

관리분야의 통계현황 및 자료원

관동의과대학 예방의학교실 정 상 혁

1. 보건사회통계의 개요

가. 의 의

보건사회통계는 보건정책의 수립과 사업관리, 평가에 필요한 사회, 보건의료에 관한 통계정보를 신속하고 정확하게 모집, 분석, 가공하는 체계를 확립하고 복지사회 건설을 위한 각종 보건사회 지표를 개발하여 보급하며, 보건, 사회통계를 집중관리하는데 의의가 있다. 그러므로 보건통계에서 가장 중요한 것은 바로 국민의 건강수준 및 변화를 측정하는 것이다. 따라서 전염병의 예방, 모자보건, 환경위생, 신체장애, 정신의 건전성, 사회적·직업적 건강과 영양 등에 관련된 통계와 아울러 국민의 건강증진과 밀접한 관련을 맺고 있는 의료인력과 시설 등 보건의료자원에 관한 통계도 보건통계의 범주 내에서 다루어지고 있는 것이다.

나. 이용목적

1) 일반 행정목적

보사행정 계획수립에 필요한 지식의 체계로서 또한 실태파악의 지표로서 통계가 이용된다. 예를 들어 지역별로 질병에 관한 정기보고자료가 있다면 보건의료서비스가 필요한 지역을 쉽게 찾을 수 있다.

2) 정책목적

정책수립자에게 과거와 현재의 보건사회분야의 상황이 어떠한지를 제시함으로써 미래의 보건사회정책의 목표를 설정하고 이러한 목표를 달성할 수 있는 지침을 마련할 수 있게 한다. 예를 들면 1998년에 필요한 의료기관 및 의료인력을 확보하기 위해서는 1998년의 인구의 규모를 알아야 할 것이며 과거와 현재의 의료양상 및 행태에 관한 통계가 필요하다.

3) 보건사회계획의 수립

보건사회 계획의 목표설정은 양질의 통계가 있어야만 가능하게 된다. 즉 계획의 설정목표는 보건사회를 실현할 수 있는 수준으로 정해져야 하며, 그러기 위해서는 각 부문별 통계정보가 있어야 한다.

4) 홍보목적

정부는 국가의 목표가 달성되고 진전되는 상황을 국민에게 알려주어야 할 의무가 있다. 즉 보건복지부는 정책의 현황, 목표, 추진실적 등을 국민에게 알려주어야 하며 이 때 가장 효과적인 수단으로 이용되는 것이 통계이다. 또한 보건복지부 시책의 효과 측정, 시책의 사후 확인도 통계를 통하여 가능하다.

2. 보건사회통계와 관련된 제도 및 정부기관

가. 제도

우리나라의 통계제도는 통계활동이 각급기관에 분산되어 각 기관의 고유업무수행을 위하여 필요한 통계는 각 기관의 책임 아래 작성하는 분산형 통계제도로써, 정부를 위시한 각종 통계기관이 독자적인 통계작성 활동을 수행할 수 있다. 따라서 보건복지부도 독자적인 통계전담조직인 통계담당관실을 가지고 있어 각종 통계업무를 계획, 수행하고 있다.

그러나 분산형 통계제도하에서는 통계활동의 중복으로 인한 자원의 낭비와 국민의 응답부담 가중, 관련통계 상호간의 비교성 결여, 통계지식과 경험축적의 부족으로 인한 통계의 질적개선 부진 등의 문제가 발생할 수 있다. 그러므로 이러한 문제들을 최소화하고 국가통계의 체계적 발전을 기하기 위하여 통계청이 일반목적 통계를 직접 작성하는 통계 작성기관의 기능과 동시에 통계조정기관으로서의 기능을 수행하고 있다. 한편, 이러한 제도상의 특색에 따라 보건복지부는 분야별 전문지식을 관련통계 개발에 활용하여 통계수요에 신속히 대응할 수 있는 장점을 가지고 있다.

나. 정부기관

보건사회통계 관련기관으로는 중앙행정기관인 보건복지부와 더불어 우리나라 국가통계행정을 종합 관장하는 통계청을 주요정부기관으로 들 수 있다. 그리고 지방자치단체인 각 시·도는 기획관리실 산하에 통계담당관을, 구·시·군은 통계계를 두어 상주인구조사('92년부터 주민등록인구), 통계연감 등 지방행정계획 수립에 필요한 고유통계업무를 수행하는 한편, 통계청 또는 보건복지부에서 실시하는 대규모 통계조사의 현지조사업무 또는 자료수집업무 등을 지원하고 있다. 보건복지부와 통계청의 통계행정을 간단히 살펴보면 다음과 같다.

1) 보건복지부

보건복지부는 기획관리실 산하에 과수준의 통계담당관실을 두어 통계행정업무를 총괄 실시하고 있다. 통계담당관실은 보건복지부 각 과에서 작성하는 통계를 종합정리하여 보사통계연보를 발간하며, 전산관련 업무 및 각종 행정자료의 수집과 관리, 통계조사 공표 및 조정에 관한 업무 등을 관장하고 있다.

2) 통계청

재정경제원 소속하의 외청인 통계청은 우리나라의 중앙통계기관으로서 일반목적 통계인 인구주택총조사, 산업총조사, 도·소매업통계조사 등 농업 및 어업총조사를 제외한 각종 총조사와 인구, 사회 및 경제에 관한 각종 경상적인 조사업무를 수행하고 있을 뿐 아니라 통계법에 의거 통계의 기준설정 및 조정업무를 수행하는 중앙통계기관으로서의 역할을 담당하고 있다.

보건사회통계와 관련된 통계청의 부서로는 인구주택총조사의 기획 및 실시, 인구동태에 관한 통계, 인구이동통계, 인구추계, 인구종합분석 등을 관장하는 통계조사국의 인구통계과와, 보건분야를 포함하는 사회통계조사를 실시하는 사회통계과가 있다. 또한 보건복지부의 통계작성의 승인 및 통계조사결과 공표의 협의는 통계활동의 종합적 기획 및 조정을 담당하는 통계기획국의 통계조정과를 통해 이루어지고 있다.

3. 보건사회통계의 조정 및 기준설정

가. 보건사회통계의 조정

분산형 통계제도하에서는 각 기관의 통계업무를 종합적으로 조정하는 통계조정기능이 매우 중요한데, 보건사회통계 또한 통계청을 통한 조정업무가 이루어진다. 보건사회통계의 조정이란 통계활동의 중복을 방지하고 새로이 필요로 하는 통계를 개발하여 통계의 수급을 균형화시키고, 각종 통계작성의 기준을 설정하고 통계기법의 개선을 통하여 통계의 정확성을 제고할 수 있게끔 통계청과의 연계를 통해 각종 통계활동을 조화시키는 과정을 의미한다.

보건사회통계의 조정은 개념의 정의, 자료수집의 시기와 방법, 표본의 설계, 조사의 내용, 자료처리계획의 관리를 통하여 이루어지는데, 통계청을 통한 보건사회통계의 조정과정은 다음과 같다.

1) 통계작성·변경의 승인

보건복지부에서 필요한 통계를 작성하고자 할 경우 우선 조사사항, 조사기일, 조사방법 등에 관한 승인신청서를 조사실시 예정일 30일전까지 통계청장에게 제출하여 승인을 얻은 후 조사하여야 한다. 또한 승인을 받아 실시하고 있는 통계를 사정에 의해 작성 중지나 변경하고자 할 때에도 중지사유 또는 변경사항과 변경사유를 기재한 신청서를 제출하여 통계청장의 승인을 얻은 후 중지 또는 변경해야 한다.

2) 통계결과의 공표협의

통계청으로부터 승인받은 통계에 대한 조사결과를 공표코자 할 경우 공표예정기일 8일전까지 통계청장에게 공표자료를 제출하여 협의 후 공표하여야 한다.

3) 통계간행물 발간 승인

보건복지부에서 통계간행물을 발간하고자 할 경우에는 발간예정일, 발생부수 및 통계자료의 근거를 기재하여 통계청장의 승인을 얻은 후 발간하여야 한다.

