

# 보건의료 연구동향과 자료의 접근

- 한국보건사회연구원 보건의료 통계자료 중심으로 -

한국보건사회연구원

도 세 록

## I. 머리말

국민의 인간다운 삶을 국가가 보장하는 현대 복지국가에서 보건의료에 대한 중요성은 나날이 높아지고 있다. 선진국들은 이미 국가적인 차원에서 국민의 보건의료 실태 및 평가를 위한 자료수집 체계를 갖추고 있고, OECD를 비롯한 국제기구 또한 국가간 보건의료 통계자료의 수집 및 교류를 위한 다각적인 노력을 지원하고 있다.

우리나라도 보건의료 통계자료의 중요성을 인식하여 자료수집 활동이 활발하게 이루어지고 있다. 그러나 자료수집 방법 및 수집된 자료들 간에 보완 및 조정이 이루어지지 않고 있으며 자료 수요자에게 적절한 보급이 이루어지지 못하고 있다.

이 시점에서 본 논고는 외국의 보건의료분야의 통계자료 수집 활동을 조명하고 우리나라의 보건의료 통계자료 생산활동과 이 분야에서 많은 연구활동 업무를 수행하고 있는 한국보건사회연구원의 통계자료 생산 및 보급 활동과 향후 과제에 대하여 논의하고자 한다.

## II. 외국의 보건의료 통계자료 수집 활동

선진국들은 이미 보건의료 분야가 갖는 자료의 특수성과 중요성을 인식하여 보건의료 행정부에 별도로 보건의료 자료수집 조직을 갖추고 종합적인 계획과 체계 하에 보건의료 통계자료를 수집하고 있다. 일본의 후생노동성 산하의 통계정보부와 미국의 보건후생성(DHHS: Department of Health and Human Services) 산하의 국가보건통계센터(NCHS: National Center for Health Statistics)는 가장 대표적인 보건의료 통계자료 수집기관이라고 할 수 있다. 그 이외에 호주의 보건복지연구원(AIHW: Australia Institute for Health and Welfare)과 캐나다 보건정보원(CIHI: Canadian Institute for Health Information)은 국가의 보건의료 통계자료의 수집뿐만 아니라 자료수집에 필요한 표준화 활동을 적극적으로 수행하고 있다.

## 1. 일본과 미국의 보건의료 통계자료 수집 활동

미국의 NCHS는 1960년 인구동태통계사무소와 국가보건조사국이 합병하여 출발한 기관으로 공중보건법령(Public Health Service Act)에 규정된 법적 권한을 갖고 주 또는 지방 정부에서 행하는 통계조사에 대한 평가와 연구수행에 기술적인 지원을 하고있다. 다양한 보건의료 통계자료 수집시스템을 설계·개발·운영하며, 생산된 통계자료는 다양한 보급매체를 통하여 정책입안자, 의료연구자, 보건분야 종사자, 일반 국민들에게 제공하고 있다.

자료의 수집체계는 개인면접조사(국민건강조사, 국민건강영양조사, 가족실태조사 등), 의료기관의 기록·관리 자료(퇴원환자조사), 등록신고 시스템을 통한 자료수집(인구동태자료, 사망지표)과 자료들 간의 연계를 통한 자료구축(모성·영아 건강조사, 사망추적조사) 등, 다양한 방법으로 보건의료 통계자료를 수집하고 있다(표 1 참조).

일본은 후생노동성 산하의 대신관방 통계정보부는 보건의료 뿐만 아니라 인구동태 및 복지분야의 자료수집 활동을 보고 또는 조사에 의하여 하고있다. 통계정보부는 후생노동분야의 각종통계조사를 기획 실시하며 후생노동 행정정보화 추진을 위한 정보처리 시스템의 기획 및 개발 업무를 담당하고 있다. 통계자료 수집활동은 인구동태자료를 근간으로 하는 각종 출생·사망 자료 수집과 의료시설, 사회복지시설, 아동복지시설 등에 관한 시설조사, 의료기관 이용자에 대한 환자조사, 국민의 보건복지실태 파악을 위한 국민생활기초조사 등의 자료 수집 활동을 하고 있다(표 2 참조).

<표 1> 미국 NCHS 의 보건의료 통계자료수집 활동

조사명칭	조사목적	자료수집방법
국민건강조사(NHIS)	- 국민의 건강상태 및 신체장애 파악 · 의료이용 및 특별 관심분야에 대한 조사	- 개인면접조사 · 약 40,000 가구조사
국민건강영양조사 (NHANES)	- 국민의 건강 및 영양상태 파악 · 신체검진 및 임상검사에 의한 자료 수집	- 개인면접(약 30,000명) · 신체검진 영양섭취조사
국민건강영양-역학추적조사(NHANES I)	- 역학연구를 위한 추적조사 - 위험요인과 관련된 사망, 이환, 의료기관입원 상태 조사	- 직접 또는 전화 면담 · 사망진단서, 병원, 너싱홈의 의료 기록
가족실태조사(NSFG)	- 가임여성의 출산 및 건강상태 파악 · 피임, 불임, 10대의 성행태	- 개인면접 · 15-44세 연령 여성 14,000명

