

『한국의료패널조사』

통계정보보고서

2022. 12.

본 이용자용 통계정보보고서는 정기통계품질진단 수행과정에서 통계작성기관이 작성한 보고서로 작성기준 시점에 따라 현재의 통계작성 정보와 다소 차이가 날 수 있습니다.

작성일자: 2023.11.29.

〈차 례〉

I . 통계작성 기획	1
II . 통계설계	14
III . 자료수집	49
IV . 통계처리 및 분석	63
V . 통계공표, 관리 및 이용자서비스	72
VI . 통계기반 및 개선	102

◆ 보고서 개요 ◆

이 보고서는 「한국의료패널조사」 통계를 생산하기 위하여 한국보건사회연구원에서 수행하는 업무를 설명한 것이다. 보고서의 작성목적은 조사의 배경, 연혁, 이용자 및 용도와 통계에서 이용되는 개념과 방법론에 대하여 심층적으로 알고자 하는 통계작성 담당자(통계 전문이용자, 품질진단자 또는 승인담당자)에게 통계과정 전반에 대하여 포괄적이고 상세한 정보를 제공하는 것이다. 여기에는 통계작성 기획, 통계설계, 자료수집, 통계처리 및 분석, 통계공표, 관리 및 이용자서비스, 통계기반 및 개선 등에 대한 설명이 수록되어 있다.

I. 통계작성 기획

☐ 통계개요

- 한국의료패널조사(승인번호: 제920012호)
- 통계작성기관/부서명
 - 한국보건사회연구원/보건정책연구실, 사회보장정책데이터연구실 데이터조사관리팀
 - 국민건강보험공단 건강보험정책연구원/국민의료비분석센터(TF)

1. 법적근거

☐ 통계법 제18조(통계작성의 승인)에 의거해 작성된 통계

☐ 국가승인(협의)통계 제920012호

2. 조사방법

☐ 면접타계식

- 조사원이 직접 가구를 방문하여 질문하고 응답을 기록하는 조사원 면접조사 방법으로 컴퓨터를 이용(Computer Assisted Personal Interview, 이하 CAPI)하여 진행함.

3. 조사 및 공표주기

☐ 조사주기

- 1년(매년 3~7월)

☐ 공표주기

- 1년(조사된 자료는 2년 뒤 공표)

4. 조사일정 및 일정별 수행업무

☐ 2023년 한국의료패널 조사 추진과제별 추진 일정

- 일반 사항
 - 본 조사는 기획, 조사설계, 조사실시, 자료처리, 통계추정, 분석 및 공표 순으로 진행
 - 조사기획 단계부터 최종 조사결과 분석 및 공표까지 약 2년 소요
- 추진 과제별 일정
 - 1) 조사기획 및 조사 설계
 - 사업의 필요성 및 주요 추진계획, 사업 기간, 기대효과 등의 사업 계획 수립
 - 조사 실시 전 기존 문항에 대한 검토 및 수정 보완과 신규 문항 설계
 - 이후 통계청의 변경승인 완료 후 최종 조사표 확정
 - CAPI 개발 및 테스트 수행

2) 조사실시

- 조사 직전 응답자를 대상으로 조사에 대한 사전 안내 실시
- 조사원을 대상으로 조사 지침 및 주요 내용 등 교육
- 3~7월 5개월 간 실사 진행

3) 자료 처리

- 실사 기간 중 데이터 클리닝 실시, 에디팅을 1~2차 수행하여 응답 내용 검증
- 에디팅을 완료한 설문지 전산화
- 실사 완료 후 작성된 데이터를 대상으로 3차 에디팅 실시
- 이후 데이터 클리닝을 진행하여 최종 오류 점검

4) 통계 추정과 분석 및 공표

- 최종 조사 결과를 바탕으로 가중치를 산출하여 통계적인 보정 실시
- 매년 학술대회를 개최하고 학술대회 홍보를 위해 자료설명회를 개최하며, 학술대회 참가자에게 베타버전 자료를 우선 공개(정식 버전 이전 자료로 데이터 검증 차원에서 배포)
- 정식 버전 연간데이터는 학술대회 다음해 상반기 중으로 홈페이지를 통해 공표
- 보고서 작성

5) 기타 조사 관리

- 워크숍, 심의위원회 개최

6) 추가 표본 유치를 위한 사전 연구

- 「패널조사 표본이탈 경향 분석과 추가표본 추출에 관한 연구: 한국의료패널조사를 중심으로」 수행 후 가구의 이탈 특성을 분석하고, 2기 한국의료패널의 추가표본 방안을 마련하고자 함

<표 I -1> 한국의료패널 패널 조사기획 단계 세부 추진 업무 및 추진 시기

추진과제	세부 추진내용	추진 시기
조사기획 및 조사 설계	사업계획서 작성	‘23년 1월
	조사표 설계 및 수정	‘23년 1~2월
	통계 변경 승인 및 IRB 승인	‘23년 1~2월
	CAPI 개발 및 TEST	‘23년 1~2월
조사실시	조사 실시 사전 안내	‘23년 1~2월
	조사원 교육	‘23년 2~3월
	조사 진행	‘23년 3~7월
	현지점검	‘23년 4월
자료처리	1~4차 데이터 종단계획 수립	‘23년 2~3월
	조사진행 중 에러체킹	‘23년 3~6월
	2023년 데이터 에러체킹 및 가중치 부여	‘23년 6~9월
	2019~2020 연간데이터 공개	‘23년 5월
	2019~2021 학술대회용 연간데이터 공개	‘23년 8월
보고서 작성	착수워크숍	‘23년 2월
	중간워크숍	‘23년 6월
	최종 워크숍	‘23년 11월
	보고서 완료	‘23년 12월
통계추정, 분석 및 공표	가중치 산출	‘23년 9월
	베타 데이터	‘23년 8월
	공식 데이터	‘23년 5월
	KOSIS 통계표	‘23년 3월
기타 관리	심의위원회	‘23년 2월, 5월, 8월, 11월, 12월
	학술대회 연구계획서 접수	‘23년 8~10월
	자료설명회	‘23년 8월
	학술대회 개최	‘23년 12월
추가 표본 유치	사전 연구 실시	‘23년 3~12월

5. 통계작성 문서화

5-1 통계작성 기본계획서

□ 제2기 한국의료패널 구축 운영을 위한 연구보고서

- (목적) 제1기 한국의료패널의 성과를 고찰하고, 제2기 한국의료패널 구축 과정 (표본설계, 조사표 개발 등)을 체계적으로 정리해 2기 한국의료패널의 효과적인 구축, 운영 및 활용에 기여하고자 함.
- (내용) 제1기 한국의료패널 고찰과 제2기 한국의료패널 구축·운영체제로 구성
 - (제1기) 제1기 한국의료패널의 조사 경과와 운영체계를 소개하고, 제1기 한국의료패널 패널가구의 조사 참여 경험을 정리함.
 - (제2기) 국민 의료이용에 대한 대표성 확보, 조사 효율성, 정책적 활용도, 국제비교성, 다른 조사와의 비교 가능성 측면에서 제2기 한국의료패널의 개편방향을 제시함.

5-2 업무편람(직무편람)

□ 제2기 한국의료패널 업무편람

- 크게 한국의료패널 조사 개요, 현지조사 실시 요령, 데이터 관리 매뉴얼 등 3가지로 구분
 - (조사 개요) 조사 근거, 목적, 연혁, 내용 등 명시
 - (조사 실시) 패널 조사 시 유의사항, 조사참여 동의서, 사례비 영수증, 건강가계부 작성 요령, 진료내역 확인 방법, CAPI 사용방법 등 의료패널 현지 조사 시 실시 요령 등 명시
 - (데이터 관리) 설문 영역별 에러체크리스트 명시

6. 통계연혁

6-1 작성통계의 최초개발 시기

□ 제1기 한국의료패널

- 2007년 ‘한국의료패널 구축을 위한 기초 연구’를 시작으로, 2008년 한국의료패널 예비조사 및 가구 유치조사를 수행함.
- 2009년부터 의료이용행태와 의료비 지출 규모에 관한 정보뿐만 아니라 의료이용 및 의료비 지출에 영향을 미치는 요인들을 포괄하여 심층적으로 분석할 수 있는 패널 데이터를 구축하는데 주요 목적을 두고 제1기 한국의료패널 조사를 시작함.

□ 제2기 한국의료패널

- 제1기 한국의료패널은 12년간의 조사로 조사 가구의 피로도가 누적되었으며, 패널 마모가 발생하였음. 우리나라 사회경제적 환경 변화를 반영할 수 있도록 새롭게 표본 가구를 선정하여 조사할 필요성이 제기되었음.
- 2014년부터 개편방향 논의를 시작으로, 2016년, 2018년 제2기 한국의료패널 구축방안 연구를 수행함. 또한, 2018년 대표성과 경시성의 동시 확보를 위해 (기간 확정) 고정 패널 방식으로 제2기 한국의료패널을 개편함.
- 2018년 제2기 한국의료패널 유치조사를 통해 8000여 가구를 유치, 2019년에 사전 조사를 수행해, 제2기 한국의료패널 1차 조사 안착을 도모하였음.

6-2 작성통계의 개발 배경

□ 개발배경

- 보건의료정책수립에 필수적인 기초자료의 생산 필요
 - 우리나라는 전국민 건강보험을 실시하고 있으나 본인부담의 비중이 상대적으로 높아, 의료보장성 지표 산출을 통한 적절한 급여범위가 도출될 필요 있음.
 - 민간의료시장이 급속히 성장하고 시장규모가 확대되고 있어 국가차원에서 시장영역을 모니터링 할 필요가 있음.
 - 건강과 질병 결정요인에 대한 평가에 있어 생애주기(life-course) 접근방식이 매우 중요하게 인식되고 있으며(OECD, 2008), 이러한 복잡한 인과적 기전을 규명하기 위한 분석과 정보의 필요성이 증대하고 있음.

- 국가재정 및 보건의료재정의 지속성·건전성·안정성 확보 방안 필요
 - 급증하는 의료비 지출로 국가경제에 미치는 부담이 가중되고 있어 국가재정 및 보건의료재정의 지속성을 확보하기 위한 국가정책 개발이 요구됨.
 - 이를 위해서는 의료비 지출 양상과 패턴에 관한 지속적인 모니터링이 필요함.
 - 국민의료비 대비 의약품비 비중이 급속히 증가하고 있어 관련 실태를 파악하고 평가하는 것이 정책입안 측면에서 매우 중요함.
- 중장기 보건의료정책수립 및 이에 대한 평가 지표 생산 필요
 - 보건의료정책의 성과 지표인 건강수준 및 건강형평성에 대한 장기적인 개인별 자료가 요구됨. 국가는 국가 차원에서 보건의료체계에 대한 문제점을 수시로 모니터링 할 수 있어야 하며, 나아가 국민건강보험제도가 소기의 목적을 달성하고 있는지를 수시로 평가할 수 있어야 함.
- 보건의료 외적 요인에 대한 정보의 중요성 증대
 - 인구집단의 건강은 바람직한 보건의료제도의 완성만으로 이루어지지 않음.
 - 사망이나 발병은 최종적 결과이며 이에 대한 사후적 대처보다는 예방의 중요성이 강조되고 있음.
 - 보건의료정책의 대상을 정확하게 설정하기 위해서는 개인별 건강 차이와 관련하여 가구의 속성에 대한 파악이 선행되어야 함.
- 이러한 한국의료패널 구축 필요성 하에 한국보건사회연구원은 국민건강보험공단과 함께 한국의료패널 구축하였으며, 1차 한국의료패널 조사를 2008년부터 2019년까지 총 14차에 걸쳐 실시하였고, 2기 한국의료패널 조사를 2018년 유치조사와 2019년 사전조사를 시작으로 2022년 3차 조사를 완료함.

□ 유치조사 수행

- 유치조사 목적
 - 패널 가구들의 일반사항, 경제활동, 소득 및 만성질환 등 기초자료 확보
 - 건강가계부를 배포하여 본 조사(1차 조사) 시까지 의료이용 및 의료비 지출 내역을 기록할 수 있도록 교육하며, 영수증 수집에 대한 교육 실시
- 조사일정: 2018. 10. ~ 2018. 12.
- 조사규모: 전국 8,516가구
 - 17개 시도로 1차 층화, 동부와 읍면부로 나누어 2차 층화 실시
- 조사내용: 가구 및 가구원 기본정보, 만성질환, 민간의료보험 가입, 영수증 수집 및 건강가계부 작성에 대한 교육실시 등
- 기타사항: 유치조사 이후 한국의료패널 사전조사 실시

□ 사전조사 수행

- 사전조사 목적
 - 가구 기본 현황, 소득, 만성질환 유무, 민간보험 가입 유무 파악
 - 제2기 한국의료패널 1차 조사(2020년)를 위한 사전 조사 목적

- 조사일정: 2019. 8. ~ 2019. 11.
- 조사규모: 전국 7,485가구
 - 17개 시도로 1차 층화, 동부와 읍면부로 나누어 2차 층화한 후 조사
- 조사내용: 가구 및 가구원 일반사항, 경제활동, 민간의료보험, 만성질환, 건강행태, 건강수준, 상용치료원에 대한 기초 내용 등
- 기타사항: 사전조사 이후 제2기 한국의료패널 1차년도 조사 실시

□ 조사 이력

- 한국의료패널 조사는 1기(2008~2019년), 2기(2020년~)로 구분 실시

<표 I -2> 연도별 한국의료패널 조사 이력

조사구분	연도	조사기간	가구수	가구원
1기	2007(예비)	-	398(예비 1차)	-
			866(예비 2차)	
			8292(유치조사)	
	2008 상반기(1차)	'08.04~'08.10	7,866	24,616
	2008 하반기(2차)	'08.11~'09.04	7,201	22,594
	2009(3차)	'09.05~'09.10	6,798	21,125
	2010 상반기(4차)	'10.01~'10.08	6,433	19,841
	2010 하반기(5차)	'10.10~'11.02	6,283	19,163
	2011(6차)	'11.05~'11.12	6,041	18,257
	2012(7차)	'12.02~'12.07	5,850	17,414
	2012(7차, 신규)	12.09~'12.10	2,520	7,387
	2013(8차)	'13.02~'13.10	7,743	22,701
	2014(9차)	'14.03~'14.09	7,339	21,218
	2015(10차)	'15.03~'15.09	6,983	19,720
	2016(11차)	'16.02~'16.06	6,821	18,870
	2017(12차)	'17.02~'17.06	6,640	18,080
	2018(13차)	'18.02~'18.05	6,497	17,453
	2019(14차)	'19.02~'19.05	6,493	17,160
2기	2018(유치)	'18.10~'18.12	8,516	21,684
	2019(사전)	'19.08~'19.11	7,485	18,630
	2020(1차)	'20.06~'20.10	6,748	16,589
	2021(2차)	'21.03~'21.07	6,217	14,847
	2022(3차)	'22.03~'22.08	5,974	13,966

6-3 통계의 변경 또는 개편이력 관리

□ 변경 또는 개편 이력

- 조사내용
 - 종단조사의 특성을 고려하여 조사표의 변경은 최대한 보수적으로 접근하고 있음. 다만, 제1기 한국의료패널 조사는 2019년도 14차 조사를 마지막으로 1기 조사를 종료함. 제2기 패널가구를 대상으로 2019년 사전조사를 거쳐 2020년에 1차년도 조사를 시작함.
 - 제2기 한국의료패널('20년~) 조사 내용은 제1기 한국의료패널(~'19년)과 유사하나 사회변화, 의료이용 현황 등을 반영해 일부 조사내용을 개선함.
 - 개인 혹은 가구단위의 의료이용 및 의료비 지출현황을 다각적으로 보여줄 수 있도록 의과, 한방, 치과, 건강검진으로 나누어 의료이용의 세부정보를 조사함.

- 고령화, 건강에 대한 관심 증가 등 사회변화를 조사 내용에 반영하여 돌봄비용, 건강증진비용, 보건의료제품 구입비용 등을 조사함.

※ 조사표 항목별 구체적인 변경 내역은 [Ⅱ. 통계설계: 5. 조사표 변경이력]을 참조

<표 I -3> 한국의료패널 조사내용 구성 변경 내역(1,2기)

제1기 한국의료패널(~'19)		▶	제2기 한국의료패널('20~)	
가구조사	가구원 조사		가구 조사	가구원 조사
가구 및 가구원 일반 사항 경제활동 상태 가구 소득 및 지출 부채 및 자산/주거 만성질환 관리 일반의약품 이용 응급서비스 이용 입원서비스 이용 외래서비스 이용 임신 및 출산 장기요양보험 민간의료보험	삶의 질 건강생활습관 - 정신건강 환자경험 건강생활습관 활동제한 의료 접근성 상용치료원		가구 및 가구원 일반 사항 경제활동상태 소득(가구원, 가구) 부채 및 자산 지출 만성질환 이환 일반의약품 및 의료관련 지출 의료서비스 이용 - 응급(환자경험 포함) - 입원(환자경험 포함) - 외래 - 건강검진 장기요양 및 기타돌봄(출산 포함) 민간의료보험1	건강수준 - 정신건강 - 삶의 질 건강생활 습관 의료접근성 상용치료원 민간의료보험2

○ 조사방법

- 1기 1~3차 조사까지 PAPI로 조사를 진행하였으며, 2010년 4차 조사부터 CAPI로 조사방법 변경하여 2기 조사까지 유지 중임.

○ 표본

- 제2기 패널 구축을 위해 2018년 유치조사(8,516가구), 2019년 사전조사(7,485가구)를 수행하였으며, 이를 바탕으로 2020년에 제2기 한국의료패널 1차년도 조사(6,748가구)를 시작함.
- 2022년 4차 조사(5,944가구)의 원표본 유지율은 88.5% 수준임.

7. 통계의 작성목적

7-1 통계 작성 목적

□ 작성목적

- 국가보건의료체계의 대응성·접근성 향상과 효율화를 위한 정책 수행의 기초정보를 제공하고, 질환, 의료이용, 의약품비용, 의료비지출 및 지출원, 건강관련 인식 및 행태 등에 관한 개인 및 가구단위의 통계 생산 및 관련 요인을 규명하기 위함.
- 중단기적 목적
 - 국민 개인 및 가구 단위의 의료비 지출 규모 파악
 - 개인 및 가구에서의 의료이용 및 의료비 지출 규모 파악
 - 가구원별 보유 질환 및 본인부담액 규모 측정
 - 본인부담 의약품비 지출 분석

- 의료비 재원 분석
 - 민간의료보험 가입·해약 추이 분석
 - 민간의료보험의 보험료 지출 및 보험금 수령 규모 분석
 - 건강보험과 민간의료보험 간의 재원 구성 분석
- 보건의료서비스 이용 행태 및 공급자 특성 분석
 - 개인 및 가구의 사회경제적 특성별 의료서비스 이용 행태 분석
 - 장기 복용 의약품 이용 행태 분석
 - 의료공급자 행태 분석
- 보건의료정책 수립을 위한 보건복지 관련 지표 생산
 - 의료보장성 관련 지표 산출
 - 건강형평성 관련 지표 산출
 - 의료의 질 관련 지표 산출
 - 건강수준 및 건강 관련 삶의 질 측정
 - 개인 및 환경적 건강위험요인 및 건강결정요인 분석
 - 국제비교 가능한 의료패널 데이터 생산
- 중장기적 목적
 - 국민 의료비 산출 및 변화 양상 추적
 - 재원별·기능별 국민 의료비 추계에 기여
 - 질환별·성별·연령별 국민 의료비 추계에 기여
 - 주기적, 종단적 데이터를 분석하여 의료비의 흐름(인과관계)을 분석
 - 의료이용 행태의 양적·질적 실태 파악
 - 사회경제적, 인구학적 요인에 따른 건강 수준 차이 분석
 - 의료이용, 건강수준, 경제활동, 가구 소득 간의 동태적 관계 분석
 - 보건의료정책 수립 및 평가를 위한 동태적 보건복지 관련 지표 생산
 - 의료보장성 관련 지표의 변화 추이 분석
 - 건강형평성 관련 지표의 변화 추이 분석
 - 의료의 질 관련 지표의 변화 추이 분석
 - 의료비 지출 양상과 패턴에 관한 지속적인 모니터링
 - 의료이용 및 의료비에 대한 원인과 결과, 영향요인을 밝혀냄으로써 국민 의료비 및 의료이용에 대한 과학적 관리

7-2 주된 활용분야

□ 주요 활용 분야

- 의료이용과 의료비에 대한 포괄적인 정보 제공
- 민간의료보험 규모 추계, 보장성 수준 등 상세한 정보 제공
- 비급여 의약품 비용 추정, 의약품 비용 관련 기초 자료 제공
- 보건의료서비스 이용 실태 파악
- 보건 부문 국민들의 인식 및 만족도 변화 파악

7-3 국내·외 관련 통계 또는 유사 사례에 대한 사전 검토 사항

□ 관련 국내 통계 간 사전 검토 사항¹⁾

○ 한국노동패널

- 도시지역에 거주하는 5,000가구에 대해 가구의 특성, 가구원들의 경제활동 및 노동시장이동, 소득활동 및 소비, 교육 및 직업훈련, 사회생활 등을 조사함.
- 2001년 4차 부가조사(건강과 은퇴)는 건강상태와 일자리, 장애, 의료기관 이용 경험, 건강보험 및 의료비 지출, 건강행태, 은퇴 준비 및 계획에 관한 내용이 포함됨.

○ 고령화패널

- 고령자의 사회적·경제적·육체적·정신적 삶 전반에 걸친 내용을 조사하며, 건강과 관련된 내용으로는 건강상태, 일상생활수행능력, 의료보장, 인지력, 신체기능 측정 등이 포함됨.
- 제주도를 제외한 전국에 거주하는 45세 이상 국민을 모집단으로 하고 있으며, 샘플링을 위한 표집틀로 2005년 인구주택총조사를 활용함.

○ 국민건강영양조사

- 1995년에 공표된 국민건강증진법에 근거하여 3년 주기로 시행되는 전국규모의 조사임.
- 건강조사, 검진조사, 영양조사로 나뉘며 건강조사에서는 지역 거주민의 건강 관련 지표, 의료이용 및 접근성, 건강 관련 의식 및 행태를 조사함.
- 가구를 방문하여 면접조사를 실시하며, 보건의식행태조사는 자기기입방식, 건강검진조사는 임상검사와 체격계측을 겸함.

○ 통계청 가계조사

- 가계부문의 수입과 지출규모, 구조, 추이 등을 파악하여 소비자 물가지수 가중치를 산정하고 국민의 소득 수준을 추계하기 위한 통계로 활용됨.
- 보건의료지출은 의약품, 보건의료용품, 보건의료서비스로 분류됨.
- 가계부 기장방식을 활용하여 매월 수입과 지출에 대한 내역을 기록함.

□ 관련 국외 통계 간 사전 검토 사항

○ MEPS(Medical Expenditure Panel Survey)

- 미국의 보건의료시스템에 관한 정보를 수집하기 위한 조사로, 가구조사, 의료공급자 조사, 보험자 조사로 구성됨.
- 약 2년간 5번의 면접조사가 이뤄지며, 중복 패널 설계(Overlapping Panel Design 방식으로 유지되고 있음.
- 조사내용은 인구학적 특성, 의료비 지출, 건강상태, 의료비용, 고용상태, 의료보험으로 구성되어 있으며, 부가설문으로 의료접근성, 의료보험 만족도, 장기요양, 건강상태, 소득 및 자산, 의료의 질과 관련된 조사가 수행되고 있음.

○ CTS(Community Tracking Study)

- 보건의료시스템이 지역사회 및 국가전체에서 어떠한 변화가 나타나고 있으며 이러한 시스템 변화가 어떠한 영향을 미치게 되는지에 관한 조사임.

1) 자료: 김영숙 외(2007), 국내외 보건의료자료의 현황과 보건의료패널 구축의 방향
정영호 외(2007), 한국의료패널 구축을 위한 기초 연구. 한국보건사회연구원.

- CATI를 주로 활용하고 있으며, 12개 커뮤니티는 심층연구를 위해 현장방문(site visits)을 겸하고 있음.
- 가구조사, 의사조사, 고용주조사로 구분되며, 가구조사의 주요 조사내용은 가구조사에서는 의료보험, 의료서비스 이용, 상용치료원, 만족도, 건강상태, 인구학적 정보, 건강상태 등임.
- National Hospital Ambulatory Medical Care Survey(NHAMCS)
 - 병원 응급실에서의 응급서비스와 외래서비스에 대한 공급 및 이용에 관한 데이터를 수집함.
 - 환자의 인구학적 정보, 의료비 재원, 환자들의 불만사항, 의사의 진단, 치료 및 검진서비스, 절차, 처방약, 진료한 의사 유형, 사고 및 손상원인, 병원소유형태와 같은 내용을 포함함.

□ 검토 후 반영 사항

- 문항 설계
 - 건강행태, 건강수준, 의료이용 및 의료비 지출을 파악하기 위한 문항뿐만 아니라 건강결정요인에 대한 연계고리를 분석할 수 있도록 구성하고, 의료이용과 의료비지출에 대한 심층적인 조사를 위해 비급여, 의약품 지출, 민간의료보험지출 등의 문항을 포함함.
- 조사 방법
 - 연중 발생하는 의료이용 및 의료비 지출에 관한 데이터 수집의 정확성을 높이기 위하여 기억을 보조할 수 있는 장치(건강가계부)를 도입함.

8. 주요 이용자 및 용도

8-1 주요 이용자 관리

- 한국보건사회연구원에서는 한국의료패널 홈페이지를 구축하여 마이크로데이터를 제공하고 있음. '데이터활용동의서'를 통해 사용자의 소속, 활용목적 등을 수집하고 있으며, 이를 통해 본 조사 자료의 이용자를 관리하고 있음.
- 의료패널 데이터를 활용한 연구결과를 게재하거나 출판할 때, 연구방법 또는 데이터 소개 부분에 데이터 주관기관, 데이터명, 데이터 버전에 대해 명확히 기재하고, 그 사실을 의료패널 담당자에게 통보하도록 안내하고 있음.

8-2 주요 이용자 유형별 용도

□ 정부 및 공공기관

- 의료이용 행태, 의료비 지출 규모뿐 아니라 의료이용과 의료비 지출에 영향을 미치는 결정요인을 포괄적으로 분석함으로써 보건의료 정책 대상자에게 기초 근거자료를 제공하고, 조사 결과에 기반한 연구과제 발굴과 입법지원에 활용함.
- 또한, 보건의료 정책에 대한 단기적, 장기적 효과 평가자료로 활용함.

□ 학계 및 연구기관의 연구자

- 연구보고서, 정책보고서, 학술지 논문, 학위논문 작성에 활용함.
- (주요 연구내용) 가구(개인)의료비 지출의 규모 및 구성 분석, 의료비 재원의 구성 분석, 재난적 의료비 발생가구 측정, 특정 질환 및 특정 계층의 의료비 부담 분석, 미충족 의료 및 의료서비스 만족도 분석, 의료이용 및 의료비 지출 결정요인 분석 등
- (관련 분야) 보건학, 의학, 간호학, 약학, 경제학, 사회복지학, 사회학, 통계학 등

<표 I -4> 한국의료패널 데이터 활용 내역(2008~2022.3월)

구분	개재 수
I. 한국보건사회연구원·국민건강보험공단 연구보고서	76
II. 한국보건사회연구원 정기간행물	28
III. 국민건강보험공단 정기간행물	7
IV. 정부·공공기관 보고서	16
V. 학술논문	564
1. 국문	375
2. 영문	189
VI. 학위논문	245
계	936

주: 2022년 6월 기준

자료: 한국의료패널 홈페이지(<https://www.khp.re.kr/>)

9. 이용자 의견수렴

9-1 이용자 의견수렴 실시 내용과 주요 결과

□ 이용자 의견수렴 내용

1) 한국의료패널조사 자료설명회 만족도 설문조사

- 조사 대상: 2021년 한국의료패널 자료설명회 사전신청자(277명) 중 총 140명 응답
- 조사 방법: 2021년 8월 25일 ~ 8월 29일, 온라인 웹 기반 설문조사
- 조사 내용: 자료설명회 프로그램 구성, 강사, 시간의 적절성, 패널자료 이해 도움 정도, 자료설명회 개최 선호방식(온/오프) 및 그 이유, 패널자료 사용 경험 여부, 패널자료 사용 시 애로사항, 사용 목적 등
- 주요 의견
 - 대부분(85.71%)의 응답자가 자료설명회가 한국의료패널 자료를 이해하는데 도움이 되었다고 답함.
 - 선호하는 자료설명회 개최 방식은 '온라인'이 57.86%로 가장 많았고, '온/오프라인(둘다 선호)' 35% 순이었음(오프라인 방식 선호도는 7.14%)
 - '온라인'을 선호하는 가장 주된 이유는 '시간, 장소 등 물리적 제약이 없어 접근성이 높다'는 점이었음.
 - 자료설명회에 대한 건의사항으로는, 복잡한 데이터 구조를 고려해 패널자료 분석방법(분석 예시 등)에 대한 구체적이고 충분한 설명이 필요하다는 의견과, 패널 자료를 활용한 다양한 논문 소개 등 이론보다는 실습 중심의 내용이 추가되었으면 좋겠다는 의견이 많았음.

2) 제14회 한국의료패널 학술대회 개선 의견조사

- 조사 대상: 제14회 한국의료패널 학술대회 참석자(172명) 중 총 59명 응답
- 조사 방법: 2022년 12월 9일(당일 1일), 온라인 웹 기반 설문조사
- 조사 내용: 참석 세션 및 학술대회 전반에 대한 의견 수렴
- 주요 의견: 다양한 통계프로그램을 이용한 방법론 강의 개설(확대) 요구, 세션 수 줄이고 발표, 토론 등에 집중할 필요, 사전등록 운영을 통해 자료 사전 공유 및 당일 등록 절차 최소화 필요 등

□ 이용자 의견반영 내용

1) 한국의료패널조사 자료설명회 만족도 설문조사2)

- 차후 설명회도 사전등록 기반 오프라인으로 운영하되, 실시간 온라인 송출할 예정
- 전문가 초빙을 통해 패널자료 분석방법론에 대한 프로그램(강의) 운영 예정

2) 제14회 한국의료패널 학술대회 개선 의견조사3)

- 다양한 통계프로그램을 이용한 분석방법론에 대한 강의 확대 검토
- 향후 사전등록 운영을 통해 자료 사전 공유 등 당일 등록 절차 최소화 검토

9-2 이용자 요구사항 및 요구반영 결과

□ 전문가 의견수렴 과정

- 연구과제 평가
 - 전문가, 관계 부처(보건복지부) 의견 수렴을 위해 연간 총 3회(착수워크숍, 중간워크숍, 최종워크숍)를 개최함.
- 심의위원회
 - 한국보건사회연구원과 국민건강보험공단의 분기별 예산 집행 내역을 및 사업내용 전반을 검토함(연 5회 개최).

□ 전문가 의견수렴 내용

1) 2022년 연구과제 워크숍

- 주요 결과
 - 2023년 부가조사 개발 시 최근 연구 동향, 의료/건강문제 현황, 정책 방향성 등에 대한 고려가 필요함. 의료패널 자료 활용 경험이 있는 연구자에게 부가조사로 포함되기 원하는 내용을 조사해 아이디어를 얻는 방법도 활용할 수 있을 것임.
 - 부가조사 개발을 위한 문헌 검토 등이 적절히 이루어진 것으로 생각되나, 인플레이션, 경기 침체 등 사회경제적 변화가 의료이용에 영향을 미칠 수 있으므로 추가 조사내용에 대한 검토가 주기적으로 이루어졌으면 함.
 - 2023년 부가조사에서 코로나19 백신 접종 여부뿐만 아니라 백신의 종류를 추가로 조사했으면 함. 본인이 맞은 백신의 종류를 기억하지 못할 경우 기억하지 못함으로 기입하면 헬스 리터러시

2) 자료: 이태진 외(2013), 한국의료패널조사 평가 및 발전방안 연구. 국민건강보험·서울대학교.

3) 자료: 이태진 외(2013), 한국의료패널조사 평가 및 발전방안 연구. 국민건강보험·서울대학교.

등 추가 연구에 활용할 수 있을 것임.

- 기초분석보고서는 공단, 보사연이 나누어 각각 작성하고 있음. 이용자 입장에서는 편리성 및 가독성이 낮을 것으로 보임. 두 연구진에서 지속적인 논의를 통해 통합된 보고서 발간할 것을 제안함.
- 한국의료패널 연간데이터에 대한 상세한 설명을 추가하는 것이 필요함. 왜 해당 시점에 조사를 하게 되었는지 등 보다 상세한 설명이 필요함.
- 데이터 이용자를 대상으로 한 의료패널 분석방법에 대한 교육이 필요함. 분석 가능한 주제, 분석 사례 등을 이용자와 공유해야 함.

○ 반영 내용

- 한국의료패널 개편 시 아래 내용을 반영할 예정임.
 - 2023년 부가조사 개발 시 자문의견 반영
 - 표본추출 관련 연구원 내부 및 외부 전문가 확보
 - 의료패널 분석방법론 교육 등을 학술대회 세션으로 구성

2) 2022년 심의위원회

<표 I -5> 2022년 심의위원회 주요 논의 사항

구분	주요 논의 내용	반영 내용
제1회 심의위원회 (2022.3.2.)	사업계획, 종단분석자료 구축 시스템 개발, 패널 이용지원 활성화, 온라인 조사시스템 시범운영, 조사예산 검토 등	
제2회 심의위원회 (2022.4.22.)	한국의료패널 부가조사 개발, 2기 연간데이터 유저가이드 제작, 한국의료패널 데이터 활용리스트 업데이트, 2기 영문조사표 개발 등	- 데이터 활용리스트 게재: 한국의료패널 홈페이지 '연구자료-데이터활용리스트' 게시판에 연구목록 게재 - 유저가이드 제작: 2기 연간데이터와 함께 의료패널 홈페이지에 게시 완료 - 심의위원회 운영규칙 개정: 업무추진 실효성 제고를 위해 양 기관 의료패널 담당부서장(실장급)이 실무회의 주관 및 참석 논의
제3회 심의위원회 (2022.7.28.)	한국의료패널 심의위원회 운영규칙 개정, 2022년 한국의료패널 자료설명회, 한국의료패널 기초분석보고서 작성 검토 등	
제4회 심의위원회 (2022.10.31.)	제14회 한국의료패널 학술대회 계획 검토, 기초분석보고서 보고서 작성, 온라인 조사시스템 구축, 2023년 부가조사 준비 등	
제5회 심의위원회 (2022.12.26.)	학술대회 개최 결과, 온라인 조사시스템 구축 현황, 통계작성 변경승인, 예산 집행결과 검토	

II. 통계설계

1. 조사항목

1-1 주요 용어 및 항목별 정의

<표 II-1> 가구 및 가구의 용어 정의

용어	내용
가구	- 1인 단독 또는 2인 이상이 공동으로 생계를 영위하는 단위
가구원	- 가구를 구성하는 개인으로 혈연관계뿐 아니라 혈연관계가 없는 동거인도 포함하며, 따로 살지만 생계를 같이 영위하는 비동거인도 포함
원가구	- 2020년 1차 본조사에서 구축된 가구
원가구원	- 원가구 생성 당시에 구축된 가구원
분가가구	- 원가구에서 분가한 원가구원이 신규로 생성한 가구
신규 가구원	- 원가구나 분가가구에 출생, 결혼 등으로 새롭게 진입한 가구원
복귀 가구원	- 원가구에서 분가 및 탈락 후 다시 원가구로 돌아온 가구원
합가 가구원	- 신규 가구원이 아닌 기존 가구원 중에서 타가구로 이동한 가구원

<표 II-2> 가구 일반사항

용어	내용
가구원 수	- 조사일 현재 생계를 같이 하고 있는 가구원 수
가구주	- 호주 또는 세대주와는 관계없이 가구를 실질적으로 대표하고 있는 사람. (반드시 생계를 책임지고 있는 사람으로 국한하지 않음).
맞춤형급여	- 맞춤형급여는 기존 국민기초생활보장법 개정안 (2014.12.30.)의 별칭. - 이전의 통합급여 방식과 다르게 기초생활수급자의 가구여건에 맞는 지원을 위하여 생계, 의료, 주거, 교육급여 등 총 4가지 급여로 선정기준을 다르게 한 현 제도 운영 방식.
결혼이민자	- 외국국적자이거나 외국국적에서 우리나라로 귀화한 경우 및 사실혼 관계도 모두 포함함.

