

건강지표 산출을 위한 보건기관통합정보 시스템 활용 및 제고방안

A Study for Producing Health Indicators by Using the Integrated
PHIS(Public Health Information System)

정영철 · 이기호 · 송현종

연구보고서 2011-33

**건강지표 산출을 위한 보건기관통합정보시스템
활용 및 제고방안**

발행일 2011년 12월
저자 정영철 외
발행인 김용하
발행처 한국보건사회연구원
주소 서울특별시 은평구 진흥로 235(우: 122-705)
전화 대표전화: 02) 380-8000
홈페이지 <http://www.kihasa.re.kr>
등록 1994년 7월 1일 (제8-142호)
인쇄 예원기획
가격 5,000원

© 한국보건사회연구원 2011

ISBN 978-89-8187-809-2 93510

머리말

고령화, 의료기술 발전에 따른 의료비의 급증과 더불어 전통적 건강 위협요인과 신종 감염병, 환경질환 등과 같은 새로운 건강위협요인이 빠르게 증가하고 있어 의료시스템에 대한 개선 및 예방적 관리체계를 통한 국민건강보호의 중요성이 부각되고 있다.

전 국가적 사전예방적 보건의료체계 구축에 있어 지역단위 보건소는 중추적 역할을 하면서 많은 건강증진사업들이 추진되고 있으며 이러한 보건소업무의 효율성 향상, 보건의료서비스 개선으로 인한 지역주민의 건강관리능력 향상, 유관기관과의 연계 강화 및 국가 보건정책 선진화를 위하여 보건소 정보화가 추진되고 있다.

보건소정보화는 1980년대 중반부터 시작된 「보건소정보시스템」 개발이 그 요체가 되어 「지역보건의료분야 정보화사업」, 「보건소통합정보시스템」, 「보건기관통합정보시스템」으로 점차 그 명칭이 변화하면서 2011년 2월 현재, 보건기관통합정보시스템은 전체 보건소 중 74%, 전체 보건기관(보건소, 보건지소, 보건진료소, 보건의료원) 중에서는 87% 확산율을 보이고 있다.

한편, 보건사업의 효과 및 영향을 평가하기 위해서는 사업의 과정 및 결과와 관련된 지표가 필수적이며 이는 사업 대상자 및 참여자로부터 추출될 수 있다. 그러므로 현재 지역단위 보건의료체계에서 중심역할을 맡고 있는 보건소사업에 기반하여 지역사회 주민관점, 보건사업관점 두 가지 측면에서의 지표를 생산함에 있어 보건소업무의 효율성 향상, 보

건의료서비스 개선으로 지역주민의 건강관리능력 향상, 유관기관과의 연계 강화 및 국가 보건정책 선진화를 목적으로 하고 있는 보건기관통합정보시스템을 보다 잘 활용하기 위한 방안을 모색하였다.

본 연구는 우리 원의 정영철 연구위원 주관 하에 이기호 전문연구원과 건강보험심사평가원의 송현중 연구위원의 공동연구로 진행되었다. 본 연구진행과정에서 보다 좋은 보고서작성을 위하여 자문과 검독을 해 준 보건복지부 신제수 서기관, 한국보건복지정보개발원 장영미 차장, 가톨릭대학교 김석일 교수, 그리고 본 원의 장영식 연구위원, 김동진 부연구위원에게 감사를 표한다.

2011년 12월
한국보건사회연구원장
김 용 하

목차

Abstract	1
요약	3
제1장 서론	17
제1절 연구추진배경 및 필요성	17
제2절 연구목적 및 범위	19
제3절 연구내용 및 방법	21
제2장 보건소업무 및 보건기관통합정보시스템 현황	25
제1절 보건소업무 현황	25
제2절 보건기관통합정보시스템 구축현황	33
제3장 건강지표 개발 및 보건기관통합정보시스템 활용가능성	51
제1절 국내외 사례고찰	51
제2절 지역사회 주민관점의 건강관리를 위한 건강지표 개발	64
제3절 지역단위 보건사업 평가를 위한 건강지표 현황	71
제4장 결론 및 정책제언	101
참고문헌	105

표 목차

〈표 1- 1〉	지역단위 개인건강지표 개발 영역	20
〈표 2- 1〉	보건소 건강생활실천 통합서비스사업 내용	27
〈표 2- 2〉	보건소사업 현황 및 보건기관통합정보시스템 지원사업 현황	29
〈표 2- 3〉	보건소에서 사용하고 있는 관련정보시스템 현황	32
〈표 2- 4〉	보건기관통합정보시스템 확산현황	34
〈표 2- 5〉	보건소통합정보시스템에서 보건사업별, 정보종류별 구축현황	36
〈표 2- 6〉	보건기관통합정보시스템과의 연계서비스항목 및 내용	38
〈표 2- 7〉	보건기관통합정보시스템의 실적통계정보 현황 (2009년 10월 기준)	40
〈표 2- 8〉	보건기관통합정보시스템의 주요 보건사업실적 통계정보 현황	41
〈표 2- 9〉	보건기관통합정보시스템의 보건사업업무 통계정보 현황	44
〈표 2-10〉	보건기관통합정보시스템의 진료업무 통계정보 현황	45
〈표 2-11〉	보건기관통합정보시스템의 보건행정 업무통계정보 현황	46
〈표 3- 1〉	OECD HCQI 프로젝트의 건강증진, 예방, 진단과 치료의 질평가 지표	52
〈표 3- 2〉	영국 NHS QOF의 일부 지표	54
〈표 3- 3〉	미국 AHRQ의 예방 질지표	55
〈표 3- 4〉	CMS의 PGP 시범사업 지표	56
〈표 3- 5〉	캐나다 일차의료 지표	57
〈표 3- 6〉	지역사회건강조사 내용	59
〈표 3- 7〉	고혈압 적정성 평가 지표	61

Contents

〈표 3- 8〉 김춘배외(2003) 선행연구의 지역건강증진지표	62
〈표 3- 9〉 서영준외(2004) 선행연구의 보건소 건강증진사업 성과평가 지표(결과평가)	62
〈표 3-10〉 질병관리 중재에 대한 평가방법	65
〈표 3-11〉 지역사회 주민관점의 건강지표 제안	69
〈표 3-12〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 지표현황	72
〈표 3-13〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '보건위생' 분야의 세부영역별 평가지표현황	73
〈표 3-14〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '건강증진' 시책의 평가지표 현황	74
〈표 3-15〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '질병관리' 시책의 평가지표 현황	77
〈표 3-16〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '감염병관리' 시책의 평가지표 현황	82
〈표 3-17〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '식품안전관리' 시책의 평가지표 현황	86
〈표 3-18〉 제5기 지역보건의료계획 시·군·구 작성내용	93
〈표 3-19〉 지역건강 현황분석 건강정보 자료변수	95

그림 목차

[그림 2-1] 보건소중심의 국가 건강관리 체계도	26
[그림 2-2] 보건소 건강생활실천 통합서비스사업 서비스제공 흐름도 ...	28
[그림 2-3] 보건기관통합정보시스템의 주요기능	35
[그림 3-1] 지역보건의료계획 추진절차	93

A dark, irregular, ink-blot-like shape with a lighter center, containing the word "Abstract" in a handwritten-style font.

Abstract

A Study for Producing Health Indicators by Using the Integrated PHIS(Public Health Information System)

- This study is aimed at establishing ways to utilize the integrated PHIS(Public Health Information System) to better produce indicators of community-based self-care health management and health project performance, a linchpin in making the country's health care more preventive.
- Started out in the mid-1980s as the Community Health Center Information System, PHIS today is applied to most health care institutions in the country (87 percent of all health care institutions and 74 percent of community health centers, as of February 2011).
- This study finds that PHIS can be used to produce some of the health indicators which were suggested to be an important part of the lifecycle-specific health management models that community health centers provide for different groups.
- Also, some of the health project performance indicators, which take account for a large part of Joint Evaluation Indicators (Ministry of Public Administration and Security) and national

health care planning, can be produced from the same source.

- This study presents the following policy suggestions.
- First, the development of indicators of the performance of community-based health projects requires inter-ministerial efforts.
- Second, the health care indicators this study presented for individual self-care management are subject to further review in terms of their scoring and appropriateness.
- Third, for PHIS to play a key role as intended in producing community-specific health indicators, it needs to be connected and in network with other related systems.
- Fourth, the various indicators—health project performance indicators and other statistics—existing on PHIS should be reviewed extensively and in full for further improvement.
- Fifth, additional efforts need to take place to develop a set of indicators which can demonstrate community-specific health levels in a timely and prompt manner, and which therefore can justify policy support when necessary.
- Sixth, indicators of self-care health management and health project performance should be made accessible through a multiple number of channels including PHIS and the Public Portal (<http://phi.mw.go.kr/portal/index.do>).

요약

1. 연구추진배경 및 목적

- 고령화, 의료기술 발전에 따른 의료비 증가와 더불어 전통적, 신종 건강위협요인의 급증은 의료시스템 개선 및 예방적 관리체계를 통한 국민건강보호의 중요성이 부각됨.
- 사전예방적 보건의료체계 구축에 있어 구심점이 되고 있는 지역단위 보건소기반의 개인 자가 건강관리 건강지표와 보건사업 성과측정 지표 산출을 위한 보건기관통합정보시스템의 활용방안을 모색하고자 함.

2. 보건소업무 및 보건기관통합정보시스템 현황

- 보건소업무는 지역보건법에 의해 국민건강증진·보건교육·구강건강 및 영양관리사업, 모자보건 및 가족계획사업, 노인보건사업, 정신보건에 관한 사항 등 16개 업무영역으로 구성되어 있으며 사전예방적 보건의료체계 구축의 구심점으로 최근 통합건강관리체계 구축을 추진하고 있음.
- 보건소에서는 약 70여개의 국고보조사업을 수행하고 있으며 보건기관통합정보시스템을 비롯하여, 보건소금연클리닉시스템, 전염병관리

정보망, 건강검진관리시스템, 대사증후군관리시스템 등 30여종의 사업관련 정보시스템을 활용하고 있음.

- 보건기관통합정보시스템의 효시는 1980년대 중반부터 시작된 ‘보건소 정보시스템’이며, 그후 농촌형 및 도시형 보건소정보시스템 개발 및 시범사업 실시, 지역보건정보체계 개발을 거쳐 1994년부터 3기에 걸쳐 「지역보건의료분야 정보화사업」이 추진된 후 2005년 10월 「지역보건의료정보화 전략계획」이 수립되어 전국 1,500여개 공공 보건의료기관 대상의 웹기반 표준형 통합정보시스템을 구축·보급해오고 있음.

○ 2011년 2월 보건소 확산율은 74%를 나타냄,

- 보건기관통합정보시스템은 1) 보건기관 업무효율성 향상, 2) 보건의료서비스 개선으로 지역주민의 건강관리능력 향상, 3) 유관기관과의 연계 강화 및 국가 보건정책 선진화를 목적으로 하고 있으며 EMR/진료지원업무시스템, 보건행정/사업시스템, 실적통계자동화시스템, 그리고 내.외부 포털시스템 등 크게 네 부문으로 구성되어 있음.

- 현재 보건기관통합정보시스템은 대상자위주가 아닌 각각의 사업별로 정보가 등록, 관리되고 있어 정보의 신뢰성 및 정합성, 그리고 추후 실적평가지표 산출에도 많은 문제를 야기할 수 있음.

3. 건강지표 개발 및 보건기관통합정보시스템 활용가능성

- 건강증진, 질병예방, 질병관리 영역별 지표에 대한 국내외 사례를 고찰한 결과 구조적인 측면, 공급자 측면, 대상자 측면의 지표로 구분할 수 있으며 이 중 본 연구에서는 대상자측면의 지표에 주안점을 두고자 함.

□ 지역사회 주민관점의 건강관리를 위한 건강지표로는 영유아대상, 학령기 아동/ 청소년 대상, 성인대상, 노인대상, 장애인대상 등 생애주기별 혹은 대상별 영역별 지표를 다음과 같이 제시하고자 함.

- 영유아대상: 결핵예방접종 준수여부, B형간염 예방접종 준수여부, 디프테리아/파상풍/백일해/예방접종 준수여부, 폴리오 예방접종 준수여부, MMR 예방접종 준수여부, 수두 예방접종 준수여부, 일본뇌염 예방접종 준수여부, 인플루엔자 예방접종 준수여부, 장티푸스 예방접종 준수여부, 영유아 건강진단 수검 여부 등
- 학령기아동/청소년대상: 구강보건교육 경험 여부, 잇솔질교육 경험여부, 유치우식 경험여부, 영구치 우식 경험여부, 치면세마 시술 경험 여부, 치아홈메우기시술 경험 여부, 불소도포 시술 경험 여부, 예정된 일정에 맞추어 상담참여 여부, 재활서비스 참여여부
- 성인대상: 영양사업 참여여부, 운동사업 참여여부, 절주사업 참여여부, 비만사업 참여여부, 보건소 만성질환사업 지속참여 여부
- 노인대상: 건강진단 수검 여부, 안검진 수검 여부, 불소도포시술 경험, 스케일링 시술 경험여부, 인플루엔자 예방접종 여부,
- 모성: 식품패키지 처방받은 여부, 보충식품 수령 여부, 영양교육 경험여부, 보건소 모자보건사업 지속참여여부 등
- 장애인대상: 보건소 장애인재활사업 지속참여 여부, 올바른 식습관실천 여부, 절주 실천여부, 1년간 투약일수, 고혈압환자 혈압 재측정 여부, 고혈압환자의 위험요인에 대한 검사수검 여부, 당뇨환자의 위험요인에 대한 검사수검 여부, 고혈압환자의 혈압조절 여부, 당뇨환자의 혈당 조절 여부 등

□ 제시한 개인건강관리 측면에서의 지표는 현재 보건소의 맞춤형 건강관리서비스모델에 있어 자기관리(self-care, self-management)적인

정보제공 측면에서 필요한 지표로서 이에 대한 활용방안과 더불어 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능방안도 모색할 필요가 있음.

- 지역단위 보건사업 평가를 위한 건강지표는 먼저 ‘지방자치단체에 대한 행안부 합동평가지표’와 ‘보건의료계획수립’ 관련에서의 제반 항목으로 이들 지표들에 대한 산출방식을 검토한 결과, 사전적으로 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능성 혹은 산출방안 등은 고려하지 않고 개발하였음을 알 수 있음.
- 그러므로 추후 합동평가지표 개발시 혹은 지역보건의료계획 작성시 침 작업시 사전적으로 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능성 혹은 산출방안 등에 대한 검토 및 논의가 필요하며, 더 나아가 보건기관통합정보시스템에 반영하여 추가적으로 개발이 필요한 영역도 지속적으로 검토해나가야 할 것임.

4. 결론 및 정책제언

- 첫째, 지역단위 보건사업 성과(평가) 측정을 위한 건강지표 개발 시 행정안전부, 보건복지부 등 관련부처 및 관련부서와의 긴밀한 업무 협조·지원체계 구축이 필요함.
 - 지역단위 보건사업에 대한 관련 성과(평가) 지표 선정 시, 사전에 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능성을 적극적으로 검토하여 반영함.
 - 보건기관의 정보화정도 및 보건기관통합정보시스템 사용정도 등도 성과지표로 선정될 수 있도록 긴밀한 업무 협조·지원을 수행함.

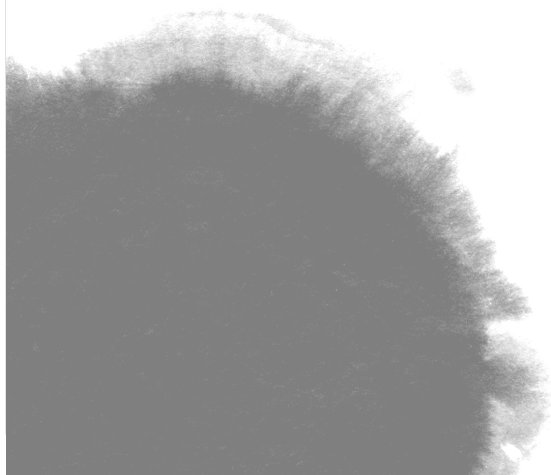
- 둘째, 본 연구에서 제시한 개인차원의 맞춤형 자기관리(self-care, self-management) 건강지표에 대해 추후 평점기준, 타당성 검증 등을 추가로 수행할 필요가 있음.
- 셋째, 지역단위 건강지표 산출에 있어 보건기관통합정보시스템은 구심점으로서의 역할수행을 기대하며 이를 위해서는 관련시스템과의 업무 및 정보연계가 필요함.
 - 보건소 담당자들이 통합적으로 보건기관통합정보시스템을 사용하여 모든 보건사업수행 및 관련지표 산출업무를 단절없이 처리할 수 있도록 업무관련 정보시스템 및 통계관련 정보시스템과의 정보연계 기능을 갖춘 게이트웨이시스템이 포함되어야 함.
- 넷째, 보건기관통합정보시스템에서의 보건사업 실적보고 및 통계자료 생산방안에 있어 기존의 각종지표에 대한 전반적인 검토가 필요함.
 - 필요 건강지표를 보건기관통합정보시스템에서 바로 산출할 수 있도록 지속적인 방안을 강구하여야 함.
- 다섯째, 정책지원측면에서 지역건강수준을 다차원적인 측면에서 시의 적이고 즉시적으로 나타낼 수 있는 통합지표에 대한 추후적인 개발이 필요함.
- 여섯째, 개인차원의 맞춤형 자기관리(self-care, self-management) 건강지표와 지역단위 보건사업 평가를 위한 필요 건강지표에 대한 접근경로를 ‘보건기관통합정보시스템’, ‘공공포털(<http://phi.mw.go.kr/portal/index.do>)’, 관련통계포털시스템 등과 같이 다양화할 필요가 있음.
- 마지막으로 본 연구에서 대상으로 하고 있는 보건기관통합정보시스

템에서 산출 가능한 지역단위 건강지표는 보건소 이용자의 통계로 제한점을 지니고 있음.

- 그러나 현재 보건소를 지역사회의 예방적 보건의료체계에 있어 중심으로 삼고 있으므로 보건기관통합정보시스템은 지역기반의 보건사업에 대한 기획, 실행, 평가에 많은 역할을 수행하여야 함을 강조하고자 함.

01

서론



제1장 서론

제1절 연구추진배경 및 필요성

우리나라는 고령화, 의료기술 발전으로 의료비가 매우 빠르게 증가하고 있는 반면 흡연, 음주, 결핵 등 전통적 건강위험요인과 더불어 신종 감염병, 환경질환 등 새로운 건강위험요인도 빠르게 증가하고 있어 의료시스템에 대한 개선 및 예방적 관리체계를 통한 국민건강보호의 중요성이 부각되고 있다(보건복지부, 2010). 정부가 범국가적인 저출산·고령사회 대응체계 강화를 위해 발표한 ‘제2차 저출산·고령사회 기본계획(새로마지플랜 2015)’에서도 「사전 예방적 보건의료체계 구축」에 대해 생애주기별 맞춤형 건강정보 제공, 건강검진 사후관리 강화 및 수검률 향상, 보건소중심 통합건강관리체계 구축, 건강관리서비스 제도화, 만성 질환자관리 프로그램 도입, U-Health 서비스산업기반 확충 등 세부추진 계획이 포함되어 있다(대한민국정부, 2011).

이와 같은 사전 예방적 보건의료체계 구축에 있어 지역단위 보건소는 그동안 인력증원 및 시설·장비 지원, 보건소 정보화 구축, 보건소 사업 확대 등 인프라가 비약적으로 확충되어 왔으며(보건복지부 건강정책국, 2011년) 보건소단위의 예방중심 건강증진사업들이 많이 추진되고 있다. 최근에는 보건소중심의 통합건강관리체계로써 신체활동, 영양, 비만, 절주 등에 대한 건강증진프로그램을 제공하고, 개인별 맞춤 상담서비스를

제공하는 사전예방적 서비스인 ‘건강생활실천 통합서비스사업’을 추진하고 있다.

이러한 보건소의 업무효율성 향상, 보건의료서비스 개선으로 지역주민의 건강관리능력 향상, 유관기관과의 연계 강화 및 국가 보건정책 선진화를 위해 보건소 정보화가 추진되고 있다. 보건소 정보화는 1980년대 중반부터 시작된 『보건소정보시스템』 개발이 그 요체가 되어 국민복지망 6개 부문 중 『지역보건의료분야 정보화사업』, 『보건소통합정보시스템』, 『보건기관통합정보시스템』으로 그 명칭이 변화하면서 2011년 2월 현재, 보건기관통합정보시스템은 87% 확산율을 보이고 있다).

이러한 보건기관통합정보시스템은 그동안 보건소의 업무효율성 향상 측면, 시스템의 기능과 성능의 편의성과 만족도측면, 시스템 개발의 적절성 및 품질관리측면 등 다양한 측면에서 관심을 받아왔다. 보건기관통합정보시스템은 그동안 보건소의 제반업무 지원측면에서 상당한 성과를 나타내고 있으나 아직도 많은 부문에서 개선의 필요성이 부각되고 있다. 그 중에서도 ‘실적/통계’ 부문에 있어서는 보고용 서식 위주의 통계, 다양한 통계요구에 대한 만족할만한 산출 미흡, 매년 실적통계서식 변화에 따른 제공시기 지연 등이 문제점으로 지적되고 있으며 다양한 정보수집 및 가공을 통한 정책수립 지원이 요구되고 있다(박주희 외, 2010).

한편, 국가 및 지역단위의 보건지표 혹은 건강지표는 한 나라 혹은 해당지역의 보건상태나 건강수준을 나타내는 중요한 정보로써, 세계보건기구에서는 한 나라의 보건상태 또는 건강수준을 나타내는 건강지표가 보건사업의 실행 및 결과를 모니터하여 사업의 효과 및 영향을 평가하기 위한 중요한 자료로 사용된다고 하였으며(WHO, 1981), 이승욱(2011)은 각종 건강관련사업계획을 수립하기 위하여 혹은 변화하는

1) 보건소의 경우에는 74% 확산율을 나타냄.

건강상태를 모니터링하기 위하여 보건지표의 정보는 필수적이라고 하였다. 최근에는 효과 및 영향이라는 표현보다는 질(quality) 이나 성과(performance)라고 표현하는 경향이 있다. 이것은 국가 차원에서 뿐만 아니라 지역사회 차원의 보건사업에도 적용될 수 있으며 OECD를 비롯한 국제기구나 미국, 영국 등의 선진국에서도 질 평가 및 성과 평가를 국가 차원 혹은 지역 차원에서 실시하고 있다. 지역사회 실정에 적합한 건강지표를 개발하는 것은 지역사회 보건사업의 효과 및 영향을 평가할 수 있는 중요한 자료가 될 뿐 아니라 개인측면에서는 예방측면에서 건강상태를 모니터링하여 자기관리할 수 있는 근거가 될 수 있는 것이다.

보건사업의 효과 및 영향을 평가하기 위해서는 사업의 과정 및 결과와 관련된 지표가 필수적으로 생산되어야 하며 이와 같은 지표는 사업 대상자 및 참여자로부터 추출될 수 있는데 관점에 따라 지역사회 주민 관점, 보건소 사업수행주체인 보건소관점에서 살펴볼 필요가 있으며 이러한 지표는 현재 지역단위 보건의료체계에서 중심역할을 맡고 있는 보건소사업에 근간하여야 한다. 그러므로 본 연구에서는 이러한 두가지 측면에서의 지표를 생산함에 있어 보건소업무의 효율성 향상, 보건의료 서비스 개선으로 지역주민의 건강관리능력 향상, 유관기관과의 연계강화 및 국가 보건정책 선진화를 목적으로 하고 있는 보건기관통합정보시스템을 보다 잘 활용하기 위한 방안을 모색하고자 한다.

제2절 연구목적 및 범위

본 연구는 사전예방적 보건의료체계 구축에 있어 지역단위 개인의 건강관리측면에서의 건강지표에 대한 중요성 및 필요성을 강조함과 더불어 보건사업의 성과측정을 위한 건강지표를 산출하기 위하여 보건기관

통합정보시스템을 보다 잘 활용하고자 하는 것이다.

이를 위해 첫째, 개인 건강관리차원에서의 건강지표는 정형화된 지표를 생산함으로써 건강관리에 도움을 받을 수 있으나 현재 보건소단위에서 활용되고 있는 것이 없으므로 본 연구에서 이를 개발하여 보건기관 통합정보시스템에서 산출가능한지 검토하여 제안하고자 한다. 본 연구에서 개발하고자 하는 개인 건강관리차원에서의 건강지표는 단순히 보건소 업무성과를 평가하기 위한 것이 아니라 보건소 사업대상자 측면에서 개발하고자 하는 것이므로 생애주기별 보건소 업무영역과 대상자를 혼합하여 연구범위를 설정하였다. 먼저 보건소 업무영역은 OECD에서 제시하고 있는 「건강증진, 예방, 일차의료의 연속성 모델」에 기반하여 건강증진(health promotion), 질병예방(primary prevention), 질병관리(disease management)의 세 분야로 구분하였다. 이 때 보건소 진료 업무는 소비자 측면에서의 건강지표 개발에는 타당하지 않다고 판단되어 진단/치료 대신 유병자를 대상으로 하는 질병관리에 초점을 두는 지표를 개발하는 것으로 조정하였다(표 1-1 참조).

〈표 1-1〉 지역단위 개인건강지표 개발 영역

구분	건강증진	질병예방	질병관리
영유아		- 전염병관리(예방접종) - 모자보건	
학령기아동/ 청소년	- 구강보건	- 구강보건	- 정신보건
성인	- 지역특화 건강행태개선		- 만성질환관리
노인		- 노인보건복지	- 구강보건 - 노인보건복지
모성	- 임신부 및 영유아 보충 영양	- 모자보건	
취약계층	- 맞춤형 방문건강관리		- 맞춤형방문건강관리
장애인			- 지역사회 중심 재활

둘째, 지역단위 보건사업 평가차원의 건강지표는 사업의 과정 및 결과에 대한 지표로 현재 지방자치단체 업무에 대한 평가로 2008년부터 행안부중심으로 시행하고 있는 ‘지방자치단체에 대한 행안부 합동평가 지표’²⁾와 매4년마다 지방자치단체에서 수립하게 되어 있는 ‘지역보건의료계획’에서의 필요 지표를 본 연구의 대상범위로 선정하여 보건기관통합정보시스템에서 산출할 수 있는 지를 검토하고자 한다.