퇴원환자조사(NHDS)	- 병원 입원환자의 특성 파악 · 진단명, 재원일수, 수술 및 처치	- 전산화된 의무기록자료 - 500개 단기요양 병원
외래이용조사(NAMCS)	- 의사방문 외래환자의 특성 파악 · 환자 증상, 치료	- 의사 또는 의료진이 작성
외래수술조사(NSAS)	- 병원 외래수술 환자의 특성 파악 · 진단명, 외과적 수술 및 처치	- 의료기관 종사자에 의한 조사표 기입
병원외래이용조사(NHAMCS)	- 병원 응급실 및 외래환자의 특성 · 합병증, 진단명, 의료서비스, 의약품 처치, 손상원인	- 의사 또는 의료진이 작성
가정간호 및 호스피스 진료 조사(NHHCS)	- 가정간호 및 호스피스 이용환자 특성 파악 · 이용환자수, 환자 상태	- 가정간호기관 및 호스피스 운영자 면담
너싱홈조사(NNHS)	- 너싱홈 이용자의 인구사회적특성 · 너싱홈 이용자의 건강상태, 제공 서비스	- 너싱홈 시설자 및 이용보호자
보건의료기관조사(NHPI)	- 보건의료서비스 제공기관에 대한 정보파악 · 의료기관조사의 모집단으로 활용	- 보건의료기관 자체작성
인구동태통계시스템(NVSS)	- 출생, 사망, 결혼, 이혼, 태아사망, 임신중절에 대한 자료수집	- 주별 인구동태신고
출생 영아사망 연계파일(LFLBDR)	- 영아사망 관련 상세한 자료수집 · 출생시 체중별 영아사망	- 출생신고와 사망신고 자료연계
모성·영아건강조사(NMIHS)	- 저체중출생 및 영아사망요인 파악 · 임신결과, 모성위험요인, 산전진료에 대한 평가	- 인구동태기록의 추적조사 - 모성면접 및 의무기록, 태아 진료 자료의 연계
사망지표(NDI)	- 사망 및 원인에 대한 자료제공 · 역학연구의 기반제공	- 주별로 수집한 인구동태신고
사망추적조사(NMFS)	- 사망자의 사회경제적 요인 파악 · 사망전 1년동안 의료이용 및 위험 요인 파악	- 정보제공자와의 전화 또는 면담 - 병원 의무기록, 의료검사 자료 활용

자료: NCHS, NCHS Programs and Activities, 1999.

〈표 2〉 일본 노동후생성 통계정보부의 보건의료 통계자료 수집 활동

조사명칭	조사목적	자료수집방법
인구동태조사	- 출생, 사망, 혼인, 이혼, 사산 등 인구 동태 파악	- 인구동태신고
인구동태 특수보고	- 인구동태상황과 직업과 산업의 경제적 특성 파악	- 인구동태신고 중 일부표본
인구동태사회경제면 조사	- 이혼가정의 아동양육 및 가정의 사회경제적 환경 파악	- 전국 표본 면접조사
국민생활기초조사	- 보건, 의료, 복지, 연금, 소득 등 국민생활의 기초사항 파악	- 가구대상 표본 면접조사
보건복지동향조사	- 국민의 보건복지에 대한 가구의 기본정보	- 국민생활기초조사 조사 구에서 대표본 면접조사
사회복지시설 등의 조사	- 사회복지시설수, 재소자, 종사자 상황 파악 - 사회복지시설의 명부작성	- 사회복지시설 전수조사
사회의료진료행위별 조사	- 건강보험가입자의 질병상황 파악	- 건강보험요양기관의 진료명세서에서 표본 추출
지역아동복지사업 등 조사	- 시·정·촌 아동복지사업의 종합적인 실태 파악	- 시·정·촌에서 전수조사
환자조사	- 의료이용환자의 질병 및 이용 행태 파악	- 전국의료시설에서 표본추출
수료행동조사	- 의료이용 환자의 진료상황 및 진료에 대한 만족도 파악	- 전국의 일반병원 이용환자
의료시설조사	- 전국의료시설 수 및 분포상황, 진료기능 파악	- 정태조사: 전수조사 - 동태조사: 의료시설의 개설, 폐지 등의 상황파악
의사·치과의사·약제사조사	- 의료인력(의사, 치과의사, 약제사)의 인적사항 및 특성 파악	- (의사, 치과의사, 약제사) 신고서를 기초한 전수조사
건강·복지관련 서비스산업 통계조사	- 건강·복지관련 서비스제공 민간업소의 실태파악	- 재택복지서비스, 의료관련서비스, 건강증진서비스를 제공하는 전국의 민간사업소
건강·복지관련서비스 수요 실태조사	- 건강·복지 관련 서비스 이용상황과 요망실태 파악	- 국민생활기초조사 조사구에서 대표본 조사
노인보건시설조사	- 노인보건시설의 분포, 기능, 입(퇴)소자 이용상황 파악	- 노인 보건시설 및 이용자
방문간호통계조사	- 방문간호소의 분포, 경영상황, 이용상황 파악	- 노인보건법 또는 건강보험법에 의하여 노인방문 또는 방문간호 사업을 하는 사업소 - 방문간호제도 이용자

자료: 일본후생노동성, <http://www.mhlw.go.jp>, 2001.