나. 보건사회통계의 기준설정

각종 통계자료의 정확성과 비교성을 확보하기 위해서는 무엇보다도 합리적인 통계기준의 설정과 그의 통일적인 적용이 요구된다. 여기에서 통계기준이란 통계자료의 수립, 분류, 처리, 분석 등 통계활동에서 시간적·공간적으로 일관하여 사용되도록 표준화한 정의체계라고 말할 수 있는데, 이의 설정활동은 일반적으로 통계용어의 정의, 통계분류의 설정 및 통계기법의 표준화로 대별된다.

통계기준설정 활동 중 가장 중요하다고 할 수 있는 것은 통계분류의 설정이며, 보건복지부는 통계청에서 설정한 표준 분류체계에 따른 질병분류체계를 가지고 있다. 질병분류체계는 우리나라의 보건 및 복지행정에 관한 통계를 국제적으로 활용하기 위한 수단으로서, 컴퓨터를 이용한 정보이용의 수단으로서 이용가치가 크다. 또한 국민건강 증진을 위해 의료보험제도가 전국적으로 실시됨에 따라 의료보험 요양기관에서 의료비용청구서에 기재하는 질병 및 상해명을 본 질병 분류에 의하여 통일적으로 기재하게 함으로써 체계적인 통계작성으로서의 의의가 크다.

4. 보건사회통계의 종류

보건사회통계는 통계의 기초가 되는 개별자료의 수집방법에 따라 조사통계와 보고통계로 나눌 수 있으며, 통계의 처리과정(단계)에 따라 1차통계와 2차통계로 나눌 수 있다. 이에 따른 보건사회통계의 종류를 살펴보면 다음과 같다.

가. 조사통계와 보고통계

조사통계란 통계의 작성을 주목적으로 실시조사를 하여 얻어진 통계를 말하며 제1의 통계라고도 한다. 조사통계는 조사대상 집단의 모든 단위를 조사하는 전수조사와 집단의 모든 구성단위를 전부 조사하는 대신 일부만을 조사하고서도 전부 조사하는 것과 같은 자료를 얻는 표본조사로 나누어 진다. 집단의 기본적 구조, 특성, 지역적 세부상황 등을 파악하기 위한 통계는 센서스, 대규모조사(주로 전수조사)에 의하여 작성되며, 경상적인 동향, 추이를 나타내는 통계는 표본조사에 의하여 주로 작성된다.

보고통계는 법령에 의한 개인, 단체의 신고, 보고, 신청, 인·허가 등과 같이 다른 행정업무에 수반하여 수집된 자료로부터 통계를 작성한 것을 말하며, 제2의 통계라고도 한다. 통계조사의 실시에는 예산, 조사원의 확보, 조사객체의 비협조 등 사실상 어려움이 많고, 최근 이러한 어려움은 점점 더 해가고 있다. 따라서 보고통계는 이러한 어려움은 적고 대상집단을 전수로 파악하는 것이므로 세부 소지역에 관한 통계작성도 가능하나 신고율, 신고자의 정직성, 신고내용의 정확성, 보고체계 등에 따라 통계의 질이 좌우되는 근본적인 문제가 있다.

나. 1차통계와 2차통계 (가공통계)

1차통계란 집단에 속하는 개체의 수 또는 개체의 특성을 총체적으로 나타내는 통계로서 일반적으로 통계조사를 실시하여 그 결과에서 직접 얻어진 통계이다. 「OO 통계조사결과보고서」에 게재되는 통계표는 대부분이 1차통계이다. 주요전염병환자 월별· 시도별 발생수 및 사망수, 결핵예방접종 및 검진실적, 부녀직업보도소 운영상황 등의 통계가 이에 해당된다.

가공통계(2차통계)란 1차통계에 어떠한 연산을 하여 얻어진 통계로서 1차통계에 비하여 해석적 특성이 있는 통계를 말한다. 가공통계에는 집단 특성치인 평균, 산포도, 지수, 상관계수 등 뿐만 아니라 추계에 의한 통계도 포함된다. 의료인 당 인구, 인구 1,000명당 진료진수, 영아사망률, 모성사망률 등의 보건사회지표와 인구추계 및 증가율, 연령계층별 인구 및 구성비 등이 이에 해당된다.

다. 지정통계와 일반통계

지정통계란 통계법에 의해 관리되는 통계로서 중앙행정기관이나 지방자치단체 또는 특별법에 의한 법인과 정부가 자본금의 일부 또는 전부를 출자한 기업체 및 민법 제32조의 규정에 의한 법인중 국가의 인구·사회 또는 경제에 관한 정책수립에 관련되는 통계를 작성하는 기관이 작성하는 통계로서 통계청장이 지정, 고시하는 조사통계와 보고통계를 말한다.

일반통계는 전국 또는 서울특별시, 직할시, 도, 시, 군을 대상으로 하여 작성하는 인구, 사회 또는 경제, 보건 등에 관한 통계로서 지정통계 이외의 통계를 말하며 이 때 인구, 사회 또는 경제, 보건 등에 관한 통계의 종류는 통계청장이 정하도록 되어있다. 보건복지부의 통계는 모두

일반통계에 해당된다.

5. 보건사회통계의 수집 및 보고체계

우리나라의 보사통계생산기관으로는 보사부 통계담당관실과 보사부 산하의 보건사회연구원, 의료보험연합회, 의료보험관리공단, 병원협회가 있고 또한 주요한 정부관련기관인 통계청이 있다. 이들의 기관들이 보건복지부 통계담당관실을 중심으로 연계되어 상호전달 체계를 이뤄야 하나, 현재 연결망이 형성되어 있지 않은 실정이다. 통계청, 의료보험연합회, 의료보험관리공단, 병원협회 등은 보사관련기관이기는 하나 이들이 생산한 통계자료가 상호 공유되어 활용되는 것이 아니다. 이들은 대부분 연보등의 간행물 형태의 책자로 보급하여 정보를 교환하거나, 각기 연보를 발간할 때 한부분으로 타기관의 자료를 인용하여 가공하지 않은 상태로 실는 경우가 대부분이다. 그러므로 이들 기관의 통계생산체제는 각기 독립적이라 할 수 있다.

따라서 현재의 보건복지부 통계담당관실에서 공식적으로 취합되는 통계자료는 보건소등을 통해 취합된 보사부 각과의 조사통계 5종, 보고통계 25종과 보건사회연구원을 통해 조사되는 조사통계 2종, 통계담당관실에서 직접 조사 작성되는 조사통계 1종으로 종합된다(그림 1).

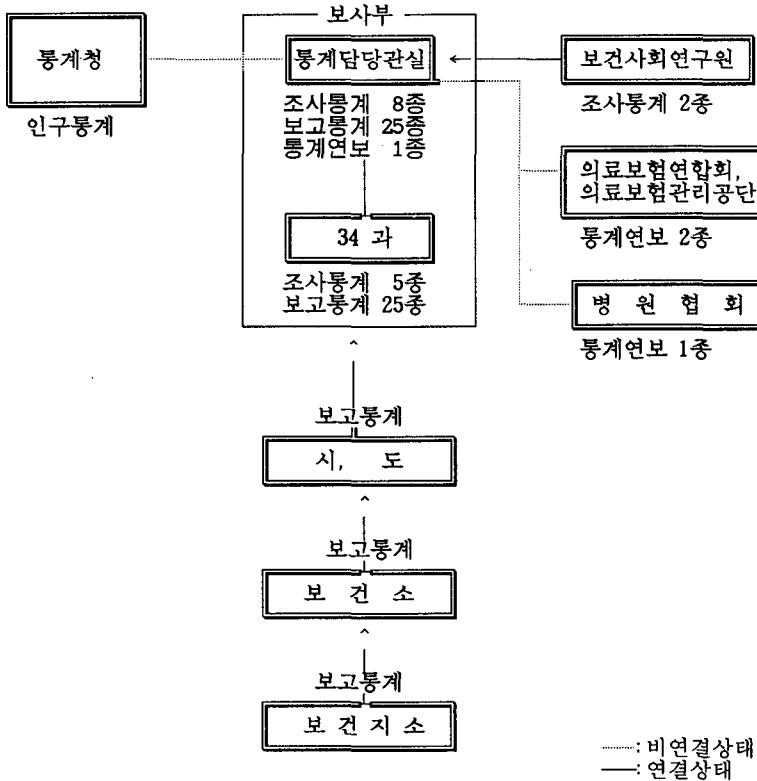


그림1. 보사관련 통계생산기관의 관계도

보건복지부관련 통계를 수집 생산하는 기관은 보건복지부와 함께 7개 정도의 기관이 있으며, 각 기관과 이들의 수집 및 보고체계를 살펴보면 다음과 같다.

