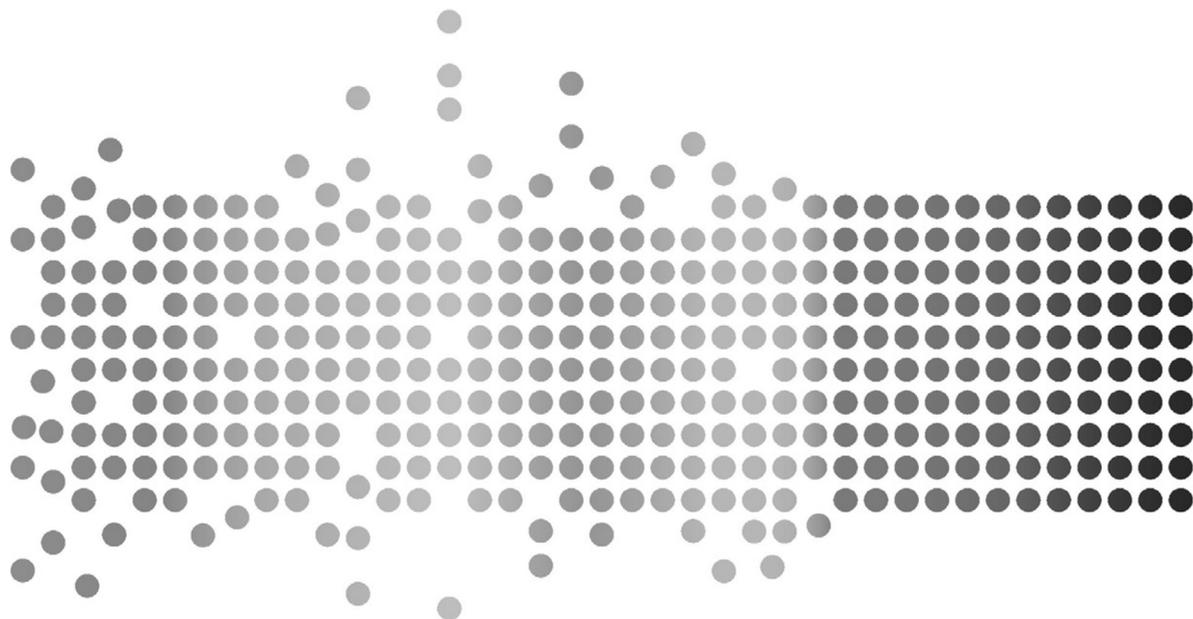


# 보건복지통계정보시스템 구축 및 운영 (4년차)

Establishment and Operation of the Health and Welfare  
Statistical Information System: 4th Year

이연희 · 이상영 · 오영희 · 김문길 · 진달래



연구보고서 2012-58

---

**보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(4년차)**

---

발행일 2012년  
저자 이연희 외  
발행인 최병호  
발행처 한국보건사회연구원  
주소 서울특별시 은평구 진흥로 235(우: 122-705)  
전화 대표전화: 02) 380-8000  
홈페이지 <http://www.kihasa.re.kr>  
등록 1994년 7월 1일 (제8-142호)  
인쇄처 경성문화사  
가격 7,000원

---

© 한국보건사회연구원 2012

ISBN 978-89-8187-914-3 93510

## 머리말

본 연구는 올 해 4년째 접어들고 있으며, 일반인에게 보건복지통계포털이 정식으로 서비스를 시작한 것은 2년에 불과하다. 그럼에도 불구하고 보건복지통계포털의 존재가 확산되고 있음은 회원 수의 증가를 보면서 짐작할 수 있다. 2012년은 포털 운영에 관해 성과를 되짚어 보면서 지금보다 나은 방향으로 나아갈 수 있는 성찰의 기회가 되는 중요한 시기였다. 다시 말해서 이용자의 통계에 대한 갈망을 얼마나 충족시키고 있는지 살펴보면서 본 연구의 목표를 재정비하는 계기가 되는 해였다.

각 분야에서 통계를 서비스하는 웹사이트들은 진화를 거듭하여 끝없이 발전하고 있다. 진화의 근원에는 IT기술이 커다란 몫을 하는 것은 누구도 의심치 않을 것이다. 물론 우수한 콘텐츠의 확보가 담보되면서 IT 기술을 접목하는 것이 가장 이상적인 발전의 모습이다. 여기서 최신 IT 기술의 접목은 예산의 투입이 반드시 뒷받침되어야만 가능하다. 매년 턱턱지 않은 예산 배정으로 인해 보건복지통계포털의 진화는 더디게 진행되고 있지만 보건복지분야의 통계를 서비스하는 중추기관으로 거듭나기 위해 노력하고 있다.

본 연구는 보건·복지 관련통계의 활용을 극대화하고 보건복지통계포털을 구축하여 통계 수요자가 필요로 하는 통계정보를 윈스톱으로 제공하는 서비스체계의 구현, 그리고 근거중심의 보건·복지 정책수립에 기초가 되는 통계자료의 효율적 제공을 위한 환경 마련에 목적이 있다.

앞으로 ‘실 수요자 중심의 보건복지 통계정보 통합관리시스템 구축’을 목표로 마이크로데이터와 통계자료, 메타정보, 온라인 통계분석, 웹 포털 시스템 등을 통합함으로써 각 시스템간 정보 교환의 신속성 및 정보처리의 정확성이 보장된 고품질, 고 신뢰성의 통계정보를 보다 효과적으로 이용자에게 제공할 수 있는 기반 구축에 더욱 주력하고자 한다.

연구진은 본 연구를 위해 개발 3차년도 DB구축사업의 SI업체로 참여한 (주)m114의 황진웅 팀장을 비롯하여 개발에 참여했던 직원에게 감사를 표한다.

그리고 본 연구에 대해 귀중한 조언을 아끼지 않으신 인제대학원 대학교 류시원 교수, 한국보건산업진흥원 임달오 박사, 보고서를 검토해주신 원내의 도세록 연구위원, 고경환 연구위원께 감사의 마음을 전한다.

본 보고서의 결과는 우리 연구원의 공식적인 견해가 아니라 연구진의 개별적 연구 활동의 결과임을 밝힌다.

2012년 11월  
한국보건사회연구원장  
최 병 호

Abstract .....	1
요약 .....	3
<b>I. 서론 .....</b>	<b>11</b>
1. 연구배경 및 목적 .....	11
2. 연구내용 및 방법 .....	14
<b>II. 통계관련 기술동향 및 통계사이트 분석 .....</b>	<b>21</b>
1. 통계관련 기술동향 .....	21
2. 국내 통계사이트 현황 및 분석 .....	30
<b>III. 노인/빈곤/북한통계 수집방안 .....</b>	<b>43</b>
1. 노인통계 생산·수집방안 .....	43
2. 빈곤통계 생산·수집방안 .....	52
3. 북한통계 생산·수집방안 .....	59
<b>IV. 이용자 수요조사 분석 .....</b>	<b>67</b>
1. 조사개요 .....	67
2. 조사결과분석 .....	70
3. 시사점 .....	95

V. 포털사이트 운영 및 평가 .....	101
1. 2012년도 추가개발 내용 .....	101
2. 회원가입 및 DB구축 현황 .....	108
3. 포털 사이트 운영 .....	117
4. 포털사이트 정량적 평가 .....	133
VI. 포털사이트 홍보 .....	149
1. 이벤트를 통한 홍보 .....	149
2. 통계웹진을 통한 홍보 .....	156
3. 통계포털 배너를 통한 홍보 .....	162
4. 소셜네트워크 서비스를 통한 홍보 .....	163
5. 기타 홍보수단 및 성과 .....	169
VII. 향후 추진방안 .....	173
1. 콘텐츠 및 서비스 개선방안 .....	173
2. 통계포털 서비스 개선방안 .....	180
3. 포털사이트 홍보 방안 .....	184
참고문헌 .....	187
부록: 2012년 「보건복지통계」 포털 통계수요조사 설문지 .....	189

표 목차

〈표 II-1〉	RSS의 버전 및 특징 .....	25
〈표 II-2〉	리포팅 툴의 제품 비교 분석 .....	28
〈표 III-1〉	노년기 삶의 질 지표체계 .....	44
〈표 III-2〉	노인복지지표의 부문별 구성 .....	46
〈표 III-3〉	노년기 복지지표의 구성 .....	48
〈표 III-4〉	저출산고령사회기본계획 노인분야 성과지표 .....	49
〈표 III-5〉	보건복지 통계포털의 노인 보건복지지표 .....	50
〈표 III-6〉	빈곤통계현황 및 측정단위 .....	53
〈표 III-7〉	가계동향조사 시기별 활용가능 자료 .....	55
〈표 III-8〉	미국 CIA의 The world FactBook의 북한관련 정보 .....	61
〈표 III-9〉	WHO의 북한관련 보건의료정보 .....	62
〈표 IV-1〉	2012년 「보건복지통계」 포털 통계수요조사 조사항목 .....	69
〈표 IV-2〉	2012년 「보건복지통계」 설문조사 응답자의 일반적 특성 .....	70
〈표 IV-3〉	2012년 「보건복지통계」 설문조사결과 ‘보건복지통계’ 포털을 알게 된 계기 .....	72
〈표 IV-4〉	2012년 「보건복지통계」 첫 방문자의 보건복지통계 이후 이용 의사 .....	73
〈표 IV-5〉	방문 첫 경험자의 향후 포털 이용의사가 없다고 응답한 이유 .....	73
〈표 IV-6〉	2012년 「보건복지통계」 포털 웹진 수신 여부 .....	74
〈표 IV-7〉	2012년 「보건복지통계」 설문조사 ‘보건복지통계’ 이용빈도 및 이용시간 .....	75
〈표 IV-8〉	2012년 「보건복지통계」 응답자 특성별 이용 목적 .....	76

〈표 IV- 9〉	응답자의 「보건복지통계」 주요 이용정보 우선순위별 현황	..77
〈표 IV-10〉	「보건복지통계」 포털의 콘텐츠 이용현황	.....78
〈표 IV-11〉	2012년 「보건복지통계」 응답자 특성별 주요 이용정보 1순위	.....79
〈표 IV-12〉	2012년 「보건복지통계」 포털 제공정보에 대한 만족도 수준	.....80
〈표 IV-13〉	2012년 「보건복지통계」 포털 사이트 평가 결과표	.....81
〈표 IV-14〉	응답자 특성에 따른 권위성, 시의성, 충분성, 최신성 평가 분석	.....82
〈표 IV-15〉	응답자 특성에 따른 신뢰성, 접속속도, 편의성, 정확성 평가 분석	.....83
〈표 IV-16〉	응답자 특성에 따른 디자인 적절성, 이해용이성, 향해용이성 평가 분석	.....84
〈표 IV-17〉	「보건복지통계」 포털의 상호 운영성 및 서비스 만족도에 대한 평가	.....85
〈표 IV-18〉	응답자 특성에 따른 상호 운영성, 만족도 평가 분석	.....85
〈표 IV-19〉	응답자 특성에 따른 「보건복지통계」 포털 사이트 개편 평가 분석	.....87
〈표 IV-20〉	응답자가 생각하는 보건복지통계 영역별 중요도	.....88
〈표 IV-21〉	「보건복지통계」 포털의 콘텐츠나 서비스 보강 필요여부	..89
〈표 IV-22〉	「보건복지통계」 포털의 콘텐츠나 서비스 개선 필요사항	..90
〈표 IV-23〉	2012년 「보건복지통계」 포털 응답자 특성별 인터넷 사용 시간	.....91
〈표 IV-24〉	응답자 특성별 스마트폰을 이용한 인터넷 사용시간	.....92

## Contents

〈표 IV-25〉 응답자 특성별 스마트폰용 보건/복지 통계 어플리케이션 보유현황 .....	94
〈표 V- 1〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 신규 회원 현황 .....	109
〈표 V- 2〉 「보건복지통계」 포털 회원의 성별 및 직업군 현황 .....	109
〈표 V- 3〉 2012년 「보건복지통계」 포털 회원의 관심분야 통계현황 .....	110
〈표 V- 4〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 「보건복지통계」 메뉴의 자료구축 현황 .....	112
〈표 V- 5〉 「보건복지통계」 포털의 연도별 조사통계 콘텐츠 현황 ...	113
〈표 V- 6〉 2012년 「보건복지통계」 포털 마이크로데이터 DB구축 현황 .....	115
〈표 V- 7〉 향후 마이크로데이터 DB구축이 요구되는 보건복지부의 조사사업 .....	116
〈표 V- 8〉 2012년 「보건복지통계」 마이크로데이터 DB구축 현황	116
〈표 V- 9〉 2012년 「보건복지통계」 포털 분야별 콘텐츠 현황 .....	117
〈표 V-10〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 복지재정통계 콘텐츠 현황 .....	118
〈표 V-11〉 2012년 마이크로데이터 이용자의 거주지 및 소속 현황	119
〈표 V-12〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 마이크로데이터 신청 현황 .....	121
〈표 V-13〉 2012년 마이크로데이터 이용현황(2012. 10. 11 기준)	121
〈표 V-14〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 정보마당 콘텐츠 현황	123
〈표 V-15〉 2012년 「보건복지통계」 웹진 내용 .....	126
〈표 V-16〉 2012년 「보건복지통계」 포털 방문수 .....	133
〈표 V-17〉 2012년 「보건복지통계」 국내·외 방문현황 .....	134

〈표 V-18〉 2012년 「보건복지통계」 포털 페이지 열람현황 .....	134
〈표 V-19〉 2012년 「보건복지통계」 포털 방문자 유입 경로 .....	135
〈표 V-20〉 2012년 「보건복지통계」 포털 검색키워드를 통한 유입 결과 .....	136
〈표 V-21〉 2012년 「보건복지통계」 포털 추천 사이트를 통한 유입 결과 .....	137
〈표 V-22〉 2012년 「보건복지통계」 포털 직접접속을 통한 유입 결과 .....	138
〈표 V-23〉 2012년 「보건복지통계」 시작페이지 .....	139
〈표 V-24〉 2012년 「보건복지통계」 이탈페이지 .....	139
〈표 V-25〉 2012년 「보건복지통계」 모바일을 통한 유입 결과 .....	140
〈표 V-26〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 이용현황 .....	141
〈표 V-27〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 열람 페이지 수 현황 .....	142
〈표 V-28〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 방문국가 현황 .....	143
〈표 V-29〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 시작페이지 현황 .....	145
〈표 V-30〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 이탈 페이지 현황 .....	146
〈표 VI- 1〉 2012년 「보건복지통계」 포털 회원의 직업분류 .....	152
〈표 VI- 2〉 2012년 「보건복지통계」 포털 통계퀴즈 참여자 현황 .....	153
〈표 VI- 3〉 2012년 「보건복지통계」 퀴즈이벤트 SNS홍보 건수 .....	153
〈표 VI- 4〉 「보건복지통계」 포털 웹진을 통해 제공되는 콘텐츠 .....	156
〈표 VI- 5〉 2012년 「보건복지통계」 블로그 방문현황 .....	164
〈표 VI- 6〉 2012년 「보건복지통계」 블로그 검색 유입 현황 .....	165
〈표 VI- 7〉 2012년 「보건복지통계」 페이스북 친구 현황 .....	167
〈표 VII- 1〉 통계포털 데이터베이스 분류체계 .....	176

## 그림목차

[그림 II- 1]	RSS 처리과정 도식도 .....	24
[그림 II- 2]	보건산업통계사이트의 서비스 구성도 .....	31
[그림 II- 3]	성 인지통계포털의 지역별 평등지표 화면예시 .....	33
[그림 II- 4]	인터넷통계정보검색시스템의 도표 및 그래프 뷰화면 .....	36
[그림 II- 5]	중소기업조사통계시스템의 지역통계DB 화면 .....	37
[그림 IV- 1]	연도별(2011년, 2012년) 통계포털 이용수준 .....	74
[그림 IV- 2]	보건복지통계포털 사이트에 대한 만족도 .....	82
[그림 IV- 3]	2012년 「보건복지통계」 설문조사 결과 상호운영성 및 만족도 .....	86
[그림 V- 1]	2012년 「보건복지통계」 모바일 웹 페이지 개발 서비스화면 .....	102
[그림 V- 2]	2012년도 「보건복지통계」 포털의 GIS기능 구축 화면	105
[그림 V- 3]	비회원 대상 「보건복지통계」 포털 웹진 수신 신청 화면	107
[그림 V- 4]	2013년 「보건복지통계」 포털 웹진 서비스 제공 화면	107
[그림 V- 5]	2012년 「보건복지통계」의 조사통계 제공 화면 .....	114
[그림 V- 6]	2012년 「보건복지통계」 마이크로데이터 이용안내 제공화면 .....	120
[그림 V- 7]	2012년 「보건복지통계」 보건복지통계뉴스 제공화면	123
[그림 V- 8]	2012년 「보건복지통계」 분석보고서 제공화면 .....	124
[그림 V- 9]	2012년 「보건복지통계」 이슈앤티포커스 제공화면 .....	124
[그림 V-10]	2012년 「보건복지통계」 해외통계자료집 제공화면 .....	125
[그림 V-11]	2012년 「보건복지통계」 통계용어 제공화면 .....	125
[그림 V-12]	2012년 「보건복지통계」 포털 월별 방문건수 .....	141

[그림 V-13]	2012년 『보건복지통계』 포털 월별 페이지 열람수 ...	143
[그림 V-14]	2012년 『보건복지통계』 포털 월별 방문국가 현황 ...	144
[그림 VI- 1]	2012년 『보건복지통계』 포털 오류찾기 및 칭찬하기 이벤트 공지 .....	150
[그림 VI- 2]	2012년 『보건복지통계』 포털의 회원정보 수정 이벤트 공지 .....	151
[그림 VI- 3]	2012년 『보건복지통계』 포털 통계퀴즈 이벤트 진행화면 .....	153
[그림 VI- 4]	2012년 『보건복지통계』 포털 통계퀴즈 이벤트 공지 이미지 .....	154
[그림 VI- 5]	2012년 『보건복지통계』 통계퀴즈 이벤트 SNS홍보 현황 .....	155
[그림 VI- 6]	2012년 보건복지통계웹진 목록 .....	157
[그림 VI- 7]	2012년 『보건복지통계』 포털 배너 홍보 현황 .....	162
[그림 VI- 8]	2012년 『보건복지통계』 블로그 화면 (2012년 10월 현재) .....	166
[그림 VI- 9]	2012년 『보건복지통계』 트위터 메인 화면 (2012년 10월 현재) .....	167
[그림 VI-10]	2012년 『보건복지통계』 페이스북 메인화면 (2012년 10월 현재) .....	168
[그림 VI-11]	2012년 『보건복지통계』 포털 기타 홍보수단 .....	169
[그림 VII- 1]	통계목록 뷰 화면 예시 .....	182
[그림 VII- 2]	『보건복지통계』 포털 모바일 웹 메인화면 예시 .....	183



# Abstract

## **Establishment and Operation of the Health and Welfare Statistical Information System: 4th Year**

Now entering its 4th year, this study will be conducted as long as the National Health and Welfare Statistics Portal Site is operated. The National Health and Welfare Statistics Portal Site is aimed at playing a pivotal role in the provision of wide-ranging statistics on health and welfare.

This year, the study focuses on devising measures to collect statistical data on the elderly, poverty and North Korea, and to provide user-tailored statistics by enabling atypical statistical analysis at the request of data users of 2009 Fertility and Family Health and Welfare Study. In this study, an evaluation of the website quality is carried out based on the result of the online survey on user's demand and satisfaction. As of 2012, the number of website subscribers is 1,765 and the statistical database is comprised of 7,780 survey-based statistics and 5,068 general data-based statistics.

## 2 • 보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(4년차)

The future study should focus on improving the quality of contents, and reforming content classification and drawing key indicators by area so that the National Health and Welfare Statistics Portal can be more stably operated.

