

『한방의료이용및한약소비실태조사』

통계정보보고서

2022. 9.

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

작성일자: 2023.08.17.



〈차 례〉

I . 통계작성 기획	1
II . 통계설계	10
III . 자료수집	40
IV . 통계처리 및 분석	70
V . 통계공표, 관리 및 이용자서비스	89
VI . 통계기반 및 개선	112

◆ 보고서 개요 ◆

이 보고서는 「한방의료이용및한약소비실태조사」 통계를 생산하기 위하여 보건복지부에서 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

- 한방의료이용및한약소비실태조사 (승인번호 : 제117087호)
- 통계작성기관/부서명
 - 보건복지부/한의학정책과

1. 법적근거

- 「통계법」 제18조제1항, 「한의학 육성법」 제15조
 - 「통계법」 제18조제1항에 의해 승인된 일반통계 (2011.8.16.)
 - 「한의학 육성법」 제15조(한약의 품질 향상 및 유통 선진화 등)

「한의학 육성법」 제15조(한약의 품질 향상 및 유통 선진화 등)

① 보건복지부장관은 한약의 품질 향상을 위하여 한약재의 생산 및 한약의 제조·유통 등의 각 단계별로 필요한 시책을 마련하여야 한다. ② 보건복지부장관은 한약의 품질 향상 및 유통·보관 등의 선진화와 한약의 국제통상 협력에 필요한 관련 정책·제도 및 현황 등에 관한 조사·연구를 하여야 한다.

2. 조사방법

- 실태조사는 전문조사원이 방문하여 1대1 면접조사 및 비대면조사 실시
 - 한방의료이용실태조사(일반국민) : 전문조사원에 의한 가구 방문 면접조사, 유치조사
 - 한방의료이용실태조사(이용자) : 전문조사원에 의한 사업체(의료기관) 방문 면접조사, 유치조사
 - 한약소비실태조사 : 전문조사원에 의한 사업체(요양기관) 방문 면접조사, 팩스/이메일조사, 유치조사

3. 조사 및 공표주기

- 작성주기 : 2년
 - 한방의료이용 실태조사와 한약소비 실태조사가 분리되어 2년마다 실시함.
- 공표주기 : 1년
- 공표시기 : 조사년도 익년 3월
 - * '21년 한약소비실태조사 : 코로나19 영향으로 조사기간 연장에 따른 공표 시기 조정 (조사년도 익년 5월)

4. 조사일정 및 일정별 수행업무

□ 통계 작성 과정 및 일정별 수행업무

- 통계작성과정
 - 본 조사는 조사통계로서 조사기획 및 조사업체 선정, 조사설계, 표본설계, 조사준비, 조사 실시, 자료처리 및 공표 순으로 진행함
- 세부일정별 수행업무 내용은 다음 표와 같다

< 조사단계 · 일정별 수행업무 >

단 계	일 정	수행 업무
조사기획 및 조사업체선정	3월	추진방향 설정 및 세부 사업계획 수립, 조사용역계약을 위한 과업지시서 및 제안요청서 작성
	4-5월	조사용역 발주 및 조사업체 선정
조사표 설계/표본설계	5-9월	조사표 및 조사문항 검토, 표본설계, 실사자료 준비 등
통계변경승인	9월	조사기간 변경 및 조사표·통계표 관련 변경승인
조사준비	9월	조사원교육, 관련 조사 시스템 작성 및 조사표 테스트 후 검토 및 확정, 조사구 요도 및 가구명부 확보, 조사 안내(홍보자료 확산, 공문작성), 조사 지침서 및 내검지침서 작성, 조사원 교육 실시 등
본조사 실시	9-12월	조사원 교육, 실사진행, 실사점검
자료처리	10-익년1월	자료 내검(자료 검증 및 보완), 자료처리
공표	익년 2-3월	(22.3월) 결과 자료 홈페이지 게시 (*승인기준 : 조사기준년도 익년 3월) KOSIS데이터 제공서비스 입력 등

- 조사기획 및 조사업체 선정(3~5월) : 조사 추진계획 수립, 조사기관 선정
- 조사설계(5~9월) : 조사표 및 조사문항 검토, 표본설계, 실사자료 준비 등
- 본조사 실시(9~12월) : 조사원 교육, 실사진행, 실사점검
- 자료처리 및 분석(10~익년 1월) : 에디팅 및 검증, 데이터 클리닝, 가중치 산출 및 분석
- 공표 및 통계관리(익년2~3월) : 통계 공표 및 KOSIS 데이터 제공서비스 입력 등

5. 통계작성 문서화

5-1 통계작성 기본계획서

- 2021년 한약소비실태조사 및 2022년 한방의료이용실태조사 연구계획서

5-2 업무편람(직무편람)

- 통계조사 민간위탁 관리 지침
- 보건복지부 정책연구 용역 계약 편람

6. 통계연혁

6-1 작성통계의 최초개발 시기

- 한방의료이용실태조사 : 2008년(3년 주기)
- 한약소비실태조사 : 2009년(2년 주기)
- 2011년 ‘한방의료이용 및 한약소비실태조사’로 통합(3년 주기)

6-2 작성통계의 개발 배경

- 국내 한의약 의료서비스 시장이 지속적으로 성장하는 추세에 따라 관련 정책 수립 시, 이를 뒷받침할 수 있는 통계자료 산출 필요
- 한의약 접근성을 높이고, 한의약 의료서비스의 건강보험 보장성 강화 및 서비스 기반 확대 등, 국민의 다양하고 새로운 욕구를 반영한 제도 보완 및 정책 우선순위 결정을 위한 기초자료 필요

6-3 통계의 변경 또는 개편이력 관리

□ 추진 이력

- ('08년) 제1차 한방의료이용실태조사 실시(3년 주기)
- ('09년) 제1차 한약소비실태조사 실시(2년 주기)
- ('11년) 제2차 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시(3년 주기)
 - * 한방의료이용 및 한약소비실태조사로 통합(국가승인통계 지정 제11787호(통계청))
- ('14년) 제3차 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시(3년 주기)
- ('17년) 제4차 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시(3년 주기)
- ('20년) 제5차 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시(3년 주기)
- ('21년) 제6차 한약소비실태조사 실시(2년 주기)
 - * 두 개의 조사를 분리하여 격년으로 실시(홀수년도 한약소비, 짝수년도 한방의료이용 실태조사)
- ('22년) 제6차 한방의료이용실태조사 실시(2년 주기)

□ 개편이력/ 변경 사유 및 승인경과

- 2011. 08. 22. 최초 통계작성 승인 (통계청 고시 제2011-149호)
- 2014. 10. 10. 통계작성 변경 승인: 조사대상 및 기간 변경, 표본 설계 및 조사항목 개선, 결과표 변경

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 대상	○ 한방의료이용실태조사 - 한방병원 및 한의원 이용자 (약 5,600명)	○ 한방의료이용실태조사 - 조사년도 20세 이상 전 국민 (약 5,000명)	○ 전국민의 한방의료 이용 실태를 정확히 파악
	○ 한약소비실태조사 : 2,671개소 - 한방병원 171개(전수) - 한의원 1,500개소 - 한약방·한약조제약국·한약국 1,000개소 ○ 한약재 품목 수 : 33개	○ 한약소비실태조사: 1,143개소 (전수조사) - 한약(재)제조업체 237개소 - 한약도매상 906개소 ○ 한약재 품목 수 : 59개	○ 2011년 보건복지부의 한약재 수급 및 유통관리 규정 개정에 따라 한약재 자가규격 폐지와 유통일원화 조치로, 허가된 한약제조회사에서만 생산가능하고, 유통은 한약도매상만 거래할 수 있도록 되어 있어, 한약재 유통·수급량을 파악할 수 있음

조사 기간	○ 8월 16일~9월 30일	○ 10월~11월	○ 조사대상 등 변경에 따른 변경
표본 설계 (표집틀)	○ '11년 2월말 건강보험요양기 관명부 (한방병원, 한의원) ○ 한방병원, 한의원: '11년 2월 말 건강보험 요양기관명부 ○ 한약방, 한약조제약국, 한약국: '11년 2월말 각 협회 회원명부	○ 2010년 인구주택총조사 전국가구 ○ 한약(재)제조업체: '13년 기준 한약(재)제조 허가업체 (한약산업협회) ○ 한약도매상: '13년 6월말 전국 한약도매상 현황자료 (복지부)	○ 조사대상을 변경(외래환자 및 입원환자→20세 이상 전국민)함에 따라 표집틀 변경 ○ 조사대상 변경(한의원, 한약방 등 표본조사→ 한약제조업체 및 한약도매상 전수 조사)에 따른 변경
조사 항목	○ 한방의료이용실태조사(3개항목) - 한방의료이용실태, 한방의료에 대한 인식, 일반적사항 ○ 한약소비실태조사(2개항목) - 다소비한약재 구입관련 문항, 조사대상기관의 일반적특성 및 운영현황 관련문항	○ 한방의료이용실태조사(3개항목) - 한방의료이용실태, 한방의료에 대한 인식, 일반적사항 ○ 한약소비실태조사(3개항목) - 일반사항, 한약제조업체의 한약(재) 구입 및 판매현황, 한약도매상의 한약판매관련현황	○ 기존 한약소비실태조사 대상인 한약소매기관 (한약방, 한약국, 한약조제약국)에 대한 전체 모집단 파악의 어려움을 극복하기 위해 조사대상을 변경함에 따라 변경된 조사대상 특색에 맞는 조사 항목 구성
결과표	○ 한방의료이용실태조사 : 33개 ○ 한약소비실태조사 : 70개	○ 한방의료이용실태조사 : 23개 ○ 한약소비실태조사 : 14개	○ 조사대상 및 항목 변경에 따른 변경

○ 2017. 09. 16. 통계작성 변경 승인: 조사대상 변경, 표본 수 변경, 조사항목 개선, 결과표 변경

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 대상	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민(한방의료 외래 및 입원 경험자 포함) ○ 한약소비실태 부문 - 한방병원, 한의원 - 한약(재) 제조업체, 도매상	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민 - 한방의료 외래 경험자 - 한방의료 입원 경험자 ○ 한약소비실태 부문 - 한방병원, 한의원, 한의사가 있는 요양병원/병원/종합병원 - 한약국, 한약방, 한약조제 약국	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민의 한방의료에 대한 인식과 외래/ 입원 경험자의 인식을 별도로 조사하여 결과 활용도 제고 ○ 한약소비실태 부문 - 한약(재)제조업체, 도매상의 한약재 유통량은 식약처 통계(의약품생산실적 및 수입실적)를 활용하여 대체 - 한약국, 한약방, 한약조제약국을 대상으로 유통 및 가공 등의 소비실태 중심의 조사 실시
표본 수	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민 5,000명 ○ 한약소비실태 부문 - 한방병원, 한의원 1,036개소 - 한약(재)제조업체, 도매상 1,143개소(전수)	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민 5,000명 - 한방의료 외래 경험자 1,000명 - 한방의료 입원 경험자 1,000명 ○ 한약소비실태 부문 - 한방병원, 한의원, 한의사가 있는 요양병원/병원/종합병원, 한약국, 한약방, 한약조제약국 2800개소	○ 조사표 별로 별도의 표본을 선정하고 규모를 확대하여 대표성 및 신뢰도 확보 ○ 조사대상 변경으로 인한 표본 추출 방법 및 규모 변경
조사 항목	○ 3개 조사표 운영 - 일반국민용 - 한방병원, 한의원 용 - 한약(재)제조업체, 도매상 용	○ 5개 조사표 운영 - 일반국민용 - 한방의료 외래환자용 - 한방의료 입원환자용 - 한방의료 서비스제공자용 - 한방의료 조제·판매자용 ○ 각 조사표 항목의 전반적 개편	○ 각 조사대상에 특화된 조사표를 운영하여 결과 활용도 제고 ○ 조사대상의 변경으로 인한 전반적인 조사항목의 개편(조사표 신규 대조표 참조)
결과표	○ 조사결과 - (한방의료이용) 성별, 연령별, 시도별 집계 등 - (한약소비실태) 기관 유형, 개설 기간, 매출규모 별 집계 등	○ 조사결과 - (한방의료이용) 동/읍면 별, 성별, 연령별, 직업별, 가구 소득별, 학력별 집계 등 - (한약소비실태) 기관 유형, 매출 규모, 종사자 규모 별 등	○ 조사항목 변경내용을 반영하고 응답자/응답기관 특성을 세분화

○ 2018. 02. 21. 통계작성 변경 승인 : 조사대상 변경, 결과표 개선

	변경 전	변경 후	변경사유
조사대상	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민 5,000명 - 한방의료 외래경험자 1,000명 - 한방의료 입원경험자 1,000명 • 한방병원 800명 • 병상있는 한의원 100명 • 한의사 있는 요양병원 등 100명	○ 한방의료이용 부문 - 일반국민 5,000명 - 한방의료 외래경험자 1,000명 - <u>한방의료 입원경험자 900명</u> • 한방병원 800명 • 병상있는 한의원 100명 • <u>한의사 있는 요양병원 등(제외)</u>	○ 요양병원 등 반영 시 과대 추정 우려가 있어 통계 결과 신뢰성 제고를 위해 요양병원 입원환자 결과 제외
결과표	○ 한방의료이용 부문(외래) - 연령 • 30대 이하 병합 - 직업 • 농림어업/기타 병합 - 외래 경험후 부작용(삭제) - 외래 지출 총 비용 • 100만원 이상 병합	○ 한방의료이용 부문(외래) - 연령 • 30대 이하 병합 - 직업 • 농림어업/기타 병합 - 외래 경험후 부작용(삭제) - 외래 지출 총 비용 • 100만원 이상 병합	
	○ 한방의료이용 부문(입원) - 기관 종류 • 한방병원/한의원만 구분 - 직업 • 농림어업/기타 병합 - 입원 경험후 부작용(삭제)	○ 한방의료이용 부문(입원) - 기관 종류 • 한방병원/한의원만 구분 - 직업 • 농림어업/기타 병합 - 입원 경험후 부작용(삭제)	
	○ 한약소비실태(한방병원 등) - 종사자 규모별 • 30명 미만 통합 - 프랜차이즈/네트워크 가입 유무(삭제) - 권역별 • 수도/충청/경상/전라로 변경	○ 한약소비실태(한방병원 등) - 종사자 규모별 • 30명 미만 통합 - 프랜차이즈/네트워크 가입 유무(삭제) - 권역별 • 수도/충청/경상/전라로 변경	
	○ 한약소비실태(한의원) - 의원형태별 • 진료분야(추가) - 프랜차이즈/네트워크 가입 유무(삭제) - 권역별 • 수도/충청/경상/전라로 변경	○ 한약소비실태(한의원) - 의원형태별(삭제) • 진료분야(추가) - 프랜차이즈/네트워크 가입 유무(삭제) - 권역별 • 수도/충청/경상/전라로 변경	
	○ 한약소비실태(조제·판매) - 종사자 규모별 • 1/2/3명 이상으로 변경 - 권역별 • 수도/충청/경상/전라로 변경	○ 한약소비실태(조제·판매) - 종사자 규모별 • 1/2/3명 이상으로 변경 - 권역별 • 수도/충청/경상/전라로 변경	

○ 2020. 08. 31. 통계작성 변경 승인 : 조사대상 변경, 조사표 개선, 통계표 변경

	변경 전	변경 후	변경사유
조사대상	○ 한방의료이용(일반국민) 만 19세 이상 성인 5,000명 ○ 한방의료이용(외래 및 입원환자) 만 19세 이상 외래 또는 입원환자 1,900명 - 한방의료기관 외래 환자 1,000명 - 한방의료기관 입원 환자 900명 ○ 한약소비기관 2,800개소	○ 한방의료이용(일반국민) 만 19세 이상 성인 5,000명 ○ 한방의료이용(외래 및 입원환자) 만 19세 이상 외래 또는 입원환자 2,000명 - 한방의료기관 외래 환자 1,000명 - 한방의료기관 입원 환자 1,000명 ○ 한약소비기관 2,800개소	○ 모집단 정보 확보에 따라 요양병원, 병원, 종합병원 입원 환자를 표본 포함하여 모집단 포함률 및 추정 정확도 개선(변경사항 요양병원 및 기타 병원 입원환자 100명 포함)
조사표	○ 조사표 : 183문항 - 일반국민 : 48문항 - 외래환자 : 45문항 - 입원환자 : 45문항 - 한방의료서비스 부문 : 25문항 - 조제·판매부문 : 20문항	○ 조사표 : 200문항 - 일반국민 : 52문항 - 외래환자 : 48문항 - 입원환자 : 48문항 - 한방의료서비스 부문 : 29문항 - 조제·판매부문 : 23문항	○ 보건복지부 정책 반영 추가 항목 및 문항의 오류 사항 수정 등의 조사표 개선, 별첨, 조사표 및 조사표 변경 내역서 참조 * 변경사항 - 조사항목의 용어 및 문항 개선 추가 (한약약 공공보건의료서비스 이용의향)

결과표	○ 한방의료이용실태조사 1) 일반국민 (결과표 : 73개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 164개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 ○ 한약소비실태조사 1) 한방의료서비스 - 한방병원 및 기타병원 (결과표 : 123개) - 공표범위 : 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 2) 한방의료서비스 - 한의원 (결과표 : 123개) - 공표범위 : 진료분야, 매출규모, 종사자 규모, 권역 3) 조제·판매 (결과표 : 72개) - 공표범위 : 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역	○ 한방의료이용실태조사 1) 일반국민 (결과표 : 63개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 150개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력 ○ 한약소비실태조사 1) 한방의료서비스 - 한방병원 및 기타병원 (결과표 : 112개) - 공표범위 : 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 2) 한방의료서비스 - 한의원 (결과표 : 111개) - 공표범위 : 매출규모, 종사자 규모, 권역 3) 조제·판매 (결과표 : 79개) - 공표범위 : 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역	○ 공표범위 변경: 한약소비실태조사 한방의료서비스, 한의원 대상 진료분야 구분 불필요로 항목 삭제, 이외 조사표 변경에 따른 반영으로 결과표 개수 변경

○ 2021. 1. 20. 통계작성 변경 승인: 코로나19에 따른 조사기간 및 공표 시기 조정

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 기간	○ 조사실시기간 : 2020.9월 ~ 2021.1월	○ 조사실시기간 : 2020.9월 ~ 2021.2월	○ COVID-19 상황에 따른 실태조사 조사기간 확보를 위한 한시적 기간 조정
공표 시기	○ 공표시기 : 2021.3월	○ 공표시기 : 2021.5월	○ COVID-19 상황에 따른 조사 기간 한시적 조정에 따른 결과공표 시점 조정

○ 2021. 4. 20. 통계작성 변경 승인: 조사대상, 결과표 변경

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 대상	○ (목표)표본크기 : 이용자(입원, 외래) : 2,000명 - 이용자(외래환자): 1,000명 - 이용자(입원환자): 1,000명	○ (목표)표본크기 : 이용자(입원, 외래) : 1,879명 - 이용자(외래환자): 1,092명 - 이용자(입원환자): 787명	○ 통계 및 분석 결과의 신뢰성 제고를 위해 공표 범위 조정 - 코로나19 상황에 따른 입원환자 응답률 저조로 '한의원', '종합병원·병원', '요양 병원'의 경우 총별 표본수 부족 및 핵심 변수의 상대표준오차 범위가 큼 * 변경사항 - 기타 병원(병원·종합병원) 입원환자 29명 제외
결과표	○ 한방의료이용실태조사 1) 일반국민 (결과표 : 63개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 150개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력	○ 한방의료이용실태조사 1) 일반국민 (결과표 : 63개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 224개) :한방의료이용실태조사-외래 - 공표범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력 * 변경사항 - 직업 (범주변경) ○ 한방의료이용실태조사-입원 - 공표범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력 * 변경사항 - 기관종류(범주삭제), 직업(범주변경) - 요양병원 별도 통계표 추가(75개) ○ 그 외 통계의 신뢰성을 위한 최소 분석 사례수에 미달한 결과표의 경우 제외함	○ 통계 결과의 신뢰성 제고를 위해 공표 범위 조정 - 기관 특성 및 통계 신뢰성을 고려하여 '한의원'은 '한방병원'과 통합하고, '종합병원·병원'은 공표 시 제외 - '요양병원'은 한방 입원진료서비스 이용행태 및 환자군에서 그 특성이 달라, 별도 통계표로 제시하며, 조사 표본 수가 충분히 확보되지 않아 전체 값으로 제시함 - 조정 대상 자료는 내부 참고용으로 별도 활용 ○ 통계 신뢰성, 활용성 측면에서 공표 범위 조정 - 범주별 사례 수 과소

- 2021. 9. 10. 통계작성 변경 승인: 시의성 있는 조사를 위한 조사주기 단축(3년→2년, 분리), 조사기간, 조사대상 변경 및 조사 항목 개선, 결과표 변경

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 주기	○ 조사주기: 3년	○ 조사주기: 2년	○ 조사주기 변경 - 홀수년도 한약소비실태조사 시행 - 짝수년도 한방의료이용실태조사 시행
조사 기간	○ 조사시점: 2019. 12. 31. ○ 조사기간: 2020.9~2021.2.	○ 조사시점: 2020. 12. 31. ○ 조사기간: 2021.9~2021.12.	○ 연단위 매출 기준으로 2020.12.31. 기준 조사시점임 ○ 조사 기간 변경
조사 대상	○ 조사대상 규모 : 한약소비기관 2,800개소	○ 조사대상 규모 : 한약소비기관 3,000개소	○ 오차범위 최소화를 위한 표본 수 확대
조사 항목	○ 조사표 - 한방의료서비스 부문: 29문항 - 조제·판매부문: 23문항	○ 조사표 - 한방의료서비스 부문: 30문항 - 조제·판매부문: 21문항	○ 정책 반영 추가 항목 및 문항의 오류사항 수정 등의 조사표 개선, 조사표 및 조사표 변경 내역서 참조
결과표	○ 통계결과표 1) 한방의료서비스 - 한방병원 및 기타병원 (결과표 : 112개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 2) 한방의료서비스 - 한의원 (결과표 : 111개) - 공표범위: 진료분야, 매출규모, 종사자규모, 권역 3) 조제·판매 (결과표 : 79개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역	○ 통계결과표 1) 한방의료서비스 - 한방병원, 한의원 (결과표 : 134개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 2) 한방의료서비스 - 요양병원, (종합)병원 (결과표 : 129개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 3) 조제·판매 (결과표 : 84개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역	○ 분석 범위 조정으로, 치료 특성에 따라, 한의 치료기관(한방병원, 한의원)과 협진치료기관(요양병원.(종합)병원)의 기관특성이 반영된 데이터 산출

- 2022. 8. 29. 통계작성 변경 승인: 공표시기 및 조사항목 변경, 결과표 개선

	변경 전	변경 후	변경사유
공표 시기	○ 공표시기: 2022.5.	○ 공표시기: 2023. 3.	○ 공표 시기 변경
조사 항목	○ 조사표 : - 일반국민 : 52문항 - 외래환자 : 48문항 - 입원환자 : 48문항	○ 조사표 - 일반국민 : 59문항 - 외래환자 : 58문항 - 입원환자 : 58문항	○ 한의약 정책 반영 추가 항목 및 문항의 오류사항 수정 등의 조사표 개선, 별첨, 조사표 및 조사표 변경 내역서 참조
결과표	○ 한방의료이용실태조사 통계결과표 1) 일반국민 (결과표 : 63개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 224개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력	○ 한방의료이용실태조사 통계결과표 1) 일반국민 (결과표 : 70개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 257개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력	○ 조사표 변경에 따른 통계결과표 변경. 통계표 및 통계변경 내역서 참조

7. 통계의 작성목적

7-1 통계 작성 목적

- 한의약 보장성 강화·한의약 산업 육성을 위한 **한의약 정책 수립의 기초자료 생산**
- (한방의료이용실태조사) 한방의료서비스(외래 및 입원)에 대한 이용실태·인식 정도·수요·만족도 등을 조사·분석
 - (한약소비실태조사) 한약(첩약, 한약제제)의 연간 처방 현황·한약 처방 다빈도 질환, 처방명 등을 조사·분석

7-2 주된 활용분야

- (중앙정부 및 지방정부) 일반 국민, 이용자, 한약 소비기관을 대상으로 한방의료이용 및 한약소비 시 우선 개선 필요사항, 관련 정책에 대한 인식 등을 반영하여 국가 정책 개발에 활용
- (학계·연구기관) 조사결과*에 기반한 연구과제 발굴, 한의약 관련 연구 시 활용
 - * 일반국민 대상으로 한의의료서비스 이용 경험, 한방 입원 및 외래 이용자를 대상으로 주된 치료법, 주요 치료질환 등 이용 실태 등과 한약 소비기관을 대상으로 한약처방, 조제, 판매현황 자료 수집, 한약을 처방하는 다빈도 질환, 처방 명 등 정보 제공
- (언론) 보도를 통해 국민들에게 조사 결과 제공

7-3 국내·외 관련 통계 또는 유사 사례에 대한 사전 검토 사항

- 통계 기획단계에서 국내 유사통계, 같은 분야의 다른 통계 등을 참고할만한 통계에 대해 검토하였음
 - 중복된 조사가 있는 지 검토 실시
 - (한의약산업실태조사) 2014년 승인된 ‘한의약산업실태조사’는 한국한의학연구원에서 작성하고 있는 통계로서 한의약 산업관련 제조업, 소매업, 보건업 종사자 1,200개소를 대상으로 한의약산업규모, 성장률 확인 등을 파악함으로써 한의약산업 국가정책을 수립하는데 기초자료 제공을 목적으로 하고 있어 본 통계와는 목적과 조사 항목이 상이함.

※ 한국한의학연구원 한의약산업실태조사

- (조사대상) 한의약 관련 산업체 모집단
- (조사내용) 제조업, 소매업, 보건업으로 구분하고 이들의 인력현황, 경기 전망, 경영현황, 제조형태 등을 조사

- (한국의료패널) 한국의료패널은 가구 및 가구의원의 사회경제적 특성과 소득, 생활비지출 등 가구단위의 자료를 바탕으로 연간 의료이용과 지출내역을 상세히 조사하여, 의료이용 특성과 의료비 변화를 파악하는 목적임.

※ 한국보건사회연구원·국민건강보험공단 한국의료패널

- (조사대상) 전국 약 8,000가구, 약 24,000명
- (조사내용) 의료이용형태와 의료비 지출규모, 비급여부문, 의약품지출, 민간의료보험지출 등에 관하여 추적 조사하는 종단면 조사

- 본 통계는 국민의 한방의료 이용과 이용행태, 인식과 한약 소비에 대한 대표지표를 개발하여 국가 정책개발에 참고 할 수 있는 기초 통계자료 제공을 목적으로 함

8. 주요 이용자 및 용도

8-1 주요 이용자 관리

- 이용자 활성화를 위하여 수요파악(자문회의 개최 등)을 통한 이용자의 요구 반영
- 이용 실태 조사 실시
 - 수요자 맞춤형 통계생산 및 제공을 위해 통계수요 및 이용실태조사 실시
- 통계 주요 이용자 범위
 - (정부부처 등) 보건복지부, 식품의약품안전처, 통계청, 건강보험심사평가원, 국민건강보험공단 등
 - (유관단체) 대한한의사협회, 대한한방병원협회, 대한한의학회, 대한한약사회, 대한약사회 등
 - (사업체) 전국 한의원 및 한방병원, 약국, 한약방, 한약제조업자, 한약도·소매상 등
 - (학교) 전국 12개 한의과 대학(원) 및 보건의료 관련 대학 등
 - (연구기관) 한국한의학진흥원, 한국한의학연구원, 제주한의학연구원 등

8-2 주요 이용자 유형별 용도

- 정부부처 및 공공기관 등
 - 정책 수요자의 인식 파악 및 정책 수립에 근거자료로 활용
- 한의약 유관단체 및 사업체
 - 한약 처방·조제·판매 현황 파악을 위한 통계 자료로 활용
- 학계 및 연구기관
 - 한의보건 기본 데이터 활용, 정책보고서 및 연구보고서 등의 기초자료로 활용, 학술지 및 학위논문 등의 작성에 활용
- 언론기관
 - 한의신문, 민족의학신문, 뉴시스 등의 보도를 통해 조사 결과를 알림

9. 이용자 의견수렴

9-1 이용자 의견수렴 실시 내용과 주요 결과

- 이용실태조사 실시
 - 내용 : 실태조사에 관한 이용자 수요 파악 및 이용실태조사 실시
- 기존 문항개선, 조사표, 용어 정의 관련 전문가 자문회의 진행
 - 내용 : 한약소비실태조사 모집단 분류 개선
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사표 내 용어정리 및 추가 문항 검토
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시 관련 의견수렴
- 조사표 항목개선 FGI 진행
 - 내용 : 조사표 응답의 이해도 및 조사지침이 필요한 사항 확인

II. 통계설계

1. 조사항목

1-1 주요 용어 및 항목별 정의

[한방의료이용실태조사]

○ 한방의료

- 한의원 및 한방병원, (종합)병원 및 요양병원 등에서 한의사가 한방치료를 하거나, 약국 및 한약방에서 한약사, 한약조제약사 및 한약업사가 한약을 조제·판매하는 것을 말함

○ 한방의료기관 : 한의사가 근무하는 한의원, 한방병원, (종합)병원 및 요양병원 등을 말함

- 한방병원 : 입원환자 30명 이상을 수용할 수 있는 시설을 갖춘 의료기관으로 한의사가 주로 입원환자를 대상으로 비교적 중증인 질병을 치료하기 위해 의료행위를 하는 의료기관
- 한의원 : 한의사가 주로 외래환자를 대상으로 비교적 가벼운 질병을 치료하기 위해 의료행위를 하는 의료기관
- (종합)병원 : 입원환자 30명 이상을 수용할 수 있는 시설을 갖춘 의료기관으로 한의사가 주로 입원환자를 대상으로 비교적 중증인 질병을 치료하기 위해 의료행위를 하는 의료기관

* 본 조사에서는 한의사 면허를 가진 자가 종사하는 (종합)병원

- 요양병원 : 노인성질환, 만성질환자 등 주로 장기간 요양이 필요한 자를 대상으로 건강을 관리하고 삶의 질을 높일 수 있도록 하는 의료기관

* 본 조사에서는 한의사 면허를 가진 자가 종사하는 요양병원

○ 한방치료법의 개념

- 침 치료 : 침 치료는 침혈을 자극하는 수단으로서 여러 가지 형태와 규격이 있음. 현재 침 치료에 쓰이는 침으로는 호침·동침·삼릉침·잇침·피내침·피부침·돌개침(전침)·전기침 등이 있음. 최근에는 레이저 광선을 침혈에 쏘이는 레이저침이 도입되어 침 치료에 쓰이고 있음
- 뜸 치료 : 뜸 치료란 한의학적 치료법 가운데 하나로, 체표의 혈자리나 환부에서 쑥이나 약물을 태우거나 김을 쏘여 온열을 가하여 병을 치료하는 방법. 불의 온열 자극과 약물의 효과가 경락 경혈을 통과하여 몸 속의 기혈이 정상적으로 소통되게 하고 정기를 회복하게 함으로써 인체 생리 기능의 평형을 찾아주는 일종의 외치법
- 부항 치료 : 열 또는 음압 장치에 의하여 부항단지 안에 음압을 조성하여 피부에 붙임으로써 피를 뽑거나 울혈을 일으키며 물리적 자극을 주어 병을 치료하는 방법
- 약침술 : 침구학 및 본초학을 근거로 한약추출물을 혈자리에 시술(주입)하여 한약과 침의 효과를 극대화한 한방요법
- 첩약 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약
- 한약제제(탕약 제외) : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서

제조한 의약품

- 한방물리요법(추나요법 제외) : 근골격계 통증 질환을 치료하기 위해 시행되는 한의학적 이론을 토대로 한 물리적 작용에 의한 치료서비스로 전기자극치료, 핫(냉)팩, 적외선온열치료, 운동치료 등을 말함
 - 추나요법 : 한의사가 손 또는 신체 일부분을 이용하여 관절, 근육, 인대 등을 조정·교정하여 예방·치료하는 한의치료기술
 - 과립제 : 의약품을 낱알이나 알갱이의 모양으로 만든 제제
 - 산제 : 한약 제형의 하나. 한 가지 또는 두 가지 이상의 한약재를 갈아서 고운 가루로 만든 것
 - 환제 : 한약 제형의 하나. 보드랍게 가루 낸 한약 또는 한약 전탕농축액에 결합제·부형제들을 섞어서 둥근 모양으로 만든 알약
 - 연조엑스 : 한약 제형의 하나. 약재의 침출액을 농축하여 만든 제제, 짜먹는 형태
 - 정제 : 한약 제형의 하나. 알약으로 되어있는 형태의 한약제제
 - 단미엑스제제 : 한방 의료보험급여 처방·조제용 개별 한약재 추출물을 말하며 총 56종으로 구성됨
 - 단미엑스혼합제 : 단미엑스제제를 기존 한방처방에 따라 혼합한 제제를 말하며 총 67종으로 구성됨
 - 한의약 공공보건 의료서비스 : 지역주민의 건강증진과 만성질환 예방을 위해 공공기관(및 연계기관)에서 진행되는 한의약기술(한방의료 행위, 한방 공공보건기술 등)을 활용한 보건의료 서비스 일체
- * 본 조사에서는 공공보건의료기관(보건소, 의료원 등)의 한의과진료, 한의약건강증진사업(생애주기별 표준프로그램, 기공체조교실 등), 지자체 한방 의료비 지원 사업(한방난임 지원사업, 어르신 건강관리(치매예방)사업 등) 등을 말함

[한약소비 실태조사]

○ 한방의료

- 한의원 및 한방병원, (종합)병원 및 요양병원 등에서 한의사가 한방치료를 하거나, 약국 및 한약방에서 한약사, 한약조제약사 및 한약업사가 한약을 조제·판매하는 것을 말함

○ 한방치료법의 개념

- 첩약 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약
- 한약제제(탕약 제외) : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서 제조한 의약품
- 단미엑스제제 : 한방 의료보험급여 처방·조제용 개별 한약재 추출물을 말하며 총 56종으로 구성됨
- 단미엑스혼합제 : 단미엑스제제를 기존 한방처방에 따라 혼합한 제제를 말하며 총 67종으로 구성됨
- 기존 한약서 : 방약합편, 동의보감, 향약집성방, 광제비급, 제중신편, 동의수세보원, 의학입문, 경약전서, 수세보원, 본초강목

- 소량소비 한약재 : 3년간 규격품 생산실적이 없거나, 1톤 미만 생산 소량소비 한약재
- 한의약 공공보건 의료서비스 : 지역주민의 건강증진과 만성질환 예방을 위해 공공기관(및 연계기관)에서 진행되는 한의약기술(한방의료 행위, 한방 공공보건기술 등)을 활용한 보건의료 서비스 일체
- * 본 조사에서는 공공보건의료기관(보건소, 의료원 등)의 한의과진료, 한의약건강증진사업(생애주기별 표준프로그램, 기공체조교실 등), 지자체 한방 의료비 지원 사업(한방난임 지원사업, 어르신 건강관리(치매예방)사업 등) 등을 말함

1-2 주요 용어의 정의나 개념 등에 대한 국내 또는 국제기준 비교

- 본 조사통계의 주요용어는 의료법 법령 시행규칙, 약사법 법령 시행규칙, 한의약 육성법, 대한한의학회 표준한의학용어집 2.0, 건강보험행위급여 비급여 목록표, 보건복지부 고시 등에서 주요 한의약 관련 용어의 정의 및 개념 수록
- 주요 용어의 정의는 여러 법령에서 규정된 개념을 참고하여 응답자들의 이해 제고를 위해 전문가 자문회의를 통하여 정의를 일반적으로 통용되는 표준적인 용어로 사용함
- 법령 별 주요용어 정의

법령	주요용어	정의
의료법	한 의사	한 의사는 한방 의료와 한방 보건지도를 임무로 한다
	의료기관	‘의료기관’이란 의료인이 공중(公衆) 또는 특정 다수인을 위하여 의료·조산의 업(이하 “의료업”이라 한다)을 하는 곳을 말하며, 의원급 의료기관은 의사, 치과의사 또는 한의사가 주로 외래환자를 대상으로 각각 그 의료행위를 하는 의료기관으로 한의원이 포함되고, 병원급 의료기관은 의사, 치과의사 또는 한의사가 주로 입원환자를 대상으로 의료행위를 하는 의료기관으로 한방병원이 포함된다.
약사법	한약	동물·식물 또는 광물에서 채취된 것으로 주로 원형대로 건조·절단 또는 정제된 생약(生藥)을 말한다
	한약제제	한약을 한방원리에 따라 배합하여 제조한 의약품을 말한다.
한의약 육성법	한약재	한약 또는 한약제제를 제조하기 위하여 사용되는 원료 약재를 말한다.
표준한의학 용어집	첩약	한약 제형(劑型)의 하나. 한 가지 또는 여러 가지 약재를 처방전에 따라 조제하여 복용 시 흔히 탕약(湯藥)으로 전탕하여 복용하게 한 제제이다. 하루 복용량을 보통 한 첩으로 한다.
	추나	의사가 손이나 신지(上肢)로 환자의 운동을 돕는 치료법 기혈조화(氣血調和), 경락소통(經絡疏通), 신진대사촉진(新陳代謝促進), 저항력제고(抵抗力提高), 국부혈액순환(局部血液循環) 및 영양상태 개선(營養狀態改善) 등의 작용을 한다. ‘추(推)’란 손으로 밀어서 이전의 상태로 돌아가게 하는 것이고, ‘나(拿)’란 양손이나 한손으로 환부를 잡고 손힘의 경중 여부를 참작하여 천천히 재위치로 되돌아가게 하는 것을 이른다

- 한의약 용어 관련 별도 규정된 국제기준은 없음

1-3 조사표

- 2022년 한방의료이용 실태조사_일반국민
- 2022년 한방의료이용 실태조사_이용자(외래환자, 입원환자)
- 2021년 한약소비 실태조사_한방의료서비스부문, 조제판매부문

1-4 조사항목의 체계

○ 한방의료이용 실태조사_일반국민 : 2022년 조사항목

- 일반적 특성, 한방의료이용 경험, 한방의료에 대한 인식, 향후 이용 및 타인 추천의향, 자녀의 한방의료 이용, 건강상태, 의료보장 및 보험 관련, 한의약 공공보건의료 서비스 이용의향, 청약건강보험 적용 시범사업 진료 의향으로 구성

구 분	항 목		
한방의료 이용 경험	▫ 평생 한방의료이용 경험 - 미경험자 : 이용 경험이 없는 이유 - 경험자 : 가장 최근 이용 시기, 평균 이용 빈도, 이용 목적, 근골격계통 세부 질환, 한방의료를 이용하기 위한 방문 기관 및 치료법, 한방의료 선택 이유, 항목별 만족도, 전반적 만족도, 코로나19관련 한방의료이용 경험, 코로나19관련 한방의료 선택 이유, 코로나19 관련 한방의료이용 만족도		
한방의료에 대한 인식	▫ 한방의료에 대한 인지도 - (알고 있는 경우) 한방의료에 대한 정보/지식 획득 경로 ▫ 한방의료이용 비용에 대한 생각 및 비싸다고 생각하는 치료법 ▫ 한방의료에 대한 건강보험급여 확대 시 우선 적용이 필요한 한방치료법 - 응당한 한방 치료법별 건강보험급여 우선 적용이 필요한 질환 ▫ 한약재의 안전성에 대한 생각 ▫ 의약품용 한약재(한약규격품) 인지 여부 ▫ 한방의료 분야 개선 필요 사항		
향후 한방의료이용 및 타인 추천 의향	▫ 향후 한방의료이용 의향 - 이용 의향이 있는 경우 · 이용 계획 목적 · 향후 한약 복용 의향/(의향이 없는 경우) 한약을 복용하지 않으려는 이유 ▫ 한방의료 타인 추천 의향 · (추천 의향이 있는 경우) 추천하려는 이유		
자녀의 한방의료 이용 실태	▫ 만 19세 미만 자녀 여부 및 자녀 수 - 자녀가 있는 경우 · 지난 1년 간 자녀의 한방의료이용 경험 여부 · (경험이 없는 경우) 한방의료이용 경험이 없는 이유 · (경험이 있는 경우) 한방의료이용 목적 및 경험한 한방의료의 치료법 · (경험이 있는 경우) 한방의료이용 결과에 대한 만족도/(불만족 시)불만족 이유		
건강 상태	▫ 주관적 건강상태/현재 및 과거 만성질환 여부		
의료보장 및 보험 관련	▫ 국가에서 적용 받고 있는 의료보장의 형태 ▫ 민간의료보험(질병보험, 실손의료보험 등) 가입 여부 - (가입한 경우) 한방의료 포함 여부		
한의약 공공보건의료 서비스 이용 경험	▫ 한의약 공공보건의료 서비스 인지 여부 - (알고 있는 경우) 한의약 공공보건의료 서비스 이용 경험 · (경험이 없는 경우) 한의약 공공보건의료 서비스를 이용하지 않은 가장 큰 이유 · (경험이 있는 경우) 한의약 공공보건의료 서비스 종류 ▫ 향후 한의약 공공보건의료 서비스 이용 의향		
청약건강보험 적용 시범사업 진료 의향	▫ 청약건강보험 적용 시범사업에 대한 인지도 ▫ 청약건강보험 적용 시범사업 이용 경험		
일반적 사항	▫ 성별 ▫ 생년월	▫ 혼인상태 ▫ 교육수준	▫ 직업여부 ▫ 월 평균 가구소득