가. 보건복지부

보건복지부는 기획관리실 산하에 과수준의 통계담당관을 두어 환자조사를 실시하고 있으며 각국에서 작성하는 통계를 종합정리하여 보사통계연보를 발행하고 있다. 또한 각국에서는 업무와 관련하여 국민영양조사 등 7종의 조사통계, 25종의 보고통계와 14종의 총리령지정 정기보고를 작성하고 있다.

즉 보건복지부에서의 통계활동은 시도 및 관련 기관으로부터 보고되는 통계를 집계하여 전국적인 통계를 작성하는 것이다. 이러한 업무는 보사부의 각 국과별로 이루어져 통계담당관실을 거침으로 일어나는 것이다.

보사부 각 담당과에서 기획·조사되는 조사통계의 작성과 보건소 또는 각 시,군,구 등의 하부 기관에서 시,도 등의 중간기관을 거쳐 보건복지부 담당과 및 통계담당관실로 취합되는 보고통계의 보고체계를 살펴보면 다음과 같다.

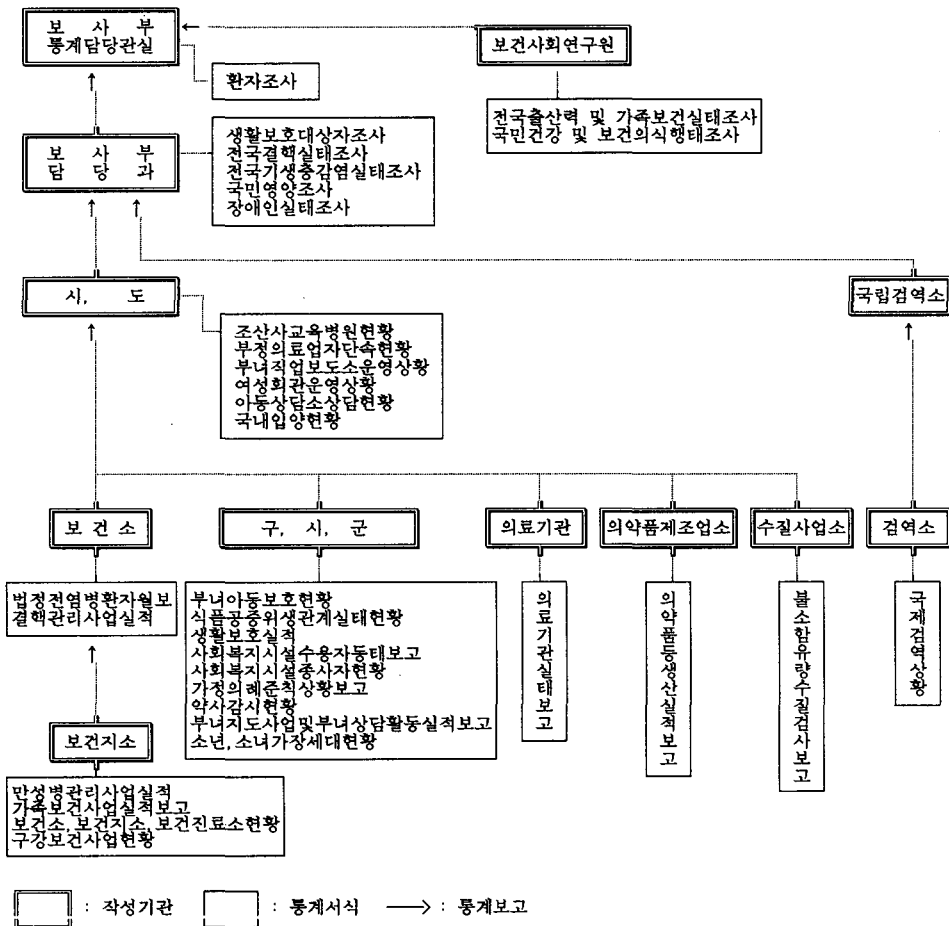


그림2. 보건복지부 통계서식의 작성 및 보고체계

1) 조사통계

가) 작성규정

보건복지부의 조사통계는 조사를 실시하고자 하는 담당과에서 통계담당관실을 통해 통계청으로부터 작성승인 및 공표협의를 얻어 작성하는 통계이다. 해당과의 국장은 조사통계를 실시하기 전에 미리 보건복지부 통계위원회의 심의를 받아야 하며, 통계담당관의 협의를 받아 실장을 거쳐 장관의 결재를 받아야 한다. 또한 매년 조사의 목적·기간·대상·방법 등을 포함한 조사통계 계획서를 제출하여야 한다. 그리고 조사통계결과를 공표하고자 할 경우에도 통계담당관의 협의를 받아 실장을 거쳐 장관의 결재를 받은 후 통계청에서 공표협의를 받아야 하며, 통계간행물을 발간하고자 하는 경우에도 이와 같은 과정을 거쳐야 한다.

나) 조사체계

조사의 기획과 관리는 보건복지부의 담당과가 주관하지만 실질적인 조사실시와 전산처리는 대부분 다른 기관의 협조하에 이루어지고 있다. 보건복지부에서 조사작성되는 조사통계의 종류로는 보건통계로 환자조사, 국민영양조사, 전국결핵실태조사, 기생충감염실태조사의 4종과 사회통계로 장애인실태조사, 생활보호대상자조사의 2종이 있다. 이 외에 보건복지부 산하 연구기관인 보건사회연구원에서 작성되는 조사통계로 국민건강 및 보건의식행태조사와 전국출산력 및 가족보건실태조사의 2종이 있으나 이것은 뒷부분에서 다루기로 한다. 보건복지부에서 조사작성되는 조사통계를 각 담당부서별로 나누어 살펴보면 표 1과 같다.

표 1. 보건사회통계증 조사통계의 현황

	통계명칭	조사사항	작성주기	간행물명	담당부서	비고
조사통계	국민영양조사	-가구의 식품섭취 및 식생활에 관한 사항 : 일별 식사상황, 식품별 구입가격, 구입량, 음식별 섭취량 등 -국민 건강에 관한 사항: 신장, 체중 등	년	국민영양조사 보고서	보건국 보건교육과	
	생활보호대상자조사	생활보호대상자 명부작성, 가구원수, 건강상태, 취업 월소득 등	년	생활보호대상자 현황분석	사회복지심의관 생활보호과	
	전국결핵실태조사	세대기록 표작성 X선검사, 세균검사 투베르린 반응	5년	전국결핵실태조사 결과보고	보건국 방역과	
	전국기생충감염실태조사	지역별 연령별 학력별 기생충감염 현황, 연간 구충제 복용회수 현황	5년	전국기생충감염실태보고서	보건국 보건교육과	
	환자조사	외래환자(성별, 연령, 주소, 환병분류, 진료비 지불방법), 퇴원환자(성별, 연령, 주소, 환병분류, 진료비 지불방법)에 관한 사항	2년	환자조사 보고서	기획관리실 통계담당관	
	장애인 실태조사	가구에 관한 이반사항, 장애유무, 경제상태에 관한 사항, 장애정도(지체장애, 시각장애, 청각장애, 언어장애, 정신	5년	장애인 실태조사	사회복지실재 의활과	

2) 보고통계

가) 작성규정

보고통계는 조사통계와 같이 별도의 조사원이나 행정기관의 요원이 조사한 자료에 의해서 작성되는 통계가 아니라, 행정기관을 통하여 하부기관에서 상부기관까지 대상분야의 전체적인 현황 파악을 위한 보고로 이루어지는 통계를 말한다. 보고는 정기보고, 수시보고 및 특수보고로 구분할 수 있다. 정기보고는 정기적으로 행하여지는 보고이며, 수시보고는 1회에 한하여 받는 보고이고, 특수보고는 그 성질상 정기보고 또는 수시보고로서는 보고의 목적을 달성하기 어려운 경우에 행하여지는 보고를 말한다.