마지막으로 이러한 개인 건강관리차원의 건강지표 및 보건사업 평가차원의 건강지표를 보건기관통합정보시스템에서 보다 잘 산출할 수 있는 방안을 제시하고자 한다.

제3절 연구내용 및 방법

본 연구 제1장 ‘서론’에서는 연구추진배경 및 필요성, 연구목적 및 범위, 연구내용 및 방법을 포함하였다.

제2장 ‘보건소업무 및 보건기관통합정보시스템 현황’에서는 지역보건법에 의한 보건소업무와 보건소 건강생활실천 통합서비스사업을 소개하고, 보건기관통합정보시스템의 연혁, 구축내용, 실적통계정보 산출현황, 보건기관통합정보시스템에 대해 그동안 기존문헌 등을 통해 논의되었던 문제점 및 정책제언들을 정리하여 본 연구의 대상인 보건소와 보건기관통합정보시스템에 대한 보다 폭넓은 이해를 돕고자 하였다.

제3장 ‘건강지표 개발 및 보건기관통합정보시스템 활용가능성’에서는 전문가 검토를 통해 건강지표에 대한 국내외 사례들을 살펴본 후, 이에 기반하여 생애주기별 대상별 개인건강 자가관리 측면의 지표를 개발하

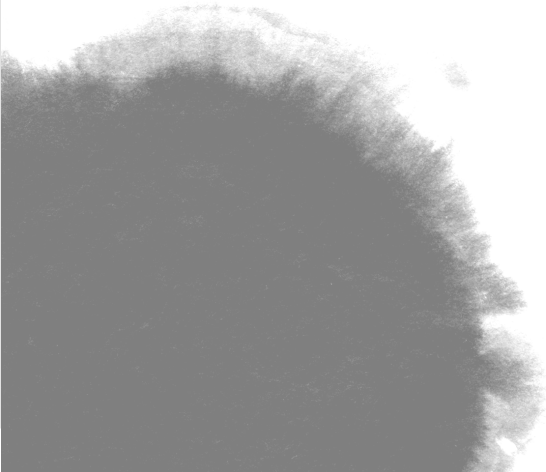
2) 『정부업무평가 기본법』제21조(국가위임사무등에 대한 평가)에 의해 1999년부터 실시하고 있으며, 처음에는 행정안전부의 합동평가와 각 중앙부처의 개별평가로 이원화되어 운영해 오다 지방자치단체에 대한 업무부담 과중, 평가의 객관성과 신뢰성 우려 등의 문제점이 지적되면서 2008년부터 행안부중심의 통합합동평가로 운영됨.

였다. 더불어 현재 지방자치단체에 대한 행안부 합동평가지표, 지역보건 의료계획 등의 지역 보건사업 평가지표에 대한 각각의 산출방식을 검토 하여 보건기관통합정보시스템 전담운영기관에서 현 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능성을 타진하였다.

마지막 장인 제4장 ‘결론 및 정책제언’에서는 개인건강 자가관리측면의 지표와 더불어 현재 사용중인 지역단위 보건사업 평가지표를 현 보건기관통합정보시스템을 통해 산출할 수 있는 방안과 더불어 이러한 건강지표산출에 있어 보건기관통합정보시스템의 역할과 입지를 제고할 수 있는 방안에 대한 정책적인 제언을 제시하였다.

02

보건소업무 및 보건기관통합정보시스템 현황



제2장 보건소업무 및 보건기관통합정보시스템 현황

본 장에서는 보건기관통합정보시스템의 중심인 보건소 업무와 더불어 보건기관통합정보시스템의 연혁과 내용에 대해 살펴보고자 한다.

제1절 보건소업무 현황

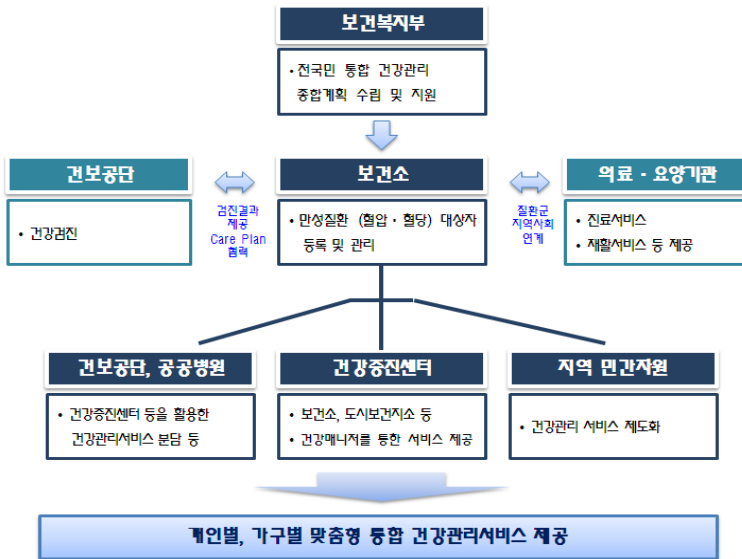
보건소(보건의료원 포함)와 보건지소는 각각 지역보건법 시행령 제7조(보건소의 설치), 시행령 제8조(보건지소의 설치)에 의해 시·군·구별 1개소씩, 읍·면(보건소 설치 읍·면은 제외)마다 1개소씩 설치되어 있으며 보건소에서 수행하는 업무는 지역보건법 제9조(보건소의 업무)에 다음과 같은 16개항으로 제시되어 있다.

1. 국민건강증진·보건교육 구강건강 및 영양관리사업
2. 감염병의 예방·관리 및 진료
3. 모자보건 및 가족계획사업
4. 노인보건사업
5. 공중위생 및 식품위생
6. 의료인 및 의료기관에 대한 지도등에 관한 사항
7. 의료기사·의무기록사 및 안경사에 대한 지도등에 관한 사항
8. 응급의료에 관한 사항
9. 농어촌등보건의료를위한특별조치법에 의한 공중보건의사·보건진료원 및 보건진료소에 대한 지도등에 관한 사항

10. 약사에 관한 사항과 마약·향정신성의약품의 관리에 관한 사항
11. 정신보건에 관한 사항
12. 가정·사회복지시설등을 방문하여 행하는 보건의료사업
13. 지역주민에 대한 진료, 건강진단 및 만성퇴행성질환등의 질병관리에 관한 사항
14. 보건에 관한 실험 또는 검사에 관한 사항
15. 장애인의 재활사업 기타 보건복지부령이 정하는 사회복지사업
16. 기타 지역주민의 보건의료의 향상·증진 및 이를 위한 연구등에 관한 사업

이러한 보건소는 사전예방적 보건의료체계 구축의 구심점으로써, 정부는 보건소중심의 통합건강관리체계 구축을 추진하고 있다(그림 2-1 참조).

[그림 2-1] 보건소중심의 국가 건강관리 체계도



자료: 보건복지부(2010), 보건소 사전예방적 건강관리체계 구축 추진계획(안).

특히 이 중 보건소는 건강위험군에 대한 건강증진서비스를 강화하고 지역사회 건강 환경조성 및 건강생활 실천에 대한 인식 확산을 위해 ‘건강생활실천 통합서비스사업’ 즉 지역의 특성에 맞는 신체활동, 영양, 비만, 절주 등에 대한 건강증진 프로그램을 제공하고, 개인별 맞춤형 상담서비스를 통해 만성질환 위험요인을 감소시키기 위한 사전예방 중심의 서비스를 추진하고 있다. ‘건강생활실천 통합서비스사업’은 지역사회 건강증진 프로그램과 개인별 교육상담프로그램(건강웬스톱서비스 프로그램)으로 구성되어 있다(표 2-1 참조, 그림 2-2 참조).

〈표 2-1〉 보건소 건강생활실천 통합서비스사업 내용

제공서비스		내용								
지역사회 건강증진 프로그램	대국민 건강증진 교육	- 영양, 운동, 비만, 금연, 절주 교육 <ul style="list-style-type: none"> 1회성 교육: 건강증진, 건강생활실천 인식 개선, 1회 20인 이상, 40분 이상 교육 반복교육: 청소년 비만 대상 주 1회 6주 프로그램(1회 30분) 								
	홍보 및 캠페인, 환경조성사업 및 제도 개선									
개인별 교육상담 프로그램 (건강웬스톱서비스 프로그램)		- 대상자별 전담 ‘건강매니저 ¹⁾ ’를 통한 수준별(위험군, 질환군 등) 통합건강관리서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> 국가검진결과 설명, 만성질환 및 건강생활실천(운동, 영양, 비만, 금연 등) 교육상담 								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th>대상</th> <th>서비스</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>건강군</td> <td>생활습관 및 검진결과 상담, SMS제공, 행동변화단계상담(전화상담)</td> </tr> <tr> <td>위험군</td> <td>생활습관 및 검진결과 상담, SMS지속 관리, 신체활동·영양 집중상담, 행동변화단계상담, 건강실천계획 제공</td> </tr> <tr> <td>질환군</td> <td>생활습관 및 검진결과 상담, SMS지속 관리, 신체활동·영양 집중상담, 행동변화단계상담, 건강실천계획 제공</td> </tr> </tbody> </table>	대상	서비스	건강군	생활습관 및 검진결과 상담, SMS제공, 행동변화단계상담(전화상담)	위험군	생활습관 및 검진결과 상담, SMS지속 관리, 신체활동·영양 집중상담, 행동변화단계상담, 건강실천계획 제공	질환군	생활습관 및 검진결과 상담, SMS지속 관리, 신체활동·영양 집중상담, 행동변화단계상담, 건강실천계획 제공
	대상	서비스								
	건강군	생활습관 및 검진결과 상담, SMS제공, 행동변화단계상담(전화상담)								
	위험군	생활습관 및 검진결과 상담, SMS지속 관리, 신체활동·영양 집중상담, 행동변화단계상담, 건강실천계획 제공								
질환군	생활습관 및 검진결과 상담, SMS지속 관리, 신체활동·영양 집중상담, 행동변화단계상담, 건강실천계획 제공									

주: 1) 의사, 간호사등 보건전문가로 전문인력 교육과정을 이수한 자

[그림 2-2] 보건소 건강생활실천 통합서비스사업 서비스제공 흐름도



자료: 공공보건포털사이트, <http://g-health.kr/portal/index.do>, 2011년 11월 현재.

현재 보건소단위에서는 16개업무영역별 약 70여개의 국고보조사업을 수행하고 있으며 이 중 생애전환기 건강검진사업, 국가암조기검진사업, 임신부 및 영유아 영양플러스사업, 지역특화건강행태개선사업, 필수예방

접종사업, 선천성대사이상검사 및 환아관리사업, 맞춤형 방문건강관리사업 등 40여개사업에 대해 보건기관통합정보시스템이 지원하고 있다(표 2-2 참조).

〈표 2-2〉 보건소사업 현황 및 보건기관통합정보시스템 지원사업 현황

기능	주요사업	보건소통합정보시스템 지원사업
국민건강증진/보건교육/구강건강 및 영양개선사업	<ul style="list-style-type: none"> - 건강증진서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 심뇌혈관 예방관리, 간강생활 실천 통합서비스, 금연클리닉, 맞춤형 방문 건강관리, 영양플러스, 생애전환기 건강진단, 영유아 건강검진, 영유아 발달장애 정밀진단비 지원 - 구강보건서비스 	<ul style="list-style-type: none"> - 생애전환기 건강검진 - 영유아 건강검진 - 국가암 조기검진 - 구강보건실 설치운영 - 노인의치보철 - 임신부및영유아 영양플러스 - 지역특화건강행태 개선사업 - 한의약건강증진 지자체보조
가정 및 사회복지시설등을 방문하여 행하는 보건의료사업	<ul style="list-style-type: none"> • 보건소 구강보건실 및 센터, 학교구강보건실 및 양치교실, 노인의치보철사업, 노인 불소도포 스케일링사업, 불소용액양치사업, 수돗물 불소 농도 조정사업, 장애인 구강진료센터, 구강보건 이동진료차량지원 	<ul style="list-style-type: none"> - 맞춤형 방문건강관리사업 - 재가암환자지원 사업
모자보건 및 가족계획사업	<ul style="list-style-type: none"> - 가족건강서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 임신부 및 영유아 등록관리, 산모건강관리(임산부/아동 건강관리), 가임기여성 건강 증진, 미숙아/선천성이상아 의료비 지원, 난청조기진단(신생아 청각선별검사), 취학전 아동 실명예방, 난임 부부 시술비지원, 산모신생아도우미 지원 	<ul style="list-style-type: none"> - 체외수정시술비지원 지자체 경상보조 - 건강한 임신출산을 위한 건강정보등록 - 산모신생아도우미지원자치단체경상보조 - 임신부아동건강관리 - 선천성대사이상검사 및 환아관리 - 미숙아 및 선천성이상아 의료비 지원
노인보건사업	<ul style="list-style-type: none"> - 노인보건서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 치매상담센터, 치매조기검진 • 치매치료관리비 지원 	<ul style="list-style-type: none"> - 노인건강프로그램 지자체보조 - 노인안검진 및 개인수술 - 배회기능어르신인식표 나누어드리기사업 - 치매상담센터 운영

기능	주요사업	보건소통합정보시스템 지원사업
정신보건에 관한 사항	<ul style="list-style-type: none"> - 정신보건서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 정신보건센터, 아동청소년 정신보건사업, 생명사랑 및 자살예방사업, 알코올상담센터, 건전음주사업, 마약류 중독자 치료보호사업, 정신질환 편견해소 및 인식개선사업, 정신건강상담전화 	<ul style="list-style-type: none"> - 정신보건센터운영 - 알콜상담센터운영 - 아동청소년정신보건 - 정신보건시설운영 - 정신의료기관설치운영
지역주민에 대한 진료, 건강진단 및 만성퇴행성질환등의 질병관리에 관한 사항	<ul style="list-style-type: none"> - 일반진료 - 치과진료 - 한의약서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 한약지역보건사업, 한의약 건강증진Hub보건소 사업, 한방기능보강사업 - 만성퇴행성질환자의 등록/관리 - 질병관리서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 희귀난치성질환자 의료비 지원사업 - 암관리서비스 <ul style="list-style-type: none"> • 국가암조기검진, 암환자 의료비 지원, 재가 암환자관리, 지역암센터, 말기암환자 완화의료서비스 	<ul style="list-style-type: none"> - 심뇌혈관질환예방관리 지자체 보조 - 아토피천식예방 관리 - 희귀난치성질환의료비지원 - 소아암환자의료비지원
장애인재활사업/기타 보건복지부령이 정하는 사회복지	<ul style="list-style-type: none"> - 장애인의 파악/관리 - 장애인의 검진/재활상담 및 시설에의 입소 	<ul style="list-style-type: none"> - 장애인사회활동지원 자치단체경상보조
기타 지역주민의 보건의료의 향상/증진 및 이를 위한 연구등에 관한 사업	<ul style="list-style-type: none"> - 지역주민에 대한 각종 질병의 유병률 조사 	<p style="text-align: center;"><해당사항 없음></p>
전염병의 예방/관리 및 진료	<ul style="list-style-type: none"> - 법정전염병 및 지정전염병의 예방/관리 - 후천성면역결핍증 관리 - 결핵관리 	<ul style="list-style-type: none"> - 예방접종대상 전염병 관리사업 - 필수예방접종사업 - 인플루엔자관리사업 - 2차홍역예방접종사업 - 예방접종후 이상반응관리사업 - 결핵관련 지자체보조사업 - 성인 암환자의료비지원 - 에이즈 및 성병예방지자체보조 - 한센병환자관리지원 경상보조

기능	주요사업	보건소통합정보시스템 지원사업
- 공중위생 및 식품위생		<해당사항 없음>
- 의료인 및 의료기관에 대한 지도등에 관한 사항		<해당사항 없음>
- 의료기사/의무기록사 및 안경사에 대한 지도등에 관한 사항		<해당사항 없음>
- 응급의료에 관한 사항		<해당사항 없음>
- 농어촌등 보건요료를 위한 특별조치법에 의한 공중보건조사/보건진료원 및 보건진료소에 대한 지도등에 관한 사항	- 농어촌보건소등 이전신축사업 - 공중보건조사 배치 및 복무 관리에 관한사업	
- 약사 및 대마관리에 관한 사항		<해당사항 없음>
- 보건에 관한 실험 또는 검사에 관한 사항		<해당사항 없음>

자료: 공공보건포털사이트, <http://g-health.kr/portal/index.do> 및 2010년 각 업무지침 기준 기준

또한 보건소에서는 사업형태에 따라 총 30종의 관련정보시스템을 활용하고 있다. 먼저 복지부주관시스템인 보건소통합정보시스템, 보건소금연클리닉시스템, 산모신생아도우미 등 3종을 사용하고 있으며 질병관리본부 주관시스템으로는 전염병관리정보망 등 18종의 정보시스템을 사용하고 있다. 그 밖에 건강보험관리공단, 심평원, 식약청, 행정안전부, 지자체 등이 주관하고 있는 9개 관련정보시스템을 사용하고 있다(표 2-3 참조). 이들 시스템들은 해당사업별 각각의 독립적인 시스템으로써, 사용자 계층도 다를 뿐 아니라 이들을 사용하기 위하여 별개로 접속하고 있어 보건소 담당자입장에서는 통합적인 활용 자체가 어려운 실정이다.

〈표 2-3〉 보건소에서 사용하고 있는 관련정보시스템 현황

구분	소관기관	시스템명	운영부서
1	보건복지부	보건소통합정보시스템	건강정책과
2		보건소급연클리닉	건강증진과
3		산모신생아도우미(바우처)	사회서비스사업과
4	질병관리본부	예방접종행정지원시스템	예방접종관리과
5		결핵정보통합관리시스템	에이즈결핵관리과
6		회귀난치성질환관리시스템	심혈관회귀질환과
7		전염병웹보고시스템	전염병감시과
8		전염병웹통계시스템	
9		전염병감시시스템	
10		역학조사시스템	역학조사과
11		교육시스템	정보화TF/예방접종관리과/만성병조사과/전염병관리과/혈액안전감시과/심혈관회귀질환과
12		실험실감시시스템	결핵호흡기세균과/장내세균과/약제내성과/인수공통감염과/질병매개곤충과
13		정보보증시스템	정보화TF
14		감시실시간모니터링시스템	인플루엔자바이러스과/호흡기바이러스과
15		임상연구정보공유시스템	심혈관회귀질환과
16		검역전산망	검역지원과
17		에이즈정보망	에이즈결핵관리과
18		아토피천식포털	만성병조사과
19		국가건강검진지원시스템	
20		지역사회건강조사지원시스템	
21	입국자추적 및 대량환자관리시스템	전염병관리과	
22	건보공단	건강검진관리시스템	
23	심평원	심사청구시스템	
24		DUR시스템	
25	식약청	미약관리시스템	
26	행안부	새올행정시스템	
27		지자체	
28	지자체	대사중후군관리시스템	
29		GIS방역관리시스템	
30		유헤스케어시스템	

자료: 보건복지부 내부자료, 2010년 4월 현재.

제2절 보건기관통합정보시스템 구축현황

1. 연혁

보건소를 중심으로 한 정보화사업은 1980년대 중반부터 시작된 ‘보건소정보시스템’ 개발이 그 요체가 되었다. 먼저 1986년부터 1987년까지 연세대학교 의과대학 인구 및 보건개발연구소와 한국인구보건연구원(현 한국보건사회연구원)에서는 보건복지부와 세계보건기구의 지원을 받아 경기도 강화군 보건소를 대상으로 ‘농촌형 보건소정보시스템’을 개발하여 시범사업을 실시하였으며 1988년부터 1989년까지 한국인구보건연구원(현 한국보건사회연구원)에서는 서울 도봉구 보건소를 대상으로 ‘도시형 보건소정보시스템’을 개발하여 시범사업을 실시하였다. 이는 기존의 보건소 업무를 전산화하여 업무처리 간소화 및 생산성 향상을 위한 종합정보시스템으로 이를 기반으로 1990년 8월부터 수원시 권선구 보건소를 대상으로 보건소내 LAN을 구축하고 민원종합업무와 보건사업업무를 전산화하는데 중점을 두었다.

이후 1993년부터 1994년까지 한국보건사회연구원과 서울대학교, 연세대학교, 영남대학교, 전남대학교, 한림대학교등 6개 기관이 ‘지역보건정보체계 개발 사업단’을 구성하여 보건복지부 및 세계보건기구 지원으로 보건소정보시스템 전국 확대를 위한 모형을 개발하여 수원시 권선구 보건소와 대구 남구 보건소에서 시범사업을 실시하였다.

한편, 1992년 2월 정부는 대국민 보건복지서비스 증진과 국가의 대외경쟁력확보 기반 마련을 목적으로 ‘행정전산망추진위원회’를 구성하여 제2차 행정전산망사업으로 ‘국민복지망’ 사업을 선정하였다. ‘국민복지망’사업은 지역보건의료부문, 병의원부문, 의료보험부문, 식품의약품부문, 국민연금부문, 보건복지 행정부문 등 6개 분야로 구성되어 1994년 10월 ‘국민복지망 기본계획’이 수립되었다.

국민복지망 6개 부문 중 지역보건의료부문이 우선추진과제로 선정되어 『지역보건의료분야 정보화사업』은 1994년부터 보건소를 중심으로 제1기(1994~1997년) ‘보건소 전산화프로그램 개발’, 제2기(1998~2001년) ‘지역보건의료망 기반구축’, 제3기(2002~2005년) ‘지역보건의료망 기반강화’ 단계별로 추진되었다.

이후 급속한 정보기술발달과 보건의료환경변화에 따라 국가 e-Health 사업을 선도하고 보건행정의 선진화를 위하여 2005년 10월 ‘지역보건의료정보화 전략계획’을 수립하게 되었다. 이에 따라 전국의 공공 보건기관(보건소/지소, 보건의료원)에서 개별적으로 구축하여 운영하던 보건소정보시스템을 통합 구축하고 전국 보건기관을 연계하고 보건행정 서비스 수준을 제고하기 위해 전국 1,500여개 공공 보건의료기관(보건소, 보건지소, 보건의료원)을 대상으로 웹기반의 표준형 통합정보시스템을 구축·보급해오고 있다(보건기관통합정보시스템).

2011년 2월 현재, 보건기관통합정보시스템은 87% 확산율을 보이고 있으며 그 중 보건소의 경우에는 74% 확산율을 나타내고 있다(표 2-4 참조).

〈표 2-4〉 보건기관통합정보시스템 확산현황

구분	기관수	확산		미확산	
		기관수	%	기관수	%
계	3,494	3,056	87	438	13
보건의료원	17	6	35	11	65
보건소	236	174	74	62	26
보건지(분)소	1,333	968	73	365	27
보건진료소	1,908	1,908	100	0	0

자료: 보건복지부 내부자료, 2011년 2월 현재.

2. 구축내용

보건기관통합정보시스템은 1) 보건기관 업무효율성 향상, 2) 보건의료서비스 개선으로 지역주민의 건강관리능력 향상, 3) 유관기관과의 연계 강화 및 국가 보건정책 선진화를 목적으로 하고 있으며 EMR/진료지원업무시스템, 보건행정/사업시스템, 실적통계자동화시스템, 그리고 내·외부 포털시스템 등 크게 네 부문으로 구성되어 있으며(그림 2-3 참조) 2012년에는 보건진료소시스템과의 통합을 계획하고 있다.

[그림 2-3] 보건기관통합정보시스템의 주요기능



보건복지부, 보건소통합정보시스템 구축 및 운영현황, 2010.6.

이러한 보건기관통합정보시스템에 있어 각각의 관련사업별 구축항목들을 살펴본 결과 개인식별정보, 인구통계학적 정보, 응급의료 및 필수 정보, 임상 및 유전자 건강정보, 정신 및 심리적 건강정보, 신체활동정보, 보험 및 재정관련정보, 기타로 구분하였을 때 <표 2-5>와 같은 구성을 알 수 있다.

〈표 2-5〉 보건소통합정보시스템에서 보건사업별, 정보종류별 구축현황

번호	사업명	개인 식별 정보 ¹⁾	인구 통계학적 정보 ²⁾	응급 의료 및 필수 정보 ³⁾	생의학, 임상 및 유전자 건강정보 ⁴⁾	정신 및 심리적 건강 정보 ⁵⁾	신체 활동 정보 ⁶⁾	보험 및 재정 관련 정보 ⁷⁾	기타 ⁸⁾
1	지역특화건강행태 개선사업(영양,비만)	19	1	3	23	1	4	2	32
4	지역특화건강행태 개선사업(운동)	20	2	1	15	0	26	2	38
3	임산부및영유아보충 영양사업 (영양플러스사업)	20	9	4	16	0	49	24	62
4	구강보건사업(구강보건실설치운영)	18	2	0	14	0	0	0	26
5	구강보건사업(어린이충치예방)	18	2	0	1	0	0	0	26
6	구강보건사업(노인장애인가구건강관리)	20	2	0	10	2	0	10	29
7	건강검진(생애전환기 건강진단지자체 건강보조)	12	3	2	45	2	4	4	6
8	건강검진(국가암조기검진자체보조)	12	3	2	27	0	0	4	4
9	건강검진 [영유아건강검진(의료급여자치단체 건강보조)]	12	3	1	36	0	1	4	4
10	맞춤형방문건강관리사업(맞춤형방문건강관리사업)	38	24	30	410	18	35	27	116
11	맞춤형방문건강관리사업(재가암환자치원사업)	36	24	15	93	11	4	22	96
12	모자보건사업(체외수정기술비지원자체 건강보조)	27	5	3	47	0	0	9	87
13	모자보건사업(건강한임신출산을위한건강정보등록)	24	6	9	35	0	0	6	55
14	모자보건사업(임산부아동건강관리)	20	4	10	48	0	6	0	40
15	모자보건사업(선천성대사이상검사 및환이관리)	21	3	3	10	0	0	8	39

번호	사업명	개인 식별 정보 ¹⁾	인구 통계학적 정보 ²⁾	응급 의료 및 필수 정보 ³⁾	생의학, 임상 및 유전자 건강정보 ⁴⁾	정신 및 심리적 건강 정보 ⁵⁾	신체 활동 정보 ⁶⁾	보험 및 재정 관련 정보 ⁷⁾	기타 ⁸⁾
16	모자보건사업(미숙아 및선천성이상아 의료비지원)	23	3	2	23	0	0	8	46
17	모자보건사업(산모신 생아도우미지원 자치단체경상보조)	21	4	1	1	0	0	10	51
18	만성질환관리사업(심 뇌혈관질환예방관리 지자체보조)	26	2	9	57	1	4	0	64

- 주: 1) 성명, 주민등록번호, 전화번호, 주소, 보험증번호, 등록번호, ID
 2) 성별, 국적, 연령, 혼인, 직업, 종교, 사망, 경제상태
 3) 혈액형, 투약(처방)정보, 검사정보, 응급여부, 알러지, 과거력, 질병력, 가족력
 4) 진료정보, 검사정보, 투약(처방)정보, 검사정보, 과거력, 질병력, 가족력, 전염병
 5) 심리검사, 정신질환 상담, 스트레스
 6) 체중, BMI, 영양
 7) 보험증번호, 보험조건, 계좌정보, 수가, 보험자격
 8) 기관명, 발급번호

이는 각 사업별로 개인식별 정보등이 중복 구축되어 있는 것으로 보건기관통합정보시스템의 경우, 아직도 대상자위주가 아닌 사업위주의 정보구성으로써 중복된 정보가 등록되어 정보의 신뢰성 및 정확성, 그리고 추후 실적평가지표 산출에도 많은 문제를 야기할 수 있다 하겠다.