○ 한방의료이용 실태조사_이용자 : 2022년 조사항목

- 일반적 특성, 한방외래/입원진료 서비스 이용 실태, 한방의료에 대한 인식, 향후 이용 및 타인 추천의향, 건강상태, 의료보장 및 보험관련, 한의약 공공보건의료 서비스 이용 의향, 협약건강보험 적용 시범사업 진료 의향으로 구성

구 분	항 목		
한방외래/입원 진료 서비스 이용 실태	- 한방의료기관 방문 목적 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스 이용 횟수(입원 - 일수) - 한방외래/입원진료서비스 선택 이유 - 지난 1년간 협약 복용여부 - 지난 1년간 협약을 복용한 주된 질환/증상 - 지난 1년간 주된 질환/증상으로 협약을 복용한 기간 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스 이용 목적(질환/증상) 및 치료법 - 지난 1년간 치료한 질환/증상별 한방 치료의 효과 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스에 지출한 총 비용 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스 이용 시 항목별 만족도 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스 이용 시 전반적 만족도 (불만족한 경우) 불만족 이유 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스 이용 전 동일 증상으로 다른 기관 이용 여부 (다른 기관 이용한 경우) 이용한 다른 기관 종류 - 지난 1년간 한방외래/입원진료서비스 이용 후 부작용 경험 여부 (부작용 경험한 경우) 경험한 부작용 종류 - 코로나19관련 한방의료이용 경험/코로나19관련 한방의료 선택 이유/코로나19관련 한방의료이용 만족도		
한방의료에 대한 인식	- 한방의료에 대한 인지도, 정보/지식 획득 경로 - 한방의료 이용 비용에 대한 생각 및 비싸다고 생각하는 이유, 치료법 - 한방의료에 대한 건강보험급여 확대 시 우선 적용이 필요한 한방치료법 - 응답한 한방 치료법별 건강보험급여 우선 적용이 필요한 질환 - 한약재의 안전성에 대한 생각 - 의약품품 한약재에 대한 인지도 - 한방의료 분야 개선 필요 사항		
향후 한방의료 이용 및 타인 추천 의향	- 향후 한방의료 이용 의향 - 이용 의향이 있는 경우 : 이용 계획 목적, 향후 한방 복용 의향 - 이용 의향이 없는 경우 : 한약을 복용하지 않으려는 이유 - 한방의료 타인 추천 의향 (추천 의향이 있는 경우) 추천하려는 이유		
건강 상태	주관적 건강상태 / 현재 및 과거 만성질환 여부		
의료보장 및 보험 관련	- 국가에서 적용 받고 있는 의료보장의 형태 - 민간의료보험(질병보험, 실손의료보험 등) 가입 여부 (가입한 경우) 한방의료 포함 여부		
한의약 공공보건의료 서비스 이용 경험	- 한의학 공공보건의료 서비스 인지 여부 (알고 있는 경우) 한의학 공공보건의료 서비스 이용 경험 (경험이 없는 경우) 한의학 공공보건의료 서비스를 이용하지 않은 가장 큰 이유 (경험이 있는 경우) 이용한 한의학 공공보건의료 서비스 종류 - 향후 한의약 공공보건의료 서비스 이용 의향		
협약건강보험 적용 시범사업 진료 의향	- 협약건강보험 적용 시범사업에 대한 인지도 - 협약건강보험 적용 시범사업 이용 경험		
일반적 사항	- 성별 및 생년월 - 혼인상태	- 교육수준 - 직업여부 및 종류	- 월 평균 가구소득 - 거주지

○ 한약소비실태조사_한방의료서비스 : 2021년 조사항목

- 의료기관의 일반 특성 사항, 의료기관의 운영 및 경영현황, 한방 진료 및 처방 현황, 탕전 이용 및 한약재 구입현황, 한약재에 대한 인식, 한약이용 확대방안으로 구성

구 분	항 목
I. 의료기관의 일반 특성 사항	◦ (일반현황) 기관명/기관주소/기관유형/개원연월/대표자 성별/대표자 출생연도/ 대표자 면허 종류/대표자 전문의 자격 유무/대표자 전문의 자격 명칭/대표자 진료 경력/진료과목 (한방병원)의과와 진료협약 유무/타 한방기관과 진료협약 유무/프랜차이즈 또는 네트워크 가입 유무
II. 의료기관의 운영 및 경영 현황	◦ (시설현황) 건물 소유 여부/시설 전체 면적/병상 유무/병상이용률 ◦ (인력현황) 종사자 구분(상용근로자, 임시직 및 일용근로자 등) ◦ (경영현황) 2020년 전체 매출액/ 병원·종합병원, 요양병원인 경우 전체 매출액 대비 한방의료 매출 비율/ 매출액 중 보험 및 비보험 비율/매출액 중 비보험(비급여) 치료법의 구성비
III. 한방 진료 및 처방 현황	◦ (진료현황) 처방 건수/한약제제(보험한약) 처방 건수/한약제제(비보험한약) 처방 건수 ◦ (처방건수 변화) 2019년 대비 2020년도 처방 및 한약제제 처방건수 변화 (처방/한약제제 (보험한약)/한약제제(비보험한약)) ◦ (처방건 대비 용도별 비율) 처방/한약제제(비보험한약) ◦ (질환치료 시 다빈도 처방(조제) 질환) 처방/한약제제(보험한약)/한약제제(비보험한약) ◦ (질환치료 시 처방(조제) 처방명) 처방/한약제제(보험한약)/한약제제(비보험한약) ◦ (선호하는 제형 및 이유) 처방(조제)하는 한약의 선호 제형 및 이유
IV. 탕전 이용 및 한약재 구입 현황	◦ 탕전 이용형태 ◦ (탕전 이용현황) 처방 1제당 가격(질환치료, 건강증진 및 미용)/ 처방 월 평균 조제 건수((의료기관내)탕전실 이용/원외탕전실 이용)) ◦ (한약재 총 가지 수 및 가장 많이 소비한 한약재) 사용한 한약재의 총 가지 수/가장 많이 소비한 한약재명 ◦ 전체 매출액 대비 한약재 구입비용 비율 ◦ 한약재를 가장 많이 구입한 곳 ◦ 구입에 어려움이 있었던 한약재 여부 ◦ 구입에 어려움이 있었던 한약재 및 이유
V. 한약재에 대한 인식	◦ 원외탕전 인증제 인식도 및 이용여부 ◦ 한약규격품에 대한 인식도 ◦ 소량소비 한약재 안정적인 공급체계 구축 필요성
VI. 한약이용 확대방안	◦ 처방의 이용을 확대시키는 방안 ◦ 한약제제(보험한약)의 이용을 확대시키는 방안 ◦ 한약제제(비보험한약)의 이용을 확대시키는 방안 ◦ 한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선되어야 할 사항 ◦ 한방의료에 대한 건강보험급여 확대 시, 가장 우선적으로 적용되어야 하는 치료법 ◦ 한방의료에 대한 건강보험급여 확대 시, 가장 우선적으로 적용되어야 하는 질환

○ 한약소비실태조사_ 조제·판매 : 2021년 조사항목

- 기관의 일반 특성 사항, 기관 운영 및 경영현황, 한약 조제(판매) 처방 현황, 조제실 한약재 이용 현황, 한약재에 대한 인식, 한약이용 확대방안으로 구성

구 분	항 목
I. 기관의 일반 특성 사항	◦ (일반현황) 기관명/기관주소/기관유형/개국연월/대표자 성별/대표자 면허/대표자 출생 연도/대표자 조제(판매) 경력
II. 기관의 운영 및 경영 현황	◦ (시설현황) 건물 소유 여부/시설 전체 면적/시설 전체 면적 대비 조제실 면적 비율/탕 전시설(탕전기 포함) 구비 여부 ◦ (인력현황) 종사자 구분(상용근로자, 임시 및 일용근로자 등) ◦ (경영현황) 2020년 전체 매출액/약국인 경우 전체 매출액 대비 한약 관련 매출 비율
III. 한약 조제(판매) 처방 현황	◦ (조제·판매현황) 전체 한약 조제(판매) 연환자수/첩약 조제(판매) 건수/한약제제(비보험한약) 조제(판매) 건수 ◦ (처방건수 변화) 2019년 대비 2020년도 첩약 및 한약제제 조제(판매)건수 변화 (첩약/한약제제(비보험한약)) ◦ (처방건 대비 용도별 비율) 첩약/한약제제(비보험한약) ◦ (질환치료 시 다빈도 조제(판매) 질환) 첩약/한약제제(비보험한약) ◦ (질환치료 시 조제(판매) 처방명) 첩약/한약제제(비보험한약) ◦ (선호하는 제형 및 이유) 조제(판매)하는 한약의 선호 제형 및 이유
IV. 조제실 한약재 이용 현황	◦ 전체 매출액 대비 한약재 구입비용 비율 ◦ 한약재를 가장 많이 구입한 곳 ◦ 구입에 어려움이 있었던 한약재 여부 ◦ 구입에 어려움이 있었던 한약재 및 이유 ◦ 조제실 첩약 1제당 가격 ◦ (한약재 총 가지 수 및 가장 많이 소비한 한약재) 사용한 한약재의 총 가지 수/가장 많이 소비한 한약재명
V. 한약재에 대한 인식	◦ 한약규격품에 대한 인식도 ◦ 소량소비 한약재 안정적인 공급체계 구축 필요성
VI. 한약이용 확대방안	◦ 첩약의 이용을 확대시키는 방안 ◦ 한약제제(비보험한약)의 이용을 확대시키는 방안 ◦ 한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선되어야 할 사항

1-5 주요 항목의 조사목적

○ 한방의료이용 실태조사

- 한방의료이용 경험: 한방의료 경험, 미경험 이유, 한방의료를 선택한 이유 및 만족를 파악하여 정책수립의 기초자료로 활용
- 한방의료에 대한 인식: 한방의료의 인지도, 비용에 대한 의견, 한약재 안전성, 한방의료 분야에서 개선되어야 할 사항 등 한방의료에 대한 전반적인 인식을 파악하여 정책수립의 기초 자료로 활용
- 향후 이용 및 타인 추천의향: 향후 한방의료이용 의향 및 타인 추천 의향 등을 파악함으로 정책수립의 기초 자료로 활용
- 자녀의 한방의료 이용: 자녀한방의료이용 현황과 의향을 파악함으로 소아·청소년의 한방의료 이용에 대한 정책수립의 기초 자료로 활용
- 한의약 공공보건의료 서비스 이용의향: 한의약 공공보건의료서비스 인식 및 서비스 경험을 파악함으로 정책수립의 기초 자료로 활용

- 협약건강보험 적용 시범사업 진료 의향: 협약건강보험 적용 시범사업의 인지도 및 경험을 파악함으로 정책수립의 기초 자료로 활용

○ 한약소비 실태조사

- 한방 진료 및 처방/한약조제(판매) 처방 현황: 한약 조제(판매) 연환자수와 조제 건수, 다빈도 처방(조제) 질환 및 다빈도 처방명, 선호 제형 등을 한약소비현황을 파악하여 정책 수립의 기초자료로 활용
- 탕전 이용 및 한약재 구입현황/조제실 한약재 이용 현황: 탕전 이용 형태, 치료목적별 협약 가격, 월 평균 조제건수, 다빈도 한약재 및 소량소비한약재 등 한약재에 대한 현황을 파악하여 정책 수립의 기초자료로 활용
- 한약재에 대한 인식: 한약의 안전관리 강화 및 원외탕전 인증제 등에 대한 인식을 파악하여 정책 수립의 기초자료로 활용
- 한약이용 확대방안: 한약의 이용 확대를 위한 방안을 살펴보기 위한 인식 조사 등을 실시하여 정책 수립의 기초자료로 활용

1-6 부정확한 응답 가능성이 있는 조사항목

- 한약소비 실태조사 항목 중 다빈도 처방 및 다빈도 한약재 응답에 대한 기재의 경우 부정확한 응답 가능성이 존재함.
- 이에 설문지에 해당 항목에 대한 설명 및 참고자료를 첨부함으로 응답의 정확성을 높이고, 응답에 대한 전문가 자문을 통하여 데이터 클리닝 작업 실시함.

7-3 번 보험한약제제 처방명 참고자료 56종 단미엑스혼합제								
국민건강보험법 시행령 제22조제2항과 국민건강보험 요양급여기준에 관한 규칙 제8조제2항의 규정에 의한 한약제제 급여화 목록 및 상환금액표 (2020년 12월 31일 기준)								
연번	처방명	제형	연번	처방명	제형	연번	처방명	제형
1	가미소요산	산·과립제/연조엑스	26	삼황사심탕	산·과립제	51	행소탕	산·과립제/연조엑스
2	갈근탕	산·과립제/정제/연조엑스	27	생맥산	산·과립제	52	향사평위산	산·과립제/정제/연조엑스
3	갈근해기탕	산·과립제	28	소시호탕	산·과립제/정제/연조엑스	53	황금작약탕	산·과립제
4	구미가화탕	산·과립제/정제/연조엑스	29	소청룡탕	산·과립제/정제/연조엑스	54	화려해도탕	산·과립제/정제/연조엑스

<처방명 참조자료>

2. 적용 분류체계

2-1 분류체계 개요 및 내용

○ 한국표준직업분류(7차)

- 수입(경제활동)을 위해 개인이 하고 있는 일을 그 수행되는 일의 형태에 따라 체계적으로 유형화 한 것이 직업분류이며, 우리나라 직업구조 및 실태에 맞도록 표준화한 것이 한국표준직업분류(KSCO, Korean Standard Classification of Occupations)임

- 직업관련 통계를 작성하는 모든 기관이 통일적으로 사용하여 통계자료의 일관성과 비교성을 확보하기 위한 것으로 각종 직업정보에 관한 국내통계를 국제적으로 비교할 수 있도록 ILO의 국제표준직업분류(ISCO)를 기초로 작성됨
- 통계청 고시에 따라 2018년부터 시행된 최신의 한국표준직업분류(제7차 개정판)를 적용

<한국표준직업분류 체계>

대분류	중분류	소분류	세분류	세세분류
전체	52	156	450	1,231
1 관리자	5	16	24	82
2 전문가 및 관련 종사자	8	44	165	463
3 사무 종사자	4	9	29	63
4 서비스 종사자	4	10	36	80
5 판매 종사자	3	5	15	43
6 농림·어업 숙련 종사자	3	5	12	29
7 기능원 및 관련 기능 종사자	9	21	76	198
8 장치·기계 조작 및 조립 종사자	9	31	65	220
9 단순노무 종사자	6	12	24	49
A 군인	1	3	4	4

○ 한국표준교육분류(수준)

- 한국표준교육분류는 통계조사를 목적으로 활용하는 분류체계로 교육 프로그램 및 개인의 교육 정도와 이수 및 진학 여부를 분류하는 수준(level)분류와 교육과정과 교과목의 내용에 따라 학문의 성격을 분류하는 영역(fields)분류로 구성되어 있음
- 기존 한국교육분류는 유엔교육과학문화기구(이하 유네스코)의 '국제표준교육분류(수준)'를 기초로 국내 현실을 반영하고, 국제표준분류와의 연계성을 강화하여 통계청 고시에 따라 2015년부터 시행된 최근 한국표준교육분류(수준)를 준용

<한국표준교육분류 체계 - 교육이수분류>

대분류 - 단계		중분류 - 성격		소분류 - 이수	
0	초등 과정 이전	0	별도 정의 없음	0	별도 정의 없음
1	초등 과정	1	교육 프로그램에 참여한 적 없음	1	재학
2	전기중등 과정(중학교)	2	영유아	2	중퇴
3	후기중등 과정(고등학교)	3	초등교육	3	휴학
4	중등 후 비학위 과정	4	일반/학문	4	수료
5	전문(산업)학사(또는 상당)과정	5	직업/전문	5	졸업
6	학사(또는 상당)과정	6	불특정	9	미상
7	석사(또는 상당)과정	9	미상		
8	박사(또는 상당)과정				
9	기타				

○ **한국표준질병사인분류(8차)**

- 한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Diseases and Causes of Death, KCD)은 질병, 부상 및 사망의 원인을 분류하는 표준 체계로 세계보건기구(WHO)의 국제질병분류(ICD)를 기반으로 함

코드	한국표준질병사인분류 한글명칭(대분류)
A00-B99	특정 감염성 및 기생충성 질환
C00-D48	신생물
D50-D89	혈액 및 조혈기관의 질환과 면역메커니즘을 침범한 특정 장애
E00-E90	내분비, 영양 및 대사 질환
F00-F99	정신 및 행동 장애
G00-G99	신경계통의 질환
H00-H59	눈 및 눈 부속기의 질환
H60-H95	귀 및 유도의 질환
I00-I99	순환계통의 질환
J00-J99	호흡계통의 질환
K00-K93	소화계통의 질환
L00-L99	피부 및 피하조직의 질환
M00-M99	근골격계통 및 결합조직의 질환
N00-N99	비뇨생식계통의 질환
O00-O99	임신, 출산 및 산후기
P00-P96	출생전후기에 기원한 특정 병태
Q00-Q99	선천기형, 변형 및 염색체이상
R00-R99	달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견
S00-T98	손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과
V01-Y98	질병이환 및 사망의 외인
Z00-Z99	건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인
U00-U99	특수목적 코드
M800-M958	신생물형태분류

2-2 국내 또는 국제기준의 표준분류체계 사용 여부 또는 미사용 사유

- 한방의료이용실태조사의 직업 및 교육 수준 조사 문항에서는 ‘한국표준직업분류’와 ‘한국표준교육분류(수준)’을 사용하고 있음
 - 실제 문항 작성 시에는 통계청 사회조사 등에서 준용한 형식을 차용함
- 실태조사의 질환 조사 문항에서는 ‘한국표준질병사인분류’ 기준을 사용하고 있음

3. 조사표 구성

3-1 조사표 구성 관련 내·외부 전문가 회의

- 기존 문항개선, 조사표, 용어 정의 관련 전문가 자문회의 진행- 총 4회 실시
 1. 2021년 한약소비실태조사 조사표 개선 전문가 자문회의
 - 내용:
 - 한약소비실태조사 모집단 분류 개선
 - 한방의료서비스 및 조제·판매 부문에 대한 조사표 검토

2. 2022년 한방의료이용실태조사 조사표 질환관련 문항 개선 전문가 자문회의
 - 내용:
 - 근골격계 질환 분류 관련 문항 검토
 - 기타 질환분류 및 만성질환 관련 문항 검토
 3. 2022년 한방의료이용실태조사 조사표 항목 개선 전문가 자문회의
 - 내용:
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사표 내 용어정리 및 추가 문항 검토
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시 관련 의견수렴
 4. 2022년 한방의료이용실태조사 조사표 용어 정리 전문가 자문회의
 - 내용:
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사표 내 용어 통일화
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사표 개발 및 수정
- 조사표 항목개선 FGI 총 3회 진행

3-2 조사표 구성 관련 내·외부 전문가 회의 결과 반영 여부

○ 조사표 의견수렴 및 반영 내용(전문가 자문회의)

1. 2021년 한약소비실태조사 조사표 개선 전문가 자문회의

- 참석자: 한약 정책 관련 전문가 7인 참석
- 의견수렴 및 반영결과

주요 의견	세부 사항	반영결과
한약소비실태조사 모집단 분류	‘한의 보조치료’ 문구는 ‘협진치료’ 수정 제안	반영 완료
한약소비실태조사 조사표 개선	향후 제약시범사업에 대한 참여나 활용도를 반영할 수 있는 설문내용 추가	한방의료이용 실태조사에 반영
- 한방의료서비스 부문 조사표	·행정자료로 대체가능 문항 삭제	반영 완료
	·탕전실 설치 및 이용에서 ‘설치 및 운영’과 설치한 탕전실을 ‘공동이용’ 하는 것에 대한 명확한 구분 필요	반영 완료
	·‘접약 처방정보의 투명성 강화’ 보기항목 추가	반영 완료
	·한방의료 우선 개선사항에서 ‘접약처방정보의 투명성 강화’ 보기항목 추가, 기존문항의 정보제공 및 홍보대상의 주체인 ‘국민에게’ 문구 삽입	반영 완료
- 조제·판매 부문 조사표	·한약제제나 처방의 처방명이 작성될 수 있도록 조사원 교육시 강조	반영 완료

2. 2022년 한방의료이용실태조사 조사표 질환관련 문항 개선 전문가 자문회의

- 참석자: 한방의료이용 관련 전문가 3인 참석
- 의견수렴 및 반영결과

주요 의견	세부 사항	반영결과
근골격계 질환 분류 관련 사항	질병명 기준보다는 부위별 기준으로 항목 구성 제안	반영 완료
기타 사항	질환분류 보기 수정 - ‘③ 압 및 압 관련 증후군’을 대분류 질환명칭으로 수정 제안 - ‘⑩ 아토피성 피부염, 발진 등 피부 및 피하조직’ → ‘⑩ 피부 발진, 피부 가려움증 등 피부 및 피하조직’으로 설명질환 변경 제안 - ‘코로나 후유증’ 등 감염병 질환 관련 보기 추가 고려	반영 완료
	만성질환 관련 보기 수정	반영 완료

3. 2022년 한방의료이용실태조사 조사표 항목 개선 전문가 자문회의

- 참석자: 한방의료이용 관련 전문가 10인 참석
- 의견수렴 및 반영결과

주요 의견	세부 사항	반영결과
조사표 내 용어정리 및 추가 문항 검토	·일반국민이 쉽게 이해 할 수 있는 용어로 변경	반영 완료
	·설문지 내 전반적인 용어 통일화	
	·실태조사의 기존 주요항목 문항 시계열 유지	시계열 유지를 고려하여 기존 문항구성 동일
	·정책현안인 감염병과 취약시험사업에 대한 문항 개설 - 급성감염병이라는 표현이 아닌, 코로나 19로 설문문항 신설 등	반영 완료
	·한약재 안전관리에 대한 주제는 정부소관이기 문항 삭제	반영 완료
	·자녀의 한방의료이용 경험이 없는 이유 항목 추가	반영 완료
실태조사 실시 관련 의견수렴	코로나19 확산이 지속되는 상황으로, 예측되는 사항에 따른 대응 방안 마련	코로나19 상황에서 조사의 회수율을 높이기 위한 유치조사 적극 활용

4. 2022년 한방의료이용실태조사 조사표 용어 정리 전문가 자문회의

- 참석자: 한방의료이용 관련 전문가 3인 참석
- 의견수렴 및 반영결과

주요 의견	세부 사항	반영결과
조사표 내 용어정리 및 추가 문항 검토	·첩약의 경우, '한약재를 전탕 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로' 라는 정의 설명 필요	조사표와 지침서에 해당 정의 추가
조사표 개발 및 수정	·근골격계 세부질환의 경우, 관절염 및 관절병의 질환을 관절로 수정하고, 무릎, 팔꿈치, 발목 등으로 표기	반영 완료
	·정책활용을 위해 이용자 응답시, '첩약치료의 '첩약 일수' 파악	반영 완료
	·급성 감염병 질환이라는 표현을 '급성 감염병'으로 수정	반영 완료
	·자녀가 한방의료이용 경험이 없는 경우, 그 이유에 대한 문항 신설	반영 완료
	·만성질환 항목에서 소화기장애 추가 제안	반영 완료

○ 조사표 항목개선 FGI 의견수렴 및 반영 내용

1. 한방의료이용 실태조사

주요 의견	세부 사항	반영결과
조사표 응답의 이해도	·이용자 질환 체크 시 보기항목을 아래 기재하여, 치료법에 적을 수 있도록 유도 하는 것을 권장	반영 완료

2. 한약소비 실태조사

주요 의견	세부 사항	반영결과
조사표 응답의 이해도	·환자 현황 질문시, 병상가동률을 위해 진료일수·입원환자 총 내원일수·병상수를 각각 질문하는 것보다 병상이용률로 응답	반영 완료
	·다빈도 처방(조제) 질환 질문시, '질환치료 시 가장 많이 처방된 질환'의 문구가 단어 반복 오류 수정	반영 완료
	·다빈도 처방명 질문시, 기존 한약서에 대한 설명 추가	반영 완료
	·인증원의탕전실 이용 여부 질문시, 인증여부를 모르는 경우가 있기에 설명, 안내정보 제공	조사표에 해당 사항에 대한 설명문구 추가
조사지침이 필요한 사항	작년대비 처방(조제)증감률 질문시, 20년 신규개설자 및 19년 처방건수가 없는 경우 증감비율에 대한 응답 지침 마련	조사표에 해당 사항에 대한 설명문구 추가

- 실태조사 조사표 개발 및 수정
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 조사표 내 용어 통일화 필요
 - 질환을 물어보는 질문의 경우, 누락된 질환이 없도록 질환의 범위 설정 개선
 - 만성질환 여부의 경우 건강보험심사평가원의 만성질환 범위로 수정하였고, 시계열이 유지되도록 기존 항목을 통합, 또는 세분화함
 - 문항의 응답이 용이하도록 문항 재배치 및 응답척도 변경
 - 응답이 저조한 문항의 및 오류 사항 부분 개선 등
 - 기존 조사표 내 용어 통일화 반영함
 - 한의약 공공보건의료서비스 인식, 의약품용 한약재에 대한 인식, 코로나19에 대한 인식, 첨약 건강보험 시범사업에 대한 인식 등 현 정책에 필요한 질문 제안
- 기존 조사표에서 질환 및 용어 정의를 위해 학계, 한의학회 등 전문가 자문 검토
- 코로나 19 발생으로 인해 사회적 거리두기 등 본조사 실시에 많은 제약이 발생될 것으로 예상되어 예측되는 사항에 따른 대응방안 마련

3-3 첨부된 조사표에 수록된 사항

- 실태조사 조사표 개발 및 수정
 - 질환을 물어보는 질문의 경우 누락된 질환이 없도록 질환의 범위 설정 개선, 만성질환 여부의 경우 건강보험심사평가원의 만성질환 범위로 수정
 - 문항의 응답이 용이하도록 문항 재배치 완료
 - 응답이 저조한 문항 응답 및 오류 사항 부분 개선 등
 - 기존 조사표 내 용어 통일화 반영함
- 한의약 공공보건의료서비스 인식, 의약품용 한약재에 대한 인식, 코로나19에 대한 인식, 첨약 건강보험 시범사업에 대한 인식 등 현 정책에 필요한 문항 신설

3-4 조사방법을 혼합하여 이용하는 경우 조사방법별 조사표의 구성 내용, 특징 및 설계시 고려한 요소

- 한방의료이용 실태조사 : 표본설계의 상이한 점과 각 조사대상별로 얻고자 하는 조사결과를 명확하게 차별화함
 - 일반국민
 - (조사내용) 전 국민의 한방의료이용 경험 여부, 인식 등
 - (표본설계) 가구조사, 인구 총주택조사의 모집단으로 표본 추출
 - 이용자(입원환자/외래환자)
 - (조사내용) 한방의료를 경험한 사람들의 의료서비스 종류, 만족도, 인식 등
 - (표본설계) 건강보험심사평가원의 한의의료서비스(외래/입원)를 제공하는 병원의 환자를 모집단으로 표본을 추출하여 입원환자와 외래환자를 현장에서 대상 선정
- 한약소비 실태조사 : 표본설계의 상이한 점과 의료서비스를 제공하는 대상과 한약을 조제(판매)하는 대상을 구별하여 세부적인 질문을 차별화함.
 - 한방의료서비스 부문

- (조사대상) 한방의료서비스를 제공하는 한방병원, 한의원, 한의사가 근무하는 요양병원, (종합)병원
- (조사내용) 의료서비스를 제공하는 치료 기술 등 서비스 특징에 맞게 구성
- 조제·판매 부문
 - (조사대상) 조제·판매 서비스 활동을 영위하고 있는 한약조제약사, 한약사가 근무하는 약국, 한약방
 - (조사내용) 한약 조제·판매를 제공하는 서비스 특징에 맞게 내용을 구성함.

4. 조사표 설계 및 변경 절차나 방법

4-1 조사표 설계 및 변경 절차나 방법

- (의견수렴) 조사표 수정 관련 자문회의를 개최하여 의견 수렴을 통해 초안을 작성하고, 대상자 사전조사 등을 거쳐 최종 조사표를 완성함



- (통계청 승인) 완성된 조사표는 통계청과 사전협의를 거쳐 통계작성 변경승인 공문을 송부하고 변경승인이 되면 최종 조사표로 확정함

5. 조사표 변경이력

5-1 조사표 변경 이력 관리

- 2021. 4. 20. 통계작성 변경 승인
 - 조사대상 : 코로나19 사회적 거리두기 등에 따른 입원환자 응답률 저조로 인한 표본수 변경 및 핵심변수의 상대표준오차 범위가 큼
 - 결과표 변경 : 통계결과의 신뢰성 제고를 위해 공표 범위 조정
- 2021. 9. 10. 통계작성 변경 승인
 - 조사주기변경 (3년→2년 주기변경)
 - 홀수년도 한약소비실태조사, 짝수년도 한방의료이용실태조사 시행
 - 조사 기간 변경
 - 조사 대상 : 한약소비실태조사 한약소비기관 2,800개소→3,000개소
 - 조사항목 변경 (정책현안 반영 및 조사표 개선 등)
 - 조사표 변경에 따른 통계결과표 추가

- 2022. 8. 29. 통계작성 변경 승인
 - 공표시기 변경 (익년 5월 → 익년 3월)
 - 조사항목 변경 (정책현안 반영 및 조사표 개선 등)
 - 조사표 변경에 따른 통계결과표 추가

5-2 조사표 변경 이유 기록·관리

- 2021. 4. 20. 통계작성 변경 승인
 - 통계 및 분석 결과의 신뢰성 제고를 위해 공표범위 조정(조사대상)
 - 통계결과의 신뢰성 제고를 위해 공표 범위 조정(결과표)
- 2021. 9. 10. 통계작성 변경 승인
 - 조사주기변경 (3년→2년 주기변경)
 - 홀수년도 한약소비실태조사, 짝수년도 한방의료이용실태조사 시행
 - 오차범위 최소화를 위한 표본 수 확대
 - 조사항목 변경 (정책현안 반영 및 조사표 개선 등)
 - 조사표 변경에 따른 통계결과표 추가
- 2022. 8. 29. 통계작성 변경 승인
 - 시의성을 위한 공표시기 변경 (익년 5월 → 익년 3월)
 - 조사항목 변경 (정책현안 반영 및 조사표 개선 등)
 - 조사표 변경에 따른 통계결과표 추가
- 2021년 한약소비 실태조사 기초보고서 내 수록
 - 한방의료서비스부문

2020년	2021년		변동사항
항목명	문번	항목명	
대표자 진료경력(현재기관)	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
허가병상 수	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
병실 구분(복수응답)	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
병실 수분별 및 병실개수(복수응답)	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
입원 연환자 수	2-3-2	입원환자 연환자 수	질문 문구 변경
매출액 중 한방의료 매출 비중	4-1-1	매출액 중 한방의료 매출 비중 - 요양병원, (종합)병원	질문 문구 변경
매출액 중 보험 및 비보험 비중	4-1-2	매출액 중 보험 및 비보험 비중 - 한방병원, 한의원	질문 문구 변경
질환치료 시 한약제제(보험한약)로 가장 많이 처방(조제)된 질환과 그 질환 순위별 한약제제(보험한약) 처방명(56종 보험한약 기준)	7-3	질환치료 시 한약제제(보험한약)로 가장 많이 처방(조제)된 질환과 그 질환 순위별 한약제제(보험한약) 처방명(67종 단미엑스제제, 56종 단미엑스혼합제 기준)	질문 문구 변경
한방의료 치료 효과성	-	<삭제>	한방의료이용실태조사에 포함 예정
탕전실 이용 형태	9	탕전실 이용 형태	응답 보기 변경

(의료기관 내) 탕전실 한 달 평균 탕전 건수	10-1	첩약 월 평균 조제 건수	응답 방식 변경
원외 탕전실 한 달 평균 탕전 건수			
구입에 어려움이 있었던 한약재 및 어려웠던 이유	14-1	구입에 어려움이 있었던 한약재 및 어려웠던 이유	응답 방식 변경
한약재에 대한 인식	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
한약재 안전 관리 주체	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
<신설>	15	원외탕전실 인증제 인지 여부	정책관련 항목 신설
<신설>	15-1	원외탕전실 이용 여부	정책관련 항목 신설
<신설>	16	한약규격품 인지 여부	정책관련 항목 신설
<신설>	16-1	소량소비 한약재 안정적인 공급체계 구축 필요성	정책관련 항목 신설
첩약 이용 확대방안(복수응답)	17	첩약 이용 확대방안(복수응답)	응답 보기 신설
한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선해야 될 사항	20	한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선해야 될 사항	응답 보기 신설

- 조제 판매

2020년 항목명	문번	2021년 항목명	변동사항
대표자 조제(판매)경력(현재기관)	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
<신설>	2-3	탕전시설(탕전기 포함) 구비 여부	정책관련 항목 신설
한방의료 치료 효과성	-	<삭제>	한방의료이용실태조사에 포함 예정
구입에 어려움이 있었던 한약재 및 어려웠던 이유	11-1	구입에 어려움이 있었던 한약재 및 어려웠던 이유	응답 방식 변경
한약재에 대한 인식	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
한약재 안전 관리 주체	-	<삭제>	자료활용도가 낮은 문항 삭제
첩약 이용 확대방안(복수응답)	15	첩약 이용 확대방안(복수응답)	응답 보기 신설
한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선해야 될 사항	20	한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선해야 될 사항	응답 보기 신설

○ 2022년 한방의료이용 실태조사 기초보고서 내 수록

- 일반국민

2020년 항목명	문번	2022년 항목명	변동사항
(한방의료를 이용한) 근골격계 질환명	1-4-1	(한방의료를 이용한) 근골격계 질환의 치료 부위	문항 및 보기 내용 중 '병명'과 '부위'의 혼재된 내용을 '부위로 범주 통일'
한방의료 이용을 위해 방문했던 기관 및 치료법	1-5	한방의료 이용을 위해 방문했던 기관 및 치료법	응답 편의성을 위한 보기 수정
각 항목별 한방의료 만족도	1-7	각 항목별 한방의료 만족도	응답 편의성을 위한 보기 수정
<신설>	2	코로나19(COVID-19) 관련 한방의료 이용 경험	현안 질병상황 및 정책 시안 등 자료 활용도 측면에서 문항 추가
<신설>	2-1	코로나19(COVID-19) 관련 한방의료 선택 이유	
<신설>	2-2	코로나19(COVID-19) 관련 한방의료 이용 만족도	

건강보험이 적용되는 추나요법에 대한 인지도	-	<삭제>	정책 데이터 활용도 측면에서 삭제
건강보험급여 확대 시, 우선적으로 적용이 필요한 한방치료법	5	건강보험급여 확대 시, 우선적으로 적용/확대가 필요한 한방치료법	응답 편의성을 위한 보기 수정
한약재의 안전관리를 위한 각 주체별 역할의 중요성에 대한 생각	-	<삭제>	정책 데이터 활용도 측면에서 삭제
<신설>	12-1-1	자녀의 한방의료이용 경험이 없는 이유	정책 활용 필요에 의해 추가
장애등급 판정 여부	16	<삭제>	정책 데이터 활용도 측면에서 삭제
한의원 공공보건의료 서비스를 이용하지 않는 가장 큰 이유	17-2	한의원 공공보건의료 서비스를 이용하지 않는 가장 큰 이유	문항 번호 변경 응답 이해도를 높이기 위한 보기 수정
<신설>	17-3	이용한 한의원 공공보건의료 서비스 종류	정책 활용 필요에 의해 추가
<신설>	19	첩약건강보험 적용 시범사업에 대한 인지도	정책 활용 필요에 의해 추가
<신설>	19-1	첩약건강보험 적용 시범사업 이용 경험	정책 활용 필요에 의해 추가
<신설>	19-2	첩약건강보험 적용 시범사업을 이용하지 않는 이유	정책 활용 필요에 의해 추가
<신설>	19-3	첩약건강보험 적용 시범사업을 통해 이용한 질환명	정책 활용 필요에 의해 추가
<신설>	19-4	첩약건강보험 적용 시범사업 이용에 대한 만족도	정책 활용 필요에 의해 추가
생년월(양력/음력 구분)	D-2	주민등록상 생년월	응답 및 연령 산정 기준 표 준화를 위한 수정
정규 교육	D-4	정규 교육	한국표준교육분류 기준 적용
직업	D-5	직업	한국표준직업분류 기준 적용

- 이용자

2020년	2022년		변동사항
항목명	문번	항목명	
<신설>	5	지난 1년간 첩약 복용여부	현 정책 사안과 관련된 문항 신설
<신설>	5-1	지난 1년간 첩약을 이용한 주된 질환/증상	
<신설>	5-2	지난 1년간 주된 질환/증상으로 첩약을 이용한 기간	
지난 1년간 한방외래/입원진료 서비스를 이용하기 전, 동일한 증상을 치료하기 위하여 이용한 다른 기관	10	지난 1년간 한방외래/입원진료 서비스를 이용하기 전, 동일한 증상을 치료하기 위하여 이용한 다른 기관	응답 이해도를 높이기 위한 질문 수정
<신설>	12	코로나19(COVID-19) 관련 한방의료 이용 경험	현안 질병상황 및 정책 사안 등 자료 활용도 측면에서 문항 추가
<신설>	12-1	코로나19(COVID-19) 관련 한방의료 선택 이유	
<신설>	12-2	코로나19(COVID-19) 관련 한방의료 이용 만족도	
건강보험급여 확대 시, 우선적으로 적용이 필요한 한방치료법	15	건강보험급여 확대 시, 우선적으로 적용/확대가 필요한 한방치료법	응답 편의성을 위한 보기 수정
한약재의 안전관리를 위한 각 주체별 역할의 중요성에 대한 생각	-	<삭제>	정책 데이터 활용 측면에서 삭제
만성질환의 종류	23-1	만성질환의 종류	질환 추가 및 전반적인 질환 범주 조정
장애등급 판정 여부	-	<삭제>	정책 데이터 활용 측면에서 삭제

한의학 공공보건의료 서비스를 이용하지 않는 가장 큰 이유	26-2	한의학 공공보건의료 서비스를 이용하지 않는 가장 큰 이유	응답 이해도를 높이기 위한 보기 수정
<신설>	26-3	이용한 한의학 공공보건의료 서비스 종류	정책 활용 필요에 의해 추가
<신설>	28	철약건강보험 적용 시범사업에 대한 인지도	
<신설>	28-1	철약건강보험 적용 시범사업 이용 경험	
<신설>	28-2	철약건강보험 적용 시범사업을 이용하지 않는 가장 큰 이유	
<신설>	28-3	철약건강보험 적용 시범사업을 통해 이용한 질환명	
<신설>	28-4	철약건강보험 적용 시범사업 이용에 대한 만족도	
생년월(양력/음력 구분)	D-2	주민등록상 생년월	응답 및 연령 산정 기준 표준화를 위한 수정
정규 교육	D-4	정규 교육	한국표준교육분류 기준 적용
직업	D-5	직업	한국표준직업분류 기준 적용

5-3 변경승인일자 기록 · 관리

○ 2021. 4. 20. 통계작성 변경 승인: 조사대상, 결과표 변경

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 대상	○ (목표)표본크기 : 이용자(입원, 외래) : 2,000명 - 이용자(외래환자): 1,000명 - 이용자(입원환자): 1,000명	○ (목표)표본크기 : 이용자(입원, 외래) : 1,879명 - 이용자(외래환자): 1,092명 - 이용자(입원환자): 787명	○ 통계 및 분석 결과의 신뢰성 제고를 위해 공표 범위 조정 - 코로나19 상황에 따른 입원환자 응답률 저조로 '한의원', '종합병원·병원', '요양 병원'의 경우 총별 표본수 부족 및 핵심변수의 상대표준오차 범위가 큼 * 변경사항 - 기타 병원(병원·종합병원) 입원환자 29명 제외
결과표	○ 한방의료이용실태조사 1) 일반국민 (결과표 : 63개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 150개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력	○ 한방의료이용실태조사 1) 일반국민 (결과표 : 63개) - 공표 범위 : 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표 : 224개) :한방의료이용실태조사-외래 - 공표범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력 * 변경사항 - 직업 (범주변경) ○ 한방의료이용실태조사-입원 - 공표범위 : 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력 * 변경사항 - 기관종류(범주삭제), 직업(범주변경) - 요양병원 별도 통계표 추가(75개) ○ 그 외 통계의 신뢰성을 위한 최소 분석 사례수에 미달한 결과표의 경우 제외함	○ 통계 결과의 신뢰성 제고를 위해 공표 범위 조정 - 기관 특성 및 통계 신뢰성을 고려하여 '한의원'은 '한방병원'과 통합하고, '종합병원·병원'은 공표 시 제외 - '요양병원'은 한방 입원진료서비스 이용행태 및 환자군에서 그 특성이 달라, 별도 통계표로 제시하며, 조사 표본 수가 충분히 확보되지 않아 전체 값으로 제시함 - 조정 대상 자료는 내부 참고용으로 별도 활용 ○ 통계 신뢰성, 활용성 측면에서 공표 범위 조정 - 범주별 사례 수 과소

