

보건소 금연클리닉 활성화를 위한 방문자 이용현황과 금연성공 및 만족도 조사*

유 혜 리**

I. 서 론

과거에 비해 점진적으로 감소하고 있는 추세이나 우리나라 성인남녀의 높은 흡연율은 여전히 사회적 문제로 인식되고 있다. 2006년 통계자료에 의하면 우리나라 흡연율은 44.7%로, OECD 다른 국가들 평균 흡연율 24.3%에 비해 매우 높은 흡연율로 나타났다(No Smoking Guide, 2007). 또한 어린 청소년 흡연율이 높아지고 있어 이 역시 간과해서는 안 될 문제로 인식되고 있다. 2006년 통계자료에 의하면 우리나라 청소년 흡연율은 지난해에 비해 5% 높아졌고 전체적으로 20.7% 흡연율을 보이고 있다(Medicalobserver, 2007).

이미 알려진 바와 같이 흡연은 국민 건강문제와 밀접한 관계를 보이는 유해요인으로 높은 흡연율과 같은 사회적 문제는 정부차원의 적극적 중재를 필요로 한다. 이런 맥락에서 우리나라 정부에서 2004년 10개 보건소의 시범사업을 시작으로 2005년부터 246개 전국 보건소에 금연클리닉을 운영하고 있다(Song, 2007).

금연클리닉은 금연을 원하는 사람들이 개인 노력만으로 금연에 성공하기 어려운 점을 고려해 쉽게 이용할 수 있는 적극적인 중재를 지역사회 공공보건의료서비스 형태로 제공하는 것이다. 금연클리닉은 이미 영국과 홍콩에서 시행되어 흡연자 금연에 긍정적 효과를

주는 체계로 인식되고 있다. 금연클리닉에서는 금연을 하려는 사람들에게 행동요법과 약물요법을 병행하여 6주간 집중적 중재와 6개월간 추후관리를 제공한다(Lee, 2005).

금연클리닉은 현재 각 시, 군, 구 보건소에서 무료로 서비스를 제공하여 지역주민이면 누구든 이용할 수 있다. 금연클리닉 서비스로 일대일 개인상담, 집단상담, 금연보조제 제공, 전화나 문자서비스를 통한 추후관리, 6개월 금연 성공자 포상, 대국민 금연홍보 등 금연행위를 지속적으로 유도하고 지지하여 긍정적 결과를 유도하는 다양한 중재법을 제공한다(Lee, 2005).

지난 2006년 평가 자료에 의하면 금연클리닉 제도 효과가 매우 긍정적인 것으로 조사되었다. 전국적으로 214,000여명이 금연클리닉을 이용하였고 이 중 90%가 넘는 이용자들이 금연을 결심하였고 6개월간 금연에 성공한 이용자는 약 38%로 조사되었다. 이 같은 성공률은 영국 금연클리닉의 금연효과에 비해 높다고 평가되었다(Song, 2007). 그러나 금연클리닉 운영에 있어 미숙한 부분도 있어 여성흡연자, 저소득계층 흡연자, 청소년 흡연자의 클리닉 이용접근성이 제한되는 점 등 해결해야 할 문제점도 가지고 있다(Song, 2007).

경기도 화성시는 서울시보다 큰 면적이지만 거주인구는 많지 않은 특징을 가진 도시이다. 화성시 전체 면적은 844km²로 서울 면적 605km²보다 1.4배 더 큰

* 본 연구는 2007년도 화성시보건소 금연클리닉 연구용역비로 진행됨

** 아주대학교 간호대학 부교수(교신저자 E-mail: hryoo@ajou.ac.kr)

반면 거주인구는 2006년 35만명으로 서울 인구 1,037만명의 3.3% 정도에 그치고 있다(서울시청, 2007). 화성시는 전체 15개 읍·면·동으로 구성되어 있는데 지역적으로 보건소 금연클리닉이 있는 태안읍을 기준으로 멀리는 46km까지 떨어져 있는 지역도 있다. 이 같이 넓은 면적을 갖고 있으나 공공보건의료서비스 기관인 보건소와 지소는 3곳에 불과하고 특히 금연클리닉은 1개소만 있는 상황에서 지역에 따라 지역주민의 금연클리닉 접근성과 이용가능성에 많은 제한점이 있는 것을 알 수 있다.

그러므로 본 연구는 화성시 보건소 금연클리닉을 중심으로 2006년 금연클리닉 방문자 특성을 분석하고 금연클리닉 이용현황과 서비스 만족도를 파악하여 문제점을 확인함으로써 차후 화성시 지역주민이 금연클리닉을 쉽고 편리하고 균등하게 이용할 수 있도록 효과적인 운영방안을 위한 전략수립에 필요한 자료를 확보하고자 한다.

