

신체활동 증진을 위한 부문간 협력

고광욱

고신대학교 의과대학 예방의학교실

Inter-sectoral Collaboration for Physical Activity Promotion

Kwang-Wook Koh

Department of Preventive Medicine, Kosin University College of Medicine

<Abstract>

Objectives: This article intends to explore the major documents about inter-sectoral collaboration for physical activity promotion based on new paradigm. **Methods:** In addition to the documents after 1990s collected through several physical activity related projects of author, additional snowballing exploration has been done. **Results:** Globally extensive participation of stake-holders and partnership developed were strategically recommended and implementation strategy and good example were provided. In Europe individual, micro-environmental and macro-environmental specific role of major sectors were provided. Nationally series of Australian documents officialized inter-sectoral linkages from early times and Slovenian program showed examples of inter-sectoral evaluation and health indicators. U.S. national physical activity plan showed specific example of 6 guiding principles and 5 overarching strategies among 8 sectors for good inter-sectoral collaboration. In city level, healthy city approach activated. **Conclusions:** Various specific good examples of intersectoral physical activity collaboration could searched globally, regionally and nationally for application in Korea.

Key words: Physical activity, Collaboration, Health promotion

I. 서론

신체활동 부족은 명백하고 독립적인 건강 위험요인으로 (Fletcher et al., 1992) 전 세계적인 질병부담과 손상의 10가지 위험요인 중 하나이고(World Health Organization [WHO], 2002) 대한민국의 건강결정요인 분석에서도 과체중과 비만을 제외하고도 3.75%의 기여도를 보여(Jeong et al., 2006) 2005년 기준 약 1조 1,430억원의 질병비용이 발생한다고 하였다(Koh, 2006). 그럼에도 불구하고 대한민국의 걷기 실천율, 중고강도 신체활동 실천율은 감소하거나 개선되지 못하고 있고 생활체육에 참여하지 않은 사람들의 비율(미참여율)도 증가하고 있으며(Koh, 2013) 학생들의 규칙적인 운동실천율도 학년이 올라갈수록 감소하고 있다(Kim, Koh, Kim, & Shin, 2011).

그러나 아직도 국내에서는 1990년대 이래 세계적으로 보편화되어온 신체활동 관련 새로운 패러다임(Koh, 2010)에 대한 이해가 부족하여 국가 신체활동 기준이나 지침조차 공식적으로 보급되지 못하고 있으며 신체활동, 체육, 운동, 스포츠 등 관련된 용어와 관련부처 및 자격제도 등의 논란이 계속되고 되면서 국가적 차원의 종합적인 신체활동 증진 대책도 체계화되지 못하고 있다(Kim, Koh, Kim, & Shin, 2012). 특히 국민건강증진법 제정 이후 법 제12조에 규정된 보건교육의 내용으로 시행령 제17조에 '건강증진을 위한 체육활동'과 시행규칙 제19조 4항에 '운동지도실 및 운동부하 검사장비'가 명시되면서 다양한 형태의 신체활동 사업이 실시되고 그 발전방향이 모색되어 왔지만(District Health Research Group, 2003; Koh et al., 2007; Kosin University Graduate School of Public Health, 2008; Seong, Kim,

Corresponding author : Kwang-Wook Koh

Department of Preventive Medicine, Kosin University College of Medicine, 34 Amnam-dong, Seo-gu, Busan, Korea
부산광역시 서구 암남동 34번지 고신대학교 의과대학 예방의학교실

Tel: 051-990-6426 Fax: 051-990-6426 E-mail: kwkoh@kosin.ac.kr

▪ 투고일: 2013.08.15

▪ 수정일: 2013.09.13

▪ 게재확정일: 2013.09.25

& Kim, 2005) 아직까지도 보건복지부와 문화체육관광부간의 협력조차도 여의치 않은 실정이다. 다행히 2004년 이후 대한민국건강도시협의회를 중심으로 급속히 확산되고 있는 건강도시사업을 통해 신체활동적 환경과 정책조성을 통한 신체활동 증진사업이 지방자치단체별로 어느 정도 시도되고 있지만 유럽건강도시들에서 볼 수 있는 체계적 접근방법(Peggy & Agis, 2008)은 아직도 요원한 실정으로 보인다.