# 요약

## 1. 연구의 배경 및 목적

- 사회적 현상을 표현함에 있어서 통계는 현상을 이해하는 아주 중요한 수단이자, 현재의 상황을 파악하고 그것을 토대로 미래 예측을 가능케 하는 중요한 요소로 이용되고 있음.
- 우리 정부는 OECD 가입 후 국제기구가 요구하는 통계 생산에 적극 대응하고 있지만 통계를 필요로 하는 정책입안자 및 관련전문가 또는 일반 수요자의 욕구를 만족도가 낮은 편임.
  - 미생산통계의 점진적 확대와 생산된 통계를 활용할 수 있는 환경이 요구됨.
  - 통계 수집 및 생산을 위해서는 노력과 인적자원이 필요함.
- 보건복지통계포털은 통계의 최신성과 다양성, 전문성을 갖춘 사이트 유지를 통하여 보건복지와 관련된 통계를 서비스하는 중추기관으로서 역할을 하여야 함.
  - 이용자의 욕구를 충족시키는데 적합한 최적의 IT 기술 선택이 중요하며, 이를 반영할 수 있는 기술을 도입·적용하여 이용자의 만족도를 극대화시키는데도 노력이 필요함.

## II. 주요 연구결과

### □ 노인/빈곤/북한통계 수집방안 마련

- 사회환경의 변화와 노인의 삶의 현황을 반영하여, 5대 영역(배경, 소득, 건강, 사회참여, 주거·교통·환경)에 10개 소영역(인구, 재정, 소득지원, 개인소득, 건강상태, 건강행태, 보건의료서비스, 경제활동, 여가문화활동, 주거교통환경)으로 구분하여 지표를 구성하였음.
- 한국보건사회연구원에서 발간되는 ‘빈곤통계연보’, ‘한국복지패널’, 통계청의 ‘소득분배지표’, 자료 활용 및 LIS와 OECD 국제 빈곤 통계 자료를 등록함으로써 국제비교가 용이함.
- 북한과 관련하여 요구도가 높은 자료는 ① 총인구 및 사회·경제, ② 북한의 사회보장제도 현황 및 운영 실태, ③ 북한 주민의 질병 이환율, 영양상태 등 건강수준, ④ 북한의 보건의료 시설·인력·장비, 의약품 보급 현황, 보건의료서비스 전달체계, ⑤ 남북간 교류·협력 및 북한에 대한 국내·외 지원 현황임.
  - 유엔인구기금(UNFPA)의 ‘북한 총 인구 조사’, 통계청의 ‘북한 통계포털’, 인구보건복지협회, 유엔인구기금 공동으로 발간한 ‘세계 인구현황 보고서’, 미국 CIA의 ‘The World Factbook’, 세계보건기구(WHO)의 ‘Country Health System’, 통일부 및 통일연구원의 DB 활용, OECD의 ‘CSR Statistics’ 활용을 통한 북한통계 수집이 용이

### □ 「보건복지통계」 이용자 통계수유 및 만족도 조사 실시

- 2012년 6월 27일부터 7월 25일 동안 「보건복지통계」 포털 공지 사항을 통해 온라인 설문조사를 실시하였으며, 포털 웹진을 수신

하고 있는 회원, 블로그, Facebook 공지를 통하여 조사 참여를 유도하였으며 전체 276명이 응답함.

- 주된 방문목적은 보건복지 동향 정보를 얻기 위해(55.3%), 관심 분야 전문통계 자료를 보기 위해(31.0), 마이크로데이터를 이용하기 위해(5.3%), 논문 및 과제 작성을 위한 기초자료로 활용하기 위해(5.3%) 방문하는 것으로 나타남.
- 포털의 주요 이용 정보 우선순위로는 보건통계(34.1%), 복지통계(29.6%), 보건복지동향(14.2%) 순으로 나타났으며, 우선순위를 고려하지 않고 응답자들이 많이 이용하는 정보로는 보건통계(21.0%), 복지통계(21.4%), 지역통계(11.5%) 순으로 나타남.
- 포털에서 제공하는 서비스 메뉴별 만족도로는 5점 척도로 조사하였으며 보건통계(4.14점), 통계웹진(4.05점), 복지통계(4.0점), 보건복지동향(4.0점), 조사통계(3.95점) 순으로 나타남.
- 포털 이용자들이 생각하는 통계 영역별 우선순위는 국민건강통계(33.6%), 인구통계(23.0%), 사회복지 서비스(15.5%) 순으로 분석되었음.
- 앞으로 「보건복지통계」 포털에서 보강이 필요한 콘텐츠나 서비스로는 응답자의 43.0%가 검색결과 인터페이스 개선을 요구하였으며, 다음으로는 국내외 보건복지관련 통계 공표 일정 공지에 대한 서비스 강화가 33.6%였고, 통계그래프 개선이 필요하다고 22.4%가 응답한 것으로 나타남.
- 응답자 중 모바일 기기를 가지고 있는 응답자의 67.0%는 스마트폰이나 태블릿 PC를 이용하여 5시간 미만 인터넷을 이용한다고 응답하였으며, 전체 응답자의 43.8%는 통계와 관련된 모바일 어

## 6 • 보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(4년차)

플리케이션을 설치하여 사용하는 것으로 분석 됨. 이 중 2~3개의 앱을 설치한 응답자는 39.8%, 4개 이상 설치한 응답자는 13.3%로 나타남.

### □ 「보건복지통계」 포털 운영현황 및 포털의 정량적 평가

- 2012년 설정된 목표에 의해 추가 개발 된 내용으로는 모바일 웹 페이지 구축, GIS 기능을 활용한 통계서비스 기능 개발, 웹진 기능 개선을 들 수 있음.
- 2012년 현재 회원 수는 615명이 신규 가입하여 총 1,765명이 가입하였으며, 회원 정보를 성실하게 입력 한 1,653명에 대하여 직업 정보를 분석한 결과 직장인(30.3%), 학생(15.1%), 학계(5.0%) 순으로 나타남.
- 2012년 현재 포털의 누적 구축된 자원현황으로 보건복지통계뉴스는 570건, 분석보고서 95건, 이슈&포커스 153건, 해외통계자료집 69건, 통계용어 307건, 웹진 26건임.
- 보건복지통계는 보건통계 2,143건, 복지통계 1,937건, 지역통계 145건, 북한통계 96건, 국제통계 308건, 인구 및 기타통계 234건, 보건복지동향 172건, 빈곤통계연보 33건을 구축함.
- 포털의 월별/연도별 이용현황을 파악하기 위하여 정량적 평가(웹트렌즈 및 구글 대시보드를 이용한 로그분석)을 2012년 1월 1일부터 10월 31일까지 실시하여 결과를 정리함.
  - 2012년도 「보건복지통계」 포털의 총 방문자 수는 62,886명이며 1일 평균 방문자 수는 207명, 평균 방문 길이는 4분 15초 정도 포털에 머무르는 것으로 분석되었으며, 총 페이지 열람수

는 2,607,927개, 1일 평균 페이지 열람수는 8,578개, 방문당 평균 열람수는 41.47개로 나타남.

- 포털 이용자 중 추천 사이트를 통한 유입(61.0%), 직접 접속을 통한 유입(26.3%), 검색키워드를 통한 유입(12.7%)순으로 나타남.

### III. 결론 및 시사점

- 「보건복지통계」 포털의 콘텐츠가 가진 취약점 해소가 필요함.
  - 조사통계가 가지는 통계표 양식 유형과 특성을 분석하여 사례별 분류가 필요함.
  - 콘텐츠 특성에 따른 연관통계 서비스 기능 보완
  - 메타정보의 정확한 이해와 해석의 모호성을 최소화 할 수 있도록 콘텐츠 메타정보 보완이 필요.
- 국제적으로 주요한 통계를 선정하여 영문 콘텐츠 확보 및 영문화 작업 추진이 필요함.
  - 텍스트 위주의 영문 홈페이지 개발이 필요.
- 통계 콘텐츠에 대한 분류체계 개편에 맞춰 각 영역별 핵심지표 도출이 필요함.
  - 이용자 접근성 및 편의를 고려한 분류체계 개편이 필요.
  - 지역통계 및 국제통계의 지속적 확대가 필요.

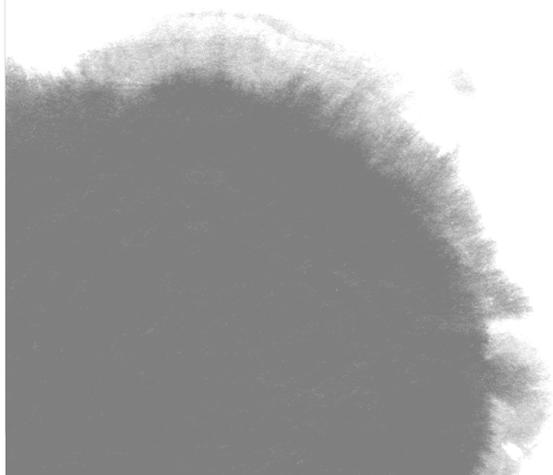
8 • 보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(4년차)

- 「보건복지통계」 포털의 서비스 개선이 필요함.
  - 웹 표준 개발툴인 웹스퀘어(Websquare)를 이용하여 개발하였으나, 개발의 유연성을 보장하지 못하고 있어 포털 서비스가 되지 않고 있어 유관 통계사이트의 개발툴 장단점을 분석하여 운영에 유리한 툴로 전환이 필요함.
  - 게시판 형태의 통계목록에서 트리구조 형태의 통계 목록 서비스로 변환 시도가 필요
  - 이용자의 인터넷 사용환경이 급변함에 따라 모바일 페이지 및 어플리케이션 강화가 필요

주요용어: 보건복지통계, 통계포털



# 서론





# I. 서론

## 1. 연구배경 및 목적

사회적 현상을 표현함에 있어서 통계는 현상을 이해하는 아주 중요한 수단이 되고 있다. 즉, 통계는 현재의 상황을 파악하고 그것을 토대로 미래 예측을 가능케 하는 중요한 요소로 이용된다. 선진국일수록 더욱 다양한 통계가 생산되고 있으며, 부족한 통계의 생산을 위해 지속적인 투자와 노력을 기울인다.

우리나라의 경우 정부는 OECD 가입 후 국제기구가 요구하는 통계의 생산에 적극 대응하고 있다. 정부의 많은 노력으로 국제기구로의 통계제출율은 상당히 높아졌지만, 아직도 통계를 필요로 하는 정부 정책 입안자나 관련 전문가 또는 일반 수요자의 욕구를 만족시키기에는 여전히 미생산된 통계가 다수 존재하는 것은 사실이다. 미생산된 통계는 앞으로 생산 방안을 마련하여 점차 확대해 나가면 되겠지만, 더 중요한 것은 생산된 통계의 활용이다. 통계를 생산하는데 있어 엄청난 예산이 수반되는 현실에서 생산된 통계를 수요자가 필요할 때 즉시 활용할 수 있는 환경이 갖춰져야 한다는 것이다. 여기서 환경은 IT 기술을 적용하여 수요자의 통계 활용을 돕는 기능적 환경과 실제 필요로 하는 통계를 포함한 콘텐츠 환경을 말한다. 기능적 환경은 적절한 예산이 투입되면 충분히 해결될 수 있으나, 콘텐츠 환경은 미생산 통계부분은 제외하더라도 생산

된 통계나 관련 콘텐츠를 수집하는데 있어 엄청난 노력과 인적 자원을 필요로 한다.

지방자치단체의 자치권 확대 및 중앙행정의 권한이 지방자치단체로 대폭 이양되면서 각 지자체는 보건복지 관련사업의 독자적 운영이 증가하였다. 결국 지방자치제도의 시행과 더불어 지역단위의 보건복지사업 계획 및 수립을 효과적으로 추진하기 위하여 지역통계의 필요성이 절실하다. 최근 들어 지자체는 지역통계 생산에 많은 노력과 예산을 투입하고 있다. 이렇듯 지자체가 생산하고 있는 각종 보건복지통계를 수집하여 일관성 있게 제공할 수 있는, 그리고 해당지역의 또는 지역간 보건복지 정책 계획이나 성과를 한눈에 파악 가능한 그런 서비스의 필요성이 더욱 증가하고 있다. 보건복지통계포털은 미흡한 실적이지만 사이트 오픈 당시부터 지역통계와 관련하여 중앙재정과 240여개 지자체의 사회복지 재정에 관한 지출 및 예산통계를 DB로 구축하여 일반인에게 서비스하고 있다.

보건복지통계포털은 지역통계의 중요성이 급격히 증가하면서 지역통계 수요를 만족시키고자 2012년도 통계구축 목표 중 하나로써 다양한 지역통계의 수집 및 수집된 통계의 효율적 서비스를 목표로 삼고 있다. 가능하다면, 시군구단위 지역통계가 생산되지 않는 경우는 시도단위 통계를 제공할 수밖에 없으나 가급적 시도단위 통계보다는 시군구단위의 통계를 수집하여 서비스할 수 있도록 추진하고자 한다.

우리나라는 세계적으로 뛰어난 IT 기술력을 보유하고 있으며, 이를 바탕으로 웹사이트는 진화를 거듭하고 있다. 최신의 IT 기술은 사이트 이용자에게 더욱 편리한 기능을 제공하는 도구가 되고 있고, 나아가 이용자 개개인이 가지고 있는 서비스 욕구를 충족시키는데 필수적인 주요 인자이다. 특히 보여 지는 틀이 정해져 있는 일반적인 사이트에서의 일방적 콘텐츠 제공방식과 달리 통계사이트는 이용자가 보고자하는 형태에

따라 결과를 보여주는 양방향적 콘텐츠 제공방식이 가능해야 한다. 통계 포털의 핵심 기능은 통계표를 이용자의 편의에 맞춰 얼마만큼 유연하게 제공할 수 있는가이다. 보건복지통계포털도 IT 기술을 적극 활용하고 있지만 사용되는 개발도구나 플랫폼에 따라 서비스의 극대화 수준에는 많은 차이를 보인다. 보건복지통계포털은 웹 표준을 준수하는 RIA(Rich Internet Application)플랫폼인 Websquare 2.0 개발도구를 사용하고 있다. 웹 표준 플랫폼의 가장 큰 특징은 표준화가 되어 있어 타 시스템간 호환성이나 환경변화에 빠른 적응과 안정적인 보안을 들 수 있다. 그러나 웹표준 플랫폼의 사용은 아직 보편화되지 않아서 개발자가 필요로 하는 기능을 제대로 지원하지 못하여 개발에 많은 어려움을 겪고 있는 실정이다. 예컨대 Active X를 사용할 수 없어 화면구성이 자유롭지 못한 단점으로 인해 개발자는 고객이 요구하는 바를 적용하지 못하는 등 많은 제약을 받는다. 보건복지통계포털도 이런 상황을 경험하고 있으며, 특히 통계표의 뷰나 그래프에 있어서 경직된 디자인으로 서비스되고 있다. 한편 통계포털은 질 좋은 콘텐츠를 확보하는 것이 가장 중요하다고는 여기고 있으나, 가치 있는 콘텐츠를 이용자 요구에 맞춰서 보여주는 것도 중요하다.

본 보고서는 이용자 중심의 통계포털을 구현하는데 서비스를 개선하고자 노력하였으며, 웹 표준 플랫폼 사용을 고집하는 것이 미래의 통계포털 운영에 바람직한지를 분석해 보았다.

뿐만 아니라 통계의 최신성과 시의성을 고려한 기존 통계의 업데이트는 이용자에게 신뢰성과 포털 재방문을 유도하는데 중요하다. 통계포털을 운영하는 사이트의 어려움 중 하나는 바로 최신 통계의 업데이트이다. 이것은 많은 인건비와 시간이 소요되며, 지속적으로 DB를 업데이트해야 하는 작업이다. 주기성을 가진 조사통계는 업데이트 시점예측이 어느 정도 파악되지만 보고통계는 여러 경로에서 생산되기 때문에 다양한

자료원의 관리미흡 및 생산시점의 불확실성 등으로 인하여 최신통계 업  
데이트가 쉽지 않다.

따라서 보건복지통계포털은 통계의 최신성과 다양성, 전문성을 갖춘  
사이트 유지를 통하여 보건복지와 관련된 통계 및 정보를 통합적으로  
서비스하는 중추기관으로서 역할을 수행하고자 하였다. 한편, 이용자의  
욕구를 충족시키는데 적합한 최적의 IT 기술 선택이 중요하며, 이를 반  
영할 수 있는 기술을 도입·적용하여 이용자의 만족도를 극대화시키고자  
하였다.

## 2. 연구내용 및 방법

본 연구는 일회성에 거치는 연구가 아닌 보건복지통계포털 사이트의  
서비스를 지속하는 동안 계속 수행하는 연속성을 띠고 있다. 벌써 4년째  
접어들고 있는 본 연구는 정보시스템의 성숙단계로 볼 때 도입기를 지  
나 안정기를 시작하는 연차라고 할 수 있다.

따라서 2012년도에 수행할 연구내용은 크게 3가지로 나눌 수 있다.  
첫 째는 분야별로 반드시 서비스되어야 할 통계지표의 종류와 신규 콘  
텐츠의 확보 및 기존 콘텐츠의 질적 개선, 둘째 이용자 중심의 서비스  
를 위한 기능 개선, 셋 째 포털사이트 운영에 따른 성과 평가 등이다.

보건복지통계포털이 필수적으로 서비스해야 하는 통계 중에서 노인  
및 빈곤, 북한 등의 분야별 지표를 제시하고, 제시한 지표의 생산 체계  
에 관해 연구를 진행하였다. 물론 2012년도는 노인과 관련된 필요 지표  
만 제시하였고 다른 대상자별 필수 통계지표는 다음 과제로 넘기도록  
하였다.

뿐만 아니라 신규 콘텐츠 확보는 사회·정책적 변화와 요구에 맞춘 통

계 콘텐츠를 수집·서비스하는 것이 시급하다. 앞서서도 언급한 바 있듯이 현재의 시도별 지역통계 서비스에서 한 차원 내려간 시군구단위의 보건복지통계 요구 및 수요가 증가하고 있는 현실을 최대한 반영할 수 있도록 시군구별 지역통계 수집·서비스에 노력을 기울였다.

보건복지분야에서 북한과 관련된 통계가 국제기구를 통해 공식적 또는 비공식적으로 생산되고 있고, 그 양도 과거와 비교하여 점차 증가하고 있다. 우리나라도 향후 남북통일이라는 시대적 변화를 준비함에 있어서 북한통계에 대한 관심과 수요가 높아지고 있다. 국제기구에서 제공하는 북한통계는 인구나 보건과 관련된 통계가 주를 이루고 있고 복지에 관한 통계는 찾아보기 힘들다. 보건복지통계포털은 북한통계에 있어서 동일한 지표라도 제공하는 자료원에 따라 약간씩 상이하게 제시하는 통계수치라고 하더라도 다양한 자료원에서 제공하는 북한통계를 수집하여 데이터베이스화 하고자 하였다. 특히 북한통계는 국제기구에서조차도 비공식적인 통계를 사용하고 있기 때문에 차라리 여러 자료원의 북한통계를 서비스하되 정확한 출처를 밝힘으로써 이용자의 주관적 판단에 따른 자료의 선택과 활용을 이끌고자 하였다.

우리나라도 경제적으로 발전하면서 다양한 보건복지정책이 추진되고 있고 이런 정책추진에 따른 국가적 수준을 평가하고 비교하는데 적합한 기초자료로 여타 선진국의 관련통계 사용이나 또는 인용되는 것을 자주 접할 수 있다. 그 만큼 국제통계의 수요가 갈수록 증가한다는 의미로 해석되며, 이에 따라 보건복지통계포털도 국제통계 서비스를 확대할 필요성이 높아졌다. 국제통계는 자료원의 접근성측면에서 국내보다 상당한 제약을 받기 때문에 학계나 전문가집단의 자문을 받아 이들이 자주 이용하는 국제통계나 수집처, 웹사이트 등의 정보를 확보하여 그 자료원으로부터 관련 통계를 수집하는 과정으로 추진하였다.