### Ⅲ. 우리나라 보건의료 통계생산과 한국보건사회연구원의 활동

미국, 일본 등과 같이 분산형통계 제도가 운영되는 우리나라는 보건의료 정책을 수립·집행·평가하는 보건복지부가 보건의료 통계자료 수집을 위한 중심적인 역할을 하도록 되어있다. 그러나 보건복지부의 통계조직은 매우 취약하여 자체 인력과 조직만으로 업무를 수행하는데는 한계가 있다. 많은 부분들이 유관기관에 의하여 보건의료 통계자료가 수집된다. 현재 보건복지부의 보건의료 통계업무는 5명 미만의 적은 인력이 수행하고 있고 주요업무는 보건복지부내의 각 부서에서 생산되는 보고통계의 취합, 각 부서가 수행하는 통계조사에 대한 내용검토, 2종류의 조사(환자조사, 영아·모성사망 조사) 수행을 위한 행정력 및 예산의 지원, OECD에 보건의료 통계의 제출, 보건복지통계연보 발간 등, 기존의 조직과 인력으로는 업무가 과중한 실정이다. 보건의료통계 자료는 보건복지부 이외에 통계청, 노동부, 교육부 등에서도 생산되고 있으며 그 중에서도 통계청은 인구동태자료 수집 체계를 갖추고 있어서 보건의료 통계생산과 밀접한 관계를 갖는다. 우리나라 보건의료 통계가 한 단계 발전되기 위해서는 기존 조직을 확충하거나 새로운 통계전담조직의 신설이 꼭 필요한 상황이다.

한국통계조사현황 (통계청, 2002)에 의하면 우리나라의 보건의료 통계생산 현황은 조사통계 10종, 보고통계 19종이 있다.

〈표 3〉 우리나라 보건의료 통계자료 생산현황-조사통계

통계명칭	작성기관/관련기관	작성주기
학생신체검사통계조사	교육부 학교시설환경과	1년
국민건강·영양조사	보건복지부건강증진과/한국보건사회연구원	3년
전국장내기생충실태조사	보건복지부 건강증진과/건강관리협회	5년
환자조사	보건복지부정보화(담)/한국보건사회연구원	3년
영아·모성사망조사	보건복지부 정보화(담)/한국보건사회연구원	3년
국민보건의료실태조사	보건복지부 보건산업정책과/한국보건사회연구원	3년
전국결핵실태조사	국립보건원 방역과	5년
서울시민보건지표조사	서울시 보건복지국 의약과/한국보건사회연구원	4년
전국출산력 및 가족보건실태조사	한국보건사회연구원	3년
국민인체측정조사	한국표준과학연구원	5년

우리나라 조사통계의 많은 부분이 한국보건사회연구원에 의하여 통계자료가 생산되고 있다. 한국보건사회연구원의 주요 통계조사 활동은 가구면접조사 방법으로 자료를 수집하는 국민건강·영양조사, 전국출산력 및 가족보건실태조사, 서울시 지표조사, 등이 있고 의료기관조사를 통한 자료를 수집하는 환자조사, 영아·모성사망조사, 국민보건실태조사, 등 다양한 종류의 조사를 관련 연구 부서에서 대부분 연구용역 형태로 수행된다(표 5 참조)

〈표 4〉 우리나라 보건의료 통계자료 생산현황-보고·가공통계

통계명칭	작성기관/관련기관	작성주기
의료기관실태보고	보건복지부 보건자원정책과	1년
국제검역사항	보건복지부 질병관리과	분기
보건소 운영상황	보건복지부 지역보건정책과	분기
구강보건사업현황	보건복지부 구강보건과	반기
공중위생실태보고	보건복지부 건강증진과	분기
한국인암등록조사	보건복지부 질병관리과	1년
장애인이용시설운영현황보고	보건복지부 재활지원과	반기
근로자건강진단실시결과	노동부 산업보건환경과	1년
징병신체검사통계	병무청 징병검사과	1년
식품위생업소실적보고	식품의약품안정청	분기
의약품등 생산실적보고	식품의약품안정청 의약품관리과	1년
식품제조·가공업체 생산실적보고	식품의약품안정청 식품안전과	분기
법정전염병환자월보	국립보건원 방역과	월
결핵사업실적보고	국립보건원 방역과	분기
한센병 관리사업실적	국립보건원 방역과	분기
성병관리사업실적	국립보건원 방역과	1년
제왕절개실태분석	국민건강보험공단	반기
건강보험심사평가통계	건강보험심사평가원	1년
사망원인통계	통계청 인구분석과	1년

자료: 한국통계조사현황, 통계청, 2002.

