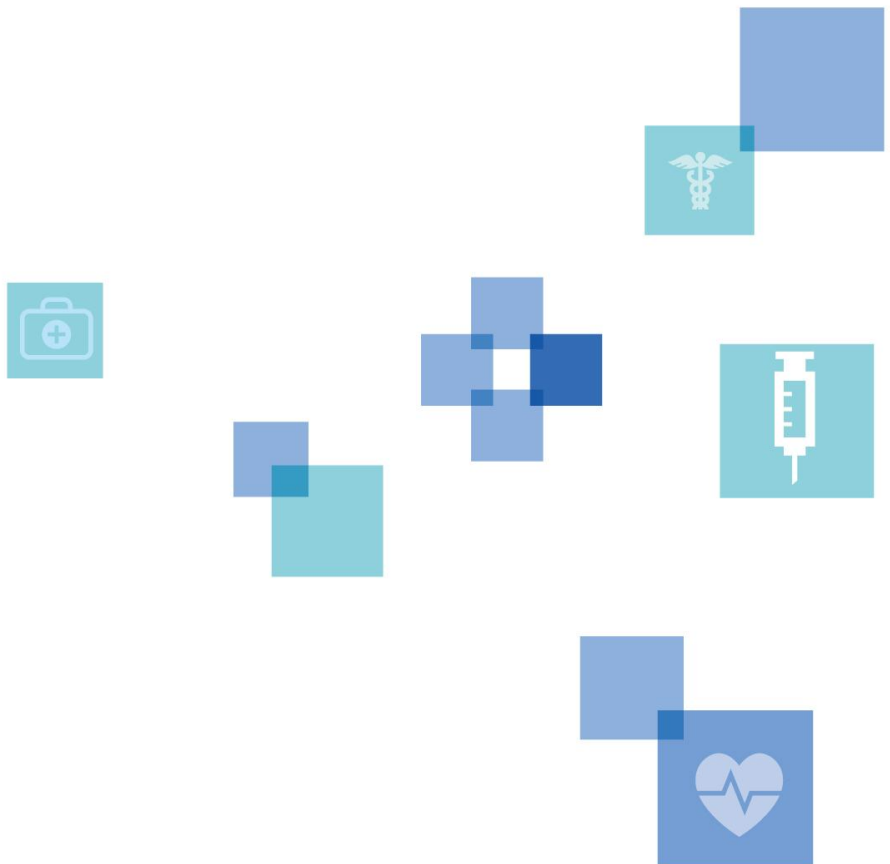






# 경기도 공공보건의료 모니터링 체계 구축을 위한 지표 생성연구

2018







본 책자는 경기도공공보건의료지원단 연구사업의 결과이며,  
본 책자의 소유권은 경기도공공보건의료지원단에 있습니다.  
경기도공공보건의료지원단의 승인 없이 상업적인 목적으로 사용하거나  
판매할 수 없습니다.  
본 책자의 내용을 인용할 때에는 반드시 경기도공공보건의료지원단에서  
시행한 연구사업의 결과임을 밝혀야 합니다.





## 참여연구진

- 강철환** 경기도공공보건의료지원단 단장
- 이희영** 경기도공공보건의료지원단 부단장
- 정호선** 경기도공공보건의료지원단 책임연구원
- 한진욱** 경기도공공보건의료지원단 책임연구원
- 노준수** 경기도공공보건의료지원단 책임연구원
- 김자영** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 박현춘** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 이예지** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 정수경** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 정용선** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 조단비** 경기도공공보건의료지원단 연구원





# 경기도 공공보건의료 모니터링 체계 구축을 위한 지표 생성연구

## Contents

제1장 서론 .....	3
1. 연구 필요성 및 목적 .....	3
가. 연구 필요성 .....	3
나. 연구 목적 .....	4
2. 연구내용 및 방법 .....	5
가. 연구 수행체계도 .....	5
나. 연구 내용 및 방법 .....	6
제2장 기존 문헌검토 .....	11
1. 서울시 건강격차 모니터링 보고서 .....	11
2. 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구 .....	16
3. 부산광역시 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표 ..	18
4. 지역특성 건강지표의 통합 DB 구축과 활용방안 개발연구: K-health ranking .....	21
5. OECD Health Care Quality Indicators .....	25
제3장 1차 검토 지표 선정 및 전문가/실무자 대상 의견조사 ..	31
1. 1차 검토 지표 선정 .....	31
가. 선정 방법 .....	31
나. 검토 지표 .....	33
2. 전문가/실무자 대상 의견조사 .....	35
가. 조사 개요 .....	35
나. 조사 결과 .....	37

# 경기도 공공보건의료 모니터링 체계 구축을 위한 지표 생성연구

## Contents

제4장 최종 선정 지표 및 모니터링 방안 .....	59
1. 최종 선정 지표 .....	59
가. 지표 선정 개요 .....	59
나. 최종 지표 선정 결과 .....	60
다. 논의 .....	62
2. 경기도 공공보건의료 모니터링 방안 .....	64
가. 통계집 발간 .....	64
나. 홈페이지 업데이트 .....	64
다. 추가 지표에 대한 의견 수렴 .....	65
참고문헌 .....	67
부록 .....	69



# Tables

---

표 1. 서울시 건강격차 모니터링 지표 .....	12
표 2. 인천광역시 10대 지표 선정 결과 .....	16
표 3. 부산광역시 소지역 건강지표 구성 .....	19
표 4. K-health Ranking(지역사회 건강순위 평가) 지표 .....	22
표 5. HCQO 영역 및 포함 지표 .....	26
표 6. 경기도 공공보건의료 1차 검토 지표 목록 .....	33
표 7. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-건강결정요인 ...	40
표 8. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-건강결과 ...	43
표 9. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-의료자원 ...	45
표 10. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-의료이용 ...	46
표 11. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-기타(복지) ...	47
표 12. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-전체 지표 순위별 .....	48
표 13. 전문가 및 실무자 의견조사: 추가지표 관련 의견 취합 .....	50
표 14. 최종 지표 선정 결과 .....	60



# Figures

---

그림 1. 연구수행 체계도 .....	5
그림 2. 건강격차 설명 틀 .....	11
그림 3. 지표 분석 틀 .....	18
그림 4. Community Health Model- Korea Context .....	22
그림 5. OECD HCQO 진행 경과 .....	25
그림 6. 지표별 응답 분포: 건강결정요인 .....	38
그림 7. 지표별 응답 분포: 건강결과 .....	41
그림 8. 지표별 응답 분포: 의료자원 .....	44
그림 9. 지표별 응답 분포: 의료이용 .....	46
그림 10. 지표별 응답 분포: 기타(복지) .....	47
그림 11. 전문가 및 실무자 의견조사: 기존 모니터링 지표 관련 의견 ...	52
그림 12. 전문가 및 실무자 의견조사: 모니터링 생산 주체 .....	54
그림 13. 전문가 및 실무자 의견조사: 모니터링 생산 단위 .....	55



# 요약문

## □ 연구 필요성 및 목적

- 자료수집 주체와 목적에 따라 다양한 통계지표가 생산되고 있으며, 보건의료 관련 통계 역시 보건·사회·복지·인구 등 다양한 분야에 걸쳐 분포하고 있음. 이에 따라 동일한 지표가 여러 자료원, 자료수집 주체에 따라 중복적으로 수집되기도 함
- 최근 지방자치가 강조됨에 따라 지역사회 중심의 보건 정책 수립을 위해 근거를 기반으로 한 접근의 필요성이 증가됨. 이를 위하여 중앙 및 일부 지자체 단위에서는 이미 다양한 모니터링 지표를 설정하고 이에 따라 주기적인 모니터링을 진행하고 있음
- 각 지자체에서 생산하고 있는 모니터링 지표는 해당 지역의 특성을 반영하고자 하는 목적을 가지고 있으므로 경기도만의 특성을 고려한 모니터링 지표에 대한 논의가 필요함
- 이에 본 연구에서는 경기도 공공보건의료 분야에서 지속적인 모니터링이 필요한 핵심 지표를 도출하고, 이에 대한 모니터링 방안을 마련하고자 함

## □ 연구 내용 및 방법

- 기존 보건의료 모니터링 지표 검토
  - 문헌고찰을 통하여 현재 중앙 혹은 광역 단위로 이루어지고 있는 보건의료 모니터링 지표 중, 시군구 수준까지 지속적으로 생산되고 있는 지표들을 검토하여 우선적으로 검토 대상 지표 목록을 작성함
  - 이와 더불어 최근 그 중요성이 증대되고 있는 OECD 의료의 질 지표를 추가적으로 검토하였음

- 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구
- (한국건강증진개발원) 시도별 지역보건 취약지역 보고서
- 2022 경기도 건강 마스터플랜 보고서
- 한림대학교 K-Health ranking 지표

- 부산시 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표
- 서울특별시 건강격차 모니터링 보고서
- 서울시민 복지기준 설정 연구
- 국민건강증진계획(HP2020) 목표 지표
- OECD Health Care Quality Indicators

- 전문가 및 실무자 의견조사
  - 1차적으로 선정된 지표 목록을 중심으로 각 지표에 대해 SMART 기준에 따른 평정 및 개별 지표에 대한 의견을 수렴하여 이를 모니터링 지표 선정에 반영하고자 함
  - 조사 대상
    - 전문가: 공공보건의로 분야 전문가 11인
    - 실무자: 국립중앙의료원 및 각 지역 공공보건의료재단 및 지원단 실무 연구자 12인
  - 조사 기간 및 방법
    - 기 간: 2018년 11월 8일~11월 21일(14일간)
    - 방 법: 온라인 설문조사 도구 활용
- 최종 지표 선정
  - 1차 선정 지표에 대한 전문가 및 실무자 의견 조사를 반영하여 최종적으로 경기도 공공보건의료 모니터링 지표를 선정하고자 하고, 모니터링 추진 방안에 대하여 제시하고자 함

## □ 연구 결과 및 논의

- 최종 선정된 경기도 공공보건의료 모니터링 지표는 아래와 같음

#	지표	자료원
1	실업률	질병관리본부, 지역사회건강조사
2	가구소득	질병관리본부, 지역사회건강조사
3	운동시설 접근율	질병관리본부, 지역사회건강조사
4	주점업수	통계청, 전국사업체조사
5	재정자주도	행정안전부, 지방재정연감

#	지표	자료원
6	남성 흡연율	질병관리본부, 지역사회건강조사
7	중등도 이상 신체활동 실천율	질병관리본부, 지역사회건강조사
8	저염선택율 타입1	질병관리본부, 지역사회건강조사
9	고위험 음주율	질병관리본부, 지역사회건강조사
10	전체 연령표준화 사망률	통계청, 사망원인통계
11	기대수명	국민건강보험공단 공유서비스, 의료이용지표
12	기대수명격차	국민건강보험공단 공유서비스, 의료이용지표
13	건강수명	한국건강형평성학회, 지역별 건강격차 프로파일
14	건강수명격차	한국건강형평성학회, 지역별 건강격차 프로파일
15	당뇨병 치료율	질병관리본부, 지역사회건강조사
16	일반회계 중 보건세출비중	행정안전부, 지방재정연감
17	보건소 인력비율	자치단체 기본통계
18	필수의료서비스 미치료율	질병관리본부, 지역사회건강조사
19	암검진율	질병관리본부, 지역사회건강조사
20	복지예산비중	행정안전부, 지방재정연감

- 경기도 공공보건의료 모니터링 방안 또한 다음과 같이 제시하였음
  - **통계집 발간:** 최종 선정된 모니터링 지표를 기준으로 지표별, 지역별로 값을 제시한 통계집을 지속적으로 발간할 예정임. 특히, 44개 시군구별로 지표들을 모아 한 눈에 볼 수 있는 방식으로 시각화하여 제시하고자 함
  - **홈페이지 업데이트:** 경기도공공보건의료지원단 홈페이지에 경기도 공공보건의료 모니터링 지표 항목을 별도로 신설하여 20개의 지표를 업데이트하여 공개할 예정임
  - **추가 지표에 대한 의견 수렴:** 연구의 한계점에도 제시된 것처럼 현재 개발된 모니터링 지표에 대해 실제 수요자들에게 설명하고, 통계집을 배포하는 과정에서 이들의 의견을 추가적으로 수렴할 예정임

## □ 주요어

- 공공보건의료, 모니터링, 지표 산출



# 제1장 서론



- 
1. 연구필요성 및 목적
  2. 연구내용 및 방법





# 제1장 서론

## 1. 연구 필요성 및 목적

### 가. 연구 필요성

- 자료수집 주체와 목적에 따른 다양한 통계지표의 생산
  - 통계청 등 약 40개의 중앙부처, 지방자치단체와 기초자치단체 등 약 260개의 기관을 포함하여 총 380여개의 기관이 고유 정책과 지역의 필요에 따라 약 900종의 국가통계 자료를 생산하고 있음
  - 이중 보건의료와 관련된 통계는 보건·사회·복지·인구 등 다양한 분야에 걸쳐 분포하고 있음. 이에 따라 동일한 지표가 여러 자료원, 자료수집 주체에 따라 중복적으로 수집되기도 함
  
- 보건 정책 수립의 근거 마련 필요성
  - 최근 지방자치가 강조됨에 따라 지역사회 중심의 보건 정책 수립을 위해 근거를 기반으로 한 접근의 필요성이 증가됨
  - 또한 보건의료 분야에서 중장기에 걸친 보건의료 정책의 방향성 수립과 모니터링, 평가를 위해서는 중장기에 걸쳐 지속적인 모니터링이 필수적임
  - 이를 위하여 일부 지자체 및 중앙 단위에서는 이미 다양한 모니터링 지표를 설정하고 이에 따라 해마다 모니터링을 진행하고 있으며 통계집을 발간하는 등의 노력을 기울여 왔음
  
- 경기도 시군 단위 보건의료 통계집 발행 필요
  - 경기도의 경우 도시형, 농촌형, 도농복합형 등의 다양한 지역이 혼재함. 이에 따라 이러한 상황에 대해 고려한 통계지표의 검토가 필요한 상황임
  - 각 지자체에서 생산하고 있는 모니터링 지표는 해당 지역의 특성을 반영

하고자 하는 목적을 가지고 있으므로 경기도만의 특성을 고려한 모니터링 지표에 대한 논의가 필요함

## 나. 연구 목적

- 이에 따라 본 연구에서는 경기도 공공보건의료 분야에서 지속적인 모니터링이 필요한 핵심지표를 도출하고, 이에 대한 모니터링 방안을 마련하고자 함

## 2. 연구내용 및 방법

### 가. 연구 수행체계도

○ 본 연구의 연구수행체계는 다음과 같음

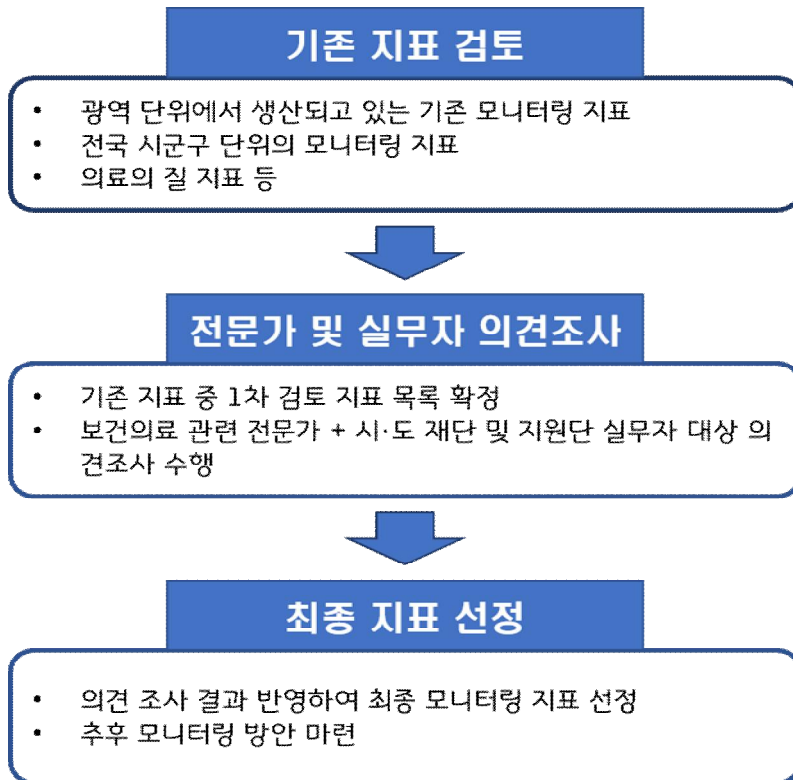


그림 1. 연구수행 체계도

## 나. 연구 내용 및 방법

○ 기존 보건의료 모니터링 지표 검토

- 문헌고찰을 통하여 전국 혹은 광역 단위에서 이루어지고 있는 보건의료 모니터링 지표 중, 시군구 수준에서 지속적으로 생산되고 있는 지표들을 검토하여 우선적으로 검토 대상 지표 목록을 작성함(부록 1 참조)
- 이와 더불어 최근 그 중요성이 증대되고 있는 OECD 의료의 질 지표 또한 추가적으로 검토하였음

- 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구
- 한국건강증진개발원-시도별 지역보건 취약지역 보고서
- 2022 경기도 건강 마스터플랜 보고서
- 한림대학교 K-Health ranking 지표
- 부산시 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표
- 서울특별시 건강격차 모니터링 보고서
- 서울시민 복지기준 설정 연구
- 국민건강증진계획(HP2020) 목표 지표
- OECD Health Care Quality Indicators