<표 II-3> 가구원 일반사항

용어	내용
비동거	- 생계(수입 및 지출)를 같이 하고 있으나 특정한 이유로 떨어져 사는 경우를 말함. (여행, 출장 등의 일시적 이유로 한시적으로 함께 살지 않는 경우는 동거에 해당함)
의료급여제도	- 생활유지 능력이 없거나 생활이 어려운 저소득 국민의 의료문제를 국가가 보장하는 공공부조제도로써 건강보험과 함께 국민 의료보장의 중요한 수단이 되는 사회보장제도. 1) 의료급여 1종 대상자: 국민기초생활보장수급권자, 행려환자, 타법적용자 2) 의료급여 2종 대상자: 국민기초생활보장대상자 중 1종 수급대상이 아닌 가구 (근로능력세대 등)
건강보험제도	- 질병이나 부상으로 인해 발생한 고액의 진료비로 가계에 과도한 부담이 되는 것을 방지하기 위하여, 국민들이 평소에 보험료를 내고, 보험자인 국민건강보험공단이 이를 관리·운영하다가 필요시 보험급여를 제공함으로써 국민 상호간 위험을 분담하고 필요한 의료서비스를 받을 수 있도록 하는 사회보장제도
직장가입자	- 모든 사업장의 근로자 및 사용자와 공무원 및 교직원
지역가입자	- 직장가입자와 그 피부양자를 제외한 자
피부양자	- 건강보험 대상자 중 피부양자는 직장가입자에 의하여 주로 생계를 유지하는 자로서 보수 또는 소득이 없는 자를 의미하며, 직장가입자의 배우자, 직계존속(배우자의 직계존속 포함), 직계비속(배우자의 직계비속 포함) 및 그 배우자, 형제·자매를 포함함
국가유공자 무료진료	- 의료급여(1종, 2종)와는 달리 의료비를 국가보훈처로부터 전액 국비로 지원받는 국비진료대상자(독립유공자, 국가유공자 등)인 경우를 말함. 이 경우 보훈병원에서 무료로 진료를 받을 수 있음. 배우자와 유족의 경우 보훈병원 진료비의 60%만을 감면받음.
산재보험 (산업재해보상 보험)	- 산재보험이란 산업재해를 당한 근로자에게 신속한 보상을 하고, 사업주에게는 재해발생시 보상에 따른 경제적 부담을 덜어 주기 위해 국가에서 관장하는 사회보험으로, 근로자를 사용하는 모든 사업주로부터 보험료를 징수하여 산업재해로 부상 또는 사망한 근로자와 그 가족에게 보험급여를 지급함.
고용보험	- 고용보험이란 근로자에게는 실업급여와 직업능력개발비용을, 사업주에게는 고용유지 조치 또는 교육훈련 비용을 지원하는 제도임.
개인연금	- 은행, 보험회사, 투신사, 증권회사 등의 금융기관에서 취급하는 금융상품으로, 강제 적용되는 사회보험이 아니라 개인이 자발적으로 가입하는 일종의 사적저축수단임.
종신보험	- 종신보험은 연금으로 전환이 가능한 금융상품으로서 개인연금의 하나로 파악할 수 있음.

<표 II-4> 경제활동상태

용어	내용
경제활동인구	- 경제적으로 노동이 가능한 만 15세 이상 인구 가운데 수입이 있는 일에 종사하고 있거나 취업을 위해 구직활동 중에 있는 사람 (임금근로자(상용직, 임시직, 일용직, 공공근로), 고용주 및 자영업자, 무급가족종사자가 범위에 포함됨)
비경제활동 인구	- 만 15세 이상 인구 중 취업도 실업도 아닌 상태에 있거나 사망자. 또한 주된 활동 상태에 따라 가사, 통학, 연로, 심신장애, 기타로 구분되며, 집에서 통근하는 군 복무자(사회복무요원 등)도 비경제활동인구로 분류

<표 II-5> 경제활동 참여 상태 정의

구분	내용
자활 및 공공근로, 노인일자리, 희망근로	- 국가 또는 공공기관에서 실시하는 자활근로 또는 공공근로사업, 노인일자리, 희망근로에 종사하고 있는 자
고용원이 있는 자영업자(고용주)	- 연속적으로 근무하는 고용원 1인 이상을 고용하여 전문적인 업을 수행하거나 사업체를 운영하는 자
고용원이 없는 자영업자(단독 자영업자)	- 자기 혼자 또는 무급가족 종사자와 함께 자기 책임 하에 독립적인 형태로 전문적인 업을 수행하거나 사업체를 운영하는 자
무급가족종사자	- 동일 가구 내 가족이 경영하는 사업체, 농장에서 무보수로 일하는 사람을 말하며, 주당 18시간 이상 일한 자(단, 월급을 받고 일하는 경우는 제외)

<표 II-6> 경제활동 상태의 종사상 지위

구분	내용
상용직	- 근로계약기간이 1년 이상인 근로자이거나 - 정해진 계약 기간 없이 본인이 원하면 계속 일할 수 있는 자 (회사 내규에 의해 채용되어 인사관리 규정의 적용을 받고 상여금, 수당 및 퇴직금 등의 수혜를 받는 사람)
임시직	- 근로계약기간이 1개월 이상 1년 미만인 근로자이거나 - 근로계약기간이 없더라도 1년 이내에 이 일이 끝날 것이라고 생각되는 경우 (단, 한 직장에서 오래 일하였거나 앞으로도 계속 일할 것으로 예상된다 하더라도 근로계약기간이 1년 미만이면 임시직)
일용직	- 근로계약기간이 1개월 미만인 근로자이거나 - 매일 매일 고용되어 일당제 급여를 받고 일하거나 - 일정한 장소 없이 돌아다니면서 일한 대가를 받는 자

<표 II-7> 근무시간형태 및 고용관계

용어	내용	
근무시간 형태	전일제	- 소정 근로시간(주5일, 8시간/1일) 동안 근로하는 자 - 경비, 공장 가동 등으로 격일제 근무 또는 2~3교대 근무하는 경우도 대부분 전일제에 해당함
	시간제	- 파트 타임으로 일을 하거나, 직장에서 근무하도록 정해진 소정의 근로시간이 동일 사업장에서 동일한 종류의 업무를 수행하는 근로자의 소정 근로시간보다 1시간이라도 짧은 자 - 동일 회사에 동일 업무를 하는 동료가 없는 경우에는 평소 근무시간이 주당 36시간 미만인 경우에 해당함 - 임금이 시간단위로 지급되는 경우
고용관계	직접고용	- 고용주가 근로자를 직접 고용하여 둘 사이에 일대일 대응관계가 성립하는 경우로 일반적인 고용형태로 고용-종속관계가 긴밀함 - 인력사무소를 통해 일을 하는 경우는 간접고용이 아닌 직접고용에 해당함
	간접고용	- 근로계약상의 고용주와 일터의 고용주가 다른 경우, 근로계약상 고용주(일터의 고용주), 근로자간의 삼각관계가 성립함. 파견, 용역근로가 이에 해당함 * 파견근로 - 임금을 지급하고 고용관계가 유지되는 고용주와 업무지시를 하는 일터의 고용주가 일치하지 않는 경우로 파견고용주가 근로자를 고용한 후 그 고용관계를 유지하면서 근로자 파견계약의 내용에 따라 일터의 고용주 사업체에서 지휘, 명령을 받아 근무하는 형태 * 용역근로 - 용역회사(용역을 받고자 하는 회사와 계약을 체결하여 자기 회사의 직원을 보내 해당용역을 제공하도록 하는 회사)에 고용되어 이 회사의 지휘 하에 용역계약을 맺은 다른 회사에서 근무하는 형태(예: 청소용역, 경비용역 등)
	특수고용	- 근로자와 고용주간에 일대일 대응관계가 있지만, 고용-종속관계가 직접고용에 비해 느슨하며 공간적·시간적으로 독립적인 업무를 수행하거나 성과에 따라 소득을 받는 경우임 - 개인적으로 모집·판매·배달·운송 등의 업무를 통해 고객을 찾거나 맞이하여 상품이나 서비스를 제공하고 그 일을 한 만큼 소득을 얻는 근무형태도 특수고용임. 단, 기본급이나 성과급이 일부 주어지면, 특수고용이 아닌 직접고용임 - 일용대기, 독립도급(도급제: 일한 시간과 관계없이 일의 결과 또는 성과에 따라 임금을 지급하는 방식), 재택근무 등이 특수고용에 해당됨 - 임금근로자이나 기본급이 없는 경우를 말함 * 예시 화물차 운전기사, 레미콘 차량주, 퀵서비스노동자, 택배기사, 통신업체의 현장 출동 설치기사, 방문학습지도사, 다단계판매회사의 판매원, 화장품외판원(화장품 방문판매원), 보험판매원, 자동차 판매원, 요구르트 판매원, 카드모집인, 텔레마케터, 골프장 캐디, 구성작가 등

<표 II-8> 의료관련 지출

용어	내용	
일반의약품 / 의약외품	일반의약품	- 오용·남용의 우려가 적고 의사 또는 치과의사의 처방에 의하지 아니하고 사용하더라도 안전성 및 유효성을 기대할 수 있는 의약품으로 인체에 미치는 부작용이 비교적 적은 의약품 - 예) 감기약, 비타민, 영양제, 위장약, 소독약, 피부연고, 수면제, 안약, 약용치약(파라돈탁스, 잇치), 모발약, 피로회복제(우루사, 오로나민 등), 피임약, 멀미약, 비듬방지샴푸(니조랄)등
	의약외품	- 인체에 대한 작용이 경미하거나 인체에 직접 작용하지 아니하며, 기구 또는 기계가 아닌 것이 이에 포함됨. - 예1) 반창고, 안대, 생리대, 마스크(KF94, 방한마스크, 면마스크, 일회용 부직포 마스크 등 포함), 거즈, 붕대 등 - 예2) 치약제, 여드름 억제제, 염모제(탈색, 탈염포함), 탈모방지제, 구중청량제, 연고제, 내복용 제제, 가슴기 살균제, 욕용제, 구강위생등에 사용 하는 제제(치아미백, 의치세척, 소독용제제 등), 땀띠, 짓무름용제, 액취 방지제, 제모제 등 - 예3) 살충제, 살서제, 인체에 직접 적용되지 않는 살균·소독제제등
건강보조 식품	- 의약품은 아니나, 질병 예방과 치료에 기대를 갖고 섭취하는 모든 식품을 통칭 - 건강보조식품은 건강기능식품을 포함함(건강보조식품 ⊃ 건강기능식품) * 건강기능식품: 건강 유지 증진에 도움이 되는 생체조절 기능에 적합한 제품(관련 규정을 걸쳐 만들어진 제품으로 식품의약품안전처의 ‘건강기능식품’ 문구 또는 인증마크 있음) - 예: 홍삼 제품, 밀크씨슬, 쏘팔메도, 오메가-3, 유산균, 글루코사민 함유 제품, 프로폴리스, 로열젤리 제품, 알로에 제품, 스쿠알렌 제품, 클로렐라 제품 등 - 건강기능식품의 생리활성기능 분야: 기억력 개선, 혈행개선, 간건강, 체지방 감소, 갱년기 여성/남성 건강, 혈당조절, 눈 건강, 면역기능, 관절/뼈 건강, 전립선 건강, 피로개선, 피부건강, 콜레스테롤개선, 혈압조절, 긴장완화, 장건강, 칼슘흡수 도움, 요로 건강, 소화기능, 항산화, 혈중중성지방개선, 인지능력, 운동수행능력향상, 지구력 향상, 치아건강, 배뇨기능개선, 면역과민반응에 의한 피부상태 개선, 월경 전 변화에 의한 불편한 상태 개선, 정자 운동성 개선, 유산균 증식을 통한 여성의 질 개선, 어린이 키 성장 개선 - 제외 사항: 채소즙 또는 과일즙, 흑염소, 붕어와 같은 생물의 즙	
의료기기 및 의료용품	- 신체 보조용품: 의수, 의족, 의치 등 - 보호용품: 허리보호대, 무릎보호대, 허벅지/정강이 보호대, 팔꿈치 보호대, 손/손목 보호대, 발/발목 보호대, 목/어깨/기타 보호대, 스포츠 테이핑 등 - 건강측정: 혈압계, 혈당계, 체중계, 체지방계, 체온계, 온습도계, 타이머 등 - 안마 및 물리치료: 안마기, 저주파, 안마의자, 안마매트, 발마사지기/지압기, 족탕기, 파라핀, 저주파자극기, 적외선조사기, 좌욕기/좌훈기 등 - 찜질: 찜질기, 온열/온수매트, 찜질팩/핫팩/냉팩 등 - 한방용품: 부항기, 사혈시/사혈침, 뜸/쑥봉/약쑥, 뜸기구/뜸판, 침/압봉 등 - 소독: 소독기, 콘택트렌즈 소독기 등 - 유아 보건용품: 모유착유기, 유아용 투약기, 코흡입기, 젖병소독기 등 - 제외 사항 1) 운동을 위한 기구와 욕돌 베개 등은 제외 2) 틀니 등을 불법의료 행위로 시술 받은 경우 제외 3) 의료기기 건전지 비용은 ‘소비지출’에만 포함하고, ‘의료기기 및 의료용품’에서는 제외	

○ 가구소득 및 지출

<표 II-9> 가구소득 정의 및 종류

구분		내용
소득1	근로 소득	- 가구원이 근로를 제공한 대가로 받는 소득 - 상용근로자/임시·일용근로자, 아르바이트, 법인 경영자의 연간 소득을 의미 - 소득세, 사회보험료 등 각종 부담금을 공제하기 전 금액 기입 - 연간 합계금액 : 기본급여, 상여금, 초과근무수당, 성과급, 복지카드, 식비 지원금 등을 모두 포함한 금액
	사업 소득	- 자영업자나 고용주의 지위에서 직접 사업을 경영하거나, 전문적인 지식 또는 재능을 이용하여 얻은 소득. 사업경영을 통해 얻은 판매수입 중에서 가계생활을 유지하기 위해 가게로 전입된 소득 - 총 수입액에서 사업지출(인건비, 재료비, 임대료, 전기료 등) 비용을 차감한 금액 기입 - 단, 소득세, 본인 및 부양 가족에 대한 사회보장분담금을 공제하기 전 금액을 기입
소득2	재산 소득	- 소유한 재산의 운영을 통해 발생하는 소득. 소유한 재산을 타인이 사용한 대가로 받은 수입 - 예) 이자소득, 배당소득, 부동산·동산소득, 기타소득
	경상 소득	- 예) 공적이전소득, 사적 이전소득
	비경상 소득	- 예) 경조소득, 퇴직금, 기타 비경상소득

<표 II-10> 재산소득 종류

구분		내용
금융소득	이자소득	- 은행, 우체국, 보험회사, 증권회사 등 금융기관에 예치된 금융자산의 이자 및 투자소득으로 벌어들인 수입으로 채권(국공채),저금(예금,적금),사채 등의 이자소득 (정기적금, 정기예금, 근로자우대저축, 주택청약예금(부금) 등)
	배당소득	- 보험, 신탁, 주식 등의 배당으로 인하여 발생하는 소득
부동산/동산소득		- 건물 및 토지, 상가를 통한 소득 - 임대료 대신 상품(예: 쌀)을 받은 경우 현물을 시장가격으로 평가하여 조사함
기타소득		- 저작권, 인세 및 특허권 소득 - 자격증 대여소득 등(개인이 소유하고 있는 특허권, 저작권, 자격증을 타인에게 임대하여 받는 수입)

<표 II-11> 이전소득 종류

구분	내용
공적연금	- 국민연금 또는 이를 대신하는 특정 직업군에 속했던 사람이 매월 일정액을 반복적으로 지급받는 금액
기초노령연금	- 만65세 이상(소득인정액 기준 단독가구 180만원, 부부가구 288만원 이하) 노인에게 지급되는 연금
사회수혜금	- 기초노령연금 이외에 기초생활보장수급자, 모자가구, 차상위계층, 노인가구 등 사회적 약자에게 지급하는 현금, 출산장려금, 임신·출산바우처(국민행복카드), 아동수당, 양육수당, 영아수당, 장애수당, 지역형 생계급여 등의 현금수혜
아동수당	- 만 8세 미만(0~95개월) 모든 아동 1명당 매월 10만원씩 지급
영아수당	- 2022년 1월에 출생한 아동부터 생후 24개월 미만 아기들을 대상으로 매월 30만원씩 지급
연말정산 환급금	- 근로 및 사업소득에 대한 원천징수 소득자의 세금 및 건강보험환급액
고용보험	- 근로자가 직장을 잃거나 기타(육아휴직 등)사유로 근로가 어려워질 경우 구직활동 및 재교육활동을 지원하는 보험으로 실업급여, 육아휴직급여, 직업능력개발금 등
산재급여	- 근로자가 업무상의 재해발생시 재해근로자의 재할 및 사회복귀를 촉진하기 위한 보험으로 요양급여, 휴업급여, 장해급여, 간병급여, 상병보상급여, 유족급여, 장의비, 직업재활급여 등
농축산어업 정부보조금	- 농축산어업에 종사하는 자에게 지급되는 보조금으로 논농업직불금(공익직불금, 2020.5.), 농민수당(지자체별로 상이) 등
국가유공자 지원금	- 국가를 위해 공헌하거나 희생하여 국가유공자로 지정된 자나 유족에게 생활안전과 복지향상을 위해 공헌과 희생정도에 따라 연금, 생활조정수당, 간호수당, 보철구 수당 및 사망일시금 등을 지급하는 지원금 (순국선열, 애국지사, 전몰군경, 전상군경, 순직군경, 공상군경, 무공·보국 수훈자, 6.25전쟁 참전 재일학도의용군인, 4월혁명 사망자, 4월혁명 상이자, 순직공무원, 공상공무원, 국가사회발전 특별공로순직자, 국가사회발전 특별공로상이자, 국가사회발전 특별공로자)
근로장려금	- 열심히 일은 하지만 소득이 적어 생활이 어려운 근로자, 사업자(전문직 제외) 또는 종교인 가구에 대해 가구원 구성과 총급여액 등에 따라 산정된 근로장려금을 지급함으로써 근로를 장려하고 실질소득을 지원하는 근로연계형 소득지원 제도
자녀장려금	- 저소득 가구의 자녀양육 부담을 경감하기 위해 소득, 재산 등에 따라 부양 자녀 1명당 지급하는 장려금
재난적의료비 지원금	- 질병·부상 등으로 가구의 부담능력을 넘어서는 의료비가 발생했을 때, 경제적으로 충분한 치료를 받지 못하는 문제가 발생하지 않도록 건강보험이 보장하지 않는 부분에 대한 의료비를 지원받을 수 있음
본인부담상한제 환급금	- 과도한 의료비로 인한 가계의 부담을 덜어주기 위해 비급여, 선택 진료비 등을 제외한 가입자의 본인부담금 총액이 소득수준에 따른 본인부담상한액을 초과하는 경우 그 초과금액을 가입자에게 환급(소득수준에 따라 7단계 차등 적용). 사전급여와 사후환급으로 구분되며 비급여, 전액본인부담, 선별급여, 임플란트, 상급병실(2-3인실)입원료, 추나요법 본인일부부담금 등은 제외
본인부담상한제 환급금 사전급여	- 가입자(피부양자 포함)가 같은 요양기관에서 부담한 연간(1.1~12.31) 본인일부부담금 총액이 상한액 최고금액을 초과하면 수진자는 최고 상한액까지만 부담하고 초과되는 금액은 요양기관이 공단에 청구하여 지급받음 (사전급여는 조사에 포함하지 않음)
본인부담상한제 환급금 사후급여	- 연간 본인일부부담금 총액이 본인부담상한액을 초과하고 사전급여를 받지 않은 경우 공단이 그 초과액을 부담하며, 수진자에게 직접 지급 (사후급여에 대해서만 조사)
가구 간 이전	- 타가구로부터 정기적으로 보조받는 생활비, 교육비 등의 이전. 따로 독립하여 생활하는 부모, 자녀가구와 친지, 동료 등으로부터 받은 현금 및 현물소득
기타 이전소득	- 위에 분류되지 않는 이전소득

<표 II-12> 부채 및 자산

구분	내용
부채	- 가구원 명의로 된 주거부채, 영농부채, 카드할부금, 학자금 대출 등 기입 ※ 세입자에게 돌려줘야 할 보증금은 부채로 분류
자산	- 소유 중인 부동산의 경우 현시가 기준으로 기입, 전세보증금으로 지급한 경우에는 해당 금액을 자산으로 기입 - 주택연금(역모기지론)이란 주택을 담보로 금융기관에서 자금을 대여해주는 장기주택저당대출로써 고령자가 자신의 집을 담보로 사망할 때까지 노후 생활자금을 연금형태로 지급받을 수 있는 제도로써 부동산의 현 시가 기준으로 자산에 입력하고, 주택연금은 소득으로 보지 않음 - 개인연금이나 퇴직연금을 납입 중이거나 완납하였지만 연금 개시전인 경우, 2022년 12월 31일 기준 누적 금액을 “자산”에 조사, 개인연금이나 퇴직연금을 지급받는(수령) 경우 “소득2 → 1.재산소득 → 1-1.금융소득”에 연간소득 조사

<표 II-13> 가계지출 정의 및 종류

분류	내용 및 종류	
소비 지출 (생활비)	식료품비 (외식비 포함)	- 가정에서 먹는 주식, 부식, 간식비용, 제사비용 - 밖에서 먹는 술(음주)비용 등 - 학교 급식비, 직장인의 중식비(무료 중식비 포함) - 가족 및 가구원 외식비
	외식비	- 외부에서 식사를 사먹거나 배달시킨 음식(완제품)을 조리 없이 바로 먹는 경우 - 카페나 술집에서 음료, 커피, 주류 등을 소비한 경우 - 주식을 외부에서 사먹는 경우는 제외 (급식비, 직장인 중식비 제외)
	주류 구입비 및 담배비	- 주류 구입비 및 담배값
	주거 및 수도광열	- 월세, 수도비, 전기료, 난방비(연탄, 등유, 경유, 도시가스, LPG 등)
	가정용품 및 가사서비스	- 가구집기, 가사용품 구입비
	의류 및 신발	- 의류 및 신발류 구입비 및 수선비, 세탁비 등
	보건의료비	- 의약품, 의료용 소모품, 보건의료용품 및 기구 구입비 - 외래의료서비스, 치과서비스, 입원서비스, 기타 의료서비스 비용
	교통통신비	- 교통비(택시, 버스, 지하철 등 대중교통비, 자동차 보험료 등) - 통신비(우편서비스, 전화, 휴대폰 구입 및 이용요금, 인터넷 이용료 등)
	오락·문화	- 신문, 서적, 잡지 구입비, 영화 및 공연관람 비용 - 교양오락용품(TV, 오디오, PC, 유선방송, 피아노, 장난감, 등산용품, 낚시대, 골프채 등) 구입비 - 교양오락서비스(PC방, 노래방, 운동강습료, 일반인의 어학학습비, 단체관광비 등)
	교육비	- 공교육비(등록금, 납입금, 입학금, 교재비, 문방구비, 보충수업비, 유학비, 야외수업비, 수학여행비 등) - 사교육비(학원비, 유치원비, 도서관 및 독서실 비용, 과외수업비, 검정고시비, 학생의 어학연수비 등)
	기타 상품 및 서비스	- 이미용 서비스 비용, 이미용기기/위생 및 이미용용품/시계 및 장신구/기타 개인용품 구입 비용 - 보험(보장성보험), 기타금융, 기타서비스 비용
비소비 지출	조세	- 종합소득세, 종합부동산세, 갑근세, 재산세, 자동차세, 환경개선분담금, 주민세, 등록세, 근로소득세 등
	사회보장부담금 (연금 및 사회보험)	- 공적연금(국민연금), 건강보험, 고용보험 등에 납부한 사회보험료
	이자비용	- 주택대출 이자, 기타 이자
	사적이전 (가구간 이전지출)	- 다른 가구로 이전한 비용. 다른 가구, 친척 등에 지원한 금액
	비영리단체로 이전	- 종교단체, 사회모금단체 등에 지출하는 기부금, 단체회비 등

<표 II-14> 주거 형태

대분류	중분류	내용
주거형태	단독주택	- 일반 단독주택: 한 가구가 생활할 수 있도록 건축된 주택 - 다가구 단독주택: 여러 가구가 살 수 있도록 주택으로 각 구획마다 방, 부엌, 출입구, 화장실이 갖추어져 한 가구씩 독립하여 생활할 수 있으나, 각 구획을 분리하여 소유하거나 매매(분양)하기가 불가능한 주택
	아파트	- 한 건물 내에 여러 가구가 거주할 수 있도록 건축된 5층 이상의 영구건물로서 구조적으로 한 가구씩 독립하여 살 수 있도록 건축된 공동주택
	연립주택	- 한 건물 내에 여러 가구가 살 수 있도록 건축된 공동주택으로서 건축 당시 연립주택으로 허가받은 주택. 1동당 건축 연면적이 660m ² (200평)를 초과하는 4층 이하의 공동주택(2~4층 빌라, 맨션 포함)
	다세대주택	- 한 건물 내에 여러 가구가 살 수 있도록 건축된 공동주택으로 주택별로 분리하여登記, 매매, 소유가 가능함. 1동당 건축 연면적이 660m ² (200평) 이하인 4층 이하
	영업용건물 내 거주(상가, 공장, 점포, 여관 등)	- 주거를 목적으로 지어진 건물이 아닌 비거주용 건물 내에 살고 있는 경우
	오피스텔	- 업무시설로 분류된 건축물로 주거시설을 갖춘 사무실
주거위치	기타(호텔, 여관, 기숙사 등)	- 기타 위의 정의된 주거형태에 해당되지 않은 경우
	반지하층	- 건물바닥에서 지표면까지 높이가 해당 층의 1/2 미만인 경우
	지하층	- 건물바닥에서 지표면까지 높이가 해당 층의 1/2 이상인 경우
	옥탑	- 건물 옥상에 설치된 주거공간

○ 만성질환 관리

- 개념: 성질환은 “의사의 진단”에 근거하여 판단하는 것이 원칙이며, 건강검진 결과서에 적힌 소견만으로 판단하지 않음. 단, 건강검진 결과를 토대로 의사와 상담 과정에서 진단을 받았다면 해당 질환을 갖는다고 볼 수 있음. 31개 주요 만성질환 보유 여부를 확인하고 있으며 기타 만성질환이 있는 경우 별도로 수집함.

<표 II-15> 31개 주요 만성질환

고혈압과 당뇨병	☐ 고혈압 ☐ 당뇨병	심뇌혈관 질환	☐ 협심증 ☐ 심근경색증	☐ 뇌출혈 ☐ 뇌경색
간질환	☐ 만성간염(B형, C형) ☐ 알코올성 간질환 ☐ 간경화증(간경변증)	만성 하기도질환	☐ 천식 ☐ 만성폐쇄성폐질환(COPD) ☐ 기관지확장증	☐ 폐기종
근골격계 질환	☐ 무릎골관절염(무릎퇴행성관절염) ☐ 무릎 외 골관절염(퇴행성관절염) ☐ 류마티스 관절염 ☐ 어깨관절질환(오십견, 회전근개장애, 석회화 등) ☐ 추간판(디스크) 질환 ☐ 기타 척추 질환(척추협착증, 척추압박골절, 척추측만증, 척추염 등)	갑상샘 기능 장애	☐ 갑상샘 기능저하증 ☐ 갑상샘 기능항진증	
악성 신생물	☐ 위암 ☐ 대장암 ☐ 폐암 ☐ 유방암	☐ 자궁경부암 ☐ 갑상선암 ☐ 기타 암	☐ 기타	☐ 우울증/양극성장애(조울증) ☐ 치매(알츠하이머치매, 혈관성 치매, 알코올성 치매) ☐ 만성신부전증

○ 민간의료보험

- 개념: 공(公)보험인 국민건강보험의 대칭적 개념으로 민간보험사(생명보험사, 손해보험사)에서 건강위험을 보장하기 위해 판매하는 암보험, 일반질병보험 등을 지칭함. 민간의료보험은 생명보험(사망보험, 연금보험 등 사람과 관련된 위험항목을 보장), 손해보험(화재보험, 자동차보험, 도난보험 등 재물과 관련된 항목을 보장), 제3보험(상해, 질병, 장애, 간병 등과 관련된 항목을 보장)으로 구분되며, 형태는 정액형(질병보험, 상해보험), 실손형(의료실손보험), 혼합형으로 제공됨.
- 본 조사에서는 가계 및 개인이 부담하는 보험료를 바탕으로 국내 민간의료보험 규모, 의료이용에 대한 재원조달의 수단으로서의 민간의료보험의 역할을 파악하고, 민간의료보험의 가입 및 탈퇴 동기, 만족도, 보험료 지급거절 등을 조사하고, 민간의료보험으로 인한 의료이용의 변화를 조사하기 위해 조사시점에 가입되어 있는 민간의료보험에 대해 조사함.

○ 노인장기요양보험 제도

- 개념: 고령이나 노인성 질병 등의 사유로 일상생활을 혼자서 수행하기 어려운 노인 등에게 신체활동 또는 가사활동 지원 등의 장기요양급여를 제공하여 노후의 건강증진 및 생활안정을 도모하고 그 가족의 부담을 덜어줌으로써 국민의 삶의 질을 향상하도록 함을 목적으로 시행하는 사회보험제도임.

○ 상용치료원

- 개념: 현재의 보건의료체계는 의료전달체계가 제대로 작동하고 있다고 보기 어려움. 일차의료기관이 실질적인 문지기(gate-keeping) 역할을 하지 못하고 있고 삼차의료기관 이용에 대한 제한이 거의 없음. 이러한 현상이 발생하는 이유 중의 하나는 주치 의료기관과 주치의 개념이 정립되지 않은 데 있음. 그러므로 이와 관련하여 환자들의 상용 치료원에 대한 현황과 문제점을 파악하는 것은 향후 의료전달체계 정립과 환자의 의료적 필요에 대하여 포괄적으로 판단하여 적절하게 공급하는 방안을 찾는 데 중요한 시사점을 제공할 수 있음.
- 상용치료원 파악을 위해 '주료' 방문하는 의료기관이 있는지를 조사하고 있음.

○ 의료 접근성(미충족의료)

- 만19세 이상을 대상으로 조사시점 기준 병의원·치과 미충족의료 경험, 발생 이유, 처방약 조제 여부, 처방약 미조제 이유를 조사함.

1-2 주요 용어의 정의나 개념 등에 대한 국내 또는 국제기준 비교

○ 건강행태 - 흡연

- 개요: 건강행태를 파악하는 요인 중 하나이며, 2005년 국민건강영양조사에서 흡연과 관련해 가장 많은 문항을 포함하고 있음.
- 적용여부: 본 조사에서는 기존 조사와의 비교성을 위하여 국민건강영양조사의 항목을 그대로 사용하는 것을 원칙으로 하였음.

○ 건강행태 - 음주

- 개요: 음주 및 알코올 중독을 측정하는 척도로는 세계보건기구(WHO)의AUDIT (Alcohol Use Disorder Identification Test) 척도가 대표적임. 10개의 문항으로 구성되어 있어 민감도와 특이성에서 적절한 것으로 평가되고 있으며, 많은 연구에서 활용되는 자기보고용

알코올 남용 및 의존 평가척도임. AUDIT 척도는 총 10개의 문항으로 구성되어 있으며 지난 1년간 개인이 경험한 음주의 빈도와 양(3문항), 알코올 의존증세(3문항), 음주와 관련된 문제(4문항)의 세 영역으로 나누어 측정되고 있음.

- 적용여부: 본 조사에서는 음주에 관한 기본 항목이라고 할 수 있는 평생 음주 여부, 음주량, 최초 음주 연령, 그리고 고위험음주만 설문에 포함하여 조사하고 있음. 문제 음주를 측정하기 위해 AUDIT 척도를 한국어로 번역한 AUDIT-K를 기반으로 주요 문항으로 설문을 구성함.

○ 건강관련 삶의 질(Health-Related Quality of Life, HRQoL) 측정 도구

- 개요: HRQoL은 보건의료와 다른 주요 건강 결과에 대한 독립적인 예측인자로서 중요한 역할을 하는 것으로 보고되고 있음. HRQoL 설문조사 도구로 전반적인 HRQoL을 측정하는 일반적 도구, 특정 환자군이나 증상을 가진 사람들을 대상으로 하는 도구, 여성이나 노인과 같은 특정 인구 집단을 대상으로 하는 도구 등이 있음. 국외에서 개발된 대표적 일반적 HRQoL 조사 도구 중, EQ-5D(EQ-5D-3L⁴⁾와 EQ-5D-5L⁵⁾)가 대표적으로 사용되고 있음.
- 적용여부: 한국의료패널은 일반 성인을 대상으로 조사가 이루어지므로 일반적 HRQoL 조사도구를 사용하여야 함. 따라서 본 조사에서는 EQ-5D-3L로 운동능력, 자기관리, 일상 활동, 통증/불편감, 불안/우울감의 5개 문항을 각 3가지 척도(어려움 없음, 약간 어려움, 어려움 많음)로 조사하고 있고, 자가보고 건강상태도 추가 조사하고 있음.

○ 건강행태 - 신체활동

- 개요: 신체활동을 측정하는 조사도구는 International Physical Activity Questionnaire (IPAQ)이 전세계적으로 사용되고 있고, 관련 웹사이트 (<http://www.ipaq.ki.se/ipaq.htm>)에서 다양한 언어의 설문문항을 제공하고 있으며, 여기에는 국문 설문문항도 제공됨.
- 적용여부: IPAQ은 장문형 설문과 단축형 설문의 두 가지 형태로 제공되며, 조사 목적에 맞게 선택하여 사용 가능함. 따라서, 한국의료패널에서는 대상자의 응답 부담 감소를 위해 단축형 설문으로 규칙적 운동, 최근 일주일 하루 걸은 일수, 신체활동 비용, 체중조절 시도 여부의 4개 문항을 사용하여 조사하고 있음.

○ 건강행태 - 정신건강

- 개요: 미국정신보건연구원(NIMH)에서 일반인구집단을 대상으로 우울 증후군의 역학적 연구를 하기 위해 개발된 CESD(Center for Epidemiologic Studies Depression Scale)가 가장 널리 이용됨.
- 적용여부: 국민건강영양조사에서 정신건강과 관련된 개념으로 스트레스 인지와 자살 생각을 포함하여 조사하며, 본 조사에서도 CESD에 스트레스 인지, 우울감, 불안감, 자살생각 등을 적용하여 설문을 구성함.

4) EuroQol group (1990). "EuroQol: a new facility for the measurement of health-related quality of life." The EuroQol Group. Health Policy 16(3):1999-208.

5) Herdman M, Gudex C, Lloyd A, Janssen M, Kind P, Parkin D, Bonse G, Badi X (2011). "Development and preliminary testing of the new five-level version of EQ-5D (EQ-5D-5L)." Qual Life Res 20(10):1727-36.

1-3 조사항목의 체계

<표 II-16> 조사차수별 조사영역(제2기)

조사표 구분	조사영역	조사년도 (조사차수)				
		사전	1차	2차	3차	4차
		2019	2020	2021	2022	2023
가구 설문조사	가구원 변동사항	●	●	●	●	●
	가구 일반사항	●	●	●	●	●
	가구원 일반사항	●	●	●	●	●
	경제활동상태	●	●	●	●	●
	소득 1, 2	-	●	●	●	●
	부채 및 자산	-	●	●	●	●
	지출	-	●	●	●	●
	일반의약품 및 의료 관련 지출	-	●	●	●	●
	만성질환 이환	●	●	●	●	●
	의료서비스 이용	-	●	●	●	●
	장기요양 및 기타 돌봄서비스 이용	-	●	●	●	●
	민간의료보험 1	●	●	●	●	●
가구원 설문조사	(부가조사) 코로나19 백신접종 및 확진	-	-	-	-	●(신규)
	건강생활습관	●	●	●	●	●
	건강수준	●	●	●	●	●
	의료접근성	-	●	●	●	●
	상용치료원	●	●	●	●	●
	민간의료보험 2	●	●	●	●	●
	(부가조사) 건강정보 이해능력	-	-	●(신규)	-	-

주: ● 표시한 항목을 해당 연도에 조사함.