〈표 5〉 한국보건사회연구원의 주요 조사통계사업 및 수행방법

조사명	사업수행 부서	수행방법	비고
국민건강·영양조사	건강증진개발센터	연구용역(국민건강증진기금)	
환자조사	정보통계연구실	연구용역	조사설계 및 분석
영아·모성사망조사	보건연구실	연구용역	조사설계 및 분석
국민보건의료 실태조사	보건연구실	연구용역	
전국출산력 및 가족보건실태조사	사회정책연구실	자체예산	
서울시민보건지표조사	건강증진개발센터	연구용역	
활동제한자실태조사	노인·장애인정책개발센터	연구용역	
노인생활실태조사	노인·장애인정책개발센터	연구용역	

### 1. 한국보건사회연구원의 보건의료 통계조사 내용 및 방법<sup>1)</sup>

한국보건사회연구원이 수행하고 있는 보건의료 통계조사 사업에 대한 내용 및 방법은 다음과 같다.

#### 가. 국민건강·영양조사

##### 조사목적

- 국민의 전반적인 건강상태 및 영양상태파악 및 주요질환에 대한 추세 제시
  - 건강면접조사: 국민의 이환, 활동제한, 의료이용 등의 건강과 관련되는 전반적 실태파악
  - 보건의식행태조사: 국민의 건강에 대한 인식 및 행태파악
  - 검진조사: 검진을 통한 국민의 건강상태파악
  - 영양조사: 국민의 식품섭취 및 영양상태, 식생활과 관련되는 실태파악

##### 조사연혁

- 1992년 국민건강 및 보건의식행태조사
- 1998년 국민건강·영양조사로 명칭 변경 및 최초 실시
- 2001년 국민건강·영양조사

1) 『한국통계조사현황, 통계청, 2002』 중심으로 재정리 함.

## □ 조사내용

### - 건강면접조사

가구일반사항: 성, 연령, 교육정도, 결혼상태, 경제활동, 의료보장상태 여부, 활동제한 상태

- 이환상태: 급·만성 질환별 유병률, 사고 및 장애 발생 등
- 의료이용: 2주간 외래 의료이용, 연간 의료이용 등
- 활동제한: 단기 및 장기 활동제한 정도, 이상생활 수행정도 등

### - 보건의식 행태

- 성인의 보건의식행태: 흡연, 음주, 운동, 구강보건, 건강검진, 예방보건 및 안전의식 등 건강과 관련이 깊은 위험요인의 실태
- 청소년 보건의식행태: 음주, 흡연, 운동, 구강보건, 안전의식, 폭력 등 건강과 관련이 깊은 위험요인의 실태

### - 건강검진<sup>2)</sup>

- 혈압측정, 혈중 지질농도 측정(총 콜레스테롤, 중성지방, HDL-콜레스테롤), 혈당 측정(공복혈당, 당화혈색소), 간기능검사(SGOT /SGPT), B형 간염항원, B형 간염항체, BUN, Creatinine, 요단백, 체중, 신장 측정, 신체둘레측정(허리, 엉덩이 둘레), 헤모글로빈 측정

### - 영양조사<sup>3)</sup>

- 식생활조사 I: 일반적인 식습관, 즉 1일 평균 식사 횟수와 규칙성, 과·소식 및 결식 사항, 간식 및 외식 섭취 빈도, 건강보조식품 및 보약섭취 경험
- 식생활조사 II: 수유상황, 즉 출생시 체중, 수유형태 및 모유수유기간, 일반우유로의 전환시기, 영양제 복용경험, 이유식 시작시기 및 형태
- 식품섭취 빈도조사: 칼슘, 철, 비타민 A, 비타민 C의 주요 급원식품, 58 항목의 대표식품별로 지난 1년간 섭취빈도 파악
- 식품섭취량조사: 24시간 회상법으로서 1일동안 섭취한 음식 및 식품의 내용과 섭취량을 조사

2) 『한국건강관리협회』에서 조사함.

3) 『한국보건산업진흥원』에서 조사함.



