연구보고서 2008-26

2008 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 구축 및 운영

2008 Development and Operation of Gateway System for Internet Health Information

송태민
이기호
윤지영
박대순
류시원

한국보건사회연구원

2008 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 구축 및 운영

연구보고서 2008-26

발 행 일 2008년 12월
저 자 송 태 민 외

발 행 인 김 용 하
발 행 처 한국보건사회연구원

주 소 서울특별시 은평구 진흥로 268(우: 122-705)
전 화 대표전화: 02) 380-8000
홈페이지 http://www.kihasa.re.kr

등 록 1994년 7월 1일 (제8-142호)
인 쇄 처 예원기획

가 격 8,000원

ⓒ 한국보건사회연구원 2008

ISBN 978-89-8187-536-7 93510

머 리 말

인터넷 기술의 급속한 발전은 보건의료 전문가 뿐 만 아니라 일반인에게 자신이 필요로 하는 정보와 생활에 필요한 최신의 유용한 정보를 얻을 수 있게 되었다. 우리나라의 인터넷 이용률은 세계 최상위권으로 2008년 6월 현재 우리나라의 인터넷 이용인구는 3,536만 명으로 만 6세 이상 인구 중 77.1%에 달하고 있다. 이러한 인터넷 기술의 빠른 발전은 일상생활의 많은 변화를 가져왔으며, 특히 건강분야의 정보이용은 급속도로 확산되고 있다. 과거 전문 의료인의 전유물이었던 건강정보를 인터넷을 통하여 일반인들이 쉽게 접근할 수 있음에 따라 일상생활에서의 건강정보검색의 이용은 지속적으로 증가하고 있다. 인터넷을 통한 건강정보서비스는 건강정보에 대한 광범위한 접근용이성, 상호작용에 의한 정보이용가능성, 다양한 정보요구에 대한 맞춤형 정보제공, 개인이 직접 의료전문가를 접촉하지 않고 건강정보를 획득할 수 있는 익명성보장 등 많은 사회적인 편익을 제공하고 있다. 그러나 인터넷에서 제공되는 건강정보는 사전통제가 불가능하기 때문에 정보의 질에 문제가 있을 수 있으며, 이용자들도 정확한 건강정보를 분별하기 어려워 부정확하거나 검증되지 아니한 건강정보 또는 조언으로 인한 많은 문제를 초래할 수 있다. 또한 올바른 건강정보 역시 잘못 활용할 수 있으며 그 결과 심각한 질병에 처하거나 어려움을 겪을 수 있다. 따라서 세계 각국에서는 정부 또는 공공조직에서 인터넷을 통해 건강정보를 찾는 국민들에게 신뢰할 수 있는 건강정보를 제공하기 위해 게이트웨이 시스템이나 신뢰성 있는 포털사이트를 발굴하여 승인증명서를 발급하는 인증사이트를 운영하고 있다.

이에 본 연구에서는 2002년부터 인터넷에서 제공되는 건강정보 가운데

보다 신뢰할 수 있는 건강정보를 제공하는 기관들과 협력관계를 맺고 이들이 제공하는 건강정보를 검색하여 일정한 평가 및 관리과정을 거쳐 안내하는 “인터넷 건강정보 게이트웨이시스템”을 개발하여 운영하고 있다. 본 연구에서는 이러한 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템의 개발 및 운영에 따르는 이론, 국제적인 동향, 요구사항 변경 및 환경변화에 따른 추가개발, 운영 및 평가 등을 실시하고 그 결과를 제시하고자 하였다.

본 연구는 한국보건사회연구원의 건강정보 관련 연구진과 외부의 관련 전문가들의 자문에 의하여 수행되었다. 특히 본 연구에 앞서 유사한 웹사이트를 개발하여 운영하고 있는 국가들(스위스, 호주, 캐나다, 영국, 프랑스 등)로부터 많은 아이디어 및 경험을 제공받았다. 또한 운영과정에서 많은 자문을 해주신 보건복지부 정보화운영팀의 박두희박사님과 한국보건산업진흥원의 공재근박사님, 사이트의 추가개발을 담당한 (주)엠114와 레피아컴에게 감사하며, 본 사업의 뜻을 이해하고 지원하여 주신 학계 및 보건의료계 전문가 여러분과 정보제공 협력기관에 감사한다. 또한 본 연구의 진행과정 및 검독과정에서 좋은 의견을 주신 국가복지정보센터 정영철 소장과 보건사회통계실 이연희 조사관리팀장께 감사한다.

끝으로 본 보고서에 수록된 모든 내용은 어디까지나 참여한 연구진들의 의견이며 본 연구원의 공식적인 의견이 아님을 밝혀 둔다.

2008년 12월

한국보건사회연구원

원 장 김 용 하

목 차

Abstract ····· **13**

요약 ····· **15**

제1장 서 론 ····· **21**

제1절 연구의 필요성 ····· 21
제2절 연구목적 ····· 23
제3절 사업내용 및 연구방법 ····· 25

제2장 국내 인터넷 건강정보 서비스 동향 및 이용실태 분석 ····· **27**

제1절 인터넷 이용자의 건강행위단계별 인터넷 건강/질병정보
이용실태 분석 ····· 27
제2절 국내 공공기관 건강정보사이트 콘텐츠 현황분석 ····· 46

제3장 주요 외국의 인터넷 건강정보 서비스 동향분석 ····· **81**

제1절 NHS Direct의 최근 동향 ····· 81
제2절 MedlinePlus의 최근 동향 ····· 84
제3절 Healthfinder의 최근 동향 ····· 87
제4절 Public Health Agency of Canada(PHAC)의 최근 동향 ····· 90
제5절 HealthInsite의 최근 동향 ····· 92
제6절 Better Health Channel(BHC)의 최근 동향 ····· 94
제7절 Health On the Net(HON)의 최근 동향 ····· 97
제8절 CiSMeF의 최근 동향 ····· 100

제9절 요약 및 시사점 ····· 102

제4장 「건강정보광장」 운영현황 및 분석 ····· 105

제1절 콘텐츠 구성 및 기능 ····· 105
제2절 '건강정보광장'의 자원 현황 ····· 111
제3절 「건강정보광장」 홍보 ····· 124
제4절 요약, 문제점 및 발전방안 ····· 130

제5장 「건강정보광장」 이용실태 평가 ····· 133

제1절 이용자 정성적 평가(만족도 분석 및 수요조사) ····· 133
제2절 이용자 정량적 평가(웹트랜드+모니터링) ····· 145

제6장 추가개발 및 시스템 구성 ····· 162

제1절 시스템 추가개발 기본계획 ····· 162
제2절 개발내용 ····· 167
제3절 시스템 구성 ····· 187

제7장 「건강정보광장」 발전방안 ····· 193

제1절 차별화된 시스템 구축 및 운영 전략 수립 ····· 193
제2절 건강정보 협력기관 발굴 및 제도 개선 ····· 194
제3절 소비자 중심 건강정보 제공체계 마련 ····· 195
제4절 국가차원의 기관간 건강정보 상호연계체계 구축 ····· 196

참고문헌 ····· 197

부 록 ····· 221

표 목 차

〈표 1-1〉 연도별 사업추진내용 ····· 24
〈표 2-1〉 인터넷 설문조사 구성 ····· 28
〈표 2-2〉 응답자 일반사항 ····· 30
〈표 2-3〉 '인터넷에서 검색하여 이용한 건강 및 질병정보'의 활용 ····· 37
〈표 2-4〉 인터넷에서 검색하여 이용한 건강/질병정보의 질 평가 ····· 39
〈표 2-5〉 검색한 건강/질병정보의 영향 ····· 39
〈표 2-6〉 인터넷 건강/질병정보 검색 및 이용에 대한 태도, 이용의도 40
〈표 2-7〉 건강행위단계별 인터넷 건강/질병정보의 질, 영향,
활용효과, 태도, 이용편리성, 이용의도 차이 분석 ····· 41
〈표 2-8〉 조사대상 도메인 분포 ····· 47
〈표 2-9〉 건강정보 사이트 콘텐츠 조사표 ····· 49
〈표 2-10〉 건강정보 사이트 운영기관 성격 ····· 50
〈표 2-11〉 건강정보 사이트 제공서비스 종류 ····· 51
〈표 2-12〉 건강정보 사이트 정보제공 유형 ····· 53
〈표 2-13〉 건강정보 사이트 웹2.0 서비스 ····· 54
〈표 2-14〉 건강생활 주제별 콘텐츠 분류 ····· 56
〈표 2-15〉 질병정보 주제별 콘텐츠 분류 ····· 57
〈표 2-16〉 건강정보 사이트 운영기관 성격 현황 ····· 58
〈표 2-17〉 건강정보 사이트 제공 서비스 종류 현황 ····· 59
〈표 2-18〉 건강정보 사이트 유료화 현황 ····· 59
〈표 2-19〉 건강정보 사이트 대상자 성격 현황 ····· 60
〈표 2-20〉 건강정보 사이트 콘텐츠 종류 현황 ····· 61

〈표 2-21〉 건강정보 사이트 콘텐츠 주제 현황 ····· 62
〈표 2-22〉 생애주기별 콘텐츠 주제 분류 ····· 63
〈표 2-23〉 건강생활에 따른 콘텐츠 주제 분류 ····· 64
〈표 2-24〉 질병정보에 따른 콘텐츠 주제분류 ····· 65
〈표 2-25〉 운영기관별 건강정보 서비스 종류 ····· 67
〈표 2-26〉 운영기관별 정보제공 유형 ····· 69
〈표 2-27〉 웹 2.0 정보제공 유형 ····· 70
〈표 2-28〉 운영기관 성격별 건강관련 콘텐츠 제공 현황 ····· 71
〈표 2-29〉 운영기관별 생애주기 정보 ····· 72
〈표 2-30〉 운영기관별 건강생활 정보 ····· 74
〈표 2-31〉 운영기관별 질병정보 ····· 75
〈표 3- 1〉 NHS Direct의 건강정보 분류 ····· 83
〈표 3- 2〉 NHS Direct의 건강정보서비스 동향 ····· 83
〈표 3- 3〉 MedlinePlus의 건강정보서비스 동향 ····· 86
〈표 3- 4〉 MedlinePlus의 건강정보 분류 ····· 86
〈표 3- 5〉 Healthfinder의 건강정보서비스 동향 ····· 89
〈표 3- 6〉 Public Health Agency of Canada(PHAC)의 건강정보 분류 ···· 91
〈표 3- 7〉 HealthInsite의 건강정보 분류 ····· 93
〈표 3- 8〉 HealthInsite의 건강정보서비스 동향 ····· 94
〈표 3- 9〉 Better Health Channel(BHC)의 건강정보 분류 ····· 95
〈표 3-10〉 Better Health Channel(BHC)의 건강정보서비스 동향 ····· 96
〈표 3-11〉 HON의 건강정보(medical images and videos)의 분류 ····· 98
〈표 3-12〉 Health On the Net(HON)의 건강정보서비스 동향 ····· 99
〈표 3-13〉 CiSMeF의 건강정보 분류 ····· 101
〈표 3-14〉 사이트별 제공되는 정보 및 서비스내용 ····· 102
〈표 3-15〉 사이트별 건강 및 질병정보 분류체계 비교 ····· 103

〈표 3-16〉 사이트별 웹 2.0 서비스 비교 ····· 103
〈표 4- 1〉 '건강정보광장' 건강정보 분류 ····· 108
〈표 4- 2〉 '건강정보광장'시스템 기능 정의 ····· 110
〈표 4- 3〉 연도별 건강콘텐츠 현황(2008.11월 기준) ····· 112
〈표 4- 4〉 2008년 자가진단 자원 현황(2008.11월 기준) ····· 113
〈표 4- 5〉 연도별 건강소식 현황(2008.11월 기준) ····· 114
〈표 4- 6〉 연도별 협력기관 현황(2008.11월 기준) ····· 115
〈표 4- 7〉 '건강정보광장' 협력기관 목록 ····· 116
〈표 4- 8〉 건강지식검색 자료구축 현황 ····· 117
〈표 4- 9〉 건강생활정보 자료구축 현황 ····· 118
〈표 4-10〉 질병정보 자료구축 현황 ····· 119
〈표 4-11〉 신체부위별 / 연령대별 건강정보 자료구축 현황 ····· 122
〈표 4-12〉 정보유형별 건강정보 자료구축 현황 ····· 123
〈표 4-13〉 의료서비스 정보 자료구축 현황 ····· 124
〈표 5- 1〉 설문조사 구성 ····· 134
〈표 5- 2〉 응답자의 일반사항 ····· 136
〈표 5- 3〉 '건강정보광장' 이용 실태 ····· 138
〈표 5- 4〉 응답자 주요 이용정보(다중응답) ····· 139
〈표 5- 5〉 건강정보 품질, 만족도 및 이용수준 ····· 140
〈표 5- 6〉 획득한 건강정보의 이용 ····· 141
〈표 5- 7〉 건강상태 및 관심도 ····· 142
〈표 5- 8〉 '건강정보광장'의 방문자 수 ····· 146
〈표 5- 9〉 '건강정보광장'의 접속 수 및 페이지 열람 수 ····· 146
〈표 5-10〉 최고 콘텐츠 그룹들 ····· 147
〈표 5-11〉 최고 시작 페이지 ····· 148
〈표 5-12〉 최고 탈출 페이지 ····· 149

〈표 5-13〉 한 번 접근 페이지 ····· 150
〈표 5-14〉 월별 방문자 수 ····· 150
〈표 5-15〉 월별 접속 수 및 페이지 열람 수 ····· 152
〈표 5-16〉 월별 최고 콘텐츠 그룹 및 점유율 ····· 154
〈표 5-17〉 월별 최고 시작 페이지 및 점유율 ····· 155
〈표 5-18〉 월별 탈출 페이지 및 점유율 ····· 156
〈표 5-19〉 월별 한 번 접근 페이지 및 점유율 ····· 157
〈표 6- 1〉 '건강정보광장'시스템 개발의 세부추진일정 ····· 164
〈표 6- 2〉 '건강정보광장'시스템 구축사업의 추진조직별 업무 및 역할 166
〈표 6- 3〉 2008년도 '건강정보광장' 개발내용 ····· 170
〈표 6- 4〉 통합검색서비스 내용 ····· 176
〈표 6- 5〉 '건강정보광장' 하드웨어 및 네트워크 내역 ····· 189
〈표 6- 6〉 '건강정보광장' 소프트웨어 내역 ····· 190
〈표 6- 7〉 '건강정보광장' 검색엔진 소프트웨어 업그레이드 내역 ····· 191

그림 목차

［그림 2-1］ 응답자의 인터넷 이용시간 ····· 32
［그림 2-2］ 자주 이용하는 서비스(1순위) ····· 33
［그림 2-3］ 건강/질병정보 탐색방법(1순위) ····· 34
［그림 2-4］ 건강/질병정보 탐색시 처음 접속사이트(1순위) ····· 34
［그림 2-5］ 건강/질병정보 탐색 다빈도 사이트(1순위) ····· 35

〔그림 2- 6〕 건강/질병정보 검색 사이트 수 ····· 36
〔그림 2- 7〕 누구를 위해 건강정보 탐색(1순위) ····· 37
〔그림 2- 8〕 인터넷 건강/질병정보 탐색시 건강상태 및 이용목적 ····· 38
〔그림 2- 9〕 조사대상 선정방법 ····· 48
〔그림 2-10〕 생애주기 주제별 콘텐츠 분류 ····· 55
〔그림 2-11〕 건강정보 주제별 사이트 현황 ····· 62
〔그림 2-12〕 운영기관별 정보제공 유형 비율 ····· 68
〔그림 3- 1〕 NHS Direct의 홈페이지(2008.10) ····· 84
〔그림 3- 2〕 MedlinePlus의 홈페이지(2008.10) ····· 87
〔그림 3- 3〕 Healthfinder의 사이트(2008.10) ····· 89
〔그림 3- 4〕 Public Health Agency of Canada(PHAC)의 홈페이지(2008.10) ·· 92
〔그림 3- 5〕 HealthInsite의 홈페이지(2008.10) ····· 94
〔그림 3- 6〕 Better Health Channel(BHC)의 홈페이지(2008.10) ····· 96
〔그림 3- 7〕 Health On the Net(HON)의 홈페이지(2008.10) ····· 99
〔그림 3- 8〕 CiSMeF의 홈페이지(2008.10) ····· 101
〔그림 4- 1〕 '건강정보광장(HealthPark)'의 서비스 기능 구성도 ····· 105
〔그림 4- 2〕 추천 건강콘텐츠 ····· 113
〔그림 4- 3〕 협력기관 등록절차 ····· 115
〔그림 4- 4〕 '건강정보광장' 지역보건신문 광고(2008년 5월 22일자) ··· 125
〔그림 4- 5〕 '건강정보광장' 이용자 실태 및 만족도 조사 ····· 126
〔그림 4- 6〕 '건강정보광장' 이용자 실태 및 만족도 조사 ····· 127
〔그림 4- 7〕 '건강정보광장' 블로그(네이버) ····· 129
〔그림 4- 8〕 건강정보광장 북마크(네이버) ····· 130
〔그림 5- 1〕 월별 1일 평균 방문자 수 ····· 151
〔그림 5- 2〕 월별 1일 평균 접속 수 ····· 152
〔그림 5- 3〕 월별 1일 평균 페이지 열람 수 ····· 153

〔그림 5- 4〕 ‘건강정보광장’ 모니터링 화면 ····· 158
〔그림 5- 5〕 ‘건강정보광장’ 모니터링 결과화면 ····· 159
〔그림 6- 1〕 2008년도 시스템 개발 과정 ····· 163
〔그림 6- 2〕 추진 및 운영 조직 ····· 165
〔그림 6- 3〕 ‘건강정보광장’시스템 메인페이지(화면 Layout) ····· 172
〔그림 6- 4〕 ‘건강정보광장’ 홈페이지관련 주요 DB 관계도 ····· 173
〔그림 6- 5〕 ‘건강정보광장’의 검색 DB 관계도(2008년 현재) ····· 174
〔그림 6- 6〕 ‘건강정보광장’ 통합검색시스템 구조도 ····· 175
〔그림 6- 7〕 ‘건강정보광장’ 통합검색 (당뇨병)결과 예시화면 ····· 177
〔그림 6- 8〕 건강정보 RSS 서비스 안내 화면 ····· 178
〔그림 6- 9〕 건강정보 RSS 서비스 화면 ····· 179
〔그림 6-10〕 건강정보 협력기관 소개 화면 ····· 180
〔그림 6-11〕 주요 서비스 안내 화면 ····· 182
〔그림 6-12〕 건강위젯 다운로드 ····· 183
〔그림 6-13〕 건강정보광장 블로그(네이버) ····· 185
〔그림 6-14〕 건강정보광장 북마크(네이버) ····· 186
〔그림 6-15〕 ‘건강정보광장’ 시스템 자료수집체계 ····· 187
〔그림 6-16〕 ‘건강정보광장’ 하드웨어/네트워크 구성도 ····· 188
〔그림 6-17〕 ‘건강정보광장’ 소프트웨어 구성도 ····· 190

Abstract

2008 Development and Operation of Gateway System for Internet Health Information

In the network computing environments, it cannot be overemphasized in this highly networked computing society that the importance of enhancing access to reliable and up-to-date health information on the Internet. Koreans are increasingly turning to the Internet as a source of health information.

In line with the e-government service strategy of Ministry of Health and Social Welfare(MOHW), we have considered to work toward narrowing the gap between the increasing potential for consumers to access health information via the Internet, and the absence of quality control of web information.

In this year, we updated and adjusted to navigate and view search results as easy and conveniently. More timely and accurate informations were collected especially about the elderly and youth, and we collaborated with 118 non-commercial or non-profit organizations. The Website system (www.healthpark.or.kr) we are operating allows health information to be

provided to all Korean in the world in their Internet environments. It contains various search windows and other useful contents such as health news, health seminar schedules, guidelines for healthy lifestyle, and expert views on the timely issues.

In 2008, the users were 2,390 persons per day. We will search and make highly qualified and useful information, serve user friendly way of discovery, operate efficiently and promote to all the Koreans who are to need the quality information about health.

Keywords: Health information, Internet, Gateway system

요약

1. 연구의 목적

□ 연구의 필요성

- 인터넷 이용 인구의 증가와 인터넷을 통한 정보 제공 및 활용 증가
  - 2008년 6월 현재 만 6세 이상 인구의 인터넷 이용률은 77.1%, 이용자수는 3,536만명으로 추정
  - 인터넷 이용자 84.4%가 인터넷 상의 건강정보 이용 경험
- 건강에 대한 관심 증가 및 다양한 정보에 대한 요구 증가
  - 경제수준 향상, 고령화 사회의 도래, 의료산업의 다양화로 인해 건강에 대한 관심이 증가하면서 관련 정보에 대한 요구도 증가
- 인터넷 건강정보의 질 관리 필요성 대두
  - 인터넷에서 제공되는 정보는 사전통제가 불가능하며, 건강정보 이용자들도 정확한 정보를 분별하기 어려워 부정확한 건강정보로 인해 많은 문제가 야기될 수 있음.
  - 세계 각국의 정부 또는 공공조직에서는 인터넷을 통한 건강정보 이용자들에게 신뢰할 수 있는 정보를 제공하기 위해 게이트웨이 시스템이나 신뢰성 있는 포털사이트의 승인 증명서를 발급하는 인증사이트(infomediaries)를 개발·운영

□ 본 연구는 정보협력기관에서 운영하는 웹사이트의 신뢰할 만한 최신의 건강정보를 수집·분류하여 데이터베이스화하고, 품질이 보장된 올바른 건강정보의 활용을 유도하기 위하여 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템을 개발·운영하며, 국민들에게 서비스 하는 것을 목적으로 함.

2. 주요 연구내용 및 결과

□ 국내 인터넷 건강정보서비스 동향 및 이용실태 분석

- 인터넷 이용자의 건강행위단계별 인터넷 건강/질병정보 이용실태 조사 및 분석
  - 인터넷 건강/질병정보 이용행태, 이용목적, 이용시점, 필요정보 등 파악
  - 주요 인구사회집단별 인터넷 건강/질병정보 이용 및 요구 파악
  - 이용자의 건강행위단계별 주로 검색하는 건강/질병정보 파악
  - 이용자의 건강행위단계별 검색한 건강/질병정보의 활용
  - 이용자의 건강행위단계별 건강/질병정보의 구성 및 서비스 방안 제시
- 국내 공공기관 건경정보사이트 콘텐츠 현황분석
  - '건강정보광장'의 잠재적 협력기관인 1,066개 공공 및 비영리 건강관련 웹사이트의 콘텐츠 현황을 파악하기 위해 기본조사(6개 항목)와 콘텐츠 주제조사(4개 항목)로 구분하여 실시
  - 콘텐츠 현황분석 결과 공공기관보다 비영리 민간단체에서 운영하는 사이트가 2배 이상 많았으며, 다양한 건강 및 질병관련 주제의 정보서비스를 여러 가지 유형으로 제공하고 있는 것으로 나타남.
  - 조사사이트의 건강콘텐츠 한계점으로는 조사대상 사이트의 대부분이 운영목적이나 이용대상이 불명확하며, 단순 나열식 배치로 이용자 지향적 콘텐츠 제공의 어려움, 유사 또는 관련기관에서 운영하는 사이트의 경우 유사한 정보의 중복 개발 및 제공 등이 지적됨.

□ 주요 외국의 인터넷 건강정보서비스 동향분석

– 2002년부터 주요 외국(영국, 호주, 캐나다, 미국, 프랑스, 스위스 등)의 인터넷 건강정보서비스의 동향을 분석하여, '건강정보광장'의 개선 및 관리운영에 참고함.

– 사이트별 제공되는 정보 및 서비스 내용

사이트명	건강정보	질병정보	약물정보	백과사전/의학용어	자가진단	의료인/기관검색
NHS Direct	○	○	-	-*	○	○
MedlinePlus	○	○	○	○	○	○
Healthfinder	○	○	○	-	○	○
PHAC	○	○	-	-	-	-
HealthInsite	○	○	○	-	-	-
BHC	○	○	○	○	○*	○
CHP	○	○	○	-	○	-
HON	○	○	○	-	-	-
CISMeF	○	○	-	○	-	-
건강정보광장	○	○	○	○	○	○

주: -*(2008년도에 서비스 제외된 건강정보), ○*(2008년도에 서비스 추가된 건강정보)

– 사이트별 건강 및 질병정보 분류체계

사이트명	Search by a-z	건강/질병 주제별	신체 구조별	인구 집단별	생애 주기별	FAQ	
						운영	질병
NHS Direct	○	○	○	-	○	-	○
MedlinePlus	○	○	○	○	-	○	-
Healthfinder	○	○	-	-*	-*	-	-
PHAC	○	○	-	-	○	-*	-*
HealthInsite	○	○	-	-		-	-
BHC	○	○	-	-	-*	-	○
CHP	○	○	-	○	-	-	○
HON	○	○	-	-	-	-	-
CISMeF	○	○	-	-	-	-	-
건강정보광장	○	○	○	-	○	○	○*

주: -*(2008년도에 서비스 제외된 건강정보), ○*(2008년도에 서비스 추가된 건강정보)

□ 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 「건강정보광장」 운영

– 건강정보광장은 국내의 보건의료관련 공공 및 비영리기관 등과 정

보협력관계를 맺어, 기관에서 운영하는 홈페이지에서 제공되는 건강정보를 수집·분류하여 정보서비스 제공함.

- 건강정보광장은 건강콘텐츠, 자가진단, 건강소식, 건강정보협력, 건강지식검색, 의료서비스정보 등 6개 주요 콘텐츠와 건강위젯, RSS, 블로그, 북마크 등의 부가서비스를 제공하고 있음.
- 건강정보광장의 자원현황은 건강콘텐츠 352건, 자가진단 99건, 건강소식 3,746건, 정보협력기관 118개, 건강생활정보(12개 주제) 1,724건, 질병정보(17개 주제) 3,557건이 제공되고 있음.
- 건강정보광장의 운영현황(2008.11.30기준)은 총 방문자 수 800,554명, 일일평균 방문자 수는 2,390명 수준임.
- 사이트에서 가장 인기있는 페이지는 메인페이지(36.65%), 자가진단(9.67%), 사이트소개(7.89%) 순으로 나타남.

□ 「건강정보광장」 이용자 만족도 및 수요 분석

- 건강정보광장 이용자들의 정보요구와 이용실태를 조사분석하여 콘텐츠의 구성 및 내용을 지속적으로 개선하고자 실시함.
  - 주요 이용정보(다중응답): 건강콘텐츠(61.2%), 건강소식(60.2%), 건강지식검색(51.1%), 의료서비스정보(29.3%)
  - 가장 유익한 정보: 자가진단(37.4%), 건강소식(22.0%), 건강콘텐츠(18.4%)
  - 건강정보의 품질, 만족도 및 이용수준에 대한 응답평균(6점척도)은 충분성 4.57점, 유용성 4.55점, 신뢰성 4.54점, 서비스 만족도 4.42점, 이해용이성 4.40점, 이용편리성 4.35점, 시의성 4.30점, 주의사항 제시여부 4.28점, 항해용이성 4.27점, 접근성 4.21점 순으로 나타남.
  - 획득한 건강정보에 의한 행동변화 여부는 응답평균(6점척도)은

4.37점, 의료기관 방문여부 4.04점으로 나타남.

- 자신의 건강상태 및 관심도의 응답평균(6점척도)은 건강함 4.30점, 건강 관심도 4.86점으로 나타남.

□ 「건강정보광장」 추가 시스템 개발

- 2008년도 시스템 추가개발 기본 목표: 이용자 편의성 향상, 협력기관과의 정보연계 강화, 건강정보 서비스 개발 및 이용촉진
- 국내외 건강정보 서비스 동향 분석 및 수요조사 결과 등을 토대로 2008년도 '건강정보광장' 추가 개발내용 도출
- 2008년도 '건강정보광장' 주요 추가 개발내용

개발내용	설명
건강정보RSS	· 건강정보제공을 목적으로 RSS 서비스 도입 · 협력기관 정보연계강화와 이용자 편의성 및 접근성 향상
건강정보 협력기관 소개	· 118개 건강정보 협력기관 홍보 및 사이트 링크 · 건강정보 협력기관 홍보 및 정보연계
주요 서비스 안내	· 카탈로그식 메인 비주얼 구성 · 이용자에게 주요 서비스에 대한 접근성 향상
배너존	· 효과적인 배너 서비스 및 관리기능 제공
건강위젯설명	· 이용자 편의를 위한 건강위젯 다운로드 및 이용 설명 추가
연령대별 검색보완	· 이용자의 직관적인 이해를 돕기 위한 기능 개선
팝업존 기능개선	· 팝업존 관리 기능 개선

3. 결론 및 정책적 시사점

□ 차별화된 시스템 구축 및 운영 전략 수립

- 유사과제 및 사업과 차별화된 시스템 구축 및 운영 전략 마련
- 인터넷 건강정보/지식 활용을 극대화할 수 있는 운영 전략 수립

□ 건강정보 협력기관 발굴 및 제도 개선

- 지속적인 우수 건강정보 협력기관 발굴
- 우수한 건강콘텐츠를 보유하고 있는 민간사이트 중 상업성이 적은 경우 선별적으로 협력기관으로 확보할 수 있도록 협력기관제도 개선

□ 소비자 중심 건강정보 제공체계 마련

- 수시로 이용자의 요구 및 보완이 필요한 사항 등을 모니터링 할 수 있는 창구 활성화
- 건강정보의 체계적·종합적 제공 및 지속적인 질 관리를 위한 건강정보 제공 표준지침 마련

□ 국가차원의 기관간 건강정보 상호연계체계 구축

- 국가차원의 기관간 상호연계체계 구축을 위한 콘텐츠 구성의 표준화
- 첨단 융합미디어 활용과 u-Health 서비스와의 연계방안 마련

제1장 서 론

제1절 연구의 필요성

오늘날 인터넷 기반의 네트워크 환경은 지식 및 정보의 발견(discovery), 의사소통(communication), 협업(collaboration) 등 3가지 중요한 기능을 제공하고 있다(Turban, 2002). 이 가운데 “지식 및 정보의 발견” 기능에 잠재하던 수요가 실현되면서 인터넷 공간의 많은 부분을 정보의 제공과 이용이 차지하면서, 대상과 장소에 구애받지 않고 자신이 필요로 하는 건강정보뿐만 아니라 생활에 필요한 최신의 유용한 정보를 얻을 수 있게 되었다(곽해숙 외, 2008: 106).

방송통신위원회와 한국인터넷진흥원이 실시한 ‘2008년 인터넷이용실태조사’에 따르면 2008년 6월 현재 만 6세 이상 인구의 인터넷 이용률은 77.1%, 이용자수는 3,536만 명으로 추정되며, 전년도 12월말 대비 0.8%P (54만 명 증가) 상승한 것으로 나타났다. 이와 같이 점차 인터넷을 이용하는 사람들이 매년 증가하고 있으며, 이제 인터넷은 중요한 정보획득이나 공유의 수단이 되었다. 류시원 등(2003)은 2003년의 ‘인터넷 건강정보 이용실태 및 수요분석’에서 인터넷 상에서 건강정보를 이용한 경험이 있는 자는 전체 응답자 중 84.4%를 차지하여, 인터넷 활용이 일상생활에서 건강관리 영역에까지 범위가 넓어진 것으로 나타났다고 하였다(류시원 외, 2003: 210).

“인터넷을 통한 건강정보서비스는 사회적인 편익을 제공하고 있으며 그 유용성을 제시하고 있다. Cline과 Haynes(2001)는 소비자의 온라인 건강정보 검색의 잠재적인 편익을 ① 건강정보에 대한 광범위한 접근 용이성,

② 상호작용에 의한 정보이용 가능성, ③ 다양한 정보요구에 대한 맞춤정보의 제공 가능성, ④ 개인적인 상호작용 및 사회적인 지원 용이성, ⑤ 개인이 직접 의료전문가를 접촉하지 않고 건강정보를 획득할 수 있는 익명성 보장 등 5가지로 제시하고 있다"(류시원, 2008: 110).

그러나 인터넷에서 제공되는 건강정보는 사전통제가 불가능하기 때문에 정보의 질에 문제가 있을 수 있으며, 이용자들도 정확한 건강정보를 분별하기 어려워 부정확한 건강정보로 인해 많은 문제가 야기될 수도 있다. 인터넷을 통해 제공되고 있는 건강정보 중 많게는 80%까지 잘못된 내용을 담고 있다는 연구결과도 있어, 인터넷 건강정보의 질에 대한 평가와 양질의 건강정보 제공을 유도하는 등의 질 관리가 요구되고 있다.

세계 각국의 정부 또는 공공조직에서는 인터넷을 통해 건강정보를 찾는 국민들에게 신뢰할 수 있는 건강정보를 제공하기 위해 게이트웨이시스템(호주-HealthInsite, 영국-NHS Direct, 미국-Healthfinder 등)이나 신뢰성 있는 포털사이트의 승인 증명서를 발급하는 인증사이트(infomediaries)를 개발하고 있다. 특히, 스위스의 Health On the Net Foundation은 온라인 상의 보건의료 정보의 질 향상을 목적으로 8가지 윤리강령을 제시하고 이를 준수토록 하고 있다. 또한 보건의료 사이트를 평가하여 이를 잘 준수하고 있는 사이트에는 HONcode 인증 마크를 부여하고 있으며 이미 세계적으로 권위있는 국제인증으로 평가받고 있다. 세계 각국의 건강정보 사이트들(Better Health Channel, CisMef, Healthfinder, HealthInsite)이 HONcode 인증을 받았으며, 우리나라에서는 국가암정보센터(http://www.cancer.go.kr)가 2007년에 HONcode 회원인증을 받은바 있다.

본 연구에서는 '인터넷 상에서 신뢰할 수 있는 건강정보서비스를 국민들에게 제공함'을 목적으로 2001년도부터 현재까지 지속적으로 연구를 해 왔으며, 이를 실현하는 웹사이트인 '건강정보광장(healthpark.or.kr)'을 개발·운영하며 유용하고 신뢰할 수 있는 건강정보를 제공하고자 노력하고 있다.

제2절 연구목적

본 연구는 인터넷에서 제공되는 건강정보 가운데 품질이 보장된 올바른 건강정보의 활용을 유도하기 위하여 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템(gateway system)을 개발하여 운영하고자 하며, 이곳의 정보는 정보협력기관(information partners)에서 운영하는 웹사이트의 신뢰할 만한 최신의 건강정보를 검색하여 데이터베이스화하고 국민들에게 서비스하는 것을 목적으로 하고 있다. 이와 관련한 세부목표를 설정하여 다음과 같이 추진하고 있다.

첫째, 선진외국의 건강정보 사이트와 국내 건강관련 사이트의 콘텐츠 및 서비스 현황을 조사·분석하고 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템의 운영, 이용의 편리성 및 효과성 등을 위한 다양한 콘텐츠 및 서비스를 창안하여 시스템에 포함한다.

둘째, '건강정보광장'의 정보협력기관을 발굴하여 유용하고 신뢰할 수 있는 건강정보를 수집하여 연결(link)서비스를 제공하는 인터넷 건강정보 시스템을 개발 운영한다.

셋째, 인터넷 건강정보시스템 콘텐츠 및 서비스에 대한 이용자 만족도 조사를 실시하여 이용자의 정보 수요를 분석하고 향후 콘텐츠 및 서비스 개발방향을 제시한다.

넷째, 인터넷을 통하여 건강정보를 획득하는 사용자들의 건강정보 이용 실태와 그 수요를 조사하여, 요구에 부응하는 정보를 제공하도록 한다.

다섯째, 양질의 건강지식정보자원의 활용성 제고를 위한 국가차원의 건강정보 사이트와의 상호 정보연계체계를 구축하고 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템 활성화를 위한 향후 발전방안을 제시한다.

본 연구와 관련하여 인터넷 건강정보서비스사업의 2001~2008년도 추진 실적을 요약하면 다음과 같다(표 1-1 참조).

〈표 1-1〉 연도별 사업추진내용

연도	주요사업내용	비고
2001	- 건강정보 DB 구축 및 인터넷 서비스 - 인터넷 건강정보 질 관리 동향 분석	healthpark.or.kr
2002	- 인터넷 건강정보 평가시스템 구축(1차, 건강정보광장) · 인터넷 건강정보의 검색 및 개별평가에 의한 여과 · 여과된 건강정보 DB 구축, 검색 및 이용시스템구축 · 5개 분야(흡연, 고혈압, 뇌졸중, 당뇨병, 위암 등), 건강관련 뉴스 및 강좌정보 등 중심 - 건강정보 DB 구축 (건강길라잡이)	healthpark.or.kr healthguide.or.kr
2003	- 인터넷 건강정보서비스시스템 구축 (2차) · 건강정보 협력기관제도 도입에 의한 신뢰정보 확보 · 건강정보의 분류체계 확립: 건강생활정보 및 질병정보 · 협력기관제도 도입을 위한 준비 · 시스템의 유용성 및 이용편리성 증진을 위한 콘텐츠 및 디자인 추가 및 개선 (조사 및 동향 분석 기초) - 동향분석: 인터넷 건강정보 질 관리, 인터넷 정보기술 - 건강증진정보 DB 구축 (건강길라잡이)	healthpark.or.kr healthguide.or.kr
2004	- 인터넷 건강정보서비스 시스템 구축 및 운영 · 시스템 개선: 인터넷 건강정보출판표준, 콘텐츠 및 디자인, 이용자 만족도 및 요구내용 조사·분석 - 동향 분석: 인터넷 건강정보 질 관리 - 시스템 혁신 방안 검토 - 건강증진정보 DB 구축 및 운영	healthpark.or.kr healthguide.or.kr
2005	- 인터넷 건강정보서비스 시스템 운영, 평가, 개선 · 시스템 운영 · 시스템 이용실태 및 만족도 평가 · 시스템 추가개발 · 건강/질병정보 수집 및 관리	healthpark.or.kr
2006	- 인터넷 건강정보서비스 시스템 운영, 평가, 개선 · 시스템 운영 · 시스템 이용실태 및 만족도 평가 · 시스템 추가개발 · 건강/질병정보 수집 및 관리 · 건강관련 콘텐츠 및 서비스 연계체계	healthpark.or.kr

〈표 1-1〉 계속

연도	주요사업내용	비고
2007	- 인터넷 건강정보서비스 시스템 운영, 평가, 개선 · 시스템 운영 · 시스템 이용실태 및 만족도 평가 · 건강정보사이트 조사 및 분석 · 시스템 추가개발 · 건강관련 콘텐츠 및 서비스 연계체계 구축 - 인터넷 건강정보 질 관리체계 개선 및 평가 · 인터넷 건강정보 출판표준 및 콘텐츠 평가틀·체계 개선 · 건강정보광장 정보협력기관 웹사이트·콘텐츠 평가 실시	healthpark.or.kr
2008	- 인터넷 건강정보서비스 시스템 운영, 평가, 개선 · 시스템 운영 · 시스템 이용실태 및 만족도 평가 · 건강정보사이트 조사 및 분석 · 시스템 추가개발 · 건강관련 콘텐츠 및 서비스 연계체계 구축 - 인터넷 건강/질병정보 이용실태 조사	healthpark.or.kr

제3절 사업내용 및 연구방법

본 연구는 총 7개의 장으로 구성하였다.

제1장 '서론'에서는 인터넷 상의 건강정보를 이용하는 이용자들에게 신뢰할 수 있는 건강정보 제공의 필요성을 관련문헌 등을 참고하여 정리하였으며, 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템의 구축 추진과정, 연구목적 및 방법 등을 제시하였다.

제2장 '국내외 인터넷 건강정보 서비스 동향분석'에서는 국내 공공기관 건강정보사이트의 콘텐츠 현황분석과 국외 인터넷 건강정보서비스 동향분석을 통해 건강정보를 제공하고 있는 사이트의 현황을 파악하고, 이들 사이트가 보유하고 있는 유용한 건강정보를 조사·분석하여 향후 '건강정보

광장'의 협력기관 발굴 및 건강콘텐츠 구축에 반영하고자 하였다.

제3장 '건강정보광장 운영현황 및 분석'에서는 건강정보광장(http://www.healthpark.or.kr/)으로 운영되고 있는 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템의 콘텐츠와 서비스들에 대한 기능을 소개하고 제공되고 있는 자원현황을 제시하였다.

제4장 '건강정보광장 이용실태 평가'에서는 건강정보광장을 이용하는 이용자들을 대상으로 사이트 이용 및 콘텐츠의 만족도와 수요를 분석하기 위하여 온라인 설문조사를 진행한 결과에 대하여 정리하였으며, 웹트랜드와 모니터링을 통하여 2008년 건강정보광장 이용현황을 분석하였다.

제5장 '추가개발 및 시스템 구성'은 2008년 건강정보광장의 리뉴얼 내용과 결과를 정리하였다.

제6장 '인터넷 건강/질병정보 이용실태 조사'는 온라인 설문조사를 통해 인터넷상의 건강정보를 습득하는 일반인들을 대상으로 건강정보 이용실태를 조사하였으며 그 결과를 분석하여 정리하였으며, 향후 연구에 반영하고자 한다.

제7장 '발전방안'은 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템을 운영함에 있어 문제점을 진단하고 이를 해결하기 위한 향후 목표와 추진방향을 제시하였다.

제2장 국내 인터넷 건강정보 서비스 동향 및 이용실태 분석

제1절 인터넷 이용자의 건강행위단계별 인터넷 건강/질병 정보 이용실태 분석

1. 개요

장수사회에 진입하면서 국민들의 건강증진, 질병의 예방과 관리에 대한 관심이 증가하고 있으며, 인터넷을 통하여 건강/질병관리에 필요한 정보의 검색 및 활용은 점차 증가하고 있다.

인터넷 건강/질병정보의 제공은 이러한 요구에 근거하여 다양한 형태의 콘텐츠와 방법으로 제공하고 있으나, 인간의 건강행위모형(health behavior model)의 관점에서 집단별 건강/질병정보의 이용실태를 파악하여 이와 관련한 정보 및 콘텐츠의 구성 및 서비스의 개선이 이루어져야 한다.

인터넷 이용자의 건강행위단계별 인터넷 건강/질병정보 이용실태 조사 및 분석의 목적은 다음과 같다.

- 인터넷 건강/질병정보 이용행태, 이용목적, 이용시점, 필요정보 등 파악
- 주요 인구사회집단별 인터넷 건강/질병정보 이용 및 요구 파악
- 이용자의 건강행위단계별 주로 검색하는 건강/질병정보 파악
- 이용자의 건강행위단계별 검색한 건강/질병정보의 활용
- 이용자의 건강행위단계별 건강/질병정보의 구성 및 서비스 방안 제시

2. 자료수집방법

가. 자료수집

건강정보광장(healthpark.or.kr), 금연길라잡이(nosmokeguide.or.kr) 및 협력기관의 홈페이지를 통하여 인터넷 건강/질병정보 이용에 대하여 2008년 10월 13일부터 11월 9일까지 28일간 인터넷 설문조사를 실시하였다.

나. 조사내용

인터넷 건강/질병정보의 검색 및 이용에 대한 자료의 조사는 <표 2- 1>과 같은 내용에 대하여 실시하였다.

〈표 2-1〉 인터넷 설문조사 구성

구분	내용	비고
인터넷 사용 환경 및 건강/질병정보 이용행태	- 일주일 평균 이용시간 - 인터넷 사용 시 주로 이용하는 서비스 - 건강/질병정보 탐색방법 - 건강/질병정보를 찾기 위해 인터넷을 이용하는 빈도 - 인터넷에서 건강/질병정보 검색 시 처음 접속하는 사이트 유형 - 인터넷에서 건강/질병정보를 검색하기 위하여, 주로 이용하는 사이트 유형(주로 이용하는 창구) - 최근 1개월 이내 인터넷 건강/질병정보를 검색하여 이용한 사이트 수(정보 검색 사이트 수)	
인터넷 건강/질병정보 이용목적, 이용경험, 계속이용여부 등	- 주로 누구를 위해 인터넷 건강/질병정보를 검색하는지 - 인터넷에서 건강/질병정보를 이용할 때, 응답자의 건강상태 및 이용목적(이용자의 건강행위단계(목적)) · 건강한 상태(건강유지) · 증상을 느끼는 단계(자가관리, 의료이용) · 의료이용단계 · 의료이용이후 단계 · 퇴원 후 회복 및 재활단계 등	

〈표 2-1〉 계속

구분	내용	비고
인터넷 건강/질병정보 이용목적, 이용경험, 계속이용여부 등	- 인터넷 건강/질병정보의 질 평가 · 정보의 이해 가능성 · 정보의 유용성/효과성 · 정보의 충분성 - 인터넷 건강/질병정보의 심리적 영향 · 이미 알고 있는 정보의 재확인 · 안정감 획득 · 다른 사람과 공유하도록 함 · 당황함 · 정보의 부족 또는 필요정보의 부재로 인한 불만감 · 혼돈감 야기 · 검색한 정보의 심각한 내용/그래픽으로 인하여 놀람 - 인터넷 건강/질병정보의 활용효과 · 의사결정 · 건강 관리/유지 방법 변화 · 의사방문 유도 · 식이/운동/스트레스 관리방법 변경 · 만성질환상태에 대한 대응 또는 통증관리 방법 변경 · 의사방문여부에 대한 의사결정 영향 - 인터넷 건강/질병정보에 대한 태도 · 검색/이용의 재미성 · 검색/이용의 유익성 - 인터넷 건강/질병정보에 대한 편리 - 인터넷 건강/질병정보에 대한 필요시 계속 이용의도	5점척도
인구사회통계 변수	건강상태	5점척도
	성, 나이, 직업, 결혼상태, 소득수준, 학력 등	

다. 자료분석

인터넷으로 수집된 자료는 SPSS windows 14 프로그램을 활용하여 통계처리하였다. 통계분석은 각 변수에 관한 기술통계분석, 빈도분석을 실시하였으며, 다중 응답 설문의 경우 Multiple Response 분석을 실시하였다. 특성에 따른 차이를 보기 위하여 유의수준 5%에서 Chi-Square test, ANOVA를 실시하였다.

3. 분석결과

가. 응답자 일반현황 분석

1) 인구학적 특성

전체 응답자는 281명이며, 남자 189명(67.3%), 여자 91명(32.4%), 연령별로는 40대(105명, 37.4%)와 30대(104명, 37.0%), 20대(55명, 19.6%), 50대(12명, 4.3%), 10대(5명, 1.8%)로 나타났다. 결혼상태는 유배우자가 187명(66.5%)이며 미혼이 92명(32.7%)으로 나타났다. 최종학력별 분포는 대학교(219명, 77.9%), 대학원 이상(46명, 16.4%), 고등학교(9명, 3.2%), 중학교 이하(6명, 2.1%)의 순서로 나타났으며, 대학교와 대학원 이상이 94.3%를 차지하였다. 가계월평균수입의 분포는 300만원대가 71명(25.3%), 400만원대가 65명(23.1%), 200만원대와 500만원 이상이 각각 50명씩(17.8%), 100만원대가 29명(10.3%), 100만원 미만이 16명(5.7%)의 순으로 나타났다. 직업별 분포는 비보건의료분야가 151명(53.7%), 보건행정/연구분야가 82명(29.2%)으로 나타났으며, 보건의료직/의료인은 14명(5.0%)의 순으로 나타났다. 의료계열을 제외한 학생(13.2%), 주부(9.7%), 의사, 간호사 등 보건의료인(8.1%)의 순서로 나타났다. 건강상태별로 보면, 보통수준이 41.6%, 건강하지 못한 경우가 33.1%, 건강한 경우가 22.1%로 나타났다(표 2-2 참조).

〈표 2-2〉 응답자 일반사항

구 분		빈도	%
성별*	남자	189	67.3
	여자	91	32.4
연령	10~19세	5	1.8
	20~29세	55	19.6
	30~39세	104	37.0
	40~49세	105	37.4
	50세 이상	12	4.3

〈표 2-2〉 계속

구 분		빈도	%
결혼상태	미혼	92	32.7
	유배우	187	66.5
	사별	1	0.4
	이혼	1	0.4
학력*	무학	2	0.7
	중학교	4	1.4
	고등학교	9	3.2
	대학교	219	77.9
	대학원 이상	46	16.4
월평균 가계수입	100만원 미만	16	5.7
	100~200만원 미만	29	10.3
	200~300만원 미만	50	17.8
	300~400만원 미만	71	25.3
	400~500만원 미만	65	23.1
	500만원 이상	50	17.8
직업	비보건의료분야	151	53.7
	보건(행정/연구)	82	29.2
	보건(보건의료직)	8	2.8
	보건(의료인)	14	5.0
	해당없음	26	9.3
건강상태	매우 건강하지 못함	4	1.4
	건강하지 못함	3	33.1
	보통	117	41.6
	건강함	62	22.1
	매우 건강함	5	1.8
합계		281	100.0

주: * : 무응답 각 1개씩 존재함.

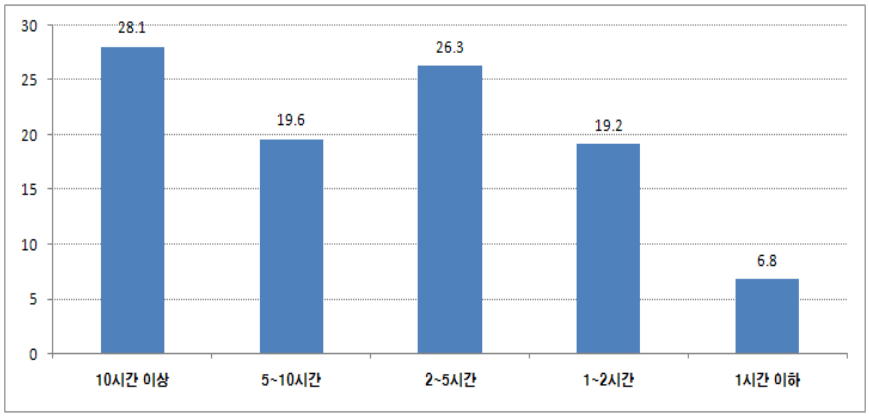
나. 응답자 인터넷 이용

1) 응답자의 인터넷 이용 시간

응답자들의 1주일간 인터넷 이용 시간을 보면 ‘10시간 이상’이 28.1%, ‘2시간 이상 5시간 미만’이 26.3%, ‘5시간 이상 10시간 미만’이 19.6%, ‘1시간 이상 2시간 미만’이 19.2%, ‘1시간 미만‘이 6.8%의 순으로 나타났다

(그림 2-1 참조).

〔그림 2-1〕 응답자의 인터넷 이용시간

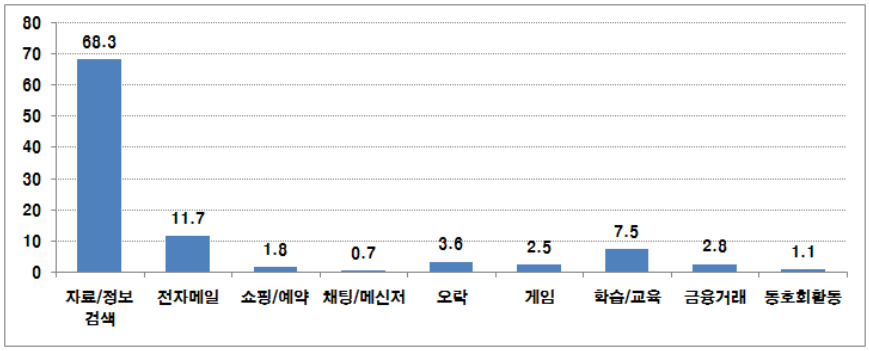


성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 유의한 관련성을 확인하지 못하였다(부록 표 3-1 참조).

2) 자주 이용하는 서비스

응답자들이 자주 이용하는 인터넷 서비스를 측정한 결과, 자료/정보검색(68.3%), 전자메일(11.7%), 학습/교육(7.5%), 오락(3.6%), 금융거래(2.8%), 게임(2.5%), 쇼핑/예약(1.8%), 동호회활동(1.1%), 채팅/메신저(0.7%) 등의 순으로 나타나, 응답자의 80.0%가 자료/정보검색과 전자메일을 자주 이용하는 서비스라고 응답하였다(그림 2-2 참조).

〔그림 2-2〕 자주 이용하는 서비스(1순위)



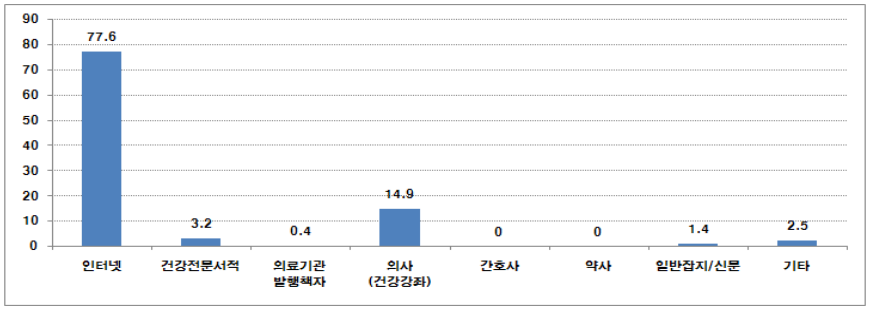
자주 이용하는 서비스 유형과 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 성, 연령, 결혼상태, 최종학력 등에서 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-2 참조).

다. 응답자 인터넷 건강정보 이용

1) 건강/질병정보 탐색방법

응답자들이 건강/질병정보를 탐색할 때 주로 사용하는 방법을 조사하여 본 결과, 인터넷(77.6%)과 의사(건강강좌)(14.9%)가 92.5%로서 대부분을 차지하고 있으며, 그 다음으로 건강전문서적(3.2%), 가족/친구(2.5%), 일반잡지/신문(1.4%), 의료기관 발행책자(0.4%) 순이었다. 조사에 참여한 응답자 4명 중 3명 이상은 건강 및 질병정보를 탐색하기 위해 인터넷을 주로 사용하고 있는 것으로 나타났다(그림 2-3 참조).

〔그림 2-3〕 건강/질병정보 탐색방법(1순위)

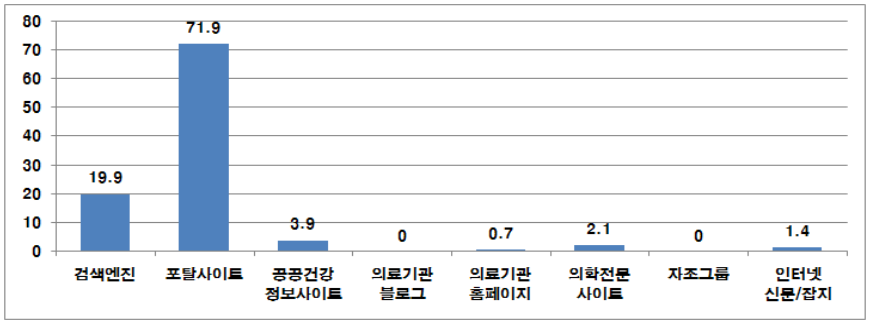


건강 및 질병정보 탐색방법과 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 성, 직업, 등에서 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-3 참조).

2) 인터넷 건강/질병정보 탐색시 첫 접속사이트

응답자들이 건강/질병정보를 탐색시 첫 접속사이트를 조사하여 본 결과, 포탈사이트(71.9%), 검색엔진(19.9%), 공공건강 정보사이트(3.9%), 의학전문 사이트(2.1%), 인터넷신문/잡지(1.4%), 의료기관 홈페이지(0.7%), 의료기관 블로그(0.0%), 자조그룹(0.0%) 등의 순으로 나타났다(그림 2-4 참조).

〔그림 2-4〕 건강/질병정보 탐색시 처음 접속사이트(1순위)

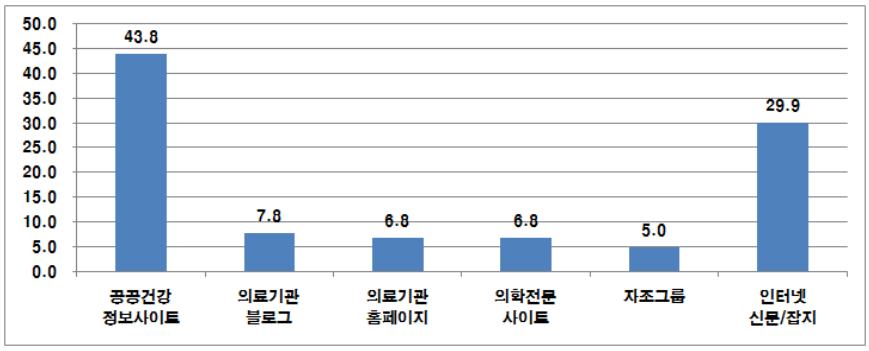


건강 및 질병정보 탐색 시 처음 접속사이트 유형과 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 성과 결혼상태가 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-4 참조).

3) 인터넷 건강/질병정보 탐색 다빈도 사이트

인터넷에서 건강/질병정보 탐색 다빈도 사이트는 공공건강 정보사이트(43.8%), 인터넷신문/잡지(29.9%), 의료기관 블로그(7.8%), 의료기관 홈페이지(6.8%), 의학전문 사이트(6.8%), 자조그룹(5.0%)의 순으로 나타났다(그림 표 2-5 참조).

〔그림 2-5〕 건강/질병정보 탐색 다빈도 사이트(1순위)

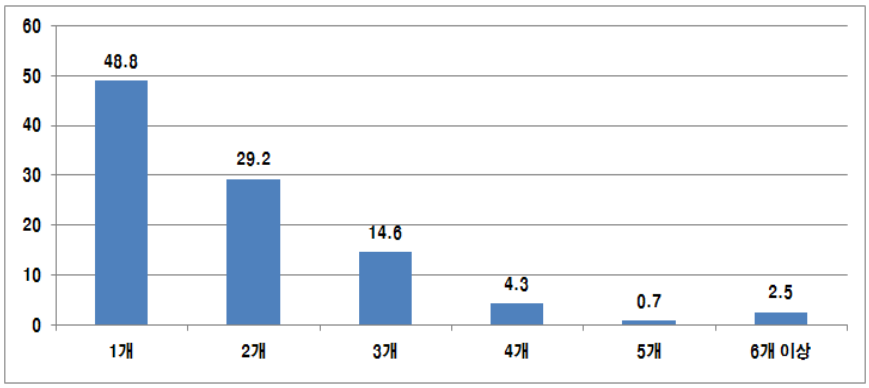


건강 및 질병정보 탐색 다빈도 사이트와 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 직업, 월평균가계수입 등에서 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-5 참조).

4) 인터넷 건강/질병정보 검색 사이트 수

인터넷에서 건강/질병정보 탐색 사이트의 수는 1개(48.8%), 2개(29.2%), 3개(14.6%), 4개(4.3%), 6개 이상(2.5%), 5개(0.7%)의 순으로 나타났다(그림 2-6 참조).

〔그림 2-6〕 건강/질병정보 검색 사이트 수

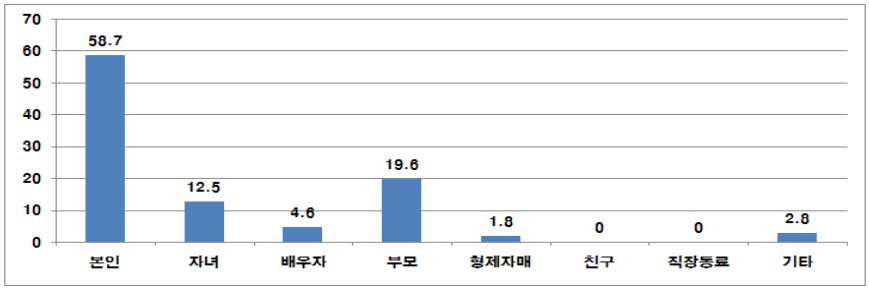


건강 및 질병정보 검색 사이트 수와 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 결혼상태에서 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-6 참조).

5) 인터넷 건강/질병정보 탐색/활용 대상자

인터넷에서 검색한 건강/질병정보의 활용대상을 조사해 본 결과, 본인(58.7%), 부모(19.6%), 자녀(12.5%), 배우자(4.6%), 기타(2.8%), 형제자매(1.8%), 친구(0.0%), 직장동료(0.0%)의 순으로 나타났다(그림 2-7 참조).

〔그림 2-7〕 누구를 위해 건강정보 탐색(1순위)



누구를 위해 건강정보를 탐색하는지에 대해 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 성, 직업, 결혼상태에서 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-7 참조).

6) 응답자의 건강/질병정보의 활용효과

자가관리 능력 향상(3.09점), 건강유지변화(3.05점), 알고 있는 내용을 재확인 및 타인과 공유가 모두 3.01점으로 나타났으며, 의사방문 유도(2.77점), 만성질환 관리방법 변화(2.73점), 통증관리방법 변화(2.70점)은 보통수준 이하로 나타났다(표 2-3 참조, 부록 표 3-8 참조).

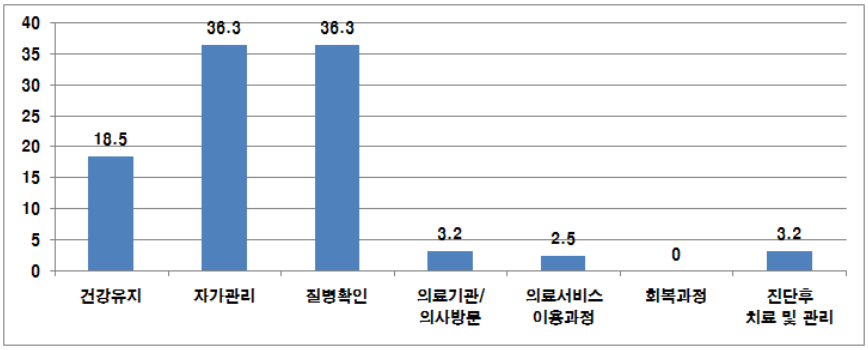
〈표 2-3〉 '인터넷에서 검색하여 이용한 건강 및 질병정보'의 활용

측정항목	내용	Mean+S.D.
내용 재확인	이미 알고 있는 내용을 재확인 함	3.01±0.049
타인과 공유	다른 사람과 공유함	3.01±0.061
건강유지변화	건강관리 및 유지방법에 변화를 줌	3.05±0.055
의사방문유도	의사 방문을 유도함	2.77±0.063
생활습관방법 변화	식습관, 운동, 스트레스 등의 방법을 변화시킴	2.91±0.057
만성질환관리방법	만성질환의 관리방법을 변화시킴	2.73±0.061
통증관리방법 변화	통증관리방법을 변화시킴	2.70±0.057
자가관리능력 향상	증상에 대한 자가관리능력을 향상시킴	3.09±0.057

7) 인터넷 건강/질병정보 탐색 시 활용대상자의 건강상태 및 목적

인터넷에서 건강/질병정보의 탐색 시 건강상태 및 목적은 자가관리(36.3%), 질병확인(36.3%), 건강유지(18.5%), 의료기관/의사방문(3.2%), 의료서비스이용과정(2.5%), 진단후 치료 및 관리(3.2%), 회복과정(0.0%)의 순으로 나타났다(그림 2-8).