1. 연구 목적

본 연구는 도농복합도시인 화성시 보건소 금연클리닉 방문자의 특성과 만족도를 조사하는 목적을 가졌고 그 방법으로 2006년 전국보건소 금연클리닉 이용자 분석 자료를 기준으로 하여(Song, 2006) 화성시 보건소 금연클리닉의 통계자료를 비교하여 설명하였다. 그 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 1) 화성시 금연클리닉 방문자의 일반적 특성을 전국 자료와 비교한다.
- 2) 화성시 금연클리닉 방문자의 흡연행위 특성을 전국 자료와 비교한다.
- 3) 화성시 금연클리닉 방문자의 금연결과를 전국 자료와 비교한다.
- 4) 화성시의 15개 지역별 금연클리닉 방문자의 특성을 분석, 비교한다.
- 5) 화성시 금연클리닉 방문자의 만족도를 조사한다.

II. 연구 방법

1. 연구대상자

본 연구 대상자는 2006년 1월 3일부터 같은 해 11월 3일까지 10개월간 화성시 보건소 금연클리닉에 등록한 사람 620명으로 연구목적에 이해하고 참여할 것을 허락하여 질문지 작성에 참여한 사람들이다.

2. 연구도구

대상자의 일반적 특성을 조사하기 위해 보건소 금연클리닉 등록자 관리를 위해 보건복지부에서 개발하여 전국 보건소 금연클리닉에서 사용하고 있는 웹사이트 등록시스템에서 자료를 수집하였다(www.quitclinic.re.kr). 만족도 도구는 본 연구자가 개발한 것으로 간호학 교수 1인과 보건소 금연사업 담당 계장 1인으로부터 내용타당도를 검증받았으며 금연클리닉 이용시간, 상담사 준비도, 금연클리닉 시설, 상담과정, 보조제 사용, 추후 메시지 서비스, 금연 홍보서비스, 금연결과 추적 서비스의 8영역의 총 24문항을 5점 Likert 척도로 조사하였다. 부정적 문항 점수를 역환산 했을 때 총 점수가 높을수록 만족도가 높은 것을 의미한다. 본 도구의 신뢰도는 본 연구에서 Chronbach's Alpha = .69 - .75 수준으로 조사되었다.

3. 자료 수집

대상자의 일반적 특성은 컴퓨터 데이터를 통해 수집하였으며 만족도 조사는 상담사들이 클리닉 이용자와 일대일 상담과정에서 질문하고 답하는 형식으로 작성하였고 자료수집 시간은 약 20분 정도이었다. 일반적 특성을 상담 1주에, 만족도를 상담 6주차에 수집한 결과 금연상담을 6주간 지속하지 못하고 중간에 탈락한 경우 만족도 조사가 불가능한 관계로 만족도 자료는 전체 이용자 620명 보다 적은 349명으로부터 자료를 수집하였다.

4. 자료 분석

자료 분석은 SPSS 13.0을 이용하였으며, 빈도와 백분율, 평균과 표준편차를 구하였다.

III. 연구 결과

1. 방문자의 일반적 특성 비교

1) 성별 및 사회보장별 비교

2006년 화성시 보건소 금연클리닉 방문자는 총 620명으로 남자 94.5%, 여자 5.5%를 차지하였다. 이는 전국 보건소의 남자 평균 방문자 91.7%와 여성 방문자 평균 비율이 8.3%인 것과 비교하였을 때 여성 방문자의 방문 비율이 낮은 수준이었고 전국적으로 가장 낮은 여성 방문자 비율을 보인 전남의 4.4%보다는 다소 높았다. 또한 화성시 보건소 금연클리닉 방문자의 사회보장별 분류는 지역보험이나 직장 건강보험을 가진 보험 등록자의 방문율이 99.0%로 대다수를 차지한 반면 저소득계층 방문율은 1.0%로 이는 전국 보건소의 저소득계층 사람의 평균 방문율인 6.2%에 비해 무척 낮은 것으로 조사되었다.

2) 연령별 비교

화성시 보건소 금연클리닉 방문자 연령은 40세 미만 방문자가 39.0%, 40~64세 방문자가 47.4%, 65세 이상 노인인구 방문자가 13.0%로 이는 전국 16개 시도의 평균 자료와 거의 유사한 분포를 보이고 있는 것을 알 수 있다.

3) 직업별 비교

방문자의 직업유무를 조사한 결과, 직업을 가진 사람들의 방문비율이 전국적으로 62.9%인데 반해 화성시 방문자의 90%가 직업을 가지고 있어 매우 높은 비율로 나타났다. 직업이 없는 방문자는 전국적으로 17.1%인 반면 화성시 경우 6.3%로 낮은 비율을 보였다. 직업의 종류를 조사한 결과 자영업자 방문비율은 전국적으로 21.1%에 비해 화성시 경우 14.4%로 낮았으며 반면 공무원, 학생, 사무직, 생산직과 같이 학교 및 사업장에 근무하는 사람들 방문 비율은 전국적으로 41.9%인데 비해 화성시 경우 74.9%로 매우 높게 조사되었다. 한 가지 특이한 결과는 직업을 "기타"로 기입한 방문자 비율이 전국 20%로 높은 반면 화성