<표 II-17> 가구용 설문조사표 주요 항목(제2기)

영역	세부 영역 및 세부 항목
가구원 변동사항	- 가구원 성함, 가구원 변동유무 - (신규가구원) 신규일, 신규가구원 형태 - (사망가구원) 사망일, 사망원인, 사망진단명 - (분가가구원) 분가일, 분가가구원 형태, 연락처, 주소 - (복귀가구원) 복귀일 - (합가가구원) 합가일, 조사대상 가구원 판단
가구원 일반사항1	- 가구주와의 관계, 성별, 생년월일, 연령 - 혼인상태(결혼상태), 교육수준, 졸업유무, 동거유무, 비동거이유
가구 일반사항	- 가구원 수, 가구주 번호, 세대 구성 - 가구 내 결혼이민자 유무, 결혼이민자 가구원 번호 - 맞춤형 급여 수급 여부, 맞춤형 급여 종류 - 주거 형태, 주거 위치
가구원 일반사항2	- 의료보장 형태 - 건강보험 차상위경감대상자 여부 - 장애 유무, 장애 유형 - 국민건강보험 증번호 확인 여부, 증번호
경제활동상태	- 경제활동 참여상태 - 종사상 지위, 근로시간 형태, 근무지속 가능 여부 - 고용관계, 근로계약 기간 유무, 근로계약 기간 - 산업분류, 직업분류 - 비경제활동 이유

영역	세부 영역 및 세부 항목
소득 1	- 근로소득 유무, 근로개월수, 근로소득 연간 합계 금액 - 사업소득 유무, 사업소득 연간 합계 금액
소득 2	- 재산소득(금융소득, 부동산/동산소득, 기타소득) 연간 합계 금액 - 이전소득* 해당 유무, 연간 합계 금액 * 공적이전(정부 및 지자체, 건강보험), 사적이전 - 비경상 소득(경조소득, 퇴직금, 복권, 경품권 등 당첨액 등) 연간 합계 금액
부채 및 자산	- 부채 총액(가구원 명의로 된 주거부채, 영농부채, 카드할부금, 학자금 대출 등) - 자산 총액(부동산(임차를 위해 지불한 보증금 포함), 금융자산(적금, 주식, 채권, 신탁, 개인연금, 저축성 보험 등), 타인에게 빌려준 돈, 골프·콘도 회원권, 자동차/농기계 평가액, 자영업자 가게 보증금, 물건값 등)
지출	- 가계지출* 월평균 총 지출 금액 * 소비지출(식료품비, 외식비), 비소비 지출(세금, 사회보장 보험료, 이자비용, 사적이전지출, 기부금, 벌금 등)
일반 의약품 및 의료 관련 지출	- 일반의약품 및 의약품 총 비용 - 일반의약품 및 의약품 구매처 - 한약 및 첩약 총 비용 - 복용 건강보조식품 총 비용, 선물 건강보조식품 총 비용, 건강보조식품 구매처 - 의료기기 및 의료용품(시력보조용품, 청력보조용품, 기타 신체보조) 총 비용
만성질환 관리	- 만성질환 변동 확인, 만성질환 유무 - 진단시기 변동 확인, 만성질환 진단 시기 - 31개 만성질환 보유 여부 - 기타 만성질환명
의료서비스 이용	- 의료이용 경험 유무, 의료이용 영역(응급/입원/외래), 의료이용 확인 방법 - 의료이용 방문(입원)일, 퇴원일(입원만), 의료이용 일수 - 의료기관명, 의료기관 소재지, 요양기관코드 - 의료기관 방문 교통수단, 의료기관 방문 교통비, 귀가 교통수단, 귀가 교통비 - 응급서비스 이용(방문시점, 소요시간, 응급실 방문 이유, 사고/중독 유형, 응급의료서비스 내용, 응급실 방문결과, 응급실 이용경험 만족도, 만족도 대리응답 여부) - 입원서비스 이용(주된 진료영역, 입원 경로, 입원 의료기관 선택 이유, 입원 의사결정자, 입원 이유, 주질환, 사고/중독 유형, 협진 여부, 입원 치료내용, 주간병원, 간병인 미사용 이유, 유급간병 여부, 유급간병 비용, 간병비용 부담수준, 과잉진료, 과잉진료 근거, 입원경험 만족도) - 외래서비스 이용(주된 진료영역, 방문 이유, 주질환, 사고/중독 유형, 외래 진료내용) - (입원, 외래) 건강검진 이용(검진 종류, 질병발견 여부, 발견 질병, 발견 질병에 대한 치료 여부) - 의료이용 공통(의료비 수납 환자 구분, 의료비 유무, 의료비 금액, 처방전 발급 여부, 처방약 금액) - (가구의 의료비 부담) 가구 의료비 부담 정도, 가구 의료비 지원 여부, 가구 의료비 지원 제외, 가구 의료비 지원 금액
장기요양 및 기타 돌봄서비스 이용	- 돌봄 필요 가구원 유무, 돌봄 필요 여부, 돌봄 필요 이유 - 주 돌봄자 응답 여부, 돌봄 부담 정도 - 장기요양등급 보유 여부, 판정 시점, 장기요양 등급, 보유기간 - 주 돌봄공간, 주 돌봄 제공자 - 재가서비스 등 이용 여부, 이용기간과 비용 - 장기요양시설 등 이용 여부, 이용기간과 비용 - (출산 돌봄) 출산경험 가구원 유무, 출산경험 여부, 출산 장소, 산후조리원 이용 여부, 이용기간과 비용, 산후도우미 이용 여부, 이용기간과 비용
민간의료보험1	- 민간의료보험 가입 여부, 가입 상품명, 민간의료보험 변동 확인 - 피보험자, 가입연도, 보험형태(정액형/실손형), 보장내용 - 해당 상품의 월 보험료, 보험금 청구 여부, 보험금 수령 여부, 보험금 수령액

<표 II-18> 가구원용 설문조사표 주요 항목(제2기)

영역	세부 영역 및 세부 항목	
건강생활습관	신체 활동	· 규칙적 운동 실천 여부, 운동하지 않은 이유 · 걷기: 일주일 간 걸은 일수, 하루 걸은 시간 · 신체활동 비용, 신체활동별(운동프로그램 등록비, 운동시설 이용료, 운동용품 구입비 등) 비용 · 체중조절 시도 여부
	흡연	· 평생 흡연 여부, 처음 흡연 시작 연령, 현재 매일/가끔/과거 흡연 여부 · 결련형 전자담배 현재 흡연 여부, 사용 비용 · 니코틴이 포함된 액상형 전자담배 현재 사용 여부, 사용 비용 · 금연 시도 여부, 금연 비용, 금연 방법별(니코틴 대체용품, 의사처방에 의한 약물치료, 금연프로그램, 금연 상담 전화 등) 비용
	음주	· 평생 음주여부, 최근 1년간 음주 빈도, 최초 음주 연령, · 최근 1년간 평균 음주량, 최근 1년간 폭음빈도
	키, 몸무게	
	의약품	· 의약품 부작용 경험 여부, 부작용 증상, 부작용에 대한 조치, 부작용으로 인한 의료이용 · 복약순응도 조사질환 확인, 질병별 복약순응도
건강수준	- 스트레스 인지 정도, 우울감/불안감/자살생각 경험 여부 - 정신건강문제 전문가 상담 경험 여부, 전문가 유형, 약물복용 - (삶의질) 운동능력, 자기관리, 일상활동, 통증/불편, 불안/우울 - 주관적 건강상태 - 외병여부 및 외병일수, 결근결석 여부 및 일수, 프리젠템	
의료접근성	- 병원원 미충족의료 경험 여부, 미충족의료 발생 이유 - 치과 미충족의료 경험 여부, 미충족의료 발생 이유 - 처방약 조제 여부, 처방약 미조제 사유	
상용치료원	- 상용치료기관 유무, 유형, 이용 이유 - 상용치료의사 유무, 전문과목, 근무 의료기관 - 상용치료의사 서비스의 포괄성, 조정 기능, 제공 서비스	
민간의료보험2	- 민간의료보험 가입 여부, 향후 가입 의사(미가입자), 가입 주된 이유, 가입 경로 - 보험료 납부 대비 보장 정도, 해약 의향, 해약 이유 - 의료이용 행태(실손의료보험 가입사실 확인 여부)	

1-4 주요 항목의 조사목적

☐ 의료비 지출

- 개인 및 가구 수준의 의료비 지출 수준 및 의료비 부담을 파악하고, 의료비 발생 원인 및 의료비 지출의 결과를 모니터링하고자 함.
 - 조사된 의료비 자료를 이용하여 보건정책 수립을 위한 관련 지표를 생산하고자 함.
- 의료이용에 따른 교통비, 간병비 등 간접비용을 조사하여 의료와 관련된 사회적 비용을 산출하는 기초자료를 생산하고자 함.

☐ 의료서비스 이용

- 입원, 외래, 응급, 한방, 치과 서비스 이용, 건강검진, 장기요양서비스 이용, 산후조리원 이용으로 구분하여 가구의 보건의료서비스 이용행태를 조사하고자 함.
- 의료이용 여부, 방문횟수, 의료이용 건별 방문이유, 진단명을 조사하여 의료이용에 대한 구체적인 정보를 수집하고, 이용 의료기관에 대한 정보, 의료이용 경로 등을 조사하여 의료이용 행태를 포괄적으로 조사하고자 함.

□ 의약품 이용

- 처방의약품 조제비용, 비처방의약품 구매비용, 한약 구매비용, 의약외품 구매비용, 의료기기 구매비용, 건강식품 구매비용 등 의약품과 관련된 보건의료비용을 포괄적으로 산출하고자 함.
- 의약품 사용 행태, 복약순응도, 구매 행태, 부작용 경험 등을 조사하여 의약품 정책 개발에 필요한 기초자료를 생산하고자 함.

□ 민간의료보험

- 가계 및 개인이 부담하는 보험료를 바탕으로 국내 민간의료보험의 규모를 파악하고자 함.
- 의료이용에 대한 재원조달의 수단으로서의 민간의료보험의 역할을 파악하고자 함.
- 민간의료보험의 가입 및 탈퇴 동기, 만족도, 보험료 지급거절 등을 조사하고, 민간의료보험으로 인한 의료이용의 변화를 조사하고자 함.

□ 건강상태 및 건강행태

- 건강생활습관(흡연, 음주, 신체활동, 체중, 수면), 건강수준(주관적 건강수준, 정신건강, 삶의 질, ADL) 등을 조사하여 보건의료체계의 성과를 보여주는 지표로 활용하고, 의료비 지출 및 의료이용에 영향을 미치는 다양한 요인을 파악하고자 함.

2. 적용 분류체계

2-1 분류체계 개요 및 내용

□ 한국표준산업분류(제10차 개정)

- 개요
 - 한국표준산업분류는 생산단위(사업체단위, 기업체단위 등)가 주로 수행하는 산업 활동을 그 유사성에 따라 체계적으로 유형화한 것으로, 통계법에 의거하여 통계자료의 정확성 및 국가 간의 비교성을 확보하기 위하여 유엔에서 권고하고 있는 국제표준사업분류를 기초로 작성한 통계목적분류임.
- 적용여부
 - 경제활동 항목 조사시 적용하여 조사하고 있음.

<표 II-19> 한국표준산업분류

대분류	중분류	소분류
A 농업, 임업 및 어업	01 농업	- 작물 재배업 - 축산업 - 작물재배 및 축산 복합농업 - 작물재배 및 축산 관련 서비스업 - 수렵 및 관련 서비스업
	02 임업	- 임업 - 벌목업 - 임산물 채취업 - 임업 관련 서비스업
	03 어업	- 어로 어업 - 양식어업 및 어업 관련 서비스업

대분류	중분류	소분류
B 광업	05 석탄, 원유 및 천연가스 광업	- 석탄 광업 - 원유 및 천연가스 채굴업
	06 금속 광업	- 철 광업 - 비철금속 광업
	07 비금속광물 광업; 연료용 제외	- 토사석 광업 - 기타 비금속광물 광업 - 천일염 생산 및 암염 채취업 - 그 외 기타 비금속광물 광업
	08 광업 지원 서비스업	- 광업 지원 서비스업
C 제조업	10 식품품 제조업	- 도축, 육류 가공 및 저장 처리업 - 수산물 가공 및 저장 처리업 - 과일, 채소 가공 및 저장 처리업 - 동물성 및 식물성 유지 제조업 - 낙농제품 및 식용빙과류 제조업 - 곡물가공품, 전분 및 전분제품 제조업 - 기타 식품 제조업 - 동물용 사료 및 조제식품 제조업
	11 음료 제조업	- 알콜음료 제조업 - 비알콜음료 및 얼음 제조업
	12 담배 제조업	- 담배 제조업
	13 섬유제품 제조업; 의복 제외	- 방직 및 가공사 제조업 - 직물직조 및 직물제품 제조업 - 편조원단 제조업 - 섬유제품 염색, 정리 및 마무리 가공업 - 기타 섬유제품 제조업
	14 의복, 의복액세서리 및 모피제품 제조업	- 봉제의복 제조업 - 모피제품 제조업 - 편조의복 제조업 - 의복 액세서리 제조업
	15 가죽, 가방 및 신발 제조업	- 가죽, 가방 및 유사제품 제조업 - 신발 및 신발 부분품 제조업
	16 목재 및 나무제품 제조업; 가구 제외	- 제재 및 목재 가공업 - 나무제품 제조업 - 코르크 및 조물 제품 제조업
	17 펄프, 종이 및 종이제품 제조업	- 펄프, 종이 및 판지 제조업 - 골판지, 종이 상자 및 종이 용기 제조업 - 기타 종이 및 판지 제품 제조업
	18 인쇄 및 기록매체 복제업	- 인쇄 및 인쇄관련 산업 - 기록매체 복제업
	19 코크스, 연탄 및 석유정제품 제조업	- 코크스 및 연탄 제조업 - 석유 정제품 제조업
	20 화학물질 및 화학제품 제조업; 의약품 제외	- 기초 화학물질 제조업 - 합성고무 및 플라스틱 물질 제조업 - 비료, 농약 및 살균, 살충제 제조업 - 기타 화학제품 제조업 - 화학섬유 제조업
	21 의료용 물질 및 의약품 제조업	- 기초 의약품 물질 및 생물학적 제제 제조업 - 의약품 제조업 - 의료용품 및 기타 의약 관련제품 제조업
	22 고무 및 플라스틱제품 제조업	- 고무제품 제조업 - 플라스틱제품 제조업
	23 비금속 광물제품 제조업	- 유리 및 유리제품 제조업 - 내화, 비내화 요업제품 제조업 - 시멘트, 석회, 플라스터 및 그 제품 제조업 - 기타 비금속 광물제품 제조업
	24 1차 금속 제조업	- 1차 철강 제조업 - 1차 비철금속 제조업 - 금속 주조업

대분류	중분류	소분류
	25 금속가공제품 제조업; 기계 및 가구 제외	- 구조용 금속제품, 탱크 및 증기발생기 제조업 - 무기 및 총포탄 제조업 - 기타 금속 가공제품 제조업
	26 전자부품, 컴퓨터, 영상, 음향 및 통신장비 제조업	- 반도체 제조업 - 전자부품 제조업 - 컴퓨터 및 주변장치 제조업 - 통신 및 방송 장비 제조업 - 영상 및 음향기기 제조업 - 마그네틱 및 광학매체 제조업
	27 의료, 정밀, 광학기기 및 시계제조업	- 의료용 기기 제조업 - 측정, 시험, 항해 및 기타 정밀기기 제조업; 광학기기 제외 - 사진장비 및 광학기기 제조업 - 시계 및 시계부품 제조업
	28 전기장비 제조업	- 전동기, 발전기 및 전기 변환..공급.제어 장치 제조업 - 일차전지 및 축전지 제조업 - 절연선 및 케이블 제조업 - 전구 및 조명장치 제조업 - 가정용 기기 제조업 - 기타 전기장비 제조업
	29 기타 기계 및 장비 제조업	- 일반 목적용 기계 제조업 - 특수 목적용 기계 제조업
	30 자동차 및 트레일러 제조업	- 자동차용 엔진 및 자동차 제조업 - 자동차 차체 및 트레일러 제조업 - 자동차 신품 부품 제조업 - 자동차 재제조 부품 제조업
	31 기타 운송장비 제조업	- 선박 및 보트 건조업 - 철도장비 제조업 - 항공기, 우주선 및 부품 제조업 - 그 외 기타 운송장비 제조업
	32 가구 제조업	- 가구 제조업
	33 기타 제품 제조업	- 귀금속 및 장신용품 제조업 - 악기 제조업 - 운동 및 경기용품 제조업 - 인형, 장난감 및 오락용품 제조업 - 그 외 기타 제품 제조업
	34 산업용 기계 및 장비 수리업	- 산업용 기계 및 장비 수리업 - 전기.전자 및 정밀기기 수리업
D 전기, 가스, 증기 및 공기조절 공급업	35 전기, 가스, 증기 및 공기조절 공급업	- 전기업 - 연료용 가스 제조 및 배관 공급업 - 증기, 냉.온수 및 공기조절 공급업
E 수도, 하수 및 폐기물 처리, 원료 재생업	36 수도업	- 수도사업
	37 하수, 폐수 및 분뇨 처리업	- 하수, 폐수 및 분뇨 처리업
	38 폐기물 수집, 운반, 처리 및 원료 재생업	- 폐기물 수집, 운반업 - 폐기물 처리업 - 해체, 선별 및 원료 재생업
	39 환경 정화 및 복원업	- 환경 정화 및 복원업
F 건설업	41 종합 건설업	- 건물 건설업 - 토목 건설업
	42 전문직별 공사업	- 기반조성 및 시설물 축조관련 전문공사업 - 건물설비 설치 공사업 - 전기 및 통신 공사업 - 실내건축 및 건축마무리 공사업 - 시설물 유지관리 공사업 - 건설장비 운영업
G 도매 및 소매업	45 자동차 및 부품 판매업	- 자동차 판매업 - 자동차 부품 및 내장품 판매업 - 모터사이클 및 부품 판매업

대분류	중분류	소분류
	46 도매 및 상품 중개업	- 상품 중개업 - 산업용 농·축산물 및 동·식물 도매업 - 음·식료품 및 담배 도매업 - 생활용품 도매업 - 기계장비 및 관련 물품 도매업 - 건축자재, 철물 및 난방장치 도매업 - 기타 전문 도매업 - 상품 종합 도매업
	47 소매업; 자동차 제외	- 종합 소매업 - 음·식료품 및 담배 소매업 - 가전제품 및 정보통신장비 소매업 - 섬유, 의복, 신발 및 가죽제품 소매업 - 기타 생활용품 소매업 - 문화, 오락 및 여가 용품 소매업 - 연료 소매업 - 기타 상품 전문 소매업 - 무점포 소매업
H 운수 및 창고업	49 육상운송 및 파이프라인 운송업	- 철도 운송업 - 육상 여객 운송업 - 도로 화물 운송업 - 소화물 전문 운송업 - 파이프라인 운송업
	50 수상 운송업	- 해상 운송업 - 내륙 수상 및 항만 내 운송업
	51 항공 운송업	- 항공 여객 운송업 - 항공 화물 운송업
	52 창고 및 운송관련 서비스업	- 보관 및 창고업 - 기타 운송관련 서비스업
I 숙박 및 음식점업	55 숙박업	- 일반 및 생활 숙박시설 운영업 - 기타 숙박업
	56 음식점 및 주점업	- 음식점업 - 주점 및 비알코올 음료점업
J 정보통신업	58 출판업	- 서적, 잡지 및 기타 인쇄물 출판업 - 소프트웨어 개발 및 공급업
	59 영상·오디오 기록물 제작 및 배급업	- 영화, 비디오물, 방송프로그램 제작 및 배급업 - 오디오물 출판 및 원판 녹음업
	60 방송업	- 라디오 방송업 - 텔레비전 방송업
	61 우편 및 통신업	- 공영 우편업 - 전기 통신업
	62 컴퓨터 프로그래밍, 시스템 통합 및 관리업	- 컴퓨터 프로그래밍, 시스템 통합 및 관리업
	63 정보서비스업	- 자료처리, 호스팅, 포털 및 기타 인터넷 정보매개 서비스업 - 기타 정보 서비스업
K 금융 및 보험업	64 금융업	- 은행 및 저축기관 - 신탁업 및 집합투자업 - 기타 금융업
	65 보험 및 연금업	- 보험업 - 재 보험업 - 연금 및 공제업
	66 금융 및 보험 관련 서비스업	- 금융 지원 서비스업 - 보험 및 연금관련 서비스업
L 부동산업	68 부동산업	- 부동산 임대 및 공급업 - 부동산 관련 서비스업

대분류	중분류	소분류
M 전문, 과학 및 기술 서비스업	70 연구개발업	- 자연과학 및 공학 연구개발업 - 인문 및 사회과학 연구개발업
	71 전문 서비스업	- 법무관련 서비스업 - 회계 및 세무관련 서비스업 - 광고업 - 시장조사 및 여론조사업 - 회사 본부 및 경영 컨설팅 서비스업 - 기타 전문 서비스업
	72 건축기술, 엔지니어링 및 기타 과학기술 서비스업	- 건축기술, 엔지니어링 및 관련기술 서비스업 - 기타 과학기술 서비스업
	73 기타 전문, 과학 및 기술 서비스업	- 수의업 - 전문 디자인업 - 사진 촬영 및 처리업 - 그 외 기타 전문, 과학 및 기술 서비스업
N 사업시설 관리, 사업 지원 및 임대 서비스업	74 사업시설 관리 및 조경 서비스업	- 사업시설 유지·관리 서비스업 - 건물·산업설비 청소 및 방제 서비스업 - 조경 관리 및 유지 서비스업
	75 사업지원 서비스업	- 고용알선 및 인력공급업 - 여행사 및 기타 여행보조 서비스업 - 경비, 경호 및 탐정업 - 기타 사업지원 서비스업
	76 임대업: 부동산 제외	- 운송장비 임대업 - 개인 및 가정용품 임대업 - 산업용 기계 및 장비 임대업 - 무형재산권 임대업
O 공공행정, 국방 및 사회보장 행정	84 공공행정, 국방 및 사회보장 행정	- 입법 및 일반 정부 행정 - 사회 및 산업정책 행정 - 외무 및 국방 행정 - 사법 및 공공질서 행정 - 사회보장 행정
P 교육 서비스업	85 교육 서비스업	- 초등 교육기관 - 중등 교육기관 - 고등 교육기관 - 특수학교, 외국인학교 및 대안학교 - 일반 교습학원 - 기타교육기관 - 교육지원 서비스업
Q 보건업 및 사회복지 서비스업	86 보건업	- 병원 - 의원 - 공중 보건 의료업 - 기타 보건업
	87 사회복지 서비스업	- 거주 복지시설 운영업 - 비거주 복지시설 운영업
R 예술, 스포츠 및 여가관련 서비스업	90 창작, 예술 및 여가관련 서비스업	- 창작 및 예술관련 서비스업 - 도서관, 사적지 및 유사 여가관련 서비스업
	91 스포츠 및 오락관련 서비스업	- 스포츠 서비스업 - 유원지 및 기타 오락관련 서비스업
S 협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업	94 협회 및 단체	- 산업 및 전문가 단체 - 노동조합 - 기타 협회 및 단체
	95 개인 및 소비용품 수리업	- 컴퓨터 및 통신장비 수리업 - 자동차 및 모터사이클 수리업 - 개인 및 가정용품 수리업
	96 기타 개인 서비스업	- 미용, 욕탕 및 유사 서비스업 - 그 외 기타 개인 서비스업
T 가구 내 고용활동 및 달리 분류되지 않은 자가소비 생산활동	97 가구 내 고용활동	- 가구 내 고용활동
	98 달리 분류되지 않은 자가소비를 위한 가구의 재화 및 서비스 생산활동	- 자가소비를 위한 가사 생산 활동 - 자가소비를 위한 가사 서비스 활동
U 국제 및 외국기관	99 국제 및 외국기관	- 국제 및 외국기관

자료: 한국표준산업분류 제10차 개정, 통계청 통계분류포털, 2023

□ 한국표준직업분류(제7차 개정)

○ 개요

- 한국표준직업분류는 직업관련 통계를 적성하는 모든 기관이 통일적으로 사용하여 통계자료의 일관성과 비교성을 확보하기 위한 것으로, 각종 직업정보에 관한 국내통계를 국제적으로 비교할 수 있도록 ILO의 국제표준직업분류(ISCO)를 기초로 작성되었음.

○ 적용여부

- 경제활동 항목 조사시 적용하여 조사하고 있음.

<표 II-20> 한국표준직업분류

대분류	중분류	소분류
1 관리자	11 공공 기관 및 기업 고위직	111 의회 의원·고위 공무원 및 공공단체 임원 112 기업 고위 임원
	12 행정·경영 지원 및 마케팅 관리직	121 행정 및 경영 지원 관리자 122 마케팅 및 광고·홍보 관리자
	13 전문 서비스 관리직	131 연구·교육 및 법률 관련 관리자 132 보험 및 금융 관리자 133 보건 및 사회복지 관련 관리자 134 문화·예술 관련 관리자 135 정보 통신 관련 관리자 139 기타 전문 서비스 관리자
	14 건설·전기 및 생산 관련 관리직	141 건설·전기 및 생산 관련 관리자 149 기타 건설·전기 및 생산 관련 관리자
	15 판매 및 고객 서비스 관리직	151 판매 및 운송 관리자 152 고객 서비스 관리자 153 환경·청소 및 경비 관련 관리자 159 기타 판매 및 고객 서비스 관리자
2 전문가 및 관련 종사자	21 과학 전문가 및 관련직	211 생명 및 자연과학 관련 전문가 212 인문 및 사회과학 전문가 213 생명 및 자연과학 관련 시험원
	22 정보 통신 전문가 및 기술직	221 컴퓨터 하드웨어 및 통신공학 전문가 222 컴퓨터 시스템 및 소프트웨어 전문가 223 데이터 및 네트워크 관련 전문가 224 정보 시스템 및 웹 운영자 225 통신 및 방송 송출 장비 기사
	23 공학 전문가 및 기술직	231 건축·토목 공학 기술자 및 시험원 232 화학공학 기술자 및 시험원 233 금속·재료 공학 기술자 및 시험원 234 전기·전자공학 기술자 및 시험원 235 기계·로봇공학 기술자 및 시험원 236 소방·방재 기술자 및 안전 관리원 237 환경공학·가스·에너지 기술자 및 시험원 238 항공기·선박 기관사 및 관제사 239 기타 공학 전문가 및 관련 종사자
	24 보건·사회복지 및 종교 관련직	241 의료 진료 전문가 242 약사 및 한약사 243 간호사 244 영양사 245 치료·재활사 및 의료기사 246 보건 의료 관련 종사자 247 사회복지 관련 종사자 248 종교 관련 종사자
	25 교육 전문가 및 관련직	251 대학교수 및 강사 252 학교 교사 253 유치원 교사 254 문리·기술 및 예능 강사 259 기타 교육 전문가
	26 법률 및 행정 전문직	261 법률 전문가 262 행정 전문가
	27 경영·금융전문가 및 관련직	271 인사 및 경영 전문가 272 금융 및 보험 전문가 273 상품 기획·홍보 및 조사 전문가 274 정·기술 영업 및 중개 관련 종사자
	28 문화·예술·스포츠 전문가 및 관련직	281 작가 및 언론 관련 전문가 282 학예사·사서 및 기록물 관리자 283 연극·영화 및 영상 전문가 284 시각 및 공연 예술가 285 디자이너 286 스포츠 및 레크리에이션 관련 전문가 287 식문화 관련 전문가 288 문화·예술 관련 기획자 및 매니저
3 사무 종사자	31 경영 및 회계 관련 사무직	311 행정 사무원

대분류	중분류	소분류
		312 경영 관련 사무원 313 회계 및 경리 사무원 314 비서 및 사무 보조원
	32 금융 사무직	320 금융 사무 종사자
	33 법률 및 감사 사무직	330 법률 및 감사 사무 종사자
	39 상담·안내·통계 및 기타 사무직	391 통계 관련 사무원 392 여행·안내 및 접수 사무원 399 고객 상담 및 기타 사무원
4 서비스 종사자	41 경찰·소방 및 보안 관련 서비스직	411 경찰·소방 및 교도 관련 종사자 412 경호 및 보안 관련 종사자
	42 돌봄·보건 및 개인 생활 서비스직	421 돌봄 및 보건 서비스 종사자 422 미용 관련 서비스 종사자 423 혼례 및 장례 종사자 429 기타 돌봄·보건 및 개인 생활 서비스 종사자
	43 운송 및 여가 서비스직	431 운송 서비스 종사자 432 여가 서비스 종사자
	44 조리 및 음식 서비스직	441 조리사 442 식음료 서비스 종사자
5 판매 종사자	51 영업직	510 영업 종사자
	52 매장 판매 및 상품 대여직	521 매장 판매 종사자 522 상품 대여 종사자
	53 통신 및 방문·노점 판매 관련직	531 통신 관련 판매직 532 방문 및 노점 판매 관련직
6 농림·어업 숙련 종사자	61 농·축산 숙련직	611 작물 재배 종사자 612 원예 및 조경 종사자 613 축산 및 사육 관련 종사자
	62 임업 숙련직	620 임업 관련 종사자
	63 어업 숙련직	630 어업 관련 종사자
7 기능원 및 관련 기능 종사자	71 식품가공 관련 기능직	710 식품가공 관련 기능 종사자
	72 섬유·의복 및 가죽 관련 기능직	721 섬유 및 가죽 관련 기능 종사자 722 의복 제조 관련 기능 종사자
	73 목재·가구·악기 및 간판 관련 기능직	730 목재·가구·악기 및 간판 관련 기능 종사자
	74 금속 성형 관련 기능직	741 금형·주조 및 단조원 742 제관원 및 판금원 743 용접원
	75 운송 및 기계 관련 기능직	751 자동차 정비원 752 운송장비 정비원 753 기계장비 설치 및 정비원
	76 전기 및 전자 관련 기능직	761 전기·전자기기 설치 및 수리원 762 전기공
	77 정보 통신 및 방송장비 관련 기능직	771 정보 통신기기 설치 및 수리원 772 방송·통신장비 관련 설치 및 수리원
	78 건설 및 채굴 관련 기능직	781 건설구조 관련 기능 종사자 782 건설 관련 기능 종사자 783 건축 마감 관련 기능 종사자 784 채굴 및 토목 관련 기능 종사자
	79 기타 기능 관련직	791 공예 및 귀금속 세공원 792 배관공 799 기타 기능 관련 종사자
8 장치·기계 조작 및 조립 종사자	81 식품가공 관련 기계 조작직	811 식품가공 관련 기계 조작원 812 음료 제조 관련 기계 조작원 819 기타 식품가공 관련 기계 조작원
	82 섬유 및 신발 관련 기계 조작직	821 섬유 제조 및 가공기계 조작원 822 직물·신발 관련 기계 조작원 및 조립원 823 세탁 관련 기계 조작원
	83 화학 관련 기계 조작직	831 석유 및 화학물 가공 장치 조작원 832 화학·고무 및 플라스틱 제품 생산기 조작원
	84 금속 및 비금속 관련 기계 조작직	841 주조 및 금속가공 관련 기계 조작원 842 도장 및 도금기 조작원 843 비금속제품 생산기 조작원
	85 기계 제조 및 관련 기계 조작직	851 금속 공장 기계 조작원 852 냉난방 관련 설비 조작원 853 자동차 라인 및 산업용로봇 조작원 854 운송차량 및 기계 관련 조립원 855 금속기계 부품 조립원
	86 전기 및 전자 관련 기계 조작직	861 발전 및 배전장치 조작원 862 전기 및 전자설비 조작원 863 전기·전자 부품 및 제품 제조 장치 조작원 864 전기·전자 부품 및 제품 조립원
	87 운전 및 운송 관련직	871 철도 및 자동차 기관사 872 철도운송 관련 종사자 873 자동차 운전원 874 물품 이동 장비 조작원 875 건설 및 채굴기계 운전원 876 선박 승무원 및 관련 종사자

대분류	중분류	소분류
	88 상하수도 및 재활용 처리 관련 기계 조작직	881 상하수도 처리 장치 조작원 882 재활용 처리 및 소각로 조작원
	89 목재·인쇄 및 기타 기계 조작직	891 목재 및 종이 관련 기계 조작원 892 인쇄 및 사진 현상 관련 기계 조작원 899 기타 기계 조작원
9 단순노무 종사자	91 건설 및 광업 관련 단순 노무직	910 건설 및 광업 단순 종사자
	92 운송 관련 단순 노무직	921 하역 및 적재 단순 종사자 922 배달원
	93 제조 관련 단순 노무직	930 제조 관련 단순 종사자
	94 청소 및 경비 관련 단순 노무직	941 청소원 및 환경미화원 942 건물 관리원 및 검표원
	95 가사·음식 및 판매 관련 단순 노무직	951 가사 및 육아 도우미 952 음식 관련 단순 종사자 953 판매 관련 단순 종사자
	99 농림·어업 및 기타 서비스 단순 노무직	991 농림·어업 관련 단순 종사자 992 계기·자판기 및 주차 관리 종사자 999 기타 서비스 관련 단순 종사자
A 군인	A0 군인	A01 장교 A02 부사관 A09 기타 군인

자료: 한국표준직업분류 제7차 개정, 통계청 통계분류포털, 2023

□ 한국표준질병·사인분류(제7차 개정)

○ 개요

- 질병·사인분류는 의무기록자료, 사망원인통계조사 등 질병이환 및 사망자료를 그 성질의 유사성에 따라 체계적으로 유형화한 것으로, 모든 형태의 보건 및 인구동태기록에 기재되어 있는 질병 및 기타 보건문제를 분류하는데 이용하고 있음.

○ 적용여부

- 가구원 설문 문항 중 응급/입원/외래서비스 이용 항목에서 기준으로 적용하여 조사하고 있음.

