



정책자료 2020-03

2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

이연희
신정우·안수인·김성희·이기호



【연구책임자】

이연희 한국보건사회연구원 책임전문원

【공동연구진】

신정우 한국보건사회연구원 연구위원

안수인 한국보건사회연구원 연구원

김성희 한국보건사회연구원 연구위원

이기호 한국보건사회연구원 부연구위원

정책자료 2020-03

2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

발행일 2020년 12월

발행인 조흥식

발행처 한국보건사회연구원

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

전화 대표전화: 044)287-8000

홈페이지 <http://www.kihasa.re.kr>

등록 1994년 7월 1일(제8-142호)

인쇄처 (사)아름다운사람들복지회

발|간|사

정부는 공공데이터의 개방·공유를 통해 기업의 비즈니스를 혁신하거나 데이터에서 새로운 가치를 찾아내 신비즈니스 창출 기회를 제공하고, 데이터산업 활성화에 걸림돌이 되는 법·제도를 정비하는 데 상당한 노력을 기울였다. 그 결과, 2019년 데이터경제 3법(개인정보보호법, 정보통신망법, 신용정보법)이 개정되면서 공공데이터 활용의 기회가 늘어났고, 보건복지에 관한 국민들의 관심과 요구 역시 커지면서 관련된 통계·정보를 시의성 있게 개방·공유하는 것이 더욱 중요해졌다. 특히, 보건복지통계는 국민의 안녕과 삶의 질을 측정해 보다 나은 삶을 누릴 수 있도록 보건복지 정책을 수립하는 데 중요한 기초 자료가 되고 있다. 보건복지 영역의 공공데이터 중에는 행정자료에서 생산할 수 없는 국민의 생활 실태 및 인식에 관한 다양한 조사 데이터들이 있다. 이 조사 데이터들은 자료의 수집·정제·가공·분석하는 데 많은 예산과 인력을 투입하여 데이터 품질을 보증한, 민간 영역에서는 생산이 쉽지 않은 데이터이다.

정부의 공공데이터 이용 활성화 정책을 이행함에 있어 자체적으로 개방·공유하고 있는 보건복지데이터포털은 보건복지 영역에 산재해 있는 조사 관련 공공데이터를 한곳에 모아 이용자들의 데이터 접근성을 향상시키고 있다. 보건복지데이터포털은 2011년부터 연구원이 보유하고 있는 조사 데이터 및 통계를 데이터베이스화하여 일반인에게 공개하고 있다. 포털 운영 초기에는 포털의 양적 규모를 키우기 위해 보건복지통계와 조사 데이터 중심으로 자료 수집이 이루어졌으나, 2015년 이후부터는 보건복지 관련 연구 데이터베이스, 해외 마이크로·매크로데이터, 통계시각화, 연구원에서 수행한 조사 데이터 중 일반에게 공개되지 않았던 마이크로데이터를 발굴하여 개방·공유하는 등 서비스의 질적 강화를 위해 노력

하고 있다. 그뿐만 아니라 소셜미디어상에서 소통되고 있는 보건복지 이슈를 수집·분석해 통계 및 원자료(Raw Data)를 제공함으로써 데이터의 저장·관리·제공에 대한 공공의 역할을 강화하였다.

본 연구는 정보통계연구실 이연희 책임전문원의 책임하에 본원의 신정우 연구위원, 김성희 연구위원, 이기호 부연구위원, 안수인 연구원이 함께 수행하였다. 보건복지데이터포털의 서비스 향상을 위해 포털 기능 개선 작업에 참여한 ㈜M114 직원들의 노고에도 감사드린다. 마지막으로, 본 보고서의 내용은 본원의 공식적인 의견이 아님을 밝힌다.

2020년 12월

한국보건사회연구원 원장

조 흥 식



목 차

KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



| | |
|--|-----------|
| Abstract | 1 |
| 요약 | 3 |
| 제1장 서론 | 7 |
| 제1절 사업의 배경 및 목적 | 9 |
| 제2절 사업의 내용 및 추진 방법 | 11 |
| 제2장 콘텐츠 구축 현황 | 19 |
| 제1절 연구 DB 및 보건복지통계 구축 | 22 |
| 제2절 해외 마이크로·매크로데이터 구축 | 28 |
| 제3절 국내 마이크로데이터 구축 | 35 |
| 제4절 소셜데이터 구축 | 38 |
| 제5절 국제기구 통계 구축 | 40 |
| 제3장 포털 이용자 만족도 및 욕구 분석 | 45 |
| 제1절 조사 개요 | 47 |
| 제2절 조사 결과 | 50 |
| 제3절 시사점 | 71 |
| 제4장 2020년 보건복지데이터포털 기능 개선 | 75 |
| 제1절 비표준기술 제거 | 79 |
| 제2절 데이터포털 기능 개선 | 88 |

| | |
|--|------------|
| 제5장 2020년 보건복지데이터포털 운영 성과 | 93 |
| 제1절 포털 이용 성과 | 95 |
| 제2절 콘텐츠 이용 성과 | 106 |
| | |
| 제6장 향후 추진 과제 | 113 |
| 제1절 포털 운영 과제 | 115 |
| 제2절 마이크로데이터 운영 과제 | 121 |
| | |
| 참고문헌 | 125 |
| | |
| 부록 | 127 |
| 부록 1 조사표 | 127 |
| 부록 2 신규 해외 마이크로·매크로데이터 메타정보 | 133 |

표 목차

KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



| | |
|--|----|
| 〈표 1-1〉 보건복지데이터포털의 연도별 추진 내용 | 17 |
| 〈표 2-1〉 연구 DB 및 Data bank 구축 현황(주제별 자료 현황)-2020년 11월 기준 ... | 24 |
| 〈표 2-2〉 호주 The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC) | 29 |
| 〈표 2-3〉 2020년 해외 마이크로 데이터 신규 구축 현황 | 31 |
| 〈표 2-4〉 2020년 신규 마이크로데이터 DB 구축 현황 | 35 |
| 〈표 2-5〉 2020년 마이크로데이터 보유·공개 현황 | 36 |
| 〈표 2-6〉 2020년 OECD Health 제공 통계 메타데이터 신규 구축 목록 | 40 |
| 〈표 3-1〉 2020년 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 항목 | 49 |
| 〈표 3-2〉 응답자 일반적 특성 | 51 |
| 〈표 3-3〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 이용 빈도 | 52 |
| 〈표 3-4〉 응답자 소속별 포털 이용 목적 | 53 |
| 〈표 3-5〉 응답자 연령대별 포털에서 제공하는 전반적인 서비스의 유용도 | 54 |
| 〈표 3-6〉 보건복지데이터포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스 | 56 |
| 〈표 3-7〉 콘텐츠별 응답자가 얻고자 하는 정보 | 57 |
| 〈표 3-8〉 연구 DB 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 58 |
| 〈표 3-9〉 Data Bank 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 58 |
| 〈표 3-10〉 마이크로데이터 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 59 |
| 〈표 3-11〉 보건복지통계 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 60 |
| 〈표 3-12〉 소셜데이터통계 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 61 |
| 〈표 3-13〉 해외자료 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 61 |
| 〈표 3-14〉 통계시각화 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 62 |
| 〈표 3-15〉 정보마당 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유 | 63 |
| 〈표 3-16〉 소셜데이터통계·소셜데이터(Raw Data) 이용 목적 | 64 |
| 〈표 3-17〉 소셜데이터통계·소셜데이터(Raw Data) 서비스 개선을 위해 필요한 것 | 64 |
| 〈표 3-18〉 마이크로데이터 서비스 개선을 위해 필요한 것 | 65 |
| 〈표 3-19〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(1) | 66 |
| 〈표 3-20〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(2) | 67 |

| | |
|---|-----|
| 〈표 3-21〉 보건복지데이터포털에서 개선 혹은 추가가 필요한 콘텐츠 | 70 |
| 〈표 5-1〉 보건복지데이터포털 회원 가입 현황 | 96 |
| 〈표 5-2〉 보건복지데이터포털 평균 방문 건수 및 방문 시간 길이: 2016~2020년 | 97 |
| 〈표 5-3〉 보건복지데이터포털 월별 이용 현황: 2020. 1.~2020. 10. | 98 |
| 〈표 5-4〉 보건복지데이터포털 월별 방문자 수 현황: 2020. 1.~2020. 10. | 99 |
| 〈표 5-5〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 수: 2017~2020년 | 100 |
| 〈표 5-6〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 현황: 2020. 1.~2020. 10. | 100 |
| 〈표 5-7〉 보건복지데이터포털 국가별 방문 현황: 2020. 1.~2020. 10. | 101 |
| 〈표 5-8〉 보건복지데이터포털 열람 페이지 수: 2017~2020년 | 102 |
| 〈표 5-9〉 2020년 보건복지데이터포털 방문 유입 시 참조 사이트 순위 | 103 |
| 〈표 5-10〉 보건복지데이터포털 시작 페이지 점유 순위: 2018~2020년 | 105 |
| 〈표 5-11〉 보건복지데이터포털 이탈 페이지 점유 순위: 2018~2020년 | 105 |
| 〈표 5-12〉 단일 페이지 다빈도 열람 현황 | 107 |
| 〈표 5-13〉 2020년 마이크로데이터 이용자 현황 | 109 |
| 〈표 5-14〉 연도별 마이크로데이터 제공 현황 | 111 |
| 〈표 5-15〉 2020년 마이크로데이터 제공 실적 | 112 |
| 〈부표 2-1〉 중국 사회조사(Chinese Social Survey, CSS) | 133 |
| 〈부표 2-2〉 중국 노인 건강 영향 요인 조사(The Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey, CLHLS) | 134 |
| 〈부표 2-3〉 중국가구소득 조사(CHIP) | 134 |
| 〈부표 2-4〉 중국 도농 인구 이동 조사(Rural-Urban Migration in China, RUMiC) ... | 135 |
| 〈부표 2-5〉 중국 사기업 조사(Chinese Private Enterprise Survey, CPES) | 135 |
| 〈부표 2-6〉 중국 국민 건강 및 영양 조사(China Health and Nutrition Survey, CHNS) ... | 136 |
| 〈부표 2-7〉 중국 네티즌 사회의식 조사 | 136 |
| 〈부표 2-8〉 중국 국민의식 조사 | 137 |
| 〈부표 2-9〉 The State and Life Chances in Urban China | 137 |
| 〈부표 2-10〉 중국 국민의 안전감 조사 | 138 |



| | |
|---|-----|
| 〈부표 2-11〉 MULTIPLE National Child Abuse and Neglect Data System(NCANDS) Child Level Data | 139 |
| 〈부표 2-12〉 NHATS(National Health & Aging Trends Study), NSOC (National Study on Caregiving) | 140 |
| 〈부표 2-13〉 National Youth in Transition Database(NYTD) | 141 |
| 〈부표 2-14〉 2015 U.S. Transgender Survey(USTS) | 142 |
| 〈부표 2-15〉 일반 사회조사(General Social Survey) | 143 |
| 〈부표 2-16〉 National Health and Nutrition Examination Survey | 144 |
| 〈부표 2-17〉 National Survey of Family Growth | 145 |
| 〈부표 2-18〉 Youth Risk Behavior Surveillance System(YRBSS) | 146 |
| 〈부표 2-19〉 Behavioral Risk Factor Surveillance System(BRFSS) | 147 |
| 〈부표 2-20〉 European Quality of Life Survey(EQLS)-UK data | 148 |
| 〈부표 2-21〉 European Working Conditions Surveys(EWCS)-UK | 148 |
| 〈부표 2-22〉 National Child Development Study(NCDS) | 149 |
| 〈부표 2-23〉 British Social Attitudes Survey(BSA) | 149 |
| 〈부표 2-24〉 Families and Children Study(FACS) | 150 |
| 〈부표 2-25〉 Family Resources Survey(FRS) | 150 |
| 〈부표 2-26〉 Survey of New Refugees(SNR) | 151 |
| 〈부표 2-27〉 Surveys of Psychiatric Morbidity(PMS) | 151 |
| 〈부표 2-28〉 Avon Longitudinal Study of Parents and Children(ALSPAC) | 152 |
| 〈부표 2-29〉 Growing up in Scotland(GUS) | 152 |
| 〈부표 2-30〉 The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC) | 153 |
| 〈부표 2-31〉 The Census of Population and Housing(CPH) | 155 |
| 〈부표 2-32〉 The Survey of Income and Housing(SIH) | 156 |
| 〈부표 2-33〉 National Health Survey(NHS) | 158 |
| 〈부표 2-34〉 Patient Experiences in Australia(PEA) | 159 |
| 〈부표 2-35〉 Household, Income and Labour Dynamics in Australia(HILDA) | 161 |

| | |
|---|-----|
| 〈부표 2-36〉 Growing Up in Australia: The Longitudinal Study of Australian Children(LSAC) | 162 |
| 〈부표 2-37〉 The Australian Longitudinal Study of Ageing(ALSA) | 163 |
| 〈부표 2-38〉 Data.gov.au | 164 |
| 〈부표 2-39〉 Australian Institute of Health and Welfare(AIHW) | 165 |
| 〈부표 2-40〉 인구동태 직업·산업별 조사(人口動態職業·産業別統計) | 166 |
| 〈부표 2-41〉 인구이동조사(人口移動調査) | 166 |
| 〈부표 2-42〉 출생동향기본조사(出生動向基本調査) | 167 |
| 〈부표 2-43〉 국민생활기초조사(國民生活基礎調査) | 167 |
| 〈부표 2-44〉 가구동태조사(世帯動態調査) | 167 |
| 〈부표 2-45〉 전국가정동향조사(全國家庭動向調査) | 168 |
| 〈부표 2-46〉 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生兒縱斷調査) 2001년 출생아조사 | 168 |
| 〈부표 2-47〉 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生兒縱斷調査) 2010년 출생아조사 | 168 |
| 〈부표 2-48〉 21세기 성년자 종단조사(21世紀成年者縱斷調査) 2012년 성년자조사 | 169 |
| 〈부표 2-49〉 중고령자종단조사(中高年者縱斷調査) | 169 |
| 〈부표 2-50〉 의료시설조사(醫療施設調査) | 169 |
| 〈부표 2-51〉 무의지구 등 조사(無医地区等調査) | 170 |
| 〈부표 2-52〉 무치과의지구 등 조사(無齒科医地区等調査) | 170 |
| 〈부표 2-53〉 의사·치과의사·약사 통계(医師·齒科医師·薬剤師統計) | 170 |
| 〈부표 2-54〉 간호사 등 학교 양성소 입학상황 및 졸업생 취업상황 조사 (看護師等学校養成所入学状況及び卒業生就業状況調査) | 171 |
| 〈부표 2-55〉 위생행정정보고례(衛生行政報告例) | 171 |
| 〈부표 2-56〉 병원보고(病院報告) | 171 |
| 〈부표 2-57〉 환자조사(患者調査) | 172 |
| 〈부표 2-58〉 수료행동조사(受療行動調査) | 172 |
| 〈부표 2-59〉 인생 마지막 단계의 의료에 관한 인식조사 (人生の最終段階における医療に関する意識調査) | 172 |



| | |
|---|-----|
| 〈부표 2-60〉 국민건강·영양조사(国民健康·栄養調査) | 173 |
| 〈부표 2-61〉 치과질환 실태조사(歯科疾患実態調査) | 173 |
| 〈부표 2-62〉 특정건강진단·특정보건지도 실시상황 (特定健康診査·特定保健指導の実施状況) | 173 |
| 〈부표 2-63〉 식중독 통계조사(食中毒統計調査), 食中毒の患者数, 死者数等に関する調査 | 174 |
| 〈부표 2-64〉 원내 감염 대책 서베일런스(surveillance)(院内感染対策サーベイランス) | 174 |
| 〈부표 2-65〉 감염증발생동향조사(感染症発生動向調査) | 174 |
| 〈부표 2-66〉 검역소 업무연보(検疫所業務年報) | 175 |
| 〈부표 2-67〉 약사공업생산동태통계조사(薬事工業生産動態統計調査) | 175 |
| 〈부표 2-68〉 의약품·의료기기산업실태조사(医薬品·医療機器産業実態調査) | 175 |
| 〈부표 2-69〉 사회복지시설 등 조사(社会福祉施設等調査) | 176 |
| 〈부표 2-70〉 복지행정보고례(福祉行政報告例) | 176 |
| 〈부표 2-71〉 사회보장생계조사(社会保障生計調査) | 176 |
| 〈부표 2-72〉 피보호자조사(被保護者調査) | 177 |
| 〈부표 2-73〉 의료부조실태조사(医療扶助実態調査) | 177 |
| 〈부표 2-74〉 가정의 생활실태 및 생활인식에 관한 조사 (家庭の生活実態及び生活意識に関する調査) | 177 |
| 〈부표 2-75〉 지역아동복지사업 등 조사(地域児童福祉事業等調査) | 178 |
| 〈부표 2-76〉 보육소 등 관련 상황 정리(保育所等関連状況取りまとめ) | 178 |
| 〈부표 2-77〉 인가 외 보육시설의 현황(認可外保育施設の現況) | 178 |
| 〈부표 2-78〉 아동양호시설 입소 아동 등 조사(児童養護施設入所児童等調査) | 179 |
| 〈부표 2-79〉 아동학대상담 대응 건수 등(児童虐待相談対応件数等) | 179 |
| 〈부표 2-80〉 시구정촌의 아동가정상담업무의 실시상황 등 조사결과 (市区町村の児童家庭相談業務の実施状況等の調査結果) | 179 |
| 〈부표 2-81〉 전국 한부모가구 등 조사(全国ひとり親世帯等調査) | 180 |
| 〈부표 2-82〉 영유아신체발육조사(乳幼児身体発育調査) | 180 |
| 〈부표 2-83〉 영유아 영양조사(乳幼児栄養調査) | 180 |

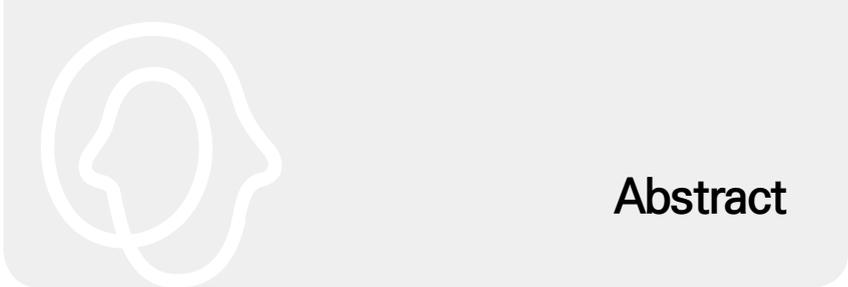
| | |
|--|-----|
| 〈부표 2-84〉 생활의 불편에 관한 조사(生活のしづらさなどに関する調査) | 181 |
| 〈부표 2-85〉 장애복지서비스 등 경영 실태조사(障害福祉サービス等経営実態調査) | 181 |
| 〈부표 2-86〉 장애인복지서비스 등 종사자 처우 상황 등 조사 (障害福祉サービス等従事者処遇状況等調査) | 181 |
| 〈부표 2-87〉 홈리스의 실태에 관한 전국조사 개수조사 (ホームレスの実態に関する全国調査 概数調査) | 182 |
| 〈부표 2-88〉 홈리스의 실태에 관한 전국조사 생활실태조사 (ホームレスの実態に関する全国調査 生活実態調査) | 182 |
| 〈부표 2-89〉 무료저액진료사업 등에 관한 실시상황 보고 (無料低額診療事業等に係る実施状況の報告) | 183 |
| 〈부표 2-90〉 개호서비스시설·사업소조사(介護サービス施設・事業所調査) | 183 |
| 〈부표 2-91〉 개호사업경영현황조사(介護事業経営概況調査) | 184 |
| 〈부표 2-92〉 개호종사자 처우 상황 등 조사(介護従事者処遇状況等調査) | 184 |
| 〈부표 2-93〉 사회의료 진료행위별 통계(社会医療診療行為別統計) | 184 |
| 〈부표 2-94〉 국민의료비(国民医療費) | 185 |
| 〈부표 2-95〉 국민건강보험실태조사(国民健康保険実態調査) | 185 |
| 〈부표 2-96〉 연금제도 기초조사(年金制度基礎調査) | 185 |
| 〈부표 2-97〉 공적 연금 가입상황 등 조사(公的年金加入状況等調査) | 186 |
| 〈부표 2-98〉 소득재분배조사(所得再分配調査) | 186 |
| 〈부표 2-99〉 사회보장제도 기획조사(社会保障制度企画調査) | 186 |
| 〈부표 2-100〉 사회보장비용통계(社会保障費用統計) | 187 |
| 〈부표 2-101〉 생활과 상호상조에 관한 조사(生活と支え合いに関する調査) | 187 |

그림 목차



| | |
|---|-----|
| [그림 2-1] 보건복지통계 다중 항목에 대한 통계 지표 보기 예시 | 25 |
| [그림 2-2] 2019년 의료서비스경험조사 인포그래픽스 제작 화면 | 27 |
| [그림 2-3] 소셜데이터통계 제공 화면 예시-정책, 단어 빈도수(Term Frequency) | 38 |
| [그림 2-4] 보건복지데이터포털 메인 페이지의 소셜데이터 월별 통계 | 39 |
| [그림 3-1] 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 이메일 안내문 | 49 |
| [그림 3-2] 2019년, 2020년 응답자의 연령 분포 비교 | 51 |
| [그림 3-3] 연령 계층별 보건복지데이터포털의 서비스 전반에 대한 유용도 비교 | 55 |
| [그림 3-4] 2019년, 2020년 보건복지데이터포털 사이트 항목별 평가 평균 비교 | 69 |
| [그림 4-1] 데이터포털에서의 Miplatform 설치 화면 | 78 |
| [그림 4-2] 비표준기술 제거 사업 추진 절차 | 79 |
| [그림 4-3] 보건복지데이터포털의 Chart 서비스 시 플러그인 설치 안내 예시 | 80 |
| [그림 4-4] 보건복지데이터포털 반응형 웹 구현 예시 | 83 |
| [그림 4-5] Miplatform을 제거한 통계표 뷰 화면 예시 | 84 |
| [그림 4-6] 개편된 통계 보기 화면 예시 | 85 |
| [그림 4-7] 소셜데이터통계 화면 예시 | 86 |
| [그림 4-8] 보건복지통계 메뉴 화면 개편 예시 | 87 |
| [그림 4-9] 연구성과관리시스템 보고서 발간/배포 요청 신청서 기능 변경 예시 | 89 |
| [그림 4-10] 데이터포털 관리자 페이지 이용료 입금 현황 페이지 예시 | 91 |
| [그림 4-11] 데이터포털 통합 검색 및 게시판 검색 기능 예시 | 91 |
| [그림 5-1] 보건복지데이터포털 회원 분포 | 95 |
| [그림 5-2] 2020년 보건복지데이터포털 월별 방문 추이 | 98 |
| [그림 5-3] 보건복지데이터포털 사이트 접근 방식 | 103 |
| [그림 5-4] 연구사업 「2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영」 Data Bank 화면 예시 | 108 |
| [그림 5-5] 마이크로데이터 이용 절차 | 110 |





Abstract

The Management and Operation of the Health and Welfare Data Portal System 2020

Project Head: Lee, Yeon-hee

Current study operates the Health and Welfare Data Portal System through which the collected health & welfare statistics, micro-data is provided to the public. Launched in 2011, the Health and Welfare Data Portal provides a variety of survey related meta data produced through KIHASA's research, and from world-wide, micro data produced by surveys.

'Social Statistics' is a new service that was constructed in 2018, which provides statistical data on SNS opinions about Health and Welfare Policy. From 2019, we released social data on health and welfare collected every month.

In 2020, raw data of social statistics is being released on the portal. We have created an environment that is easily accessible for users. In addition, we changed the services policy so that it can be used free of charge in order to activate the use of survey micro data, and improved meta information of statistics produced by our institute among health statistics submitted to the OECD.

*Key words: health and social statistics, micro data, data bank

Co-Researchers: Shin, Jeongwoo · An, Suin · Kim, Seonghee · Lee, Ki-ho





요약

1. 사업의 배경 및 목적

4차 산업혁명 시대가 도래하면서 공공데이터 개방·공유가 점차 강조되고 있음. 올해 초 데이터 3법이 국회를 통과하면서 공공데이터의 이용 폭이 확대되었음. 공공데이터 개방·공유 활성화 정책으로 인해 보건복지데이터포털은 이용자의 욕구를 반영하는 사이트로 거듭나기 위해 기능 고도화 필요성이 높아졌음.

이에 따라 기존 보건복지데이터포털의 기반이 되는 보건복지 마이크로데이터 및 통계정보의 수집·관리·제공 확대, 공간정보 연계를 통한 통계시각화, 소셜데이터 서비스 확대 그리고 2019년에 실시한 포털 운영 성과 결과에 기초한 기능 개선 및 고도화 등을 추진하여 이용자 만족도를 제고하고자 함.

2. 주요 사업결과

2020년 신규로 등록한 연구 DB는 총 190종임. 이 중 조사 데이터를 생산한 연구 과제는 총 62종으로 연구 DB와 Data bank에 각각 등록됨. 보건복지통계(구 공간정보통계)는 통계 업데이트 및 신규 통계 발굴·추가를 통해 총 413종이 데이터베이스에 축적됨. 통계시각화는 '2019년 의료서비스경험조사'의 주요 통계를 추출하여 인포그래픽스 1건과 통계시각화 6건을 제작함.

마이크로데이터는 '2018년 의료서비스경험조사', '2018년 웰다잉에 관한 전국민 인식조사', '2017년 사회복지시설 종사자 보수수준 및 근로

4 2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

여건 실태조사', '2019년 월별 소셜데이터 통계', '2019년 어린이집 이용 경험 및 보육서비스 품질 실태조사' 등 5종이 신규로 등록됨. 2020년 현재 26종의 마이크로데이터를 생산하여 연도별로 보유하고 있음. 2020년부터 개편된 마이크로데이터 이용료 무료화 정책으로 이용 건수가 2019년(391건)보다 크게 증가한 911건(2020년 11월 기준)을 기록하였음.

포털 이용자의 만족도 및 욕구를 파악하고자 온라인 조사를 실시한 결과 530명이 조사에 응답함. 포털 이용의 주된 목적으로는 '관심 분야의 통계를 보기 위하여' 방문하는 비율이 가장 높았고, 이용 콘텐츠는 전체적으로 '보건복지통계'가 가장 많았음. 사이트 평가에 대해서 4점 척도로 진행하였고, 제공하는 통계정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서 역할을 한다고 생각하는지를 평가한 항목에서 3.31점으로 조사되어 긍정적인 평가를 얻었음. 포털이 개선해야 할 콘텐츠로는 학생 응답자의 경우 연구 DB 및 마이크로데이터, 정부 혹은 공공기관과 민간 기업에 소속된 응답자는 연구 DB를 꼽았고, 연구원 소속 응답자는 마이크로데이터의 추가적인 제공 필요성에 대한 의견이 많았음. 전체적으로는 연구 DB의 추가적 제공 필요성에 대한 의견이 많았음.

2020년 포털 1일 방문 건수는 평균 2241건으로 2019년(1587건)보다 크게 증가했고, 방문 시간은 약 1시간 8분으로 2019년(1시간 1분)과 큰 차이가 없었음. 이용자의 국가별 방문 현황을 보면 미국과 한국이 가장 많았고, 방문당 평균 13.9페이지를 열람하였음. 포털 유입 경로는 직접 접속 89.2%, 추천 사이트 통한 유입 5.9%, 검색어 통한 유입 4.9%임. 데이터포털 방문 시 시작 페이지 점유 1순위는 메인 페이지, 2순위 연구 DB, 3순위 Data Bank, 4순위 마이크로데이터, 5순위 정보마당 순이었음.

3. 결론 및 시사점

보건복지데이터포털은 보건복지 관련 국내외 주요 통계 및 마이크로·매크로데이터를 수집·축적해 일반인에게 제공함으로써 보건복지통계 접근성 향상과 국가 공공데이터 개방·공유 정책을 적극 실현하고 있음. 앞으로도 더욱 다양한 데이터와 통계를 수집하여 콘텐츠 확대에 노력하고자 함.

본 과제 수행으로 도출된 향후 추진 과제는 콘텐츠 다양화, 통계시각화를 통한 홍보 강화 및 검색 기능 강화 등이 있음. 특히, 마이크로데이터 신청 자동화, 마이크로데이터 이용 성과 관리 및 마이크로데이터 서비스 기능 강화와 관련된 과제 추진이 요구됨. 향후 보건복지데이터포털 기능 개발 및 이용자 설문조사, 전문가 델파이 조사 등을 활용하여 추진 과제의 구체화가 필요함.

*주요 용어: 보건복지통계, 마이크로데이터, Data Bank



사람을
생각하는
사람들



KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



제 1 장

서론

제1절 사업의 배경 및 목적

제2절 사업의 내용 및 추진 방법



제 1 장 서론

제1절 사업의 배경 및 목적

4차 산업혁명 시대에 데이터의 가치는 어느 때보다 중요해졌다. 정부는 2013년 「공공데이터의 제공 및 이용 활성화에 관한 법률」을 제정하여 정부 및 지자체, 공공기관이 보유·관리하는 데이터를 국민에게 개방함으로써 민간의 공공데이터 활용 기회를 높이는 계기를 마련하였다. 그러나 개인정보보호법에서 요구하는 개인정보 처리의 제약으로 공공데이터의 이용이 기대만큼 활발히 전개되지 못하는 상황이었는데 올해 초 데이터 3법이 국회를 통과하면서 공공데이터의 이용 기회를 확대시켰다. 이처럼 정부는 공공데이터를 국민에게 최대한 개방함으로써 국민의 데이터 접근권을 지원·보장하고자 노력하고 있다. 정부는 국민 수요가 많거나 정부 투명성을 제고하는 공공데이터를 국가중점데이터로 선정하여 우선적으로 개방하는 사업을 추진 중이다. 보건복지데이터포털도 정부가 추진하는 공공데이터 제공 및 이용 활성화 시행계획에 적극 동참하고 있으며, 사회적 가치와 관련된 공공데이터를 발굴·개방하여 데이터 활용에 대한 공공성을 강화하는 것에도 힘쓰고 있다.

앞에서도 언급한 바 있듯이 공공데이터 개방·공유가 점차 강조됨에 따라 보건복지데이터포털은 이용자의 욕구를 반영하는 사이트가 되기 위해 기능 고도화를 필요로 한다. 왜냐하면 보건복지데이터포털은 공공 포털로서 역할을 수행하고 있기 때문에 접근성 확보를 위해 표준화된 플랫폼으로 서비스되어야 한다. 한편, 보건복지데이터포털이 보건·복지 분야 조사연구 성과 확산 및 통계정보 활용 제고 측면에서 선도적 역할을 담당하

기 위해서는 다양한 연구들과 조사·생산된 마이크로데이터를 수집 및 관리하고, 연구 내용과 연계하여 메타정보 및 마이크로데이터를 국민에게 제공하는 역할을 수행할 필요가 있다. 최근 자신의 생각을 형식에 구애받지 않고 자유분방하게 표현하면서 타인과 공유하는 소셜네트워크서비스 이용자가 증가하면서 스마트 생태계를 중심으로 정부 정책에 대한 국민의 생각, 정서, 행태, 담론을 포착하여 정책적 프로세스에 반영할 수 있는 통계를 수집하는 것이 상당히 중요해지면서 이와 관련된 통계의 제공도 필요해졌다. 결국, 보건복지데이터포털은 소셜네트워크서비스상에서 떠도는 보건복지·보건의료·사회보장과 관련된 비정형 정보를 수집하여 의미 있는 소셜통계를 생산·제공하는 역할의 필요성이 대두되었다.

위에서 논의된 보건복지데이터포털의 역할 이행을 위해서는 보건복지 영역에서 생산되고 있는 마이크로데이터를 활용해 통계정보를 분류 및 체계화하는 것이 필요하다. 그뿐만 아니라 시도별 비교가 가능한 통계, 공공정보와 연계한 시각화 관련 서비스를 고도화하여 보건복지통계를 필요로 하는 수요자의 만족도를 제고하는 노력을 기울여야 한다. 또한 누적된 이용자 패턴정보를 분석하여 콘텐츠 추천 시스템의 만족도를 높이고 수요자 맞춤형의 보건복지통계정보 개인화 서비스가 가능한, 지능화된 사이트의 면모를 갖추도록 끊임없는 기능 개선이 있어야 한다. 그러기 위해서는 보건복지데이터포털의 현황 점검과 진단, 이용자의 니즈를 파악한 데이터를 기초로 추진되어야 한다.

따라서 본 사업의 목적은 보건복지데이터포털을 찾는 이용자의 욕구를 파악하여 이들에게 질 높은 콘텐츠와 서비스를 제공함으로써 이용자의 만족도를 제고하고 공공데이터 수요자의 접근성을 향상시켜 이용 성과를 높이는 데 있다.

제2절 사업의 내용 및 추진 방법

1. 사업 내용

본 사업의 목표는 보건복지와 관련된 통계 및 마이크로데이터를 데이터베이스화하여 관심 있는 사람이면 누구나 이용할 수 있도록 대국민 서비스를 하는 것이다. 이러한 대국민 서비스 수단으로 보건복지데이터포털(data.kihasa.re.kr)을 구축하여 운영 중이다. 보건복지데이터포털(이하 '데이터포털'로 칭함)은 2011년에 웹사이트를 오픈하여 10년째 운영하고 있는, 보건복지통계로는 우리나라의 대표적인 포털이다.

본 사업은 데이터포털 구축을 위해 2009년 중장기 정보화전략계획을 수립하였으며, 이를 바탕으로 정보통신기술의 변화 및 환경 여건을 반영하여 다소 수정·보완하면서 적용·추진하고 있다. 앞에서 언급하였듯이 본 연구의 핵심 목표는 데이터포털의 대국민 서비스 극대화에 있다. 즉, 데이터포털은 보건복지 부문에서 새롭게 생산되고 있는 마이크로데이터 및 매크로데이터, 신규 통계 등을 데이터베이스화하고, 데이터베이스에 저장되어 있는 기존 통계의 최신화 등 보유 중인 데이터의 업데이트·관리, 그리고 신규 서비스를 발굴하여 데이터포털 이용자에게 향상된 서비스를 제공해 만족도를 높이는 것을 목표로 한다.

본 사업의 목표를 달성함에 있어서 기존에 보유 중인 데이터의 관리 부문과 신규로 유입되는 데이터 부문으로 나뉘서 2020년도 추진 전략을 세워야 한다. 우선 기존 데이터의 안정적인 운영을 위한 추진 전략은 첫째, 보건복지 부문의 국내외 마이크로·매크로데이터의 관리를 지속적으로 고도화하는 것이다. 국내에서 규모가 있는 보건복지 분야 마이크로데이터를 관리·제공하는 사이트는 데이터포털이 유일하다. 데이터포털의 마이

크로데이터 관리는 통계청 승인통계뿐만 아니라 국가 및 지방자치단체, 공공기관 연구·개발(R&D) 예산으로 생산된 미승인 마이크로데이터까지 포함하여 통합적으로 수집·관리·제공하는 것을 말한다.

2020년에는 직전 연도에 신규로 수행한 조사연구의 메타정보 및 마이크로데이터를 데이터베이스로 구축하는 작업과 기존에 구축된 조사연구 정보를 최신 정보로 업데이트하는 작업을 실시하였다. 혹시 있을 데드링크(Dead link)를 조사하여 존재하지 않는 URL로 접속되는 것이 없도록 정비하였다. 이처럼 변경된 정보를 제때 반영하지 않게 되면 오류 페이지를 제공하게 되므로 포털 자체의 신뢰성은 물론 콘텐츠의 신뢰성도 떨어뜨리는 원인이 된다.

둘째, 데이터포털은 보건복지를 연구하는 연구자 및 이해관계자들을 위해 국내 마이크로데이터뿐 아니라 국외 마이크로·매크로데이터도 수집해 제공하고 있다. 이에 기존에 제공되던 국외 마이크로·매크로데이터의 메타정보를 최신 정보로 유지하는 것이 무엇보다 중요하며, 데이터 수집 국가를 확장하여 보다 다양한 마이크로·매크로데이터의 메타정보를 데이터베이스로 구축하는 것도 중요하다. 2020년에는 기존에 수집했던 국가 외에 추가적으로 보건복지가 잘되어 있거나 혹은 국내 보건복지 분야 연구자 및 전문가 집단에 도움이 될 수 있는 국가의 마이크로·매크로데이터 콘텐츠를 수집하여 해외 데이터의 다양화를 추진하였다.

셋째, 포털에서 제공하는 주요 통계 지표의 시계열 자료 업데이트를 실시하였다. 이것은 제공되는 콘텐츠의 최신성과 시의성을 유지·강화하는데 목적이 있다. 통계는 작성의 반복 여부와 주기에 따라 정기적, 비정기적으로 구분된다. 비정기적 통계는 주로 일회성 통계 혹은 필요시에만 생산하는 통계이고, 정기적 통계는 일정한 주기로 반복 생산되는 통계이다. 정기적 통계는 업데이트가 중요하기 때문에 통계 관리 측면에서 많은 노

력을 투입해야 하는 콘텐츠이다. 본 연구는 데이터포털에서 제공하는 통계의 최신성을 높이고자 정기적 통계 중심으로 업데이트를 실시하였다. 정기적 통계에는 매년 보건복지부에서 발간하는 보건복지통계연보에 수록된 핵심 지표들이 있다.

넷째, 데이터포털 방문자가 보안상 안전하게 이용할 수 있도록 보안 취약성을 제거하는 사업을 추진하였다. 데이터포털은 통계자료를 보거나 통계자료를 관리할 때 MiPlatform이라는 ActiveX 프로그램을 이용자 PC에 설치해야만 정상적인 서비스를 이용할 수 있었다. 이것은 정보 접근성을 떨어뜨리는 원인이 될 뿐만 아니라 해당 프로그램의 PC 설치로 보안에 취약해져 보안사고의 위험이 있다. 그뿐만 아니라 이용자의 디바이스 크기에 따라 데이터포털 화면이 유연하게 반응하지 못해 정보 전달력이 떨어졌었다. 이런 문제를 해결하고자 전자정부프레임워크 기반의 표준기술을 적용해 데이터포털을 새롭게 구축하는 사업을 추진하였다.

다섯째, 공공데이터의 접근성 향상 및 이용 활성화를 위해 마이크로데이터 서비스 정책을 유상에서 무상으로 전환해 신청부터 데이터 수신까지 소요되는 시간을 단축하도록 기능을 개선하였다.

여섯째, 트위터 등 소셜미디어와 온라인상에서 떠도는 보건의료 및 사회보장 영역의 소통 글, 뉴스 등을 수집하여 보건복지 정책 및 이슈에 관한 국민들의 솔직한 생각과 변화를 파악해 볼 수 있는 통계를 지속적으로 제공하였다. 최근 소셜데이터의 가치가 높아지면서 사회정책을 개발하는 데도 이 데이터들의 활용이 증가하고 있다. 일반적으로 소셜데이터 수집은 수집에 필요한 인프라 환경이 갖춰져 있지 않으면 수집 비용 문제로 데이터화하는 것이 어렵다. 본 사업은 소셜데이터 활용 기회가 많지 않은 일반인에게 사회적 관계망에서 회자되는 보건복지 영역의 정책 관심도, 이슈 등을 수집·분석해 소셜통계로 제공하였으며, 수집된 소셜데이터

(Raw Data)를 일반인에게 공개함으로써 연구와 논문에 적극 활용할 수 있는 기회를 제공하였다.

2. 추진 방법

본 사업의 목표는 데이터포털의 안정적인 운영과 포털이 제공하는 콘텐츠의 품질 향상 및 이용자가 필요로 하는 통계·마이크로데이터의 데이터베이스 구축이다. 이에 본 사업은 데이터베이스로 구축한 통계의 메타데이터를 확인·추적하여 내용이 변경되었거나 시계열적으로 추가된 통계가 존재하는 경우 업데이트하는 등 통계 현행화를 추진하여 최신의 콘텐츠를 유지하였다.

소셜데이터 수집은 온라인에서 생산되는 비정형데이터를 수집할 수 있는 크롤링 엔진 등 인프라 및 인력을 갖춘 전문 업체에 위탁하였다. 보건복지 영역의 온라인 데이터를 수집하기 위해 보건·복지·사회보장·의료를 주제어(Topic)로 확장하였으며, 250여 개 채널에서 매월 이 주제어를 포함하고 있는 소셜데이터를 수집하였다. 수집된 소셜데이터는 형태소 분석을 통해 주제어 분석, 감성 분석, 키워드 분석이 가능한 형태로 전달받아 정책별, 이슈별, 분야별 키워드 통계를 산출하였다.

본 사업은 통계의 의미를 효과적으로 전달하기 위해 2019년에 생산한 마이크로데이터 중에서 정책적 관심이 있는 통계 지표를 선정하여 통계 시각화를 실시하였다. 주어진 정보를 제한된 크기 내에서 효과적으로 전달해야 하는 통계시각화 및 인포그래픽스는 풍부한 경험과 표현력을 지닌 디자이너가 작업해야 하므로 외부 전문 업체에 통계시각화 제작을 의뢰해 추진하였다.

데이터포털에서 서비스하는 해외 마이크로·매크로데이터의 업데이트

및 관련 데이터 신규 발굴은 그 나라 사정을 가장 잘 알고 있으면서 보건 복지에 관한 지식을 가진 자가 참여해야 질 높은 데이터 수집이 가능하므로 연구원과 협업하고 있는 해외 전문위원들을 활용하였다.

데이터포털에 대한 이용자 만족도 및 수요 조사는 데이터포털을 이용해 본 경험자의 의견이 중요하기 때문에 한 번이라도 데이터포털을 경험해 본 회원을 대상으로 온라인 이메일 조사를 진행하였다.

데이터포털은 사용자들의 접근성을 강화하고자 전자정부 표준프레임워크를 기반으로 비표준기술을 모두 제거하는 사업과 이용자의 편의를 위한 기능 개선을 추진하였다. 비표준기술 제거 사업은 웹사이트 개발을 전문으로 하는 외부 업체에 위탁하여 추진하였다.

3. 연도별 포털 운영 추진 경과

보건복지통계자료에 대한 수요가 커지면서 통계자료의 수집과 효율적 제공 및 관리의 필요성이 대두되기 시작하였다. 이에 본 연구는 보건복지 통계 DB를 구축하고자 2009년에 중장기 정보화전략계획을 수립하였다. 수립된 정보화전략계획 1단계(2010년)는 보건복지통계정보시스템 구축을 위한 인프라 환경 조성 및 보건복지통계포털 구축 1차 사업을 추진하였다. 2011년 2단계 사업부터는 본격적인 데이터포털 서비스를 시작하였고, 2020년 현재까지 10년간 운영 중이다.