현재 보건복지부에서 통계청의 승인을 받아 작성되는 보고통계는 모두 일정한 보고주기를 갖는 정기보고이다. 즉 각 보고통계는 보고 목적의 타당성, 다른 보고와의 중복여부, 관계기관과 동의 사전협의 여부, 보고기일 또는 보고주기의 타당성, 보고작성기관의 적정성, 보고서식의 합리성, 보고내용의 정확성 등에 관해 통계청의 심사를 거쳐야 한다. 또한 보고통계의 작성에 필요한 사항에 관한 보고의 요구를 받은 소속기관의 장이나 지방자치단체의 장은 지정된 기일내에 보고를 하여야 하며, 보고통계규정에 의하여 정기보고통계의 지정을 받고자 하거나 변경 또는 이를 중지하고자 할 때에는 통계담당관의 사전협의를 거쳐 행정관리담당과에게 그 지정을 신청하여야

한다.

이와 같은 규정에 따라 보건복지부 통계담당관실에서 집계되는 보고통계는 총 25종이며, 이를 보건복지부 담당부서별로 분류해 보면 아래와 같다. 그리고 각 통계서식의 내용을 살펴보면 표 2와 같다.

표 2. 보건복지부 보고통계 현황

	통계명칭	조 사 사 항	작성주기	간행물명	최초작성기관	중간보고기관	담당부서
보 고 통 계	법 정 전 염병환자 월 보	전 법정전염병 종류별 발생 건수 및 사망자수	년	급 성 전 염병통계 월 보	보 건 소	특별시, 직할시, 도	보 건 국 방 역 과
	의료기관 실태보고	병, 의원원수 및 병실 수, 입원퇴원, 외래환자 수	반기	보사통계 년 보	보 건 소 (의료기관)	특별시, 직할시, 도	의 정 국 병원행정과
	의약품등 생산실적 보고	의약품의 업종별, 품목 별 효능별 생산량, 생산	반기	보사통계 년 보	시, 도 (제조업소)	특별시, 직할시, 도	약 정 국 약무정책과
	부녀아동 보호현황	보자 보호시설, 아동 보호시설	분기	보사통계 년 보	구, 시, 군	특별시, 직할시, 도	가정 복지 심 의 관 아동복지과
	식품공중 위생관계 실태현황	공중위생업소, 식품접 객업소, 제조가공업체 등의 위반건수 및 내용 행정처분	분기	보건통계 년 보	구, 시, 군	특별시, 직할시, 도	위 생 국 위생정책과
	생활보호 실적	거택보호, 시설보호 등의 가구수 및 가구 원수 현황	분기	보건사회 년 보	구, 시, 군	특별시, 직할시, 도	사 회 복 지 심 의 관 생활보호과
	사회복지 시설수용 자 동태 보고	사회복지 시설 현황, 양노, 불구, 부랑인의 입소 및 퇴소현황	분기	보사통계 년 보	구, 시, 군	특별시, 직할시, 도	사 회 복 지 심 의 관 생활보호과
	결핵관리 사업실적	결핵예방접종, 검진, 환 자발견, 환자등록, 추후 검사, 약품 및 기재 일년간 신규 등록환자 치료동태	월	보사통계 년 보	보 건 소	특별시, 직할시, 도	보 사 부 방 역 국
만성병 관리사업 실적	나병관리사업실적(관 리환자현황, 약품수급 현황, 기생충및 성병관 리실적(기생충검사및 치료실적 현황 약품현 황등)	분기	보사통계 년 보	보 건 소	특별시, 직할시, 도	보 건 국 방 역 과	

	통계명칭	조 사 사 항	작성주기	간행물명	최초작성기관	중간보고기관	담당부서
보	가족보건사업실적보고	가족계획등록현황, 불임지원사업 및 보급현황, 모자보건등록	월	보사통계년보	보건소	특별시, 직할시, 도	보건국 예방보건과
	가정의례준칙상황보고	가정의례준칙에 대한 계통실적, 법률위반자 비처, 의례업소수 등	분기	미발간	구. 시. 군	특별시, 직할시, 도	가정 의례심 의 관 가정복지과
고	불소함유량, 수질검사보고	불소함유량, PH, 온도, 염도, 대장균, 배수량 등	월	미발간	수질사업소	특별시, 직할시, 도	의정국 지역의료과
	국제검역상황	입항선박 및 상륙인원 방역설비, 각종 수출로 검역구역내 감염병	분기	보사통계년보	검역소	국립검역소	보건국 방역과
통	보건소 보건지도 보건진료소현황	인력현황 및 활동상황(보건교육, 모성보건, 가족계획 진료업무 등)	분기	보사통계년보	보건소	특별시, 직할시, 도	의정국 의료정책과
	조산사 교육병원 현황	교육기관별 조산교육생 현황, 분만실적	년	보사통계년보	시. 도	특별시, 직할시, 도	의정국 보건정책과
계	부정의료업자단속 현황	부정의료업자 적발 및 처리현황 (고발, 제소)	분기	미발간	시. 도	특별시, 직할시, 도	약정국 의료관리과
	약사감시 상황	의약품, 향정신성, 의약품, 화약품, 위생용품, 의료용의약품, 감시건수 위반건수, 처분내용	분기	보사통계년보	구. 시. 군	특별시, 직할시, 도	약정국 의무제도과
부	부녀직업보도소 운영실태	임소 및 피소인원, 취업인원	반기	보사통계년보	시. 도	특별시, 직할시, 도	가정복지심의관 부녀복지과
	부녀지도사업 및 부녀상담 활동실적 보고	새마을 부녀회 운영상황 및 상담원 활동상황	분기	보사통계년보	구. 시. 군	특별시, 직할시, 도	가정복지심의관 부녀복지과
여	성회관 운영상황	기술교육생 현황, 교양사업실적	반기	미발간	시. 도	특별시, 직할시, 도	가정복지심의관 부녀복지과
	구강보건사업현황	구강보건교육회수 및 인원 의치, 스케일링, 응급처리 건수 및 인원등	분기	미발간	보건소	특별시, 직할시, 도	의정국 지역의료과
사	회복지 시설종사자 현황	인구, 아동, 장애인 복지 시설수 및 종사자현황(사무직, 의사, 간호사 등)	반기	보사통계년보	구. 시. 군	특별시, 직할시, 도	사회복지심의관 복지지원과
	소년, 소녀 가장 세대현황	연령별 현황, 재학 및 학력별현황, 취업현황, 결혼현황, 주거형태	분기	보사통계년보	구. 시. 군	특별시, 직할시, 도	사회복지심의관 아동복지과
아	동상담 소상담 현황	보호아동 발생 및 상담설비 배치, 상담내용별 아동수	분기	보사통계년보	시. 도	특별시, 직할시, 도	가정복지심의관 아동복지과
	국내입양현	입양아동, 현황(년령, 성) 양부모현황(년령, 직업, 주소, 입양동기)	분기	보사통계년보	시. 도	특별시, 직할시, 도	가정복지심의관 아동복지과

나) 보고체계

보고통계의 최초작성은 보건소, 구·시·군 등의 하부기관을 통해 이루어지며 이것은 다시 해당 시·도의 중간기관으로 취합된다. 각 시·도에서는 각 하부기관으로 취합한 보고서를 취합정리, 집계하여 같은 양식의 서식으로 상부기관에 보고할 보고서 원장을 작성한다. 이와 같이 작성된 보고서식은 각각 보건복지부의 담당과로 전달보고되며, 각 담당과에서는 각 시·도로 부터 취합된 보고서를 검토하여 다시 통계담당관실로 통계처리를 의뢰한다. 이에 따라 통계담당관실에서는 각 보고서별로 전산처리하여 최종보고서를 산출해낸다. 위의 과정을 통해 보면 보건복지부의 보고통계서식은 하부기관에서 상부기관까지 동일한 하나의 서식임을 알 수 있으며, 가공되지 않은 1차통계임을 알 수 있다.