<Table 1> Frequencies of registrator, gender & medical fee payers

	Registrator		Gender		Medical fee payer	
	Frequencies(%)		Male	Female	Health insurance	Medicare
			Frequencies(%)	Frequencies(%)	Frequencies(%)	Frequencies(%)
16 cities of Korea	226,744(100)		194,881(91.7)	17,566(8.3)	195,716(92.1)	13,118(6.2)
Hwasung city	620(100)		586(94.5)	34(5.5)	614(99.0)	6(1.0)

<Table 2> Age of users

(N=620)

Items	16 cities of Korea		Hwasung city
	Frequencies(%)		Frequencies(%)
Age	40year less	7,516(35.7)	245(39.0)
	40~64year	107,44 (50.6)	294(47.4)
	65year above	2,987(13.7)	82(13.0)
	Total	226,744(100.0)	620(100.0)

<Table 3> Job of users

(N=620)

Items	16 cities of Korea		Hwasung city
	Frequencies(%)		Frequencies(%)
Job	Self-employed workers	44,727(21.1)	89(14.4)
	Government workers	42,760(20.1)	34(5.5)
	Students	7,303(3.4)	9(1.5)
	White color workers	25,271(11.9)	291(59.4)
	Blue color workers	13,725(6.5)	53(8.5)
	Not-occupied	36,232(17.1)	39(6.3)
	Other than above	42,429(20.0)	23(3.7)
	Total	226,744(100.0)	620(100.0)

시 경우 3.7%로 낮은 것으로 조사 되었다.

4) 처음 흡연 시작연령

방문자의 처음 흡연연령을 조사한 결과 전국 보건소 경우 방문자의 처음 흡연 시작 나이의 평균은 20-29로 방문자의 52.3%로 과반수 이상을 차지한 반면 화성시 보건소 방문자 경우 이보다 나이가 더 낮은 20세 미만에서 처음 담배를 시작한 사람들이 40%로 가장 많은 비율을 보였다. 또한 특이한 것은 전국적으로 볼 때 30세 이후 담배를 피우기 시작한 비율이 6.6%로 매우 낮는데 비해 화성시 경우 23.5% 이용자가 30세 이후 담배를 처음 피우기 시작했다고 대답한 것으로 조사되어 매우 높은 비율임을 알 수 있었다.

5) 과거금연시도 여부

방문자의 과거금연시도 여부를 조사한 결과 전국 보건소의 자료와 화성시 자료에서 모두 금연을 시도해 보지 않은 방문자가 금연을 시도해 본 방문자에 비해 더 많은 것을 알 수 있었다. 그러나 그 금연을 시도하지 않았던 사람들의 비율이 전국적으로 약 58%인데 반면 화성시 경우 방문자의 68%가 이전에 금연을 시도

해 본적이 없다고 대답하여 더 높은 비율을 보였다.

6) 등록동기

방문자의 등록동기를 조사한 결과 TV와 인터넷 같은 대중매체로 금연클리닉을 알게 된 사람들 비율이 10% 내외로 전국 보건소의 평균자료와 화성시에서 모두 가장 낮았고 현수막이나 보건소에 비치된 금연 안내지 같은 지역적 홍보수단을 통한 방문자 비율이 약 30% 내외이었으며, 주변 사람들의 권유를 통해 금연클리닉을 방문한 사람들 비율이 50%로 전국 보건소와 화성시에서 모두 가장 많은 것을 알 수 있다.

2. 방문자의 흡연행위 특성 비교

1) 1일 평균 흡연량

방문자 1인 1일 평균 흡연량 조사결과 전국 보건소 방문자의 평균 흡연량은 1일 20.6개피인데 비해 화성시 경우 1일 22.9개피로 전국의 평균 1일 흡연량 보다 높은 것으로 조사되었다.

2) 니코틴 의존도

<Table 4> Initial smoking time of users

(N=620)

Items	16 cities of Korea		Hwasung city	
	Frequencies (%)		Frequencies (%)	
Initial smoking time	20year less	87,259(41.1)	248(40.0)	
	20-29year	111,108(52.3)	227(36.6)	
	30-39year	9,734(4.6)	68(11.0)	
	40-49year	3,132(1.5)	45(7.3)	
	50year above	1,052(0.5)	32(5.2)	
Total	226,744(100.0)	620(100.0)		

<Table 5> Past experiences of smoking cessation

(N=620)

Items	16 cities of Korea		Hwasung city	
	Frequencies (%)		Frequencies (%)	
Past experiences of smoking cessation	Yes	89,710(42.2)	199(32.1)	
	No	122,737(57.8)	421(67.9)	
	Total	226,744(100.0)	620(100.0)	

<Table 6> Causes of registration

(N=620)

Items	16 cities of Korea		Hwasung city	
	Frequencies (%)		Frequencies (%)	
Causes of registration	TV, Internet	16,936(8.0)	73(11.7)	
	Banner, booklet	896,85 (35.5)	244(39.4)	
	Friends or Family	120,123(56.5)	302(48.8)	
	Total	226,744(100.0)	620(100.0)	

방문자의 니코틴 의존도 점수 조사결과 전국 보건소의 평균 니코틴 의존도 점수가 4.9점인데 비해 화성시 경우 5.1점으로 다소 높은 것을 볼 수 있었다.