<표 II-21> 한국표준질병·사인분류

대분류	중분류
A00-B99 I. 특정 감염성 및 기생충성 질환	A00-A09 장 감염 질환 A15-A19 결핵 A20-A28 특정 동물매개의 세균성 질환 A30-A49 기타 세균성 질환 A50-A64 주로 성행위로 전파되는 감염 A65-A69 기타 스피로헤타질환 A70-A74 클라미디아에 의한 기타 질환 A75-A79 리케차병 A80-A89 중추신경계통의 바이러스감염 A92-A99 절지동물매개의 바이러스 및 바이러스출혈열 B00-B09 피부 및 점막병변이 특징인 바이러스감염 B15-B19 바이러스감염 B20-B24 인체면역결핍바이러스병 B25-B34 기타 바이러스질환 B35-B49 진균증 B50-B64 원충질환 B65-B83 연충증 B85-B89 이감염증, 진드기증 및 기타 감염 B90-B94 감염성 및 기생충질환의 후유증 B95-B98 세균, 바이러스 및 기타 감염체 B99 기타 감염성 질환
C00-D48 II. 신생물	C00-C97 악성 신생물 D00-D09 제자리신생물 D10-D36 양성 신생물 D37-D48 행동양식 불명 또는 미상의 신생물

대분류	중분류
D50-D89 III. 혈액 및 조혈기관의 질환과 면역메커니즘을 침범한 특정 장애	D50-D53 영양성 빈혈 D55-D59 용혈성 빈혈 D60-D64 무형성 및 기타 빈혈 D65-D69 응고결합, 자반 및 기타 출혈성 병태 D70-D77 혈액 및 조혈기관의 기타 질환 D80-D89 면역메커니즘을 침범한 특정 장애
E00-E90 IV. 내분비, 영양 및 대사 질환	E00-E07 갑상선의 장애 E10-E14 당뇨병 E15-E16 포도당조절 및 체장내분비의 기타 장애 E20-E35 기타 내분비선의 장애 E40-E46 영양실조 E50-E64 기타 영양결핍 E65-E68 비만 및 기타 과영양 E70-E90 대사장애
F00-F99 V. 정신 및 행동 장애	F00-F09 증상을 포함하는 기질성 정신장애 F10-F19 정신활성물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애 F20-F29 조현병, 분열형 및 망상 장애 F30-F39 기분(정동) 장애 F40-F48 신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애 F50-F59 생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동증후군 F60-F69 성인 인격 및 행동의 장애 F70-F79 정신지체 F80-F89 정신발달장애 F90-F98 소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애 F99 상세불명의 정신장애
G00-G99 VI. 신경계통의 질환	G00-G09 중추신경계통의 염증성 질환 G10-G14 일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축 G20-G26 추체외로 및 운동 장애 G30-G32 신경계통의 기타 퇴행성 질환 G35-G37 중추신경계통의 탈수초질환 G40-G47 우발적 및 발작적 장애 G50-G59 신경, 신경근 및 신경총 장애 G60-G64 다발신경병증 및 말초신경계통의 기타 장애 G70-G73 신경근접합부 및 근육의 질환 G80-G83 뇌성마비 및 기타 마비증후군 G90-G99 신경계통의 기타 장애
H00-H59 VII. 눈 및 눈 부속기의 질환	H00-H06 눈꺼풀, 눈물계통 및 안와의 장애 H10-H13 결막의 장애 H15-H22 공막, 각막, 홍채 및 섬모체의 장애 H25-H28 수정체의 장애 H30-H36 맥락막 및 망막의 장애 H40-H42 녹내장 H43-H45 유리체 및 안구의 장애 H46-H48 시신경 및 시각경로의 장애 H49-H52 안근, 양안운동, 조절 및 굴절의 장애 H53-H54 시각장애 및 실명 H55-H59 눈 및 눈부속기의 기타 장애
H60-H95 VIII. 귀 및 유도의 질환	H60-H62 외이의 질환 H65-H75 중이 및 유도의 질환 H80-H83 내이의 질환 H90-H95 귀의 기타 장애
I00-I99 IX. 순환계통의 질환	I00-I02 급성 류마티스열 I05-I09 만성 류마티스심장질환 I10-I15 고혈압성 질환 I20-I25 허혈심장질환 I26-I28 폐성 심장병 및 폐순환의 질환 I30-I52 기타 형태의 심장병 I60-I69 뇌혈관질환 I70-I79 동맥, 세동맥 및 모세혈관의 질환 I80-I89 달리 분류되지 않은 정맥, 림프관 및 림프절의 질환 I95-I99 순환계통의 기타 및 상세불명의 장애
J00-J99 X. 호흡계통의 질환	J00-J06 급성 상기도감염 J09-J18 인플루엔자 및 폐렴 J20-J22 기타 급성 하기도감염 J30-J39 상기도의 기타 질환 J40-J47 만성 하부호흡기질환 J60-J70 외부요인에 의한 폐질환 J80-J84 주로 간질에 영향을 주는 기타 호흡기질환 J85-J86 하기도의 화농성 및 괴사성 병태 J90-J94 흉막의 기타 질환 J95-J99 호흡계통의 기타 질환

대분류	중분류
K00-K93 XI. 소화계통의 질환	K00-K14 구강, 침샘 및 턱의 질환 K20-K31 식도, 위 및 십이지장의 질환 K35-K38 충수의 질환 K40-K46 탈장 K50-K52 비감염성 장염 및 결장염 K55-K64 장의 기타 질환 K65-K67 복막의 질환 K70-K77 간의 질환 K80-K87 담낭, 담도 및 췌장의 장애 K90-K93 소화계통의 기타 질환
L00-L99 XII. 피부 및 피하조직의 질환	L00-L08 피부 및 피하조직의 감염 L10-L14 수포성 장애 L20-L30 피부염 및 습진 L40-L45 구진비늘장애 L50-L54 두드러기 및 홍반 L55-L59 피부 및 피하조직의 방사선-관련 장애 L60-L75 피부부속물의 장애 L80-L99 피부 및 피하조직의 기타 장애
M00-M99 XIII. 근골격계통 및 결합조직의 질환	M00-M25 관절병증 M30-M36 전신결합조직장애 M40-M54 등병증 M60-M79 연조직장애 M80-M94 골병증 및 연골병증 M95-M99 근골격계통 및 결합조직의 기타 장애
N00-N99 XIV. 비뇨생식계통의 질환	N00-N08 사구체질환 N10-N16 신세뇨관-간질질환 N17-N19 신부전 N20-N23 요로결석증 N25-N29 신장 및 요관의 기타 장애 N30-N39 비뇨계통의 기타 질환 N40-N51 남성생식기관의 질환 N60-N64 유방의 장애 N70-N77 여성골반내기관의 염증성 질환 N80-N98 여성생식관의 비염증성 장애 N99 비뇨생식계통의 기타 장애
O00-O99 XV. 임신, 출산 및 산후기	O00-O08 유산된 임신 O10-O16 임신, 출산 및 산후기의 부종, 단백뇨 및 고혈압성 장애 O20-O29 주로 임신에 관련된 기타 산모장애 O30-O48 태아와 양막강 그리고 가능한 분만문제에 관련된 산모관리 O60-O75 진통 및 분만의 합병증 O80-O84 분만 O85-O92 주로 산후기에 관련된 합병증 O94-O99 달리 분류되지 않은 기타 산과적 병태
P00-P96 XVI. 출생전후기에 기원한 특정 병태	P00-P04 산모요인과 임신, 진통 및 분만의 합병증에 의해 영향을 받은 태아 및 신생아 P05-P08 임신기간 및 태아성장과 관련된 장애 P10-P15 출산외상 P20-P29 출생전후기에 특이한 호흡기 및 심혈관장애 P35-P39 출생전후기에 특이한 감염 P50-P61 태아 및 신생아의 출혈성 및 혈액학적 장애 P70-P74 태아 및 신생아에 특이한 일과성 내분비 및 대사 장애 P75-P78 태아 및 신생아의 소화계통장애 P80-P83 태아 및 신생아의 외피 및 체온조절에 관련된 병태 P90-P96 출생전후기에 기원한 기타 장애
Q00-Q99 XVII. 선천기형, 변형 및 염색체이상	Q00-Q07 신경계통의 선천기형 Q10-Q18 눈, 귀, 얼굴 및 목의 선천기형 Q20-Q28 순환계통의 선천기형 Q30-Q34 호흡계통의 선천기형 Q35-Q37 구순열 및 구개열 Q38-Q45 소화계통의 기타 선천기형 Q50-Q56 생식기관의 선천기형 Q60-Q64 비뇨계통의 선천기형 Q65-Q79 근골격계통의 선천기형 및 변형 Q80-Q89 기타 선천기형 Q90-Q99 달리 분류되지 않은 염색체이상

대분류	중분류
R00-R99 XVIII. 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견	R00-R09 순환계통 및 호흡계통의 증상 및 징후 R10-R19 소화계통 및 복부의 증상 및 징후 R20-R23 피부 및 피하조직의 증상 및 징후 R25-R29 신경계통 및 근골격계통의 증상 및 징후 R30-R39 비뇨계통의 증상 및 징후 R40-R46 인지, 지각, 정서상태 및 행위에 관련된 증상 및 징후 R47-R49 말하기 및 음성에 관련된 증상 및 징후 R50-R69 전신증상 및 징후 R70-R79 진단명 없는 혈액검사상 이상소견 R80-R82 진단명 없는 요검사상의 이상소견 R83-R89 진단명 없는 기타 체액, 물질 및 조직의 검사상 이상소견 R90-R94 진단명 없는 진단영상 및 기능 검사상 이상소견 R95-R99 불명확하고 원인불명의 사인
S00-T98 XIX. 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과	S00-S09 머리의 손상 S10-S19 목의 손상 S20-S29 흉부의 손상 S30-S39 복부, 아래등, 요추 및 골반의 손상 S40-S49 어깨 및 위팔의 손상 S50-S59 팔꿈치 및 아래팔의 손상 S60-S69 손목 및 손의 손상 S70-S79 고관절 및 대퇴의 손상 S80-S89 무릎 및 아래다리의 손상 S90-S99 발목 및 발의 손상 T00-T07 여러 신체부위를 침범한 손상 T08-T14 몸통, 사지 또는 신체부위의 상세불명 부분의 손상 T15-T19 자연개구를 통해 들어간 이물의 영향 T20-T32 화상 및 부식 T33-T35 동상 T36-T50 약물, 약제 및 생물학적 물질에 의한 중독 T51-T65 출처가 주로 비의약품인 물질의 독성효과 T66-T78 외인의 기타 및 상세불명의 영향 T79 외상의 특정 조기합병증 T80-T88 달리 분류되지 않은 외과적 및 내과적 치료의 합병증 T90-T98 손상, 중독 및 외인에 의한 기타 결과의 후유증
V01-Y98 XX. 질병이환 및 사망의 외인	V01-X59 사고 X60-X84 고의적 자해 X85-Y09 가해 Y10-Y34 의도 미확인 사건 Y35-Y36 법적 개입 및 전쟁행위 Y40-Y84 내과적 및 외과적 치료의 합병증 Y85-Y89 질병이환과 사망의 외인의 후유증 Y90-Y98 달리 분류된 질병이환 및 사망원인에 관련된 보조요인
Z00-Z99 XXI. 건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인	Z00-Z13 검사 및 조사를 위해 보건서비스와 접하고 있는 사람 Z20-Z29 전염성 질환과 관련되어 잠재적인 건강위험이 있는 사람 Z30-Z39 생식에 관련된 상황에서 보건서비스와 접하고 있는 사람 Z40-Z54 특정 처치 및 건강관리를 위하여 보건서비스와 접하고 있는 사람 Z55-Z65 사회경제적 및 정신사회적 상황에 관련된 잠재적 보건위험이 있는 사람 Z70-Z76 기타 상황에서 보건서비스와 접하고 있는 사람 Z80-Z99 가족 및 개인 기왕력과 건강상태에 영향을 주는 특정 병태에 관련된 잠재적 건강위험을 가진 사람
U00-U99 XXII. 특수목적 코드	U00-U18 병인이 불확실한 신종질환의 임시적 지정이나 응급사용(U00-U18) U82-U85 항균제 및 항암제 내성 U99 재발한 악성 신생물 U22-U32 한의병명(韓醫病名) U50-U79 한의병증(韓醫病證) U95-U98 사상체질병증(四象體質病證)

자료: 한국표준질병·사인분류 제7차 개정, 통계청 통계분류포털, 2016

☐ 국내 또는 국제기준의 표준분류체계 사용 여부 또는 미사용 사유

○ 사용함

3. 조사표 구성

3-1 조사표 구성 관련 내·외부 전문가 회의

□ 검토 과정

- 매해 조사 시작 전 조사표 문항 및 설문지 로직에 대한 검토를 진행하여 조사표를 수정·보완함.
 - 내부 연구진(한국보건사회연구원, 국민건강보험공단) 논의 후 심의위원회의 검토를 거치며, 필요 시 설문 영역별 전문가 자문을 구함.
 - 수정된 조사항목은 CAPI에 반영하여 로직에 대한 추가 검토를 진행하며, 조사지도원의 의견을 수렴하고, 수정된 조사항목을 바탕으로 조사지침을 수정·보완함.
- 부가조사 개발을 위한 전문가 자문회의
- 한국의료패널 심의위원회

3-2 조사표 구성 관련 내·외부 전문가 회의 결과 반영 여부

□ 2023년 조사표 검토 사항과 반영 내역

- 건강보험 차상위경감대상자 문항 추가
- 전문가 자문 반영
 - [2023년 부가조사] 코로나19 백신접종 및 확진 여부
- 지시문 번호 오류 수정
- 명확하지 않은 지시문 수정
 - [가구원용 조사표] 건강수준 9번, 10번 문항
 - (9번) ③ 학교나 직장을 다니지 않음 → 학교나 직장을 다니지 않음(최근 1년 내내 휴학·휴직한 경우 포함)
 - (10번) ③ 직장을 다니지 않았음 → 직장을 다니지 않았음(최근 1년 내내 휴직한 경우 포함)
- CAPI상의 문항과 설문지 문항이 일치하도록 수정
- 응답의 정확성을 높이기 위한 문항 분리
 - [가구원용 조사표] 건강생활습관 10번, 10-1번 문항
 - (10번) 최근 1년동안 술을 얼마나 자주 드셨습니까? → 지금까지 살아오면서 술을 마신 적이 있습니까?
 - (10-1번) 최근 1년동안 술을 얼마나 자주 드셨습니까?(신규)
- 제도 관련 용어 수정
 - 공익근무요원 → 사회복무요원
 - 아동수당 → 아동수당/양육수당/영아수당
- 명확하고 적절한 용어로 수정
 - 다문화가구 → 가구 내 결혼이민자 유무
 - 뇌전증 → 간질
 - 갑상선 → 갑상샘

3-3 첨부된 조사표에 수록된 사항

- 조사명, 조사목적, 조사의 법적 근거, 국가승인통계로고, 작성승인번호
- 응답자 협조사항, 조사협조 감사인사
- 조사기관 명시, 응답자 비밀보호 정책, 문의사항 연락처

<그림 II-1> 조사표 수록사항

 승인번호 제 920012 호	2023년 한국의료패널조사	이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다.	 승인번호 제 920012 호	2023년 - 성인 가구원용 한국의료패널조사	이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제33조에 따라 비밀이 보장됩니다.																		
한국의료패널조사란? 한국의료패널은 통계법 제18조에 의거해 작성된 통계입니다. 한국보건사회연구원과 국민건강보험공단에서는 최근 가구의 의료비 부담이 급증하는 상황에서 적절한 수준의 의료비로 건강한 생활을 영위할 수 있도록 하는 정책 수립의 기초 자료를 구축하기 위해 2008년부터 전조사를 구성하여 '한국의료패널조사'를 수행하고 있습니다. '한국의료패널조사'에서는 보건의료 이용 실태와 의료비 지출 수준, 건강 수준 및 건강행태 등에 관한 내용을 조사합니다. 최근 우리나라는 급증하는 의료비 지출로 국가 경제에 미치는 부담이 가중되고 있어 국가 재정 및 보건의료 제정의 지속성·전선성 안정성을 확보하기 위한 국가 정책 개발이 요구되는 실정입니다. 이에 더해 최근 인구 고령화와 저출산으로 인한 인구구조 변화는 이를 반영한 기초 자료 생산을 필요로 하고 있습니다. 이에 '한국의료패널조사'는 정책 환경 변화를 반영하여 이전보다 발전한 2기 한국의료패널조사를 2022년에 이어 수행하려고 합니다. 새로운 변화를 맞이하는 2기 한국의료패널조사는 향후 보건의료정책과 건강보험정책 수립의 기초 자료로 활용될 뿐만 아니라, 관련 학술 연구의 증진에도 크게 기여하리라 기대됩니다. 2023년 2월 한국보건사회연구원 원장 국민건강보험공단 이사장 <문의 사항 연락처> 한국보건사회연구원: 044-287-8156(조사) 044-287-8121(데이터) 044-287-8105, 044-287-8313(연구) 국민건강보험공단: 033-736-3032, 033-736-3033			안내 말씀 2023년 한국의료패널조사에서는 개인의 건강 상태에 영향을 미치는 흡연·음주·신체활동 등과 같은 건강생활 수칙에 따른 건강 수준, 상용 치과원, 의료 접근성, 민간의료보험에 대한 인식을 파악하기 위해 가구원 조사를 수행하고 있습니다. 귀하의 응답은 보건의료정책 수립에 발자취가 되므로 만 19세 이상 성인 가구원 대상 가구원 조사에도 참여하여 주시기를 부탁드립니다. 응답자의 개인정보는 철저히 보호되어 본 조사와 마찬가지로 통계 목적에만 사용됩니다. <문의 사항 연락처> 한국보건사회연구원: 044-287-8156(조사) 044-287-8121(데이터) 044-287-8105, 044-287-8313(연구) 국민건강보험공단: 033-736-3032, 033-736-3033 <table border="1" data-bbox="805 862 1399 952"> <caption>※ 가구용의 숫자를 그대로 기입</caption> <tr> <th>원가구 ID</th> <th>가구 생장 차수</th> <th>가구 분례 원래번호</th> <th>가구원 전입 차수</th> <th>가구원 번호</th> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> 응답자 성명: _____ 응답자 휴대전화 번호: _____ ※ 미완 사유 코드: ① 조사 거부 ② 조사요청 불가(주택 등 없음) ③ 기타(사유 상세: _____) ④ 정기 출가 ⑤ 높은 평가 <table border="1" data-bbox="805 1052 1399 1131"> <tr> <th>조사원 성명</th> <th>원료 여부</th> <th>대환 사유</th> <th>계도원 성명</th> </tr> <tr> <td></td> <td>☐ 원료 ☐ 미원</td> <td>☐ 사유(번호 기재)</td> <td>(인)</td> </tr> </table>			원가구 ID	가구 생장 차수	가구 분례 원래번호	가구원 전입 차수	가구원 번호						조사원 성명	원료 여부	대환 사유	계도원 성명		☐ 원료 ☐ 미원	☐ 사유(번호 기재)	(인)
원가구 ID	가구 생장 차수	가구 분례 원래번호	가구원 전입 차수	가구원 번호																			
조사원 성명	원료 여부	대환 사유	계도원 성명																				
	☐ 원료 ☐ 미원	☐ 사유(번호 기재)	(인)																				

4. 조사표 설계 및 변경 절차나 방법

4-1 조사표 설계 및 변경 절차나 방법

□ 조사표 설계 및 변경 절차

- 한국의료패널조사는 한국보건사회연구원과 국민건강보험공단의 컨소시엄으로 운영되며, 조사표 설계 및 변경은 다음과 같은 절차를 거치게 됨.
 - (1차 단계) 조사표 변경이 필요한 경우 각 기관의 연구진 내부의 논의 과정을 거침(데이터 이용자, 조사원의 의견은 상시적으로 받고 있으며 해당 단계에서 검토됨).
 - (2차 단계) 개별 논의를 바탕으로 한국보건사회연구원과 국민건강보험공단 연구진의 2차 논의 과정을 거침.
 - (3차 단계) 한국의료패널 심의위원회 안건으로 상정하여 3차 논의를 하고, 해당 안건에 대해 결정을 내림. 필요 시 외부 전문가의 자문을 받음.
- 한국보건사회연구원-국민건강보험공단 실무회의
- 지도원 간담회
- 한국의료패널은 2008년에 시작하여 2014년부터 개편방향 논의를 시작하였고 2016, 2018년 제2기 한국의료패널 구축방안 연구를 수행함.
 - 2018년 제2기 한국의료패널 구축을 위한 유치조사를 통해 8000여 가구를 유치하였음.

- 2019년 하반기 제2기 한국의료패널 사전조사를 통해 의료 이용과 의료비 지출에 영향을 미치는 가구의 인구경제학적 특성, 가구원의 2019년 건강수준, 건강행태 등에 대한 정보를 수집함.

○ 제2기 한국의료패널 개발 방향은 다음과 같음.

- 의료이용과 의료비 조사에 집중하며 환자경험에 대한 조사 확대
- 설문 영역과 문항을 논리적으로 배치하고 불필요한 설문 내용을 최소화하여 조사의 질을 높임.
- 매년 조사하는 핵심 설문 영역과 격년 등으로 조사하는 설문 영역을 구분하여 조사의 효율성 증대
- 국민건강영양조사 등 관련 조사와의 비교 가능성과 상호보완성을 높이고 불필요한 중복 제거
- 응답자의 응답내용과 가구의 의료비 영수증 수집 내역을 기반으로 데이터를 구축하여 에러 발생 가능성을 줄이고 자료의 신뢰성을 높임.
- 자료 수집의 연구윤리적 측면 및 패널가구의 지속적인 참여 확보 고려

□ 조사표 설계 및 변경 관련 의견수렴

○ 한국의료패널 심의위원회 개최 경과(일부)

- 한국의료패널 심의위원회 중 조사표 내용 관련 논의를 진행한 경우는 <표 II-22>와 같음.

<표 II-22> 조사표 관련 안건 내역

일시	조사표 관련 안건
2022.2.23.	제2기 한국의료패널 부가조사를 위한 논의
2022.4.22.	
2022.7.28.	
2022.10.28.	
2023.2.20.	

○ 제2기 한국의료패널 조사 설문문항 개선을 위한 연구

- 한국의료패널 가구(원)의 소득영역 설문문항 개발 및 활용방안에 대한 연구
- 한국의료패널 민간의료보험 설문문항 개발 및 활용방안에 대한 연구

5. 조사표 변경이력

5-1 조사표 변경 이력 관리

□ 2기 한국의료패널(2019~2023)

<표 II-23> 2기 한국의료패널 조사차수별 조사표 문항 포함 유무(2019년-2023년)

조사 내용		조사차수별 포함여부				
		2019	2020	2021	2022	2023
전체		120	430	450	430	436
가구용 조사표	가구원변동사항	13	14	14	14	14
	가구 일반사항	7	9	9	9	9
	가구원 일반사항	14	16	17	17	18
	경제활동상태	5	11	11	11	11
	소득 1, 2	-	26	27	27	27
	부채 및 자산	-	2	2	2	2
	지출	-	4	4	4	4
	일반의약품 및 의료관련 지출	-	9	9	9	9
	만성질환 이환	5	5	6	6	7
	의료서비스 이용	-	204	203	203	203
	장기요양 및 기타 돌봄 서비스 이용	-	29	30	30	30
	민간의료보험 1	7	16	13	13	13
	민간의료보험 2	7	9	9	9	9
가구원용 조사표	건강생활 습관	34	42	42	42	43
	건강수준	19	19	19	19	19
	의료접근성	-	6	6	6	6
	상용치료원	9	9	9	9	9
	민간의료보험 2	7	9	9	9	9
	부가조사	0	0	20	0	4

5-2 조사표 변경 이유 기록 · 관리

- 주요 조사내용을 기본적으로 유지하였지만, 제도가 변경되었거나 정보 제공이 좀 더 필요한 항목에 대해 수정하였음.
- 조사내용에 대한 개념 및 용어에 대해서 명확하게 하기 위해 조사표 구성 및 내용을 보완하였음.
- 그 밖에 데이터 활용도도 높고 심층분석이 필요한 문항에 대해서는 문항을 추가하였으며, 제도가 없어졌거나 분석이 이루어지지 않고, 중복된 내용의 문항에 대해서는 삭제하였음.

5-3 변경승인일자 기록 · 관리

- 통계승인: 2007년 9월 7일 (승인번호: 33110 호)
- 변경승인: 2009년 6월 29일 (승인번호: 33110 호)
- 변경승인: 2014년 2월 20일 (승인번호: 92012 호)
- 변경승인: 2015년 3월 6일 (승인번호: 92012 호)
- 변경승인: 2016년 2월 5일 (승인번호: 92012 호)
- 변경승인: 2017년 2월 22일 (승인번호: 92012 호)
- 변경승인: 2018년 3월 19일 (승인번호: 920012 호)

- 변경승인: 2019년 2월 1일 (승인번호: 920012 호)
- 변경승인: 2020년 5월 7일 (승인번호: 920012 호)
- 변경승인: 2021년 3월 2일 (승인번호: 920012 호)
- 변경승인: 2022년 3월 14일 (승인번호: 920012 호)
- 변경승인: 2023년 2월 14일 (승인번호: 920012 호)

6. 목표모집단과 조사모집단

6-1 목표모집단의 정의

- 추정 대상이 되는 단위들의 전체 집합으로, 2018년 현재 우리나라에 거주하는 전체 가구를 의미함.

6-2 조사모집단의 정의

- 실제 조사대상이 되는 단위들의 전체 집합으로, 2016년 등록센서스 기반 표본추출틀의 조사구 중 섬조사구, 특수시설, 기숙시설을 제외한 조사구에 거주하는 가구를 의미함.

6-3 목표모집단과 조사모집단의 차이

- 모집단은 크게 조사모집단과 목표모집단으로 구분되며, 표본추출 대상이 되는 모집단은 조사 가능한 단위들의 집합인 조사모집단을 대상으로 해야 함. 따라서 조사목적상 전국규모의 대표성을 유지하기 위해 2016년 등록센서스를 추출틀로 사용하고자 함.
- 이때 섬조사구, 특수시설, 기숙시설은 제외한다. 모집단 분석에 이용한 변수는 거주유형, 학력, 성별, 주택소유형태 등의 분포를 파악하고, 조사의 현실성을 반영하여 조사구 유형 중에서 도서지역(섬), 특수시설, 기숙시설 등의 특별조사구를 제외한 일반조사구와 아파트조사구만을 대상으로 함.

7. 표본추출틀

7-1 표본추출틀로 사용되는 자료의 출처(통계명, 작성기관, 작성연도)

- 통계명: 등록센서스
- 작성기관: 통계청
- 작성연도: 2016년

7-2 표본추출틀로 선택한 이유

- 전국규모의 대표성을 유지하면서 우리나라의 모든 인구와 주택의 총수에 대한 정보를 제공하기 때문
 - 2016년 등록센서스 결과는 조사구 단위로 집계하여 추출틀로 제공하는데, 이에는 조사구특성, 가구특성(가구원수, 주택유형 등), 인구특성(연령, 교육, 혼인상태, 경제활동상태 등)에 대한 정보를 포함하고 있음.

8. 표본설계 방법 및 결과(표본조사)

8-1 표본추출방법

- 2016년 등록센서스 기반 표본추출틀의 조사구 중 기숙사, 특수시설 조사구, 섬지역 조사구를 제외한 조사구에 거주하는 일반가구를 모집단으로 약 8,500가구를 목표 표본규모로 산정함.
- 2단계 확률비례 층화집락추출 방법으로, 17개 시도를 동부/읍·면부별로 층화하고 1단계로 표본조사구(집락)를 추출하고, 2단계에서는 표본조사구 내 표본가구를 추출하는 방식임.
 - (1단계) 조사구 추출: 층별 내재적 층화변수(조사구특성, 가구원수, 고령자수)로 정렬 후, 가구수를 기준으로 확률비례계통추출로 조사구 추출
 - (2단계) 조사구 내 가구수를 기준으로 계통추출

8-2 표본크기 결정

- 표본 조사구 수는 708개 조사구로써 전국 약 8,500가구와 그 가구에 속해 있는 가구원을 대상으로 조사하였다. 이는 패널조사의 특성상 표본 탈락률 등을 고려하여 일정 수준의 표본가구가 유지될 수 있도록 하기 위한 것으로 시·도 단위의 의료이용 및 의료비 통계를 산출하기 위한 최소한의 표본크기로써 신뢰수준 95%에서 최대허용오차를 약 4.5% 정도로 할 경우 17개 시도별 평균 표본크기는 약 500가구가 된다.
- 1기 의료패널 1차 조사 결과를 바탕으로 예산과 실현 가능한 정도를 최대한 고려하여 조사구를 708개(동부 541개, 읍·면부 167개), 1개 조사구 당 12가구(완료기준)로 산정함.

8-3 표본추출 결과

- 1개 지역으로 제공된 비례배분 및 설계효과를 고려하여 1차 층화한 다음, 동부/읍면부로 나누어 비례배분으로 2차 층화하고, 최종 확정된 표본규모를 조사구별로 12가구 배정하였음.

<표 II-24> 2기 한국의료패널 최종 시도별 층별 표본배정 결과 (가구)

지역	조사구	표본가구수		
		계	동부	읍·면부
전국	708	8,500	6,494	2,006
서울	72	864	864	0
부산	43	516	492	24
대구	28	336	300	36
인천	49	588	564	24
광주	38	456	456	0
대전	32	384	384	0
울산	42	504	408	96
세종	19	228	120	108
경기	92	1,104	912	192
강원	23	276	168	108
충북	51	612	360	252
충남	26	312	132	180
전북	46	552	384	168
전남	43	516	216	300
경북	37	444	228	216
경남	54	648	408	240
제주	13	160	98	62

8-4 모수 및 분산 추정방법

○ 전체 가구의 평균과 분산 추정방법은 다음과 같음.

- 전체 가구의 평균 산출

$$\hat{\bar{Y}} = \sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij} / \sum \sum \sum w_{hij}$$

w_{hij} : 각 응답자에 부여된 가중치

y_{hij} : 각 응답결과

L : 층의 수

n_h : 층 h 에서의 표본 조사구의 수

m_{hi} : 층 h 내 i 번째 표본 조사구의 응답자 수

$w_{...} = \sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij}$: 전체 응답자에 대한 가중치의 합계

- 추정량의 분산

$$var(\hat{\bar{Y}}) = \sum_{h=1}^L \frac{n_h(1-f_h)}{n_h-1} \sum_{i=1}^{n_h} (e_{hi.} - \overline{e_{h..}})^2$$

L : 층의 수

n_h : 층 h 에서의 조사구 수, m_{hi} 는 층 h 내 i 번째 표본조사구의 응답자 수

$f_h = n_h / N_h$

$$e_{hi.} = \left(\sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij} (y_{hij} - \bar{y}) \right) / w_{...}$$

$$\overline{e_{h..}} = \left(\sum_{i=1}^{n_h} e_{hi.} \right) / n_h$$

- 표준오차, 상대표준오차, 오차한계

$s.e(\bar{y}) = \sqrt{var(\bar{y})}$: 모평균 및 모비율 추정에 대한 표준오차(standard error)

$rse(\bar{y}) = \frac{s.e(\bar{y})}{\bar{y}} \times 100(\%)$: 상대표준오차(relative standard error)

오차의 한계 $= 1.96 \times \sqrt{var(\bar{y})}$: 95% 신뢰수준 오차의 한계

9. 표본관리

□ 표본 내 변동 발생 시 수정·보완 방법

○ 조사대상 가구 및 가구원

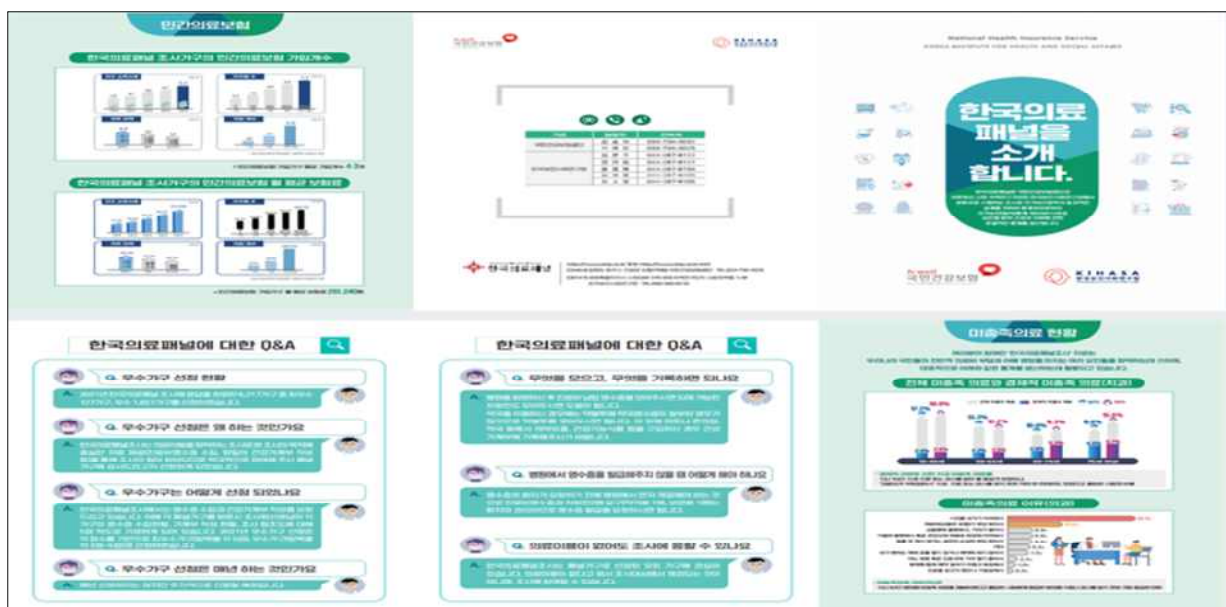
- 가구원은 주민등록 등재여부와는 상관없이 가구를 구성하는 개인으로 혈연관계뿐 아니라 혈연관계가 없는 동거인도 포함하며, 따로 살지만 생계를 같이 영위하는 비동거인도 포함.
- 원가구의 원가구원, 신규가구원(출생, 입양, 결혼, 합가 등), 분가가구원(결혼, 이혼, 직장, 기타 경제적 여건 등), 사망가구원 모두 조사대상

- 원가구원이 결혼 등으로 분가한 경우, 해당 가구를 신규 가구로 분류하여 추적조사를 실시함. 다만, 신규 가구의 신규 가구원(배우자 등)이 분가한 경우는 추적 대상에서 제외함.
- 추적 제외 대상
 - ☞ 분가 가구에 신규 가구원으로 들어온 사람이 분가하여 따로 떨어져 사는 경우
- 생멸, 전입, 전출 등 표본 내 변동
 - 1인 단독 사망 가구(가구원 전체 사망 가구), 이민 가구, 합가로 인한 자연소실 가구는 조사 불가
 - 이사 등으로 주소가 변경되거나 타 지역으로 전입한 경우 해당 지역 조사원이나 방문 가능한 조사원으로 담당자를 변경하여 추적 조사

□ 표본 관리방법 및 내용

- 상시 관리
 - 명절 선물 지급
 - 설과 추석에 명절선물 발송
 - 이사 정보 제공시 선물 지급
 - 080 수신자 부담 전화 운영
 - 기타(긴급 상황 대응)
 - 코로나19 상황에 따른 방역물품 지급
 - 태풍피해, 산불 등 자연재해에 따른 위로금 지급
- 실사 기간
 - 조사 시작 전, 과년도 조사에 참여한 가구에게 조사시작 안내엽서 발송
 - 조사시작 전, 과년도 조사에 참여한 가구에게 사전 전화조사 실시
 - 이사 여부 및 주소 파악, 조사 가능 여부와 조사 실시 안내 등을 목적으로 실시
 - 조사 종료 후 당해년도 분가가구에게 조사참여에 대한 감사의 선물 발송

<그림 II-2> 한국의료패널 소식지



○ 응답 사례금

- (기본 사례금) 가구 설문과 가구원 설문을 완료한 가구
 - 가구조사표 당 30,000원 + 가구원 조사표 당 5,000원 농협상품권 및 계좌이체
- (추가 사례금) 의료이용 영수증 수집에 대한 인센티브 지급
 - 영수증 10건까지 5,000원 + 추가되는 1건당 500원 지급

<표 II-25> 2기 한국의료패널 사례금 항목 및 금액

항목	내용
가구조사	30,000원
가구원조사(19세 이상)	5,000원 ※ 가구조사 대표응답자는 지급에서 제외
건강보험증번호	- 건강보험증번호 제공 건당 5,000원 ※ 중복 제외
의료이용건수 (연말정산 의료내역/영수증)	- 기본 10건 이하는 5,000원 - 11건부터 건당 500원 추가
건강가계부 작성	- 기본 10건 이하는 5,000원 - 11건부터 건당 500원 추가
민간보험증서/보험 어플리케이션	- 가입내역 확인 건당 3천원
실손 청구 수령 (연말정산 자료)	- 실손보험 청구 내역이 기재된 연말정산 자료 제출시 5,000원

Ⅲ. 자료수집

1. 조사방법

□ 조사방법

- 가구방문면접조사(CAPI)
 - 조사대상가구의 대표 가구원 1인이 가구내 모든 가구원의 의료이용에 관해 응답
 - 단 군입대, 유학, 출장, 취학 등으로 함께 살고 있지 않은 가구원에 대해서는 전화조사를 병행하여 응답정보를 보충함으로써 설문지의 정확성 및 신뢰성을 제고
 - 연중 발생하는 응급, 입원, 외래서비스 이용 또는 의약품 이용에 대해 기억을 보조할 수 있는 장치로 기장방식(diary method) 사용
- 온라인조사 APP(웹 병행)
 - 가구원별 조사참여동의서 입력, 온라인 가계부와 영수증 수집, 연말정산 업로드, 부가조사 자료 업로드 시스템 구축
 - 전체 패널가구 중 참여의사가 있는 가구원을 대상으로 온라인 조사시스템을 활용

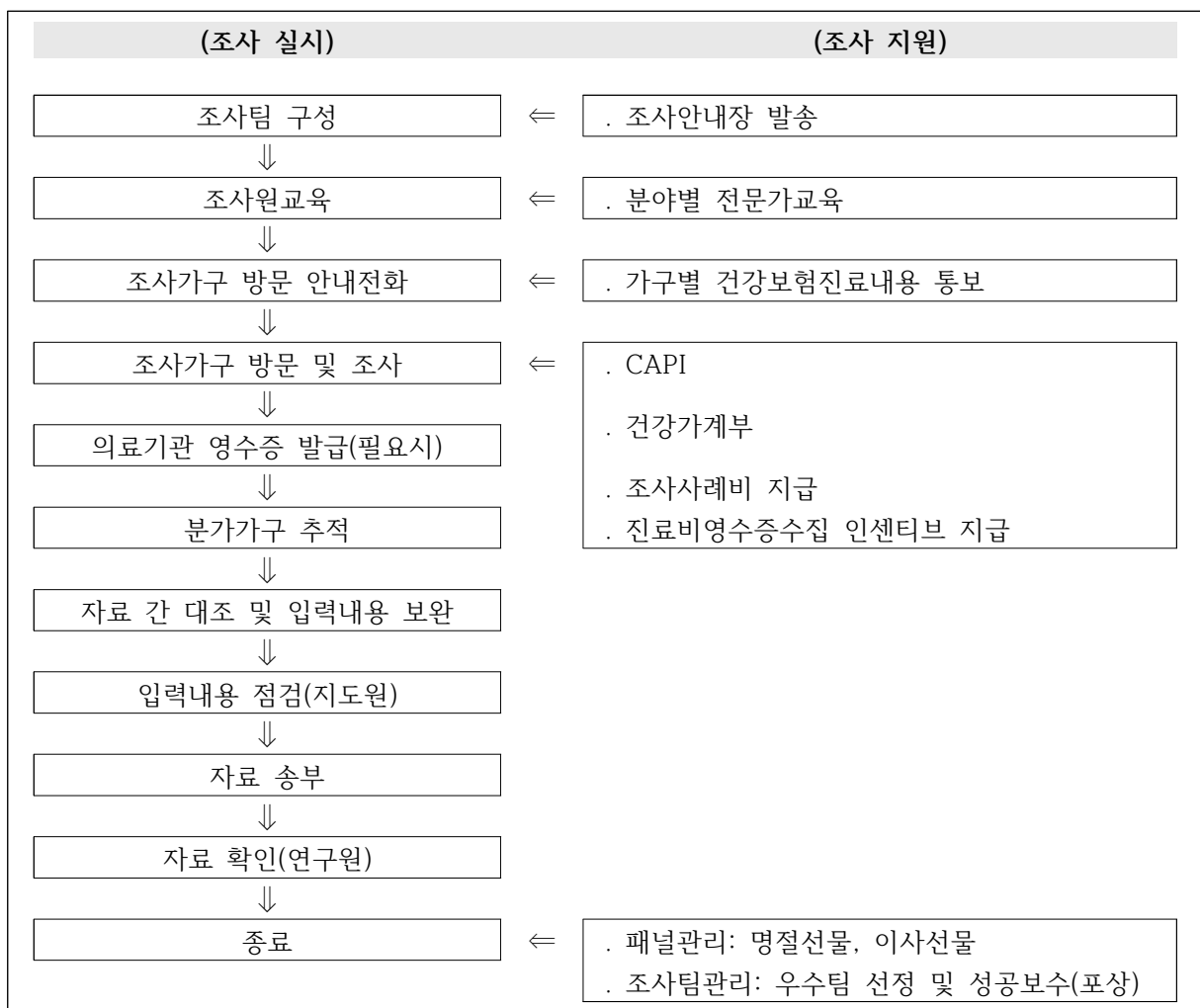
1-1 조사방법 선택에 대한 검토

- 그간 한국의료패널조사는 조사원의 방문조사로 진행하여 왔으나 감염병의 확산으로 인한 조사거부 증가 및 모바일 사용을 증가에 따라 비대면 조사의 필요성이 제기되었으며 이에 2020년 한국의료패널 온라인 조사체계를 개발하여 온라인 조사 시범사업 운영을 위한 기반을 마련
 - 수기 작성 중인 건강가계부를 온라인(모바일 앱/인터넷)으로 작성하는 것이 가능하도록 패널가구에서 의료이용 시점에 정보를 제출하고 영수증 파일을 업로드하도록 함으로써 조사의 정확성 향상, 효율성 증가, 조사시간의 단축 등을 도모
 - 경제활동 등의 사유로 가구에 부재한 가구원이 온라인으로 조사에 참여 할 수 있도록 하여 조사참여를 유도
- 본 조사에 온라인 조사체계를 도입하기에 앞서 온라인 시스템이 제대로 기능하는지, 패널가구의 접근 활용이 용이한 지 등 시범사업 운영을 통해 시행착오를 최소화하고 이용자 참여를 확대할 수 있는 전략을 모색
 - 시범사업 운영 및 모니터링 결과 발생하는 조사수행 상의 문제점 및 시스템 에러를 보완하여 추후 본 조사 온라인 조사체계 도입여부 및 방안을 검토
 - 2021년 서울, 대전, 충청지역의 약 200가구를 대상으로 참여가구를 모집하였으며, 충청지역은 농어촌 지역이 포함되도록 조사구를 특정하여 진행
 - 시범사업 참여가구를 대상으로 가계부 작성 애로사항 및 수정사항, 기술적 지원의 필요성 등에 대해 파악하기 위해 전화조사와 간담회를 실시
- 2022년 가구방문시 시범참여 가구를 대상으로 만족도 조사를 실시하고, 건강가계부 및 의료비 영수증 사진파일의 효율성 및 정확도 효과를 검증하기 위해 시범운영 참여기간 동안의 CAPI에 입력된 의료이용 내역과 온라인 조사체계를 통해 수집된 내용을 비교 후 조사원이

체크리스트를 작성하도록 함.