한편 현재 보건소통합정보시스템에서는 사회복지통합관리망, 질병관리본부의 관련시스템, 행정정보공유센터, 서울행정시스템, 신용카드밴사, 한국정보통신산업협회, 대구응급의료정보센터, 한국보건복지정보개발원(상담센터) 등과 관련항목에 대해 연계서비스를 제공하고 있다(표 2-6 참조). 그러나 앞 <표 2-5>에서 나타난 바와 같이 각 사업별로 구축되어 있는 개인 식별정보가 모두 일치한다고 보장할 수 없어 연계정보의 경우에도 문제소지가 있을 수 있다.

〈표 2-6〉 보건기관통합정보시스템과의 연계서비스항목 및 내용

번호	연계항목	연계기관	송/수신
1	기초생활수급자정보	사회복지통합관리망	수신
2	소년소녀가장정보		
3	장애인정보		
4	시설기본정보		
5	시설입소정보		
6	시설종사자정보		
7	입산부 및 영유아 영양보충		송신
8	노인의치보철		
9	방문보건사업		
10	미숙아선천성이상아 의료비지원		
11	불임부부체외수정 시술비 지원		
12	안검진 및 개인수술사업		
13	예방접종등록정보 연계	질병관리본부 (예방접종과)	송신
14	과거접종력조회 연계		수신
15	적기적합 및 이상반응 정보연계		
16	백신정보 연계		
17	Recall/Remind 정보연계		
18	결핵검사의뢰 연계	질병관리본부 (에이즈결핵과)	송신
19	결핵검사결과 연계		수신
20	결핵검진 접수 및 결과대장		송신
21	잠복결핵감염치료자 등록퇴록대장		
22	재고관리		
23	결핵환자신고		
24	보험자격정보 연계		
25	검진기관지정신청정보	건강보험공단	수신
26	검진기관지정신청정보입력(검진입력)		
27	검진기관지정신청정보입력(검진장비)		
28	검진기관지정신청검토 결과		송신
29	검진기관지정취소 신청결과통보		
30	출장검진신청정보		
31	주민정보연계	행정정보공유센터	수신
32	SSO 연계	새울행정시스템	수신
33	영양소섭취연계 테이블	보건산업진흥원	수신

번호	연계항목	연계기관	송/수신
34	영양소 섭취 테이블		
35	KIOSK_예방접종증명서(국문)	보건기관	송신
36	KIOSK_예방접종증명서(영문)		
37	KIOSK_일반건강진단서(국문)		
38	KIOSK_일반건강진단서(영문)		
39	KIOSK_건강진단결과서(식품)		
40	KIOSK_건강진단결과서(유형)		
41	KIOSK_예방접종증명서(국문) 전체목록		
42	KIOSK_예방접종증명서(영문) 전체목록		
43	운동장비연계		송수신
44	카드입괄승인	신용카드벤사	수신
45	입금반송연계		
46	외국인실명확인연계	한국정보통신산업협회	수신
47	병상정보 실시간 전송연계	대구응급의료정보센터	송신
48	해피콜연계(방문간호사정보조회)	정보개발원(상담센터)	송신
49	해피콜사업의 간호사 정보전송		수신
50	해피콜업무의 만족도 조사결과		
51	방문보건일지 정보전송		송신

자료: 보건복지부 내부자료, 2011년 현재.

3. 실적통계정보 산출현황

현재 보건기관통합정보시스템에서는 ‘보건사업실적’, ‘보건사업통계’, ‘진료업무통계’, ‘보건행정업무통계’ 등 4가지 종류에 대한 총 213종의 실적통계정보를 제공하고 있다(표 2-7 참조).

〈표 2-7〉 보건기관통합정보시스템의 실적통계정보 현황(2009년 10월 기준)

영역		통계정보수
보건사업 실적 (실적-사업)	임산부 및 영유아 보충영양	16
	구강보건	15
	지역특화건강행태개선	13
	맞춤형 방문건강관리	26
	모자보건	11
	만성질환관리	2
	전염병관리	15
	정신보건	17
	노인보건복지	5
	한의학 공공보건	9
	지역사회 중심재활	7
	진료소 실적	2
	소계	138
보건사업 업무통계 (통계-사업)	구강보건	2
	지역특화건강행태개선	8
	모자보건	9
	만성질환관리	5
	전염병관리	4
	정신보건	1
	한의학 공공보건	2
소계	31	
진료 업무통계 (통계-진료)	원무	34
	보건진료 및 약주사	4
	소계	38
보건행정 업무통계 (통계-행정)	지역보건의료계획	5
	농어촌의료서비스 개선	1
	소계	6
총합		213

먼저 ‘보건사업실적’은 각종 보건사업(임산부 및 영유아 보충영양, 구강보건, 지역특화건강행태개선, 맞춤형 방문건강관리, 모자보건, 만성질환관리, 전염병관리, 정신보건, 노인보건복지, 한의학 공공보건, 지역사회

회 중심재활, 보건진료소 실적등) 지침서에 명시된 실적 서식을 기준으로 작성된 통계 및 목록으로 총 138종에 이르고 있으며(표 2-8 참조), ‘보건사업통계’는 보건사업(구강보건, 지역특화건강행태개선, 모자보건, 만성질환관리, 전염병관리, 정신보건, 한의약공공보건등)을 수행하면서 발생한 자료를 기초로 작성된 통계로 총 31종으로 구성되어 있다(표 2-9 참조).

〈표 2-8〉 보건기관통합정보시스템의 주요 보건사업실적 통계정보 현황

영역	보고서명
임산부 및 영유아 보충영양	대상자 수 현황
	외국인 대상자 수 현황
	연도별 대상자 수 현황
	월별 대상자 수 현황
	서류확인결과
	서류확인결과 및 보험료 계산
	자부담 대상여부
	식품패키지 처방현황(1레벨 구분)
	월별 식품패키지 처방현황
	식품패키지 처방현황(3레벨 구분)
	보충식품공급현황
	식품패키지별 월 1인 평균단가
	세부식품 공급내용
	식품 공급업체 선정
	영양교육 실시 현황
연계현황	
구강보건	치아흡메우기 실적
	노인 불소도포·스케일링사업 실적
	치아 잔존도 평가실적
	노인의치보철 실적
	보건소 구강보건센터 장애인사업 실적
	초등학교 구강보건실 구강검진 결과보고
	특수학교 구강보건실 구강검진 결과보고
	이동진료실적

영역	보고서명
	구강보건실 운영실적
	구강보건 실적
	구강건강실태보고 실적
	구강보건 개별실적
지역특화 건강행태 개선 (건강증진)	지역특화 건강행태개선사업 사업이행의 충실성 및 목표달성의 우수성 (운동/영양)건강지표
	예산현황/세부집행내역
	사업대상(개인/집단)서비스 제공현황
	운동지원환경 조성현황
	건강생활실천사업 홍보현황
	건강생활실천사업 지역사회 연계 및 후원현황
	건강생활실천사업 영양/운동/특화프로그램
	연도별 영양·운동·절주 인력현황
	건강생활실천사업의 전문인력
	보건소 내 영양사 정신보건 전문인력 배치현황
	보건소 내 운동관련 인력 배치현황
	절주사업 업무실적
	맞춤형 방문건강관리
[서식 2]취약계층 가구조사 현황	
[서식 3]지역사회 등록 관리가구 현황	
[서식 4-1]취약가족의 건강관리 현황	
[서식 4-2]가구원의 방문요구도 판정현황	
[서식 5]취약계층의 건강수준	
[서식 6]취약계층의 여성과 어린이 건강관리 실적	
[서식 7]만성질환(고혈압, 당뇨병) 관리실적	
[서식 8]만성질환(뇌졸중, 치매, 관절염, 정신질환) 관리 실적	
[서식 9]노인 관리 실적	
[서식10]암환자 관리실적	
[서식 11]구강보건서비스제공 실적	
[서식 12]재활사업 실적	
[서식 13]전담인력별 방문관리 실적	
[서식 14-1]취약계층의 건강수준(만 19~64세)	
[서식 14-2]취약계층의 건강수준(만 65세 이상)	
모자보건	임산부·영유아 등록현황

영역	보고서명
	미숙아 및 선천성이상아 의료비지원 실적
	선천성대사이상검사 및 환이관리
	미숙아 및 선천성이상아 출생현황
	불임부부지원사업 실적
	미숙아 및 선천성이상아 의료비지원 실적(연보)
	모자보건 수첩보급 실적
	선천성대사이상검사 및 환이관리비 실적
	여성 결혼이민자대상 지원실적
	임산부 영유아 건강진단사업 실적
만성질환관리	심뇌혈관질환 예방관리사업 실적 보고서
	만성질환 관리사업 실적 보고서
전염병관리	결핵관리사업 실적
	예방접종 실적
	예방접종 등록현황
	성병관리사업 실적
	성병감시체계운영사업 실적대장
	한센병 전문진료기관 사업실적
	한센병 이동진료반 당일 활동보고
	보건소 한센사업 실적
	에이즈항체검사 실적
	장티푸스보균검사 실적
	콜레라보균검사 실적
정신보건	정신보건센터 업무실적
	이동 청소년 정신보건사업 업무실적
	정신건강 전화상담(일반상담포함) 실적
	알코올상담센터 현황
	알코올상담센터 업무실적
	알코올상담센터 이용인원 현황
	알코올상담센터 지도점검결과
	사회복귀시설 현황
	사회복귀시설 월입소 및 이용인원 현황
사회복귀시설 일입소 및 이용인원 현황	

〈표 2-9〉 보건기관통합정보시스템의 보건사업업무 통계정보 현황

영역	보고서명
구강보건	구강보건 교육현황
	구강건강 실태보고 현황
지역특화건강행태 개선 (건강증진)	건강검진통계(질환별/지역별)
	문진표통계출력(성별)
	문진표통계출력(연령별)
	건강진단통계(질환별)
	학생 유증상자 통계표
	연령별/동별 이용현황
	연령별/질환별 이용현황
	관정별 분류현황
모자보건	동별 임신부 등록 월별 현황
	임신주수별 동별 임신부 등록현황
	엄마 연령별 통계
	모유 수유현황
	성별 및 순위
	월별 등록인원
	출생시 체중
	동별 영유아 등록현황
	동별 예방접종 현황
만성질환관리	통계보기
	연령대별 질환현황
	지역별 질환현황
	기관별 질환현황
	만성질환 지속관리일수
전염병관리	예방접종현황
	성인예방접종현황
	영유아예방접종현황
	예방접종현황(합계)
정신보건	정신보건 대상자 관리
한의학 공공보건	한방 필수프로그램 운영현황
	한방 지역특화프로그램 운영현황

‘진료업무통계’는 원무, 진료, 처방 관련 업무에서 발생한 자료를 기초로 작성된 통계로 총 38종이며(표 2-10 참조) ‘보건행정업무통계’는 보건행정 관련 업무(지역보건의료계획, 농어촌의료서비스 개선) 에서 발생한 자료를 기초로 작성된 통계로 총 6종으로 구성되어 있다(표 2-11 참조).

〈표 2-10〉 보건기관통합정보시스템의 진료업무 통계정보 현황

영역	보고서명
원무: 금액	기간별 수입내역 조회(의료원)
	기간별 수입내역 조회(보건소)
	현금영수 통계
	과별 진료의별 수입통계
	일일수익집계표(간단조회)
	일일수익집계표(상세조회)
	외래수익 현황
	입원수익 현황
	의료수익금 현황
	외래환자 보험별 현황
	입원환자 보험별 현황
	기간별 의료수익금 현황
	퇴원 수납집계
	급종별 수납집계표
	과별 종목별 급여/비급여 통계
	과별 종목별 행위/재료 통계
	처치항목별 통계
	급종별 통계
	상병별 통계
	처방빈도별 통계
원무: 인원	외래환자 인원현황
	입원환자 인원현황
	요일별 환자현황
	외래환자 인원통계
	입원환자 인원통계

영역	보고서명
	인원현황
	지역별 인원통계
	연령별 인원통계
	퇴원환자 평균재원일수 통계
	질환별 통계(주상병)
	질환별 통계(주/부상병)
	질환별 통계(상위10상병/당뇨병/고혈압/기타)
	동별 접수 통계대장
	연령별 접수 통계대장
보건진료 및 약주사	진료과별 수술건수
	실별 방문자 연령별 현황
	처방매제건수
	제약회사별 약소모 통계

〈표 2-11〉 보건기관통합정보시스템의 보건행정 업무통계정보 현황

영역	보고서명
지역보건의료계획	보험종류별 이용현황
	상위10상병 구성비
	상위10업무 구성비
	고혈압·당뇨 환자 연간 진료일수 분포
	보건사업별 등록환자 연간 방문일수
농어촌의료서비스개선	병상운영 및 진료현황

4. 그간 보건기관통합정보시스템의 문제점 및 정책제언

보건기관통합정보시스템은 1990년대 중반 지역보건의료정보망 구축 사업에서 시작하였으나 급변하는 환경변화에 대응하기 위해 10여년만인 2005년 정보화전략계획 수립을 거쳐 웹기반의 공공보건기관(보건소, 보건지소, 보건의료원) 표준모형 개발을 추진하게 되었다. 그러나 정보화의 빠른 변혁에 따라 정부에서는 다시 한번 정보화전략계획을 수립하고

있다³⁾. 그러므로 본 고에서는 그동안 제기되었던 보건기관통합정보시스템의 문제점과 정책방향을 되짚어 추후 지표산출에서의 방향성에 도움을 받고자 하였다.

먼저, 보건기관 업무의 특성상 보건기관통합정보시스템은 보건기관(보건소, 보건지소, 보건진료소)간 또는 보건기관과 유관기관간의 밀접한 상호 정보연계 필요성을 부각하고 있다. 현재 보건소에서 수행하고 있는 약 70여개의 국고보조사업에 대하여 활용하고 있는 총 30종의 정보시스템은 보건사업별 독립된 시스템 구현과 각 시스템간 정보연계 미흡으로 동일 또는 유사한 업무를 수행함에 있어서 이중 작업을 초래하여 업무 효율성을 저하시키고, 시기적절한 정책 수립을 위한 기초자료 생산을 지연시킴으로써 정책 효과성을 저하시키는 요인이 되고 있다.

둘째, 보건기관통합정보시스템 및 공공보건정보 등을 활용한 대국민 서비스 강화에 대한 요구를 제시하고 있다. 기존의 보건기관별로 단편적이고 산발적인 건강정보 제공의 대국민 서비스를 지양하고, 보건기관 이용자의 개인 맞춤형 정보 제공과 보건사업을 연계한 대국민 서비스 제공을 역설하고 있다. 또한 대국민 서비스를 위하여 국민들이 다양한 매체를 통해 언제 어디서나 편리하게 수요자 중심의 맞춤형 건강정보를 제공 받을 수 있도록 인터넷기반의 통합 포털시스템 구축의 필요성을 강조하고 있다. 다만 현행 ‘개인정보보호법’ 제23조에 따르면 개인의 건강정보는 정보주체의 사생활을 현저히 침해할 수 있는 민감정보로써 개인정보의 수집 및 활용에 대하여 엄격히 제한하고 있기 때문에 보건기관통합정보시스템에서의 개인건강정보를 활용한 맞춤형 건강정보 서비스 제공에 있어서도 충분한 법적/제도적 검토가 필요함을 제시하고 있다.

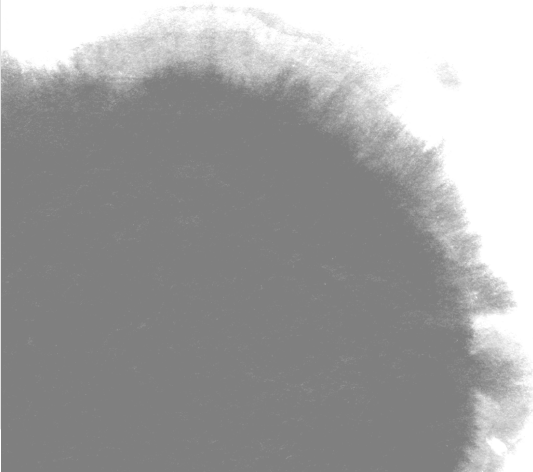
마지막으로, 보건사업 실적보고 및 정책수립을 적시에 지원할 수 있는 통계자료 생산 방안을 개선하여야 함을 드러내고 있다. 현재에도 보

3) 2011년 10월 현재 진행 중임.

건기관통합정보시스템에는 보건사업 실적보고를 위한 각종 통계자료 생산이 이루어지고 있지만 지자체의 수요를 만족시키기에는 미흡한 상황이다. 보건기관통합정보시스템을 통해 산출되는 통계자료는 보고용 서식 위주의 통계로써, 정책수립을 위한 통계자료를 위해서는 담당자의 수작업을 통한 가공이 필요한 경우가 발생하기도 하며, 지자체별로 보건사업의 범위가 상이하고 특화사업을 추진하고 있어, 공통양식에 의한 정형화된 통계자료 생산만으로는 정책수립을 적시에 지원할 수 있는 통계자료의 생산이 용이하지 않을 수 있다. 그러므로 각 지역별 보고서식 및 용어, 통계지표의 표준화가 필요하며 사용자가 원하는 내용을 직접 선택하여 볼 수 있는 다양한 비정형 통계자료 생산방안에 대한 고려도 제시하고 있다.

03

건강지표 개발 및 보건기관통합정보시스템 활용가능성



제3장 건강지표 개발 및 보건기관통합정보시스템 활용가능성

건강지표는 전술한 바와 같이 한 나라 혹은 해당지역의 보건상태, 건강수준을 나타내고, 보건사업의 효과 및 영향을 평가하는데 사용될 수 있어야 한다. 본 장에서는 먼저 건강지표에 대한 국내외 사례들을 살펴본 후, 본 연구의 목적인 개인건강관리 측면의 지표를 개발하고 더불어 현재 사용하고 있는 지역 보건사업 평가지표에 대해 산출방식을 검토하여 현 보건기관통합정보시스템의 활용가능성을 타진해보고자 한다.

제1절 국내외 사례고찰

본 절에서는 OECD, 영국, 미국, 캐나다 등에서의 관련지표와 더불어 국내 건강보험심사평가원, 관련선행연구에서의 건강증진, 질병예방, 질병관리 프로그램의 성과 평가를 위한 지표를 정리하였다.

1. 국외사례

가. OECD

OECD에서는 2001년부터 보건의료 질지표 프로젝트(Health Care Quality Indicator Project: HCQI Project)를 시작하였는데 이 프로젝

트는 국가간 의료의 질을 반영하는 지표를 개발하여 비교하는 것을 목적으로 수행되고 있다. HCQI 프로젝트에는 건강증진, 예방 및 일차의료 영역이 포함되어 있으며 여기에서 일차의료는 진단과 치료를 의미한다. OECD에서는 국제 전문가 패널이 이 영역의 각국 지표를 고찰한 후 27개의 지표를 제안하였다(표 3-1 참조).

〈표 3-1〉 OECD HCQI 프로젝트의 건강증진, 예방, 진단과 치료의 질평가 지표

영역	지표	산출방법
건강증진	비만유병률	전체 인구 중 BMI 30 이상 인구 비율
	신체활동	전체 인구 중 여가시간 신체활동 인구 비율
	흡연율	전체 인구 중 흡연자 비율
	당뇨유병률	전체 인구 중 당뇨병환자 비율
	임질/클라미디아 감염률	전체 인구 중 임질/클라미디아 진단 건수율
	임신중절수술률	가임여성(15~40세) 중 임신중절수술건수
예방	태아환자를 위한 혈액형 및 항체 검사	전체 태아환자 중 두 번째 산전진찰까지 혈액형과 항체검사를 결정한 환자수
	태아환자를 위한 HIV 검사	태아환자 중 첫 번째 혹은 두 번째 산전진찰시에 HIV 감염 검사 수검 환자수
	태아환자를 위한 세균노검사	전체 태아환자 중 무증상 세균노 검사를 적어도 한번 이상 받은 환자수
	면역조치 가능한 condition	65세 이하 인구 중 면역조치 가능한 condition의 일차적 진단으로 병원에 입원한 환자
	저체중출생비	전체 출생아 중 저체중 출생아수
	청소년 예방접종	13세까지 MMR 이차접종을 받았거나 13세 생일까지 MMR 혈청 양성반응 결과를 받은 청소년의 수
	임신여성 대상 빈혈검사	전체 출생아 중 첫 번째 산전진찰에 빈혈 검사 수검
	임신여성 대상 자궁임질 검사	전체 출생아 중 첫 번째 산전진찰에 자궁임질 검사 수검
	임신여성 대상 B형간염 검사	전체 출생아 중 분만 전에 B형 검사 수검
B형간염 접종 기록	B형간염 표면항원을 가진 임신여성 중 분만 기록에 보고 상태가 명시되어 있는 수	

영역	지표	산출방법
	고위험집단에 대한 B형간염접종	고위험집단(B형 간염 보균 아이 엄마, 이민 중 급성 B형간염에 걸린 신생아, 주사 약물 오남용자, 정기적으로 수혈을 받는 혈액질환자, 만성신부전 환자) 중 1년 이내에 HBV 3차 접종자
	고위험집단에 대한 인플루엔자 접종	고위험집단(만성호흡기질환 환자, 만성심장질환 환자, 만성신부전 환자, 당뇨병자, 면역억제환자, 너싱홈 입소자, 75세 이상 노인) 중 인플루엔자 백신 접종자
	고위험집단에 대한 폐렴구균 예방접종	고위험집단(비장결손 혹은 중증비장기능장애), 만성호흡기질환 환자, 만성심장질환 환자, 만성신장질환 환자 혹은 네프로시스 증후군 환자, 면역억제환자, 만성간질환 환자, 당뇨병자) 중 폐렴구균 백신 접종자
진단 과 치료 일차 의료	울혈성심부전 재입원율	11개월 내에 전체 울혈성심부전 에피소드 중 28일 이내에 울혈성심부전 재입원수
	첫 삼분기에 첫 방문	출생아 수 중 첫 삼분기에 첫 번째 산전진찰 여부
	천식환자에 대한 금연 교육	흡연하는 천식환자 중 보건전문가로부터 금연에 대한 교육을 받은 사람 수
	혈압측정	25세 이상 성인 중 지난 5년 내에 혈압을 측정된 사람 수
	고혈압환자 대상 혈압 재측정	혈압이 160/100 이상인 환자 중 3개월 내에 혈압을 재 측정된 사람 수
	고혈압에 대한 최초 laboratory investigation	고혈압으로 진단받은 환자 중 진단받은 지 3개월 내에 검사(단백뇨검사, 혈청크레아틴 및 전해질 검사, 혈당검사, 혈청콜레스테롤, ECG)를 받은 환자수
	외래치료 민감 상태를 위한 입원	전체 연양인구 중 외래치료 민감상태를 위한 입원

자료: Marshall et al.(2004)

나. 영국

영국의 NHS에서는 2004년 Quality and Outcomes Framework(QOF)를 도입하였다. QOF의 목적은 진료의 질에 대한 보상을 실시하여 환자 치료의 질을 향상시키는데 있다. QOF는 임상영역, 조직영역, 환자 경험 영역, 부가서비스 영역의 네 가지 영역으로 구분된다. QOF는 NHS에서 사용하고 있는 성과평가 시스템이기 때문에 환자 진료에 초점을

두고 있다. 그러나 아래 표에서 볼 수 있는 몇 가지 항목에 대한 지표는 우리나라에서도 참고가 될 수 있다고 판단되어 살펴보았다(표 3-2 참조).

〈표 3-2〉 영국 NHS QOF의 일부 지표

영역	대상	지표
임상 영역	고혈압	고혈압환자 등록
		지난 9개월에 혈압측정 기록이 있는 고혈압 환자 비율
		지난 9개월에 혈압이 150/90 이하인 고혈압 환자 비율
	당뇨	17세 이상 모든 당뇨 환자 등록(Type I 또는 II 명시)
		지난 15개월에 BMI 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 HbA1c 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 HbA1c가 7 이하인 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 HbA1c가 8 이하인 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 HbA1c가 9 이하인 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 망막 검사 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 peripheral pulse 유무에 대한 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 신경병증 검사 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 혈압 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		혈압이 145/85 이하인 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 미세단백뇨 검사 기록이 있는 당뇨 환자의 비율
		지난 15개월에 시구체여파율 또는 혈청 크레아틴 검사 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월에 총 콜레스테롤 기록이 있는 당뇨 환자 비율
		지난 15개월내에 마지막 측정된 총 콜레스테롤이 5mmol/l 이하인 당뇨 환자 비율
		지난 9월 1일부터 3월 31일에 인플루엔자 예방접종을 받은 당뇨 환자 비율
		부가 서비스 영역
어린이 건강 감시	국가 지침에 따라 어린이 성장발달 검사	
모성 보건	현재 지역 지침에 따라 산전 진찰 및 검사 실시	

자료: NHS(2010)

다. 미국

1) AHRQ(Agency for Healthcare Research and Quality)의 예방진료 지표

AHRQ의 질지표는 예방 질지표, 입원 질지표, 환자안전 질지표, 소아 질지표로 구성되는데 2004년 병원퇴원자료를 이용하여 14개의 예방 질지표를 개발하였으며 아래 <표 3-3>과 같다.