선진국에서는 이미 개별 도시차원의 신체활동 증진대책이 마련되기 시작하여(Koh et al., 2007) 국가적 차원의 리더쉽 개발(Koh et al., 2005)등 부문간 협력이 활성화되기 시작하였고(David, Gregory, & Sarah, 2010) 국가적 차원의 종합적인 신체활동계획이나 세계보건기구 차원의 노력(World Health Organization Regional office for Europe, 2007a, 2007b)이 가시화되고 있지만 국내에서는 아직 그 소개조차 미진한 실정으로 특히 신체활동 증진을 위한 부문간 협력에 대한 문헌고찰과 소개가 필요할 것으로 생각된다.

II. 연구방법

건강증진을 위한 신체활동의 새로운 패러다임에 따라 신체활동 증진을 위한 부문간 협력의 대표적 성과를 보이고 있는 사례들을 아래 각 차원별로 문헌고찰 하였다. 선행연구(Koh et al., 2005; Koh, 2006; Koh et al., 2006; Koh et al., 2007; Koh, 2013)를 통해 수집한 문헌 들을 중심으로 스노우볼링 방식으로 추가적 검색을 하되, 서지사항이 분명한 단행본이나 pdf파일형식의 자료만을 그 대상으로 하였다. 대상문헌의 발행기간은 새 접근들에 의한 신체활동 패러다임 변화(Koh, 2010)의 시기에 맞추어 1990년대 이후로 한정하였다. 문헌고찰의 시점은 가능한 과거에서 현재로의 시

점에 따른 배열이 되도록 하였다. 문헌고찰의 순서는 세계적 차원, 대륙적 차원, 국가적 차원, 도시적 차원의 순서로 진행하였다.

III. 문헌고찰 결과

1. 세계적 차원

세계적 차원의 신체활동증진을 위한 분야 간의 협력방향을 제시한 효시는 2002년 세계보건기구의 건강을 위한 신체활동(move for health) 캠페인이다. 1996년 미국의 신체활동과 건강에 관한 보건총국장 보고서(U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, President's Council on Physical Fitness, 1996)이 전 세계적으로 큰 반향을 불러일으킨 후 1998년 캐나다의 국가 신체활동지침(Public Health Agency of Canada, 1998), 1999년 호주인을 위한 국가 신체활동 지침(Department of Health and Ageing of Australian Government, 1999) 등 선진국에 불어 닥친 건강증진을 위한 새로운 신체활동 패러다임을 종합하여 세계보건기구에서 전 세계 캠페인을 출범시켜 매년 건강을 위한 신체활동의 날(Move for health day)을 수년간 계속하였는데 그 핵심적인 방법으로 부문간 협력을 기조로 하여 다음과 같은 핵심파트너를 적시하면서 부문간 협력의 방향을 제시하였다(World health organization, 2003). 건강을 위한 신체활동 캠페인의 목적자체가 여가, 이동, 가사, 직업 등의 신체활동의 여러 영역을 다양한 생활환경에서 증진시킬 뿐 아니라 여러 건강관련 이슈를 다루도록 되어 있는 등 다양한 파트너들<Table 1>의 파트너쉽 구축을 위한 다양한 실행전략을 제시하였다<Table 2>.

<Table 1> Key partners of annual global MOVE FOR HEALTH initiative

a. Member States: ideally with representatives from several concerned departments and sectors: health, education, sport, environment, transport, urban planning, local
b. Concerned United Nations Agencies and particularly, the Office of the Special Advisor of the United Nations Secretary General on Sport for Development and Peace
c. Non-governmental Organizations (NGOs), with involvement of their global, regional and national structures: ▶International Olympic Committee (IOC),...,▶Health related NGOs, e.g...the International Union for Health Promotion and Health Education (IUHPE),...,▶Consumer groups

