



문서번호	건강관리과-6203
결재일자	2016.4.27.
공개여부	대시민공개
방침번호	

주무관	건강생활팀장	건강관리과장	보건소장	
장두원	진정희	김혜심	04/27 김경희	
협조				

-금연구역 지정 확대 시행에 따른 금연환경 조성을 위한-

# 2016년 금연지도원 위촉 운영 계획

2016. 4.



성동구

(건강관리과)

# 사 전 검 토 사 항

∴ 해당사항에  표시하시기 바랍니다.

항 목	검 토 여 부
사 업 구 분	신규사업 <input checked="" type="checkbox"/> 공약(약속)사업 <input type="checkbox"/> 계속사업 <input type="checkbox"/> 인센티브/공모사업 <input type="checkbox"/>
소 통 분 야 고 려 사 항	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 구 민 : 유 <input checked="" type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 전 문 가 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 이 해 당 사 자 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> </ul>
여 성 친 화 도 시	성 평 등 <input type="checkbox"/> 안 전 · 편 의 <input type="checkbox"/> 가 족 · 공 동 체 회 복 <input type="checkbox"/> 여 성 참 여 <input type="checkbox"/>
기 타 고 려 사 항	일 자 리 <input checked="" type="checkbox"/> 환경영향 <input type="checkbox"/> 안 전 <input type="checkbox"/> 유지비용 <input type="checkbox"/> 바른 공공언어 <input type="checkbox"/> 성 인 지 <input type="checkbox"/> 취약계층 <input type="checkbox"/> 장 애 인 <input type="checkbox"/> 디 자 인 <input type="checkbox"/> 갈등발생 요인 <input type="checkbox"/>
타자원 활용	<ul style="list-style-type: none"> <li>● 중 앙 부 처 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 서 울 시 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 기 업 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> <li>● 민 간 단 체 : 유 <input type="checkbox"/> ( ) 무 <input type="checkbox"/></li> </ul>
언 론 홍 보 계 획	기획보도 <input type="checkbox"/> 보도자료 <input type="checkbox"/> SDTV <input type="checkbox"/> 성동뉴스레터 <input type="checkbox"/> 성동구소식지 <input type="checkbox"/> 기 고 문 <input type="checkbox"/> 전자행정서비스 <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> 기타(리플릿 등) <input type="checkbox"/> 없 음 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● 홍 보 제 목 :</li> <li>● 중점 홍보사항</li> <li>-</li> <li>-</li> </ul> <p>※ 우리 구만의 차별화된 사업내역과 중점 부각하여 홍보할 사항을 중심으로 '홍보제목'을 선정하여 간결하게 기재하시기 바랍니다.</p>	

-금연구역 지정 확대 시행에 따른 금연환경 조성을 위한-

# 2016 금연지도원 위촉 운영 계획

금연구역 확대 지정운영에 따라 금연지도원을 위촉하여 금연구역에서의 흡연 행위를 감시·계도하고 금연시설 기준 이행상태 점검을 통하여 주민을 간접흡연의 유해 환경으로부터 보호하고 보다 더 나은 생활환경을 조성하고자 함.

## I 추진근거

- 『국민건강증진법』 제9조의 5제1항(금연지도원)
- 『국민건강증진법 시행령』 제16조의 4(금연지도원의 자격 등)
- 『서울특별시 성동구 간접흡연 피해 방지 조례』 제 9조의 2(금연지도원의 위촉)

## II 추진개요

- 위촉 인원 : 4명
- 위촉 기간 : 2016. 6 . 1. ~ 2018. 5. 31. (2년)
- 임 무
  - 금연구역에서의 흡연 행위 감시 및 계도
  - 금연구역의 시설기준 이행 상태 점검
  - 그 밖의 금연환경 조성에 관한 사항(금연홍보 및 금연교육 지원 업무)
- 근무조건
  - 근무시간: 1일 5시간  
(근무는 상시근무가 아니며 단속일정에 따라 탄력적으로 운영함)
  - 활동수당
    - 평일 주간 (09:00~18:00): 4만원, 새벽및야간(18:00~09시), 휴일: 6만원
- 자격요건
  - 연 령 : 신체 건강한 만25세 이상 ~ 65세 이하인 자

### Ⅲ 금연구역 현황

#### ■ 금연구역 현황

○ 총 대상시설수: 5,997개소

- 조례에 의한 금연지정 현황

계	공원	성동문화회관 입구 쉼터	왕십리 광장	학교절대 정화구역	버스정류소	비고
497	47	1	1	68	380	

- 법에 의한 금연지정 현황

계	정부, 자치 단체 청사	공공기관 청사	지방공 기업청사	유치원	초·중· 고교	대학교	의료 기관	보건소 등	어린이집
5,495	63	5	2	29	40	2	394	3	192
	청소년 활동시설	어린이 놀이시설	도서관	학원	교통 관련시설	어린이운송용 승합자동차	사무용 건축물	공장	
	2	30	6	266	15	40	40	93	
	복합용도 건축물	관 광 숙박업소	공연장	대규모 점포	사 회 복지시설	게 임 제공업소	목욕장	음식점	만 화 대여업소
486	5	2	13	8	73	27	3,655	4	