- 2021. 9. 10. 통계작성 변경 승인: **시의성 있는 조사를 위한 조사주기 단축(3년→2년, 분리), 조사기간, 조사대상 변경 및 조사 항목 개선, 통계표 변경**

	변경 전	변경 후	변경사유
조사 주기	○ 조사주기: 3년	○ 조사주기: 2년	○ 조사주기 변경 - 홀수년도 한약소비실태조사 시행 - 짝수년도 한방의료이용실태조사 시행
조사 기간	○ 조사시점: 2019. 12. 31. ○ 조사기간: 2020.9~2021.2.	○ 조사시점: 2020. 12. 31. ○ 조사기간: 2021.9~2021.12.	○ 연단위 매출 기준으로 2020.12.31. 기준 조사시점임 ○ 조사 기간 변경
조사 대상	○ 조사대상 규모 : 한약소비기관 2,800개소	○ 조사대상 규모 : 한약소비기관 3,000개소	○ 오차범위 최소화를 위한 표본 수 확대
조사 항목	○ 조사표 - 한방의료서비스 부문: 29문항 - 조제·판매부문: 23문항	○ 조사표 - 한방의료서비스 부문: 30문항 - 조제·판매부문: 21문항	○ 정책 반영 추가 항목 및 문항의 오류사항 수정 등의 조사표 개선, 조사표 및 조사표 변경 내역서 참조
결과표	○ 통계결과표 1) 한방의료서비스 - 한방병원 및 기타병원 (결과표: 112개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 2) 한방의료서비스 - 한의원 (결과표: 111개) - 공표범위: 진료분야, 매출규모, 종사자 규모, 권역 3) 조제·판매 (결과표: 79개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역	○ 통계결과표 1) 한방의료서비스 - 한방병원, 한의원 (결과표: 134개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 2) 한방의료서비스 - 요양병원, (종합)병원 (결과표: 129개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역 3) 조제·판매 (결과표: 84개) - 공표범위: 기관유형, 매출규모, 종사자규모, 권역	○ 분석 범위 조정으로, 치료 특성에 따라, 한의 치료기관(한방병원, 한의원)과 협진치료기관(요양병원, 종합병원)의 기관특성이 반영된 데이터 산출

- 2022. 8. 29. 통계작성 변경 승인: **공표시기 및 조사항목 변경, 결과표 개선**

	변경 전	변경 후	변경사유
공표 시기	○ 공표시기: 2022.5.	○ 공표시기: 2023. 3.	○ 공표 시기 변경
조사 항목	○ 조사표 : - 일반국민 : 52문항 - 외래환자 : 48문항 - 입원환자 : 48문항	○ 조사표 - 일반국민 : 59문항 - 외래환자 : 58문항 - 입원환자 : 58문항	○ 한의약 정책 반영 추가 항목 및 문항의 오류사항 수정 등의 조사표 개선, 별첨, 조사표 및 조사표 변경 내역서 참조
결과표	○ 한방의료이용실태조사 통계결과표 1) 일반국민 (결과표: 63개) - 공표 범위: 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표: 224개) - 공표 범위: 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력	○ 한방의료이용실태조사 통계결과표 1) 일반국민 (결과표: 70개) - 공표 범위: 동·읍면부, 성별, 연령, 직업, 가구소득, 학력 2) 이용자 (결과표: 257개) - 공표 범위: 동·읍면부, 성별, 기관종류, 연령, 직업, 가구소득, 학력	○ 조사표 변경에 따른 통계결과표 변경. 통계표 및 통계변경 내역서 참조

5-4 응답자 유형별 응답 소요시간 등

- FGI를 통해 사전 응답 소요 시간 분석
- 조사별로 조사 대상 기준에 부합하는 인원을 모집하여 조사표 사전 작성 및 인지면접을 실시하는 과정에서 응답 소요 시간을 파악
 - 조사표 종류에 따라 응답 소요 시간의 차이 발생
 - 한방의료이용실태조사 : 일반국민 약 18분 , 이용자(외래/입원) 약 22분
 - 한약소비실태조사 : 한방의료서비스부문(한의사) 약 34분, 조제·판매부문(한약사) 약 21분

6. 목표모집단과 조사모집단

6-1 목표모집단의 정의

- 한방의료이용실태조사(일반국민) : 조사시점 기준 전국의 만 19세 이상 모든 개인
- 한방의료이용실태조사(이용자) : 조사시점 기준 전국의 만 19세 이상 모든 개인 중 한방 외래 또는 입원진료 이용자
- 한약소비실태조사 : 한방의료서비스 및 한약 조제·판매 서비스를 제공하는 한방병원, 한의원, 요양병원·(종합)병원 (한의사 有), 한약방, 한약조제약국(한약조제사 有), 한약국

6-2 조사모집단의 정의

- 한방의료이용실태조사(일반국민) : 조사의 현실적인 측면을 고려하여 인구주택총조사 상의 섬, 기숙시설, 특수사회시설, 관광호텔 및 외국인 조사구를 제외한 일반가구의 만 19세 이상 모든 가구원
- 한방의료이용실태조사(이용자) : 한방병원과 한의원, 한의사가 종사하는 요양병원, 병원, 종합병원에서 외래 또는 입원진료를 제공받은 만 19세 이상의 환자
- 한약소비실태조사 : '20년 12월 31일을 기준으로 한방의료 및 한약 조제·판매 서비스를 영위한 한방병원, 한의원, 요양병원·(종합)병원(한의사 有), 한약방, 한약조제약국(한약조제사 有), 한약국

6-3 목표모집단 및 조사모집단 차이

- 한방의료이용실태조사(일반국민) : 현실적인 조사 수행 여건을 고려하여, 인구주택총조사 상의 섬, 기숙시설, 특수사회시설, 관광호텔 및 외국인 조사구를 제외
- 한방의료이용실태조사(이용자) : 건강보험심사평가원의 요양기관 현황 자료로 한방의료기관 조사모집단을 구성함. 단, 기관 내 조사 대상 환자의 리스트를 활용할 수 없기 때문에 원칙적인 확률추출법을 적용하는 것은 불가능함. 또한 중증 질환 또는 문답이나 조사표 작성이 어려운 질환의 환자는 조사 여건 상 조사대상에서 제외됨
- 한약소비실태조사 : 건강보험심사평가원의 요양기관 현황 자료 및 보건복지부 행정자료를 토대로 조사모집단을 구성하여 목표모집단과 일치함

6-4 조사모집단의 과대포함, 과소포함 등 포함오차에 대한 분석 또는 검토

- 한방의료이용실태조사(일반국민) : 인구주택총조사 조사구 중 섬, 기숙시설, 특수사회시설, 관광호텔 및 외국인 조사구를 제외한 아파트 조사구 및 일반조사구 내 가구에 거주하는 성인을 조사대상으로 함. 조사모집단의 포함율은 99% 이상으로 포함오차는 대단히 낮은 수준임
- 한방의료이용실태조사(이용자) : 한방의료기관 내에서 중증 질환 또는 문답이나 조사표 작성이 어려운 질환의 환자는 조사 여건 상 조사대상에서 제외됨에 따라 일부 포함오차가 발생할 수 있으나 추정 시 문제가 될만한 수준은 아님
- 한약소비실태조사 : 조사모집단을 구성하여 목표모집단과 일치함

7. 표본추출틀

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

- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 통계명(작성기관) : 인구주택총조사(통계청)
 - 작성 주기 : 매 1년 주기
 - 작성 방법 : 전수조사(등록센서스)
 - 기준시점 : 2020년
- 한방의료이용실태조사(이용자)
 - 자료명(제공기관) : 전국 한방의료기관(건강보험심사평가원)
 - 작성 주기 : 분기(요청 시 수시)
 - 작성 방법 : 행정자료 집계(신고/등록 현황)
 - 기준시점 : 2022년 4월
- 한약소비실태조사
 - 자료명(제공기관) : 전국 한방의료기관 현황(건강보험심사평가원), 한약 조제·판매기관 현황(보건복지부)
 - 작성 주기 : 분기(요청 시 수시)
 - 작성 방법 : 행정자료 집계(신고/등록 현황)
 - 기준시점 : 2020년 12월

7-2 표본추출틀로 선정한 이유

- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 통계청의 「인구주택총조사」는 매년마다 대한민국 영토 내의 모든 인구 주택에 대해 조사해 주요 정책의 수립과 개발을 위한 기초자료로 쓰이는 중요한 국가 통계조사 중 하나이며, 국민들의 사회·경제적 특성을 조사하여 가구 부문 표본조사의 모집단 역할을 수행함.
 - 가구 및 가구에 대한 정보를 포함하고 있어 본 통계의 표본추출 시 필요한 정보가 제공되어 있음
- 한방의료이용실태조사(이용자)
 - 전국 단위 조사로 모집단을 대표할 수 있는 추출틀이며 행정자료로 공신력이 있음
 - 최종 추출 단위인 한방 관련 외래 또는 입원진료 서비스를 받은 환자 리스트를 구할 수 없으며 이를 가구조사를 통해서 조사하고자 한다면 한방 외래 또는 입원진료 서비스를 받은 성인의 비율이 대단히 낮기 때문에 엄청난 표본크기가 요구됨
 - 이에 따라 행정자료의 한방의료기관 현황에서 한방병원과 한의원, 한의사가 종사하는 요양병원, 병원, 종합병원을 표본추출 단위로 하여 입원환자와 외래환자를 현장에서 조사함
- 한약소비실태조사
 - 이용자 조사의 표본추출틀과 공통되어 전국 단위 조사로 모집단을 대표할 수 있으며 행정자료로 공신력이 있음

- 본 자료에는 사업체에 대해 기관유형, 지역, 종사자수에 대한 정보가 상세하게 제시되어 있어 표본추출 시 필요한 정보가 제공되어 있음

7-3 표본추출틀의 구축(갱신) 과정, 내용, 주기 등

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)

- 인구주택 총조사 자료를 통계청으로부터 입수하여 분석 후에 표본추출틀을 구축하며, 사용한 표본추출틀은 2020년 기준 조사구 및 가구 명부임
- 일반국민(가구) 조사를 목적으로 한 표본설계 내역에 따라 표본조사구 중 아파트와 보통조사구 전체를 대상으로 하며 섬, 기숙시설, 특수사회시설, 관광호텔, 외국인 조사구는 제외함
- 표본추출틀은 조사구 번호, 거처 번호, 주소 등의 정보를 포함하고 있어 표본설계 및 조사용 명부로 활용 가능함
- 통계청의 인구주택 총조사 자료는 매 1년 주기로 갱신되고 있으며, 본 조사용 표본추출틀은 조사 주기(2년)에 맞추어 갱신함

○ 한방의료이용실태조사(이용자)

- 전국의 병·의원 현황 명부를 건강보험심사평가원으로부터 입수하여 분석 후에 표본추출틀 구축하며, 사용한 2022년 4월 기준 표본추출틀은 건강보험심사평가원 전국 병·의원 기관 명부로 한방병원, 요양병원, (종합)병원, 한의원 등 신고, 등록된 전체 요양기관을 포함함
- 한방의료이용실태 조사를 목적으로 한 표본설계 내역에 따라 한의사가 1명 이상 종사하는 요양기관을 대상으로 하며, 보건소·보건지소는 제외함
- 표본추출틀은 기관유형, 주소, 연락처, 병실·병상 수, 종사자 수 등의 정보를 포함하고 있어 표본설계 및 조사용 명부로 활용 가능함
- 건강보험심사평가원의 전국 병·의원 현황 명부는 매 분기마다 갱신되고 있으며, 본 조사용 표본추출틀은 조사 주기(2년)에 맞추어 갱신함

○ 한약소비실태조사

- 한방의료서비스 부문은 전국의 병·의원 현황 명부를 건강보험심사평가원으로부터 입수하여 분석 후에 표본추출틀 구축하며, 사용한 표본추출틀은 2020년 12월 기준 자료임
- 한의약 관련 기관의 한약소비실태 조사를 목적으로 한 표본설계 내역에 따라 한의사가 1명 이상 종사하는 요양기관을 대상으로 하며, 보건소·보건지소는 제외함
- 전국 병·의원 현황 명부는 기관유형, 주소, 연락처, 병실·병상 수, 종사자 수 등의 정보를 포함하고 있어 표본설계 및 조사용 명부로 활용 가능함
- 한약조제·판매 부문은 전국 한약방, 한약조제약국, 한약국 현황 명부를 보건복지부 한의약 정책과로부터 입수하여 분석 후에 표본추출틀을 구축하며, 사용한 표본추출틀은 2020년 12월 기준 자료임
- 전국 한약방, 한약조제약국, 한약국 현황 명부는 기관유형, 주소, 연락처 등의 정보를 포함하고 있어 표본설계 및 조사용 명부로 활용 가능함
- 건강보험심사평가원의 전국 병·의원 현황 명부는 매 분기마다, 한약조제·판매기관(한약국, 약국, 한약방) 현황 명부는 보건복지부 한의약정책과에서 필요 시 수시로 갱신되고 있으며, 본 조사용 표본추출틀은 조사 주기(2년)에 맞추어 갱신함

7-4 모집단 변동에 따른 표본추출틀 주기적 개편 시 개편의 주기, 필요성, 방법 및 절차, 결과 등

- 개편 필요성 : 매 조사 시점마다 변동된 모집단 현황을 조사에 반영하고자 유관기관 요청을 통해 최신 모집단 정보를 활용하여 표본추출틀을 갱신하여 보다 정확하고 시의성 있는 표본추출 및 모수 추정이 가능함
- 개편 주기: 개편 주기는 조사 주기(2년)와 일치
- 개편 방법 및 결과
 - 표본추출틀로 활용하는 자료들은 인구주택총조사(통계청), 건강보험심사평가원, 보건복지부에서 주기적으로 갱신, 제공하고 있어 조사 준비 시점 가용한 최신정보 등을 활용할 수 있음
 - 한방의료이용실태조사(일반국민)은 조사 준비 시기인 당해연도 4월에서 6월 사이에 사용 가능한 최신의 자료인 2020년 기준 통계청 인구주택총조사 조사구 및 가구 명부를 입수하여 표본추출틀을 갱신, 활용함
 - 한방의료이용실태조사(이용자)는 조사 준비 시기인 당해연도 4월에서 6월 사이에 사용 가능한 2022년 4월 기준 표본추출틀은 건강보험심사평가원 전국 병·의원 기관 명부를 입수하여 표본추출틀을 갱신, 활용함
 - 한약소비실태조사는 과거 시점이 조사 대상이므로 조사 준비 시기에 당해연도 조사 기준 시점인 2020년 12월 기준 건강보험심사평가원 전국 병·의원 기관 명부, 보건복지부 한약조제·판매기관 현황 명부를 입수하여 표본추출틀을 갱신, 활용함

7-5 표본틀에 한계가 있는 경우 그 내용과 보완 등에 대한 검토 및 조치 결과

- 한방의료이용실태조사(일반국민)의 표본틀인 '인구주택총조사' 명부는 작성시점과 조사시점 간 시차가 있기 때문에 실사 과정에서 표본틀 변동 사항을 확인하여 조치
 - 아래 표본조사구 교체 사유에 해당하는 경우 표본추출 과정에서 미리 추출해놓은 예비조사구로 대체하여 진행함
 - ① 재개발·재건축: 조사구 내 가구가 재개발, 재건축으로 이미 철거 또는 철거 중인 조사구
 - ② 우범·유홍가: 조사구 내 위험이나 조사에 장애가 생겨 조사수행이 불가능한 경우
 - ③ 표본조사 중복: 통계청의 다른 조사를 현 조사구에서 실시해서 조사가 어려운 경우
 - ④ 가구 수 과소: 조사구 내 총가구가 20가구 미만으로 조사가 어려운 경우
 - ⑤ 기타: 행정구역 변동에 의해 해당 조사구의 관할이 서로 다른 경우, 지형지물의 심한 변동으로 조사구 식별이 불가능한 경우 등
- 한방의료이용실태조사(이용자) 및 한약소비실태조사의 표본틀인 전국 병·의원 현황 명부 역시 작성시점과 조사시점 간 시차를 고려하여 실사 과정에서 표본틀 변동사항을 확인 및 조치
 - 사전 전화조사를 통해 표본으로 추출된 사업체가 휴업, 폐업, 업종 변경 등으로 조사가 불가능한 상태인지 확인하여 명부를 보완
 - 사업체(기관)를 접촉하기 위한 정보가 불명확한 경우(주소 또는 연락처가 없는 경우 등) 기업(기관)정보 사이트를 통해 명부 보완

8. 표본설계 방법 및 결과(표본조사)

8-1 표본추출방법 / 8-2 표본크기 결정 / 8-3 표본추출 결과

□ 한방의료이용실태조사(일반국민)

○ 모집단 층화

1) 1차 층화

- 전국 17개 시/도를 22개 권역으로 설정
- 서울시와 경기도의 경우는 인구 규모가 대단히 크고, 지역적으로 넓게 분포하고 있다는 점을 고려하여 각각 4개 권역(북서, 북동, 남서, 남동)과 3개 권역(북부, 중부, 남부)으로 세부 층화

2) 2차 층화

- 조사구 특성에 따라 동 지역(아파트, 일반)과 읍·면 지역으로 구분

○ 표본크기 결정

- 표본크기는 통계공표 수준, 작성되는 통계의 목표 오차, 가용 예산과 조사 소요시간 등을 고려하여 결정
- 표본크기는 다음 식을 이용하여 결정하였음. 단순임의추출에 대한 집락(조사구)추출의 설계효과를 $def f = 1 + (M-1)\rho = 1.951$ 으로 하고, $p = 0.5$ 로 하여 표본크기를 산출하였음

$$n = \frac{z_{\alpha/2}^2 p(1-p)}{e^2} \times def f$$

- 예를 들어 최대 허용오차 한계를 2.0%p로 정하면 이에 따른 표본크기는 2,330호의 표본 가구로부터 약 4,680명을 조사(만 19세 이상 인구수는 가구당 2.01명으로 산정)
- 이 조사의 표본크기는 조사예산의 제약으로 5,000명으로 결정되었음. 이에 따라 이 조사의 95% 신뢰수준 최대 오차의 한계는 $\pm 1.9\%p$ 으로 한방의료이용실태 관련 모비율에 대한 안정적인 추정이 가능한 수준임

○ 표본배분

- 시/도별 표본배분 : 가구 수를 기준으로 변형 비례배분법 적용
- 시/도 내 권역, 동 지역(아파트, 일반)과 읍·면 지역 : 비례배분법 적용

○ 표본추출

- 1차 추출단위 : 조사구 → 가구 수에 비례하는 확률비례계통추출법(Probability Proportional to Size Systematic Sampling) 적용
- 2차 추출단위 : 조사구 내 가구 → 10가구를 계통추출법(Systematic Sampling)으로 추출
- 최종 추출단위 : 가구 내 가구원 → 만 19세 이상 적격 가구원 전수추출

1) 일반적인 사회조사에서 $M = 20$, 집락 내 상관계수는 0.05로 가정하여 계산됨

<층별 표본배분 현황>

지역		동부		읍면부	합계
		아파트 조사구	일반 조사구		
전국		117	87	46	250
서울	북서	2	4	0	6
	북동	5	6	0	11
	남서	5	7	0	12
	남동	4	3	0	7
부산		9	7	0	16
대구		8	5	0	13
인천		8	6	0	14
광주		7	3	0	10
대전		6	4	0	10
울산		6	3	0	9
세종		4	2	0	6
경기	북부	3	2	3	8
	중부	10	8	2	20
	남부	9	5	3	17
강원		4	2	4	10
충북		3	3	4	10
충남		4	2	6	12
전북		5	3	3	11
전남		3	2	6	11
경북		4	3	7	14
경남		6	4	6	16
제주		2	3	2	7

<한방의료이용실태조사(일반국민) 표본설계 요약>

분 류	내 용
모집단 및 표본추출틀	○ 모집단 : 만 19세 이상 일반국민 ○ 표본추출틀 : 2020년 통계청 인구주택총조사 조사구
표본규모 및 표본오차	○ 전국 5,000명, 95% 신뢰수준 $\pm 1.5\%p$ 이내
층화	○ 1차 층화 : 시/도(22개 권역), 동부/읍면부 ○ 2차 층화 : 주택유형
표본추출방식	○ 표본 추출단위 및 방법 - 표본추출 시 시/도(22개 권역), 동부/읍면부, 주택유형별 정렬 - 1차(psu) : 조사구 → 확률비례계통추출 - 2차(ssu) : 조사구 내 가구 → 계통추출 - 최종조사단위 : 표본 가구 내 적격가구원 전원 조사
표본배분방식	○ 우선할당 후 비례배분
추정기법	○ 가중값을 이용하여 복합표본설계에 적합한 모수추정식 적용

□ 한방의료이용실태조사(이용자)

○ 모집단 층화

- 본 조사의 추출단위인 한방병원은 입원환자와 외래환자 모두에 대한 조사가 가능하지만, 한의원은 병상이 있는 경우와 그렇지 않은 경우에 따라 입원환자 대상 조사의 가능 여부가 결정됨
- 또한, 한의원의 외래환자 수도 한의원에 따라 대단히 큰 편차가 발생할 수 있음을 고려, 시/도 구분을 1차 층화변수로 활용하고, 한방병원과 한의원 구분, 한의원 내 병상 유무, 한의원 내 종사자 수 구분 등에 따라 세부 층화
- 허가병상이 있는(1~30병상 미만) 한의원을 전수층으로 하고, 허가병상이 없는 한의원을 표본 층으로 분류한 후 표본 층에 대하여 3개 규모로 구분(한의원 층화: 병상있음, 병상없음-한의인력 1인, 병상없음- 한의인력 2인 이상)

○ 표본크기 결정

- 표본크기는 표본추출방법과 모집단의 특성 및 층화방법 등의 영향을 받지만, 단순임의추출의 상황 하에서 통계분석 단위별로 비율 추정치의 목표오차 d 를 어느 정도의 수준으로 통제할 것인가에 따라서 아래 식으로 계산할 수 있음

$$n = \frac{N z^2 p q}{N d^2 + z^2 p q}$$

- 여기서, N 은 모집단의 크기이고, p 는 비율의 값이며 $q = 1 - p$, z 은 신뢰계수이다(신뢰수준 95% 하에서 $z = 1.96$)
- 외래환자와 입원환자에 대한 표본크기는 전체 조사 비용과 오차 수준을 고려하여 각각 1,000명으로 결정(총 2,000명)
- 표본오차는 외래환자와 입원환자 그룹에 대해서 각각 95% 신뢰수준에서 $\pm 3.2\%$ 임

○ 표본배분 및 추출

1) 입원환자

- 한방 입원환자의 대부분은 한방병원에 있으며, 일부 환자만이 한의사가 종사하는 요양병원, 병원, 종합병원이나 병상이 있는 한의원에 있을 것으로 예상
- 2021년 4월 ~ 2022년 3월 건강보험 심사결정 기준, 요양기관 종별 한방 입원환자의 분포는 총 329,562명 중 한방병원 152,274명(46.2%), 요양병원 147,932명(44.9%), 종합병원/병원 18,349명(5.6%), 한의원 11,007명(3.3%)임
- 입원환자 조사를 위한 표본설계에서는 2017년, 2020년도 조사 결과와의 효율적인 통계적 비교를 위해 한방병원, 요양병원(한의사 有), 병원/종합병원(한의사 有), 한의원(병상있음)에서 조사되는 입원환자의 비중을 (6 : 2 : 1 : 1)로 결정
- 요양병원의 경우 고연령층의 비중이 높고, 종합병원/병원이나 한의원은 전체 입원환자의 10% 미만이지만 기관 유형별 통계생산을 위해 최소한의 표본크기를 배정
- 다음 단계로 각 표본 한방병원이나 한의원에서 조사되는 표본 입원환자수를 결정
- 한방병원에서 조사되는 표본 환자수는 연령대와 성별 등을 고려하고 입원환자 수가 많다는 점을 고려하여 2020년도 「한방의료이용실태조사」와 동일하게 8명으로 결정
- 반면, 한의원에서 조사되는 표본 입원 환자수는 병상수가 많지 않다는 점을 고려하여 2명으로

결정하였고, 요양병원/병원/종합병원(한 의사 有)은 4명으로 결정

- 이에 따라 75곳의 한방병원을 표본으로 추출하여 600명의 입원환자를 조사하고, 요양병원(한 의사 有), 병원/종합병원(한 의사 有), 한의원(병상있음)에서 각각 50곳, 25곳, 25곳을 추출하여 각각 100명을 조사하게 됨
- 지역별 기관수에 대해 비례배분법을 적용하고, 계통추출법을 적용하여 표본기관 추출

<입원환자 조사를 위한 권역별 한방의료기관별 표본배분 결과>

구분	모집단				표본크기 현황			
	한방 병원	요양 병원 (한 의사有)	병원/종합 병원 (한 의사有)	한의원(병 상있음)	한방 병원	요양 병원 (한 의사有)	병원/종합 병원 (한 의사有)	한의원 (병상있음)
수도권	250	400	44	314	38	16	10	30
충청권	42	132	9	50	6	5	2	5
경상권	59	482	25	108	9	20	6	10
전라권	145	211	29	51	22	9	7	5
합계	496	1,225	107	523	75	50	25	50

주) 강원도는 수도권에 포함, 제주도는 전라권에 포함

2) 외래환자

- 건강보험심사평가원의 「한방병원 등 외래환자 수 현황(2021년 4월 - 2022년 3월)」 결과의 외래환자 수에 의하면 전체 10,961,820명 중 한방병원 681,033명, 한의원 10,280,787명으로 한의원이 93.8%를 차지
- 따라서 외래환자 대상 조사에서 중요하게 고려해야 할 통계작성 단위는 한방병원과 한의원 구분임
- 전체 표본크기가 1,000명으로 많지 않은 상황에서 2020년과 마찬가지로 한방병원과 한의원에 대한 통계작성이 가능하도록 한방병원과 한의원에 각각 300명과 700명으로 배분
- 한방병원에서 조사되는 외래환자 대상 전체 표본크기가 300명으로 많지 않다는 점을 고려하여 2020년과 마찬가지로 각 표본 한방병원에서 조사대상 수를 6명으로 결정
- 이에 따라 표본 한방병원은 50개소, 표본 한의원은 117개소임
- 한방병원 대상 외래환자 조사에서 각 권역별 표본배분은 기관수를 기준으로 비례배분법 적용
- 한의원의 경우 전체 표본크기가 700명으로 많지 않다는 점을 고려하여 2020년과 마찬가지로 평균 6명을 조사하는 것을 원칙으로 함. 이에 따라 표본 한의원 수는 117개소임
- 권역 구분과 한의원 규모를 층화변수로 하여 층화하고, 한의원을 병상이 있는 경우, 한의인력 1인, 한의인력 2인 이상 등의 3개 층으로 세분화
- 표본배분은 우선 한의원 규모에 대해서 기관수를 기준으로 제곱근 비례배분법을 적용하여 배분하고, 각 한의원 규모 내에서 권역별 표본배분은 비례배분법을 적용

<외래환자 조사를 위한 권역별 표본배분 결과-한방병원>

구분	모집단	표본배분 결과
수도권	250	25
충청권	42	4
경상권	59	6
전라권	145	15
합계	496	50

주) 강원도는 수도권에 포함, 제주도는 전라권에 포함

<외래환자 조사를 위한 권역별 기관 유형별 표본배분 결과-한의원>

구분	모집단(한의원)			표본배분 현황		
	한의원 (병상 有)	한의인력 1인	한의인력 2인 이상	한의원 (병상 有)	한의인력 1인	한의인력 2인 이상
수도권	314	6,739	849	8	41	16
충청권	50	1,353	108	2	8	2
경상권	108	3,346	288	3	20	5
전라권	51	1,265	66	2	8	2
합계	523	12,703	1,311	15	77	25

주) 강원도는 수도권에 포함, 제주도는 전라권에 포함

<한방의료이용실태조사(이용자) 표본설계 요약>

분 류	내 용
모집단 및 표본추출틀	○ 모집단 : 만 19세 이상 일반국민 중 한방의료이용 경험자 ○ 표본추출틀 : 한방병원, 한의원, 요양병원/병원/종합병원(한의사 有) 리스트 (건강보험심사평가원 2022년 4월 기준 자료)
표본규모 및 표본오차	○ 입원환자 1,000명, 95% 신뢰수준 $\pm 3.1\%p$ ○ 외래환자 1,000명, 95% 신뢰수준 $\pm 3.1\%p$
층화	○ 권역(4개), 기관 유형(한방병원, 요양병원/병원/종합병원(한의사 有), 한의원), 한의원 규모(3개)
표본추출방식	○ 표본 추출단위 및 방법 - 표본추출 시 권역 내 행정구역에 따라 정렬 - 1차(psu) : 기관 → 계통추출 - 2차(ssu) : 표본 기관 내 환자 → 할당추출
표본배분방식	○ 기관 유형별 표본배분: 우선할당 배분
추정기법	○ 가중값을 이용하여 복합표본설계에 적합한 모수추정식 적용

□ 한약소비실태조사

○ 모집단 층화

- 한약소비실태조사는 기관유형별 한약소비실태를 파악하는 것이 조사목적임
- 따라서, 이 조사를 위한 표본설계에서 층화 중 우선적으로 고려할 변수는 기관 유형으로 한방병원, 한의사가 있는 요양병원·(종합)병원, 한의원, 약국(한약조제약사, 한약사 有), 한약방
- 한방병원 410개소, 한의사가 있는 요양병원·(종합)병원 1,373개소, 한의원 14,464개소, 한약방

869개소, 약국(한약조제약사, 한약사 有) 587개소, 한약국 761개소임

- 이 중 한의원은 전체 모집단 규모가 상대적으로 대단히 크고, 병상 수와 한의인력 수의 편차가 큰 특징이 있음
- 한의원에서 대해서는 병상 유무와 한의인력 수에 따라 세분하여 층화
- 1차 층화된 기관 유형별로 17개 시/도로 층화

○ 표본크기 결정

- 표본크기는 표본추출방법과 모집단의 특성 및 층화방법 등의 영향을 받지만, 단순임의추출의 상황 하에서 통계분석 단위별로 비율 추정치의 목표오차 d 를 어느 정도의 수준으로 통제할 것인가에 따라서 아래 식으로 계산할 수 있음

$$n = \frac{N z^2 p q}{N d^2 + z^2 p q}$$

- 여기서, N 은 모집단의 크기이고, p 는 비율의 값이며 $q = 1 - p$, z 은 신뢰계수이다(신뢰수준 95% 하에서 $z = 1.96$)
- 본 연구의 표본크기는 조사의 비용 및 오차 수준을 고려하여 3,000개소로 결정됨
- 이는 95% 신뢰수준에서 허용오차 $\pm 1.8\%$ 를 만족하는 수준임
- 한약소비실태조사의 기관유형은 한의 주치료 의료기관(한방병원, 한의원) 한의 협진치료 의료기관(종합병원, 요양병원), 한약조제판매 기관(한약방, 한약조제약국, 한약국) 등으로 구분
- 표본설계에서는 이와 같은 각 통계 작성 단위에 대해서 추정의 안정성을 높일 수 있도록 통계작성 단위별 표본크기를 결정

<각 통계작성 단위별 목표상대표준오차 및 표본크기 현황>

통계작성 단위 구분	현행 표본 크기	인력현황 추정			매출액 추정			표본 크기 (최종)
		현행 RSE	목표 RSE	표본 크기	현행 RSE	목표 RSE	표본 크기	
한의 주치료 의료기관 (한방병원/한의원)	1,570	1.4%	1.3%	1,691	1.6%	1.5%	1,675	1,683
한의 협진 의료기관 (요양/병원/종합병원)	309	3.5%	3.0%	361	2.9%	2.8%	319	340
한약방/한약국	930	1.4%	2.0%	651	3.5%	2.5%	1,302	977
전체	2,809	2.4%	-	2,703	1.8%	-	3,296	3,000

- 각 통계작성 단위에서 표본크기는 다음 식에 따라 결정

$$n = n_{\text{현행}} \times \left(\frac{rse_{\text{현행}}}{rse_{\text{목표}}} \right)^2$$

- 단, n : 해당 통계작성 단위에서 새로운 표본설계의 표본크기
- $n_{\text{현행}}$: 해당 통계작성 단위에서 현행 표본설계의 표본크기
- $rse_{\text{목표}}$: 해당 통계작성 단위에 대한 목표 상대표준오차
- $rse_{\text{현행}}$: 해당 통계작성 단위에 대한 현행 조사의 상대표준오차

○ 표본배분 및 추출

- 요양병원·(종합)병원(한의사 有)에 대한 시/도별 표본배분은 시/도별 기관수를 기준으로 비례배분법을 적용
- 층화 단계에서 한의원(병상 없음)에 대해서는 한의인력 1인, 한의인력 2인 이상의 2개 층으로 세분화함
- 표본배분은 우선 한의원 규모에 대해서 기관수 기준의 제곱근 비례배분법을 적용하여 배분하고, 각 한의원 규모 내에서 시/도별 표본배분은 기관수 기준 비례배분법을 적용
- 한약 조제·판매 관련 기관(약국(한약조제약사, 한약사 有), 한약방)에 대한 표본배분은 우선 기관 유형에 대해서 기관수 기준의 제곱근 비례배분법을 적용하여 배분하고, 각 기관 유형 내에서 시/도별 표본배분은 기관수 비례배분법을 적용
- 다음 표는 이와 같은 표본배분법을 적용하여 얻은 각 기관유형 및 층별 표본배분 결과를 나타냄
- 각 기관유형 및 지역 층 구분에서 표본추출은 계통추출법을 사용하여 표본 기관을 추출

<한약소비실태조사의 표본배분 결과>

구분	한의 주치료 의료기관					한의 협진치료 의료기관	한약 조제·판매 기관		
	한방 병원	한의원 (병상 있음)	한의원(병상 없음)			요양병원/병원/종합 병원(한의사有)	한약방	한약조 제약국	한약국
			1인	2인 이상	합계				
서울	60	64	176	72	248	19	19	74	86
부산	13	16	58	17	75	27	6	15	15
대구	7	15	45	12	57	12	20	10	15
인천	35	22	32	11	43	13	11	11	15
광주	84	2	17	3	20	12	25	15	13
대전	12	11	25	8	33	7	9	3	20
울산	5	3	15	3	18	7	4	4	3
세종	4	4	4	2	6	2	2	4	4
경기	89	108	154	61	215	53	38	53	65
강원	3	0	19	6	25	14	16	6	4
충북	7	7	20	5	25	15	20	11	6
충남	10	8	26	6	32	26	27	10	14
전북	31	24	26	4	30	24	46	15	24
전남	26	7	20	3	23	39	41	9	18
경북	8	11	33	8	41	35	35	23	6
경남	15	14	42	10	52	31	33	25	21
제주	1	2	10	2	12	4	2	3	3
총계	410	318	722	233	955	340	354	291	332

Ⅲ. 자료수집

1. 조사방법

1-1 조사방법 선택에 대한 검토

☐ 조사도구

- 구조화된 설문지
 - 태블릿PC 내에 전산화된 웹조사 프로그램 또는 종이 조사표 병행 이용

☐ 조사방법에 대한 사전 검토

- 기본적으로 응답의 성실성 및 정확성을 위해 조사 문항 및 작성 방법 대한 교육을 받은 전문 조사원에 의한 타계식 면접조사를 원칙으로 함
- 한방의료이용실태조사(일반국민, 이용자)에서 활용된 태블릿PC에 내장된 웹조사 프로그램에는 문항 내·간 응답 논리 구조, 응답 범위 등이 설정되어 있어서 조사 진행 시 응답 오류를 최소화하며, 조사 종료 시 별도의 자료 입력 과정 없이 응답 내용이 전산으로 저장되어 조사 진행의 효율성을 높이하고자 했음
- 조사 진행의 원활성을 위해 대상자의 조사 여건(감염병 우려, 업무 부담, 조사 참여 가능 시간 등)을 고려한 자기기입식 조사도 병행함
- 한약소비실태조사의 조사 항목은 사업체의 연간 한약재 소비실태, 경영실태(인력, 매출 정보 등) 등으로 누적된 자료를 확인하거나 사업체 내의 여러 부서의 인원이 응답해야하는 경우가 있어 종이 조사표를 유치 후 회수하는 방식이 더욱 효과적일 것으로 판단함
- 그 외 조사원이 조사 대상 지점을 직접 방문하여 조사할 수 있는 경비 및 수당 등의 인건비, 태블릿PC 통신비 및 운용비용 등을 조사예산 내에서 사용 가능한 수준이었고, 조사업체의 조사원은 태블릿PC를 활용한 조사를 포함하여 일정 경력 이상의 숙련된 조사원으로 기기 조작, 실사 진행 등에 문제가 없었음

1-2 선택한 조사방법에 대한 조사과정

☐ 조사방법 및 과정

- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 조사방법 : 전문조사원의 태블릿PC를 이용한 가구 방문 타계식 면접조사(CAPI)
 - 조사과정
 - 조사 대상 지역 변동 확인, 조사구 대체 필요 시(재개발 등) 대체 조사구 수령
 - 가구 명부 내 본표본 가구 확인, 조사 불가 시 원칙에 따라 예비표본 가구 방문
 - 조사 취지, 조사 목적, 비밀보장 등의 내용이 포함된 조사 홍보 자료 배부 및 안내
 - 감염병(COVID-19) 확산에 따라 응답자의 희망 조사 방법 파악 후 조사 진행
(대면 조사 희망 시) 응답자와 거리를 유지한 채로 면접조사 진행
(비대면 조사 희망 시) 종이 조사표와 응답 지침서를 유치하거나 현장에서 조사 프로그램이 내장된 태블릿PC와 응답 지침서를 전달 후 자기기입식 조사 진행

- 가구원 명부 기록표는 가구 내 가구원 전체를 대상으로 작성하며, 만 19세 이상 가구원 전원을 조사 대상자로 선정
- 완료된 조사표는 조사원이 현장에서 1차적으로 응답 누락, 논리 오류 등을 점검, 보완
- 조사 완료 후 조사 참여에 대한 감사의 인사를 전하고, 응답 답례품을 지급

○ 한방의료이용실태조사(이용자)

- 조사방법 : 전문조사원의 태블릿PC를 이용한 한방의료기관 방문 타계식 면접조사(CAPI)
- 조사과정
 - 조사 대상 한의약 관련 의료기관의 대표자 또는 관리자급을 사전에 접촉하여 조사 취지를 설명
 - 이와 함께 발주처 소개, 조사 목적, 조사 기간 등을 설명하고, 보건복지부, 한국한의약진흥원의 조사 협조 공문을 발송하여 조사 참여를 독려
 - 감염병(COVID-19) 확산에 따라 대상 기관의 희망 조사 방법 파악 후 조사 진행
(대면 조사 희망 시) 응답자와 거리를 유지한 채로 면접조사 진행
(비대면 조사 희망 시) 종이 조사표와 응답 지침서를 유치하거나 현장에서 조사 프로그램이 내장된 태블릿PC와 응답 지침서를 전달 후 자기기입식 조사 진행
 - ※ 감염병 관련 조치에 따라 외부 조사원 출입이 통제된 입원시설의 경우, 의료기관 내 담당자를 통해 종이조사표와 응답 지침서를 유치 후 회수(자기기입식 조사)
 - 조사 진행 시 기관별, 성별, 연령별 할당표를 기준으로 조사 대상자를 선정
 - 완료된 조사표는 조사원이 현장에서 1차적으로 응답 누락, 논리 오류 등을 점검, 보완
 - 조사 완료 후 조사 참여에 대한 감사의 인사를 전하고, 응답 답례품을 지급

○ 한약소비실태조사

- 조사방법 : 전문조사원의 종이 조사표를 이용한 한방의료 및 조제·판매 기관을 방문 타계식 면접조사(PAPI)
- 조사과정
 - 조사의 원활한 협조를 위하여 사전 협조팀을 구성
 - 조사 대상 사업체의 대표자 또는 관리자급을 사전에 접촉하여 조사 취지를 설명
 - 발주처 소개, 조사 목적, 조사 기간 등을 설명하고, 보건복지부 및 한국한의약진흥원, 조사 유관기관의 조사 협조 공문을 발송하여 조사 참여를 독려
 - 사업체에서 조사 가능한 일정에 따라 방문 약속 또는 비대면조사용 정보 수집
(현장조사 희망 시)
 - 사전 접촉에서 약속된 방문 일정에 따라 조사원이 사업체를 직접 방문하여 조사를 진행
 - 조사 취지, 조사 목적, 비밀보장 등의 내용이 포함된 조사 홍보 자료(리플렛 및 카드뉴스)를 배부하고, 조사표에 대한 내용을 충분히 설명한 후 조사 항목을 가장 잘 응답할 수 있는 관련 부서의 관리자급 또는 대표자에게 조사를 진행
 - 조사 완료 후 조사 참여에 대한 감사의 인사를 전하고, 응답 답례품을 지급
(비대면조사 희망 시)
 - 비대면조사를 희망한 사업체 대해 수집된 팩스 또는 이메일로 온라인 조사링크 송부, 팩스 및 이메일로 조사표를 전달 또는 종이 조사표 유치 조사 진행 후 회수