- d. Academic and professional Institutes: American College of Sports Medicine (ACSM); European College of Sports Medicine (ECSM); ...
- e. WHO Collaborating Centres: CDC/Atlanta, USA; UKK Institute for Health Promotion Research, Tampere, Finland; Department of Sports Medicine and Health Promotion, Chinese University of Hong Kong; Centre for Health Promotion through Research and Training in Sports Medicine and Department of Preventive Medicine and Public Health, Tokyo Medical University, Japan; others
- f. Regional networks:
 - ▶ Physical Activity Network for the Americas (PANA/RAFA, PAHO/AMRO)
 - ▶ European Network for Health-Enhancing Physical Activity (HEPA/EURO)
 - ▶ Global NCD Forum and Regional NCD Networks (CINDI, CARMEN, etc.)
 - ▶ Mega Country Health Promotion Network
- g. Major International Trade Unions
- h. Private sector:
 - ▶ World Federation of Sports Goods Industry (WFSGI) and its Members
 - ▶ Relevant businesses from the tertiary sector, e.g. insurance companies, banks, tourism and related travel agencies, trade associations
 - ▶ International toy manufacturers ▶ Others
- j. Relevant development agencies and donor communities (countries and institutions)
- k. Media networks/representatives and marketing associations/groups
- l. Regional political bodies and economic entities
 - European Union, European Council, African Union, Supreme Council of Sports In Africa, Commonwealth Secretariat, Cultural and Technical Cooperation Agency(French-speaking community)

Note: Revised from original table of *Annual global move for health initiative: a concept paper*(World Health Organization Non communicable Disease and Mental Health Noncommunicable Disease Prevention and Health Promotion, 2003)

<p>주요 파트너들에는 각 국의 보건의료, 체육과 운동 스포츠계 뿐 아니라 교육, 환경, 교통, 도시계획 등 다분야를 파트너로 명시하고 있을 뿐 아니라 비정부기구, 학술연구기관, 지역네트워크, 민간분야와 미디어 및 정치경제적 기구가 지 망라하고 2002년 5월의 55차 세계보건총회에서 결의된</p>	<p>식생활, 신체활동과 건강에 관한 결의(Resolution WHA55/23)를 매년 부제를 바꿔가면서 리더쉽/조정/부문간 협력, 연대와 지원 네트워크의 구축과 활용과 같은 실행전략을 통해 장기적으로 실행해 가도록 하고 있어서 대한민국사회에 대한 시사점이 상당하고 할 것이다<Table 2>.</p>
---	--

<Table 2> Implementation strategy of annual global MOVE FOR HEALTH initiative

- a. Leadership/Coordination of department of Health /Intersectoral action: Forum, Task Force, Steering committee involving all relevant sectors...National political commitment is essential for success and sustainability...
- b. Support Mechanism: Steering committee, Coalition/Network of partners...
- c. Flexibility and adaptation of actions to local culture and socioeconomic conditions
- d. Building and using Alliances and Support Networks
- e. Intersectoral Planning and Evaluation
- f. System of Incentives: Competitions, Report cards and other rewards...
- g. Communications: Website or webboard, Media involvement...
- h. Use of 2002 World Health Report and other key documents to promote Move for Health
- j. Use of Olympic games, other major olympic and sport events to promote the practice of physical activity and sport for all and related healthy behaviours among population groups, men and women, of all ages and conditions.
- k. Co-sponsorship

Note: Revised from original table of *Annual global move for health initiative: A concept paper*(World Health Organization Non communicable Disease and Mental Health Noncommunicable Disease Prevention and Health Promotion, 2003)

또 실행전략에 있어서 보건분야이 리더쉽과 조정역할을 담당하지만 교육, 스포츠, 비정부기구, 환경, 교통, 문화, 지방자치단체 등이 참여할 뿐 아니라 성공과 지속가능성을 위해 국가적인 정치적 지원을 필수요소로 들고 있다. 지원기전으로는 운영위원회, 연대/네트웍을 통한 지속적 지원이 이루어지도록 하였다. 도시와 농촌의 모든 연령의 사회경제적 여건을 막론한 인구집단이 참여할 수 있도록 유연성과 지역문화 및 사회경제특성에 맞추어 즐거운 축제분위기의 스포츠, 게임과 다른 사회 문화적 활동을 조직하도록 하였다. 파트너들의 연대/네트웍이 구축과 활용에는 CINDI, CARMEN과 같은 비전염성질환의 지역 네트워크도 포함되어 있었다. 부문간 기획과 평가의 필요성이 요구되어 차후 더욱 발전적 모습(Peggy & Agis, 2008)을 보이게 된다. 인센티브 체계 및 웹과 미디어를 통한 소통노력 외에도 2002년의 건강을 위한 신체활동 문서들이 잘 활용되었음도 할 수 있다. 올림픽과 같은 주요 스포츠 이벤트의 활용과 공동 스폰

서링도 중요함을 알 수 있다<Table 2>.