연구원이 생산 가능한 통계지표는 주로 조사사업을 통해 가능하다. 특

히 연구원은 일정한 주기를 가지고 수행하는 조사사업의 산출물인 마이크로데이터를 보유하고 있어 조사분석보고서에 수록된 통계 외에도 심층적 분석을 통해 추가적인 통계생산이 가능하다. 2011년에 처음 도입한 비정형통계 서비스는 몇 가지 제약점을 가지고 출발하였다. 우선 비정형 통계서비스의 통계 대상을 2008년도 장애인실태조사와 복지재정통계로 한정하였다. 또한 비정형통계를 이용하는 대상자의 제한인데, 포털사이트 회원으로 가입한 이용자만 비정형통계서비스를 이용할 수 있도록 하였다. 이용자를 한정했던 이유는 OLAP(OnLine Analytical Processing) 툴 사용자 수 라이선스의 제한과 동시에 사용자 수 증가로 인한 시스템 성능 저하를 막기 위함이었다. 물론 2012년도에 이런 문제점이 개선된 것은 아니다. 다만 2012년도에는 서비스하고자 하는 비정형통계를 양적으로 증가시켜 이용자가 보고자 하는 통계를 자유자재로 분석할 수 있는 기회를 한층 더 넓혔다는 것이다.

통계포털의 성공요소 중에서 콘텐츠의 확보와 더불어 중요한 것은 통계가 얼마나 유연하면서 다각적으로 시각화될 수 있는 기능을 제공하는지이다. 다시 말해서 이용자가 보고자 하는 통계를 화면에 도표화하는 과정에서 다양한 형태의 뷰가 가능하면서 지표에 포함된 항목을 선택적으로 조정할 수 있는 등 기능적인 서비스 수준이 이용자의 욕구를 충족할 수 있어야 한다.

2012년도 통계포털은 기능개선에 있어서 통계표에 대한 뷰를 강화하는데 초점을 맞추었다. 보건복지통계포털이 보유하고 있는 통계는 일정한 형태나 틀이 정형화되지 않은 표들이 대다수이다. 통계청이나 보건산업통계포털은 대부분 연도별로 통계가 나열되어 있어 몇 가지 양식에 따라 표를 보여줄 수 있다. 반면에 보건복지통계포털은 조사통계에 대한 비율이 높아 일정한 형식을 갖추지 않은 통계표가 상당수 존재한다. 이로 인해 다양한 양식의 통계표를 뷰(View)하는데 가장 적합한 형태의

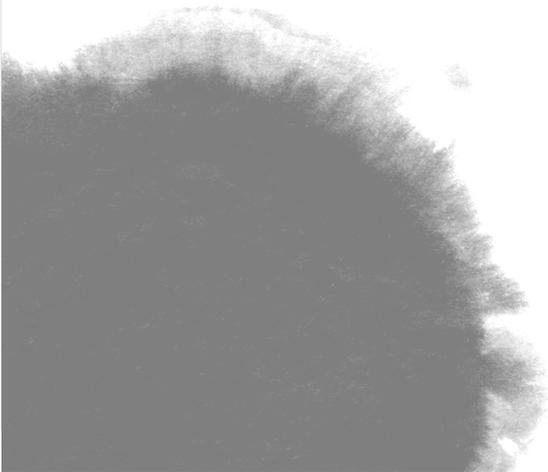
개발이 쉽지만은 않았다. 결국 정형화된 통계라도 약간의 틀을 변형할 수 있는 기능을 제공한다면 고정된 틀 속에서 지표에 나오는 항목을 이용자 욕구에 맞춰 조정 가능한 기능을 구현하여 이용자 중심의 통계 뷰가 생성될 수 있는 방안을 모색하고자 하였다. 그러나 유연한 통계표 뷰 화면을 서비스하기 위해서는 기본적으로 통계표 형태를 일정한 양식에 맞추는 것이 우선되어야만 가능하므로 이미 DB로 구축된 통계표를 분석하여 통합하거나 분리하는 등 통계표 정리 작업을 추진하였다. 이후 2013년은 실제로 통계표 뷰 기능을 개선하는데 초점을 맞출 것이다.

본 보고서는 위에서 제시한 연구내용을 추진하기 위하고자 통계사이트와 관련된 최신 IT 기술동향을 분석하여 활용가능성을 검토해 보았으며 국내 통계사이트를 중심으로 각 사이트가 사용하고 있는 개발 툴이나 서비스 내용, 콘텐츠 종류, 통계 뷰 화면 등에 관해 2장에서 집중적으로 분석하여 시사점을 도출하였다. 3장은 보건복지통계포털이 서비스하고 있는 분야별 통계 중 일부인 노인과 관련된 통계 및 빈곤관련 통계, 그리고 북한관련 통계를 서비스함에 있어서 체계적인 생산 또는 수집에 대한 방안을 모색하였다. 4장은 통계포털 이용자를 대상으로 서비스에 대한 만족도 및 수요조사를 실시하여 분석하였으며 이것을 토대로 통계포털이 나아가야 할 방향을 설정하는데 근거를 마련하였다. 5장은 2012년 한 해 동안 구축한 DB 및 회원 현황, 사이트 운영에 따른 정량적인 평가를 실시하였다. 또한 6장은 사이트 이용률을 높이고자 노력한 홍보 수단 및 성과를 평가하였고, 마지막으로 사이트 안정화를 위해 향후 추진해야 할 과제를 도출하여 7장에서 제시하였다.





# 통계관련 기술동향 및 통계사이트 분석





## II. 통계관련 기술동향 및 통계사이트 분석

### 1. 통계관련 기술동향

#### 가. RSS(Really Simple Syndication)

웹 사이트의 콘텐츠 배포주기는 콘텐츠의 생산주기와 수집 용이성에 따라 결정된다고 할 수 있다. 즉, 실시간으로 생산하는 콘텐츠가 있는가 하면, 한 달 단위, 연 단위로 생산하는 콘텐츠, 그 외에 불규칙하게 생산하는 콘텐츠 등 생산주기는 콘텐츠에 따라 다양하다. 또한 생산된 콘텐츠를 웹사이트에 배포하는 주기도 콘텐츠 특성에 따라 다르다.

콘텐츠 이용에 있어서 이용자는 관심 있는 웹사이트에서 배포하고 있는 신규 콘텐츠 정보를 사이트 방문 없이도 알 수 있다면 관심정보로의 접근이 훨씬 수월해질 것이다. 이렇듯 이용자의 콘텐츠 접근 편리성을 높이면서 신규 콘텐츠의 배포 사실을 실시간으로 알려 웹사이트 이용률을 증가시키는 전략은 사이트 접근성 향상 측면에서 필요하다. 특히, 이용자가 웹사이트를 방문해서 찾아보는 수동적 서비스 방식에서 신규 콘텐츠가 발생하면 그 정보를 이용자에게 알려주는(Push 방식)하는 형태의 능동적 서비스 방식과 같은 공격적인 서비스를 해야 한다. 이용자는 공급자의 의도에 의해 신규 콘텐츠를 이용하는 수동적 행태에서, 내가

관심 있는 또는 필요로 하는 콘텐츠를 손쉽게 활용할 수 있고 최신의 관심 콘텐츠를 바로 확인 가능한 서비스를 필요로 한다.

RSS(Really Simple Syndication)는 바로 이런 기능을 처리하는데 적합한 서비스이다. 네이버 지식백과에 의하면, RSS는 ‘Really Simple Syndication’ 또는 ‘Rich Site Summary’의 약자로, ‘매우 간단한 배급’ 또는 ‘풍부한 사이트 요약’이라고 한다. RSS는 그 자체로 전문 텍스트(Full Text)가 아니라, 이메일 목록처럼 제목(Headline)만 볼 수 있도록 하고, 원할 경우 클릭을 통해 해당 페이지로 들어갈 수 있게 해 주는 서비스다.

온라인상에 콘텐츠를 배열하는 HTML(Hyper Text Markup Language)과 이를 전송해주는 이메일의 장점을 하나로 묶은 기술로, 언론사 홈페이지나 블로그 등의 업데이트 정보를 한꺼번에 모아서 보내거나 받아 볼 수 있는 서비스이다. RSS를 사용하면 웹사이트 운영자는 별도로 콘텐츠를 구성하거나 이메일 발송 작업을 하지 않고도 사용자들에게 정보를 전달할 수 있다.

사용자 입장에서는 여러 웹사이트를 일일이 방문하지 않아도, 새로운 내용이 업데이트 될 때마다 한 자리에서 쉽고 편리하게 알 수 있다는 장점이 있다. RSS 리더에 최신 정보가 취합되면 사용자는 목록에서 클릭을 통해 바로 원하는 정보에 직접 접근할 수 있다. RSS 리더에는 웹 기반형과 설치형이 있는데, 현재는 간단한 계정 등록으로 어디에서든 이용가능하다는 장점을 지닌 웹 기반형이 설치형보다 더 많이 쓰이고 있다. 이는 사용자들이 능동적인 주체로서 효율적으로 정보에 접근 가능하다는 의미를 가진다. 한편으로는 사용자들이 메인 페이지를 거치지 않고 해당 정보에 직접 접근함으로써 광고 수익이 감소된다는 이유로 인해 RSS를 부정적으로 바라보는 시선도 있다(네이버 지식백과).

RSS는 다양한 웹 사이트 상의 콘텐츠를 요약하고, 상호 공유하면서

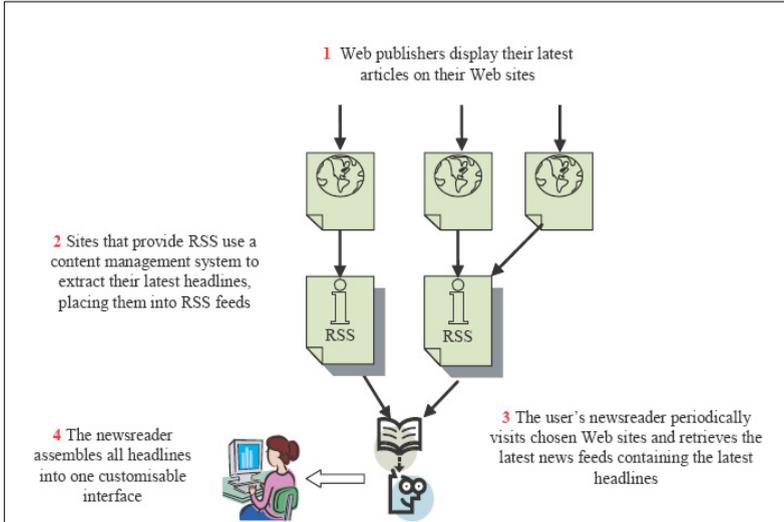
주고받을 수 있도록 만든 표준이다(전중홍, 2005). 1995년 MCF(Meta Content Framework)에서 출발한 RSS 형식은 RDF(Resource Description Framework)와 CDF(Channel Definition Format)의 발전 과정을 거쳐, RSS(RDF Site Summary)로 등장하게 되지만, Netscape 사가 RSS 0.9 버전을 마지막으로 더 이상의 개발을 포기하고 난 후, UserLand와 RSS-Dev Working Group이라는 두 개의 개발 주체에서 별도의 규격으로 발전시켜 왔으며, 현재는 이 두 가지의 규격 그룹의 버전들이 다양하게 혼재되어 사용되고 있다. 2004년 12월 야후에서는 Media RSS 포맷을 발표하기도 하였고, 2004년 말을 기점으로 RSS 포맷을 확장하여 Podcasting<sup>1)</sup>에 응용하는 방식도 등장하였다.

RSS의 활용분야는 크게 사이트의 콘텐츠 배급(syndication), 또는 수집(Aggregation), 그리고 개인 사용자의 콘텐츠 사용 편리성 제공으로 구분할 수 있다. 우선 RSS의 콘텐츠 배급 측면에서 보았을 때 사용자가 원하는 주제와 정확히 일치하는 채널을 선택할 수 있을 뿐만 아니라 동시에 다양한 채널의 소스에 접근함으로써 최신의 콘텐츠 수집이 용이하다. 한편, 다양한 채널의 과거 기록 보관이 가능하며, 자동화된 콘텐츠 연동이 용이한 편이다. 콘텐츠 재사용성 측면에서도 구조화된 XML 데이터로 손쉬운 변환 및 처리가 가능하고, 1:1에서 1:N으로 동시 접속이 편리한 커뮤니케이션 방식의 변화를 이끌었다(전중홍, 2005).

---

1) Podcast는 오디오 파일 또는 비디오 파일형태로 뉴스나 드라마 등 다양한 콘텐츠를 인터넷 망을 통해 제공하는 서비스다. 애플의 아이팟(iPod)과 방송(broadcasting)을 합성한 신조어이다. 기존 라디오 프로그램과 달리 방송시간에 맞춰 들을 필요가 없으며, MP3플레이어·스마트폰 등을 통해 구독 등록만 해 놓으면 자동으로 업데이트되는 관심 프로그램을 내려 받아 아무 때나 들을 수 있어 인기를 얻고 있다(네이버 지식백과).

[그림 II-1] RSS 처리과정 도식도



자료: Really Simple Syndication(RSS), Kevin Curran, University of Ulster, UK

[그림 II-1]은 이용자가 RSS를 통해 맞춤형된 정보를 쉽게 수집하는 과정을 나타낸 것이다. RSS 처리과정을 살펴보면, 웹상에 최신의 콘텐츠가 배포되면, RSS 제공 사이트는 CMS(Contents Management System)를 이용하여 최신 제목을 발췌한 다음 그것을 RSS 피드에 넣는다. 이용자의 RSS 리더기는 선택된 웹사이트를 주기적으로 방문하여 가장 최근 제목을 포함하는 최신의 뉴스 콘텐츠를 검색한 다음, 맞춤형된 인터페이스를 이용하여 자료를 수집하는 과정으로 이루어진다.

RSS는 1997년 넷스케이프사의 Ramanathan V. Guga에 의해 XML 형식의 RDF(Resource Description Framework)로 만들어졌다. 1999년 RDF Site Summary라는 이름으로 RSS 0.9가 만들어졌고, 그 후, RSS-DEV 그룹에 의해 RSS 0.9의 형식을 그대로 취하면서 Rich Site Summary라는 이름의 RSS 1.0으로 발전되었다(전자신문). 그러나 RSS

2.0과 RSS 1.0은 연관성이 없으며, 둘 간에는 서로 다른 프로토콜이다. IETF(Internet Engineering Task Force)에서는 표준 프로토콜로써 새로운 신디케이션 표준 프로토콜인 Atom을 발표하였다(표 II-1 참조).

〈표 II-1〉 RSS의 버전 및 특징

버전	명칭	특징
RSS 0.9	RDF Site Summary	RDF 기준, 사용하지 않음
RSS 0.91	RSS	웹 브라우저 제조사에 의한 독자적 확장
RSS 1.0	RDF Site Summary	표준화된 모듈에 의한 확장성
RSS 2.0	Really Simple Summary	0.9X와의 호환성. 팟캐스팅
Atom	-	새롭게 만들어진 표준화 사양

자료: 홍석주, 박영배, 대용량 콘텐츠를 위한 역 RSS 웹 크롤러 설계, 한국통신학회논문지, 2009

RSS Reader는 이용자들이 자주 방문하는 사이트의 최신 콘텐츠를 쉽게 구독할 수 있도록 하는 기능으로써 관심 있는 사이트를 등록해두면 등록된 사이트에서 발생하는 신규 콘텐츠의 제목을 쉽게 확인할 수 있도록 한다. 가장 대표적인 RSS Reader는 구글리더가 있다. 보건복지 통계포털도 RSS Reader를 개발하여 보급하는 것을 고려해 볼 만하다.

#### 나. 리포팅 툴(Reporting Tool)

이용자의 통계항목 선택에 따라 이용자가 원하는 형태로 결과를 화면에 표현하거나 출력하는 데는 한계가 있다. 브라우저에서는 애플릿이나 ActiveX 등의 기술을 활용해 인쇄 기능을 일부 지원하고 있지만 보고서를 작성하기엔 그 기능이 크게 부족한 상태다.

리포팅 툴은 웹 환경에서 개발하기 어렵거나, 디자인하기 어려운 보고서 형태의 화면을 쉽게 만들어 사용할 수 있도록 지원하는 도구이다. 리

포팅 툴은 보고서 제작의 편의성을 제공하여 도형, 선, 그래프, Grid, 등 다양한 컨트롤을 제공해야 하며, 보고서 조회에 있어서 유연성 제공, 보고서 출력기능, 보고서 보관기능, WYSIWYG 기능, 보고서 관리, 플랫폼 독립과 다수의 사용자가 동시에 서비스를 사용할 수 있어야 한다.

리포팅 툴은 역할에 따라서 보고서 디자이너, 보고서 뷰어, 보고서 서버로 구분한다. 보고서 디자이너는 보고서의 형태를 만들고 데이터베이스를 통해 보고서에 나타날 자료를 미리 정의하는 작업을 지원한다. 보고서 디자이너의 주된 기능은 다양한 종류의 그래프를 지원하며, 디자인 컨트롤 지원, 데이터베이스 선택, 쿼리 생성, 파일변환, 문서 자동변환, 이미지 자동변환, 데이터 칼럼 정렬 등을 처리한다.

보고서 뷰어는 최종 사용자가 보고자 하는 자료를 원하는 보고서 양식에 맞게 조회하고 출력할 수 있도록 하는 기능을 한다. 보고서 뷰어의 주요 기능은 다양한 파일형태로 원하는 자료를 출력하거나, 데이터 칼럼을 필터링하고 데이터 칼럼 이동, 칼럼 정렬, 데이터 합치기, 드릴 업/다운, 다단편집 기능, 차트변환 등과 같은 것들이 있다.

보고서 서버는 보고서 디자이너에서 작성된 보고서 서식 파일을 DBMS와 연계하여 보고서 뷰어를 통해 자료가 나타날 수 있도록 하는 기능 외에도 보고서 서식파일 관리기능도 함께 한다. 보고서 서버의 기능을 자세히 살펴보면, 사용자 및 그룹 관리를 위한 인터페이스 제공, 멀티스레드, 커넥션 풀링, 데이터 캐싱 등을 통한 서버의 성능관리, 보고서 접근관리, 보고서 자동생성, 보고서 전송 등의 기능을 수행한다.

리포팅 툴을 기능적으로 구분해 보면, 매니지드 리포팅과 OLAP 리포팅으로 나눌 수 있다(<http://openyou.egloos.com/2512401>).

매니지드 리포팅 :

- 국산이 강세를 보이고 있는 리포팅 전문 툴
- 정형화된 보고 양식의 강점

- 개발자나 업무담당자가 보고서를 디자인한 후 실제 최종사용자는 사용만 하면 됨.

OLAP 리포팅 :

- 데이터셋만 끝어다 다양한 형태로 분석하여 이 분석결과를 리포팅 해주는 것
- 사용자는 매니지드 리포팅보다 한정된 형태의 테이블, 차트 등의 컴포넌트들로만 표현가능

리포팅 틀에서 확장된 기업 리포팅 어플리케이션(Enterprise Reporting Application)은 실시간 기업 경영(RTE) 환경 도입에 따라 다양한 플랫폼과 분산된 데이터를 통합적으로 분석, 가공해 경영자에게 리포팅해 주는 솔루션이다. 일반기업에서도 고품질의 보고서에 대한 요구가 늘어남에 따라, 보고서 작성에 사용했던 리포팅 틀을 고객들은 분석 기능을, 온라인 데이터분석 처리를 하던 고객들은 이것을 리포트로 연결하려는 경향이 확대되고 있다([http://www.infraware.co.kr/ml\\_kr/2002\\_07\\_26.asp](http://www.infraware.co.kr/ml_kr/2002_07_26.asp)). 기업 리포팅 애플리케이션은 기존의 웹 레포팅 틀에 올랩(OLAP) 기능을 통합한 것으로 정부 기관, 금융, 생활 과학, 우주 산업, IT 산업, 통신 산업, 엔터테인먼트 등에서 다양하게 적용되고 있다. 사실 리포팅 틀은 뷰 화면의 시각적 효과나 인쇄, 그래프와 같은 이용자 편의를 고려한 기능 등과 같이 이용자 관점에서 필요한 틀이기도 하지만 개발자에게는 짧은 시간에 보다 쉽게 이용자의 욕구에 맞춰 개발할 수 있는 환경을 제공하기도 한다.