○ 전문가 및 실무자 의견조사

- 1차적으로 선정된 지표 목록을 중심으로 해당 분야 전문가 및 통계 지표 관련 실무자들의 의견을 수렴하고자 함
- 각 지표에 대해 SMART 기준<sup>1)</sup>에 따른 평정 및 개별 지표에 대한 의견을 수렴하여 이를 모니터링 지표 선정에 반영하고자 함

○ 최종 지표 선정

- 1차 선정 지표에 대한 전문가 및 실무자 의견 조사를 반영하여 최종적으로

1) 목표 혹은 성과지표의 타당성을 확인하기 위하여 주로 사용되는 기준으로 Specific(명확성), Measurable(측정가능성), Attributable(원인성), Reliable(신뢰성), Timely(적시성)의 첫 글자를 따서 SMART 기준이라 칭함

- 로 경기도 공공보건 의료 모니터링 지표를 선정하고자 함
- 이와 더불어 추후 모니터링 추진 방안에 대하여 제시하고자 함



## 제2장

# 기존 문헌 검토



1. 서울시 건강격차 모니터링 보고서
2. 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구
3. 부산광역시 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표
4. 지역특성 건강지표의 통합 DB 구축과 활용방안 개발연구:  
K-health ranking
5. OECD Health Care Quality Indicators





## 제2장 기존 문헌검토

### 1. 서울시 건강격차 모니터링 보고서<sup>2)</sup>

○ 연구목적

- 국내에서 2000년대 초반 이후부터 사회경제적 건강불평등 관련 연구가 본격적으로 진행되었음
- 서울특별시에서는 ‘건강서울 36.5’를 통해 서울시 보건의료정책의 목표 중 하나로 ‘건강격차 해소’를 공표하였으며, 2020년까지 자치구간 사망률 격차를 10% 감소시킨다는 구체적인 목표를 제시하였음
- 이에 2013년부터 건강격차를 매년 확인 및 발굴하여 향후 건강정책을 기안하는데 도움을 주고자 모니터링 사업을 추진하였음
- 해당 연구에서는 2010년 세계보건기구에서 제시하는 건강격차를 설명하는 개념 틀을 일부 수정하여 아래와 같은 설명 틀을 제시하였음

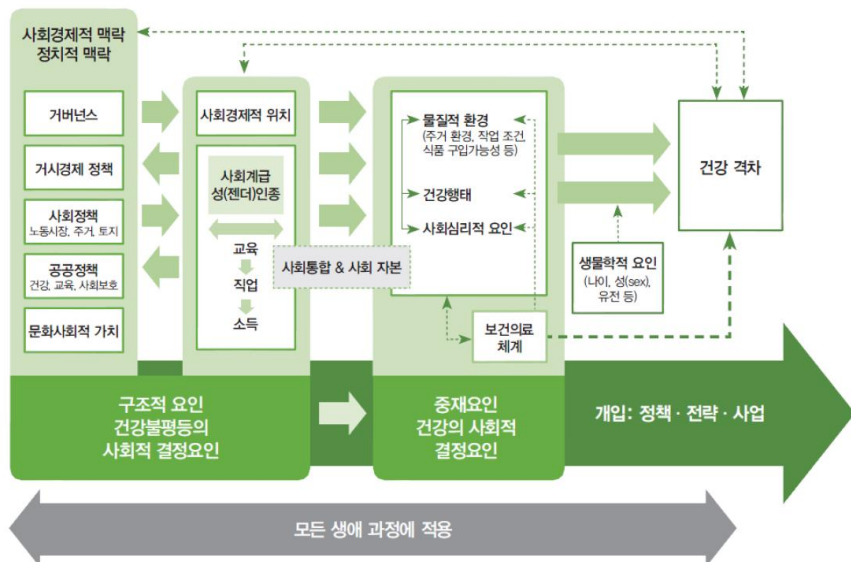


그림 2. 건강격차 설명 틀

2) 서울특별시 공공보건의료지원단(2015). 2014 서울시 건강격차 모니터링 보고서

○ 지표선정 결과

- 건강의 사회적 결정요인인 사회구조요인, 중재요인과 건강결과로 구성하여 총 65개의 지표가 최종 선정되었음
- 상세한 지표는 아래와 같이 제시되었음

표 1. 서울시 건강격차 모니터링 지표

대분류	중분류	소분류	지표	출처
사회 구조 요인	인구	인구	총인구수	주민등록인구통계
			노인 인구 비율	주민등록인구통계
			1인 가구 비율	인구주택총조사
			여성가구주 가구 비율	인구주택총조사
			등록장애인 인구 비율	보건복지부 장애인 현황
			이주민 인구 비율	행정자치부 지방자치단체외국인주민현황
	교육	교육	고등학교 졸업이하 교육수준 인구 비율	인구주택총조사
	고용	고용	비정규직 인구 비율	경제활동인구조사
			관리자·전문가 인구 비율	인구주택총조사
			고용원 없는 자영업자 인구 비율	인구주택총조사
			실업률	경제활동인구조사
	소득	소득	재정자주도	행정자치부 지방자치단체 예산개요
			기초생활수급자 규모	서울통계(서울시 복지정책과)
	지역박탈 지수	지역박탈 지수	지역박탈지수	인구주택총조사
중재 요인	물질적 환경	주거	비주택거주 가구 비율	인구주택총조사
			식품	식품안정성 미확보율
		환경	1인당 생활권공원 면적	서울통계(서울시 공원녹지정책과)
			교통안전지수	전국 시군구별 교통안전지수
			장애인편의시설 설치율	장애인편의시설 실태전수조사
	건강행태	흡연	현재흡연율	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
			가정실내 간접흡연노출률	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
			직장실내 간접흡연노출률	지역사회건강조사

대분류	중분류	소분류	지표	출처
		음주	고위험음주율	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
		운동	중등도 이상 신체활동 실천율	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
		체중	저체중률	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
			비만율	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
		건강검진	위암검진수진률	지역사회건강조사
			대장암검진수진률	지역사회건강조사
			여성 유방암검진수진률	지역사회건강조사
			자궁경부암검진수진률	지역사회건강조사
		예방접종	인플루엔자예방접종률	지역사회건강조사
		사회심리적 요인	스트레스	스트레스인지율
	사회통합과 사회자본	사회통합과 사회자본	이웃에 대한 신뢰율	서울서베이
			공공기관에 대한 신뢰율	서울서베이
			55대 범죄 발생건수	서울지방경찰청 5대 범죄 발생현황
	보건의료 및 복지서비스	보건의료 서비스	공공보건의료기관 분포	서울시 자료
			1인당 보건예산액	서울통계 일반회계 세입예산
			방문건강관리사업 방문전문인력단 취약가구수	서울시 공공보건의료지원단 자료
			경제적 이유로 인한 미충족의료 비율(치과미포함)	지역사회건강조사
		경제적 이유로 인한 치과 미충족의료 비율	지역사회건강조사	
		복지 서비스	1인당 사회복지예산액	서울통계 일반회계 세입예산
	건강 결과	유병	고혈압	고혈압 유병률
당뇨병			당뇨병 유병률	지역사회건강조사
이상지질혈증			이상지질혈증 유병률	지역사회건강조사
관절염			관절염 유병률	지역사회건강조사
우울증			우울증 진단경험률	지역사회건강조사

대분류	중분류	소분류	지표	출처
		활동제약	활동제약 비율	인구주택총조사
		주관적 건강수준	주관적건강 나쁨 비율	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
		구강건강	씹기불편 비율	지역사회건강조사
			주관적구강건강 나쁨 비율	지역사회건강조사, 청소년건강행태온라인조사
		저체중 출생아	저체중출생아 비율	출생신고자료
	손상	교통사고 손상	교통사고 사상자수	도로교통공단 지역별 교통사고 통계
	사망	기대여명	기대여명	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사
		건강기대여명	건강기대여명	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사
		총사망	총사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사
		사망 원인별 사망	암, 폐암, 간암, 위암, 심장질환, 뇌혈관질환, 자살, 당뇨병, 폐렴 사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사
영아사망		영아사망률	사망원인보완조사자료, 출생신고자료	
모성사망		모성사망률	사망원인보완조사자료, 출생신고자료	

자료출처: 서울특별시 공공보건의료지원단(2015). 2014 서울시 건강격차 모니터링 보고서

○ 결론 및 정책제언

- 해당 연구에서 서울시민들이 거주하는 지역, 소득수준, 교육수준, 직업에 따라 건강수준에 차이가 관찰되었음
- 교육수준이 상대적으로 낮고, 소득수준이 낮을수록, 육체직이나 서비스·판

매직에 근무할수록 좋은 건강을 누리지 못했음

- 고등학교 졸업 이하 교육수준 인구 비율, 고용원 없는 자영업자 인구 비율, 기초생활자, 수급자 비율, 지역박탈지수 등이 높은 자치구인 경우, 건강수준도 상대적으로 뒤쳐지는 것으로 나타났음

## 2. 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구<sup>3)</sup>

○ 연구목적

- 기존에 생성되어 있는 통계자료를 공공보건의료 측면에서 재분류하여 결과 값을 생성하고자 하였음
- 그중에서도 공공보건의료 모니터링을 위하여 우선순위가 높은 10대 지표를 선정하고, 해당 지표를 지속적으로 생성하고자 하였음

○ 지표선정결과

- 기존 선행연구의 분류기준을 참고하여 정리된 전체 31개의 지표 중, 델파이 조사를 통해 우선순위가 높은 10대 지표를 선정하고자 함
- 그 결과, 아래의 표와 같이 우선순위가 높은 10대 지표를 선정하였음

표 2. 인천광역시 10대 지표 선정 결과

영역	지표	출처
건강상태	연령표준화 사망률	통계청, 사망원인통계
	자살률	통계청, 사망원인통계
	개인의 주관적 건강평가	보건복지부, 지역사회건강조사
건강의 결정요인/건강행태	저체중아 출생률	통계청, 인구동향조사
	저체중 및 과체중 비율	보건복지부, 지역사회건강조사
	청소년 및 성인의 흡연율	보건복지부, 지역사회건강조사
보건의료인력, 시설 및 장비	보건의료인력 1인당 인구수	· 주민등록인구-안전행정부, 주민등록인구현황 · 의료인력-건강보험관리공단, 지역별 의료이용 통계

3) 인천광역시 공공보건의료지원단(2014). 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구

영역	지표	출처
	미충족 필수 진료과의 개설 수	· 개설 수-보건복지부, 국민보건의료실태조사 · 주민등록인구-안전행정부, 주민등록인구현황
보건의료 활동	지역친화도	한국보건산업진흥원, 의료자원통계핸드북
	지역환자구성비	한국보건산업진흥원, 의료자원통계핸드북
	건강검진율	국민건강보험공단, 건강검진통계

자료출처: 인천광역시 공공보건의료지원단(2014). 인천광역시 공공보건의료 지표 생성 연구

○ 결론 및 정책제언

- 해당 연구는 생성기관 및 목적에 따라 다양한 지표를 공공보건의료 측면에서 재분류하고, 지역사회 공공보건의료 보건사업 계획 수립의 기초자료로 활용하기 위해 수행됨
- 선정된 지표는 사회적, 환경적 요인 등 건강에 영향을 미칠 수 있는 다양한 요인이 고려되지 않은 한계를 가지고 있음
- 또한 지역사회의 실 사용자가 아닌 전문가 조사를 통해서만 선정되었기 때문에 요구도와 주 용도에서 차이가 발생할 수 있음
- 생애과정별로 영유아·청소년, 취약계층의 건강과 관련된 지표의 부족으로 인해 성인의 결과 값 중심으로 제시하였기 때문에 지역사회 전체를 진단하는 것에는 한계가 있을 수 있음
- 지표의 활용도를 높이기 위해서는 지속적인 생성이 중요하며, 이를 위해 지표의 질 관리는 필수적임

### 3. 부산광역시 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표4)

○ 연구목적

- 부산은 2015년을 기준으로 암과 순환기계통 사망률을 비롯하여 평균 수명 및 연령표준화 사망률 등 모든 지표가 국내 하위 수준이었음
- 이러한 열악한 건강수준에 대한 원인을 규명하고자 사회경제적 요인으로 구성된 박탈지수와 건강행태 관련지표, 사망 현황 지표를 분석하고자 연구를 수행하였음

○ 지표선정결과

- 해당 보고서에서는 아래와 같은 분석틀에 맞추어 부산시의 건강수준에 대한 지표를 산출하였음
- 지표 영역에 따라 구군 혹은 읍면동 수준으로 산출한 결과를 제시하였음



그림 3. 지표 분석 틀

(출처: 부산광역시 공공보건의료지원단(2017). 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표)

4) 부산광역시 공공보건의료지원단(2017). 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표

- 지역박탈지수는 개인 및 가구의 사회경제적 위치 지표를 복합적으로 고려하여 산출한 것으로 총 11개 지표로 구성됨. 상세한 내용은 아래 표에 제시됨. 해당 지표의 경우 각 구성 지표에 대하여 표준정규분포 여부를 확인 후, 표준화된 점수로 전환하여 합산한 지수를 산출하였음
- 건강행태 지표의 경우는 지역사회건강조사를 바탕으로 14개 지표를 산출하였음. 소지역 분석을 위해서는 6개년(2010-2015년) 자료를 통합하여 활용하였음
- 건강결과 지표는 크게 사망원인통계를 활용한 지표들과 기대수명, 건강기대수명으로 구성되었음
- 지표와 관련된 상세한 내용은 아래 표에 기재함

표 3. 부산광역시 소지역 건강지표 구성

영역	지표		출처
박탈 지수	사회 계급 지표	열악한 주거환경 비율	통계청(2010), 인구주택총조사(10% 표본자료)
		고졸미만 교육수준 비율	
		가구주 기준 낮은 사회계층 비율	
		노인인구 비율	
		남성 기준 실업률	
		독거가구 비율	
	사회적 박탈 지표	주택소유가구율	
		여성 가구주 비율	
		이혼사별 비율	
		가구 자동차 미소유율	
건강 행태 (14)	건강 생활 실천	현재 흡연율	보건복지부(2010-201 6), 지역사회건강조사
		남자 현재 흡연율	
		고위험음주율	
		비만율	
		중등도 이상 신체활동실천율	
		걷기 실천율	
		고혈압 평생 의사진단경험률(30세 이상)	
	만성질환 관리	당뇨병 평생 의사진단경험률(30세 이상)	

영역	지표		출처
	감염병 관리	연간인플루엔자예방접종률	
	정신보건	스트레스 인지율	
	구강보건	저작불편호소율(65세 이상)	
	안전관리	운전시 안전벨트 착용률	
	의료이용	필요의료서비스 미치료율	
	총괄	양호한 주관적 건강수준 인지율	
건강 결과	-	전체사망률	통계청(2010-2015), 사망원인통계
	-	암 사망률	
	-	심장질환 사망률	
	-	뇌혈관질환 사망률	
	-	호흡기 계통의 질환 사망률	
	-	외인사망률	
	-	고의적 자해 사망률	
	-	기대수명	
	-	건강기대수명	

자료출처: 부산광역시 공공보건의료지원단(2017). 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표

○ 결론 및 정책제언

- 해당 연구의 지표 산출 결과를 바탕으로 사회경제적 수준, 건강행태, 건강 결과 지표를 통해 읍면동 수준까지 특성을 파악할 수 있었음
- 지표가 나쁜 지역은 대부분의 지표가 골고루 나쁜 경우가 대부분이었음
- 구군 및 읍면동 단위에서 제공되는 건강 서비스 및 자원의 정리 및 지역 특성/인구 대비 부족하거나 열악한 부분을 파악하여 지원하고 보완하는 노력이 필요함

## 4. 지역특성 건강지표의 통합 DB 구축과 활용방안 개발연구: K-health ranking<sup>5)</sup>

### ○ 연구목적

- 인구집단의 건강 수준은 다양한 건강 결정 요인들에 의해 다양한 방식으로 영향을 받음. 그렇기 때문에 지역 간 건강 수준 및 행태의 변이를 기술하고, 원인을 탐색하는 것은 ‘인구집단전략’의 관점에서 큰 의미가 있음
- 2008년부터 질병관리본부에서는 지역사회건강조사를 수행하고 있음. 이를 통해 시군구 단위의 건강관련 행태 및 건강수준에 대한 대표성 있는 통계를 생산해내고 있음
- 해당 연구에서는 지역사회건강조사를 중심으로 이와 연동 가능한 지역 건강지표를 파악하여 통합 DB를 구축함과 동시에 지역사회 건강수준 평가 지표(K-Health Ranking)를 시각화하고자 하였음

### ○ 지표선정결과

- 해당 연구에서는 지역사회건강을 평가하는 지표를 인구·사회·경제적 특성, 사회적 관계망, 건강행태요인, 보건의료자원, 물리적 환경으로 나누어 해당 영역의 핵심지표를 선정하여 엑셀기반의 데이터베이스를 구축하였음