표본설계

- 전국의 약 13,200 가구 조사
  - 인구주택총조사 조사구에서 시도 및 시, 읍·면 지역으로 층화표본추출

조사방법 및 체계

- 조사방법: 조사원에 의한 면접조사
- 조사체계: 조사원 → 한국보건사회연구원 또는 한국보건산업진흥원 → 보건복지부

**나. 국민보건의료실태조사**

조사목적

- 보건의료자원 조사: 전국의 보건의료기관에 대한 인력·시설·장비의 실태 및 분포 현황 파악
- 보건의료수요 조사: 의료이용 대상 유형별 의료이용 행태와 전국 및 지역별 보건의 이용의 양, 패턴 유출입 양상 파악

조사연혁

- 2001년 『2000년도 국민보건의료실태조사』 최초 실시

조사내용

- 보건의료수요조사
  - 가구조사: 가구원별 성별, 연령, 의료보장종류, 지난 2주간 이환여부, 지난 2주간 치료여부, 미치료 이유, 연간 입원여부, 교육수준, 결혼상태, 경제활동 분야, 상용치료원, 생활수준, 가구소득
  - 외래의료이용조사(병·의원용): 의료기관구분, 방문목적, 질병명, 보험혜택여부, 지출비용(의료비, 교통비 등), 소요시간, 진료 대기시간, 진료시간, 주사제 처방여부, 처방·조제여부, 처방일수, 예약조제 이용여부, 의료서비스 만족도 등
  - 외래의료이용조사(약국용): 기관명, 비의사 방문이유, 왕래비용 및 소요시간, 약사 관여 정도, 의약품 최종선택, 매약일수, 복용일수, 조제약국 위치, 탐색약국 수, 대체조제 여부, 끼워팔기 여부, 약국선택 이유, 보험혜택 여부, 본인부담 지출비용 및 부담정도, 조제 대기시간, 서비스 만족도 등
  - 입원의료이용조사: 기관구분, 입원목적 및 질병명, 입원경위, 기간선택 이유, 선택 진료 여부, 의료기관 친화도, 재원기관, 보험혜택여부, 본인부담 지출비(입원비, 교

통비, 간병비 등), 무료간병 일수, 지출비용에 대한 부담정도, 회진회수 및 규칙성, 회진시간, 전담간호사 인지여부, 의료서비스 만족도 등

- 보건의료자원조사

- 일반현황 및 시설현황: 기관명, 주소지, 진료개시일, 기관종류, 설립구분, 환자수, 시설면적, 진료과목, 병상수(병실종류별), 구급차, 급식시설, 영안실, 주차시설 등
- 인력현황: 의사, 치과의사, 한의사, 약사 및 종사자 인력현황
- 의료장비 현황: 주요검사장비, 수술 및 처치장비, 방사선진단 및 치료장비, 의학요법장비, 치과용 장비, 한방장비, 약제장비 등
- 약국 현황: 기관명, 주소지, 업무개시일, 약국면적, 평균조제건수, 약국장비, 약사인력, 약사보조인력현황 등
- 종사인력부분 중 의사, 치과의사, 한의사, 약사는 개인별 인적현황 조사

표본설계

- 보건의료자원조사 :전수조사
- 보건의료수요조사 : 표본조사

조사방법 및 체계

- 조사방법

- 보건의료자원조사: 의료기관에서 자체 기입
- 보건의료수요조사: 조사원에 의한 가구 면접조사

- 조사체계

- 보건의료자원조사: 대상기관 → 보건소 → 한국보건사회연구원
- 보건의료수요조사: 조사원 → 지도원 → 한국보건사회연구원

**다. 환자조사**

조사목적

- 의료기관이용 환자의 성, 연령, 상병 등 국민의 질병·상해 양상 및 의료이용실태 파악

조사연혁

- 1953년 51개 의료기관을 대상으로 질병상해통계조사로 시작하여 1988년부터 표본조사로 전환하고 명칭을 『환자조사』로 함. 1999년 조사로 총 15회의 조사가 이루어짐.

조사내용

- 기관조사: 설립구분, 가동병상수, 의료장비, 의료기관별 종사자수, 재원환자수
- 외래환자조사: 환자의 성, 연령, 거주지, 상병명, 진료비 지불방법
- 퇴원환자조사: 환자의 성, 연령, 거주지, 상병명, 입원일자, 퇴원일자, 치료결과, 퇴원형태, 입원경로, 내원경위, 진료비 지불방법

조사대상

- 외래환자: 10월 중 1일 내원한 외래환자
- 퇴원환자: 9월 1달간 퇴원한 환자
- 약국을 제외한 전국의 의료기관을 의료기관종류별로 전수와 표본조사대상 분류한 후 조사대상기관 선정
  - 전수부문: 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원, 보건의료원, 보건소, 조산원
  - 표본부문: 일반의원, 치과의원, 한의원, 보건지소, 보건진료소

조사방법 및 체계

- 조사방법: 의료기관장 또는 의료기관종사자(의무기록실장 등)의 자기 기입
- 조사체계: 의료기관 → 보건소 → 시·도 → 보건복지부

**라. 영아사망조사**

조사목적

- 출생코호트별 영아사망률 및 주산기 사망률, 영아사망 및 주산기 사망의 원인과 특성파악

조사연혁

- 1996년: 특수환자조사의 일환으로 1993년도 출생아를 대상으로 조사
- 1998년: 1996년 출생아를 대상으로 조사

조사내용

- 영아사망 및 사산조사
  - 기관명, 주소, 총 분만자수, 총 출생아수, 총 다태분만수, 총 다태아수
- 분만자 조사
  - 성명, 생년월일, 진료개시일, 임신결과 및 확인
- 영아사망조사