우리나라의 대다수 웹사이트는 텍스트 위주의 해외 사이트들과 비교했을 때 시각적인 요소를 상당히 중요시하는 경향이 있다. 리포팅 틀은 이러한 한국적 정서를 표현하는데 활용하는 대표적인 틀이다. 보건복지 통계포털도 통계표를 화면에 띄워줄 때 리포팅 솔루션 RD(Report

Designer)을 사용하고 있다. 특히, OLAP이 결합된 리포팅툴은 통계포털에서 더욱 활용성이 높아지고 있다.

화면 편집이 용이하거나 또는 보고서 작성기능을 수행하는 초기 리포팅 툴은 점차 진화하여 OLAP 툴을 접목한 업무 분석 기능까지 가능케 하는 툴로 발전하였다. 국내외 관련업체는 최근의 트렌드를 반영하여 다양한 리포팅 툴을 출시하고 있는데, 몇 가지 제품에 대한 기능 및 특징을 <표 II-2>에 정리해 보았다.

<표 II-2> 리포팅 툴의 제품 비교 분석

회사명	제품명	특징
쉬프트 정보통신	가우스	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 단순 조회 기능만이 아니라 입력, 수정, 삭제까지 가능한 완벽한 애플리케이션의 개발가능</li> <li>- Pure Java, COM+ 등의 표준 웹 개발언어를 지원하며 이를 바탕으로 WAS, Middleware, ERP 등의 다양한 플랫폼과 손쉽게 연동</li> <li>- Interactive Web Builder, Dynamic Report Builder, ActiveX 기반의 GUI Component, Server 통신지원 컴포넌트 등이 일원화된 환경으로 제공</li> <li>- 기존의 4GL 애플리케이션에서 구현 가능한 모든 화면구성 요소들을 웹에서도 완벽히 구성 및 처리가능 및 그래프, 차트, 트리뷰 등 어떠한 Data 표현의 요구에도 적절히 대응</li> <li>- 기존의 Server System 내에 Pure Java 기반의 Library 형태의 설치 및 운용으로 기존자원의 완벽한 보호 및 재사용 가능 및 Unix, Linux, NT, Mainframe 등 어떠한 시스템 내에서의 자유로운 운용</li> </ul>
엠투소프트	리포트 디자인어	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Word Processor + Data 개념의 편리한 WYSIWYG 방식의 User Interface</li> <li>- 표와 선이 많은 복잡한 장표 보고서 작성에 최적화된 GUI 환경</li> <li>- Server OS, Application Server, Database등 모든 전산 환경에 비종속적인 Reporting 시스템 구현가능</li> <li>- 페이지 단위 생성 + Background Processing</li> <li>- Idle Time Processing</li> <li>- OCX 연동을 통한 Web Reporting 및 Web Script Language 와 직접 연동 가능</li> <li>- XML File / HTML Source Code를 Data Source로 가져와 Reporting가능</li> <li>- OCX Component의 사용이 가능한 모든 4GL 툴 (VB, Delphi, PowerBuilder 등)과의 연동 가능</li> <li>- 영어, 중국어, 일본어 버전 제공</li> <li>- Script로 보고서를 사용자가 직접 정의하여 복잡하고 비정형적인 보고서까지도 완벽 지원</li> </ul>
포시에스	오즈(OZ)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 순수 JAVA/XML 기술로 개발, 어떤 DB와도 연동가능</li> <li>- JVM(Java Virtual Machine) 탑재된 모든 운영체제 환경 지원</li> <li>- 다양한 써드파티 애플리케이션 (ERP, Web Application Server 등)과 통합환경 제공</li> <li>- 서버와 클라이언트간 분산처리를 통해 다중사용자 환경에서 최적의 성능보장</li> <li>- UDS(User Data Source) 통한 non-DB 데이터 통합</li> </ul>

회사명	제품명	특징
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- 다중 DBMS 동시 연동</li> <li>- Enterprise Manager를 통한 one-point 통합관리</li> <li>- 강력한 지능형 컴포넌트(라벨, 차트, 테이블, 그룹, 크로스탭, 간트차트, 바코드, 이미지 등)</li> <li>- 마법사 기반의 시각적인 디자인 환경</li> <li>- 특수 Band(Side Band, Tail Band, Dummy Band 등) 제공</li> <li>- 유동적이고 비정형적인 보고서 개발을 위한 자체 스크립트 제공</li> <li>- 라벨, 그룹, 밴드 단위까지 Full Scale Auto-sizing 구현</li> <li>- 실시간 Refresh 가능</li> <li>- 최종사용자가 직접 차트의 형태나 위치 변형 가능</li> <li>- 보고서간 Hyper-link와 Tree View 지원</li> <li>- Text, PDF, Excel, ooz, html 등 다양한 포맷으로 저장 가능</li> <li>- 강력한 인쇄기능 (최대 4p까지 모아찍기, 확대/축소 출력)</li> <li>- Publishing Wizard 통한 ASP, JSP, HTML 코드 자동생성</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>아인 소프트 (공급사 : 펜타 시스템)</b></p>	<p style="text-align: center;">옥타곤</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Graphical User Interface를 통해 다양하고 복잡한 각종 보고서 양식의 패턴을 쉽고 빠르게 생성, 수정, 편집</li> <li>- WYSWYG환경 제공, script 삽입과 SQL문 삽입을 용이하게 함으로써 수준 높은 보고서 양식 생성을 위해 필요한 프로그래밍 부분을 간략화</li> <li>- Octagon ERS는 B2E, B2B, B2C G2All등 e-비즈니스의 모든 영역에서 ROI를 증대하고 업무 프로세스 효율성을 향상시킴</li> <li>- 리포트 양식 저장, 실행관리</li> <li>- DB질의 결과 파일을 생성, 클라이언트에 전송</li> <li>- DB에서 직접 데이터 전달 받아 보고서 생성</li> <li>- Reporting Scheduling관리</li> <li>- 사용자 관리</li> <li>- WYSIWYG 방식의 리포트 양식 생성, 수정, 서버등록</li> <li>- 데이터베이스 연동</li> <li>- 애플릿 형태로 웹서버에서 다운로드: browser Plug-in</li> <li>- 서버에서 받은 파일을 출력 양식으로 변환</li> <li>- 재편집, 확대/축소변환, 프린트 설정</li> <li>- 출력양식의 미리보기 및 파일 저장, 프린트 출력</li> </ul>
<p style="text-align: center;"><b>대길 소프트 (공급사 : 대우 정보 시스템)</b></p>	<p style="text-align: center;">이지젠</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 일반적이고 단순한 형태의 리포트에서 전문적인 분석 및 비즈니스 로직이 요구되는 전문 리포트까지 웹환경에서 유연하게 지원 (뛰어난 표 작성 기능 등 표현의 다양성)</li> <li>- Component-based 개발환경 제공</li> <li>- 고 수준의 다양한 Built-In 개체 지원</li> <li>- 다양하고 파워풀한 Macro 와 Function 제공</li> <li>- DB의 BLOB(Basic Large Object) 이미지 지원</li> <li>- Drill Down-Up 기능</li> <li>- Multi Data Source 지원</li> <li>- D/B와 실시간으로 연동되는 다양한 종류의 Graph 지원</li> <li>- Platform flexibility (UNIX, NT, LINUX등)</li> <li>- 용도의 다양성 (웹 어플리케이션 개발툴, 웹리포팅툴, EIS 개발툴)</li> <li>- Connection Pooling Service을 통한 Server 부하 최소화</li> <li>- DataBase와 연결 상태를 최대한 양호한 상태로 유지</li> <li>- 사용자 조희시 DB 데이터만 Binary 형태로 전송함으로써 응답속도가 빠름</li> <li>- 데이터의 압축/압호화 하여 전송함으로써 보안 유지</li> </ul>

## 2. 국내 통계사이트 현황 및 분석

국내에는 보건복지통계포털과 유사한 통계사이트가 몇몇 있다. 이런 통계사이트 중에는 운영기간이 보건복지통계포털보다 오래된 사이트도 있고 신생 사이트도 존재 하는데, 통계사이트들은 사이트의 운영목적이나 수집 가능한 통계유형내지 형식에 따라 사용하는 틀이나 서비스하는 기능에서 조금씩 차이가 있다. 물론 이 사이트들은 구축된 통계를 가장 잘 표현할 수 있는 기능이나 틀을 적용하고 있다.

본 절에서는 국내 통계사이트들의 특징을 분석하여 보건복지통계포털이 이용자 중심의 서비스 실현에 다가갈 수 있도록 서비스 수준을 한 단계 높이는데 활용하고자 한다.

### 가. KHISS 보건산업통계(<http://www.khiss.go.kr>)

보건산업통계는 보건제조산업인 의약품, 의료기기, 화장품, 식품산업 등과 의료서비스산업인 보건의료서비스와 관련된 통계를 수집, 생산·가공해 서비스하고 있는 대표적인 사이트이다. 보건산업통계는 보건산업통계를 DB로 구축하는 것 외에도 산업분석정보 및 관련된 보고서/간행물을 수집·발간하여 제공한다. 구축된 DB는 이용자의 검색 편의성을 고려하여 산업별, 주제별, 기관별 검색이 가능한 서비스체제로 구현하였다(그림 II-2 참조).

[그림 II-2] 보건산업통계사이트의 서비스 구성도



보건산업통계는 메인화면에 통계차트의 롤링(Rolling) 기능을 적용하고 있으며, ‘한눈에 보는 지표’를 통해 보건산업/정책성과에 대한 지표를 요약하여 제공한다. 또한 통계지도 서비스를 이용하여 세계의 보건산업 관련 몇 개 지표를 시각적으로 서비스하고 있다.

분야별 통계는 트리구조로 찾아갈 수 있도록 하고 있으며 각 통계에 대해 요약정보를 미리 보여줌으로써 이용자에게 지표에 대한 이해도를 높이고 있다. 보건산업통계는 ‘주요 500대 지표’와 ‘보건산업 핵심지표’를 서비스하고 있는데, 주요 500대 지표는 보건산업통계가 가지고 있는 통계지표 약 500여개를 산업분야별로 나눠 서비스하는 것이다. 보건산업 핵심지표는 그 중에서도 이용자가 가장 많이 찾는 것, 또는 산업에서 가장 많이 필요로 하면서 대표적인 지표를 별도로 추출하여 서비스하고 있다.

보건산업통계의 개발 플랫폼은 마이플랫폼(MiPlatform)<sup>2)</sup>을 사용하였

2) 마이플랫폼(MiPlatform)은 X-Internet 기반의 제품으로 유무선 통합 UI 개발/운영 환경이

다. 한편, 통계결과를 그래프로 보고자 할 때 표현이 자연스럽게 보는 사람에게 피로감을 주지 않으면서 개발에 용이한 ‘FusionCharts’를 사용하였다. 지역별 보건산업 통계정보를 이용자들이 쉽게 이해할 수 있도록 하는 통계지도 서비스는 ‘rMate Map Chart’를 사용하고 있다.

#### 나. 여성정책연구원 성 인지통계(<http://gsis.kwdi.re.kr/gsis/kr/main.html>)

성 인지 통계정보시스템(이하 성인지통계로 칭함)은 국내·외 성 인지 통계뿐 아니라 여성가족패널통계, 여성장애인 지표, MDG(유엔의 새천년개발목표)통계 등 여성관련 통계를 함께 제공하고 있다.

성인지통계는 이용자의 수준에 따라 일반인과 전문가용으로 구분하여 화면을 구성하고 있는데, 전문가용 화면은 통계에 대한 지식이 있다는 것을 감안하여 바로 통계에 접근하도록 설계되었다. 일반인용 화면의 경우는 이용자의 이해를 돕는 방법으로 이미지 아이콘을 활용한 통계를 분류하고 있다. 특히 전문가용 화면은 주제별/명칭별/테마별로 그리고 여성/지역통계/국제통계로 범주화하여 영역별 다양한 통계를 볼 수 있는 구조로 설계되어 있다. 한편, 성인지통계는 신규로 이슈가 올라오거나 업데이트되었을 때 아이콘에 “new”라는 표시를 함으로써 최신의 정보를 쉽게 확인할 수 있도록 하였다.

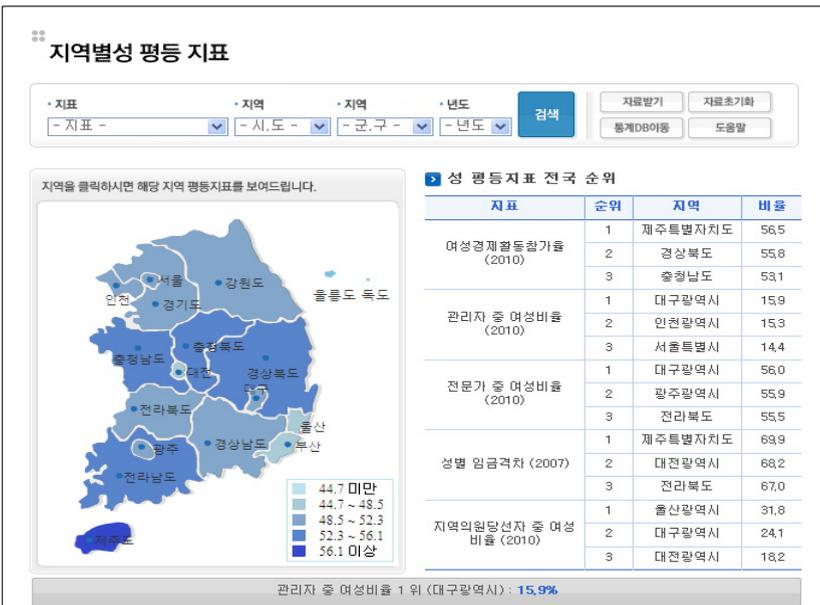
성인지통계는 처음 방문하는 이용자에게 원하는 정보를 손쉽게 얻는 방법을 “도움말”을 이용하여 메뉴기능에 대한 소개와 조회기능 및 검색, 자료 다운로드, 관심통계 추가 방법 등의 설명을 자세히 하고 있다.

---

다. 사용자 인터페이스(UI) 및 용이한 애플리케이션 개발 환경을 제공하고, 한 번의 응용 프로그램 개발로 웹은 물론 PDA, Smart Phone 등 다양한 채널을 통합관리 할 수 있으며, 또한 바코드 리더기 등 다양한 외부 장비와의 손쉬운 인터페이스를 제공한다. 이 밖에 다양한 출력 포맷 및 미려한 리포트 디자인을 지원하는 리포팅 툴을 기본 내장하였으며 필요한 경우 별도의 3rd Party 제품과의 손쉬운 연계가 가능하여 개발에서부터 화면 배포, 최종 출력까지 모든 프로세스를 통합 관리하는 솔루션이다.

성인지통계의 ‘지역별 성 평등 지표’는 지역별 성 평등지수로서 주요 지표를 통해 지방자치단체의 양성평등 상황을 지도형태로 보여주는 서비스이며, 각 지역의 양성평등 상황을 보다 쉽게 확인할 수 있도록 하고 있다(그림 II-3 참조).

[그림 II-3] 성 인지통계포털의 지역별 평등지표 화면예시



특히, [그림 II-3]을 보면 지도와 통계표가 나란히 한 화면에 나오도록 구성함으로써 이용자가 지도를 보는데 있어 해당 통계를 바로 볼 수 있도록 배려하였다.

성인지통계는 웹 개발툴로 Gauge<sup>3)</sup>를 사용하여 개발하였다.

3) GAUCE 는 분산 DB 환경에서 웹 브라우저를 통한 기업, 고객 등 다양한 사용자가 다양한 방식으로 DB 에 접근, 웹 애플리케이션을 활용할 수 있도록 해주는 통합 웹 개발툴 및 운영플랫폼으로 Java 기반의 X-Internet 기술이다(<http://fordeveloper2.tistory.com/1663>).

#### 다. 금융통계정보시스템(<http://fisis.fss.or.kr>)

금융통계정보시스템(이하 금융통계로 칭함)은 금융회사의 경영정보와 금융통계월보를 주로 서비스하고 있다.

금융통계에서 제공하는 경영정보는 개별 금융회사의 경영정보를 시계열(분기 단위)로 검색할 수 있도록 하는 금융회사별 검색과 여러 금융회사의 특정 경영정보를 시계열로 비교할 수 있는 경영정보별 검색서비스가 있다.

금융통계월보는 93년부터 발간된 책자를 e-book 형태로 조회할 수 있는 서비스이다. 금융통계월보의 항목별 보기를 선택하면 월보에 수록된 자료의 항목별 리스트를 그래프나 엑셀자료로 다운로드 할 수 있는 기능을 서비스한다.

금융통계의 화면설계 특성은 통계표 뷰 화면을 최대로 사용할 수 있도록 하기 위해 수직 분할된 화면을 이용자가 상황에 따라 접거나 펴서 볼 수 있도록 하였다.

뿐만 아니라 금융통계는 모바일 어플리케이션인 앱을 개발하여 스마트폰 이용자들이 간편하게 금융통계를 접속하여 이용할 수 있는 환경도 제공하고 있다. 한편, 금융통계는 해외 이용자의 접근을 용이하게 하기 위해 영문홈페이지도 구축하여 서비스하고 있다.

금융통계도 웹 개발툴로써 Miplatform을 이용하여 개발하였다.

#### 라. 인터넷통계검색정보시스템(<http://isis.kisa.or.kr>)

인터넷통계검색정보시스템(이하 인터넷통계라 칭함)은 우리나라의 주요 인터넷통계를 제공하고 있다. 주요 콘텐츠로는 인터넷자원통계, 인터넷이용통계, 인터넷망구성도, 인터넷통계보고서, 세계인터넷통계, 인터넷

통계뉴스, 인터넷이슈 등이 있다. 인터넷자원통계는 인터넷 도메인, 초고속인터넷가입자수, 국내보유 인터넷주소 통계 등을 최신통계로 업데이트 하여 제공하고 있다. 인터넷이용통계는 정보화실태조사와 무선인터넷이용실태조사, 그리고 인터넷 이슈 심층조사 등을 통해 생산된 조사통계를 주로 서비스한다. 인터넷통계보고서는 인터넷진흥원이 발간하는 인터넷 통계관련 각종 보고서를 제공한다. 세계인터넷통계는 OECD 가입국의 인터넷이용자 수나 이용률 등 국제 IT통계정보를 수집·제공하고 있고, 인터넷관련 국내외 뉴스는 ‘통계뉴스’ 메뉴를 통해 서비스한다.

인터넷통계는 이용자에게 사이트에 대한 이해를 높이는 방법으로 ‘이용안내’ 코너를 마련하여 인터넷통계 이용을 위한 최소 이용환경과 메인 화면의 소개, 통계그래프 사용법, 메뉴별 콘텐츠 내용 등을 간략히 안내 하고 있다.

인터넷통계는 대부분의 통계사이트가 그렇듯이 해당 통계의 그래프를 그릴 때 새 창에서 그리는 방법을 사용하지 않고, 통계와 그래프를 한 눈에 볼 수 있도록 한 화면에 배치시켰다(그림 II-4 참조). 그래프를 그리는데 있어 인터넷통계는 통계표를 깔끔하게 보여주기 위한 도구로 ‘FusionCharts<sup>4)</sup>’라는 차트프로그램을 사용하였다.

인터넷통계는 이용자가 선택한 통계와 연관된 ‘참고 통계’를 제시하여 여러 번 검색하지 않아도 많은 정보를 한 번에 획득 가능하도록 배려하였다. 그 외에도 RSS 리더기를 개발하여 이용자가 굳이 인터넷통계사이트에 들어오지 않고도 바로 신규 콘텐츠를 받아 볼 수 있도록 하였다.

4) FusionCharts는 플래시 기반으로 차트나 그래프 등을 표현 해주는 툴로 원하는 차트에서 사용하는 형식에 맞추어 xml 형식의 데이터만 작성해서 넣어주면 데이터 값을 표현해주므로 사용법이 쉬움.

[그림 II-4] 인터넷통계정보검색시스템의 도표 및 그래프 뷰화면



인터넷통계는 RSS 기능을 인터넷통계도 금융통계와 마찬가지로 영문홈페이지를 구축하여 서비스하고 있다.

