

정책자료 2019-01

# 2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영



이연희  
신정우 · 이소영 · 류시원 · 안수인

**【책임연구자】**

**이연희** 한국보건사회연구원 책임전문원

**【주요 저서】**

2018년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영  
한국보건사회연구원, 2018(공저)

IoT 중심의 사회복지시설 정보화 현안과 정책 과제  
한국보건사회연구원, 2016(공저)

**【공동연구진】**

**신정우** 한국보건사회연구원 연구위원

**이소영** 한국보건사회연구원 연구위원

**류시원** 인제대학교 보건관리학과 조교수

**안수인** 한국보건사회연구원 연구원

정책자료 2019-01

**2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영**

발행일 2019년 12월

저자 이연희

발행인 조홍식

발행처 한국보건사회연구원

주소 [30147]세종특별자치시 시청대로 370  
세종국책연구단지 사회정책동(1~5층)

전화 대표전화: 044)287-8000

홈페이지 <http://www.kihasa.re.kr>

등록 1994년 7월 1일(제8-142호)

인쇄처 ㈜현대아트컴

## 발간사 <<

4차 산업혁명 시대에 데이터의 활용 가치는 그 어떤 자원의 가치보다도 높아졌다. 정부는 공공데이터의 개방·공유를 통해 기업의 비즈니스를 혁신하거나 데이터에서 인사이트를 찾아내 새로운 가치를 창출할 수 있는 기회를 제공하고자 적극적인 지원을 하고 있다. 국가는 국민의 삶의 질을 높이기 위한 정책을 수립함에 있어서 근거에 기반을 두기 위해 다양한 데이터를 생산하고 있다. 이 데이터들은 국민의 다양한 욕구와 실태 그리고 삶의 질을 측정하는 통계로도 활용되고 있다. 이런 맥락에서 보건복지 통계는 국민의 삶의 질을 높이기 위하여 수립되는 보건복지 정책의 중요한 기초 자료이다. 보건복지에 관한 국민들의 관심과 요구가 증대하면서 시의성 있는 보건복지통계정보 서비스의 필요성도 지속적으로 높아지고 있다. 한편, 보건복지 영역의 공공데이터 중에는 행정 자료에서 생산할 수 없는 국민의 생활 실태 및 인식에 관한 다양한 조사 데이터들이 있다. 이 조사 데이터들은 자료를 수집해 정제·가공·분석하는 데 많은 예산과 인력이 투입된, 민간 영역에서는 생산할 엄두를 내기 힘든, 품질이 보증된 데이터이다.

정부의 공공데이터 개방·공유 정책을 적극 실천하고 있는 보건복지 데이터포털은 보건복지 영역에 산재해 있는 조사 관련 공공데이터를 한곳에 모아 이용자들이 포털을 통해 관련된 정보를 손쉽게 사용할 수 있는 환경을 제공하고 있다. 2011년에 서비스를 시작한 보건복지데이터포털은 올해 9년째로 접어들었다. 시작 시점에는 보건복지통계와 조사 마이크로 데이터를 중심으로 콘텐츠의 양적 증대에 초점을 맞췄으나, 2015년 이후부터는 보건복지 관련 연구 데이터베이스(DB), 해외 마이크로·매크로

데이터, 통계시각화 등 콘텐츠의 질적 향상을 위해 노력하였다.

2019년에는 보건복지부의 미공개 조사 데이터 일부를 연구원이 관리하도록 위탁을 받으면서 마이크로데이터의 공개 범위를 확대하였고, 포털을 통한 마이크로데이터의 활용도를 높이는 데 기여하였다. 그뿐만 아니라 소셜네트워크상에서 소통되고 있는 보건복지에 관한 이슈를 수집·분석해 정책 방향 설정 시 기초 자료로 활용될 수 있도록 소셜통계와 원자료(Raw Data)를 포털에 제공함으로써 데이터의 저장·관리·제공에 대한 공공의 역할을 강화하였다.

본 연구는 정보통계연구실 정보기술팀 이연희 책임전문원의 책임하에 정보통계연구실 신정우 연구위원, 인구정책연구실 이소영 연구위원, 정보통계연구실 안수인 연구원 그리고 인제대학교 류시원 교수 등과 함께 수행하였다. 본 연구를 위해 보건복지데이터포털의 기능 개선 작업에 참여한 ☞m114 직원들에게도 감사드린다.

2019년 12월

한국보건사회연구원 원장

**조 흥 식**

# 목 차

Abstract .....	1
요 약 .....	3
<b>제1장 서 론 .....</b>	<b>7</b>
제1절 연구의 배경 및 목적 .....	9
제2절 연구의 내용 및 추진 방법 .....	12
<b>제2장 콘텐츠 구축 현황 .....</b>	<b>19</b>
제1절 통계 및 연구 DB 구축 .....	21
제2절 해외 마이크로·매크로 DB 구축 .....	38
제3절 마이크로데이터 구축 .....	40
제4절 통계시각화 및 인포그래픽스 .....	43
<b>제3장 포털 이용자 만족도 및 욕구 분석 .....</b>	<b>45</b>
제1절 조사 개요 .....	47
제2절 조사 결과 .....	49
제3절 시사점 .....	63
<b>제4장 2019년 보건복지데이터포털 기능 개선 .....</b>	<b>67</b>
<b>제5장 2019년 보건복지데이터포털 운영 성과 .....</b>	<b>75</b>
제1절 포털 이용 성과 .....	77
제2절 콘텐츠 이용 성과 .....	87

<b>제6장 AIHW의 통계 서비스 분석을 통한 포털 통계지표 제공 방안 ...</b>	<b>97</b>
제1절 국내외 보건복지 정책통계 제공 사례 .....	100
제2절 보건복지 정책 중심의 통계지표 제공 방안 .....	127
<b>제7장 향후 추진 과제 .....</b>	<b>133</b>
제1절 포털 운영 과제 .....	135
제2절 마이크로데이터 운영 과제 .....	139
제3절 콘텐츠 확대 및 홍보 강화 .....	142
<b>참고문헌 .....</b>	<b>145</b>
<b>부 록 .....</b>	<b>147</b>
부록 1. 2019 보건복지통계포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 설문지 ...	147

## 표 목차

〈표 1-1〉 보건복지데이터포털의 연도별 추진 내용 .....	17
〈표 2-1〉 2014년 보건복지데이터포털 연구 주제별 분류체계 .....	22
〈표 2-2〉 연도별 연구 DB 구축 현황 .....	25
〈표 2-3〉 2019년에 업데이트된 통계로 보는 사회보장 출처의 13개 분야별 신규 통계표(258개 중 일부 발췌) .....	30
〈표 2-4〉 신규 마이크로데이터 DB 구축 현황 .....	41
〈표 2-5〉 마이크로데이터 보유 현황 .....	42
〈표 3-1〉 2019 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 항목 .....	49
〈표 3-2〉 응답자 일반적 특성 .....	50
〈표 3-3〉 응답자의 연령대별 포털 방문 횟수 .....	52
〈표 3-4〉 응답자 소속별 포털 이용 목적 .....	53
〈표 3-5〉 응답자 연령대별 포털에서 제공하는 전반적인 서비스의 유용도 .....	54
〈표 3-6〉 보건복지데이터포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스(1순위~3순위 합침) ...	55
〈표 3-7〉 보건복지데이터포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠 및 서비스 1순위 .....	56
〈표 3-8〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 콘텐츠·서비스에 대한 만족도 .....	57
〈표 3-9〉 방문 횟수별 보건복지데이터포털 콘텐츠·서비스에 대한 만족도 .....	58
〈표 3-10〉 방문 목적별 보건복지데이터포털 콘텐츠·서비스에 대한 만족도 .....	59
〈표 3-11〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(1) .....	60
〈표 3-12〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(2) .....	62
〈표 3-13〉 보건복지데이터포털에서 개선 혹은 추가로 필요한 콘텐츠 .....	63
〈표 5-1〉 보건복지데이터포털 회원 가입 현황 .....	78
〈표 5-2〉 보건복지데이터포털 평균 방문 건수 및 방문 시간 길이: 2015~2019년 .....	79
〈표 5-3〉 보건복지데이터포털 월별 이용 현황: 2019. 1.~2019. 10. ....	80
〈표 5-4〉 보건복지데이터포털 월별 방문자 수 현황: 2019. 1.~2019. 10. ....	81
〈표 5-5〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 수: 2016~2019년 .....	81
〈표 5-6〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 현황: 2019. 1.~2019. 10. ....	82

〈표 5-7〉 보건복지데이터포털 국가별 방문 현황: 2019. 1.~2019. 10. ....	83
〈표 5-8〉 보건복지데이터포털 열람 페이지 수: 2016~2019년 .....	83
〈표 5-9〉 2019년 보건복지데이터포털 방문 유입 시 참조 사이트 순위 .....	85
〈표 5-10〉 보건복지데이터포털 시작 페이지 점유 순위: 2017~2019년 .....	86
〈표 5-11〉 보건복지데이터포털 이탈 페이지 점유 순위: 2017~2019년 .....	87
〈표 5-12〉 단일 페이지 다빈도 열람 현황 .....	88
〈표 5-13〉 2019년 마이크로데이터 이용 현황 .....	92
〈표 5-14〉 연도별 마이크로데이터 제공 현황 .....	94
〈표 5-15〉 2019년 마이크로데이터 제공 현황 .....	95
〈표 6-1〉 복지로서 제공하는 통계지표 현황 .....	101
〈표 6-2〉 호주 AIHW 홈페이지의 사이트맵 .....	108
〈표 6-3〉 Australia's welfare snapshots의 여덟 가지 영역별 내용 .....	115
〈표 6-4〉 호주인의 건강 추세 평가를 위하여 선별한 지표들 .....	126
〈표 6-5〉 보건의료 영역별 정책과 통계지표 .....	128
〈표 6-6〉 사회서비스 영역별 정책과 통계지표 .....	129
〈표 6-7〉 인구가족 영역별 정책과 통계지표 .....	130
〈표 7-1〉 기존 보건복지데이터포털에 사용된 비표준기술 현황 .....	135

## 그림 목차

[그림 2-1] 2019년 연구 DB 주제별 자료 현황 .....	26
[그림 2-2] Data Bank 주제별 구축 현황 .....	27
[그림 2-3] 업데이트 이후 해외 Micro & Macro 화면 .....	39
[그림 2-4] 마이크로데이터 공지사항 및 내용 예시 .....	41
[그림 2-5] '2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사' 결과에 대한 통계시각화 제작 예시 .....	44
[그림 3-1] 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 이메일 예시 .....	48
[그림 4-1] 2019년 보건복지데이터포털 기능 개선 내용 .....	69
[그림 4-2] 맞춤형 통계시각화 화면 .....	70
[그림 4-3] 주제별·지역별·시도통계 메타정보 화면 .....	71
[그림 4-4] 지역별 화면 .....	72
[그림 4-5] 지역별 - 상세 통계 화면 .....	72
[그림 4-6] 해외 Micro&Macro Data 화면 .....	73
[그림 4-7] 마이크로데이터 이용안내 인포그래픽 화면 .....	74
[그림 5-1] 보건복지데이터포털 화면 분포 .....	77
[그림 5-2] 연도별 보건복지데이터포털 1일 평균 이용 분포도 .....	79
[그림 5-3] 보건복지데이터포털 사이트 접근 방식 .....	84
[그림 5-4] 보건복지데이터포털 '2017년 장애인실태조사' 연구 DB 페이지 화면 예시 ..	89
[그림 5-5] 보건복지데이터포털 콘텐츠 이용 경로 추적(2019년) .....	90
[그림 5-6] 보건복지데이터포털 콘텐츠 이용 경로 추적(2019년 8월) .....	91
[그림 5-7] 마이크로데이터 이용 절차 .....	93
[그림 6-1] Australia's welfare 2019: data insights 서비스 화면 예시 .....	113
[그림 6-2] Australia's health 화면 예시 .....	119
[그림 6-3] Australia's health에서 제공하는 건강 관련 1일 기준 통계 화면 예시 .....	123
[그림 6-4] Australia's health의 각 건강 관련 1일 기준 통계에 대한 하위 통계 화면 예시 .....	124

---

[그림 7-1] 통계표 뷰 화면 디자인 변경 예시 .....	137
[그림 7-2] 차트 디자인 변경 예시 .....	138
[그림 7-3] 지도 디자인 변경 예시 .....	138
[그림 7-4] 마이크로데이터 이용 프로세스 자동화 방향 .....	141

---

## Abstract <<

### The Management and Operation of the Health and Welfare Data Portal System 2019

Project Head: Lee, Yeon-Hee

Current study operates the Health and Welfare Data Portal System through which the collected health & welfare statistics, micro-data is provided to the public. Launched in 2011, the Health and Welfare Data Portal provides a variety of survey-related metadata produced through KIHASA's research, and from world-wide, microdata produced by surveys. 'Social Statistics' is a new service that was constructed in 2018, which provides statistical data on SNS opinions about Health and Welfare Policy.

In 2019, we released social data on health and welfare collected every month. We have created an environment that is easily accessible for users. The portal provided statistics from the Annual Report on Health and Welfare, and released three types of microdata, including the 'The 2018 National Survey on Fertility and Family Health and Welfare.' Portal users are growing every year. In 2020, we intend to make microdata available for free, and to improve the system's function.

Keywords: health and social statistics, microdata, data bank



### 1. 사업의 배경 및 목적

4차 산업혁명 시대에 공공데이터의 개방·공유에 대한 요구가 더욱 커지고 있음. 이에 보건복지데이터포털을 기반으로 하여 보건복지 영역에서 생산되고 있는 마이크로데이터 제공 확대, 공간 통계정보 연계 및 시각화 관련 서비스 개발과 고도화를 통해 보건복지통계정보의 수요자 활용도를 높일 필요가 있음. 이와 더불어 보건의료 및 사회보장 빅데이터, 소셜데이터를 활용한 정책통계 수요·생산이 증가하고 있어 이와 관련된 통계 서비스를 확대하고자 함.

본 연구는 이러한 필요성에 따라 기존 보건복지데이터포털을 기반으로 한 마이크로데이터 통합 관리·제공, 국내외 보건복지 관련 마이크로·매크로데이터의 링크 및 메타정보 수집, 정형·비정형데이터 수집·분석·제공 등을 체계적으로 구축하여 향후 보건복지통계의 종합적인 서비스 체계를 마련하는 데 목적이 있음.

### 2. 주요 사업 결과

2019년 신규로 구축한 연구 데이터베이스(DB) 및 Data Bank 콘텐츠는 정책보고서 64종, 정책 자료 4종, Policy Report 10종, 연구보고서 26종으로 보건복지데이터포털에 추가하였음. 이 중 마이크로·매크로데이터가 생산된 연구과제는 총 9종임. 2019년까지 구축된 연구 DB 현황은 총 1706건임.

보건복지 관련 공간정보통계는 기존 142종의 통계를 업데이트하였으며 신규 통계 353종을 추가하였음. 이 중 95종은 보건복지부가 매년 발간하고 있는 ‘보건복지통계 연보’에 수록된 통계임. 통계시각화는 ‘2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사’와 ‘한국의료패널조사’의 주요 통계 14종을 선정하여 시각화 후 서비스하였음.

마이크로데이터는 ‘2014년 건강위험인지조사’, ‘2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사’, ‘2017년 사회통합실태 및 국민인식 조사’ 등 3종을 신규로 구축하였으며, 2019년 현재 23종의 마이크로데이터를 생산 연도별로 보유하고 있음. 2019년 10월 기준 마이크로데이터 제공 건수는 545건으로 2018년 1년간 제공한 219건을 훨씬 상회하는 수준이었음.

포털 이용자의 만족도 및 욕구를 파악하고자 온라인 조사를 실시한 결과 418명이 참여하였음. 포털 이용의 주된 목적은 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’ 방문하는 비율이 가장 높았고, 이용 콘텐츠는 연령대별로 다소 차이가 있었지만 전체적으로는 연구 DB 이용이 가장 많았음. 사이트 평가에 대해서 4점 척도로 진행하였고, 통계정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서 역할을 한다고 생각하는지를 평가한 항목에서 3.3점으로 조사되어 긍정적인 평가를 얻었음. 데이터포털이 개선해야 할 콘텐츠로는 응답자 중 학생의 경우 마이크로데이터에 대한 추가 필요성 욕구가 높았고, 정부·공공기관 소속 응답자는 연구 DB의 추가적인 콘텐츠 필요성 욕구가, 민간기업 소속 응답자는 소셜데이터통계의 개선 혹은 추가 필요성에 대한 의견이 높았음.

2019년 데이터포털 1일 방문 건수는 평균 1,558건으로 2018년(1312건)보다 증가하였으나, 방문 시간은 약 1시간 4분으로 2018년(1시간 39분)보다 감소하였음. 이용자의 국가별 방문 현황은 1순위 미국, 2순위 한국이며, 방문당 평균 14.3 페이지를 열람하였음. 포털 유입 경로는 직접

접속이 76.6%, 추천 사이트 통한 유입 12.1%, 검색어 통한 유입 11.4% 임. 유입 시 참조 사이트 1순위는 google.com이었음. 데이터포털 방문 시 시작 페이지 점유 순위는 1순위가 정보마당, 2순위 메인 페이지, 3순위 연구 DB, 4순위 Data Bank, 5순위 마이크로데이터 순서였음.

### 3. 결론 및 시사점

보건복지데이터포털은 보건복지와 관련된 조사 사업 마이크로데이터를 일반인이 이용할 수 있도록 창구 역할을 함으로써 정부의 공공데이터 개방·공유 정책에 많은 기여를 하고 있으며 앞으로도 더욱 다양한 데이터와 통계를 수집해 제공할 것임.

본 과제 수행을 통해 도출된 향후 추진 과제는 해외 보건복지 관련 통계 동향 및 통계 자료 수집, 경제협력개발기구(OECD) 보건통계 메타정보 상세화, 미승인 마이크로데이터 발굴 및 공개 확대 등 콘텐츠 개발이 있음.

포털 운영에서는 마이크로데이터 서비스 기능 개선과 관련하여 데이터 제공 무료화 요구가 커지고 있어 이에 대한 내부 규정 개정과 제공 프로세스 자동화 기능 개선을 추진하고자 하며, 노후 장비 교체 및 액티브 X(ActiveX) 제거 후 고품질의 서비스를 제공하기 위해 통계 메타정보를 확대하고자 함.

콘텐츠 홍보 강화를 위해서는 홍보 수단 다양화 방안으로 연구원이 운영하는 소셜네트워크서비스(SNS) 계정을 이용한 데이터포털 홍보와 연구원이 운영하는 KIHASA 뉴스레터를 이용한 신규 통계 및 마이크로데이터 홍보를 추진해 보고자 함.

\*주요 용어: 보건복지통계, 마이크로데이터, Data Bank



# 제 1 장

## 서론

제1절 연구의 배경 및 목적

제2절 연구의 내용 및 추진 방법



## 제1절 연구의 배경 및 목적

우리나라는 공공기관이 보유·관리하는 데이터에 대해 국민의 이용권을 보장하여 공공데이터의 민간 활용으로, 삶의 질을 향상하고 국민경제 발전에 이바지함을 목적으로 하여 2013년에 「공공데이터의 제공 및 이용 활성화에 관한 법률」(이하 ‘공공데이터법’으로 칭함)을 제정하였다. 공공데이터법이 정의하는 공공데이터란 공공기관이 법령 등에서 정한 목적을 위하여 생성하거나 취득하여 관리하고 있는 광 또는 전자적 방식으로 처리된 데이터베이스, 전자화된 파일 등의 자료 또는 정보를 말한다. 이들 공공데이터 중에서도 주요 8개국(G8)이 지목한 고부가가치를 창출할 것으로 예상되는 분야는 지구 관측, 교육, 에너지, 환경, 공간정보, 건강, 과학, 연구, 통계, 사회이동, 복지, 교통, 인프라 등이다. 고부가가치 창출이 예상되는 분야에 보건복지 영역이 포함되어 있으며 특히 통계, 즉 국가통계 데이터 세트가 포함되었다(강희중, 2014). 이는 복지, 연구, 통계 등과 관련된 공공데이터의 중요성과 활용 가치가 갈수록 커지고 있음을 보여 준다.

최근 4차 산업혁명 시대가 열리면서 대규모 실시간 데이터를 분석하여 교통, 안전, 재난·재해와 같은 사회문제에 과학적, 선제적으로 대응하려는 노력들이 나타나고 있다. 더욱이 데이터를 수집하는 하드웨어(H/W), 소프트웨어(S/W) 기술 발달과 데이터 수집 비용의 하락으로 빅데이터를 이용한 관심 영역의 인사이트를 도출하려는 시도도 증가하고 있다. 특히, 공공이 보유한 빅데이터를 활용하여 새로운 비즈니스를 창출하려는 민간의 욕구가 엄청 강하게 나타나고 있다. 민간이 자체적으로 데이터를 수

집·축적하는 데는 비용을 비롯한 많은 제약이 따르기 때문에 공공데이터 활용을 기대하는 욕구는 강할 수밖에 없다. 따라서 공공 영역이 보유하고 있는 데이터나 공공이 수집한 데이터를 민간이 이용할 수 있도록 기회를 열어 주는 것은 대단히 중요하다.

우리나라의 보건복지 영역에는 건강보험 빅데이터를 비롯하여 조사·연구로 생산되는 다양한 소규모 공공데이터가 다수 존재한다. 특히 이 분야에서 수행된 연구를 통해 조사·생산된 많은 마이크로데이터는 노인, 아동, 장애인 등의 실태를 파악하거나 심층 조사한 결과 및 통계들로, 국민의 삶의 질 향상을 위한 보건복지 정책을 마련하는 데 필요한 기초 자료로서 큰 가치를 지닌다. 결국, 보건복지 분야의 연구를 수행하면서 생산되는 마이크로데이터들을 수집하여 통합적으로 관리하는 것, 그리고 조사연구에 관한 메타정보 및 연구와 연계된 마이크로데이터를 체계적으로 관리, 제공하는 역할의 중요성이 더욱 커졌다고 볼 수 있다.

이에 본 연구는 보건복지 영역에서 연구·생산되고 있는 공공의 마이크로데이터 및 관련 메타정보를 수집·분류·체계화하여 보건복지 마이크로데이터의 제공과 이용을 극대화하고, 주요 보건복지통계정보의 공간시각화 및 서비스 개발·고도화를 통해 통계정보 수요자의 활용도를 높이하고자 노력하였다. 특히 신규 통계정보 및 조사 데이터의 수집과 제공, 마이크로데이터 및 메타정보의 수집과 지속적 업데이트를 통해 보건복지데이터포털의 콘텐츠 최신성을 유지하는 데 집중하였다. 또 통계 이용자들의 욕구 변화에 맞춰 수요자 맞춤형의 통계 정보·서비스를 제공할 수 있는 지능형 시스템 환경을 구축해, 과거의 공급자 중심 서비스에서 탈피하여 수요자 중심의 서비스로 전환하고자 관련된 기초 자료를 수집하는 데도 노력하였다.

현재 보건복지 영역의 공공이 생산하는 빅데이터들은 정형화된 데이터이며, 이런 빅데이터는 개인정보보호법에 따라 일반이 접근하는 것은 쉽

지 않은 형편이다. 최근 맞춤형 정책이나 서비스 개발을 위해 정형화되지 않은 데이터로부터 미래 신호를 예측하는 사례가 늘고 있다. 정형데이터는 구조화된 데이터로서 어떤 목적에 따라 구축된 데이터인 반면에, 비정형데이터는 일정한 형식이나 틀을 갖추지 않은 상태이면서 생산 목적을 부여하지 않는 경우가 많다. 예컨대, 사회적 관계망(Social Network)에서 공유·소통하는 글이나 정보들은 특정 목적 없이 생성되는, 현상을 있는 그대로 표현한 비정형의 데이터라 할 수 있다. 이러한 비정형데이터를 이용하는 정책 개발 경향은 통계정보의 서비스 범위 확대를 의미한다. 즉, 행정통계나 조사통계로는 밝혀내기 어려운 사회 현상에 대해 보건의료 및 사회보장 빅데이터와 소셜데이터를 이용해 정책통계 수요를 파악하는 것뿐만 아니라 이들 빅데이터를 이용한 정보 생산이 증가하는 경향을 말한다. 따라서 보건복지 부문의 최근 경향을 파악할 수 있는 통계 영역을 사회적 관계망에서 수집되는 빅데이터까지 확대하는 것이 중요하다. 즉 최근에 나타나고 있는 다양한 욕구를 해결하는 데 관련 빅데이터로 제공할 수 있는 통계를 파악하여 통계 서비스 영역을 확대하려는 시도가 필요하다. 더욱이 소셜데이터를 수집하는 데는 상당한 비용이 들기 때문에 수집된 데이터를 보건복지 분야의 전문가 및 학생 등 관심 있는 일반인에게 제공하게 되면 다양한 소셜데이터 연구가 가능해질 것이다.

본 연구는 이러한 필요성에 따라 기존 보건복지데이터포털 기반의 보건복지 관련 마이크로데이터 및 통계정보 관리·제공과 더불어 공간정보 연계 및 통계시각화 그리고 2018년 연구에서 확인된 운영 결과를 기초로 하여 서비스 기능 개선 및 고도화를 지속적으로 추진하였다. 한편, 이용자에게 보건복지통계 및 마이크로데이터를 제공함에 있어서 보건복지데이터포털이 나아가 갈 방향을 점검해 보았으며, 보건의료·사회보장 소셜데이터의 이용을 확대하고자 수집된 소셜데이터를 일반인에게 공개하는 정책을 추진하였다.

## 제2절 연구의 내용 및 추진 방법

### 1. 연구 내용

본 연구의 목표는 보건복지와 관련된 통계정보와 마이크로데이터를 데이터베이스화하여 국민에게 서비스하는 것이다. 서비스 수단으로는 보건복지데이터포털(www.data.kihasa.re.kr)을 구축해 운영하고 있다. 보건복지데이터포털(이하 '데이터포털'로 칭함)은 2011년에 대국민 서비스를 시작하여 9년째 운영해 오고 있다.

본 연구는 2009년 수립된 중장기 정보화전략 계획을 기반으로 그 당시의 계획에 정보통신기술의 변화 및 환경 여건을 반영하여 수정·보완된 계획을 적용·추진한다. 본 연구의 핵심 목표는 데이터포털의 대국민 서비스 극대화이다. 앞에서 언급하였듯이 데이터포털은 보건복지 부문의 국내 마이크로데이터 및 매크로데이터를 데이터베이스화해 제공하고 있는 국민이 이용하는 사이트로서, DB에 누적되어 있는 통계의 시계열적 데이터 업데이트 및 신규 통계 데이터의 수집·관리 등에 관한 사업과 데이터포털 이용자에게 향상된 서비스를 제공할 수 있는 신규 서비스의 발굴로 크게 나뉜다.

우선 앞에서 밝힌 기존 사업 영역의 연속적인 운영과 관련된 2019년 추진 내용은 보건복지 부문의 국내외 마이크로·매크로데이터의 통합 관리 및 제공 체계를 지속적으로 고도화하는 것이다. 국내 보건복지 관련 마이크로데이터의 수집·관리·제공을 통합적으로 하는 사이트는 데이터포털이 유일하다. 데이터포털의 마이크로데이터는 통계청 승인통계뿐만 아니라 국가 및 지방자치단체, 공공기관 연구·개발(R&D) 예산으로 생산된 미승인 마이크로데이터까지 수집하여 통합적으로 관리하는 것을 말한다. 특히 2018년도에 조사 데이터를 생산했던 보건복지 관련 연구에 대

한 메타정보도 DB로 구축하여 제공한다.

한편, 2018년 이전에 구축하여 서비스하고 있는 조사연구 메타정보 및 마이크로데이터에 관한 정보 업데이트를 실시한다. 예컨대, 마이크로데이터가 있는 웹사이트에 관한 메타정보는 데드링크(DeadLink)가 발생하지 않아야 한다. 데드링크의 발생은 해당 웹페이지를 개편하거나 도메인을 변경하면서 변경된 URL 정보를 제대로 수정하지 않아, 존재하지 않는 URL로 접속을 시도해 오류를 일으키는 현상이다. 이처럼 변경된 정보를 제때 반영하지 않게 되면 데이터포털은 오류 페이지를 제공하게 되므로 포털 자체의 신뢰성과 콘텐츠의 신뢰성을 떨어뜨리는 원인이 된다. 데이터포털은 보건복지 관련 연구자 및 전문가들을 위해 국내 마이크로데이터뿐 아니라 국외 마이크로데이터와 매크로데이터도 수집해 제공하고 있다. 이에 따라 기존에 제공되고 있는 국외 보건복지 관련 마이크로데이터 및 메타정보의 최신성을 유지하는 것이 중요하며, 지속적으로 관련된 해외 자료를 수집해 DB로 구축하는 것도 중요하다. 따라서 2019년에는 이미 제공 중인 해외 마이크로데이터 및 매크로데이터의 메타정보를 전체적으로 확인하여 링크 오류를 수정하는 등 콘텐츠의 품질을 향상시키는 방향으로 추진한다.

두 번째 추진 내용은 포털에서 제공하고 있는 보건복지 부문의 주요 통계지표에 대해 시계열 자료 업데이트를 실시하는 것이다. 이것은 제공되는 콘텐츠의 최신성과 시의성을 유지·강화하는 데 목적이 있다. 통계는 작성의 반복 여부와 주기에 따라 정기적과 비정기적으로 구분할 수 있다. 비정기적 통계는 주로 일회성 통계 혹은 필요시에만 생산하는 통계이고, 정기적 통계는 일정한 주기를 가지고 반복적으로 생산하는 통계이다. 정기성이 있는 통계는 다른 말로 시계열 통계라고 한다. 시계열 통계는 무엇보다도 업데이트가 중요하기 때문에 통계 관리 측면에서 가장 힘들고 어려운 통계이기도 하다. 그만큼 많은 노력을 투입해야 하는 콘텐츠라는

것을 의미한다. 본 연구는 데이터포털에서 제공하고 있는 통계의 최신성을 높이고자 시계열 통계 중심으로 업데이트를 실시한다. 추가적으로 보건복지 부문 통계의 다양성을 확보하고자 기존 시계열 통계의 업데이트 외에 보건복지부에서 매년 발간하고 있는 보건복지 핵심 지표인 보건복지통계연보의 통계 중 국가통계포털(KOSIS)에 업로드되지 않은 통계들을 데이터베이스화해 포털에 신규로 서비스할 계획이다.

세 번째 추진 내용은 통계·데이터 시각화 및 서비스 고도화를 추진하는 것이다. 데이터포털은 보건복지 관련 연구의 성과 확산과 통계정보의 이해도 향상을 위하여 통계시각화 서비스를 운영하고 있다. 2019년에는 2018년에 실시했던 국가통계 중에서 저출산 정책 개발의 기초 자료가 되고 있는 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사의 핵심 지표에 대해 시각화하는 작업을 추진한다. 또한 다양한 시도통계를 업데이트하여 공간정보시스템과 연계하는 데이터 시각화 플랫폼을 고도화해 수요자 활용도를 높이고자 한다.

네 번째 추진 내용은 사회적 관계망에서 떠도는 보건의로 및 사회보장 영역의 이야기, 소통 글, 뉴스 등을 수집하여 보건복지 이슈 및 정책 경향과 국민들의 생각을 예측해 볼 수 있는 통계를 제공하는 것이다. 최근 소셜데이터의 가치가 높아지면서 사회정책을 개발하는 데 이들 데이터 활용이 증가하고 있다. 일반적으로 소셜데이터 수집은 인프라 환경이 갖춰져 있지 않으면 비용 문제로 데이터화하는 것이 쉽지 않아, 일반인이 소셜데이터를 활용할 기회는 거의 없는 실정이다. 본 연구는 보건복지 영역의 소셜데이터를 2018년에 이어 2019년에도 수집하여 사회적 관계망에서 회자되는 보건복지 정책에 대한 관심도, 이슈 등을 분석해 소셜통계를 구축할 것이며, 수집된 소셜데이터를 일반인에게 공개하여 다양한 관점에서의 연구에 활용하도록 기회를 제공할 계획이다.