2011년 데이터포털 서비스 개시 후 지금까지 이용자에게 맞춤형의 통계 서비스를 제공하고자 정보시스템 인프라 보강, 포털 기능 고도화, 효율적인 서비스 지원에 필요한 애플리케이션의 추가 등 지속적인 기능 개선 사업을 실시하였다. 이후 2013년까지는 통계포털로서의 기능을 충실히 이행하기 위해 통계의 정확성과 최신성을 유지하는 데 상당한 인적·물

적 자원을 투입하였다. 특히 통계청 국가통계포털(KOSIS)과 차별화하기 위해 연구원이 자체적으로 생산하는 통계에 집중하였다. 그러나 통계청의 통계 관리 정책이 분산형에서 중앙집중형으로 전환되면서 연구원의 고유 통계는 국가통계포털로 이관되었고, 이로 인해 포털만의 특화된 통계가 사라지는 위기에 처했다. 이러한 문제를 극복하고자 2015년부터는 데이터포털의 콘텐츠 차별화를 위하여 마이크로데이터에 역량을 집중하는 전략으로 선회하였다. 즉, 연구원이 수행한 다양한 조사연구에 관한 메타정보를 제공하고 마이크로데이터의 위탁 관리가 가능한 체계를 구축하여 보건복지 분야 마이크로데이터를 보유한 포털로 자리매김하고자 노력하였다. 한편, 이용자에게 맞춤형 정보를 제공하는 추천 시스템을 구축하여 데이터포털의 사용 편의성을 향상시켰다.

보건복지데이터포털은 연속 사업으로서 <표 1-1>에 제시한 바와 같이 포털 이용자에게 최상의 서비스는 물론 가치 있는 콘텐츠를 제공하고자 끊임없는 개선 노력을 기울이고 있다.

〈표 1-1〉 보건복지데이터포털의 연도별 추진 내용

| 연도 | 추진 내용 |
|------|---|
| 2020 | <ul style="list-style-type: none"> - 소셜통계 제공 주기 단축 및 소셜데이터 공개 - 해외 마이크로데이터 및 매크로데이터 수집 국가 확대(호주 추가) - 데이터포털 전자정부프레임워크 기반 비표준기술 제거 및 전면 개편 - 국제기구 통계 분류체계 개편 및 메타데이터 구축 - 마이크로데이터 무료 제공 정책 전환 |
| 2019 | <ul style="list-style-type: none"> - 소셜데이터 수집을 통한 소셜통계 생산 및 시각화 - 통계시각화 다중 분류 관리 및 다차원 통계표 지원 - 공간정보통계 주제/통계표 영역 개선 |
| 2018 | <ul style="list-style-type: none"> - 소셜데이터 수집을 통한 소셜데이터 시각화 및 통계 생산 - 미국, 영국, 중국, 일본, 스웨덴 등 해외 마이크로데이터 및 매크로데이터 수집 확대 - 통계시각화 다중 분류 관리 및 다차원 통계표 지원 - 공간정보통계 주제/통계표 영역 개선 |
| 2017 | <ul style="list-style-type: none"> - 웹트렌즈(로그분석 툴)를 활용한 방문자 이용 경로 분석 기반 구축 - 개인정보보호를 위한 보안 강화 - 이용자 접근성 향상을 위한 메인화면 디자인 및 기능 개선 - 마이크로데이터 이용 활성화를 위한 제공 방식 개편 |
| 2016 | <ul style="list-style-type: none"> - 추천 시스템 구축 <ul style="list-style-type: none"> · ‘인기 자료’, ‘동일 저자의 다른 자료’, ‘이 자료와 같이 본 자료’ 등 이용자 맞춤형 정보 제공 - 위탁 데이터 부문(Deposit data section) 개발 <ul style="list-style-type: none"> · 다양한 분야에서 생산·활용된 데이터를 위탁하여 관리하고 데이터 공유를 지원하는 체계 - 보건복지통계에 특화된 지리정보시스템(GIS) 및 데이터 시각화를 활용한 서비스 확대 |
| 2015 | <ul style="list-style-type: none"> - 연구원 생산 보고서 및 데이터(마이크로·매크로)에 대한 각종 정보 제공 - 생애주기별, 정책 영역별, 소관 부처별 사회보장 대표 및 연관 지표 정보 제공 기능 개발 - 국제기구 통계 메뉴의 지표 정보 제공 기능 강화 - 웹사이트 서비스 환경 고도화 - 데이터 시각화 서비스 |





제2장

콘텐츠 구축 현황

제1절 연구 DB 및 보건복지통계 구축

제2절 해외 마이크로·매크로데이터 구축

제3절 국내 마이크로데이터 구축

제4절 소셜데이터 구축

제5절 국제기구 통계 구축



제 2 장 콘텐츠 구축 현황

데이터포털은 보건복지 부문의 국내외 주요 통계 및 연구원에서 생산하고 있는 마이크로데이터를 국민에게 개방하여 공유·활용하도록 하는데 운영 목적이 있다. 데이터포털에서 구축하고 있는 콘텐츠 현황을 간략히 살펴보면 다음과 같다.

연구원에서 수행한 연구를 중심으로 생산된 보고서 및 데이터에 대한 메타데이터를 연구 DB와 Data Bank 메뉴를 통해 제공하고 있다. 연구 결과로 생산된 조사 데이터 중 국가승인통계 및 미승인통계 마이크로데이터를 데이터베이스화하여 무료로 공개하고 있다. 조사연구의 경우, 핵심 통계를 이용하여 인포그래픽스 및 통계시각화 콘텐츠도 제공함으로써 연구 결과에 대한 국민들의 이해를 돕고 있다. 보건복지통계 콘텐츠로는 보건·복지 분야의 국내 통계를 주제별·지역별로 제공하고 있다. 또한, 보건복지 부문의 해외 주요 데이터에 대한 이용자의 접근성을 높이고자 주요 국제기구 통계와 해외 Micro & Macro Data에 관한 메타데이터를 수집·제공하고 있다. 그 외에도 보건복지 관련 정책·이슈·관심 등에 관한 국민들의 온라인 여론과 니즈를 분석하고자 보건·복지·사회보장 주제를 토대로 소셜데이터를 수집하여 일반인에게 제공하는 등 비정형 데이터도 수집·제공하고 있다.

따라서 본 장에서는 2020년 데이터포털을 운영하면서 신규로 수집·가공하여 데이터베이스에 구축한 콘텐츠 내용을 살펴보고자 한다.

제1절 연구 DB 및 보건복지통계 구축

1. 연구 DB 및 Data bank

연구 DB는 연구원에서 수행했던 연구보고서의 메타데이터를 제공하는 DB로 연구 DB에서 제공하는 메타정보에는 보고서명, 연구책임자 및 참여 연구진 그리고 데이터 생산 여부, 연구 개요 등에 관한 내용이 포함되어 있다. 연구를 수행하는 중에 생산된 데이터가 있는 경우 해당 데이터의 메타정보는 Data bank 메뉴에서 제공하며 해당 Data bank 페이지로 이동할 수 있는 링크 기능을 갖추고 있다.

Data bank는 연구 결과에서 생산(조사)·수집된 마이크로·매크로데이터의 메타데이터를 제공하고 있으며 조사표 및 코드북 등의 파일 데이터도 함께 제공된다. Data bank의 메타데이터에는 데이터 공개 여부가 포함되어 있으며 공개되는 마이크로데이터의 경우에는 마이크로데이터 신청 페이지와 상호 연결될 수 있는 기능을 갖추고 있다.

데이터포털에서는 직전 연도에 신규로 수행한 연구 과제들의 메타정보를 데이터베이스화하는 작업을 매년 실시하고 있다. 2020년에는 2019년에 발간된 연구보고서들을 대상으로 하였다. 그리고 신규 과제 중 조사 사업을 수행한 경우에는 Data bank에도 조사에 관한 메타정보를 신규로 등록하였다.

2020년 신규 등록한 연구 DB는 총 190종이다. 이 중 데이터를 생산한 연구 과제는 총 62종으로, 이들 신규 데이터의 메타정보는 Data bank에 등록되었다. 2019년도 신규 Data bank 9종과 비교해 볼 때 크게 늘어났다. 그 이유는 2019년 이전 조사연구 중 데이터베이스에서 누락된 연구 보고서를 발굴하여 Data bank에 신규로 등록하면서 작년 대비 크게 증

가한 것이다. 올해 Data Bank에는 질적 데이터에 관한 메타정보도 등록하면서 신규 Data bank 구축을 위해 적극 노력하였다.

연구 DB와 Data bank는 주제별로 소분류 단위까지 분류하고 있으나 주제별 현황 페이지에서는 대분류 기준으로만 주제별 건수 현황을 확인할 수 있다. 이때 하나의 연구보고서는 여러 주제에 해당될 수 있기 때문에 보고서 종수와 현황 건수는 차이가 있으며, 중복 계산으로 인해 주제별 현황 건수가 실제 등록 건수보다 많게 나타난다. 2019년과 비교해 보면 ‘가족’ 주제와 관련된 경우를 제외하고 모든 주제별 현황 건수는 늘어났다. 특히, ‘가족’ 주제의 현황 건수가 줄어든 이유는 기등록된 메타데이터에서 등록 후 발견된 오류를 재분류하면서 건수의 차이가 나타났기 때문임을 밝힌다. ‘조사/통계/정보’ 주제에 해당하는 연구 DB의 현황 건수는 2019년에 비해 61건이나 더 많아 가장 큰 증가를 나타냈고, 그다음으로는 2019년 대비 ‘사회서비스’ 주제가 26건, ‘인구변화’가 25건 증가한 것으로 나타났다(〈표 2-1〉 참조).

Data bank의 구축 현황 역시 2019년과 비교해 보면 ‘가족’ 주제와 관련된 경우를 제외한 모든 주제별 현황 건수가 증가하였다. 연구 DB와 마찬가지로 ‘가족’ 주제의 현황 건수가 줄어든 이유는 수정하는 과정에서 재분류되었기 때문으로 보인다. ‘조사/통계/정보’ 주제에 해당하는 Data bank의 현황 건수는 2019년에 비해 61건 증가하여 가장 많이 증가한 것으로 나타났고, 그다음으로는 2019년 대비 ‘인구변화’가 14건, ‘사회서비스’ 주제가 13건 증가한 것으로 나타났다. Data bank의 구축도 전반적으로 연구 DB의 현황과 유사하게 나타난다(〈표 2-1〉 참조).

24 2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

〈표 2-1〉 연구 DB 및 Data bank 구축 현황(주제별 자료 현황)-2020년 11월 기준

(단위: 건)

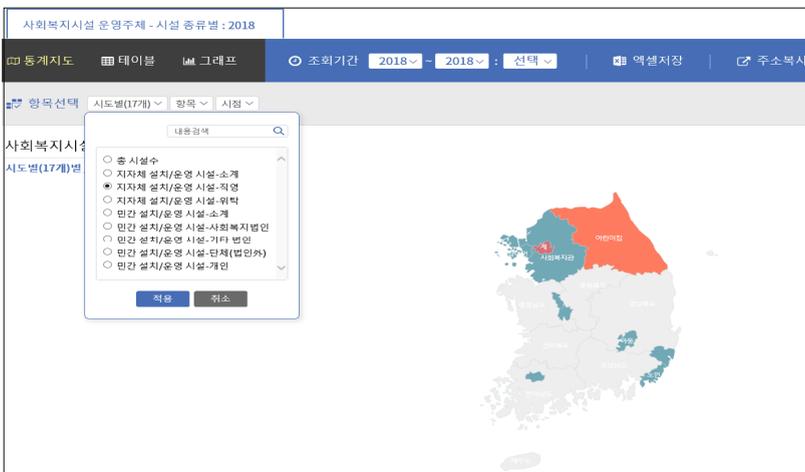
| 주제 | 연구 DB 건수 | | | Data bank 건수 | | |
|--------------|----------|-------|-----|--------------|-------|-----|
| | 2019년 | 2020년 | 변화량 | 2019년 | 2020년 | 변화량 |
| 인구변화 | 232 | 257 | 25 | 110 | 124 | 14 |
| 가족 | 31 | 30 | -1 | 19 | 18 | -1 |
| 건강증진 | 71 | 84 | 13 | 38 | 42 | 4 |
| 보건일반 | 108 | 118 | 10 | 51 | 54 | 3 |
| 공공부조 | 71 | 80 | 9 | 21 | 23 | 2 |
| 복지행정 | 54 | 67 | 13 | 26 | 28 | 2 |
| 복지일반 | 115 | 135 | 20 | 34 | 38 | 4 |
| 지역복지 | 35 | 38 | 3 | 6 | 6 | 0 |
| 소득/재산/소비 | 32 | 36 | 4 | 9 | 9 | 0 |
| 조세/재정 | 45 | 49 | 4 | 6 | 7 | 1 |
| 통일/보훈 | 12 | 14 | 2 | 3 | 3 | 0 |
| 미래사회 | 9 | 10 | 1 | 1 | 1 | 0 |
| 생애주기 | 191 | 202 | 11 | 119 | 122 | 3 |
| 건강보장 | 115 | 133 | 18 | 62 | 68 | 6 |
| 보건산업 | 34 | 42 | 8 | 17 | 19 | 2 |
| 사회보험 | 47 | 53 | 6 | 18 | 20 | 2 |
| 사회서비스 | 132 | 158 | 26 | 68 | 81 | 13 |
| 민간복지 | 24 | 25 | 1 | 9 | 9 | 0 |
| 농어촌 | 9 | 10 | 1 | 6 | 6 | 0 |
| 사회통합/행복/삶의 질 | 37 | 41 | 4 | 16 | 20 | 4 |
| 빈곤/불평등 | 62 | 70 | 8 | 17 | 21 | 4 |
| 조사/통계/정보 | 183 | 244 | 61 | 103 | 164 | 61 |
| 복지국가비교 | 57 | 66 | 9 | 4 | 6 | 2 |
| 합계 | 1706 | 1962 | 256 | 763 | 889 | 126 |

2. 보건복지통계(구 공간정보통계)

데이터포털에서는 보건복지 분야의 다양한 통계 지표를 데이터베이스로 구축하고 있다. 보건복지통계는 주제별·지역별·시도 통계 및 맞춤형 통계시각화 콘텐츠를 제공하고 있다. 맞춤형 통계시각화 콘텐츠는 이용자가 직접 작성한 시도 통계나 시군구 통계 수치를 입력하면 해당 수치값을 지도 그래프로 작성해 주는 개인 맞춤형 서비스라고 할 수 있다.

데이터포털은 이용자에게 최신의 통계를 제공하기 위해 지속적인 통계 업데이트를 실시하고 있다. 2020년에는 기구축된 통계 지표의 최신화 작업을 진행하였다. 데이터포털에서 제공하는 통계의 주 자료원은 보건복지부에서 매년 생산·발간하는 보건복지통계연보이다. 통계 지표 업데이트는 최근 연도 통계를 추가하는 것, 그리고 원래 하나의 통계 지표였으나 쪼개져 있던 통계표들을 다시 원래대로 합치는 재편집 작업을 실시하였다([그림 2-1] 참조).

[그림 2-1] 보건복지통계 다중 항목에 대한 통계 지표 보기 예시



통계 업데이트 및 신규 통계 추가 등의 작업을 통해 데이터베이스에 구축된 통계는 총 413종이다. 기존에는 연도별·항목별·지역별 통계 입력 시에 한 항목의 통계표로만 구현하는 제약이 있었으나 홈페이지 기능 개편을 통해 여러 항목의 통계표를 보여 줄 수 있게 되었다. 구체적으로 설명하면, 통계표 입력 시 차원, 항목, 시점을 선택할 수 있어 고차원의 통계표도 추가할 수 있게 되었다. 기능 고도화로 통계표 작성 시의 차원 확장뿐 아니라 해당 통계 지표의 메타정보, 출처 및 주석에 관한 기능이 추가·개선되었다. 관리자는 통계 지표 이용을 위한 충분한 정보를 제공할 수 있게 되었고 이용자는 자세한 정보를 한 번에 이용할 수 있어 통계 지표 활용성을 높이는 데 기여하였다.

3. 통계시각화

데이터포털은 연구원에서 수행한 연구보고서 중 조사통계를 생산한 과제를 대상으로 국민에게 보건복지 관련 실태 및 유익한 정보를 제공함과 더불어 연구 성과를 홍보하는 데 통계시각화를 활용하고 있다. 제작된 인포그래픽스 등 통계시각화 콘텐츠는 데이터포털에서 서비스하고 있다. 2020년에는 「2019년 의료서비스경험조사」의 주요 결과를 이용하여 스토리텔링으로 인포그래픽스 1건을 제작하였고, 통계시각화로 6건을 제작하였다(그림 2-2 참조).

[그림 2-2] 2019년 의료서비스경험조사 인포그래픽스 제작 화면



제2절 해외 마이크로·매크로데이터 구축

데이터포털에서는 보건·복지 분야의 해외 데이터 활용에 대한 이용자의 수요를 충족하기 위해 해외의 주요 마이크로·매크로데이터를 수집해 메타데이터 콘텐츠를 제공하고 있다. 이들 콘텐츠는 해외자료 메뉴의 Micro & Macro 페이지에서 제공하고 있으며, 마이크로데이터와 매크로데이터 게시판이 구분되어 있다.

「2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영」 연구보고서에서 보건복지데이터포털 콘텐츠 이용 경로를 분석한 결과, 포털 홈페이지 사용자들의 해외 마이크로·매크로데이터 페이지 열람이 증가하였다. 이에 따라 데이터포털에서 제공 중인 국외 마이크로·매크로데이터를 최신화하고 추가적으로 신규 마이크로·매크로데이터를 발굴하여 보다 다양한 해외 데이터를 제공하고자 노력하였다.

2020년에는 데이터베이스에 구축되어 있는 해외 마이크로·매크로데이터의 메타정보를 업데이트하는 작업과 주요 국가의 관련 전문가들에게 알려져 있는 유용한 마이크로·매크로데이터를 신규로 발굴하여 메타데이터를 구축하는 작업을 추진하였다. 이를 위해 연구원에 소속된 해외통신원 등 글로벌 네트워크를 적극 활용하였다.

2020년도 신규 해외 마이크로·매크로데이터는 미국, 영국, 중국, 일본 그리고 호주 등 5개 국가의 주요 데이터를 수집하였다. 호주는 2020년도부터 신규로 수집하는 국가이다. 호주는 마이크로데이터 생산·관리를 체계적으로 운영하는 국가 중 하나로 많은 유용한 데이터를 일반에게 공개하고 있고 특히 보건복지와 관련된 데이터도 다수 공개하는 나라이다. 본 사업에서는 호주의 주요 마이크로데이터가 어떤 것이 있고, 어디서 취득 가능한지 그리고 데이터에 대한 개요를 정보화하여 데이터포털에서 소개

함으로써 호주 기초 통계의 접근이 용이하게 되었고, 국가 간 통계를 비교할 수 있는 기회를 제공하였다. <표 2-2>는 신규로 데이터베이스화한 해외 마이크로·매크로데이터의 수집 정보 예시이다.

<표 2-2> 호주 The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC)

| 구분 | 내용 |
|--------|---|
| 데이터명 | The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC) |
| 데이터 설명 | The Survey of Disability, Ageing and Carers(이하 'SDAC')는 장애인, 노인, 돌봄인을 대상으로 가구방문조사와 기관대상조사(병원, 요양원 등)를 통해 수집된 가구특성, 인구사회학적 특성, 소득, 고용, 주거, 욕구 등에 관한 데이터를 제공하고 있다. 본 조사는 호주의 장애출현율, 노인과 장애인의 지원욕구, 돌봄자에 관한 정보 등을 제공하기 위한 목적으로 The Australian Bureau of Statistics(이하 'ABS')에 의해 3년 주기(2009년 이전 5년 주기)로 시행되고 있다. |
| 제공 연도 | 1981, 1988, 1993, 1998, 2003, 2009, 2012, 2015, 2018(총 9회) |
| 이용 방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. SDAC 데이터는 ABS 홈페이지(https://www.abs.gov.au/) 상단에 Statistics를 클릭한 후에 우측 하단에 MICRODATA의 Available Microdata를 클릭하여 Index 또는 검색창에 조사명을 입력하여 검색할 수 있다. 2. SDAC 데이터를 제공받기 위해서는 요청기관의 대표자나 책임자(Organisation's Responsible Officer)가 'Responsible Officer Undertaking U15 form'을 작성하여 ABS에 제출해야 한다. 3. ABS에 등록된 기관의 소속 직원은 ABS 홈페이지 'Registration Centre'를 통해 소속기관 이메일 주소를 이용하여 회원가입 신청할 수 있으며, 가입신청 시 등록된 이메일 주소로 보내진 계정 활성화 요청 Link를 클릭하면 가입이 완료된다. 4. 데이터 파일을 제공받기 위해서는 성명, 소속기관, 사용자 ID, 필요한 데이터명을 작성하여 microdata.access@abs.gov.au로 송부한 후에 승인을 얻고 비용을 지불하면 이용이 가능하다. 5. SDAC 데이터는 열람자료 공개수준과 국내의 기관 여부에 따라 Table Builder, MicrodataDownload 또는 DataLab 시스템을 통해 제공받을 수 있다. 데이터 요청과 공개되는 자료유형은 다음의 링크에 제시된 사용자 열람지침서를 통해 확인이 가능하다. https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/mf/1406.0.55.003 6. 원칙적으로는 ABS에 등록된 호주 국내 기관에 한하여 이용할 수 있다. 국외 기관의 경우에는 특별한 승인을 받지 않는 한 상세한 정보가 포함된 마이크로데이터(Detailed Microdata)는 제공되지 않는다. 다만, TableBuilder를 통한 통계자료는 비회원 접속을 통해 이용 가능하고, 기본 마이크로 데이터(Basic Microdata)는 승인을 얻은 후 이용이 가능하다. |

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| | <p>1) TableBuilder 시스템 접속을 통해서는 무료로 통계표 및 도표, Data sets를 제공받을 수 있다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+TableBuilder</p> <p>2) MicrodataDownload 시스템 접속을 통해서는 기본적인 포괄적 정보가 포함된 마이크로 데이터(Basic Microdata)를 제공받을 수 있다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload</p> <p>3) DataLab 시스템 접속을 통해서는 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)를 제공받을 수 있다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDL)</p> <p>7. 데이터는 TableBuilder 시스템에서는 CSV, Excel, SDMX 형식으로 MicrodataDownload 시스템에서는 SAS, SPSS, Stata or CSV 형식으로, DataLab 시스템에서는 R, SAS, SPSS, Stata, Python 형식으로 제공된다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/89a5f3d8684682b6ca256de4002c809b/c00ee824af1f033bca257208007c3bd5!OpenDocument</p> <p>8. 1998년 이후의 데이터는 상기의 방식으로 이용이 가능하며, 1981년, 1988년, 1993년 데이터는 National Information and Referral Service를 통해 별도로 받아볼 수 있다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/National+Information+and+Referral+Service</p> |
| 비고 | SDAC 데이터는 The Australian Bureau of Statistics(ABS)에서 제공 |
| 홈페이지명 | https://www.abs.gov.au/ |
| 홈페이지 자료링크 | <p>SDAC 데이터는 다음의 웹사이트를 통해 확인 및 다운로드 할 수 있다 https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/Expected+and+available+Microdata#D https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDL)</p> |

2020년에 신규로 수집한 해외 마이크로데이터는 총 101종으로 중국 10종, 미국 9종, 영국 10종, 일본 62종, 그리고 호주 10종이다(〈표 2-3〉 참조).

〈표 2-3〉 2020년 해외 마이크로 데이터 신규 구축 현황

| 구분 | 데이터명 | 국가 |
|----|--|----|
| 1 | 중국 사회조사(Chinese Social Survey, CSS) | 중국 |
| 2 | 중국 노인 건강 영향 요인 조사(The Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey, CLHLS) | 중국 |
| 3 | 중국가구소득 조사(CHIP) | 중국 |
| 4 | 중국 도농 인구 이동 조사(Rural-Urban Migration in China, RUMiC) | 중국 |
| 5 | 중국 사기업 조사(Chinese Private Enterprise Survey, CPES) | 중국 |
| 6 | 중국 국민 건강 및 영양 조사(China Health and Nutrition Survey, CHNS) | 중국 |
| 7 | 중국 네티즌 사회의식 조사 | 중국 |
| 8 | 중국 국민의식 조사 | 중국 |
| 9 | The State and Life Chances in Urban China | 중국 |
| 10 | 중국 국민의 안전감 조사 | 중국 |
| 11 | NHATS National Health & Aging Trends Study, NSOC(National Study on Caregiving) | 미국 |
| 12 | NLSCYA-National Longitudinal Survey of youth 1979 Child and Young Adult(NLSY79 Child and Young Adult Data) | 미국 |
| 13 | 2015 U.S. Transgender Survey(USTS) | 미국 |
| 14 | General social survey | 미국 |
| 15 | National Health and Nutrition Examination Survey | 미국 |
| 16 | National Survey of Family Growth | 미국 |
| 17 | Youth Risk Behavior Surveillance System | 미국 |
| 18 | BRFSS-Behavioral Risk Factor Surveillance System | 미국 |
| 19 | BRFSS-Behavioral Risk Factor Surveillance System | 미국 |
| 20 | European Quality of Life Survey(EQLS)-UK data | 영국 |
| 21 | European Working Conditions Surveys(EWCS)-UK | 영국 |
| 22 | National Child Development Study(NCDS) | 영국 |
| 23 | British Social Attitudes Survey(BSA) | 영국 |
| 24 | Families and Children Study(FACS) | 영국 |
| 25 | Family Resources Survey(FRS) | 영국 |
| 26 | Survey of New Refugees(SNR) | 영국 |
| 27 | Surveys of Psychiatric Morbidity(PMS) | 영국 |
| 28 | Avon Longitudinal Study of Parents and Children(ALSPAC) | 영국 |
| 29 | Growing up in Scotland(GUS) | 영국 |
| 30 | 인구동태 직업·산업별 조사(人口動態職業·産業別統計) | 일본 |

32 2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

| 구분 | 데이터명 | 국가 |
|----|---|----|
| 31 | 인구이동조사(人口移動調査) | 일본 |
| 32 | 출생동향기본조사(出生動向基本調査) | 일본 |
| 33 | 국민생활기초조사(国民生活基礎調査) | 일본 |
| 34 | 가구동태조사(世帯動態調査) | 일본 |
| 35 | 전국가정동향조사(全国家庭動向調査) | 일본 |
| 36 | 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生児縦断調査) 2001년 출생아조사 | 일본 |
| 37 | 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生児縦断調査) 2010년 출생아조사 | 일본 |
| 38 | 21세기 성인자 종단조사(21世紀成年者縦断調査) 2012년 성인자조사 | 일본 |
| 39 | 중고령자종단조사(中高年齢者縦断調査) | 일본 |
| 40 | 의료시설조사(医療施設調査) | 일본 |
| 41 | 무의지구 등 조사(無医地区等調査) | 일본 |
| 42 | 무치과외지구 등 조사(無歯科医地区等調査) | 일본 |
| 43 | 의사·치과의사·약사 통계(医師・歯科医師・薬剤師統計) | 일본 |
| 44 | 간호사 등 학교 양성소 입학상황 및 졸업생 취업상황 조사(看護師等学校養成所入学状況及び卒業生就業状況調査) | 일본 |
| 45 | 위생행정보고례(衛生行政報告例) | 일본 |
| 46 | 병원보고(病院報告) | 일본 |
| 47 | 환자조사(患者調査) | 일본 |
| 48 | 수료행동조사(受療行動調査) | 일본 |
| 49 | 인생 마지막 단계의 의료에 관한 인식조사(人生の最終段階における医療に関する意識調査) | 일본 |
| 50 | 국민건강·영양조사(国民健康・栄養調査) | 일본 |
| 51 | 치과질환 실태조사(歯科疾患実態調査) | 일본 |
| 52 | 특정건강진단·특정보건지도 실시상황(特定健康診査・特定保健指導の実施状況) | 일본 |
| 53 | 식중독 통계조사(食中毒統計調査) | 일본 |
| 54 | 원내 감염 대책 서베일런스(surveillance)(院内感染対策サーベイランス) | 일본 |
| 55 | 감염증발생동향조사(感染症発生動向調査) | 일본 |
| 56 | 검역소 업무연보(検疫所業務年報) | 일본 |
| 57 | 약사공업생산동태통계조사(薬事工業生産動態統計調査) | 일본 |
| 58 | 의약품·의료기기산업실태조사(医薬品・医療機器産業実態調査) | 일본 |
| 59 | 사회복지시설 등 조사(社会福祉施設等調査) | 일본 |
| 60 | 복지행정보고례(福祉行政報告例) | 일본 |
| 61 | 사회보장생계조사(社会保障生計調査) | 일본 |
| 62 | 피보호자조사(被保護者調査) | 일본 |

| 구분 | 데이터명 | 국가 |
|----|---|----|
| 63 | 의료부조실태조사(医療扶助実態調査) | 일본 |
| 64 | 가정의 생활실태 및 생활인식에 관한 조사(家庭の生活実態及び生活意識に関する調査) | 일본 |
| 65 | 지역아동복지사업 등 조사(地域児童福祉事業等調査) | 일본 |
| 66 | 보육소 등 관련 상황 정리(保育所等関連状況取りまとめ) | 일본 |
| 67 | 인가 외 보육시설의 현황(認可外保育施設の現況) | 일본 |
| 68 | 아동양호시설 입소 아동 등 조사(児童養護施設入所児童等調査) | 일본 |
| 69 | 아동학대상담 대응 건수 등(児童虐待相談対応件数等) | 일본 |
| 70 | 시구청촌의 아동가정상담업무의 실시상황 등 조사결과(市区町村の児童家庭相談業務の実施状況等の調査結果) | 일본 |
| 71 | 전국 한부모가구 등 조사(全国ひとり親世帯等調査) | 일본 |
| 72 | 영유아신체발육조사(乳幼児身体発育調査) | 일본 |
| 73 | 영유아 영양조사(乳幼児栄養調査) | 일본 |
| 74 | 생활의 불편에 관한 조사(生活のしづらさなどに関する調査) | 일본 |
| 75 | 장애복지서비스 등 경영 실태조사(障害福祉サービス等経営実態調査) | 일본 |
| 76 | 장애인복지서비스 등 종사자 처우 상황 등 조사(障害福祉サービス等従事者処遇状況等調査) | 일본 |
| 77 | 홈리스의 실태에 관한 전국조사 개수조사(ホームレスの実態に関する全国調査概数調査) | 일본 |
| 78 | 홈리스의 실태에 관한 전국조사 생활실태조사(ホームレスの実態に関する全国調査生活実態調査) | 일본 |
| 79 | 무료저액진료사업 등에 관한 실시상황 보고(無料低額診療事業等に係る実施状況の報告) | 일본 |
| 80 | 개호서비스시설·사업소조사(介護サービス施設・事業所調査) | 일본 |
| 81 | 개호사업경영현황조사(介護事業経営概況調査) | 일본 |
| 82 | 개호종사자 처우 상황 등 조사(介護従事者処遇状況等調査) | 일본 |
| 83 | 사회의료 진료행위 별통계(社会医療診療行為別統計) | 일본 |
| 84 | 국민의료비(国民医療費) | 일본 |
| 85 | 국민건강보험실태조사(国民健康保険実態調査) | 일본 |
| 86 | 연금제도 기초조사(年金制度基礎調査) | 일본 |
| 87 | 공적 연금 가입상황 등 조사(公的年金加入状況等調査) | 일본 |
| 88 | 소득재분배조사(所得再分配調査) | 일본 |
| 89 | 사회보장제도 기획조사(社会保障制度企画調査) | 일본 |
| 90 | 사회보장비용통계(社会保障費用統計) | 일본 |
| 91 | 생활과 상호상조에 관한 조사(生活と支え合いに関する調査) | 일본 |

34 2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

| 구분 | 데이터명 | 국가 |
|-----|--|----|
| 92 | The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC) | 호주 |
| 93 | The Census of Population and Housing(CPH) | 호주 |
| 94 | The Survey of Income and Housing(SIH) | 호주 |
| 95 | National Health Survey(NHS) | 호주 |
| 96 | Patient Experiences in Australia(PEA) | 호주 |
| 97 | Household, Income and Labour Dynamics in Australia(HILDA) | 호주 |
| 98 | Growing Up in Australia: The Longitudinal Study of Australian Children(LSAC) | 호주 |
| 99 | The Australian Longitudinal Study of Ageing(ALSA) | 호주 |
| 100 | Data.gov.au | 호주 |
| 101 | Australian Institute of Health and Welfare(AIHW) | 호주 |

제3절 국내 마이크로데이터 구축

데이터포털에서는 연구원에서 수행한 조사사업 마이크로데이터를 데이터베이스로 구축해 수요자들에게 제공하고 있다. 마이크로데이터를 데이터포털에 공개하기 위해서는 데이터의 개인정보보호 침해 여부 확인, 코드북(Code Book)과 마이크로데이터의 변수명이 일치하는지 여부, 통계의 대표성 등을 확인한 후 공개 여부를 결정하게 된다. 공개 시에는 승인통계 여부, 시계열 단절 변수 여부 및 읍면동 지역변수 여부 등 데이터 이용상의 주의사항을 함께 공지한다.

2020년(2020. 11. 18. 기준)에 신규로 공개된 마이크로데이터는 총 5건으로 의료서비스경험조사(2018), 웰다잉에 관한 전국민 인식조사(2018), 사회복지시설 종사자 보수수준 및 근로여건 실태조사(2017), 월별 소셜데이터 통계(2019), 어린이집 이용경험 및 보육서비스 품질 실태조사(2019)이다(〈표 2-4〉).

〈표 2-4〉 2020년 신규 마이크로데이터 DB 구축 현황

| 번호 | 마이크로데이터명 | 제공 연도 | 통계청 승인 여부 | 비고 |
|----|-----------------------------|-------|-----------|-------|
| 1 | 의료서비스경험조사 | 2018년 | 승인 | 신규 추가 |
| 2 | 웰다잉에 관한 전국민 인식조사 | 2018년 | 미승인 | 신규 추가 |
| 3 | 사회복지시설 종사자 보수수준 및 근로여건 실태조사 | 2017년 | 미승인 | 신규 추가 |
| 4 | 월별 소셜데이터 통계 | 2019년 | 미승인 | 신규 추가 |
| 5 | 어린이집 이용경험 및 보육서비스 품질 실태조사 | 2019년 | 미승인 | 신규 추가 |

주: 2020년 11월 18일 기준

데이터포털에서는 5종의 신규 마이크로데이터를 포함하여 보건 분야 4종(환자조사, 의료서비스경험조사, 영아모성사망조사 및 건강위험인지

조사), 복지 분야 22종 등 총 26종의 마이크로데이터 DB를 구축하여 공개하고 있다(〈표 2-5〉 참조). 해당 마이크로데이터의 추가적인 정보 전달과 이용자 접근성 증대를 위해 기초 분석 등을 수행한 관련 연구보고서는 연구 DB에 등록되어 있고, 메타데이터(조사표, 코드북 및 레이아웃 등)는 Data bank에 등록하여 연구 DB와 Data Bank 간 상호 링크하여 서비스되고 있다.

〈표 2-5〉 2020년 마이크로데이터 보유·공개 현황

| 번호 | 마이크로데이터명 | 제공 연도 |
|----|-----------------------------|--|
| 1 | 노인실태조사 | 2017, 2014, 2011, 2008, 2004, 1998, 1994 |
| 2 | 환자조사 | 2016, 2015, 2014, 2013, 2012, 2011, 2010, 2008, 2005, 2002, 1999, 1996 |
| 3 | 전국 다문화가족실태조사 | 2009 |
| 4 | 전국 출산력 및 가족보건·복지실태조사 | 2018, 2015, 2013, 2009, 2006, 2003, 2000, 1997, 1994, 1991 |
| 5 | 전국 결혼 및 출산 동향 조사 | 2012, 2009, 2005 |
| 6 | 노인보호실태조사 | 2009 |
| 7 | 중년층의 생활실태 및 복지욕구 조사 | 2010 |
| 8 | 장애인실태조사 | 2017, 2014, 2011, 2008, 2005, 2000 |
| 9 | 영아모성사망조사 | 2008, 2007 |
| 10 | 차상위계층실태조사 | 2007, 2004 |
| 11 | 저소득층자활사업실태조사 | 2004, 2003, 2002 |
| 12 | 노인장기요양보호 욕구실태조사 | 2001 |
| 13 | 우리나라 치매노인실태조사 | 1997 |
| 14 | 미혼여성의 여성계 건강에 대한 조사 | 2014 |
| 15 | 저출산·고령화 대응 자영업자 복지 수요조사 | 2012 |
| 16 | 국외 입양인실태조사 | 2013 |
| 17 | 사회복지시설 종사자 보수기준 및 근로여건 실태조사 | 2017, 2014 |
| 18 | 한국 사회의 사회·심리적 불안 실태조사 | 2015 |

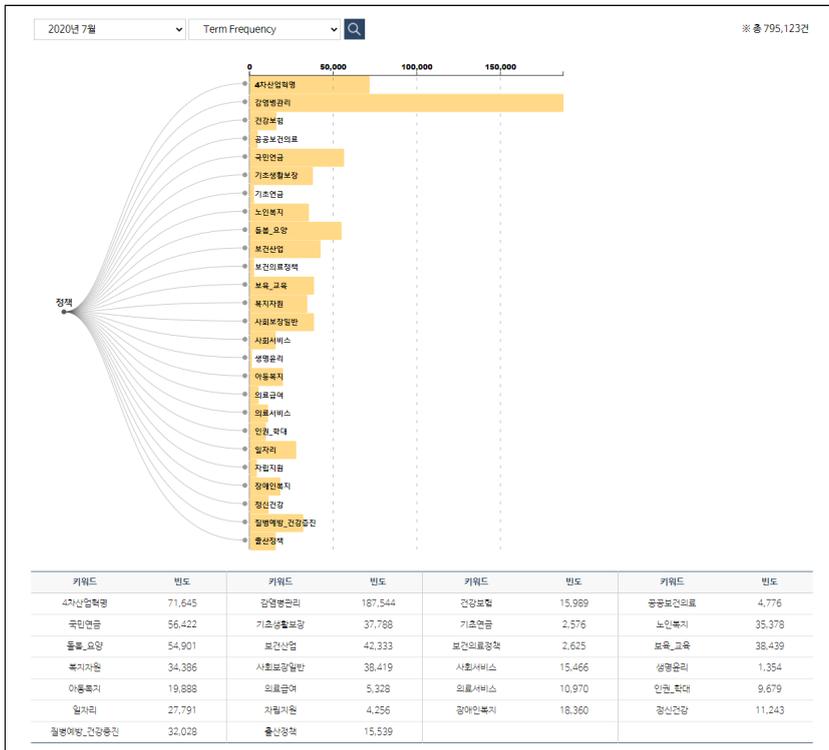
| 번호 | 마이크로데이터명 | 제공 연도 |
|----|---|------------|
| 19 | 임신준비 및 출산에 대한 조사 | 2013 |
| 20 | 사회통합 및 국민행복인식 조사 (사회이동과 사회통합 실태조사) (사회통합실태 및 국민인식 조사) (사회문제와 사회통합실태조사) | 2014 |
| | | 2015 |
| | | 2016 |
| | | 2017 |
| 21 | 노숙인 등의 실태조사 | 2016 |
| 22 | 의료서비스경험조사 | 2018, 2017 |
| 23 | 건강위험인지조사 | 2014 |
| 24 | 웹다잉에 관한 전국민 인식조사 | 2018 |
| 25 | 월별 소셜데이터 통계 | 2019 |
| 26 | 어린이집 이용경험 및 보육서비스 품질 실태조사 | 2019 |

주: 2020년 11월 18일 기준

제4절 소셜데이터 구축

소셜데이터 통계는 소셜네트워크상에서 보건·복지 부문의 최근 이슈와 경향을 파악하여 보건·복지 정책 수요 파악과 방향 설정을 위한 기초자료로 활용될 수 있다. 데이터포털에서는 보건·복지·사회보장·의료 주제어 관련 키워드를 수집하여 정책, 분야, 대상, 이슈, 항목별로 구분해 월별 단어 빈도수(Term Frequency)와 문서 빈도수(Document Frequency)를 제공하고 있다([그림 2-3] 참조).

[그림 2-3] 소셜데이터통계 제공 화면 예시-정책, 단어 빈도수(Term Frequency)



소셜데이터와 관련하여 2020년 새롭게 시작한 서비스는 포털 메인 페이지 오른쪽 상단에 소셜데이터의 월별 통계 순위별 변화 현황을 보여주는 테이블 차트이다. 이 통계는 데이터포털 이용자들이 사이트에 접속함과 동시에 보건·복지 부문 월별 이슈 변화 동향을 쉽고 빠르게 파악하는데 도움을 줄 것이다([그림 2-4] 참조).

[그림 2-4] 보건복지데이터포털 메인 페이지의 소셜데이터 월별 통계

| 소셜 데이터 월별 통계 | | | | | | |
|--------------|-----------------|------------------|-----------------|-----------------|--------------------|-------------------|
| 구분 | 1순위 | 2순위 | 3순위 | 4순위 | 5순위 | 6순위 |
| 2020.07 | 감염병관리 ▼ 15% | 4차산업혁명 ▼ 10% | 복지자원 ▼ 0% | 사회보장일반 ▼ 25% | 노인복지 ▲ 3% | 질병예방_건... ▼ 2% |
| 2020.06 | 감염병관리 ▼ 13% | 4차산업혁명 ▼ 20% | 사회보장일반 ▲ 12% | 복지자원 ▼ 23% | 기초생활보장 ▼ 7% | 노인복지 ▼ 15% |
| 2020.05 | 감염병관리 ▼ 31% | 4차산업혁명 ▼ 41% | 복지자원 ▼ 36% | 아동복지 ▲ 41% | 사회보장일반 ▼ 33% | 기초생활보장 ▼ 38% |
| 2020.04 | 감염병관리 ▼ 62% | 4차산업혁명 ▼ 49% | 복지자원 ▼ 26% | 사회보장일반 ▼ 4% | 기초생활보장 ▼ 3% | 돌봄_요양 ▼ 27% |
| 2020.03 | 감염병관리 ▼ 8% | 4차산업혁명 ▲ 178% | 복지자원 ▲ 24% | 사회보장일반 ▲ 9% | 기초생활보장 ▲ 111% | 돌봄_요양 ▲ 84% |
| 2020.02 | 감염병관리 ▲ 376% | 4차산업혁명 ▲ 61% | 복지자원 ▼ 1% | 사회보장일반 ▼ 10% | 질병예방_건... ▲ 51% | 노인복지 ▲ 76% |

2020년부터는 분기별로 수집하던 소셜데이터를 월별로 수집하여 통계로 제공함으로써 온라인에서의 보건복지 정책·이슈 변화 파악 시간을 단축시켰다. 2020년 소셜데이터 DB 구축은 월별로 정책, 분야, 대상, 이슈, 항목 등 부문별 단어 빈도, 문서 빈도에 따라 통계를 생산함으로써 총 120종의 통계를 서비스할 수 있게 되었다.