3) 금연클리닉 총 상담 회수

금연클리닉이나 이동클리닉을 통하여 면대면 상담을 받은 회수와 전화통화를 통한 상담 회수를 조사한 결과 전국 보건소의 평균 상담회수가 6.8회인데 비해 화성시 경우 8.6회로 평균보다 높게 조사되었다.

4) 금연 보조제 사용유무 이용자

금연클리닉 서비스 중 금연패치 혹은 약물과 같은 금연 보조제 사용여부를 조사한 결과 전국적으로 보조제 사용 대상자가 사용하지 않은 사람에 비해 월등히 높게 조사되었으며 이와 같은 결과는 화성시 보건소에서 도 유사하게 조사되었다. 그러나 보조제를 사용한 사람과 사용하지 않은 사람의 비율이 전국적으로 약 4:1 정도(82.2% vs 17.8%) 이었으나 화성시 경우 이를 사용한 사람 비율이 95%로 대다수의 방문자가 금연 보조제를 사용한 것으로 조사되었다.

3. 방문자의 금연결과 특성 비교

1) 성별 금연 6개월 성공률

6개월간 금연에 성공한 방문자의 비율을 조사한 결과 전국적으로 전체 이용자의 41.6%가 성공하였으며

화성시의 경우 51.8%로 전국 평균 6개월 성공률보다 높은 것으로 조사되었다. 성공자의 성별을 비교한 결과 화성시 남성 흡연자의 6개월 금연 성공률은 전국 42%에 비해 52%로 다소 높았으며 여성의 경우도 전국 37%에 비해 41%로 다소 높은 것으로 조사되었다.

2) 연령별 금연 6개월 성공률

6개월간 금연에 성공한 금연클리닉 이용자를 연령별로 나누어 조사한 결과 전국적으로 나이가 증가하면서 성공률도 증가하는 것을 볼 수 있는데 화성시 경우도 나이가 증가 할 수록 금연성공률이 증가하는 것을 보여 60세 이상 군에서 금연성공률이 53.3%로 가장 높은 것을 볼 수 있었다. 그러나 특이한 결과는 50-59세 군의 방문자 성공률이 매우 저조한 것으로 전국 보건소의 평균 성공률 45.4%에 비해 화성시는 13.1%로 매우 낮은 것으로 조사되었다.

4. 화성시 금연클리닉 방문자의 성별특성 및 금연성공률 비교

1) 지역별, 성별 방문자 수

화성시 보건소 금연클리닉 방문자를 화성시내 지역별로 분석한 결과 금연클리닉을 방문한 사람이 가장 많은 지역은 기타지역(N=166)이었고, 그 다음으로 남양동(N=107), 태안읍(N=69), 향남면(N=52), 봉담읍(N=43) 순 이었다. 그러나 금연클리닉 방문자

<Table 7> Smoking related characteristics of users

	No. of daily cigaret use	Score of nicotine dependence	Clinic visiting No.	Supplement use	
				No	Yes
	Mean	Mean	Mean	Frequencies (%)	Frequencies (%)
16 cities of Korea (N=226,744)	20.6	4.9	6.8	37,787(17.8)	174,660(82.2)
Hwasung city (N=620)	22.9	5.1	8.6	35(5.6)	585(94.4)

<Table 8> 6 months-success rate of users by cities, gender & age

Cities	Gender			Age					Total
	Male	Female	Total	20yr	30-39yr	40-49yr	50-59yr	60yr+	
16 cities of Korea	62,642 (41.9)	4,796 (37.1)	67,438 (41.6)	5,326 (32.7)	13,379 (37.2)	16,028 (39.3)	15,041 (45.4)	17,664 (48.9)	67,438 (41.6)
Hwasung city	307 (52.4)	14 (41.2)	321 (51.8)	18 (4.5)	97 (46.2)	117 (52.2)	42 (13.1)	47 (53.0)	321 (51.8)



〈Figure 1〉 Distribution of clinic users by age & gender in Hwasung city (N=620)

가 10명 이내로 적은 지역도 있었고 매송면, 비봉면, 정남면, 양감면, 마도면, 서산면 등 6개 지역이었다. 한편 여성 방문자가 많은 지역은 기타지역(N=6), 향남면(N=6), 태안읍(N=4) 순인 반면 매송면, 마도면, 남양동, 서신면, 양감면에서는 금연클리닉을 방문하는 여성 흡연자가 전혀 없었던 것으로 조사되었다.