## 2. 추진 방법

위에서 밝힌 바대로 본 연구의 목표는 데이터포털의 안정적 운영과 포털이 제공하는 콘텐츠의 품질 향상 및 이용자가 요구하는 통계·마이크로데이터의 DB 구축이다. 이에 본 연구는 데이터베이스로 구축한 통계 메타데이터의 출처(혹은 자료원)를 추적하여 변경된 통계 및 추가된 통계를 데이터포털에 업데이트하는 방법으로 통계 현행화를 추진하였다.

소셜데이터 수집은 온라인상에서 생산되는 보건복지 관련 비정형데이터 수집이 가능한 인프라를 갖춘 전문 기관에 위탁하였다. 수집 범위는 보건·복지·사회보장·의료 등을 주제로 정하였고, 이 주제어를 포함하는 소셜데이터를 수집하도록 하였다. 수집된 비정형데이터는 전처리 과정을 거쳐 주제 분석(text mining), 감성 분석(opinion mining), 키워드 분석(keyword analysis)을 실시하고 정책별, 이슈별, 분야별 키워드 통계를 산출하였다.

본 연구는 통계의 의미를 효과적으로 전달하기 위해 2018년에 생산한 마이크로데이터 중에서 정책적으로 관심이 있는 도표를 선정하여 통계시각화를 실시하였다. 통계시각화나 인포그래픽스는 주어진 정보를 제한된 지면에서 보는 이가 한눈에 알 수 있도록 디자인해야 하므로 풍부한 경험과 표현력을 지닌 전문가가 필요하다. 그래서 전문 디자이너가 있는 외부 전문 업체에 통계시각화 제작을 위탁해 추진하였다.

한편, 데이터포털 이용자에게 포털 이용의 편의성을 높이면서 직관적인 메뉴로 구성하고자 기능을 고도화하는 작업을 전문적인 정보기술(IT) 개발 업체에 위탁하여 추진하였다.

콘텐츠의 수집은 최근 발간된 보건복지 관련 통계연보, 조사·연구보고서, 통계 동향 관련 사이트 등을 활용하였다. 특히 데이터포털의 섹션별

원내·외 전문가들과 협업하여 콘텐츠의 품질을 개선하고자 노력하였다.

### 3. 연도별 포털 운영 추진 경과

보건복지 통계자료에 대한 수요가 커지면서 통계자료의 수집과 효율적 제공 및 관리의 필요성이 대두되기 시작하였다. 이에 본 연구는 보건복지 통계 DB를 구축하고자 2009년에 중장기 정보화전략계획을 수립하였다. 수립된 정보화전략계획 1단계(2010년)는 보건복지통계정보시스템 구축을 위한 인프라 환경 조성 및 보건복지통계포털 구축 1차 사업을 추진하였다. 2011년 2단계 사업부터는 본격적인 데이터포털 서비스를 시작하였고, 2019년 현재까지 9년째 운영되고 있다.

2011년 데이터포털 서비스 개시 후 지금까지 이용자에게 맞춤형의 통계 서비스를 제공하고자 정보시스템 인프라 보강, 포털 기능 고도화, 효율적인 서비스 지원에 필요한 애플리케이션의 추가 등 지속적인 기능 개선 사업을 실시하였다. 이후 2013년까지는 통계포털로서의 기능을 충실히 이행하기 위해 통계의 정확성과 최신성을 유지하는 데 상당한 인적·물적 자원을 투입하였다. 특히, 통계청 국가통계포털과 차별화하기 위해 연구원이 자체적으로 생산하는 통계에 집중하였다. 그러나 통계청의 통계관리정책이 중앙 집중형으로 전환되면서 연구원의 고유 통계를 국가통계포털로 이관하게 되었고, 이로 인해 포털만의 특화된 통계는 없어졌다. 이러한 문제를 극복하고자 2015년부터는 데이터포털의 콘텐츠 차별화를 위하여 마이크로데이터에 역량을 집중하는 전략으로 선회하였다. 즉, 다양한 조사연구에 대한 메타정보 제공, 그리고 마이크로데이터의 위탁 관리가 가능한 체계를 구축하여 보건복지와 관련된 마이크로데이터를 보유한 포털로 자리매김하고자 노력하였다. 한편, 이용자에게 맞춤 정보를 제

공하는 추천 시스템을 구축하여 데이터포털의 사용 편의성을 향상하였다.

보건복지데이터포털은 연속 사업으로서 <표 1-1>에 제시한 바와 같이 포털 이용자에게 최상의 서비스와 가치 있는 콘텐츠를 제공하고자 끊임 없이 개선하며 노력을 기울이고 있다.

<표 1-1> 보건복지데이터포털의 연도별 추진 내용

연도	추진 내용
2018	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 소셜데이터 수집을 통한 소셜데이터 시각화 및 통계 생산</li> <li>- 미국, 영국, 중국, 일본, 스웨덴 등 해외 마이크로데이터 및 매크로데이터 수집 확대</li> <li>- 통계시각화 다중 분류 관리 및 다차원 통계표 지원</li> <li>- 공간정보통계 주제/통계표 영역 개선</li> </ul>
2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 웹트렌즈(로그분석 툴)를 활용한 방문자 이용 경로 분석 기반 구축</li> <li>- 개인정보보호를 위한 보안 강화</li> <li>- 이용자 접근성 향상을 위한 메인 화면 디자인 및 기능 개선</li> <li>- 마이크로데이터 이용 활성화를 위한 제공 방식 개편</li> </ul>
2016	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 추천 시스템 구축</li> <li>· '인기 자료', '동일 저자의 다른 자료', '이 자료와 같이 본 자료' 등 이용자 맞춤형 정보 제공</li> <li>- 위탁 데이터 부문(Deposit data section) 개발</li> <li>· 다양한 분야에서 생산·활용된 데이터를 위탁하여 관리하고 데이터 공유를 지원하는 체계</li> <li>- 보건복지통계에 특화된 지리정보시스템(GIS) 및 데이터 시각화를 활용한 서비스 확대</li> </ul>
2015	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 연구원 생산 보고서 및 데이터(마이크로·매크로)에 대한 각종 정보 제공</li> <li>- 생애주기별, 정책 영역별, 소관 부처별 사회보장 대표 및 연관 지표 정보 제공 기능 개발</li> <li>- 국제기구 통계 메뉴의 지표 정보 제공 기능 강화</li> <li>- 웹사이트 서비스 환경 고도화</li> <li>- 데이터 시각화 서비스</li> </ul>
2014	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 연구원 생산 보고서 및 데이터(마이크로·매크로)에 대한 각종 정보를 제공하기 위한 연계 방안 수립</li> <li>· 연구 주제별 분류 체계 및 개별 연구과제에 대한 메타정보</li> <li>· 해외 주요 마이크로·매크로데이터 관련 메타정보 수집 및 체계화</li> <li>· 사회보장통계 중 핵심 지표를 선정하여 해당 통계 서비스 실시</li> <li>- 보건복지 데이터 아카이브 구축 방향 제시</li> </ul>



## 제 2 장

# 콘텐츠 구축 현황

제1절 통계 및 연구 DB 구축

제2절 해외 마이크로·매크로 DB 구축

제3절 마이크로데이터 구축

제4절 통계시각화 및 인포그래픽스



# 2

## 콘텐츠 구축 현황 <<

포털 운영에서 콘텐츠는 시의성과 다양성이 중요하다. 데이터포털 콘텐츠 구축은 이러한 시의성을 확보하고 콘텐츠의 품질을 향상하며 이용자들에게 더 다양한 자료를 제공하는 데 목표를 두고 있다. 데이터포털의 운영 목적에 충실하게, 이용자에게 데이터와 관련된 최신 연구과제 정보를 제공하였으며, 이용자가 풍부한 마이크로데이터를 편리하게 이용하도록 정보를 구축하는 데 중점을 두었다. 또한 보건복지와 관련된 해외 마이크로·매크로데이터 자료를 확보하여, 여러 국가의 보건복지 관련 데이터에 관한 이용자의 이해를 높이고 이용자가 해당 데이터에 쉽게 접근할 수 있게 하는 길잡이 역할을 강화하였다.

### 제1절 통계 및 연구 DB 구축

#### 1. 연구 DB 및 Data Bank

연구 DB는 연구원에서 수행한 과제를 중심으로 개략적인 정보를 제공하는 메타정보 DB이다. 메타정보에는 연구 수행 시 생산한 마이크로·매크로데이터에 관한 소개를 포함한다. 마이크로·매크로데이터의 구체적인 메타정보는 Data Bank에서 제공하고 있고, 연구 DB는 이 정보를 볼 수 있도록 링크해 놓은 것이다. 연구 DB는 한국보건사회연구원이 수행한 기본연구(연구보고서)와 수탁 연구(정책보고서) 관련 정보를 연구 주제별, 생애

주기별, 명칭별로 구분하여 제공한다. 연구자가 연구과제의 기본 정보뿐 아니라 연구과제에서 생산된 마이크로·매크로데이터의 메타정보를 확인할 수 있도록 연계하여 제공함으로써 이용자들의 데이터에 대한 이해를 높이고 접근성을 향상하고자 하는 포털의 기능을 충실히 수행하고 있다.

연구 DB는 연구과제별로 연구과제명, 발행 연도, 연구 분류코드, 연구 책임자, 공동연구자, 개요, 데이터 생산 여부, 데이터 유형, 데이터명, 원본 링크 정보를 제공한다.

연구과제로부터 생산된 다양한 통계 및 데이터를 연구주제별, 데이터 유형별로 분류하여 제공한다(〈표 2-1〉 참조).

〈표 2-1〉 2014년 보건복지데이터포털 연구 주제별 분류체계

대분류	중분류	소분류	
(A) 인구/가족	(1) 인구변화	(1) 저출산	(2) 고령화
		(3) 출생/사망	(4) 결혼/이혼
		(5) 이민/입양	
	(2) 생애주기	(1) 영유아	(2) 아동/청소년
		(3) 청년	(4) 베이비부머
		(5) 노인	(6) 장애인
		(7) 여성	
(3) 가족	(1) 한부모	(2) 다문화	
(B) 보건의료	(1) 건강보장	(1) 의료안전망	(2) 의료자원
	(2) 건강증진	(1) 생활습관병	(2) 정신건강
		(3) 만성질환	
	(3) 보건산업	(1) 의료산업	(2) 의약품(화장품)산업
		(3) 식품산업	
(4) 보건일반			
(C) 사회복지	(1) 사회보험	(1) 국민연금/특수직역연금/퇴직연금/개인연금	
		(2) 건강보험	(3) 노인장기요양보험
		(4) 고용보험	
		(5) 산재보험	

대분류	중분류	소분류		
	(2) 공공부조	(1) 기초생활보장	(2) 근로빈곤/자활	
		(3) 차상위 지원	(4) 기초연금/장애인연금	
	(3) 사회서비스	(1) 보육/교육	(2) 돌봄(노인/장애인)	
		(3) 주거/에너지/환경	(4) 고용/일자리	
		(5) 문화		
	(4) 복지행정	(1) 전달체계	(2) 바우처	
	(5) 민간복지	(1) 복지자원	(2) 사회참여/자원봉사	
(3) 사회공헌/기부				
(6) 복지일반				
(D) 지역사회	(1) 농어촌			
	(2) 지역복지			
(E) 사회통합/행복/삶의 질				
(F) 소득/재산/소비				
(G) 빈곤/불평등				
(H) 조세/재정				
(I) 조사/통계/정보				
(J) 통일/보훈				
(K) 복지국가 비교				
(L) 미래사회				

자료: 보건복지통계정보 제공 및 이용 활성화를 위한 포털시스템 구축 및 운영 (오미애·최현수·이연희·고재이·전진아·진재현·천미경, 2014)

Data Bank는 연구원에서 수행한 연구과제 중 조사를 했거나, 조사데이터를 수집한 마이크로·매크로데이터의 메타정보와 조사표 및 원자료(Raw Data) 등을 제공한다.

2019년에는 기존에 구축된 데이터베이스를 기반으로 하여 연구원에서 새롭게 수행된 과제들을 데이터베이스화하였다. 한편, 2014년 이전 연구과제 중 조사사업을 포함하고 있으나 데이터베이스화하지 못한 연구과제도 <표 2-1>의 연구 분류체계를 그대로 적용하여 보고서 및 조사에 관한

메타정보를 Data Bank에 추가하였다.

2019년에 신규로 구축한 연구 DB 및 Data Bank 현황을 구체적으로 설명하면, 2018년에 발간된 정책보고서 64종, 정책자료 4종, Policy Report 10종, 연구보고서 26종이 추가되었다. 이 중에서 마이크로·매크로데이터를 생산한 연구과제는 총 9종인데 모두 양적 자료이다. 전년도인 2018년에 발간된 보고서 외에도 이용자 편의성을 증대하기 위해 2012년도 이전에 생산된 마이크로데이터에 대한 연구보고서와 ‘빈곤통계연보’ 보고서를 연구 DB와 Data Bank에 추가하였다. 1991년부터 2009년까지 수행된 전국출산력조사 7개 연도, 1994년 및 1998년에 수행된 노인실태조사 등 마이크로데이터에 관한 9종의 연구보고서와 2006년부터 2017년도까지의 빈곤통계연보 연구보고서 10종 (기존에 구축된 2개년 제외) 및 이에 관한 메타정보를 추가하였다.

연구 DB와 Data Bank는 주제별 자료 현황에 대해 소분류 단위까지 보여 준다. 2019년 연구 DB에 추가된 연구보고서를 주제별로 분류해 보면 <표 2-2>와 같다. <표 2-2>에 표시한 연구과제 건수가 실제 등록된 123종과 차이가 있는 것은 연구과제당 두 개 이상의 주제를 가질 수 있기 때문이다. 실제로 <표 2-2>의 연구 DB 구축 현황을 보면, 2018년에 비해 총 225건이 증가한 것을 알 수 있다. <표 2-2>의 2018년과 2019년 연구 DB 구축 현황을 비교해 본 결과, ‘조사/통계/정보’ 주제와 관련된 연구 메타정보가 57건으로 가장 많이 증가하였고, 그다음은 ‘인구변화’ 주제가 2018년보다 39건, ‘생애주기가’ 27건 증가한 것으로 나타났다.

〈표 2-2〉 연도별 연구 DB 구축 현황

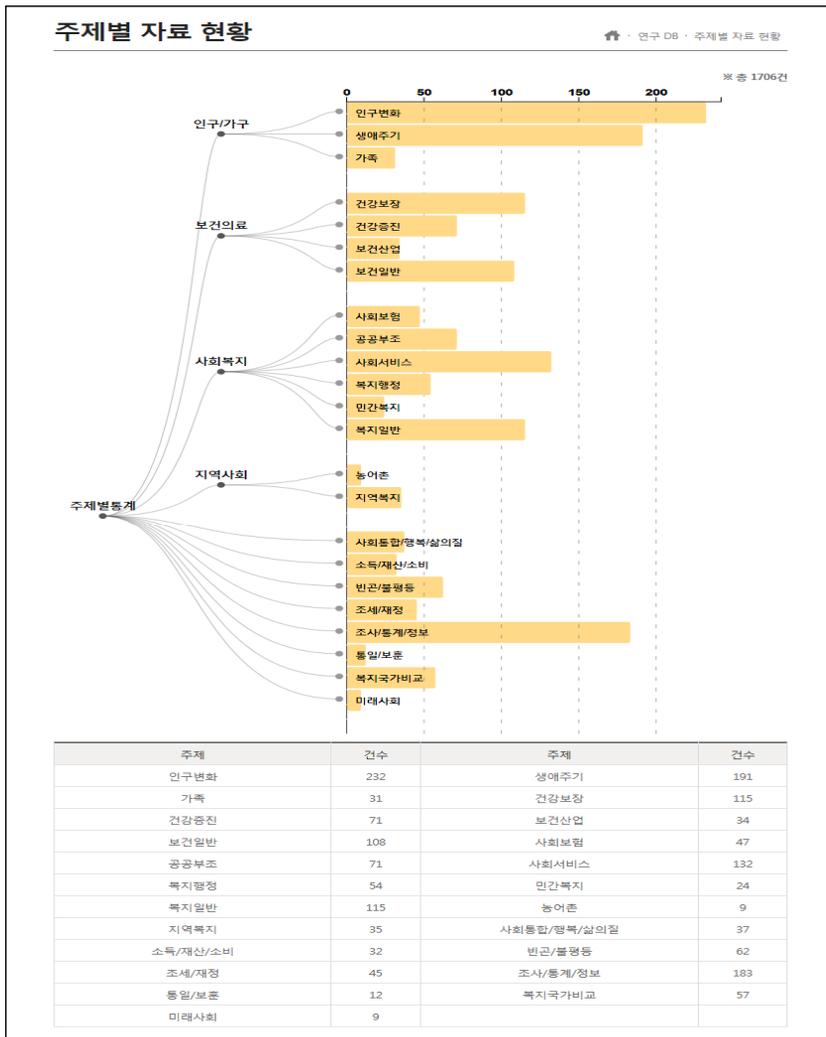
(단위: 건)

주제	연구 DB 건수	
	2019년	2018년
인구변화	232	193
가족	31	31
건강증진	71	61
보건일반	108	102
공공부조	71	62
복지행정	54	50
복지일반	115	111
지역복지	35	32
소득/재산/소비	32	31
조세/재정	45	45
통일/보훈	12	10
미래사회	9	7
생애주기	191	164
건강보장	115	98
보건산업	34	34
사회보험	47	44
사회서비스	132	115
민간복지	24	21
농어촌	9	9
사회통합/행복/삶의 질	37	29
빈곤/불평등	62	49
조사/통계/정보	183	126
복지국가비교	57	57
합계	1,706	1,481

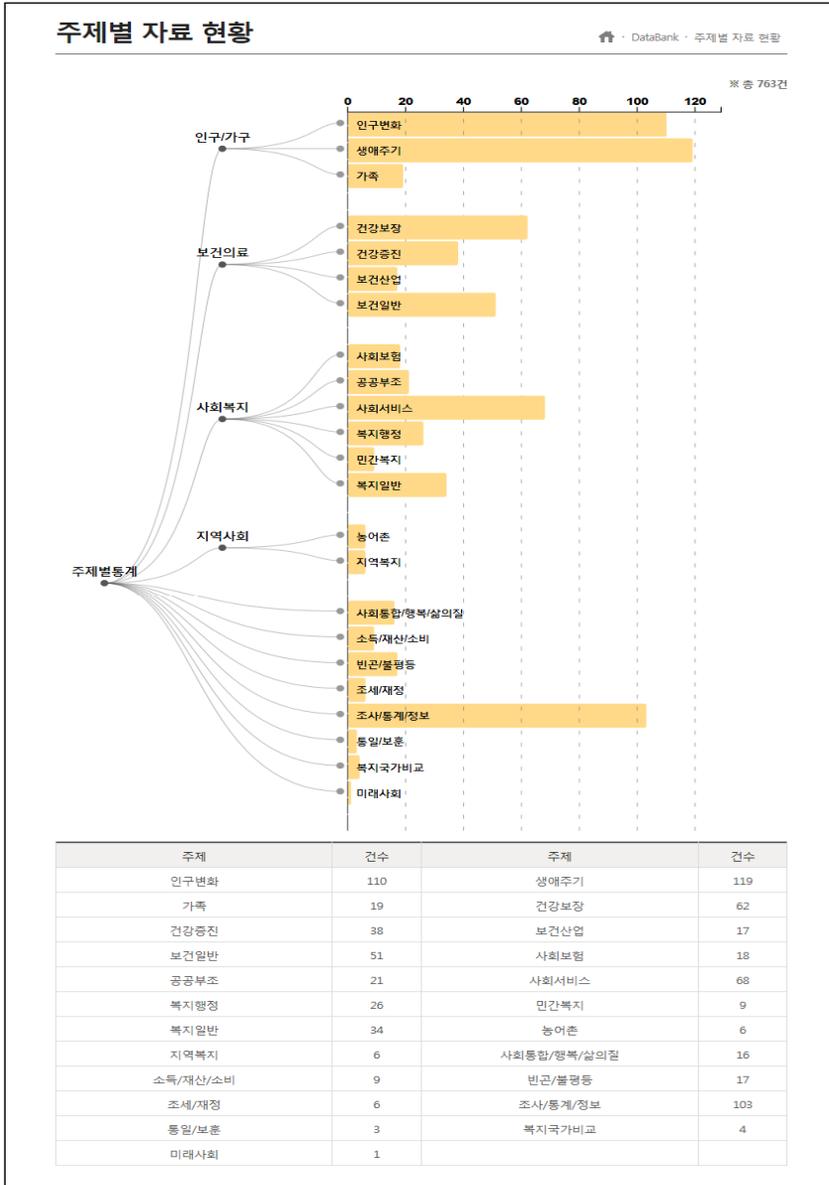
[그림 2-1]은 데이터포털 연구 DB의 주제별 자료 현황을 한눈에 파악할 수 있도록 데이터포털에서 제공하는 화면을 2019년 10월 기준으로 캡처한 것이며, [그림 2-2]는 Data Bank에 등록된 주제별 자료 현황을 연구 DB와 동일한 방법으로 보여 주는 화면을 캡처한 것이다. Data

Bank에 등록된 자료는 총 763건(2019년 10월 기준)으로 연구 DB에서 조사 데이터를 생산한 연구과제 중에서 조사에 관한 메타정보를 데이터베이스화한 것이다.

[그림 2-1] 2019년 연구 DB 주제별 자료 현황



[그림 2-2] Data Bank 주제별 구축 현황



## 2. 공간정보통계

공간정보통계는 지역 통계에 대한 이용자의 이해를 높이는 방향에서 통계 수치의 상대적 지역 비교를 색감으로 구분하도록 시각화한 서비스이다. 공간정보통계는 시도통계와 시군구통계로 나뉘어 있으며, 이용자가 선택한 시도통계 또는 시군구통계를 공간정보통계 메뉴에서 서비스하는 ‘맞춤형 통계시각화’에 올려 통계 수치의 비교가 가능하도록 지도차트 이미지 파일을 제공하며, 이를 저장하거나 인쇄할 수 있도록 구현하였다(최현수·오미애·진재현·천미경·전지수, 2017). 맞춤형 통계시각화는 데이터포털에서 제공하는 통계가 아니라 이용자가 직접 작성한 지역 통계를 지도 위에 표현할 수 있도록 하는 개인화된 공간정보 서비스이다.

데이터포털은 보건복지 관련 통계를 여러 곳에서 찾지 않고 한곳에서 찾을 수 있도록 다양한 콘텐츠를 구축하고 있어서 통계 데이터의 자료원도 다양하다. 결국, 이처럼 많은 통계를 유지·관리해야 한다는 점에 통계포털 운영의 어려움이 있다. 데이터베이스로 구축된 방대한 양의 통계에 대해 통계별 자료원의 지속적인 모니터링이 이루어지지 않는다면 최신의 통계를 유지하지 못하기 때문이다.

2018년 시점에 공간정보통계에 이미 구축되어 있는 통계는 142종이다. 2019년은 이미 구축되어 있는 공간정보통계를 최신으로 업데이트하는 작업을 수행하는 것과 동시에 구축되지 않은 통계 중에서 이용자의 관심과 요구를 반영할 수 있는 통계표를 다양하게 제공할 수 있도록 “2018년 통계로 보는 사회보장”의 통계표들을 신규로 추가하였다.

2019년에는 353종의 통계표를 신규로 추가하였으며 보건복지통계연보(보건복지부, 2018)와 통계로 보는 사회보장(보건복지부·한국보건사회연구원, 2018)을 출처로 하는 보건·복지 분야의 통계시표들이 여기에

해당된다. 신규 353종의 통계 중 95종은 보건복지통계연보, 258종은 통계로 보는 사회보장을 출처로 하는 통계이다.

특히, 보건복지통계연보에 수록된 통계 중 다수는 통계청의 국가통계포털에서도 제공되지 않아 데이터포털을 통해 DB화하여 통계지표들을 체계적으로 제공할 수 있게 되면서 이용자들의 통계 접근성 및 활용성을 높이는 데 기여하게 될 것이다. 보건복지통계연보에 수록된 통계 중에서 이미 구축된 시도별 보건·복지 관련 통계를 2017년도 값의 최신 자료로 업데이트하였다.

한편, 통계로 보는 사회보장에서 제공하는 통계도 마찬가지로 국가통계포털에서 제공되지 않는 통계가 다수 수록되어 있어 이용자들의 통계 접근성 및 활용도를 높일 수 있다. 이는 통계로 보는 사회보장에서는 수록된 통계를 가족, 아동, 노인, 장애인, 근로, 소득보장과 빈곤, 건강, 보육 및 교육, 문화, 주거, 에너지, 환경 및 사회재정 등 13개 분야로 분류하고 있고, 분류별로 관련 부처 또는 유관 기관의 협조를 통해 구축하였기 때문이다. 통계로 보는 사회보장의 13개 분야별 신규 추가된 통계표 목록은 <표 2-3>과 같다.