- 서울시 조례에 의한 금연구역 : 5개소

⇒ 공원 2개소, 중앙차로 버스정류소 3개소

※ 2016년 금연구역 추가 지정 현황(2016.5.1 예정)

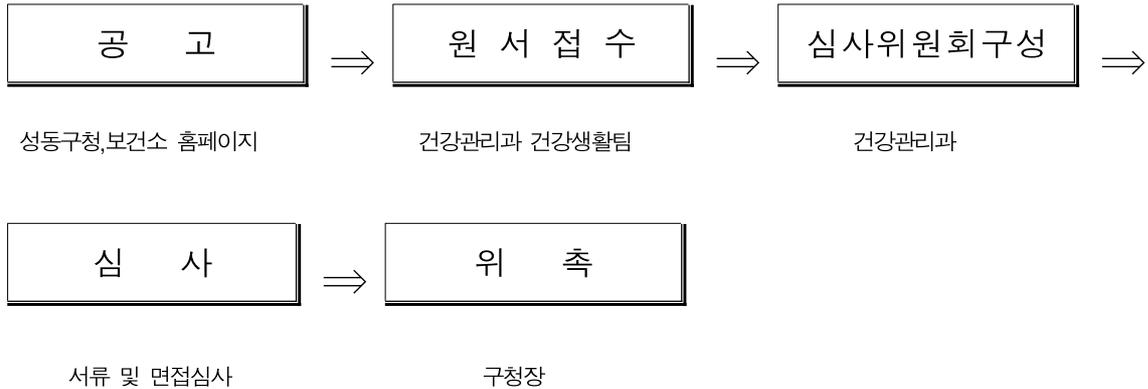
계	공원	버스정류소	학교절대 정화구역	왕십리역 주변거리	지하철 출입구	비고
119	3	40	1	1	74	

## IV

# 세부추진 계획

■ 금연지도원 위촉 공고 : 2016. 4. 27 ~ 5. 11(10일간)

■ 위촉절차



■ 위촉 방법 : 서류전형 및 면접시험

○ 심사위원 : 건강관리과장(위원장), 보건위생과장, 질병예방과장

○ 심사방법(면접시험)

- 1차 서류심사 : 응시자 제출서류 기준 자격요건 적합 여부 심사

- 2차 면접심사 : 응시자 개인별 직무적합성 판단, 개별 면접 심사

■ 서류전형

○ 접수기간 : 2016. 5. 3 ~ 5. 11(6일간) 09:00 ~ 18:00 (업무시간내)

○ 서류심사 합격자 발표: 2016. 5. 12(목) 개별통보

■ 면접시험(서류심사 합격자에 한함)

○ 일시: 2016. 5. 13(금) 14:00 예정

(면접점수가 60점 미만의 경우는 불합격 처리)

■ 최종합격자 통보: 2016. 5. 16(월) 개인별 통보

## V

### 소요예산

- 소요예산: 10,000천원(국비5,000 시비1,500 구비3,500)
- 산출액:4명×40,000원×10일×6개월=9,600천원
- 예산과목: 건강관리과,건강증진 및 삶의질 향상,건강생활,금연사업,일반보상금

## VI

### 행정사항

- 전산정보과 구 및 보건소 홈페이지 알리미 게재 협조
- 보건위생과 5층 보건교육실 장소 사용 협조
- 문화체육과 금연지도원 모집 공고문 게시판 게재 협조

붙임 : 금연지도원 모집 공고문 1부.

## 금연지도원 모집 공고

성동구에서는 모든 주민을 간접흡연의 유해 환경으로부터 보호하기 위하여 금연 구역에서의 흡연행위 감시 및 제도와 금연시설 지도점검 사업의 업무를 수행할 금연지도원 모집 계획을 다음과 같이 공고합니다.

2016년 4월 일

서울특별시 성동구청장

### 1. 모집인원 현황

근무분야	위촉인원	자격기준	활동기간	비고
금연지도원	4명	아래 참조	2016.6.1~2018.5.31	2년

※활동기간 중 사업의 사정 및 예산에 따라 활동기간은 변동될 수 있음.