2) 지역별, 성별 금연 성공비율

6개월 금연 성공자를 지역별로 분석한 결과 팔탄면(70%), 양감면(66.6%), 송산면(58.3%), 기타지역(57.2%)에서 평균 성공률 52.8%를 넘는 성공자가 나온 것으로 조사되었고, 반면 매송면과 서신면의 경우 금연 성공률이 0%로 조사되었다. 여성의 경우 금연 성공자율은 41.1%이며 동탄면과 팔탄면 경우 100% 성공률을 보였다. 반면 비봉면과 우정읍, 장안면의 경우 금연에 성공한 여성 흡연자는 없는 것으로 조사되었다.

5. 방문자의 금연클리닉 만족도 조사

1) 시간 만족도

화성시 보건소 금연클리닉 방문자에게 상담과 관련된 시간의 적절성을 조사한 결과 방문자 95% 이상이 대체적으로 만족한다는 대답을 하였다.

2) 상담사 만족도

상담사의 전문성, 친절성, 준비도를 조사한 결과 대체적으로 만족한다는 답변을 하였고 이용자 95% 이상이 대체적으로 만족한다는 대답하였다.

3) 시설

금연클리닉 시설 만족도 조사결과 약 90% 대상자가 대체적으로 만족한다고 답변 반면 약 10% 대상자는 그렇지 않다고 대답하였다. 이들은 상담실의 어수선한 분위기(4.2%), 안락하지 못한 점(5.4%), 금연클



〈Figure 2〉 Distribution of 6-month success users by age & gender in Hwasung city (N=620)

리닉 위치가 찾기 쉽지 않다는 점(10.3%)에 대해 다소 만족하지 못한 것으로 조사되었다.

4) 상담과정

금연클리닉을 6주간 정기적으로 방문하는 점의 용이성 조사결과 대상자 약 30%가 어렵다고 대답하였다. 또한 상담과정의 구체적 서비스 만족도 조사결과 이용자 약 10%가 이들 서비스에 만족하지 못한 것으로 답변하였다. 대상자는 신체검진과정 개인별 상담(1.9%), 추후관리의 정보제공(12.3%) 등에 대해 만족하지 못하다고 하였다.

5) 금연보조제 사용

금연보조제 사용에 관한 서비스 만족도 조사에서 95% 응답자가 만족한 것으로 조사되었다. 대상자는 금연보조제 사용법(98.2%)과 부작용의 사전설명(98.5%), 제공된 보조제의 수량이나 품질(97.0%)

등에 대해 전반적으로 만족하는 것으로 나타났다.

6) 추후관리 서비스

금연클리닉 방문자 추후관리를 위해 제공되는 문자 메시지나 전화메시지에 관한 만족도 조사에서 만족도가 높지 않은 것으로 조사되었고 대상자 약 15%가 문자메시지가 금연동기를 유발시키는 정도나 메시지 내용, 메시지 보내는 시간에 대해 적절하지 못하다고 대답하였다.

7) 홍보만족

금연클리닉 홍보를 위한 화성시의 지역적인 홍보 서비스 만족도 조사에서 만족하지 못한 것으로 조사되었고 대상자 약 20%가 주변에서 금연클리닉과 관련된 홍보물을 본적이 없다고 대답하였다.

8) 금연클리닉 방문 만족도

● 보건소 금연클리닉 활성화를 위한 방문자 이용현황과 금연성공 및 만족도 조사 ●

금연클리닉 방문에 만족하는 정도를 조사하는 질문에서 대상자 약 95% 이상이 만족한다고 답변하였는데 이들은 주변의 다른 사람에게 금연클리닉을 권유할 의

사가 있고, 금연성공에 도움이 되었으며(93.5%), 상부기관인 보건소의 금연클리닉을 위한 준비도가 잘되었다(93.8%)고 생각하는 것으로 조사되었다.

<Table 11> User satisfaction of smoking cessation clinic in city of Hwasung community health center (N=349)

