다. 여기서 프로그램이란 어떤

분야이건 소기의 목적을 달성하기 위해서 실시된 활동(activities or intervention)을 말한다. 프로그램은 몇 가지로 구성되어 있는데, 프로그램 본 연구에서 프로그램이란 건강증진을 도모하기 위해서 실시한 건강박람회를 일컫는다.

평가란 무엇인가에 관하여, 많은 전문가들은 각자의 입장에서 정의하고 있다. 저명한 미국의 건강교육학자 Green(1974)은 “평가란 관심있는 사건(또는 사항)을 받아들이는 기준과 비교하는 것이다”라고 하였고, Dignan(1989)은 “평가란 관찰된 것을 어느 기준과 비교하는 것이다”라고 정의했다. 한편 WHO(1981)는 평가란 장래를 위해 선택항목을 주의 깊게 선택함으로써 현재의 활동을 개선하거나 더 좋은 기획을 실시하기 위해 체계적인 경험으로부터 배우고, 그 배운 교훈을 사용하는 방법이라고 하였다.

평가의 목적면에 더 초점을 둔 정의로는 宮坂(1984)의 정의가 있는데, “평가란 어떤 계획을 실시하고, 그 효과를 미리 설정한 목표에 착안하여 측정하고, 다음 계획에 유효하게 사용하기 위해 설정된 목표의 양호 여부를 포함한 기획이나 실시면에 관해서 검토하는 것이다”라고 하였다.

이와 같이 건강증진 분야를 위시한 프로그램에 대한 평가란 프로그램의 계획 단계에서 실시 및 효과 그리고 향후 방향에 이르는 전 과정에 있어서의 사업의 효과, 성과를 분석하고 발전방안을 제시하는 것이다.

그렇다면 평가한 어떠한 요소로 구성되어 있는지 의문이 생긴다. Green(1974)은 평가의 3대 요소는 관심이 되는 사항, 비교, 평가기준이라고 하였다. 첫째, 관심이 되는 사항으로 이는 무엇이 평가되는가의 문제와 연관된다. 관심있는 사항으로는 프로그램, 기반정비상황, 담당자 등이 있는데, 이 중 가장 중요한 사항은 프로그램이다. 따라서 건강박람회의 평가 역시 프로그램에 관한 평가를 중심에 두고, 부가적으로 기반 정비상황이나 담당자에 관해서 평가하도록 할 것이다.

둘째 요인은 비교로써, 이는 평가의 내적 타당성(신뢰도와 타당도)의 검증을 위해 필요하다. 비교는 대조군을 설정하여, 어떠한 결과가 얻어졌을 경우에 그 결과가 평가대상(사항)에 의한 것이라 생각하여도 좋다는 평가대상의 효과를 가시적으로 보여주는 것이다. 건강박람회 평가에서는 이러한 행사가 우리 나라에

서는 최초로 개최된 것이므로 이것과 비교할 만한 다른 프로그램이 없으므로 비교를 통한 분석은 불가능하다. 다만 해외의 사례를 통해서 개괄적인 비교분석은 가능하다.

셋째로 평가를 위해서는 기준이 명확하여야 한다. 기준으로는 크게 도달기준과 상대적 기준이 있다. 도달기준이란 도달하여야 할 목표치이며 이것은 목적의식을 갖고 설정한 기준이다. 도달기준치는 과거의 성적, 전문가의 의견, 이론치 등을 참고로 하여 결정한다. 상대적 기준은 도달하여야 할 목표치의 설정없이, 대조군을 설정하여 대조군의 수치와의 비교하여 어떠한지를 문제삼는 것을 말한다. 건강박람회 평가에 있어서는 도달기준으로 중간 이상의 평가를 책정하였다.

2. 評價의 目的

기본적으로 평가를 하는 이유는 프로그램을 향상시키고, 프로그램의 효과를 분석하기 위한 것이다. 그런데 평가의 목적은 평가결과를 어떻게 활용하느냐에 따라서 다양하게 나뉜다. 첫째, 평가의 목적은 프로그램의 가치 및 유용성을 보여주는 경우이다. 프로그램이 바른 방향으로 진행되고 있는지, 예산이 적절하게 사용되었는지, 프로그램이 건강행위의 변화를 일으켰는지, 비용·효과적이었는지 등을 점검한다. 아울러 프로그램이 대상 집단의 건강관련 욕구를 충족시켰는지를 점검하기도 하고, 프로그램이 유용성에 대한 정보를 갖고 프로그램을 향후 계속 진행 할 것인가에 대한 결정을 내릴 수 있다.

둘째, 평가를 통해서 다양한 프로그램을 비교할 수 있다. 다양한 프로그램의 유형, 방법, 접근법을 비교하여 가장 효과적인 프로그램을 추출하는 것이다. 또한 평가를 통해서 새로운 아이디어에 대한 검토를 할 수 있다. 평가를 한 후 새로운 아이디어를 계속 할 것인지를 결정할 수 있다. 또한 비용편익 혹은 비용효과분석을 통해서 다양한 프로그램을 경제적인 측면으로 분석할 수 있다.

셋째, 평가는 재원을 지불한 기관의 요구를 충족시키기 위해 필요하다. 재정을 담당하는 기관은 프로그램의 목적이 달성되었는지, 프로그램이 비용·효과적이었는지를 알아보고, 프로그램의 향후 계획(계속할지, 그대로 할지, 확장할지, 중단할지)을 결정하기 위해서 평가를 하기 원한다.

마지막으로 평가는 프로그램에 관한 정보를 제공하는 것을 목적으로 한다. 프로그램에 대한 정보가 대중매체에 제공되면 프로그램에 대한 일반인의 인식이 제고되고, 프로그램을 시장에 팔 수도 있게 된다. 프로그램에 대한 정보는 향후 건강증진 관련 프로그램을 만들 때에 기초자료로 사용될 수 있고 이러한 프로그램을 만드는데 드는 노력을 줄일 수 있다.

한편 무도 다가시와 후구와다리 야스시는 평가의 목적을 다음 네 가지로 나누어 살펴보았다(방숙, 1998).

첫째는 지도목적(指導目的)이다. 지도목적 역시 두 가지 경우를 생각할 수 있다. 우선 실시한 건강박람회의 기획, 실시상황, 결과에 관하여 검토하고, 다음 개최시 유효하게 사용할 것을 목적으로 하는 것이다. 한편 진행중인 건강프로그램을 검토한 후 그것을 효과적으로 운용하기 위해서 실시할 경우도 있다.

둘째는 학습목적(學習目的)이다. 이것은 자기평가나 상호평가의 형식으로 평가를 대상자 자신이 실시하게 하는 것이다. 즉 직접 대상자가 프로그램 내용을 자신에게 환원시켜 자기개선을 할 수 있게끔 하는 것이다. 건강박람회 평가에서는 자신에게 기본적인 건강지식과 건강생활 습득에 도움이 되었는지를 알아볼 수 있다.

셋째는 관리목적(管理目的)이다. 이것은 주로 평가 결과를 가지고 담당자를 평가하거나, 혹은 관리·감독자, 경영자에 대한 설득자료로 활용된다. 따라서 실시한 프로그램이 소기의 목적을 달성하였는지의 여부에 강한 관심이 있고, 이후의 활용에 대한 관심은 적은 편이다.

넷째는 연구목적(研究目的)이다. 앞의 세 가지 목적의 경우는 평가의 결과를 해당 지역, 기업, 학교의 내부에서 사용하는 것이 주목적인데 비하여, 연구목적의 경우는 평가의 결과가 다른 상황에도 일반화 될 수 있는가에 더 초점을 두고 있다. 이러한 목적은 평가의 대상이 되는 집단은 모집단 속에서의 표본이라는 견해이기 때문에 대상집단의 추출방법이나 특성에 관해 상세한 검토가 필요하다. 나아가 연구결과의 일반화 과정을 거쳐 가설의 검증, 이론의 개발이 뒤따라야 한다.

3. 評價의 方法 및 段階

정확한 평가란 잘 짜여진 방법론을 바탕으로 과학적인 평가가 이루어짐을 말한다. 평가는 프로그램이 계획되는 초기단계부터 진행된다. 평가는 몇 개의 단계를 거쳐서 이루어진다. 첫 번째는 계획 단계이다. 이 때 프로그램의 목적을 점검하고, 평가에 필요한 자원들이 있는지를 점검한다. 평가모델과 평가도구를 개발하고 평가시기, 평가 스케줄 등을 결정한다.

두 번째는 자료수집단계이다. 이 단계에서는 어떠한 방법으로 정보를 수집할지를 결정하는 단계이다. 정보수집에는 조사, 기록분석, 전화인터뷰, 면접법, 관찰 등이 있다. 이 때 예비조사를 실시하고 예비조사 결과를 분석하여 자료수집 도구나 절차를 최종적으로 결정한다. 또한 평가 대상을 표본조사로 할지 전수조사로 할지 결정한 후 자료를 수집한다.

세 번째는 자료분석 단계이다. 수집된 자료를 어떻게 그리고 누가 분석할지 결정하는 단계이다.

네 번째는 보고서 작성 단계이다. 평가결과가 어떻게 프로그램에 영향을 미치는지를 논의하고, 평가의 효과, 결과를 종합한다.

마지막은 적용의 단계이다. 평가결과를 어떻게 활용할지를 결정한다.

4. 評價의 類型

평가유형은 입장에 따라 다양하게 분류된다. 무엇을 평가하고 언제 평가하나, 그리고 어떻게 평가하나에 따라서 다양한 유형으로 나뉜다(<表 2-1> 참조).

어떤 학자는 평가를 세 가지 유형으로 나뉘는데 프로그램이 수행되는 동안 질적인 향상을 도모하는 평가, 프로그램의 효율성을 분석하는 평가, 프로그램이 소기의 목적을 달성했는가를 점검하는 평가 등이다. 다른 학자는 평가를 언제 하는가에 따라서 다섯 가지 유형인 과정평가(process evaluation), 효과평가(impact evaluation), 결과평가(outcome evaluation), 형성평가(formative evaluation), 총괄평가(summative evaluation)로 나누고 있다. 이를 자세하게 살펴보면 다음과 같다.

과정평가는 프로그램이 수행되는 동안 프로그램이 향상되었는지를 평가하는

것이다. 이는 프로그램 진행 중에 참여자로부터 프로그램의 내용 및 기타 사항에 대한 만족도를 수렴해서 프로그램의 발전을 도모하는 것이다. 또한 프로그램이 목표로 한 대상자들에게 전달되었는지도 점검하는 것이다.

과정평가의 일부는 참가자의 만족도를 분석하는 것이다. 여기에는 인적인 측면, 서비스적 측면, 내용적 측면이 포함된다(Hawe et al., 1990). 인적 측면은 프로그램에 대해서 대상자들이 어떻게 느꼈으며, 프로그램 제작관련 직원이나 관계자가 얼마나 친절하였고 접근하기 용이하였는지를 점검하는 것이다. 서비스 측면에서는 프로그램 장소가 편리했고, 편안했는지, 접근이 용이했는지 등을 알아보는 것이다. 또한 프로그램 실시 시간대가 적당했는지, 시설이 적절했는지, 비용이 너무 비싸지는 않았는지 등을 살펴보는 것이다. 내용적 측면에서는 프로그램이 적절한 주제를 다루었는지, 재미있었는지, 제시 방법이 적당했는지를 검토하는 것이다. 그리고 이해가 용이했는지, 진행 속도는 어떠했는지 등을 검토하는 것이다.

효과평가는 프로그램이 지식을 제공하고 태도 및 행위를 변화시킴에 있어서 얼마나 효과적이었는지를 분석하는 것이다. 이를 통해 프로그램이 행위를 얼마나 변화시켰고 지식을 얼마나 전달했는가를 평가할 수 있다. 이는 프로그램의 즉각적인 효과를 측정하는 것이다(Hawe et al., 1990).

결과평가는 프로그램이 장기적인 목적을 달성했는지를 점검하는 것이다. 효과평가와 결과평가는 모두 프로그램의 결과를 분석한다는 점에서는 비슷하나, 이를 다른 수준에서 분석한다는 점에서는 다르다(Hawe et al., 1990). 효과평가는 프로그램의 즉각적인 효과를 평가하는 것으로 프로그램의 단기 목적을 측정하는 것이다. 반면 결과평가는 프로그램의 차후의 장기적인 결과를 분석하는 것으로 프로그램의 최종 목표를 측정하는 것이다.

형성평가는 프로그램을 수정하거나 발전시키기 위해서 프로그램 계획 및 수행 단계에서 프로그램에 대한 즉각적인 환류를 하는 것이다. 이 평가는 과정평가보다는 포괄적인 것으로 참가자와 공급자로부터 프로그램에 대한 의견을 수렴하고 프로그램 수행 전과 후에 모두 평가를 실시한다.

총괄평가는 프로그램 실시 후에 얼마나 많은 사람들의 행위가 바뀌었으며 다른 목적도 프로그램을 통해서 달성되었는지를 점검하는 것으로 프로그램의 성과

를 분석하는 것이다. 이 평가는 프로그램이 끝난 후에 실시한다.

이러한 다양한 평가는 서로 중첩되는 부분이 있다. 과정평가는 프로그램 진행 중에 실시되는데 형성평가도 마찬가지로 프로그램 진행 중에 실시된다. 효과 및 결과 평가는 모두 프로그램 종료 후에 실시되는 것으로 총괄평가의 일종이라고 할 수 있다.

<表 2-1> 評價의 類型

분류	평가방법
관심사항	프로그램 평가 기반정비상황 평가 담당자 평가
평가기준	절대평가, 상대평가
평가목적(1)	프로그램 개선을 목적으로 한 평가 관리를 목적으로 한 평가 연구를 목적으로 한 평가
평가목적(2)	형성(formative)평가 총괄(summative)평가
단계별	기획평가 실행평가 종합평가
평가설계(design)	실험설계에 의한 평가 준실험설계에 의한 평가 전후비교설계에 의한 평가 사례연구에 의한 평가
데이터 종류	질적평가 (정성평가) 양적평가 (정량평가)
평가자의 입장	대상자에 의한 평가 담당자에 의한 평가 관리감독자에 의한 평가 전문가에 의한 평가
비용지출과 효과 유무	비경제적 평가 경제적 평가

資料: 방숙, 1998, p.55.

부가적으로 보건의료분야에 있어서 경제적 평가를 실시하는데 이러한 평가는 Drummond(1987) 등에 의해 “비용과 결과의 양 측면에서 본 보건의료의 비교 분석”이라고 정의되고 있다. 이것을 적용하면, 경제적 평가는 결과에다 ‘비용’까지 곁해서 검토한다는 점이 큰 특징이라 할 수 있다. 이러한 평가는 단순히 경제적인 이익을 얻고자 하는 것만을 목적으로 하고 있기보다는, 다양한 프로그램 방법 중 유한한 자원을 최대한 활용할 수 있는 방법을 선택하였는지를 검토하는데 유용하다.

경제적 평가의 방법에는 비용최소화분석, 비용효과분석, 비용편익분석, 비용효용분석의 네 종류가 있다(Drummond, 1990). 그러나 비용최소화분석은 비용효과분석의 특수한 형태로 간주되며, 비용효용분석은 비용효과분석의 특수한 예로 생각되므로(Weinstin, 1997), 여기서는 비용효과분석과 비용편익분석에 대해 기술한다.

비용효과분석(Cost-Effectiveness Analysis: CEA)은 복수 프로그램을 사용하여 건강프로그램을 실시하였을 때 어느 한 단위의 효과를 얻기 위해 필요한 비용이 각 방법에서 어느 정도 차이가 있는가를 비교하는 것이다. 비용효과분석의 지표는 효과 한 단위당의 비용 또는 비용 한 단위당의 효과가 된다(<表 2-2> 참조). 비용최소화분석은 복수 건강프로그램의 실시 결과에 차이가 없는 경우에 사용되며, 비용이 최소로 드는 프로그램을 찾는 방법이다. 비용효용분석은 효과로서 효용(utility)을 사용하는 방법이다.

<表 2-2> 費用效果分析和 費用便益分析의 比較

	비용의 지표	결과의 지표	분석의 지표
비용효과분석	금액	각종의 효과	효과 1단위당 비율(비) 비용 1단위당 효과(비)
비용편익분석	금액	금액	편익-비용(차) 편익 1단위당 비용(비) 비용 1단위당 편익(비)

한편 비용편익분석(Cost-Benefit Analysis: CBA)은 건강프로그램에 든 비용과 결과를 같은 금액으로 평가하고 분석하는 방법이다. 비용효과분석에서는 서로

다른 두 개의 프로그램의 결과가 동일한 지표로 측정되지 않았을 경우에는 비교분석이 불가능하지만, 비용편익분석은 금액으로 평가하므로 전혀 종류가 다른 프로그램의 비교가 가능하다는 장점이 있다. 원리적으로 비용편익분석은 비용효과분석보다 일반적이다. 그러나 결과의 가치를 금액으로 환산하는 것이 결코 간단한 일이 아니기 때문에 실제 적용에는 어려움이 있는 경우가 많다.

5. 評價指標 및 內容

평가지표(indicator)란 평가를 무엇으로 측정할지를 결정하는 도구이다. “지표란 어떤 현상의 존재 또는 어떤 현상의 변화상태를 표시하는 징후이다”라고 정의된다(Kar S. B., 1989). 평가실시에서 지표는 필수적 요소이다. 평가지표의 요소를 구성하기 위해서 미국 공중보건협회가 제시한 평가 내용을 기반으로 하였다.

미국 공중보건협회는 위원회를 구성하여 보건분야에서 평가의 개념과 방법을 정립하고 이를 표준화하기 위하여 다음과 같은 다섯 가지 평가의 구성내용을 제시하였다. 첫째, 프로그램의 적합성(Program Appropriateness) 원칙으로 프로그램의 선정상 정당성을 입증하는 것이다. 둘째, 프로그램의 충족성(Program Adequacy) 원칙으로 해당 프로그램이 건강증진 분야에서 어느 정도의 문제를 해결할 수 있는 사업이 투입되었는지를 점검하는 것이다. 셋째, 프로그램의 효과성(Program Effectiveness) 원칙으로 프로그램의 목표가 얼마나 달성되었나를 보는 것이다. 넷째, 프로그램의 효율성(Program Efficiency) 원칙으로 프로그램의 목표를 달성하기 위해 쓰여진 비용이 합리적이고 낭비없이 가장 효과적으로 사용되었는지를 점검하는 것이다. 마지막으로, 프로그램에 의한 부수적 효과(Program Side-effect) 원칙으로 프로그램을 계획할 또는 전혀 예상치 못했던 부수적 효과, 즉 바람직한 효과 또는 바람직하지 못한 부작용 모두를 파악하는 것이다.

6. 健康博覽會의 評價

건강박람회 평가는 평가의 목적면에서 볼 때 박람회가 소기의 목적인 ‘건강

생활 실천의식 제고' 및 '자기 건강관리 능력 함양'을 달성했는가에 대한 분석을 실시하는 것을 목적으로 하고 있다. 아울러 건강박람회에 지불된 비용에 대한 분석을 통해서 재원조달을 담당할 부처로 하여금 박람회의 향후 방향에 대한 기초자료를 제공하는 것을 목적으로 하고 있다.

평가의 유형면에서는 프로그램의 효과를 중심으로 평가한 결과평가에 속한다. 다른 한편으로는 프로그램에 대한 장·단기 효과를 평가하는 것이므로 효과평가에도 속한다고 할 수 있다. 한편 비용효과 면에서는 박람회의 예산 및 결산에서 수입과 지출, 잉여금을 중심으로 비용책정의 적정성 분석에 속한다고 할 수 있다.

건강박람회 평가의 틀로서는 미국 공중보건협회에서 고안한 다섯 가지 평가 지표의 구성내용을 기반으로 하여, 본 연구의 목적에 맞게 이 틀을 수정·보완하여 다음과 같은 다섯 가지 요인을 검토하는 평가를 실시하였다. 이 평가틀을 사용하여 건강박람회의 홍보 및 준비기간인 기획단계에서, 운영 및 자원, 프로그램 효과, 예산 및 지출의 적정성, 기대하지 않은 결과 등을 평가할 수 있도록 하였다.

첫째, 프로그램 기획의 적절성(Program Planning Appropriateness)을 평가하는 것으로 박람회가 적절한 사전준비, 기획, 계획을 하였는지를 평가하였다.

둘째, 프로그램 운영의 충족성(Program Management Adequacy)의 평가로 운영 및 인력의 적정성을 검토하고, 각종 전시장의 연계성, 흐름도를 분석하며, 시설 및 장비의 적정성, 타 기관과의 협조정도를 파악하였다.

셋째, 프로그램의 효과성(Program Effectiveness)의 평가로, 박람회 목적의 인지도, 박람회 참여경로 및 참여목적 분석, 각 전시관별효과 분석, 이벤트, 부대행사 등의 적절성을 평가하였다.

넷째, 프로그램의 효율성(Program Efficiency)의 평가로 예산배분의 적합성과 비용사용의 적정성을 분석하였다. 마지막으로 프로그램의 부수적 효과(Program Side-effect)를 분석하는 것으로 박람회가 본래 의도하지 않은 결과가 있는지를 확인하고 이것이 긍정적이었는지 부정적이었는지를 평가하였다.

<表 2-3> 健康博覽會2000의 評價主體 및 評價內容

평가틀	평가주체 혹은 평가자료	평가내용
프로그램 기획의 적절성	참가기관, 전문가 (이용자)*	· 박람회 기획 및 준비 적절성 · 박람회 '2000 조직위원회' 지원 충분성 · 장소 및 시기의 적절성 · 홍보전략의 적절성
프로그램 운영의 충족성	참가기관, 전문가 (이용자)	· 인력 및 재정 지원 정도 · 시설 및 장비의 적절성 · 프로그램의 연계성 · 공간배치의 적절성
프로그램 효과성	이용자 (참가기관, 전문가)	· 건강박람회 목적 달성도 · 기관의 전시부스 및 프로그램에 대한 평가 · 박람회 참여효과에 대한 평가 · 박람회에 대한 만족도 · 특별 만족도 및 건의사항 · 내용/프로그램의 충실도, 재미, 정보제공 등 · 배운 내용의 실생활 적용 여부 평가 · 관람객의 호응도 · 건강박람회 전망 평가
프로그램 효율성	예산 및 결산서	· 수입과 지출 분석
프로그램 부수적 효과	이용자	· 기대치 않았던 효과(부정적 및 긍정적 효과)

註: * 괄호안은 부차적인 평가주체를 말함

第 3 節 '健康博覽會 2000' 概要¹⁾

1. 健康博覽會 2000의 開催 目的

'건강박람회 2000'은 우리 나라에서는 최초로 개최된, 전문화된 건강박람회이다. 교육적이면서도 즐거운 축제분위기의 '건강박람회 2000'을 통하여 국민 개 개인의 건강생활 실천의지를 고취함과 동시에 자기 건강 관리능력을 함양시킨다는 면에 가장 큰 개최의 의의가 내재되어 있다.

1) 본 절은 건강박람회 2000 조직위원회가 발간한 『건강박람회 백서』를 참고하여, 건강박람회 관련 내용을 정리하였음.

2. 健康博覽會 2000의 事業內容

‘건강박람회 2000’의 사업내용을 간단히 정리하면 다음 <表 2-4>과 같다. 공식명칭은 ‘건강박람회 2000’, 영문은 ‘Korea Health Fair 2000’으로 표기하도록 하였다. 슬로건은 ‘출발! 건강 밀레니엄!’으로 새천년을 맞이하여 새롭게 시작하는 보다 활기찬 건강생활을 담도록 하였다. 기간은 10일간 진행되었으며, 장소는 시설규모와 공간이동에 적합한 서울올림픽공원으로 선정하였다. 주최는 보건복지부였고, 주관은 ‘건강박람회 2000’ 조직위원회를 결성하여 전문적으로 책임있게 박람회를 진행토록 하였다. 관람인원은 약 20만명으로 예상하였다.

<表 2-4> 健康博覽會 事業內容

구 분	내 용
공식명칭	건강박람회 2000 (Korea Health Fair 2000)
슬 로 건	출발! 건강 밀레니엄!
기 간	2000년 5월 26일 (금) ~ 6월 4일 (일) : 10일간
장 소	서울올림픽공원내 제1체육관(체조경기장), 제2체육관(펜싱경기장), 제3체육관(역도경기장) 및 상설 전시관(TFS 텐트 2동)
주최/주관	보건복지부/건강박람회 2000 조직위원회
예상관람인원	약 20만명

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p.16.

3. 展示計劃

가. 展示方向

관람객의 시각적 효과를 극대화하고 최대한의 정보를 제공하기 위한 ‘건강박람회 2000’의 전시방향은 첫째, 건강박람회의 이념과 주제를 표현하는 기획전시를 통하여 건강에 관한 다양한 정보를 한 곳에서 취득·체험할 수 있는 공간으로 구성하는 것, 둘째, 교육적이고 즐겁게 관람할 수 있도록 흥행적인 면을 가미하는 것, 셋째, 대단위 행사로서의 위상을 갖추고 예상 관람객 약 20만명을

효율적으로 수용할 수 있도록 기존 시설물을 이용하여 공간을 조성할 것, 넷째, 단순히 보고 듣는 전시회가 아닌 관람객 모두가 직접 체험하고 이용할 수 있는 공간을 구성하는 것이다.

나. 展示構成

건강박람회의 전시는 서울올림픽공원 내의 시설물(체조경기장, 펜싱경기장, 역도경기장, 한얼광장)을 이용하여, 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터, 그리고 건강홍보관 및 산업관의 네 부분으로 나누어 구성되었다. 각 특별로 다른 내용을 담은 전시의 주제를 선정하고, 이에 적합한 공간을 재배치하여 활용하였다. 따라서 질병과 일상생활 건강에 대한 정보 소개와 21세기 비전을 제시하고자 한 건강증진터는 관람객의 인지에 도움이 되도록 공간을 사용하였다. 건강체험터는 직접 체험해 보고 이동하는데 편리하도록 배려하였으며, 건강배움터는 강의 및 이벤트에 적합하게 좌석과 무대로 구성되었다. 마지막으로 건강홍보관 및 산업관은 참가기관 부스로 공간을 구분하였다. 구체적인 내용은 다음 <表 2-5>와 같다.

<表 2-5> 健康博覽會의 展示 構成

구분	건강증진터	건강체험터	건강배움터	건강홍보관/산업관
장소	제1체육관 (체조경기장)	제2체육관 (펜싱경기장)	제3체육관 (역도경기장)	한얼광장 (정문입구/ TFS텐트 2동)
목적	· 21세기 건강정책 과 비전 제시 · 국민건강증진 인식 제고	· 개개인 건강정도 측정 및 체험기회 제공 · 개인 건강생활 실천 지침 제공	· 금연/절주 등 건강 생활 실천 및 질병 예방요령 소개	· 보건관련 산업홍보 및 건강증진 공공 정책 소개
내용 (구성)	· 건강나라21 · 생애주기별 건강 관리 · 질병탐험 · 5대 위험요인 및 신체계측	· 건강검진 및 상담 · 운동지도 및 상담 · 영양지도 및 상담 · 스트레스 측정 · 원격 및 사이버 진료 소개	· 명의와의 대화 · 건강관련 강좌 · 건강관련 이벤트성 행사	· 건강관련 산업체의 제품 전시 및 홍보 · 보건관련 단체활동 소개

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p.17.

각 특별 전시 구성을 세부적으로 살펴보면, 건강증진터는 국민건강의 역사를 살펴보고 앞으로의 비전을 제시한 '건강나라 21', 생애주기별 건강생활 및 관리 내용을 정리하여 전시한 '생애주기별 건강관리', 각 병원의 도움을 얻어 주요 만성질환의 이해 및 대처능력에 관한 정보를 제공하는 '질병탐험', 일상생활에서의 건강위험요인에 대해 경고하는 '5대 건강위험요인'의 네 부분으로 구성되어 있다.

<表 2-6> 健康增進據의 主題別 內容

주 제	목 적	내 용
건강나라21	건강증진을 위한 개인/의료계/정부의 역할 및 방향을 제시	· 정부가 제시한 건강증진비전21 소개 · 국민건강100년사를 정리·소개 · 한국인의 건강수칙 등 제시
생애주기별 건강관리	건강한 생활습관에 관한 이해증진 및 건강생활 실천 도모	· 생애주기별 건강관리의 내용을 제시 : 태아기, 영유아기, 취학전기, 초등생기, 중/고생기, 청/장년기, 중년기, 노년기
질병탐험	주요질환에 대한 이해증진 및 대처능력 함양	· 9개 부문으로 구성, 종합병원과 연계하여 연출 : 정신보건, 구강보건, 관절염, 당뇨병, 소화기계질환, 암, 뇌혈관질환, 심혈관질환과 고혈압 관련 질환
5대 위험요인	건강생활 실천의 중요성 인식 제고	· 건강생활을 저해하는 5가지 주요 위험요인에 대한 정보제공 : 음주, 운동부족, 흡연, 비만, 스트레스

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p.17.

건강체험터는 실제로 자신의 건강수준을 계측하고 전문가와 상담하는 기회를 제공하는 '건강검진 및 상담', 운동기구를 이용해보고 자신에 맞는 운동방법을 학습하는 '운동지도 및 상담', 자가검진을 통해 영양상태를 판정해주는 '영양지도 및 상담', 한방을 직접 체험해보는 '허준 건강관', 컴퓨터를 이용하여 스스로의 건강을 진단하고 건강관리 방법을 알려주는 '컴퓨터 자가검진', 컴퓨터를 이용한 미래의 진료방식을 직접 경험해보는 '사이버 원격 및 재택진료(미래진료)'로 구성되었다.

<表 2-7> 健康體驗據 主題別 內容

주 제	목 적	내 용
건강검진 및 상담	조기검진의 중요성 인식 및 체험기회 제공	· 검진에 관한 실제모습을 보여줌 : 혈압, 혈당, 콜레스테롤 등
운동지도 및 상담	생활속의 운동의 중요성 인식 제고	· 운동기구의 직접이용을 통한 올바른 운동의 방법 체험기회 부여 : 비만도 및 근력측정 등
영양지도 및 상담	올바른 식습관 제시	· 영양상태 판정에 관한 자가검진 코너운영 · 식품모형을 이용한 영양교육 및 상담
허준 건강관	한방의 관람 및 체험기회 제공	· 한방 검진에 관한 실제모습을 보여줌 : 침술, 건강체형 측정 등
컴퓨터 자가진단	자가 건강검진 방법 교육 및 홍보	· 컴퓨터를 이용한 자가 건강 측정 기회 부여
원격 및 재택진료	의료기술의 발달에 대한 이해 및 관심 제고	· 첨단의료기술의 전시 및 예상되는 미래의 의료기 술 등 연출

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p.18.

건강배움터는 주요 만성질병에 대한 전문분야의 의사를 초빙하여 질병에 대한 이해를 돕고 상담해주는 ‘명의와의 대화’, 여러 가지 건강과 관련한 ‘이벤트성 행사’, 다양한 건강상식을 제공하고 사례를 발표하는 ‘건강관련 강좌’로 구성되었다.

<表 2-8> 健康배움터 프로그램 主題別 內容

주 제	목 적	내 용
명의와의 대화	· 각 전문분야의 저명한 의사를 초빙, 해당 질병에 대한 직접상담으로 이해 및 관심 제고	· 뇌졸중, 간질환, 소화기, 관절염, 갱년기 질환, 심장질환, 당뇨병, 고혈압, 암 등
이벤트성 행사	· 선발대회, 경연대회, 기념식 등을 통한 보건관련 단체와 관람객의 직접적인 만남의 장	· 건강한 모유수유아선발대회, 생활체조 경연대회, 금연의 날 기념식, 구강건강 을 위한 새싹들의 잔치 등
건강관련 강좌	· 다양한 종류의 질병을 강연과 사례 발표 등을 통해 관람객에게 이해 도모	· 모자보건, 스트레스 관리, 성교육, 영양 교실, 마약, 약물남용 등

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p. 18.

건강홍보관은 보건기관 및 단체, 학회 등이, 건강산업관은 민간기업이 참여하여, 부스 운영으로 진행되었다. 부스 구성에 있어서는 제약회사가 가장 많은 부분을 차지하였다.

<表 2-9> 健康弘報館·産業館의 構成

구 분	내 용	
참가대상	건강홍보관	보건기관 또는 단체, 관련학회, 건강학교, 건강사업장 등
	건강산업관	제약회사, 화장품회사, 의료용구회사, 식품회사, 스포츠용품회사, 생명보험회사 등 건강관련 산업체
부스 구성	제약(70), 의료용구(30), 화장품(20), 식품·건강보조식품(14), 운동·스포츠용품(12), 생명보험·인터넷 건강 정보회사 등 기타(22),	

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p. 19.

4. 이벤트 計劃

이벤트는 기본 전시와는 별도로 관람객에게 오락적인 볼거리와 즐길거리를 제공하려는 목적에서 기획되었다.

<表 2-10> 이벤트의 目的 및 種類

구 분	내 용	
목 적	<ul style="list-style-type: none"> · 기본 전시와 함께 관람객에게 다양한 볼거리, 즐길거리 등을 제공하여 박람회장 전체를 축제의 장으로 구성 · 계절적 특성 등 행사 개최 환경과의 조화를 통한 박람회의 이미지 및 테마 표출 	
종 류	공연형 이벤트	스포츠 댄스 시범, 청소년 건강댄스, 단학 열린마당, 태권무/어린이 태권도 시범, 바디빌딩 시범경기, X-Game, 건강아크로바틱
	참여형 이벤트	동화상사격체험, 건강레크리에이션, 3세대 건강걷기대회
	부대행사	스트리트 퍼포먼스(캐릭터, 매직풍선, 페이스 페인팅 등)
	기타행사	개회식, 소년소녀가장 초청 전시관 관람, 폐막행사 등

資料: 건강박람회 조직위원회, 『건강박람회 백서』, 2000, p.19.

이벤트의 내용은 박람회의 개최 환경 및 이미지에 맞추어 박람회의 주제와 일맥상통하는 각종 행사로 구성되었다. 이벤트 종류로는 공연형 이벤트, 참여형 이벤트, 부대행사, 기타 행사로 나누어진다. 공연형 이벤트 및 참여형 이벤트는 주로 옥외 이벤트 행사로 진행되었다. 부대행사는 각 행사장에 간이시설을 설치하거나 캐릭터 진행원들을 시설 주변에 배치하여, 관람객에게 축제 분위기를 만끽하도록 하였다.

第 4 節 外國 健康博覽會

1. 外國의 健康博覽會 概觀

가. 美 國

미국의 건강박람회는 국가 중심으로 개최되지 않고, 각 주, 지역, 또는 학교나 단체별로 개최되어 지역사회와 지역주민들의 이해와 요구를 대변한다는 데 커다란 장점이 있다(남정자 외, 2000: 27). 미국의 건강박람회는 지역 보건의료의 공급자인 보건의료인과 수요자인 지역주민뿐만 아니라 지역의 상점과 학교, 종교단체 등이 모두 참가하며, 모두 주체가 될 수 있는 지역축제로 자리매김되어 있다(남정자 외, 2000: 27). 이러한 방식으로 국가주도의 건강박람회 행사보다 지역 단위로 이루어지기 때문에, 기간은 짧으면서도 수요자인 지역주민이 가장 필요로 하는 건강관련 주제에 대한 정확한 정보를 제공하고 있다.

지역별 건강박람회를 간단히 소개하면, 미네소타주의 박람회(Health Fair)는 매년 150만명의 사람들이 참가하는 미국내 가장 큰 박람회이다. 약 12일간 행사가 진행되며, 내용은 지역사회단위의 각종 건강 프로그램 소개와, 무료 건강검진, 보건교육적인 오락과 콘서트 등 이벤트 등으로 구성되어 있다. 이외에도 캘리포니아주, 뉴욕, 알래스카 등은 지역 중심으로 건강박람회를 개최하고 있으며, 델라웨어는 침례교회의 주도로 Bravo교와 Grant학교는 학교가 주체가 되어 건강박람회를 매년 개최하고 있다. 구체적인 미국의 지역 및 학교단위의 건강

박람회는 다음 외국의 사례에서 소개하였다.

나. 싱가포르

싱가포르에서는 1989년과 1992년 2회에 걸쳐 대규모의 종합적인 건강박람회를 개최하였다. 동 행사는 1주에 약 200,000명의 관람객이 관람을 하는 등 건강에 대한 국민적 관심을 불러일으키는데 크게 성공한 것으로 평가되었다. 전국 규모의 건강박람회는 중앙정부의 적극적인 참여로 국민의 건강증진에 대한 관심을 제고하기 위해 실시하였다. 행사는 수상을 중심으로 보건성(Department of Health)이 주관하고 범부서적인 협조 하에 이루어졌고 언론과 방송기관을 통하여 대대적인 홍보·방송이 이루어졌다. 동 행사는 짧은 시간에 대다수 국민들을 행사에 참여시켜 각 지역별로 산재되어 있는 건강증진/보건교육 프로그램들을 연결시킴으로써 프로그램 이용을 활성화시켰고 국민들로부터 큰 호응을 얻은 것으로 평가를 받았다. 특히 중앙정부가 적극적으로 참여함으로써 건강에 대한 국민적 관심을 환기시키는 데 크게 기여한 것으로 평가된다.

그러나 많은 비용과 노력을 기울여 설치한 건강박람회가 단기간의 행사로 끝나는데 대한 아쉬움과 투입된 시설 및 자원의 지속적인 재활용의 필요성이 제기됨에 따라 현재는 상설 전시장인 Health Zone을 설치하여 국민들의 건강증진을 위한 체험학습장으로 활용하고 있다.

주요 행사내용은 흡연억제 프로그램, AIDS 교육프로그램, 암환자/가족교육 및 예방프로그램, 당뇨병 교육, 노인 건강교육 프로그램, 정신보건, 결핵예방교육 등이며 각 주제별로 전시, 콘서트, 이벤트 등을 열어 국민들의 관심을 모은다. 또한 상설부스를 통한 건강관련 비영리기관의 참여를 유도함으로써 국민들의 건강교육 프로그램에 대한 접근성을 제고하고 개인에게 적합한 건강증진방법을 국민들이 실제로 체험하고 정보를 교류할 수 있는 기회로 제공된다. 이를 통해 행사 후 국민들의 건강증진 프로그램 이용 활성화를 유도하는 실천과 학습의 효과를 노린다.

텔레비전 광고 및 프로그램, 팸플렛, 영화관 광고, 라디오 프로그램, 포스터, 케이블 텔레비전 광고 및 프로그램, 인터넷 웹사이트, 인트라넷 웹사이트 등 싱가포르에서 이용 가능한 모든 언론매체와 방송매체를 동원하여 건강박람회를

홍보한다. 매스 미디어가 건강캠페인을 전국민에게 홍보하고 확산시킬 수 있는 가장 좋은 매개체임을 인식하고 있다. 보다 자세한 내용은 다음 외국의 사례에서 소개하였다.

다. 香港

홍콩의 건강박람회는 “21세기를 향한 건강생활”(Healthy Living into the 21 Century)라는 슬로건을 걸고, 1988년부터 매년 질병이나 건강정보에 관한 내용 보다는 환경과 위생에 초점을 두고 프로그램을 고안하고 있다. 구체적인 내용은 깨끗한 도시(A Clean City: 1998-1999), 깨끗하고 안전한 음식(Clean and Safe Food: 1999-2000), 건강생활습관 보유(Sustain a Healthy Lifestyle: 2000-2001) 등이었다. 행정부 수반의 책임 하에 캠페인 위주의 방식으로 국민에게 홍보하여, 공중위생 및 건강생활의식의 확산에 주력하고 있다.

라. 英國

영국의 건강박람회는 학교나 지역이 중심이 되어 지역적으로 개최되고 있다. 예를 들면, 월드컵 축구대회 기간 동안 랭캐스터시에서 모어캠베이 학교 주최로 건강교육 및 진단을 내용으로 하는 행사를 개최되었고, 남부 캠브리아 지역과 모어캠베이 지역이 공동으로 ‘암관리 건강박람회’를 개최하기도 하였다. 두 가지 행사 모두 지역주민을 대상으로 단기간 동안 이루어졌다는 특성을 지닌다.

마. 日本

일본은 후쿠오카 지역의 건강박물관(Wellness Museum)과 같은 지역별로 특화된 상설전시장을 다수 보유하고 있으며 공공기관 중심이 되어 건강증진사업의 활성화에 주력하고 있다(남정자 외, 2000: 38). 전국 규모의 건강박람회는 개최되고 있지는 않지만, 매년 12월 1일 세계에이즈의 날에 국가 규모의 보건교육 행사를 개최하여 거리캠페인과 심포지엄 등을 마련하고 있다.

바. 캐나다

캐나다 역시 국가 규모가 아닌 토론토대학이 주최가 되어 1999년에 건강박람회를 개최하였다. 이것은 지역사회 영양 부스, 남성보건 부스, 공중보건 상담 부스 등 18-20개 정도의 부스를 교내에 설치하여 다양한 건강정보를 참가자들에게 제공토록 계획되었다. 매년 연례화된 행사로 개최할 전망이다.

2. 外國의 健康博覽會 事例

가. 싱가포르의 National Health Fair²⁾

1) 第1回 健康博覽會(National Health Fair 1989)

주제: 당신의 건강은 당신에게 달려있다(Your Health in Your Hands)

“당신의 건강은 당신에게 달려있다”라는 주제 하에 1989에 개최된 첫 번째 건강박람회에서는 건강이란 의사, 간호사, 병·의원만의 관심이 아니라는 점을 강조하였다. 오히려, 건강에 대한 책임은 국민 개개인에 있음을 일깨워 주었다.

싱가포르 국민의 건강을 위협하는 주요 질환은 국민 개개인의 생활습관과 밀접하게 연계되어 있음을 강조하면서 이들 질환은 충분히 예방가능하나 국민들의 꾸준한 노력이 필요함을 홍보하기 위해 건강박람회를 실시하였다.

인생에서 무엇보다도 귀중한 건강을 최적의 상태로 유지하기 위해서는 건강한 생활습관을 발견하고 꾸준히 실천하는 것이 중요하다. 따라서 건강박람회를 통해 싱가포르 국민에게 건강을 유지하기 위한 간단하고, 재미있는 방법을 알려주었다. 박람회의 주요 전시 및 홍보내용은 아래의 <表 2-11>과 같다.

2) 본 절은 다음 자료를 요약 정리한 것이다. Training & Health Education Department and Food & Nutrition Department, "National Health Fair 1989," Ministry of Health, Singapore, 1989. Training & Health Education Department and Food & Nutrition Department, "National Health Fair 1992," Ministry of Health, Singapore, 1992.

<表 2-11> 싱가포르 第1回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (1)

구 분	내 용
건강한 식생활	<ul style="list-style-type: none"> - 싱가포르 국민의 식습관 - 질병 예방을 위한 식습관 12가지 - 지방(fat)의 종류 및 역할에 관한 이해 - 식생활에서 지방을 줄이는 방법 - 일상생활에서 흔히 사용하는 기름에 포함된 지방의 종류 - 콜레스테롤의 섭취를 줄이는 방법 - 건강한 식생활을 위해 도움되는 힌트 - 음식의 라벨을 읽는 방법 - 비만의 원인 - 어린이 비만 - 생애주기별 바람직한 식단 - 음식종류별 칼로리 및 활동종류에 따른 칼로리 소모량 - 체중조절 방법: 체중조절을 위한 10가지 힌트 - 특수집단(임산부, 영유아, 노인)의 영양관리
치아관리	<ul style="list-style-type: none"> - 아름다운 미소는 깨끗하고 건강한 치아에서 출발한다 - 유치와 영구치 - 치아의 구조 - 구강질환: 충치, 치주염 - 구강질환을 예방하기 위한 치아 관리방안 - 의치관리 방법 - 임산부 및 어린이의 치아관리 - 고른 치열 유지를 위한 부모의 역할
흡연	<ul style="list-style-type: none"> - 담배의 유해물질과 인체에 미치는 영향 - 간접흡연으로 인한 피해 - 여성과 흡연 - 금연방법 - 금연으로 인한 금단증상 - 금연을 위해 도움이 되는 중요한 힌트 - 금연의 효과(건강의 향상, 자유, 사회적 이미지, 가족의 행복) - 담배를 피울 것인가, 말 것인가에 대한 행동지침 - 어린이에게 모범이 되기 - 대부분의 흡연하지 않는 집단에 소속하기
스트레스	<ul style="list-style-type: none"> - 스트레스란 무엇인가? - 스트레스가 건강에 미치는 영향(육체적, 정신적 영향) - 스트레스의 원인 및 극복방법
심장질환의 예방 및 관리	<ul style="list-style-type: none"> - 심장과 순환기계에 대한 이해 - 심장과 맥박 - 싱가포르 국민의 심혈관 질환 - 동맥경화 - 심혈관 질환의 증상들 - 심혈관질환의 위험요인 및 예방법 - 조기발견은 조기치료를 의미함

<表 2-11> 싱가포르 第1回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (2) (계속)

구 분	내 용
고혈압 관리	<ul style="list-style-type: none"> - 혈압이란 무엇인가? - 혈압 측정방법 - 정상혈압이란? - 고혈압이란? - 고혈압의 위험요인 - 고혈압과 함께 사는 방법
암	<ul style="list-style-type: none"> - 세포: 정상세포와 암세포 - 암이란 무엇인가? - 암의 원인 - 어떻게 암세포를 죽이나? - 조기발견, 조기치료 - 암의 위험요인을 감소하기 - 폐암, 직장암, 간암, 유방암, 자궁암
당뇨	<ul style="list-style-type: none"> - 당뇨란 무엇인가? - 당뇨의 종류 - 싱가포르 국민의 당뇨 유병률 및 사망률 - 당뇨의 경고 증상, 합병증, 관리방법
성병과 에이즈	<ul style="list-style-type: none"> - 성병의 종류와 감염경로 - 무서운 성병 에이즈 - 예방 가능한 에이즈 - 에이즈의 세계적 감염 현황 - 싱가포르인의 에이즈 - HIV에서 에이즈에 이르는 과정 - HIV는 어떻게 감염되는가? - 에이즈는 어떻게 감염되는가? - HIV의 검사방법 - 어떻게 도움을 받을 수 있는가?
간염	<ul style="list-style-type: none"> - 간염이란 무엇인가? - A형 간염, B형 간염 - 바이러스 간염의 증상은 무엇인가?
운동	<ul style="list-style-type: none"> - 운동을 위한 FITT 방법 :빈도-F, 강도-I, 종류-T, 지속시간-T - 운동 프로그램의 선택 - 운동으로 인한 효과: 근육단련, 유연성, 체중조절 - 안전한 운동방법 - 신체의 단련정도 테스트 방법
사랑·결혼·부모역할	<ul style="list-style-type: none"> - 사랑이란 무엇인가? - 사랑과 성 - 그 차이를 알기 - 결혼할 준비가 되어 있습니까: 체크리스트 7가지 - 부모의 역할 과 행복 - 직업과 자녀양육 - 임신 및 불임

<表 2-11> 싱가포르 第1回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (3) (계속)

구 분	내 용
혼한 질환에 대한 가정관리방법	<ul style="list-style-type: none"> - 가정에서 관리할 수 있는 10가지 혼한 질환 - 열, 감기, 설사, 코피, 두통, 배임과 명, 화상, 근육경련, 허리통, 곤충에게 물림 - 언제 의사를 방문 해야 하나? - 응급상황에 대한 인식 - 모든 가정은 반드시 응급 상자를 비치해야 함 - 약품의 안전한 사용법 - 가정에서의 안전 사고 방지
노년기의 건강	<ul style="list-style-type: none"> - 노령은 질병이 아니다 - 노인에 대한 이해 - 젊음을 유지하는 방법 - 자기 자신을 잘 관리하기 - 약품을 안전하게 사용하기 - 노인의 요구에 대해 민감합니까?

2) 第2回 健康博覽會(National Health Fair 1992)

주제: 건강한 삶 · 보다 나은 삶의 질(Healthy Life · Better Life)

제2회 건강박람회는 “건강한 삶 · 보다 나은 삶의 질”이라는 주제 하에 1992년에 실시되었다.

건강은 모든 사람에게 매우 중요한 자산이다. 싱가포르 국민이 비교적 좋은 건강을 유지하고 있으나 근대화된 생활양식으로 인해 심장질환, 암, 고혈압, 비만, 당뇨, 중풍 등의 만성퇴행성질환이 주요 건강문제로 자리잡고 있다. 따라서 국민들의 생활양식의 변화를 통해 건강한 삶을 영유토록 하기 위한 노력이 매우 중요한 과제로 대두되었다.

따라서 1992년에 실시된 제 2차 건강박람회는 생활습관병을 유발하는 위험인자에 대한 경각심을 고취시키고 이와 같은 위험요인을 감소시키는 간단한 방법을 일깨워주기 위해 실시되었다. 박람회에서는 6개의 부스를 설치해 다음과 같은 건강생활 실천내용을 체계적으로 전시 및 체험토록 하였다.

<表 2-12> 싱가포르 第2回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (1)

구 분	내 용
생활습관 존(zone)	<ul style="list-style-type: none"> - 바람직한 생활습관 - 비만의 문제점 - 질병의 위험요소로서의 생활습관 - 암(폐암, 직장암, 자궁암, 유방암): 암에 대한 8가지 경고 증상 - 심혈관질환: 심장의 해부와 생리, 동맥경화, 가슴의 통증, 심근경색의 위험요인, 심장마비의 예방법 - 뇌졸중: 사망원인 3위(뇌졸중의 증상, 후유증, 예방방법) - 고혈압: 고혈압에 대한 이해, 발생원인, 위험요인, 후유증, 예방방법, 정기적인 혈압측정의 필요성 - 당뇨: 당뇨병의 종류, 경고 증상, 위험요인, 당뇨병 관리, 치료하지 않을 경우 발생하는 위험
영양관리 존(zone)	<ul style="list-style-type: none"> - 식생활 양상의 변화, 최근 식생활의 문제점과 식생활 비용 - 영양권장량 - 간식의 역할 및 영향 - 모유수유 및 이유식 - 식생활 지침(초등학생, 10대, 중·노년기별) 및 식사지침 12가지 - 슈퍼마켓에서 음식 쇼핑하는 요령 - 건강식단짜기 및 건강을 위한 조리법 - 음식에서 지방질의 감소 요령 - 3가지 종류의 바란스 유지하기 - 음식에 함유된 영양을 최대한 섭취하기 위한 요령 - 지방과 식용유(지방섭취를 줄이기, 저질의 지방을 양질로 대체하기) - 콜레스테롤 섭취 - 섬유질 섭취의 이점 - 저장식품의 해로운 점 - 외식 및 패스트 푸드 - 체중조절 요령 및 다이어트시에 반드시 주의해야 할 사항 - 비만(비만 측정방법) - 식품의 라벨에 표시된 정보에 대한 이해 - 주요음식과 관련된 중요한 힌트
운동 존(zone)	<ul style="list-style-type: none"> - 건강을 위한 운동방법(3S - Strength, Stamina, Suppleeness) - 운동을 하지 않으려는 변명들에 대한 해법. - 운동(체조, 수영, 달리기, 높이뛰기, 에어로빅)의 효과 - 미용체조의 요령 - 운동을 위한 FITT 방법: 빈도(F-Frequency), 강도(I-Intencity), 운동의 종류(T-Type), 지속시간(T-Time) - 맥박재기 - 쉽게할 수 있는 운동: 걷기, 달리기, 춤추기, 수영하기 - 안전한 운동방법 - RICE 치료방법 <ul style="list-style-type: none"> R - Rest the injured part I - Put ICE on the affected part for 15-20minutes C - Apply a COMPRESSION bandage E - ELEVATE the injured part to heart level to minimise swelling - 원하는 운동을 선택하기 - 건강생활실천을 위한 단계

<表 2-12> 싱가포르 第2回 健康博覽會 主要 展示 및 弘報 內容 (2) (계속)

구 분	내 용
죽음으로 이르는 길 존(zone)	<ul style="list-style-type: none"> - 약물 오·남용: 항 정신성 약물의 종류별 사용방법과 피해 - 술은 약물이다 <ul style="list-style-type: none"> · 술에 의해 영향을 받는 신체조직 · 음주가 임산부에게 미치는 영향 · 알콜의존증 선별을 위한 체크리스트 · 알콜중독이 되는 과정 - 담배에 포함되어 있는 유독 물질: 타르, 니코틴, 일산화탄소, 신경자극제 - 흡연으로 인해 유발되는 암 - 흡연이 인체에 미치는 영향 - 간접흡연과 간접흡연이 어린이에게 주는 피해 - 임산부의 흡연 - 금연방법 및 효과 - 금연 후의 금단증상
스트레스 관리 존 (zone)	<ul style="list-style-type: none"> - 스트레스란 무엇인가? - 스트레스의 원인 - 스트레스의 긍정적 효과 - 스트레스의 징후와 증상 - 스트레스를 극복하지 못할 경우 나타나는 증상 - 스트레스를 관리하기 위한 사회적 지원시스템의 구축 - 여가시간 갖기 - 스트레스 조절방법
가정환경관리 존 (zone)	<ul style="list-style-type: none"> - 거실의 환경과 생활요령 - 침실의 환경과 구비사항 - 응급의료 상자 - 침실의 환경과 구비사항 - 부엌의 환경과 구비사항

나. 美國의 Health Fair

1) Lincoln Middle School Health Fair

(1) 開催 意義 및 時期

미국 버밍햄주의 링컨 중학교에서는 중학생과 그 가족에게 건강과 안전에 대한 의식을 제고하기 위해서 다양한 전시와 검진 서비스를 제공하기 위하여 건강박람회를 개최하였다. '90년대에 건강하게 살아가기(Living Healthy in the

90's)'라는 제목으로 1996년 9월 26일 오전 9시부터 오후 3시까지 박람회를 열었다.

(2) 博覽會 內容

박람회는 크게 건강과 관련된 전시, 안전물 전시, 건강 관련 직업 정보 전시, 건강검진서비스, 기타 전시로 나뉜다. 지역의 병원과 기업, 적십자, 경찰, 소방서, 민간단체 등이 참가하였다.

건강과 관련된 전시는 <表 2-13>에 제시되어 있다. 표에 제시되었듯이 신장 관리, 장기기증, 흡연과 유방암에 관한 정보, 당뇨병, 건강한 생활양식 등 다양한 병에 대한 정보와 함께 건강위험행동에 대한 전시를 하였다.

박람회는 건강 뿐 아니라 안전과 관련된 전시를 하고 있는데 여기에는 전기 안전, 화재, 재난시 자기보호, 여성쉼터, 성폭행에 대처하는 법, 자전거 탈 때 주의사항, 기차관련 안전 등을 전시하였다(<表 2-13> 참조).

보건 관련 직업에서는 간호장교가 나와서 군에서는 의료관련 분야를 설명해 주고, 구급차의 시범과 재활센터에서 나와서 재활관련 직업과 기술을 익히기 위한 훈련과정에 대한 정보를 제공해 주는 전시를 하였다(<表 2-13> 참조).

박람회에서는 건강검진 서비스도 제공하였다. 신장검진, 혈압측정, 학생을 위한 척추 측정(scoliosis checks), 시력 및 눈질환 점검, 혈당측정, 빈혈증 검사, 청력 및 신장, 체중 측정, 성인에 맞는 안경측정 등을 실시하였다.

(3) 博覽會 財源

박람회를 위해서 지역의 기업과 병원, 민간단체 등이 협찬하였다. 또한 교육부, 공립학교, 청십자, 은행, YMCA 등도 협찬하였다.

<表 2-13> 美國 健康博覽會 主要 展示 內容

구 분	전 시 내 용
건강관련 전시	<ul style="list-style-type: none"> · 신장을 튼튼하게 하는 법 · 장기 기증의 중요성 · 흡연과 유방암에 관한 정보 · 성인 당뇨병 · 튼튼한 심장, 생활양식과 건강위험행동 · 아기 돌보기 · 천식관련 정보 · 크론병과 대장염 정보 · 눈 질환과 예방 · 물질남용(Substance Abuse) · 소아당뇨 · 피부결핵 정보 · 선천성 기형과 산전 보호 · 운동기구 전시 및 시범 · 적혈구 빈혈증관련 정보
안전관련 전시	<ul style="list-style-type: none"> · 전기 안전 · 재난 대비 및 보건/안전 이슈 · 화재 방지 · 자기방어(self defense) · 여성과 아동을 위한 임시보호처 소개 · 성폭행시 대처방안 · 두뇌보호 및 자전거 안전 · 기차관련 안전
보건관련 직업 정보 전시	<ul style="list-style-type: none"> · 군에서의 의료관련 분야 소개 · 구급차 전시 · 직업 선택과 기술 훈련 관련 자료 제공 및 상담

2) 9Health Fair

(1) 開催 意義 및 時期

미국 콜로라도주에 소재한 Nine Health Service 회사는 로키산 지역에 걸쳐서 지난 21년 동안 140개 지역에서 Nine Health Fair(혹은 9Health Fair)라고 불리는 건강박람회를 개최하여 왔다. 박람회의 주요 목적은 지역주민의 건강 증진을 도모하기 위한 것으로, 주요 이슈는 건강에 대한 주민의 의식을 제고하고 개인의 건강은 스스로 돌보도록 하는 것이다. 이 박람회는 콜로라도 주에서는 가장 큰 지역 행사로서 75,000명이 참여하였다.

2001년에는 4월에 9Health Fair라고 불리우는 건강박람회를 개최할 예정이다.

(2) 博覽會 內容

박람회를 통해서 혈액검사를 저렴한 가격에 실시하고 있고, 무료로 관람객에게 건강검진을 실시하고 있다. 특히 21세기에 이 박람회가 초점을 두고 있는 것은 직장암과 유방암이다. 박람회에서는 무료 유방 X선 촬영, 초음파 검사 등을 실시하고 있다.

‘교실 9Health Fair’라는 박람회도 개최하여 콜로라도 주지역의 학교에 다니는 학생을 중심으로 건강박람회를 열고 있다. 박람회를 통해서 학생들은 자신의 건강에 대한 정보를 얻고, 안전수칙, 건강한 생활양식 등을 배우게 된다.

(3) 博覽會 財源

박람회의 주요 재원은 9Health Fair의 기금으로 충당된다. 학교에서 열리는 박람회는 각 학교가 모금한 지역기금으로 대부분 충당된다. 박람회를 위해서 지역의 주요 후원단체로 병원, 방송사, 잡지사가 있고 건강박람회 협찬기구로는 은행, 제약회사 등이 있다. 현물 협찬처로 음식업체와 통신업체가 있다. 아울러 지역의 학회와 의료협회, 약사협회와 협력하여 박람회를 진행하고 있다.

3) Health Fair 2000

(1) 開催 時期 및 目的

미국의 Mount Vernon Nazarene College 에서는 2000년 4월 25일에 제3회 정규 지역 건강박람회를 개최하였다(시간: 아침 10시에서 오후 3시까지). 박람회의 주요 목적은 지역 주민에게 보건, 건강, 영양에 관한 정보를 제공하는 것이다. 이를 위해 지역의 병의원, 적십자, 재단, 약국, 민간단체가 협찬하였다.

(2) 주요 프로그램

본 박람회의 프로그램은 건강 검진과 정보제공, 건강상담, 전시로 구성되어 있다. 보다 자세한 내용은 <표 2-14>에 제시되어 있다. 거의 모든 프로그램은

무료이나 비용이 드는 프로그램도 소수 있다.

<表 2-14> 美國 Health Fair 2000의 主要 프로그램

구 분	전 시 내 용
건강검진 관련 프로그램	<ul style="list-style-type: none"> · 혈액차(Bloodmobile) · 혈압 측정 · 신체 검사 · 암 위험행동 진단 · 콜레스테롤 측정 (비용: \$8-\$25) · 컴퓨터를 이용한 건강진단 · 눈 검사 · 청력검사 · Mammogram (비용: \$75) · 골다공증 검사 (\$12) · 파상풍 면역주사 (무료) · 시력측정
정보제공	<ul style="list-style-type: none"> · 음주/마약 인지도 제공 · Aromatherapy · 압 · 심장보호 · 당뇨 · 마약/음주 측정 · B형 간염 · 가정 식수 검사 · 면역 · 영양/다이어트/식물 다이어트 · 개인 위생(문신, Body piercing 등) · 약품 · 재활용과 위생 · 시력 보호
상담 및 전시 프로그램	<ul style="list-style-type: none"> · 아동 safety seat 요령 · 척추 교정 · 환경 보건 · 구급약 · 안전벨트 · 노령화에 대한 주의 · 수면 Lab

第 3 章 健康博覽會 參加機關 및 專門家 評價 結果

第 1 節 參加機關 評價

‘건강박람회 2000’은 ‘프로그램 기획의 적절성’(Program Planning Appropriateness)과 ‘프로그램 운영의 충족성’(Program Management Adequacy), ‘프로그램의 효과성’(Program Effectiveness)을 평가하기 위하여, 박람회 참가기관 및 전문가로 하여금 건강박람회를 객관적으로 평가하도록 기획하였다. 본 절은 이러한 시도의 일환인 참가기관의 입장에서 본 건강박람회 평가를 통하여, ① 건강박람회 참여, 운영에 대한 평가와 ② 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터 등의 세부 프로그램별 평가, ③ 건강박람회의 전망에 대한 평가를 종합적으로 분석하였다. 이와 같은 고찰을 통하여 ‘건강박람회 2000’에 대한 평가와 아울러, 향후 국민적인 건강증진 붐을 조성하고 건강생활 실천을 유도하는데 있어서 건강박람회와 같은 다양한 범국민 건강증진축제의 시행 필요성을 조망한다.