<표 3-3> 미국 AHRQ의 예방 질지표

-
- 성인 천식 입원률
 - 미입원 협심증 환자 비율
 - 박테리아형 폐렴으로 인한 입원율
 - 만성폐쇄성폐질환 입원율
 - 울혈성 심부전 입원율
 - 탈수로 인한 입원율
 - 당뇨병으로 인한 단기부작용에 따른 입원율
 - 당뇨병으로 인한 장기부작용에 따른 입원율
 - 고혈압 입원율
 - 저체중아 출산율
 - 당뇨병으로 인한 환자 중 하지 절단율
 - 천공성 충수 입원율
 - 요로 감염으로 인한 입원율
 - 관리되지 않은 당뇨병으로 인한 입원율
-

자료: AHRQ 홈페이지

2) CMS(Center for Medicare & Medicaid)의 PGP(Physician Group Practice) 시범사업 지표

2005년 4월부터 메디케어 행위별 수가 지불 서비스 수급자들을 질병 관리 대상 환자로 설정하여 의사들에게 보건의료서비스의 질과 효율성 향상에 대해 금전적으로 보상하는 PGP 시범사업을 실시하였다. 이 사

업에서는 당뇨병, 울혈성심부전, 관상동맥질환, 고혈압, 예방서비스를 대상으로 하였는데 지표는 아래 <표 3-4>와 같다.

<표 3-4> CMS의 PGP 시범사업 지표

대상	지표	
당뇨	<ul style="list-style-type: none"> - HbA1c 검사 1회 이상 실시 - 혈압관리 - LDL-C 조절(<130mg/dl) - 안저검사 1회 이상 실시 - 인플루엔자 예방접종 	<ul style="list-style-type: none"> - HbA1c 조절(>9%) - 지질검사 1회 이상 실시 - 소변단백검사 1회 이상 실시 - 족부검사 1회 이상 실시 - 폐렴 예방접종
울혈성 심부전	<ul style="list-style-type: none"> - 좌심실 기능검사 실시 - 체중측정 - 환자교육 6개월내 1회 이상 실시 - ACE-inhibitor 치료 - 인플루엔자 예방접종 	<ul style="list-style-type: none"> - 좌심실 분출과편검사 - 혈압 스크리닝 - beta-blocker 치료 - 심부전환자 대상 warfarin 치료 - 폐렴 예방접종
관상동맥 질환	<ul style="list-style-type: none"> - 항혈전제 치료 - prior MI에서 beta-blocker 치료 - 지질검사 1회 이상 실시 	<ul style="list-style-type: none"> - 지질저하제 치료 - 혈압 측정 - ACE-inhibitor 치료
고혈압	<ul style="list-style-type: none"> - 혈압검사 - 혈압조절 치료계획 	<ul style="list-style-type: none"> - 혈압조절
예방 서비스	<ul style="list-style-type: none"> - 유방암검진(50~69세) 실시 	<ul style="list-style-type: none"> - 대장암검진(50세 이상) 실시

자료: 김재용, 2007

라. 캐나다

캐나다에서는 2005년 4월 일차의료지표를 개발하여 적용하고 있다. 지표는 ① 일상적 공급자(regular provider)를 통한 일차의료 접근, ② 통합적 치료, 예방적 보건 및 만성질환 관리, ③ 통합과 조정을 통한 지속성, ④ 일차의료에 대한 24/7 접근, ⑤ 환자-중심의 일차의료, ⑥ 인구 집단 가치 향상, ⑦ 일차의료의 질, ⑧ 일차의료의 투입과 지원의 8개 범주로 구분된다. 그런데 일부 범주의 경우 본 연구와 직접적인 관련이 없으므로 제외하고 관련이 깊은 지표에 대하여 <표 3-5>에 제시하였다.

〈표 3-5〉 캐나다 일차의료 지표

범주	지표	산출방법
통합적 관리	건강위험 스크리닝	12세 이상 대상자 중 지난 12개월 간 흡연, 식습관, 문제약물 사용, 신체활동, 비만, 문제음제, 비의도적 상해, 안전하지 않은 성생활, 심리사회적 스트레스 및 우울감에 대하여 스크리닝을 받은 사람 비율
	금연 상담	12세 이상 흡연자 중 지난 2년 동안 금연에 대한 정보를 제공 받은 사람 비율
	음주 상담	12세 이상 문제 음주자 중 지난 2년 동안 걱정 음주에 대한 정보를 제공받은 사람 비율
	식이 상담	12세 이상 건강하지 않은 식이 습관을 가진 환자 중 지난 2년 동안 건강한 식생활에 대한 정보를 제공받은 사람 비율
	신체활동 상담	12세 이상 대상자 중 지난 1년 동안 신체활동에 대한 정보를 제공받은 사람 비율
	흡연율	12세 이상 현재 흡연자 비율
	과일/야채섭취율	12세 이상 대상자 중 매일 5가지 이상의 과일과 야채를 섭취 하는 사람의 비율
	비만율	비만자 비율
	신체활동률	규칙적으로 신체활동을 실천하는 사람의 비율
	문제음주율	12세 이상 대상자 중 지난 12개월간 문제음주 행동을 보고한 사람의 비율
질 향상	만성질환 자가관리를 위한 일차의료 지원	만성질환에 이환된 18세 이상 대상자 중 자가관리 및 자조집 단을 지원하는 자원을 일차의료에서 제공받은 환자의 비율
	당뇨합병증	당뇨에 이환된 18~64세 환자 중 지난 12개월 동안 합병증에 이환된 환자의 비율
	천식으로 인한 응급실 방문	6~55세의 천식 환자 중 지난 12개월 동안 천식으로 응급실을 방문한 환자의 비율
	심부전으로 인한 응급실 방문	20~75세 심부전 환자 중 지난 12개월 동안 심부전으로 응급 실을 방문한 환자의 비율
	당뇨환자의 혈당조절	18세 이상 당뇨환자 중 지난 15개월 동안 마지막 HbA1c 검 사 수치가 7% 이하인 환자의 비율
	고혈압환자의 혈압조절	18세 이상 고혈압 환자 중 지난 1년 동안 혈압이 조절된 환자 의 비율
	인플루엔자 접종	65세 이상 노인 중 지난 12개월 동안 인플루엔자 예방접종을 받은 환자의 비율
	폐렴구균 예방접종	65세 이상 노인 중 폐렴구균 예방접종을 받은 환자의 비율

범주	지표	산출방법
	well baby 스크리닝	3세 이하 영유아 중 선천성 골반뒤틀림, 시력, 청력 문제에 대한 스크리닝을 받은 영유아의 비율
	어린이 예방접종	7세 이하 어린이 중 예방접종을 받은 어린이의 비율
	모유수유 교육	여성 중 모유수유를 위한 상담, 교육을 받은 여성의 비율
	임신 및 출산여성의 우울증스크리닝	임신과 출산을 경험한 여성 중 우울증에 대한 스크리닝을 받은 여성의 비율
	영유아를 위한 가정 위험요인에 대한 상담	2세 이하 영유아가 있는 가정 중 가정에서의 상해 예방에 대한 정보를 제공받은 비율
	직장암조기검진	50세 이상 대상자 중 지난 24개월 동안 직장암 조기검진 수검자 비율
	유방암조기검진	50~69세 여성 중 지난 24개월동안 유방암 조기검진 수검자 비율
	자궁암조기검진	18~69세 여성 중 지난 3년동안 자궁암 조기검진 수검자 비율
	골밀도검진	65세 이상 여성 중 1회 이상 골밀도 검진 수검자 비율
	고지혈증검진	55세 이상 여성 및 40세 이상 남성 중 지난 24개월 동안 지질검사 수검자 비율
	혈압 측정	18세 이상 대상자 중 지난 24개월 동안 혈압 측정자 비율
	성인 관상동맥 질환자의 관리 가능한 위험요인검진	18세 이상 관상동맥질환 이환자 중 지난 12개월 동안 당뇨검사, 지질검사, 혈압측정, 비만도 검사 수검자 비율
	성인 고혈압 환자의 관리 가능한 위험요인검진	18세 이상 고혈압 환자 중 지난 12개월간 당뇨검사, 지질검사, 신장이상 검사, 혈압측정, 비만도 검사 수검자 비율
	성인 당뇨환자의 관리 가능한 위험요인검진	18세 이상 당뇨 환자 중 지난 12개월간 HbA1c 검사, 지질검사, 신장질환 검사, 혈압측정, 비만도 검사 수검자 비율
	성인 당뇨 환자의 안검진	18~75세 당뇨환자의 지난 24개월 동안 안과 검사 수검자 비율
	질 향상	심부전 치료
고지혈증 치료		18세 이상 고지혈증 환자 중 생활습관 교정에 대한 상담 및 지질저하제 처방받은 환자의 비율
급성심근경색 치료		급성심근경색 환자 중 beta blocker를 처방받은 환자의 비율
항우울제 모니터링		항우울제를 처방받아 복용하는 환자 중 지난 2주 동안 일차의료 제공자를 추구방문한 환자의 비율
	처방약에 대한 정보 제공	일상적 공급자가 있는 환자 중 지난 12개월 동안 처방약물의 부작용에 대하여 설명을 듣지 못한 환자의 비율

자료: CIHI(2006)

2. 국내사례

가. 질병관리본부의 지역사회건강조사

지방자치체가 도입되고 지역보건의료계획 작성이 의무화되면서 각 지자체별 건강수준 및 건강행태 현황 파악을 위한 통계자료 필요성이 부각되었다. 이에 따라 2008년부터 질병관리본부 주관으로 ‘지역사회건강조사’를 실시하였으며 조사 항목은 <표 3-6>과 같다. 이와 같은 지역사회건강조사를 통하여 각 보건소는 관할 지역주민의 건강행태, 이환율, 의료이용 등을 파악할 수 있다.

<표 3-6> 지역사회건강조사 내용

영역	조사항목	
가구조사	세대유형, 기초생활수급자 여부, 주택유형, 가구 연간소득, 차매환자 동거가구	
건강행태	건강수준	주관적 건강상태
	흡연	평생흡연여부, 최초흡연연령, 현재 흡연여부.(매알기금 피우는 흡연자의) 하루 흡연량/흡연일수, 과거 흡연자의 흡연기간/하루 흡연량, 금연계획여부, 금연시도여부, 가정내 직장내 간접흡연 노출여부 및 노출시간, 공공장소 간접흡연노출여부, 금연캠페인 경험 여부, 금연교육 수혜 여부, 금연구역 인지여부, 금연구역 내 흡연 경험 여부
	음주	평생음주여부, 최초음주연령, 최근 1년 동안 음주 여부, 최근 1년 동안 음주빈도, 한번 섭취 시 음주 양, 고위험 음주여부, 음주 상담 서비스 경험 여부
	안전의식	자동차 운전여부, 운전 중 안전벨트 착용여부, 자동차 음주운전 여부/횟수, 스쿨존(어린이 보호구역)인지여부, 스쿨존(어린이보호구역) 과속운전(31km이상) 경험여부, 보조석 탑승/안전벨트 착용여부, 음주자 운전 탑승여부, 오토바이 운전여부, 오토바이 운전시 헬멧 착용 여부, 오토바이 음주운전 여부 및 횟수, 자전거 운전 여부, 자전거 운전시 헬멧 착용 여부, 응급의료정보센터 1339전화번호 인지 여부
	운동 및 신체활동	고강도 신체활동 일수/시간, 중등도 신체활동 일수/시간, 걷기 일수/시간, 유연성운동 실천, 근력운동 실천, 주중여가시간에 앉아서 보낸 시간, 주말 여가시간에 앉아서 보낸 시간
	영양	아침식사 일수, 과일섭취여부, 생채소섭취여부, 평상시 소금섭취 수준, 가공식품 구매 시 영양표시 확인 여부, 영양교육 및 상담 수혜여부, 식품 안전성 확보
	비만 및 체중조절	본인인지체형, 최근 1년간 몸무게 조절 시도 여부, 키, 몸무게

영역	조사항목
구강건강	주관적 구강건강수준, 저작불편호소여부, 발음불편호소여부, 치아상태, 틀니사용여부, 틀니필요여부, 점심식사 후 칫솔질 실천여부, 치실/치간솔 사용여부, 불법치과 시술 경험여부, 치과진료 경험여부, 치과진료 미치료 이유, 구강검진 경험여부, 스케일링 경험여부, 치주조작(잇몸)건강상태
정신건강	평균수면시간, 주관적 스트레스 수준/상담여부, 우울감 경험 여부/상담 여부
예방접종	인플루엔자 접종여부
이환	만성급성질환 및 사고중독 여부/일수, 평생의사진단여부, 현재치료여부, 연간 평균 혈압/혈당 측정 칩 측정횟수, 해당질환(고혈압, 당뇨병, 고지혈증) 치료방법 및 약물 복용여부/횟수, 해당질환(고혈압, 당뇨병, 관절염) 증상관리방법 교육장소, 혈당/혈압/총콜레스테롤 인지여부, 골다공증 골절부위, 천식(평상시/운동성) 천식여부 및 악화여부, 배뇨장애 증상 정도(남자), 대사증후군 및 에이즈 인지여부, 에이즈 지식 및 태도
의료이용	필요의료서비스 미수진 여부 및 사유
사고 및 중독(낙상)	최근 1년간 넘어짐 발생 여부 및 건수, 넘어짐 발생 장소, 넘어짐 발생 이유, 넘어짐에 대한 두려움, 최근 1년간 손상 발생 여부 및 건수
활동제한 및 삶의 질	주관적 행복감, 외병여부/일수, 결근결석여부/일수, EQ-5D, EQ-VAS
보건기관 이용	이용한 보건기관 및 서비스의 종류, 보건기관을 이용한 이유/이용하지 않는 이유, 보건기관의 서비스에 대한 만족도, 고혈압, 당뇨병, 관절염, 아토피 천식, 치매에 대한 보건기관 홍보 경험 여부
사회 물리적 환경	사회적 자본, 사회적 조직망(친척, 이웃, 친구), 사회적 활동 참여
교육 및 경제 활동	직업 활동 여부, 현재 하는 일의 종류, 직업분류, 직업의 종사 형태, 최종 학력, 졸업여부, 민간의료보험 가입여부, 결혼여부, 현재 혼인상태, 현재 광역 시도 거주 기간, 현재 사군구 거주기간

자료: 질병관리본부

나. 건강보험심사평가원의 고혈압 적정성 평가

건강보험심사평가원에서는 2010년도부터 치료지속성 향상 등 고혈압 환자관리의 질 향상을 통해, 심·뇌혈관 질환 발생 위험을 감소시키고, 건강보험의 급역적정성을 도모하고자 고혈압 적정성 평가를 실시하고 있다. 평가 지표는 <표 3-7>과 같다.

〈표 3-7〉 고혈압 적정성 평가 지표

지표명		지표정의	산출식	
처방적 정성	동일성분군 중복 처방률	동일 성분군의 중복이 발생한 비율	(각 성분군별 중복처방건수/혈 압강하제 처방건수)×100	
	4성분 이상 처방비율	혈압강하제가 4성분 이상 처방된 비율	(혈압강하제 4성분이상 처방건수/ 혈압강하제 처방건수)×100	
	동반 상병이 없는 경우	이노제 비용 투여율	혈압강하제를 2성분 이상 처방하는 경우, 이노제가 포함된 비율	(이노제가 포함된 병용 처방건수 /혈압강하제 병용처방건수)×100
		권장되지 않는 병용요법 처방률	혈압강하제 2성분을 병용 하여 처방하는 경우, 권 장되지 않는 병용요법이 처방된 비율	(그다지 추천되지 않는 병용요 법별 처방건수/혈압강하제 2성 분 병용 처방건수)×100
처방지 속성	처방일수율	대상기간 중 혈압강하제 처방일수의 비율	(혈압강하제 총 처방일수/평가 대상기간 전체일수)×100	
	처방 지속군 비율	처방일수율이 80% 이상 인 환자의 비율	(처방일수율 80%이상인 대상자 수/고혈압평가 대상자수)×100	
방문	평균 혈압강하제 처방전 발행횟수	혈압강하제 원의처방전 발행횟수의 평균	(혈압강하제 총 처방횟수/고혈압 평가 대상자수)×100	
	평균 내원횟수	고혈압 상병으로 내원한 횟수의 평균	(고혈압 상병의 총 내원횟수/고 혈압 평가 대상자수)×100	
검사	혈액 검사 실시비율	혈액검사가 실시된 신규 환자 비율	(혈액검사 실시 신규 환자수/신규 환자수)×100	
	요 일반 검사 실시비율	요 일반 검사가 실시된 신규환자 비율	(요 일반검사 실시 신규환자수/ 신규 환자수)×100	
	심전도 검사 실시비율	심전도 검사가 실시된 신규환자 비율	(심전도검사 실시 신규 환자수/ 신규 환자수)×100	

자료: 건강보험심사평가원

다. 국내 관련 선행연구

김춘배 외(2003)는 지역건강증진지표를 개발하는 연구를 발표하였는데 이 연구에서는 지역사회 건강상태 지표, 보건의료체계 지표, 생활양식 지표, 인체생물학적 지표, 환경지표, 사회경제적 환경 지표로 영역을 구분하여 <표 3-8>과 같이 제시하였다.

〈표 3-8〉 김춘배외(2003) 선행연구의 지역건강증진지표

영역	지표군		
지역사회 건강상태지표	- 사망 관련 지표	- 발생률 관련 지표	- 상병률 관련 지표
보건의료체계지표	- 의료보장 - 의료비	- 보건의료복지시설 - 보건복지예산	- 인적자원 - 보건사업실천율
생활양식지표	- 흡연위험감수지표 - 운동정도 대응지표	- 약물남용지표 - 결혼상태지표	- 비만지표 - 운전습관지표
인체생물학적지표	- 인구학적 특성	- 학동비율	- 보호대상자 비율
환경지표	- 환경오염지표	- 일반환경의 질	- 주거환경지표
사회경제적 환경지표	- 경제활동지표	- 사회질서	- 사회적 참여와 소외
	- 레크리에이션과 여가		

자료: 김춘배 외(2003)

또한 서영준 외(2004)는 보건소 금연, 운동, 영양, 절주, 고혈압 사업을 대상으로 성과평가지표를 개발하였다. 평가영역은 구조평가, 과정평가, 결과평가로 구분하였는데 구조평가에는 인력 및 조직구조, 물리적 자원을 포함하였고 과정평가에는 전략적 기획, 사업관리를, 결과평가에는 각 사업별 프로그램을 포함하였다. 본 연구의 목적에 비추어 보면 구조평가와 과정평가보다는 결과평가가 함의가 있다고 판단되어 결과평가에 대한 지표를 <표 3-9>에 제시하였다.

〈표 3-9〉 서영준외(2004) 선행연구의 보건소 건강증진사업 성과평가지표 (결과평가)

사업	평가지표	측정지표
금연사업	흡연예방 교육인력 양성	교육건수, 교육이수율
	금연홍보거리 구축	홍보거리 유무
	청소년 금연교실	교육건수, 교육이수율, 금연성공률
	성인 금연교실	교육건수, 교육이수율, 금연성공률
	금연시범학교	실시율, 관리여부
	금연캠프	캠프건수, 캠프이수율
	호기이산화탄소 측정행사	측정건수, 측정 후 상담률

사업	평가지표	측정지표
	니코틴의존행사	측정건수, 측정 후 상담률
	금연관련 학생 그림/글짓기/응변행사	개최건수
	보건소, 학교 금연상담실 운영	상담횟수, 운영률
	금연캠페인 및 홍보	건수, 금연의 날, 홍보물종류, 지역언론 매체 이용횟수
운동사업	초등학생 비만교육	사업건수, 교육이수율, 운동시작률
	일반성인 생활체조 및 운동교육	사업건수, 교육이수율, 운동시작률
	노인운동(체조) 교육	사업건수, 교육이수율, 운동시작률
	임산부 체조 교육	사업건수, 교육이수율, 운동시작률
	근로자 운동 교육	사업건수, 교육이수율, 운동시작률
	운동처방	사업건수, 교육이수율, 운동시작률
	운동캠페인 및 홍보	사업건수, 홍보물 종류
영양사업	영양 교육인력 양성	교육건수, 교육 이수율
	영아 모유수유 교육	교육건수, 교육 이수율
	어린이 영양교육	교육건수, 교육 이수율
	청소년 영양교육	교육건수, 교육 이수율
	어린이 아침결식 예방	수혜율
	영양캠페인 및 홍보	건수, 홍보물 종류, 지역언론매체 이용횟수
절주사업	절주교육 인력양성	교육건수, 교육 이수율
	청소년 절주교육	교육건수, 교육 이수율
	성인 절주교육	교육건수, 교육 이수율
	절주캠페인 및 홍보	건수, 절주의 날, 홍보물 종류, 지역 언론 매체 이용횟수
고혈압사업	고혈압 대상자 파악	혈압측정률, 고혈압등록률
	고혈압관리 수행	확정고혈압환자 기초검사 실시율, 고혈압조절률, 환자회송률
	생활습관행태 관리수행	절주율, 금연율, 운동률, 체중관리율
	고혈압교육캠페인 및 홍보	상담건수, 캠페인 및 홍보, 고혈압교육 건수, 교육 및 프로그램 이수율

자료: 서영준 외(2004)

3. 소결

건강증진, 질병예방, 질병관리 지표에 대한 국내의 사례를 고찰한 결과 다음과 같은 시사점을 도출하였다.

첫째, 외국의 경우 국가 및 주정부 차원에서의 지표와 지역사회 차원에서의 지표가 큰 차이를 보이지 않았다. 즉, 지역사회 차원에서의 지표란 국가 차원에서의 지표를 각 지역사회의 자료(data)를 통하여 구현하는 것이라고 판단되었다.

둘째, 건강증진, 질병예방, 질병관리 중재법을 평가하는 지표는 구조적인 측면, 공급자 측면, 대상자 측면의 지표로 구분할 수 있었다. 본 연구의 목적과 부합되는 것은 대상자 측면의 지표이며 이러한 지표는 궁극적으로 환자 및 대상자에 대한 관리가 얼마나 잘 되고 있는지를 평가하기 위한 지표로 이러한 지표를 이용한다면 보건소 이용자에 대한 업무 성과 평가 및 대상자 관리를 위한 지표를 개발할 수 있을 것으로 판단되었다.

셋째, 질병관리와 관련된 지표는 질병별로 매우 다양하게 제시되고 있으나 질병예방 부분에 있어서는 지표가 상대적으로 부족하였다. 이것은 질병예방의 결과에 대한 평가가 용이하지 않은데서 비롯된 것이라고 판단된다.

제2절 지역사회 주민관점의 건강관리를 위한 건강지표 개발

본 연구에서의 일차적인 목적인 보건소단위 개인건강관리차원에서의 건강지표는 지역주민 전체가 아닌 보건소에 직접 방문하거나 보건소에서 직접 찾아가는 지역주민을 대상으로 하는 건강지표를 개발하고자 하였기 때문에 특정 집단 즉 생애주기별로 모성, 영유아, 학령기아동, 성인, 노인 등을 사업대상자로 하였으며 보건소를 방문하는 개인에 대한 맞춤형 건강관리 지표라 할 수 있다. 이에 관련 선행연구를 고찰한 결과 Conkin과 Nolte(2010)의 연구에서 제시한 질병관리 중재법에 대한

평가 방법의 틀을 사용하였다(표 3-10 참조). 이 중 투입측정 부분은 소비자 측면에서의 평가라 할 수 없으며, 영향 부분 평가의 경우도 개인을 대상으로 하는 지표로 적절하지 않다고 판단되어 제외하여 결과적으로 본 연구에서는 과정측정, 산출측정, 결과측정 부분으로 구분하여 지표를 개발하였다.

〈표 3-10〉 질병관리 중재에 대한 평가방법

평가방법	변수	예시	
투입 측정	질병관리 프로그램 구조	인력비율(staffing ratio), 인력 당 담당 수, 인력자질, 교육훈련 시간, 경험축적, 조직의 지원	
과정 측정	환자-관련	범위(reach)	최초 접촉률, 등록률, 전원을, 목표 인구
		환자교육	교육세션, 교육내용
		환자코칭	접촉빈도, 전화지속기간, 문서화된 프로그램 계획, 금연 상담
	제공자	질병관련 검사 및 추후관리 횟수, 치료 기준에 대한 순응도, 처방률	
산출 측정	이용	병원입원, 응급실 이용, 의사 및 의원 방문, 재원기간, 입원기간, 급작스러운 의료이용, 예정된 의사 및 의원 방문, 재입원율, 대기시간, 퇴원율	
결과 측정	즉각적인	지식	참여자 지식, 신념
	중간	자기관리	투약관리, 식이 및 운동에 대한 순응도, 글루코스 자가-모니터링
		자기효능	자기효능감, 건강통제위, 심리사회적 적응 및 대처기술
	중간이후	임상적	생리학적 측정치, 체중, 자가보고한 증상의 중증도, 습관 증상, 흡연율, 운동의 양과 빈도, 약물순응도
		만족도	프로그램 만족도, 치료에 대한 만족도
	최종 및 장기	삶의 질, 건강상태, 기능상태, 자가보고한 건강, 피로, 통증, 장애, 사망률	
영향	재정적	전체 보건의료 비용, 프로젝트 비용 절감, 자세한 재정성과 측정치, 투자수익률, 비용-효과성, 비용-편익, 비용-결과	
	사회경제적	결근, 생산성	

자료: Conklin과 Nolte(2010) p.9

1. 영유아대상

영유아 대상의 보건소 업무 영역은 질병관리의 예방접종과 모자보건이 있으며 ‘국가필수예방접종가이드 준수’와 ‘건강진단 수검’의 두 개의 지표를 제언하였다. 예방접종은 ‘감염병 예방관리 및 진료’ 업무에 속하며, 영유아에게 있어 예방접종은 캐나다의 일차의료의 질을 평가하는 지표로 사용될 만큼 중요하다. 그런데 국가 필수예방접종 항목 외의 예방접종에 대해서는 보건소에 따라 업무가 상이하기 때문에 국가 필수예방접종 가이드 준수를 건강지표로 하였다. 또한 모자보건 사업 내용 중에 건강진단이 포함되어 있는데 영유아를 대상으로 하는 건강검진은 NHS의 QOF에 포함될만큼 영유아 보건사업에 있어 중요한 지표이다. 따라서 본 연구에서는 건강진단 수검 지표를 제언하였다.