한편 세계보건기구는 식이 및 신체활동과 건강에 관한 전 세계 전략 실현을 위한 인구집단 기반의 신체활동증진을 위한 지침(World Health Organization Regional office for Europe, 2007a, 2007b)에서 국가지침, 정책, 옹호, 지원적 환경등과 함께 다음과 같이 파트너쉽과 관련된 활동의 예시를 제공하고 있다. 즉 전 국민을 대상으로 보건분야에서 선도하여 핵심이해당사자, 공공 및 민간 이해당사자와 파트너쉽을 체결하고 신체활동 증진을 위한 공동의 의제와 실행계획을 수립하고 국가 및 지역차원에서 까지 옹호활동과 신체활동 접근성과 기회를 높이는 네트워크와 실행그룹을 만들고 다부문간 협력을 창출하며 가능한데로 지역사회단체 등과도 전략수행을 위한 공동의 실행계획을 만들어내라고 하였다. 이를 위해 국가적 차원에서 적당한 공공-민간 파트너쉽의 가이드라인을 만들 것을 제시하였다<Table 3>.

<Table 3> Examples for partnership for action and level of action to increasing levels of physical activity

Examples for partnership for action	Level of action
Ministries of health should take the lead in forming partnerships with key agencies, and public and private stakeholders.	National population
In partnership, draw up jointly a common agenda and work plans aimed at promoting physical activity.	National population
Form networks and action groups to undertaken advocacy activities and promote access and opportunity for physical activity.	National and sub-population
Create multi-sectoral collaborations.	National and sub-population
Develop shared work plans for strategy implementation with community groups and sports and religious organizations, as appropriate.	National and sub-population
Develop guidelines for appropriate public-private partnership to promote physical activity.	National population

Note: Revised from original table of *A guide for population-based approaches to increasing levels of physical activity implementation of the who global strategy on diet, physical activity and health* (World Health Organization, 2007).

2. 유럽지역

세계적 차원은 아니지만 유럽지역의 선구적 노력도 돋보인다. 건강증진-신체활동 진흥을 위한 유럽네트워크(The European Network for the Promotion of Health-Enhancing Physical Activity)에서 제시한 건강증진-신체활동 증진프로그램 지침(Charlie, 2000)에서는 유럽각국의 구체적인 사례들을 통하여 얻어낸 시행착오와 공유할 지혜를 소개하고 있

어서 참조할 만하다.

유럽지역의 이러한 노력들은 더욱 성숙되어 건강을 위한 신체활동 증진 유럽 틀(A European framework to promote physical activity for health)에서 더욱 발전된 모습의 활동지침, 원칙의 실행방법 등을 보건의료분야, 교통분야, 도시계획과 주거환경 등의 분야를 중심으로 보여주는데 강력한 네트워크와 연대를 모든 수준에서 강력하게 조직하여 상호이익이 극대화 되도록 시너지를 발휘할 것을 권장하고 있

다(WHO Regional office for Europe, 2007a).

유럽인의 신체활동과 건강의 활동근거(Physical activity and health in Europe: Evidence for action)에서 보건 의료분야, 스포츠와 여가분야, 교통과 도시계획분야의 개인적 차원, 미시적 환경, 거시적 환경차원에서의 역할을 다음과 같이 정리해 주고 있다(Nick, Sonja, & Francesca, 2006). 먼저 보건 의료분야에서는 개인적 차원의 신체활동 상담을 넘어 미시적 환경 차원의 다양한 분야의 기획위원회에의 참여, 보건 의료종사자의 신체활동증진을 주문하고 있고 거시적 환경 차원의 청지기 역할과 취약계층에 대한 신체활동기회부여를 위한 공중보건 프로그램을 요청하고 있다. 스포츠와 레저분야에서는 개인적 차원의 지역사회 스포츠프로그램을