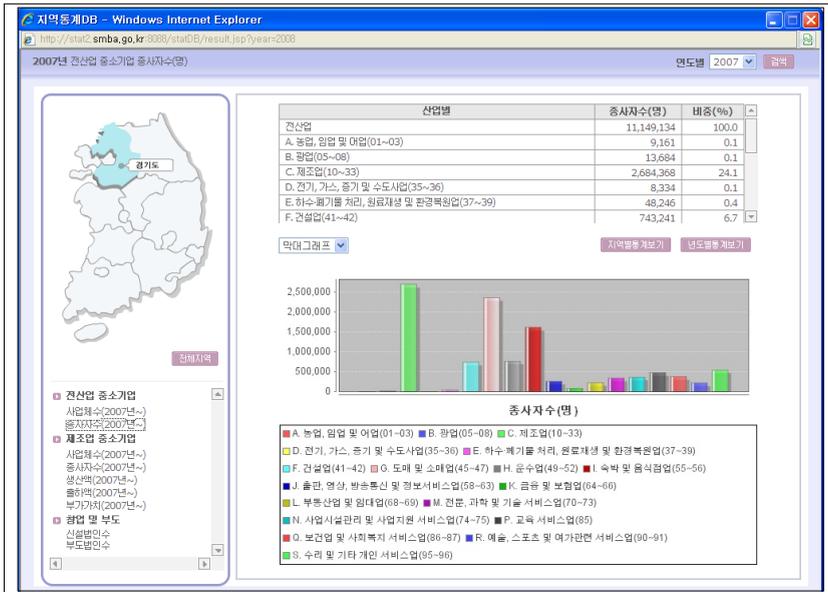
#### 마. 중소기업조사통계시스템(<http://stat2.smba.go.kr>)

중소기업조사통계시스템(이하 중소기업조사통계라 칭함)은 중소기업청과 중소기업중앙회를 비롯하여 여러 기관에서 작성한 중소기업관련 조사 및 통계를 DB화해 제공하는 시스템이다. 중소기업조사통계는 조사통계와 관련된 조사개요, 조사방법, 조사표, 그리고 조사보고서와 같은 메타자료도 DB화하여 제공할 뿐 아니라 지역별로 통계수치를 볼 수 있는 기능인 지역통계DB를 구축하여 지역통계도 서비스한다(그림 II-5 참조).

중소기업조사통계의 지역통계DB는 지도맵의 지역선택과 보고자하는 통계를 한 화면에서 처리하도록 함과 동시에 결과 통계와 그래프까지도 한 화면에서 보여주는 형태를 띄고 있다(그림 II-5 참조). 이것은 이용자에게 최소의 이동으로 최대의 뷰를 서비스함으로써 통계 이해도를 높

이는 효과가 있다.

[그림 11-5] 중소기업조사통계시스템의 지역통계DB 화면



중소기업조사통계는 “지표”라는 메뉴를 사용하여 중소기업통계 중에서 주요한 지표만 별도로 구성해 서비스함으로써 이용자가 핵심 되는 통계정보를 한눈에 볼 수 있도록 하였다.

중소기업조사통계는 별도의 개발툴을 사용하지 않고 통계청 KOSIS 통계표검색시스템(SIGA, Statistical Information Generative & Analytic System)을 활용하여 통계 검색기능을 구현하였다.

## 바. 시사점

앞에서 살펴본 통계사이트 외에도 중소기업현황정보시스템, 전력통계정보시스템, 국가에너지통계종합정보시스템, 관광지식정보시스템 등 각

분야별로 많은 통계사이트들이 존재한다.

지금까지 분석한 통계사이트들은 DB로 구축된 통계의 성격과 주기, 형태에 맞게 나름대로의 특성을 살려 서비스되고 있었다. 예를 들어 보건산업통계의 주요 핵심지표를 서비스하는 ‘한 눈에 보는 지표’와 지표에 대한 요약정보를 미리 보여주는 기능은 통계사이트 운영진의 전문성을 짐작케 한다. 이런 서비스는 요약정보를 올리는데 소요되는 인력과 시간의 투자가 없다면 쉽지 않은 콘텐츠이다. 성인지통계의 경우, 이용자의 수준에 따라 통계에 접근하는 형태를 일반인과 전문가 두 그룹으로 구분하였다. 금융통계는 통계표 뷰 화면의 수평 분할선(항목선택영역/통계표 영역)을 선택적으로 나누거나 합치기(펼치기/숨기기 기능)하여 보여주는 통계표 영역을 확대하는 기능을 사용하였다.

보건산업통계나 성인지통계, 금융통계, 중소기업통계 등은 특정 분야의 통계로만 구성되어 있어 데이터베이스로 구축한 통계 수는 그다지 많지 않은 것으로 파악되었다. 예컨대 보건산업통계는 약 1천여개 이내의 통계가 서비스되고 있고, 성인지통계 역시 제공되는 통계는 많지 않다. 적은 양으로 서비스하기 때문에 검색속도 면에서는 커다란 문제점이 드러나지 않았다. 그러나 보건복지통계포털은 현재 구축된 통계만 하더라도 1만여개가 넘는 상당한 양을 DB로 구축·보유하고 있다. 이로 인해 보건복지통계포털은 여타 통계사이트와 비교했을 때 검색한 통계를 뷰 하는데 소요되는 시간이 상당히 느린 것을 알 수 있었다.

앞에서 분석한 통계사이트들은 DB에 구축된 통계량의 많고 적음뿐 아니라 구축된 통계는 몇 가지 통계틀 내에서 표현되고 있는 것으로 나타났다. 보건산업통계의 경우, 통계표 양식이 유사한 형태를 띄고 있어 이미 만들어진 고정된 틀 속에 최근 통계를 업데이트하는 양식으로 대다수 통계가 구성되어 있다. 이와는 대조적으로 보건복지통계포털이 서비스하는 통계의 표 양식은 구축된 통계량만큼이나 다양하여 표준화된

양식을 갖추는 것이 쉽지 않다. 이것은 일정한 패턴에 의해 생성된 통계표가 아니기 때문에 모든 통계표가 가지는 특성을 고려하여 뷰 화면을 설계하는 것은 무리가 있다. 결국 보건복지통계포털의 이 같은 특성은 이용자가 보고 싶은 형태의 통계표 뷰 화면을 디자인하는데 걸림돌이 되고 있다.

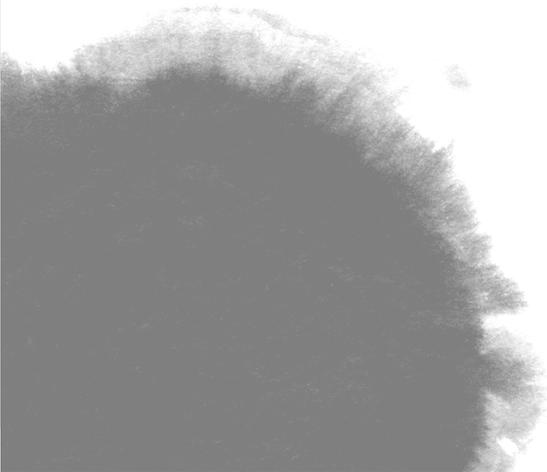
앞서 분석한 통계사이트 중에서 금융통계정보시스템과 인터넷통계검색정보시스템은 영문 통계사이트를 함께 운영하고 있는 것으로 나타났다. 이것은 우리나라 통계에 대한 해외에서의 관심도가 있기 때문인 것을 짐작할 수 있다. 실제로 보건복지통계포털 이용자의 접속위치를 분석해 보았더니 해외에서의 접속이 전체 이용도의 약 28.8%를 차지할 만큼 높은 것으로 분석되었다. 이 결과는 보건복지통계포털 이용자의 사용 환경에 대한 고려가 필요함을 보여주는 단적인 예로 여겨진다.

국내 통계사이트를 분석할 결과, 보건복지통계포털은 그 어떤 통계사이트보다도 많은 양의 통계 콘텐츠를 구축하고 있다. 보건복지통계포털이 지금까지는 양적인 확대에 많은 노력을 기울였다면, 향후에는 양적 확대보다는 질적인 개선에 초점을 맞춘 사이트 운영이 요구된다.





# 노인/빈곤/북한통계 수집방안





### III. 노인/빈곤/북한통계 수집방안

#### 1. 노인통계 생산·수집방안

##### 가. 기존 지표의 고찰

우리나라는 인구고령화가 급격하여 노인인구의 절대수가 증가할 뿐 아니라 노인의 특성이 변화하고 다양화 되고 있다. 이에 따라 노인의 복지 욕구수준도 다양하게 증가하고 있다. 따라서 시간의 흐름에 따른 사회환경의 변화와 노인의 삶의 현황을 반영한 지표가 구성되어야 한다.

이가옥 외(2000)의 연구에 의하면 노년기 삶의 지표는 노년기 삶의 특수성 및 욕구를 토대로 삶을 결정짓는 주요 영역을 건강, 물리적 복리, 경제활동, 가족관계, 주거, 교육, 여가활동 등으로 7개 대 영역으로 구분하고 각 영역의 객관적·주관적 부문, 하위 영역, 개별 지표를 제시하였다. 7개 대 영역에서 객관적 부문의 하위 영역을 살펴보면, 첫 번째 건강 영역에서의 하위 영역은 질병유무, 기능정도, 적절한 치료·수발 유무, 건강하지 못한 기간 등 4개로 구성하였다. 두 번째 물리적 복지 영역에서 하위 영역은 소득소비 수준, 분배·결핍수준, 경제적 안정성 등 3개로 구성하였다. 세 번째, 경제활동 영역에서의 하위 영역은 취업률, 취업의 연속성, 임금 및 근로조건 등 3개이고, 네 번째 가족관계 영역에서의 하위 영역은 가족관계자의 존재, 외형적 친밀성, 가족으로부터의 수혜, 가

정에서의 역할, 가족간의 태도 및 가치의 일치 등 5개 이다. 다섯 번째 주거 영역에서의 하위 영역은 독립성, 편리성, 쾌적성, 안정성, 사회성 등 5개로 구성하였고, 여섯 번째는 교육 영역으로 하위 영역은 지적 능력, 지적 발달 활동 참여로 2개이며, 마지막으로 여가활동 영역의 하위 영역은 여가활동 참여 유무 1개로 구성하였다(표 III-1 참조).

〈표 III-1〉 노년기 삶의 질 지표체계

영역	부문	하위영역	개별지표
건강	객관적	질병 유무	2
		기능 정도	2
		적절한 치료·수발 유무	2
		건강하지 못한 기간	3
	주관적	주관적 평가 및 만족도	2
물리적 복리	객관적	소득·소비 수준	3
		분배·결핍수준	3
		경제적 안정성	5
	주관적	주관적 평가 및 만족도	5
경제 활동	객관적	취업률	2
		취업의 연속성	2
		임금 및 근로시간	3
	주관적	주관적 평가 및 만족도	5
가족관계	객관적	가족관계의 존재	2
		외형적 긴밀성	3
		가족으로부터의 수혜	2
		가정에서의 역할	2
		가족간의 태도 및 가치의 일치	2
	주관적	주관적 평가 및 만족도	3
주거	객관적	독립성	3
		편리성	3
		쾌적성	2
		안정성	2
		사회성	2

영역	부문	하위영역	개별지표
주거	주관적	주관적 평가 및 만족도	3
교육	객관적	지적 능력	3
		지적 발달 활동 참여	2
	주관적	주관적 평가 및 만족도	1
여가활동	객관적	여가활동 참여 유무	2
	주관적	주관적 평가 및 만족도	2

자료: 이가옥 외(2000), 『노년기 삶의 지표: 지표 개발과 평가』, 세계노인의 날 기념 제6회 학술세미나 자료, 성공화대 학교·유한김벌리, 재구성.

정경희 외(2002)의 연구에서 노인복지지표체계는 마슬로의 욕구론을 이론적 토대로 하여 노인복지정책의 기반을 제공해줄 수 있는 지표체계를 지향하였다. 즉, 노인복지지표체계는 노인의 욕구충족상태를 이해하는데 필요한 배경을 살펴보는 배경부문과 노인복지정책적 측면에서 마슬로의 욕구론을 재구성하여 설정된 4개의 부문으로 구성되어 있다. 이에 사용된 5대 부문별 영역을 살펴보면, 첫 번째로 배경부문의 영역은 인구, 재정, 가치관, 지적자원의 4개 영역이다. 두 번째의 기본생활부문은 건강과 경제생활이라고 하는 2개의 영역으로 구성되었고, 세 번째 사회적 안전망부문은 보건·의료, 소득·고용, 사회보호, 환경의 4개 영역으로 구성되어 있다. 네 번째, 사회적 연계부문은 비공식적 지지망과 사회활동, 연계지원 하위영역이라고 하는 3개의 하위영역으로 구성되어 있고, 마지막으로 사회적 배려부문은 권익보호 영역과 자아실현 이라는 영역의 2개 영역을 제시하였다(표 III-2 참조).

한편 정경희 외(2002)의 연구에서는 각 부문을 구성하는 각 영역마다 영역이 포함하고 있는 내용을 가장 대표적으로 나타내는 개별지표를 1개씩 선정하고, 시계열적 비교나 국제비교라는 측면에서 통계자료원 확보가 가능한 15개의 개별지표를 대표지표로 선정하였다. 배경부문은 ‘노인인구비’와 ‘정부예산대비 노인복지예산’의 2개 지표이며, 기본생활부문

은 ‘ADL 제한 비율’, ‘치매유병률’, ‘소득원’, ‘경제활동참여율’ 등의 4개 지표이다. 사회적 안전망부문은 ‘진료수진율’, ‘기초생활수급자 비율’, ‘재가복지 시설수’, ‘장기입소시설별 노인보호 비율’, ‘교통사고율’이라는 5개의 개별지표가 선정되었다. 사회적 연계와 사회적 배려부문은 ‘유배우율’과 ‘자원봉사참여율’이라는 2개의 개별지표와 ‘노인가구주 비율’과 ‘평생교육참여율’이라는 2개의 개별지표를 대표지표로 선정하였다.

〈표 III-2〉 노인복지지표의 부문별 구성

부문	영역	하위영역	개별지표
배경	인구	인구	5
	재정	정부	5
		비정부	3
	가치관	부양태도	3
		이미지	1
		연령차별	3
	지적 자원	교육수준	1
정보화 지수		2	
기본생활	건강	신체적 건강	6
		정신적 건강	3
		주관적 건강	1
		건강행위	4
	경제생활	소득·소비	6
		주관적 경제상태	1
		경제활동	3
사회적 안전망	보건·의료	보건·의료 서비스	5
	소득·고용	소득지원	3
		고용서비스	4
	사회보호	재가보호서비스	4
		시설보호서비스	4
	환경	주택내 안전	2
		지역사회내 안전	7

부문	영역	하위영역	개별지표
사회적 연계	비공식적 지지망	가족	1
		친구·이웃	
		부양	3
	사회활동	자원봉사활동	2
		종교활동	2
		단체활동	2
		만족도	1
	연계지원	가족지원서비스	4
사회활동지원서비스		2	
사회적 배려	권익보호	사적 권익	5
		공적 권익	4
	자아실현	평생교육	4
		문화여가	7

자료: 정경희 외(2002), 『한국의 노인복지지표 개발에 관한 연구』, 한국보건사회연구원.

안상훈 외(2010)의 연구에서는 OECD의 사회지표 분석 틀과 EU 사회보호위원회의 분석 틀을 참조하여 새로운 복지지표 통계 분석 틀을 제안하였다. 새로운 분석 틀은 ① 사회지표의 목표인 사회변화에 대한 감시기능과 복지측정이라는 두 가지 목표를 충실히 따르고, ② 현재의 정책 효과성을 평가하고 정책변화를 제안하며, ③ 물질적 요인과 탈물질적(non-monetary) 요인, 객관적 요인과 주관적 요인이 동시에 나타나고, ④ 비교 가능한 분석틀과 지표들을 제안하고자 하였다. 한편 새로운 복지지표는 핵심 복지지표와 생애주기별 복지지표로 구분하였다. 핵심 복지지표는 한국의 복지발전 및 삶의 질의 상황을 보여줄 수 있는 대표적인 주요 지표들로 구성되었고, 생애주기별 복지지표는 아동청소년기(0~24세), 성인기(25~64세), 노년기(65세 이상) 등 세가지 생애주기별 상이한 지표들로 구성되었다. 따라서 본 연구에서는 노년기(65세 이상)에 배치된 지표들을 중심으로 5가지 정책목표(자립, 형평성, 사회응집력, 건강, 지속성)별 사회적 상황과 복지노력을 반영한 지표들을 정리하였다. <표 III-3>에 제시된 바와 같이 기존 지표의 체계화 뿐 아니라 향후 생

산 필요성이 있는 지표를 포함한 구체적 지표를 제시하였다.

이삼식 외(2011)의 연구에서는 저출산고령사회 기본계획 핵심과제의 성과를 정확하고 객관적으로 측정할 수 있는 성과지표를 선정하였다. 그 지표 선정원칙은 측정에 활용되는 자료가 적어도 매년 생산되고, 측정 기준이 객관적이며 신뢰 할 수 있는 지표로 선정하였다. 전체 성과지표 중 고령사회분야 지표는 17개이고, 이중 65세 이상 노년기와 관련된 지표는 11개로 구성되었다. 안정되고 활기찬 노후생활 보장 분야에 7개 지표와 고령친화적 사회환경조성 분야 4개 지표가 제시되었다.

〈표 III-3〉 노년기 복지지표의 구성

부문	영역	개별지표	
		기존 지표	신규 추가 지표
자립	사회적 상황	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 고령자 고용동향 (노인의 경제활동참가율)</li> <li>- 노인 취업률 현황</li> <li>- 산업 및 종사상 지위별 고령자 비율</li> <li>- 노인일자리 및 노후생활 현황</li> <li>- 노인의 생활비 원천, 생활비 마련방법</li> <li>- 만 65세 이상 노인의 의존 소득원</li> <li>- 노인 가구소득중 개인소득의 비중</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인복지사업 욕구 인식</li> <li>- 노후생활지원에 대한 인식</li> <li>- 노후준비방법</li> </ul>
	복지노력	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인취업알선 실적, 정부지원 노인일자리 수</li> <li>- 공적연금 수급률</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- GDP 대비 노인복지예산 및 지출</li> <li>- 노인돌보미 서비스 수급현황</li> <li>- 노인 대상 사회서비스 지출 현황</li> <li>- 노후소득보장현황</li> <li>- GDP 대비 연금지출</li> <li>- 평균 연금액</li> <li>- 노령연금의 평균 소득대체율</li> </ul>
형평성	사회적 상황	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인빈곤률</li> <li>- 연금 수급자의 빈곤율</li> <li>- 노령인구 빈곤갭</li> <li>- 주택소득여부에 따른 노령인구의 빈곤 발생</li> <li>- 기초생활수급 노인의 수 및 이들에 대한 지출 현황</li> </ul>

부문	영역	개별지표	
		기존 지표	신규 추가 지표
	복지노력	- 기초노령연금 수급자 수 및 수급률 - 노인의 공적연금 수급자 및 수급률	
건강	사회적 상황	- 노인의 운동실천 여부, 주된 운동 종목 - 치매노인수 및 치매유병률	- 연령대별 치매 유병률 - 만성질환 발생률 - 장기요양보험에 대한 인식
	복지노력	- 노인 1인당 진료비(월 평균) - 65세 이상 노인장기요양보험 대상자 수	- 노인장기요양서비스 수급자 수 - 건강보험 노인성질환 지출 현황 - 노인장기요양보험 지출 현황
사회 응집	사회적 상황		- 노인자살률 - 노인학대발생률 - 노인투표율 - 노인대상범죄율 - 노인의 우울증 발병률 - 노인의 삶의 만족도
	복지노력		
지속 가능성	핵심복지지표	- 노년부양비, 노령화지수	

자료: 안상훈 외(2010), 『새로운 복지지표체계 발굴 및 정책과의 연계 방안』, 보건복지부-서울대학교 사회복지연구소 재구성

〈표 III-4〉 저출산고령사회기본계획 노인분야 성과지표

중영역	소영역	성과지표
안정되고 활기찬 노후생활 보장	일자리 사업의 내실화	노인일자리 창출 수
	노인빈곤예방을 위한 소득보장 방안 마련	65세 이상 국민연금 수급률
	건강한 노후생활 및 의료비 지출 적정화	치매 조기검진 참여자 수
		노인 장기요양서비스 수혜율
		노인의 생활체육 참여율(60세 이상)
다양한 사회참여·여기문화 기회 제공	노인 자원봉사 등록자수	
	노인 문화예술교육 경험률	
고령친화적 사회환경 조성	고령친화적 주거·교통 환경 조성	고령자용 임대주택 공급 비율 (총 임대주택 대비)
		노인교통 사망률
	노인 권익 증진 및 노인공경 기반 마련	노인돌봄 기본서비스 수혜자 지방노인보호전문기관수

자료: 이삼식 외(2011), 『제2차 저출산·고령사회기본계획 성과지표 개발 연구』, 보건복지부-한국보건사회연구원 재구성

## 나. 보건복지 통계포털의 노인 복지지표의 구성 및 수집방안

앞의 선행연구를 바탕으로 본 연구에서는 배경부문과 고령사회정책 부문을 기준으로 영역을 재구성하고 현재 생산이 가능한 지표를 중심으로 노인복지지표를 구성하였다. 자료원은 노인생활실태조사, 노인관련 각종 조사, 행정통계 등을 활용하면 산출할 수 있는 지표로써 배경, 소득, 건강, 사회참여, 주거교통환경 등 6대 영역에 10개의 소 영역으로 구분하여 개별 지표를 구성해 보았다(표 III-5 참조).