〔그림 2-8〕 인터넷 건강/질병정보 탐색시 건강상태 및 이용목적



건강 및 질병정보 탐색시 건강상태 및 이용목적과 성, 연령, 건강인지상태, 직업, 결혼상태, 최종학력, 월평균가계수입 등과의 관련성을 검증하여 본 결과, 건강인지상태, 월평균가계수입 등에서 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다(부록 표 3-9 참조).

라. 응답자의 인터넷 건강/질병정보의 질 평가, 태도, 이용의도

1) 응답자의 인터넷 건강/질병정보의 질 평가

인터넷 건강정보에 대한 질(quality)을 용어 및 문장의 이해용이성, 유용성, 목적타당성, 내용 정확성, 내용 충분성, 신뢰성, 최신성 등에 대하여 5점 척도로 측정하였으며, 유용성(3.54점)이 상대적으로 가장 높게 평가되

었으며, 목적타당성(3.10점), 용어 및 문장의 이해용이성은 3.06점, 최신성 및 내용 충분성이 각각 2.90점, 2.84점으로 가장 낮게 평가되었다(표 2-4 참조, 부록 표 3-10 참조).

〈표 2-4〉 인터넷에서 검색하여 이용한 건강/질병정보의 질 평가

측정항목	내용	Mean±S.D.
용어 이해용이성	용어들이 이해하기 용이함	3.06±0.055
문장 이해용이성	문장들이 이해하기 용이함	3.06±0.051
정보의 유용성	유용함	3.54±0.047
목적의 타당성	필요한 목적에 맞게 구성되었음	3.10±0.049
내용의 정확성	내용이 정확함	3.05±0.049
내용의 충분성	충분한 내용을 제공함	2.84±0.050
정보의 신뢰성	믿을만 함	3.05±0.050
최신성	최신의 것임	2.90±0.053

2) 인터넷 건강/질병정보의 영향

한편 인터넷 건강/질병정보는 그것의 품질, 전달력 등에 의거하여 이용자들에게 심리적으로 영향(impact)을 줄 수 있으며, 이러한 영향에 따른 결과를 혼돈을 야기함, 당황하게 함, 심각한 내용으로 인한 놀람, 안정감 획득 등으로 측정하였다. 결과를 보면, 안정감 획득 3.07점으로 나타났다. 그러나 혼돈의 야기, 당황하게 함, 심각한 내용으로 인한 놀람은 각각 2.89점, 2.35점, 2.42점으로 비교적 낮게 나타났다(표 2-5, 부록 표 3-11 참조).

〈표 2-5〉 검색한 건강/질병정보의 영향

측정항목	내용	Mean±S.D.
혼돈 야기	혼돈을 느끼도록 함	2.89±0.059
당황하게 함	당황하게 함	2.35±0.053
심각한 내용에 놀람	심각한 내용/그림/영상으로 인하여 놀라함	2.42±0.062
안정감 획득	안정감을 얻게함	3.07±0.048

3) 인터넷 건강/질병정보 검색 및 이용에 대한 태도, 이용의도

인터넷 건강/질병정보의 검색/이용에 대한 태도를 '즐거움', '재미성', '유익성' 등으로 측정한 바, 3.21점, 3.17점, 3.58점으로 각각 나타났다(표 2-6, 부록 표 3-12 참조).

또한 인터넷 건강/질병정보의 검색/이용의 편리성은 3.38점으로 나타났으며, 계속이용의도(intention to use)는 3.95점으로 나타났다.

〈표 2-6〉 인터넷 건강/질병정보 검색 및 이용에 대한 태도, 이용의도

측정항목	내용	Mean±S.D.
검색/이용 즐거움	검색/이용하는 것은 즐겁다	3.21±0.051
검색/이용 재미성	검색/이용하는 것은 재미있다	3.17±0.052
검색/이용 유익성	검색/이용하는 것은 유익하다	3.58±0.048
검색/이용 편리성	검색/이용하는 것은 매우 편리하다	3.38±0.055
계속이용의도	필요시 계속 이용할 것이다	3.95±0.048

마. 응답자의 건강행위단계와 인터넷 건강/질병정보의 활용효과, 질 평가, 태도, 이용의도와의 관련성

응답자의 건강행위단계를 3단계로 구분(건강유지단계, 자각증상에 따른 행위단계(자가관리, 질병확인, 의료기관 방문), 환자로서 치료 및 회복단계)로 구분하여 이러한 단계별 인터넷 건강/질병정보의 질 평가, 태도, 이용의도 등의 차이를 분석하였다.

정보에 의하여 놀람, 안정감 획득, 생활습관 변화 등에 있어서 유의한 차이가 나타났다(표 2-7 참조).

〈표 2-7〉 건강행위단계별 인터넷 건강/질병정보의 질, 영향, 활용효과, 태도, 이용편리성, 이용의도 차이 분석

측정항목	건강행위단계			p
	건강유지	증상자각	환자역할	
용어 이해용이성	3.00(0.990)	3.09(0.840)	3.13(1.088)	0.769
문장 이해용이성	3.02(0.896)	3.10(0.783)	3.13(0.957)	0.801
유용성	3.46(0.803)	3.59(0.720)	3.56(0.727)	0.518
목적타당성	3.27(0.896)	3.10(0.725)	2.88(1.147)	0.162
내용 정확성	3.15(1.017)	3.06(0.696)	2.75(1.125)	0.206
내용 충분성	3.00(0.894)	2.83(0.754)	2.81(1.109)	0.389
신뢰성	3.10(0.934)	3.05(0.780)	3.00(0.894)	0.902
최신성	3.04(0.989)	2.91(0.797)	3.00(0.894)	0.567
혼돈 야기	2.84(1.106)	2.93(0.898)	3.06(0.998)	0.674
당황하게 함	2.56(1.181)	2.44(0.981)	2.38(0.806)	0.713
심각한 내용에 놀람	3.40(0.955)	2.93(0.758)	3.00(0.516)	0.001***
안정감 획득	3.34(0.798)	3.08(0.711)	2.75(0.856)	0.011**
내용 재확인	3.32(0.999)	3.00(0.936)	3.06(1.063)	0.099
타인과 공유	2.57(1.000	2.37(0.760)	2.53(0.915)	0.242
건강유지 변화	3.21(1.016)	3.05(0.861)	2.69(0.946)	0.120
의사방문 유도	2.96(1.195)	2.78(0.978)	2.44(1.094)	0.198
생활습관방법 변화	3.25(1.093)	2.90(0.842)	2.56(0.964)	0.010**
만성질환관리방법 변화	3.06(1.080)	2.78(0.850)	2.67(0.900)	0.109
통증관리방법 변화	2.88(1.044)	2.79(0.785)	2.53(0.743)	0.385
자가관리능력 향상	3.29(0.944)	3.11(0.890)	2.75(1.00)	0.103
검색/이용 즐거움	3.23(1.002)	3.21(0.828)	3.13(0.719)	0.910
검색/이용 재미성	3.27(0.931)	3.15(0.870)	3.13(0.719)	0.646
검색/이용 유익성	3.56(0.850)	3.60(0.763)	3.44(1.094)	0.728
검색/이용 편리성	3.37(0.886)	3.40(0.904)	3.36(1.181)	0.357
계속이용의도	3.83(0.879)	3.98(0.801)	3.94(0.680)	0.468

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

4. 고찰

본 절에서는 인터넷 이용자의 건강행위단계별 인터넷 건강/질병정보의 이용실태를 조사하여 분석하고자 하였다. 즉 인터넷 이용자들은 이용대상자의 건강상태에 따른 이용목적을 가지고 인터넷 건강/질병정보를 검색하여 이용할 것이다. 그러므로 인터넷 건강/질병정보의 활용목적별로 이용실태를 분석하여 수요에 적합한 정보의 내용과 수준을 제공하여야 할 것으로 사료된다.

응답자들의 1주일간 인터넷 이용시간이 '5시간 이상'인 경우가 47.7%이며, 응답자들이 자주 이용하는 인터넷 서비스는 자료/정보검색(68.3%)이 과반수를 넘어서고 있다.

또한 응답자들이 건강/질병정보를 탐색할 때 주로 사용하는 방법은 인터넷(전체 응답자의 77.6%)이며, 전체 응답자의 4명 중 3명 이상이 건강 및 질병정보를 탐색하기 위해 인터넷을 주로 사용하고 있는 것으로 나타났다.

인터넷에서 건강/질병정보의 탐색 시 건강상태 및 목적은 증상을 느끼는 단계에서 자가관리(36.3%)와 질병확인(36.3%)을 위한 것이 72.6%를 차지하고 있으며, 건강한 상태에서 건강유지를 목적으로 활용한 다고 응답한 자는 18.5%, 증상을 느끼는 단계에서 의료기관/의사 방문을 위한 정보를 검색하는 경우는 3.2%로 나타났다. 의료서비스를 이용하는 과정에서는 2.5%, 진단후 치료 및 관리의 단계에서는 3.2% 수준만 활용하는 것으로 나타났다. 즉 인터넷 건강/질병정보의 탐색 및 활용은 대부분 이상증상을 느끼는 단계에서 자가관리 및 질병확인을 위하여 이루어지고 있으며, 그 다음으로 건강한 자가 건강유지를 위하여 활용하는 것으로 나타났다.

또한 건강/질병정보 탐색 시 건강상태 및 이용목적은 자신의 인지하는 건강상태와 월평균가계수입가 유의한 관련성이 있는 것으로 나타났다.

건강상태별 이용목적의 차이를 분석하면, '건강하지 못하다'고 생각하는 응답자들은 '건강유지'를 목적으로, 자신의 건강상태를 '건강하지 못함', '보통', '건강함'으로 응답한 자들은 자가관리 및 질병확인을 목적으로, '아주 건강하다'고 응답한 자들은 '건강유지'를 목적으로 주로 인터넷 건강/질병정보를 활용하는 것으로 나타났다.

월평균가계수입별 이용목적을 보면, 월가계수입이 100만원 미만인 응답자들은 '건강유지'와 '질병확인'을, 월가계수입이 100만원이상 300만원 미만인 응답자들은 '질병확인'과 '자가관리'를, 300만원 이상이 응답자들은 '자기관리'와 '질병확인'을 위하여 인터넷 건강/질병정보를 주로 활용하는 것으로 나타났다.

이러한 이용목적별 실태는 현재 인터넷에서 그러한 수요에 적합한 내용과 형식으로 건강/질병정보의 제공여부를 확인할 필요성을 제기하고 있다. 즉 지금까지 인터넷에서 제공하는 대부분의 건강/질병정보들은 제공자 위주로 구성되어 있으며, 의료이용량과 질병발생양상에 근거한 정보의 범위를 설정하고, 의학적 전문성에 기반한 정보의 제공내용을 구성(질병에 대한 정보인 경우 증상, 질병명, 치료방법, 예후 등으로 구성)하고 있다. 그러나 실제로 인터넷 건강/질병정보 이용자들이 필요로 하는 정보는 건강유지를 위한 정보, 증상을 자기관리를 위한 정보, 질병의 확인을 위한 정보가 대부분을 차지하고 있으며 이러한 요구의 측면에서 충실한 정보가 제공되고 있는지를 평가하고 수요에 따른 적합한 정보를 제공하도록 하여야 할 것이다. 또한 건강상태를 고려한 정보의 구성 및 제공, 소득계층별로 요구하는 건강/질병정보의 내용을 고려한 정보의 접근성 향상이 동시에 고려하여야 할 것으로 사료된다.

응답자들이 건강/질병정보를 탐색 시 첫 접속사이트의 대부분은 포탈사이트(71.9%)와 검색엔진(19.9%)으로 나타났으며, 이러한 이용자들의 초기 접점을 고려하여 공공의 건강/질병정보의 제공을 하여야 할 것이다. 즉 이

러한 인터넷 이용실태를 고려하여 포털/검색사이트와의 긴밀한 연계 또는 공익지식정보의 우선제공방법에 의한 공공 건강/질병정보제공방법을 강구하여야 할 것이다.

그러나 응답자들의 인터넷 건강/질병정보의 질(quality) 평가결과는 보통 수준에 머무르고 있으며(충분성이 2.84점으로 가장 낮게 평가되고 있으며, 유용성이 3.54점으로 가장 높게 평가됨), 인터넷 건강/질병정보의 질적 수준 향상을 위한 방안이 강구되어야 할 것으로 사료된다.

응답자의 인터넷 건강/질병정보의 활용효과 역시 품질과 마찬가지로 통증관리방법 변화(2.73점)에서 자가관리 능력 향상(3.09점)으로 나타났으며, 그것의 활용효과는 높지는 않은 것으로 나타났다.

인터넷 건강/질병정보는 그것의 품질, 전달력 등에 의거하여 이용자들에게 심리적으로 영향(impact)을 줄 수 있으며, 긍정적 영향(안정감 획득이 3.07점)이 부정적 영향(혼돈의 야기, 당황하게 함, 심각한 내용으로 인한 놀람은 각각 2.89점, 2.35점, 2.42점)보다 크게 나타났다. 그러나 정확하고 전문성을 갖춘 정보는 그것이 비전문가이며 심리적으로 위축되어 있는 이용자들에게 전달과정에서 부정적인 결과를 초래할 수도 있음을 인식하고 정보의 특성에 따라 그 수준을 조절하여야 할 것이다.

위에서 분석한 바와 같이 인터넷 건강/질병정보의 질적 수준에 비하여 인터넷 건강/질병정보의 검색/이용에 대한 태도는 높게 평가되었으며('즐거움', '재미성', '유익성'에 대하여 각각 3.21점, 3.17점, 3.58점), 인터넷 건강/질병정보의 검색/이용의 편리성과 계속 이용의도 역시 각각 3.38점과 3.95점으로 높게 나타났다. 인터넷 건강/질병정보의 질적 수준을 낮게 평가함에도 불구하고도 그것에 대한 태도가 상대적으로 높게 형성되어 있고 이용의도가 높은 것은 인터넷의 대중화와 이용환경의 개선 등으로 이용편리성이 양호하기 때문인 것으로 사료된다.

5. 시사점 및 결론

본 절에서의 인터넷 건강/질병정보 이용실태를 인터넷을 이용하는 일반인들의 건강행위별 단계와 목적에 기준하여 분석하였으며, 그 결과 건강상태에서 이상증상을 느낄 때 자가관리 또는 질병확인을 목적으로 인터넷 건강/질병정보를 검색 및 활용하는 경우가 가장 많았으며, 그 다음으로 건강유지를 목적으로 이용하는 응답자가 많았다.

이러한 조사결과에 비추어 볼 때 일반인들의 인터넷 건강정보 이용목적은 주로 자가관리, 질병확인, 건강유지 등을 위한 것이며, 이들과 관련하여 공공 인터넷 건강/질병정보 웹사이트에서는 정보 및 콘텐츠의 범위와 구성을 검토하고 이들을 재가공 및 보완하는 방안을 마련하여 실천하여야 할 것이다.

또한 처음 인터넷을 접속하는 웹사이트는 포털 및 검색 사이트이므로 이들과 적절히 연계하여 이용자들이 용이하게 필요한 정보를 탐색할 수 있도록 하여야 할 것이다. 이를 위하여 공공의 인터넷 건강정보 웹사이트와 민간의 포털/검색사이트들과의 긴밀한 연계방안을 모색하여야 할 것이다.

이미 장수사회에 진임하고 있는 우리의 현실에서는 만성질환자 또는 특수질환자(암 등)가 빠르게 증가할 것으로 사료되며, 이들을 대상으로 인터넷 건강정보의 이용목적 및 내용을 파악하여 수요에 부응하는 인터넷 건강/질병정보의 제공방안을 모색 하여야 할 것이다.

제2절 국내 공공기관 건강정보사이트 콘텐츠 현황분석

1. 건강정보 사이트 콘텐츠 조사대상 및 분석방법

건강정보사이트 콘텐츠 현황분석의 목적은 '건강정보광장'의 잠재적 협력기관이라고 할 수 있는 국내 건강정보 사이트 중 공공 및 비영리 건강관련 웹사이트 현황을 파악하고, 이들 사이트가 보유한 유용한 건강정보를 상세히 조사·분석하여 향후 '건강정보광장'의 협력기관 발굴 및 건강콘텐츠 구축에 반영하기 위함이다.

이를 위하여 국내 건강정보 사이트 중 공공 및 비영리 건강관련 웹사이트 및 콘텐츠를 건강정보 사이트 콘텐츠 조사대상 및 범위로 선정하고 본 조사에 앞서 3단계의 사전조사를 실시하였다. 1단계에서는 2007년 실시한 건강정보 사이트 조사 기초자료[1]를 토대로 도메인이 .go.kr, .or.kr, .org, .re.kr로 조사된 2,214개 사이트를 1차 사전조사대상 사이트로 선정하였다.

2단계에서는 1단계에서 선정된 전체 사이트를 대상으로 웹 브라우저를 통한 접속을 시도하여 조사시점 기준(2008년 6월 11일부터 2주간)으로 국외 사이트, 폐쇄된 사이트 또는 비운영 사이트를 제거하는 사전조사 작업을 거쳐 총 1,771개 사이트를 2차 조사대상으로 선정하였다.

3단계에서는 2차 조사대상으로 선정된 1,771개 사이트에 대하여 운영기관 성격 및 운영목적 등에 대한 사전조사를 실시하였다. 사전조사의 목적은 크게 두가지로 구분할 수 있는데, 첫 번째 목적은 도메인만으로는 구분하기 어려운 사이트의 공공성 및 비영리성 검증을 위함이다. 특히, 도메인이 .or.kr, .org인 경우 공공기관이 비영리기관이 아닌 경우에도 사용할 수 있기 때문에 직접 접속 후 사이트 운영기관의 성격을 파악하는 과정이

1) 국내 최대 포탈사이트인 네이버(www.naver.com)의 건강관련 카테고리와 그 하위 디렉토리에서 건강관련사이트를 조사하여, 통합 후 중복된 사이트만 제거하는 작업을 거쳐 총 14,568개의 건강관련 사이트 현황을 조사함(송태민, 『2007 건강포탈웹서비스 구축 및 운영』, 2007).

반드시 필요하다. 사전조사의 두 번째 목적은 사이트 운영목적 등을 조사하여 건강사이트 여부를 재검증하기 위함이다. 사전조사를 실시하여 건강과 관련이 적은 미용, 다이어트, 명상, 요가, 스포츠 등과 관련된 사이트나 아직까지 전통적 의학이나 과학적으로 논란의 여지가 있는 대체의학 등을 조사대상에서 제외하였다.

3단계의 사전조사 결과를 토대로 사이트 운영기관의 성격이 공공기관이거나 비영리 기관 및 단체인 1,066개 건강관련 사이트를 최종 조사대상으로 선정하고 전수조사를 실시하였다(표 2-8, 그림 2-9 참조).

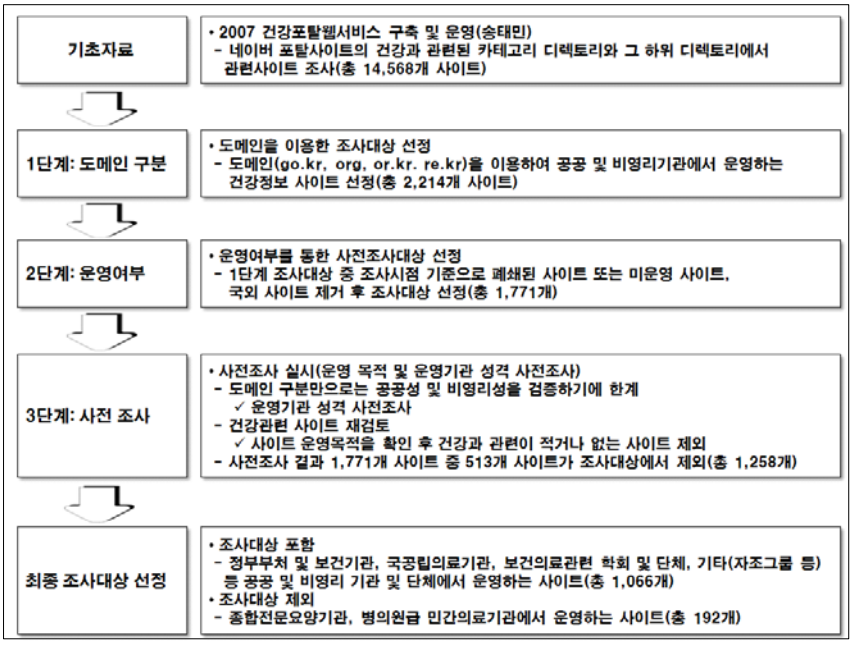
〈표 2-8〉 조사대상 도메인 분포

도메인	.go.kr	.or.kr	.org	.re.kr	합계
사이트 수	191	641	210	24	1,066

최종적으로 선정된 조사대상 건강정보 사이트는 실제 분석을 위해 웹 브라우저를 통한 접속을 시도하였으며 분석은 국내 인터넷 건강정보 사이트 분석의 평가항목을 기반으로 콘텐츠 현황 조사를 위한 자체적인 지침에 따라 2008년 6월초부터 2주간에 걸쳐 보건행정을 전공한 학생 3명이 10개의 항목에 대한 1차 평가를 실시하였고, 보건학을 전공한 연구원 2명이 2차 평가 및 평가결과에 대한 검증 후 분석을 실시하였다.

분석된 자료는 Microsoft Excel을 이용하여 입력하였으며 SPSS 12.0 for Window를 이용하여 통계분석을 실시하였다.

〔그림 2-9〕 조사대상 선정방법



2. 공공 건강정보 사이트 분석

사이트의 일반적인 특성을 파악하기 위하여 운영기관 성격, 제공서비스 종류, 유료화 여부, 이용 대상자, 콘텐츠 종류, 웹2.0 제공여부에 관한 6항목과 건강정보 사이트에서 제공하는 콘텐츠 주제를 살펴보기 위하여 큰주제, 생애주기, 건강생활, 질병정보에 관한 4항목 등 총 10항목을 조사하였다(표 2-9 참조).

〈표 2-9〉 건강정보 사이트 콘텐츠 조사표

분류		조사항목
기본 조사	운영 기관 성격	① 정부부처 및 보건기관 ② 국공립의료기관 ③ 보건의료 관련학회 ④ 보건의료 관련기관 및 단체 ⑤ 기타( )
	제공 서비스 종류	① 건강정보제공 ② 온라인 건강상담 ③ 링크서비스 ④ 진료예약 ⑤ 광고 ⑥ 커뮤니티 ⑦ 온라인 상품판매 ⑧ 원격진료 ⑨ 단순정보 ⑩ 전문자료 ⑪ 기타( ) * 복수선택가능
	유료화 여부	① 전체유료 ② 일부유료 ③ 전체무료
	이용 대상자	① 일반인 ② 전문가 ③ 전체(일반인, 전문가 포함)
	정보 제공 유형	① 웹페이지(텍스트) ② 동영상 ③ 이미지 ④ 음성자료 ⑤ 일반문서(hwp, pdf, excel, ppt ,word 등) * 복수선택가능
	웹2.0 제공 여부	① 블로그(blog) ② RSS(Really Simple Syndication) ③ 태깅(tagging) ④ 포드캐스트(podcast) ⑤ 북마크(bookmark) * 복수선택가능
콘텐츠 주제	큰주제	① 건강 ② 질병 ③ 건강&질병
	생애 주기별	① 신생아 ② 유아 ③ 아동 ④ 청소년 ⑤ 성인 ⑥ 중년 ⑦ 노인 ⑧ 구분 불가 * 복수선택가능
	건강 생활	① 흡연 ② 음주 ③ 운동 ④ 영양 ⑤ 정신보건 ⑥ 구강보건 ⑦ 기타( ) * 복수선택가능
	질병 정보	① 감염성질환 ② 근골격계질환 ③ 눈 및 부속기질환 ④ 비뇨생식기계질환 ⑤ 소화기계질환 ⑥ 순환기계질환 ⑦ 신경계질환 ⑧ 신생물 ⑨ 호르몬 및 대사질환 ⑩ 임신, 출산 ⑪ 정신 및 행동장애 ⑫ 피부/피하조직질환 ⑬ 귀 및 부속기질환 ⑭ 호흡기계질환 ⑮ 혈액질환 ⑯ 선천성기형 및 유전질환 ⑰ 증상 및 징후 * 복수선택가능

가. 사이트의 일반적 특성을 위한 조사 항목

1) 운영기관 성격

운영기관 성격은 정부기관 및 보건기관, 국공립의료기관, 보건의료 관련 학회, 보건의료 관련단체, 기타로 구분하였으며, 각각의 구분기준은 <표 2-10>와 같이 정의하였다.

〈표 2-10〉 건강정보 사이트 운영기관 성격

구분	설명
정부부처 및 보건기관	- 정부부처 및 산하기관 등에서 직접 또는 위탁하여 운영하는 건강정보 사이트 - 보건의료원, 보건소, 정신보건센터 등 보건시설에서 운영하는 건강정보 사이트
국공립 의료기관	국공립/시립/도립병원, 국공립 대학병원 등에서 운영하는 건강정보 사이트
보건의료 관련학회	보건의료분야관련 학회에서 운영하는 건강정보 사이트
보건의료 관련단체	보건의료관련 협회, 단체, 기관, 시민단체, 연구소 등에서 운영하는 건강정보 사이트
기타	자조그룹 및 상기 구분으로 분류하기 어려운 비영리 기관 및 단체에서 운영하는 건강정보 사이트

운영기관 성격을 평가하기 위하여 사이트에서 제공하는 운영기관 정보 및 사이트 운영 목적 등을 참고로 하여 판단을 실시하였다.

2) 제공서비스 종류

제공서비스의 종류는 웹상의 사이트들은 단일한 목적을 가지고 있기보다는 다양한 정보 및 서비스로 다양한 대상을 포함하는 사이트가 주를 이루기 때문에 가장 주요한 기능에 표기하되 중복 선택이 가능하게 하였다.

사이트에서 제공하는 서비스의 종류는 건강정보제공, 온라인 건강상담,

링크서비스, 진료예약, 광고, 커뮤니티, 온라인 상품판매, 원격진료, 단순정보, 전문자료, 기타 등으로 크게 구분하였으며, 각각의 구분기준은 <표 2-11>과 같이 정의하였다.

〈표 2-11〉 건강정보 사이트 제공서비스 종류

구분	설명
건강정보 제공	건강이나 질병에 관한 포괄적인 정보를 사이트에서 제공
온라인 건강상담	병원이나 의료인 개인이 사이트 방문자에게 게시판이나 이메일을 통하여 상담하는 기능
링크서비스	사이트에서 직접 정보를 주는 것이 아니라 비슷한 주제들을 모아 그 사이트로 연결시켜주는 기능(포탈서비스, 배너존, 관련사이트 등)
진료예약	보건기관 및 의료기관 사이트 상에서 진료약속을 잡는 기능(인터넷 진료예약)
광고	상업적 광고 일부 지자체 등에서 제공하는 지역홍보를 위한 광고는 미포함
커뮤니티	의료인과 의료인, 의료인과 환자, 환자와 환자간 등 다양한 채널의 의사소통 기능을 하는 기능(동호회, 커뮤니티 등)
온라인 상품판매	다른 말로 전자상거래로 온라인상에서 직접 물건을 구매하는 기능 광고와의 차이점은 광고의 경우 구매를 위해 다른 사이트로 이동해야 하는 반면 온라인 상품판매는 해당 사이트에서 직접 구매행위가 이루어짐
원격진료	온라인 건강상담보다는 더 적극적인 방법으로 먼 거리에서 떨어져 있는 환자에게 전화선, 전용선 등과 같은 데이터 통신을 이용하여 의료의 제공, 진단, 자문, 치료, 의료정보의 전달 그리고 건강교육 등을 실행하는 기능
단순정보	건강 및 건강관련 정보를 제외한 정보 기관소개, 업무소개, 구성인원 소개, 사이트 운영목적 등 기관 및 사이트 홍보를 위한 정보
전문자료	통상적으로 일반인 보다는 전문가들에게 유용한 정책 및 연구자료, 법률자료, 통계자료 등 전문적인 정보
기타	서술

제공서비스 종류를 평가하기 위하여 사이트에서 제공하는 메인화면과 사이트맵을 참고로 하여 각각의 서비스를 이용 후 판단을 실시하였다.

3) 유료화 여부

인터넷 건강관련 정보의 유료화 여부는 건강정보의 활용 및 보급 가능성 여부를 판단하기 위한 중요한 조사항목이다. 건강정보의 유료화 현황을 알아보기 위해 전체유료, 일부유료, 전체무료로 구분하였다.

전체무료는 이용자가 사이트에서 제공하는 정보 및 서비스를 이용함에 있어서 아무런 제약이 없는 경우이며, 사이트 이용 시 회원가입을 권유하거나 일부 또는 전체 정보 및 서비스를 제한하는 경우 일부유료, 전체유료로 정의하였다.

4) 이용 대상자

사이트 정보의 전문성 및 성격에 따라 사이트를 주로 이용할 것으로 예상되는 이용 대상자를 일반인, 전문가, 전체(일반인, 전문가 포함)로 구분하였다.

일반인은 건강이나 질병에 전문적인 지식이 없는 일반 국민을 대상으로 하는 건강정보를 제공하는 경우이며, 전문가는 보건의료분야의 연구자(교수, 연구원 등), 보건의료인(의사, 간호사 등), 보건의료관련학과 전공자, 학생 등을 대상으로 하는 전문적인 건강정보나 지식을 제공하는 경우이고, 전체는 일반인과 전문가 모두를 대상으로 다양한 건강정보를 제공하는 경우로 정의하였다.

5) 정보제공 유형

정보제공 유형은 인터넷 상에서 제공되는 건강정보의 유형을 파악하기 위한 조사로써 건강정보 사이트에서 제공하는 정보제공 유형을 웹페이지,

동영상, 이미지, 음성자료, 일반문서 등으로 구분하였으며, 하나의 사이트에서 다양한 형태의 건강정보를 제공하는 경우를 고려하여 가장 주요한 유형에 표기하되 중복 선택이 가능하게 하였다. 정보제공 유형에 대한 구분기준은 <표 2-12>과 같이 정의하였다.

〈표 2-12〉 건강정보 사이트 정보제공 유형

구분	설명
웹페이지	주로 텍스트만으로 구성된 건강정보 웹페이지
동영상	건강 및 질병관련 동영상 정보(wmv, avi, asf 등)
이미지	건강 및 질병관련 이미지 정보(gif, jpg, bmp 등)
음성자료	건강 및 질병관련 음성정보(mp3, mp4 등)
일반문서	일반문서(doc, pdf, hwp, xls, ppt 등) 형태로써 다운로드 기능을 지원하는 정보

6) 웹2.0 서비스 제공 여부

웹2.0 서비스 제공 여부는 공공기관 및 비영리기관에서 운영하는 건강사이트에서 웹2.0 서비스 현황을 파악하기 위한 조사로써, 블로그(blog), RSS(Really Simple Syndication), 태깅(tagging), 포드캐스트(podcast), 북마크(bookmark) 등 대표적인 웹2.0 서비스의 제공여부를 중복 선택이 가능하게 하였다. 웹2.0 서비스 제공 유형에 대한 구분기준은 <표 2-13>과 같이 정의하였다.

〈표 2-13〉 건강정보 사이트 웹2.0 서비스

구분	설명
블로그(blog)	해당 건강정보 사이트에서 제공 또는 운영하는 블로그 여부
RSS	해당 건강정보 사이트에서 운영하는 건강관련 RSS 여부
태깅(tagging)	콘텐츠의 내용을 대표할 수 있는 검색용 꼬리표인 키워드 또는 태그를 다는 기능으로 건강관련 콘텐츠에 태깅 지원 여부
포드캐스트 (podcast)	- 본래 정의는 웹 사이트에 업로드된 음악 콘텐츠나 디지털 음악을 포터블 뮤직플레이어에 다운로드해서 듣는 것을 의미 - 본 조사에서는 포터블 뮤직플레이어에서 재생 가능한 건강 및 질병관련 음성정보에 대한 다운로드 서비스 제공 여부 조사
북마크(bookmark)	북마크 서비스 제공여부

나. 콘텐츠 주제 분류를 위한 조사 항목

콘텐츠(contents)란 형식적으로 웹으로 표현된 모든 것을 지칭하는 말로써 다시 말해 HTML문서형식으로 나타난 모든 구성요소들을 지칭한다(이해석, 2001). 콘텐츠 주제 분류는 기본조사에서 건강정보를 제공한다고 조사된 경우에만 실시하였으며, 건강정보를 제공하지 않는 경우 조사대상에서 제외되었다.

1) 큰주제 분류

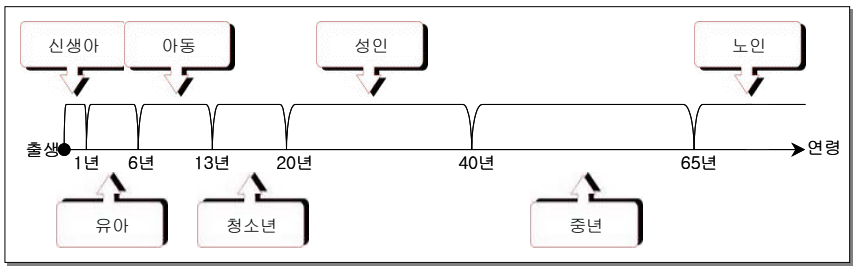
건강 콘텐츠 주제는 건강, 질병으로 분류하여 조사하였으며, 건강 및 건강증진정보를 담고 있으면 건강으로 분류하며, 특정한 질병명이나 환자에 관한 정보를 담고 있으면 질병으로 분류하고 건강과 질병에 대한 정보를 모두 포함하고 있는 경우 건강&질병으로 분류하였다.

2) 생애주기별

콘텐츠의 내용 및 성격에 따라 이용자의 연령대별로 유용한 정도에 차이가 발생할 수 있다. 생애주기별 분류의 목적은 각각의 연령대별로 건강정보 분포를 조사하여 분류하고 향후 생애주기별로 최적의 건강정보 서비스를 제공하기 위함이다.

생애주기별 건강정보 분류를 위하여 사이트에 포함된 콘텐츠 내용 및 성격을 판단한 후 신생아(출생~1년), 유아(1년~5년), 아동(6년~12년), 청소년(13년~19년), 성인(20년~39년), 중년(40년~64년), 노인(65년~) 등 세분화하여 조사를 실시하였고 생애주기별 분류가 불가능하다고 판단한 경우 구분불가로 구분하였다(그림 2-10 참조). 또한 다수의 연령층에 유용한 정보라고 판단되는 경우 중복선택이 가능하게 하였다.

〔그림 2-10〕 생애주기 주제별 콘텐츠 분류



3) 건강생활

건강생활은 건강콘텐츠 큰 주제에서 건강 또는 건강&질병으로 분류된 경우에만 실시하였으며 질병으로 분류된 경우는 제외하였다. 건강생활은 건강증진 및 건강한 생활을 위한 흡연, 음주, 운동, 영양, 정신보건, 구강보건 및 기타 등의 건강관련 대표주제로 구분하여 실시하였으며, 하나의

사이트에서 다양한 건강생활 콘텐츠를 제공하는 경우를 고려하여 중복선택이 가능하게 하였다. 건강생활에 대한 구분기준은 <표 2-14>와 같이 정의하였다.

〈표 2-14〉 건강생활 주제별 콘텐츠 분류

구분	설명
흡연	담배, 흡연, 금연 등 관련 콘텐츠
음주	술, 음주, 절주 등 관련 콘텐츠
운동	체중조절, 운동 등 관련 콘텐츠
영양	식이요법, 영양 등 관련 콘텐츠
정신보건	스트레스, 정신건강 등 관련 콘텐츠
구강보건	치아관리, 구강위생 등 관련 콘텐츠
기타	기타 건강관련 콘텐츠

4) 질병정보

질병정보는 콘텐츠 큰주제에서 질병 또는 건강&질병으로 분류된 경우에만 실시하였으며 건강으로 분류된 경우는 제외하였다. 분류기준은 질병사인별 분류체계에 따라 감염성질환, 근골격계질환, 눈 및 부속기질환, 비뇨생식기계질환, 소화기계질환, 순환기계질환, 신경계질환, 신생물, 호르몬 및 대사질환, 임신/출산, 정신 및 행동장애, 피부 및 피하조직질환, 귀 및 부속기질환, 호흡기계질환, 혈액질환, 선천성기형 및 유전질환, 증상 및 징후 등 17개 주제로 구분하여 실시하였으며, 하나의 사이트에서 다양한 질병정보 콘텐츠를 제공하는 경우를 고려하여 중복선택이 가능하게 하였다. 질병정보에 대한 구분기준이 되는 대표질환을 <표 2-15>과 같이 정의하였다.

〈표 2-15〉 질병정보 주제별 콘텐츠 분류

구분	대표 질환
감염성질환	결핵, 식중독, 성병 및 감염병 등
근골격계질환	관절, 뼈, 근육 관련 질환 등
눈 및 부속기질환	결막염, 백내장, 시력이상 등 눈 관련 질환 등
비뇨생식기계질환	신장병, 남성/여성 생식기질환, 유방질환, 요도 및 방광 관련 질환 등
소화기계질환	구강, 간, 위장, 복막, 췌장 및 장 관련 질환 등
순환기계질환	심장병, 혈압, 협심증, 심근경색증, 폐색전증, 뇌졸중 등 심장/혈관 관련 질환 등
신경계질환	편두통, 간질, 마비, 발작, 파킨슨병 등
신생물	양성/악성 암, 혈액암 등
호르몬 및 대사질환	당뇨병, 뇌하수체질환, 갑상선질환, 대사장애 등
임신, 출산	임신, 출산 및 분만 정보 및 관련 질환 등
정신 및 행동장애	치매, 알츠하이머병, 우울증, 기분장애, 정신분열증, 행동장애, 발달장애 등
피부 및 피하조직질환	피부염, 습진, 무좀, 모발 및 손발톱 관련 질환 등
귀 및 부속기질환	중이염, 난청 귀 관련 질환 등
호흡기계질환	폐질환, 천식, 인플루엔자, 폐렴, 기관지염, 편도염 등
혈액질환	빈혈 등
선천성기형 및 유전질환	선천성 심장기형, 유전질환, 희귀질환 등
증상 및 징후	기침, 두통, 속쓰림, 구토, 현기증, 혼수, 피로감 등

3. 건강정보 사이트 분석결과

가. 건강정보 사이트의 일반적 특성 분석 결과

1) 운영기관 성격

건강정보를 제공하는 사이트 운영기관 성격은 보건의료관련단체가 422개(39.6%)로 가장 많았고, 정부부처 및 보건기관 270개(25.3%), 보건의료관

련학회 247개(23.2%), 국공립의료기관 81개(7.6%), 기타 46개(4.3%)로 나타났다. 기타 운영기관으로는 환우회, 환우가족모임 등 자조그룹이 있었다(표 2-16 참조).

〈표 2-16〉 건강정보 사이트 운영기관 성격 현황

구분	N(사이트)	비율(%)
정부부처 및 보건기관	270	25.3
국공립의료기관	81	7.6
보건의료 관련학회	247	23.2
보건의료 관련기관 및 단체	422	39.6
기타	46	4.3
합계	1,066	100.0

2) 제공 서비스 종류

건강정보 사이트에서 제공하는 서비스의 종류를 알아보기 위해 서비스를 11개로 분류하여 중복응답으로 조사한 결과 사이트별 평균 3.88개 정도의 서비스를 제공하고 있는 것으로 나타났다.

건강정보 사이트에서 제공하는 서비스 종류 중 전문자료가 735개(68.9%)로 가장 많았으며, 단순정보 641개(60.1%), 링크서비스 640개(60.0%), 커뮤니티 527개(49.4%), 건강정보제공 525개(49.2%), 온라인 건강상담 455개(42.7%), 온라인 상품판매 193개(18.1%), 기타 183개(17.2%), 광고 129개(12.1%), 진료예약 109개(10.2%), 원격의료 2개(0.2%) 순으로 서비스를 제공하고 있었다. 기타로 분류된 서비스로는 온라인 검사결과조회, 의약품정보, 동호회 및 친목단체 정보공유, 장기이식 등이 있었으며, 일부 사이트는 회원가입 시에만 서비스를 제공하여 확인이 불가능한 사이트도 있었다(표 2-17 참조).

〈표 2-17〉 건강정보 사이트 제공 서비스 종류 현황

구분[1]	N(사이트)	응답비율[2]	응답자비율[3]
건강정보제공	525	12.7	49.2
온라인건강상담	455	11.0	42.7
링크서비스	640	15.5	60.0
진료예약	109	2.6	10.2
광고	129	3.1	12.1
커뮤니티	527	12.7	49.4
온라인 상품판매	193	4.7	18.1
원격진료	2	0.0	0.2
단순정보	641	15.5	60.1
전문자료	735	17.8	68.9
기타	183	4.4	17.2
합계	4,139	100.0	388.3

주: 1) 중복 응답함.
2) 응답수/11개까지 중복응답을 허용한 전체 응답수×100
3) 응답자/전체응답자×100

3) 유료화 여부

전체 무료인 사이트가 428개(40.2%), 일부유료인 사이트가 619개(58.1%), 전체유료인 사이트는 19개(1.8%)로 조사되었다(표 2-18 참조).

〈표 2-18〉 건강정보 사이트 유료화 현황

구분	N(사이트)	비율(%)
전체유료	19	1.8
일부유료	619	58.1
전체무료	428	40.2
합계	1,066	100.0

4) 이용 대상자

사이트의 대상자 성격은 일반인만을 대상으로 하는 경우가 426개(40.0%), 일반인 및 전문가 모두를 대상으로 하는 경우가 362개(34.0%), 전문가만을 대상으로 하는 경우가 278개(26.1%)로 나타났다(표 2-19 참조).

〈표 2-19〉 건강정보 사이트 대상자 성격 현황

구분	N(사이트)	비율(%)
일반인	426	40.0
전문가	278	26.1
일반인 및 전문가	362	34.0
합계	1,066	100.0

5) 정보제공 유형

건강정보 사이트의 정보제공 유형을 알아보기 위해 건강정보 유형을 5가지로 구분하여 중복응답으로 조사한 결과 사이트별 평균 1.78개 정도의 건강정보 유형을 제공하고 있는 것으로 나타났다.

사이트에서 제공하는 정보제공 유형은 기본적으로 웹페이지 유형의 정보가 1,062개(99.6%)로 대부분의 사이트에서 제공되고 있었으며, 일반문서 350개(32.8%), 이미지 267개(25.0%), 동영상 212개(19.9%), 음성자료 5개(0.5%)로 조사되었다. 음성자료의 경우 일부 사이트에서 시각장애인을 위한 음성지원시스템(TTS)[2]을 도입하여 운영하고 있었으나, 이는 정확한 의미에서 음성자료 콘텐츠로 보기 어려워 본 조사에서는 음성자료에서 제외되었다(표 2-20 참조).

2) TTS(Text To Speech): 텍스트를 음성으로 읽어주는 기능으로써, 인터넷에서는 주로 시각장애인이나 시력이 약한 노인 등의 접근성을 보장하기 위하여 제공되고 있음.

〈표 2-20〉 건강정보 사이트 콘텐츠 종류 현황

구분[1)]	N(사이트)	응답비율[2)]	응답자비율[3)]
웹페이지	1,062	56.0	99.6
동영상	212	11.2	19.9
이미지	267	14.1	25.0
음성자료	5	0.3	0.5
일반문서	350	18.5	32.8
합계	1,896	100.0	177.9

주: 1) 중복 응답함.
2) 응답수/5개까지 중복응답을 허용한 전체 응답수×100
3) 응답자/전체응답자×100

6) 웹2.0 건강정보 서비스

건강정보 사이트의 웹2.0 서비스 제공 현황을 알아보기 위해 대표적인 5개 웹2.0서비스에 대하여 중복응답으로 조사한 결과, 현재까지는 거의 대부분의 사이트에서 서비스가 이루어지지 않는 것으로 나타났다.

웹2.0 서비스로 제공되는 건강정보는 조사대상 1,066개 중 7개 사이트에서만 제공되고 있는 것으로 나타났으며, 블로그만을 제공하는 사이트가 5개, RSS만을 제공하는 사이트가 1개, 블로그와 RSS를 동시에 제공하는 사이트가 1개인 것으로 나타났다. 이외에 포드캐스트, 북마크, 태깅 등의 서비스를 제공하는 사이트는 없는 것으로 나타났다.

나. 건강정보 사이트의 콘텐츠 주제 분석 결과

콘텐츠 주제 분석은 기본조사에서 건강정보를 제공한다고 조사된 525개 사이트만을 대상으로 실시하였으며, 건강정보를 제공하지 않는 541개 사이트는 분석에서 제외되었다.

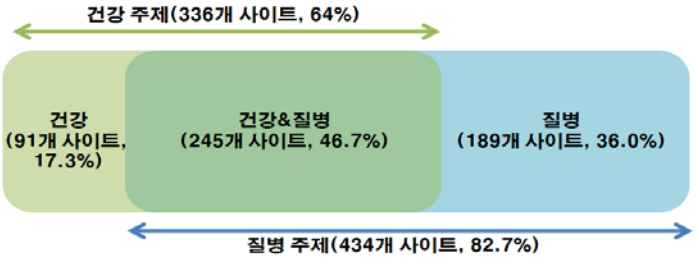
1) 콘텐츠 큰주제

건강정보 사이트에서는 건강정보 및 질병정보 콘텐츠를 동시에 제공하는 사이트가 245개(46.7%)였으며, 질병정보 콘텐츠만을 제공하는 사이트가 189개(36.0%), 건강정보 콘텐츠만을 제공하는 사이트가 91개(17.3%)로 나타났다(표 2-21, 그림 2-11 참조).

〈표 2-21〉 건강정보 사이트 콘텐츠 주제 현황

구분	N(사이트)	비율(%)
건강	91	17.3
질병	189	36.0
건강&질병	245	46.7
합계	525	100.0

〔그림 2-11〕 건강정보 주제별 사이트 현황



2) 생애주기별

건강정보 사이트에서 제공하는 콘텐츠의 내용 및 성격에 따라 생애주기별로 주제를 분류하여 중복응답으로 조사한 결과 성인에게 유용한 정보를 제공하는 사이트가 431개(82.1%)로 가장 많은 것으로 나타났으며, 중년 422개(80.4%), 노인 391개(74.5%), 청소년 345개(65.7%), 아동 299개(57.0%),

유아 254개(48.4%), 신생아 213개(40.6%), 구분이 어려운 경우가 34개(6.5%) 순으로 나타났다(표 2-22 참조).

〈표 2-22〉 생애주기별 콘텐츠 주제 분류

구분[1]	N(사이트)	응답비율[2]	응답자비율[3]
신생아	213	8.9	40.6
유아	254	10.6	48.4
아동	299	12.5	57.0
청소년	345	14.4	65.7
성인	431	18.0	82.1
중년	422	17.7	80.4
노인	391	16.4	74.5
구분불가	34	1.4	6.5
합계	2,389	100.0	455.0

주: 1) 중복 응답함.
2) 응답수/8개까지 중복응답을 허용한 전체 응답수×100
3) 응답자/전체응답자×100

3) 건강생활

건강생활은 콘텐츠 큰주제에서 질병으로 분류된 189개 사이트를 제외하고 건강(91개) 또는 건강&질병(245개)으로 분류된 336개 건강정보 사이트를 대상으로 실시하였다. 개별 사이트는 하나 이상의 건강생활정보를 제공할 수도 있다는 가정하에 중복응답을 허용하여 조사한 결과 정신건강 정보를 제공하는 사이트가 199개(59.2%)로 가장 많았으며, 영양 185개(55.1%), 흡연 180개(53.6%), 음주 179개(53.3%), 운동 171개(50.9%), 구강보건 163개(48.5%), 기타 48개(14.3%) 순으로 나타났다. 기타 콘텐츠 주제로는 응급의료, 성, 보육, 예방접종 등이 있었다(표 2-23 참조).

〈표 2-23〉 건강생활에 따른 콘텐츠 주제 분류

구분[1]	N(사이트)	응답비율[2]	응답자비율[3]
흡연	180	16.0	53.6
음주	179	15.9	53.3
운동	171	15.2	50.9
영양	185	16.4	55.1
정신보건	199	17.7	59.2
구강보건	163	14.5	48.5
기타	48	4.3	14.3
합계	1,125	100.0	334.8

주: 1) 중복 응답함.
2) 응답수/7개까지 중복응답을 허용한 전체 응답수×100
3) 응답자/전체응답자×100

4) 질병정보

질병정보은 콘텐츠 큰주제에서 건강으로 분류된 91개 사이트를 제외하고 질병(189개) 또는 건강&질병(245개)으로 분류된 434개 건강정보 사이트를 대상으로 실시하였다. 개별 사이트는 하나 이상의 질병정보를 제공할 수도 있다는 가정하에 중복응답을 허용하여 조사한 결과 감염성질환과 관련된 질병정보를 제공하는 사이트가 210개(48.4%)로써 가장 많았으며, 정신 및 행동장애 188개(43.3%), 신생물 176개(40.6%), 순환기계질환 168개(38.7%), 근골격계질환 167개(38.5%), 호르몬 및 대사질환 158개(36.4%), 임신 출산 145개(33.4%), 소화기계질환 143개(32.9%), 비뇨생식기계질환과 신경계질환이 각각 136개(31.3%), 피부 및 피하조직질환 131개(30.2%), 선천성기형 및 유전질환 130개(30.0%), 눈 및 부속기질환 126개(29.0%), 호흡기계질환 124개(28.6%), 증상 및 징후, 혈액질환이 각 119개(27.4%), 귀 및 부속기질환 117개(27.0%) 순으로 나타났다(표 2-24 참조).

〈표 2-24〉 질병정보에 따른 콘텐츠 주제분류

구분[1]	N(사이트)	응답비율[2]	응답자비율[3]
감염성질환	210	8.4	48.4
근골격계질환	167	6.7	38.5
눈 및 부속기질환	126	5.1	29.0
비뇨생식기계질환	136	5.5	31.3
소화기계질환	143	5.7	32.9
순환기계질환	168	6.7	38.7
신경계질환	136	5.5	31.3
신생물	176	7.1	40.6
호르몬 및 대사질환	158	6.3	36.4
임신, 출산	145	5.8	33.4
정신 및 행동장애	188	7.5	43.3
피부 및 피하조직질환	131	5.3	30.2
귀 및 부속기질환	117	4.7	27.0
호흡기계질환	124	5.0	28.6
혈액질환	119	4.8	27.4
선천성기형 및 유전질환	130	5.2	30.0
증상 및 징후	119	4.8	27.4
합계	2,493	100.0	574.4

주: 1) 중복 응답함.
2) 응답수/17개까지 중복응답을 허용한 전체 응답수×100
3) 응답자/전체응답자×100

다. 운영기관별 건강정보 사이트 분석 결과

1) 운영기관별 건강정보 서비스 종류

정부부처 및 보건기관에서 운영하는 건강정보 사이트는 총 270개로써 이들 사이트에서 가장 많이 제공하는 서비스는 링크서비스와 건강정보제공이 각 212개(78.5%)로 가장 많았고, 단순정보 211개(78.1%), 온라인 건강상담 190개(70.4%), 전문자료 166개(61.5%), 진료예약 69개(25.6%), 커뮤니

티 53개(19.6%), 기타 16개(5.9%), 광고 7개(2.6%), 원격의료 2개(0.7%), 온라인 상품판매 1개(0.4%) 순으로 조사되었다. 기타 서비스로는 장기이식정보와 산업안전정보를 제공하고 있었다.

국공립의료기관에서 운영하는 건강정보 사이트는 총 81개로써 이들 사이트에서 가장 많이 제공하는 서비스는 기관 소개 및 홍보 등의 단순정보가 58개(71.6%)로 가장 많이 제공하는 것으로 나타났으며, 링크서비스 54개(66.7%), 건강정보제공 47개(58.0%), 전문자료 45개(55.6%), 온라인 건강상담 41개(50.6%), 진료예약 38개(46.9%), 커뮤니티 25개(30.9%), 기타 6개(7.4%), 광고 1개(1.2%) 사이트에서 제공하는 것으로 조사되었으며, 온라인 상품판매나 원격진료는 제공하지 않는 것으로 나타났다.

보건의료관련학회 등에서 운영하는 건강정보 사이트는 총 247개로써 이들 사이트에서 가장 많이 제공하는 서비스는 전문자료가 227개(91.9%)로 가장 많이 제공하는 것으로 나타났으며, 커뮤니티 169개(68.4%), 단순정보와 링크서비스가 각 115개(46.6%), 기타 98개(39.7%), 온라인 상품판매 84개(34.0%), 건강정보제공 79개(32.0%), 온라인 건강상담 48개(19.4%), 광고 39개(15.8%) 사이트에서 제공하고 있는 것으로 조사되었으며, 진료예약 및 원격진료는 제공하지 않는 것으로 나타났다.

보건의료 관련기관 및 단체 등에서 운영하는 건강정보 사이트는 총 422개로 전체조사대상의 39.6%를 차지하고 있었으며, 이들 사이트에서 가장 많이 제공하는 서비스는 전문자료가 280개(66.4%)로 나타났으며, 커뮤니티 254개(60.2%), 링크서비스 229개(54.3%), 단순정보 224개(53.1%), 건강정보제공 158개(37.4%), 온라인 건강상담 156개(37.0%), 온라인 상품판매 96개(22.7%), 광고 75개(17.8%), 기타 62개(14.7%), 진료예약 2개(0.5%) 사이트에서 제공하고 있는 것으로 조사되었으며, 원격진료는 제공하지 않는 것으로 나타났다. 이외에 의료기관이 아닌 보건의료 관련기관 및 단체 등에서 진료예약서비스를 제공하는 2개 사이트가 조사되었는데, 이는 건강검

진 예약을 받는 한국건강관리협회에서 운영하는 2개 사이트로 확인되었다(표 2-25 참조).

〈표 2-25〉 운영기관별 건강정보 서비스 종류

구분	운영기관 성격											
	정부부처 및 보건기관		국공립 의료기관		보건의료 관련학회		보건의료 관련기관 및 단체		기타		합계	
	N[2]	비율 (%)[3]	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)
제공서비스 종류[1]												
건강정보제공	212	78.5	47	58.0	79	32.0	158	37.4	29	63.0	525	49.2
온라인 건강상담	190	70.4	41	50.6	48	19.4	156	37.0	20	43.5	455	42.7
링크서비스	212	78.5	54	66.7	115	46.6	229	54.3	30	65.2	640	60.0
진료예약	69	25.6	38	46.9	0	0.0	2	0.5	0	0.0	109	10.2
광고	7	2.6	1	1.2	39	15.8	75	17.8	7	15.2	129	12.1
커뮤니티	53	19.6	25	30.9	169	68.4	254	60.2	26	56.5	527	49.4
온라인 상품판매	1	0.4	0	0.0	84	34.0	96	22.7	12	26.1	193	18.1
원격진료	2	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.2
단순정보	211	78.1	58	71.6	115	46.6	224	53.1	33	71.7	641	60.1
전문자료	166	61.5	45	55.6	227	91.9	280	66.4	17	37.0	735	68.9
기타	16	5.9	6	7.4	98	39.7	62	14.7	1	2.2	183	17.2
합계	270	25.3	81	7.6	247	23.2	422	39.6	46	4.3	1,066	100.0

주: 1) 중복 응답함. 최대 11개까지 중복응답을 허용함.
2) 응답 수
3) 응답 수 / 개별 운영기관 수×100

2) 운영기관별 정보제공 유형

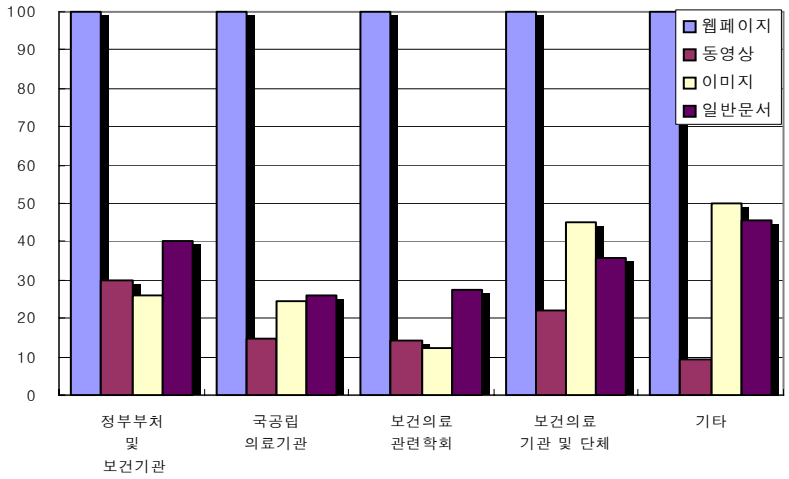
정부부처 및 보건기관에서 운영하는 건강정보 사이트의 정보제공 유형은 웹페이지 266개(98.5%), 일반문서 126개(46.7%), 동영상 76개(28.1%), 이미지 72개(26.7%), 음성 2개(0.7%) 사이트에서 제공하는 것으로 조사되었

으며, 다른 운영기관과 비교 시 상대적으로 동영상과 일반문서 유형의 정보제공 비율이 높게 나타났는데, 이러한 결과는 공익성 홍보 및 교육관련 자료를 많이 제공하기 때문으로 여겨진다.

국공립의료기관에서 운영하는 건강정보 사이트의 정보제공 유형은 웹페이지 81개(100.0%), 일반문서 22개(27.2%), 이미지 20개(24.7%), 동영상 15개(18.5%), 음성 2개(2.5%) 사이트에서 제공하고 있었으며, 보건의료관련학회 등에서 운영하는 건강정보 사이트의 정보제공 유형은 웹페이지 247개(100.0%), 일반문서 48개(19.4%), 동영상 32개(13.0%), 이미지 30개(12.1%) 사이트에서 제공하는 것으로 조사되었다.

보건의료 관련기관 및 단체 등에서 운영하는 건강정보 사이트의 정보제공 유형은 웹페이지 422개(100.0%), 일반문서 145개(34.4%), 이미지 131개(31.0%), 동영상 84개(19.9%), 음성 1개(0.2%) 사이트에서 제공하는 것으로 조사되었다(그림 2-12, 표 2-26 참조).

〔그림 2-12〕 운영기관별 정보제공 유형 비율



〈표 2-26〉 운영기관별 정보제공 유형

구분	운영기관 성격											
	정부부처 및 보건기관		국공립 의료기관		보건의료 관련학회		보건의료 관련기관 및 단체		기타		합계	
	N[2]	비율 (%)[3]	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)
정보제공유형[1]												
웹페이지	266	98.5	81	100.0	247	100.0	422	100.0	46	100.0	1,062	99.6
동영상	76	28.1	15	18.5	32	13.0	84	19.9	5	10.9	212	19.9
이미지	72	26.7	20	24.7	30	12.1	131	31.0	14	30.4	267	25.0
음성자료	2	0.7	2	2.5	0	0.0	1	0.2	0	0.0	5	0.5
일반문서	126	46.7	22	27.2	48	19.4	145	34.4	9	19.6	350	32.8
합계	270	25.3	81	7.6	247	23.2	422	39.6	46	4.3	1,066	100.0

주: 1) 중복 응답함. 최대 11개까지 중복응답을 허용함.
2) 응답 수
3) 응답 수 / 개별 운영기관 수×100

3) 웹2.0 건강정보 서비스 제공 유형

조사대상 1,066개 사이트에서 웹2.0 서비스를 제공하고 있는 사이트는 7개 사이트에서 총 8개의 서비스를 제공하고 있는 것으로 조사되어, 웹2.0 기술을 이용한 건강정보 서비스는 아직까지는 보편적인 서비스는 아닌 것으로 여겨진다.

운영기관별로 구분하면 정부부처 및 보건기관에서 운영하는 웹2.0 건강정보 서비스 유형은 블로그는 3개 사이트, RSS는 2개 사이트에서 제공하고 있는 것으로 조사되었으며, 태깅, 북마크, 포드캐스트 등의 서비스는 제공되고 있지 않는 것으로 나타났다.

국공립의료기관, 보건의료 관련학회, 보건의료 관련단체에서 운영하는 건강정보 사이트에서는 블로그만 각 1개 사이트에서 제공하고 있는 것으

로 조사되었으며, RSS, 북마크, 태깅, 포드캐스트 등의 서비스는 제공되고 있지 않는 것으로 나타났다(표 2-27 참조).

〈표 2-27〉 웹 2.0 정보제공 유형

구분	운영기관 성격					
	정부부처 및 보건기관	국공립 의료기관	보건의료 관련학회	보건의료 관련기관 및 단체	기타	합계
	N[2)]	N	N	N	N	N
정보제공유형[1)]						
블로그	3	1	1	1	0	6
RSS	2	0	0	0	0	2
태깅	0	0	0	0	0	0
포드캐스트	0	0	0	0	0	0
북마크	0	0	0	0	0	0
합계	4	1	1	1	0	7

주: 1) 중복 응답함. 최대 11개까지 중복응답을 허용함.
2) 응답 수

4) 운영기관 성격별 건강관련 콘텐츠 제공 현황

운영기관별 건강관련 콘텐츠 제공현황은 제공서비스 종류에서 건강정보를 제공하는 것으로 조사된 525개 사이트를 대상으로 하였다. 건강관련 콘텐츠를 제공하는 사이트 중 운영기관이 정부부처 및 보건기관인 경우가 212개(40.4%)로 가장 많았으며, 다음으로 보건의료 관련기관 및 단체 158개(30.1%), 보건의료 관련학회 79개(15.0%), 국공립의료기관 47개(9.0%), 기타 29개(5.5%) 순으로 나타났다(표 2-28 참조).