2. 학령기 아동/청소년 대상

학령기 아동 및 청소년 대상의 보건소 업무 영역은 구강보건과 정신보전이 있으며 구강보건교육 경험, 유치우식 경험, 영구치 우식 경험, 치면세마 시술 경험, 치아홈메우기 시술 경험, 불소도포 시술 경험, 예정된 일정에 맞추어 상담 참여, 재활서비스 참여의 지표를 제언하였다.

구강보건교육은 초등학교 등을 방문하여 실시하기도 하며, 보건소내에 구강보건교육실을 설치하여 실시하기도 하는데 구강건강 업무영역에서 중요한 업무 중의 하나이다. 이에 따라 본 연구에서는 건강지표로 포함하였고 개인차원에서는 교육 경험 여부를 보건소 차원에서는 교육실적에 대한 지표를 제언하였다. 학령기 아동 및 청소년 시기의 구강건강상태를 나타낼 수 있는 중요한 지표인 유치우식, 영구치 우식을 지표로 제언하였는데 이는 OECD 『Health Data』, 우리나라 ‘국민건강증진종합계획 2020’에서도 구강보건의 지표로 포함되었다. 또한 치면세마,

치아홈메우기, 불소도포가 구강건강 영역에서 질병예방과 관련된 보건소 업무이기 때문에 지표로 포함하였다.

학령기 아동 및 청소년 대상 지표 중 정신보건 관련 지표를 포함하였다. 그런데 스트레스, 우울정도 등의 정신보건 상태를 나타내는 지표는 지역건강조사등을 통하여 알 수 있으며 보건소 통합정보시스템에서는 생산이 불가능하기 때문에 사업에 대한 순응도(compliance)를 중심으로 제안하였다.

3. 성인 대상

성인 대상 지역건강지표는 건강증진, 질병예방, 질병관리 영역 중 과정측정 지표는 Conkin과 Nolte(2010)의 연구에서 제시한 바와 같이 환자교육이나 상담이 포함된다. 따라서 본 연구에서도 참여 여부를 과정측정 지표로 삼아 만성질환관리와 관련해서는 지속 참여 여부를 지표로 제안하였다.

또한 결과측정 지표에는 자기관리와 관련된 지표를 포함하여 실제 관리여부를 포함하였다. 건강증진사업에 참여하는 것과 실제로 건강생활습관을 실천하는 것에는 차이(gap)가 있을 수 있다. 건강증진영역의 궁극적인 목표는 실제 건강생활습관을 실천하는 것이므로 본 연구에서는 건강증진영역에서는 운동실천 여부, 올바른 식습관 실천 여부, 절주 실천 여부를 지표로 제안하였고 질병관리 영역에서는 투약지속성, 고혈압환자의 혈압재측정, 고혈압환자의 위험요인에 대한 검사수검, 당뇨병환자의 위험요인에 대한 검사수검, 고혈압환자의 혈압조절, 당뇨병환자의 혈당조절을 제안하였다. 이와 같은 지표는 OECD, 영국, 캐나다 등에서 일차의료를 평가하는 핵심 지표이다. 이 중 특히 투약지속성의 경우 우리나라 건강보험심사평가원에서 의원에서의 환자관리를 평가하는 지표로 사용되기도 할 만큼 만성질환관리에 있어 매우 중요한 지표이다. 지속적인

투약은 만성질환으로 인한 합병증을 예방한다는 선행연구는 다수 발표되었다.

4. 노인 대상

노인 대상 지역건강지표는 질병예방, 질병관리 영역에서 노인보건복지, 구강보건, 예방접종 사업에 대한 지표를 제언하였으며 과정측정 지표를 제언하였다. 건강진단, 안검진, 불소도포, 스케일링은 노인을 대상으로 하는 대표적인 보건사업이라고 할 수 있다. 따라서 본 연구에서도 이와 관련한 지표를 제언하였으며 개인 차원에서는 수검 및 시술여부, 보건소 차원에서는 수검자율, 시술자율 지표를 포함하였다.

5. 모성 대상

모성 대상 지역건강지표는 건강증진, 질병예방 영역에서 임신부 및 영유아 보충영양 및 모자보건 업무에 대해서 임신부 및 보충영양사업 중 영양교육을 지표로 포함하였다. 임신부 및 보충영양사업과 관련하여 식품패키지 처방, 보충식품 공급, 영양교육이 주요 업무 내용이었으므로 본 연구에서는 이에 대한 지표를 제언하였다. 또한 모자보건사업에 대한 지속참여를 지표로 제언하였는데 이 지표는 사업이 성공적으로 수행되고 있는지 평가할 수 있는 중요한 지표이다.

6. 장애인 대상

장애인 대상 지역건강지표는 지역사회 중심 재활 업무를 대상으로 제언하였다. 재활 업무와 관련해서는 보건소 통합정보시스템을 통하여 얻을 수 있는 정보가 많지 않았고 특히 업무를 평가할 수 있는 지표를 찾

기 어려웠으며 본 연구에서는 사업의 과정을 평가하는 범용적 지표인 지속참여를 지표로 제안하였다.

이상과 같이 사업대상별 본 연구에서 제시하고자 하는 개인차원의 건강관리지표는 <표 3-11>과 같으며 보건기관통합정보시스템 전담운영기관에서 검토결과, 이들 각 관리지표 중 상당부분이 현 보건기관통합정보시스템에서 바로 산출가능한 것들이었다.

<표 3-11> 지역사회 주민관점의 건강지표 제안

대상	업무 영역	지표 개발 영역	과정측정 지표	지표정의 및 산출식	시스템 산출 가능성
영유아	예방 집중	질병 관리	국가 필수예방접종 가이드 준수	- 결핵예방접종 준수여부	○
				- B형간염 예방접종 준수여부	○
				- 디프테리아, 파상풍, 백일해 예방접종 준수여부	○
				- 폴리오 예방접종 준수여부	○
				- MMR 예방접종 준수여부	○
				- 수두 예방접종 준수여부	○
				- 일본뇌염 예방접종 준수여부	○
				- 인플루엔자 예방접종 준수여부	○
	- 장티푸스 예방접종 준수여부	○			
모자 보건		건강진단수검	- 영유아 건강진단 수검 여부	△ (공단연계)	
학령기 아동 및 청소년	건강 증진	구강보건교육경험	- 구강보건교육 경험 여부	○	
			- 잇솔질 교육 경험 여부	○	
			구강 건강	- 유치우식경험	○
				- 영구치우식경험	○
	- 치면세마시술경험	○			
	질병 예방	- 치아홈메우기 시술경험		○	
		- 불소도포시술경험	○		
		- 정신보건사업등록	○		
정신 보건		- 예정된 일정에 맞추어 상담 참여 여부	△ (상담참여여부 확인가능)		

대상	업무 영역	지표 개발 영역	과정측정 지표	지표정의 및 산출식	시스템 산출 가능성
			재활서비스 참여	- 재활서비스 참여 여부	○
성인	지역 특화 건강행태 개선	건강 증진	영양사업참여	- 영양사업 참여 여부	×
			운동사업 참여	- 운동사업 참여 여부	×
			절주사업 참여	- 절주사업 참여 여부	×
			비만사업 참여	- 비만사업 참여 여부	×
	만성 질환 관리	질병 관리	지속 참여	- 보건소 만성질환사업 지속 참여 여부	○
노인	노인 보건 복지	질병 예방	건강진단 수검	- 건강진단 수검 여부	△ (보건소 건강진단자에 한함)
			안검진 수검	- 안검진 수검 여부	○
	구강 보건	질병 관리	불소도포 시술	- 불소도포 시술 경험	○
			스케일링시술경험	- 스케일링 시술 경험여부	○
	예방 접종	질병 예방	인플루엔자 예방접종	- 인플루엔자 예방접종 여부	○
모성	임산부 및 영유아 보충 영양	질병 관리	식품패키지 처방	- 식품패키지 처방 받은 여부	○
			보충식품 공급	- 보충식품 수령 여부	△ (수령증은 배달업체가 오픈리시에서 수령하여 제공된 식품은 확인가능하나 수령확인은 어려움)
		건강 증진	영양교육경험	- 영양교육 경험 여부	○
		모자 보건	질병 관리	지속 참여	- 보건소 모자보건사업 지속 참여 여부
장애인	재활 업무	질병 관리	지속 참여	- 보건소 장애인 재활사업 지속 참여 여부	○
성인	지역 특화 건강행태 개선	건강 증진	운동실천	- 운동실천 여부	×
			올바른 식습관 실천	- 올바른 식습관 실천 여부	×
			절주 실천	- 절주 실천 여부	×
	만성 질환 관리	질병 관리	투약 지속성	- 1년간 투약일수(300일 이상이어야 함)	×
			고혈압 환자의 혈압 재측정	- 고혈압 환자 혈압 재측정 여부	○
			고혈압 환자의	- 고혈압 환자의 위험요인에 대한	×

대상	영역	지표 개발 영역	과정측정 지표	지표정의 및 산출식	시스템 산출 가능성
			위험요인에 대한 검사 수검	검사 수검 여부	
			당뇨환자의 위험요인에 대한 검사 수검	- 당뇨 환자의 위험요인에 대한 검사 수검 여부	x
			고혈압환자의 혈압조절	- 고혈압 환자의 혈압 조절 여부	○
			당뇨환자의 혈당조절	- 당뇨 환자의 혈당 조절 여부	○

○: 가능, △: 부분적으로 가능, x: 불가능

개인차원의 건강관리지표는 보건소의 맞춤형 건강관리서비스모델에 있어 자기관리(self-care, self-management)적인 정보제공 측면에서 필요한 지표이나 현재는 이러한 지표의 필요성, 중요성 등이 부각되지 않고 있는 실정이다. 그러므로 향후에는 지역단위 개인의 건강관리 측면에 있어 본 연구에서 제시한 생애주기 및 사업대상별 관리지표를 보다 잘 활용하고 한편 보건기관통합정보시스템에서 산출가능한 방안을 모색하여야 할 것이다.

제3절 지역단위 보건사업 평가를 위한 건강지표 현황

1. 지방자치단체에 대한 행안부 합동평가지표

정부의 생산성 제고를 위한 업무 중 하나는 정부업무평가작업이다. 정부업무평가는 중앙정부를 평가하는 것과 지방자치단체를 평가하는 것이 있으며, 지방자치단체에 대한 평가는 1999년부터 실시하여 각 부처 해당시책에 대해 합동평가와 아울러 개별평가를 운영해 왔다. 그러나 대부분의 중앙부처에서는 개별평가를 선호하여 지방자치단체에 과중한

업무부담이 늘고 평가의 객관성과 신뢰성이 우려되는 등 문제점이 지적되면서 행정안전부에서 실시하는 합동평가와 각 중앙부처에서 실시하는 개별평가로 이원화되어 있던 평가체계를 통합평가로 일원화하여 2008년부터는 행안부중심의 통합 합동평가를 실시하게 되었다⁴⁾. 이에 대한 관련법령은 「정부업무평가 기본법」 제21조(국가위임사무등에 대한 평가)로 2011년도 합동평가의 평가대상분야는 일반행정, 사회복지, 보건위생, 지역경제, 지역개발, 문화관광, 환경산림, 안전관리 등 총 8개분야로 40개시책(23개부처)을 평가대상으로 하고 있으며 이에 대한 평가지표수는 112개(세부평가지표 352개)이다. 이 중 건강과 관련된 부문은 보건위생분야로 21개지표(세부평가지표 66개)로 구성되어 있다(표 3-12 참조).

〈표 3-12〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 지표현황

구분 (시책수)	지표 구성				
	계 (세부지표수)	계 획	집 행	산출/결과	결과활용
합 계(40)	112(352)	0	7	105	0
일반행정(7)	21(69)		2	19	
사회복지(6)	14(62)			14	
보건위생(6)	21(66)			21	
지역경제(4)	15(56)		1	14	
지역개발(3)	8(23)		1	7	
문화관광(4)	8(13)		1	7	
환경산림(6)	11(29)		1	10	
안전관리(4)	14(34)		1	13	

보건위생분야의 세부 구성체계로는 응급의료관리, 건강증진, 질병관리, 감염병관리, 식품안전관리, 가족방역부문으로 구분하고 있으며 계획, 집행, 산출/결과, 결과활용 측면 지표 중에서 모두 산출/결과측면의 지

4) www.epeople.go.kr

표로 구성되어 있다(표 3-13 참조).

〈표 3-13〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '보건위생' 분야의 세부영역별 평가지표현황

평가시책	평가지표		세부 지표수
계	21		66
3-1. 응급의료 관리	3-1-1.	현장 응급 적정 처치실적	3
	3-1-2.	응급의료기관 적정성 관리	2
	3-1-3.	적정 응급환자 이송실적	3
3-2. 건강증진	3-2-1.	건강행태 개선실적	4
	3-2-2.	맞춤형 방문건강관리 추진실적	3
	3-2-3.	모자보건 관리	2
	3-2-4.	금연사업 운영실적	2
3-3. 질병관리	3-3-1.	암 관리 실적	3
	3-3-2.	구강·위생 관리실적	5
	3-3-3.	정신보건·치매 관리	4
	3-3-4.	심뇌혈관질환 관리사업	3
3-4. 감염병 관리	3-4-1.	감염병 관리실적	6
	3-4-2.	예방접종 실적률	3
3-5. 식품 안전관리	3-5-1.	식품 등 안전관리 실적	5
	3-5-2.	의약품 등 안전관리 실적	2
	3-5-3.	한방진료사업(부분)	3
	3-5-4.	한의학 공공보건사업 인프라 구축 및 활용(부분)	2
	3-5-5.	한의학건강증진 Hub보건소 사업(부분)	3
3-6. 기축방역	3-6-1.	대가축 방역관리 실적	3
	3-6-2.	중가축 방역관리 실적	3
	3-6-3.	소가축 방역관리 실적	2

이 중 지역단위 건강증진사업과 연관되는 부문은 건강증진, 질병관리, 감염병관리, 식품안전관리 영역 등 4개영역 50개지표이다. 건강증진영역에서는 건강행태 개선실적, 맞춤형 방문건강관리 추진실적, 모자보건 관리, 금연사업 운영실적등 4개 평가지표, 11개 세부지표를 제시하고 있는데 보건기관통합정보시스템 전담운영기관에서 검토결과, 현재 건강행태개선 참여율, 맞춤형 방문건강관리 추진실적 일부, 보건소 등록관리

임산부 수 등 일부 지표는 현재 보건기관통합정보시스템에서 산출가능한 지표로 파악되었다(표 3-14 참조).

〈표 3-14〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 건강증진 사책의 평가지표 현황

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
3-2-1	건강행태 개선 실적 (4)	<ul style="list-style-type: none"> - 건강행태 개선도 • 건강행태개선 참여율 (건강행태개선 프로그램 참여 실인원/인구수) ×100 • 건강행태개선 참여 증가율(‘10년도 건강행태개선 참여율 - ‘09년도 건강행태개선 참여율)/‘09년도 건강행태개선 참여율 ×100 통계자료: ‘09년도 및 ‘10년도 건강행태개선 참여율 자료	<ul style="list-style-type: none"> - 건강행태개선 프로그램 참여 실인원: 건강행태개선(운동, 영양, 절주, 비만, 이하 동일)을 위해 보건기관(보건소, 보건지소 및 보건진료소, 이하 동일)이 지역사회 주민을 대상으로 1회성 교육을 포함하여 실시한 교육 및 상담 프로그램 참여 실인원의 총합 - 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구 기준(2010.12.31 기준) 	×
		통계자료: ‘09년도 및 ‘10년도 건강행태개선 참여율 자료	- ‘10년도 건강행태개선 참여율 : ‘10년도 건강행태개선 프로그램 참여 실인원 / 인구수(‘10.12.31)	○
		통계자료: ‘09년도 및 ‘10년도 건강행태개선 참여율 자료	- ‘09년도 건강행태개선 참여율 : ‘09년도 건강행태개선 프로그램 참여 실인원 / 인구수(‘09.12.31)	×
		<ul style="list-style-type: none"> - 비만인구율(BMI ≥ 25인 사람수/조사대상 응답자수) × 100 통계자료: 지역사회건강조사 결과 시군구별 비만인구율 현황	<ul style="list-style-type: none"> - BMI ≥ 25인 사람수: BMI 체질량지수가 25 이상인 사람수 • BMI 체질량지수(Body Mass Index) = 체중(kg)/키(m)의 제곱 - 조사대상 응답자수: 지역사회건강조사 대상 응답자수 ※ 지역사회건강조사 결과를 그대로 반영 	○
<ul style="list-style-type: none"> - 중등도 신체활동 실천율(중등도 신체활동을 1회 30분 이상 주5일 이상 실천한 사람수/조사대상 응답자수) × 100 통계자료: 지역사회건강조사 결과 시·군·구별 중등도 신체활동 실천율 현황	<ul style="list-style-type: none"> - 조사대상 응답자수: 지역사회건강조사 대상 응답자수 ※ 지역사회건강조사 결과를 그대로 반영 	×		
<ul style="list-style-type: none"> - 영양플러스 사업수혜자의 사업참여 전후 빈혈감소율(사업참여전 빈혈유병자수 - 사업참여후 빈혈유병자수)/사업 	<ul style="list-style-type: none"> - 사업참여전 빈혈유병자수: 임신부를 제외한 사업대상자로 선정된 빈혈유병자수 - 사업참여후 빈혈유병자수: 임신부를 제외한 재평가 또는 종료시점의 빈혈유병자수 ※ 단, 재평가 또는 종료시점의 빈혈 측 	○		

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성
	<p>참여전 빈혈유병자수)×100</p> <p>통계자료: 보건소통합정보 시스템 (영양플러스사업 프로그램)의 사업참여 전후 유병자수 현황스캔</p>	<p>정 대상자수는 사업참여전 빈혈유병자수와 동일해야 함.</p> <p>※ 빈혈 측정방법: 사업참여 전후 혈중 헤모글로빈 농도를 측정하여 WHO 기준에 의한 빈혈 판정(임신부는 철분제 복용으로 인해 측정대상에서 제외)</p>	
3-2-2	<p>맞춤형 방문 건강 관리 추진 실적 (3)</p> <p>- 방문인력 1인당 방문횟수 [방문 횟수 / {방문인력수 + (방문지도인력수 × 0.5)}]</p> <p>통계자료: 시·군·구·별 방문인력수 및 방문지도인력수 현황(보건소통합정보 시스템의 최종 방문횟수 화면 캡처)</p>	<p>- 방문횟수: 보건소 방문건강관리사업의 방문인력(기간제 인력)이 신규관리군, 집중관리군, 정기관리군, 자기역량지원군에 대하여 건강서비스를 제공하기 위해 가정을 직접 방문한 연간횟수</p> <p>※ 전화방문 또는 내소한 경우에 대한 건강관리는 제외</p> <p>- 방문인력수: 보건소 소속 맞춤형 방문건강관리 기간제 인력 인원수</p> <p>- 방문지도인력수: 방문인력 중 지도인력 인원수</p>	○
	<p>- 집중관리군 사례관리 가구수 [집중관리군 가구수 / {방문간호사수 + (방문지도 간호사수 × 0.5)}]</p> <p>통계자료: 시·군·구·별 방문간호사 및 방문지도 간호사수 현황(보건소통합정보망의 최종 집중관리군 사례관리 가구수 화면 캡처)</p>	<p>- 집중관리군 가구수: 보건소 방문건강관리사업의 집중관리군 사례관리 가구수</p> <p>- 방문 간호사수: 보건소 소속 맞춤형 방문건강관리 방문간호사 수</p> <p>- 방문지도 간호사수: 방문인력 중 지도인력 인원수</p>	○
	<p>- 전담인력 연속고용률 (2010년 재고용된 전담인력수/2009년 배정된 전담인력수)×100</p>	<p>- 2010년 재고용된 전담인력 수 : 2009년 고용된 전담인력 중 2010년 1월중 채용되어 계약 종료일이 2010.12.31일인 자</p> <p>- 2009년 배정된 전담인력 수 : 보건복지부 → 시·도 → 시·군·구에 배정한 전담인력수로 시·도에서 보건복지부로 보고된 수(보건복지부 자료 활용)</p> <p>※ 불가피한 사유(전출, 질병, 사망, 이직)로 인한 경우, 재고용된 것으로 인정</p>	×
3-2-3	<p>모자 보건 관리 (2)</p> <p>- 보건소 임신부 등록관리율(보건소 등록관리 임신부 수/전체 임신부 수)×100</p> <p>통계자료: 임신부 등록관리 및 임신부수 현황</p>	<p>- 보건소 등록관리 임신부 수 : 보건소에서 지원하는 산전검사, 철분제 지원, 초음파 검사 등을 지원받기 위하여 시·군·구 보건소를 방문하여 당해연도('10년)에 등록하여 관리되고 있는 임신부 수</p> <p>※ 매 분기 말에 보건복지부(시도 경유)</p>	○

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
		에 보고한 임신부 등록관리 실적(등록대장 파일 포함)만을 인정함		
		- 전체 임신부수: 지역내 전체 임신부수 ※ 임신부수는 전년도 출생아 수만 0세(2010.12.31 기준 행정안전부 주민등록인구)로 추정함[행정안전부 홈페이지(www.mopas.go.kr) → 우측 하단 '실국 홈페이지' → 지방행정국 → 우측 하단 '주민등록 인구통계']	×	
	- 난임부부(체외, 인공수정) 시술지원율(시술 지원건수/지원결정 통지건수)×100 통계자료: 난임부부 지원사업 집행실적	- 시술 지원건수: 지원결정 통지건수 중 시술 지원건수(당해년도 예산 집행건수) ※ 1인에 대해 수 차례 지원한 경우 모두 인정 ※ 난임부부 지원사업 집행실적(시술 지원건수 및 지원결정 통지건수)에 대해 매 분기 말에 보건복지부(시도 경유)에 보고한 실적만을 인정함. - 지원결정 통지건수: 전국가구 월 평균 소득 150% 이하로 여성 연령 만 44세 이하 자로 난임부부 시술을 요하는 의사진단서 제출자 중 보건소에서 지원결정통지서가 발급된 건수	○	
3-2-4	금연 사업 운영 실적 (2)	- 금연클리닉 운영실적 [(금연클리닉 등록자 수/만 19세 이상 인구 수)×10,000]×0.5)+ [(6개월 금연성공자수/금연클리닉 등록자수)×100]×0.5] 통계자료: 금연클리닉 운영실적	- 금연클리닉 등록자수: 금연클리닉등록시스템 등록자수 - 만 19세 이상 인구수: 행정안전부 주민등록인구('10.12.31 기준) ※ 행정안전부 홈페이지(www.mopas.go.kr) → 우측 하단 '실국 홈페이지' → 지방행정국 → 우측 하단 '주민등록 인구통계' - 6개월 금연 성공자수: 금연클리닉등록시스템에 등록된 6개월 금연 성공자수	×
		- 흡연율(현재 담배 피우고 응답한 사람의 수/조사대상 응답자수)×100 통계자료: 지역사회건강조사결과 시·군·구별 흡연율 현황	- 조사대상 응답자수: 지역사회건강조사 대상 응답자수 ※ 지역사회건강조사 결과를 그대로 반영	×

○: 가능, △: 부분적으로 가능, ×: 불가능

질병관리영역에서는 암관리실적, 구강·위생관리실적, 정신보건·치매관리, 심뇌혈관질환 관리사업 등 4개 평가지표, 15개 세부지표를 제시하고 있는데 보건기관통합정보시스템 전담운영기관에서 검토결과, 이중 현재 지표생산 시 보건기관통합정보시스템을 활용할 수 있는 경우는 취약계층 구강질환관리 수혜자 수, 의치보철사업 수혜자수 외에는 없다(표 3-15 참조).