〈표 2-3〉 2019년에 업데이트된 통계로 보는 사회보장 출처의 13개 분야별 신규 통계표(258개 중 일부 발췌)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름
가족	7. 가정관리 및 가족·가구원 돌봄	O	연도별·행동분류별 20세 이상 기혼자 행위자 비율 연도별·행동분류별 20세 이상 기혼자 평균 시간 가구유형별·행동분류별 요인 평균 시간 및 행위자 비율
	8. 가정폭력 발생률 및 신고율	-	연도별 가정폭력 발생률 및 경찰 신고율 연도별 유형별 가정폭력 발생률
	10. 노인돌봄종합서비스 이용자 수 및 이용액	X	연도별 노인돌봄서비스 이용자 수 및 이용액 시도별·월별 노인돌봄서비스 이용자 수(2017) 시도별·월별 노인돌봄서비스 이용액(2017) 시도별·계층별 노인돌봄서비스 이용자 수(2017. 12.) 노인돌봄서비스 이용액 비중(2017. 12. 기준)
	10-1. 노인돌봄종합서비스 제공 기관 및 제공 인력 수	X	연도별 노인돌봄종합서비스 제공 기관 수(2017) 시도별·월별 노인돌봄서비스 제공 기관 수(2017) 시도별·월별 노인돌봄서비스 제공 인력 수(2017) 연도별 가사간병방문도우미사업 이용자 수 및 이용액 월별 가사간병방문도우미사업 이용자 수(2017)
	11. 가사간병방문사업 이용자 수 및 이용액	X	시도별 가사간병방문도우미사업 이용자 수(2017. 12.) 시도별·월별 가사간병방문도우미사업 이용자 수(2017) 월별 가사간병방문도우미사업 이용액(2017) 가사간병방문도우미사업 이용자 비중(2016. 12.) 월별·이용자분별 가사간병방문도우미사업 이용자 수 및 이용액(2016)
	12. 언어발달지원사업 이용자 수 및 이용액	X	연도별 언어발달지원사업 이용자 수 및 이용액 월별 언어발달지원사업 이용자 수 및 이용액(2017) 시도별 언어발달지원사업 이용자 수 및 이용액(2017. 12.) 시도별·월별 언어발달지원사업 이용자 수(2017) 시도별·월별 언어발달지원사업 이용액(2017)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름			
가족	13. 지역사회서비스 투자사업 이용자 수 및 이용액	X	연도별 지역사회서비스 투자사업 이용자 수 및 이용액			
			월별 지역사회서비스 투자사업 이용자 수 및 이용액(2017)			
			시도별 지역사회서비스 투자사업 이용자 수 및 이용액(2017. 12.)			
	14. 산모신생아건강관리지원사업 이용자 수 및 이용액	X	시도별·월별 지역사회서비스 투자사업 이용자 수(2017)			
연도별·월별 지역사회서비스 투자사업 이용 금액(2017)						
아동	3. 아동 자살률	O	연도별 산모신생아도우미사업 이용자 수(2017)			
			시도별 산모신생아도우미사업 이용자 수(2017. 12.)			
			월별·시도별 산모신생아도우미사업 이용자 수(2017)			
			성별 10대 자살률(2000~2017)			
			연령별 아동·청소년 자살률(2000~2017)			
			연도별 자살충동 청소년의 비율			
			연도별 청소년 자살충동 여부 및 이유			
			추계아동인구 및 피해아동 발견율(2001~2017)			
			아동학대 신고 접수 현황(2001~2017)			
			아동학대 행위자와 피해아동과의 관계(2017)			
			아동학대 유형별 사례 및 학대피해아동 보호 건수(2003~2017)			
아동	5. 학대피해아동 발견율	O	피해아동 초기 조치 결과(2001~2017)			
			피해아동 최종 조치 결과(2003~2017)			
			아동·청소년 대상 성폭력범죄 발생 건수(2007~2016)			
			아동·청소년 대상 성폭력범죄 유형별 비중(2007~2016)			
			연령별·성별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)			
			연령별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)			
			아동	5-1. 아동 성폭력범죄 피해자 수	X	연령별·성별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)
						연령별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)
						연령별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)
						연령별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)
						연령별 성폭력범죄 피해아동·청소년 수(2007~2016)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름
아동	7. 아동 빈곤율	X	절대적 아동 빈곤율과 상대적 아동 빈곤율(2003~2016) 소득지출별 절대적 아동 빈곤율(전 가구 기준, 정부 발표 최저생계비, 2003~2016) 소득지출별 상대적 아동 빈곤율(중위소득·지출 50%, 전 가구 기준, 2003~2016)
	7-1. 국민기초생활보장 수급 아동 수	O	OECD 국가 가처분소득 기준 상대적 아동 빈곤율(2015) 연령별 국민기초생활 수급자 아동 수(2001~2017)
	7-2. 아동급식지원자 수	X	시도별 국민기초생활 수급자 아동 수(2017) 아동급식지원자 수(2000~2017)
	9. 요보호 아동 수	O	발생 원인별 요보호 아동 건수 및 비중(1997~2017) 요보호 아동 조치 현황(2005~2017) 요보호 아동 조치 현황(2017)
	9-1. 아동복지시설 아동	X	연도별 아동복지시설 수 연도별 아동복지시설 보호 아동 수
	9-2. 가정위탁 보호아동 수	O	위탁가정 유형별 가정위탁 보호아동 현황(2009~2017) 연령별 가정위탁 보호아동 현황(2009~2017)
	9-3. 아동공동생활가정 보호아동 수	X	아동공동생활가정 수 및 연령별 보호아동 현황(2008~2017) 국내외 입양아동 수(2000~2017)
	10. 국내외 입양아동 수	-	국내외 입양아동 수 및 입양 비율(2001~2017)
	10-1. 입양아동 관련 급여 수급자	X	연도별 입양아동 급여 수급자 수 장애 유무별 입양 관련 급여 수급자 수(2017. 12.) 월별·시도별 입양아동 급여 수급자 수(2017)
	10-2. 입양아동의 보육 관련 서비스 수급자 수	X	연도별 만 5세 이하 입양아동 관련 수급자 중 양육수당, 보육료, 유아 학비 수급자 수 시도별·월별 만 5세 이하 입양아동 관련 수급자 수(2017)
	11. 아동·가족의 공공사회복지 지출	-	OECD 국가의 아동·가족에 대한 공공지출(2015) 연도별 OECD 국가의 아동·가족에 대한 현금 급여 지출 보육을 제외한 아동·가족 복지 지출(2015)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름	
노인	4. 노인의 학대 경험률	O	일반 특성별 노인의 학대 경험률(2017) 연도별 노인의 학대 경험률 및 학대 유형별 경험률 노인 학대 신고 건수(2011~2017)	
	7. 노인의 공적장기요양 보호율	X	노인의 공적장기요양 보호율(2011~2016)	
	7-1. 노인의 장기요양수급률	X	상월·급여 종류별 장기요양수급자 및 장기요양수급률(2011~2015) OECD 국가의 급여 종류별 장기요양수급률(2015년도 또는 가장 최 근 연도)	
	8. 장기요양기관 수	O	장기요양기관 수(2012~2017) 시도별·급여 종류별 장기요양기관 수(2017)	
	8-1. 장기요양기관의 전문인력	O	급여 종류별 전문인력 현황(2014~2017) 시도별·급여 종류별 주요 전문인력 현황(2017) 시설유형별 장애인 복지시설 수(2004~2017) 시도별 장애인 복지시설 수(2017)	
장애인	3. 장애인 복지시설 수	X	장애 유형별 거주시설 현황(2008~2017) 시도별 장애인 거주시설 수(2017)	
	3-1. 장애인 거주시설 수 및 거주인 수	X	장애인 지역사회 재활시설 수(2005~2017) 시도별 장애인 지역사회 재활시설 수(2017)	
	3-2. 장애인 지역사회 재활시설 수	X	장애인 직업재활시설 수 및 연말 이용 인원(2004~2017) 시도별 장애인 직업재활시설 수(2017)	
	3-3. 장애인 직업재활시설 수	X	연도별·종류별 편의시설 설치 현황 종류별 핵심 항목 기준 편의시설 설치 현황(2013) 시도별 편의시설 설치율(2013)	
	4. 장애인 편의시설 설치율	X	연도별 발달재활서비스 이용자 수 및 이용액 월별 발달재활서비스 이용자 수(2017)	
	5. 발달재활서비스 이용자 수 및 이용액		X	시도별 발달재활서비스 이용자 수(2017. 12. 기준) 시도별 월별발달재활서비스 이용자 수(2017) 월별·등급별 발달재활서비스 이용자 수 및 이용액(2017)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름
장애인	11. 장애인 경제활동 참가율	O	일반 특성별 장애인 경제활동 상태(2017)
	11-1. 장애인 고용률	O	종사상 지위별 장애인 취업자 구성비(2017) 직업별 장애인 취업자 구성비(2017)
	11-2. 장애인 실업률	O	장애인 실업자 구직 기간별 구성비(2017) 장애인 실업자의 과거 취업 경험 구성비(2017)
근로	16. GDP 대비 장애인복지 지출	X	우리나라 GDP 대비 장애인복지 지출 규모(2000~2017) 우리나라 GDP 대비 장애인복지 지출 중 현금급여 및 현물급여 비중(2000~2017) OECD 국가의 GDP 대비 장애인복지 지출(2015) 연도별 자활사업 대상자 수 월별 수급 지위별 자활사업 대상자 수(2017) 성별 자활사업 대상자 수 비중(2017. 12. 기준) 연령별 자활사업 대상자 수 비중(2017. 12. 기준) 시도별 자활사업 대상자 수(2017. 12. 기준) 연도별 자활사업 참여자 수 월별 자활사업 참여자 수(2017) 수급 유형별·업종별 자활사업 참여자 수(2017. 12.) 연령별 자활사업 참여자 비율(2017. 12. 기준) 시도별 자활사업 참여자 수(2017. 12. 기준) 연도별 자활근로사업 참여자 수 월별 수급 자격별 자활근로 유형별 자활근로사업(2017) 월별 자활근로 참여자 수 및 신규 참여자 비율(2017) 연령별 자활근로사업 참여자 비율(2017. 12. 기준) 시도별 자활근로사업 참여자 수(2017. 12. 기준) 연도별 자활근로사업 참여자(급여지급) 수 및 급여지급액 시도별·월별·성별 자활근로사업 급여지급 참여자 수(2017) 월별·지역·유형별 자활근로사업 급여지급액(2017)
	15-1. 자활사업 대상자 수	X	연령별·업종별 자활사업 참여자 수(2017. 12.) 연령별 자활사업 참여자 비율(2017. 12. 기준) 시도별 자활사업 참여자 수(2017. 12. 기준) 연도별 자활근로사업 참여자 수
	16. 자활근로사업 참여자 수	X	연령별 자활근로사업 참여자 수 및 급여지급액 시도별·월별·성별 자활근로사업 급여지급 참여자 수(2017) 월별·지역·유형별 자활근로사업 급여지급액(2017)
	16-1. 자활근로사업 급여지급액	X	연령별·업종별 자활사업 참여자 수(2017. 12.) 연령별 자활사업 참여자 비율(2017. 12. 기준) 시도별 자활사업 참여자 수(2017. 12. 기준) 연도별 자활근로사업 참여자(급여지급) 수 및 급여지급액 시도별·월별·성별 자활근로사업 급여지급 참여자 수(2017) 월별·지역·유형별 자활근로사업 급여지급액(2017)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름
근로	17. 차상위 자활 수급자 수	X	연도별 차상위 자활 수급자 수 시도별·월별·성별 차상위 자활 수급자 수(2017) 국민기초생활보장 수급자(수급가구) 현황(2001~2017)
	1. 국민기초생활보장 수급자 수 및 수급률	O	성별·연령대별 국민기초생활보장 일반 수급자 비중(2017) 시도별 국민기초생활보장 수급자 현황(2017) 국민기초생활보장 수급자 수 및 수급률(2001~2017) 연령별 국민기초생활보장 일반 수급자 분포(2017)
소득보장과 빈곤	1-1. 맞춤형 급여 수급자 및 수급가구 수	X	시도별 맞춤형 급여(생계, 의료, 주거, 교육) 전체 수급가구 수(2017. 12. 기준)
	1-2. 생계급여 수급가구 수	X	시도별 맞춤형 급여별 수급가구 수(2017. 12. 기준) 연도별 생계급여 수급가구 수 월별·시도별 생계급여 수급가구 수(2017)
	1-3. 주거급여 수급자 및 수급가구 수	X	연도별 주거급여 수급가구 수 월별·시도별 주거급여 수급가구 수(2017) 시도별 주거유형별 맞춤형 급여(주거급여) 수급가구 수(2017. 12. 기준)
	1-4. 의료급여 수급자 수	X	시도별·급여 종류별 주거약자가 포함된 맞춤형 급여 수급가구 수(2017. 12. 기준) 연도별 의료급여 수급자 수 월별·시도별 의료급여 수급자 수(2017)
	1-5. 교육급여 수급자 수	X	시도별·종별 의료급여 수급자 수(2017. 12. 기준) 연도별 교육급여 수급가구 수 월별·시도별 교육급여 수급자 수(2017)
	7. 기초(노령)연금 수급자 수 및 수급률	X	기초(노령)연금과 기초연금의 수급자 수 및 수급률(2008~2016) 성별 기초노령 및 기초연금 수급률(2008~2016) 성별 기초(노령)연금 수급자 비율(2008~2016) 기초(노령)연금과 국민연금 동시 수급자 현황(2008~2016)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름
건강	2-2. 영아 사망률	○	OECD 국가의 연도별 영아 사망률
	4. 자살률	○	성별 자살률(2007~2017) 시도별·연령별 자살률(2017) 성별 OECD 국가 자살률(2016년 또는 최근 연도) OECD 국가의 자살률 변화 폭(1990년 대비 2016년(또는 최근 연도))
	4-1. 정신장애 유병률	○	연도별·성별 정신장애 유병률
	4-2. 우울장애 유병률	○	연도별·성별 주요 우울장애 유병률
	5. 10대 다빈도 상병	○	임원서비스 다빈도 상병 외래서비스 다빈도 상병
	5-1. 암발생률	○	주요 암종별 발생률과 5년 상대생존율
	5-2. 뇌졸중 의사진단 경험률	○	일반 특성별 뇌졸중 의사진단 경험률(2007~2016)
	5-3. 고혈압 유병률	○	일반 특성별 고혈압 유병률(2007~2016)
	5-4. 당뇨병 유병률	○	일반 특성별 당뇨병 유병률(2007~2016) OECD 국가의 당뇨병 유병률(2017년 또는 최근)
	6-3. 청소년 현재 흡연율	○	성별·학교급별 청소년 현재 흡연율(2007~2017)
	7-2. 청소년 현재 음주율	○	성별·학교급별 청소년 현재 음주율(2007~2017)
	8-1. 청소년 비만율	○	성별·학교급별 청소년 비만율(2007~2017) 연도별 차상위 본인부담경감 수급자 수 월별·성별 차상위 본인부담경감 수급자 수(2017)
	14-1. 차상위 본인부담경감 수급자 수	X	시도별 차상위 본인부담경감 수급자 수(2017. 12.) 월별·성별 차상위 본인부담경감 수급자 수(2017) 양육수당 수급자 수(2010~2017)
	보육 및 교육	3. 가정 양육수당 수급자 수	X
보육 및 교육	3-1. 양육수당 아동 지원 수	X	월별 가정양육수당 수급자 수(2017) 시도별 가정양육수당 수급자 수 월별·연령별 가정양육수당 지급 건수 및 지급액(2017)

분야	지표	국가통계포털 유무	표 이름
주거	7. 노숙인 수	X	유형별 노숙인 수(2007~2016) 시도별 노숙인 현황(2013~2016) 주거급여 지원 실적(2010~2016)
	11. 주거급여 지원가구 비율	X	주거급여 지원가구 수 및 지원가구 비율(2010~2016) 집유 형태별 수급가구 분포 변화 수급가구의 주거 상태(2014)
환경	4. 주요 도시 미세먼지 오염도	O	항목별 대기오염도(2001~2017) 주요 도시 연도별 PM-10 농도(2006~2017)
	4-1. 주요 도시 이산화황 오염도	O	시도별 미세먼지(PM-10) 환경 기준 미달성률(2017)
	4-2. 주요 도시 이산화질소 오염도	O	연도별 주요 도시 이산화황(SO <sub>2</sub> ) 오염도
	4. 주요 사회복지 예산사업 규모	X	연도별 주요 도시 이산화질소(NO <sub>x</sub> ) 오염도 주요 사회복지 예산사업 현황(2018)
사회제정	7. 국민건강·노인장기요양보험 수치	X	국민건강·노인장기요양보험 결산 현황(2016) 국민건강·노인장기요양보험 정부 지원 규모(2012~2016) 주요국 공공사회지출(1980~2018)
	8. 공공사회지출(Public SOCX) 비중	X	공공사회지출 구조 국제 비교(2015) 9대 영역별 공공사회지출(1990~2017)
	8-1. 재원 구조별 공공사회지출	X	연도별 9대 영역별 공공사회지출의 재원 구조

## 제2절 해외 마이크로·매크로 DB 구축

데이터포털에서는 국내 통계뿐 아니라 해외의 마이크로·매크로데이터에 대한 정보를 제공하기 위한 DB를 구축하고 있다. 크게 OECD, 세계보건기구(WHO) 및 유럽연합(EU)과 같은 국제기구 통계와 해외 마이크로·매크로데이터의 메타정보로 구분되어 있으며 각각 주요 국제기구 및 주요 국가들의 보건·복지 관련 통계를 제공하고 마이크로·매크로데이터의 메타정보를 체계적으로 제공하는 데에 그 목적이 있다.

국제기구 통계는 통계지표를 대분류와 중분류로 나눠 제공하는데 대분류는 국제기구별(OECD, WHO 및 EU) 분류에 해당하며 중분류는 해당 국제기구에서의 주제별 분류를 따르고 있다. 해당 통계지표의 통계표뿐 아니라 개요(통계 설명), 출처, 담당 부서, 작성 주기, 작성 체계 및 용어 정의 등의 메타정보도 함께 제공하고 있다.

해외 Micro & Macro 데이터는 마이크로데이터와 매크로데이터를 구분하여 메타정보를 제공하고 있다. 제공하는 메타정보는 데이터명, 데이터 설명, 제공 연도, 이용 방법 및 홈페이지(자료) 링크로 구성되어 있다.

최초의 마이크로·매크로데이터 관련 메타정보 자료 수집 및 체계화에 대한 콘셉트는 해외 사례(EUI: European University Institute) 연구를 참고하여 구성하였다(오미애·장영식·최현수·진재현·천미경, 2015). 전년도(2018년)에는 우리 원 소속의 해외 정보위원과 협업하여 신규 해외 마이크로·매크로데이터 발굴이 이루어졌으나 올해(2019년)는 신규 데이터 발굴은 하지 않고 최신 정보 업데이트 및 DB화 작업을 추진하였다.

해외 Micro & Macro 데이터는 2019년 4월 17일부터 4일간(주말 제외) 업데이트가 진행되었고 전체 마이크로데이터 59개 중 3개 데이터(핀란드 사회보장청 통계(KELA Statistics), 대만 사회 변화 조사(Taiwan Social

Change Survey), 독일 간호간병조사(Pflege-Thermometer)를 제외한 56개와 매크로데이터 20개 모두를 최신화 하였다. 해외 Micro & Macro 데이터는 횡단면 조사 자료 또는 패널 조사 자료 등이 많아 주기적으로 모니터링하여 메타정보의 업데이트가 신속하고 시의성 있게 이루어져야 이용자에게 더욱더 최신의 정보를 제공할 수 있다.

[그림 2-3] 업데이트 이후 해외 Micro & Macro 화면

 **Personen- und Haushaltsdaten im FDZ**

**데이터 설명**

Das Forschungsdatenzentrum (FDZ)는 사회보장 및 노동시장 조사 분야의 Micro Data를 외부 연구자에게 제공합니다. 현재 개인-가구 통계 관련 이용 가능한 데이터는 아래와 같습니다.

- § SIAB- Stichprobe der Integrierten Arbeitsmarktbiografien
- § PASS- Panel "Arbeitsmarkt und soziale Sicherung"
- § ALWA- Arbeiten und Lernen im Wandel
- § BASID- Biografiedaten ausgewählter Sozialversicherungsträger in Deutschland
- § IAB-SOEP MIG - IAB-SOEP Migrationsstichprobe
- § IAB-BAMF-SOEP Befragung von Geflüchteten/Erhebungsdaten des Nationalen Bildungspanels (NEPS), Startkohorte 6 (SC6) verknüpft mit administrativen Daten des IAB (NEPS-SC6-ADIAB)
- § BLoG - Beschäftigtenbefragung „Bonuszahlungen, Lohnzuwächse und Gerechtigkeit“
- § AED - IZA/IAB Administrativer Evaluationsdatensatz
- § lidA – leben in der Arbeit
- § S-MGA - Studie Mentale Gesundheit bei der Arbeit

**제공연도**

2008 – 2019

**이용방법**

FDZ의 홈페이지는 다음과 같습니다. <http://fdz.iab.de/de.aspx> 홈페이지에서 좌측 카테고리 중간 Personen- und Haushaltsdaten 을 클릭하면 관련 데이터 하위항목들을 찾을 수 있습니다. 원하는 데이터를 별도의 사용자등록 없이 직접 다운로드 할 수 있습니다. 독일 어와 영어가 지원됩니다.

**홈페이지/자료링크**

FDZ  
[Personen- und Haushaltsdaten im FDZ](#)

**최근 업데이트**

2019. 4. 19.

### 제3절 마이크로데이터 구축

데이터포털은 우리 원에서 수행한 조사사업들을 통해 생산된 마이크로데이터를 DB화하여 구축하고 이를 수요자들에게 제공하고 있다는 점이 특징이다. 마이크로데이터 DB 구축을 통해 체계적으로 데이터를 관리하고 보건복지 관련 마이크로데이터를 공개함으로써 수요자의 데이터에 대한 접근성과 연구에의 활용성을 높여 정책연구 발전에 이바지할 수 있다는 점에서 큰 의의를 찾을 수 있다.

마이크로데이터를 공개할 때에는 연구진에게 데이터클리닝이 완료된 데이터를 전달(이관)받아 데이터의 내용을 검토한다. 데이터를 검토할 때에는 개인정보 변수 삭제 여부, 보고서, 조사표 및 코딩북상의 변수명이 일치하는지 여부 및 누락 변수 확인 등의 기본적인이고 최후적인 작업을 수행한다.

마이크로데이터 공개 시에는 데이터 공개에 관한 공지를 하는데, 이는 공지사항 게시판에서 확인할 수 있다([그림 2-4] 참조). 신규 데이터 공개에 관한 공지를 할 때에는 이용자의 편의 증대를 위해 간략한 데이터 관련 정보를 함께 제공한다. 데이터 관련 정보로는 해당 마이크로데이터의 Data Bank에서의 분류, 제공되는 파일의 형태, 승인통계 여부, 생명윤리위원회 승인 여부 및 기타 유의사항(지역 변수 구분에 관한 내용 등) 등의 내용을 기재하여 공지한다. 공지사항은 홈페이지 메인 페이지의 오른쪽 하단에서 확인할 수 있다.

2019년에 이용자들에게 공개한 마이크로데이터는 총 3건이며, 2014년 건강위험인지조사(수탁), 2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사(일반) 및 2017년 사회문제와 사회통합 실태조사(일반) 등 3종이다. 자세한 내용은 <표 2-4>와 같다.

[그림 2-4] 마이크로데이터 공지사항 및 내용 예시

The screenshot shows the 'Health and Welfare Data Portal' (보건복지데이터포털) interface. At the top, there are navigation links for '로그인' (Login), '마이페이지' (My Page), and '회원가입' (Sign Up). Below the header, there are tabs for '연구DB' (Research DB), 'Data Bank', '마이크로데이터' (Microdata), and '공간정보통계' (Spatial Information Statistics). The main content area is titled '공지사항' (Notice) and includes a search bar with '번호' (Number) and '제목' (Title) fields. A list of notices is shown, with the selected notice having a date of '2019-09-30' and a title '<2017년 사회문제와 사회통합 실태조사> 마이크로데이터 공개' (2017 Social Issues and Social Integration Survey Microdata Release). The notice content includes a greeting and a statement that the portal is providing the 2017 survey data.

〈표 2-4〉 신규 마이크로데이터 DB 구축 현황

번호	마이크로데이터명	제공 연도	통계청 승인 여부	비고
1	건강위험인지조사	2014년	미승인	신규 추가
2	전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사	2018년	승인	신규 추가
3	사회문제와 사회통합실태조사	2017년	미승인	신규 추가

현재 복지데이터포털에서는 〈표 2-5〉에서 제시한 바와 같이 보건 분야 4종(환자조사, 의료서비스 경험조사, 영아모성사망조사 및 건강위험인지조사), 복지 분야 19종 등 총 23종의 마이크로데이터를 이용자들에게 제

공하고 있다. 개별 마이크로데이터는 관련 자료(연구보고서, 조사표, 코딩 지침서 및 레이아웃 등)를 함께 연구 DB와 Data Bank에 데이터베이스화하여 이용자의 편의성과 용이성을 높였다.

〈표 2-5〉 마이크로데이터 보유 현황

번호	마이크로데이터명	제공 연도
1	노인실태조사	2017, 2014, 2011, 2008, 2004, 1998, 1994
2	환자조사	2016, 2015, 2014, 2013, 2012, 2011, 2010, 2008, 2005, 2002, 1999, 1996
3	전국 다문화가족실태조사	2009
4	전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사	2018, 2015, 2013, 2009, 2006, 2003, 2000, 1997, 1994, 1991
5	전국 결혼 및 출산 동향 조사	2012, 2009, 2005
6	노인보호실태조사	2009
7	중년층의 생활실태 및 복지욕구 조사	2010
8	장애인실태조사	2017, 2014, 2011, 2008, 2005, 2000
9	영아모성사망조사	2008, 2007
10	차상위계층 실태조사	2007, 2004
11	저소득층 자활사업 실태조사	2004, 2003, 2002
12	노인장기요양보호 욕구 실태조사	2001
13	우리나라 치매노인 실태조사	1997
14	미혼여성의 여성계 건강에 대한 조사	2014
15	저출산·고령화 대응 자영업자 복지 수요조사	2012
16	국의 입양인 실태조사	2013
17	사회복지시설 종사자 보수수준 및 근로여건 실태조사	2014
18	한국 사회의 사회·심리적 불안 실태조사	2015
19	임신준비 및 출산에 대한 조사	2013
20	사회통합 및 국민행복인식 조사	2014
	(사회이동과 사회통합 실태조사)	2015
	(사회통합실태 및 국민인식 조사)	2016
	(사회문제와 사회통합실태조사)	2017
21	노숙인 등의 실태조사	2016
22	의료서비스 경험조사	2017
23	건강위험인지조사	2014

※ 2019. 11. 10. 기준.

## 제4절 통계시각화 및 인포그래픽스

2015년에 신설된 통계시각화 및 인포그래픽스 서비스는 데이터포털 이용자들이 쉽게 이해할 수 있도록 수치 데이터를 간결하게 시각화된 이미지로 변환한 것이다. 이는 한눈에 이해할 수 있는 통계 정보에 대한 이용자들의 수요를 반영하기 위해 제공되었다(최현수·오미애·진재현·천미경·전지수, 2017). 따라서 국민의 눈높이에 맞는 정보 및 통계를 제공하려는 정책 경향에 발맞추어 보건복지 분야 관련 통계 자료에 대한 정보 이해도 및 수용도를 높일 수 있도록 콘텐츠를 구성하였다.

우리 원에서 실시한 주요 실태조사와 데이터포털의 홍보에 초점을 맞추어 통계시각화를 제작하였다. 통계시각화 페이지뿐 아니라 홈페이지 메인 화면에 게시할 수 있는 배너 형태의 시각화 콘텐츠를 홈페이지 메인 중앙부에 구성·배치하여 이용자의 흥미를 유발할 수 있도록 하였다. 또 해당 실태조사의 마이크로데이터 공개 페이지로 연결되는 별도의 메인 배너를 함께 제작하여 중앙부에 배치함으로써 마이크로데이터에 대한 접근성을 향상시켰다.

2019년에는 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사와 의료패널 데이터가 공표됨에 따라 연구 결과 확산·홍보 및 이용자의 이해도 향상의 측면을 고려하여 각 조사의 통계 결과를 통계시각화로 제작하였다. 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사와 의료패널의 주요 결과 각 3개, 11개의 통계지표를 선정해 해당 지표를 시각화하여 주요 내용을 간결하게 제공하였다.

[그림 2-5] '2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사' 결과에 대한 통계시각화 제작 예시



제 3 장

## 포털 이용자 만족도 및 욕구 분석

제1절 조사 개요

제2절 조사 결과

제3절 시사점



# 3

## 포털 이용자 만족도 및 욕구 << 분석

보건복지데이터포털은 매년 이용자가 늘고 있다. 특히 2018년도에는 전년 대비 매우 높은 증가율을 보였다. 포털 이용자가 급격히 증가한 데에는 풍부한 콘텐츠 제공과 시의성 있는 정보의 서비스가 큰 역할을 했을 것으로 추측되지만, 실제로 포털 이용자들이 어느 정도 만족하고 있으며 이용자들에게 충분한 정보를 제공하고 있는지 확인해 볼 필요가 있다.

본 장에서는 포털 이용자의 콘텐츠 이용 실태 및 만족도를 정확히 파악하여 보다 나은 포털을 만들기 위해 필요한 것을 도출하고자, 포털 이용자를 대상으로 실시한 만족도 및 요구 사항에 관한 조사 결과를 분석하였다.

### 제1절 조사 개요

본 절은 포털 이용자의 만족도와 욕구를 파악하기 위해 실시한 ‘보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사’의 조사 설계에 대해 소개한다.

조사 목적은 보건복지데이터포털 이용자의 포털 만족도 및 콘텐츠 수요를 파악하여 향후 포털 개선을 위한 근거 자료로서 기초 자료를 확보하는 데 있었다.

조사 대상은 조사의 질 담보를 위해 포털 회원으로 한정하였다. 2011년과 2012년에 포털 이용자의 수요 조사를 온라인으로 실시한 결과에 따르면 응답자 중에는 포털 이용 경험이 없는 사람이 단지 조사 답례품을 목적으로 조사에 참여한 사례가 여럿 있었기 때문이다. 이에 포털에 대한

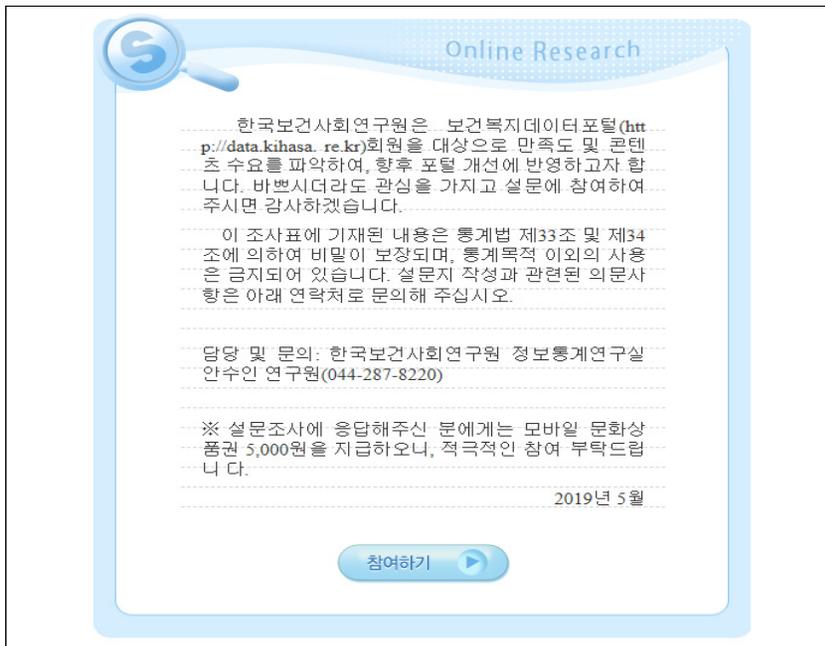
충성도가 있는 이용자로 조사대상을 정하였다.

본 조사는 생명윤리위원회의 승인을 받았으며, 응답자를 위한 답례품 배송에 사용할 개인정보 수집에 동의한 응답자에 한하여 개인정보를 수집하였다.

## 1. 조사 방법 및 내용

조사는 온라인 조사 방식을 사용하였다. 현재 회원으로 유지되고 있는 이용자에게 본 조사 실시에 관한 알림과 참여할 수 있는 링크를 담은 이메일(e-mail)을 발송하였다. 메일을 받은 회원 중 조사에 참여할 의사가 있는 경우, [그림 3-1]의 '참여하기'로 조사에 응답할 수 있도록 하였다.

[그림 3-1] 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 이메일 예시



온라인조사는 조사 문항이 길면 중간에 포기하거나 응답을 회피하는 경우가 많기 때문에 가급적 질문을 줄이는 것이 바람직하다. 본 조사는 조사 목적을 충족하면서 조사 문항을 최소화하기 위해 ① 포털 이용 빈도, ② 이용 목적, ③ 제공 서비스 만족도, ④ 이용 콘텐츠, ⑤ 콘텐츠별 서비스 만족도, ⑥ 사이트 평가 및 개선 사항, ⑦ 개선·추가 필요 콘텐츠, ⑧ 응답자 인구학적 사항 등 크게 8개 조사 항목으로 구성하였다(〈표 3-1〉, 부록 1 참조).

〈표 3-1〉 2019 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 항목

구분	문항 수	내용
이용 목적 및 빈도	2	포털 이용의 주된 목적, 이용 횟수
제공 서비스 만족도	10	자주 이용하는 콘텐츠, 전반적인 서비스 만족도, 콘텐츠별 만족도
사이트 평가(개선 의견)	11	업데이트 시기, 제공 통계 신뢰도, 정보량, 콘텐츠 구성, 정보 검색 용이성, 메뉴 구성 및 항목, 포털 추천 의향 등
신규 요구 콘텐츠	1	개선 혹은 신규 제공 필요 콘텐츠
일반 사항		성별, 연령, 교육 정도, 소속

## 제2절 조사 결과

수집된 자료는 SPSS 21 통계 프로그램을 활용하여 조사 항목별 기술 통계분석 등을 실시하였다.

본 조사는 응답자 1,500명을 목표로 포털 회원 4,069명(2019년 4월 말 기준)에게 5월 14일 회원 가입 시 입력된 이메일 주소로 1차 조사 참여 메일을 발송하였고, 5월 31일까지 조사 참여를 독려하기 위하여 두 차례 더 이메일을 발송하였다. 조사 완료 결과, 최종 응답자는 전체 회원 중

약 10.3%인 418명에 불과하였지만, 응답자 모두 데이터포털을 이용한 경험자이므로 소수의 의견임에도 포털 운영 방향을 설정하는 데 중요한 근거로 활용하기에 충분하다고 판단되었다.

### 1. 일반적 사항

보건복지데이터포털 만족도 및 콘텐츠 수요 조사에 참여했던 응답자의 성별을 보면, 남자 46.3%, 여자 53.7%로 여성의 참여율이 좀 더 높았다. 응답자의 연령대는 30대(37.3%)가 가장 많았고, 그다음은 40대(36.9%)였으며, 60대 이상도 전체 응답자의 1.9%를 차지하였다(〈표 3-2〉 참조).

〈표 3-2〉 응답자 일반적 특성

(단위: 명, %)

항목		빈도
성별	남자	193( 46.3)
	여자	224( 53.7)
	소계	417(100.0)
연령대	10대	1( 0.2)
	20대	46( 11.1)
	30대	155( 37.3)
	40대	153( 36.9)
	50대	52( 12.5)
	60대 이상	8( 1.9)
	소계	415(100.0)
학력	고등학교 졸업 이하	22( 5.3)
	대학교 재학 및 졸업	138( 33.5)
	대학원 이상 재학 및 졸업	252( 61.2)
	소계	412(100.0)
소속	학생	67( 16.0)
	정부 및 공공기관	79( 18.9)
	연구원	65( 15.6)
	민간기업	135( 32.3)
	기타	72( 17.2)
	소계	418(100.0)

주: 무응답자 제외.

응답자의 학력 수준은 대학원 이상 재학 및 졸업자가 전체의 61.2%를 차지할 만큼 상당히 높았다. 응답자의 학력 수준이 높은 것에서 보건복지데이터포털의 콘텐츠가 다소 전문화되어 있음을 확인할 수 있다.

응답자의 소속을 보면, 민간기업에 종사하는 비율이 32.3%로 가장 높았고, 그다음은 기타를 제외했을 때 정부 및 공공기관(18.9%), 학생(16.0%), 연구원(15.6%)의 순서로 나타났다. 그 외 기타에 응답한 비율이 17.2%(72명)였는데, 이들의 소속은 대학교 교수가 45.8%(33명)로 상당히 많았고, 그 외 사회복지 관련 기관, 자영업, 주부 등이 포함돼 있었다.

## 2. 포털 이용 실태

보건복지데이터포털을 얼마나 자주 이용하는지에 대해 질문한 결과, 응답자의 70.3%가 6개월에 1회 이상은 포털을 방문하는 것으로 조사되었으며, 이들 중에서 46.2%는 한 달에 1회 이상 포털을 방문한다고 응답하였다(〈표 3-3〉 참조). 이것과는 반대로 일 년에 1회 미만으로 방문하는 응답자도 전체 응답자의 12.3%를 차지하였다. 연령대별로 포털 방문 횟수를 살펴본 결과, 연령이 높을수록 포털을 방문하는 빈도가 높은 것으로 파악되었다. 특히 40대, 50대, 60대 이상의 연령층은 한 달에 1회 이상 방문하는 비율이 다른 연령대와 비교하여 더 높았다. 포털 방문 횟수에 대해 소속별로도 분석해 보았는데 소속과 포털 방문 횟수에서는 유의한 결과를 얻지 못하였다.