1. 參加機關 評價 調査方法

가. 調査方法

건강박람회의 공급자 조사는 건강박람회에 참가한 보건의료 공급자(병원, 보건소, 협회, 산업체 등)를 조사대상으로 하였다. 공급자 조사를 실시한 것은 직접 참여하였기 때문에 건강박람회의 운영, 예산, 효과, 문제점에 대해 가장 세밀한 부분까지 인지할 것으로 예상되었기 때문이다. 공급자는 홍보관과 산업관에 참여한 산업체(기업)들과 협회, 보건소와 증진터에 참여한 병원을 포함한다.

공급자 조사를 위해서 조사원들이 홍보관과 산업관, 증진터를 직접 방문하여 각 부스당 설문지를 2부씩 배부하고 다음날 회수하는 방식을 사용하였다. 여기서 설문 2부 중 1부는 홍보담당자, 1부는 기획담당자가 응하도록 하였다.

나. 調查期間 및 應答機關數

박람회 개최 기간 중인 6월 2일부터 4일까지 3일간에 걸쳐, 전체 참가기관에 설문지를 배포하여 평가조사에 응해 줄 것을 요청하였다. 응답을 완료하여 최종적으로 회수된 설문지는 89개 참가기관이 평가한 결과에 관한 것이다.

다. 調查內容

1) 프로그램 企劃의 適切性 評價

① 건강박람회의 기획 및 개최 상황 평가: 장소의 접근성, 공간 배치, 행사기간의 적절성, 홍보전략, 적절한 개최 빈도, 입장료의 적절성 등

② 박람회 참여를 위한 준비과정 평가: 박람회 준비기간의 적절성, 준비과정에서의 애로사항 등

⑤ '건강박람회 2000 조직위원회'에 대한 평가: 박람회 참여를 준비하고 10일간 행사에 참여하는 과정에서 박람회 조직위원회와의 의사소통 및 조직위원회의 행정지원 및 협력체제에 대한 평가

2) 프로그램별 運營의 充足性 評價

① 박람회 시설 및 장비 평가

③ 각 기관의 전시 부스/프로그램에 대한 평가: 전시한 프로그램의 활용도

3) 프로그램의 效果性 評價

① 박람회 참여 및 적절성 평가: 건강박람회 참여 동기, 참가기관으로서 '건강박람회'의 필요성에 대한 인식, 적절한 개최 빈도, '개인의 건강생활 실천의식 고취'를 위한 건강박람회의 기여도 등

② 각 기관의 전시 부스/프로그램에 대한 평가: 박람회 목적과 프로그램의 적합도, 내용의 충실도, 관람객의 호응도 등

(1) 據別 分析

① 건강증진터: 건강 100년사, 건강비전 21, 생애주기별 건강관리, 질병탐험, 5대 건강위험요인에 대한 부스/프로그램별 평가

- ② 건강체험터: 운동지도 및 상담, 건강검진 및 상담, 허준 건강관, 영양지도 및 상담, 미래진료, 컴퓨터 자가진단에 대한 부스/프로그램별 평가
- ③ 건강배움터: 정의와의 대화, 건강강좌, 금연의 날 행사, 모유수유아 선발대회, 생활체조 경연대회, 비만인 영양교실, 정신건강축제, 구강건강 새싹잔치에 대한 부스/프로그램별 평가
- ④ 건강산업관: 제약회사, 의료용구사, 식품회사, 건강관련 인터넷벤처기업 등이 참여하여 국내 건강산업의 현주소와 비전을 제시한 데 대한 전반적 평가
- ⑤ 건강홍보관: 국민의료보험관리공단(현 국민건강보험공단), 한국건강관리협회, 대한보건협회 등이 참여하여 건강사업 프로그램을 널리 알리고 건강의 중요성을 홍보한데 대한 전반적 평가
- ⑥ 옥외이벤트: 개막식 및 축하공연, 3세대 건강가족 걷기대회, 소년소녀가장 초청 관람, 태권무 공연, 청소년 건강댄스, 스트레스 탈출 등에 대한 부스/프로그램별 평가
- ⑦ 프로그램 종합 평가: 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터, 건강산업관, 건강홍보관 및 옥외 이벤트에 관한 종합평가 및 프로그램의 총체적인 성공도
- ⑧ 박람회 참여 효과에 대한 평가: 투입비용에 대한 효과도, 기관의 홍보효과, 박람회 참여에 대한 전반적인 만족도 등

(2) 博覽會 展望 評價

- ① 건강박람회의 성과 확대와 지속성 제고를 위한 '범국민 건강증진 캠페인' 등 후속행사 전개의 필요성
- ② 다음 개최시의 참여 여부
- ③ 건강박람회의 시·도단위 확대 필요성 및 시·도단위 개최시 기술지원 여부
- ④ 지역단위 상설 '건강체험학습장'이나 '건강정보박물관' 건립의 필요성 등

2. 評價調查 結果

가. 評價 參加機關의 特性

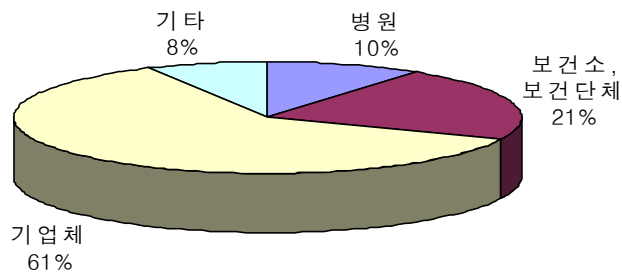
평가에 참여한 기관은 총 89개소로서, 일반 기업체가 54개소(60.7%)로 가장

많고, 그 다음으로 보건소·연구소·보건관련 NGO 등이 19개소(21.3%)이며, 대학병원이 9개소(10.1%)이다(<表 3-1>, [그림 3-1] 참조).

<表 3-1> 評價 參加機關의 類型

구 분	기관수	백분율(%)
합 계	89개소	100.0
■ 평가 참가기관의 유형		
대학병원	9	10.1
보건소, 건강관련단체	19	21.3
일반 기업체	54	60.7
기타	7	7.9
■ 박람회 참여 부문		
건강증진터	14	15.7
건강체험터	11	12.4
건강배움터	-	-
건강산업관	41	46.1
건강홍보관	21	23.6
옥외 이벤트	-	-
기타	2	2.2

[그림 3-1] 評價 參加機關의 類型



이들 기관이 박람회에 참여한 부문별로 보면, 기업체가 위주인 건강산업관의 비율(46.1%)이 단연 가장 높고, 다음이 보건소 및 건강관련 NGO가 주로 참여

한 건강홍보관(23.6%), 대학병원 등이 참여한 건강증진터(15.7%), 건강관련협회와 일부 기업이 참여한 건강체험터(12.4%)의 순이다.

이들 기관을 대표하여 평가에 참여한 사람들의 인적 특성을 보면, 연령상으로는 30~40대가 55%를 접하며, 박람회와 관련하여 이들이 담당한 업무는 홍보분야가 65.2%, 프로그램 기획이 28.1%이었다. 응답자의 성별은 남녀별로 약 7:3의 비율이다(<表 3-2> 참조).

참가기관을 대표하여 본 설문에 응답한 기관 종사자는 그들의 직업 특성상 보건분야 전문가라고 해도 손색이 없다고 본다. 이러한 취지에서 이들이 판단하는 건강박람회의 기획 및 개최 상황과 각 특별 세부 프로그램에 대한 평가는 향후 내실있는 건강박람회 프로그램의 개발을 위하여 상당한 참고가 되리라고 본다.

<表 3-2> 評價 參加機關의 應答者의 人的 特性

구 분	빈 도	백분율(%)
합 계	89명	100.0
■ 응답자 연령		
20대	38	42.7
30대	36	40.4
40대	13	14.6
50대	2	2.2
■ 성 별		
남 자	62	69.7
여 자	27	30.3
■ 박람회 관여업무		
프로그램 기획/총괄	25	28.1
홍보 업무	58	65.2
기타	6	6.7

나. 프로그램 企劃의 適切性 評價

1) 博覽會 參與를 위한 準備過程 評價

박람회 참가기관이 참여를 결정한 후, 준비하는 과정에 대하여 내린 자체 평

가는 다음과 같다. 응답기관의 박람회 참여준비기간은 16~30일 이내가 49.4%로 가장 많았다(<表 3-3> 참조). 15일 이내의 짧은 기간에 준비를 완료한 기관도 28.4%나 되었다. 즉, 77.8%의 기관이 한달 이내의 준비기간을 가진 것으로 파악되었다. 따라서 약 절반의 참가기관(48.8%)이 준비기간이 부족하다고 응답한 것으로 미루어, 참가기관의 충분한 준비에 대한 배려는 향후 유사한 행사 주최시 충분히 고려해야 할 사항이라고 본다.

<表 3-3> 應答機關의 博覽會 參與 準備期間에 대한 評價

구 분	기관수	백분율(%)
■ 박람회 참여 준비기간		
합 계	81개소	100.0
15일 이내	23	28.4
16~30일 이내	40	49.4
30일 이상	18	16.0
■ 준비기간의 충분성		
합 계	84개소	100.0
아주 부족했다	17	20.2
조금 부족했다	24	28.6
보통이다	25	29.8
그렇다	17	20.2
매우 그렇다	1	1.2

2) '健康博覽會 2000 組織委員會'에 대한 評價

박람회 준비 및 행사과정을 통하여 이루어진 '건강박람회 2000 조직위원회'의 지원에 대한 참가기관의 평가를 보면, 처음 치르는 행사인 만큼 다소 미흡한 면이 있는 것으로 나타났다.

준비과정에서는 '원활한 의사소통'에 대하여 24.7%가 부족한 것으로 평가했으며, '행정지원 및 협력'에 대해서는 32.5%가 부족하다고 느꼈다(<表 3-4> 참조). 행사과정에서는 '원활한 의사소통'에 대하여 26.9%가 부족하다고 평가했으며, '행정지원 및 협력'에 대해서는 37.2%가 부족하다고 생각하였다.

<表 3-4> 博覽會 準備 및 行事過程에서 ‘組織委員會’의 支援 評價

구 분	기관수	백분율(%)
■ 준비 과정		
· 원활한 의사소통		
합 계	77개소	100.0
아주 부족	4	5.2
다소 부족	15	19.5
보통	39	50.6
우수	17	22.1
매우 우수	2	2.6
· 행정지원 및 협력		
합 계	77개소	100.0
아주 부족	6	7.8
다소 부족	19	24.7
보통	33	42.9
우수	18	23.4
매우 우수	1	1.3
■ 행사 과정		
· 원활한 의사소통		
합 계	78개소	100.0
아주 부족	3	3.8
다소 부족	18	23.1
보통	37	47.4
우수	19	24.4
매우 우수	1	1.3
· 행정지원 및 협력		
합 계	78개소	100.0
아주 부족	8	10.3
다소 부족	21	26.9
보통	34	43.6
우수	14	17.9
매우 우수	1	1.3

참가기관의 유형별로 조직위원회 지원에 대한 5점 척도의 평점을 보면, 준비 및 행사과정을 통하여 비교적 단순한 의사소통문제보다는 체계적인 행정지원 및 협력에 대한 조직위원회의 업무수행이 비교적 낮은 평가를 받은 것으로 나타났다(<表 3-5> 참조). 박람회 진행과정에서의 의사소통에 관해서는 참가기관

간의 평가가 크게 차이가 없었지만(3.07~2.83), 행사과정에서의 행정지원과 협력에 대해서는 기관간의 차이가 보다 크게 나타나, 대학병원들은 평균적으로 1.83점이라는 낮은 평점을 주었다(기업 등 2.82).

다시 말하면, 참가기관에 대한 조직위원회의 행정지원과 의사소통은 준비과정에서보다 행사진행과정에 있어 다소 더 부족한 것으로 평가되었고, 의사소통보다는 행정지원과 협력에 관한 평가가 더 낮았다는 점이 지적된다. 따라서 향후 유사한 행사를 진행할 때에는 참가기관의 이러한 요구가 조직위원회의 치밀하고 체계적인 지원을 통하여 충족되도록 함으로써, 박람회기 기대한 성과를 거두는데 차질이 없도록 해야 할 것이다.

<表 3-5> 參加機關 類型別 博覽會 準備・行事過程에서 ‘組織委員會’ 支援에 대한 評點

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소· 학회·NGO	기업	
■ 준비과정				
원활한 의사소통	2.50 (6)	3.00 (15)	3.04 (54)	2.99 (75)
행정지원 및 협력	2.50 (6)	2.93 (15)	2.89 (54)	2.87 (75)
■ 행사과정				
원활한 의사소통	2.83 (6)	3.07 (15)	2.96 (55)	2.97 (76)
행정지원 및 협력	1.83 (6)	2.80 (15)	2.82 (55)	2.74 (76)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

3) 場所, 時期 및 弘報 適切性

건강박람회 전반적인 사항 평가에서 가장 낮은 평가를 받은 부분이 ‘홍보전략’이다(2.51)(<表 3-6> 참조). 이는 대개 공공부문이 주최하는 행사에서 홍보를 전문전략으로 보는 인식이 부족하여, 체계적인 접근이 이루어지지 않는 데서 그 이유를 찾을 수 있을 것이다. 따라서 이러한 문제는 공공조직 내에서 상당한 개선과 의식의 전환이 요구되는 영역이라고 하겠다. 참가기관의 유형별로는 보

건소·연구소·NGO 등의 기관이 대학병원이나 기업 등에 비하여 더 좋은 평가를 하였다(보건소 등 3.53, 기업 2.93, 대학병원 2.69). 이것은 부분적일지라도 이들 기관이 그간 추진해 온 사업의 성격상 건강박람회라는 국민적인 건강증진 축제 한마당에 대한 애착을 반영하는 징표로도 해석된다.

<表 3-6> 參加機關 類型別 博覽會 全般에 관한 事項別 評價

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 · 학회·NGO	기업	
올림픽공원 접근성	3.56 (9)	3.00 (16)	3.34 (58)	3.30 (83)
장소의 적절성	2.89 (9)	3.88 (16)	3.47 (58)	3.48 (83)
행사기간의 적절성	3.22 (9)	3.38 (16)	3.04 (56)	3.12 (81)
박람회 홍보전략	2.00 (9)	2.81 (16)	2.50 (56)	2.51 (81)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

박람회의 개최 주기에 대해서는 매년 개최를 지지하는 응답자가 70.6%로 가장 많았고, 2년에 한번이 22.4%이었다(<表 3-7> 참조).

<表 3-7> 博覽會 開催 週期

구 분	빈도	백분율
매 년	60	70.6
2년에 한번	19	22.4
기 타	6	7.1
합 계	85개소	100.0

건강박람회 입장료를 유료로 한데 대해서는 46.5%는 잘못이라고 생각했으며, 절반 정도의 응답자(51.2%)는 적당한 조치라고 생각해, 의견이 나뉘어지는 양상을 띠었다(<表 3-8> 참조).

<表 3-8> 博覽會 入場料에 대한 應答機關의 見解

구 분	기관수	백분율(%)
■ 박람회 유료 입장에 대한 견해		
합 계	86개소	100.0
매우 잘못이다	8	9.3
잘못이다	32	37.2
보통이다	22	25.6
필요하다	21	24.4
매우 필요하다	3	3.5
■ 입장료의 적정성 평가		
합 계	84개소	100.0
매우 비싸다	8	9.5
비싸다	33	39.3
적당하다	42	50.0
싸다	1	1.2

다. 프로그램 運營의 充足性 評價

1) 運營關聯 事項

운영관련 사항에서 가장 낮은 평가를 받은 부분이 '편의시설'이다(2.15)(<表 3-9> 참조). 참가기관의 유형별로는 보건소·연구소·NGO 등의 기관이 대학병원이나 기업 등에 비하여 더 좋은 평가를 하였다. 이것은 부분적일지라도 이들 기관이 그간 추진해 온 사업의 성격상 건강박람회라는 국민적인 건강증진축제 한마당에 대한 애착을 반영하는 징표로도 해석된다.

<表 3-9> 參加機關 類型別 博覽會 運營關聯 事項別 評價

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 · 학회·NGO	기업	
공간배치의 적절성	2.44 (9)	3.38 (16)	3.29 (58)	3.22 (83)
전시관 디자인	2.78 (9)	3.56 (16)	3.07 (55)	3.14 (80)
편의시설	1.89 (9)	2.56 (16)	2.07 (57)	2.15 (82)
관람객의 질서유지	2.88 (8)	2.81 (16)	2.75 (57)	2.78 (81)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

2) 博覽會 運營時 隘路事項

응답한 기관들은 박람회 준비 및 진행과정을 통하여 각종 애로사항을 호소했는데, 특히 1/4의 기관이 '건강박람회 2000 조직위원회'의 지원부족을 지적했다는 점에서 향후에는 이러한 부분이 보완되도록 해야 할 것이다(<表 3-10> 참조). 그밖에 비용부족, 인력부족이 지적되었고, 진행과정에서는 '관람객의 이해부족/무관심'(29.5%)이 참가기관의 입장에서 가장 큰 애로사항으로 호소되었다. 국내 초유의 본 건강축제와 관련하여 참가기관이 지적한 이 문제는 사실 지금까지 건강지식과 정보 등에 관한 국민들의 역량강화(empowerment)를 위한 행사 참여 경험이 없었던 실정을 반영하는 것으로 여겨진다. 향후 건강에 관한 다양한 체험 기회가 널리 보급되어 국민들의 건강지식 수준이 점차 제고된다면, 이러한 건강축제에 대한 이해와 효과는 크게 증대되리라 생각된다.

<表 3-10> 應答機關의 博覽會 參與 準備/進行過程의 애로事項

구 분	기관수	백분율(%)
합 계	88개소	100.0
비용부족	15	17.0
인력부족	13	14.8
동료직원들의 이해부족	3	3.4
조직위원회의 지원부족	22	25.0
관람객의 이해부족/무관심	26	29.5
기타	9	10.2

라. 프로그램의 效果性 評價

1) 博覽會 開催 必要性 및 目的達成 與否

건강박람회 개최의 필요성에 대해서는 78.8%가 '필요하다'는 견해를 피력하였다(<表 3-11> 참조). '별로 필요치 않다'는 극히 부정적 견해는 3.6%에 불과했다. '건강박람회가 소기의 목적을 달성했다고 보느냐'에 대하여 4.7%를 제외하

고는 긍정적인 평가를 내렸다('보통이다' 47.7%, '그렇다' 39.5%, '매우 그렇다' 8.1%).

<表 3-11> 參加機關의 視覺에서 본 健康博覽會의 必要性 및 開催 週期

구 분	기관수	백분율(%)
■ 건강박람회의 필요성		
합 계	84개소	100.0
별로 필요하지 않다	3	3.6
보통이다	14	16.7
그렇다	44	52.4
매우 그렇다	23	27.4
■ 박람회의 '건강생활 실천의식 고취' 목적 달성도		
합 계	86개소	100.0
아니다	4	4.7
보통이다	41	47.7
그렇다	34	39.5
매우 그렇다	7	8.1

2) 博覽會 參與 動機 및 觀覽客 呼應度

참가기관의 입장에서 박람회에 참여하게 된 동기, 각 기관의 부스/프로그램에 대한 관람객의 호응도, 유료 입장에 대한 견해, 건강박람회와 같은 건강축제의 필요성 및 개최 주기 등을 평가한 결과는 다음과 같다.

건강정보 및 서비스의 공급자 입장에서 건강박람회에 참여한 기관들의 참여 동기는 조직위원회의 권유 대비 자발적 참여가 대개 5:4 정도를 이루었다(<表 3-12> 참조). 건강박람회 참여를 결정하게 된 가장 큰 이유는 자사의 상품을 널리 알리고 싶어서가 가장 많았고(54.7%), 다음으로는 기관의 기능과 역할에 적합하다는 이유(20.9%), 그리고 기관의 공공성(17.4%) 등의 순이다.

<表 3-12> 應答機關의 博覽會 參與動機

구 분	기관수	백분율(%)
합 계	86개소	100.0
■ 박람회 참여동기		
건강박람회2000 조직위원회의 권유를 받고	43	50.0
건강박람회2000 개최소식을 듣고 자발적으로	35	40.7
잘 모르겠다	2	2.3
기 타	6	7.0
■ 박람회 참여결정 이유		
기관의 공공성 때문에	15	17.4
기관의 기능과 역할에 적합하여	18	20.9
상품을 널리 알리고 싶어서	47	54.7
기 타	6	7.0

참가기관들이 스스로 평가하는 자체 부스/프로그램에 대한 관람객들의 반응에 대하여 '나쁘다'고 생각한 4.6%를 제외하고는 대부분 긍정적인 평가를 내렸다(<表 3-13> 참조). 특히 참가기관의 약 2/3(60.9%)는 관람객의 반응이 '좋거나, 매우 좋다'고 생각하고 있어서, 프로그램에 대한 관람객들의 호의적인 반응을 간접적으로 잘 반영한다고 하겠다. 특히 참가기관의 유형별로 관람객의 호응도에 대한 5점 척도의 평점을 보면, 대학병원이 4.00으로 관람객의 호응도가 가장 높다고 평가하였고, 보건소·연구소·NGO 등이 3.89로 그 다음이며, 기업 등은 3.67로 나타났다(<表 3-14> 참조).

각 부스별로 하루 평균 방문자수가 500명 이상이었다고 추정하는 비율도 49.3%에 이르렀다. 관람객의 호응도에 대해서는 60.5%가 '우수하거나, 매우 우수하다'고 평가하였다. 주로 관심을 보인 대상이 누구냐는 질문에 대해서는 일반여성 35.7%, 일반남성 31.0%로, 노인층보다도 중장년층의 관심이 큰 것으로 나타났다.

<表 3-13> 各機關의 自體 부스/프로그램에 대한 觀覽客의 呼應度 評價

구 분	기관수	백분율(%)
■ 자체 부스에 대한 관람객 반응		
합 계	87개소	100.0
나쁘다	4	4.6
보통이다	30	34.5
좋다	38	43.7
매우 좋다	15	17.2
■ 부스의 하루 평균 방문자수		
합 계	79개소	100.0
100명 미만	8	10.1
100-200명 미만	17	21.5
200-500명 미만	15	19.0
500-1,000명 미만	22	27.8
1,000명 이상	17	21.5
■ 관람객 호응도		
합 계	81개소	100.0
아주 부족	1	1.2
다소 부족	9	11.1
보통	22	27.2
우수	29	35.8
매우 우수	20	24.7
■ 관심을 많이 보인 관람객		
합 계	84개소	100.0
초중고 학생	11	13.1
일반 남성	26	31.0
일반 여성	30	35.7
남자 노인	9	10.7
여자 노인	8	9.5

<表 3-14> 參加機關 類型別로 본 觀覽客의 呼應度 評價

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소· 학회·NGO	기업	
관람객 호응도	4.00 (6)	3.89 (18)	3.67 (55)	3.75 (79)

註: 5점 척도(1: 아주 나쁘다... 5: 매우 좋다)

3) 展示 부스/프로그램에 대한 評價

응답기관이 박람회에 내 놓은 자신들의 부스/프로그램에 대하여 내린 평가는 다음과 같다. 먼저 각 기관의 전시 부스/프로그램이 건강박람회의 목적에 적합한 것인가와 관련하여, 우수하거나 매우 우수하다고 평가한 비율은 62.6%에 이르렀다(<表 3-15> 참조).

<表 3-15> 프로그램 適合度, 充實度 및 活用度

구 분	기관수	백분율(%)
■ 프로그램 적합도		
합 계	80개소	100.0
아주 부족하다	1	1.3
다소 부족하다	5	6.3
보통이다	24	30.0
우수하다	37	46.3
매우 우수하다	13	16.3
■ 프로그램 충실도		
합 계	79개소	100.0
아주 부족	1	1.3
다소 부족	7	8.9
보통	24	30.4
우수	37	46.8
매우 우수	10	12.7
■ 향후 프로그램 활용도		
합 계	79개소	100.0
아주 부족	3	3.8
다소 부족	6	7.6
보통	32	40.5
우수	29	36.7
매우 우수	9	11.4
■ 보건복지부 활용 허가		
합 계	78개소	100.0
아니다	2	2.6
보통이다	20	25.6
그렇다	42	53.8
매우 그렇다	14	17.9

프로그램의 충실도에 대해서도 우수하거나 매우 우수하다고 평가한 비율이 59.5%로, 프로그램 적합도에 대한 평가와 비슷하게 높은 자부심을 나타내었다. 향후 동 프로그램의 활용도에 대해서는 부족하다고 생각한 11.4%를 제외하고는, 거의 90%에 가까운 기관이 이후 활용할 가치가 있다고 생각하였으며, 특히 48.1%는 프로그램이 활용되기에 우수한 수준이라고 평가하였다. 참가기관들이 많은 비용과 각 기관별로 고유의 건강 전문지식을 집대성하여 만들어낸 동 프로그램의 콘텐츠를 공공의 이익을 위하여 보건복지부 등이 활용하는 것에 대해서도 2.6%를 제외하면 긍정적인 의견을 피력하였다(보통이다 25.6%, 그렇다/매우 그렇다 71.7%).

이상과 같은 평가를 응답기관의 유형별로 5점 척도로 환산하여 비교해 보면, 프로그램의 적합도와 충실도에 대해서는 가장 많은 자원과 노력을 투입한 대학병원들이 자신의 프로그램에 대하여 가장 높게 평가하였고, 다음으로는 보건소·연구소·NGO 유형의 기관들이었다(프로그램 적합도: 대학병원 4.00, 보건소·연구소·NGO 3.94, 기업 등 3.62; 프로그램 충실도: 대학병원 4.33, 보건소·연구소·NGO 3.81, 기업 등 3.49). 향후 프로그램의 활용도에 대해서는 보건소·연구소·NGO 유형의 기관들이 자신들의 프로그램을 가장 높게 평가(3.76)하였고, 보건복지부 등이 동 프로그램을 활용하는데 대해서는 기업(3.94)이 가장 관대한 입장을 취하였다(<表 3-16> 참조).

<表 3-16> 參加機關 類型別로 본 프로그램 適合度, 充實度 및 活用度 評點

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 · 학회· NGO	기업 등	
프로그램 적합도	4.00 (6)	3.94 (17)	3.62 (55)	3.72 (78)
프로그램 충실도	4.33 (6)	3.81 (16)	3.49 (55)	3.62 (77)
향후 프로그램 활용도	3.50 (6)	3.76 (17)	3.37 (54)	3.47 (77)
보건복지부 활용 허가	3.67 (6)	3.65 (17)	3.94 (53)	3.86 (76)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

응답기관들이 건강박람회 참여와 관련하여 자체적으로 평가한 내용은 투입비

용에 대한 효과, 박람회를 통한 기관의 홍보효과 및 전반적인 만족도에 관한 것이다. 먼저 응답기관들은 건강박람회 참여를 위한 투입 비용의 효과를 상당히 긍정적으로 평가하였다. 응답기관의 41.6%가 박람회 참여 효과가 '우수하다'고 보고 있었다(<表 3-17> 참조). 박람회 참여를 통하여 자신의 기관이 널리 홍보된 효과에 대해서도 45.1%가 '우수하다'고 평가하였다. 이러한 효과를 총체적으로 가늠하는 전반적인 만족도 평가에 대하여 35.0%의 기관이 '우수하다'는 견해를 피력하였고, '보통'이라는 평가는 42.5%에 달하였다.

<表 3-17> 博覽會 參與 效果 評價

구 분	기관수	백분율(%)
■ 투입 비용에 대한 효과		
합 계	77개소	100.0
아주 부족	1	1.3
다소 부족	16	20.8
보통	28	36.4
우수	25	32.5
매우 우수	7	9.1
■ 기관 홍보 효과		
합 계	80개소	100.0
아주 부족	3	3.8
다소 부족	8	10.0
보통	33	41.3
우수	29	36.3
매우 우수	7	8.8
■ 전반적인 만족도 평가		
합 계	80개소	100.0
아주 부족	2	2.5
다소 부족	16	20.0
보통	34	42.5
우수	26	32.5
매우 우수	2	2.5

이와 같은 평가를 응답기관의 유형별로 5점 척도로 환산하여 비교해 보면, 투입비용 효과도에 대해서는 가장 많은 자원과 노력을 투입한 대학병원들이 자신의 프로그램에 대한 효과를 가장 높게 평가(3.67)하였다(<表 3-18> 참조). 다

음으로는 보건소·연구소·NGO 유형의 기관들이었다(3.47). 기관 홍보효과에 대해서도 역시 같은 순서로 평가되었다. 그러나 전반적인 만족도에 대한 평점에서는 보건소·연구소·NGO 유형의 기관들이 가장 높았고(3.35), 대학병원이 가장 낮은 것으로 나타났다(3.00).

<表 3-18> 參加機關 類型別로 본 投入費用 效果度 및 全般的인 滿足度 評점

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 · 학회·NGO	기업	
투입비용 효과도	3.67 (6)	3.47 (15)	3.22 (54)	3.31 (75)
기관 홍보효과	3.67 (6)	3.47 (17)	3.35 (55)	3.40 (78)
전반적인 만족도 평가	3.00 (6)	3.35 (17)	3.09 (55)	3.14 (78)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

4) 據別 評價

(1) 健康增進據 評價

건강박람회와 건강증진 컨셉을 가장 잘 전달하고자 한 주 테마관인 건강증진터는 국민건강 100년사, 21세기를 향한 국민건강비전, 생애주기별 건강관리, 각 대학대학병원이 심혈을 기울여 선보인 주요질병의 발병기전과 예방 등을 위한 건강정보 탐험, 건강증진과 보호를 위한 5대 위험요인의 관리를 주요 테마로 하였다. 건강증진관의 거의 모든 프로그램이 대동소이하게 좋은 평가를 받았지만, 굳이 말하자면 그 중에서도 백미는 질병탐험(3.56), 5대 위험요인관리(3.53)로 요약된다(<表 3-19> 참조). 건강증진터는 평균적으로 3.49의 평점을 받았으며, 참가기관의 유형별로는 기업이 3.54, 보건소 등이 3.53, 대학병원이 3.12의 평가를 내렸다.

<表 3-19> 參加機關 類型別 健康增進據 프로그램 評價

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 · 학회· NGO	기업	
평 균	3.12	3.53	3.54	3.49
건강 100년사	3.00 (4)	3.29 (7)	3.52 (23)	3.41 (34)
건강비전 21	2.75 (4)	3.71 (7)	3.55 (22)	3.48 (33)
생애주기별 건강관리	3.25 (4)	3.38 (8)	3.55 (22)	3.47 (34)
질병탐험(대학병원)	3.60 (5)	3.63 (8)	3.52 (21)	3.56 (34)
5대 건강위험요인	3.00 (3)	3.63 (8)	3.57 (21)	3.53 (32)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

(2) 健康體驗據 評價

건강체험터의 프로그램에 대한 참가기관별 평가는 다음과 같다. 평균적으로 건강체험터의 프로그램은 3.40이라는 좋은 평가를 받아, 관람객의 높은 호응도와 일치하고 있다(<表 3-20> 참조). 가장 높은 평가를 받은 프로그램은 '허준 건강관'으로 3.58점의 평점을 받았다. 이외에도 영양지도 및 상담(3.47), 건강검진 및 상담(3.44)이 상당히 높은 평가를 받았다. 참가기관별로는 대학병원이 평균 3.00의 평점을, 보건소 등은 3.50 그리고 기업은 3.47의 평점을 내렸다.

<表 3-20> 參加機關 類型別 健康體驗據 프로그램 評價

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 · 학회· NGO	기업	
평 균	3.00	3.50	3.47	3.40
운동지도 및 상담	2.75 (4)	3.30 (10)	3.32 (22)	3.25 (36)
건강검진 및 상담	3.25 (4)	3.40 (10)	3.50 (22)	3.44 (36)
허준 건강관	3.25 (4)	3.90 (10)	3.50 (22)	3.58 (36)
영양지도 및 상담	3.00 (4)	3.80 (10)	3.41 (22)	3.47 (36)
미래진료(원격/재택)	3.00 (4)	3.40 (10)	3.41 (22)	3.36 (36)
컴퓨터 자가진단	2.75 (4)	3.20 (10)	3.41 (22)	3.28 (36)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

(3) 健康배움터 評價

건강배움터의 프로그램에 대해서는 평균적으로 3.32의 평점이 주어졌다(<表 3-21> 참조). 가장 좋은 평가를 얻은 프로그램은 '명희와의 대화'(3.43)이며, 이어 건강강좌(3.40), 정신건강축제(3.36), 금연의 날 행사와 구강건강 새싹잔치(3.30) 등의 순이다. 한 눈에 관람객을 사로잡는 요인이 타 프로그램에 비하여 다소 낮을지라도 진정한 보건교육의 장이라 할 수 있는 건강배움터 프로그램에 대하여 보건소·연구소·NGO 등(3.44)이 가장 좋은 평가를 내렸다.

<表 3-21> 參加機關 類型別 健康배움터 프로그램 評價

(단위: 개소)

구 분	참가기관 유형			전체 (N)
	대학병원	보건소·연구소 ·학회·NGO	기업	
평 균	2.63	3.44	3.34	3.32
명희와의 대화	2.50 (2)	3.63 (8)	3.45 (20)	3.43 (30)
건강 강좌	3.00 (2)	3.56 (9)	3.37 (19)	3.40 (30)
금연의 날 특집행사	2.50 (2)	3.44 (9)	3.32 (19)	3.30 (30)
모유수유아 선발대회	2.50 (2)	3.25 (8)	3.32 (19)	3.24 (29)
생활체조 경연대회	3.00 (1)	3.29 (7)	3.26 (19)	3.26 (27)
비만인 영양교실	2.50 (2)	3.38 (8)	3.28 (18)	3.25 (28)
정신건강축제	2.50 (2)	3.50 (8)	3.39 (18)	3.36 (28)
구강건강 새싹잔치	2.50 (2)	3.44 (9)	3.32 (19)	3.30 (30)

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

(4) 健康産業館, 健康弘報館 및 屋外 이벤트 評價

제약회사 등 건강관련기업이 참여한 건강산업관(3.23)이나 건강관련협회 등이 참여한 건강홍보관(3.20)에 대한 평가는 위의 건강증진터 등의 프로그램에 비하여 다소 낮은 평가를 얻었다(<表 3-22> 참조). 이러한 결과는 산업관과 홍보관의 공간이 협소하고 각 부스에서 쏟아지는 홍보내용이 난무하여 메시지의 전달이 질서있게 이루어지지 못하는데 대한 비판으로 받아들여야 할 것이다.

날마다 다른 프로그램으로 그때그때 진행된 옥외 이벤트에 대해서는 관찰사

레수가 적어서 묶어서 평가하기로 한다. 옥외 프로그램 역시 3.31이라는 비교적 좋은 평점을 받았다. 좋은 평점을 받은 '3세대 건강가족 걷기대회'(3.54)는 건강 박람회의 취지와도 너무나 부합되는 좋은 프로그램이라는 점에서, 앞으로 많은 행사에서 이러한 건강이벤트의 확산에 노력을 기울여야 할 것이다. '소년소녀가장 초청관람'(3.65) 프로그램이 가장 좋은 평가를 받았다는 점도 보건복지부문의 통합적인 서비스에 대한 지지를 반영한다는 의미에서 보다 많은 관심과 배려가 요구되는 영역이라고 하겠다.

<表 3-22> 健康産業館, 健康弘報館 및 屋外 이벤트 評價

(단위: 개소)

구 분	기관수	평 균
■ 건강산업관	48	3.23
■ 건강홍보관	44	3.20
■ 옥외 이벤트		
소 계	-	3.31
개막식 및 축하공연	27	3.11
단학 열린마당	29	3.03
스포츠댄스/에어로빅	32	3.25
보디빌딩	27	3.19
스트레스 탈출	26	3.15
아크로바틱 앙상블	26	3.31
캐릭터쇼/페이스 페인팅	33	3.39
어린이 태권도	26	3.42
태권무 공연	26	3.42
청소년 건강댄스	25	3.40
3세대 건강가족 걷기대회	24	3.54
DDR	28	3.43
X-Game	22	3.32
동화상 사격체험	23	3.09
소년소녀가장 초청관람	26	3.65

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

(5) 프로그램 綜合 評價

이상 살펴본 바와 같이 프로그램에 대한 박람회 참가기관을 대표하는 응답자의 평가결과를 요약하면, 건강박람회의 주 테마관인 건강증진터가 가장 높은 평가(3.49)를 받았고, 건강체험터(3.40), 건강배움터(3.32)의 순으로 평가가 내려졌다(<表 3-23>, [그림 3-2] 참조). 한편 건강산업관(3.23)이나 건강홍보관(3.20)에 대한 평가는 위의 프로그램에 비하여 다소 낮은 평가를 얻었다. 이러한 결과는 건강홍보관 등의 장소가 협소하고 각 부스가 쏟아내는 소음 등으로 당초의 취지가 충분히 발휘될 수 없었던 공간적 여건 등에 대한 채찍으로 받아들여야 할 것이다. 이상의 모든 것을 종합하여, 총체적인 박람회 프로그램의 성공도에 대한 평가는 우수하다는 비율이 34.3%에 이르렀고, 5점 척도상으로는 평균 3.17을 기록하였다.

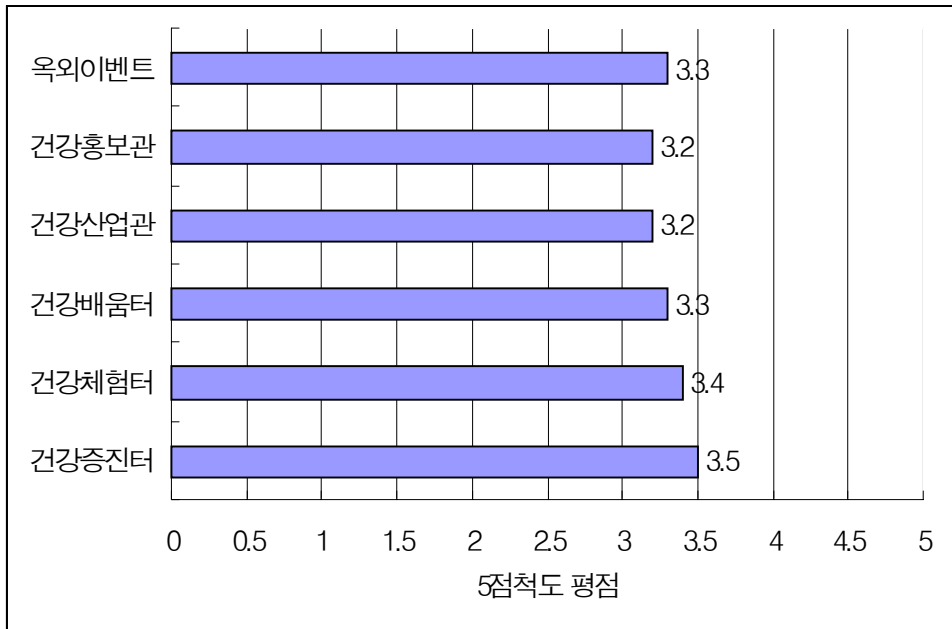
<表 3-23> 健康博覽會 프로그램별 評價 및 總體的인 成功度 要約

(단위: 개소)

구 분	기관수	평 균
■ 박람회 장소, 시설 등	83	2.97
■ 건강증진터	34	3.49
■ 건강체험터	36	3.40
■ 건강배움터	30	3.32
■ 건강산업관	48	3.23
■ 건강홍보관	44	3.20
■ 옥외 이벤트	27	3.31
■ 총체적인 박람회 성공도	35	100.0% (평균: 3.17)
아주 부족	1	2.9%
다소 부족	4	11.4%
보통	18	51.4%
우수	12	34.3%

註: 5점 척도(1: 아주 부족하다...5: 매우 우수하다)

[그림 3-2] 參加機關이 본 健康博覽會의 各 據別 評價



5) 健康博覽會 展望에 대한 評價

초유의 건강축제인 건강박람회가 일회성 행사로 끝나지 않고 앞으로 지속적으로 국민 건강증진을 위한 소기의 목적을 달성하기 위하여 필요한 몇 가지 발전전략에 대한 견해를 모아 보았다. 먼저 건강박람회의 취지가 국민생활 속에서 계속 확산되도록 하기 위하여 요구되는 후속행사의 필요성에 대해서는 81.5%가 '필요하다'는 견해를 피력하였다(<表 3-24> 참조). 후속행사 개최시 참여여부에 대해서도 77.6%가 '참석하겠다'는 긍정적인 태도를 보였다. 차기 건강박람회가 개최된다면, 참석하겠느냐는 물음에 대해서도 85.3%가 '긍정적으로 검토하겠다'는 의견이었다.

<表 3-24> 博覽會 後續行事의 必要性 및 參與與否

구 분	기관수	백분율(%)
■ 박람회 후속행사 필요성		
합 계	81개소	100.0
필요 없다	2	2.5
보통이다	13	16.0
필요하다	48	59.3
꼭 필요하다	18	22.2
■ 후속행사 참여여부		
합 계	80개소	100.0
절대 아니다	1	1.3
아니다	1	1.3
보통이다	24	30.0
그렇다	43	53.8
매우 그렇다	11	13.8
■ 차기박람회 개최시 참여여부		
합 계	82개소	100.0
별로 그럴 생각 없다	4	4.9
보통이다	8	9.8
긍정적으로 검토하겠다	58	70.7
꼭 참가하겠다	12	14.6

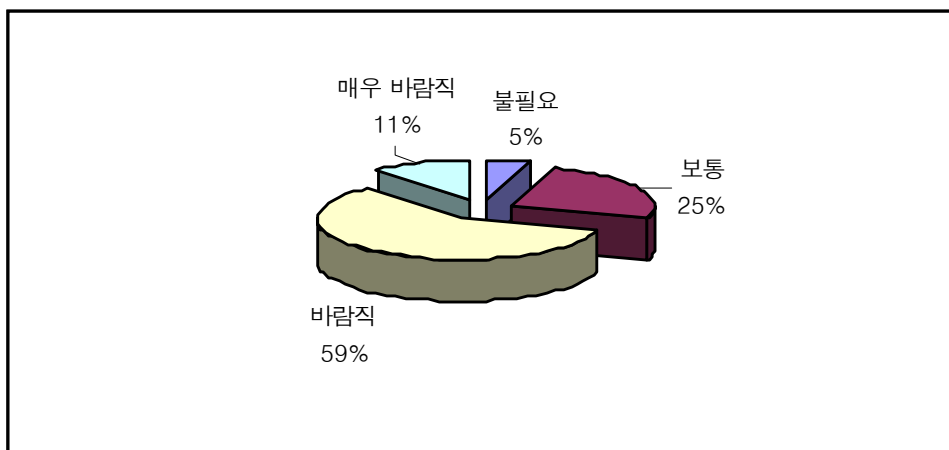
그리고 금번과 같은 건강박람회가 서울이 아니라 각 시·도 단위에서 개최되는 것에 대하여 74.4%가 '바람직하다'는 생각을 갖고 있었고, 시·도 박람회 개최시의 참여 의향에 대해서도 74.0%가 '긍정적으로 검토하겠다'고 했다. 특히 행사기간이 한정되어 있는 박람회와는 달리, 지역단위에 상설 건강체험학습장을 건립하여 주민들에게 건강교육에 대한 체험기회를 제공하는 것에 대하여 70.4%가 '바람직하다'고 생각하였다(<表 3-25>, [그림 3-3] 참조).

이러한 견해를 종합할 때, 박람회 참가기관으로서도 국민들에게 건강에 관한 체험과 정보를 제공하는 공익적인 행사가 중앙에서나 지역단위에서 다양하게 전개되는 것을 '무척 바람직하게 생각하고 있다'고 평가된다.

<表 3-25> 博覽會 市/道 開催 및 常設 健康展示館 設立에 대한 見解

구 분	기관수	백분율(%)
■ 박람회 시/도 개최에 대한 견해		
합 계	82개소	100.0
절대 필요하지 않다	1	1.2
필요하지 않다	6	7.3
보통이다	14	17.1
바람직하다	43	52.4
매우 바람직하다	18	22.0
■ 시/도 박람회 개최시 참여 의향		
합 계	81개소	100.0
절대 그럴 생각 없다	1	1.2
별로 그럴 생각 없다	6	7.4
보통이다	14	17.3
긍정적으로 검토하겠다	53	65.4
꼭 그렇게 하겠다	7	8.6
■ 지역단위 상설 건강체험학습장 건립에 대한 견해		
합 계	81개소	100.0
필요하지 않다	4	4.9
보통이다	20	24.7
바람직하다	48	59.3
매우 바람직하다	9	11.1

[그림 3-3] 地域單位 常設 健康體驗學習場 建立에 대한 見解



4. 要約 및 示唆點

가. 프로그램 企劃의 適切性 및 運營의 充足性 評價

건강박람회의 전반적인 기획력을 평가 대체로 중간수준인 편이지만, 기획 분야 전반에서 가장 낮은 평가를 받은 항목은 '박람회 홍보전략'이다(2.51). 대개 공공부문이 주최하는 행사는 홍보를 전문전략으로 보는 인식이 부족하여, 체계적인 접근이 이루어지지 않는데서 그 이유를 찾을 수 있다. 이러한 문제는 공공조직 내에서 상당한 개선과 의식의 전환이 요구되는 영역이다.

박람회 준비 및 행사과정을 통하여 이루어진 '건강박람회 2000 조직위원회'의 지원에 대한 참가기관의 평가를 보면, 처음 치르는 행사인 만큼 다소 미흡한 면이 있는 것으로 나타났다. 조직위원회 지원에 대한 참가기관의 평가(5점 척도)를 보면, 준비 및 행사과정을 통하여 비교적 단순하게 해결되는 '의사소통 문제'보다는 체계적 지원이 요구되는 '행정지원 및 협력'에 대한 조직위원회의 업무수행이 낮은 평가를 받았다. 특히 전시한 콘텐츠의 양적·질적 측면에서 타 참여기관에 비하여 고도의 협조를 필요로 했던 대학병원들이 조직위원회의 지원을 매우 낮게 평가했다는 점에서(병원 1.83, 기업 등 2.82), 향후 이러한 행사를 주관하는 조직위원회는 보건분야의 특화된 전문적인 기획 역량을 갖추어 박람회 등이 기대한 성과를 거두는데 차질이 없도록 해야 할 것이다.

처음으로 치른 행사인 만큼 준비기간 부족 등의 의견이 상당히 개진되었다. 참가기관 5개소 중 4개소는 한달 이내의 짧은 준비기간을 가진 것으로 파악되었고, 약 절반 정도의 기관은 준비기간이 부족하다고 응답한 것으로 미루어 충분한 준비에 대한 배려는 향후 유사한 행사 주최시 꼭 고려되어야 할 사항이다. 특히 1/4에 해당하는 기관이 '건강박람회 2000 조직위원회'의 지원 부족을 지적했는데, 이번 행사를 계기로 건강이벤트 시행에 관한 중앙의 경험을 정리하고 체계화하여 '건강이벤트 시행 매뉴얼'(가칭)을 개발하면, 앞으로 각 지역단위에서도 이러한 요구가 있을 때는 잘 활용할 수 있을 것으로 본다.

시설면에서는 편의시설에 대해서는 매우 저조한 평가가 내려졌다는 점이 향후 참고되어야 할 것이다.

나. 프로그램의 效果性 評價

1) 博覽會 參與 動機 및 呼應度

국민적인 건강증진 붐 조성을 위하여 최초로 기획된 박람회인 만큼, 건강정보 및 서비스의 공급자 입장에서 건강박람회에 참여한 기관들은 대체로 '조직 위원회의 권유와 자발적 참여'가 대개 5:4 정도를 이루었다. 비록 처음으로 이루어진 건강축제이지만, 각 기관의 자체 부스/프로그램에 대한 관람객들의 반응에 대하여 대부분 긍정적인 평가를 내렸다. 참가기관의 약 2/3(60.9%)는 관람객의 반응이 '좋거나, 매우 좋다'고 생각하였는데, 이는 건강지식/정보에 대한 국민들의 욕구를 간접적으로 반영하는 지표로 볼 수 있다. 관람객의 호응도에 대한 5점 척도 평점은 평균 3.75의 높은 점수를 얻었다. 특히 많은 관심을 보인 대상으로 노인층보다도 중장년층이 손꼽혔다는 점에서, 향후 이들 계층의 건강 욕구 충족을 위한 정책적 배려가 있어야 할 것이다.

건강박람회 개최의 필요성에 대해서는 5개 기관 중 4개 기관이 '필요하다'는 견해를 피력하였고, 약 5%를 제외하고는 건강박람회가 소기의 목적을 달성했다고 보았다. 적절한 개최 주기로 매년 개최를 지지하는 비율이 70.6%나 되었는데, 이는 보건분야기관들이 자신들이 보유하고 있는 건강지식이나 정보 및 제품을 널리 알릴 수 있는 기회를 갈망하고 있음을 대변하며, 공공부문에서 민간의 이러한 욕구와 활력을 적극적으로 활용하여야 함을 암시한다.

공급자들이 지적한 자신들의 프로그램에 대한 '관람객의 이해부족'(29.8%) 문제는 개인건강을 위한 공익적인 행사 참여 경험이 없었던 우리의 현실을 반영하는 것으로, 앞으로 건강지식과 정보 확산을 통한 국민들의 역량강화(empowerment)가 다양하게 이루어져 국민들의 건강의식이 고양되어야 함을 말하고 있다.

2) 부스/프로그램 評價

응답기관들은 자신들의 부스/프로그램에 대하여 높은 자부심을 보였다. 프로그램 적합도 및 충실도에 대해 60% 이상이 긍정적 평가를 내렸고, 향후 프로그

램의 활용에 대해서도 거의 90%의 기관이 가치있는 일이라고 평가하였다. 참가 기관들이 많은 비용과 고유의 건강 전문지식을 집대성하여 만들어낸 프로그램의 콘텐츠를 보건복지부 등이 국민건강증진을 위하여 활용하는 것에 대해서도 2.6%를 제외하고는 긍정적인 의견을 피력한 만큼, 지속적인 국민건강교육을 위한 공공의 적극적인 활용과 협력이 뒤따라야 할 것이다. 공공부문에서 처음부터 개발하려면 무엇보다도 비용상 난관에 부딪치게 되는 주요 질병탐험에 관한 지식/정보의 집대성이나 생애주기별 건강관리모형 등의 값진 콘텐츠가 본 박람회를 계기로 국내 최고의 의료진에 의하여 개발된 만큼, “국민들이 어떻게 이러한 결실을 누려서 건강혜택으로 이어지도록 하느냐”는 이제 정부의 몫으로 남겨진 셈이다.

응답기관들은 건강박람회 참여를 위한 투입 비용의 효과에 대해서도 상당히 긍정적으로 평가하였고, 박람회 참여를 통하여 자신들의 기관이 널리 홍보된 효과에 대해서도 45.1%가 ‘우수하다’고 평가하였다. 다만 참가기관들 중에서도 굉장히 많은 비용을 투입하여 자신들의 병원이 의학 기술적으로 가장 자랑하는 질병탐험 프로그램을 제작한 대학병원들은 금번 박람회 참여에 대하여 주최측의 비용 지원은 거의 없이 병원만 모든 비용을 부담하도록 한 점은 개선되어야 할 것으로 지적하였다. 따라서 공공기관이 우월적 위치에서 민간에게만 지나친 부담을 가하는 관행이 적절히 개선된다면, 향후 공공이 주관하는 다양한 국민 건강 이벤트에 민간의 호의적이고 적극적인 참여를 기대할 수 있을 것이다.

3) 특별 評價

특별 프로그램 효과성 평가에 있어서는 건강박람회의 컨셉을 가장 잘 표현한 주 테마관인 건강증진터가 가장 높은 평가(3.49)를 받았고, 건강체험터(3.40), 건강배움터(3.32)의 순으로 평가가 내려졌다.

프로그램별로 특기할만한 점은 건강증진터의 경우, 거의 모든 프로그램이 대동소이하게 좋은 평가를 받았지만, 백미는 역시 질병탐험(3.56), 5대 위험요인관리(3.53)로 요약된다. 건강체험터에서 높은 평가를 받은 프로그램은 ‘허준 건강관’(3.58), 영양지도 및 상담(3.47), 건강검진 및 상담(3.44)으로 관람객의 높은 호응도를 그대로 말해준다. 건강배움터에서 가장 좋은 평가를 얻은 프로그램은

‘명의와의 대화’(3.43), 건강강좌(3.40) 등이다. 비록 한 눈에 관람객을 사로잡는 요인이 타 프로그램보다 다소 낮을지라도 진정한 보건교육의 장인 건강배움터에 대해서는 특히 보건소·연구소·NGO 등(3.44)이 높은 평가를 내렸다. 옥외 이벤트인 ‘3세대 건강가족 걷기대회’(3.54)는 건강박람회의 취지와 꼭 부합되는 좋은 프로그램이라는 점에서, 앞으로 이러한 건강이벤트의 확산에 노력을 기울여야 할 것이다.

‘소년소녀가장 초청 관람’(3.65) 프로그램이 가장 좋은 평가를 받았다는 점도 보건복지의 통합적인 서비스에 대한 지지를 반영한다는 의미에서 향후 많은 관심과 배려가 요구된다. 참가기관을 대표하여 평가에 응한 기관 종사자들은 직업 특성상 이미 보건분야 전문가이므로, 이들이 판단하는 세부 프로그램에 대한 평가는 향후 내실있는 건강박람회 프로그램의 개발을 위한 좋은 참고가 되리라고 본다.

한편 건강산업관(3.23)이나 건강홍보관(3.20)에 대한 평가는 위의 프로그램에 비하여 다소 낮은 평가를 얻었다. 이러한 결과는 홍보관 등의 장소가 협소하고 각 부스가 쏟아내는 소음 등으로 당초의 취지가 충분히 발휘될 수 없었던 공간적 여건 등에 대한 채적으로 받아들여야 할 것이다. 이상의 모든 것을 종합하여, 총체적인 박람회의 성공도에 대한 평가는 우수하다는 비율이 34.3%에 이르렀고, 5점 척도상으로는 3.17이라는 비교적 양호한 평가를 받았다.

4) 健康博覽會 展望

건강증진의 첫 걸음인 “생활 습관을 건강하게 바꾼다”는 것은 단 한 번의 결심으로 쉽게 이루어진다고보다 개인의 부단한 노력과 지속적인 관리를 필요로 하는 만큼, 건강박람회의 성과가 단기간에 끝나지 않고 국민 건강증진이라는 열매를 맺기 위해서는 후속적인 지원이 요구된다.

이러한 필요성에 대해서는 81.5%의 참가기관이 동의하였고, 후속행사 개최에는 77.6%가 ‘참석하겠다’는 긍정적인 태도를 보였다. 금번과 같은 건강박람회가 서울이 아니라 각 시·도 단위에서 개최되는 것에 대하여 74.4%가 ‘바람직하다’는 생각을 갖고 있었으며 참여 의향도 높았다. 특히 한정된 기간에 개최되는 박람회와는 달리, 지역단위에 ‘상설 건강전시장’을 건립하여 주민들이 상시 건

강교육 체험기회를 갖도록 하는 것에 대하여 70.4%가 '바람직하다'고 생각하였다.

이러한 건강행사에 대한 열의는 병원이나 기업들보다도 보건소·연구소·NGO 등이 더 크게 나타났는데, 이들 기관이 그간 열악한 여건에서 보건사업을 추진해 온 경험에 비추어 볼 때 건강박람회와 같은 통합적인 건강축제 한마당의 성과가 어떤 사업보다도 위력적일 수 있음을 잘 알기 때문으로 해석된다.

이러한 견해를 종합할 때, 보건분야 민간기관들은 국민들에게 건강에 관한 체험기회와 정보를 제공하는 공익적인 행사가 중앙이나 지역에서 다양하게 전개되는 것을 바람직하게 생각하며 참여 의향도 높은 만큼, 본 박람회를 통하여 민간기관에 조성된 바람직한 동기 부여가 국민들의 건강증진 혜택으로 이어지는 원동력이 되도록 해야 할 것이다.

第 2 節 專 門 家 評 價

'건강박람회 2000'은 '프로그램 기획의 적절성'(Program Planning Appropriateness)과 '프로그램 운영의 충족성'(Program Management Adequacy), '프로그램 효과성'(Program Effectiveness)을 평가하기 위하여, 전문가 및 박람회 참여기관으로 하여금 건강박람회를 객관적으로 평가하도록 기획하였다. 본 절은 이러한 시도의 일환인 전문가 평가를 통하여, ① 건강박람회 기획 및 운영 전반에 대한 평가, ② 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터, 건강산업관, 건강홍보관 및 옥외 이벤트별로 세부 프로그램에 대한 평가, ③ 건강박람회의 전망에 대한 평가를 시행하여 이를 종합 분석함으로써, 본 박람회에 대한 평가와 아울러 향후 국민적인 건강증진 붐을 조성하고 건강생활 실천을 고무시키는 건강축제의 확산 및 상설 건강체험장의 도입 가능성을 조망한다.

1. 專 門 家 評 價 調 査 方 法

가. 評 價 委 員 的 構 成

- 평가위원수: 11명
- 박람회 관여업무: 박람회 조직위원회 1명, 박람회 자문위원 2명, 대한보건협회 등 박람회 참여기관 대표 4명, 의과대학·보건학과 학생들과 함께 박람회를 참관한 교수 4명
- 평가위원 평균연령: 51세
- 평가위원 전문경력: 19년

나. 評價委員의 現場 評價調査 및 質的 分析

- 보건의료 및 유관분야 전문가로 구성된 평가위원이 '구조화된 설문지'를 이용하여 건강박람회의 기획, 운영, 효과, 문제점에 대한 현장조사(spot-check)를 통한 평가 실시
- 상기 평가를 토대로 이후 별도의 평가위원 자문회의를 통하여 전문가적 판단(professional judgement)을 통한 의견 수렴 및 질적 분석(qualitative analysis)

다. 評價 施行 期間

- 현장평가: 박람회 개최 기간인 2000. 5. 26~6. 4(10일간)
- 자문회의: 박람회 종료 후 2회

라. 評價 內容

1) 프로그램 企劃의 適切性 및 運營의 充足性 評價

- 건강증진기금을 활용하여 국민건강축제를 펼치는 것에 대한 지지도
- 박람회 기획·전시물 중 국민건강을 위해 필요한 보건교육자료 제작 필요성
- 입장료의 적절성
- 장소, 시설 및 홍보전략: 올림픽공원의 접근성(교통 등), 박람회 장소로서 올림픽공원의 적절성, 공간 배치의 적절성, 내용/프로그램의 충실도, 전시관의 디자인과 인테리어, 행사기간(10일)의 적절성, 박람회 홍보전략, 편의시설 등 평가

2) 프로그램의 效果性 評價

- ‘개인의 건강생활 실천의식 고취’를 위한 건강박람회의 기여도
- 기대치와 실제행사 비교, 관람객의 호응도, 관람객의 질서의식, 향후 본 프로그램의 활용도
- 건강증진터: 건강100년사, 건강증진 비전 21, 생애주기별 건강관리, 각 대학 병원이 참여한 질병탐험, 5대 건강위험요인의 전시 등에 대한 평가
- 건강체험터: 운동지도 및 상담, 건강검진 및 상담, 허준 건강관, 영양지도 및 상담, 원격·재택진료 등의 미래진료, 컴퓨터 자가진단 등에 대한 평가
- 건강배움터: 명의와의 대화(뇌졸중, 간질환, 소화기질환, 관절염, 갱년기 건강, 당뇨병, 심장질환, 고혈압, 암), 건강강좌(피임, 모유수유, 성교육, 스트레스, 절주, 임산부, 결핵, 마약, 약물 오남용), 금연의 날 특집행사, 모유수유 아 선발대회, 생활체조 경연대회, 비만인 영양교실, 정신건강축제, 구강건강 새싹잔치 등에 대한 평가
- 건강산업관: 제약회사, 의료용구사, 식품회사, 건강관련 인터넷벤처기업 등이 참여하여 국내 건강산업의 현주소와 미래 비전을 제시한데 대한 평가
- 건강홍보관: 국민의료보험관리공단(현 국민건강보험공단), 한국건강관리협회, 대한보건협회 등 국민건강 유관기관이 참여하여 각종 건강사업 프로그램을 널리 알리고 건강의 중요성을 홍보한데 대한 평가
- 옥외 이벤트: 개막식 및 축하공연, 단학 열린마당, 스포츠댄스/에어로빅, 보디빌딩, 스트레스 탈출, 아크로바틱 앙상블, 캐릭터쇼/페이스페인팅, 어린이 태권도, 태권무 공연, 청소년 건강댄스, 3세대 건강가족 걷기대회, DDR, X-Game, 동화상 사격체험, 소년소녀가장 초청관람 등에 대한 평가
- 국민의 한 사람으로서 건강박람회 참관 후 만족도
- 博覽會 展望에 대한 評價
 - 박람회 성과 지속을 위한 ‘범국민 건강증진 캠페인’ 등 후속행사의 필요성
 - 건강박람회의 시·도단위 확대 필요성
 - 향후 시·도 박람회 개최시 이번 참여기관들 참여와 기술지원의 필요성
 - 지역단위 상설 ‘건강체험학습장’이나 ‘건강정보박물관’ 건립 필요성 등

2. 專門家 評價 結果

가. 프로그램의 企劃 適切性 및 運營 充足性 評價

박람회의 유료 입장에 대해서는 지지하는 견해가 우세하였고(5점 척도상 평균 4.09점), 가격도 적당한 편(평균 3.63점)이라는 평가이다. 박람회의 개최 빈도에 대해서는 60%의 응답자가 2년에 한번 하는 것이 좋다는 견해를 표명하였다. 이상의 항목에 대한 평균 평점은 4.29점으로, 박람회 개최는 새천년 국민건강증진을 위한 관심과 사회적 붐 조성을 위한 적절한 이벤트로 평가된다.