넘어 미시적 환경차원의 스포츠와 레저 접근성 개선, 거시적 환경차원의 참여기회확대를 주문하고 있다. 교통과 도시계획분야에서는 걷기와 자전거타기에 대한 사회마케팅을 넘어 지역사회디자인차원의 보행자와 자전거에 대한 우선순위 상향, 공간계획차원에서의 공중보건과 신체 활동적 생활의 극대화를 주문하고 있다. 대한민국에서도 최근 부처간 협력을 위한 양해각서를 교환하는 등 부문간 협력의 단초가 마련되는 것처럼 보이지만 건강증진을 위한 신체활동 분야에서도 이처럼 보건의료, 스포츠와 여가, 교통과 도시계획분야 만이라도 시범적으로 시너지를 발휘할 수 있는 종합계획의 시도가 이루어 질 수 있는 좋은 사례가 될 것으로 보인다.

<Table 4> Examples of action from key sectors on determinants of physical activity

Determinant type	Action from key sectors		
	Health	Sport and leisure	Transport and urban planning
Macro environment	Providing stewardship for multidisciplinary action Delivering public health programmes to increase opportunities for physical activity for people on low incomes	Planning and delivering strategies for sport for all that reduce the cost of participation for people on low incomes and celebrate cultural diversity	Developing regional spatial plans that maximize public health and provide opportunities for active living
Micro environment	Representing the health sector on multidisciplinary planning committees Promoting physical activity among health-sector employees and service users	Improving access to sport and leisure opportunities for pedestrians and cyclists	Prioritizing access by pedestrians and cyclists in urban planning and designing communities conducive to walking
Individual	Delivering counselling for physical activity in primary care	Delivering targeted community sport programmes	Delivering targeted social marketing programmes for walking and cycling

Source: WHO Europe, 1996

3. 국가적 차원

1998년에 호주정부에서 신체활동과 건강에 관한 활동들을 개발하면서 학교, 보건의료, 스포츠와 여가, 체육 산업 간의 부문간 연계(Inter-sectoral linkages)를 공식화하였다(Public Health Division of the Department of Health and Family Services, 1998). 연이은 중장기계획(Be Active Australia A Framework for Health Sector Action for Physical Activity 2005 - 2010)에서도 신체활동에 영향을 미치는 대부분의 요인은 보건의료분야의 직접적 영향권 바깥에 있다고 하여 신체활동부족을 유의하게 감소시키려면 장기간에 걸친 잘 조정된

부문간 접근을 요한다고 하여 보건분야이 모든 가능한 정책, 프로그램, 구조를 통하여 모든 방법으로 신체활동부족에 대처함과 동시에 부문간 파트너쉽을 시작하고 개발하고 지원하는 것이 필수적이라고 하였다. 이때 다음과 같은 보건분야의 활동이 필요하다고 하였다(National Public Health Partnership, 2005).

- 신체 (비)활동의 건강영향에 대한 최신정보의 제공
- 지역기반 서비스 대상자의 의뢰 혹은 공동사례관리
- 협력적인 프로젝트를 개발
- 다른 전문분야에 기술적 지원, 정보, 훈련을 제공
- 프로그램을 위한 스폰서 혹은 기금을 제공

- 연대를 형성
- 공식적 협정, 공동의 정책 혹은 고위층 선언
- 입법 혹은 정치적 변화를 위한 옹호

이에 따라 호주에서는 협력 작업에 상당한 열정을 보였고 부문간 국가 신체활동계획과 조정구조에 강력한 지원을 하였다고 하며 2003년에는 교육부처 및 스포츠와 여가부처에서 신체활동에 대한 국가적 접근방법에 지원을 표명하였다.

한편 유럽의 건강증진-신체활동 프로그램을 국가적으로 공식화한 슬로베니아의 프로그램에서도 국가적 건강증진-

신체활동 프로그램전략에서 부문간 협력의 역할을 강조하여 보건, 교육과 스포츠, 교통, 노동, 환경과 공간계획부처의 역할을 적시하였고 건강증진-신체활동의 세가지 주요 기둥을 여가스포츠, 직장 혹은 학교환경에서의 건강증진-신체활동, 이동과 관련된 건강증진-신체활동 이라 하여 세 가지 기둥분야에서의 전략들을 별도로 제시하였고 프로그램의 평가와 지표에 있어서도 각 부처별 책임을 다음과 같이 명시하였다.(Republic Of Slovenia Ministry Of Health, 2007).