한편, 수집된 소셜데이터의 원자료(Raw Data)를 데이터 레이아웃과 함께 마이크로데이터 페이지에 공개하였으며, 그 이용 실적은 <표 5-15>에 표시한 바와 같이 현재 시점(2020. 11. 18.) 4건이다.

제5절 국제기구 통계 구축

데이터포털의 해외자료 메뉴에서는 해외 마이크로·매크로데이터뿐 아니라 국제기구의 통계 메타데이터도 제공하고 있다. 2020년부터는 국제기구 통계를 직접 제공하지 않고 통계에 대한 메타데이터를 제공하는 서비스로 변경하였다. 연구원에서는 경제협력개발기구(OECD) 헬스(Health) 통계 일부를 작성하고 있어서 그 통계를 중심으로 메타데이터를 데이터베이스화하였다. 메타데이터 항목은 아래에 제시하였으며 업데이트 목록은 <표 2-6>과 같다.

- 통계명, 지표 번호, 지표 단위
- 통계 정의, 산출식, 자료 출처, 산출 방법
- 지표 관련 소관 부서
- OECD Health Statistics에서의 카테고리
- 홈페이지/자료링크 및 기타 관련 홈페이지 링크
- 최근 원본 업데이트 일자 및 최근 수정일

2020년에 신규로 구축한 OECD Health 통계 메타데이터는 건강상태 9건, 건강위험요인 6건, 보건의료자원 30건, 해외수련 의료인력 4건, 보건의료이용 11건, 의약품 시장 2건, 장기요양 자원 및 이용 4건, 사회보장 2건 등 총 68건이다(<표 2-6> 참조).

<표 2-6> 2020년 OECD Health 제공 통계 메타데이터 신규 구축 목록

| 영역(건) | 구분 | | 지표 | 비고 |
|-------|----|----------|---|----------------------|
| 건강 상태 | 1 | 주관적 건강상태 | (1-1) Perceived health status | *9개 지표 (성별, 건강상태) |
| | | | (1-2) Perceived health status by age and gender | *15개 지표 (성별, 연령) |

| 영역(건) | 구분 | 지표 | 비고 | | |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--------------------|
| | | (1-3) Perceived health status by socio-economic status | *2개 지표 (소득수준) | | |
| | | (1-4) Perceived health status by socio-economic status | *2개 지표 (성별, 교육수준) | | |
| | 2 | 감염병 | (2-1) Acquired Immunodeficiency Syndrome | *2개 단위 | |
| | | | (2-2) Incidence of pertussis | | |
| | | | (2-3) Incidence of measles | | |
| | | | (2-4) Incidence of hepatitis B | | |
| | 3 | 질병 결근 | (3-1) Self-reported absence from work due to illness | | |
| | | | (3-2) Compensated absence from work due to illness | *수치 미제출 | |
| | 건강 위험요인 | 4 | 담배 소비 | (4-1) Tobacco consumption | |
| | | | | (4-2) Tobacco consumption | |
| | | | | (4-3) Tobacco consumption | *하위 6개 지표 (성별, 연령) |
| | | 5 | 주류 소비 | (5) Alcohol consumption | |
| 6 | | 식품 공급 및 섭취 | (6-1) Food supply | *수치 미제출 | |
| | | | (6-2) Food consumption | *2개 지표 | |
| 7 | | 체중 | (7-1) Overweight and obese population self-reported | *하위 2개 지표 (성별) | |
| | | | (7-2) Overweight and obese, measured | *하위 2개 지표 (성별) | |
| 보건 의료자원 | | 8 | 의사 | (8-1) Practising physicians | |
| | | | | (8-2) Professional active physicians | *수치 미제출 |
| | (8-3) Physicians licensed to practice | | | | |
| | 9 | 성·연령별 의사 | (9) Physician by age and gender | *하위 17개 지표 (성별, 연령) | |
| | 10 | 분야별 의사 | (10-1) Generalist medical practitioners | *하위 2개 지표 | |
| | | | (10-2) Specialist medical practitioners | *일부 수치 미제출 | |
| | | | (10-3) Medical doctors not further defined | | |
| | 11 | 조산사 | (11-1) Practising midwives | | |
| (11-2) Professionally active midwives | | | *수치 미제출 | | |

42 2020년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영

| 영역(건) | 구분 | 지표 | 비고 | |
|--------------|-------|--|---|---------|
| | | (11-3) Midwives licensed to practice | | |
| 12 | 간호인력 | (12-1) Practising nurses, total | *하위 2개 지표 | |
| | | (12-2) Professionally active nurses, total | *수치 미제출 | |
| | | (12-3) Nurses licensed to practice, total | *하위 2개 지표 | |
| 13 | 치과의사 | (13-1) Practising dentists | | |
| | | (13-2) Professionally active dentists | *수치 미제출 | |
| | | (13-3) Dentists licensed to practice | | |
| 14 | 약사 | (14-1) Practising pharmacists | | |
| | | (14-2) Professionally active pharmacists | *수치 미제출 | |
| | | (14-3) Pharmacists licensed to practice | | |
| 15 | 물리치료사 | (15) Practising physiotherapists | | |
| 16 | 병원종사자 | (16) Total hospital employment | *하위 6개 지표 *일부 수치 미제출 | |
| 17 | 졸업생 | (17-1) Medical graduates | | |
| | | (17-2) Dentists graduates | | |
| | | (17-3) Pharmacists graduates | | |
| | | (17-4) Midwives graduates | *수치 미제출 | |
| | | (17-5) Nursing graduates | *하위 2개 지표 | |
| 18 | 병원 | (18-1) Hospitals | *하위 3개 지표 | |
| | | (18-2) General hospitals | | |
| 19 | 병원 병상 | (19) Total hospital beds | *하위 3개 지표 | |
| 20 | 의료장비 | (20) Medical technology | *하위 6개 지표 | |
| 해외수련 의료인력 | 21 | 해외수련 의사 및 간호사 | (21-1) Migration of doctors | *수치 미제출 |
| | | | (21-2) Migration of nurses | *수치 미제출 |
| | | | (21-3) Foreign-trained doctors by country of origin - stock | *수치 미제출 |
| | | | (21-4) Foreign-trained doctors by country of origin - Annual inflow | |
| | | | (21-5) Foreign-trained nurses by country of origin - stock | *수치 미제출 |
| | | | (21-6) Foreign-trained nurses by country of origin - Annual inflow | |
| 보건의료 이용 | 22 | 외래진료 | (22-1) Doctors consultations (in all settings) | |
| | | | (22-2) Dentists consultations (in all settings) | |

| 영역(건) | 구분 | | 지표 | 비고 |
|--------------------|-------|----------------------------|---|-----------------------|
| | 23 | 예방접종 | (23-1) Immunisation: DTP | *수치 미제출 |
| | | | (23-2) Immunisation: Measles | *수치 미제출 |
| | | | (23-3) Immunisation: Hepatitis B | *수치 미제출 |
| | | | (23-4) Immunisation: Influenza | |
| | 24 | 검진 | (24-1) Breast cancer screening | *하위 2개 지표 |
| | | | (24-2) Cervical cancer screening | *하위 2개 지표 |
| | 25 | 병원 총계 | (25-1) Inpatient care | *하위 2개 지표 |
| | | | (25-2) Curative care | *하위 4개 지표 일부 미제출 |
| | 26 | 병원 진단범주별 퇴원 | (26) All causes | *하위 20개 지표 |
| | 27 | 병원 진단범주별 평균재원일수 | (27) All causes | *하위 20개 지표 |
| 28 | 진단 검사 | (28) Diagnostic exams | *하위 3개 지표 | |
| 29 | 외과 수술 | (29) Surgical procedures | *하위 16개 지표 | |
| 의약품 시장 | 30 | 의약품 소비 | (30) Pharmaceutical consumption | *하위 28개 지표 |
| | 31 | 의약품 판매 | (31) Total pharmaceutical sales | *하위 29개 지표 |
| 장기요양 자원 및 이용 | 32 | 공식 장기요양돌봄 종사자 | (32) Formal LTC workers (Head counts/FTE) | *6개 하위 지표 |
| | | | (33) Bed in residential long-term care facilities | |
| | 34 | 장기요양 수급자 | (34-1) LTC recipients in institutions (other than hospitals) | *하위 2개 지표 (성별, 연령) |
| | | | (34-2) LTC recipients at home | *하위 2개 지표 (성별, 연령) |
| 사회보장 | 35 | 정부/ 사회건강보험 | (35) Total health care | *하위 3개 지표 |
| 사회보장 | 36 | 민간건강보험 | (36) Total private health insurance (PHI) coverage | *하위 4개 지표 |

자료: OECD(2020), OECD Health Statistics 2020 Definitions, Sources and Methods의 내용을 참고하여 재구성.



사람을
생각하는
사람들



KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



제3장

포털 이용자 만족도 및 욕구 분석

제1절 조사 개요

제2절 조사 결과

제3절 시사점



제 3 장 포털 이용자 만족도 및 욕구 분석

데이터포털 방문자는 꾸준히 증가하고 있다. 이용자가 증가하는 것은 풍부한 콘텐츠, 이용자가 필요로 하는 콘텐츠를 제공하고 있기 때문으로 판단되지만, 과연 이용자들이 얼마나 만족하고 있으며 이용자의 요구를 얼마나 충족하고 있는지는 알 수 없다. 데이터포털은 이용자의 접근성과 편리성을 향상시키고자 매년 기능 개선을 추진하고 있다.

본 장에서는 데이터포털 이용자의 콘텐츠 이용 실태 및 만족도를 정확히 파악하여 기능 개선 사업의 방향성을 설정하는 기초 자료로 활용하고 이용자에게 보다 향상된 서비스를 제공하고자 포털 회원을 대상으로 실시한 만족도 및 요구 사항에 관한 조사 결과를 분석하였다.

제1절 조사 개요

데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사는 2019년부터 시작하여 올해 두 번째로 실시한 조사였다. 조사 목적은 앞서도 언급하였듯이 데이터포털 이용자의 포털 만족도 및 콘텐츠에 대한 수요를 파악하여 기존 서비스의 문제점 및 개선 사항을 도출하는 데 있다.

조사는 데이터포털을 한 번이라도 이용한 경험이 있는 회원을 대상으로 실시하였다. 조사 대상을 회원으로 한정된 이유는 조사의 질을 담보하려면 경험을 바탕으로 조사에 참여하는 것이 중요하기 때문이다.

본 조사는 연구원 생명윤리위원회의 승인을 받았으며 조사 완료 후答례품 배송에 필요한 개인정보는 개인정보 수집에 대한 응답자의 동의를

있는 경우로 제한하여 수집하였다. 수집한 개인정보는 답례품 발송 후 즉시 폐기 처리하였다.

1. 조사 방법 및 내용

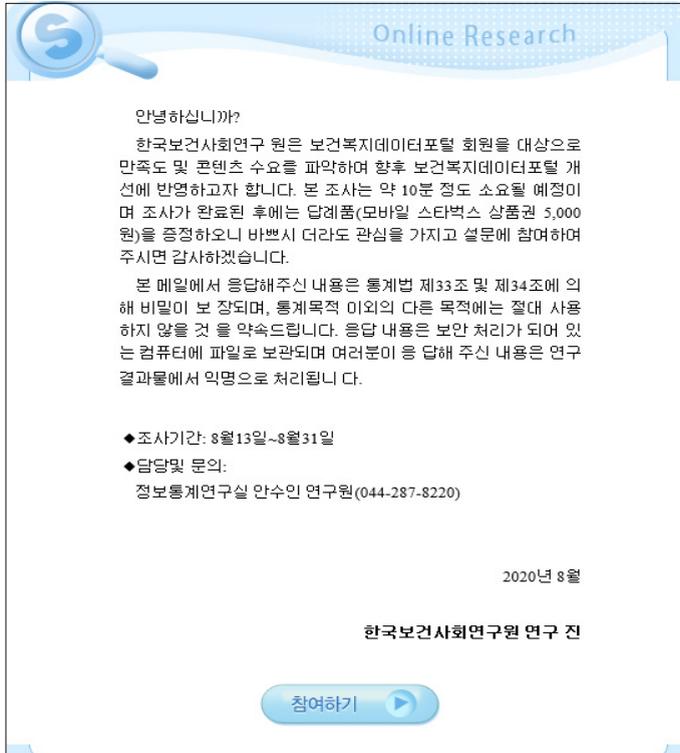
조사는 온라인 이메일(e-mail) 조사 방식을 사용하였다. 현재 데이터 포털 회원으로 유지하고 있는 4821명에게 조사 실시 안내 및 조사 참여 URL 주소 정보를 포함한 메일을 1차 발송하였으며, 이 중에서 약 23.1%인 1111명만이 메일을 수신한 것으로 파악되었다. 메일을 받은 회원 중 조사 참여 의사가 있는 경우, [그림 3-1]의 ‘참여하기’를 누르면 설문조사 사이트로 이동하도록 설계되었다. 조사는 2020년 8월 13일부터 8월 31일까지 19일간 실시하였으며, 조사 기간 동안 응답자 독려를 위해 추가적으로 세 차례의 조사 실시 안내 메일을 발송하였다.

온라인 조사는 응답자가 직접 기입하는 방식이므로 조사 문항이 많거나 복잡하면 조사 피로도가 쌓여 중단하는 케이스가 많아지기 때문에 가급적 조사 문항을 줄이는 것이 바람직하다. 본 조사는 조사 목적을 달성하되 문항을 최소화하기 위해 ① 포털 이용 빈도 및 이용 목적, ② 제공 서비스 만족도 및 불만족 이유, ③ 소셜데이터·마이크로데이터 이용 경험 및 개선 사항 ④ 사이트 평가 및 개선 사항, ⑤ 개선·추가 필요 콘텐츠, ⑥ 응답자 인구학적 사항 등 크게 6개 조사 항목으로 구성하였다(〈표 3-1〉, 부록 1 참조).

〈표 3-1〉 2020년 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 항목

| 구분 | 문항 수 | 내용 |
|--------------------------|------|--|
| 이용 목적 및 빈도 | 2 | 포털 이용의 주된 목적, 이용 횟수 |
| 제공 서비스 만족도 및 불만족 이유 | 18 | 자주 이용하는 콘텐츠, 전반적인 서비스 만족도, 콘텐츠별 만족도 및 불만족 이유 |
| 소셜데이터·마이크로데이터 이용 및 개선 사항 | 5 | 소셜데이터·마이크로데이터 이용 여부, 이용 목적, 개선 사항 |
| 사이트 평가(개선 의견) | 11 | 업데이트 시기, 제공 통계 신뢰도, 정보량, 콘텐츠 구성, 정보 검색 용이성, 메뉴 구성 및 항목, 포털 추천 의향 등 |
| 신규 요구 콘텐츠 | 1 | 개선 혹은 신규 제공 필요 콘텐츠 |
| 일반 사항 | 4 | 성별, 연령, 교육 정도, 소속 |

〔그림 3-1〕 보건복지데이터포털 이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 이메일 안내문



제2절 조사 결과

조사 결과 분석은 SPSS 23 통계 프로그램을 활용하여 실시하였다. 19일 동안 진행된 조사에서 전체 회원 4811명 중 약 11.0%인 530명이 조사에 응답한 것으로 파악되었다. 응답자는 2019년 418명과 비교해 약 26.8% 증가하였다. 조사 결과는 조사 완료 수가 기대만큼 많은 것은 아니었으나, 이들의 응답 내용은 데이터포털 이용 유경험자들의 답변이므로 포털의 미래 운영 방향을 설정하는 자료로 충분히 활용될 수 있을 것으로 판단된다.

1. 일반적 사항

데이터포털 만족도 및 콘텐츠 수요 조사에 참여했던 응답자의 성별을 보면, 남자 38.5%, 여자 61.5%로 여성의 참여율이 높았다. 응답자의 연령대는 30대(39.8%)가 가장 많았고, 그다음은 40대(31.2%)였으며, 60대 이상도 전체 응답자의 2.5%를 차지하였다(〈표 3-2〉 참조). 2019년과 비교해 보면, 2020년에는 20대와 30대, 60대 이상 응답자의 비율이 증가하였고, 나머지 연령대는 감소하였다(〈그림 3-2〉 참조).

응답자의 학력 수준은 대학원 이상 재학 및 졸업자가 전체의 71.4%로 가장 많았으며, 2019년 대학원 이상 재학 및 졸업자 응답비율(61.2%)보다 10.2%포인트 상승하였다. 즉, 응답자의 학력 수준을 봤을 때 데이터포털 이용자는 다소 전문화되어 있음을 짐작할 수 있다.

응답자의 소속은 민간 기업에 종사하는 비율이 23.8%로 가장 높았고, 다음은 학생(20.9%), 연구원(19.2%), 정부 및 공공기관(18.9%)의 순서로 나타났다. 소속을 기타로 응답한 17.2%(91명) 중에는 대학교 교수(혹은 강사), 사회복지 관련 기관, 의료기관, 자영업, 주부 등이 포함돼 있었다.

〈표 3-2〉 응답자 일반적 특성

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|-----|----------------|-------------|
| 성별 | 남자 | 203 (38.5) |
| | 여자 | 324 (61.5) |
| | 소계 | 527 (100.0) |
| 연령대 | 10대 | - |
| | 20대 | 82 (15.7) |
| | 30대 | 208 (39.8) |
| | 40대 | 163 (31.2) |
| | 50대 | 57 (10.9) |
| | 60대 이상 | 13 (2.5) |
| 소계 | 523 (100.0) | |
| 학력 | 고등학교 졸업 이하 | 12 (2.3) |
| | 대학교 재학 및 졸업 | 135 (26.3) |
| | 대학원 이상 재학 및 졸업 | 367 (71.4) |
| | 소계 | 514 (100.0) |
| 소속 | 학생 | 111 (20.9) |
| | 정부 및 공공기관 | 100 (18.9) |
| | 연구원 | 102 (19.2) |
| | 민간 기업 | 126 (23.8) |
| | 기타 | 91 (17.2) |
| | 소계 | 530(100.0) |

주: 무응답 제외

[그림 3-2] 2019년, 2020년 응답자의 연령 분포 비교



2. 보건복지데이터포털 이용 실태

데이터포털을 이용하는 빈도에 대해 질문한 결과, 응답자의 63.5%는 6개월에 1회 이상 포털을 방문하는 것으로 조사되었으며, 전체 응답자의 26.0%는 한 달에 1회 이상 포털을 방문한다고 응답하였다(〈표 3-3〉 참조). 또한 일 년에 1회 미만 데이터포털을 방문하는 응답자의 비율이 전체 응답자의 14.0%를 차지할 만큼 높았다. 응답자의 소속별로 데이터포털 이용 빈도를 분석해 보면, 민간 기업에 근무하는 이용자의 데이터포털 방문 빈도가 다른 소속 이용자보다 상대적으로 높은 것으로 나타났다.

〈표 3-3〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 이용 빈도

(단위: 명, %)

| 소속 | 한 달 1회 이상 | 반기 1회 이상 | 일 년 1회 이상 | 일 년 1회 미만 | 전체 |
|-----------|--------------|-------------|--------------|--------------|------------|
| 학생 | 22(19.8) | 45(40.5) | 26(23.4) | 18(16.2) | 111(100.0) |
| 정부 및 공공기관 | 26(26.0) | 34(34.0) | 20(20.0) | 20(20.0) | 100(100.0) |
| 연구원 | 24(23.5) | 41(40.2) | 30(29.4) | 7(6.9) | 102(100.0) |
| 민간 기업 | 45(35.7) | 42(33.3) | 20(15.9) | 19(15.1) | 126(100.0) |
| 기타 | 21(23.1) | 37(40.7) | 23(25.3) | 10(11.0) | 91(100.0) |
| 전체 | 138(26.0) | 199(37.5) | 119(22.5) | 74(14.0) | 530(100.0) |

주: $\chi^2 = 21.006$, $p=0.05 < 0.05$

응답자들의 포털을 이용하는 주된 목적은 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’라고 응답한 비율이 36.4%로 가장 높았다. 한편, ‘논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여’ 이용하는 비율은 23.8%로 그다음 순위를 차지하였으며, ‘보건복지 연구조사 동향에 대한 정보를 얻기 위하여(18.1%)’, ‘마이크로데이터를 이용하기 위하여(17.2%)’ 포털을 방문한다는 응답이 그다음 순위로 나타났다(〈표 3-4〉 참조). 응답자 중 학생인 경우에는 ‘논문, 과제 작성을 위한 기초 자료로 활용하기 위하여’ 이용한다는

비율이 타 소속보다 눈에 띄게 높았다. 정부 및 공공기관, 민간 기업 응답자는 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’ 이용한다는 비율이 가장 높았다(〈표 3-4〉 참조). 한편, 연구원은 관심 분야의 통계를 보기 위해, 혹은 논문, 과제 작성을 위한 기초 자료 활용을 위해, 그리고 마이크로데이터 이용을 위한 방문에서 골고루 분포하였는데, 그중에서도 ‘마이크로데이터를 이용하기 위하여(28.4%)’ 포털을 이용한다는 비율이 타 소속 응답자보다 높은 것으로 분석되었다. 결국, 응답자가 소속된 조직의 특성에 따라 포털 이용 목적도 다소 차이가 있는 것으로 확인되었다($\chi^2=88.705, p < .000$).

〈표 3-4〉 응답자 소속별 포털 이용 목적

(단위: 명, %)

| 소속 | 이용 목적 | | | | | | | 전체 |
|-----------|------------------|---------------------|------------------------|---------------------|----------------------|------------------------|------------|----------------|
| | 통계 ¹⁾ | 조사 동향 ²⁾ | 마이크로 데이터 ³⁾ | 국제 동향 ⁴⁾ | 소셜 데이터 ⁵⁾ | 기초 자료 활용 ⁶⁾ | 기타 | |
| 학생 | 23 (20.7) | 14 (12.6) | 26 (23.4) | 0 (0.0) | 3 (2.7) | 45 (40.5) | 0 (0.0) | 111 (100.0) |
| 정부 및 공공기관 | 47 (47.0) | 26 (26.0) | 10 (10.0) | 0 (0.0) | 1 (1.0) | 16 (16.0) | 0 (0.0) | 100 (100.0) |
| 연구원 | 27 (26.5) | 17 (16.7) | 29 (28.4) | 1 (1.0) | 2 (2.0) | 26 (25.5) | 0 (0.0) | 102 (100.0) |
| 민간 기업 | 59 (46.8) | 24 (19.0) | 10 (7.9) | 8 (6.3) | 6 (4.8) | 18 (14.3) | 1 (0.8) | 126 (100.0) |
| 기타 | 37 (40.7) | 15 (16.5) | 16 (17.6) | 2 (2.2) | 0 (0.0) | 21 (23.1) | 0 (0.0) | 91 (100.0) |
| 전체 | 193 (36.4) | 96 (18.1) | 91 (17.2) | 11 (2.1) | 12 (2.3) | 126 (23.8) | 1 (0.2) | 530 (100.0) |

주: 1) 통계: 관심 분야의 통계를 보기 위하여

2) 조사 동향: 보건복지 연구조사 동향에 대한 정보를 얻기 위하여

3) 마이크로데이터: 마이크로데이터를 이용하기 위하여

4) 국제 동향: 국제 보건복지 동향에 대한 자료를 얻기 위하여

5) 소셜데이터: 소셜데이터·통계를 얻기 위하여

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

$\chi^2=88.705(p < .000)$

3. 보건복지데이터포털 서비스 유용도 및 이용 콘텐츠·서비스

데이터포털에서 제공하는 전반적인 서비스가 응답자에게 얼마나 유용한지를 묻는 질문에, 응답자의 약 86.2%는 유용하다(매우 유용하다 포함)고 응답을 하였다. 특히 연령이 높아질수록 유용도에 대한 만족도가 높은 것으로 분석되었다(〈표 3-5〉 참조). 다만 서비스의 유용성에서 '보통 이하'라는 응답도 13.8%나 차지하는 만큼 서비스의 유용성 개선 필요성이 있음을 확인할 수 있었다.

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

(단위: 명, %)

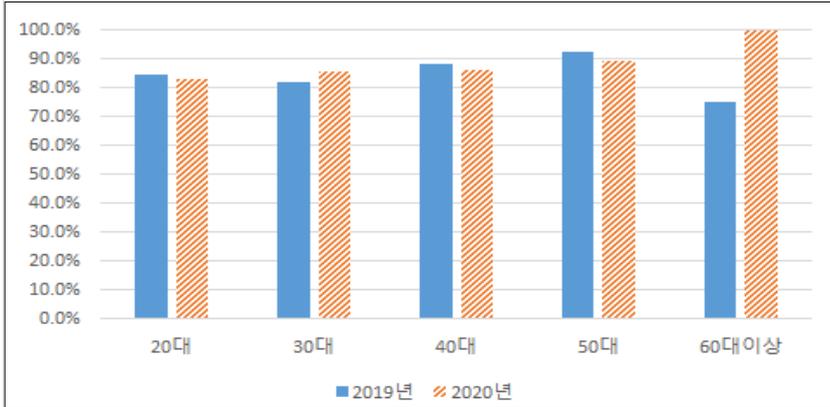
| 연령 | 전반적인 서비스의 유용도 | | | | | 전체 |
|--------|---------------|---------------|--------------|----------------|---------------|----------------|
| | 매우 유용하다 | 대체로 유용하다 | 보통이다 | 대체로 유용하지 않다 | 전혀 유용하지 않다 | |
| 20대 | 27 (32.9) | 41 (50.0) | 14 (17.1) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 82 (100.0) |
| 30대 | 43 (21.2) | 131 (64.5) | 26 (12.8) | 2 (1.0) | 1 (0.5) | 203 (100.0) |
| 40대 | 54 (33.8) | 84 (52.5) | 20 (12.5) | 2 (1.3) | 0 (0.0) | 160 (100.0) |
| 50대 | 29 (50.9) | 22 (38.6) | 6 (10.5) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 57 (100.0) |
| 60대 이상 | 4 (30.8) | 9 (69.2) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 13 (100.0) |
| 전체 | 157 (30.5) | 287 (55.7) | 66 (12.8) | 4 (0.8) | 1 (0.2) | 515 (100.0) |

주: $\chi^2=27.655$, $p=.035 < .05$)

데이터포털에서 제공하는 서비스가 이용자에게 얼마나 유용한지를 2019년과 동일하게 질문한 결과, 유용하다는 비율이 2019년보다 상승한 연령대는 30대와 60대이고, 나머지 20대, 40대, 50대 응답자들은 도리

어 줄어들었다(그림 3-3) 참조).

[그림 3-3] 연령 계층별 보건복지데이터포털의 서비스 전반에 대한 유용도 비교



데이터포털은 연구 DB, Data Bank, 마이크로데이터, 보건복지통계, 소셜데이터통계, 해외자료, 통계시각화, 정보마당 등 크게 여덟 종의 콘텐츠를 서비스하고 있다. 데이터포털 방문자들이 주로 어떤 콘텐츠 혹은 서비스를 이용하는지 알면 이용자의 니즈도 파악할 수 있기 때문에 응답자들에게 데이터포털을 방문해서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스에 대한 조사를 실시하였다. 그 결과, 전체적으로 ‘보건복지통계’를 가장 많이 이용하는 것으로 파악되었고, 그다음은 마이크로데이터, 연구 DB, 정보마당, Data Bank 순서로 콘텐츠·서비스를 이용하는 것으로 분석되었다(〈표 3-6〉 참조). 포털에서 이용이 별로 없는 서비스는 해외자료로 향후 이 영역의 콘텐츠 보완이 필요할 것으로 판단된다. 〈표 3-6〉을 구체적으로 살펴보면, 학생과 연구원은 마이크로데이터를 주로 이용하고, 정부 및 공공기관, 그리고 민간 기업 소속은 보건복지통계를 가장 많이 이용하는 것으로 파악되었다.

〈표 3-6〉 보건복지데이터포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스

(단위: 명, %)

| 서비스명 | 소속 | | | | | |
|-----------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|-------------|
| | 학생 | 정부, 공공기관 | 연구원 | 민간 기업 | 기타 | 전체 |
| 연구 DB | 28 (25.2) | 18 (18.0) | 27 (26.5) | 19 (15.1) | 12 (13.2) | 104 (19.6) |
| Data Bank | 2 (1.8) | 5 (5.0) | 2 (2.0) | 11 (8.7) | 6 (6.6) | 26 (4.9) |
| 마이크로데이터 | 44 (39.6) | 16 (16.0) | 39 (38.2) | 15 (11.9) | 22 (24.2) | 136 (25.7) |
| 보건복지통계 | 32 (28.8) | 48 (48.0) | 31 (30.4) | 53 (42.1) | 37 (40.7) | 201 (37.9) |
| 소셜데이터통계 | 0 (0.0) | 4 (4.0) | 1 (1.0) | 6 (4.8) | 2 (2.2) | 13 (2.5) |
| 해외자료 | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 2 (1.6) | 0 (0.0) | 2 (0.4) |
| 통계시각화 | 3 (2.7) | 6 (6.0) | 2 (2.0) | 6 (4.8) | 4 (4.4) | 21 (4.0) |
| 정보마당 | 2 (1.8) | 3 (3.0) | 0 (0.0) | 14 (11.1) | 8 (8.8) | 27 (5.1) |
| 전체 | 111 (100.0) | 100 (100.0) | 102 (100.0) | 126 (100.0) | 91 (100.0) | 530 (100.0) |

〈표 3-7〉은 응답자들이 데이터포털에서 주로 이용하는 콘텐츠를 통해 얻고자 하는 정보가 무엇인지 콘텐츠별로 조사한 결과이다. 〈표 3-7〉에서 연구 DB를 가장 많이 이용하는 응답자들은 보고서 원문을 획득하기 위해(22.5%), Data Bank 이용자는 조사 데이터 관련 부가자료를 얻기 위해(26.9%), 마이크로데이터 이용자는 마이크로데이터 신청을 위해, 보건복지통계 이용자는 최신 보건복지통계를 얻고자, 소셜데이터통계 이용자는 영역별 소셜통계 데이터를 얻기 위해, 해외자료 이용자는 보고서 원문 및 해외 마이크로&매크로데이터를 획득하기 위해, 통계시각화 이용자는 최신 보건복지통계를 얻고자, 정보마당 이용자는 최신 보건복지통계에 관한 정보를 얻는 데 해당 콘텐츠를 이용하는 것으로 파악되었다.

〈표 3-7〉 콘텐츠별 응답자가 알고자 하는 정보

(단위: %)

| 구분 | 연구 DB | Data Bank | 마이 크로 데이터 | 보건 복지 통계 | 소셜 통계 | 해외 자료 | 통계 시각화 | 정보 마당 |
|-----------------|-------|-----------|-----------|----------|-------|-------|--------|-------|
| 연구 개요 | 16.7 | 3.8 | 3.7 | 4.6 | 15.4 | 50.0 | 5.0 | 3.8 |
| 보고서 원문 획득 | 22.5 | 7.7 | 2.2 | 8.6 | | | 5.0 | |
| 조사 개요 | 3.9 | 11.5 | 0.7 | 2.0 | 15.4 | | 5.0 | |
| 마이크로데이터 제공생산 여부 | 3.9 | 7.7 | 7.4 | 2.0 | | | | |
| 조사 데이터 관련 부가자료 | 9.8 | 26.9 | 2.2 | 4.6 | 7.7 | | | 7.7 |
| 마이크로데이터 신청 | 15.7 | 15.4 | 55.6 | 4.1 | | | | |
| 마이크로데이터 이용 안내 | 2.0 | | 7.4 | 0.5 | | | 5.0 | 3.8 |
| 최신 보건복지통계 | 13.7 | 11.5 | 12.6 | 52.8 | 7.7 | | 30.0 | 30.8 |
| 시도별 보건복지통계 | 7.8 | 7.7 | 3.7 | 11.7 | 7.7 | | 25.0 | 23.1 |
| 영역별 소셜통계 분포 | 1.0 | | 0.7 | | | | | 3.8 |
| 영역별 소셜통계 데이터 | 1.0 | 3.8 | 1.5 | 4.1 | 38.5 | 50.0 | 5.0 | 3.8 |
| 해외 마이크로&매크로데이터 | | | | 0.5 | | | | |
| 국제기구 통계 | | | | 0.5 | | | | |
| 인포그래픽스 | | | | 1.0 | | | | 7.7 |
| 통계시각화 | 2.0 | 3.8 | 1.5 | 3.0 | 7.7 | | 20.0 | 3.8 |
| 통계용어 | | | | | | | | 3.8 |
| 공지사항 | | | | | | | | 3.8 |
| Q/A | | | 0.7 | | | | | 3.8 |
| 전체 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 | 100.0 |

4. 콘텐츠 및 서비스에 대한 만족도

콘텐츠 및 서비스에 대한 만족도는 해당 서비스를 이용해 본 경험이 없는 응답자를 제외한 결과를 토대로 기술하였다.

보건복지데이터포털이 제공하고 있는 8개 범주의 콘텐츠·서비스에 대하여 이용자들의 만족도를 조사하였다. 첫째, 데이터포털에서 제공하는 연구 DB에 대한 만족도는 전체 응답자의 94.9%에서 만족(매우 만족 포함)하고 있었으나, 응답자의 5.2%는 만족하지 않는 것으로 조사되었다(〈표 3-8〉 참조). 연구 DB에 대한 불만족 이유는 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서(38.5%), 정보 및 서비스가 불충분해서(34.6%) 등으로 나타났다.

〈표 3-8〉 연구 DB 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|------------------------|-------------------------|------------|
| 연구 DB 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 121(24.0) |
| | 만족한다 | 358(70.9) |
| | 만족하지 않는다 | 24(4.8) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 2(0.4) |
| | 소계 | 505(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 9(34.6) |
| | 정보의 부정확성 | 1(3.8) |
| | 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 | 10(38.5) |
| | 최신 연구 DB의 낮은 업데이트 | 5(19.2) |
| | 기타 | 1(3.8) |
| | 소계 | 26(100.0) |

주: 이용한 적 없음 및 무응답 제외

데이터포털의 Data Bank 서비스를 이용한 경험이 있는 경우, 응답자의 92.9%는 해당 서비스를 만족하는 것으로 조사되었다(〈표 3-9〉 참조). 그러나 경험자의 7.0%는 만족스럽지 못하다는 응답을 하였는데, 이들이 Data Bank 서비스를 만족하지 못하는 가장 큰 이유는 정보 및 서비스의 불충분(40.5%)을 들었고, 그다음은 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서(27.0%)인 것으로 나타났다.

〈표 3-9〉 Data Bank 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|----------------------------|-------------------------|------------|
| Data Bank 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 91(18.9) |
| | 만족한다 | 356(74.0) |
| | 만족하지 않는다 | 30(6.2) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 4(0.8) |
| | 소계 | 481(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 15(40.5) |
| | 정보의 부정확성 | 1(2.7) |
| | 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 | 10(27.0) |

| 항목 | | 빈도 |
|----|-----------------------|-----------|
| | 최신 Data Bank의 낮은 업데이트 | 7(18.9) |
| | 기타 | 4(10.8) |
| | 소계 | 37(100.0) |

주: 이용한 적 없음 및 무응답 제외

데이터포털의 마이크로데이터 서비스에 대한 이용자 만족도는 만족한다는 비율이 전체 응답자의 89.9%이며, 불만족스럽다고 응답한 비율은 10.1%였다(〈표 3-10〉 참조). 불만족스러운 이유는 정보 및 서비스의 불충분(34.0%)과 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서(34.0%)라는 답변이 가장 많았다. 마이크로데이터 서비스를 이용한 경험자의 만족도는 연구 DB나 Data Bank 서비스를 이용한 경험자의 만족도보다 낮았다.

〈표 3-10〉 마이크로데이터 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|------------------------------|-------------------------|------------|
| 마이크로 데이터 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 91(18.9) |
| | 만족한다 | 342(71.0) |
| | 만족하지 않는다 | 43(8.9) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 6(1.2) |
| | 소계 | 482(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 16(34.0) |
| | 최신 마이크로데이터의 낮은 업데이트 | 12(25.5) |
| | 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 | 16(34.0) |
| | 기타 | 3(6.4) |
| | 소계 | 47(100.0) |

주: 이용한 적 없음 및 무응답 제외

데이터포털의 보건복지통계 서비스에 대한 이용자 만족도를 조사한 결과, 응답자의 92.1%는 만족하는 것으로 조사되었다. 그러나 만족하지 못하는 비율도 7.9%인 것으로 나타났는데, 정보 및 서비스가 불충분해서라는 이유가 가장 많았고, 다음은 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서인 것으로 파악되었다(〈표 3-11〉 참조).

〈표 3-11〉 보건복지통계 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|-----------------------------|-------------------------|------------|
| 보건복지 통계 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 90(17.8) |
| | 만족한다 | 375(74.3) |
| | 만족하지 않는다 | 37(7.3) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 3(0.6) |
| | 소계 | 505(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 15(37.5) |
| | 최신 통계의 늦은 업데이트 | 6(15.0) |
| | 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 | 12(30.0) |
| | 통계표 및 그래프 기능 미흡 | 7(17.5) |
| | 통계표 로딩속도 및 안정성 문제 | - |
| | 기타 | - |
| | 소계 | 40(100.0) |

주: 이용한 적 없음 및 무응답 제외

데이터포털의 소셜데이터통계 서비스를 이용한 경험이 있는 경우, 이들의 92.9%는 해당 서비스를 만족하는 것으로 조사되었으나, 7.1%는 만족하지 못한 것으로 나타났다(〈표 3-12〉 참조). 소셜데이터통계 서비스에 대한 불만족은 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서(32.4%), 정보 및 서비스 불충분(26.5%) 등이 그 이유인 것으로 조사되었다.

〈표 3-12〉 소셜데이터통계 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|------------------------------|-------------------------|------------|
| 소셜데이터 통계 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 70(16.0) |
| | 만족한다 | 337(76.9) |
| | 만족하지 않는다 | 29(6.6) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 2(0.5) |
| | 소계 | 438(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 9(26.5) |
| | 최신 소셜통계의 늦은 업데이트 | 5(14.7) |
| | 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 | 11(32.4) |
| | 통계 다운로드 어려움 | 6(17.6) |
| | 기타 | 3(8.8) |
| | 소계 | 34(100.0) |

데이터포털에서 제공하는 해외자료 서비스에 대한 만족도는 응답자의 87.6%가 만족하는 것으로 조사되었다(〈표 3-13〉 참조). 나머지 12.4%는 만족스럽지 못하다고 하였는데, 가장 큰 불만족 이유는 정보 및 서비스의 불충분(38.0%)이었고, 그다음은 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서(32.0%)인 것으로 파악되었다.

〈표 3-13〉 해외자료 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|-----------------------|-------------------------|------------|
| 해외자료 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 59(15.2) |
| | 만족한다 | 281(72.4) |
| | 만족하지 않는다 | 43(11.1) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 5(1.3) |
| | 소계 | 388(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 19(38.0) |
| | 최신 자료의 늦은 업데이트 | 13(26.0) |
| | 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 | 16(32.0) |
| | 기타 | 2(4.0) |
| | 소계 | 50(100.0) |

데이터포털에서 제공하는 통계시각화 서비스에 대한 만족도는 통계시각화 서비스를 경험한 응답자의 90.7%에서 만족한다는 결과를 얻었다(〈표 3-14〉 참조). 그러나 통계시각화 서비스 이용 경험이 있는 응답자의 9.4%는 불만족하는 것으로 나타났는데, 가장 큰 이유는 정보 및 서비스 불충분(39.5%)에 기인한 것으로 조사되었고, 정보 검색 불편(32.6%)으로 인한 불만족도 높은 것으로 나타났다.

〈표 3-14〉 통계시각화 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

| | | (단위: 명, %) |
|------------------------|--------------|------------|
| 항목 | | 빈도 |
| 통계시각화 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 95(21.6) |
| | 만족한다 | 304(69.1) |
| | 만족하지 않는다 | 35(8.0) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 6(1.4) |
| | 소계 | 440(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 및 서비스 불충분 | 17(39.5) |
| | 정보 검색 불편 | 14(32.6) |
| | 시각화 및 디자인 미흡 | 11(25.6) |
| | 기타 | 1(2.3) |
| | 소계 | 43(100.0) |

데이터포털의 정보마당은 공지사항, F/Q, Q/A를 운영하고 있는데, 이 서비스에 대해 응답자의 94.3%는 만족하고, 5.6%는 불만족하는 것으로 조사되었다(〈표 3-15〉 참조). 정보마당 서비스에 대해 불만족하는 가장 큰 이유로는 정보의 불충분(44.4%)을 들었다.

〈표 3-15〉 정보마당 정보·서비스에 대한 만족도 및 불만족 이유

(단위: 명, %)

| 항목 | | 빈도 |
|-----------------------|--------------------------|------------|
| 정보마당 정보·서비스 만족도 | 매우 만족한다 | 76(18.6) |
| | 만족한다 | 309(75.7) |
| | 만족하지 않는다 | 21(5.1) |
| | 전혀 만족하지 않는다 | 2(0.5) |
| | 소계 | 408(100.0) |
| 불만족 이유 | 정보 불충분 | 12(44.4) |
| | 정보 검색 불편 | 11(40.7) |
| | 문의 사항에 대한 답변이 불충분하거나 늦어서 | 4(14.8) |
| | 기타 | - |
| | 소계 | 27(100.0) |

데이터포털에서 서비스하는 8개 영역에 대한 이용자의 만족도를 조사한 결과, 가장 만족도가 높은 서비스는 ‘연구 DB’였고, 가장 만족도가 낮은 것은 ‘해외자료’ 서비스인 것으로 분석되었다.

5. 보건복지데이터포털 사이트 평가 및 개선

본 조사에서는 데이터포털의 8개 서비스 영역 중 연구원만이 제공하는 콘텐츠인 소셜데이터통계 및 마이크로데이터 서비스에 대한 이용 활성화를 위해 별도의 개선 의견을 조사하였다. 먼저, 소셜데이터통계를 이용한 경험자를 대상으로 해당 서비스를 이용하는 주된 목적을 분석한 결과에 의하면, 소셜데이터통계를 이용하는 주된 목적은 응답자의 소속에 따라 차이가 있는 것으로 드러났다. 학생과 연구원은 논문 작성을 위해, 정부 및 공공기관, 민간 기업에 소속된 응답자는 보건복지 정책·이슈에 관한 온라인상에서의 변화 추이를 분석하기 위해 이용하는 비율이 가장 높았다(〈표 3-16〉 참조).