- 만족도 조사 및 효과지표 검증 결과를 토대로 조사참여동의서, 온라인 가계부와 영수증 수집 시스템, 연말정산 서류 업로드 등 온라인 조사시스템과 기존 CAPI 프로그램의 통합관리 시스템을 구축하여 2023년 시행
 - 온라인 조사시스템을 통해 영수증 훼손, 가계부 작성 누락 등을 방지할 수 있을 것으로 기대
 - 의료서비스 확인방법을 중복응답이 가능하도록 변경하여 추후 온라인 가계부 작성건수와 비교확인이 가능할 것으로 보임.

1-2 선택한 조사방법에 대한 조사과정



- 가구방문 전
 - 조사일정, 활용연구모음 등으로 구성된 조사안내장을 발송
 - 분야별 전문가 교육 등을 통해 조사원의 조사표 내용 및 매뉴얼 내용 숙지
 - 조사물품(조사원확인증, 협조공문, 조사표, 의료기관 방문시 지참서류, 조사원명함 등) 준비
- 가구방문 시
 - 응답자와 약속한 일정에 맞추어 가구 컨택
 - 만약 이사를 간 것으로 파악된 경우 할당된 조사 지역 내로 이동시에는 조사를 실시하고,

조사지역 외인 경우 연구원에 연락하여 조정함.

- 응답자가 바로 응답하기 어려운 문항에 대해서는 추후 재방문이나 콜백(call-back)을 통해 확인
- 조사원은 패널가구에서 가구원들이 의료비 영수증을 잘 모아두었는지, 건강가계부는 잘 작성하였는지, 진료내역서는 받아서 잘 보관하고 있는지 확인
 - 조사시 의료비 영수증 일부가 누락된 것을 발견할 경우, 패널가구가 아닌 위탁조사원이 대리로 의료기관을 방문하여 영수증을 발급받아 올 수 있음.
 - 이때 조사원이 지참하는 서류는 「진료기록 열람 및 사본발급 동의서」와 「진료기록 열람 및 사본발급 위임장」, 위임자 신분증 사본, 조사원 신분증, 조사협조공문임.
- 의료비 영수증, 건강가계부, 공단진료내역서 자료를 바탕으로 지난 조사이후부터 지금까지의 의료이용 및 의료비에 대해 설문
- 조사참여 및 자료활용 동의서, 의료기관 대리방문시 지참서류에 대해 응답자가 작성
- 응답 완료 후 사례비를 지급하고 설문 종료

○ 추적대상 가구 및 가구원 발생 시

- 추적대상 가구는 조사지역 밖으로 이사한 가구, 해당 차수 신규(분가)가구를 의미
 - 추적대상 가구는 해당 지역의 조사 팀에서 인계받아 실시하는 것이 원칙
 - 원가구원의 결혼 등의 사유로 분가가구가 발생한 경우에는 주소를 파악하여 연구원에 보고한 후 권역 내에 거주하는 경우 조사를 실시하고, 권역밖에 거주하는 경우 주소를 파악하여 대상 가구원(가구주) 및 가구원이 속한 가구 ID를 연구원에 보고함.

○ 신규 가구원 편입여부 확인

- CAPI 프로그램에 등재되어 있는 가구원 외에 새롭게 편입된 가구원이 있는지 여부를 파악하여 해당 조사차수의 신규가구원 대상자이면 CAPI 프로그램에서 신규가구원으로 생성하여 조사를 실시

○ 가구판별 및 가구원 변동사항

- 인포시트 확인작업이 끝났으면 조사대상여부를 판별하고 각각 가구의 가구원을 파악

○ 조사결과 정리

- 이사계획 유무 등 참고가 될 만한 가구정보를 확인하여 CAPI 접촉일지 '방문가구 기재사항'란에 기재함.
- 응답 완료 후
 - 조사지도원은 각 가구에 지급된 조사답례품수령증 금액과 조사완료 후의 CAPI상에 기록된 금액의 일치여부를 확인함.

○ 조사완료 전송

- 조사가 완료되면 CAPI '접촉일지'부분에 완료표시를 하고 가구에 지급한 답례품의 금액을 확인 후 마무리
- 완료된 조사는 CAPI 인터뷰어 상에서 '전송' 버튼을 클릭하여 전송함.

○ 지도원 에디팅완료 전송

- 지도원은 해당팀의 조사원이 전송한 조사결과를 CAPI 매니저 상에서 에디팅 한 후 완료되면 '지도원 완료' 버튼을 클릭한 후 전송함.

- 조사 부대자료 제출
 - 모든 조사가 완료되면 조사부대자료와 사용 후 남은 조사답례품을 모두 제출

2. 조사원 교육훈련

2-1 조사원 교육훈련 내용

- 2023년 한국의료패널조사 조사원 설명회
 - 일시: 2023.02.27.(월) ~ 3.3(금), 5일간
 - ※ 2월27일(월): 전문지도원, 신규조사원(2년차까지), 해당팀 지도원
 - 2월28일(화) ~ 3월3일(금): 전체교육
 - 장소: H호텔세종시티
- 교육방법: 조사지도원, 조사원에 대한 집합교육 및 실습, 팀별 Study
 - [집합교육 및 실습] 현지조사 실시요령, 조사항목별 내용 및 주의사항 설명, 조사원 확인사항 점검, 신규 조사원을 위한 조사 영역별 실습 병행
 - [팀별 Study] 그룹별(4~5팀, 1인체계) 교육내용 복습
- 신규 조사원 조사 적응을 위한 노력(2023년)
 - 신규조사원 집중교육을 위하여 1일간 별도 교육 시행
 - 신규조사원 초기 조사시 지도원이 동행하여 추가 교육
 - 2023년 교육 내용에 본 교육 이해를 돕기 위한 내용 추가

2-2 교육시간의 적정성 검토

- 조사원별 숙련에 따라 신규 조사원 교육과 전체 조사원 교육으로 나누어 실시
 - 신규조사원의 경우 본 교육을 무리 없이 잘 소화할 수 있도록 본 교육 시작 전 별도 교육을 실시하며 본 사업 참여 2년차까지로 참석범위를 한정하고, 조사관련 (조사소개, 조사시 유의사항, 진행방법 등)과 조사표 관련(조사표 구성, 주요개념, 필수 용어 등) 내용으로 진행
- 그룹별 스터디 시간을 통한 교육내용 리뷰와 피드백을 진행
- 본 교육내용을 영상녹화 후 조사원홈페이지 게시판에 업로드하여 필요시 수시로 확인하도록 함.

2-3 조사기간 중 교체된 조사원에 대한 교육 실시(2022년)

- (사전교육) 본교육 영상촬영분 시청, 시청확인서 징구
- (조사지도) 배속된 조사팀의 조사지도원이 조사수행 전반에 대해 설명 후 현장조사 동행하여 지도 참관

2-4 조사원 대상 비밀보호 의무 교육 및 서약서 작성

- 개인정보보호 교육
 - 개인정보보호 전문 강사를 통한 교육
 - 내용: 개인정보란?, 개인정보 보호법 주요내용, 개인정보의 처리, 패널조사시 유의사항

○ 서약서 작성

- 조사원별 개인정보보호서약서 및 유의사항 확인서 작성

2-5 조사원의 업무지식 숙지 정도에 대한 평가 및 평가 조치(재교육 실시 등)

- 주요 교육 내용에 대한 숙지 여부 파악 및 역량 표준화를 위해 교육 마지막에 test 실시

3. 조사업무 흐름도

3-1 조사실시에 대한 조사업무 흐름도

단 계	일 정	업 무
사전확인 조사	1.10.~1.19. (10일간)	- 패널가구 사전조사 실시 - 주소 및 연락처 변동 여부 확인, 의료이용 참고자료 수집 요청, 부가조사 실시 및 자료 준비 요청, 온라인 조사수집체계 시행 안내 등
조사 준비	01.02.~02.24. (30일간)	- 로드 및 인포시트 데이터 업데이트 작업 - CAPI 인터뷰어 및 매니저 개발사항 TEST 및 수정의견 전달 - 조사표, 조사지침서 수정 및 보완 - 조사원 모집 및 팀구성 - 조사협조요청 공문 6종 준비(한국보건사회연구원 및 건강보험공단) - 조사용 CAPI 프로그램 TEST(2.15) - 전문지도원 면담 - 조사설명회 신규조사원 교육 방법 논의 - 지도원 간담회(2.20) - 온라인조사 APP 시연
조사홍보	01.0.~02.10. (40일간)	- 조사협조요청 공문 발송 - 기관 및 패널 홈페이지 배너, 팝업 공지 - 패널가구 조사실시 안내문 발송 - 부가조사 시행 및 자료준비 요청 - 설명절선물(국산 다용도 스테인레스 볼 세트_4종 이상) 발송(감사인사장 동봉)
조사담당 자 교육	02.27.~03.04. (5일)	- 조사원 조사설명회 - 조사용품 구매, 배부, 확인
본조사	03. ~ 07.	- 조사 진행을 파악 - 항목 관련 질의응답 - 가구방문 조사표작성 및 사례금 지급 - 조사가구명부 리스트 수정 및 보완 - 대상가구 조사 완료여부 확인 - 불응 가구 설득 - 조사관리 현장점검(조사팀별 1회 실시 예정) 1차 사후검증작업 실시
입력 및 내검	07. ~ 12.	- 조사완료 데이터 크리닝 - ID 확인, 가구원 변동, 의료이용파트 - 연간데이터 가중치 작업 2차 사후검증작업 실시

4. 조사항목별 조사 방법

□ 용어 정의

용어	내용
가구	■ 1인 단독 또는 2인 이상이 공동으로 생계를 영위하는 단위
가구원	■ 가구를 구성하는 개인으로 혈연관계뿐 아니라 혈연관계가 없는 동거인도 포함하며, 따로 살지만 생계를 같이 영위하는 비동거인도 포함
원가구	■ 2020년 1차 본조사에서 구축된 가구
원가구원	■ 원가구 생성 당시에 구축된 가구원
분가가구	■ 원가구에서 분가한 원가구원이 신규로 생성한 가구
신규 가구원	■ 원가구나 분가가구에 출생, 결혼 등으로 새롭게 진입한 가구원
복귀 가구원	■ 원가구에서 분가 및 탈락 후 다시 원가구로 돌아온 가구원
합가 가구원	■ 신규 가구원이 아닌 기존 가구원 중에서 타가구로 이동한 가구원

□ ID 구성

코드	내용
가구패널 ID	■ HID: 유치조사 당시 생성된 가구 고유 ID ■ 원가구원이 원가구로부터 분리되어 새로 생성한 가구차수
가구생성차수 (M1)	- 01 : 2020년 1차 본조사에서 구축된 원가구 - 02 : 2021년 2차 본조사에서 새로 구축된 가구 - 03 : 2022년 3차 본조사에서 새로 구축된 가구 - 04 : 2023년 4차 본조사에서 새로 생성된 신규가구
가구분리번호 (M2)	■ 한 가구에서 첫 번째 분리가구: 1 두 번째 분리가구: 2 ⋮
가구식별번호 (HHID)	■ HID+M1+M2
가구원진입차수 (N1)	■ 가구원이 패널에 처음으로 진입한 차수 - 01 : 2020년 1차 본조사에 구축된 원가구원 - 02 : 2021년 2차 본조사에 새로 구축된 가구원 - 03 : 2022년 3차 본조사에 새로 구축된 가구원 - 04 : 2023년 4차 본조사에 패널에 처음으로 진입한 신규가구원
가구원번호 (PID)	■ 가구내의 가구원 개인에게 부여된 번호(중복 없어야 함) ■ 새로운 가구원이 들어왔을 경우 기존 가구원 마지막 번호의 다음 번호를 부여

□ 일반지침

○ 인포시트 및 Load 데이터 활용

- CAPI 상에 각 패널가구 및 가구원의 기본정보를 인포시트(info-sheet) 화면과 각 설문지 화면의 문항값으로 나타내어 줌.
- 조사 전 해당 내용을 미리 숙지하여, 조사진행을 원활히 함은 물론, 조사의 정확성을 확보
- 인포시트 또는 설문지 화면 문항에 나타난 가구원의 이름이나 성별, 출생년월 등의 기본정보의 오류가 확인되면, 수정된 내용으로 재입력하여 조사를 진행

□ 영역별 조사 대상자 및 조사시점

조사영역	조사 대상자	조사범위	조시시점
[가구조사]			
가구원 변동사항	가구원 응답 대표자	신규/분가/사망/복귀/합가 가구원(비동거 가구원 포함)	조사일 기준
가구원 일반사항1		가구원 판단 기준에 따른 가구원별 일반사항	2022년 12월 31일 기준, 사망가구원은 사망 시점 기준
가구 일반사항		가구원 판단 기준에 따른 가구원 전체의 일반사항	2022년 12월 31일 기준
가구원 일반사항2		가구원 판단 기준에 따른 가구원별 일반사항	2022년 12월 31일 기준, 사망가구원은 사망 시점 기준
경제활동상태		만15세 이상 가구원 판단 기준에 따른 가구원별 경제활동 상태	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
소득 1		15세 이상 가구원 판단 기준에 따른 가구원별 소득	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
소득 2		가구원 판단 기준에 따른 가구원의 소득 합계	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
부채 및 자산		가구원 판단 기준에 따른 가구원의 부채 및 자산 합계	2022년 12월 31일 기준
지출		가구원 판단 기준에 따른 가구원의 지출 합계	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
일반의약품 및 의료관련 지출		가구원 판단 기준에 따른 가구원의 일반의약품 및 의료관련 지출 합계	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
만성질환 이환		가구원 판단 기준에 따른 가구원별 만성질환(사망가구원 제외)	조사일 기준
의료서비스 이용		1. ‘가구원의 의료이용’은 가구원 판단기준에 따른 가구원별 의료서비스 이용 2. ‘가구의 의료비 부담’은 가구의 의료비 부담	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
장기요양 및 기타 돌봄서비스 이용		19세 이상 성인 가구원별 장기요양 및 기타 돌봄서비스 이용	2022년 1월 1일부터 2022년 12월 31일까지
민간 의료보험 1		가구원 판단 기준에 따른 가구원 전체의 민간의료보험	과거부터 2022년 12월 31일까지
[부가조사]			
백신접종	2018년 이전 출생 가구원 (2022년 12월 31일 기준 만 5세 이상 가구원)	가구원 전체의 코로나19 백신접종 및 확진 여부	2021년 2월 26일부터 2022년 12월 31일까지
확진여부	전체		2020년 1월 20일부터 2022년 12월 31일까지
[가구원 조사]			
건강수준	만19세 이상 가구원 판단기준에 따른 가구원 (대리응답 불가)		문항마다 시점 상이
의료접근성			조사일 기준
상용치료원			조사일 기준
민간 의료보험 2	만19세이상 민간의료보험가입자(대리응답 불가)		1~5번. 조사일 기준 6~7번. 2022년 1월 1일부터 12월 31일까지

□ 가구원 변동사항

- 신규 가구원: 기존에 없이 처음 해당 가구에 진입한 가구원

원가구 기준	6개월 이상	6개월 미만
신규	· 당해년도 해당 가구의 신규가구원으로 조사	· 내년 조사 해당 가구의 신규가구원으로 조사

- 2022년에 '출생'한 가구원은 6개월 기준과 상관없이 모두 신규가구원으로 조사, 2023년에 '출생'한 가구원은 내년도 조사에서 신규가구원으로 조사함.

- 사망 가구원: 2022년에 사망한 가구원은 6개월 기준과 상관없이 사망 시점까지 조사, 2023년에 사망한 가구원은 2022년 1년간에 대해 조사하고, 내년도에는 2023년 사망 시점까지 조사(만성질환 영역, 가구원 조사표 제외)

- 분가 가구원

원가구 기준	6개월 이상	6개월 미만
분가	· 해당 가구의 원가구원으로 조사 · 내년 조사 분가가구의 원가구원으로 조사	· 분가가구의 원가구원으로 조사

- 복귀 가구원: 해당가구에 가구원으로 있었다가 어느 시점에 분가 또는 탈락으로 가구원에서 빠진 후 다시 해당가구로 돌아온 경우

- 합가 가구원: 신규가 아닌 기존 가구원이 타 패널가구로 이동되어 들어온 경우

원가구 기준	6개월 이상	6개월 미만
복귀, 합가	· 당해년도 해당 가구의 복귀, 합가 가구원으로 조사	· 내년 조사 해당 가구의 복귀, 합가 가구원으로 조사

- 신규(복귀, 합가)+사망 가구원

- 해당 가구에 신규(복귀, 합가)로 진입했으나 사망한 경우, 2022년 1년 동안 6개월 미만 거주하고 사망하였으면 조사대상에서 제외. 단, 신규 형태가 출생/입양의 경우는 6개월 기준과 상관없이 조사 대상임.
- 해당 가구에 신규(복귀, 합가)로 진입했으나 사망한 경우, 2022년 1년 동안 6개월 이상 거주했으면 조사 대상임.
- 2023년 사망자의 경우, 이번 조사는 현가구에서 12월 31일까지 조사하고, 내년 조사는 2023.1.1 ~ 2023년 사망 시점까지 조사

- 신규(복귀, 합가)+분가 가구원

- 해당 가구에 신규(복귀, 합가)로 진입하여 2022년 1년 동안 6개월 미만으로 거주하고, 분가한 경우는 조사대상에서 제외. 단, 신규 형태가 출생/입양의 경우는 6개월 기준과 상관없이 조사 대상임.
- 해당 가구에 신규(복귀, 합가)로 진입하여 2022년 1년 동안 6개월 이상으로 거주하고, 분가한 경우는 조사 대상임.
- 이번 조사는 현가구에서 12월 31일까지 조사하고, 내년 조사는 분가가구의 원가구원으로 조사함.

- 분가+사망 가구원

- 해당 가구에서 분가 후 사망한 경우, 2022년 1년 동안 6개월 미만 거주하였거나, 6개월 이상 거주하였더라도 사망 시기가 2022년이면 조사대상에서 제외

- 해당 가구에서 분가 후 사망한 경우, 사망 시기가 2023년이고, 해당가구에서 2022년 1년 동안 6개월 이상 거주했으면 조사 대상임.
- 이번 조사는 현가구에서 12월 31일까지 조사하고, 내년도에는 2023년 사망 시점까지 현가구에서 조사(만성질환 영역, 가구원 조사표 제외)

□ 가구원 일반사항 1

- 가구원 기준: 2022년 1년 중 생계를 함께한 기간 6개월 기준

구분	6개월 미만	6개월 이상
분가	· 분가가구의 원가구원으로 조사	· 해당 가구의 원가구원으로 조사 · 내년 조사 분가가구의 원가구원으로 조사
신규, 합가, 복귀	· 내년 조사 해당 가구의 신규가구원으로 조사	· 당해년도 해당 가구의 신규가구원으로 조사

- 결혼상태

- 주말부부의 경우 한시적이지만 함께 살고 있는 것으로 간주하여 ①번으로 입력
- 줄혼의 경우 법적으로는 부부이지만 실제로는 이혼 상태나 다름없이 서로 관여하지 않는 관계를 의미한다면 ②번으로, 그렇지 않은 경우 ①번으로 입력
- 배우자가 요양원에 들어가 오랫동안 따로 살고 있는 경우 ②번으로 입력
- 사실혼 관계였다가 헤어진 경우 ⑤ 결혼한 적 없음으로 입력
- (전년도 6개월 거주 후) 이혼으로 분가했을 때 분가 전 부부인 상태 '기혼&기혼'으로 조사함
※ 부부 중 1명이 사망하였을 때 결혼상태가 '기혼&사별'인 것과 구분할 것
- 사실혼 관계였다가 헤어진 경우 사실혼 이전 법적 결혼상태로 조사하고, 반드시 메모에 기재할 것
 - 법적으로 미혼인데 사실혼 관계였다가 헤어진 경우 '결혼한 적 없음'으로 조사함
 - 법적 혼인관계인 남편과 사별 이후, 사실혼 관계였다가 헤어졌으면 '사별'로 조사함

- 교육수준

- 만 7세 미만의 아동의 경우 '① 받지 않음(미취학 포함)'으로 기입
- 초·중등 교육법 취학의무에 의거 만 7세가 되는 해 3월1일 입학(단, 유예 가능)
- 홈스쿨링을 하는 경우, 인정되는 최종 학력을 조사함
 - 초등학교를 가지 않고 홈스쿨링 하는 경우 '미취학'으로 입력하고 메모에 기입
 - 초등학교와 중학교 모두 가지 않고 홈스쿨링 하였으나 초졸 검정고시 합격한 경우 '초등학교 졸업'으로 입력하고 메모에 기입
- ※ 비인가 대안학교의 경우도 같은 기준으로 조사함

□ 가구 일반사항

- 가구원수

- 2022년 12월 31일 생계를 같이 하고 있는 가구원 수
 - 가구원 기준에 의해 해당 가구의 가구원으로 판별된 가구원 수

- 가구원수 = 변동 없는 가구원 + 신규가구원 + 복귀가구원 + 합가가구원+ 사망가구원
- 분가가구원(6개월 미만 거주)

○ 세대구성

- 2022년 12월 31일 생계를 같이 하고 있는 가구원에 대한 세대구성을 응답함.
- '가구원 기준에 의해 해당 가구의 가구원으로 판별된 가구원'에 대한 세대구성
- '22. 편부모+자녀'와 '24.부부+편부모'와 혼돈하지 말 것. '24. 부부+편부모'는 3인으로만 구성되고, '22. 편부모+자녀'의 자녀의 형태는 부부도 될 수 있고, 미혼 자녀일 수도 있고, 혼합의 형태일수도 있음.
- 예: 할머니와 손자녀로만 구성된 가구는 "2세대" 25. 기타 2세대 가구에 해당함

5. 조사 질의응답 체계

5-1 현장조사 질의 및 응답체계 운영 방법

○ 응답자 질의응답체계 및 운영방법

- 담당 조사원의 핸드폰 및 한국보건사회연구원 조사관리 담당자에게 유선 전화를 통한 문의 (080 수신자부담 무료전화 운영)
- 한국의료패널 홈페이지의 Q&A를 통해 확인

○ 조사원 질의응답체계 및 운영방법

- 조사원 문의는 대부분 해당 조사팀 조사지도원 에디팅 단계에서 처리되고, 심층적인 확인이 필요한 사항은 한국보건사회연구원 의료패널 연구진에게 직접 질의한 후 조사 현장에 유선 및 문서로 응답함.
- 간담회 및 현지점검을 통한 질의응답
 - 간담회: 각 팀 조사지도원 및 연구진이 참석하여 조사 초기 오류사항 및 조사 관련 질의응답에 답변
 - 현지점검: 조사기간 중 각 팀 조사지역을 방문하여 조사 중 애로사항 및 질의응답에 답변
- 그 외 상시 질의응답
 - 유선 및 메일을 통한 질의응답
 - 질의 응답 체계: 조사원 ⇄ 조사지도원 ⇄ 전문지도원 ⇄ 연구원

5-2 주요 질의 응답 · 오류사례 축적 및 관리

- 간담회, 현지점검, 상시 질의사항에 대한 내용을 연구진과 검토 후 추가지침사항으로 문서화
- 추가지침 내용은 조사원카페를 통해 조사원에게 공지하고 차년도 조사 매뉴얼에 추가하여 축적

6. 조사(또는 응답) 대상

6-1 적격 응답자의 지위 및 지정 이유

- 가구 조사표의 적격응답자는 가구의 사정을 가장 잘 알고 있는 가구주 또는 가구주의 배우자를 대상으로 하며, 직접 면접방식으로 조사함.

- 가구 대표 응답자 1인이 자신의 가구원 모두의 의료 이용에 관해 응답하는 방식임. 다만, 군 입대, 유학, 출장, 취학 등으로 함께 살고 있지 않은 가구원에 대해서는 전화조사를 병행하여 응답 정보를 보충하고 있음.

- 가구원 조사표의 적격응답자는 만19세 이상 모든 가구원을 대상으로 함. 단, 비동거 가구원은 대상에서 제외됨.

□ 대리응답 허용여부와 허용하는 경우 사유

- 가구조사의 경우 가구 대표 응답자를 제외한 가구원의 응답은 대리 응답을 허용함.
- 가구원조사의 경우 본인응답을 원칙으로 하고 있음.

□ 조사 기준시점과 조사시기의 간격

- 조사표 각 영역별 기준시점이 상이함
- 응답자의 회상의 문제를 줄이고, 영수증 수집의 누락을 최소화 하기 위하여 2008년과 2010년에는 상, 하로 나눠 1년에 2회 조사를 실시하였으나, 예산상의 문제로 1회 조사로 변경함.
- 조사시기는 최대한 상반기 중에 실시하고, 가구별로 지난 방문일과의 간격이 길지 않도록 일정을 조율하여 기억응답의 오류를 줄이고 있음.
- 한국의료패널 조사시기(1기 1차 ~ 2기 4차)

조사 차수		조사 시기
1차	2008년 상	2008. 4.~2008. 11.
2차	2008년 하	2008. 11.~2009. 3.
3차	2009년	2009. 5.~2009. 10.
4차	2010년 상	2010. 1.~2010. 8.
5차	2010년 하	2010. 10.~2011. 2.
6차	2011년	2011. 5.~2011. 12.
7차	2012년	2012. 2.~2012. 8.
8차	2013년	2013. 1.~2013. 9.
9차	2014년	2014. 2.~2014. 9.
10차	2015년	2015. 3.~2015. 9.
11차	2016년	2016. 2.~2016. 6.
12차	2017년	2017.2~2017.6
13차	2018년	2018.2~2018.5
14차	2019년	2019.2~2019.5
2기 사전조사	2019년	2019.8~2019.11
2기 1차	2020년	2020.6~2020.10
2기 2차	2021년	2021.3.~2021.7
2기 3차	2022년	2022.3~2022.7
2기 4차	2023년	2023.3~2023.7

6-2 기억응답과 관련된 검토결과

- 의료이용과 관련한 응답은 각 건별로 가구에서 직접 영수증을 수집하고, 건강가계부를 작성하도록 하고 있으며, 건강보험공단에서 발송되는 진료내역서를 활용하여 응답자의 회상을 도와 정확한 응답을 유도하고 의료이용 응답의 누락을 최소화 하고 있음.
- 가구대표 응답자 혹은 각 가구원들이 지난 조사 이후 동안 이용한 의료기관 및 약국 영수증을 수집하고, 가계부를 작성해야 함.

- 패널 가구원이 직접 수집하는 것을 원칙으로 하지만 최대한 수집하기 위하여 추후에 조사원이 의료기관 또는 약국을 방문하여 누락된 부분을 수집함.
- 조사원이 패널 가구를 대신하여 의료기관을 방문해 진료비 영수증을 발급받기 위해서는 ① 본인의 신분증 사본, ② 환자 본인의 진료 기록 열람 및 사본 발급 동의서 원본, ③ 진료 기록 열람 및 사본 발급 위임장 원본, ④ 환자의 신분증 사본 등의 구비 서류를 필수로 지참해야 함.
- 가구에서 수집하지 않은 영수증은 조사원이 의료기관에 방문하여 수집해서 의료이용시 발생하는 수납액, 진단명, 진료내역 등의 응답에 정확도를 기하고 있음.

7. 무응답 대처

7-1 항목무응답 대처 방법

- 항목 무응답은 거의 없음
- 조사진행 중 항목 무응답이 발생하면 1차적으로 지도원이 에디팅을 통하여 다시 조사원에게 응답을 받아오도록 하고, 2차적으로는 연구원에서 에러체크를 통하여 발견된 무응답에 대하여 다시 조사팀에 환류하는 작업을 통해 항목 무응답이 없도록 함.
- 조사완료 후 발생한 무응답에 대해서는
 - 응답자에게 유선으로 재확인하는 과정을 거쳐 무응답을 제거
 - 무응답자의 과거 응답자료를 이용(콜덱 대체, 과거자료 대체 등)
 - 동일 조사에서 다른 응답자의 자료를 이용(핫덱대체, 평균대체, 최근방 대체 등)
 - 대체할 값을 판단하기 힘든 경우는 무응답 코드를 부여하여 처리함.

7-2 단위무응답 대처 방법

- 무응답 단위(불응가구)에 대한 대응
- 조사원이 불응을 당하였을 때에는 상황을 듣고, 조사원의 재방문 여부 또는 해당가구에 지도원의 직접 방문여부를 판단
- 다음과 같은 방법으로도 조치불가할 경우, 조사미완가구사유 기재작성 후 미완처리

사유분류	처리조건 및 과정
사망	1인 단독 가구 또는 가구원 전체 사망했을 경우 가구소실 판단
합가	합가로 분류될 경우 가구소실 판단
이민	본인, 가족, 비상연락처를 통하여 해외이민 확인 후 가구소실 판단
조사거부	최대한 접촉하여 설득 및 설명, 그 이후에도 거부할 경우 가구소실 판단
장기출타	조사기간내 가구부재 등 조사할 수 없는 경우 가구소실 판단 *단, 후년도 조사실시에 장기출타가구 조사가가능여부 재확인 후 조사 실시
추적불가	가출, 연락처소실, 주소지변동 등으로 가구를 확인할 수 없을 경우 소실 판단

8. 표본대체

8-1 표본대체 허용 기준

- 한국의료패널조사는 패널조사로써 표본대체를 원칙적으로 허용하지 않음
 - 단, 패널 차수가 진행됨에 따라 원패널의 탈락으로 인해 원표본의 유지율이 떨어져 대표성을 고려하여 복원조사 및 신규표본을 추가하는 유치 조사를 실시

8-2 표본대체 절차 및 방법

- 2기패널에서는 2021년까지 탈락한 패널 가구 대상 복원 시도
 - 2022년 조사 시에 탈락 가구에 대한 조사 참여 독려를 통해 87가구 복원 성공
 - 87가구에 대해선 가중치 조정을 통해 bias 최소화
- 1기패널에서는 2012년 약 2,500가구의 신규패널을 추가로 표집하고, 2013년에 신규패널을 포함하여 조사를 시작함.

9. 사후조사

9-1 조사 실시 후 사후조사(모니터링) 실시(2022년)

- 조사실시지역 방문 후 조사 전반적 분위기, 내용 등 점검 실시
 - 수행주체: 한국보건사회연구원 의료패널 연구진
 - 수행기간: 5월 9일 ~ 5월 19일
 - 수행내용
 - 조사표 확인을 통한 조사 질 관리 및 조사수행 고충 처리
 - 조사표 설문지 검토 및 문제점 발견, 유의사항 도출 및 전달

9-2 사후조사(모니터링) 수행에 대한 결과 분석 및 사후조치 방안(결과, 활용)

- 조사완료된 패널가구의 10%를 샘플링하여 조사여부, 조사내용 등을 확인하는 실사 검증
 - 방법: 전화조사를 통한 사후검증조사
 - 수행업체: (주)한국리서치
 - 검증부수: 598가구
 - 검증기간
 - 1차 사후검증: 6.7 ~ 6.21
 - 2차 사후검증: 9.13 ~ 9.29
 - 수행내용
 - 주소지 변동여부 확인
 - 조사원 직접방문 여부 확인
 - 방문전 사전연락 및 컨택여부 확인
 - 조사사례비 수령여부 확인
 - 조사원 조사설명 및 태도 확인
 - 1차(302가구), 2차(296가구)로 구분하여 사후검증 실시
 - 검증상태 중 '조사한적 없음'은 의료패널 담당자가 직접 전화로 추가 확인

10. 행정자료 활용 목적 및 내용

10-1 행정자료 활용에 대한 목적, 필요성, 활용 정도

- 목적
 - 국민건강보험공단 청구DB를 활용하여 한국의료패널 조사대상자의 '의료이용 내역'을 발췌한 후 가구원 별로 '진료내역서'를 발송하기 위함
- 필요성
 - 국민건강보험공단의 의료이용 DB자료를 활용하여 진료내역서를 패널가구에 배포하고 이를 활용하여 수집된 조사자료의 정확도 검증 및 누락된 의료이용 내역을 파악하고자 함
 - 한국의료패널 조사의 의료이용 정보는 해당 가구원의 정보제공(의료이용 영수증 보관, 의료이용가계부 작성 등)에 기반하여 수집하나 영수증 분실/기억오류 등으로 누락될 수 있는 자료를 보완하고 수집정보의 정확도를 높일 필요가 있음
 - 상급종합병원이 아닌 병·의원을 이용한 가구원이 수집한 영수증에는 '공단부담금'과 '법정본인부담금'에 대한 구분이 명확히 되어 있지 않은 경우가 대다수임
- 활용정도
 - 2021년 한국의료패널 조사 진행 시, 개인정보제공 및 행정DB 연계에 동의한 자 중 의료이용이 1회 이상 발생한 자(8,612명)에게 진료내역서를 발송하였고, 조사 시 활용하였음

10-2 행정자료 이용 시 발생하는 이용제약사항 및 사유

- 이용제약사항 및 사유
 - 국민건강보험법에 따라 민감 상병(정신과, 임신출산, 비뇨기과 관련 등)은 국민건강보험공단 자료 발췌 대상이 아니므로 매칭 제외
 - 미용, 성형 등 요양기관에서 국민건강보험공단으로 청구하지 않는 건(100% 비급여) 매칭 제외

10-3 활용하는 행정자료의 내용 및 항목

- 조사대상자가 조사기간(한 해) 동안 1회 이상 요양기관(병원, 약국 등)을 이용한 경우
 - 요양기관정보(진료유형, 요양기관명, 요양기관 주소)
 - 진료정보(진료개시일, 입내원일수, 공단부담금, 법정본인부담금)

IV. 통계처리 및 분석

1. 자료코딩

1-1 자료 코드체계 및 코딩(부호화) 방법

- 코딩(부호화) 방법은 조사결과를 표준화된 틀(조사표)에 직접 입력하는 방식
 - 코드는 모두 실수로 구성되며, 각 항목별로 응답값을 부여(단, 조사항목 중에 진단명, 기타 항목은 텍스트 입력)
 - CAPI 시스템에 입력값 범위를 지정하는 range도 제공

<그림 IV-1> CAPI 상의 자료 코딩 화면 예시

- 코딩 내용은 ‘한국의료패널 코드북’ 참조
- 코드체계
 - 가구식별번호(HHID)
 - 가구고유번호(HID)+가구생성차수(M1)+가구분리일련번호(M2)
 - 가구원고유번호(PIDWON)
 - 가구고유번호(HID)+가구원번호(PID)
 - 가구원식별번호(HPID)
 - 가구식별번호(HHID)+가구원번호(PID)

<표 IV-1> 조사차수별 가구 생성차수 순번

가구생성차수(M1)	가구분리일련번호(M2)
01 : 2020년 원표본 가구	한 가구에서 첫 번째 분리가구: 01 두 번째 분리가구: 02 ⋮
02 : 2021년 신규 생성가구	
03 : 2022년 신규 생성가구	
04 : 2023년 신규 생성가구	

2. 자료입력

2-1 조사결과 자료의 전산입력 방법, 내용 및 입력오류 검출을 위해 적용한 방법

- 의료패널은 CAPI 시스템을 도입하여 노트북에 입력한 값이 DB에 저장되어 출력됨.
 - 기본적인 숫자 입력과 텍스트 입력
 - 입력되는 내용은 모든 조사결과(응답값)
 - 오류검출을 위하여 적용한 방법은 CAPI 시스템에 내검담당자 및 연구진이 조사항목의 로직 및 범위를 설정하여 화면에 표시되게 함.

<그림 IV-2> CAPI 상의 로직에러 화면 예시(문1-1 출산월)

1. 출산당시 임신 기간은 몇 주였습니까?