<Table 5> Slovenian inter-sectoral programme evaluation and health indicators

GOALS	TASKS	MINISTRIES RESPONSIBLE	TASK PERFORMERS
Define indicators for the monitoring and evaluation of promotional strategies for health enhancing physical activity	Determine international and country specific indicators in the Republic of Slovenia concerning health enhancing physical activity	Ministry responsible for health	Statistical Office of the Republic of Slovenia.
Improve the collection and upgrade internationally comparable plans for data collection	Improve the organization of sectoral and inter sectoral data collection for the indicators of the implementation of strategies which promote health enhancing physical activity(Statistical Health Panel)	Ministry responsible for education and sport	Institute of Public Health of the RS
Cost/benefit analysis of strategies and action plans for the promotion of a healthy lifestyle and health enhancing physical activity	Link the system of data collection on health enhancing physical activity with an internationally comparable system	Ministry responsible for higher education and science	CINDI Slovenia Faculties
	Link the system for collecting data on health enhancing physical activity with an internationally comparable system		Institute for sport Providers of health enhancing physical activities
	Establish cost/benefit analyses in the implementation of individual strategies and action plans		
	...		

Note: Revised from original table from *National Health Enhancing Physical Activity Programme 2007-2012* (Republic Of Slovenia Ministry Of Health, 2007)

국가적 차원의 종합적 신체활동계획으로 대표적인 것은 미국의 국가신체활동계획(The U.S. National Physical Activity Plan)으로 보인다. 보건, 의료, 교육, 교통 및 토지와 지역사회 디자인, 공원과 여가 및 체육과 스포츠, 기업, 자원봉사 와 비영리단체, 대중매체를 아우르는 이 계획은 사회생태적 모형에 기초하여 근거중심으로 모든 사회계층을 포괄하는 다수준의 다양한 이해당사자의 참여를 권장하되 인구사회학적 집단 간 격차를 줄이고 정기적 개정의 6가지의 기본원칙과 자원센터의 창설, 신체활동 정책개발과 연구센터의 설

립, 상향식 옹호노력, 효과적 행동전략에 대한 전국적 교육 프로그램의 출범, 우수 모델 및 프로그램과 정책의 보급 등의 5가지의 기본전략에 기초하여 각 분야별 전략과 전술을 제시하고 있어서(National Physical Activity Plan Coordinating Committee, 2011) 대한민국에서 장기적으로 추구해야할 모습을 보여주고 있는 것으로 사료된다.

4. 도시나 단체적 차원

뉴질랜드의 크라이스트처치시, 캐나다의 온타리오주 등은 1990년대에 이미 지방자치단체차원에서 종합적 신체활동전략을 수립하였다(Koh et al., 2006). 유럽에서는 세계보건기구 유럽사무처에서 출범시킨 건강도시운동이 기폭제가 되어 초창기부터 여러 도시들이 공동으로 파트너쉽에 기반한 신체활동적 전략(Multi-City Action Plan on Active Living)을 수립하고 실행한 것으로 보인다(Frank, 1989). 이는 다시 도시차원의 종합적 신체활동기획지침으로 발전하여 건강도시접근법에 따라 정치적 지원 하에 부문간 리더십 그룹의 형성을 통해 기획, 실행, 평가를 거치는 체계적 과정을 제시하고 있다(Peggy & Agis, 2008).

미국의 신체활동적 생활리더십(Leadership for Active Living)은 로버트우드존슨재단의 지원으로 행정지도자들과 협력하여 신체활동적 생활전략을 개발하는 일을 육성하여 왔다(Koh et al., 2005). 지방자치단체의 대표자들을 대상으로 하여 경연대회 형식의 도시환경 개선을 위한 기획을 제공하면서 단체장들의 리더십을 육성하는 프로그램을 수년간 지속하여 좋은 사례들을 보급하여왔다.