〈표 3-15〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 질병관리 시책의 평가지표 현황

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
3-3-1	암관리 실적 (3)	<ul style="list-style-type: none"> - 국가 암검진 수검률 [(의료급여수급자 암 종별 수검건수 총합/의료급여수급자 암 종별 검진대상건수 총합)×0.6] + { (건보가입자 및 피부양자 암 종별 수검건수 총합/건보가입자 및 피부양자 암 종별 검진대상건수 총합)×0.4 }] × 100 	<ul style="list-style-type: none"> - 국가 암 검진 의료급여수급자, 건보가입자 및 피부양자를 대상으로 실시하는 국가 암 조기검진과 국민건강보험공단의 암 검진 <ul style="list-style-type: none"> ※ 의료급여수급자 간염검사 대상자 및 수검자는 제외 - 수검건수(수검자가 아닌 수검건수) 총합: '10년도 암 종별 검진 대상 중 암 종별 검진건수의 총합(위암 수검건수+간암 수검건수+대장암 수검건수+유방암 수검건수+자궁경부암 수검건수) <ul style="list-style-type: none"> ※ 대상자 중 '10.1.1~'10.12.31 수검일 기준(단계적 수검시는 1차 수검일) ※ '11. 2. 28까지 국민건강보험공단에서 정산된 자료에 한함 - 검진 대상건수 총합: '10년도 암 종별 검진 대상건수 총합(위암 대상건수+간암 대상건수+대장암 대상건수+유방암 대상건수+자궁경부암 대상건수) <ul style="list-style-type: none"> ※ '10. 1월 대상자 기준(자격변동에 따른 대상자 변화 인정하지 않음. 다만, 국가 암 검진사업 안내에 따라 추가 등록된 경우는 인정) 	×
		<ul style="list-style-type: none"> - 의료급여수급자 암환자 중 의료비 지원 수혜자 비율(의료급여수급자 중 암환자 의료비 지원 수혜자 수/의료급여수급자 암환자수)×100 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료급여수급자 암환자 의료비 지원 수혜자수: 의료급여 수급자 암환자 중 해당 자치단체에서 암환자 의료비 지원사업으로 의료비를 지원받은 자 <ul style="list-style-type: none"> ※ '10.1.1~'10.12.31 지급일 기준('10년 회계)으로 암환자 의료비 지원사업 정보시스템 등록기준(실 인원수) 	×

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성
	<p>통계자료: 의료급여수급자 암환자 중 의료비지원 수혜자수, 시군구별 의료급여수급자 암환자수</p>	<p>※ '11.2.28까지 정보시스템에 입력된 자료에 한함(보건복지부에 보고한 자료와 일치하게 입력)</p> <p>- 암 환자수 : 해당 자치단체의 의료급여수급자 암 환자수</p> <p>※ 2009년 시·군·구별 의료급여 암 진료환자 현황(자료 : 2010 건강보험통계분석자료집, 국민건강보험공단, 2011. 1월 발간 예정)</p>	
	<p>- 영유아 건강검진 수검률 (수검자 수/대상자 수)×100</p> <p>통계자료: 의료급여수급자 영유아건강검진 검진주기별 수검자수 및 대상자수</p>	<p>- 수검자수: 영유아 건강검진 대상자 중 실제 수검한 인원</p> <p>- 대상자수: '10년도 검진주기별(4개월, 9개월, 2, 3, 4, 5세) 의료급여수급자의 영유아 건강검진 대상자수</p>	×
3-3-2	<p>구강·위생 관리 실적 (5)</p> <p>- 취약계층 구강질환관리 수혜자 비율(수혜자수/지역 인구수)×100</p> <p>통계자료: 취약계층 구강질환관리 수혜자 현황, 지역인구수</p>	<p>- 수혜자수: 지자체 예산으로 관내 취약계층 대상의 구강질환 관리 수혜 전체 인원(의치보철, 불소도포 인원은 제외)</p> <p>※ 구강보건실(센터) 및 치과이동차량에 의한 취약계층 구강질환관리 수혜 인원 포함.</p>	○
		<p>- 지역 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구('10.12.31 기준)</p>	×
	<p>- 의치보철사업 수혜자 비율(수혜자수/만 65세 이상 기초생활수급 노인수)×100</p> <p>통계자료: 의치보철사업 수혜자수, 시군구별 만 65세 이상 기초생활수급 노인수</p>	<p>- 수혜자수: 국가 및 지자체 지원으로 전부의치(1, 2, 3순위), 부분의치(1, 2순위) 등 보철을 사술받은 만 65세 이상(1945년생 이전) 기초생활수급차상위건강보험 전환 노인수(건수가 아닌 인원수)</p> <p>※ 만 65세 이상 대상자가 부족하여 만 60세 이상 노인에 대하여 실시한 실적도 인정</p>	○
	<p>- 관내 공중위생영업소 점검률(지도·점검 영업소 수/공중위생영업소수)×100</p>	<p>- 지도·점검 영업소수: '10년도에 지도·점검한 공중위생영업소수</p> <p>- 공중위생영업소수: '10.12.31일 기준 관내 공중위생영업소수</p> <p>※ '10.12.31일 기준 새올행정시스템 상의 공중위생영업소수</p>	×

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성
	<p>통계자료: 새올행정시스템 상의 공중위생영업소 현황자료</p>	<p>※ 공중위생영업: 숙박업, 목욕업, 이 용업, 미용업(피부미용 포함), 세탁업, 위생관리용역업</p>	
	<p>- 위생서비스 평가 실시율 (평가 실시 공중위생영업소 수/평가대상 공중 위생업종 영업소수)×100</p> <p>통계자료: 위생서비스 평가 실시 현황</p>	<p>- 평가실시 공중위생영업소수: 위생서비스 평가를 실시한 평가대상 영업소수</p> <p>- 평가대상 공중위생업종 영업소수: '10. 12.31. 기준 관내 평가대상 업종의 영업소수</p>	x
	<p>- 적정 불소 이용인구 비율((수불사업 수해자수+ 불소용액양치사업 수해자수+ 불소도포사업 수해자수)/인구수)×100</p> <p>통계자료: 수불사업 수해자수, 불소용액양치사업수 해자수, 불소도포사업 수해자수, 인구수</p>	<p>- 수불사업 수해자수: 불소농도가 조정된 수돗물을 공급받고 있는 관할 인구(불소농도를 0.6~1.0ppm을 유지하는 정수장에 한함)</p> <p>※ 불소화된 수돗물을 타 지방자치단체에 위치하는 정수장으로부터 공급받은 경우도 해당함.</p> <p>- 불소용액양치사업 수해자수: 수돗물 불소농도조정사업을 실시하지 않는 지역의 경우, 지역 초등·특수학교 및 기타시설(어린이집, 보육시설, 경로당 등)에서 실시한 불소용액양치사업 수해자수(지자체 자체 사업실적도 인정)</p> <p>※ 불소용액양치사업 실적 인원은 반드시 주기적(주 회)으로 불소용액 양치를 하였다는 기록이 존재하여야 함.</p> <p>- 불소도포사업 수해자수: 노인 불소도포사업이나 어린이 불소도포사업 등 각종 불소도포사업 수해자수</p> <p>※ 정부지원 사업 및 자체 실시 불소도포 사업 실적 기재</p> <p>- 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구(2010.12.31 기준)</p>	x
3-3-3	<p>정신보건·치매관리 (4)</p> <p>- 지역사회 중증정신질환자 사례관리 실적(사례관리 서비스 제공 연인원/중증정신질환자 추정 수)×100</p>	<p>- 사례관리 서비스 제공 연인원 : 등록 회원에 대해 제공된 내소, 가정방문, 전화(사이버 상담) 사례관리 인원(광역 정신보건센터 실적 포함)</p> <p>※ 사례관리 서비스 제공 연인원 계산 시 내소, 지역사회방문, 가정방문, 전화(사이버) 건수에 각각 가중치 0.2, 0.3, 0.4, 0.1를 곱하여 계산</p>	x

평가지표	산식설명	시스템 산출 가능성
통계자료: 시·군·구별 정신보건센터 사례관리서비스 제공실적 자료, 시·군·구별 인구수	<ul style="list-style-type: none"> ※ 정신보건센터가 없는 곳은 정신보건사업담당자(정신보건전문요원)의 사업실적 인정(단, 방문보건사업 및 보건지소, 보건진료소 담당자에 의한 실적은 불인정) - 중증정신질환자 추정수: 해당 자치단체 전체 인구('10.12.31 기준, 행정안전부 주민등록인구 통계)의 1% 	
<ul style="list-style-type: none"> - 아동청소년 정신건강관리사업 수행률{사례관리서비스 건수(집단프로그램 이용자수×0.2)}/만 18세 이하 인구수×1,000 <p>통계자료: 시·군·구별 아동청소년 정신보건사업 실적자료, 시·군·구별 만 18세 이하 인구수</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 사례관리서비스 건수: 정신보건센터 아동청소년 등록회원을 대상으로 실시한 사례관리 건수의 총합[내소, 가정방문, 지역사회 방문, 전화(사이버상담) 건수의 총합] ※ 광역 정신보건센터 실적 포함 ※ 사례관리 건수 계산시 내소, 지역사회방문, 가정방문, 전화(사이버)에 각각 가중치 0.2, 0.3, 0.4, 0.1를 곱하여 계산 - 집단프로그램 이용자수: 정신건강관리 집단프로그램에 참여한 아동청소년 연 인원수 ※ 가중치 0.2를 곱하여 계산 - 만 18세 이하(1992년생 이후) 인구수: 2010.12.31 기준 행정안전부 주민등록인구 [행정안전부 홈페이지(www.mopa.go.kr) → 우측 하단 '실국 홈페이지' → 지방행정국 → 우측 하단 '주민등록 인구통계'] 	x
<ul style="list-style-type: none"> - 치매상담센터 등록 치매환자 비율(치매상담센터 등록 치매환자수/만 60세 이상 인구) × 100 <p>통계자료: 치매상담센터 등록 치매환자수 현황</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 치매상담센터 등록 치매환자수: 치매상담센터에 등록되어 관리되고 있는 치매환자수 - 만 60세 이상(1950년생 이전) 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구(10.12.31 기준) 	x
<ul style="list-style-type: none"> - 치매 조기검진 수검률 [{(선별검사 참여자/만 60세 이상 인구)×0.5} + {(진단검사 참여자/만 60세 이상 인구)×0.3} + (치매 진단자/만 60세 이상 인구)×0.2] × 100 	<ul style="list-style-type: none"> - 선별검사(MMSE) 참여자 : 치매조기검진사업에 참여하여 치매선별검사(MMSE)를 받은 사람[보건소에서 자체 예산으로 실시하는 치매 조기검진 사업이나 방문보건사업 등에서 치매선별검사(MMSE)를 받은 사람도 포함] 	x

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성
	통계자료: 치매조기검진 수 검현황, 시·군·구별 만 60세 이상 인구수	- 진단검사 참여자: 전문의 진료, 신경인지검사, 치매척도검사 등 참여자 수 - 치매 진단자: 치매로 진단 받은 사람수 - 만 60세 이상(1950년생 이전) 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구(10.12.31 기준) ※ 3차 간별검사 실적은 제외	
3-3-4 심 뇌혈관 질환 관리 사업 (3)	- 만성질환자 관리교육 이수율 $\{(\text{고혈압 관리 교육을 받은 사람수} \div \text{고혈압 진단받은 사람수}) \times 100\} + \{(\text{당뇨병 관리 교육을 받은 사람수} \div \text{당뇨병 진단받은 사람수}) \times 100\} / 2$ 통계자료: 시·군·구별 만성질환자 관리교육 이수율현황(지역사회건강조사 결과)	- 고혈압·당뇨병 관리 교육을 받은 사람수: 지역사회건강조사 결과, 병의원이나 보건소를 통해 고혈압·당뇨병을 관리하는 방법에 대한 교육을 받은 적이 있다고 응답한 사람수 ※ 지역사회건강조사 결과 그대로 반영	×
	- 당뇨병 환자 검진율 $\{(\text{눈 검사(안저검사) 받은 사람수} \div \text{당뇨병 진단받은 사람수}) \times 100\} + \{(\text{소변검사(미세단백뇨검사) 받은 사람수} \div \text{당뇨병 진단받은 사람수}) \times 100\} / 2$ 통계자료: 당뇨병환자 검진율 현황(지역사회건강조사 결과)	- 눈 검사(안저검사) 받은 사람수: 최근 1년 동안 당뇨병으로 인한 눈의 합병증이 발생했는지를 확인하기 위해 눈 검사(안저검사)를 받은 적이 있다고 응답한 사람수 - 소변검사(미세단백뇨검사) 받은 사람수: 최근 1년 동안 당뇨병으로 인한 신장(콩팥)합병증 여부를 확인하기 위해 소변검사(미세단백뇨검사)를 받은 적이 있다고 응답한 사람수 ※ 지역사회건강조사 결과 그대로 반영	×
	- 만성질환자(고혈압, 당뇨병) 치료율 $\{(\text{고혈압 치료받고 있는 사람수} \div \text{고혈압 진단받은 사람수}) \times 100\} + \{(\text{당뇨병 치료받고 있는 사람수} \div \text{당뇨병 진단받은 사람수}) \times 100\} / 2$ 통계자료: 만성질환자(고혈압, 당뇨병) 치료율현황(지역사회건강조사 결과)	- 고혈압 치료받고 있는 사람수: 고혈압 환자 중에서 치료받고 있다고 응답한 사람수 - 당뇨병 치료받고 있는 사람수: 당뇨병 환자 중에서 치료받고 있다고 응답한 사람수 ※ 지역사회건강조사 결과 그대로 반영	×

○: 가능, △: 부분적으로 가능, ×: 불가능

감염병관리영역에서는 감염병 관리실적, 예방접종 실적률 등 4개 평가지표, 9개 세부지표를 제시하고 있으며 보건기관통합정보시스템 전담 운영기관에서 검토결과, 이중 현재 보건기관통합정보시스템을 활용할 수 있는 경우는 매우 드문 실정이다(표 3-16 참조).

〈표 3-16〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '감염병관리' 시책의 평가지표 현황

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
3-4-1	감염병 관리 실적 (6)	<ul style="list-style-type: none"> - 입국자 주민등록상 주소인 추적조사 완료율(추적조사 완료 주민등록상 주소인 수/추적조사 대상 주민등록상 주소인 수)×100 통계자료: 추적조사 완료 입국자수, 추적조사대상자수 	<ul style="list-style-type: none"> - 추적조사 완료 주민등록상 주소인 수: 추적조사 대상 입국자 중 보건소에서 1차 추적 조사를 완료한 입국자 수(시스템에 증상 유무 반드시 기재) ※ 추적조사를 시도하였으나 연락 두절 또는 기타 부득이한 사유로 추적이 불가능한 경우는 추적조사 완료로 표시 - 추적조사 대상 주민등록상 주소인 수 '입국자추적 및 대량환자관리시스템'을 통해 추적관리대상으로 통보받은 유증상자 및 동반 여행객 수 	×
		<ul style="list-style-type: none"> - 연중감시체계 운영실적 (시·도 보고일수/운영일수)×50+{(∑참여 보건소수/관할 보건소수/운영일수)×50} 통계자료: 보고일시 보건소수 	<ul style="list-style-type: none"> - 시·도 보고일수: 연중감시체계 운영일수(238일) 중 시·도에서 관할 보건소 일일보고건을 취합 보고한 일수 - 운영일수: 238일('10.3.1일부터 적용) ※ 5~9월까지는 매일(공휴일 포함) 운영, 그 외의 달은 월~금요일 운영 ※ 연중감시체계: '입국자추적 및 대량환자관리시스템'을 통한 집단철사 및 수인성 전염병(제균 법정전염병) 연중 감시 - ∑참여 보건소수: 연중감시체계 운영일 중 각 시·도의 관할 보건소에서 보고를 실시한 보건소수의 합(보고한 보건소 수를 합산) ※ 예시: 서울특별시 25개 보건소 중 '3.1일 24개, 3.2일 20개, 3.3일 25개'인 경우={ (24+20+25)/25 } ×50 = 46 	×

평가지표	산식설명	시스템 산출 가능성
<ul style="list-style-type: none"> - 보건소 등록 도말양성 결핵신환자의 치료 성공률 (6개월 치료 완료후 치료 성공자수/보건소 등록 도말양성 결핵신환자 중 6개월 치료 완료자수)×100 <p>통계자료: 보건소등록 도말양성 결핵신환자 중 6개월 치료 완료자수, 치료성공자수 현황</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 6개월 치료 완료 후 치료 성공자수: 전년도 1.1.~12.31.까지 등록된 도말양성 신환자 중 6개월 치료 완료 후 치료 성공자 수(치료성공기준 : 결핵관리지침 P64 참조) - 도말양성 결핵신환자 중 6개월 치료 완료자수: 전년도 1.1.~12.31.까지 보건소에 등록된 도말양성 신환자 중 6개월 치료 완료자수 	<p>△ (도말양성 결핵신환자 자료관리는 하고 있으나 치료성공여부 확인이 어려움)</p>
<ul style="list-style-type: none"> - 인플루엔자 표본감시체계 참여 충실도 •인플루엔자 표본감시 신고(참여율): (1~52주 신고기관수/1~52주 표본감시 지정기관 수)×100 •인플루엔자 표본감시 신고 자료 충실도 [1-(해당 주 제로 신고기관수/해당 주 표본감시 신고기관수)]×100 <p>통계자료: 인플루엔자 표본감시 신고참여율, 신고자료 충실도</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 1~52주 신고기관수: 1주부터 52주까지 인플루엔자 의사환자수(제로 보고 포함)를 신고한 의료기관 수의 합계 - 1~52주 표본감시 지정기관수: 해당 자치단체에 등록된 1주부터 52주까지 인플루엔자 표본감시 의료기관수의 합계 - 해당 주 제로 신고기관수: 권역별 인플루엔자 유행기준을 초과한 주에 인플루엔자 의사환자수를 '0'으로 신고한 의료기관수의 합계 - 해당 주 표본감시 신고기관수: 권역별 인플루엔자 유행기준을 초과한 주에 인플루엔자 표본감시 신고에 참여한 의료기관수의 합계 <p>※ ㉠, ㉡는 보건복지부(질병관리본부)에서 환류한 자료 입력</p>	<p>x</p>
<ul style="list-style-type: none"> - 역학조사의 완성도(사례조사 결과 적시 보고율×0.3)+(유행 역학조사 결과 적시 보고율×0.2)+(원인병원체 규명률×0.5) <p>통계자료: 전염병 웹보고 및 사례조사서 현황, 전국 수인성식품 매개질환 유행 역학조사 원인병원체 규명률 현황</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 사례조사 적시 보고율 = (사례조사 적시 보고 건수/전염병 웹 보고건수)×100 •사례조사 적시 보고 건수: 웹보고 후 3일 이내 시·도(시·군·구)에서 질병관리본부로 공문, FAX로 제출 또는 웹으로 입력(역학조사포털 시스템으로 사례조사서를 입력한 경우 포함)한 사례조사 보고건수 •전염병 웹 보고건수: 시·도(시·군·구)에서 질병관리본부 전염병웹보고 시스템(nids.cdc.go.kr)을 통해 보고한 건수 <p>※ 해당질환: 장티푸스, 파라티푸스</p>	<p>x</p>

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성
		세균성이질, 콜레라, 장출혈성대장균감염증, 레지오넬라증, 비브리오패혈증, 브루셀라증, 말라리아, 렙토스피라증, 신증후군출혈열, 탕기열, 규열, 공수병 - 유행 역학조사 결과 적시 보고율 = (유행 역학조사 결과 적시 제출건수 / 유행 역학조사 결과 보고건수) × 100 • 유행 역학조사 결과 적시 제출건수: 결과보고서를 기한 내(유행종결 선언후 2주 이내) 제출한 건수 • 유행 역학조사 결과 보고건수: 시도(시·군·구)에서 공문으로 제출한 결과보고 건수 ※ 시도 공문시행 날짜를 기준으로 하며, 유행종결일을 미기재한 경우 중앙역학조사반에서 직접 산출하여 적용함. - 원인병원체 규명률 = (원인병원체 규명건수/유행 역학조사 결과 보고건수) × 100 • 원인병원체 규명건수: 중앙역학조사반에서 수인성·식품매개질환 역학조사 지침의 유행원인 판단기준의 '확장' 또는 '가능성 높음'으로 판단될 때 ※ 2개 이상 시도(시·군·구)에서 발생할 경우 '역학조사 주관 보건소'가 함.	○
		- 전염병 진단능력 평가(외부정도평가) • ∑외부정도평가 획득점수/외부정도평가 항목수 통계자료: 외부정도평가 결과	×
3-4-2	예방접종 실적률 (3)	- 인구 대비 영유아 필수 예방접종 실적률(필수예방접종 실적보고 건수/필수예방접종 대상 연령별 추정 접종건수) × 100 통계자료: 시·군·구별 예방접종 실적 및 대상연령별 추정접종건수 현황	○

평가지표	산식설명	시스템 산출 가능성
	<p>염은 성인 접종실적이 포함되어 있어 제외)</p> <p>- 필수예방접종 대상 연령별 추정 접종건수: '09년도말 행정안전부 주민등록인구 [행정안전부 홈페이지(www.mopas.go.kr) → 우측 하단 '실국 홈페이지' → 지방행정국 → 우측 하단 '주민등록 인구통계'] 중 7종 백신 접종연령(0, 1, 2, 6, 12세)에 따른 접종횟수를 곱한 접종건수 ※ 추정 접종건수 계산방법: (0세 × 7 회)+(1세×5 회)+(2세×1 회)+(6세×4 회)+(12세×2 회)</p>	×
<p>- 예방접종 전산등록률(전산등록 건수/실적보고 건수)× 100</p> <p>통계자료: 시·군·구별 예방접종 전산등록 및 실적현황</p>	<p>- 전산등록 건수: 해당 자치단체(보건소 및 민간의료기관)에서 전산등록한 예방접종 전산등록 건수 총계</p> <p>- 실적보고 건수: 해당 자치단체(보건소 및 민간의료기관)에서 보고한 예방접종 실적보고 건수 총계</p>	○ (보건소에 한함)
<p>- 필수예방접종 비용 지원율((보건소 접종건수+의료기관 비용상환 건수)/아동 필수예방접종 대상 연령별 추정 접종건수)× 100</p> <p>통계자료: 시·군·구별 예방접종 비용지원현황</p>	<p>- 보건소 접종건수: 12세 이하 아동의 국가필수예방접종 8종 접종 건수 ※ 8종 백신 BCG, B형간염, 디프테리아/파상풍/백일해(DTaP, Td), 폴리오(IPV), 홍역/유행성이하선염/풍진(MMR), 수두, 일본뇌염</p> <p>- 의료기관 비용상환 건수: 필수예방접종비용 국가부담사업 참여 의료기관의 국가 필수예방접종 8종 비용상환 건수</p> <p>- 아동 필수예방접종 대상 연령별 추정 접종 건수 : '09년도말 행정안전부 주민등록인구[행정안전부 홈페이지(www.mopas.go.kr) → 우측 하단 '실국 홈페이지' → 지방행정국 → 우측 하단 '주민등록 인구통계'] 중 8종 백신 접종연령(0, 1, 2, 6, 12세)에 따른 접종횟수를 곱한 접종건수 ※ 추정 접종건수 계산방법: (0세 × 10 회)+(1세×5 회)+(2세×1 회)+(6세×4 회)+(12세×2 회)</p>	○ (보건소에 한함)

○: 가능, △: 부분적으로 가능, ×: 불가능

식품안전관리영역에서는 식품등 안전관리실적, 의약품등 안전관리실적, 한방진료사업, 한의약 공공보건사업 인프라 구축 및 활용, 한의약건강증진 Hub 보건소사업 등 5개 평가지표, 15개 세부지표를 제시하고 있으며 이중 보건기관통합정보시스템 전담운영기관에서 검토결과, 현재 지표생산 중 보건기관통합정보시스템을 활용가능한 경우는 한방가정방문 자체충족률 중 한방가정방문 환자수, 한방진료실 내원환자 중 객관적 평가지표 활용 충수, 공중보건한의사 수 등 일부에 지나지 않는다(표 3-17 참조).

〈표 3-17〉 2011년도 지방자치단체 합동평가 중 '식품안전관리' 시책의 평가지표 현황

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
3-5-1	식품등 안전 관리 실적 (5)	<ul style="list-style-type: none"> - 인구 10만명당 식중독 환자수 • 식중독 환자수: 식중독보고관리시스템(http://minwon.kfda.go.kr)에 보고된 최종 식중독 환자수 • 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구('10.12.31 기준) 통계자료: 식중독 환자수 통계자료, 시·군·구별 인구현황	<ul style="list-style-type: none"> - 식중독 환자수: 식중독보고관리시스템(http://minwon.kfda.go.kr)에 보고된 최종 식중독 환자수 - 인구수: 통계청 국가통계포털 주민등록인구('10.12.31 기준) ※ 식중독 환자수가 적을수록 유리함.	x
		<ul style="list-style-type: none"> - 식중독 집중관리업체 지도·점검률 • 지도·점검업소수: 식약청에 분기보고된 지도·점검 업소 수 • 대상 업소수: 집중관리 대상 업소 통계자료: 식중독 대상업소에 대한 지도·점검실적(업수현황 화면 캡처)	<ul style="list-style-type: none"> - 지도·점검업소수: 식약청에 분기보고된 지도·점검 업소수 - 대상 업소수: 집중관리 대상 업소 	x
		<ul style="list-style-type: none"> - 식품 안전성 검사율 • 수거·검사건수: '10년도 식품안전관리지침 III 제5.식품 등 수거·검사결과로 분기 보고하는 건에 한함. • 수거·검사 목표량: 시·군·구별 자체 수립한 계획으로 	<ul style="list-style-type: none"> - 수거·검사건수: '10년도 식품안전관리지침 III 제5.식품 등 수거·검사 결과로 분기 보고하는 건에 한함. - 수거·검사 목표량: 시·군·구별 자체 수립한 계획으로 전년 목표량 대비 90% 이상인 경우에 점수를 부여하는 것을 원칙으로 함. 	x

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
3-5-2	안전 관리 실적 (2)	<p>전년 목표량 대비 90% 이상인 경우에 점수를 부여하는 것을 원칙으로 함.</p> <p>통계자료: 식품안전관리지침에 의한 식품등의 수거·검사 목표량 및 실적(수거·검사대상 관련자료 화면 캡처)</p>	<p>※ 수거·검사 목표량 계획서는 부단체장 이상의 결재를 득한 것에 한함.</p>	
		<ul style="list-style-type: none"> - 식품 안전성 관리율 • 적합건수: '10년도 분기별 보고한 수거·검사 결과 적합건수 • 수거·검사건수: '10년도 식품안전관리지침 III 제5 식품 등 수거·검사결과로 분기 보고하는 건에 한함. • 취약지역 수거·검사건수: 재래시장, 학교주변 등 위생취약지역 수거·검사건수 	<ul style="list-style-type: none"> - 적합건수: '10년도 분기별 보고한 수거·검사 결과 적합건수 - 수거·검사건수: '10년도 식품안전관리지침 III 제5.식품 등 수거·검사 결과로 분기 보고하는 건에 한함 ※ 수거·검사 목표량 대비 90% 이상인 경우에 점수를 부여하는 것을 원칙으로 함. - 취약지역 수거·검사건수: 재래시장, 학교주변 등 위생취약지역 수거·검사건수 	x
		<ul style="list-style-type: none"> - 위해식품 회수율 • 회수량: 회수대상 식품의 회수량의 합 • 생산량: 회수대상 식품의 동일 LOT에 대한 생산량의 합 <p>통계자료: 식품안전관리지침에 의한 회수관련 분기보고실적</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 회수량 회수대상 식품의 회수량의 합 - 생산량: 회수대상 식품의 동일 LOT에 대한 생산량의 합 ※ ㉗~㉘는 지자체에서 식품의약품안전청에 보고한 자료와 일치하게 입력 	x
3-5-2	의약품 등 안전 관리 실적 (2)	<ul style="list-style-type: none"> - 의약품 등 표시·광고 적발 실적 • 적발건수: '10년도에 적발한 의약품, 의약외품 및 화장품 표시·광고 건수 <p>통계자료: 의약품 표시·광고 적발실적</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 적발건수: '10년도에 적발한 의약품, 의약외품 및 화장품 표시·광고 건수 	x
		<ul style="list-style-type: none"> - 한약재 판매업소 점검률 • 점검업소수: '2010년도 생물·의약품, 한약(생약), 화장품, 의약외품 제조·유통관리 기본계획'을 근거로 자체적으로 수립한 약사감시계획에 따라 약사감시를 시행한 업소수(단, 대상업소에 대한 약사감시원의 전반적인 점검이 취지이므로 동일한 업소를 여러번 점검할지라도 이는 한 개의 업소를 점검한 것이며, 	<ul style="list-style-type: none"> - 점검 업소수: '2010년도 생물·의약품, 한약(생약), 화장품, 의약외품 제조·유통관리 기본계획'을 근거로 자체적으로 수립한 약사감시계획에 따라 약사감시를 시행한 업소 수 	x