건강박람회 기획에 대한 전반적인 평가에서는 장소, 기간, 공간배치, 홍보전략 등을 평가하였다(<表 3-26> 참조). 박람회 장소로서 올림픽 공원의 적절성 및 접근성(교통)에 대하여 상당히 긍정적인 평가가 내려졌다(5점 척도상 4.09~4.45). 그러나 공간배치의 적절성, 전시장의 인테리어 디자인 등에 대해서는 중간을 약간 상회하는 수준의 평가에 머물렀다(3.10~3.40점). 이와같이 박람회 전반적으로 호의적 평가를 내리고 있지만, 박람회 홍보전략(홍보의 이론과 '건강박람회 2000'의 홍보 내용은 이 장 끝의 <참조>를 볼 것)만은 미흡하였다는 것이 공통적인 지적이다(2.73점).

<表 3-26> 健康博覽會의 全般的인 企劃: 場所, 施設 및 弘報戰略 評價

평 가 항 목		5점 척도 평점의 평균치
항	- 행사기간(10일)의 적절성	3.27
	- 올림픽공원의 접근성(교통 등)	4.09
목	- 박람회 장소로서 올림픽공원의 적절성	4.45
	- 박람회 홍보전략	2.73
	- 공간 배치의 적절성	3.10
	- 전시관의 디자인, 인테리어	3.20
	- 편의시설	3.20

우리 나라 보건정책사에서 초유의 건강축제로서 개최된 '건강박람회 2000'은 국민에게 다가가는 교육적이면서도 즐거운 건강 한마당이 되었다고 평가된다.

박람회가 공적 재원인 '국민건강증진기금'을 투입한데 대한 타당성에 관해서

는 평균 4.09으로 매우 타당하다고 보고 있었다. 입장료에 있어서는 필요성은 4.09로 비교적 높게 나타났으나, 가격의 적당성은 3.63으로 다소 낮게 나타나 입장료가 다소 적정하지 않음을 시사한다.

<表 3-27> 健康博覽會 支持度 및 入場料 適正性 評價

평가 항목	5점 척도 평점의 평균치
1. 공적자금 투자(기금 23억, 협찬비·입장료 등 11억)하여 국민건강축제를 하는 것에 대한 지지도	4.09
2. 입장료, 필요한가?	4.09
- 가격, 적당한가?	3.63

나. 프로그램의 효과성 평가

구체적으로 보면, 건강박람회가 국민을 위하여 꼭 필요한 행사인가에 대하여는 5점 척도 평가에서 평균 4.27점을 기록하였다(<表 3-28> 참조). 박람회가 개인의 건강생활 실천의식 고취에 기여하는가에 대해서는 평균 4.18점, 박람회 기획·전시물의 보건교육 자료제작 필요성에 대해서는 4.82점의 높은 지지도를 보였다. 다만, 보건복지부나 공공기관이 국민의 건강을 위하여 제작기관의 기획·전시물을 사용할 때는 제작기관의 지적 재산권과 관련하여 공동명의를 사용하거나 동의를 얻어야 하는 점을 추후 고려해야 한다는 지적이다.

<表 3-28> 健康博覽會 開催의 必要性, 目的達成度 등의 評價

평가 항목	5점 척도 평점의 평균치
1. '건강박람회'가 국민들을 위하여 꼭 필요한 행사인가?	4.27
- 얼마나 자주 개최?	매년 20%, 2년 60%, 기타 20%
2. 건강박람회가 '개인의 건강생활 실천의식고취'에 기여하는가?	4.18
3. 박람회 기획·전시물 중 국민건강을 위해 꼭 필요한 내용에 관한 보건교육자료 제작 필요성	4.82
- 사용 조건?	제작기관과 공동명의 사용: 55% 제작기관의 지적 재산권: 27% 제작기관의 동의 얻어 공동사용: 18%

박람회 관람객의 호응도나 질서의식 등은 평균 3.40에서 3.60으로 비교적 좋은 평가를 받았다. 박람회 전시물이나 프로그램의 향후 활용도에 대해서도 긍정적인 평가가 나왔다(3.60점)(<表 3-29> 참조).

<表 3-29> 健康博覽會의 一部 效果性 評價

평가항목		5점 척도 평점의 평균치
항	- 기대에 비하여 실제 행사	3.45
	- 내용/프로그램의 충실도	3.40
	- 향후 본 프로그램의 활용도	3.56
목	- 관람객의 질서의식	3.40
	- 관람객의 호응도	3.60

1) 細部 프로그램별 評價

건강박람회는 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터, 건강산업관, 건강홍보관의 실내 5개관에서 이루어진 건강정보 전시, 체험 및 교육홍보와 각종 옥외 이벤트로 구성되었다. 전문가 평가에서는 다양한 기획 아래 건강 이슈와 풍부한 콘텐츠를 각종 매체와 교육홍보기법으로 전달하고자 하는 본 박람회의 취지가 얼마나 국민들에게 다가가는 효과적인 프로그램으로 구현되었으며, 실효성이 있었는지를 보건분야 전문가의 관점에서 질적으로 평가하였다.

(1) 健康增進據, 健康體驗據 및 健康배움터

건강증진터는 평균적으로 3.65점이라는 가장 높은 평점을 얻었다(<表 3-30>, [그림 3-4] 참조). 특히 '건강 100년사'가 가장 높은 평가를 받았다(4.00). 보건전문가의 관점에서 보는 '건강 100년사'의 진가는 어느 누구에게 비친 이 프로그램의 가치보다도 높다는 점을 확인할 수 있다. 그러나 '건강 100년사'는 보건전문가들의 관심과는 대조적으로, 깊은 관심을 보이는 관람객은 그다지 많지 않았다는 문제를 지적할 수 있다. 건강에 관한 일반국민의 관심 제고에 일차적 목적을 두고 있는 건강박람회와 같은 행사에서 학문적인 지식과 대중적인 재미가 어떻게 한 프로그램 속에서 조화를 이루어 낼 것인가를 생각하게 하는 대목

이다.

<表 3-30> 健康增進據, 體驗據 및 배움터의 細部 프로그램별 評價

평가항목		5점 척도 평점의 평균치
총 평균		3.54
■ 건강증진터	평균	3.65
	- 건강 100년사	4.00
	- 건강증진 비전 21	3.40
	- 생애주기별 건강관리	3.75
	- 질병탐험(대학병원)	3.50
	- 5대 건강위험요인	3.60
■ 건강체협터	평균	3.50
	- 운동지도 및 상담	3.56
	- 건강검진 및 상담	3.33
	- 허준 건강관	3.30
	- 영양지도 및 상담	3.90
	- 미래진료: 원격·재택진료	3.50
	- 컴퓨터 자가진단	3.40
■ 건강배움터	평균	3.50
	- 명의와의 대화(뇌졸중, 간질환, 소화기질환, 관절염, 갱년기건강, 당뇨병, 심장질환, 고혈압, 암)	3.43
	- 건강 강좌(피임, 모유수유, 성교육, 스트레스, 절주, 임산부, 결핵, 마약, 약물 오남용)	3.29
	- 금연의 날 특집행사	3.50
	- 모유수유아 선발대회	3.40
	- 생활체조 경연대회	3.33
	- 비만인 영양교실	3.75
	- 정신건강축제	3.50
	- 구강건강 새싹잔치	3.80

건강증진터에서 가장 낮은 평가를 받은 프로그램은 '건강증진 비전 21'(3.40)이며, '질병탐험'(3.50)도 다소 낮은 평가를 받았다. 보건전문가의 관점에서는 '건강증진 비전 21'은 국민건강목표를 설정한 이론적인 배경이 취약하였다는 점에서, 그리고 '질병탐험'은 예방적·건강증진적 관점보다는 각 대학병원이 자랑하는 진료중심의 하이테크적 의료기술에 역점을 두었다는 점이 마이너스적 요인으로 작용하였다고 볼 수 있다. 참고로, 박람회 참가기관을 대표한 평가자들

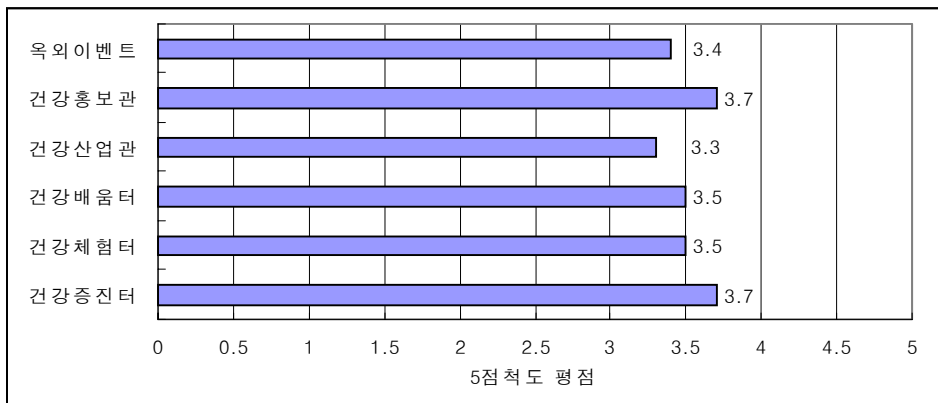
은 건강증진터에서 '질병탐험'을 가장 높게 평가(3.56)한 반면, '건강 100년사'는 다소 낮게 평가(3.41)하였다는 점에서 대조를 이룬다.

전반적으로 3.50점의 평점을 얻은 건강체험터에서는 '영양지도 및 상담'이 가장 좋은 프로그램으로 평가(3.90)되었다. 이 프로그램은 많은 관람객들로부터 높은 참여도를 끌어냈을 뿐 아니라, 전문가적 관점에서도 가장 우수하다는 평판을 얻었다는 점에서 향후 영양교육의 대중적 확산에 벤치마킹 될 수 있는 좋은 사례이다. 다시 말하면, 박람회다운 박람회가 되기 위해서는 관람객이 참여하는 프로그램에 무게를 두어야 할 것이라는 교훈을 얻을 수 있다. 한편 일반 관람객들로부터 인기가 높았던 '건강검진 및 상담'(3.33)이나 '허준 건강관'(3.30)은 전문가들로부터는 오히려 다소 부진한 평가를 받았다.

건강배움터에서는 '비만인 영양교실', '구강건강 새싹잔치' 등이 가장 높은 평점(3.75~3.80)을 받았다. '명희와의 대화'는 값진 내용에도 불구하고 사전 홍보 부족 및 정해진 시간에 강의를 들어야 한다는 제한 때문에 많은 관람객의 참여를 유도하지는 못했지만, 특정질환에 관심있는 청중의 진지한 자세와 관심은 국민들에게 다가간 명희와 질적인 대화의 가능성을 열었다는 점에서 크게 평가된다.

이상 세 유형의 건강터에 대하여 전문가들은 건강증진터에 가장 높은 평점을 부여하여, 본 박람회의 사전 예방적이고 건강증진적인 테마가 건강증진터를 통하여 가장 잘 구현되었음을 말하고 있다.

[그림 3-4] 健康博覽會의 各 據別 專門家 評價



(2) 健康産業館, 健康弘報館 및 屋外 이벤트

건강산업관, 건강홍보관 및 옥외 이벤트에 대한 평가를 보면, 보건소·보건관련협회 등이 참가하여 보건교육의 메시지를 전달하고자 한 건강홍보관(3.71)이 가장 높은 평점을 받았다(<表 3-31> 참조). 국가보건정책에 대한 홍보나 시민단체를 중심으로 하는 자발적인 건강정보제공이 부족한 우리나라의 여건에서 건강홍보관을 통한 적극적인 건강정보 확산은 무척 신선한 시도로 보여진다.

<表 3-31> 健康産業館, 弘報館 및 屋外 이벤트별 評價

평가항목		5점 척도 평점의 평균치
■ 건강산업관		3.33
■ 건강홍보관		3.71
주 외 이 벤 트	평균	3.40
	- 개막식 및 축하공연	3.00
	- 단학 열린마당	4.00
	- 스포츠댄스/ 에어로빅	4.00
	- 보디빌딩	3.00
	- 스트레스 탈출	3.00
	- 아크로바틱 앙상블	3.00
	- 캐릭터쇼/ 페이스 페인팅	3.33
	- 어린이 태권도	3.75
	- 태권무 공연	3.50
	- 청소년 건강댄스	3.00
	- 3세대 건강가족 걷기대회	4.00
	- D D R	3.00
	- X-Game	4.00
	- 동화상 사격체험	2.50
- 소년소녀가장 초청관람	4.00	
■ 총체적인 박람회 성공도		4.00

주로 기업들로 이루어진 건강산업관(3.33)은 더운 날씨와 자사의 제품 홍보를 위한 소음 때문에 쾌적한 여건이 되지 못하였다는 점에서, 향후 이러한 행사 개최시 기업들도 여하히 건강증진 메시지를 전달하는데 기여하도록 하는 관점에서 치밀한 기획이 요구되는 영역이다.

전문가들은 옥외 이벤트에서 3세대 건강가족 걷기대회, 소년소녀가장 초청관람, 단학 열린마당, 스포츠댄스, X-Game을 가장 높게 평가하였다(4.00). 즉, 보다 많은 관람객들이 즉석에서 참여할 수 있는 건강하고 재미있으면서도 교육적인 프로그램에 대하여 높은 평가를 내린 것으로 생각된다.

그리고 이상 살펴본 박람회의 각 프로그램을 염두에 두고 이루어진 '총체적인 박람회 프로그램의 성공도'에 대해서는 4.00이라는 좋은 평가가 이루어졌다.

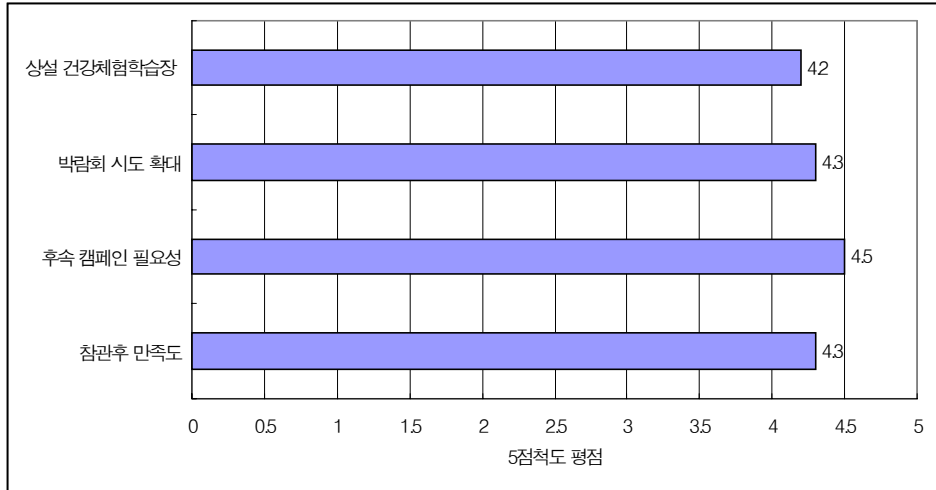
(3) 健康博覽會의 展望에 대한 評價

전문가들이 보는 박람회 전망에 대한 평가는 매우 긍정적이다. 오랜 보건사업의 경험에서 '건강'이라는 무척 접근하기 어려운 개인적인 문제를 사회적인 시각에서 총체적으로 담아서 국민들에게 다가가고자 한 건강박람회의 시도는 새천년에 걸맞은 새로운 계기를 마련하였다고 보기 때문이다. 이들은 특히 박람회의 성과가 지속적으로 이루어지도록 하는 '범국민 건강증진 캠페인'의 필요성을 강력하게 지지(4.45)하였고, 건강축제의 시도 단위의 확대 필요성, 기술지원, 지역단위 상설 건강체험학습장의 건립 필요성 등(4.30~4.50)에도 매우 동의하였다(<表 3-32>, [그림 3-5] 참조). 총괄적으로 박람회의 전망에 대한 평가는 청신호라고 하겠다(4.34).

<表 3-32> 健康博覽會의 展望에 대한 評價

평가항목	5점 척도 평점의 평균치
5개항 평균	4.34
1. 국민의 한 사람으로서 건강박람회 참관후 만족도	4.30
2. 박람회 성과의 지속성을 위한 '범국민 건강증진 캠페인' 등 후속행사의 필요성	4.45
3. 건강박람회의 시·도단위 확대 필요성	4.27
4. 향후 시·도 건강박람회 개최시 이번 참여기관들의 참여와 기술지원 필요성	4.50
5. 지역단위 상설 '건강체험학습장'이나 '건강정보박물관' 건립의 필요성	4.18

[그림 3-5] 健康博覽會의 展望 評價



3. 要約 및 示唆點

가. 프로그램 企劃의 適切性

전문가들이 보는 프로그램 기획의 적절성은 개최 장소, 기간, 공간 배치, 홍보전략 등을 중심으로 이루어졌다. 전반적으로 프로그램 기획의 적절성에 대해서는 70% 정도의 지지도를 보였지만, 홍보전략은 기대에 미치지 못했다는 평가(지지도 54%)가 이루어졌다.

프로그램 기획의 적절성 제고를 위하여 제기된 사항을 살펴보면, 첫째, 올림픽 공원은 야외공간으로서의 장점도 많지만 대중교통수단을 통한 접근성은 떨어지므로, 차제에는 교통이 편리하고 쾌적한 공간에 대한 배려가 필요하다는 의견이다. 박람회 장소의 적절성에 대한 이용자 평가가 호의적이었던 것은 “응답자들이 이미 접근성이 높았기 때문에 참여하였다”는 점에서 편향될 수 있다. 또한 앞으로 박람회가 ‘건강한 생활습관 갖기’와 관련하여 어느 연령층을 주 대상으로 겨냥하느냐에 따라 장소 선정이 달라질 수 있음도 고려되어야 할 것이다.

둘째, 건강박람회는 건강한 공공정책을 구현 취지에 적합하게 우리 나라 보건분야에서는 처음으로 공적 자금으로 기획된 무척 의미있는 '즐거우면서도 교육적'인 밀레니엄 건강 이벤트임에도 불구하고, 전반적인 홍보 부족으로 국민들에게 박람회의 개최와 건강증진의 중요성을 알리는데 미흡하였다고 평가된다. 다시 말하면, 실제로 이루어진 건강박람회의 내용은 국민들의 관람을 유도하기에 충분히 가치있는 프로그램이었음에도 불구하고, 홍보의 부족 내지 홍보에 대한 몰이해로 인하여 많은 국민들이 건강박람회의 혜택을 피부로 느낄 수 있는 참관기회를 누리지 못했다는 아쉬움을 금하지 않을 수 없다는 것이다.

따라서 금번 박람회를 통하여 지적된 문제점을 토대로 앞으로는 공공기관에서는 자칫 소홀하기 쉬운 전문적인 기획력을 갖춘 홍보팀 운영, 다양한 매체를 통한 적극적 홍보, 건강증진에 초점을 맞춘 카피와 캐릭터 개발, 전달력 있는 홍보전략, 대중을 이끌어내는 홍보력, 충분한 안내 표시 등에 주력하도록 하는 세심한 배려가 요구된다.

나. 프로그램 운영의 充足性

이는 건강박람회 운영과정의 적정성을 검토하고, 각종 전시장의 프로그램의 연계성, 흐름도를 분석하며, 시설 및 장비의 적정성, 타 기관과의 협조정도를 파악하는 것이다. 이러한 측면에서는 전문가들은 총체적으로 박람회의 성공도를 높게 평가(지지도 80%)하였다.

다만 몇 가지 개선되어야 할 점을 지적하면, 관람객들은 읽고 보고 구경하는 박람회가 아니라 적극 참여하고 체험하는 박람회에 대한 요구가 높았다고 생각되는데, 프로그램의 유형을 보면 전반적으로 건강생활 실천을 고취하는 프로그램의 비중이 낮은 편이라는 평가에 주목해야 할 것이다. 또한 보건교육 및 홍보에 필요한 대형 모형과 영상시설물의 설치가 부족한 편이었다는 평가이다. 너무 깨알같은 글자와 그림 중심의 프로그램보다는 대형 인체장기와 영상물 공연 등으로 많은 사람들의 호기심을 끌어 국민들의 마음속에 건강한 생활실천이 꼭 자리잡도록 하는 계기를 마련해 주는 것이 필요하다는 평가이다.

또한 박람회의 터간 및 터내의 흐름도에 있어서는 표지판이나 안내문이 없거나 명확하지 않아 관람객의 동선이 길었고, 내용이 정확하게 전달되지 못한 점

이 지적되었다. 시설면에서는 편의시설과 식음료시설에 대한 지적이 많았다. 아울러 각 프로그램을 설명해주거나 질문에 답하거나 상담을 해주는 진행요원과 전문상담가의 배치가 없었던 점 등이 향후 프로그램의 충족성 제고를 위한 보완사항으로 거론되었다.

다. 프로그램의 效果性

보건전문가들은 다양한 기획 아래 건강 이슈와 풍부한 콘텐츠를 각종 매체와 교육홍보기법으로 전달하고자 하는 본 박람회의 취지가 얼마나 국민들에게 다가가는 효과적인 프로그램으로 구현되었으며 실효성이 있었는지에 대하여 평가하였다.

전문가들은 각각 특징적이고 소중한 건강 콘텐츠를 담았던 건강증진터, 건강체험터 및 건강배움터 가운데서도 특히 건강증진터에 가장 높은 평점을 부여하였다. 국민적인 건강증진 붐을 조성하여 건강생활 실천을 유도하기 위한 건강박람회의 가장 중요한 테마는 무엇보다도 “금연, 절주, 영양, 운동, 스트레스 관리”의 5대 건강요소와 관련된 ‘건강한 생활습관 갖기’이다. 따라서 5대 건강주제를 중심으로 하는 건강증진터의 프로그램은 본 박람회의 사전 예방적이고 건강증진적인 테마를 가장 잘 구현하는 효과적인 프로그램이라는 평가이다.

보건소·보건관련협회·NGO 등이 참가한 건강홍보관은 국민들의 실생활과 밀접한 건강보험제도 등 국가보건정책에 대한 소상한 홍보와 시민단체를 중심으로 하는 건강정보제공 사례를 잘 보여주었다는 점에서 보건분야의 공적인 역할이 미흡한 우리나라의 현실에서 무척 신선한 시도로 평가되었다.

반면, 주로 기업들로 이루어진 건강산업관은 더운 날씨와 자사의 제품 홍보를 위한 소음 때문에 이용자들에게 건강증진 메시지를 효과적으로 전달하기에는 부족하였다는 평가이다.

건강증진 프로그램의 효과는 체험과 참여에서 비롯된다는 점에서 전문가들은 옥외 이벤트의 3세대 건강가족 걷기대회, 소년소녀가장 초청관람, 단학 열린마당, 스포츠댄스 등을 가장 높게 평가하였다. 보다 많은 관람객들이 즉석에서 참여할 수 있는 건강하고 재미있으면서도 교육적인 프로그램의 높은 효과성에 대해서는 전문가들의 공감대가 충분히 이루어졌다고 평가된다.

<참조> 健康博覽會 弘報事業

1. 弘報에 관한 一般理論

가. 弘報의 定義

홍보는 조직과 일반국민(Public)사이의 호혜적 관계를 목적으로 사용되는 커뮤니케이션 활동과 그를 대행하거나 조력하는 활동이라 할 수 있다. 즉 홍보는 한마디로 커뮤니케이션이라고 할 수 있는 바 그것은 조직과 공중사이의 호혜적 관계유지를 목적으로 허용되는 것이며 이러한 홍보가 잘 이루어지게 하기 위해서는 커뮤니케이션 과정상의 필요한 제반활동을 하는 것이라 할 수 있다. 일반적으로 홍보와 광고는 상호의존적인 관계를 지니고 있으나 광고와 홍보는 여러 가지 면에서 차이가 있다. 우선, 광고는 유료로 자신의 이미지와 상품을 판매하고 홍보는 무료로 이미지를 파는 것이라고 생각할 수 있다. 소비자의 동기에 있어서도 광고는 상품에 대한 정보, 생활편의를 위한 내용의 직접적인 전달에 해당하고, 홍보는 좀더 사회적인 통합을 위한 비경제적인 요구에의 동기가 작용한다고 할 수 있다.

나. 커뮤니케이션 理論

홍보나 광고분야는 설득커뮤니케이션의 이론을 도입하여 활용하고 있다. 설득커뮤니케이션 과정의 모형은 (1)누가(who, communicator), (2)무엇을(says what, message) (3)어떤 매체를 통해서(in which channel), (4)누구에게(to whom, receiver), (5)어떤 효과를(with what effects) 얻는가 하는 식의 모형에 의해 구분할 수 있다.

1) 情報員

커뮤니케이션의 가정 중요한 구성요소는 정보원으로서 정보원이 누구냐에 따라 수용자의 반응이나 수용태도가 다르게 나타난다. 효과에 중요한 영향을 미

치는 정보원에 관계된 요인으로는 정보의 공신력(source of credibility)을 들 수 있는 데 공신력은 정보원이 가지고 있는 전문성과 신뢰성으로 구성되어 있다. 정보원의 전문성이 설득 커뮤니케이션의 효과에 중요한 영향을 미치는 것으로 생각하는 견해는 학습이론에 의하면 수용자들이 과거에 이러한 정보원의 메시지를 받아들임으로써 더 많은 보상을 받은 바 있으며, 전문성을 지닌 정보원은 주어진 이슈에 대체로 올바른 입장을 제시한다는 것을 과거의 경험을 통해 수용자들이 학습하고 있기 때문이라고 해석한다. 그러나 신뢰성도 전문성 못지않게 중요한 영향을 미친다. 신뢰성은 정보원의 공신력이라고 할 수 있다.

정보원은 매력성(attractiveness)이 있어야 한다. 정보원이 신뢰성이 있다고 하더라도 매력적인 요소가 없을 때에는 사람들의 관심을 끌지 못하게 된다. 매력인 신체적인 매력과 심리적인 매력으로 구분할 수 있다. 신체적인 매력은 직접적으로 영향을 미치는 것이 아니고 수용자로 하여금 정보를 좋게 평가하게 만들거나 그러한 평가요인으로 작용하여 결과적으로 커뮤니케이션에 영향을 미친다. 신체적인 매력보다 심리적인 매력이 더 중요한데 심리적인 매력은 친근감, 자신들과의 유사성, 애호성(liking) 등이 있다.

2) 메시지

메시지란 전달자가 수용자와 어떤 사상에 대한 정보, 경험, 감정, 의견, 의미 등을 공유하거나 수용자들의 태도, 의견, 행동 등을 변용하기 위하여 메시지 전달자가 수용자에게 보내는 커뮤니케이션 자극의 하나이다. 메시지는 세 가지 구성요소로 되어있는데 첫째, 메시지 전달자가 수용자들에게 전달하고자 하는 정신적인 메시지 내용, 둘째, 그 내용을 수용자에게 전달가능 하도록 기호화 해 놓은 메시지 기호, 셋째, 내용이나 기호들을 수용자들에게 효과적으로 전달하기 위하여 일정한 구조나 체계에 따라 조직, 배열된다. 메시지를 전달하는 데 있어서는 전달하고자 하는 것을 일정한 형태로 처리하여 전달해야 한다. 메시지의 처리는 내용적 처리와 기호적 처리로 구분한다. 내용의 처리는 메시지 내용들을 선정하고 조직, 배열하는 것이고, 기호의 처리는 언어, 그림, 사진 등의 선정을 말한다.

메시지의 어필(appeal)방법은 위협적 어필방법이 사용될 수 있는데 이것은 전

달자가 그 메시지에 어떤 위화감을 줄 수 있는 사실 등을 제시하여 수용자들로 하여금 정서적 긴장감을 야기시켜 권고를 받아들이도록 하는 호소방법이다. 정보원의 공신력이 높은 경우나 메시지의 주제가 수용자들에게 낯설은 것일 경우, 메시지에서 제시하는 위협적 내용들이 수용자들의 자존심을 크게 해치지 않거나 방어적 반응을 크게 유발시키지 않을 경우 대체로 강도가 낮은 위협적 어필보다는 강도 높은 어필이 더 효과적이다. 메시지의 위협적 어필내용과 함께 제시하는 전달자의 권고사항이 즉시 실천가능할 경우 그리고 그 사항의 실천방법을 구체적으로 제시해 줄 경우에는 위협적 어필의 효과가 크게 나타난다.

메시지 작성에 있어 고려해야 할 사항은 readability, listenability, 중복제시, 다양한 어휘사용 등이다. 메시지에 대한 반복적 노출과 수용자들의 평가적 태도간에는 역U자형의 곡선이 나타난다. 메시지에 대한 수용자들의 노출빈도가 낮을 때는 그 메시지에 대한 수용자들의 호의적 태도가 낮지만, 그 노출빈도가 증가하면 그에 따라 수용자들의 호의적 태도가 어느 수준까지 증가하다가 일단 그 수준을 넘게 되면 노출빈도가 높을수록 그 수용자들의 호의적 태도가 감소한다.

3) 媒 體

매체는 메시지를 담는 용기(vehicle)와 이러한 용기를 운반하는 운반체 및 메시지가 전달되는 통로(channel)로 구성된다. 용기(vehicle)로서의 매체는 메시지를 실어서 수용자들에게 전달하는 수단을 말하는 것으로 신문, 잡지, 라디오, 텔레비전, 영화, 서적 등을 말한다. 메시지와 그것을 담는 용기로서의 매체는 서로 불가분의 관계를 지니면서 하나로 결합되어 있기 때문에 구별하기 어려운 경우가 많다.

매체들을 크게 세 가지 유형인 매스 미디어(mass media), 특수 미디어(specialized media) 및 대면매체(face-to-face confrontation)로 나눈 다음 매스 미디어는 인간의 감각 양식에 따라 시각적인 것(신문, 잡지, 전단), 청각적인 것(라디오), 시청각적인 것(텔레비전, 영화)으로 특수 미디어는 기계적인 것(전화, 텔레비전), 비기계적인 것(편지) 및 기타(전시, 포스터)로 그리고 대면매체는 사

적인 것(대화)과 공적인 것(연설)으로 세분하고 있다.

광고 커뮤니케이션의 입장에서는 인쇄매체, 전파매체, 옥외매체, 교통매체, 우편매체, 구매시점 매체(전시물) 등으로 분류하고 있다. 최근, 대중매체는 그 목적이 특화되어 가는 경향이 있다. 잡지도 특수한 인구집단을 대상으로 특수한 주제를 담은 것들이 발간되고 있다. 특히 케이블 TV의 경우 각 방송은 좁은 범위의 특정한 주제를 담고 있다. 대중매체를 선택할 때 이러한 특성을 잘 활용하는 것이 중요하고 대중매체의 장단점을 보면 <表 2-12>과 같다.

대중매체활용의 효과를 높이려면 적절한 매체를 선정하고 그에 맞는 메시지와 표적집단을 확실하게 선정하여야 한다. 매체를 부주의하게 사용하면 시간과 돈을 낭비하게 되는 경우도 많다.

4) 需用者

메시지의 수용자는 전달된 메시지, 자극을 무조건 받아들여서 그에 대한 반응을 즉각적으로 나타내는 것은 아니고 그 자극들을 그들 나름대로 여러 단계를 거쳐 처리해서 선별적으로 수용한 다음 그 자극들에 대한 반응을 나타내게 된다.

메시지에 대한 학습 또는 정보습득이 이루어지고 나면 그 다음 단계로서 수용자들은 태도변용은 일으키게 되는데 모든 수용자들이 자신들의 태도를 변용시키는 것은 아니며 또는 태도변용을 일으켰다고 하더라도 그것이 반드시 주어진 메시지에서 제시된 주장이나 결론의 방향과 일치되는 것은 아닐 수 있다.

태도란 인간의 심리 속에 존재하는 어떤 사물에 대한 견해이다. 태도란 경험을 통하여 형성된 심리적 준비상태로서 정의된다. 태도변화에 영향을 주는 요인은 개인적 요인, 환경적 요인, 사회구조적 요인이 있다. 개인적 요인은 생물학적, 유전적 요인, 집단의식, 특히 인간의 환경, 인간의 연령, 성, 사회적 지위, 신분, 인종, 각각의 인간이 처한 독특한 상황에 의해 결정된다. 환경적 요인에는 사회문화, 가족제도, 종교, 학교 교육제도 등이 포함된다. 이러한 요인들은 인간의 설득과 태도변화에 영향을 끼치는 이른바 준거틀(frame of reference) 형성의 기본요인이 된다. 홍보를 통한 태도 형성은 인지적, 정서적, 행동적 태도로 다시 구분할 수 있다.

<參照 表 3-1> 各種 大衆媒體의 對象集團과 長短點

방 법	대상집단	장 점	단 점
TV/Radio -공익광고 -뉴스 -특집기획	전체	- 가장 널리 전파된다. - 보는 사람들에게 다른 정보원에 접할 기회를 제공한다. 정보원이 된다. - 라디오의 경우 더 특정한 대상인구에게 다가갈 수 있다.	- 특정인구집단에 대하여 불필요할 정도로 자세한 정보를 줄 수 있다.
신문 -특집기사 -뉴스 -광고	전체	- TV나 Radio에 비하여 더 자세한 정보를 제공한다. - 신문의 경우 특별한 대상인구에 접근할 수 있다.	- 각 대상 집단에 충분히 접근하기 어렵다.
포스터 -게시판 -버스 포스터 -공공시설	전체	- 특정 집단에 다가갈 수 있다. - 보는 사람들에게 다른 정보원에 접할 수 있는 기회를 제공한다. - 여러 가지 메시지를 강화하여 다른 수단을 보조한다.	- 제공할 수 있는 정보량이 제한되어 있다.
소책자/간지 -보건의료기관 -직장	전체	- 각 집단에 대하여 차별적이고 상세하고, 도식화된 메시지를 적절하게 전달할 수 있다.	- 접하게 되지 않는 특정인구에 대하여 효과적이지 않다.
소식지/잡지 -기관지 -문제별소식지	보건 의료인 지역사회 지도자 고위험군	- 개별화되고 자세한 메시지를 전달할 수 있다. - 복합적인 메시지를 전체의 일부에 전달할 수 있다.	- 자료가 길수록, 덜 읽힌다.
재원에 대한 문건 -지침서 -커리큘럼 -복사물 -자원목록	보건 의료인 지역사회 지도자	- 특정 대상인구 집단에 대하여 기술적인 정보를 제공한다.	- 자료가 길수록, 덜 읽힌다.
발표 -지역사회 -보건의료시설	대중보건 의료인 지역사회 지도자	- 특정대상집단에 맞는 특정정보를 제공한다. - 상호 교류적이다.	- 노력이 남음이 든다. - 기초적인 정보만 제공할 수 있다.
웍샵 -치료기관	고위험 집단 보건 의료인	- 자세한 정보를 제공하고 기술개발을 할 수 있다.	- 노력이 많이 든다.
상담과 시험	고위험 인구	- 대면하거나 상담을 통하여 다른 수단으로 접근할 수 없는 대상에 접근하다.	- 노력이 매우 많이 든다.

다. 保健 커뮤니케이션

캠페인을 위한 커뮤니케이션 방법은 개인으로부터 대중을 상대로 한 것까지 다양한 방법이 있다. 특히 대중을 상대로 하는 커뮤니케이션은 비영리적으로 주어진 시간에 많은 사람을 대상으로 하여 정보제공, 설득, 또는 행동변화의 동기를 부여하기 위한 것이다. 이러한 커뮤니케이션 방법은 포스터, 잡지광고, 대중매체, 지역사회봉사자를 통한 대화, 소책자배부 등을 포함한다. 규모가 큰 커뮤니케이션 프로그램에서 대중매체사용은 어느 정도는 효과적이라고 할 수 있으나 대중매체사용은 다른 커뮤니케이션 방법과 함께 사용할 때 그 효과가 크다.

보건커뮤니케이션의 과정은 주로 6개의 단계로 이루어진다. 첫 번째 단계는 계획 및 전략선정의 단계로서 전체 프로그램의 기반을 제공한다. 이 단계에서 알아두어야 할 사항은 보건문제의 진단, 필요한 보건정보, 대상집단, 대상집단의 주민들이 그러한 보건문제의 심각성을 인지하고 있는지 여부, 현재의 보건문제 해결을 위해 되어지고 있는 활동들을 파악한다. 또한 사용가능 매체나 기관의 현황, 이용가능자원의 파악, 목표설정, 평가계획, 커뮤니케이션 전략 등을 알아두어야 한다. 두 번째 단계에서는 첫 단계의 결정사항에 따라 알맞는 커뮤니케이션 통로(Channel)를 선정하고 자료를 개발한다. 커뮤니케이션 통로의 예로서는 직장, 학교, 대중매체, 직접면담 등을 들 수 있다. 커뮤니케이션 경로의 구체적인 선택은 캠페인 프로그램에서 고려해야 할 중요한 부분이다. 미국의 미시간에서 행해진 연구(Michigan study)에서는 10대 청소년들이 음주, 운전, 그리고 이것에 관계된 주제를 배우는 정보습득의 출처를 밝혀내었다. TV의 공익광고, 부모, 친구, News stories, 책과 소책자, TV 프로그램의 초상(Portrayal), 선생님, 본인의 경험, TV의 맥주광고, 의사, 라디오 공익광고, 잡지의 술 광고, 형제자매, 라디오나 레코드의 노래 순서로 영향을 주는 것으로 나타났다. 그리고 이 두 번째 단계에서는 기존의 자료를 활용함과 동시에 커뮤니케이션 통로에 알맞는 자료의 형태를 선정한다(책자, 비디오 테이프, 커리큘럼 등). 세 번째 단계는 자료를 개발하여 사전 테스트를 하는 단계이다. 즉 메시지 전달방법의 타당성을 진단하고 대상집단의 반응점검 및 이해도를 측정하여 수정한다. 네 번째 단계는 실행의 단계로서 메시지가 계획한 커뮤니케이션통로를 통해 전달

되는지를 진단하고 대상집단의 관심정도를 진단한다. 그리고 프로그램의 장점을 알아보고 향상시키기 위한 방안을 모색해야 한다. 다섯 번째 단계는 효과를 진단하는 단계로서 프로그램의 목표달성이 되었는지, 프로그램의 결과로 변화가 나타났는지, 각 단계의 실행이 효과적이었는지 등을 진단한다. 여섯 번째 단계는 Feedback의 단계로서 프로그램 성패의 원인을 알아보고, 수정되어야 할 사항을 파악하며, 다음 프로그램의 계획을 위해 고려해야 할 사항을 알아서 반영하도록 한다.

보건캠페인을 위해서는 기존의 보건지식을 잘 사용하여 보건의료 및 사회서비스전문인, 관계기관, 정부기관, 민간기관 및 시민간의 커뮤니케이션이 필요하며 지역사회기관의 대표자들간의 커뮤니케이션은 국민건강증진에 필수적이라고 할 수 있다. 보건커뮤니케이션 프로그램은 지역사회의 주민에게 정보를 주고 영향을 주며 동기를 유발시키기 위해 만들어진다(목적).

보건커뮤니케이션의 역할은 다음과 같다.

- ① 건강관계의 주제, 건강문제나 해결책들을 알게 한다.
- ② 개인 또는 집단의 행동을 지지하는 태도에 영향을 준다.
- ③ 기술(skill)을 설명, 보급한다.
- ④ 보건의료에 대한 수요를 증가시킬 수 있다.
- ⑤ 지식, 태도와 행동을 강화하거나 회상하게 한다.

반면 보건 커뮤니케이션의 방법을 사용할 때에 주의해야 할 사항은 다음과 같다.

- ① 보건의료서비스 대신에 사용될 수는 없다.
- ② 보건 커뮤니케이션을 뒷받침하는 프로그램의 구성요소가 있어야만 효과적으로 건강행동에 변화를 가져올 수 있다.
- ③ 모든 주제의 보건내용에 있어 균등하게 효과를 볼 수는 없다.

2. 健康博覽會 弘報 概要

건강박람회는 국민으로 하여금 건강관리에 관한 관심과 참여를 높이기 위한 행사였다. 따라서 건강박람회 홍보의 목표는 국민들에게 행사의 의의 및 행사내용을 알리고 관심과 인지도를 높여 참여를 유도하는데 있었다.

건강박람회 홍보전략은 크게 4단계로 구성되어 있다. 1단계에서는 홍보세부 계획수립 및 내부적인 준비와 인력충원으로 홍보실을 구성하고 제1차 기자간담 회의를 개최하는 한편, 인터넷 홈페이지를 구축하였다. 2단계도 준비단계로서 행사 2개월 전까지 조직위원회 현판식, D-60 차량스티커 부착행사, 홍보대사 위 축식 등을 개최하였고, 포스터, 팸플렛, 차량부착용 스티커, 홍보용 비디오 테이프 등을 제작·배포하였다. 3단계에서는 TV-spot 방영, 신문광고를 통해 건강박 랍회에 대한 국민적 관심과 참여유도 및 각종 보건·의료관련단체들을 중심으로 박람회에 참여유도를 목적으로 하였다. 또한 언론의 특집방송, 기획기사를 유치 하여 행사직전에는 건강박람회2000이 개최됨에 따라 전국민에게 홍보하였다. 4 단계에서는 제2차 기자간담회를 개최하여 행사내용을 소개하고 종합보도자료를 배포하였고 행사기간 중에도 프레스센터를 운영하고 월간·주간 보도자료를 배 포하였다.

[參照 그림 3-1] 健康博覽會 2000 弘報의 段階別 概要

1단계 (계 획)	1999. 12. 1 ~ 12. 31
<ul style="list-style-type: none"> · 홍보 세부계획 수립 · 기자간담회 개최(건강박람회 개최 회의 및 엠블럼 소개) · PC통신, 인터넷 홈페이지 구축 운영 	
↓	
2단계 (준 비)	2000. 1. 1 ~ 3. 31
<ul style="list-style-type: none"> · 언론사 대상 특별 취재, 프로그램 제작 유도 · 보건의료 관련기관, 단체 간담회 개최 · 홍보물 제작, 배포 · D-60일 행사개최를 통한 사전 BOOM-UP 조성 	
↓	
3단계 (실 행)	2000. 4. 1 ~ 5. 19
<ul style="list-style-type: none"> · 대대적인 홍보(광고, 옥외 광고물 설치)를 통한 참여유도 · 방송사를 통한 특집 프로그램 제작 유도(TV SPOT, 기획방송) · 건강박람회 종합보도자료집 발간 	
↓	
행사단계 (운영, 정리)	2000. 5. 20 ~ 6. 5(16일간)
<ul style="list-style-type: none"> · 2차 기자간담회 · 프레스 센터 운영(5월 26일~6월 4일) · 주간, 일간별 보도자료 배포(사진 포함) · 이벤트, 행사별 보도자료 작성, 배포 	

건강박람회 홍보사업의 추진내용은 크게 광고, 보도, 홍보물 제작, 기타 홍보 행사 등으로 나눌 수 있다. 광고는 TV 스포츠 광고, 신문광고, 서울시내 전광판 광고, 보건관련기관 간행물을 통한 홍보를 하였다. 참여대상별 광고를 위해서는 주부대상은 반상회용 홍보물에 광고를 게재하였고, 노인 대상으로는 대한노인회 홍보물에 광고를 게재하였다. 학교 교사를 대상으로는 유치원 및 양호교사를 대상으로 건강박람회에 대한 소개를 한 바 있다. 보고부문에서는 언론매체의 관심을 적극적으로 유도하기 위하여 기자간담회를 2회 개최하였고 프레스센터를 운영하였다. 홍보제작물 부문은 국민의 접근성이 용이한 보건소, 병원, 약국 등 의료기관과 각종 보건·의료관련단체건물 외벽에 홍보현수막을 제작하였다. 포스터는 2회 제작하여 정부행정기관, 주요 보건의료기관 및 입장권 예매은행, 행사장에 부착하였다. 홍보의 실적은 <參照 表 3-2>와 같다.

<參照 表 3-2> 部門別 健康博覽會 2000 弘報 實積 概要

부문	실 적
신문광고 (총 24회)	1차광고(문화일보, 매일경제신문, 내외경제신문 각 1회) 2차광고(조선일보, 중앙일보 각 1회) 3차광고(동아일보, 스포츠서울, 일간스포츠 각 1회) 4차광고(약사공론/약업신문, 의협신문/의사신문, 병원신문/의계신문, 의학신문/후생신문) 5차광고(한국일보, 경향신문, 대한매일, 한겨레신문, 세계일보, 국민일보, 한국경제신문)
스팟광고 (총 91회)	한국방송공사 41회, 문화방송 20회, 서울방송 10회, 교육방송 20회
전자식 전광판	홍보기간 2000. 4. 1.~4. 30.
보건관련기관 (총 13회)	대한보건협회, 한국방송협회, 대한가족보건복지협회, 한국보건사회연구원 등 보건관련기관 정기간행물에 건강박람회포스터 및 기사 게재
기획방송 및 언론보도	기획방송 11회, 언론보도 13회
기타	포스터 5만부, 팸플렛 10만부, 신문전단지 45만부, 육교현관 등 홍보제작물 11개소, 이벤트(슬로건공모, 홈페이지 구축, 가량용 스티커 부착행사, 홍보대사 위촉 등)

第 4 章 健康博覽會 利用者 評價 結果

‘건강박람회 2000’의 프로그램 효과성(Program Effectiveness)을 평가하기 위해서 건강박람회 이용자(관람객)를 대상으로 만족도 조사를 실시하였다. 이용자 조사는 특별로 나누어서 실시하였고 아울러 옥외 이벤트에 대한 조사도 실시하였다.

第 1 節 評價方法

1. 評價主體, 方法 및 期間

프로그램 효과성 평가는 건강박람회 관람객을 중심으로 관람 후 참여율과 만족도 중심으로 설문을 구성하였다. 건강박람회 성과평가를 위하여 ‘건강박람회 2000’의 행사에 참가한 이용자들을 대상으로 각 특별로 출구조사를 실시하였다. 조사일시는 건강박람회 기간인 5월 26일부터 6월 4일까지 10일간이었으며, 각 터의 출구에 훈련받은 조사원 3명씩을 배치하여 조사토록 하였다.

2. 標本抽出方法

표본추출방법은 출구조사의 특성상 터를 관람하고 나오는 이용자를 대상으로 유의할당추출법(Purposive Quota Sampling)을 사용하였다. 건강증진터와 건강체험터는 특별히 관람시간이 지정되어 있지 않아서, 출구에서 조사에 응하는 이용자들을 대상으로 하였다. 건강배움터는 특정 시간 강좌나 행사를 앞두고 관람하는 형식으로 이루어졌기 때문에, 강좌나 행사가 끝나기 10분 전쯤에 설문을 배부하는 형식으로 조사하였다.

3. 評價內容

건강박람회의 이용자 평가를 통해서 ① '건강박람회 2000' 전반에 관한 평가와 ② 각 특별 프로그램 평가, ③ 특별 만족도 평가, ④ 건강박람회에 대한 건의사항을 종합적으로 분석하였다. 이러한 이용자 평가 분석은 박람회에 대한 시설 및 프로그램 충족성, 그리고 프로그램의 효과성을 평가하는데 활용될 것으로 기대된다. 각 평가내용을 구체적으로 살펴보면 다음과 같다.

가. 프로그램 企劃의 適切性 評價

- ① 건강박람회 장소 및 시기, 입장료 적절성 평가: 올림픽 공원의 적절성, 물품판매의 적절성, 입장료의 적절성
- ② 홍보에 대한 평가: 사전 홍보에서 기대했던 것과 실제내용의 일치 정도

나. 프로그램 運營의 充足性 評價

- 식음료 판매시설·편의시설·휴식공간·안내표지판·행사진행원에 대한 만족도

다. 프로그램의 效果性 評價

- ① 건강박람회 참여 관련 평가: 건강박람회 참여 동기, 박람회 참여 경로, 각 특별 참여여부
- ② 전반적인 만족도 평가 및 특별 만족도 평가

1) 健康增進據

- ① 프로그램별 평가: 건강 100년사·건강증진 비전 21·생애주기별 건강관리·질병탐험·5대 위험요인의 참여여부 및 만족도, 생애주기별 건강관리·질병탐험·5대 위험요인에서 각각 가장 유익했던 프로그램
- ② 건강증진터의 만족도 평가: 내용상의 재미, 유익한 지식과 정보 습득 정도, 전시내용의 이해, 실내디자인, 실생활에의 적용, 주변에 추천 정도, 증진터의 전반적인 만족도
- ③ 기타 평가: 건강증진터 관람 시간, 건강증진터의 부족한 점

2) 健康體驗據

① 프로그램별 평가: 운동지도 및 상담·건강검진 및 상담·허준 건강관·영양지도 및 상담·미래진료·컴퓨터 자가검진의 참여여부 및 만족도, 가장 유익했던 프로그램, 가장 재미있었던 프로그램

② 건강체험터의 만족도 평가: 내용상의 재미, 유익한 지식과 정보 습득 정도, 전시내용의 이해, 실내디자인, 실생활에의 적용, 주변에 추천 정도, 체험터의 전반적인 만족도

③ 기타 평가: 건강체험터 관람 시간, 건강체험터의 부족한 점

3) 健康배움터

① 배움터 참여 관련 평가: 참여한 프로그램명, 참여 동기

② 명외와의 대화 만족도 평가: 내용상의 재미, 유익한 지식과 정보 습득 정도, 전시내용의 이해, 실내디자인, 실생활에의 적용, 주변에 추천 정도, 전반적인 만족도

③ 이벤트 만족도 평가: 내용상의 재미, 행사시간과 길이의 적절성, 주변에 추천 정도, 전반적인 만족도

④ 기타 평가: 배움터 관람 시간, 건강배움터의 부족한 점

4) 屋外 이벤트

① 옥외 이벤트 참여관련 평가: 참여한 프로그램명, 참여동기

② 옥외 이벤트 만족도 평가: 내용상의 재미, 건강의식 향상에 도움 정도, 전반적인 만족도, 향후 박람회 참여 여부

③ 기타 평가: 옥외 이벤트 관람 시간, 옥외 이벤트의 부족한 점

4. 分析方法

건강박람회 이용자, 전문가, 공급자 조사 분석을 위해서 SPSS를 이용하여 다양한 기술통계 및 분석적 통계기법을 활용하였다. 집단별 분포를 보고 두 집단 차이를 검증하기 위해, 교차분석(Chi-Square Test)와 T검증(T-test)을 시도하였

다. 집단내의 인구사회학적 배경별 차이를 검증하기 위해서는 분산분석(ANOVA, F검증)을 사용하였다. 본 연구에서 사용된 알파(α) 유의수준은 .05 이하이다.

第 2 節 標本의 特性

건강박람회 관람객수는 예상한 20만보다 2배 이상 더 많은 총 416,443명으로 집계되었다(건강박람회 2000 조직위원회, 2000). 이 중 유료인 건강증진터 및 체험터에 156,753명 무료입장인 건강배움터에 22,150명 건강홍보 및 산업관에 237,540명이 관람하였다. 본 평가에서는 이용자 중 건강홍보 및 산업관을 제외한 세 터와 옥외 이벤트 관람객을 대상으로 표본조사를 실시하였다.

옥외이벤트를 제외한 표본의 특성을 살펴보면, 다음 <表 4-2-1>과 같다. 전체 이용자 조사의 응답자는 2,435명이었다. 특별로는 건강증진터 785명(32.2%), 건강체험터 808명(33.2%), 건강배움터 842명(34.6%)였다. 옥외이벤트는 조사의 특성상 별도로 대상자를 분석하였다.

실제로 관람객 수가 가장 많은 터는 건강체험터였으나, 건강배움터는 관람객들이 앉아서 강의나 이벤트에 참여하는 형식으로 진행되었기 때문에, 조사가 용이하여 응답자가 더 많은 것으로 추정된다.

성별로는 남자가 39.8%, 여자는 60.2%를 차지하여 여자가 더 많았다.

연령층은 30-50대가 33.1%로 가장 많았으며, 다음은 10대(27.8%), 20대(26.0%), 60대 이상(13.1%)의 순이었다.

거주지역은 가장 가까운 서울권이 52.5%, 다음 경기권 25.3%, 충청권 10.0%의 순으로 많았다. 그밖의 지역에서는 경상권 4.7%, 전라권 4.2%, 강원권 3.1%, 제주권 0.2%로 소수의 사람들이 참여하였다.

직업에 따라 구분하여 보면, 대학생·대학원생(28.8%)과 전문·사무직(22.8%)이 가장 많았고, 다음은 초중고생(18.3%), 주부(10.0%) 등으로 나타났다.

건강상태는 49.9%의 응답자가 건강하다고 응답하였고, 보통이 30.2%였다. 반면 소수의 응답자만이 건강하지 않거나(9.7%), 매우 건강하지 않다(1.2%)고 하였다.

<表 4-2-1> 標本の 特性

(단위: 명, %)

구 분		빈 도	백분율
전 체		2435	100.0
터 별	건강증진터	785	32.2
	건강체험터	808	33.2
	건강배움터	842	34.6
성 별	남 자	968	39.8
	여 자	1467	60.2
연 령 별	10대	676	27.8
	20대	634	26.0
	30대-50대	807	33.1
	60대 이상	318	13.1
거주지역별	서울권	1280	52.5
	경기권	615	25.3
	강원권	75	3.1
	충청권	242	10.0
	전라권	102	4.2
	경상권	115	4.7
	제주권	6	0.2
직 업 별	전문·사무직	554	22.8
	노동근로직	29	1.2
	자영업·서비스직	165	6.8
	무 직	214	8.8
	주 부	244	10.0
	대학생·대학원생	700	28.8
	초·중·고생	445	18.3
	기 타	79	3.3
	무 응 답	5	-
	건강상태별	매우 건강하지 않음	28
건강하지 않음		234	9.7
보통		730	30.2
건강한 편임		1209	49.9
매우 건강함		218	9.0
무응답		16	-

第 3 節 健康博覽會 利用者 評價 結果

건강박람회 이용자 평가결과는 박람회 참여 이후에 이루어진 사후평가라는 특수성을 가지고 있다. 그렇기 때문에 기획에 관한 평가는 평가내용에서 제시하였듯이, 장소의 적절성, 입장료의 적절성, 물품판매의 적절성, 홍보에서 기대한 것과 실제 내용의 일치 정도 등 제한적으로 구성되었다. 기획과 관련된 평가는 옥외 이벤트를 제외한 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터의 관람객을 대상으로 이루어졌다.

1. 프로그램 企劃의 適切性 評價

가. 場所의 適切性

장소의 적절성은 건강박람회 개최지로 올림픽공원이 적절하였는지에 대하여 평가하도록 하였다. 평가 결과, ‘적절하다’는 응답이 45.2%, ‘매우 적절하다’가 20.7%로 비교적 적절했다고 할 수 있다(<表 4-3-1> [그림 4-3-1] 참조). 올림픽공원이 지하철로 접근하기가 쉽다는 점, 많은 인원을 수용해야하는 축제를 기획하기에 충분한 공간과 시설을 구비하였다는 점 등이 이러한 긍정적 평가에 영향을 미쳤을 것이라고 판단된다.

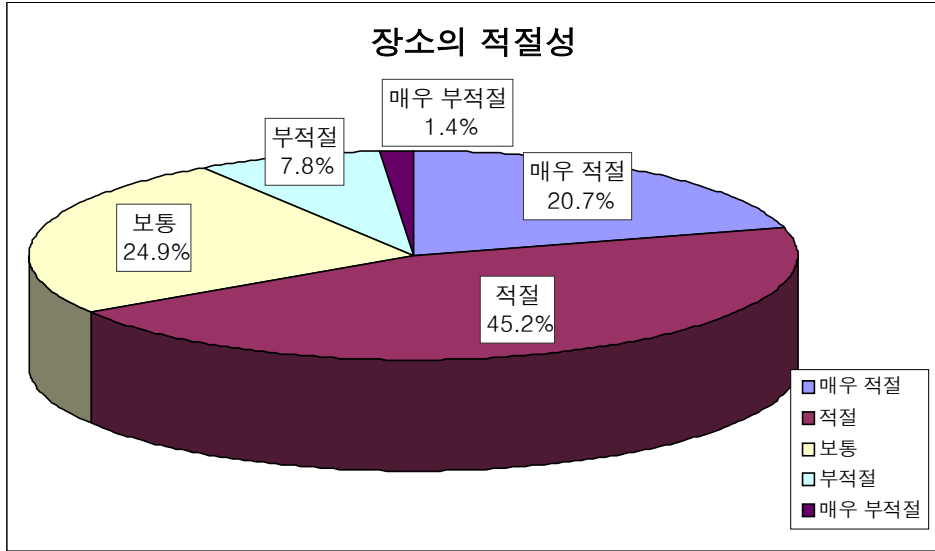
<表 4-3-1> 場所의 適切性

(단위: %, 명)

구분	백분율(빈도)
매우 부적절	1.4 (33)
부적절	7.8 (187)
보통	24.9 (600)
적절	45.2 (1086)
매우 적절	20.7 (499)
합계	100.0 (2405)

註: 무응답 33명 제외

[그림 4-3-1] 健康博覽會 場所의 適切性



성별로는 건강박람회 개최지로 올림픽공원이 '매우 적절하다'는 응답이 남자가 더 많았고, 여자는 '적절' 및 '보통'의 응답이 상대적으로 더 많았다(<表 4-3-2> 참조). 반면 부적절의 경우는 양자가 비슷한 비율을 나타내고 있다.

<表 4-3-2> 性別 場所의 適切性 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
매우 부적절	2.1	0.9	1.4
부적절	7.2	8.1	7.8
보통	20.6	27.8	24.9
적절	44.0	45.9	45.2
매우 적절	26.1	17.2	20.7
합계	100.0	100.0	100.0
(명)	(955)	(1450)	(2405)

$\chi^2=40.616^{***}$

연령별로는 건강박람회 개최지로 올림픽공원이 '매우 적절'하다는 응답이 고

연령일수록 더 많았고, 저연령일수록 '적절', '보통'이라는 응답이 많았다(<表 4-3-3> 참조). 부적절하다는 의견은 모든 연령층에서 낮았으나, 상대적으로 20대의 젊은층에서 상대적으로 더 높게 나타났다. 그 이유에 대해서는 다음에서 알아보기로 하겠다.

<表 4-3-3> 年齡別 場所의 適切性 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
매우 부적절	1.6	1.0	1.6	1.0	1.4
부적절	5.2	9.7	8.9	6.7	7.8
보통	30.0	25.0	23.8	16.9	24.9
적절	44.4	49.0	44.7	40.3	45.2
매우 적절	18.7	15.4	21.0	35.1	20.7
합계	100.0 (673)	100.0 (629)	100.0 (790)	100.0 (313)	100.0 (2405)

$\chi^2=72.775^{***}$

건강박람회 개최지로 올림픽공원이 부적절하다는 이유로 가장 많이 지적된 것은 '너무 넓어서'로 42.4%였고, 그 다음은 '교통이 불편해서' 30.8%, '시설이 불편해서' 15.9%, 기타 10.8%의 순으로 나타났다(<表 4-3-4> 참조).

<表 4-3-4> 場所가 不適切한 理由

(단위: %, 명)

구분	백분율(빈도)
교통불편	30.8 (114)
시설불편	15.9 (59)
너무 넓어서	42.4 (157)
기타	10.8 (40)
합계	100.0 (370)

註: 결측값 2068명 제외

올림픽공원이 넓어서 행사장까지 가는데 시간이 걸리며 터간의 이동거리가 많은 것이 지적되었다. 또한 교통의 불편함도 많이 지적되었는데 올림픽공원이 도심이 아니라 외곽에 위치하고 있어서 오고가는데 시간이 많이 걸리는 단점이 있다. 향후 개최되는 많은 사람이 접근이 용이하고 너무 이동거리가 많지 않은 곳을 선정하는 것이 바람직할 것이다.

나. 物品販賣의 適切性

건강박람회에서 건강관련 물품을 판매하는 것에 대하여 '적합하다'는 의견이 38.4%로 가장 높게 나타났고, '보통' 38.2%, '매우 적합' 4.2%로 물품판매에 대해 대체적으로 긍정적이었다(<表 4-3-5> 참조). 관람객의 의견을 자유롭게 기입하는 자유기입란에는 '물품을 판매하는 것은 좋으나, 정부차원에서 물품의 신용을 확인해 주면 좋을 것'이라는 의견도 상당히 많아 질 높은 건강제품들을 구입하는 것에 대한 관심이 많음을 알 수 있다.

<表 4-3-5> 物品販賣에 대한 見解

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
매우 적합하지 않다	3.2 (76)
적합하지 않다	16.1 (382)
보통	38.2 (909)
적합하다	38.4 (913)
매우 적합하다	4.2 (99)
합계	100.0 (2379)

註: 무응답 59명 제외

다. 入場料의 適正性

건강박람회의 입장료(성인: 3000원, 성인단체: 2000원 초·중·고생: 2000원, 학생단체: 1000원)에 대해서 '적당하다'는 의견이 67.0%로 지배적이었다. 건강박람회의 입장료가 '싼 편이다'라는 응답자는 16.7%를 차지하였고, '비싼 편이다'라는 응답자는 16.3%로 비슷하게 소수를 차지하고 있었다(<表 4-3-6> [그림 4-3-2])

참조).