〈표 3-3〉 응답자의 연령대별 포털 방문 횟수

(단위: 명, %)

연령	포털 방문 빈도					카이제곱값 (유의확률)
	한 달에 1회 이상	반기(6개월)에 1회 이상	일 년에 1회 이상	일 년에 1회 미만	전체	
10대	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	1 (100.0)	29.451 (.014)
20대	14 (30.4)	14 (30.4)	11 (23.9)	7 (15.2)	46 (100.0)	
30대	37 (23.9)	63 (40.6)	37 (23.9)	18 (11.6)	155 (100.0)	
40대	59 (38.6)	58 (37.9)	21 (13.7)	15 (9.8)	153 (100.0)	
50대	21 (40.4)	20 (38.5)	2 ( 3.8)	9 (17.3)	52 (100.0)	
60대 이상	4 (50.0)	2 (25.0)	1 (12.5)	1 (12.5)	8 (100.0)	
전체	135 (32.5)	157 (37.8)	72 (17.3)	51 (12.3)	415 (100.0)	

주: 무응답자 제외.

응답자들이 포털을 이용하는 주된 목적으로는 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’라고 응답한 비율이 38.8%로 가장 높았다. 한편, ‘논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여’ 이용하는 비율은 19.4%로 그 다음 순위를 차지하였으며, ‘보건복지 연구조사 동향에 대한 정보를 얻기 위하여(18.4%)’, ‘마이크로데이터를 이용하기 위하여(17.0%)’ 포털을 방문한다는 응답이 그다음 순위로 나타났다(〈표 3-4〉 참조). 응답자 중 학생인 경우에는 ‘논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여’ 이용한다는 목적이 뚜렷이 나타났다. 소속이 정부 및 공공기관, 민간기업, 연구원인 경우에는 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’ 이용한다는 비율이 가장 높았는데, 특히 민간기업에 소속된 응답자의 비율이 가장 높았다. 한편, 연구원에 소속된 응답자는 ‘마이크로데이터를 이용하기 위하여 (29.2%)’ 포털을 이용한다는 비율이 타 소속 응답자보다 다소 높은 것으로 나타났다. 즉, 응답자의 소속에 따라 포털 이용 목적에 차이가 있는 것으로 분석되었다( $\chi^2=104.384$ ,  $p < .000$ ).

〈표 3-4〉 응답자 소속별 포털 이용 목적

(단위: 명, %)

소속	이용 목적							전체
	통계 <sup>1)</sup>	조사 동향 <sup>2)</sup>	마이크로 데이터 <sup>3)</sup>	국제 동향 <sup>4)</sup>	소셜 데이터 <sup>5)</sup>	기초 자료 활용 <sup>6)</sup>	기타	
학생	12 (17.9)	6 (9.0)	12 (17.9)	1 (1.5)	0 (0.0)	36 (53.7)	0 (0.0)	67 (100.0)
정부 및 공공기관	34 (43.0)	20 (25.3)	13 (16.5)	2 (2.5)	1 (1.3)	8 (10.1)	1 (1.3)	79 (100.0)
연구원	20 (30.8)	11 (16.9)	19 (29.2)	0 (0.0)	0 (0.0)	14 (21.5)	1 (1.5)	65 (100.0)
민간기업	68 (50.4)	29 (21.5)	10 (7.4)	9 (6.7)	6 (4.4)	11 (8.1)	2 (1.5)	135 (100.0)
기타	28 (38.9)	11 (15.3)	17 (23.6)	2 (2.8)	1 (1.4)	12 (16.7)	1 (1.4)	72 (100.0)
전체	162 (38.8)	77 (18.4)	71 (17.0)	14 (3.3)	8 (1.9)	81 (19.4)	5 (1.2)	418 (100.0)

주: 1) 통계: 관심 분야의 통계를 보기 위하여

2) 조사 동향: 보건복지 연구조사 동향에 대한 정보를 얻기 위하여

3) 마이크로데이터: 마이크로데이터를 이용하기 위하여

4) 국제 동향: 국제 보건복지 동향에 대한 자료를 얻기 위하여

5) 소셜데이터: 소셜데이터통계를 얻기 위하여

6) 기초 자료 활용: 논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여

 $\chi^2=104.384(p < .000)$ 

### 3. 보건복지데이터포털 서비스 유용도 및 이용 콘텐츠·서비스

보건복지데이터포털에서 제공하는 전반적인 서비스가 응답자에게 얼마나 유용한지에 관해 조사한 결과, 유용하다는 응답이 약 85.5%로 조사되었다. 특히 연령이 높아질수록 유용도에 대한 만족도 높은 것으로 파악되었다(〈표 3-5〉 참조). 다만 서비스의 유용성에서 ‘보통 이하’라는 응답도 14.4%를 차지한 만큼 서비스의 유용성 개선의 필요성을 확인할 수 있었다.

〈표 3-5〉 응답자 연령대별 포털에서 제공하는 전반적인 서비스의 유용도

(단위: 명, %)

소속	전반적인 서비스의 유용도					전체
	매우 유용하다	대체로 유용하다	보통이다	대체로 유용하지 않다	전혀 유용하지 않다	
10대	0 (0.0)	0 (0.0)	1 (100.0)	0 (0.0)	-	1 (100.0)
20대	10 (21.7)	29 (63.0)	7 (15.2)	0 (0.0)	-	46 (100.0)
30대	40 (25.8)	87 (56.1)	25 (16.1)	3 (1.9)	-	155 (100.0)
40대	41 (26.8)	94 (61.4)	18 (11.8)	0 (0.0)	-	153 (100.0)
50대	19 (36.5)	29 (55.8)	1 (1.9)	3 (5.8)	-	52 (100.0)
60대 이상	0 (0.0)	6 (75.0)	2 (25.0)	0 (0.0)	-	8 (100.0)
전체	110 (26.5)	245 (59.0)	54 (13.0)	6 (1.4)	-	415 (100.0)

주:  $\chi^2=29.427(p=.014 < .05)$ 

보건복지데이터포털은 연구 DB, Data Bank, 마이크로데이터, 공간정보통계, 소셜데이터통계, 해외 자료, 통계시각화, 정보마당 등 크게 여덟종의 콘텐츠를 서비스하고 있다. 응답자들에게 보건복지데이터포털에 방문해서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스를 1순위부터 3순위까지 선택하라고 하였다. 순위를 고려하지 않고 응답한 내용을 분석해 본 결과, 전체적으로 연구 DB를 가장 많이 이용하는 것으로 파악되었고, 그다음은 마이크로데이터, Data Bank, 정보마당 순서로 이용률이 높았다(〈표 3-6〉 참조).

〈표 3-6〉 보건복지데이터포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스(1순위~3순위 합침)  
(단위: 명, %)

서비스명	소속					
	학생	정부, 공공기관	연구원	민간기업	기타	전체
연구 DB	55 ( 27.8)	55 ( 24.6)	51 ( 27.3)	63 ( 15.9)	45 ( 21.6)	269 ( 22.2)
Data Bank	38 ( 19.2)	32 ( 14.3)	31 ( 16.6)	52 ( 13.1)	31 ( 14.9)	184 ( 15.2)
마이크로데이터	43 ( 21.7)	42 ( 18.8)	39 ( 20.9)	47 ( 11.8)	30 ( 14.4)	201 ( 16.6)
공간정보통계	7 ( 3.5)	22 ( 9.8)	14 ( 7.5)	48 ( 12.1)	18 ( 8.7)	109 ( 0.9)
소셜데이터통계	13 ( 6.6)	20 ( 8.9)	20 ( 10.7)	52 ( 13.1)	20 ( 9.6)	125 ( 10.3)
해외 자료	7 ( 3.5)	8 ( 3.6)	5 ( 2.7)	16 ( 4.0)	8 ( 3.8)	44 ( 3.6)
통계시각화	24 ( 12.1)	20 ( 8.9)	17 ( 9.1)	53 ( 13.4)	26 ( 12.5)	140 ( 11.5)
정보마당	11 ( 5.6)	25 ( 11.2)	10 ( 5.3)	66 ( 16.6)	30 ( 14.4)	142 ( 11.7)
전체	198 (100.0)	224 (100.0)	187 (100.0)	397 (100.0)	208 (100.0)	1,214 (100.0)

주: 중복 응답. 1순위~3순위에 응답한 결과를 합쳐서 분석한 것임.

〈표 3-7〉은 포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스 중에서 1순위로 꼽은 응답을 분석한 것인데, 결과는 응답자의 소속에 따라 다소 차이가 있음을 알 수 있었다. 소속별로 이용이 가장 많은 콘텐츠는 모두 연구 DB로 나타났지만, 마이크로데이터 이용률은 학생과 연구원이 타 소속 응답자보다 높았다. 정부 및 공공기관 소속 응답자는 연구 DB 이용률이 다른 콘텐츠 이용률보다 상당히 높았다. 반면, 민간기업에 소속된 응답자들은 특정 콘텐츠에만 치우치지 않고 다양한 콘텐츠에서 이용률이 높은 것으로 나타났다. 특히 소셜데이터통계 이용률이 다른 소속 응답자들보다 상당히 높은 것으로 분석되었다.

〈표 3-7〉 보건복지데이터포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠 및 서비스 1순위

(단위: 명, %)

서비스명	소속					
	학생	정부, 공공기관	연구원	민간기업	기타	전체
연구 DB	30( 44.8)	32( 41.0)	24( 37.5)	26( 19.7)	25( 35.2)	137( 33.3)
Data Bank	2( 3.0)	7( 9.0)	5( 7.8)	14( 10.6)	8( 11.3)	36( 8.7)
마이크로데이터	25( 37.3)	17( 21.8)	22( 34.4)	23( 17.4)	15( 21.1)	102( 24.8)
공간정보통계	0( 0.0)	2( 2.6)	2( 3.1)	10( 7.6)	2( 2.8)	16( 3.9)
소셜데이터통계	2( 3.0)	3( 3.8)	3( 4.7)	17( 12.9)	3( 4.2)	28( 6.8)
해외 자료	1( 1.5)	2( 2.6)	1( 1.6)	1( 0.8)	0( 0.0)	5( 1.2)
통계시각화	3( 4.5)	7( 9.0)	2( 3.1)	10( 7.6)	4( 5.6)	26( 6.3)
정보마당	4( 6.0)	8( 10.3)	5( 7.8)	31( 23.5)	14( 19.7)	62( 15.0)
전체	67(100.0)	78(100.0)	64(100.0)	132(100.0)	71(100.0)	412(100.0)

주:  $\chi^2=63.637(p=.000 < .01)$ 

#### 4. 콘텐츠 및 서비스에 대한 만족도

보건복지데이터포털이 제공하고 있는 개별 콘텐츠·서비스에 대한 이용자의 만족도를 조사하였다. 만족도는 매우 그렇다(4점), 그렇다(3점), 그렇지 않다(2점), 전혀 그렇지 않다(1점) 등 4점 척도로 실시하였다. 그 결과, 〈표 3-8〉에서 보여 주는 바와 같이 콘텐츠 중에서 연구 DB, Data Bank, 마이크로데이터의 만족도는 응답자의 소속에 따른 차이가 없는 것으로 분석되었다. 그러나 공간정보통계, 소셜데이터통계, 해외 자료, 통계시각화, 정보마당 등의 콘텐츠 만족도는 소속과 밀접한 관계가 있는 것으로 나타났다. 공간정보통계에 대한 만족도는 학생이 가장 낮은 만족도를 나타냈고, 그다음은 연구원에 소속된 응답자로 학생과 연구원들은 평균 이하의 만족도를 보였다. 소셜데이터통계, 해외 자료, 통계시각화 등에 대한 만족도 역시, 학생과 연구원 소속 응답자가 타 소속 응답자보다 만족도에 낮은 점수를 부여했다. 그중에서 해외 자료에 대한 만족도는 다른 콘텐츠·서비스보다 상대적으로 낮은 것으로 조사되었다.

〈표 3-8〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 콘텐츠·서비스에 대한 만족도

(단위: 점, 명)

소속		콘텐츠							
		연구 DB	Data Bank	마이크로 데이터	공간 정보통계	소셜데이터통계	해외 자료	통계 시각화	정보마당
학생	평균	3.0	2.9	2.9	2.2	2.3	2.1	2.6	2.3
	N	67	67	67	67	67	67	67	67
	표준편차	0.878	0.990	0.981	1.349	1.332	1.413	1.283	1.355
정부·공공기관	평균	3.3	3.1	3.2	2.9	2.9	2.9	3.0	3.0
	N	79	79	79	79	79	79	79	79
	표준편차	0.759	0.800	0.563	0.826	0.799	0.903	0.898	0.961
연구원	평균	2.9	2.7	2.8	2.4	2.3	2.2	2.6	2.4
	N	65	65	65	65	65	65	65	65
	표준편차	0.937	1.103	1.102	1.318	1.215	1.238	1.160	1.247
민간기업	평균	3.0	3.0	3.0	2.9	2.9	2.7	3.0	3.0
	N	135	135	135	135	135	135	135	135
	표준편차	0.732	0.819	0.846	0.864	0.861	0.873	0.930	0.885
기타	평균	3.1	2.9	3.0	2.7	2.8	2.6	2.7	2.8
	N	72	72	72	72	72	72	72	72
	표준편차	1.029	1.086	1.048	1.322	1.178	1.220	1.187	1.210
합계	평균	3.1	2.9	3.0	2.7	2.7	2.5	2.8	2.8
	N	418	418	418	418	418	418	418	418
	표준편차	0.854	0.945	0.911	1.137	1.082	1.135	1.085	1.133
집단 간 유의확률		.137	.121	.124	.000	.000	.000	.005	.000

〈표 3-9〉는 응답자의 포털 방문 횟수에 따른 보건복지데이터포털의 콘텐츠·서비스 만족도에 대해 살펴본 것으로, 포털을 이용하는 횟수가 많을수록 콘텐츠·서비스 만족도가 높은 것으로 나타났다. 따라서 포털에 대한 관심이 높고 많이 이용할수록 만족도가 높은 것으로 이해된다. 즉, 한 달에 1회 이상 방문(만족도 3.0)하는 응답자는 일 년에 몇 회 정도 방문(만족도 2.3)하는 응답자보다 훨씬 높은 만족도를 보였다.

〈표 3-9〉 방문 횟수별 보건복지데이터포털 콘텐츠·서비스에 대한 만족도

(단위: 점, 명)

방문 횟수		콘텐츠							
		연구 DB	Data Bank	마이크로 데이터	공간 정보통계	소셜데이터통계	해외 자료	통계 시각화	정보마당
한 달에 1회 이상	평균	3.2	3.1	3.0	3.0	3.0	2.9	3.2	3.2
	N	135	135	135	135	135	135	135	135
	표준편차	0.748	0.908	0.980	0.962	0.846	0.897	0.748	0.866
반기에 1회 이상	평균	3.1	3.0	3.0	2.7	2.7	2.5	2.8	2.8
	N	159	159	159	159	159	159	159	159
	표준편차	0.855	0.807	0.783	1.056	1.050	1.072	1.049	1.093
일 년에 1회 이상	평균	2.9	2.8	3.0	2.3	2.3	2.2	2.5	2.3
	N	72	72	72	72	72	72	72	72
	표준편차	0.969	1.070	0.964	1.276	1.256	1.321	1.256	1.247
일 년에 1회 미만	평균	2.9	2.7	2.9	2.4	2.5	2.2	2.4	2.4
	N	52	52	52	52	52	52	52	52
	표준편차	0.916	1.181	1.026	1.388	1.244	1.348	1.364	1.378
합계	평균	3.1	2.9	3.0	2.7	2.7	2.5	2.8	2.8
	N	418	418	418	418	418	418	418	418
	표준편차	0.854	0.945	0.911	1.137	1.082	1.135	1.085	1.133
집단 간 유의확률		.118	.051	.863	.000	.000	.000	.000	.000

포털을 방문하는 목적에 따라 관심 있는 콘텐츠가 다르고, 목적 달성을 위해 이용하는 콘텐츠에 대한 평가도 달라질 것으로 판단된다. 〈표 3-10〉은 보건복지데이터포털을 이용하는 목적에 따른 콘텐츠·서비스의 만족도를 살펴본 것이다. 그 결과, Data Bank를 제외한 나머지 콘텐츠·서비스의 경우, 방문 목적과 관계있는 콘텐츠의 만족도는 모두 높게 나타났다. 예컨대, 연구 DB에 대한 만족도는 논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위해 방문하는 응답자에게서 높은 것으로 파악되었고, 마이크로데이터를 이용하기 위해 방문하는 응답자의 마이크로데이터에 대한 만족도 역시 상당히 높았다.



## 5. 보건복지데이터포털 사이트 평가 및 개선

보건복지데이터포털 평가는 4점(매우 그렇다, 그렇다, 그렇지 않다, 전혀 그렇지 않다) 척도로 진행하였다. 총 11개의 질문에 대해 응답자들의 평가를 확인하였다. 먼저, 제공하는 통계정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서 역할을 한다고 생각하는지를 평가한 결과 응답자 간에 큰 차이가 없는 것으로 파악되었고, 전체적으로 평균 3.3점으로 조사되어 긍정적인 평가를 얻었다. 포털이 제공하고 있는 통계의 업데이트 시기가 적절한지에 대한 평가는 평균 3.0점으로 측정되었는데, 응답자의 소속 중 학생, 연구원, 기타에 속하는 응답자는 평균 이하로 나타났다.

포털에서 제공하는 정보의 주제별 구성이 다양한지, 제공하는 정보량이 적절한지에 대해서는 대체로 ‘그렇다’는 평가가 많았지만 학생이나 연구원에 소속된 응답자들은 그렇지 않은 것으로 분석되었다. 한편, 포털이 제공하는 통계정보의 신뢰성에 대해서는 상당히 높이 평가하는 것으로 조사되었다.

〈표 3-11〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(1)

(단위: 점, 명)

소속		평가 항목					
		보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구 역할	통계 업데이트 시기 적절	제공 정보의 주제별 구성 다양	제공 정보의 양 적절	제공 통계정보 신뢰	찾는 정보 용이함
학생	평균	3.27	2.93	3.00	2.99	3.31	2.76
	N	67	67	67	67	67	67
	표준편차	.592	.785	.739	.749	.633	.799
정부·공공기관	평균	3.35	3.15	3.23	3.19	3.33	3.08
	N	79	79	79	79	79	79
	표준편차	.532	.662	.598	.601	.614	.656
연구원	평균	3.23	2.77	2.86	2.83	3.20	2.68
	N	65	65	65	65	65	65
	표준편차	.493	.702	.726	.762	.536	.773

소속		평가 항목					
		보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구 역할	통계 업데이트 시기 적절	제공 정보의 주제별 구성 다양	제공 정보의 양 적절	제공 통계정보 신뢰	찾는 정보 용이함
민간기업	평균	3.32	3.13	3.16	3.20	3.38	3.07
	N	135	135	135	135	135	135
	표준편차	.542	.616	.637	.644	.597	.714
기타	평균	3.40	2.97	3.08	3.04	3.49	2.94
	N	72	72	72	72	72	72
	표준편차	.522	.750	.666	.680	.581	.854
합계	평균	3.32	3.02	3.09	3.08	3.35	2.94
	N	418	418	418	418	418	418
	표준편차	.538	.701	.675	.690	.598	.766
집단 간 유의확률		.353	.003	.008	.003	.075	.001

그러나 포털을 방문하여 필요한 정보를 찾는 데 있어서 용이성(2.94점) 및 검색 결과(2.84점)의 만족도에 대한 평가는 다른 평가 항목과 비교하여 낮은 것으로 조사되었다. 이뿐만 아니라 웹페이지 및 메뉴 구성에 대한 평가에서도 비교적 낮은 점수를 받은 것으로 분석되었다. 따라서 방문자들이 포털을 방문하였을 때 필요로 하는 정보를 쉽고 정확하면서 빠르게 찾을 수 있도록 검색 시스템과 메뉴 구성의 개선이 필요함이 확인되었다.

주변 사람들에게 보건복지데이터포털을 적극 추천할 것인지에 대한 응답자들의 답변을 보면, 추천을 하겠다는 의견이 상당히 높았다. 그러나 연구원 소속의 응답자들은 주변인에게 추천하겠다는 의견이 다른 소속 응답자들보다 낮게 나타났다(<표 3-12> 참조).

〈표 3-12〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(2)

(단위: 점, 명)

소속		평가 항목				
		처음 입력한 키워드 만족할 검색 결과 얻음	웹페이지 및 메뉴 구성 만족	메뉴 항목 이름 이해 쉬움	문의 사항 서비스 만족	주변인에게 포털 적극 추천
학생	평균	2.69	2.73	2.81	3.00	3.03
	N	67	67	67	67	67
	표준편차	.839	.730	.764	.778	.696
정부·공공기관	평균	2.92	3.15	3.11	3.11	3.22
	N	79	79	79	79	79
	표준편차	.694	.622	.640	.679	.547
연구원	평균	2.54	2.72	2.83	2.83	2.94
	N	65	65	65	65	65
	표준편차	.792	.696	.741	.762	.659
민간기업	평균	3.00	3.11	3.10	3.05	3.17
	N	135	135	135	135	135
	표준편차	.635	.654	.626	.577	.641
기타	평균	2.86	2.97	3.07	3.13	3.24
	N	72	72	72	72	72
	표준편차	.756	.712	.635	.627	.702
합계	평균	2.84	2.97	3.01	3.03	3.13
	N	418	418	418	418	418
	표준편차	.743	.697	.682	.674	.653
집단 간 유의확률		.000	.000	.004	.071	.027

지금까지 보건복지데이터포털이 서비스하고 있는 콘텐츠 중에서 개선이 필요하거나 혹은 포털을 이용하면서 부족한 콘텐츠가 있다면 어떤 것이 있는지에 대하여 조사한 결과, 응답자 중 학생들은 마이크로데이터(26.8%)에 대한 추가 필요성 욕구가 가장 높았고, 연구 DB(22.5%)에 대한 필요성도 높았다. 응답자가 정부 혹은 공공기관에 소속된 경우에는 연구 DB(23.3%)의 추가적인 콘텐츠 필요성 욕구가 높았다. 반면, 민간기업에 소속된 응답자들은 소셜데이터통계(15.0%)의 개선 혹은 추가가 필요

하다는 의견이 많았다. 전체적으로 봤을 때 연구 DB에 대해 개선이나 추가 콘텐츠가 필요하다는 의견이 가장 많았다(〈표 3-13〉 참조).

〈표 3-13〉 보건복지데이터포털에서 개선 혹은 추가로 필요한 콘텐츠

(단위: 명, %)

서비스명	소속					전체
	학생	정부, 공공기관	연구원	민간기업	기타	
연구 DB	31 ( 22.5)	34 ( 23.3)	34 ( 23.8)	38 ( 14.2)	25 ( 18.7)	162 ( 19.6)
Data Bank	15 ( 10.9)	17 ( 11.6)	22 ( 15.4)	35 ( 13.1)	19 ( 14.2)	108 ( 13.0)
마이크로데이터	37 ( 26.8)	22 ( 15.1)	29 ( 20.3)	31 ( 11.6)	23 ( 17.2)	142 ( 17.1)
공간정보통계	6 ( 4.3)	10 ( 6.8)	10 ( 7.0)	22 ( 8.2)	8 ( 6.0)	56 ( 6.8)
소셜데이터통계	14 ( 10.1)	11 ( 7.5)	16 ( 11.2)	40 ( 15.0)	10 ( 7.5)	91 ( 11.0)
해외 자료	15 ( 10.9)	23 ( 15.8)	18 ( 12.6)	33 ( 12.4)	12 ( 9.0)	101 ( 12.2)
통계시각화	14 ( 10.1)	19 ( 13.0)	8 ( 5.6)	32 ( 12.0)	16 ( 11.9)	89 ( 10.7)
정보마당	6 ( 4.3)	10 ( 6.8)	6 ( 4.2)	36 ( 13.5)	21 ( 15.7)	79 ( 9.5)
전체	138 (100.0)	146 (100.0)	143 (100.0)	267 (100.0)	134 (100.0)	828 (100.0)

주: 다중 응답.

### 제3절 시사점

본 조사는 보건복지데이터포털 회원을 대상으로 이들이 포털을 사용하면서 경험했던 만족도 및 욕구를 파악하여 향후 개선해야 할 방향을 모색하는 기초 자료로 활용하고자 실시하였다. 회원 4,069명 중 418명(약 10.3%)만 조사에 참여하였는데 응답자 중에서 30대(37.3%)가 가장 많았다. 조사 내용은 데이터포털 이용 목적 및 빈도, 제공 서비스 만족도, 사이트 평가, 신규 요구 콘텐츠, 일반 사항 등 크게 5개 주제를 포함하였다.

응답자들의 포털 이용 빈도는 최소한 6개월에 1회 이상 방문하는 비율이 70.3%였으며, 40대 이상은 한 달에 1회 이상 방문하는 비율이 30대 이하보다 높았다. 이용의 주된 목적은 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’

38.8%, ‘논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여’ 19.4% 비율로 전체의 58.2%를 차지하였다. 응답자의 소속에 따라 이용 목적에 차이가 있는 것으로 확인되었다. 예컨대 학생인 경우에는 ‘논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여’ 이용한다는 목적이 뚜렷이 나타났다. 소속이 정부 및 공공기관, 민간기업, 연구원인 응답자는 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’ 이용한다는 비율이 가장 높았다.

응답자들이 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스 1순위는 연구 DB로 파악되었고, 그다음은 마이크로데이터, Data Bank, 정보마당 순서로 나타났다. 그러나 응답자의 소속에 따라 다소 차이가 있었는데, 학생은 마이크로데이터의 이용률이 다른 콘텐츠 이용률보다 상당히 높았고, 정부 및 공공기관 소속 응답자는 연구 DB 이용률이 다른 콘텐츠 이용률보다 상당히 높았다. 반면, 민간기업에 소속된 응답자들은 특정 콘텐츠에 치우치지 않고 다양한 콘텐츠에서 이용률이 높은 것으로 나타났다. 특히 소셜데이터통계에 대한 이용률이 다른 소속 응답자들보다 상당히 높은 것으로 분석되었다.

포털에서 제공하는 전반적인 서비스의 유용도에 대한 평가는 유용하다는 응답이 85.5%로 조사되었는데, 연령이 높아질수록 유용도에 대한 만족도 높아지는 것으로 파악되었다.

연구 DB, Data Bank, 마이크로데이터의 만족도는 응답자의 소속에 따른 차이가 없는 것으로 분석되었으나, 공간정보통계, 소셜데이터통계, 해외 자료, 통계시각화, 정보마당 등의 콘텐츠 만족도는 소속과 밀접한 관계가 있는 것으로 나타났다. 응답자의 포털 방문 횟수에 따른 보건복지데이터포털의 콘텐츠·서비스 만족도를 살펴봤을 때, 포털을 이용하는 횟수가 많을수록 콘텐츠·서비스 만족도가 높은 것으로 나타났다.

데이터포털 사이트에 대한 평가는 11개 항목에 대해 4점 척도로 조사

하였다. 그 결과 대부분 만족한다 이상의 결과를 얻었는데, 그중에서 가장 낮은 평가를 얻은 항목은 ‘처음 입력한 키워드로 만족할 검색 결과 얻음’으로 평균 2.84점이었고, 그다음은 ‘찾는 정보의 용이함’으로 평균 2.94점이었다. 따라서 방문자들이 포털을 방문하였을 때 필요로 하는 정보를 쉽고, 정확하면서 빠르게 찾을 수 있도록 검색 시스템과 메뉴 구성의 개선이 필요함을 확인할 수 있었다.

현재의 데이터포털이 개선해야 할 콘텐츠로, 학생들은 마이크로데이터(26.8%)에 대한 추가 필요성 욕구가 가장 높았고, 정부 혹은 공공기관에 소속된 응답자는 연구 DB(23.3%)의 추가적인 콘텐츠 필요성 욕구가 높았다. 반면, 민간기업에 소속된 응답자들은 소셜데이터통계(15.0%)의 개선 혹은 추가가 필요하다는 의견이 높았다. 전체적으로 봤을 때 연구 DB에 대해 개선 혹은 추가적인 콘텐츠가 필요하다는 의견이 가장 많았다.

본 조사를 통해 데이터포털은 향후 자료 검색의 편리성과 검색 결과의 정확성을 높이는 방안과 연구 DB에 대한 메타정보를 강화하는 노력을 기울여야 할 것으로 판단된다. 데이터포털 이용자들은 제공되는 서비스에 어느 정도 만족하는 것으로 나타났지만 지금보다 만족도를 높이는 방안을 모색해야 한다.



제 4 장

2019년 보건복지데이터포털  
기능 개선

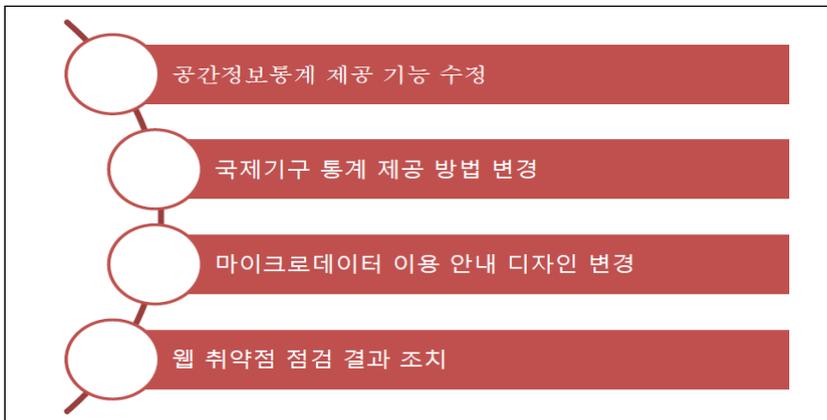


# 4

## 2019년 보건복지데이터포털 << 기능 개선

2019년 데이터포털의 기능 개선은 이용자의 접근성을 향상시키는 것을 중점 사항으로 두어 진행되었다. 먼저 공간정보통계 기능을 수정하였고 구체적으로는 메타정보 제공 및 맞춤형 통계시각화에 대한 설명을 추가하였다. 해외 자료 중 Micro & Macro 데이터 페이지와 마이크로데이터 제공 안내에 관한 페이지도 기능 수정을 통해 이용자의 접근성 및 편의성을 증대할 수 있도록 노력하였다. 이뿐만 아니라 웹 취약점 점검 결과에 따른 보완 사항 조치, RSS 메뉴 제거 및 기타 사항 등을 수행하여 효율적이고 안전하게 데이터포털 홈페이지를 운영·이용할 수 있도록 노력하였다([그림 4-1] 참조).