〈표 2-28〉 운영기관 성격별 건강관련 콘텐츠 제공 현황

구분	N(사이트)	비율(%)
정부부처 및 보건기관	212	40.4
국공립의료기관	47	9.0
보건의료 관련학회	79	15.0
보건의료 관련기관 및 단체	158	30.1
기타	29	5.5
합계	525	100.0

5) 운영기관 성격별 생애주기

운영기관별 생애주기 정보는 정부부처 및 보건기관 등에서 운영하는 212개 건강정보 사이트의 생애주기 정보는 노인이 207개(97.6%)로 가장 높았으며, 성인 204개(96.2%), 중년 203개(95.8%), 청소년 200개(94.3%), 아동 176개(83.0%), 유아 152개(71.7%), 신생아 150개(70.8%), 구분이 어려운 경우 1개(2.9%) 순으로 조사되었다. 특히, 노인, 성인, 중년, 청소년들에게 유용한 건강정보의 경우 94.0%이상으로 거의 대부분의 사이트에서 제공하고 있는 반면 상대적으로 유아 및 신생아에게 유용한 건강정보의 경우 70.0% 수준의 사이트에서만 제공하고 있는 것으로 나타났는데, 그 이유는 정신보건센터, 치매센터 등과 같이 신생아 및 영유아 등과 다소 관련이 없는 기관에서 운영하는 사이트가 다수 포함되었기 때문인 것으로 파악되었다.

국공립의료기관에서 운영하는 47개 건강정보 사이트의 생애주기 정보는 성인이 38개(80.9%)로 가장 높았으며, 노인 37개(78.7%), 중년 36개(76.6%), 청소년 32개(68.1%), 아동 31개(66.0%), 유아 26개(55.3%), 신생아 23개(48.9%), 구분이 어려운 경우 2개(4.3%) 순으로 조사되었다. 일반적으로 종합병원급의 국공립의료기관에서 제공하는 사이트의 경우 대부분 생애주기 전반에 대한 유용한 건강정보를 제공하고 있었으나, 국립 또는 지자체 등

에서 운영하는 정신병원, 요양병원 등의 경우 특정 생애주기에 대한 정보만을 제공하는 경우가 있었다.

보건의료 관련학회에서 운영하는 79개 건강정보 사이트의 생애주기 정보는 성인, 중년이 각 60개(75.9%)로 가장 높았으며, 노인 48개(60.8%), 아동 17개(21.5%), 청소년 15개(19.0%), 유아 13개(16.5%), 신생아, 구분이 어려운 경우가 7개(8.9%) 순으로 조사되었다. 이는 인터넷으로 건강정보를 제공하고 있다고 조사된 학회들의 특성 및 주요 연구 질환과 관련이 있는 것으로 여겨진다(표 2-29 참조).

〈표 2-29〉 운영기관별 생애주기 정보

구분	운영기관 성격											
	정부부처 및 보건기관		국공립 의료기관		보건의료 관련학회		보건의료 관련기관 및 단체		기타		합계	
	N[2]	비율 (%)[3]	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)
생애주기정보[1]												
신생아	150	70.8	23	48.9	7	8.9	29	18.4	4	13.8	213	40.6
유아	152	71.7	26	55.3	13	16.5	53	33.5	10	34.5	254	48.4
아동	176	83.0	31	66.0	17	21.5	64	40.5	11	37.9	299	57.0
청소년	200	94.3	32	68.1	15	19.0	85	53.8	13	44.8	345	65.7
성인	204	96.2	38	80.9	60	75.9	108	68.4	21	72.4	431	82.1
중년	203	95.8	36	76.6	60	75.9	104	65.8	19	65.5	422	80.4
노인	207	97.6	37	78.7	48	60.8	86	54.4	13	44.8	391	74.5
구분불가	1	0.5	2	4.3	7	8.9	20	12.7	4	13.8	34	6.5
합계	212	40.4	47	9.0	79	15.0	158	30.1	29	5.5	525	100.0

주: 1) 중복 응답함. 최대 8개까지 중복응답을 허용함.
2) 응답 수
3) 응답 수 / 개별 운영기관 수×100

보건의료 관련기관 및 단체에서 운영하는 158개 건강정보 사이트의 생애주기 정보는 성인 108개(68.4%), 중년 104개(65.8%), 노인 86개(54.4%), 청소년 85개(53.8%), 아동 64개(40.5%), 유아 53개(33.5%), 신생아 29개(18.4%), 구분이 어려운 경우 20개(12.7%) 순으로 조사되어, 다른 운영기관의 건강정보 제공 순위와 큰 차이가 없는 것으로 나타났다

6) 운영기관 성격별 건강생활 정보

운영기관별 건강생활 정보는 콘텐츠 주제의 큰주제에서 질병으로 조사된 수를 제외하고 건강, 건강&질병으로 조사된 336개 사이트를 대상으로 조사하였다(표 2-30 참조).

정부부처 및 보건기관에서 운영하는 185개 건강정보 사이트의 건강생활 정보는 흡연 112개(60.5%), 음주와 정신건강 각 111개(60.0%), 영양 104개(56.2%), 운동 100개(54.1%), 구강보건 80개(43.2%), 기타 20개(10.8%) 사이트에서 제공되고 있는 것으로 나타났다.

국공립의료기관에서 운영하는 27개 건강정보 사이트에서는 영양 22개(81.5%), 정신건강과 구강보건 각각 20개(74.1%), 운동 18개(66.7%), 음주 17개(63.0%), 흡연 16개(59.3%), 기타 3개(11.1%)에서 제공되고 있는 것으로 조사되었다.

보건의료 관련학회에서 운영하는 21개 건강정보 사이트의 건강생활 정보는 영양 11개(52.4%), 정신건강 9개(42.9%), 흡연 8개(38.1%), 구강보건 7개(33.3%), 음주, 운동 각 6개(28.6%), 기타 3개(14.3%) 사이트에서 제공하는 것으로 조사되었으며, 보건의료 관련기관 및 단체 등에서 운영하는 96개 건강정보 사이트에서는 정신건강 54개(56.3%), 구강보건 53개(55.2%), 영양 44개(45.8%), 운동 42개(43.8%), 음주 41개(42.7%), 흡연 40개(41.7%), 기타 20개(20.8%)에서 제공되고 있는 것으로 조사되었다.

〈표 2-30〉 운영기관별 건강생활 정보

구분	운영기관 성격											
	정부부처 및 보건기관		국공립 의료기관		보건의료 관련학회		보건의료 관련기관 및 단체		기타		합계	
	N[2]	비율 (%)[3]	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)	N	비율 (%)
건강생활정보[1]												
흡연	112	60.5	16	59.3	8	38.1	40	41.7	4	57.1	180	53.6
음주	111	60.0	17	63.0	6	28.6	41	42.7	4	57.1	179	53.3
운동	100	54.1	18	66.7	6	28.6	42	43.8	5	71.4	171	50.9
영양	104	56.2	22	81.5	11	52.4	44	45.8	4	57.1	185	55.1
정신보건	111	60.0	20	74.1	9	42.9	54	56.3	5	71.4	199	59.2
구강보건	80	43.2	20	74.1	7	33.3	53	55.2	3	42.9	163	48.5
기타	20	10.8	3	11.1	3	14.3	20	20.8	2	28.6	48	14.3
합계	185	55.1	27	8.0	21	6.3	96	28.6	7	2.1	336	100.0

주: 1) 중복 응답함. 최대 7개까지 중복응답을 허용함.
2) 응답 수
3) 응답 수 / 개별 운영기관 수×100

7) 운영기관 성격별 질병정보

운영기관별 질병정보는 콘텐츠 주제의 큰 주제에서 건강으로 조사된 수를 제외하고 질병, 건강&질병으로 조사된 434개 사이트를 대상으로 조사하였다.

정부부처 및 보건기관에서 운영하는 172개 건강정보 사이트의 질병정보는 감염성질환 126개(73.3%), 정신 및 행동장애 100개(58.1%), 순환기계질환 89개(51.7%), 호르몬 및 대사질환 81개(47.1%)사이트에서 제공되고 있는 것으로 조사되었다.

국공립의료기관에서 운영하는 43개 건강정보 사이트에서는 정신 및 행

동장애 30개(69.8%), 신생물과 순환기계질환 각 28개(65.1%), 소화기계질환 27개(62.8%), 근골격계질환과 호르몬 및 대사질환 각 26개(60.5%)에서 제공되고 있는 것으로 조사되었다(표 2-31 참조).

〈표 2-31〉 운영기관별 질병정보

구분	운영기관 성격											
	정부부처 및 보건기관		국공립 의료기관		보건의료 관련학회		보건의료 관련기관 및 단체		기타		합계	
	N[2]	비율(%)[3]	N	비율(%)	N	비율(%)	N	비율(%)	N	비율(%)	N	비율(%)
질병정보[1]												
감염성질환	126	73.3	24	55.8	6	8.2	49	41.5	5	17.9	210	48.4
근골격계질환	75	43.6	26	60.5	19	26.0	41	34.7	6	21.4	167	38.5
눈 및 부속기질환	52	30.2	23	53.5	9	12.3	41	34.7	1	3.6	126	29.0
비뇨생식기계질환	57	33.1	23	53.5	13	17.8	42	35.6	1	3.6	136	31.3
소화기계질환	58	33.7	27	62.8	15	20.5	40	33.9	3	10.7	143	32.9
순환기계질환	89	51.7	28	65.1	10	13.7	39	33.1	2	7.1	168	38.7
신경계질환	55	32.0	24	55.8	12	16.4	43	36.4	2	7.1	136	31.3
신생물	78	45.3	28	65.1	14	19.2	50	42.4	6	21.4	176	40.6
호르몬 및 대사질환	81	47.1	26	60.5	11	15.1	39	33.1	1	3.6	158	36.4
임신, 출산	70	40.7	22	51.2	8	11.0	44	37.3	1	3.6	145	33.4
정신 및 행동장애	100	58.1	30	69.8	8	11.0	46	39.0	4	14.3	188	43.3
피부 및 피하 조직질환	54	31.4	23	53.5	9	12.3	42	35.6	3	10.7	131	30.2
귀 및 부속기질환	50	29.1	23	53.5	7	9.6	36	30.5	1	3.6	117	27.0
호흡기계질환	55	32.0	22	51.2	8	11.0	38	32.2	1	3.6	124	28.6
혈액질환	50	29.1	22	51.2	6	8.2	40	33.9	1	3.6	119	27.4
선천성기형 및 유전질환	50	29.1	22	51.2	8	11.0	41	34.7	9	32.1	130	30.0
증상 및 징후	53	30.8	22	51.2	7	9.6	36	30.5	1	3.6	119	27.4
합계	172	39.6	43	9.9	73	16.8	118	27.2	28	6.5	434	100.0

주: 1) 중복 응답함. 최대 17개까지 중복응답을 허용함.
2) 응답 수
3) 응답 수 / 개별 운영기관 수×100

보건의료 관련학회에서 운영하는 73개 건강정보 사이트의 질병정보는 근골격계질환 19개(26.0%), 소화기계질환 15개(20.5%), 신생물 14개(19.2%), 비뇨생식기계질환 13개(17.8%), 신경계질환 12개(16.4%) 사이트에서 제공되고 있었으며, 보건의료 관련기관 및 단체에서 운영하는 118개 건강정보 사이트의 질병정보는 신생물 50개(42.4%), 감염성질환 49개(41.5%), 정신 및 행동장애 46개(39.0%), 임신출산 44개(37.3%), 신경계질환 43개(36.4%) 사이트에서 제공되고 있는 것으로 조사되었다.

4. 요약 및 시사점

'건강정보광장'은 인터넷 이용자들에게 신뢰할 만한 건강정보를 제공하기 위하여 공공기관 및 비영리기관 등에서 운영하는 건강관련 사이트를 대상으로 인터넷 건강정보를 제공하는 상태 평가를 통하여 협력기관을 맺는 협력기관제도를 운영하고 있으며, 협력기관에서 제공하는 유용한 건강정보를 수집, 분류 및 평가 후 데이터베이스화하여 주요 건강콘텐츠를 구축하고 있다.

따라서 국가차원의 유용한 건강정보의 활용 및 연계 확대를 위하여 현재 '건강정보광장'과 정보협력관계를 맺고 있는 협력기관 사이트뿐만 아니라 향후 잠재적 협력기관 대상인 국내 공공기관 및 비영리기관 등에서 운영하는 건강관련 사이트의 현황을 파악하고, 이들 사이트에서 제공하는 건강콘텐츠에 대한 지속적인 조사가 요구되어진다.

본 조사는 국가차원의 유용한 건강정보의 활용 및 연계 확대를 위하여 국내 공공기관 및 비영리기관 등에서 운영하는 건강관련 사이트 및 이들 사이트에서 제공하는 건강콘텐츠 현황을 파악하기 위하여 기본조사와 콘텐츠주제 조사로 구분하여 실시하였다.

기본조사는 조사대상인 총 1,066개 사이트의 운영기관성격, 제공서비스 종류, 유료화 여부, 이용대상자, 정보제공유형, 웹2.0 서비스 제공유형 등

6개 항목을 조사하기 위한 것으로 그 결과는 다음과 같다.

사이트의 운영기관 성격을 살펴보면, 조사대상인 총 1,066개 사이트 중 보건의료 관련기관 및 단체에서 운영하는 사이트가 39.6%, 정부부처 및 보건기관 25.3%, 보건의료 관련학회 23.2%, 국공립의료기관 7.6% 순으로 나타나, 비영리 기관 및 단체 등에서 운영하는 사이트(67.1%)가 공공기관에서 운영하는 사이트(32.9%)에 비하여 2배 이상 많은 것으로 조사되었다.

건강정보 사이트에서 가장 많이 제공하는 서비스를 살펴보기 위하여 복수선택을 허용하여 조사한 결과, 전문자료(68.9%) 제공이 가장 많았으며, 단순정보(60.1%), 링크서비스(60.0%), 커뮤니티(49.4%), 건강정보제공(49.2%) 순으로 나타나 사이트의 운영목적이 주로 건강관련 전문자료 제공으로 활용되고 있었으며, 일반 국민이 이용할 수 있는 건강정보를 제공하는 사이트 수는 비교적 적은 것으로 나타났다.

사이트의 유료화 여부는 일부유료인 사이트가 58.1%, 전체유료가 1.8%로 나타나 일반인이 사이트의 모든 건강정보를 자유롭게 이용하는데 일부 제약이 있는 것으로 조사되었다.

사이트의 성격에 따른 주요 이용 대상자를 살펴보면 일반인만을 대상으로 하는 사이트가 40.0%로 가장 많았으며, 일반인 및 전문가 모두를 대상으로 사이트가 34.0%, 전문가만을 대상으로 하는 사이트가 26.1%로 나타나 일반인을 고려한 사이트가 전체의 74.0%(일반인 40.0%, 일반인 및 전문가 34.0%), 전문가를 고려한 경우가 전체의 60.1%(전문가 26.1%, 일반인 및 전문가 34.0%)로 조사되었다.

사이트에서 제공하는 콘텐츠 다양성과 제작수준 등을 살펴보기 위한 콘텐츠 유형은 복수선택을 허용하여 조사한 결과 대부분의 사이트에서 단순한 텍스트 위주의 웹페이지(99.6%) 유형의 콘텐츠를 제공하고 있는 반면 이미지(25.0%), 동영상(19.9%), 음성(0.5%) 등 제작에 많은 시간과 비용이 요구되는 멀티미디어 건강정보를 제공하는 사이트는 비교적 적은 것으로

조사되었다.

웹2.0서비스 제공유무에 대한 조사에서는 조사대상 1,066개 사이트 중 7개 사이트에서만 블로그나 RSS 서비스를 제공하고 있었으며, 포드캐스트, 북마크, 태깅 등의 서비스를 제공하는 사이는 없는 것으로 나타났다. 웹2.0기술을 이용한 건강정보 서비스는 아직까지는 보편적인 서비스는 아닌 것으로 여겨진다.

콘텐츠 주제 조사는 기본조사에서 건강정보를 제공한다고 조사된 525개 사이트를 대상으로, 사이트에서 제공하고 있는 콘텐츠 큰주제, 생애주기별 분류, 건강생활분류, 질병정보분류 등 4개 항목을 조사하기 위한 것으로 그 결과는 다음과 같다.

사이트에서 제공하는 콘텐츠를 건강, 질병, 건강&질병으로 주제를 구분하여 조사한 결과, 건강 및 질병관련 콘텐츠를 동시에 제공하는 사이트가 46.7%로 가장 많았으며, 질병관련 콘텐츠만을 제공하는 사이트가 36.0%, 건강관련 콘텐츠만 제공하는 사이트가 17.3%로 조사되어, 전체적으로 질병관련 콘텐츠를 제공하는 사이트가 82.7%(건강 및 질병 46.7%, 질병 36.0%), 건강관련 콘텐츠를 제공하는 사이트 64.0%(건강 및 질병 46.7%, 건강 17.3%)에 비하여 많은 것으로 나타났다.

생애주기별로 콘텐츠 주제를 분류하여 복수선택을 허용하여 조사한 결과 성인(82.1%), 중년(80.4%), 노인(74.5%) 관련 콘텐츠들이 많은 것으로 나타난 반면 신생아(40.6%), 유아(48.4%) 등과 관련된 콘텐츠는 상대적으로 적은 것으로 조사되었다.

건강생활은 콘텐츠 큰주제에서 질병으로 분류된 189개 사이트를 제외하고 건강 또는 건강&질병으로 분류된 336개 건강정보 사이트를 대상으로 대표 건강생활관련 주제로 콘텐츠를 분류하여 복수선택을 허용하여 조사한 결과, 정신보건(59.2%), 영양(55.1%), 흡연(53.6%), 음주(53.3%) 순으로 나타났다.

질병정보는 콘텐츠 큰주제에서 건강으로 분류된 91개 사이트를 제외하고 질병 또는 건강&질병으로 분류된 434개 건강정보 사이트를 대상으로 개별 사이트는 하나 이상의 질병정보를 제공할 수도 있다는 가정하에 복수선택을 허용하여 조사한 결과, 결핵, 성병 및 감염병 등과 관련된 감염성질환과 관련된 질병정보를 제공하는 사이트가 48.4%로 가장 많았으며, 치매, 우울증 등과 관련된 정신 및 행동장애(43.3%), 각종 암 등의 신생물(40.6%), 심장병, 뇌졸중, 고혈압 등의 순환기계질환(38.7%), 관절, 뼈, 근육 관련 근골격계질환(38.5%), 당뇨병, 갑상성질환, 대사장애 등의 호르몬 및 대사질환(36.4%) 순으로 나타났다.

본 조사결과 건강관련 사이트 및 보유하고 있는 콘텐츠의 전반적인 특징 및 보완이 필요하다고 여겨지는 사항으로는 첫째, 조사대상 사이트의 대부분이 운영목적이나 이용대상을 명확히 표시하지 않고 있다는 점이다. 이러한 문제점은 사이트에서 제공하는 콘텐츠 성격에서도 나타나는데, 콘텐츠가 일반인을 대상으로 한 것인지 전문가를 대상으로 한 경우인지 불명확한 경우가 많이 있었다. 사이트의 운영목적 및 이용대상을 명확히 하여 콘텐츠 제작·배포가 이루어져야 할 것으로 여겨진다.

둘째, 이용자 지향적인 콘텐츠 제공의 한계가 있었다. 이용 대상을 구분하고 이용자 관점에서 콘텐츠를 분류하고 배치하기 보다는 운영기관에서 생산되는 정보를 사이트에 단순히 나열하는 수준인 경우가 대부분이어서 이용자가 필요로 하는 관심정보에 대한 접근성을 저해하는 요인으로 사료되었다. 따라서 이용대상을 구분하고 이용자 지향적인 콘텐츠 제공이 필요할 것으로 여겨진다.

셋째, 유사 또는 관련기관에서 운영하는 사이트의 경우 대동소이한 콘텐츠를 자체적으로 중복 생산하여 제공하고 있다는 점이다. 예를 들어 보건기관에서 제공하는 건강콘텐츠의 경우 보건기관에서 중점적으로 관리하는 질병 및 예방사업을 중심으로 콘텐츠를 구성하는 경우가 많은데, 이러

한 경우 콘텐츠 내용 및 질에 있어서도 큰 차이가 없는 반면 자체적으로 콘텐츠의 제작 및 유지를 위해 자원을 중복 투입해야 하는 문제가 발생한다. 따라서 주요 질병 및 건강관리 콘텐츠의 경우에는 국가차원에서 보다 양질의 콘텐츠를 제작하여 필요로 하는 기관 및 사이트에 배포할 수 있는 체계를 마련할 필요가 있을 것이다. 이러한 경우 기본 콘텐츠 제작 및 유지에 소요되는 자원을 해당 운영기관의 특화된 건강콘텐츠 제작에 활용할 수 있어, 이용자 측면에서는 보다 양질의 다양한 건강콘텐츠를 기대할 수 있을 것으로 사료된다.

넷째, 텍스트 유형 위주의 콘텐츠를 제공하고 있다는 점이다. 조사대상 사이트의 대부분에서 제공하는 건강콘텐츠의 경우 멀티미디어 콘텐츠이기보다는 단순하고 제작이 용이한 웹페이지 유형의 텍스트 유형의 콘텐츠가 대부분이었다. 따라서 다양한 저작도구를 활용한 멀티미디어 콘텐츠의 확충이 요구되어졌다. 이와는 별도로 우수한 멀티미디어 콘텐츠를 보유한 민간사이트와의 협력체계 확대를 검토할 필요가 있다. 비교적 상업성이 적고 전문적이며, 고급 건강콘텐츠를 보유하고 있는 종합전문요양기관을 건강정보 협력기관으로 연계하는 방안도 고려해 보아야 할 것이다.

제3장 주요 외국의 인터넷 건강정보 서비스 동향분석

제1절 NHS Direct의 최근 동향

1. 개요

NHS Direct는 영국의 England 지역에 거주하는 의료소비자들에게 1년 365일, 24시간동안 웹사이트와 유선전화를 통하여 건강과 관련된 정보를 제공하고 있다. 1997년에 시작되어 매년 뚜렷한 성장을 보이고 있는 이 사이트는 2004년, 영국 최대의 쌍방향 서비스 중 하나인 NHS Direct digital TV 서비스를 추가하여 제공하였으며, 2007년에는 간단한 소프트웨어만 설치하면 NHS Direct에서 제공되는 거의 모든 콘텐츠를 음성으로 들을 수 있도록 하였다. 현재, 유선전화보다는 웹사이트 이용이 많다.

2. 최근 운영 현황

2008년 NHS Direct 사이트의 서비스 구조는 2007년도 서비스구조에서 Foundation Trust와 Help us improve를 추가한 것ˇ외에는, 예년에 이어 콘텐츠 보완에 중점을 두고 있는 것으로 여겨진다. Foundation Trust는 NHS Direct 서비스 개발에 직접 참여할 수 있는 NHS Direct Foundation Trust의 회원이 되기를 유도하고 있으며, Help us improve는 웹사이트 이용평가로 이용자들의 의견을 적극적으로 수렴하고자 하였다.

2008년 NHS Direct의 주요 서비스로는 Health encyclopaedia, Common health questions, Self-help guide, Find a local health service, Mind & body

magazine, Send a health enquiry, Useful links 등이 있다.

Health encyclopaedia는 건강 및 생활습관 등에 대한 조언 등 다양한 정보를 알파벳 순 색인, 주제별 색인(17개 주제), 신체부위별 색인(10개 주제), 연령 및 성별(6개 주제) 등으로 분류하였다. 현재까지 61개의 건강정보가 제공되고 있으며, 가장 즐겨찾는 건강정보는 한국어를 비롯해 12개국 언어로 번역하여 제공하고 있다.

Common health questions는 국민들이 NHS Direct 콜센터, 온라인 질의전송 또는 피드백 등을 통해 질의한 것 중 빈도수가 높은 질의들을 23개 주제로 분류하여 그에 대한 답변을 제공하고 있다.

Self-help guide은 사람들이 갖고 있는 가장 일반적인 증상, 상태 및 질환에 대한 자기관리지침을 알파벳 순 색인, 신체부위별 색인으로 제공하고 있다. 각 증상에 대해 Yes, No로 대답할 수 있으며, 본인이 관리할 수 있는지, 응급상황인지 판단할 수 있도록 알려준다.

Mind & body magazine은 계절에 따른 정보나 시의성 있는 건강정보를 제공하는 health zones, 최신의 건강뉴스, 건강퀴즈나 임산부 달력, 칼로리 계산기 등 건강활용도구(Tool) 등으로 구성되어 있고, NHS Direct의 최신 뉴스나 정보를 제공하기 위한 RSS서비스와 건강식이, 다이어트, 임신-출산 정보 등의 비디오 자료 등을 제공하고 있다.

그 외에는 온라인으로 건강전문가에게 질의할 수 있는 Send a health enquiry와 지역사회의 의료기관 및 의료인을 검색할 수 있는 Find a local health service가 있다(표 3-1, 2, 그림 3-1 참조)

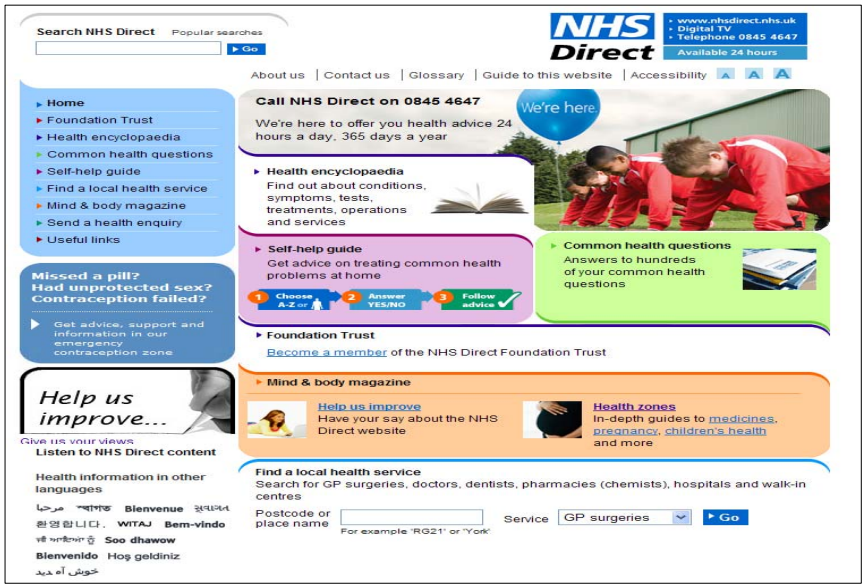
〈표 3-1〉 NHS Direct의 건강정보 분류

구분		세부분류
Health encyclopaedia	주제영역별	혈액질환, 암, 심장혈관(심장과 혈액), 피임과 가족계획, 소화장애, 가족지원, 유전질환, 감염, 의약품, 정신건강, 사소한 질환 및 질병, 근육-관절 및 뼈, 영양-식품 및 다이어트, 수술-검사 및 절차, 의료기관, 임신과 모유수유, 성건강
	신체부위별	복부, 팔, 가슴, 발, 생식기, 손, 머리 및 목, 다리, 피부 및 모발, 비뇨기
	연령 및 성별	유아, 어린이, 가족, 남성, 노인, 여성
Common health questions	주제영역별	사고 및 응급조치, 암, 어린이 건강, 피임, 구강건강, 운동, 일반건강, 건강한 식생활, 예방접종(면역), 생활습관, 의약품, 남성건강, 정신건강, MRSA, NHS service and treatments, 수술-검사 및 절차, 임신 및 출산, 금연, 온라인 질의 보내기, 성건강, 여행자건강, 겨울철건강, 여성건강

〈표 3-2〉 NHS Direct의 건강정보서비스 동향

2007년도	2008년도
· 건강정보 주제 재분류 · Mind & body magazine 추가(RSS, Bookmark 서비스) · 외국어 콘텐츠 주제 59개 · NHS Direct 콘텐츠의 음성서비스화	· Foundation Trust 추가 · Help us improve 추가 · 건강정보 주제 추가 · 외국어 콘텐츠 주제 추가(59개→61개)

〔그림 3-1〕 NHS Direct의 홈페이지(2008.10)



제2절 MedlinePlus의 최근 동향

1. 개요

MedlinePlus는 미국 국립의학도서관(NLM: National Library of Medicine)과 미국 국립보건원(NIH), 정부 산하기관과 보건의료관련 기구들로부터 신뢰할 수 있는 정보를 제공받고 있다. MedlinePlus는 웹사이트 내에서 MEDLINE 검색을 지원하여 의학저널에 쉽게 접근할 수 있도록 하고 있다.

2. 최근 운영 현황

2008년 MedlinePlus는 2007년과 비교하여 몇몇 부분의 개편 이외의 서비스나 기능상의 큰 개편은 이루어지지는 않았다. 2008년 MedlinePlus의 주

요 서비스는 Health Topic, Drug & Supplements, Medical ncyclopedia, Medical Dictionary, News, Directories, Interactive Health Tutorials, Surgery Videos, Go Local 등으로 구성되어 있다.

Health Topic은 750여개의 건강상태, 질병, 건강관리 등의 주제별 건강정보를 알파벳 순 색인, 신체구조별(14개 주제), 질병 및 건강상태(9개 주제), 진단 및 치료(6개 주제), 인구구성별(5개 주제), 건강 및 건강관리(9개 주제) 등으로 분류하여 제공하고 있다. Drug & Supplements는 처방 및 일반의약품, 약용식물과 보충제 등의 대한 정보를 제공하고 있다.

Encyclopedia는 질병, 검사, 증상, 상해 및 수술 등 4,000여개가 넘는 정보를 제공하고 있으며, 이용자들의 이해를 돕기 위한 의학사진 및 일러스트정보를 포함한다. Medical Dictionary은 Merriam Webster라는 온라인 영어사전 사이트에서 제공하는 것으로, 단어 형태로 찾고자 하는 내용을 입력하여 의학정보를 검색할 수 있으며, 검색된 단어가 포함된 의학정보가 다수일 경우에는 이용자가 쉽게 선택할 수 있도록 결과목록을 만들어 제공하는 기능을 지원하고 있다.

News는 Reuters Health Information, HealthDay 그리고 주요 의학기구로부터 발표되는 최신의 기사 등 건강과 관련된 뉴스기사가 일자별로 일목요연하게 정리되어 제공되고 있는데, 최대 90일간의 분량을 조회할 수 있다. HealthDay의 건강기사는 RSS로도 제공되고 있다. Directories는 보건의료전문가와 보건의료시설(의원, 병원 등) 검색 서비스이다. Go Local 은 2008년도에 추가한 서비스로 건강관련 간행물을 해당 지역에서 찾을 수 있는 서비스로, 각 주별로 나누어져 있는 지도를 바탕으로 건강서비스와 주제를 제공하고 있다.

Interactive Health Tutorials은 보건교육을 목적으로 음성과 사진을 이용한 슬라이드쇼로 질병 및 건강상태, 검사 및 진단과정, 수술 및 처지과정, 예방 및 건강관리 등으로 분류하여 제공하고 있다. 인터넷 방송을 이용하여

수술절차를 제공하는 Surgery Videos는 총 19개 주제로 정보를 제공하고 있으며, 2007년도 중순 이전의 정보는 RealPlayer 형식으로 2007년 7월 중순 이후 정보는 플래시 포맷으로 비디오를 제공하고 있다(표 3-3, 4, 그림 3-2 참조).

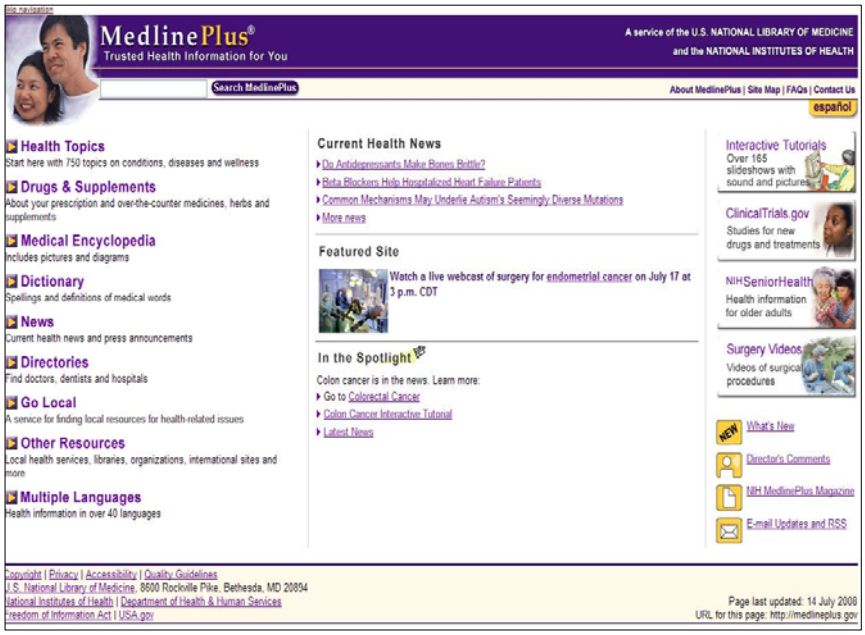
〈표 3-3〉 MedlinePlus의 건강정보서비스 동향

2007년도	2008년도
· 건강정보 주제 재분류 · 신체구조별 정보 재분류 · News-RSS 서비스 · Surgery Videos-RealPlayer 형식, 플래시 포맷으로 제공	· 지역별로 건강서비스와 건강관련 간행물을 찾을 수 있는 Go Local 서비스 추가 · 건강정보 주제 추가

〈표 3-4〉 MedlinePlus의 건강정보 분류

구 분	세부분류
신체구조별	혈액-심장 및 임파선, 뼈-관절 및 근육, 뇌 및 신경계, 소화기계, 귀-코 및 목, 내분비계, 눈 및 시력, 면역체계, 신장 및 비뇨기계, 폐 및 호흡기계, 구강 및 치아, 피부-모발 및 손발톱, 여성 생식기, 남성 생식기
질병 및 건강상태	암, 유전 및 출산상 손상, 감염, 손상 및 외상, 정신건강 및 행동장애, 신진대사, 독소, 임신 및 생식기, 물질남용문제
진단 및 치료	보충적 및 대체치료, 진단적 검사들, 약물치료, 수술 및 재활, 증상들, 이식 및 장기이식
인구 구성별	어린이 및 청소년, 남성건강, 인구그룹별, 노인건강, 여성건강
건강 및 건강관리	재난, 체력 및 운동, 식품 및 영양, 건강체계, 개인의 건강문제, 안전, 성적건강, 사회 및 가정의 문제, 건강상태 및 생활습관

〔그림 3-2〕 MedlinePlus의 홈페이지(2008.10)



제3절 Healthfinder의 최근 동향

1. 개요

Healthfinder는 1,600여개 이상의 정부 및 보건의료관련 기관에서 제공하는 정보들 중에서 Healthfinder의 contents guideline에 적합한 정보들을 신중하게 선별하여 제공하고 있으며, 질병예방 및 건강증진국(Office of Disease Prevention and Health Promotion: ODPHP)에 의해 관리되고 있다. Healthfinder는 2008년 8월 25일자로 건강정보에 초점을 맞춘 베타버전사이트를 오픈하였으며, 이 베타버전사이트가 현재 Healthfinder의 정식 홈페이지가 되었다. Healthfinder 사이트는 홈페이지의 모든 정보를 영어와 에스

파냐어로 제공하고 있다.

2. 최근 운영 현황

Healthfinder는 2008년 8월 25일자로 사이트를 새로 오픈하면서 건강정보에 더 비중을 두었고, 기존의 협력기관정보와 어린이 건강정보 등은 구성에서 제외했다.

2008년도 Healthfinder의 주요 서비스로는 Quick Guide to Healthy Living, Personal Health Tools, Health A-Z, Health News, Find Services and Information, Popular Requests가 있다.

Quick Guide to Healthy Living은 건강한 생활을 유지하기 위해 실천할 수 있는 5가지 건강생활습관(건강한 식이, 활동, 건강검진, 금연, 체중조절)들에 대한 정보로, 이들 정보는 basics, benefits, take action으로 구성되어 있으며, 오늘부터 시작할 수 있도록 action tip(Start Today: Small steps)도 제시하고 있다.

Personal Health Tools은 자신의 건강과 진행궤도를 확인할 수 있는 online checkups, activity and menu planners, health calculator로 일반적인 건강정보와 건강관리 주제에 대한 슬라이드쇼와 비디오, Podcasts 자료를 제공하는 watch and listen이 있다.

Health A-Z는 정부기관, 비영리기관, 대학교 등에서 제공되는 건강정보들로 1,500개 이상의 정보들이 제공되고 있다. 이 외에 Health news, 의료인이나 의료기관 등 관련 기관들을 검색할 수 있는 Find services and information, 이달에 가장 인기가 높았던 건강정보 등을 제공하고 있다(표 3-5, 그림 3-3 참조).

〈표 3-5〉 Healthfinder의 건강정보서비스 동향

2007년도	2008년도
· Health Library 재분류 · 성별, 연령별, 인종별, 특수 집단별 맞춤 건강정보 서비스 재개 · consumer guides 재분류	· 건강정보에 보다 초점을 맞춘 healthfinder 사이트로 재구성

〔그림 3-3〕 Healthfinder의 사이트(2008.10)

제4절 Public Health Agency of Canada(PHAC)의 최근 동향

1. 개요

Public Health Agency of Canada(PHAC)는 기존의 Canadian Health Network(CHN)를 개편한 것으로 www.phac-aspc.gc.ca/chn-rcs 웹사이트를 통하여 건강증진 프로그램을 제공하고 있다.

공중보건에 있어서 리더쉽, 파트너쉽, 개혁을 통해 캐나다 국민들의 건강 증진과 건강보호를 미션으로 하고 있는 PHAC에는 캐나다의 공공보건기관, 대학, 병원, 도서관, 커뮤니티 기구 등 국가나 지방의 비영리기구 등이 포함되어 있다. 또한 정보가 적시에, 정확하고, 관련성이 있다고 보증할 수 있는 엄격한 품질보증과정을 거친 영어와 불어의 웹기반 건강정보 자원들을 2만개 이상 연결시켜주고 있다.

2. 최근 운영 현황

2008년 PHAC는 기존의 Canadian Health Network(CHN) 사이트를 새로 개편하여 운영하고 있다. 주요 개편내용으로는 건강정보의 인구그룹별 분류에서 남성과 여성 건강정보를 성인건강으로 통합하였고, 각각의 세부분류 역시 조금씩 명칭이 바뀌거나, 내용이 추가되어 제공되고 있다. 2007년 기존 사이트 서비스와 비교하여 서비스나 기능상의 큰 변화는 없다.

2008년도 PHAC의 주요 서비스는 Diseases and Conditions, Health and Safety, Research & Statistics, Media 등으로 구성되어 있다.

Diseases and Conditions는 전염성 질환과 만성질환으로 나뉘어 각종 질병정보와 위험요인, 그에 대한 대처방법 등을 제공하고 있다. Health and Safety은 여행자 건강, 예방주사와 백신, 비상사태대비와 대응, 건강증진,

부상예방 으로 나누어져서 각각의 카테고리별로 정보를 제공하고 있다.

Research & Statistics는 각종 질병과 상해에 대한 감시, 감독 프로그램, 통계자료 등을 제공하고, Media Room에서는 최신 뉴스와, 최신 자료, 특징적인 사업 등을 소개하고 있다. Photo Library를 통해서는 건강생활 이미지를 감상할 수 있다(표 3-6, 그림 3-4 참조).

〈표 3-6〉 Public Health Agency of Canada(PHAC)의 건강정보 분류

구 분	세부분류
인구그룹별	어린이(5): 아동기와 청년기, 건강감시(surveillance)와 역학, 육체적 활동, 가정폭력의 국가정보센터(clearinghouse), 캐나다 소아암 감시 및 통제
	청소년: -
	성인(5): 만성질환, 감염성질환, 건강증진, 여행자건강, 대서양 지역인의 건강
	노인(7개): 최신뉴스, 연령에 따른 만성질환, 건강증진, 사고예방, 정책과 제도, 캐나다의 노인, 화제거리(issue)
	원주민(6): 당뇨병, 건강한생활, 물질사용과 중독치료, 자살예방, 유용한 링크, 전문가자료
Diseases & Conditions	감염성 질병: 감염성 질병 68개종
	만성병 질병(6개): 암(유방암, 자궁경부암,직장암, 폐암, 전립선암, 피부암), 심혈관계 질환, 만성호흡기계질환(천식, 만성폐쇄성폐질환), 당뇨병(당뇨병성 망막증), 정신질환, 근골격계질환(관절염)

〔그림 3-4〕 Public Health Agency of Canada(PHAC)의 홈페이지(2008.10)

제5절 HealthInsite의 최근 동향

1. 개요

HealthInsite는 호주의 연방보건부에 의해 개발·운영되고 있으며, 다양하고 적절한 건강정보에 대한 접근을 용이하게 하여 호주 국민들의 건강증진을 향상시키고자 한다. HealthInsite는 호주의 권위 있는 보건의료기관 및 소속 웹사이트와 협력관계를 맺고 건강정보를 연계하여 제공하고 있을 뿐만 아니라 양질의 건강정보 제공, 인증, 기술적인 문제, 접근성 등에 대한 출판표준을 작성하여 협력기관들에게 권장하고 있다.

2. 최근 운영 현황

HealthInsite는 예년에 이어 지속적인 건강정보 관리에 중점을 두고 있다. HealthInsite의 주요 서비스로는 건강정보를 알파벳 순으로 제공하는 A-Z Health Topic, 건강상태 및 질병과 관련된 정보의 Conditions and Diseases, 보험, 의료체계, 법률문제 등의 정보를 제공하는 Health and Wellbeing, 생애주기별 정보를 제공하는 Life stages and Event, 호주 8개 주의 지역보건서비스를 제공하는 Health Service가 있으며, 그 외에 News, HealthInsite Newsletter 등이 있다(표 3-7, 8, 그림 3-5 참조).

〈표 3-7〉 HealthInsite의 건강정보 분류

구 분	세부분류
Conditions and Diseases (52개)	AIDS 및 HIV, 알러지 및 과민증, 관절염, 천식, 자기면역질환, 혈액질환, 뇌손상, 유방질환, 암, 어린이건강, 만성적인 건강상태 및 질환, 보완대체요법, 결합조직질환, 결핍증, 우울증, 당뇨병, 소화 및 위장장애, 장애, 마약, 귀 질환, 내분비 질환, 눈 건강 및 시력손상, 태아질환, 심장-뇌졸중 및 혈관건강, 고혈압, 면역기계질환, 면역 및 백신접종으로 예방할 수 있는 질환, 전염성 질환, 국제의료정보, 신장 및 요로질환, 영어 이외의 언어, 간질환, 임파성질환, 남성생식기계 질환, 의약품, 요추 및 구균 감염, 정신질환, 구강질환, 이상운동질환, 근골격 건강상태, 신경계 질환, 장기기증, 통증, 췌장질환, 물리치료, 당신의 건강전문가에게 문의한 질문, 호흡기 질환, 치료에 대한 근거 검토, 피부질환, 줄기세포 연구, 현기증
Health and Wellbeing (34개)	생명공학 및 유전자 기법, 생물학적 테러행위(Bio terrorism), 헌혈, 어린이건강, 임상시험, 보완대체요법, 소비자참여, 구강건강, 식이요법 및 비만, 마약, 환경보건, 운동-피트니스 및 스포츠, 눈 건강과 시력 손상, 식품 및 영양, 발관리, 건강보험, 고혈압, 온라인 건강정보를 평가하는 방법, 부상 및 부상예방, 국제 의료 정보, 영어 이외의 언어, 법률 및 규제 이슈, 남성건강, 정신건강, 비만, 통증완화 의료, 물리치료, 의약품 품질, 성 건강, 흡연, 사회적 고립, 자살방지, 여행건강 및 안전, 여성건강
Life stages and Event (21개)	생애주기별 이벤트(6개): 탄생, 아동, 청소년, 성년, 노년, 생의 마지막
	기타 생애 중 발생 가능한 이벤트(15개): 위기대처, 재해, 긴급사태, 취업, 가족해체, 가족생활, 입학, 입원, 손상 및 손상예방, 장애 생활, 질병 생활, 폐경, 중년, 임신, 사춘기

〈표 3-8〉 HealthInsite의 건강정보서비스 동향

2007년도	2008년도
· 지속적인 건강정보 관리	· 지속적인 건강정보 관리 · Conditions and Diseases 주제 추가(43개→52개)

〔그림 3-5〕 HealthInsite의 홈페이지(2008.10)

제6절 Better Health Channel(BHC)의 최근 동향

1. 개요

Better Health Channel(BHC)은 호주의 빅토리아 주정부가 주민들에게 믿을 수 있는 최신의 건강정보를 제공하고자 설립한 것으로, 빅토리아 주정부에서 평가한 신뢰할 수 있는 건강정보를 제공하고 있다.

BHC의 건강정보 주제는 다양한 요구에 의해 생성된 정부나 주정부의 건강정보를 우선적으로 반영한다. 또한 BHC의 정보 협력기관과 사이트 이용자의 요구, BHC의 연구 및 사이트 통계분석을 통해 요구되는 정보를 반영하여 개발하고 있다. BHC는 건강정보를 TTS, RSS, Podcast 등 웹 2.0 기술을 활용하여 다양한 형태로 제공하고 있다.

2. 최근 운영 현황

2008년 BHC사이트의 서비스 구조는 2007년에 비해서 특별한 변화 없이, 예년에 이어 콘텐츠 보완에 중점을 두고 있는 것으로 여겨진다.

2008년 BHC의 주요 서비스는 Health Information, Healthy eating, Health interactive, Directories 등으로 구성되어 있다. Health Information은 1,770개 이상의 건강 및 질병관련 정보를 카테고리별, 알파벳 순 색인으로 제공하며, 치료절차나 수술, 치료수기 등 환자들에게 유용한 정보와 의학사전, 의약품검색 등 관련정보들도 포함하고 있다. Healthy eating은 339개의 건강요리법과 유용한 식이관련 링크정보 등을, Health interactive는 건강문제와 관련있는 전문가 조언, 건강퀴즈와 활용도구(health tool)등을 제공하고 있다. Directories에서는 지역 보건전문가 검색서비스, 건강관련 행사 및 참여할 수 있는 동호회 등이 제공되고 있다(표 3-9, 10, 그림 3-6 참조).

〈표 3-9〉 Better Health Channel(BHC)의 건강정보 분류

구분	세부분류
all about (36개)	사고 및 응급, 노화와 건강, 천식, 영유아, 산불, 간병인, 어린이 건강, 가정에서 어린이 중독, 피임, 자전거타기, 당뇨병, 운동 및 신체활동, 식품, 위염, 소녀성장, 심장질환, 휴일 및 여행, 예방접종, 손상예방, 남성건강, 육아, 모임 및 동호회, 환자정보, 임신 및 출산, 생식 및 불임, 전원생활, 가정 및 직장안전, 어린이 안전, 여름철 안전, 성관계, 교내생활, 성관계와 성욕, 청소년, 제3의연구, 외상성장애, 체중감량

〈표 3-9〉 계속

구분	세부분류
Patient information (6개)	의료절차, 지속적인 치료와 회복, 응급상황, links, 검사(X-ray와 scans, 생식기계, 임신 및 출산, 기타, A to Z), 수술(일반적인 정보, 남성, 여성, A to Z)
Personal stories (14개)	알츠하이머병, 관절염, 천식, 유방암, 우울증, 심장발작, 집단원예(gardening as a team), 소규모 원예(Gardens on wheels), 강박신경증 장애, 전립선암, 척추파열, 뇌졸중, 자살시도, 시력손실
Image library (12개)	뼈-근육 및 관절, 뇌 및 신경계, 암, 소화기계, 눈, 심장 및 순환기계, 호르몬, 면역체계, 생식기계, 호흡기계, 피부, 신장 및 비뇨기계-콩팥 및 방광

〈표 3-10〉 Better Health Channel(BHC)의 건강정보서비스 동향

2007년도	2008년도
· 건강정보 주제 추가 · RSS, Podcast 서비스	· 지속적인 정보관리 · Healthy recipes 정보 추가

［그림 3-6］ Better Health Channel(BHC)의 홈페이지(2008.10)

제7절 Health On the Net(HON)의 최근 동향

1. 개요

Health On the Net(HON)은 스위스 제네바의 Health On the Net Foundation이 책임운영기관으로서 건강정보 제공자 및 이용자, 보건의료계 종사자 등을 대상으로 유용하고 신뢰할 수 있는 온라인 의학 및 건강정보를 제공하고 있다. HON은 인터넷 상의 건강정보 제공자가 정보를 제공하는데 있어서 기본적인 윤리기준을 지키도록 교육하고 동시에 소비자가 자료원을 알 수 있도록 하고자 하는 것을 목표로 하고 있다.

2. 최근 운영 현황

2008년도의 HON은 기존의 2007년도 서비스에서 큰 변화는 보이지 않는다.

2008년 Health On the Net의 주요 서비스로는 HONcode sites, All Web sites, HONselect, News, Conferences, Image와 그 외 부가적인 정보 등이 있다. HONcode sites는 HONcode 윤리강령을 준수하는 믿을 수 있는 웹사이트를 단어와 주소(URL)로 검색하여 볼 수 있으며, All Web sites는 MedHunt에서 제공하는 의학 웹사이트를 단어 또는 병원, 지원, 이벤트, 국가별로 옵션을 선택할 수 있는 검색엔진을 지원하고 있다. HONselect는 33,000개의 의학용어를 찾을 수 있는 서비스로 의료 및 건강관련 정보를 MeSH 용어, 기사, 멀티미디어 등으로 제공하고 있다. 이 외에도 건강뉴스를 제공하는 News, 세계 각국의 의료 및 건강관련 회의일정을 제공하는 Conferences, 의학관련 이미지와 비디오 자료를 제공하는 Image 등의 정보가 서비스되고 있다(표 3-11, 12, 그림 3-7 참조).

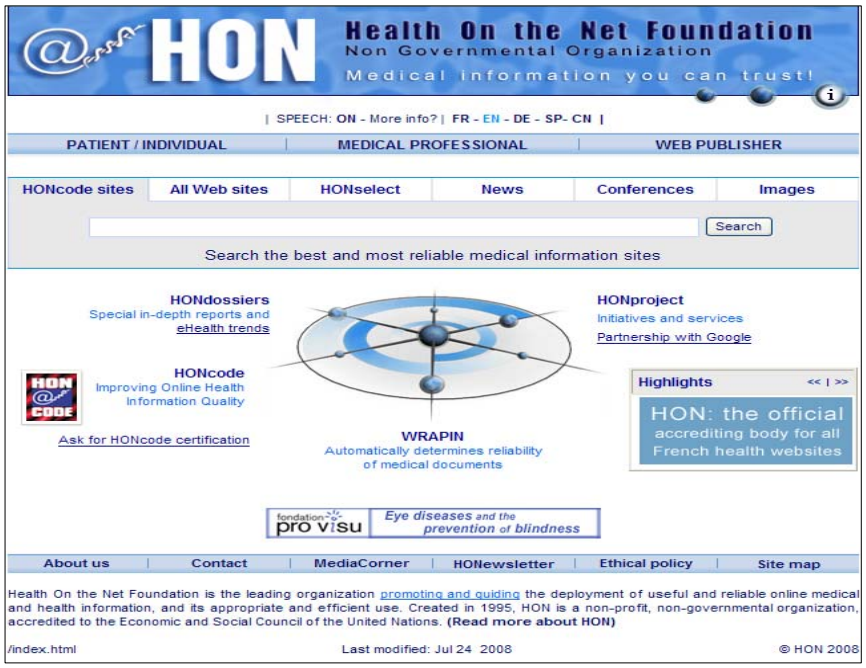
〈표 3-11〉 HON의 건강정보(medical images and videos)의 분류

구 분	세부분류
해부학적 구조 (19개)	동물 구조, 신체부위, 심혈관계, 세포, 소화기계, 배아구조, 내분비계, 체액과 분비물, 혈액 및 면역체계, 피부기관, 근골격계, 신경계, 호흡기계, 감각기관, 구강하악기관, 조직, 비뇨생식기계
유기체(5개)	동물, 박테리아, 균주, 식물, 바이러스
질병 (22개)	세균성감염 및 사상균병, 심혈관계 질환, 선천성-유전의 신생아 질병 및 기형, 소화기계 질환, 환경기인의 장애, 내분비계 질환, 눈 질환, 여성 비뇨생식기 질환 및 임신 합병증, 혈액성 및 임파선 질환, 면역체계 질환, 근골격 질환, 신생물, 신경계 질환, 영양 및 신진대사 질환, 이비인후과 질환, 기생질환, 병적인 건강상태-기미 및 증상, 호흡기계 질환, 피부 및 연결조직 질환, 입-턱 질환, 비뇨생식기계 및 남성 생식기 질환, 바이러스 질환,
화학 및 의약품 (16개)	아미노산-펩타이드-단백질, 생체의학 및 치과재료, 탄수화물, 화학물질의 작용 및 사용, 복잡한 합성물(Complex Mixtures), 피부병 약품, 효소 및 보효소(Enzymes and Coenzymes), 헤테로고리 화합물(Heterocyclic Compounds), 호르몬-호르몬 대용-호르몬 길항, 무기화학, 지질, 고분자물질, 핵산-핵산염-뉴클리오사이드, 유기화학, 제약준비(Pharmaceutical Preparations), 다환식의 화합물(Polycyclic Compounds)
분석, 진단 및 치료기술과 장비(7개)	마취와 무통증, 치과, 진단, 장비 및 용품, 진단기법, 수술절차와 수술, 치료
정신과 및 심리학 (3개)	행동과 행동 메커니즘, 정신장애, 심리적인 현상 및 과정
생물학(14개)	생화학 현상과 신진대사 및 영양, 생물학적 현상-세포현상-면역, 생물학, 화학 및 약물현상, 순환기 및 호흡기 생리학, 소화기관과 구강, 피부 생리학, 환경과 공공보건, 유전적인 현상, 유전적인 과정, 유전적인 구조, 보건직업, 근골격계-신경-안구 생리학, 생리학적인 과정, 생식기 및 비뇨기 생리학
물리학(1개)	자연과학(2) - 초음파, x-ray
인류학, 교육, 사회학 및 현상(2개)	인간행동, 사회학
기술, 식품 및 음료 (2개)	식품 및 음료, 기술-산업-농업
인문학(1개)	인문학(3)- 유아 및 조산아, 유아 및 저체중출산, 다산아(multiple birth offspring)
건강관리(3개)	의료경제학과 조직, 의료시설-인적자원 및 서비스, 의료의 질-접근성 및 평가

〈표 3-12〉 Health On the Net(HON)의 건강정보서비스 동향

2007년도	2008년도
· 용어변경 · Image 주제 재분류	· 의학문서 검색서비스(WRAPIN) 언어에 독일어 추가 · Image 주제 재분류(건강관련 위주로)

［그림 3-7］ Health On the Net(HON)의 홈페이지(2008.10)



제8절 CiSMeF의 최근 동향

1. 개요

1995년 2월 Rouen 대학병원(RUH)에서 시작하여 추진되고 있는 CiSMeF는 품질이 관리된(quality-controlled) 대상정보를 연결하는 게이트웨이 시스템이다. CiSMeF의 목적은 보건의료전문가와 일반 국민들이 인터넷에서 이용 가능한 전자정보에 대한 검색을 도와주기 위하여 주로 프랑스어로 된 건강자원들을 설명하고 인덱스하기 위한 것이다. CiSMeF는 2008년 6월에 Health On the Net Foundation으로부터 HONcode인증을 받았다.

2. 최근 운영 현황

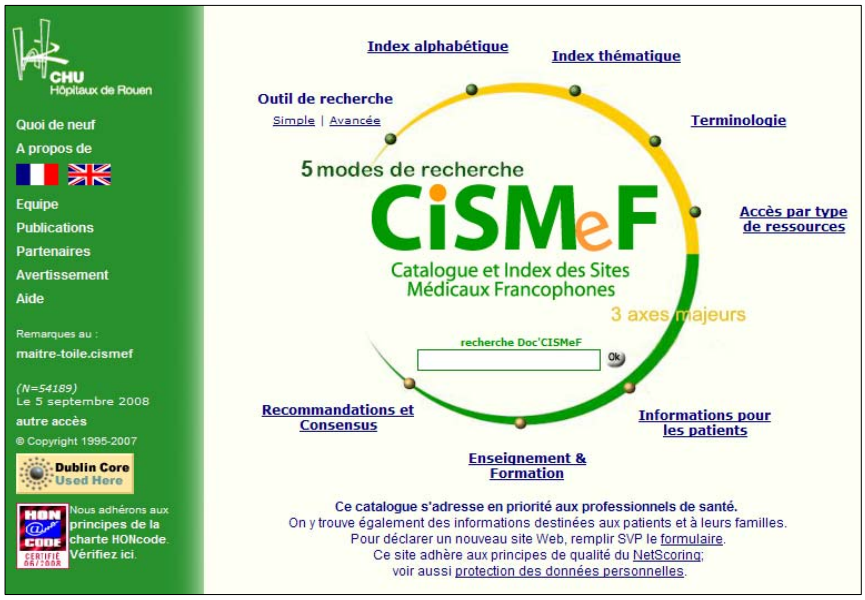
2008년도의 CiSMeF는 예년에 이어 건강자원의 수집 및 분류에 중점을 두고 있는 것으로 여겨진다.

CiSMeF는 검색창을 통한 직접입력, 알파벳 색인 검색, 주제별 검색, 정보출처별 검색, MeSH를 기반으로 하는 전문용어 검색 등 5가지 형식의 건강정보 접근경로와, 증거기반의 의료정보, 학습 및 교육과 관련된 정보자원, 환자 및 그 가족을 위한 정보자원 등 3가지 주요 건강정보자원을 제공하고 있다. CiSMeF에서 제공하는 건강정보는 전문분야 주제별 및 알파벳 순(A-Z index)으로 분류되고 있다. 또한 CiSMeF에는 메타 용어, 핵심어, 부제(subheading), 자원 유형 등 4가지 개념을 포함하고 있다(표 3-13, 그림 3-8 참조).

〈표 3-13〉 CiSMeF의 건강정보 분류

구분	세부분류
신체부위 (15)	여성 생식기, 인간 생식기, 구강 및 치아, 두발/피부 및 손발톱, 심장 및 혈액순환, 목/코 및 귀, 눈 및 시각, 뼈/관절 및 근육, 폐 및 호흡, 신장 및 요로, 혈액 및 림프계, 소화기계, 내분비계, 면역체계 및 AIDS, 신경계
질병 및 장애 (8)	암(종양학), 장애, 중독 및 환경위생, 기형질환 및 유전질환, 감염성 질환, 상처 및 부상, 약물 중독, 정신장애(정신의학 및 심리학)
진단 및 치료 (5)	기증 및 이식, 검사 및 절차, 의약품, 징후 및 증상, 대체 및 보완 요법
인구통계적 그룹 (4)	어린이 및 청소년 건강, 노년 건강, 여성건강, 남성건강
보건복지 (6)	사회적 업무, 식품/영약 및 신진대사, 임신과 출산, 레저, 안전, 성적관심

〔그림 3-8〕 CiSMeF의 홈페이지(2008.10)



제9절 요약 및 시사점

2008년도의 주요 외국 인터넷 건강정보사이트에서 가장 두드러진 외적 변화를 준 곳은 건강정보 위주로 사이트를 개편한 Healthfinder와 Canadian Health Network를 개편한 Public Health Agency of Canada(PHAC)가 있다. 이 외의 사이트는 정보의 지속적인 관리에 중점을 두고 있다.

주요 외국 인터넷 건강정보사이트에서 제공되고 있는 정보나 서비스들은 변화없이 지속적으로 정보를 제공하고 있다. 2008년도에는 NHS Direct, Better Health Channel(BHC)에서 부가서비스 제공에 변화를 주었으며, 건강정보의 분류체계에서는 사이트를 개편한 Healthfinder에서 인구집단별, 생애주기별 정보를 서비스 중단하였다(표 3-14, 15 참조).

〈표 3-14〉 사이트별 제공되는 정보 및 서비스내용

사이트명	건강정보	질병정보	약물정보	백과사전/ 의학용어	자가진단	의료인/ 기관검색
NHS Direct	○	○	-	-*	○	○
MedlinePlus	○	○	○	○	○	○
Healthfinder	○	○	○	-	○	○
PHAC	○	○	-	-	-	-
HealthInsite	○	○	○	-	-	-
BHC	○	○	○	○	○*	○
CHP	○	○	○	-	○	-
HON	○	○	○	-	-	-
CiSMeF	○	○	-	○	-	-
건강정보광장	○	○	○	○	○	○

주: -* : 2008년도에 서비스 제외된 건강정보, ○* : 2008년도에 서비스 추가된 건강정보

〈표 3-15〉 사이트별 건강 및 질병정보 분류체계 비교

사이트명	Search by a-z	건강/질병 주제별	신체 구조별	인구 집단별	생애 주기별	FAQ	
						운영	질병
NHS Direct	○	○	○	-	○	-	○
MedlinePlus	○	○	○	○	-	○	-
Healthfinder	○	○	-	-*	-*	-	-
PHAC	○	○	-	-	○	-*	-*
HealthInsite	○	○	-	-		-	-
BHC	○	○	-	-	-*	-	○
CHP	○	○	-	○	-	-	○
HON	○	○	-	-	-	-	-
CiSMeF	○	○	-	-	-	-	-
건강정보광장	○	○	○	-	○	○	○*

주: -* : 2008년도에 서비스 제외된 건강정보, ○* : 2008년도에 서비스 추가된 건강정보

주요 외국의 건강정보서비스 사이트에서 정보통신기술인 웹 2.0의 서비스 지원을 살펴본 결과, RSS는 2008년도에 PHAC을 비롯해 NHS Direct, MedlinePlus와 Healthfinder, BHC, CiSMeF 사이트에서 제공하여 가장 많이 서비스되고 있는 기능으로 나타났다.

〈표 3-16〉 사이트별 웹 2.0 서비스 비교

사이트명	웹 2.0 서비스
NHS Direct	RSS, Bookmark
MedlinePlus	RSS
Healthfinder	RSS
PHAC	RSS*
HealthInsite	-
BHC	RSS, Podcast, TTS
CHP	-
HON	-
CiSMeF	RSS, Blog
건강정보광장	Widget(건강위젯), RSS*, Blog*, Bookmark*

주: * : 2008년 추가된 서비스

Bookmark는 NHS Direct에서, Blog는 CiSMeF에서 제공되고 있다. BHC에서는 RSS, Podcast, TTS를 제공하여 주요 외국의 건강정보서비스 사이트들 중에서 웹 2.0 기술을 가장 많이 서비스하는 것으로 나타났다. '건강정보광장'은 올해 RSS, 블로그, 북마크를 추가하여 모두 4개의 서비스를 제공하고 있다(표 3-16 참조).