Items	Contents	Very bad	2	3	4	Very good
Time	keep the appointment time well?	2(.7)	2(.7)	8(2.9)	54(19.4)	213(76.3)
	Was the waiting time not too long?	1(.4)	-	6(2.2)	82(29.6)	188(67.9)
	Was counseling time convenient?	1(.4)	-	5(1.8)	86(31.0)	185(66.8)
Counselor readiness	Counseling was good?	1(.4)	-	5(2.9)	75(27.3)	191(69.5)
	Was health personnels kind?	-	-	1(.4)	67(24.2)	209(75.5)
	Were your needs met?	-	-	1(.4)	71(25.7)	204(73.9)
	Were the information were good?	1(.4)	-	1(.4)	68(24.7)	205(74.5)
Guidence office	Were the clinic comfort and clean?	1(.4)	4(1.4)	15(4.3)	107(38.6)	150(54.2)
	Was your privacy kept?	1(.4)	2(.7)	12(4.3)	100(36.1)	162(61.1)
	Was it easy to come the clinic?	1(.4)	6(2.2)	18(6.7)	99(36.8)	145(53.4)
Counsel contents	Was it OK to visite 6 times regularly?	79(28.6)	116(42.0)	49(17.8)	14(5.1)	18(6.5)
	Have you done your physical check up?	3(1.1)	5(1.8)	8(2.9)	104(38.0)	154(56.2)
	Are you counseled follow up such as counsel plan or health management?	1(.4)	4(1.5)	9(3.3)	105(38.2)	156(56.7)
	Does a individual counsel adequately achieve?	-	2(.7)	12(4.3)	100(36.1)	163(58.8)
	Are you explained about using way and unusing before supplying smoking cessation supplement?	1(.4)	-	3(1.1)	96(34.9)	175(63.6)
Supplement use	Did you received an instruction manual how to use the smoking cessation supplement before given?	1(.4)	-	4(1.5)	99(36.4)	168(61.8)
	Is it proper to supply the smoking cessation suppliment?	1(1.4)	-	7(2.6)	91(34.2)	167(62.8)
	Sending the message gives you the motivation and emotional support to stop smoking?	1(.4)	8(3.0)	24(8.9)	74(27.3)	164(60.5)
Follow up	Was the message contents helped to you?	1(.4)	4(1.5)	31(11.4)	81(29.7)	156(57.1)
	Was it proper the duration and time of sending message?	1(.4)	6(2.2)	32(11.7)	91(33.3)	143(52.4)
Smoking cessation promotion	Have you ever seen the ad for the smoking cessation clinic: a placard, a guidance pamphlet, TV, radio?	3(1.1)	15(5.4)	30(10.8)	130(46.9)	99(35.7)
	Do you want to encourage other smokers to visit the smoking cessation clinic?	-	-	18(6.5)	111(40.1)	148(53.4)
Result	What do you think about preparation of managing the smoking cessation clinic?	1(.4)	-	16(5.9)	99(36.3)	157(57.5)
	How much did you get help to succeed in stop smoking from visiting the smoking cessation clinic?	-	-	10(3.6)	73(26.4)	193(69.9)

IV. 논 의

화성시 보건소 금연클리닉 2006년 방문자 620명의 이용현황과 금연성공 및 만족도를 분석한 결과 몇 가지 주목해야 하는 결과를 찾을 수 있었다. 첫째, 금연클리닉 방문한 대상자의 성별 비율이 매우 편중된 것으로 조사되었는데 여성 흡연자의 방문 비율이 매우 낮았으며 이와 같은 결과는 화성시를 포함하여 전국적으로 유사한 것을 볼 수 있었다. 우리나라 통계자료에 의하면 최근 여성의 흡연율이 증가하고 있으며 특히 가임기 연령 여성의 흡연율이 높은 것을 알 수 있어 (Nonsmokeguide, 2007), 여성의 금연에 대한 교육이 시급한 실정임에도 불구하고 사회 전반적으로 여성 흡연자에 대해 좋지 않은 인식과 관련하여 여성 흡연자가 자신의 인식사항을 모두 밝히고 흡연을 공식적으로 인정해야 하는 금연클리닉 서비스의 이용을 꺼리는 것은 충분히 예견할 수 있는 결과로 생각된다. 그러므로 여성 흡연자의 특성에 초점을 맞추어 이들의 금연을 유도할 수 있는 전략이 요구된다.

둘째, 보건소와 같은 공공보건의료시설의 금연클리닉은 지역의 저소득계층의 금연을 유도하기 위한 일차적인 목적을 가지고 있음에도 불구하고(Lee, 2005), 보건소 금연클리닉을 방문한 흡연자 가운데 저소득계층의 흡연자가 매우 적은 것으로 조사되었으며 이 또한 전국적으로 유사한 결과를 보인다. 화성시 경우 2006년 저소득계층인 기초생활수급자가 약 4,108명이며 이 중 800여명이 흡연하는 것으로 조사되었다(2006년 화성시 보건소 자체조사). 그럼에도 불구하고 이들 방문율이 저조한 것은 그들의 건강행위에 관한 특성을 빠르게 파악하지 못하고 일반적인 접근법을 사용한 결과로 볼 수 있다. 따라서 현재 사용되고 있는 일반인을 위한 접근 전략과는 차별화된 기초생활수급자의 금연행위를 유도할 수 있는 전략이 필요한 것으로 생각된다.