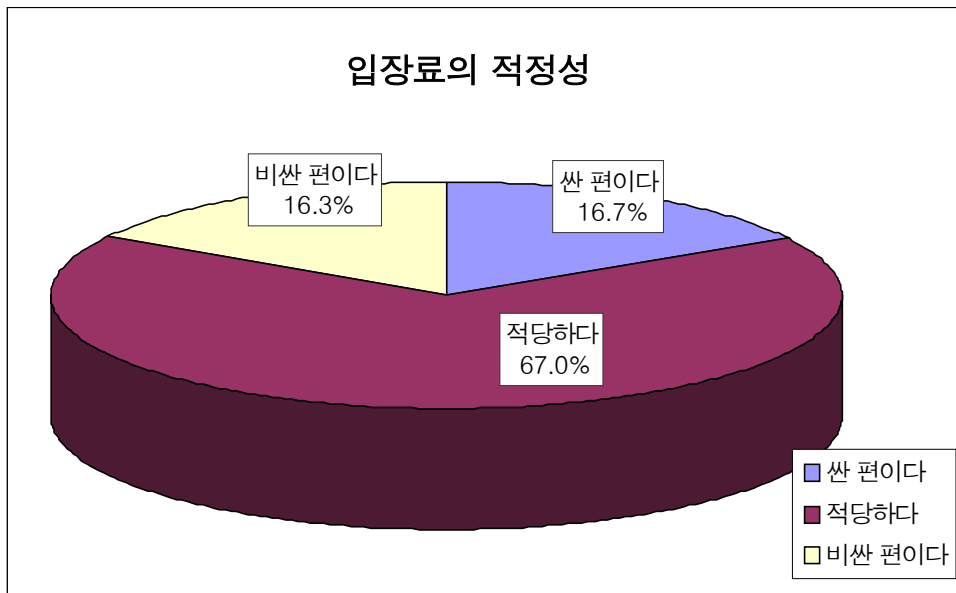
<表 4-3-6> 入場料의 適正性

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
싼 편이다	16.7 (392)
적당하다	67.0 (1572)
비싼 편이다	16.3 (382)
합계	100.0 (2346)

註: 무응답 92명 제외

[그림 4-3-2] 健康博覽會 入場料의 適正性



건강박람회의 입장료(3000원)에 대해서 적당하다는 응답이 지배적이었으나 (66% 이상), 남자보다는 여자가 싸다는 응답이 약간 더 많았다(14.5% 대 18.2%)(<表 4-3-7> 참조). 이는 여자의 경우 단체관람이 많아서 이러한 결과가 나왔다고 추정된다.

<表 4-3-7> 性別 入場料의 適正性 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
싼 편이다	14.5	18.2	16.7
적당하다	67.5	66.7	67.0
비싼 편이다	18.1	15.1	16.3
합계	100.0 (925)	100.0 (1421)	100.0 (2346)

 $\chi^2=7.504^*$

연령별로는 경제활동연령층인 30-50대가 입장료가 '적당하다'는 응답이 70.5%로 가장 많았다(<表 4-3-8> 참조). 흥미롭게도 '싸다'는 응답은 10대가 많았고, '비싼 편'이라는 응답은 30-50대가 상대적으로 더 많았다. 10대는 대부분 단체관람으로 할인혜택을 받았기 때문에 상대적으로 '싸다'는 응답이 많이 나온 것으로 추정된다. 즉, 30-50대는 입장료가 '적당하다'는 응답과 '비싼 편'이라는 응답이 다른 연령층에 비해 많았다. 이는 대부분 직업을 갖고 있는 30-50대가 입장료의 부담이 없어 적당하다는 응답이 가장 많이 지적한 반면, 무료입장이나 단체관람으로 인한 할인 혜택을 받지 못한 중장년층이 입장료를 상대적으로 비싸게 생각하고 있는 것으로 판단된다.

<表 4-3-8> 年齡別 入場料의 適正性 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
싼 편이다	26.0	14.6	10.1	17.5	16.7
적당하다	61.2	68.3	70.5	68.1	67.0
비싼 편이다	12.8	17.0	19.4	14.4	16.3
합계	100.0 (665)	100.0 (622)	100.0 (774)	100.0 (285)	100.0 (2346)

 $\chi^2=71.976^{***}$

라. 健康博覽會 弘報에 대한 評價: 期待와 實際 內容 一致 程度

건강박람회가 참여 전에 기대했던 것과 참여 후 실제내용이 일치했는지에 관한 질문에 대해 '보통'이 41.8%로 가장 높았다(<表 4-3-9> [그림 4-3-3] 참조). 긍정적인 응답인 '그렇다'(35.8%)와 '매우 그렇다'(10.2%)의 비율이 46.0%로, '그렇지 않다'(8.9%)와 '전혀 그렇지 않다'(3.3%)의 응답율보다 훨씬 높았다. 비교적 박람회가 기대한 것과 같거나 그 이상임을 알 수 있다.

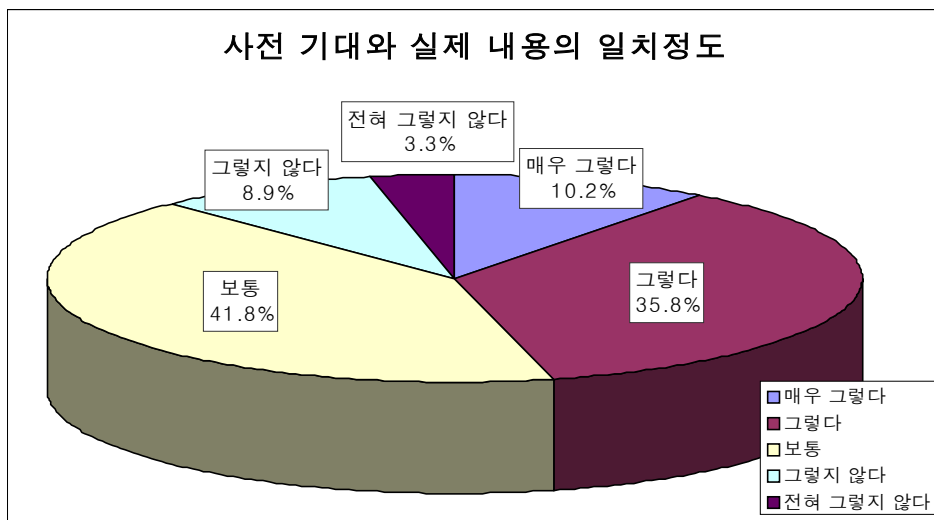
<表 4-3-9> 博覽會에 대한 期待와 實際 內容 一致 程度

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
전혀 그렇지 않다	3.3 (80)
그렇지 않다	8.9 (214)
보통	41.8 (1000)
그렇다	35.8 (856)
매우 그렇다	10.2 (244)
합계	100.0 (2394)

註: 무응답 44명 제외

[그림 4-3-3] 健康博覽會 期待와 實際 內容의 一致 程度



성별로는 남녀 모두 박람회 기대와 실제 일치했다는 응답이 대부분이었다. 특히 남자가 여자보다 박람회가 기대한 것과 실제와 일치한다는 의견이 더 많았고, 여자 응답자는 상대적으로 보통이라는 응답이 많았다(<表 4-3-10> 참조). 이는 일반적인 만족도 조사에서 여자의 만족도가 높다는 사실과는 반대되는 결과인데, 추정하기로는 여자가 남자보다 연령이 낮은 학생층이 대부분으로 연령과 관련되어 나온 결과라고 할 수 있다. 대체적으로 고연령층이 저연령층보다 더 높은 만족도를 나타내고 있다. 반면 관람객의 12.2%는 건강박람회 대해 기대만큼 부응하지 못했다고 평가하고 있다.

<表 4-3-10> 性別 博覽會에 대한 期待와 實際 內容 一致 程度 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
전혀 그렇지 않다	3.8	3.0	3.3
그렇지 않다	8.8	9.0	8.9
보통	36.9	44.9	41.8
그렇다	38.0	34.3	35.8
매우 그렇다	12.4	8.7	10.2
합계 (명)	100.0 (950)	100.0 (1444)	100.0 (2394)

$\chi^2=19.630^{***}$

연령별로는 거의 모든 연령층이 기대와 실제와 일치했다는 응답이 지배적이었는데, 특히 고연령층이 저연령층 응답자보다 박람회가 기대한 것과 일치했다는 응답이 더 많았다(<表 4-3-11> 참조). 부정적인 평가는 전반적으로 낮았으나 30-50대에서는 다른 연령층보다 부정적인 응답률이 상대적으로 높았다(15.6%, 전체: 12.2%). 따라서 이 연령대의 관람객의 욕구를 보다 면밀히 분석한 뒤 이에 대한 조치를 취해야 할 것이다.

<表 4-3-11> 年齢別 博覽會에 대한 期待와 實際 內容 一致 程度 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
전혀 그렇지 않다	5.3	2.1	3.4	1.6	3.3
그렇지 않다	6.6	8.3	12.2	7.0	8.9
보통	45.8	47.6	39.1	28.3	41.8
그렇다	33.1	35.0	35.8	42.7	35.8
매우 그렇다	9.2	7.0	9.5	20.4	10.2
합계	100.0 (664)	100.0 (626)	100.0 (790)	100.0 (314)	100.0 (2394)

$\chi^2=95.277***$

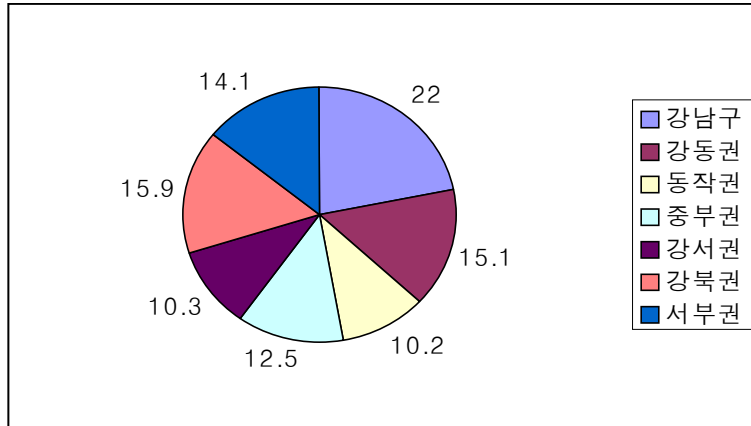
■ 參考: 行事前 健康博覽會 認知度 電話調査

한국보건사회연구원에서는 박람회 홍보 결과 나타난 주민의 인지정도를 파악하기 위하여 행사 이틀 전에 조사를 실시하였다. 조사의 목적은 건강 박람회 홍보 결과로 나타난 국민의 인지도를 파악하기 위함이며, 건강박람회 홍보를 극대화하기 위함이다. 조사지역의 선정은 건강박람회의 개최지에 가까운 지역을 중심으로 하기 위해 서울지역에 한정하였고([參照 그림 4-3-1] 참조), 총 1,082명이 조사되었다. 전체적으로 여자 응답자(63%)가 남자(37%) 응답자보다 많았다. 연령별로는 30~40대가 47.5%로 가장 많았다.

전화조사내용은 첫째, 건강박람회에 대한 인지도, 인지경로, 건강박람회 참여 의향에 관한 사항이었고, 둘째, 건강박람회에 대한 설명을 한 후 응답자의 참여 의지에 관한 항목으로 구성되어 있었다.

[參照 그림 4-3-1] 電話調查地域

(단위: %)



전반적으로 인지도는 전체는 103명으로 9.5%정도로 나타났다. 남성(28명)보다는 여성(75명)이 인지도가 높게 나타났다. 30~40대 연령층이 54명(52.4%)으로 인지도가 높았다(<參照 表 4-3-1> 참조).

<參照 表 4-3-1> 健康博覽會 認知度

(단위: 명, %)

구 분		빈 도	백분율
전 체		103	9.5
성 별	남	28	7.0
	여	75	11.0
연령별	10대	2	7.4
	20대	16	9.0
	30대	27	10.8
	40대	27	10.2
	50대	19	11.6
	60대 이상	12	6.0

註: 인지하고 있는 경우의 빈도와 백분율만을 제시한 것임.

건강박람회를 인지하고 있는 경우 정보원은 TV 37.8%, 신문 24.5% 아는 사람을 통해서 12.2%의 순으로 많았다(<參照 表 4-3-2> 참조).

<參照 表 4-3-2> 健康博覽會 情報源

(단위: 명, %)

정보원	빈도	백분율
TV	37	37.8
라디오	4	4.1
신문	24	24.5
리플렛	6	6.1
벽보/현수막/차량스티커	7	7.1
아는 사람을 통해서	12	12.2
학교/직장/보건소	3	3.1
기타	5	5.1
합계	98	100.0

건강박람회 관람 의도는 전체 중 72명(6.7%)으로 매우 저조했다(60대 이상이 21명(29.2%)로 가장 많았음)(<參照 表 4-3-3> 참조).

<參照 表 4-3-3> 電話調査를 통해 나타난 認知度 變化 要約表

(단위: 명, %)

박람회 인지도	빈도	백분율
전화조사시 인지도	103	9.5
관람의도 첫번째 질문시 관람의도	72	6.7
상기 72명을 제외하고 두 번째 질문시 관람의도	181	17.9
박람회 소개후 총 관람의도	253	23.4
(참고: 전체 응답자)	1,082	100.0

註: 빈도와 백분율은 예의 경우만을 제시한 表임.

관람의향이 없거나 생각해보겠다는 사람들에게 건강박람회 소개 후 관람의도는 181명(17.9%)으로 나타났다(<參照 表 4-3-4> 참조). 여성(63.5%)이 남성(36.5%)보다 더 관람의사를 보였으며 연령별로는 30대 44명(24.3%), 40대 37명(20.4%)의 순으로 관람의사를 보였다. 전화조사결과 총 관람의도 253명(23.4%)으로 나타났다(表에 제시되지 않았음). 이 조사결과를 볼 때 중장년층이 건강 및 건강증진에 관심을 보인 것으로 추측된다.

<參照 表 4-3-4> 健康博覽會 紹介後 觀覽意思

(단위: 명, %)

관람의도	빈도	백분율
관람하겠다	181	17.9
관람하지 않겠다	405	40.1
생각해 보겠다	425	42.0
합계	1,011	100.0

■ 小 結

국내에서 처음 개최된 '건강박람회 2000'의 홍보부문은 다소 한계를 보여준 것처럼 보였다. 약 6개월에 걸쳐서 진행된 홍보부문이 사전홍보의 부족으로 미진한 듯 보였기 때문이다. 이는 예산상의 제약도 있었겠지만 워낙 다양한 계층을 겨냥하고 다양한 건강관심사를 포괄하는 건강박람회를 홍보하는 것이어서 그만큼 어려운 점이 많았던 것으로 사료된다. 그러나 건강박람회의 시작과 더불어 방송, 언론보도 및 방문객들에 의한 파급 효과로 인해 결과적으로 행사를 성공적으로 마감할 수 있게 되었다고 보여진다.

'건강박람회 2000'은 이후에 회를 거듭하여 개최될 건강박람회가 보다 친근하게 국민들에게 다가가고 인정받으며, 궁극적으로는 국민건강증진에 이바지하는 행사가 될 수 있도록 하는 귀중한 선례를 남긴 것으로 평가할 수 있다.

2. 프로그램 運營의 充足性 評價

건강박람회 이용자의 충족성 관련 평가는 시설 및 프로그램 진행에 대한 것으로, 식음료 판매시설, 편의시설, 휴식공간, 안내표지판, 행사진행요원에 대한 만족도가 포함되었다.

<表 4-3-12> 附帶施設 및 案内 關聯 滿足度

(단위: %, 명)

	구 분	백분율(빈도)
1) 식음료 판매시설 (무응답 44명 제외) 평균: 2.98 (표준편차: .88)	매우 불만족	3.3 (80)
	불만족	19.5 (466)
	보통	54.7 (1310)
	만족	17.6 (421)
	매우 만족	5.0 (120)
	합계	100.0 (2394)
2) 노약자/장애인을 위한 편의시설 (무응답 40명 제외) 평균: 2.76 (표준편차: .89)	매우 불만족	4.5 (107)
	불만족	30.7 (735)
	보통	45.7 (1098)
	만족	15.1 (365)
	매우 만족	4.0 (96)
	합계	100.0 (2398)
3) 휴식공간 (무응답 33명 제외) 평균: 3.11 (표준편차: .99)	매우 불만족	3.1 (75)
	불만족	23.2 (557)
	보통	39.6 (954)
	만족	26.0 (626)
	매우 만족	8.1 (195)
	합계	100.0 (2405)
4) 행사안내표시의 적합성 (무응답 35명 제외) 평균: 3.18 (표준편차: .97)	매우 불만족	4.3 (103)
	불만족	19.9 (479)
	보통	38.7 (931)
	만족	30.1 (723)
	매우 만족	7.0 (168)
	합계	100.0 (2403)
5) 행사진행원의 태도 (무응답 28명 제외) 평균: 3.50 (표준편차: .93)	매우 불만족	2.4 (57)
	불만족	7.4 (178)
	보통	34.1 (821)
	만족	42.0 (1012)
	매우 만족	14.2 (342)
	합계	100.0 (2410)

구체적으로 살펴보면, 식음료 판매시설은 '보통'(54.7%)의 응답이 가장 많았으며, 만족과 불만족의 비율이 유사하게 22%내외로 나타났다(<表 4-3-12> 참조). 노약자/장애인을 위한 편의시설은 '불만족'이 30.7%, '매우 불만족' 4.5%나 되어, 다른 부문에 비하여 불만족도가 높음을 알 수 있다. 휴식공간에 대해서는 '보통'이 39.6%로 가장 높은 비율을 차지하였고, 만족('매우 만족' 8.1%, '만족' 26.0%)의 비율이 불만족('불만족' 23.2%, '매우 불만족' 3.1%)보다는 조금 높게 조사되었다. 행사안내표시에 대한 만족도는 '보통'이 38.7%, '만족'이 30.1%의 순으로 나타났다. 행사진행원의 태도에 대해서는 '만족'이 42.0%로 가장 높고 불만족의 비율이 10%를 밑돌아, 다른 부문에 비하여 상대적으로 만족하고 있다고 평가할 수 있다.

전반적인 부대시설 및 안내 관련 만족도에 있어서 행사진행원의 태도를 제외하고는 만족도가 조금 낮은 편임을 알 수 있다. 특히 노약자/장애인 시설의 만족도가 낮아, 향후 개최시 이 부문을 더 보강해야 할 것이다.

3. 프로그램의 效果性 評價

프로그램의 효과성 평가는 크게 참여 관련 평가와 전반적 만족도 평가로 나누어진다. 참여관련 평가로는 전체 이용자를 대상으로 한 건강박람회에 참여하게 된 동기, 건강박람회의 인지경로가 있고, 각 특별로 참석여부와 관람시간을 살펴보았다. 다음으로 전반적인 만족도 평가는 전체 이용자 대상으로 실시한 건강박람회의 전반적인 만족도, 박람회 목적달성 정도, 향후 박람회 개최시 참석 의향, 향후 추천 의향으로 구성되었다. 마지막으로 특별 만족도 평가는 건강증진터, 건강체험터, 건강배움터, 옥외 이벤트를 구분하여, 참여한 프로그램 및 프로그램별 만족도, 다양한 항목의 만족도 평가로 이루어졌다. 건강증진터와 건강체험터, 건강배움터의 만족도 평가지표로는 내용상의 재미, 지식과 정보의 유용성, 전시내용 이해의 용이성, 실내디자인, 실생활 적용 정도, 주위사람에게 추천 정도, 각 터의 전반적인 만족도를 사용하였다. 옥외 이벤트 관련 평가지표는 내용상의 재미, 건강의식 향상에 도움 정도, 이벤트 프로그램의 전반적인 만족도를 측정으로 이루어졌다.

가. 健康博覽會 參與 關聯 評價

1) 健康博覽會 參與 動機

건강박람회에 참여하게 된 동기는 다음 <表 4-3-13>과 같다. 참여동기는 '단체관람'이 42.2%로 가장 많았고, 다음은 '평소부터 건강에 관심이 많아서'(21.4%)로 나타났다. 이밖에 '유익할 것 같아서'가 17.7%인 반면, '재미있을 것 같아서'는 1.8%에 불과하여, 이용자들의 건강박람회의 참여 동기는 재미보다는 건강관련 정보나 지식 습득(유익성)의 욕구가 더 높음을 보여준다.

<表 4-3-13> 健康博覽會 參與動機

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
평소부터 건강에 관심이 많아서	21.4 (521)
가족/친지와 시간을 보내기 위해	3.2 (78)
본인/가족이 질병을 앓고 있어서	3.2 (77)
유익할 것 같아서	17.7 (431)
단체관람	42.2 (1026)
재미있을 것 같아서	1.8 (45)
기타	10.5 (256)
합계	100.0 (2433)

註: 무응답 5명 제외

성별로 박람회 참여 동기를 보면 남자는 평소부터 건강에 관심이 많아서라는 응답이 31.7%로 가장 많은 반면, 여자는 단체관람이 53.9%로 가장 많았다(<表 4-3-14> 참조). 이는 성별 참가자의 특성이 다름을 간접적으로 시사해 주는 바, 남자는 상대적으로 일반인 및 노인층이 많은 반면, 여자는 10대 및 20대의 단체관람이 많아 이러한 결과가 나온 것으로 추정된다(<참조 表 4-3-5> 참조).

연령별 박람회의 참가동기는 다른 것으로 나타났다. 10대와 20대는 주로 단체관람이고 30-50대는 평소 건강에 관심이 많아서, 유익할 것 같아서 등으로 나뉘고, 60대는 평소 건강에 관심이 많아서라는 응답이 지배적이었다(<表 4-3-15>

참조). 즉, 연령별로 건강박람회에 참가한 동기가 다를 수 있다. 저연령층은 단체활동을 통해서 참가한 비율이 높고 연령이 고연령일수록 자신의 건강문제에 관심을 갖게 되어 건강증진을 고취시키는 취지를 담고 있는 본 박람회에 참석한 것으로 나타났다.

<表 4-3-14> 性別 健康博覽會 參與動機 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
평소부터 건강에 관심이 많아서	31.7	14.6	21.4
가족/친지와 시간을 보내기 위해	3.7	2.9	3.2
본인/가족이 질병을 앓고 있어서	4.9	2.0	3.2
유익할 것 같아서	23.3	13.9	17.7
단체관람	24.4	53.9	42.2
재미있을 것 같아서	2.2	1.6	1.8
기타	9.8	11.0	10.5
합계	100.0 (968)	100.0 (1465)	100.0 (2433)

$\chi^2=247.081^{***}$

<參照 表 4-3-5> 性別 年齡分布

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
10대	18.5	33.9	27.7
20대	17.8	31.5	26.1
30-50대	37.4	30.3	33.1
60대 이상	26.3	4.3	13.1
합계	100.0 (968)	100.0 (1465)	100.0 (2433)

$\chi^2=317.514^{***}$

<表 4-3-15> 年齢別 健康博覽會 參與動機 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
평소부터 건강에 관심이 많아서	1.8	8.2	32.3	63.9	21.4
가족/친지와 시간을 보내기 위해	2.1	3.5	3.6	4.1	3.2
본인/가족이 질병을 앓고 있어서	0.3	1.3	6.1	5.7	3.2
유익할 것 같아서	5.0	16.6	27.0	20.0	17.7
단체관람	79.1	51.4	19.7	2.2	42.2
재미있을 것 같아서	2.7	2.4	1.0	1.3	1.8
기타	9.0	16.7	10.3	1.9	10.5
합계	100.0 (675)	100.0 (634)	100.0 (806)	100.0 (318)	100.0 (2433)

$\chi^2=127.019^{***}$

2) 健康博覽會 參與經路

건강박람회가 국내에서는 최초로 개최된 행사로서 일반인은 이에 대한 인지도가 높지 않다. 따라서 일반인의 인지도를 높이기 위한 홍보가 요구된다. 건강박람회 준비위원회 및 보건복지부 기타 관계자는 여러 매체를 활용하여 박람회에 대해서 홍보하였다. 그렇다면 어떠한 홍보수단이 가장 효과적이었는지 살펴보기로 하겠다.

건강박람회에 참여하게 된 인지경로로는 '단체관람'(28.3%)이 가장 많았고, 다음은 TV(24.2%), 아는 사람을 통해서(20.1%), 신문(9.5%)의 순이었다(<表 4-3-16> [그림 4-3-4] 참조). 리플렛(4.1%), 벽보/현수막/차량스티커(3.7%), 인터넷 홈페이지(2.8%) 등의 사전 홍보는 커다란 효과를 발휘하지 못한 것으로 보여진다. 즉 학교를 통한 홍보가 가장 많은 반면, 놀랍게도 TV와 신문 등의 대중매체를 통한 인지는 33.7% 불과하였다. 예상외로 아는 사람을 통한 구전이 전체의 5분의 1이나 차지하여 건강박람회의 홍보가 효율적으로 이루어지지 못했다는 반증이 된다.

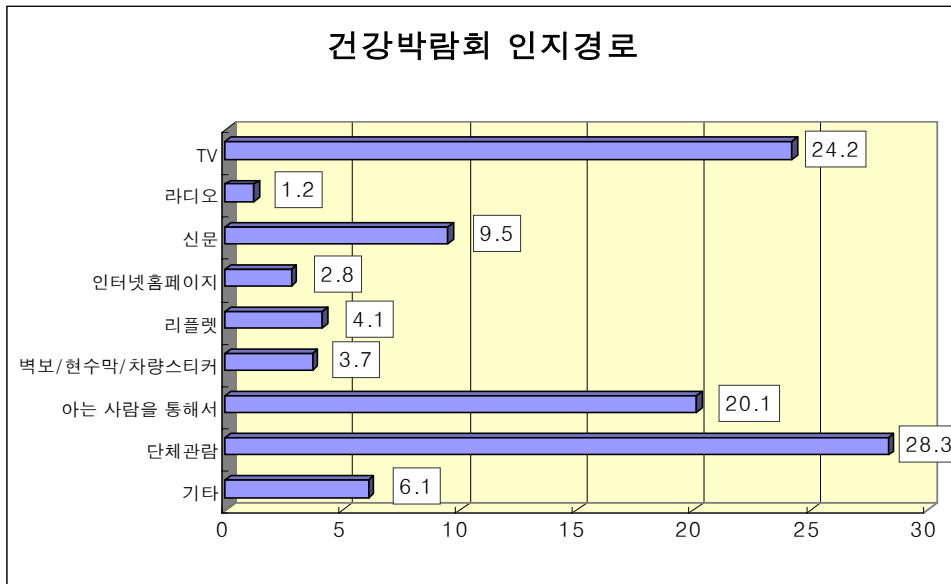
<表 4-3-16> 健康博覽會 參與經路

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
TV	24.2 (588)
라디오	1.2 (29)
신문	9.5 (232)
인터넷홈페이지	2.8 (68)
리플렛(안내책자)	4.1 (100)
벽보/현수막/차량스티커	3.7 (90)
아는 사람을 통해서	20.1 (489)
단체관람	28.3 (689)
기타	6.1 (149)
합계	100.0 (2431)

註: 무응답 7명 제외

[그림 4-3-4] 健康博覽會 參與經路



성별로는 남자는 TV, 단체관람, 아는 사람의 순으로 나타난 반면, 여자는 단

체관람, 아는 사람, TV의 순으로 나타나 성별 참여경로상의 차이를 보인다(<表 4-3-17> 참조). 남자가 여자보다 대중매체를 통한 정보습득이 많았고, 여자는 주위 사람을 통한 정보습득이 많았다. 그렇다고 성별로 다른 홍보전략을 세울 필요까지는 없고, 다만 대중매체 및 다양한 매체를 활용해야 할 것이다.

<表 4-3-17> 性別 健康博覽會 參與經路 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
TV	30.0	20.4	24.2
라디오	2.5	0.3	1.2
신문	14.7	6.1	9.5
인터넷홈페이지	3.3	2.5	2.8
리플렛(안내책자)	2.9	4.9	4.1
벽보/현수막/차량스티커	4.3	3.3	3.7
아는 사람을 통해서	17.4	21.9	20.1
단체관람	19.2	34.3	28.3
기타	5.7	6.4	6.1
합계	100.0 (967)	100.0 (1464)	100.0 (2431)

$\chi^2=152.156^{***}$

연령별 참여경로는 저연령일수록 단체관람이 많고, 고연령일수록 TV, 신문, 아는 사람인 것으로 나타났다(<表 4-3-18> 참조). 연령별로 차별화된 건강박람회 홍보 전략을 세워본다면, 학생의 경우는 양호교사 및 교장, 교감 등을 대상으로 건강박람회의 취지와 의의 등을 설명하는 자료를 제공하여 이에 대한 교육적 효과를 인지시킬 때 박람회의 참여가 더 높아질 것이다. 30-50대의 중년층과 60대 이상의 노년층을 대상으로는 대중매체가 효과적이었다. 특히 30-50대를 대상으로는 시청률이 높은 주요 뉴스 시간대를 택하고, 주부나 노인을 위해서는 아침 방송시간을 택하는 것이 효율적일 것이다.

<表 4-3-18> 年齡別 健康博覽會 參與經路 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
TV	15.7	14.8	29.9	46.2	24.2
라디오	0.1	0.5	1.7	3.5	1.2
신문	0.9	5.2	14.5	23.6	9.5
인터넷홈페이지	1.3	4.3	3.9	0.3	2.8
리플렛(안내책자)	1.5	4.7	6.6	2.2	4.1
벽보/현수막/차량스티커	2.1	3.2	5.3	4.1	3.7
아는 사람을 통해서	14.4	29.5	19.3	15.4	20.1
단체관람	58.6	30.8	10.9	3.1	28.3
기타	5.3	7.1	7.8	1.6	6.1
합 계	100.0 (674)	100.0 (634)	100.0 (805)	100.0 (318)	100.0 (2431)

 $\chi^2=789.107^{***}$

3) 健康博覽會 參與目的: 가장 보고 싶은 內容

건강박람회에서 가장 보고 싶은 내용으로는 '건강검진'이 35.8%로 다른 분야보다 압도적으로 높은 비율을 차지하였다. 다음으로 '보건분야 관련 정보'(19.4%), '질병에 대한 지식'(19.1%), 그리고 '질병예방법'(18.7%)이 비슷한 비율로 나타났다(<表 4-3-19> [그림 4-3-5] 참조). 기타로는 '식품영양 관련 정보', '이벤트 행사' 등의 의견이 있었다.

이러한 결과는 박람회의 의도와는 다소 차이가 나는 결과이다. 건강박람회의 개최 목적은 질병에 대한 지식을 제공하고 질병에 대한 예방법을 전하는데 있다. 그러나 예상보다 건강검진을 원하는 관람객이 많았다. 이는 많은 사람들이 건강검진에 대한 관심을 많으나 건강검진을 받을 기회가 많지 않음을 시사한다. 특히 직장에 소속하지 않은 주부, 노인, 미취업자 등은 정기적으로 건강검진을 받을 기회가 적은 것으로 판단된다. 따라서 이들을 위한 건강검진기회를 대폭 증가시키도록 해야 할 것이다.

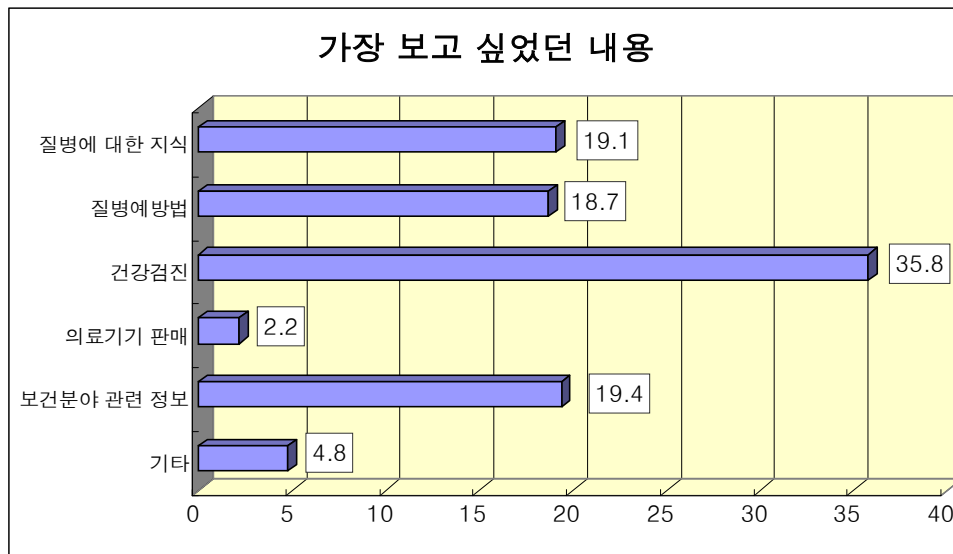
<表 4-3-19> 健康博覽會 參與目的

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
질병에 대한 지식	19.1 (461)
질병예방법	18.7 (451)
건강검진	35.8 (866)
의료기기 판매	2.2 (54)
보건분야관련정보	19.4 (470)
기타	4.8 (116)
합계	100.0 (2418)

註: 무응답 20명 제외

[그림 4-3-5] 健康博覽會에서 가장 보고 싶었던 내용



성별로 건강박람회에서 가장 보고 싶은 것으로는 남녀 모두 '건강검진'이 1위였고 2위는 남자는 '질병예방법', 여자는 '보건분야 관련정보'로 나타나 두 집단 간에 차이가 있었다(<表 4-3-20> 참조). 이러한 차이는 응답자 중 남자 관람객은 상대적으로 고연령이 많은 반면, 여자 관람객은 저연령의 단체관람이 많기 때문인 것으로 추정된다. 특히 단체관람 대학생·대학원생은 수업의 일부로 건

강박람회를 관람하여 보건분야 관련정보를 알기 위해 온 경우가 많은 것으로 파악된다.

즉, 건강박람회는 전 연령층이 참가하는 행사이므로 보다 다양한 건강정보를 필요로 한다. 그러나 향후 박람회가 특정 집단에만 초점을 맞출 경우에는 성별, 연령별 관심분야를 추출하여 집단에 맞는 프로그램을 만들어야 할 것이다.

<表 4-3-20> 性別 健康博覽會 參與目的 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
질병에 대한 지식	20.8	18.0	19.1
질병예방법	22.4	16.2	18.7
건강검진	33.9	37.1	35.8
의료기기 판매	4.0	1.1	2.2
보건분야 관련정보	14.3	22.8	19.4
기타	4.7	4.9	4.8
합계	100.0 (959)	100.0 (1459)	100.0 (2418)

$\chi^2=59.126^{***}$

연령별로는 10대, 20대와 60대 이상은 주로 건강검진을 위해 박람회에 참여했고, 30-50대의 중장년층은 건강검진 이외에도 질병에 대한 지식, 질병예방법, 보건분야 관련정보 등 다양한 목적을 갖고 박람회에 참여했다(<表 4-3-21> 참조). 상대적으로 20대의 질병예방법에 대한 관심이 낮았는데, 이는 이 연령대의 청년들이 아직까지는 건강하여 질병에 대한 예방의 필요성을 많이 인식하지 못하는 데서 기인하는 것이라고 추정된다. 반면 20대 관람자들은 학교수업과 관련해서 보건분야 관련정보를 얻으려고 온 경우가 많았다. 다시 한번 건강박람회 개최시 각 연령대별 건강관련 욕구와 관련된 프로그램이 마련되어야 함을 알 수 있다.

<表 4-3-21> 年齢別 健康博覽會 參與目的 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
질병에 대한 지식	17.2	17.8	20.6	21.7	19.1
질병예방법	18.1	12.8	20.3	27.4	18.7
건강검진	42.5	34.1	28.8	43.0	35.9
의료기기 판매	1.3	1.4	3.4	2.9	2.2
보건분야 관련정보	13.0	28.2	24.3	2.9	19.4
기타	7.8	5.7	2.6	2.2	4.8
합계	100.0 (668)	100.0 (634)	100.0 (802)	100.0 (314)	100.0 (2418)

$\chi^2=182.758^{***}$

4) 據別 參席與否 및 觀覽時間

각 특별 참여율을 보면, 건강체험터가 69.2%(1688명)로 가장 높고, 다음은 건강증진터 63.2%(1540명), 건강배움터 60.6%(1477명)의 순이었다(<表 4-3-22> 참조). 그런데 본 조사가 특별로 출구조사 형식으로서 모든 관람객을 대상으로 한 것이 아니라 한 터의 관람을 마치고 나아가는 사람을 대상으로 하였기 때문에 이러한 수치로는 어떠한 터의 관람객이 가장 많았나를 추정하기는 어렵다.

<表 4-3-22> 各 據別 參席與否 및 滿足 順位

(단위: %, 명)

터	참석 여부	
	1) 건강증진터 (무응답 14제외)	참 석
	불참석	36.3 (884)
	합 계	100.0 (2424)
2) 건강체험터 (무응답 18제외)	참 석	69.2 (1688)
	불참석	30.0 (732)
	합 계	100.0 (2420)
3) 건강배움터 (무응답 8제외)	참 석	60.6 (1477)
	불참석	39.1 (953)
	합 계	100.0 (2430)

각 특별 건강박람회의 관람시간의 평균은 113.29분으로 약 2시간에 이르는 것으로 나타났다(<表 4-3-23> 참조). 건강검진 등 직접 체험하여야 하는 건강체험터가 129.84분으로 가장 관람을 오래하는 것으로 조사되었고, 건강관련 강좌나 이벤트로 구성된 건강배움터의 평균 관람시간이 109.16분이었으며, 건강증진터가 100.48분이 소요되는 것으로 나타났다.

<表 4-3-23> 各 據別 觀覽時間

(단위: 시간)

구 분	평균 관람시간
전 체	113.29
건강증진터	100.48
건강체험터	129.84
건강배움터	109.16

나. 全般的인 滿足度 關聯 評價

1) 健康博覽會의 全般的 滿足度

건강박람회 관람 후 어느 정도 만족하는지를 물어본 결과, 다음 <表 4-3-24>와 같이 나타났다([그림 4-3-6] 참조). 전반적인 만족도를 보면, '만족'이 43.0%로 가장 높은 비율을 차지하였고, '보통'이라는 의견은 41.7%, '매우 만족'은 8.7%로 전체 응답자의 93% 이상이 보통 이상의 평가를 하였다. 반대로 '불만족'(5.7%)과 '매우 불만족'(0.9%)의 비율은 6.5%로 상당히 낮게 나타났다. 이로써 건강박람회에 대한 관람객의 체감만족도는 매우 높음을 알 수 있다. '건강박람회 2000'은 국내에서 최초로 개최되었음에도 불구하고, 상당한 만족을 관람객에게 제공한 성공적인 행사였다고 할 수 있다.

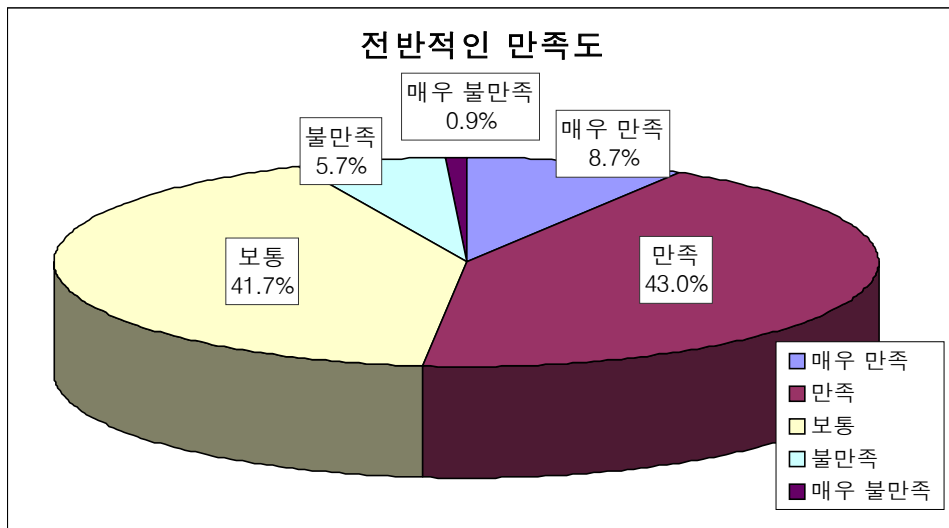
<表 4-3-24> 健康博覽會에 대한 全般的인 滿足度

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
매우 불만족	0.9 (21)
불만족	5.7 (136)
보통	41.7 (1003)
만족	43.0 (1035)
매우 만족	8.7 (210)
합계	100.0 (2405)

註: 무응답 33명 제외

[그림 4-3-6] 健康博覽會의 全般的인 滿足度



성별 건강박람회 만족도를 보면 두 집단간에 차이를 보이지 않고 모두 높은 만족도를 나타내고 있었다. 앞의 항목들과는 달리 박람회에 대한 전반적인 평가에서는 성별 차이를 나타내지 않고 있다(<표 4-3-25> 참조).

연령별로 건강박람회에 대한 전반적인 만족도를 보면, 60대 이상의 만족도가 가장 높았고(61.1%), 30-50대의 불만족도가 상대적으로 높았다(8.9%)(<표 4-3-26> 참조).

<表 4-3-25> 性別 博覽會에 대한 全般的인 滿足度 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
매우 불만족	1.2	0.7	0.9
불만족	6.0	5.4	5.7
보통	38.6	43.7	41.7
만족	45.1	41.7	43.0
매우 만족	9.1	8.5	8.7
합계	100.0 (955)	100.0 (1450)	100.0 (2405)

 $\chi^2=7.130$

<表 4-3-26> 年齡別 博覽會에 대한 全般的인 滿足度 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
매우 불만족	1.1	0.2	1.3	1.0	0.9
불만족	4.2	5.4	7.6	4.1	5.7
보통	39.2	45.0	44.8	32.8	41.7
만족	44.6	44.8	38.6	47.5	43.0
매우 만족	11.0	4.6	7.8	14.6	8.7
합계	100.0 (666)	100.0 (625)	100.0 (800)	100.0 (314)	100.0 (2405)

 $\chi^2=59.965^{***}$

이는 연령 특성상 고령연층은 무료로 입장하였다는 점과 평가에 있어서 긍정적인 응답을 하는 경향을 반영하는 것이라고 본다. 한편, 중장년층은 대부분 할인혜택없이 입장료를 내고 관람하였기 때문에 다른 층에 비해서 박람회에 대한 기대수준이 높아서 상대적으로 불만족도도 높게 갖고 있는 것으로 판단된다. 30-50대 연령층은 박람회가 기대한 것과 일치하지 않았다고 한 응답을 제일 많이 한 층이다(<表 4-3-9> 참조). 즉 이들이 박람회에 대한 기대와 실제 사이에 괴리가 제일 많은 것으로 지적하여 이러한 판단이 전반적인 만족도에도 영향을

미쳤을 것이라고 추정된다. 향후 박람회에서는 중·장년층에 대한 세심한 주의와 배려가 필요함을 알 수 있다.

2) 健康博覽會의 目的 達成 程度

건강박람회가 소기의 목적인 건강생활 실천의식의 향상에 도움이 되었는지에 관하여, '그렇다'는 응답이 52.5%, '매우 그렇다'가 9.0%로 비교적 소기 목적 달성에 성공했다고 볼 수 있다(<表 4-3-27> [그림 4-3-7] 참조). 그렇지 않다는 응답은 10% 이하로 비교적 적은 편이었다.

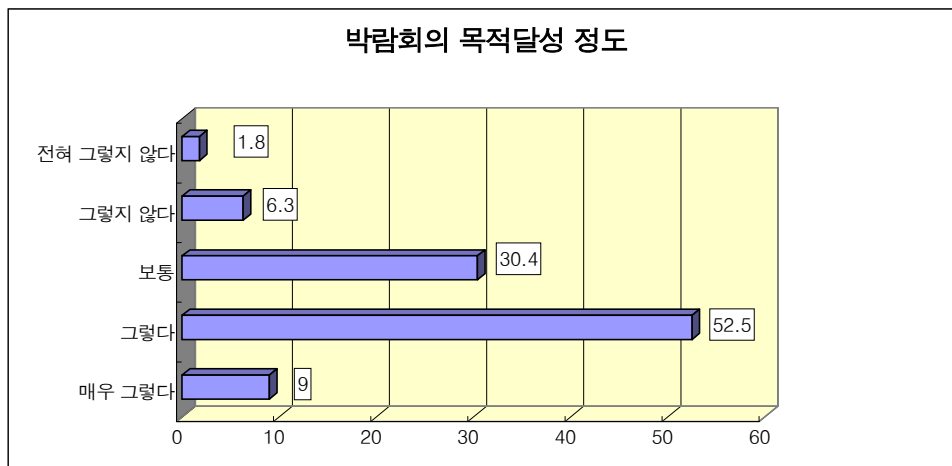
<表 4-3-27> 健康博覽會의 目的 達成 程度

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
전혀 그렇지 않다	1.8 (43)
그렇지 않다	6.3 (153)
보통	30.4 (734)
그렇다	52.5 (1264)
매우 그렇다	9.0 (218)
합계	100.0 (2415)

註: 무응답 23명 제외

[그림 4-3-7] 健康博覽會 目的 達成 程度



성별로는 건강박람회의 목적인 건강생활 실천의식의 향상에 도움이 되었는지에 관하여, 남자가 여자보다 긍정적인 응답인 '그렇다'와 '매우 그렇다'는 응답이 약간 더 많았다(59.1%대 56.5%)(<表 4-3-28> 참조). 다른 항목과 마찬가지로 여자의 경우는 보통이라는 응답이 많았다(남자: 23.5%, 여자: 34.9%). 부정적인 응답도 여자에게서 약간 더 높게 나타났다.

<表 4-3-28> 性別 健康博覽會의 目的 達成 程度 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
전혀 그렇지 않다	2.0	1.7	1.8
그렇지 않다	5.4	6.9	6.3
보통	23.5	34.9	30.4
그렇다	57.5	49.1	52.5
매우 그렇다	11.6	7.4	9.0
합계	100.0 (961)	100.0 (1454)	100.0 (2415)

$\chi^2=46.444^{***}$

연령별로는 건강박람회의 목적인 건강생활 실천의식의 향상에 도움이 되었는지에 관하여, 고연령층이 저연령층보다 더 긍정적인 반응을 보이고 있었다(<表 4-3-29> 참조). 저연령층으로 갈수록 보통이라는 응답율이 높았다. 특히 10대와 20대의 부정적인 평가율이 다른 연령층보다 높았다.

이러한 수치는 다양한 측면으로 해석할 수 있겠는데 학생들은 중·장년 및 노인만큼 건강에 대한 관심이 많지 않은 것도 반영하는 것이라고 본다. 즉, 건강에 관심이 많을수록 제공되는 자료에 대해 수용적인 반응을 보이고 그렇지 않은 층들은 각 터의 전시물 및 행사에 대해서 별다른 흥미를 두지 않기 때문에 그에 대한 평가도 낮을 수 있다고 본다.

<表 4-3-29> 年齢別 健康博覽會의 目的 達成 程度 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
전혀 그렇지 않다	2.4	1.6	1.7	1.0	1.8
그렇지 않다	6.5	7.9	6.7	1.9	6.3
보통	37.0	36.9	25.5	15.9	30.4
그렇다	45.7	49.5	56.7	61.9	52.5
매우 그렇다	8.4	4.1	9.3	19.4	9.0
합계	100.0 (665)	100.0 (632)	100.0 (803)	100.0 (315)	100.0 (2415)

$\chi^2=131.031^{***}$

3) 向後 博覽會 參席意向

향후 건강박람회가 다시 개최된다면 '참석하겠다'는 응답이 64.8%로 상당히 높게 나타났다(<表 4-3-30> [그림 4-5-8] 참조). '참석하지 않겠다'는 의견은 9.1%에 불과했으나, '잘 모르겠다'는 유동적 응답율이 26.1% 정도 되었다. 이러한 집단에 대한 적극적인 홍보가 요구된다. 그렇다면 구체적으로 어떤 층은 유동적인 층인가를 살펴볼 필요가 있다. 이에 대해서는 다음의 두 表에서 알아보았다.

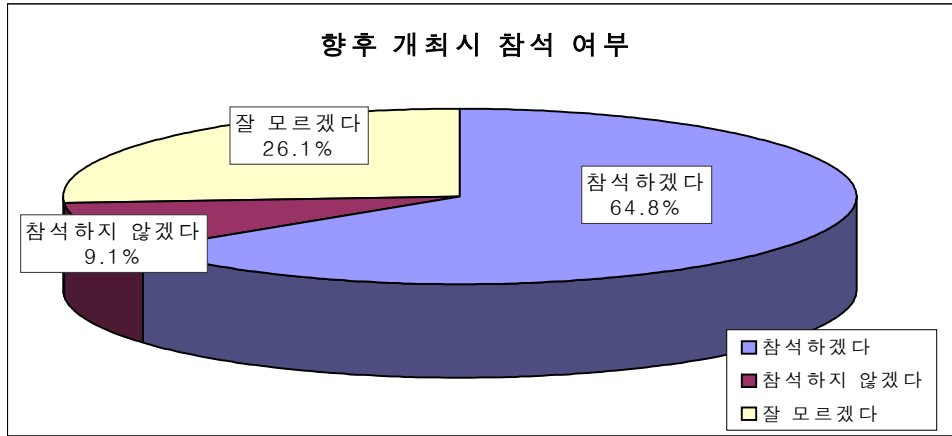
<表 4-3-30> 向後 博覽會 參席意向

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
예	64.8 (1566)
아니오	9.1 (220)
잘 모르겠다	26.1 (630)
합계	100.0 (2416)

註: 무응답 22명 제외

[그림 4-5-8] 健康博覽會 向後 開催時 參席 與否



성별 향후 건강박람회 참석의향은 남자가 여자보다 더 높은 73.2%(여자: 59.3%)로 나타났고, 여자는 '잘 모르겠다'는 응답이 31.0%나 되었다(<表 4-3-31> 참조). 이는 여자의 경우 단체관람이 많아 비자발적으로 박람회에 참여했기 때문에 향후 박람회 개최시 다시 방문하는 것에 대한 뚜렷한 의사가 없는 것으로 추정된다. 단체관람시 안내원이 학생들에게 상세한 설명을 제공토록 하며, 아울러 박람회의 필요성과 유익에 대한 것도 알려주어야 한다고 본다.

<表 4-3-31> 性別 向後 博覽會 參席意向 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
예	73.2	59.3	64.8
아니오	8.1	9.8	9.1
잘 모르겠다	18.6	31.0	26.1
합계	100.0 (960)	100.0 (1456)	100.0 (2416)

$\chi^2=52.798^{***}$

연령별로는 향후 건강박람회가 다시 개최된다면 '참석하겠다'는 응답이 60대 이상에서 90.8%로 상당히 높게 나타났고 연령이 낮을수록 이에 대해 부정적인

견해를 보이고 있다(<表 4-3-32> 참조). 10대의 경우 '다시 오겠다'는 응답은 46.6%에 불과한 반면, '잘 모르겠다'는 응답이 42.1%나 되고 있었다. 이러한 결과도 앞의 성별의 경우와 마찬가지로 비자발적 참여인 단체관람의 경우 박람회에 대한 평가가 그다지 긍정적이지 않은 것으로 나왔다.

<表 4-3-32> 年齡別 向後 博覽會 參席意向 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
예	46.6	63.7	70.8	90.8	64.8
아니오	11.3	8.1	9.9	4.4	9.1
잘 모르겠다	42.1	28.2	19.3	4.7	26.1
합계	100.0 (674)	100.0 (628)	100.0 (798)	100.0 (316)	100.0 (2416)

$\chi^2=221.281^{***}$

4) 健康博覽會 推薦意向

건강박람회를 다른 사람에게 추천할만 하다는 비율('매우 그렇다' 17.8%, '그렇다' 55.8%)이 73.6%로 비교적 긍정적으로 평가하고 있음을 알 수 있다(<表 4-3-33> [그림 4-5-9] 참조).

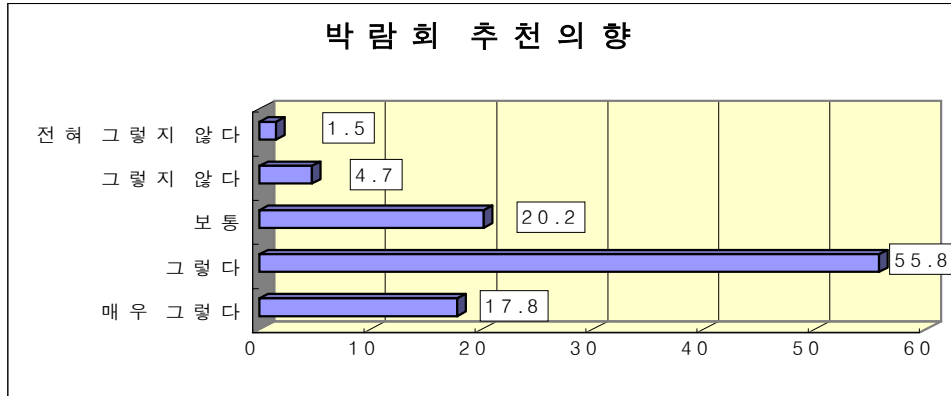
<表 4-3-33> 健康博覽會 推薦意向

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
전혀 그렇지 않다	1.5 (36)
그렇지 않다	4.7 (113)
보통	20.2 (490)
그렇다	55.8 (1351)
매우 그렇다	17.8 (430)
합계	100.0 (2420)

註: 무응답 18명 제외

[그림 4-5-9] 健康博覽會 推薦意向



성별 향후 건강박람회 참석의향은 남자가 여자보다 '그렇다'와 '매우 그렇다'의 비율이 약간 더 높은 78.6%로 나타났다(여자: 70.2%)(<表 4-3-34> 참조). 반면 여자는 남자보다 '보통'이라는 응답이 24.1%로 남자의 14.4%보다 상대적으로 10% 가량 더 높았다.

<表 4-3-34> 性別 健康博覽會 推薦意向 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
전혀 그렇지 않다	2.2	1.0	1.5
그렇지 않다	4.8	4.6	4.7
보통	14.4	24.1	20.2
그렇다	57.0	55.0	55.8
매우 그렇다	21.6	15.2	17.8
합계	100.0 (963)	100.0 (1457)	100.0 (2420)

$\chi^2=45.515^{***}$

연령별 향후 건강박람회 추천의향에 있어서는 모든 연령층이 긍정적인 응답을 보이고 있는데, 특히 저연령층보다는 고연령층(60대 이상)이 이에 대해 긍정적인 반응을 나타냈다(<表 4-3-35> 참조). 연령이 내려갈수록 박람회 추천의향

에 대해서 부정적인 견해가 더 많았다.

<表 4-3-35> 年齡別 健康博覽會 推薦意向 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
전혀 그렇지 않다	2.5	0.6	1.8	0.3	1.5
그렇지 않다	2.5	4.9	6.9	3.2	4.7
보통	27.2	23.6	17.0	6.9	20.2
그렇다	51.6	57.7	57.9	55.8	55.8
매우 그렇다	16.1	13.2	16.5	33.8	17.8
합계	100.0 (672)	100.0 (631)	100.0 (800)	100.0 (317)	100.0 (2420)

$\chi^2=137.540^{***}$

다. 據別 滿足道 評價

1) 健康增進據 評價

(1) 觀覽客 一般事項

건강증진터의 응답자의 성별 분포는 남자가 전체의 33.9%이고 여자가 66.1%로 남자가 여자보다 많았다(<表 4-3-36> 참조). 연령별로는 10대 35.5%, 20대 23.2%, 30-50대 26.4%, 60대 이상 14.9%로 10대가 가장 많았고 60대 이상이 가장 적었다. 남자는 60대 이상과 30-50대가 많은 비중을 차지하고 있고 여자는 10대가 많은 비중을 차지하고 있었다.

직업별로는 대학생·대학원생이 30.2%로 가장 많은 비중을 차지하고 있고 그 다음은 초·중·고생으로 25.1%였다(<表 4-3-37> 참조). 즉 단체관람을 한 젊은 층의 참여가 가장 많았다. 이밖에 전문·사무직은 17.7% 주부는 9.8%였다. 대학생 및 대학원생의 전공을 보면 보건의료가 51.5%가 가장 많았고, 다음은 자연과학/공학으로 26.6%였다. 관련학과 학생의 참여가 압도적으로 많음을 알 수

있다(<표 4-3-38> 참조).

<表 4-3-36> 健康增進據 觀覽客 一般事項

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (33.9)	여자 (66.1)	
10대	21.1	43.0	35.5
20대	18.4	25.6	23.2
30-50대	27.4	25.8	26.4
60대 이상	33.1	5.6	14.9
합계	100.0 (266)	100.0 (519)	100.0 (785)

<表 4-3-37> 健康增進據 觀覽客 職業 分布

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (33.8)	여자 (66.2)	
전문·사무직	22.3	15.4	17.7
노동직	2.6	-	0.9
자영·서비스직	11.3	1.3	4.7
무직	23.0	1.7	8.9
주부	0.4	14.6	9.8
대학생·대학원생	23.4	33.7	30.2
초·중·고생	13.2	31.2	25.1
기타	3.8	1.9	2.6
합계	100.0 (265)	100.0 (519)	100.0 (784)

註: 무응답 1명 제외

<表 4-3-38> 健康増進據 觀覽 大學生 및 大學院生 專攻 分布

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
인문사회과학	5.0 (12)
보건의료	51.5 (124)
자연과학/공학	26.6 (64)
예체능	10.8 (26)
기타	6.2 (15)
합계	100.0 (241)

(2) 健康増進據에서 觀覽한 프로그램

건강증진터에서 제공한 프로그램에 있어서 70% 이상 대부분의 참여자가 관람한 것으로 나타났다(<表 4-3-39> 참조). 특히 질병탐험(82.5%)과 5대 위험요인(81.4%)의 관람률이 높았다. 반면 건강 100년사는 70.4%로 상대적으로 관람률이 낮은 편이었다. 일상생활에서 흔히 발생하기 쉬운 질병에 대한 관람객의 관심이 많음을 보여준다.

<表 4-3-39> 健康増進據에서 觀覽한 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	건강 100년사	건강증진 비전21	생애주기별 건강관리	질병탐험	5대 위험요인
관람	70.4 (551)	73.6 (576)	77.3 (605)	82.5 (646)	81.4 (637)
비관람	29.6 (232)	26.4 (207)	22.7 (178)	17.5 (137)	18.6 (146)
합계	100.0 (783)	100.0 (783)	100.0 (783)	100.0 (783)	100.0 (783)

註: 무응답 2명 제외

(3) 觀覽한 프로그램 満足度

프로그램별 만족도를 분석한 결과, 건강증진비전 21을 제외하고 모두 평균 3.5 이상으로 중간보다 약간 높은 점수를 보이고 있다. 특히 5개 프로그램 중에서 5대 위험요인이 평균이 가장 높은 3.66이었고, 질병탐험은 3.65로 그 다음의

순으로 나타났다(<表 4-3-40> 참조). 비교적 관람률이 높은 프로그램들이 만족도는 높음을 알 수 있다. 상대적으로 건강비전 21의 만족도는 3.48로 가장 낮게 나타났다.

<表 4-3-40> 觀覽한 프로그램별 滿足度

(단위: %, 명)

구 분	건강 100년사	건강증진 비전 21	생애주기별 건강관리	질병탐험	5대 위험요인
매우 불만족	0.4 (2)	0.4 (2)	0.3 (2)	0.6 (4)	0.9 (6)
불만족	0.9 (5)	2.1 (12)	4.8 (29)	4.7 (30)	4.1 (26)
보통	53.3 (291)	53.8 (306)	44.5 (267)	36.9 (236)	36.9 (233)
만족	38.6 (211)	37.1 (211)	39.8 (239)	44.1 (282)	44.5 (281)
매우 만족	6.8 (37)	6.7 (38)	10.5 (63)	13.6 (87)	13.6 (86)
평균	3.51	3.48	3.55	3.65	3.66
합계	100.0 (546)	100.0 (569)	100.0 (600)	100.0 (639)	100.0 (632)

註: 항목별 무응답 제외, 5점 척도.

(4) 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램

생애주기별 건강관리에서 가장 유익한 프로그램으로 청장년/중년기가 가장 많은 37.4%로 나타났고, 그 다음은 노년기 26.6%, 초중고생기 23.2%의 순이었다(<表 4-3-41> 참조).

<表 4-3-41> 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
태아기/영유아기/취학전기	12.8 (97)
초중고생기	23.2 (176)
청장년/중년기	37.4 (284)
노년기	26.6 (202)
합계	100.0 (759)

註: 무응답 26명 제외

성별로는 남자가 여자보다 노년기가 더 유익했다고 응답한 비율이 많았고 (41% 대 18.9%), 여자들은 초중고생기, 태아기/영유아기/취학전기가 상대적으로 더 유익했다고 지적하였다(<表 4-3-42> 참조). 이는 여자들이 남자보다 저연령인데 기인한다고 할 수 있다(20대 이하 남자: 13.3%, 여자: 45.3%).

<表 4-3-42> 性別 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램 比較 (단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
태아기/영유아기/취학전기	8.4	15.1	12.8
초중고생기	14.5	27.8	23.2
청장년/중년기	35.9	38.2	37.4
노년기	41.2	18.9	26.6
합계	100.0 (262)	100.0 (497)	100.0 (759)

$\chi^2=51.361^{***}$

연령별로는 60대 이상은 대부분인 93.9%가 노년기 전시가 가장 유익했다고 지적하고 있고 30-50대 및 20대는 청장년/중년기(52.0%, 59.6%)가 10대는 초중고생기가 가장(54.8%) 유익했다고 응답했다(<表 4-3-43> 참조). 즉 각 관람객의 연령에 상응하는 생애주기에 대한 전시를 긍정적으로 평가하고 있었다.

<表 4-3-43> 年齡別 生涯週期別 健康管理에서 가장 有益했던 프로그램 比較 (단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
태아기/영유아기/취학전기	12.6	24.7	9.7	-	12.8
초중고생기	54.8	6.7	7.7	0.9	23.2
청장년/중년기	25.9	59.6	52.0	5.2	37.4
노년기	6.7	9.0	30.6	93.9	26.6
합계	100.0 (270)	100.0 (178)	100.0 (196)	100.0 (115)	100.0 (759)

$\chi^2=552.279^{***}$

(5) 疾病探險에서 가장 有益했던 프로그램

질병탐험에서 가장 유익했던 프로그램은 암으로 나타났다(21.5%). 이밖에 정신보건(14.4%), 당뇨병 (14.3%), 심혈관질환 및 고혈압(12.7%), 관절염(11.3%)의 순으로 나타났다(<表 4-3-44> 참조).