〈표 3-16〉 소셜데이터통계·소셜데이터(Raw Data) 이용 목적

(단위: 명, %)

| 구분 | 학생 | 정부 및 공공기관 | 연구원 | 민간 기업 | 기타 | 전체 |
|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
| 국민 감성 파악 | 3 (5.8) | 1 (3.1) | 5 (10.2) | 12 (22.2) | 2 (5.1) | 23 (10.2) |
| 소셜에서의 변화 추이 분석 | 6 (11.5) | 13 (40.6) | 9 (18.4) | 16 (29.6) | 10 (25.6) | 54 (23.9) |
| Raw Data 이용 | 5 (9.6) | 8 (25.0) | 10 (20.4) | 14 (25.9) | 8 (20.5) | 45 (19.9) |
| 논문 작성 | 36 (69.2) | 9 (28.1) | 25 (51.0) | 7 (13.0) | 18 (46.2) | 95 (42.0) |
| 경영 활동, 마케팅 활용 | 1 (1.9) | 1 (3.1) | 0 (0.0) | 5 (9.3) | 1 (2.6) | 8 (3.5) |
| 기타 | 1 (1.9) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 0 (0.0) | 1 (0.4) |
| 전체 | 52 (100.0) | 32 (100.0) | 49 (100.0) | 54 (100.0) | 39 (100.0) | 226 (100.0) |

주: $\chi^2=57.055$, $p=.000 < .000$

소셜데이터통계 서비스 개선을 위해 필요한 것이 무엇인지에 관해 조사한 결과에 의하면, 개선이 필요한 사항으로 가장 많이 응답한 것은 기초 분석 통계의 제공(21.9%)이었다(〈표 3-17〉 참조). 또한 키워드별 메타정보 제공(15.2%)이 필요하다는 의견도 다수 나왔다.

〈표 3-17〉 소셜데이터통계·소셜데이터(Raw Data) 서비스 개선을 위해 필요한 것

(단위: 명, %)

| 구분 | 빈도 |
|--------------------------|------------|
| 기초 분석 통계 제공 | 49(21.9) |
| 통계시각화 자료 제공 | 21(9.4) |
| 키워드별 메타정보 제공 | 34(15.2) |
| 수집 키워드 확대 | 30(13.4) |
| 소셜데이터 수집원(수집 사이트) 확대 | 23(10.3) |
| 소셜통계·소셜데이터 업로드 주기 단축 | 20(8.9) |
| 소셜데이터(Raw Data) 제공 시점 단축 | 28(12.5) |
| 소셜데이터 관련 서비스에 관한 홍보 강화 | 19(8.5) |
| 전체 | 224(100.0) |

주: 무응답 제외

데이터포털에서 제공하는 마이크로데이터를 이용해 본 경험이 있는 응답자를 대상으로 마이크로데이터 서비스 개선을 위해 필요한 것이 무엇인지 조사해 보았다. 그 결과, 소속이나 학력에 관계없이 마이크로데이터 제공 범위 확대(40.2%)의 필요성에 가장 많은 응답을 하였고, 그다음은 마이크로데이터 신청 간소화(27.2%)가 필요하다는 응답으로 파악되었다(〈표 3-18〉 참조).

〈표 3-18〉 마이크로데이터 서비스 개선을 위해 필요한 것

(단위: 명, %)

| 구분 | 빈도 |
|--|------------|
| 마이크로데이터 신청 간소화 | 75(27.2) |
| 신규 마이크로데이터 공개 알람 서비스 제공 | 39(14.1) |
| 마이크로데이터 제공 범위 확대 | 111(40.2) |
| 마이크로데이터 관련 부가자료(조사표, 부호화지침서 등) 제공방법 개선 | 23(8.3) |
| 마이크로데이터 메뉴 혹은 검색 기능 개선 | 18(6.5) |
| F/Q, Q/A 등 문의사항 응대 개선 | 2(0.7) |
| 기타 | 8(2.9) |
| 전체 | 276(100.0) |

주: 무응답 제외

보건복지데이터포털 평가는 총 11개의 질문에 대해 4점(매우 그렇다, 그렇다, 그렇지 않다, 전혀 그렇지 않다) 척도로 진행하였다.

먼저, 제공하는 통계정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서 역할을 한다고 생각하는지를 평가한 결과 응답자의 소속과는 큰 차이가 없는 것으로 파악되었으며, 전체적으로 평균 3.31점의 긍정적인 평가를 얻었다. 포털이 제공하고 있는 통계를 업데이트하는 시기가 적절한지에 대한 평가는 평균 2.93점으로 측정되었는데, 학생, 정부 및 공공기관, 연구원에 소속된 응답자는 통계 업데이트 시기의 적절성을 평균 이하로 응답하였다.

포털에서 제공하는 정보의 주제별 구성이 다양한지에 대한 평가는 민간 기업에 소속된 응답자의 평가가 가장 높았고, 학생, 정부 및 공공기관, 연구원에 소속된 응답자는 평균보다 낮게 평가한 것으로 드러났다. 제공되는 정보의 양이 적절한가와 원하는 정보를 쉽게 찾을 수 있는지에 대한 평가는 4점 척도에서 각각 평균 2.97점, 평균 2.95점이었고, 연구원 소속 응답자의 경우 두 개 평가 항목 모두 각각 2.74점, 2.77점으로 가장 낮았다(〈표 3-19〉 참조). 데이터포털이 제공하는 통계정보의 신뢰도는 3.36점으로 11개 항목 중 가장 높은 평가를 받았다(〈표 3-19〉, 〈표 3-20〉 참조).

〈표 3-19〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(1)

(단위: 점, 명)

| 소속 | | 평가 항목 | | | | | |
|---------|------|------------------------|---------------|------------------|--------------|------------|-----------|
| | | 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구 역할 | 통계 업데이트 시기 적절 | 제공 정보의 주제별 구성 다양 | 제공 정보의 양이 적절 | 제공 통계정보 신뢰 | 찾는 정보 용이함 |
| 학생 | 평균 | 3.34 | 2.88 | 2.94 | 2.96 | 3.37 | 2.95 |
| | N | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 |
| | 표준편차 | 0.563 | 0.617 | 0.625 | 0.649 | 0.572 | 0.709 |
| 정부·공공기관 | 평균 | 3.22 | 2.90 | 2.97 | 2.94 | 3.30 | 2.86 |
| | N | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |
| | 표준편차 | 0.599 | 0.637 | 0.637 | 0.592 | 0.562 | 0.661 |
| 연구원 | 평균 | 3.23 | 2.72 | 2.96 | 2.74 | 3.34 | 2.77 |
| | N | 102 | 102 | 102 | 102 | 102 | 102 |
| | 표준편차 | 0.486 | 0.736 | 0.644 | 0.644 | 0.517 | 0.743 |
| 민간기업 | 평균 | 3.34 | 3.16 | 3.19 | 3.18 | 3.40 | 3.15 |
| | N | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 |
| | 표준편차 | 0.477 | 0.574 | 0.603 | 0.569 | 0.542 | 0.663 |
| 기타 | 평균 | 3.40 | 2.94 | 3.06 | 3.01 | 3.40 | 2.97 |
| | N | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 |
| | 표준편차 | 0.538 | 0.663 | 0.697 | 0.666 | 0.538 | 0.665 |

| 소속 | | 평가 항목 | | | | | |
|-----------|------|------------------------|---------------|------------------|--------------|------------|-----------|
| | | 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구 역할 | 통계 업데이트 시기 적절 | 제공 정보의 주제별 구성 다양 | 제공 정보의 양이 적절 | 제공 통계정보 신뢰 | 찾는 정보 용이함 |
| 합계 | 평균 | 3.31 | 2.93 | 3.03 | 2.97 | 3.36 | 2.95 |
| | N | 514 | 514 | 514 | 514 | 514 | 514 |
| | 표준편차 | 0.535 | 0.660 | 0.644 | 0.638 | 0.546 | 0.699 |
| 집단 간 유의확률 | | .061 | .000 | .020 | .000 | .654 | .001 |

〈표 3-20〉을 보면, 검색 결과의 만족도, 메뉴 구성 만족도, 메뉴 항목 이름의 이해도 항목 모두 3.0 이하의 점수를 받았다. 특히, 연구원 소속 응답자들이 세 개 항목 모두 타 소속 응답자보다 낮은 평가점수를 준 것으로 분석되었다.

그럼에도 데이터포털을 주변 사람들에게 적극 추천할 것이라는 의견은 모두 3.0 이상의 평가를 한 것으로 나타났다.

〈표 3-20〉 응답자 소속별 보건복지데이터포털 평가(2)

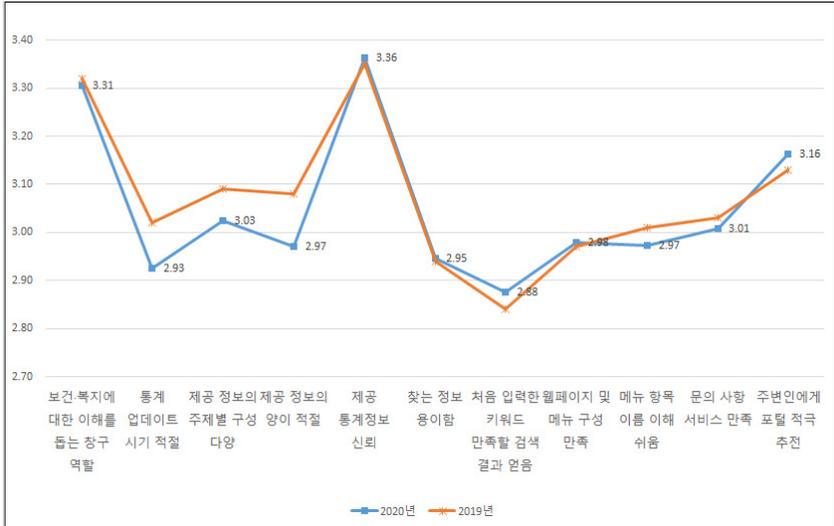
(단위: 점, 명)

| 소속 | | 평가 항목 | | | | |
|---------|------|-------------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|
| | | 처음 입력한 키워드 만족할 검색 결과 얻음 | 웹페이지 및 메뉴 구성 만족 | 메뉴 항목 이름 이해 쉬움 | 문의 사항 서비스 만족 | 주변인에게 포털 적극 추천 |
| 학생 | 평균 | 2.85 | 2.95 | 3.06 | 3.01 | 3.16 |
| | N | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 |
| | 표준편차 | 0.689 | 0.715 | 0.625 | 0.642 | 0.643 |
| 정부·공공기관 | 평균 | 2.81 | 2.91 | 2.88 | 3.00 | 3.03 |
| | N | 97 | 97 | 97 | 97 | 97 |
| | 표준편차 | 0.697 | 0.663 | 0.711 | 0.540 | 0.620 |
| 연구원 | 평균 | 2.71 | 2.88 | 2.85 | 2.93 | 3.06 |
| | N | 102 | 102 | 102 | 102 | 102 |
| | 표준편차 | 0.683 | 0.679 | 0.604 | 0.693 | 0.594 |

| 소속 | | 평가 항목 | | | | |
|-----------|------|-------------------------|-----------------|----------------|--------------|----------------|
| | | 처음 입력한 키워드 만족할 검색 결과 얻음 | 웹페이지 및 메뉴 구성 만족 | 메뉴 항목 이름 이해 쉬움 | 문의 사항 서비스 만족 | 주변인에게 포털 적극 추천 |
| 민간기업 | 평균 | 3.05 | 3.13 | 3.08 | 3.04 | 3.27 |
| | N | 116 | 116 | 116 | 116 | 116 |
| | 표준편차 | 0.732 | 0.583 | 0.562 | 0.500 | 0.482 |
| 기타 | 평균 | 2.93 | 3.01 | 2.97 | 3.06 | 3.29 |
| | N | 89 | 89 | 89 | 89 | 89 |
| | 표준편차 | 0.636 | 0.593 | 0.630 | 0.571 | 0.548 |
| 합계 | 평균 | 2.88 | 2.98 | 2.97 | 3.01 | 3.16 |
| | N | 514 | 514 | 514 | 514 | 514 |
| | 표준편차 | 0.698 | 0.653 | 0.630 | 0.592 | 0.586 |
| 집단 간 유의확률 | | .005 | .039 | .021 | .607 | .003 |

사이트 평가 11개 항목에 대한 평가 결과를 2019년과 비교해 보았더니 제공하는 통계에 대한 신뢰도, 검색 결과 정확도, 메뉴 구성 만족도, 데이터포털 추천 의향 등 4개 항목의 평가는 전년 대비 긍정적으로 상승하였으나, 나머지 항목은 도리어 감소하였다. 특히, '통계 업데이트 시기의 적절성', '제공 정보의 주제별 다양성', '제공 정보의 양'에 대한 평가 점수는 큰 폭으로 떨어진 것을 알 수 있었다(그림 3-41 참조).

[그림 3-4] 2019년, 2020년 보건복지데이터포털 사이트 항목별 평가 평균 비교



위에서는 데이터포털 사이트에 대한 평가 결과를 기술하였다면, 아래에서는 앞으로 이용자에게 더 나은 서비스를 제공하기 위해 데이터포털이 개선해야 할 사항은 무엇인지 조사한 결과를 제시한다. 데이터포털이 제공하는 서비스 중에서 개선이 필요하거나 혹은 포털을 이용하면서 부족한 콘텐츠가 있다면 어떤 것이 있는지에 대하여, 응답자 중 학생은 연구 DB 및 마이크로데이터(각 20.8%)에 대한 추가 필요성 욕구가 가장 높았고, 정부 혹은 공공기관, 민간 기업에 소속된 응답자는 연구 DB(각 19.2%, 17.8%)의 추가적인 콘텐츠 필요성 욕구가 높았다. 반면, 연구원 소속은 마이크로데이터(22.0%)의 추가적인 제공이 필요하다는 의견이 가장 많았다(〈표 3-21〉 참조). 전체적으로는 연구 DB의 추가적인 제공이 필요하다는 의견을 가장 많이 선택하였다.

〈표 3-21〉 보건복지데이터포털에서 개선 혹은 추가가 필요한 콘텐츠

(단위: 명, %)

| 서비스명 | 소속 | | | | | |
|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------------|
| | 학생 | 정부, 공공기관 | 연구원 | 민간기업 | 기타 | 전체 |
| 연구 DB | 48(20.8) | 41(19.2) | 47(21.6) | 44(17.8) | 42(19.5) | 222(19.7) |
| Data Bank | 26(11.3) | 22(10.3) | 30(13.8) | 31(12.6) | 23(10.7) | 132(11.7) |
| 마이크로데이터 | 48(20.8) | 25(11.7) | 48(22.0) | 26(10.5) | 29(13.5) | 176(15.6) |
| 공간정보통계 | 28(12.1) | 37(17.3) | 26(11.9) | 37(15.0) | 32(14.9) | 160(14.2) |
| 소셜데이터통계 | 27(11.7) | 23(10.7) | 22(10.1) | 36(14.6) | 24(11.2) | 132(11.7) |
| 해외자료 | 22(9.5) | 28(13.1) | 20(9.2) | 21(8.5) | 20(9.3) | 111(9.9) |
| 통계시각화 | 24(10.4) | 26(12.1) | 19(8.7) | 31(12.6) | 24(11.2) | 124(11.0) |
| 정보마당 | 8(3.5) | 12(5.6) | 6(2.8) | 21(8.5) | 21(9.8) | 68(6.0) |
| 전체 | 231(100.0) | 214(100.0) | 218(100.0) | 247(100.0) | 215(100.0) | 1,125 (100.0) |

주: 다중 응답.

제3절 시사점

본 조사는 데이터포털을 사용하면서 경험했던 만족도 및 요구를 파악하여 향후 서비스 개선 방향을 모색하는 기초 자료로 활용하고자 2019년부터 매년 실시하였다. 조사 대상과 조사방식은 2019년과 동일한 기준에 의해 데이터포털 회원에게 이메일 방식으로 진행하였다. 다행히 조사 응답자는 2019년(응답자 418명)보다 증가하였다. 그만큼 데이터포털의 관심도가 높아진 것으로 판단된다.

본 조사는 회원 4821명 중 530명(약 11.0%)이 조사에 참여하였는데 응답자 중에서 30대(39.8%)가 가장 많았다. 조사 내용은 데이터포털 이용 빈도 및 목적, 제공 서비스 만족도 및 불만족 이유, 소셜데이터·마이크로데이터 이용 경험 및 개선 사항, 사이트 평가, 신규 콘텐츠 요구도, 일반 사항 등 6개 주제로 구성되었다.

응답자의 학력 수준은 대학원 이상 재학·졸업자 비율이 전체의 71.4%를 차지하였고, 이 비율은 전년 대비 10.2%포인트 상승하였다. 한편, 민간 기업에 종사하는 응답자의 비율이 전체의 23.8%를 차지하는 만큼 보건복지와 관련된 전문 분야 종사자 외에도 데이터포털 이용이 많음을 의미한다고 볼 수 있겠다.

응답자들의 포털 이용 빈도는 최소한 6개월에 1회 이상 방문하는 비율이 63.5%(한 달 1회 이상+반기 1회 이상 합침)로 조사되었는데, 2019년(70.3%)보다 방문 빈도가 줄어든 것으로 파악되었다. 이 조사 결과를 토대로 이용자의 방문 빈도를 높이기 위한 대책과 방문을 이끌 유인책이 있어야 할 것으로 판단된다.

응답자의 포털 이용 목적을 보면 ‘관심 분야의 통계를 보기 위하여’ 방문하는 비율(36.4%)이 가장 높았는데, 실제 보건복지통계 서비스에 대한

불만족 이유를 보면 ‘정보 및 서비스 불충분’의 비율이 가장 높았다. 즉, 데이터포털이 제공하는 통계의 부가정보를 강화하고 통계 다양성을 높이는 방안을 모색해야 할 것으로 여겨진다.

그럼에도 불구하고 데이터포털 서비스 전반에 대한 유용도를 묻는 질문에서 응답자의 86.2%는 유용하다고 응답하였고, 연령이 높아질수록 유용도에 대한 만족이 더 높은 것으로 분석되었다.

응답자들이 가장 많이 이용하는 콘텐츠·서비스는 보건복지통계와 마이크로데이터인 것으로 조사되었다. 그다음은 연구 DB, 정보마당, Data Bank 순으로 서비스 이용이 많은 것을 확인하였다. 응답자의 서비스 이용 영역을 보면, 해외자료를 주로 이용한다는 비율은 거의 없는 것을 알 수 있었는데, 이것은 해외자료 서비스가 부족해서 이용하지 않거나 해외 자료에 관심이 없어서 이용하지 않는다고 볼 수 있다. 따라서 해외자료의 보완이 시급한 것으로 판단된다.

응답자가 가장 많이 이용한다는 ‘보건복지통계’를 통해 얻고자 하는 정보는 최신의 보건복지통계인 것으로 조사되었다. 이는 통계 업데이트의 필요성을 확인시키는 결과이며, 특히 이를 위해 통계별 메타정보 관리도 중요함을 시사한다.

데이터포털이 제공하는 8개 영역의 서비스에 대한 만족도는 전체 영역 모두 만족하는 비율이 상당히 높았다. 그러나 영역별 만족스럽지 못한 이유를 보면 ‘메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서’ 불만족하는 서비스는 연구 DB, 소셜데이터통계 등 2개 영역으로 조사되었다. 한편, ‘정보 및 서비스 불충분’으로 불만족하는 서비스는 Data Bank, 마이크로데이터, 보건복지통계, 해외자료, 통계시각화, 정보마당 등 6개 영역으로 조사되었다. 따라서 데이터포털 활성화를 위해서는 충분한 정보를 제공하도록 노력할 필요가 있다.

데이터포털은 소셜데이터통계 서비스를 실시하고 있는데, 2019년 소셜데이터 이용 현황을 분석한 바에 따르면 이용률이 낮았다. 소셜데이터 통계 이용률을 높이는 방안을 모색하고자 2020년 조사에 문항을 추가하였고, 그 결과 기초 분석 통계의 제공 필요성에 대한 의견이 가장 많았다. 또한 키워드별 메타정보의 제공과 수집 키워드 확대도 필요한 것으로 나타남에 따라 제안된 의견을 참고하여 개선 방향을 설정하면 될 것으로 판단된다.

데이터포털 사이트에 대한 평가는 4점 척도로 11개 항목을 조사하였다. 그 결과, 대부분 ‘만족한다’ 이상의 결과를 얻었는데 11개 항목에서 가장 낮은 평가를 얻은 항목은 2019년에 이어 ‘처음 입력한 키워드로 만족할 검색 결과 얻음’이었고, 그다음은 ‘통계 업데이트 시기의 적절성’이었다. 따라서 방문자들이 포털을 방문하였을 때 필요로 하는 정보를 쉽고, 정확하면서 빠르게 찾을 수 있도록 검색 시스템과 메뉴 구성의 개선이 필요함을 재확인할 수 있었으며, 통계데이터 업데이트도 시의적으로 최신성을 유지할 수 있도록 노력하여야 할 것이다.

현재의 데이터포털에서 개선해야 할 콘텐츠로, 학생들은 연구 DB와 마이크로데이터의 추가 필요성 욕구가 가장 높았고, 정부 혹은 공공기관, 민간 기업에 소속된 응답자는 연구 DB의 추가적인 콘텐츠 필요성 욕구가 높았다. 반면, 연구원에 소속된 응답자들은 마이크로데이터의 개선 혹은 추가가 필요하다는 의견이 높았다. 전체적으로 봤을 때 2019년과 동일하게 연구 DB에 대해 개선 혹은 추가적인 콘텐츠가 필요하다는 의견이 가장 많았다. 본 조사를 통해 데이터포털은 향후 자료 검색의 편리성과 검색 결과의 정확성을 높이고, 업데이트를 통해 최신 통계를 제공하며, 연구 DB에 대한 메타정보 등을 강화하도록 노력해야만 지금보다 높은 만족도를 가지는 데이터포털이 될 것으로 판단된다.



사람을
생각하는
사람들



KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



제4장

2020년 보건복지데이터포털 기능 개선

제1절 비표준기술 제거
제2절 데이터포털 기능 개선



제 4 장

2020년 보건복지데이터포털 기능 개선

2011년 데이터포털을 처음 오픈할 때 개발에 사용된 애플리케이션은 개발자 중심의 S/W로서 현재 시장에서 퇴출된 비표준기술 솔루션이었다. 데이터포털은 시장에서 퇴출된 솔루션을 계속 운영하고 있었기 때문에 해당 S/W를 다룰 수 있는 개발자나 개발 업체에 종속적으로 될 수밖에 없는 제약이 있었다. 그뿐만 아니라 데이터포털은 액티브X를 사용하고 있어 웹 표준 준수 및 웹 호환성 확보가 불가능했다.

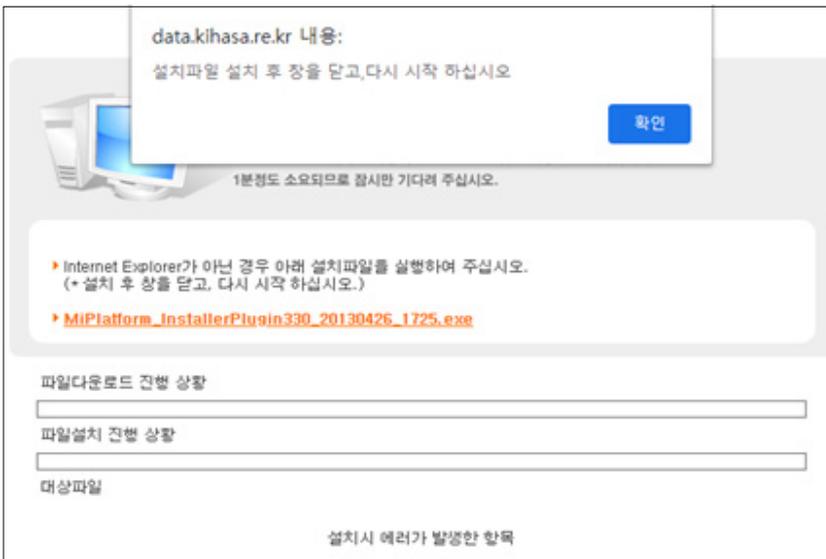
데이터포털은 통계 제공 및 관리를 위하여 다양한 컴포넌트를 제공하고 있으며 구축 당시 개발 편리성을 위하여 플러그인의 일종인 MiPlatform으로 UI(User Interface)를 개발하였다. 이 프로그램이 이용자 PC에 설치되지 않으면 데이터포털에서 제공하는 통계표를 볼 수 없다(그림 4-11 참조). 이러한 문제는 데이터포털의 액티브X 미설치 시 콘텐츠 이용에 제한적인 것뿐만 아니라 이용자 및 서버 관리자의 PC가 보안 취약점²⁾에 노출되면서 악성 코드에 감염되거나 해킹될 가능성을 높였다. 또한 액티브X 설치 및 사용 시에 설치 오류 등 사용자 불편이 증가하였고, 비표준기술로 구현됨에 따라 웹 접근성과 호환성을 떨어뜨렸다. MiPlatform 외에도 통계를 그래프로 보여 주는 Fusion Chart, 공간정보를 표현하는 Map Chart 등을 데이터포털에서 사용하고 있는데 이 기술들 역시 비표준기술에 해당된다.

데이터포털은 지속적으로 증가하는 이용자의 포털 만족도를 높여야 하

2) 액티브X는 사용자의 컴퓨터에 특정 기능을 심기 위해 컴퓨터의 보안을 일시 해제하는 기능이 있어 보안에 취약함.

고 이용자 PC의 정보 보호를 강화할 필요성이 커졌으며, 공공성을 띠고 있기 때문에 정부에서 추진하는 웹사이트 운영 지침을 준수할 의무가 있다.

[그림 4-1] 데이터포털에서의 Miplatform 설치 화면



이에 따라 데이터포털에서 사용하던 플러그인 및 비표준기술을 제거하여 웹 접근성·호환성을 강화하고 해킹으로부터 안전한 서비스 이용 환경을 조성하고자 데이터포털 전면 개편 사업을 추진하였다. 이와 더불어 데이터포털은 도입된 지 10년 이상 경과한 서버로 기술 지원이 종료된 Windows 2008 운영체제에서 돌고 있어 신규로 서버를 도입하였으며 서버의 운영체제를 리눅스로 변경하는 작업도 실시하였다. 또한 데이터포털에서 제공하는 마이크로데이터의 이용료를 무료화하도록 규정을 개정하면서 마이크로데이터 다운로드 자동화 기능 개발 외에 몇 가지 기능 개선을 추진하였다.

제1절 비표준기술 제거

데이터포털의 비표준기술을 제거하는 사업은 외부 개발 전문 업체에 위탁하였으며, 사업자로 선정된 위탁업체는 [그림 4-2]와 같은 추진 절차에 따라 사업을 추진하였다.

[그림 4-2] 비표준기술 제거 사업 추진 절차



주요 개발 범위는 ① 전자정부프레임워크 적용, ② 비표준기술 제거, ③ 디자인 개편 등이다. 전자정부프레임워크는 자바(java) 기반의 정보시스템 구축에 활용할 수 있는 개발·운영 표준 환경을 제공하여, 응용 S/W 표준화, 품질 및 재사용성 향상을 목표로, 미리 만들어진 기능 및 아키텍처를 사용하여 정보시스템 개발 시 효율적인 구축을 지원한다. 표준프레임워크 적용 시 장점은 개발 표준에 의한 기능 모듈화로 유지보수가 용이하고 표준화된 개발 기반으로 사업자 종속성이 해소된다는 점이다.³⁾

데이터포털은 전자정부프레임워크를 적용하기 위해 자바 및 관련 소스의 버전을 올렸다.

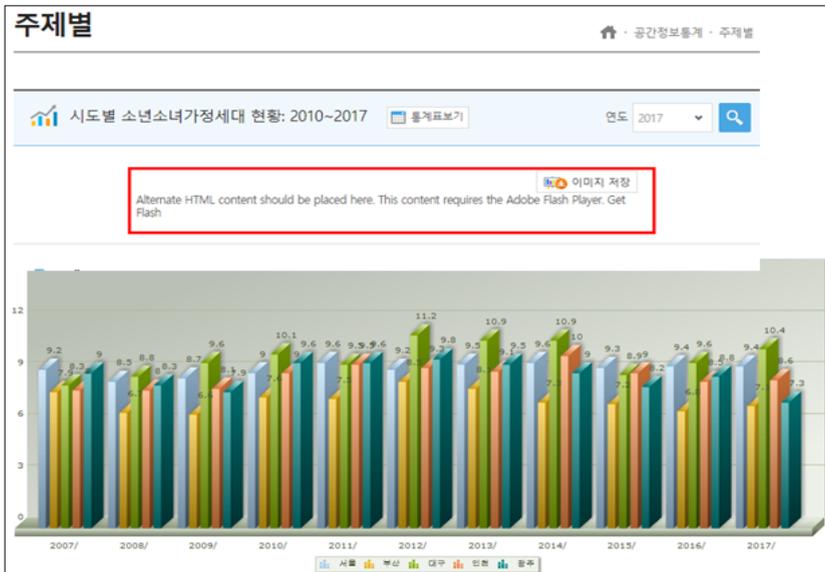
기존 ActiveX 컨트롤을 사용하던 데이터포털은 어떤 브라우저에서나

3) <https://www.egovframe.go.kr/EgovIntro.jsp?menu=1&submenu=1> 2020. 9. 21. 17:10 인출

서비스가 가능한 크로스 브라우징을 지원하지 못하였다. 또한 마이크로소프트사에서는 ActiveX를 지원하는 브라우저인 Internet Explorer 11의 지원을 종료하였다. 이에 따라 데이터포털은 ActiveX 기술이 포함된 Miplatform 부분을 걷어 내고 웹 표준기술로 재개발할 수밖에 없었다.

데이터포털에 적용되었던 비표준기술로는 Miplatform 외에도 Fusion Chart, Map Chart가 있다([그림 4-3] 참조). 데이터포털은 보건복지통계를 제공하는 사이트로서 Chart 기능은 기본적으로 가능해야 한다. Fusion Chart는 보안 취약점으로 인해 해킹 공격을 받을 수도 있고, 미디어 플레이에 사용되는 Adobe사의 Adobe Flash 지원이 종료될 예정이었다. 이러한 외부 환경 변화 및 보안 취약 문제 등으로 인해 기존 Flash로 만들어진 Fusion Chart 대신 표준 HTML5 기술로 제작된 Chart로 변경해야 한다.

[그림 4-3] 보건복지데이터포털의 Chart 서비스 시 플러그인 설치 안내 예시



데이터포털은 시도별 통계를 지도로 보여 주는 Map chart를 지원하고 있는데, Fusion Chart와 마찬가지로 Flash 기능으로 구동되는 Map Chart인 rMateMapChart도 비표준기술로 구현된 프로그램이므로 반드시 제거를 해야 한다.

1. 운영 환경 개선

노후화된 기존 서버 대신 성능이 향상된 웹서버 및 DB서버를 구매 설치하였다. 데이터포털 운영서버의 운영체제는 Windows 2008로 마이크로소프트사에서 2020년부터 보안 취약점 해소를 위한 업데이트를 더 이상 지원하지 않겠다고 공식 선언하였다. 이에 외부망에 있는 데이터포털의 안전한 운영과 유지보수 비용을 고려하여 오픈소스 기반의 리눅스(Linux)인 CentOS로 운영체제를 변경하였다. WAS는 Tomcat으로 하였고, DBMS는 Oracle 12c를 신규로 구매하여 설치하였다.

데이터포털은 서비스 아키텍처를 재설계하면서 사용자와 관리자 서비스를 분리시키고 서비스 모듈화를 통해 서비스 중지를 최소화하고 유지보수 효율성을 향상시켰다.

데이터포털의 DBMS 종류는 Oracle 10g였는데, 이번에 Oracle 12c로 버전업(Version Up)됨에 따라 12c에서 사용하지 못하는 함수 및 쿼리(Query)를 전체적으로 검증하였고, 구(Old) DB에서 신규 DB로 데이터베이스 이관 작업을 진행하였다.

2. 비표준기술 제거 및 디자인 개편

데이터포털은 개발 업체에 독립적인 운영이 가능하도록 정보시스템 개

발을 위해 필요한 기능 및 아키텍처를 제공하는 표준화된 컴포넌트인 전자정부프레임워크 최신 버전을 적용하여 개발하였다. 전자정부프레임워크를 사용하기 위해 자바(Java) 및 관련 소스 버전을 Java 8로 업그레이드하였다.

비표준기술인 Miplatform은 ActiveX 컨트롤 사용 시 모던 브라우저를 포함하는 크로스 브라우저를 지원하지 않는다. 마이크로소프트사에서도 ActiveX를 지원하는 브라우저인 Internet Explorer 11의 지원이 종료될 계획이었기 때문에 ActiveX 기술이 포함된 Miplatform 부분을 웹 표준기술로 재개발하였다.

한편, 기존 Flash로 만들어진 Fusion Chart 대신 표준 HTML5 기술로 제작된 Fusion Chart를 사용하도록 변경하였다. 마찬가지로 Flash 기능으로 지원되는 rMateMapChart(지도)도 페이지에서 제거하고 표준 HTML5 기술로 제작된 rMateMapChart for HTML5를 사용하였다.

위에서 언급한 비표준기술을 제거하는 작업과 동시에 데이터포털의 전체적인 디자인 개편 작업도 추진하였다. 과거 데이터포털은 이용자의 디바이스 크기에 맞춰 화면이 조정되는 구조로 설계되지 않아서 한 화면에 전체 화면이 보이지 않는 불편이 있었다. 이를 개선하여 반응형 웹으로 구현하였다. 반응형 웹 레이아웃은 3단계로 구성하였다. 1단계는 기본 레이아웃으로서 가로 해상도를 최대 1920px에 맞춰 표현하는 것이고, 2단계는 가로 해상도 1350px 이상, 3단계는 가로해상도 1060px 이하로 구성하였다. 이번에 리뉴얼한 데이터포털은 과거 콘텐츠들의 위치는 그대로면서 단순히 페이지 구성 요소들의 너비만 조절하였던 것과는 달리 크기 조절뿐만 아니라 레이아웃의 변화(위치 및 줄 바꿈 등)까지도 디바이스의 크기에 맞게 조정되는 반응형 웹으로 구현하였다(그림 4-4 참조).

[그림 4-4] 보건복지데이터포털 반응형 웹 구현 예시



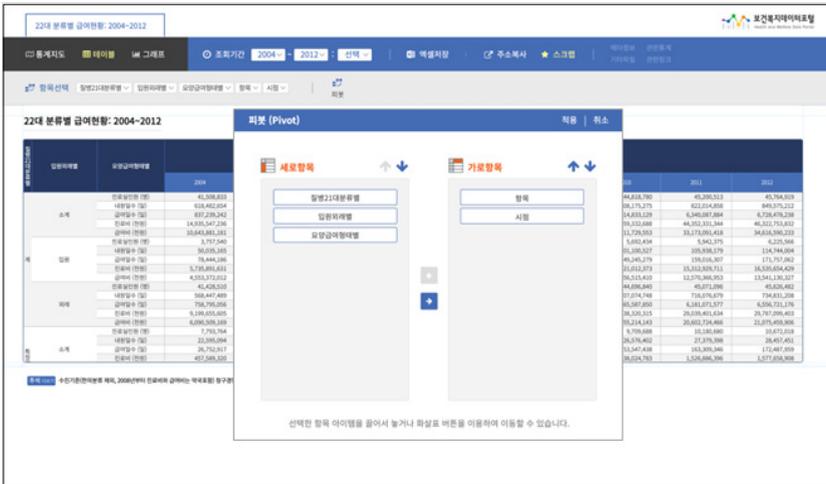
서브페이지 내에서 다양한 정보를 제공해야 하는 보건복지데이터포털의 특성을 고려하여 서브페이지의 각 콘텐츠들을 그룹으로 분리하는 디자인적 재해석으로 사용자가 이용할 때 보다 직관적이고 간결한 느낌을 받을 수 있도록 시각적 리뉴얼을 병행하였다.

과거 통계표를 보려면 반드시 Miplatform이 설치되어 있어야만 하였으나 비표준기술을 완전히 제거한 신규 데이터포털은 별도의 추가 프로그램 설치 없이 화면을 새롭게 구성하였다. 기존 통계뷰어 화면의 경우, 사용자 인터페이스(UI/UX)의 구성이 다소 복잡하고 시각적, 직관적이지 못하여 사용자의 최초 접근성이 떨어졌었다. 새롭게 구현한 통계뷰어 화면에서는 각종 버튼 및 입력 요소들을 비슷한 성격끼리 분류하여 범주화하는 작업과 아이콘 등의 시각적 디자인을 입히는 작업까지 수행하여 개선하였다

([그림 4-5] 참조).

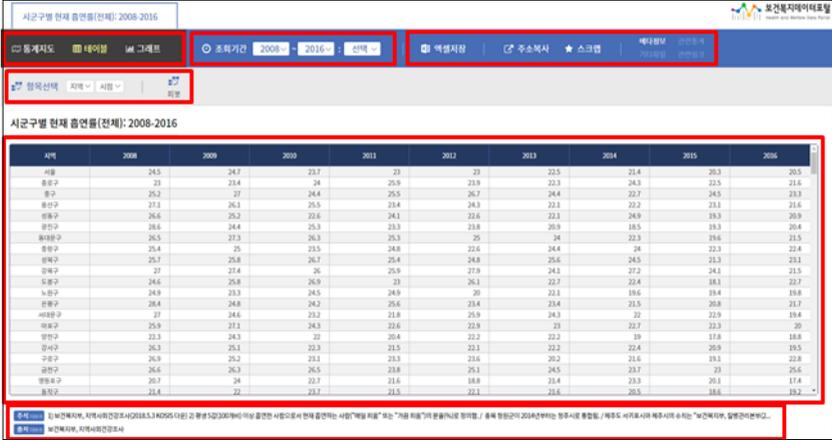
[그림 4-5]에서 보여 주는 바와 같이 통계뷰어 화면은 사용자 인터페이스의 경우 심플하면서 전달력을 높일 수 있도록 최소한의 표현으로 최대한의 접근성에 중점을 두고 디자인하였다.

[그림 4-5] Miplatform을 제거한 통계표 뷰 화면 예시



[그림 4-6]은 선택한 통계의 데이터를 화면 상단에서 통계지도, 테이블, 그래프 형태로 조회가 가능하도록 디자인한 모습이다. 그 옆으로 각 데이터의 조회 기간 및 항목을 선택하여 데이터를 필터링할 수 있고, 조회한 데이터를 엑셀로 저장, 현재의 URL을 복사할 수 있는 주소 복사, 그리고 스크랩도 할 수 있도록 하였다. 또한 통계의 메타정보 및 관련 통계 등을 쉽게 조회할 수 있도록 메타정보 버튼을 상단 메뉴 바(Bar)에 위치시켰다. 통계표의 내용을 조회할 때는 항목에 따른 데이터를 피벗(Pivot)하여 조회할 수 있도록 하였고, 통계에 대한 주석 및 출처 조회도 가능하도록 개선하였다.

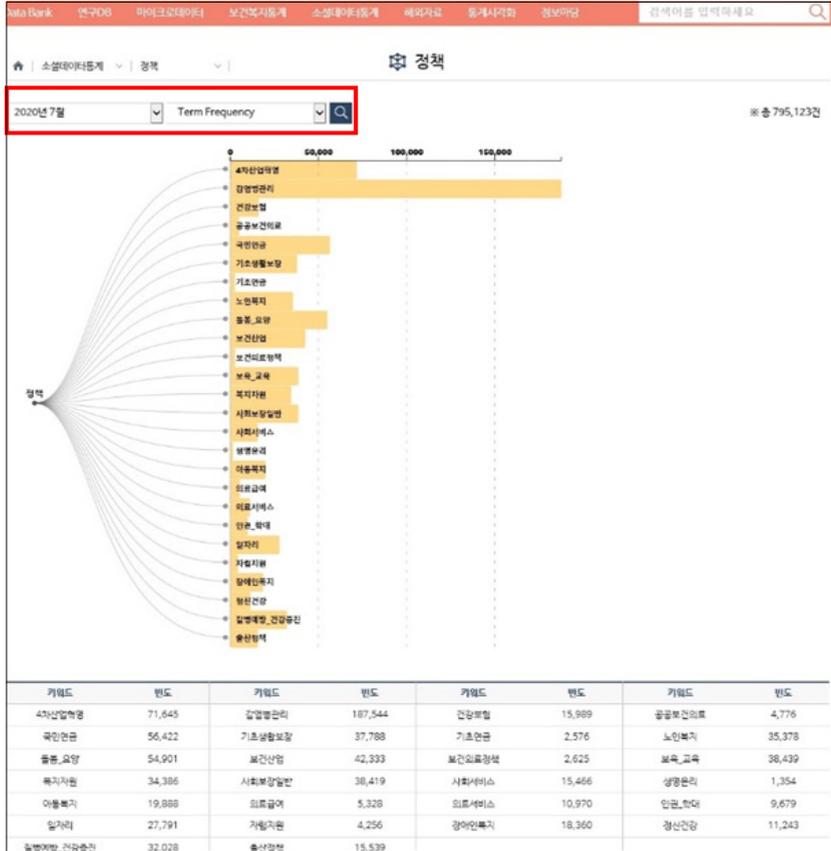
[그림 4-6] 개편된 통계 보기 화면 예시



도식화된 통계를 보기 위해 통계표 화면의 ‘그래프’를 클릭하면 차트의 형태 및 평면/입체 여부를 선택할 수 있도록 그래프 모양 아이콘을 보여 준다. 다양한 그래프 형태를 제공함으로써 사용자가 통계를 볼 때 좀 더 직관적으로 선택할 수 있게 하였다.

과거 소셜데이터통계는 연/분기별 통계로만 구성되어 있어서 월별 비교가 어려웠다. 이를 개선하여 연/월별로 통계를 보여 줄 수 있게 변경하였다. 또한 월별 통계를 업로드(Upload)하는 작업을 관리자 페이지에서 자동으로 가능하도록 개선하였다(그림 4-7기 참조). 한편, 월별 통계를 비교하는 통계표를 제공함으로써 데이터포털 메인화면을 통해 보건복지 부문에 대한 소셜상에서의 국민 관심도를 확인할 수 있도록 하였다.