3) 국무총리령 지정 정기보고

국무총리령지정 정기보고는 보사부 각 담당과에서 업무상 필요로 하는 통계자료를 얻고자 할 경우 보사부 행정관리담당관실을 통하여 총무처의 승인을 받은 후 해당기관으로 부터 보고받는 통계를 말한다. 따라서 각과에서는 시도에 보고명령을 내릴 수 있으며 이에 따라 시도에서는 시군구 또는 보건소 등의 일선기관으로부터 자료를 수집, 취합하여 보사부 담당과로 보고하며, 담당과에서는 이를 취합하여 통계담당관실로 전산처리를 의뢰한다. 이 결과는 다시 담당과로 전달되어 각 담당과에서의 업무에 활용된다.

이와 같이 총리령 지정 정기보고의 보고 및 처리의 체계는 보고통계와 같으나 결과의 활용면에서 보고통계와 다르다. 보고통계는 통계담당관실을 통해 통계청의 승인을 받아 보사부 각과에서 공표할 수 있으나, 총리령 지정 정기보고는 총무처의 작성 승인을 받은 통계로서 해당과로 보고되어 해당과의 업무상의 활용에서만 그치고 공표하지 않는다. 보건복지부에서 파악되고 있는 국무총리령 정기보고통계는 총 14종으로 보사부 담당과와 각 서식별 내용을 살펴보면 표 3과 같다.

표 3. 국무총리령 지정 정기보고 현황

보고명	보고내용	보고주기	최초작성기관	중간보고기관	담당부서
부녀지도협의회 운영상황보고	구분, 계획(회, 인원), 실적(누계, 당분기, 회, 명), 세부내용	기 보	시·군	시·도	가정복지심의관
의약품등 검정실적보고	일련번호, 제조업소명, 제품명, 포장단위, 제조번호, 제조년월일, 검정일자, 검정결과(적합, 부적합), 당부검정지시번호, 비고	기 보	시·도	시·도	약정국 약무정책과
취로사업추진 실적보고	구분, 사업장개소수, 추진방법, 사업비, 노임지급, 자재대지급, 취로현황, 사업추진진도, 사업별, 계, 도시토목, 소하천정리, 도로및농로, 농업용수, 사방조립, 개간, 환경위생, 기타, 행정비	반년보	시·군	시·도	사회복지 심의관 자립지원과
비축물자실태보고	품목, 규격및단위, 수량, 제조년월일, 유효기간만료년월일, 분기증고체수량, 비고	연 보	보건소	시·도	비상계획관실
진료지구 및 의료시설지정보고	진료지구명, 진료대상지역, 의료시설(제1차 진료기관, 소재지, 제2차진료기관, 소재지), 활용가능타진료지구, 비고	즉 보	시·군·구	시·도	의정국 의료정책과
제1종 전염병환자 상황보고	발명별, 총수, 콜레라, 페스트, 발진티푸스, 장티푸스, 파라티푸스, 두창, 디프테리아, 세균성이질, 황열, ()월제()주(발생, 사망, 치유, 현환), 누계(발생, 사망, 치유)	주 보	시·군·구	시·도	보건국 방역과
생활보호대상자 직업훈련지원 사업 실적보고	연간목표, 실적(당분기까지, 비율) 향후계획(인원, 과부족)	기 보	시·군·구 시·도	시·도	사회복지심의관 생활보호관
식중독발생보고	발생지, 최초발생일자, 급식자수, 환자 수, 사망자수, 식품명, 급식장소, 시간, 장소, 조리사성명, 저장장소, 진단의사 성명, 의사의주소, 진단또는검사년월일, 조사개시일시, 보고서작성일자, 조사자직성명, 의심되는식품명, 병원체, 식품의오염경로, 균검사, 화학적물진검사	즉 보		시·도	위생국 위생관리과 가정복지심의관 가정복지과

보 고 명	보 고 내 용	보고 주기	최초작성기관	중간보고기관	담당 부서
매장· 화장 및 납골실적보고	매장(공설묘지, 사설묘지: 개소수, 총묘지면적, 총분묘설치가능수, 당해년도, 누계), 화장(화장장수, 화장물건), 납골(납골당수, 총봉안능력기, 납골기수)	연 보	시·군·구	시·도	가정복지심의과 가정복지과
의료보호 기금운영 현황보고	대차대조표(자산총계, 부채총계, 자본)수 지계산서(지출총계, 수입총계)	기 보	시·군·구	시·도	의료보험국 보험관리과
식품제조·가공생산 실적보고	구분, 총업소수, 총품목수, 실적보고업체현황(업소현황, 생산현황, 출하액, 종업원현황), 실적미보고업체현황, 업소현황, 추정생산현황	반년보	시·도	시·도	위생국 식품과
모자보건센터사업 실적보고	등록현황, 건강관리및요원현황, 분만관리 및 가족계획, 예방접종및보건교육	기 보	군	시·도	보건국 가족보건과
공중보건의사 근무상황보고	계급, 군번, 성명, 주민등록번호, 근무처, 근무상황, 직무평가, 비고	반년보	시·군	시·도	의정국 지역의료과
건강진단사업 실적보고	합계, 특수업태부,接客부, 다방종사자, 삼차집종사자, 식품위행법해당자, 숙박업소종사자, 이.미용업소종사자, 터키탕입욕보조자, 공중목욕장업종사자, 안마시술소보조자, 기타, 정기건강진단(건강진단수첩발급건수, 월중건강진단건수, 등록관리자수), 성병관리(STD검진건수, 감염자수, 치료자수)	월 보	보건소	시·도	보건국 보건교육과

4) 보건사회통계연보

1954년부터 발간하여 1997년 현재 43호 발간에 이르고 있으며, 주요 보건사회 지표 및 보건, 위생, 의정, 약정, 사회복지, 가정복지, 의료보험, 국민연금 등의 통계현황자료를 그 내용으로 한다. 통계연보의 수록자료는 각 시·도를 통해 보사부 각과에서 취합된 자료와 통계청 등 해당 관련 정부기관에서 발간된 각종 통계연보·월보 및 보고서 등을 자료 출처로 하여 작성되었다. 그 예로서 보사부에서 관할하는 진료통계이외의 내용이 수록되어 있는 것은 성인병 등의 검진실적은 보사부 산하 한국건강관리협회의 사업실적을 10분류(자궁암, 고혈압, 심장기능, 당뇨병, 신장기능, 간장기능, 빈혈, 간염, 성병, 기타)하여 수록하였고, 의료보험대상자 진료실적, 의료보험대상자 질병 17대분류별 진료건수는 의료보험자료로부터 발췌하여 게재하고 있다. 특히 최근에는 전국민 의료보장의 실현, 국민연금제도의 도입, 의료공급기반확충, 질병관리강화 등 국민보건과 사회보장의 발전상을 통계로 정리하려는 노력이 진행되고 있으며, 보건·의료 및 사회보장정책의 추진에 기초자료로 유용하게 활용될 것을 그 목적으로 한다.

나. 보건사회연구원

보건사회통계와 관련된 통계로 전국출산력 및 가족보건실태조사와 국민건강조사의 2종이 있으며 각 담당부서와 내용은 표 4와 같다.