<表 4-3-44> 疾病探險에서 가장 有益했던 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
정신보건	14.4 (110)
구강보건	8.4 (64)
관절염	11.3 (86)
당뇨병	14.3 (109)
소화기질환	8.7 (66)
암	21.5 (164)
뇌혈관질환	8.7 (66)
심혈관질환 및 고혈압	12.7 (97)
합계	100.0 (762)

註: 무응답 23명 제외

연령별로는 질병탐험에서 유익하다고 생각되는 프로그램에 있어서 차이가 나타났다. 10대는 암(33.5%)과 정신보건(19.5%)이 유익하다고 지적했고, 20대는 암(20.0%)과 당뇨병(18.9%), 30-50대는 관절염(18.3%)과 암(17.3%), 60대 이상은 관절염(22.8%), 뇌혈관질환(21.1%), 그리고 심혈관질환 및 고혈압(20.0%)이 유익하다고 응답하였다(<表 4-3-45> 참조). 이러한 결과는 연령별로 유익하다고 생각하는 질병이 다르다는 것을 알 수 있으며, 향후 건강박람회를 개최한다면 연령별 관심사를 고려하여 프로그램을 기획한다면 더욱 큰 호응을 얻을 것으로 기대된다.

<表 4-3-45> 年齢別 疾病探險에서 가장 有益했던 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
정신보건	19.5	12.8	13.4	7.0	14.4
구강보건	12.4	6.7	7.4	3.5	8.4
관절염	4.1	6.7	18.3	22.8	11.3
당뇨병	12.8	18.9	12.4	14.0	14.3
소화기 질환	8.3	10.6	7.9	7.9	8.7
암	33.5	20.0	17.3	3.5	21.5
뇌혈관질환	2.6	10.0	8.4	21.1	8.7
심혈관 질환 및 고혈압	6.8	14.4	14.9	20.0	12.7
합계	100.0 (266)	100.0 (180)	100.0 (202)	100.0 (114)	100.0 (762)

$\chi^2=143.110^{***}$

(6) 5대 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램

5대 위험요인 중에서 유익하다고 생각되는 프로그램은 음주(7.8%)를 제외하고는 비슷한 수준으로 나타났다. 전체의 각 20% 이상의 응답자들이 운동부족(24.4%), 흡연(20.0%), 비만(25.4%), 스트레스(22.4%) 등이 유익하다고 지적하였다 (<表 4-3-46> 참조). 관람객의 5대 위험요인에 대한 고른 관심도를 볼 수 있다.

<表 4-3-46> 5대 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
음주	7.8 (60)
운동부족	24.4 (188)
흡연	20.0 (154)
비만	25.4 (196)
스트레스	22.4 (173)
합계	100.0 (771)

註: 무응답 14명 제외

성별로는 5대 위험요인에서 유익하다고 생각되는 프로그램에 있어서 차이가 나타났다. 남자는 운동부족(30.0%)이나 흡연(26.9%)에 대한 전시가 유익하다고 지적했고, 여자는 비만(32.5%), 스트레스(23.1%)에 관한 전시가 유익하다고 지적하였다(<表 4-3-47> 참조). 이러한 결과는 성별로 5대 위험요인에 대한 관심이 다른 점을 반영하고 있다.

<表 4-3-47> 性別 5대 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
음주	10.4	6.5	7.8
운동부족	30.0	21.5	24.4
흡연	26.9	16.4	20.0
비만	11.5	32.5	25.4
스트레스	21.2	23.1	22.4
합계	100.0 (260)	100.0 (511)	100.0 (771)

$\chi^2=48.003^{***}$

연령별로도 5대 위험요인에서 유익하다고 생각되는 프로그램에 있어서 차이가 나타났다. 10대는 흡연(29.9%)과 비만(27.7%)이 유익하다고 지적하였고, 20대는 비만(41.9%)에 대한 응답율이 압도적으로 높게 나타났다. 그리고 30-50대는 운동부족(33.3%)과 스트레스(28.9%)를, 60대 이상은 운동부족(52.6%)을 매우 유익하다고 응답하였다(<表 4-3-48> 참조). 이러한 결과 또한 연령별 건강에 대한 관심이 다름을 반영하고 있다. 즉, 성별과 연령별로 관심이 있는 건강위험요인이 다름을 알 수 있다.

<表 4-3-48> 年齡別 5代 危險要因 中에서 가장 有益했던 프로그램 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
음주	8.0	8.4	5.9	9.6	7.8
운동부족	10.6	17.3	33.3	52.6	24.4
흡연	29.9	17.9	13.7	10.5	20.0
비만	27.7	41.9	18.1	7.0	25.4
스트레스	23.7	14.5	28.9	20.2	22.4
합계	100.0 (274)	100.0 (179)	100.0 (204)	100.0 (114)	100.0 (771)

$\chi^2=142.117^{***}$

(7) 項目別 評價點數

건강증진터의 프로그램에 대해서 항목별 평가의 분포와 평균점을 알아본 결과는 다음 <표 4-3-49>과 같이 나타났다.

<表 4-3-49> 項目別 評價點數

(단위: %, 명)

	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	합계	평균
내용상의 재미	0.9 (7)	5.1 (40)	47.4 (371)	37.2 (291)	9.5 (74)	100.0(783)	3.49
지식/정보 습득	0.8 (6)	6.5 (51)	31.2 (244)	49.9 (390)	11.6 (91)	100.0(782)	3.65
내용의 용이성	1.2 (9)	7.8 (61)	33.5 (262)	46.9 (366)	10.6 (83)	100.0(781)	3.58
디자인이 멋있음	1.5 (12)	10.5 (82)	41.5 (325)	34.4 (269)	12.1 (95)	100.0(783)	3.45
실생활 적용	1.2 (9)	8.2 (64)	35.1 (274)	44.2 (345)	11.4 (89)	100.0(781)	3.56
주위 추천여부	1.0 (8)	6.8 (53)	31.5 (247)	45.3 (355)	15.3(120)	100.0(783)	3.67
전체적 만족도	1.0 (8)	6.4 (50)	34.9 (273)	45.1 (353)	12.6 (99)	100.0(783)	3.62

註: 항목별 무응답은 제외

내용상의 재미(3.49), 지식 및 정보 습득(3.65), 내용 이해의 용이성(3.58), 디자인의 멋있음(3.45), 배운 것에 대한 실생활 적용(3.56), 주위 추천여부(3.67) 모두

에서 중간 점수인 3점 이상을 보이고 있어, 전반적으로 프로그램에 대한 만족도가 높은 것으로 보인다(<表 4-3-49> 참조). 이 중 주위에 이 터를 추천하겠다는 점수가 가장 높았고(3.67), 실내 디자인이 멋있다(3.45)는 응답의 평균 점수가 가장 낮았다. 건강증진터에 대한 전반적인 만족도는 3.62로 나타나 보통과 만족의 중간에 위치한 것으로 나타났다.

성별 항목에 대한 평가에 있어서 차이는 유의하지 않았으나, 연령별 차이는 유의하였다. 대체적으로 거의 모든 항목에서 10대와 20대의 평가 점수가 낮았고 60대 이상의 평가 점수는 높게 나타났다(<表 4-3-50> 참조).

<表 4-3-50> 年 齡 別 項 目 評 價 比 較

(단위: %, 명)

	10대	20대	30-50대	60대이상	평균	F값
내용상의 재미	3.35	3.36	3.57	3.89	3.49	16.676***
지식/정보 습득	3.48	3.57	3.77	3.97	3.65	13.305***
내용의 용이성	3.35	3.61	3.71	3.87	3.58	14.706***
디자인이 멋있음	3.47	3.27	3.45	3.69	3.45	5.350***
실생활 적용	3.38	3.43	3.68	4.02	3.56	19.994***
주위 추천여부	3.54	3.48	3.78	4.10	3.67	16.676***
전체적 만족도	3.58	3.44	3.65	3.96	3.62	10.063***

2) 健康體驗據 評價

(1) 觀覽客 一般事項

우선 건강체험터에 참여한 관람객의 성별과 연령을 살펴보면 다음 <表 4-3-51>과 같은 분포를 나타낸다. 건강체험터의 조사응답자의 수는 808명이었다. 이 중 남자가 48.3%, 여자가 51.7%를 차지하여 여자응답자가 조금 더 많았다. 실제 관람자 수도 평일에는 직장생활 등의 이유로 여자가 더 많았다. 연령별로는 10대 26.9%, 20대 22.3%, 30-50대 34.2%, 60대 이상 16.7%로 나타났다.

남자는 30-50대가 현저히 많은 비중을 차지하고 있고 다음으로는 60대 이상

이 많은 반면, 여자는 10대, 20대, 30-50대의 비율이 거의 유사하지만 60대 이상의 응답자가 매우 적은 것을 알 수 있다. 이는 60대 이상의 경우 여자보다 남자의 참여율이 높았고, 또 여자관람자의 경우 글자를 모르는 경우가 많아서 조사에 대한 협조가 저조하였기 때문에 실제 관람자 수에 비하여 낮은 응답율을 보였다.

<表 4-3-51> 健康體驗據 觀覽客 一般事項

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (48.3)	여자 (51.7)	
10대	20.0	33.3	26.9
20대	16.2	28.0	22.3
30-50대	35.4	33.0	34.2
60대 이상	28.5	5.7	16.7
합계	100.0 (390)	100.0 (418)	100.0 (808)

직업에 따른 응답자 분포를 살펴보면, 대학생·대학원생이 27.1%로 가장 많았다. 다음은 전문·사무직이 22.4%, 초중고생이 16.9%의 순서로 높은 응답율을 보였다. 이것은 건강박람회 개최 전에 보건의료 관련 학과의 대학생·대학원생과, 올림픽공원 인근의 초중고생의 단체 관람을 요청한 결과로 추정된다. 아래 <表 4-3-53>을 보아도 보건의료부문의 전공생들이 54.7%로 대학생·대학원생의 과반수 이상을 차지하고 있는 것을 알 수 있다.

한편 직업분포를 성별로 나누어 보면, 남자는 전문·사무직이 29.4%로 가장 많았고, 다음은 무직(23.9%), 초중고생(15.7%)의 순이었다. 여자는 대학생·대학원생이 39.5%로 다른 직업에 비해 월등히 높은 비율을 나타냈다. 이것은 참여율이 높았던 보건의료 관련 학과에 보건학, 간호학, 영양학 등에 여학생들이 많았기 때문일 것이다. 다음으로는 주부(19.7%)와 초중고생(18.0%)이 많았다.

<表 4-3-52> 健康體驗據 觀覽客 職業分布

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (48.3)	여자 (51.7)	
전문·사무직	29.4	16.1	22.4
노동직	1.5	0.2	0.9
자영·서비스직	11.3	2.2	6.6
무직	23.9	2.4	12.8
주부	-	19.7	10.2
대학생·대학원생	13.6	39.5	27.0
초·중·고생	15.7	18.0	16.9
기타	4.6	1.9	3.2
합계	100.0 (389)	100.0 (416)	100.0 (805)

註: 무응답 3명 제외

<表 4-3-53> 健康體驗據 觀覽 大學生 및 大學生院生 專攻 分布

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
인문사회과학	5.4 (12)
보건의료	54.7 (122)
자연과학/공학	23.8 (53)
예체능	10.3 (23)
기타	5.8 (13)
합계	100.0 (223)

(2) 健康體驗據에서 參與한 프로그램

건강체험터는 다른 터에 비하여 참여율이 높은 곳이 몇 군데로 집중됨을 알 수 있다. 이것은 건강체험터가 건강증진터처럼 단순히 관람하는 것이 아닌 직접 진료 및 상담을 받거나 자가진단을 해보는 프로그램으로 짜여져 있기 때문

이다. 그러므로 각 프로그램 참여에 상대적으로 시간이 많이 소요되므로, 관람객이 프로그램 중 일부만을 선택하여 참여하였다.

프로그램별로 살펴보면, 영양지도 및 상담이 70.9%로 가장 높은 참여율을 보였고, 다음으로는 건강검진 및 상담이 64.9%, 허준 건강관이 56.2%의 참여율을 나타냈다(<표 4-3-54> 참조). 한편 운동지도 및 상담(45.0%), 컴퓨터 자가진단(43.9%), 미래진료(39.1%)의 참여율은 50%에 못미치고 있어, 상대적으로 저조했다.

이것은 프로그램 실시 위치와도 연관된다고 보여지는데, 영양지도 및 상담과 건강검진 및 상담은 바로 입구 양 측면에 자리잡고 있었기 때문에 다른 프로그램들에 비하여 접근도가 높았을 가능성도 있다.

<表 4-3-54> 健康體驗據에서 參與한 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	운동지도 및 상담	건강검진 및 상담	허준 건강관	영양지도 및 상담	미래진료	컴퓨터 자가진단
참 석	45.0 (364)	64.9 (524)	56.2 (454)	70.9 (573)	39.1 (316)	43.9 (355)
불참석	55.0 (444)	35.1 (284)	43.8 (354)	29.1 (235)	60.9 (492)	56.1 (453)
합 계	100.0 (808)	100.0 (808)	100.0 (808)	100.0 (808)	100.0 (808)	100.0 (808)

성별 참여 프로그램은 유의한 차이를 나타냈다. 남자는 건강검진 및 상담의 참여율이 67.7%로 가장 높았고, 다음은 영양지도 및 상담(64.6%)이었다(<표 4-3-55> 참조). 반대로 여자의 참여율이 가장 높았던 프로그램은 영양지도 및 상담(76.8%)이었고, 다음은 건강검진 및 상담(62.2%)의 순으로 나타났다.

각 프로그램별로 두 집단을 비교하면, 남자는 운동지도 및 상담($\chi^2=5.997^*$)과 허준 건강관($\chi^2=6.427^*$)의 참여율이 유의하게 높았다. 반면 여자는 영양지도 및 상담의 참여율($\chi^2=14.509^{***}$)이 매우 높았다.

연령별 프로그램 참여율 역시 매우 유의한 차이를 보이고 있다. 활동량이 많은 운동지도 및 상담은 10대의 참여율이 매우 높았고(51.2%), 60대 이상의 참여율은 26.3%로 저조하였다(<표 4-3-56> 참조). 건강검진 및 상담은 60대 이상이 78.5%, 30-50대가 72.1%로 나타나, 고연령층일수록 많이 참여하였음을 알 수 있

다. 허준 건강관은 30-50대(61.6%)가 가장 높은 비율로 나타났다. 영양지도 및 상담은 10대(75.6%)와 30-50대(73.9%)가 큰 비중을 차지하였다. 한편 미래진료 및 컴퓨터 자기진단과 같은 컴퓨터를 이용해서 체험하는 프로그램은 10대와 20대의 참여율이 현저히 높았다.

<表 4-3-55> 性別 健康體驗據 프로그램 參與率 比較

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체	χ^2
	남	여		
운동지도 및 상담	49.5	40.9	45.0 (364)	5.997*
건강검진 및 상담	67.7	62.2	64.9 (524)	2.669
허준 건강관	60.8	51.9	56.2 (454)	6.427*
영양지도 및 상담	64.6	76.8	70.9 (573)	14.509***
미래진료(원격 및 재택진료)	41.8	36.6	39.1 (316)	2.284
컴퓨터 자가검진	43.8	44.0	43.9 (355)	0.002

註: 위 表는 性別 참석과 불참석으로 나누어 교차분석을 한 후 參석의 경우만을 제시하였음(N=808).

<表 4-3-56> 年齡別 健康體驗據 프로그램 參與率 比較

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체	χ^2
	10대	20대	30-50대	60대이상		
운동지도 및 상담	51.2	42.2	46.4	36.3	45.0(364)	8.221*
건강검진 및 상담	54.6	56.1	72.1	78.5	64.9(524)	33.393***
허준 건강관	58.3	44.4	61.6	57.8	56.3(454)	13.907**
영양지도 및 상담	75.6	70.0	73.9	58.5	70.9(573)	13.620**
미래진료(원격 및 재택진료)	44.9	44.4	37.0	27.4	39.2(316)	13.494**
컴퓨터 자가검진	54.2	45.0	42.8	28.9	44.0(355)	21.820***

註: 위 表의 %는 參석과 불참석으로 나누어 교차분석을 한 후 參석의 경우만을 제시하였음(N=808).

(3) 參與한 프로그램에 대한 滿足度

건강체험터 滿足도의 전체적인 분포를 볼 때 '만족'과 '매우 만족'이 50% 정도를 차지하고 '불만족'과 '매우 불만족'은 10% 이하를 나타내고 있으므로, 건강체험터의 프로그램에 대해 비교적 만족하고 있다고 볼 수 있다(<표 4-3-57> 참조).

프로그램별로 滿足도를 비교해 보면, 영양지도 및 상담의 滿足도 평균이 3.94로 월등히 높고, 다음은 건강검진 및 상담이 3.71이었다. 반면 허준 건강관의 滿足도가 3.48로 가장 낮았다. 각 프로그램의 참여율을 고려해서 볼 때, 가장 참여율이 높게 나타난 영양지도 및 상담, 건강지도 및 상담의 滿足도가 높았으나, 다음으로 참여율이 높은 허준 건강관은 높은 참여율에 비하여 滿足도가 상대적으로 낮았다. 따라서 이후 박람회 개최시에는 최근 관심이 높아진 한방에 대한 보완이 필요하다고 사료된다.

<表 4-3-57> 參與한 프로그램 滿足度

(단위: %, 명)

구 분	매우 불만족	불만족	보통	만족	매우 만족	합계	평균
운동지도 및 상담	0.8(3)	5.4(20)	37.3(137)	40.9(150)	15.5 (57)	100.0(367)	3.65
건강검진 및 상담	1.3(7)	6.9(36)	29.6(155)	43.8(229)	18.4 (96)	100.0(523)	3.71
허준 건강관	1.5(7)	7.9(36)	44.5(202)	33.3(151)	12.8 (58)	100.0(454)	3.48
영양지도 및 상담	0.4(2)	3.3(19)	24.8(141)	45.2(257)	18.4(149)	100.0(568)	3.94
미래진료	1.6(5)	5.7(18)	44.8(141)	33.3(105)	14.6 (46)	100.0(315)	3.54
컴퓨터 자가검진	1.7(6)	4.2(15)	36.7(130)	39.8(141)	17.5 (62)	100.0(354)	3.67

註: 항목별 무응답은 제외

전반적으로 허준 건강관을 제외하고 연령별로 유의한 차이를 나타냈다(<표 4-3-58> 참조). 프로그램별로 살펴보면, 운동지도 및 상담은 10대가 3.85로 가장 높았고, 다음은 60대 이상이 3.63이었다. 60대 이상은 참여율은 다른 연령대에 비하여 낮았으나 滿足도는 두 번째로 높았다. 건강검진 및 상담 역시 10대 (3.92), 60대 이상(3.83), 30-50대(3.59)의 순이었다. 영양지도 및 상담은 10대가

4.08로 유일하게 4점대를 넘으면서 가장 높은 평균을 나타냈으며, 다음은 20대(3.95), 60대 이상(3.87), 30-50대(3.84)였다. 또한 영양지도 및 상담은 모든 연령대에서 최고의 평균점수를 보이는 것을 알 수 있다. 미래진료는 10대를 제외하고 만족도가 대부분 낮았다. 컴퓨터 자가검진에서는 10대가 3.92의 매우 높은 만족도를 보인 반면, 다른 연령층에서는 만족도가 조금 낮은 편이었다. 전체적으로는 10대의 만족도가 가장 높았다.

<表 4-3-58> 年齡別 參與한 프로그램 滿足度 比較

구 분	연 령				F값
	10대	20대	30-50대	60대이상	
운동지도 및 상담	3.85	3.53	3.56	3.63	3.266*
건강검진 및 상담	3.92	3.58	3.59	3.83	4.877**
허준 건강관	3.54	3.39	3.42	3.59	1.090
영양지도 및 상담	4.08	3.95	3.84	3.87	2.846*
미래진료(원격 및 재택진료)	3.78	3.47	3.40	3.43	3.795*
컴퓨터 자가검진	3.92	3.56	3.52	3.63	5.064**

(4) 健康體驗憵에서 가장 有益했던 프로그램

프로그램의 유익성에 대해 질문한 결과, 건강검진 및 상담이 37.9%로 가장 유익한 프로그램이라고 응답한 사람이 많았고, 다음은 영양지도 및 상담(26.1%), 운동지도 및 상담(12.8%)의 순이었다(<표 4-3-59> 참조). 이는 체험터의 모든 프로그램이 직접 체험하는 방법으로 실시되었으나, 체험 후 전문가들이 상담을 해줌으로써 자신의 건강을 인지할 수 있는 프로그램들이 유익성에 있어서 높은 평가를 받은 것을 알 수 있다.

성별에 따라 살펴보면, 남녀 모두 건강검진 및 상담이 가장 유익하다고 응답한 사람이 각각 40.3%, 35.6%로 높게 나타났고, 다음은 영양지도 및 상담(19.4% 대 32.4%)이라고 응답하였다(<표 4-3-60> 참조). 그러나 여자가 영양지도 및 상담이 유익하다는 응답이 남자의 약 2배 정도 되어, 여자의 영양지도 및 상담에 대한 여자의 관심이 더 높았다. 한편 남자는 운동지도 및 상담이 유익하다는

데에도 16.0%로, 9.7%에 불과한 여자보다 높은 응답율을 보였다. 허준 건강관도 남자가 조금 더 유익하다고 평가하고 있다.

<表 4-3-59> 健康體驗據에서 가장 有益했던 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
운동지도 및 상담	12.8 (102)
건강검진 및 상담	37.9 (303)
허준 건강관	8.6 (69)
영양지도 및 상담	26.1 (209)
미래진료(원격 및 재택진료)	5.5 (44)
컴퓨터 자가검진	9.1 (73)
합계	100.0 (800)

註: 무응답 8명 제외

<表 4-3-60> 性別 健康體驗據에서 가장 有益했던 프로그램 比較

(단위: %)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
운동지도 및 상담	16.0	9.7	12.8
건강검진 및 상담	40.3	35.6	37.9
허준 건강관	9.8	7.5	8.6
영양지도 및 상담	19.4	32.4	26.1
미래 진료	5.4	5.6	5.5
컴퓨터 자가진단	9.0	9.2	9.1
합계	100.0 (387)	100.0 (413)	100.0 (800)

$\chi^2=21.770^{***}$

연령별로 보면, 10대는 영양지도 및 상담이 36.5%로 가장 유익하다고 응답하였다. 그러나 20대(37.9%), 30-50대(38.7%), 60대 이상(58.3%)은 건강검진 및 상담이 유익하다고 생각하는 비율이 높았다(<표 4-3-61> 참조). 특히 60대 이상은

과반수 이상이 건강검진 및 상담이라고 하여, 노인들에게 이 프로그램이 유익했던 것으로 사료된다. 허준 건강관은 30-50대가 12.1%로 다른 연령대보다 유익하다고 평가하고 있었다. 미래진료에 대해서는 전반적으로 모든 연령대에서 가장 낮은 비율을 나타내고 있으나, 상대적으로 20대의 응답율이 높았다. 컴퓨터 자가진단에서는 10대가 13.9%로 꽤 높은 비중을 차지하는데 비해 다른 연령대와 상당한 차이를 보였다.

<表 4-3-61> 年齡別 健康體驗據에서 가장 有益했던 프로그램 比較

(단위: %)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
운동지도 및 상담	13.9	12.4	13.2	10.4	12.8
건강검진 및 상담	24.1	37.9	38.7	58.3	37.9
허준 건강관	6.5	6.8	12.1	7.5	8.6
영양지도 및 상담	36.5	27.7	21.2	17.2	26.1
미래 진료	5.1	7.3	6.2	2.2	5.5
컴퓨터 자가진단	13.9	7.9	8.4	4.4	9.1
합계	100.0 (216)	100.0 (177)	100.0 (273)	100.0 (134)	100.0 (800)

$\chi^2=61.032^{***}$

(5) 健康體驗據에서 가장 재미있었던 프로그램

가장 재미있었던 프로그램으로는 영양지도 및 상담이 33.3%로 가장 높게 나타났고, 다음으로는 건강검진 및 상담(25.4%), 운동지도 및 상담(14.6%), 컴퓨터 자가진단(10.9%)의 순이었다(<표 4-3-62> 참조). 결과적으로 <표 4-5-47>의 유익했던 프로그램을 고려하여 볼 때, 유익한 프로그램은 건강검진 및 상담이고, 재미있었던 프로그램은 영양지도 및 상담이라고 할 수 있다. 그리고 건강검진 및 상담과 영양지도 및 상담이 참여율도 높았고, 유익성과 내용상의 재미도 갖추어 건강체험터에서는 가장 높은 평가를 받은 프로그램임을 알 수 있다.

<表 4-3-62> 健康體驗據에서 가장 재미있었던 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
운동지도 및 상담	14.6 (115)
건강검진 및 상담	25.4 (200)
허준 건강관	9.9 (78)
영양지도 및 상담	33.3 (262)
미래진료(원격 및 재택진료)	5.7 (45)
컴퓨터 자가검진	10.9 (86)
합계	100.0 (786)

註: 무응답 22명 제외

가장 재미있었던 프로그램을 성별로 구분하면, 남자는 건강검진 및 상담에 29.1%로 가장 높은 응답율을 보인 반면, 여자는 영양지도 및 상담이 41.6%로 압도적으로 높았다(<표 4-3-63> 참조). 남자는 다음으로 영양지도 및 상담이 24.3%, 운동 지도 및 상담이 18.4%의 순으로 나타났다. 여자는 건강검진 및 상담이 22.1%, 운동지도 및 상담이 11.2%를 차지하였다. 이를 볼 때, 남자는 다양한 분야에 응답이 분산되어 있는 반면, 여자는 영양지도 및 상담에 집중되어 다른 모든 프로그램이 남자보다 응답율이 낮았다.

<表 4-3-63> 性別 健康體驗據에서 가장 재미있었던 프로그램 比較

(단위: %)

구 분	성 별		전 체
	남	여	
운동지도 및 상담	18.4	11.2	14.6
건강검진 및 상담	29.1	22.1	25.4
허준 건강관	10.9	9.0	9.9
영양지도 및 상담	24.3	41.6	33.3
미래 진료	4.8	6.6	5.7
컴퓨터 자가진단	12.5	9.5	10.9
합계	100.0 (375)	100.0 (411)	100.0 (786)

$\chi^2=31.815^{***}$

연령별로 가장 재미있었던 프로그램에 있어 유의한 차이를 보이는데, 10대는 영양지도 및 상담이 41.0%로 매우 높은 응답율을 보이고 있고, 다음으로는 운동지도 및 상담(17.1%)과 건강검진 및 상담(17.1%)을 동일하게 지적하였다(<표 4-3-64> 참조). 20대와 30-50대 역시 영양지도 및 상담이 가장 재미있었다고 응답하고 있으나, 각각 37.6%, 29.2%로 10대보다는 낮은 응답을 나타냈고, 대신 건강검진 및 상담에 대한 응답율이 20대는 20.8%와 30대는 25.1%로 높아지는 경향을 보였다. 60대 이상은 건강검진 및 상담이라는 응답자가 47.6%로 가장 많았다.

결과적으로 젊은층일수록 영양지도 및 상담, 운동지도 및 상담을, 고령층일수록 건강검진 및 상담을 가장 재미있는 프로그램이라고 응답하는 비율이 높았다. 한편 허준 건강관과 미래진료는 30-50대가 상대적으로 큰 비중을 차지하였고, 컴퓨터 자가진단은 10대가 가장 재미있게 참여한 것으로 보였다.

<表 4-3-64> 年 齡 別 健 康 體 驗 據 에서 가장 재미있었던 프로그램 比較

(단위: %)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대이상	
운동지도 및 상담	17.1	16.3	14.2	8.9	14.6
건강검진 및 상담	17.1	20.8	25.1	47.6	25.4
허준 건강관	6.0	10.1	13.5	8.9	9.9
영양지도 및 상담	41.0	37.6	29.2	22.6	33.3
미래 진료	5.5	5.6	7.5	2.4	5.7
컴퓨터 자가진단	13.4	9.6	10.5	9.7	10.9
합계	100.0 (217)	100.0 (178)	100.0 (267)	100.0 (124)	100.0 (786)

$\chi^2=58.440^{***}$

(6) 項目別 評價點數

건강체험터의 프로그램에 대해서 항목별 알아본 결과 평균은 내용상의 재미(3.59), 지식 및 정보 습득(3.58), 내용 이해의 용이성(3.56), 디자인의 멋있음

(3.37), 배운 것에 대한 실생활 적용(3.56), 주위 추천여부(3.74)로 나타나, 체험터의 프로그램에 대한 평가가 비교적 높다고 할 수 있다(<표 4-3-65> 참조). 이 중 주변사람에게 이 터를 추천하겠다는 점수가 3.74로 현저히 높았고, 실내 디자인이 멋있다는 응답의 평균 점수가 3.37로 가장 낮았다.

건강증진터에 대한 전체적인 만족도는 '그렇다'가 44.9%이 가장 많았고, 다음은 '보통'이 32.6%, '매우 그렇다'이 13.3%였다. 전혀 그렇지 않다와 그렇지 않다는 각각 1.4%와 8.1%에 불과하여, 대체적으로 만족하고 있다고 평가할 수 있다. 전체적인 만족도의 평균점수는 3.61로 만족에 가깝게 나타났다.

<表 4-3-65> 項目別 評價點數

(단위: %)

	전혀 그렇지않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	합계	평균
내용상의 재미	0.9 (7)	5.7 (46)	38.0(306)	44.0(354)	11.4 (92)	100.0(805)	3.59
지식/정보 습득	1.1 (9)	7.7 (62)	34.0(274)	46.3(374)	10.9 (88)	100.0(807)	3.58
내용의 용이성	0.5 (4)	6.8 (55)	38.9(313)	43.9(353)	9.9 (80)	100.0(805)	3.56
디자인이 멋있음	0.9 (7)	12.4(100)	45.2(364)	32.0(258)	9.6 (77)	100.0(806)	3.37
실생활 적용	1.4(11)	8.8 (70)	33.4(267)	45.8(366)	10.6 (85)	100.0(799)	3.56
주위 추천여부	1.4(11)	6.2 (50)	24.8(200)	52.5(423)	15.1(122)	100.0(806)	3.74
전체적 만족도	1.1 (9)	8.1 (65)	32.6(263)	44.9(362)	13.3(107)	100.0(806)	3.61

註: 항목별 무응답은 제외

연령별로 살펴볼 때, 내용상의 재미, 디자인의 멋있음의 항목은 10대의 평균 점수가 높았고, 실생활 적용, 주위 추천여부는 60대 이상이 매우 높은 점수를 주고 있다(<표 4-3-66> 참조). 반대로 내용상의 재미와 주위추천 여부는 30-50대의 평균점수가 가장 낮았으며, 디자인의 멋있음, 실생활 적용의 항목에서는 20대의 만족도가 상대적으로 낮은 것을 알 수 있다. 지식/정보의 습득과 내용의 용이성은 연령대에 따라서 유의한 차이를 보이지 않았다. 전체적 만족도는 10대(3.88), 60대 이상(3.76), 20대(3.46), 30-50대(3.43)의 순으로 나타났다.

<表 4-3-66> 年齡別 項目 評價 比較

구 분	연 령				F값
	10대	20대	30-50대	60대이상	
내용상의 재미	3.76	3.52	3.50	3.61	5.277***
지식/정보 습득	3.67	3.45	3.58	3.61	2.423
내용의 용이성	3.55	3.51	3.57	3.61	0.435
디자인이 멋있음	3.63	3.08	3.25	3.58	19.726***
실생활 적용	3.59	3.43	3.50	3.79	5.383***
주위 추천여부	3.86	3.67	3.58	3.96	8.226***
전체적 만족도	3.88	3.46	3.43	3.76	15.157***

3) 健康배움터 評價

(1) 觀覽客 一般事項

건강배움터에 참여한 응답자의 수는 842명이고, 이 중 남자 37.1%, 여자 62.9%였다(<표 4-3-67> 참조). 연령별로는 10대 21.4%, 20대 32.3%, 30-50대 38.5%, 60대 이상 7.8%를 차지하여, 30-50대의 참여율이 가장 높았다. 성별에 따라 구분하면, 남자는 30-50대가 48.4%로, 여자는 20대가 40.0%로 가장 많은 비중을 차지하고 있다. 배움터의 특성상 30-50대는 실제 질병에 대한 예방에 관심이 많은 층으로써 참여한 것으로 추정된다. 그리고 10대와 20대는 학교 혹은 학과별 단체관람이 많았다. 그러나 60대 이상의 노인층은 오랜 시간 앉아서 강좌를 듣거나 이벤트에 참여하는 것이 어려웠던 것으로 판단된다. 특히 60대 이상 여성노인의 참여율은 1.9%로 매우 저조하였다.

직업에 따른 응답자 분포를 살펴보면, 대학생·대학원생이 29.3%로 가장 많았고, 다음은 전문·사무직(27.8%), 초중고생(13.3%)의 순이었다(<표 4-3-68> 참조). 남자는 전문·사무직(31.8%)과 자영·서비스직(19.9%)이 가장 많았고, 여자는 대학생·대학원생(37.9%)과 전문·사무직(25.5%)이 가장 많았다. 그러나 다른 터에 비하여 주부와 초중고생의 참여율이 저조한 것을 알 수 있다. 이것은 여성은 20대가, 남성은 30-50대의 참여율이 높았던 <표 4-3-67>과 관련된 결과로 보여

진다. 그리고 건강배움터에 참여한 대학생·대학원생의 전공은 보건의료가 51.4%가 가장 많았고, 다음은 자연과학/공학으로 21.1%를 차지하고 있다.

<表 4-3-67> 健康배움터 觀覽客 一般事項

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (37.1)	여자 (62.9)	
10대	14.4	25.5	21.4
20대	19.2	40.0	32.3
30-50대	48.4	32.6	38.5
60대 이상	17.9	1.9	7.8
합계	100.0 (312)	100.0 (530)	100.0 (842)

<表 4-3-68> 健康배움터 觀覽客 職業分布

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (37.0)	여자 (63.0)	
전문·사무직	31.8	25.5	27.8
노동직	4.5	0.2	1.8
자영·서비스직	19.9	2.5	8.9
무직	11.3	1.1	4.9
주부	-	16.0	10.1
대학생·대학원생	14.5	37.9	29.3
초·중·고생	10.3	15.1	13.3
기타	7.7	1.7	3.9
합계	100.0 (311)	100.0 (530)	100.0 (841)

註: 무응답 1명 제외

<表 4-3-69> 健康배움터 觀覽 大學生 및 大學生院生 專攻 分布

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
인문사회과학	8.1 (20)
보건의료	51.4 (127)
자연과학/공학	21.1 (52)
예체능	10.1 (25)
기타	9.3 (23)
합계	100.0 (247)

(2) 健康배움터에서 參與한 프로그램

건강배움터 프로그램은 크게 명의와의 대화/강좌와 이벤트성 행사로 나누어진다. 건강배움터는 프로그램 내용에 따라 관람객의 수가 상당히 큰 차이가 났다. 따라서 설문조사는 24개의 프로그램당 각각 약 35명을 기준으로 하여, 참여율이 높은 프로그램은 조금 더 조사하고, 참여율이 낮은 프로그램은 응답에 응한 사람 모두를 대상으로 조사하기로 결정하였다.

이와 같은 방법으로 조사한 결과, 명의와의 대화/강좌에 참여한 응답자가 63.7%, 이벤트성 행사에 참여한 응답자가 36.3%로 나타났다(<표 4-3-70> 참조). 이것은 명의와의 대화/강좌에 해당하는 프로그램이 17개, 이벤트성 행사 프로그램이 7개인 것과 유사한 비율을 보여준다.

<表 4-3-70> 健康배움터에서 參與한 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
명의와의 대화/ 강좌	63.7 (559)
이벤트성 행사	36.3 (318)
합계	100.0 (877)

註: 35명은 명의와의 대화/강좌와 이벤트성 행사에 모두 참여하여 복수응답하였음.

(3) 名醫와의 對話/講座

명의와의 대화 및 강좌와 관련하여 아래 <表 4-3-71>에 제시되었듯이, 17개의 프로그램이 실시되었다. 전체적으로 살펴보면, 허심탄회한 성이 10.3%로 가장 참여율이 많았고, 다음은 당뇨병(10.1%), 비만인을 위한 영양교실(8.8%), 심장질환(8.6%)의 순이었다. 모유수유/피임법과 뇌졸중 프로그램은 참여율이 매우 저조하였는데, 이것은 초기에 홍보부족이 주요 원인이라고 생각된다. 그리고 모유수유/피임법, 절주 등의 프로그램은 하루의 마지막 프로그램(약 4시 이후)에는 참여율이 저조하였다. 금연의 날 행사는 강좌와 이벤트성 행사가 함께 행해졌는데, 대부분의 이 프로그램 관람객들은 이벤트성 행사 부문에 응답하였으나 일부 강좌만 들은 관람객이 조사에 응하였기 때문에 응답율이 낮게 나타났다.

<表 4-3-71> 名醫와의 對話/講座에서 參與한 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자	여자	
모유수유/피임법	2.1	-	0.7 (4)
스트레스 관리	5.2	7.7	6.8 (38)
뇌졸중	2.1	2.5	2.3 (13)
간질환	12.6	4.7	7.4 (41)
소화기질환	3.1	6.0	5.0 (28)
류마티즘	9.9	6.0	7.4 (41)
갱년기 질환	5.8	5.5	5.6 (31)
허심탄회한 성	4.7	13.2	10.3 (57)
비만인을 위한 영양교실	4.2	11.2	8.8 (49)
금연의 날 행사	0.5	0.5	0.5 (3)
당뇨병	10.5	9.9	10.1 (56)
절주	2.6	1.6	2.0 (11)
심장질환	14.7	5.5	8.6 (48)
임산부 관리	2.1	11.8	8.5 (47)
고혈압	11.5	4.1	6.7 (37)
마약퇴치/약물남용	3.1	6.6	5.4 (30)
암	5.2	3.3	4.0 (22)
합계	100.0	100.0	100.0 (556)

$\chi^2=81.006^{***}$

註: 무응답 3명은 제외

성별로 참여한 프로그램에 매우 유의한 차이를 보이면서, 성별에 따른 관심도가 다름을 알 수 있다. 남자는 심장질환이 14.7%로 가장 높은 비중을 차지하였고, 다음으로는 간질환(12.6%), 고혈압(11.5%), 당뇨병(10.5%), 류마티즘(9.9%)으로 나타났다. 반면 여자는 허심탄회한 성(13.2%), 임신부 관리(11.8%), 비만인을 위한 영양교실(11.2%), 당뇨병(9.9%)의 순이었다.

한편 연령에 따른 프로그램 참여율을 살펴보면, 다음 <表 4-3-72>과 같이 나타났다.

<表 4-3-72> 年 齡 別 名 醫 와 의 對 話 / 講 座 에 서 參 與 한 프 로 그 램

(단위: %, 명)

구 분	연 령				전 체
	10대	20대	30-50대	60대 이상	
모유수유/피임법	0.8	0.6	1.0	-	0.7
스트레스 관리	15.3	4.6	4.4	5.0	6.8
뇌졸중	3.4	1.7	2.0	3.3	2.3
간질환	7.6	4.6	7.8	13.3	7.4
소화기질환	4.2	6.9	3.9	5.0	5.0
류마티즘	-	4.6	10.8	18.3	7.4
갱년기 질환	1.7	6.9	7.4	3.3	5.6
허심탄회한 성	26.3	6.3	6.9	1.7	10.3
비만인을 위한 영양교실	10.2	12.6	6.4	3.3	8.8
금연의 날 행사	1.7	-	0.5	-	0.5
당뇨병	3.4	9.8	13.7	11.7	10.1
절주	1.7	3.4	0.5	3.3	2.0
심장질환	8.5	8.0	9.3	8.3	8.6
임산부 관리	6.8	14.4	6.9	-	8.5
고혈압	-	4.0	8.8	20.0	6.7
마약퇴치/약물남용	7.6	8.0	3.4	-	5.4
암	0.8	3.4	6.4	3.3	4.0
합계	100.0 (118)	100.0 (174)	100.0 (204)	100.0 (60)	100.0 (556)

註1: 무응답 3명은 제외.

註2: 기대빈도가 5보다 작은 셀이 20%이상이므로 χ^2 검증은 하지 않았음.

10대는 허심탄회한 성(26.3%)의 참여율이 가장 높았고, 다음은 스트레스 관리(15.3%), 비만인을 위한 영양교실(10.2%)의 순이었다. 즉 10대는 성 관련이나 스

트레스 관련 문제에 대한 관심이 높음을 알 수 있다. 20대는 임신부 관리가 14.4%로 가장 많은 비중을 차지하였으며, 비만인을 위한 영양교실이 12.6%로 그 다음이었다. 또한 고연령층보다는 적기는 하지만, 당뇨병에도 9.8%로 꽤 높은 관심을 가지고 있었다. 한편 30-50대는 성인병에 속하는 질병 대부분에 참여율이 고르게 높았으며, 특히 당뇨병(13.7%), 류마티즘(10.8%), 심장질환(9.3%), 고혈압(8.8%) 등에 높은 비율을 나타냈다. 60대 이상은 참여율 자체가 60명으로 소수였으나, 일부 프로그램에 참여가 집중되어 있었다. 60대 이상의 참여율이 가장 많았던 프로그램은 20.0%인 고혈압이었으며, 다음은 류마티즘(18.3%), 간질환(13.3%), 당뇨병(11.7%) 등이었다. 이러한 참여율을 고려하여, 향후 박람회 개최시에는 각 프로그램의 중심을 주요 참여연령층에 맞추어 준비하면 더욱 큰 효과를 거둘 수 있을 것으로 사료된다.

<表 4-3-73>을 보면, 명의와의 대화/강좌에 참여한 동기는 '질병에 대한 정보를 얻기 위해서'가 32.1%로 가장 높은 응답율을 보였다. 다음은 '유익할 것 같아서' 25.0%, '단체관람이므로' 19.5%의 순으로 나타났다. 주로 30-50대, 60대 이상은 질병에 대한 정보를 얻거나 본인이나 가족이 질병을 가지고 있기 때문에 참여하였으나, 10대와 20대는 단체관람 때문이라는 이유가 다른 연령대보다 많았다.

<表 4-3-73> 名醫와의 對話/講座에 參與하게 된 動機

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
질병에 대한 정보를 얻기 위해서	32.1 (172)
단체관람이므로	19.4 (104)
본인/가족이 질병을 갖고 있어서	7.3 (39)
주위사람이 좋다고 해서	2.1 (11)
유익할 것 같아서	25.0 (134)
저명한 강사/전문가가 나와서	2.6 (14)
시간이 있어서	6.5 (35)
기타	5.0 (27)
합계	100.0 (536)

註: 무응답 23명은 제외함.

건강배움터의 명의와의 대화/강좌 프로그램에 대해서 항목별 알아본 결과 평균은 내용상의 재미(3.63), 지식 및 정보 습득(3.78), 내용 이해의 용이성(3.66), 강의시간/길이의 적당함(3.46), 강의 내용에 만족(3.55), 배운 것에 대한 실생활 적용(3.73), 주위 추천여부(3.81)로 나타나, 배움터의 프로그램에 대한 평가가 다른 터에 비해서 높았다(<표 4-3-74> 참조). 이것은 배움터의 조사가 강좌를 듣고 나오는 사람들을 대상으로 출구조사를 하였기 때문에, 강좌에 관심이 있는 사람만 강좌가 끝날 때까지 참여하였고 이들 중에서도 강좌를 비교적 오랜 시간 들은 사람을 대상으로 조사한 결과라고 사료된다.

이 중 주변사람에게 명의와의 대화/강좌 프로그램을 추천할 것에 대한 평균 점수가 3.81로 가장 높았고, 다음은 지식/정보의 습득이 3.78, 실생활 적용이 3.73으로 높게 나타났다. 이러한 항목에 높은 점수를 받았다는 것은 질병에 대한 정보를 주고, 이를 실천하게 하는 배움터의 역할에 비추어 볼 때, 매우 긍정적이라고 평가할 수 있겠다. 그러나 강의 시간 및 길이의 적정성에 대한 평가가 3.46으로 상대적으로 낮았다. 명의와의 대화/강좌에 대한 전체적인 만족도는 3.77점으로 대체적으로 만족하다는 평가를 하였다. 응답 분포를 살펴보아도 만족도에 있어서 '그렇다'가 44.3%로 가장 많은데 비하여, 불만족한 편인 응답은 각각 1.3%(전혀 그렇지 않다)와 3.4%(그렇지 않다)로 5%에도 못미치고 있다.

<表 4-3-74> 名醫와의 對話/講座에 대한 項目別 評價點數

(단위: %)

	전혀 그렇지않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	합계	평균
내용상의 재미	0.7(4)	5.2(29)	39.1(216)	40.7(225)	14.3 (79)	100.0(553)	3.63
지식/정보 습득	0.4(2)	3.6(20)	31.4(175)	47.5(265)	17.2 (96)	100.0(558)	3.78
내용의 용이성	1.3(7)	6.1(34)	33.3(186)	43.9(245)	15.4 (86)	100.0(558)	3.66
강의 시간/길이의 적당함	1.1(6)	11.1(61)	39.3(217)	37.5(207)	11.1 (61)	100.0(552)	3.46
강의내용의 만족	1.3(7)	7.3(40)	39.2(216)	39.6(218)	12.7 (70)	100.0(551)	3.55
실생활 적용	0.9(5)	5.4(30)	30.7(170)	45.5(252)	17.5 (97)	100.0(554)	3.73
주위 추천여부	1.3(7)	4.5(25)	25.9(144)	48.5(269)	19.8 (110)	100.0(555)	3.81
전체적 만족도	1.3(7)	3.4(19)	31.5(175)	44.3(246)	19.5 (108)	100.0(555)	3.77

註: 항목별 무응답은 제외

항목별 평가를 성별로 보면, 내용상의 재미, 지식/정보의 습득, 강의내용에 대한 만족, 전체적 만족도의 항목에서 남자가 여자보다 매우 유의하게 높았다.

<表 4-3-75> 性別 項目別 評價點數 比較

구 분	성 별		T값
	남	여	
내용상의 재미	3.81	3.53	3.693***
지식/정보 습득	3.93	3.70	3.279***
내용의 용이성	3.73	3.62	1.416
강의 시간/길이의 적당함	3.45	3.47	-0.218
강의내용의 만족	3.71	3.47	3.213***
실생활 적용	3.76	3.72	0.565
주위 추천여부	3.90	3.77	1.693
전체적 만족도	3.91	3.70	2.704**

연령에 따라서 강의시간/길이의 적당함, 강의내용의 만족을 제외하고는, 내용상의 재미, 지식/정보의 습득, 내용의 용이성, 실생활 적용, 주위 추천여부의 항목에 유의한 차이를 나타내고 있다. 이들 항목들을 살펴보면, 고연령층일수록 평균점수가 높다는 사실이 발견된다. 이러한 결과는 단체관람이 많은 10대나 20대보다 본인/가족의 질병이나 특정 질병에 관심이 있어서 자발적으로 참여한 60대 이상과 30-50대의 고령층의 만족이 높기 때문으로 추정된다.

<表 4-3-76> 年齡別 項目別 評價點數 比較

구 분	연 령				F값
	10대	20대	30-50대	60대이상	
내용상의 재미	3.44	3.54	3.75	3.86	5.936***
지식/정보 습득	3.56	3.71	3.91	3.93	6.473***
내용의 용이성	3.30	3.67	3.78	3.93	11.139***
강의 시간/길이의 적당함	3.39	3.46	3.51	3.46	0.418
강의내용의 만족	3.48	3.47	3.61	3.74	2.144
실생활 적용	3.63	3.63	3.82	3.93	3.360*
주위 추천여부	3.59	3.72	3.95	4.03	6.805***
전체적 만족도	3.62	3.67	3.89	4.00	4.948**

(4) 이벤트성 行事

이벤트 행사는 대부분 단체관람이었으므로, 참여율이 대체적으로 매우 높았다. 따라서 명외와의 대화/강좌보다는 프로그램당 응답자의 수가 더 많았다. 특히 금연의 날 행사와 건강한 모유수유아 선발대회, 정신건강축제 2000, 생활체조 경연대회는 배움터 관람석이 부족할 정도로 많은 인원이 참여하였다. 이 중 금연글짓기/사진공모전 시상식은 간단한 시상만을 하여 평가가 불가능했기 때문에, 설문조사를 중단하였다.

이벤트성 행사 중 가장 참여율이 높았던 프로그램은 하루종일 행사를 진행한 '금연의 날 행사'(29.1%)였다(<표 4-3-77> 참조). 다음은 건강한 모유수유아 선발대회(19.7%), 구강보건관련 행사(16.7%) 등의 순이었다. '정신건강축제 2000'은 관람객이 매우 많았으나, 정신지체자들이 많아 설문응답자의 수가 상대적으로 적었다.

<표 4-3-77> 이벤트성 行事에서 參與한 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
건강한 모유수유아 선발대회	19.7 (59)
생활체조 경연대회	14.4 (43)
금연글짓기/사진공모전 시상식	0.7 (2)
금연의 날 행사	29.1 (87)
정신건강축제 2000	16.1 (48)
결핵	3.3 (10)
구강보건관련 행사	16.7 (50)
합계	100.0 (299)

註: 무응답 19명은 제외

이벤트성 행사에 참여한 동기로는 '유익할 것 같아서'가 37.1%로 가장 많았고, 다음은 '재미있을 것 같아서'(18.1%)로 나타났다(<표 4-3-78> 참조). 16.1%나 차지한 기타의 의견으로는 단체관람, 시상 대상으로 선정되어서 등이 있었다. 이러한 결과는 프로그램 계획에 있어서 이벤트성 행사일지라도, 흥미 위주로만

진행하는 것보다는 내용이 유익하게 구성되었는지도 중요하게 고려해야 함을 말해준다.

<表 4-3-78> 이벤트 行事に 參與하게 된 動機

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
재미있을 것 같아서	18.1 (56)
유명한 사람(연예인)이 나와서	7.1 (22)
유익할 것 같아서	37.1 (115)
주위사람의 권유로	12.6 (39)
시간이 있어서	9.0 (28)
기타	16.1 (50)
합계	100.0 (310)

註: 무응답 8명은 제외

이벤트성 행사에 대한 항목별 평가를 하면, 평균점수가 내용상의 재미(3.58), 행사시간/길이의 적당함(3.35), 주위 추천여부(3.53)이었다. 주위사람에게 추천할 만하다고 생각하고 있으나, 행사시간 및 길이에 대한 만족도가 상대적으로 낮았다(<표 4-3-79> 참조). 이는 대부분의 이벤트성 행사가 3시간 이상 지속되었고, 일부 행사들은 하루 종일 진행되었기 때문인 것으로 사료된다. 이벤트성 행사에 대한 전체적인 만족도 평균이 3.59점이고, 응답율의 분포도 만족한다가 47.9%로 나타나, 전반적으로 관람객의 만족도가 높은 편이라고 할 수 있다.

<表 4-3-79> 이벤트성 行事に 대한 項目別 評價點數

(단위: %)

	전혀 그렇지않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	합계	평균
내용상의 재미	0.3(1)	4.1(13)	42.8(136)	42.8(136)	10.1(32)	100.0(318)	3.58
행사 시간/길이의 적당함	0.9(3)	11.4(36)	45.3(143)	36.7(116)	5.7(18)	100.0(316)	3.35
주위 추천여부	0.9(3)	8.5(27)	38.1(121)	42.1(134)	10.4(33)	100.0(318)	3.53
전체적 만족도	1.6(5)	4.4(14)	36.9(117)	47.9(152)	9.1(29)	100.0(317)	3.59

註: 항목별 무응답은 제외

4) 屋外 이벤트 評價

(1) 觀覽客 一般事項

이벤트 행사는 옥외에서 관람객들에게 다양한 볼거리, 즐길 거리를 제공하기 위해서 계획되었다. 따라서 교육적 의미를 함축하면서 관람객이 전시관을 이동하면서 참여할 수 있도록 구성하였다. 이벤트 행사에 참여한 관람객은 다음 <表 4-3-80>과 같다. 관람객 중 응답자는 총 579명이었다. 성별 분포를 살펴보면, 남자는 39.6%이고 여자는 60.4%로, 여자가 더 많이 조사에 참여하였다. 연령별로는 10대가 전체의 과반수가 넘는 57.9%를 차지하였으며, 다음은 30-50대(21.6%), 20대(18.1%)의 순이었다. 그러나 60대 이상은 2.4%의 매우 저조한 참여율을 보였다. 남자와 여자 모두 10대가 각각 50.7%와 62.6%로 가장 많은 비중을 차지하였고, 여자 10대의 참여율이 매우 높음을 알 수 있다. 다음은 30-50대, 20대, 60대 이상의 순이었다. 특히 60대 이상의 여자는 0.9%에 불과하여, 매우 적었다.

<表 4-3-80> 이벤트 觀覽客 一般事項

(단위: %, 명)

구 분	성 별		전 체
	남자 (39.6)	여자 (60.4)	
10대	50.7	62.6	57.9
20대	20.1	16.9	18.1
30-50대	24.5	19.7	21.6
60대 이상	4.8	0.9	2.4
계	100.0 (229)	100.0 (350)	100.0 (579)

연령대별 참여율을 볼 때, 10대가 전체 응답자의 과반수를 넘고 있다. 이것은 옥외 이벤트 프로그램이 주로 10대 위주로 구성되었을 가능성을 내포한다. 즉 다음 박람회를 개최한다면, 20대 이상의 성인들도 쉽게 접근하고 참여할 수 있

는 프로그램을 개발할 필요가 있을 것이다. 특히 60대 이상의 호응을 얻을 수 있는 프로그램이 거의 없었다는 문제도 제기된다.

(2) 屋外 이벤트에서 參與한 프로그램

옥외 이벤트 중 가장 관객의 호응이 좋았던 프로그램은 아크로바틱 앙상블 공연으로 응답자의 15.4%를 차지하고 있다. 다음으로는 스트레스 탈출(12.4%), X-GAME(11.2%), 3세대 가족걷기 대회(9.8%)의 순으로 나타났다(<表 4-3-81> 참조). 이러한 결과를 보면, 옥외 이벤트에서는 단순한 공연 관람보다는 관객이 직접 참여할 수 있도록 구성된 프로그램의 호응이 높았던 것을 알 수 있다. 특히 일부 프로그램은 관객이 거의 없는 상태에서 진행되기도 하였는데, 다음 박람회 개최시에는 관객이 함께 참여할 수 있는 프로그램 중심으로 계획하는 것이 바람직할 것이다.

<表 4-3-81> 屋外 이벤트 參與 프로그램

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
단학 열린마당	9.5 (55)
캐릭터 쇼	8.8 (51)
스포츠댄스/에어로빅	7.6 (44)
보디빌딩 시범	5.4 (31)
스트레스 탈출	12.4 (72)
아크로바틱 앙상블 공연	15.4 (89)
태권무 공연	7.8 (45)
3세대 가족걷기 대회	9.8 (57)
DDR	5.2 (30)
X-GAME	11.2 (65)
레포츠 레볼루션	1.0 (6)
퇴보	2.1 (12)
추나체조	0.7 (4)
청소년 건강댄스	3.1 (18)
합계	100.0 (579)

이벤트에 참여한 동기는 역시 재미있을 것 같아서라는 응답자가 53.0%로 가장 높은 비율을 차지하였다(<表 4-3-82> 참조). 그밖의 의견으로는 유익할 것 같아서(17.5%), 시간이 있어서(14.4%) 등이 있었다. 이벤트는 주로 옥외 공연형식으로 진행되어 지나가던 관람객들의 흥미를 끌었던 것으로 판단된다. 따라서 유명한 사람이 나오는지, 유익한지 등의 특별한 내용을 알고 찾아가기보다는 지나가다가 재미가 있을 것 같아서 한 번 보고 가는 관람객이 많았다.

<表 4-3-82> 屋外 이벤트에 參與하게 된 動機

(단위: %, 명)

구 분	백분율(빈도)
재미있을 것 같아서	53.0 (302)
유명한 사람(연예인)이 나와서	0.9 (5)
유익할 것 같아서	17.5 (100)
주위사람의 권유로	5.6 (32)
시간이 있어서	14.4 (82)
기타	8.6 (49)
합계	100.0 (570)

註: 무응답 9명은 제외

(3) 參與한 프로그램에 대한 滿足度

이벤트에 대한 평가는 항목별 차이가 크게 나타났다(<表 4-3-83> 참조). 내용상의 재미는 3.87로 높은 평가를 받았으나, 지식과 정보의 습득에 있어서는 3.47로 내용상의 재미보다 0.40점이나 낮았다. 응답 분포를 보면, 내용상의 재미는 그렇다가 44.5%로 가장 많았고, '매우 그렇다'도 23.8%를 차지하였다. 즉 긍정적인 응답이 전체의 68.3%나 되었으며, '전혀 그렇지 않다'와 '그렇지 않다'는 각각 1.0%와 3.1%에 불과하였다. 그러나 지식과 정보의 습득 항목에서는 '보통이다'가 37.5%로 가장 높은 응답율을 보였다. '그렇다'(20.7%)와 '매우 그렇다'(13.6%)는 34.3%로, 다른 항목에 비하여 조금 적었다. 한편 전체적 만족도는 3.71로 비교적 높은 편이었다. 응답비율은 '그렇다'가 38.1%로 가장 많았고, 다음은 '보통이다'(35.3%), '매우 그렇다'(20.2%)의 순이었다.

<表 4-3-83> 屋外 이벤트에 대한 項目別 評價點數

(단위: %)

	전혀 그렇지않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	합계	평균
내용상의 재미	1.0 (6)	3.1(18)	27.6(160)	44.5(257)	23.8(138)	100.0(579)	3.87
지식과 정보 습득	2.4(14)	10.7(62)	37.5(217)	35.8(207)	13.6 (79)	100.0(579)	3.47
전체적 만족도	1.2 (7)	5.2(30)	35.3(203)	38.1(219)	20.2(116)	100.0(575)	3.71

註: 항목별 무응답은 제외

<表 4-3-84>과 같이, 항목별 평가점수가 성별로 유의한 차이를 보였다. 내용상의 재미는 남자는 3.99점이었으나 여자는 3.79점으로, 남자가 조금 더 높은 평가를 하였다. 지식 및 정보의 습득 역시 남자(3.65)가 여자(3.36)보다 훨씬 높은 점수를 나타냈다. 하지만 전체적 만족도에 있어서는 유의한 차이가 없었다.

<表 4-3-84> 性別 項目別 評價點數 比較

구 분	성 별		T값
	남	여	
내용상의 재미	3.99	3.79	2.770**
지식/정보 습득	3.65	3.36	3.700***
전체적 만족도	3.77	3.67	1.350

내용상의 재미와 지식/정보의 습득 항목 평가는 연령별 차이가 나타났다(<表 4-3-85> 참조). 순서대로 보면 60대 이상, 30-50대, 10대, 20대의 순이었다. 특히 지식과 정보의 습득 항목에서는 큰 차이를 보였다. 60대 이상은 참여율은 낮았으나 높은 평가를 하였다는 것을 알 수 있다.

<表 4-3-85> 年齡別 項目別 評價點數 比較

구분	연령				F값
	10대	20대	30-50대	60대이상	
내용상의 재미	3.89	3.66	3.94	4.21	3.426*
지식/정보 습득	3.40	3.32	3.74	4.00	6.408***
전체적 만족도	3.71	3.57	3.80	3.77	1.284

4. 프로그램의 附隨的 效果 評價

이용자 조사결과 나타난 프로그램의 부수적 효과 평가는 주로 건강박람회 참여 후 각 특별로 제시한 건의사항으로 살펴볼 수 있다. 이것은 대부분이 박람회 개최 경험이 없었기 때문에 의도하지 않았던 부정적 효과였다. 관람객이 제시한 아쉬운 점이나 건의사항은 향후 박람회 준비 및 기획시 활용할 수 있을 것으로 사료된다. 각 특별로 살펴보면 다음과 같다.

가. 健康增進據의 附隨的 效果

건강증진터에서 관람객이 건의한 부정적인 면은 주로 휴식공간이 부족한 점, 안내원이 없어 내용이 이해가 안된 점, 어른 중심의 내용이어서 청소년들이 이해가 어려웠던 점, 편의시설이 미비, 실내온도가 높은 것 등을 지적하였다(<表 4-3-86> 참조).

<表 4-3-86> 健康增進據 觀覽客 建議事項

내 용	
내용이 어려웠다	식당시설이 부족하다
안내표지판이 부족했다	돌아보는 순서 표시가 부족하다
전시내용을 지역에서도 접했으면 한다	휴식공간이 부족하다
전시자료 용 책자가 있었으면 한다	어른 위주여서 청소년의 볼거리가 부족하다
참여기회가 너무 부족하다	내용이 빈약하고 딱딱하다
터간의 거리가 멀어서 힘들었다	내용이 지루하고 별로 볼거리가 없다
자세한 설명과 안내가 없었다	정문에서 안내판과 홍보가 부족하다
직접 참여할 기회가 많았으면 한다	상담요원이 부족하다
화장실이 부족하고 실내가 너무 덥다	초등학생에게는 내용이 너무 어려웠다
안내원이 더 필요하다	편의시설이 미비하다

나. 健康體驗據의 附隨的 效果

건강체험터에서 관람객의 건의사항으로는 실내온도가 높다는 것이 가장 많았다. 날씨가 무척 더워서 실내온도를 적정수준 낮추어야 했으나, 조명시설 등의

문제로 실내온도가 너무 높았던 것에 대한 불만이 많았다. 또한 다른 터와 달리 체험을 위해 접수하고 기다리는 시간이 길다는 것, 접수가 너무 일찍 마감되어 체험하지 못하는 경우가 많았다. 특히 60대 이상의 노인들이 상담을 받기 위해 기다릴 수 있는 대기실이나 휴식공간이 매우 부족하였다. 한편 전문가의 수와 시간적인 제한 때문에, 10대와 20대는 건강검진, 허준 건강관의 일부 프로그램에 참여하지 못하게 한 것에 대한 불만을 지적하였다.