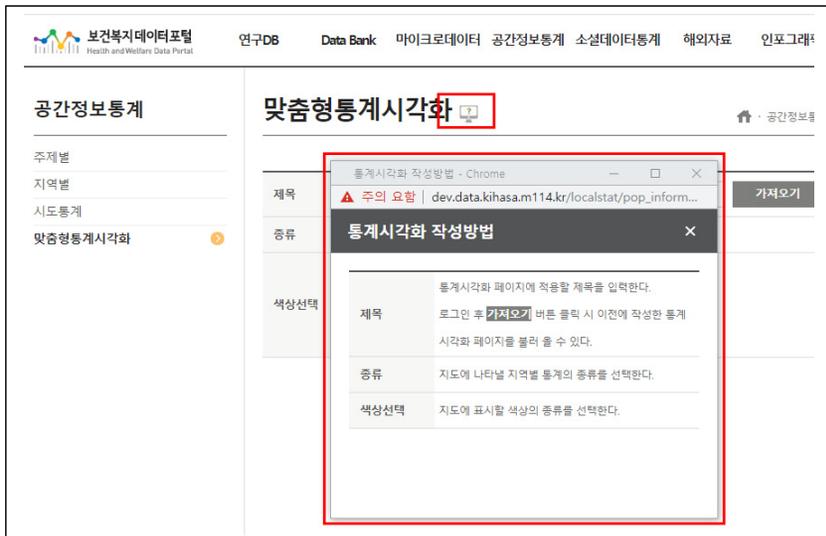
[그림 4-1] 2019년 보건복지데이터포털 기능 개선 내용



## 1. 공간정보통계 제공 기능 수정

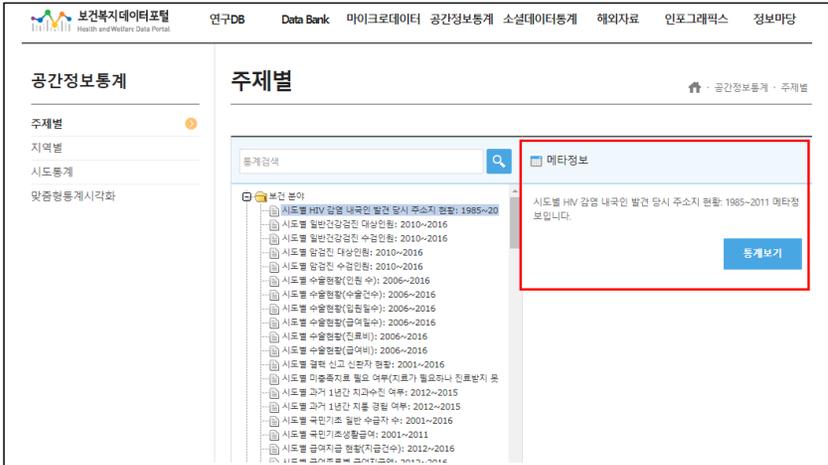
2019년에는 공간정보통계 제공 기능 수정을 위해 첫 번째로는 맞춤형 통계시각화 페이지에 신규 기능을 추가하였다. 맞춤형 통계시각화 페이지에서 메뉴명 옆에 설명 표시 이미지를 넣고 클릭 시 설명 팝업이 뜨도록 하였다. 이는 맞춤형 통계시각화 메뉴에서의 통계시각화 작성 방법을 안내하는 내용으로 이용자의 편의성 증진을 위해 추가되었다([그림 4-2] 참조).

[그림 4-2] 맞춤형 통계시각화 화면



공간정보통계에서 게시하고 있는 통계 중 메타정보가 있는 통계의 경우 메타정보를 표시해 주고, '통계보기' 버튼을 클릭하면 해당 통계에 관한 정보가 뜰 수 있도록 개발하였다. 이용자가 메타정보, 통계표 및 이미지 차트로 제공되는 콘텐츠를 모두 이용할 수 있도록 개선하였다([그림 4-3] 참조).

[그림 4-3] 주제별·지역별·시도통계 메타정보 화면



공간정보통계의 지역별 통계 페이지 화면을 다른 주제별 통계나 시도 통계 페이지와 유사한 화면 UI(사용자 인터페이스)로 조회할 수 있도록 개선함으로써 이용자가 통계 조회 시에 혼란이 없도록 조치하였다. 또 지역별 통계 중 선택한 통계에 대한 상세 통계를 조회할 수 있도록 통계 화면을 개선하였다([그림 4-4] 및 [그림 4-5] 참조).

## 2. 국제기구 통계 제공 방법 변경

해외 자료의 해외 Micro & Macro Data 메뉴에서 마이크로데이터와 매크로데이터 게시물을 따로 조회할 수 있도록 기존에 함께 조회되던 부분을 탭 형식으로 분리하여 개발하였다([그림 4-6] 참조).

[그림 4-4] 지역별 화면

The screenshot shows a web interface for regional statistics. On the left, there are navigation options: '공간정보통계' (Spatial Information Statistics), '주제별' (By Topic), '지역별' (By Region), '시도통계' (City/Province Statistics), and '맞춤형통계시각화' (Customized Statistics Visualization). The main area is titled '지역별' and contains a search bar and a list of statistics. The list includes items like '서울' (Seoul), '부산' (Busan), '대구' (Daegu), and '경인권' (Gyeong-In Area), each with a sub-list of specific statistics such as '시군구별 현재 출생률(전제): 2008~2016' and '시군구별 사망률(전제): 2010~2014'.

[그림 4-5] 지역별 - 상세 통계 화면

The screenshot displays a detailed statistics page for '22대 분류별 급여현황: 2004~2012'. The interface includes a navigation bar with options like '통계지도', '데이터', '그래프', and '조회조건'. Below the navigation, there are filters for '항목선택' (Item Selection) and '세부항목' (Sub-item). The main content area features a pie chart titled '22대 분류별 급여현황: 2004~2012 / 시점별' (22nd Classification Salary Status: 2004-2012 / By Year). The pie chart shows the distribution of salary types across the years 2004 to 2012. A legend at the bottom identifies the colors for each year: 2004 (dark blue), 2005 (teal), 2006 (red), 2007 (orange), 2008 (green), 2009 (purple), 2010 (light blue), 2011 (dark blue), and 2012 (teal).

[그림 4-6] 해외 Micro&amp;Macro Data 화면

순번	Micro Data	등록일
59	Personen- und Haushaltsdaten im FDZ	2018-05-24
58	IQWiG Projekte & Ergebnisse	2018-05-24
57	Pflege-Thermometer	2018-05-24
56	Statistikportal der Rentenversicher...	2018-05-24
55	DJ Forschungsdatabank	2018-05-24
54	대만사회변화 조사(Taiwan Social Change Surv...	2018-05-24
53	중국 교육 패널연구(China Education Panel Su...	2018-05-24
52	National Bureau of Statistics of Ch...	2018-05-24

### 3. 마이크로데이터 신청 이용안내 개선

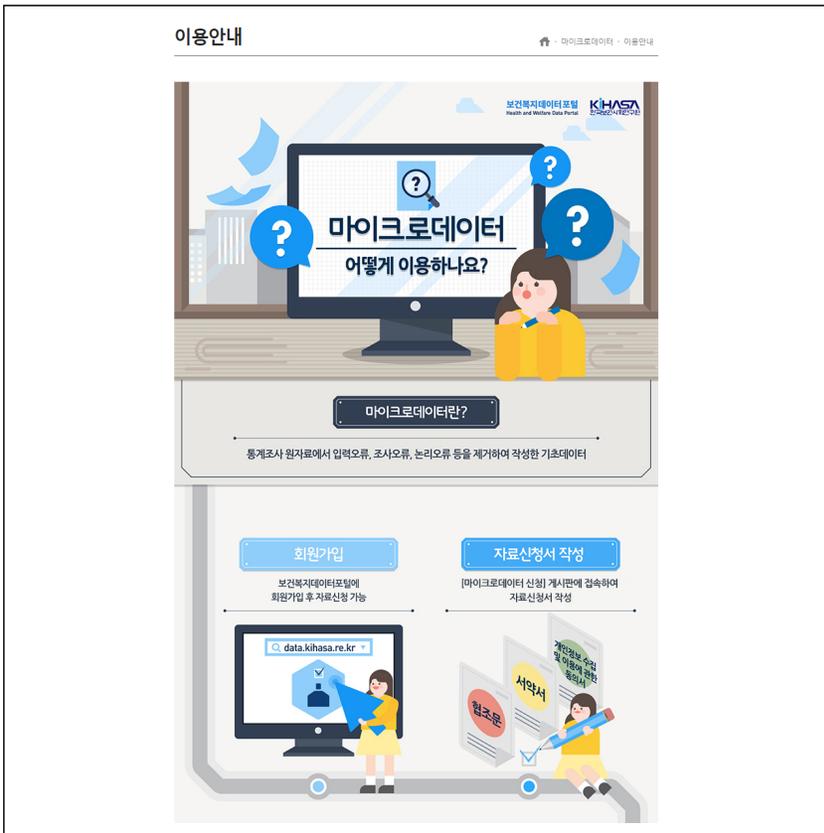
마이크로데이터 이용안내 페이지에 자료 신청서 작성 단계에서 기존의 신청 방법이 안내되어 있어 이용자에게 혼란을 주었는데 이를 개선하였다. 과거 데이터포털에서는 마이크로데이터를 이용하고자 신청할 때에 신청서 다운로드 및 작성 후 스캔하여 게시물에 첨부하도록 하였고 개선 이후에도 계속 동일하게 안내되어 있었으나 ‘자료신청서 작성’으로 수정하였다([그림 4-7] 참조).

### 4. 기타

상기에 서술한 내용 외에도 최근에 거의 사용하지 않는 RSS 메뉴를 제거함으로써 데이터포털 홈페이지 운영서 효율성을 추구하였다. 팝업 디

자인 및 적용, 인포그래픽스 대메뉴 제목 변경도 실시하였다. 마지막으로 웹 취약점(ROBOTS.TXT 정보 노출 가능 취약점, Tabnabbing 가능성 취약점, 쿠키 Secure 속성 누락, 개인정보 (E-Mail) 유출 취약점, 웹 서버 파일에 포함된 로컬 디렉터리 경로 정보 유출 취약점(UNIX/LINUX)) 점검 결과 도출된 보안 취약점에 대하여 필요한 조치를 취하였다.

[그림 4-7] 마이크로데이터 이용안내 인포그래픽 화면



제 5 장

## 2019년 보건복지데이터포털 운영 성과

제1절 포털 이용 성과

제2절 콘텐츠 이용 성과



# 5

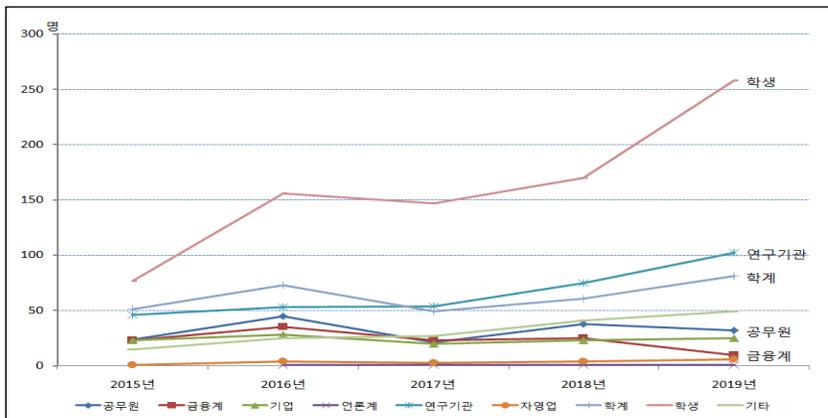
## 2019년 보건복지데이터포털 << 운영 성과

### 제1절 포털 이용 성과

#### 1. 포털 회원 현황

보건복지데이터포털은 관심 있는 이용자라면 비회원이라도 대부분의 콘텐츠를 이용할 수 있지만, 일부 서비스는 회원에게만 제공된다. 최근 개인정보보호법이 강화되면서 회원 가입에 필요한 개인정보 수집을 최소화하고 있다. 그러나 제공되는 서비스의 특성상 개인정보 수집이 불가피한 서비스에 한해서는 회원 가입을 필수로 하는데, 마이크로데이터 이용자나 웹진 수신 희망자가 그런 예이다.

[그림 5-1] 보건복지데이터포털 회원 분포



2019년(11월 20일 기준) 신규 회원을 소속별로 살펴보면, 신규 가입자 중 학생이 가장 많았고, 그다음은 연구기관, 학계 순서였다(〈표 5-1〉 참조). 〈표 5-1〉의 회원 가입 현황을 2018년과 비교하면 공무원, 금융계는 신규 가입이 감소하였다. 금융계 신규 가입이 줄어든 것은 매년 조사를 통해 제공하던 환자조사 마이크로데이터를 2018년부터 행정 데이터로 대체하면서 더 이상 환자조사 마이크로데이터를 제공하지 않게 된 것이 가장 큰 원인으로 판단된다. 반면에 학생, 연구기관, 학계에 종사하는 회원 가입은 상당히 증가하였다.

〈표 5-1〉 보건복지데이터포털 회원 가입 현황

(단위: 명)

소속	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년
공무원	20	29	30	22	24	45	21	38	32
금융계	10	25	22	8	23	35	23	25	10
기업	430	107	77	16	23	28	20	23	25
언론계		4	2	1		1	1	1	1
연구기관	18	54	48	27	46	53	54	75	102
자영업	68	50	36	1	1	4	3	4	6
학계	19	73	41	28	51	73	49	61	81
학생	146	133	100	98	77	156	147	170	258
기타	417	172	122	24	15	25	27	41	49
합계	1,128	647	478	225	260	420	345	438	564

주: 2019년은 11월 20일 기준 가입 현황임.

## 2. 포털 이용 현황

보건복지데이터포털은 방문한 이용자의 흔적을 수집해 로그분석 툴인 웹트렌즈(WebTrends)로 이들의 포털 이용 특성을 분석한다. 분석 결과는 포털 운영 시 향후 추진 방향을 설정하는 기초 자료로 활용한다.

보건복지데이터포털 이용자는 2010년에 서비스를 시작한 이후 지속적으로 증가하는 추세이다. 포털을 방문한 이용자 현황을 보면, 2019년 방문 건수는 10월 31일 기준 이미 2018년 연간 방문 건수에 육박하는 47만 3930건으로 파악되었다. 특히 1일 평균 방문 건수가 눈에 띄게 증가하고 있다. 다만, 1회 방문 시 이용자들의 데이터포털 방문 시간 길이는 2018년에 비해 짧아진 것으로 파악되었다(〈표 5-2〉 참조).

〈표 5-2〉 보건복지데이터포털 평균 방문 건수 및 방문 시간 길이: 2015~2019년

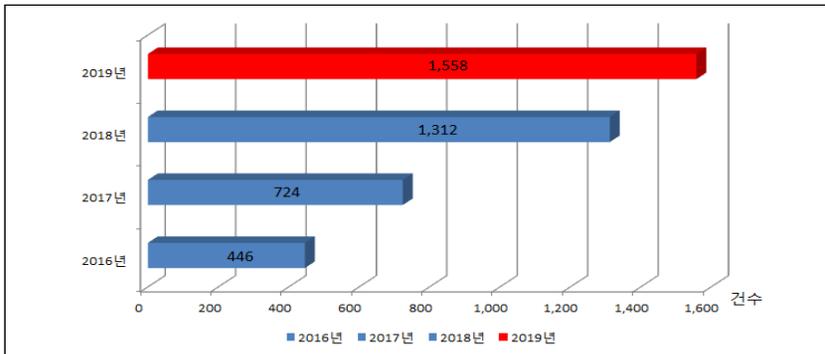
(단위: 건, 시:분:초)

구분	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년
방문 건수	139,541	163,485	264,349	478,985	473,930
1일 평균 방문 건수	382	446	724	1,312	1,558
평균 방문 시간 길이	0:44:43	00:43:47	00:49:46	01:39:32	01:04:09

주: 2019년은 10월 31일까지의 분석 결과임.

〈표 5-2〉와 [그림 5-2]에서 나타내는 바와 같이, 1일 평균 방문 건수는 전년 대비 약 18.8% 증가한 1558건이며, 평균 방문 시간 길이는 전년 대비 35분가량 감소한 1시간 4분으로 분석되었다.

[그림 5-2] 연도별 보건복지데이터포털 1일 평균 이용 분포도



2019년 데이터포털 이용 현황을 월별로 살펴보면 매월 꾸준한 증가세를 보이는데, 특히 콘텐츠 업데이트를 실시하는 5월에 방문 건수가 가장 많았다가 6월부터 다시 감소하다가 10월에 다시 증가한 것으로 나타났다. 그러나 평균 방문 시간은 방문 건수와 반대되는 경향을 보였다(〈표 5-3〉 참조).

〈표 5-3〉 보건복지데이터포털 월별 이용 현황: 2019. 1.~2019. 10.

(단위: 건, 시:분:초)

기간	방문 건수	1일 평균 방문 건수	평균 방문 시간 길이
1월	38,261	1,234	02:13:12
2월	29,086	1,038	02:20:14
3월	39,157	1,263	01:33:17
4월	46,991	1,566	00:47:53
5월	53,350	1,720	00:43:30
6월	51,918	1,730	00:45:22
7월	51,757	1,669	00:47:51
8월	49,107	1,584	00:56:06
9월	48,055	1,601	00:54:09
10월	66,248	2,137	00:46:40

〈표 5-2〉, 〈표 5-3〉의 방문 건수 산출은 이용자가 데이터포털을 여러 번 방문했으면 방문한 횟수만큼 계산되고, 데이터포털을 여러 번 방문했더라도 방문자가 동일인이라면 방문자 수는 1로 계산되는 방식이다.

〈표 5-4〉는 2019년 데이터포털 방문자를 월별로 분석한 현황으로 데이터포털 방문자 중 처음 방문한 이용자는 77.3%, 두 번 이상 방문한 이용자는 22.7%로 분석되었다. 2018년의 경우 두 번 이상 방문한 이용자가 29.6%인 것을 고려하면 재방문을 유도할 콘텐츠 개발의 시급함을 알 수 있다.

〈표 5-4〉 보건복지데이터포털 월별 방문자 수 현황: 2019. 1.~2019. 10.

(단위: 명, %)

기간	방문자	처음 방문	두 번 이상 방문
1월	13,974 (100.0)	11,128 (79.6)	2,846 (20.4)
2월	9,560 (100.0)	6,930 (72.5)	2,630 (27.5)
3월	12,505 (100.0)	9,311 (74.5)	3,194 (25.5)
4월	15,056 (100.0)	11,803 (78.4)	3,253 (21.6)
5월	16,858 (100.0)	13,552 (80.4)	3,306 (19.6)
6월	17,656 (100.0)	14,471 (82.0)	3,185 (18.0)
7월	17,678 (100.0)	14,632 (82.8)	3,046 (17.2)
8월	12,556 (100.0)	9,025 (71.9)	3,531 (28.1)
9월	12,997 (100.0)	9,690 (74.6)	3,307 (25.4)
10월	18,067 (100.0)	13,083 (72.4)	4,984 (27.6)
평균	14,691 (100.0)	11,363 (77.3)	3,328 (22.7)

수집된 로그 기록 정보에는 방문자의 접속 시 IP 정보가 포함되어 있는데, 이 IP 대역 정보를 통해 방문자의 위치 분석이 가능하다. 실제로 보건복지데이터포털 방문자의 위치를 분석해 본 결과, 〈표 5-5〉에 나타난 바와 같이 국외에서의 방문 비율이 지속적으로 증가한 것을 알 수 있다. 2019년 10월까지 누적된 방문 수를 보면 국내에서의 유입이 2018년보다 약 2.2%포인트 증가한 약 32.4%를 차지한 것으로 나타났다.

〈표 5-5〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 수: 2016~2019년

(단위: 건, %)

구분	2016년	2017년	2018년	2019년
국내 방문	79,283 (48.5)	106,482 (40.28)	144,398 (30.15)	153,382 (32.36)
국외 방문	84,202 (51.5)	157,867 (59.72)	334,587 (69.85)	320,548 (67.64)

주: 2019년은 10월 31일까지의 분석 결과임.

데이터포털의 2019년 국외 방문 현황을 월별로 보면, 1월, 6월, 7월, 8월, 9월, 10월은 평균 방문 비율인 67.2%를 넘겼고, 나머지 달의 국외 방문은 평균 이하인 것으로 분석되었다(〈표 5-6〉 참조).

〈표 5-6〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 현황: 2019. 1~2019. 10.

(단위: %)

기간	국내	국외
1월	31.02	68.98
2월	37.77	62.23
3월	37.22	62.78
4월	35.04	64.96
5월	36.11	63.89
6월	28.51	71.49
7월	28.61	71.39
8월	32.57	67.43
9월	31.95	68.05
10월	29.08	70.92
평균	32.79	67.21

2019년 전체 방문 건수에 대해 국가별 이용 현황을 보면, 7월(한국 1순위)을 제외한 모든 달에서 1순위 미국, 2순이 한국이었고, 그다음은 중국, 이탈리아, 우크라이나 순서로 분석되었다(〈표 5-7〉 참조). 2018년도 국가별 방문 현황을 비교해 보면 1순위, 2순위는 2018년과 동일하였으나, 다음 순위에 나오는 우크라이나, 오스트레일리아, EU 등은 2018년 순위에 오르지 않았던 새로운 나라들이다.

〈표 5-7〉 보건복지데이터포털 국가별 방문 현황: 2019. 1.~2019. 10.

(단위: %)

기간	1순위	2순위	3순위	4순위	5순위
1월	미국 (44.56)	한국 (31.02)	중국 (11.43)	프랑스 (7.42)	EU (1.25)
2월	미국 (50.14)	한국 (37.77)	이탈리아 (2.14)	프랑스 (1.99)	중국 (1.33)
3월	미국 (53.27)	한국 (37.22)	이탈리아 (2.66)	중국 (1.27)	우크라이나 (1.33)
4월	미국 (53.41)	한국 (35.04)	우크라이나 (2.56)	오스트레일리아 (2.27)	이탈리아 (1.83)
5월	미국 (53.86)	한국 (36.11)	우크라이나 (2.91)	이탈리아 (1.68)	중국 (1.42)
6월	미국 (52.89)	한국 (28.51)	중국 (10.17)	우크라이나 (3.01)	이탈리아 (1.98)
7월	미국 (50.35)	한국 (28.61)	중국 (12.09)	우크라이나 (2.99)	이탈리아 (2.38)
8월	미국 (55.41)	한국 (32.57)	우크라이나 (3.04)	이탈리아 (2.75)	중국 (2.14)
9월	미국 (55.41)	한국 (31.95)	이탈리아 (3.41)	우크라이나 (3.20)	중국 (1.62)
10월	미국 (47.62)	한국 (29.08)	이탈리아 (10.18)	중국 (2.55)	우크라이나 (2.45)

2019년도 데이터포털을 방문한 이용자들은 방문당 평균 14.3페이지를 열람한 것으로 분석되었으며, 2018년과 동일한 것으로 분석되었다(〈표 5-8〉 참조).

〈표 5-8〉 보건복지데이터포털 열람 페이지 수: 2016~2019년

(단위: 페이지)

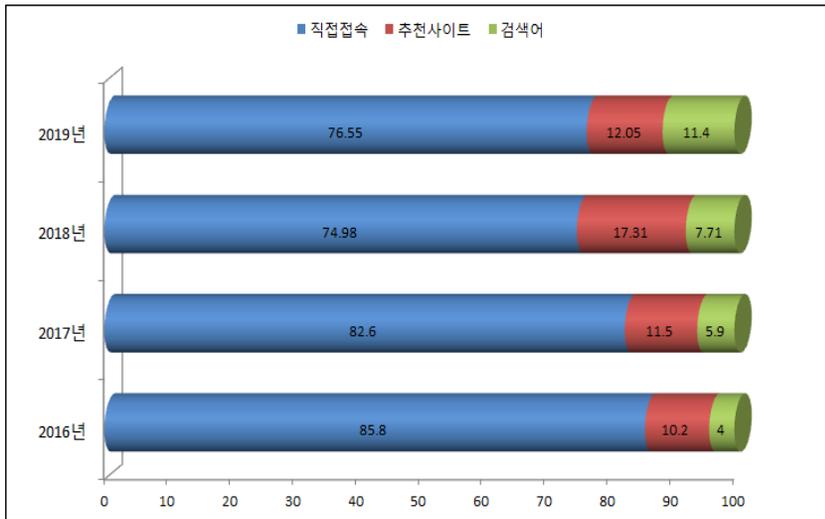
구분	2016년	2017년	2018년	2019년
열람 페이지 수	1,595,906	5,807,287	9,849,316	4,326,747
1일 평균 열람 페이지 수	4,360	15,910	17,588	17,588
방문당 평균 열람 페이지 수	9.78	21.97	14.3	14.3

주: 2019년은 10월 31일까지의 분석 결과임.

### 3. 포털 유입 경로 분석

이용자들이 데이터포털을 찾아오는 방식은 직접 URL 주소를 치고 들어오거나 추천 사이트를 통해, 검색 포털을 이용한 검색어 입력을 통해 방문하는 방식이 있다. 데이터포털 이용자들이 사용하는 방법은 URL을 직접 입력해 포털로 들어오는 비율(약 76.6%)이 가장 높았고, 그다음으로는 추천 사이트를 통한 방법이 12.1%, 검색어를 이용한 방법이 11.4%였다. 2018년과 비교했을 때 검색어를 통한 방문 비율이 다른 방식보다 많이 증가한 것으로 파악되었다([그림 5-3] 참조).

[그림 5-3] 보건복지데이터포털 사이트 접근 방식



추천 사이트 혹은 검색어를 통해 방문한 경우 어떤 사이트에서 가장 많이 들어오는지 분석해 본 결과, <표 5-9>에 제시한 것과 같이 구글(Google), 네이버(Naver), 다음(Daum) 같은 검색엔진을 이용하여 유입

되는 건수가 상당히 많았고, 그다음으로 질병관리본부, 사회보장정보원, 지헬스(g-health.kr), 기상청 사이트를 통해 유입되는 건수가 다른 유입 경로보다 높은 것으로 파악되었다. 특히, 구글이라도 국내(google.co.kr) 구글보다 국외(google.com) 구글을 이용한 유입이 훨씬 많은 것을 알 수 있었다.

〈표 5-9〉 2019년 보건복지데이터포털 방문 유입 시 참조 사이트 순위

(단위: 건)

	사이트명	사이트 주소	방문 유입 건수
1위	구글	google.com	33,188
2위	구글	google.co.kr	13,541
3위	네이버	naver.com	5,131
4위	다음	daum.net	2,174
5위	빙	bing.com	1,745
6위	질병관리본부	cdc.go.kr	424
7위	사회보장원 홈페이지	ssis.or.kr	350
8위	알 수 없음(쿼리전송 관련)	replaz.com	319
9위	지헬스	g-health.kr	288
10위	기상청	kma.go.kr	263

주: 2019년은 10월 31일까지의 분석 결과임.

시작 페이지는 이용자들이 데이터포털을 방문할 때 최초로 들어오는 페이지 혹은 포털에 입장하는 페이지이다. 이탈 페이지는 데이터포털 이용자들이 사이트 이용을 종료하기 직전에 본 페이지를 뜻한다. 시작 페이지와 이탈 페이지는 기능 개선 방향 및 방문자 동향을 파악할 수 있는 중요한 요소 중 하나이다.

2019년 데이터포털의 시작 페이지로 가장 높은 비율을 차지한 것은 정보마당으로 20.8%이며, 다음 순위는 메인 페이지 15.8%, 연구 DB 14.7% 순서로 나타났다(〈표 5-10〉 참조). 2018년 시작 페이지 점유 순

위와 비교했을 때 특징은 정보마당이 2순위에서 1순위로 순서가 바뀌었다는 것과 메인 페이지의 비율이 감소한 반면에 연구 DB 및 Data Bank, 마이크로데이터의 점유 비율이 조금씩 높아졌다는 것이다. 이것은 [그림 5-3]의 유입 경로 분석 결과의 검색어를 통한 유입 경로 비율이 증가한 것과 상관있을 것으로 판단된다. 대체로 메인 페이지는 직접 방문하거나 추천 사이트를 통해 들어올 때 시작 페이지로 많이 이용되고 있으나, 연구 DB나 Data Bank 정보는 검색을 통해 연결되는 경우가 많기 때문에 추측된다. <표 5-10>을 보면 시작 페이지로 ‘메인 페이지’의 비율은 점차 감소하고, ‘정보마당’ 페이지의 비율은 유지되었다. 데이터포털의 ‘정보마당’은 공지사항, 통계용어, Q/A, FAQ, 개선 의견, 마이플랫폼설치 가이드 등에 대한 정보를 제공하는 메뉴로, 공지사항의 경우 신규 마이크로데이터를 공개하는 시점 등을 공지하고 있어 이용자들이 자주 사용하는 메뉴이다.

<표 5-10> 보건복지데이터포털 시작 페이지 점유 순위: 2017~2019년

(단위: %)

순위	2017년		2018년		2019년	
1위	메인 페이지	37.4	메인 페이지	20.6	정보마당	20.8
2위	정보마당	13.2	정보마당	19.9	메인페이지	15.8
3위	Data Bank	11.7	연구 DB	11.7	연구 DB	14.7
4위	연구 DB	7.6	Data Bank	9.0	Data Bank	10.9
5위	모바일	6.3	마이크로데이터	8.4	마이크로데이터	9.0

주: 2019년은 10월 31일까지의 분석 결과임.

데이터포털 이용자들이 포털을 나오기 직전에 마지막으로 머무른 페이지인 이탈 페이지를 보면, 시작 페이지와 마찬가지로 정보마당이 21.0%로 가장 많았다. 그다음 이탈 페이지 순위는 연구 DB 15.8%, 메인 페이지 14.4%, Data Bank 10.1%, 마이크로데이터 9.8%인 것으로 나타났다

(〈표 5-11〉 참조). 2019년의 경우 2018년과 비교했을 때 메인 페이지에서의 이탈은 감소한 반면에 연구 DB, Data Bank, 마이크로데이터 메뉴에서의 이탈은 증가하였다.

〈표 5-11〉 보건복지데이터포털 이탈 페이지 점유 순위: 2017~2019년

(단위: %)

순위	2017년		2018년		2019년	
1위	메인 페이지	30.1	정보마당	20.9	정보마당	21.0
2위	정보마당	16.6	메인페이지	19.1	연구 DB	15.8
3위	Data Bank	12.1	연구 DB	12.5	메인페이지	14.4
4위	연구 DB	8.3	Data Bank	8.6	Data Bank	10.1
5위	모바일	6.2	마이크로데이터	7.3	마이크로데이터	9.8

주: 2019년은 10월 31일까지의 분석 결과임.

## 제2절 콘텐츠 이용 성과

### 1. 콘텐츠 이용 경로 분석

보건복지데이터포털은 연구 DB, 마이크로데이터, 공간정보통계, 해외 자료, 인포그래픽스 등 다양한 콘텐츠를 제공하고 있다. 본 연구는 2017년 맞춤형 방문자 분석을 위해 웹페이지별 태그 표시 기능을 개발하여 주 메뉴별 태깅(Tagging) 작업을 실시하였다. 태깅 결과를 통해 데이터포털 방문자들이 자주 찾는 콘텐츠 정보를 파악할 수 있고, 방문자의 이동 경로를 추적할 수 있어, 포털 사이트의 접근성을 개선하고 콘텐츠의 활용도 향상 방안을 도출할 때 기초 자료로 활용할 수 있다.

포털을 방문한 이용자가 많이 열람한 자료는 〈표 5-12〉에 나열했듯이 ‘미혼남녀(20~44세)의 무자녀 또는 1자녀만 출산 의향(1순위)’이다. 이

것은 2017년 출산력조사 결과 중에서 의미 있는 통계를 시각화한 자료로서 포털 메인 화면에 띄워져 있는 통계시각화 자료이다. 다음으로 많이 열람한 자료는 ‘2017년 노인실태조사’인데, Data Bank에서 제공하는 자료였고, 해외 Micro&Macro 메뉴의 국제조사에 대한 정보도 많이 열람한 것으로 분석되었다. <표 5-12>를 보면, 주로 Data Bank 메뉴에서 필요한 데이터 정보를 확인하는 건수가 많았고, [그림 5-5]를 보면 연구 DB에서 정보 확인 후 Data Bank로 이동하는 것을 확인할 수 있었다.