사십 주

회원 ID	가구원이름	가구원상태	성별	나이	출생월	C1. 출산경험	C2. 출생아ID	1. 임신주수	1-1. 출산월	2. 체중1	2. 체중2	2. 체중3	2-1. 모유수유1	2-2. 수유기간1	2
1		기존	1:남	36	3										
2		기존	2:여	31	3	1:있음	5	40	3500				1:모유수유 종료	3	
4		기존	2:여	17	10	2:없음									
5		신규	1:남	0	9										
101		복귀	1:남	67	1										

3. 자료내검

□ 자료내검의 제반 단계 및 방법

- 조사현장(CAPI 로직 자동 검증)
 - CAPI 시스템 수준에서 입력범위 및 설문로직 등의 오류가 발생하는 경우, 붉은색으로 경고를 띄우고 입력이 불가하게 설정되어 있음.

<그림 IV-3> CAPI 상의 에디팅 시스템 화면

1. 출산당시 임신 기간은 몇 주였습니까?

사십 주

회원 ID	가구원이름	가구원상태	성별	나이	출생월	C1. 출산경험	C2. 출생아ID	1. 임신주수	1-1. 출산월	2. 체중1	2. 체중2	2. 체중3	2-1. 모유수유1	2-2. 수유기간1	2
1		기존	1:남	36	3										
2		기존	2:여	31	3	1:있음	5	40	3500				1:모유수유 종료	3	
4		기존	2:여	17	10	2:없음									
5		신규	1:남	0	9										
101		복귀	1:남	67	1										

○ 에디팅(조사지도원)

- 각 조사팀 별로 에디팅을 전문으로 하는 숙련된 조사지도원(본 조사의 경력만 10년 이상)을 배치, 조사원이 입력한 CAPI 내용을 열람하여 조사 파트 간 로직과 제도와의 부정합성 등을 발견하여, 수정 지시 혹은 직접 응답자에게 보충조사를 실시

○ 자료내검(데이터클리닝 담당자)

- 조사진행 중: 조사지도원이 에디팅을 완료한 자료를 데이터로 추출, 전산내검을 실시하고, 조사팀의 지도원에게 오류사항을 전달하여 조사팀의 보충조사 등을 유도하는 식으로 응답내용의 정합성을 확보함. 각 조사영역별로 데이터클리닝 담당자가 데이터 상의 모든 변수를 전산내검함. 조사진행 중에 통상 5회 이상의 전산내검을 실시함.
- 조사완료 후: 조사 완료율이 100%에 달하면 완료된 데이터를 추출하여 내검을 다시 실시, 조사진행 중과 마찬가지로 조사팀에게 오류사항을 전달하지만 자료의 오류는 데이터 상에서 수정을 함. 종단데이터의 특성 상 시간불변성 변수의 경우는 해당 패널의 지난 차수 데이터를 참고하기도 함.

□ 오류자료 처리방법

○ 자료내검은 범위내검과 논리내검으로 구분하여 실시

- (범위내검) 각 변수들의 응답값이 범위를 넘어서는지 여부를 체크하고, 오류가 발생한 데이터에 대해서는 조사표와 대조하여 정정
- (논리내검) 조사항목의 논리구성상 오류를 체크하는 방식으로 조사항목간 응답값의 대조를 통해 오류를 정정

□ CAPI 시스템의 도입으로 조사현장의 입력단계에서 기본 내검

- 응답문항의 조건(나이, 성별, 결혼유무 등), 응답문항의 기본 범위, 지시 문항의 로직 등 조사표의 지시로직은 CAPI 시스템에 구현

4. 주요 항목무응답 실태

4-1 주요 항목에 대하여 항목 무응답률

- 의료비(수납 금액)에 대한 무응답률 (KHP version 2.0.1 2019년 연간데이터 기준)
 - (무응답 건수) / (전체 의료이용 건수) * 100 = 0.03% (82건/260,989건)

5. 항목무응답 대체

5-1 항목무응답 대체방법

- 한국의료패널 조사는 주요 항목인 의료비(수납 금액)에 대해 무응답이 거의 나오지 않으며, 무응답이 발생한 경우 데이터 공개 시 무응답 코드(-9:모름/무응답)를 부여하여 처리함.
- 실제로 이용한 의료기관의 진료영수증 및 약국영수증을 기반으로 응답하고, 그 외에 건강가계부, 국민건강보험공단의 진료내역서를 활용함으로써 응답자의 무응답은 거의 나오지 않음.

6. 단위무응답 실태

6-1 단위무응답률 산출 산식

$$\bigcirc \text{ 단위무응답률}(\%) = \frac{\text{조사미완 가구수}}{\text{조사대상 가구수}} \times 100$$

6-2 주요 하위그룹 및 무응답 사유별 무응답률

□ 조사차수별 단위무응답률

<표 IV-2> 조사차수별 단위무응답률

조사차수	조사대상 가구수	원가구 조사미완 가구수	원가구 단위무응답률 (%)	추가 가구	조사완료 가구수
1차년도(2020년)	6,748	-	-	-	6,748
2차년도(2021년)	6,748	585	8.7	54	6,217
3차년도(2022년)	6,217	384	6.2	141	5,974

1) 조사 당해연도 생성된 분가가구 미포함하여 산출함.

□ 무응답 사유별 무응답률

<표 IV-3> 조사차수별 무응답 사유별 실태

조사차수	구분	자연소실 (사망, 합가, 이민 등)	사유소실			합계
			조사거부	추적불가	기타	
2차년도 (2021년)	미완가구수	19	453	28	85	585
	비율(%)	3.2	77.4	4.8	14.5	100.0
3차년도 (2022년)	미완가구수	32	246	44	62	384
	비율(%)	8.3	64.1	11.5	16.1	100.0

1) 조사 당해연도 생성된 분가가구 미포함하여 산출함.

7. 가중치 조정

7-1 설계가중치 산출 여부

- 2019년 연간데이터에 대한 가구 횡단면 가중치, 가구원 횡단면 가중치를 산출함.
- 2019년 연간데이터 가중치는 유치조사, 2019년 및 2020년 조사를 고려하여 산출함.
 - 2018년 유치조사를 통해 패널을 구축하였고 2019년, 2020년에 조사하였기 때문에 이를 반영하여 가중치를 산출함.
- 유치조사의 가중치 산출 과정은 다음과 같음.
 - 유치조사 가중치 산출 순서는 가구 횡단면 가중치, 가구원 횡단면 가중치임.
 - 가구 횡단면 가중치는 설계 가중치와 사후층화 조정계수를 곱하여 산출함.

$$\text{가구 횡단면 가중치} = \text{설계 가중치} \times \text{사후층화 조정계수}$$

- 설계 가중치는 (조사구 추출률의 역수) × (가구 추출률의 역수)로 구함. 이는 1차 추출단위는 조사구이고 2차 추출단위는 가구임을 고려한 것임.

- 다음으로 2017년 장래추계가구수의 지역과 가구원 수를 사용하여 단계별로 사후 조정함.
이때 1단계 사후 조정 지역은 17개 시·도이고, 가구원 수는 1~2인, 3인, 4인, 5인 이상임.
2단계 사후 조정 가구원 수는 1인부터 6인 이상임.

1단계 사후 조정: 지역별(17)×가구원 수(4)

2단계 사후 조정: 가구원 수(6)

- 가구원 횡단면 가중치는 가구 횡단면 가중치를 기저로 가구 내 가구원에게 동일한 가구원 횡단면 가중치를 부여한 후, 2017년 장래추계인구수를 단계별로 사후 조정하여 구함.

- 지역은 17개 시·도, 연령대는 5세 단위로 범주화함.

1단계 사후 조정: 지역별(17)×성별(2)

2단계 사후 조정: 성별(2)×연령대별(17)

○ 2019년 조사의 가중치 산출 과정은 다음과 같음.

- 2019년 조사의 가중치 산출 순서는 가구원 종단면 가중치, 가구원 횡단면 가중치, 가구 횡단면 가중치임.

- 가구원 종단면 가중치는 유치조사에 응답한 가구원의 횡단면 가중치에 응답 확률(무응답 보정 가중치)의 역수를 곱한 다음에, 2018년 장래추계인구수를 기준으로 2단계 사후 조정하여 구함.

- 무응답 보정은 로지스틱 회귀모형으로 실시함. 종속변수는 유치조사와 2019년에 모두 응답한 가구원은 1이고, 아닌 경우에는 0임. 설명변수는 응답에 영향을 줄 수 있는 개인 및 가구 조사 자료의 변수(주거 형태, 주택 소유 여부, 세대 구성, 가구원 수, 연간 가구 총소득, 거주지, 성별, 연령대, 교육수준, 결혼 상태, 경제활동 여부, 의료보장 형태)를 사용함.

- 2019년에 처음 조사된 가구원의 경우 가중치 부여 기준은 (1) 원표본 가구에 신규 진입한 가구원은 가구원 종단면 가중치를 0으로, (2) 분가 가구의 가구원은 가구주 또는 원표본 가구의 평균 가중치로, (3) 원표본 가구나 분가 가구에서 태어난 신생아는 해당 가구의 평균 가중치로 부여함.

- 2단계 사후 조정은 다음과 같음.

1단계 사후 조정: 지역별(17)×성별(2)

2단계 사후 조정: 성별(2)×연령대별(17)

- 가구원 횡단면 가중치는 가구원 종단면 가중치를 기저로 사용하고, 2018년 장래추계인구수를 기준으로 2단계 사후 조정하여 구함.

- 만약 가구원 종단면 가중치가 0인 경우에는 가구 평균 가중치 또는 조정층의 가중치를 부여한 후 기저로 사용함. 조정층은 지역, 성별, 연령 변수로 구성함.

- 2단계 사후 조정은 다음과 같음.

1단계 사후 조정: 지역별(17)×성별(2)

2단계 사후 조정: 성별(2)×연령대별(17)

- 가구 횡단면 가중치는 해당 가구원이 속한 가구의 가구원 횡단면 가중치를 기저로 하여, 가구 내 가구원의 횡단면 가중치의 평균값을 구한 다음에, 이를 2018년 장래추계가구수를 기준으로 2단계 사후 조정하여 구함.

- 2단계 사후 조정은 다음과 같음.

1단계 사후 조정: 지역별(17)×가구원 수(4)

2단계 사후 조정: 가구원 수(6)

- 최종 2019년 연간데이터에 대한 가구원 횡단면 가중치, 가구 횡단면 가중치를 산출함.
 - 2019년 연간데이터에 대한 가중치는 2020년 조사 가중치를 기반으로 완성되며, 가구원 종단면 가중치, 가구원 횡단면 가중치, 가구 횡단면 가중치 순서로 산출됨.
 - 2019년 연간데이터는 1차 연도이므로 가구원 횡단면 가중치만 제공함.
 - 가구원 종단면 가중치는 2019년에 응답한 가구원의 종단면 가중치에 응답 확률(무응답 보정 가중치)의 역수를 곱한 다음에, 2019년 장래추계인구수를 기준으로 2단계 사후 조정하여 구함.
 - 응답 확률은 로지스틱 회귀모형으로 구함. 종속변수는 2019년과 2020년에 모두 응답한 가구원은 1이고, 아닌 경우에는 0임. 설명변수는 응답에 영향을 줄 수 있는 개인 및 가구 조사 자료의 변수(세대 구성, 가구원 수, 거주지, 성별, 연령대, 교육수준, 결혼 상태, 경제활동 여부, 의료보장 형태, 장애 여부)를 사용함.
 - 2020년에 처음 조사된 가구원의 경우 가중치 부여 기준은 (1) 원표본 가구에 신규 진입한 가구원은 가구원 종단면 가중치를 0으로, (2) 분가 가구의 가구원은 가구주 또는 원표본 가구의 평균 가중치로, (3) 원표본 가구나 분가 가구에서 태어난 신생아는 해당 가구의 평균 가중치로 부여함.
 - 2단계 사후 조정은 다음과 같음.
 - 1단계 사후 조정: 지역별(17)×성별(2)
 - 2단계 사후 조정: 성별(2)×연령대별(17)
 - 가구원 횡단면 가중치는 가구원 종단면 가중치를 기저로 사용하고, 2019년 장래추계인구수를 기준으로 2단계 사후 조정하여 구함. 2019년 연간데이터를 1차 연도로 정의하였으므로 가구원 횡단면 가중치만 제공함.
 - 만약 가구원 종단면 가중치가 0인 경우에는 가구 평균 가중치 또는 조정층의 가중치를 부여한 후 기저로 사용함. 조정층은 지역, 성별, 연령 변수로 구성함.
 - 2단계 사후 조정은 다음과 같음.
 - 1단계 사후 조정: 지역별(17)×성별(2)
 - 2단계 사후 조정: 성별(2)×연령대별(17)
 - 가구 횡단면 가중치는 해당 가구원이 속한 가구의 가구원 횡단면 가중치를 기저로 하여, 가구 내 가구원의 횡단면 가중치의 평균값을 구한 다음에, 이를 2019년 장래추계가구수를 기준으로 2단계 사후 조정하여 구함.
 - 2단계 사후 조정은 다음과 같음.
 - 1단계 사후 조정: 지역별(17)×가구원 수(4)
 - 2단계 사후 조정: 가구원 수(6)
- 2020년 가중치 고려사항
 - 2019년 연간데이터에서 구축된 가구만을 대상으로 2020년 연간데이터 가구/개인 가중치를 부여함.

- 가중치가 결측인 경우는 2019년 연간데이터에 해당되지 않은 대상(가구, 가구원)임
- 2020년 1개월이라도 살았던 사망자는 종단면/횡단면 가중치가 부여되어 있음.
- 2019년 연간데이터의 가구 내 가구원(2019년 연간데이터에 포함되지 않음)의 경우, 2020년 연간데이터에서 응답한 경우에는 비원가구원으로 처리하였고 개인종단면가중치는 0을 가짐.
- 2020년 연간데이터에서 분가가구의 원가구원의 개인종단면가중치는 원표본 가구의 평균가중치를 부여함.
- 2020년 연간데이터에서 원표본가구나 분가가구에서 태어난 신생아의 개인종단면가중치는 해당 가구의 평균가중치를 부여함.
- 개인종단면가중치가 0인 경우는 비원가구원을 의미함.

8. 통계추정 산식 및 내용

8-1 추정하고자 하는 주요 모수

- 전국 평균 의료비 지출에 대한 추정 및 각 지역별 주택 유형별, 주택소유 형태별, 가구규모별 추정치를 계산하고 그에 따르는 분산 추정을 위한 계산식을 살펴보면 다음과 같음.

8-2 추정치를 계산하는 산식

- 전국단위의 추정
 - 의료비 지출 등의 주요변수에 대한 전국 단위의 추정치를 계산하기 위한 공식은 다음과 같이 표본추출과정을 고려하여 계산함.

$$\bar{y} = \frac{\sum_h \sum_i \sum_j w_{hij} y_{hij}}{\sum_h \sum_i \sum_j w_{hij}} \quad \dots\dots (1)$$

- 여기서 h 는 제주도를 포함한 전국 17개 층으로서 지역별 조사구 유형이며, $h=1,2,\dots,17$. 또는 전국 17개 광역시 및 시도와 동부 및 읍면부를 나타냄.
- i 는 표본 조사구를 나타내는 첨자로서 $i=1,2,\dots,n_h$ 이며, j 는 표본 조사구 내의 가구를 나타내는 첨자로서 $j=1,\dots,m_{hi}$ 임.
- w_{hij} 는 h 지역의 i 번째 표본조사구내의 j 번째 가구에 부여된 가중치이며, $W_{hi} = \sum_j^{m_{hi}} w_{hij}$ 으로 h 층의 i 번째 조사구내의 가구들의 가중치 합을 나타냄.
- 표본평균 $\bar{y}$ 의 분산 추정치는 다음과 같이 정의 할 수 있음.

$$\hat{V}(\bar{y}) = \frac{\sum_h \frac{n_h}{(n_h-1)} (1-f_h) \sum_{i=1}^{n_h} \left[W_{hi} (\bar{y}_{hi} - \bar{y}) - \frac{1}{n_h} \sum_{s=1}^{n_h} W_{hs} (\bar{y}_{hs} - \bar{y}) \right]^2}{\left(\sum_h \sum_i W_{hi} \right)^2} \quad \dots\dots (2)$$

- 여기서 $\bar{y}_{hi} = \frac{\sum_j^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij}}{\sum_j^{m_{hi}} w_{hij}}$ 는 h 층의 i 번째 조사구내의 가구들의 의료비지출 등의 주요변수들의 평균임.

○ 지역별(또는 층별) 추정

- 만일 층별 또는 부차모집단에 대한 추정치를 얻고자 한다면, 다음과 같은 추정 공식을 사용할 수 있다. 즉, 관심대상이 되는 h 번째 부차집단의 평균의 추정치는 아래와 같음.

$$\bar{y}_h = \frac{\sum_i^{n_h} \sum_j^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij}}{\sum_i^{n_h} \sum_j^{m_{hi}} w_{hij}} \dots\dots\dots (3)$$

- 만일 h 층의 i 번째 표본조사구의 j 번째 가구가 어떤 특성을 가지면, $y_{hij}=1$, 그 외에는 0이라고 할 때, 모비율의 추정치로 사용할 수도 있으며, 층별 표본평균에 대한 분산 추정량은 다음과 같이 정의함.

$$\gamma(\bar{y}_h) = \frac{\frac{n_h}{(n_h-1)}(1-f_h) \sum_{i=1}^{n_h} \left[W_{hi}(\bar{y}_{hi} - \bar{y}_h) - \frac{1}{n_h} \sum_{s=1}^{n_h} W_{hs}(\bar{y}_{hs} - \bar{y}_h) \right]^2}{\left(\sum_i^{n_h} W_{hi} \right)^2} \dots\dots\dots (4)$$

○ 가구유형별/점유형태별 추정량

- 특정 층에 속한 의료비 평균을 추정하고자 할 때에는 식(3)을 변형한 다음과 같은 추정산식을 이용하면 된다. 이에 해당되는 추정대상은 주로 노인가구, 장애인가구등에 대한 평균 의료비 지출액 등이 될 수 있음.

$$\bar{y}_G = \frac{\sum_h^L \sum_i^{n_h} \sum_j^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij} I[hij \in G]}{\sum_h^L \sum_i^{n_h} \sum_j^{m_{hi}} w_{hij} I[hij \in G]} \dots\dots\dots (5)$$

- 여기서 G 는 1인 가구, 2인 가구, 노인가구, 장애인가구 등이 될 수 있으며, 또한 $I[hij \in G]$ 는 h 층의 i 번째 조사구내의 j 번째 가구가 어떤 특성을 가지면 1 그렇지 않으면 0을 갖는 지시함수이다. 식(6)에 대한 분산 추정량은 다음과 같음.

$$\gamma(\bar{y}_G) = \frac{\sum_h^L \frac{n_h}{(n_h-1)}(1-f_h) \sum_{i=1}^{n_h} \left[W_{hiG}(\bar{y}_{hiG} - \bar{y}_G) - \frac{1}{n_h} \sum_{s=1}^{n_h} W_{hsG}(\bar{y}_{hsG} - \bar{y}_G) \right]^2}{\left(\sum_h^L \sum_i^{n_h} W_{hiG} \right)^2} \dots\dots\dots (6)$$

- 여기서 가중치의 합은 $W_{hiG} = \sum_j^{m_{hi}} w_{hij} I[hij \in G]$ 이고, 그룹별 평균은 다음과 같음.

$$\bar{y}_{hiG} = \frac{\sum_j^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij} I[hij \in G]}{\sum_j^{m_{hi}} w_{hij} I[hij \in G]} \dots\dots\dots (7)$$

9. 표본오차 추정 방법 및 결과(표본조사)

9-1 주요 항목에 대한 분산, 표준오차 등의 추정 방법

○ 추정량의 분산

$$- \text{var}(\hat{Y}) = \sum_{h=1}^L \frac{n_h(1-f_h)}{n_h-1} \sum_{i=1}^{n_h} (e_{hi.} - \bar{e}_{h..})^2$$

· L : 층의 수

· n_h : 층 h 에서의 조사구 수, m_{hi} 는 층 h 내 i 번째 표본조사구의 응답자 수

· $f_h = n_h / N_h$

· $e_{hi.} = \left(\sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij} (y_{hij} - \bar{y}) \right) / w_{...}$

· $\bar{e}_{h..} = \left(\sum_{i=1}^{n_h} e_{hi.} \right) / n_h$

○ 모평균 및 모비율 추정에 대한 표준오차(standard error)

- $s.e(\bar{y}) = \sqrt{var(\bar{y})}$

○ 상대표준오차(relative standard error)

- $rse(\bar{y}) = \frac{s.e(\bar{y})}{\bar{y}} \times 100(\%)$

○ 95% 신뢰수준 오차의 한계

- $1.96 \times s.e(\bar{y}) = 1.96 \times \sqrt{var(\bar{y})}$

9-2 주요 항목에 대한 상대표준오차, 신뢰구간 등

(단위: 천원)

		평균	표준오차 (S.E)	95% 신뢰구간		CV(%)
가구	연간 평균 본인부담의료비(전체)	1,746	44	1,659	1,833	2.55%
	연간 평균 본인부담의료비(응급)	112	7	99	125	5.98%
	연간 평균 본인부담의료비(입원)	2,174	117	1,944	2,404	5.40%
	연간 평균 본인부담의료비(외래)	1,318	29	1,261	1,374	2.20%
가구원	연간 평균 본인부담의료비(전체)	825	19	787	862	2.32%
	연간 평균 본인부담의료비(응급)	102	5	91	112	5.21%
	연간 평균 본인부담의료비(입원)	1,912	103	1,709	2,114	5.40%
	연간 평균 본인부담의료비(외래)	627	12	603	651	1.95%

V. 통계공표, 관리 및 이용자서비스

1. 공표통계 해석방법

1-1 주요 분류 수준별 세분화된 공표통계

□ 주요 공표 영역

- 조사대상의 일반적 특성 (가구 및 미성년자·성인 가구원 특성)
- 질병 이환 및 유병상태 (질병 이환 현황, 주요 만성질환 및 유병상태)
- 의료이용과 의료비 지출 (의료이용과 의료비 지출, 만성질환자의 의료이용과 의료비 지출, 만성질환자 의약품 복용 현황)
- 건강행태와 건강수준 (건강행태, 건강수준, 복합적 건강위험 행동)
- 의료접근성(미충족의료), 상용치료원

□ 주요 분류 수준

- 분야별 분류
 - 성별 및 연령별 결과를 기본으로 제시함과 동시에, 각 분야별 세분류를 적용함.
 - 분야별 세분류로는 결혼상태별, 교육수준별, 경제활동 여부, 거주지역 등으로 분류하여 적용함.

<표 V-1> 가구·가구원의 인구사회학적 특성 분류

구분			사회경제적 특성 분류
가구	가구원 수		1인 가구, 2인 가구, 3인 가구, 4인 가구, 5인 가구, 6인 이상 가구
	세대 구성		1세대, 2세대, 3세대 이상
	연간 가구소득		1분위, 2분위, 3분위, 4분위, 5분위
	맞춤형 급여 유형		생계급여, 의료급여, 주거급여, 교육급여
	거주 지역		17개 광역시도
가구원	19세 이상 성인 가구원	성	남자, 여자
		연령	19세 이상 10세 간격, 80세 이상
		교육수준	초등학교 졸업 이하, 중학교 졸업, 고등학교 졸업, 대학교 재학 이상
		결혼상태	기혼(유배우), 이혼, 별거, 사별, 미혼
		의료보장 형태	건강보험, 의료급여, 기타
		경제활동 여부	경제활동, 경제활동 하지 않음
		연간 가구소득	1분위, 2분위, 3분위, 4분위, 5분위
		거주 지역	17개 광역시도
	18세 이하 가구원	성	남자, 여자
		연령	0~9세, 10~18세
		교육수준	미취학, 초등학교, 중학교, 고등학교, 고등학교 졸업 이상
		의료보장 형태	건강보험, 의료급여, 기타
		연간 가구 소득	1분위, 2분위, 3분위, 4분위, 5분위
		세대 구성	1세대, 2세대, 3세대 이상
		거주 지역	17개 광역시도

<표 V-2> 공표 영역별 분류 수준

공표 영역		분류 수준
조사 대상의 일반적 특성	가구 단위	• 전체 • 가구원 수: 1인 가구, 2인 가구, 3인 가구, 4인 가구, 5인 가구, 6인 이상 가구 • 세대 구성: 1세대, 2세대, 3세대 이상 • 맞춤형 급여: 예(생계급여, 의료급여, 주거급여, 교육급여), 아니오 • 연간 가구 소득 5분위(평균): 1분위, 2분위, 3분위, 4분위, 5분위, 모름/무응답 • 거주지역: 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 세종, 경기, 강원, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주
	가구원 단위 (성인)	• 전체 • 성: 남자, 여자 • 연령: 19~29세, 30~39세, 40~49세, 50~59세, 60~69세, 70~79세, 80세 이상 • 교육수준: 초등학교 졸업 이하, 중학교 졸업, 고등학교 졸업, 대학교 졸업 이상 • 결혼상태: 기혼(유배우), 이혼/별거/사별, 미혼, 무응답 • 경제활동 여부: 예, 아니오 • 의료보장형태: 건강보험, 의료급여 1/2종, 기타 • 거주지역: 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 세종, 경기, 강원, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주
	가구원 단위 (미성년자)	• 전체 • 성: 남자, 여자 • 연령: 0~9세, 10~18세 • 교육수준: 미취학, 초등학교, 중학교, 고등학교, 고등학교 졸업 이상 • 의료보장형태: 건강보험, 의료급여 1/2종, 기타 • 세대 구성: 1세대, 2세대, 3세대 이상 • 거주지역: 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 세종, 경기, 강원, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주
의약품·의료용품 등 구입비와 건강행동 관련 비용		• 전체 • 가구원 수: 1명, 2명, 3명, 4명, 5명 이상
의료이용과 의료비지출	가구 단위	• 전체 • 가구원 수: 1인 가구, 2인 가구, 3인 가구, 4인 가구, 5인 가구, 6인 이상 가구 • 세대 구성: 1세대, 2세대, 3세대 이상 • 거주지역: 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 세종, 경기, 강원, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주
	가구원 단위	• 전체 • 성: 남자, 여자 • 연령: 10세 미만, 10~19세, 20~29세, 30~39세, 40~49세, 50~59세, 60~69세, 70~79세, 80세 이상 • 결혼상태: 기혼(유배우), 이혼/별거/사별, 미혼, 무응답 • 교육수준: 초등학교 졸업 이하, 중학교 졸업, 고등학교 졸업, 대학교 졸업 이상 • 경제활동 여부: 예, 아니오 • 거주지역: 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 세종, 경기, 강원, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주
건강수준, 건강행동		• 전체 • 성: 남자, 여자 • 연령: 19~29세, 30~39세, 40~49세, 50~59세, 60~69세, 70~79세, 80세 이상 • 교육수준: 초등학교 졸업 이하, 중학교 졸업, 고등학교 졸업, 대학교 졸업 이상

공표 영역	분류 수준
	- 결혼상태: 기혼(유배우), 이혼/별거/사별, 미혼, 무응답 - 경제활동 여부: 예, 아니오 - 거주지역: 서울, 부산, 대구, 인천, 광주, 대전, 울산, 세종, 경기, 강원, 충북, 충남, 전북, 전남, 경북, 경남, 제주 * 일부 문항에서 거주지역은 분류수준에서 제외함
미충족 의료, 상용치료원	- 전체 - 연령: 19~29세, 30~39세, 40~49세, 50~59세, 60~69세, 70~79세, 80세 이상

1-2 통계 공표의 적정성 검토 사항

□ 통계공표의 적정성

- 기본 빈도표를 제외한 기술통계로는 평균과 표준오차를 제시함.
- 일부 응답자를 대상으로 한 통계표에는 응답대상(분석대상)에 대한 설명을 주석으로 표시함.
- 모든 통계표에 응답 및 분석 관련 사항을 주석으로 표시함.

※ 주석예시

주: 가중치 미적용

주: 샘플횡단가중치를 적용한 비율임.

주: 평균 산출 시 모름/무응답 값은 제외함.

주: 평균과 SE(표준오차)는 해당 비용을 지출한 가구의 비용만 포함하여 산출함.

주: 의료기기 및 의료용품에는 시력 보조용품(VIS_SUP), 청력 보조용품(AUD_SUP), 의료기기 및 의료용품(MED_SUP)이 포함됨.

주: 응급/입원/외래 의료이용률 산출 시 대상자(분자)는 중복될 수 있음.

1-3 주요 통계표, 그래프

<표 V-3> 공표되는 주요통계표 현황

구분	내용
조사대상의 특성	- 조사 대상 가구의 특성 - 조사 대상 가구원의 특성(만 19세 이상 성인) - 조사 대상 가구원의 특성(0~18세)
일반의약품 및 의료 관련 지출	- 일반의약품 및 의약품 지출 비용 현황 - 의료기기 및 의료용품 지출 현황 - 한약 및 접약 지출 현황 - 시력보조용품(안경 및 콘택트렌즈) - 건강보조식품 복용 및 선물 현황 - 가구의 일반의약품 및 의약품 평균 구입비용 - 가구의 약국, 한약방에서 구입한 한약 평균 구입비용 - 가구원 복용 목적의 건강보조식품 평균 구입비용 - 가구의 선물 목적 건강보조식품 평균 구입비용 - 가구의 의료기기 및 의료용품 평균 구입비용 - 산후조리원이용비 지출현황
만성질환자의 의료이용과 의료비	- 주요 만성질환 개수별 만성질환자 분율 - 주요 만성질환 개수별 1인당 연간 본인부담의료비 - 만성질환자 분율과 복합만성질환자 분율(만 19세 이상) - 만성질환자 중 복합만성질환자 분율(만 19세 이상) - 고혈압·당뇨병·관절질환자·암 환자·뇌혈관질환자 심장질환자 일반사항(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) - 고혈압·당뇨병·관절질환자·암 환자·뇌혈관질환자 심장질환자 1인당 연평균 개인부담 의료비(수납금액·처방약값) - 암 환자·뇌혈관질환자 심장질환자 입원·외래 이용 건 및 건 평균 수납금액
의료이용과 의료비 (전체)	- 가계부담 의료비 지출 현황 - 가계부담 의료비 지출 현황(한약 및 보약금액 제외) - 가계부담의료비 구성 및 항목별 현황(가구 당 연평균)

구분	내용
	• 공식적 의료이용 지출 비용 현황 • 처방약 값 지출 현황 • 기타의료비-교통비 간병비 현황 • 사고 및 중독 발생 원인 • 가구의 연간 의료이용률 • 가구의 연간 의료이용 건수 • 가구의 연간 평균 본인부담의료비 • 가구원 특성별 연간 의료이용률 • 가구원 특성별 연간 평균 의료이용 건수 • 가구원 특성별 연간 평균 본인부담의료비 • 의료서비스 이용 건당 평균 본인부담의료비 • 주관적인 가구의료비 부담 인식 • 의과 치과 한방 방문 이유 • 의과 외래 입원 10대 주질환 • 치과 외래 6대 주질환 • 한방 외래 8대 주질환
의료이용과 의료비 (응급)	• 응급가구의 가계부담의료비 현황(의료기관 수납액 및 처방약 구매비용) • 응급이용자의 일반사항(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 응급이용에 따른 건당 평균 개인부담의료비(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 응급이용에 따른 1인당 평균 개인부담의료비(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 상급종합병원·종합병원 응급이용 현황(성, 연령) • 의료기관 유형별 응급이용 평균 개인부담 의료비 • 의료기관 유형별 응급이용 처방약 값 평균 개인부담 의료비 • 성, 연령별 응급실 이용일수 차이 • 응급의료기관 방문 이유 • 응급의료이용 만족도
의료이용과 의료비 (입원)	• 입원가구의 가계부담의료비 현황(의료기관 수납액 및 처방약 구매비용) • 입원이용자의 일반사항(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 입원이용에 따른 평균 개인부담의료비(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 입원이용에 따른 1인당 평균 개인부담의료비(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 상급종합병원 및 종합병원 입원의료 이용 현황(성, 연령) • 의료기관 유형별 평균 입원의료 수납금액 및 처방약 값 지출 현황 • 의료기관 종별, 특성별 해당 의료기관 선택 이유 • 사고/중독 유형별 입원이용 현황 • 건당 평균 입원일수 • 의료기관 종별 입원 시 연령별 주된 치료 유형 • 입원 시 성별·연령별·의료보장유형별 주 간병인 • 입원의료이용 만족도 • 입원 시 과잉진료 경험 • 입원 시 의사결정 경험
의료이용과 의료비 (외래)	• 외래가구의 가계부담의료비 현황(의료기관 수납액 및 처방약 구매비용) • 외래이용자의 일반사항(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 외래이용에 따른 평균 개인부담의료비(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 의료기관 종별 외래이용 현황 • 의원 유형별 외래이용 현황 • 의료기관 유형별 외래의료이용 수납금액 및 처방약 값 지출 현황 • 방문이유별 의과 외래 이용현황 • 방문이유별 의과 외래 개인부담의료비 • 질환에 따른 외래이용 현황(성별, 연령별) • 질환에 따른 외래 개인부담의료비 • 질병에 의한 외래이용자의 일반 사항(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 질병에 의한 외래이용에 따른 건당 평균 개인부담의료비(성, 연령, 혼인상태, 의료보장, 장애유무, 경제활동, 가구소득) • 의료기관 종별 질병에 의한 외래이용 현황 • 의원 종류별 질병에 의한 외래이용 현황 • 의료기관 의원종류별 질병에 의한 외래의료비 및 처방약 지출현황 • 진단분류별 질병에 의한 외래이용 현황(성별, 연령별) • 진단분류별 질병에 의한 외래 개인부담의료비 • 치료내용별 외래 이용 현황(계, 성별, 연령별) • 가구원 특성별 연간 외래서비스 이용 건수 • 가구원 특성별 연간 평균 외래서비스 본인부담의료비 • 외래서비스 이용 건당 평균 본인부담 의료비
건강검진	• 수검 건강검진 유형별 본인부담의료비 • 건강검진을 통해 발견한 질병
민간의료보험	• 가구의 민간의료보험 가입률, 가입개수 및 월평균 납입금 • 전체 가구 대비 민간의료보험 평균 가입개수 • 가입 가구 대비 민간의료보험 평균 가입개수 • 민간의료보험 가입 가구 월평균 납입금 • 민간의료보험 해약 의향 및 이유 • 개인단위 민간의료보험 가입률 및 평균 가입개수 • 가구 특성별 민간의료보험 월 평균 납입 보험료 • 민간의료보험 급여 수령 가구
건강생활습관/건강수준 /의료접근성/상용치료 원	• 규칙적 신체활동 실천율 • 걷기 실천율 • 신체활동 관련 비용 지출자 분율 • 연간 신체활동 비용 지출 • 체중조절 시도율

구분	내용
	• 현재 흡연율 • 흡연자의 하루 평균 흡연량 • 연간 금연/전자담배 사용 관련 비용 • 월간 음주율 • 고위험 음주율 • 월간 폭음율 • 의약품 부작용 경험율 • 고혈압, 당뇨병 환자의 의약품 복약순응률 • 스트레스 인지율 • 우울감 경험률 • 주관적 불안감 • 자살생각 • 양호한 주관적 건강수준 인지율 • 미충족 의료율(병의원) • 미충족 의료 경험 이유(병의원) • 경제적 이유로 인한 미충족 의료율(병의원) • 미충족 의료율(치과) • 미충족 의료 경험 이유(치과) • 경제적 이유로 인한 미충족 의료율(치과) • 상용치료기관 보유율 • 상용치료의사 보유율

1-4 공표되는 통계의 해석방법 및 이용 시 유의사항

☐ 주요 통계표 및 그래프

- 모든 조사항목에 대해 빈도분석 통계표 혹은 기술통계표를 기본적으로 제시
- 2019-2020년 2개 연도의 분석결과는 단년도로 제시하였으며, 2024년 3월 중 2019-2021년도 조사의 연도별 추이를 통계표로 제시할 예정

□ 주요 통계표 예시(2020년)⁶⁾

○ 가구·가구원 특성별 의료 이용 지출

<표 V-4> 가구 특성별 연간 의료 이용률

(단위: %)

구 분		전체	응급	입원	외래
(전체)		95.7	11.9	18.4	95.4
가구원 수	1인 가구	91.1	7.2	11.1	90.5
	2인 가구	98.1	12.8	22.5	98.1
	3인 가구	97.4	11.2	19.4	97.4
	4인 가구	97.4	17.3	20.9	97.2
	5인 가구	95.7	21.1	27.7	95.7
	6인 이상 가구	100.0	26.8	26.3	100.0
세대 수	1세대	94.1	9.9	16.5	93.7
	2세대	97.3	13.8	19.8	97.2
	3세대 이상	97.7	17.1	28.6	97.7
거주 지역	서울	95.9	9.6	14.5	95.9
	부산	94.2	6.7	18.2	94.2
	대구	95.3	12.7	14.7	92.9
	인천	92.7	11.3	20.4	92.7
	광주	97.4	15.8	27.3	97.4
	대전	89.0	10.1	16.5	89.0
	세종	91.4	15.5	24.0	90.3
	울산	97.9	13.9	21.1	97.9
	경기	97.3	13.0	15.6	97.0
	강원	97.7	12.7	14.3	97.7
	충북	93.6	12.2	20.7	93.6
	충남	94.7	16.4	21.2	94.7
	전북	97.6	13.9	23.4	97.6
	전남	96.4	13.8	24.8	96.4
	경북	97.1	11.3	20.1	96.7
	경남	94.9	11.4	26.6	94.9
	제주	94.7	20.0	21.1	94.7

주: 샘플링단가중치를 적용한 비율임.