이밖에 공간이 좁아 행사장이 산만하게 배치되어 있는데, 안내표시를 하거나 내부 안내도를 배부하자는 의견이 있었다. 또한 체계적인 공간배치를 하거나, 넓은 장소로 이전하여 프로그램을 체계적으로 진행할 것을 건의하였다. 이외에도 모든 터에 공통적으로 지적되는 사전 홍보 부족, 편의시설이나 식당시설의 부족, 장애인시설 부족, 그리고 교통/주차시설의 불편함 등이 건의사항으로 조사되었다.

<表 4-3-87> 健康體驗據 觀覽客 建議事項

내 용	
실내온도가 높아 쾌적하지 못하다	절차가 복잡하므로 진행을 안내하여야 한다
인원이 너무 많아 체험/검진을 못 받는다	지방에서도 박람회 개최되어야 한다
휴식공간이 부족하다	상담시 이해하기 쉬운 용어 사용을 해야한다
접수를 너무 이른 시간에 마감한다	행사장이 산만하다(체계적 공간배치 요망)
터별 거리가 너무 멀다	젊은층이 참여할 프로그램을 개발해야 한다
검진을 받기 위해 기다리는 시간이 길다	행사장 내부 안내도를 배부하자
진행요원 및 전문상담원이 부족하다	일부 한의원의 광고/홍보는 자제하여야 한다
홍보가 부족하다	주위가 너무 시끄럽다
박람회 개최시기가 적절하지 못하다	식당시설 및 편의시설이 미비하다
안내표시가 부족하다	교통/주차시설이 불편하다
접수대의 위치가 눈에 띄지 않는다	장애인 시설이 부족하다

다. 健康배움터의 附隨的 效果

건강배움터에서 나타난 부수적 효과로는 좌석, 마이크, 조명 등의 강의시설에 관한 불만이 가장 많았으며, 강의 시간이 너무 길다거나 혹은 중간에 쉬는 시

간이 필요하다는 등의 강의시간 관련 내용도 상당수를 차지하였다. 또한 명의와의 대화/강좌는 사전 홍보 부족에 대한 아쉬움을 표명하였다. 강의 내용 자체와 관련하여, 명의와의 대화/상담 시간을 늘릴 것과 이해하기 쉬운 용어 사용, 진행을 순화할 사회적 필요, 강의내용을 담은 자료 등을 요구하였다.

<表 4-3-88> 健康배움터 觀覽客 建議事項

내 용	
홍보가 너무 부족하다	강의시 어려운 용어가 너무 많다
배움터까지 안내가 잘 되어있지 않다	편의시설이 미비하다
식사시설이 부족하다	오래 앉아있어야 하는데 좌석이 불편하다
마이크 시설이 좋지 않았다	자료가 부족하다
시간배분이 부적절하다/쉬는 시간 필요	좀더 다양한 프로그램을 개발하면 좋겠다
사회자가 필요하다	장애인 시설이 부족하다
참여인원에 비해 배움터가 너무 넓다	지방개최 요망
상업적인 내용이 가미되지 않았으면 한다	단체동원보다는 자발적 참여를 유도하자
강의만 길고, 명의와의 상담시간이 짧다	스크린 내용을 유인물로 나누어주자
조명이 너무 어둡다	

라. 屋外 이벤트의 附隨的 效果

옥외 이벤트에서 가장 많은 사람이 건의한 내용은 앉을 자리가 없는 것에 대한 불만이었다(<表 4-3-89> 참조). 옥외 이벤트는 서서 관람하도록 되어 있어서, 특히 연령층이 높은 관람객은 참여하기 어려웠다는 것이다. 또한 옥외에서 공연하기 때문에 간이 천막 등의 부대시설을 제대로 갖추어, 그늘진 곳에서 행사를 진행하는 것이 좋겠다고 제안하였다. 이렇게 하면 지나가는 길가에서 공연하여 나타난, 주위가 산만한 문제도 동시에 해결할 수 있을 것이다. 또 프로그램의 다양성 부족, 무질서한 진행, 건강과 무관한 내용이었다는 지적 등이 있었다. 따라서 향후 개최시에는 좀더 체계적인 내용 개편과 이벤트 전문가들의 내실있는 프로그램 고안 등이 요구된다.

<表 4-3-89> 屋外 이벤트 觀覽客 建議事項

내 용	
앉을 자리가 없어 관람하기 힘들다	그늘진 곳에서 했으면 좋겠다
너무 어수선하다(주위가 산만하다)	너무 따분한 내용이다(새로운 것을 준비)
홍보가 부족하다	참여인원이 너무 제한되어 있다
프로그램이 다양했으면 좋겠다	프로그램이 무질서하게 진행된다
무대가 부실하다	너무 덥다(간이천막이라도 설치 요망)
건강과는 너무 상관없는 내용이다	장소가 너무 협소하다
편의시설이 부족하다	프로그램 내용이 짜임새가 없다
프로그램 안내를 별도로 해주었으면 한다	공연자 실수 등 어설픈 면이 많이 보인다

5. 要約 및 示唆點

가. 프로그램 企劃의 適切性 評價

이용자에게 실시한 프로그램 기획의 적절성 평가는 장소의 적절성, 입장료의 적절성, 물품판매의 적절성, 홍보에서 기대했던 것과 실제 내용의 일치 정도 등 제한적으로 구성되었다. 우선 건강박람회 개최지로 서울올림픽공원은 비교적 적절하다는 평가를 받았다. 즉 지하철과 근접하여 교통이 편리하다는 것, 축제에 적합한 시설과 규모를 갖추었다는 점 등에서 긍정적 평가를 받은 것으로 추정된다. 그러나 일부 부적절하다는 평가도 있었는데, 그 이유로는 '너무 넓어서'가 가장 많았다. 이것은 각 터별 거리가 멀고 안내표시판이 부족하여 관람객들이 불편을 겪었기 때문으로, 박람회 기획에 있어서 부족했던 면을 드러낸다. 한편 물품을 판매하는 것에 대해서는 찬성하였으나 물품의 신용을 정부차원에서 확인해 주었으면 좋겠다는 의견이 많았다. 이것은 이용자들이 건강박람회를 통한 질 높은 건강제품 구매에 관심이 있다는 사실을 반영하고 있다. 건강박람회 입장료는 적당하다는 평가가 지배적이었다. 무료입장이나 단체관람의 혜택을 많이 받은 학생층과 노인층에서는 싸다는 평가도 상대적으로 많이 나타났다.

건강박람회의 홍보에 대한 이용자의 평가를 위해서는 참여하기 전에 기대했던 것과 실제 내용이 일치했는지를 질문하였다. 이에 대해 긍정적 응답이 부정

적인 응답보다 훨씬 높게 나타나, 대부분이 기대한 것과 같거나 그 이상임을 알 수 있다. 별도로 박람회 의 인지도를 알기 위해 서울시민을 대상으로 사전 전화조사를 한 결과, 박람회에 대해 들어본 경우가 10% 이하로 매우 적어 홍보가 부족했음을 다시 한번 확인할 수 있었다.

나. 프로그램 運營의 充足性 評價

이용자의 충족성 평가는 시설 및 프로그램 진행에 대한 것으로, 식음료 판매 시설, 편의시설, 휴식공간, 안내표지판, 행사진행요원에 대한 만족도 등으로 구성되었다. 이 중 식음료 판매시설과 노약자 및 장애자를 위한 편의시설에 대해서는 불만족의 응답이 더 많아, 상대적으로 열악했음을 알 수 있다. 휴식공간과 행사안내표시의 적합성의 항목은 긍정적 응답이 조금 높기는 했으나 좋은 평가를 받았다고는 할 수 없었다. 그러나 행사진행원의 태도에 대해서는 상대적으로 높은 만족도를 나타냈다. 전반적으로 부대시설 및 안내 관련 만족도는 낮은 편이었으며, 향후 개최시 이를 보완해야 할 것이다.

다. 프로그램의 效果性 評價

효과성 평가는 크게 참여관련 평가와 만족도 평가로 나누어진다. 참여관련 평가로 우선 참여의 동기로는 단체관람이 가장 많았다. 참여경로 역시 단체관람이 가장 많았고, 다음은 TV, 아는 사람을 통해서의 순이었다. 이러한 결과는 홍보가 효율적으로 이루어지지 못하다는 것을 반증한다. 참여목적과 관련하여 건강박람회에서 가장 보고싶은 내용은 건강검진이 압도적으로 높은 비율을 차지하였고, 다음은 보건분야 관련 정보, 질병에 대한 지식, 질병예방법의 순이었다. 예상 밖으로 건강검진을 희망하는 관람객이 많았으나, 이에 대한 준비가 부족하여 받지 못하고 돌아가기도 하였다. 향후 건강검진을 대폭 증가시키는 것도 고려해야 한다. 특별 참가율은 건강체험터가 가장 높았다.

건강박람회에 대한 전반적인 만족도는 긍정적인 평가를 받았고, 연령별로 60대 이상의 만족도가 가장 높은 반면, 30-50대가 가장 불만족한 것으로 나타났다. 건강박람회의 목적인 건강생활 실천의식의 향상에 도움이 되었는지에 대해서는 부정적 응답율이 10% 미만으로, 소기의 목적을 달성했다고 볼 수 있다.

또한 향후 건강박람회에 참석하겠다는 의견이 많았으나, 여성과 10대의 층에서는 잘 모르겠는 유동적 태도를 보여, 이 층에 대한 적극적 홍보가 필요하다고 판단된다.

전반적인 만족도를 특별로 나누어 평가하면, 건강증진터는 각 프로그램에 관람객의 70% 이상이 참석하였고, 프로그램 만족도도 5점 척도상 3.48점에서 3.66점을 받아 비교적 만족하다는 평가를 받았다. 생애주기별 건강관리에서는 '청장년/중년기'가, 질병탐험에서는 '암', 5대 위험요인에서는 '비만'이 가장 유익하다는 평가를 받았다. 질병탐험과 5대 위험요인은 성별과 연령에 따라서 유익한 프로그램에 차이를 보였는데, 이러한 측면은 향후 박람회 개최시 관람객의 수요에 맞는 프로그램 기획에 도움이 될 것으로 예상된다. 항목별 평가에서는 주위사람에게 추천할 만하다는 데 3.67로 가장 높은 평가를 받은 반면, 실내디자인에 대해서는 3.45로 상대적으로 낮은 점수를 보였다.

건강체험터는 영양지도 및 상담, 건강검진 및 상담에 비교적 많은 관람객이 참여하였고, 컴퓨터를 이용한 미래진료나 자가진단에는 상대적으로 적은 참여율을 보였다. 특히 고연령층일수록 이러한 프로그램 참여율이 낮아 컴퓨터 이용에 도움을 주는 진행요원이 더 필요했음을 시사한다. 참여한 프로그램에 대한 만족도도 영양지도 및 상담과 건강검진 및 상담이 가장 높았고, 허준 건강관이 가장 낮았다. 허준 건강관은 참여율에 비해 낮은 점수를 받았는데, 향후 박람회 개최시에는 최근 관심이 높아진 한방 관련 프로그램의 내용에 대해 보완하여야 할 것이다. 체험터에서 가장 유익한 프로그램은 건강검진 및 상담, 가장 재미있는 프로그램은 영양지도 및 상담으로 나타났다. 항목별 만족도에서는 증진터와 동일하게 주위사람에게 추천여부가 가장 높았고, 실내디자인이 가장 낮은 평가를 받았다.

건강배움터는 시간별 강좌 및 이벤트로 진행되었다. 일부 프로그램을 제외하고는 고른 참석율을 보였으며, 참여동기는 명의와의 대화 및 강좌는 질병에 대한 정보획득을 목적으로, 이벤트는 재미있을 것 같아서 참여했다는 의견이 가장 많았다. 명의와의 대화 및 강좌가 전반적인 만족도가 모든 건강박람회 프로그램 중 가장 높았다. 특히 주위에 추천하고 싶다는 항목의 점수가 가장 높았던 반면, 강의시간이나 길이가 적당하다는 데는 상대적으로 낮은 평가를 받았

다. 따라서 강의시간, 시설, 강좌프로그램 홍보 등이 적절히 이루어진다면 더 좋은 호응이 있을 것으로 기대되는 터였다.

옥외 이벤트에서는 아크로바틱 앙상블에 대한 관람객의 호응이 가장 좋았고, 다음은 스트레스 탈출, X-GAME 등의 순이었다. 참여동기로는 '재미있을 것 같아서'가 과반수 이상을 차지하였다. 그러나 건강관련 내용과는 무관한 것이 많았고, 관람하기에 불편하여 10대의 참여율이 대부분이라는 제한점을 드러냈다.

라. 프로그램의 附隨的 效果 評價

사전에 미리 예상하지 못했던 부수적 효과는 주로 관람객의 자유기업관에서 살펴볼 수 있었는데 그 내용은 특별로 다르게 나타났다. 건강증진터는 휴식공간 부족, 안내원 부족 등의 문제가 지적되었고, 건강체험터는 건강검진에 대한 수요가 예상보다 많았는데, 이는 매우 건강박람회 주체측의 예견과는 상당히 다른 결과였다. 이러한 수요를 예상하지 못하여 준비가 충분하지 못한 관계로 검진대기 시간이 길었고 검진을 원하는 사람들이 모두 검진을 받을 수 없어서 건강체험터에 대한 불만족감을 높이는 원인이 되었다. 향후 박람회에서는 이러한 시민의 건강검진 욕구가 충분히 반영되어야 할 것이다. 아울러 건강체험터에서는 실내온도가 높다는 점, 대기시간이 길다는 점, 검진이 조기에 마감된다는 점 등에 대한 불만이 많았다.

건강배움터는 강의시설 및 진행에서의 미비점, 자료부족 등에서 가장 많은 지적을 받았다. 옥외 이벤트는 좌석배치와 간이천막 설치, 프로그램의 다양성 부족 등이 문제시되어, 향후 좀더 내실있는 프로그램 기획과 체계적 진행이 요구되었다.

第 5 章 健康博覽會 費用支出과 效果

‘건강박람회 2000’ 프로그램의 효율성(Program Efficiency)을 평가하기 위해서 비용지출 현황과 효과를 검토하였다. 비용분석 위해서는 건강박람회의 투입비용과 함께 사업당 투입비용에 대한 건강박람회 관람 이후의 관람객의 보건의식 행태 변화를 통한 의료비 절감액(비용편익분석)을 분석할 때 비용분석이 이루어질 수 있다. 그러나 본 연구에서는 자료의 한계로 인해서 비용편익분석이 불가능하였다. 이를 위해서 건강박람회 이후 관람객에 대한 사후조사가 있어야 했는데, 이러한 조사는 수행하지 못하였기 때문이다. 따라서 본 연구에서는 ‘건강박람회 2000’의 준비 기간에 편성한 예산과 실제로 지출된 결산액을 통해서 수입과 지출의 차이만을 볼 수밖에 없었다. 이를 통해서 건강박람회의 예산편성 및 집행에 대한 비용지출과 효과를 검토하였다.

第 1 節 豫 算

1. 收 入

건강박람회 조직위원회에서 책정한 예상 수입은 총 36억 2천 1백만원이었다. 이는 국민건강증진기금과 자체수입금으로 나누었다. 자체수입금으로는 입장권 판매 수입금과 부스판매 사업과 협찬사업에서 얻어진 수입금이 있다. 수입금액은 다음 <表 5-1>에 제시되었듯이 1999년 국민건강증진기금 1억 7천만원, 2000년 국민건강증진기금 23억원 합해서 24억 7천만원(68.2%)과 자체수입금 11억 5천 1백만원(31.8%)이다. 자체수입금에는 입장권 판매액 2억 6천만원, 부스판매액 4억 6천 6백만원, 협찬사업금 4억 2천 5백만원으로 책정하였다.

이와 같이 전체 박람회 수입의 약 3분의 2정도는 국민건강증진기금에서 충당되도록 하였고, 나머지 3분의 1은 자체사업을 통한 수입으로 하도록 하였다.

<表 5-1> 健康博覽會 豫想收入內譯

(단위: 백만원, %)

구 분	계	국민건강 증진기금	자체수입금			
			소계	입장권판매	부스판매	협찬
계	3,621 (100.0)	2,470 (68.2)	1,151 (31.8)	260 (7.2)	466 (12.9)	425 (11.7)
1999	170	170	-	-	-	-
2000	3,451	2,300	1,151	260	466	425

資料: 건강박람회2000조직위원회, 『건강박람회백서』, 2000. p.373.

2. 支 出

‘건강박람회 2000’의 지출은 수입과 같은 총 36억 2천 1백만원이었다. 지출은 아래 <表 5-2>와 같이 행사비, 조직위원회 운영비, 예비비로 구성되어 있다.

<表 5-2> 健康博覽會 豫想支出內譯

(단위: 백만원, %)

항 목	총사업비	1999	2000
합 계	3,621(100.0)	141	3,480
행사비 (소계)	3,051 (84.3)	-	3,051
홍보비	439 (12.1)	-	439
이벤트경비	330 (9.1)	-	330
회장운영비	387 (10.7)	-	387
전시시설비	1,150 (31.8)	-	1,150
대행료 및 부가세	485 (13.4)	-	485
행사장대관료	260 (7.2)	-	260
조직위원회운영비 (소계)	470 (13.0)	141 ¹⁾	329
인건비	102 (2.8)	8	94
여비	27 (0.7)	4	23
자산취득비	84 (2.3)	61	23
경상비	246 (0.8)	57	189
기획단운영비	11 (0.3)	11	-
예비비	100 (2.8)	-	100

註1 : 1999년도 결산금액이며, 1999년도 결산잉여금 29백만원은 2000년도로 이월함.

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 『건강박람회백서』, 2000. p.374.

행사비로 총 30억 5천 1백만원을 책정하였는데, 이는 전체 지출의 대부분인 84.3%를 차지한다. 행사비에는 전시시설비가 가장 많은 11억 5천만원(31.8%)으로 책정되었고, 그 다음이 대행료 및 부가세로 4억 8천 5백만원(13.4%)이다. 이 밖에 홍보비 4억 3천 9백만원(12.1%), 회장운영비 3억 8천 7백만원 (10.7%), 이벤트 경비 3억 3천만원(9.1%), 행사장대관료 2억 6천만원(7.2%)의 순이다.

조직운영회 운영비는 총 4억 7천만원으로 전체 예상 지출의 13.0%를 차지한다. 운영비로 인건비 1억 2백만원(2.8%), 여비 2천 7백만원(0.7%), 자산취득비 8천 4백만원(2.3%), 경상비 2억 4천 6백만원(0.8%), 기획단운영비 1천 1백만원 (0.3%)이 책정되었다. 아울러 예비비도 1억원(2.8%)이 책정되었다.

第 2 節 決 算

1. 收 入

건강박람회 2000의 총수입액은 다음 <表 5-3>에 제시되었듯이 38억 6천 1백만원이다. 수입원별로 살펴보면, 국민건강증진기금 24억 7천만원(1999년 1억 7천만원, 2000년 23억원)은 예산과 동일하였다. 자체수입은 예산보다 2억3천만원 많았고, 이자수입은 예산에는 없었으나 추가적으로 발생하였다.

<表 5-3> 健康博覽會 收入內譯

(단위: 백만원)

구분	총수입액	국민건강 증진기금	자체수입				이자 및 잡수입
			소계	입장권판매	부스판매	협찬수입	
실제수입 (A)	3,861	2,470	1,381	203	465	713	10
예산수입 (B)	3,621	2,480	1,151	260	466	425	0
차 액 (A-B)	240	10	230	-57	-1	288	10

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 건강박람회 2000 조직위원회 내부자료, 2000.

수입 중 자체수입을 내역별로 살펴본 결과, <表 5-4>에도 제시되었듯이, 입장권 판매액은 약 2억 3백만원으로 예산보다 5천 7백만원 적어 목표액의 78.1%를

차지하고 있다. 부스판매는 4억 6천 5백만원으로 1백만원이 적게 들어와서 목표액의 99.8%를 차지하였다. 협찬사업은 7억 1천 3백만원으로 예산보다 2억 8천 8백만원 많은 수익을 남겼다. 이는 목표액의 167.8%에 해당하는 금액이다. 즉, 자체수입액은 협찬수입이 예산보다 많이 들어와서 입장권판매수입이나 부스판매수입의 적자분을 보충할 수 있었다.

자세수입을 내역별로 자세하게 보면, 우선 입장권 판매는 조직위원회나 보건복지부의 단체예매, 기업은행을 통한 예매 및 현장판매로 이루어졌다. 총 입장권 판매 실적은 154,356매이었다(<表 5-5> 참조). 이 중 일반단체가 78,453매(50.8%)로 가장 많았고, 다음은 일반 초대권으로 55,009매(35.6%)로 상당히 많은 수를 차지하였다. 나머지는 소수로 일반 12,213매(7.9%), 학생단체 7,983매(5.2%), 학생 698매(0.5%)의 순이었다. 전반적으로 일반단체는 상당한 성과가 있는 것으로 평가된다. 그러나 일반인과 일반학생의 관람이 적은 것으로 나타났는데, 이는 사전의 박람회에 대한 홍보부족이 가장 큰 원인인 것으로 추정된다. 아울러 노인들이나 기타 초대권을 통한 무료 관람이 예상보다 많아서 입장권 판매 수입의 실적이 당초 목표액보다 조금 부족하게 나왔을 것이라고 예상된다.

<表 5-4> 健康博覽會 自體收入額

(단위: 백만원, %)

구 분	실제수입액 (A)	목표액 (B)	차액 (A-B)	비율 (A/B)
계	1,381	1,151	230	120.0
입장수입	203	260	-57	78.1
부스판매	465	466	-1	99.8
협찬수입	713	425	288	167.8

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 건강박람회 2000 조직위원회 내부자료, 2000.

<表 5-5> 健康博覽會 對象別 入場券 販賣數

(단위: 매, %)

구분	합계	일반	학생	일반단체	학생단체	초대권
수량(매)	154,356 (100.0)	12,213 (7.9)	698 (0.5)	78,453 (50.8)	7,983 (5.2)	55,009 (35.6)

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 『건강박람회백서』, 2000. p.377.

건강산업관과 건강홍보관의 부스판매 사업은 참가를 희망하는 기관단체와 업체를 대상으로 부스를 대여하여 얻는 수입이다. 건강산업관 부스의 형태는 독립부스와 기본부스 두 가지 형태가 있고, 건강홍보관은 한 가지의 통일된 형으로 구성되었다. 총 부스의 수는 167개였고, 이 중 건강산업관이 121개, 건강홍보관이 46개 들어왔다(<表 5-6> 참조).

건강산업관에서는 독립부스 72개에서 2억 1천 6백만원과 기본부스 49개에서 1억 7천 1백 5십만원이 들어와 총 3억 8천 7백 5십만원의 수입을 얻었다. 건강홍보관에서는 46개의 부스를 판매하여 총 7천 5백 9십만원의 수입이 들어왔다. 즉 수입의 80% 이상은 건강산업관에서 얻어졌다. 건강산업관은 부스가 차지하는 비율(72.5%)에 비해서 수입이 차지하는 비중(83.3%)이 커서 부스판매액을 더 하였다고 할 수 있다. 이는 건강산업관 부스의 단가가 건강홍보관 단가보다 높은데 기인한다. 부스판매 사업의 총액은 4억 6천 3백 4십만원으로 집계되었다.

<表 5-6> 健康産業館・弘報館 부스販賣 收入內譯

(단위: 개소, 천원)

구 분	부스종류	수 량	단 가	금 액
합 계		167(100.0)		465,000(100.0)
건강산업관	소 계	121 (72.5)		387,500 (83.3)
	독립부스	72 (43.1)	3,000	216,000 (46.5)
	기본부스	49 ((29.3)	3,500	171,500 (36.8)
건강홍보관	-	46 (27.5)	1,650	77,500 (16.7)

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 건강박람회 2000 조직위원회 내부자료, 2000.

협찬사업은 현금협찬과 현물협찬 두 가지가 있다. 종근당이 Main Sponsor로 참여하였고, 그 외의 기업체 및 기관단체들이 Sub Sponsor로 참여하였다. 현금협찬내역을 살펴보면 다음 <表 5-7>와 같이 종근당 3억원, 메디다스, 제일제당, 현대자동차 각 1억원 등이었으며, 총 협찬금은 7억 1천 3백만원으로 집계되었다. 협찬기관 중 민간단체로서 한국건강관리협회가 8백만을 지원한 것이 주목된다.

<表 5-7> 健康博覽會 協贊金 內譯(現金)

(단위: 백만원)

협 찬 내 역	협 찬 금
계	713
종근당	300
메디다스	100
제일제당	100
현대자동차	100
SK텔레콤	50
삼성생명	30
기업은행	25
한국건강관리협회	8

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 『건강박람회백서』, 2000. p.381.

2. 支 出

다음 <表 5-8>에서 건강박람회 2000의 지출내역을 제시하였다. 총지출액은 37억 7천 1백만원으로 나타났다. 행사비는 2억 8천만원이 더 사용되었고, 조직위원회운영비는 3천만원이 덜 사용되어 예상보다 총 1억 5천만원이 더 사용되었다.

행사비에는 홍보비, 이벤트경비, 회장운영비 등이 있다. 홍보비 6억 1천 8백만원으로 예상보다 1억 7천 9백만원이나 더 사용되었다. 전시시설비도 12억 4천 5백만원으로 예상보다 9천 5백만원을 더 사용하였다. 행사장대관료는 1억 5천 1백만원이 들어 무려 1억 9백만원이 남았다. 즉 행사비에 있어서는 박람회 준비 당시의 지출액 책정이 다소 부정확했음을 알 수 있다. 특히 홍보비의 경우는 너무 낮게 책정되어 실제로 비용이 더 많이 들어갔을 뿐 아니라 홍보의 미흡으로 박람회가 널리 알려지지 못한 면이 있다. 행사장대여료는 과도하게 높게 책정하여 1억 이상이나 남는 등, 준비과정에서 정확한 예산 책정이 미흡했음을 알 수 있다.

조직위원회 운영비는 총 4억 4천만원이 지출되어, 예산보다 3천만원이 덜 지출되었다. 조직위원회 운영비 사용비목은 인건비 8천 7백만원, 여비 1천 5백만

원, 자산취득비 8천 1백만원, 경상비 2억 4천 6백만원, 기획단운영비 1천 1백만원이다.

<表 5-8> 健康博覽會 支出內譯

(단위: 백만원, %)

구 분	예상 지출액 (A)	실제 지출액 (B)	차액 (A-B)
합 계	3,621(100.0)	3,771(100.0)	-150
행사비(소계)	3,051 (84.3)	3,331 (88.3)	-280
홍보비	439 (12.1)	618 (16.3)	-179
이벤트경비	330 (9.1)	406 (10.8)	-76
회장운영비	387 (10.7)	376 (10.0)	11
전시시설비	1,150 (31.8)	1,245 (33.0)	-95
대행료 및 부가세	485 (13.4)	535 (14.2)	-50
행사장대관료	260 (7.2)	151 (4.0)	109
조직위원회운영비(소계)	470 (13.0)	440 (11.7)	30
인건비	102 (2.8)	87 (2.3)	15
여 비	27 (0.7)	15 (0.4)	12
자산취득비	84 (2.3)	81 (2.2)	3
경상비	246 (0.8)	246 (6.5)	0
기획단운영비	11 (0.3)	11 (0.3)	0
예비비 ¹⁾	100 (2.8)	-	

註1): 예비비는 실제 지출항목 중 예산을 필요로 하는 항목(들)에 투입되었음.

3. 剩餘金

수입액과 지출액의 차액이 되는 잉여금은 총 9천만원이다(<表 5-9> 참조). 건강박람회의 잉여금은 건강박람회 2000 조직위원회 정관 제 16조에 의거하여 위원회의 의결을 거쳐 국민건강증진기금으로 귀속된다(건강박람회 2000 조직위원회, 2000). 이 기금은 향후 건강박람회같은 건강증진사업 기금으로 활용될 것이다.

<表 5-9> 健康博覽會 剩餘金內譯

(단위: 백만원)

수 입 액			지출액	잉여금	
계	국민건강증진기금	자체수입			
3,861	2,470	1,381	10	3,771	90

資料: 건강박람회 2000 조직위원회, 건강박람회 2000 조직위원회 내부자료, 2000.

第 3 節 要約 및 示唆點

이상에서 '건강박람회 2000'의 예산 및 결산액을 살펴보았다. 이를 통해서 건강박람회의 비용이 효과적으로 사용되었나를 판단하기는 자료의 한계상 어렵다. 비용편익을 측정하기 위해서는 예산지출 결과 관람객이 보건의식행태가 어떻게 변했는가를 측정할 수 있는 도구가 있어야 한다. 박람회 폐막 이후 관람객에 대한 사후조사를 하지 못하여 이러한 분석은 향후의 연구과제로 남겨두기로 하겠다.

건강박람회는 10일 동안 연인원 416,443명의 관람객을 유치하였고, 총 3,771백만원이 사용되었다. 따라서 1인당으로 환산하여 9,055원 가량이 사용된 셈이다. 참고로 1998년 개최된 경주세계문화엑스포는 3개월 동안 연인원 3,035,132명의 관람객을 유치하였고, 총 51,847백만원이 사용되었다(경주세계문화엑스포 조직위원회, 1998). 이를 1인당으로 환산하면 1,708원이 사용된 셈이다. 건강박람회는 1인당 단가가 이 행사보다 약 5배 이상 더 지출되었다. 그러나 기간이 짧았고, 건강증진의 공공성을 고려할 때 단가만으로 박람회의 비용효율성을 판단하기는 어렵다. 건강박람회를 통해서 관람객의 건강에 대한 의식이 고취되었고, 이를 통한 보건행위의 변화가 있었다면 이는 장기적으로 상당한 의료비의 절감을 가져다 줄 것이다.

본 이용자 평가 결과에서 볼 수 있듯이 관람객은 박람회가 건강생활 실천의식의 향상에 도움이 되었는지에 대해서 '그렇다' 및 '매우 그렇다'라고 응답한 비율이 61.5%로 과반수가 넘었다. 즉 박람회 참여 후 많은 관람객의 건강증진

의식이 제고되었다고 할 수 있다. 또한 각 특별 분석에서 '관람내용을 얼마나 생활에 적용할 것인가'를 볼 때, 건강증진터의 관람객 55.6%, 건강체험터 56.4%, 건강배움터 63.0%가 배운 것을 실생활에 적용할 것이라고 했다. 물론 이렇게 응답한 사람들이 모두 건강실천의식을 행동으로 옮겨지지 않는 것이다. 그럼에도 이들의 일부만이라도 건강생활을 실천한다면 국민의료비용을 상당히 절약할 수 있을 것이다.

예산과 결산을 통해서는 금번 건강박람회는 비용면에서 9천만원 정도의 잉여금이 남았고, 이러한 잉여금은 건강증진기금으로 귀속되어 향후 건강증진사업에 활용될 것이다. 잉여금이 얼마나 남았건 간에 본 행사가 국민의 건강증진을 위해 보건의식행태의 주요한 변화를 도모했다면 단위 비용당 편익이 상당히 큰 것으로 평가될 수 있을 것이다. 향후 건강박람회가 개최되면 이러한 점을 고려하여 사후조사가 수반되어야 할 것이다.

한정된 자료이지만 이를 이용하여 예산 배분의 적정성과 예산 사용의 적정성을 살펴보았다. 예산은 국민건강증진기금과 자체수입으로 나뉘는데 전자는 고정된 금액이고 후자는 유동적이다. 후자의 변동으로 인해서 예상보다 실제수입이 2억 4천만원 더 많았다. 입장권판매수입은 예상보다 적었고 협찬수입은 예산보다 무료 2억 8천 8백만원이나 더 많았다. 즉, 자체수입으로 들어오는 예산에 대한 정확한 예측이 어려웠던 것으로 판단된다. 입장권판매에서는 무료입장이나 단체입장이 많았던 점이 있는데, 이는 일반시민에 대한 건강박람회 홍보 부족의 결과라고 하겠다. 본 행사가 보다 효과적으로 홍보가 되었더라면 일반시민의 참여가 더 많을 수 있었을 것이다.

협찬수입에 있어서는 예상보다 많은 협찬이 있었다. 협찬도 홍보가 필요한 부분으로 건강관련 산업 및 단체에 대해 보다 적극적으로 홍보활동을 할 때 향후에는 협찬수입이 대폭적으로 증대될 것이라고 본다.

지출에서는 홍보비, 이벤트경비, 전시시설비, 대행료 및 부가세의 지출이 예상보다 많았고 행사장대관료는 예상보다 1억 이상이나 더 적었다. 즉, 지출내역 및 금액을 책정할 때 사전의 치밀한 계획과 예상 비용에 대한 점검이 필요하다. 특히, 홍보는 여러 가지 측면에서 매우 중요하므로 이에 대한 충분한 예산 배정을 해야 할 것이다. 홍보가 잘 될 때 입장권수입뿐 아니라 협찬수입도 증

가하는 등 자체수입을 증대시킬 수 있을 것이다.

전체적으로 수입과 지출을 놓고 볼 때 금번 박람회는 9천만원이라는 잉여금이 남아서 흑자의 예산경영을 한 행사였다. 특히 협찬수입이 예상보다 많아서 다른 비용이 더 많이 지출되었음에도 불구하고 잉여금이 남았다. 잉여금이 남았나 남지 않았나는 중대한 사안은 아니나 박람회가 가용자원을 가지고 최대한의 효과를 거두기 위해서는 철저한 수입 및 지출에 대한 계획과 집행이 필요하다. 지출면에서 다소 부정확하게 책정된 금번의 경험을 바탕으로 향후에는 예산 및 지출배분에서 보다 신중을 기해야 할 것이다.

第 6 章 外國의 健康博覽會 代案 事例

외국에서는 건강박람회와 같은 이벤트성 행사를 지역의 축제나 학교단위의 축제로 실시하고 있기는 하나, 이벤트성을 지양하고 연속성 있는 사업들을 실시하고 있다. 여기서는 싱가포르의 헬스존(HealthZone)과 Healthy Life Style Campaign, 일본 후쿠오카시의 건강증진센터(Fukuoka Health Promotion Center), 영국의 테마파크(Knowle West Health Park)의 사업을 살펴본 뒤 이러한 사업에 대한 한국적 적용을 검토해 보도록 하겠다.

第 1 節 싱가포르 HealthZone³⁾과 Healthy Life Style Campaign

1. HealthZone의 設置 運營

Health Zone이란 싱가포르의 보건성에 의해서 설립된 것으로 건강에 관한 정보를 제공해 주는 상설전시관이다. 다양한 멀티미디어를 사용하여 건강관련 6개 주제에 대한 국민의 의식을 고취하는 것을 목적으로 하고 있다.

Health Zone의 6개 주제는 건강한 신체(fitness), 영양(nutrition), 생활습관병(lifestyle disease), 눈 보호(eye care), 치아보호(dental care), 흡연과 물질중독(smoking and substance abuse) 등이다.

건강한 신체 존에서는 건강한 신체란 무엇인가에 대한 정보를 제공해 주기 위해서 인체의 힘과 유연성을 설명하고 각종 전시물을 비치해 놓고 있다.

영양 존에서는 건강한 식생활에 대한 정보를 제공하는 코너로 장보기에서부터 시작하여 식사준비, 건강을 위한 요리법, 외식 때 건강한 식사하기 등 어느 시간 어느 장소에서나 건강을 위한 식사를 할 수 있도록 한다.

3) 본 절은 HealthZone 홍보를 위한 비디오 테입 내용을 요약 정리한 것이다.

생활습관병 존에서는 관람객들에게 건강을 해치는 생활을 하였을 때 신체의 기관에 미치는 결과를 시청각 자료를 통해서 알려주는 코너이다. 특히 불충분한 식습관, 운동부족, 과도한 스트레스, 각종 물질중독으로 인한 신체의 기관의 손상에 대한 설명과 전시물을 통해서 불건전한 생활습관에 대한 경각심을 불어넣고 있다.

눈 보호 존에서는 개인의 시력을 보호는 방법을 제시하고 일반적인 눈과 관련된 문제들을 다루고 있다.

치아보호 존에서는 거대한 입모양을 한 전시물 안에 관람객이 직접 들어갈 수 있게 하고 그 속에서 건강한 치아 보호법, 구강보건에 관한 정보를 방송하여 청취할 수 있게 하고 있다. 또한 치과의자를 마련해 놓고 관람객이 자유롭게 앉을 수 있게 하여 치과에 대한 두려움을 없애주는 역할을 하고 있다.

흡연과 물질중독 존에서는 물질중독에 대한 위험성을 제시하고 있다. 관람객은 중독성 물질이 어떠한 것인지에 관한 정보를 얻게 되며 물질중독의 결과가 인체에 얼마나 치명적인지를 실제 자동차가 벽에 충돌한 전시물을 통해서 생생하게 보여주고 있다.

Health Zone은 매일 500명의 관람객이 방문하고 있다. 이는 남아시아에서는 최초로 세워진 건강관련 최첨단 전시관이다.

2. Healthy Life Style Campaign

건강박람회와 같은 대규모 1회성 행사와는 별도로 싱가포르 보건성 보건교육국에서는 연중 지속적으로 매스컴을 활용한 캠페인을 전개하고 있다.

흡연억제 프로그램: 금연관련 방송의 경우 TV 광고뿐만 아니라 황금시간대에 유명연예인들이 직접 출연하여 담배 이외의 또 다른 즐거움에 대해서 방송하고 있으며 공공장소에서의 공연과 콘서트를 열었다. 또한 '매일 흡연으로 7명의 싱가포르인이 죽습니다'라는 주제로 주위의 사람들이 금연에 도움을 줄 수 있는 프로그램을 방송하고 있다.

AIDS예방 프로그램: AIDS예방 프로그램의 일환으로 'True Hero'라는 만화를 제작하여 청소년들과 학력수준이 낮은 사람들에게 알기 쉽게 교육하며 일간지에 여러 차례 시리즈물을 게재하고 있다. 또한 AIDS/HIV에 대해서 공중파 방

송과 싱가포르 TV연합회 등을 통하여 드라마의 한 주제로서 방영하였으며 AIDS와 관련한 퀴즈대회를 개최하여 28,000여 명이 참석하는 성황을 이루기도 하였다.

암환자/가족 교육 및 예방프로그램: 각종 암을 예방하기 위한 올바른 생활습관에 대해서 언론을 이용하여 방송하고 조기 암검진을 위한 홍보를 병행하였다. 또한 암환자와 그 가족들을 위한 여러 가지 프로그램들을 마련하여 언론을 통해 홍보함으로써 그들이 손쉽게 이용할 수 있도록 알리고 있다.

인터넷 웹사이트를 이용한 홍보: 인터넷 웹사이트에서는 오늘의 건강정보(Daily Health Tip)에서 매일 실천할 수 있는 간단하면서도 건강에 유용한 정보를 제공하고 있다. 생활의 기쁨(Joy of Life)에서는 지역에서 발행되는 신문에 실음으로써 다른 지역의 사람들에게는 전해지지 못하고 지나가는 건강관련 이슈에 대한 정보를 제공하여 접근이 가능하도록 해 놓았으며 나의 건강 성적(My Health Workbook)을 직접 측정해 보는 등, 스스로의 건강상태를 개선할 수 있도록 도움을 주고 있다. 온라인 보건교육의 장(Online Health Education Materials)에서는 본인이 필요로 할 때 전자건강정보를 얻을 수 있고, 이벤트 달력(Calendar of Events)에는 매달 싱가포르에서 최근 일어나는 재미있고 흥미로운 건강 이벤트가 업그레이드 되어 전달된다. 온라인 지역포럼(Online Community Forum)에는 여러 가지 건강관련 정보와 정책, 경험들이 공유되는 장이다.

3. 示唆點

싱가포르에서는 건강박람회와 같은 대규모 일회성 행사와는 별도로 싱가포르 보건성 보건교육국에서 헬스존을 만들었고 건강증진을 위한 캠페인을 지속하고 있다. 헬스존은 상설전시관의 형태를 띠고 있어서 일반인이 가족과 함께 주말을 보낼 수도 있고, 학생 등이 단체로 관람할 수 있도록 하고 있다. 특히 일상 생활에서 관리할 수 있는 건강 주제별로 나누어서, 이해하기 쉽게 건강정보를 취득하는 기회를 제공한다는 데 의의가 있다. 또한 특징적인 것은 건강에 대한 최첨단 기술을 통한 정보를 제공하고 아울러 여러 가지 설비나 기구들을 직접 만지거나 이용할 수 있도록 하여 보다 생생하게 건강증진에 대한 의식을 고취

하고 있다는 점이다. 그리고 교육적인 측면과 함께 오락적인 측면을 첨가하여 대중이 쉽게 주요 건강위험요인에 대한 정보를 얻을 수 있도록 하였다. 그리고 대중매체와 인터넷을 적절히 활용하는 방식도 건강박람회의 자료를 이용하여 도입·시도해 볼만 한 것으로 판단된다.

건강 캠페인도 청소년 및 성인을 대상으로 각종 대중매체를 이용하여 주요 질병인 흡연, 에이즈, 암에 대한 정보와 예방법을 제시하고 있다. 아울러 인터넷을 통하여 건강관련 정보와 건강행사를 게시하여 여러 사람이 동시에 건강행사 및 정보에 접할 수 있도록 하였다. 아울러 자신의 건강을 스스로 체크해 볼 수 있는 코너를 마련하여 건강의 증진을 도모하고 있다.

第 2 節 日本의 健康增進센터⁴⁾

1. 후쿠오카 健康增進센터의 健康增進事業 紹介

가. 現 況

일본 후쿠오카에서는 건강증진센터를 설치하여 지역주민의 건강증진을 도모하고 있다. 이는 시에서 자치적으로 운영하는 것으로 이곳이 주관하여 지역주민을 위한 각종 건강증진 프로그램과 건강행사를 하고 있다.

후쿠오카 건강증진센터는 시민의 건강의 소중함을 인식시키기 위해 설립된 것으로 건강증진센터, 중앙보건소, 소비생활센터, 부인회관의 네 시설이 협력하여 건강만들기에 주력하고 있다.

건강증진 사업은 최근에 발생한 일본사회의 인구 고령화 및 부적절한 식생활과 운동부족 등에 의한 비만, 고혈압 등의 각종 생활습관병이 발생하자 이러한 문제들에 대한 해결을 위해 수립한 것이다. 어린이로부터 노인에 이르기까지

4) 본 절은 다음의 자료를 참고하였다. 福岡 健康增進センタ, 「福岡市 健康 Fair 2000 (健康週間行事)について」, 内部資料, 2000., 内部資料, 2000. 福岡 健康增進センタ, 「福岡市 健康事業 豫算」, 内部資料, 2000.

일상생활에서 영양, 운동, 휴식의 균형을 잡는 것을 바탕으로 지역주민에게 종합적인 건강증진대책을 적극적으로 추진하는 것을 목적으로 하고 있다.

주요 사업으로는 후쿠오카시 '건강주간행사', '보건활동추진원', '지역건강증진', '금연 대책'이 있다. '건강주간행사'는 건강관련 각종 행사를 통해서 생활습관병을 예방하기 위한 홍보사업을 하는 것이다. '보건활동추진원'은 지역에서의 보건위생사상의 보급 및 개발을 도모하고, 지역 조직의 중심으로서 활동하고, 건강조사의 수진 권장 등의 역할을 담당하고, 각종 보건사업의 핵심적인 추진을 위해서 지역과 보건소를 연계하는 사람으로서 각 校區마다 1인을 설치하고 있다. 후쿠오카에는 총 146명의 추진원이 있다. 이들은 지역주민단체로부터 추천을 받아 2년간 추진원으로 활동한다.

'지역건강증진사업'은 지역주민의 보건위생에 대한 관심을 높이기 위해서 보건소를 중심으로 해서 각종 단체와 제휴하여 실시하는 사업을 말한다. 현재까지는 보건소를 중심으로 지역의 특성을 살린 건강행사를 실시하고 지역의 보건활동의 중심되는 조직과 건강집단을 육성하고, 여러 단체와 제휴를 강화함으로써 사업을 추진한다. 이를 위해서 (1) 校區의 건강증진의 중심이 되는 조직을 육성하고 활동을 지원한다. (2) 건강증진집단을 육성한다. (3) 校區·町 등의 소지역의 건강증진활동을 육성한다. (4) 校區·町 등의 소지역에 있어서 의료, 보건, 복지 네트워크를 육성한다.

'담배(喫煙)대책'은 다음과 같은 내용 및 목적을 담고 있다. 흡연은 흡연자 및 주변 비흡연자에게도 악영향을 미치고 수도흡연은 비흡연자에게 불쾌감과 스트레스 등 정신·심리면에 영향을 주기 때문에 '防煙' '分煙' '금연지원'을 주축으로 한 '담배행동계획검토위원회' 보고서에 의한 담배대책을 추진하는 것이다.

防煙대책은 防煙교실과 防煙교육법 및 평가, 개발로 나뉜다. 防煙의 대상자는 미성년자로 초등학교에서 고등학교를 대상으로 保健婦에 의한 防煙교실을 실시한다. 또한 이러한 학교에서 보호자에 대한 강연회를 실시하여 가정·지역에서의 防煙의식을 향상시킨다. 현재 4개 교구에 각 7개 보건소에서 실시하고 있다 (총 28개 학교). 防煙교실을 통해서 아동과 여성의 흡연을 방지하여 보다 효과적인 교육법을 확립하고 체계화하여 보건소 학교 등에서 활용하도록 한다.

分煙대책은 수동적 흡연자에 대한 배려로서 WHO(세계보건기구)의 세계금연

의 날인 5월 31일에 수동흡연을 주제로 가두 캠페인을 하는 등 홍보과 계도를 하는 것이다. 금연지원은 금연을 원하는 흡연자에게 2회 1코스로 금연법을 지도하는 것이다. 또한 금연방법에 관한 팸플릿을 작성하고 이를 보건소의 각 교실에서 배포한다.

후쿠오카시의 담배대책검토회의는 담배대책의 전체적인 추진을 위한 기반을 만들기 위해 외부위원을 포함한 회의를 개최하고 선진도시를 조사하고 정보를 수집하는 역할을 한다.

나. 후쿠오카시 健康2000(健康週間 行事)

후쿠오카 건강증진센터에서는 병원 및 각 보건소와 함께 건강주간을 올해 10월 10일에서 16일까지 정하여 '40세 이상의 건강주간' '건강강조의 달' 행사를 통해서 시민 개개인의 건강증진을 도모하는데 주력하고 있다. 주요 행사는 다음 <表 6-1>, <表 6-2> <表 6-3>과 같다.

<表 6-1> 健康増進센터의 健康週間行事 内容

사업명	일시	사업내용
약초관찰	10월 8일	건강을 위한 견기를 하면서 자생하는 약초식물의 관찰과 이용방법의 학습 등
골수 관련 강연회	10월 8일	강연 주제: 건강한 척추에 관하여
담배 강연회	10월 14일	인터넷 금연 마라톤을 주최하고 있는 병원의 의사에 의한 담배에 관한 강연
건강에 관한 포스터 대회	10월 11일-22일	초·중학생으로부터 모집한 건강에 관한 그림, 포스커 콩쿨의 입상작품 전시 및 시상식
금연 CG 및 비디오 컨테스트	10월 11일-22일	일반인으로부터 모집한 담배를 주제로 한 비디오 및 컴퓨터 그래픽 경연대회의 입상작품 전시 및 시상식
시민당뇨병교실	11월 5일	당뇨병에 관한 패널 전시

資料: 福岡 健康増進センター, 「福岡市 健康 Fair 2000(健康週間行事)について」, 内部資料, 2000.

<表 6-2> 兒童病院·傳染病센터의 健康週間行事 內容

사업명	실시일	사업내용
후쿠오카 시립 아동병원·전염병센터 개설 20주년 기념강연회	10월 21일	알레르기에 관한 강연

資料: 福岡 健康増進センタ, 「福岡市 健康 Fair 2000(健康週間行事)について」, 内部資料, 2000.

<表 6-3> 各 保健所의 健康週間行事 內容

사업명	일시	사업내용
제17회 동구 건강 페스티벌 '마음과 몸의 생생한 건강 페스티벌 2000'	10월 2일	* 종합검진: Mini Dock ¹⁾ , 암검진(위, 자궁, 유방, 대장, 전립선) 결핵검진
	10월 6일	* 소아치과검진 * 건강식코너, 교통안전 마스크트 만들기, 고령자 작품전시코너, 갱년기코너, 약초코너, 에이즈 코너, 식품위생상담, 주거위생상담, 위생해충상담, 애완동물 상담
	기타	* 강연회
제16회 博多區 건강페스티벌 '와서보고 알 수 있는 마음과 신체의 건강도'	10월 17일	* 종합검진: Mini Dock, 암검진(위, 자궁, 유방, 대장, 전립선), 흉부 X선 검사 * 아동의 치과검진 * '술을 알고 건강을 지키자' 코너, 생활재활교실 소개, 에이즈코너, 채소상담, 철분상담, 헬스 도시락 시식, 차 식음코너, 생활위생 코너, '맛있는 물, 안전한 물' 코너, '건강증진은 발부터' 코너, 건강도 체크, 약물남용방지 코너, '식중독을 일으키는 세 포들' 코너, Garage Sale
	10월 23일	* 부모자녀 건강, 약물남용방지
	11월 5일	* 혈압측정, 건강상담, 각종 건강 차의 무료시음, 약에 관한 상담, 칫솔질 지도
2000 중앙구 건강 Fair '건강이 다가온다'	10월 14일	* 건강도시락, 체험코너, 향기 relaxation, 건강뜸자리 經絡과 기공, 전시·판매 코너(쿠키, 케익, 각종 도구, 말린 표고버섯 등), 상담코너(약, 생활위생, 건강상담, 영양상담), 약물남용방지개발(마약탐지견 시연, 마약방지 caraban car) 골염량 측정 * 강연회 '무의식중 웃는 얼굴·건강매직' * 웃는학원의 웃는타임, 복화술
	10월 13일	* 종합검진: Mini Dock, 암검진(위, 자궁, 유방, 대장, 전립선), Health Up School, 결핵주민 검진

註1): Mini Dock - 건강진단을 위해 단기간 입원하는 설비

資料: 福岡 健康増進センタ, 「福岡市 健康 Fair 2000(健康週間行事)について」, 内部資料, 2000.

2. 地域健康増進事業

지역건강증진사업으로 후쿠오카 건강증진센터에서는 센터 내에서도 각종 다양한 프로그램을 실시하고 있다. 여기에는 「Wellness Street」, 도서관, 건강교실, 건강상담, 건강검진, 기타 이벤트 및 정보지 및 비디오 제작, 分煙 캠페인 등을 하고 있다. 「Wellness Street」는 테마파크로 건강증진을 위해서 즐기면서 배우는 곳이고, '먹는 것'을 중심으로 아동에서 노인까지 생활 중의 '건강'을 체험하면서 학습할 수 있는 곳이다. 센터는 도서관을 운영하고 있는데, 여기에는 건강에 관한 폭넓은 자료가 비치되어 있다. 도서관에는 그림책과 실용적인 서적 및 의학서, 잡지 등 건강과 관련하여 다양한 서적이 갖추어져 있다.

또한 건강검진 프로그램을 실시하고 있는데 지역 병원이나 보건소와 연계하여 지역주민을 대상으로 질병에 대한 검진을 실시하고 있다. 또한 건강교실을 운영하고 있는데 여기에는 당뇨병교실, 부모와 자녀의 건강교실, 건강하게 살을 빼는 교실, 건강운동 교실, 일하는 부모를 위한 maternity school, 워킹 교실 등이 있다. 건강상담 프로그램에서는 건강증진에 관한 각종 상담을 실시하고 있고, 종합검진을 위해 암을 검진해 주고, Mini Dock을 설치하여 건강검진을 위해 단기간 입소토록 하고 있다. 종합검진 실시는 지역 보건소와 연계하여 의사와 간호사를 파견하여 주말에 실시하고 있다. 검진비는 유료이지만 일반 병원에서 검진하는 것보다 훨씬 싼 가격으로 제공하고 있다. 또한 건강운동 교실도 유료인데 비교적 저렴한 가격으로 프로그램에 참여할 수 있도록 되어 있다.

이밖에 걷기대회, 건강 Fair 등 여러 가지 이벤트를 실시하고 있다. 센터에서는 매월 '건강증진센터 뉴스'를 발행하고 있어 건강에 관한 정보와 이벤트에 관한 뉴스를 제공하고 있다. 건강증진센터의 기능과 건강도 진단의 내용을 잘 알 수 있는 비디오를 제공하여 도서관에서 대출할 수 있도록 하고 있다.

分煙 캠페인으로 '分煙'을 권장하는 스티커를 배부하여 사무실이나 가정에서 이를 실천토록 하고 있다.

3. 豫 算

후쿠오카 건강증진센터의 예산은 일부만을 정부가 지원하고 있고 사용자부담

금 및 수수료, 기타 수입, 일반재원 등에서 주로 예산이 충당된다. 수입의 내역과 금액은 <表 6-4>와 같다.

<表 6-4> 후쿠오카 健康增進센터 豫算 內譯

구분	내역	액 수	백분율
사용료 및 수수료	건강증진센터 사용료	35,448	6.8
	보건소 사용료	8,394	
	보건복지시설 사용료	2,131	
국고지출금	건강증진대책비 부담금	2,929	2.0
	건강증진대책 보조금	10,470	
현지출금	보건대책사업비 보조금	0	0.0
각종 수입	건강보험료	0	0.2
	고용보험료 수입	22	
	후생연금보험료 수입	0	
	건강조사비 징수금	0	
	기타	1,130	
시채권	위생시설정비채권	0	0.0
수 입 합 계		60,524	8.9
공제일반재원		619,747	91.1
총 계		679,998	100.0

資料: 福岡 健康增進センタ, 「福岡市 健康事業 豫算」, 内部資料, 2000.

4. 示唆點

일본 후쿠오카에서는 시민의 건강증진을 위해서 후쿠오카 건강증진센터를 중심으로 각종 건강관련 프로그램을 실시하고 있다. 센터의 사업은 크게 상시적인 프로그램과 단기간에 걸쳐서 시 전체의 축제로 실시되는 건강주간행사로 나뉜다. 상시적인 프로그램으로는 '보건활동추진원', '지역건강증진', '금연 대책'이 있다. 이 센터에서 일년에 한번 주기적으로 '건강주간행사'를 실시하여 건강관련 교육, 건강검진, 기타 건강관련 이벤트 행사를 하고 있다.

특이한 점은 지역의 보건소 및 지역 병원과 연계하여 이러한 사업을 실시하고 있다는 점이다. 이로써 센터는 필요한 전문인력 지원을 받을 수 있고 지역

주민은 용이하게 건강검진 및 건강 증진을 위한 각종 프로그램을 이용할 수 있다. 또한 이 센터에서는 아동에 대한 건강의식을 고취하는 것을 주요과제 중의 하나로 삼고 있다는 점이다. 아동에게 바른 식습관을 길러주기 위해서 'Wellness Street'에서는 자신이 즐겨 먹는 음식에 대한 칼로리와 성분을 쉽게 알 수 있도록 음식 모형을 비치하고 컴퓨터를 통해서 이를 계산할 수 있도록 하였다. 또한 간단한 건강 측정기구와 운동기구들을 비치하여 자신의 건강상태와 운동의 필요성을 고취하고 있다.

건강 관련 각종 도서를 비치하고 있는 도서관에서는 매월 쟁점이 되는 이슈를 택하여 그 달의 특집으로 삼고 있다. 특집이 된 이슈에 대한 서적은 물론 특별한 강연까지 도서관에서 담당하고 있다. 여기서도 아동을 위한 서적들을 많이 비치하여 어려서부터 건강한 생활습관을 갖도록 하고 있다.

종합하면 후쿠오카 건강증진센터에서는 건강관련 각종 프로그램을 실시함에 있어서 아동기부터 성인에 이르기 전 연령층을 대상으로 하고 있고, 지역사회 의 다른 보건기관, 특히 보건소와 연계하여 사업들을 진행하고 있다. 이러한 기관으로부터 전문의료인력 지원을 받고 있다. 각종 프로그램은 저렴한 가격으로 주민들이 쉽게 이용할 수 있도록 하고 있고, 이용시간도 필요에 따라서 휴무인 주말에도 가능할 수 있도록 하고 있다. 매년 건강주간행사를 실시하여 지역주민 전체를 대상으로 건강에 대한 의식을 고취하고 일상생활에서 실천할 수 있는 건강생활실천 방안을 제시해 주고 있다. 이러한 행사는 지역의 공공의료기관인 보건소와 연계 하에 실시하여 그 효과를 높이고 있다.

第 3 節 英國의 테마파크: Knowle West Health Park⁵⁾

1. 브리스틀시 紹介

영국의 항구도시 브리스틀은 인구 401,000명의 도시로 20세기에는 항공산업

5) 본 절은 다음 자료를 요약·정리한 것이다. Knowle West Health Park, Business Plan, unpublished, 2000. 인터넷자료: <http://www.who.dk/healthycities>, 기타 Health Park 내부자료.

을 주 산업으로 한 공업도시로 알려져 있었다. 그러나 산업구조의 변동으로 실업이 발생하였으나, 최근의 서비스 부문의 활성화로 다시 경기가 활발해지고 있다. 현재 브리스틀은 재정의 중심지이고 국제적으로는 항구복원사업으로 유명하다.

Knowle West는 브리스틀시의 남부에 위치한 지역으로 건강과 경제면에서 취약한 지역이다. Bristol Regeneration Partnership, City Council, Avon Health Authority가 공동으로 브리스틀시의 복원을 위하여 Health Park 사업을 개발하였다.

Knowle West Health Park은 지역주민과 보건 및 지방정부가 공동으로 협력하여 지역주민의 건강증진을 위한 서비스를 개발한 유일한 곳이다. 이 사업은 7년(1996-2003)으로 계획된 것으로 질병치료, 외래환자 및 지역주민 서비스, 사회서비스, 아동측정, 여가시설, 의학연구 및 훈련시설, 건강교육, 가족센터, 채소밭, 놀이터 등을 갖춘 방대한 시설이다.

2. 設立趣旨

Health Park 설립의 근본 목적은 질병을 예방하고 주민이 보다 활발하게 자신의 건강을 증진시키도록 하는데 있다. 특히 Health Park의 취지는 육체적 정신적, 사회경제적 및 환경적 측면에서 건강문제를 다루고 개인의 삶의 질을 향상시킬 수 있도록 지원하는데 있다. Health Park은 Filwood와 Knowle City의 주민을 대상으로 설립한 것이다. 이 두 지역은 건강의 측면에서 볼 때 상당히 비슷한 성격을 띠고 있다. 이 두 지역은 저소득층 지역으로 실업율이 높고 저소득층이고 미혼모, 흡연율, 문맹률 등 각종 사회경제적인 문제를 안고 있는 지역이다.

구체적으로 보면, 이 두 지역 주민의 거의 20% 이상이 실업자이다(브리스틀시 전체: 11%). 지역주민의 45%가 복지수혜자이다(시 전체: 14.3%). 미혼모의 비율이 브리스틀시에서 가장 높다. 흡연자 가구가 시 전체에서 가장 높다. 성인 문맹률이 브리스틀 전체에서 두 번째로 높다. 고등학교 졸업율이 매우 낮고 GCSE 점수가 매우 낮다. 흡연율(가족의 55% 이상이 흡연자가 포함되어 있다), 과도한 음주, 비만, 사망률, 정신질환, 사고, 마약 등에서 높은 비율을 나타낸다.

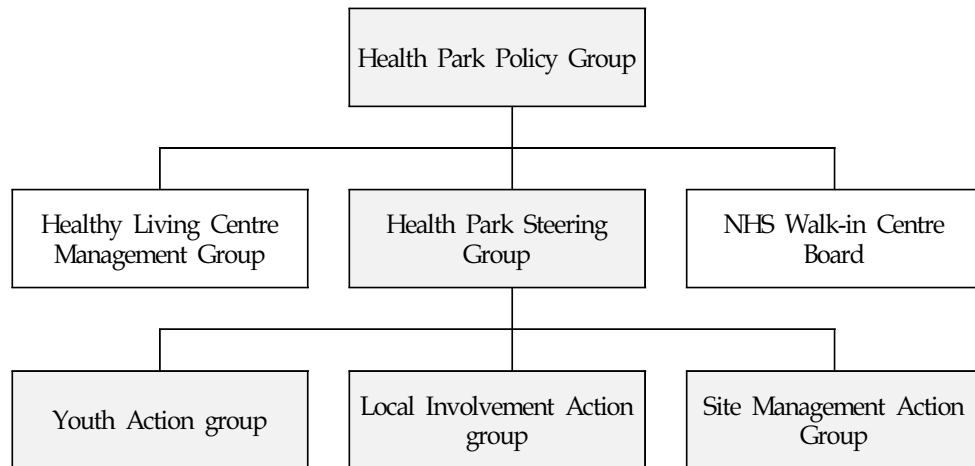
주민의 4.5%가 만성질환자이다. 부모중 장애인 비율이 브리스톨에서 가장 높다. 이러한 지역의 문제를 염두에 두고 Health Park이 설립되었다.

Health Park 이 사업은 Bristol Regeneration Partnerships의 목적을 반영하고 있고 지역주민의 참여와 지역의 부흥을 목적으로 하고 있다. 구체적인 목적은 다음과 같다. 첫째, 지역주민의 건강과 안녕을 위한 가용 자원을 동원한다. 둘째, 건강과 관련하여 지역주민과 공공기관, 민간기관과의 연계를 구축한다. 셋째, Health Park의 시설을 개발하는데 가능한 많은 주민을 참여시킨다. 넷째, 브리스톨시와 Knowle West 지역의 개혁을 위해서 주력한다.