(1) 배경부문은 노인인구수 및 비율, 고령가구수 수 및 비율, 노년부양비 및 노령화 지수, 기대여명, 주요 사망원인, 혼인상태, 교육수준, 정부예산대비 노인복지지출비, 사회복지세출 대비 노인복지지출 등의 9개 지표로 구성하였다.

(2) 소득영역은 국민기초생활수급자 수 및 비율, 기초노령연금 수급자 수 및 수급률, 공적연금 수급자 수 및 수급률, 노인개인소득의 소득원별 소유율, 노후준비 방법 등의 5개 지표로 구성하였다.

〈표 III-5〉 보건복지 통계포털의 노인 보건복지지표

영역	소영역	개별 지표	자료 출처
배경	인구	노인인구수 및 비율	통계청, 인구주택총조사 통계청, 장래인구추계
		고령가구수 수 및 비율	통계청, 인구주택총조사
		노년부양비 및 노령화지수	통계청, 장래인구추계
		기대여명	통계청, 생명표
		주요 사망원인	통계청, 사망원인통계
		혼인상태(유배우율, 독거노인)	통계청, 인구주택총조사
		교육수준	통계청, 인구주택총조사
	재정	정부예산대비 노인복지지출비	기획재정부, 한국통합재정수지
		사회복지세출 대비 노인복지지출	기획재정부, 한국통합재정수지
소득	소득지원	국민기초생활수급자 수 및 비율	보건복지부, 국민기초생활보장수급 현황

영역	소영역	개별 지표	자료 출처
건강	개인소득	기초노령연금 수급자 수	보건복지부, 기초노령연금 수급 현황
		공적연금 수급자 수 및 수급률 (국민연금, 공무원연금, 사학연금)	국민연금공단, 국민연금통계연보 공무원연금공단, 공무원연금통계 사립학교교직원연금공단, 사학연금통계연보 통계청, 고령자 통계
		노인개인소득의 소득원별 소유율	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		노후준비 방법	통계청, 사회조사
	건강상태	일상생활수행능력 제한 비율	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		치매노인수 및 치매유병률	보건복지부, 치매노인 유병률 조사
		주관적 건강상태	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		만성질환의 본인인지 유병률	한국보건사회연구원, 노인실태조사
	건강행태	흡연상태	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		음주정도	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		건강검진율	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		운동실천율	한국보건사회연구원, 노인실태조사
	보건의료 서비스	65세 이상 건강보험 의료비	건강보험심사평가원, 건강보험통계지표
노인 장기요양서비스 수혜자 수		국민건강보험공단, 장기요양보험통계연보	
사회 참여	경제활동	노인일자리 창출수	대한민국정부, 저출산고령사회기본계획시행계획
		경제활동참가율 및 고용률	통계청, 경제활동인구연보
	여가문화 활동	자원봉사참여율	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		문화예술및스포츠 관람률	통계청, 사회조사
		여가복지시설수(경로당, 노인복지관)	보건복지부, 노인복지시설현황
주거 교통 환경	주거교통 환경	양로시설수	보건복지부, 노인복지시설현황
		노인요양시설수	보건복지부, 노인복지시설현황
		재가노인복지시설수	보건복지부, 노인복지시설현황
		노인보호전문기관수	보건복지부, 노인복지시설현황
		낙상경험율	한국보건사회연구원, 노인실태조사
		노인교통사고 발생건수 및 사망률	도로교통공단, 지역별 교통사고 통계
5개	10개	35개	

(3) 건강영역은 일상생활수행능력(ADL) 제한 비율, 치매노인수 및 치매유병률, 주관적 건강상태, 만성질환의 본인인지 유병률, 흡연상태, 음주정도, 건강검진율, 운동실천율, 65세 이상 건강보험 의료비, 노인 장기요양서비스 수혜자 수 등의 10개 지표로 구성하였다.

(4) 사회참여영역은 노인일자리 창출수, 경제활동참가율 및 고용률, 자원봉사참여율, 평생교육참여율, 문화예술 및 스포츠 관람률, 노인여가복지 시설수(경로당, 노인복지관) 등의 5개 지표로 구성하였다.

(5) 주거교통환경영역은 양로시설수, 노인요양시설수, 재가노인복지시설수, 노인보호전문기관수, 낙상경험률, 노인교통사고 발생건수 및 사망률 등의 6개 지표로 구성하였다.

그러나 향후에는 노인 복지의 변화와 노인의 삶의 현황을 체계적으로 파악할 수 있는 구체적 지표를 생산하는 작업이 지속되어야 할 것이다.

## 2. 빈곤통계 생산·수집방안

### 가. 현행 빈곤통계 생산현황

#### 1) 한국보건사회연구원 “빈곤통계연보”

한국보건사회연구원에서 2006년부터 발간하고 있는 빈곤통계연보는 다양한 정의에 의한 빈곤지수와 불평등지수를 생산함으로써 우리나라에서 생산되는 빈곤통계의 가장 다양한 정보를 담고 있다. 빈곤율로는 최저생계비를 기준으로 하는 절대적 빈곤율과 중위소득을 기준으로 하는 상대적 빈곤율을 제시하고 있으며, 절대적 빈곤율은 정부발표 최저생계비와 동일비를 최저생계비로 다시 구분된다. 상대적 빈곤율은 중위

40%, 50%, 60%의 기준을 사용하고 있다. 소득갭비율과 빈곤갭비율도 절대적 기준과 상대적 기준으로 나누어 제시하고 있다. 그리고 여성가구, 주가구, 아동, 노인 등 인구유형별 빈곤율도 포함하고 있다.

불평등지수로는 소득점유율, 분위수배율, 지니계수, 그리고 앳킨슨지수를 포함하고 있다. 모든 지수들의 측정단위로 시장소득, 경상소득, 가처분소득, 가계지출, 소비지출을 사용하고 있으며, 각 지수들은 인구기준과 가구기준으로 다시 구분된다.

지역 및 가구유형은 전국가구와 도시근로자가구로 구분되어 있다.

〈표 III-6〉 빈곤통계현황 및 측정단위

구분	절대적빈곤율	상대적빈곤율	소득분배지표
기준빈곤선	정부발표 최저생계비, 동일비율 최저생계비	중위 40%, 50%, 60%	
지수	인구빈곤율, 가구빈곤율, 소득갭비율, 빈곤갭비율		소득점유율, 분위수배율, 지니계수, 앳킨슨지수
측정단위	소득: 시장소득, 경상소득, 가처분소득 지출: 소비지출, 가계지출		
대상	전인구	전국가구 도시근로자가구	
	아동		
	노인		
	여성가구주		
기간	연간: 2003~2011년 분기: 최종연도(2012년의 경우는 2011년)		

## 2) 통계청 “소득분배지표”

통계청에서는 가계동향조사 자료를 이용하여 분기별로 가계수지동향을 작성·발표하고 있으며, 연말에는 연간가계동향을 추가로 발표하고 있다. 여기에는 가계수지 외에 소득분배지표도 포함되어 있다. 소득분배지표에

는 소득5분위별 점유율 및 경계값, 지니계수, 소득5분위배율, 상대적 빈곤율이 포함되어 있다. 측정기준은 시장소득과 가처분소득으로 하여 국제비교와 공적이전지출의 개선효과를 파악하는데 중점을 두고 있다. 상대적빈곤율은 중위소득의 50%를 기준으로 산출하고 있으며, 대상가구는 전체가구와 2인이상 비농가로 구분되어 있다.

### 3) 해외

#### (가) LIS(Cross-National Data Center in Luxembourg)

LIS는 호주, 오스트리아, 캐나다 등 39개국의 빈곤과 불평등 관련 지표들을 수집, 제공하고 있다. 소득불평등 지수로 지니계수, 앳킨슨지수, 분위수배율 등을 제공하고 있으며, 상대적빈곤율은 중위/평균 균등화소득의 40%, 50%, 60%를 기준으로 전체인구, 아동, 노인으로 구분하여 제공하고 있다. 소득계층별 아동 분포, 양부모/한부모가구의 아동빈곤율 등도 별도로 제공된다.

시계열은 나라마다 차이는 있지만 스웨덴과 영국은 1960년대 말부터, 캐나다, 독일, 미국 등은 1970년대부터 자료를 제공하고 있으며, 대부분의 국가들은 1980년대부터 자료를 제공하고 있다. 그리고 우리나라와 브라질 등 중남미국가, 그리고 에스토니아를 비롯한 동유럽국가들의 경우는 2000년대 이후부터 제공하고 있다. 대략 3~5년 주기로 발표되고 있으며, 대부분의 국가가 2000년대 중반까지의 통계를 내고 있지만 캐나다, 독일 등의 경우는 가장 최근 자료인 2007년의 통계를 내고 있다.

#### (나) OECD(Income Distribution - Inequality, Poverty)

OECD는 Social and Welfare Statistics에서 회원국들의 불평등지표

와 빈곤지표를 제공하고 있다. 불평등지수로는 mean log deviation, standard coefficient of variation, 지니계수(세전/세후)를, 빈곤지수로는 상대적빈곤율과 빈곤갭비율을 제공하고 있다. 길게는 1970년대 중반부터, 짧게는 우리나라와 같이 2000년대 중반부터 자료를 제공하고 있다. 주기는 1970년대 중반, 1980년대 중반, 1990년대 중반, 그리고 2000년대 중반과 후반으로 구분되어 있다.

### 나. 빈곤통계 작성에 활용되는 데이터셋

#### 1) 통계청, 가계동향조사

빈곤통계를 산출하는데 가장 많이 쓰이는 자료로써 통계청의 “소득분배지표”와 한국보건사회연구원의 “빈곤통계연보”에서 사용하고 있다.

가중치가 부여되어 실제 통계작성에 활용할 수 있는 것은 1990년 이후의 자료이다. 도시근로자가구에서 전국으로 표본이 확대된 것은 2003년부터이고, 1인가구가 포함된 것은 2006년부터이다. 시기별 구분은 <표 III-7>과 같이 정리될 수 있다.

<표 III-7> 가계동향조사 시기별 활용가능 자료

	1989년 이전	1989년~2002년	2003년~2005년	2006년~현재
농어촌 지역	×	×	○	○
농어가	×	×	×	×
1인 가구	×	×	×	○
비임금근로가구 소득	×	×	○	○
비임금근로가구 지출	○	○	○	○
가중치 부여	×	○	○	○

자료: 김문길 외, 2011

2010년에는 기존 월별조사자료를 평균하는 방법에서 계절에 따른 가구소득의 등락효과를 제거하기 위해 가구별로 연간으로 집계하여 각종 평균을 작성하는 방법으로 변경되었다. 이렇게 작성된 자료는 1990년도부터 활용이 가능하다.

그러나 가계동향조사 자료는 위의 표와 같이 여러차례 표본을 확대했음에도 불구하고 농어가 가구가 제외되어 있어 전 가구를 대표한다고 보기 어려운 한계가 있다. 물론 통계청에서 발표하는 소득분배지표는 농어가 포함된 자료를 사용하고 있지만 아직 이를 일반에 공개하고 있지 않다. 일반에 공개되어 있는 자료에는 농어가 11.1%, 외국인 및 겸업가구 등 기타가구 3.7% 등이 제외되어 있어 모집단에 대한 포함률은 82.5%이다(통계청, 2011).

## 2) 각종 패널데이터

우리나라에서 생산되는 패널데이터는 노동패널을 시작으로 한국복지패널, 고령자패널, 청년패널, 교육패널, 재정패널 등 다양한 분야에서 각자의 고유한 목적에 따라 생산되고 있으며, 그 활용도가 점점 커지고 있는 상황이다. 그리고 대부분의 패널데이터에는 소득자료가 포함되어 있어 빈곤통계를 작성하는데 활용이 가능하다 할 수 있다. 그러나 이 같은 패널데이터를 이용하여 빈곤통계를 작성하는 데에는 주의가 요구된다.

패널데이터의 경우 동일한 가구를 주기적으로 추적조사하여 생산하는 통계자료로서 공식적인 발간통계로 활용하기 부적절한 측면이 있다. 조사 횟수가 거듭될수록 조사원에 대한 응답자의 신뢰가 커지면서 소득이나 지출과 관련해 보다 정확한 정보를 보고하게 되는 경향이 있다. 즉, 일반적인 소득과 지출의 하향보고 경향이 패널응답자의 경우는 해가 거듭되면서 점점 실제에 가까워지는 경향이 있다는 것이다. 실제로 한국복

지패널자료를 이용한 절대적 빈곤율은 2006년 14.1%에서 2009년 11.3%로 2.8%p 하락한 것으로 나타난 반면(강신욱 외, 2011), 같은 기간 가계동향조사자료를 이용한 절대적 빈곤율은 10.7%에서 12.8%로 오히려 2.1%p 증가한 것으로 나타난다(김문길 외, 2011).

따라서 패널데이터를 활용한 통계자료에 대한 신뢰성을 확보하는 데는 다소간의 시간이 필요할 것으로 보인다.

#### 다. 빈곤통계 작성을 위한 데이터 수집체계 개선방안

우선은 기존과 같이 한국보건사회연구원에서 발간되는 “빈곤통계연보”의 데이터를 활용할 필요가 있을 것으로 판단된다. 앞서 언급했듯이 우리나라 빈곤과 불평등에 관한 가장 많은 정보를 담고 있는 자료이기 때문이다.

그러나 현재 방식에는 몇 가지 한계가 포함되어 있어 이에 대한 개선 방안을 모색할 필요가 있다.

먼저, “빈곤통계연보” 발간시기이다. 현재, 기본과제로 수행되고 있기에 자료의 발간시기가 연말로 되어 있다. 그러나 동 보고서에서 사용하는 가계동향조사의 전년도 자료는 통상 연초에 공개가 되기 때문에 실제 빈곤통계는 연초에 작성이 가능하다. 따라서 빈곤통계 공개시기를 보다 앞당길 필요가 있다. 물론, 현재에도 보고서가 발간되기 이전에 주요한 통계가 작성되어 필요에 따라 활용이 가능하기는 하지만 공식적 발표 시기를 앞당길 필요가 있다. 2013년부터는 데이터 공개시기에 맞춰 보고서 발간시기를 앞당길 예정으로 있어 이 문제는 자연스럽게 해결될 것으로 보인다.

둘째, 사용하는 데이터의 전국대표성 확보이다. 앞서 지적했듯이 일반에 공개되는 가계동향조사자료에는 농어가가 제외되어 있다. 물론, 농

어가의 소득자료는 비농어가와 달리 부정기적이고 자연재해와 같은 외부 충격에 민감하다는 특성에 따라 해외에서도 제외시키는 경우가 있기 때문에 현재로서도 큰 무리가 없다는 반론이 있을 수 있다. 그럼에도 불구하고 통계청에서 주기적으로 작성해오고 있는 “농가경제조사”, “어가경제조사”의 신뢰도를 인정한다면, 이를 결합한 전국자료를 활용하는 것이 보다 완전한 통계작성에 도움이 된다고 할 수 있다. 따라서 통계청과의 업무협의를 통해 농어가가 포함된 자료를 구득하거나, 세 자료를 결합하는데 사용되는 가중치조정 방법을 제공받을 필요가 있다고 할 수 있다.

셋째, “빈곤통계연보”와 통계청의 “소득분배지표”에 게재되는 지표 이외의 지표들에 대한 활용도를 고려할 필요가 있다. 최근 신빈곤으로 많이 부각되고 있는 근로빈곤 관련 지수들, 그리고 자산빈곤, 주거빈곤 등 정책적·학술적 관심도가 높은 지수들은 상기의 두 개의 자료에서는 제공받기 어렵다. 2011년도 빈곤통계연보에서 근로빈곤, 자산빈곤, 주거빈곤 관련 지수를 제시하기는 했지만 특집의 형태로 작성된 것이므로 정기적으로 수집하기는 어렵다. 그렇다고 각 지수들이 공식적으로 정기적으로 발표되고 있지 않음 때문에, 자료를 얻기 위해서는 각각의 관련 연구자료 등을 통해 연도별로 수집해야 한다. 그러나 모든 자료들이 빈곤의 정의나 이용 자료가 상이하기 때문에 하나의 연속적인 자료로 활용하기가 어렵다. 따라서 이를 정규화 할 필요가 있다. 한국복지패널 자료의 경우 위 세 가지 빈곤을 계산에 활용이 가능하기 때문에 향후 이를 활용한 자료생산을 고려해볼 필요가 있다. 물론 앞서 지적된 패널자료의 문제점 해결이 선행되어야 할 것이다.

넷째, 바로 앞서 언급한 한국복지패널 자료를 활용한 각종 빈곤 관련 통계들을 게재하는 방안을 생각할 수 있다. 한국복지패널 심층보고서에는 각종 사회지표들이 게재되고 있다. 빈곤지표와 관련해서는 지역별(대도시/중소도시/농어촌) 빈곤율과 행정구역별 빈곤율을 사용할 수 있을 것

이다. 그리고 주거관련 지표에서 게재되는 최저주거기준 미달가구비율을 주거빈곤율로 활용할 수 있을 것이다. 그리고 패널자료의 특성을 살린 빈곤의 동태적 변화도 빈곤통계로 활용할 수 있을 것으로 판단된다.

다섯째, 앞서 소개한 LIS와 OECD 등 국제 빈곤통계자료를 등록함으로써 국제비교를 용이하게 할 필요가 있다. 대표적인 빈곤율과 불평등지수가 국가별로 공개되어 있기 때문에 이를 그대로 옮겨서 게재를 하기만 하면 된다. 아동이나 노인 등 인구유형별 빈곤율의 경우 LISSY라 불리는 LIS 마이크로데이터 접근을 통해 직접 계산을 할 수도 있으므로 필요시 활용이 가능하다.

### 3. 북한통계 생산·수집방안

북한과 관련하여 요구도가 높은 자료를 크게 구분하면 ① 총인구 및 사회·경제, ② 북한의 사회보장제도 현황 및 운영 실태, ③ 북한 주민의 질병이환율, 영양상태 등 건강수준, ④ 북한의 보건의료 시설·인력·장비, 의약품 보급 현황, 보건의료서비스 전달체계, ⑤ 남북한간 교류·협력 및 북한에 대한 국내·외 지원 현황(ODA, 인도주의적 지원 등) 등으로 요약될 수 있다.