<표 5-12> 단일 페이지 다빈도 열람 현황

(단위: 건,%)

정보명	위치	열람 수	비율
미혼남녀(20~44세)의 무자녀 또는 1자녀만 출산 의향(1순위)	통계시각화-인포그래픽스	8,776	12.4
2017년 노인실태조사	주제별-Data Bank	4,364	6.2
표본오차	통계용어-정보마당	2,799	4.0
2017년 장애인실태조사	마이크로데이터 공개공지사항	2,463	3.5
2017년 노인실태조사	주제별-연구 DB	2,431	3.4
2017년 장애인실태조사	주제별-Data Bank	2,341	3.3
신청 및 처리 현황	마이크로데이터	2,219	3.1
국제조사	해외 Micro & Macro Data	1,804	2.6
2017년 장애인실태조사	주제별-연구 DB	1,460	2.1
모성 및 영아 사망	국제기구통계-해외 자료	1,103	1.6
발달장애인 생활실태 및 욕구조사	주제별-Data Bank	845	1.2
아동종합실태조사	주제별-Data Bank	773	1.1

데이터포털 방문자들의 콘텐츠 이용 경로에 대해 분석한 결과, ‘연구 DB’와 ‘Data Bank’의 주제별 메뉴 간 경로 이동이 가장 많았다([그림 5-4], [그림 5-5], <표 5-12> 참조). 이것은 [그림 5-4]와 같이 ‘연구 DB’의 해당 콘텐츠가 마이크로데이터를 가진 경우, ‘Data Bank’ 메뉴로 이동할 수 있는 링크를 제공하고, 또한 ‘Data Bank’ 메뉴에서 ‘연구 DB’

메뉴로 이동할 때에도 링크를 제공하기 때문인 것으로 판단된다. 따라서 연구 DB와 Data Bank는 유기적으로 상호 간 이동이 가장 활발히 이루어지는 메뉴인 것으로 확인되었다.

[그림 5-4] 보건복지데이터포털 ‘2017년 장애인실태조사’ 연구 DB 페이지 화면 예시

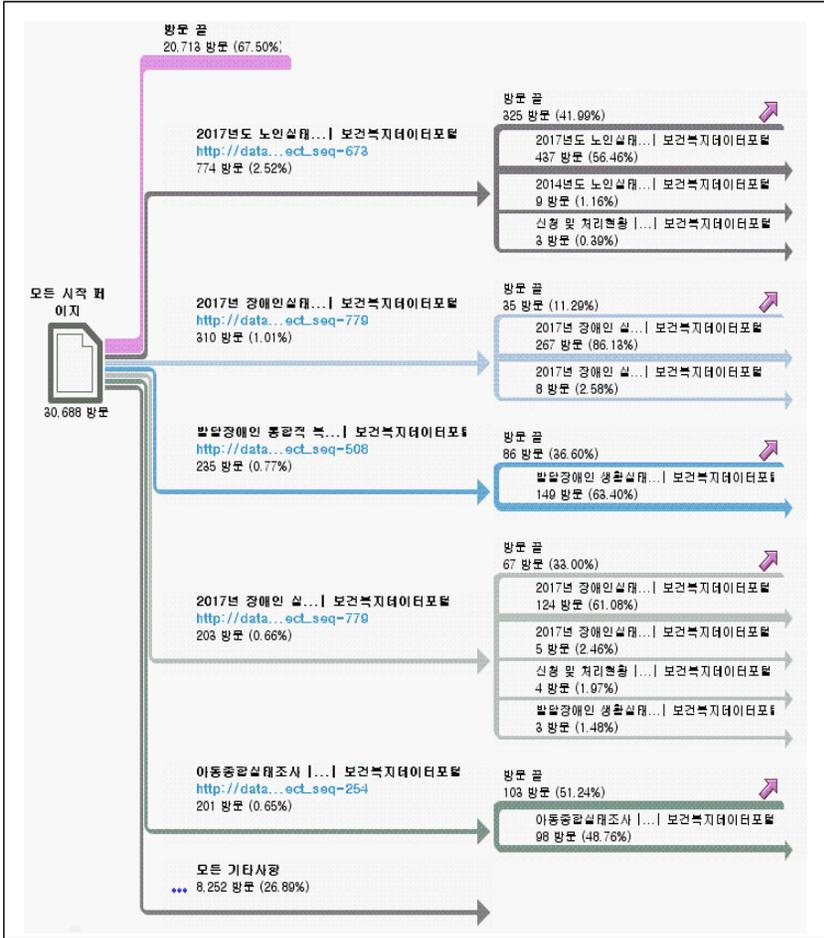
The screenshot shows the '연구 DB' (Research DB) page for the '2017년 장애인실태조사' (2017 Disability Survey). On the left is a tree view of the '주제별' (By Topic) menu. The main content area contains a table with the following information:

연구과제명	2017년 장애인실태조사
발행년도	2018
연구분류코드	장애인, 장애인(노인/장애인), 조사/통계/정보
연구책임자	김성희
공동연구자	이연희, 오유진, 황주희, 오미애, 이만희, 이난희, 오다은, 강동욱, 권선진, 오혜경, 송상훈, 이선우
개요	장애인실태조사는 장애물언어를 통한 장애인구 규모 조사와 장애인의 연구사회학적 특성, 장애유형별 장애특성, 보건 및 교육 특성, 경제적 특성, 복지서비스 이용 및 욕구 등에 관한 구체적인 실태를 파악하여 장애인 정책수립을 위한 기초자료를 제공한다.
데이터 생산여부	생산
데이터 유형	마이크로데이터(양적)
데이터명	2017년 장애인 실태조사 <a href="#">Data Bank 보기</a>

Below the table, there are sections for '동일 저자의 다른 자료' (Other data by the same author) and '이 자료와 같이 본 자료' (Data similar to this data), both listing related survey reports.

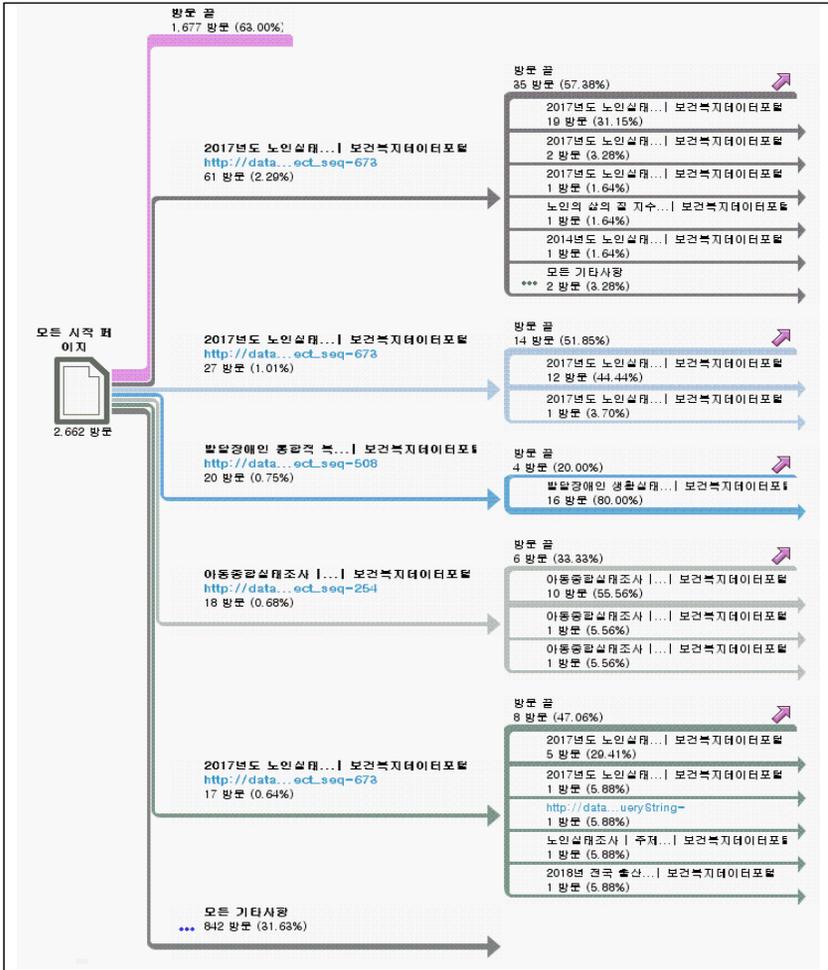
이 보고서는 경로 추적으로 정의된 시작 페이지(start page)에서 방문자 활동 다음에, 방문 도중 이어지는 모든 페이지에 대해 추적하는 기능을 사용하고 있다. [그림 5-5]는 2019년 1월부터 10월까지 보건복지데이터포털 방문자들의 콘텐츠 이용 경로를 추적하여 시각화한 것으로서, 이용 빈도가 높은 콘텐츠는 ‘2017년 노인실태조사’, ‘2017년 장애인실태조사’, ‘발달장애인 통합적 복지욕구조사’ 등이다.

[그림 5-5] 보건복지데이터포털 콘텐츠 이용 경로 추적(2019년)



최다 이용 콘텐츠는 월별로 다소 차이를 보인다. 예컨대 [그림 5-6]은 2019년 8월에 데이터포털 방문자들의 콘텐츠 이용 경로를 시각화한 것인데, 신규 마이크로데이터(아동종합실태조사)를 오픈하는 달에는 신규 콘텐츠 이용이 집중되는 것도 알 수 있었다.

[그림 5-6] 보건복지데이터포털 콘텐츠 이용 경로 추적(2019년 8월)



## 2. 마이크로데이터 이용 현황

마이크로데이터를 사용하고자 할 때에는 우선 회원 가입을 하고 필요한 데이터를 확인하여 온라인으로 자료 신청서를 제출하면, 담당자 확인

을 거쳐 연구원 내부의 자료 신청 절차에 따라 처리된다(그림 5-7) 참조). 마이크로데이터 신청 및 처리 현황은 이용자들이 포털 사이트에서 직접 확인할 수 있도록 서비스하고 있다.

데이터포털에서 제공하고 있는 마이크로데이터는 공공데이터로서 누구나 이용할 수 있다. 2019년 마이크로데이터 이용 현황을 분석한 결과, 학생 혹은 교직원 등 학교 소속이 220명(전체 이용자의 68.3%)으로 가장 많았고, 그다음은 연구기관 및 공공기관에서 45명(14.0%), 보험사 또는 민간 병원 등 민간기업에서 37명(11.5%)이 이용한 것으로 파악되었다(〈표 5-13〉 참조).

〈표 5-13〉 2019년 마이크로데이터 이용 현황

(단위: 명)

소속	이용자
민간기업	37
연구기관 및 공공기관	45
학교	220
기타	20
합계	322

주: 2019년 11월 19일 기준 제공 자료임.

〈표 5-14〉는 연구원이 보유하고 있는 마이크로데이터의 연도별 제공 현황을 나타낸 것으로 〈표 5-15〉와 비교했을 때 2018년 한 해 동안 제공한 건수(219건)보다 1.49배 증가한 것으로 나타났다.

[그림 5-7] 마이크로데이터 이용 절차



〈표 5-14〉 연도별 마이크로데이터 제공 현황

연도	제공 건수
2018년	219건
2017년	173건
2016년	225건

2019년에 가장 많이 제공한 마이크로데이터는 ‘노인실태조사’ 자료로 232건(전체 제공 건수의 42.6%)이었고, 그다음은 ‘장애인실태조사’와 ‘전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사’로 102건, 91건을 제공하였다. 2018년에는 노인실태조사, 장애인실태조사 그리고 환자조사 순서로 제공 건수가 많았는데 올해는 노인실태조사, 장애인실태조사 그리고 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사 순서로 나타났다. 이는 2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사 데이터를 올해 신규로 공개했기 때문으로 판단된다.

2019년에 신규로 공개한 마이크로데이터는 ‘2018년 건강위험인지조사’, ‘2018년 전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사’, ‘2017년 사회문제와 사회통합 실태조사’ 등 3종으로 작년보다는 적은 수의 데이터를 공개하였다. 그럼에도 제공 건수가 증가한 것은 승인통계이면서 우리나라의 노인과 장애인의 실태를 파악하는 데 중요한 근거 자료인 ‘2017년 노인실태조사’, ‘2017년 장애인실태조사’ 마이크로데이터의 공개 시점이 2018년 하반기였고, 그 수요가 2019년에도 이어졌기 때문으로 해석된다.

〈표 5-15〉 2019년 마이크로데이터 제공 현황

(단위: 건)

번호	마이크로데이터명	제공 실적
1	노인실태조사	232
2	장애인실태조사	102
3	전국 출산력 및 가족보건·복지 실태조사	91
4	환자조사	47
5	의료서비스경험조사	23
6	노숙인 등의 실태조사	13
7	저소득층 자활사업 실태조사	7
8	사회통합실태 및 국민인식조사	6
9	전국 결혼 및 출산 동향조사	5
10	한국 사회의 사회심리적 불안실태조사	4
11	미혼여성의 여성계 건강에 대한 조사	4
12	영아모성사망조사	3
13	임신 및 출산에 대한 조사	2
14	저출산 고령화 대응 자영업자 복지수요조사	2
15	차상위계층 실태조사	2
16	사회통합 및 국민행복 인식조사	1
17	사회문제와 사회통합 실태조사	1
합계		545

주: 2019년 11월 19일 기준 제공 자료임.

신청자가 2종 이상의 데이터를 신청한 경우 개별적으로 집계하여 상기 〈표 5-13〉에서 제시한 마이크로데이터 이용 현황의 집계와는 일치하지 않음.



제 6 장

## AIHW의 통계 서비스 분석을 통한 포털 통계지표 제공 방안

제1절 국내외 보건복지 정책통계 제공 사례

제2절 보건복지 정책 중심의 통계지표 제공 방안



# 6

## AIHW의 통계 서비스 분석을 << 통한 포털 통계지표 제공 방안

연구원은 보건복지정책의 연구·개발 및 평가를 수행하는 정부출연연구기관으로서 정책목표에 직접 관련된 통계정보를 체계적으로 제공해야 한다. 즉 보건의료, 사회복지, 인구가족 등 보건복지의 중요한 주제별로 정책목표 및 달성 수준(현황)을 확인할 수 있고, 다양한 이해관계자들을 고려한 통계정보를 제공함으로써 보건복지 이해관계자 및 국민들의 요구에 부응할 수 있어야 한다.

데이터포털은 아래와 같이 보건복지통계정보를 제공하고 있다.

- 보건복지 분야 마이크로데이터와 통계를 제공함.
- 공간정보통계: 주제별, 지역별, 시도별 통계로 구분하여 제공함.
- 통계시각화: 인포그래픽스와 통계시각화로 구분하여 연구원 내부에서 실시한 조사분석 보고서의 통계를 제공함.

현재 데이터포털에서 제공하는 보건복지 통계지표 제공 방법의 기술성(인포그래픽스 등)은 충분하지만, 통계지표의 분류 형식 및 제공 내용은 연구자 및 전문가를 중심으로 하고 있으며, 통계지표의 해설 및 논의가 없다. 그러므로 일반인 또는 특정한 분야에서 지식과 경험이 부족한 전문가가 통계지표의 의미를 현실적으로 이해하는 것은 매우 어렵다.

또한 현재 제공하는 통계지표는 보건복지 통계분류에 의하여 통계연보 형식으로 제공하고 있기 때문에 현재 관심이 있는 이슈 혹은 보건복지 정책과 관련해 통계지표를 확인하여 이해하기는 어렵다. 그뿐만 아니라 보건과 복지에 관한 통계를 이용하는 사람은 다양할 수 있는데 이를 충분

히 고려하지 않고 있다. 특히 일반인이 보건과 복지의 현황을 쉽게 확인해 볼 수 있는 통계지표의 제공이 부족하다.

이에 본 장에서는 국내외 보건복지 정책통계 사례, 특히 외국의 경우 호주 사회복지연구소에서 제공하는 통계 사례를 중심으로 살펴본 후 향후 보건복지데이터포털이 나아가야 할 통계지표 제공 방안을 제시하고자 한다.

## 제1절 국내외 보건복지 정책통계 제공 사례

### 1. 보건복지부 승인통계(보건복지부)<sup>1)</sup>

보건복지부는 총 42종의 통계를 색인별, 분야별, 기념일(월)별로 제공하고 있으며, 구체적인 분류는 아래와 같다.

- 색인별: ㄱ, ㄴ, ...., ㅎ
- 분야별: 보육/아동, 노인, 장애인, 질병/건강, 보건/의료, 사회
- 기념일별: 1월부터 12월까지 월별 기념일 관련 통계

분야별 통계를 제공하지만 현재의 정책 또는 주요 핵심 정책과 관련된 통계지표를 확인하는 것은 이용자의 몫이다. 따라서 보건복지부의 주요 정책 현안별 목표, 성과, 현황 등을 파악하는 것은 전문가도 용이하지 않으며, 많은 노력과 별도의 학습을 통하여 내용을 이해할 수 있다.

---

1) 보건복지부, <http://www.mohw.go.kr> 홈>정보>통계>승인통계 요약.

## 2. 복지로의 사회보장통계(사회보장정보원)<sup>2)</sup>

사회보장정보원이 운영하고 있는 복지로(<http://bokjiro.go.kr>)에는 복지서비스별 및 생애주기별로 구분하여 통계를 제공하고 있다(〈표 6-1〉 참조). 특히 복지로는 데이터마트 개념에 의거하여 통계지표를 차트, 데이터, 지표설명 등으로 제공한다. 제공하는 사회보장 통계지표는 아래의 분류체계를 따른다.

〈표 6-1〉 복지로에서 제공하는 통계지표 현황

복지서비스	제공 건수	생애주기	제공 건수
기초생활보장	15종	영유아	25종
의료급여	3종	아동청소년	25종
한부모가족	3종	청장년	22종
장애인복지	24종	노년	22종
아동청소년	4종		
차상위계층	2종		
기초연금	2종		
복지시설	6종		

〈표 6-1〉에서 보여 주는 바와 같이, 주제 영역별로 데이터마트 방식을 적용하여 사용자들이 필요한 통계지표를 다양한 방식으로 작성해 볼 수 있도록 제공하고 있다. 그러나 현재의 보건복지 정책과 관련된 통계지표를 확인하기 위해서는 이용자가 많은 노력을 기울여야 하는 불편이 있다.

복지로의 사회보장통계는 관련된 현재의 정책이 함께 제공되지 않아 통계지표의 의미를 현재의 정책에 의거하여 이해하기 어렵다. 또한 목표 및 표준이 제시되지 않고 통계만 제공되고 있는 형편이다. 이에 따라 전문가가 아닌 일반 국민은 정책의 성과, 수준, 목표 달성 정도 등을 파악하기 어렵다.

2) 사회보장정보원, <http://bokjiro.go.kr> <홈>복지정보> 사회보장통계 요약.

### 3. 미국 AHRQ(Agency for Healthcare Research and Quality)<sup>3)</sup>

#### 가. AHRQ

AHRQ는 미국 보건복지부(DHHS: Department of Health and Human Service) 산하에 있는 미국의 보건의료체계의 질과 안전성 향상을 책임지는 연방기구이다. AHRQ는 보건의료체계의 향상에 필요한 지식, 도구, 자료 등을 개발하고, 미국인, 보건의료 전문가, 정책 입안자들이 충분한 정보에 근거한 의사결정(informed health decisions)을 할 수 있도록 지원한다.

AHRQ의 주요 역할은 다음과 같다.

- 국가 보건의료체계를 연구하여 보건의료를 보다 안전하게 하고 품질을 향상시키는 방법을 제공함.
- 보건의료체계와 관련된 전문가를 교육하고 훈련시켜 연구 결과를 실제 실천할 수 있는 자료를 생산함.
- 제공자와 정책 입안자가 사용하도록 척도(measures)와 데이터를 생성함.

1999년도에 미국의 의학연구소(IOM: Institute of Medicine)에서 발간한 “To Err Is Human” 보고서는 미국의 보건의료체계에서 발생하는 심각한 환자안전 문제를 문서화하였다. AHRQ는 이러한 환자안전 문제에 대응하고 보건의료의 안전성을 향상하기 위하여 주도적인 역할을 하고 있다. 미국의 보건의료시스템은 AHRQ의 연구 및 방법 도구를 사용하여 130만 개의 오류를 예방하고 5만 명의 생명을 구하였으며 2010~

---

3) Agency for Healthcare Research and Quality: A Profile. Content last reviewed March 2018. Agency for Healthcare Research and Quality, Rockville, MD. <https://www.ahrq.gov/cpi/about/profile/index.html>

2013년에 120억 달러의 낭비를 막았다. 이러한 성공적인 기여에도 환자 안전은 최적의 수준에 이르지 못했으며, AHRQ의 작업은 계속되고 있다.

## 나. AHRQ의 주요 업무

AHRQ는 국가보건의료체계를 연구하여 보건의료를 보다 안전하게 하고 품질을 향상시키는 방법을 제공한다. 보건의료체계와 관련 전문가를 교육하고 훈련시켜 연구 결과를 실제로 실천할 수 있는 자료를 생산한다.

한편, 제공자와 정책 입안자가 사용하도록 척도와 데이터를 생성한다. AHRQ의 의료 비용 및 활용 프로젝트(Healthcare Cost and Utilization Project)의 데이터는 마약성 진통제 오피오이드(Opioid)의 과다 사용으로 인해 메디케어(Medicare, 미국 노인층을 위한 공공보험), 메디케이드(Medicaid, 미국 저소득층을 위한 공공보험) 및 개인 지불 환자들 사이에서 입원이 급증한 현상을 파악하는 데 도움이 되었다. AHRQ의 의료 지출 패널 설문 조사 데이터는 메디케이드 및 칩(CHIP: Children's Health Insurance Program, 저소득층 자녀를 위한 국가보험) 지불, 그리고 접근위원회의 메디케이드 및 아동 건강보험 프로그램에 대한 자격 평가 개발에 도움이 되었다. 또한 의회예산사무소는 많은 의회 제안 사업의 예산 영향에 대한 추정치에 AHRQ 데이터를 사용한다.

## 다. AHRQ의 자료 및 정보 제공

### 1) 자료 시각화 그림(Data Infographics)<sup>4)</sup>

2019년도에 제공하는 자료 시각화 그림은 오피오이드 사용, 민간기업

4) <https://www.ahrq.gov/data/infographics/index.html>의 Home > Data > Data Infographics

고용주의 건강보험료 지원, 민간기업 근로자의 건강보험 가입률 및 수급률, 신생아금단증후군(Neonatal Abstinence Syndrome), 임상예방서비스, 의사의 지시에 대한 환자의 이해, 병원의 오용(약물부작용, 손상), 임신 또는 출산 여성의 오피오이드로 인한 입원 등의 내용을 제공하고 있다. 구체적인 내용은 만성통증으로 오피오이드를 사용하는 미국 성인의 수(2013~2015), 민간 영역에서 고용주가 지원하는 평균 건강보험료(2018), 민간 영역 근로자의 건강보험 가입률(77%(2017)→78%(2018)) 및 수급률(74%(2017)→72%(2018)), 신생아금단증후군 신생아 수, 미국의 임상예방서비스의 사용, 의료서비스 제공자의 지시를 다시 요구하는 성인의 수(24.4%(2011)→31.1%(2015)), 병원에서 발생한 건강 상태(약물부작용, 손상 등), 임신 또는 출산 여성이 오피오이드로 인해 병원에 입원한 환자 수(2016년).

## 2) 주별 주요 이슈별 데이터 현황(State Snapshots)<sup>5)</sup>

주별 현황은 주 단위의 보건의료 품질에 관한 정보(개선의 강점, 약점, 기회)를 제공한다. 보건의료 품질에 대한 이러한 주별 자료 제공은 주정부 및 공공과 민간의 협력 기관들을 돕고, 그 결과로 공공과 민간의 협력 기관들이 자신이 속한 주의 보건의료의 품질과 불평등지수의 이해를 증진하도록 하는 것이 목적이다.

각 주의 지도자들은 AHRQ에서 제공하는 도구를 사용하여 자신이 속한 주의 보건의료 품질의 성과를 측정할 수 있다. 주의 지도자들에게 도움을 줄 수 있는 구체적인 내용은 다음과 같다.

- 250개 이상의 보건의료 품질 척도에 대한 주의 성과를 결정함.
- 자신의 보건의료 품질과 다른 주의 보건의료 품질을 비교함.

5) <https://www.ahrq.gov/data/state-snapshots.html>, Home > Data > Data Infographics

- 고성과 주들과의 네트워킹 및 모범 사례 공유.
- 더 나은 목표를 위하여 주 차원에서 보건의료 품질의 약점을 정밀하게 확인함.

주정부의 현황은 주정부 공무원에게 주별 보건의료 품질 정보를 제공하는 보건의료 질 측정 대시보드이다. 목표는 주 공무원과 공공 및 민간 부문 파트너가 주 내 보건의료의 질과 불균형을 더 잘 이해하도록 돕는 것이다. 주별 주요 이슈별 데이터는 사용자에게 주정부의 성과에 대한 요약を提供하며, 해당 요약의 개별 구성 요소 측정값으로 드릴다운(drill down) 할 수 있다. 개별 이슈 현황에 쉽게 접근할 수 있기 때문에 국가는 강점과 약점을 보다 정확하게 식별할 수 있으므로 개선 대상 영역을 강조할 수 있다.

## 라. 미국 AHRQ의 자료 및 정보 제공의 시사점

미국의 AHRQ는 미국 보건복지부 소속의 연방기구이며, 보건의료체계의 향상에 필요한 지식, 도구, 자료 등을 개발하고 미국인, 보건의료 전문가, 정책 입안자들이 충분한 정보에 근거한 의사결정을 할 수 있도록 지원한다. 정책연구기관이라기보다는 보건의료의 질과 안전을 위한 전문 실무 기관이라 할 수 있다.

AHRQ는 고유한 목적(의료의 질 향상, 환자안전)을 달성하기 위하여 여러 주별 비교 및 지원을 하는 것이 주요한 역할이다. 그 과정에서 자료 및 정보의 제공은 필수이며, 웹페이지를 통해 관련된 원자료를 제공할 뿐만 아니라 자료 시각화 방법을 도입하여 정보의 전달력을 향상하고, 주요 이슈별로 현황 자료를 제공하여 주별 자료와 경험을 공유하도록 하고 있다.

이러한 AHRQ의 이슈별 통계와 주별 현황 자료의 제공 방식은 우리나라에 적용하여 지방자치단체별 또는 의료기관 간 의료의 질 및 환자안전의 차이를 극복하는 데 참고할 만하다. 자료 시각화 방식은 우리도 현재 활용하고 있으므로 정보기술의 적용에는 문제가 없을 것이다. 다만, 이슈별 및 지방자치단체별 통계의 정의, 측정, 산출 방법을 모색하여 양질의 자료 및 통계를 확보하여야 할 것이다.

#### 4. 호주 AIHW(Australian Institute of Health and Welfare)

##### 가. AIHW의 건강과 복지 통계 제공의 의의<sup>6)</sup>

AIHW는 호주 최고의 건강과 복지에 관한 통계를 제공하는 정부기관이며, 광범위한 건강 및 복지 문제에 대한 강력한 근거를 제공한다. AIHW는 더 나은 서비스와 프로그램을 통해 지역사회의 건강을 증진시키는 데 도움이 되는 정보와 통계를 제공함으로써 모든 호주인의 건강과 복지를 향상시키고자 한다. 또한 호주인의 광범위한 건강 및 복지 문제에 대해 커뮤니티, 정책 입안자, 연구원, 서비스 제공 업체 등이 강력한 근거를 이용할 수 있도록 하고, 더 나은 의사결정을 지원한다.

AIHW는 호주 정부기관으로서 가능한 한 대중이 접근 및 재사용 할 수 있는 정부 데이터를 제공하고자 하며, 토론을 장려하고 건강 및 복지 서비스에 대한 의사결정에 활용할 수 있는 통계정보를 제공하기 위해 노력하고 있다.

AIHW는 정부, 연구자, 정책 입안자 및 지역사회가 모든 호주인의 더 나은 삶을 위해 널리 사용하는 많은 건강 및 복지 문제와 주제에 대한 귀

---

6) <https://www.aihw.gov.au/>

중한 데이터를 보유하고 있다. 이 데이터는 보고서, 게시판, 온라인 콘텐츠 및 데이터 제품을 생산하는 데 사용된다. 또한 AIHW는 국가 데이터 표준을 위한 호주의 저장소인 METeOR(메타데이터 온라인 레지스트리)를 관리한다. METeOR는 AIHW 지도 데이터(data by geography), 정부 보건복지데이터 접근(Accessing government health & welfare data), 데이터 거버넌스(Data governance), 메타데이터 표준(Metadata standards), 자료 모음(Our data collections) 등의 정보를 제공한다.

AIHW는 강력한 데이터 거버넌스 계약, 엄격한 개인정보보호 및 기밀 요구 사항에 따라 접근 및 재사용이 가능한 정부 데이터를 제공하기 위해 노력하고 있다.

## 나. 제공 방법(구조)

AIHW는 보건과 복지로 구분하고, 분야별 정책과 통계를 동시에 제공한다. 분야별 정책과 통계 제공은 정책의 개요, 종류(about), 보고서로 구성된다. 여기서 개요는 주제에 대한 요약문, 최근의 연구 결과에 따른 통계, 특징적인 보고서, 강조하는 통계 등으로 구분하여 제공한다.

AIHW 홈페이지에서 제공하는 데이터는 주요 메뉴인 'Reports & Data' 및 'About our data' 두 곳에서 제공한다. 'About our data'에서는 AIHW가 보유하고 있는 정부 데이터를 제공한다. 본 연구의 주제 및 관심과 관련되는 것은 'Reports & Data'에 있다. 이곳에서는 아래와 같이 보건과 복지 분야의 다섯 가지 큰 주제(topic)별로, 관련된 보고서와 보고서에 발표된 통계지표를 제공한다.

- Health & Welfare overview
- Health & Welfare services

- Population groups
- Health conditions, disability & deaths
- Behaviors & factors

위의 각 대분류 하부에는 중분류 주제 영역으로 세분하여 각 중분류 주제에 대하여 다음과 같이 콘텐츠를 제공한다.

- ① Overview: 주제에 대한 간략한 소개를 하고, 동시에 최근 결과 (Latest findings: 주제 영역에 대한 최근의 연구 결과를 통계로 제시), 주요 보고서(Featured reports), Highlights(주요 통계지표)를 제공한다.
- ② About: 주제 영역에 대하여 구체적으로 설명한다.
- ③ Reports: 관련된 보고서
- ④ Data: 보유하고 있는 국가통계 자료 세트 목록
- ⑤ Indicators: 주제를 평가할 수 있는 통계지표
- ⑥ Glossary: 용어 해설
- ⑦ Resources: 참고한 보고서 등 문헌을 제시한다.

다섯 가지 주제 영역별 중분류 주제를 정리하면 <표 6-2>와 같다.