주요 외국의 건강정보서비스 사이트 동향을 분석한 결과, 2006년까지는 건강정보나 서비스들의 추가가 이루어졌으나, 2007년부터는 제공되고 있는 정보의 지속관리에 중점을 두고 있는 것으로 보여진다. 이는 건강정보와 관련된 정보만을 제공하는 사이트라는 특성상 제공할 수 있는 정보나 서비스에 한계가 있어, 내적인 관리에 힘을 쏟는 것으로 사료된다.

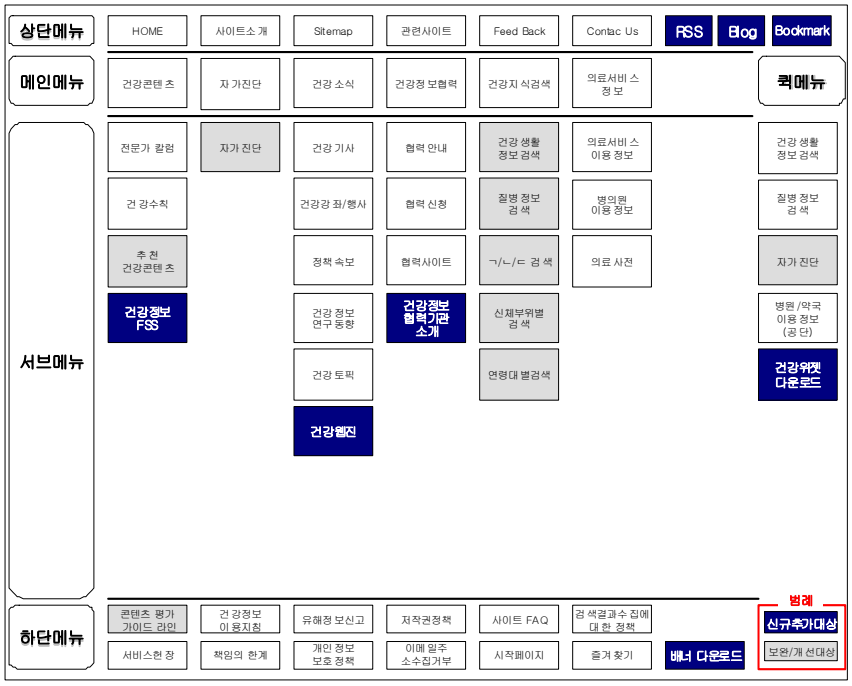
앞으로 건강정보를 제공하고 있는 사이트들은 정보의 포화상태에서 정보의 내적인 관리 외에 이용자들이 정보에 쉽게 접근하고 이해가능하도록 정보의 구성이나 전달방법에 대한 연구가 필요할 것으로 사료된다. '건강정보광장'도 인터넷을 통해 건강정보를 찾는 이용자들에게 유용하고 신뢰할 수 있는 건강정보의 제공도 중요하지만, 그러한 정보를 어떻게 구성하고 전달해야 할 것인지 이용자 편에서 생각하고 연구할 필요가 있다.

제4장 「건강정보광장」 운영현황 및 분석

제1절 콘텐츠 구성 및 기능

‘건강정보광장’의 콘텐츠 구성 및 기능은 크게 건강콘텐츠, 자가진단, 건강소식, 건강정보협력, 건강지식검색, 의료서비스정보 등 6개로 구분할 수 있으며, 건강정보 협력기관의 콘텐츠와 연계체계를 구성하고 있다(그림 4-1, 표 4-2 참조).

〔그림 4-1〕 ‘건강정보광장(HealthPark)’의 서비스 기능 구성도



1. 건강콘텐츠

‘건강정보광장’의 건강콘텐츠 기능은 일반 이용자를 대상으로 전문가칼럼, 건강수칙, 추천 건강콘텐츠, 건강정보 RSS 등의 서비스를 제공한다.

전문가칼럼은 건강관련 주제에 대한 전문가 의견을 제공하는 것으로 건강길라잡이(hp.go.kr)와 금연길라잡이(nosmokeguide.or.kr)에서 제공받아 서비스하고 있다.

건강수칙은 건강생활유지와 질병예방을 위한 수칙과 주의사항 등으로 공공기관, 보건의료 관련 단체 등에서 배포한 자료와 협력기관에서 제공하는 건강정보 중에서 해당 부분을 발췌하여 제공하고 있다.

추천 건강콘텐츠는 주제를 정하여 그에 맞는 정보를 협력기관의 우수콘텐츠로 구성한 서비스로써, 하나의 협력기관에서 제공하는 콘텐츠 또는 서비스와 직접 연계하는 방식과 건강주제별로 여러 기관의 콘텐츠를 취합하여 안내페이지를 구성하고 연계하는 2가지 방식으로 구성하였다.

건강정보 RSS[3]는 ‘건강정보광장’ 홈페이지의 방문 없이도 최신 업데이트된 건강콘텐츠를 실시간으로 제공받아 볼 수 있는 기능으로, 현재 건강기사, 건강강좌/행사, 정책속보를 제공하고 있다.

2. 자가진단

자가진단은 이용자가 간단한 건강테스트를 할 수 있는 도구(tool)로 14개 주제로 분류하여 제공하고 있으며, 현재 공공기관 및 보건의료 관련 단체에서 제공하는 100여개의 자가진단이 제공되고 있다.

---

3) RSS: Rich Sire Summary(RDF Site Summary or Really Simple Syndication)의 줄인말로 뉴스나 블로그 같이 콘텐츠가 자주 업데이트가 되는 사이트들이 업데이트된 정보를 쉽게 사용자들에게 제공하기 위해 만들어진 포맷임. XML(Extensible Marku Language)기반으로 되어 있으며 간단하게 제목, 내용, 날짜 등의 배포에 필요한 최소한의 정보를 통해 쉽게 작성할 수 있도록 구성되어 있음.

3. 건강소식

건강소식은 건강기사, 건강강좌 및 행사, 정책속보, 건강정보 연구동향, 이달의 건강토픽 등의 정보를 제공하는 서비스이다.

건강기사는 연합뉴스와 콘텐츠 사용 계약을 맺어 건강/질병 관련 기사의 전문(full text)을 제공하고 있다.

건강강좌 및 행사는 건강/질병강좌 및 관련 행사정보를 제공하는 것으로 국공립병원, 대학병원, 종합병원에서 제공하는 강좌를 서비스하고 있으며, 건강길라잡이와 금연길라잡이에서도 서비스되도록 연계하고 있다.

정책속보는 보건복지가족부 뉴스 홈페이지의 정책속보 중에서 보건의료와 관련된 정보를 제공하고 있다.

건강정보 연구동향은 외국의 건강정보 질 관리 방법을 소개하고 국내외 건강정보 이용 동향과 관련된 연구결과를 요약하여 제공하고 있다.

이달의 건강토픽은 매월 건강관련 주제를 선정하여 협력기관의 관련 정보를 일목요연하게 정리하여 제공하는 기능이다.

4. 건강정보협력

‘건강정보광장’의 협력기관은 인터넷 건강정보 이용자들에게 신뢰할 만한 건강정보를 제공하기 위하여 공공기관 및 비영리 보건의료단체, 보건의료관련 학회 및 협회, 보건소 및 공공 보건의료기관 등을 대상으로 하며, 인터넷 상에 건강정보를 제공하는 상태 평가(공익성, 제공정보의 질 등)를 통하여 정보협력관계를 맺고 있다.

건강정보협력은 ‘건강정보광장’의 정보협력제도를 설명하고 협력관계를 맺은 기관들의 기본정보를 제공하며, 또 협력을 원하는 기관들이 홈페이지를 통해 직접 협력 신청을 할 수 있는 기능으로 구성되어 있다.

5. 건강지식검색

건강지식검색은 건강생활정보, 질병정보, 자연어 검색(통합검색), 한글 자음순 검색(ㄱ, ㄴ, ㄷ순 검색), 신체부위별 검색, 연령대별 검색을 통해 건강정보를 제공하는 서비스이다.

건강생활정보와 질병정보는 협력기관으로부터 제공받은 건강정보이며, 이들 정보를 신체부위별 검색과 연령대별 검색으로 재분류하였다. 건강생활정보는 12개 주제, 질병정보는 17개, 연령대별 검색은 7개, 신체부위별 검색은 8개 주제로 구성하였다. 자연어 검색(통합검색)의 경우는 검색결과를 웹페이지, 이미지, 일반문서, 동영상으로 분류하여 제공하고 있으며, 국내의 종합전문요양기관의 홈페이지에서 제공되고 있는 건강정보도 수집하여 제공하고 있다. 또한 '건강정보광장'의 전문가칼럼, 건강수칙, 자가진단도 검색결과에 반영되도록 디렉토리화하여 제공하고 있다(표 4-1 참조).

〈표 4-1〉 '건강정보광장' 건강정보 분류

대분류	중분류			
건강생활정보	건강일반	구강관리	비만	
	성 및 AIDS	안전 및 사고	약물남용	
	영양 및 식이	운동	예방접종 및 건강검진	
	음주	정신건강	흡연	
질병정보	감염성질환	귀 및 부속기질환	근골격계및결합조직질환	
	눈 및 부속기질환	비뇨생식기질환	소화기계질환	
	순화기계질한	신경계질환	신생물	
	영양 및 대사질환	유전 및 희귀질환	임신,출산및산후기질환	
	피부 및 피하조직질환	정신 및 행동장애	증상 및 징후	
	혈액질환	호흡기계질환		
연령대별	신생아	유아	아동	청소년
	성인	중년	노인	
신체부위별	머리	눈, 코, 입, 귀, 목	흉부	소화기
	근골격	비뇨생식기	피부	호르몬

6. 의료서비스 정보

의료서비스정보는 일반 이용자를 대상으로 의료서비스 이용에 도움을 주고자 의료서비스 이용정보, 병의원 이용정보, 의료사전 등의 정보를 제공하는 콘텐츠이다.

의료서비스 이용정보는 질병/수술/처치/검사정보, 질병·수술별 진료정보, 약물복용 정보방 등으로 의료서비스를 이용하는데 도움이 되는 정보를 제공하고 있다.

병의원 이용정보는 병의원을 보다 쉽고 편리하게 이용할 수 있도록 다양한 관련정보를 제공하는 기능이다. 우선 인터넷 온라인 예약, 인터넷 상담 서비스는 공공보건 및 의료기관에서 운영하는 인터넷 사이트를 조사·분류하여 제공하고 있으며, 병원/약국 이용정보, 병원평가결과정보, 건강검진기관안내 등의 정보도 제공하고 있다.

의료사전은 일반인에게 생소하고 어려운 의학 관련 용어를 쉽게 접할 수 있게 하여 건강정보를 습득하는데 도움이 되고자 의학백과, 전문의학용어사전, 의약품정보, 건강검진종목해설 등의 정보를 제공하고 있다.

7. 기타

'건강정보광장'의 기타 기능으로는 건강위젯 다운로드, 콘텐츠 평가 가이드라인, 피드백, 블로그, 북마크 등의 서비스가 있다.

건강위젯[4] 다운로드는 웹브라우저를 띄우지 않고도 '건강정보광장'의 다양한 건강정보 검색서비스와 건강콘텐츠를 편리하게 액세스 할 수 있는 '건강위젯'을 다운로드 및 설치하는 기능이다.

---

4) 위젯(Widget): 데스크탑에 설치되어 브라우저 없이 사용되는 웹 애플리케이션으로 해당 사이트를 접속하지 않고도 더욱 많은 서비스 이용을 유도할 수 있음. 이러한 용이성으로 웹브라우저를 띄우지 않고도 컴퓨터나 웹의 정보를 편리하게 액세스 할 수 있으며 한 번에 모든 종류의 맞춤 정보에 편리하게 접속 할 수도 있음.

콘텐츠 평가 가이드라인은 건강 및 질병정보를 제공하는 웹사이트를 대상으로 각 사이트 단위로 평가하기 위한 평가척도, 평가기준 및 평가양식을 제공하는 서비스이다.

피드백 기능은 '건강정보광장' 이용자의 만족도 및 의견을 수렴하기 위한 것으로, 조사된 의견은 '건강정보광장'의 서비스 개선 및 개발에 적극 반영하고 있다.

블로그 기능은 유용한 건강정보의 확산을 위해 국내 포털사이트 네이버의 기능을 활용하여 서비스하고 있다.

북마크 기능은 즐겨찾기를 개인 영역의 웹에 추가하여 이용하는 것으로, 유용한 건강정보를 다른 사람들과 공유할 수 있도록 하기 위하여 국내 포털사이트 네이버의 기능을 활용하여 서비스하고 있다.

〈표 4-2〉 '건강정보광장'시스템 기능 정의

구분	기능 명칭	기능 정의
건강콘텐츠	전문가 칼럼	건강관련 주제에 대한 전문가 의견
	건강수칙	건강수칙 및 지침
	추천 건강콘텐츠	협력기관의 우수 콘텐츠 및 서비스 추천
	건강정보 RSS	최신 업데이트된 건강콘텐츠 실시간 제공
자가진단	자가진단	14개 건강주제별 도구(tool)
건강소식	건강기사	건강관련 기사
	건강강좌 및 행사	건강강좌 및 행사정보
	정책속보	보건복지가족부 정책속보
	건강정보 연구동향	건강정보 질 관리 설명 / 이용 동향 자료
	이달의 건강토픽	매월 건강토픽별 협력기관 정보 제공
건강정보 협력	협력기관 안내	협력기관 제도 설명
	협력기관 신청	직접적인 협력기관 신청
	협력사이트	협력기관의 기본정보
	협력제도관련FAQ	협력기관제도 관련 다빈도 질문과 답변

〈표 4-2〉 계속

구분	기능 명칭	기능 정의
건강지식 검색	자연어검색 (통합검색)	건강생활정보, 질병정보, 종합전문요양기관정보, 건강정보DB(전문가칼럼, 건강수칙, 자가진단)
	건강생활정보	건강생활 및 건강증진 분류별 건강정보 검색
	질병정보	질병사인별 분류에 따른 질병정보 검색
	ㄱ/ㄴ/ㄷ순 검색	한글자음순 분류검색
	신체부위별 검색	신체부위별 건강정보 검색
	연령대별 검색	연령대별 건강정보 검색
의료서비스 정보	의료서비스 이용정보	· 질병/수술/처치/검사정보 · 질병·수술별 진료정보 · 약물복용 정보방
	병의원 이용정보	· 인터넷 온라인 예약 · 인터넷 상담 · 병원/약국 이용정보 · 병원평가결과정보 · 건강검진기관안내
	의료사전	· 알기 쉬운 의료관련 사전정보 · 의학백과사전, 전문의학 용어사전, 의약품 정보, 건강검진종목해설, 건강검진 관련서식
기타	건강위젯 다운로드	건강위젯 다운로드 및 설치
	콘텐츠 평가 가이드라인	· 사이트 단위로 건강관련 콘텐츠 평가 가이드라인 · 콘텐츠 평가척도, 평가기준 및 평가양식
	피드백	이용자 만족도 및 의견수렴을 위한 설문조사
	블로그	유용한 건강정보의 확산 및 공유를 위해 국내 포털사이트 네이버의 기능을 활용한 서비스
	북마크	

제2절 '건강정보광장'의 자원 현황

건강정보자원은 앞에서 언급한 건강콘텐츠, 자가진단, 건강소식, 건강정보협력, 건강지식검색, 의료서비스정보, 통합검색(자연어 검색) 등이 있으며, 정보협력기관의 건강정보를 직접 연결하거나 '건강정보광장'의 틀에 맞게 재구성하여 서비스하고 있다.

1. 건강콘텐츠

건강콘텐츠는 전문가칼럼, 건강수칙, 추천 건강콘텐츠, 건강정보 RSS를 제공하고 있으며, 자원현황은 다음과 같다.

전문가칼럼은 건강길라잡이와 금연길라잡이에서 제공하고 있는 전문가 칼럼을 서비스하고 있는 것으로, 현재까지 총 192개가 제공되고 있다.

건강수칙은 질병 예방과 건강생활 유지에 있어 일상생활에서 실천 가능한 예방 수칙과 지침을 제공하는 것으로, 2008년에 12건이 추가되어 총 147건이 제공되고 있다. 추천 건강콘텐츠는 협력기관의 우수 건강콘텐츠를 추천하는 서비스로써 건강속설 올바로 알기, 자주하는 질문과 답변, 생활안전, 식이요법, 건강한 식단, 해외여행의학 등 10개의 주제로 구성되어 있다. 건강정보 RSS는 웹2.0 기술을 도입한 신규 콘텐츠로 현재 건강기사, 건강강좌/행사, 협력기관 정보를 제공하고 있다(표 4-3, 그림 4-2 참조).

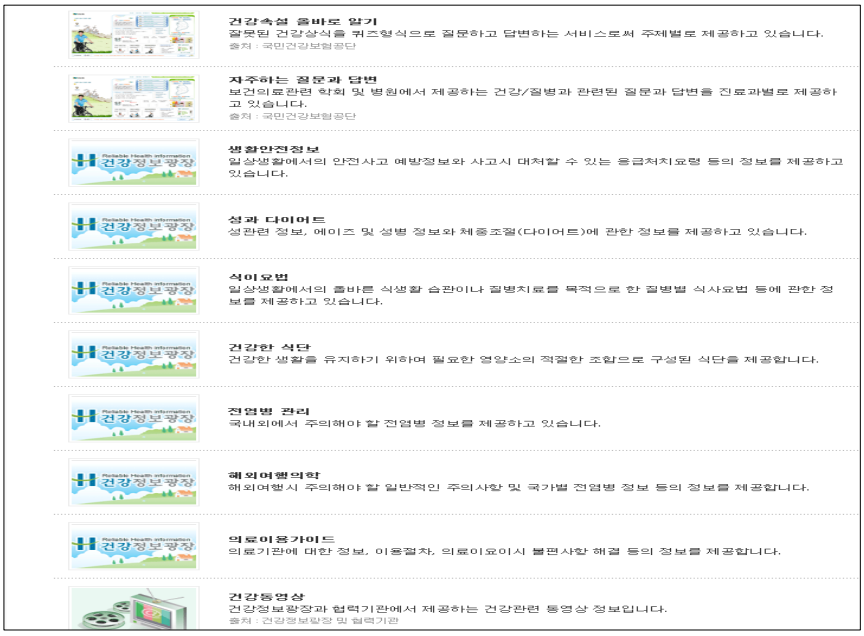
〈표 4-3〉 연도별 건강콘텐츠 현황(2008.11월 기준)

(단위: 건)

항목 \ 연도	계	2005[1)]	2006	2007	2008
계	352	221	57	25	49
전문가칼럼	192	125	23	14	30
건강수칙	147	96	34	5	12
추천 건강콘텐츠	10	-	-	6	4
건강정보 RSS	3	-	-	-	3

주: 1) '건강정보광장' 시스템 개발초기부터 2005년도까지의 축적된 정보

〔그림 4-2〕 추천 건강콘텐츠



2. 자가진단

자가진단은 개인의 건강상태를 간단하게 진단해 볼 수 있는 도구(tool)로, 2007년 서비스되던 정보들 중에 연결불량이거나 더 이상 정보를 제공하지 않는 경우 등의 이유로 정보를 정리한 결과, 현재까지 총 99건의 자가진단 도구가 제공되고 있다(표 4-4 참조).

〈표 4-4〉 2008년 자가진단 자원 현황(2008.11월 기준)

(단위: 건)

구분	전체	금연	절주	영양	운동	구강관리	체중조절	노인건강	스트레스	우울증	정신건강	장애진단	응급의료	기타
2008년	99	6	8	4	3	3	3	4	12	4	16	13	12	11

3. 건강소식

건강소식은 일반 이용자를 대상으로 건강기사, 건강강좌 및 행사, 정책속보, 건강정보 연구동향, 이달의 건강토픽 등의 정보를 제공한다.

건강기사는 연합뉴스의 건강관련 기사로 현재까지 364건이 제공되고 있으며, 건강강좌 및 행사는 국내의 국공립병원 및 종합전문요양기관 등에서 개최되는 건강강좌 및 행사로 현재까지 419건이 제공되고 있다.

정책속보는 보건복지가족부의 정책속보로 2008년도에는 현재까지 90건이 제공되었다. 건강정보 연구동향은 국내외의 건강정보 질 관리 방법과 건강정보 이용 동향 및 연구결과를 제공하고 있으며, 이달의 건강토픽은 매월 2-3개의 시기적절한 건강관련 주제에 대한 정보를 제공하는 것으로 2008년도에 15개가 추가로 제공되고 있다(표 4-5 참조).

〈표 4-5〉 연도별 건강소식 현황(2008.11월 기준)

(단위: 건)

항목 \ 연도	계	2005[1)]	2006	2007	2008
계	3,746	1,449	585	755	957
건강기사	906	96	165	337	308
건강강좌/행사	2,333	1,193	321	289	530
정책속보	465	145	96	120	104
건강정보 연구동향	21	15	3	3	-
이달의 건강토픽	21	-	-	6	15

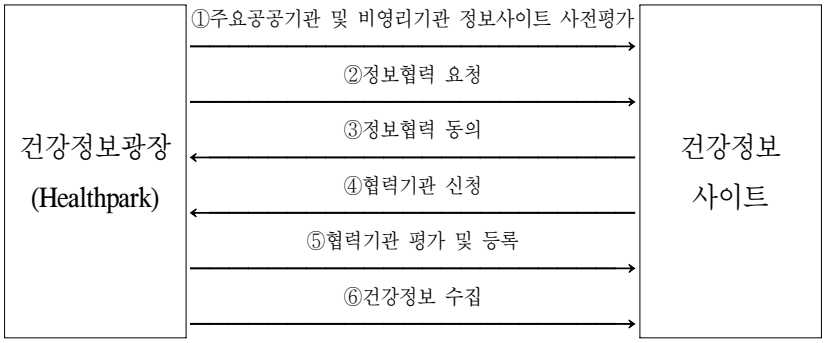
주: 1) '건강정보광장' 시스템 개발초기부터 2005년도까지의 축적된 정보

4. 건강정보협력

건강정보협력은 '건강정보광장'의 정보협력기관을 소개하고 정보협력안내 등을 제공하고 있다. 정보협력기관은 공공기관 및 보건의료단체, 보건

소 및 공공 보건기관, 보건의료관련 학회 및 협회, 자조그룹 및 환우회 등을 대상으로 하고 있다. 현재까지 협력기관으로 등록된 기관 및 단체는 총 118개이며, 이 중 공공기관 및 보건의료단체가 46개, 보건의료관련 협회 및 학회가 30개, 보건소 및 공공보건기관 36개, 자조그룹 및 환우회가 6개이다(그림 4-3, 표 4-6, 7 참조).

［그림 4-3］ 협력기관 등록절차



〈표 4-6〉 연도별 협력기관 현황(2008.11월 기준)

(단위: 건)

항목 \ 연도	계	2005[1)]	2006	2007	2008
계	118	68	6	23	21
공공기관 및 보건의료단체	46	31	-	11	4
보건의료관련 학회 및 협회	31	19	2	1	9
보건소 및 공공보건기관	36	18	1	11	6
자조그룹 및 환우회	5	-	3	0	2

주: 1) '건강정보광장' 시스템 개발초기부터 2005년도까지의 축적된 정보

〈표 4-7〉 '건강정보광장' 협력기관 목록

구 분	목 록
공공기관 및 보건의료단체	건강길라잡이, 건강한구리시아이들, 결핵정보감시체계, 국립암센터, 국립의료원, 국민체력센터, 금연길라잡이, 나주시정신건강센터, 광주시 서구정신보건센터, 국가암정보센터, 국민고혈압사업단, 대구시 수성구 정신보건센터, 동두천시 정신보건센터, 병원간호사회, 익산시정신보건센터, 창원시 정신보건센터, 대한적십자사, 도움나라, 부천시정신건강증진센터, 서울대학교암연구소, 식품의약품안전청, 아가사랑, 어린이안전넷, 에이즈정보센터, 여성의학연구소, 인천시중구정신보건센터, 전염병정보망, 중앙응급의료센터, 질병관리본부, 체육과학연구원, 피임연구회, 한국금연운동협의회, 한국마약퇴치운동본부, 한국실명예방재단, 한국에이즈퇴치연맹, 한국유방건강재단, 한국음주문화연구센터, 한국희귀의약품센터, 한국희귀질환연맹, 청소년흡연예방센터, 한국혈우재단, 희귀난치성질환센터[헬프라인], 전주시정신보건센터, 제전시정신보건센터, 한국건강관리협회폐암없는사회만들기회, 한국유방암사이버센터
보건의료관련 학회 및 협회	한국백혈병소아암협회, 한국시력강화운동협회, 한국운동지도협회, 한국장루협회, 국제절제협회, 대한구강내과학회, 사이버 성상담실 yline, 대한구강보건협회, 대한두통학회, 대한병원협회, 대한보건협회, 대한영양사협회, 대한의사협회, 대한재활의학회, 대한전립선학회, 대한치과의사협회, 대한한의사협회, 인구보건복지협회, 청소년 금연짱, 한국건강관리협회, 한국발건강증진학회, 한국조혈모세포은행협회, 대한결핵협회, 대한당뇨병학회, 대한불임학회, 대한장연구학회, 대한척추외과학회, 대한파킨슨병및이상운동질환학회, 대한통증학회, 대한화상학회
보건소 및 공공보건기관	광주 서구, 대구시 북구, 대구시 서구, 부산 강서구, 부산 영도구, 서울 강남구, 서울 강북구, 서울 관악구, 서울 광진구, 서울 노원구, 서울 동작구, 서울 서대문구, 서울 성동구, 서울 성북구, 서울 중구, 울산 남구, 인천 강화군, 인천 계양구, 인천 남동구, 강원 강릉시, 강원 원주시, 경남 남해군, 경남 사천시, 경남 양산시, 경남 진주시, 경남 진해시, 경북 경주시, 경북 문경시, 경북 안동시, 경북 영천시, 전남 나주시, 충남 계룡시, 충남 논산시, 충북 옥천군, 충북 음성군, 충북 청원군
자조그룹 및 환우회	근보회, 섬유근통증후군/만성피로증후군, 한국백혈병환우회, 비너스회, 한국다발성경화증 환우회

5. 건강지식검색

건강지식검색은 ‘건강정보광장’의 협력기관에서 제공하고 있는 건강정보를 건강생활정보, 질병정보, 신체부위별 검색, 연령대별 검색으로 구성하여 제공하고 있다.

건강생활정보 및 질병정보는 정보특성별로 12개 주제, 17개 주제로 분류하여 제공하고 있으며, 신체부위별 검색과 연령대별 검색은 건강생활정보와 질병정보를 주제에 맞게 재분류한 것이다. 또한 ‘건강정보광장’의 전문가칼럼, 건강수칙, 자가진단을 데이터베이스화하여 같이 제공하고 있다(이하 건강정보 DB). 현재까지 제공되고 있는 건강정보는 협력기관 건강정보와 건강정보 DB, 연령대별 검색, 신체부위별 검색 모두 포함하여 8,093건이다. 이 중 협력기관의 건강정보는 총 5,281건으로, 건강생활정보 1,724건, 질병정보 3,557건, ‘건강정보광장’의 건강정보 DB는 총 438건이다(표 4-8, 9, 10 참조)

〈표 4-8〉 건강지식검색 자료구축 현황

(단위: 건)

항 목		계
계		8,093
협력기관 건강정보	건강생활정보	1,724
	질병정보	3,557
	신체부위별 정보	1,163
	연령대별 정보	1,211
건강정보 DB	전문가칼럼	192
	건강수칙	147
	자가진단	99

〈표 4-9〉 건강생활정보 자료구축 현황

(단위: 건)

분 류			합 계
대분류	중분류	소분류	
계			1,724
건강생활정보	건강일반 (215)	건강생활	210
		식중독예방	5
	구강관리 (88)	구강건강	70
		부정교합	5
		충치	6
		칫솔질	7
	비만 (75)	비만과건강	12
		소아비만	2
		체중관리	61
	성 및 AIDS (65)	성교육	26
		피임	39
	안전 및 사고 (256)	각종사고	2
		교통사고	1
		손상	21
		안전	8
		응급처치	212
		중독	5
		추락	4
		화상	3
	약물남용 (37)	마약	2
		약물남용	35
	영양 및 식이 (200)	식생활	63
		식이조절 및 다이어트	7
		영양과 건강 및 건강식단	87
		영양소 및 칼로리	43
	예방접종 및 건강검진 (36)	예방접종	36
	운동 (246)	운동과 건강	226
		유산소운동	20
건강생활정보	음주 (180)	술과건강	124
		알코올	9
		알코올중독	41
		절주	6
	정신건강 (61)	스트레스	43
		자살	1
		정신건강	17
	흡연 (265)	간접흡연	12
		금연	123
		담배	15
		흡연과건강	115

〈표 4-10〉 질병정보 자료구축 현황

(단위: 건)

분 류			합 계
대분류	중분류	소분류	
계			3,557
질병정보	감염성질환 (593)	간염	34
		감염성질환 일반정보	229
		결핵	77
		바이러스성 뇌질환	28
		바이러스성 피부질환	15
		신종감염병	10
		성병	50
		세균성질환	57
		에이즈	22
		장관감염	61
		홍역	10
	귀 및 부속기질환 (16)	귀 및 부속기질환	12
		난청 및 기타	4
	근골격계 및 결합조직 (128)	골다공증	31
		골병증	1
		관절병	43
		근골격 일반정보	14
		근육질환	7
		척추질환	32
	눈 및 부속기질환 (65)	기타 안질환	29
		백내장	16
		안과 일반정보	7
		염증성질환	13
	비뇨생식기계 질환 (122)	남성생식기	6
		불임증	26
		비뇨기 기타질환	14
		비뇨생식기 일반정보	4
		신부전	15
		신장염	14
		여성생식기질환	39
		요로결석증	4

〈표 4-10〉 계속

(단위: 건)

분 류			합 계
대분류	중분류	소분류	
계			3,557
질병정보	유전 및 희귀질환(382)	선천성기형	1
		유전 및 희귀질환	381
	소화기계질환 (127)	간의질환	33
		구강질환	36
		담도계질환	4
		대장질환	18
		소화기계 일반정보	1
		식도질환	4
		위장질환	31
	순환기계질환 (254)	기타 순환기질환	13
		뇌졸중	22
		동맥질환	36
		순환기 일반정보	19
		심부전	11
		정맥질환	0
		허혈성 심장질환	11
		혈압	142
	신경계질환 (62)	마비	1
		발작적 장애	36
		수막염	0
		신경계 일반장애	4
		신경병	6
		파킨슨병	15
	신생물 (1,133)	기타암	231
		뇌종양	84
		림프 및 혈액암	180
		비뇨생식기암	313
		소화기관암	231
		신생물 일반정보	21
		호흡기관암	73

〈표 4-10〉 계속

(단위: 건)

분 류			합 계
대분류	중분류	소분류	
계			3,557
질병정보	영양 및 대사질환 (153)	내분비질환	12
		당뇨병	102
		대사장애 일반정보	0
		영양장애	39
	임신 출산 및 산후기질환 (183)	산모병태관리	1
		산후기질환	3
		유산된임신	6
		임신,분만 및 일반정보	147
		임신성고혈압	2
		임신성당뇨	2
		진통 및 분만	22
	정신 및 행동장애 (227)	기타 정신질환	33
		신경증적장애	8
		우울증	43
		정신분열증	22
		정신장애 일반정보	8
		치매	113
	증상 및 징후 (18)	증상 및 징후	17
		증상일반정보	1
	피부 및 피하조직 질환 (17)	기타 피부질환	5
		피부 부속기질환	1
		피부염 및 두드러기	7
		피부 일반정보	4
	혈액질환 (11)	빈혈	9
		혈액질환	2
	호흡기계질환 (66)	기관지염 및 폐질환	13
		기타 호흡기질환	14
		인후두질환	14
		인플루엔자 및 폐렴	18
		호흡기 일반정보	5

신체부위별 검색과 연령대별 검색은 건강생활정보와 질병정보를 재분류한 것으로, 자원현황은 다음과 같다(표 4-11 참조).

〈표 4-11〉 신체부위별 / 연령대별 건강정보 자료구축 현황

(단위: 건)

구 분		건 수
신체부위별 검색	머리	202
	눈, 코, 입, 귀, 목	196
	흉부	251
	소화기	130
	근골격	115
	비뇨생식기	183
	피부	17
	호르몬	69
합계		1,163
연령대별 검색	신생아	91
	유아	90
	아동	58
	청소년	117
	성인	358
	중년	322
	노인	175
합계		1,211

‘건강정보광장’은 협력기관의 건강정보를 웹페이지, 동영상, 이미지, 일반문서 등으로 구분하여 제공하고 있으며, 인터넷 상의 건강정보로 대부분이 웹페이지로 되어 있다(표 4-12 참조).

〈표 4-12〉 정보유형별 건강정보 자료구축 현황

(단위: 건)

구 분	계
동영상	79
이미지	22
일반문서	16
웹페이지	5,164
합계	5,281

6. 의료서비스 정보

의료서비스 정보는 '건강정보광장'의 일반 이용자를 대상으로 의료서비스 이용에 도움을 주고자 의료서비스 이용정보, 병의원 이용정보, 의료사전 등의 정보를 제공한다.

의료서비스 이용정보는 질병/수술/처치/검사정보, 질병·수술별 진료정보, 약물복용 정보방을 제공하고 있으며, 병의원 이용정보는 병원/약국 이용정보와, 병원평가결과정보, 건강검진기관안내, 보건소 및 공공보건기관 웹사이트에서 제공되고 있는 인터넷 온라인 예약, 인터넷 상담을 제공하고 있다. 의료사전은 일반인들이 알기 어려운 의학관련 용어에 대한 설명을 돕고자 협력기관에서 제공하는 의학백과사전, 전문의학 용어사전, 의약품 정보, 건강검진 종목해설, 건강검진 관련서식 등 5가지 콘텐츠를 제공하고 있다(표 4-13 참조).

〈표 4-13〉 의료서비스 정보 자료구축 현황

(단위: 건)

구 분 / 항목	계	정보유형	정보출처
계	13		
의료서비스 이용정보	3	질병/수술/처치/검사정보	협력기관
		질병·수술별 진료정보	
		약물복용 정보방	
병의원 이용정보	5	인터넷 온라인 예약(47건)	보건소 및 공공보건기관
		인터넷 상담(177건)	
		병원/약국 이용정보	협력기관
		병원평가결과정보	
		건강검진기관안내	
의료사전	5	의학사전	협력기관
		전문의학 용어사전	
		의약품 정보	
		건강검진 종목해설	
		건강검진 관련서식	

제3절 「건강정보광장」 홍보

1. 보건의료 전문가 대상

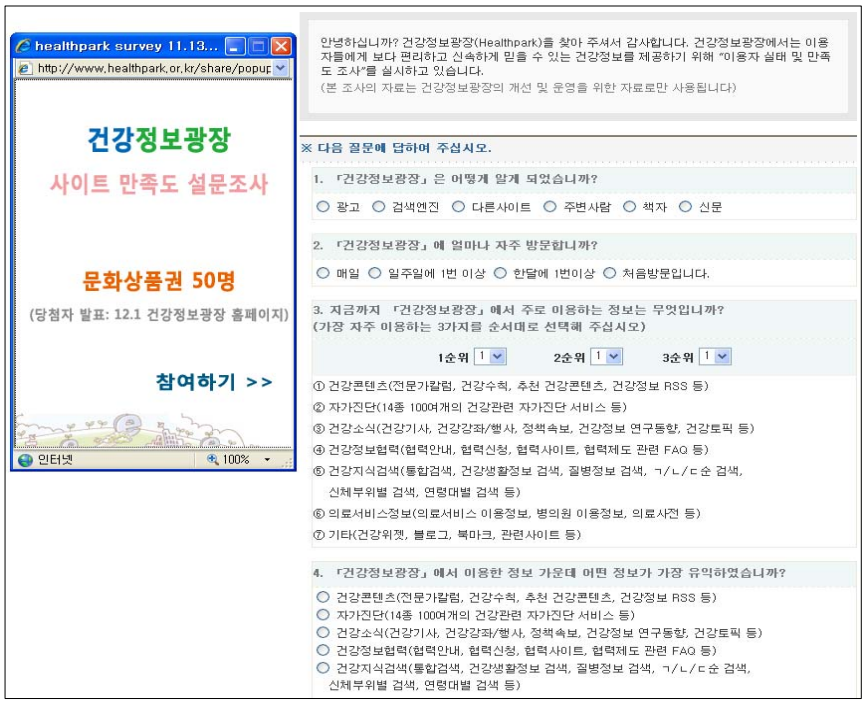
2008년 5월에 보건소 전문주간지 지역보건신문에 '건강정보광장'의 콘텐츠를 소개하는 전면 광고를 게재하였다(그림 4-4 참조).

〔그림 4-4〕 '건강정보광장' 지역보건신문 광고(2008년 5월 22일자)

2. '건강정보광장' 이용자 실태 및 만족도 조사

'건강정보광장'은 매해 이용자를 대상으로 사이트 서비스 만족도 조사를 실시하여 결과를 사이트 운영이나 기획에 반영하고 있다. 2008년도의 '건강정보광장' 이용자 실태 및 만족도 조사는 11월 13일부터 실시하였으며, 총 1,608명이 참여하였다. 분석결과는 4장의 1절에서 자세히 설명하고 있다(그림 4-5 참조)

〔그림 4-5〕 '건강정보광장' 이용자 실태 및 만족도 조사



3. 웹 2.0 서비스를 활용한 홍보

가. RSS

‘건강정보광장’은 웹2.0 정보 중에 기관에서 가장 많이 활용하고 있는 RSS를 이용하여 유용한 건강정보를 보급하고자 하였다. 건강정보 RSS는 ‘건강정보광장’에서 제공하고 있는 건강기사, 건강강좌/행사, 협력기관 수집정보 3가지를 보급하고 있으며, 앞으로 보급할 콘텐츠 수를 늘릴 계획이다(그림 4-6 참조).

〔그림 4-6〕 ‘건강정보광장’ 이용자 실태 및 만족도 조사

나. 블로그(Blog)

‘건강정보광장’은 유용한 건강정보의 확산을 위해 국내 포털사이트(네이버)에서 서비스되고 있는 블로그를 이용하여 인터넷 상에서 건강정보를 찾고자 하는 이용자들에게 신뢰할 수 있고 유용한 건강정보를 제공하고자 한다. 방송통신위원회와 한국인터넷진흥원의 ‘2008년 인터넷이용실태조사’에 따르면 만6세 이상 인터넷 이용자의 과반수(58.1%)가 블로그 및 미니홈피를 이용하고 있다. 이러한 현상을 잘 보여주고 있는 것으로, 현재 네이버 블로그에서 ‘건강’이라는 검색어에는 70,163건의 블로그와 1,464,045건의 포스트가 검색되고, 최근 1주일 사이에 21,375건의 포스트가 생성되고 있어 블로그를 통해 공유되고 있는 엄청난 양의 정보가 빠른 속도로 확산되고 있음을 짐작케 한다.

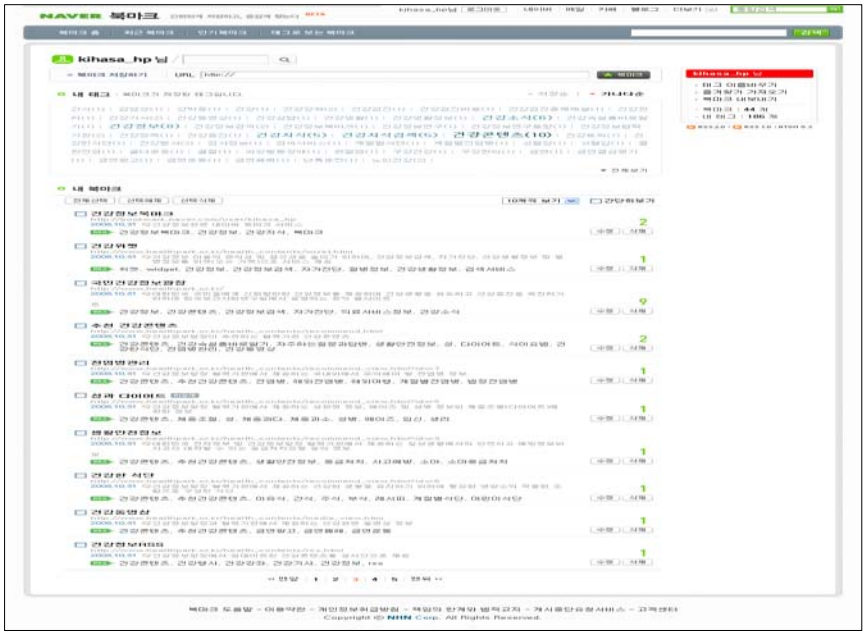
블로그는 정보공유의 수단으로 정보의 확산이 일반 웹사이트에서의 정보획득 후의 확산속도보다 훨씬 빠르고 개인의 생활에 미치는 파급효과 또한 크다. 그렇기때문에, 건강정보의 경우 개인의 건강뿐 아니라 타인의 건강에까지 미칠 영향력을 고려할 때, 건강정보의 질에 대한 중요성이 무엇보다 클 것이다. ‘건강정보광장’은 블로그 운영을 통하여 신뢰할 수 있고 유용한 정보를 웹사이트 뿐만 아니라 블로그에서도 제공하여 올바른 건강정보를 제공하고자 하였다. 현재는 네이버 블로그를 통해 자가진단, 건강강좌/행사, 건강정보 등의 정보를 제공하고 있으며, 블로그 운영이 활발하게 이루어지면 다른 포탈 사이트에서 서비스되고 있는 블로그를 더 오픈할 계획이다(그림 4-7 참조).

〔그림 4-7〕 '건강정보광장' 블로그(네이버)

다. 북마크(Bookmark)

소셜 북마크(social bookmark) 또는 북마크 기능은 브라우저에 즐겨찾기를 추가하는 대신에 웹에 추가하고 이를 다른 사람들이 자신의 개인 영역에 북마크할 수 있도록 하고, 몇 명이 북마크를 추가했는지를 통해 해당 사이트의 가치를 평가하는 것이다. '건강정보광장'은 신뢰할 수 있고 유용한 협력기관의 건강정보를 다른 사람들에게 북마크로 공유할 수 있도록 하기 위해 네이버 북마크를 도입하였다. 또한 네이버 북마크는 정보의 유연한 분류 및 설명을 제공하는 태깅(tagging)기능을 지원하고 있어, 건강정보의 성격을 효과적으로 전달할 수 있다(그림 4-8 참조).

〔그림 4-8〕 건강정보광장 북마크(네이버)



제4절 요약, 문제점 및 발전방안

현재, '건강정보광장'이 서비스하고 있는 정보는 크게 건강콘텐츠, 자가진단, 건강소식, 건강정보협력, 건강지식검색, 의료서비스 정보가 있다. 이들의 자원현황으로는, 전문가칼럼, 건강수칙, 추천 건강콘텐츠, 건강정보 RSS 등의 '건강콘텐츠'는 총 352건, 14개 건강주제별로 구성된 '자가진단'은 총 99건, 건강기사, 건강강좌 및 행사, 정책속보, 건강정보 연구동향, 이달의 건강토픽 등 '건강소식'은 총 3,746건, 의료서비스 이용정보, 병의원 이용정보, 의료사전을 제공하는 '의료서비스 정보'는 13건의 정보를 제공하고 있다. 현재까지의 '건강정보광장' 정보협력기관은 총 118개 기관으

로, 이들로부터 제공받는 건강정보는 건강지식검색을 통해 서비스되고 있다. 건강지식검색은 건강생활정보, 질병정보, 신체부위별 검색, 연령대별 검색으로 구성되었으며, 총 8,093건의 건강정보가 제공되고 있다. 이 중 협력기관의 건강정보로서 건강생활정보 1,724건, 질병정보 3,557건이 제공되고 있으며, 신체부위별 검색과 연령대별 검색은 건강생활정보와 질병정보의 동일한 정보를 주제에 따라 재분류한 것이다.

1. 정보협력기관 발굴 및 관리

'건강정보광장'은 게이트웨이시스템으로 보건의료관련 공공 및 비영리 기관과 정보협력관계를 맺어 건강정보를 제공하고 있다. 국내 보건의료관련 공공기관과 비영리 기관의 수에 비하면 정보협력관계를 맺고 있는 기관이 118개로 그 수가 적은 편이다. 보건의료와 관련된 모든 기관이 건강정보를 제공하는 것이 아니고 '건강정보광장'의 협력기관으로서의 적합성 여부도 따져봐야 하겠지만, 2004년 시범운영을 거쳐 2008년까지 5년차에 걸친 운영결과로는 정보협력기관의 수가 부족한 것으로 보인다. '건강정보광장'이 정보협력을 맺는 과정상에 문제점이나 노력 부족 등의 내부적인 요소들을 점검해 봐야 할 것이다. 또한 외부적인 요소로 정보협력을 요청한 기관 입장에서 '건강정보광장'의 콘텐츠 구성이나 서비스 내용 등에서 정보요청에 응할만한 매력적인 요소가 부족한 것은 아닌지 면밀히 따져봐야 할 것이다. 그리고 정보협력제도는 협력을 맺은 시점부터 그 관계가 지속적으로 유지되고 있으나 이들 협력기관에 대한 모니터링이나 별도의 관리체계가 갖추어져 있지 않아 기존 협력을 유지하고 있는 기관에 대한 관리방안 마련도 이루어져야 할 것이다.

2. 건강 콘텐츠 발굴

‘건강정보광장’의 주요 콘텐츠는 건강콘텐츠, 자가진단, 건강소식, 건강정보협력, 건강지식검색, 의료서비스 정보 등으로 구성되어 있다. 2007년 사이트를 개편한 이래 주요 콘텐츠의 변화보다는 정보 관리에 집중하였다. 자원현황은 2007년도와 비교하였을 때 건강콘텐츠가 303건에서 340건으로 증가, 건강지식검색의 건강정보가 4,777건에서 5,282건으로 증가하였으나 그 증가폭이 크지 않았으며, 자가진단의 경우에는 데이터 정리를 통해 118건에서 99건으로 감소한 것으로 나타났다. ‘건강정보광장’이 게이트웨이시스템인 특성상 정보의 연결이 원활하지 않거나 원천정보가 없어졌을 때에는 서비스 중지 등의 조치를 취하여 자가진단이나 건강지식검색의 경우 정보보유현황이 감소할 수도 있을 것이다. 그리고 이들 정보들은 위에서 언급하였듯이 협력기관의 수가 증가하면 어느정도 해결가능할 것으로 보인다. 그러나 ‘건강정보광장’의 정보들이 건강정보에 대한 지식 수준이 높아지고 요구조건도 다양해진 이용자들을 언제까지 만족시킬 수 있을지 고민해 보아야 할 것이다.

인터넷을 이용하는 사람들에게는 웹사이트의 외적 구성이나 디자인들이 이목을 끄는 중요한 요소 중 하나임에는 틀림없다. 그러나 이것만으로는 웹사이트의 지속적인 이용을 기대하기 어려우므로 이용자들이 원하는 정보 또는 유용한 정보를 발굴하여 서비스하고, 이들 정보와 서비스들을 어떻게 구성하고 제공할 것인지 등의 제공방법도 함께 연구해야 할 것이다.

제5장 「건강정보광장」 이용실태 평가

제1절 이용자 정성적 평가(만족도 분석 및 수요조사)

1. 조사개요

가. 조사배경 및 목적

'건강정보광장'은 국민들에게 인터넷을 통하여 공공의 신뢰할만한 유용한 건강/질병정보를 제공하고 있으며, 이용자들의 정보요구와 이용실태를 조사분석하여 콘텐츠의 구성 및 내용을 지속적으로 개선하고자 한다.

나. 자료수집방법

본 조사는 인터넷을 통해 건강 및 질병에 관련된 정보를 얻는 사람들을 대상으로 2008년 11월 13일부터 11월 30일까지 18일간 온라인 설문조사를 실시하였다. 조사는 '건강정보광장(HealthPark)' 홈페이지(http://www.healthpark.or.kr)를 통해 팝업(pop-up)을 통한 공지 및 온라인 배너 광고를 통하여 이용자들이 설문조사에 참여할 수 있도록 하였다.

다. 조사내용

본 조사에 사용된 조사도구는 2007년도의 '이용실태 및 만족도 조사' 설문도구를 기본으로 하여, 설문내용 부분에 2008년도 신규 개편시 추가된 콘텐츠를 반영하였다. 설문도구는 자기기입식 설문 12문항, 5개영역으로 구분되며, '건강정보광장 이용실태' 4문항, '건강정보(품질, 만족도 등)'

1문항, ‘일반적 사항’ 4문항, ‘건강상태 및 관심도’ 1문항, ‘인터넷 사용환경’ 2문항 등으로 구성되어 있다(표 5-1, 부록 4 참조).

〈표 5-1〉 설문조사 구성

구분	문항 수	내용	비고
“건강정보광장” 이용실태	4	인지경로, 방문빈도, 주로 이용하는 정보, 가장 유익한 정보	
건강정보 (품질, 만족도 등)	1	충분성, 유용성, 이해용이성, 신뢰성, 시의성, 주의사항 게시, 편리성, 서비스 만족도, 접근성, 항해용이성, 건강정보에 의한 행동변화	6점 척도
일반적 사항	4	성별, 출생년도, 교육정도, 직업	
건강상태 및 관심도	1	건강상태, 건강에 대한 관심도	6점 척도
인터넷 사용환경	2	인터넷 속도, 인터넷 이용 시간	

‘건강정보광장’ 이용실태는 건강정보광장을 알게 된 경로, 방문빈도, 가장 많이 이용하는 정보 1~3위, 가장 유익한 정보 등에 대한 문항으로 구성하였다.

건강정보에 대한 문항에서는 ‘건강정보광장’에 있는 건강정보의 품질, 만족도, 이용에 대한 문항으로 정보의 충분성, 정보의 이해용이성, 신뢰성, 시의성, 주의사항의 게시여부, 편리성, 서비스에 대한 만족도, 접근성, 항해용이성, 건강정보에 의한 행동의 변화 여부에 대한 문항으로 구성하였고, 6점 척도로 응답하도록 하였다.

일반적 사항에는 성별, 출생년도, 교육정도, 직업에 대한 문항으로 구성하였고, 직업에 있어서는 보건의료계열과 비보건의료계열로 나누어서 응답하도록 하였다.

건강상태 및 관심도에서는 현재 응답자가 주관적으로 느끼는 건강상태와 평소 건강에 대한 관심정도를 6점 척도로 응답하도록 하였고, 인터넷 이용환경에서는 인터넷 이용 시 속도, 일주일 동안의 인터넷 이용시간에 대한 항목으로 구성하였다.

라. 자료분석

수집된 자료는 SPSS 12.0.1 프로그램을 활용하여 통계 처리하였다. 통계분석은 변수에 관한 빈도분석, 교차분석, 기술통계분석, Chi-square test, 다중응답분석(multiple rseponse) 등을 사용하였다.

2. 응답자 일반현황 분석

가. 인구학적 특성

'건강정보광장'의 이용자 실태 및 만족도 조사에 참여한 전체 응답자는 1,608명(남자 878명, 여자 730명)으로, 연령별로는 30대(637명, 39.6%)와 20대(599명, 37.3%)가 가장 많이 응답한 것으로 나타났다. 최종학력에서는 대학교가 1,052명(65.4%)으로 가장 많이 응답하였으며, 고등학교(428명, 26.6%), 대학원 이상(74명, 4.6%)순으로 나타났다. 직업에서는 전문사무직(495명, 30.8%)의 응답자가 가장 많았고, 주부(219명, 13.6%), 비보건의료계열 학생(186명, 11.6%), 서비스판매직(178명, 11.1%) 순으로 응답하였다. 보건의료계열 부분에서는 기타(96명, 6.0%), 의사-간호사 등 보건의료인(53명, 3.3%), 보건의료분야 연구자(27명, 1.7%), 보건의료관련학과 학생(26명, 1.6%)순으로 응답하였다(표 5-2 참조).

〈표 5-2〉 응답자의 일반사항

(단위: %, 명)

구 분	합계 (N=1,608)	성별 남자(N=878)	성별 여자(N=730)
연령			
10~19세	5.2(83)	4.3(38)	6.2(45)
20~29세	37.3(599)	33.0(290)	42.3(309)
30~39세	39.6(637)	43.8(385)	34.5(252)
40~49세	10.8(174)	12.4(109)	8.9(65)
50세 이상	7.2(115)	6.4(56)	8.1(59)
최종학력			
초등학교 이하	0.9(14)	0.7(6)	1.1(8)
중학교	2.5(40)	2.2(19)	2.9(21)
고등학교	26.6(428)	23.2(204)	30.7(224)
대학교	65.4(1,052)	68.5(601)	61.8(451)
대학원 이상	4.6(74)	5.5(48)	3.6(26)
직업			
전문사무직	30.8(495)	35.2(309)	25.5(186)
서비스 판매직	11.1(178)	12.6(111)	9.2(67)
생산관련직	5.5(89)	8.9(78)	1.5(11)
학생(비보건의료계열)	11.6(186)	12.3(108)	10.7(78)
주부	13.6(219)	0.1(1)	29.9(218)
농수축산	0.7(11)	1.0(9)	0.3(2)
기타(비보건의료계열)	11.1(179)	14.0(123)	7.7(56)
무직	3.0(49)	3.8(33)	2.2(16)
보건의료인	3.3(53)	2.5(22)	4.2(31)
보건의료분야 연구자	1.7(27)	2.3(20)	1.0(7)
보건의료관련학과 학생	1.6(26)	1.3(11)	2.1(15)
기타	6.0(96)	6.0(53)	5.9(43)
계열			
비보건의료계열	87.4(1,406)	87.9(772)	86.8(634)
보건의료계열	12.6(202)	12.1(106)	13.2(96)

나. 인터넷 사용환경

인터넷 사용환경을 묻는 항목은 인터넷 사용속도, 일주일 동안의 인터넷 사용시간으로 구성되어 있다. '건강정보광장 이용자 만족도 설문조사'에 응답한 1,608명을 대상으로 분석하였다.

인터넷 사용속도에 대하여 전체 응답자의 45.0%가 '빠름'이라고 응답하였으며, 다음으로 '보통(40.9%)', '매우 빠름(10.5%)', '느림(3.6%)'순으로 응답하였다. 일주일 동안의 인터넷 사용시간에 대한 질문에는 전체 응답자의 43.5%가 '1시간 이상 5시간 미만' 사용한다고 응답하였으며, 그 다음으로 '5시간 이상 10시간 미만(20.7%)', '20시간 이상(17.1%)', 10시간 이상 15시간 미만(9.8%)', '15시간 이상 20시간 미만(5.8%)', '1시간 미만(3.0%)' 순으로 응답하였다(부록 표 5-1, 5-2 참조).

다. '건강정보광장' 이용실태

'건강정보광장' 이용실태를 파악하기 위한 조사항목으로, 인지경로, 방문빈도, 주요 이용정보 1위, 2위, 3위, 가장 유익한 정보로 구성되어 있다. 인지경로와 방문빈도는 '건강정보광장 이용자 만족도 설문조사'에 응답한 1,608명을 대상으로 분석하였으며, 주요 이용정보(1위~3위)와 가장 유익한 정보는 통계분석의 신뢰도를 고려하여 방문빈도에서 '처음방문'이라고 응답한 513명(31.9%)을 제외한 1,095명(68.1%)을 대상으로 분석하였다.

'건강정보광장'의 인지경로를 묻는 질문에는 '검색엔진(40.9%)'을 통한 방문이 가장 많은 것으로 나타났으며, 그 뒤를 이어서 '다른 사이트(35.3%)', '광고(14.0%)', '주변사람(8.3%)', '책자나 신문(1.6%)'순으로 나타났다(부록 표 5-3 참조).

'건강정보광장' 방문빈도를 묻는 질문에는 전체 응답자의 33.9%가 '한달에 한번 이상' 방문한다고 응답하였으며, 그 다음으로 '처음방문(31.9%)'순

으로 나타났다. '건강정보광장'을 비교적 자주 방문한다고 여겨지는 '일주일에 한번 이상' 방문은 30.5%이었으며, '매일' 방문은 3.7%로 나타났다(부록 표 5-4 참조).

주요 이용정보를 묻는 질문에는 1순위에서는 '건강콘텐츠와 자가진단(27.3%)'의 응답율이 가장 높았고, 다음으로 '건강소식(23.3%)', '건강지식검색(12.1%)'순으로 나타났다. 주요 이용정보 2순위에는 '자가진단(24.8%)', 건강소식(21.4%)', 건강지식검색(17.7%)'순으로 나타났고, 3순위에는 '건강지식검색(20.2%)', '의료서비스정보(18.9%)', '건강콘텐츠(16.2%)' 순으로 나타났다. 가장 유익한 정보는 '자가진단(37.4%)'이였으며, 다음으로 '건강소식(22.0%)', '건강콘텐츠(18.4%)'라고 응답하였다. 가장 유익한 정보로 응답율이 높았던 '자가진단'과 '건강소식'이 주요 이용정보의 1순위와 2순위에서도 1, 2위를 차지하였으며, 대체로 가장 유익하다고 응답한 정보순으로 자주 이용하는 정보로 나타났다(표 5-3, 부록 5-5~5-8 참조).

〈표 5-3〉 '건강정보광장' 이용 실태

(단위: %)

주요 이용정보 1순위	주요 이용정보 2순위	주요 이용정보 3순위	유익한 정보
건강콘텐츠(27.3)	자가진단(24.8)	건강지식검색(20.2)	자가진단(37.4)
자가진단(27.3)	건강소식(21.4)	의료서비스정보(18.9)	건강소식(22.0)
건강소식(23.3)	건강지식검색(18.7)	건강콘텐츠(16.2)	건강콘텐츠(18.4)
건강지식검색(12.1)	건강콘텐츠(17.7)	건강소식(15.5)	건강지식검색(12.5)
건강정보협력(6.1)	건강정보협력(9.5)	자가진단(15.3)	건강정보협력(6.2)
의료서비스정보(3.3)	의료서비스정보(7.1)	기타(7.5)	의료서비스정보(3.1)
기타(0.5)	기타(0.7)	건강정보협력(6.4)	기타(0.4)

1, 2, 3순위로 조사된 주요 이용정보를 순위에 관계없이 다중응답(multiple response)방식으로 분석한 결과, 전체 대상자의 67.5%가 '자가진

단' 서비스를 주로 이용하고 있는 정보라고 응답하였으며, '건강콘텐츠(61.2%)', '건강소식(60.2%)', '건강지식검색(51.1%)', '의료서비스정보(29.3%)', '건강정보협력(22.0%)', '기타(8.8%)' 순으로 나타났다(표 5-4 참조).

〈표 5-4〉 응답자 주요 이용정보(다중응답)

(단위: %, 명)

구분[1)]	N	응답비율[2)]	응답자비율[3)]
건강콘텐츠	670	20.4	61.2
자가진단	739	22.5	67.5
건강소식	659	20.1	60.2
건강정보협력	241	7.3	22.0
건강지식검색	559	17.0	51.1
의료서비스정보	321	9.8	29.3
기타	96	2.9	8.8
합계	3,285	100.0	300.0

주 1) 중복 응답함.
2) 응답수/3개까지 중복응답을 허용한 전체 응답수×100
3) 응답자/전체응답자×100

라. 건강정보 품질, 만족도 및 이용수준

건강정보 품질, 만족도 및 이용수준에 대한 내용은 '건강정보광장'에서 제공하는 건강정보의 충분성, 유용성, 이해용이성, 신뢰성, 주의사항 게시 여부, 편의성, 서비스에 대한 만족도, 접근성, 항해용이성에 대한 질문이며, 응답은 '매우 동의함'에서부터 '매우 동의하지 않음'까지 6점 척도분석로 이루어져 있다. 분석자료는 통계분석의 신뢰도를 고려하여 '건강정보광장'을 주기적으로 이용하는 이용자를 대상으로 하였다. 본 설문에 응답한 총 1,608명 중 '건강정보광장' 방문빈도에서 '처음방문'이라고 응

답한 513명(31.9%)을 제외한 1,095명(68.1%)을 대상으로 분석하였다.

조사 결과, 각 문항에 대한 응답 평균에서 정보의 충분성이 4.57점으로 가장 높게 나타났으며, 유용성 4.55점, 신뢰성 4.54점, 서비스 만족도 4.42점, 이해용이성 4.40점, 이용편리성 4.35점, 시의성 4.30점, 주의사항 제시여부 4.28점, 항해용이성 4.27점, 접근성 4.21점 순으로 나타났다(표 5-5, 부록 표 5-9~5-13 참조)

〈표 5-5〉 건강정보 품질, 만족도 및 이용수준

항목	내용	Mean±S.D.
충분성	건강정보광장은 내가 필요로 하는 내용을 충분히 포함하고 있다.	4.57±1.023
유용성	건강정보광장에서 찾은 건강정보는 유용하다.	4.55±1.055
이해용이성	건강정보광장에서 찾은 건강정보는 이해하기 쉽다.	4.40±1.081
신뢰성	건강정보광장에서 찾은 건강정보는 믿을만하다.	4.54±1.154
시의성	건강정보가 시기적절하다.	4.30±1.073
주의사항 제시여부	건강정보광장은 정보이용에 대한 주의사항을 제시하고 있다.	4.28±1.085
이용편리성	건강정보광장은 이용하기 편리하다.	4.35±1.127
서비스만족도	건강정보광장의 서비스에 만족한다.	4.42±1.120
접근성	낮은 수준의 접근환경에 있는 이용자들도 접속할 수 있다.	4.21±1.145
항해용이성	건강정보광장에서 찾고자 하는 정보를 빠른 시간 내에 찾을 수 있다.	4.27±1.112

마. '건강정보광장'에서 획득한 건강정보의 이용

'건강정보광장'에서 얻은 건강정보가 자신의 건강생활에 영향을 주었는지 또 어느 정도 활용하고 있는지에 대한 항목으로 건강정보에 의한 행동변화 여부와 의료기관(의사)을 방문 한 경험 여부에 대한 질문으로, 응답은 '매우 동의함'에서부터 '매우 동의하지 않음'까지 6점 척도로 이루어져 있다. 통계분석에 이용된 자료는 통계분석의 신뢰도를 고려하여 '건강정보광장'을 주기적으로 이용하는 이용자를 대상으로 하였다. 본 설문에 응답한 총 1,608명 중 '건강정보광장' 방문빈도에서 '처음방문'이라고 응답한 513명(31.9%)을 제외한 1,095명(68.1%)을 대상으로 분석하였다.