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
	인 점검이 취지이므로 동일한 업소를 여러번 점검할지라도 이는 한 개의 업소를 점검한 것이며, 식약청과 합동점검 및 업소의 자율점검은 제외함) • 대상업소: 약사법상 규정된 한약재를 판매할 수 있는 약국(한약을 취급하지 않는 약국 제외), 한약국, 한약재 도매상, 한약방 대상 통계자료: 한약재 판매업소 점검 대상업소 및 점검업소 현황	식약청과 합동점검 및 업소의 자율점검은 제외함) ※ 점검대상 업소수는 식약청에 보고한 '09.12.31자 기준의 허가·등록 업소로 함(다만, 점검대상 업소수에서 '10년도에 폐업 및 휴업한 업소는 제외) - 대상업소: 약사법상 규정된 한약재를 판매할 수 있는 약국(한약을 취급하지 않는 약국 제외), 한약국, 한약재 도매상, 한약방을 그 대상으로 함.		
3-5-3	한방 진료 사업 (부분) (3)	- 한방가정방문 자체 증축률 (한방가정방문 환자수/한방가정방문 대상자수)×100 통계자료: 평가년도 한방가정방문환자수 현황, 평가년도 방문보건사업 대상자등록자 명단	- 한방가정방문 환자수: '10년도 한방가정방문 대상자 중 사업기간 동안 12회 이상 관리한 환자 실인원 ※ 경로당 순회진료는 제외 - 한방가정방문 대상자수: 『2010년도 한의약공공보건사업안내』(보건복지부 지침) p135, 다. 대상자선정 (1) 1차 등록대상 ○관할 보건소에 방문보건사업의 대상자로 등록된 자 ※ 방문보건사업의 대상자라 함은 『2010년 가족건강사업안내』 제 2편 맞춤형 방문건강관리사업 (보건복지부 지침) p371 III 보고서식 <서식8> 만성질환관리 (뇌졸중, 치매, 관절염, 정신질환)실적에 준함.	○
		- 보험처방 사용 비율(보험처방 청구건수/한방진료실 총 내원 환자 수)×100 통계자료: 평가년도 한방진료실 총 내원환자수, 한약제제 처방일수 발생한 내원일수현황	- 보험처방 청구건수: '10년도 한약제제 처방일수 발생한 내원일수 - 한방진료실 총 내원 환자수: '10년도 한방진료실을 내원한 총 환자수 ※ 보험처방: 건강보험급여대상인 56종 한약제제(한방보험EX제제, 가루약 등)를 말함.	×
		- 객관적 평가지표 활용도(객관적 평가지표 활용 총수/한방진료실 내원 환자 중 만65세 이상의 근골격계 질환자수)×100 통계자료: 평가년도 한방진료	- 객관적 평가지표 활용 총수: '10년도 한방진료실 내원 환자 중 만65세 이상(1955년생 이전)의 근골격계 질환자의 한방진료 전·후의 변화를 측정하기 위해 활용한 객관적 평가지표 신체기능(유연성), 삶의	○

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성	
		<p>질, VAS(통증평가), 인식도, 행태 변화, 의료장비 이용 계획치, 신체 상태(BMI/복부비만도) 추수</p> <p>※ 근골격계 질환 2010년부터 KCD-5에 따른 상형코드는 『2010년 한의약공공보건사업 합동평가지표 안내』(보건복지부, 한방공공보건평가단) 【부록01】을 참조</p> <p>※ 환자에게 활용한 객관적 평가지표 빈도수가 아닌 종류를 기준으로 작성</p>		
3-5-4	한의약 공공 보건 사업 인프라 구축 및 활용 (부분) (2)	<p>- 지역사회 예방교육사업 및 연계(예방교육사업 횡수+지문위원회 운영 횡수+지역 교육기관, 군부대, 한방 병·의원과의 위촉장(협약서) 등 공식적 연계 여부)/보건소 수</p> <p>통계자료: 한의약 공공보건사업 지역사회예방교육사업 및 연계현황</p>	<p>- 예방교육사업 횡수: 초·중·고 및 대학교, 군부대를 대상으로 한 한의약 예방교육사업(예: 월경통교실, 한방 바른먹거리교실, 한방 비만교실 등) ※ 1기관당 최소 5회 이상, 1회는 1시간 이상으로 함.</p> <p>- 지문위원회 운영 횡수: 교수, 의료인 등 사업 관련 전문가로 이루어진 지문위원회 운영 횡수</p> <p>- 지역 교육기관, 군부대, 한방 병·의원과의 위촉장(협약서) 등 공식적 연계: 지역 교육기관, 군부대, 한방 병원 또는 한의원과 위촉장·협약서 등 공식적으로 증명할 수 있는 협약관계 여부</p>	x
		<p>- 인력의 적절성{공중보건한의사수+공직 한의사수(정규직)+공직 한의사수(계약직)+진료보조인력수(정규직)+진료보조인력수(계약직)+한의약건강증진담당인력수(정규직)+한의약건강증진담당인력수(계약직)}/보건소수</p> <p>통계자료: 한의약 공공보건사업 인력현황, 시·군·구별 보건소수 현황</p>	<p>- 공중보건한의사수: 해당 보건소에 배치되어 근무 중인 공중보건한의사수</p> <p>- 공직 한의사수(정규직): 한의사면허를 조건으로 한방진료 또는 한의약 건강증진사업의 지속적 수행을 위해 정식 공무원으로 채용된 한의사수</p> <p>- 공직 한의사수(계약직): 한의사 면허를 조건으로 한방진료 또는 한의약건강증진사업의 한시적 수행을 위해 계약직 공무원으로 채용된 한의사수</p> <p>- 진료보조인력수(정규직): 한방진료 업무의 지속적 수행을 위해 정식 공무원으로 채용된 간호사 또는 간호조무사 수</p>	○

평가지표		산식설명	시스템 산출 가능성
		<ul style="list-style-type: none"> - 진료보조인력수(계약직): 한방진료 업무의 한시적 수행을 위해 계약직 공무원으로 채용된 간호사 또는 간호조무사수 - 한의약건강증진담당인력수(정규직): 한의약건강증진 업무의 지속적 수행을 위해 정식 공무원으로 채용된 인력수 - 한의약건강증진담당인력수(계약직): 한의약건강증진 업무의 한시적 수행을 위해 계약직 공무원으로 채용된 인력수 <p>※ 상기 인력은 모두 보건소에 소속된 인력으로만 국한하여 평가함(보건지소 인력 제외)</p>	
3-5-5	<p>한의약 건강증진 Hub 보건소 사업 (부분) (3)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 사업 모니터링 체계 구축. (보건소 자체 모니터링회의 개최 횟수+주민모니터링위원회 회의 개최 횟수+모니터링 결과 환류 여부+지역특화사업 선정을 위한 수요조사 실시 여부+만족도 조사 실시여부)/사·군·구수 <p>통계자료: 사업모니터링체계구축 현황</p>	<ul style="list-style-type: none"> - 보건소 자체 모니터링 회의 개최 횟수: 사업 추진 상황을 모니터링할 수 있는 보건소 자체 모니터링 회의 개최 횟수 - 주민모니터링위원회 개최 횟수: 사업운영에 대한 주민모니터링위원으로 구성된 위원회 회의 개최 횟수 - 모니터링결과 환류 여부: 모니터링 회의결과와 주민모니터링위원회에서 나온 의견을 사업에 반영한 실적 - 지역특화사업 선정을 위한 수요조사 실시 여부: 한의약 건강증진 지역특화사업 선정을 위한 수요조사(지역주민을 대상으로 하는 설문조사, 해당 지역의 질한 분포 분석) - 만족도 조사 실시 여부: 사업에 대한 주민들의 만족도를 측정할 수 있는 조사를 실시했는지 여부 	x
	<ul style="list-style-type: none"> - 한의약건강증진 필수사업 및 지역특화사업 이수율('10년도 한의약건강증진 필수사업 최종 이수 주민수+지역특화사업 최종 이수 주민수/'10년도 한의약건강증진 필수사업 총 참여주민수+지역특화사업 총 참여주민수)×100 <p>통계자료: 한의약건강증진 필</p>	<ul style="list-style-type: none"> - '10년도 한의약건강증진 필수사업 최종 이수 주민수: 프로그램별 총 운영횟수의 80% 이상 참여한 주민 수의 합 - '10년도 한의약건강증진 지역특화사업 최종 이수 주민수: 프로그램별 총 운영횟수의 80% 이상 참여한 주민 수의 합 - '10년도 한의약건강증진 필수사업 총 참여 주민수: 보건(지)소에서 	x

평가지표	산식설명	시스템 산출 가능성
<p>수사업, 지역특화사업 총 참여주민 수, 최종 이수 주민수 현황</p>	<p>운영하는 한의약건강증진 필수사업에 참여한 주민의 실 인원 수(프로그램별 중복 인정)</p> <ul style="list-style-type: none"> ‘10년도 한의약건강증진 지역특화사업 총 참여 주민수 보건의(지)소에서 운영하는 한의약건강증진 지역특화사업에 참여한 주민의 실 인원수(프로그램별 중복 인정) ※ 한의약건강증진 필수사업: 중풍 예방교실, 기공체조교실, 한방 가정방문사업, 사상체질교실, 한방육아교실이 해당되며, 최소 3개월 이상의 기간 동안 9회 이상 시행된 경우 인정 ※ 한의약건강증진 지역특화사업: 금연교실, 산전·산후교실, 관절염교실, 골다공증교실, 월경통교실, 성장교실, 아토피교실 등이 해당되며, 최소 3개월 이상의 기간 동안 9회 이상 시행된 경우 인정 ※ 한방가정방문사업의 경우, 총 참여 주민수는 가정방문환자로 등록된 환자의 실 인원을, 최종 이수 주민수는 12회 이상 방문한 주민의 실인원을 말함. 	
<p>- 객관적 평가지표 활용도(‘10년도 한의약건강증진 필수사업 대상주민에 대한 객관적 평가지표 활용 총수+‘10년도 한의약건강증진 지역특화사업 대상주민에 대한 객관적 평가지표 활용 총수 / ‘10년도 한의약건강증진 필수사업에 참여한 총 주민수 + ‘10년도 한의약건강증진 지역특화사업에 참여한 총 주민수) × 100</p> <p>통계자료: 한의약건강증진 필수사업, 지역특화사업 총 참여 주민수, 객관적 평가지표 활용 총수 현황</p>	<p>- 객관적 평가지표 활용 총수: 한의약건강증진사업 전·후의 변화를 측정하기 위해 활용한 객관적 평가지표(신체기능(유연성), 삶의 질, VAS(통증평가), 인식도, 행태변화, 의료장비 이용 계측치, 신체상태(BMI/복부비만도)) 총수</p> <ul style="list-style-type: none"> ※ 주민에게 활용한 객관적 평가지표 빈도수가 아닌 종류를 기준으로 작성 ※ ㉠, ㉡, ㉢ 모두 지자체에서 보건복지부에 보고한 자료와 일치하게 입력 ※ 한방가정방문사업의 경우 ‘10년도 한의약건강증진 필수사업 참여주민수는 ‘10년에 가정방문환자로 등록된 환자의 실인원임. 	○

○: 가능, △: 부분적으로 가능, ×: 불가능

이상에서 살펴본 바와 같이 지방자치단체에 대한 행안부 합동평가지표는 지역단위의 각 보건사업에 대한 성과평가의 특성을 지니고 있다. 그러므로 이러한 지표는 원 자료(raw data)에 기반하여 정확하고 시의 적절하게 산출이 되어야 평가지표로서 더 많은 의의가 있다 하겠다. 그러나 현재 작성매뉴얼의 각 산식설명을 보면 사전적으로 보건기관통합 정보시스템에서의 산출가능성 혹은 산출방안 등은 고려하지 않고 개발한 것으로 보인다.

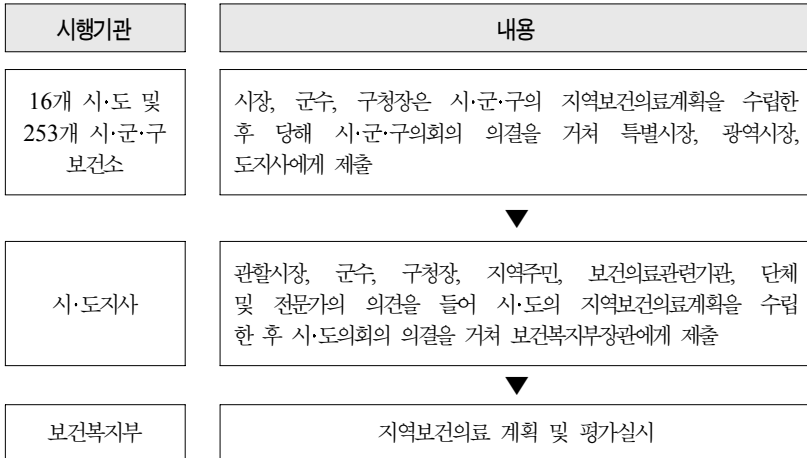
그러므로 추후 합동평가지표 개발시에는 이러한 기존 관련시스템에서의 산출가능성 혹은 산출방안에 대해 검토 및 논의가 필요하다 하겠다.

2. 지역보건의료계획

지역보건의료계획이란 일정한 지역을 단위로 하여 해당 지역사회 내의 지역보건의료 수준을 바람직한 상태로 유도하기 위하여 효과적인 목적 및 목표를 설정하고, 이를 달성하기 위해 한정된 자원을 합리적으로 활용하기 위한 종합적이고 체계적인 계획이다(보건복지부·한국보건산업진흥원, 2010).

이는 1995년 기존의 「보건소법」이 「지역보건법」으로 개정되면서 제3조(지역보건의료계획의 수립 등)에 의해 매 4년마다 지방자치단체에서 시행해오고 있으며(그림 3-1 참조) 제1기(1997~1998년), 제2기(1999~2000년), 제3기(2003~2006년), 제4기(2007~2010년)를 거쳐 제5기(2011~2014년) 수립시기에 이르렀다. 이는 앞서 살펴본 행안부 합동평가를 대비하여 보건소 사업(업무)수행에 대한 모니터링 실시의 의미도 가지고 있으며 제5기 지역보건의료계획 작성내용은 <표 3-18>과 같다.

[그림 3-1] 지역보건의료계획 추진절차



자료: 한국건강증진재단 홈페이지(<http://khealth.or.kr/Contents.do?cmd=139A&mid=139>)

<표 3-18> 제5기 지역보건의료계획 시·군·구 작성내용

목 차	내용
1. 지역보건의료계획 비전 및 목표 <ul style="list-style-type: none"> • 비전 • 목적 • 목표 	- 지역사회 현황분석을 통해 지역보건의료계획에서 전략적으로 답아야 할 방향
2. 지역사회 현황분석 <ul style="list-style-type: none"> • 지역개황도 • 지역의 건강수준 • 지역사회의 주민의 관심 • 지역보건체계 • 건강문제와 해결능력에 영향을 미치는 환경 • 제4기 지역보건의료계획 자체평가 	- 보건의료자원의 지리적 분포를 파악하고, 지역 건강수준을 전국, 시도와 비교, 연도별 추이 파악
3. 중점과제 선정	- 중점과제 선정
4. 중점과제 전략 수립 <ul style="list-style-type: none"> • 중점과제 현황 • 중점과제 해결을 위한 목적 및 목표 • 목표 달성을 위한 세부 추진전략 • 자체 평가방안 	- 중점과제 관련 보건지표 제시, 대상추계 - 기존활동의 성과와 문제점, 추진 계획, 자원투입계획, 추진일정, 기대효과 - 목표에 따른 지표설정

목 차	내용
5. 개별보건사업계획 <ul style="list-style-type: none"> • 맞춤형방문건강관리사업 • 금연사업 • 지역특화건강태개개선사업 • 건강검진사업 • 구강보건사업 • 암관리사업 • 심뇌혈관질환 예방관리사업 • 정신보건사업 • 모자보건사업 • 임신부 및 영유아 영양플러스사업 • 전염병예방관리사업 • 진료사업 • 공중위생관리사업 • 노인보건사업 • 지역사회 중심 재활사업 • 기타 보건소 주요업무 계획 	<ul style="list-style-type: none"> - 지역보건법에 제시된 16개 업무가 모두 포함되게 작성 - 기존활동의 성과와 문제점, 추진 계획, 자원투입계획, 추진일정, 기대효과 - 목표에 따른 평가방안설정 - 중점과제 전략수립에서 선정된 사업 제외함.
6. 지역보건의료자원 확충 및 역량강화계획 <ul style="list-style-type: none"> • 지역보건의료자원 협력 및 역량강화계획 • 지역보건기관 자원 확충계획 	<ul style="list-style-type: none"> - 중점과제, 일반과제 수행을 위한 인력확보, 시설 및 조직 정비, 장비구입, 예산 재편성에 대한 계획 작성
6-1. 공중보건의사 배치 및 활용 계획 <ul style="list-style-type: none"> • 공보의 단기, 중기배치계획, 관리방향등 	<ul style="list-style-type: none"> - 지역 특성을 감안한 공중보건의사 배치 및 활용 계획
7. 지역보건의료계획 수립 활동 <ul style="list-style-type: none"> • 지역보건의료계획 수립 준비 • 기획팀 구성 및 수립과정 • 지역사회의 이해관계자 참여현황 	<ul style="list-style-type: none"> - 지역보건의료계획 작성과정을 확인할 수 있는 회의록, 공청회 내용 등 관련 자료를 제시함

자료: 보건복지부, 제5기 지역보건의료계획 수립안내, 2010.5

이 중 2. 지역사회 현황분석에 있어 지역의 건강수준은 지역의 인구, 물리적·사회경제학적 특성, 건강수준, 건강에 영향을 미치는 요인, 건강형평성 등에 대한 자료를 수집 및 분석하게 되는데(표 3-19 참조), 이 때 보건기관통합정보시스템 전담운영기관에서 검토결과, 보건기관통합정보시스템을 활용할 수 있는 정보는 의료이용현황 중 일부정보에 한하고 있다.

〈표 3-19〉 지역건강 현황분석 건강정보 자료변수

구분	세부구분	건강정보 자료변수	시·도· 1 시·군· 구·2 모호: 3	자료출처	시스템 산출 가능성	
지역 현황	인구현황	- 읍·면·동별 인구 크기(남녀구분) 및 인구 밀도	2	국가통계포털	×	
		- 읍·면·동별 세대수와 세대당 인구수	1	"	×	
			2	시·군·구 통계연보	×	
		- 성별·연령별 구조 및 인구 추이	2	국가통계포털	×	
		- 연간 인구가동현황(연간 인구가동률)	2	"	×	
		- 노인 인구현황(노인 인구비율)	2	"	×	
	- 노년 부양지수	2	"	×		
	사망 인구	- 연령별 표준화 사망률	2	통계청 보도자료 또는 국가통계포털	×	
		- 사망 10대 주요사인	2	"	×	
		- 25개 주요사인별 표준화사망률	2	국가통계포털	×	
	산업별 인구구성 등	- 농림어업, 광공업, 사회간접자본 및 기타 사업서비스별 각 산업인구의 수 및 비율을 제시함. 이때 분모는 경제활동인구로 설정함	2	"	×	
		- 관내 산업체수, 근로자수, 산업보건 관리지수를 기입	2	시·군·구 통계연보	×	
	의료보장인구	- 적용대상자를 지역의료보험, 직장의료보험, 공·교의료보험 및 기초생활보장으로 구분 작성	1	국가통계포털	×	
			2	시·군·구 통계연보	×	
	의료취약인구	- 장애등록자(단위: 명) - 소년소녀가장세대(단위: 가구)	1	국가통계포털	×	
			2	시·군·구 통계연보	×	
	학교 및 학생수	- 관내 학교수 및 학생수	2	교육통계 서비스	×	
	학교 보건 교사수 및 영양사수	- 보건교사는 정식 간호사 면허를 갖추고 보건교사로 근무하는 자	1	"	×	
			2	지역교육청 자료요청	×	
	보건 의료 자원 현황	의료기관 및 인력	- 의료기관 종별 기관수, 병상수, 의사·간호사·약사수 - 읍·면·동별로 인구수와 의료기관 종별 기관수, 병상수, 의사·간호사·약사 수(공중보건 의사 별도 표시)	2	국민건강 보험공단	×

구분	세부구분	건강정보 자료변수	시·도 1 시·군· 구 2 모호 3	자료출처	시스템 산출 가능성
		- 보건소와 협력 관계가 있는 기관의 현황 및 협력내용 간략 기술			
	사회복지 시설	- 사회복지시설의 구분은 사회복지사업법 시행규칙을 참고하여 여성복지시설, 노인복지시설, 아동복지시설, 장애인복지시설, 기타 복지시설 등으로 작성하되 인가와 비인가 시설로 나누어 기입	2	시·군·구 통계연보	×
	보건기관현황 (구조적 진단부분)	- 보건기관 설치현황, 인력현황, 면허 자격별 인력현황(반기별 보고양식) - 보건기관 연간예산현황, 자체예산 내역, 자체예산확보 특수시책사업명과 예산, 보조사업 예산현황	2	보건소 자체자료	△ (자료 질관리 필요)
의료 이용 현황	전체 의료기관	- 상위 10 상병 구성비	2	국가통계포털	×
		- 고혈압 환자 연간 진료일수 분포	2	"	×
		- 당뇨병 환자 연간 진료일수 분포	2	"	×
	보건기관	- 보험 종류별 이용현황	2	국민건강 보험공단	○
		- 상위 10 상병 구성비	2	"	○
		- 상위 10 업무 구성비	2	보건소 정보 시스템 활용	○
		- 고혈압 환자 연간 진료일수 분포	2	국민건강 보험공단	○
		- 당뇨병 환자 연간 진료일수 분포	2	"	○
		- 보건사업별 연인원 및 등록률	2	보건소 정보 시스템 활용	○
		- 보건사업별 등록환자 연간 방문일수	2	보건소 정보 시스템 활용	○
질병 및 손상	전염성질환 및 예방접종	- 법정전염병 발생건수	2	시·군·구 통계연보	×
		- 예방접종자수	2	"	○
	비전염성 질환	- 암 발생률	1	국가암등록사업 연례보고서	×
		- 검진율(암검진율)	2	국민건강보험 공단	×
	손상	- 교통사고 발생건수	2	시·군·구 통계연보	×
		- 사고중독 발생률	2	지역사회건강 조사	×

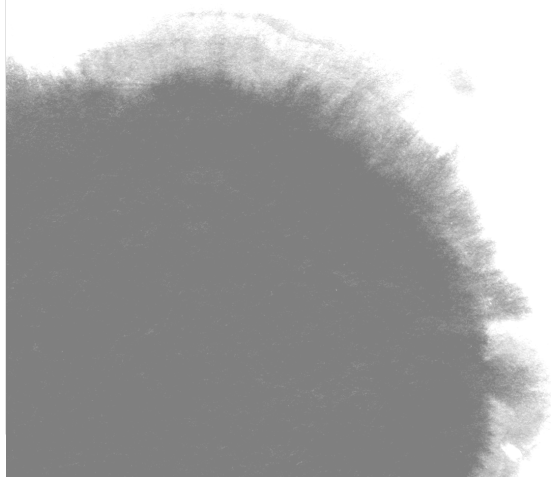
구분	세부구분	건강정보 자료변수	시·도 1 시·군· 구·2 모호·3	자료출처	시스템 산출 가능성	
환경 보건 수준 현황	물리 적 환 경	대기오염 수준	- 아황산가스(SO2), 일산화탄소(CO), 이산화질소(NO2), 오존(O3), 납(Pb), 미세먼지(PM-10)	2	환경부, 시·군·구 통계연보	×
		수질오염	- 지역내 하천 오염 수준	2	시·군·구 통계연보	×
		하수처리	- 하수처리 인구, 보급율	2	"	×
		폐기물 처리	- 쓰레기 처리 실태	2	"	×
		녹지공간	- 지역 내 공원면적 및 공원개소	2	"	×
		식품위생	- 식중독 발생건수 등	2	"	×
	물리적 하부구조	- 운송 체계, 주택, 문화시설 및 공공도서관, 체육시설	2	"	×	
기타	- 기타 환경 보건수준 지표	2	환경부, 시·군·구 통계연보	×		
건강 상태 및 행태	흡연	- 현재 흡연율	2	지역사회 건강조사	×	
		- 평생 흡연율	2	"	×	
		- 흡연자의 금연시도율	2	"	×	
		- 흡연자의 1개월 내 금연계획률	2	"	×	
		- 금연캠페인 경험률	2	"	×	
	음주	- 평생 음주율	2	"	×	
		- 고위험 음주율	2	"	×	
	신체활동	- 중증도 이상 신체활동 실천율	2	"	×	
		- 걷기운동 실천율	2	"	×	
	비만 체중조절	- 주관적 비만인지율	2	"	×	
		- 비만인구율	2	"	×	
		- 체중조절 시도율	2	"	×	
	구강건강	- 저작불편호소율(65세 이상)	2	"	×	
		- 점심식사 후 잇솔질 실천율	2	"	×	
	정신건강	- 주관적 스트레스 인지율	2	"	×	
- 우울감 경험률		2	"	×		
- 자살생각률		2	"	×		
안전의식	- 운전시 안전벨트 착용률	2	"	×		
	- 동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률	2	"	×		

○: 가능, △: 부분적으로 가능, ×: 불가능

지역보건의료계획 작성지침 교육교재에 의하면 지역의 건강수준 파악을 위한 정보산출에 있어 통계관련포털, 국민건강보험공단 홈페이지, 지역사회건강조사 홈페이지 등에서의 산출방법이 자세히 소개되어 있다. 그러나 상대적으로 보건기관통합정보시스템에서의 정보산출방법은 소개되지 않고 있다. 이는 현재 보건기관통합정보시스템에서 산출가능한 정보가 없어서일 수도 있겠으나 <표 3-19>에서 보는 바와 같이 ‘의료이용현황’ 중 시스템 산출가능하게 표시된 일부 항목에 대하여 미처 파악하지 못하는 것으로 보인다. 그러므로 앞의 행안부 합동평가지표와 마찬가지로 추후에는 지역보건의료계획 작성지침 작업시 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능성 혹은 산출방안 등에 대한 검토 및 논의를 고려하여야 할 것이며, 더 나아가 보건기관통합정보시스템에 반영하여 추가적으로 개발이 필요한 영역도 지속적으로 검토해나가야 할 것이다.