- 비대면조사 진행 시, 응답자의 조사 문항 이해도 제고를 위하여 응답 요령서 및 조사안내 카드뉴스 전달해 응답내용의 신뢰도 향상
- 조사 완료 후 조사 참여에 대한 응답 답례품을 지급

1-3 조사방법별 응답 비율, 응답자 특성, 추정치에 미치는 영향 등 분석·검토

○ 한방의료이용실태조사

- 일반국민 조사와 외래환자 조사는 방문 면접식으로 이루어지고, 조사표 작성에 소요되는 시간이 길지 않기 때문에 대체로 태블릿PC 내 웹조사 프로그램으로 현장에서 진행
- 가구 또는 의료기관의 사정, 코로나19 감염에 대한 우려 등에 따라 일부 종이조사표를 유치한 후 회수하는 방식도 병행했으나 일반국민, 외래환자 모두 유치조사 비율이 20% 이하임
- 태블릿PC 웹조사 프로그램 내 설정된 응답경로 및 응답범위 지정 기능에 따라 항목 무응답을 최소화할 수 있고, 수집된 자료가 바로 전산화되어 저장되니 조사의 효율성 및 정확성 제고에 도움이 됨

○ 한약소비실태조사

- 한약소비실태조사는 사업체의 종사자 수 현황이나 연간 매출액, 한약 처방건수 등을 조사하기 때문에 내부 자료 조회나 관계자 문의를 거쳐야 할 수 있으므로 방문 당일 조사표 작성을 끝내지 못하는 경우가 대다수임
- 한약조제판매기관(약국, 한약국, 한약방)이나 소규모 한의원의 경우에는 당일 조사표 작성이 가능한 경우가 일부 있음
- 따라서 종이조사표를 주로 활용하여 대상 사업체에 유치한 후 일정 기간 이후 회수하는 방식으로 진행하고, 조사의 정확성을 위해 조사표 유치 시 조사원이 주요 문항별 작성방법에 대해 설명하고 자기기입식 응답요령서를 함께 배부함

2. 조사원 채용 및 처우

2-1 조사원 채용 방법 및 과정

□ 조사 위탁업체 인력풀(POOL) 활용

- 현장조사를 수행한 한국갤럽조사연구소는 국내 5개 지역(서울, 대전, 대구, 부산, 광주)에 직영 실사사무실을 갖추고 있으며, 정규직 수퍼바이저와 한국갤럽조사연구소의 조사 업무만을 담당하는 1,400여명의 고정 조사원, 13,000여명의 등록 조사원이 활동 중임
- 조사 위탁업체의 고정 조사원 중 본 조사의 조사원 선발조건을 충족하는 인원을 선발
- 한방의료이용실태조사(일반국민) 70명, 한방의료이용실태조사(이용자) 30명, 한약소비실태조사 80명의 전문조사원 투입

2-2 조사원 자격요건, 지위, 급여수준, 지급방법, 부가혜택 등

□ 조사원 선발조건

- 조사원 총 경력이 3년 이상인 조사원 선발
- 내부 평가 등급 A이상인 조사원 선발
- 동일/유사 조사 경험자 선발
- 한방의료이용실태조사
 - (일반국민) 한방의료이용실태조사(일반국민) 또는 통계청 조사구 활용 가구방문조사 경험자
 - (이용자) 한방의료이용실태조사(이용자) 또는 의료기관 방문 조사 경험자
- 한약소비실태조사
 - 한약소비실태조사 또는 사업체 방문조사 경험자

3. 조사원 교육훈련

3-1 조사원 교육훈련에 대한 일정

- 한국한의학진흥원 및 조사업체의 담당자가 7개 실사 지점을 직접 방문하여 조사원 집체 교육을 실시

<2021년 한약소비실태조사 조사원 교육 일정>

지역	일 자		장 소	교육자
대 구	21/10/7(목)	오전 10시	한국갤럽 대구지점	조사업체 연구진 + 한국한의학진흥원 연구진
광 주	21/10/12(화)	오후 13시	한국갤럽 광주지점	
부 산	21/10/13(수)	오후 3시	한국갤럽 부산지점	
서 울	21/10/14(목)	오전 9시 30분	한국갤럽 서울본사	
강 원	21/10/14(목)	오후 2시 30분	한국갤럽 강원협력업체	
대 전	21/10/15(금)	오전 9시 30분	한국갤럽 대전지점	
제 주	21/10/20(수)	오후 2시	한국갤럽 제주협력업체	

<2022년 한방의료이용실태조사 조사원 교육 일정>

지역	일 자		장 소	교육자
대 구	22/8/30 (화)	오전 10시	한국갤럽 대구지점	조사업체 연구진 + 한국한의학진흥원 연구진
광 주	22/8/31 (수)	오후 13시	한국갤럽 광주지점	
서 울	22/9/1 (목)	오전 10시	한국갤럽 서울본사	
부 산	22/9/2 (금)	오전 10시 30분	한국갤럽 부산지점	
제 주	22/9/5 (월)	오후 1시	한국갤럽 제주협력업체	
강 원	22/9/6 (화)	오전 10시 30분	한국갤럽 강원협력업체	
대 전	22/9/7 (수)	오전 10시	한국갤럽 대전지점	

3-2 조사원 교육훈련 내용

- 교육 체계는 3단계로, 담당 연구진이 지역별 교육을 실시하는 1단계, 조사원이 개별 면접 연습을 하는 2단계, 1단계 교육에서 제시된 의견들을 취합하여 추가 교육하는 3단계로 나누어 시행됨

1단계	2단계	3단계
“중앙 연구진”	“조사원 개별 면접 연습”	“추가 지침 교육”
● 교육자료 제작 및 배포 ● 담당 연구원의 지역별 순회교육 ● 지역별 집체교육 ● 실태조사 개요, 조사 개념/정의, 조사표 에디팅 방법 등 진행 ● 조사원 업무지식 평가	● 중앙 연구진 교육과 지역별 SV교육 내용 숙지 ● 조사 전 개별 연습 면접을 실시하여 능숙한 면접 스킬을 함양	● 중앙 연구진의 지방 순회교육 시 각 지역별 교육에서 제시된 의견들을 취합해서 정리 후 추가 지침으로 하달 ● 지방 실사 연구원이 추가 지침 교육 실시

<조사원 교육 과정 요약>

□ 교육훈련 내용 및 시간

- 교육훈련은 교육 안내 및 인사, 조사개요, 조사 진행 원칙 및 절차, 조사표 작성 및 에디팅, 기타 사항 및 질의응답 등의 순으로 진행하며 세부 교육 내용 및 소요 시간은 다음과 같음

<주요 교육내용>

구분	중점 교육내용	소요시간
교육 안내 및 인사	- 자리 배치 및 교육준비 - 조사원 참석 확인 및 자료배포 - 교육 진행일정 소개	10분
조사개요	- 조사 목적 및 법적 근거 - 조사 대상 및 방법 - 조사 내용 - 협조체계	20분
조사 진행 원칙 및 절차	- 조사 준비물 확인 - 조사원 기본자세 및 현장조사 요령 - 조사 관련 기본 개념 - 현장조사 기본 절차	30분
휴식	- 휴식	10분
조사표 작성 및 에디팅	- 조사표 작성 시 유의사항 - 문항별 작성 방법 - 조사표 에디팅	40분
기타 사항 및 질의응답	- 기타 유의사항 - 질의사항에 대한 답변	10분

3-3 교육시간의 적정성 검토

- 전체 교육시간은 약 2시간 정도이며, 1시간 교육 후 휴식 시간을 가져서 조사원의 휴식 여건을 보장하고, 집중도 저하를 방지
- 전반부는 조사에 대한 전반적인 이해를 높일 수 있도록 조사개요부터 시작하여 조사 진행 원칙 및 절차에 대해 교육하고, 후반부는 조사표 작성 및 내검 방법 교육을 통해 자료 수집의 정확성을 제고할 수 있도록 함
- 동일 및 유사 조사 경험을 가진 경력 조사원이기 때문에 2시간 가량의 조사원 교육훈련 시간 및 내용은 충분하다고 판단됨

3-4 교육훈련 교재

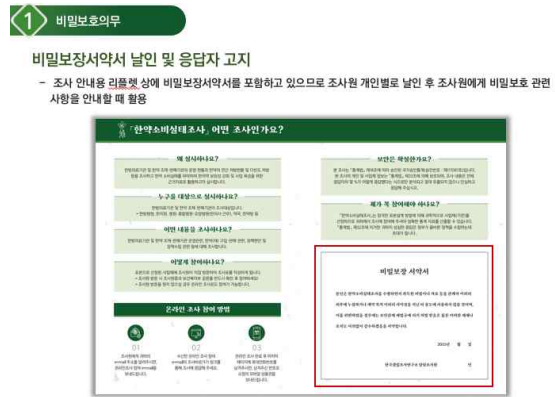
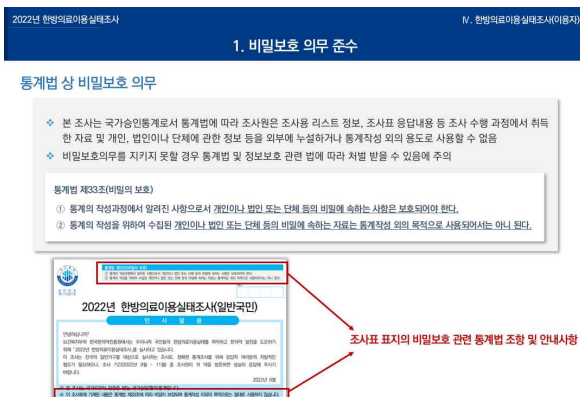
- 교육훈련 교재는 통계청 통계작성(변경)승인 서류로 제출한 '조사지침서'와 조사지침서의 주요 내용과 및 추가 교육 필요사항을 정리한 '교육발표자료(ppt)'를 활용함
- 그 외 실제 조사 수행 시 필요한 조사 준비물(조사표, 홍보리플렛, 조사원증, 협조공문, 응답요령서 등)을 교육 시 함께 제공하여 교육보조자료로 활용함

3-5 조사기간 중 교체된 조사원에 대한 교육 실시

- 조사원 선발 시 각 지점별 투입 조사원 규모를 고려하여 예비조사원을 선발하여 조사원 교육에 참여토록 하였으며, 실사 중 조사원 유고 사태 발생 시 조사원교육에 참여한 예비조사원을 우선 교체 투입하여 조사원에 따른 데이터 품질 저하가 발생하지 않도록 하였음
- 지점별 예비조사원 수 이상으로 조사원 교체 또는 투입 소요가 발생하지 않았기 때문에 추가 교육은 없었음

3-6 조사원 대상 비밀보호 의무 교육 또는 서약서 작성

- 본 조사 집체 교육 진행 시 비밀보호 교육을 포함하여 진행하며, 통계법 상 비밀보호의무, 조사 자료 및 리스트 관리, 파기 프로세스 등에 대하여 교육 후 각 지역실사실의 실사 관리자를 통해 책임지도록 관리함



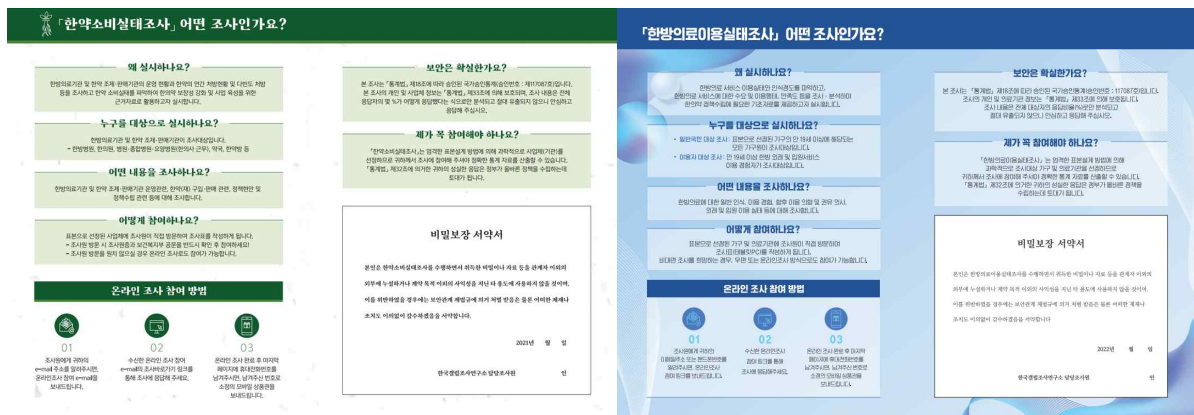
<교육자료 상 비밀보호 관련 내용>

- 조사원 계약 시 계약서에 아래와 같은 보안준수 사항도 기입하여 계약을 진행함

Ⅲ. 신의성실 / 보안준수

- ‘을’은 ‘갑’이 지정한 업무수행과 관련된 제반 규칙을 준수하며 성실하게 업무를 수행한다.
- ‘을’은 업무상 취득한 정보를 ‘갑’ 이외의 어떤 단체나 개인에게도 누설 또는 유출하지 않는다.
- ‘을’이 질문지의 응답을 허위 기재 하거나 조사 진행 절차를 준수하지 않았음이 발견될 경우 질문지 전체를 무효로 하며, ‘갑’이 피해 보상을 요구하여도 ‘을’은 이의를 제기하지 않는다.

- 조사원이 조사 수행 시 활용하는 조사보조도구 중 리플렛에도 비밀보장 서약서 내용을 포함시켜 조사원별로 서명 후 응답자에게 보여줄 수 있도록 함



<리플렛 상 비밀보장서약서>

4. 조사원 업무량

4-1 조사원 업무량 배정시 고려사항

- 조사원의 일일 업무량 배정은 용역책임자의 사전 계획에 의거 총괄실사관리자와 지역별 실사관리자가 수행
- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 조사표 응답 소요 시간은 5분 ~ 20분 사이이며, 개인의 한방의료이용 경험과 인식을 답하는 것이어서 응답 난이도가 높지 않음
 - 그러나 가구 내에 있는 만 19세 이상 가구원 전체를 조사해야하기 때문에 한 가구를 여러 번 방문해야 하는 경우가 발생할 수 있고, 본표본 가구 부재 시, 4회 방문 원칙을 지켜야하기 때문에 하루에 방문할 수 있는 가구 수가 제한적임
 - 계획된 60일의 실사 기간 동안 70명 규모의 조사원을 투입하여 조사원 1인 1일 평균 약 1.1부 정도의 업무량으로 실사 계획 및 진행
- 한방의료이용실태조사(이용자)
 - 일반국민의 조사문항 및 분량과 유사하여 응답 난이도는 높지 않으나, 병원 또는 의원 이용자를 대상으로 조사하기 때문에 원내 관계자가 민감하게 반응할 수 있고, 기관 내 성별, 연령별 할당을 지켜야 하는데, 영세한 의원급 의료기관에서 방문객이 적을 경우, 장시간 대기하여 대상자를 기다려야하는 경우가 발생함
 - 외래환자는 내원한 환자가 서비스 이용 후 의료기관을 떠날 때 출구조사식으로 조사 진행이 가능했으나, 입원환자 시설의 경우 감염병(코로나19) 우려에 따라 대부분 외부인 출입

금지가 원칙이었기 때문에 사전 전화 컨택 및 협조 공문 발송 후에 기관 내 협조 담당자를 통해 우편조사를 진행하여 회수 기간을 충분히 고려해야했음

- 계획된 60일의 실사 기간 동안 30명 규모의 조사원을 투입하여 조사원 1인 1일 평균 약 1.1부의 업무량으로 실사 계획 및 진행

○ 한약소비실태조사

- 사업체 조사표는 사업체의 연간 재무, 인력, 시설 현황, 한약 처방 건수 등을 응답하는데 경우에 따라 내부 자료를 취합, 재가공하거나 여러 관계자의 확인을 거쳐야하는 항목들이 있어서 조사시간이 오래 걸릴 수 있음
- 사업체 규모가 적은 경우는 1회 방문을 통해서도 가능하지만, 규모가 큰 업체의 경우 내부 자료 및 관계자 확인 기간을 고려하여 조사표를 유치하고 일정 기간 후 회수하는 방식을 병행하며 통상 2회 이상 방문을 통해 조사를 진행함
- 계획된 60일의 실사 기간 동안 80명 규모의 조사원을 투입하여 조사원 1인 1일 평균 약 0.6부의 업무량으로 실사 계획 및 진행

※ 이상의 내용은 용역책임자 및 실사관리자 사전 검토 의견을 정리한 것임

5. 조사업무 흐름도

5-1 조사실시에 대한 조사업무 흐름도

<조사업무 흐름도>

업무구분	내 용	일 정
조사준비	· 조사표 개발 · 조사도구(조사원증, 지침서, 공문, 답례품 등) 제작 및 배부 <한약소비실태조사> · 한방의료기관 및 한약조제·판매 기관 리스트 확보 및 표본추출 <한방의료이용실태조사> · 조사구 가구 리스트 확보 및 표본추출 · 한방의료기관(한방외래/입원환자 시설) 기관 리스트 확보 및 표본 추출	<한약소비실태조사> · 6~9월 <한방의료이용실태조사> · 5~8월
조사홍보	· 홍보 자료 작성 · 유관 기관 홈페이지 등에 제시 · 보도 자료 작성 및 배부	<한약소비실태조사> · 8~9월 <한방의료이용실태조사> · 7~8월
실사조직 구성 및 업무분담	· 직영 실사 조직 구성 및 팀별 업무분담	<한약소비실태조사> · 8~9월 <한방의료이용실태조사> · 7~8월
조사원 선발	· 유사조사 경험자 중, 조사원 평가 '우수' 등급자	<한약소비실태조사> · 9월 <한방의료이용실태조사> · 8월
SV/ 조사원교육	· 7개 실사 지점 조사원 집체 교육 실시 · 조사 개요, 현장 조사 절차, 조사표 작성 및 에디팅 등에 대해 약 2시간의 오리엔테이션을 통해 조사원의 조사 수행 전반에 대한 이해를 높이고, 문제점을 미리 발견 및 지적함으로써 비표본오차(Non-sampling Error)를 최소화하여 실사과정이 표준화(Standardization) 될 수 있도록 함 · 또한 면접 중 발생할 수 있는 모든 우발적 상황에 대한 대처법을 포괄적으로 교육	<한약소비실태조사> · 10월 <한방의료이용실태조사> · 9월

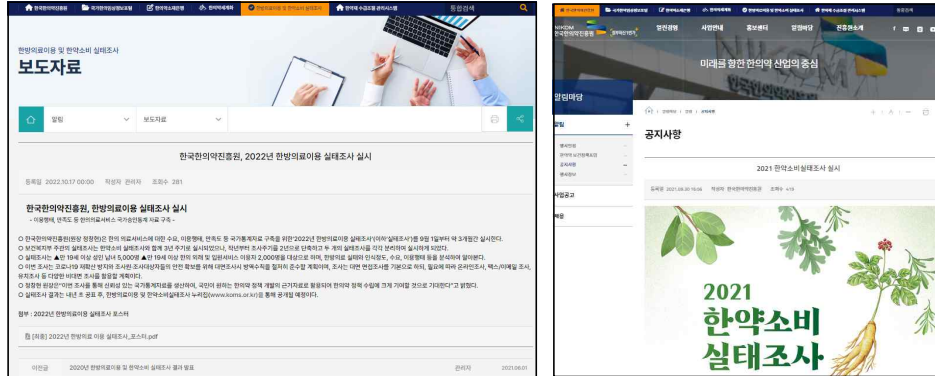
업무구분	내 용	일 정
사전 컨택 진행 (일반국민 조사는 제외)	· 조사의 원활한 협조를 위하여 사전 컨택팀을 구성 · 조사 대상 한방의료기관 또는 한약조제·판매기관의 대표자 또는 관리자급을 사전에 접촉하여 조사 취지를 설명 · 이와 함께 발주처 소개, 조사 목적, 조사 기간 등을 설명하고, 보건복지부의 조사 협조 공문을 발송하여 조사 참여를 독려 · 사업체에서 조사 가능한 일정에 따라 방문 약속	<한약소비실태조사> · 10~12월 <한방의료이용실태조사> · 9~11월
조사진행 (대면 및 비대면)	<한방의료이용실태조사(일반국민)> · 담당 조사구를 확인 후 가구를 방문하여 조사 배경, 조사 내용, 비밀보장 등의 내용이 포함된 조사 홍보 자료를 배부하고, 조사 전반에 대한 내용을 충분히 설명한 후 가구 내 적격 응답자를 파악 · 가구 내 만 19세 이상의 적격 가구원을 대상으로 조사를 진행 후, 조사가 완료되면 현장에서 수집 자료의 완결성 확인 후, 답례품 제공 및 감사인사 후 조사종료 · 감염병(COVID-19) 확산에 따라 응답자의 희망 조사 방법 파악 후 조사 진행 (대면 조사 시) 응답자와 거리를 유지한 채로 면접조사 진행 (비대면 조사 시) 종이 조사표와 응답 지침서를 유지한 후 회수하거나, 현장에서 조사 프로그램이 내장된 태블릿PC와 응답 지침서를 전달 후 자기기입식 조사 진행 <한방의료이용실태조사(이용자) 및 한약소비실태조사> · 사전 접촉에서 약속된 방문 일정에 따라 조사원이 사업체를 직접 방문하거나 인터넷 조사 참여 · 조사 배경, 조사 내용, 비밀보장 등의 내용이 포함된 조사 홍보 자료를 배부하고, 조사 전반에 대한 내용을 충분히 설명한 후 조사 항목을 가장 잘 응답할 수 있는 관련 부서의 관리자급 또는 대표자에게 조사를 진행 · 감염병(COVID-19) 확산에 따라 응답자의 희망 조사 방법 파악 후 조사 진행 (대면 조사 시) 응답자와 거리를 유지한 채로 면접조사 진행 (비대면 조사 시 - 이용자) 종이 조사표와 응답 지침서를 유지한 후 회수하거나, 현장에서 조사 프로그램이 내장된 태블릿PC와 응답 지침서를 전달 후 자기기입식 조사 진행 (비대면 조사 시 - 사업체) 비대면 조사를 희망한 사업체에 대해 수집된 팩스 또는 이메일로 온라인 조사링크나 조사표 파일을 전달 또는 종이 조사표 유지 후 회수 · 조사가 완료되면 현장에서 수집 자료의 완결성 확인 후, 답례품 제공 및 감사인사 후 조사종료	<한약소비실태조사> · 10~12월 <한방의료이용실태조사> · 9~11월
실사관리	· 실사감독원(Supervisor)이 표본 추출 과정, 조사표 배부 및 회수 등을 검토하여 문제발생 즉시 조사원을 교육하는 품질관리시스템(Quality Management System)을 통해 실사 오류 최소화 · 본 실태조사에 최적화된 실사관리시스템을 개발하여 가구 및 사업체별 접촉 현황, 조사 성공 여부, 거절 사유 등의 자료를 실사관리시스템에 입력, 실시간 조사과정자료(paradata)를 수집	<한약소비실태조사> · 10~12월 <한방의료이용실태조사> · 9~11월
자료검증 및 입력	· 조사의 신뢰성을 확보하기 위해 조사 완료된 조사표를 즉시 회수하고, 실사 지점별 담당 실사감독원이 1차로 검토 후 총괄 실사감독원이 2차 검토 · 자료검증원이 자료내검 및 입력 가이드에 따라 수집 자료를 검토하고, 검토 과정에서 발견 된 오류사항 및 이상치는 전화 검증 또는 재조사를 통해 재확인하도록 하며, 해당 조사원은 문제 재발 방지 교육을 실시하고 필요 시 조사에서 제외 · 종이조사표로 수집된 자료는 자료입력원에 의해 전용 자료입력 프로그램에 따라 자료 입력(Punching)하고, 태블릿PC 내의 조사프로그램으로 수집한 자료는 서버에 바로 저장됨	<한약소비실태조사> · 10~12월 <한방의료이용실태조사> · 9~11월

6. 조사준비 및 준비조사

6-1 조사홍보 실시 내용과 방법

□ 조사 홍보 실시

○ 보도자료 작성 및 언론 배포



<한국한의약진흥원 홈페이지 내 광고>



<조사 실시 관련 언론 보도>

○ 유관협회 홈페이지 공지사항에 조사 실시 내용을 게시하여 조사 홍보 및 참여 독려

대한한방병원협회			
협회소개	알림마당	전공의/수련	보험
		정보	구인/구직
		한방병원확장기	한정메뉴
공지사항			
전체: 20	검색		
번호	제목	첨부파일	작성일
20	2022년 한방의료이용실태조사 실시 관련 협조 요청		2022-09-01
19	2021년 한약소비실태조사 실시 관련 협조 요청		2021-10-05
18	2020년 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시 관련 협조 요청(가인 연영)		2020-10-07
17	2017년 한방의료이용 및 한약소비실태조사 실시 관련 협조 요청		2017-09-06
16	의료기관 외부방문자 영부 작성 실태조사 안내		2015-06-29
15	2014년 한방 의료이용 및 한약소비 실태조사 관련 협조 요청		2014-10-08

<대한한방병원협회 홈페이지 내 광고>



<실태조사 홍보자료>

6-3 조사구 확인 또는 조사명부 보완

- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 조사구 요도 및 가구 명부 확인
 - 명부 작성 시점과의 시차를 고려하여 조사구 명부 수령 후, 인터넷 검색 등을 통해 해당 조사구의 재개발 및 유고 여부를 확인하고, 조사 불가 지역일 경우 예비조사구로 대체함
 - 현장조사 과정에서 조사구 유고 등이 발견된 경우, 소속 지점 슈퍼바이저에게 보고하여 담당 연구원이 관리
- 한방의료이용실태조사(이용자), 한약소비실태조사
 - 포스터, 리플렛 제작 및 관련 협회, 한의의료기관 배포 및 관련기관 홈페이지에 게시
 - 사전 컨택조사를 통해 확인(컨택 시 조사대상자 및 표본 할당 미리 전달)
 - 컨택 결과(응답거절, 휴업, 폐업, 소재지 변경) 등을 정리하여, 해당 사업체의 면접조사 담당 조사원에게 이관함
 - 기관과의 협의에 따라 기관에서 지정해준 대상자를 안내받거나, 필요 시 현장에서 직접 선정
 - 또한 실사 과정 중에 확인된 변경 내역을 반영하여 보완함

7. 조사항목별 조사 방법

7-1 주요 조사항목별 작성요령 및 유의사항

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)

구분	응답요령 / 주의사항																																																																																																			
한방의료 이용경험	평생 한방의료 이용 경험 1 귀하는 지금까지 한 번이라도 한방의료를 이용한 경험이 있습니까? ① 있다 ② 없다 1 평생 한방의료 이용 경험 - 한 번이라도 한방의료를 이용한 경험이 있는지 응답 - 한방 관련 의료기관에서 진료나 치료를 받은 것 뿐만 아니라, 한방 관련 의약품 복용, 처방받거나, 복용한 것도 포함됨을 설명해야 함 "① 있다"인 경우, '문1-1' 응답 X, '문1-2'로 가서 응답 "② 없다"인 경우, '문1-1' 응답 O, '문1-2' ~ '문1-8' 응답 X 한방의료 미경험자 : 한방의료를 이용한 경험이 없는 이유 1-1 귀하가 지금까지 한 번도 한방의료를 이용한 경험이 없는 가장 큰 이유는 무엇입니까? ※ 1-1항 응답 후, 3페이지의 3항으로 이동해 주십시오. ① 한방의료에 대해 잘 몰라서 ② 진료비가 바랄 것 같아서 ③ 한약에 대한 안전이 걱정되어서 ④ 한방의료(침, 뜰, 부항 등)가 부담스러울 것 같아서 ⑤ 건강상 필요를 느끼지 못해서 ⑥ 다른 의료서비스를 이용하셔서 ⑦ 한방의료기관이 주변에 없거나 교통이 좋지 않아서 ⑧ 기타(적을 것 : _____) 1-1 한방의료 미이용 이유 '문1'에서 "② 없다"인 경우만 응답 - 한 번도 한방의료를 이용한 경험이 없는 가장 큰 이유를 응답(단수) - 응답 후, '문2'로 가서 응답																																																																																																			
한방의료 이용경험	한방의료 경험자 : 방문기관 및 이용 치료법 1-5 귀하가 한방의료를 이용하기 위해 한 번이라도 방문 및 이용했던 기관과 치료법은 무엇입니까? 모두 응답해 주십시오.(복수응답) <table border="1"> <thead> <tr> <th>항목</th><th>침</th><th>뜸</th><th>부항</th><th>약침</th><th>한약 제제</th><th>한약</th><th>한방 물리요법 (추나요법 제외)</th><th>추나요법</th><th>기타 (적을 것)</th><th>경험 없음</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1) 한방병원</td><td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(2) 한의원</td><td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(3) 약국</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>⑤</td><td>⑥</td><td></td><td></td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(4) 한약방</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>⑤</td><td>⑥</td><td></td><td></td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(5) 병의원(한방진료과목이나 한의사가 있는)</td><td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(6) 요양병원</td><td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(7) 보건소, 보건지소</td><td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> <tr> <td>(8) 기타(적을 것 : _____)</td><td>①</td><td>②</td><td>③</td><td>④</td><td>⑤</td><td>⑥</td><td>⑦</td><td>⑧</td><td>⑨</td><td>⑩</td></tr> </tbody> </table> ※ 약침 : 침구학 및 본초학을 근거로 한약추출물을 혈자리에서 사출(주입)하여 한약과 침의 효과를 극대화한 한방요법 ※ 한약제제 : 한약재를 한방원리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약회사에서 제조한 의약품 ※ 침 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전달 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약 ※ 한방물리요법(추나요법 제외) : 근골격계 통증 질환을 치료하기 위해 시행되는 한의학적 이론을 토대로 한 물리적 작용에 의한 치료서비스로 전자기자 치료, 빛(냉)광, 적외선온열치료, 운동치료 등을 포함 1-5 방문(이용)한 한방의료기관 및 치료법 (1) 한방병원 ~ (7) 보건소, 보건지소까지 방문한 적이 있는 한방 의료기관과 해당 기관에서 이용한 치료법을 모두 응답(복수응답) (3) 약국, (4) 한약방의 경우 기관 특성에 따라 "⑤한약제제"와 "⑥침약"만 응답 가능함 (8) 기타의 경우 주어진 보기 외 한방의료를 이용한 다른 기관이 있을 경우에만 응답 - 각 기관별로 "⑩ 경험없음" 응답 시 다른 보기를 선택할 수 없음 (8) 기타(적을 것 : _____)에 숫자 99를 쓰면 안됨, 경험이 없는 경우 무조건 "⑩ 경험없음" 응답	항목	침	뜸	부항	약침	한약 제제	한약	한방 물리요법 (추나요법 제외)	추나요법	기타 (적을 것)	경험 없음	(1) 한방병원	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	(2) 한의원	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	(3) 약국					⑤	⑥			⑨	⑩	(4) 한약방					⑤	⑥			⑨	⑩	(5) 병의원(한방진료과목이나 한의사가 있는)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	(6) 요양병원	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	(7) 보건소, 보건지소	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩	(8) 기타(적을 것 : _____)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩
항목	침	뜸	부항	약침	한약 제제	한약	한방 물리요법 (추나요법 제외)	추나요법	기타 (적을 것)	경험 없음																																																																																										
(1) 한방병원	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩																																																																																										
(2) 한의원	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩																																																																																										
(3) 약국					⑤	⑥			⑨	⑩																																																																																										
(4) 한약방					⑤	⑥			⑨	⑩																																																																																										
(5) 병의원(한방진료과목이나 한의사가 있는)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩																																																																																										
(6) 요양병원	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩																																																																																										
(7) 보건소, 보건지소	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩																																																																																										
(8) 기타(적을 것 : _____)	①	②	③	④	⑤	⑥	⑦	⑧	⑨	⑩																																																																																										
한방의료에 대한 인식	한방의료에 대한 건강보험 확대 시 우선 적용 또는 확대해야 하는 치료법, 질환 5 만약, 한방의료에 대한 건강보험급여가 확대된다면, 가장 우선적으로 적용 또는 확대되어야 하는 한방치료법은 무엇이라고 생각하십니까? 순서대로 2가지만 응답해 주십시오. 1순위 2순위 ① 한약제제(일부급여적용) ② 침약 ③ 한방물리요법(일부급여적용) ④ 추나요법(일부급여적용) ⑤ 약침 ⑥ 기타(적을 것 : _____) 6 앞에서 1순위로 선택한 치료법에 대해 가장 우선적으로 건강보험이 적용되어야 하는 질환은 무엇이라고 생각하십니까? 순서대로 2가지만 응답해 주십시오. 1순위 2순위 ① 통풍증, 디스크, 어깨병변, 관절염 등 근골격계 ② 열대(熱), 열성 등 손상, 중독 및 외인 ③ 안전산경마비, 편두통, 수면장애, 파킨슨병 등 신경계 ④ 중풍, 고혈압, 허혈성심장질환 등 순환계 ⑤ 암 및 암 관련 중후군 ⑤ 당뇨병, 갑상선질환 등 내분비 및 대사 ⑥ 소화불량, 역류성 식도염, 위염, 위궤양 등 소화계 ⑥ 감기, 비염, 천식 등 호흡계 ⑦ 치매, 기분장애 등 정신 및 행동장애 ⑦ 아토피성 피부염, 발진, 피부건조 등 피부 및 피부조직 ⑧ 월경장애, 난임, 배뇨장애, 경년기 등 비뇨생식계 ⑧ 중이염, 이명 등 귀 및 주위기관 ⑨ 다래끼, 결막염, 백내장 등 눈 및 눈 부속기관 ⑨ 아주 흔한 질환 등 덜 알려진 질환 ⑨ 장루 및 항문질환 ⑩ 빈혈, 혈소판감소증 등 혈액계 ⑩ 유선, 임선 중 과다분비, 분비장애 등 임선출산 및 생식기 ⑪ 기타(적을 것 : _____) 5 건강보험급여 우선 적용 또는 확대가 필요한 한방치료법 - 한방의료에 대한 건강보험급여가 확대된다면, 가장 우선적으로 적용 또는 확대되어야 한다고 생각하는 한방치료법을 2순위까지 응답 - 제시된 보기(치료법)들은 현재 전체 또는 일부 보험급여가 지원되지 않음 6 (1순위 치료법 기준) 건강보험급여 우선 적용이 필요한 질환 '문5'에서 응답한 1순위로 선택한 치료법에 한정해 건강보험이 우선 적용되어야 하는 질환을 2순위까지 응답																																																																																																			

- 53 -

구분	응답요령 / 주의사항																								
협약건강보험 적용 시범사업 진료 의향	19-1 귀하는 협약건강보험 적용 시범사업을 통해 건강보험적용을 받아 진료 받아보신 적이 있으십니까? ① 예 ② 아니요 19-3 귀하는 어느 질환으로 진료를 받아보셨습니까? ① 안전신경마비 ② 뇌혈관질환 후유증(65세 이상) ③ 월경통 19-4 협약건강보험 적용 시범사업을 통한 진료의 다음 각 항목에 얼마나 만족하십니까? <table border="1"> <thead> <tr> <th>항목</th> <th>매우 불만족</th> <th>약간 불만족</th> <th>보통</th> <th>약간 만족</th> <th>매우 만족</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>(1) 의료기관 종사자의 진료태도 (치료 또는 상담 시간, 복약지도 등)</td> <td>①</td> <td>②</td> <td>③</td> <td>④</td> <td>⑤</td> </tr> <tr> <td>(2) 치료결과</td> <td>①</td> <td>②</td> <td>③</td> <td>④</td> <td>⑤</td> </tr> <tr> <td>(3) 진료비</td> <td>①</td> <td>②</td> <td>③</td> <td>④</td> <td>⑤</td> </tr> </tbody> </table> 19-3 협약건강보험 적용 시범사업 통한 진료 질환 ① 「문19-1」에서 “① 예” 인 경우만 응답 ② “② 뇌혈관질환 후유증(65세 이상)”은 조사시점 기준 만65세 이상(1957년 8월 이전 출생)만 응답 가능 19-4 협약건강보험 적용 시범사업을 통한 진료로 경험한 시 만족도 ① 협약건강보험 적용 시범사업을 통한 진료를 경험한 경우, 각 항목별 만족도 응답	항목	매우 불만족	약간 불만족	보통	약간 만족	매우 만족	(1) 의료기관 종사자의 진료태도 (치료 또는 상담 시간, 복약지도 등)	①	②	③	④	⑤	(2) 치료결과	①	②	③	④	⑤	(3) 진료비	①	②	③	④	⑤
항목	매우 불만족	약간 불만족	보통	약간 만족	매우 만족																				
(1) 의료기관 종사자의 진료태도 (치료 또는 상담 시간, 복약지도 등)	①	②	③	④	⑤																				
(2) 치료결과	①	②	③	④	⑤																				
(3) 진료비	①	②	③	④	⑤																				

○ 한방의료이용실태조사(이용자)

구분	응답요령 / 주의사항																																				
한방외래/입원진료 이용실태	지난 1년 간 한방외래/입원진료 서비스 이용 횟수 2 귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 한방외래진료 서비스를 총 몇 회 이용했습니까? ※ ‘한방외래진료 서비스’란 환자가 입원하지 않고 한방의료기관(한방병원, 한의원 등)에 방문하여 진단, 치료, 약 처방 등의 의료서비스를 받는 것을 말합니다. ※ 입원한 것은 제외합니다. ※ 이번 진료를 포함하여 응답합니다. 회 2 귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 한방입원진료 서비스를 총 몇 회, 며칠 이용했습니까? ※ ‘한방입원진료 서비스’란 한방의료기관(한방병원, 한의원, 한의사가 있는 요양병원 등)에 입실하여 한의사 등 의료진에 의하여 치료 및 관리를 받는 것을 말합니다. ※ 외래는 제외합니다. ※ 입원 횟수는 입원기간마다 1회로 산정하여 응답하며, 누적 총 입원기간을 일수로 응답합니다. ※ 이번 진료를 포함하여 응답합니다. 총 _____회, 총 _____일수 예) 2021.10월 3일간 입원 시, 총 1회, 총 3일수 기입함 2021.10월, 12월 각각 3일, 8일 입원 시, 총 2회, 11 일수 기입함 한방의료서비스 이용 목적(질환/증상) 및 치료법 4 귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 이용한 한방외래진료 서비스의 목적과 주된 질환/증상을 모두 응답해 주시고, 해당되는 치료법을 아래 <보기항목>에서 모두 응답해 주십시오. 4 귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 이용한 한방입원진료 서비스의 목적과 주된 질환/증상을 모두 응답해 주시고, 해당되는 치료법을 아래 <보기항목>에서 모두 응답해 주십시오. <table border="1"> <thead> <tr> <th>분류</th> <th>질환/증상</th> <th>치료법</th> <th>분류</th> <th>질환/증상</th> <th>치료법</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>근골격계질환 (과거 사고나 손상을 받지 않았으나 일정 기간 지속된 통증)</td> <td>01. 등통증 02. 관절염 및 관절병 (두통, 목관절 병목, 팔목)</td> <td>①, ③, ⑤</td> <td>정신 및 행동장애</td> <td>32. 치매 33. 2분장(우울증 등) 34. 신장장애 (불안장애 등)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03. 오목(허리)</td> <td></td> <td></td> <td>35. 행동장애군 (ADHD, 약장애, 섭식장애 등)</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04. 어깨장애</td> <td></td> <td>①, ③, ⑤</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05. 경추(목)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06. 류마티스(염증성)</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <보기항목 : 치료법> ① 침 ② 뜸 ③ 부항 ④ 약침 ⑤ 한약재제 ⑥ 침약 ⑦ 한방물리요법(추나요법 제외) ⑧ 추나요법 ⑨ 기타(작성 것 : _____) ※ 약침 : 침구 및 봉침을 근거로 한약추출물을 절지하여 사술(주입하여 한약과 침의 효과를 극대화한 한방요법) ※ 한약재제 : 한약재를 한방약리에 따라 배합하여 다양한 형태로 제약품에서 제조한 약리용 ※ 침약 : 한약재를 이용하여 한방의료기관 및 조제판매기관에서 배합 후 전달 등의 과정을 거쳐 여러 가지 형태로 만든 약 ※ 한방물리요법(추나요법 제외) : 근골격계 통증 질환을 치료하기 위해 시행되는 한의학적 이론을 토대로 한 물리적 작용에 의한 치료서비스로 전기자극치료, 컷냉법, 적외선열치료, 운동치료 등을 말함 2 한방의료서비스 이용 횟수 ① 지난 1년(2021. 09. 01 ~ 현재) 동안 한방외래 또는 입원서비스를 총 몇 회 이용했는지 구분하여 응답 - 외래 환자는 개별 방문 횟수의 총합을 기입하고, 입원 환자는 구분 되는 입원기간 마다 1회로 계산하며, 누적 총 입원일수 기입 - 환자가 2021. 9 ~ 2021. 11까지 입원 치료를 받고 퇴원한 뒤에, 2022. 8 ~ 현재까지 다시 입원하여 치료 중인 경우 2회로 계산 - 입원은 통상 6시간 이상 입원한 경우 1일 입원으로 인정하나, 해당 병원에서 구분한 결과에 따름 - 입원환자 횟수 ≤ 일수 ② 자신의 이용 경험만 포함 (자녀 또는 보호자의 이용 횟수는 제외) 4 한방의료서비스 이용목적(질환/증상) 및 치료법 ① 지난 1년(2021. 09. 01 ~ 현재) 동안 한방의료(외래/입원)서비스를 이용한 목적을 질환/증상명으로 모두 응답(복수 응답)받은 후, 해당 질환/증상마다 이용한 치료법을 <보기>에서 골라 모두 응답(복수 응답) ② 예를 들어, 01. 등통증 치료시 “①침, “③부항”, “⑥침약”을 사용하고 04. 어깨병변 치료 시에 “①침”, “⑤한약재제”, “⑥침약”을 사용할 경우 좌측 예시처럼 입력	분류	질환/증상	치료법	분류	질환/증상	치료법	근골격계질환 (과거 사고나 손상을 받지 않았으나 일정 기간 지속된 통증)	01. 등통증 02. 관절염 및 관절병 (두통, 목관절 병목, 팔목)	①, ③, ⑤	정신 및 행동장애	32. 치매 33. 2분장(우울증 등) 34. 신장장애 (불안장애 등)		03. 오목(허리)			35. 행동장애군 (ADHD, 약장애, 섭식장애 등)			04. 어깨장애		①, ③, ⑤				05. 경추(목)						06. 류마티스(염증성)					
분류	질환/증상	치료법	분류	질환/증상	치료법																																
근골격계질환 (과거 사고나 손상을 받지 않았으나 일정 기간 지속된 통증)	01. 등통증 02. 관절염 및 관절병 (두통, 목관절 병목, 팔목)	①, ③, ⑤	정신 및 행동장애	32. 치매 33. 2분장(우울증 등) 34. 신장장애 (불안장애 등)																																	
03. 오목(허리)			35. 행동장애군 (ADHD, 약장애, 섭식장애 등)																																		
04. 어깨장애		①, ③, ⑤																																			
05. 경추(목)																																					
06. 류마티스(염증성)																																					