셋째, 금연클리닉 방문자의 연령 조사결과 40세 이상 장년층과 노인층이 과반수 이상을 차지한 반면 20대 초기 성인기 흡연자가 10% 미만을 차지하는 것으로 조사되었다. 이와 같이 40세 이상 흡연자의 금연 시도 비율이 높은 것은 성인남녀의 금연의도 조사연구에서 건강을 향상하려는 마음이 금연의도의 유의한 예측요

인으로 나타난 것과 관련이 있는 것으로 (Yoo & Park, in press), 본인 건강에 이상적 증상을 작·간접적으로 경험한 장년층 이상 흡연자들이 본인 건강을 위해 금연을 시도하려는 노력을 많이 하는 것으로 이해할 수 있다. 그러나 상대적으로 건강에 대해 관심이 적은 초기 성인기나 중기 성인기 흡연자들은 금연 필요성을 알기는 하지만 실질적으로 자신에게 필요한 행위로 인식하지 않는 경향이 있다. 따라서 연령이 낮은 성인기 흡연자들에게 금연동기를 부여할 수 있는 전략이 요구된다.

넷째, 금연클리닉 이용자의 직업종류 파악 목적은 연구자에 따라 다양하지만 본 연구에서는 직장유무와 종류를 이용자의 자발적 참여정도를 반영하는 것으로 해석하려 한다. 본 연구결과 전국적으로 직장을 가지지 않은 흡연자의 금연클리닉 방문률이 낮은 것을 알 수 있었고 화성시 역시 동일한 것을 알 수 있었다. 이는 금연클리닉과 같은 지역보건서비스 주요 대상인 지역 주민 방문률이 낮다는 것을 의미할 수 있는데 직장에 다니는 흡연자 경우 사업장을 찾아오는 이동금연클리닉이 있어 접근성이 높을 뿐 아니라 직장 내 금연문화 확산에 의한 타의적 참여가 빈번한 것을 볼 수 있다. 그러나 직장이 없는 지역주민이나 지역 내에서 자영업 을 하고 있는 사람의 경우 방문자가 직접 금연클리닉 을 찾아오는 경우가 대부분이며 이런 경우 금연을 하고자 하는 자발적 의지가 강한 것을 볼 수 있다. 이런 맥락으로 볼 때 직장이 없거나 자영업 을 하고 있는 주민들의 금연클리닉 방문율이 저조한 것은 이들을 위한 금연클리닉 서비스 제공이 그 목적을 충분히 달성하고 있지는 못하고 있음을 반영 한다고 볼 수 있다. 따라서 금연클리닉은 그 본래 취지에 맞도록 지역주민을 위한 대민서비스 제공에 더욱 신경을 써야 할 것으로 생각 된다.

다섯째, 화성시 금연클리닉 방문 대상자의 흡연특성에서 주목해야 할 결과 중 하나로 20세 이전에 처음 담배를 피우기 시작한 대상자가 전국적 자료와 비교하였을 때 높은 것을 볼 수 있었다. 이와 같은 결과를 볼 때 화성시의 금연사업에는 특별히 청소년과 같은 20세 이전의 지역주민을 대상으로 흡연예방교육이 절실히 필요하다고 생각된다. 또한 30세 이후 담배를 처음 피우기 시작한 사람들의 비율도 높은 것을 알 수 있었는

데 이는 전국적으로 6% 비율을 보이는데 비해 화성시 경우 24%인 것으로 약 4배 이상 높은 것으로 조사되었다. 건강에 관심을 갖기 시작하는 30대 이후 처음 담배를 피우기 시작한다는 것은 다소 특이한 결과로 이와 같은 흡연자 특성을 더 자세히 조사 분석 할 필요가 있을 것으로 생각된다.

여섯째, 금연클리닉에 내소한 경우를 조사한 결과 주변 사람들 권유에 의한 경우가 가장 많았고 대중매체나 지역적 홍보는 효과가 적은 것으로 조사되었다. 이 같은 결과는 만족도 조사에서 금연클리닉 홍보영역 만족도가 낮은 것과 같은 맥락으로 볼 수 있고 이는 현재까지 제공된 지역주민을 위한 홍보가 효과적이지 못함을 의미하고 있다. 앞서 기술한 바와 같이 화성시는 면적이 넓고 지역적으로 인구분포가 균등하지 못하고 편중된 특성을 고려할 때 인구가 적은 지역을 포함하여 화성시 전체 지역주민에게 금연클리닉을 알릴 수 있는 다양한 홍보 전략이 요구됨을 알 수 있다.

일곱째, 화성시 금연클리닉 방문 흡연자의 1인 1일 흡연량이 전국 보건소 평균 흡연량 보다 매우 높았고 니코틴 의존도 역시 전국 보건소 평균점수에 비해 높은 것을 알 수 있었다. 그러나 이와 같이 대상자의 흡연특성이 좋지 않음에도 불구하고 이들의 6개월 금연 성공률이 남녀 모두 전국 보건소 평균 성공률에 비해 높은 것으로 조사되었다. 이와 같은 결과는 다른 보건소에 비해 가장 빈번한 상담횟수와 높은 금연보조제 사용비율과 관련이 있을 것으로 생각되는데 이에 관하여 추후 자세히 조사할 필요가 있을 것으로 생각된다.