북한의 총인구와 관련하여 북한에서 1993년과 2008년 두 차례에 걸쳐 유엔인구기금(UNFPA)의 지원 하에 인구조사가 실시되었는데, 이 조사를 통해 총인구와 연령별·성별·지역별 인구분포, 출생 및 사망률 등 인구동태 통계(vital statistics), 경제수준 등 기본적인 자료가 생산되고 있다. 1993년의 1차 인구조사와 달리 2008년의 제2차 인구조사에서는 인구학적, 경제적 지표뿐 아니라 주택, 장애, 교육, 이주, 경제활동, 모성 사망률 등이 포함되었다. 특히 53개의 집계표를 제시하고 있는데, 이중

에는 모성사망건수, 정상분만아수와 함께 장애정도(시각장애, 청각장애, 걷기/계단오르기, 기억/집중력 어려움 정도) 등 보건의료와 관련된 통계도 포함되어 있다. 2차 인구조사 결과는 북한 중앙통계국, 『2008 북한 인구조사 보고서』, 2009(DPRK, DPR Korea 2008 Population Census National Report, Central Bureau of Statistics, Pyongyang, DPR Korea, 2009)로 발간되어 발간물 형태<sup>5)</sup>로나 원시자료(raw data) 형태로 국내에서도 가용하다.

통계청의 북한통계(<http://kosis.kr/bukhan/>)에서는 이러한 북한의 인구 현황과 함께 인구밀도, 분단 이후 출생인구, 주요 도시인구, 도시화율, 합계출산율, 영아사망률, 경제활동인구 및 경제활동참가율 등의 자료를 제공하고 있다.

인구보건복지협회(PPFK)는 유엔인구기금과 공동으로 『세계인구현황보고서』(State of World Population Report)를 발간하고 있는데, 여기에는 북한의 총인구, 합계출산율, 모성사망비, 영아사망률, 출생아수, 평균수명 등의 통계와 함께, 피임보급률, 15~49세 HIV 감염률, 2050년 추계인구, 인구증가율, 도시인구비율, 도시성장률, 의료인분만개조율, 공공보건지출, 인구사업 외국 원조금, 5세 이하 사망률, 1인당 에너지 소비, 안전식수 공급률 등이 제시되어 있다.

미국 CIA의 "The World Factbook" (<https://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/geos/kn.html>)에서도 북한에 대한 다양한 정보를 제공하고 있다. 여기서 제공되는 정보를 소개하면 <표 III-8>과 같다.

5) 한국국제보건의료재단, 『2008 북한 인구조사 보고서』, 2010.2.

<표 III-8> 미국 CIA의 The world FactBook의 북한관련 정보

부 문	가용 정보
사회일반	역사적·정치적 배경, 종족, 언어, 종교, 문맹률
인구	총인구, 연령구조, 중위연령, 인구성장률, 인구 1,000명당 출생률, 인구1,000명당 사망률, 순인구이동률, 도시화율, 성비, 모성사망비, 영아사망률, 출생시 기대여명, 합계출산율
보건의료	GDP 대비 보건의료지출, 인구 1,000명당 의사 수, 인구 1,000명당 병상 수, 5세 미만 저체중아 비율
경제	GDP(PPP, 환율), 실질 GDP 성장률, 1인당 GDP(PPP), 산업별 GDP 비중, 노동력 규모, 산업별 노동력 규모, 주농산물, 주산업, 수출, 수입, 주수입품, 대외부채, 환율
정부	국가형태, 수도, 행정조직, 예산, 조세 및 기타 수입, 재정수지, 국경일, 헌법 및 법령체계, 사법 체계,
지리	위치, 면적, 국경선 길이, 해안선 길이, 영해, 배타적 경제수역, 기후, 자연자원, 경작지 면적, 관개가능 면적, 자연재해, 환경오염, 재생가능 수자원,
에너지	전력 생산, 소비, 수입 수출, 화력 및 수력발전 비율
방송통신	유선 및 무선 전화대수, 전화시스템, 인터넷 호스트
교통	공항, 철도, 상선, 수로, 항구
군사	군복무 연령 및 인력 규모

자료: CIA, <http://www.cia.gov/library/publications/the-world-factbook/geos/kn.html>

북한 주민의 질병이환율 및 건강수준 등과 관련하여서는 각종 국제기구 등에서 다양한 자료를 발표한 바 있으나, 세계보건기구(WHO)의 Country Health System Profile(<http://www.searo.who.int/EN/Section313/Section1518.htm>)에 일반적인 사항이 체계적으로 정리되어 있다.

WHO Country Health System Profile에는 보건의료정책 동향, 사회·경제적 여건, 보건의료 및 환경, 보건의료 자원, 보건의료서비스, 보건의료 수준, 미래전망, UN Millennium Development Goals를 포함한 기초 보건의료 지표 등의 영역별로 정책동향과 통계지표들이 제시되어 있다. 이 중에서 보건의료수준과 관련된 정보를 보다 구체적으로 제시하면 <표 III-9>와 같다.

〈표 III-9〉 WHO의 북한관련 보건의료정보

부 문	가용 정보	관련 사이트
보건 의료 수준	질병부담	<a href="http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/index.html">http://www.who.int/healthinfo/global_burden_disease/en/index.html</a>
	출생시 기대여명	<a href="http://www.who.int/topics/life_expectancy/en">http://www.who.int/topics/life_expectancy/en</a> <a href="http://www.who.int/whosis/en/">http://www.who.int/whosis/en/</a>
	출생아 1,000명당 영아사망률, 출생아 1,000명당 5세미만 아동사망률, 출생아 10만명당 모성사망비	<a href="http://www.who.int/whosis/en/">http://www.who.int/whosis/en/</a>
	주요 비전염성질환 이환율(암, 심혈관질환, 뇌혈관질환, 질환, 중독, 손상, 당뇨 등), 전염성질환 이환율(말라리아, 결핵 등)	<a href="http://www.searo.who.int/en/Section1174.htm">http://www.searo.who.int/en/Section1174.htm</a> <a href="http://www.searo.who.int/en/Section1174/Section1459.htm">http://www.searo.who.int/en/Section1174/Section1459.htm</a>
	장애	<a href="http://www.searo.who.int/en/Section2689.htm">http://www.searo.who.int/en/Section2689.htm</a> <a href="http://www.who.int/disabilities/en/">http://www.who.int/disabilities/en/</a>
	보건의료체계	병상수, 병상당 인구수, 의사수, 간호사수, 조산사수, 의사 및 간호사 1인당 인구수
보건의료지출	GDP 대비 보건의료지출, 공공보건의료지출의 비중	
보건의료기능	산전수진률, 시설분만율, 가족계획실천 여성수, 1세 이하 예방접종률	
환경	음용수, 위생	
건강산출물	출생시 기대여명, 장애보정기대수명, 영아사망률, 5세미만 아동사망률, 모성사망비	
총인구 및 동태통계	총인구, 인구밀도, 성비, 15세 이하 인구, 60세 이상인구, 조출생률(CBR), 조사망률(CDR), 인구자연증가율, 합계출산율, 도시화율	
양성평등	출생시기대여명의 남녀간 격차, 국회 여성의석수, 문맹률의 남녀간 격차, 초등학교 등록률의 남녀간 격차, 중고등학교 등록율의 남녀간 격차	
MDG관련 보건의료지표	5세미만 저체중 출생아, 5세미만 유아사망률, 영아사망률, 1세 아동 홍역 예방접종률, 모성사망비, 분만개조, 말라리아 이환율, 결핵사망률, 결핵이환율, 의약품에 대한 접근성	

자료: WHO, <http://www.searo.who.int/EN/Section313/Section1518.htm>

남북한간 보건의료분야 교류·협력 및 북한에 대한 국내·외 지원 현황 (ODA, 인도주의적 지원 등)과 관련하여서는 국내 지원과 해외 지원으로 구분할 수 있다. 국내의 대북지원과 관련하여서는 통일부의 홈페이지

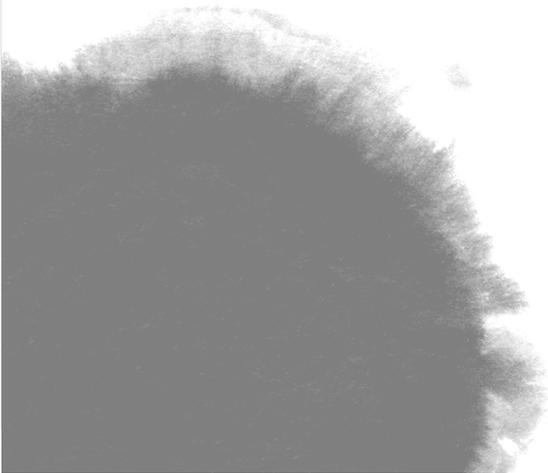
나 통일연구원 통계DB ([http://www.kinu.or/info/info\\_04\\_01.jsp](http://www.kinu.or/info/info_04_01.jsp)) 등에서 자료가 가용하다. 아울러 통계청 KOSIS의 북한통계(<http://kosis.kr/bukhan/>)에서 북한방문, 분야별 북한방문, 북한인사의 남한방문, 북한이 탈주민 입국자 수, 이산가족 교류, 금강산개성 관광객, 국군포로 귀환, 남북 교역 현황, 위탁 가공교역, 반입통관 품목구조, 반출통관 품목구조, 유형별 남북교역액 현황, 개성공단 사업, 개성공단 가동기업수 및 근로자 현황, 개성공단 방문 현황, 남북 농림수산물 교류 현황, 협력사업 승인 현황, 남북경제협력협회사무소 사업협의 현황, 대북지원 금액, 분야별 대북 무상지원, 대북 비료지원, 육로출입, 남북 차량왕래 현황, 남북 선박왕래 현황, 남북 항공기 왕래 현황, 분야별 남북회담 개최 등의 자료가 제공되고 있다.

해외의 대북지원과 관련하여서는 OECD의 대 북한 보건의료 공적개발원조 (CRS Purpose Code 120-130)의 경우 OECD 홈페이지의 CRS Statistics(<http://stats.oecd.org/Index.aspx?datasetcode=CRS1#>)에서 자료가 가용하다. 아울러, 인도주의적 보건의료지원의 경우 OECD 홈페이지 CRS Statistics(<http://stats.oecd.org/Index.aspx?datasetcode=CRS1#>)의 CRS Purpose Code 72010와 UN OCHA Financial Tracking Service(<http://fts.unocha.org/>)에서 자료가 가용하다.



# IV

## 이용자 수요조사 분석





## IV. 이용자 수요조사 분석

웹사이트의 수준은 이용자가 필요로 하고 신뢰할 수 있는 콘텐츠를 얼마나 갖추고 있으며, 가지고 있는 콘텐츠의 성격에 따라 적합한 툴을 사용하여, 적절한 요소에 배치하여, 얼마나 쉽게 접근할 수 있도록 하는가에 달려 있다. 결국 가장 중요한 것은 이용자가 필요로 하는 콘텐츠를 파악하는 것과 수집된 콘텐츠를 명확한 기준에 따라 분류 및 배치하여 이용자의 혼란을 최소화 하는 것이다.

따라서 본 장은 보건복지통계포털 이용자를 대상으로 포털의 만족도 수준과 갖추어야 할 콘텐츠 및 기능을 파악할 목적으로 이용자 수요조사를 실시하였다. 이에 조사결과를 분석하여 「보건복지통계」포털에 대한 이용현황과 통계포털의 성공적인 발전에 있어서 이용자가 요구하는 통계종류와 포털이 나아갈 방향에 대하여 파악하고 이용자들의 의견을 수렴하여 향후 통계포털의 운영 및 추가개발 등 개선방안을 마련하는데 활용하고자 한다.

### 1. 조사개요

본 조사는 통계포털을 이용한 경험이 있는 회원과 포털 방문자를 대상으로 실시하였다. 2012년도 조사표 설계는 2011년도 조사내용을 토대

로 많은 부분을 그대로 수용하였고, 향후 통계포털이 나아갈 목표를 설정하는데 필요한 몇 가지 항목을 추가로 개발하였다. 본 조사는 통계포털 이용자의 특성 파악과 통계포털을 방문한 이용자들의 방문 목적 및 이용 빈도, 이용하는 주요 정보, 콘텐츠 및 서비스에 대한 만족도, 사이트 성능 만족도, 메뉴 및 디자인에 대한 의견, 요구 통계, 모바일 서비스를 위한 이용자 환경 등과 관련된 항목을 조사하였다.

다양한 계층의 이용자 의견을 수렴하기 위하여 조사 참여를 독려시키고, 조사에 참여한 응답자에게 감사의 표시를 전하고자 조사답례품을 마련하였고 추첨을 통해 응답자들에게 지급하였다. 그 결과 276명의 이용자가 조사에 참여하였다.

## 가. 조사내용

본 조사에 사용된 조사표는 2011년도 ‘통계수요 및 이용자 욕구조사’ 설문도구를 기본으로 하되 일부 설문내용에 대해 변경 및 추가하여 조사항목 60개 문항으로 구성하였다. 2011년도 조사표는 포털 방문 동기 및 빈도, 회원/비회원간 차별화 전략 필요성, 제공 서비스 만족도, 마이크로데이터 이용 및 개선, 주요 이용 통계, 포털의 필요 기능 등으로 구성되었다. <표 IV-1>은 2012년도 조사표에 포함된 항목을 정리한 것인데, 회원/비회원간 차별화 전략필요성과 마이크로데이터 이용 및 개선, 포털의 필요 기능에 관한 문항은 삭제되었고, 대신 콘텐츠 강화 및 모바일 환경과 관련된 항목을 추가하였다. 제공 서비스의 만족도에 대한 항목은 2011년보다 질문 내용을 구체화시켜 항목수를 늘렸다.

〈표 IV-1〉 2012년 「보건복지통계」 포털 통계수요조사 조사항목

구분	문항 수	내용
포털 방문 동기 및 빈도	9	인지경로, 방문빈도, 향후 이용계획, 이용목적
웹진 수신 및 이용정보	2	웹진 수신여부, 이용 정보
제공 서비스 만족도	38	자료의 수준, 자료의 접근성, 인터페이스, 서비스만족도
콘텐츠 강화	1	통계 영역별 중요도
모바일 환경	6	스마트폰 이용시간, 검색정보, 앱 보유현황, 통계관련 앱 설치여부
일반적 사항	4	성별, 연령, 교육정도, 직업

#### 나. 자료 수집방법

조사는 「보건복지통계」 포털 회원을 대상으로 2012년 6월 27일부터 7월 25일까지 총 4주간 「보건복지통계」 홈페이지(hawelsis.kihsa.re.kr)내에서 온라인 설문조사형태로 실시하였으며, 총 276명이 참여하였다. 온라인 설문조사 실시안내는 「보건복지통계」 메인페이지 팝업창과 통계 웹진 발송, 보건복지통계 블로그 등을 통해 회원과 포털 및 블로그 방문자들에게 공지함으로써 조사 참여를 독려했다.

#### 다. 자료 분석

수집된 자료는 SPSS 12.01 통계프로그램을 활용하여 통계처리 하였다. 통계분석은 변수에 관한 기술통계 분석과 다중응답(multiple response) 분석 등을 통하여 이루어졌다.

## 2. 조사결과분석

### 가. 응답자의 일반적 특성

응답자의 일반적 특성은 성, 연령, 최종학력, 직업으로 구분하였다. 설문응답자 총 276명 가운데 남자는 139명(50.4%), 여자 137명(49.6%)이 응답하였으며, 연령대별로는 30대가 144명(52.2%), 40대 61명(22.1%), 20대 47명(17.0%), 50대 24명(8.7%)의 순으로 나타났다. 응답자의 학력은 대졸 이상이 182명(65.9%)로 가장 높게 나타났다. 직업별로는 서비스 및 판매직이 26.8%로 가장 많았고, 기타를 제외하고 보건복지분야 연구자 13%, 주부 12.3% 학생이 11.2% 순으로 나타났다 (표 IV-2 참조).

〈표 IV-2〉 2012년 「보건복지통계」 설문조사 응답자의 일반적 특성

(단위: 명, %)

구분	합계	성별	
		남자	여자
전체	276(100.0)	139( 50.4)	137( 49.6)
연령			
20대	47( 17.0)	17( 12.2)	30( 21.9)
30대	144( 52.2)	69( 49.6)	75( 54.7)
40대	61( 22.1)	37( 26.6)	24( 17.5)
50대이상	24( 8.7)	16( 11.5)	8( 5.8)
학력			
대학원이상	52( 18.8)	23( 16.5)	29( 21.2)
대학교졸업	182( 65.9)	88( 63.3)	94( 68.6)
고등학교이하	42( 15.2)	28( 20.1)	14( 10.2)
직업			
공무원	12( 4.3)	8( 5.8)	4( 2.9)
서비스·판매직	74( 26.8)	52( 37.4)	22( 16.1)
생산관련직	24( 8.7)	21( 15.1)	3( 2.2)
교사 및 교수	10( 3.6)	5( 3.6)	5( 3.6)
학생	31( 11.2)	15( 10.8)	16( 11.7)
보건복지분야연구자	36( 13.0)	16( 11.5)	20( 14.6)
주부	34( 12.3)	1( 0.7)	33( 24.1)
무직	15( 5.4)	10( 7.2)	5( 3.6)
기타	42( 15.2)	11( 7.9)	31( 22.6)

## 나. 통계포털 이용 수준

### 1) 보건복지통계포털 인지경로

응답자들이 「보건복지통계」 포털을 알게 된 계기에 대해 조사한 결과, 인터넷 검색을 통한 인지방법이 42.8%로 가장 많았으며, 한국보건사회연구원 웹진 및 배너를 통한 인지경로 29%, 타 기관 홈페이지 및 트위터나 블로그 링크를 통한 인지경로 17.8%, 주위사람 소개를 통한 인지경로 7.2% 순으로 나타났다.

응답자들의 통계포털 방문한 경로를 성별로 살펴보았을 때, 남자 응답자의 46.8%, 여자 38.7%는 인터넷 검색을 통해 포털에 접근했다는 비율이 가장 높았다. 또한 연령별로 포털을 알게 된 계기를 분석해 본 결과, 40대 ‘인터넷 검색을 통한 방문’이 54.1%로 가장 높게 나타났다. 교육수준별 인지경로는 대학교이하의 경우 인터넷 검색(대졸 45.1%, 고졸이하 52.4%)을 통해 알게 된 비율이 가장 많았으나, 대학원 이상의 학력을 가진 이용자들은 한국보건사회연구원 웹진 및 배너를 통해 알게 된 비율이 48.1%로 가장 높았다(표 IV-3 참조).

응답자 중 통계포털 회원의 비중은 229명(83.0%)이었으며, 응답자의 81.9%는 신규방문이 아닌 재방문 이용자인 것으로 나타났다. 설문기간 중 「보건복지통계」 포털에 처음 방문한 이용자는 50명으로 전체 응답자의 17.0%로 나타났다. 「보건복지통계」 포털을 재방문하는 이용자들도 인터넷 검색(44.7%)을 통해 통계포털을 알게 되었다는 비율이 가장 높았고, 그 다음은 연구원 웹진이나 배너(30.5%)를 통해 알았다고 응답하였다(표 IV-3 참조).