표 4. 보건복지부와 관련된 보건사회연구원 통계현황

통계명칭	조 사 사 항	작성주기	발간물명	담당부서	비고
전국출산력 및 가족보건실태조사	-가구에 관한 일반사항 : 성, 연령, 직업 등 -결혼, 임신, 출산 사항 : 현재 자녀수, 자연유산 인공유산, 불임실태 등 -부인취업활동 -미혼자에 관한 사항 : 학력, 취업, 결혼관 등	3년	전국출산력 및 가족보건실태조사	인구연구실	
국민건강 및 보건 의식행태 조사	- 국민건강에 관한 사항 0 가구에 관한 일반사항 :연령, 교육정도, 의료보장 월의료보험료, 평소 건강 상태, 질환상태 등 0 의료이용조사표 :지난 15일간 방문한 의료기관 및 방문목적 0 질환조사표 : 지난 15일간 및 1년간 질환상태 0 입원환자 조사표 : 지난 1년간 입원 회수 및 의료기관 형태 - 보건 의식 행태에 관한 사항 : 건강상태, 활동 여부, 흡연 및 음주여부, 혈압 측정여부 등	3년	국민건강 및 보건 의식행태 조사	보건연구실	

다. 의료보험연합회, 의료보험공단

의료보험통계는 보건의료 및 사회보장 분야의 정책입안과 그 평가에 있어서 필수 불가결한 기초자료로서, 국민복지향상과 사회보장제도의 점진적인 확대 적용, 그리고 보건의료 분야 시책의 합리적인 계획과 효율적인 실시를 위해서 신속정확한 통계자료의 생산이 요구된다. 의료보험연합회와 의료보험공단에서는 각각 매년 의료보험통계연보를 발간하며, 기본통계를 수록한 의료보험 통계집과 연도별 주요지표 등을 매년 상·하반기별로 발간하고 있다. 또한 이러한 통계간행물을 각 분야의 기초자료로서 활용할 수 있도록 제작, 배부하고 있으며, 공식적인 배부대상은 다음과 같다.

- ① 중앙부처 및 주요 의료보험취급기관
- ② 각 대학 및 국·공립 도서관
- ③ 주요 대학병원 및 종합병원
- ④ 일본 건보련 등 해외 유관기관

1) 의료보험연합회

의료보험 사업수행 과정에서 산출되는 제반통계를 종합적으로 다루면서 통계의 생산기준을 검토, 조정하여 적시성 및 정확도 높은 통계를 유지하여 현실에 바탕을 둔 분석평가와 제도개선·발전의 기초자료를 제공하고자 다양한 통계를 유지·개발하기 위한 노력을 기울이고 있다.

기본통계관리에 있어서는 적용현황, 재정, 급여실적 등 조합에서 생산되는 기본사항은 사업부서별로 월·분기별 정기보고를 받아 취합, 분석하고 있으며 심사처리 과정에서 생산되는 진료실적에 대해서는 전산을 이용하여 다양한 분석자료를 생산하고 있다. 통계업무의 점진적 전산화를 위하여 기본통계의 데이터베이스 구축과 제반자료 작성관리에 통계 소프트웨어를 활용하여 효율화를 꾀하고 있다.

가) 통계관리

(1) 정기생산 통계관리

기초통계 중 자격, 징수, 급여관리 과정에서 생산되는 통계는 조합에서 생산되므로 이에 관한 통계(일반현황, 재정)자료는 각 조합의 월·분기 보고자료를 기초로 산출 유지하며, 심사지급에 관련된 진료실적, 상병통계는 직접 생산관리한다. 정기생산 통계관리에는 조합보고통계와 내부생산통계로 나눌 수 있다(표 5 - 표 6).

표 6. 내부생산 통계내역

업무명	자 료 명	내 용	주기	비 고
접 수 심 사 실 적	0 진료비 청구명세서 접수현황 0 지급월별 진료비 현황 0 진료과목별 진료비 심사현황	보험자종별 요양기관종별, 보험자별 진료형태별 진료과목별, 보험자별, 시도별 요양기관종별, 진료형태별	일 월 분기	보사부 정기보고 자료로 활용
심 사 참 고 자 료	0 병원급 진료과목별 심사등급별 총괄표 0 진료항목별 심사조정 내역 0 의원급 외래전문과목 별 총괄표 등 10종	청구건당 진료비 기준 등급별 오양기관종별, 항목별 사유별 23개 진료과목별, 등급별 조정현황	반기 분기 분기	
한 방	0 한방의료보험 급여 실적 0 연령별, 성별 보험 급여실적 0 진료행위별 심사 결정 현황 0 56처방 이용실태 0 다빈도 상병발생순위 별 분포(50순위) 0 진료비 심사조정 사유별 내역 0 진료비 크기별 요양 기관종별 진료비 심사실적 0 시술표 분석표 0 보험자 종별 보험 급여실적	요양기관별, 진료형태별, 초재진별 진료형태별 투약, 투약+시술, 침구, 부황등 다빈도 처방순위별, 진료형태별 진료형태별 병. 의원별 진료형태별 병. 의원별 진료형태별 침. 구. 부황의 세구분별 보험자 종별	분기 분기 분기 분기 분기 분기 분기	매분기말 10일간 지급분 표본설정
의 료 보 호	0 의료보호 진료비청구 및 심사현황 등 2종 0 의료보호 진료비 심 사조정 사유별 현황 0 진료비 크기별, 요양 기관종별 진료비 심사실적 0 의료보호대상 기본분 류별 심사결정현황 0 의료보호대상자 진료 비 금액별 현황 0 시·도별 의료보호 종별 진료실적	요양기관종별, 진료형태별 요양기관종별, 진료형태별 진료형태별 진료형태별 1종, 2종, 부조, 총괄편 1종, 2종, 부조, 총괄편 입원, 외래별	반기 반기 분기 반기 반기 반기	보사부 정기보고
요 양 기 관 지 도 감 독	0 부당청구 유형별 정산금액 0 진료지표 구간별 기관수분포 0 요양기관별 종합 점수 현황	부당청구 유형별 건수 및 금액 건당진료비등 구간별 기관수 현황 요양기관종별 진료지표 점수 현황	수시 분기 분기	

(2) 비정기 생산 통계관리

정기적으로 생산, 유지하는 통계외에 정책적으로 필요한 통계를 수시로 생산, 활용하고 관련 부처에 제공하는 것을 말한다. 이러한 통계들을 살펴보면 표 7과 같다.

표 7. 비정기생산 통계내역

통 계 자 료	제 공 부 처
180일 초과 수급자 급여한도 조정을 위한 기초자료	보건복지부
본인부담금 과다납부액 처리현황	보건복지부
매분기별 국민소득 편제자료	한국은행
의료전달체계 운영평가 기초자료	보건사회연구원
월별·요양기관종별 급여실적	국세청
서울시 통계연보 수록자료	서울시
보험감독원 통계연감 수록자료	보건복지부
보건복지부 통계연보 수록자료	통계청
소비자물가 지수 가중치 산정자료	환경연구원
상병통계자료	

나) 통계간행물 발간

의료보험연합회에서 정기적으로 발간하는 통계간행물로는 ① 의료보험 통계연보 ② 의료보험 통계편람 ③ 의료보장 주요통계지표가 있으며, 간행물의 활용도를 높이기 위하여 관련 직원 및 의료보험에 관련되는 기관 및 보사부 등의 정부부처 등 필요기관에 제공하고 있다.

2) 의료보험관리공단

1979. 1. 1 부터 의료보험 업무를 실시한 이래 5차에 걸친 공·교의료보험법 개정으로 인하여 그 적용범위가 점차 확대되고, 국내 보건의료분야의 연구와 의료보험 제도발전을 위한 정책수립을 위하여 다양하고 정확한 통계자료를 생산·제공하기 위하여 피보험자 현황, 보험료 징수, 보험급여 및 상병현황 등 분야별로 통계자료를 정기적으로 유지, 관리하고 있으며, 이에 따라 정기적인 기본통계 자료관리 및 의료보험 수진현황분석, 통계간행물을 발간 등의 업무를 실시하고 있다.

가) 통계관리

의료보험업무 수행과정에서 생산되는 각종 통계현황을 종합적으로 조정·검토하여 정확성과 시의성있는 다양한 통계 개발·유지에 노력하고 있다. 이를 위하여 피보험 자격, 보험료 징수, 급여비 지급 및 질병현황 등 의료보험에 관한 기본적인 통계를 지정하여 정기적으로 생산·관리하고 있으며 이를 취합하여 각종 자료 및 업무분석을 하고 있다.

나) 통계간행물 발간

의료보험공단에서는 사업계획 수립 등 내외적인 업무수행시의 활용뿐 아니라 대외적으로 의료보험제도와 사회보장 분야의 정책자료 도출을 위한 기초자료로서의 활용을 위하여 의료보험통

계연보, 의료보험반기통계집, 의료보험주요지표 등을 발간하고 있으며, 간행물의 활용도를 높이기 위하여 관련 직원 및 의료보험에 관련되는 기관 및 보사부 등의 정부부처 등 필요기관에 제공하고 있다.