<표 6-2> 호주 AIHW 홈페이지의 사이트맵

대분류	중분류
Health & Welfare overview	Australia's health Australia's welfare The health & welfare of Australia's Aboriginal & Torres Strait Islander people Health & welfare expenditure International comparisons Health care quality & performance

대분류	중분류
Health & Welfare services	Adoptions Aged care Alcohol & other drug treatment services Cancer screening Child protection Disability services Homelessness services Hospitals Housing assistance Indigenous health & welfare services Immunisation Mental health services Palliative care services Primary health care Workforce Youth justice
Population groups	Children & youth Indigenous Australians Men & women Mothers & babies Older people Prisoners Rural & remote Australians Veterans
Health conditions, disability & deaths	Burden of disease Cancer Chronic disease Chronic kidney disease Chronic musculoskeletal conditions Chronic respiratory conditions Dementia Dental & oral health Diabetes Disability

대분류	중분류
	Heart, stroke & vascular diseases Injury Life expectancy & deaths
Behaviors & factors	Alcohol Domestic violence Food & nutrition Illicit use of drugs Overweight & obesity Physical activity Risk factors Smoking Social determinants
Corporate publications	AIHW에서 발간한 보고서
Latest reports	
Resources	
Indicators	Australia's health performance framework Australia's welfare indicators Healthy community indicators

## 다. 호주 AIHW의 보건복지 정책통계 제공 내용

### 1) 호주의 복지정책통계 제공

AIHW는 광의의 복지 개념인 개인, 가족 및 지역사회의 복지를 적용하였으며 주택, 교육, 고용, 건강 및 안전을 포함하여 많은 상호 관련 요소를 복지에 대한 영향 요인으로 고려하였다. 또한 가족 및 친구의 지원이나 공적 서비스 및 지원을 통해 삶의 질을 높일 수 있다고 하였다. AIHW는 1993년부터 2년마다 데이터를 기반으로 호주의 복지(호주인의 복지, 복지서비스 및 지원의 역할)에 대한 국가 차원의 종합 보고서를 발간하여 배포하고 있다.

2019년 8월 현재 웹사이트에서는 보고서를 아래의 4가지 형식으로 제공하는데 pdf 원본 파일 및 통계 기반의 의견을 함께 제시하고 있다.

- Australia's welfare 2019: data insights
- Australia's welfare snapshots
- Australia's welfare 2019: in brief
- Australia's welfare indicators

2019년 보고서(Australia's welfare 2019)는 새로운 형식과 내용으로 작성하여 발표하였으며, 각 보고서의 형식에 따라 통계지표를 기반으로 한 의견을 제시하고 있다. 'Australia's welfare 2019: data insights'는 복지 데이터 전망을 포함하여 선별된 복지 관련 주제에 대한 글들을 종합하여 정리하였다. 'Australia's welfare snapshots'는 41쪽의 웹페이지에서 주거, 교육과 기능, 고용과 노동, 임금과 재정: 정부의 지출, 사회적 지원, 정의와 안전, 호주 원주민 등에 대한 핵심적인 사실을 제공한다. 'Australia's welfare 2019: in brief'는 호주의 복지를 이야기 형식으로 전달하기 위하여 snapshots의 핵심적인 발견과 개념들을 제시하였다. 'Australia's welfare indicators'는 상호작용적인 자료 시각화 도구 형식으로 복지시스템의 성과, 개인 및 가구의 복지 결정 요인들, 호주 국민의 웰빙 등의 정보를 제공한다.

호주의 복지정책 보고서는 복지 자료의 전망도 논의한다. 이러한 자료는 사람들이 복지서비스에 참여하고, 안내받는 방법을 이해하는 데 중요하다. 또한 정책의 수립, 실행 및 서비스 전달 및 평가에 유용하다. 그러나 자료 및 보고서의 개선과 보강에도 국가 자료의 이용 가능성 또는 자료의 수집처에 대한 이해가 충분하지 않고, 다음과 같은 영역에서 복지 자료에 대한 차이가 존재한다.

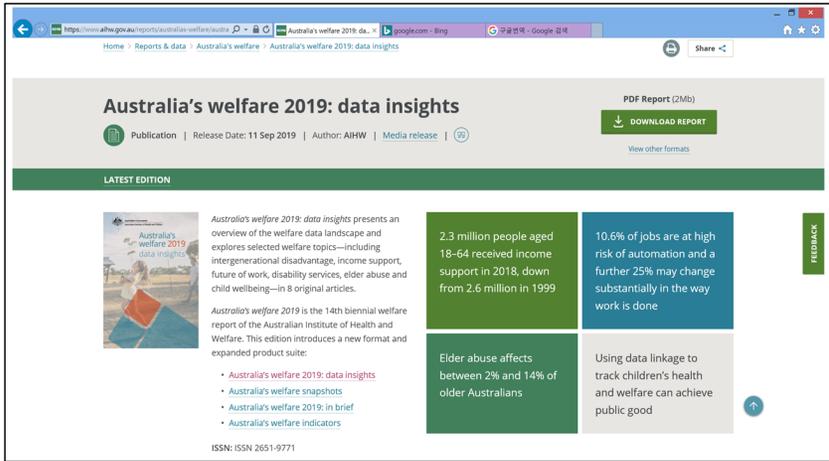
- 위험 요인의 이해
- 발생 및 보급에 관한 자료
- 복지서비스 수요의 측정
- 복지서비스 접근 유형에 대한 상세한 내용
- 복지시스템의 경로
- 복지서비스 수혜자들에 대한 성과
- 개인 및 가족에 대한 정기적인 효과
- 특정 집단 정보
- 지리적 공간정보

### ① Australia's welfare 2019: data insights

보고서는 복지데이터의 개요를 제공하고, 8개 하위 복지 영역(복지 개관, 세대 간 불이익, 소득 지원-20년 역사, 소득 지원-경제활동 연령층 원주민, 노동의 미래, 장애 서비스, 노인 학대, 아동복지)을 중심으로 자료 기반의 복지 현황을 보고한다. 보고서의 원본 파일을 제공하고, 동시에 통계지표에 의거하여 4가지 주요 내용을 아래와 같이 요약하여 홈페이지에 게시하고 있다(2019년 9월 10일 현재).

- 18~64세 인구 가운데 230만 명이 소득 지원을 받고 있다. 이는 1999년의 260만 명보다 감소한 수치다.
- 작업의 10.6%는 자동화 위험이 높으며, 25%는 작업 수행 방식에 따라 실질적으로 변경될 수 있다.
- 호주 노인의 2~14%가 학대를 받고 있다.
- 어린이들의 건강과 복지를 추적하기 위해 데이터 연계를 하면 공공의 이익을 얻을 수 있다.

[그림 6-1] Australia's welfare 2019: data insights 서비스 화면 예시



자료: <https://www.aihw.gov.au/reports/australias-welfare/australias-welfare-2019-data-insights/contents/summary>, 2019. 9. 11. 접근.

복지는 지불 및 서비스 지원을 넘어서 개인의 복지에 영향을 줄 수 있는 광범위한 요인들(개인, 사회적, 정치적 및 환경적 요인)을 포괄하는 개념이다. 이러한 요소가 어떻게 상호작용하는지 이해하려면 정확하고 안정적인 데이터가 필요하다. AIHW는 복지시스템을 광의의 개념으로 이해하고, 복지시스템이 웰빙(wellbeing, 육체와 정신의 조화로운 삶)에 영향을 주는 개념으로 복지를 이해하였다.

호주 인구의 특성이 변화함에 따라 건강 및 복지 서비스를 적절하고 효과적으로 제공하기 위해서는 이러한 변화의 배경인 현재 및 미래의 사회 변화를 이해하는 것이 중요하다. 데이터는 사람들이 복지서비스를 이용하고 탐색하는 방법을 이해하는 데 필수적이며 서비스를 계획, 구현 및 제공하는 데 유용하다. 여러 서비스에서 데이터를 연결하는 기능은 건강과 복지 간의 경로와 관계를 이해하는 데 도움이 된다.

AIHW는 호주인의 복지(wellbeing)를 개선하고 가능한 경우 상호관계

를 조사하기 위해 데이터를 생성하고 보고하는 데 중추적인 역할을 한다.

한편, AIHW는 원주민 및 토레스 해협 섬에 거주하는 호주인, 오지에 거주하는 사람, 노인, 장애가 있는 사람, 정신질환이 있는 사람, 아동 보호 및 사법 시스템의 어린이, 죄수 등 다양한 인구 집단의 결과를 비교한다. 그러나 현재 이용 가능한 국가 데이터가 없거나 수집된 데이터가 포괄적이지 않은 경우에는 차이가 있다. 보고서에서 제공하는 복지 데이터는 아래와 같은 일부 영역에서 사실을 정확히 반영하지 못하여 현실과 차이가 있을 수 있다.

- 복지서비스에 대한 수요 측정: (예) 특정한 복지서비스에 대한 미충족 수요, 복지시스템의 사각지대에 있는(fall through the cracks) 사람들
- 접근한 복지서비스 유형에 대한 세부 사항: (예) 노인 케어에 대한 소비자-지향적 케어 모델에 의해 제공되는 지원, 비정부기구가 지원하는 서비스
- 복지시스템을 통한 경로: (예) 추천 경로, 사람들이 다른 서비스 간 및 다른 '시스템' 간 전환 방법
- 복지서비스를 받는 사람들의 결과: (예) 노인 케어의 결과, 재범(상습적 범행, recidivism)과 사회적 지원 사이의 관계

AIHW의 주요 초점은 건강 및 복지와 관련된 이러한 데이터 차이를 메우는 것이다. 데이터 수집가와 협력하여 기존의 수집 방법을 향상하거나 새로운 수집 방법을 개발하고 있다. 예를 들어, AIHW는 소득 지원 및 특성에 관한 종단조사 데이터베이스를 사용하여 장기간의 복지 성과와 취약계층 및 소외계층의 전환을 조사하고 있다.

이 보고서는 호주의 다양한 복지 분야에 대한 흥미로운 토론과 분석을

강조한다. 또한 데이터 및 사용을 개선할 수 있는 영역에 관심을 갖고 있다. 보고서의 내용은 데이터뿐만 아니라 데이터로 수행되는 일(노동), 개인, 가족, 지역사회에 대한 건강 및 복지 서비스를 개선하고 더 나은 결과를 얻는 데 사용될 수 있는 방법을 제공한다.

## ② Australia's welfare snapshots

호주의 복지 현황(Australia's welfare snapshots) 보고서는 복지 전체, 주택, 교육 및 기술, 고용 및 업무, 소득 및 재정, 정부 지출, 사회적 지원, 정의 및 안전 등 여덟 가지 영역에 대한 주요 내용을 영역별 주제의 특성에 따라 내용을 제시하고 있다(〈표 6-3〉 참조).

〈표 6-3〉 Australia's welfare snapshots의 여덟 가지 영역별 내용

영역	세부 내용
Welfare in Australia	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Health and welfare links</li> <li>- International comparisons of welfare data</li> <li>- Understanding welfare and wellbeing</li> <li>- Welfare expenditure</li> <li>- Welfare workforce</li> </ul>
Housing	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Home ownership and housing tenure</li> <li>- Homelessness and homelessness services</li> <li>- Housing affordability</li> <li>- Housing assistance</li> </ul>
Education and skills	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Apprenticeships and traineeships</li> <li>- Childcare and early childhood education</li> <li>- Higher education and vocational education</li> <li>- School student engagement and performance</li> <li>- Secondary education: school retention and completion</li> <li>- Transition to primary school</li> </ul>
Employment and work	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Employment services</li> <li>- Employment trends</li> <li>- The experience of employment Volunteers</li> </ul>
Income and finance:	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Disability Support Pension and Carer Payment</li> <li>- Family assistance payments</li> </ul>

영역	세부 내용
government payments	- Income support payments for older people - Unemployment and parenting income support payments
Social support	- Aged care - Informal carers - Social isolation and loneliness - Supporting people with disability
Justice and safety	- Adoptions - Adult prisoners - Child protection - Family, domestic and sexual violence - Youth justice
Indigenous Australians	- Aged care for Indigenous Australians - Disability support for Indigenous Australians - Indigenous community safety - Indigenous education and skills - Indigenous employment - Indigenous housing - Indigenous income and finance - Profile of Indigenous Australians - Understanding Indigenous welfare and wellbeing

### ③ Australia’s welfare 2017, 2019: in brief

‘Australia’s welfare 2017: in brief’는 ‘Australia’s welfare 2017’의 지침서로 발간하였으며, 본 보고서의 주요 내용을 제시하였다.

요약 보고서의 차례는 아래와 같이 구성되어 있다.

About Australia’s welfare 2017: in brief

On an average day in Australia

1 Welfare in Australia

2 Children, youth and families 3 Education in Australia

4 Our working lives

5 Ageing and aged care

6 Housing and homelessness

7 Indigenous Australians

8 Disability and carers

9 Indicators of Australia's welfare

How's life in Australia?—international comparison

‘On an average day in Australia’는 호주의 복지에 대한 1일 기준 통계를 1쪽으로 요약하여 제시하고 있다.

- 복지서비스 및 지원 비용: 4억 3000만 달러
- 여성 및 어린이 폭력에 대한 비용: 6000만 달러
- 자원봉사 비용: 4700만 달러
- 비공식적인 케어서비스 시간: 500만 시간(비용 미지불)
- 복지 관련 직업 종사자 수: 47만 8000명
- 노숙자 수: 10만 명
- 집 밖에서 보호하는 어린이 수: 4만 6500명
- 청소년보호자 수: 5500명
- 호주 영구 이민자 수: 550명
- 평균 가구의 소득액: 200달러
- 대표적인 가구의 모기지 지불액: 58달러
- 대표적인 가구의 월세: 48센트

‘Australia's welfare 2019: in brief’는 새로운 형식과 내용으로 아래와 같이 구성하였다.

- Welfare in Australia
- Housing
- Education and skills
- Employment and work

- Income and finance: government payments
- Social support
- Justice and safety
- Indigenous Australians

## 2) 호주의 보건의료 정책통계 제공

### ① Australia's health 2018

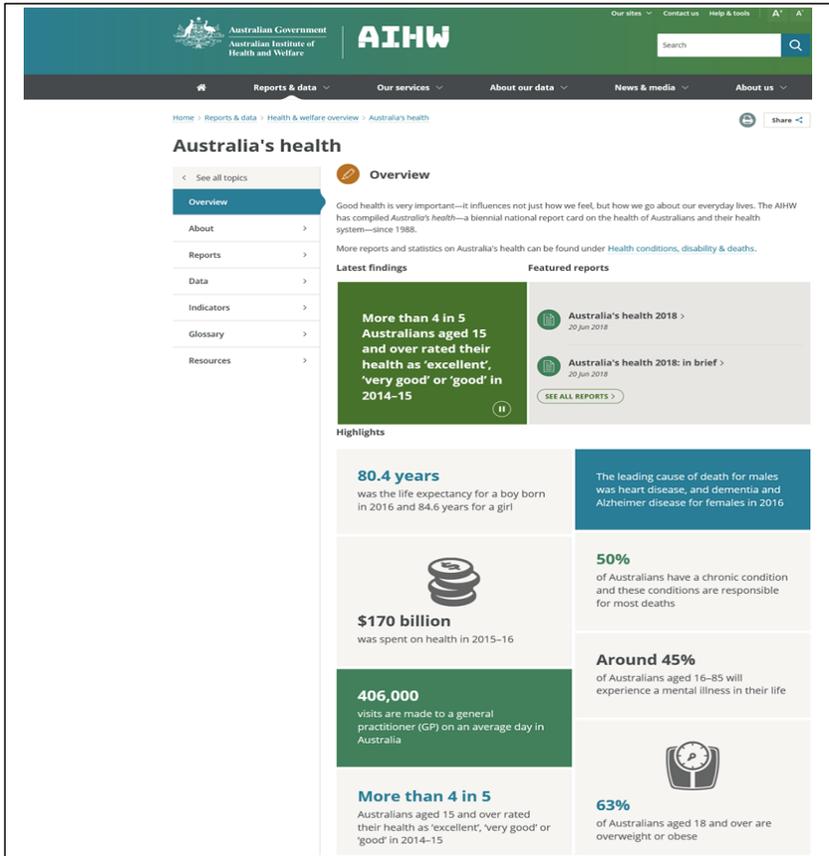
건강에 관한 통계보고서는 ‘호주 건강 2018(Australia's health 2018)’ 과 ‘호주 건강 2018: 요약(Australia's health 2018: in brief)’ 두 종류이다. ‘호주 건강 2018’은 2년마다 발간하는 보고서이며, AIHW의 16번째 보고서이다. 또한 일련의 분석 기능 기사와 짧은 통계 스냅샷에서 광범위한 최근의 주제를 조사하였다. 이 보고서는 합의된 지표 세트에 대한 보건시스템의 성과도 요약하고 있다.

웹페이지의 첫 화면에서는<sup>7)</sup> 최근의 연구 결과(latest findings), 특징적인 보고서(featured reports), 강조점(highlights) 등 네 가지 콘텐츠를 제공하고 있다. ‘최근의 연구 결과’는 스크롤(scroll) 형식으로 제공하며, 현재 제공하는 내용은 9가지로, 다음과 같다.

- 2015~2016년에 호주의 보건의료 지출은 1700억 달러이다.
- 2016년에 남자의 주요 사망원은 심장질환이며, 여자는 치매 및 알츠하이머 질환이다.
- 18세 이상 호주인의 63%는 과체중 또는 비만이다.
- 16~85세 호주인의 약 45%는 사는 동안 정신질환을 경험할 것이다.

7) <https://www.aihw.gov.au/reports-data/health-welfare-overview/australias-health/overview>의 AIHW Home > Reports & data > Health & welfare overview > Australia's health

[그림 6-2] Australia's health 화면 예시



- 우리의 절반은 만성질환을 가지고 있으며, 이러한 상태는 대부분의 사망을 야기하였다.
- 2014~2015년에 15세 이상 호주인 5명 가운데 4명은 자신의 건강을 우수함(excellent), 매우 좋음(very good) 또는 좋음(good)으로 평가하였다.
- 2016년에 태어난 남아의 평균 기대수명은 80.4년, 여아의 경우

84.6년이다.

- 일평균 40만 6000명이 일반의(GP)를 방문하였다.
- 2015~2016년에 호주는 건강에 1700억 달러를 지출하였다.

‘강조점’에서는 스크롤 형식으로 제공하는 최근의 연구 결과를 화면 하단에 고정하여 제공하고 있다.

‘호주 건강 2018’ 보고서의 주요 내용은 다음과 같다.

● 호주 건강의 개요

- 건강의 정의, 호주인 개요, 호주인의 건강하기, 호주인 건강지표들, 국제 비교 등

● 호주의 건강체계

- 호주 건강체계의 작동 방법, 호주인의 보건의료 지출 규모, 건강 관련 종사인력들, 디지털 건강(digital health), 건강 정보의 2차 사용

● 건강을 해치는(ill health) 원인들

- 생애주기별 질병 부담
- 주요 사망 원인(만성질환, 암, 중피종(Mesothelioma), 심혈관질환, 뇌졸중, 당뇨병, 만성신부전, 만성호흡기질환, 정신질환, 습식장애, 치매, 외상, 폭력(가정, 성), 마약의 위해, 감염성질환)

● 건강 결정 요인들

- 자연환경
- 사회적 결정 요인들
- 건강 지식(health literacy)
- 주요 질환의 경제적 부담
- 흡연
- 알코올의 위험과 위해

- 건강을 해치는 약물(마약 등)의 사용
- 운동 부족
- 다이어트
- 과체중 및 비만
- 생의학적 위험 요인
- 출생 이전 위험 요인
- 인구 집단
  - 사회경제적 집단
  - 농촌 및 원거리 집단
  - 문화 및 언어에 따른 다양한 집단
  - 장애인 집단
  - 성정체성에 따른 집단(lesbian, gay, bisexual, transgender and intersex people)
  - 퇴역군인 집단
  - 죄수 집단
- 원주민 건강
  - 원주민 아동의 사망률 및 기대수명, 청력 건강
  - 원주민의 건강 행위 및 사회적 건강 결정 요인
  - 원주민 건강 차이의 규모 및 원인
  - 원주민의 보건의료서비스 접근성 및 이용
  - 원주민에 대한 보건의료 인력 공급
- 예방, 치료 및 건강
  - 건강 증진
  - 면역 강화 및 예방접종
  - 자살 예방 활동

- 암 검사
- 일차 보건의료
- 보건의료체계에서의 의약품, 병원, 입원 환자 치료비의 원천
- 병원 치료의 안전성 및 품질
- 응급의료서비스
- 대기 수술(Elective surgery)
- 방사선치료
- 장기 기증(Organ and tissue donation)
- 노동과 출생과 성과
- 제왕절개수술
- 보건의료 공급(health care provision)의 변이
- 경험과 성과에 대한 환자의 보고
- 보건의료 조정
- 특화된 알코올 및 기타 처치 서비스
- 정신건강서비스
- 완화의료서비스

## ② Australia's health 2018: in brief

'Australia's health 2018'의 지침서(companion report)도 발간하였다. 본 보고서의 주요 결과와 개념들(key findings and concepts)에서 주요 주제 또는 이슈들을 그림과 표 형식으로 요약하여 한 쪽씩 제시하고, 각 쪽의 아래에 본 보고서에서의 해당 내용 위치를 안내한다. 차례는 아래와 같다.

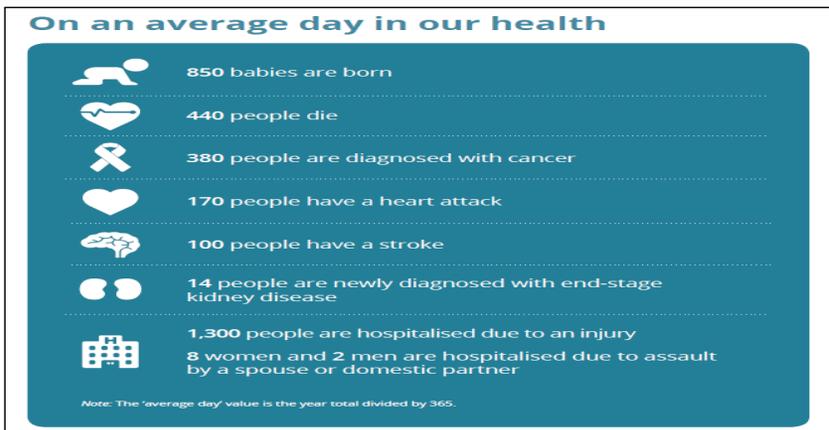
1. How healthy are we?
2. What can we improve?

- 3. All is not equal.
- 4. How do we use health care?

보고서의 본문에 들어가기 이전에 건강 및 건강시스템에 대한 1일 기준 요약 통계를 제시하고, 또한 호주 국민의 프로필 및 출생 자료(2015년)를 제공하고 있다. 건강 관련 1일 기준 통계(On an average day in our health)는 아래와 같이 요약하여 제시하고 있다.

- 출생아 수: 850명
- 사망자 수: 440명
- 암 진단자 수: 380명
- 심장마비자 수: 170명
- 뇌졸중 환자 수: 100명
- 말기 신장질환자 수: 14명
- 손상(injury) 입원한 환자 수: 1300명
- 배우자(또는 동거자)의 폭행으로 입원한 환자 수: 여자 8명, 남자 2명

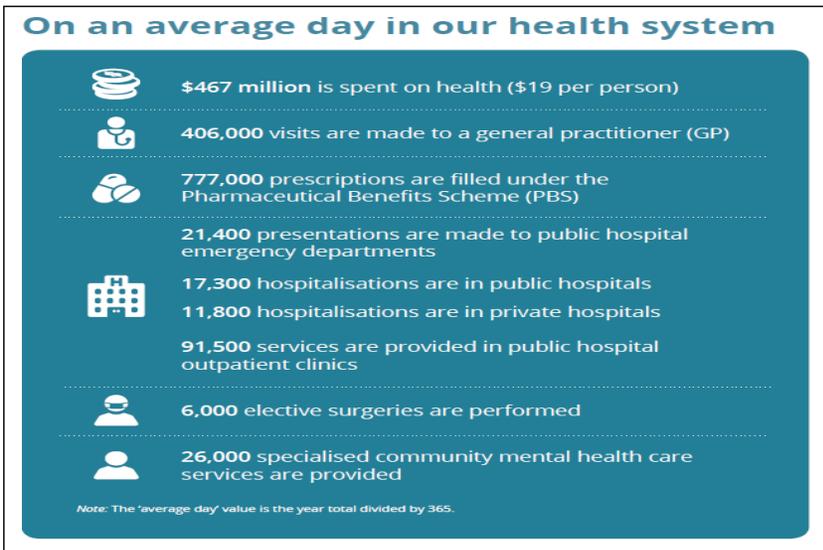
[그림 6-3] Australia's health에서 제공하는 건강 관련 1일 기준 통계 화면 예시



한편, 건강시스템의 1일 기준 통계(On an average day in our health system)도 아래와 같이 요약하여 제시하고 있다.

- 보건의료 지출: 467만 달러 (1인당 19달러)
- 일반의사(GP) 방문 수: 40만 6000건
- 처방 건수: 77만 7000건(의약품보조(지원)제도, Pharmaceutical Benefits Scheme(PBS))
- 공공병원 응급실 방문 수: 2만 1400명
- 공공병원 입원 환자 수: 1만 7300명
- 민간병원 입원 환자 수: 1만 1800명
- 공공병원 외래 환자 수: 9만 1500명
- 대기 수술(elective surgery) 건수: 6000건
- 전문적인 지역 정신건강서비스 건수: 2만 6000건

[그림 6-4] Australia's health의 각 건강 관련 1일 기준 통계에 대한 하위 통계 화면 예시



호주 국민의 프로필(Profile of Australians)도 아래와 같이 요약하여 제시하고 있다.

- 호주 거주자 수: 2500백만 명
- 호주 원주민(Aboriginal and/or Torres Strait Islander)으로 분류되는 자: 30명 중 1명(3.3%)
- 해외 출생아 수: 4명 가운데 1명 이상(26%)
- 장애인 수: 약 5명 가운데 1명(18%)
- 주요 도시 거주자 수: 10명 가운데 7명(71%)
- 15세 이상 근로자 수: 5명 가운데 3명(62%)
- 20~64세의 학력(비정규 학교 이수자 수): 3명 가운데 2명(66%)
- 20~64세의 학력(학사 이상의 고학력자 수): 3명 가운데 1명(31%)

호주의 출산(Births in Australia)에 관한 통계지표를 2015년에 출생한 30만 9000명을 기준으로 아래와 같이 요약하여 제시하고 있다.

- 병원 출생아 수: 97%
- 전체 출생아 중 남자아이 수: 51%
- 원주민(Aboriginal and/or Torres Strait Islander) 출생아 수: 5.4%
- 자발적 출산(spontaneous labour) 수: 50%
- 자연분만 출생아: 67%
- 제왕절개 분만 출생아: 33%
- 제왕절개 반복 산모: 85%
- 주요 도시에 거주하는 산모: 73%

#### 요약된 건강지표들

호주인의 보건의료 추세를 평가하기 위하여 보건의료의 복잡한 이슈들을 요약하는 통계 41개를 제시하였다. 이는 호주인의 건강 성과 틀

(Australian Health Performance Framework)에 근거하며, 세 영역(건강 상태, 건강 결정 요인들, 건강시스템)으로 구분하였다(〈표 6-4〉 참조).

〈표 6-4〉 호주인의 건강 추세 평가를 위하여 선별한 지표들

구분	지표
건강 상태 (Health status)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 심장마비 발생률(incidence)</li> <li>- 말기 신장질환 발생률</li> <li>- 주요 압의 발생률(폐압, 소장압)</li> <li>- 손상 및 중독으로 인한 입원</li> <li>- 심각한 또는 깊은 핵심 활동 제한</li> <li>- 기대수명(남자, 여자)</li> </ul>
건강 결정 요인들 (Determinants of health)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 매일 흡연하는 성인 수</li> <li>- 알코올로 인한 장기간의 위해 위험에 처한 성인 수</li> <li>- 과제중 및 비만인 사람 수</li> <li>- 교육 수준(educational attainment)</li> </ul>
건강시스템 (Health system)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 잠재적으로 예방 가능한 입원</li> <li>- 잠재적으로 막을 수 있는 사망</li> <li>- 대기 수술을 받기 위한 대기 시간</li> <li>- 응급실 진료를 받기 위한 대기 시간</li> </ul>

건강한 상태는 우리가 느끼는 것에 영향을 주며, 일상생활을 하는 방법에도 영향을 준다. 건강은 질병의 유무 이상의 것이며, 그것은 우리의 육체적, 정신적 및 사회적 웰빙을 결합시켜 준다. 우리의 건강과 웰빙은 여러 요인의 영향을 받지만, 일반적으로 두 가지 주요 측면에 의존한다.

1. 결정 요인들: 다수의 서로 연관된 요인이 우리의 건강에 영향을 준다.
2. 중재 방법들: 우리의 건강을 향상하거나 나쁜 건강(ill health)을 예방(질병에 대한 예방접종 또는 건강이 좋지 않을 때 의사 또는 병원 방문)하는 것.

## 라. 호주 AIHW의 보건복지 정책통계 제공의 시사점

호주의 AIHW는 한국보건사회연구원과 유사한 정책연구기관이다. 앞에서 확인한 바와 같이 AIHW는 보건복지 정책의 수립 및 평가에 관한 정책연구 이외에 호주의 보건복지에 관한 통계지표를 정책적 논의와 해설을 덧붙여 제공하고 있다.

보건과 복지의 틀(framework)을 기준으로 통계지표를 선정하여 산출하고, 주요 통계지표를 해설하면서 세부적인 보고서를 작성하여 제공하고 있으며, 이를 웹페이지를 통하여 온라인으로 제공하고 있다.

이와 같은 AIHW의 보건복지 정책통계의 제공 내용과 방식은 보건복지데이터포털에서 참고하여 우리나라 보건과 복지에 대한 통계지표를 관련 정책과 연계하여 해석하고 제시하여야 할 것이다.

## 제2절 보건복지 정책 중심의 통계지표 제공 방안

보건복지 정책 중심의 통계지표 제공을 위한 첫 단계는 보건복지 분야 정책 및 정책목표를 확인하여 정리하고, 이와 관련한 통계지표를 도출하는 것이다. 보다 정확한 통계지표를 도출하기 위하여 해당 분야의 전문가들을 대상으로 조사할 수도 있다(방법: 면담, FGI, Delphi).

아래에서 20172019년 사이의 보건복지 정책 및 목표를 확인하고, 이에 대한 통계지표를 도출하였다. 보건복지 정책은 산재하여 있으며, 이에 대한 다양한 보고서 및 문헌들로부터 도출할 수 있다.

보건복지 통계지표는 확인된 정책의 성과를 평가할 수 있는 것으로 도출하여야 한다. 정책을 중심으로 아래와 같이 통계지표를 도출하고, 이러한 통계지표는 정책, 관련 보고서와 함께 제공하여야 할 것이다. 통계지

표는 성과의 적절성을 파악할 수 있도록 표준 또는 비교 기준(제도 이전의 수준, 다른 국가의 수준)을 동시에 제공하여야 할 것이다.

## 1. 보건복지 영역별 정책과 통계지표의 도출

본 장에서는 한국보건사회연구원에서 발간 및 발표한 보고서와 글을 바탕으로 보건과 복지의 영역별 정책과 통계지표의 산출을 예시적으로 정리하였다(통계지표는 추후 도출, 수집, 생성하여야 할 것이다).