- 사망아(성명, 생년월일), 보호자(성명, 생년월일, 관계), 의료기관 출생·사망여부, 성별, 사망년월일, 생존기간, 사망장소, 사망원인 모성측 원인, 출산순위, 임신주수, 사산아 체중, 다태여부, 분만방법, 거주지

조사방법 및 체계

- 조사방법: 의료보험자료, 의무기록자료 등의 분석에서 확인이 필요한 대상에 대하여 의료기관장 또는 의료기관종사자(의무기록실장 등)의 자기기입
- 조사체계: 의료기관 → 보건소 → 시·도 → 보건복지부

**마. 모성사망조사**

조사목적

- 실제 전수조사에 기초한 모성사망지표를 산출하고 모성사망원인을 분석

조사연혁

- 1997년 특수환자조사의 일환으로 최초 모성사망조사 실시

조사내용

- 모성사망조사표(조사표 I)
  - 기관명, 주소, 수진자 성명, 생년월일, 진료일, 질병명, 사망발생일
- 모성사망조사표(조사표 II)
  - 성명, 생년월일, 거주지, 혼인상태, 교육정도, 총 임신회수, 현 임신의 분만결과, 분만연월일, 이전분만경험, 산전관리, 분만방법, 분만경로, 임신부 사망발생여부, 사망연월일, 사망원인 등

조사방법 및 체계

- 조사방법: 의료보험자료, 의무기록자료 등의 분석에서 확인된 대상에 대하여 의료기관장 또는 의료기관종사자(의무기록실장 등)의 자기기입
- 조사체계: 의료기관 → 보건소 → 시·도 → 보건복지부

**바. 전국출산력 및 가족보건실태조사**

조사목적

- 출산 및 임신, 피임실태, 모자보건, 가족가치관, 가족생활 등에 관한 최근의 추세 파악 및 시계열별 변화비교
- 출산력 변화에 따른 가족관계 변화양상 파악 및 관련대책 수립을 위한 자료생산

조사연혁

- 1964년 보건사회부 주관하에 『전국 가족계획실태조사』 실시
- 1971년 한국보건사회연구원 주관하에 『전국 출산력조사』 실시
- 1994년 지정통계로 전환

조사내용 및 조사대상

- 가구조사: 가구원 사항, 출생, 가구에 관한 사항
- 부인조사: 응답부인과 남편의 일반특성, 임신 및 출산 피임, 모자보건 가족복지, 가족가치관에 관한 사항
- 전국 가구에 거주하는 15~64세 기혼부인 및 18~34세 미혼 남녀

표본설계

- 인구주택총조사 조사구에서 200개 조사구 약 13,000 가구 조사
  - 7대도시의 동, 기타시의 동, 읍·면으로 층화하여 표본추출

조사방법 및 체계

- 조사방법: 조사원에 의한 면접조사
- 조사체계: 조사원 → 지도원 → 한국보건사회연구원

**사. 활동제약자실태조사**

조사목적

- 전국장애인수 추정, 재가 장애인의 생활 실태 및 복지서비스 욕구 파악

조사연혁

- 1980년부터 매 5년마다 실시
- 1995년 전국장애인 실태조사에서 활동제약자 실태조사로 명칭 변경

조사내용

- 재가장애인: 10가지 장애(지체, 뇌병변, 시각, 청각, 언어, 정신지체, 정신장애, 발달장애, 신체장애, 심장장애)에 대한 조사
- 시설 부문: 사회복지시설 입소 장애인 전체

표본설계

- 인구주택총조사 조사구에서 600개 조사구 약 41,000 가구 조사
  - 7대도시의 동, 기타시의 동, 읍·면동으로 층화하여 표본추출

조사방법

- 가구조사: 조사원에 의한 면접조사
- 시설조사: 우편조사
- 아. 서울시민보건지표조사

조사목적

- 서울시민의 의료이용수준, 만성질환의 유병률, 보건 의식 및 행태 등을 파악하여 보건 의료정책의 중장기 발전방향 제시 및 건강증진프로그램 개발

조사연혁

- 1997년 통계작성승인
- 2001년 제2회 서울시민보건지표조사 실시

조사내용

- 가구조사: 이름, 생년월일 등 기본사항, 활동상태, 의료이용, 치아상태, 평소 건강 상태, 경제활동, 가구사항 등
- 서울시민 보건지표조사: 만성질환, 급성질환의 이환현황
- 이환조사: 인지경위, 의사진단, 진단자, 발병시기, 2주간 치료의료(대상자 모두), 2주간 이환여부, 치료여부, 치료처 종류, 주요치료처, 1년간 입원 여부 등(만성질환), 발생장소, 원인(급성질환)
- 활동제한: 장기 및 지남 2주간(원인, 사회적 핸디캡, 일상생활 수행능력, 침상와병 등
- 외래이용조사: 이용의료기관, 방문목적 회수, 대기시간, 친절도, 치료효과 등
- 입원이용조사: 이용의료기관, 질병명, 입원목적비용, 대기시간, 친절도, 치료효과 등
- 모자보건조사: 현재 피임여부 및 방법, 유산경험, 분만장소 및 종류, 출생시 체중, 선천성 대사검사, 임신중 음주·흡연