라. 병원협회

1) 병원표준화사업

국민에게 양질의 의료서비스를 제공하여 사회로부터 신뢰받는 병원상을 정립하기 위하여 1980년 병원협회 제21차 정기총회에서 회원병원의 자율적인 의지에 따라 역점사업의 하나로 병원표준화사업을 채택하여 시행하게 되었다. 이후 1차 5개년 사업계획의 정착기반조성 단계를 원만하게 마무리짓고 이 사업의 도약발전단계의 개막을 위하여 제2차 사업추진계획을 수립, 그간의 사업실적을 점검·종합평가하고 이를 토대로 하여 사업목적의 합리적인 개념의 재정립과 효율적인 시행방안등을 마련하는데 필요한 자료의 체계적인 분석과 정리작업을 실시하는 등 사업발전 방향을 모색하는 일련의 연구작업들이 추진되어 왔다. 이같은 연구작업은 병원협회 표준화 실행위원회를 중심으로 그 산하에 표준화연구실무위원회를 구성하여 표준화사업의 필요성과 세부목표를 재정비하여 한국적 표준화사업으로 정립하고 목표에 부합되는 심사문항 및 심사방법의 개발, 심사결과와 활용도를 극대화시키는 방안등을 중점적으로 연구하였다.

병원 표준화사업은 병원의 현실태를 점검하는 동시에 발전의 방향을 제시해주고, 표준화된 병원정보관리체계의 개발에 절대적 중요성을 지닌다. 또한 병원의 현실태를 점검하는 동시에 발전의 방향을 제시해주고, 표준화된 병원정보관리체계의 개발에 절대적 중요성을 지닌다. 전국 종합병원의 88.7%(1차년도), 76.3%(3차년도)가 병원표준화심사에 참여하고 있으므로 병원표준화 심사요강 "진료통계"에 포함된 내용이 종합병원부문은 취합되고 있고, 진료통계 항목의 변경과 추가에 따른 진료통계가 취합될 수 있는 기전이 마련되어 있다. 표준화사업 발전작업을 통하여 추진되어 왔던 연구결과 중에서 사업시행이후 5개년간의 실적으로 나누어 분석한 자료를 체계적으로 정리한 것이 병원통계이다. 1997년 현재 제 3집(1991-1995)까지 출판되어 있다.

2) 병원통계

병원표준화 심사결과 가운데서 인력통계, 환자통계, 진료통계 및 생산성통계, 기타부서별 및 과별통계로 분류하여 회원병원으로 하여금 경영관리에 실제적으로 활용할 수 있는 내용을 중심으로 선별적으로 구성, 수록하였다.

병원통계자료에 포함된 병원은 병원표준화사업의 일환으로 조사에 참여한 병원으로서 병원통계의 통계표는 병원특성별 통계와 과별통계로 크게 두가지로 구분하고 있다. 병원특성별통계는 병원을 어떤 기준에 따라 구분하여 그 기준에 속한 병원들의 인력, 진료, 생산성통계 등을 그리고 과별통계는 과별로 구분하여 인력, 진료, 생산성 등의 통계를 수록하고 있다.

마. 통계청

통계청의 보건사회통계와 관련하여 조사가능한 통계조사는 인구통계가 주를 이루고 있는데, 이는 일정시점에서 파악되는 인구규모와 인구구조 등의 인구정태통계와 인구의 크기나 규모를 달

라지게 하는 요인을 파악하는 통계인 인구동태통계로 크게 나눌 수 있다.

인구정태 및 동태통계는 각종 정책수행에 대한 평가지표로서 뿐만 아니라 각종 경제사회개발의 계획 수립을 위한 기초자료로서 절대적으로 필요하다. 따라서 우리나라 뿐만 아니라 다른 나라에서도 인구통계를 작성할 수 있는 제도가 발달되어 왔고, 우리나라의 경우 오늘날 인구주택총조사, 인구동태신고통계, 인구추계, 사망원인통계, 인구이동통계 등으로 세분화되어 시행되고 있으며, 주요 담당부서로는 인구통계과와 사회통계과가 있다. 각부서의 통계자료를 소개하면 표 8과 같다.

표 8. 보건사회와 관련된 통계청 통계현황

통계명칭	조 사 사 항	작성주기	발간물명	담당부서	비고
인 구 총 조 사	전수조사항목 (인구에 관한 사항, 가구에 대한 사항, 주택에 관한사항) 표본조사항목 (인구이동에 관한 사항, 경제활동, 출산력에 관한 사항)	5년	인구 및 주택총조사보고서	통 계 조 사 국 인구보건과	
인 구 동 태 조 사	출산 : 신고년월일, 현 거주지, 성별, 출생년월일 등 사망 : 신고년월일, 현 거주지, 성별, 사망년월일 등 혼인 : 신고년월일, 현 거주지, 연령, 혼인종류 등 이혼 : 신고년월일, 현 거주지, 연령, 이혼사유 등	월	인구동태통계사망원인통계	통 계 조 사 국 인구통계과	
인구동태표본조사	출생, 사망, 혼인, 이혼에 관한 성별 연령별 발생년월일 등	년	미 발 간	통계조사국 인구통계과	
인구이동조사	주민등록부상 매월말 인구 및 가구, 전입, 전출, 전입사유, 이동전주거지별 전입, 직종처리, 출생사망 등	월	인구이동통계년보	통 계 조 사 국 인구통계과	
사회통계조사	인구, 소득, 소비, 고용인력, 교육, 보건, 주택, 환경, 사회, 공안 등에 관한 사항	년	한 국 의 사회지표	통계조사국 사회통계과	

바. 국표준과학연구원

과학기술처 산하 연구기관으로 보건복지부와 관련된 통계로 국민인체측정조사가 있다.

표 9. 보건복지부와 관련된 표준과학연구원 통계현황

통계명칭	조 사 사 항	작성주기	발간물명	담당부서
국민인체 측정조사	성별, 연령별 신체 각 부위별 치수	년	국민인체 측정조사	인간공학 연구실

6. 보건지표

가. 보건지표의 필요성 및 기능

1) 필요성

사회복지와 건강증진이라는 목표달성을 위한 사업추진과 시행에 대한 점검과 평가는 일반적으로 정책적 수준과 관리 및 기술적 수준의 두가지 수준에서 이루어진다. 정책적 수준에서는 국민의 건강상태가 향상되고 있는지, 그리고 보건정책전략 및 실시계획에 있어 수정이 요구되는지를 파악할 필요가 있으며 관리 및 기술적 수준에서는 관련사업 운영계획이 적절하게 짜여졌는지를 그리고 사업수행을 위한 서비스와 업무활동이 적절히 부합되도록 설계되었는지를 파악할 필요가 있다. 또한 개인, 가족, 사회 또는 인구집단에 대한 건간의 수준을 관찰하고 비교할 필요가 있으며 이를 국내외적으로 비교할 필요가 있는 것이다.

2) 기능

보건지표는 국민의 건강상태와 그 변화를 요약함으로써 현존하거나 파생되는 중요한 보건문제를 진단하고 보건정책과 보건사업의 성과를 파악하는데 도움을 주며, 보건에 대한 가치와 목표에 비추어 현재의 수준에 대한 정보를 제공하고 변화에 대한 지식을 자각케 하여 바람직한 방향으로 의사결정을 할 수 있게 하는 기능을 가지고 있다.

나. 보건지표의 종류

보건지표는 대체로 두 가지 형태로 구분할 수 있다. 그 중 하나는 일반적으로 국민의 보건상태에 영향을 주는 지표로 인구의 특성, 사망, 이환, 의료항급 등이 포함되며, 이는 주로 보건문제의 발견 또는 목표설정, 자원배분 등에 필요한 지표가 되고 있다. 다른 하나는 국가 또는 지역 사회의 보건사업과 직접 관련되는 지표로 사업실적 분석, 보건의료서비스 활동을 위한 문제의 점검 및 평가 등 각 계층의 사업관리자를 돕는 지표들이 포함되어 있다.