### 가. 보건의료 영역별 정책과 통계지표

〈표 6-5〉 보건의료 영역별 정책과 통계지표

영역	정책/통계지표	
보건의료 종합	건강 형평성 실현	
	건강 불평등 해소	
감염병 관리	감염 관리 인프라 확대	
	지자체의 감염병 관리	조직, 인력
	병문안 문화 개선	
	응급실 감염 관리	
	전문 치료 체계	
	감염병 신고감시 체계	
	전국 의료 관련 감염 감시체계(KONIS)	
	항생제 내성균(6종)	
	중소 병의원 감염 관리	발생 건수
	신종 감염병 관리	
	방역체계	
만성질환 관리 -심혈관질환 종합 대책 (만성질환 관리 사업) -당뇨병 관리	30세 이상 성인의 고혈압 유병률	
	고콜레스테롤혈증 유병률 당뇨병 유병률	

영역	정책/통계지표	
건강증진	보건소 건강증진사업	당뇨병 유병률
	국민건강증진 종합계획	
	다부처 연계 및 협력의 건강 지향 공공정책	
건강보험 보장성 강화	비급여 해소 및 발생 차단	
	3대 비급여의 급여화(특진, 특실, 간병)	
	의료비 상한액 적정 관리 -취약계층 의료비 부담 -소득 수준 비례 본인부담 상한	
	긴급위기상황 지원 (재난적 의료비 지원)	
공공보건의료	공공보건의료 발전계획	
	응급의료 계획	

자료: 김남순 (2017), 강희정 (2018), 신현웅 (2019)

## 나. 사회서비스 영역별 정책과 통계지표

〈표 6-6〉 사회서비스 영역별 정책과 통계지표

정책	정책목표	
사회서비스 정책 (요양과 돌봄)	사회서비스형 노인 일자리	서비스 발굴 및 확충
		좋은 일자리 확충
	커뮤니티케어	
	간호간병 통합 서비스	
	장애인활동보조	장애인활동보조인
산모신생아 건강 관리	산모신생아 건강 관리사	
사회서비스 전달체계	읍·면·동 중심의 돌봄 기능과 주민자치 기능 강화	주민자치형 공공 서비스 구축 사업
		지역사회보장협의체 역할 활성화
		읍·면·동에 보건복지 인력 충원
	사회보장정보시스템	인프라/시스템 강화
	온라인 업무 처리 확대	

자료: 강혜규(2019)

## 다. 인구가족 영역별 정책과 통계지표

〈표 6-7〉 인구가족 영역별 정책과 통계지표

영역	정책	통계지표
인구 총괄		합계출산율
		출생아 수 (지역, 월, 연)
돌봄과 일을 함께	출산·양육비 최소화	출산·양육비
	아이와 함께하는 시간 최대화	아이와 함께하는 시간
	촉촉하고 안전한 돌봄체계 구축	돌봄 안전사고
	모든 아동 존중과 포용적 가족 문화 조성	아동학대 사건 수 가족행복지수
	2040세대 안정적인 삶의 기반(일·주거·교육) 조성	2040세대 삶 지수
행복한 노후	다층적 노후소득 보장체계 내실화	소득보장 수준
	신중년 새로운 인생 출발 지원	신중년 취업자 수
	고령자의 다양한 사회참여 기회 확대	사회참여 고령자 수
	지역사회 중심의 건강·돌봄 환경 조성	지역사회 돌봄건강지수
	성숙한 노년기를 위한 기반 마련	
인구 변화 대응	인구구조 변화 대응 핵심 분야 대책 마련	
	지역 정책 패러다임 전환 및 인구 대응 사업 활성화	

자료: 저출산, 고령화사회정책 로드맵(2018)

### 2. 정책목표 중심의 보건복지통계지표 제공 방안

본 연구는 현재 보건복지데이터포털에서 제공하는 여러 콘텐츠 및 마이크로데이터 서비스를 보완하고자 하며, 현재의 보건복지 정책을 체계적으로 분류하여 간략히 제시하고, 그에 대한 연구 결과를 제공하는 방법을 강구하였다.

보건복지 정책통계의 제공 방법은 내용 구성과 디자인 측면에서 생각해 볼 수 있다. 내용 구성 측면에서는 보건복지 정책 전체에 대한 통계지표를 제공하는 방법, 그리고 특별한 쟁점 정책 또는 구체적인 정책에 대한 통계지표를 제공하는 방법 등 두 가지를 고려해 보았다.

### 3. 보건복지 전반의 정책에 대한 통계 제공

보건복지의 분야별 정책의 방향, 주요 정책 및 정책목표를 요약하여 제시하고, 이에 대한 보고서 및 구체적인 통계지표를 제공한다. 정책의 성과는 이를 직접적으로 평가하는 통계지표가 있지만, 여러 정책의 수행 결과가 수렴되어 실현될 수 있는 복합적인 성격의 통계지표도 있다. 이와 관련하여 보건의료 또는 사회복지 정책 전체 또는 하위분류별 정책들의 집합으로 지향하는 가치의 달성과 관련하여 총괄적인 통계지표를 제공하는 것이 필요하다.

보건과 복지 분야의 대분류 및 중분류 수준으로 구분한 정책들과 그에 따른 통계지표를 선정하고 관련 자료를 수집하여 통계지표를 생성 및 제공하여야 할 것이다.

- 보건의료: 공공보건의료, 건강 증진, 질병 관리
- 사회복지: 사회(복지)서비스, 사회보장
- 인구가족: 인구, 고령화, 출산, 행복

보건복지 전반의 정책에 대한 통계지표는 보건과 복지 시스템에 대한 각각의 틀, 그 속에서 실시하는 구체적인 정책을 중심으로 작성하여 제공한다. 이러한 틀 속에서 선정하여 제공할 통계는 국가통계를 활용할 수 있으나, 변화하는 환경에서 요구되는 통계는 별도의 수집 및 생산 방법을

강구하여야 할 것이다.

여러 이해관계자들의 요구에 부합하기 위하여 다양한 측면에서 통계를 요약하여 제공한다. 이해관계자는 크게 두 집단으로 구분할 수 있다(① 보건복지 분야에 종사하지 않는 일반인 또는 이용자, ② 보건복지 분야에 종사하는 실무 전문가, 연구자, 정책 입안자). 이러한 이해관계자 집단의 요구에 맞게 통계지표와 해설을 제공할 필요가 있다. 이러한 방법은 호주 의 AIHW에서 발간하는 보건과 복지에 대한 통계 중심의 보고서 (Australia's health 또는 welfare), 그리고 함께 발간하는 요약집(in brief), 현황(snapshots) 등의 형식을 참고할 수 있다.

#### **4. 보건복지 주요 이슈에 대한 통계 제공**

주요 쟁점 정책에 대한 구체적인 정책의 성과 목표 및 통계지표를 제공한다. 또한 특정한 이슈에 대하여 지방자치단체별로 통계지표와 해설을 제공하고, 관련된 보고서 및 주요 통계지표도 함께 제공한다. 웹페이지에서 제공하는 방법은 우선 AIHW의 방식을 참고로 하고, 창의적인 방법을 모색하여야 할 것이다.

# 제 7 장

## 향후 추진 과제

제1절 포털 운영 과제

제2절 마이크로데이터 운영 과제

제3절 콘텐츠 확대 및 홍보 강화



# 7

## 향후 추진 과제 <<

### 제1절 포털 운영 과제

2019년은 2018년 추진 과제로 선정했던 데이터포털의 액티브X를 제거한 웹 표준기술 적용과 노후 인프라 환경 개선 등 두 개의 과제를 이행하였다. 19대 정부의 100대 정책과제 중 하나인 액티브X 제거를 시행하여 다양한 브라우저 및 기기에서 서비스가 가능한 웹 호환성을 확보하고 보안성을 향상하고자 노력하였다. 데이터포털은 <표 7-1>에 제시한 비표준기술을 사용하고 있는데, 이 기술들은 통계표를 보여주는 UI로 사용되거나 혹은 차트 및 지도를 보여 주는 데 사용되는 기술이다. 데이터포털 이용자들은 통계표나 도표, 지도를 보려면 <표 7-1>의 툴을 이용자 개인 컴퓨터(PC)에 설치해야 했고, 또한 이 툴은 기능이 인터넷 익스플로러에 최적화돼 있다 보니 다른 웹브라우저 사용자에게는 제대로 보이지 않는 불편이 있었다. 이런 불편을 제거하고자 액티브X를 제거하는 사업, 즉 HTML5로 전환하는 사업을 추진하게 되었고, 2020년 3월까지 완료하는 것을 목표로 현재 진행 중이다.

<표 7-1> 기존 보건복지데이터포털에 사용된 비표준기술 현황

구분	액티브X	기능	제조사
관리자/사용자 사이트	Miplatform	UI 개발 툴	㈜투비소프트
	Fusion Chart	차트 제공 툴	InfoSoft Global
	Map Chart	지도 제공 툴	㈜리아모어소프트

액티브X를 제거하는 기준은 아래와 같다.

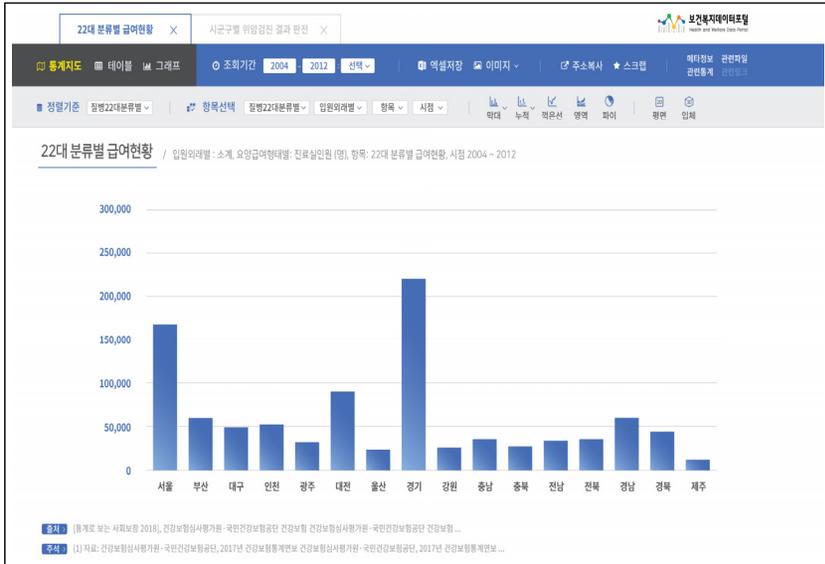
- Non-액티브X 기반의 사용자인터페이스를 구축함.
- Non-액티브X 환경에서 완벽한 기능으로 전환함.
- 멀티 브라우저(IE/Safari/Firefox/Chrome/Opera/Edge)를 지원함.
- 멀티 OS(Windows, Mac OS, Linux)를 지원(32bit, 64bit)함.
- 웹 표준기술을 적용할 수 없는 경우에만 대체기술 S/W를 적용함.
- 대체기술 S/W를 사용자 PC에 적용할 경우 개별 및 통합 설치가 가능하고 S/W 보안 취약점이 없어야 함.
- 웹 표준기술이 아닌 대체기술 S/W의 경우 향후 웹 표준 지원 계획과 HTML5 지원 솔루션 제공 방안에 대하여 제시해야 함.
- Non-액티브X 기반의 한국인터넷진흥원에서 발표한 액티브X 대체기술 적용 방안을 준수하여 개발한 제품을 적용함.
- 노 플러그인(No Plug-in) 정책을 반영하여 플러그인을 제거하거나 선택적으로 사용 또는 대체수단을 적용함.

노후 인프라 교체와 관련하여 데이터포털 운영 서버는 2010년에 도입한 후 10년 동안 교체하지 않아 리소스 사용률이 한계치에 도달했을 뿐 아니라 사양과 운영체제(OS) 버전이 낮아 메모리 및 디스크 확장이 불가능한 상태에 봉착했었다. 더욱이 리소스 부족으로 잦은 서비스 중단 사태가 발생해 노후 장비 교체가 시급하였다. 이에 예산 확보 노력으로 신규 장비를 도입할 수 있었으며, 액티브X 제거 사업이 완료되는 시점에는 신규 장비로 이관하여 서비스할 수 있도록 계획하고 있다.

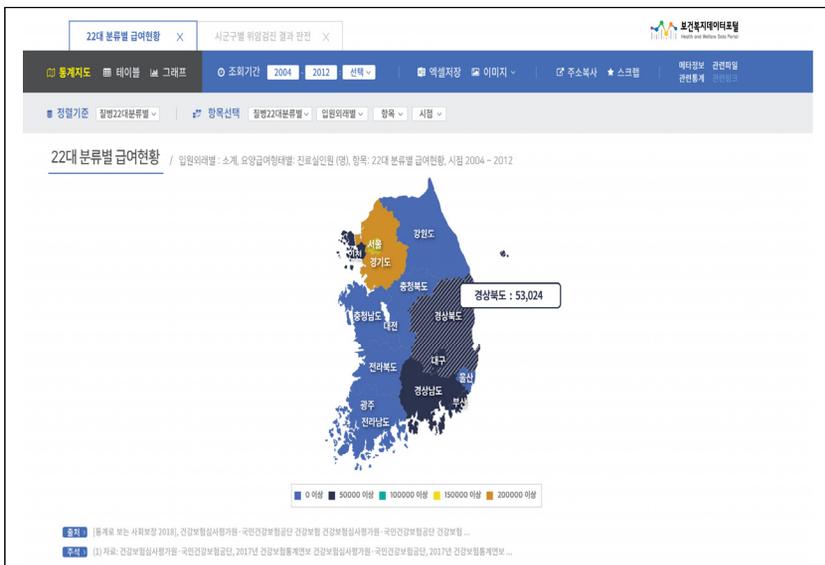
그러나 2018년도 보고서의 2019년 추진 과제 중 반응형 웹페이지 적용 확대는 예산 부족으로 추진하기 어려워 2020년도 추진 과제로 넘길 수밖에 없다. 현재 데이터포털은 메인 페이지만 반응형 웹페이지 기술을



[그림 7-2] 차트 디자인 변경 예시



[그림 7-3] 지도 디자인 변경 예시



## 제2절 마이크로데이터 운영 과제<sup>8)</sup>

### 1. 마이크로데이터 공개 확대

데이터포털에서 제공하고 있는 마이크로데이터는 국가 승인통계를 제공하는 것을 원칙으로 하였으나, 일부 제공되는 통계 중에는 미승인통계도 포함되어 있다. 승인통계는 「통계법」 제18조(통계작성의 승인)에 따라 통계청장의 승인을 받은 통계로, 정해진 작성 요건을 충족하여 국가통계로서 대표성을 가지므로 공표가 가능한 통계이다. 즉, 승인통계는 누가 데이터 분석을 하더라도 결과가 명확하고 일관성이 유지되는, 신뢰성을 확보한 통계를 의미한다.

미승인통계는 「통계법」 제18조 제3항(통계작성 승인 예외)에 해당하는 통계로서 공표할 수 없으며, 내부 참고 자료로만 사용할 것을 권고하는 통계이다. 그럼에도 「통계법」 제27조 제3항<sup>9)</sup>에 해당하는 경우가 아니라면, 국가 예산이 투입되어 전문가 검토를 거쳐 작성된 미승인통계인 경우에는 제한적으로 공개 필요성을 가지기도 한다. 왜냐하면 조사 전문성이 낮거나 조사 예산이 부족한 이용자들로서는 필요한 데이터를 생산하는 것이 쉽지 않은데, 이들에게 이런 통계는 미승인통계지만 그 활용 가치가 매우 크기 때문이다.

연구원은 다양한 종류의 미승인 마이크로데이터를 보유하고 있지만 표

- 
- 8) 이연희·김성희·황남희·송태민·전지수(2018). '2018년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영' 보고서 pp. 168-170 정리·추가함.
- 9) 「통계법」 제27조 제3항 통계작성기관의 장은 작성한 통계가 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 통계를 공표하지 아니할 수 있다.
1. 공표할 경우 국가안전보장·질서유지 또는 공공복리에 현저한 지장을 초래할 것으로 인정되는 경우
  2. 통계의 신뢰성이 낮아 그 이용에 혼란이 초래될 것으로 인정되는 경우
  3. 그 밖에 통계를 공표하지 아니할 필요가 있다고 인정되는 상당한 이유가 있는 경우

본의 대표성 문제나 분석 조건에 따른 왜곡된 해석의 가능성을 고려해 미승인 마이크로데이터는 대부분 공개를 하지 않고 있다. 국책기관에서 제공하는 통계를 대표성과 신뢰성이 담보되지 않은 상태에서 일반인들이 잘못 사용하여 오해를 불러일으킬 소지가 있기 때문이다. 하지만 국가의 예산이 투입된 마이크로데이터를 보관만 하고 있는 것은 예산 낭비일 뿐 아니라 데이터의 가치를 사장시키는 행위가 될 것이다. 다만 미승인통계를 일반인에게 공개하기 위해서는 충분한 준비가 필요하다. 미승인통계를 생산한 연구책임자의 신중한 검토와 표본 설계 전문가의 의견을 종합적으로 논의하여 미승인 마이크로데이터의 공개를 확대하도록 추진해 나가야 한다. 미승인 마이크로데이터를 공개할 경우 분석 조건에 따른 결과의 상이성, 모호함, 왜곡된 해석의 문제를 충분히 밝히는 것이 정말 중요하며, 이와 더불어 표본의 대표성 문제도 명확히 제시하여 분석 결과 사용 시 신중을 기하도록 명시해야만 한다.

## 2. 마이크로데이터 서비스 기능 개선

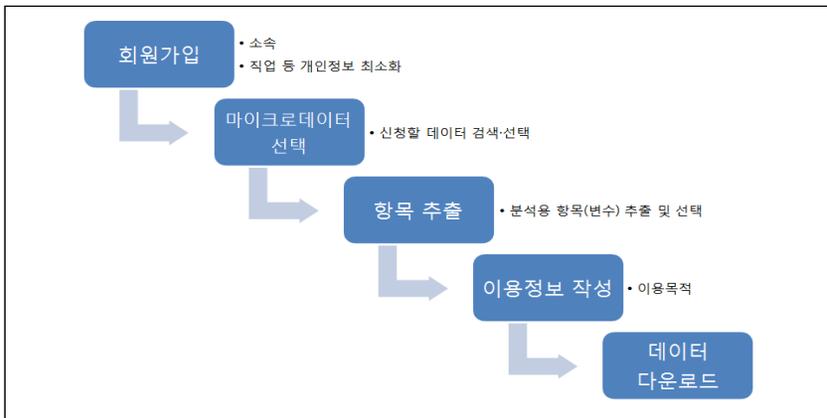
연구원은 마이크로데이터 관리 및 데이터 신청에 따른 행정 처리 시 이를 담당하는 전담 인력 1명을 두고 있고 시스템 운영에 유지·보수 비용이 발생함에 따라 마이크로데이터 이용자에게 신청한 데이터 용량 기준으로 소정의 실비를 청구하고 있다.

최근 금액에 관계없이 공공데이터는 무료로 제공해야 한다는 여론이 확산되고 있어서 연구원에서도 무료 제공에 대한 논의가 계속 진행되고 있지만 아직 결정된 바는 없다. 그러나 이용자 여론을 감안하면 2020년에는 무료 제공 정책으로 전환해야 할 것으로 판단된다. 만일, 마이크로데이터를 무료로 제공하려면 제공 프로세스의 개선과 연구원 내부 규정

의 개정이 필요하다. 기존의 데이터 제공 프로세스는 회원 가입 후 자료 신청서를 제출하면 담당자가 신청한 데이터를 추출하여 신청자에게 제공하는 절차를 거쳐야 한다. 이처럼 현재는 사람의 손을 거쳐야만 하는 처리 과정을 전자화된 프로세스로 진행되도록 전환해야만 인건비 부담을 줄일 수 있다. 그러려면 마이크로데이터 제공 절차가 전자적으로 진행되도록 데이터포털의 기능을 개선해야 한다.

데이터포털에서 마이크로데이터 제공을 위한 기능 개선은 [그림 7-4]의 5단계 프로세스를 자동화하는 것이다. 즉, 신청자가 필요 데이터를 선택하는 것에서부터 PC로 내려받기까지 전 과정을 사람이 관여하지 않고 시스템적으로 이루어지도록 해야 한다.

[그림 7-4] 마이크로데이터 이용 프로세스 자동화 방향



## 제3절 콘텐츠 확대 및 홍보 강화

### 1. 콘텐츠 확대<sup>10)</sup>

2018년 데이터포털 운영 결과보고서를 통해 2019년에 수행 계획으로 제시하였던 두 과제인 소셜데이터의 월별 제공과 원자료 공개는 2019년에 이행하였으나, 해외 보건복지 관련 통계 동향 수집에 관한 추진 과제는 이행하지 못하였기 때문에 해외 자료 수집 건은 2020년 과제로 추진하고자 한다.

포털 사이트의 생명은 충성도 높은 이용자를 많이 확보하면서 지속적으로 방문자를 늘리는 것이다. 방문자의 충성도가 높은 포털이 되려면 방문자가 질 높은 콘텐츠를 이용할 수 있어야 하고, 필요로 하는 콘텐츠가 풍부해야 한다. 질 높은 콘텐츠란 오류가 없고, 최신성을 유지하며, 공식적이면서 희귀성을 가진 정보를 의미한다. 특히 통계의 품질은 최신성과 정확성 유지가 무엇보다 중요하다. 2019년에도 콘텐츠의 질적 향상에 노력을 기울인 결과, 방문 건수가 2018년과 비교하여 증가한 것으로 파악되었다.

2019년 추진 과제로 도출했던 보건복지 부문 이슈 분석용 소셜데이터의 원자료를 일반인에게 공개하는 것은 2019년 성과로 제시하였다. 2020년에도 소셜데이터를 계속 제공할 것이며, 이와 더불어 2019년 SNS에서 새롭게 등장한 보건복지 정책 관련 키워드를 도출하여 2019년 도 수집 키워드에 추가한 후 새로운 수집 키워드로 2020년 소셜데이터를 수집할 것이다.

10) 이연희·김성희·황남희·송태민·전지수(2018). '2018년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영' 보고서 pp. 171-172 정리·추가함.

데이터포털의 방문 건수를 늘리고 활성화하기 위해 보건복지와 관련된 해외 자료 및 복지통계의 수집을 확대하는 것이 무엇보다 중요하다. 2018년의 경우 연구원 해외 정보네트워크에 등록된 위원들을 활용하여 거주하는 나라의 보건복지 관련 마이크로·매크로 데이터를 수집해 콘텐츠를 확대하였다. 그 결과, 콘텐츠 이용 경로를 분석한 바에 따르면 해외 마이크로·매크로 데이터 열람이 증가하였다. 이 결과를 토대로 2020년에도 해외 자료의 제공을 확대할 계획이다.

해외 복지통계 부문은 해외 네트워크를 보유한 전문 자료 수집 업체를 활용할 계획이며 첫해인 2020년에는 국제기구, 특히 OECD 사회복지 분야 주제를 기준으로 통계 자료 수집을 계획하고 있다. 해외 자료 수집은 연차별 계획을 세워 매년 특정 분야별로 집중 수집하는 방향으로 추진할 계획이다.

## 2. 홍보 강화

2018년부터 새롭게 공개되는 마이크로데이터의 공지 배너를 제작해 연구원 홈페이지와 연계하여 띄운 달부터는 신규 마이크로데이터 이용이 증가하였다. 즉, 신규 콘텐츠를 포털에 업로드하고 다양한 경로로 콘텐츠 홍보를 하면 그만큼 데이터포털 이용자가 증가하는 것을 수치로 확인할 수 있었다. 따라서 데이터포털로 들어오는 경로를 다각화하여 이용자의 접근성을 높이는 노력이 필요하다.

SNS를 활용해 데이터포털 접근 경로를 확보하는 것도 방안이 될 수 있다. 방법은 데이터포털을 위한 전용 SNS를 오픈하거나, 굳이 신규로 SNS를 오픈하지 말고 연구원이 운영하고 있는 SNS 계정을 활용하는 방법이 있다. 연구 성과 확산용 SNS에 신규 콘텐츠를 소개하는 코너를 만들어

운영하는 방법을 모색해 보고자 한다. 연구원이 발행하는 몇 종의 웹진을 활용해 데이터포털의 콘텐츠를 소개하는 방법도 있을 수 있다. 뉴스레터 수신자가 관심 있는 신규 콘텐츠를 클릭하면 해당 콘텐츠로 이동하는 링크를 제공하는 방식을 추진하고자 한다.

그다음은 2019년에 실시한 바 있듯이 포털 이용자의 욕구 파악과 포털의 서비스 개선 사항을 도출하고 포털 방문을 유도할 수 있는 이용자 욕구 및 수요 조사를 실시하는 것이다. 수요 조사는 이용자 욕구 분석, 개선 사항과 만족도 파악 외에 포털 홍보 역할까지 할 수 있으므로 2020년에도 실시할 계획이다.

## 참고문헌 <<

- 강금지·노성윤·류혜숙·이혜숙·최성숙(2008). 쉽게 배우는 영양판정, 수확사.
- 국민생활체육회(2009). 2009 생활체육 노인건강증진 프로그램 매뉴얼.
- 김소연·윤미은·송정자(2002). 케어복지사를 위한 노인영양, 교육과학사.
- 대한민국정부(2012). 제2차 저출산고령사회 기본계획.
- 박영란·홍백의(2011). 베이비부머 은퇴 후 생활지원을 위한 신복지모형 개발 연구, 보건복지부.
- 박혜련(1996). 연령층별 영양상태, 지역사회영향학회지. 1(2), pp.301~332.
- 100세 시대 대비 저출산고령사회포럼·보건복지부·한국보건사회연구원(2011). 인생 백세시대 대응 전략.
- 보건복지부(2011). 2011년 노인복지시설 현황.
- 보건복지부(2012). 2012 노인보건복지사업안내.
- 보건의료미래위원회·보건복지부·한국보건사회연구원(2011), 2020 한국 의료의 비전과 정책방향.
- 보건복지부(2012). 방문건강관리사업·건강생활실천사업 연계 건강검진결과상담 매뉴얼, 한국건강증진재단.
- 보건복지부(2010). 2009 국민건강통계.
- 통계청(2011), 2010년 생명표.
- 통계청(2012), 2012 고령자통계.
- 한국건강증진재단(2012). 건강증진총서 3호. 세계보건기구(WHO) 신체활동 권장지침.
- 한국보건사회연구원·보건복지부(2011). 제3차 국민건강증진종합계획.
- 한국보건사회연구원(2011), 2011년도 고령사회대책. 정책참고자료
- Dahlgren, G. and Whitehead, M. (1991) *Policies and Strategies to Promote Social Equity in Health*. Stockholm: Institute for Futures Studies.
- Fried. P. F., Tangen, C. M., Walston, J., Newman, A. B., Hirsch, C.,

- Gottdiener, J., Seeman, T., Tracy, R., Kop, W. J., Burke, G., and Mcburnie. (2001). Frailty in older adults: evidence for a phenotype, *Journal of Gerontology: Medical Sciences*, 56A(3).
- Jun BH·Lee HG(2000). An investigation of the intake of the health food among the salarymen in Seoul. *Kor J Soc Food Sci* 16(1), pp.9~16.
- Kang MH(1994). Nutritional status of Korean elderly people. *Korean J of Nutr*, 24(6), pp.616~636.
- Lee YA·Lee HJ·Lee HS·Jang YA·Kim CI (2007). Nutritional status and its improvement strategy of the elderly living alone. *Korean J Community Nutr*. 11, pp.16~34.
- Munro H·Schlief G (1992). *Nutrition of the elderly: Nestle nutrition Workshop Series*. 29, Raven Press.
- Nagi. S. Z., (1976). An epidemiology of disability among adults in the United States. *Milbank Memorial Fund Quarterly*, 54, pp. 439~467
- Rowe, J. W.·Kahn, R. L. (1998). *Successful aging*. New York: Pantheon Books.
- Son SM·Park YJ·Koo JO·Lee YN·Yoon HY (1996). Nutritional and health status of Korean elderly from low-income, urban area and improving effect of meal service on nutritional and health status - V. The effect of meal service for one ter on nutritional and health status -. *Korean J Community Nutr*. 2(1), pp. 63~73.
- Verbrugge, L. M. & Jette, A. M. (1994). The disablement process, *Social Science and Medicines*, 38(1).

## 부록 1. 2019 보건복지통계포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 설문지

### 「보건복지통계포털」 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사

한국보건사회연구원은 보건복지통계포털(<http://data.kihasa.re.kr>) 이용자를 대상으로 만족도 및 콘텐츠 수요를 파악하여, 향후 보건복지통계포털 개선에 반영하고자 합니다. 바쁘시더라도 관심을 가지고 설문에 참여하여 주시면 감사하겠습니다. 이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조 및 제34조에 의하여 비밀이 보장되며, 통계목적 이외의 사용은 금지되어 있습니다. 설문지 작성과 관련된 의문사항은 아래 연락처로 문의해 주십시오.

담당 및 문의: 한국보건사회연구원 정보통계연구실

○○○ 연구원(044-287-0000)

2019년 5월

#### 1. 보건복지통계포털을 얼마나 자주 이용합니까?

- ① 한 달에 1회 이상
- ② 반기(6개월)에 1회 이상
- ③ 일 년에 1회 이상
- ④ 일 년에 1회 미만

#### 2. 귀하께서 보건복지통계포털을 이용하는 주된 목적은 무엇입니까?

- ① 관심 분야의 통계를 보기 위하여
- ② 보건복지 연구·조사 동향에 대한 정보를 얻기 위하여
- ③ 마이크로데이터를 이용하기 위하여
- ④ 국제보건복지동향에 대한 자료를 얻기 위하여
- ⑤ 소셜데이터 통계를 얻기 위하여
- ⑥ 논문, 과제 작성을 위한 기초자료로 활용하기 위하여
- ⑦ 기타: \_\_\_\_\_

3. 보건복지데이터포털에서 제공하는 전반적인 서비스가 귀하에게 얼마나 유용합니까?

- ① 매우 유용하다
- ② 대체로 유용하다
- ③ 보통이다
- ④ 대체로 유용하지 않다
- ⑤ 전혀 유용하지 않다

4. 보건복지통계포털에서 가장 많이 이용하시는 콘텐츠 및 서비스는 무엇입니까?  
(가장 많이 이용하는 메뉴를 순서대로 선택해 주십시오)

- |          |             |           |
|----------|-------------|-----------|
| 1순위:     | 2순위:        | 3순위:      |
| ① 연구 DB  | ② Data Bank | ③ 마이크로데이터 |
| ④ 공간정보통계 | ⑤ 소셜데이터통계   | ⑥ 해외자료    |
| ⑦ 통계시각화  | ⑧ 정보마당      |           |

**5-1.  연구DB**

연구DB 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-1-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- 

**5-2.  Data Bank**

Data Bank 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-2-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- 

**5-3.  마이크로데이터**

마이크로데이터에서 제공하는 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-3-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- 

**5-4.  공간정보통계**

공간정보통계 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-4-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
-

**5-5. □ 소셜데이터통계**

소셜데이터통계 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-5-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- ○                      ○                      ○                      ○

**5-6. □ 해외자료**

해외자료 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-6-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- ○                      ○                      ○                      ○

**5-7. □ 통계시각화**

통계시각화 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-7-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- ○                      ○                      ○                      ○

**5-8. □ 정보마당**

정보마당의 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- 5-8-1 전혀 그렇지 않다    그렇지 않다    그렇다    매우 그렇다    이용한 적 없음
- ○                      ○                      ○                      ○

※ 보건복지통계포털 사이트 평가 및 개선에 대한 내용입니다.

No	질 문	매우 그렇다	그렇다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
6	제공하는 통계 정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서 역할을 한다.	①	②	③	④
7	통계 업데이트 시기가 적절하다	①	②	③	④
8	제공 정보의 주제별 구성이 다양하다.	①	②	③	④
9	제공하는 정보의 양이 적절하다.	①	②	③	④
10	제공하는 통계 정보를 신뢰할 만하다.	①	②	③	④
11	원하는 정보를 쉽게 찾을 수 있다.	①	②	③	④
12	처음에 입력한 키워드로 만족할 만한 검색결과를 얻어낸다.	①	②	③	④