IV. 결론

세계적으로는 세계보건기구를 통해 광범위한 이해당사자의 참여와 파트너쉽의 형성이 전략적으로 권장되고 실행 전략과 좋은 예시들을 찾아볼 수 있었다. 협력이 필요한 다양한 차원의 파트너들을 발굴하고 명시하여 공동의 캠페인이 가능한 실행전략을 개발하여 제시한점이 유용해 보이며 파트너쉽 활동의 내용까지 제시되어 있어서 국가적 차원에서 활용하기에 용이해 보인다. 대한민국에서도 1530건강걷기 캠페인이 잠시 도입된 적이 있지만 이러한 부문간의 협력과 실행전략이 뒷받침되지 못하고 제후관계도 수립되지 못하여 지속성의 확보가 어려웠던 것으로 보인다.

유럽지역에서는 체계적인 일련의 문서를 통해 개인적 차원, 미시환경적 차원, 거시환경 차원의 신체활동 결정요소를 보건의료, 스포츠와 여가 및 교통과 도시계획 분야에서의 역할로 도출해 놓은 사례 등 깊이 있는 이론과 구체적인 사례들을 제시하여 간결하면서도 실행이 용이하다고 볼 수 있었다. 서태평양지역의 건강도시연맹을 비롯한 대한민

국이 소속되어 있는 지역에서도 얼마든지 지역적 응용을 통해 활용이 가능하리라고 판단된다. 세계보건기구 서태평양 지역 사무처에서 실시하고 있는 건강도시 시상제도 등을 통해 인센티브를 제공하는 것도 좋은 전략이 될 것으로 보인다.

국가적으로는 일찍부터 부문간 연계를 공식화 하였던 호주의 사례와 활동예시, 슬로베니아의 부문간 프로그램의 평가와 건강지표의 예시와 분담사례를 찾아볼 수 있었으며 특히 미국의 8개 부문간의 협력을 위한 6가지 기본원칙과 5가지 전략을 대한민국에도 도입이 가능해 보인다. 국민건강증진종합계획이나 국민건강조사 등 건강증진 분야에서 미국의 앞선 제도들이 대한민국에 별 어려움없이 도입되어 오고 있는 현실로 볼 때 대한민국에서도 향후 신체활동 실천과 관련된 지표의 악화가 계속되고 비만이 사회문제가 되는 계기 등을 통해 이러한 선도적 사례의 적극적 벤치마킹이 이루어 질 것으로 보인다.

도시차원에서는 몇몇 개별적 도시들의 종합적인 신체활동 계획들과 아울러 건강도시접근법의 사례 등을 찾아볼 수 있었다. 또한 민간단체 차원에서의 행정리더십 배양과 같은 선도적인 사례도 찾아볼 수 있었다. 이처럼 신체활동 증진의 부문간 협력의 구체적이고 다양한 사례와 방법들을 신체활동의 새로운 패러다임이 보편화된 1990년대 이후의 세계적, 지역적, 국가적 차원의 다양한 문서들을 통해 발견할 수 있어서 최근에야 논의와 시도가 시작되고 있는 대한민국사회의 각 수준에 활용 가능할 것으로 생각된다.

참고문헌

- Charlie, F. (2000). *Guidelines for health-enhancing physical activity promotion programmes*. Tampere, Finland: The UKK Institute for Health Promotion Research.
- David, R. B., Gregory, W. H., & Sarah, L. M. (2010). *Promoting physical activity : A guide for community action*. Atlanta, GA: Center for Disease Control and Prevention, Coordinating Center for Health Promotion, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, Division of Nutrition, Physical Activity and Obesity.
- Department of Health and Ageing of Australian Government. (1999). *National physical activity guidelines for Australians*. Canberra, Australian: Author.
- District Health Research Group. (2003). *Strategy development for*