여덟째, 화성시 금연클리닉 방문 흡연자의 거주 지역 분석결과 15개 읍면동 중 9개의 읍면동을 제외한 6개의 읍면동에서는 금연클리닉을 거의 방문하지 않는 것으로 조사되어 클리닉 이용 정도에 지역적 차이가 있음을 알 수 있었다. 거리가 먼 지역에 거주하는 흡연자의 방문 빈도가 매우 낮았고 지역적으로 가까운 거리에 있는 경우 방문율이 높은 것을 알 수 있었다. 반면 거리가 먼 지역임에도 불구하고 방문 빈도가 높은 경우에 상담사들이 이동클리닉을 운영하여 접근성을 높인 것으로 나타났다. 그러나 지역적으로 가까운 거리에 있음에도 클리닉 방문율이 저조한 지역도 있어 그 관련요인을 찾아야 할 필요성을 제시하였다.

아홉째, 화성시 금연클리닉 방문자 만족도 조사결과

대체적으로 만족한다는 답변을 찾을 수 있었으나 클리닉 시설과 상담과정, 추후관리 서비스, 홍보에 관해서 만족하지 못하는 방문자의 답변도 있었다. 금연클리닉은 개별적 상담을 주요 수단으로 사용하는 만큼 상담사와 흡연자간 신뢰감을 형성할 수 있는 환경조성이 중요할 것으로 생각된다. 또한 6회를 지속적으로 상담해야 하는 연속성에 흡연자들이 많은 어려움을 호소하고 있는 것을 고려할 때 보다 원칙을 지키면서 융통성을 발휘할 수 있는 상담전략이 요구된다. 문자메시지나 전화를 통한 추후관리에 대해서도 다소 만족하지 못하다는 답변이 나왔는데 금연유지에 도움이 되는 문자메시지 내용 개발, 금연자 생활을 방해하지 않는 전화통화나 문자메시지 전달방법 등 구체적인 전략의 개발이 요구된다.

V. 결론 및 제언

본 연구를 통해 화성시 금연클리닉의 2006년도 금연사업 성과는 긍정적인 것으로 파악되었으나 강점과 함께 여러 가지 단점도 확인할 수 있어 이에 대한 보완과정을 통해 보다 향상된 사업운영의 필요성을 파악할 수 있었다.

References

- Lee, J. Y. (2005). Smoking cessation clinic at health center. *Health Welfare Forum*, 105, 61-67.
- Medicalobserver (2007) *Fluctuation progress of smoking rate in Korea*, Archived at web site: <http://www.medicalobserver.co.kr>. 393(36).
- Nonsmokeguide (2007, April). *Column of smoking cessation: Smoking cessation policy of university campus*. Archived at web site: <http://www.nonsmokeguide.or.kr>
- Seoul city (2007, July). *General information of Seoul city*. Archived at web site: <http://www.seoul.go.kr/v2007/seoul/review/general/present.html>
- Song, T. M. (2007). Smoking cessation clinics

at Public Health Centers in Korea. *Health Welfare Forum*, 50-65.

Yoo, H. R., & Park, J. W. (2008). *Attitude, Subjective Norms, Self Efficacy, Beliefs and*

Intentions to Stop Smoking Among Korean Smokers: An Application of Theory of Planned Behavior. Manuscript submitted for publication.

ABSTRACT

Implementing a Smoking Cessation Clinic at a Public Health Center in Korea: Evaluating the Outcomes and the Smokers' Perceptions

Yoo, Hyera (Associate professor, School of Nursing, Ajou University)

Purpose: To examine the outcomes of a smoking cessation clinic at a public health center, in Hwasung city in 2006 and to examine the perceptions of the users regarding the clinic services. **Method:** 620 smokers who visited the smoking cessation clinic from January, 2006 to November, 2006 were enrolled. An instrument developed by the researcher was used to collect their perceptions. The instrument comprised 24 questions, on a 5-point Likert scale investigating the clinic services in terms of counseling time, environment, readiness of the counselors, counseling information, campaign method, medication use, and follow-up services. The general characteristics of the participants were collected from the database developed by the Ministry of Health & Welfare. The data were analyzed with frequencies, percentage, mean and standard deviation methods. **Results:** The outcomes of the smoking cessation clinic in Hwasung city in 2006 showed some limitations in terms of low-income group, female smokers, and young adult smokers. **Conclusion:** Strategies for solving these limitations were necessary to increase the effectiveness of the smoking cessation clinic. Clinic services focused on cognitive-behavioral therapy needed to be developed in accordance with chemotherapy. More effective publicizing campaigns of the clinic services also needed to be developed for more people to know about the clinic. Strategies to increase the accessibility for the people living far from the clinic were also necessary. Assessment of the smokers who did not visit clinic was also recommended in order to determine their intentions, or barriers to visit the clinic.

Key words : Smoking Cessation, Community Health Center, Smoker, Perception