### 2. 업무내용

가. 금연구역에서의 흡연행위 감시 및 제도

나. 금연구역의 시설기준 및 이행 상태 점검

다. 금연을 위한 조치를 위반한 경우 관할 행정관청에 신고 하거나 그에 관한 자료 제공

라. 그 밖에 금연 환경 조성에 관한 사항으로 지역사회 금연 홍보 및 금연 교육지원 업무

### 3. 근무조건

가. 기본 1일 5시간

※ 근무는 상시근무가 아니며 단속일정에 따라 탄력적으로 운영함

나. 활동 수당

① 평일 주간(09시~18시) : 4만원

② 새벽,야간(18시~09:00),휴일 : 6만원

#### 4. 자격

- 가. 연령제한: 신체건강한 만25세 이상 65세 이하인자
- 나. 거주지: 제한없음(단, 관내거주자 우선채용)
- 다. 건강, 금연 보건사업 유사업무에 근무 경력이 있는 자(3개월 이상)
- 라. 민법 제32조에 따른 비영리 법인, 단체의 소속으로 단체의 장이 추천하는 사람
- 마. 자격에 부합되는 지원자가 없을 경우 서류 및 면접 점수에 따라 선발

#### 5. 제출서류

- 가. 금연지도원 신청서 1부.(사진2매)-붙임(1)
- 나. 비영리법인, 단체장이 추천하는 경우는 소속단체장 추천서 1부.-붙임(2)
- 다. 이력서 1부-붙임(3)
- 라. 보건사업관련업무 종사자의 경우는 경력증명서 1부 - 해당자

#### 6. 위촉 방법 : 서류전형 및 면접시험

- 가. 1차 심사: 서류전형
- 나. 2차 시험(면접시험)
  - ① 서류전형 합격자에 한함
  - ② 참석자는 신분증 지참
  - ③ 합격기준 : 면접점수 고득점 순

#### 7. 시행일정

- 가. 서류전형
  - ① 접수기간:2016.5.3~5.11(6일간) 09:00~18:00(업무시간내)
  - ② 접수처: 성동구보건소 3층 건강관리과 건강생활팀
  - ③ 접수방법:방문접수
  - ④ 서류심사 합격자 발표: 2016.5.12(목) 15:00까지 개별통보
- 나. 면접시험(서류심사 합격자에 한함)
  - ① 일시: 2016. 5. 13(금) 14:00 예정
  - ② 장소: 성동구 보건소 5층 보건교육실(상황에 따라 장소 변경)

8. 최종선발 통보:2016.5. 16(월) 합격자에 한해 개별 통보

※ 면접시험 및 최종합격자 발표 일정은 추후 변경될수 있으며, 변경시 개인별 별도 통보

9. 신청자 유의 사항

가. 위 세부 일정은 사정에 따라 다소 변경될 수 있음.

나. 적격자가 없을 경우 채용인원이 미달되어도 선발하지 아니할 수 있음.

다. 제출한 서류는 일체 반환하지 않으며, 추후 허위사실이 발견시 위촉을 취소함.

라. 제출된 서류상의 기재착오 또는 누락 및 연락불능으로 인한 불이익은 신청자 당사자의 책임으로 함.

마. 국·시·구비 예산지원 종결 시 사업이 종결됨

바. 기타 자세한 사항은 성동구 보건소 건강관리과 건강생활팀(☎2286-7134)로 문의 하시기 바랍니다.

[붙임 1]

## 금연지도원 신청서

신청인	성명 (한자)		사진 (3cm×4cm)
	생년월일		
	주소(전화번호)		

자격요건 및 신청사유(전공 또는 주요경력 기재)

위 본인은 금연지도원으로 위촉 받고자 「국민건강증진법 시행령」 제16조의2에 따라 신청서를 제출합니다.

년 월 일

성명 : (서명 또는 인)

본인의 임명동의 및 서약 : 본인은 금연지도원 운영에 따른 제반사항에 대하여 준수할 것을 서약합니다.

(서명 )

성동구청장 귀하

첨부물	1. 6개월 이내에 촬영한 탈모 정면 상반신 반명함판(3 × 4센티미터) 사진 2매 2. 금연지도원 신청서에 기재한 학력, 전공 및 주요경력을 증명하는 서류 1부 3. 별지 제2호 서식의 금연지도원 추천서(영 제16조의2제1항제1호에 따른 비영리법인 및 비영리민간단체의 장의 금연지도원 추천을 받은 경우에만 제출한다)
-----	---

210mm×297mm[백상지 80g/m<sup>2</sup>]

[붙임 2]

## 금연지도원 추천서

신청인	성명 (한자)		사진 (3cm×4cm)
	생년월일		
	주소(전화번호)		

자격요건 및 추천사유(전공 또는 주요경력 기재)

위 사람을 「국민건강증진법 시행령」 제16조의2제1항제1호에 따라 금연지도원으로 추천하오니, 금연지도원으로 위촉하여 주시기 바랍니다.

년 월 일

추천기관장: (서명 또는 인)

본인의 임명동의 및 서약 : 본인은 금연지도원으로 추천에 동의하고, 금연지도원 운영에 따른 제반사항에 대하여 이를 준수할 것을 서약합니다.

년 월 일

서약자 (서명 또는 인)

서울특별시성동구청장 귀하