- effective health promotion through exercise initiatives*. Jinju, Korea: Author.
- Fletcher, G. F., Blair, S. N., Blumenthal, J., Caspersen, C., Chaitman, B., Epstein, S., . . . Pina, I. L. (1992). Statement on exercise: Benefits and recommendations for physical activity programs for all Americans. *Circulation*, 94, 857-862.
- Frank, F. (1989). *Active living in the city*. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional Office for Europe.
- Jeong, Y. H., Seo, M. K., Lee, J. T., Jeong, H. S., Koh, S. J., Chae, S. M., & Kim, M. H. (2006). *Analysis of health determinants of Korean*. Seoul, Korea: Korea Institute for Health and Social Affairs, Management Center for Health Promotion.
- Kim, J. M., Koh, K. W., Kim, Y. J., & Shin, Y. H. (2011). Status and challenges for physical activity in Korean university students. *Korean Journal of Health Education and Promotion*, 28, 51-60.
- Kim, J. M., Koh, K. W., Kim, Y. J., & Shin, Y. H. (2012). Policy proposal for health-promoting physical activity in Korea. *Journal of Korean Medical Association*, 55(7), 685-691.
- Koh, K. W. (2006). Medical cost of physical inactivity. *Health and Sports Medicine*, 21, 57-62.
- Koh, K. W., Lee, M. S., Kim, D. K., Park, E. J., Jo, E. J., Kim, H. S., . . . Kim, J. M. (2007). *Korean strategies for promotion of health enhancing physical activity*. Busan, Korea: Kosin University, Management Center for Health Promotion.
- Koh, K. W., Park, J. B., Kim, Y., Bae, S. K., Yee, Y. H., Yoo, B. C., & Jeon, M. J. (2006). *Development of active living strategy by lifestyle approach*. Seoul, Korea: Korean Health Promotion Foundation.
- Koh, K. W., Park, J. S., Kim, M. A., & Kim, J. H. (2005). *Development of physical activity promotion program through capacity building by leadership and participation*. Seoul, Korea: Korean Health Promotion Foundation.
- Koh, K. W. (2013). Physical activity status and task. *Health and Welfare Forum*, 198, 38-47.
- Kosin University Graduate School of Public Health. (2008). *International symposium for health promotion strategies for 21st century new public health proceeding*. Busan, Korea: Kosin University Graduate School of Public Health.
- National Physical Activity Plan Coordinating Committee. (2011). *The US physical activity plan*. Washington, DC: National Physical Activity Plan.
- National Public Health Partnership. (2005). *Be active Australia: A framework for health sector action for physical activity*. Melbourne, Australia: National Public Health Partnership.
- Nick, C., Sonja, K., & Francesca, R. (2006). *Physical activity and health in Europe: Evidence for action*. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional office for Europe.
- Peggy, E., & Agis, D. T. (2008). *A healthy city is an active city: A physical activity planning guide*. Copenhagen, Denmark: World Health Organization Regional Office for Europe.
- Public Health Agency of Canada. (1998). *Canada's physical activity guide to healthy active living*. Ottawa, Canada: Author.
- Public Health Division of the Department of Health and Family Services. (1998). *Developing an active Australia: A framework for action for physical activity and health*. Canberra, Australia: Commonwealth of Australia.
- Republic Of Slovenia Ministry Of Health. (2007). *National health enhancing physical activity programme 2007-2012*. Ljubljana, Slovenia: Author.
- Seong, D. J., Kim, H. Y., & Kim, J. K. (2005). *A study on the improvement countermeasures of exercise instruction system for national health promotion*. Seoul, Korea: Korean Health Promotion Foundation.
- U.S. Department of Health and Human Services, Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Chronic Disease Prevention and Health Promotion, President's Council on Physical Fitness. (1996). *Physical activity and health: A report of the surgeon general*. Sudbury, MA: Jones and Bartlett Publishers.
- World Health Organization. (2002). *The world health report 2002-Reducing risks, promoting healthy life*. Geneva, Switzerland: Author.
- World health organization, noncommunicable diseases and mental health noncommunicable disease prevention and health promotion. (2003). *Annual global move for health initiative: A concept paper*. Geneva, Switzerland: Author.
- World Health Organization Regional office for Europe. (2007a). *A European framework to promote physical activity for health*. Copenhagen, Denmark: Author.
- World Health Organization Regional office for Europe. (2007b). *A guide for population-based approaches to increasing levels of physical activity implementation of the who global strategy on diet, physical activity and health*. Copenhagen, Denmark: Author.