5) 한림대학교(2016). 지역특성 건강지표의 통합 DB 구축과 활용방안 개발 연구

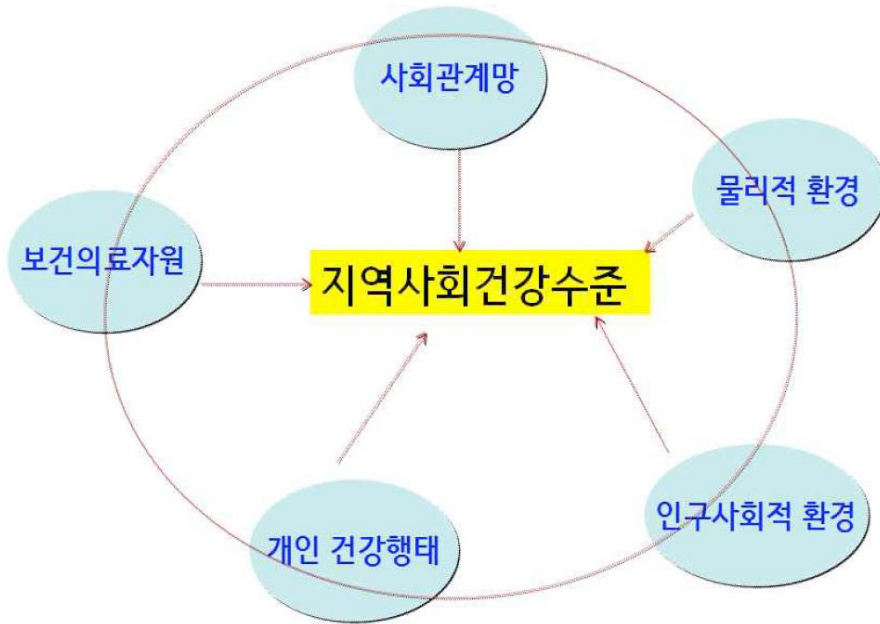


그림 4. Community Health Model- Korea Context

(출처: 김동현(2014). 지역사회건강조사와 지역특성 자료 연계를 통한 결과활용 연구)

- DB 구축의 단위는 보건소 설치 시군구로 설정하였으며, 2008~2014년까지 지표를 기준으로 자료를 수집하였음
- DB에 포함된 총 519개의 지표 중 29개 지표를 기반으로 지역사회 건강 순위를 평가하였으며, 상세내용은 아래 표에 기재하였음

표 4. K-health Ranking(지역사회 건강순위 평가) 지표

대분류	중분류	지표	출처
건강 결과	사망	총사망률	사망원인통계(통계청)
	이환	양호한 주관적 건강수준 인지율	지역사회건강조사(보건복지부)
건강 결정 요인	건강행위	남자 현재 흡연율	지역사회건강조사(보건복지부)
		고위험음주율	지역사회건강조사(보건복지부)

대분류	중분류	지표	출처
		중등도 이상 신체활동실천율	지역사회건강조사(보건복지부)
		저염선택율타입1	지역사회건강조사(보건복지부)
		고위험음주율	지역사회건강조사(보건복지부)
	보건의료 자원과 서비스	필수의료서비스미치료율	지역사회건강조사(보건복지부)
		인구 천명당 의원수	지역사회건강조사(보건복지부)
		30세 이상 당뇨병치료율	지역사회건강조사(보건복지부)
		암검진율	지역사회건강조사(보건복지부)
	사회적 요인	고등학교졸업률	지역사회건강조사(보건복지부)
		실업률	지역사회건강조사(보건복지부)
		가구균등화소득	지역사회건강조사(보건복지부)
		유배우자율(30세 이상)	지역사회건강조사(보건복지부)
		편부모 및 조손가구율	인구총조사(통계청)
	물리적 환경	지역사회운동시설접근율	지역사회건강조사(보건복지부)
		인구천명당 공원면적	도시계획현황통계(국토교통부)
		인구천명당 주점업수	전국사업체조사(통계청)
		인구천명당 패스트푸드 점수	전국사업체조사(통계청)
		인구천명당 운동시설사업체수	전국사업체조사(통계청)
	정책적 요인	일반회계 중 복지예산비중	지방재정연감(행정자치부)
		일반회계 중 보건세출 비중	지방재정연감(행정자치부)
		보건소 인력비율	자치단체 기본통계
재정자주도		지방자치단체통합재정개요(행정 자치부)	

자료출처: 한림대학교 산학협력단(2016). 지역특성 건강지표의 통합 DB 구축과 활용방  
안 개발 연구

\* 2016년 데이터 미공개로 2015년 값 적용

○ 결론 및 정책제언

- 해당 연구의 건강결과(사망, 이환) 영역은 현재의 건강수준을 의미하며, 현  
재까지 축적된 여러 요인의 결과물로 해석 가능함. 그렇기 때문에 건강결  
정요인에 해당되는 5개 영역(건강행태, 보건의료자원과 서비스, 사회적 요  
인, 물리-환경적 요인, 정책적 요인)은 미래의 건강수준을 예측할 수 있는  
영역임

- 지역사회 건강수준을 나타내는 순위가 향후 이를 바탕으로 지역건강 향상을 위한 가장 효과적이고 효율적인 보건사업의 개발과 수행 평가에 활용될 수 있을 것으로 생각됨
- 이와 더불어 지역사회건강이 보건의료영역에 던지는 의미를 보다 적극적으로 공론화 할 수 있길 기대하며, 이렇게 활성화된 논의를 바탕으로 지역 건강 수준의 향상을 위한 지역 내 가용자원의 투여 필요성에 대한 사회적 공감대 확산될 수 있기를 기대하는 바임

## 5. OECD Health Care Quality Indicators<sup>6)7)</sup>

○ 연구목적

- 경제협력개발기구(Organization for Economic Cooperation and Development, 이하 OECD)에서는 2001년부터 지속적으로 회원 국가 간 보건의료 성과를 비교하기 위해 보건의료 질 지표(Health Care Quality Indicator, 이하 HCQI) 프로젝트를 수행해 왔음
- 최근에는 보건의료 질 및 성과 작업반(Working Party on Health Care Quality Outcome, 이하 HCQO)으로 명칭이 변경되어 진행되고 있음
- 해당 프로젝트에서는 보건의료 질 관련 지표를 개발 및 수집하여 국가 간 의료의 질 수준을 비교하는 것을 목적으로 함



그림 5. OECD HCQO 진행 경과  
(출처: 김경훈, 선정연(2018). 건강보험심사평가원)

6) OECD(2017). Health at a Glance 2017: OECD Indicators

7) 김경훈, 선정연(2018). OECD 통계로 본 한국 의료의 질 수준과 정책적 함의. 건강보험심사평가원

○ 지표선정결과

- 해당 프로젝트에서는 급성기진료, 일차의료의 입원을 및 약제처방, 정신보건, 환자안전, 환자경험의 영역으로 구분하여 지표를 비교하고 있음
- 지표의 상세 내용은 아래 표에 기재하였음

표 5. HCQO 영역 및 포함 지표

영역		지표
급성기 진료		급성심근경색증 입원환자의 병원 내·외 30일 치명률(환자단위)
		급성심근경색증 입원환자의 동일 병원 내 30일 치명률(입원단위)
		출혈성 뇌졸중 입원환자의 병원 내·외 30일 치명률(환자단위)
		출혈성 뇌졸중 입원환자의 동일 병원 내 30일 치명률(입원단위)
		허혈성 뇌졸중 입원환자의 병원 내·외 30일 치명률(환자단위)
		허혈성 뇌졸중 입원환자의 동일 병원 내 30일 치명률(입원단위)
		입원 후 2일 이내(calendar day) 고관절수술 실시율
일차 의료	입원율	천식 입원율
		만성폐쇄성폐질환 입원율
		울혈성 심부전 입원율
		고혈압 입원율
		당뇨병 입원율
		당뇨병 하지절단율(입원 단위)
		당뇨병 하지절단율(환자 단위)
	약제 처방	당뇨병환자 중 지질저하제의 적절한 처방률
		당뇨병환자 중 일차 선택 항고혈압제 처방률
		65세 이상 환자의 벤조다이아제핀계 약물 장기사용 환자비율
		65세 이상 환자의 장기작용 벤조다이아제핀 약물 처방률
		전신적 사용을 위해 처방된 항생제의 총 처방량
		전신적 사용을 위해 처방된 전체 항생제 중 세팔로스포린과 퀴놀론 항생제 처방 비중
		경구 비스테로이드성 소염제(NSAIDs)와 항응고제 동시 처방률

영역	지표
정신보건	조현병 진단환자의 초과사망비
	양극성정동장애 진단환자의 초과사망비
	중증 정신질환자의 초과사망비
	정신질환자의 병원 내 자살률
	정신질환 퇴원환자의 퇴원 후 1년 내 자살률
	정신질환 퇴원환자의 퇴원 후 30일 내 자살률
환자안전	수술재료 기구 조각 잔존율
	고관절/슬관절치환술 후 심부정맥 혈전증 발생률
	고관절/슬관절치환술 후 폐색전증 발생률
	복부수술 후 패혈증 발생률
	복부수술 후 창상개열 발생률
	기구사용 질식분만의 산과적 손상
	기구사용하지 않은 질식분만의 산과적 손상
환자경험	전문의 예약을 위해 4주 이상 대기
	비용 문제로 진료(consultation) 취소
	비용 문제로 검사, 치료, 추구 관리 취소
	비용 문제로 처방약 취소
	의사가 진료하는 동안 환자와 충분한 시간 할애
	단골의사(regular doctor)가 진료하는 동안 환자와 충분한 시간 할애
	의사가 이해하기 쉽게 설명
	단골의사가 이해하기 쉽게 설명
	의사가 질문을 하거나 걱정되는 점을 말할 기회 제공
	단골의사가 질문을 하거나 걱정되는 점을 말할 기회 제공
	의사가 진료와 치료에 대한 의사결정에 환자 참여
단골 의사가 진료와 치료에 대한 의사결정에 환자 참여	

자료출처: 김경훈, 선정연(2018). 건강보험심사평가원

※ 지표에 따라 우리나라에서는 건강보험·의료급여 진료비 청구자료와 자격상실자료 등을 연계하여 지표를 산출함

○ 결론 및 정책제언

- 해당 지표 중 일부의 경우, 우리나라 및 일부 국가에서 실제 제출하고 있지 않은 지표들도 상당수 존재함
- 또한 지표에 따라 우리나라 환경에 맞추어 조작적 정의를 하는 등의 수정·검토가 이루어진 관계로, 일부 지표에서는 OECD 지표와 차이가 있을 수 있음. 예를 들어, 일차의료 관련된 지표들은 우리나라에서 정의가 명확하지 않은 경우가 있어 상급종합병원을 제외한 모든 외래진료로 조작적으로 정의하기도 하였음
- OECD 다른 국가들과 비교할 때, 한국은 입원진료와 관련된 의료의 질은 높은 반면 외래진료와 관련된 의료의 질은 낮은 편이었음. 물론 처음 지표를 제출하였던 2009년과 비교하면 전반적인 의료의 질 수준은 개선되고 있으나, 일차의료 등 특정 영역에 대한 질 관리 정책은 앞으로도 강화하기 위한 노력이 필요하다고 볼 수 있음



# 제3장

## 1차 검토 지표 선정 및 전문가/실무자 대상 의견조사



- 
1. 1차 검토 지표 선정
  2. 전문가/실무자 대상 의견조사





## 제3장 1차 검토 지표 선정 및 전문가/실무자 대상 의견조사

### 1. 1차 검토 지표 선정

#### 가. 선정 방법

- 1차 검토를 위한 지표는 우선적으로 문헌고찰을 통해 전국 혹은 광역 단위로 시군구 수준까지 지속적으로 생산되고 있는 모니터링 지표들을 검토하여 우선적으로 대상 지표 목록을 작성하였음(부록 1 참조)
- 이와 더불어 최근 그 중요성이 증대되고 있는 OECD 의료의 질 지표 또한 추가적으로 검토하였으며, 1차 검토를 위한 지표에서 참고한 연구 목록은 아래와 같음

- 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구
- 한국건강증진개발원-시도별 지역보건 취약지역 보고서
- 2022 경기도 건강 마스터플랜 보고서
- 한림대학교 K-Health ranking 지표
- 부산시 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표
- 서울특별시 건강격차 모니터링 보고서
- 서울시민 복지기준 설정 연구
- 국민건강증진계획(HP2020) 목표 지표
- OECD Health Care Quality Indicators

- 다양한 지표를 검토 후, 가장 최근에 공개된 한림대학교 K-health ranking 도출에 사용된 지표들이 전국 시군구 단위로 비교가 가능하게끔

제시됨에 따라 해당 연구에서 주요 참고 지표로 활용하게 되었음

- 또한 경기도의 지역별 건강 격차에 따른 문제점에 대한 모니터링을 위해 건강 형평성 관련 지표 또한 추가하여 1차적으로 검토 지표를 정리하였음

## 나. 검토 지표

- 1차적으로 검토하기 위해 확정된 지표는 다음과 같음
  - 건강결정요인은 크게 인구학적(2개), 사회경제적(9개), 건강행태(4개) 영역의 15개 지표들을 포함하고 있음
  - 건강상태/결과에서는 질병이환(1개), 삶의 질(1개), 사망(5개) 영역의 총 7개 지표들을 포함하고 있음
  - 의료이용에서는 검진/예방접종(1개), 접근성(1개) 영역의 2개 지표로 구성되었음
  - 의료자원에서는 인력(1개), 재정(1개), 의료기관(1개) 영역의 3개 지표로 구성되었음
  - 기타 분류에서는 복지 영역의 1개 지표만을 포함함

표 6. 경기도 공공보건의로 1차 검토 지표 목록

분류		지표명	출처	
건강 결정 요인	인구학적	1. 배우자율	지역사회건강조사	
		2. 편부모 및 조부모 가구의 비율	인구총조사	
	사회경제적	3. 고등학교 졸업률	지역사회건강조사	
		4. 실업률	지역사회건강조사	
		5. 가구소득	지역사회건강조사	
		6. 운동시설 접근율	지역사회건강조사	
		7. 공원면적	도시계획현황통계	
		8. 주점업수	전국사업체조사	
		9. 패스트푸드 사업체 수	전국사업체조사	
		10. 운동시설 사업체 수	전국사업체조사	
		11. 재정자주도	지방재정연감	
		건강행태	12. 남성 흡연율	지역사회건강조사
			13. 중등도 이상 신체활동 실천율	지역사회건강조사

분류		지표명	출처
		14. 저염선택율 타입1	지역사회건강조사
		15. 고위험 음주율	지역사회건강조사
건강 결과	사망	16. 전체 연령표준화 사망률	사망원인통계
		17. 기대수명	지역별 건강격차 프로파일
		18. 기대수명격차	지역별 건강격차 프로파일
		19. 건강수명	지역별 건강격차 프로파일
		20. 건강수명격차	지역별 건강격차 프로파일
	삶의 질	21. 양호한 주관적 건강수준 인지율	지역사회건강조사
	질병이환	22. 당뇨병 치료율	지역사회건강조사
의료 자원	의료기관	23. 의원수	지역사회건강조사
	재정	24. 일반회계 중 보건세출비중	지방재정연감
	인력	25. 보건소 인력비율	자치단체 기본통계
의료 이용	접근성	26. 필수의료서비스 미치료율	지역사회건강조사
	검진/예방접종	27. 암검진율	지역사회건강조사
기타	복지	28. 복지에산비중	지방재정연감

## 2. 전문가/실무자 대상 의견조사

### 가. 조사 개요

○ 조사 내용

- 1차 선정 지표에 대한 평정: SMART 기준에 따라 각각 5점 척도(1점: 전혀 그렇지 않음 / 5점: 매우 그러함)로 각각 평정하도록 하였으며, SMART 지표별 기준은 아래와 같음

- 1) **Specific (명확성; S)**: 일관성 있는 데이터의 수집과 공정한 비교를 위해 지표는 명확하게 알기 쉽게 정의되어야 함
- 2) **Measurable (측정가능성; M)**: 지표는 측정을 위한 데이터가 존재해야 하며 사용에 제약이 크지 않아야 함
- 3) **Attributable (원인성; A)**: 공공보건의로 분야의 정책적 개입이 지표의 변화를 가져와야 함
- 4) **Reliable (신뢰성; R)**: 지표는 제 3자가 검토하더라도 일관된 결과가 나올 수 있어야 하고, 가급적 공식적이고 객관적인 통계정보를 활용할 수 있어야 함
- 5) **Timely (적시성; T)**: 지표 산출 대상년도의 정보가 매년 모니터링 가능함

- 추가 지표에 대한 의견 수렴: 1차 검토 지표 목록에서 언급된 지표 외에 추가적으로 모니터링이 필요한 지표에 대한 의견
- 기존 도출되고 있는 지표에 대한 문제점 및 일부 문제에 대한 대안적 의견 수렴
- 모니터링 지표의 생산 주체 및 생산 단위에 대한 의견 수렴

○ 조사 대상

- 전문가: 공공보건의로 분야 전문가 11인
- 실무자: 국립중앙의료원 및 각 지역 공공보건의로재단 및 지원단 실무 연구자 12인
- 총 23인을 대상으로 각 지표에 대한 평정 및 의견을 수렴하고자 하였음

○ 조사 기간 및 방법

- 기간: 2018년 11월 8일~11월 21일(14일간)
- 방법: 온라인 설문조사 도구를 활용하여 이메일을 통해 설문조사 링크를 발송하는 방식으로 진행