6) 자료: 배재용 외. (2022). 2020년 한국의료패널 기초분석보고서(Ⅱ).

<표 V-5> 가구 특성별 연간 의료이용 건수

(단위: 건)

구 분		전체	응급	입원	외래
(전체)		35.1	1.3	1.8	34.7
가구원 수	1인 가구	25.2	1.2	1.5	25.1
	2인 가구	38.9	1.4	1.8	38.3
	3인 가구	36.2	1.3	1.9	35.7
	4인 가구	38.6	1.2	1.7	38.1
	5인 가구	51.7	1.7	4.1	50.1
	6인 이상 가구	64.1	1.5	1.5	63.3
세대 수	1세대	31.8	1.3	1.6	31.6
	2세대	37.1	1.3	2.1	36.6
	3세대 이상	54.7	1.8	1.7	53.9
거주 지역	서울	34.7	1.2	2.7	34.1
	부산	35.4	1.4	1.6	35.0
	대구	30.7	1.1	1.4	31.1
	인천	35.3	1.7	1.6	34.7
	광주	36.5	1.3	2.0	35.7
	대전	34.8	1.0	1.5	34.4
	세종	38.0	1.5	1.8	37.7
	울산	43.1	1.2	1.7	42.6
	경기	34.3	1.3	1.6	34.0
	강원	36.1	1.6	1.4	35.7
	충북	36.3	1.4	1.5	35.8
	충남	31.0	1.4	1.4	30.5
	전북	44.6	1.2	1.7	44.1
	전남	42.4	1.7	2.2	41.6
	경북	32.2	1.3	2.0	31.8
	경남	32.9	1.4	1.9	32.2
	제주	41.2	1.1	1.7	40.6

주: 샘플링단가중치를 적용한 값임.

<표 V -6> 가구 특성별 연간 본인부담의료비

(단위: 천 원)

구 분		전체	응급	입원	외래
(전체)		1,746	112	2,174	1,318
가구원 수	1인 가구	965	107	1,739	750
	2인 가구	1,994	103	2,480	1,414
	3인 가구	1,949	117	2,223	1,492
	4인 가구	2,104	116	1,856	1,688
	5인 가구	2,598	138	2,227	1,922
	6인 이상 가구	3,587	108	3,340	2,681
세대 수	1세대	1,464	105	2,107	1,089
	2세대	1,971	114	2,180	1,513
	3세대 이상	2,853	142	2,687	2,041
거주 지역	서울	1,821	146	2,424	1,440
	부산	1,784	91	2,930	1,211
	대구	1,356	162	1,362	1,155
	인천	1,779	109	2,181	1,286
	광주	1,742	82	2,165	1,122
	대전	1,587	113	1,505	1,295
	세종	1,890	114	1,991	1,363
	울산	2,072	143	2,276	1,561
	경기	1,868	101	2,466	1,465
	강원	1,522	133	1,762	1,247
	충북	1,646	95	1,870	1,219
	충남	1,587	148	1,981	1,117
	전북	1,716	107	1,845	1,257
	전남	1,723	84	2,207	1,142
	경북	1,585	85	1,790	1,210
	경남	1,738	82	1,975	1,174
	제주	1,551	62	1,596	1,182

주: 샘플링단가중치를 적용한 값임.

<표 V-7> 가구원 특성별 연간 본인부담의료비: 전체, 응급, 입원, 외래

(단위: 천 원)

구분		전체		응급		입원		외래	
		평균	SE	평균	SE	평균	SE	평균	SE
전체		825	19	102	5	1,912	103	627	12
성	남자	745	24	101	8	1,669	122	582	17
	여자	898	29	102	7	2,111	157	668	17
연령	10세 미만	307	28	59	6	847	288	251	15
	10~19세	455	51	116	16	1,720	636	397	38
	20~29세	571	53	112	17	1,200	215	487	47
	30~39세	642	35	105	16	1,299	144	507	25
	40~49세	781	60	91	14	2,100	434	603	35
	50~59세	996	54	116	16	2,263	230	751	36
	60~69세	1,185	49	119	19	2,240	185	879	30
	70~79세	1,293	50	113	14	1,821	136	955	34
	80세 이상	1,268	146	79	15	2,544	596	734	35
결혼상태	기혼(유배우)	978	27	106	8	1,949	116	742	18
	이혼, 별거, 사별	1,090	64	97	13	2,450	325	736	27
	미혼	495	28	96	9	1,335	217	411	20
교육수준	초등학교 졸업 이하	875	46	92	8	2,197	300	627	22
	중학교 졸업	1,039	67	118	23	2,488	271	724	36
	고등학교 졸업	860	36	113	12	1,750	149	660	26
	대학교 졸업 이상	782	32	107	9	1,889	218	630	22
경제활동 여부	예	860	27	103	7	1,870	142	676	18
	아니요	956	36	117	11	2,135	168	675	21
거주 지역	서울	903	58	139	21	2,198	345	714	37
	부산	817	61	80	17	2,440	327	571	33
	대구	676	69	135	49	1,296	444	552	47
	인천	851	67	84	11	1,830	297	626	43
	광주	859	67	80	15	1,908	267	547	35
	대전	771	78	106	20	1,455	336	620	64
	세종	877	79	95	20	1,872	247	631	62
	울산	797	78	119	31	1,940	371	619	49
	경기	799	44	99	9	2,132	341	638	28
	강원	730	54	149	40	1,637	273	602	42
	충북	784	58	94	21	1,612	246	587	38
	충남	808	74	121	22	1,873	285	570	47
	전북	846	68	104	17	1,844	329	609	44
	전남	806	63	59	11	1,725	276	533	32
	경북	800	69	79	15	1,600	308	620	53
	경남	887	71	82	19	1,745	293	605	37
	제주	777	137	70	20	1,323	294	631	126

주: 샘플횡단가중치를 적용한 값임.

<표 V-8> 의료서비스 이용 건당 본인부담의료비: 전체, 응급, 입원, 외래

(단위: 원)

구분	전체		응급		입원		외래	
	평균	SE	평균	SE	평균	SE	평균	SE
전체	46,035	525	72,447	3,160	1,175,377	35,268	33,911	293

○ 만성질환자 의료 이용

<표 V-9> 주요 만성질환 개수별 만성질환자 분율(19세 이상)

(단위: 명, %)

구분		전체		남자		여자	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체 (19세 이상)	0개	4,862	63.1	2,306	65.8	2,556	60.6
	1개	2,556	19.6	1,227	19.9	1,329	19.4
	2개	1,804	10.2	785	9.6	1,019	10.7
	3개 이상	1,469	7.1	463	4.7	1,006	9.4
30세 이상	0개	4,119	56.6	1,961	59.2	2,158	54.1
	1개	2,526	22.8	1,214	23.5	1,312	22.2
	2개	1,800	12.1	783	11.6	1,017	12.6
	3개 이상	1,469	8.5	463	5.7	1,006	11.1
65세 미만	0개	4,242	74.1	1,956	74.8	2,286	73.5
	1개	1,412	17.8	629	17.4	783	18.3
	2개	545	6.0	243	6.2	302	5.9
	3개 이상	228	2.0	83	1.6	145	2.4
65세 이상	0개	620	15.4	350	20.2	270	11.8
	1개	1,144	27.4	598	32.7	546	23.5
	2개	1,259	28.0	542	26.7	717	28.9
	3개 이상	1,241	29.2	380	20.4	861	35.9

주: 샘플링단가중치를 적용한 비율임.

<표 V-10> 주요 만성질환 개수별 1인당 연간 본인부담의료비(19세 이상)

(단위: 천 원)

구분		전체		남자		여자	
		평균	SE	평균	SE	평균	SE
전체 (19세 이상)	0개	673.0	25.3	602.1	33.5	738.4	37.5
	1개	1,088.6	58.5	1,064.4	79.9	1,111.7	85.0
	2개	1,191.0	45.1	1,136.5	61.4	1,238.8	65.1
	3개 이상	1,609.0	82.4	1,590.5	124.4	1,618.0	106.3
30세 이상	0개	704.8	28.4	621.3	35.1	779.9	43.6
	1개	1,079.0	58.3	1,059.6	80.8	1,098.0	83.9
	2개	1,186.3	44.8	1,139.9	61.7	1,226.9	64.2
	3개 이상	1,609.0	82.4	1,590.5	124.4	1,618.0	106.3
65세 미만	0개	663.1	26.2	591.1	35.1	728.2	38.4
	1개	1,094.0	73.3	1,022.6	96.0	1,159.7	109.2
	2개	1,093.0	61.5	963.5	73.7	1,233.7	100.1
	3개 이상	1,789.3	259.9	1,273.6	260.1	2,142.4	390.0
65세 이상	0개	856.4	88.6	772.8	86.7	964.6	170.0
	1개	1,073.6	85.4	1,172.5	142.1	968.5	89.1
	2개	1,283.5	64.9	1,340.9	100.0	1,242.7	85.5
	3개 이상	1,556.2	73.8	1,715.8	138.6	1,487.3	87.0

주: 샘플링단가중치를 적용한 비율임.

□ 해석방법 및 이용 시 유의사항

- 데이터 구성 방식에 따른 가구원 수 차이 발생 가능성을 염두에 둔 해석의 필요성
 - 한국의료패널 조사의 데이터는 조사 차수 자료와 연간 데이터의 두 가지 형태로 구분됨. 조사 차수 자료는 패널 가구 방문 후 조사 완료하여 수집한 데이터이며, 연간 데이터는 연간 의료 이용에 대한 분석을 위해 조사 차수자료를 재구성한 데이터임.
 - 연간 데이터는 1년 동안의 의료 이용 자료를 모두 수집할 수 있었던 가구원 및 그 가구원이 속한 가구를 기준으로 구성되며, 조사 응답 시점에 따라 2개 조사 차수 자료를 결합하여 생성하게 됨. 가령 2019년 연간데이터는 사회인구학적 특성 및 의료서비스 이용, 민간의료보험은 '1차 조사(2020년)' 응답 값으로, 결정요인(만성질환, 건강생활 습관,

건강수준 등)은 ‘사전조사(2019년)’ 응답값으로 구성됨(표 V-11 참조)

○ 이용자 편의에 따른 데이터 구성 안내

- 데이터는 크게 가구 단위, 가구원 단위, 의료 이용 등의 발생 건 단위로 구분하여 연구자의 필요에 따라 서로 연계하여 사용될 수 있도록 구축함.

○ 가중치 관련 유의사항

- 조사 자료에 가중치를 적용하면 표본이 모집단 수에 맞추어지고 각 변수 구성비에 변화가 발생하므로 주요 변수에 대한 가중치 적용 전 후 비교는 가중치로 발생하는 변화를 예측할 수 있음.
- 가구원 가중치는 조사된 자료에서 60세 이상 노령층 비중을 낮추게 하는데, 이는 의료 이용이 상대적으로 많은 노령연령층 비중을 감소시켜 가중치 미적용한 것보다 전체 가구원 평균 의료비를 낮추게 하므로 분석 및 해석 시 유의하여야 함.
- 통계표마다 단위(% , 원 등)를 표기하여 해석의 기준을 제시하였고, 이용 시 유의사항은 ‘주’로 제시하여 해석상 착오를 방지하고자 하였음.

<표 V-11> 2019-2020년 연간 데이터 구조

시점 조사 내용	2018년		2019년		2020년		2021년	
	1월	12월	1월	12월	1월	12월	1월	12월
가구(원) 일반 사항, 소득 및 지출, 의료서비스 이용, 민간의료보험 등			2020년 조사		2021년 조사			
만성질환, 건강생활 습관, 건강수준, 상용치료원 등		2019년 조사	2020년 조사		2021년 조사			
	◀… 2019년 연간데이터 범위 …▶							
			◀… 2020년 연간데이터 범위 …▶					
			2019년 ↑ 조사 시점 (가구 방문)		2020년 ↑ 조사 시점 (가구 방문)		2021년 ↑ 조사 시점 (가구 방문)	

※ 조사 수행 시 가구에 방문하여 지난 1년간의 의료서비스(응급·입원·외래) 이용 내역을 조사함.

※ 결정요인에 해당하는 설문 영역의 2019년 현재 상태를 파악하기 위하여 2019년 사전조사를 실시하였음.

1-5 성인지 관련 공표 통계 항목

□ 성별 관련 공표 통계

- 일반적 특성, 의료이용, 의료비 지출, 건강행태, 건강수준 등 주요 공표 영역에 대해 성별 결과를 기본으로 제시함

□ 성별 관련 공표 통계 항목 예시)

○ 성별 의료 이용 특성

<표 V-12> 2020년 연간 의료이용률: 전체, 응급, 입원, 외래

(단위: %)

구분		전체	응급	입원	외래
전체		84.2	5.6	8.5	83.9
성	남자	80.4	5.4	7.7	80.0
	여자	88.0	5.8	9.4	87.8

주: 샘플링단가중치를 적용한 값임.

<표 V-13> 가구원 특성별 연간 의료이용 건수: 전체, 응급, 입원, 외래

(단위: 건)

구분		전체		응급		입원		외래	
		평균	SE	평균	SE	평균	SE	평균	SE
전체		16.2	0.2	1.2	0.0	1.7	0.1	16.0	0.2
성	남자	14.4	0.3	1.2	0.0	1.5	0.0	14.3	0.3
	여자	17.8	0.3	1.2	0.0	1.8	0.3	17.5	0.3

주: 샘플링단가중치를 적용한 값임.

<표 V-14> 가구원 특성별 연간 본인부담의료비: 전체, 응급, 입원, 외래

(단위: 천 원)

구분		전체		응급		입원		외래	
		평균	SE	평균	SE	평균	SE	평균	SE
전체		825	19	102	5	1,912	103	627	12
성	남자	745	24	101	8	1,669	122	582	17
	여자	898	29	102	7	2,111	157	668	17

주: 샘플링단가중치를 적용한 값임.

○ 만성질환

<표 V-15> 만성질환자 분율과 복합만성질환자 분율(만 19세 이상)

(단위: 명, %)

구분			전체 (n=12,396)		만 65세 미만 (n=7,622)		만 65세 이상 (n=4,774)	
			빈도	%	빈도	%	빈도	%
만성질환자	전체		5,829	34.6	2,185	24.3	3,644	79.5
	성	남자	2,475	31.8	955	23.4	1,520	75.0
		여자	3,354	37.4	1,230	25.3	2,124	83.0
복합 만성질환자	전체		3,273	16.2	773	7.5	2,500	53.7
	성	남자	1,248	13.3	326	7.3	922	44.3
		여자	2,025	19.0	447	7.8	1,578	60.9

주: 샘플링단가중치를 적용한 비율임.

<표 V-16> 만성질환질환자 중 복합만성질환자 분율(만 19세 이상)

(단위: 명, %)

구분		전체 (n=6,322)		만 65세 미만 (n=2,355)		만 65세 이상 (n=3,967)	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체		3,273	46.7	773	31.0	2,500	67.6
성	남자	1,248	41.8	326	31.0	922	59.0
	여자	2,025	50.9	447	31.0	1,578	73.4

주: 1) 샘플링단가중치를 적용한 비율임.

○ 건강 행태

<표 V-17> 규칙적 신체활동 실천율

(단위: 명, %)

구 분		전체		남자		여자	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체		5,268	48.7	2,412	49.7	2,856	47.8
연령	19~29세	313	46.5	168	52.7	145	40.0
	30~39세	421	43.1	188	46.1	233	39.8
	40~49세	691	45.1	315	41.7	376	48.4
	50~59세	909	51.5	370	48.4	539	54.6
	60~69세	1,368	56.2	584	56.4	784	56.1
	70~79세	1,261	56.8	620	62.5	641	52.1
	80세 이상	305	39.8	167	52.4	138	33.4
결혼상태	기혼(유배우)	3,788	49.8	1,852	49.7	1,936	49.8
	이혼, 별거, 사별	930	47.6	232	51.1	698	46.3
	미혼	550	46.9	328	49.4	222	43.1
교육수준	초등학교 졸업 이하	971	44.4	332	45.8	639	43.7
	중학교 졸업	737	50.1	316	49.4	421	50.7
	고등학교 졸업	1,694	45.2	833	45.7	861	44.6
	대학교 졸업 이상	1,698	52.9	907	53.8	791	52.0
경제활동 여부	예	3,119	47.0	1,649	47.4	1,470	46.3
	아니요	2,149	52.5	763	58.2	1,386	49.7
거주 지역	서울	543	56.0	257	58.7	286	53.6
	부산	402	51.6	176	50.9	226	52.2
	대구	192	49.8	86	51.9	106	47.8
	인천	293	44.8	138	47.8	155	41.7
	광주	256	42.1	125	47.4	131	37.0
	대전	312	67.6	147	69.4	165	66.0
	세종	290	45.0	130	46.6	160	43.1
	울산	144	55.2	65	55.8	79	54.7
	경기	633	45.9	308	47.2	325	44.7
	강원	229	58.6	99	54.2	130	63.0
	충북	378	45.0	161	42.5	217	47.5
	충남	209	46.7	96	47.7	113	45.7
	전북	362	44.9	168	47.4	194	42.6
	전남	279	41.9	119	40.0	160	43.8
	경북	218	37.8	101	40.4	117	35.1
	경남	437	45.3	195	42.6	242	48.1
	제주	91	53.8	41	52.7	50	54.9

<표 V-18> 건기 실천율(19세 이상)

(단위: 명, %)

구 분		전체		남자		여자	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체		4,285	42.0	2,066	44.4	141	39.5
연령	19~29세	307	45.5	166	51.4	141	39.5
	30~39세	372	38.6	179	40.9	193	36.2
	40~49세	558	37.6	295	39.8	263	35.3
	50~59세	741	44.3	321	42.8	420	45.7
	60~69세	1,119	46.9	482	47.1	637	46.8
	70~79세	963	44.4	489	49.9	474	40.0
	80세 이상	225	29.1	134	41.2	91	23.0
결혼상태	기혼(유배우)	3,045	41.7	1,564	43.4	1,481	40.1
	이혼, 별거, 사별	733	39.8	193	44.6	540	38.0
	미혼	507	43.9	309	46.4	198	40.3
교육수준	초등학교 졸업 이하	818	39.3	289	41.6	529	38.1
	중학교 졸업	582	42.4	260	42.7	322	42.1
	고등학교 졸업	1,464	43.8	757	45.4	707	42.0
	대학교 졸업 이상	1,295	41.7	741	44.3	554	38.8
경제활동 여부	예	2,724	42.5	1,480	43.6	1,244	41.1
	아니요	1,561	40.8	586	47.2	975	37.8
거주 지역	서울	444	45.8	213	48.1	231	43.8
	부산	353	46.9	160	48.2	193	45.7
	대구	140	35.3	67	36.8	73	33.8
	인천	264	43.6	130	47.6	134	39.8
	광주	250	40.5	119	43.4	131	37.7
	대전	198	45.3	100	49.8	98	41.2
	세종	229	40.9	112	44.5	117	36.8
	울산	100	40.8	51	48.5	49	33.8
	경기	582	44.7	283	46.4	299	43.0
	강원	163	41.8	79	43.7	84	39.8
	충북	277	33.5	129	35.6	148	31.4
	충남	156	32.8	84	38.0	72	27.3
	전북	215	27.6	103	29.4	112	26.0
	전남	254	41.4	126	47.8	128	34.9
	경북	219	35.8	101	38.7	118	32.9
	경남	370	41.9	173	41.6	197	42.2
	제주	71	39.7	36	45.5	35	33.7

<표 V-19> 현재 흡연율(만 19세 이상)

(단위: 명, %)

구 분		전체		남자		여자	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체		1,592	19.0	1,439	35.2	153	3.4
연령	19~29세	111	16.8	102	30.3	9	2.9
	30~39세	217	24.4	192	41.5	25	5.7
	40~49세	364	23.7	333	43.2	31	4.1
	50~59세	352	21.2	319	40.1	33	2.9
	60~69세	346	17.0	312	31.7	34	3.2
	70~79세	175	7.9	157	14.8	18	2.2
	80세 이상	27	2.6	24	6.5	3	0.6
결혼상태	기혼(유배우)	1,056	17.2	994	32.5	62	2.1
	이혼, 별거, 사별	232	16.0	164	43.6	68	5.9
	미혼	304	25.0	281	38.6	23	5.1
교육수준	초등학교 졸업 이하	182	10.5	155	26.1	27	2.6
	중학교 졸업	172	15.1	149	30.3	23	3.4
	고등학교 졸업	687	23.9	621	40.6	66	5.3
	대학교 졸업 이상	531	18.2	505	32.9	26	2.2
경제활동 여부	예	1,283	23.3	1,189	38.0	94	4.0
	아니요	309	10.0	250	25.1	59	2.7

주: 샘플링다가중치를 적용한 비율임.

○ 건강수준

<표 V-20> 우울감 경험률(만 19세 이상)

(단위: 명, %)

구 분		전체		남자		여자	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체		898	8.7	296	6.3	602	10.9
연령	19~29세	57	8.9	16	5.3	41	12.6
	30~39세	75	7.6	24	5.8	51	9.6
	40~49세	136	9.1	54	7.6	82	10.5
	50~59세	128	7.1	48	5.6	80	8.6
	60~69세	204	8.7	64	6.3	140	10.9
	70~79세	216	11.0	56	6.3	160	14.9
	80세 이상	82	12.6	34	9.4	48	14.2
결혼상태	기혼(유배우)	528	7.0	195	5.3	333	8.8
	이혼, 별거, 사별	251	13.8	48	11.5	203	14.7
	미혼	119	9.7	53	7.0	66	13.6
교육수준	초등학교 졸업 이하	228	12.5	60	8.2	168	14.6
	중학교 졸업	126	10.6	38	8.9	88	12.0
	고등학교 졸업	279	8.9	103	6.1	176	12.0
	대학교 졸업 이상	211	7.0	91	5.8	120	8.4
경제활동 여부	예	425	6.9	172	5.2	253	9.1
	아니요	473	12.4	124	10.3	349	13.4

주: 샘플링단가중치를 적용한 비율임.

<표 V-21> 주관적 불안감(만 19세 이상)

(단위: 명, %)

구 분		전체		남자		여자	
		빈도	%	빈도	%	빈도	%
전체		576	5.3	197	4.4	379	6.2
연령	19~29세	32	4.9	14	5.2	18	4.7
	30~39세	36	4.3	15	3.7	21	4.8
	40~49세	79	5.3	37	5.1	42	5.4
	50~59세	92	5.3	36	4.4	56	6.1
	60~69세	132	5.1	41	3.8	91	6.3
	70~79세	138	6.7	30	3.0	108	9.8
	80세 이상	67	9.7	24	6.0	43	11.6
결혼상태	기혼(유배우)	348	4.6	127	3.7	221	5.5
	이혼, 별거, 사별	161	8.7	35	8.0	126	9.0
	미혼	67	5.3	35	5.0	32	5.8
교육수준	초등학교 졸업 이하	172	8.8	42	5.9	130	10.3
	중학교 졸업	82	6.4	24	5.7	58	6.9
	고등학교 졸업	175	5.7	69	4.5	106	6.9
	대학교 졸업 이상	116	4.0	58	3.9	58	4.2
경제활동 여부	예	258	3.9	110	3.4	148	4.6
	아니요	318	8.3	87	8.1	231	8.5

주: 샘플링단가중치를 적용한 비율임. 결측치 제외

2. 조사대상 기간/조사 기준시점과 공표 시기

2-1 조사대상 기간/조사 기준시점과 통계공표 시점

□ 조사대상 기간/조사 기준시점(2023년 조사 기준)

- 2기 한국의료패널 4차 조사시기: 2023년 3월 7일~2023년 7월 중(예정)
- 가구 설문조사표 조사시점

<표 V-22> 가구 설문조사표 조사시점

조사영역	조사시점
가구(원) 일반사항	2022.12.31. 기준 (사망가구는 사망 시점 기준)
경제활동상태	2022.1.1.부터 2022.12.31.까지
소득(가구원, 가구)	2022.1.1.부터 2022.12.31.까지
부채 및 자산	2022.12.31. 기준
지출	2022.1.1.부터 2022.12.31.까지
일반의약품 및 의료관련 지출	2022.1.1.부터 2022.12.31.까지
만성질환 이환	조사일 기준
의료서비스 이용(응급, 입원, 외래, 건강검진)	2022.1.1.부터 2022.12.31.까지
장기요양 및 기타 돌봄서비스(출산 포함)	2022.1.1.부터 2022.12.31.까지
민간의료보험 1	과거부터 2022.12.31.까지
부가조사	(백신접종) 2021.2.26.부터 2022.12.31.까지 (확진) 2020.1.20.부터 2022.12.31.까지

○ 가구원 설문조사표 조사시점

- 조사대상: 만 19세 이상 가구원
- 기준 응답시점: 문항마다 시점이 상이함

<표 V-23> 가구원 설문조사표 조사시점

조사영역	조사시점
건강생활 습관	• 최근 1년 ☞ 규칙적 운동 실천 여부, 체중조절 시도여부, 음주 빈도, 평균 음주량, 폭음 빈도, 의약품 부작용 경험 • 최근 1개월 ☞ 니코틴 포함 액상형 전자담배 현재 사용 여부 • 최근 1주일 ☞ 최근 일주일 걸은 일수 • 2022.1.1.부터 2022.12.31.까지 ☞ 신체활동 비용, 전자담배 사용 비용, 금연 시도, 금연 비용 • 지금까지 살아오는 동안 ☞ 평생 흡연여부, 평생 음주여부 • 현재 ☞ 껴련형 전자담배 현재 흡연여부, 복약순응도
건강수준	• 평소 ☞ 스트레스 인지, 주관적 건강상태 • 최근 1년 동안 ☞ 우울감, 불안감, 자살생각, 정신건강문제 전문가 상담, 정신건강문제 약물 복용, 와병, 결근결석, 프리젠티즘 • 오늘 ☞ EQ-5D
의료접근성	• 조사일 기준
상용치료원	• 조사일 기준
민간의료보험 2	• 조사일 기준 ☞ 민간의료보험 가입 여부, 가입 이유, 가입 경로, 보험료 납부 대비 보장정도, 해약 의향 • 2022.1.1.부터 2022.12.31.까지 ☞ 의료이용 행태1·2

□ 통계공표 시점(2023년 조사 기준)

- 2025년 8월 예정

3. 공표일정

3-1 사전에 공개된 통계공표 일정과 공개방법

□ 공표시기

- 조사완료 후 데이터클리닝, 조사차수 자료를 연간데이터로 결합하는 과정에 약 2년이 소요됨 (2020년 연간데이터는 2022년 기초분석보고서로 발간함).
- 학술대회 참가자에 한하여 베타 버전 자료를 공개하고, 다음해 상반기(8월 예정)안으로 정식 버전 자료를 홈페이지에 공개함.

3-2 통계공표 일정을 작성기관 홈페이지 등에 예고

□ 통계공표 일정 홈페이지 예고

- 한국의료패널 공식홈페이지(<https://www.khp.re.kr:444/>)에 통계 공표 일정을 안내함.
 - [한국의료패널 홈페이지] - [알림] - [공지사항] - [일반 공지사항]
 - [한국의료패널 홈페이지] - [알림] - [공지사항] - [데이터 공지사항]

<그림 V-1> 한국의료패널 홈페이지 화면(통계 공표 일정 안내 게시글)



자료: 한국의료패널 홈페이지 (<https://www.khp.re.kr:444/web/notice/board/view.do?bbsid=1&seq=3051>)

<그림 V-2> 한국의료패널 홈페이지 화면(데이터 일정 안내 게시글)



자료: 한국의료패널 홈페이지 (<https://www.khp.re.kr:444/web/notice/board/view.do?bbsid=53&seq=2831>)

3-3 예고된 통계 공표일정 준수

□ 최근 공개된 공표 일정과 실제 공표 시기

- 가장 최근 공개된 1차년도 조사자료는 2022년 6월 2일로, 사전에 안내한 공표 일정에 맞추어 공개되었음.
- 2023년 4월 기준, 홈페이지에 기초분석보고서를 게재하였으며 향후 ‘매년 3월 중’에 공표할 것임을 변경 공지할 예정임.

<그림 V-3> 한국의료패널 홈페이지 화면(데이터 공표 안내 게시글)

번호	제목	글쓴이	조회	날짜
22	[중요] 한국의료패널 Version 1.7.3 업데이트(복약순응도 관련 변수 삭제)	관리자	217	2022-12-19
21	한국의료패널 Version 2.0.1 업데이트	관리자	475	2022-07-12
20	한국의료패널 Version 2.0	관리자	533	2022-06-02

자료: 한국의료패널 홈페이지 (<https://www.khp.re.kr:444/web/notice/board/list.do?bbsid=53>)

4. 통계 작성방법의 비교성

4-1 통계의 개념 동일 여부

□ 통계의 개념

- 통계의 개념은 매년 동일하게 적용하기 때문에 연도별 조사 결과의 비교와 일관성 있는 통계 분석이 가능함.
- 주요 내용
 - 만성질환: 급성질환과 대응되는 개념으로 증세가 완만하게 나타나 장기간 지속하며 예방접종으로 미리 발생을 막거나 약으로 완치되지 않는 질병을 의미함.
 - 의료관련 지출
 - 일반의약품: 오용·남용의 우려가 적고 의사 또는 치과의사의 처방에 의하지 아니하고 사용하더라도 안전성 및 유효성을 기대할 수 있는 의약품으로 인체에 미치는 부작용이 비교적 적은 의약품
 - 의약외품: 인체에 대한 작용이 경미하거나 인체에 직접 작용하지 아니하며, 기구 또는 기계가 아닌 것
 - 건강기능식품: 인체에 유용한 기능성을 가진 원료나 성분을 사용하여 제조한 식품으로 건강을 유지하는데 도움을 주는 식품
 - 민간의료보험: 공(公)보험인 국민건강보험의 대칭적 개념으로 민간보험사(생명보험사, 손해보험사)에서 건강위험을 보장하기 위해 판매하는 암보험, 일반질병보험 등을 총칭함.

- 연간데이터: 1년 동안의 의료이용 자료를 모두 수집할 수 있었던 가구원 및 그 가구원이 속한 가구를 기준으로 연간데이터를 구성하며, 조사 응답시점에 따라 2개 또는 3개의 조사차수 자료를 결합하여 생성함.
- 개인/가구의료비: 응급·입원·외래 의료서비스 이용에서 발생하는 비용뿐만 아니라 교통비, 간병비, 장기요양비 등의 보건의료서비스 비용, 의약품 비용(처방약값, 일반의약품 구매, 한약 구매, 건강기능식품 구매 비용), 보건의료 용품 및 용구(의약외품, 안경 및 콘택트렌즈, 의료기기 구매 및 임대 비용)등 개인 또는 가구가 지불하는 모든 비용을 포함함.

4-2 분류체계 동일 여부

□ 분류기준

- 산업 및 직종 분류: 한국표준산업분류(10차 개정), 한국표준직업분류(7차 개정)를 적용함.
- 한국표준산업분류는 대분류를, 한국표준직업분류는 중분류를 적용함.

<표 V-24> 한국표준산업분류와 한국의료패널 산업분류

한국표준산업분류		한국의료패널	
대분류		코드	설명
A	농업, 임업 및 어업	1	농업, 임업 및 어업
B	광업	2	광업
C	제조업	3	제조업
D	전기, 가스, 증기 및 공기조절 공급업	4	전기, 가스, 증기 및 공기조절 공급업
E	수도, 하수 및 폐기물 처리, 원료 재생업	5	수도, 하수 및 폐기물 처리, 원료 재생업
F	건설업	6	건설업
G	도매 및 소매업	7	도매 및 소매업
H	운수 및 창고업	8	운수 및 창고업
I	숙박 및 음식점업	9	숙박 및 음식점업
J	정보통신업	10	정보통신업
K	금융 및 보험업	11	금융 및 보험업
L	부동산업	12	부동산업
M	전문, 과학 및 기술 서비스업	13	전문, 과학 및 기술 서비스업
N	사업시설 관리, 사업 지원 및 임대 서비스업	14	사업시설 관리, 사업 지원 및 임대 서비스업
O	공공행정, 국방 및 사회보장 행정	15	공공행정, 국방 및 사회보장 행정
P	교육 서비스업	16	교육 서비스업
Q	보건업 및 사회복지 서비스업	17	보건업 및 사회복지 서비스업
R	예술, 스포츠 및 여가관련 서비스업	18	예술, 스포츠 및 여가관련 서비스업
S	협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업	19	협회 및 단체, 수리 및 기타 개인 서비스업
T	가구 내 고용활동 및 달리 분류되지 않은 자가소비 생산활동	20	가구 내 고용활동 및 달리 분류되지 않은 자가소비 생산활동
U	국제 및 외국기관	21	국제 및 외국기관

<표 V-25> 한국표준직업분류와 한국의료패널 직업분류

한국표준직업분류		한국의료패널	
대분류	중분류	코드	설명
1 관리자	11 공공 및 기업 고위직	11	공공 기관 및 기업 고위직
	12 행정 및 경영지원 관리직	12	행정·경영 지원 및 마케팅 관리직
	13 전문서비스 관리직	13	전문 서비스 관리직
	14 건설·전기 및 생산 관련 관리직	14	건설·전기 및 생산 관련 관리직
	15 판매 및 고객서비스 관리직	15	판매 및 고객 서비스 관리직

한국직업표준분류		한국의료패널	
대분류	중분류	코드	설명
2 전문가 및 관련 종사자	21 과학 전문가 및 관련직	21	과학 전문가 및 관련직
	22 정보통신 전문가 및 기술직	22	정보 통신 전문가 및 기술직
	23 공학 전문가 및 기술직	23	공학 전문가 및 기술직
	24 보건·사회복지 및 종교 관련직	24	보건·사회복지 및 종교 관련직
	25 교육 전문가 및 관련직	25	교육 전문가 및 관련직
	26 법률 및 행정 전문직	26	법률 및 행정 전문직
	27 경영·금융전문가 및 관련직	27	경영·금융전문가 및 관련직
	28 문화·예술·스포츠 전문가 및 관련직	28	문화·예술·스포츠 전문가 및 관련직
3 사무 종사자	31 경영 및 회계 관련 사무직	31	경영 및 회계 관련 사무직
	32 금융 및 보험 사무직	32	금융 사무직
	33 법률 및 감사 사무직	33	법률 및 감사 사무직
	39 상담·안내·통계 및 기타 사무직	39	상담·안내·통계 및 기타 사무직
4 서비스 종사자	41 경찰·소방 및 보안 관련 서비스직	41	경찰·소방 및 보안 관련 서비스직
	42 이마용·예식 및 의료보조 서비스직	42	돌봄·보건 및 개인 생활 서비스직
	43 운송 및 여가 서비스직	43	운송 및 여가 서비스직
	44 조리 및 음식 서비스직	44	조리 및 음식 서비스직
5 판매 종사자	51 영업직	51	영업직
	52 매장 판매직	52	매장 판매 및 상품 대여직
	53 방문·노점 및 통신 판매 관련직	53	통신 및 방문·노점 판매 관련직
6 농림어업 숙련종사자	61 농·축산 숙련직	61	농·축산 숙련직
	62 임업 숙련직	62	임업 숙련직
	63 어업 숙련직	63	어업 숙련직
7 기능원 및 관련 기능 종사자	71 식품가공관련 기능직	71	식품가공 관련 기능직
	72 섬유·의복 및 가죽 관련 기능직	72	섬유·의복 및 가죽 관련 기능직
	73 목재·가구·악기 및 간판 관련 기능직	73	목재·가구·악기 및 간판 관련 기능직
	74 금속성형관련 기능직	74	금속 성형 관련 기능직
	75 운송 및 기계 관련 기능직	75	운송 및 기계 관련 기능직
	76 전기 및 전자 관련 기능직	76	전기 및 전자 관련 기능직
	77 건설 및 채굴 관련 기능직	77	정보 통신 및 방송장비 관련 기능직
	78 영상 및 통신 장비 관련 기능직	78	건설 및 채굴 관련 기능직
	79 기타 기능 관련직	79	기타 기능 관련직
8 장치·기계 조작 및 조립 종사자	81 식품가공관련 기계조작직	81	식품가공 관련 기계 조작직
	82 섬유 및 신발 관련 기계조작직	82	섬유 및 신발 관련 기계 조작직
	83 화학관련 기계조작직	83	화학 관련 기계 조작직
	84 금속 및 비금속 관련 기계조작직	84	금속 및 비금속 관련 기계 조작직
	85 기계제조 및 관련 기계조작직	85	기계 제조 및 관련 기계 조작직
	86 전기 및 전자 관련 기계조작직	86	전기 및 전자 관련 기계 조작직
	87 운전 및 운송 관련직	87	운전 및 운송 관련직
	88 상·하수도 및 재활용 처리관련 기계조작직	88	상하수도 및 재활용 처리 관련 기계 조작직
	89 목재·인쇄 및 기타 기계조작직	89	목재·인쇄 및 기타 기계 조작직
9 단순노무 종사자	91 건설 및 광업 관련 단순노무직	91	건설 및 광업 관련 단순 노무직
	92 운송관련 단순노무직	92	운송 관련 단순 노무직
	93 제조관련 단순노무직	93	제조 관련 단순 노무직
	94 청소 및 경비 관련 단순노무직	94	청소 및 경비 관련 단순 노무직
	95 가사·음식 및 판매 관련 단순노무직	95	가사·음식 및 판매 관련 단순 노무직
	99 농림어업 및 기타 서비스 단순노무직	99	농림·어업 및 기타 서비스 단순 노무직
A 군인	A1 군인	01	군인

○ 진단명(질병)분류

- 제1기 한국의료패널의 만성질환, 의료이용의 진단명은 한국의료패널 연구진이 개발한 ‘한국의료패널 진단코드분류’에 맞추어 조사원이 현장에서 진단명을 입력하였음.
- 그러나 전문성 및 기존 분류체계와의 연계성을 확보하기 위해 2014년 조사부터는 한국표준질병·사인분류(KCD)를 적용하여 진단명을 분류하는 방식으로 변경함.
- 제2기 한국의료패널에서는 환자의 자가보고 질병명·증상을 분류한 질병 코드 대신, 의료이용 다빈도 질환과 보건의료정책 측면에서 주요한 질환을 응답자에게 제시하고 이에 대한 의료이용을 파악함(표 V-26, 27).