[그림 4-7] 소셜데이터통계 화면 예시



과거 데이터포털의 메뉴 구성 중 공간정보통계는 보건복지통계로 메뉴 이름을 변경하여 포괄적인 통계 제공이 가능하도록 명명하였으며, 보건복지통계의 대분류를 주제별, 지역별, 시도별로 볼 수 있도록, 화면 왼쪽 트리(Treeview)에서 선택이 가능하도록 개선하였다. 선택한 분류 내에서 통계 목록을 검색하거나 조회할 수 있게 하였으며, 통계 클릭 시 통계 페이지를 출력하도록 설계하였다([그림 4-8] 참조).

[그림 4-8] 보건복지통계 메뉴 화면 개편 예시

The screenshot displays the '보건복지데이터포털' (Health and Welfare Data Portal) interface. The top navigation bar includes 'Data Bank', '연구DB', '마이크로데이터', '공간정보통계', '소셜데이터통계', '해외자료', '통계시각화', and '정보마당'. A search bar on the right contains the text '검색어를 입력하세요'. Below the navigation bar, the breadcrumb path is '공간정보통계 > 주제별'. The main content area is titled '주제별' and features a table of statistics. On the left, there is a '데이터 선택' (Data Selection) sidebar with a tree view showing '주제별' (Subject) and '목록관리' (List Management). The table lists various statistics with columns for '번호' (Number), '통계명' (Statistic Name), and '등록일' (Registration Date). A pagination bar at the bottom shows page numbers 1 through 10, with '1' highlighted. A search box labeled '계사글 검색' is located at the bottom right.

| 번호 | 통계명 | 등록일 |
|-----|--|------------|
| 131 | 시군구별 현재 흡연율 (현재): 2008~2016 | 2016-03-25 |
| 130 | 시도별 65세이상 의료보장 적용인구: 2000~2016 | 2015-11-25 |
| 129 | 시도별 DTaP 4회 완전접종률: 2013~2016 | 2015-11-27 |
| 128 | 시도별 HIV 감염 내국인 발견 당시 주소지 현황: 1985~2011 | 2015-11-25 |
| 127 | 시도별 HPV 3회 완전접종률: 2013~2016 | 2015-11-27 |
| 126 | 시도별 JEV 3회 완전접종률: 2013~2016 | 2015-11-27 |
| 125 | 시도별 간질환 급여비: 2006~2016 | 2015-11-27 |
| 124 | 시도별 장기 실직률: 2008~2016 | 2015-11-27 |
| 123 | 시도별 결핵 신고 신원자 현황: 2001~2016 | 2015-11-25 |
| 122 | 시도별 고위험 음주율: 2008~2016 | 2015-11-27 |

제2절 데이터포털 기능 개선

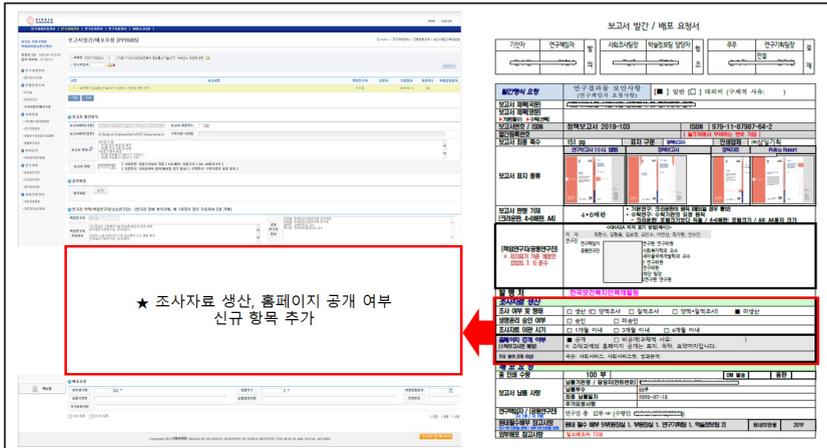
1. 조사 데이터 통합관리 기능

데이터포털은 연구원에서 수행한 조사사업으로부터 생산된 마이크로 데이터를 데이터베이스로 구축하여 국민에게 제공하는 서비스를 하고 있지만 승인통계 중심의 제한적인 범위 내에서 이루어지다 보니 제공하지 못하고 있는 데이터를 요구하는 수요가 증가하고 있다. 연구원이 수행하는 조사사업은 연구원 자체 조사와 외부 위탁 조사가 있는데, 연구사업 수행 과정에서 생산되는 콘텐츠의 관리체계가 미흡하여 정기적으로 실시되는 대형 조사 외에는 정상적인 마이크로데이터 이관이 이루어지지 않고 있는 실정이었다. 이에 연구원에서는 내부 업무 프로세스 개선을 통해 조사 데이터가 빠짐없이 수집·관리되도록 연구사업 종료 시점에 마이크로 데이터 및 관련 자료가 데이터포털의 데이터베이스로 이관되도록 하는 기능을 개발하였다. 연구사업 수행결과 보고서 발간 신청 시 생산된 마이크로데이터를 동시에 이관하는 프로세스를 신설하기 위해 연구원 내부에서 운영하고 있는 연구성과관리시스템과 연동시켰다. 연구 과제별 조사 데이터 생산 여부를 파악할 수 있도록 현행 ‘보고서 발간/배포 요청 신청서’의 기능을 개선하였다(그림 4-9) 참조).

한편, 연구 DB 및 Data Bank의 메타정보 수집은 지금까지 직전 연도에 발간된 보고서 목록을 확보하여 별도 인력을 투입해 수동 입력하는 과정으로 진행되었다. 수동 입력 과정에서 발생하는 문제, 예를 들어 자료를 수집해 입력할 때 발생하는 입력 오류, 목록 오류 및 누락으로 인한 자료 누락, 입력 요원에게 투입되는 인건비 발생 등을 개선하는 방안으로 연구보고서 발간과 관련된 메타정보를 저장하고 있는 연구원 리포지토리

(Research@kihasa)와 연동함으로써 가급적 자동으로 수집이 가능하도록 개선하였다.

[그림 4-9] 연구성과관리시스템 보고서 발간/배포 요청 신청서 기능 변경 예시



따라서 데이터포털과 리포지토리 간 필요 정보는 연구 DB에 자동 저장 되도록 연계하는 것이고, 데이터포털과 연구성과관리시스템 간 필요 정보는 마이크로데이터와 연계하도록 함으로써 마이크로데이터의 통합 관리 기능(이하 조사 데이터 관리시스템으로 명명)을 구현하였다.

이번에 구축된 조사 데이터 관리시스템은 조사자료 생산 연구 과제 현황을 관리하는 기능과 조사자료 이관 대상 연구 과제에 대한 조사 데이터 이관 현황을 관리하는 기능, 데이터포털 공개 업무 관리 기능을 포함한다. 조사자료 생산 연구 과제 현황 관리는 보고서 발간/배포 요청서 중 조사 여부에 따른 연구 과제 현황을 관리하도록 하였다. 조사 데이터 이관 관리는 우선 조사 데이터 이관 예정일을 보고서 발간/배포 요청서에 명시하도록 한 후 이관 데이터 특성(이관데이터 종류, 국가승인통계 여부,

IRB 승인, 공개/비공개 여부 및 사유 등)을 작성하여 데이터 이관 신청서를 제출하도록 하였다. 데이터포털 공개 업무 관리는 조사자료의 외부 공개에 따른 관련 업무 관리로 공개 유보 기한이 임박한 조사 데이터에 대해 외부 공개 업무 절차에 따른 진행 과정을 관리할 수 있는 기능을 구현하였다. 예컨대 연구책임자 통보 여부(일자 포함), 공개용 조사 데이터 요청 및 수령 여부, 조사 데이터 외부 공개를 위한 심의위원회 개최 여부(일자 포함), 최종 공개 일자 확정 여부(일정 포함), 데이터포털에 공개하는 순서로 프로세스를 밟도록 구현하였다.

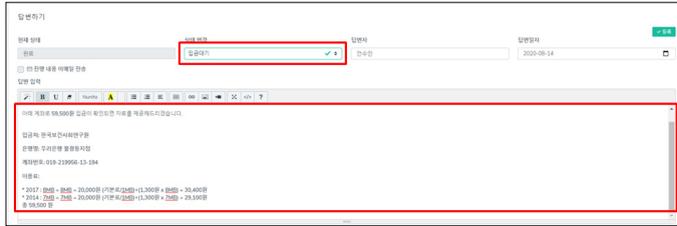
2. 기타 기능 개선

마이크로데이터 이용료 무료화로 이를 반영한 서비스를 위해 더 이상 필요치 않은 기능을 삭제하거나 혹은 메뉴 성격에 부합하도록 변경하는 작업을 하였다. 이에 마이크로데이터 메뉴의 ‘처리현황’은 더 이상 필요 없게 됨에 따라 기능을 삭제하였다. 마이크로데이터에 관한 자료문의의 경우, 이용자에 따라 마이크로데이터의 ‘자료문의’ 게시판, 또는 정보마당 메뉴의 ‘Q&A’ 게시판을 사용하고 있어 담당자가 두 개 게시판을 모두 확인해야 하는 번거로움이 있어 이들 게시판을 통합하는 것으로 하였다. 또한 관리자 페이지에서의 이용료 관련 처리 기능, 신청자 페이지에서의 이용료 관련 기능을 삭제하여 관리자 및 신청자 모두에게 이용료에 대한 처리 과정에서 발생할 수 있는 혼란을 없애고자 하였다(그림 4-10) 참조).

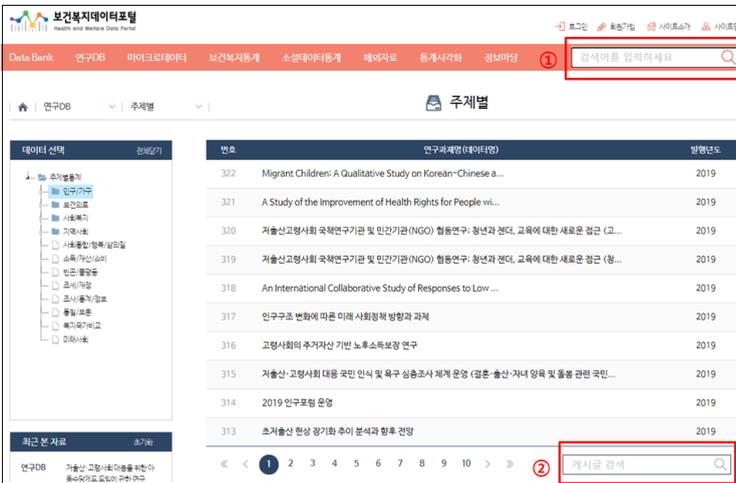
이번 기능 개선에서는 검색 시 발생하는 오류를 수정하는 작업을 실시하였다. 연구 DB에 등록된 연구보고서명에 가운데점(·)이 들어가 있는 경우 통합 검색에서 검색이 되지 않는 반면, 하위 메뉴에서 세부적으로

검색을 하면 검색이 되는 오류가 발생해 이용자에게 불편을 초래하고 있었다(그림 4-11) 참조). 또한, 보고서 등록 시 입력자의 실수로 제목 중간에 공백이 2칸 있거나 보고서명 맨 끝에 공백이 있는 경우 통합 검색에서는 검색이 되지만, 하위 메뉴에서 검색을 할 때는 검색이 되지 않는 현상이 있었다. 이러한 오류를 이번 기능 개선에 포함시켜 검색 결과의 정확도를 높이도록 작업하였다.

[그림 4-10] 데이터포털 관리자 페이지 이용료 입금 현황 페이지 예시



[그림 4-11] 데이터포털 통합 검색 및 게시판 검색 기능 예시



그뿐만 아니라 현재 인덱싱(Indexing) 미설정으로 일부 검색이 불가능하여 불편함이 발생하고 있다는 문제가 제기됨에 따라 이를 개선하는 작업도 기능 개편 때 실시하였다.

사람을
생각하는
사람들



KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



제5장

2020년 보건복지데이터포털 운영 성과

제1절 포털 이용 성과

제2절 콘텐츠 이용 성과



제 5 장

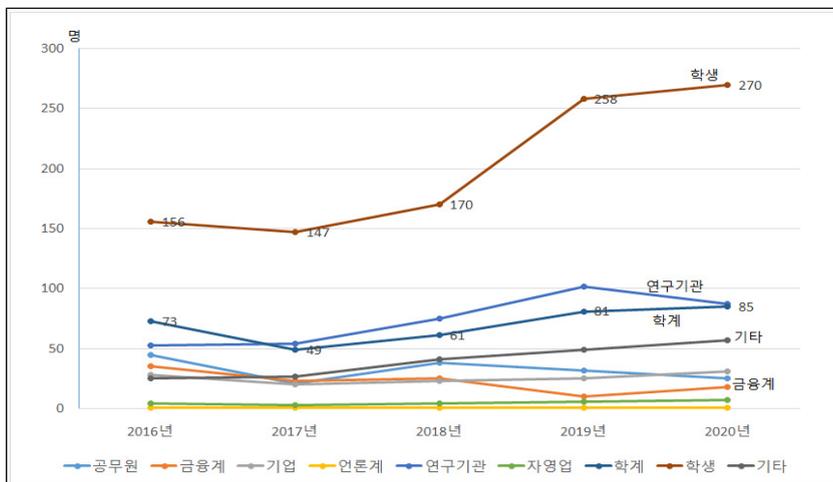
2020년 보건복지데이터포털 운영 성과

제1절 포털 이용 성과

1. 포털 회원 현황

보건복지데이터포털은 관심 있는 이용자라면 비회원이라도 대부분의 콘텐츠를 이용할 수 있지만, 일부 서비스는 회원에게만 제공됩니다. 최근 개인정보보호법이 강화되면서 회원 가입에 필요한 개인정보 수집을 최소화하고 있다. 그러나 제공되는 서비스의 특성상 개인정보 수집이 불가피한 서비스인 경우에는 회원 가입이 필수인데, 마이크로데이터 이용자나 웹진 수신 서비스가 그런 예에 해당된다.

[그림 5-1] 보건복지데이터포털 회원 분포



2020년(10월 21일 기준)에 신규로 가입한 회원은 581명이며 이들을 소속별로 살펴보면, 신규 가입자 중 학생이 가장 많았고, 그다음은 연구기관, 학계 순서였다(〈표 5-1〉 참조). 2020년도 회원 가입 현황을 2019년과 비교해 보면 연구기관, 공무원의 신규 가입은 감소하였다. 반면에 학생의 회원 가입은 크게 증가하였다. 이처럼 학생의 가입이 눈에 띄게 많아진 것은 2020년부터 마이크로데이터 이용료를 무료화한 정책으로 말미암아 학생들의 데이터 수요가 증가하였기 때문일 것으로 추측된다.

〈표 5-1〉 보건복지데이터포털 회원 가입 현황

(단위: 명)

| 소속 | 2012년 | 2013년 | 2014년 | 2015년 | 2016년 | 2017년 | 2018년 | 2019년 | 2020년 |
|------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 공무원 | 29 | 30 | 22 | 24 | 45 | 21 | 38 | 32 | 25 |
| 금융계 | 25 | 22 | 8 | 23 | 35 | 23 | 25 | 10 | 18 |
| 기업 | 107 | 77 | 16 | 23 | 28 | 20 | 23 | 25 | 31 |
| 언론계 | 4 | 2 | 1 | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 연구기관 | 54 | 48 | 27 | 46 | 53 | 54 | 75 | 102 | 87 |
| 자영업 | 50 | 36 | 1 | 1 | 4 | 3 | 4 | 6 | 7 |
| 학계 | 73 | 41 | 28 | 51 | 73 | 49 | 61 | 81 | 85 |
| 학생 | 133 | 100 | 98 | 77 | 156 | 147 | 170 | 258 | 270 |
| 기타 | 172 | 122 | 24 | 15 | 25 | 27 | 41 | 49 | 57 |
| 합계 | 647 | 478 | 225 | 260 | 420 | 345 | 438 | 564 | 581 |

주: 2020년은 10월 21일 기준 가입 현황임.

2. 포털 이용 현황

보건복지데이터포털은 방문한 이용자의 포털 이용 특성을 분석하는 방법으로 이들의 방문 흔적을 수집하고 있으며, 로그분석 툴인 웹트렌즈(Web Trends)를 활용하여 수집 로그를 분석하고 있다. 분석 결과는 포털의 향후 운영 방향을 설정하는 기초 자료로 활용한다.

데이터포털 이용자는 2010년에 서비스를 시작한 이후 지속적으로 증가하는 추세이다. 데이터포털 방문 현황을 보면, 2020년은 전체 66만 1110건(2020. 10. 21.기준)으로 2019년보다 증가한 것을 확인할 수 있다. 특히, 1일 평균 방문 건수는 2019년 1587건보다 41.2% 증가한 2241건으로 눈에 띄게 늘어났다. 이용자들이 데이터포털에 방문하여 머무는 시간(1시간8분41초)에서는 2019년(1시간 1분32초)과 크게 차이가 없는 것으로 나타났다.(〈표 5-2〉 참조). 특히 〈표 5-2〉에서 2020년 방문 건수는 1년간 방문 건수가 아님에도 2019년보다 약 14.1%나 증가한 수치이므로 2020년 연말까지 데이터포털을 방문한 건수를 누적하면 증가 폭은 훨씬 더 클 것으로 예상된다.

〈표 5-2〉 보건복지데이터포털 평균 방문 건수 및 방문 시간 길이: 2016~2020년

(단위: 건, 시:분:초)

| 구분 | 2016년 | 2017년 | 2018년 | 2019년 | 2020년 |
|-------------|----------|----------|----------|----------|----------|
| 방문 건수 | 163,485 | 264,349 | 478,985 | 579,575 | 661,110 |
| 1일 평균 방문 건수 | 446 | 724 | 1,312 | 1,587 | 2,241 |
| 평균 방문 시간 길이 | 00:43:47 | 00:49:46 | 01:39:32 | 01:01:32 | 01:08:41 |

주: 2020년은 10월 21일까지의 분석 결과임.

2020년 데이터포털 이용자의 방문 현황을 월별로 살펴보면, S형 곡선을 그리는 것을 알 수 있다(〈표 5-3〉, [그림 5-2] 참조). [그림 5-2]에서 S형의 변곡점은 비표준기술 제거와 메인화면의 스킨을 완전히 개편한 시점인 5월과 밀접한 연관이 있다. 이 시기에 메인화면 전면 개편이 있었으며 보건복지통계 및 연구 DB 업데이트가 있었던 점도 5월 이후 방문 건수의 확연한 증가에 영향을 끼친 것으로 판단된다.

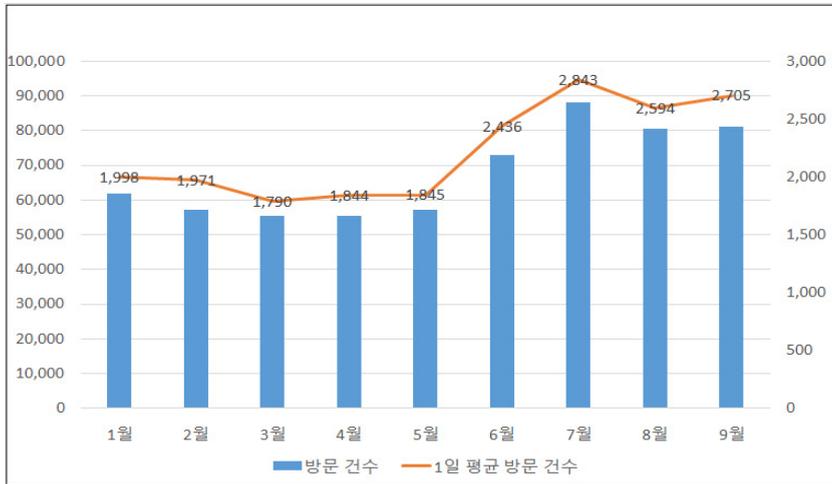
〈표 5-3〉 보건복지데이터포털 월별 이용 현황: 2020. 1.~2020. 10.

(단위: 건, 시:분:초)

| 기간 | 방문 건수 | 1일 평균 방문 건수 | 평균 방문 시간 길이 |
|-----|--------|-------------|-------------|
| 1월 | 61,940 | 1,998 | 00:45:20 |
| 2월 | 57,183 | 1,971 | 00:51:55 |
| 3월 | 55,508 | 1,790 | 00:48:06 |
| 4월 | 55,333 | 1,844 | 00:46:54 |
| 5월 | 57,197 | 1,845 | 01:05:19 |
| 6월 | 73,081 | 2,436 | 01:13:30 |
| 7월 | 88,138 | 2,843 | 01:24:50 |
| 8월 | 80,417 | 2,594 | 01:18:11 |
| 9월 | 81,161 | 2,705 | 01:24:45 |
| 10월 | 51,152 | 2,435 | 01:42:36 |

주: 10월은 1~21일 동안에 해당함.

〔그림 5-2〕 2020년 보건복지데이터포털 월별 방문 추이



〈표 5-4〉는 2019년 데이터포털 방문자를 월별로 분석한 현황으로 데이터포털 방문자는 월평균 2만 1384명이며 이 중 처음 방문한 이용자는 77.5%, 두 번 이상 방문한 이용자는 22.5%로 분석되었다. 2019년도 월

평균 방문자 수 1만 4691명과 비교해 보면, 데이터포털 방문자가 급격히 증가한 것으로 파악되었다. 그러나 두 번 이상 방문한 비율은 2019년 22.7%와 거의 유사한 수준이라서 지속적인 데이터포털 방문을 유도할 수 있는 콘텐츠가 있어야 할 것으로 여겨진다.

〈표 5-4〉 보건복지데이터포털 월별 방문자 수 현황: 2020. 1.~2020. 10.

(단위: 명, %)

| 기간 | 방문자 | 처음 방문 | 두 번 이상 방문 |
|-----|----------------|---------------|--------------|
| 1월 | 22,202 (100.0) | 19,093 (86.0) | 3,109 (14.0) |
| 2월 | 17,793 (100.0) | 14,923 (83.9) | 2,870 (16.1) |
| 3월 | 13,141 (100.0) | 10,137 (77.1) | 3,004 (22.9) |
| 4월 | 15,587 (100.0) | 12,375 (79.4) | 3,212 (20.6) |
| 5월 | 17,422 (100.0) | 13,455 (77.2) | 3,977 (22.8) |
| 6월 | 25,003 (100.0) | 19,426 (77.7) | 5,577 (22.3) |
| 7월 | 24,862 (100.0) | 18,207 (73.2) | 6,655 (26.8) |
| 8월 | 23,721 (100.0) | 17,210 (72.6) | 6,511 (27.4) |
| 9월 | 30,186 (100.0) | 22,560 (74.7) | 7,626 (25.3) |
| 10월 | 23,922 (100.0) | 18,402 (76.9) | 5,520 (23.1) |
| 평균 | 21,384 (100.0) | 16,579 (77.5) | 4,806 (22.5) |

〈표 5-2〉, 〈표 5-3〉의 방문 건수 산출은 이용자가 데이터포털을 여러 번 방문했으면 방문한 횟수만큼 계산되고, 〈표 5-4〉는 데이터포털을 여러 번 방문했더라도 방문자가 동일인이면 방문자 수는 1로 계산되는 방식이다.

수집된 로그 기록 정보에는 방문자의 접속 시 IP 정보가 포함되어 있는데, 이 IP 대역 정보를 통해 방문자의 위치 분석이 가능하다. 실제로 보건복지데이터포털 방문자의 위치를 분석해 본 결과, 〈표 5-5〉에 나타난 바와 같이 국외에서의 방문 비율이 지속적으로 증가한 것을 알 수 있다. 2020년 10월 21일까지 누적된 방문 수를 보면 국내에서의 유입이 2019

년보다 8.3%포인트 증가한 약 40.8%를 차지한 것으로 나타났는데, 국내에서의 방문이 2018년 이후 조금씩 증가하는 것을 알 수 있다.

〈표 5-5〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 수: 2017~2020년

(단위: 건, %)

| 구분 | 2017년 | 2018년 | 2019년 | 2020년 |
|-------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 국내 방문 | 106,482 (40.28) | 144,398 (30.15) | 188,327 (32.49) | 269,638 (40.79) |
| 국외 방문 | 157,867 (59.72) | 334,587 (69.85) | 391,248 (67.51) | 391,472 (59.21) |

주: 2020년은 10월 21일까지의 분석 결과임.

데이터포털의 2020년 국내 방문 현황을 월별로 보면, 1월부터 5월까지의 국내 방문자가 40%를 넘지 못했으나, 6월부터는 국내 방문자의 비율이 높아져 40% 이상을 차지하는 것으로 분석되었다(〈표 5-6〉 참조).

〈표 5-6〉 보건복지데이터포털 국내외 방문 현황: 2020. 1.~2020. 10.

(단위: %)

| 기간 | 국내 | 국외 |
|-----|-------|-------|
| 1월 | 24.08 | 75.92 |
| 2월 | 25.98 | 74.02 |
| 3월 | 32.14 | 67.86 |
| 4월 | 37.53 | 62.47 |
| 5월 | 36.56 | 63.44 |
| 6월 | 51.58 | 48.42 |
| 7월 | 42.57 | 57.43 |
| 8월 | 40.45 | 59.55 |
| 9월 | 51.74 | 48.26 |
| 10월 | 59.85 | 40.15 |
| 평균 | 32.79 | 67.21 |

1순위부터 5순위까지의 월별 국가 방문 비율을 표시한 <표 5-7>에서 보듯이 2020년 데이터포털 전체 방문 건수에 대해 국가별 이용 현황을 보면 미국과 한국에서의 방문이 가장 많았던 것으로 나타났다. 6월, 7월, 9월, 10월을 제외한 나머지 달에서 미국은 1순위, 한국은 2순위였고, 그 다음은 중국, 이탈리아, 우크라이나, 러시아에서의 방문이 많았던 것으로 분석되었다(<표 5-7> 참조). 2020년과 2019년을 비교해서 나타나는 특징은 2020년의 경우 2019년보다 한국에서의 방문이 늘었다는 점과 방문 국가가 다양해졌다는 점이다. 즉, 2019년의 경우 5순위에 들어왔던 방문 국가는 미국, 한국, 중국, 우크라이나, 이탈리아, 오스트레일리아, 유럽연합(EU)이었지만 2020년에는 러시아, 독일, 네덜란드에서의 방문이 많아졌다.

<표 5-7> 보건복지데이터포털 국가별 방문 현황: 2020. 1.~2020. 10.

(단위: %)

| 기간 | 1순위 | 2순위 | 3순위 | 4순위 | 5순위 |
|----|---------------|---------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 1월 | 미국 (46.70) | 한국 (24.08) | 중국 (18.55) | 이탈리아 (4.03) | 우크라이나 (2.68) |
| 2월 | 미국 (45.65) | 한국 (25.98) | 중국 (12.45) | 이탈리아 (9.01) | 우크라이나 (2.53) |
| 3월 | 미국 (52.32) | 한국 (32.14) | 이탈리아 (7.64) | 우크라이나 (2.83) | 독일 (1.22) |
| 4월 | 미국 (48.68) | 한국 (37.53) | 이탈리아 (5.09) | 우크라이나 (2.63) | 독일 (1.55) |
| 5월 | 미국 (40.68) | 한국 (36.56) | 이탈리아 (11.66) | 우크라이나 (2.57) | 독일 (1.81) |
| 6월 | 한국 (51.58) | 미국 (34.65) | 우크라이나 (4.18) | 러시아 (3.78) | 중국 (1.68) |
| 7월 | 한국 (42.57) | 미국 (41.84) | 러시아 (5.73) | 우크라이나 (3.48) | 중국 (2.00) |
| 8월 | 미국 (41.26) | 한국 (40.45) | 러시아 (6.46) | 우크라이나 (5.71) | 중국 (1.64) |

| 기간 | 1순위 | 2순위 | 3순위 | 4순위 | 5순위 |
|-----|---------------|---------------|----------------|----------------|-----------------|
| 9월 | 한국 (51.74) | 미국 (33.66) | 러시아 (4.10) | 네덜란드 (3.46) | 우크라이나 (1.87) |
| 10월 | 한국 (59.85) | 미국 (27.82) | 네덜란드 (5.75) | 중국 (1.02) | 러시아 (0.84) |

2020년 데이터포털의 1일 평균 열람 페이지 수는 방문자 수가 증가하여 2019년보다 늘었지만 이용자가 1회 방문 시 열람한 페이지는 평균 13.9페이지로 2019년보다 줄어든 것으로 분석되었다(〈표 5-8〉 참조).

〈표 5-8〉 보건복지데이터포털 열람 페이지 수: 2017~2020년

(단위: 페이지)

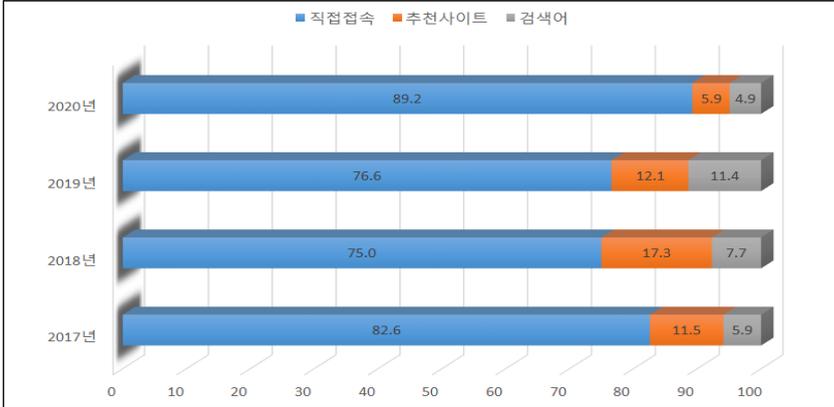
| 구분 | 2017년 | 2018년 | 2019년 | 2020년 |
|-----------------|-----------|-----------|------------|-----------|
| 열람 페이지 수 | 5,807,287 | 9,849,316 | 10,138,337 | 9,197,542 |
| 1일 평균 열람 페이지 수 | 15,910 | 17,588 | 27,776 | 31,178 |
| 방문당 평균 열람 페이지 수 | 21.97 | 14.3 | 17.49 | 13.91 |

주: 2020년은 10월 21일까지의 분석 결과임.

3. 포털 유입 경로 분석

이용자들이 데이터포털을 찾아오는 방식은 주소창에 직접 URL 주소를 입력해서 들어오거나 추천 사이트를 통해, 혹은 네이버 같은 검색 포털에서 검색어 입력을 통해 방문하는 형태가 있다. 데이터포털 이용자들이 사용하는 방법은 URL을 직접 입력해 포털로 들어오는 비율(약 89.2%)이 가장 높았고, 그다음으로는 추천 사이트를 통한 방법이 5.9%, 검색어를 이용한 방법이 4.9%였다. 2019년과 비교했을 때 URL 주소로 직접 들어오는 비율이 12.6%포인트 상승하였다(그림 5-3) 참조).

[그림 5-3] 보건복지데이터포털 사이트 접근 방식



추천 사이트 혹은 검색어를 이용하여 방문한 경우 어떤 사이트에서 가장 많이 들어오는지 분석해 본 결과, <표 5-9>에 제시한 것과 같이 구글(Google), 다음(Daum), 네이버(Naver) 같은 검색엔진을 이용하여 유입되는 건수가 1순위, 2순위, 3순위로 많았고, 그다음으로는 Bing(bing.com), 사회보장정보원 사이트를 통해 유입되는 건수가 다른 유입 경로보다 많은 것으로 파악되었다. 특히, 구글이라도 국내(google.co.kr) 구글 도메인보다 국외(google.com) 구글 도메인으로 유입되는 방문이 훨씬 많은 것을 알 수 있었다.

<표 5-9> 2020년 보건복지데이터포털 방문 유입 시 참조 사이트 순위

(단위: 건)

| 순위 | 사이트명 | 사이트 주소 | 방문 유입 건수 |
|----|------|--------------|----------|
| 1위 | 구글 | google.com | 21,786 |
| 2위 | 구글 | google.co.kr | 6,561 |
| 3위 | 다음 | daum.net | 1,899 |
| 4위 | 네이버 | naver.com | 1,592 |
| 5위 | 빙 | bing.com | 1,423 |

| | 사이트명 | 사이트 주소 | 방문 유입 건수 |
|-----|------------|--------------|----------|
| 6위 | 사회보장원 홈페이지 | ssis.or.kr | 319 |
| 7위 | 티스토리 | tistory.com | 243 |
| 8위 | portal | baidu.com | 226 |
| 9위 | 보건산업통계 | khiss.go.kr | 100 |
| 10위 | 구글 | google.co.jp | |

주: 2020년은 10월 21일까지의 분석 결과임.

시작 페이지는 데이터포털을 방문할 때 최초로 들어오는 페이지 혹은 포털에 입장하는 페이지를 말하며, 이탈 페이지는 데이터포털 이용을 종료하기 직전에 본 페이지를 말한다(이연희 외, 2019). 사이트의 시작 페이지 및 이탈 페이지 분석은 기능 개선 방향 및 방문자 동향을 파악하는 주요 요소이다.

2020년 데이터포털의 시작 페이지로 가장 높은 비율을 차지한 것은 메인 페이지(37.0%)이며, 다음 순위는 연구 DB 13.8%, Data Bank 11.7% 순서로 나타났다(〈표 5-10〉 참조). 2019년 시작 페이지 점유 순위와 비교했을 때 가장 큰 특징은 정보마당이 1순위에서 5순위로 밀려났다는 것과 메인 페이지의 비율이 큰 폭으로 올랐다는 것이다. 메인 페이지는 직접 방문이나 추천 사이트를 통해 진입할 때 시작 페이지로 많이 이용되고 있어, [그림 5-3]의 데이터포털의 방문 유입 경로 현황을 봤을 때 직접 방문 비율이 증가한 것과 일맥상통하는 것으로 판단된다. 〈표 5-10〉을 보면 시작 페이지로 ‘메인 페이지’ 비율이 상당히 증가한 반면에 ‘정보마당’ 페이지의 비율은 급격히 떨어진 것으로 나타났다. 데이터포털의 ‘정보마당’은 공지사항, 통계용어, Q/A, FAQ, 개선 의견, 마이플랫폼 설치가이드 등에 대한 정보를 제공하는 메뉴인데, 데이터포털에서 비표준기술을 제거하면서 마이플랫폼을 걷어 낸 후 정보마당 이용 빈도가 줄어들었을 것으로 추측된다.

〈표 5-10〉 보건복지데이터포털 시작 페이지 점유 순위: 2018-2020년

(단위: %)

| 순위 | 2018년 | | 2019년 | | 2020년 | |
|----|-----------|------|-----------|------|-----------|------|
| 1위 | 메인 페이지 | 20.6 | 정보마당 | 20.8 | 메인 페이지 | 37.0 |
| 2위 | 정보마당 | 19.9 | 메인페이지 | 15.8 | 연구 DB | 13.8 |
| 3위 | 연구 DB | 11.7 | 연구 DB | 14.7 | Data Bank | 11.7 |
| 4위 | Data Bank | 9.0 | Data Bank | 10.9 | 마이크로데이터 | 7.8 |
| 5위 | 마이크로데이터 | 8.4 | 마이크로데이터 | 9.0 | 정보마당 | 7.6 |

주: 2020년은 5월 20일(신규 포털 오픈 시점)에서 10월 21일까지의 분석 결과임.

데이터포털 이용자들이 포털을 나오기 직전에 마지막으로 방문한 페이지를 일컫는 이탈 페이지를 보면, 시작 페이지와 마찬가지로 메인 페이지가 31.1%로 가장 많았다. 그다음 이탈 페이지 순위는 연구 DB 12.2%, Data Bank 9.5%, 마이크로데이터 7.8%인 것으로 나타났다(〈표 5-11〉 참조). 2019년과 비교했을 때 메인 페이지를 마지막으로 방문한 비율은 증가하였고, 반면에 정보마당에서의 이탈은 감소하였다.

〈표 5-11〉 보건복지데이터포털 이탈 페이지 점유 순위: 2018-2020년

(단위: %)

| 순위 | 2018년 | | 2019년 | | 2020년 | |
|----|-----------|------|-----------|------|-----------|------|
| 1위 | 정보마당 | 20.9 | 정보마당 | 21.0 | 메인 페이지 | 31.1 |
| 2위 | 메인 페이지 | 19.1 | 연구 DB | 15.8 | 연구 DB | 12.2 |
| 3위 | 연구 DB | 12.5 | 메인 페이지 | 14.4 | Data Bank | 9.5 |
| 4위 | Data Bank | 8.6 | Data Bank | 10.1 | 마이크로데이터 | 7.8 |
| 5위 | 마이크로데이터 | 7.3 | 마이크로데이터 | 9.8 | 정보마당 | 7.5 |

주: 2020년은 5월 20일(신규 포털 오픈 시점)일에서 10월 21일까지의 분석 결과임.

제2절 콘텐츠 이용 성과

1. 콘텐츠 이용 경로 분석

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

데이터포털은 비표준기술 제거 사업을 추진하면서 전면적인 홈페이지 개편을 실시하였는데, 하위 메뉴의 URL이 변경되면서 콘텐츠 분석용 로그 설정이 잘못되어 개편 전 데이터만으로 콘텐츠 이용 현황 분석을 실시할 수밖에 없었다. 포털을 방문한 이용자가 많이 열람한 자료는 <표 5-12>에 나열했듯이 Data Bank 메뉴의 주제별 목록 가운데 '2017년 장애인실태조사'인 것으로 분석되었다. 다음으로 많이 열람한 자료는 '2017년 노인실태조사'인데, Data Bank에서 제공하는 자료였고, 주요국의 사회보장제도에 관한 연구 DB도 많이 열람한 것으로 분석되었다. <표 5-12>를 보면, 주로 Data Bank 메뉴에서 필요한 데이터 정보를 확인하는 건수가 많았다. 특히, 2019년에는 열람 빈도가 높지 않았던 소셜데이터통계의 열람 빈도가 상당히 증가하여 다빈도 열람 콘텐츠에 포함된 것을 보면 소셜데이터통계에 대한 이용자들의 관심이 높아진 것을 알 수 있다.

〈표 5-12〉 단일 페이지 다빈도 열람 현황

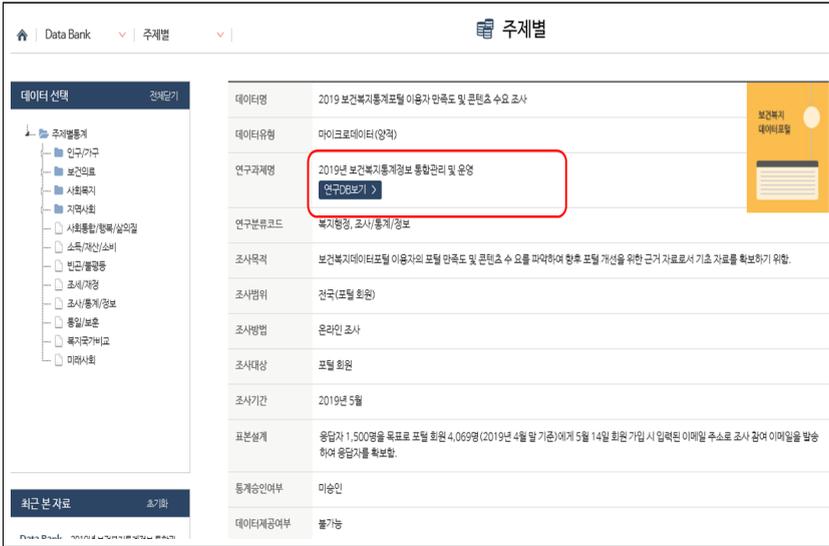
(단위: 건, %)

| 정보명 | 위치 | 열람 수 |
|--------------------------------------|-----------------------|------|
| 2017년 장애인실태조사 | 주제별-Data Bank | 2797 |
| 2017년 노인실태조사 | 주제별-Data Bank | 2204 |
| 주요국의 사회보장제도 | 주제별-연구 DB | 1596 |
| 2017년 장애인실태조사 | 주제별-연구 DB | 1569 |
| 2017년 노인실태조사 | 주제별-연구 DB | 1390 |
| 소셜데이터통계 | 소셜데이터통계 | 1273 |
| 2018년 전국 출산력 및 가족보건복지실태조사 마이크로데이터 공개 | 공지사항 | 486 |
| 해외자료 | 해외 Micro & Macro Data | 445 |
| 통계용어-가구원 | 통계용어 | 441 |
| 아동종합실태조사 | 주제별-Data Bank | 845 |
| 발달장애인 통합적 복지지원체계 구축을 위한 정책 방안 | 주제별-연구 DB | 773 |

주: 2020. 1. 1.~2020. 5. 21. 기간 자료임.

데이터포털 방문자들의 콘텐츠 이용 경로에 대해 분석한 결과, ‘Data Bank’와 ‘연구 DB’의 이용이 많았다(〈표 5-12〉 참조). 이것은 [그림 5-4]와 같이 ‘연구 DB’의 해당 콘텐츠가 마이크로데이터를 가진 경우, ‘Data Bank’ 메뉴로 이동할 수 있는 링크를 제공하고, 또한 ‘Data Bank’ 메뉴에서 ‘연구 DB’ 메뉴로 이동할 때에도 링크를 제공하기 때문인 것으로 판단된다. 따라서 연구 DB와 Data Bank는 유기적으로 상호간 이동이 가장 활발히 이루어지는 메뉴인 것으로 확인되었을 뿐만 아니라 이용자들은 ‘Data Bank’ 메뉴에서 ‘연구 DB’로의 이동을 더 많이 하는 것으로 추측된다.

[그림 5-4] 연구사업 「2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영」 Data Bank 화면 예시



2. 마이크로데이터 이용 현황

연구원은 공공데이터 이용 활성화를 위해 2020년 1월 1일 마이크로데이터 제공 제도를 개정하였다. 2020년 이전에는 마이크로데이터 이용을 희망하는 수요자라면 소정의 데이터 처리 비용을 내야 사용이 가능하였으나, 2020년부터는 마이크로데이터 전면 무료화 제도를 도입하게 되었다. 데이터 수수료 무료화로 전환하면서 마이크로데이터 이용 절차가 간소화되고 수요자의 데이터 구독 기간이 단축되는 효과로 이어졌다. 이에 따라 마이크로데이터 이용자가 급격하게 증가했고 만족도도 높아졌다. 그뿐만 아니라 담당자의 업무 처리 단계 축소로 핵심 업무에 집중할 수 있는 시간이 증가하면서 업무 효율성 향상도 가져왔다.