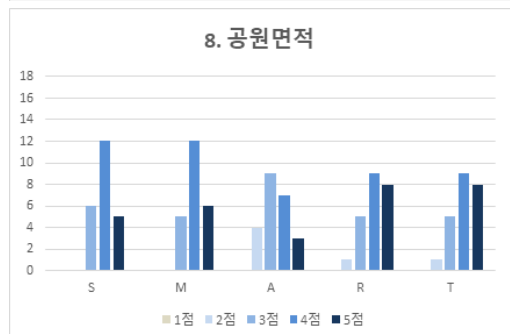
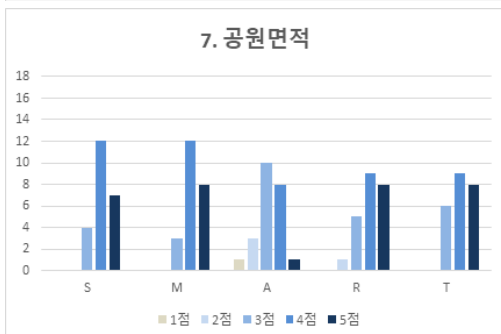
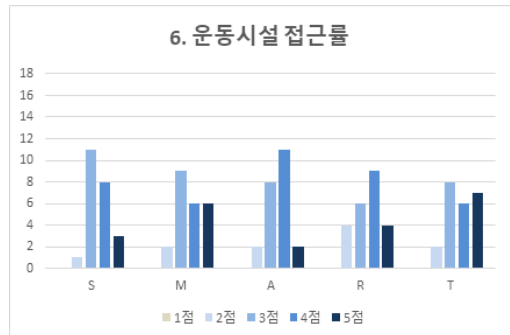
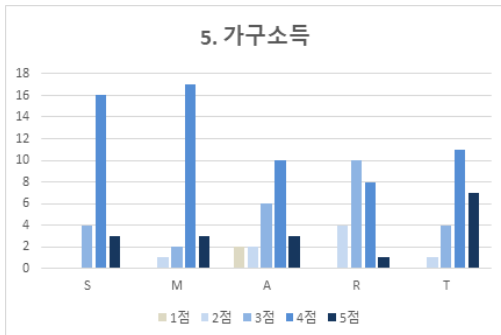
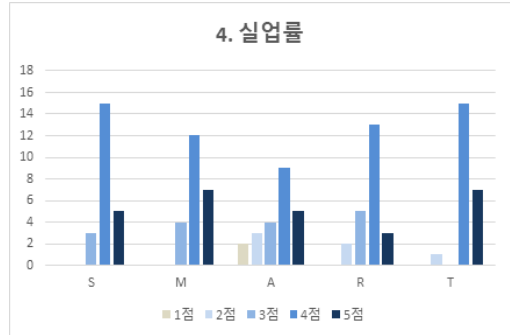
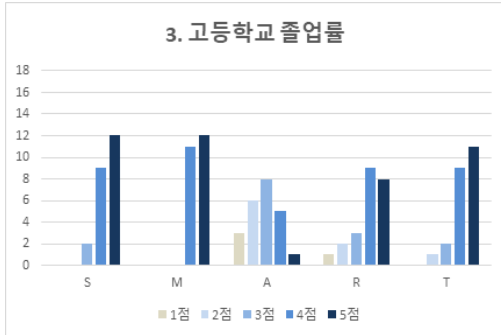
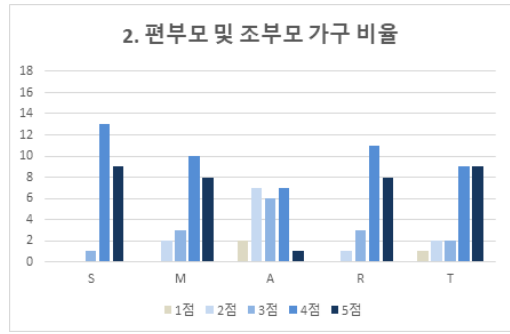
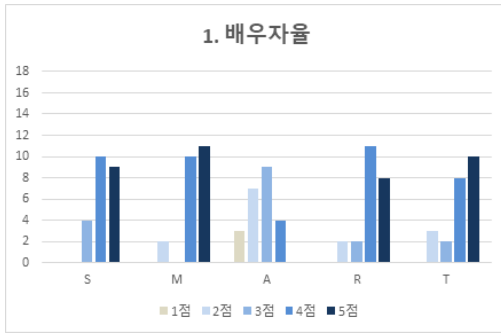
## 나. 조사 결과

### 1) 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과<sup>8)</sup>

#### 가) 건강결정요인

- 해당 분류에서는 인구학적, 사회경제적, 건강행태 영역의 15개 지표들을 포함하고 있음
- 5점 척도로 평정하였으며 1점은 전혀 그렇지 않음, 5점은 매우 그러함으로 평가되며, 각 지표들의 SMART 평정 결과의 분포는 다음과 같음
- 건강결정요인 지표 중 Specific(명확성) 및 Measurable(측정가능성) 영역에서는 고등학교 졸업률, 재정자주도 지표의 점수가 비교적 높게 분포하였음. 그에 비해 Attributable(원인성) 영역에서는 지표 전반적으로 점수가 낮게 분포하였으나, 남성흡연율과 중등도 이상 신체활동 실천율 지표의 경우는 점수가 높은 편이었음. Reliable(신뢰성) 영역에서는 재정자주도, 편부모 및 조부모 가구의 비율, 패스트푸드 사업체 수 지표에서 점수가 높게 나타났음. Timely(적시성) 영역에서는 고등학교 졸업률, 남성흡연율, 재정자주도 지표의 점수가 높게 나타났음

8) 평정 결과는 지표의 대분류에 따라 1) 건강결정요인 2) 건강결과 3) 의료자원 4) 의료이용 5) 기타(복지)로 구분하여 제시하였음



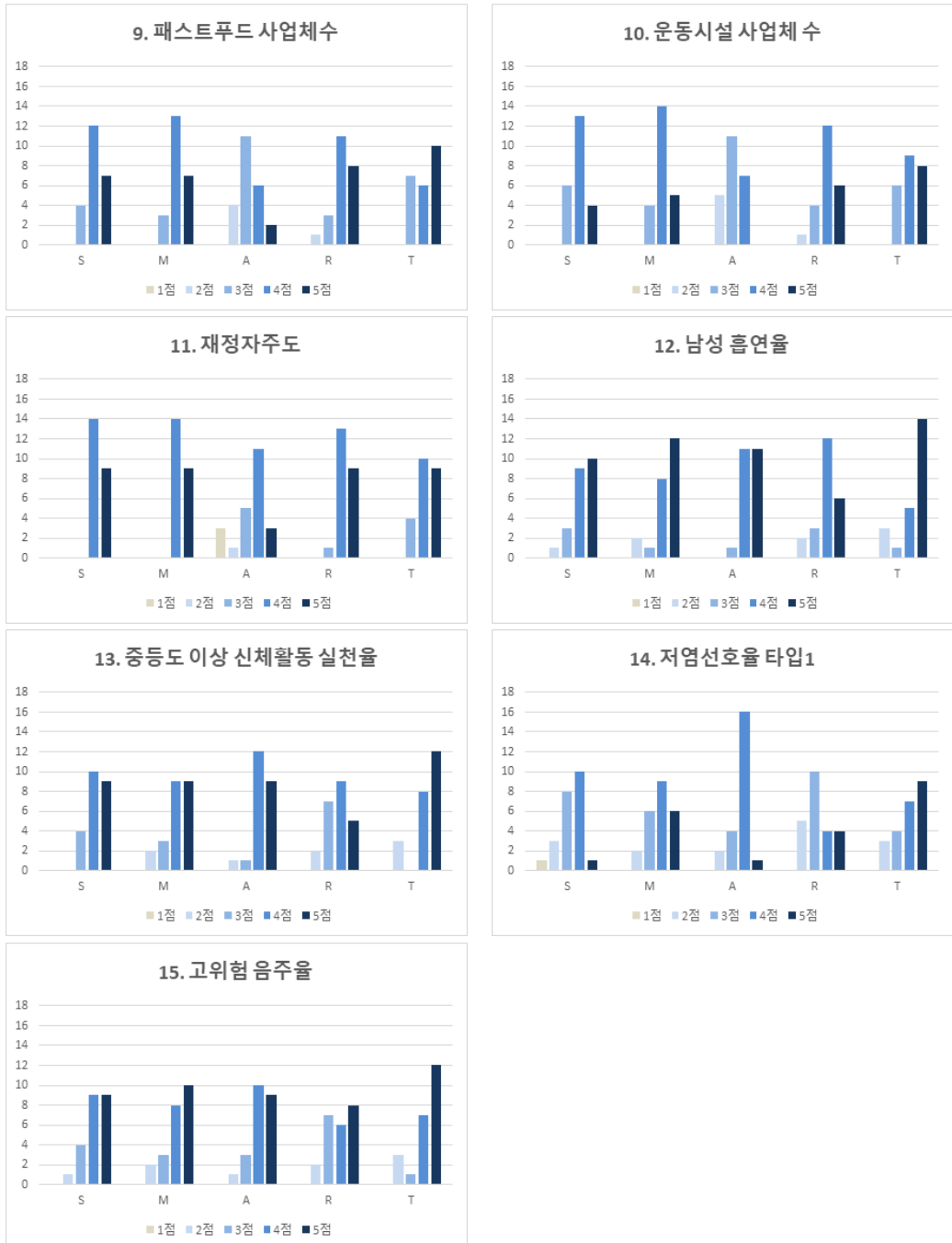


그림 6. 지표별 응답 분포: 건강결정요인

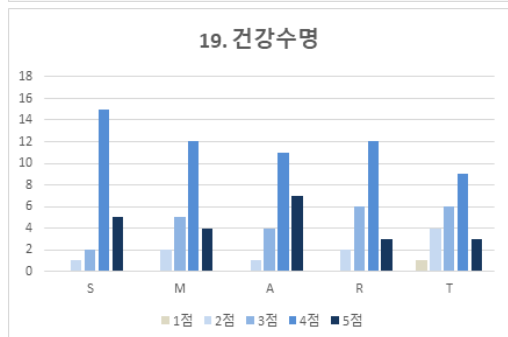
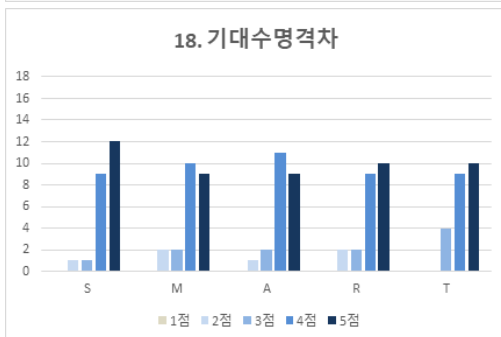
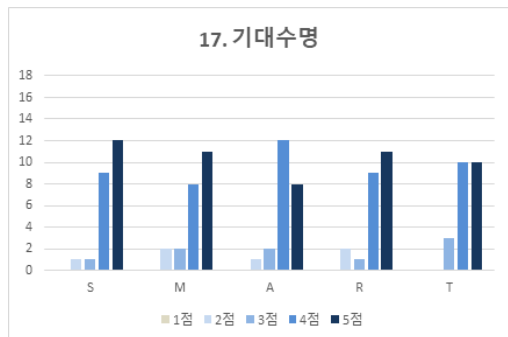
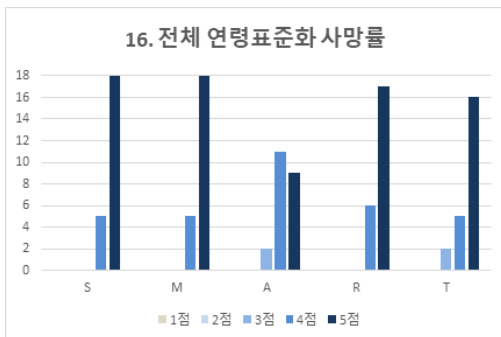
- 5점 척도의 분포와 더불어 지표 간 점수 차이 등을 비교하기 위하여 SMART 각 영역별 평균 점수를 도출함. 단, 이러한 방법은 정확한 방식은 아니지만, 각 지표별로 영역에서 어느 정도의 값을 갖는지 요약적으로 제시하기 위해 활용함

표 7. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-건강결정요인

#	지표명	S	M	A	R	T
1	배우자율	4.22	4.30	2.61	4.09	4.09
2	편부모 및 조부모 가구의 비율	4.35	4.04	2.91	4.13	4.00
3	고등학교 졸업률	4.43	4.52	2.78	3.91	4.30
4	실업률	4.09	4.13	3.52	3.74	4.22
5	가구소득	3.96	3.96	3.43	3.26	4.04
6	운동시설 접근율	3.57	3.70	3.57	3.57	3.78
7	공원면적	4.13	4.22	3.22	4.04	4.09
8	주점업수	3.96	4.04	3.39	4.04	4.04
9	패스트푸드 사업체 수	4.13	4.17	3.26	4.13	4.13
10	운동시설 사업체 수	3.91	4.04	3.09	4.00	4.09
11	재정자주도	4.39	4.39	3.43	4.35	4.22
12	남성 흡연율	4.22	4.30	4.43	3.96	4.30
13	중등도 이상 신체활동 실천율	4.22	4.09	4.26	3.74	4.26
14	저염선택율 타입1	3.30	3.83	3.70	3.30	3.96
15	고위험 음주율	4.13	4.13	4.17	3.87	4.22

## 나) 건강결과

- 해당 분류에서는 사망, 삶의 질, 질병이환 영역의 7개 지표들을 포함하고 있음
- 5점 척도로 평정하였으며 1점은 전혀 그렇지 않음, 5점은 매우 그러함으로 평가되며, 각 지표들의 SMART 평정 결과의 분포는 다음과 같음
- 건강결과 지표 중 전체 연령표준화 사망률이 SMART 전 영역(명확성, 측정가능성, 원인성, 신뢰성, 적시성)에서 점수가 가장 높은 편으로 나타났음. 기대수명 및 기대수명격차의 경우도 다른 영역의 지표에 비해서는 전반적으로 점수가 높은 편으로 나타남



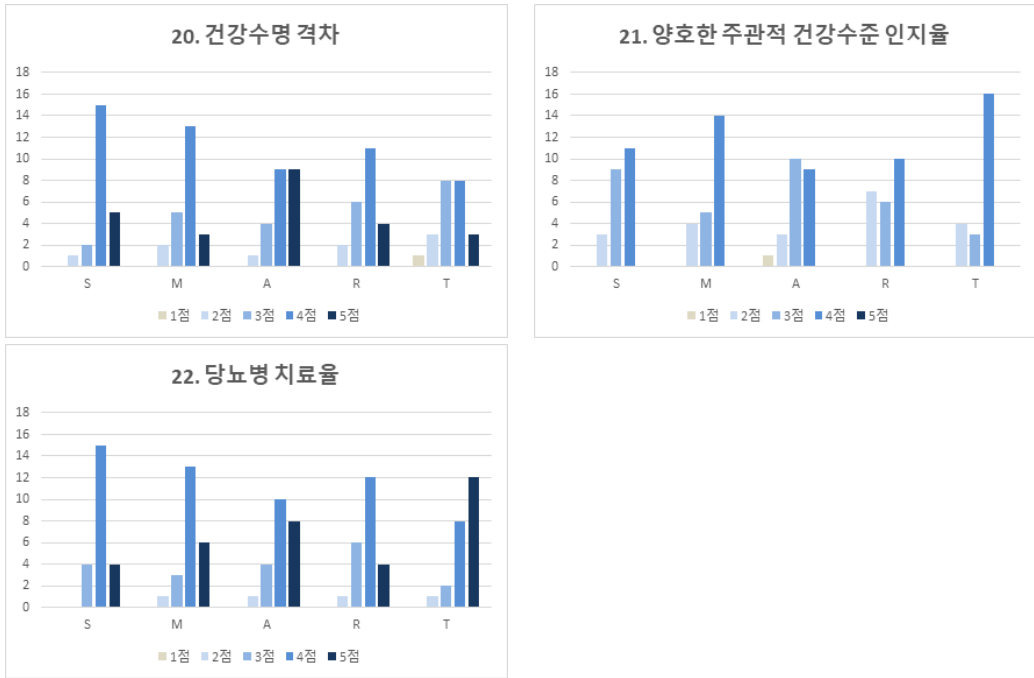


그림 7. 지표별 응답 분포: 건강결과

- 5점 척도의 분포와 더불어 지표 간 점수 차이 등을 비교하기 위하여 SMART 각 영역별 평균 점수를 도출함. 단, 이러한 방법은 정확한 방식은 아니지만, 각 지표별로 영역에서 어느 정도의 값을 갖는지 요약적으로 제시하기 위해 활용함

표 8. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-건강결과

#	지표명	S	M	A	R	T
16	전체 연령표준화 사망률	4.78	4.78	4.13	4.74	4.61
17	기대수명	4.39	4.22	4.17	4.26	4.30
18	기대수명격차	4.39	4.13	4.22	4.17	4.26
19	건강수명	4.04	3.78	4.04	3.70	3.39
20	건강수명격차	4.04	3.74	4.13	3.74	3.39
21	양호한 주관적 건강수준 인지율	3.35	3.43	3.17	3.13	3.52
22	당뇨병 치료율	4.00	4.04	4.09	3.83	4.35

## 다) 의료자원

- 해당 분류에서는 의료기관, 재정, 인력 영역의 3개 지표들을 포함하고 있음
- 5점 척도로 평정하였으며 1점은 전혀 그렇지 않음, 5점은 매우 그러함으로 평가되며, 각 지표들의 SMART 평정 결과의 분포는 다음과 같음
- 의료자원 지표 중 일반회계 중 보건세출비중 지표가 전 영역에 걸쳐 점수가 가장 높은 편으로 나타났음