조사 결과, '건강정보광장'에서 획득한 건강정보로 인해 행동에 변화에 있었는지에 대해서는 응답평균 4.37점이었고, 의료기관 방문여부에 대해서는 응답평균 4.04점이 나타났다(표 5-6, 부록 표 5-19, 5-20 참조).

〈표 5-6〉 획득한 건강정보의 이용

항목	내용	Mean±S.D.
행동변화여부	건강정보광장에서 찾은 건강정보로 인해 건강과 관련된 자신의 행동에 영향을 받은 적이 있다.	4.37±1.128
의료기관 방문여부	건강정보광장에서 찾은 건강정보로 인해 의사나 병원을 찾은 적이 있다.	4.04±1.246

바. 건강상태 및 관심도

건강상태 및 관심도는 응답자가 주관적으로 느끼는 현재의 건강상태와 평소 건강에 대한 관심정도를 묻는 항목으로, 응답은 '매우 동의함'에서부터 '매우 동의하지 않음'까지 6점 척도로 구성되어 있다. 통계분석은 전체 응답자(1,608명)를 대상으로 분석하였다.

조사 결과, 현재 나는 건강하다에 대하여 응답평균 4.30점이었고, 건강 관심도에는 4.86점이 나타났다(표 5-7, 부록 표 5-21, 5-22 참조).

〈표 5-7〉 건강상태 및 관심도

항목	내용	Mean±S.D.
자신의 건강상태	나는 건강하다.	4.30±1.105
건강 관심도	나는 건강에 관심이 있다.	4.86±1.161

3. 요약 및 시사점

본 조사는 '건강정보광장' 이용자들이 건강정보광장에서 제공하는 건강정보에 대하여 어떻게 생각하고 있는지, 어떤 수요를 가지는지에 대한 이용자들의 정보요구와 이용실태를 조사 분석하여 콘텐츠의 구성 및 내용을 지속적으로 개선하고자 실시하였다. 조사결과는 다음과 같다.

'건강정보광장' 이용자 실태 및 만족도 설문조사에 참여한 총 응답자는 1,608명으로 남자 878명(54.60%), 여자 730명(45.40%)이 참여하였다. 연령별로는 30대(637명, 39.6%)와 20대(599명, 37.3%)가 가장 많았고, 최종학력별로는 대학교(1,052명, 65.4%), 고등학교(428명, 26.6%), 대학원 이상(74명, 4.6%)순으로 응답하였다. 직업에서는 전문사무직(495명, 30.8%), 주부(219명, 13.6%), 비보건의료계열 학생(186명, 11.6명)순으로 응답하였다. 직업의 보건의료분야에는 기타(96명, 6.0%), 의사-간호사 등 보건의료인(53명, 3.3%), 보건의료분야 연구자(27명, 1.7%), 보건의료관련학과 학생(26명, 1.6%)순으로 응답자가 많았다.

이용자들의 인터넷 속도를 묻는 질문에는 '빠름(45.0%)', '보통(40.9%)', '매우 빠름(10.5%)', '느림(3.6%)'순으로 응답하였으며, 일주일 동안의 인터

넷 사용시간에 대한 질문에는 ‘1시간 이상 5시간 미만(43.5%)’, ‘5시간 이상 10시간 미만(20.7%)’, ’20시간 이상(17.1%)‘, ’10시간 이상 15시간 미만(9.8%)‘순으로 나타났다. ’건강정보광장‘을 알게 된 경로를 묻는 질문에 ’검색엔진(40.9%)‘이 가장 높은 응답율을 나타냈고, 그 다음으로 ’다른 사이트(35.3%)‘, ’광고(14.0%), ‘주변사람(8.3%)’, ‘책자나 신문(1.6%)’순으로 나타났다. 인지경로에서 ‘다른 사이트’를 통한 방문이 높게 나온 이유로는 ‘건강정보광장’의 협력기관과의 정보연계와 배너를 통한 방문일 것으로 여거진다. ‘건강정보광장’ 방문빈도에 대한 질문에는 ‘한달에 한번 이상(33.9%)’, ‘처음방문(31.9%)’, ‘일주일에 한번 이상(30.5%)’, ‘매일(3.7%)’순으로 나타났다. ‘건강정보광장’에서 주요 이용정보와 가장 유익한 정보를 묻는 질문에는 통계분석의 신뢰도를 고려하여 응답자 중 방문빈도에서 ‘처음방문’이라고 응답한 513명(31.9%)을 제외한 1,095명(68.1%)을 대상으로 분석하였다. 주요 이용정보(1순위~3순위)는 1순위에서 ‘건강콘텐츠와 자가진단(27.3%)’의 응답율이 가장 높게 나타났으며, 2순위에서는 ‘자가진단(24.8%)’, 3순위는 ‘건강지식검색(20.2%)’의 응답율이 가장 높게 나타났다. 가장 유익한 정보에 대해서는 ‘자가진단(37.4%)’, ‘건강소식(22.0%)’, ‘건강콘텐츠(18.4%)’순으로 나타났으며, 유익하다고 생각되는 정보순으로 주로 이용하는 정보로 나타났다.

‘건강정보광장’에서 제공하는 정보에 대한 품질, 만족도, 이용수준과 획득한 건강정보의 이용 등에 대한 질문은 6점 척도로 이루어져 있으며, 통계분석의 신뢰도를 고려하여 방문빈도에서 ‘처음방문’이라고 응답한 513명(31.9%)을 제외한 1,095명(68.1%)을 대상으로 분석하였다. 조사 결과, 정보의 충분성이 응답평균 4.57점으로 가장 높게 나타났으며, 유용성 4.55점, 신뢰성 4.54점, 서비스 만족도 4.42점, 이해용이성 4.40점으로 이용자들이 정보의 질적인 측면에서 높은 만족감을 보이는 것으로 나타났다. 이용편리성 4.35점, 시의성 4.30점이었고, 주의사항 제시여부 4.28점, 항해용이성

4.27점, 접근성 4.21점으로 나타나 정보의 이용이나 접근 측면에서는 비교적 낮은 점수를 보여 향후 '건강정보광장'의 운영에 고려해야 할 부분인 것으로 보여진다. '건강정보광장'에서 획득한 건강정보의 이용에 대한 질문으로 자신의 행동변화 여부에 응답평균 4.37점이 나타났으며, 의료기관 방문여부는 4.04점이 나타났다. 이는 획득한 건강정보로 의사나 병원을 방문하여 전문적인 조언이나 관리(또는 치료)를 받기보다 획득한 정보를 바탕으로 자신의 생활습관을 개선하고자 하는 자기관리 경향이 뚜렷하게 나타나, 인터넷 상에서 제공되고 있는 건강정보의 질 관리에 대한 중요성을 보여준다.

설문 응답자들의 현재의 건강상태와 건강에 대한 관심도를 묻는 질문은 6점 척도로 구성되어 있으며, 응답자 전체(1,608명)를 대상으로 분석하였다. 조사 결과, 현재 자신이 건강하다는 응답평균 4.30점이 나타났고, 건강에 대한 관심도는 4.86점으로 나타났다.

'건강정보광장' 이용자 만족도 및 이용실태' 조사 결과에서도 나타나듯이 '건강정보광장'의 주요 콘텐츠 이용이 건강지식검색보다 일반 정보콘텐츠가 차지하고 있는 만큼, 유용하고 다양한 콘텐츠의 개발이 필요할 것으로 사료된다. 또한 건강지식검색에 대해서는 정보의 질이나 이용편의 측면을 보완하여 게이트웨이시스템으로서의 특성을 강화할 필요가 있을 것으로 사료된다.

'건강정보광장'의 정보의 질에 대해서는 양호한 만족감을 보였으나 접근성이나 이용편리성에는 질적인 측면보다 만족감이 떨어지는 것으로 나타나 이를 보완해 나가야 할 것이다. 또한 접근성이나 이용편리성에 대한 만족감이 건강지식검색의 이용에도 영향을 주었을 것으로 생각되어 이를 보완한다면 건강지식검색의 이용도도 높아질 것으로 사료된다.

제2절 이용자 정량적 평가(웹트랜드+모니터링)

1. 홈페이지 이용자 분석

'건강정보광장'의 2008년도 홈페이지 운영실적을 알아보기 위하여 이용자 접속 현황을 분석하였다. 이용자 접속현황 분석자료로 이용자가 방문 후 홈페이지 서버에 남긴 로그(log)파일을 사용하였고, 사용빈도의 통계를 산출하는 도구는 웹트랜드(Web trends Log Analyzer) 버전 8.1c를 사용하였으며, 2008년도 홈페이지 이용자 분석기간[5]은 2008. 1. 1~2008. 11. 30으로 하였다.

가. 2008년도 이용자 분석

1) 방문자 수

2008년 1월 1일부터 11월 30일까지의 '건강정보광장'의 총 방문자는 800,554명, 1일 평균 방문자는 2,390명으로 2007년도 1일 평균 방문자 1,891명에 비해 약 500명 정도 증가한 것으로 나타났다(표 5-8 참조). 반면, 2007년과 분석기간의 차이를 고려하더라도 한 번 접근한 방문자 수가 비교적 크게 감소한 것으로 분석되었는데, 이는 '건강정보광장'의 주요 이용자들이 처음 방문자가 아닌 한번 이상 방문한 재방문자이기 때문으로 여겨진다. 따라서 처음 방문자인 신규 이용자의 방문을 유도할 수 있는 적극적인 홍보가 요구되어진다.

---

5) 본 절의 홈페이지 이용자 분석기간은 2007년의 경우 2007. 1. 1~12. 31로 12개월치 로그를 분석한 결과이며, 2008년의 경우는 2008. 1. 1~11. 30으로 11개월치 로그를 분석한 결과임.

〈표 5-8〉 '건강정보광장'의 방문자 수

(단위: 명)

구 분	2007년	2008년
방문자 수	691,200	800,554
1일 평균 방문자 수	1,891	2,390
한 번 접근한 방문자 수	300,497	208,207
두 번 이상 접근한 방문자 수	66,805	64,130

2) 접속 수 및 페이지 열람 수

접속 수는 웹사이트에서 이용자 클릭 수를 나타낸다. 2008년도에 전체 사이트에 대한 성공적인 접속 수는 17,925,165개, 1일 평균 접속 수는 53,508개였으며, 이용자가 찾은 HTML, DB 문서 수를 나타내는 페이지 열람 수는 전체 2,946,979개, 1일 평균 8,797개였다(표 5-9 참조).

〈표 5-9〉 '건강정보광장'의 접속 수 및 페이지 열람 수

(단위: 개)

구 분	2007년	2008년
전체 사이트에 대한 성공적인 접속 수	20,341,893	17,925,165
1일 평균 접속 수	68,008	53,508
전체 페이지 열람 수	4,274,844	2,946,979
1일 평균 페이지 열람 수	11,692	8,797

3) 최고 콘텐츠 그룹들

최고 콘텐츠 그룹은 이용자가 방문한 가장 인기 있는 웹사이트 페이지들 그룹을 평가하는 것이다. 이는 이용자들이 무엇을 보기 위하여 웹사이

트를 방문하는지, 이용자들에게 가장 흥미 있는 콘텐츠 그룹은 무엇인지를 알 수 있다.

2008년 '건강정보광장'의 최고 콘텐츠 그룹은 메인페이지(36.65%), 자가진단(9.67%), 사이트소개(7.89%)순으로 나타났다. 최고 콘텐츠 그룹으로써 메인페이지의 경우 가장 흥미있다고 하기보다는 메인페이지를 통한 접근이 많기 때문이다. 최고 콘텐츠 그룹 중 메인페이지가 차지하는 비중은 2007년 60.49%에서 2008년 36.65%로 크게 줄어든 것으로 나타나 이용자들이 메인페이지 방문 후 다양한 콘텐츠에 관심을 갖고 여러 페이지에 방문하기 때문인 것으로 사료된다(표 5-10 참조).

〈표 5-10〉 최고 콘텐츠 그룹들

(단위: %)

2007년		2008년	
그룹명	점유율	그룹명	점유율
메인페이지	60.49	메인페이지	36.65
전문가칼럼	7.23	자가진단	9.67
자가진단	7.18	사이트소개	7.89
건강강좌/행사	5.92	사이트이용안내	7.36
건강기사	5.26	관련사이트	6.59

4) 최고 시작 페이지

최고 시작 페이지는 이용자들이 '건강정보광장' 이용시 보게 되는 첫 번째 페이지이다. 가장 일반적인 시작 페이지는 메인페이지이긴 하나, 이용자들이 입력하는 특정 URL, 북마크된 페이지, 다른 사이트들을 통해 참조된 페이지들도 포함하고 있어 이용자 동향을 파악할 수 있는 중요한 요소이다.

2008년 '건강정보광장'의 최고 시작 페이지는 건강강좌/행사(30.10%), 메인페이지(10.62%), 자가진단(5.54%)순으로 나타나 2007년 분석결과와 비교시 메인페이지의 비중이 크게 줄어든 것을 알 수 있다. 검색엔진 사이트 및 포탈사이트를 통한 접근의 경우 시작 페이지는 대체로 메인페이지인 경우가 대부분이나 메인페이자가 아닌 개별 콘텐츠 페이지가 최고 시작 페이지라는 것은 이용자들이 북마크된 페이지나 다른 사이트들의 참조된 페이지를 통해 접근하는 경우가 많아졌다는 것을 의미하기도 한다. '건강정보광장'의 경우 메인페이지보다 개별 콘텐츠 페이지가 최고 시작 페이지로 나타난 결과는 2007년 말부터 협력기관 및 관련기관과의 정보연계를 보다 강화함으로써 다른 사이트를 통해 개별 콘텐츠에 직접 접근하는 이용자가 증가하였기 때문으로 사료된다(표 5-11 참조).

〈표 5-11〉 최고 시작 페이지

(단위: %)

2007년		2008년	
그룹명	점유율	그룹명	점유율
메인페이지	55.87	건강강좌/행사	30.10
건강강좌/행사	20.01	메인페이지	10.62
자가진단	3.76	자가진단	5.54
전문가칼럼	3.67	건강기사	3.53
건강기사	3.17	의료서비스정보	2.98

5) 최고 탈출 페이지

최고 탈출 페이지는 홈페이지 이용자들이 사이트를 종료하기 전에 본 페이지로 이용자들이 원하는 정보를 찾았거나 또는 정보에 대한 흥미를 잃었거나, 해당 콘텐츠가 자신들에게 적용되지 않는다고 판단하는 등 여

러 이유로 발생할 수 있다. 탈출 페이지 점유율에 대한 긍정적 또는 부정적 해석을 웹사이트 운영에 활용하면 이용자의 만족도를 높이는 유용한 지표가 될 수 있다.

2008년 '건강정보광장'의 최고 탈출 페이지는 건강강좌/행사(31.39%), 메인페이지(7.85%), 자가진단(4.37%) 순으로 나타났다(표 5-12 참조).

〈표 5-12〉 최고 탈출 페이지

(단위: %)

2007년		2008년	
그룹명	점유율	그룹명	점유율
메인페이지	51.72	건강강좌/행사	31.39
건강강좌/행사	16.18	메인페이지	7.85
전문가칼럼	3.68	자가진단	4.37
자가진단	3.65	건강기사	3.32
건강기사	3.11	의료서비스정보	2.93

6) 한 번 접근 페이지

한 번 접근 페이지는 이용자들이 해당페이지를 통해 '건강정보광장' 홈페이지를 방문한 후 다른 어떤 페이지도 보지 않고 탈출한 페이지를 의미한다. 웹사이트의 디자인을 고려할 때 정보의 전달력, 개선의 필요성을 생각해 볼 수 있다.

2008년 '건강정보광장'의 한 번 접근 페이지는 건강강좌/행사(37.55%), 건강기사(6.45%), 메인페이지(5.69%), 자가진단(5.03%), 의료서비스정보(4.00%) 순으로 나타났다(표 5-13 참조).

〈표 5-13〉 한 번 접근 페이지

(단위: %)

2007년		2008년	
그룹명	점유율	그룹명	점유율
건강강좌/행사	29.70	건강강좌/행사	35.79
메인페이지	15.86	건강기사	5.58
건강기사	9.13	메인페이지	5.32
자가진단	7.36	자가진단	5.03
전문가칼럼	6.27	의료서비스정보	4.00

나. 월별 이용자 분석

1) 월별 방문자 수

2008년도 '건강정보광장'의 월별 방문자 수는 2007년 후반에 이어 지속적으로 증가하여 70,000~80,000명 내외의 분포를 보였다(표 5-14 참조).

〈표 5-14〉 월별 방문자 수

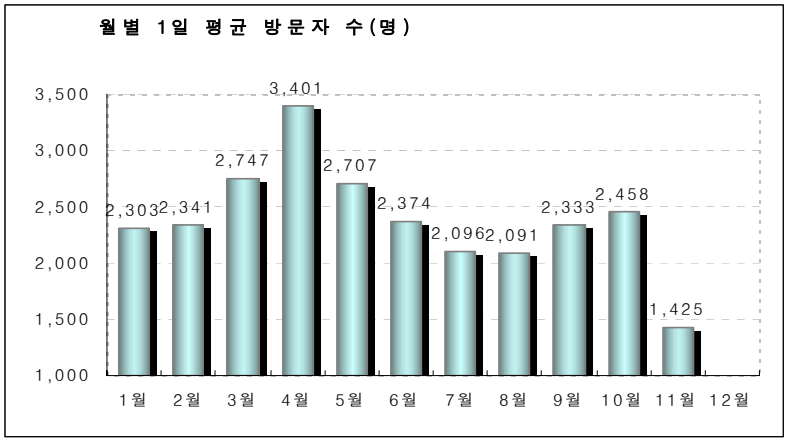
(단위: 명)

기 간	방문자 수	1일 평균 방문자 수	한 번 접근한 방문자 수	두 번 이상 접근한 방문자 수
1월	71,417	2,303	23,727	6,692
2월	67,915	2,341	23,346	6,584
3월	85,186	2,747	28,751	8,940
4월	102,041	3,401	26,462	8,754
5월	83,924	2,707	26,961	7,921
6월	71,232	2,374	22,634	6,607
7월	64,988	2,096	25,448	6,294
8월	64,836	2,091	20,968	5,454
9월	70,014	2,333	25,799	6,149
10월	76,225	24,58	20,575	5,630
11월	42,776	1,425	6,552	1,605

특히 4월에는 방문수가 102,041여명으로 크게 증가했고, 상대적으로 7,8월에는 65,000여명의 다소 주춤한 방문수를 기록하였으며, 11월 42,776명으로 최소방문을 기록하였다

1일 평균 방문자 수도 월별 방문자 수의 추이와 동일하게 2,000~3,000명 내외의 비교적 고른 분포 가운데 4월에는 가장 높은 방문자 수(3,401명)를 기록, 7,8월에는 비교적 적은 방문자 수(약 2,100명)를 나타냈으며, 11월 1,425명으로 월별 1일 평균 방문자수가 가장 적은 것으로 나타났다(그림 5-1 참조).

〔그림 5-1〕 월별 1일 평균 방문자 수



2) 월별 접속 수 및 페이지 열람 수

전체 사이트에 대한 성공적인 접속 수는 1월부터 6월까지는 큰 변동없이 꾸준한 추세를 유지하였으나 7월 다소 감소한 후 다시 급격한 증가세를 나타내 11월 2,653,726만개로 최고치를 기록하였다.

페이지 열람 수는 월별로 큰 차이를 보이고 있는데 최고치로는 3월달에

425,339개를, 다음으로는 4월달에 313,365개를 기록하였다(표 5-15 참조).

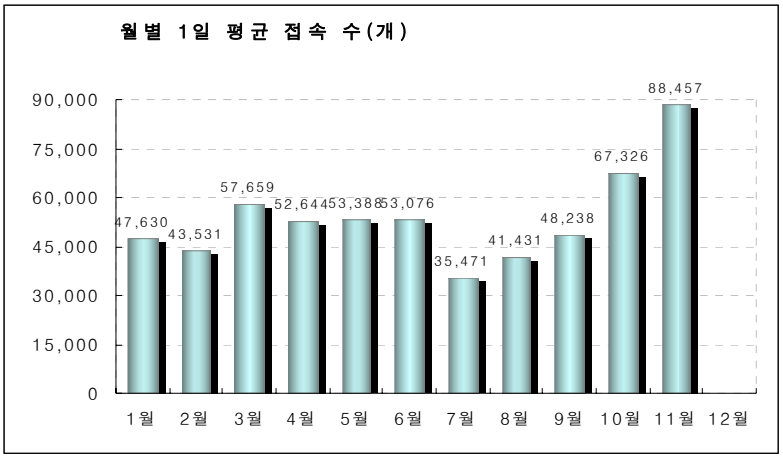
월별 1일 평균 접속 수는 3월, 10월, 11월에서 전월에 비하여 급격한 증가세를 나타냈다(그림 5-2 참조).

〈표 5-15〉 월별 접속 수 및 페이지 열람 수

(단위: 개)

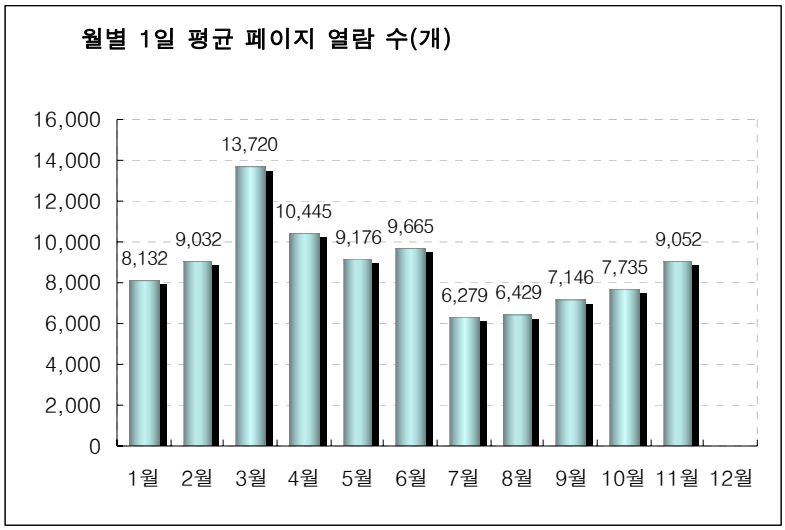
기 간	전체 사이트에 대한 성공적인 접속 수	페이지 열람 수
1월	1,476,545	252,118
2월	1,262,425	261,963
3월	1,787,458	425,339
4월	1,579,375	313,365
5월	1,655,051	284,468
6월	1,592,307	289,964
7월	1,099,614	194,659
8월	1,284,387	199,302
9월	1,447,160	214,403
10월	2,087,117	239,812
11월	2,653,726	271,568

〔그림 5-2〕 월별 1일 평균 접속 수



월별 1일 평균 페이지 열람 수는 3월달에 큰 폭으로 증가하였고, 7월달에 급감하였다. 주춤한 하락세는 8월까지 이어졌고, 9월부터 다시 약간 증가한 것으로 나타났다(그림 5-3 참조).

〔그림 5-3〕 월별 1일 평균 페이지 열람 수



3) 월별 최고 콘텐츠 그룹 및 점유율

2008년 동안 '건강정보광장'에서 월별로 가장 인기 있었던 웹사이트 페이지 그룹은 메인페이지이며, 건강강좌/행사 자가진단이 뒤를 이어 꾸준히 이용되고 있는 것으로 나타났다(표 5-16 참조).

〈표 5-16〉 월별 최고 콘텐츠 그룹 및 점유율

(단위: %)

순위 / 기간	1위	2위	3위	4위	5위
1월	메인페이지 (62.06)	건강강좌/행사 (14.84)	자가진단 (2.84)	건강기사 (2.80)	정책속보 (1.05)
2월	메인페이지 (53.14)	건강강좌/행사 (12.91)	자가진단 (6.17)	사이트소개 (3.26)	사이트이용안내 (2.69)
3월	메인페이지 (35.15)	건강강좌/행사 (7.22)	자가진단 (5.91)	사이트소개 (4.68)	사이트이용안내 (4.01)
4월	메인페이지 (36.40)	건강강좌/행사 (10.82)	자가진단 (9.12)	사이트소개 (7.71)	사이트이용안내 (6.88)
5월	메인페이지 (37.02)	자가진단 (9.70)	사이트소개 (8.24)	사이트이용안내 (7.71)	관련사이트 (6.95)
6월	메인페이지 (34.62)	자가진단 (11.14)	사이트소개 (9.39)	사이트이용안내 (8.88)	관련사이트 (8.10)
7월	메인페이지 (39.43)	자가진단 (10.07)	사이트소개 (8.25)	사이트이용안내 (7.54)	관련사이트 (6.65)
8월	메인페이지 (32.48)	자가진단 (11.09)	사이트소개 (9.64)	사이트이용안내 (9.12)	관련사이트 (8.43)
9월	메인페이지 (34.78)	자가진단 (11.23)	사이트소개 (9.63)	사이트이용안내 (9.32)	관련사이트 (8.58)
10월	메인페이지 (40.03)	자가진단 (10.15)	사이트소개 (7.97)	사이트이용안내 (7.61)	관련사이트 (6.56)
11월	메인페이지 (18.18)	자가진단 (13.22)	사이트소개 (10.25)	사이트이용안내 (9.83)	관련사이트 (8.78)

4) 월별 최고 시작 페이지 및 점유율

‘건강정보광장’의 경우 건강강좌/행사가 최고 시작 페이지로 가장 높은 점유율을 보이고 있으며, 메인페이지, 자가진단도 시작 페이지로 많이 이용되고 있다. 시작 페이지는 또 하나의 메인페이지인 만큼 페이지의 구성이나 디자인을 이용자들이 관심을 가질 수 있도록 꾸준한 개선이 필요하다(표 5-17 참조).

〈표 5-17〉 월별 최고 시작 페이지 및 점유율

(단위: %)

순위 / 기간	1위	2위	3위	4위	5위
1월	건강강좌/행사 (52.45)	메인페이지 (10.94)	건강기사 (6.29)	자가진단 (4.68)	정책속보 (2.20)
2월	건강강좌/행사 (47.52)	메인페이지 (9.67)	건강기사 (6.15)	자가진단 (3.68)	정책속보 (2.27)
3월	건강강좌/행사 (33.30)	메인페이지 (9.83)	자가진단 (5.48)	건강기사 (4.79)	의료서비스정보 (2.66)
4월	건강강좌/행사 (45.94)	메인페이지 (7.48)	자가진단 (4.52)	건강기사 (4.51)	의료서비스정보 (2.68)
5월	건강강좌/행사 (36.35)	메인페이지 (9.58)	자가진단 (5.26)	건강기사 (5.21)	의료서비스정보 (2.74)
6월	건강강좌/행사 (18.84)	메인페이지 (15.02)	자가진단 (7.00)	의료서비스정보 (3.44)	건강기사 (2.34)
7월	건강강좌/행사 (22.20)	메인페이지 (13.14)	자가진단 (6.98)	의료서비스정보 (3.31)	건강기사 (2.20)
8월	건강강좌/행사 (20.99)	메인페이지 (11.78)	자가진단 (7.32)	의료서비스정보 (4.59)	전문가칼럼 (2.30)
9월	건강강좌/행사 (21.84)	메인페이지 (15.11)	자가진단 (6.25)	의료서비스정보 (3.08)	전문가칼럼 (2.54)
10월	건강강좌/행사 (17.57)	메인페이지 (11.20)	자가진단 (4.44)	의료서비스정보 (2.15)	건강기사 (1.54)
11월	건강강좌/행사 (15.43)	메인페이지 (15.06)	자가진단 (4.87)	의료서비스정보 (4.03)	전문가칼럼 (1.77)

5) 월별 탈출 페이지 및 점유율

2008년 '건강정보광장'의 월별 탈출 페이지는 건강강좌/행사가 가장 많았으며, 다음으로 메인페이지, 자가진단, 건강기사 등이 탈출 페이지로 기록되었다(표 5-18 참조).

〈표 5-18〉 월별 탈출 페이지 및 점유율

(단위: %)

순위 / 기간	1위	2위	3위	4위	5위
1월	건강강좌/행사 (48.68)	건강기사 (9.52)	메인페이지 (7.28)	자가진단 (4.64)	정책속보 (2.16)
2월	건강강좌/행사 (47.71)	메인페이지 (7.34)	건강기사 (5.99)	자가진단 (4.75)	정책속보 (2.23)
3월	건강강좌/행사 (33.75)	메인페이지 (7.58)	건강기사 (4.92)	자가진단 (4.75)	의료서비스정보 (3.42)
4월	건강강좌/행사 (46.18)	메인페이지 (5.72)	자가진단 (4.44)	건강기사 (4.34)	의료서비스정보 (4.04)
5월	건강강좌/행사 (36.68)	메인페이지 (7.85)	건강기사 (5.04)	자가진단 (4.89)	의료서비스정보 (4.74)
6월	건강강좌/행사 (19.30)	메인페이지 (11.09)	자가진단 (7.67)	의료서비스정보 (3.47)	전문가칼럼 (3.35)
7월	건강강좌/행사 (22.92)	메인페이지 (9.31)	자가진단 (6.60)	전문가칼럼 (3.40)	의료서비스정보 (3.38)
8월	건강강좌/행사 (21.32)	메인페이지 (8.35)	자가진단 (5.60)	의료서비스정보 (4.26)	전문가칼럼 (3.43)
9월	건강강좌/행사 (22.26)	메인페이지 (11.88)	자가진단 (6.35)	전문가칼럼 (3.35)	의료서비스정보 (2.89)
10월	건강강좌/행사 (17.82)	메인페이지 (6.86)	자가진단 (5.29)	전문가칼럼 (1.39)	건강기사 (1.38)
11월	건강강좌/행사 (55.03)	메인페이지 (7.01)	이벤트 (5.81)	자가진단 (4.00)	전문가칼럼 (3.95)

6) 월별 한 번 접근 페이지 및 점유율

‘건강정보광장’의 한 번 접근 페이지는 방문 후 어떤 페이지도 보지 않고 탈출한 페이지로, 건강강좌/행사가 가장 많았으며, 다음으로는 건강기사와 메인페이지, 자가진단 등인 것으로 나타났다(표 5-19 참조).

〈표 5-19〉 월별 한 번 접근 페이지 및 점유율

(단위: %)

순위 / 기간	1위	2위	3위	4위	5위
1월	건강강좌/행사 (34.41)	건강기사 (13.79)	메인페이지 (7.36)	정책속보 (4.63)	자가진단 (3.40)
2월	건강강좌/행사 (33.05)	건강기사 (12.62)	메인페이지 (6.00)	정책속보 (4.57)	자가진단 (3.82)
3월	건강강좌/행사 (43.04)	건강기사 (6.88)	의료서비스정보 (4.57)	메인페이지 (4.09)	자가진단 (3.97)
4월	건강강좌/행사 (49.33)	건강기사 (6.12)	의료서비스정보 (5.02)	자가진단 (3.82)	메인페이지 (3.05)
5월	건강강좌/행사 (41.58)	건강기사 (7.72)	의료서비스정보 (5.62)	자가진단 (4.65)	메인페이지 (4.28)
6월	건강강좌/행사 (23.13)	메인페이지 (9.60)	자가진단 (8.48)	의료서비스정보 (4.71)	전문가칼럼 (3.54)
7월	건강강좌/행사 (26.96)	메인페이지 (8.56)	자가진단 (6.36)	의료서비스정보 (4.20)	전문가칼럼 (2.87)
8월	건강강좌/행사 (24.71)	메인페이지 (7.34)	자가진단 (7.01)	의료서비스정보 (4.71)	전문가칼럼 (3.07)
9월	건강강좌/행사 (26.74)	메인페이지 (8.66)	자가진단 (6.87)	전문가칼럼 (3.77)	의료서비스정보 (3.11)
10월	건강강좌/행사 (25.87)	자가진단 (5.64)	메인페이지 (4.02)	의료서비스정보 (2.62)	전문가칼럼 (2.35)
11월	건강강좌/행사 (29.21)	자가진단 (5.02)	전문가칼럼 (4.32)	메인페이지 (2.67)	의료서비스정보 (2.55)

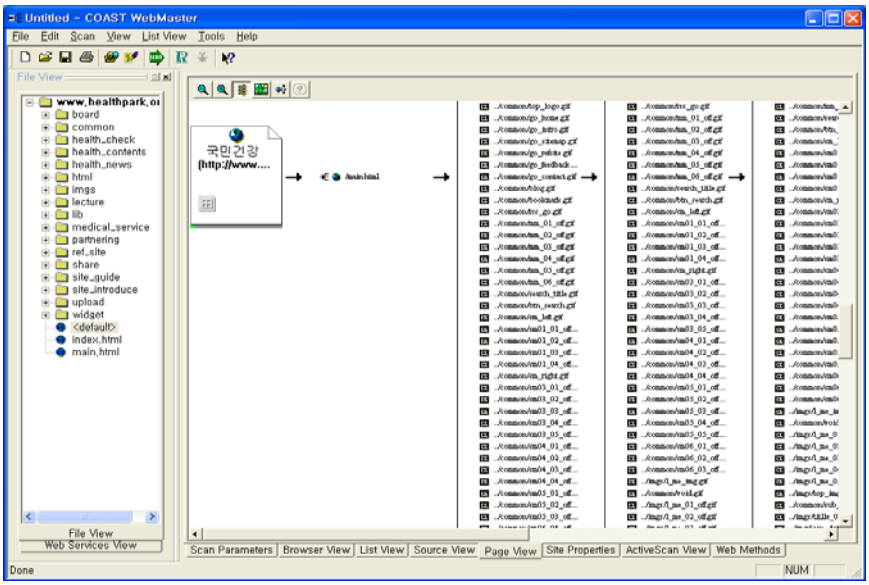
2. '건강정보광장' 시스템 모니터링

웹 테스팅 툴(Coast Web Master 6.0)을 이용하여 웹서버 내에 있는 모든 웹페이지에 대한 오류와 로딩속도, 웹 속성 등을 테스트하고, 웹페이지의 물리적, 논리적 구조로 네비게이션 구조를 지속적으로 관리하고 있다.

웹 테스팅 툴은 주기적인(월 1회) 모니터링을 통해 콘텐츠의 수, 총용량, 파일, 이미지, 폼, 자바 스크립트, 자바 애플릿, 메인링크 등의 개수, 프레임 존재 여부, 내부링크 및 외부링크 개수, 앵커 개수 등의 일반 사이

트 정보를 지속적으로 유지 관리하여 효율적인 사이트 운영을 보장하고, 이용자 신뢰도를 높여 계속 방문할 수 있게 한다. 또한 네비게이션 측면에서 내부와 외부 링크 정보를 주기적 체크하여 오류발생시 오류정보 및 그 원인을 제공함으로써 관리자가 즉시 문제점을 파악하여 해결할 수 있다(그림 5-4 참조).

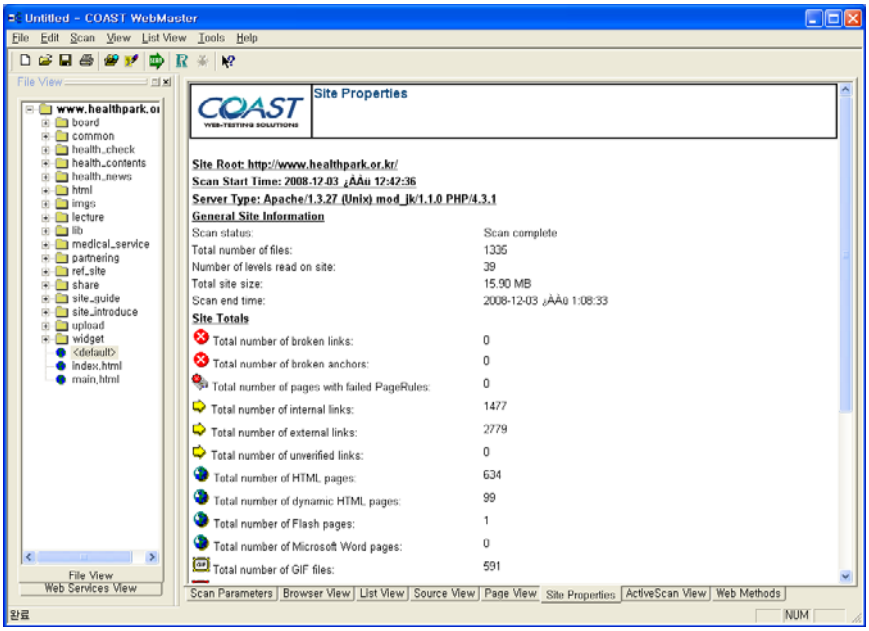
［그림 5-4］ ‘건강정보광장’ 모니터링 화면



인터넷 건강정보 게이트웨이시스템인 ‘건강정보광장’의 경우 다수의 협력기관의 건강정보를 수집·분류하여 이용자에게 연결(link) 서비스함에 있어서 잘못된 링크나 참조가 발생할 소지가 많다. 잘못된 링크나 참조는 이용자에게 사이트의 신뢰감을 저하시킬 수 있어서 지속적인 테스팅과 유지 및 보수가 필요하다. ‘건강정보광장’의 웹 테스팅 결과 HTML페이지 634개, 다이나믹 HTML페이지 99개였으며, 내부링크는 1,477개, 외부링크

는 2,779개, 검증되지 않은 링크는 발견되지 않았다. 또한 잘못된 링크나 참조가 발견되지 않아 우수하게 관리되는 사이트로 평가되었다(그림 5-5 참조).

〔그림 5-5〕 '건강정보광장' 모니터링 결과화면



이 외에도 웹 테스팅 툴은 사이트 개편이나 추가 개발시 내부구조 및 기능의 변화로 인한 사이트 오류를 제거하기 위하여 활용하고 있다.

3. 요약 및 시사점

앞서 살펴 본 바와 같이 '건강정보광장'의 정량적 분석을 위해서 웹트랜드를 사용해 이용자 로그분석을 실시하였다. 분석기간은 2008년 1월부터 11월까지이며 전체 이용실적과 월별 이용실적으로 나누어 평가하였다.

2008년 11월까지 '건강정보광장'의 총 방문자 수는 800,554명, 1일 평균 방문자는 2,390명이었다. 성공적인 접속 수는 웹사이트에서 이용자의 클릭 수를 나타내는 것으로 분석기간 전체 성공적인 접속 수는 17,925,165개였고, 1일 평균 접속 수는 53,508개였으며, 이용자가 찾는 HTML, DB 문서 수를 나타내는 페이지 열람 수는 전체 2,946,979개, 1일 평균 페이지 열람 수는 1일 평균 8,797개로 나타났다. 2008년 이용실적 결과는 2007년과 비교시 1일 평균 방문자 수는 약 500명(26.39%) 정도 증가하였으나 1일 평균 접속 수 및 1일 평균 페이지 열람 수는 다소 감소한 것으로, 사이트를 방문하는 이용자 수는 증가하였으나 이용자 1인당 이용하는 콘텐츠는 감소하였다는 것을 의미한다. 따라서 사이트 방문자의 콘텐츠 활용도를 높이기 위한 방안을 강구하여야 할 것으로 여겨진다.

페이지별 이용실태를 살펴보기 위해 이용자가 방문한 가장 인기 있는 페이지 그룹을 알 수 있는 최고 콘텐츠 페이지, 이용시 보게 되는 첫 번째 페이지인 최고 시작 페이지, 홈페이지 이용자들이 사이트를 종료하기 전에 본 페이지인 최고 탈출 페이지, 해당페이지를 통해 홈페이지를 방문한 후 다른 어떤 페이지도 보지 않고 탈출한 페이지인 최고 탈출 페이지 등에 대하여 분석하였다.

최고 콘텐츠 페이지는 메인페이지(36.65%), 자가진단(9.67%), 사이트소개(7.89%) 순으로 2007년과 비교시 메인페이지가 차지하는 비중이 크게 감소하였다. 이는 이용자들이 메인페이지에 편중된 콘텐츠 이용보다 다양한 콘텐츠를 이용하고 있다는 것을 의미함으로 긍정적인 변화로 여겨진다.

최고 시작 페이지는 건강강좌/행사(30.10%), 메인페이지(10.62%), 자가진단(5.54%) 순이었으며, 최고 탈출 페이지는 건강강좌/행사(31.39%), 메인페이지(7.85%), 자가진단(4.37%) 순이었고, 한 번 접근 페이지는 건강강좌/행사(35.79%), 건강기사(5.58%), 메인페이지(5.32%) 순으로 나타났다. 건강강좌/행사는 최고 시작 페이지이며 최고 탈출 페이지인 동시에 한 번 접근

페이지로써 30%이상의 비중을 차지하고 있다. 최고 시작 페이지는 이용자가 사이트를 방문하게 된 계기가 되는 페이지로도 설명할 수 있는데, 이러한 의미에서 건강강좌/행사 페이지는 '건강정보광장'의 매우 중요한 콘텐츠 페이지라고 할 수 있다. 하지만 탈출 페이지와 한 번 접근 페이지가 동시에 높다는 것은 건강강좌/행사 페이지를 통해 다른 콘텐츠 이용을 유도하기 어렵다는 것을 의미하기도 한다. 따라서 건강강좌/행사 페이지를 비롯한 한번 접근 페이지, 최고 탈출 페이지 등을 분석하여 다양한 콘텐츠와 연계할 수 있도록 개선방안을 마련하여야 할 것이다.

전반적으로 2008년도 홈페이지 이용자 로그분석 결과, 앞으로도 '건강정보광장'은 사이트의 발전적 방향에 대해 고민하여, 신규 이용자를 확보하고 재방문자의 충성도를 높이기 위하여 많은 노력이 필요할 것으로 여겨진다. 이를 위해서는 우선 이용자가 필요로 하는 콘텐츠를 지속적으로 파악하여 제공할 수 있는 체계를 갖추어야 한다. 또한 콘텐츠 이용활성화를 위하여 이용자가 빠르고 쉽게 접근할 수 있도록 콘텐츠에 대한 접근성 및 이용용이성을 향상 방안을 강구하여야 할 것이다.

시스템 운영측면에서 살펴보면 '건강정보광장'은 게이트웨이시스템인 사이트의 특성상 다수의 협력기관 건강정보를 이용자에게 연결(link)서비스를 하기 때문에 링크나 참조 관리가 매우 중요하다. 2008년 12월 시스템 모니터링 결과 '건강정보광장'은 1,477개의 내부링크와 2,779개의 외부링크를 보유하고 있으며, 이러한 링크나 참조는 협력기관이 증가함으로써 문제를 발생시킬 가능성이 더욱 높아진다고 볼 수 있기 때문에 지속적인 관리가 필요하다.

제6장 추가개발 및 시스템 구성

제1절 시스템 추가개발 기본계획

1. 개발과정

‘건강정보광장’은 국민들이 인터넷에서 양질의 건강정보를 검색하고 활용하는 창구(gateway) 역할을 담당하는 시스템 구축을 목표로 2003년도에 개발하여, 지속적으로 시스템 개선사항 및 문제점을 파악하고 이용자 수요조사 결과를 시스템에 반영함으로써 국민들에게 보다 쉽고 편리하게 신뢰할 수 있는 건강정보를 제공하고자 노력하였다.

2008년도 시스템 추가개발의 기본 목표는 이용자 편의성 향상, 협력기관과의 정보연계 강화, 건강정보 서비스 개발 및 이용촉진 등 크게 4가지 설정하였다. 이를 위해 2007년까지 구축된 시스템의 문제점 분석, 추가요구사항의 수집·분석, 정보기술 동향분석, 외국 건강정보서비스 동향 분석, 전문가 자문 등을 통해 추가개발의 방향 및 내역을 도출하였다. 도출된 추가개발내역은 업무의 중요도와 개발 필요성에 따른 우선순위를 설정한 후 관련전문가의 자문 및 개발팀과 협의를 거쳐 보완 및 추가개발을 확정하였다(그림 6-1 참조).

〔그림 6-1〕 2008년도 시스템 개발 과정

2. 추진일정

‘건강정보광장’시스템의 개발은 과년도 시스템 분석, 시스템 운영상의 문제점 분석, 전문가 자문 등의 기초연구에 근거하여 진행하였다. 구체적인 단계별 세부추진일정은 건강정보 수요분석, 추가개발 기본계획, 추가개발, 기술이전 및 이용자 교육, 테스트 및 시험운영 단계의 5단계로 구분하여 추진하였다(표 6-1 참조).

〈표 6-1〉 '건강정보광장'시스템 개발의 세부추진일정

프로젝트 관리	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
건강정보 수요분석												
- 협력기관 콘텐츠 수집 및 평가	―	―	―	―	―	―	―	―				
- 국내 건강정보 사이트 현황 분석							―					
- 국외 건강정보 사이트 현황 분석								―				
- 요구사항 수집/분석					―	―	―	―				
추가개발 기본계획												
- 추가개발 계획								―				
- 정보구조설계									―	―		
- 디자인 가이드 작성									―	―		
추가개발												
- 화면설계										―		
- DB 설계										―		
- HTML 코딩										―	―	
- 어플리케이션 개발										―	―	
기술 이전 및 사용자교육												
- 기술이전 및 교육											―	
테스트 및 시험운영												
- 단위테스트											―	
- 통합테스트												―
- 시험운영												―
- 서비스 운영												―

건강정보 수요분석은 협력기관 건강콘텐츠 수집 및 평가, 국내 건강정보사이트 운영현황 분석, 주요 외국의 건강정보사이트 콘텐츠 및 서비스 동향 분석 등의 결과를 바탕으로 시스템 요구사항 수집 및 분석 과정을 단계별로 추진하였다.

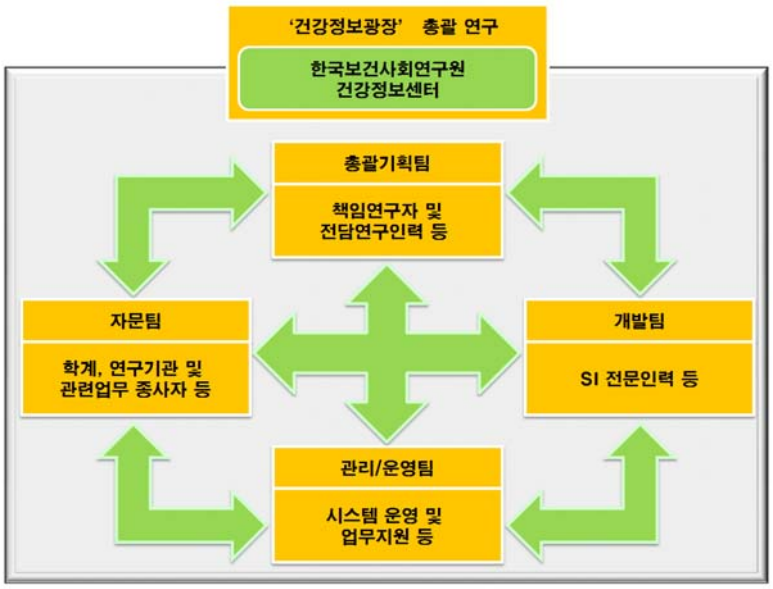
추가개발 기본계획은 추가개발 계획수립, 정보구조설계, 디자인가이드 작성과정으로 추진하였으며, 추가개발과정은 화면설계, DB설계업무를 병행하여 수행 후 HTML코딩, 어플리케이션 개발단계를 추진하였다. 테스트

및 시험운영에 있어서는 우선 단위테스트를 실시하여 오류를 체크하여 보완 후 통합테스트를 실시하였고, 통합테스트에서 발견된 오류 제거 후 시험운영 및 서비스 운영을 실시하였다.

3. 추진 및 운영 조직

2008년도 '건강정보광장'시스템 구축 및 운영은 한국보건사회연구원을 중심으로 총괄기획팀, 자문팀, 개발팀, 관리·운영팀으로 구분하여 추진하였다(그림 6-2 참조).

〔그림 6-2〕 추진 및 운영 조직



한국보건사회연구원의 건강정보센터는 시스템의 기획, 개발, 운영 및 관리업무 등 '건강정보광장' 구축을 위한 전반적인 사업을 계획하고 수행하

는 총괄기획팀으로 가장 중추적인 역할을 수행한다.

자문팀은 학계, 관련기관 및 단체 등의 전문가 및 관련업무 담당자 등으로 구성되며 관련 정보를 제공하고, 시스템의 사용 및 평가업무를 담당한다. 개발팀은 전문 SI업체로 업무분석, 설계, 구현 등의 업무를 지원하며, 운영 및 지원 팀은 시스템 운영 및 기타 업무지원을 담당한다(표 6-2 참조).

〈표 6-2〉 '건강정보광장'시스템 구축사업의 추진조직별 업무 및 역할

추진조직		업무 및 역할
주관기관 (한국보건사회연구원)	총괄기획팀	·사업총괄 ·SI 업체 선정 및 용역계약 체결 ·사업계획 및 일정관리, 세부 추진실적 보고 ·관련전문가와 각종 회의 주관 ·관련 연구수행 및 방향 제시 ·국내·외 관련자료 수집, 가공, 편집 및 제공 ·개발에 따른 제반사항 지원 협조 ·시스템 기획 및 설계 ·시스템 사용 및 평가
	관리·운영팀	·시스템 관리 및 운영
학계, 연구기관 및 관련 전문가	자문팀	·연구 방향 제시 ·개발에 따른 제반사항 지원 ·시스템 사용 및 평가
SI 전문업체	개발팀	·시스템 기획 및 설계 ·시스템 개발 및 구현 (디자인, 코딩, 프로그램 작업) ·운영교육 및 기술 이전 ·결과 산출물 품질관리

제2절 개발내용

1. 과년도 개발내역

1차년도(2002) '건강정보광장'은 크게 3부분으로 개발이 이루어졌다. 첫째, 인터넷 건강정보의 검색·수집·분류·평가·관리 등의 기능적인 내용을 포함하는 인트라넷(Intranet) 시스템, 둘째, 이를 기반으로 건강정보 이용자들에게 건강정보관련 검색서비스 및 부가서비스(건강관련 뉴스 및 강좌확인 등)와 그릇된 건강정보의 신고 및 포럼 등의 서비스를 제공하는 웹사이트 시스템, 셋째, 인터넷 건강정보 제공사이트들의 등록 및 평가관련 웹사이트 시스템이다.

2차년도(2003)는 기존의 단순검색에서 다양한 검색을 지원하기 위하여 검색창 기능추가(검색엔진 도입), 정보협력기관에 대한 협력기관리스트제공과 협력기관 마크 발급 및 관리 기능을 강화하였으며, 사이트 방문자들의 이용 활성화를 위한 커뮤니티 공간인 토론방추가, 사이트 소식 전달 및 이용활성화를 위한 웹진/메일링 할 수 있는 기능추가, 시의성 있는 건강관련 주제에 대한 전문가 의견제시 할 수 있는 전문가 칼럼추가 및 관리자를 위한 웹버전 매뉴얼을 제공하였다.

3차년도(2004)는 신규서비스개발과 기존서비스의 보완개발의 두가지 측면에서 개발이 이루어졌다. 신규개발내용은 생애주기 DB를 생성하여 생애주기 서비스를 제공할 수 있도록 하였으며, 추천어 기능을 추가하여 기존 검색방식에 추천어 리스트를 제공할 수 있도록 하였다. 이벤트 관리시스템을 개발하여 관리자 페이지를 이용하여 이벤트를 관리할 수 있도록 하였으며 병원찾기 배너의 제작 및 링크 작업을 통해 이용자들이 병원 및 약국 찾기 페이지로의 이동을 용이하도록 하였다. 또한 건강정보광장의 배너를 개발하여 제공함으로써 건강정보광장의 홍보 및 연계서비스를 제공할 수 있도록 하였다. 보완개발내용으로는 분류기능을 개선하여 정보의

분류를 용이하도록 하였으며 메인페이지의 디자인 리뉴얼(design renewal)을 통해 이용자들에게 보다 편리한 인터페이스 환경을 제공할 수 있도록 하였다. 자가진단 결과보기 시스템을 변경하여 이용자들에게 자가진단결과 해석을 편안하게 제공할 수 있도록 보완하였으며 이용자 중심으로 UI(User Interface) 및 용어를 정리하였다.

4차년도(2005)는 이용자의 접근성을 높이기 위한 기능을 추가적으로 개발하였다. 신규개발내용은 이용자가 '건강정보광장'을 시작 페이지와 즐겨찾기로 등록할 수 있는 기능을 추가하여 이용자의 편의성을 향상시키고자 하였으며, 이용자의 건강에 대한 관심을 반영하여 신체진량지수(BMI)를 측정할 수 있는 계산기를 추가하여 건강상태를 한국인 기준과 국제기준에 맞춰 확인할 수 있도록 하였다. 보완 개발된 내용으로는 전문가칼럼, 건강수칙, 자가진단 등의 정보를 건강생활정보와 질병정보로 분류하여 관심있는 정보에 쉽게 접근할 수 있도록 편의성과 접근용이성을 고려하여 보완토록 하였으며, 건강강좌/행사, 건강기사, 건강정보 이용동향, 정책속보 등의 이용자 인터페이스 및 분류체계를 보완하여 이용자가 직관적으로 이해하기 쉽고, 편리하게 사용할 수 있도록 보완하였다. 4차년도 추가 개발에 있어서 가장 주목할 기능은 건강정보검색 기능의 보완이라고 할 수 있다. 4차년도부터 검색결과를 통합검색, 건강정보DB, 웹페이지, 일반문서, 이미지, 동영상 등으로 관련성 있는 카테고리 정보를 지원하는 디렉토리 서비스를 지원함으로써 이용자들이 검색결과로부터 원하는 정보를 보다 쉽게 찾을 수 있도록 개선하였다.

5차년도(2006)는 과년도까지 구축된 시스템을 보완하고, 건강정보 및 콘텐츠를 연계하는 시범사업을 실시하였다. 1차부터 4차년도까지는 건강정보 게이트웨이시스템의 구축 및 운영을 중심으로 개별적인 건강정보의 수집, 분류 및 정보 제공에 중점을 두었다면, 5차년도부터는 국가차원에서 운영하고 있는 건강정보 관련사이트와의 핵심정보 교류 및 콘텐츠 연계체

계를 구축할 수 있도록 시범서비스를 실시하였다.

6차년도(2007)는 이용자의 편의성을 고려한 서비스개선과 국가차원에서 운영하고 있는 건강정보 관련사이트와의 핵심정보 교류 및 콘텐츠 연계서비스의 확대 구축에 중점을 두었다. 이를 위해 검색엔진 위주의 건강정보 서비스 제공방식 뿐만 아니라 협력기관의 우수한 건강콘텐츠를 이용자에게 소개 및 연계하는 직접 연계방식, 다수의 협력기관에서 제공하는 유사한 건강정보를 공통의 주제 또는 테마로 구성하여 안내페이지 및 게시판을 통한 연계방식, 사이트를 방문하지 않고도 '건강정보광장'의 건강정보를 검색할 수 있는 위젯방식 등 이용자 관점에서 건강정보에 쉽고, 편리하게 이용할 수 있도록 건강정보서비스 제공방식을 다양하게 개발하였다.

2. 2008년도 개발내용

2008년도 주요 개발내용은 이용자의 편의성을 고려한 서비스 개선, 건강정보 협력기관과의 핵심정보 교류 및 콘텐츠 연계체계 확대 구축, 건강정보 접근성 향상을 위한 서비스 개발 및 이용촉진 등으로 구분할 수 있다. 이를 위해 7차년도(2008)에는 6차년도까지 구축된 시스템의 문제점을 파악하여 이를 보완하였으며, 정보시스템의 이용편의성 및 접근성 향상과 효과적인 건강정보 콘텐츠 관리 및 연계방안을 수집 분석하여 최적의 서비스 운영 및 시스템구축을 위한 추가개발 내역을 도출하였다(표 6-3 참조).

〈표 6-3〉 2008년도 '건강정보광장' 개발내용

구분	개발시스템	세부내용
추가 개발	건강정보 RSS	- 건강정보 협력기관과의 정보연계강화 및 이용자의 편의성 및 접근성 향상을 위한 건강정보 RSS 서비스 제공 ·'건강정보광장' 방문 없이도 건강정보 협력기관의 우수한 추천 건강정보 또는 신규 등록 건강정보에 대한 최신 업데이트 되어진 정보들을 건강정보 RSS 서비스를 통해 제공 ·건강정보 RSS 서비스 이용 안내 및 서비스 제공 목록 제공
	건강정보 협력기관 소개	- 건강정보 협력기관 홍보 및 정보연계 ·이용자에게 신뢰할 수 있는 건강정보를 보유하고 있는 건강정보 협력기관에 대한 간략한 소개 및 홍보 서비스 제공 ·메인페이지를 통해 이용자에게 건강정보 협력기관 이미지(CI 등) 및 텍스트(운영목적, 주요 건강콘텐츠 등)정보 제공 - 140여개 건강정보 협력기관 홍보를 위한 이미지 및 텍스트 정보 구축하고, 이용자 방문시 랜덤하게 노출할 수 있는 서비스 개발
	배너존	- 배너존 설계 및 개발 ·주요 관계기관 및 협력기관의 배너를 제공하기 위한 배너존 설계 및 개발 ·효과적인 배너(추가/수정/삭제 등) 기능 제공
	주요 서비스 안내	- 카탈로그식 메인 비주얼 구성 ·메인 비주얼을 5개로 구성하며, 화면전환이 가능하도록 구현(플래시 파일로 제작) ·각 화면(이미지)은 '건강정보광장'의 주요 서비스에 대한 간략한 콘텐츠 설명 및 링크서비스 제공 - 이용자에게 주요 서비스에 대한 접근성 향상
	건강위젯 다운로드	- 건강위젯 다운로드 및 설명 페이지 ·기 구축하여 제공하는 건강위젯에 대한 이용안내 및 다운로드 페이지 제공
보완 및 개선	연령대별 검색 보완	- 연령대별검색 페이지의 이미지 보완 및 개선 ·이용자의 직관적인 이해를 돕기 위한 이미지 보완 개선
	배너 추가제작	- 다운로드 이미지 추가제작 및 제공 ·다양한 크기 '건강정보광장' 배너 이미지 제작 및 제공
	팝업존 기능개선	- 팝업존 관리 기능 개선을 위한 썸네일 이미지 제작 ·다양한 팝업 생성을 위한 썸네일 이미지 제작

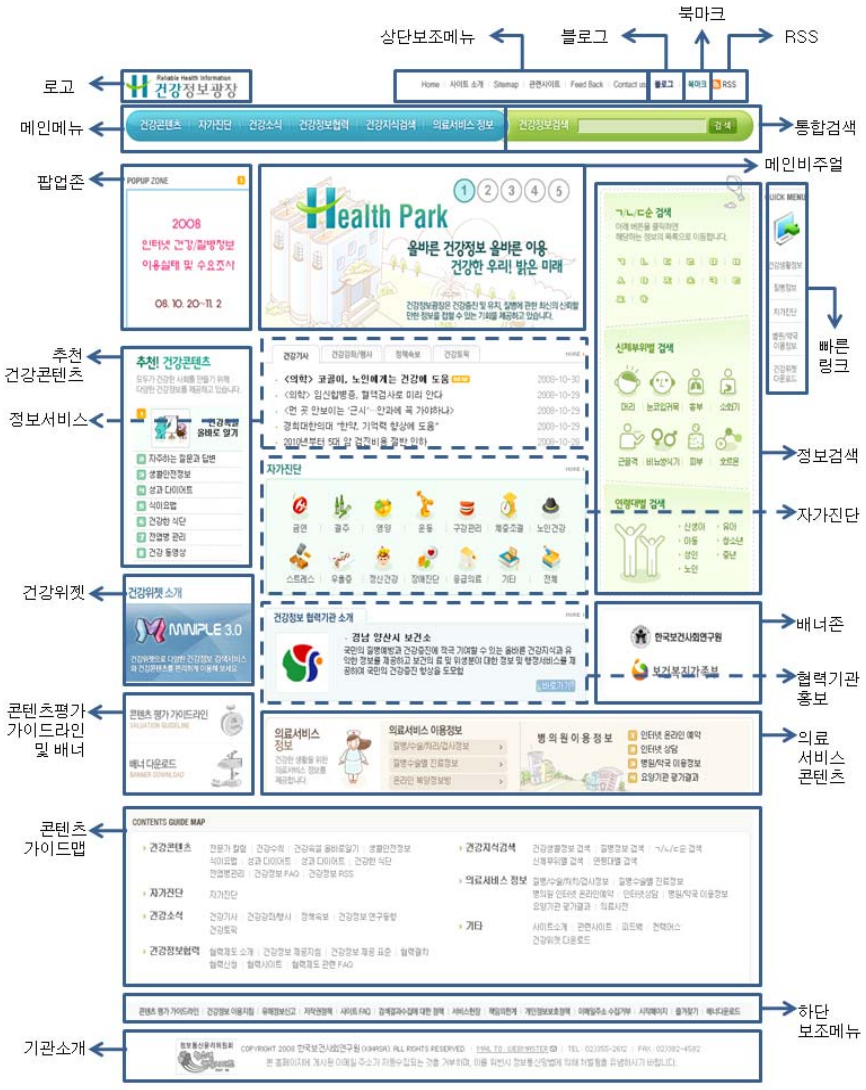
3. 화면설계

‘건강정보광장’은 국민들에게 신뢰할 만한 건강정보를 안내하는 시스템으로써 다양한 이용대상의 편의를 고려한 화면구성으로 이루어져야만 한다. 따라서 복잡한 화면구성과 기능배치보다는 단순화하여 직관적으로 이용방법을 이해할 수 있으며, 사용하기 쉽고 편안한 분위기의 화면구성을 목표로 설계하였다(그림 6-3 참조).

2008년 메인화면(첫화면) 재설계시 기본원칙은 이용자들이 가장 많이 이용하는 페이지로써, 건강정보광장의 주요 건강콘텐츠 및 서비스를 효율적으로 배치하고 자세히 설명할 수 있도록 구성하는 것이다. 반면 메인화면 구성시 이러한 건강콘텐츠 및 서비스 구성이 단순한 기능의 나열이나 배치가 되어서는 아니되며, 이용자에게 혼란이나 복잡하다는 느낌을 주지 않도록 주의하였다. 이를 위해 주요 콘텐츠나 서비스의 경우 카탈로그식 화면전환이 가능한 메인 비주얼을 도입하여, 간략한 서비스 설명정보와 함께 링크서비스를 제공함으로써 이용자가 충분히 이해하고 활용할 수 있도록 하였다. 또한 유사한 기능의 경우 그룹별로 묶어 화면에 배치함으로써 직관적으로 이용방법을 이해할 수 있도록 하였다.