<표 V-26> 제2기 한국의료패널 만성질환 코드

코드	내용
1	고혈압
2	당뇨병
3	만성감염(B형, C형)
4	알코올성 간질환
5	간경화증(간경병증)
6	무릎관절증
7	무릎을 제외한 관절의 퇴행성 관절염
8	류마티스 관절염
9	추간관 장애(디스크, 척추협착증 등)
10	기타 척추 질환
11	위암
12	대장암
13	폐암
14	유방암
15	자궁경부암
16	갑상선암
17	기타 암
18	협심증
19	심근경색증
20	뇌출혈
21	뇌경색
22	천식
23	폐기종
24	만성폐쇄성폐질환(COPD)
25	기관지확장증
26	갑상샘 기능저하증
27	갑상샘 기능항진증
28	우울증/양극성장애(조울증)
29	치매(알츠하이머치매, 혈관성 치매, 알코올성 치매)
30	만성신부전증

<표 V-27> 제2기 한국의료패널 입원/외래 관련 의과 주질환(2021년 조사)

코드	내용
1	고혈압
2	당뇨병
3	갑상선 기능 저하증
4	갑상선 기능 항진증
5	협심증
6	심근경색증
7	뇌출혈
8	뇌경색
9	급성간염(A형 간염 등)
10	만성간염(B, C형)
11	알코올성 간질환
12	간경화증(간경변증)
13	천식
14	폐기종
15	기관지확장증
16	만성폐쇄성폐질환
17	골절
18	무릎골관절염(무릎퇴행성관절염, 무릎관절치환술 포함)
19	무릎 외 골관절염(퇴행성관절염)
20	류마티스 관절염
21	통풍
22	어깨관절 질환(오십견, 회전근개장애, 석회화 등)
23	추간판(디스크) 질환
24	등통증
25	기타 척추 질환(척추협착증, 척추압박골절, 척추측만증, 척추염 등)
26	기타 관절 통증 및 근육통(염좌, 타박상 등)
27	위암
28	대장암
29	폐암
30	유방암
31	자궁경부암
32	갑상선암
33	기타 암
34	임신 및 출산 관련(임덧, 임신중독증, 유산, 출산 등)
35	기타 부인과 질환(양성 종양, 골반염증 등)
36	치매
37	우울증/양극성장애(조울증)
38	만성신부전증
39	급성 장염
40	폐렴/기관지염
41	위염(급성, 만성)
42	담석증/담낭염
43	치질(치핵/치루)
44	비뇨기 장애
45	백내장
46	두통
47	상제 불명 열
48	감기(편도염 및 인후염 등 급성상기도 감염)
49	어지럼증 및 어지럼
50	기타 안과 질환
51	기타

4-3 조사 기준시점 동일 여부

☐ 조사기준

- 조사표 영역별/문항별로 조사대상, 조사시점이 다르며, 매년 동일한 기준이 적용되었음.

<표 V-28> 조사영역별 조사 단위 및 기준 시점

구분	영역	조사 단위	기준 시점
가구 조사표	가구(원) 일반사항	가구원	전년도 12.31. 기준 (사망가구원은 사망 시점 기준)
	경제활동상태	가구	전년도 1.1.부터 12.31.까지
	소득(가구원, 가구)	가구원	전년도 1.1.부터 12.31.까지
	부채 및 자산	만 15세 이상 가구원	전년도 12월 31일
	지출	가구	전년도 1.1.부터 12.31.까지
	일반의약품 및 의료관련 지출	가구	전년도 1.1.부터 12.31.까지
	만성질환 이환	가구	조사일
	응급 의료서비스 이용	가구	전년도 1.1.부터 12.31.까지
	입원 의료서비스 이용		전년도 1.1.부터 12.31.까지
	외래 의료서비스 이용		전년도 1.1.부터 12.31.까지
	건강검진 서비스 이용		전년도 1.1.부터 12.31.까지
	장기요양 및 기타 돌봄서비스 (출산 포함)	가구원	전년도 1.1.부터 12.31.까지
	민간의료보험 1	질환(건)	조사일/지난 1년간
성인 가구원 조사표	부가조사	(백신) 2022.12.31. 기준 만 5세 이상 가구원 (확진) 전체 가구원	(백신) 2021.2.26.부터 2022.12.31.까지 (확진) 2020.1.20.부터 2022.12.31.까지
	건강생활습관 (흡연, 음주, 정신건강 등)	만19세 이상 가구원	문항마다 조사 시점 상이
	건강수준	만19세 이상 가구원	문항마다 조사 시점 상이
	의료접근성	만19세 이상 가구원	조사일
	상용치료원	만19세 이상 가구원	조사일
	민간의료보험 2	만19세 이상 가구원	문항마다 조사 시점 상이

4-4 조사 실시 시기 동일 여부

☐ 조사시기

- 2기 한국의료패널조사는 3월부터 7월까지의 조사기간 동안 패널가구를 1회 방문하였으나, 코로나19의 확산으로 2020년은 6월부터 10월까지 조사가 이루어졌음.

<표 V-29> 조사차수별 조사 기간

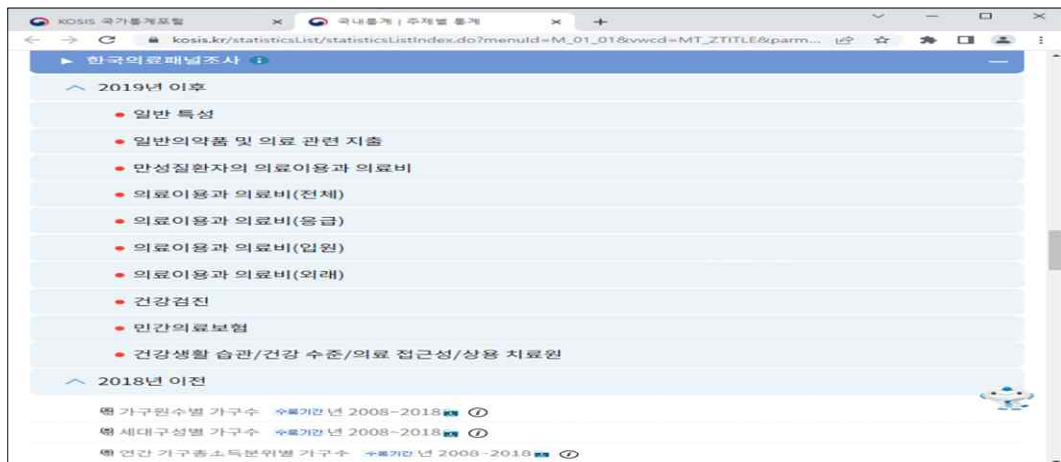
구분	조사 차수	조사 기간
유치	2018년	
사전	2019년	2019.8.~2019.11.
1차	2020년	2020.6.~2020.10.
2차	2021년	2021.3.~2021.7.
3차	2022년	2022.3.~2022.7.
4차	2023년	2023.3.~2023.7.(예정)

5. 통계의 이용자 서비스

☐ 통계가 이용자에게 서비스 되는 경로 및 제공자료 유형

- 통계청의 KOSIS(<http://kosis.kr>)

<그림 V-4> 한국의료패널 국가통계포털 서비스 화면 1



<그림 V-5> 한국의료패널 국가통계포털 서비스 화면 2

구분(1)	구분(2)	구분(3)	2019 빈도 (가수)	분율 (%)
전체	총계	총계	6,589	100.0
가구원 수	1인 가구	총계	1,440	21.8
	2인 가구	총계	2,650	27.5
	3인 가구	총계	1,135	21.1
	4인 가구	총계	1,100	16.4
	5인 가구	총계	284	4.0
	6인 이상 가구	총계	80	1.2
세대구성	1세대	총계	3,709	50.6
	2세대	총계	2,747	45.9
	3세대 이상	총계	233	3.5
맞춤형 급여	예	총계	467	7.0
	생계급여	총계	349	5.0
	의료급여	총계	407	5.8
	후기급여	총계	304	5.9
	교육급여	총계	46	0.5
연간 가구 소득 5분위	아니오	총계	6,222	93.0
	1분위	총계	1,321	19.0
	2분위	총계	1,318	19.9
	3분위	총계	1,321	19.1
	4분위	총계	1,317	21.7

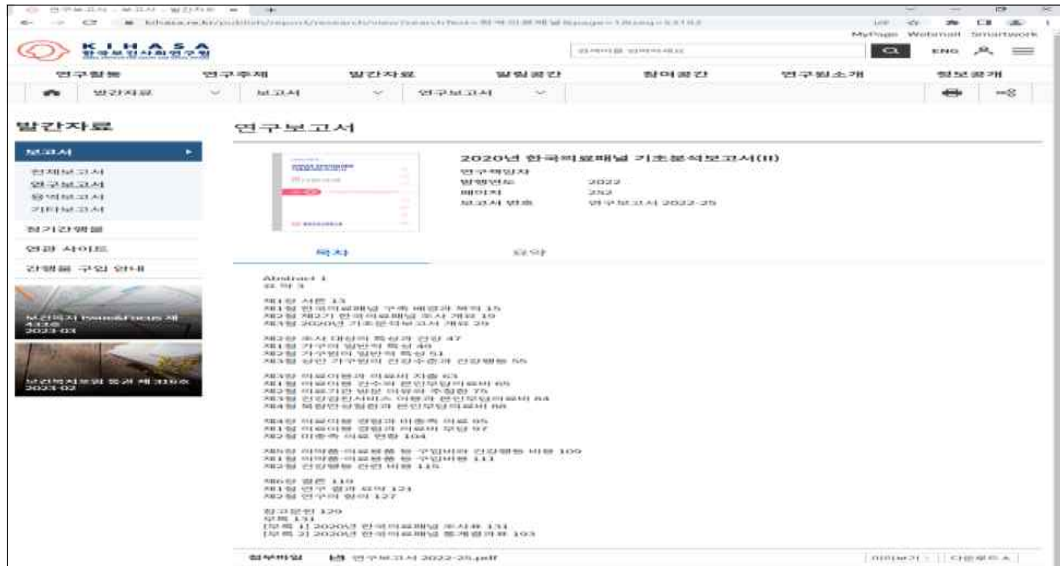
- 한국의료패널 홈페이지(<https://www.khp.re.kr/>)
 - 통계분석 보고서, 설문지, 코딩북, 학술대회 보고서, 자료활용동의서(데이터 신청용) 등
 - 2022년 홈페이지 이용자 및 마이크로 데이터 이용자 수
 - 총 방문건수 2,642,834건, 일일평균 방문건수 7,241건
 - 패널 데이터 제공 건수 연간 약 720건 (2022년 기준)

<그림 V-6> 한국의료패널 홈페이지 보고서 제공

번호	제목	글쓴이	조회	첨부파일
39	2019년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	관리자	1142	
38	2019년 한국의료패널 기초분석보고서(I)	관리자	541	
37	2018년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	관리자	258	
36	2018년 한국의료패널 기초분석보고서(I)	관리자	231	
35	2017년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	관리자	3372	
34	제2기 한국의료패널 구축 운영을 위한 연구	관리자	1560	
33	2017년 한국의료패널 심층분석보고서	관리자	2171	
32	2017년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	관리자	2505	
31	2016년 한국의료패널 기초분석보고서(III)	관리자	2672	
30	2016년 한국의료패널 기초분석보고서(I)	관리자	1943	

- 한국보건사회연구원 홈페이지(<https://www.kihasa.re.kr>)

<그림 V-7> 한국보건사회연구원 홈페이지 보고서 제공



6. 통계 설명자료 제공

6-1 통계 설명자료 소재정보

- 한국의료패널 홈페이지(<https://www.khp.re.kr:444/>)
 - 한국의료패널 통계에 대한 소개 및 연혁
 - 표본추출, 조사내용, 조사방법, 가중치, 조사결과 등 조사설계 관련 설명
 - 데이터, 설문지, 코드북 등의 데이터 정보
 - 연구보고서, 학술대회논문집, 의료패널데이터 활용리스트, 발간자료 등 연구자료

- 통계청의 통계설명자료

(<https://www.narastat.kr/metasvc/index.do?confmNo=920012&inputYear=2020>)

- 통계결과표 및 메타정보 공개
 - 작성기관 및 부서, 조사목적 및 활용, 작성유형, 조사대상, 조사항목, 공표주기 및 범위, 조사기간, 자료이용시 유의사항, 주요 용어해설, 자료수집방법, 조사연혁, 조사체계, 승인내역, 조사관리, 표본설계 등

7. 마이크로데이터 생성·관리

7-1 마이크로데이터 생성 방법

- 연간데이터란?
 - 1월 1일부터 12월 31일까지 1년간의 의료서비스(응급·입원·외래)에 대해 분석할 수 있도록 조사 데이터를 재구성한 데이터임.
- 연간데이터 구조
 - 연도별 연간데이터는 2개년도 조사 데이터를 결합하여 구축함.
 - 사회인구학적 특성 및 의료서비스 이용, 민간의료보험: '해당연도 조사' 응답값으로 구성됨.
 - 결정요인(만성질환, 건강생활 습관, 건강수준 등): '이전연도 조사' 응답값으로 구성됨.

< 연간데이터 구조 예시 >

시점 조사 내용	2018년		2019년		2020년		2021년	
	1월	12월	1월	12월	1월	12월	1월	12월
가구(원) 일반 사항, 소득 및 지출, 의료서비스 이용, 민간의료보험 등 만성질환, 건강생활 습관, 건강수준, 상용치료원 등			2020년 조사		2021년 조사			
		2019년 조사	2020년 조사		2021년 조사			
	◀... 2019년 연간데이터 ...▶							
					◀... 2020년 연간데이터 ...▶			
			↑ 2019년 조사 시점 (가구 방문)		↑ 2020년 조사 시점 (가구 방문)		↑ 2021년 조사 시점 (가구 방문)	

※ 조사 수행 시 가구에 방문하여 지난 1년간의 의료서비스(응급·입원·외래) 이용 내역을 조사함.

※ 결정요인에 해당하는 설문 영역의 2019년 현재 상태를 파악하기 위하여 2019년 사전조사를 실시하였음.

○ 2020년 연간데이터 구성

- 분석 단위별로 가구 및 가구원 ID(ID), 가구 데이터(HH), 가구원 데이터(IND), 의료서비스 이용 데이터(MS), 민간의료보험 데이터(PHI), 부가조사(HLIT) 총 6개로 구분되어 있음.
- 설문영역별로 '조사 연도'와 '조사 기준 시점'이 상이하므로 분석에 유의해야 함.

< 2020년 연간데이터 DB별 구성 >

데이터 명	단위	설문 영역	조사 구분	조사 연도	조사 기준 시점
ID 및 가구원 변동사항 (ID)	가구(원)	ID 체계 관련 변수	2차 조사	2021년	-
		가구원 변동사항	2차 조사	2021년	조사일 기준
가구 데이터 (HH)	가구	표지	2차 조사	2021년	-
		가구 일반 사항			2020.12.31.
		소득 2			2020.1.1.~2020.12.31.
		부채 및 자산			2020.12.31.
		지출			2020.1.1.~2020.12.31.
		일반의약품 및 의료 관련 지출			2020.1.1.~2020.12.31.
		의료이용 가구 공통 2			2020.1.1.~2020.12.31.
가구원 데이터 (IND)	가구원	가구원 일반 사항 1	2차 조사	2021년	2020.12.31.
		가구원 일반 사항 2			2020.12.31.
		경제활동 상태			2020.1.1.~2020.12.31.
		소득 1			2020.1.1.~2020.12.31.
		만성질환 확인 및 관리	1차 조사	2020년	2020년 조사 당시(조사일)
		장기요양 및 기타 돌봄서비스 이용	2차 조사	2021년	2020.1.1.~2020.12.31.
		건강생활 습관(흡연, 음주, 신체활동)	1차 조사	2020년	문항별 시점 상이, 조사표 참조
		- 신체활동 비용	2차 조사	2021년	2020.1.1.~2020.12.31.
		- 궤련형 전자담배 사용 비용			
		- 니코틴 액상형 전자담배 사용 비용			
		- 금연 시도, 금연 비용, 금연 방법별 비용			
		건강수준	1차 조사	2020년	문항별 시점 상이, 조사표 참조
		의료접근성	1차 조사	2020년	2020년 조사 당시(조사일)
		상용치료원	1차 조사	2020년	2020년 조사 당시(조사일)
		민간의료보험 2	1차 조사	2020년	문항별 시점 상이, 조사표 참조
		- 의료이용 형태 1	2차 조사	2021년	2020.1.1.~2020.12.31.
		- 의료이용 형태 2			
의료서비스 이용 (MS)	의료이용 건별	의료이용 공통(A): 의료이용 날짜 등	2차 조사	2021년	2020.1.1.~2020.12.31.
		응급서비스 이용			
		입원서비스 이용(의과/치과/한방)			
		외래서비스 이용(의과/치과/한방)			
		건강검진 이용			
		의료이용 공통(B): 의료비 등			
민간의료보험 (PHI)	민간의료보험 건별	민간의료보험 1	2차 조사	2021년	과거~2020.12.31.
부가조사 (HLIT)	가구원	건강정보 이해능력	2차 조사	2021년	조사일 기준

○ 가공 변수

- 특정 대상을 구분하거나 분석할 때 유용하게 사용할 수 있도록 조사된 항목 외에 추가적으로 가공 변수를 제공하고 있음.

< 설문 영역별 가공 변수 >

구분		변수명	비고
가구 특성		- 횡단 가구 가중치(H_WGC) - 조사 완료한 가구원 수(IND_N) - 사망 가구원 포함 여부(DEATH_YN) - 전체 가구원 포함 가구(ALL_CON)	-
가구원 특성		- 횡단 가구원 가중치(I_WGC) - 2019년 사망 가구원 여부(DEATH_I_YN) - 사전조사 참여 여부(PRE_RES)	-
소득 관련		- 가구 총소득(H_INC_TOT) - 월평균 소득(H_INC_MON)	- 가구 전체 재산·경상·비경상 소득 + 연간데이터 대상 가구원 근로· 사업소득
의료이용 관련	(가구)	- 연간 전체 의료비 지출 비용(H_OOP)	- 연간데이터 대상 가구원의 의료이용 건에 대해서 산출
	(가구원)	- 연간 이용 건수(ERGUN, INGUN, OUGUN, ...) - 연간 전체 의료비 지출(EROOP, INOOP, OUOOP_1, OUOOP_2, ...) - 2019년 1년간 입원(IN1YEAR)	- 연간데이터 대상 가구원의 의료이용 건에 대해서 산출
민간 의료보험 관련	(가구)	- 가입 보험 개수(H_PHI_N) - 실손 의료보험 가입 여부(H_FFS_YN)	- 연간데이터 대상 가구원의 의료이용 건에 대해서 산출
	(가구원)	- 가입 보험 개수(I_PHI_N) - 실손 의료보험 가입 여부(I_FFS_YN)	- 연간데이터 대상 가구원의 의료이용 건에 대해서 산출

7-2 마이크로데이터 관리 방법

- 베타 버전 연간데이터를 생성하여 학술대회 발표 및 기초분석 등을 통한 데이터 검증 이후 정식 버전으로 일반 연구자에게 전체 공개
 - 베타 버전 자료 공개
 - 제공 대상: 학술대회 참가 심사 통과자
 - 정식 버전 자료 공개
 - 제공 대상: 일반 연구자 전체 공개
- 정식 버전 연간데이터가 수정되는 경우 홈페이지에 공지하여 이용자들에게 알림

<그림 V-8> 한국보건사회연구원 홈페이지 데이터 공지사항

번호	제목	글쓴이	조회	날짜
22	[중요] 한국의료패널 Version 1.7.3 업데이트(복합응답도 관련 변수 삭제)	관리자	219	2022-12-19
21	한국의료패널 Version 2.0.1 업데이트	관리자	477	2022-07-12
20	한국의료패널 Version 2.0	관리자	537	2022-06-02
19	한국의료패널 Version 2.0 공표 일정 안내	관리자	233	2022-06-02
18	한국의료패널 Version 1.7.2 업데이트	관리자	345	2022-06-02
17	한국의료패널 Version 1.7	관리자	1718	2021-05-31
16	한국의료패널 Version 1.7 공표 일정 안내	관리자	761	2021-05-31
15	한국의료패널 Version 1.6	관리자	2273	2020-05-12
14	한국의료패널 Version 1.6 공표 일정 안내	관리자	1299	2020-05-08
13	한국의료패널 Version 1.5	관리자	2555	2019-07-09

8-1 마이크로데이터 제공여부 및 제공 방법

- 한국의료패널은 한 가구의 일년간의 의료비 산출을 위하여 두 차수의 데이터를 활용하여 생산한 ‘연간데이터’를 제공
- 2008년부터 2018년까지 “1기 한국의료패널” 자료와, 2009년부터 새롭게 생산되는 년도까지 “2기 한국의료패널” 자료를 구분하여 제공

- 베타 버전 자료 공개
 - 제공 대상: 학술대회 참가 심사 통과자
 - 제공 방법: 이메일 전송
 - 제공 유형: SAS, SPSS, STATA 유형으로 제공
- 정식 버전 자료 공개
 - 제공 대상: 일반 연구자 전체 공개
 - 제공 방법: '한국의료패널 홈페이지(<https://www.khp.re.kr:444/>)' 접속→ 한국의료패널 자료활용 동의서 다운로드 및 작성→ 이메일 또는 팩스로 한국의료패널 담당자에게 전송→ 신청자 이메일로 데이터 전송
 - 제공 유형: SAS, SPSS, STATA 유형으로 무료 제공

» 데이터 정보 » 데이터

데이터

2기 한국의료패널
1기 한국의료패널

데이터 절차 안내

한국의료패널조사에 많은 관심과 애정을 보내주셔서 감사드립니다.
한국의료패널조사 데이터는 다음과 같은 절차로 제공해 드립니다.

STEP01

데이터 활용동의서
다운로드 및 작성

다운로드

STEP02

담당자에게 데이터활용동의서
이메일 또는 팩스 전송

한국보건사회연구원
이메일 khp@khihasa.re.kr
팩스 044-287-8072

STEP03

(이메일에서)
데이터 다운로드

- 데이터 증자사항에서도 받으실 수 있습니다.
- 데이터 활용동의서는 자필 작성 후 스캔

<그림 V-10> 제공자료 레이아웃 예시(코드북 2008~2018년 한국의료패널 연간데이터 version 1.7.3)

													가구원 정보 (IND)	
설문내용	설문세부내용	변수명	보가문항내용	통합 (%)	2012 통합 (%)	2013 통합 (%)	2014 통합 (%)	2015 통합 (%)	2016 통합 (%)	2017 통합 (%)	2018 통합 (%)			비고
구원 정보(조사일 기준)														
성별	000(가구원 이름)님은 성별이 어떻게 됩니까?	C3	(1) 남	(48.73)	7,709 (48.57)	7,181 (48.39)	8,286 (48.32)	8,727 (48.14)	8,966 (48.01)	8,229 (47.85)	8,121 (47.75)			
			(2) 여	(51.27)	8,163 (51.43)	7,658 (51.61)	8,933 (51.68)	9,403 (51.86)	9,059 (51.99)	8,961 (52.15)	8,887 (52.25)			
출생연도	000(가구원 이름)님의 생년월일이 어떻게 됩니까?	C4_0	유효	(100.00)	15,872 (100.00)	14,839 (100.00)	15,219 (100.00)	16,130 (100.00)	17,424 (100.00)	17,184 (100.00)	17,008 (100.00)			
			(-9) 모름/무응답											
출생월	000(가구원 이름)님의 생년월일이 어떻게 됩니까?	C5	유효	(100.00)	15,872 (100.00)	14,839 (100.00)	15,219 (100.00)	16,130 (100.00)	17,424 (100.00)	17,184 (100.00)	17,008 (100.00)			
			(-9) 모름/무응답											
혼인상태	000(가구원 이름)님은 혼인상태가 어떻게 됩니까?	C7	(1) 혼인 중(사실혼 포함)	(53.01)	8,431 (53.12)	7,964 (53.95)	10,316 (53.68)	9,736 (53.70)	9,299 (53.37)	9,135 (53.16)	8,977 (52.78)			사실혼 관계도 혼인 중으로 기입
			(2) 별거(이혼전제)	(0.36)	63 (0.40)	65 (0.44)	103 (0.54)	106 (0.58)	102 (0.59)	99 (0.58)	104 (0.61)			
			(3) 사별 또는 실통	(6.75)	1,112 (7.01)	1,104 (7.44)	1,491 (7.76)	1,457 (8.04)	1,462 (8.39)	1,467 (8.54)	1,495 (8.79)			
			(4) 이혼	(2.01)	329 (2.07)	303 (2.04)	404 (2.10)	412 (2.27)	433 (2.43)	437 (2.54)	438 (2.58)			
			(5) 없음	(37.85)	5,937 (37.41)	5,421 (36.53)	6,905 (36.93)	6,419 (35.41)	6,128 (35.17)	6,046 (35.18)	5,993 (35.24)			
			(-1) 해당사항없음											
교육수준	000(응답자 이름)님은 학교를 어디까지 다니셨습니까? 혹은 다니고 계십니까?	C8	(1) 미취학(만4세이하)	(5.56)	821 (5.17)	690 (4.70)	908 (4.72)	914 (4.49)	741 (4.25)	691 (4.02)	650 (3.82)			
			(2) 무학(문자해독불가)	(1.52)	229 (1.44)	207 (1.39)	241 (1.25)	231 (1.27)	219 (1.26)	211 (1.23)	204 (1.20)			
			(3) 무학(문자해독가능)	(1.90)	311 (1.96)	304 (2.05)	409 (2.13)	393 (2.17)	362 (2.08)	395 (1.95)	304 (1.90)			
			(11) ~ (16) 초등학교 1학년 ~ 6학년	(20.76)	3,248 (20.48)	3,008 (20.27)	3,686 (19.18)	3,445 (19.01)	3,259 (18.70)	3,166 (18.42)	3,047 (17.82)			해) (18) 초등학교 3학년
			(21) ~ (23) 중학교 1학년 ~ 3학년	(12.95)	2,040 (12.85)	1,938 (13.06)	2,485 (12.83)	2,257 (12.44)	2,129 (12.22)	2,001 (11.64)	1,963 (11.54)			해) (23) 중학교 3학년
			(31) ~ (33) 고등학교 1학년 ~ 3학년	(28.14)	4,470 (28.15)	4,190 (28.24)	5,531 (28.78)	5,206 (28.72)	4,991 (28.64)	4,941 (28.75)	4,845 (28.43)			해) (31) 고등학교 1학년
			(41) ~ (46) 대학교 1학년 ~ 6학년	(27.06)	4,410 (27.78)	4,177 (28.15)	5,563 (28.95)	5,365 (28.60)	5,314 (30.50)	5,424 (31.56)	5,543 (32.59)			전문대학, 기능대학(구 사범학교), 구 2년제 교육대학 포함, 2년제 대학교의 경우 (45)~(46)
			(51) 대학원 석사	(1.62)	252 (1.65)	248 (1.67)	304 (1.58)	304 (1.68)	292 (1.68)	298 (1.73)	310 (1.82)			
			(52) 대학원 박사	(0.48)	81 (0.51)	69 (0.46)	112 (0.58)	115 (0.63)	118 (0.68)	117 (0.68)	122 (0.72)			

○ 미제공 항목 및 이유

- 조사 진행상에만 필요한 정보이거나 개인정보유출의 위험이 있는 항목은 제공하지 않음.

9. 공표자료의 비밀보호

9-1 공표자료에서 응답자 비밀보호를 위하여 취한 조치나 방법

□ 공표 자료 또는 마이크로데이터 제공 과정에서 응답자 식별가능성 제거

○ 공표 자료에서의 응답자 식별가능성 제거

- 공표 자료는 빈도분석 통계표와 기술통계로 구성되어 있어 원천적으로 응답자 식별가능성 발생여지 차단

○ 마이크로데이터 제공 과정에서 응답자 식별가능성 제거

- 마이크로데이터는 통계법 제33조에 의거하여 응답자 식별가능 조사항목(주소, 연락처, 이름, 행정코드 7자리, 생월 제거)이 철저히 제거된 상태로 이용자의 요구에 따라 가공한 형태로 제공

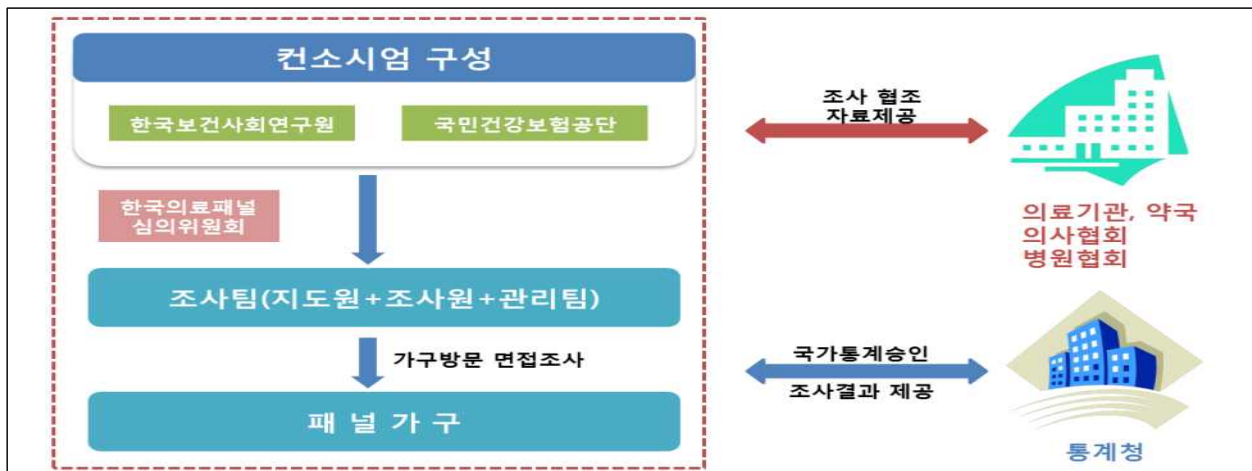
Ⅶ. 통계기반 및 개선

1. 기획 및 분석 인력, 사업예산

1-1 통계 기획 및 분석인력

- 담당부서
 - 한국보건사회연구원 보건정책연구실, 사회보장재정데이터연구실 데이터조사관리팀
 - 국민건강보험공단 건강보험연구원 보험재정연구실 국민의료비분석센터(컨소시엄)
- 담당업무
 - 한국보건사회연구원: 한국의료패널 조사 운영 및 조사 데이터 담당으로 기술적 지원을 주로 담당함.
 - 국민건강보험공단: 한국의료패널과 국민건강보험공단 자료 연계 진행

<그림 VI-1> 한국의료패널 운영 체계



2. 통계 품질관리 및 개선

2-1 통계품질제고 가능성에 대한 검토 결과나 개선 발전계획의 수립 또는 추진 실적

□ 통계품질제고 가능성에 대한 검토 결과

- 한국의료패널의 목적을 재정립하고 정책적, 학술적 가치 및 활용도 향상을 위해 한국의료패널 운영 및 조사 체계의 문제점을 파악하여 개선 방안을 도출
- 2기 한국의료패널 구축 필요성 및 운영 계획(안)
 - 원패널 가구의 지속된 이탈과 고령화 등으로 인하여 원표본 가구 유지율이 지속적으로 감소하고 있으며, 2005년 기준 표본조사로는 의료이용에 대한 횡단면 대표성이 저하되므로 “2015년 인구센서스” 기준 표본가구 조사로 대표성을 확보하고자 함.

<표 VI-1> 2기 한국의료패널 발전 방안

영역	발전 방향	개선 방안
조사 목적	조사 목적 명확화 및 재설정	- 정책 자료로서의 가치와 학술적 가치를 고려한 목적 명확화 및 재설정 - 전반적인 보건의료정책이 아닌 주요 정책에 초점을 맞추고 조사 목적 설정 - 예를 들어, 건강보장정책, 만성질환관리정책, 고령화 대비 노인의료정책에 초점을 맞춘 목적 설정 - 한국의료패널 대표 지표 설정
패널 운영 방식	조사 목적에 맞는 패널 운영 방식 결정	- 조사 예산과 조사 역량을 고려한 패널 운영 방식 선정
조사 운영 체계	조사 운영 조직과 인력 개선	- 한국의료패널 전담 조직 및 전담 인력 마련 - 조직 내 팀별 기능과 역할, 전담 인력 업무 조정 - 국민건강보험공단과의 업무 분담 - 상시 자문위원단 등 외부 인력 활용한 전문가 풀 조성
	외부 협력 체계 확대	- 보건복지부 협력을 통한 조사의 공신력 확보 - 의료기관과 약국의 협력 체계 확대 - 중앙과 지방의 관련 단체들과의 협력 체계 구축
	조사원 동원 및 관리 체계 개선	- 자체 조사팀 운영과 외부 전문 업체 위탁을 모두 고려하여 적절한 방안 선택 - 자체 조사팀만으로 조사팀 운영 시 견고한 패널 가구 관리를 위해 지역 조사원 확대 - 모든 가구를 대면조사하기 어려운 경우 일부 조사를 외부 전문 업체에 위탁하는 방안 (예: 부가 조사) - 조사원 업무 부담 완화를 위한 영수증 확보 방안 마련
	데이터 관리 체계 개선	- 조사 시작 시기 변경을 통한 조사 용이성 및 데이터 정확성 확보 - 이용자의 데이터 이용 편의성 제고 방안 마련 - 조사의 목적과 데이터 활용도를 고려한 질병 분류 방식 개선
조사 체계	표본 설계 및 관리	- 조사 목적 재설정에 따른 표본 설계 및 가중치 산출 방안 마련
	조사표 구성과 설문 문항 개선	- 재설정된 목적에 부합하는 조사표 내용 구성과 설문 문항 개선 - 논리적 연결성 고려한 설문 영역과 설문 문항 구성
	조사 문항의 활용도 제고	- 정책적, 학술적 활용도를 높이기 위한 방안 마련 - 데이터 이용자 편의성을 높이기 위한 제공 데이터 형식 단순화 - 웹에서 원하는 변수로 데이터를 구축하여 제공하는 시스템 개발
조사 질 관리	패널 가구 관리 체계 개선	- 조사 사례비 및 영수증 수집 인센티브 인상 - 조사 기간 외의 시기에도 정기적인 패널 관리 방안 마련 - 패널 가구 관리 관련 질 보고서 작성
	조사원 관리 체계 개선	- 조사원 역량 표준화를 위한 교육 강화 및 상세 지침 마련 - 조사 중 조사원 질 관리를 위한 방안 마련 - 패널 가구를 지속적으로 관리할 수 있도록 패널 가구별 전담 조사원 배정
	데이터 질 관리 개선	- 데이터 수집 단계에서 질 향상을 위한 CAPI 프로그램 보완 - 조사 중 데이터 질 관리 방안 마련: 조사 구역 조사 완료 시 데이터 점검 후 조사 구역 이동 등 - 데이터의 횡단, 종단 클리닝 로직 매뉴얼 마련 - 데이터 배포 및 보관을 위한 기준 및 관리 방안 마련

□ 통계품질제고 개선 발전계획의 수립 및 추진

- 2기 한국의료패널로 개편하는 것을 결정하고 추진되어 계획대로 구축함.
- 2기 한국의료패널 구축 계획 및 방향

<표 VI-2> 연도별 추진 일정

연도	추진 일정
2016년	2기 한국의료패널 발전방안 검토
2017년	2기 한국의료패널 발전방안 마련
2018년	2기 표본설계 및 대상가구 추출 및 조사표 개정 - 2015년 인구센서스 기준 표본설계 - 비급여진료, 수요자 만족도, 노인 의료이용 조사 강화 등 2기 한국의료패널 조사가구 유치 및 의료이용증빙자료 수집과 모니터링
2019년	1기 한국의료패널 조사 종료 2기 유치가구 관리(전화조사, 우편발송 등)
2020년	2기 한국의료패널 본조사 수행 - 조사 운영체계 및 질 관리 강화