마이크로데이터 이용자는 반드시 회원 가입을 하여야 한다. 우선 회원 가입을 하고 필요한 데이터를 확인하여 온라인으로 자료 신청서를 제출

하면, 담당자 확인을 거쳐 연구원 내부의 자료 신청 절차에 따라 처리된다(그림 5-5 참조). 마이크로데이터 신청자들은 포털 사이트에서 자신의 신청 처리 상태를 직접 확인할 수 있다.

데이터포털에서 제공하는 마이크로데이터는 공공데이터로서 누구나 이용이 가능하다. 2020년에는 어떤 사람들이 마이크로데이터를 이용하였는지 분석해 본 결과, 학생 혹은 교직원 등 학교 소속이 304명(전체 이용자의 75.8%)으로 가장 많았고, 그다음은 연구기관 및 공공기관에서 59명(14.7%), 보험사 또는 민간 병원 등 민간 기업에서 22명(5.5%)이 이용한 것으로 파악되었다(〈표 5-13〉 참조).

〈표 5-13〉 2020년 마이크로데이터 이용자 현황

(단위: 명)

| 소속 | 이용자 |
|-------------|-----|
| 민간기업 | 22 |
| 연구기관 및 공공기관 | 59 |
| 학교 | 304 |
| 기타 | 16 |
| 합계 | 401 |

주 : 2020년 11월 18일 기준임.

〈표 5-14〉는 마이크로데이터 제공 건수를 연도별로 살펴본 것인데, 2020년도 제공 건수는 2019년보다 약 133.0%나 증가한 것을 알 수 있다. 마이크로데이터 무료 서비스 정책으로 마이크로데이터 이용은 더욱 늘어날 것으로 예상된다.

[그림 5-5] 마이크로데이터 이용 절차



〈표 5-14〉 연도별 마이크로데이터 제공 현황

| 연도 | 제공 건수 |
|-------|--------------------|
| 2020년 | 911건 |
| 2019년 | 391건 ¹⁾ |
| 2018년 | 219건 |
| 2017년 | 173건 |
| 2016년 | 225건 |

주: 2020년 11월 18일 기준임.

2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영(이연희 외, 2019) 보고서의 2019년 마이크로데이터 제공 현황(p. 95)에서 중복 합산 오류를 제외한 후 재산출한 건수임.

2020년에 가장 많이 제공한 마이크로데이터는 2019년과 동일하게 ‘노인실태조사’ 자료이며 271건(전체 제공 건수의 29.7%)을 제공하였고, 그다음은 ‘장애인실태조사’와 ‘전국 출산력 및 가족 보건·복지 실태조사’로 183건, 181건을 제공하였다(〈표 5-15〉 참조). 특히, 2020년의 경우 2019년에는 한 번도 신청한 적 없던, 전국 다문화 실태조사, 노인보호(학대)실태조사 등 14종의 데이터를 외부에 제공한 것으로 확인되었다. 마이크로데이터 이용료 무료화 정책으로 필요 데이터 이용에 대한 비용 부담 해소가 신청 건수 증가로 이어졌을 것으로 추측된다.

2020년에 신규 공개한 마이크로데이터는 2019년보다 2종 더 많은 5종이었다(〈표 2-4〉 참조). 신규로 공개한 마이크로데이터 5종은 승인통계 1종과 미승인통계 4종으로 과거 승인통계 중심의 공개에서 점차 미승인통계까지 확대하는 추세이다. 이것은 연구원에서 마이크로데이터의 품질을 보장하는 노력을 전사 차원에서 기울이고 있기 때문에 가능한 일이다.

〈표 5-15〉 2020년 마이크로데이터 제공 실적

(단위: 건)

| | 데이터명 | 빈도 |
|----|-----------------------------|-----|
| 1 | 노인실태조사 | 271 |
| 2 | 장애인실태조사 | 183 |
| 3 | 전국 출산력 및 가족 보건·복지 실태조사 | 181 |
| 4 | 환자조사 | 78 |
| 5 | 의료서비스경험조사 | 50 |
| 6 | 웰다잉에 관한 전국민 인식조사 | 24 |
| 7 | 사회문제와 사회통합 실태조사 | 21 |
| 8 | 사회복지시설 종사자 보수수준 및 근로여건 실태조사 | 18 |
| 9 | 전국 결혼 및 출산 동향 조사 | 13 |
| 10 | 노숙인 등의 실태조사 | 9 |
| 11 | 한국사회의 사회심리적 불안 실태조사 | 8 |
| 12 | 건강위험인지조사 | 7 |
| 13 | 저소득층 자활사업 실태조사 | 6 |
| 14 | 사회통합실태 및 국민인식조사 | 5 |
| 15 | 사회통합 및 국민행복인식조사 | 4 |
| 16 | 소셜데이터통계 | 4 |
| 17 | 전국 다문화 실태조사 | 4 |
| 18 | 노인보호(학대)실태조사 | 3 |
| 19 | 미혼 여성의 여성계 건강에 대한 조사 | 3 |
| 20 | 사회이동과 사회통합 실태조사 | 3 |
| 21 | 어린이집 이용경험 및 보육서비스 품질 실태조사 | 3 |
| 22 | 임신 및 출산에 대한 조사 | 3 |
| 23 | 영아모성사망조사 | 2 |
| 24 | 중년층의 생활 실태 및 복지욕구 조사 | 2 |
| 25 | 차상위계층 실태조사 | 2 |
| 26 | 국외 입양인 실태조사 | 1 |
| 27 | 우리나라 치매노인 실태조사 | 1 |
| 28 | 저출산 고령화 대응 자영업자 복지 수요조사 | 1 |
| 29 | 전국 노인장기요양보호서비스 욕구실태조사 | 1 |
| | 총합계 | 911 |

주: 2020년 11월 18일 기준 제공 자료임.

신청자가 2종 이상의 데이터를 신청한 경우 개별적으로 집계하였음. 즉, 홍길동이 2017년 노인 실태조사, 2011년 노인실태조사 그리고 2018년 의료서비스경험조사를 이용한 경우 노인실태 조사 2건, 의료서비스경험조사 1건으로 집계됨.

사람을
생각하는
사람들



KOREA INSTITUTE FOR HEALTH AND SOCIAL AFFAIRS



제6장

향후 추진 과제

제1절 포털 운영 과제

제2절 마이크로데이터 운영 과제



제 6 장 향후 추진 과제

제1절 포털 운영 과제

1. 콘텐츠 다양화

데이터포털 이용자 만족도 조사에 의하면 데이터포털 이용자들의 26.0%만이 한 달에 1회 이상 방문하는 것으로 파악되었다. 그러나 방문 건수는 전년과 비교해 크게 증가한 것으로 분석되었다. 이것을 종합해 보면 최초 방문자는 증가하고 있지만 이들이 재방문으로 이어지는 비율은 높지 않다는 의미로 해석된다.

이용자가 재방문을 하지 않는 이유는 제공하는 콘텐츠가 만족스럽지 않거나, 혹은 찾고 있는 콘텐츠가 없거나, 이용자에게 유익한 정보를 제공하지 못하기 때문일 가능성이 높다. 이는 실제로 이용자 만족도 조사 결과에서도 확인되었다. 데이터포털 9개 메뉴에 대하여 서비스 불만족 이유를 조사한 바에 의하면 대다수 유형에서 ‘정보 및 서비스 불충분’에 대한 불만 비율이 가장 높았다. 이 조사 결과는 콘텐츠의 다양화 내지 확대가 필요함을 말해 주는 근거로 볼 수 있다.

데이터포털의 주요 콘텐츠는 보건·복지 영역으로 특화되어 있으면서 연구원에서 수행한 조사와 관련된 연구의 메타정보, 보건복지통계 중에서도 지역별 데이터로 생산되는 통계, 승인통계 중심의 마이크로데이터, 소셜데이터 중에서도 사회보장 및 보건·복지 주제어로만 한정하여 수집한 소셜데이터통계 등이다. 이렇듯 데이터포털이 제공하는 콘텐츠를 특수한 조건으로 제한함에 따라 콘텐츠 제공에 한계가 있었다. 결국, 풍부

한 콘텐츠를 제공하기 위해서는 콘텐츠 수집 조건을 완화할 필요가 있다. 예컨대, 보건복지통계는 현재 지역별 비교 가능한 지역 통계로만 국한되어 있어서 지역 통계가 아닌 경우에는 제공되지 않고 있다. 따라서 통계의 차원을 지역 변수에서 확대해 사회적·경제적·인구학적 변수가 들어간 보건복지통계를 수집·제공하는 것이 필요하다. 다만, 수집하는 통계는 일회성 통계가 아니라 지속적 수집의 가능성이 있는 통계이면 좋을 것이다. 왜냐하면 지속적으로 수집이 가능하다는 것은 핵심 통계일 확률이 높으면서 통계 가치가 있다는 것을 의미한다. 또 다른 예로, 데이터포털이 제공하는 마이크로데이터는 승인통계이거나 조사 규모가 일정 수준 이상인 미승인통계로 제한되어 있다. 또한 마이크로데이터의 제공 범위 확대가 필요하다는 의견이 이용자 만족도 조사 결과에서도 나타났다. 그렇다면 마이크로데이터를 확대하는 방안은 미승인통계로 제공 범위를 확대하는 것, 그리고 데이터 공개 시점을 보고서 발간 후 최단시간 내에 하도록 데이터 공개 정책을 조정하는 것이다.

데이터포털 이용자 만족도 조사에 의하면 통계 업데이트 시기에 대한 만족도가 전년 대비 낮아진 것으로 파악되었다. 데이터포털 재방문은 정보의 최신성 유지와도 관계가 있다. 생산 주기가 일정한 통계는 그 주기에 맞춰 가능한 한 빠른 시간 내에 업데이트가 되어야 함에도 그렇지 못한 콘텐츠들이 존재한다. 데이터포털 운영자는 통계 생산 시점과 업데이트 시기의 간극을 좁히는 노력을 해야 할 것이다.

4차 산업혁명 시대에 통계 수집을 자동화한다면 온라인에서 수집 가능한 정보는 실시간 업데이트를 할 수 있고, 수집을 전담하는 인력 절감도 가능하겠지만 아직까지 해당 통계의 자동 수집은 쉽지 않다. 수집 통계가 디지털화되어 있어야 하고, 통계 제공처에서 자동으로 통계를 끌어올 수 있기 위해 API 모듈을 제공해 주거나 해당 정보시스템의 DB 구조를 오픈

해야만 자동 수집이 가능하다. 이런 이유로 콘텐츠의 다양화는 충분한 인력이 지원되지 않으면 사실상 힘들다. 따라서 이용자들에게 다양한 콘텐츠, 정확한 콘텐츠, 최신의 콘텐츠를 제공하기 위해서는 콘텐츠를 관리·수집하는 인적 자원의 확보도 상당히 중요하다.

2. 통계시각화를 통한 홍보 강화

데이터포털은 조사사업에서 생산된 통계를 바탕으로 통계시각화를 꾸준히 제작·배포하고 있다. 제작된 통계시각화 콘텐츠는 주로 데이터포털에서만 배포하고 있다. 연구원 대표 홈페이지와 연동하는 사례도 있지만 빈번하지 않은 실정이다. 데이터포털에서 통계시각화를 제공하는 것은 수치로만 보여 주는 딱딱한 통계를 쉽게 이해할 수 있도록 이미지화하여 제공함으로써 이용자들에게 보건·복지 정책의 효과를 직관적으로 이해시키려는 데 목적이 있다. 통계시각화 제작은 기획이 필요하고 제작에도 비용이 많이 든다. 이처럼 노력이 많이 투입되는 콘텐츠임에도 실상 활용은 많이 되지 않고 있다.

통계시각화 콘텐츠는 활용 가치가 높다. 통계시각화는 통계 기초 자료를 생산한 출처의 홍보를 가능하게 한다. 최근 웹사이트 디자인 트렌드를 보면 기관(혹은 기업) 성과를 확산시키는 데 이미지 사용이 많다. 그뿐만 아니라 기관(혹은 기업)마다 고객에게 성과나 비즈니스를 홍보하기 위해 블로그, SNS 및 웹진을 다수 운영하고 있다. 연구원에서도 페이스북, 유튜브, 네이버 블로그 등과 몇 종의 웹진을 운영 중인데, 이런 온라인 홍보 매체를 적극 이용하여 통계시각화 콘텐츠를 홍보하는 전략이 필요하다.

현재 통계시각화는 연간 5건 내외로 제작하여 데이터포털과 연구원 대표 홈페이지(www.kihasa.re.kr)에 배포하고 있다. 통계시각화 범위는

직전 연도에 생산된 조사통계를 대상으로 하되, 해당 연구 책임자의 기획하에 제작 및 검증을 거친 후 배포하게 된다. 이처럼 통계시각화는 연구진의 숨은 노력이 들어간 질 높은 콘텐츠인데, 데이터포털과 연구원 대표 홈페이지에서만 활용할 것이 아니라, 블로그, 페이스북 등 연구원이 운영하고 있는 SNS와 KIHASA 뉴스레터 등 연구원이 운영하는 다양한 웹진을 활용하여 대중의 통계시각화 콘텐츠 접근성을 높이는 노력이 필요하다.

데이터포털은 인포그래픽스도 제작하여 배포하고 있다. 통계시각화가 개별 통계표를 이미지화하는 것과 달리 인포그래픽스는 특정 주제를 가진 통계로 전체적인 이야기를 이끄는, 즉 스토리텔링과 같은 시각화를 의미한다. 인포그래픽스 제작은 기획부터 일반적인 통계시각화보다 훨씬 많은 노력을 기울여야 하기 때문에 연간 한두 건 정도밖에 제작하지 못하고 있다. 인포그래픽스는 조사통계의 핵심 통계를 사용하여 국민에게 현상에 대한 실태와 정책 목표를 전달하는 주요 도구로서 가치가 있다. 따라서 인포그래픽스 및 통계시각화 제작은 매년 정해진 시기에 배포가 가능하도록 추진 계획을 설계할 필요가 있으며, 이러한 추진 계획 아래 주제 선정부터 제작·배포·홍보가 이루어지도록 하여 통계시각화 및 인포그래픽스의 배포 주기성을 유지하도록 노력해야 한다. 배포 시기를 일정하게 유지하는 것은 데이터포털 이용자들에게 주기적으로 방문할 이유를 제공하여 재방문의 기회를 만들어 주기 때문이다.

3. 검색기능 강화

데이터포털의 검색 기능은 단순 검색과 상세 검색으로 나뉜다. 단순 검색은 검색하고자 하는 단어를 입력하면 되고, 검색된 1차 결과에서 다시 추가적인 단어 검색이 가능하다. 상세 검색에는 검색 영역, 검색 정렬, 검색 기간을 옵션으로 두고 있다. 검색 결과는 통합 검색 결과 및 메뉴별 검색 결과로 나뉘어 제공되고 있다.

2020년 이용자 만족도 조사에서 데이터포털의 평가 항목 중 ‘처음 입력한 키워드로 만족할 만한 검색 결과 얻음’은 가장 낮은 점수를 얻었다. 이것은 검색 기능의 개선이 필요함을 보여 주는 객관적인 자료이다. 그뿐만 아니라 ‘찾는 정보의 용이함’에 대한 평가점수는 다른 평가 항목과 비교해 낮은 점수를 받았다. 이 평가 항목이 검색 기능의 문제와 직접적인 관련성을 갖는 항목은 아니지만, 분명 검색 기능이 해야 할 역할의 부족함을 간접적으로 평가한다고 볼 수 있다. 다시 말하면 이들 평가 항목의 평가점수는 검색 기능의 개선이 필요함을 나타내는 결과이다. 데이터포털의 검색 기능은 검색 결과의 정확도를 알 수 없다. 예컨대, 검색어 입력 후 결과를 보여 줄 때 검색 단어의 빈도가 가장 높은 순서대로 보여 주는 것인지 등 결과를 어떤 기준에 의해 나열하는지 알 수 없다.

데이터포털을 찾는 방문자는 찾으려는 정보를 가장 빨리 찾기 위해 검색 기능을 이용한다. 검색에서 가장 중요한 것은 이용자가 찾으려는 결과를 정확히 제시하는 것이다. 검색 기능의 정확도를 높이는 검색 도구의 기능 개선도 중요하지만 검색에 사용할 색인어 관리가 더 중요할 수도 있다. 검색 도구는 문장의 단어 파싱을 통해 색인어를 작성하게 되는데 색인어가 잘 만들어지면 검색 결과의 정확도가 높아지게 된다. 따라서 검색 기능의 개선뿐 아니라 주기적인 색인어 업데이트가 필요할 것으로 판단

된다. 그러기 위해서는 검색엔진 업체와 유지보수 계약을 통해 정기적인 색인어 업데이트를 하는 것이 필요하다.

한편, 데이터포털은 검색 기능을 통해 인기 검색어, 실시간 검색어를 보여 주고 있다. 이 통계들은 이용자의 콘텐츠 이용 행태 및 니즈를 파악하는 데 도움이 되는 자료로 데이터포털 운영 방향을 제시하는 기초 자료로서 활용 가치가 있다. 다만, 기초 자료로 활용하기 위해서는 이 통계를 관리자가 관리할 수 있어야 하므로 검색 로그를 이용한 통계를 관리자 사이트에서 볼 수 있도록 하는 기능의 개발이 필요하다.

제2절 마이크로데이터 운영 과제

1. 마이크로데이터 신청 자동화

데이터포털에서 보유하고 있는 마이크로데이터는 어떤 아카이브와 견주어도 손색이 없을 정도로 가치 있는 데이터이다. 국내는 물론 해외에서도 이 데이터를 이용하려고 신청할 만큼 보건복지 부문의 대표 통계를 생산하고 있는 마이크로데이터들이다.

2020년부터 마이크로데이터 이용료가 무료로 되면서 신청자가 급격히 증가하였다. 유료로 제공되던 시절에는 데이터 이용을 위해 5단계의 반자동화 형태로 처리되었다. 그러나 무료로 제공되면서 수수료 처리에 해당하는 단계는 생략돼 4단계 과정을 거친다. 마이크로데이터 이용자들은 신청 데이터를 즉시 받기를 희망할 것이다. 그러나 데이터포털은 마이크로데이터 신청 후 이용자의 손에 들어오기까지 원스톱으로 처리되지 못하는 형편이다. 이런 문제로 이용자는 신청 후 최소 하루 이상을 기다려야 되는 불편이 여전히 남아 있다.

마이크로데이터 무료화 정책으로 이용이 늘었고 이로 인해 관리자의 업무도 과중되어 관리자 본연의 업무에 집중할 시간이 부족한 실정이다.

위에서 살펴본 마이크로데이터 서비스의 문제를 해결하기 위해서는 서비스의 자동화가 필요하다. 통계청 MDIS는 이미 마이크로데이터 신청 자동화 기능으로 필요한 데이터를 신청 즉시 다운로드할 수 있게 되어 있다. 통계청 MDIS는 좋은 사례이므로 벤치마킹을 통해 데이터포털에의 적용 가능성을 확인해 보는 것이 좋을 것으로 판단된다. 한편, 자동화를 위해서는 제공하려는 기능에 사용할 데이터를 가지고 있는지 데이터베이스 구조를 면밀히 분석한 후 개발에 들어가야 실패 가능성을 낮출 수 있다.

2. 마이크로데이터 이용성과 관리

데이터포털의 운영 성과는 정량적 통계와 정성적 통계로 나타낸다. 정량적 통계는 포털 이용자가 얼마나 증가하였으며, 콘텐츠마다 이용자의 유형은 어떻게 되고, 콘텐츠 이용 횟수는 얼마인지 등을 수치로 확인 가능하다. 데이터에 기반한 정량적 통계는 데이터가 없으면 생산이 불가능하다. 이것은 통계 생산에 필요한 데이터를 수집하지 못하였기 때문에 발생한다. 다시 말해서 운영 성과를 통계화하기 위해 필요한 정보를 정확히 파악하는 것이 중요하다.

마이크로데이터 신청 자동화는 모든 것이 신청자의 자의적 입력에 의존하게 된다. 즉, 신청자가 해당 내용을 입력하지 않으면 혹은 정확히 입력하지 않으면 결코 쓸 수 없는 정보가 돼 버린다. 또한 애초부터 수집 항목에서 빠져 있으면 이용 성과를 다양하게 분석할 수 없게 된다. 따라서 마이크로데이터 이용 성과 관리를 위해 신청 시 성과 분석에 필요한 정보는 반드시 수집되도록 설계해야 하며 입력 정보를 검증할 수 있는 방안도 강구되어야 한다. 쓰레기 값을 입력하면 쓰레기 데이터밖에 수집되지 않는다. 이를 막기 위해서는 마이크로데이터 신청은 회원제로 운영하는 것이 바람직하다. 왜냐하면 회원 가입 시 수집하는 이용자의 사회적 특성은 입력값이 없으면 이용할 수 없기 때문이다.

마이크로데이터 이용 성과 관리에서 미흡한 것은 신청자들이 마이크로데이터를 이용해서 어떤 성과를 거뒀는지 피드백이 되지 않는다는 것이다. 예를 들어 학생인 경우 신청한 데이터로 논문을 냈다면 논문 제목과 게재 논문지 정보는 관리되어야 한다. 그러나 데이터를 다운받은 후에는 신청자와 데이터포털 간의 네트워크가 끊어지기 때문에 신청자의 자의적 피드백은 쉽지 않다. 이러한 사후 관리를 위해서라도 회원제 운영은 반드시

시 필요하다. 회원 가입 시 이메일 정보가 있다면 마이크로데이터를 다운 받은 회원에게 이메일 푸시(Push) 기능을 이용해 추가적인 사후 관리 정보를 수집하는 방법이 가능하다.

3. 마이크로데이터 서비스 기능 강화

2020년 이용자 만족도 조사 결과, 마이크로데이터 서비스 이용자 중 불만족하는 응답자의 가장 큰 불만족 이유는 ‘정보 및 서비스 불충분’과 ‘메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서’로 나타났다. 마이크로데이터 메뉴는 전체 목록 및 신청, 처리 현황, 자료 문의, 이용 안내 등 4개의 하위 메뉴로 구성되어 있다. 메뉴 구성의 불만족을 해결하려면 이용자들이 어떤 니즈를 가지고 있는지 명확히 파악할 필요가 있고, 이를 도출하기 위해서 실제 데이터 이용자를 대상으로 심층적인 인터뷰가 필요할 것으로 판단된다.

데이터포털에서 마이크로데이터의 정보 검색은 아예 제공되지 않고 있다. 마이크로데이터를 이용하기 전에 먼저 연구 DB나 Data Bank에서 메타정보를 확인하지 않으면 내가 필요로 하는 데이터가 뭔지 찾기 어렵다. 연구 DB와 Data Bank에서는 해당 마이크로데이터를 바로 연결해 주고 있지만 반대로 마이크로데이터 메뉴에서는 해당 연구 DB나 Data Bank와 연결되어 있지 않다. 이것은 마이크로데이터 메뉴에서는 데이터와 관련된 정확한 정보를 확인하는 것이 쉽지 않음을 의미한다. 따라서 이용자가 정말 필요로 하는 기능을 제공하기 위해서는 이들의 니즈를 정확히 끄집어내는 것이 중요하다. 향후 마이크로데이터 이용자의 니즈 분석을 위해 신청자를 대상으로 델파이 조사를 추진하는 것이 필요하다.





이연희·신정우·이소영·류시원·안수인(2019). 2019년 보건복지통계정보 통합관리 및 운영, 한국보건사회연구원.

보건복지부(2019). 2019 보건복지통계연보.

OECD. (2020). OECD Health Statistics 2020 Definitions, Sources and Methods





[부록 1] 조사표

2020 「보건복지통계」 포털 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 설문지

「보건복지통계포털」이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사 설문조사 참여를 위한 동의서

한국보건사회연구원은 보건복지통계포털(<http://data.kihasa.re.kr>) 이용자를 대상으로 만족도 및 콘텐츠 수요를 파악하여, 향후 보건복지통계포털 개선에 반영하고자 합니다. 본 조사는 약 10분 정도 소요될 예정이며 조사가 완료된 후에는 답례품(모바일 스타벅스 상품권)을 증정하오니 바쁘시더라도 관심을 가지고 설문에 참여하여 주시면 감사하겠습니다.

본 조사에서 응답해주신 내용은 통계법 제33조 및 제34조에 의해 비밀이 보장되며, 통계목적 이외의 다른 목적에는 절대 사용하지 않을 것을 약속드립니다. 응답 내용은 보안처리가 되어 있는 컴퓨터에 파일로 보관되며, 여러분이 응답해 주신 내용은 연구결과물에서 익명으로 처리됩니다.

조사 완료 후 응답자에게 지급될 답례품 발송을 위하여 개인정보(이름, 연락처, 이메일)를 수집 예정이며, 수집된 이름, 연락처 및 E-mail 주소는 응답자 확인과 답례품 발송 이외의 목적으로는 사용하지 않으며, 답례품이 발송된 이후에는 모두 폐기할 예정입니다.

조사가 진행되는 도중이라도 응답하기 불편한 내용은 답변하지 않으셔도 됩니다. 또한 언제라도 동의를 철회하고 설문 참여를 중단하셔도 되며, 이에 따른 어떠한 불이익이나 차별도 없을 것입니다.

본인은 위 내용을 숙지하였으며, 「보건복지통계포털」이용자 만족도 및 콘텐츠 수요 조사의 참여에 동의합니다.

동의함 동의하지 않음

※ 설문지 작성과 관련된 의문사항은 아래 연락처로 문의해 주십시오.

담당 및 문의: 한국보건사회연구원 정보통계연구실 안수인 연구원(044-287-8220)

2020년 8월

1. 보건복지통계포털을 얼마나 자주 이용합니까?

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

2. 귀하께서 보건복지통계포털을 이용하는 주된 목적은 무엇입니까?

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

3. 보건복지데이터포털에서 제공하는 전반적인 서비스가 귀하에게 얼마나 유용합니까?

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

4. 보건복지통계포털에서 가장 많이 이용하는 콘텐츠 및 서비스는 무엇입니까?

- ① 연구 DB ② Data Bank ③ 마이크로데이터 ④ 보건복지통계
 ⑤ 소셜데이터통계 ⑥ 해외자료 ⑦ 통계시각화 ⑧ 정보마당

4-1. 이 메뉴를 이용해 얻고자 하는 주요 정보는 무엇입니까?

- ① 연구 개요
 ② 보고서 원문 획득
 ③ 조사 개요
 ④ 마이크로데이터 제공·생산 여부
 ⑤ 조사데이터 관련 부가자료
 ⑥ 마이크로데이터 신청
 ⑦ 마이크로데이터 이용 안내
 ⑧ 최신 보건복지 통계
 ⑨ 시도별 보건복지 통계 혹은 맞춤형 통계시각화
 ⑩ 영역별 소셜 통계 분포
 ⑪ 영역별 소셜통계 데이터
 ⑫ 해외 마이크로 & 매크로 데이터
 ⑬ 국제기구 통계
 ⑭ 인포그래픽스
 ⑮ 통계시각화
 ⑯ 통계용어
 ⑰ 공지사항
 ⑱ Q/A 혹은 F/Q

5. 보건복지통계포털이 제공하는 개별 콘텐츠 및 서비스에 대한 만족도 조사입니다.

5-1. 연구DB

5-1-1 연구DB 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-1-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 정보의 부정확성 ③ 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서
 ④ 최신 연구DB의 늦은 업데이트 ⑤ 기타

5-2. Data Bank

5-2-1 Data Bank 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-2-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 정보의 부정확성 ③ 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서
 ④ 최신 Data Bank의 늦은 업데이트 ⑤ 기타

5-3. 마이크로데이터

5-3-1 마이크로데이터에서 제공하는 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-3-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 최신 마이크로데이터의 늦은 업데이트
③메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 ④기타

5-4. 보건복지통계

5-4-1 보건복지통계 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-4-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 최신 통계의 늦은 업데이트 ③ 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서
④ 통계표 및 그래프 기능 미흡 ⑤ 통계표 로딩속도 및 안정성 문제 ⑥ 기타

5-5. 소셜데이터통계

5-5-1 소셜데이터통계 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-5-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 최신 소셜통계의 늦은 업데이트
③ 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 ④ 통계 다운로드 어려움 ⑤ 기타

5-6. 해외자료

5-6-1 해외자료 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-6-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 최신 자료의 늦은 업데이트 ③ 메뉴 구성 및 정보 검색이 용이하지 않아서 ④ 기타

5-7. 통계시각화

5-7-1 통계시각화 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-7-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 및 서비스 불충분 ② 정보 검색 불편 ③ 시각화 및 디자인 미흡 ④ 기타

5-8. □ 정보마당

5-8-1 정보마당의 정보 및 서비스에 만족하십니까?

- ①매우 만족한다 ②만족한다 ③만족하지 않는다 ④전혀 만족하지 않는다 ⑤이용한 적 없음

5-8-2 “만족하지 않는다”와 “전혀 만족하지 않는다”를 선택한 경우, 그 이유는 무엇입니까?

- ① 정보 불충분 ② 정보 검색 불편 ③ 문의 사항에 대한 답변이 불충분 하거나 늦어서
④ 기타

6. 포털에서 제공하는 소셜데이터 통계 또는 소셜데이터(Raw data)를 이용한 경험이 있습니까?

- ① 있다. ② 없다.

6-1. 경험이 있다면 소셜데이터 통계 또는 소셜데이터(Raw data)를 이용하는 주된 목적은 무엇입니까?

- ① 보건복지 정책·이슈에 관한 국민의 감성 파악
② 보건복지 정책·이슈에 관한 소셜에서의 변화 추이 분석
③ 소셜데이터통계의 Raw Data 이용
④ 논문 및 연구 보고서 등을 위한 논문 작성
⑤ 경영 활동 또는 기업 마케팅에 활용
⑥ 기타

6-2. 소셜데이터통계 또는 소셜데이터(Raw data) 서비스 개선을 위해 필요한 것은 무엇이라고 생각합니까?

- ① 기초 분석 통계 제공
② 통계 시각화 자료 제공
③ 키워드별 메타 정보 제공
④ 수집 키워드 확대
⑤ 소셜데이터 수집원(수집 사이트) 확대
⑥ 소셜통계·소셜데이터 업로드 주기 단축
⑦ 소셜데이터(Raw Data) 제공 시점 단축
⑧ 소셜데이터 관련 서비스에 관한 홍보 강화

7. 포털에서 제공하는 마이크로데이터를 이용한 경험이 있습니까?

- ① 있다. ② 없다.

7-1. 경험이 있다면 마이크로데이터 서비스 개선을 위해 가장 필요한 것은 무엇이라고 생각합니까?

- ① 마이크로데이터 신청 간소화
② 신규 마이크로데이터 공개 알림 서비스 제공
③ 마이크로데이터 제공 범위 확대
④ 마이크로데이터 관련 부가자료(조사표, 부호화지침서 등) 제공방법 개선
⑤ 마이크로데이터 메뉴 혹은 검색 기능 개선
⑥ F/Q, Q/A 등 문의사항 응대 개선
⑦ 기타

[부록 2] 신규 해외 마이크로·매크로데이터 메타정보

〈부표 2-1〉 중국 사회조사(Chinese Social Survey, CSS)

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | 중국 사회조사(Chinese Social Survey, CSS) |
| 데이터설명 | 중국사회과학원이 2005년부터 실시한 대규모 패널 조사로 국민의 취업, 가족, 사회 생활, 태도 등을 확인해서 중국의 사회 변화를 파악하기 위한 연구 자료입니다. 전국 31개 지역에서 만18-69세 인구를 대상으로 현장 조사를 실시해 왔습니다. |
| 제공연도 | 2006, 2008, 2011, 2013, 2015, 2017 |
| 이용방법 | 해당 홈페이지에서 설문지를 확인할 수 있고 데이터를 사용하기 위해 해당 홈페이지에 첨부된 데이터 사용 계약서 파일을 다운로드하고 작성해서 CSS_data@126.com로 메일을 송부합니다. 승인 받은 후에 데이터를 받을 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | 2017 CSS data |
| 홈페이지 자료링크1 | http://css.cssn.cn/css_sy/zlysj/lnsj/201908/t20190810_4955097.html |
| 홈페이지명2 | 2015 CSS data |
| 홈페이지 자료링크2 | http://css.cssn.cn/css_sy/zlysj/lnsj/201706/t20170615_3551582.html |
| 홈페이지명3 | 2013 CSS data |
| 홈페이지 자료링크3 | http://css.cssn.cn/css_sy/zlysj/lnsj/201706/t20170615_3551581.html |
| 홈페이지명4 | 2011 CSS data |
| 홈페이지 자료링크4 | http://css.cssn.cn/css_sy/zlysj/lnsj/201706/t20170615_3551580.html |
| 홈페이지명5 | 2008 CSS data |
| 홈페이지 자료링크5 | http://css.cssn.cn/css_sy/zlysj/lnsj/201706/t20170615_3551579.html |
| 홈페이지명6 | 2006 CSS data |
| 홈페이지 자료링크6 | http://css.cssn.cn/css_sy/zlysj/lnsj/201706/t20170615_3551578.html |

〈부표 2-2〉 중국 노인 건강 영향 요인 조사(The Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey, CLHLS)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 중국 노인 건강 영향 요인 조사(The Chinese Longitudinal Healthy Longevity Survey, CLHLS) |
| 데이터설명 | 중국노인건강 영향 요인 조사는 북경대학 노인 건강 및 발전 연구 센터가 1998년부터 전국 23개 지역에 65세 이상 노인 및 35-64세 자녀를 대상으로 실시한 조사입니다. 노인 및 가족의 기본 상황, 사회경제적 배경 및 가족 구조, 가계 상황, 건강 및 삶의 질, 인지능력, 일상생활 수행 능력, 돌봄 및 의료를 비롯한 내용이 조사에 포함되어 있습니다. |
| 제공연도 | 2000, 2002, 2005, 2008-2009, 2011-2012, 2014, 2017-2018 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서는Peking University Open research Data 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 북경대 노인건강 및 발전 연구 센터 |
| 홈페이지 자료링크 | https://opendata.pku.edu.cn/dataverse/CHADS |

〈부표 2-3〉 중국가구소득 조사(CHIP)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 중국가구소득 조사(CHIP) |
| 데이터설명 | 중국 가구 소득 및 분배의 상황을 파악하기 위해 1988년부터 농촌 및 도시 가구를 구분해서 실시한 조사입니다. 2007년 전에 국가 통계청이 조사를 수행했고2007년부터 북경 사범대학이 중국 국내외의 연구기관을 협력해서 조사를 실시해 왔습니다. |
| 제공연도 | 1988, 1995, 1999(urban), 2002, 2008-2008, 2013 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서는 China Institute for Income Distribution 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | China Institute for Income Distribution |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.ciidbnu.org/chip |

〈부표 2-4〉 중국 도농 인구 이동 조사(Rural-Urban Migration in China, RUMiC)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 중국 도농 인구 이동 조사(Rural-Urban Migration in China, RUMiC) |
| 데이터설명 | 산업화 및 도시화로 인해 중국 역사상 최대 규모의 인구 이동을 기록하고 현 정책이 이동 인구 및 그 가족에 미친 영향을 확인하기 위해서 오스트레일리아 국립 대학교 연구팀이 실시한 조사였습니다. 2017년부터 중국기남대(暨南大学)가 조사를 맡겼고 15개 도시의 5000개 이동 가구를 대상으로 이동 인구의 건강, 교육, 취업, 사회관계, 가계지출, 주거 환경 등을 조사하고 있습니다. |
| 제공연도 | 2016-2018 |
| 이용방법 | 연구자의 개인 이력서, 연구 문제, 연구의 의미, 연구의 내용, 연구 계획, 기대 성과 등 내용을 작성해서 rumic_jnu@163.com로 이메일을 송부합니다. 승인을 받은 후에 데이터를 받을 수 있습니다. |
| 비고 | 현재 2016-2018년 데이터만 공개하고 있는 상황입니다. |
| 홈페이지명 | RUMiC2016-2018 |
| 홈페이지 자료링크 | https://sdc-iesr.jnu.edu.cn/2019/1203/c15997a449507/page.htm |

〈부표 2-5〉 중국 사기업 조사(Chinese Private Enterprise Survey, CPES)

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| 데이터명 | 중국 사기업 조사(Chinese Private Enterprise Survey, CPES) |
| 데이터설명 | 중국 31개 지역의 203만 개 사기업 및 그 기업주를 대상으로 1992년부터 사기업주의 개인적인 특성, 기업의 사회적, 정치적인 특성을 중심으로 조사해왔습니다. |
| 제공연도 | 1993, 1995, 1997, 2000, 2002, 2004, 2006, 2008, 2010, 2012, 2014, 2016, 2018 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서 Chinese Private Enterprise Survey 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | 1993-2012년 데이터를 공개되었지만 2014년 이후의 데이터는 승인을 받은 일부 이용자에게만 공개한다고 합니다. |
| 홈페이지명 | Chinese Private Enterprise Survey |
| 홈페이지 자료링크 | https://cpes.zkey.cc/index.jsp |

〈부표 2-6〉 중국 국민 건강 및 영양 조사(China Health and Nutrition Survey, CHNS)

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| 데이터명 | 중국 국민 건강 및 영양 조사(China Health and Nutrition Survey, CHNS) |
| 데이터설명 | Carolina Population Center와 중국 질병 통제 및 예방센터(CDC) 협력해서 국가 및 지방 정부가 시행한 건강, 영양 및 가족 계획 정책이 국민에 미친 영향을 조사하고 중국의 사회 및 경제 변화를 살펴보기 위해 실행한 프로젝트입니다. 15개 지역에서 3,200가구의 표본을 추출해서 현장 조사를 합니다. 식품 시장, 건강 시설, 가족 계획 및 사회 서비스 등에 대한 인식 및 영향이 조사 내용에 포함되어 있습니다. |
| 제공연도 | 2011, 2015 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서 China Health and Nutrition Survey 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | China Health and Nutrition Survey |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.cpc.unc.edu/projects/china |

〈부표 2-7〉 중국 네티즌 사회의식 조사

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 중국 네티즌 사회의식 조사 |
| 데이터설명 | 중국 네티즌의 사회적인 의식을 알아보기 위해, 중국 인민대학교 마덕용(马得勇) 교수가 2012년부터, 네티즌을 대상으로 온라인 설문조사를 해왔습니다. |
| 제공연도 | 2014, 2015, 2017 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서는 Chinese National Survey Data Archive 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | 2012와 2013년 데이터는 공개되지 않습니다. |
| 홈페이지명 | 중국 네티즌 사회의식 조사 |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.cnsda.org/index.php?r=projects/view&id=69084413 |

〈부표 2-8〉 중국 국민의식 조사

| 구분 | 내용 |
|------------|--|
| 데이터명 | 중국 국민의식 조사 |
| 데이터설명 | 중국 국민의식을 파악하기 위해 북경대학 중국 국정연구센터가 이 조사를 실시해 왔습니다. 전국 31개 지역, 18-70세 국민을 대상으로 GIS/GPS 구역 표본 추출 및 PPS 표본추출방법을 통해 현장 조사를 실시합니다. 개혁 개방에 대한 태도, 정부 공공서비스에 대한 평가, 국민 정체성, 중국 미래 발전에 대한 자신감 등 내용을 조사에 포함되어 있습니다. |
| 제공연도 | 2008, 2009 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서는 Peking University Open research Data 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | 중국국민의식 조사(2008) |
| 홈페이지 자료링크1 | https://opendata.pku.edu.cn/dataset.xhtml?persistentId=doi:10.18170/DVN/1ZIGVS |
| 홈페이지명2 | 중국국민의식 조사(2009) |
| 홈페이지 자료링크2 | https://opendata.pku.edu.cn/dataset.xhtml?persistentId=doi:10.18170/DVN/SEUTXH |

〈부표 2-9〉 The State and Life Chances in Urban China

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | The State and Life Chances in Urban China |
| 데이터설명 | 시간이 지남에 따라 중국 도시 주민들의 삶의 변화를 알아보하기 위해서 듀크대학교 연구팀이 조사를 했습니다. 25-65세 도시 주민을 대상으로 교육, 업무 경험, 정당, 주택, 가족 구조 및 기타 사회적 지표에 대한 현장 조사를 실시했습니다. |
| 제공연도 | 1949-1994 |
| 이용방법 | 데이터를 이용하기 위해서는 ICPSR 홈페이지에 회원가입 후 접근이 가능합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | The State and Life Chances in Urban China, 1949-1994 (ICPSR 3552) |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.icpsr.umich.edu/web/ICPSR/studies/3552?geography=China+%2528Peoples+Republic%2529&paging.startRow=51 |

〈부표 2-10〉 중국 국민의 안전감 조사

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | 중국 국민의 안전감 조사 |
| 데이터설명 | 중국 국민의 안전감을 확인하기 위해서 국가 통계청이 조사한 데이터입니다. 전국 32개 지역의 16세 이상 인구를 대상으로 조사를 해 왔습니다. |
| 제공연도 | 2001, 2002, 2003, 2004 |
| 이용방법 | |
| 비고 | 현재 웹 데이터를 제공하지 않았지만 보고서를 통해서 관련된 데이터를 확인할 수 있습니다. |
| 홈페이지명1 | 2001년 전국 국민의 안전감 조사 |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/qttjgb/qgqttjgb/200203/t20020331_30601.html |
| 홈페이지명2 | 2002년 전국 국민의 안전감 조사 |
| 홈페이지 자료링크2 | http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/qttjgb/qgqttjgb/200303/t20030303_30608.html |
| 홈페이지명3 | 2003년 전국 국민의 안전감 조사 |
| 홈페이지 자료링크3 | http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/qttjgb/qgqttjgb/200403/t20040315_30611.html |
| 홈페이지명4 | 2004년 전국 국민의 안전감 조사 |
| 홈페이지 자료링크4 | http://www.stats.gov.cn/tjsj/tjgb/qttjgb/qgqttjgb/200502/t20050203_30613.html |