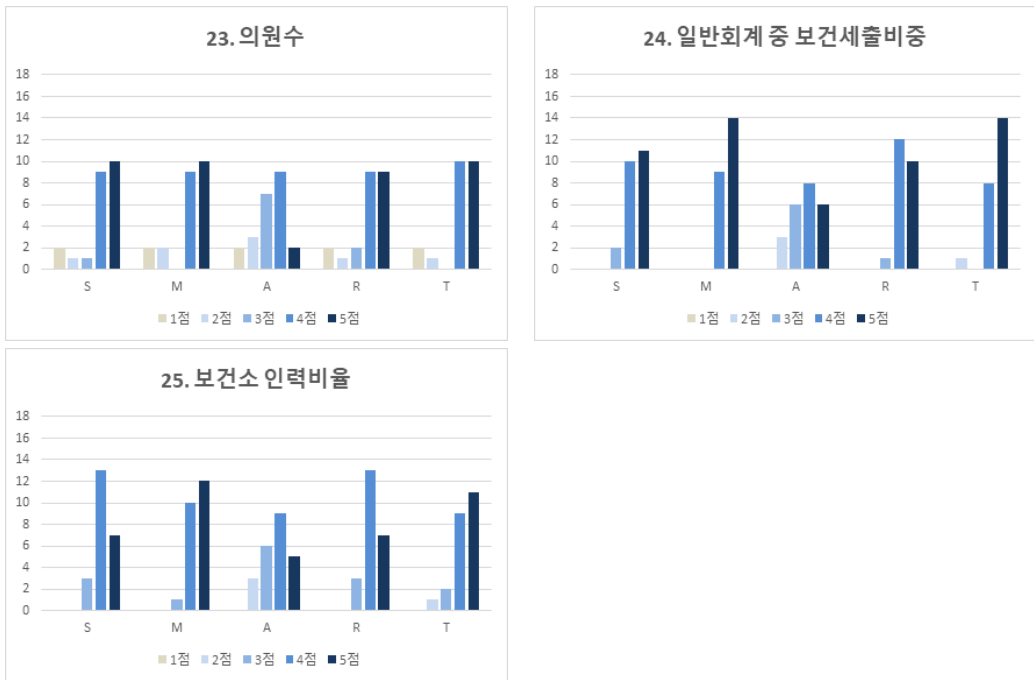


그림 8. 지표별 응답 분포: 의료자원

- 5점 척도의 분포와 더불어 지표 간 점수 차이 등을 비교하기 위하여 SMART 각 영역별 평균 점수를 도출함. 단, 이러한 방법은 정확한 방식은 아니지만, 각 지표별로 영역에서 어느 정도의 값을 갖는지 요약적으로 제

시하기 위해 활용함

표 9. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-의료자원

#	지표명	S	M	A	R	T
23	의원수	4.04	4.00	3.26	3.96	4.09
24	일반회계 중 보건세출비중	4.39	4.61	3.74	4.39	4.52
25	보건소 인력비율	4.17	4.48	3.70	4.17	4.30

## 라) 의료이용

- 해당 분류에서는 접근성과 검진/예방접종 영역의 2개 지표들을 포함하고 있음
- 5점 척도로 평정하였으며 1점은 전혀 그렇지 않음, 5점은 매우 그러함으로 평가되며, 각 지표들의 SMART 평정 결과의 분포는 다음과 같음
- 의료이용 지표 중 암검진을 지표가 전 영역에 걸쳐 점수가 높은 편으로 나타났음

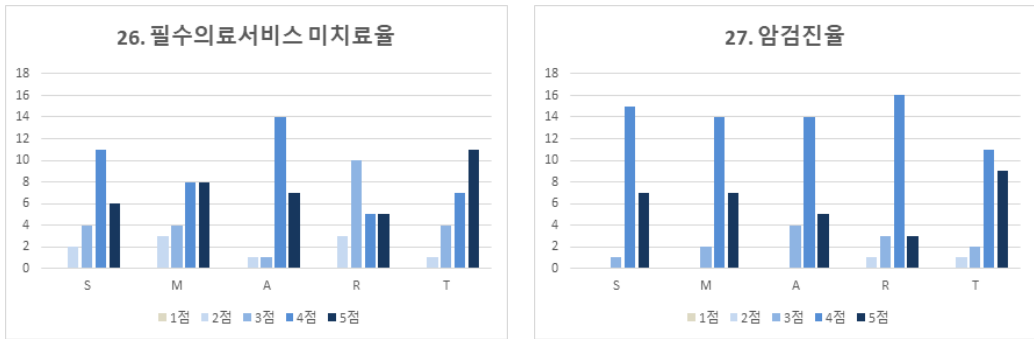


그림 9. 지표별 응답 분포: 의료이용

- 5점 척도의 분포와 더불어 지표 간 점수 차이 등을 비교하기 위하여 SMART 각 영역별 평균 점수를 도출함. 단, 이러한 방법은 정확한 방식은 아니지만, 각 지표별로 영역에서 어느 정도의 값을 갖는지 요약적으로 제시하기 위해 활용함

표 10. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-의료이용

#	지표명	S	M	A	R	T
26	필수의료서비스 미치료율	3.91	3.91	4.17	3.52	4.22
27	암검진율	4.26	4.22	4.04	3.91	4.22

### 마) 기타(복지)

- 해당 분류에서는 복지 영역의 1개 지표들을 포함하고 있음
- 5점 척도로 평정하였으며 1점은 전혀 그렇지 않음, 5점은 매우 그러함으로 평가되며, 각 지표들의 SMART 평정 결과의 분포는 다음과 같음
- 복지 영역에 해당되는 복지예산비중 지표의 경우, Attributable(원인성) 영역을 제외한 나머지 영역에 걸쳐 점수가 높은 편으로 나타남

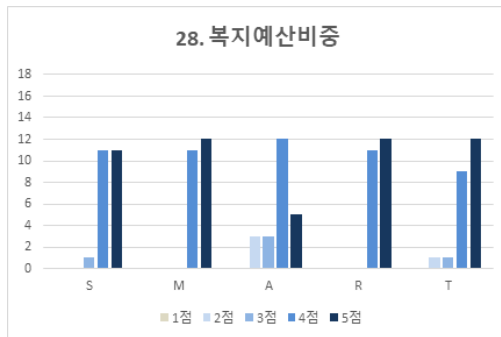


그림 10. 지표별 응답 분포: 기타(복지)

- 5점 척도의 분포와 더불어 지표 간 점수 차이 등을 비교하기 위하여 SMART 각 영역별 평균 점수를 도출함. 단, 이러한 방법은 정확한 방식은 아니지만, 각 지표별로 영역에서 어느 정도의 값을 갖는지 요약적으로 제시하기 위해 활용함

표 11. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-기타(복지)

#	지표명	S	M	A	R	T
28	복지예산비중	4.43	4.52	3.83	4.52	4.39

바) 전체 지표 요약

○ 전체 28개의 지표에 대해 도출된 값을 요약하면 아래의 표와 같음

표 12. 전문가 및 실무자 의견조사: 지표별 SMART 평정 결과-전체 지표 순위별

#	지표	S	M	A	R	T
1	배우자율	4.22	4.30	2.61	4.09	4.09
2	편부모 및 조부모 가구의 비율	4.35	4.04	2.91	4.13	4.00
3	고등학교 졸업률	4.43	4.52	2.78	3.91	4.30
4	실업률	4.09	4.13	3.52	3.74	4.22
5	가구소득	3.96	3.96	3.43	3.26	4.04
6	운동시설 접근율	3.57	3.70	3.57	3.57	3.78
7	공원면적	4.13	4.22	3.22	4.04	4.09
8	주점업수	3.96	4.04	3.39	4.04	4.04
9	패스트푸드 사업체 수	4.13	4.17	3.26	4.13	4.13
10	운동시설 사업체 수	3.91	4.04	3.09	4.00	4.09
11	재정자주도	4.39	4.39	3.43	4.35	4.22
12	남성 흡연율	4.22	4.30	4.43	3.96	4.30
13	중등도 이상 신체활동 실천율	4.22	4.09	4.26	3.74	4.26
14	저염선택을 타입1	3.30	3.83	3.70	3.30	3.96
15	고위험 음주율	4.13	4.13	4.17	3.87	4.22
16	전체 연령표준화 사망률	4.78	4.78	4.13	4.74	4.61
17	기대수명	4.39	4.22	4.17	4.26	4.30
18	기대수명격차	4.39	4.13	4.22	4.17	4.26
19	건강수명	4.04	3.78	4.04	3.70	3.39
20	건강수명격차	4.04	3.74	4.13	3.74	3.39
21	양호한 주관적 건강수준 인지율	3.35	3.43	3.17	3.13	3.52
22	당뇨병 치료율	4.00	4.04	4.09	3.83	4.35
23	의원수	4.04	4.00	3.26	3.96	4.09

#	지표	S	M	A	R	T
24	일반회계중 보건세출비중	4.39	4.61	3.74	4.39	4.52
25	보건소 인력비율	4.17	4.48	3.70	4.17	4.30
26	필수의료서비스 미치료율	3.91	3.91	4.17	3.52	4.22
27	암검진율	4.26	4.22	4.04	3.91	4.22
28	복지예산비중	4.43	4.52	3.83	4.52	4.39

- SMART 평정의 5개 영역 중 가장 큰 편차를 보인 영역은 A(원인성) 영역으로 다른 영역에서 높은 점수를 받더라도 A 영역에서의 평균값이 낮은 경우가 좀더 빈번하였음
- 이는 해당 영역이 공공보건의료 분야의 정책적 개입이 지표의 변화를 가져오는지 여부를 평가한 것이므로 정책적 개입에도 불구하고 변화가 어려운 인구 집단의 크기 등을 나타내는 지표이므로 이러한 현상이 나타날 수 있음

## 2) 추가 지표 관련 의견

- 해당 내용에 대해서는 전문가 및 실무자들에게 제공된 부록 1의 기존 정리된 지표 리스트를 참고하여 자유롭게 기입하는 항목이었음
- 1차 선정 지표 목록에 포함되지 않았던 7개의 지표에 대해서는 전문가 및 실무자 3인 이상 포함하는 것이 필요하다는 의견을 제시하였음
- 이 외에도 제시된 의견에 대해서는 아래 표에 제시됨

표 13. 전문가 및 실무자 의견조사: 추가지표 관련 의견 취합

		추가 지표 목록		
건강 결정 요인	사회경제적	지역박탈지수(4) 의료보장 종류(1)	건강빈곤지수(1) 독거노인 비율(1)	
	인구학적	기초생활수급자 비율(3) 노인인구 비율(7)-75세 이상(1) 건강취약계층 비율(2)	1인 가구 비율(2) 장애인 비율(1)	
	건강행태	비만율(3) 매식 빈도(1)	걷기 실천율(1)	
건강 상태/ 결과	질병이환	당뇨병 합병증 입원율(1) 고혈압 유병률/치료율(2) 관절염 유병률(1) 예방접종률(1) 의료서비스미치료율 등(1) 총수돌기염천공률, 천식입원률, 위장관염입원률 등의 ACSC 질환 입원률(1) 비만율(대사증후군 비율)(1) 스트레스 인지율(3)	우울감 경험률(1) 숙면/수면 관련 지표(1) 구강건강(1) 우울증 유병률(1) 고혈압 조절율(2) 당뇨 조절율(1) 뇌졸중 유병률/발생률(1) 치매 유병률(1) COPD 유병률(1) 투석환자 유병률/발생률(1)	
		손상	손상유형별, 손상부위별 손상 사망률 등(1)	예방가능한 외상사망률(1) 낙상경험(1)
		삶의 질	노인의 ADL, IADL(1)	삶의 질(2)-EQ-5D(1)

		추가 지표 목록	
	출생	출생아 수(1) 미숙아 출생률(1)	저체중출생아 비율(1) 합계출산율(1)
	사망	암 연령표준화사망률(1) 자살 연령표준화사망률(2) 피할 수 있는 사망률(1) 예방가능한 사망률(1) 회피가능한 사망률(1) 영아사망률(3)-5년 평균(1)	모성사망률(1) 출생전후기사망률(1) 운수사고사망률(2) 조기사망률(1) 필수의료 관련 연령표준화사망률(1)
의료 이용	접근성	도로교통주제도 등을 활용한 병원 접근성 소요 시간 분석 지표(1) 필수의료서비스시설 TRI(1)	지역친화도(5)-병원급 이상(1) 필수의료서비스 시설(1) 지역환자구성비(2)-병원급 이상(1) 요양병원 입원일수(1)
	의료의 질	-	
	검진/ 예방접종	-	
	기타	-	
의료 자원	인력	보건의료인력 1인당 인구 수(1) 공공병원인력(1차의료차원)(1) 필수의료서비스 인력(1)	의료인력(전문의/간호사/사회복 지사 수 등)(1)
	재정	-	
	장비	-	
	의료기관	전체 의료기관 수(1) 공공의료기관 수(1) 종별 의료기관수(1)	필수의료서비스 진료가능 의료 기관 수(1)
	병상	필수의료서비스 진료가능 의료기관의 병상수(1)	
기타	복지	-	
	-	의료 및 복지관련 조례안 신설 개수(1)	

### 3) 기존 모니터링 지표 도출의 문제점

- 해당 내용에서는 기존 모니터링 지표 연구에 있어서 발생하는 문제점에 대해 아래 그림에서와 같은 몇 가지 보기를 통해 의견을 묻고자 하였음
  - 가장 빈도가 높았던 답변은 ‘비효율적으로 다양한 기관에 의해 중복적으로 지표가 생성됨(69.6%)’으로 나타났음
  - 그 다음으로 ‘기타(34.8%)’ 항목이 높게 나타났으며, 기타에 대한 개별 응답을 살펴보면 지역 혹은 생산 주체 간 동일한 지표에 대해 다르게 정의 될 수 있는 문제점(6명/8명)에 대해 지적하였음
  - 또한 ‘생산된 지표를 통해 개선되기보다 특정지역의 낙인 효과가 나타남’에 대해서도 21.7%가 문제점으로 응답하였음

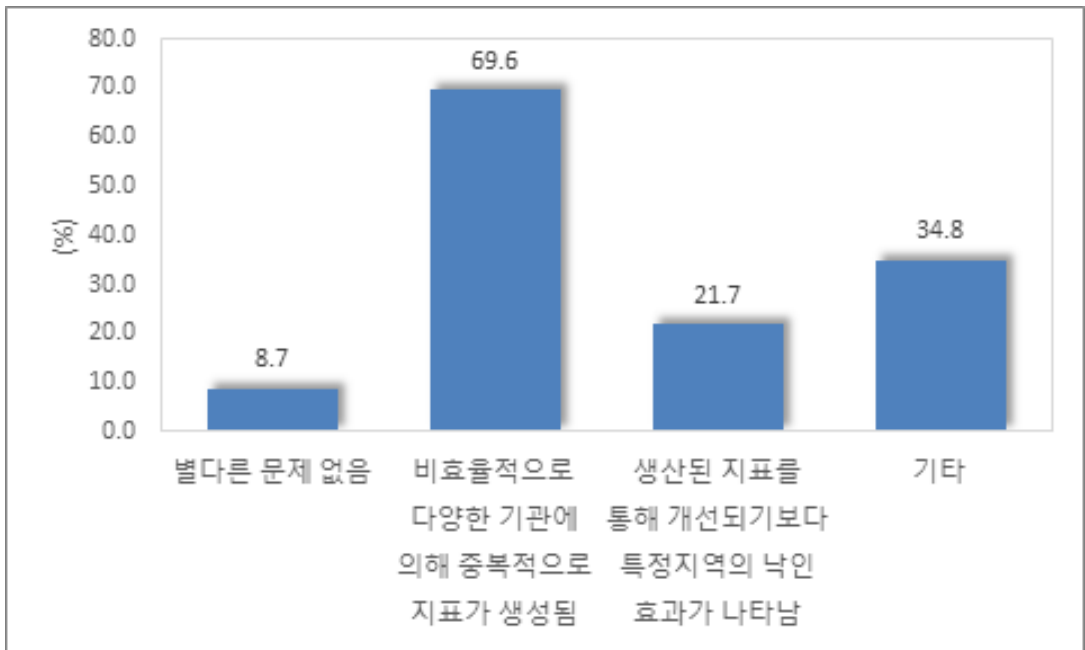


그림 11. 전문가 및 실무자 의견조사: 기존 모니터링 지표 관련 의견  
(중복응답이 가능하므로 총합이 100%를 넘을 수 있음)

- 또한 지표 생성과 공유 과정에서 특정 지역에 대한 낙인 효과(특정 지역에서 부정적인 지표가 높게 나타나는 경우)와 같은 부작용이 생길 수 있는데, 이에 대한 대책에 관한 주관적인 의견을 취합하고자 하였음
  - 낙인 효과와 같은 부정적 영향에 대해 부정할 수는 없지만, 이미 통계청 등 다양한 주체를 통해 시군구 수준까지는 공개하고 있다는 점을 지적하였음. 또한 공개 및 지속적인 모니터링이 문제 개선에 필요할 수도 있다는 의견이 있었음
  - 따라서 읍면동 수준과 같이 더 세부적인 사항 혹은 실제로 발표 자체가 문제가 될 수 있는 민감한 지표에 대한 관리에 주의를 기울이는 방식 등으로 접근가능 하다는 의견 등이 제시되었음