한방외래/
입원진료
이용실태

입찰 복음						
5 귀하는 2페이지의 4 항목에서 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 입찰을 복용하신 적이 있다고 응답하십니까?						
① 예 ↓ ② 아니요 → 6 항목으로 이동						
5-1 귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 입찰을 복용한 주된 질환/증상은 무엇입니까? 1가지만 응답해 주십시오. ※ 「4」 항목서 치료법에 ① 입찰 을 응답한 질환/증상 중 가장 주된 질환/증상 번호(01~62)를 응답합니다. ※ 1가지 질환/증상에 대해서만 ① 입찰 을 복용한 경우 해당 질환/증상 번호(01~62)를 응답합니다. 질환/증상 번호 : 01						
5-2 귀하는 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 주된 질환/증상으로 입찰을 얼마 동안 복용하셨습니까? ① 10일 이하 ③ 1개월 이상 ~ 3개월 미만 ② 11일 이상 ~ 1개월 미만 ④ 3개월 이상						
이용한 치료법의 효과						
6 귀하가 지난 1년(2021. 9. 1. ~ 현재) 동안 치료받으신 질환/증상 번호(01~62)를 표시하시고, 그 치료가 얼마나 효과적이라고 생각하시는지 응답해 주십시오. (6개 이상의 질환/증상을 치료 받으신 경우 최근 치료하신 순서대로 6개까지 응답해 주십시오.)						
항 목	전혀 효과 없음	별로 효과 없음	약간 효과 있음	매우 효과 있음	모르겠음	
(1) 질환/증상 번호 :	①	②	③	④	⑤	
(2) 질환/증상 번호 :	①	②	③	④	⑤	
(3) 질환/증상 번호 :	①	②	③	④	⑤	
(4) 질환/증상 번호 :	①	②	③	④	⑤	
(5) 질환/증상 번호 :	①	②	③	④	⑤	

그 외

· 일반국민(한방의료이용실태조사) 조사표와 유사/동일

○ 한약소비실태조사_한방의료서비스부문

구분	응답요령 / 주의사항
인력, 경영현황	3. 기관 인력현황 2020년 12월 31일 연말 기준 조사대상 기관에 소속되어 실제로 직무를 수행하고 있는 종사자 수를 분류별로 기입 - 상용근로자 : 고용주와 1년 이상의 고용계약을 맺었거나, 1년 이상 고용될 것으로 예정되어 정기적으로 임금을 받는 자 - 임시직 및 일용근로자 등 : 고용주와 1년 미만의 기간을 정하여 고용되었거나 1일 단위로 고용된 자와 기타종사자(일정한 급여 없이 주로 실적급, 수수료 등을 받고 종사하는 자)가 해당 - 각 분류에 대하여 해당되는 종사자가 없는 경우에는 '0' 또는 '-'를 기입 - 각 분류별 인원수 기입 후 총 합계 기입 및 각 분류별 합계가 일치하는지 검토
	4. 경영현황 (1) 2020년 전체 매출액 2020년 1년간 의료영업활동(의료서비스 제공 등)으로 얻은 총 매출액 - 연간매출액은 각 사업체별로 조사해야 하며, 본사를 조사할 때 각 지점, 지사의 매출액이 포함되지 않도록 주의 - 대형 병/의원 소속 지점, 체인점 등은 본사 또는 전체 기업체의 매출액을 받지 않도록 주의 - 대학교 소속 한방병원의 경우, 상위 대학교의 매출액을 받지 않도록 주의 ※ 조사 대상 사업체별 수치가 없는 경우, 대략적으로라도 확인하며 실사관리자 또는 조사표에 해당 내용 특이사항으로 기록
	(1-1) 병원, 종합병원, 요양병원인 경우 전체 매출액(100%) 중 한방의료 관련 매출의 비율(%) - 문1번의 (3)기관유형에서 ③ 병원·종합병원, ④ 요양병원 선택 시 응답함 2020년 1년간 의료영업활동으로 얻은 총 매출액을 100%로 기준할 때, 한방의료와 관련된 매출액의 비중을 기입 - 한방의료는 한방의료기관, 한의사나 한방진료과목이 있는 병·의원 및 요양병원 등에서 한의사가 한방의료나 보건지도행위(「의료법」제2조제2항3호)를 하는 것을 말함 (1-1) 응답 후 문5번으로 이동 (1-1)에서 응답값이 0% 인 경우 문15번으로 이동
	(1-2) 전체 매출액(100%) 중 보험 및 비보험 매출의 구성비(%) - 문1번의 (3)기관유형에서 ① 한방병원, ② 한의원 선택 시 응답함 2020년 1년간 의료영업활동(의료서비스 제공 등)으로 얻은 총 매출액을 100%로 하였을 때, 건강보험 및 의료급여 매출액과 기타보험(산재보험, 자동차보험, 공무상재해 등), 비보험(비급여) 매출액의 비율을 구분하여 기입 - 단, 각 항목 비율의 합은 100%임
	(1-3) 전체 매출액 중 비보험(비급여)치료법 매출의 구성비(%) - 문1번의 (3)기관유형에서 ① 한방병원, ② 한의원 선택 시 응답함 (1-2)에서 비보험(비급여) 비율이 0%인 경우 응답하지 않고, 문5번으로 이동 2020년 매출액 중 비보험(비급여)치료법을 모두 선택 후 해당하는 치료법을 통해 발생한 매출의 비율(%)을 구분하여 기입. 단, 선택한 비보험(비급여)치료법 비율의 합은 100%임 - 한약제제, 추나요법, 한방물리요법은 일부 보험급여가 지원되지 않으며, 해당 질문은 비보험에 한하여 응답함

구분	응답요령 / 주의사항
한방 진료 및 처방 현황	5. 기관 한방 진료현황 (1) 처방 건수 2020년 1년간 처방 건수를 기입 - 처방 : 본조사에서는 천연약재를 단순 절단, 포장 또는 가공하여 한방의료기관에서 배합 후 전탕하여 여러 가지 형태로 만든 약을 말함(탕제, 환제, 고제 등) - 한방병원, 한의원 중 문4번의 (1-3)에서 처방의 비율이 있는 경우 1건 이상 응답 되어야 함 (2) 한약제제(보험한약) 처방 건수 2020년 1년간 한약제제(보험한약) 처방 건수를 기입 - 한약제제(보험한약) : 한방의료기관에서 건강보험 적용이 가능함. 제약회사에서 제조하며, 한약재를 한방원리에 따라 배합한 의약품(56종 단미엑스혼합제: 부록2, 67종 단미엑스제제: 부록3)으로 과립제, 연조엑스제, 정제 등 다양한 형태로 구성됨 (3) 한약제제(비보험한약) 처방 건수 2020년 1년간 한약제제(비보험한약) 처방 건수를 기입 - 한약제제(비보험한약) : 한방의료기관에서 건강보험 적용이 불가능함. 제약회사에서 제조하며, 한약재를 한방원리에 따라 배합한 의약품으로 과립제, 연조엑스제, 정제 등 다양한 형태로 구성됨 - 한방병원, 한의원 중 문4번의 (1-3)에서 한약제제(비보험한약)의 비율이 있는 경우 1건 이상 응답 되어야 함
탕전 및 한약재 이용 현황	9. 탕전 이용 형태 2020년 12월 31일 기준 조사대상 기관의 탕전의 이용 형태에 대해 조사 - 설치 위치(본 의료기관/타 의료기관)와 원내 또는 원외탕전실 여부를 고려하여 이용하는 경우를 모두 응답(복수응답) - 탕전 : 한 가지 또는 몇 가지 한약재를 물에 넣고 끓이는(만드는) 행위 - 의료기관 내 탕전실 : 한의원 또는 한방병원 내에서 한약을 만드는 것으로, 한의의료기관의 부속시설로서, 조제실, 한약재 보관시설, 작업실, 그 밖에 탕전에 필요한 시설을 갖춘 곳 - 원외탕전실: 한의원 또는 한방병원 외에 개설된 탕전실을 원외탕전실이라 함. 1개 원외탕전실이 여러 개 한의원 또는 한방병원과 계약을 맺어서 한약재품을 공급하고 있음 - 문2번의 (5) 탕전실 설치 여부에서 본 의료기관 내부 또는 외부에 탕전실을 설치했다고 응답한 경우(① 또는 ② 또는 ③), 문9번에서 '① 본 의료기관 내 탕전실 이용' 또는 '③ 본 의료기관 원외탕전실 이용'에 해당함 - 문2번의 (5) 탕전실 설치 여부에서 '④ 설치 안함'을 응답한 경우, 문9번에서 '① 본 의료기관 내 탕전실 이용' 또는 '③ 본 의료기관 원외탕전실 이용' 응답 불가 '⑤ 모두 이용하지 않음' 선택 시 문15번으로 이동하여 계속 응답 - 문5번의 (1) 처방 처방 건수가 0건인 경우, 문12번으로 이동하여 계속 응답 10-1. 처방 월평균 조제 건수 (1) (의료기관내)탕전실 이용 월 평균 조제 건수 (의료기관내)탕전실을 이용한 한 달 평균 처방 조제 건수를 조사함 - 처방 종류별(탕제, 고제, 환제, 기타)로 응답 (의료기관내)탕전실은 문9번에서 ①, ②를 응답한 경우만 응답 - 원외탕전실은 문9번에서 ③, ④를 응답한 경우만 응답 (2) 원외탕전실 이용 월 평균 조제 건수 - 원외탕전실을 이용한 한 달 평균 처방 조제 건수를 조사함

구분	응답요령 / 주의사항						
한약재에 대한 인식	15. 원외탕전실 인증제 인지 및 인증기관 이용 여부 - 조사 이전에 '원외탕전실 인증제'를 알고 있었는지 여부를 응답 ※원외탕전실 인증제: 한방의료기관에서 투약하는 약침제 및 일반한약을 조제하는 원외탕전실의 시설, 운영, 조제 등 과정 전반을 평가하고 인증하는 제도 (평가인증기관: 한국한의약진흥원) - 문15번에서 '㉠ 예', 즉 알고 있는 경우에 2020년 1년 동안 인증 받은 원외탕전실을 이용한 적이 있는지 응답 - 원외탕전실 인증제 참여 기관은 아래와 같음 <table border="1"> <thead> <tr> <th>구분</th><th>정의</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>일반한약조제</td><td>· 모커리한방병원 원외탕전실(경기), 청연한방병원 원외탕전실(전남), 기린한의원 구리 원외탕전실(경기), 동의한방 바로스한의원 원외탕전실(서울), 자생한방병원 부산 원외탕전실(부산)</td></tr> <tr> <td>약침조제</td><td>· 자생한방병원 남양주 원외탕전실(경기), 남상천한의원 원외탕전실(경기), 기린한의원 원주 원외탕전실(강원)</td></tr> </tbody> </table>	구분	정의	일반한약조제	· 모커리한방병원 원외탕전실(경기), 청연한방병원 원외탕전실(전남), 기린한의원 구리 원외탕전실(경기), 동의한방 바로스한의원 원외탕전실(서울), 자생한방병원 부산 원외탕전실(부산)	약침조제	· 자생한방병원 남양주 원외탕전실(경기), 남상천한의원 원외탕전실(경기), 기린한의원 원주 원외탕전실(강원)
구분	정의						
일반한약조제	· 모커리한방병원 원외탕전실(경기), 청연한방병원 원외탕전실(전남), 기린한의원 구리 원외탕전실(경기), 동의한방 바로스한의원 원외탕전실(서울), 자생한방병원 부산 원외탕전실(부산)						
약침조제	· 자생한방병원 남양주 원외탕전실(경기), 남상천한의원 원외탕전실(경기), 기린한의원 원주 원외탕전실(강원)						

○ 한약소비실태조사_조제·판매부문

구분	응답요령 / 주의사항
인력, 경영현황	3. 기관 인력현황 2020년 12월 31일 연말 기준 조사대상 기관에 소속되어 실제로 직무를 수행하고 있는 종사자 수를 분류별로 기입 - 상용근로자 : 고용주와 1년 이상의 고용계약을 맺었거나, 1년 이상 고용될 것으로 예정되어 정기적으로 임금을 받는 자 - 임시직 및 일용근로자 등 : 고용주와 1년 미만의 기간을 정하여 고용되었거나 1일 단위로 고용된 자와 기타종사자 (일정한 급여 없이 주로 실적급, 수수료 등을 받고 종사하는 자)가 해당 - 각 분류에 대하여 해당되는 종사자가 없는 경우에는 '0' 또는 '-'를 기입 - 각 분류별 인원수 기입 후 총 합계 기입 및 각 분류별 합계가 일치하는지 검토 4. 경영현황 (1) 2020년 전체 매출액 2020년 1년간 영업활동(한약 조제, 판매)으로 얻은 총 매출액 - 연간매출액은 각 사업체별로 조사해야 하며, 본사를 조사할 때 각 지점, 지사의 매출액이 포함되지 않도록 주의 (1-1) 약국·한약국인 경우 매출액 중 한의약 관련 수익 비율 - 문1번의 '(3) 기관 유형' 문항에서 '㉠ 약국·한약국'을 선택한 경우에만 응답 2020년 1년간 약국·한약국에서 영업활동으로 얻은 총 매출액을 100%로 하였을 때, 그 중 한약 관련된 매출액의 비중을 기입 - 한약은 한의학적 원리에 입각하여 한약재를 가공하여 배합한 약물로 본 조사표에서는 한약은 조제한약(침약)과 제조한약(한약제제) 등을 말함. 본 조사에서는 화학성분 포함된 한약제제는 제외함 - (1-1)에서 응답값이 0% 인 경우 문14번으로 이동

구분	응답요령 / 주의사항
한약 조제(판매) 처방 현황	5. 기관 한약 조제(판매) 현황 (1) 전체 한약 조제(판매) 연환자 수 - 한약 조제·판매 기관(한약국 등) 방문하여 한약조제약사, 한약사, 한약업사를 통해 한약을 구입한 '방문 환자'를 1년간 누적한 환자 수 - 1명 이상부터 응답이 가능함 (2) 처방 조제(판매) 건수 2020년 1년간 처방 조제(판매) 건수를 기입 - 처방 : 본 조사에서는 천연 약재를 단순 절단, 포장 또는 가공하여 한방의료기관에서 배합 후 진탕하여 여러 가지 형태로 만든 약을 말함탕제, 환제, 고제 등 - 응답값은 (1) 전체 한약 조제(판매) 환자 수 보다 클 수 없음 (3) 한약제제(비보험한약) 조제(판매) 건수 2020년 1년간 한약제제(비보험한약) 조제(판매) 건수를 기입 - 한약제제(비보험한약) : 한방의료기관에서 건강보험 적용이 불가능함. 제약회사에서 제조하며, 한약재를 한방원리에 따라 배합한 의약품으로 과립제, 연조엑스제, 정제 등 다양한 형태로 구성됨 - 응답값은 (1) 전체 한약 조제(판매) 환자 수 보다 클 수 없음
그 외	· 한방의료서비스부문(한약소비실태조사) 조사표와 유사/동일

7-2 조사표 기입에 필요한 조사지침서

- 모든 조사원이 동일한 절차에 따라 조사를 수행할 수 있도록 3개 조사에 대한 조사지침서 3종을 제작하여 조사에 활용함



<조사지침서>

8. 현장조사 관리

8-1 현장조사 관리 체계

- 1차 지역 조사 관리자, 2차 실사수행업체의 실사총괄관리자, 3차 실사수행업체 연구진, 4차 한국한의학진흥원 연구진 순으로 현장 조사 관리

8-2 현장조사 관리 방법

- 서울, 대전, 대구, 부산, 광주 5개 지역 직영 실사실 운영(강원, 제주는 협력업체)
- 긴급 상황 조치반을 구성하여 운영
- 현장 상황 관련하여 특이사항 발생 시 연구진은 자체 검토 및 자문진과 상의하여 대응 방안 등을 강구한 후 한국한의약진흥원 및 보건복지부에 보고하고 지침에 따라 후속 조치를 각 지방 실사에 하달하여 조치 시행

8-3 현장조사 관리자 1인당 조사원수 등 관리

- 실사 지점별로 현장조사 관리자를 1명씩 지정하여 구역 내 조사원을 관리함
- 한방의료이용실태조사의 경우 수도권 조사원 수가 많아 일반국민 조사와 이용자 현장조사 관리자를 각각 두어 2명으로 운영
- 지점별 현장조사관리자 1인당 평균 조사원 수는 약 11명임

<실사 지점별 조사원 및 현장관리자 구성 방안>

구분			서울, 인천, 경기	부산, 울산, 경남	대구, 경북	광주, 전북, 전남	대전, 세종, 충북, 충남	강원	제주	계
한방의료이용 실태조사	조사원	일반국민	26	11	8	9	11	3	2	70
		이용자	13	4	2	6	3	1	1	30
	관리자	공통	2	1	1	1	1	1	1	8
한약소비 실태조사	조사원		21	14	10	14	13	5	3	80
	관리자		1	1	1	1	1	1	1	7

8-4 현장조사 관리자 역할

- 조사업체 연구진
 - 조사원 교육 및 실사지도 업무 총괄
 - 조사업무 진행 파악
 - 조사전반 지침 전달
 - 조사상 문제점 대처 방안 강구
- 조사업체 실사 총괄 관리자
 - 현장지도 총괄
 - 조사도구 및 조사자료 현장 관리 총괄
 - 지역별 조사 진행 및 수집 자료 검증 현황 점검
 - 주간 진행사항 및 특이사항 보고
 - 조사관리자 지도 및 미흡한 사항 보완 요구
 - 기타 조사관련 서류 및 행정 사항 확인
- 지역별 조사관리자
 - 컨택원/조사원 업무 배정, 조사지도 및 관리

- 조사 중 문의사항, 민원 대응 및 불응처 설득 지원
- 조사용 명부, 조사도구, 답례품 등의 물품관리
- 지역 에디터, 검증원 관리
- 수집 자료 내용 검토 및 완성도 점검

8-5 현장조사 파라데이터 기록·관리

- 조사원 및 컨택원은 조사원 교육 시 모바일기기(스마트폰 또는 조사용 태블릿PC)를 통해 웹에 구현된 실사관리시스템에 접속하여 조사 대상별 접촉 결과를 입력하도록 교육함
- 웹상의 실사관리시스템 상에는 조사용 리스트가 탑재되어 있으며, 조사원 및 컨택원이 조사 대상 접촉 후 해당 가구 또는 기관 검색 후에 접촉 결과(접촉횟수, 방문 날짜 및 시간, 방문결과)를 입력함



<실사관리시스템 접촉결과 입력 화면>

- 한방의료이용실태조사(일반국민)의 파라데이터를 분석한 결과,
 - 본 조사를 위해 총 6,356가구를 접촉하였고, 이 중 2,692가구(42.3%)가 최종적으로 조사에 응함
 - 조사 완료 가구의 접촉 횟수는 1회가 62.8%로 가장 많았고, 2회 20.6%, 3회 이상 16.6%였음
 - 조사 완료 가구 중 73.6%가 평일에, 26.4%가 주말에 조사되었음
- 한방의료이용실태조사(이용자)의 파라데이터를 분석한 결과,
 - 외래환자 기관의 경우 총 371개소를 접촉하였고, 이 중 167개소(45.0%)가 최종적으로 조사에 응함
 - 조사 완료 기관의 접촉 횟수는 2회가 46.1%로 가장 많았고, 1회 40.1%, 3회 이상 13.8%였음
 - 입원환자 기관의 경우 총 1,855개소를 접촉하였고, 이 중 201개소(10.8%)가 최종적으로 조사에 응함
 - 조사 완료 기관의 접촉 횟수는 2회가 40.8%로 가장 많았고, 3회 이상 30.8%, 2회 40.8%였음
- 한약소비실태조사의 파라데이터를 분석한 결과,
 - 한방의료서비스부문 대상 기관의 경우 총 7,115개소를 접촉하였고, 이 중 2,309개소(32.5%)가 최종적으로 조사에 임함
 - 조사 완료 기관의 접촉 횟수는 1회가 61.5%로 가장 많았고, 2회 20.4%, 3회 이상 18.0%였음
 - 한약조제·판매부문 대상 기관의 경우 총 1,988개소를 접촉하였고, 이 중 986개소(49.6%)가

최종적으로 조사에 임함

- 조사 완료 기관의 접촉 횟수는 2회가 60.1%로 가장 많았고, 1회 33.3%, 3회 이상 6.6%였음

8-6 조사기간 중 작성기관이 조사위탁기관이나 조사원을 대상으로 실사지도(지도점검) 실시

- 조사원 교육 이후 실제 조사 진행 과정 점검 및 특이사항 파악을 위해 한국한의약진흥원 및 조사업체 담당자가 조사원과 동행조사(모니터링)를 진행함
- 동행 조사를 통해 조사 과정의 신뢰성 확보와 조사원에 따른 비표본 오차 최소화를 목적으로 함

9. 조사 질의응답 체계

9-1 현장조사 질의 및 응답체계 운영 방법

- 조사원의 경우, 각 지역별 조사관리자에게 1차 질의, 조사관리자 차원에서 해결될 수 없는 부분은 조사업체 연구진에 문의
- 응답자의 경우, 조사 진행 중에는 조사원에게 문의하고 추후 문의사항 발생 시 응답자에게 배부하는 리플렛 등에 조사업체 연구진 연락처를 수록하여 문의할 수 있도록 함
- HOT LINE 운영 : 현장조사 도중 조사원 교육이나 지침서에서 예기치 못한 상황이 발생할 경우를 대비하여 무료 CALL CENTER를 운영

9-2 주요 질의 응답 · 오류사례 축적 및 관리

- 실사 진행 도중 조사원 및 실사관리자를 통해서 전달된 질의사항에 대한 답변을 문서로 작성하여 전 지점에 전파하여 문제사항에 대한 대응을 표준화할 수 있도록 함

9-3 현장조사 사례집

- 조사원지침서 내 현장조사 관련 사례 질의 응답 마련

10. 조사(또는 응답) 대상

10-1 적격 조사(또는 응답) 대상의 지정 이유

- 한방의료이용실태조사(일반국민) : 개인의 한방의료이용실태 및 관련 인식을 조사하므로 가구 내 만 19세 이상 가구원 전원을 적격응답자로 선정
- 한방의료이용실태조사(이용자) : 한방의료기관에서 제공한 한의약 의료서비스를 이용한 사람이 응답 적격자이므로 전국의 한방의료기관에서 한방외래 또는 입원진료서비스를 이용한 만 19세 이상 이용자를 적격응답자로 선정하고, 표본설계 상 기관별·성별·연령별 할당을 따름
- 한약소비실태조사 : 기관 현황 및 한약 소비 실태를 알고 있고 책임있게 응답할 수 있는 사람이 응답 적격자이므로 소규모 사업체일 경우에는 원장님(대표자) 또는 관리자급 이상이 응답 적격자이며, 중규모 이상일 경우에는 부서장급 이상의 한의사 또는 약사, 한약업사를 적격응답자로 삼음.

10-2 기억응답과 관련된 검토결과

- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 평생 및 지난 1년을 조사 대상 기간으로 삼는데, 주요 조사 내용인 한방의료이용실태는 평생을 기준으로 함
 - 평생을 기준으로 하기 때문에 대략의 시기, 빈도를 범주형으로 질문하고, 이용 질환의 경우도 이용자 조사보다 넓은 범위의 분류로 응답 받음
 - 가까운 가족이지만 타인의 경험에 대한 기억임을 감안하여 자녀의 한방의료이용실태는 지난 1년으로 한정하여 받음
- 한방의료이용실태조사(이용자)
 - 이용자의 경우 조사 당일을 포함한 지난 1년 간의 한방의료이용실태를 조사함
 - 이용자는 한방의료기관 현장에서 조사하므로 일반국민보다 관련 기억을 상기하기가 수월하고, 지출 비용의 경우 필요 시 영수증 등을 보조 활용하여 응답받도록 함
- 한약소비실태조사
 - 조사 대상 기간/시점을 2021년 연간 및 2021년 12월 말로 하여 사업체의 매출액, 종사자, 한약소비량 등을 조사함
 - 일정 규모 이상의 사업체의 경우 조사 실시 기간에는 2021년 기준의 재무제표, 내부 행정 자료 등의 공식적인 자료가 있으므로 관련 부서의 협조를 요청하여 해당 자료를 기준으로 응답받도록 함
 - 소규모 업체의 경우에 충분한 조사 시간을 주고, 관련 장부나 기록물을 조회하여 최대한 정확히 응답받을 수 있도록 함

11. 무응답 대처

11-1 항목무응답 대처 방법

- 한방의료이용실태조사
 - 기본적으로 문항 이동경로, 문항 내/간 논리구조, 응답범위 등을 설정한 웹조사표가 내장된 태블릿PC 조사프로그램을 이용하여 항목 무응답이 나오지 않도록 함
 - 단, 응답자 또는 한방의료기관의 사정에 따라 종이조사표를 활용한 유치조사 등을 진행하는 경우, 조사표와 함께 문항별 작성 요령을 정리한 응답요령서를 제공하여 무응답을 최소화하고, 조사표 회수 시 조사원이 현장에서 항목 무응답을 확인함
 - 조사표 회수 후 항목 무응답이 발견된 경우, 해당 응답자에게 확인 전화를 실시하여 응답을 보완하였음
- 한약소비실태조사
 - 기본적으로 조사원이 방문하여 문항별 작성요령을 설명해가며 응답을 받도록 하고, 현장에서 항목 무응답을 확인함
 - 단, 응답자 또는 한방의료기관의 사정에 따라 종이조사표를 활용한 유치조사 등을 진행하는 경우, 조사표와 함께 문항별 작성 요령을 정리한 응답요령서를 제공하여 무응답을 최소화하고, 조사표 회수 시 조사원이 현장에서 항목 무응답을 확인함
 - 조사표 회수 후 일부 문항에 무응답이 발견된 경우, 해당 응답자에게 확인전화를 실시하여

응답을 보완하였음

11-2 단위무응답 대처 방법

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)

- 기본적으로 요일, 시간대를 달리하여 4회까지 가구를 방문하여 최대한 접촉율을 높일 수 있도록 실사지침을 세우고, 방문 시 마다 방문 결과를 전산으로 입력하도록 하여 관리함
- 공동주택 관리사무소 등에 조사협조공문을 제시하여 게시판이나 방송 등으로 조사 실시 사실을 홍보해줄 것을 부탁하도록 함
- 응답자의 조사 거절, 부재 시 대응 매뉴얼을 배포, 교육하여 응답률을 높일 수 있도록 함
- 조사원의 조사협조 요청 및 설득에도 불구하고, 조사에 불응하거나 장기부재 등으로 인하여 조사가 어려운 경우, 조사 불응 및 불능 사유를 기록 후, 원칙에 맞추어 예비표본 가구로 대체

○ 한방의료이용실태조사(이용자) 및 한약소비실태조사

- 조사의 당위성을 강조하며 최소 4회 컨택 시도(요일, 시간대 분산)하도록 하고, 컨택 시 마다 접촉결과를 전산으로 입력하도록 하여 관리함
- 응답자가 조사거절, 불응 등으로 조사협조가 불가능한 경우, 한국한의약진흥원 및 유관 협회(대한한방병원협회 등) 등 관계 기관에서 직접 컨택하여 조사의 당위성 및 실사업체의 신뢰성을 강조하여 조사협조를 구함
- 응답자의 조사 거절, 부재 시 대응 매뉴얼을 배포, 교육하여 응답률을 높일 수 있도록 함
- 응답자의 강력한 조사 거부, 비적격 기관(기관유형 변경 등)등의 사유로 인해 더 이상 조사 수행이 불가능할 경우, 표본 설계 시 미리 추출하여 놓은 예비표본으로 대체하여 조사 실시

5. 조사 대상자의 응답 거부 또는 부재 시 대처 요령

● 표본 가구에 아무도 없을 경우

- 이통망 또는 주변 상점에 문의하여 표본 가구 및 조사 대상자의 특성을 대략적으로 파악함
- 재방문 시에도 표본 가구에 아무도 없을 경우 요일, 시간대를 달리하여 다시 재방문을 하던 조사 대상자를 만날 수 있는 확률이 높음
- 방황의 경우 최근 시간을 대략적으로 계산하여 방문하는 것이 바람직함

● 집에 사람이 있으면서 없는 척하는 경우

- 간혹 초인종을 누르자마자 집안 소음이 없어지고 집에 아무도 없는 척 하는 경우가 있음
- 이러한 때에는 방에 서서 방문 목적을 간략히 설명한 후, 조사 안내 홍보자료(이통망), 협조공문, 연락처 등을 붙여 동봉하고, 재방문 날짜를 기입하여 두고 감

● 조사표를 두고 가만 놔두었다고 하는 경우

- 본 조사는 방문 면접조사가 원칙이며, 조사 대상 5,000명이 모두 동일한 면접조사 방식으로 설문한다는 것을 강조함
- 조사방법이 다를 경우 조사 신뢰성에 문제가 발생할 수 있다는 점을 강조함
- 본 조사는 태블릿PC를 활용한 TAP 방식으로 조사가 진행되기 때문에 조사과정에서 조사의 편의성과 정확성이 높고, 문항 중 건너뛰는 항목들이 있어 조사의 편의성이 높고, 필요한 경우가 있음을 강조
- 코로나19 등 급성 감염병의 이유로 면접조사를 거부하는 경우, 조사표 유지 후 조사원의 이름 및 연락처가 적힌 명함은 조사표와 함께 전달 후, 최소 날짜를 확인하고 감

● 다른 가구원이 조사 대상자의 조사를 반대하는 경우

- 조사 대상자가 조사 의향이 있지만 다른 가구원이 반대한 경우 반대한 다른 가구원이 없는 시간을 선택 하여 해당 시간대에 재방문함
- 가구원들과 마주할 때마다 항상 좋은 인상을 남기기 위해 노력함

● 조사 대상자가 없고 다른 가구원만 있는 경우

- 조사 대상자 및 담당 시 직원 만났던 가구원의 영향력이 크므로 우호적인 관계를 유지하는 것이 중요함
- 해당 가구원에게 조사 대상자를 설득하여 하여 면접 약속을 받도록 함

● 지역 특성을 고려한 가구방문의 경우

- 도시 지역: 경우 가구에 아무도 없거나 아이들만 있을 경우 조사대상자가 출근이나 학교에 다니는 가구원들 특성이 높으므로 저녁 시간 내에 방문하거나 요일과 시간대를 달리하여 방문함
- 농촌 지역: 경우 농부나 밭에서 일하는 경우가 많으므로 이를 고려하여 방문 시간대를 정함

● 조사 대상자가 다른 일로 분주한 경우

- 간혹 재방문지 또는 농림어업 종사자인 조사 대상자가 존재하는데, 이러한 경우 잠시 시간을 거둬 주는 행동 등을 보이면, 조사 대상자가 호의적인 태도를 보일 가능성이 높음
- 또한, 아이가 있을 경우 아이들과 잠시 놀아주는 것도 도움이 됨

● 바빠서 시간이 없다고 하는 경우

- '행방이요리요삼태조'는 한의학 관련 국가정책 수립의 기초자료로 활용되는 중요한 조사는 함을 강조함
- 바빠지 않은 시간을 물어 재방문 약속을 정함

● 조사 대상자가 응답을 지속적으로 거부할 경우

- 조사 대상자가 응답을 지속적으로 거부할 경우 무리하게 추진하지 않고, 최대한 친절한 태도에 정중성을 갖기 있도록 함

● 노인이나 저소득층의 경우

- 노인이나 저소득층의 경우 자신은 그런 것을 알 모른다면 조사를 거부하는 경우가 있는데, 최대한 조사 대상자를 설득하여 응답을 독려함
- (중) 어르신께서 우리나라 노인 분들을 대표해서 통하는 것이 어르신들의 의견이 정말 중요함이다. 국가정책 수립을 위한 조사로서 200, 300만 명만 아니라 60대 어르신들이 생각 또한 중요함이다. 조사에도 응당합니다. 가 아깝거나 이해가 되지 않는 부분이 있으면 제가 친절히 설명 드리겠습니다. 꼭 응답해 주십시오.

● 면접 도중에 응답을 더 못하겠다고 하는 경우

- 이제 얼마 남지 않았는데 계속 면접을 독려함
- 조사 대상자가 지루해할 경우 설문 도중 쉬어가며 면접을 진행함
- 소극, 학적 등으로 응답을 거부할 시 비방이 보장한다는 것을 다시 한 번 강조함

5. 조사 대상자의 응답 거부 또는 부재 시 대처 요령

● 불응대상자 개념

- 비합조대상자를 2회 더 성의성응에도 불구하고, 계속해서 응답 거부 시 불응대상자로 간주

● 부분응답(항목불응)의 경우, 핵심 항목(매출액, 종사자 수)에 대해 조사 거부 시에는 전체 거부로 간주

● 불응대상자 판정 : 계속된 설득 노력에도 불구하고 조사에 불응 시 보고

● 보고체계 : 실사 총괄담당자가 위험하여 연구팀으로 보고

- 조사원 → 담당 실사감독원 → 연구팀

● 조사 거부 대상자와의 면담

- 응답을 거부하는 응답자와 면접을 진행 시는 신분을 확인할 수 있는 조사팀장을 제시하여 자신을 먼저 소개(조사팀을 폐음으로 조사 담당자가 근무수행 중임을 나타내며) 신분인증을 보장받을 수 있도록 함
- 면접의 목적, 응답내용에 대한 비밀보장 등을 설명하여 응답자가 응답을 위한 충분한 분위기가 조성된 후에 설득을 시작
- 완강히 면접을 거부한다면 무리하게 면접하려고 하지 말고 가능하면 다음 번 방문 시기를 약속받도록 노력

<조사지침서 내 응답 거부 또는 부재 시 대처 요령>

12. 표본대체

12-1 표본대체 허용 기준

- 표본대체기준 및 방법은 기본적으로 표본설계서의 원칙을 따르며, 조사원의 보고와 연구진 및 현장 실사관리자의 검토를 거쳐 이루어짐

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)

<가구 표본대체 허용 기준>

구 분	내 용
장기 부재	병원입원, 해외여행, 출장 등으로 장기간 부재중인 경우(2개월 이상)
적격 응답자 없음	조사 대상에 해당 되는 가구원이 없음(만 19세 이상 가구원 없음)
빈집	가구원이 살지 않는 가구
거주지 없음	공사, 철거 등으로 본래 거처가 사라진 경우
거처 종류 변경	상가 등으로 거처 종류가 변경되어 가구가 아닌 경우
응답 거부	전체 가구원이 조사를 거부하는 경우

○ 한방의료이용실태조사(이용자) 및 한약소비실태조사

<사업체 표본대체 허용 기준>

구 분	내 용
해당 기관 아님	기관유형 변경, 입원실의 변동 등으로 모집단 정보와 다른 경우
휴업	조사 대상에 해당 되는 사업체가 휴업을 하여 사업 활동을 쉬고 있는 경우
폐업	조사 대상에 해당 되는 사업체가 폐업을 하여 사업 활동을 하지 않는 경우
리스트 중복	조사대상 사업체가 표본사업체 명부에서 중복되어 있는 경우
조사 거절	조사대상 사업체 또는 이용자가 조사응답을 강력 거절 하는 경우

12-2 표본대체 절차 및 방법

- 조사원은 기본적으로 매회 조사 대상을 접촉할 때마다 모바일(스마트폰 또는 태블릿PC) 실사관리시스템의 '가구/기관방문기록표'에 접촉 상황을 기록함
- 본 표본으로 선정한 가구 또는 기관이 조사가 되지 않을 경우 명확한 사유를 기록하도록 하고, 조사 미완료 사유 중 단순 거부, 부재 등의 경우에는 4회까지 재접촉하도록 함
- 표본 가구 및 가구원 대체 시 실사감독원이 접촉 기록을 확인 후 지침에 따라 가구 및 기관 등을 대체하여 조사원에 의해서 임의로 표본 대체가 되는 것을 방지
- 대체 표본 선정 시에는 동일 조사구/층 내에서 조사 명부를 기준으로 정해진 접촉 순서에 따라 인접한 가구/기관을 선정하여 조사

13. 사후조사

13-1 조사 실시 후 사후조사(모니터링) 실시

- 데이터 점검을 통한 모니터링 : 검증팀으로 이관된 조사표는 조사원별로 30%를 무작위로 추출하여 검증부서에서 검증 전화를 실시
- 해피콜을 통한 모니터링 : 조사표가 회수되면 별도의 검증부서에서 검증전화를 실시하여 응답자 및 기관 정보, 실제 조사 참여 여부, 조사원의 진행 과정상의 문제 유무, 조사원의 태도, 답례품 수령 유무 등을 전반적으로 검증
- 응답자에 따라 이상치, 항목 무응답 등이 있는 경우 추가 질문

13-2 사후조사(모니터링) 수행에 대한 결과 분석 및 사후조치 방안(결과, 활용)

- 검증 결과 조사 수행 상 문제 발생 시 조사원 소명을 거쳐 자료의 수정 또는 제외 여부를 판단하고, 해당 조사원을 재교육하거나 필요 시 제외
- 이상치, 항목 무응답 등의 경우 검증 결과에 따라 재확인된 값으로 수정 또는 유지

14. 행정자료 활용 목적 및 내용

14-1 행정자료 활용에 대한 목적, 필요성, 활용 정도

- 본 조사 시에는 행정자료를 활용하여 모집단 정보를 파악하고, 일부 조사 항목의 정확성을 검증함
- 구체적으로 '전국 병의원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)(건강보험심사평가원)' 자료를 이용하여 한방의료이용실태조사(이용자) 외래, 입원환자 조사 그리고 한약소비실태조사(사업체) 조사 시 기관 기준 모집단을 구성하고, 조사 대상 명부를 작성함
- 한방의료이용실태조사(이용자) 외래, 입원환자 조사 시에는 '건강보험 심사결정 기준 수진자 수' 자료를 토대로 이용자(환자) 기준 모집단을 파악하여 표본설계 시 활용
- 한약소비실태조사(사업체) 조사 결과 중 매출액은 '의료기관 회계정보공시(한국보건산업진흥원)', '대학 회계공시자료', '전자공시시스템(DART)(금융감독원)' 상 재무정보, 인력현황은 '요양기관 신고 현황' 자료에 포함된 인력 정보와 비교하여 정확성을 점검함
- 그 외 실태조사 결과 검토 시 아래의 자료들을 활용함
 - 농림축산식품부의 특용작물 생산실적('16년~'21년)
 - 건강보험심사평가원 청구자료('16년~'21년)
 - 건강보험심사평가원의 건강보험통계연보, 진료비통계지표 및 급여의약품 청구현황('16년~'21년)
 - 식품의약품안전처의 식품의약품통계연보