3. 運營 및 財政

Health Park 개발사업은 Avon Health Authority와 Bristol 시의원회에 의해서 추진되었다. Health Park Policy Group(정책위원회)가 1997년 결성되어 사업이 추진되었다. 운영기구는 [그림 6-1]과 같다.

[그림 6-1] Health Park의 運營組織



고등학교 부지를 시위원회(Bristol City Council)로부터 양도받아서 세워졌고, 건물과 관련된 재정은 Single Regeneration Budget(SRB), National Health Service(NHS), Bristol City로부터 충당되고 여가와 스포츠사업을 위한 matching

fund는 복권(New Opportunities Fund⁶⁾) 및 다른 재원으로부터 충당된다.

Health Park의 다양한 시설을 설립하고 유지하기 위한 비용은 여러 기관으로부터 지원된다. 아울러 브리스톨 시립 대학과 브리스톨과 Knowle West시의 자발적 결사체들로부터 자금을 요청하고 있다.

4. 地域住民과의 關係

Health Park의 특징은 지역주민의 참여가 활발하다는데 있다. 공원의 개발에서 운영에 이르기까지 지역주민이 개입하고 있다. 지역주민의 역할은 우선 공원의 이름을 짓는데 주요한 역할을 하였고 공원의 로고인 "건강한 것은 행복한 것(Happy to be Healthy)"를 9세 여자 어린이에 의해서 나왔다. 젊은이들이 공원의 정문을 꾸몄다. 또한 안전장치는 지역주민의 도움으로 디자인되었고 장착되었다.

5. Health Park의 施設

Health Park은 현재 7개의 주요 시설로 구성되어 있다. 연차적으로 부대시설과 기타 건물을 지을 계획에 있다.

가. Caretaker's House

1998년 8월에 공원의 최초의 시설인 Caretaker's House가 문을 열었다. 이 건물에는 회의장, 전시공간 등이 있다.

나. Garden

Park에는 1998년8월부터 시작된 10에이커에 달하는 채소밭이 있다. 이 밭에 지역주민이 자신들의 정원에서 심을 수 있는 채소를 재배하고 있다.

6) New Opportunities Fund는 National Lotter Act(1998)에 의해서 제정된 복권기금으로 영국의 문화관광부가 주관하는 기금이다. 이 기금은 건강, 교육, 환경과 관련된 분야의 사업을 지원한다. 이 기금의 주요 목적은 (1) 영국 국민의 삶의 질을 향상시키고, (2) 사회의 취약계층의 필요를 충족시키며, (3) 지역주민의 참여를 증대하고, (4) 관련분야에 대한 국가적 및 지역적인 전략과 프로그램을 만드는데 있다.

다. Renal Dialysis Unit

1999년에는 Renal Dialysis Unit이 설립되어 인근지역의 신장병 환자가 용이하게 공원에 와서 투석을 할 수 있게 하였다.

라. William Budd Health Centre

2000년 3월에는 William Budd Health Centre가 문을 열어 지역주민이 아픈 경우 의사의 진단을 받을 수 있고, 기타 다른 기관에서 제공되는 의료서비스를 이용할 수 있게 되었다.

마. Lloyds Pharmacy

Lloyds Pharmacy는 같은 해 6월에 문을 열어 Health Centre에서 진단받은 후 처방전을 가지고 약을 가져갈 수 있도록 하였다.

바. Health Studies Centre

Health Studies Centre 역시 2000년 6월에 문을 열어 건강증진과 질병예방 및 치료에 필요한 다학문적인 접근을 할 수 있는 곳이다.

사. South Bristol Walk-in Centre

동년 9월에는 South Bristol Walk-in Centre가 문을 열어 간호사 중심의 센터와 일반의사(General Physician: GP)에 의한 외래환자 진료, 장애아동을 위한 서비스 등을 하고 있다. 이 센터에는 경상질병 환자, 질병 치료, 의학 및 건강 증진 정보 제공 등의 서비스를 제공하고 있다. NHS Walk-in Centre는 연중 무휴이고 아침 7시에서 저녁 10까지 문을 연다.

6. 向後 設立될 施設

Health Park에는 향후 의학 교육센터, 운동 및 여가시설 등 다양한 시설이 설립될 계획에 있다.

가. Knowle West Healthy Living Centre

Knowle West Healthy Living Centre는 2001년 4월에 개장할 예정이다. 이 센터는 Walk-in Centre의 일부로 여기에 필요한 기금은 복권인 New

Opportunities Fund로부터 100만 파운드를 지원받게 되어 있다. 이 센터에서는 지역주민의 건강과 안녕을 증진시키고 스트레스와 건강을 해치는 생활습관의 원인을 분석하는 것에 초점을 두고 있다. 스트레스에 대한 해결을 위해 상담가와, 자조집단, 자문단이 구성되어 있다.

나. Healthy Living Centre Cafe

Healthy Living 사업의 하나로 카페를 설립하여 의사를 만나러온 사람이 대기하는 장소가 되고 동시에 건강한 식습관 전략을 제공토록 고안되었다. 이곳에서 지역주민에게 저렴한 가격으로 음식을 제공하고, 모든 음식은 건강에 좋은 조리법으로 준비된다. 또한 음식업에 관심있는 지역주민에게 이 사업에 대한 훈련기회를 제공한다. 또한 지역주민에게 취업기회를 제공한다.

다. 藝術 空間

예술활동이 건강에 도움이 되므로 Health Park에서는 이 사업을 시작할 예정에 있다. 이 사업의 목적은 건강에 대한 아이디어, 개념, 감정을 탐구하기 위해서 예술을 사용하고, Health Park의 환경을 개선하고 사람들의 경험을 풍부하게 하며, 지역주민이 예술활동을 적극 권장하며 개인의 안녕감과 건강증진의식을 고취시키는 것이다. 마지막으로 Health Park의 운영에 있어서 예술을 통해서 지역주민의 참여를 높이는데 있다.

예술 프로그램은 3 종류로 나눈다. 첫 번째 유형은 행위예술 프로그램으로 Health Park의 공간, 특히 야회공연장을 활용하여 지역주민이 드리마나 행위예술을 공연하는 것이다. 행위예술에는 시낭송, 음악연주, 연극 등 다양한 분야가 포함된다. 두 번째 유형은 미디어 예술 프로그램으로 여기에는 지역주민이 비디오를 제작하여 방송하는 것, 인터넷 웹사이트 제작 등 다양한 영상매체를 활용한 사업이 포함된다. 세 번째 유형은 환경예술사업으로 Health Park 내에서 예술작품을 만들어 전시하는 것이다. 각종 재활용품을 활용한 예술작품 전시 등이 대표적인 예이다.

7. 向後 計劃 中인 施設

가. 兒童 健康 測定 施設(Child Assessment Unit)

이 서비스는 이전에 있었던 센터를 Health Park으로 이전시킬 계획에 있는 것으로 서비스를 필요로 하는 주민 근처에 시설을 옮긴다는 점에서 의의가 크다. 이 시설에서 아동의 건강을 측정하고 장애아동에 대한 지속적인 치료를 실시할 예정이다. 여기서는 일반의사, 지역간호사, 사회서비스 지원팀과 협력하여 사업을 진행할 계획에 있다.

나. 스포츠 및 餘暇 事業

Health Park에 야외 및 실내 스포츠시설을 설치할 계획에 있다. 이를 통해 육체적 활동과 건강과의 관계를 조명하는데 목적이 있다. 활발한 레크리에이션이 스트레스와 관련된 질병과, 비만을 줄이고 자존감은 높이고 심장질환 및 뇌졸중에 도움이 된다.

실내 스포츠 시설에는 다용도 체력단련실(각종 스포츠 및 에어로빅 기구), 8세 미만 아동을 위한 놀이센터, 장애인을 위한 공놀이 시설, 탁아소를 설치할 예정이다. 야외 스포츠시설에는 축구경기장, 운동장(야구장, 달리기 트랙 등), 기구 저장소, 자전거 및 스케이트 루트 등이 포함된다.

8. 示唆點

영국 브리스톨시의 Health Park은 지역주민의 건강증진을 위해서 중앙 및 지방정부와 시 그리고 주민이 연합하여 구축한 건강테마파크이다. 특히 브리스톨 중에서 경제사회적으로 취약한 Knowle West 지역에 이 테마파크를 설치하여 지역주민의 의료기관 및 건강관련 정보 및 시설에의 접근성을 높이고 있다.

이러한 테마파크가 건강박람회와 향후 대안적 모델 중의 하나가 될 수 있을 것이다. 테마파크의 설립과 운영과정, 사업 등 모든 과정에서 주민의 욕구와 의견을 바탕으로 하고 있다. 특히 테마파크의 다양한 사업 중에서 주민을 대상으로 한 카페, 여가시설, 채소밭, 야외공영장 등의 사업은 건강증진에 있어서 주민이 스스로 참여하여 건강에 유용한 정보와 활동을 하게 하는 프로그램이다.

재정면에서는 영국 복지부와 시의 재원 뿐 아니라 복권을 활용하고 있다는 점을 주목할 만하다. 각종 운동경기의 복권에서 나오는 기금을 취약계층의 건강증진을 위해 과감히 투자하고 있다.

테마파크도 저소득계층이 밀집한 지역을 선정하여 착수하였다. 지역주민이 쉽게 의료기관을 이용하고 다른 여가와 가족활동을 즐길 수 있도록 함으로써 건강에 대한 의식을 자연스럽게 고취시키고 있다. 또한 공원의 이미지가 주는 친근감과 휴식공간의 이미지가 지역주민들에게 쉽게 받아들여질 수 있어 접근성을 제고시킬 수 있다. 주민들은 이곳에 와서 질병의 치료에서 의사 및 간호사와의 상담, 운동, 여가, 예술감상 등 다양한 활동을 할 수 있다. 특히 장애아동을 위한 시설이 구비되어 있어서 위화감 없이 각종 스포츠시설 및 의료시설을 이용할 수 있도록 되어 있다.

第 4 節 示 唆 點

이상에서 시민의 건강증진을 위해 다양한 형태로 사업을 실시하고 있는 세 국가의 사례를 살펴보았다. 싱가포르의 HealthZone와 건강캠페인, 일본의 건강증진센터, 영국의 Health Park은 향후 일시적인 건강박람회가 영구적인 성격으로 띠게 될 경우 대안이라 할 수 있는 상시적 프로그램들이다. 그렇다면 세 사례가 우리 나라에 주는 시사점을 종합해서 살펴보기로 하겠다.

싱가포르의 헬스존은 상설전시관의 형태를 띠고 있어서 일반인이 가족과 함께 주말을 보낼 수도 있고, 학생 등이 단체로 관람할 수 있도록 하고 있다. 특히 일상생활에서 관리할 수 있는 건강 주제별로 나누어서, 이해하기 쉽게 건강정보를 취득하는 기회를 제공한다는 데 의의가 있다. 또한 특징적인 것은 건강에 대한 최첨단 기술을 통한 정보를 제공하고 아울러 여러 가지 설비나 기구들을 직접 만지거나 이용할 수 있도록 하여 보다 생생하게 건강증진에 대한 의식을 고취하고 있다는 점이다. 그리고 교육적인 측면과 함께 오락적인 측면을 첨가하여 대중이 쉽게 주요 건강위험요인에 대한 정보를 얻을 수 있도록 하였다. 그리고 대중매체와 인터넷을 적절히 활용하는 방식도 건강박람회의 자료를 이용하여 도입·시도해 볼만 한 것으로 판단된다.

일본의 건강증진센터에서는 우리 나라에서 실시한 건강박람회와는 달리 상설적으로 건강증진 프로그램을 실시하고 있었고, 동시에 매년 건강박람회의 성격과 유사한 1주간의 건강행사를 실시하여 지역주민의 건강의식을 고취하고 있다. 특히 건강박람회에서도 많은 관심을 보인 건강검진 프로그램 중에서 암을 중심으로 상시적인 검진을 실시하고 있다. 이밖에 다른 주요 질병에 대해서도 지역 주민이 수시로 저렴한 가격으로 검진받을 수 있도록 하였다. 또한 건강관련 쟁점이 되는 주제를 선정하여 매달 주제에 대한 강연, 책자 소개 등을 통해서 특정 질병에 대한 정보를 제공하고 있다.

일본 후쿠오카 건강증진센터에서 실시하고 있는 건강증진 프로그램은 우리 나라에서 실시한 건강박람회의 후속적인 프로그램으로 이어질 수 있는 것 중의 하나라고 생각된다. 건강박람회가 건강에 대한 전 국민의 의식을 고취하는 목적을 가졌다면 상설 센터에서는 이러한 의식을 보다 공고히 하고 실생활에 이어지도록 하는 것이다. 또한 원하면 자신의 건강 상태에 대해서 검진할 수 있고, 저렴한 가격으로 주기적인 운동도 할 수 있도록 하였다. 또한 특별 행사를 통해서 건강을 실생활과 연결시켜 주민의 건강에 대한 인식을 제고하고 건강에 대한 정보를 제공하고 건강생활을 실천하도록 하고 있다. 이러한 행사는 지역의 공공의료기관인 보건소와 연계 하여 실시하여 그 효과를 높이고 있다. 무엇보다도 건강증진센터가 상설되어 있어서 질병에 관심이 있는 주민들은 누구나 수시로 센터를 방문하여 정보를 얻을 수 있고, 원하면 검진까지 받을 수 있도록 하였다. 아울러 아동 및 청소년들에게 올바른 건강한 식사법을 알려주기 위한 'wellness street'는 교육과 오락을 겸한 프로그램으로 매우 우수하다고 본다.

영국의 Health Park처럼 도심의 공원부지나 기존의 넓은 공간이 있는 건물을 활용하여 설립할 수 있다. 지역주민의 건강증진을 위한 사업과 검진사업과 건강증진 캠페인을 하면서 공원을 조성하여 놀이기구, 운동장, 야외공연장 등을 설치하여 주민들이 수시로 이용할 수 있는 휴식 및 건강증진 공간을 마련하는 것이다. 주민들이 즐기면서 건강에 대한 정보를 얻고 건강생활을 실천할 수 있도록 하는 장을 구축할 수 있을 것이다. 그러나 영국의 테마파크는 건강증진보다는 치료를 중심으로 사업을 실시하는 측면이 강하다. 따라서 이러한 치료중심의 사업에서 우리 나라에서는 예방중심의 사업으로 성격을 전환할 수 있다.

이와 같이 각국의 사례들은 모두 우리 나라에서 도입해서 활용할 수 있기 위한 여러 장점들을 갖고 있다. 그렇다면 어떠한 사례를 우리 나라에서 수용하기에 가장 적합한지를 검토할 필요가 있다. 가능하면 세 사례를 종합해서 교육과 오락 및 휴식을 병행하여 할 수 있는 안을 제안한다. 영국과 같은 테마파크의 터에 스포츠센터, 스포츠설비를 갖추고, 여기에 일본의 건강증진센터의 기능을 하는 센터를 건립하고 아울러 싱가포르의 헬스존을 만들어 즐기고 체험하면서 주요 질환에 대한 정보를 얻고 건강에 대한 의식을 증진시키자는 것이다. 영국에서와 같이 연차적으로 사업을 확대해 가면서 점진적으로 시설을 증축할 수 있을 것이다.

향후에 가칭 건강공원을 만들어 헬스존, 건강검진센터, 스포츠센터, 야외 운동장, 야외공연장을 구비한 종합적인 건강증진을 위한 테마파크를 연차적으로 계획하여 건설하면 시민들을 위한 상설적인 휴식처로 만들 수 있을 것이다. 즐기면서 정보를 얻는 건강공원을 세우게 되면 딱딱하기 쉬운 건강문제는 보다 친근한 주제로 시민들에게 자연스럽게 다가갈 수 있고, 이 때 건강증진 행동은 생활화될 수 있을 것이다.

第 7 章 健康博覽會 發展方向

第 1 節 健康博覽會 評價 結果

각 주체별 건강박람회 평가와 비용지출과 효과에 대한 분석 결과를 바탕으로 건강박람회의 성과에 대한 종합적인 평가결과를 평가들을 중심으로 살펴보았다. 분석틀로써 서두에서 제시되었던 프로그램 기획의 적절성, 프로그램 운영의 충족성, 프로그램의 효과성, 프로그램의 효율성, 프로그램의 부수적 효과가 사용되었다.

1. 프로그램 企劃의 適切性(Program Planning Appropriateness)

프로그램 기획의 적절성이란 서론에서도 설명하였듯이 건강박람회가 적절한 사전준비, 계획을 하였는지를 평가하는 것이다. 본 실태조사 결과 건강박람회의 준비에 있어서는 주로 참가기관과 전문가들에게 물었다. 전문가들은 전반적으로 건강박람회의 준비, 기획, 계획에 있어서는 기간이 부족하고 조직위원회의 지원이 다소 미흡한 것으로 평가하였다. 준비기간이 짧아 기간이 준비하기에 부족한 경우가 참가기관의 50%에 해당하는 것으로 나타났다. 준비기간 동안에 '건강박람회 2000 조직위원회'의 지원이 부족하다는 의견도 많았다.

준비사항 중에서 홍보에 있어서는 가장 낮은 평가를 하였다. 즉, 박람회에 대한 사전 홍보가 제일 실시되지 못한 것으로 지적하였다. 일반인들도 사전 전화조사 결과에서 박람회에 대한 인지도가 10% 이하로 매우 낮게 나타났다. 매스컴이나 홍보지, 인터넷, 스티커 등 사전 홍보 작업이 적절하게 이루어지지 않았다고 보여진다. 기획단계에서부터 체계적인 홍보 계획이 세워지고 이에 따라 적당한 시기에 홍보되어, 국민적 축제인 만큼 국민 모두에게 인지할 수 있는 기회를 제공하여야 할 것이다.

짧은 기간 동안 참가기관들은 건강박람회를 준비할 수밖에 없어 많은 어려움과 부담을 안고 행사를 준비했다고 할 수 있다. 건강박람회가 기획되어서 실행되기까지 충분한 준비기간이 필요함을 알 수 있다. 특히 국내 최초의 행사였으므로 이에 대한 충분한 대중매체를 통한 홍보가 있었어야 했다.

서울올림픽공원은 박람회의 내용을 담아낼 만한 규모를 가졌으며 비교적 교통편도 용이하다고 평가할 수 있다. 그러나 올림픽 공원은 접근성이 다소 떨어지므로 향후 박람회가 주 대상 연령층에 따라서 다른 장소를 택하는 것도 고려해 보아야 할 것이다.

금번 박람회를 통하여 지적된 문제점을 토대로 앞으로는 공공기관에서는 자칫 소홀하기 쉬운 전문적인 기획력을 갖춘 홍보팀 운영, 다양한 매체를 통한 적극적 홍보, 건강증진에 초점을 맞춘 카피와 캐릭터 개발, 전달력 있는 홍보전략 등에 주력하도록 하는 세심한 배려가 요구된다.

2. 프로그램 運營의 充足性(Program Management Adequacy)

이는 건강박람회 운영 및 인력의 적정성을 검토하고, 시설 및 장비의 충족정성, 타 기관과의 협조 정도, 각종 전시장의 연계성, 흐름도를 분석하는 것이다. 이러한 측면에서는 비용부족과 인력부족이 지적되었다. 특히 참가기관들은 준비기간 동안 인력이 충분치 않았다고 지적하였다. 행사진행 동안에도 진행인력이 부족하여 어디로 가야할지 몰라 불편을 겪은 관람객이 상당수 있었다. 박람회의 터간 및 터내의 흐름도에 있어서는 표지판이나 안내문이 없거나 명확하지 않아 관람객의 동선이 길었고, 내용이 정확하게 전달되지 못한 점이 있었다.

시설면에서는 편의시설과 식음료시설에 대한 지적이 많았다. 전문가와 이용자 모두 이러한 시설이 구비되지 않은 점을 지적하였다. 장애인과 노약자가 수월하게 관람할 수 있는 시설과 처음에 어디서 시작해서 어디로 가는지 알 수 있는 표지판이나 안내원을 배치토록 했어야 한다. 아울러 각 프로그램을 설명해주거나 질문에 답하거나 상담을 해주는 진행요원과 전문상담가의 배치가 없었던 점도 불만사항으로 지적되었다.

각 특별로 살펴볼 때, 건강증진터에서는 관람객들은 읽고 보고 구경하는 박람회가 아니라 적극 참여하고 체험하는 박람회에 대한 요구가 높았다고 생각되

는데, 프로그램의 유형을 보면 전반적으로 건강생활 실천을 고취하는 프로그램의 비중이 낮은 편이라는 평가에 주목해야 할 것이다. 또한 보건교육 및 홍보에 필요한 대형 모형과 영상시설물의 설치가 부족한 편이었다는 평가이다.

건강체험터는 좁은 공간에 많은 내용을 담아내었고, 관람객들의 호응도 가장 높았던 것으로 평가되었다. 특히 건강검진 및 상담, 영양지도 및 상담, 운동지도 및 상담 등 직접 체험한 후 전문가가 상담을 해 주는 프로그램에 대한 호응도가 높았다. 그러나 공간배치 면에서 살펴보면, 이러한 인기 프로그램들이 한쪽에 편중되어 배치되어 있어서 관람객이 혼잡했다. 그리고 들어서자마자 보여지는 영양지도 및 상담과 건강검진 및 상담 프로그램에 많은 사람들이 모여든 반면, 운동지도 및 상담이나 미래진료는 각각 건강검진 및 상담과 영양지도 및 상담 프로그램 뒤쪽에서 운영하였기 때문에 인지가 낮았던 것으로 평가된다. 또한 컴퓨터 자가진단 프로그램은 2층에서 운영되었고, 설명해 주는 인력이 부족하여 고연령층이 접하기에 어려움이 있었다.

건강체험터 이용자의 건의사항에서 지적된 운영 및 인력상의 문제로 가장 많았던 것은 각 프로그램을 충분히 체험할 기회가 주어지지 않았다는 것이다. 즉 프로그램별 예상인원을 너무 적게 책정하여, 건강검진 및 상담, 운동지도 및 상담, 허준 건강관의 체질측정 등의 부문에서 신청이 너무 이른 시간에 마감되었기 때문에 실제로 체험을 희망하는 사람들의 수요를 충족하지 못하였다. 또한 신청을 하고 나서 순서를 기다리는 사람들을 위한 적절한 프로그램이 없고 대기장소도 부족하여, 전시장 내가 더욱 분주하게 되는 요인이 되었다. 그리고 신청 절차 등을 설명한 지침서나 안내표시판이 없어, 두 명의 안내 도우미만으로는 원활한 진행이 어려웠다는 평가가 있었다.

건강배움터는 전문가들이나 인기 연예인을 초빙하였기 때문에, 원하는 사람이 이 터를 선택하여 필요한 정보를 제공받는데는 가장 적절한 터로 평가받았다. 건강배움터 이용자의 건의사항에서 지적된 운영 및 프로그램 진행에서의 문제는 우선 프로그램의 홍보가 제대로 되지 않았다는 것이다. 즉 배움터의 강좌나 이벤트의 내용과 시간을 정확히 사전에 알기 어려웠다는 지적이 많았다. 물론 프로그램을 배부하였으나, 그것으로는 프로그램 홍보에 큰 효과를 거두지 못했다. 따라서 좀더 철저히 준비하여, 입장권 매매와 동시에 각 터 배치도와

프로그램에 대한 정보를 한눈에 알아볼 수 있는 기획의 치밀성이 필요하다고 보여진다.

건강배움터의 시설 측면에서는 특히 마이크 시설이나 조명에 대한 불편이 많이 제기되었는데, 이러한 것은 사전 준비 부족이라고 판단된다. 특히 만성질병에 관한 내용을 많이 담고 있음에도 관심을 가질만한 노인층의 참여가 저조하였는데, 이것은 계단식 좌석배치의 불편함, 사전 홍보 부족 등과 직결되는 문제일 것이다. 따라서 향후 개최시에는 수요자의 연령층에 적합한 장소와 시설을 고려해야 할 것이다.

옥외 이벤트는 볼거리와 즐길거리 제공이라는 목적에는 충실하였으나, 건강박람회의 내용과 무관한 것들이 많았다는 점에서 문제점이 드러났다. 또한 개최시기에 맞는 시설에 대한 배려가 전혀 되지 않아서, 햇빛에 그대로 노출되었기 때문에, 장시간 관람이 어려웠다. 또한 좌석이 없었기 때문에, 대부분의 참여 연령층이 10대라는 한계가 나타났다. 향후 개최시에는 옥외 이벤트에 좀더 예산을 투자하여, 좌석의 배치와 간이천막 등 관람하는데 편의가 최대한 고려된 시설배치에 신경을 쓸 필요가 있다.

전체적으로 안내표지판의 부족, 주차장과 전시장의 거리가 먼 점 등은 이용자들에게 불편한 사항으로 지적되었다. 또한 관람객의 이동상의 불편을 덜어주기 위해 간이시설 등을 이용해서 터간의 길을 만들어주는 등의 새로운 아이디어가 개발되어야 할 것이다. 또한 공간이 넓다는 것이 단점으로 지적되지 않도록 활용하는 방안도 마련해 보도록 하는 노력도 요구된다.

3. 프로그램의 效果性(Program Effectiveness)

이는 건강박람회 각 전시관별 효과, 이벤트 및 부대행사 등의 효과를 평가하는 것이다. 전반적으로 참가기관, 전문가, 이용자의 평가를 종합해 볼 때 건강박람회의 사업은 매우 성공적이었다고 할 수 있다. 만족도 평가에 있어서 세 평가주체가 모두 매우 긍정적인 평가를 내리고 있었다.

특히, 보건전문가들은 다양한 기획아래 건강 이슈와 풍부한 콘텐츠를 각종 매체와 교육홍보기법으로 전달하고자 하는 본 박람회의 취지가 얼마나 국민들에게 다가가는 효과적인 프로그램으로 구현되었으며 실효성이 있었는지에 대해

여 평가하였다.

각 특별로는 참가기관 관계자와 전문가는 모두 건강증진터가 가장 만족하다고 하였고, 건강체험터, 건강배움터, 옥외 이벤트, 건강산업관, 건강홍보관의 순으로 만족한다고 지적하였다. 이용자는 건강배움터, 이벤트, 건강증진터 및 건강체험터의 순으로 다르게 나타났다. 만족도 평균이 5점 척도상에서 중간점수인 3점을 상회하고 있어서 만족의 수준이 보통 이상으로 나왔다(<表 7-1> 참조).

각 특별로 프로그램의 목적에 비추어 살펴볼 때, 건강증진터는 우리 나라 국민건강의 역사와 21세기의 건강비전을 제시함과 동시에 일상생활의 위험요인에 대한 경고와 만성질환의 개괄적 정보를 전달하는데 충실한 터로 평가되었다. 특히 가장 차분한 분위기에서 가장 많은 정보를 담고 있었기 때문에 전문가들에게 높은 평가를 받았다.

건강체험터는 직접 참여해서 진단하고 일부는 전문가와 상담하는 서비스를 제공함으로써, 이용자들의 참여율이 가장 높았다. 그러나 프로그램의 효과를 더 극대화하기 위해서는 인력 보강 등을 통하여, 관람객의 수요에 적합한 공급이 이루어지는 것이 급선무이다. 즉 프로그램을 직접 체험할 수 있는 기회를 가진 이용자들의 만족도는 매우 높았으나, 체험을 희망하지만 시간의 제한 등으로 일부 비인기 프로그램만을 체험한 이용자들의 불만 또한 가장 높았음을 고려할 필요가 있다. 이러한 단점이 보완된다면, 차후 건강박람회에서는 관람객의 호응이 더욱 증대될 것으로 기대되는 터였다.

건강배움터는 가장 전문적인 지식과 건강에 대한 사례 등의 소개를 통해서 이용자들에게 정확한 정보 제공하는 목적에 충신했다고 보여진다. 그러나 사전 홍보 부족으로 이용자가 적었다는 측면은 매우 아쉬운 점으로 지적되었다.

건강증진 프로그램의 효과는 체험과 참여에서 비롯된다는 점에서 전문가들은 옥외 이벤트의 3세대 건강가족 걷기대회, 소년소녀가장 초청관람, 단학 열린마당, 스포츠댄스 등을 가장 높게 평가하였다. 보다 많은 관람객들이 즉석에서 참여할 수 있는 건강하고 재미있으면서도 교육적인 프로그램의 높은 효과성에 대해서는 전문가들의 공감대가 충분히 이루어졌다고 평가된다.

<表 7-1> 評價 主體別 滿足度 點數

평가항목		참여기관	전문가	이용자 ¹⁾
건강증진터	평균	3.49	3.65	3.62
	- 건강 100년사	3.41	4.00	3.51
	- 건강증진 비전 21	3.48	3.40	3.48
	- 생애주기별 건강관리	3.47	3.75	3.55
	- 질병담험(대학병원)	3.56	3.50	3.62
	- 5대 건강위험요인	3.53	3.60	3.66
건강체험터	평균	3.40	3.50	3.61
	- 운동지도 및 상담	3.25	3.56	3.65
	- 건강검진 및 상담	3.44	3.33	3.71
	- 허준 건강관	3.58	3.30	3.48
	- 영양지도 및 상담	3.47	3.90	3.94
	- 미래진료: 원격·재택진료	3.36	3.50	3.54
- 컴퓨터 자가진단	3.28	3.40	3.67	
건강배움터	평균	3.32	3.50	3.76
	- 명의와의 대화	3.43	3.43	3.77 ²⁾
	- 건강 강좌	3.40	3.29	
	- 금연의 날 특집행사	3.30	3.50	3.59 ²⁾
	- 모유수유아 선발대회	3.24	3.40	
	- 생활체조 경연대회	3.26	3.33	
	- 비만인 영양교실	3.25	3.75	
	- 정신건강축제	3.36	3.50	
- 구강건강 새싹잔치	3.30	3.80		

註1): 이용자의 경우 평균은 전체적인 만족도 평균 점수임(5점 척도: 5점 매우 만족).

註2): 전체적인 만족도 점수임.

건강홍보관은 국민들의 실생활과 밀접한 건강보험제도 등 국가보건정책에 대한 소상한 홍보와 시민단체를 중심으로 하는 건강정보제공 사례를 잘 보여주었다는 점에서 보건분야의 공적인 역할이 미흡한 우리나라의 현실에서 무척 신선한 시도로 평가되었다. 반면, 주로 기업들로 이루어진 건강산업관은 더운 날씨와 자사의 제품 홍보를 위한 소음 때문에 이용자들에게 건강증진 메시지를 효과적으로 전달하기에는 부족하였다는 평가이다.

이를 종합하면, 전반적인 박람회에 대한 평이 긍정적이었던 만큼, 각 특별로도 그 목적에 충실하였으며 국민적 건강에 대한 관심을 불러일으키기에 충분하

였다고 평가된다. 따라서 각 특별 부족한 점을 조금만 더 보완한다면, 향후 박람회 소기의 목적을 달성하고 그 효과를 더 높일 수 있을 것으로 예상된다.

4. 프로그램의 效率性(Program Efficiency)

이는 예산배분의 적정성을 검토하고, 비용을 효율적으로 사용했는지를 분석하는 것이다. 참가기관은 투입 비용의 효과를 상당히 긍정적으로 평가하였다. 이용자의 참여후 건강생활 변화에 대한 비용효과에 대한 분석은 본 자료의 한계상 불가능하였으나, 예산배정의 적정성과 예산 사용의 합리성 등은 점검할 수 있었다. 그 결과 예산의 배정에 있어서는 행사비, 특히 홍보비가 너무 낮게 책정된 문제점이 있었고, 반대로 행사장 대여료는 너무 과도하게 많이 배분하였음을 발견하였다. 물론 금번 박람회가 전례가 없는 국내 최초의 행사이기 때문에 예산을 계상하는데 어려움이 많았음을 고려하더라도, 준비 기간 중 예산을 알 수 있는 부분에 대한 충분한 정보를 미진하지 않았나 판단된다. 아울러 협찬사업으로 들어온 수입이 예상보다 많아서 잉여금을 남기는데 많은 기여를 했지만, 행사 전에 이러한 협찬이 들어오리라는 점을 몰랐다는 점도 준비과정에서의 미흡함을 나타내는 다른 측면이라 하겠다.

향후 박람회에서는 이러한 수입과 지출 결과를 바탕으로 오차를 가능한 줄이는 방향으로 예산이 집행되어야 할 것이다. 아울러 금번 연구에서는 할 수 없었던 비용효과분석을 위해서 건강박람회가 관람객의 보건 의식 행태를 얼마나 변화시켰나를 검토할 수 있는 사후조사를 실시하고, 단위당 사용 비용에 대한 효과를 측정할 때 건강박람회의 성과에 대한 보다 정확한 분석이 나올 수 있을 것이다.

5. 프로그램의 附隨的 效果(Program Side-effect)

박람회가 본래 의도하지 않은 결과가 있는지를 확인하고 이것이 긍정적이었는지 부정적이었는지를 평가하는 것이다. 본 박람회 결과 뚜렷하게 드러나 부수적 효과는 건강검진에 대한 시민들의 관심과 호응이었다. 건강검진은 건강체협터의 한 프로그램으로서 건강의식을 고취시키는 박람회의 기본 목적은 아니다. 그러나 평소에 건강검진 기회가 많지 않은 노인 및 중년층들에게 이 프로

그럼은 건강박람회에 참여하는 주요 동기로 작용하였고, 그 참여율도 매우 높게 나타났다. 그렇기 때문에 이에 대한 불만사항도 많았다. 긴 대기시간, 긴 대기 절차, 다수의 참여로 인한 빠른 마감시간 등에 대한 불만을 지적하였고, 이러한 불만으로 전체적인 박람회에 대한 평가가 약간 부정적으로 평가되었다.

또 다른 측면으로 주목되는 것은 전문가나 참가기관의 평가와 이용자의 평가가 다르다는데 있다. 물론 양자의 견해가 다른 것은 당연하지만, 박람회가 성공을 거두기 위해서는 양자의 평가가 비슷하여 평가시 부정적으로 지적된 사항을 중점적으로 수정하고 잘된 부분은 강화하는 방향이어야 한다고 판단된다. 그런데 금번 박람회의 성과 평가에서는 전문가나 참가기관은 건강증진터에 대해서 가장 높은 평가를 한 반면, 이용자는 건강배움터를 가장 높게 평가하여 양자의 견해가 다르게 나왔다. 특히, 건강배움터는 홍보의 부족으로 참여율은 저조했으나 참여한 관람객의 만족도는 매우 높게 나타나(<表 7-1> 참조), 박람회 준비상의 문제점을 드러내고 있다.

6. 博覽會 評價指標의 活用

금번 박람회의 평가에서 사용되었던 세 종류의 평가지표는 앞으로 열린 박람회나 지역에서 개최될 박람회를 평가하는데 활용할 수 있을 것이다. 본 평가의 평가틀에 의거해서 박람회의 준비과정, 프로그램 운영과정, 프로그램의 효과 및 비용검토에 이르기까지 전반적인 박람회의 성과를 평가하는데 본 평가지표를 사용하되, 각 박람회의 특별 특성과 프로그램 내용에 따라서 지표는 수정하여 적용할 수 있을 것이다.

그런데 본 평가에서 실시한 박람회 인지도에 대한 사전조사와 박람회기간 동안의 평가를 실시하였으나, 박람회 이후의 사후평가는 하지 못하였다. 박람회가 관람객의 보건의식행태나 건강위험행동에는 어떠한 영향을 주었는지를 평가할 때 박람회의 소기의 목적달성 여부를 실질적으로 평가할 수 있을 것이고, 아울러 비용편익도 파악할 수 있을 것이다. 따라서 향후의 평가에서는 사후평가도 아울러 실시할 것을 제안한다.

第 2 節 健康博覽會 發展方向

본 연구결과를 바탕으로 크게 세 가지로 향후 건강박람회의 발전방향을 제시하였다. 첫째 향후 개최될 건강박람회를 위해 금번 열린 경험을 수렴하여 보다 바람직한 박람회 준비 및 진행 방안을 제시하였고, 둘째, 범국민적 차원에서 건강증진을 도모하기 위해 건강박람회의 중추적인 예산이 되었던 건강증진기금사업에 대한 활용방안을 살펴보고, 마지막으로 향후 건강박람회의 대안적 모형으로 상설적인 테마파크 수립안을 제시하였다. 이로써 단기적으로는 건강박람회가 국민의 건강 증진을 위해 보다 효과적인 국민축제로서 발전하기 위한 전략이 수립될 수 있고, 아울러 금번의 경험과 발전방안을 가지고 지방자치체에서도 지역주민의 건강증진을 위한 축제를 개최하는데 기초자료가 될 것이다. 장기적으로는 건강 증진을 위한 상설적인 사업을 마련함으로써 시민들이 상시적으로 건강증진을 위한 프로그램 및 정보에 접근할 수 있도록 하는 장을 마련할 수 있을 것이다.

1. 向後 健康博覽會를 위한 提言

‘건강박람회 2000’은 국내 최초로 개최된 범국민적인 건강축제로서 매우 성공적인 결실을 맺은 건강증진행사였다고 종합적으로 평가할 수 있겠다. 그럼에도 이번 행사가 첫 번째여서 참고할 만한 기존의 틀이 없었다는 한계점으로 인하여 준비과정, 운영 및 진행, 기획, 행사진행 등 다양한 측면에서 수정이 필요한 측면이 내재되어 있다. 이러한 경험을 바탕으로 향후에 개최될 건강박람회를 위한 몇 가지 정책적 제언을 하고자 한다.

가. 一般 事項

1) 韓國 初有의 國民에게 다가가는 ‘健康祝祭’로 자리 매김

짧은 준비기간에 많지 않은 예산으로 매우 성과 있는 건강박람회를 개최하였다는 것이 전문가의 총평이다. ‘건강박람회 2000’은 우리 나라 보건정책사에서 초유의 ‘국민에게 다가가는’ 건강축제일 뿐 아니라, 외국에서도 보기 드문

전국적 규모의 건강박람회를 개최하여 국민들에게 ‘건강은 스스로 가꾸어야 한다’는 의식을 고취시키고자 한 점은 21세기에 ‘삶의 질’ 향상을 위하여 분출될 국민들의 건강 욕구에 대비하여 나침반과 같은 역할을 한 것으로 평가된다.

다만 준비기간이 너무 짧아 준비하는 기관들이 인력지원과 행정지원을 충분히 받지 못해 어려운 면이 있음을 감안하여 향후 박람회는 충분한 준비기간을 두도록 해야 할 것이다.

2) 5대 健康 危險要因 中心의 健康增進的 接近 強調

국민적인 건강증진 붐을 조성하여 건강생활 실천을 유도하기 위한 건강박람회의 가장 중요한 테마는 무엇보다도 “금연, 절주, 영양, 운동, 스트레스 관리”의 5대 건강요소와 관련된 ‘건강한 생활습관 갖기’이다. 따라서 앞으로는 이 5대 건강주제를 중심으로 대국민 보건교육 콘텐츠, 프로그램 및 활동이 더욱 개발되고 보장되도록 하는 것이 차기 건강박람회 내지 건강증진적 사업 기획의 핵심사항이 되어야 할 것이다.

3) 保健分野 從事者를 위한 ‘만남’과 最新 動向 ‘나눔’의 場

현실적으로 강의 위주의 직무교육조차 기회가 적은 우리 나라의 실정에서, 건강박람회는 전국의 보건정책 입안자, 보건소, 학교 보건소, 건강관련센터 등에서 일하는 보건관리자들이 한 곳에 모여 최신의 건강관리방안과 생생한 정보에 대한 새로운 동향을 배우고, 각 지역의 경험과 프로그램을 상호 교환할 수 있는 ‘연수훈련(on the job training)의 장’으로서도 큰 의의가 있다.

따라서 앞으로 유사한 행사가 중앙이나 지역에서 개최될 때, 중앙부서가 관련 정보를 잘 입수하여 전국의 건강증진담당 보건소 직원들이 빠짐없이 참석하여 보고 배울 수 있도록 원활한 행정지원을 해야 할 것이다. 구체적으로는 건강업무 담당자들의 평가와 의견교환을 위한 ‘만남의 부스’ 설치를 통하여, 각 지자체의 건강정책을 포함한 최신 보건교육자료 및 정보교환이 이루어져야 할 것이다. 특히 박람회가 일반인 뿐 아니라, 전문가의 참여도 촉진하는 장이 되도록 함이 바람직하다는 관점에서 박람회 기간 중 각종 세미나·학술행사 등이 개최되도록 하여, 일반인과 전문가가 함께 하는 건강축제로 발전되도록 하는

방안이 고려되어야 할 것이다.

나. 健康增進據, 健康體驗據 및 健康배움터 評價

1) 읽고 보는 博覽會에서 參與하고 體驗하는 博覽會로

관람객들은 읽고 보고 구경하는 박람회가 아니라 적극 참여하고 체험하는 박람회에 대한 요구가 높았다고 생각되는데, 프로그램의 유형을 보면 전반적으로 건강생활 실천을 고취하는 프로그램의 비중이 낮은 편이라는 평가에 주목해야 할 것이다. 이러한 아쉬움 속에서 대한보건협회가 주관한 '건강박람회 참가 감상문 모집'은 건강에 대한 일반인들의 관심 고취와 확산을 위한 좋은 발상이라고 생각된다.

보건교육 및 홍보에 필요한 대형 모형과 영상시설물의 설치가 부족한 편이었다는 평가이다. 너무 깨알같은 글자와 그림 중심의 박람회가 되고 있는데, 대형 인체장기 전시와 영상물 공연 등으로 많은 사람들의 호기심을 끌어 국민들의 마음속에 건강한 생활실천이 꼭 자리잡도록 하는 계기를 마련해 주는 것이 필요하다고 본다. 금번 박람회에서 질병탐험의 '유방암 촉진모형'은 간단하면서도 인상적인 내용이었다는 평가이다. 따라서 다른 분야에서도 이러한 아이디어의 개발이 필요하다고 보는데, 예를 들면 사람이 장기 안에 들어가 만져보고 놀 수 있는 대형 인체모형을 제작·전시하는 방안이나, 실물 크기의 다양한 인체모형·구조 등을 전시하고 건강한 장기와 병에 걸린 장기의 비교전시 등을 통하여 시각적인 체험학습이 이루어지도록 하는 방안을 생각해 볼 수 있다.

2) 參與 및 體驗을 支援할 수 있도록 設備·人員 등 資源의 制限 克服

건강체험터는 간단한 검진이나 한방진료만 할 수 있을 뿐, 박람회의 주요 테마인 건강증진을 위한 실질적인 체험 기회를 제공하는 교육적인 프로그램은 부족한 점이 많았다고 평가된다. 방송매체를 통하여 홍보된 소위 일부 인기 프로그램(운동 평가, 스트레스 평가 등)의 경우에도 수용인원이 적어서 오래 기다리거나 돌아가는 경우가 상당히 많았다. 실제 '스트레스 관리' 프로그램에서는 전시내용에 관심을 보인 관람객들이 많았지만, 측정과 상담이 이루어지지 않아

실망도 컸다고 본다. 이런 부분에 대해서는 다음에 건강박람회가 개최된다면 체험할 수 있는 프로그램과 체험기회의 확대가 필요하다고 본다. 다만 체험·상담 프로그램의 특성상 많은 사람들의 참여를 위해서는 상당한 설비 투입과 운영인원이 요구되는데, 성공적인 박람회를 위해서는 이러한 자원의 제한이 극복될 수 있도록 기획되어야 할 것이다.

3) 觀覽客이 健康情報의 바다에서 效率的으로 航海하도록 가이드

보건전문가들은 금번 박람회는 전문가가 실제 5일동안 가서 봐도 충분히 볼 수 없을 만큼 방대하고 풍부한 건강정보를 담고 있었다는 평가를 내리고 있다. 이처럼 많은 량의 콘텐츠를 보유하고 있다면, 관람객의 입장에서는 정해진 시간 내에 가장 관심 있는 건강문제에 접근할 수 있는 정보를 얻고자 할 것이므로, 어디부터 가야 원하는 정보를 얻을 수 있는지를 상세하게 알려주는 체계적인 홍보자료, PC 검색 또는 숙련된 도우미의 도움이 필요하다고 본다. 뿐만 아니라, 앞으로 지역사회, 직장 및 학교단위의 건강증진 프로그램이 활성화되면, 관람객들이 박람회에서 보고 체험한 건강정보나 프로그램들을 거주지/직장/학교와 가까운 어떤 장소(예; 보건소, 구민체육시설 등)에서 실천할 수 있는지 등에 대한 연계와 안내 서비스도 따라야 할 것이다.

4) 學問的 內容과 參與的 內容의 재미있는 어울림

학문적인 것과 참여적인 프로그램의 경중에 대해서는 다시 평가되어야 할 것으로 생각된다. 전문가들이 높은 점수를 주었듯이 '건강 100년사'는 학문적으로는 좋은 내용이나, 실제 깊은 관심을 보이는 관람객은 적었다는 문제가 제기된다. 반면, 관람객이 직접 참여하는 영양, 운동 등의 프로그램은 호응도가 매우 높았다. 따라서 박람회다운 박람회가 되기 위해서는 관람객이 참여하는 프로그램에 무게를 두어야 할 것이라는 교훈을 얻을 수 있다.

5) 學校·地域社會의 積極的 參與 및 健康한 學校 認證制

앞으로 학교단위의 박람회 참여는 학생들의 소극적인 관람보다는 참여를 원하는 학교들이 자발적으로 자신들이 갖고 있는 건강 프로그램이나 건강활동을

직접 여러 사람들 앞에 선보이고 널리 알리는 기회를 주는 적극적인 방향으로 이벤트가 기획되도록 하는 것이 바람직할 것이다. 건강 프로그램 전시에 대한 학교간 경쟁 및 이를 통한 '건강한 학교' 인증 및 지원에 대해서도 그 방안을 개발하도록 해야 할 것이다. 예를 들어, 초·중·고의 학생건강 프로그램 및 대학 건강관련 학과들이 개발한 특화 프로그램의 경연대회(contest), '건강한 학교상'(Healthy School Award) 시상, 입상 학교에 대한 '건강한 학교 인증' 및 일정기간동안의 재정적·기술적 지원 등을 들 수 있다.

이번 박람회에서는 대학의 보건관련학과와 학생들의 관심은 큰 편이었다고 평가되나, 의과대학이나 간호대학 학생들의 관심은 미흡하였다고 본다. 그리고 일반 초·중·고생의 관람을 위해서도 주최측의 홍보가 부족하였다는 것이 일반적인 평가이다. 앞으로는 의과대학이나 간호대학의 참여를 유도하여 이들이 보건교육 개발자료를 전시하고, 직접 대국민 보건교육을 담당하는 방안을 검토함으로써, 정규 의학교육과정에서는 부족한 예방보건적인 마인드의 함양과 서비스 기회가 함께 이루어지도록 하는 것이 바람직하다고 본다.

이번처럼 중앙에서 박람회를 개최할 때에는 지방의 보건관련단체, 노인 및 여성단체들에 행정적으로 제때에 통보를 해주면, 비용은 이들이 지역에서 자체적으로 조달하여 관람 기회를 누릴 가능성은 얼마든지 있다고 본다. 따라서 참여 기회를 널리 알려줌으로써 가급적이면 많은 국민들이 중앙의 축적된 건강지식과 정보를 함께 나눌 수 있는 좋은 기회를 누릴 수 있도록 해야 할 것이다.

6) 題目만 들어도 내용이 보이는 展示場 이름 붙이기(naming)

이번 박람회에서 구분한 특별 명칭과 관련하여, 건강증진터 및 건강체험터의 내용 구분은 심사숙고하여 일반인들이 보다 알기 쉽도록 했더라면 접근도를 제고하는데 더욱 기여했으리라는 평가이다. 따라서 이와 관련하여 아래와 같은 의견도 개진되었음을 향후 참고하도록 한다.

- 질병검진·상담관: 검진, 질병탐험, 스트레스 측정
- 건강유지·증진관: 5대 건강위험요인(상담 포함), 생애주기별 건강관리
- 학술전시·발표관: 건강나라(건강 비전), 단체별 세미나, 특강 등

다. 健康産業館 및 健康弘報館 評價

1) 機關別 參與보다 테마별 企劃을 통해 ‘함께, 넓은’ 쾌적한 展示館 公有

건강홍보관과 건강산업관이 연결되어 있어서, 건강산업관에 참여한 기업체 부스(booth)의 경쟁적인 홍보 소음 때문에 건강관련협회 등 건강정보와 지식을 시민들에게 전달하고자 하는 건강홍보관의 공익적인 부스들은 방해받지 않을 수 없었다고 하겠다. 건강홍보관에서 중첩된 유사기관들이 거의 비슷한 내용을 전시한데 대해서는 향후 개선이 요구된다고 본다. 예를 들면, 에이즈예방협회, 에이즈퇴치운동본부는 각각 별도의 부스를 설치하기보다는, ‘함께, 넓게’ 부스를 확보하여 공통의 건강 테마에 대하여 공동으로 기획하고 홍보하는 노력이 절실하다고 본다.

앞으로는 건강홍보관이 전국의 보건관련학과나 보건분야 종사자들이 자신들의 개별 또는 공동 부스(예, 광역 지자체별/ 보건소 공동 부스 등)에서 박람회 기간중 동창회/동우회를 개최하는 등의 이벤트를 통하여 동창이나 같은 전문분야 종사자들이 한자리에 모여 보건계의 새로운 정보와 뉴스도 접하면서 경험과 유인물 등을 교환하는 ‘만남의 장’으로서의 역할도 기대된다.

2) 博覽會 參與 保健所의 노하우 他 保健所에 널리 알리기

지자체로서 건강홍보관에 부스를 설치한 ‘남양주시 보건소’의 사례에 대해서는 참여에 이르기까지 지자체 단위의 참여동기 조성, 의사결정과정, 남양주시민들의 박람회 참여를 위한 ‘시’의 지원(유치원생 참관, 시민 50명을 1조로 하여 시에서 차량지원) 및 보건소 건강 프로그램 전시 등 박람회 참여 ‘Know-How’를 널리 알려, 앞으로 타 지자체에서도 지역 주민을 위하여 적극 봉사하는 건강서비스를 펼칠 수 있도록 남양주 보건소의 경험을 널리 확산시키고 공유하는 것이 필요하다고 본다.

3) 健康增進의 趣旨에 適合한 業體의 選定 努力 必要

전반적으로 건강홍보관과 건강산업관은 공간이 협소하였으며, 건강산업관 참

여업체 선정은 박람회 테마와 부합되지 않았다고 보이는 일부 업체가 선정된 반면, 적절한 업체의 참여는 미흡한 면이 있었다고 평가된다.

라. 弘報 戰略 評價

1) 弘報企劃에 대한 專門的 力量 提高

처음 개최한 박람회인 만큼 격려와 더불어 차기 박람회 개최시의 성공을 위한 조언이 많았는데, 이 중에서도 가장 많은 지적이 있었던 부분은 '박람회 홍보'에 관한 것이다. 실제로 이루어진 건강박람회의 내용은 국민들의 관람을 유도하기에 충분히 가치 있는 프로그램이었음에도 불구하고, 홍보의 부족 내지 홍보에 대한 몰이해로 인하여 많은 국민들이 건강박람회의 혜택을 피부로 느낄 수 있는 참관기회를 누리지 못했다는 아쉬움을 금하지 않을 수 없다.

건강박람회는 건강한 공공정책을 구현 취지에 적합하게 우리 나라 보건분야에서는 처음으로 공적 자금으로 기획된 무척 의미 있는 '즐거우면서도 교육적'인 밀레니엄 건강 이벤트임에도 불구하고, 전반적인 홍보 부족으로 국민들에게 박람회의 개최와 건강증진의 중요성을 알리는데 미흡하였다고 본다. 그 까닭은 '행사 홍보'가 탁월한 전략을 필요로 하는 무척 전문적인 영역에 속하는 기획임에도 불구하고, '박람회 조직위원회'의 홍보팀과 전략이 이러한 전문성을 유감 없이 발휘할 만큼 역량을 갖추었는지에 대한 반성이 요구된다는 점에서이다.

2) 多樣的 媒體를 통한 積極的 弘報

일례로 대 언론 홍보를 보며, 조직위원회가 중점적으로 보도자료를 제공하는 보건복지부 출입기자들은 주로 사건중심의 기사를 다루는 특색이 있다. 따라서 신문사의 건강담당 기자들에게도 충분한 브리핑이 있었는지? 그리고 신문의 칼럼을 통한 기사 형식의 홍보, K-TV '오늘의 국정'(50분간 1:1 대담형식, 하루 3번 반복) 등 다양한 방식을 모두 고려하도록 해야 함에도 불구하고, 조직위원회의 홍보력이 충분히 미치지 못한 점이 아쉬움으로 남는다. 또한 전국민을 대상으로 건강박람회의 대중적 홍보와 행사기간 중 끊임없는 관심과 재미를 위하여 유명 연예인의 건강콘서트나 이벤트를 기획하는 방안을 적절한 강구해야 될

것이다. 일례로 개최식 전야제 행사로 TV를 통한 ‘열린 음악회: 건강 밀레니엄’ 개최를 성사시켰더라면 큰 힘이 되었을 것이다.

3) ‘健康增進’에 焦點을 맞춘 컨셉, 카피 및 캐릭터 開發

건강박람회의 홍보전략에서는 ‘건강증진’에 초점을 맞춘 컨셉과 카피를 개발하여 건강박람회의 상징성을 알리는 이미지 광고, 캐릭터 개발 및 상징적인 이벤트 개최(건강장수자 선정 등) 등이 연계되어야 국민들의 마음속에 ‘건강생활 실천’이 자리잡을 수 있다고 본다. “소리 없이 인체를 움직이는 건강은 평소에는 그 소중함을 잘 모르지만, 건강을 잃으면 우리는 모든 것을 잃게되므로, 건강할 때 건강을 지키는 것이 얼마나 소중한가”를 깨닫고 건강생활을 실천하도록 하는 공익적인 메시지의 전달은 매우 중요하다.

4) 메시지 傳達力에 力點을 두는 弘報

홍보분야에서 다음 기회를 위하여 몇 가지 아쉬운 점을 들어보면, 박람회 개최장소인 올림픽 공원의 4개문(동서남북) 앞에 박람회를 안내하는 현수막이나 광고탑을 세워 홍보했다라면 효과적이었을 것이라는 점과 홍보 Banner(잠실 4거리 등)의 색채 코디네이션은 시각적으로 아름다웠지만, 너무 글씨가 작아 바로 앞에서 보기 전에는 무엇을 알리는지 알 수 없어서 박람회의 메시지를 전달하는데는 미흡하였다는 점이 지적된다. 오히려 큰 글씨의 통상적인 현수막이 더 홍보 효과가 있었을 것 같다는 의견도 개진되었다.

5) 大衆의 參與를 이끌어내는 弘報力

본 박람회는 보건분야 인사들의 내방에는 성공한 것 같으나, 청소년·대학생을 비롯한 일반 국민들의 참여를 충분히 끌어내는 데는 상당히 미흡하였다는 지적이다. 물론 보건관련단체들의 적극적인 참여도 더욱 필요하다. 여타 보건의료 전공학생들에 비하여 참여도가 높았다고 평가되는 보건관련학과 학생들조차 개최 당일까지 모르고 있는 경우도 있었다는 사실 등으로 미루어, 차기 박람회 개최 시에는 충분히 알리는데 아주 많은 노력을 기울여야 할 것으로 지적된다.

6) 充分的 案内 標示

올림픽 공원 안에서 장소 이동시 안내판 표시가 부족하였다. 건강증진터에서 건강배움터로 갈 때, 어디로 가야하는지?, 그리고 건강배움터는 멀리서도 알아 볼 수 있도록 입간판보다 입구에 현수막을 설치했다더라면 하는 아쉬움이 크다. 뿐만 아니라, 안내요원들의 장소안내도 다소 부족하였다. 안내요원에 대한 사전 교육을 철저히 하여 관람객들이 필요로 하는 정보 제공은 물론, 관람객의 특성에 맞는 적절한 관람장소를 추천하는 등의 철저한 안내 역할이 있도록 해야 할 것이다.

7) 健康배움터 등 값진 機會에 대한 저조한 弘報와 參與

건강배움터에 대한 홍보와 활용이 너무 저조하였다고 본다. 국민들이 많이 앓는 주요질환별로 국내에서 최고 권위를 자랑하는 '명의와의 대화' 등으로 구성된 건강배움터는 본 박람회와 같은 종합적인 기획이 아니면 한 장소에서 날마다 번갈아 가며 명의들의 건강강의를 직접 듣고 대화하는 소중한 기회를 갖는다는 것은 무척 어려운 일이다. 그러나 이를 널리 알리지 못하여 관심 있는 많은 국민들의 참여가 이루어지지 못한 점과 관련하여, 앞으로는 대상자와 이에 적절한 주제를 명확히 선정하고 그 취지를 널리 알려 소기의 성과를 거두도록 하는 노력이 배가되어야 할 것이다.

건강박람회의 폐막 행사인 '3세대 건강가족 걷기대회'는 무척 좋은 발상이었음에도 불구하고 당일 날씨가 너무 덥고 또 널리 알려지지 않아 참여가 미미하였다고 본다. 홍보가 충실했더라면 보다 많은 참여가 있었으리라 기대되어 아쉬움이 크다.

마. 便宜施設 및 行事進行事項 評價

1) 秩序維持 範圍에서 불거리·먹거리·살거리의 祝祭 한마당 考慮

전시장은 질서가 있게 운영되었지만, 전반적으로 장애인, 영유아, 노약자 등을 위한 편의시설이 부족하였다는 지적에 유념해야 할 것이다. 그리고 더운 날

씨에 식·음료 시설이 부족하여, 쉬고 또 보는 즐거움을 누리는데는 많이 부족하였다는 평가이다. 금번 박람회에서는 여타 행사에서 종종 목격하였듯이 지나친 먹거리가 주 행사의 취지를 훼손시킬 수 있다는 우려에서 최소한의 먹거리만 허용한 것이 오히려 지나치게 부족하다는 불만요인이 되었다. 따라서 질서를 유지하는 범위에서 볼거리, 먹거리, 살거리 등의 축제 한마당도 고려하도록 해야 한다는 의견이 개진되었다.

2) 健康體驗의 延長인 健康한 먹거리

먹거리에 관해서는 건강체험의 연장으로, 외식산업체와 대한영양사회가 공동으로 건강한 재료와 조리법으로 '건강메뉴 레스토랑'을 운영하고, 건강체험터에서 영양에 관한 평가·지도를 받은 참여자들이 원하면 이 식당을 찾아서 자신의 건강문제 해결에 도움이 되는 건강식단을 주문·시식하고 "어떤 영양소를 포함하고 몇 칼로리인지?"를 학습하는 기회를 갖는 프로그램을 차기 박람회에서 개발해 보도록 하는 것이 바람직하다고 본다(예, 당뇨병자 식사, 고혈압환자 식사, 비만자 식사 등). 특히 이번 박람회에서 식음료 시설이 빈약하여 이런 구상은 더욱 절실하다.

3) 家族이나 團體 參與를 勸獎하는 入場料 등의 인센티브

가족 관람시 참가비용에는 주차료 3,000원이 추가되는 경우가 많으므로, 박람회 입장료는 3,000원을 2,000원으로, 2,000원은 1,000원으로 낮추는 것이 좋았을 것이라는 의견이 있었다. 어쨌든 건강문제에 대한 접근이 개인보다는 가족단위에서 이루어지는 것이 바람직하다는 가족건강증진(family health promotion)의 차원에서 가족단위 참여를 촉진하는 인센티브가 입장료를 통하여 고려되었을 수도 있다는 의미이다. 뿐만 아니라, 초창기에는 수익자 부담보다 많은 사람들의 참여가 더 중요하므로 박람회 무료 입장이 더 바람직했을 것이라는 의견까지 개진되었다.

상당한 경제적·시간적 비용을 부담하면서까지 지방에서 참여한 학생팀이나 보건관계자들에 대해서는 주최측이 이들의 관심과 열의를 배려하여 기념품 등을 제공하는 따뜻함을 베풀었더라면 하는 아쉬움이 남는다.

4) 行事의 主 目標對象人口를 考慮하는 場所 選定

올림픽 공원은 열려있는 야외공간으로서의 장점도 많지만, 대중교통수단을 통한 접근성은 떨어지므로, 차제에는 교통이 편리하고 쾌적한 공간인 KOEX 등도 고려해 봄직하다는 의견이다. 왜냐하면 박람회 장소의 적절성에 대한 이용자 평가가 호의적이었던 것(적절과 매우 적절이 65.9%, 보통 24.9%)은 “응답자들이 이미 접근성이 높았기 때문에 참여하였다”는 점에서 편향된 결과일 수 있기 때문이다. 특히 “매우 적절하다”는 평가는 60대 이상에서는 35%에 이르지만, 10대 및 20대에서 15~19%에 불과하였다. 이는 앞으로 박람회가 ‘건강한 생활습관 갖기’와 관련하여 어느 연령층을 주 대상으로 겨냥하느냐에 따라 장소 선정이 달라질 수 있음을 시사한다. 그리고 접근성이 낮아서 아예 참가하지 못한 시민들은 자신의 의사를 표시할 기회조차 없다는 점도 함께 고려하도록 해야 할 것이다.

박람회 개최시기에 대해서는 금번과 같은 5월말에서 6월초까지는 더운 시기이므로, ‘보건의 날’이 있는 4월에 하는 방안도 고려하도록 하자는 의견이다.

바. 向後 推薦되는 이벤트 및 프로그램

5대 건강위험요인(금연, 절주, 영양, 운동, 스트레스)의 주제별로 관심 있는 일반인, 관련 전문가, 현장 보건종사자들이 함께 토론하고 상담하고 배우는 공간을 펼치는 이벤트의 기획이 권장된다. 몇몇 사례를 열거하면 다음과 같다.