04

결론 및 정책제언



제4장 결론 및 정책제언

본 연구에서는 당초 목적하였던 바와 같이 보건소단위 개인건강관리 측면에 있어서는 영유아대상, 학령기 아동/청소년 대상, 성인대상, 노인 대상, 장애인대상 등 생애주기별, 대상별 필요 건강지표를 건강증진, 질병예방, 질병관리 영역별로 자기관리(self-care, self-management)적인 정보제공 측면에서 제시하였으며 이에 대한 현재 보건기관통합정보시스템에서의 산출여부를 살펴본 결과, 일부 가능성을 파악할 수 있었다.

또한, 지역단위 보건사업 평가를 위한 필요 건강지표는 ‘지방자치단체에 대한 행안부 합동평가지표’와 ‘보건의료계획수립’ 관련에서의 제반 항목으로 간주하였을 때, 이들 지표들에 대한 보건기관통합정보시스템에서의 산출여부를 살펴본 결과, 일부 가능성에도 불구하고 현재에는 이를 고려하지 않고 있음을 알 수 있었다.

이러한 결과에 따라 본 고에서는 다음과 같은 제반 정책제언을 제시하고자 한다.

첫째, 지역단위 보건사업 성과(평가) 측정을 위한 건강지표 개발 시 관련부처 및 관련부서와의 긴밀한 업무 협조·지원체계 구축이 필요하다. 현재 지방자치단체에 대한 행안부 합동평가사업, 지역보건의료계획 수립, 보건기관통합정보시스템 개발 및 운영사업은 행정안전부, 보건복지부와 같이 주관 부처가 서로 다르다. 그렇다보니 서로간 면밀한 검토와 반영이 부족한 것 또한 사실이다. 이는 현재 지방자치단체에 대한 행안부 합동평가사업, 지역보건의료계획 수립 내용을 살펴본 결과에서도 나

타나고 있다. 그러므로 추후에는 관련부처 및 관련부서에서 지역단위 보건사업에 대한 관련 성과(평가) 지표 선정 시, 사전에 보건기관통합정보시스템에서의 산출가능성을 적극적으로 검토하여 반영할 뿐 아니라 보건기관의 정보화정도 및 보건기관통합정보시스템 사용정도 등도 성과 지표로 선정될 수 있도록 관련부처 및 관련부서와의 긴밀한 업무 협조·지원이 필요하다.

둘째, 본 연구에서 제시한 개인차원의 맞춤형 자기관리(self-care, self-management) 건강지표는 필요성만을 제시한 것으로 추후 이에 대한 평점기준, 타당성 검증 등을 추가로 수행할 필요가 있다. 이러한 건강지표의 타당성 등이 검증된 후에는 보건소 건강관리서비스모델의 필요영역으로 포함할 뿐 아니라 보건기관통합정보시스템에서의 산출방안을 모색할 필요가 있다.

셋째, 지역단위 건강지표 산출에 있어 보건기관통합정보시스템은 구심점으로서의 역할수행을 기대하며 이를 위해서는 관련시스템과의 업무 및 정보연계가 필요하다. 현재 보건소에서는 앞서서도 설명하였듯이 보건사업 업무지원을 위해 주관기관이 서로 다른 30여종의 관련정보시스템을 활용하고 있어 자칫 이중작업에 따른 업무효율성 저하, 시의적절한 기초자료생산 지연 등의 문제가 발생하고 있다. 뿐만 아니라 지역단위 건강지표 산출을 위해서는 이러한 관련정보시스템과 통계관련 정보시스템에서 각각의 필요정보를 얻고 있는 실정으로 향후 보건기관통합정보시스템이 지역단위 건강지표 산출의 구심점으로 자리매김하기 위해서는 보건소 담당자들이 통합적으로 보건기관통합정보시스템을 사용하여 모든 보건사업수행 및 관련지표 산출업무를 단절없이 처리할 수 있도록 정보연계 기능을 갖춘 게이트웨이시스템이 포함되어야 한다.

넷째, 보건기관통합정보시스템에서의 보건사업 실적보고 및 통계자료 생산방안에 있어 기존의 각종지표에 대한 전반적인 검토가 필요하다.

즉 각 사업별 지역단위 개인별 건강관리 및 보건사업 성과(평가) 측정
을 위한 건강지표를 보건기관통합정보시스템에서 바로 산출할 수 있도
록 지속적인 방안을 강구하여야 한다.

다섯째, 정책지원측면에서 지역건강수준을 다차원적인 측면에서 시의
적이고 즉시적으로 나타낼 수 있는 통합지표에 대한 관심이 점차 부각
되고 있어 이에 대한 추후적인 개발이 필요하다.

여섯째, 현재 보건기관통합정보시스템은 주로 보건소업무를 지원하
기 위한 업무용시스템인 바, 개인차원의 맞춤형 자기관리(self-care,
self-management) 건강지표와 지역단위 보건사업 평가를 위한 필요 건
강지표에 대한 접근경로는 보건기관담당자의 경우에는 보건기관통합정
보시스템을 사용한다 하더라도, 일반 국민의 경우에는 이와는 별개로
'공공포털(<http://phi.mw.go.kr/portal/index.do>)'과 같은 대민용포털 혹
은 관련 통계포털을 활용하는 것도 바람직할 것으로 생각된다.

마지막으로 본 연구에서 대상으로 하고 있는 보건기관통합정보시스템
에서 산출 가능한 지역단위 건강지표는 엄격한 의미에서는 지역단위 통
계라기보다는 보건소 이용자의 통계로 제한점을 지니고 있다. 그러나
현재 보건소를 지역사회의 예방적 보건의료체계에 있어 중심으로 삼
고 있으며 이에 따라 지역단위 보건사업에 대한 성과평가 시 보건소중
심 사업에 초점이 맞추어져있는 경우가 많으므로 보건기관통합정보시스
템은 지역기반의 보건사업에 대한 기획, 실행, 평가에 많은 역할을 수행
하여야 함을 더욱 강조해도 지나치지 않으리라 생각된다.

참고 문헌

- WHO. 『Health Programme Evaluation: Guiding Principles for its Application in the Managerial Process for National Health Development』. Geneva: WHO, 1981.
- Marshall M, Leatherman S, Matteke S, and the Members of the OECD Health Promotion, Prevention and Primary Care Panel. 『Selecting Indicators for the Quality of Health Promotion, Prevention and Primary Care at the Health Systems Level in OECD countries』. Paris: OECD, 2004.
- Conklin A, Nolte E. 『Disease Management Evaluation: A Comprehensive Review of Current State of the Art』. Santa Monica: RAND Europe, 2010.
- NHS. 『Quality and Outcomes Framework Achievement Data 2009/10』. 2010.
- Canadian Institute for Health Information. 『Pan-Canadian Primary Health Care Indicators』. Ottawa: CIHI, 2006.
- 김춘배, 고광욱, 박재성, 최현(2003). 지역보건관련 소지역간 건강증진 지표 개발에 관한 연구. **보건교육·건강증진학회지**. 20(1), p19-39,
- 김재용(2007). 주요국의 새로운 만성질환 관리체계와 그 시사점. **대한가정의학회 2007년 추계학술대회**.
- 대한민국정부(2011). **제2차 저출산·고령사회 기본계획**.

박주희, 김경목, 박용민 외(2010). **보건의료분야 정보화 추진현황 조사
분석 및 발전방향 연구**. 삼육보건대학산학협력단·건강증진사업지
원단

보건복지부(2010). 2011년 보건복지부 업무계획.

보건복지부(2010). **보건소 사전예방적 건강관리체계 구축 추진계획(안)**.

보건복지부 건강정책국(2011). 2011년 건강정책 추진방향.

보건복지부·한국보건산업진흥원(2010). **제5기 지역보건의료계획 작성지
침 교육교재**.

이승욱(2011.09). 건강동향지수(Health Diffuon Index)를 개발하자. **보
건복지포럼**, 통권 제179호, pp.2~5, 한국보건사회연구원.

간행물회원제 안내

▶ 회원에 대한 특전

- 본 연구원이 발행하는 판매용 보고서는 물론 「보건복지포럼」, 「보건사회연구」도 무료로 받아보실 수 있으며 일반 서점에서 구입할 수 없는 비매용 간행물은 실비로 제공합니다.
- 가입기간 중 회비가 인상되는 경우라도 추가 부담이 없습니다.

▶ 회비

- 전체간행물회원 : 120,000원
- 보건분야 간행물회원 : 75,000원
- 사회분야 간행물회원 : 75,000원

▶ 가입방법

- 홈페이지 - 발간자료 - 간행물회원등록을 통해 가입
- 유선 및 이메일을 통해 가입

▶ 회비납부

- 신용카드 결제
- 온라인 입금 : 우리은행(019-219956-01-014) 예금주 : 한국보건사회연구원

▶ 문의처

- (122-705) 서울특별시 은평구 진흥로 268 한국보건사회연구원 국제협력홍보팀
간행물 담당자 (Tel: 02-380-8303)

Kihasa 도서 판매처

- | | |
|---|---|
| ▪ 한국경제서적(총판) 737-7498 | ▪ 교보문고(광화문점) 1544-1900 |
| ▪ 영풍문고(종로점) 399-5600 | ▪ 서울문고(종로점) 2198-2307 |
| ▪ Yes24 http://www.yes24.com | ▪ 알라딘 http://www.aladdin.co.kr |

■ 2011년	11-01	u-Health 현황과 정책과제	송태민	9,000원
	11-02	보건의료분야 여건변화에 따른 의료기관의 지출 및 수입구조에 대한 분석	조재국	미정
	11-03	친서민 건강관리서비스 확충을 위한 건강관리서비스제도 활성화 방안	이상영	6,000원
	11-04	약제비 지출의 효율화를 위한 고비용 의약품 관리방안	박실미아	5,000원
	11-05	식품안전 환경변화에 대응하기 위한 국가야채다 개발 등 추진전략 수립	정기혜	7,000원
	11-06	소비자 중심의 유기식품의 관리체계 및 개선방안 -유기농식품 표시제 중심으로-	곽노성	7,000원
	11-07	저소득층 아동비만 및 저체중문제의 진단과 대응방안	김혜련	6,000원
	11-08	치료에서 예방으로의 패러다임전환에 따른 건강증진정책 개선방안에 관한 연구	최은진	6,000원
	11-09	인구집단 의료이용 형평성 현황 및 형평성에 영향을 미치는 요인 분해	김동진	6,000원
	11-10	통일대비 북한 위기상황에 따른 보건복지 대응 방안	황나미	미정
	11-11	건강보험 보험료 부담의 공정성 제고방안	신영석	미정
	11-12	노후준비 실태를 반영한 노후소득보장체계 구축방안: 노후소득보장 제도와 관련 복지제도간 연관성을 중심으로	윤석명	미정
	11-13	사회보장제정과 계원조달에 관한 연구	최성은	5,000원
	11-14	보편적복지와 선별적복지의 조화적 발전방안에 관한 연구	유근춘	미정
	11-15	장애연금제도 발전방안 연구 -장애·장해·장애인 연금간 효과적인 역할정립 중심으로	신화연	미정
	비발간	해외사회보장제도 정보서비스 제공	강유구	미정
	11-16-1	선진국의 아동사례관리체계비교연구: 영국, 미국, 뉴질랜드를 중심으로	김미숙	미정
	11-16-2	호주 사회보장체계 연구	여유진	6,000원
	11-17-1	정부의 복지재정지출 DB구축방안에 관한 연구(5차년도): 복지수요와 사회복지제정 수준에 관한 연구	고경환	6,000원
	11-17-2	노인복지서비스 공급기관의 변화와 복지경영 -지방정부를 중심으로-	고경환	미정
	11-17-3	2011 사회예산분석	최성은	7,000원
	11-17-4	2011 보건복지 제정의 정책과제	유근춘	미정
	11-17-5	공적연금 재정평가 및 정책현안 분석	윤석명	미정
	11-17-6	사회복지제정 추계모형개발	원종욱	8,000원
	11-17-7	건강친화적 재정정책 구축을 위한 연구	정영호	5,000원
	11-18	공정사회를 위한 친서민 정책 개선 방안	이태진	미정
	11-19	한국인의 복지의식에 대한 연구: 사회통합을 위한 정책과제	노대명	7,000원
	11-20	계층구조 및 사회이동성 연구	여유진	미정
	11-21	달수금 계고를 위한 기초보장 패널구축: 역동성 평가를 위한 양적·질적 패널 구축 및 기초연구	최현수	미정
	11-22	기초생활보장제도 재정평가 및 재정추계 기본모형 개발연구	김태완	6,000원
	11-23	공공부조 정책 내용과 집행의 상호조응성 분석 -TANF의 배경과 그 집행의 특징-	이현주	7,000원
	11-24	2011 빈곤연계연보	김문길	미정
	비발간	2011 기초보장평가 및 정책대안 모색	이태진	미정
	비발간	2011 기초보장모니터링 및 현장보고	최현수	미정
	11-25	사회복지제도운영체계 국제비교연구: 정부효율성이 높은 국가의 복지서비스행정을 중심으로	강혜규	미정
	11-26	중산층가족의 복지체감도 증진방안 연구	김유경	미정

11-27	다문화가족이동의 사회적응실태 및 아동복지서비스 지원방안 연구	김미숙	미정
11-28	지역별 건강수명의 형평성 분석과 정책과제	변용찬	미정
11-29	장애노인 서비스 연계방안 연구	김성희	미정
11-30	장애인 복지지표를 통해 살펴 본 OECD 국가의 장애인정책 비교 연구	김성희	미정
11-31	사회적기업의 사회복지서비스제공 실태 및 운영구조 연구	강혜규	미정
11-32	저출산·고령사회에서 외국인 유입의 파급효과분석	이삼식	미정
11-33	건강지표 산출을 위한 보건기관통합정보시스템 활용 및 제도방안	정영철	5,000원
11-34	보건복지통계의 품질관리표준화 방안 연구	손창균	6,000원
11-35	사회복지 통계생산 효율화방안 연구	도세록	미정
11-36	한국의 보건복지동향 2011	장영식	미정
11-37-1	출산율 예측 모형 개발	이삼식	6,000원
11-37-2	저출산에 대한 만혼의 영향과 정책과제	김태홍 (외부)	미정
11-37-3	출산관련 행태 변화에 따른 신생아 건강 동향과 정책과제	최정수	7,000원
11-37-4	소득계층별 출산 양육 행태 분석 및 정책방안	김은정	6,000원
11-37-5	보육의 공공성 강화를 위한 정책방안	백선희 (외부)	미정
11-37-6	일가정양립정책과 보육정책간 연계방안 연구	이삼식	7,000원
11-37-7	지방자치단체 저출산 대책의 효율적인 운영방안 연구	박종서	미정
11-37-8	외국의 이민정책변천과 사회경제적 영향	임정덕 (외부)	미정
11-37-9	베이비 부머의 삶의 다양성에 관한 연구	정경희	미정
11-37-10	저출산고령화 시대의 노인인력 활용 패러다임모색: OECD 국가별 비교를 중심으로	이소정	미정
11-37-11	노인장기요양보험제도의 형평성 평가	이윤경	미정
11-37-12	노인장기요양보험의 재정지출 분석 및 정책방안	선우 덕	8,000원
11-37-13	예방적 관점에서의 효과적인 노인건강관리서비스의 개발 연구-M시 종적연구기반(1)	오영희	6,000원
11-37-14	고령친화여가 산업활성화 방안	김수봉	미정
11-37-15	저출산·고령사회 대응 국민인식 연구	오영희	미정
11-37-16	저출산대책 관련 국제동향 분석	이삼식	미정
11-37-17	신진국 고령사회 대응정책 동향	정경희	미정
11-37-18	저출산고령사회 대응 관련 생업연구	이소정	미정
11-37-19	출산관련 조사자료DB구축	신창우	10,000원
비발간	국제신포자음	이삼식	미정
비발간	저출산고령사회연구관련 학술대회	이삼식	미정
11-37-20	결혼이주여성의 성공적 정착과 농촌사회 유지방안에 관한 연구	김기홍 (외부)	미정
11-37-21	북한인구의 동태적 및 정태적 특징과 사회경제적 함의	이삼식	미정
비발간	저출산고령화와 사회갈등	이삼식	미정
11-37-22	저출산 시대 아동의 안전한 사회환경 조성방안	(미정) (외부)	미정
11-37-23	저출산고령화대응영세자영업자생활실태연구	박종서	미정
11-38	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영 -2006~2010년 결과 보고서-	오영호	8,000원
11-39-1	건강영향평가의 제도화방안 연구	이상영	10,000원
11-39-2	건강도시산업의 건강영향평가 및 기술 지원	김동진	11,000원
11-39-3	아태 지역 유럽 지역의 건강영향평가의 정책동향	최은진	10,000원

	11-39-4	건강영향평가 DB구축	김동진	10,000원
	11-40-1	기후변화 관련 건강문제 적응대책에 대한 평가체계 개발	김남순	9,000원
	11-40-2	기후변화에 따른 식품안전사고 위기대응방안 연구	김정선	8,000원
	11-41-1	아시아 국가의 사회보장제도	홍석표	미정
	11-41-2	한국 보건의료분야 공적개발원조(ODA)의 효율적 운영방안	홍석표	미정
	11-42	취약·위기 및 다문화가족의 예방맞춤형 복지체계 구축 및 통합사례 관리 연구(2차년도)	김승권	11,000원
	11-43	친서민정책으로의 사회서비스일자리 확충 전략 I: 아동분야 사회서비스 중심으로	김미숙	13,000원
	11-44-1	한국의 복지실태	남상호	미정
	11-44-2	2011년 한국복지패널 자료를 통해 본 한국의 사회지표	강신욱	8,000원
	비발간	한국의 사회복지분석	남상호	미정
	11-45	2009년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	정영호	7,000원
	비발간	한국의료패널을 활용한 보건의료정책방향 모색	박실바아	미정
	비발간	한국의료패널을 활용한 보건의료분석	조재국	미정
	11-46	2011년 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템 구축 및 운영	송태민	미정
	11-47	2011년 보건복지통계정보시스템구축 및 운영(3년차)	이연희	미정
■ 2010년	10-01	지역보건의료정책의 현황과 개선방안	이상영	5,000원
	10-02	화귀난치성질환자의 의약품 접근성 제고 방안	박실바아	5,000원
	10-03	해의의료시장 개혁의 투자효과 분석과 중장기 발전 전략	조재국	7,000원
	10-04	식품안전분야의 사회적 위험 요인 중장기 관리전략 수립	정기혜	6,000원
	10-05	단체급식의 영양관리 개선을 통한 국민식생활 향상 방안	김혜련	7,000원
	10-06	식품안전 규제영향분석의 실효성 제고 방안	곽노성	7,000원
	10-07	식품위해물질 모니터링 중장기 추진 계획 수립	김정선	5,000원
	10-08	건강보험 정책현황과 과제	신영석	7,000원
	10-09	의료비 과부담이 빈곤에 미치는 영향	신현웅	5,000원
	10-10	국민연금기금 해외투자 환경 분석을 위한 주요 해외금융시장 비교 연구	원종욱	5,000원
	10-11	사회통합을 위한 복지정책의 기본방향	이태진	5,000원
	10-12	한국 제3세대 육성방안에 대한 연구	노태명	8,000원
	10-13	기초보장제도 생계보장 평가와 정책방향	김태완	7,000원
	10-14	주거복지정책의 평가 및 개편방안 연구 : -기초보장제도 시행 10년 주거급여를 중심으로-	이태진	7,000원
	10-15	자활정책에 대한 평가 및 발전방향	노태명	7,000원
	10-16	2010년도 빈곤통계연보	김문길	8,000원
	10-17	OECD 국가 빈곤정책 동향분석: 복지자본주의 체제 변화에 따른 공공부조제도의 조응성 분석	여유진	7,000원
	10-18	근로장려세제(EITC) 확대 개편방안의 효과성 분석 및 소득보장체계 연계방안 연구	최현수	8,000원
	10-19	아동복지정책 유형과 효과성 국제비교	김미숙	6,000원
	10-20	공공 사회복지서비스 최저수준 설정을 위한 연구: 돌봄서비스를 중심으로	윤상용	8,000원
	10-21	사회복지서비스의 이용자중심 제도 운영에 관한 연구	강혜규	8,000원
	10-22	장애인의 통합사회 구현을 위한 복지정책 연구: 장애인정책발전5개년계획 복지분야 중간점검	김성희	8,000원
	10-23	민간 복지자원 확충을 위한 자원봉사 활성화 방안의 모색	박세경	7,000원
	10-24	자살의 원인과 대책연구: 정신의학적 접근을 넘어서	강은정	5,000원
	10-25	한국 노인의 삶의 변화 분석 및 전망을 통한 노인복지정책 개발	이윤경	7,000원
	10-26	보건복지통계 발전방안 연구	송태민	7,000원
	10-27	보건복지통계 생산 표준화 방안 연구: 메타정보관리를 중심으로	손창균	6,000원
	10-28	한국의 보건복지 동향: 2010	장영식	10,000원
	10-29	지역별 보건통계 생산방안	도세록	6,000원

10-30-1	저출산 원인과 파급효과 및 정책방안	이삼식	17,000원
10-30-2	생애주기 변화와 출산수준 간의 상관성에 관한 연구: 교육, 경제활동 및 결혼을 중심으로	이삼식	5,000원
10-30-3	결혼행태 변화와 출산율의 상관성 연구	변홍찬	5,000원
10-30-4	출산관련 의식변화와 출산율간 인과관계 연구	김나영	6,000원
10-30-5	평균수명 연장에 따른 자녀가치와 출산율 관계 연구	김은정	5,000원
10-30-6	저출산의 거시경제적 효과분석	남상호	6,000원
10-30-7	저출산·고령화가 가족형태 및 개인의 삶의 질에 미치는 영향	김은지 (외부)	6,000원
10-30-8	자녀 양육비용 추계와 정책방안 연구	신윤정	6,000원
10-30-9	저출산고령화에 따른 사회보험 개편방안	윤석명	7,000원
10-30-10	한국의 인구정책 동향과 전망	장영식	6,000원
10-30-11	입양실태와 정책방안	김유경	10,000원
10-30-12	인공임신중절 실태와 정책과제	최경수	6,000원
10-30-13	저출산 극복을 위한 불임부부 지원사업 현황과 정책과제	황나미	6,000원
10-30-14	저출산·고령화시대 노동력 부족과 인력활용 방안	염지혜	5,000원
10-30-15	저출산정책 효과성 평가 연구	이삼식	5,000원
10-30-16	저출산·고령사회 정보관리체계 및 통계DB 구축방안 연구	송태민	7,000원
10-30-17	산노년층의 특징과 정책과제	정경희	6,000원
10-30-18	베이비 부머의 생활실태 및 복지욕구	정경희	10,000원
10-30-19	에비노년층의 일과 여가에 대한 욕구와 정책적 함의	이소정	6,000원
10-30-20	산노년층(에비노년층)의 건강실태 및 장기요양 이용욕구 분석과 정책과제	신우덕	5,000원
10-30-21	산노년층의 소비행태 특성과 고령친화산업적 함의	김수봉	7,000원
10-31-1	2010 사회예산 분석	최정은	8,000원
10-31-2	2010 보건복지재정의 정책과제	유근춘	9,000원
10-31-3	정부의 사회복지재정 DB구축에 관한 연구(4차년도): DB의 활용성 측면을 중심으로	고경환	7,000원
10-31-4	사회복지 재정지출과 지방재정 부담에 관한 연구	최정은	6,000원
10-31-5	복지경영의 이론적 논의와 과제	고경환	6,000원
10-31-6	공적연금 재정평가 및 정책현안 분석	윤석명	7,000원
10-31-7	건강보험 재정평가	신영석	5,000원
10-32-1-1	건강도시 건강영향평가 사업 및 기술 지원 제1권	김동진	8,000원
10-32-1-2	건강도시 건강영향평가 사업 및 기술 지원 제2권	김동진	11,000원
10-32-2	건강영향평가 DB 구축	서미경	5,000원
10-32-3	건강마을의 건강영향평가	최은진	5,000원
10-33	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영(3년차)	오영호	9,000원
10-34	보건사회 기후변화 모니터링센터 운영 (1년차)	신호성	14,000원
10-35	취약위험 및 다문화가족의 예방맞춤형 복지체계 구축 및 통합사례 관리 (1년차)	김승권	10,000원
10-36	아시아 복지국가 자료 및 전략센터 구축 (1년차): 아시아 국가의 사회안전망	홍석표	8,000원
10-37-1	2010년 한국복지패널 기초분석 보고서	강신욱	14,000원
10-37-2	2009년 한국복지패널 심층분석 보고서: 한국복지패널을 활용한 사회지표 분석	김미곤	6,000원
10-38-1	2008년 한국의료패널 기초분석 보고서(II)	정영호	11,000원
10-38-2	2009년 한국의료패널 기초분석 보고서(I)	정영호	7,000원
10-39	인터넷 건강정보 평가시스템 구축 및 운영 (10년차)	정영철	7,000원
10-40	보건복지통계정보시스템 구축 및 운영 (2년차)	이연희	5,000원