14-2 행정자료 이용 시 발생하는 이용제약사항 및 사유

- '전국 병의원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)', '의료기관 회계정보공시', '전자공시시스템' 등 위에 언급된 행정자료 등은 웹상에 공개된 데이터로 이용하는데 제약이 없으며, '건강보험 심사결정 기준 수진자 수' 등 필요 시 제공기관과의 업무 협조를 통해서 자료를 갱신, 보완함

14-3 활용하는 행정자료의 내용 및 항목

- 건강보험심사평가원의 '전국 병의원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)'의 요양기관 정보(요양종별, 명칭, 소재지, 연락처, 시설 및 인력현황 등)
- 한국보건산업진흥원의 '의료기관 회계정보공시', 금융감독원의 '전자공시시스템(DART)'의 재무정보(재무제표 상 매출액)
- 건강보험심사평가원의 '건강보험 심사결정 기준 수진자 수'의 기관유형, 지역, 성, 연령별 한방진료과 수진자 수

15 활용 행정자료의 특성 및 입수체계

15-1 활용하는 행정자료의 원래 수집 목적 (관리/제공기관 기준)

- 건강보험심사평가원의 '전국 병원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)'
 - 요양기관은 건강보험공단에 요양급여비용을 청구할 수 있으며, 요양기관이 요양급여비용을 최초로 청구하는 때 및 변경이 있는 경우 요양기관의 시설·인력현황을 건강보험심사평가원에 신고해야함
- 건강보험심사평가원의 '건강보험통계'
 - 국민건강보험공단 및 건강보험심사평가원의 데이터베이스에 수록된 건강보험 여 및 진료자료, 의료급여 청구서 등을 바탕으로 행정집계 형식으로 작성되는 국가승인통계(일반)
- 전자공시시스템 자료 (관리기관: 금융감독원)
 - 자산총액, 매출액 등이 일정 이상인 회사의 경우 경영 공시 의무를 가짐
- 의료기관 회계정보공시 (관리기관: 한국보건산업진흥원)
 - 병원의 개설자가 법인인 100병상 이상의 종합병원의 경우 결산서 공시 의무가 있음
- 대학 회계공시자료 (관리기관: 각 대학교)
 - 각 대학의 경우 교육부령에 따라 예산 및 결산을 공시하도록 되어 있음
- 식품의약품통계연보 (관리기관: 식품의약품안전처)
 - 한약재 생산실적 및 수입실적은 한국제약바이오협회, 한국한약산업협회 및 한국의약품수출입협회에서 자료를 제공받아 작성

15-2 활용하는 행정자료의 원래 수집 과정 및 내용, 관리기관 (관리/제공기관 기준)

- 건강보험심사평가원의 '전국 병원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)'
 - 건강보험심사평가원에서 신고 자료를 바탕으로 전국 요양기관에 대한 현황 통계를 작성하고 공공데이터포털 등을 통해 제공하고 있음
- 건강보험심사평가원의 '건강보험통계'
 - 건강보험심사평가원 사이트 내 통계자료실에 간행물 등으로 제공
- 전자공시시스템 자료 (관리기관: 금융감독원)
 - 전자공시시스템(DART)에 상장법인 등이 공시자료를 인터넷으로 제출, 투자자 등 이용자는 제출 즉시 인터넷을 통해 조회 가능
- 의료기관 회계정보공시 (관리기관: 한국보건산업진흥원)
 - 병원의 개설자가 법인인 100병상 이상의 종합병원의 경우 결산서 공시 의무가 있으며, 의료기관 회계공시 사이트에서 공시정보 조회 가능
- 대학 회계공시자료 (관리기관: 각 대학교)
 - 각 대학교의 회계공시자료 또는 대학재정알리미 사이트를 통해 예·결산 자료 조회 가능
- 식품의약품통계연보 (관리기관: 식품의약품안전처)
 - 한약재 생산실적 및 수입실적은 한국제약바이오협회, 한국한약산업협회 및 한국의약품수출입협회에서 자료를 제공받아 작성

15-3 행정자료 입수 방법 및 경로 [통계작성기관 기준]

- 건강보험심사평가원의 '전국 병원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)'
 - 행정안전부 공공데이터포털(<https://www.data.go.kr/>) 또는 보건의료빅데이터개방시스템(<https://opendata.hira.or.kr/>)에서 다운로드하여 활용하며, 필요 시 보건복지부를 통한 업무 협조 요청으로 담당과에서 직접 자료 제공
- 건강보험심사평가원의 '건강보험통계'
 - 건강보험심사평가원 사이트 내 통계자료실에서 다운로드
- 전자공시시스템 자료
 - 전자공시시스템 웹사이트(<https://dart.fss.or.kr/>)에서 해당 기업을 검색하여 사업내용, 재무상황, 경영실적 등을 담고 있는 보고서를 조회, 활용함
- 의료기관 회계정보공시 (관리기관: 한국보건산업진흥원)
 - 의료기관 회계공시 사이트(<https://haspa.khidi.or.kr/>)에서 해당 병원을 검색하여 재무제표 및 손익계산서를 조회, 활용함
- 대학 회계공시자료
 - 각 대학별 웹사이트 또는 대학재정알리미 웹사이트(<https://uniarlimi.kasfo.or.kr/>)에서 해당 학교를 검색하여 예결산 자료를 조회, 활용함

15-4 행정자료 입수주기 또는 갱신주기 및 정시성 [통계작성기관 기준]

- 건강보험심사평가원의 '전국 병원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)'
 - 제공기관에서 분기별로 갱신하여 웹사이트에서 업로드하며, 필요 시 조사 대상 기간(시점)에 맞춰 담당부서에 갱신 요청하여 자료의 정시성이 높음
- 건강보험심사평가원의 '건강보험 심사결정 기준 수진자 수'
 - 조사 대상 기간을 고려하여 기간을 특정하여 자료를 협조 받기 때문에 정시성이 높음
- 건강보험심사평가원의 '건강보험통계'
 - 연간 통계로 조사 기준 연도 익년 2~3분기 내 발표되고 있으며 참고적으로 활용함
- 전자공시시스템 자료
 - 관계 법상 연간 기준 보고서는 매년 기업 회계연도(각 연도 1월 1일~12월 31일) 기준으로 작성되며 결산 후 90일 이내 제출하도록 되어있기 때문에 한약소비실태조사의 경우 매 조사 기간(2021년 10월~12월)에 조사 대상 기간(2020년 연간)에 일치하는 자료를 조회할 수 있음
- 의료기관 회계정보공시 (관리기관: 한국보건산업진흥원)
 - 전자공시시스템 자료와 마찬가지로 회계연도 기준으로 작성하여 결산 3개월 이내 공시하도록 되어있기 때문에 한약소비실태조사 매 조사 기간에 조사 대상 기간과 일치하는 자료를 조회할 수 있음
- 대학 회계공시자료
 - 매년 학교회계 상 회계연도(각 연도 3월 1일~2월 28일) 기준으로 자료가 작성되며, 예산은 회계연도 개시 5일 전, 결산은 회계연도 종료 후 3개월 이내 공시하기 때문에 한약소비실태조사 매 조사 기간(2021년 10월~12월)에 조사 대상 기간(2020년 연간)에 근접한 연간자료를 조회하여 참고 활용함

15-5 행정자료 활용 법적근거 [통계작성기관 기준]

- 본 통계는 국가승인통계로 통계작성과 관련된 전반적 사항에 대해 통계청 승인을 거치는데, 이 때 행정자료를 활용하여 통계작성이 가능한 것인지 검토하게 되어 있음
- 또한 통계법 제24조에 따라 중앙행정기관 또는 지방자치단체의 장은 통계의 작성을 위해 필요한 경우에 공공기관의 장에게 행정자료의 제공을 요청할 수 있으며, 공공기관의 장은 행정자료의 제공을 요청받은 때에는 국가기밀, 개인과 기업의 중대한 비밀의 침해 등 정당한 사유가 없으면 그 요청을 따라야 함

IV. 통계처리 및 분석

1. 자료코딩

1-1 자료 코드체계 및 코딩(부호화) 방법

- 폐쇄형 응답 : 조사표에 보기가 구조화된 명목, 서열척도 등을 활용한 문항은 해당 조사표의 보기 값과 동일한 숫자로 부호화함
- 개방형 응답
 - 응답 내용을 사전 취합한 후, 전문 코더들에 의해 유사한 내용의 응답을 그룹화하여 코드를 부여
 - 조사표의 구조화된 보기 중 '기타' 응답 시 세부 응답 내용을 확인하여 보기 항목에 해당하는 응답 내용은 기존 보기에 맞춰 코딩하고, 보기 항목 외 응답은 빈도에 따라 그룹화 등을 거쳐 코드를 부여
 - 응답 내용 중 모름/무응답은 정확한 형태로 표현하도록 관리하고 처리함 (응답 거부, 응답 내용 확인 불가능 등)
 - 연속형 변수는 응답 값을 그대로 입력
- 전용 편칭프로그램인 Survey Craft에 이를 반영하고, 최종 코드는 코드북으로 작성

변수	설명	값	설명
응답자ID	응답ID	-	-
WT1	가중치1(무수)	-	-
Q1K2K1	시도	1	서울특별시
		2	부산광역시
		3	대구광역시
		4	인천광역시
		5	광주광역시
		6	대전광역시
		7	울산광역시
		8	세종특별자치시
		9	강기도
		10	강원도
		11	충청북도
		12	충청남도
		13	전라북도
		14	전라남도
		15	경상북도
		16	경상남도
		17	제주특별자치도
Q1K3	기관유형	1	한방병원
		2	한의원
		3	병원, 종합병원
		4	요양병원
Q1K4.1	가환연월,년도	-	-
Q1K4.2	가환연월,월	-	-
Q1K5	대표자 성별	1	남성
		2	여성
Q1K6	대표자 출생연도	9	모름/무응답
Q1K7	대표자 연혁종류	1	한의원
		2	의사
		3	복수연혁(한의원+의사)
		4	기타
Q1K8	대표자 전문의 자격 유무	1	예
		2	아니요
Q1K9	대표자 전문의 자격 명칭1(복수응답)	1	한방내과
Q1K9.1		2	한방부인과
Q1K9.2		3	한방소아과
Q1K9.3		4	한방안·이비인후·피부과
Q1K9.4		5	한방신경정신과
Q1K9.5		6	침구과
Q1K9.6		7	한방재활의학과
Q1K9.7		8	사상체질과
Q1K9.8		9997	기타
변수	설명	값	설명
응답ID	응답ID	-	-
GAGUID	가중치	-	-
Q1	한방의료 이용 경험	1	있다
		2	없다
Q1K1	한방의료 이용 경험에 없는 이유	1	한방의료에 대해 잘 몰라서
		2	진료비가 비쌀 것 같아서
		3	한약에 대한 안전이 걱정되어서
		4	한방치료(침, 뜰, 부항 등)가 부담스러울 것 같아서
		5	건강상 필요를 느끼지 못해서
		6	다른 의료서비스를 이용해서
		7	한방의료기관이 주변에 없거나 교통이 좋지 않아서
		9997	기타
Q1K2	최근 한방의료 이용 시기	1	1년 이내
		2	1년 이상 ~ 2년 이내
		3	2년 이상 ~ 3년 이내
		4	3년 이상 ~ 5년 이내
		5	5년 이상 ~ 10년 이내
		6	10년 이상
Q1K3	한방의료 이용 빈도	1	일주일에 3회 이상
		2	일주일에 1 ~ 2회 정도
		3	한 달에 1 ~ 2회 정도
		4	일 년에 3 ~ 4회 정도
		5	일 년에 1 ~ 2회 정도
		6	가끔 이용하지 않음
Q1K4.1	한방의료 이용 목적(대분류)(복수응답)	1	통증, 디스크, 어깨병변, 관절염 등 근골격계통
		2	면역(항), 소화 등 순상, 중독 및 위장
		3	면역신경마비, 편두통, 수면장애, 피로신증 등 신경계통
		4	중독, 고혈압, 허혈성심장질환 등 순환계통
		5	알 및 알 관련 중독증
		6	알코올, 과잉신분활 등 내분비 및 대사
		7	소화장애, 위염, 기능성 장염 등 소화계통
		8	감기, 비염, 알레르기 등 호흡계통
		9	치매, 기분장애 등 정신 및 행동장애
		10	아토피성 피부염, 발진 등 피부 및 피하조직
		11	황궁장애, 난임, 폐노장애, 경년기 등 비내분비계통
		12	중이염 등 귀 및 후각기관
		13	치매, 알코올, 폐내장 등 눈 및 눈 부속기관 계통
		14	대지혈증, 눈알염 등 다른 분류되지 않는 증상, 질환 및 감시이상
		15	변비 등 혈액계통
		16	유산, 임신 중 고다뇨, 분만합병증 등 임신출산 및 산후기
		17	기타1
		18	자궁강염(염막 등)
		19	CDO(대)
		20	폐렴감염
		21	폐부대류
		22	기타2
		23	교통사고상해후유증
		24	기타3

<한약소비실태조사(좌) 및 한방의료이용실태조사(우) 코드북 일부>

2. 자료입력

2-1 조사결과 자료의 전산입력 방법

- 한방의료이용실태조사(일반국민, 이용자)는 주로 태블릿 PC에 내장된 웹조사 프로그램으로 조사를 진행하는데 조사과정에서 자료가 자동으로 전산화되어 서버에 저장되기 때문에 별도의 자료 입력이 필요하지 않음

- 단, 응답자 또는 기관 사정에 따라 희망 시 종이조사표를 유치한 후 회수하기 때문에 해당 조사 분량은 전담 자료입력원이 자료입력 전용 프로그램인 Survey Craft를 이용하여 입력
- 한약소비실태조사는 사업체 조사 특성을 고려하여 종이조사표를 활용하여 조사하기 때문에 마찬가지로 회수한 조사표를 전담 자료입력원이 자료입력 전용 프로그램인 Survey Craft를 이용하여 입력

2-2 입력 시 오류 검출을 위해 적용한 방법

- 태블릿 PC 내 웹조사 프로그램, 자료입력 프로그램(Survey Craft) 내 응답 로직 설정으로 오류 방지
 - 태블릿PC에 내장된 웹조사 프로그램에는 문항 내·간 응답 논리 구조, 응답 범위 등이 설정되어 있으며, 사전 설정된 논리 구조나 응답 범위 외 자료 입력이 불가능하도록 하거나 이상치의 경우 확인창이 뜨도록 함
 - 전용 자료입력 프로그램인 Survey Craft에도 같은 방식으로 사전 설정한 논리 구조나 응답 범위 외 자료 입력이 불가능하도록 하거나 이상치의 경우 확인창이 뜨도록 함
 - Survey Craft 로직 설정 시 연속형 응답값의 경우 더블 편칭 기능(응답값을 두 번 정확히 일치하게 입력해야만 다음 문항 입력 가능하도록 설정)을 적용하여 자료입력 정확성 제고

2-4 자료입력 교육 실시 여부와 교육 일정 및 방법

- 태블릿PC를 활용하여 조사하는 조사원의 경우, 조사원 교육 시 태블릿PC를 활용한 조사진행 및 자료입력 방법을 교육받고 실제 기기를 가지고 실습함
- 종이조사표로 조사 및 회수한 분량은 전용 자료입력 프로그램을 통한 자료 입력이 필수적임
- 이때 자료입력원들의 오류를 최소화하기 위해 조사개요, 조사표 문항 기준으로 자료 내검 및 입력 방법, 유의사항을 정리한 가이드를 기준으로 교육함

구분	한약소비실태조사	한방의료이용실태조사
교육일시	2021년 11월 4일(목)	2022년 9월 20일(화)
교육장소	조사업체 내 CP(Coding/Puching)실	조사업체 내 CP(Coding/Puching)실
교육담당자	조사업체 내 실사관리자 (수도권 지역)	조사업체 내 실사관리자 (수도권 지역)
교육참여인원	CP팀 자료입력원 8명	CP팀 자료입력원 6명

3. 자료내검

3-1 조사현장 내검 내용 및 방법, 오류자료 처리방법

- (태블릿PC 조사) 웹조사 프로그램을 통한 검증
 - 태블릿 PC에 내장된 웹조사 프로그램으로 조사를 진행하는 경우, 프로그램에 사전 설정된 문항 내·간 응답 논리 구조, 응답 범위 등에 따라 조사 및 입력 오류를 방지함
- (종이조사표 조사) 현장 조사원 및 전담 에디터를 통한 검증

- 현장조사 시 문항별 작성방법 및 유의사항, 자료내검 지침 등을 교육받은 조사원에 의해 1차 에디팅을 실시하고, 회수 조사표를 실사지점별 전담 에디터가 추가 검토
- 자료 회수 이후 발견된 오류는 검증팀에서 응답자에게 전화하여 해당 항목 응답 내용을 확인하여 보완하고, 필요 시 면접조사원이 응답자를 재방문하여 조사함
- 오류가 발생한 표본 가운데 재조사를 통한 검증 등이 불가능한 경우 최종 폐기함

3-2 입력결과 내검 내용 및 방법, 오류자료 처리방법

- 자료 입력 과정에서의 내검 방법
 - 완료 조사표는 전용 자료입력프로그램(Survey Craft)를 통해 입력하는데, 태블릿 PC 내 프로그램과 마찬가지로 사전 설정된 응답 논리 및 범위 내로만 입력 가능하며 응답 오류 발생으로 입력이 안되는 경우 자료입력을 중단하고 검증팀으로 전달함
- 담당 연구원 검증
 - 1차 검증된 전산 데이터를 기준으로 담당 연구원이 문항 간 교차분석, 유사 통계 비교, 정성적 판단 등의 방법으로 오류 여부를 검토
 - 한약소비실태조사의 경우 일정 규모 이상의 사업체 매출액은 공시자료와 비교 검토함
- 주요 내검 사항
 - 한약소비실태조사 중 매출액, 종사자 수, 처방/조제·판매 건수 등의 주요 연속형 변수에 대해 과거 조사 응답값 또는 공시자료와 비교함
 - 모집단 수가 적은 기관유형은 동일 업체가 다시 조사되는 경우가 있으므로 요양기호(기관명칭, 소재지 등 간접 활용)와 매칭하여 과거 조사 응답값과 비교하고, 기관 규모가 크거나, 공공부문에 속할 경우 공시자료와 비교를 통해 차이가 큰 경우 전화조사 또는 데스크리서치를 통해 재확인함

3-3 이상치를 처리하는 경우 이상치의 기준, 식별 및 처리방법, 처리결과 등

- 연속형 변수(‘한약소비실태조사’의 매출액, ‘한방의료이용실태조사’의 이용횟수 등)의 경우 사분위수 범위를 활용한 이상치 탐색 공식을 적용하여 이상치 추출
- 이상치가 추출되면 조사표 원본 비교, 자료가 있는 경우 과거 응답값과 비교, 응답범위의 논리적 검토를 거치며 필요 시 전화재조사를 통해 검증
- 오류로 추정되는 값은 재조사를 통해 확인된 값으로 수정함

4. 주요 항목무응답 실태

4-1 주요 항목에 대하여 최초 항목무응답률 수치

- 한방의료이용실태조사 : 항목 무응답 없음
- 한약소비실태조사
 - 본 조사의 주요 항목인 종사자 수, 매출액, 한약 처방(판매)건수 등 중에서 일부 항목에서 무응답이 발생함
 - 한방의료서비스부문(한방병원)에서 주요 항목들의 항목 무응답률은 ‘첨약 처방 건수’ 0.5%,

- ‘한약제제(보험한약) 처방 건수’ 0.5%, ‘한약제제(비보험한약) 처방 건수’ 0.5%임(1 case)
- 한약 조제·판매부문에서 주요 항목들의 항목 무응답률은 한약 조제(판매) 환자 수 0.1%, 첩약 조제(판매) 건수 0.1%임(1 case)

4-2 주요 항목에 대하여 항목무응답률 산출 산식

- 항목 무응답률 산출식은 다음과 같음

$$\text{항목 무응답률(\%)} = \frac{\sum \text{항목 무응답 사업체}}{\sum \text{항목 응답 대상 사업체}} \times 100$$

4-3 항목특성별, 응답자 유형별 등 항목무응답 분포와 특징, 편향 발생 및 분산 증가 가능성

- 한약소비실태조사에서 일부 항목 무응답이 발생했으나 분포나 특징을 파악할 수 있는 규모의 사례수(1 case)가 아니어서 분석이 어려움

5 항목무응답 대체

5-1 항목무응답 대체방법

- 조사과정 및 전화검증 과정에서 무응답의 대부분을 보완했고 연구진 및 전문가 검토 후 일부 무응답을 허용하고 대체하지 않음
- 무응답된 기업체와 가장 유사한 대체층의 평균값으로 대체하는 경우, 무응답된 기업의 일반적인 특성을 반영 할 수 있다는 측면에서는 장점이 있으나, 세부적인 기업내부 환경 등을 반영하기는 어려움
- 대체값의 타당성 또는 신뢰성 문제, 매우 낮은 항목 무응답률*을 고려하여 항목 무응답에 대해 대체하지 않음

* 한방의료이용실태조사는 항목 무응답이 없으며, 한약소비실태조사의 항목 무응답률은 0.1%~0.5% 범위임

5-2 항목무응답 대체 시 대체 비율, 대체값의 추정치 기여도, 대체값의 자료 표기 방법 등 분석

- 항목 무응답에 대해 대체하지 않음
 - 항목 무응답 발생 사례 수(1 case)가 과소하여 추정치에 영향이 거의 없으므로 대체하지 않음

6. 단위무응답 실태

6-1 최초 단위무응답률 수치/6-2 단위무응답률 산출 산식/6-3 주요 하위그룹 및 무응답 사유별 무응답률

- 한방의료이용실태조사(일반국민) : 가구의 불응, 부재 등으로 조사 수행이 불가능한 경우, 표본 설계 시 미리 추출하여 놓은 예비표본으로 대체하여 조사 실시. 본 표본가구에 대한 단위 무응답률은 57.8%.

- 주요 하위 그룹별로는 일반조사구(50.6%)보다 아파트 조사구(62.9%), 읍면부(52.0%)보다 동부(58.0%)의 단위 무응답률이 높았음
- 주요 무응답 사유별로는 거절/불능 34.0%, 부재 22.9%임

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)의 단위 무응답률 산출식은 다음과 같음

$$\text{단위 무응답률(\%)} = \frac{\sum \text{본표본가구중조사미진행가구}}{\sum \text{본표본가구}} \times 100$$

- 한방의료이용실태조사(이용자) 및 한약소비실태조사 : 응답자의 강력한 조사 거부, 비적격 사업체 등의 사유로 인해 조사 수행이 불가능한 경우, 미리 추출하여 놓은 예비표본으로 대체하여 조사를 실시. 따라서 단위무응답 없음. 단, 최초 표본 기준의 단위 무응답률은 이용자(외래환자) 44.9%, 이용자(입원환자) 74.5%, 한약소비실태조사(한방의료서비스부문) 72.3%, 한약소비실태조사(한약조제판매부문) 55.1%임
- 한방의료이용실태조사(이용자) 및 한약소비실태조사의 단위 무응답률 산출식은 다음과 같음

$$\text{단위 무응답률(\%)} = \frac{\sum \text{본표본기관중조사미진행기관}}{\sum \text{본표본기관}} \times 100$$

- 한방의료이용실태조사(이용자-외래환자) 단위무응답률 상세
 - 주요 하위 그룹별로는 한방병원의 단위 무응답률이 50.0%로 가장 높았고, 다음은 한의원(한의인력 1인 이하) 46.8%, 한의원(병상 있음) 46.7%, 한의원(한의인력 2인 이상) 28.0%의 순이었음
 - 주요 무응답 사유별로는 거절/불능 26.9%, 부재 18.0%임
- 한방의료이용실태조사(이용자-입원환자) 단위무응답률 상세
 - 주요 하위 그룹별로는 한의원(병상있음)의 단위 무응답률이 80.0%로 가장 높았고, 다음은 요양병원 78.0%, 한방병원 70.7%, (종합)병원 68.0%의 순이었음
 - 주요 무응답 사유별로는 거절/불능 56.0%, 부재 18.5%임
- 한약소비실태조사(한방의료서비스부문) 단위무응답률 상세
 - 주요 하위 그룹별로는 한의원의 단위 무응답률이 77.9%로 가장 높았고, 다음은 한방병원 62.2%, 요양·(종합)병원 57.7%의 순이었음
 - 주요 무응답 사유별로는 거절 35.1%, 비수신/통화중 12.7%, 담당자 부재 12.6% 등의 순이었음
- 한약소비실태조사(한약조제판매부문) 단위무응답률 상세
 - 주요 하위 그룹별로는 한약국의 단위 무응답률이 57.2%로 가장 높았고, 다음은 한약조제약국 55.3%, 한약방 52.8%의 순이었음
 - 주요 무응답 사유별로는 비수신/통화중 19.5%, 거절 16.0%, 담당자 부재 9.6% 등의 순이었음

7. 가중치 조정

7-1 설계가중치 산출 여부 / 7-2 무응답 가중치 조정 여부

/ 7-3 사후가중치 조정 여부 / 7-4 설계가중치 산출과정 및 방법

/ 7-5 무응답 가중치 조정과정 및 방법 / 7-6 사후가중치 조정과정 및 방법

□ 한방의료이용실태조사(일반국민)

○ 설계 가중치

- 각 표본 조사구에 대한 표본 추출률의 역수와 표본 조사구에서 가구조사 착수율의 역수를 곱하여 다음과 같이 산출

$$\text{설계가중치} = \frac{S_h}{n_h S_{hi}} \times \frac{M_{hi}}{m_{hi}}$$

- 원칙적으로 각 표본 조사구에서는 10가구씩을 표본으로 조사하였기 때문에 $m_{hi} = 10$
- $S_{hi} \approx M_{hi}$ 를 가정할 수 있는 경우(표본추출률 상의 조사구 내 가구 수와 실제 가구 수에 차이가 작은 경우) 각 층에서 설계 가중치는 해당 층 내에서 일정한 값이 되어

$$\text{설계가중치} = \frac{S_h}{n_h \times 10} \text{으로 표현할 수 있음}$$

- 이때 각 지역 내 층에서 표본 가구들은 모두 동일한 설계 가중치를 갖게 됨
- 조사구 대체 발생 시, 동일한 층의 예비조사구로 대체
- 추후 가구 및 가구원 가중치 조정을 통해 편향 보정

[기호 정의]

- L : 층의 수
- N_h : 층 h 의 모집단 조사구 수
- n_h : 층 h 의 표본 조사구 수
- S_{hi} : 층 h , i 번째 조사구에서 크기의 측도(해당 조사구의 가구 수)
- $S_h = \sum_{i=1}^{N_h} S_{hi}$: 층 h 에서 크기의 측도에 대한 총합
- M_{hi} : 층 h 의 i 번째 조사구 내 가구 수(완료+조사미완+조사미착수)
- m_{hi} : 층 h 의 i 번째 조사구 내 조사착수 가구 수(응답+거절)
- r_{hi} : 층 h 의 i 번째 표본조사구 내 조사완료 가구 수(응답)

○ 무응답 조정

- 무응답 조정은 표본 조사구 단위로 진행

$$\text{무응답 조정계수} = \frac{m_{hi}}{r_{hi}}$$

○ 가구원 추출률 반영

- 표본 가구 내에서 적격 가구원을 전수조사 하지만 조사 불능 및 조사 불응의 사유로 전수조사가 불가능한 경우 가구마다 가구원 추출률이 상이

- 이를 보정하기 위하여 다음과 같이 가구원 추출률의 역수를 반영

$$\text{가구원 추출률 조정 계수} = \left(\frac{p_{hij}}{e_{hij}} \right)^{-1}$$

- 여기서 e_{hij} 와 p_{hij} 는 각각 h 층 i 조사구, j 가구 내의 적격 가구원 수와 응답자 수임

○ 사후층화 보정

- 모집단과 표본의 구조를 유사하게 만들어주기 위하여 통계 생산 시점을 기준으로 시/도별(17), 동부/읍면부, 연령대(7), 성별(2)의 구성비를 보정할 필요가 있음
- 본 조사에서는 「2021년 인구주택총조사」(통계청)의 만19세 이상 인구수(42,287,132명)로 그 특성을 보정
- 본 연구에서는 「인구총조사」 결과에 대해서 레이킹 비 접근법(Raking Ratio Method)²⁾을 적용하여 가중치를 조정하였음. 사용된 모집단 정보는 2021년 「인구총조사」 결과 중 시·도별(17)×성별(2) 구분과 지역(서울, 광역시, 도 지역)×연령대(7)×성별(2) 구분에 대한 만 19세 이상 인구 현황임

○ 최종 가중치

- 최종 가중치는 설계 가중치와 무응답 조정, 가구원 추출률, 사후층화 보정계수의 곱으로 산출
최종 가중치 = 설계 가중치 × 무응답 조정 계수 × 모집단 정보 조정계수

□ 한방의료이용실태조사(이용자)

- 외래 및 입원환자에 대한 가중치는 표본설계에 따른 설계 가중치, 무응답에 따른 무응답 조정과 모집단 정보를 이용한 사후층화 조정의 과정을 거쳐 산출
- 이용자 조사는 특정 시점에서 이루어지는 조사로 한방의료기관 유형별로 추출확률을 계산하기 어렵기 때문에 설계 가중치는 기관 추출률을 반영함
- 건강보험심사평가원의 최근 연간 기준 한방의료 입원 및 외래 실환자수 데이터를 활용하여 이를 모집단 자료로 간주, 사후층화 단계에서 보정하여 활용

- 설계가중치: $w_{hi}^d = \frac{N_{hi}}{n_{hi}}$ (표본 기관의 추출확률의 역수)

- 무응답 조정계수: $NR-adj_{hi} = \frac{n_{hi}}{r_{hi}}$

여기서, h 는 기관 유형을 나타내는 층 구분이고, i 는 시도 구분이다. N_{hi} 는 층의 모집단 크기이고, n_{hi} 는 층의 표본크기이며 r_{hi} 는 층에서 조사된 기관 표본크기이다.

- 무응답 조정 및 표본기관 내 추출률 반영 가중치:

$$w_{hij}^{(2)} = w_{hij}^d \times NR-adj_{hi} \times \frac{1}{\text{표본기관내추출률}}$$

- 최종적으로 2021년 「요양기관 종별 한방 입원/외래환자」 결과 중 기관유형, 연령대, 성별 환자 현황에 대해서 레이킹 비 접근법(Raking Ratio Method)을 적용하여 최종 가중치를 산출하였음

2) 레이킹 비 방법은 모집단 자료와 표본조사 자료간 일치성을 확보하기 위해 Deming과 Stephan (1940)에 의해 제안된 방법으로 다차원 분류표 상의 각 셀 값을 반복적으로 조정해 가면서 모집단 분포 정보와 일치시키는 방법이다.

□ 한약소비실태조사

- 각 층별로 표본설계에 따른 설계 가중치를 산출
- 기관 유형별, 시/도별로 발생한 무응답을 조정
- 수정 모집단을 반영하여 최종 가중치를 산출

- 설계 가중치 : 전수층은 $w_{hi}^d = 1$ 이고, 표본층은 $w_{hi}^d = \frac{N_{hi}}{n_{hi}}$

- 무응답 조정계수: $NR-adj_{hi} = \frac{n_{hi}}{r_{hi}}$

- 무응답 조정가중치: $w_{hij}^{(2)} = w_{hij}^d \times NR-adj_{hi}$

- 사후층화 조정 가중치 : $w_{hij}^f = w_{hij}^{(2)} \times \frac{BF_{hi}}{\sum_{j=1}^{n_{hi}} w_{hij}^{(2)}}$

- 여기서, h 는 기관 유형, i 는 권역 구분 층임. N_{hi} 는 층별 모집단 크기이고, n_{hi} 는 층의 표본크기이며, r_{hi} 는 층에서 실제 조사된 표본크기임. BF_{hi} 는 층별 수정 모집단 크기임

8. 통계추정 산식 및 내용

8-1 추정하고자 하는 주요 모수 / 8-2 추정치를 계산하는 산식

□ 한방의료이용실태조사(일반국민)

- 비율(평균) 추정 : H-T(Horvitz-Thompson) 추정량

$$\bar{y} = \frac{\sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij}}{\sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij}} = \frac{\sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij} y_{hij}}{w_{\dots}}$$

- 여기서, w_{hij} 는 각 응답자에 부여된 가중치이고, y_{hij} 는 각 응답 결과로 모비율 추정의 경우, 특정 속성을 갖고 있는 경우는 1, 아니면 0의 값을 가짐
- L 은 층의 수, n_h 는 층 h 에서의 1차 표본추출 단위인 표본 조사구의 수, m_{hi} 는 층 h 내 i 번째 표본 조사구의 응답자 수임
- $w_{\dots} = \sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij}$ 은 전체 응답자에 대한 가중치의 합계

□ 한방의료이용실태조사(이용자)

- 비율(평균) 추정

$$\bar{y} = \frac{\sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{k=1}^{n_{hi}} w_{hik} y_{hik}}{\sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{k=1}^{n_{hi}} w_{hik}}$$

- 여기서, w_{hik} 는 h 층의 i 번째 기관의 k 번째 한방 의료 이용자 가중치이고, y_{hik} 는 각 응답 결과로 모비율 추정의 경우, 특정 속성을 갖고 있는 경우는 1, 아니면 0의 값을 가짐
- L 은 층의 총수이고 n_h 는 h 층의 표본 기관수이며, n_{hi} 는 h 층의 i 기관의 표본 한방 의료이용자 수를 나타냄

□ 한약소비실태조사

- 각 기관 유형별 총계 추정

$$\hat{T}_h = \sum_{i=1}^L \sum_{k=1}^{r_{hi}} w_{hi} x_{hik}$$

- 각 기관 유형별 평균 추정

$$\hat{y}_h = \frac{\sum_{i=1}^L \sum_{k=1}^{r_{hi}} w_{hi} x_{hik}}{\sum_{i=1}^L \sum_{k=1}^{r_{hi}} w_{hi}}$$

- 여기서, w_{hi} 는 h 기관 유형 내 i 지역의 가중치이고, x_{hik} 는 h 기관 유형 내 i 지역 내의 k 번째 표본 사업체의 해당 조사항목 값임
- L 은 지역 수, r_{hi} 는 h 기관 유형 내 i 지역 내의 응답 사업체 수이고, r_{hi} 는 h 기관 유형 내 i 지역의 응답 사업체 수임

9. 표본오차 추정 방법 및 결과(표본조사)

9-1 주요 항목에 대한 분산, 표준오차 등의 추정 방법

□ 분산, 표준오차 등의 추정방법

- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 분산 추정 : 테일러 선형근사 추정량
 - 비율(평균) 추정량에 대해서 층화와 2단 집락추출 등의 표본설계 효과를 반영한 분산 추정량은 다음과 같이 계산

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

- 여기서, L 은 층의 수, n_h 는 층 h 에서의 1차 추출단위(PSU)인 조사구 수, N_h 는 층 h 의 모집단 조사구 수, m_{hi} 는 층 h 내 i 번째 표본 조사구의 응답자 수임
- $f_h = n_h/N_h$, $e_{hi.} = \left(\sum_{j=1}^{m_{hi}} w_{hij} (y_{hij} - \hat{y}) \right) / w_{...}$, $\bar{e}_{h..} = \left(\sum_{i=1}^{n_h} e_{hi.} \right) / n_h$
- 표준오차 및 상대표준오차

$$SE(\hat{y}) = \sqrt{\widehat{var}(\hat{y})}, \quad RSE(\hat{y}) = \frac{SE(\hat{y})}{\hat{y}} \times 100(\%)$$

○ 한방의료이용실태조사(이용자)

- 분산 추정
- 비율(평균) 추정량에 대한 분산 추정량은 다음과 같이 계산

$$\widehat{var}(\bar{y}) = \sum_{h=1}^L \sum_{i=1}^{n_h} \frac{n_{hi}}{n_{hi}-1} (1-f_{hi}) \sum_{i=1}^{n_h} \sum_{j=1}^{n_{hi}} (y_{hij} - \hat{y}_h)^2$$

- 표준오차 및 상대표준오차

$$SE(\hat{\bar{y}}) = \sqrt{\widehat{var}(\hat{\bar{y}})}, \quad RSE(\hat{\bar{y}}) = \frac{SE(\hat{\bar{y}})}{\hat{\bar{y}}} \times 100(\%)$$

○ 한약소비실태조사

- 각 기관 유형별 총계 추정량에 대한 분산 추정

$$\widehat{Var}(\hat{T}_h) = \sum_{i=1}^L N_{hi}^2 \left(\frac{N_{hi} - r_{hi}}{N_{hi}} \right) \frac{s_{hi}^2}{r_{hi}}$$

- 각 기관 유형별 평균 추정량에 대한 분산 추정

$$\widehat{Var}(\bar{y}_h) = \sum_{i=1}^L W_{hi}^2 \left(\frac{N_{hi} - r_{hi}}{N_{hi}} \right) \frac{s_{hi}^2}{r_{hi}}$$

- 여기서 r_{hi} 는 h 기관 유형 내 i 지역의 응답 사업체 수, N_h 는 h 기관 유형 내 전체 기관 수, N_{hi} 는 h 기관 유형 내 i 지역의 기관 수, $W_{hi} = N_{hi}/N_h$, s_{hi}^2 는 h 기관 유형 내 i 지역 내의 표본분산임
- 모총계에 대한 표준오차 및 상대표준오차

$$SE(\hat{T}_h) = \sqrt{\widehat{var}(\hat{T}_h)}, \quad RSE(\hat{T}_h) = \frac{SE(\hat{T}_h)}{\hat{T}_h} \times 100(\%)$$

- 모평균에 대한 표준오차 및 상대표준오차

$$SE(\hat{\bar{y}}) = \sqrt{\widehat{var}(\hat{\bar{y}})}, \quad RSE(\hat{\bar{y}}) = \frac{SE(\hat{\bar{y}})}{\hat{\bar{y}}} \times 100(\%)$$

9-2 주요 항목에 대한 상대표준오차, 신뢰구간 등

- 상대표준오차의 의미, 해석 방법 등을 국내·외 국가통계기관의 기준을 준용하여 보고서 내 안내함
- 국내 통계청의 가구/사업체 통계의 상대표준오차 판단 기준은 아래와 같음

구분	가구	사업체
국내 통계청	- RSE < 25% (n≥10) : 신뢰도 높음	- RSE < 30% (n≥10) : 신뢰도 높음
	- RSE < 25% (n<10) : 신뢰도 다소 낮음	- RSE < 30% (n<10) : 신뢰도 다소 낮음
	- 25% ≤ RSE < 50% : 신뢰도 다소 낮음	- 30% ≤ RSE < 60% : 신뢰도 다소 낮음
	- 50% ≤ RSE : 신뢰도 낮음	- 60% ≤ RSE : 신뢰도 낮음

구분	가구	사업체
캐나다 통계청	- RSE < 5% : 매우 우수(Excellent) - 5% ≤ RSE < 10% : 우수(Very Good) - 10% ≤ RSE < 15% : 좋음(Good) - 15% ≤ RSE < 25% : 허용 가능(Acceptable) - 25% ≤ RSE < 35% : 주의사항과 함께 사용가능(Use with caution) - 35% ≤ RSE : 공표 시 신뢰불가(Too unreliable to publish)	

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)

<주요 항목 상대표준오차 – 1. 평생 한방의료이용 경험>

구분	있다	없다
상대표준오차(%)	1.7	4.1

<주요 항목 상대표준오차 – 2. 한방의료 이용 경험이 없는 이유>

구분	한방의료에 대해 잘 몰라서	진료비가 비쌀 것 같아서	한약에 대한 안전이 걱정 되어서	한방치료 (침, 뜸, 부항등)가 부담스러울 것 같아서	건강상 필요를 느끼지 못해서	다른 의료서비스를 이용하여서	한방 의료기관이 주변에 없거나 교통이 좋지 않아서	기타
상대표준오차(%)	13.7	21.8	20.7	14.9	5.0	8.5	70.9	100.1

<주요 항목 상대표준오차 – 3. 한방의료 이용 목적(대분류)(복수응답)>

구분	질환치료	건강 증진 및 미용	기타
상대표준오차(%)	1.8	10.5	10.0

<주요 항목 상대표준오차 – 4. 한방의료 이용을 위해 방문한 기관(복수응답)>

구분	한방병원	한의원	약국	한약방	병의원 (한방진료과목 이나 한의사가 있는)	요양병원	보건소, 보건지소	기타
상대표준오차(%)	9.7	1.0	16.7	16.5	20.6	60.1	40.5	61.2

<주요 항목 상대표준오차 – 5. 이용한 적이 있는 한방의료의 치료법(복수응답)>

구분	침	뜸	부항	약침	한약제제	첩약	한방물리 요법 (추나요법 제외)	추나요법	기타
상대표준오차(%)	0.7	4.0	3.9	6.7	6.0	6.8	5.5	9.4	45.9

○ 한방의료이용실태조사(이용자-외래환자)

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 지난 1년 간 한방의료기관 방문 목적(복수 응답)>