서브화면 재설계에 있어서 기본원칙은 직관적으로 이해할 수 있으며, 사용하기 쉽고 편안한 화면으로 구성하는 것이었다. 이를 위해 우선 네이밍(naming)을 개선함으로써 복잡하고 부수적인 설명을 배제하여도 이용자가 건강정보 콘텐츠 또는 서비스에 대하여 직관적으로 이해하여, 접근할 수 있도록 하였다. 이와 더불어 콘텐츠 및 서비스의 화면구성은 사용하기 쉽고 편안한 분위기로 설계하였다.

〔그림 6-3〕 '건강정보광장'시스템 메인페이지(화면 Layout)

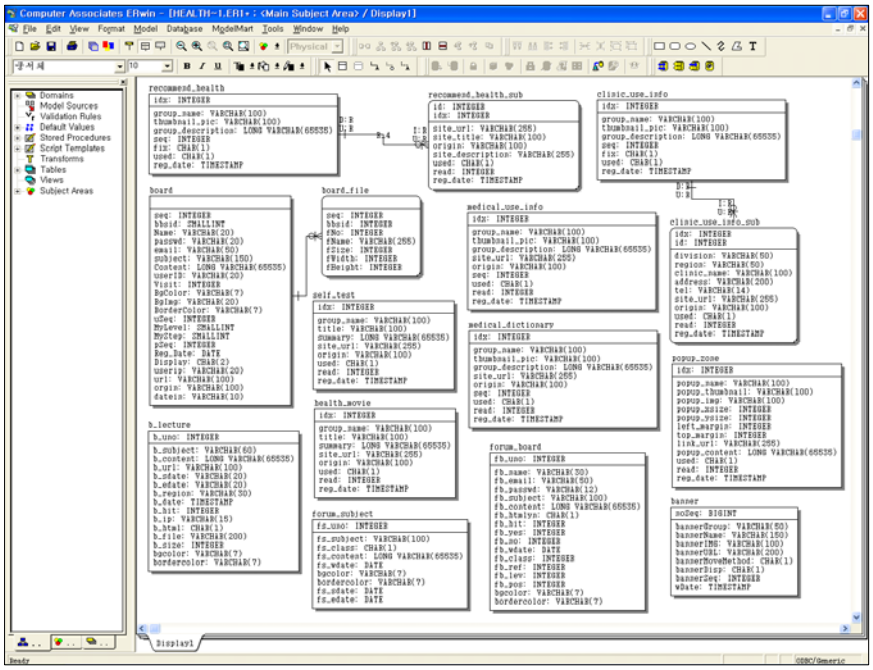


4. 데이터베이스 설계

‘건강정보광장’의 데이터베이스는 MySQL로 구축하였으며, 기능에 따라 홈페이지관련 데이터베이스와 검색엔진관련 데이터베이스로 구분된다.

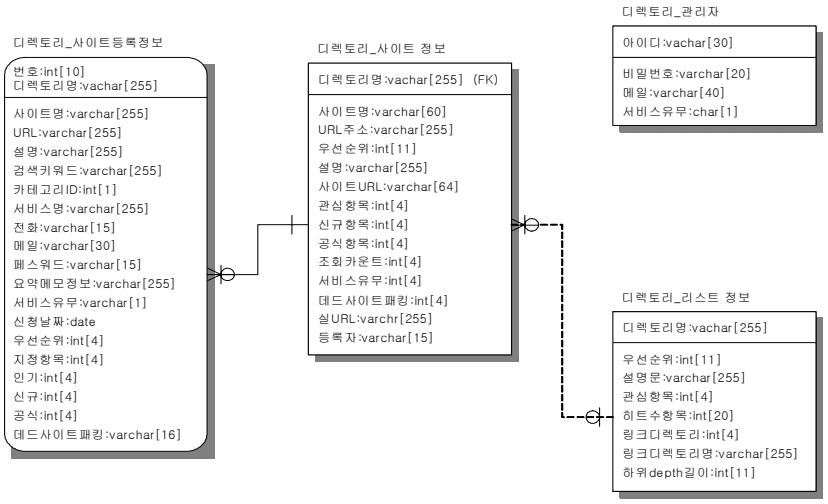
홈페이지관련 데이터베이스는 ‘건강정보광장’의 전반적인 건강콘텐츠 및 서비스 등을 제공하기 위해 구축한 데이터베이스로써, 추진건강콘텐츠(recommend_health, recommend_health_sub), 병의원이용정보(clinic_use_info, clinic_use_info_sub), 의료서비스정보(medical_use_info), 건강강좌 및 행사정보(b_lecture), 의료사전(medical_dictionary), 건강동영상(health_movie), 건강포럼(forum_subject, forum_board), 자가진단(self_test), 각종 게시판 정보(board, board_file) 등 40여개 테이블로 구성되어 있다(그림 6-4 참조).

［그림 6-4］ ‘건강정보광장’ 홈페이지관련 주요 DB 관계도



검색엔진관련 데이터베이스는 '건강정보광장'에서 제공하는 통합검색, 건강생활정보, 질병정보, 생애주기별, 신체부위별 등의 검색서비스를 제공하기 위해 구축한 데이터베이스로써, 사이트 정보, 사이트 등록정보, 리스트 정보, 관리자 정보 등 4개의 테이블로 구성되어 있다(그림 6-5참조).

〔그림 6-5〕 '건강정보광장'의 검색 DB 관계도(2008년 현재)

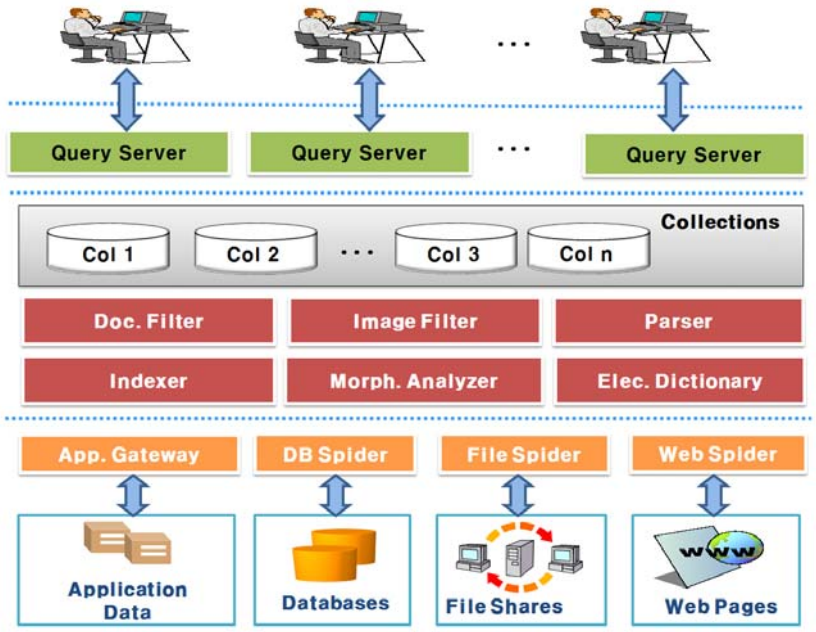


5. 통합검색서비스

건강정보광장에서는 건강정보를 쉽게 찾을 수 있는 통합 검색기능을 제공하고 첨부파일 및 멀티미디어 검색 기능을 제공하며 체계적으로 분석하여 카테고리에 따른 건강정보를 구성하는 시스템으로 어플리케이션 데이터, 데이터베이스, 파일공유, 웹 페이지로부터 수집된 건강정보를 유형별로 분류하여 이용자에게 제공하기 위하여 통합검색서비스를 지원하고 있다.

통합검색서비스는 4차년도(2005년)에 다양한 건강정보에 대한 검색서비스의 제공과 검색결과의 유용성을 높이기 위한 방안으로 구축되었으며, 5차년도(2006년) 정보검색시 매칭률을 높이기 위하여 유의어 검색 설정기능을 보완하였다. 6차년도(2007년)에는 통합검색결과에 대한 이용자의 편의성을 고려한 인터페이스 개선작업을 수행하였다. 7차년도(2008)에는 검색엔진의 기능 향상을 위하여 검색엔진 솔루션 버전 업그레이드를 실시하여 기존에 일부 미흡하거나 보완이 필요하다고 지적되었던 수집, 색인, 검색 및 관리 등과 관련된 기능이 크게 향상되었다(그림 6-6 참조).

〔그림 6-6〕 '건강정보광장' 통합검색시스템 구조도



‘건강정보광장’에서 제공하는 통합검색서비스 내용은 <표 6-4>와 같다.

〈표 6-4〉 통합검색서비스 내용

구분	서비스 구분	서비스 정의
통합 검색	웹문서	협력기관 및 종합전문요양기관’으로 구분되어 웹 문서 검색결과 제공
	일반문서	협력기관 및 종합전문요양기관’으로 구분되어 웹 문서 검색결과 제공
	이미지	협력기관 및 종합전문요양기관’으로 구분되어 웹 문서 검색결과 제공
	동영상	협력기관 및 종합전문요양기관’으로 구분되어 웹 문서 검색결과 제공
	콘텐츠 가이드	검색어에 따른 등록된 가이드 정보 제공
	바로가기	검색어에 따른 등록된 바로가기 사이트 정보 제공
디렉 토리	건강정보	기존 건강생활, 질병정보 분류 서비스 디렉토리화 검색 서비스 제공
	전문가칼럼	전문가 칼럼 디렉토리화 검색 서비스 제공
	연령대별	연령대별 정보 디렉토리화 검색 서비스 제공
	신체부위별	신체주위별 정보 디렉토리화 검색 서비스 제공

‘건강정보광장’은 통합검색결과는 〔그림 6-7〕과 같다.

〔그림 6-7〕 ‘건강정보광장’ 통합검색 (당뇨병)결과 예시화면

6. 주요 건강콘텐츠 서비스 설명

가. 건강정보 RSS 서비스

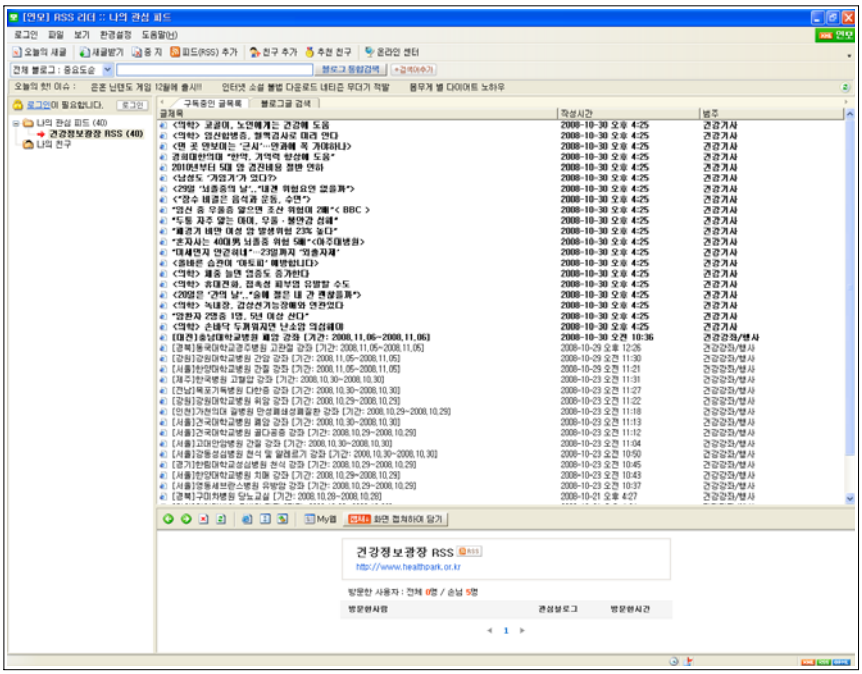
RSS 서비스란 사이트의 방문 없이도 등록되어진 콘텐츠에 대한 최신 업데이트 되어진 정보들을 실시간으로 볼 수 있게 해주는 대표적인 웹2.0 서비스 이다.

건강정보 RSS 서비스는 건강정보 협력기관의 우수한 건강정보를 RSS 기능을 이용하여 제공하는 것으로, 건강정보 RSS서비스 사용을 위해서는 이용자가 RSS 리더기를 설치한 후 '건강정보광장 RSS 서비스' 주소를 복사하여 RSS 리더기에 등록하면 실시간으로 알림창을 통하여 갱신정보 및 내용을 확인 할 수 있도록 지원하고 있다(그림 6-8 참조).

〔그림 6-8〕 건강정보 RSS 서비스 안내 화면

RSS로 제공되는 건강정보 서비스 목록은 건강기사, 건강강좌/행사, 건강정보 협력기관 수집정보 등으로 구성되며, 주 1회 추천 건강정보 및 신규 건강정보에 대한 서비스를 제공하고 있다(그림 6-9 참조).

〔그림 6-9〕 건강정보 RSS 서비스 화면



나. 건강정보 협력기관 소개

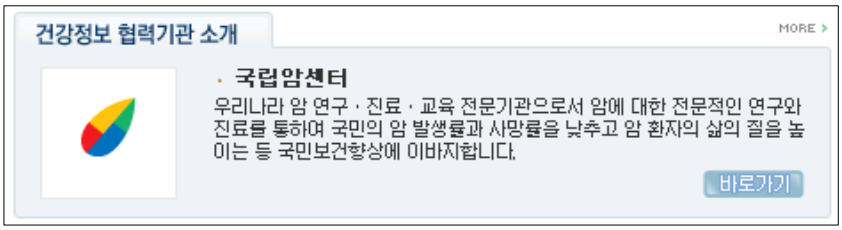
건강정보 협력기관 소개는 이용자에게 신뢰할 수 있는 건강정보를 보유하고 있는 '건강정보광장'의 건강정보 협력기관에 대한 간략한 소개 및 홍보 서비스를 제공하기 위한 기능이다.

이용자들이 가장 많이 이용하는 메인페이지를 통해 건강정보 협력기관의 대표 이미지(CI 등)와 간략한 텍스트 정보(운영목적, 주요 건강콘텐츠

등)를 제공하고 있다. 이를 통해 '건강정보광장'에 건강정보를 제공하고 있는 협력기관에 대한 인지도를 높이고, 협력기관의 홍보 및 사이트 방문을 유도함과 동시에 '건강정보광장'의 건강정보 질에 대한 이용자 신뢰성을 높이기 위한 두가지 목적으로 개발되었다.

메인페이지에서 제공하는 건강정보 협력기관 소개정보는 이용자 방문시 랜덤하게 노출될 수 있도록 하였다(그림 6-10 참조).

〔그림 6-10〕 건강정보 협력기관 소개 화면



다. 배너존

배너존은 메인페이지에서 기존 배너들이 차지하던 화면 공간을 최소화하고, 이용자 편의성을 고려한인 주요 콘텐츠 및 서비스를 효율적으로 배치하기 위하여 개발하였다. 또한 관리자 측면에서는 배너존의 개발로 주요 관련기관 및 협력기관의 배너를 보다 효과적 관리할 수 있게 되었다.

라. 주요 서비스 안내

홈페이지의 메인비주얼은 방문자들에게 사이트의 비전, 운영 목적 및 기관 홍보 등을 설명할 수 있도록 적절한 이미지와 슬로건으로 구성하여 메인페이지의 가장 눈에 띄는 위치에 배치하고 있다. 반면 이용자지향적인 서비스 관점에서 본다면 이용자들에게 상대적으로 관심이 적은 사이트나 운영기관의 홍보만을 위하여 메인페이지에서 큰 비중을 차지하는 메인

비주얼을 사용하는 것은 사이트 이용자의 편의성이나 접근성을 고려해 볼 때 대단히 비효율적일 수밖에 없다.

이에 '건강정보광장'은 메인비주얼을 화면 전환이 가능한 5개로 구성하였다. 첫 번째 화면은 기존 메인비주얼의 기능인 이용자들에게 '건강정보광장'의 비전 및 운영목적 등을 알리기 위한 화면으로 구성하였으며, 나머지 4개의 화면은 '건강정보광장'의 주요 건강콘텐츠에 대한 간략한 설명 및 링크서비스를 제공할 수 있도록 카탈로그식으로 구성하여, 이용자가 주요 건강콘텐츠 이용에 있어서 보다 쉽고 빠르게 접근할 수 있도록 구현하였다(그림 6-11).

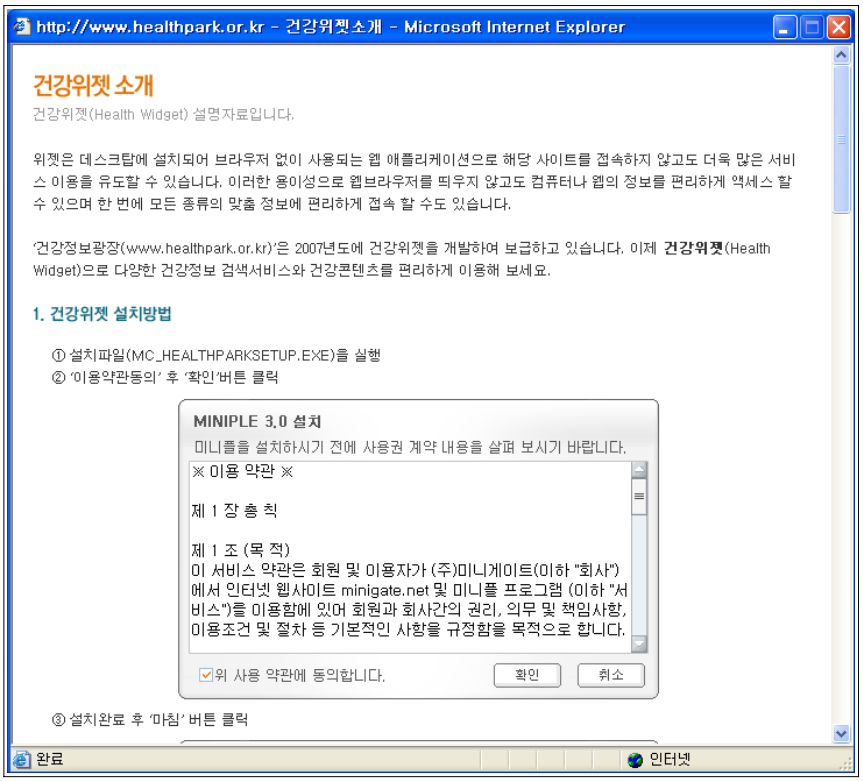
각각의 메인비주얼은 자동으로 전환되며, 커서가 숫자에 위치할 경우 해당 화면의 내용을 보여주도록 되어있다. 또한 화면 클릭시, 해당 건강콘텐츠로 이동할 수 있도록 하였다.

〔그림 6-11〕 주요 서비스 안내 화면

마. 건강위젯 다운로드

건강위젯은 '건강정보광장'의 신뢰할 수 있는 건강정보 이용 활성화를 위하여 웹브라우저를 띄우지 않고도 '건강정보광장'의 다양한 건강정보 검색서비스와 건강콘텐츠를 편리하게 액세스 할 수 있도록 2007년도에 기 개발하여 제공하고 있다. 하지만 이용자의 많은 관심에도 불구하고 건강위젯 설치 및 이용방법 등에 대한 안내페이지의 부재로 이용자 문의가 많았던 부분으로 건강위젯에 대한 자세한 설치 및 이용방법 등에 대한 설명 페이지를 제작하여 제공하게 되었다(그림 6-12).

〔그림 6-12〕 건강위젯 다운로드



바. 블로그

최근 블로그 사용 추세를 보면 독자적인 형태로 도메인을 직접 확보하여 블로그를 사용하는 '독립형 블로그'보다 기존의 포탈 또는 블로그 전문 사이트에서 제공하는 서비스를 개인적으로 수정하여 맞춤화된(customized) 환경을 제공하는 블로그를 사용하는 탑블로거가 대부분이다(이호영, 2007). 이에 '건강정보광장'은 서비스 구축에 따른 비용-효과적 측면 및 최근 블로그 사용 추세 등을 고려하여, 독립형 블로그보다는 기존 포탈사이트에서 제공하는 서비스를 맞춤화하여 블로그 서비스를 제공하도록 하였다.

건강정보광장 블로그 서비스 구축은 국내 3대 포탈사이트인 네이버(naver)와 다음(daum), 야후(yahoo) 등을 검토한 바, 국내 최대 포탈사이트이며 가장 많은 블로그를 보유하고 있는 네이버부터 우선적으로 서비스를 개시할 수 있도록 하였다(그림 6-13 참조).

네이버 블로그에서 제공하는 건강정보광장 서비스는 건강정보광장 소개, 자가진단, 추천 건강콘텐츠, 병원 건강강좌, 건강 및 질병정보 등 홈페이지에서 제공되고 있는 정보들을 활용하여 이용자들이 좀더 쉽고, 친숙하게 정보를 이용할 수 있도록 하였다.

향후 다음, 야후 등과 같은 포탈사이트 및 블로그 전문사이트로의 서비스 확대를 추진할 예정이다.

［그림 6-13］ 건강정보광장 블로그(네이버)

사. 소셜 북마크(social bookmark)/태깅(tagging)

사용자들이 웹서핑 중에 북마크할 가치가 있다고 생각되는 사이트 또는 포스트, 웹페이지를 발견하면 웹 브라우저의 즐겨찾기에 추가하는 것이 보통이다. 소셜 북마크(social bookmark)는 브라우저에 즐겨찾기를 추가하는 대신에 웹에 추가하고 이를 다른 사람들이 자신의 개인 영역에 북마크할 수 있도록 하고, 몇 명이 북마크를 추가했는지를 통해 해당 사이트의 가치를 평가하는 것이다.

2008년 건강정보광장은 신뢰할 수 있고 유용한 협력기관의 건강정보를 다른 사람들에게 북마크로 나눠 볼 수 있는 소셜북마크 기능을 제공 위하

여 네이버 북마크를 도입하였다. 또한 네이버 북마크는 정보의 유연한 분류 및 설명을 제공하는 태깅(tagging)기능을 지원함으로써 건강정보에 대한 효과적인 설명이 가능하다(그림 6-14 참조).

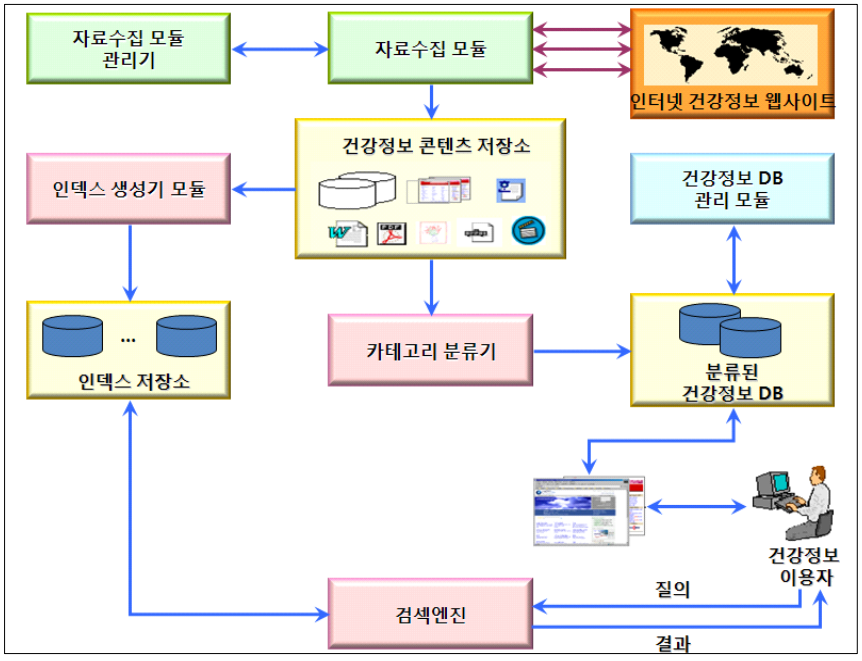
〔그림 6-14〕 건강정보광장 북마크(네이버)

제3절 시스템 구성

1. 자료수집체계

‘건강정보광장’은 관리자가 지정한 범위의 웹사이트(협력기관 사이트 또는 종합전문요양기관 사이트)에서 건강정보를 수집하여 카테고리별로 분류한 후, 평가 및 검증을 거친 자료를 데이터베이스로 구축하여 이용자에게 제공하게 되는 건강정보 게이트웨이 시스템이다(그림 6-15 참조).

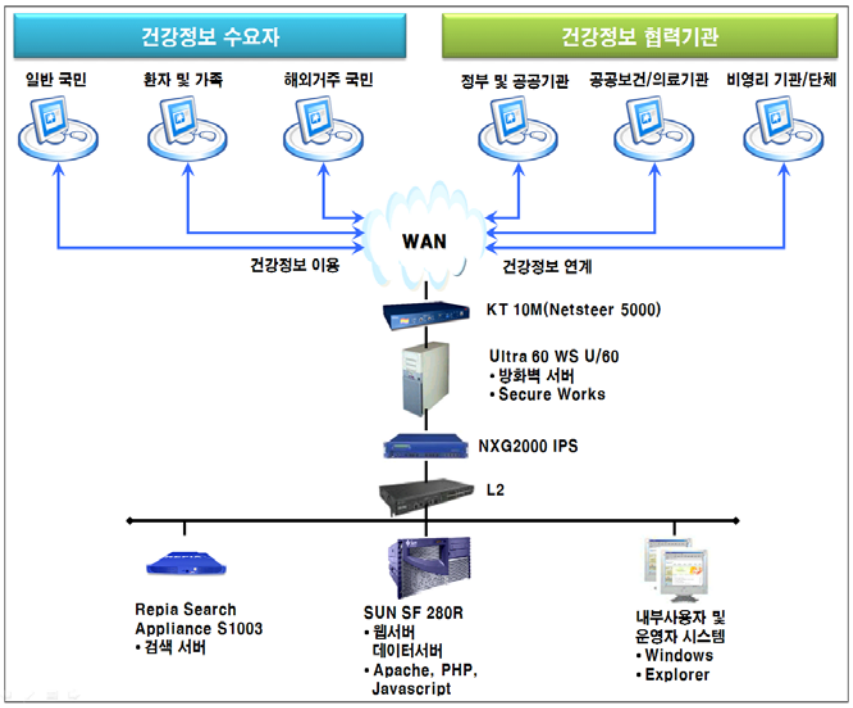
〔그림 6-15〕 ‘건강정보광장’ 시스템 자료수집체계



2. 하드웨어/네트워크 구성

하드웨어의 구성은 크게 수집·평가된 건강정보를 저장 및 관리하기 위한 데이터베이스 서버, 건강정보에 대한 통합검색을 제공하기 위한 통합검색엔진서버, 데이터베이스의 정보보호를 위한 방화벽서버, 건강정보를 제공하기 위한 웹서버와 네트워크장비로 구성되어 있다(그림 6-16 참조).

〔그림 6-16〕 '건강정보광장' 하드웨어/네트워크 구성도



'건강정보광장'시스템은 한국보건사회연구원의 인터넷망에 연결하여 운영되며, 구체적인 하드웨어 및 네트워크 구성내역은 다음과 같다(표 6-5 참조).

〈표 6-5〉 '건강정보광장' 하드웨어 및 네트워크 내역

구분	항 목	사 양	수량
하드웨어	웹 서버	SUN SF 280R - 900MHz UltraSPARC-Ⅲ - Main Memory ·1GB(256MB*4) - Hard Disk ·73GB 10k-RPM - Cache 8MB - 10x DVD DRIVE - PGX64 CARD W/VIDEO ADAPTOR - 10/100Mbps LAN CARD - Power 560w*2 - Solaris 8	1
	통합검색서버	Repia Search Appliance S1003 - CPU :Intel 3.0 Ghz *2 - Memory : 1GB(512MB * 2) - HDD : 73GB SCSI -외형 : 1U Rack Mountable - Linux Enterprise 9	1
	방화벽 서버	Ultra 60 WS U/60 - 450Mhz UltraSPARC CPU * 2개 - 512MB Main memory * 2개 - Internal 36.4GB UltraSCSI disk - 32X CD-ROM Driver - 17″ SUN Color Monitor - PCI 10/100BASET NIC - Solaris 7	1
네트워크	Switching 장비	3COM 7754	1
		3COM 4400	1
		3COM 17300	16
		3COM 17304	1

3. 소프트웨어 구성

주요 소프트웨어 구성을 살펴보면 데이터베이스로는 MySQL을 사용하였고 웹서비스를 위한 Apache Web Server로 구성되어 있으며, 웹 어플리케이션 개발툴은 PHP4.0을 사용하여 구현하였다(그림 6-17 참조). 또한, 정보검색의 용이성을 위하여 REPIA 검색엔진을 탑재하였으며, 외부의 허가받지 않은 접근이나 침입으로부터 정보보호를 위하여 보안시스템을 도입 운영하고 있다(표 6-6 참조).

〔그림 6-17〕 '건강정보광장' 소프트웨어 구성도

〈표 6-6〉 '건강정보광장' 소프트웨어 내역

구 분	설 명
MySQL	데이터베이스내의 데이터를 제어하는 S/W 어플리케이션
Apache 1.3.9	인터넷 서비스를 위한 Web Server용 S/W 어플리케이션
Secure Works	Server용 보안(방화벽) S/W 어플리케이션
REPIA Search Engine	검색엔진(RSA 3.3/RWDS-2.0)
WebTrend Log Analyzer 8.0	인터넷 서비스 이용현황 분석 S/W 어플리케이션

추가적으로 2008년도에는 최신 검색서비스 기능 지원을 위하여 검색엔진 소프트웨어 업그레이드를 실시하였다. 업그레이드를 통하여 검색엔진의 수집, 색인, 검색, 관리 기능이 개선되었다(표 6-7 참조).

〈표 6-7〉 '건강정보광장' 검색엔진 소프트웨어 업그레이드 내역

구분	개선전(RSA-3.0/RWDS-1.0)	개선후(RSA-3.3/RWDS-2.0)
수집 기능	- URL String Pattern Matching 옵션을 통한 정교한 웹콘텐츠 수집	- URL String Pattern Matching 옵션을 통한 정교한 웹콘텐츠 수집
		- 웹콘텐츠 내의 noise를 제외한 사용자 지정 구간 수집 기능 제공
	- Inlink된 일반문서 파일(hwp, pdf, MS-word, ppt, excel ...), 이미지, 오디오, 비디오 정보 수집 기능	- Inlink된 일반문서 파일(hwp, pdf, MS-word, ppt, excel ...), 이미지, 오디오, 비디오 정보 수집 기능
	- 사용자인증이 필요한 웹콘텐츠 자료 수집 기능 제공	- 사용자인증이 필요한 웹콘텐츠 자료 수집 기능 제공
	- Hop/Depth 옵션을 통하여 불필요한 자료 수집 배제	- Hop/Depth 옵션을 통하여 불필요한 자료 수집 배제
	- 검색대상 웹서버 부하 조절기능 제공	- 검색대상 웹서버 부하 조절기능 제공
	- 정보 수집 현황 로그 제공	- 정보 수집 현황 로그 제공
	- MS-SQL, Oracle, Mysql, Informix, Sybase, DB2, UniSQL 등 상용DBMS와의 연동을 통한 수집 기능 지원	- MS-SQL, Oracle, Mysql, Informix, Sybase, DB2, UniSQL 등 상용DBMS와의 연동을 통한 수집 기능 지원
		- Dead Site checking 모듈 패치
색인 기능	- DB 내용 갱신 시 일괄색인 및 실시간 색인 기능	- DB 내용 갱신 시 일괄색인 및 실시간 색인 기능
	- 컬렉션/파티션의 다단계 계층 구조의 색인 파일 생성 기능 제공	- 컬렉션/파티션의 다단계 계층 구조의 색인 파일 생성 기능 제공
	- 검색대상 자료의 메타필드 별 색인 및 중요도 조정 기능	- 검색대상 자료의 메타필드 별 색인 및 중요도 조정 기능
		- 고성능 형태소 분석을 위한 한글 시스템 데이터 사전(한글, 금지어, 금칙어) 제공
	- 형태소 분석을 통한 키워드 방식 검색 지원	- 형태소 분석을 통한 자연어/키워드/N-gram 방식 검색 지원
		- 한글/한자 자동변환 색인 기능 제공

〈표 6-7〉 계속

구분	RSA-3.0/RWDS-1.0	RSA-3.3/RWDS-2.0
색인 기능	- FTSE(Full Text Search Engine) 방식 지원(첨부문서 포함)	- FTSE(Full Text Search Engine) 방식 지원(첨부문서 포함): 최신 필터 적용
검색 기능	- 정형/비정형화된 자료 전체를 통합해서 검색하거나 컬렉션/파티션별로 세분화하여 검색하는 기능 지원 - 제목, 작성자, 본문 필드별 검색 지원 - 다양한 연산자(Boolean/Wild 등) 검색 지원 - 원문 미리보기 기능 지원 - 페이지별 출력 개수 지정 기능 제공 - 검색어 하이라이팅 기능 제공 - 결과내 재검색 제공	- 정형/비정형화된 자료 전체를 통합해서 검색하거나 컬렉션/파티션별로 세분화하여 검색하는 기능 지원 - 다양한 연산자(자연어/Boolean/Wild 등) 검색 지원 - 유의어/추천어 검색 지원 - 원문 미리보기 기능 지원 - 페이지별 출력 개수 지정 기능 제공 - 검색어 하이라이팅 기능 제공 - 결과내 재검색 제공 - 웹 해킹 방지를 위한 필터기 제공 - 분류검색 오류 패치
관리 툴	- Web기반 통합검색 관리 시스템 제공 - 웹수집 관리 기능 제공 - 검색어/시스템 로그 분석 제공 - OS와 개별적인 년/월/주/일 별 자동 스케줄링 기능 제공 - 검색결과 화면 커스터마이징을 위하여 SDK(Software Development Kit) 지원	- Web기반 통합검색 관리 시스템 제공 - 웹수집 관리 기능 제공 - 검색어/시스템 로그 분석 제공 - OS와 개별적인 년/월/주/일 별 자동 스케줄링 기능 제공 - 검색결과 화면 커스터마이징을 위하여 SDK(Software Development Kit) 지원 - 유의어/추천어 관리 시스템 제공 - 디렉토리 사이트 관리툴 패치

주: ▭ : 소프트웨어 업그레이드 추가 기능

제7장 「건강정보광장」 발전방안

제1절 차별화된 시스템 구축 및 운영 전략 수립

건강한 삶(well-being)에 대한 국민의 관심과 인터넷 건강정보에 대한 국민의 이용 증가로 국가차원에서 건강정보관련 연구 및 사업 수행이 활발히 추진되고 있으며, 관련 부처 및 기관별 또는 단위 업무별로 건강정보 생산 및 관련 사이트 구축이 증가하고 있다. 이로 인해 국가차원의 건강정보의 급속한 증가는 국민의 건강정보 수요에 대하여 일정부분 충족시키는 긍정적인 효과를 가져왔다고 할 수 있으나 유사한 건강정보를 제공하는 사이트 구축으로 인한 한정된 자원의 중복 투입에 대한 우려와 함께 건강정보 웹사이트 난립에 따른 이용자의 혼란과 낮은 이용률 등이 문제점으로 제기되고 있다. 따라서 정부차원에서 건강정보자원의 효율적 관리와 수요자 관점의 서비스 제공을 위한 통합 및 연계 서비스 제공을 확대해야 할 것이다.

정부차원의 건강정보자원의 통합/연계 관리체계하에서 '건강정보광장'은 첫째, 건강정보 생산에 중점을 둔 다른 유사과제 및 사업과 차별화된 시스템 구축 및 운영 전략을 마련하여야 할 것이다. 둘째, 국민들이 필요시 인터넷에서 양질의 건강정보를 검색하고 활용하는 창구 역할을 담당할 수 있도록 국가차원의 인터넷 건강정보 및 콘텐츠 가운데 품질이 보장된 올바른 건강정보의 활용을 유도하고 신뢰할 수 있고 유용한 인터넷 건강정보/지식 활용을 극대화할 수 있도록 차별화된 운영전략을 수립하여야 할 것이다. 마지막으로 '건강정보광장'의 차별화된 시스템 구축 및 운영전략을 적극적으로 홍보하여 유사 또는 중복사업으로 오인될 수 있는 여지를 제거하여야 할 것이다.

제2절 건강정보 협력기관 발굴 및 제도 개선

‘건강정보광장’은 인터넷 이용자들에게 신뢰할 만한 정보를 제공하기 위하여 협력기관제도를 운영하고 있다. 협력은 보건의료분야에서 국가 및 비영리 또는 공익기관(단체)을 대상으로 하며, 이러한 기관들이 인터넷 건강정보를 제공하는 상태를 평가하여 협력관계를 맺고, 협력기관들이 제공하는 건강정보를 수집 및 분류하여 서비스하고 있다. 하지만, ‘건강정보광장’의 협력대상이 되는 정부, 비영리 또는 공익기관(단체) 등에서 운영하는 건강관련 사이트에서 제공되는 건강콘텐츠의 경우 서비스 제공자 측면에서 건강콘텐츠를 생산·분류·배포에 따른 건강정보의 가장 큰 수요자인 일반 국민의 관심을 유발하기 어렵다는 점, 국가차원에서 운영하는 사이트를 제외한 비영리 또는 공익기관에서 운영하는 사이트의 경우 상당수가 전문 운영인력의 부재로 지속적인 관리가 이루어지지 못하고 단편적이거나 일회성 건강콘텐츠만을 제공하고 있다는 점, 이용자 선호하는 이해하기 쉬운 멀티미디어 건강콘텐츠가 부족하다는 점 등 한계점을 내포하고 있다.

우선 ‘건강정보광장’은 이용자 측면을 고려한 건강콘텐츠의 확충 및 보완을 위해 지속적인 건강정보 협력기관 발굴이 이루어져야 할 것이다. 본고에서는 2008년 ‘건강정보사이트 콘텐츠 현황분석’을 실시하여, 잠재적 협력기관 대상인 공공기관 또는 비영리기관에서 운영하는 1,066개 웹사이트의 건강콘텐츠를 사전 조사하였으며, 이 결과를 토대로 우수한 건강콘텐츠를 보유하고 있다고 평가되는 웹사이트를 협력기관으로 확보할 수 있도록 노력하여야만 할 것이다.

다음으로 현재의 건강정보 협력기관제도에서 제한하고 있는 영리적 성격의 민간 건강사이트 중 상업적 성격이 적으면서, 우수한 건강콘텐츠를 보유하고 있는 건강사이트를 선별적으로 협력기관으로 확보할 수 있도록

협력기관 제도 개선을 검토하여야 할 것이다. 특히, 종합전문요양기관 등에서 운영하는 건강사이트의 경우 상업적 성격이 비교적 적음에도 불구하고 건강정보 신뢰성, 최신성, 전문성 등이 뛰어난 다수의 우수한 건강콘텐츠를 보유하고 있어, 포괄적인 건강정보 협력기관으로 확보할 수 있도록 협력기관 제도 개선을 검토하여야 할 것이다.

제3절 소비자 중심 건강정보 제공체계 마련

미국 등 주요선진국은 정부 및 공공기관이 주도하는 건강정보 포탈을 통하여 국민에게 안전하고 신뢰성 있는 건강정보를 제공하고 있으나 우리나라는 건강정보 포털이 다수 존재하지만 근거 중심의 검증된 건강정보 제공체계가 미비하고 기관업무 중심의 정보서비스로 운영되어 건강정보의 범위와 양이 제한적이고 쉽게 이해하기 어려운 부분이 있다. 따라서 소비자 중심의 건강정보 제공을 위해서는 우선 인터넷 건강정보 이용자의 이용실태 및 요구도를 파악할 필요가 있다. '건강정보광장'은 소비자 중심의 서비스 개선을 위해 정기적으로 '건강정보광장' 전반에 대한 콘텐츠 및 서비스 만족도 평가를 실시하고 있으며 평가 결과를 콘텐츠 및 서비스의 추가개발시 반영하고 있다. 그러나 이용자의 건강정보 수요와 서비스 개선을 위해서는 이용자 서비스 만족도 평가뿐만 아니라 수시로 이용자의 요구 및 보완이 필요한 사항 등을 모니터링 할 수 있는 창구를 활성화하여야 할 것이다. 그리고 건강정보의 체계적·종합적 제공 및 지속적인 질 관리를 위한 건강정보 제공 표준지침을 마련하여야 할 것이다.

제4절 국가차원의 기관간 건강정보 상호연계체계 구축

인구 고령화에 따른 노인성 질환, 고혈압, 당뇨 등 만성질환의 증가와 국민의 건강에 관심고조로 다양한 건강정보 콘텐츠에 대한 요구가 증가하고 있으나, 이를 충족할 만한 건강정보 콘텐츠는 미흡한 실정이다. 현재 정부차원에서는 2007년 다빈도 질병을 중심으로 50개의 건강정보 콘텐츠를 개발하여 네이버 등 주요포털/검색엔진과 연계하여 대국민 서비스를 제공하고 있으며(phi.mw.go.kr 내의 건강정보콘텐츠 구성) 2008년 이후 약 200개 주제의 콘텐츠의 추가 개발을 진행 중에 있다. 그리고 국민건강보험공단에서는 검증되고 차별화된 건강콘텐츠를 제공하기 위한 전문사이트(hi.nhic.or.kr)를 개발하여 국민이 믿을 수 있고 안전한 건강정보를 제공하고 있다. 한국보건사회연구원의 건강길라잡이에서는 건강증진 및 보건교육 콘텐츠를 제공하고 있으며 질병관리본부에서는 전염병, 예방접종 등의 정보를 제공하고 있다. 이외 국가암정보센터의 암정보서비스, 건강보험심사평가원의 진료정보서비스 등 많은 공공기관에서 다양한 건강정보 콘텐츠를 제공하고 있다. 따라서 국가차원의 기관간 건강정보 상호연계체계를 구축하여야 할 것이다. 상호연계체계의 구축을 위해서는 콘텐츠 구성의 표준화는 물론 서비스 제공체계의 표준화가 우선적으로 고려되어야 할 것이다. 또한 IPTV/Wibro 등 첨단 융합미디어 활용과 u-Health 서비스와의 연계방안에 대한 마련이 필요할 것이다.

참고문헌

김중태,『웹2.0 시대의 기회 시맨틱 웹』, 디지털미디어리서치.

곽해숙, 류시원, 윤경일,「근로자들의 인터넷 건강정보 이용과 건강증진 행위」, 한국보건정보통계학회지, 33(1), 2008.

류시원,「보건소 인터넷 정보이용 및 질 평가」, 한국보건정보통계학회지, 32(2), 2008.

류시원·송태민·박명숙·이기호·윤지영,『2004 인터넷 소비자 건강정보서비스 분석 및 건강정보광장 시범운영』, 한국보건사회연구원, 2004.

류시원·송태민·하귀염·이기호·박대순·심혜숙·윤지영,『2005 인터넷 건강정보 시스템 운영 및 평가』, 한국보건사회연구원, 2005.

류시원·송태민·하유정·이기호,『인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 개발』, 한국보건사회연구원, 2003.

방송통신위원회·한국인터넷진흥원,『2008년 인터넷 이용실태 조사』, 2008.

보건복지부,『2007 소비자 건강정보제공 서비스 모형 및 운영방안 연구』, 2007.

송태민·김선자·오유미·박찬왕·박대순,『2006 건강포탈 웹서비스 구축 및 운영』, 한국보건사회연구원, 2006.

송태민·류시원·김선자·박찬왕·최우진·박대순·안지영·이현실,『2005 건강건강증진사업 기반구축』, 한국보건사회연구원, 2005.

송태민·오유미·이기호·임소현·박대순,『2007 건강포탈 웹서비스 구축 및 운영』, 한국보건사회연구원, 2007.

송태민·이기호·윤지영·류시원·이상영·박대순,『2007 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 구축 및 운영』, 한국보건사회연구원, 2007.

송태민·이기호·윤지영·박대순·이상영·류시원, 『2006 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 구축 및 운영』, 한국보건사회연구원, 2006.

_____, 『2006 인터넷 건강정보 게이트웨이시스템 구축 및 운영』, 한국보건사회연구원, 2006.

이호영·정은희·이장혁, 『웹2.0시대 디지털 콘텐으의 사회적 확산 경로 연구』, 정보통신정책연구원, 2007.

이호영·정은희, 『블로그를 중심으로 본 디지털콘텐츠의 사회적 확산』, 정보통신정책연구원, 2008.

윤영민·박승관·김신동·김현석, 『IT의 발달과 일상생활의 변화』, 정보통신정책연구원, 2005.

장혜정·심재선·김윤, 「소비자 특성별 건강정보 접근 방법」, 『대한의료정보학회지』, 제10권 제4호, 2004, pp.415～427.

정은증, 「미국 인터넷 사용자들의 Tag(태그)이용 현황」, 『정보통신정책』, 제19권 제3호, 2007, pp.44～51.

진기남, 이재연, 공정윤 외, 「건강관련 사이트에 대한 만족도의 결정요인」, 한국보건정보통계학회지, 29(1), 2005.

한국정보사회진흥원, 『웹2.0 기반 전자정부서비스 제공방안 연구』, 2007.

다나카 아유미, 『Web 2,0 Marketing Book』, 길벗출판사, 2007.

오가와 히로시·고토우 야스나리, 『웹 2.0 이노베이션』, 위즈나인, 2006.

Cline, R. J. W. & Haynes, K.M., "Consumer health information seeking on the Internet: the state of the art", Health Education Research Theory & practice, 16(6), 2001.

Eysenbach G. Consumer health informatics. *British medical Journal* 2000; 320(7251):1713-1716.

Fox S, Rainie L, Horrigan J, et al. *The Online Health Care Revolution: How the Web Helps Americans Take Better Care of Themselves.* Washington,

DC: Pew Internet and American Life Project; 2000.

Khechine H, Pascot D, Prémont P. Use of health-related information from the Internet by English-speaking patients. *Health Informatics J*. 2008 Mar;14(1):17-28.

Martin LaMonica, *Google Deal Highlights Web 2.0 boom*, http://news.zdnet.com/2100-3513_22-6048621.html

McMullan M. Patients using the Internet to obtain health information: how this affects the patient-health professional relationship. *Patient Education & Counselling* 2006 Oct;63(1-2):24-28.

Ray Valdes, David Mitchell Smith, *Web 2.0: Get Ready for the Next Old Thing*, Gartner Report.

Victory NJ, Cooper KB. *A Nation Online: How Americans Are Expanding Their Use of the Internet*. Washington, DC: US Department of Commerce, National Telecommunications and Information Administrations, Economics and Statistics Administration; 2002:1-90.

Better Health Channel, http://www.betterhealth.vic.gov.au/

Canadian Health Network, http://www.canadian-health-network.ca/

CISMeF, http://www.cismef.org/

HealthFinder, http://www.HealthFinder.gov/

HealthInsite, http://www.healthinsite.gov.au/

HON, http://www.hon.ch/

MedlinePlus, http://MedlinePlus.gov/

NHS Direct Online, http://www.nhsdirect.nhs.uk/

부 록

1. 인터넷 건강정보 질 관리 체계 / 203

2. 인터넷 건강/질병정보 이용실태(설문지) / 221

3. 인터넷 건강/질병정보 이용실태(조사결과표) / 227

4. 「건강정보광장」 이용자 만족도 및 이용실태(설문지) / 243

5. 「건강정보광장」 이용자 만족도 및 이용실태(조사결과표) / 247

〔부록 1〕

인터넷 건강정보 질 관리 체계

제1절 인터넷 건강정보 출판표준

1. 개요

- ‘건강정보광장’은 웹사이트에서 제공되는 건강정보를 게이트웨이시스템을 통해 건강정보 이용자들에게 최신의 양질의 건강정보에 접근하여 건강생활을 유도하고 건강증진을 촉진하는 것을 목표로 함.
- 따라서 ‘건강정보광장’의 전반적인 품질은 웹사이트에서 제공하는 정보와 콘텐츠의 질에 의하여 결정
- 이에 ‘건강정보광장’은 인터넷을 통해 믿을 수 있는 건강정보를 제공하는 웹사이트(기관)와 정보협력관계를 맺고, 협력기관 사이트들의 신뢰성 향상 및 인터넷 건강정보 콘텐츠의 질 관리를 위해 협력기관들에게 건강정보 제공에 대한 인터넷 건강정보 출판표준을 제시함.

2. 기본 원칙

- 건강정보 협력기관 사이트들에서 제공되고 있는 건강정보자원들이 ‘건강정보광장’ 이용자들에게 많이 선택되어 지고 그 가치를 인정받기 위해서는 인터넷 건강정보 출판표준에서 요구하는 기준들을 충족시켜야만 함.
- 2008 인터넷 건강정보 출판표준은 2003년도 ‘인터넷 건강정보 출판표준(안)’을 제시한 이래, 2007년 관련분야의 전문가 검토 및 보완과정을 거친 6가지 평가기준을 제시하고 있음.

구분	내용
정보의 품질	- 정보작성자의 자질, 정확성, 대상자에게 적절성, 자료원의 문서화, 정보의 가공과정
정보의 권위성	- 제목에 대한 정확하고 명시적인 진술, 작성자, 발행자 및 날짜
광고, 후원 등 관련	- 광고나 후원 여부, 자금출처에 대한 명시적인 진술
이용편리성 또는 항해	- 표현방법, 메타데이타
접근성	- 내·외부연결 적합성, 대상자에 대한 접근성 용이
디자인	- 사이트의 조직화 및 창의성, 추가적인 소프트웨어 제공 여부

3. 2008년 인터넷 건강정보 출판표준

– 2008 인터넷 건강정보 출판표준은 '건강정보광장'의 협력기관 평가기준에 필수요소로 평가되는 정보의 품질, 정보의 권위성, 광고-후원 등 관련 3가지 영역과 평가기준에 필수요소로는 평가되지 않으나 평가결과를 참고하여 추후 권고시 활용할 이용편리성 및 항해, 접근성, 디자인 등 3가지 영역으로 구분함.

구분	내용	비고
정보의 품질	- 사이트에서 제공하는 각 자원이 적합한 자질 또는 경험을 가진 개인이나 집단에 의하여 인정받은 내용(이름이나 지위, 자격증, 경력 등 제시) - 자원의 충분한 과학적 근거에 대한 적절한 설명 또는 증거 제시 - 소비자 상담 및 이용자 사용 평가에 대한 과정 - 처치정보 제공 시, 각 선택사항에 대한 위험과 편익 등 제시 - 유용한 정보 제공 - 자원의 주제에 대하여 충실한 내용 구성 - 사이트 전체에 대한 갱신이력 표시 - 개별 자원에 대한 갱신이력 표시	필수 항목

구분	내용	비고
정보의 권위성	- 사이트 운영기관에 대한 분명한 명시 - 자원의 저자와 제공자, 출처에 대한 분명한 명시 - 자원이 중앙정부, 관련분야 전문기관 등 비영리조직이 개발하여 공공의 이익을 위한 것 - 분명한 제목(이용자들이 이해하기 쉬운 용이한 용어 사용) - 자원에 대한 적절한 책임한계 선언 - 자원에 대한 품질관리 프로세서와 검토과정 제공 - 정보요구를 위한 환류 및 접촉창구	필수 항목
광고, 후원 등 관련	- 자원은 광고를 하지 않음 - 자원은 특정상품을 보증 또는 보증을 암시하지 않음 - 광고나 별도의 후원이 있을 경우 자금출처를 분명히 언급하여야 함	필수 항목
이용편리성 또는 항해	- 각 자원에 대한 쉬운 접근 - 사이트의 효과적인 인터페이스 - 내·외부 연결(link)의 적절성 - 새로운 정보에 대한 쉬운 접근 - 검색도구의 이용가능성 - 검색도구의 다양한 검색방법 제공 - 검색도구의 적절한 검색 결과 - 필요시 적절한 안내 - 사이트 내의 현재 위치 제공 - 연결제목과 페이지 제목의 일치 - 명확한 연결(link) 표시 - 홈으로 돌아갈 수 있는 명확한 연결(link) - 사이트맵 제공	요망 항목
접근성	- 빠른 다운로드 속도 - 모든 연결(link)주소로 이동 가능 - 외부의 연결(link)에 대한 정기적인 점검, 갱신 - 손상된 이미지 없음 - 모든 이용자들이 사이트에 접근가능하며, 기본적인 정보나 서비스에 대한 자유로운 이용	요망 항목
디자인	- 사이트의 조직화 - 적합하고 창의적인 그래픽 사용 - 텍스트 문서의 가독성 - 쉬운 항해와 최소화한 적재시간 - 자원 이용에 필요한 추가적인 소프트웨어 제공 - 제목, 폰트의 크기, 여백 등의 적절한 사용 - 모든 페이지 레이아웃 일관성 - 지나치게 길지 않는 스크롤	요망 항목

제2절 인터넷 건강정보 콘텐츠 평가틀 및 평가표

1. 개관

- ‘건강정보광장’에서 제공되고 있는 협력기관의 건강정보자원은 정보협력기관의 자체평가, ‘건강정보광장’의 실무운영팀 및 운영위원회의 평가를 포함한 질 평가 프로세스를 거쳐야 함.
- 평가 프로세스는 3가지 평가양식의 완성, ‘건강정보광장’의 출판표준 및 관련된 선정기준에 부합, 그리고 집단평가에 대한 책임을 지는 조직 내에서 사용한 품질관리에 대한 상세한 내용 등을 포함함.

2. 용어정의

- ‘건강정보광장’ 정보 협력기관(Information partners): 첨단보건의료기관, 정부기관, 관련분야 전문기관, 비영리 소비자단체, 공동체대리기관, 교육 및 연구기관 등 ‘건강정보광장’의 정보 협력요청에 동의하고 ‘건강정보광장’에 연결(link)되어 있는 기관
- ‘건강정보광장’ 운영위원회(Editorial Board): ‘건강정보광장’을 통하여 접근하는 콘텐츠에 대한 편집상의 통제 및 관리 권한을 가짐.
- ‘건강정보광장’ 운영팀(Editorial Team): 운영위원회를 보좌하며 한국보건사화연구원에 소속되어 운영함.
- 자원(Resource): 웹페이지, 문서, 이미지, 비디오 또는 동영상 등의 콘텐츠를 의미함.
- ‘건강정보광장’ 출판표준(Publishing Standards for HealthPark): 정보의 품질, 정보의 권위성, 광고 및 후원 등 관련, 이용편리성 및 항해, 접근성, 디자인 등에 대하여 ‘건강정보광장’이 요구하고 권고하는 표준

3. ‘건강정보광장’의 협력기관 콘텐츠 평가 및 선정기준

가. 협력기관 콘텐츠 평가기준 및 평가방법(평가양식 1)

- ‘건강정보광장’의 협력기관 콘텐츠 평가는 ‘건강정보광장’의 인터넷 건강정보 출판표준 및 WWW 품질지표에 대한 잠재적인 정보협력기관의 집단자원의 부합성(compliance)을 평가하는 점검기준을 포함함
- 평가기준은 6개영역으로 정보의 품질 8개 항목, 정보의 권위성 7개 항목, 광고 및 후원 등 관련 3개 항목, 이용편리성 및 항해 13개 항목, 접근성 5개 항목, 디자인 8개 항목으로 구성
- 각 영역별 평가방법으로는 6개영역으로 구성된 평가기준에 대하여 ① 기준에 부합, ② 기준에 부적합, ③ 알 수 없음, ④ 기준이 적합하지 않음 등 4가지로 평가 실시
- 평가기준(평가항목)
  - 정보의 품질(8)
  - 정보의 권위성(7)
  - 광고 및 후원 등 관련(3)
  - 이용편리성 및 항해(13)
  - 접근성(5)
  - 디자인(8)
- 평가방법 지표
  ① 기준에 부합
  ② 기준에 부적합
  ③ 알 수 없음
  ④ 기준이 적합하지 않음

콘텐츠 평가표

기 관 명: _____

사이트명: _____

U R L: _____

건강정보 협력기관의 자원들은 모두 집단으로 평가되고 등급을 매겨야 하며, 집단 내에 개별자원별로는 평가 및 등급 매김을 하지 않는다. 자원집단은 root URL에서 확인할 수 있는 웹사이트의 전체 또는 부분일 수 있다.

모든 필수항목은 평가가 이루어져야 하며, 요망항목은 사이트 또는 자원에 적합한 항목들에 대하여 평가하여야 한다. 평가는 다음과 같이 실시한다.

① 기준에 부합(Content meets the criterion)
② 기준에 부적합(Content does not meets the criterion)
③ 알 수 없음(Not known whether content meets the criterion).
④ 기준이 적합하지 않음(Criterion is not relevant to the site or resource).

평가항목에서 “건강정보 출판표준”을 참조할 것을 명기한 경우, 평가자는 반드시 출판표준의 세부 절(section)을 참조하여야 한다.

1. 정보의 품질

평가				평가기준	설명
①	②	③	④		
				각각의 콘텐츠는 적절한 자격/경험이 있는 개인이나 집단에 의해서 만들어지고 있다.	사이트에서 제공하는 각 콘텐츠에 적합한 자질 또는 경험을 가진 개인이나 집단에 의하여 인정받은 내용 (이름이나 지위, 자격증, 경력 등이 제시)
				충분한 근거중심의 건강정보를 제공하고 있다.	콘텐츠의 작성경위, 원재료의 출처, 참고문헌, 충분한 과학적 근거 등에 대한 적절한 설명 또는 증거가 제시되어 있다
				소비자 상담 및 이용자 사용 평가에 대한 과정을 포함하고 있다.	피드백, 상담게시판, 방명록 등
				건강정보, 수술(처치)정보를 제공할 때, 각 선택사항의 위험과 편익, 부작용 등이 설명되어 있다.	처치정보를 제공할 때, 각 선택사항의 위험과 편익(예: 효과 와 주의사항 등)이 설명되어 있어야 함.
				콘텐츠는 이용자에게 유용한 정보를 제공한다.	평가자가 이용자의 관점에서 주관적으로 평가
				콘텐츠들은 주제에 대하여 충실한 내용을 구성하고 있다	평가자의 주관적 평가
				사이트 전체에 갱신이력이 분명히 표시되어 있다.	사이트전체에 대한 갱신일자
				콘텐츠 갱신이력이 분명히 표시되어 있다.	콘텐츠의 갱신일자
				개별 문서에 대한 갱신이력이 분명히 표시되어 있다.	개별 문서에 대한 갱신일자, 각 콘텐츠의 갱신일자

2. 정보의 권위성

평가				평가기준	설명
①	②	③	④		
				운영기관을 명확히 제시하고 있다.	사이트의 운영기관에 대한 분명한 명시
				콘텐츠의 저자/제공자의 소속, 원자료의 출처를 분명히 명시하고 있다.	누가 각 콘텐츠를 작성하였는지에 대한 상세한 내용
				콘텐츠는 중앙정부 또는 자치단체, 관련분야의 전문학술기관 또는 전문기관, 국가차원의 자원봉사 또는 비영리 조직 등에서 개발하여 공공의 이익을 위한 것이다.	
				콘텐츠의 제목이 명확하다.	분명한 제목(소비자들이 이해하기 용이한 용어 사용)
				제공하는 콘텐츠/서비스에 대한 적절한 책임한계(disclaimer notice)를 선언하고 있다.	완전한 책임부인선언: 책임부인선언은 제공하는 어떠한 콘텐츠/서비스에도 배치할 것을 권장한다.
				사이트의 콘텐츠에 사용된 품질관리 프로세스와 콘텐츠에 대한 검토과정 정보가 제공되어 있다.	
				정보요구를 위한 환류 및 접촉(feedback)창구가 있다.	추가정보 요구에 접점(contact point): 사이트 웹마스터 또는 담당개인에게 표준적인 피드백 링크(전화 또는 전자우편)가 되어야 함.

3. 광고 및 후원 등 관련

평가				평가기준	설명
①	②	③	④		
				콘텐츠는 광고를 하지 않는다.	
				콘텐츠는 특정상품의 보증 또는 보증을 암시하지 않는다.	
				광고나 별도의 후원이 있는 경우 그것에 대한 자금출처가 분명히 언급되어 있다.	

4. 이용편리성 또는 항해

평가				평가기준	설명
①	②	③	④		
				사이트에서 제공하는 콘텐츠들은 쉽게 찾을 수 있다.	
				사이트는 효과적인 인터페이스로 구성하였으며, 이용자가 친밀감 있게 이용 가능하다.	
				내부 및 외부의 링크는 적절하다.	
				사이트의 새로운 정보를 찾기 쉽다.	
				검색도구가 사이트에서 이용가능하다.	
				검색도구는 다양한 검색방법을 제공한다(즉 자연어 검색, 시소러스 용어, 조건검색, 불리언 검색, 세부적인 검색 영역, 분류 등).	
				검색도구는 요구하는 적절한 콘텐츠를 검색하여 준다.	
				필요할 경우 적절한 안내를 쉽게 받을 수 있다.	
				현재 위치 및 필요한 정보를 찾기 쉽다.	
				연결제목과 페이지 제목이 일치한다.	
				연결은 명확하게 표시되어 있다.	
				홈으로 돌아갈 수 있는 명확한 링크가 있다.	
				사이트맵이 있다.	

5. 접근성

평가				평가기준	설명
①	②	③	④		
				다운로드 속도는 적당히 빠르다.	페이지 로딩시간이 10초 이내
				모든 연결주소로 이동할 수 있다.	
				외부의 링크들이 정기적으로 점검되고 갱신되고 있다.	외부 사이트의 개편 및 삭제 등으로 발생하는 dead link 체크를 포함함.
				손상된 이미지가 없다.	
				사이트는 모든 사람들이 접근 가능하며 등록 또는 기본적인 정보/서비스가 자유롭다.	