국민의 건강증진이라는 목표를 달성하기 위해서는 국민의 건강수준이 어떠한 상태에 있고 어떻게 변화하고 있는지를 정확히 측정하는 것은 반드시 필요하며 이에 따라 세계 대부분의 나라에

서는 필요한 보건지표를 개발하여 작성하고 사용하고 있다. 지금까지 국내외에서 개발하여 사용되고 있는 지표 중 주요지표의 종류를 살펴보면 다음과 같다.

1) 세계보건기구가 권장하는 지표

세계보건기구에서는 국민건강을 위한 예방사항의 추진과 건강상태를 평가하기 위하여 지표를 다음과 같이 4가지로 분류하였다.

가) 보건정책지표

- (1) 국민건강에 대한 정치적인 공약
- (2) 자원해당
- (3) 건강자원정도의 해당정도
- (4) 국민건강사업에의 지역사회의 참여도
- (5) 조직적인 체제와 관리적인 진행과정

나) 보건에 관련된 사회, 경제적인 지표

- (1) 인구증가율
- (2) 국민총생산(GNP)
- (3) 수입분포
- (4) 작업요건
- (5) 성인교육정도
- (6) 주택
- (7) 식량유용성

다) 보건의료관리에 따른 지표

- (1) 일차보건의료에 의한 서비스 범위
- (2) 전달체계에 의한 서비스 범위
- (3) 의료효용성
- (4) 물리적인 접근성
- (5) 경제 및 문화적 접근성
- (6) 서비스의 활용성
- (7) 진료의 질

라) 건강상태 지표

- (1) 영양상태와 아동의 정신 사회적 발전
- (2) 영아사망율
- (3) 유아사망율
- (4) 수명
- (5) 모성사망율
- (6) 특수병원별 이환율
- (7) 이환율
- (8) 신체장애율
- (9) 질병별 사망율
- (10) 사회 및 정신적인 복지

(11) 발병율

(12) 유병율

2) 국내 보건지표

우리나라의 보건지표의 작성체계는 크게 두부분으로 나뉜다. 통계청에서 담당하고 있는 인구동태신고와 사회통계조사로부터의 결과를 이용한 것과, 보건복지부가 주관하고 있는 행정정보고나 보건복지부 산하기관에서 실시한 각종 조사결과를 이용한 것이다. 보건복지부 통계담당관실에서 매년 발간하고 있는 '보건사회통계연보'에 수록된 '주요보건사회지표'는 주로 행정정보고에 의한 통계자료를 이용하였으며, 통계청의 '한국의 사회지표'에 수록된 '보건' 부문의 지표는 주로 조사에 의한 통계자료를 이용하고 있다.

현재 우리나라에서 작성되고 있는 보건지표들은 요소별로 정확히 구분이 되지 않고 있으나 보건복지부와 통계청의 자료를 분야별로 구분해 비교해 보면 표 10과 같다.

표 10. 우리나라의 보건관련 지표

한국의 사회지표 중 보건지표	보건사회통계연보 수록 주요 보건지표
<p><출산력 관련 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 기혼부인당 평균 출생아수(통계청) - 인공유산율(보건사회연구원) 	<p><출산력 관련 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 합계출산율추이 - 시설분만율
<p><사망력 관련 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 연령별 기대여명(통계청) - 모성 사망률(보사부) - 주요 사망원인 구성비(통계청) 	<p><사망력 관련 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 평균수명 - 영아 사망률 - 모성 사망률 - 17대분류에 의한 연령별 사망자수
<p><건강의 측정 및 결정요인 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 초·중·고등학생의 신장(교육부) - 초·중·고등학생의 체중(교육부) - 초·중·고등학생의 흉위(교육부) - 평균열량 및 단백질 공급량 (한국농촌경제연구원) - 쌀 및 육류소비량 (농림수산부, 축협중앙회) - 혈압(통계청) - 비만수준(통계청) - 음주인구 비율(통계청) - 음주 횟수(통계청) - 흡연인구 비율(통계청) - 건강관리방법(통계청) - 개인의 건강평가 - 결핵 감염률 및 유병률(보사부) - 나환자등록상황및외병일수(통계청) - 이환율, 유병일수 및 외병일수 (통계청) - 건강진단 수검율 및 직업별 유병 근로자 비율(노동부) 	<p><건강의 측정 및 결정요인 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 전염병 이환률 및 치명률 - 주요전염병 예방접종 실적 - 결핵 감염률 - 성병 정기검진대상자 현황 및 사업실적 - 나환자 등록현황 - 기생충검사 사업실적 - 모자보건 사업실적 - 영양 섭취량 - 소아발육지 - 정신질환자 요양시설수용 현황 - 성인병 등 검진사업실적
<p><보건의료자원 관련 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 의료인력현황(보사부) - 의료기관 및 병상수(보사부) - 의료서비스에 대한 만족도(통계청) - 의료서비스에 대한 불만이유(통계청) - 병상이용률(보사부) - 입원환자비율 및 평균입원일수 (보사부) - 의료비지출 비율(통계청, 농림수산부) 	<p><보건의료자원 관련 지표></p> <ul style="list-style-type: none"> - 의료인력현황 (연도별, 의료기관 종류별) - 의료기관현황 (연도별, 의료기관 종류별) - 의료기관 종류별 병상수 - 병원환자 취급현황 (평균입원일, 병상이용률등) - 상병분류별 외래환자 수진율 - 보건소 분포현황 및 인력현황 - 의료비지출 비율

자료 : 통계청, 「한국의 사회지표」, 1992.12.

보건복지부, 「보건사회 통계연보」, 1992.10.

참고문헌

1. 김경중. 한국의 경제지표. 매일경제신문사. 1993.
2. 대한보건협회. 보건·사회 통계 개선 발전을 위한 워크샷. 1989.8.
3. 대한의무기록협회. 진료통계 발전을 위한 워크샷. 1990.9.
4. 보건사회부. 보건사회통계연보. 1992.
5. 보건사회부. 통계정보체제장기종합개발계획. 1985.
6. 보건사회부. 보고통계서식집. 1993.3.
7. 보건사회부. 국민영양조사보고서. 1990.
8. 보건사회부. 환자조사보고서. 1990.
9. 보건사회부, 보건사회백서. 1993.
10. 보건사회부, 한국전산원. 국민복지망 기본계획. 1990.1.
11. 병원협회. 병원통계. 1989.
12. 유승흠. 의료정책과 관리. 기린원. 1990.
13. 이승구, 지역통계발전세미나. 통계청. 1992. 12.
14. 이진주. 경영정보시스템. 다산출판사. 1992.
15. 의료보험관리공단. 의료보험사업보고. 1992.
16. 의료보험관리공단. 의료보험통계연보. 1992.
17. 의료보험연합회. 의보연사업보고. 1991.
18. 의료보험연합회. 의료보험통계연보. 1992.
19. 의료보험연합회. 의료보장주요통계지표. 1993.12.
20. 의료보험연합회. 의료보험연수교재. 1993.
21. 정진운, 변옥환. 근거리통신망. Ohm사. 1989.
22. 정진운, 변옥환. 네트워크 기술과 응용. Ohm사. 1989.
23. 통계청. 한국통계조사현황. 1992.
24. 통계청. 한국의 사회지표. 1992.
25. 통계청. 통계업무편람. 1992.12.
26. 통계청. 사망원인통계연보. 1990.
27. 통계청. 통계목록. 1993.3.
28. 채영문. 지역보건의료 전산망의 모형개발. 대한의료정보학회. 1993.3.
29. 한국인구보건연구원. 인구·보건지표 및 통계. 1984.
30. 한국인구보건연구원. 보건지표개발을 위한 보건정보체계 현황분석. 1982.12.
31. 한국보건사회연구원. 국민건강조사. 1989.
32. 한국전산원. 국가사회전산화중장기분야계획안. 1988.2.
33. Fred R.McFadden, Jettrey A. Hoffer. Database Management. The Benjamin/Cummings Publishing Company
34. Patricia Schnaidt. Enterprise-Wide Networking. SAMS Publishing Company, 1992.
35. Robbin K. Meter. Sysnapse Health Resiurces Online. Journal of Medical System, vol. 16., 1992.
36. William A. Yasnoff. A National Information Resorce for Health Care Professionals. Journal of Medical System, vol. 16. 1992.