구	분	질한치료	건강증진	피부미용, 다이어트 등 미용	교통사고 치료	기타
상대표준오차(%)		2.6	14.8	20.6	13.6	45.1

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 지난 1년 간 한방외래진료 서비스 이용 횟수>

구	분	1~3회	4~7회	8~12회	13회 이상	평균
상대표준오차(%)		8.5	7.3	10.1	16.8	12.8

<주요 항목 상대표준오차 - 3 한방외래진료서비스 이용 목적 - 분류(복수응답) - 1순위>

구	분	근골 격계 질환	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증상	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨생 식계통	귀 및 유돌계 통	눈 및 부속기 관 계통	달리 분류되 지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	건강증 진 및 미용	기타
상대표준오차(%)		3.3	12.2	25.7	44.2	80.1	42.0	17.2	23.0	51.1	29.4	27.2	47.9	-	31.9	57.8	20.3	26.4

<주요 항목 상대표준오차 - 4. 한방외래진료서비스 이용 목적별 치료법(복수응답)>

구	분	침	뜸	부항	약침	한약제제	첩약	한방물리 요법 (추나요법 제외)	추나요법	기타
상대표준오차(%)		1.6	7.0	6.6	10.4	13.6	14.5	10.9	16.2	79.0

○ 한방의료이용실태조사(이용자-입원환자(한방병원·한의원))

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 지난 1년 간 한방의료기관 방문 목적(복수 응답)>

구	분	질한치료	건강증진	피부미용, 다이어트 등 미용	교통사고 치료	기타
상대표준오차(%)		4.2	15.1	35.1	6.8	29.6

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 지난 1년 간 한방입원 서비스 이용 일수>

구	분	1~5일	6~10일	11~20일	21~30일	31일 이상	평균
상대표준오차(%)		12.0	6.5	8.9	18.0	26.0	17.6

<주요 항목 상대표준오차 - 3. 한방입원진료서비스 이용 목적 - 분류(복수응답) - 1순위>

구	분	근골 격계 질환	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증상	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨생 식계통	귀 및 유두 계통	눈 및 부속기 관 계통	달리 분류되 지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	건강증 진 및 미용	기타
상대표준오차(%)		5.0	5.9	16.0	18.8	45.7	24.0	18.8	26.8	49.7	48.8	35.3	47.0	-	28.2	52.0	28.9	29.1

<주요 항목 상대표준오차 - 4. 한방입원진료서비스 이용 목적별 치료법(복수응답)>

구	분	침	뜸	부항	약침	한약제제	침약	한방물리 요법 (추나요법 제외)	추나요법	기타
상대표준오차(%)		0.8	4.6	3.3	4.3	9.8	5.5	9.3	9.2	31.1

○ 한방의료이용실태조사(이용자-입원환자(요양·(종합)병원))

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 지난 1년 간 한방의료기관 방문 목적(복수 응답)>

구	분	질환치료	건강증진	피부미용, 다이어트 등 미용	교통사고 치료	기타
상대표준오차(%)		4.6	27.2	60.1	22.0	1.0

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 지난 1년 간 한방입원 서비스 이용 일수>

구	분	1~5일	6~10일	11~20일	21~30일	31일 이상	평균
상대표준오차(%)		28.5	18.6	22.9	24.4	11.2	16.2

<주요 항목 상대표준오차 - 3. 한방입원진료서비스 이용 목적 - 분류(복수응답) - 1순위>

구	분	근골 격계 질환	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증상	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨생 식계통	귀 및 유두 계통	눈 및 부속기 관 계통	달리 분류되 지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	건강증 진 및 미용	기타
상대표준오차(%)		8.0	14.6	18.6	27.4	43.4	38.0	30.9	45.7	7.5	99.0	62.3	-	79.5	42.5	79.2	-	46.5

<주요 항목 상대표준오차 - 4. 한방입원진료서비스 이용 목적별 치료법(복수응답)>

구	분	침	뜸	부항	약침	한약제제	침약	한방물리 요법 (추나요법 제외)	추나요법	기타
상대표준오차(%)		0.4	7.2	11.0	11.9	17.9	21.5	24.2	25.5	-

○ 한약소비실태조사(한방의료서비스부문-한방병원)

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 인력현황, 매출액, 한약처방건수 및 사용한 한약재 총 가지 수>

구분	인력현황		매출액		첩약 처방 건수		한약제제(보험한약) 처방 건수		한약제제(비보험한약)처방 건수		사용한 한약재의 총 가지 수
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	평균
상 대 표 준 오 차 (%)	4.0	4.2	5.7	6.0	41.9	41.9	18.9	19.0	24.0	24.1	6.4

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 질환치료 시 첩약으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	6.6	21.6	58.7	55.3	70.9	-	47.6	31.1	-	100.0	-	100.0	-	70.2	-	-	24.5

<주요 항목 상대표준오차 - 3. 질환치료 시 한약제제(비보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	11.6	39.2	50.7	32.3	100.0	-	23.6	30.4	100.0	-	57.4	-	-	45.9	-	-	27.1

<주요 항목 상대표준오차 - 4. 질환치료 시 한약제제(보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	13.0	29.0	50.2	49.4	-	99.9	17.5	15.8	-	64.4	48.9	70.7	100.0	70.2	-	-	41.5

○ 한약소비실태조사(한방의료서비스부문-한의원)

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 인력현황, 매출액, 한약처방건수 및 사용한 한약재 총 가지 수>

구분	인력현황		매출액		첩약 처방 건수		한약제제(보험한약) 처방 건수		한약제제(비보험한약)처방 건수		사용한 한약재의 총 가지 수
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	평균
상 대 표 준 오 차 (%)	1.9	2.0	1.6	2.0	3.0	3.0	4.0	3.0	5.8	5.8	1.5

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 질환치료 시 첩약으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 중후 군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타	모름/ 무응 답
상 대 표 준 오 차 (%)	2.3	19.4	20.2	11.6	59.4	32.3	5.4	8.7	37.6	21.4	14.7	71.3	100.0	17.2	33.9	41.4	11.0	100.0

<주요 항목 상대표준오차 - 3. 질환치료 시 한약제제(비보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 중후 군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	3.8	13.0	15.0	13.9	50.4	29.0	5.3	7.1	46.4	17.0	18.4	-	-	13.9	38.3	27.6	9.9

<주요 항목 상대표준오차 - 4. 질환치료 시 한약제제(보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 중후 군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	3.3	21.0	19.7	13.9	71.6	41.2	5.2	5.9	42.1	38.1	19.0	67.4	-	21.9	48.5	37.8	28.1

○ 한약소비실태조사(한방의료서비스부문-요양·(종합)병원)

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 인력현황, 매출액, 한약처방건수 및 사용한 한약재 총 가지 수>

구분	인력현황		매출액		첩약 처방 건수		한약제제(보험한약) 처방 건수		한약제제(비보험한약)처방 건수		사용한 한약재의 총 가지 수
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	평균
상 대 표 준 오 차 (%)	3.2	3.2	3.2	3.4	38.5	38.4	38.3	38.3	43.1	43.2	13.0

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 질환치료 시 첩약으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	21.2	99.3	99.2	39.3	-	-	47.5	100.4	-	-	-	-	-	97.9	-	-	99.2

<주요 항목 상대표준오차 - 3. 질환치료 시 한약제제(비보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	23.7	-	85.6	-	-	-	96.1	57.8	-	-	98.0	-	-	100.6	-	-	99.1

<주요 항목 상대표준오차 - 4. 질환치료 시 한약제제(보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분 비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈 부속 기관 계통	달리 분류 되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후 기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	25.4	59.0	98.2	44.9	-	-	55.1	55.0	-	-	72.1	-	-	-	-	-	85.4

○ 한약소비실태조사(조제·판매 부분)

<주요 항목 상대표준오차 - 1. 인력현황, 매출액, 한약처방건수 및 사용한 한약재 총 가지 수>

구분	인력현황		매출액		첩약 조제(판매) 건수		한약제제(비보험 한약) 조제(판매) 건수		사용한 한약재의 총 가지 수
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	평균
상 대 표 준 오 차 (%)	1.7	1.8	4.0	4.1	11.2	11.3	11.7	11.7	3.2

<주요 항목 상대표준오차 - 2. 질환치료 시 첩약으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈부속 기관 계통	달리 분류되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	5.7	-	16.5	19.3	-	42.9	7.7	7.4	35.3	37.8	23.3	-	100.0	21.0	35.2	71.1	10.4

<주요 항목 상대표준오차 - 3. 질환치료 시 한약제제(비보험한약)으로 가장 많이 처방(조제)된 질환 - 1순위>

구분	근골격 계통	손상, 중독 및 외인	신경 계통	순환 계통	암 및 암 관련 증후군	내분비 및 대사	소화 계통	호흡 계통	정신 및 행동 장애	피부 및 피하 조직	비뇨 생식 계통	귀 및 주위 기관	눈 및 눈부속 기관 계통	달리 분류되지 않는 증상, 징후 및 검사 이상	혈액 계통	임신 출산 및 산후기	기타
상 대 표 준 오 차 (%)	13.9	100.0	57.2	57.6	-	70.7	8.6	5.0	35.1	57.6	44.6	70.7	100.0	27.3	30.8	56.8	19.8

9-3 주요 항목의 오차 특성과 이용 시 고려사항

○ 한방의료이용실태조사(일반국민)

- 일반국민 주요 조사 결과 중, ‘평생 한방의료 이용 경험’, ‘한방의료 이용 목적(대분류)’, ‘이용한 적이 있는 한방의료의 치료법’ 등은 ‘기타’ 값을 제외하고는 전체 추정치의 상대표준오차가 25% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
- ‘한방의료 이용을 위해 방문한 기관’, ‘한방의료 이용 경험이 없는 이유’ 중 응답 빈도가 낮은 일부 항목은 상대표준오차가 30% 이상으로 신뢰도가 낮은 편임

○ 한방의료이용실태조사(이용자-외래환자)

- 이용자-외래환자 주요 조사 결과 중, ‘한방의료기관 방문 목적’, ‘한방외래진료 서비스 이용 횟수’, ‘한방외래진료서비스 이용 목적별 치료법’ 등은 ‘기타’ 값을 제외하고는 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
- ‘한방외래진료서비스 이용 목적 - 분류’ 중 15개 이상의 많은 항목으로 이루어져서 응답 빈도가 낮은 일부 항목(‘순환계통’, ‘암 및 암 관련 증상’, ‘내분비 및 대사’, ‘정신 및 행동장애’ 등)은 신뢰도가 낮은 편임

- 한방의료이용실태조사(이용자-입원환자(한방병원·한의원))
 - 이용자-입원환자(한방병원·한의원) 주요 조사 결과 중, '한방외래진료 서비스 이용 일수', '한방외래진료서비스 이용 목적별 치료법' 등은 '기타' 값을 제외하고는 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
 - '한방의료기관 방문 목적', '한방외래진료서비스 이용 목적 - 분류' 중 응답 빈도가 낮은 일부 항목은 신뢰도가 낮은 편임
- 한방의료이용실태조사(이용자-입원환자(요양·(종합)병원))
 - 이용자-입원환자(요양·(종합)병원) 주요 조사 결과 중, '한방외래진료 서비스 이용 일수', '한방외래진료서비스 이용 목적별 치료법' 등은 '기타' 값을 제외하고는 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
 - '한방의료기관 방문 목적', '한방외래진료서비스 이용 목적 - 분류' 중 응답 빈도가 낮은 일부 항목은 신뢰도가 낮은 편임
- 한약소비실태조사(한방의료서비스부문-한방병원)
 - 한방의료서비스부문-한방병원 주요 조사 결과 중, '인력현황', '매출액', '한약제제(보험/비보험) 처방건수', '사용한 한약재 총 가지 수' 등은 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
 - '첩약 처방 건수', '첩약 다빈도 처방 질환', '한약제제(보험/비보험) 다빈도 처방 질환' 등은 일부 응답 빈도가 높은 항목 외에는 상대표준오차가 30% 이상으로 신뢰도가 전반적으로 낮은 편임
- 한약소비실태조사(한방의료서비스부문-한의원)
 - 한방의료서비스부문-한의원 주요 조사 결과 중, '인력현황', '매출액', '첩약 처방건수', '한약제제(보험/비보험) 처방건수', '사용한 한약재 총 가지 수' 등은 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
 - '첩약 처방 건수', '첩약 다빈도 처방 질환', '한약제제(보험/비보험) 다빈도 처방 질환' 중 응답 빈도가 낮은 일부 항목은 상대표준오차가 30% 이상으로 신뢰도가 낮은 편임
- 한약소비실태조사(한방의료서비스부문-요양·(종합)병원)
 - 한방의료서비스부문-요양·(종합)병원 주요 조사 결과 중, '인력현황', '매출액', '사용한 한약재 총 가지 수' 등은 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
 - '첩약 처방 건수', '한약제제(보험/비보험) 처방 건수', '첩약 다빈도 처방 질환', '한약제제(보험/비보험) 다빈도 처방 질환' 등은 일부 응답 빈도가 높은 항목 외에는 상대표준오차가 30% 이상으로 신뢰도가 전반적으로 낮은 편임
- 한약소비실태조사(조제·판매 부문)
 - 조제·판매 부문 주요 조사 결과 중, '인력현황', '매출액', '첩약 처방건수', '한약제제(보험/비보험) 처방건수', '사용한 한약재 총 가지 수' 등은 전체 추정치의 상대표준오차가 30% 이내로 전반적으로 신뢰도가 높은 편임
 - '첩약 다빈도 처방 질환' 중 응답 빈도가 낮은 일부 항목은 상대표준오차가 30% 이상으로 신뢰도가 낮은 편임

- ‘한약제제(비보험) 다빈도 처방 질환’의 경우 일부 응답 빈도가 높은 항목 외에는 상대표준오차가 30% 이상으로 신뢰도가 전반적으로 낮은 편임

10. 행정자료의 매칭방법

- 건강보험심사평가원에서 제공하는 ‘전국 병원 및 약국 현황(요양기관 신고 현황)’을 직접 표본추출틀로 활용하기 때문에 별도의 매칭변수가 필요하지 않음

V. 통계공표, 관리 및 이용자서비스

[참고] 2022년 한방의료이용실태조사의 경우 (23.3월)공표 후, 수정 발생 가능함

1. 공표통계 해석방법

1-1 주요 분류 수준별 세분화된 공표통계

- 전체 기준 조사 결과 외에 주요 구분 특성별로 결과를 파악할 수 있도록 세분화된 통계 제공하며, 조사별 주요 분류 수준은 다음과 같음
- 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 동·읍면부 : 도시(동부), 농어촌(읍면부)
 - 성별 : 남자, 여자
 - 연령 : 19~29세, 30대, 40대, 50대, 60세 이상
 - 직업 : 전문관리, 사무, 서비스판매, 농림어업, 기능노무
 - 가구소득 : 150만원 미만, 150~300만원 미만, 300~450만원 미만, 450~600만원 미만, 600만원 이상
 - 학력 : 초졸 이하, 중졸, 고졸, 대졸 이상
- 한방의료이용실태조사(이용자-외래환자 및 입원환자(한방병원·한의원))
 - 동·읍면부 : 도시(동부), 농어촌(읍면부)
 - 성별 : 남자, 여자
 - 기관종류 : 한방병원, 한의원
 - 연령 : 19~29세, 30대, 40대, 50대, 60세 이상
 - 직업 : 전문관리, 사무, 서비스판매, 농림어업, 기능노무
 - 가구소득 : 150만원 미만, 150~300만원 미만, 300~450만원 미만, 450~600만원 미만, 600만원 이상
 - 학력 : 초졸 이하, 중졸, 고졸, 대졸 이상
- 한방의료이용실태조사(이용자-입원환자(요양·(종합)병원))
 - 동·읍면부 : 도시(동부), 농어촌(읍면부)
 - 성별 : 남자, 여자
 - 기관종류 : 요양병원, (종합)병원
 - 연령 : 50대 이하, 60대, 70세 이상
 - 직업 : 전문관리, 사무, 서비스판매, 농림어업, 기능노무
 - 가구소득 : 150만원 미만, 150~300만원 미만, 300만원 이상
 - 학력 : 중졸 이하, 고졸, 대졸 이상
- 한약소비실태조사(한방의료서비스-한방병원)
 - 매출규모별 : 1억원 미만, 1~2억원 미만, 2~3억원 미만, 3~5억원 미만, 5억원 이상
 - 종사자 규모별 : 3명 미만, 3~5명 미만, 5명 이상
 - 권역별 : 수도권, 충청권, 경상권, 전라권
- 한약소비실태조사(한방의료서비스-한의원)
 - 매출규모별 : 15억원 미만, 15~30억원 미만, 30억원 이상
 - 종사자 규모별 : 30명 미만, 30~50명 미만, 50명 이상
 - 권역별 : 수도권, 충청권, 경상권, 전라권

- 한약소비실태조사(한방의료서비스-한의원)
 - 매출규모별 : 15억원 미만, 15~30억원 미만, 30억원 이상
 - 종사자 규모별 : 30명 미만, 30~50명 미만, 50명 이상
 - 권역별 : 수도권, 충청권, 경상권, 전라권
- 한약소비실태조사(한방의료서비스-요양·(종합)병원)
 - 기관유형별 : 요양병원, (종합)병원
 - 매출규모별 : 30억원 미만, 30~50억원 미만, 50~70억원 미만, 70억원 이상
 - 종사자 규모별 : 50명 미만, 50~100명 미만, 100명 이상
 - 권역별 : 수도권, 충청권, 경상권, 전라권
- 한약소비실태조사(한약 조제·판매)
 - 기관 유형 : 약국·한약국, 한약방
 - 매출규모별 : 1억원 미만, 1~2억원 미만, 2~3억원 미만, 3~5억원 미만, 5억원 이상
 - 종사자 규모별 : 1명, 2명, 3명 이상
 - 권역별 : 수도권, 충청권, 경상권, 전라권

1-2 통계 공표의 적정성 검토 사항

- 보고서 상 참고자료로서 상대표준오차 및 해석 기준 제시
 - 국내 통계청의 통계의 정확성을 판단 지표로서 상대표준오차를 소개하고, 상대표본오차 범위별 해석 기준 및 주의 사항을 안내
 - 조사 규모나 목적에 따라 다르게 해석할 수 있음을 전제로 상대표준오차의 값이 25%(가구) 또는 30%(사업체) 미만이면 신뢰할 수 있는 추정치, 25%~50%(가구) 또는 30%~60%(사업체)의 경우 신뢰도가 다소 낮으나 주의와 함께 이용 가능한 추정치, 50%(가구) 또는 60%(사업체) 이상은 신뢰도가 낮으니 주의가 필요한 값으로 구분함
 - 따라서 가구 통계는 50%, 사업체 통계는 60% 이상의 상대표준오차를 갖는 추정치의 경우 정책 활용 등의 자료 이용 시 주의해야 함
- 주요 분류 수준별 공표 적정성 검토 사항은 아래와 같음
 - 한방의료이용실태조사(일반국민)
 - 주요 지표인 ‘평생 한방의료이용 경험률’의 상대표준오차는 전체 기준 2% 이내이고, 세부 분류별로는 8% 이내여서 신뢰도가 높은 편임
 - ‘한방의료이용을 위해 방문한 기관’등 여러 개의 응답 항목으로 구성된 경우 발견률(응답 비율)이 매우 낮은 항목(예, 요양병원, 보건소·보건지소)의 상대표준오차는 상대적으로 높게 나타나지만 세부 분류 포함 전체 수치 중 약 84.5%가 50% 미만의 상대표준오차를 보여 대체로 이용 가능한 수준임

<한방의료이용실태조사(일반국민) 주요 지표 상대표준오차>

구 분	평생 한방의료 경험률	한방의료이용을 위해 방문한 기관						
		한방병원	한의원	약국	한약방	병의원	요양병원	보건소, 보건지소
전 체	1.7	1.7	9.7	1.0	16.7	16.5	20.6	60.1
동 · 읍 면 부								
도 시 (동 부)	1.9	1.9	10.7	1.1	19.9	19.8	23.5	60.1
농 어 촌 (읍 면 부)	3.8	3.8	21.9	2.1	29.6	29.2	37.6	-
성 별								
남 자	2.2	2.2	11.4	1.2	17.3	18.3	23.8	99.9
여 자	1.6	1.6	10.6	0.9	18.3	17.1	23.9	72.6
연 령								
1 9 - 2 9 세	7.4	7.4	27.5	3.0	35.3	31.1	60.1	-
3 0 대	4.8	4.8	16.6	1.4	24.7	32.4	40.6	100.2
4 0 대	2.9	2.9	13.1	1.4	23.5	30.0	39.8	99.8
5 0 대	2.0	2.0	13.6	1.3	18.2	21.3	33.5	100.0
6 0 세 이 상	1.0	1.0	11.9	1.1	16.1	14.2	28.7	100.0
직 업								
전 문 관 리	5.8	5.8	17.0	3.1	39.7	33.2	50.1	-
사 무	4.5	4.5	19.9	1.5	30.1	28.7	41.8	100.3
서 비 스 판 매	2.2	2.2	11.9	1.2	21.6	20.0	29.3	74.9
농 립 어 업	3.1	3.1	34.8	3.8	33.2	46.3	38.2	-
기 능 노 무	2.8	2.8	14.5	1.7	24.6	22.3	45.1	100.4
가 구 소 득								
1 5 0 만 원 미 만	2.3	2.3	21.9	1.8	25.0	24.9	37.4	100.1
150 - 300만원 미만	2.5	2.5	16.1	1.3	22.4	20.7	32.6	-
300 - 450만원 미만	2.8	2.8	13.4	1.6	21.5	24.1	32.6	-
450 - 600만원 미만	2.6	2.6	12.6	1.3	23.9	23.6	36.4	-
6 0 0 만 원 이 상	4.0	4.0	18.9	1.2	25.1	26.1	47.1	61.0
학 력								
초 졸 이 하	1.5	1.5	20.2	2.2	24.5	25.9	49.4	-
중 졸	2.3	2.3	20.4	1.5	31.2	24.5	41.0	-
고 졸	1.9	1.9	11.5	1.0	19.3	19.1	27.0	99.9
대 졸 이 상	1.9	1.9	11.7	1.3	21.6	24.1	33.3	62.6

- 한방의료이용실태조사(이용자)

- 외래환자 : 주요 지표인 ‘지난 1년간 평균 이용횟수’의 상대표준오차는 전체 기준 13% 이내로 신뢰도가 높고, 세부 분류별로는 6.3% ~ 39.0% 범위로 대체로 신뢰도가 높은 편임. ‘한방의료기관 방문 목적’ 역시 전체 기준 21% 이내의 상대표준오차를 보여 신뢰도가 높은 편이며, 세부 분류 포함 전체 수치 중 약 78.8%가 50% 미만의 상대표준오차를 보여 대체로 이용 가능한 수준임

<한방의료이용실태조사 - 외래환자 주요 지표 상대표준오차>

구 분	지난 1년간 평균 이용횟수	한방의료기관 방문 목적			
		질환치료	건강증진	피부미용, 다이어트 등 미용	교통사고 치료
전 체	12.8	2.6	14.8	20.6	13.6
동 · 읍 면 부					
도 시 (동 부)	12.7	2.6	15.4	21.1	13.8
농 어 촌 (읍 면 부)	39.0	8.1	38.6	79.9	74.9
성 별					
남 자	15.0	3.4	19.8	56.5	16.5
여 자	13.4	3.0	15.7	21.7	22.7
기 관 종 류					
한 방 병 원	8.7	2.8	22.1	35.2	15.9
한 의 원	13.5	2.8	15.6	21.4	15.0
연 령					
1 9 - 2 9 세	14.0	11.4	63.2	28.2	30.1
3 0 대	8.3	6.0	29.7	36.2	25.3
4 0 대	11.8	7.0	21.9	53.0	26.5
5 0 대	15.2	3.9	20.3	75.2	23.2
6 0 세 이 상	18.1	1.8	18.9	88.8	27.0
직 업					
전 문 관 리	11.5	11.0	49.1	98.1	34.6
사 무	9.3	7.5	25.7	28.6	23.5
서 비 스 판 매	11.2	3.7	17.3	31.9	21.4
농 림 어 업	27.6	-	112.6	-	92.0
기 능 노 무	29.6	3.5	35.5	100.5	34.6
가 구 소 득					
1 5 0 만 원 미 만	27.2	3.6	51.0	-	90.6
150 - 300만원 미만	23.4	4.4	24.9	51.4	32.2
300 - 450만원 미만	8.1	3.3	23.2	45.8	23.6
450 - 600만원 미만	6.3	5.8	20.5	27.6	23.4
6 0 0 만 원 이 상	9.9	4.6	26.8	44.9	17.4
학 력					
초 졸 이 하	28.7	4.8	93.7	-	-
중 졸	24.6	4.1	39.3	-	72.6
고 졸	10.7	3.1	18.5	41.3	24.0
대 졸 이 상	6.6	4.0	17.2	23.4	14.9

- 입원환자(한방병원·한의원) : 주요 지표인 ‘지난 1년간 평균 이용횟수’의 상대표준오차는 전체 기준 18% 이내로 신뢰도가 높고, 세부 분류별로는 6.7% ~ 41.5% 범위로 대체로 신뢰도가 높은 편임. ‘한방의료기관 방문 목적’의 경우 발견률(응답 비율)이 낮은 ‘피부미용, 다이어트 등 미용’을 제외하곤 전체 기준 16% 이내의 상대표준오차를 보여 신뢰도가 높은 편이며, 세부 분류 포함 전체 수치 중 약 76.9%가 50% 미만의 상대표준오차를 보여 대체로 이용 가능한 수준임

<한방의료이용실태조사 - 입원환자(한방병원·한의원) 주요 지표 상대표준오차>

구 분	지난 1년간 평균 이용일수	한방의료기관 방문 목적			
		질환치료	건강증진	피부미용, 다이어트 등 미용	교통사고 치료
전 체	17.6	4.2	15.1	35.1	6.8
· 읍 면 부					
도 시 (동 부)	19.5	4.3	14.8	35.0	7.2
농 어 촌 (읍 면 부)	24.0	13.6	102.7	-	21.2
성 별					
남 자	16.1	6.4	25.3	75.9	7.0
여 자	19.7	4.6	17.3	35.4	8.5
기 관 종 류					
한 방 병 원	18.2	4.4	15.4	38.4	7.4
한 의 원	8.8	9.3	45.9	78.0	10.0
연 령					
1 9 - 2 9 세	6.7	22.3	52.2	72.2	6.9
3 0 대	6.8	12.5	99.9	44.0	7.5
4 0 대	13.5	9.1	25.8	-	10.0
5 0 대	14.7	8.3	27.1	100.0	11.8
6 0 세 이 상	24.1	4.2	18.3	63.6	15.6
직 업					
전 문 관 리	10.5	9.2	32.0	49.0	11.8
사 무	21.2	14.0	41.2	63.8	7.6
서 비 스 판 매	7.1	8.2	27.3	77.7	9.6
농 림 어 업	41.5	40.0	-	-	37.3
기 능 노 무	8.5	12.8	39.5	-	17.9
가 구 소 득					
1 5 0 만 원 미 만	28.7	7.7	55.4	-	39.6
150 - 300만원 미만	12.3	6.3	22.2	51.2	13.7
300 - 450만원 미만	12.9	7.6	29.9	71.9	10.7
450 - 600만원 미만	27.6	8.5	25.5	71.8	11.8
6 0 0 만 원 이 상	30.4	9.7	34.9	53.8	8.7
학 력					
초 졸 이 하	24.8	8.6	27.1	-	30.4
중 졸	24.9	7.1	37.8	-	33.1
고 졸	23.7	6.5	21.1	61.7	9.9
대 졸 이 상	15.1	6.7	27.1	36.2	6.4

- 입원환자(요양병원·(종합)병원) : 주요 지표인 ‘지난 1년간 평균 이용횟수’의 상대표준오차는 전체 기준 17% 이내로 신뢰도가 높고, 세부 분류별로는 14.6% ~ 52.5% 범위로 대체로 이용 가능한 수준임. ‘한방의료기관 방문 목적’은 발견률(응답 비율)이 낮은 ‘피부미용, 다이어트 등 미용’을 제외하곤 전체 기준 28% 이내의 상대표준오차를 보이고, 세부 분류 포함 전체 수치 중 약 67.2%가 50% 미만의 상대표준오차를 보여 대체로 이용 가능한 수준임

<한방의료이용실태조사 - 입원환자(요양병원·(종합)병원) 주요 지표 상대표준오차>

구분	지난 1년간 평균 이용일수	한방의료기관 방문 목적			
		질환치료	건강증진	피부미용, 다이어트 등 미용	교통사고 치료
전체	16.2	4.6	27.2	60.1	22.0
· 읍면부	19.7	4.1	27.1	59.8	23.7
시 (읍면부)	21.6	11.3	44.8	-	53.9
농어촌 (읍면부)					
성남여	14.6	6.1	26.5	101.0	27.4
별자	19.6	5.3	33.3	72.7	32.3
기 관 종 료 원	16.5	5.1	27.9	73.7	33.1
(요양 병) 병	52.5	6.1	59.8	102.9	19.0
연 50대 이하	24.8	7.8	34.1	71.7	22.0
60대 이상	25.4	7.0	50.7	100.9	47.2
70세 이상	16.9	5.3	27.7	-	48.1
가 구 소 미 만	18.9	6.3	34.9	-	56.4
150만원 미만	20.7	6.3	31.3	-	59.8
300만원 이상	33.4	6.8	44.7	61.4	25.0
학 중 이 하	17.1	6.3	29.0	-	36.5
고 졸 이 하	21.2	4.6	45.0	102.5	40.1
대 졸 이 상	32.5	6.2	42.8	73.4	29.1

- 한약소비실태조사(한방의료서비스 부문)

- 한방병원 : 주요 지표인 ‘인력현황’, ‘매출액’은 전체 및 세부분류별 수치의 상대표준오차가 2.8%~22.1%의 범위로 신뢰도가 높음. ‘첩약 처방건수’, ‘한약제제(보험) 처방건수’, ‘한약제제(비보험) 처방건수’의 경우 전체 및 세부분류별 수치의 90.9%가 60% 미만의 상대표준오차를 보여 대체로 이용 가능한 수준임

<한약소비실태조사 - 한방의료서비스부문(한방병원) 주요 지표 상대표준오차>

구분	인력현황		매출액		첩약 처방 건수		한약제제(보험한약) 처방 건수		한약제제(비보험한약) 처방 건수	
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균
전체	4.0	4.2	5.7	6.0	41.9	41.9	18.9	19.0	24.0	24.1
매출 규모별										
15억원 미만	16.7	7.8	16.6	7.3	20.2	14.5	24.3	19.8	36.0	34.0
15~30억원 미만	10.4	3.2	10.0	2.3	18.0	15.4	16.7	14.0	37.5	36.4
30억원 이상	12.2	6.8	12.4	7.5	49.5	48.8	29.0	28.0	31.8	30.5
종사자 규모별										
30명 미만	9.5	2.8	10.3	5.7	17.5	15.4	15.7	13.5	31.5	30.4
30~50명 미만	10.8	1.8	12.3	6.1	28.0	25.8	21.5	18.6	42.0	40.6
50명 이상	16.9	6.9	19.5	12.9	54.0	51.5	34.1	31.0	38.7	35.1
권역별										
수도권	6.6	7.1	9.2	9.8	61.8	61.9	12.9	12.8	30.7	30.7
중경전	10.2	13.4	19.6	22.1	44.4	46.0	62.6	66.3	68.6	73.3
경상권	13.5	13.5	14.8	14.8	48.4	48.4	48.6	48.6	33.5	33.5
전라권	4.9	4.9	8.2	8.2	26.6	26.6	22.8	22.8	57.8	57.8

- 한의원 : 주요 지표인 '인력현황', '매출액', '협약 처방건수', '한약제제(보험) 처방건수', '한약제제(비보험) 처방건수'의 상대표준오차는 전체 기준 6% 이내로 신뢰도가 높음. 세부분류 포함 전체 수치의 99.2%가 30% 미만의 상대표준오차를 보여 대체로 신뢰도가 높음

<한약소비실태조사 - 한방의료서비스부문(한의원) 주요 지표 상대표준오차>

구분	인력현황		매출액		협약 처방 건수		한약제제(보험한약) 처방 건수		한약제제(비보험 한약)처방 건수	
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균
전 체	1.9	2.0	1.6	2.0	3.0	3.0	4.0	3.0	5.8	5.8
매 출 규 모 별										
1 억 원 미 만	15.0	5.1	15.9	5.2	20.6	14.9	32.3	28.9	28.5	24.5
1 ~ 2 억 원 미 만	7.0	2.4	6.7	1.4	9.7	7.3	13.2	11.0	14.3	12.6
2 ~ 3 억 원 미 만	3.9	1.4	3.6	0.5	7.0	6.0	7.7	6.4	13.2	12.7
3 ~ 5 억 원 미 만	3.6	1.4	3.4	0.6	5.4	4.4	7.3	6.2	9.0	8.4
5 억 원 이 상	9.2	7.9	6.9	5.1	9.2	7.1	13.7	11.6	12.3	10.9
종 사 자 규 모 별										
3 명 미 만	3.9	0.5	4.1	1.9	6.4	5.4	7.7	6.6	10.6	10.1
3 ~ 5 명 미 만	2.5	0.5	2.7	1.4	4.9	4.3	6.4	5.6	9.7	9.4
5 명 이 상	9.2	7.9	6.9	5.1	9.2	7.1	13.7	11.6	12.3	10.9
권 역 별										
수 도 권	1.3	1.4	1.4	1.7	3.6	3.5	5.2	5.2	7.3	7.3
충 청 권	12.2	12.9	11.1	11.7	11.3	10.8	11.8	11.0	22.7	22.6
경 상 권	2.1	2.2	2.3	2.7	7.9	7.9	6.5	6.2	8.4	8.4
전 라 권	5.1	4.8	3.5	3.3	11.0	10.9	14.5	14.5	18.7	18.7

- 요양·(종합)병원 : 주요 지표인 '인력현황', '매출액'은 전체 및 세부분류별 수치의 상대표준오차가 1.4%~15.4%의 범위로 신뢰도가 높음. 단, '협약 처방건수', '한약제제(보험) 처방건수', '한약제제(비보험) 처방건수'의 경우 전체 및 세부분류별 수치의 56.4%가 60% 이상의 상대표준오차를 보여 신뢰도가 낮으니 주의가 필요함

<한약소비실태조사 - 한방의료서비스부문(요양·(종합)병원) 주요 지표 상대표준오차>

구분	인력현황		매출액		협약 처방 건수		한약제제(보험한약)처 방 건수		한약제제(비보험 한약)처방 건수	
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균
전 체	3.2	3.2	3.2	3.4	38.5	38.4	38.3	38.3	43.1	43.2
기 관 유 형										
요 양 병 원	3.2	3.2	3.3	3.3	38.8	38.8	38.6	38.5	65.4	65.4
(종 합) 병 원	15.0	15.4	10.6	14.7	66.0	65.3	69.6	69.8	51.4	52.2
매 출 규 모 별										
3 0 억 원 미 만	15.2	9.6	12.9	6.1	48.5	46.4	49.3	46.9	64.6	62.8
30~50억원 미 만	10.2	4.3	9.6	1.4	69.7	69.1	75.0	74.5	70.8	69.8
50~70억원 미 만	11.7	4.5	11.1	1.3	54.2	52.1	56.3	54.2	64.6	63.3
7 0 억 원 이 상	12.6	5.4	12.1	3.6	70.7	68.8	64.3	63.1	76.1	74.7
종 사 자 규 모 별										
5 0 명 미 만	10.4	3.8	12.2	6.6	41.5	40.0	37.2	35.2	61.5	60.3
50~100명 미 만	6.6	1.6	7.7	4.3	49.8	49.3	63.6	63.1	69.2	69.1
1 0 0 명 이 상	11.7	3.1	12.2	5.2	82.5	81.0	77.6	76.0	80.2	78.8
권 역 별										
수 도 권	7.4	7.2	7.0	7.6	36.5	36.1	33.6	33.7	49.6	49.7
충 청 권	12.1	12.1	11.7	11.7	-	-	-	-	-	-
경 상 권	3.7	3.7	3.8	3.8	65.6	65.6	66.1	66.1	37.3	37.3
전 라 권	6.4	7.0	6.2	6.8	73.4	73.3	87.5	87.3	99.3	99.1

- 한약소비실태조사(한약조제·판매 부문)
- 주요 지표인 ‘인력현황’, ‘매출액’, ‘접약 조제(판매) 건수’, ‘한약제제(비보험 한약) 조제(판매) 건수’ 모두 세부분류 포함 전체 수치의 94.2%가 30% 이하의 상대표준오차 값을 보여 대체로 신뢰도가 높음

<표. 한약소비실태조사 - 한약조제·판매부문 주요 지표 상대표준오차>

구분	인력현황		매출액		접약 조제(판매) 건수		한약제제(비보험 한약) 조제(판매) 건수	
	합계	평균	합계	평균	합계	평균	합계	평균
전 체	1.7	1.8	4.0	4.1	11.2	11.3	11.7	11.7
기 관 유 형								
약 국 · 한 약 국	2.3	2.4	4.4	4.6	16.5	16.5	11.9	11.8
한 약 방	2.1	2.1	5.2	5.5	5.8	5.9	20.8	20.8
매 출 규 모 별								
1 억 원 미 만	2.8	1.6	3.7	2.5	16.8	16.5	29.8	29.6
1 ~ 2 억 원 미 만	7.1	3.0	6.6	1.7	12.8	10.8	23.4	22.5
2 ~ 3 억 원 미 만	11.0	4.3	10.3	1.5	27.3	25.3	25.0	22.7
3 ~ 5 억 원 미 만	13.0	5.4	12.0	1.8	30.3	28.3	26.5	23.2
5 억 원 이 상	14.8	7.8	13.2	5.8	45.8	45.4	27.6	24.0
종 사 자 규 모 별								
1 명	2.6	0.0	6.0	5.1	20.9	20.8	20.0	19.7
2 명	4.5	0.0	7.6	6.3	13.2	12.4	19.5	19.0
3 명 이 상	9.9	3.3	11.5	7.5	22.8	21.5	24.7	22.7
권 역 별								
수 도 권	2.7	2.7	5.2	5.4	11.9	12.0	15.5	15.5
충 청 권	5.4	5.5	9.0	9.3	11.2	11.5	21.2	21.2
경 상 권	3.1	3.2	7.8	8.0	9.2	9.2	42.0	42.0
전 라 권	4.0	4.1	12.7	13.0	41.2	41.2	25.2	25.2

1-3 공표되는 통계의 해석방법 및 이용 시 유의사항

- 각 보고서의 일러두기에 유의사항 명시
- 한방의료이용실태조사(일반국민)

일 러 두 기

1. 본 보고서는 「2022년 한방의료이용 실태조사 - 일반국민」의 결과를 수록한 것임
2. 본 조사의 조사 대상은 전국 만 19세 이상의 일반국민임
3. 본 보고서의 모든 통계 수치는 「2021년 인구총조사」(통계청)의 만 19세 이상 인구수 (42,287,132명)를 기준으로 모수추정한 결과임
4. 각 통계표의 조사 대상 기간 시점은 다음과 같음
 - 조사 대상 기간(시점)에 대한 언급이 없는 경우, 2022년 9월 1일 0시 기준임
 - 지난 1년 : 2021년 9월 1일 ~ 2022년 8월 31일 동안임
5. 본 보고서에 수록된 자료는 단위 미만을 반올림하였으므로 합계의 숫자와 각 항목별 합계의 숫자는 일치하지 않을 수도 있음
6. 통계표에 사용된 부호의 뜻은 다음과 같음
 - - : 해당 숫자 없음
 - 0.0, 0.00 : 단위 미만
7. 유사조사 또는 과거조사 자료와 비교 시 조사방법, 조사시기, 응답자의 인구학적 특성, 문항 내용 등의 차이가 존재하므로 직접적인 비교, 시계열 비교 시 결과 해석에 유의해야 함
8. 본 보고서의 내용을 전재(全載) 또는 역재(譯載)할 경우에는 「2022년 한방의료이용 실태조사 - 일반국민 기초보고서 O쪽에서 전재(全載) 또는 역재(譯載)」라고 기재해야 함
9. 본 조사에 관련된 문의사항이나 의견이 있으시면 보건복지부 한의약정책과(044-202-2572)로 문의하시기 바랍니다.