〈부표 2-11〉 MULTIPLE National Child Abuse and Neglect Data System(NCANDS)
Child Level Data

| 구분 | 내용 |
|------------|--|
| 데이터명 | MULTIPLE National Child Abuse and Neglect Data System (NCANDS) Child Level Data |
| 데이터설명 | 아동보호기관으로 신고 된 아동학대 사건의 조사된 아동-중심 데이터이다. 연방정부-지원을 받는 국가적 데이터로, 매년 미국 내 아동 학대 신고의 특성과 양을 추적하기 위해 만들어졌다. 아동 파일은 사례 단위의 자료이며, 주(state)의 자발적 참여로 연간 수집됨. 학대 혐의를 받아 조사된 모든 아동학대 사건에 대하여, 아동 및 가해자의 인구학적 특성, 학대 유형, 위험요인, 조사 및 사정 후 제공된 서비스 등을 포함한다. |
| 제공연도 | 1995-2018년도 데이터가 연도별로 존재함. |
| 이용방법 | <p>자격이 되는 연구자에게 통계 분석 및 보고 등 목적을 위해 제공되며, 3년간 이용 가능하며 사용 기간은 갱신 가능하다.</p> <p>고등교육기관, 연구기관, 정부 기관의 연구직 또는 교수직 개인이 신청 가능하다. 대학의 학생은 승인된 연구보조 (authorized Research staff)로 같은 기관의 교수가 연구자(investigator)로 있을 때 신청할 수 있으며, 이때, 교원이 제한 데이터 허가 (Restricted Data License)의 조건을 학생이 충족하는 것에 대하여 모든 책임을 진다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 지정된 링크에 연락처를 입력 https://www.ndacan.acf.hhs.gov/about/about-join-our-mailing-list.cfm 2. 제한 데이터 허가 (Restricted Data License)를 읽고, 서명하여 이메일로 전송 3. 제한 데이터 신청 (Restricted Data Application)을 작성하여 이메일로 전송 4. 연구자가 연구보조팀 (Team of research staff)를 사용할 경우, 별도로 연구보조양식 (Research Staff form)을 작성하며, 1의 연락처 전송 5. 연구자는 본 데이터를 사용한 연구 프로젝트 제안서가 소속기관의 IRB에 제출되었으며, 결과가 1) 승인 면제 대상이거나 2) 승인됨을 보고하여 이메일로 전송 이용료는 없으며, 데이터 최종 다운로드 받는 데에는 2-3주가 소요될 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | 데이터 소개 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.ndacan.acf.hhs.gov/datasets/datasets-list-ncands-child-file.cfm |
| 홈페이지명2 | 데이터 신청 페이지 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://www.ndacan.acf.hhs.gov/datasets/request-restricted-data.cfm |

〈부표 2-12〉 NHATS(National Health & Aging Trends Study), NSOC (National Study on Caregiving)

| 구분 | 내용 |
|------------|--|
| 데이터명 | NHATS (National Health & Aging Trends Study) NSOC (National Study on Caregiving) |
| 데이터설명 | NHATS는 존스홉킨스 블룸버그 공공보건학교 (Bloomberg School of Public Health)에서 주관하여, Westar에서 데이터를 수집하고, NIA (National Institute on Aging)에서 지원한다. NHATS는 메디케어를 수혜하는 미국의 65세 이상 노인 인구 대표 표본을 대상으로 하며, 매년 대면 인터뷰를 통해 장애발생과정(disablement process)과 그 결과를 수집한다. 표본은 정기적으로 새롭게 추출되어, 국가 단위의 장애 동향과 개별적 궤적을 파악할 수 있도록 한다. 부가적인 NSOC (National Study of Caregiving) 조사를 통해 NHATS의 응답자의 부양자에 대한 정보가 수집되며, 메디케어 정보를 통한 데이터 연계가 가능하다. NSOC (National Study on Caregiving): NSOC는 2011년부터 정기적으로 NHATS 조사자의 가족 및 무급 부양자들에 대한 정보를 수집하고 있다. NSOC I (2011) and II (2015)는 노인 부양에 대한 횡단적 단면을 제공한다. 2017년의 조사된 NSOC III는 횡단 표본과 함께 2015년 응답자들에 대해 추적조사를 통해 종단적 데이터를 제공하고 있다. 2021년부터는 NSOC는 연간 실시될 예정이며, 횡단과 종단 분석이 가능하도록 수집될 예정이다. |
| 제공연도 | NHATS: 2011 - 2019년도까지의 9년치의 데이터가 이용 가능. NSOC: 2011, 2015, 2017년도 데이터 이용 가능. |
| 이용방법 | 1. 유저가이드 1) NHATS: https://www.nhats.org/researcher/nhats/methods-documentation?id=user_guide 에서 NHATS의 유저가이드, 데이터 수집도구, 보고서를 다운받을 수 있다. 2) NSOC: https://www.nhats.org/researcher/nsoc 에서 유저가이드 및 보고서, 조사도구를 다운받을 수 있다. 2. 데이터 다운로드 https://nhatsdata.org/ 에서 회원가입 후, 로그인을 통해 오픈된 NHATS 데이터를 다운 받을 수 있다. SAS, STATA 형식의 파일을 제공하고 있다. NSOC 데이터의 경우, 민감/제한 데이터로 구분되어 있으며, 민감데이터는 신청서를 작성하여 제출한 뒤, 위원회의 승인을 거쳐서 다운로드 할 수 있다. 제한 데이터는 개인의 위치(도시, 주, 카운티, 센서스트랙)와 메디케어 정보를 포함하며, NHATS 표본 개인과 연계될 수 있다. 제한 데이터는 신청 후, 위원회의 승인을 거치는 것과 함께 소속기관의 IRB 승인 서류를 제출해야 한다. |
| 홈페이지명1 | 대표 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.nhats.org/researcher/nhats |
| 홈페이지명2 | 데이터 신청 페이지 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://nhatsdata.org/ |

〈부표 2-13〉 National Youth in Transition Database(NYTD)

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | National Youth in Transition Database(NYTD) |
| 데이터설명 | <p>The John H. Chafee Foster Care Independence Program (CFCIP) 은 18세 생일에 도달할 때까지 영속적 가정(permanent home)을 찾지 못한 위탁가정 청소년들(foster care)의 긍정적 결과를 유도하기 위해 시작되었다. 프로그램은 위탁가정으로부터 독립으로의 전환을 돕기 위한 프로그램을 운영, 개발하도록 주에 자금을 제공한다.</p> <p>법에서는 1) CFCIP 프로그램을 통해 제공되는 서비스를 추적하고, 2) 프로그램의 효과성이 평가될 수 있도록 결과 척도를 수집하는 방안을 포함하도록 하고 있다. 이 두 가지 요소가 National Youth in Transition Database(NYTD)를 이루며, 50개 주의 데이터를 모두 포함한다.</p> <p>대상은 크게 두 인구 집단으로 이뤄지며, 첫째는 Chafee 법안을 통해 제공되는 기금으로 독립 서비스 지원을 받는 청소년들 (Services Population)과 둘째, 17세에 코호트에 대해 19, 21세 후속 조사를 받는 대상 (outcomes Population)이다. 새로운 코호트가 매 3년마다 설계된다 (2014, 2017, 2020년). 서비스 집단의 약 5%가 Outcomes population 으로 중복된다.</p> <p>서비스 요소(Services component)는 CFCIP 아래 주에서 제공한 서비스에 대한 횡단 정보와 서비스를 수혜하는 청소년에 대한 정보를 포함한다. 6개월마다 정보가 수집된다. 독립 생활 서비스에는 학업 지원, 직업 준비, 고용 훈련, 주거 교육, 예산 및 회계 관리 지원, 가족 및 건강한 결혼 교육, 멘토링, 등 14개의 지원서비스가 있다. 결과 요소 (Outcomes component)는 해당 청소년들의 웰빙, 재정적, 교육적 결과, 노숙, 투옥 등 고위험 행위에 대한 내용을 포함한다.</p> |
| 제공연도 | 2011-2018 |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. 데이터가 이용자의 욕구에 맞는지 확인 2. 연락처를 제출 3. 동의서 제출 4. 동의서를 NDACAN(National Data Archive on Child Abuse and Neglect) 이메일로 전송 <p>- 비용은 없으며, 이용까지는 약 5일이 소요될 수 있음</p> |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | 데이터 소개 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.ndacan.acf.hhs.gov/datasets/dataset-details.cfm?ID=230 |
| 홈페이지명2 | 데이터 신청 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://www.ndacan.acf.hhs.gov/datasets/request-dataset.cfm |

〈부표 2-14〉 2015 U.S. Transgender Survey(USTS)

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| 데이터명 | 2015 U.S. Transgender Survey(USTS) |
| 데이터설명 | <p>2015년 미국 트랜스젠더 조사 (USTS)는 National Center for Transgender Equality(NCTE)에 의하여 미국의 트랜스젠더 성인의 경험을 연구하기 위해 실시되었다. 설문 문항은 온라인으로 조사되었으며, 2015년 여름 (8월 19일- 9월 21일) 34일에 걸쳐 데이터가 수집되었다. 최종 표본은 50개 주와 이외 군부대를 포함한 미국 영토에 걸친 응답자를 포함하며 (the District of Columbia, American Samoa, Guam, Puerto Rico, and U.S. military bases overseas), USTS 공공 이용 데이터(PUDS; The USTS Public Use Dataset)는 27,715명의 응답자의 교육, 고용, 가족 생활, 건강, 주거, 경찰/감옥과의 상호작용 등을 포함하고 있다.</p> <p>조사 도구는 32개 섹션에 걸쳐 광범위한 영역의 주제를 포함한다 - 화장실 이용, 공항에서 안전, 시민 참여; 상담; 가족 및 동료 지지; 건강과 건강 보험; HIV; 주거와 노숙; 정체성 서류; 이민; 가정폭력; 군대복무; 경찰과 투옥; 정책 우선순위; 성노동; 성폭행; 약물중독; 자살 생각 및 행위; 부당한 대우; 희롱, 물리적 폭행; 투표</p> <p>인구학적 정보는 다음을 포함한다. 나이, 인종 정체성, 생물학적 성, 젠더, 선호하는 대명사, 성적지향성, 언어, 교육, 고용, 수입, 종교, 결혼상태.</p> |
| 제공연도 | 2015 |
| 이용방법 | <p>https://www.icpsr.umich.edu/web/ICPSR/studies/37229/datadocumentation에서 Access Restricted Data를 클릭. 로그인 뒤, 연구책임자, 연구스태프 정보, 연구 내용, 데이터 형식, 기밀 데이터 보안 계획, IRB 승인, 서명 등의 내용을 작성하여 데이터를 신청함.</p> |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 데이터 관련 정보 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.icpsr.umich.edu/web/ICPSR/studies/37229/summary |

〈부표 2-15〉 일반 사회조사(General Social Survey)

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| 데이터명 | 일반 사회조사(General Social Survey) |
| 데이터설명 | GSS는 현대 미국 사회의 태도, 행동, 기인에 대한 경향과 상수(constants)를 살피고, 설명하는 데이터를 수집한다. 1972년부터 수집하고 있으며, 일부 문항들은 이전의 조사로부터 채택되어, 약 80년의 동향을 살필 수 있다. 인구사회학적 요인, 행동, 태도, 특정 관심사에 대한 주제 (예시. civil liberties, 범죄와 폭력, 집단간 관용, 도덕감, national spending priorities, 심리적 웰빙, 이동성(social mobility), 스트레스와 트라우마 사건). |
| 제공연도 | 횡단: 1972년도부터 2018년도 사이 32개년도의 데이터 종단: 3개의 웨이브 (2006, 2008, 2010) 데이터 |
| 이용방법 | https://gss.norc.org/get-the-data/stata 에서 무료로 다운로드가 가능하다. 모든 횡단 자료가 통합된 데이터, 연도별 데이터, 3개 년도의 패널 데이터를 다운 받을 수 있다. ** GSS (1978-2010)는 국가 사망 지표(National Death Index)와 연계될 수 있음. 2014년부터 사망에 대한 정보를 GSS의 일부로 포함하고 있으며, 이에 대한 더 상세한 정보를 얻기 위해서는 공식 신청절차를 거쳐야 함. (Obtaining GSS Sensitive Data Files- https://gss.norc.org/Documents/other/ObtainingGSSSensitiveDataFiles.pdf) |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 대표 페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://gss.norc.org/About-The-GSS |

〈부표 2-16〉 National Health and Nutrition Examination Survey

| 구분 | 내용 |
|------------|--|
| 데이터명 | National Health and Nutrition Examination Survey |
| 데이터설명 | <p>NHANES는 미국의 어른과 아동의 건강 및 영양 상태를 평가하기 위해 고안된 연구로, 인터뷰와 물리적 검사를 포함한다. NCHS (National Center for Health Statistics)의 대표적인 프로그램이며, NCHS는 질병 관리본부(Center for Disease Control and Prevention; CDC)의 기관으로, 국가의 인구 동태 통계 및 건강 통계를 생산하는데 책임을 진다. NHANES 프로그램은 1960년도 초에 시작하여, 다른 인구 집단 및 건강 관련 주제에 대한 설문조사가 시행되어왔다. 매년 국가를 대표하는 표본 5,000명을 대상으로 설문조사가 실시된다. 모든 연령대를 포함하며, 60세 이상 인구, 아프리카계 미국인, 히스패닉은 과표집한다.</p> <p>인구 사회학적 요인, 식습관(dietary), 건강 관련 문항과 의료, 치과, 생리적 측정 검사 및 실험 결과를 포함한다. 빈혈, 심장혈관계 질병을 포함한 약 17개 질병을 다루며, 이에 대해 응답자가 진단받지 않은 질병에 대한 추정치도 설문 조사를 통해 파악한다. 특정 질병의 발달 가능성을 높이는 위험요인, 개인의 생활 스타일, 유전 및 환경, 흡연, 알코올 소비, 성관계, 약물, 육체적 활동, 체중, 식습관 등이 조사된다. 경구피임약 및 모유 수유 등에 대한 내용도 포함된다.</p> <p>해당 조사의 결과는 주요 질병의 유병률(prevalence)과 위험요인을 결정하는데 활용되며, 영양 상태를 평가하고, 이와 건강증진 및 질병 예방의 관계를 파악하는데 활용된다. NHANES의 결과는 키, 체중, 혈압 등 측정의 국가 기준의 토대가 된다. 또한 역학조사와 건강과학 연구에 활용되어 공공 보건 정책, 건강 프로그램 및 서비스를 개발하고, 보건 지식을 확장하는데 활용된다.</p> |
| 제공연도 | 1999-2020년도 자료가 이용 가능함. |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. https://www.cdc.gov/nchs/nhanes/about_nhanes.htm#data 에서 [Uses of the Data] 섹션의 “NHANES Data Release and Access Policy” 첨부 파일을 참고. 일부 제한된 데이터에 대한 접근방법은 첨부 파일을 참고 2. https://www.cdc.gov/nchs/nhanes/Default.aspx 연도별로 데이터 (인구사회학적 요인, 식습관, 검사, 실험, 설문), 조사 도구, 실험방법, 매뉴얼, 데이터 개요를 접근할 수 있다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | 조사 소개 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.cdc.gov/nchs/nhanes/about_nhanes.htm |
| 홈페이지명2 | 조사 변수 및 내용 설명 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://www.cdc.gov/nchs/data/nhanes/survey_contents.pdf |

〈부표 2-17〉 National Survey of Family Growth

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| 데이터명 | National Survey of Family Growth |
| 데이터설명 | <p>“가족 형성, 발달, 해체”에 대한 통계 정보 수집을 요구하는 연방법 Section 306(b) 1 (H) of the Public Health Service Act (42 U.S.C. 242k) 에 근거하여 조사를 수행한다.</p> <p>NSFG는 가족 생활, 결혼 및 이혼, 임신, 불임, 피임방법, 남성과 여성의 건강 등에 대한 정보를 수집한다. 설문 결과는 U.S Department of Health and Human Services에 의해 사용되며, 보건 교육 프로그램, 보건 서비스 개발, 그리고 가족, 임신, 건강 등의 연구를 위해 활용된다. CDC에서 감독하는 본 연구는 결혼, 동거, 이혼; 가족생활; 자녀 양육; 의료이용에 대한 정보들을 제공한다.</p> |
| 제공연도 | 1973년도부터 2017년까지 11개의 데이터셋 이용 가능. |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. https://www.cdc.gov/nchs/nsfg/nsfg_questionnaires.htm 에서 사용하고자 하는 연도의 데이터를 선택. 2. 해당 연도에 접근 시, 코드북, 데이터 수집 방법, 설문도구, 동의 자료, 다운로드 가능한 데이터 파일 등에 접근할 수 있다. <p>- 공공 이용 데이터 외에도 제한된 데이터, 응답자 지리 정보 등이 신청을 통하여 사용 가능하다.</p> |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | NSFG 소개 및 주요 통계 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.cdc.gov/nchs/nsfg/index.htm |

<부표 2-18> Youth Risk Behavior Surveillance System(YRBSS)

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| 데이터명 | Youth Risk Behavior Surveillance System(YRBSS) |
| 데이터설명 | <p>YRBSS는 청소년의 사망 및 장애의 주요 원인이 되는 6가지의 보건-관련 지표와 비만, 천식에 대해 국가 단위, 주 단위, 영토 단위, 부족 단위로 모니터링한다.</p> <p>- 비의도적 상해 및 폭력에 기여하는 행위, 의도치 않은 임신, 성병(HIV 감염 포함)과 관련된 성행위, 알코올과 다른 약물 사용, 흡연, 건강하지 않은 식습관, 부적절한 육체적 활동</p> <p>이 외에도 비만과 천식의 유병률, 건강 관련 행위, 성적체성 등을 모니터링한다. 1991년도부터 2017년도까지 YRBSS는 4백 4십만 고등학생으로부터 수집했다. YRBSS는 국가, 주, 영토, 부족 정부를 포괄하여 지역 학교-기반 설문조사를 실시해 9학년부터 12학년까지의 학생에 대한 대표 표본이다. 2년마다 주로 봄학기에 실시된다.</p> <p>CDC가 수행하는 전국 데이터 (national survey)는 미국 전역의 공공, 사립 학교의 9학년-12학년 학생들의 대표성 있는 표본이다. 주정부, 미국영토, 부족 정부, 지역 조사는 보건, 교육부서 (Department of health and education)에 의해 시행되며, 관할 지역의 공공 고등학교만 대표하는 표본이다.</p> <p>** 본 조사에 관련된 데이터 포털을 소개한다. Youth Online (은 2003년부터 2015년도 사이에 13세-17세 학생을 대상으로 실시된 세 가지 설문조사 - High School YRBS (Youth Behavior Surveillance System), Middle School YRBS (Youth Behavior Surveillance System), GSHS (Global School-based Student Health Survey) - 를 통해 지역단위, 주단위, 국가 단위의 분석이 가능하다.</p> <p>- https://nccd.cdc.gov/Youthonline/App/Default.aspx</p> <p>YRBSS 데이터는 인종, 성별, 학년, 성적 지향성에 기반해 필터가 가능하며, GSHS 데이터는 성별과 나이에 대해 필터가 가능하다. 보건 관련 주제는 비의도적 상해 및 폭력, 흡연, 알코올 및 약물 사용, 성행위, 식습관, 육체활동, 비만/과체중 등이 있다. Youth Online에서는 조사 결과를 지역, 연도에 따라 표, 지도, 그래프 등으로 만들 수 있다. 또한 빈도분석, 교차분석 등의 분석이 온라인에서 가능하다.</p> |
| 제공연도 | 1991년부터 2017년도까지 14개의 데이터 이용 가능. |
| 이용방법 | https://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/data.htm 에서 Access® and ASCII 파일 형태로 다운로드가 가능하며, Sas, Spss 형태 파일로 변환가능하다. 전국, 주, 큰 도시 학교구역 데이터가 1991-2017년도 모두 통합된 데이터셋과 연도별 전국 데이터셋 (national)이 이용 가능하다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 연도별, 학교(일반, 전국 고등학교, 중학교)별 질문지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.cdc.gov/healthyyouth/data/yrbs/questionnaires.htm |

〈부표 2-19〉 Behavioral Risk Factor Surveillance System(BRFSS)

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| 데이터명 | Behavioral Risk Factor Surveillance System(BRFSS) |
| 데이터설명 | <p>1984년도에 BRFSS는 15개 주에서 시작하여, 주 별로 비교될 수 있는 핵심 표준 문항들을 개발하였다. 1993년에는 전국적으로 확대되었으며, 5개 핵심 문항에 대해 문도록 변형되었다. 2002년부터 첫 번째 연 2회 전문가 패널 회의를 개최하여, 사회적/기술적 변화에 맞춰 데이터의 질을 유지하도록 노력한다. 천식전화조사(Asthma Call-back Survey; ACBS)는 2005년 3개 주에서 파일럿 조사 후, 매년 진행되며, BRFSS 조사 수행 후 약 2주 뒤 실시된다.</p> <p>BRFSS는 국가의 보건 관련 전화 조사를 통해 미국 거주자의 건강에 위험한 행동, 만성건강문제, 예방서비스 활용에 대한 정보를 수집한다. 각 주는 당면한 시급한 보건 문제를 해결하고자 BRFSS를 활용하며, 2004-2005년 독감 시즌에 백신 부족 문제를 모니터링하는데 활용했으며, 2005년 허리케인 카트리나와 리타 이후, 인접한 4개의 주는 BRFSS를 활용해 자연재해의 영향을 평가하는데 활용했다.</p> <p>BRFSS는 이제 50개 주와 콜롬비아지구, 3개 미국 영토에서 데이터를 수집한다. BRFSS는 매년 40만명 성인에 대한 조사를 수행한다. 2008년부터는 이동전화(핸드폰) 파일럿 조사를 실시하였으며, 이를 통해서 일반 전화를 갖고 있지 않은 인구 집단에도 접근이 가능하게되어, 더 대표성 있고, 높은 질의 데이터를 생산할 수 있게 되었다.</p> <p>주단위, 지역단위의 건강 위험 행동 데이터를 (behavioral health risk data) 수집하여, BRFSS는 이제 건강 증진활동을 타겟 및 설계 할 수 있는 강력한 도구로 자리잡았다.</p> <p>https://www.cdc.gov/brfss/brfssprevalence/index.html 에서는 지역별 (주정부, 연방), 주제별 데이터를 이용자의 선택에 따라 시각화하여 보여준다.</p> |
| 제공연도 | 1984-2018 |
| 이용방법 | https://www.cdc.gov/brfss/annual_data/annual_data.htm 에서 연도별 데이터에 접근할 수 있음. Sas, |

〈부표 2-20〉 European Quality of Life Survey(EQLS)-UK data

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | European Quality of Life Survey(EQLS)-UK data |
| 데이터설명 | Eurofound에서 진행하는 판-유럽 조사자료로 삶의 질을 주제로 다음과 같이 광범위한 주제를 포함하고 있습니다: 고용, 수입, 교육, 주거, 가족, 건강, 일-삶 균형, 삶 만족도, 사회적 질 인식 등. 2003년에 시작되어 4년에 한 번씩 자료수집을 시행합니다. |
| 제공연도 | 2003-현재 |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 2 참고) 자료다운로드 전 회원가입 및 로그인을 해야합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | European Quality of Life Surveys (EQLS) |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.eurofound.europa.eu/surveys/european-quality-of-life-surveys |
| 홈페이지명2 | UK European Quality of Life survey 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/series/series?id=200013 |
| 홈페이지명3 | 온라인 자료 (온라인상으로 자료분석 가능) |
| 홈페이지 자료링크3 | http://nesstar.ukdataservice.ac.uk/webview/index.jsp?v=2&mode=documentation&submode=abstract&study=http://nesstar.ukdataservice.ac.uk:80/obj/fStudy/7724&top=yes |

〈부표 2-21〉 European Working Conditions Surveys(EWCS)-UK

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | European Working Conditions Surveys(EWCS)-UK |
| 데이터설명 | Eurofound에서 진행하는 판-유럽 조사자료로, 유럽 내 근무환경에 대한 내용을 포함하고 있습니다. |
| 제공연도 | 1990-2015 |
| 이용방법 | 본 데이터는 UK data archive의 정보이용분류에 따라 'Safeguard'에 해당합니다. 따라서 UK data archive에서 로그인 후 자료이용신청 및 수락 후 다운로드받을 수 있습니다 (링크 2). |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | EWCS 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.eurofound.europa.eu/surveys/european-working-conditions-surveys-ewcs |
| 홈페이지명2 | EWCS 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/studies/study?id=7363 |

〈부표 2-22〉 National Child Development Study(NCDS)

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | National Child Development Study(NCDS) |
| 데이터설명 | NCDS는 1958년의 어느 한 주간에 영국에서 태어난 사람들을 대상으로 한 조사자료입니다. 런던대학교의 Centre for Longitudinal Studies (CLS)에서 진행하고 있으며 생애 전반에 걸쳐 인간발달에 영향을 주는 요인을 파악하고자 하며, 다음과 같은 분야를 포함하고 있습니다: 신체 및 교육발달, 경제환경, 고용, 가족생활, 건강생활상태, 웰빙, 사회참여 및 태도 |
| 제공연도 | 1958-현재 |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 2 참고) 자료다운로드 전 회원가입 및 로그인을 해야 합니다. 일부 자료는 safeguard로 분류되어 있어 별도의 신청이 필요합니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | CLS-NCDS 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://cls.ucl.ac.uk/cls-studies/1958-national-child-development-study/ |
| 홈페이지명2 | NCDS 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/series/series?id=2000032 |

〈부표 2-23〉 British Social Attitudes Survey(BSA)

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | British Social Attitudes Survey(BSA) |
| 데이터설명 | BSA는 태도에 관한 자료조사로, 자료는 두 가지 방법을 통해 수집합니다: 1. 행동패턴에 관한 정부 차원에서의 대규모 조사, 2. 투표에 의한 정당 정치태도. 본 조사는 시간의 흐름에 따라 사회적 태도의 지속성, 변화 그리고 관련 요인을 파악하기 위해 진행됩니다. |
| 제공연도 | 1983-현재 |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 2 참고) 회원가입 및 로그인 후 자료를 이용할 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | BSA 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://www.bsa.natcen.ac.uk/ |
| 홈페이지명2 | BSA 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/series/series?id=2000006 |

〈부표 2-24〉 Families and Children Study(FACS)

| 구분 | 내용 |
|------------|--|
| 데이터명 | Families and Children Study(FACS) |
| 데이터설명 | FACS는 Survey of Low Income Families(SOLIF)로 알려져 있으며, 한 부모가정과 유자녀 저소득층에 대한 정보를 제공합니다. 4차 자료부터는 고소득 가정도 조사대상으로 포함합니다. 정부의 근로 인센티브 정책, 취업, 삶의 질 향상 및 아동발달 향상에 중점을 두고 있으며, 수입 분포에 따른 생활방식 및 결과를 파악하고자 합니다. |
| 제공연도 | 1999-2008 (총 10차 자료임) |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 2 참고) 회원가입 및 로그인 후 자료를 이용할 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | FACS 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://natcen.ac.uk/our-research/research/families-and-children-study/ |
| 홈페이지명2 | FACS 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/series/series?id= |

〈부표 2-25〉 Family Resources Survey(FRS)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | Family Resources Survey(FRS) |
| 데이터설명 | FRS는 영국의 노동/연금부의 요구에 따라 시작된 조사자료로, 사회보장 프로그램을 모니터링하고, 사회보장수당과 국가보험 사용을 파악하고, 수당 지출에 대한 예측을 위해 운영하고 있습니다. |
| 제공연도 | 1993/1994 -현재 |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 1 참고) 회원가입 및 로그인 후 자료를 이용할 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | FRS소개 및 데이터 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크 | https://beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/series/series?id=200017#!/access-data |

〈부표 2-26〉 Survey of New Refugees(SNR)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | Survey of New Refugees(SNR) |
| 데이터설명 | SNR은 난민신청 시 난민들의 특성에 대한 정보를 수집하기 위해, 시간에 흐름에 따라 난민의 사회통합에 대한 정보를 제공하기 위해 수집하는 조사 자료입니다. 주거, 개인특성, 고용, 언어사용, 능력 등의 데이터를 조사합니다. |
| 제공연도 | 2005-2009 |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 1 참고) 회원가입 및 로그인 후 자료를 이용할 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | SNR 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크 | https://beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/studies/study?id=6556 |

〈부표 2-27〉 Surveys of Psychiatric Morbidity(PMS)

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | Surveys of Psychiatric Morbidity(PMS) |
| 데이터설명 | PMS는 정신질환을 가진 사람들을 대상으로 한 조사자료로, 기관이용자 뿐 아니라 개별 가구에 있는 성인을 대상으로 약물, 알코올, 담배와의 연관성, 노숙자를 위한 기관이용, 수입 및 수당 이용상태, 고용 등의 주제를 다루고 있습니다. |
| 제공연도 | 1993-현재 (횡단반복조사연구) |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 2 참고) 회원가입 및 로그인 후 자료를 이용할 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | PMS 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://digital.nhs.uk/data-and-information/publications/statistical/adult-psychiatric-morbidity-survey/adult-psychiatric-morbidity-survey-survey-of-mental-health-and-wellbeing-england-2014#:~:text=The%20Adult%20Psychiatric%20Morbidity%20Survey,(aged%2016%20and%20over). |
| 홈페이지명2 | PMS 소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/series/series?id=2000044#!/access-data |

〈부표 2-28〉 Avon Longitudinal Study of Parents and Children(ALSPAC)

| 구분 | 내용 |
|------------|--|
| 데이터명 | Avon Longitudinal Study of Parents and Children(ALSPAC) |
| 데이터설명 | ALSPAC는 90년대의 아이들이 유아기, 아동기, 성인기를 거치는 동안 유전적 요인이 건강 및 삶에 얼마나 영향을 미쳤는지 파악하고자 합니다. |
| 제공연도 | 1990-2003-현재 |
| 이용방법 | UK data archive에서 다운로드 가능하며 (링크 2 참고) 회원가입 및 로그인 후 자료를 이용할 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | ALSPAC 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | http://www.bristol.ac.uk/alspac/ |
| 홈페이지명2 | ALSPAC 소개 및 자료 다운로드 |

〈부표 2-29〉 Growing up in Scotland(GUS)

| 구분 | 내용 |
|------------|---|
| 데이터명 | Growing up in Scotland(GUS) |
| 데이터설명 | GUS는 스코틀랜드의 아동을 대상으로 출생 전 임신 상태부터 성인이 될 때까지의 자료를 수집합니다. 아동발달, 교육, 양육, 부모, 가구, 지역사회 등 광범위를 포함하고 있습니다. |
| 제공연도 | 2005-현재 |
| 이용방법 | 본 데이터는 UK data archive의 정보이용분류에 따라 'Safeguard'에 해당합니다. 따라서 UK data archive에서 로그인 후 자료이용 신청 및 승인 후 다운로드 받을 수 있습니다 (링크 2). |
| 비고 | |
| 홈페이지명1 | GUS 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크1 | https://growingupinScotland.org.uk/ |
| 홈페이지명2 | GUS소개 및 자료 다운로드 |
| 홈페이지 자료링크2 | https://beta.ukdataservice.ac.uk/datacatalogue/studies/study?id=5760&type=Data%20catalogue |

〈부표 2-30〉 The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC)

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| 데이터명 | The Survey of Disability, Ageing and Carers(SDAC) |
| 데이터설명 | The Survey of Disability, Ageing and Carers(이하 'SDAC')는 장애인, 노인, 돌봄자를 대상으로 가구방문조사와 기관대상조사(병원, 요양원 등)를 통해 수집된 가구특성, 인구사회학적 특성, 소득, 고용, 주거, 욕구 등에 관한 데이터를 제공하고 있습니다. 본 조사는 호주의 장애출현률, 노인과 장애인의 지원욕구, 돌봄자에 관한 정보 등을 제공하기 위한 목적으로 The Australian Bureau of Statistics(이하 'ABS')에 의해 3년 주기(2009년 이전 5년 주기)로 시행되고 있습니다. |
| 제공연도 | 1981, 1988, 1993, 1998, 2003, 2009, 2012, 2015, 2018(총 9회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> SDAC 데이터는 ABS 홈페이지(https://www.abs.gov.au/) 상단에 Statistics를 클릭한 후에 우측 하단에 MICRODATA의 Available Microdata를 클릭하여 Index 또는 검색창에 조사명을 입력하여 검색할 수 있습니다. SDAC 데이터를 제공받기 위해서는 요청기관의 대표자나 책임자(Organisation's Responsible Officer)가 'Responsible Officer Undertaking U15 form'을 작성하여 ABS에 제출해야 합니다. ABS에 등록된 기관의 소속 직원은 ABS 홈페이지 'Registration Centre'를 통해 소속기관 이메일 주소를 이용하여 회원가입 신청할 수 있으며, 가입신청 시 등록된 이메일 주소로 보내진 계정 활성화 요청 Link를 클릭하면 가입이 완료됩니다. 데이터 파일을 제공받기 위해서는 성명, 소속기관, 이용자 ID, 필요한 데이터명을 작성하여 microdata.access@abs.gov.au로 송부한 후에 승인을 얻고 비용을 지불하면 이용이 가능합니다. SDAC 데이터는 열람자료 공개수준과 국내외 기관 여부에 따라 TableBuilder, MicrodataDownload 또는 DataLab 시스템을 통해 제공받을 수 있습니다. 데이터 요청과 공개되는 자료유형은 다음의 링크에 제시된 이용자 열람지침서를 통해 확인이 가능합니다. https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/mf/1406.0.55.003 원칙적으로는 ABS에 등록된 호주 국내 기관에 한하여 이용할 수 있습니다. 국외 기관의 경우에는 특별한 승인을 받지 않는 한 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)는 제공되지 않습니다. 다만, TableBuilder를 통한 통계자료는 비회원 접속을 통해 이용 가능하고, 기본 마이크로 데이터(Basic Microdata)는 승인을 얻은 후에 이용이 가능합니다. <ol style="list-style-type: none"> TableBuilder 시스템 접속을 통해서서는 무료로 통계표 및 도표, Datasets을 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+TableBuilder MicrodataDownload 시스템 접속을 통해서서는 기본적인 포괄적 정 |

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| | <p>보가 포함된 마이크로 데이터(Basic Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload</p> <p>3) DataLab 시스템 접속을 통해서는 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDDL)</p> <p>7. 데이터는 TableBuilder 시스템에서는 CSV, Excel, SDMX 형식으로, MicrodataDownload 시스템에서는 SAS, SPSS, Stata or CSV 형식으로, DataLab 시스템에서는 R, SAS, SPSS, Stata, Python 형식으로 제공됩니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/89a5f3d8684682b6ca256de4002c809b/c00ee824af1f033bca257208007c3bd5!OpenDocument</p> <p>8. 1998년 이후의 데이터는 상기의 방식으로 이용이 가능하며, 1981년, 1988년, 1993년 데이터는 National Information and Referral Service를 통해 별도로 받아보실 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/National+Information+and+Referral+Service</p> |
| 비고 | SDAC 데이터는 The Australian Bureau of Statistics(ABS)에서 제공됩니다. |
| 홈페이지명 | https://www.abs.gov.au/ |
| 홈페이지 자료링크 | <p>SDAC 데이터는 다음의 웹사이트를 통해 확인 및 다운로드 할 수 있습니다</p> <p>https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/Expected+and+available+Microdata#D</p> <p>https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload</p> <p>https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDDL)</p> |

〈부표 2-31〉 The Census of Population and Housing(CPH)

| 구분 | 내용 |
|-------|--|
| 데이터명 | The Census of Population and Housing(CPH) |
| 데이터설명 | The Census of Population and Housing(이하 'CPH')는 호주에서 정기적으로 실시하는 인구 및 가구조사로 개인변수(personal variables 59개), 가구변수(Family variables 20개), 거주변수(dwelling variables 26개)로 구성되어 있으며, 성별, 본인 및 부모 출생지, 학력, 취업, 영어수준, 가구원 및 부양자 수 등에 관한 데이터를 제공하고 있습니다. 본 조사는 1991년부터 The Australian Bureau of Statistics(이하 'ABS')에 의해 5년 주기로 시행되고 있습니다. |
| 제공연도 | 1981, 1986, 1991, 1996, 2001, 2006, 2011, 2016(총 8회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. CPH 데이터는 ABS 홈페이지 상단 Statistics을 클릭 후에 우측 하단 MICRODATA의 Available Microdata를 클릭하여 Index 또는 검색창에 입력하여 검색이 가능합니다. 2. CPH 데이터를 이용하기 위해서는 요청기관의 대표자나 책임자(Organisation's Responsible Officer)가 'Responsible Officer Undertaking U15 form'을 작성하여 ABS에 제출해야 합니다. 3. ABS에 등록된 기관의 소속 직원은 ABS 홈페이지 'Registration Centre'를 통해 소속기관 이메일 주소를 이용하여 회원가입 신청할 수 있으며, 가입신청 시 등록된 이메일 주소로 보내진 계정 활성화 요청 Link를 클릭하면 가입이 완료됩니다. 4. 데이터 파일 다운로드하기 위해서는 성명, 소속기관, 이용자 ID, 필요한 데이터명을 작성하여 microdata.access@abs.gov.au로 송부한 후에 승인을 얻고 비용을 지불하면 이용이 가능합니다. 5. CPH 데이터는 열람자료 공개수준과 국내의 기관 여부에 따라 TableBuilder, MicrodataDownload 또는 DataLab 시스템을 통해 제공받을 수 있습니다. 데이터 요청과 공개되는 자료유형은 다음의 링크에 제시된 이용자 열람지침서를 통해 확인이 가능합니다. https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/mf/1406.0.55.003 6. 원칙적으로는 ABS에 등록된 호주 국내 기관에 한하여 이용할 수 있습니다. 국외 기관의 경우에는 특별한 승인을 받지 않는 한 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)는 제공되지 않습니다. 다만, TableBuilder를 통한 통계자료는 비회원 접속을 통해 이용 가능하고, 기본 마이크로 데이터(Basic Microdata)는 승인을 얻은 후에 이용이 가능합니다. <ol style="list-style-type: none"> 1) TableBuilder 시스템 접속을 통해서서는 무료로 통계표 및 도표, Datasets을 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+TableBuilder 2) MicrodataDownload 시스템 접속을 통해서서는 기본적인 포괄적 정보가 포함된 마이크로 데이터(Basic Microdata)를 제공받을 수 있습니다. |

| 구분 | 내용 |
|-----------|--|
| | <p>https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload</p> <p>3) DataLab 시스템 접속을 통해서는 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDL)</p> <p>7. 데이터는 TableBuilder 시스템에서는 CSV, Excel, SDMX 형식으로, MicrodataDownload 시스템에서는 SAS, SPSS, Stata or CSV 형식으로, DataLab 시스템에서는 R, SAS, SPSS, Stata, Python 형식으로 제공됩니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/89a5f3d8684682b6ca256de4002c809b/c00ee824af1f033bca257208007c3bd5!OpenDocument</p> |
| 비고 | CPH 데이터는 The Australian Bureau of Statistics(ABS)에서 제공됩니다. |
| 홈페이지명 | https://www.abs.gov.au/ |
| 홈페이지 자료링크 | <p>SDAC 데이터는 다음의 웹사이트를 통해 확인 및 다운로드 할 수 있습니다 https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/Expected+and+available+Microdata#C https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDL)</p> |

<부표 2-32> The Survey of Income and Housing(SIH)

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| 데이터명 | The Survey of Income and Housing(SIH) |
| 데이터설명 | The survey of Income and Housing(SIH) 는 호주에서 정기적으로 실시하는 소득 및 가구조사로 가구소득, 자산, 가구 특성, 인구 및 사회경제학적 특성에 관한 정보를 제공하고 있습니다. 본 조사는 1981년부터 The Australian Bureau of Statistics(이하 'ABS')에 의해 1년 주기로 샘플조사 방식으로 시행되고 있습니다. |
| 제공연도 | 1981-82, 1994-95, 1995-96, 1996-97, 1997-1998, 1999-2000, 2000-01, 2002-03, 2003-04, 2005-06, 2007-08, 2009-2010, 2011-12, 2013-14, 2015-16, 2017-18(총 16회) |
| 이용방법 | <p>1. SIH 데이터는 ABS 홈페이지(https://www.abs.gov.au/) 상단 Statistics를 클릭 후에 우측 하단 MICRODATA의 Available Microdata를 클릭하여 Index 또는 검색창에 입력하여 검색해볼 수 있습니다.</p> <p>2. SIH 데이터를 이용하기 위해서는 요청기관의 대표자나 책임자(Organisation's Responsible Officer)가 'Responsible Officer Undertaking U15 form'을 작성하여 ABS에 제출해야 합니다.</p> |

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| | <p>3. ABS에 등록된 기관의 소속 직원은 ABS 홈페이지 'Registration Centre'를 통해 소속기관 이메일 주소를 이용하여 회원가입 신청할 수 있으며, 가입신청 시 등록된 이메일 주소로 보내진 계정 활성화 요청 Link를 클릭하면 가입이 완료됩니다.</p> <p>4. 데이터 파일 다운로드하기 위해서는 성명, 소속기관, 이용자 ID, 필요한 데이터명을 작성하여 microdata.access@abs.gov.au로 송부한 후에 승인을 얻으면 비용을 지불하고 이용이 가능합니다.</p> <p>5. SIH 데이터는 열람자료 공개수준과 국내외 기관 여부에 따라 TableBuilder, MicrodataDownload 또는 DataLab 시스템을 통해 제공받을 수 있습니다. 데이터 요청과 공개되는 자료유형은 다음의 링크에 제시된 이용자 열람지침서를 통해 확인이 가능합니다. https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/mf/1406.0.55.003</p> <p>6. 원칙적으로는 ABS에 등록된 호주 국내 기관에 한하여 이용할 수 있습니다. 국외 기관의 경우에는 특별한 승인을 받지 않는 한 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)는 제공되지 않습니다. 다만, TableBuilder를 통한 통계자료는 비회원 접속을 통해 이용 가능하고, 기본 마이크로 데이터(Basic Microdata)는 승인을 얻은 후에 이용이 가능합니다.</p> <p>1) TableBuilder 시스템 접속을 통해서서는 무료로 통계표 및 도표, Datasets을 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+TableBuilder</p> <p>2) MicrodataDownload 시스템 접속을 통해서서는 기본적인 포괄적 정보가 포함된 마이크로 데이터(Basic Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload</p> <p>3) DataLab 시스템 접속을 통해서서는 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDL)</p> <p>7. 데이터는 TableBuilder 시스템에서는 CSV, Excel, SDMX 형식으로, MicrodataDownload 시스템에서는 SAS, SPSS, Stata or CSV 형식으로, DataLab 시스템에서는 R, SAS, SPSS, Stata, Python 형식으로 제공됩니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/89a5f3d8684682b6ca256de4002c809b/c00ee824af1f033bca257208007c3bd5!OpenDocument</p> |
| 비고 | SIH 데이터는 The Australian Bureau of Statistics(ABS)에서 제공됩니다. |
| 홈페이지명 | https://www.abs.gov.au/ |
| 홈페이지 자료링크 | SIH 데이터는 다음의 웹사이트를 통해 확인 및 다운로드 할 수 있습니다 https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/Expect |

| 구분 | 내용 |
|----|--|
| | <p>d+and+available+Microdata#I https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDDL)</p> |

〈부표 2-33〉 National Health Survey(NHS)