표본설계

- 인구주택총조사 조사구에서 2,500개 조사구를 구별 조사구수에 따라 비례배분하여 추출

조사방법 및 체계

- 조사방법: 조사원에 의한 면접조사
- 조사체계: 조사원 → 한국보건사회연구원 → 시청

## 2. 한국보건사회연구원의 통계자료 외부제공 활동

국가 정책연구기관으로서 한국보건사회연구원은 우리나라 보건의료 통계의 많은 부분을 담당하고 있으며 통계자료의 수집과 활용은 연구사업 수행을 위하여 필수 불가결한 요소이다. 한국보건사회연구원은 국가 보건의료 통계자료 수집을 대부분 외부 용역을 받아서 수행하고 있다. 외부용역에 의한 자료 수집은 몇가지 제약점이 따른다. 자료 수집을 위한 충분하고 안정적인 예산 확보가 어렵고 유사한 조사들 간에도 조사항목의 조정과 보완이 이루어지지 못하는 경우가 있다. 또한 통계결과의 발표에 있어서도 연구자 중심으로 정책적 대안이나 가설의 증명 등에 비중을 두고 있어 통계 수요자의 욕구를 충족시키지 못하는 경우가 있다. 대외적인 자료의 제공에 있어서도 제약이 있어 보건복지부가 조사를 수행한 환자조사, 영아·모성사망조사 등의 대외 자료 제공은 보건복지부를 통한 자료의 요청 및 제공이 필요한 상황이다.

현재 한국보건사회연구원이 외부에 제공하고 있는 원시통계자료는 <표 6> 과 같다. 국민건강·영양조사, 전국 출산력 및 가족보건실태조사, 노인실태에 관한 조사는 외부에서 연구를 목적으로 많은 요청이 있는 조사자료이다. 자료 사용에 따른 복사비용은 <표 7> 의 기준에 의하여 자료 사용자가 지불하도록 되어있다. 외부에서의 자료요청에 대한 처리는 현재 정보통계실내 전산실<sup>4)</sup>에서 담당하고 있으며 [그림 1] 의 절차에 의하여 수행된다.

<표 6> 한국보건사회연구원 외부 제공 전산자료

조사명칭	조사년도	비고
1. 국민건강·영양조사 (국민건강 및 보건의식행태조사)	1992, 1995, 1998	
2. 전국출산력 및 가족보건실태조사	1991, 1994, 1997, 2000	
3. 노인실태에 관한조사	1994, 1998	
4. 활동제약자 실태조사	1990, 1995	
5. 국민생활실태조사(최저생계비조사)	1994	
6. 미혼남자대학생의 건강 및 성에 관한조사	1993	
7. 서울시민 지표조사	1997, 2001	
8. 환자조사	1996, 1999	보건복지부에 요청
9. 영아·모성사망조사	1998	보건복지부에 요청

주: 1990년 이후 자료에 한함.

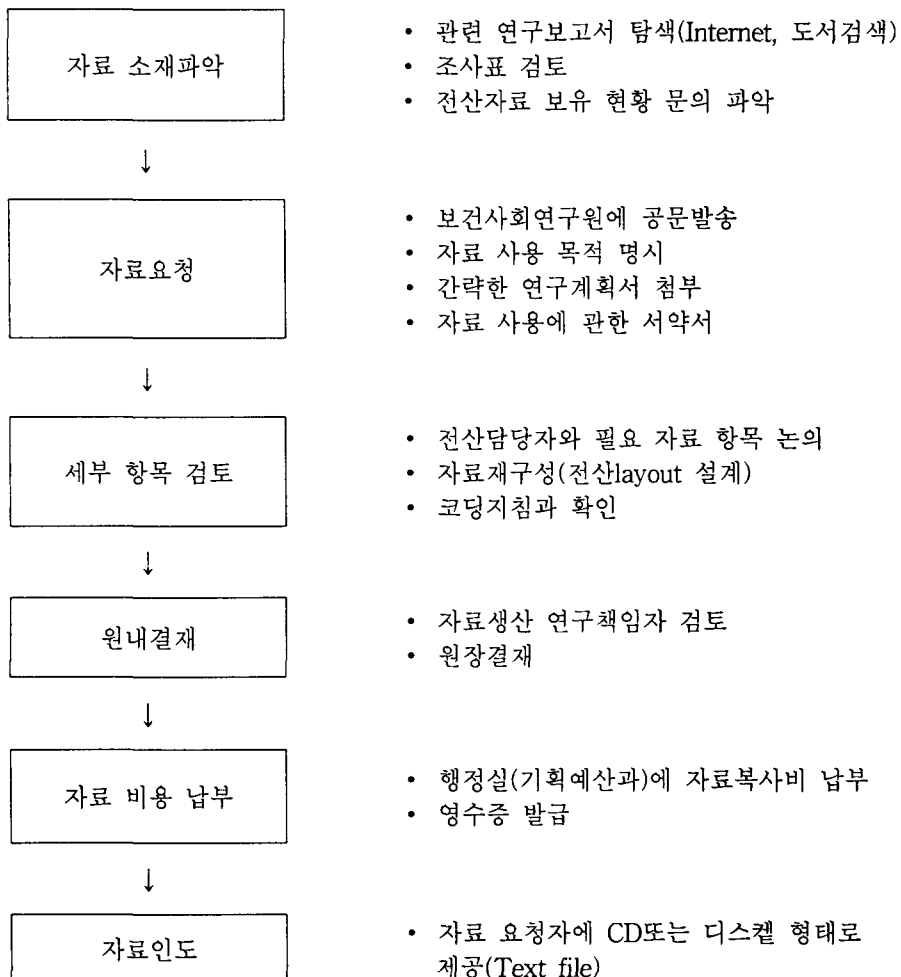
4) 전산자료 담당자, 전화: 380-8239, FAX: 352-9129, 2181, E-mail: cwshin@kihasa.re.kr