#### 4) 모니터링 지표 생산 주체 및 단위

- 해당 항목에서는 크게 모니터링 지표 생산 주체와 실제로 생산하게 된다면 어느 단위까지 생산되어야 하는지에 대해 의견을 묻고자 하였음
- 가장 높았던 응답은 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터와 보건복지부로 각각 응답자의 절반 가량(56.5%)이 해당 주체가 모니터링 지표를 생산해야 한다고 응답하였음
- 그 뒤를 이어 ‘광역 시도 단위 연구기관 등(43.5%)’의 응답이 높게 나타났음. 해당 응답은 현재 운영 중인 각 광역 시도의 공공보건의료지원단 등을 포함하는 응답임

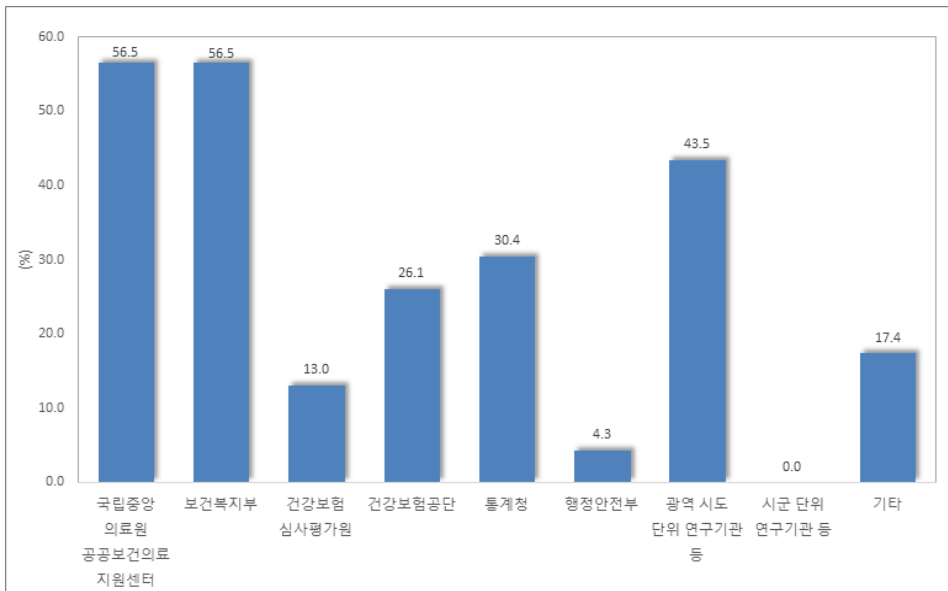


그림 12. 전문가 및 실무자 의견조사: 모니터링 생산 주체  
(중복응답에 따라 총합이 100%가 넘을 수 있음)

- 모니터링 지표 산출 단위에 대해서는 78.3%의 응답자가 시군구(지자체) 단위까지 산출하는 것이 적절할 것으로 응답하였음

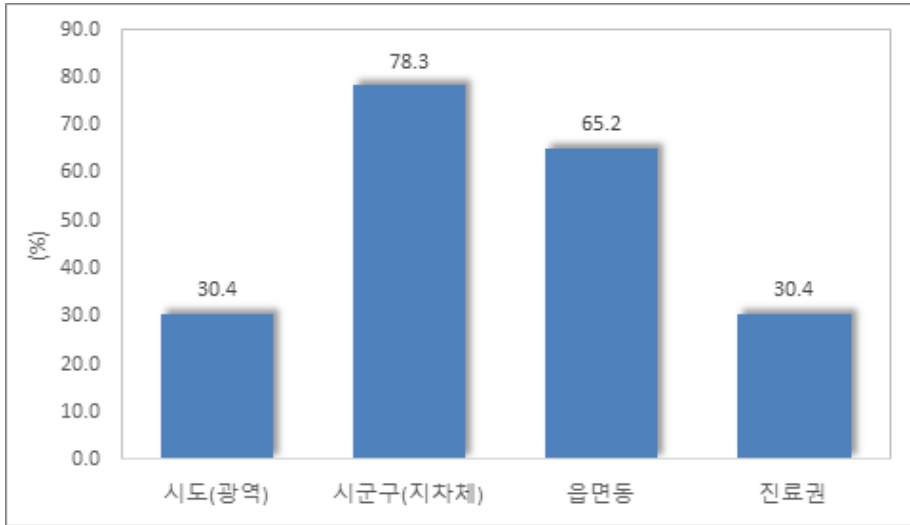


그림 13. 전문가 및 실무자 의견조사: 모니터링 생산 단위  
(중복응답에 따라 총합이 100%가 넘을 수 있음)





# 제4장

## 최종 선정 지표 및 모니터링 방안



- 
1. 최종 선정 지표
  2. 경기도 공공보건의료 모니터링 방안





## 제4장 최종 선정 지표 및 모니터링 방안

### 1. 최종 선정 지표

#### 가. 지표 선정 개요

○ 선정 방법

- 가장 최근 전국 시군구 수준에서 비교가 가능하도록 개발된 K-health ranking을 기본 틀로 하여 건강형평성 지표를 추가한 28개 지표를 정리 하였음
- 전문가 및 실무자 의견 조사를 통해 28개 지표 각각에 대해 SMART 기준에 따라 평정을 진행하였음(Specific: 명확성, Measurable: 측정가능성, Attributable: 원인성, Reliable: 신뢰성, Timely: 적시성)
- SMART 5개 영역에 대해 각각 하위 25% 값을 산출하여 각 지표별 값과 비교·검토함
- 공공보건의료 영역에서 실제로 관련 사업 수행에 따른 변화를 보는 것이 모니터링의 핵심임을 고려할 때, SMART 5개 영역 중 A(Attributable: 원인성)을 기준으로 하위 25% 분포를 보이는 지표들을 제외하는 방식으로 모니터링 지표를 선정하고자 하였음<sup>9)</sup>

9) 단 본 연구에서 제시한 ‘SMART 5개 영역 중 A(원인성)을 기준으로 하위 25%를 제외하는 방식’은 조작적으로 정의한 방법으로 향후 모니터링 지표의 개선을 위한 논의를 지속할 필요가 있음

## 나. 최종 지표 선정 결과

- 최종적으로 20개 지표를 경기도 공공보건의료 모니터링 지표로 활용하고자 함. 해당 지표 목록과 지표별 정의는 아래와 같음

표 14. 최종 지표 선정 결과

#	지표	정의
1	실업률	만 19세 - 64세 미만의 인구 중에서 무직자가 차지하는 비율
2	가구소득	최근 1년 동안 가구의 월 평균소득(임금, 부동산 소득, 연금, 이자, 정부 보조금, 친척-자녀 용돈 포함)이 300만원을 넘는 사람의 분율
3	운동시설 접근율	최근 1년 동안 본인이 거주하고 있는 지역에서 운동을 할 수 있는 장소를 쉽게 찾을 수 있다고("매우 쉬웠다" 또는 "쉬웠다") 응답한 사람의 분율
4	주점업수	인구 천명당 주점업 사업체 수(일반유흥 주점업, 무도유흥 주점업, 기타 주점업)
5	재정자주도	자체수입 + 자주자원 / 지치단체 예산규모
6	남성 흡연율	평생 5갑 이상 흡연한 남성으로서 현재 흡연하는 사람의 분율
7	중등도 이상 신체활동 실천율	최근 1주일(7일) 동안 격렬한 신체활동을 1회 20분 이상 주 3일 이상 또는 중등도 신체활동을 1회 30분 이상 주 5일 이상 실천한 사람의 분율
8	저염선택율 타입1	①-③ 중 한 가지만 선택한 사람의 분율 ① 평소 음식을 먹을 때 "약간 싱겁게 먹는다" 또는 "아주 싱겁게 먹는다" ② 조리된 음식을 먹을 때 소금이나 간장을 "전혀 더 넣지 않는다" ③ 전, 부침, 튀김 등을 먹을 때 간장에 "찍어 먹지 않는다"
9	고위험 음주율	최근 1년(365일) 동안 음주한 사람 중에서 남자는 한 번의 술 자리에서 7잔 이상(또는 맥주 5캔 정도), 여자는 5잔 이상(또는 맥주 3캔 정도)을 주 2회 이상 마신다고 응답한 사람의 분율

#	지표	정의
10	전체 연령표준화 사망률	인구 십만명당 모든 사망원인에 의한 연령표준화 사망자 수
11	기대수명	0세의 출생아가 앞으로 몇 살까지 살 것인지 기대되는 평균 생존년수
12	기대수명격차	소득 상위 20%와 하위 20% 집단 간 기대수명의 격차
13	건강수명	기대수명 중 건강하게 삶을 유지한 기간
14	건강수명격차	소득 상위 20%와 하위 20% 집단 간 건강수명의 격차
15	당뇨병 치료율	의사에게 당뇨병을 진단받은 30세 이상 대상자 중 혈당을 관리하기 위해 인슐린주사 또는 당뇨병약(경구혈당강하제)을 치료받고 있는 사람의 분율
16	일반회계 중 보건세출비중	일반회계 중 보건세출비중
17	보건소 인력비율	지방자치단체 공무원 정원 중 보건소(보건지소 및 보건진료원 포함)의 인력비율
18	필수의료서비스 미치료율	최근 1년 동안 필요한 의료서비스를 받지 못한 사람의 분율
19	암검진율	만 19세 이상 중 최근 2년간 암검진을 한 사람의 분율
20	복지예산비중	일반회계 중 복지예산(사회보장) 비중

## 다. 논의

### 1) 한계점 및 보완 필요 사항

- 본 연구에서 전문가 및 실무자 의견조사 과정에서 추가 지표에 대한 개별 의견을 수렴하고자 하였음. 이를 바탕으로 향후 추가했으면 하는 지표에 대해서 목록을 작성하였으나, 실제 당해연도 모니터링 지표에 추가하지는 못하였음
  - 일부 지표에 대해서는 현재 도출 중인 지역/주체에 따라 지표에 대한 정의가 일치하지 않는 경우도 있으므로 이에 대한 도출은 향후 광역 단위의 네트워크를 통한 논의 과정에서 완성해갈 수 있을 것으로 기대됨
- 현재 개발된 공공보건의료 모니터링 지표는 해당 분야의 주요한 수요자인 보건소(지역보건의료계획 수립), 공공의료기관(공공보건의료계획 수립)의 요구도에는 맞지 않을 수도 있음
  - 현재 개발된 모니터링 지표에 대해 공개하고, 이러한 수요자들의 의견을 추가적으로 수렴하는 과정이 필수적일 수 있음

### 2) 기준선 관련 논의

- 기존에 복지 영역에서는 모니터링 지표를 선정하는 수준을 넘어, 기본적으로 만족시켜야하는 기준선 등에 대한 활발한 논의가 이루어졌음<sup>10)11)</sup>
  - 이러한 논의를 바탕으로 기본선에 미치지 못하는 지역 또는 영역에 우선적으로 투자하기 위한 전략을 마련하고자 하는 노력이 수반되었음
  - 또한 인간다운 삶을 보호할 수 있는 적정수준(적정선) 등에 대해서도 설정하고자 연구들이 진행된 바 있음

10) 서울연구원(2012). 서울시민 복지기준 설정 연구

11) 경기복지재단(2017). 경기도 건강 균형발전 기준선 연구

- 원칙적으로 건강은 다른 생활의 여러 요소들을 가능하게 하는 잠재력이라는 측면에서 항상 최고수준을 지향해야 하며, 최소 수준의 건강이란 의학적으로도 정의된 바 없음. 이와 같은 이유로 ‘건강’에 관하여 최저 표준이나 최저선, 기본선을 정의하는 것은 사실상 불가능함을 전제로 함
- 그럼에도 불구하고 현재 수행되고 있는 보건 의료 관련 정책, 서비스 등의 목표를 설정하는 차원에서 기준선에 대한 요구도가 존재할 수 있음
  - 따라서 기준선·적정선에 대해 어떠한 수준을 목표로 잡을지 등에 대해 실무자, 전문가들이 함께 논의하는 방향에 대해 고민해볼 수 있음
  - 이번 연구에서는 기본적인 모니터링 지표 설정 자체에 목적을 두어 이러한 부분에 대한 고민이 부족한 편이나, 향후 지속적인 모니터링 및 연구를 통해 해당 부분에 대한 내용을 담을 수 있을 것으로 기대됨

## 2. 경기도 공공보건의료 모니터링 방안

- 본 연구에서 도출된 공공보건의료 모니터링 지표에 대하여 시군과 지표를 공유하고, 지표의 활용도를 높이기 위한 모니터링 방안은 다음과 같음

### 가. 통계집 발간

- 최종 선정된 모니터링 지표를 기준으로 지표별, 지역별로 값을 제시한 통계집을 지속적으로 발간할 예정임
  - 특히, 44개 시군구별로 지표들을 모아 한 눈에 볼 수 있는 방식으로 시각화 하여 제시하고자 함
- 2018년도를 1차년도로 시작하여 매년 발간되는 통계집에서는 연도별 값을 업데이트 하여 수록할 예정임

### 나. 홈페이지 업데이트

- 기존의 경기도공공보건의료지원단 홈페이지([www.ggpi.or.kr](http://www.ggpi.or.kr))에서는 공공보건의료 주요지표라는 제목 아래 건강행태, 만성질환, 출생·사망 관련 지표로 구성된 총 10개의 지표만을 제시하고 있음
- 해당 홈페이지에 경기도 공공보건의료 모니터링 지표 항목을 별도로 신설하여 20개의 지표를 업데이트하여 공개할 예정임
  - 통계집과 다른 방향으로 지역별로 지표를 비교할 수 있는 방식으로 지표 값을 제시하고자 함
  - 해당 작업은 통계집 발간 이후 2019년도 내 지속적인 모니터링 연구를 통해 진행할 예정임

## 다. 추가 지표에 대한 의견 수렴

- 연구의 한계점에도 제시되었던 것처럼 현재 개발된 모니터링 지표에 대해 실제 수요자들에게 설명하고, 통계집을 배포하는 과정에서 이들의 의견을 추가적으로 수렴하고자 함
- 현재 건강격차 영역으로 구분된 기대수명, 건강수명 외에도 지역별로 편차가 커 향후 도 차원에서 개입이 필요할 수 있는 부분에 대해 의견을 수렴하고자 함



## 참고문헌

경기도공공보건의료지원단(2017). 2022 경기도 건강마스터플랜

경기복지재단(2017). 경기도 건강 균형발전 기준선 연구

김경훈, 선정연(2018). OECD 통계로 본 한국 의료의 질 수준과 정책적 함의. 건강보험심사평가원

부산광역시 공공보건의료지원단(2017). 지역밀착형 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표

서울연구원(2012). 서울시민 복지기준 설정 연구

서울특별시 공공보건의료지원단(2015). 2014 서울시 건강격차 모니터링 보고서

인천광역시 공공보건의료지원단(2014). 인천광역시 공공보건의료 지표 생성연구

한림대학교 사회의학연구소(2018). 사회의학연구소 홈페이지(<http://communityhealth.kr/>)

한림대학교(2016). 지역특성 건강지표의 통합 DB 구축과 활용방안 개발 연구

OECD(2017). Health at a Glance 2017: OECD Indicators



# 부록





## 부록 1. 전문가 및 실무자 의견조사용-추가 의견 수렴을 위한 지표 목록

- 해당 지표 목록은 기존에 시군구 수준에서 도출된 바 있는 지표들 중에 전체적인 사용 빈도 등을 한 눈에 볼 수 있게끔 정리한 상태임

- 1: 경기도 공공보건의료 마스터플랜
- 2: 인천-공공보건의료 10대 지표
- 3: 인천-공공보건의료 지표
- 4: 건강증진개발원-지역별 취약지수(핵심)
- 5: 건강증진개발원-지역별 취약지수(보조)
- 6: 한림대학교 K-health ranking 지표
- 7: 부산시 박탈지수
- 8: 서울특별시 건강격차 모니터링 지표
- 9: 서울시 복지기준선-건강영역 지표
- 10: 국민건강증진계획(HP2020) 목표 지표
- 11: OECD Health Care Quality Indicators

※ 일부 지표의 경우, 참고문헌 내 출처가 명시되지 않은 경우가 있어 (-)으로 표기하였음

경기도공공보건의료지원단

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결정요인-건강행태	가정실내 간접흡연노출률	질병관리본부, 지역사회건강조사 질병관리본부, 청소년건강행태온라인조사								○				1
건강결정요인-건강행태	건강식생활 실천율	-										○		1
건강결정요인-건강행태	걷기 실천율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○											1
건강결정요인-건강행태	고위험 음주율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○		○			○		○		○		5
건강결정요인-건강행태	비만도	질병관리본부, 지역사회건강조사	○	○						○	○	○		5
건강결정요인-건강행태	심폐소생술 교육경험률	질병관리본부, 지역사회건강조사	○											1
건강결정요인-건강행태	저염소호흡 타입1	질병관리본부, 지역사회건강조사						○						1
건강결정요인-건강행태	중등도 이상 신체활동 실천율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○		○			○		○		○		5
건강결정요인-건강행태	직장실내 간접흡연노출률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결정요인-건강행태	청소년흡연율(광역 구분)	청소년건강행태온라인조사	○									○		2
건강결정요인-건강행태	학교에서 점심식사후 칫솔질 실천률	청소년건강행태온라인조사	○								○			2
건강결정요인-건강행태	현재 흡연율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○	○				○		○		○		5
건강결정요인-사회경제적	1인당 생활권공원 면적	서울통계(서울시 공원복지정책과)								○				1
건강결정요인-사회경제적	1인당 소득세분 지방소득세	소득세분 지방소득세 부과총액-행정자치부, 지방세 통계연감 주민등록인구수-행정자치부, 주민등록인구현황				○								1
건강결정요인-사회경제적	5대범죄 발생건수	서울지방경찰청 5대범죄 발생현황								○				1
건강결정요인-사회경제적	가구 자동차 미소유율	통계청, 인구주택총조사							○					1
건강결정요인-사회경제적	가구균등화소득	질병관리본부, 지역사회건강조사						○						1
건강결정요인-사회경제적	가구주 기준 낮은 사회계층 비율	통계청, 인구주택총조사							○					1
건강결정요인-사회경제적	건강보장 사각지대 인구비율	-									○			1
건강결정요인-사회경제적	경기 면적 비율	통계청, 농업면적조사					○							1
건강결정요인-사회경제적	고등학교 졸업률	질병관리본부, 지역사회건강조사						○	○	○				3
건강결정요인-사회경제적	고용원 없는 자영업자 인구 비율	인구주택총조사								○				1

GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결정요인-사회경제적	공공기관에 대한 신뢰율	서울서베이								○				1
건강결정요인-사회경제적	공공보건의료기관 분포	서울시 자료								○				1
건강결정요인-사회경제적	과부담의료비 지출 가구비율	-									○			1
건강결정요인-사회경제적	관리자·전문가 인구 비율	인구주택총조사								○				1
건강결정요인-사회경제적	교통안전지수	전국 시군구별 교통안전지수								○				1
건강결정요인-사회경제적	도서·벽지 수	보건복지부, 건강보험료 경감, 유인 도서·벽지현황				○								1
건강결정요인-사회경제적	산업재해율	-									○			1
건강결정요인-사회경제적	상수도보급률	-									○			1
건강결정요인-사회경제적	시가화율	주거, 상업, 거주지역 면적-한국토지주택공사, 도시계획현황 행정구역면적-행정자치부, 지방자치단체행정구역및인구현황				○								1
건강결정요인-사회경제적	식품미보장율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○	○			2
건강결정요인-사회경제적	실업률	질병관리본부, 지역사회건강조사						○	○	○				3
건강결정요인-사회경제적	아파트 가구 비율	통계청, 인구주택총조사							○					1
건강결정요인-사회경제적	이웃에 대한 신뢰율	서울서베이								○				1
건강결정요인-사회경제적	이혼 사별 비율	통계청, 인구주택총조사							○					1
건강결정요인-사회경제적	인구천명당 도시공원조성면적	국토교통부·한국토지주택공사, 도시계획현황 통계						○						1
건강결정요인-사회경제적	인구천명당 운동시설 사업체 수	통계청, 전국사업체조사						○						1
건강결정요인-사회경제적	인구천명당 주점업 수	통계청, 전국사업체조사						○						1
건강결정요인-사회경제적	인구천명당 패스트푸드점 수	통계청, 전국사업체조사						○						1
건강결정요인-사회경제적	장애인편의시설 설치율	장애인편의시설 실태전수조사								○				1
건강결정요인-사회경제적	재정자주도	지방자치단체통합재정개요				○		○		○				3
건강결정요인-사회경제적	주택소유가구율	통계청, 인구주택총조사							○					1

경기도공공보건의료지원단

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결정요인-사회경제적	지역박탈지수	인구주택총조사								○				1
건강결정요인-사회경제적	지역사회내 운동시설 접근율	질병관리본부, 지역사회건강조사						○						1
건강결정요인-사회경제적	지하 및 옥상 거주 가구 비율	통계청, 인구주택총조사(2010년)					○							1
건강결정요인-사회경제적	최저주거기준 미달 주택거주율	인구주택총조사							○		○			2
건강결정요인-사회경제적	폐수방류량	환경부, 산업폐수의 발생과 처리					○							1
건강결정요인-사회경제적	하수도 보급율	환경부, 하수도통계				○								1
건강결정요인-사회경제적	합계출산율	인구동향조사	○											1
건강결정요인-인구학적	1인 가구 비율	인구주택총조사							○	○				2
건강결정요인-인구학적	4세 이하 인구 비율	행정자치부, 주민등록인구현황					○							1
건강결정요인-인구학적	기초생활수급자	국민기초생활보장 수급자현황	○			○				○				3
건강결정요인-인구학적	노인인구 비율	인구총조사 (서울시-주민등록인구통계)	○			○			○	○				4
건강결정요인-인구학적	다문화가정 비율	인구총조사	○											1
건강결정요인-인구학적	독거 노인 비율	통계청, 인구주택총조사(2010년); 행정자치부, 주민등록인구현황			○		○							2
건강결정요인-인구학적	등록외국인 비율	인구총조사	○							○				2
건강결정요인-인구학적	등록장애인 비율	장애인현황	○			○				○				3
건강결정요인-인구학적	비정규직 인구 비율	경제활동인구조사								○				1
건강결정요인-인구학적	비주택거주 가구 비율	인구주택총조사								○				1
건강결정요인-인구학적	여성가구주 가구 비율	인구주택총조사							○	○				2
건강결정요인-인구학적	유배우자율	질병관리본부, 지역사회건강조사						○						1
건강결정요인-인구학적	인구밀도	인구수-행정자치부, 주민등록인구현황 면적-행정자치부, 지방자치단체행정구역및인구현황				○								1
건강결정요인-인구학적	총인구수	주민등록인구통계								○				1
건강결정요인-인구학적	편부모 및 조부모 가구의 비율	통계청, 인구총조사						○						1

GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결과-질병이환	65세 이상 저작불편 호소율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○							○	○			3
건강결과-질병이환	감염병 전체 발생률	경기도 감염병관리지원단 분석결과	○											1
건강결과-질병이환	고혈압 1년 투약순응률	의료이용지표	○											1
건강결과-질병이환	고혈압 의료이용률	의료이용지표	○									○		2
건강결과-질병이환	고혈압 조절률	의료이용지표	○											1
건강결과-질병이환	고혈압 진단률	질병관리본부, 지역사회건강조사	○											1
건강결과-질병이환	고혈압 평생 의사진단 경험률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결과-질병이환	관리되지 않은 천식과 만성폐쇄성폐질환 입원율	입원환자수-국민건강보험공단 주민등록인구-안전행정부, 주민등록인구현황			○								○	2
건강결과-질병이환	관절염 평생 의사진단 경험률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결과-질병이환	국내발생 감염병 구성비	경기도 감염병관리지원단 분석결과	○											1
건강결과-질병이환	뇌졸중 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	뇌혈관질환 의사진단 경험률-뇌졸중	질병관리본부, 지역사회건강조사			○									1
건강결과-질병이환	당뇨병 1년 투약순응률	의료이용지표	○											1
건강결과-질병이환	당뇨병 의료이용률	의료이용지표	○									○		2
건강결과-질병이환	당뇨병 조절률	의료이용지표	○											1
건강결과-질병이환	당뇨병 진단률	질병관리본부, 지역사회건강조사	○											1
건강결과-질병이환	당뇨병 치료율	질병관리본부, 지역사회건강조사						○						1
건강결과-질병이환	당뇨병 평생 의사진단 경험률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결과-질병이환	당뇨병 합병증 입원율	입원환자수-국민건강보험공단 주민등록인구-안전행정부, 주민등록인구현황			○									1
건강결과-질병이환	발생률 (7대암)	보건복지부, 암등록통계	○											1
건강결과-질병이환	법정감염병 군별 구성비	경기도 감염병관리지원단 분석결과	○											1
건강결과-질병이환	법정감염병 군별 발생률	경기도 감염병관리지원단 분석결과	○											1
건강결과-질병이환	성인의 저체중 비율	질병관리본부, 지역사회건강조사		○						○				2

경기도공공보건의료지원단

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결과-질병이환	소아 백혈병 발생률	-											○	1
건강결과-질병이환	신고 결핵 신원자율	-										○		1
건강결과-질병이환	심근경색 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	아토피 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	암 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	여성 유방암 발생률	-									○			1
건강결과-질병이환	우울증 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	우울증 진단경험률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결과-질병이환	울혈성심부전 입원경향	-											○	1
건강결과-질병이환	울혈성심부전 입원율	-											○	1
건강결과-질병이환	응급의료 이용건수	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	이상지질혈증 평생 의사진단 경험률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결과-질병이환	인구 10만명당 결핵 환자수	결핵환자 신고현황 연보	○											1
건강결과-질병이환	인구 10만명당 신규 결핵 환자수	결핵환자 신고현황 연보	○											1
건강결과-질병이환	주관적구강건강 나쁨 비율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
건강결과-질병이환	중증응급 이용건수	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	중증정신질환 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	천식 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	치매 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	치아우식 유병율	국민건강보험공단 자료분석	○									○		2
건강결과-질병이환	치주질환 유병률	국민건강보험공단 자료분석	○											1
건강결과-질병이환	카바페넴내성장내세균속균종 감염증 신고 건수	경기도 감염병관리지원단 분석결과	○											1
건강결과-질병이환	해위유입 감염병 구성비	경기도 감염병관리지원단 분석결과	○											1
건강결과-질병이환	활동제약 비율	통계청, 인구주택총조사								○				1

GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결과-삶의 질	노인 활동제한율	-										○		1
건강결과-삶의 질	삶의 질 (EQ-5D Index)	질병관리본부, 지역사회건강조사	○											1
건강결과-삶의 질	스트레스인지율	질병관리본부, 지역사회건강조사; 질병관리본부, 청소년건강행태온라인조사								○				1
건강결과-삶의 질	양호한 주관적 건강수준 인지율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○	○				○		○	○			5
건강결과-손상	교통사고 사상자 비율	도로교통공단 지역별 교통사고 통계								○				1
건강결과-손상	기구사용 질식분만의 산과적 손상	-											○	1
건강결과-손상	기구사용하지 않은 질식분만의 산과적 손상	-											○	1
건강결과-출생률	저체중아 출생률	통계청, 인구동향조사		○						○				2
건강결과-사망	간암사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사								○				1
건강결과-사망	건강기대여명	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사								○				1
건강결과-사망	급성 림프모구 백혈병 5년 생존율	-											○	1
건강결과-사망	급성심근경색증 입원 병원수	-											○	1
건강결과-사망	급성심근경색증 입원 후 30일 치명률	-											○	1
건강결과-사망	기대수명	국민건강보험공단 의료이용지표	○							○				2
건강결과-사망	뇌혈관질환 사망률	통계청, 사망원인통계	○		○			○		○				4
건강결과-사망	당뇨병 연령표준화사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사						○		○				2
건강결과-사망	대장암 5년 생존율	-											○	1
건강결과-사망	대장암 사망률	-											○	1
건강결과-사망	모성 연령표준화 사망률	통계청, 사망원인통계	○							○		○		3
건강결과-사망	소아 백혈병 사망률	-											○	1
건강결과-사망	손상 사망률	-										○		1
건강결과-사망	영아사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사								○		○		2

경기도공공보건의료지원단

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
건강결과-사망	외인사망률	통계청, 사망원인통계	○											1
건강결과-사망	위암사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사								○				1
건강결과-사망	유방암 5년 생존율	-											○	1
건강결과-사망	유방암 사망률	-											○	1
건강결과-사망	자살 연령 표준화사망률	통계청, 사망원인통계	○	○				○		○		○		5
건강결과-사망	전체 연령표준화 사망률	통계청, 사망원인통계	○	○		○		○		○				5
건강결과-사망	정신 및 행동장애 연령 표준화사망률	통계청, 사망원인통계	○											1
건강결과-사망	정신질환자의 병원 내 자살률	-											○	1
건강결과-사망	정신질환자의 퇴원 후 자살률	-											○	1
건강결과-사망	조현병 진단 환자의 초과사망비	-											○	1
건강결과-사망	직장암 5년 생존율	-											○	1
건강결과-사망	폐렴 연령표준화사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사						○		○				2
건강결과-사망	폐암 사망률	사망신고자료, 주민등록연앙인구자료, 인구주택총조사								○				1
건강결과-사망	허혈성 뇌졸중 입원 후 30일 치명률	-											○	1
건강결과-사망	허혈성심장질환 사망률	통계청, 사망원인통계	○		○			○		○				4
의료자원-의료기관	미충족 필수 진료과의 개설 수 (산부인과 & 응급의학과)	개설 수-보건복지부, 국민보건의료실태조사 주민등록인구-안전행정부, 주민등록인구현황		○										1
의료자원-의료기관	인구천명당 의원수	질병관리본부, 지역사회건강조사						○						1
의료자원-의료기관	천식평가 양호 의원	건강보험심사평가원 병원평가정보	○											1
의료자원-인력	방문건강관리사업 방문전문인력당 취약가구수	서울시 공공보건의료지원단 자료								○				1
의료자원-인력	보건소 인력비율	자치단체 기본통계						○			○			2
의료자원-인력	보건의료인력 1인당 인구 수	주민등록인구-안전행정부, 주민등록인구현황 의료인력-건강보험관리공단, 지역별의료이용통계		○							○			2

GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
의료자원-인력	인구 1만명당 일차진료의사수	건강보험심사평가원, 건강보험통계 의료인력 현황 행정자치부,주민등록인구현황				○		○						2
의료자원-장비	10만 명당 의료장비 보유대수	장비수-국민건강보험공단, 지역별의료이용통계 주민등록인구-안전행정부,주민등록인구현황			○									1
의료자원-재정	건강보험 보장률	-									○			1
의료자원-재정	건강보험/의료급여 본인부담률	-									○			1
의료자원-재정	국민의료비 중 공공의료비 비중	-									○			1
의료자원-재정	총 예산 중 보건부문 예산 비율	행정자치부, 지방자치단체 예산개요					○	○		○	○			4
의료이용	고관절/슬관절치환술 후 폐색전증 및 심부 정맥혈전증	-											○	1
의료이용	고혈압약 처방을 추천받은 당뇨환자 비율	-											○	1
의료이용	노인 환자의 벤조다이아제핀계 약물 장기 처방률	-											○	1
의료이용	당뇨 입원율	-											○	1
의료이용	당뇨 하지절단율	-											○	1
의료이용	병원 입원 후 고관절수술 실시율	-											○	1
의료이용	복부 수술 후 패혈증	-											○	1
의료이용	수술재료나 기구 조각 잔존	-											○	1
의료이용	장기작용 벤조다이아제핀계 약물 처방률	-											○	1
의료이용	전체 항생제 처방량	-											○	1
의료이용	젊은 사람 중에 처방된 항생제 양	-											○	1
의료이용-검진/예방접종	건강검진수검율	국민건강보험공단, 건강검진통계		○								○		2
의료이용-검진/예방접종	노인 인플루엔자 예방접종률	-									○		○	2
의료이용-검진/예방접종	대장암검진수진율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
의료이용-검진/예방접종	소아 예방접종률	-									○		○	2

## 경기도공공보건의료지원단

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
의료이용-검진/예방접종	암검진율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○					○						2
의료이용-검진/예방접종	여성 유방암검진수진율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
의료이용-검진/예방접종	영유아 건강진단 사업	-									○			1
의료이용-검진/예방접종	위암검진수진율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
의료이용-검진/예방접종	인플루엔자예방접종률	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
의료이용-검진/예방접종	자궁경부암 검진율	-								○	○			2
의료이용-검진/예방접종	50-69세 여성 유방초음파검진율	-											○	1
의료이용-접근성	경제적 이유로 인한 미충족의료 비율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
의료이용-접근성	경제적 이유로 인한 치과 미충족의료 비율	질병관리본부, 지역사회건강조사								○				1
의료이용-접근성	급성심근경색증 발병후 응급실 도착 소요 시간	국가응급진료정보망 통계연보	○											1
의료이용-접근성	뇌졸중 발병 후 응급실 도착 소요시간	국가응급진료정보망 통계연보	○											1
의료이용-접근성	심뇌혈관질환 지역친화도	국민건강보험공단 자료분석	○											1
의료이용-접근성	심뇌혈관질환 지역환자구성비	국민건강보험공단 자료분석	○											1
의료이용-접근성	응급·외상 지역친화도	국민건강보험공단 자료분석	○											1
의료이용-접근성	응급·외상 지역환자구성비	국민건강보험공단 자료분석	○											1
의료이용-접근성	자체충족율 (RI)	국민건강보험공단 자료분석	○											1
의료이용-접근성	지역친화도(RI)	한국보건산업진흥원, 의료자원통계핸드북		○										1
의료이용-접근성	지역환자구성비(CI)	한국보건산업진흥원, 의료자원통계핸드북		○										1
의료이용-접근성	필수의료서비스 미치료율	질병관리본부, 지역사회건강조사	○					○			○			3
의료이용-환자경험	의사의 설명이 이해하기 쉽다고 경험한 환자 비율	-											○	1
의료이용-환자경험	의사의 진료나 치료 결정 과정에 참여한 경험이 있는 환자 비율	-											○	1
의료이용-환자경험	의사의 진료시간이 충분하다고 경험한 환자 비율	-											○	1

GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

분류	지표 목록	출처	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	사용빈도
기타-복지	1인당 사회복지예산액	서울통계 일반회계 세입예산								○				1
기타-복지	일반회계 중 복지예산비중	지방재정연감						○						1
기타-복지	장애관련 복지서비스 이용	-									○			1

## 부록 2. 전문가 및 실무자 의견조사지



분당서울대학교병원  
경기도공공보건의료지원단  
GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

경기도 모니터링 체계 구축을 위한 지표 연구를 위한 전문가 및 실무자 의견조사

안녕하십니까.

저희 경기도 공공보건의료지원단에서는 올해 「경기도 공공보건의료 모니터링 체계 구축을 위한 지표 연구」를 수행하고 있습니다.