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| 데이터명 | National Health Survey(NHS) |
| 데이터설명 | National Health Survey(이하 'NHS')는 호주에서 정기적으로 실시하는 호주 전역에 거주하고 있는 국민을 대상으로 정기적으로 실시되는 조사로 건강상태, 건강위험요인(흡연, 비만, 음주량 등), 인구 및 경제사회학적 특성 등에 관한 정보를 제공하고 있습니다. 본 조사는 1994년부터 The Australian Bureau of Statistics(이하 'ABS')에 의해 2~6년 주기로 샘플 조사 방식으로 시행되고 있습니다. |
| 제공연도 | 1977-78, 1983, 1989-90, 1995, 2001, 2004-05, 2007-08, 2011-12, 2014-15, 2017-18(총 10회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. NHS 데이터는 ABS 홈페이지(https://www.abs.gov.au/) 상단 Statistics를 클릭 후에 우측 하단 MICRODATA의 Available Microdata를 클릭하여 Index 또는 검색창에 입력하여 검색해볼 수 있습니다. 2. NHS 데이터를 이용하기 위해서는 요청기관의 대표자나 책임자(Organisation's Responsible Officer)가 'Responsible Officer Undertaking U15 form'을 작성하여 ABS에 제출해야 합니다. 3. ABS에 등록된 기관의 소속 직원은 소속기관 이메일 주소를 이용하여 회원가입 신청할 수 있으며, 가입신청 시 등록된 이메일 주소로 보내진 계정 활성화 요청 Link를 클릭하면 가입이 완료됩니다. 4. 데이터 파일 다운로드하기 위해서는 성명, 소속기관, 사용자 ID, 필요한 데이터명을 작성하여 microdata.access@abs.gov.au로 송부한 후에 승인을 얻으면 비용을 지불하고 이용이 가능합니다. 5. NHS 데이터는 열람자료 공개수준과 국내외 기관 여부에 따라 TableBuilder, MicrodataDownload 또는 DataLab 시스템을 통해 제공받을 수 있습니다. 데이터 요청과 공개되는 자료유형은 다음의 링크에 제시된 사용자 열람지침서를 통해 확인이 가능합니다. https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/mf/1406.0.55.003 6. 원칙적으로는 ABS에 등록된 호주 국내 기관에 한하여 이용할 수 있습니다. 국외 기관의 경우에는 특별한 승인을 받지 않는 한 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)는 제공되지 않습니다. 다만, TableBuilder를 통한 통계자료는 비회원 접속을 통해 이용 가능하고, 기본 마이크로 데이터(Basic Microdata)는 승인을 얻은 후에 이용이 가능합니다. |

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| | <p>1) TableBuilder 시스템 접속을 통해서서는 무료로 통계표 및 도표, Datasets을 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+TableBuilder</p> <p>2) MicrodataDownload 시스템 접속을 통해서서는 기본적인 포괄적 정보가 포함된 마이크로 데이터(Basic Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload</p> <p>3) DataLab 시스템 접속을 통해서서는 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDDL)</p> <p>7. 데이터는 TableBuilder 시스템에서는 CSV, Excel, SDMX 형식으로, MicrodataDownload 시스템에서는 SAS, SPSS, Stata or CSV 형식으로, DataLab 시스템에서는 R, SAS, SPSS, Stata, Python 형식으로 제공됩니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/89a5f3d8684682b6ca256de4002c809b/c00ee824af1f033bca257208007c3bd5!OpenDocument</p> |
| 비고 | NHS 데이터는 The Australian Bureau of Statistics(ABS)에서 제공합니다. |
| 홈페이지명 | https://www.abs.gov.au/ |
| 홈페이지 자료링크 | <p>NHS 데이터는 다음의 웹사이트를 통해 확인 및 다운로드 할 수 있습니다 https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/Expected+and+available+Microdata#N https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/MicrodataDownload https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDDL)</p> |

〈부표 2-34〉 Patient Experiences in Australia(PEA)

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| 데이터명 | Patient Experiences in Australia(PEA) |
| 데이터설명 | <p>Patient Experiences in Australia (이하 'PEA')는 15세 이상 호주 거주 인들을 대상으로 지난 12개월(1년)간 의료서비스 이용경험이 있는 사람과 이용경험이 없는 사람을 대상으로 실시하는 조사입니다. PEA는 일반의사(general practitioners-GP), 치과 의사, 전문의사, 병원, 기타 보건전문가, 병리 및 영상검사 등 의료서비스 이용경험에 관한 정보를 제공합니다. 해당 데이터는 The Multipurpose Household Survey (이하 'MPHS')의 일환으로 수집된 2차 데이터로 호주의 의료서비스 접근성, 질 수준, 종합</p> |

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| | 성 등을 파악하는데 유용한 자료로 활용됩니다. |
| 제공연도 | 2009-10, 2011-12, 2016-2017, 20187-2019(총 4회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. PEA 데이터는 ABS 홈페이지(https://www.abs.gov.au/) 상단 Statistics 를 클릭 후에 우측 하단 MICRODATA의 Available Microdata를 클릭하여 Index 또는 검색창에 입력하여 검색해볼 수 있습니다. 2. PEA 데이터를 이용하기 위해서는 요청기관의 대표자나 책임자 (Organisation's Responsible Officer)가 'Responsible Officer Undertaking U15 form'을 작성하여 ABS에 제출해야 합니다. 3. ABS에 등록된 기관의 소속 직원은 소속기관 이메일 주소를 이용하여 회원가입 신청할 수 있으며, 가입신청 시 등록된 이메일 주소로 보내진 계정 활성화 요청 Link를 클릭하면 가입이 완료됩니다. 4. 데이터 파일 다운로드하기 위해서는 성명, 소속기관, 사용자 ID, 필요한 데이터명을 작성하여 microdata.access@abs.gov.au로 송부한 후에 승인을 얻으면 비용을 지불하고 이용이 가능합니다. 5. PEA 데이터는 열람자료 공개수준과 국내외 기관 여부에 따라 TableBuilder 또는 DataLab 시스템을 통해서 제공받을 수 있습니다. 데이터 요청과 공개되는 자료유형은 다음의 링크에 제시된 사용자 열람 지침서를 통해 확인이 가능합니다. https://www.abs.gov.au/ausstats/abs@.nsf/mf/1406.0.55.003 6. 원칙적으로는 ABS에 등록된 호주 국내 기관에 한하여 이용할 수 있습니다. 국외 기관의 경우에는 특별한 승인을 받지 않는 한 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)는 제공되지 않습니다. 다만, TableBuilder를 통한 통계자료는 비회원 접속을 통해 이용 가능합니다. <ol style="list-style-type: none"> 1) TableBuilder 시스템 접속을 통해서는 가입절차 없이 무료로 통계 표 및 도표, Datasets을 제공받을 수 있습니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+TableBuilder 2) DataLab 시스템 접속을 통해서는 상세한 정보가 포함된 마이크로 데이터(Detailed Microdata)를 제공받을 수 있습니다. https://datalab.abs.gov.au/logon/LogonPoint/tmindex-abs-dl.htm 7. 데이터는 TableBuilder 시스템에서는 CSV, Excel, SDMX 형식으로, DataLab 시스템에서는 R, SAS, SPSS, Stata, Python 형식으로 제공됩니다. https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/89a5f3d8684682b6ca256de4002c809b/c00ee824af1f033bca257208007c3bd5!OpenDocument |
| 비고 | The Australian Bureau of Statistics에서 제공합니다. |
| 홈페이지명 | https://www.abs.gov.au/ |

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 홈페이지 자료링크 | https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/Expected+and+available+Microdata https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/About+T+ableBuilder https://www.abs.gov.au/websitedbs/D3310114.nsf/home/CURF:+About+the+ABS+Data+Laboratory+(ABSDL) |

〈부표 2-35〉 Household, Income and Labour Dynamics in Australia(HILDA)

| 구분 | 내용 |
|-------|--|
| 데이터명 | Household, Income and Labour Dynamics in Australia(HILDA) |
| 데이터설명 | The Household, Income and Labour Dynamics in Australia(이하 'HILDA')는 2001년부터 시작된 가구 기반 코호트 조사로 17,000명의 표본을 장기적으로 매년 추적하여 경제 및 개인의 안녕상태, 노동시장의 역동성, 가족의 삶 등에 관한 시계열적 자료를 제공합니다. HILDA는 호주 연방정부 사회서비스(The Department of Social Services)의 지원을 받아 The University of Melbourne 산하 기관인 The Melbourne Institute에 의해 매년 시행되고 있습니다. |
| 제공연도 | 2001-2018(총 18회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. HILDA 데이터는 호주 국내 연구자들과 국외 연구자들에게 공개됩니다. 2. HILDA 데이터를 제공받기 위해서는 신청자는 반드시 'Confidentiality Deed Poll' 양식(https://ada.edu.au/confidentiality-deed-poll-november-2019/)을 작성 및 서명하여 스캔본을 NCLD(ncldresearch@dss.gov.au)와 ADA(ada@anu.edu.au)에 제출하여야 합니다. 3. HILDA 데이터를 이용하기 위해서는 https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/hilda에 접속하여 화면에서 'register an account'를 클릭하여 회원계정을 만든 후에 로그인하여 이용할 수 있습니다. 4. 로그인 후 데이터셋 목록에서 HILDA 데이터를 선택한 후에 'Request Access' 버튼을 누르면 온라인 신청 양식이 활성화되며, 해당 양식을 작성하여 데이터 접근 및 이용을 요청하실 수 있습니다. 5. HILDA 데이터 접근 및 이용방법에 대한 상세한 이용지침서는 https://ada.edu.au/national_centre_for_longitudinal_data_access_and_use_guidelines_v3_0/을 클릭하여 확인이 가능합니다. 6. HILDA 데이터는 STATA, SAS, SPSS 또는 R 형식으로 제공됩니다. |
| 비고 | The Australian Government Department of Social Services에서 제공합니다. |
| 홈페이지명 | https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/ncld https://www.dss.gov.au/our-responsibilities/families-and-children/programmes-services/the-household-income-and-labour-dynamics-in-australia-hilda-survey |

| 구분 | 내용 |
|--------------|--|
| 홈페이지 자료링크 | NHS 데이터는 다음의 웹사이트에 접속하여 'register an account'를 클릭하여 회원가입 후에 이용할 수 있습니다. https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/nclcd |

<부표 2-36> Growing Up in Australia: The Longitudinal Study of Australian Children(LSAC)

| 구분 | 내용 |
|-------|---|
| 데이터명 | Growing Up in Australia: The Longitudinal Study of Australian Children(LSAC) |
| 데이터설명 | Growing Up in Australia: The Longitudinal Study of Australian Children (이하 'LSAC')는 2004년부터 시작된 코호트 연구로 4-5세와 0-1세 각각 5,000명, 총 10,000명 아동 표본을 장기적으로 매년 추적하여 아동의 발달과정과 오늘날 경제적, 사회적, 정치적 상황을 반영한 부모 양육기간, 가족관계, 교육, 아동 돌봄 및 건강 등에 관한 시계열적 생애사 자료를 제공합니다. |
| 제공연도 | 2001-2019(총 7회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. LSAC 데이터는 호주 국내 연구자들과 국외 연구자들에게 공개됩니다. 2. LSAC 데이터를 제공받기 위해서는 신청자는 반드시 Confidentiality Deed Poll 양식(https://ada.edu.au/confidentiality-deed-poll-november-2019/)을 작성 및 서명하여 스캔본을 NCLD(nclcdresearch@dss.gov.au)와 ADA(ada@anu.edu.au)에 제출하여야 합니다. 3. LSAC 데이터를 이용하기 위해서는 https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/hilda에 접속하여 화면에서 'register an account'를 클릭하여 회원계정을 만든 후에 로그인하여 이용할 수 있습니다. 4. 로그인 후 데이터셋 목록에서 LSAC 데이터를 선택한 후에 'Request Access' 버튼을 누르면 온라인 신청 양식이 활성화되며, 해당 양식을 작성하여 데이터 접근 및 이용을 요청하실 수 있습니다. 5. LSAC 데이터 접근 및 이용방법에 대한 상세한 이용지침서는 https://ada.edu.au/national_centre_for_longitudinal_data_access_and_use_guidelines_v3_0/을 클릭하여 확인이 가능합니다. 6. HILDA 데이터는 STATA, SAS, SPSS 또는 R 형식으로 제공됩니다. |
| 비고 | LSAC는 The Department of Social Services, The Australian Institute of Family Studies and the Australian Bureau of Statistics에 의해 시행되고 있습니다. |
| 홈페이지명 | https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/lsac https://www.dss.gov.au/about-the-department/publications-articles/research-publications/longitudinal-data-initiatives/footprints-in-time-the-longitudinal-study-of-indigenous-children-lsac/growing-up-in-australia-the-longitudinal-study-of-australian-children-lsac |

| 구분 | 내용 |
|--------------|--|
| 홈페이지 자료링크 | NHS 데이터는 다음의 웹사이트에 접속하여 'register an account'를 클릭하여 회원가입 후에 이용할 수 있습니다. https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/lsac |

〈부표 2-37〉 The Australian Longitudinal Study of Ageing(ALSA)

| 구분 | 내용 |
|--------------|--|
| 데이터명 | The Australian Longitudinal Study of Ageing(ALSA) |
| 데이터설명 | The Australian Longitudinal Study of Ageing (이하 'ALSA')는 1992년 당시 남호주 국민 중 65세 이상 2087명을 대상으로 한 인구기반 생물적-정신적-사회적-행동적 코호트 연구로 1992-2014년까지 13회에 걸쳐 시행 및 완료되었습니다. ALSA는 만 65세 이상 노인의 건강상태, 장애 발생, 일반적 안녕, 경제적 안정성, 긴급 및 장기 돌봄 서비스 이용 현황, 질환, 사망 그리고 성공적 노화 등에 관한 시계열적 양적 및 질적 데이터를 제공합니다. |
| 제공연도 | 1992-2014(총 13회) |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. ALSA 데이터를 이용하기 위해서는 https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/ada에 접속하여 우측 상단에 Sign Up을 클릭하여 Dataverse 시스템에서 회원등록을 해야 합니다. 2. 회원가입 후 로그인하여 좌측 중단 검색창에 Australian Longitudinal Study of Ageing, Waves 1-13 (1992-2014)을 입력하면 아래 부분에 해당 연구의 데이터셋 목록이 활성화됩니다. 3. 목록에서 Australian Longitudinal Study of Ageing, Waves 1-13 (1992-2014)을 클릭하면 데이터 설명과 함께 하단에 전체 회차 목록이 활성화되며, 각 회기별 데이터는 'Request Access' 버튼을 클릭하면 이용할 있습니다. 3. ALSA 데이터셋은 Survey data, clinical measurements, psychological testing data를 포함하고 있으며, STATA, SAS, SPSS 파일형식으로 제공됩니다. |
| 비고 | ALSA는 United States National Institute on Ageing, Australian Research Council, National Health, Medical Research Council의 지원을 받아 Flinders Centre for Ageing Studies에서 시행됩니다. |
| 홈페이지명 | https://sites.flinders.edu.au/alsa https://dataverse.ada.edu.au/dataverse/ada |
| 홈페이지 자료링크 | https://dataverse.ada.edu.au/dataset.xhtml?persistentId=doi:10.26193/J01NCT |

〈부표 2-38〉 Data.gov.au

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | Data.gov.au |
| 데이터설명 | Data.gov.au는 호주 연방정부, 주정부, 지방정부 소속 기관들(약 880여 개)이 서비스 전달, 연구, 행정 등을 목적으로 수집한 공공데이터를 민간 및 연구 분야에서 활용할 수 있도록 지원하는 온라인 기반 공공데이터 개방 포털입니다. Data.gov.au를 통해 교통, 지역, 건강, 환경, 인구 등 분야 약 30,000여개가 넘는 공공 데이터를 손쉽게 검색하여 접근할 수 있습니다. |
| 제공연도 | 별도의 연도기준 없음 |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. https://data.gov.au/에 접속하여 검색창에 데이터명을 입력하거나, 화면 상단 Datasets를 클릭하여 제공기관, 지역, 기간, 형식 등에 따라 상세하게 검색할 수 있습니다. 2. Data.gov.au에서 제공되는 데이터셋은 WMS, CSV, WFS, XLSX, X-NETCDF, TIFF, HTTP-LINK, METADA-URL 등의 형식으로 제공됩니다. 3. 기타 공공 데이터 개방 정책, 이용방법 등은 https://toolkit.data.gov.au/에 접속하여 확인할 수 있습니다. |
| 비고 | Data.gov.au는 호주 연방정부의 지원을 받아 The Digital Transformation Agency(DTA)에 의해 운영되고 있습니다. |
| 홈페이지명 | https://data.gov.au/ https://www.dta.gov.au/help-and-advice/guides-and-tools/requirements-australian-government-websites/open-data |
| 홈페이지 자료링크 | https://data.gov.au/search |

〈부표 2-39〉 Australian Institute of Health and Welfare(AIHW)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | Australian Institute of Health and Welfare(AIHW) |
| 데이터설명 | <ol style="list-style-type: none"> 1. Australian Institute of Health and Welfare (이하 'AIHW')(https://www.aihw.gov.au/)는 호주 연방정부에 의해 설립된 독립적인 법정 기관으로 정부 및 연구기관으로부터 수집한 각종 자료를 토대로 호주의 보건복지 지출, 병원 현황, 질병 및 상해, 정신건강, 노인, 노숙인, 장애, 아동 등 각종 국가 통계 및 지표, Metadata를 제공합니다. 2. AIHW가 제공하는 자료는 다음의 링크에서(https://www.aihw.gov.au/reports-data) 주제영역별 검색이 가능하며, 각 주제는 하위항목으로 구성 되어 있습니다. <ul style="list-style-type: none"> - Health & welfare overview(5개 부문) Health & welfare services(15개 부문) Population groups(8개 부문) - Health conditions, disability & deaths(14개 부문) Behaviours & risk factors(9개 부문) |
| 제공연도 | 별도의 연도기준 없음 |
| 이용방법 | <ol style="list-style-type: none"> 1. AIHW에서 접근 및 이용 가능한 통계자료, 지표, 데이터 목록은 https://www.aihw.gov.au/about-our-data/our-data-collections 에서 확인할 수 있습니다. 2. 국가 통계 및 지표는 무료로 제공받을 수 있으나, 마이크로 데이터는 외부로 공개되지 않는 것이 원칙입니다. 다만, AIHW로부터 특별 승인(연구윤리 승인 등)을 얻은 경우에는 제한적으로 접근 및 이용이 가능합니다. 3. 데이터 접근 및 제공 절차는 홈페이지(https://www.aihw.gov.au/) 하단 'Data on request'를 클릭하거나 https://www.aihw.gov.au/our-services/data-on-request에 접속하여 확인할 수 있습니다. 4. 상기 링크에서 'data on request form'을 작성하여 제출하고, 승인을 얻으면 비용을 지불한(시간 당 약 \$300달러) 후에 제공 받을 수 있습니다. 5. 각종 통계 및 지표는 기본적으로 엑셀 XLSX 형식으로 제공되며, 마이크로 데이터 제공기관 및 정보공개수준에 따라 파일형식이 다를 수 있습니다. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | https://www.aihw.gov.au/ |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.aihw.gov.au/reports-data https://www.aihw.gov.au/about-our-data/accessing-australian-government-data |

〈부표 2-40〉 인구동태 직업·산업별 조사(人口動態職業·産業別統計)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 인구동태 직업·산업별 조사(人口動態職業·産業別統計) |
| 데이터설명 | 국세조사 실시하는 연도의 4월 1일부터 다음 해 3월 31일까지 1년간에 발생한 인구동태(출생, 사망, 혼인, 이혼)를 직업 마다 조사하여 인구동태와 사회경제적 속성의 관련을 밝힘. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2015년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/135-3.html |

〈부표 2-41〉 인구이동조사(人口移動調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 인구이동조사(人口移動調査) |
| 데이터설명 | 이동경력이나 이동이유를 조사하여 인구이동의 동향과 변화의 요인을 밝힘. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 국립사회보장·인구문제연구소 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.ipss.go.jp/ps-idou/j/migration/m08/mig08.asp |

〈부표 2-42〉 출생동향기본조사(出生動向基本調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 출생동향기본조사(出生動向基本調査) |
| 데이터설명 | 부부조사: 결혼 및 출산에 관한 실태와 배경을 조사 독신자조사: 독신 입장에서 본 결혼, 가족, 아이, 남녀관계의 인식조사 |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2015년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 국립사회보장·인구문제연구소 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.ipss.go.jp/site-ad/index_Japanese/shussho-index.html |

〈부표 2-43〉 국민생활기초조사(国民生活基礎調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 국민생활기초조사(国民生活基礎調査) |
| 데이터설명 | 보건, 의료, 복지, 연금, 소득 등 국민의 생활과 관련된 기본정보를 가구 단위로 조사. 건강, 장기요양, 저축, 빈곤율에 관한 정보는 대규모조사 연도에만 조사 |
| 제공연도 | 매년 실시. 단, 대규모조사는 3년마다 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/20-21kekka.html |

〈부표 2-44〉 가구동태조사(世帯動態調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 가구동태조사(世帯動態調査) |
| 데이터설명 | 가구의 변화를 가구의 발생, 확대, 축소, 소멸이라는 변화로 파악함. 가구 수 추정의 기초자료임. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2014년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 국립사회보장·인구문제연구소 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.ipss.go.jp/site-ad/index_Japanese/ps-dotai-index.html |

〈부표 2-45〉 전국가정동향조사(全国家庭動向調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 전국가정동향조사(全国家庭動向調査) |
| 데이터설명 | 출산, 육아, 노인부양 등 가족기능의 동향과 변화, 그리고 그 요인을 파악함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2018년도. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 국립사회보장·인구문제연구소 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.ipss.go.jp/site-ad/index_Japanese/ps-katei-index.html |

〈부표 2-46〉 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生兒縱斷調査) 2001년 출생아조사

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生兒縱斷調査) 2001년 출생아조사 |
| 데이터설명 | 2001년에 출생한 아이의 성장과 발달을 파악함. 또한 육아환경이나 육아에 대한 인식을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/27-9c.html |

〈부표 2-47〉 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生兒縱斷調査) 2010년 출생아조사

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 21세기 출생아 종단조사(21世紀出生兒縱斷調査) 2010년 출생아조사 |
| 데이터설명 | 2010년에 출생한 아이의 성장과 발달을 파악함. 또한 육아환경이나 육아에 대한 인식을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/27-22c.html |

〈부표 2-48〉 21세기 성년자 종단조사(21世紀成年者縱斷調査) 2012년 성년자조사

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 21세기 성년자 종단조사(21世紀成年者縱斷調査) 2012년 성년자조사 |
| 데이터설명 | 성인이 된 사람의 결혼, 출산, 취업 등 실태 및 인식변화를 파악함. 대상은 2012년 10월말 시점에서 20~29세였던 사람. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지. |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/28-24c.html |

〈부표 2-49〉 중고령자종단조사(中高年者縱斷調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 중고령자종단조사(中高年者縱斷調査) |
| 데이터설명 | 중고령자의 건강, 취업, 사회활동에 대하여 인식과 실태의 변화를 파악함. 2005년 10월 말 시점에서 50~59세였던 남녀를 대상으로 조사함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/29-6c.html |

〈부표 2-50〉 의료시설조사(医療施設調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 의료시설조사(医療施設調査) |
| 데이터설명 | 의료시설의 분포를 밝히고 의료시설의 진료기능을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/79-1a.html |

〈부표 2-51〉 무의지구 등 조사(無医地区等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 무의지구 등 조사(無医地区等調査) |
| 데이터설명 | 의사가 없는 지역의 실태와 의료확보실태를 조사. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/76-16b.html |

〈부표 2-52〉 무치과의지구 등 조사(無歯科医地区等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 무치과의지구 등 조사(無歯科医地区等調査) |
| 데이터설명 | 치과가가 없는 지역의 실태와 치과의료 확보실태를 조사함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/77-16b.html |

〈부표 2-53〉 의사·치과의사·약사 통계(医師·歯科医師·薬剤師統計)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 의사·치과의사·약사 통계(医師·歯科医師·薬剤師統計) |
| 데이터설명 | 의사, 치과의사, 약사에 대하여 성별, 연령, 업무종류, 근무지, 담당과명의 분포를 밝힘. |
| 제공연도 | 2년에 한 번 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/33-20c.html |

〈부표 2-54〉 간호사 등 학교 양성소 입학상황 및 졸업생 취업상황 조사(看護師等学校養成所入学状況及び卒業生就業状況調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 간호사 등 학교 양성소 입학상황 및 졸업생 취업상황 조사(看護師等学校養成所入学状況及び卒業生就業状況調査) |
| 데이터설명 | 보건사(保健師), 조산사(助産師), 간호사(看護師), 준간호사(准看護師) 양성기관의 입학상황 및 졸업생의 취업상황을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450141&tstat=000001022606 |

〈부표 2-55〉 위생행정보고례(衛生行政報告例)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 위생행정보고례(衛生行政報告例) |
| 데이터설명 | 위생 관련 법규 시행에 따른 각 도도보현, 지정도시, 중핵시 등 관역지자체의 위생행정 실태를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450027&tstat=000001031469 |

〈부표 2-56〉 병원보고(病院報告)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 병원보고(病院報告) |
| 데이터설명 | 전국의 병원과 (요양병상을 운영하는) 진료소의 환자를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?tstat=000001030749 |

〈부표 2-57〉 환자조사(患者調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 환자조사(患者調査) |
| 데이터설명 | 병원 및 진료소를 이용하는 환자의 상병상황을 밝힘. |
| 제공연도 | 3년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450022&tstat=000001031167 |

〈부표 2-58〉 수료행동조사(受療行動調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 수료행동조사(受療行動調査) |
| 데이터설명 | 전국의 의료시설을 이용하는 환자를 대상으로 진료를 받는 상황이나 받은 진료에 대한 만족도 등 환자의 의료에 대한 인식이나 행동을 밝힘. |
| 제공연도 | 3년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450024&tstat=000001030975 |

〈부표 2-59〉 인생 마지막 단계의 의료에 관한 인식조사(人生の最終段階における医療に関する意識調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 인생 마지막 단계의 의료에 관한 인식조사(人生の最終段階における医療に関する意識調査) |
| 데이터설명 | 일반국민, 의료종사자, 장기요양종사자의 인생 마지막단계의 의료 서비스에 대한 인식이나 그 변화를 파악함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450124&cycle=8 |

〈부표 2-60〉 국민건강·영양조사(国民健康·栄養調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 국민건강·영양조사(国民健康·栄養調査) |
| 데이터설명 | 국민의 신체상황, 영양섭취량, 생활습관을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450171&tstat=000001041744 |

〈부표 2-61〉 치과질환 실태조사(歯科疾患実態調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 치과질환 실태조사(歯科疾患実態調査) |
| 데이터설명 | 국민의 치과 질환을 파악함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450131&result_page=1 |

〈부표 2-62〉 특정건강진단·특정보건지도 실시상황(特定健康診査·特定保健指導の実施状況)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 특정건강진단·특정보건지도 실시상황(特定健康診査·特定保健指導の実施状況) |
| 데이터설명 | 특정건강진단·특정보건지도 실시율을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시함. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지. |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_03092.html |

〈부표 2-63〉 식중독 통계조사(食中毒統計調査), 食中毒の患者数, 死者数等に関する調査

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 식중독 통계조사(食中毒統計調査) 食中毒の患者数, 死者数等に関する調査 |
| 데이터설명 | 식중독의 환자 수, 사망자 수를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450191&tstat=000001040259 |

〈부표 2-64〉 원내 감염 대책 서베일런스(surveillance)(院内感染対策サーベイランス)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 원내 감염 대책 서베일런스(surveillance)(院内感染対策サーベイランス) |
| 데이터설명 | 전국의 병원이 실시하는 원내 감염 대책을 지원하기 위하여 원내 감염대책에서 문제가 되는 약제 내성균의 발생동향을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?toukei=00450123&result_page=1 |

〈부표 2-65〉 감염증발생동향조사(感染症発生動向調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 감염증발생동향조사(感染症発生動向調査) |
| 데이터설명 | 감염증에 관한 정보를 전국규모로 신속히 수집, 분석, 제공하여 감염증에 대한 효과적인 대책 마련을 도모함. |
| 제공연도 | 매주 제공. 최신 2020년 제32주(2020년 8월 18일 시점) |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 국립감염증연구소 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.niid.go.jp/niid/ja/data.html |

〈부표 2-66〉 검역소 업무연보(檢疫所業務年報)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 검역소 업무연보(檢疫所業務年報) |
| 데이터설명 | 검역소의 검역업무, 수입동물신고업무, 수입식품감시업무의 자료를 제공함. |
| 제공연도 | 매년 제공. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 검역소 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.forth.go.jp/ihr/fragment1/index.html |

〈부표 2-67〉 약사공업생산동태통계조사(藥事工業生産動態統計調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 약사공업생산동태통계조사(藥事工業生産動態統計調査) |
| 데이터설명 | 의약품(医薬品), 의약부외품(医薬部外品), 의료기기, 재생의료 등 제품에 관한 생산 혹은 수입 실태를 밝힘. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450151&result_page=1 |

〈부표 2-68〉 의약품·의료기기산업실태조사(医薬品·医療機器産業実態調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 의약품·의료기기산업실태조사(医薬品·医療機器産業実態調査) |
| 데이터설명 | 의약품 제조판매업 및 도매업, 의료기기 제조판매업 및 도매업의 경영실태를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450152&tstat=000001034412 |

<부표 2-69> 사회복지시설 등 조사(社会福祉施設等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 사회복지시설 등 조사(社会福祉施設等調査) |
| 데이터설명 | 전국의 사회복지시설의 수, 이용자 수, 종사자 실태를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450041&tstat=000001030513 |

<부표 2-70> 복지행정보고례(福祉行政報告例)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 복지행정보고례(福祉行政報告例) |
| 데이터설명 | 사회복지 관련법 시행에 따른 광역지자체(도도부현, 지정도시, 중핵시)의 행정실태를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?tstat=000001034573 |

<부표 2-71> 사회보장생계조사(社会保障生計調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 사회보장생계조사(社会保障生計調査) |
| 데이터설명 | 생활보호 수급가구 중에서 1,100가구를 추출하여 1년간 가계부를 수집하여 생활보호 수급가구의 생활실태를 파악함. 조사결과로 월간 평균 수입 내역(생활보호급여, 근로수입 등), 지출 내역(식비, 주거비, 전기·수도·가스 요금 등) 등을 가구유형별, 가구규모별, 지역별로 공개함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450311&tstat=000001024539 |

〈부표 2-72〉 피보호자조사(被保護者調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 피보호자조사(被保護者調査) |
| 데이터설명 | 생활보호 수급가구를 전수조사 하여 수급가구 수, 수급자 인원수 등 기본적인 수치를 공개함. 또한 수급가구의 가구유형, 가구원 수, 가구주 연령, 가구원의 성별, 연령, 근로, 상병, 연금을 공개함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450312&result_page=1 |

〈부표 2-73〉 의료부조실태조사(医療扶助実態調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 의료부조실태조사(医療扶助実態調査) |
| 데이터설명 | 생활보호의 의료부조에 관한 매년 6월 심사분 데이터로 일반진료의 입원, 통원, 치과진료, 조제 등 정보를 공개함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450313&tstat=000001024563 |

〈부표 2-74〉 가정의 생활실태 및 생활인식에 관한 조사(家庭の生活実態及び生活意識に関する調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 가정의 생활실태 및 생활인식에 관한 조사(家庭の生活実態及び生活意識に関する調査) |
| 데이터설명 | 일반가구 및 생활보호 수급가구의 생활실태와 인식을 파악함. 일반가구 약 30,000 가구, 생활보호 수급가구 약 1,100 가구를 조사함. 식생활, 내구재 보유 현황, 이웃과의 관계, 여가, 사회참여, 가계, 육아 등을 조사함. |
| 제공연도 | 2010년, 2016년 2019년 |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450314&tstat=000001066889 |

〈부표 2-75〉 지역아동복지사업 등 조사(地域兒童福祉事業等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 지역아동복지사업 등 조사(地域兒童福祉事業等調査) |
| 데이터설명 | 보육 등 아동복지사업과 관련된 기초자치단체(시정촌)의 실태를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450047&tstat=000001024841 |

〈부표 2-76〉 보육소 등 관련 상황 정리(保育所等関連状況取りまとめ)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 보육소 등 관련 상황 정리(保育所等関連状況取りまとめ) |
| 데이터설명 | 매년 4월 1일 시점의 보육소 이용 아동 수나 보육소 대기 아동 수를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/0000176137_00009.html |

〈부표 2-77〉 인가 외 보육시설의 현황(認可外保育施設の現況)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 인가 외 보육시설의 현황(認可外保育施設の現況) |
| 데이터설명 | 인가 외 보육시설의 시설 수나 이용 아동 수를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/stf/houdou/0000159036_00004.html |

〈부표 2-78〉 아동양호시설 입소 아동 등 조사(兒童養護施設入所兒童等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 아동양호시설 입소 아동 등 조사(兒童養護施設入所兒童等調査) |
| 데이터설명 | 집에서 살 수가 없어 아동복지법으로 위탁모 혹은 소규모 주거형 아동양육 사업(패밀리홈)에 위탁된 아동, 아동양호시설·정서장애아동 단기치료시설·아동자립지원시설·유아원에 입소 중인 아동, 모자생활지원시설에 입소 중인 모자가구와 그 아동, 그리고 아동자립생활원조사업(자립원조홈)에 입주 중인 아동의 실태를 파악함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450273&tstat=000001024520 |

〈부표 2-79〉 아동학대상담 대응 건수 등(兒童虐待相談対応件数等)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 아동학대상담 대응 건수 등(兒童虐待相談対応件数等) |
| 데이터설명 | 아동상담소가 아동학대상담으로 처리한 상담 수. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/content/11901000/000533886.pdf |

〈부표 2-80〉 시구정촌의 아동가정상담업무의 실시상황 등 조사결과(市区町村の児童家庭相談業務の実施状況等の調査結果)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 시구정촌의 아동가정상담업무의 실시상황 등 조사결과(市区町村の児童家庭相談業務の実施状況等の調査結果) |
| 데이터설명 | 시구정촌 및 도도부현의 아동가정상담 업무 현황을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000198650.html |

〈부표 2-81〉 전국 한부모가구 등 조사(全国ひとり親世帯等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 전국 한부모가구 등 조사(全国ひとり親世帯等調査) |
| 데이터설명 | 전국의 모자가구, 부자가구, 부모가 없는 가구의 생활실태를 조사함. |
| 제공연도 | 대략 5년 마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450275&tstat=000001127535 |

〈부표 2-82〉 영유아신체발육조사(乳幼児身体発育調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 영유아신체발육조사(乳幼児身体発育調査) |
| 데이터설명 | 영유아의 신체 발육 실태를 조사하여 일본의 신체발육치를 정하여 영유아 보건지도에 활용함. |
| 제공연도 | 10년마다 실시. 최신 2010년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450272&tstat=000001024533 |

〈부표 2-83〉 영유아 영양조사(乳幼児栄養調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 영유아 영양조사(乳幼児栄養調査) |
| 데이터설명 | 영유아의 영양과 식사의 실태를 파악하여 모유육아의 추진, 영유아 영양 개선을 도모함. |
| 제공연도 | 10년마다 실시. 최신 2015년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/83-1.html |

〈부표 2-84〉 생활의 불편에 관한 조사(生活のしづらさなどに関する調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 생활의 불편에 관한 조사(어려움生活のしづらさなどに関する調査) |
| 데이터설명 | 재가상태로 지내는 장애아동과 장애인(기존 장애인복지의 대상이 아닌 사람도 포함)의 생활실태와 생활욕구를 파악함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/seikatsu_chousa_list.html |

〈부표 2-85〉 장애인복지서비스 등 경영 실태조사(障害福祉サービス等経営実態調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 장애인복지서비스 등 경영 실태조사(障害福祉サービス等経営実態調査) |
| 데이터설명 | 장애인복지서비스 제공기관의 경영실태와 정책시행현황을 파악함. |
| 제공연도 | 3년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?toukei=00450344&result_page=1 |

〈부표 2-86〉 장애인복지서비스 등 종사자 처우 상황 등 조사(障害福祉サービス等従事者処遇状況等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 장애인복지서비스 등 종사자 처우 상황 등 조사(障害福祉サービス等従事者処遇状況等調査) |
| 데이터설명 | 장애인복지서비스의 수가 개정이 장애인복지서비스 종사자의 처우 개선에 이어졌는지 여부를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450346&result_page=1 |

〈부표 2-87〉 홈리스의 실태에 관한 전국조사 개수조사(ホームレスの実態に関する全国調査 概数調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 홈리스의 실태에 관한 전국조사 개수조사(ホームレスの実態に関する全国調査 概数調査) |
| 데이터설명 | 홈리스의 자립의 지원 등에 관한 특별조치법에 기초하여 실시하는 시책의 효과를 지속적으로 파악. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/63-15b.html |

〈부표 2-88〉 홈리스의 실태에 관한 전국조사 생활실태조사(ホームレスの実態に関する全国調査 生活実態調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 홈리스의 실태에 관한 전국조사 생활실태조사(ホームレスの実態に関する全国調査 生活実態調査) |
| 데이터설명 | 거리노숙인 약 1,300명을 대상으로 하는 면접조사. |
| 제공연도 | 4~5년마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | 후생노동성 홈페이지 |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/64-15b.html |

〈부표 2-89〉 무료저액진료사업 등에 관한 실시상황 보고(無料低額診療事業等に係る実施状況の報告)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 무료저액진료사업 등에 관한 실시상황 보고(無料低額診療事業等に係る実施状況の報告) |
| 데이터설명 | 사회복지법에 따라 취약계층이 무료 또는 저렴한 요금으로 진료를 받은 실적 및 금액을 파악함. 또한 무료 또는 저렴한 요금으로 개호노인보건의설(介護老人保健施設)을 이용한 실적도 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450303&tstat=000001107175&result_page=1 |

〈부표 2-90〉 개호서비스시설·사업소조사(介護サービス施設・事業所調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 개호서비스시설·사업소조사(介護サービス施設・事業所調査) |
| 데이터설명 | 전국의 장기요양서비스 제공체제, 서비스 제공 내용을 파악하여 장기요양 제공체제 마련을 도모함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?tstat=000001029805 |

〈부표 2-91〉 개호사업경영현황조사(介護事業経営概況調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 개호사업경영현황조사(介護事業経営概況調査) |
| 데이터설명 | 개호보험법에서 개호보수는 각각의 서비스 평균 비용에 기초하여 설정되므로 각각의 서비스의 비용을 파악함. |
| 제공연도 | 3년마다 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450371&result_page=1 |

〈부표 2-92〉 개호종사자 처우 상황 등 조사(介護従事者処遇状況等調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 개호종사자 처우 상황 등 조사(介護従事者処遇状況等調査) |
| 데이터설명 | 개호보수 개정이 장기요양서비스 종사자의 처우개선에 반영된 것인 지를 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2018년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450376&result_page=1 |

〈부표 2-93〉 사회의료 진료행위별 통계(社会医療診療行為別統計)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 사회의료 진료행위별 통계(社会医療診療行為別統計) |
| 데이터설명 | 의료보험제도의 의료급여 수급자에 관한 진료행위의 내용, 상병의 상황, 조제행위의 내용, 약제 사용상황 등을 밝힘. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?tstat=000001029602 |

〈부표 2-94〉 국민의료비(国民医療費)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 국민의료비(国民医療費) |
| 데이터설명 | 해당 연도 내의 의료기관의 보험진료 대상이 되는 상병 치료에 드는 비용을 추정한 것임. 진료비, 조제비, 입원시의 식비, 생활의료비, 방문간호 비용 등. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450032&tstat=000001020931 |

〈부표 2-95〉 국민건강보험실태조사(国民健康保険実態調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 국민건강보험실태조사(国民健康保険実態調査) |
| 데이터설명 | 국민건강보험 보험자의 보험료 부과상황, 보험료와 소득의 상관관계, 국민건강보험 피보험자의 가구소득 등을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2019년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450397&result_page=1 |

〈부표 2-96〉 연금제도 기초조사(年金制度基礎調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 연금제도 기초조사(年金制度基礎調査) |
| 데이터설명 | 노령연금(老齡年金), 장애연금(障害年金), 유족연금(遺族年金)의 수급자 실태조사임. 연금수급자의 일상생활, 취업상황, 가구상황 등을 파악함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450411&tstat=000001021991 |

〈부표 2-97〉 공적 연금 가입상황 등 조사(公的年金加入狀況等調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 공적 연금 가입상황 등 조사(公的年金加入狀況等調査) |
| 데이터설명 | 공적 연금 가입상황, 수급상황, 가구상황, 취업상황, 연금인지도 등을 파악함. |
| 제공연도 | 3년마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450461&result_page=1 |

〈부표 2-98〉 소득재분배조사(所得再分配調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 소득재분배조사(所得再分配調査) |
| 데이터설명 | 사회보장제도의 급여와 부담, 조세제도의 부담이 소득분배에 미치는 영향을 밝힘. |
| 제공연도 | 3년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450422&tstat=000001024668 |

〈부표 2-99〉 사회보장제도 기획조사(社会保障制度企画調査)

| 구분 | 내용 |
|--------------|---|
| 데이터명 | 사회보장제도 기획조사(社会保障制度企画調査) |
| 데이터설명 | 저출산·인구고령화사회에서 국민의 노후에 대한 인식이나 육아 실태를 밝힘. |
| 제공연도 | 2~3년마다 실시. 최신 2016년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450421&tstat=000001024696 |

〈부표 2-100〉 사회보장비용통계(社会保障費用統計)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 사회보장비용통계(社会保障費用統計) |
| 데이터설명 | 공적연금, 고용보험, 개호보험, 고용보험, 생활보호 등 사회보장제도의 연간 지출을 OECD나 ILO의 기준으로 공개함. |
| 제공연도 | 매년 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | https://www.e-stat.go.jp/stat-search/files?page=1&toukei=00450437&tstat=000001055918 |

〈부표 2-101〉 생활과 상호상조에 관한 조사(生活と支え合いに関する調査)

| 구분 | 내용 |
|-----------|---|
| 데이터명 | 생활과 상호상조에 관한 조사(生活と支え合いに関する調査) |
| 데이터설명 | 바뀌어가는 생활, 가족관계, 사회경제적 상태, 사회보장급여, 사회적 네트워크를 지속적으로 파악함. |
| 제공연도 | 5년마다 실시. 최신 2017년. |
| 이용방법 | 아래 링크에서 자료를 얻을 수 있음. |
| 비고 | |
| 홈페이지명 | e-Stat |
| 홈페이지 자료링크 | http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/GL08020101.do?_toGL08020101_&tstatCode=000001036581&requestSender=dsearch |