<표 7> 자료복사 비용

자료량(Record 수)	복사료(원)
10,000 미만	300,000
10,000 이상 ~20,000 미만	500,000
20,000 이상 ~50,000 미만	700,000
50,000 이상	900,000

주: 1 Record = 80column 기준

[그림 1] 외부 자료이용 절차





## IV. 맺 음 말

우리나라 보건의료 통계자료가 체계적이고 효율적으로 생산되고 외부활용이 활성화되기 위해서는 다음과 같은 사항들이 개선되어야 할 것이다.

첫째, 수집·관리되고 있는 통계자료에 대한 통계적 메타데이터 구축이 필요하다. 통계적 메타데이터는 자료에 대한 설명을 체계적으로 관리하는 방법으로 통계자료가 어떠한 기준과 방법에 의하여 생성되었는가? 에 대한 정보를 알 수 있게 한다. 그러므로 통계적 메타데이터는 통계자료를 이용하는 국민 또는 기관들이 올바르게 자료를 사용할 수 있도록 하며 동일한 방법으로 반복되는 통계조사 사업의 경우 효율적이고 체계적으로 조사가 이루어지도록 하는 지침이 된다.

둘째, 편리한 자료 보급시스템이 구축되어야 한다. 각 기관이 수집·관리되고 있는 자료는 일차적인 목적이 충족된 이후에는 일반 외부 수요자에게 편리하게 보급될 수 있도록 하는 노력이 필요하다. 조사명 및 조사연도별로 원시자료를 재 가공하거나 편집하여 CD-ROM으로 제작하고 자료 목록을 인터넷으로 제공함으로써 자료 수요자가 손쉽게 검색하고 구입할 수 있도록 하는 서비스가 필요하다. 이를 위해서는 수록 할 자료에 대한 재검증과 정리가 필요하며 용역에 의하여 생산된 자료는 용역 의뢰 기관과의 외부 자료 제공에 대한 합의가 필요하다.

셋째, 보건의료 통계자료 생산의 통합과 조정이 필요하다. 유사한 종류의 항목이 중복적으로 조사되고 있으므로 자원이 낭비되고 자료 사용자의 혼돈을 유발할 수 있다. 각 자료수집 체계간의 조정을 통하여 각 자료별 특성 수집 목적을 분명하게 정의하여 효율적인 자료 수집과 적합한 자료 사용이 이루어지도록 하여야 할 것이다.

넷째, 보건의료 통계자료 수집을 위한 기반구축이 필요하다. 보건의료 통계자료는 가구 및 개인, 의료기관, 의료기관이 보유한 기록 등 다양한 대상으로부터 수집된다. 이러한 대상에 대한 과학적인 자료수집 체계구축을 위해서는 조사대상에 대한 모집단(표본 틀)의 확보와 모집단 정보의 지속적인 갱신, 전문 조사원 확보 및 교육, 조사방법론의 개발, 자료처리 시스템의 구축 등, 통계자료 수집을 위한 기반구축이 필요하다.

다섯째, 보건의료 자료수집 전반을 기획·조정·관리하는 보건의료 통계센터 설립이 필요하다. 현재 분산되어 수집하는 보건의료 통계자료를 상호 보완·조정하며, 보건의료 통계자료 전반에 대한 기획과 우선 순위를 결정하고, 개별적으로 수집된 통계자료를 관리하고 보급하는 전담조직이 필요하다. 이러한 전담기관을 통하여 수집된 보건의료 통계자료의 품질을 평가하고 자료의 재활용을 활성화시켜야 할 것이다.