○ 한방의료이용실태조사(이용자)

일 러 두 기

1. 본 보고서는 「2022년 한방의료이용실태조사 - 이용자」의 결과를 수록한 것임
2. 본 조사의 조사 대상은 전국 만 19세 이상의 한방의료 외래/입원 이용자임
3. 본 보고서의 모든 통계 수치는 모수추정한 결과임
 - 한의약 관련 의료기관 이용자 : 「2021년 4월 ~ 2022년 3월 건강보험 심사결정 기준 환자수」(건강보험심사평가원)로 모수 추정(외래환자 10,961,820명, 한방병원·한의원 입원환자 163,281명, 요양·(종합)병원 입원환자 166,288명)
4. 각 통계표의 조사 대상 기간 시점은 다음과 같음
 - 조사 대상 기간(시점)에 대한 언급이 없는 경우, 2022년 9월 1일 0시 기준임
 - 지난 1년 : 2021년 9월 1일 ~ 2022년 8월 31일 동안임
5. 본 보고서에 수록된 자료는 단위 미만을 반올림하였으므로 합계의 숫자와 각 항목별 합계의 숫자는 일치하지 않을 수도 있음
6. 통계표에 사용된 부호의 뜻은 다음과 같음
 - - : 해당 숫자 없음
 - 0.0, 0.00 : 단위 미만
7. 유사조사 또는 과거조사 자료와 비교 시 조사방법, 조사 시기, 응답자의 인구학적 특성, 문항 내용 등의 차이가 존재하므로 직접적인 비교, 시계열 비교 시 결과 해석에 유의해야 함
8. 본 보고서의 내용을 전재(全載) 또는 역재(譯載)할 경우에는 「2022년 한방의료이용실태조사 결과 보고서 O쪽에서 전재(全載) 또는 역재(譯載)」라고 기재해야 함
9. 본 조사에 관련된 문의사항이나 의견이 있으시면 보건복지부 한의약정책과(044-202-2572)로 문의하시기 바랍니다.

○ 한약소비실태조사

일 러 두 기

1. 본 보고서는 「2021년 한약소비실태조사」의 결과를 수록한 것임
2. 본 조사의 조사 대상은 2020년을 기준으로 국내에서 한방의료서비스를 제공하고 있는 한방의료기관(한방병원, 한의원, 요양병원·(종합)병원(한 의사 有))과 한약 조제·판매 서비스를 제공하고 있는 약국(한약조제약사, 한약사 有), 한약방임
3. 본 보고서의 모든 통계 수치는 한방의료기관(한방병원, 한의원, 요양병원·(종합)병원(한 의사 有)) 16,237개와 한약 조제·판매 서비스를 제공하고 있는 약국(한약조제약사, 한약사 有), 한약방 2,207개를 기준으로 모수 추정한 결과임
4. 각 통계표의 조사 대상 기간 시점은 다음과 같음
○ 조사대상 기간 : 2020년 1월 1일 ~ 2020년 12월 31일
5. 본 보고서에 수록된 자료는 단위 미만을 반올림하였으므로 합계의 숫자와 각 항목별 합계의 숫자는 일치하지 않을 수도 있음
6. 통계표에 사용된 부호의 뜻은 다음과 같음
○ - : 해당 숫자 없음
○ 0.0, 0.00 : 단위 미만
○ △ : 감소
7. 본 통계자료의 해석 시 참고를 위해 '기초보고서 - 부록편 제 5 장, 상대표준오차'를 수록함
○ 해당 항목의 상대표준오차 값이 클 경우 결과 활용 시 유의해야 함
-통계청의 사업체 표본조사 정확도 평가 기준에 따르면 30% 이내로 권고하고 있음
-따라서 상대표준오차가 30%를 초과할 경우 자료 활용 시 유의해야 함
8. 유사조사 또는 과거조사 자료와 비교 시 조사방법, 조사 시기, 응답 기관의 특성, 문항 내용 등의 차이가 존재하므로 직접적인 비교, 시계열 비교 시 결과 해석에 유의해야 함
9. 본 보고서의 내용을 전재(全載) 또는 역재(譯載)할 경우에는 「2021년 한약소비실태조사 기초보고서」 O쪽에서 전재(全載) 또는 역재(譯載)라고 기재해야 함
10. 본 조사에 관련된 문의사항이나 의견이 있으시면 보건복지부 한약약정책과(044-202-2576)로 문의하시기 바랍니다.

1-4 연도별(시계열) 통계결과 및 분석결과 관리

- 각 조사별로 조사표 문항 동일 여부에 따라 비교 분석이 가능한 항목에 한해 시계열 분석을 실시함
- 매 작성 연도마다 통계 변경 승인 시 조사표 변경내역을 정리하여 조사표 질문 워딩이나 응답 보기가 변경되어 동일한 기준으로 조사한 결과가 아닌 경우 시계열 분석에서 제외

1-5 성인지 관련 공표 통계 항목

- 한방의료이용실태조사의 경우 전체 통계표에서 분류수준에 성별을 반영하여 결과값을 제시함
- 한약소비실태조사는 사업체 대상 조사로서 대표자 성별 조사 결과 값을 제시함

2. 조사대상 기간/조사 기준시점과 공표 시기

2-1 조사대상 기간/조사 기준시점과 통계공표 시점

- 한방의료이용실태조사(일반국민/이용자)
 - 조사 기준시점 : 2022년 9월 1일 기준임(또는 2021년 9월 1일 ~ 2022 8월 31일 동안임)
 - 통계공표 시점 : 2023년 3월 예정
- [참고] 2022년 한방의료이용실태조사의 경우 (23.3월)공표예정
- 한약소비실태조사
 - 조사 기준시점 : 2020년 12월 31일(또는 2020년 1월 1일 ~ 2020년 12월 31일)
 - 통계공표 시점 : 2022년 5월 공표 완료

2-2 조사과정별 소요되는 기간

<조사 과정별 소요 시간>

과정	세부 내용	소요 일정
조사표 개발	· 연구진 및 전문가 회의 · 조사표 타당성 검토 · 조사표 개발	약 1개월
표본설계	· 모집단 자료 수령 · 표본설계 및 표본설계서 작성	약 1개월
통계변경승인	· 통계변경승인 서류 작성 · 통계청 변경승인 진행	약 1개월
실사 준비	· 조사원 선발 및 실사조직 구성 · 조사 대상 명부 확보 및 표본추출 · 조사도구 제작	약 0.5개월
조사원 교육	· 실사지점별 조사원 집체 교육	약 0.5개월
실사	· 유사조사 경험자 중, 조사원 평가 '우수' 등급자	약 2.5개월
자료검증 및 입력	· 회수 조사표 검증 및 응답 자료 보완 · 자료입력	약 1개월
자료처리 및 분석	· 자료 추가 검증 · 통계표 산출 · 결과 분석 및 보고서 작성	약 1개월

2-3 조사 기준시점과 통계결과의 최초 공표일 간의 차이

- 한방의료이용실태조사(일반국민 / 이용자) : 약 6개월
- 한약소비실태조사 : 약 1년 4개월
 - 사업체 대상 조사 기준시점은 전년도 연말의 재무재표 기준으로 설정함.
- 기간 단축 가능성 검토결과 : 22. 8. 29. 시의성을 높이기 위해 공표 시기 변경 (5월→3월) 공표

3. 공표일정

3-1 사전에 공개된 통계공표 일정과 공개방법

- 사전계획 : 보건복지부 홈페이지 <http://www.mohw.go.kr>를 통한 승인통계 공표일정 공지

The screenshot shows the '승인통계(보건복지부 통계)' page. It features a navigation menu on the left with options like '정보', '주요계획', '사업', '예산', '계약', '감사', and '통계'. The main content area displays the '승인통계' section with a table for '현행통계' and '작성중지 통계'. The '현행통계' table has columns for '색인별', '분야별', and '기년월별'. The '색인별' row shows '전체', '구', '민', '노', '장애', '질병/건강', '보건의료', and '사회'. The '분야별' row shows '전체', '보육/아동', '노인', '장애인', '질병/건강', '보건의료', and '사회'. The '기년월별' row shows '전체', '1월', '2월', '3월', '4월', '5월', '6월', '7월', '8월', '9월', '10월', '11월', and '12월'.

3-2 통계공표 일정을 작성기관 홈페이지 등에 예고

- 공표일정 : 한약소비실태조사보고서 공표 - 22.5월,
한방의료이용실태조사보고서 공표 - 23.3월(예정)
[참고] 2022년 한방의료이용실태조사의 경우 (23.3월)공표
- 공표방법 : 보건복지부 홈페이지 <http://www.mohw.go.kr>

3-3 예고된 통계 공표일정 준수

- 최근 공개된 공표일정 : 2021년 한약소비실태조사 결과공표 - 5월 30일
2022년 한방의료이용실태조사 결과공표 - 3월(공표예정)

4. 통계 작성방법의 비교성

4-1 통계의 개념 동일 여부

- 통계의 개념은 매 조사주기마다 조사결과에 일관성 있는 통계분석을 하고자 동일하게 유지하고자 하였음

4-2 분류체계 동일 여부

- 직종, 교육, 질병에 대한 분류체계는 한국표준 분류를 통해 모두 동일하게 적용함
 - * (직종)한국표준직업분류(7차), (교육)한국표준교육분류(수준), (질병)한국표준질병사인분류(8차) 적용

- 항목분류체계 : 전문가 자문회의를 거쳐 검토 후 2021년, 2022년에는 2020년, 2017년과 동일하게 각각 2종 한방서비스 부문, 조제·판매 부문과 3종 일반국민, 이용자(외래/입원)으로 분류를 유지함

<조사표 분류기준>

조사연도	조사표 분류기준
2022년(3종)	한방의료이용(일반국민, 이용자(외래환자, 입원환자))
2021년(2종)	한약소비(한방의료서비스부문, 조제·판매부문)
2020년(5종)	한방의료이용(일반국민, 이용자(외래환자, 입원환자)) 한약소비(한방의료서비스부문, 조제·판매부문)
2017년(5종)	한방의료이용(일반국민, 이용자(외래환자, 입원환자)) 한약소비(한방의료서비스부문, 조제·판매부문)
2014년(3종)	한방의료이용(일반국민) 한약소비(한약제조업체, 한약도매상) 한방의료기관(한방병원, 한의원)
2011년(2종)	한방의료이용(외래환자, 입원환자) 한약소비(한약재를 소비하는 기관들)

4-3 조사 기준시점 동일 여부

- 조사 기준시점 동일함
- 자문회의 등 검토를 거쳐 조사표 영역별/문항별로 조사대상 및 조사방법 유지
- 조사대상
 - 한방의료이용실태조사_일반국민
 - '22년 만 19세이상 성인남녀
 - 한방의료이용실태조사_이용자
 - '22년 한방의료기관 외래/입원환자
 - 한약소비실태조사
 - '21년 한방(종합)병원, 한의원, 한의사가 있는 요양병원/병원/종합병원, 약국(한약조제약사 또는 한약사가 근무하는), 한약방으로 유지
- 조사방법
 - 한방의료이용실태조사 : 코로나19로 인해 응답조사자 및 대상자들의 안전을 위해 비대면조사 지속 병행 실시
 - '22년 일반국민: 가구방문조사, 외래/입원환자: 한의약 관련 의료기관 방문, 출구면접조사 및 비대면조사(우편, FAX, 이메일, 온라인조사)
 - 한약소비실태조사
 - '22년 방문조사 및 비대면조사(우편, FAX, 이메일, 온라인조사)

4-4 조사 실시 시기 동일 여부

- 조사주기는 3년 주기에서 시의성있는 정책근거 제공을 위해 2년으로 단축함
 - 홀수년도에는 한약소비실태조사 실시, 짝수년도에는 한방의료이용 실태조사 실시

- 조사 시기는 의료이용(한방의료이용실태조사)의 경우, 9월 - 12월로, 사업체 대상(한약소비실태조사)의 경우, 전년 12월 31일 기준으로 동일함.

5. 시계열 비교성

5-1 시계열 발생 원인과 변경된 자료 이용 시 고려사항

- 한약소비실태조사
 - 자문회의 등 검토를 거쳐 한방의료서비스 부문 병원 급의 분석시 한방병원과 요양(종합)병원의 대상 분리가 필요함에 따라, 해당 병원의 분리 분석을 실시함
 - (사유) 실태 파악 및 정책적 활용의 목적 상 한의 주치료와 협진치료의 치료 특성 구분에 따른 결과 분석이 필요함에 따라 분석 단위를 변경함

6. 국가간 비교성

6-1 동일한 조사목적에 갖는 외국 통계 명칭과 개요

/ 6-2 동일한 목적을 갖는 외국 통계와의 직접 비교 가능 여부, 가능하지 않은 경우 사유 및 이용 시 고려사항 등에 대한 검토

- 중국 국가중의약관리국의 '전국중의약통계적편'
 - * (출처) 중국 중의약관리국 홈페이지(<http://satcm.gov.cn/>), 중국 통계청 홈페이지 (<http://www.stats.gov.cn/>)
- 미국 국립보완통합의학센터(National Center for Complementary and Integrative Health, NCCIH)에서 진행한 '50대 이상 보완대체의학 이용자 실태조사'
 - * (출처) Complementary and Alternative Medicine and People Aged 50+ (<https://nccih.nih.gov/research/statistics/2010>)
- 동일한 조사 목적을 갖는 외국 통계 개요 및 차이점
 - 중국의 '전국중의약통계적편'은 중의약의 전체 규모를 조사하는 보고통계로 중의약 자원, 기관 운영 서비스, 교육, 연구, 규모 등을 종합적으로 수록한 반면, 본 조사는 한방의료이용과 한약소비에 국한하여 특정목적에 가지고 비확률적 표본추출을 통해 진행하는 조사통계라는 점에서 직접적인 비교가 어려움
 - 미국의 '50대 이상 보완대체의학 이용자 실태조사'는 미국의 50대 이상을 대상으로 보완대체의학 이용 실태를 파악하기 위해 전화설문으로 진행한 비정기적 통계조사로, 의과를 방문한 50대 이상 환자를 대상으로 비주류의학인 보완대체의학의 이용의 빈도, 문제점 등을 조사한 반면, 본 조사는 일반인과 한방의료 경험이 있는 대상 모두를 설문대상자로 하며, 한방의료이용과 한약소비에 관한 다양한 조사를 주기적으로 수행하는 점에서 차이점이 있음

6-3 통계자료를 국제 기구에 제공하는 경우 국제기구명, 제공항목 등

- 세계보건기구(World Health Organization, WHO)에 한방의료이용 실태조사의 일부항목 전달

〈한방의료이용 실태조사의 세계보건기구 전달 항목〉

1. Experience in using Korean Medicine/한방의료 이용 경험
 - (1) Experience in using Korean Medicine (KM)/한방의료를 이용한 경험
 - (2) Reason for not using KM/한방의료를 이용한 경험이 없는 이유
 - (3) Recent experience of using KM/가장 최근 한방의료를 이용한 시기
 - (4) Frequency of using KM/한방의료 이용 빈도
 - (5)-(6) Purpose of using KM(major classification)/한방의료 이용 목적(대분류)
 - (7) Purpose of using KM(among the musculoskeletal disorders)/한방의료 이용 목적(근골격계 질환)
 - (8) Most used type of KM medical institution to use KM/한방의료를 이용했던 기관
 - (9) Most common type of treatment methods/한방의료 기관에서 이용 받은 치료법
 - (10) Most common reason for KM utilization/한방의료를 선택한 주된 이유
 - (11) Satisfaction with KM/한방의료에 대한 만족도
 - (12) Overall satisfaction with KM/한방의료에 대한 전반적인 만족도
2. Awareness of KM/한방의료에 대한 인식
 - (1) Awareness of KM/한방의료에 대한 인식 정도
 - (2) Getting information/knowledge on KM/한방의료에 대한 정보나 지식 획득 경로
 - (3) The cost of using KM service/한방의료를 이용하는데 소요되는 비용 수준
 - (4) The cost of using KM treatment methods/비싸다고 생각되는 한방의료 치료법
 - (5) Awareness of the respondents on the insurance coverage of Chuna manual therapy for musculoskeletal disorders /근골격계 질환에 대한 단순·복잡·특수(탈구) 추나요법에 대해 건강보험·의료급여를 적용 인지 여부
 - (6) KM treatment method which should be preferentially covered by the health insurance/가장 우선적으로 건강보험에 적용되어야 하는 질환
 - (7) Opinions on the safety of medicinal materials used by KM medical institutions/pharmacies/Korean traditional pharmacies/한방의료기관, 약국, 한약방에서 취급하는 한약의 안전성에 대한 인식
 - (8) Top priority for improvement of KM/한방의료 분야에서 가장 우선적으로 개선해야 될 사항
3. Intention to use KM service in the future/향후 한방의료 이용 및 타인 추천 의향
 - (1) Intention to use KM service in the future/향후 의료서비스가 필요한 경우 한방의료를 이용할 의향
 - (2) Purpose of using KM service in the future/향후 한의약서비스를 이용 목적
 - (3) Intention to take herbal medicines in the future/향후 한약을 복용할 의향
 - (4) Intention to recommend KM to others/다른 사람들에게 한방의료를 추천할 의향
 - (5) Reason for recommending KM to others/다른 사람들에게 한방의료를 추천하려는 이유
4. Experience in utilizing KM public health services/한의약 공공보건 서비스 이용 경험
 - (1) Awareness of KM being provided as a public health service/한의약 공공보건 서비스에 대한 인지
 - (2) Utilization of KM public health service/한의약 공공보건 서비스 이용 경험
 - (3) Intention to utilize KM public health services in the future/향후 한의약 건강관리 서비스 이용 의향

7. 동일영역 통계와 일관성

7-1 동일하거나 유사한 통계의 명칭과 개요

○ 한의약 산업실태조사 개요

- 한의약 산업의 규모, 한의약산업 성장률, 한의약 산업 발전방안 모색을 통해 한의약 산업의 변화 추이를 파악하여 한의약산업육성을 위한 정책 수립을 위한 기초 자료 제공

7-2 동일영역 통계 간 작성목적/대상/항목, 통계수치의 유사·차이점 및 이유, 이용 시 고려사항

○ 동일 영역 간의 분석

- 한약소비실태조사의 경우, 한약 소비를 실태조사하여 한약 및 한약재의 최종소비기관인 한방병원, 한의원, 병원, 약국, 한약국을 대상으로 한의약 정책을 위한 현황 분석 및 정책수립 자료이며, 한의약 사업 경영 및 운영, 산업 연구 개발 등에 대한 산업 실태 조사인 한의약 산업실태조사와는 수행 목적이 다름

	한약소비실태조사	한의약산업실태조사	비고
조사 목적	한약 소비 현황 및 진료, 조제·판매에 대한 현황 파악 및 한의약 정책 발전 방향 모색	한의약산업 규모, 성장률 확인 한의약산업 발전 방향 모색	
조사 대상	*한방 의료기관 *한약소비기관(한약방, 한약국 등)	제조업(제약회사, 의료기기, 한방화장품, 한방음료 등) *소매업(한약 관련 기관) *보건업(한방 의료기관)	한약소비실태조사는 한약을 취급하는 기관에 초점을 맞추어 조사대상을 설정함
표본 추출틀	건강보험심사평가원에 등록된 병의원	통계청 전국사업체조사 (표준산업분류 틀 활용)	표본 추출틀이 상이함
표본수	3,000개	1,200개	
조사 항목	인력, 매출		인력과 매출은 필수 조사항목임 (표본규모와 가중치 산출 시 필요)
	한방의료 이용현황(소비량, 소비추이, 인식도)	원료물질 취급현황 경영/수출입 애로사항	한약소비실태조사는 한약을 취급하는 기관의 특성과 이용 현황 등을 중점적으로 조사하였고,
	의료기관 특성, 운영·경영 현황, 한방진료 및 한약재 구입 현황 등	수출입 경영 현황	한의약산업실태조사는 한의약 연관 산업의 규모를 파악하고자 소매업과 보건업으로 분류하여 전체 경영 현황 등의 내용을 위주로 조사함
	정책 개선과제	연구개발 개선과제	

8. 작성주기 차이에 의한 통계의 일관성

8-1 [작성주기가 다른 경우]동일하거나 유사한 통계의 명칭과 개요

○ 한국의료패널조사 (작성주기: 1년)

- 가구 및 가구원의 사회경제적 특성과 소득 및 생활비 지출, 민간의료보험 가입내용 등 개인, 가구단위의 자료를 바탕으로 연간의료이용과 의료비 지출내역을 상세히 조사해 동일 대상자에 대한 의료이용 행태 및 변화 파악, 질병별 의료이용 특성 및 의료비 변화를 파악하는데 활용
- 조사표 문항 중 한약관련 지출액과 입·외래 서비스를 묻는 보기에 한의약 산업에 대한 내용이 선택지로 포함되어 있어 한약·건강기능식품·침술원·점골원에 대한 지출 현황과 입원·외래 한의의료기관 서비스 현황 파악 가능

8-2 [작성주기가 다른 경우]동일영역 통계 간 작성목적/대상/항목, 통계수치의 유사·차이점 및 이유, 이용 시 고려사항

○ 동일 영역 간의 분석

	한방의료이용 실태조사(이용자)	한국의료패널	비고
조사목적	한의학 접근성을 높이고, 한의학 의료서비스의 건강보험 보장성 강화 및 서비스 기반 확대 등 제도 보완 및 정책 우선순위 결정을 위한 기초 자료로 활용	동일 대상자에 대한 의료이용 행태 및 변화와, 질병별 의료이용 특성 및 의료비 변화 파악	
조사주기	2년	1년	
조사대상	전국의 만 19세 이상 성인 남녀 중 한방의료 이용자(외래/입원)	대한민국 국민 대상	조사대상 상이함
표본 추출틀	건강보험심사평가원에 등록된 병의원	인구주택총조사 전국 일반조사구와 아파트 조사구(특별조사구 제외)	표본 추출틀이 상이함
표본수	이용자 2,000명(외래/입원)	전국 8,000가구	
유사문항	<지난 1년 간 한방외래진료서비스 이용 횟수> 전체 평균(9.4회)	<한방 외래서비스 이용 건수> 전체 평균(8.2건)	조사대상과 표본추출틀이 상이한 상황에서 결과값에 차이가 발생함 모집단이 다른 표본 간 평균 비교를 위한 통계적 검증은 실시되지 않음
	<한방외래진료서비스 이용 목적> 1. 근골격계질환(70.1%) 2. 손상, 중독 및 외인(18.3%) 3. 소화계통(3.9%)	<한방 8대 주질환> 1. 기타 관절장애(34.4%) 2. 척추 디스크(24%) 3. 관절염(20.2%) 4. 등통증(4.7%)	질환 KCD 범주 구성이 상이하고, 실태조사는 복수 응답문항이며, 패널조사의 경우 사고나 중독, 출산, 건강검진 미용목적 등 문항을 결측처리하여 결과가 상이함 다만 두 조사에서 관절장애를 포함한 근골격계 질환을 주질환으로 하는 대상자가 80% 이상 차지하는 유사점 확인
	<한방입원진료서비스에 대한 만족도 (매우만족+약간만족 비율)> 의료기관 종사자의 진료태도(78.5%), 한방의료기관 시설 환경(81.6%) 진료비(72.4%)	<한방입원의료이용 만족도 (만족 비율)> 병원 및 의료진의 태도(61.5%), 시설·장비 등 병원 환경(61.5%), 입원 비용(46.2%)	만족도 문항 및 해당 범주가 다르고, 조사대상과 표본추출틀이 상이한 상황에서 결과값에 차이가 발생함
상이한 문항	한방의료 진료 목적, 한방서비스이용의 주된 이유, 효과정도, 동일 증상으로 다른기간 이용 경험, 한방의료 인식, 향후 한방의료 이용 및 타인 추천 의향 등 조사	이용 기간, 국공립여부, 대기일수, 진료비(총 진료비, 건보부담금, 본인부담금, 비급여), 그 외 간병인 관련 문항, 교통비 관련 진료비 외 비용 문항을 포함하고, 양방진료내역 등 파악	

9. 통계의 이용자 서비스

9-1 통계공표 방법

☐ 보고서 원문 및 보도자료 제공

- 보건복지부 홈페이지(<http://www.mohw.go.kr>)를 통한 보도자료, 한방의료이용 및 한약소비실태조사 보고서 수록

- 한방의료이용 및 한약소비 홈페이지 : 한방의료이용 및 한약소비실태조사 보고서, 주요 통계 결과에 대한 인포그래픽, 한방의료이용실태조사 마이크로데이터 제공
- 주소 : <http://www.nikom.or.kr/koms>

9-2 국가통계포털(KOSIS) 수록 여부

☐ 통계청의 KOSIS : 보고서 주요 통계표 제공

- 조사목적, 조사대상 범위 및 지역, 조사단위 및 규모, 조사기간 및 조사기준시점, 조사주기, 계속 여부, 자료 수집 방법 등 제시

9-3 통계서비스 경로별 이용자 접속횟수나 마이크로데이터 제공실적 등에 대한 모니터링 및 분석 결과

☐ 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지 및 마이크로데이터 실적 분석 등 매월 실시

9-4 통계 이용문의 관련 담당자 연락처

☐ 작성기관 담당자 정보

- 담당부서 : 보건복지부 한의약정책과
- 연락처 : ☎ 044-202-2572

☐ 위탁기관 담당자 정보

- 위탁기관 : 한국한의약진흥원
- 연락처 : ☎ 02-3393-4541

10. 통계 설명자료 제공

10-1 통계설명자료에 대한 소재 정보

- 국가통계포털의 통계 설명자료(<http://meta.narastat.kr>)에서 한방의료이용 및 한약소비실태조사 메타 정보 제공
- 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지(<https://www.nikom.or.kr/koms>)에 조사에 대한 소개 정보 제공 및 마이크로데이터 신청 가능
- (품질보고서) 통계청(http://kostat.go.kr/portal/korea/kor_pi/8/6/1/index.board)의 한방의료이용 및 한약소비실태조사에 대한 정기통계품질진단보고서 제공

11. 마이크로데이터 생성·관리

11-1 마이크로데이터 생성 방법

☐ 마이크로데이터 생성 방법

- 기본적으로 조사표 구조에 따라 자료수집이 이루어지고, 실사 이후 자료입력, 자료검증 및 보완 과정을 거쳐 전산화한 데이터를 1차적으로 생성

- 결과분석 및 공표 후 확정된 데이터셋을 기준으로 응답자 식별 가능성, 비밀보호, 통계 분석 단위별 추정치의 정확성 등을 고려하여 일부 변수는 제외하거나 재범주화함
- 최종 가공된 데이터셋을 기준으로 변수 및 값 설명을 포함한 코드북을 작성

11-2 마이크로데이터 관리 방법

□ 마이크로데이터 관리 방법

- 마이크로데이터는 통계청, 마이크로데이터자료제출시스템을 통하여 검증(점검)을 통하여 보존용DB로 관리함.
- 한방의료이용실태조사 및 한약소비실태조사 마이크로데이터 자료제공 지침(보건복지부 지침)에 따라 관리함.

12. 마이크로데이터 서비스

12-1 마이크로데이터 제공여부

□ 마이크로데이터 제공

- 마이크로데이터 제공여부
 - 2017년 한방의료이용 실태조사(일반국민, 이용자) 마이크로데이터 제공
 - 2017년 한약소비 실태조사 마이크로데이터 제공하지 않음
 - 제공하는 데이터를 통해 대상을 추정할 수 있어 비밀보호 및 보안이 되지 않아 제공하지 않음
 - 2020년 한방의료이용 실태조사(일반국민, 이용자) 마이크로데이터 제공
 - 2020년, 2021년 한약소비 실태조사 마이크로데이터 제공하지 않음
 - 제공하는 데이터를 통해 대상을 추정할 수 있어 비밀보호 및 보안이 되지 않아 제공하지 않음

12-2 마이크로데이터에 대한 설명자료

- 데이터 제공 절차
 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지 가입 후 직접 신청 → 서약서, 개인정보 수집 및 이용에 대한 동의 → 자료이용계획서 작성 → 연구심의 소위원회의 자료이용계획서 검토 및 승인 또는 반려 → 승인 이후, 데이터 이메일 발송



- 데이터 제공과 관련된 인터넷 주소 <https://www.nikom.or.kr/koms>

12-3 마이크로데이터 미제공 사유

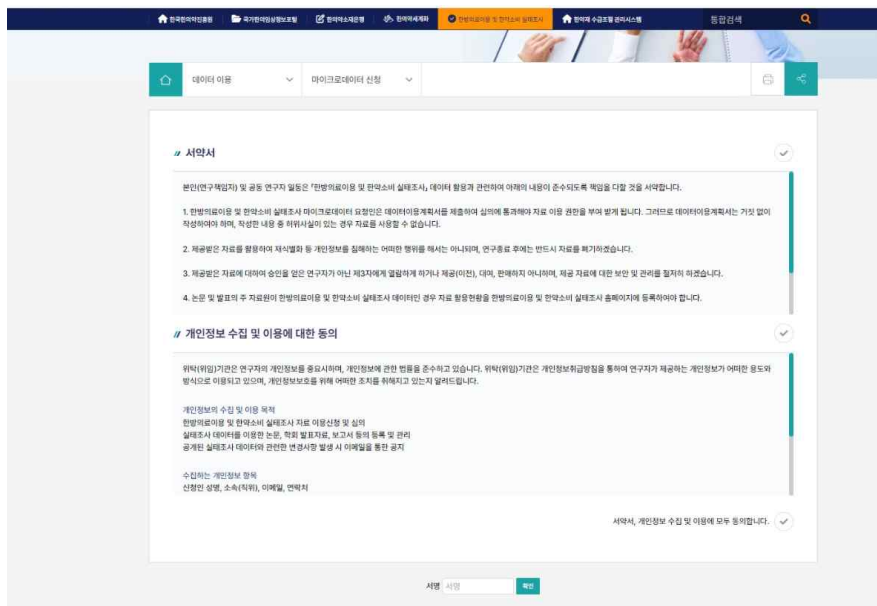
- 한약소비실태조사는 마이크로데이터를 제공하지 않는데, 이는 마이크로데이터 상 한방의료기관(사업체)이 식별 가능한 사업체 정보와 영업기밀이 포함되어 있기 때문임
 - 기관 명칭이 비식별화 처리가 된다고 하더라도 대상 기관 특성 상 주요 결과(매출액, 시설현황 등)으로도 기관을 추정할 수 있어 비밀보호가 어려울 수 있음

12-4 마이크로데이터 제공/미제공 관련 내부 규정(지침)

- 실태조사 홈페이지(www.nikom.or.kr/koms)을 통해 관리
- 한방의료이용 및 한약소비실태조사 마이크로데이터 자료제공 지침(2018.12.31. 제정, 2019.02.25., 2020.06.17., 2022.06.10. 개정)
- 2017년 한방의료이용 및 한약소비실태조사 마이크로데이터 이용지침서 발간·배포(2019.01.29.)
- 2020년 한방의료이용 및 한약소비실태조사 마이크로데이터 이용지침서 발간·배포(2022.06.20.)

12-5 이용자 맞춤형 통계산출 서비스

- 데이터 제공 소요시간 : 신청일로부터 14일 이내
- 데이터 구입 비용 : 무료
- 데이터 서비스 제공 포맷 : EXCEL, SPSS
- 데이터 제공과 관련된 인터넷 주소
 - <https://www.nikom.or.kr/koms>



13. 자료 수집, 처리 및 보관 과정의 비밀보호

13-1 자료 수집과정에서 응답자 비밀보호를 위한 지침이나 조치

- 조사업체 내 보안프로그램(오피스키퍼) 적용에 따라 조사 대상 명부 파일을 암호화하여 접근 권한이 있는 연구진 및 조사관리자만이 암호를 관리하도록 하고, 출력, 외부 저장매체, 메일 등 반출 상황이 통제되고 기록이 남음

- 조사표 및 조사 대상 명부 등을 휴대할 경우, 조사원은 비밀보호용 봉투나 불투명한 클리어 화일에 관련 자료를 넣어 휴대하도록 하여 외부로 노출되는 것을 차단함
- 조사지침서 응답자 비밀보호 교육 및 명시
 - 조사원은 조사과정에서 알게 된 개인이나 가구에 대한 내용을 누설하거나 다른 용도로 사용해서는 안 되며, 이를 위반할 시에는 통계법에 따라 처벌을 받게 됨
 - 관련법: 통계법 제33조(비밀의 보호), 제34조(통계종사자 등의 의무)
 - 조사지침서 표지 삽입된 통계법 조항 설명문은 다음과 같음

<조사지침서 명시>

통계법

제33조(비밀의 보호)

① 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.

② 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

제34조(통계종사자 등의 의무)

통계종사자, 통계종사자이었던 자 또는 통계작성기관으로부터 통계 작성업무의 전부 또는 일부를 위탁받아 그 업무에 종사하거나 종사하였던 자는 직무상 알게 된 사항을 업무 외의 목적으로 사용하거나 다른 자에게 제공하여서는 아니 된다.

- 조사표 기재 : 통계법 규정 명시(제33조 등)
 - 통계법 제33조(비밀의 보호 등)는 조사표 상단에 명시하여 연구진, 조사원, 응답자에게 비밀보호 원칙 천명

<통계법 준수 명시(조사표 표지)>



승인번호
제117087호

통계법 제33조(비밀의 보호)

① 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.

② 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

NO

--	--	--	--

2022년 한방의료이용 실태조사(일반국민)

인 사 말 씀



승인번호
제117087호

통계법 제33조(비밀의 보호)

① 통계의 작성과정에서 알려진 사항으로서 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 사항은 보호되어야 한다.

② 통계의 작성을 위하여 수집된 개인이나 법인 또는 단체 등의 비밀에 속하는 자료는 통계작성 외의 목적으로 사용되어서는 아니 된다.

LIST ID

--	--	--	--

ID

--	--	--	--

2021년 한약소비실태조사(한방의료서비스 부문)

인 사 말 씀

13-2 자료 처리과정에서 응답자 비밀보호를 위한 지침이나 조치

- 조사업체는 정보보안담당 전문인력과 보안장비/SW를 보유하고 있음
 - 서버실 보안시스템 및 잠금장치 설치, 전 PC 보안전용프로그램(Office Keeper) 가동, 인가 USB 외 별도 저장장치 및 클라우드 사용 통제 등

- 자료처리에 관여하는 모든 인력은 개인별로 부여받은 아이디를 통해서 실사관리시스템 및 자료처리시스템에 입력할 수 있음. 이를 통해 허가받은 인력만 접근 가능하며 또한 모든 접속 및 작업기록이 저장되어 추적할 수 있도록 함

13-3 자료 보관과정에서 응답자 비밀보호를 위한 지침이나 조치

- 종이조사표 회수분은 조사시기로부터 1년간 별도의 시건장치를 통해 관리자 외 출입이 통제되는 시설에 보관 후 전량 폐기함
- 전산화된 데이터는 응답자 식별 가능성을 고려한 변수 제외, 재범주화 등의 가공 처리를 하여 최종 보관
- 조사원이 활용하는 조사 대상 명부는 조사원마다 할당받은 대상만 수령하며, 조사 종료 후 조사관리자에게 반납하고, 반납 여부를 확인받음
- 반납된 명부는 조사업체 내 비치된 파쇄기로 파기 진행
- 그 외 본 사항과 관련해서는 통계청 예규를 준용하여 적용함

14. 공표자료의 비밀보호

14-1 공표자료에서 응답자 비밀보호를 위하여 취한 조치나 방법

- 공표자료에서 개인정보는 제외하고 공표하므로 비밀이 보호되며 응답자의 식별이 불가능함

14-2 마이크로데이터 제공 과정에서 응답자 비밀 보호를 위하여 취한 조치나 방법

- 응답결과는 코드화된 데이터 형태로만 외부 제공
 - 응답 완료된 조사표 기준으로 무작위 번호 생성하여 ID를 부여하여 제공함.

15. 자료 보안 및 접근제한

15-1 자료 유실, 유출, 훼손 등을 예방하기 위한 자료보안 관련 지침이나 조치

- 참여 연구인력
 - 본 조사를 수행하는 연구 인력과 관련하여 보안각서를 작성하여 자료의 외부유출이 없도록 관리하고, 본 용역을 수행하는 인력 외에는 자료 접근 및 이용을 금지함.
- 조사원
 - 본 조사를 수행하는 연구 인력과 관련하여 보안각서를 작성하여 자료의 외부유출이 없도록 관리하고, 본 용역을 수행하는 인력 외에는 자료 접근 및 이용을 금지함.
- 전문 보안 인력 및 프로그램 활용
 - 정보보호 책임자 및 정보 관리 처리 담당자 지정 운용
 - 모든 PC는 보안 프로그램(오피스키퍼)을 적용하여 업무 자료에 대해 외부 저장매체나 메일 등을 통한 반출이 통제되며, 기록이 남음
 - 개인이나 사업체의 민감정보 등을 포함한 자료의 경우 암호화하여 관리하며, 보유 기간 이후에는 보안프로그램을 이용하여 복원이 불가능하도록 삭제함

Ⅶ. 통계기반 및 개선

1. 기획 및 분석 인력

1-1 통계 기획 및 분석인력

□ 작성기관 및 위탁기관 인력구성

- 작성기관 : 보건복지부 한의약정책과

인원	담당업무	통계업무 담당년수	업무관련 전공여부
1	실태조사 업무 총괄	3년	비전공(보건관련전공)
1	실태조사 실무 총괄	1년	비전공

- 위탁기관 : 한국한의약진흥원(주관기관), 한국궤림연구소(실사담당)

1-2 위탁기관 또는 수탁기관의 통계기획 및 분석 인력(2022년 기준)

- 한국한의약진흥원 연구진 6명, 한국궤림연구소 연구진 20명(조사인력 제외)

1-3 최근 1년간 통계 관련 교육과정 이수 내역

- 보건복지부 정보화 교육과정 이수 : (교육기관: 보건복지부) 3명
- 통계정보보고서 작성기관 담당자교육 : (교육기관: 통계청) 4명

2. 통계위탁 조사

2-1 통계작성을 위한 위탁업무 관리 사항

- 통계조사 민간 위탁 지침* 반영

* (통계청 훈령) 통계조사 민간위탁 지침, 수탁기관선정 및 조사단계별 점검사항 준수

2-2 조사기획서

- 조사기획서(사업계획서) : 조사업체 선정 후 조사기획 회의에서 도출된 아이디어 등을 정리하여 제출

2-3 표본설계서 및 예비표본을 포함한 명부 일체

- 표본설계서 및 예비표본 포함한 명부 일체 : 실사 완료 후 제출

2-4 모집단 명부 일체

- 모집단 명부 일체 : 실사 완료 후 제출

2-5 조사원 교육관련 사항

- 조사원 지침서 및 교육관련 : 한방의료이용(일반국민, 이용자), 한약소비(서비스, 조제·판매)
조사원 지침서 및 조사원 교육 관련 사항 제출

2-6 조사표 원본 / 2-7 조사결과 원자료

- 조사결과 원자료 파일, 파일설계서 : 조사결과 후 모두 제출

2-8 에디팅 요령서

- 에디팅 요령서 : 에디팅 및 서베이가이드 조사표 4종 제출

2-9 현장조사 평가보고서

- 현장조사 평가보고서 : 실사 중간보고서 및 실사 최종보고서 제출

2-10 자료처리 보고서

- 자료처리 보고서 : 자료코딩, 자료입력, 자료처리 세부사항, 무응답, 이상치 식별 및 처리 관련, 가중치 등 정리 보고서 제출

2-11 최종보고서

- 최종보고서 : 기초보고서 3종 제출

3. 통계 품질관리 및 개선

3-1 통계품질제고 가능성에 대한 검토 결과나 개선 발전계획의 수립 또는 추진 실적

- (관련성) 변경 대조표를 조사 개요 부분에 간략하게 제시 필요에 따른, 의견에 대해 보고서 개요 부분에 반영하였고, 요양병원은 별도로 구분하여 공표할 필요가 있다는 의견을 반영하여 한의 주치료 기관과 한의 협진치료의 기관을 분리하여 요양·(종합)병원을 분리하여 공표함
- (비교성) 한방의료이용자의 최근 이용 수치를 볼 수 있는 항목 요구에 따라 '최근 한방의료이용 시기' 에 대한 항목 추가 반영
- (접근성) 사이트 등에 공유 필요 및 소책자를 통한 홍보 필요하다는 의견에 대해 2020년부터 소책자를 제작하여 각 한방의료기관 및 한방 관련 학회, 한방 관련 학계에 배포, 또한 한방의료이용 및 한약소비실태조사에 대한 학술대회 등을 통해 사이트 정보 확대
- 마이크로데이터 확산 및 실태조사의 활용 확산을 위한 학술대회 개최 및 참여
- 한방의료이용 실태조사 마이크로데이터 활용 리스트 첨부
- 한약소비실태조사의 질적 제고를 위해 논문 성과 확산

3-2 과거 통계품질진단 결과에 따른 개선과제 이행내역 (중점관리과제)

○ 개선과제 이행계획 및 실적

개선과제	개선 이행내용	결과
(중점관리과제) 마이크로데이터 제공체계수립	- 한방의료이용 및 한약소비실태조사 홈페이지 내 데이터 이용신청 안내 - 한방의료이용 및 한약소비실태조사 마이크로데이터 자료제공 지침 제정 (2018.12.31.) 및 개정(2019.02.25., 2020.06.17., 2022.06.10.) - 홈페이지 내 마이크로데이터 이용지침서 발간 및 제공 배포	완료
(중점관리과제) 조사항목 관리 방안	- 조사항목 및 변동사항 (개선사항)을 보고서 내 표로 정리하여 보고서에 수록	완료
(중점관리과제) 활용도 제고 방안	- 결과 보고서, 인포그래픽스를 반영한 소책자 등 제공 및 배포 - 학술대회를 통한 실태조사 활용확산	완료