6. 디자인

평가				평가기준	설명
①	②	③	④		
				사이트는 잘 조직화 되어 있다.	
				사이트는 적합하고 창의적인 그래픽을 사용하고 있다.	
				텍스트(text) 문서는 읽을 수 있다.	사이트 전반적인 디자인이 텍스트 문서를 읽는데 저해요소가 되지는 않아야 함.
				제공하는 콘텐츠는 관심을 끌며(매력적이며), 쉬운 항해를 지원하며, 적재시간을 최소화 하였다.	
				제공하는 콘텐츠의 이용에 어떤 추가적인 소프트웨어가 필요한 경우, 해당 소프트웨어에 접근하는 링크를 제공하고 있다.	추가적인 소프트웨어가 필요할 시 적절한 링크나 설명이 제공되고 있어야 함.
				제목, 폰트의 크기, 빈 공간 등이 적절히 사용되었다.	
				모든 페이지의 레이아웃(layout)이 일관성이 있다	
				한 페이지의 스크롤이 지나치게 길지 않다	

나. ‘건강정보광장’의 협력기관 선정기준(평가양식 2) 및 평가프로세스

1) 협력기관 선정기준

- ‘건강정보광장’ 협력기관 콘텐츠 평가기준에 따라 이루어진 평가는 평가기준별 등급이 매겨지게 되며, 평가기준별 등급은 기준에 부합하는 항목 수에 따라 협력가능, 조건부 협력가능, 협력거부로 구분
- 평가기준에서 평가기준별 등급이 매겨지는 것으로는 정보의 품질, 정보의 권위성, 광고 및 후원 등 관련 3개영역이며, 이용편리성 및 항해, 접근성, 디자인은 평가는 이루어지되, 평가기준별 등급은 매겨지지 않고 참고자료로 활용
- 평가기준별 등급

<table>
<tr><th rowspan="2">평가영역(기준의 수)</th><th colspan="3">기준에 부합 항목 수</th><th rowspan="2">의견</th></tr>
<tr><th>협력 가능</th><th>조건부
협력 가능</th><th>협력 거부</th></tr>
<tr><td>정보의 품질(7)</td><td>5항목
이상</td><td>4항목</td><td>3항목
이하</td><td></td></tr>
<tr><td>정보의 권위성(7)</td><td>5항목
이상</td><td>4항목</td><td>3항목
이하</td><td></td></tr>
<tr><td>광고, 후원 등 관련(3)</td><td>3항목</td><td>-</td><td>-</td><td></td></tr>
<tr><td>이용편리성 또는 항해(13)</td><td colspan="4" rowspan="3">평가결과를 협력 의사결정에 활용하지는 않지만, 참고하며 협력계약 이후 권고 시 활용</td></tr>
<tr><td>접근성(5)</td></tr>
<tr><td>디자인(8)</td></tr>
</table>

콘텐츠 평가결과 요약

기 관 명: _____

사이트명: _____

U R L: _____

평가기준별 등급:

평가영역 (기준의 수)	기준에 부합 항목 수			의견 (comments)
	협력 가능 (acceptable)	조건부 협력 가능 (acceptable with reservations)	협력 거부 (not acceptable)	
정보의 품질	5항목 이상	4항목	3항목 이하	
정보의 권위성	5항목 이상	4항목	3항목 이하	
광고, 후원 등 관련	3항목	-	-	
이용편리성 또는 항해	평가결과를 협력 의사결정에 활용하지는 않지만, 참고하며 협력계약 이후 권고 시 활용			
접근성				
디자인				

2) 평가프로세스의 각 단계별 행동 및 결과

- 1단계: 잠재적인 정보제공 파트너 자기평가(self-assessment by the potential information partner)
  - 잠재적인 정보제공 파트너는 문서1(콘텐츠 평가 점검표)의 상단(기관명, 사이트명, URL)에 필요항목을 기입하고, 정보평가의 파트너영역에 자기평가를 기입하여 완성한 문서를 운영팀에게 제출
  - 이때 해당 웹사이트의 콘텐츠를 개발하는데 사용한 품질보증절차에 대한 문서를 같이 제출
- 2단계: 운영팀의 평가(Assessment by the Editorial Team)
  - 운영팀은 문서1(콘텐츠 평가 점검표)의 운영팀 영역에 평가결과를 기입
  - 운영팀은 문서2(평가결과 요약표)를 완성함.
  - 운영팀은 문서3(품질보증프로세스 평가결과 요약)의 운영팀 영역에 의견을 기입
  - 문서2와 문서3은 운영위원회 회의에 회부
  - 잠재적인 정보제공 파트너와 운영팀의 의견이 심각하게 불일치할 경우 운영위원회에 회부하기 전에 서로 상의
  - 문서1의 각 영역에 대한 전반적인 평가는 각 영역에서 열거한 세부기준에 기초
    · 협력가능(acceptable): 제시된 모든 정보자원들이 열거된 평가기준항목에 분명하게 부합하여야 한다.
    · 조건부 협력가능(acceptable with reservations)
    · 협력거부(not acceptable)
- 3단계: 운영위원회의 평가(Assessment by the Editorial Board)
- 4단계: 운영위원회 결정, 운영팀의 통지(Notification of the Board's

decision to the Information Partner)

- 5단계: 계약(Signing of the Deed of agreement and creation of records for HealthPark)

인터넷 건강정보 콘텐츠 평가양식 3

품질보증 프로세스 평가

위 원 명:_____

기 관 명:_____

사이트명:_____

U R L: _____

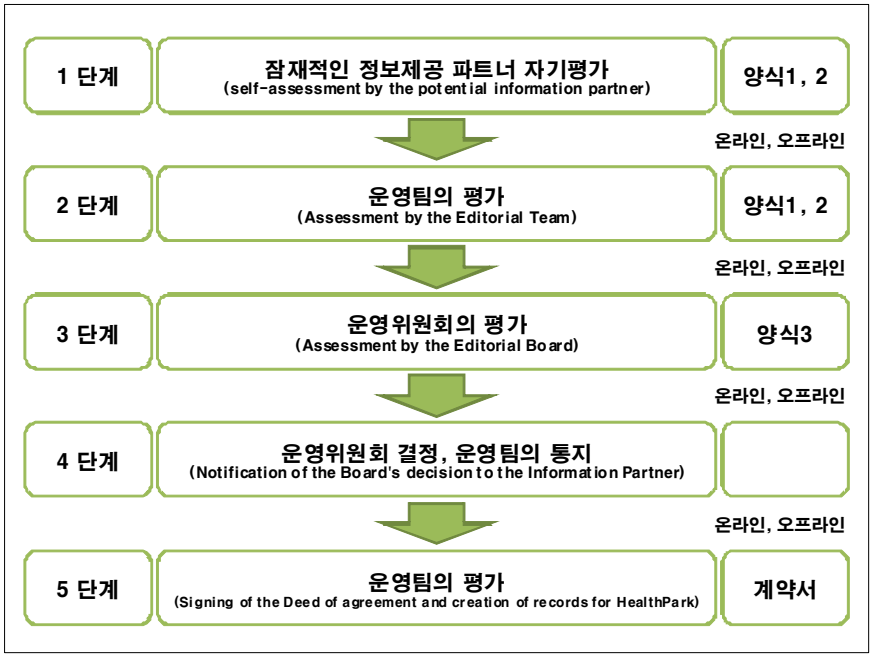
1/2

인터넷 건강정보 콘텐츠 평가양식 3

	운영팀/협력기관 의견	운영위원회의 결정 (평가기준의 부합: 예/아니오)
각 자원이 적절한 자격과 경험을 가진 개인 또는 집단이 작성하는 정책을 포함하고 있음(이름 또는 직위/자격/경험)		
자원의 적절한 귀속(출처)절차를 포함하고 있음.		
-검독프로세스를 포함하고 있음 (사이트에 최초로 출판 이전에 검토하고 현재성을 유지하기 위하여 적절한 시간간격을 두고 검토하는 역량 포함) -검독한 사람의 이름/자격을 언급하고 있음.		
최종승인 프로세스의 상세내용이 있음(책임/자격 포함).		
이해가 상충하는 경우 그 내용을 명시함.		
광고(홍보)전략을 포함함.		
고객상담 및/또는 이용자 검사(testing) 프로세스를 포함함.		
정보제공을 위한 의사결정기초를 제공함.		
조직의 배경정보를 제공함.		
조직/정보의 목적/세부목표를 제공함.		
정보표준(예, 건강정보광장, 내부적인 표준, W3C, HON)에 부합성 점검절차를 포함함.		

○ **운영위원 의견:**

3) 건강정보 단계별 평가 프로세스



〔부록 2〕

2008 인터넷 건강/질병정보 이용실태 조사(2차)

(조사기간: 2008. 11. 3 ~ 11. 9 (총 건 수집))

안녕하십니까?

최근 인터넷상의 정보량이 급증하면서 일반인들이 자신의 건강과 관련된 정보를 얻는 중요한 수단으로 인터넷을 이용하고 있으며, 건강/질병정보를 제공하는 웹사이트도 증가하고 있는 추세입니다.

이에 한국보건사회연구원에서는 인터넷을 통한 건강/질병정보의 이용실태를 조사하여 국민들의 요구에 부응한 정보를 제공하고자 합니다.

본 설문에 대한 응답내용은 연구 목적으로만 사용될 것이며, 응답하신 내용에 대한 비밀은 철저히 보장할 것을 약속드립니다.
본 설문에 참여해 주신 것에 미리 감사드리며, 귀하의 솔직하고 성의 있는 답변 부탁드리겠습니다.

2008년 10월
한국보건사회연구원 건강정보팀

* 설문문의 : ekiho@kihasa.re.kr 02) 355-2612 (담당자: 이기호)

한국보건사회연구원

※ 설문응답방법: 아래 질문들에 대하여 해당되는 항목에 “V”자로 표시해 주시기 바랍니다.
예) 귀하의 성별은 무엇입니까? (☞ 남성의 경우 응답하는 방법의 예시입니다)
V① 남자 ② 여자

Ⅰ. 다음은 귀하의 인터넷 사용환경 및 건강/질병정보 이용행태 에 관한 질문입니다.

1. 귀하께서는 일주일에 평균 몇 시간 정도 인터넷을 이용하십니까?

10시간 이상 5~10시간 2~5시간 1~2시간 1시간 이하

2. 귀하가 인터넷을 사용 시 주로 이용하는 서비스는 어떤 종류입니까? 자주 이용하는 순서대로 3개를 답하여 주십시오.

1순위: ( ), 2순위: ( ), 3순위: ( )

자료/정보 검색	전자메일 사용(E-mail)	쇼핑/예약
채팅/메신저	오락(영화, 음악감상 등)	게임
학습/교육	인터넷뱅킹/증권/신용카드 등 금융거래	동호회 활동

3. 귀하께서는 필요한 건강/질병정보를 찾을 때 주로 무엇을 이용하십니까?

1순위: ( ), 2순위: ( ), 3순위: ( )

인터넷	건강전문서적	의료기관발행책자	의사(건강강좌 포함)
간호사	약사	일반잡지/신문	기타(가족, 친구 등)

4. 귀하께서는 건강/질병정보를 찾기 위해 인터넷을 얼마나 자주 이용하십니까?

매일 2회 이상	매일 1회	주 2~6회	주 1회
월 2~3회	월 1회	연 2~11회	연 1회 이하

5. 귀하께서는 인터넷에서 건강/질병정보를 검색하기 위하여, 처음 접속하는 사이트는 주로 어떠한 것입니까? 자주 이용하는 순서대로 3개를 답하여 주십시오.

1순위: ( ), 2순위: ( ), 3순위: ( )

검색엔진(예: Google, Yahoo 등)	포탈 사이트(예: Naver, Daum 등)
공공 건강/질병정보 사이트	의료기관에서 운영하는 블로그
의료기관(병원, 의원) 홈페이지	의학전문사이트
특정 질환자 모임・커뮤니티(자조그룹)	인터넷 신문/잡지

6. 귀하께서는 인터넷에서 건강/질병정보를 검색하기 위하여, 주로 이용하는 사이트는 어떠한 것입니까? 자주 이용하는 순서대로 3개를 답하여 주십시오.

1순위: (　　), 2순위: (　　), 3순위: (　　)

공공 건강/질병정보 사이트	의료기관에서 운영하는 블로그
의료기관 홈페이지	의학전문사이트
특정 질환자 모임・커뮤니티(자조그룹)	인터넷 신문/잡지

7. 귀하께서 최근 1개월 이내에 인터넷에서 건강/질병정보를 검색하여 이용한 사이트는 평균 몇 개 입니까?

1개　　2개　　3개　　4개　　5개　　6개 이상

Ⅱ. 다음은 귀하의 건강/질병정보 이용목적, 이용경험, 계속이용여부 등에 관한 질문입니다.

1. 귀하께서 인터넷에서 건강/질병정보를 검색하는 것은 주로 누구를 위해서 입니까? 자주 이용하는 순서대로 3개를 답하여 주십시오.

1순위: (　　), 2순위: (　　), 3순위: (　　)

본인	자녀	배우자	부모
형제자매	친구	직장동료	기타

2. 귀하께서 인터넷에서 건강/질병정보를 이용할 때, 귀하(또는 건강/질병정보 이용대상자)의 건강상태 및 이용목적은 다음 중 주로 어떠한 경우에 해당됩니까?

건강한 상태: 건강 유지를 위하여

이상 증상을 느끼는 단계: 자가관리를 위하여

이상 증상을 느끼는 단계: 질병의 확인 및 가능한 치료방법을 확인하기 위하여

이상 증상을 느끼는 단계: 의료기관 또는 의사를 찾기 위하여

병의원에서 의료서비스를 받는 과정(재활과정도 포함)

병의원에서 의료서비스를 받고 회복하는 과정

만성질환의 진단이후 치료 및 관리단계

3. 귀하께서 인터넷에서 검색하여 이용한 건강/질병정보는 어떠하였습니까?
가장 적합한 수준에 "√"로 표시해 주시기 바랍니다.

인터넷에서 검색하여 이용한 건강/질병정보는....	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다	해당 없음
1. 용어들이 이해하기 용이하였다	⑤	④	③	②	①	
2. 문장들이 이해하기 용이하였다	⑤	④	③	②	①	
3. 유용하였다	⑤	④	③	②	①	
4. 필요한 목적에 맞게 구성되었다	⑤	④	③	②	①	
5. 내용이 정확하였다	⑤	④	③	②	①	
6. 충분한 내용을 제공하였다	⑤	④	③	②	①	
7. 믿을만 하였다	⑤	④	③	②	①	
8. 최신의 것이었다.	⑤	④	③	②	①	
9. 정보부족으로 불만을 느꼈다	⑤	④	③	②	①	
10. 혼돈을 느끼게 하였다	⑤	④	③	②	①	
11. 심각한 내용/그림/영상으로 인하여 놀라게 하였다	⑤	④	③	②	①	
12. 이미 알고 있는 내용을 재확인하게 하였다	⑤	④	③	②	①	
13. 안정감을 얻게 하였다	⑤	④	③	②	①	
14. 다른 사람과 공유하였다	⑤	④	③	②	①	
15. 당황하게 하였다	⑤	④	③	②	①	
16. 건강관리/유지방법에 변화를 주었다	⑤	④	③	②	①	
17. 의사에게 방문을 유도하였다	⑤	④	③	②	①	
18. 식습관, 운동, 스트레스 등의 방법을 변화시켰다	⑤	④	③	②	①	
19. 만성질환의 관리방법을 변화시켰다	⑤	④	③	②	①	
20. 통증관리방법을 변화시켰다	⑤	④	③	②	①	
21. 증상에 대한 자가관리능력을 향상하였다	⑤	④	③	②	①	

4. 귀하께서 인터넷에서 검색하여 이용하신 건강/질병정보에 대하여 귀하의 태도와 계속 이용여부에 대한 질문입니다. 가장 적합한 수준에 "√"로 표시해 주시기 바랍니다.

인터넷에서 건강/질병정보를....	매우 그렇다	그렇다	보통이다	그렇지 않다	전혀 그렇지 않다
1. 검색/이용하는 것은 즐겁다.	⑤	④	③	②	①
2. 검색/이용하는 것은 재미있다.	⑤	④	③	②	①
3. 검색/이용하는 것은 유익하다.	⑤	④	③	②	①
4. 검색/이용하는 것은 매우 편리하다.	⑤	④	③	②	①
5. 필요 시 계속 이용할 것이다.	⑤	④	③	②	①

Ⅲ. 다음은 귀하의 사회/인구학적 특성에 관한 질문입니다.

1. 귀하의 성별은 무엇입니까?

남자 여자

2. 귀하의 태어난 연도는 언제입니까? 19_____년도

3. 스스로 생각하기에 같은 연령의 다른 사람과 비교하여 귀하의 건강은 어떻다고 생각하십니까?

매우 건강하다 건강한 편이다 보통이다

건강하지 못한 편이다 매우 건강하지 못하다

4. 귀하의 직업은 다음 중 어디에 해당합니까?

보건의료분야 아님 보건의료분야 사무(행정/연구)직 약사, 의료기사 등 보건의료직 의료인(의사,치과의사, 한의사, 간호사)

5. 귀하의 현재 결혼상태는 어떻게 되십니까?

미혼 유배우 사별 이혼 별거

6. 귀하의 최종학력은 어떻게 되십니까? (재학생은 현재 학력, 중퇴는 이전 학력으로 기재해 주십시오)

무학 초등학교 중학교

고등학교 대학교(전문대 포함) 대학원 이상

7. 귀하의 가계 월평균 수입은 어떻게 되십니까? (맞벌이, 부업, 이자소득, 기타 소득 포함)		
100만원 미만	100-200만원 미만	200-300만원 미만
300-400만원 미만	400-500만원 미만	500만원 이상

8. 귀하의 거주지역은 어떻게 되십니까?			
서울	부산	대구	인천
광주	대전	울산	경기
강원	충북	충남	전북
전남	경북	경남	제주

◀ 끝까지 응답해 주셔서 대단히 감사합니다 ▶

〔부록 3〕 인터넷 건강/질병정보 이용실태(조사결과표)

〈부록 표 3-1〉 응답자의 인터넷 이용시간

	10≦T	5≦T<10	2≦T<5	1≦T<2	T≦1	합계	P
전체	28.1	19.6	26.3	19.2	6.8	100.0(281)	
성별							0.253
남자	31.7	20.1	24.3	17.5	6.3	100.0(189)	
여자	19.8	18.7	30.8	23.1	7.7	100.0(91)	
연령							0.898
10~19세	60.0	20.0	0.0	20.0	0.0	100.0(5)	
20~29세	21.8	20.0	34.5	16.4	7.3	100.0(55)	
30~39세	33.7	18.3	25.0	16.3	6.7	100.0(104)	
40~49세	24.8	21.0	24.8	22.9	6.7	100.0(105)	
50세 이상	25.0	16.7	25.0	25.0	8.3	100.0(12)	
건강인지상태							0.494
매우 건강못함	50.0	0.0	0.0	25.0	25.0	100.0(4)	
건강하지 못함	25.8	23.7	22.6	22.6	5.4	100.0(93)	
보통	25.6	18.8	26.5	21.4	7.7	100.0(117)	
건강함	33.9	17.7	32.3	11.3	4.8	100.0(62)	
매우 건강함	40.0	0.0	40.0	0.0	20.0	100.0(5)	
직업							0.120
비보건의료	27.2	20.5	25.8	20.5	6.0	100.0(151)	
보건행정/연구	26.8	18.3	25.6	20.7	8.5	100.0(82)	
보건의료직	25.0	12.5	12.5	12.5	37.5	100.0(8)	
보건의료인	28.6	7.1	50.0	14.3	0.0	100.0(14)	
해당없음	38.5	26.9	23.1	11.5	0.0	100.0(26)	
결혼상태							0.117
미혼	28.3	18.5	30.4	16.3	6.5	100.0(92)	
유배우	27.8	20.3	24.6	20.9	6.4	100.0(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0(1)	
이혼	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0(1)	
최종학력							0.884
무학	50.0	0.0	0.0	50.0	0.0	100.0(2)	
중학교	50.0	25.0	0.0	25.0	0.0	100.0(4)	
고등학교	22.2	22.2	33.3	22.2	0.0	100.0(9)	
대학교	25.6	20.5	28.3	18.7	6.8	100.0(219)	
대학원 이상	39.1	15.2	19.6	19.6	6.5	100.0(46)	
가계월평균수입(만원)							0.988
W<100	31.3	25.0	18.8	12.5	12.5	100.0(16)	
100≦W<200	27.6	10.3	34.5	24.1	3.4	100.0(29)	
200≦W<300	30.0	22.0	24.0	16.0	8.0	100.0(50)	
300≦W<400	25.4	25.4	26.8	16.9	5.6	100.0(71)	
400≦W<500	27.7	16.9	24.6	23.1	7.7	100.0(65)	
500≦W	30.0	16.0	28.0	20.0	6.0	100.0(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-2〉 자주 이용하는 서비스(1순위)

	자료/정보검색	전자메일	쇼핑/예약	채팅/메신저	오락	게임
전체	68.3	11.7	1.8	0.7	3.6	2.5
성별						
남자	73.0	13.2	0.5	0.0	1.1	2.1
여자	58.2	8.8	4.4	2.2	8.8	3.3
연령						
10~19세	20.0	0.0	0.0	0.0	60.0	20.0
20~29세	76.4	5.5	3.6	1.8	5.5	3.6
30~39세	69.2	13.5	2.9	1.0	1.9	1.9
40~49세	64.8	12.4	0.0	0.0	1.9	1.9
50세 이상	75.0	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0
건강인지상태						
매우건강못함	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
건강하지못함	68.8	5.4	1.1	1.1	3.2	4.3
보통	65.0	17.9	2.6	0.0	4.3	0.9
건강함	71.0	9.7	1.6	1.6	3.2	3.2
매우건강함	80.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0
직업						
비보건의료	68.9	12.6	2.0	0.0	2.0	2.0
보건행정/연구	76.8	6.1	0.0	1.2	2.4	1.2
보건의료직	75.0	12.5	12.5	0.0	0.0	0.0
보건의료인	57.1	14.3	0.0	0.0	14.3	7.1
해당없음	42.3	23.1	3.8	3.8	11.5	7.7
결혼상태						
미혼	68.5	12.0	1.1	2.2	7.6	4.3
유배우	68.4	11.8	2.1	0.0	1.6	1.1
사별	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
이혼	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
최종학력						
무학	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
중학교	0.0	0.0	0.0	0.0	75.0	25.0
고등학교	55.6	22.2	11.1	0.0	0.0	0.0
대학교	67.6	11.0	1.8	0.9	3.2	2.3
대학원 이상	80.4	15.2	0.0	0.0	0.0	2.2
가계월평균수입(만원)						
W<100	81.3	6.3	0.0	0.0	6.3	6.3
100≦W<200	68.0	3.4	3.4	3.4	10.3	6.9
200≦W<300	66.0	10.0	4.0	0.0	4.0	2.0
300≦W<400	74.6	12.7	0.0	1.4	4.2	1.4
400≦W<500	69.2	9.2	0.0	0.0	1.5	3.1
500≦W	56.0	22.0	4.0	0.0	0.0	0.0

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-2〉 계속

	학습/교육	금융거래	동호회활동	합계	P
전체	7.5	2.8	1.1	100.0(281)	
성별					0.001***
남자	5.8	3.2	1.1	100(189)	
여자	11.0	2.2	1.1	100(91)	
연령					0.000***
10~19세	0.0	0.0	0.0	100(5)	
20~29세	1.8	0.0	1.8	100(55)	
30~39세	5.8	2.9	1.0	100(104)	
40~49세	13.3	4.8	1.0	100(105)	
50세 이상	0.0	0.0	0.0	100(12)	
건강인지상태					0.854
매우건강못함	0.0	0.0	0.0	100(4)	
건강하지못함	11.8	3.2	1.1	100(93)	
보통	6.0	3.4	0.0	100(117)	
건강함	4.8	1.6	3.2	100(62)	
매우건강함	0.0	0.0	0.0	100(5)	
직업					0.041**
비보건의료	9.3	2.0	1.3	100(151)	
보건행정/연구	6.1	6.1	0.0	100(82)	
보건의료직	0.0	0.0	0.0	100(8)	
보건의료인	7.1	0.0	0.0	100(14)	
해당없음	3.8	0.0	3.8	100(26)	
결혼상태					0.000***
미혼	3.3	0.0	1.1	100(92)	
유배우	9.6	4.3	1.1	100(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	100(1)	
이혼	0.0	0.0	0.0	100(1)	
최종학력					0.000***
무학	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	0.0	0.0	0.0	100(4)	
고등학교	11.1	0.0	0.0	100(9)	
대학교	8.7	3.2	1.4	100(219)	
대학원 이상	2.2	0.0	0.0	100(46)	
가계월평균수입(만원)					0.205
W<100	0.0	0.0	0.0	100(16)	
100≦W<200	3.4	0.0	0.0	100(29)	
200≦W<300	10.0	2.0	2.0	100(50)	
300≦W<400	4.2	1.4	0.0	100(71)	
400≦W<500	10.8	6.2	0.0	100(65)	
500≦W	10.0	4.0	4.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-3〉 건강/질병정보 탐색방법(1순위)

	인터넷	건강전문 서적	의료기관 발행책자	의사 (건강강좌)	간호사
전체	77.6	3.2	0.4	14.9	0.0
성별					
남자	74.6	1.6	0.5	18.0	0.0
여자	83.5	6.6	0.0	8.8	0.0
연령					
10~19세	40.0	0.0	0.0	40.0	0.0
20~29세	87.3	3.6	0.0	5.5	0.0
30~39세	76.9	4.8	0.0	15.4	0.0
40~49세	73.3	1.9	1.0	19.0	0.0
50세 이상	91.7	0.0	0.0	8.3	0.0
건강인지상태					
매우건강못함	75.0	0.0	0.0	25.0	0.0
건강하지못함	75.3	3.2	1.1	14.0	0.0
보통	78.6	4.3	0.0	14.5	0.0
건강함	82.3	0.0	0.0	14.5	0.0
매우건강함	40.0	20.0	0.0	40.0	0.0
직업					
비보건의료	78.8	2.6	0.0	14.6	0.0
보건행정/연구	76.8	1.2	1.2	17.1	0.0
보건의료직	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
보건의료인	42.9	28.6	0.0	28.6	0.0
해당없음	84.6	0.0	0.0	7.7	0.0
결혼상태					
미혼	81.5	3.3	0.0	9.8	0.0
유배우	75.9	3.2	0.5	17.1	0.0
사별	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0
이혼	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
최종학력					
무학	50.0	0.0	0.0	50.0	0.0
중학교	50.0	0.0	0.0	25.0	0.0
고등학교	77.8	0.0	0.0	22.2	0.0
대학교	77.2	3.2	0.0	15.5	0.0
대학원 이상	82.6	4.3	2.2	8.7	0.0
가계월평균수입(만원)					
W<100	81.3	0.0	0.0	18.8	0.0
100≦W<200	79.3	6.9	0.0	6.9	0.0
200≦W<300	88.0	4.0	2.0	4.0	0.0
300≦W<400	76.1	1.4	0.0	21.1	0.0
400≦W<500	67.7	3.1	0.0	21.5	0.0
500≦W	80.0	4.0	0.0	12.0	0.0

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-3〉 계속

	약사	일반잡지/신문	기타(가족,친구)	합계	P
전체	0.0	1.4	2.5	100.0(281)	
성별					0.030**
남자	0.0	2.1	3.2	100(189)	
여자	0.0	0.0	1.1	100(91)	
연령					0.316
10~19세	0.0	0.0	20.0	100(5)	
20~29세	0.0	0.0	3.6	100(55)	
30~39세	0.0	1.0	1.9	100(104)	
40~49세	0.0	2.9	1.9	100(105)	
50세 이상	0.0	0.0	0.0	100(12)	
건강인지상태					0.761
매우건강못함	0.0	0.0	0.0	100(4)	
건강하지못함	0.0	2.2	4.3	100(93)	
보통	0.0	0.9	1.7	100(117)	
건강함	0.0	1.6	1.6	100(62)	
매우건강함	0.0	0.0	0.0	100(5)	
직업					0.001***
비보건의료	0.0	1.3	2.6	100(151)	
보건행정/연구	0.0	2.4	1.2	100(82)	
보건의료직	0.0	0.0	0.0	100(8)	
보건의료인	0.0	0.0	0.0	100(14)	
해당없음	0.0	0.0	7.7	100(26)	
결혼상태					0.757
미혼	0.0	1.1	4.3	100(92)	
유배우	0.0	1.6	1.6	100(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	100(1)	
이혼	0.0	0.0	0.0	100(1)	
최종학력					0.462
무학	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	0.0	0.0	25.0	100(4)	
고등학교	0.0	0.0	0.0	100(9)	
대학교	0.0	1.4	2.7	100(219)	
대학원 이상	0.0	2.2	0.0	100(46)	
가계월평균수입(만원)					0.082*
W<100	0.0	0.0	0.0	100(16)	
100≦W<200	0.0	0.0	6.9	100(29)	
200≦W<300	0.0	0.0	2.0	100(50)	
300≦W<400	0.0	0.0	1.4	100(71)	
400≦W<500	0.0	6.2	1.5	100(65)	
500≦W	0.0	0.0	4.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-4〉 건강/질병정보 탐색시 처음 접속사이트(1순위)

	검색엔진	포탈사이트	공공건강 정보사이트	의료기관 블로그	의료기관홈 페이지
전체	19.9	71.9	3.9	0.0	0.7
성별					
남자	23.8	66.7	5.3	0.0	0.5
여자	12.1	82.4	1.1	0.0	1.1
연령					
10~19세	20.0	80.0	0.0	0.0	0.0
20~29세	12.7	87.3	0.0	0.0	0.0
30~39세	24.0	70.2	1.9	0.0	1.0
40~49세	19.0	67.6	6.7	0.0	1.0
50세 이상	25.0	50.0	16.7	0.0	0.0
건강인지상태					
매우건강못함	75.0	25.0	0.0	0.0	0.0
건강하지못함	16.1	75.3	6.5	0.0	0.0
보통	23.1	69.2	3.4	0.0	0.0
건강함	16.1	74.2	1.6	0.0	3.2
매우건강함	20.0	80.0	0.0	0.0	0.0
직업					
비보건의료	22.5	71.5	2.6	0.0	0.0
보건행정/연구	18.3	69.5	7.3	0.0	1.2
보건의료직	25.0	75.0	0.0	0.0	0.0
보건의료인	14.3	71.4	0.0	0.0	7.1
해당없음	11.5	80.8	3.8	0.0	0.0
결혼상태					
미혼	14.1	85.9	0.0	0.0	0.0
유배우	22.5	65.8	5.9	0.0	1.1
사별	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
이혼	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
최종학력					
무학	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
중학교	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0
고등학교	33.3	55.6	11.1	0.0	0.0
대학교	18.7	74.0	4.1	0.0	0.0
대학원 이상	21.7	67.4	2.2	0.0	4.3
가계월평균수입(만원)					
W<100	18.8	81.3	0.0	0.0	0.0
100≦W<200	6.9	93.1	0.0	0.0	0.0
200≦W<300	12.0	80.0	2.0	0.0	2.0
300≦W<400	26.8	66.2	2.8	0.0	0.0
400≦W<500	23.1	64.6	6.2	0.0	1.5
500≦W	22.0	66.0	8.0	0.0	0.0

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-4〉 계속

	의학전문 사이트	자조그룹	인터넷 신문/잡지	합계	P
전체	2.1	0.0	1.4	100.0(281)	
성별					0.033**
남자	1.6	0.0	2.1	100(189)	
여자		0.0	0.0	100(91)	
연령					0.289
10~19세	0.0	0.0	0.0	100(5)	
20~29세	0.0	0.0	0.0	100(55)	
30~39세	1.9	0.0	1.0	100(104)	
40~49세	2.9	0.0	2.9	100(105)	
50세 이상	8.3	0.0	0.0	100(12)	
건강인지상태					0.319
매우건강못함	0.0	0.0	0.0	100(4)	
건강하지못함	2.2	0.0	0.0	100(93)	
보통	1.7	0.0	2.6	100(117)	
건강함	3.2	0.0	1.6	100(62)	
매우건강함	0.0	0.0	0.0	100(5)	
직업					0.483
비보건의료	1.3	0.0	2.0	100(151)	
보건행정/연구	2.4	0.0	1.2	100(82)	
보건의료직	0.0	0.0	0.0	100(8)	
보건의료인	7.1	0.0	0.0	100(14)	
해당없음	3.8	0.0	0.0	100(26)	
결혼상태					0.000***
미혼	0.0	0.0	0.0	100(92)	
유배우	2.7	0.0	2.1	100(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	100(1)	
이혼	100.0	0.0	0.0	100(1)	
최종학력					0.270
무학	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	0.0	0.0	0.0	100(4)	
고등학교	0.0	0.0	0.0	100(9)	
대학교	1.8	0.0	1.4	100(219)	
대학원 이상	2.2	0.0	2.2	100(46)	
가계월평균수입(만원)					0.232
W<100	0.0	0.0	0.0	100(16)	
100≦W<200	0.0	0.0	0.0	100(29)	
200≦W<300	4.0	0.0	0.0	100(50)	
300≦W<400	4.2	0.0	0.0	100(71)	
400≦W<500	0.0	0.0	4.6	100(65)	
500≦W	2.0	0.0	2.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-5〉 건강/질병정보 탐색 다빈도 사이트(1순위)

	공공 건강정보 사이트	의료 기관 블로그	의료기관 홈페이지	의학 전문 사이트	자조 그룹	인터넷 신문/ 잡지	합계	P
전체	43.8	7.8	6.8	6.8	5.0	29.9	100(281)	
성별								0.201
남자	41.8	9.0	6.3	4.8	4.8	33.3	100(189)	
여자	47.3	5.5	7.7	11.0	5.5	23.1	100(91)	
연령								0.212
10~19세	60.0	0.0	40.0	0.0	0.0	0.0	100(5)	
20~29세	41.8	12.7	10.9	7.3	7.3	20.0	100(55)	
30~39세	46.2	5.8	5.8	6.7	6.7	28.8	100(104)	
40~49세	40.0	7.6	4.8	7.6	2.9	37.1	100(105)	
50세 이상	58.3	8.3	0.0	0.0	0.0	33.3	100(12)	
건강인지상태								0.193
매우건강못함	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	100(4)	
건강하지못함	39.8	4.3	4.3	9.7	5.4	36.6	100(93)	
보통	38.5	12.8	6.8	6.0	4.3	31.6	100(117)	
건강함	58.1	4.8	11.3	4.8	4.8	16.1	100(62)	
매우건강함	60.0	0.0	0.0	0.0	20.0	20.0	100(5)	
직업								0.014**
비보건의료	39.1	8.6	6.6	3.3	6.6	35.8	100(151)	
보건행정/연구	46.3	8.5	2.4	13.4	2.4	26.8	100(82)	
보건의료직	62.5	0.0	12.5	12.5	0.0	12.5	100(8)	
보건의료인	57.1	7.1	0.0	14.3	7.1	14.3	100(14)	
해당없음	50.0	3.8	23.1	0.0	3.8	19.2	100(26)	
결혼상태								0.081*
미혼	45.7	7.6	9.8	7.6	7.6	21.7	100(92)	
유배우	43.3	8.0	5.3	5.9	3.7	33.7	100(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100(1)	
이혼	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100(1)	
최종학력								0.198
무학	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0	0.0	100(4)	
고등학교	44.4	0.0	0.0	0.0	0.0	55.6	100(9)	
대학교	42.5	9.6	5.5	6.8	5.0	30.6	100(219)	
대학원 이상	47.8	2.2	10.9	6.5	6.5	26.1	100(46)	
가계월평균수입(만원)								0.050*
W<100	68.8	0.0	12.5	6.3	0.0	12.5	100(16)	
100≦W<200	27.6	10.3	17.2	13.8	0.0	31.0	100(29)	
200≦W<300	44.0	10.0	6.0	8.0	4.0	28.0	100(50)	
300≦W<400	39.4	5.6	4.2	8.5	7.0	35.2	100(71)	
400≦W<500	38.5	12.3	3.1	3.1	3.1	40.0	100(65)	
500≦W	58.0	4.0	8.0	4.0	10.0	16.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-6〉 건강/질병정보 검색 사이트 수

	1개	2개	3개	4개	5개	6개 이상	합계	P
전체	48.8	29.2	14.6	4.3	0.7	2.5	100(281)	
성별								0.767
남자	49.2	29.6	15.3	3.2	0.5	2.1	100(189)	
여자	47.3	28.6	13.2	6.6	1.1	3.3	100(91)	
연령								0.310
10~19세	80.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(5)	
20~29세	45.5	34.5	10.9	5.5	0.0	3.6	100(55)	
30~39세	52.9	19.2	20.2	5.8	0.0	1.9	100(104)	
40~49세	43.8	38.1	12.4	1.9	1.9	1.9	100(105)	
50세 이상	58.3	16.7	8.3	8.3	0.0	8.3	100(12)	
건강인지상태								0.526
매우건강못함	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(4)	
건강하지못함	44.1	31.2	18.3	3.2	1.1	2.2	100(93)	
보통	55.6	29.1	9.4	4.3	0.0	1.7	100(117)	
건강함	37.1	29.0	21.0	6.5	1.6	4.8	100(62)	
매우건강함	80.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(5)	
직업								0.086*
비보건의료	55.0	27.2	13.2	3.3	0.7	0.7	100(151)	
보건행정/연구	41.5	30.5	19.5	3.7	0.0	4.9	100(82)	
보건의료직	37.5	25.0	12.5	12.5	0.0	12.5	100(8)	
보건의료인	35.7	28.6	7.1	14.3	7.1	7.1	100(14)	
해당없음	46.2	38.5	11.5	3.8	0.0	0.0	100(26)	
결혼상태								0.000***
미혼	52.2	28.3	13.0	3.3	0.0	3.3	100(92)	
유배우	47.1	29.9	15.5	4.8	0.5	2.1	100(187)	
사별	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(1)	
이혼	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100(1)	
최종학력								0.993
무학	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	75.0	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100(4)	
고등학교	55.6	22.2	22.2	0.0	0.0	0.0	100(9)	
대학교	49.3	29.2	14.2	4.1	0.9	2.3	100(219)	
대학원 이상	39.1	32.6	17.4	6.5	0.0	4.3	100(46)	
가계월평균수입(만원)								0.446
W<100	37.5	37.5	6.3	12.5	0.0	6.3	100(16)	
100≦W<200	62.1	24.1	6.9	6.9	0.0	0.0	100(29)	
200≦W<300	48.0	36.0	10.0	2.0	2.0	2.0	100(50)	
300≦W<400	53.5	21.1	18.3	2.8	1.4	2.8	100(71)	
400≦W<500	53.8	26.2	15.4	1.5	0.0	3.1	100(65)	
500≦W	32.0	38.0	20.0	8.0	0.0	2.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-7〉 누구를 위해 건강정보 탐색(1순위)

	본인	자녀	배우자	부모	형제자매
전체	58.7	12.5	4.6	19.6	1.8
성별					
남자	60.8	10.6	6.3	19.6	0.5
여자	53.8	16.5	1.1	19.8	4.4
연령					
10~19세	80.0	20.0	0.0	0.0	0.0
20~29세	69.1	5.5	0.0	20.0	1.8
30~39세	50.0	18.3	3.8	21.2	3.8
40~49세	59.0	10.5	7.6	20.0	0.0
50세 이상	75.0	8.3	8.3	8.3	0.0
건강인지상태					
매우건강못함	75.0	0.0	25.0	0.0	0.0
건강하지못함	60.2	11.8	5.4	20.4	0.0
보통	53.0	16.2	2.6	21.4	2.6
건강함	66.1	6.5	6.5	16.1	3.2
매우건강함	60.0	20.0	0.0	20.0	0.0
직업					
비보건의료	55.0	13.9	5.3	23.2	0.7
보건행정/연구	59.8	8.5	6.1	19.5	1.2
보건의료직	62.5	25.0	0.0	12.5	0.0
보건의료인	42.9	14.3	0.0	14.3	21.4
해당없음	84.6	11.5	0.0	3.8	0.0
결혼상태					
미혼	70.7	1.1	0.0	22.8	2.2
유배우	52.9	18.2	6.4	18.2	1.6
사별	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0
이혼	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
최종학력					
무학	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
중학교	75.0	25.0	0.0	0.0	0.0
고등학교	77.8	22.2	0.0	0.0	0.0
대학교	55.3	12.8	5.0	21.9	1.8
대학원 이상	67.4	8.7	4.3	15.2	2.2
가계월평균수입(만원)					
W<100	87.5	0.0	0.0	12.5	0.0
100≦W<200	48.3	17.2	0.0	24.1	3.4
200≦W<300	68.0	10.0	2.0	16.0	2.0
300≦W<400	56.3	14.1	5.6	18.3	2.8
400≦W<500	55.4	13.8	7.7	18.5	1.5
500≦W	54.0	12.0	6.0	26.0	0.0

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-7〉 계속

	친구	직장동료	기타	합계	P
전체	0.0	0.0	2.8	100.0(281)	
성별					0.033**
남자	0.0	0.0	2.1	100(189)	
여자	0.0	0.0	4.4	100(91)	
연령					0.370
10~19세	0.0	0.0	0.0	100(5)	
20~29세	0.0	0.0	3.6	100(55)	
30~39세	0.0	0.0	2.9	100(104)	
40~49세	0.0	0.0	2.9	100(105)	
50세 이상	0.0	0.0	0.0	100(12)	
건강인지상태					0.671
매우건강못함	0.0	0.0	0.0	100(4)	
건강하지못함	0.0	0.0	2.2	100(93)	
보통	0.0	0.0	4.3	100(117)	
건강함	0.0	0.0	1.6	100(62)	
매우건강함	0.0	0.0	0.0	100(5)	
직업					0.000***
비보건의료	0.0	0.0	2.0	100(151)	
보건행정/연구	0.0	0.0	4.9	100(82)	
보건의료직	0.0	0.0	0.0	100(8)	
보건의료인	0.0	0.0	7.1	100(14)	
해당없음	0.0	0.0	0.0	100(26)	
결혼상태					0.000***
미혼	0.0	0.0	3.3	100(92)	
유배우	0.0	0.0	2.7	100(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	100(1)	
이혼	0.0	0.0	0.0	100(1)	
최종학력					0.968
무학	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	0.0	0.0	0.0	100(4)	
고등학교	0.0	0.0	0.0	100(9)	
대학교	0.0	0.0	3.2	100(219)	
대학원 이상	0.0	0.0	2.2	100(46)	
가계월평균수입(만원)					0.837
W<100	0.0	0.0	0.0	100(16)	
100≦W<200	0.0	0.0	6.9	100(29)	
200≦W<300	0.0	0.0	2.0	100(50)	
300≦W<400	0.0	0.0	2.8	100(71)	
400≦W<500	0.0	0.0	3.1	100(65)	
500≦W	0.0	0.0	2.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-8〉 검색한 건강/질병정보의 활용

(%, N)

측정항목	해당 없음	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	평균 (표준편차)
내용 재확인	0.4 (1)	1.8 (5)	22.8 (64)	49.1 (138)	23.1 (65)	2.8 (8)	3.01 (0.049)
타인과 공유	1.4 (4)	3.2 (9)	27.4 (77)	34.2 (96)	28.1 (79)	5.7 (16)	3.01 (0.061)
건강유지 변화정보	0.4 (1)	5.0 (14)	17.8 (50)	47.7 (134)	24.6 (69)	4.6 (13)	3.05 (0.055)
의사방문 유도	1.1 (3)	8.9 (25)	32.4 (91)	33.1 (93)	19.2 (54)	5.3 (15)	2.77 (0.063)
생활습관 방법 변화	1.1 (3)	6.4 (18)	21.0 (59)	46.6 (131)	21.4 (60)	3.6 (10)	2.91 (0.057)
만성질환관 리방법변화	3.2 (9)	7.8 (22)	23.8 (67)	45.2 (127)	17.8 (50)	2.1 (6)	2.73 (0.061)
통증관리 방법 변화	3.2 (9)	5.0 (14)	28.5 (80)	47.0 (132)	14.2 (40)	2.1 (6)	2.70 (0.057)
자가관리 능력 향상	1.1 (3)	3.9 (11)	19.9 (56)	39.1 (110)	32.0 (90)	3.9 (11)	3.09 (0.057)

〈부록 표 3-9〉 인터넷 건강/질병정보 탐색시 건강상태 및 이용목적

	건강유지	자가관리	질병확인	의료기관/의사방문
전체	18.5	36.3	36.3	3.2
성별				
남자	18.0	36.5	36.5	4.2
여자	19.8	36.3	35.2	1.1
연령				
10~19세	40.0	0.0	60.0	0.0
20~29세	21.8	32.7	40.0	0.0
30~39세	19.2	39.4	28.8	4.8
40~49세	16.2	36.2	39.0	3.8
50세 이상	8.3	41.7	50.0	0.0
건강인지상태				
매우건강못함	75.0	25.0	0.0	0.0
건강하지못함	24.7	36.6	33.3	1.1
보통	9.4	40.2	38.5	5.1
건강함	21.0	30.6	40.3	3.2
매우건강함	40.0	20.0	20.0	0.0
직업				
비보건의료	17.2	38.4	33.1	5.3
보건행정/연구	13.4	40.2	39.0	0.0
보건의료직	12.5	0.0	75.0	12.5
보건의료인	42.9	21.4	28.6	0.0
해당없음	30.8	30.8	38.5	0.0
결혼상태				
미혼	20.7	30.4	41.3	1.1
유배우	17.1	39.0	34.2	4.3
사별	0.0	100.0	0.0	0.0
이혼	100.0	0.0	0.0	0.0
최종학력				
무학	100.0	0.0	0.0	0.0
중학교	25.0	0.0	75.0	0.0
고등학교	11.1	33.3	33.3	11.1
대학교	18.3	37.0	35.2	3.2
대학원 이상	17.4	37.0	41.3	2.2
가계월평균수입(만원)				
W<100	43.8	12.5	31.3	0.0
100≦W<200	17.2	13.8	62.1	0.0
200≦W<300	24.0	28.0	38.0	2.0
300≦W<400	12.7	46.5	28.2	5.6
400≦W<500	18.5	44.6	29.2	6.2
500≦W	14.0	40.0	42.0	0.0

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-9〉 계속

	의료서비스 이용과정	회복과정	진단후 치료및관리	합계	P
전체	2.5	0.0	3.2	100.0(281)	
성별					0.709
남자	2.1	0.0	2.6	100(189)	
여자	3.3	0.0	4.4	100(91)	
연령					0.556
10~19세	0.0	0.0	0.0	100(5)	
20~29세	5.5	0.0	0.0	100(55)	
30~39세	2.9	0.0	4.8	100(104)	
40~49세	1.0	0.0	3.8	100(105)	
50세 이상	0.0	0.0	0.0	100(12)	
건강인지상태					0.033**
매우건강못함	0.0	0.0	0.0	100(4)	
건강하지못함	3.2	0.0	1.1	100(93)	
보통	2.6	0.0	4.3	100(117)	
건강함	0.0	0.0	4.8	100(62)	
매우건강함	20.0	0.0	0.0	100(5)	
직업					0.084*
비보건의료	2.6	0.0	3.3	100(151)	
보건행정/연구	2.4	0.0	4.9	100(82)	
보건의료직	0.0	0.0	0.0	100(8)	
보건의료인	7.1	0.0	0.0	100(14)	
해당없음	0.0	0.0	0.0	100(26)	
결혼상태					0.755
미혼	3.3	0.0	3.3	100(92)	
유배우	2.1	0.0	3.2	100(187)	
사별	0.0	0.0	0.0	100(1)	
이혼	0.0	0.0	0.0	100(1)	
최종학력					0.544
무학	0.0	0.0	0.0	100(2)	
중학교	0.0	0.0	0.0	100(4)	
고등학교	00	0.0	11.1	100(9)	
대학교	2.7	0.0	3.7	100(219)	
대학원 이상	2.2	0.0	0.0	100(46)	
가계월평균수입(만원)					0.001***
W<100	12.5	0.0	0.0	100(16)	
100≦W<200	6.9	0.0	0.0	100(29)	
200≦W<300	0.0	0.0	8.0	100(50)	
300≦W<400	4.2	0.0	2.8	100(71)	
400≦W<500	0.0	0.0	1.5	100(65)	
500≦W	0.0	0.0	4.0	100(50)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 3-10〉 검색한 건강/질병정보의 질 평가

(단위: %, N)

측정항목	해당 없음	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	평균 (표준 편차)
용어 이해용이성	0.7 (2)	4.3 (7)	17.4 (49)	48.4 (136)	24.6 (69)	4.6 (13)	3.06 (0.055)
문장 이해용이성	0.7 (2)	2.8 (8)	17.1 (48)	51.2 (144)	24.9 (70)	3.2 (9)	3.06 (0.051)
유용성	0.7 (2)	0.4 (1)	6.0 (17)	37.4 (105)	48.0 (135)	7.5 (21)	3.54 (0.047)
목적타당성	0.7 (2)	1.4 (4)	18.5 (52)	49.1 (138)	27.4 (77)	2.8 (8)	3.10 (0.049)
내용 정확성	0.4 (1)	3.6 (10)	15.7 (44)	53.7 (151)	24.6 (69)	2.1 (6)	3.05 (0.049)
내용 충분성	0.7 (2)	4.3 (12)	25.3 (71)	51.6 (145)	16.4 (46)	1.8 (5)	2.84 (0.050)
신뢰성	0.4 (1)	3.2 (9)	18.5 (52)	49.5 (139)	26.3 (74)	2.1 (6)	3.05 (0.050)
최신성	1.1 (3)	2.8 (8)	27.0 (76)	45.2 (127)	21.4 (60)	2.5 (7)	2.90 (0.053)

〈부록 표 3-11〉 검색한 건강/질병정보의 영향

(단위: %, N)

측정항목	해당 없음	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	평균 (표준 편차)
혼돈 야기	1.1 (3)	5.3 (15)	28.1 (79)	37.7 (106)	24.2 (68)	3.6 (10)	2.89 (0.059)
당황하게 함	2.5 (7)	10.0 (28)	46.6 (131)	33. 1(93)	6.4 (18)	1.4 (4)	2.35 (0.053)
심각한 내용에 놀람	1.4 (4)	14.9 (42)	43.1 (121)	24.2 (68)	13.2 (37)	3.2 (9)	2.42 (0.062)
안정감 획득	1.1 (3)	1.1 (3)	17.1 (48)	53.7 (151)	24.6 (69)	2.5 (7)	3.07 (0.048)

〈부록 표 3-12〉 인터넷 건강/질병정보 검색 및 이용에 대한 태도, 이용의도

(단위: %, N)

측정항목	전혀 그렇지 않다	그렇지 않다	보통	그렇다	매우 그렇다	평균 (표준 편차)
검색/이용 즐거움	3.2 (9)	13.2 (37)	48.4 (136)	29.9 (84)	5.3 (15)	3.21 (0.051)
검색/이용 재미성	3.6 (10)	15.7 (44)	45.9 (129)	30.2 (85)	4.6 (13)	3.17 (0.052)
검색/이용 유익성	1.1 (3)	6.8 (19)	34.9 (98)	47.7 (134)	9.6 (27)	3.58 (0.048)
검색/이용 편리성	2.1 (6)	15.3 (43)	33.8 (95)	40.2 (113)	8.5 (24)	3.38 (0.055)
계속이용의도	0.7 (2)	2.1 (6)	24.6 (69)	46.6 (131)	26.0 (73)	3.95 (0.048)

〔부록 4〕

「건강정보광장」 이용자 만족도 및 이용실태(설문지)

안녕하십니까? 건강정보광장(Healthpark)을 찾아 주셔서 감사합니다. 건강정보광장에서는 이용자들에게 보다 편리하고 신속하게 믿을 수 있는 건강정보를 제공하기 위해 "이용자 실태 및 만족도 조사"를 실시하고 있습니다.
(본 조사의 자료는 건강정보광장의 개선 및 운영을 위한 자료로만 사용됩니다)

※ 다음 질문에 답하여 주십시오.

1. 「건강정보광장」은 어떻게 알게 되었습니까?

① 광고 ② 검색엔진 ③ 다른사이트 ④ 주변사람 ⑤ 책자 ⑥ 신문

2. 「건강정보광장」에 얼마나 자주 방문합니까?

① 매일 ② 일주일에 한번 이상 ③ 한달에 한번 이상 ④ 처음방문입니다

3. 지금까지 「건강정보광장」에서 주로 이용하는 정보는 무엇입니까?
(가장 자주 이용하는 3가지를 순서대로 선택해 주십시오)

1순위 : _____ 2순위 : _____ 3순위 : _____

① 건강콘텐츠(전문가칼럼, 건강수칙, 추천 건강콘텐츠, 건강정보 RSS 등)
② 자가진단(14종 100여개의 건강관련 자가진단 서비스 등)
③ 건강소식(건강기사, 건강강좌/행사, 정책속보, 건강정보 연구동향, 건강토픽 등)
④ 건강정보협력(협력안내, 협력신청, 협력사이트, 협력제도 관련 FAQ 등)
⑤ 건강지식검색(통합검색, 건강생활정보 검색, 질병정보 검색, ㄱ/ㄴ/ㄷ순 검색, 신체부위별 검색, 연령대별 검색 등)
⑥ 의료서비스정보(의료서비스 이용정보, 병의원 이용정보, 의료사전 등)
⑦ 기타(건강위젯, 블로그, 북마크, 관련사이트 등)

4. 「건강정보광장」에서 이용한 정보 가운데 어떤 정보가 가장 유익하였습니까?

① 건강콘텐츠(전문가칼럼, 건강수칙, 추천 건강콘텐츠, 건강정보 RSS 등)
② 자가진단(14종 100여개의 건강관련 자가진단 서비스 등)
③ 건강소식(건강기사, 건강강좌/행사, 정책속보, 건강정보 연구동향, 건강토픽 등)
④ 건강정보협력(협력안내, 협력신청, 협력사이트, 협력제도 관련 FAQ 등)
⑤ 건강지식검색(통합검색, 건강생활정보 검색, 질병정보 검색, ㄱ/ㄴ/ㄷ순 검색, 신체부위별 검색, 연령대별 검색 등)
⑥ 의료서비스정보(의료서비스 이용정보, 병의원 이용정보, 의료사전 등)
⑦ 기타(건강위젯, 블로그, 북마크, 관련사이트 등)

5. 다음은 건강정보광장에서 제공하는 건강정보(품질, 만족도, 이용)데 관한 질문입니다. 각 문항에 "① 매우 동의함 ② 대체로 동의함 ③ 약간 동의함 ④ 별로 동의안함 ⑤ 대체로 동의안함 ⑥ 절대 동의안함"으로 대답해 주십시오.

항목	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	절대 동의안함
	①	②	③	④	⑤	⑥
① 내가 필요로 하는 내용을 충분히 포함하고 있다.						
② 이곳에서 찾은 건강정보는 유용하다.						
③ 이곳에서 찾은 건강정보는 이해하기 쉽다.						
④ 이곳에서 찾은 건강정보는 믿을만하다.						
⑤ 정보가 시기적절하다.						
⑥ 정보이용에 대한 주의사항을 제시하고 있다.						
⑦ 건강정보광장은 이용하기 편리하다.						
⑧ 건강정보광장의 서비스에 만족한다.						
⑨ 낮은 수준의 접근환경에 있는 이용자들도 접속할 수 있다.						
⑩ 찾고자 하는 정보를 빠른 시간 내에 찾을 수 있다.						
⑪ 이곳에서 찾은 건강정보로 인해 건강과 관련된 자신의 행동에 영향을 받은 적이 있다.						
⑫ 이곳에서 찾은 건강정보로 인해 의사나 병원을 찾은 적이 있다.						

※ 다음은 일반적인 사항에 대한 질문입니다.

6. 귀하의 성별은 무엇입니까?

① 남자 ② 여자

7. 귀하는 몇 년도에 태어났습니까?

_____ 년

8. 귀하의 교육정도는 어떠하십니까?

① 대학원 이상 ② 대학교 졸업 ③ 고등학교 졸업

④ 중학교 졸업 ⑤ 초등학교 졸업이하

9. 귀하는 어떤 일을 하고 계십니까?

– 보건의료계열이 아닌 경우

① 전문·사무직 ② 서비스·판매직 ③ 생산관련직 ④ 학생(보건의료계열 제외)

⑤ 주부 ⑥ 농수·축산 ⑦ 기타 ⑧ 무직

– 보건의료계열인 경우

⑨ 의사·간호사 등 보건의료인 ⑩ 보건의료분야연구자(교수, 연구원 등)

⑪ 보건의료관련학과 학생 ⑫ 기타

10. 다음은 귀하의 건강 상태 및 관심에 대한 문항입니다. 각 문항에 "① 매우 동의함 ② 대체로 동의함 ③ 약간 동의함 ④ 별로 동의안함 ⑤ 대체로 동의안함 ⑥ 절대 동의안함"으로 대답해주십시오.

항목	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	절대 동의안함
	①	②	③	④	⑤	⑥
① 나는 건강하다.						
② 나는 건강에 관심이 있다.						

11. 귀하가 사용하시는 인터넷의 접속시 속도는 어떠합니까?

① 느림 ② 보통 ③ 빠름 ④ 매우빠름

12. 주로 어디서 인터넷을 이용합니까?

① 가정 ② 직장 ③ 학교 ④ PC방 ⑤ 기타

13. 평균적으로 일주일에 몇 시간 정도 인터넷을 이용합니까?

① 1시간미만 ② 1~5시간미만 ③ 5~10시간미만

④ 10~15시간미만 ⑤ 15~20시간미만 ⑥ 20시간이상

14. 「건강정보광장」에 관한 어떠한 의견도 감사히 받겠습니다. 의견이 있으시면 아래의 의견란에 말씀해 주시기 바랍니다.

※ 경품발송을 위해 이름, E-Mail, 연락처, 주소를 적어주십시오(작성하신 정보는 경품발송에만 사용됩니다).