- 유치원 및 초등학교를 대상으로 어릴 때부터 건강습관을 기를 수 있는 프로그램
- 운동의 종류와 방법을 구체적으로 소개하는 프로그램
- 각종 사고의 유형과 예방에 관한 프로그램
- 건강 장수마을/장수촌과 이들이 실천하는 건강생활 소개
- 선진외국과 주요 건강지표를 비교하면서, 선진국 국민들의 건강생활 소개를 통한 우리 국민들의 보건의식 고취 방안
- 건강과 식품위생, 유해식품의 판별법 등
- 참가자 함께 걷기대회/달리기 행사
- 유전자와 질병의 관계, 예방을 위한 조치 등

- 건강과 환경: 박람회 홍보물, 상품 배포에서도 환경적 요인이 감안된 기획

2. 健康增進基金事業의 發展方向

2000년 들어 의약분업으로 전국을 뒤흔들었던 환란(患亂)이 남긴 것이 있다면, 그간 사회적으로 별로 관심의 대상이 못했던 보건문제의 중요성을 사회에 부각시킨 것이라고 생각된다. 이제 건강문제가 국민들의 일상적인 삶과 한 순간도 유리될 수 없이 밀접하게 연관된 영역임을 상기된 만큼, 교육적이면서도 즐거운 건강 한마당인 '건강박람회2000'의 성공적인 개최 성과에 관한 평가를 토대로, 건강이슈를 주제로 하는 중앙 및 지역단위의 건강증진사업이나 건강축제의 발전방향과 체계적인 지원방안을 검토하는 것은 국가보건정책의 패러다임을 질병치료중심에서 건강증진적 접근체제로 전환하기 위한 국민적 붐 조성의 첫 단계가 될 것이다.

가. 國民健康增進基金 活性化

한국인이 당면한 건강문제를 요약하면, 만성질환의 증가와 인구의 노령화 추세 속에서 1998년 현재 국민 10명중 4명이 만성질환을 앓고 있으며, 질병·사고에 따른 활동제한으로 발생하는 생산성 손실액이 7조 6천억원으로 당해년도 정부일반회계 세출예산(75조 6천억원)의 10%에 달하는 규모이다. 이러한 가운데, 국민의료보장의 중추적 역할을 하는 국민건강보험은 지역의료보험 재정을 예로 들면, 최근 5년간 지출액 증가율은 19%에 이르지만, 보험료 등 수입액 증가는 9%에 불과하여 재정 불안정이 커다란 사회문제로 제기되고 있는 실정이다. 이제 더 이상 병이 난 후 진료중심의 보건체제로는 21세기 만성질환이 급증하는 노령화사회의 국민건강문제에 대처할 수 없음이 자명하다. 유일한 대안은 병이 나기 전에 건강할 때 건강을 지키도록 국민들을 계몽하고 건강한 생활습관을 실천할 수 있도록 사회적 여건을 조성하는 것이다.

이러한 상황에서도 정부예산은 진료비를 지급하는 건강보험재정 지원에 급급하며 국민건강증진을 위해서는 거의 역력이 없는 실정이다. 2001년도 보건복지부 예산에서도 건강보험 지원은 2조 851억원으로 복지부 예산의 33.2%에 이르지만, 예방보건부문 예산은 국립보건원 예산을 모두 포함하더라도 950억원 정

도로 보건복지부 일반회계 세출예산(6조 2,727억원)의 1.5%에 불과하다. 물론 앞으로 보건사업 예산확보를 위하여 노력해야 되겠지만, 현 여건에서는 정부의 일반회계를 통한 건강증진사업을 기대하기 어려우므로, 국민건강증진기금을 통하여 건강증진사업을 활성화하는 것이 시급한 과제이다. 이러한 시점에서 적절한 사업 방법은 비교적 짧은 기간 내에 다수의 국민들에게 건강한 생활습관 갖기의 중요성을 알리고 실천을 위한 건강지식과 정보를 제공할 수 있는 건강박람회 등의 개최가 효과적이라고 본다.

뿐만 아니라, 2000년 8월에 발표된 정부의 '기금운용 평가결과'에서 지적된 것처럼 건강증진기금 사업이 정부의 일반회계 사업과 차별화 되지 않는다는 점과 관련하여 향후 건강증진 본연의 특화된 사업이 요구되고 있는 만큼, 다양한 형태의 건강축제 개발 및 지역여건에 적합한 건강체험학습장, 건강테마파크 등의 건립이 전향적으로 검토되어야 할 것이다.

나. 健康增進基金의 多角的인 擴大

현재 담배의 건강부담금으로 조성되는 국민건강증진기금은 '건강'이라는 21세기 국민생활의 핵심적 문제에 대응하는 공공과 민간의 협력과 조화를 위하여, 재원의 다양화를 기할 필요가 있다. 특히 앞으로 '제4의 물결'을 주도하리라 전망되는 BIO 산업분야에서 유망한 벤처기업들(예, 마크로젠 등)이 속출하고 있는 만큼, 이들의 기업이익 일부가 우선적으로 국민건강증진을 위하여 환원되도록 민간 기부 활성화 방안을 모색해야 할 것이다.

다. 2010年 國民健康目標達成을 위한 '健康增進基金事業 責任運營機關' 構想

새로운 기금조성 작업이 활발히 진행된다면, 건강증진기금을 총괄 운영하고 새로운 민간 기부금을 모금하면서 기금사업을 전반적으로 관장하는 재단법인 형태의 건강증진사업 집행기관(소위 Next-Step Program Agency) 즉, '건강증진기금사업 책임운영기관'을 구상해 볼 수도 있다. 이러한 것이 바로 '작지만 강한 정부'를 이루어 가는데 기여할 뿐 아니라, 2010년을 향한 한국인의 건강목표를 차질 없이 수행하도록 하는데도 적절한 조직 기반이 될 수 있을 것이다. 예를 들면, 영국은 노동당 정부가 들어선 후 '새로운 NHS'의 기치아래 기존의

‘보건교육청’(Health Education Authority)를 ‘건강개발기구’(Health Development Agency)로 개편하여 소극적인 보건교육사업에서 진일보한 적극적인 건강증진사업을 총괄적으로 운영하는 체제를 갖추고 2010년을 향한 영국의 건강목표 달성을 위하여 총력을 다하고 있다.

라. 豫算規模, 財源, 人力

건강박람회의 예산의 규모는 박람회 개최지에 따라서 지출액이 달라지기는 하지만 금번 37억이 소요된 경험을 기초로 하여 볼 때 약 30억에서 40억 정도를 책정하는 것이 바람직하다고 본다. 정확한 예산은 개최장소의 규모, 터의 수, 프로그램의 내용, 물가 등에 따라서 개최 시마다 산정해야 할 것이다.

재원은 현재와 같이 건강증진기금에서 60% 내지 70%를 충당하고 나머지는 입장수입, 협찬수입 등의 수익사업금에서 충당하도록 한다. 건강박람회가 공익사업인 만큼 공공의 재정의 비중을 반 이상으로 하고, 일부분만을 수익사업금에서 하는 것이 바람직하다고 본다. 건강박람회를 지방에서 개최할 때에도 마찬가지로 중앙에서는 건강증진기금으로 70% 정도 지원해 주고, 나머지 30%는 지방비와 수익사업금 등으로 충당하도록 한다. 중앙비와 지방비의 비율은 건강박람회가 어느 정도 정착한 뒤에는 점차 비슷한 비율로 조정하도록 한다.

건강박람회를 준비하고 운영한 준비 인력 및 조직위원회 규모에 있어서 금번 지원인력과 조직위원회의 지원이 부족하다고 밝혀졌다. 향후에는 지원인력의 규모와 조직위원회의 인력의 규모를 늘려서 충분한 사전준비와 운영이 될 수 있도록 하여야 할 것이다.

마. 博覽會 企劃力 및 智識 콘텐츠를 ‘健康增進事業企劃 DB’로 持續的 管理

금번 박람회는 최초의 기획이었던 만큼 보건의료계를 총망라하여, 보건복지부에서부터 보건분야 각종 협회, 지역 보건소, 대학병원, 기업 등에 이르기까지 각 기관이 생애주기별 건강관리, 건강위험요인관리, 주요 질병탐험, 각종 건강상담, 국가건강정책 등의 방대한 콘텐츠의 건강지식·정보를 기획·전시하였다. 이와 같은 값진 정보가 일회적으로 박람회 기간에만 전시되고 끝난다는 것은 누가 보더라도 엄청난 낭비이다. 특히 초유의 방대한 박람회를 차질 없이 이끌

어간 조직위원회의 집행력과 운영 노하우는 다음 기회에 건강축제를 개최하는 지역에 차질 없이 전수될 수 있도록 잘 축적 관리되어야 할 소중한 지적 자산이다. 따라서 박람회 조직위원회를 운영한 경험, 상세한 기획 전과정의 일정, 박람회 세부 프로그램에 대한 콘텐츠와 지식, 전시관 조감도 등이 소위 '건강증진 사업기획 DB'로 한 기관에서 지속적으로 관리되면서, 본 박람회를 계기를 각 지자체 단위에서 창출될 건강축제 및 다양한 건강테마시설의 도입 요구에 대한 기술적으로 부응할 수 있도록 해야 할 것이다.

바. 中央·地域間 協力

차기 건강박람회 개최에 대해서는 향후 중앙과 지자체가 협력하여 지역 특성에 맞게 프로그램을 보완하면서 지역을 순회하는 정례적인 국민건강증진 및 보건교육 행사가 되기를 기대한다는 의견이다. 중앙에서는 주로 건강증진기금을 통한 건강박람회의 예산을 확보하는 역할을 담당하도록 한다. 건강증진기금의 일부가 반드시 건강의식 실천의식을 고취시키는 사업의 일환인 건강박람회나 지역의 건강축제 및 상설기구로 지원되도록 한다. 또한 건강박람회의 노하우를 개발하여 지역에 보급한다. 선진국의 사례를 검토하여 금번 박람회 평가에서 평가결과가 긍정적이었던 사항은 지속하고 평가결과가 저조했던 사항은 보완하여 이용자의 기대에 부응하는 효과적인 박람회가 될 수 있도록 위해 적극적인 기술 및 예산 지원해야 할 것이다.

지자체는 지역 특유의 보건문제 등을 규명하여 이러한 문제의 해결에 기여할 수 있는 상설 건강체험학습장, 보건소 기능을 포함하는 새로운 건강테마파크 등의 건립도 전향적으로 검토되어야 할 것이다.

또한 중앙과 지역 뿐 아니라, 민·관의 동반자 관계 구축(partnership)을 위하여 공공부문과 건강관련 기업이 공동으로 개최하는 건강증진 캠페인이나 이벤트를 적극적으로 유치해야 할 것이다.

3. 健康博覽會의 代案: 테마파크

건강박람회의 성공은 사업자체의 충실성에도 기인하는 것이었지만, 국민의 건강에 대한 지대한 관심을 바탕으로 하는 것이다. 우리 사회가 점차 고령사회

로 진입되고 산업화의 진전에 따라 만성질병, 성인병의 팽배와 인구의 질적인 측면의 제고라는 UN 산하 인구 및 개발회의 (International Conference for Population and Development: ICPD)의 기본 방향에 따라서 건강이슈는 일반인의 일상생활에 밀접한 주제가 되었다. 인구의 질을 제고하기 위해서 우리 사회에 만연된 흡연, 음주, 스트레스 등 건강위험요인과 외식산업의 급증으로 인한 불균형한 음식물 섭취 문제, 운동부족 등 일상생활 속에서 발생하는 건강위험행동에 대한 지속적인 홍보와 정보 제공 필요는 점점 더 많아지고 있다.

따라서 건강박람회는 장기적으로는 상설적인 행사가 되어야 한다. 상설적인 건강증진 프로그램으로 검토하였던 세 사례를 종합하여 건강증진 테마파크를 지역의 실정에 맞게 건립할 것을 제안한다. 지역사회에 영국의 Health Park와 같은 부지를 확보하여 Health Park에서 실시하거나 실시할 예정인 일부 프로그램을 도입한다. 스포츠센터, 야외 운동장, 야외공연장, 채소밭 등이다. 그리고 중심적인 사업은 일본의 건강증진센터에서 실시하는 것과 같이 주민들의 건강을 검진해 주고, 건강 관련 자료를 구비한 도서실을 마련하고, 각종 비만교실 등과 같은 건강증진 프로그램을 실시한다.

그리고 특별한 행사기간을 마련하여 건강증진에 대한 주민의 인식을 제고한다. 아울러 싱가포르에서 실시하고 있는 헬스존을 설치하여 주요 질병에 대한 정보를 제공하고 건강위험행동이 얼마나 인체에 해로움을 주는 지에 대한 경각심을 고취함으로써 보건의식행태를 변화시키는 효과를 거둘 수 있을 것이다. 아울러 공원에서 시민들이 휴식하고 가족끼리 즐길 수 있도록 한다.

이러한 시설이 모두 갖추어지기 위해서는 비용과 시간이 많이 든다. 필요한 재원은 건강증진기금에서 충당하도록 하고 영국에서와 같이 복권의 수입을 일부 건강증진기금화 하는 방안도 고려해 볼 수 있다. 시간의 측면에서는 이러한 사업을 영국에서처럼 연차적으로 실시하도록 한다. 이 때 반드시 각 사업에 대한 평가를 하여 보다 우리 사회의 실정에 맞는 사업을 개발토록 해야 할 것이다. 아울러 지역주민의 건강수준과 건강욕구에 부응하는 지역적으로 특화된 사업을 개발하여 지역주민의 건강증진을 도모해야 할 것이다.

參考文獻

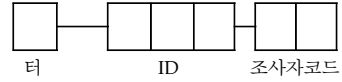
- 건강박람회 2000 조직위원회, 『건강박람회 2000 백서』, 2000.
- 경주세계문화엑스포 조직위원회, 『'98 경주세계문화엑스포 결과보고서』, 1998.
- 구범환, 『암 교육홍보체계 구축을 위한 기초조사 및 매체개발에 관한 연구』, 1997.
- 남정자 외, 『국민건강실천의식 확산을 위한 건강박람회 추진전략 연구』, 서울: 한국보건사회연구원·보건복지부, 2000.
- 방 숙 역, 무도 다가시·후구와다리 야스시, 『보건교육 및 건강증진의 평가방법』, 한국보건사회연구원, 1998.
- 宮坂忠夫, 川田智恵子 健康教育論, メヂカルフレンド社, 東京, 1991, pp.5-11., pp.234-236.
- 宮坂忠夫, 健康教育のプランニングと評價, 勝沼晴雄監修, 健康教育, 醫齒藥出版, 東京, 1973, pp.53-62.
- 福岡 健康増進センタ, 「福岡市 健康 Fair 2000(健康週間行事)について」, 内部資料, 2000.
- 福岡 健康増進センタ, 「福岡市 健康事業 豫算」, 内部資料, 2000.
- Training & Health Education Department and Food & Nutrition Department, "National Health Fair 1989," Ministry of Health, Singapore, 1989.
- _____, "National Health Fair 1992," Ministry of Health, Singapore, 1992.
- Dignan, M. B., *Measurement and evaluation of health education*, Charles C. Thomas Publisher, Springfield, 1989.
- Drummond, M. F. et al., *Methods for the economic evaluation of health care programmes*, Oxford University Press, 1987.
- Green, L. W. & Lewis, F. M., *Measurement and evaluation in health education and health promotion*, Mayfield Publishing Co., Palo Alto, 1986, pp.149-195.

- Hawe, Penelope, Deirdre Degeling, Jane Hall, and Alison Brierley, *Evaluating Health Promotion: A Health Worker's Guide*, Artarmon NSW, Australia: MacLennan+Petty, 1990.
- Kar S. B., "Indicator of individual and societal actions for health promotion", Kar S. B. ed., *Health promotion indicators & actions*, Springer Publishing Co. inc. New York, 1989, pp.67-99.
- Knowle West Health Park, Business Plan, unpublished, 2000.
- McKenzie, James, F., and Jan L. Smeltzer, *Planning, Implementing, and Evaluating Health Promotion Programs: A Primer*, Needham Height, MA: Allyn and Bacon, 1997.
- U.S. Department of Health and Human Services, National Cancer Institute, *Making Health Communication Programs Work*, 1989.
- Weinstein, M. C. & Stason, W. B., *Foundation of cost-effectiveness analysis for health and medical practices*, N. Eng. J. Med., 296, 1977, pp.716-721.

附 錄

1. 參與機關 調查票 / 234
2. 專門家 調查票 / 241
3. 利用者 調查票 - 健康增進攄 / 245
4. 利用者 調查票 - 健康體驗攄 / 249
5. 利用者 調查票 - 健康배움터 / 253
6. 利用者 調查票 - 屋外이벤트 / 257

附錄 1: 參與機關 調查票



‘건강박람회2000’ 참여기관 설문조사

안녕하십니까?
 국내 최초로 개최된 ‘건강박람회2000’에 참여해 주셔서 감사합니다.
 ‘한국보건사회연구원’은 ‘보건복지부’와 공동으로 박람회에 대한 참여기관·기업의 다양한 의견, 부족하다고 느끼신 점, 개선사항 등을 파악하여 박람회의 성과와 문제점을 평가하고, 차기 박람회에 이를 반영할 예정입니다.
 귀 기관·기업을 대표하여 작성하시는 귀하의 응답은 박람회의 평가를 위하여 매우 귀중한 자료가 될 것입니다. 부디 조사에 성의껏 그리고 솔직하게 응해주시기 바랍니다.
 문의사항이 있으시면 아래로 연락 주십시오. 감사합니다.

서울시 은평구 불광동 산42-12
 한국보건사회연구원
 책임연구원 김미숙
 전화: 383-2294, 팩스: 382-4583

한국보건사회연구원·보건복지부

※ 해당란에 기록하거나 V해 주시기 바랍니다.

A1. 귀 기관은 ‘건강박람회2000’의 어느 부문에 참여하셨습니다?
 1 건강증진터 2 건강체험터 3 건강배움터 4 건강산업관
 5 건강홍보관 6 이벤트 7 기타

A1. 구체적인 프로그램 이름/내용은 무엇입니까?

A3. 귀 기관의 소재지와 명칭은 무엇입니까?
 주소: _____ 전화: _____
 기관명: _____

A4. 귀 기관은 다음 어디에 해당하는 기관입니까?
 1 병원 2 보건소 3 건강관련협회/단체/학회/연구소 4 그외 NGO
 5 제약회사 6 건강관련기업 7 일반 기업 8 기 타

A5. 설문에 응하시는 귀하에 관한 사항입니다. 응답해 주십시오.
 1) 만 연령: _____ 세 2) 성 별: 1 남 2 여
 3) 귀 기관·기업 총 근무년수: _____ 년
 4) 박람회에 관여한 업무:
 1 프로그램 기획/총괄 2 홍보 업무 3 기타: _____

※ 해당란에 V하시거나, 기록해 주시기 바랍니다.

< I . 건강박람회 전반에 관한 평가 >

1. 귀 기관은 어떤 동기로 건강박람회에 참여하시게 되었습니까?
 - ① ‘ 건강박람회2000 조직위원회’ 의 권유를 받고
 - ② ‘ 건강박람회2000’ 개최 소식을 듣고 자발적으로
 - ③ 잘 모르겠다
 - ④ 기타(왜? _____)

2. 참여를 결정하게 된 가장 큰 이유는 무엇이라고 생각하십니까?
 - ① 우리 기관의 공공성 때문에
 - ② 우리 기관의 기능과 역할에 적합하니까
 - ③ 우리 상품을 널리 알리고 싶어서
 - ④ 기 타(왜? _____)

3. 귀 기관의 부스/프로그램에 대한 관람객들의 반응은 어떻다고 생각하십니까?
 - ① 매우 좋다 ② 좋다 ③ 보통이다 ④ 나쁘다 ⑤ 아주 나쁘다

4. 귀 기관의 부스를 관람한 사람들은 하루 평균 얼마나 된다고 추정하십니까?

1일 평균 _____명

5. 어떤 연령층의 관람객이 귀 기관의 부스에 많은 관심을 보였다고 생각하십니까?
 - ① 취학전 어린이 ② 초중고 학생 ③ 일반 남성(청장중년) ④ 일반 여성(청장중년)
 - ⑤ 남자 노인 ⑥ 여자 노인

6. 건강박람회가 소기의 목적인 ‘ 개인의 건강생활 실천의식’ 을 고취했다고 생각하십니까?
 - ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 아니다 ⑤ 절대 아니다.

7. 건강박람회에서 입장료를 받는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
 - ① 매우 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 잘못이다 ⑤ 매우 잘못이다

8. 이번 입장료(성인개인 3천원, 성인단체 2천원, 학생개인 2천원, 학생단체 1천원, 노인·장애 인·유아 무료, 건강배움터 무료)는 적당하다고 생각하십니까?
 - ① 매우 비싸다 ② 비싸다 ③ 적당하다 ④ 싸다 ⑤ 너무 싸다

9. 박람회에 참가한 귀 기관의 입장에서 평가할 때, 이와 같은 ‘ 건강박람회’ 가 국민들을 위하여 꼭 필요한 행사라고 생각하십니까?
 - ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 별로 필요하지 않다 ⑤ 절대 필요하지 않다.

[_____]

↓

- 9-1) 그러면, 얼마나 자주 개최되는 것이 바람직하다고 생각하십니까?
 - ① 매년 ② 2년에 한번 ③ 기타(얼마나 자주? _____)

10. 박람회 준비/진행과정에서 겪었던 가장 큰 애로사항은 어떤 것입니까?

- ① 비용 부족 ② 인력 부족 ③ 동료 직원들의 이해 부족
- ④ 조직위원회의 지원 부족 ⑤ 관람객의 이해 부족 내지 무관심
- ⑥ 기타(무엇? _____)

<II. 박람회 투입자원 평가>

11. 귀 기관이 박람회 참가를 결정한 후, 준비를 하는데 어느 정도 기간이 걸렸습니까?

_____ 개월, 또는 _____ 주, 또는 _____ 일

12. 박람회 준비기간은 충분하였다고 생각하십니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 조금 부족했다 ⑤ 아주 부족했다

13. 박람회 참가를 위하여 투입된 인력과 총 비용을 기록해 주십시오.

	외 주 (해당시 v)	기관 내부인력	외부 전문가	행사요원/ 도우미 동원	총 비 용
- 기획 및 시나리오 작성		_____ 명 □ 비해당	_____ 명 □ 비해당	-	_____ 원
- 배포용 자료제작 (리후렛등)		_____ 명 □ 비해당	_____ 명 □ 비해당	-	_____ 원
- 부스 대여 비용		-	-	-	_____ 원
- 부스꾸미기 (설치·인테리어 등)		_____ 명 □ 비해당	_____ 명 □ 비해당	-	_____ 원
- 박람회중 부스 운영		_____ 명	_____ 명	_____ 명	_____ 원
- 기타: _____		_____ 명	_____ 명	_____ 명	_____ 원
- 합계		_____ 명	_____ 명	_____ 명	_____ 원

<Ⅲ. 자체 부스/프로그램에 대한 평가>

14. 이번에 귀 기관이 기획한 부스/프로그램에 대하여 어떻게 평가하십니까?
박람회 참여한 다른 기관과 비교하면서 객관적으로 평가해 주십시오(해당란에 v).

	매우 우수하다	우수하다	보통이다	다소 부족하다	아주 부족하다
점 수	5	4	3	2	1
- 박람회 목적(건강생활 실천의식 고취)과 프로그램의 적합도					
- 내용/프로그램의 충실도					
- 관람객의 호응도					
- 투입비용에 대한 효과도					
- 기관의 홍보 효과					
- 향후 본 프로그램의 활용도 (재활용 가능성 등)					
- 기관 입장에서 박람회 참가에 대한 전반적 만족도					

15. 귀 기관이 박람회 참가를 위하여 기획·제작한 프로그램(시나리오 등)을 보건복지부 등이 공익을 위하여 사용하고자 한다면, 이를 제공하시겠습니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 아니다 ⑤ 절대 아니다

[_____]
↓

15-1) 왜, 안된다고 생각하십니까?

이유: _____

<Ⅳ. '건강박람회2000 조직위원회'에 대한 평가>

16. 귀 기관이 박람회를 준비하고 행사에 참여하는 과정에서 '건강박람회2000 조직위원회'와의 의사소통, 지원 및 협력체제에 대해서는 어떻게 평가하십니까?(해당란에 v)

	매우 우수하다	우수하다	보통이다	다소 부족하다	아주 부족하다
점 수	5	4	3	2	1
준비 - 원활한 의사소통					
과정 - 행정지원 및 협력					
행사 - 원활한 의사소통					
과정 - 행정지원 및 협력					

17. 조직위원회의 지원 부족이나 불만스러운 점이 있으셨다면, 기탄없이 말씀해 주십시오.

< V . 전문가로서 ‘건강박람회2000’에 대한 평가 >

18. 귀 기관을 대표하여 박람회에 참여하신 전문가 입장에서 귀하는 ‘ 건강박람회2000’ 에 대하여 어떤 평가를 내리시겠습니까? (해당란에 V)

※ 각 프로그램/이벤트는 박람회 목적과의 부합성, 내용의 충실도, 정보전달 능력, 관람객의 호응도, 시설·장비의 적절성 등을 감안하면서 평가하되, 아시는 프로그램만 평가해 주십시오(모르면 비해당에 V).

		매우 우수하다	우수하다	보통이다	다소 부족하다	아주 부족하다	잘모른다
점 수		5	4	3	2	1	(비해당)
전 반 적	- 올림픽공원의 접근성(교통 등)						
	- 박람회 장소로서 올림픽공원의 적절성						
	- 공간 배치의 적절성						
	- 전시관의 디자인						
	- 행사 기간의 적절성						
	- 기대에 비한 실제 행사						
	- 편의시설						
	- 관람객의 호응도						
	- 관람객의 질서의식						
	- 박람회 홍보전략						
건강 증진 터	- 건강100년사						
	- 건강증진 비전 21						
	- 생애주기별 건강관리						
	- 질병탐험(대학병원)						
	- 5대 건강위험요인						
건강 체 험 터	- 운동지도 및 상담						
	- 건강검진 및 상담						
	- 허준 건강관						
	- 영양지도 및 상담						
	- 미래진료: 원격·재택진료						
	- 컴퓨터 자가진단						
건 강 배 움 터	- 명의와의 대화 (뇌졸중, 간질환, 소화기질환, 관절염, 갱년기 건강, 당뇨병, 심장질환, 고혈압, 암)						
	- 건강 강좌 (피임, 모유수유, 성교육, 스트레스, 절주, 임산부, 결핵, 마약, 약물 오남용)						
	- 금연의 날 특집행사						
	- 모유수유아 선발대회						
	- 생활체조 경연대회						
	- 비만인 영양교실						
	- 정신건강축제						
	- 구강건강 새싹잔치						
점 수	5	4	3	2	1	잘모르겠다	

	매우 우수하다	우수하다	보통이다	다소 부족하다	아주 부족하다	잘모르겠다
점 수	5	4	3	2	1	(비해당)
- 건강 산업 관						
- 건강 홍보 관						
목 외 이 벤 트	- 개막식 및 축하공연					
	- 단학 열린마당					
	- 스포츠댄스/ 에어로빅					
	- 보디빌딩					
	- 스트레스 탈출					
	- 아크로바틱 양상블					
	- 캐릭터쇼/페이스페인팅					
	- 어린이 태권도					
	- 태권무 공연					
	- 청소년 건강댄스					
	- 3세대 건강가족 걷기대회					
	- D D R					
	- X-Game					
	- 동화상 사격체험					
	- 소년소녀가장 초청관람					
총체적인 박람회 성공도						
점 수	5	4	3	2	1	잘모르겠다

<VI. 전망 평가>

19. 박람회의 성과가 국민들의 실생활 속에서 지속적인 영향을 미치도록 하기 위하여 ‘범국민 건강 증진 캠페인’ 등 후속행사를 펼치는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?

- ① 꼭 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 필요없다 ⑤ 절대 필요없다

[_____]
↓

19-1) 그러시다면, 후속행사가 있을 때 귀 기관이 참여하시거나 협조하시겠습니까?

- ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 아니다 ⑤ 절대 아니다

20. 만약, 다음에 서울에서 이와 같은 건강박람회가 다시 개최되면 또 참가하시겠습니까?

- ① 꼭 참가한다 ② 긍정적으로 검토하겠다 ③ 보통이다
④ 별로 그럴 생각이 없다 ⑤ 절대 그럴 생각이 없다.

21. 이번에 개최된 것과 같은 건강박람회가 앞으로 시도단위로 확대되는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?

- ① 매우 바람직하다 ② 바람직하다 ③ 보통이다
- ④ 필요하지 않다 ⑤ 절대 필요하지 않다

22. 만약, 다음에 시도에서 건강박람회가 개최되면 귀 기관이 이번 경험을 살려 시도 박람회에 참여하거나 기술 지원을 하실 생각이 있으십니까?

- ① 꼭 그렇게 하겠다 ② 긍정적으로 검토하겠다 ③ 보통이다
- ④ 별로 그럴 생각이 없다 ⑤ 절대 그럴 생각이 없다.

23. 이번 건강박람회의 정신을 살려, 앞으로 지역단위에서 상설 ‘건강체험학습장’이나 ‘건강정보박물관’을 세우는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?

- ① 매우 바람직하다 ② 바람직하다 ③ 보통이다
- ④ 필요하지 않다 ⑤ 절대 필요하지 않다

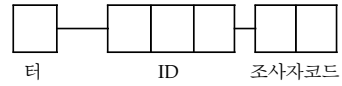
24. 향후 건강박람회가 개최될 때, 추천할만한 좋은 이벤트나 프로그램 또는 아이디어가 있으시면 말씀해 주십시오.

25. 이번 건강박람회 참가에서 가장 불만스럽게 생각하시는 점이나 문제점이 있다고 생각하시면, 박람회의 발전을 위하여 자유롭게 말씀해 주십시오.

바쁘신 중에도 끝까지 응답해 주셔서 대단히 감사합니다.

충남! 건강 릴레이

附錄 2: 專 門 家 調 查 票



‘건강박람회2000’ 전문가 설문조사

안녕하십니까?
 국내 최초로 개최된 ‘건강박람회2000’에 참여해 주셔서 감사합니다.
 ‘한국보건사회연구원’은 ‘보건복지부’와 공동으로 박람회에 대한 전문가의 다양한 의견, 부족하다고 느끼신 점, 개선사항 등을 파악하여 박람회의 성과와 문제점을 평가하고, 차기 박람회에 이를 반영할 예정입니다.
 전문가적 시각에서 본 귀하의 응답은 박람회의 평가를 위하여 매우 귀중한 자료가 될 것입니다. 부디 조사에 성의껏 응해주시기 바랍니다.
 문의사항이 있으시면 아래로 연락 주십시오. 감사합니다.

서울시 은평구 불광동 산42-12
 한국보건사회연구원
 책임연구원 김미숙
 전화: 383-2294, 팩스: 382-4583

한국보건사회연구원 · 보건복지부

※ 해당란에 기록하거나 V해 주시기 바랍니다.

설문에 응하시는 귀하에 관한 사항입니다. 응답해 주십시오.

A1. 만 연령: _____ 세

A2. 성 별: 남 여

A3. E-mail: _____

A4. 소속 기관의 소재지와 명칭은 무엇입니까?
 주소: _____ 전화: _____
 기관명: _____

A5. 종사하시는 분야에서 일하신 총 연수: _____ 년

A6. 박람회에 관여한 업무:
 조직위원회 자문 기타: _____ 없음

※ 해당란에 V하시거나, 기록해 주시기 바랍니다.

< I . 건강박람회 전반에 관한 평가 >

1. 전문가적 입장에서 볼 때, 이와 같은 ‘건강박람회’가 국민들을 위하여 꼭 필요한 행사라고 생각하십니까?
 - ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 별로 필요하지 않다 ⑤ 절대 필요하지 않다.

[_____]
↓
- 1-1) 그러면, 얼마나 자주 개최되는 것이 바람직하다고 생각하십니까?
 - ① 매년 ② 2년에 한번 ③ 기타(얼마나 자주? _____)
2. 건강박람회가 소기의 목적인 ‘개인의 건강생활 실천의식 고취’에 기여한다고 생각하십니까?
 - ① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 아니다 ⑤ 절대 아니다.
3. 건강박람회는 보건복지부 예산인 건강증진기금 23억원과 기업협찬비 및 입장료수익 11억원 등 모두 34억원을 투입하여 개최된 국내 최초의 건강축제입니다. 귀하께서는 정부가 이 정도의 공적 자금을 투자하여 ‘즐거우면서도 교육적인’ 국민건강축제를 펼치는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
 - ① 매우 바람직하다 ② 바람직하다 ③ 보통이다 ④ 부적절하다 ⑤ 아주 부적절하다
4. 건강박람회에서 입장료를 받는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
 - ① 매우 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 잘못이다 ⑤ 매우 잘못이다
5. 이번 입장료(성인개인 3천원, 성인단체 2천원, 학생개인 2천원, 학생단체 1천원, 노인·장애인·유아 무료, 건강배움터 무료)는 적당하다고 생각하십니까?
 - ① 매우 비싸다 ② 비싸다 ③ 적당하다 ④ 싸다 ⑤ 너무 싸다
6. 이번 박람회에 기획·전시된 프로그램(시나리오 등)들 가운데 국민건강을 위하여 꼭 필요하다고 생각되는 내용들이 각종 보건교육 자료로 제작되는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
 - ① 매우 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 불필요하다 ⑤ 절대 불필요하다
7. 그러면 보건복지부 등은 참가기관들과 기획·제작한 프로그램(시나리오 등)을 어떤 조건으로 사용하는 것이 좋다고 생각하십니까?
 - ① 박람회를 위하여 제작한 것인 만큼 보건복지부 등이 사용할 수 있다
 - ② 보건복지부 등이 제작기관이 공동 명의로 사용한다.
 - ③ 전적으로 제작기관의 지적 재산권이다
 - ④ 잘모르겠다
 - ⑤ 기타: _____

<II. 전문가로서 '건강박람회2000'에 대한 평가>

8. 박람회에 참여하신 전문가 입장에서 귀하는 '건강박람회2000'에 대하여 어떤 평가를 내리시겠습니까? (해당란에 V)

※ 각 프로그램/이벤트는 박람회 목적과의 부합성, 내용의 충실도, 정보전달 능력, 관람객의 호응도, 시설·장비의 적절성 등을 감안하면서 평가하되, 아시는 프로그램만 평가해 주십시오(모르면 비해당에 V).

		매우 우수하다	우수하다	보통이다	다소 부족하다	아주 부족하다	잘모른다
점 수		5	4	3	2	1	(비해당)
전 반 적	- 올림픽공원의 접근성(교통 등)						
	- 박람회 장소로서 올림픽공원의 적절성						
	- 공간 배치의 적절성						
	- 전시관의 디자인						
	- 행사 기간의 적절성						
	- 기대에 비한 실제 행사						
	- 편의시설						
	- 관람객의 호응도						
	- 관람객의 질서의식						
	- 박람회 홍보전략						
건 강 증 진 터	- 건강100년사						
	- 건강증진 비전 21						
	- 생애주기별 건강관리						
	- 질병탐험(대학병원)						
	- 5대 건강위험요인						
건 강 체 험 터	- 운동지도 및 상담						
	- 건강검진 및 상담						
	- 허준 건강관						
	- 영양지도 및 상담						
	- 미래진료: 원격·재택진료						
	- 컴퓨터 자가진단						
건 강 배 움 터	- 명의와의 대화 (뇌졸중, 간질환, 소화기질환, 관절염, 갱년기 건강, 당뇨병, 심장질환, 고혈압, 암)						
	- 건강 강좌 (피임, 모유수유, 성교육, 스트레스, 절주, 임신부, 결핵, 마약, 약물 오남용)						
	- 금연의 날 특집행사						
	- 모유수유아 선발대회						
	- 생활체조 경연대회						
	- 비만인 영양교실						
	- 정신건강축제						
	- 구강건강 새싹잔치						
점 수	5	4	3	2	1	잘모르겠다	

	매우 우수하다	우수하다	보통이다	다소 부족하다	아주 부족하다	잘모르겠다
점 수	5	4	3	2	1	(비해당)
- 건강 산업 관						
- 건강 홍보 관						
목 외 이 벤 트	- 개막식 및 축하공연					
	- 단학 열린마당					
	- 스포츠댄스/ 에어로빅					
	- 보디빌딩					
	- 스트레스 탈출					
	- 아크로바틱 양상블					
	- 캐릭터쇼/페이스페인팅					
	- 어린이 태권도					
	- 태권무 공연					
	- 청소년 건강댄스					
	- 3세대 건강가족 걷기대회					
	- D D R					
	- X-Game					
	- 동화상 사격체험					
	- 소년소녀가장 초청관람					
총체적인 박람회 성공도						
점 수	5	4	3	2	1	잘모르겠다

<III. 전망 평가>

9. 국민의 한 사람으로서 귀하는 건강박람회를 참관하시고 만족하십니까?
 ① 매우 만족한다 ② 만족한다 ③ 보통이다 ④ 불만족스럽다 ⑤ 아주 불만족스럽다
10. 박람회의 성과가 국민들의 실생활 속에서 지속적인 영향을 미치도록 하기 위하여 ‘범국민 건강 증진 캠페인’ 등 후속행사를 펼치는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
 ① 꼭 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 필요없다 ⑤ 절대 필요없다
11. 이번에 개최된 것과 같은 건강박람회가 앞으로 시·도단위로 확대되는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
 ① 매우 바람직하다 ② 바람직하다 ③ 보통이다
 ④ 필요하지 않다 ⑤ 절대 필요하지 않다
12. 만약, 다음에 시·도에서 건강박람회가 개최된다면 이번에 참여한 기관들의 참여와 기술지원이 필요하다고 생각하십니까?
 ① 꼭 필요하다 ② 필요하다 ③ 보통이다 ④ 그럴 필요가 없다 ⑤ 절대 그럴 필요가 없다

13. 이번 건강박람회의 정신을 살려, 앞으로 지역단위에서 상설 ‘건강체험학습장’이나 ‘건강정보박물관’을 세우는 것에 대하여 어떻게 생각하십니까?
- ① 매우 바람직하다 ② 바람직하다 ③ 보통이다
④ 필요하지 않다 ⑤ 절대 필요하지 않다

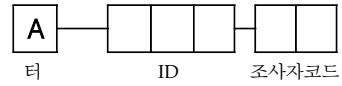
<IV. 전문가의 주관적 평가>

14. 향후 건강박람회가 개최될 때, 추천할만한 좋은 이벤트나 프로그램 또는 아이디어가 있으시면 말씀해 주십시오.

15. 귀하께서는 전반적으로 박람회를 어떻게 평가하시는지, 특히 이번 건강박람회에서 불만스럽게 생각하시는 점이나 문제점을 중심으로 기탄없이 말씀해 주십시오. 귀하의 의견은 박람회의 발전을 위하여 좋은 참고가 되리라 믿습니다.

바쁘신 중에도 끝까지 응답해 주셔서 대단히 감사합니다.

충북! 건강 엑스포



‘건강박람회 2000’에 대한 설문조사-증진터

안녕하십니까?
 국내에서는 최초로 개최된 ‘건강박람회2000’을 맞이해서, 저희 한국보건사회
 연구원에서는 보건복지부와 공동으로 건강박람회에 대한 설문조사를 실시하
 고자 합니다. 박람회에 대한 시민 여러분의 소감을 파악하여 박람회의 성과
 와 문제점을 알아보고 또한 향후에 열릴 박람회에 반영할 예정입니다.

모든 응답은 무기명으로 작성되며, 귀하의 응답은 매우 귀중한 자료가 될 것
 입니다. 부디 저희 조사에 응해주시기 바랍니다. 문의사항이 있으시면 아래
 로 연락해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

서울시 은평구 불광동 산42-12
 한국보건사회연구원
 책임연구원 김미숙
 전화: 383-2294
 팩스: 382-4583

※ 우선, 일반사항 몇가지만 여쭙어 보겠습니다. 해당란에 기록하거나 √해 주시기
 바랍니다.

A1. 실례지만 만으로 연령이 어떻게 되시는지요? 만 ()세

A2. 성별은? ___① 남 ___② 여

A3. 거주지는? ()
 ① 서울 ② 부산 ③ 대구 ④ 인천 ⑤ 광주 ⑥ 대전 ⑦ 울산 ⑧ 경기
 ⑨ 강원 ⑩ 충북 ⑪ 충남 ⑫ 경북 ⑬ 경남 ⑭ 전북 ⑮ 전남 ⑯ 제주

A4. 실례지만 지금 무슨 일을 하고 계시는지요(직업)?
 ___① 전문직 ___② 사무직 ___③ 노동근로직 ___④ 자영업
 ___⑤ 판매/서비스직 ___⑥ 농어업 ___⑦ 무직 ___⑧ 주부
 ___⑨ 대학생·대학원생 ___⑩ 초·중·고학생 ___⑪ 기타()
 ↓ (문A4-1로)

A4-1. (대학생 및 대학원생만) 어떤 분야를 전공하고 계시는지요(전공)?
 ___① 인문사회과학 ___② 보건·의료 ___③ 자연과학/공학
 ___④ 예체능 ___⑤ 기타()

A5. 실례지만 귀하의 종교는?
 ___① 불교 ___② 천주교 ___③ 개신교 ___④ 무교
 ___⑤ 기타()

A6. 현재 귀하의 건강상태는 어떠하다고 생각하십니까?
 ___① 매우 건강하다 ___② 건강한 편이다 ___③ 보통
 ___④ 건강하지 않다 ___⑤ 매우 건강하지 않다

A7. 현재 담배를 피우십니까? ___① 예 ___② 아니오

A8. 현재 술을 마시고 계십니까?
 ___① 자주 마시는 편 ___② 가끔 마시는 편 ___③ 거의 안마심

※건강박람회에 관한 질문입니다. 해당란에 기록 또는 V해 주시기 바랍니다

- 귀하께서 건강박람회에 오시게 된 동기는 무엇입니까?
 ___① 평소부터 건강에 관심이 많아서 ___② 가족 및 친지들과 시간을 보내기 위해
 ___③ 본인/가족이 질병을 앓고 있어서 ___④ 유익한 것 같아서
 ___⑤ 단체관람 ___⑥ 재미있을 것 같아서
 ___⑦ 기타()
- 건강박람회에 대해서 어떠한 경로를 통해서 듣게 되셨습니까?
 ___① TV ___② 라디오 ___③ 신문 ___④ 인터넷 홈페이지
 ___⑤ 리플렛(안내책자) ___⑥ 벽보/현수막/차량스티커
 ___⑦ 아는 사람을 통해서 ___⑧ 단체관람 ___⑨ 기타 ()
- 건강박람회의 어떤 내용을 가장 보고 싶으셨습니까?
 ___① 질병에 대한 지식 ___② 질병예방법 ___③ 건강검진
 ___④ 의료기기 판매 ___⑤ 보건분야 관련 정보 ___⑥ 기타()
- 건강박람회는 사전홍보 등을 통해 귀하가 기대했던 것과 실제 내용은 일치했습니까?
 ___① 매우 그렇다 ___② 그렇다 ___③ 보통
 ___④ 그렇지 않다 ___⑤ 전혀 그렇지 않다
- 올림픽공원은 건강박람회를 개최하는데 어떠했다고 생각하십니까?
 ___① 매우 적절 (문6으로) ___② 적절 (문6으로) ___③ 보통 (문6으로)
 ___④ 부적절 (문5-1로) ___⑤ 매우 부적절 (문5-1으로)

5-1. 올림픽공원이 적절하지 않았다면 그 이유는 무엇입니까?
 ___① 교통이 불편해서 ___② 시설이 불편해서 ___③ 너무 넓어서
 ___④ 기타 ()

6. 다음 사항에 대해서 어느 정도 만족하십니까 해당 칸에 V해 주시기 바랍니다.

	만족 정도				
	① 매우 만족	② 만족	③ 보통	④ 불만족	⑤ 매우 불만족
1. 식음료 판매시설	①	②	③	④	⑤
2. 노약자/장애인을 위한 편의시설	①	②	③	④	⑤
3. 휴식공간	①	②	③	④	⑤
4. 행사안내표시의 적합성	①	②	③	④	⑤
5. 행사 진행원의 태도	①	②	③	④	⑤

7. 건강박람회에서 참여하신 터와 만족하신 순위를 말씀해 주시기 바랍니다.

	참여 여부	만족정도(순서대로 1,2,3으로 표기)
1. 건강증진터	① 참석 ___ ② 불참석	위
2. 건강체험터	① 참석 ___ ② 불참석	위
3. 건강배움터	① 참석 ___ ② 불참석	위

8. 건강박람회 산업관에서 건강관련 물품을 판매하는 것을 어떻게 생각하십니까?
 ___ ① 매우 적합하다 ___ ② 적합하다 ___ ③ 보통
 ___ ④ 적합하지 않다 ___ ⑤ 매우 적합하지 않다
9. 건강박람회의 입장료가 어떻다고 생각하십니까?
 ___ ① 싼 편이다 ___ ② 적당하다 ___ ③ 비싼 편이다
10. 건강박람회를 보신 후 어느 정도 만족하셨습니다?
 ___ ① 매우 만족 ___ ② 만족 ___ ③ 보통 ___ ④ 불만족 ___ ⑤ 매우 불만족
11. 건강박람회가 귀하의 건강생활 실천의식을 높이는데 도움이 되었다고 생각하십니까?
 ___ ① 매우 그렇다 ___ ② 그렇다 ___ ③ 보통
 ___ ④ 그렇지 않다 ___ ⑤ 전혀 그렇지 않다
12. 건강박람회가 향후에 다시 열린다면 오시겠습니까?
 ___ ① 예 ___ ② 아니오 ___ ③ 잘 모르겠다
13. 건강박람회를 다른 사람들에게도 추천할만 하다고 생각하십니까?
 ___ ① 매우 그렇다 ___ ② 그렇다 ___ ③ 보통
 ___ ④ 그렇지 않다 ___ ⑤ 전혀 그렇지 않다

※ 다음은 건강증진터에 관한 질문입니다. 해당란에 기록 또는 V해 주시기 바랍니다.

1. 건강증진터에서 귀하께서 참여하신 프로그램과 만족정도를 말씀해 주시기 바랍니다.

A. 프로그램	B. 참석여부		C. 만족 정도				
	① 참석	② 불참석	① 매우 만족	② 만족	③ 보통	④ 불만족	⑤ 매우 불만족
1. 건강 100년사	①	②	①	②	③	④	⑤
2. 건강증진 비전 21	①	②	①	②	③	④	⑤
3. 생애주기별 건강관리	①	②	①	②	③	④	⑤
4. 질병탐험	①	②	①	②	③	④	⑤
5. 5대 위험요인	①	②	①	②	③	④	⑤

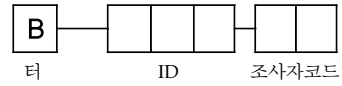
2. 건강증진터의 생애주기별 건강관리에서 가장 유익했던 프로그램은 무엇이었습니까? 하나만 선택해 주십시오.
 ___① 태아가·영유아기·취학전기 건강관리 ___② 초등생기·중고생기 건강관리
 ___③ 청장년기·중년기 건강관리 ___④ 노년기 건강관리
3. 건강증진터의 질병탐험에서 가장 유익했던 프로그램은 무엇이었습니까? 하나만 선택해 주십시오.
 ___① 정신보건 ___② 구강보건 ___③ 관절염 ___④ 당뇨병
 ___⑤ 소화기 질환 ___⑥ 암 ___⑦ 뇌혈관질환 ___⑧ 심혈관 질환 및 고혈압
4. 건강증진터의 5대 위험요인에서 가장 유익했던 프로그램은 무엇이었습니까? 하나만 선택해 주십시오.
 ___① 음주 ___② 운동부족 ___③ 흡연 ___④ 비만 ___⑤ 스트레스
5. 참여하신 건강증진터의 프로그램에 대해 어떻게 생각하십니까? 다음에 대해서 빠짐없이 해당 칸에 √해 주시기 바랍니다.

문 항	의 견				
	① 매우 그렇다	② 그렇다	③ 보통 이다	④ 그렇지 않다	⑤ 전혀 그렇지 않다
1. 내용이 재미있었다	①	②	③	④	⑤
2. 유익한 지식과 정보를 습득했다	①	②	③	④	⑤
3. 전시내용이 이해하기 쉬웠다	①	②	③	④	⑤
4. 전시관 실내디자인이 멋있었다	①	②	③	④	⑤
5. 배운 것을 실생활에 적용하겠다	①	②	③	④	⑤
6. 건강증진터 프로그램은 주위사 람들에게 추천할 만하다.	①	②	③	④	⑤
7. 건강증진터의 내용은 대체로 만 족스러웠다	①	②	③	④	⑤

6. 건강증진터에서 얼마나 머무셨습니까(머무실 예정이십니까)?
 총 시간: ()시간 ()분
7. 건강증진터에서 부족한 점이나 아쉬운 점이 있다면 무엇인지 자유롭게 말씀해 주시기 바랍니다.

끝까지 응답해 주셔서 대단히 감사합니다

附錄 4: 利用者 調査票- 健康體驗據



‘건강박람회 2000’에 대한 설문조사-체험터

안녕하십니까?
 국내에서는 최초로 개최된 ‘건강박람회2000’을 맞이해서, 저희 한국보건사회
 연구원에서는 보건복지부와 공동으로 건강박람회에 대한 설문조사를 실시하
 고자 합니다. 박람회에 대한 시민 여러분의 소감을 파악하여 박람회의 성과
 와 문제점을 알아보고 또한 향후에 열릴 박람회에 반영할 예정입니다.

모든 응답은 무기명으로 작성되며, 귀하의 응답은 매우 귀중한 자료가 될 것
 입니다. 부디 저희 조사에 응해주시기 바랍니다. 문의사항이 있으시면 아래
 로 연락해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

서울시 은평구 불광동 산42-12
 한국보건사회연구원
 책임연구원 김미숙
 전화: 383-2294
 팩스: 382-4583

※ 우선, 일반사항 몇가지만 여쭙어 보겠습니다. 해당란에 기록하거나 V해 주시기
 바랍니다.

A1. 실례지만 만으로 연령이 어떻게 되시는지요? 만 ()세

A2. 성별은? ___① 남 ___② 여

A3. 거주지는? ()
 ① 서울 ② 부산 ③ 대구 ④ 인천 ⑤ 광주 ⑥ 대전 ⑦ 울산 ⑧ 경기
 ⑨ 강원 ⑩ 충북 ⑪ 충남 ⑫ 경북 ⑬ 경남 ⑭ 전북 ⑮ 전남 ⑯ 제주

A4. 실례지만 지금 무슨 일을 하고 계시는지요(직업)?
 ___① 전문직 ___② 사무직 ___③ 노동근로직 ___④ 자영업
 ___⑤ 판매/서비스직 ___⑥ 농어업 ___⑦ 무직 ___⑧ 주부
 ___⑨ 대학생·대학원생 ___⑩ 초·중·고학생 ___⑪ 기타()

↓ (문A4-1로)

A4-1. (대학생 및 대학원생만) 어떤 분야를 전공하고 계시는지요(전공)?
 ___① 인문사회과학 ___② 보건·의료 ___③ 자연과학/공학
 ___④ 예체능 ___⑤ 기타()

A5. 실례지만 귀하의 종교는?
 ___① 불교 ___② 천주교 ___③ 개신교 ___④ 무교
 ___⑤ 기타()

7. 건강박람회에서 참여하신 터와 만족하신 순위를 말씀해 주시기 바랍니다.

	참여 여부	만족정도(순서대로 1,2,3으로 표기)
1. 건강증진터	① 참석 ____ ② 불참석	위
2. 건강체험터	① 참석 ____ ② 불참석	위
3. 건강배움터	① 참석 ____ ② 불참석	위

8. 건강박람회 산업관에서 건강관련 물품을 판매하는 것을 어떻게 생각하십니까?

- ____ ① 매우 적합하다 ____ ② 적합하다 ____ ③ 보통
 ____ ④ 적합하지 않다 ____ ⑤ 매우 적합하지 않다

9. 건강박람회의 입장료가 어떻다고 생각하십니까?

- ____ ① 싼 편이다 ____ ② 적당하다 ____ ③ 비싼 편이다

10. 건강박람회를 보신 후 어느 정도 만족하셨습니다?

- ____ ① 매우 만족 ____ ② 만족 ____ ③ 보통 ____ ④ 불만족 ____ ⑤ 매우 불만족

11. 건강박람회가 귀하의 건강생활 실천의식을 높이는데 도움이 되었다고 생각하십니까?

- ____ ① 매우 그렇다 ____ ② 그렇다 ____ ③ 보통
 ____ ④ 그렇지 않다 ____ ⑤ 전혀 그렇지 않다

12. 건강박람회가 향후에 다시 열린다면 오시겠습니까?

- ____ ① 예 ____ ② 아니오 ____ ③ 잘 모르겠다

13. 건강박람회를 다른 사람들에게도 추천할만 하다고 생각하십니까?

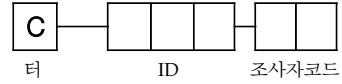
- ____ ① 매우 그렇다 ____ ② 그렇다 ____ ③ 보통
 ____ ④ 그렇지 않다 ____ ⑤ 전혀 그렇지 않다

※ 다음은 건강체험터에 관한 질문입니다. 해당란에 기록 또는 V해 주시기 바랍니다.

1. 건강증진터에서 귀하께서 참여하신 프로그램과 만족정도를 말씀해 주시기 바랍니다.

A. 프로그램	B. 참석여부		C. 만족정도				
	① 참석	② 불참석	① 매우 만족	② 만족	③ 보통	④ 불만족	⑤ 매우 불만족
1. 운동지도 및 상담	①	②	①	②	③	④	⑤
2. 건강검진 및 상담	①	②	①	②	③	④	⑤
3. 허준 건강관	①	②	①	②	③	④	⑤
4. 영양지도 및 상담	①	②	①	②	③	④	⑤
5. 미래진료 (원격 및 재택진료)	①	②	①	②	③	④	⑤
6. 컴퓨터 자가검진	①	②	①	②	③	④	⑤

附錄 5: 利用者 調査票- 健康배움터



‘건강박람회 2000’에 대한 설문조사-배움터

안녕하십니까?
 국내에서는 최초로 개최된 ‘건강박람회2000’을 맞이해서, 저희 한국보건사회
 연구원에서는 보건복지부와 공동으로 건강박람회에 대한 설문조사를 실시하
 고자 합니다. 박람회에 대한 시민 여러분의 소감을 파악하여 박람회의 성과
 와 문제점을 알아보고 또한 향후에 열릴 박람회에 반영할 예정입니다.

모든 응답은 무기명으로 작성되며, 귀하의 응답은 매우 귀중한 자료가 될 것
 입니다. 부디 저희 조사에 응해주시기 바랍니다. 문의사항이 있으시면 아래
 로 연락해 주시기 바랍니다.

감사합니다.

서울시 은평구 불광동 산42-12
 한국보건사회연구원
 책임연구원 김미숙
 전화: 383-2294
 팩스: 382-4583

※ 우선, 일반사항 몇가지만 여쭙어 보겠습니다. 해당란에 기록하거나 √해 주시기
 바랍니다.

A1. 실례지만 만으로 연령이 어떻게 되시는지요? 만 ()세

A2. 성별은? ___① 남 ___② 여

A3. 거주지는? ()
 ① 서울 ② 부산 ③ 대구 ④ 인천 ⑤ 광주 ⑥ 대전 ⑦ 울산 ⑧ 경기
 ⑨ 강원 ⑩ 충북 ⑪ 충남 ⑫ 경북 ⑬ 경남 ⑭ 전북 ⑮ 전남 ⑯ 제주

A4. 실례지만 지금 무슨 일을 하고 계시는지요(직업)?
 ___① 전문직 ___② 사무직 ___③ 노동근로직 ___④ 자영업
 ___⑤ 판매/서비스직 ___⑥ 농어업 ___⑦ 무직 ___⑧ 주부
 ___⑨ 대학생·대학원생 ___⑩ 초·중·고학생 ___⑪ 기타()
 ↓ (문A4-1로)

A4-1. (대학생 및 대학원생만) 어떤 분야를 전공하고 계시는지요(전공)?
 ___① 인문사회과학 ___② 보건·의료 ___③ 자연과학/공학
 ___④ 예체능 ___⑤ 기타()

A5. 실례지만 귀하의 종교는?
 ___① 불교 ___② 천주교 ___③ 개신교 ___④ 무교
 ___⑤ 기타()

7. 건강박람회에서 참여하신 터와 만족하신 순위를 말씀해 주시기 바랍니다.

	참여 여부	만족정도(순서대로 1,2,3으로 표기)
1. 건강증진터	① 참석 ____ ② 불참석	위
2. 건강체험터	① 참석 ____ ② 불참석	위
3. 건강배움터	① 참석 ____ ② 불참석	위

8. 건강박람회 산업관에서 건강관련 물품을 판매하는 것을 어떻게 생각하십니까?

- ____ ① 매우 적합하다 ____ ② 적합하다 ____ ③ 보통
 ____ ④ 적합하지 않다 ____ ⑤ 매우 적합하지 않다

9. 건강박람회의 입장료가 어떻다고 생각하십니까?

- ____ ① 싼 편이다 ____ ② 적당하다 ____ ③ 비싼 편이다

10. 건강박람회를 보신 후 어느 정도 만족하셨습니다?

- ____ ① 매우 만족 ____ ② 만족 ____ ③ 보통 ____ ④ 불만족 ____ ⑤ 매우 불만족

11. 건강박람회가 귀하의 건강생활 실천의식을 높이는데 도움이 되었다고 생각하십니까?

- ____ ① 매우 그렇다 ____ ② 그렇다 ____ ③ 보통
 ____ ④ 그렇지 않다 ____ ⑤ 전혀 그렇지 않다

12. 건강박람회가 향후에 다시 열린다면 오시겠습니까?

- ____ ① 예 ____ ② 아니오 ____ ③ 잘 모르겠다

13. 건강박람회를 다른 사람들에게도 추천할만 하다고 생각하십니까?

- ____ ① 매우 그렇다 ____ ② 그렇다 ____ ③ 보통
 ____ ④ 그렇지 않다 ____ ⑤ 전혀 그렇지 않다

※ 다음은 건강배움터에 관한 질문입니다. 해당란에 기록 또는 V해 주시기 바랍니다.

1. 다음 중 건강배움터에서 귀하께서 참여한 프로그램은 무엇이었는지 있는대로 말씀해 주시기 바랍니다. (둘 다 참가하셨으면 문2와 문3을 모두 응답해 주시기 바랍니다)

- ____ ① 명의와의 대화/건강관련 강좌 (문2로) ____ ② 이벤트성 행사 (문3으로)

2. 참가한 명의와의 대화/건강관련 강좌에 대해서 다음을 응답해 주시기 바랍니다.

2-1. 참가한 명의와의 대화/건강관련 강좌명은 무엇입니까? ()

2-2. 명의와의 대화/건강관련 강좌에 참여하게 된 동기는 무엇입니까?

- ____ ① 질병에 대한 정보를 얻기 위해서 ____ ② 단체관람이므로
 ____ ③ 본인/가족이 질병을 갖고 있어서 ____ ④ 주위사람이 좋다고 해서
 ____ ⑤ 유익할 것 같아서 ____ ⑥ 저명한 강사/전문가가 나와서
 ____ ⑦ 시간이 있어서 ____ ⑧ 기타 ()

A6. 현재 귀하의 건강상태는 어떠하다고 생각하십니까?
 ___① 매우 건강하다 ___② 건강한 편이다 ___③ 보통
 ___④ 건강하지 않다 ___⑤ 매우 건강하지 않다

A7. 현재 담배를 피우십니까? ___① 예 ___② 아니오

A8. 현재 술을 마시고 계십니까?
 ___① 자주 마시는 편 ___② 가끔 마시는 편 ___③ 거의 안마심

※ 다음은 이벤트 행사에 관한 질문입니다. 해당란에 기록 또는 V해 주시기 바랍니다.

1. 참가한 옥외이벤트 행사명은 무엇입니까? ()
2. 옥외 이벤트에 참여하게 된 동기는 무엇입니까?
 ___① 재미있을 것 같아서 ___② 유명한 사람이 나와서
 ___③ 유익할 것 같아서 ___④ 주위사람의 권유로
 ___⑤ 시간이 있어서 ___⑥기타 ()
3. 옥외 이벤트에 대해 어떻게 생각하십니까? 다음에 대해서 빠짐없이 해당 칸에 V해 주시기 바랍니다.

문 항	의 견				
	① 매우 그렇다	② 그렇다	③ 보통 이다	④ 그렇지 않다	⑤ 전혀 그렇지 않다
1. 행사가 재미있었다	①	②	③	④	⑤
2. 건강의식 향상에 도움이 되었다	①	②	③	④	⑤
3. 옥외이벤트는 만족스러웠다	①	②	③	④	⑤

4. 건강박람회에서 참여하신 터와 만족하신 순위를 말씀해 주시기 바랍니다.

	참여 여부	만족정도(순서대로 1,2,3으로 표기)
1. 건강증진터	① 참석 ___②불참석	위
2. 건강체험터	① 참석 ___②불참석	위
3. 건강배움터	① 참석 ___②불참석	위

5. 건강박람회가 향후에 다시 열린다면 오시겠습니까?
 ___① 예 ___② 아니오 ___③ 잘 모르겠다
6. 옥외 이벤트에 참여한 시간은 얼마나 되십니까(얼마나 참여하실 예정이십니까)?
 총 시간: ()시간 ()분
7. 옥외 이벤트의 프로그램 상에 부족한 점이나 아쉬운 점이 있다면 자유롭게 말씀해 주시기 바랍니다.

끝까지 응답해 주셔서 대단히 감사합니다