기존에 보건의료적 관점에서 경기도의 특성에 맞춘 모니터링 지표에 대한 논의가 없었기에, 기존문헌 검토를 통하여 각 지자체의 지원단/재단, 기타 지역사회에 대해 정리된 바 있는 지표, 보건학에서 사용된 지표들을 모아 중요하게 반복되는 지표에 대해 우선 정리하는 기회를 가졌습니다.

현재 보내드린 자료에서는 이러한 정리 과정에서 1차적으로 검토하고자하는 지표들과 관련된 내용이 정리되어 있습니다. 이에 대해 전문가 및 실무자 분들의 고견을 듣고자 이번 의견조사를 진행하게 되었습니다.

본 조사는 통계 및 모니터링 지표와 관련된 국내 최고의 전문가로부터 지표 선택의 기준에 따른 적절성, 추가적으로 검토가 필요한 지표에 대한 의견 등을 수렴하고자 시행하게 되었습니다.

많이 바쁘신 줄로 알지만, 이 연구에 꼭 필요한 절차라고 생각되어 요청을 드리오니 이 연구를 통하여 경기도 공공보건의료 모니터링 체계를 구축하는데 일조할 수 있도록, 귀중한 판단과 의견을 기다리겠습니다.

본 조사에 참여하여 주셔서 다시 한 번 감사드립니다.

2018년 11월

경기도공공보건의료지원단 조사연구팀

(문의: 김자영 주임연구원

Tel. 031-738-0282;

E-mail. jykim@ggpi.or.kr)



분당서울대학교병원  
경기도공공보건연구소  
Gyeonggi Public Health Policy Institute

**경기도 모니터링 체계 구축을 위한 지표 연구를 위한 전문가 및 실무자 의견조사**

**연구 소개**

**□ 연구 목적**

- 경기도의 보건 의료 수준을 일관된 지표를 활용하여 지속적으로 관찰하고, 이에 따른 정책 수립 근거로 활용하기 위해 모니터링 지표를 선정하고자 합니다.
- 이렇게 선정된 모니터링 지표에 대해서는 경기도에서 이상적으로 나아가야 할 방향 및 에 대해 전문가의 견을 수렴하여 정리하고자 합니다.
- 또한 선정 지표에 대해 경기도 평균 수준 뿐만 아니라 31개 각 시군별 지표값을 공개하기 위한 통계집을 발간할 예정입니다.

**□ 모니터링 단위 - 경기도(광역), 31개 시.군(지자체)**

본 연구에서는 전국 17개 시군 대비 경기도 대표값과 더불어 31개 시.군값을 함께 제시하고자 합니다.

**□ 지표 검토를 위한 문헌 리스트**

일차적으로 지표 검토를 위해서 아래 참고문헌 및 자료에서 활용한 지표를 모두 나열하여 정리하고자 하였습니다. 해당 단계에서 유사한 지표들은 함께 묶어 제시하고자 하였습니다.

자 료 원	
1	인천광역시 공공보건 의료 지표 생성연구
2	한국건강증진개발원-시도별 지역보건 취약지역 보고서
3	2022 경기도 건강 마스터플랜 보고서
4	<b>한림대학교 K-Health ranking 지표(홈페이지)★</b>
5	부산시 공공보건사업 수행을 위한 소지역 건강지표
6	서울특별시 건강격차 모니터링 보고서
7	서울시민 복지기준 설정 연구
8	국민건강증진계획(HP2020) 목표 지표
9	OECD Health Care Quality Index 보고서

[별도 첨부자료 참조] 세부 지표 목록의 경우, 별도 파일로 제공

다양한 지역별 통계자료 검토 후, 가장 최근에 공개된 한림대학교 K-health ranking 도출에 사용된 지표들이 전국 시군구 단위로 비교가 가능하게끔 제시됨에 따라 해당 연구에서 주요 참고 지표로 활용하게 되었습니다. 이와 더불어 경기도의 건강 격차에 따른 문제점에 대한 모니터링을 위해 추가적으로 건강 형평성 관련 지표 또한 추가하여 1차적으로 검토 지표를 정리하게 되었습니다.

**□ 모니터링 지표의 검토**

기존 지표들은 아래의 분류에 따라 우선 정리를 하였습니다. 앞서 설명된 절차에 따라 1차적으로 정리된 지표들을 아래와 같이 정리하였습니다.

분류	지표명	출처	분류	지표명	출처			
건강 결정 요인	인구학적	1. 배우자율	지역사회건강조사	사망	16. 전체 연령표준화 사망률	사망원인통계		
		2. 권부모 및 조부모 가구의 비율	인구총조사		17. 기대수명	지역별 건강격차 프루파일		
	사회경제적	3. 고등학교 졸업률	지역사회건강조사		18. 기대수명격차	지역별 건강격차 프루파일		
		4. 실업률	지역사회건강조사		19. 건강수명	지역별 건강격차 프루파일		
		5. 가구소득	지역사회건강조사		20. 건강수명격차	지역별 건강격차 프루파일		
		6. 운동시설 접근률	지역사회건강조사		삶의 질	21. 양호한 주관적 건강수준 인지율	지역사회건강조사	
		7. 공원면적	도시계획현황통계			질병이환	22. 당뇨병 치료율	지역사회건강조사
		8. 주정업수	전국사업체조사		의료 자원	의료기관	23. 의원수	지역사회건강조사
		9. 패스트푸드 사업체 수	전국사업체조사			재정	24. 일반회계중 보건세출비중	지방재정연감
		10. 운동시설 사업체 수	전국사업체조사			인력	25. 보건소 인력비율	자치단체 기본통계
		11. 재정저축도	지방재정연감	의료 이용	접근성	26. 필수의료서비스 미치율	지역사회건강조사	
		12. 남성 흡연율	지역사회건강조사		검진 예방접종	27. 영검진율	지역사회건강조사	
	건강행태	13. 중등도 이상 신체활동 실천율	지역사회건강조사	기타	복지	28. 복지예산비중	지방재정연감	
		14. 저염선택율 타입1	지역사회건강조사					
		15. 고위험 음주율	지역사회건강조사					

□ 전문가 및 실무자 의견조사

해당 분야 전문가 분들 및 실무자분들의 의견을 수렴하여 다음의 내용에 대해 정리하고자 합니다.

- ① 우선순위 높은 지표 선정
- ② 기존에 많이 다뤄지지 않은 지표이지만, 경기도 상황을 고려할 때 모니터링 필요 지표에 대한 추가 의견 수렴

□ 지역별 모니터링 지표 통계집 발간

이러한 과정을 통해 선정된 지표를 바탕으로 경기도 및 31개 시군 각각의 모니터링 지표값을 통계집으로 발간하여 제시하고자 합니다.



본양서울대학교병원  
경기도공공보건연구소  
Gyeonggi Public Health Policy Institute

경기도 모니터링 체계 구축을 위한 지표 연구를 위한 전문가 및 실무자 의견조사

1. SMART 체계에 따른 평가문항입니다.

여기서 제시되는 지표들은 기존에 지자체 수준에서 모니터링을 위해 사용되었던 지표 중 1차적으로 정리한 28개의 지표를 정리한 결과입니다. 이 중 각 평가 항목에 따라 5점 척도(1점: 전혀 그렇지 않음~5점: 매우 그러함)로 평정하여 주시기 바랍니다. 또한 제시된 지표 외에 대체 가능한 지표 등에 대한 의견 또한 자유롭게 기술해주시기 바랍니다.

- Specific (명확성): 일관성 있는 데이터의 수집과 공정한 비교를 위해 지표는 명확하게 알기 쉽게 정의되어야 함
- Measurable (측정가능성): 지표는 측정을 위한 데이터가 존재해야 하며 사용에 제약이 크지 않아야 함
- Attributable (원인성): 공공보건의료 분야의 정책적 개입이 지표의 변화를 가져와야 함
- Reliable (신뢰성): 지표는 제 3자가 검토하더라도 일관된 결과가 나올 수 있어야 하고, 가급적 공식적이고 객관적인 통계정보를 활용할 수 있어야 함
- Timely (적시성): 지표 산출 대상년도의 정보가 매년 모니터링 가능함

\* 1-1. 배우자율(질병관리본부, 지역사회건강조사)

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

\* 1-2. 편부모 및 조부모 가구의 비율(통계청, 인구총조사)

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-3. 고등학교 졸업률(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-4. 실업률(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-5. 가구소득(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-6. 운동시설 접근율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-7. 공원면적(국토교통부, 도시계획현황통계)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-8. 주점업수(통계청, 전국사업체조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-9. 패스트푸드 사업체수(통계청, 전국사업체조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-10. 운동시설 사업체 수(통계청, 전국사업체조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-11. 재정자주도(행정안전부, 지방재정연감)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-12. 남성 흡연을(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-13. 중등도 이상 신체활동 실천율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-14. 저염선호율 타입1\*(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

**\*1-3 중 한 가지만 선택한 사람의 분율**

① 평소 음식을 먹을 때 "약간 싱겁게 먹는다" 또는 "아주 싱겁게 먹는다"

② 조리된 음식을 먹을 때 소금이나 간장을 "전혀 더 넣지 않는다"

③ 전, 부침, 튀김 등을 먹을 때 간장에 "찍어 먹지 않는다"

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-15. 고위험 음주율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-16. 전체 연령표준화 사망률(통계청, 사망원인조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-17. 기대수명(건강보험자료 공유서비스, 의료이용지표)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-18. 기대수명격차(건강보험자료 공유서비스, 의료이용지표)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함
	1	2	3	4	5
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-19. 건강수명(한국건강형평성학회, 지역별 건강격차 프로파일)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함
	1	2	3	4	5
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-20. 건강수명 격차(한국건강형평성학회, 지역별 건강격차 프로파일)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함
	1	2	3	4	5
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-21. 양호한 주관적 건강수준 인지율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음			
	1	2	3	4
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-22. 당뇨병 치료율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-23. 의원수(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-24. 일반회계 중 보건세출비중(행정안전부, 지방재정연감)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-25. 보건소 인력비율(지방자치단체 기본통계)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-26. 필수의료서비스 미치료율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-27. 암검진율(질병관리본부, 지역사회건강조사)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견

**\* 1-28. 복지예산비중(행정안전부, 지방재정연감)**

	전혀 그렇지 않음				매우 그러함 5
	1	2	3	4	
Specific (명확성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Measurable (측정가능성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Attributable (원인성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Reliable (신뢰성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Timely (적시성)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

대체가능한 자료원 혹은 지표 관련 의견



본문서울대학교병원  
경기도공공보건연구소  
GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

경기도 모니터링 체계 구축을 위한 지표 연구를 위한 전문가 및 실무자 의견조사

2. 현재 영역에서는 추가 검토 지표에 대한 의견을 제시해주세요.

아래는 앞 문항에서 제시되었던 지표들을 정리한 표입니다. 첨부드린 별첨파일의 지표 목록(붙임 1) 등을 참고하셔서 추가적인 의견 부탁드립니다.

분류	지표명	출처	분류	지표명	출처		
건강결정요인	인구학적	1. 배우자율	건강결과	사망	16. 전체 연령표준화 사망률	시암일인동계	
		2. 원부모 및 조부모 가구의 비율			17. 기대수명	지역별 건강격차 프로파일	
	사회경제적	3. 고등학교 졸업률			18. 기대수명격차	지역별 건강격차 프로파일	
		4. 실업률			19. 건강수명	지역별 건강격차 프로파일	
		5. 가구소득			20. 건강수명격차	지역별 건강격차 프로파일	
		6. 운동시설 접근률		살의 질	21. 양호한 주관적 건강수준 인지율	지역사회건강조사	
		7. 공원면적		질병이환	22. 당뇨병 치료율	지역사회건강조사	
		8. 주정업수		의료기관	23. 의원수	지역사회건강조사	
		9. 패스트푸드 사업체 수		의료비용	계정	24. 일반회계중 보건세출비용	지방재정연감
		10. 운동시설 사업체 수			인력	25. 보건소 인력비율	지치단체 기본통계
		11. 재정자립도	접근성		26. 필수의료서비스 미치율	지역사회건강조사	
	건강형태	12. 남성 흡연율	기타	감리/예망검출	27. 영검진율	지역사회건강조사	
		13. 중등도 이상 신체활동 실천율		복지	28. 복귀예산비중	지방재정연감	
		14. 저염선택율 타입1					
		15. 고위험 음주율					

2-1. 해당 항목에서는 앞서 문항에서 제시되지 않았지만 추가적으로 필요한 지표 등에 대해 제시 및 자유롭게 기술해주시기 바랍니다. 이를 바탕으로 검토 목록을 다시 한 번 업데이트 할 예정이므로 의견 부탁드립니다.

건강결정요인-사회경제적	<input type="text"/>
건강결정요인-인구학적	<input type="text"/>
건강결정요인-건강행태	<input type="text"/>
건강상태/결과-질병이환	<input type="text"/>
건강상태/결과-손상	<input type="text"/>
건강상태/결과-삶의 질	<input type="text"/>
건강상태/결과-출생	<input type="text"/>
건강상태/결과-사망	<input type="text"/>

의료이용-접근성	<input type="text"/>
의료이용-의료의 질	<input type="text"/>
의료이용-검진/예방접종	<input type="text"/>
의료이용-기타	<input type="text"/>
의료자원-인력	<input type="text"/>
의료자원-재정	<input type="text"/>
의료자원-장비	<input type="text"/>
의료자원-의료기관	<input type="text"/>
의료자원-병상	<input type="text"/>
기타-복지	<input type="text"/>
기타	<input type="text"/>

**2-2. 앞서 응답하신 내용 외에도 지표 관련하여 추가적인 의견이 있으시면 자유롭게 기술해주세요.**



### 3. 기존 모니터링 연구의 문제점

\* 3-1. 다양한 지원단/기관에서 공공보건의료 관련 모니터링 지표 개발 연구를 진행해왔습니다. 이와 관련하여 다양한 주체가 연구를 진행함에 따라 발생하는 문제점은 어떠한 것이 있다고 생각하시는지요? (복수응답 가능)

- ① 별다른 문제 없음
- ② 비효율적으로 다양한 기관에 의해 중복적으로 지표가 생성됨
- ③ 생산된 지표를 통해 개선되기보다 특정지역의 낙인 효과가 나타남
- ④ 기타(해당 보기 선택시 아래 의견란을 작성해주셔야 다음 페이지로 이동가능합니다)

3-2. 다양한 공공보건의료 관련 모니터링 지표의 검토 및 생성 과정에서 지역별로 특정 지역이 부정적인 지표가 전반적으로 높게 나타난다면, 특정 지역에서 긍정적인 지표가 대부분 좋게 나타나는 등의 현상이 나타나기도 합니다. 이로 인한 특정 지역에 대한 낙인 등과 같은 문제점이 발생할 수 있는데, 이를 극복하기 위한 모니터링 지표값 보고 방식에 대한 의견을 자유롭게 제시해주시기 바랍니다.



4. 공통 모니터링 지표 생산 관련 의견을 여쭙고자 합니다.

\* 4-1. 현재 중앙 및 각 지자체 등 다양한 주체들이 모니터링 지표를 생성하는 중에 있습니다. 이와 관련해서 대표 모니터링 지표를 설정하게 된다면 이러한 모니터링의 주체는 어디가 되어야 할지요? (복수응답 가능)

- ① 국립중앙의료원(NMC) 공공보건의료지원센터
- ② 보건복지부
- ③ 건강보험심사평가원
- ④ 건강보험공단
- ⑤ 통계청
- ⑥ 행정안전부
- ⑦ 광역 시도 단위 연구기관 등(예: 경기도공공보건의료지원단, 경기연구원)
- ⑧ 시군 단위(혹은 소속) 연구기관 등
- ⑨ 기타(해당 보기 선택시 아래 의견란을 작성해주셔야 다음 페이지로 이동가능합니다)

\* 4-2. 만약 공통의 모니터링 지표를 설정하여 계속적으로 업데이트하게 된다면 이 때, 생성되는 자료의 산출 단위는 어느 정도 수준까지 되어야 한다고 생각하십니까? (복수응답 가능)

- ① 시도(광역)
- ② 시군구(지자체)
- ③ 읍면동
- ④ 진료권
- ⑤ 기타(해당 보기 선택시 아래 의견란을 작성해주셔야 다음 페이지로 이동가능합니다)



분당서울대학교병원  
경기도공공보건연구지원단  
GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE

경기도 모니터링 체계 구축을 위한 지표 연구를 위한 전문가 및 실무자 의견조사

\* 해당 의견조사에 참여해주셔서 감사드립니다. 소정의 자문비 지급을 위해 아래 정보의 기입을 요청드립니다.

이름

연락처

바쁘신 가운데 참여해주셔서 감사합니다.

추가적으로 필요한 내용이나 궁금한 사항은  
담당자(김자영 주임연구원; Tel. 031-738-0282;  
E-mail. jykim@ggpi.or.kr)에게 연락주시면  
안내드리도록 하겠습니다.



---

2018-R06

경기도공공보건의료지원단 보고서

「경기도 공공보건의료 모니터링 체계 구축을 위한 지표 생성연구」

인 쇄: 2018년 12월 31일 초판 1쇄 발행

발행인: 강철환

발행처: 경기도공공보건의료지원단

경기도 성남시 분당구 돌마로 172 분당서울대학교병원 헬스케어혁신파크 2층

Tel. 031-738-0280

Homepage: [www.ggpi.or.kr](http://www.ggpi.or.kr)

---

ISBN 979-11-963247-8-0