이름: E-Mail: 연락처:

주소:

〔부록 5〕

「건강정보광장」 이용자 만족도 및 이용실태(조사결과표)

〈부록 표 5-1〉 응답자 특성별 인터넷 사용속도

(단위: %, 명)

	느림	보통	빠름	매우빠름	합계	P
전체	3.6	40.9	45.0	10.5	100.0 (1,608)	
성별						0.000***
남자	3.2	35.5	48.9	12.4	100(878)	
여자	4.1	47.3	40.4	8.2	100(730)	
연령						0.000***
10~19세	6.0	27.7	54.2	12.0	100(83)	
20~29세	3.5	37.2	46.1	13.2	100(599)	
30~39세	4.1	38.9	47.7	9.3	100(637)	
40~49세	2.9	47.7	41.4	8.0	100(174)	
50세 이상	0.9	69.6	23.5	6.1	100(115)	
최종학력						0.038**
초등학교 이하	7.1	50.0	42.9	0.0	100(14)	
중학교	10.0	42.5	40.0	7.5	100(40)	
고등학교	4.7	44.6	40.9	9.8	100(428)	
대학교	2.8	40.1	46.0	11.1	100(1,052)	
대학원 이상	5.4	27.0	58.1	9.5	100(74)	
직업						0.000***
전문사무직	206	36.0	49.1	12.3	100(495)	
서비스판매직	1.7	43.8	39.3	15.2	100(178)	
생산관련직	1.1	40.4	51.7	6.7	100(89)	
학생(비보건의료계열)	4.8	32.3	48.4	14.5	100(186)	
주부	5.0	54.3	35.6	5.0	100(219)	
농수축산	9.1	54.5	27.3	9.1	100(11)	
기타(비보건의료계열)	3.9	39.7	49.2	7.3	100(179)	
무직	4.1	42.9	42.9	10.2	100(49)	
보건의료인	9.4	43.4	37.7	9.4	100(53)	
보건의료분야 연구자	3.7	22.2	66.7	7.4	100(27)	
보건의료관련학과 학생	0.0	46.2	34.6	19.2	100(26)	
기타	5.2	49.0	39.6	6.3	100(96)	
계열						0.310
비보건의료계열	3.3	40.5	45.4	10.7	100(1,406)	
보건의료계열	5.4	43.6	42.1	8.9	100(202)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-2〉 응답자 특성별 인터넷 사용시간

(단위: %, 명)

	T<1	1≦T<5	5≦T<10	10≦T<15	15≦T<20	20≦T	합계	P
전체	3.0	43.5	20.7	9.8	5.8	17.1	100.0 (1,608)	
성별								0.346
남자	2.3	43.8	20.4	9.7	5.6	18.2	100(878)	
여자	4.0	43.0	21.1	10.0	6.2	15.8	100(730)	
연령								0.000***
10~19세	3.6	60.2	15.7	8.4	6.0	6.0	100(83)	
20~29세	2.3	42.9	21.7	10.7	5.5	16.9	100(599)	
30~39세	1.9	38.6	22.6	10.2	6.8	19.9	100(637)	
40~49세	5.2	44.3	19.0	8.6	6.3	16.7	100(174)	
50세 이상	9.6	60.0	11.3	6.1	1.7	11.3	100(115)	
최종학력								0.000***
초등학교 이하	28.6	57.1	7.1	0.0	0.0	7.1	100(14)	
중학교	12.5	65.0	7.5	10.0	0.0	5.0	100(40)	
고등학교	3.3	47.2	20.8	9.1	5.4	14.3	100(428)	
대학교	2.1	41.7	21.2	10.2	6.2	18.6	100(1,052)	
대학원 이상	5.4	32.4	23.0	10.8	8.1	20.3	100(74)	
직업								0.001***
전문사무직	2.0	36.0	21.4	13.3	7.5	19.8	100(495)	
서비스판매직	2.8	42.1	21.9	9.0	5.6	18.5	100(178)	
생산관련직	3.4	47.2	23.6	3.4	3.4	19.1	100(89)	
학생(비보건의료계열)	2.2	54.8	17.7	8.6	4.8	11.8	100(186)	
주부	4.6	49.8	19.2	8.2	5.9	12.3	100(219)	
농수축산	0.0	36.4	36.4	0.0	18.2	9.1	100(11)	
기타(비보건의료계열)	1.7	46.4	15.6	8.4	6.7	21.2	100(179)	
무직	2.0	32.7	18.4	16.3	4.1	26.5	100(49)	
보건의료인	5.7	45.3	26.4	3.8	3.8	15.1	100(53)	
보건의료분야 연구자	0.0	59.3	18.5	11.1	0.0	11.1	100(27)	
보건의료관련학과 학생	3.8	34.6	26.9	19.2	3.8	11.5	100(26)	
기타	9.4	42.7	26.0	6.3	3.1	12.5	100(96)	
계열								0.003***
비보건의료계열	2.6	43.3	20.1	10.1	6.3	17.7	100(1,406)	
보건의료계열	6.4	44.6	25.2	7.9	3.0	12.9	100(202)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-3〉 응답자 특성별 인지경로

(단위: %, 명)

	광고	검색 엔진	다른 사이트	주변 사람	책자	신문	합계	P
전체	14.0	40.9	35.3	8.3	0.9	0.7	100.0 (1,608)	
성별								0.007***
남자	15.8	43.2	32.0	7.3	0.8	0.9	100(878)	
여자	11.8	38.1	39.2	9.5	1.0	0.5	100(730)	
연령								0.002***
10~19세	18.1	28.9	33.7	18.1	1.2	0.0	100(83)	
20~29세	15.0	37.2	38.1	8.0	0.8	0.8	100(599)	
30~39세	13.5	45.5	34.5	5.2	0.6	0.6	100(637)	
40~49세	12.6	43.1	30.5	10.9	1.7	1.1	100(174)	
50세 이상	10.4	39.1	33.0	15.7	0.9	0.9	100(115)	
최종학력								0.000***
초등학교 이하	7.1	35.7	21.4	35.7	0.0	0.0	100(14)	
중학교	12.5	27.5	25.0	32.5	2.5	0.0	100(40)	
고등학교	14.0	34.6	40.9	8.4	0.9	1.2	100(428)	
대학교	13.8	43.7	34.4	6.7	0.9	0.6	100(1,052)	
대학원 이상	18.9	44.6	23.2	12.2	0.0	1.4	100(74)	
직업								0.000***
전문사무직	17.6	44.4	30.9	5.3	1.2	0.6	100(495)	
서비스판매직	14.0	52.2	28.1	3.4	1.1	1.1	100(178)	
생산관련직	14.6	48.3	29.2	4.5	0.0	3.4	100(89)	
학생(비보건의료계열)	14.5	25.3	46.2	12.9	0.5	0.5	100(186)	
주부	9.6	33.8	40.6	15.1	0.5	0.5	100(219)	
농수축산	0.0	54.5	36.4	9.1	0.0	0.0	100(11)	
기타(비보건의료계열)	11.7	38.0	44.7	5.0	0.6	0.0	100(179)	
무직	14.3	28.6	46.9	10.2	0.0	0.0	100(49)	
보건의료인	18.9	47.2	24.5	7.5	1.9	0.0	100(53)	
보건의료분야 연구자	3.7	48.1	22.2	22.2	0.0	3.7	100(27)	
보건의료관련학과 학생	11.5	50.0	34.6	3.8	0.0	0.0	100(26)	
기타	10.4	42.7	29.2	14.6	2.1	1.0	100(96)	
계열								0.041**
비보건의료계열	14.3	40.2	36.3	7.7	0.8	0.7	100(1,406)	
보건의료계열	11.9	45.5	27.7	12.4	1.5	1.0	100(202)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-4〉 응답자 특성별 방문빈도

(단위: %, 명)

	매일	일주일에 1번이상	한달에 1번이상	처음방문	합계	P
전체	3.7	30.5	33.9	31.9	100.0 (1,608)	
성별						0.000***
남자	4.3	34.9	31.3	29.5	100(878)	
여자	2.9	25.3	37.0	34.8	100(730)	
연령						0.000***
10~19세	4.8	21.7	14.5	59.0	100(83)	
20~29세	4.3	27.0	32.6	36.1	100(599)	
30~39세	3.9	32.2	41.1	22.8	100(637)	
40~49세	1.1	37.4	28.2	33.3	100(174)	
50세 이상	1.7	35.7	23.5	39.1	100(115)	
최종학력						0.000***
초등학교 이하	7.1	42.9	21.4	28.6	100(14)	
중학교	0.0	17.5	10.0	72.5	100(40)	
고등학교	2.8	27.6	30.6	39.0	100(428)	
대학교	4.3	32.4	35.4	27.9	100(1,052)	
대학원 이상	1.4	25.7	47.3	25.7	100(74)	
직업						0.000***
전문사무직	4.0	33.7	36.8	25.5	100(495)	
서비스판매직	2.8	38.2	34.3	24.7	100(178)	
생산관련직	3.4	36.0	30.3	30.3	100(89)	
학생(비보건의료계열)	3.8	15.1	22.0	59.1	100(186)	
주부	3.2	25.6	31.1	40.2	100(219)	
농수축산	0.0	63.6	18.2	18.2	100(11)	
기타(비보건의료계열)	2.8	26.3	39.7	31.3	100(179)	
무직	0.0	24.5	32.7	42.9	100(49)	
보건의료인	3.8	43.4	32.1	20.8	100(53)	
보건의료분야 연구자	7.4	33.3	51.9	7.4	100(27)	
보건의료관련학과 학생	0.0	34.6	38.5	26.9	100(26)	
기타	8.3	34.4	37.5	19.8	100(96)	
계열						0.000***
비보건의료계열	3.3	29.7	33.3	33.7	100(1,406)	
보건의료계열	5.9	36.6	38.1	19.3	100(202)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-5〉 응답자 특성별 주요 이용정보 1순위

(단위: %, 명)

	건강콘텐츠	자가진단	건강소식	건강정보협력
전체	27.3	27.3	23.3	6.1
성별				
남자	28.1	24.9	24.7	6.1
여자	26.3	30.5	21.4	6.1
연령				
10~19세	32.4	29.4	14.7	8.8
20~29세	25.6	29.2	22.2	5.7
30~39세	27.6	25.2	25.2	5.9
40~49세	31.0	31.0	20.7	6.9
50세 이상	25.7	24.3	24.3	7.1
최종학력				
초등학교 이하	40.0	20.0	20.0	0.0
중학교	45.5	9.1	9.1	18.2
고등학교	29.5	27.6	22.6	5.0
대학교	26.5	27.6	23.5	6.6
대학원 이상	21.5	27.3	27.3	3.6
직업				
전문사무직	29.0	28.2	22.0	6.0
서비스판매직	32.1	26.9	20.1	9.0
생산관련직	30.6	24.2	30.6	4.8
학생(비보건의료계열)	26.3	27.6	22.4	6.6
주부	21.4	29.8	25.2	7.6
농수축산	22.2	0.0	33.3	11.1
기타(비보건의료계열)	29.3	28.5	20.3	2.4
무직	21.4	35.7	28.6	0.0
보건의료인	38.1	11.9	28.6	4.8
보건의료분야 연구자	16.0	24.0	16.0	16.0
보건의료관련학과 학생	21.1	31.6	26.3	5.3
기타	18.2	28.6	27.3	27.3
계열				
비보건의료계열	28.0	27.9	22.9	6.0
보건의료계열	23.3	23.9	25.8	6.7

〈부록 표 5-5〉 계속

(단위: %, 명)

	건강지식 검색	의료서비스 정보	기타	합계	P
전체	12.1	3.3	0.5	100.0 (1,095)	
성별					0.357
남자	12.8	2.7	0.6	100(619)	
여자	11.3	4.0	0.4	100(476)	
연령					0.919
10~19세	11.8	2.9	0.0	100(34)	
20~29세	13.8	3.1	0.3	100(383)	
30~39세	11.2	4.1	0.8	100(492)	
40~49세	8.6	0.9	0.9	100(116)	
50세 이상	15.7	2.9	0.0	100(70)	
최종학력					0.535
초등학교 이하	20.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	18.2	0.0	0.0	100(11)	
고등학교	12.3	1.9	1.1	100(261)	
대학교	11.3	4.1	0.4	100(758)	
대학원 이상	20.0	0.0	0.0	100(55)	
직업					0.032**
전문사무직	10.3	4.6	0.0	100(369)	
서비스판매직	7.5	3.7	0.7	100(134)	
생산관련직	8.1	0.0	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	17.1	0.0	0.0	100(76)	
주부	12.2	3.1	0.8	100(131)	
농수축산	22.2	0.0	11.1	100(9)	
기타(비보건의료계열)	15.4	3.3	0.8	100(123)	
무직	7.1	3.6	3.6	100(28)	
보건의료인	9.5	7.1	0.0	100(42)	
보건의료분야 연구자	28.0	0.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과 학생	15.8	0.0	0.0	100(19)	
기타	18.2	2.6	0.0	100(77)	
계열					0.267
비보건의료계열	11.3	3.3	0.6	100(932)	
보건의료계열	17.2	3.1	0.0	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-6〉 응답자 특성별 주요 이용정보 2순위

(단위: %, 명)

	건강콘텐츠	자가진단	건강소식	건강정보협력
전체	17.7	24.8	21.4	9.5
성별				
남자	17.6	26.0	19.1	11.3
여자	17.9	23.3	24.4	7.1
연령				
10~19세	5.9	23.5	26.5	8.8
20~29세	17.8	23.8	24.0	10.4
30~39세	19.3	25.4	18.3	9.6
40~49세	13.8	25.0	24.1	6.9
50세 이상	18.6	27.1	21.4	8.6
최종학력				
초등학교 이하	10.0	40.0	10.0	0.0
중학교	0.0	27.3	36.4	9.1
고등학교	14.2	26.1	18.8	11.9
대학교	18.9	24.4	22.6	8.3
대학원 이상	23.6	21.8	16.4	16.4
직업				
전문사무직	19.5	26.8	19.5	7.6
서비스판매직	17.9	27.6	19.4	11.9
생산관련직	12.9	27.4	19.4	9.7
학생(비보건의료계열)	10.5	27.6	28.9	6.6
주부	18.3	23.7	21.4	7.6
농수축산	22.2	22.2	33.3	0.0
기타(비보건의료계열)	21.1	20.3	17.9	4.9
무직	14.3	32.1	14.3	14.3
보건의료인	11.9	31.0	28.6	9.5
보건의료분야 연구자	12.0	16.0	28.0	36.0
보건의료관련학과 학생	10.5	15.8	36.8	10.5
기타	20.8	14.3	24.7	18.2
계열				
비보건의료계열	18.0	25.9	20.3	8.0
보건의료계열	16.0	19.0	27.6	17.8

〈부록 표 5-6〉 계속

(단위: %, 명)

	건강지식 검색	의료서비스 정보	기타	합계	P
전체	18.7	7.1	0.7	100.0 (1,095)	
성별					0.085*
남자	17.8	7.3	1.0	100(619)	
여자	18.7	6.9	0.4	100(476)	
연령					0.725
10~19세	20.6	11.8	2.9	100(34)	
20~29세	17.5	5.7	0.8	100(383)	
30~39세	18.7	7.9	0.8	100(492)	
40~49세	24.1	6.0	0.0	100(116)	
50세 이상	15.7	8.6	0.0	100(70)	
최종학력					0.065*
초등학교 이하	10.0	30.0	0.0	100(10)	
중학교	9.1	18.2	0.0	100(11)	
고등학교	20.7	6.5	1.9	100(261)	
대학교	18.5	7.0	0.4	100(758)	
대학원 이상	16.4	5.5	0.0	100(55)	
직업					0.004***
전문사무직	19.5	6.8	0.3	100(369)	
서비스판매직	15.7	7.5	0.0	100(134)	
생산관련직	21.0	6.5	3.2	100(62)	
학생(비보건의료계열)	21.1	3.9	1.3	100(76)	
주부	20.6	8.4	0.0	100(131)	
농수축산	22.2	0.0	0.0	100(9)	
기타(비보건의료계열)	22.8	11.4	1.6	100(123)	
무직	7.1	10.7	7.1	100(28)	
보건의료인	11.9	7.1	0.0	100(42)	
보건의료분야 연구자	8.0	0.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과 학생	26.3	0.0	0.0	100(19)	
기타	15.6	6.5	0.0	100(77)	
계열					0.000***
비보건의료계열	19.4	7.5	0.9	100(932)	
보건의료계열	14.7	4.9	0.0	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-7〉 응답자 특성별 주요 이용정보 3순위

(단위: %, 명)

	건강콘텐츠	자가진단	건강소식	건강정보협력
전체	16.2	15.3	15.5	6.4
성별				
남자	15.7	14.9	16.3	6.3
여자	16.8	16.0	14.5	6.5
연령				
10~19세	2.9	26.5	26.5	8.8
20~29세	15.9	14.9	13.3	6.5
30~39세	16.7	15.7	15.4	5.5
40~49세	19.8	12.1	18.1	7.8
50세 이상	14.3	15.7	18.6	8.6
최종학력				
초등학교 이하	20.0	20.0	30.0	10.0
중학교	0.0	36.4	27.3	9.1
고등학교	10.7	13.8	19.5	5.4
대학교	18.1	15.6	13.7	7.0
대학원 이상	18.2	14.5	16.4	1.8
직업				
전문사무직	18.4	13.3	16.0	6.0
서비스판매직	17.9	14.9	12.7	6.7
생산관련직	16.1	19.4	11.3	3.2
학생(비보건의료계열)	7.9	17.1	18.4	5.3
주부	19.1	16.0	16.8	8.4
농수축산	22.2	0.0	0.0	0.0
기타(비보건의료계열)	15.4	16.3	18.7	4.9
무직	10.7	14.3	17.9	7.1
보건의료인	7.1	33.3	11.9	11.9
보건의료분야 연구자	4.0	8.0	8.0	4.0
보건의료관련학과 학생	15.8	21.1	15.8	10.5
기타	16.9	11.7	16.9	7.8
계열				
비보건의료계열	16.8	14.9	15.8	6.0
보건의료계열	12.3	17.8	14.1	8.6

〈부록 표 5-7〉 계속

(단위: %, 명)

	건강지식 검색	의료서비스 정보	기타	합계	P
전체	20.2	18.9	7.5	100.0 (1,095)	
성별					0.812
남자	20.7	17.9	8.2	100(619)	
여자	19.5	20.2	6.5	100(476)	
연령					0.395
10~19세	11.8	8.8	14.7	100(34)	
20~29세	20.1	20.9	8.4	100(383)	
30~39세	20.9	18.7	7.1	100(492)	
40~49세	22.4	15.5	4.3	100(116)	
50세 이상	15.7	20.0	7.1	100(70)	
최종학력					0.004***
초등학교 이하	10.0	0.0	10.0	100(10)	
중학교	9.1	18.2	0.0	100(11)	
고등학교	15.3	22.2	13.0	100(261)	
대학교	21.8	18.2	5.7	100(758)	
대학원 이상	25.5	16.4	7.3	100(55)	
직업					0.000***
전문사무직	21.1	18.2	7.0	100(369)	
서비스판매직	25.4	17.9	4.5	100(134)	
생산관련직	24.2	16.1	9.7	100(62)	
학생(비보건의료계열)	19.7	21.1	10.5	100(76)	
주부	14.5	21.4	3.8	100(131)	
농수축산	33.3	22.2	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	18.7	20.3	5.7	100(123)	
무직	28.6	21.4	0.0	100(28)	
보건의료인	14.3	21.4	0.0	100(42)	
보건의료분야 연구자	24.0	8.0	44.0	100(25)	
보건의료관련학과 학생	5.3	26.3	5.3	100(19)	
기타	16.9	16.9	13.0	100(77)	
계열					0.018**
비보건의료계열	20.9	19.1	6.4	100(932)	
보건의료계열	16.0	17.8	13.5	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-8〉 응답자 특성별 가장 유익한 정보

(단위: %, 명)

	건강콘텐츠	자가진단	건강소식	건강정보협력
전체	18.4	37.4	22.0	6.2
성별				
남자	18.9	34.7	24.7	6.8
여자	17.9	40.8	18.5	5.5
연령				
10~19세	8.8	50.0	20.6	0.0
20~29세	17.0	40.2	23.2	6.3
30~39세	19.9	37.4	20.1	6.9
40~49세	19.8	29.3	25.0	6.0
50세 이상	18.6	28.6	24.3	4.3
최종학력				
초등학교 이하	30.0	40.0	0.0	0.0
중학교	36.4	27.3	27.3	0.0
고등학교	17.6	39.1	20.7	5.7
대학교	18.3	36.8	22.8	6.9
대학원 이상	18.2	28.2	20.0	1.8
직업				
전문사무직	20.1	37.1	22.0	5.1
서비스판매직	16.4	38.1	20.1	11.2
생산관련직	14.5	32.3	29.0	8.1
학생(비보건의료계열)	15.8	44.7	22.4	3.9
주부	19.1	35.9	20.6	5.3
농수축산	22.2	0.0	33.3	0.0
기타(비보건의료계열)	24.4	34.1	17.9	3.3
무직	10.7	57.1	21.4	3.6
보건의료인	19.0	26.2	33.3	7.1
보건의료분야 연구자	12.0	36.0	36.0	8.0
보건의료관련학과 학생	15.8	36.8	15.8	10.5
기타	14.3	45.5	18.2	9.1
계열				
비보건의료계열	19.0	37.2	21.6	5.8
보건의료계열	15.3	38.0	24.5	8.6

〈부록 표 5-8〉 계속

(단위: %, 명)

	건강지식 검색	의료서비스 정보	기타	합계	P
전체	12.5	3.1	0.4	100.0 (1,095)	
성별					0.065*
남자	11.0	3.4	0.5	100(619)	
여자	14.5	2.7	0.2	100(476)	
연령					0.184
10~19세	17.6	2.9	0.0	100(34)	
20~29세	10.2	3.1	0.0	100(383)	
30~39세	11.4	3.5	0.8	100(492)	
40~49세	17.2	2.6	0.0	100(116)	
50세 이상	22.9	1.4	0.0	100(70)	
최종학력					0.698
초등학교 이하	20.0	10.0	0.0	100(10)	
중학교	9.1	0.0	0.0	100(11)	
고등학교	13.0	2.7	1.1	100(261)	
대학교	11.9	3.2	0.1	100(758)	
대학원 이상	18.2	3.6	0.0	100(55)	
직업					0.226
전문사무직	11.7	4.1	0.0	100(369)	
서비스판매직	12.7	1.5	0.0	100(134)	
생산관련직	11.3	3.2	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	13.2	0.0	0.0	100(76)	
주부	17.6	0.8	0.8	100(131)	
농수축산	44.4	0.0	0.0	100(9)	
기타(비보건의료계열)	13.8	4.9	1.6	100(123)	
무직	3.6	3.6	0.0	100(28)	
보건의료인	11.9	2.4	0.0	100(42)	
보건의료분야 연구자	4.0	4.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과 학생	15.8	5.3	0.0	100(19)	
기타	9.1	5.2	0.0	100(77)	
계열					0.362
비보건의료계열	13.1	2.9	0.4	100(932)	
보건의료계열	9.2	4.3	0.0	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-9〉 응답자 특성별 “내가 필요로 하는 내용을 충분히 포함하고 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	16.5	46.8	23.1	7.6	5.4	0.6	100.0 (1,095)	
성별								0.982
남자	16.6	46.8	22.8	7.6	5.3	0.8	100(619)	
여자	16.4	46.6	23.5	7.6	5.5	0.4	100(476)	
연령								0.775
10~19세	23.5	52.9	11.8	5.9	5.9	0.0	100(34)	
20~29세	14.4	47.5	24.3	8.6	4.7	0.5	100(383)	
30~39세	17.3	46.7	23.8	6.3	5.1	0.8	100(492)	
40~49세	14.7	47.4	20.7	7.8	8.6	0.9	100(116)	
50세 이상	22.9	38.6	21.4	11.4	5.7	0.0	100(70)	
최종학력								0.950
초등학교 이하	10.0	50.0	20.0	20.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	36.4	45.5	0.0	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	18.0	45.2	24.1	6.5	5.4	0.8	100(261)	
대학교	16.0	47.4	23.1	7.7	5.3	0.7	100(758)	
대학원 이상	14.5	45.5	23.6	9.1	7.3	0.0	100(55)	
직업								0.102
전문사무직	14.9	46.6	24.7	7.9	5.7	0.3	100(369)	
서비스판매직	17.2	56.7	17.2	3.7	4.5	0.7	100(134)	
생산관련직	22.6	40.3	24.2	3.2	8.1	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	14.5	52.6	17.1	9.2	6.6	0.0	100(76)	
주부	19.1	42.0	26.0	7.6	5.3	0.0	100(131)	
농수축산	11.1	44.4	22.2	0.0	11.1	11.1	100(9)	
기타(비보건의료계열)	12.2	48.0	20.3	12.2	7.3	0.0	100(123)	
무직	21.4	39.3	28.6	3.6	3.6	3.6	100(28)	
보건의료인	21.4	47.6	21.4	4.8	2.4	2.4	100(42)	
보건의료분야연구자	20.0	44.0	36.0	0.0	0.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	31.6	42.1	15.8	10.5	0.0	0.0	100(19)	
기타	14.3	40.3	27.3	13.0	3.9	1.3	100(77)	
계열								0.282
비보건의료계열	16.1	47.4	22.6	7.4	5.9	0.5	100(932)	
보건의료계열	19.0	42.9	25.8	8.6	2.5	1.2	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-10〉 응답자 특성별 “이곳에서 찾은 건강정보는 유용하다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	17.4	43.8	23.1	9.5	5.5	0.7	100.0 (1,095)	
성별								0.107
남자	17.6	40.4	25.8	9.7	5.8	0.6	100(619)	
여자	17.0	48.3	19.5	9.2	5.0	0.8	100(476)	
연령								0.091
10~19세	14.7	47.1	20.6	5.9	11.8	0.0	100(34)	
20~29세	16.7	46.2	22.2	10.7	3.9	0.3	100(383)	
30~39세	17.5	42.3	25.4	9.1	5.1	0.6	100(492)	
40~49세	17.2	45.7	16.4	8.6	8.6	3.4	100(116)	
50세 이상	21.4	37.1	24.3	8.6	8.6	0.0	100(70)	
최종학력								0.975
초등학교 이하	20.0	50.0	20.0	10.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	18.2	63.6	0.0	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	17.2	42.9	21.8	10.3	6.9	0.8	100(261)	
대학교	17.5	44.1	23.6	9.2	4.7	0.8	100(758)	
대학원 이상	14.5	40.0	27.3	9.1	9.1	0.0	100(55)	
직업								0.000***
전문사무직	18.2	45.0	20.9	10.8	4.9	0.3	100(369)	
서비스판매직	22.4	44.0	23.1	6.0	4.5	0.0	100(134)	
생산관련직	21.0	43.5	19.4	6.5	9.7	0.0	100(62)	
학생(비보건의료계열)	7.9	48.7	28.9	7.9	6.6	0.0	100(76)	
주부	15.3	51.9	17.6	9.9	4.6	0.8	100(131)	
농수축산	22.2	55.6	0.0	0.0	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	21.1	35.0	22.0	11.4	8.9	1.6	100(123)	
무직	17.9	46.4	17.9	10.7	3.6	3.6	100(28)	
보건의료인	9.5	57.1	19.0	9.5	4.8	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	16.0	28.0	52.0	4.0	0.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	26.3	42.1	21.1	5.3	5.3	0.0	100(19)	
기타	10.4	29.9	40.3	13.0	5.2	1.3	100(77)	
계열								0.012**
비보건의료계열	18.1	44.8	21.1	9.4	5.7	0.8	100(932)	
보건의료계열	12.9	38.0	34.4	9.8	4.3	0.6	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-11〉 응답자 특성별 “이곳에서 찾은 건강정보는 이해하기 쉽다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	14.3	37.6	30.7	10.5	5.2	1.6	100.0 (1,095)	
성별								0.309
남자	15.2	35.1	31.0	11.0	6.1	1.6	100(619)	
여자	13.2	41.0	30.3	9.9	4.0	1.7	100(476)	
연령								0.068*
10~19세	5.9	47.1	35.3	2.9	8.8	0.0	100(34)	
20~29세	12.3	39.2	32.1	9.9	5.7	0.8	100(383)	
30~39세	15.0	36.8	30.3	12.6	3.7	1.6	100(492)	
40~49세	14.7	34.5	31.0	7.8	7.8	4.3	100(116)	
50세 이상	24.3	35.7	22.9	7.1	7.1	2.9	100(70)	
최종학력								0.364
초등학교 이하	10.0	50.0	30.0	0.0	0.0	10.0	100(10)	
중학교	9.1	72.7	0.0	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	13.8	37.2	31.4	9.6	6.9	1.1	100(261)	
대학교	15.0	37.1	30.7	10.9	4.4	1.8	100(758)	
대학원 이상	9.1	38.2	32.7	10.9	9.1	0.0	100(55)	
직업								0.030**
전문사무직	14.4	36.3	30.6	11.7	5.7	1.4	100(369)	
서비스판매직	19.4	35.1	29.9	12.7	3.0	0.0	100(134)	
생산관련직	19.4	29.0	35.5	8.1	6.5	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	9.2	51.3	27.6	6.6	5.3	0.0	100(76)	
주부	16.0	39.7	29.8	6.9	5.3	2.3	100(131)	
농수축산	11.1	33.3	33.3	0.0	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	12.2	36.6	30.1	8.9	8.9	3.3	100(123)	
무직	21.4	32.1	28.6	10.7	3.6	3.6	100(28)	
보건의료인	16.7	47.6	23.8	9.5	0.0	2.4	100(42)	
보건의료분야연구자	4.0	44.0	28.0	20.0	4.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	26.3	36.8	26.3	5.3	5.3	0.0	100(19)	
기타	3.9	35.1	40.3	15.6	3.9	1.3	100(77)	
계열								0.242
비보건의료계열	15.1	37.2	30.4	10.0	5.6	1.7	100(932)	
보건의료계열	9.8	39.9	32.5	13.5	3.1	1.2	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-12〉 응답자 특성별 “이곳에서 찾은 건강정보는 믿을만하다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	20.2	38.1	23.3	11.5	5.1	1.8	100.0 (1,095)	
성별								0.155
남자	18.9	38.6	21.8	13.6	5.3	1.8	100(619)	
여자	21.8	37.4	25.2	8.8	4.8	1.9	100(476)	
연령								0.131
10~19세	17.6	38.2	17.6	17.6	5.9	2.9	100(34)	
20~29세	20.9	35.2	25.8	12.8	3.9	1.3	100(383)	
30~39세	19.5	39.0	24.0	11.4	4.1	2.0	100(492)	
40~49세	19.0	42.2	16.4	9.5	9.5	3.4	100(116)	
50세 이상	24.3	40.0	18.6	5.7	11.4	0.0	100(70)	
최종학력								0.997
초등학교 이하	10.0	60.0	20.0	0.0	10.0	0.0	100(10)	
중학교	27.3	27.3	27.3	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	21.1	39.5	21.5	11.5	4.6	1.9	100(261)	
대학교	20.1	37.3	24.1	11.6	5.0	1.8	100(758)	
대학원 이상	18.2	40.0	20.0	12.7	7.3	1.8	100(55)	
직업								0.064*
전문사무직	20.6	36.3	25.5	10.8	4.6	2.2	100(369)	
서비스판매직	26.1	42.5	19.4	9.0	2.2	0.7	100(134)	
생산관련직	24.2	35.5	24.2	3.2	11.3	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	14.5	36.8	23.7	15.8	6.6	2.6	100(76)	
주부	21.4	38.2	24.4	8.4	6.1	1.5	100(131)	
농수축산	33.3	33.3	11.1	0.0	11.1	11.1	100(9)	
기타(비보건의료계열)	14.6	43.9	17.1	14.6	7.3	2.4	100(123)	
무직	17.9	42.9	21.4	14.3	0.0	3.6	100(28)	
보건의료인	31.0	31.0	19.0	16.7	2.4	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	8.0	44.0	12.0	32.0	4.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	36.8	26.3	31.6	5.3	0.0	0.0	100(19)	
기타	10.4	36.4	32.5	14.3	5.2	1.3	100(77)	
계열								0.164
비보건의료계열	20.5	38.6	22.9	10.6	5.4	2.0	100(932)	
보건의료계열	18.4	35.0	25.8	16.6	3.7	0.6	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-13〉 응답자 특성별 “정보가 시기적절하다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	14.2	33.9	30.8	13.4	7.0	0.6	100.0 (1,095)	
성별								0.173
남자	12.9	32.1	31.3	15.2	7.6	0.8	100(619)	
여자	16.0	36.1	30.0	11.1	6.3	0.4	100(476)	
연령								0.702
10~19세	14.7	41.2	17.6	17.6	8.8	0.0	100(34)	
20~29세	13.3	32.9	31.9	15.1	6.5	0.3	100(383)	
30~39세	14.2	35.2	31.3	11.6	6.9	0.8	100(492)	
40~49세	12.1	31.9	30.2	16.4	7.8	1.7	100(116)	
50세 이상	22.9	30.0	28.6	10.0	8.6	0.0	100(70)	
최종학력								0.996
초등학교 이하	10.0	30.0	40.0	10.0	10.0	0.0	100(10)	
중학교	18.2	45.5	18.2	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	16.5	33.0	30.7	11.9	7.3	0.8	100(261)	
대학교	13.9	34.2	30.3	14.2	6.7	0.7	100(758)	
대학원 이상	9.1	32.7	38.2	10.9	9.1	0.0	100(55)	
직업								0.008***
전문사무직	14.1	33.1	32.2	13.3	7.0	0.3	100(369)	
서비스판매직	21.6	28.4	34.3	12.7	3.0	0.0	100(134)	
생산관련직	17.7	33.9	30.6	6.5	8.1	3.2	100(62)	
학생(비보건의료계열)	9.2	35.5	30.3	19.7	5.3	0.0	100(76)	
주부	15.3	44.3	22.1	10.7	6.9	0.8	100(131)	
농수축산	33.3	33.3	11.1	0.0	11.1	11.1	100(9)	
기타(비보건의료계열)	8.9	35.8	29.3	17.1	8.9	0.0	100(123)	
무직	14.3	35.7	32.1	7.1	7.1	3.6	100(28)	
보건의료인	16.7	40.5	26.2	9.5	4.8	2.4	100(42)	
보건의료분야연구자	8.0	20.0	40.0	16.0	16.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	15.8	31.6	36.8	5.3	10.5	0.0	100(19)	
기타	9.1	26.0	35.1	20.8	9.1	0.0	100(77)	
계열								0.498
비보건의료계열	14.7	34.7	30.3	13.1	6.7	0.6	100(932)	
보건의료계열	11.7	29.4	33.7	15.3	9.2	0.6	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-14〉 응답자 특성별 “정보이용에 대한 주의사항을 제시하고 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	13.5	35.4	28.1	15.1	6.3	1.6	100.0 (1,095)	
성별								0.470
남자	12.3	35.5	27.9	15.2	7.4	1.6	100(619)	
여자	15.1	35.3	28.4	14.9	4.8	1.5	100(476)	
연령								0.678
10~19세	14.7	38.2	32.4	8.8	5.9	0.0	100(34)	
20~29세	13.6	33.4	28.5	16.7	6.5	1.3	100(383)	
30~39세	14.2	35.2	29.3	13.4	6.3	1.6	100(492)	
40~49세	7.8	37.9	27.6	17.2	6.0	3.4	100(116)	
50세 이상	17.1	42.9	17.1	17.1	5.7	0.0	100(70)	
최종학력								0.895
초등학교 이하	0.0	50.0	20.0	30.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	27.3	45.5	9.1	18.2	0.0	0.0	100(11)	
고등학교	13.4	36.0	28.4	13.8	6.9	1.5	100(261)	
대학교	13.6	35.1	28.0	15.6	6.1	1.7	100(758)	
대학원 이상	12.7	32.7	34.5	10.9	9.1	0.0	100(55)	
직업								0.002***
전문사무직	13.8	32.0	29.5	15.7	8.1	0.8	100(369)	
서비스판매직	17.9	38.8	23.9	14.9	3.7	0.7	100(134)	
생산관련직	16.1	29.0	37.1	9.7	4.8	3.2	100(62)	
학생(비보건의료계열)	9.2	31.6	40.8	14.5	3.9	0.0	100(76)	
주부	15.3	38.9	25.2	13.7	4.6	2.3	100(131)	
농수축산	22.2	22.2	33.3	0.0	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	7.3	37.4	28.5	19.5	6.5	0.8	100(123)	
무직	21.4	32.1	17.9	10.7	10.7	7.1	100(28)	
보건의료인	11.9	40.5	38.1	2.4	7.1	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	4.0	44.0	20.0	20.0	8.0	4.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	21.1	42.1	15.8	10.5	5.3	5.3	100(19)	
기타	11.7	41.6	16.9	22.1	6.5	1.3	100(77)	
계열								0.440
비보건의료계열	13.8	34.3	29.1	15.0	6.2	1.5	100(932)	
보건의료계열	11.7	41.7	22.7	15.3	6.7	1.8	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-15〉 응답자 특성별 “건강정보광장은 이용하기 편리하다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	15.0	36.6	26.6	14.2	6.2	1.4	100.0 (1,095)	
성별								0.096*
남자	14.7	34.1	26.8	15.3	7.8	1.3	100(619)	
여자	15.3	39.9	26.3	12.8	4.2	1.5	100(476)	
연령								0.649
10~19세	11.8	44.1	26.5	8.8	8.8	0.0	100(34)	
20~29세	13.8	37.3	27.7	13.8	6.3	1.0	100(383)	
30~39세	14.8	36.0	26.4	16.5	5.1	1.2	100(492)	
40~49세	15.5	36.2	25.0	10.3	10.3	2.6	100(116)	
50세 이상	22.9	34.3	24.3	10.0	5.7	2.9	100(70)	
최종학력								0.575
초등학교 이하	10.0	40.0	40.0	0.0	10.0	0.0	100(10)	
중학교	9.1	54.4	9.1	18.2	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	14.6	41.8	23.4	12.3	6.5	1.5	100(261)	
대학교	15.8	34.6	27.7	14.5	6.2	1.2	100(758)	
대학원 이상	7.3	36.4	27.3	21.8	3.6	3.6	100(55)	
직업								0.022**
전문사무직	14.4	35.0	30.1	13.8	6.2	0.5	100(369)	
서비스판매직	17.9	36.5	26.9	12.7	3.7	2.2	100(134)	
생산관련직	19.4	38.7	25.8	8.1	6.5	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	7.9	31.6	31.6	19.7	7.9	1.3	100(76)	
주부	18.3	43.5	20.6	9.9	5.3	2.3	100(131)	
농수축산	11.1	33.3	22.2	11.1	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	12.2	31.7	30.1	18.7	7.3	0.0	100(123)	
무직	21.4	42.9	17.9	7.1	7.1	3.6	100(28)	
보건의료인	16.7	50.0	14.3	14.3	2.4	2.4	100(42)	
보건의료분야연구자	8.0	40.0	20.0	20.0	8.0	4.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	21.1	42.1	15.8	10.5	10.5	0.0	100(19)	
기타	13.0	32.5	24.7	20.8	9.1	0.0	100(77)	
계열								0.361
비보건의료계열	15.1	36.2	27.7	13.6	6.0	1.4	100(932)	
보건의료계열	14.1	39.3	20.2	17.8	7.4	1.2	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-16〉 응답자 특성별 “건강정보광장의 서비스에 만족한다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	16.2	37.2	27.5	11.7	5.9	1.6	100.0 (1,095)	
성별								0.348
남자	16.5	37.0	25.4	13.1	6.3	1.8	100(619)	
여자	15.8	37.4	30.3	9.9	5.5	1.3	100(476)	
연령								0.669
10~19세	14.7	32.4	23.5	20.6	8.8	0.0	100(34)	
20~29세	15.7	37.3	27.9	12.5	5.0	1.6	100(383)	
30~39세	15.4	37.8	28.5	11.6	5.1	1.6	100(492)	
40~49세	17.2	36.2	26.7	7.8	9.5	2.6	100(116)	
50세 이상	22.9	35.7	21.4	10.0	10.0	0.0	100(70)	
최종학력								0.879
초등학교 이하	20.0	40.0	20.0	20.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	9.1	54.5	18.2	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	16.9	37.5	26.8	11.1	7.3	0.4	100(261)	
대학교	16.4	36.3	28.2	12.0	5.3	1.8	100(758)	
대학원 이상	10.9	43.6	23.6	9.1	9.1	3.6	100(55)	
직업								0.001***
전문사무직	17.9	34.7	27.6	12.5	5.7	1.6	100(369)	
서비스판매직	16.4	41.8	26.1	10.4	3.7	1.5	100(134)	
생산관련직	24.2	33.9	27.4	3.2	9.7	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	7.9	28.9	39.5	15.8	7.9	0.0	100(76)	
주부	15.3	41.2	27.5	8.4	6.9	0.8	100(131)	
농수축산	11.1	44.4	22.2	0.0	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	13.0	40.7	22.0	15.4	8.1	0.8	100(123)	
무직	25.0	32.1	32.1	7.1	0.0	3.6	100(28)	
보건의료인	26.2	35.7	23.8	11.9	0.0	2.4	100(42)	
보건의료분야연구자	4.0	52.0	32.0	0.0	12.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	26.3	26.3	42.1	0.0	5.3	0.0	100(19)	
기타	9.1	39.0	22.1	22.1	5.2	2.6	100(77)	
계열								0.922
비보건의료계열	16.4	36.9	27.7	11.4	6.1	1.5	100(932)	
보건의료계열	14.7	38.7	26.4	13.5	4.9	1.8	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-17〉 응답자 특성별 “낮은 수준의 접근환경에 있는 이용자들도 접속할 수 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	12.7	30.0	31.3	16.6	7.9	1.4	100.0 (1,095)	
성별								0.513
남자	13.6	28.6	30.2	17.6	8.4	1.6	100(619)	
여자	11.6	31.9	32.8	15.3	7.4	1.1	100(476)	
연령								0.454
10~19세	20.6	32.4	17.6	23.5	5.9	0.0	100(34)	
20~29세	12.0	27.9	32.1	16.7	10.2	1.0	100(383)	
30~39세	11.8	29.7	32.9	17.5	6.1	2.0	100(492)	
40~49세	13.8	34.5	28.4	12.9	9.5	0.9	100(116)	
50세 이상	17.1	35.7	27.1	12.9	7.1	0.0	100(70)	
최종학력								0.709
초등학교 이하	20.0	40.0	10.0	20.0	10.0	0.0	100(10)	
중학교	27.3	27.3	9.1	27.3	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	11.1	35.2	29.1	14.6	8.0	1.9	100(261)	
대학교	12.9	28.2	33.1	16.8	7.7	1.3	100(758)	
대학원 이상	12.7	29.1	25.5	21.8	10.9	0.0	100(55)	
직업								0.088*
전문사무직	13.3	30.9	29.8	14.9	9.8	1.4	100(369)	
서비스판매직	17.9	26.9	35.1	14.9	3.7	1.5	100(134)	
생산관련직	16.1	29.0	35.5	9.7	6.5	3.2	100(62)	
학생(비보건의료계열)	7.9	21.1	36.8	21.1	10.5	2.6	100(76)	
주부	10.7	39.7	29.0	14.5	5.3	0.8	100(131)	
농수축산	0.0	22.2	55.6	0.0	11.1	11.1	100(9)	
기타(비보건의료계열)	9.8	30.1	28.5	22.0	8.9	0.8	100(123)	
무직	10.7	25.0	28.6	25.0	7.1	3.6	100(28)	
보건의료인	11.9	40.5	33.3	7.1	7.1	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	8.0	12.0	32.0	36.0	12.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	15.8	42.1	31.6	0.0	10.5	0.0	100(19)	
기타	14.3	24.7	28.6	26.0	6.5	0.0	100(77)	
계열								0.580
비보건의료계열	12.7	30.3	31.4	16.1	7.9	1.6	100(932)	
보건의료계열	12.9	28.8	30.7	19.6	8.0	0.0	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-18〉 응답자 특성별 “찾고자 하는 정보를 빠른 시간 내에 찾을 수 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	12.6	35.7	28.5	14.5	7.1	1.6	100.0 (1,095)	
성별								0.400
남자	11.1	35.7	27.9	15.8	7.6	1.8	100(619)	
여자	14.5	35.7	29.2	1.8	6.5	1.3	100(476)	
연령								0.767
10~19세	17.6	32.4	29.4	11.8	8.8	0.0	100(34)	
20~29세	10.2	36.3	30.0	16.4	5.2	1.8	100(383)	
30~39세	13.2	35.8	28.0	14.0	7.9	1.0	100(492)	
40~49세	12.9	35.3	25.9	13.8	8.6	3.4	100(116)	
50세 이상	18.6	34.3	27.1	10.0	8.6	1.4	100(70)	
최종학력								0.900
초등학교 이하	0.0	30.0	50.0	10.0	10.0	0.0	100(10)	
중학교	18.2	45.5	18.2	18.2	0.0	0.0	100(11)	
고등학교	14.6	35.6	26.8	13.0	8.8	1.1	100(261)	
대학교	12.3	35.5	29.2	14.9	6.3	1.8	100(758)	
대학원 이상	9.1	38.2	25.5	16.4	10.9	0.0	100(55)	
직업								0.735
전문사무직	11.9	36.9	27.9	13.0	8.7	1.6	100(369)	
서비스판매직	15.7	33.6	29.9	12.7	7.5	0.7	100(134)	
생산관련직	12.9	25.8	37.1	12.9	9.7	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	7.9	38.2	27.6	17.1	6.6	2.6	100(76)	
주부	15.3	42.7	25.2	9.9	5.3	1.5	100(131)	
농수축산	11.1	11.1	55.6	0.0	11.1	11.1	100(9)	
기타(비보건의료계열)	12.2	29.3	30.9	20.3	6.5	0.8	100(123)	
무직	7.1	28.6	32.1	21.4	7.1	3.6	100(28)	
보건의료인	16.7	33.3	26.2	19.0	2.4	2.4	100(42)	
보건의료분야연구자	8.0	56.0	12.0	16.0	8.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	15.8	42.1	31.6	10.5	0.0	0.0	100(19)	
기타	11.7	36.4	26.0	19.5	5.2	1.3	100(77)	
계열								0.365
비보건의료계열	12.6	35.1	29.2	13.9	7.6	1.6	100(932)	
보건의료계열	12.9	39.3	24.5	17.8	4.3	1.2	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-19〉 응답자 특성별 “이곳에서 찾은 건강정보로 인해 건강과 관련된 자신의 행동에 영향을 받은 적이 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	16.1	36.8	26.5	13.2	5.9	1.5	100.0 (1,095)	
성별								0.259
남자	16.0	33.9	27.6	14.7	6.3	1.5	100(619)	
여자	16.2	40.5	25.0	11.3	5.5	1.5	100(476)	
연령								0.684
10~19세	14.7	35.3	29.4	8.8	8.8	2.9	100(34)	
20~29세	15.1	36.3	28.5	13.6	5.7	0.8	100(383)	
30~39세	16.1	37.8	25.6	14.2	5.3	1.0	100(492)	
40~49세	16.4	35.3	25.9	10.3	7.8	4.3	100(116)	
50세 이상	21.4	35.7	21.4	11.4	7.1	2.9	100(70)	
최종학력								0.342
초등학교 이하	0.0	40.0	50.0	10.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	27.3	36.4	18.2	9.1	9.1	0.0	100(11)	
고등학교	15.7	40.6	19.9	14.2	7.3	2.3	100(261)	
대학교	16.6	36.0	27.8	12.5	5.7	1.3	100(758)	
대학원 이상	10.9	29.1	36.4	20.0	3.6	0.0	100(55)	
직업								0.059*
전문사무직	16.5	35.2	28.5	14.1	4.6	1.1	100(369)	
서비스판매직	18.7	42.5	22.4	11.2	5.2	0.0	100(134)	
생산관련직	22.6	29.0	29.0	9.7	6.5	3.2	100(62)	
학생(비보건의료계열)	14.5	30.3	34.2	13.2	6.6	1.3	100(76)	
주부	17.6	39.7	22.9	13.7	4.6	1.5	100(131)	
농수축산	11.1	44.4	22.2	0.0	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	14.6	38.2	24.4	10.6	8.9	3.3	100(123)	
무직	14.3	21.4	39.3	10.7	10.7	3.6	100(28)	
보건의료인	16.7	40.5	23.8	14.3	4.8	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	4.0	40.0	24.0	20.0	12.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	15.8	52.6	21.1	5.3	5.3	0.0	100(19)	
기타	10.4	37.7	23.4	20.8	7.8	0.0	100(77)	
계열								0.092*
비보건의료계열	16.8	36.2	27.0	12.6	5.7	1.7	100(932)	
보건의료계열	11.7	40.5	23.3	17.2	7.4	0.0	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-20〉 응답자 특성별 “이곳에서 찾은 건강정보로 인해 의사나 병원을 찾은 적이 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	14.1	30.3	27.4	18.7	6.8	2.7	100.0 (1,095)	
성별								0.865
남자	13.6	30.4	28.3	17.8	7.3	2.7	100(619)	
여자	14.7	30.3	26.3	20.0	6.1	2.7	100(476)	
연령								0.600
10~19세	11.8	29.4	26.5	17.6	14.7	0.0	100(34)	
20~29세	13.3	27.2	30.0	19.1	7.6	2.9	100(383)	
30~39세	14.6	32.3	25.0	18.7	5.9	3.5	100(492)	
40~49세	11.2	34.5	30.2	18.1	4.3	1.7	100(116)	
50세 이상	20.0	27.1	25.7	18.6	8.6	0.0	100(70)	
최종학력								0.772
초등학교 이하	20.0	40.0	20.0	20.0	0.0	0.0	100(10)	
중학교	9.1	45.5	18.2	27.3	0.0	0.0	100(11)	
고등학교	12.3	33.3	27.2	16.1	9.2	1.9	100(261)	
대학교	14.8	29.2	27.7	19.1	5.9	3.3	100(758)	
대학원 이상	12.7	27.3	27.3	23.6	9.1	0.0	100(55)	
직업								0.000***
전문사무직	14.4	30.9	26.3	20.3	5.4	2.7	100(369)	
서비스판매직	18.7	37.3	23.1	14.9	4.5	1.5	100(134)	
생산관련직	17.7	29.0	25.8	14.5	8.1	4.8	100(62)	
학생(비보건의료계열)	9.2	26.3	31.6	19.7	13.2	0.0	100(76)	
주부	19.8	30.5	26.0	19.8	3.1	0.8	100(131)	
농수축산	11.1	11.1	55.6	0.0	0.0	22.2	100(9)	
기타(비보건의료계열)	9.8	26.8	28.5	22.8	10.6	1.6	100(123)	
무직	10.7	32.1	21.4	7.1	14.3	14.3	100(28)	
보건의료인	11.9	35.7	23.8	14.3	9.5	4.8	100(42)	
보건의료분야연구자	4.0	24.0	36.0	24.0	4.0	8.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	15.8	57.9	0.0	10.5	10.5	5.3	100(19)	
기타	9.1	19.5	42.9	20.8	6.5	1.3	100(77)	
계열								0.447
비보건의료계열	14.8	30.6	26.6	18.8	6.7	2.6	100(932)	
보건의료계열	9.8	28.8	31.9	18.4	7.4	3.7	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-21〉 응답자 특성별 “나는 건강하다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	12.6	38.4	29.8	12.5	5.6	1.3	100.0 (1,095)	
성별								0.548
남자	12.6	39.7	29.6	12.3	4.5	1.3	100(619)	
여자	12.6	36.8	30.0	12.8	6.9	0.8	100(476)	
연령								0.031**
10~19세	23.5	41.2	26.5	5.9	0.0	2.9	100(34)	
20~29세	15.1	41.3	27.2	8.9	6.0	1.6	100(383)	
30~39세	10.6	37.6	31.5	14.2	5.3	0.8	100(492)	
40~49세	6.0	38.8	32.8	14.7	6.9	0.9	100(116)	
50세 이상	18.6	27.1	28.6	20.0	5.7	0.0	100(70)	
최종학력								0.048**
초등학교 이하	30.0	20.0	20.0	10.0	20.0	0.0	100(10)	
중학교	9.1	54.5	18.2	9.1	0.0	9.1	100(11)	
고등학교	12.3	32.6	30.7	16.1	7.3	1.1	100(261)	
대학교	12.8	40.9	28.8	11.3	5.1	1.1	100(758)	
대학원 이상	9.1	32.7	43.6	12.7	1.8	0.0	100(55)	
직업								0.028**
전문사무직	12.2	39.6	29.3	12.7	5.7	0.5	100(369)	
서비스판매직	13.4	35.1	32.1	12.7	6.7	0.0	100(134)	
생산관련직	16.1	40.3	22.6	16.1	3.2	1.6	100(62)	
학생(비보건의료계열)	14.5	46.1	19.7	6.6	7.9	5.3	100(76)	
주부	8.4	35.1	33.6	16.0	6.9	0.0	100(131)	
농수축산	11.1	44.4	44.4	0.0	0.0	0.0	100(9)	
기타(비보건의료계열)	10.6	34.1	33.3	16.3	4.1	1.6	100(123)	
무직	10.7	21.4	35.7	14.3	10.7	7.1	100(28)	
보건의료인	19.0	52.4	21.4	4.8	2.4	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	12.0	48.0	32.0	4.0	4.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	36.8	47.4	10.5	5.3	0.0	0.0	100(19)	
기타	10.4	35.1	36.4	11.7	5.2	0.0	100(77)	
계열								0.183
비보건의료계열	12.0	37.7	29.9	13.3	5.9	1.2	100(932)	
보건의료계열	16.0	42.9	28.8	8.0	3.7	0.6	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

〈부록 표 5-22〉 응답자 특성별 “나는 건강에 관심이 있다”의 분포

(단위: %, 명)

	매우 동의함	대체로 동의함	약간 동의함	별로 동의안함	대체로 동의안함	매우 동의안함	합계	P
전체	33.5	38.1	14.9	7.0	4.7	1.7	100.0 (1,095)	
성별								0.009***
남자	30.0	38.1	16.8	7.9	5.8	1.3	100(619)	
여자	38.0	38.0	12.4	5.9	3.4	2.3	100(476)	
연령								0.677
10~19세	38.2	38.2	11.8	5.9	2.9	2.9	100(34)	
20~29세	38.1	34.5	14.4	6.8	4.4	1.8	100(383)	
30~39세	29.7	39.2	16.9	7.7	5.3	1.2	100(492)	
40~49세	31.0	44.8	12.1	4.3	5.2	2.6	100(116)	
50세 이상	37.1	38.6	10.0	8.6	2.9	2.9	100(70)	
최종학력								0.265
초등학교 이하	30.0	20.0	30.0	10.0	0.0	10.0	100(10)	
중학교	45.5	54.5	0.0	0.0	0.0	0.0	100(11)	
고등학교	36.4	37.5	10.7	8.0	5.0	2.3	100(261)	
대학교	33.1	38.1	16.2	6.3	4.6	1.6	100(758)	
대학원 이상	23.6	40.0	16.4	12.7	7.3	0.0	100(55)	
직업								0.001***
전문사무직	30.1	39.8	16.8	6.2	4.9	2.2	100(369)	
서비스판매직	36.6	41.0	14.2	4.5	3.0	0.7	100(134)	
생산관련직	38.7	33.9	14.5	3.2	6.5	3.2	100(62)	
학생(비보건의료계열)	35.5	32.9	14.5	6.6	7.9	2.6	100(76)	
주부	38.9	38.9	10.7	5.3	3.8	2.3	100(131)	
농수축산	55.6	33.3	11.1	0.0	0.0	0.0	100(9)	
기타(비보건의료계열)	31.7	44.7	10.6	6.5	6.5	0.0	100(123)	
무직	32.1	32.1	21.4	3.6	3.6	7.1	100(28)	
보건의료인	50.0	31.0	7.1	9.5	2.4	0.0	100(42)	
보건의료분야연구자	8.0	24.0	48.0	12.0	8.0	0.0	100(25)	
보건의료관련학과학생	57.9	26.3	5.3	10.5	0.0	0.0	100(19)	
기타	23.4	35.1	15.6	20.8	3.9	1.3	100(77)	
계열								0.000***
비보건의료계열	33.8	39.3	14.5	5.6	4.9	1.9	100(932)	
보건의료계열	31.9	31.3	17.2	15.3	3.7	0.6	100(163)	

주: * P<0.1, ** P<0.05, *** P<0.01

간행물회원제 안내

▶ **회원에 대한 특전**

- 본 연구원이 발행하는 판매용 보고서는 물론 「보건복지포럼」, 「보건사회연구」도 무료로 받아보실 수 있으며 일반 서점에서 구입할 수 없는 비매용 간행물은 실비로 제공합니다.
- 가입기간 중 회비가 인상되는 경우라도 추가 부담이 없습니다.

▶ **회비**

- 전체간행물회원 : 100,000원
- 보건분야 간행물회원 : 75,000원
- 사회분야 간행물회원 : 75,000원

▶ **가입방법**

- 홈페이지 - 발간자료 - 간행물회원등록을 통해 가입
- 유선 및 이메일을 통해 가입

▶ **회비납부**

- 신용카드 결재
- 온라인 입금 : 우리은행(019-219956-01-014) 예금주 : 한국보건사회연구원

▶ **문의처**

- (122-705) 서울특별시 은평구 진흥로 268 한국보건사회연구원 지식관리센터 간행물 담당자 (Tel : 02-380-8234)

도서판매처

- **한국경제서적(총판) 737-7498**
- **교보문고(광화문점) 1544-1900**
- **영풍문고(종로점) 399-5600**
- **서울문고(종로점) 2198-2307**
- **Yes24 http://www.yes24.com**
- **알라딘 http://www.aladdin.co.kr**

KIHASA 신간 안내

보고서 번호	서 명	저자	가격
연구 08-01	건강수명의 사회계층간 형평성과 정책과제	강은정	미정
연구 08-02	여성 흡연과 음주의 요인 및 정책대안	서미경	미정
연구 08-03	공공보건조직의 효율성 분석 및 운영 합리화 방안	신호성	미정
연구 08-04	건강한 미래세대를 위한 영양 관련 요인 분석과 정책과제: 모유수유 및 아동·청소년 영양문제를 중심으로	김혜련	미정
연구 08-05	남북한간 보건의료 교류·협력의 효율적 수행체계 구축방안 연구	이상영	미정
연구 08-06	저소득층 생계비 지원정책의 개선방안 연구	강신욱	미정
연구 08-07	건강보험 지불제도와 의료공급자의 진료행태: 의료공급자의 유인 수요와의 연관성 파악	허순임	미정
연구 08-08	공적연금의 지속 가능성에 관한 연구: 재정적·정치적 지속 가능성 중심으로	윤석명	미정
연구 08-09	국민연금 기금운용 성과 평가	원종욱	7,000
연구 08-10	사회통합을 위한 사회적 배제계층 지원방안 연구: 사회적 배제의 역동성 및 다차원성 분석을 중심으로	김안나	미정
연구 08-11	사회재정지출의 효율성과 형평성 분석	최성은	미정
연구 08-12	한국복지모형에 대한 연구: 그 보편성과 특수성	노대명	미정
연구 08-13	한국인의 행복결정요인과 행복지수에 관한 연구	김승권	미정
연구 08-14	다문화시대를 대비한 복지정책방안	김유경	미정
연구 08-15	아동 · 청소년복지 수요 추계 연구 I	김미숙	미정
연구 08-16	지역복지 활성화를 위한 사회자본형성의 실태와 과제	박세경	미정
연구 08-17	노년기 사회경제적 불평등의 다차원적 구조분석	이소정	미정
연구 08-18-1	2008년 국민기초생활보장제도 모니터링 및 평가 연구-조건부 수급자를 중심으로	이태진	미정
연구 08-18-2	국민기초생활보장제도 모니터링 실효성 제고를 위한 기초연구 - 법, 조직, 정보 인프라를 중심으로	이현주	미정
연구 08-18-3	2008 빈곤통계연보	김태완	미정
연구 08-18-4	의료급여 사례관리 효과분석 II	신영석	미정
연구 08-18-5	의료급여 선택병의원제도에 대한 모니터링 및 평가 연구	신현웅	미정
연구 08-18-6	서구 근로빈곤문제의 현황과 쟁점	노대명	미정
연구 08-19-1	국민연금기금의 의결권행사 기준개선을 위한 해외사례 연구	원종욱	미정
연구 08-19-2	한국의 복지 GNP	홍석표	미정
연구 08-20-1	저출산·고령사회 기본계획의 추진실태와 효율화 방안 연구	오영희	미정
연구 08-20-2	저출산·고령사회관련 주요 현안 및 대응방안 연구	오영희	미정
연구 08-20-3	저출산 대응 정책의 효과성 평가에 관한 연구	이삼식	7,000
연구 08-20-4	저출산·고령사회에 대응한 여성인적자본의 효율적 활용방안	신윤정	미정
연구 08-20-5	노인 장기요양보장체계의 현황과 개선방안	선우덕	미정
연구 08-20-6	농촌지역 고령자의 생활기능 자립을 위한 보건복지 지원체계 모형 개발	선우덕	5,000
연구 08-20-7	노후생활안정을 위한 인적 및 물적 자산 활용방안	김수봉	미정
연구 08-20-8	국제적 관점에서 본 고령화에 대한 정책적 대응현황과 과제	정경희	미정

보고서 번호	서 명	저자	가격
연구 08-21-1	2008년 한국복지패널 기초분석 보고서	김미곤	미정
연구 08-21-2	2007년 한국복지패널 심층분석 보고서	여유진	미정
연구 08-22	의료이용 및 의료비패널 구축(2년차)	정영호	미정
연구 08-22-1	한국의료패널 예비조사 결과 보고서	정영호	9,000
연구 08-23-1	사회재정사업의 평가	유근춘	미정
연구 08-23-2	사회재정평가지침-사례와 분류	유근춘	미정
연구 08-23-3	조세 및 사회보장 부담이 거시경제에 미치는 영향-연립방정식 모형을 이용한 시뮬레이션 분석	남상호	미정
연구 08-23-4	의료급여 재정모형과 재정지출 전망	최성은	미정
연구 08-23-5	복지제도의 발전방향 모색-가족부문 투자	유근춘	미정
연구 08-23-6	정부의 복지재정지출 DB 구축 방안에 관한 연구(2차년도)	고경환	미정
연구 08-23-7	2008 사회예산 분석과 정책과제	최성은	미정
연구 08-24-1	건강영향평가제도 시행방안	최은진	미정
연구 08-24-2	드림스타트의 건강영향평가	강은정	미정
연구 08-24-3	KTX의 건강영향평가 -의료이용을 중심으로	김진현	미정
연구 08-24-4	기후변화에 따른 전염병 감시체계 개선방안	신호성	미정
연구 08-24-5	국립소록도병원의 만성병 관리체계에 대한 건강영향평가	강은정	미정
연구 08-25	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영(1년차)	오영호	5,000
연구 08-26	인터넷 건강정보 평가시스템 구축 및 운영	송태민	8,000
연구 08-27-1	능동적 복지의 개념정립과 정책과제	김승권	미정
연구 08-27-2	보건복지재정 적정화 및 정책과제	유근춘	미정
연구 08-27-3	능동적 복지개념에 부합된 국민건강보험제도의 체계개편 방안	신영석	미정
연구 08-27-4	능동적 복지와 사회복지서비스 실천방안	김승권	미정
연구 08-27-5	능동적 복지 구현을 위한 건강투자 전략	최은진	미정
연구 07-01	한미 FTA 협상과 의약품 관리제도의 발전적 개선방안	박실비아	8,000
연구 07-02	보건의료 인력자원의 지역별 분포의 적정성과 정책과제	오영호	9,000
연구 07-03	근거기반의 건강증진사업 추진 활성화 전략	최은진	7,000
연구 07-04	고령사회에 대비한 국가영양관리 발전전략 모색	김혜련	10,000
연구 07-05	건강보험 적정 보장성 확보방안	허순임	8,000
연구 07-07	국민연금운용시스템 및 관리감독체계 개선방안	원종욱	7,000
연구 07-08	근로빈곤층에 대한 국제비교연구: 실태와 정책을 중심으로	노대명	6,000
연구 07-09	교육 불평등과 빈곤의 대물림	여유진	7,000
연구 07-10	사회재정지출 성과관리 및 효과분석 방안	최성은	8,000
연구 07-11	한국 사회복지정책의 평가와 발전방안(II) - 지방자치단체를 중심으로 -	김승권	12,000
연구 07-12	사회서비스 공급의 역할분담 모형개발과 정책과제 - 국가·시장·비영리민간의 재정분담 및 공급참여 방식	강혜규	10,000
연구 07-13	한국의 아동빈곤실태와 빈곤아동지원방안	김미숙	7,000
연구 07-14	복지욕구 다양화에 따른 장애인 복지지표 개발연구	변용찬	7,000

보고서 번호	서 명	저자	가격
연구 07-15	유비쿼터스 기반의 e-Welfare 현황 및 발전방향 연구	정영철	7,000
연구 07-16	한국의 삶의 질 수준에 관한 연구	장영식	6,000
연구 07-17-1	2007년 국민기초생활보장제도 점검 평가 - 기초보장 수급자 및 담당자 심층면담을 중심으로	이태진	13,000
연구 07-17-2	의료급여 사례관리 및 효과분석	신영석	6,000
연구 07-17-3	2007년 빈곤통계연보	김태완	8,000
연구 07-17-4	기초생활보장제도 효과성에 관한 연구	노대명	5,000
연구 07-17-5	미국 Medicaid의 각주별 모니터링 체계 비교 연구	신영석	7,000
연구 07-17-6	국민기초생활보장제도 자산조사체계 효율화 방안 연구	최현수	8,000
연구 07-17-7	저소득층 의료욕구 측정에 관한 연구	신현웅	6,000
연구 07-17-8	사회정책의 진단과 동향	이태진	16,000
연구 07-18-1	Social Service Provision System: *the Issues of Public-Private Partnership in UK, US and Korea*	강혜규	5,000
연구 07-18-2	외국의 민간의료보험 정책 연구	홍석표	5,000
연구 07-19-1	국제결혼가족의 결혼·출산 행태와 정책방안	이삼식	6,000
연구 07-19-2	양육 지원 정책의 향후 발전방향: 국제 비교를 중심으로	신윤정	7,000
연구 07-19-3	2008년도 전국 노인생활실태 및 복지욕구조사 실시를 위한 기초연구	정경희	7,000
연구 07-19-5	노인 장기요양보험제도의 도입에 따른 노인요양시설의 경영전략 개발 연구	선우덕	9,000
연구 07-19-6	저출산·고령화 대책의 조직 및 평가체계 효율화 방안	조남훈	9,000
연구 07-19-7	사회교육기관의 저출산고령화대책 교육실태와 활성화 방안연구: 공공교육기관을 중심으로	오영희	6,000
연구 07-19-8	우리나라 노인의 사회참여 유형 분석 및 정책적 함의	이소정	6,000
연구07-19-9	International Seminar on Low Fertility and Policy Responses in Selected Asian Countries	강유구	7,000
연구 07-20	2006 한국복지패널 심층분석 보고서	김미곤	7,000
연구 07-21	2007 한국복지패널조사 기초분석 보고서	김미곤	12,000
연구 07-22-2	정부의 사회복지재정 DB 구축에 관한 연구(일차년도)-세출예산을 중심으로-	고경환	6,000
연구 07-22-3	사회회계행렬을 이용한 건강투자의 경제성장효과 분석	남상호	5,000
연구 07-22-4	사회예산분석과 정책과제	최성은	8,000
연구 07-22-6	바우처 제도의 효과제고를 위한 평가 방안	최성은	6,000
연구 07-23	2007 인터넷 건강정보 게이트웨이스텝 구축 및 운영	송태민	9,000
연구 07-24	의료이용 및 의료비패널 구축을 위한 1차 예비조사	정영호	9,000