〈표 IV-3〉 2012년 「보건복지통계」 설문조사결과 '보건복지통계' 포털을 알게 된 계기

(단위: %, 명)

구분	합계	KHASA 웹진/배너 를 통해	타민 홈페이지/ 트위터/블로그를 통해	인터넷 검색 (포털검색)	주위 사람 소개	기타	P
전체	100.0(276)	29.0	17.8	42.8	7.2	3.3	
성별							0.021**
남자	50.4(139)	30.9	17.3	46.8	2.2	2.9	
여자	49.6(137)	27.0	18.2	38.7	12.4	3.6	
연령							0.696
20대	17.0( 47)	25.5	23.4	38.3	8.5	4.3	
30대	52.2(144)	31.9	20.1	38.2	6.3	3.5	
40대	22.1( 61)	24.6	11.5	54.1	8.2	1.6	
50대이상	8.7( 24)	29.2	8.3	50.0	8.3	4.2	
학력							0.004**
대학원이상	18.8( 52)	48.1	7.7	26.9	11.5	5.8	
대학교졸업	65.9(182)	24.7	20.3	45.1	7.7	2.2	
고등학교이하	15.2( 42)	23.8	19.0	52.4	0.0	4.8	
직업							0.193
공무원	4.3( 12)	33.3	0.0	58.3	8.3	0.0	
서비스·판매직	26.8( 74)	32.4	18.9	41.9	4.1	2.7	
생산관련직	8.7( 24)	33.3	20.8	41.7	4.2	0.0	
교사 및 교수	3.6( 10)	10.0	30.0	40.0	20.0	0.0	
학생	11.2( 31)	29.0	19.4	41.9	6.5	3.2	
보건복지분야연구자	13.0( 36)	50.0	5.6	25.0	11.1	8.3	
주부	12.3( 34)	14.7	29.4	47.1	5.9	2.9	
무직	5.4( 15)	26.7	26.7	40.0	0.0	6.7	
기타	14.5( 40)	17.5	12.5	55.0	12.5	2.5	
회원여부							0.023**
회원	83.0(229)	30.1	19.2	42.8	5.2	2.6	
비회원	17.0( 47)	23.4	10.6	42.6	17.0	6.4	
방문여부							0.009**
첫방문	18.1( 50)	22.0	24.0	34.0	18.0	2.0	
첫방문 아님	81.9(226)	30.5	16.4	44.7	4.9	3.5	

주: \* P&lt;0.1, \*\* P&lt;0.05 \*\*\* P&lt;0.001

## 2) 보건복지통계포털 첫 방문자의 이용실태

「보건복지통계」 포털을 처음 방문한 50명을 대상으로 향후 지속적으로 「보건복지통계」 포털 사이트를 이용할 의향이 있는지에 대해 질문한 결과, 응답자의 88.0%(44명)는 계속 이용할 의사가 있다고 응답함으로써 지속적으로 사용하겠다는 응답이 절대적으로 높은 비율을 차지하고 있는 것을 알 수 있었다(표 IV-4 참조).

〈표 IV-4〉 2012년 「보건복지통계」 첫 방문자의 보건복지통계 이후 이용 의사

향후 이용 의사	응답빈도	응답률
있다	44	88.0
없다	6	12.0

<표 IV-5>는 포털 첫 방문자가 향후 포털 이용 의사가 있는지에 대해 질문한 결과로써 응답자 중 33.3%는 찾고자 하는 자료가 없어서, 66.7%는 통계자료에 대한 필요성을 느끼지 못하여 앞으로 「보건복지통계」 포털을 이용할 의향이 없다고 응답하였다.

〈표 IV-5〉 방문 첫 경험자의 향후 포털 이용의사가 없다고 응답한 이유

구분	응답빈도	응답률
찾고자 하는 자료가 없어서	2	33.3
통계자료에 대한 필요성을 느끼지 못하여	4	66.7

## 3) 보건복지통계포털 유경험자의 이용실태

「보건복지통계」 포털을 1회 이상 이용한 경험이 있는 응답자인 226

명을 대상으로 포털에 대한 이용실태를 분석해보았다.

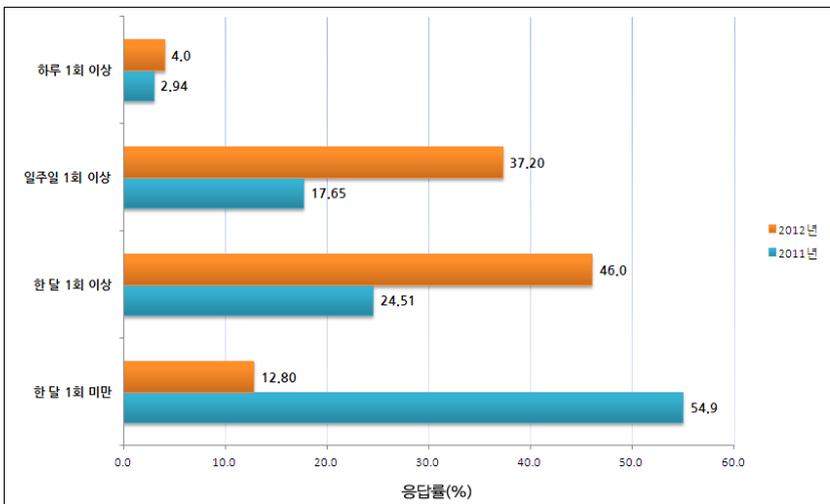
「보건복지통계」 포털에서 제공하는 웹진 서비스를 받고 있느냐에 대한 질문에 대해 포털 이용 유경험자의 81.0%(183명)는 웹진을 받고 있다고 응답하였으며, 19.0%(43명)는 웹진을 수신하고 있지 않다고 응답하였다(표 IV-6 참조).

<표 IV-6> 2012년 「보건복지통계」 포털 웹진 수신 여부

보건복지통계포털 웹진 수신 여부	응답빈도	응답률
받고 있다	183	81.0
받고 있지 않다	43	19.0

<표 IV-7>의 포털 이용 빈도에 대해 분석한 결과, 주 1회 이상 이용하는 응답자는 37.2%, 한 달에 1회 이상 이용 58.8%, 매일 이용 4.0% 등이 포털을 방문하는 것으로 조사되었다.

[그림 IV-1] 연도별(2011년, 2012년) 통계포털 이용수준



[그림 IV-1]은 2011년 및 2012년도 이용자 수요조사에서 응답자들의 통계포털 방문빈도를 도식화한 것인데 이를 통해 이용자들의 재방문율이 높아졌음을 짐작할 수 있다.

<표 IV-7>의 사이트 방문 시 사용시간에 대한 조사에서는 10분~30분 미만 이용자가 44.2%로 가장 많았고, 그 다음은 10분 이하 41.4%, 30분 이상 이용자 14.6% 등의 순으로 나타났다.

<표 IV-7> 2012년 『보건복지통계』 설문조사 ‘보건복지통계 이용빈도 및 이용시간’

(단위: %, 명)

구분	합계	하루 1회 이상	일주일에 1회 이상	한 달에 1회 이상	P
전체	100.0(226)	4.0	37.2	58.8	
성별					0.237
남자	50.4(116)	6.0	37.9	56.0	
여자	49.6(110)	1.8	36.6	61.68	
연령					0.284
20대	17.0( 34)	5.9	38.2	55.9	
30대	52.2(119)	4.2	31.9	63.9	
40대	22.1( 55)	1.8	40.0	58.2	
50대이상	8.7( 18)	5.6	61.1	33.3	
학력					0.574
대학원이상	18.8( 44)	4.5	36.4	59.1	
대학교졸업	65.9(147)	2.7	38.8	58.5	
고등학교이하	15.2( 35)	8.6	31.4	60.0	
직업					0.176
공무원	4.3( 10)		50.0	50.0	
서비스·판매직	26.8( 60)	3.3	41.7	55.0	
생산관련직	8.7( 21)	4.8	47.6	47.6	
교사 및 교수	3.6( 9)		44.4	55.6	
학생	11.2( 23)		30.4	69.6	
보건복지분야 연구자	13.0( 32)	12.5	37.5	50.0	
주부	12.3( 28)		28.6	71.4	
무직	5.4( 12)	16.7	33.3	50.0	
기타	14.5( 31)		29.0	71.0	
방문시간					0.128
10분 이하	41.4( 93)	4.3	28.0	67.7	
10-30분 이하	44.2(100)	3.0	46.0	51.0	
30분 이상	14.6( 33)	6.1	36.4	57.6	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

<표 IV-8>은 응답자들의 「보건복지통계」 포털을 이용하는 주된 목적에 대해 조사한 결과로서 응답자의 55.3%는 보건복지 동향 정보를 얻기 위하여 방문한다는 응답이 가장 높았다. 그 다음으로 응답자의 31%는 관심분야 및 전문통계 자료를 보기 위하여 통계포털을 이용한다고 응답하였다. 마이크로데이터를 이용하기 위해서, 논문 및 과제 작성을 위한 기초자료로 활용하기 위해서 이용한다고 응답한 이용자는 각각 5.3%인 것으로 분석되었다.

<표 IV-8> 2012년 「보건복지통계」 응답자 특성별 이용 목적

(단위: %, 명)

구분	합계	관심분야 전문통계 자료 보기 위해	보건복지 동향 정보 알기 위해	마이크로 데이터 이용하기 위해	국제 보건복지 동향 자료 알기 위해	복합통계 지역통계 보기 위해	논문/과제 작성 위한 기초자료 활용 위해	기타	P
전체	100.0(226)	31.0	55.3	5.3	1.3	0.9	5.3	0.9	
성별									0.153
남자	100.0(116)	28.4	57.8	6.0	2.6		3.4	1.7	
여자	100.0(110)	33.6	52.7	4.5		1.8	7.3		
연령									0.015**
20대	100.0( 34)	38.2	32.4	5.9		2.9	20.6		
30대	100.0(119)	31.9	53.8	6.7	1.7	0.8	3.4	1.7	
40대	100.0( 55)	23.6	72.7	1.8	1.8				
50대이상	100.0( 18)	33.3	55.6	5.6			5.6		
학력									0.000***
대학원이상	100.0( 44)	43.2	15.9	22.7		2.3	15.9		
대학교졸업	100.0(147)	28.6	64.6	1.4	2.0	0.7	2.0	0.7	
고등학교이하	100.0( 35)	25.7	65.7				5.7	2.9	
직업									0.000***
공무원	100.0( 10)	10.0	80.0			10.0			
서비스·판매직	100.0( 60)	31.7	66.7		1.7				
생산관련직	100.0( 21)	28.6	66.7	4.8					
교사 및 교수	100.0( 9)	33.3	44.4	11.1			11.1		
학생	100.0( 23)	21.7	26.1	21.7			30.4		
보건복지연구자	100.0( 32)	59.4	15.6	15.6		3.1	6.3		
주부	100.0( 28)	10.7	89.3						
무직	100.0( 12)	25.0	58.3		8.3			8.3	
기타	100.0( 31)	35.5	51.6		3.2		6.5	3.2	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

연령계층별 통계포털 방문목적을 살펴본 결과, 20대의 경우 ‘관심분야 전문통계 자료를 보기’ 위한 방문이 38.2%, 보건복지동향 정보를 얻기 위한 방문이 32.4%순으로 나타났다. 30대 및 40대, 50대의 경우는 보건복지동향 정보를 얻기 위한 방문이 각 53.8%, 72.7%, 55.6%로 가장 높았다(표 IV-8 참조).

학력별로는 대학교 졸업의 경우 보건복지동향 정보를 얻기 위한 방문이 64.6%로 가장 높은 비율을 보였으며, 대학원 이상의 학력을 가진 응답자의 43.2%는 관심분야 전문통계 자료를 보기 위하여 이용한다는 응답이 가장 높았다(표 IV-8 참조).

「보건복지통계」 포털에서 주로 이용하는 정보에 대해 조사한 결과 <표 IV-9>와 같이 나타났는데, 주요 이용 정보의 1순위는 34.1%를 차지한 보건통계가 가장 많았다. 그 다음으로 응답자들이 주로 이용하는 정보는 복지통계(29.6%), 보건복지동향(14.2%), 지역통계(6.6%), 마이크로데이터(4.9%), 인구 및 기타 통계(3.5%), 조사통계(2.7%), 북한통계(1.3%)의 순으로 나타났다. 이러한 경향은 성별, 연령대별, 교육수준 별로도 유사한 것으로 분석되었다.

<표 IV-9> 응답자의 「보건복지통계」 주요 이용정보 우선순위별 현황

(단위: %)

1순위	2순위	3순위
보건통계(34.1)	복지통계(25.2)	지역통계(13.7)
복지통계(29.6)	보건통계(15.0)	보건통계(12.8)
보건복지동향(14.2)	인구 및 기타(14.2)	조사통계(11.1)
지역통계( 6.6)	지역통계(12.8)	인구 및 기타(10.6)
마이크로데이터( 4.9)	보건복지동향( 9.7)	복지재정(10.2)
인구 및 기타( 3.5)	조사통계( 5.3)	복지통계( 9.7)
조사통계( 2.7)	빈곤통계( 4.9)	보건복지동향( 9.7)
북한통계( 1.3)	복지재정( 3.5)	국내외통계자료( 7.5)
빈곤통계( 0.9)	국내외통계자료( 3.5)	빈곤통계( 4.9)
복지재정( 0.9)	북한통계( 1.8)	마이크로데이터( 3.1)
국제통계( 0.4)	국제통계( 1.3)	국제통계( 2.2)
국내외통계자료( 0.4)	마이크로데이터( 0.9)	통계용어( 2.2)
통계용어( 0.4)	비정형통계( 0.9)	북한통계( 1.3)
	통계용어( 0.9)	비정형통계( 0.9)

<표 IV-9>의 주요 이용정보에 대해 우선순위를 고려하지 않고 응답자들이 많이 이용하는 정보를 살펴보았더니 복지통계(21.4%)의 이용률이 가장 높았다. 우선순위로 보았을 때는 1순위에서 보건통계가 가장 높았으나 순위에 관계없이 가장 많이 보는 콘텐츠는 복지통계였고, 그 다음이 보건통계(21.0%), 지역통계(11.5%) 등의 순으로 분석되었다(표 IV-10 참조).

<표 IV-10> 「보건복지통계」 포털의 콘텐츠 이용현황

(단위: 명, %)

콘텐츠	빈도
보건통계	170( 21.0)
복지통계	173( 21.4)
지역통계	93( 11.5)
북한통계	15( 1.9)
국제통계	12( 1.5)
인구 및 기타	74( 9.1)
보건복지동향	90( 11.1)
빈곤통계	27( 3.3)
조사통계	53( 6.5)
복지재정	38( 4.7)
마이크로데이터	23( 2.8)
국내외통계자료	29( 3.6)
비정형통계	4( 0.5)
통계용어	9( 1.1)
전체	810(100.0)

<표 IV-11>은 연령계층별로 포털에서 이용하는 정보를 살펴본 것인데, 20대는 보건통계(61.8%)를 가장 많이 이용하였고, 30대도 보건통계(32.8%)의 이용이 가장 높았다. 그러나 40대와 50대 이상 연령층이 주로 이용한 정보는 복지통계로서 각 36.4%, 50.0%를 차지하였다. 교육수준별 이용하는 정보로는 대학원이상의 경우 마이크로데이터 이용률(20.3%)이 대학교이하 응답자와 비교했을 때 상당히 높은 것으로 나타

났다. 직업별 주요 이용정보를 살펴보면, 주부를 제외한 나머지 직업군에서도 보건통계의 이용률이 높았다. 공무원은 보건복지동향과 관련된 정보의 이용률이 다른 직업군과 비교했을 때 높았고, 학생들은 타 직업군과 비교했을 때 마이크로데이터의 이용이 높은 것으로 분석되었다(표 IV-11 참조).

〈표 IV-11〉 2012년 「보건복지통계」 응답자 특성별 주요 이용정보 1순위

(단위: %, 명)

구분	합계	보건 통계	복지 통계	지역 통계	북한 통계	국제 통계	인구 기타 통계	보건 복지 동향	빈곤 통계	조사 통계	복지 재정 통계	미이 크로 데이터	국내외 통계 자료	통계 용어	P
전체	100.0(226)	34.1	29.6	6.6	1.3	0.4	3.5	14.2	0.88	2.65	0.88	4.87	0.44	0.44	
성별															0.460
남자	100.0(116)	33.6	28.4	8.6	1.7	0.9	3.4	14.7	0.86		0.86	6.03	0.86		
여자	100.0(110)	34.5	30.9	4.5	0.9		3.6	13.6	0.91	5.45	0.91	3.64		0.91	
연령															0.026**
20대	100.0( 34)	61.8	8.8	5.9	2.9		2.9	2.9	2.9			8.8			
30대	100.0(119)	32.8	29.4	9.2	1.7	0.8	4.2	9.2	0.8	4.2	1.7	5.0		0.8	
40대	100.0( 55)	27.3	36.4	3.6			3.6	25.5				1.8	1.8		
50대이상	100.0( 18)	11.1	50.0					33.3				5.6			
학력															0.001**
대학원이상	100.0( 44)	40.9	27.3	2.3	2.3		2.3	4.5				20.5			
대학교졸업	100.0(147)	30.6	31.3	7.5	1.4	0.7	4.8	15.0	1.4	4.1	1.4	1.4	0.7		
고등학교이하	100.0( 35)	40.0	25.7	8.6				22.9						2.9	
직업															0.003**
공무원	100.0( 10)	30.0	20.0		10.0	10.0	10.0	20.0							
서비스·판매직	100.0( 60)	28.3	28.3	10.0	1.7		5.0	20.0	1.7		3.3		1.7		
생산관련직	100.0( 21)	38.1	28.6	19.0						9.5		4.8			
교사 및 교수	100.0( 9)	22.2	22.2	11.1			11.1	22.2				11.1			
학생	100.0( 23)	43.5	21.7	8.7			4.3					21.7			
보건복지분야연구자	100.0( 32)	46.9	28.1		3.1		3.1	3.1	3.1			12.5			
주부	100.0( 28)	17.9	50.0	3.6			3.6	17.9		3.6				3.6	
무직	100.0( 12)	66.7	25.0	8.3											
기타	100.0( 31)	29.0	29.0					32.3		9.7					

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

#### 4) 보건복지통계포털 정보 및 메뉴에 대한 만족도

「보건복지통계」 포털에서 서비스 하고 있는 정보 및 메뉴에 대한 이용자의 만족도 수준을 조사한 바에 따르면, 리워드 5점 척도로 조사하여 분석한 결과 보건통계가 4.14점, 통계웹진이 4.05점, 복지통계와 보건복지동향통계 각 4.0점, 조사통계 3.95점으로 나타났다(표 IV-12 참조). <표 IV-12>에서 볼 수 있듯이 통계포털 이용자들은 포털이 제공하는 콘텐츠에 대해 전반적으로 ‘만족’하는 것을 알 수 있었다.

<표 IV-12>에서 나타난 바와 같이 제공되는 정보에 대한 만족도가 대체로 높기는 하지만 그 중에서 북한통계에 대한 만족도는 타 정보보다 낮은 것으로 나타나 향후 북한통계 서비스에 대한 보완이 필요한 것으로 판단된다.

<표 IV-12> 2012년 「보건복지통계」 포털 제공정보에 대한 만족도 수준

번호	서비스 항목(5점 척도)	Mean±SD
1	보건통계	4.14±0.66
2	복지통계	4.00±0.81
3	지역통계	3.92±0.77
4	북한통계	3.63±0.81
5	국제통계	3.75±0.81
6	인구 및 기타통계	3.96±0.82
7	보건복지동향	4.00±0.81
8	빈곤통계	3.75±0.88
9	조사통계	3.95±0.81
10	복지재정	3.89±0.81
11	마이크로데이터	3.85±0.85
12	정보마당(보건복지통계뉴스/분석보고서/이슈&포커스해외통계자료집/통계용어)	3.94±0.9
13	이용자마당(스크랩/최근본통계/관심통계)	3.91±0.88
14	통계웹진	4.05±0.79

## 다. 보건복지통계포털 사이트 평가

### 1) 보건복지통계포털 사이트 전반에 대한 평가

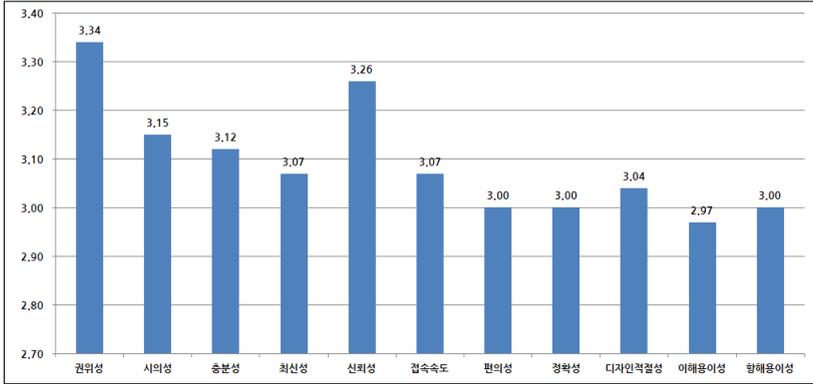
「보건복지통계」포털 전반에 대한 평가는 총 11문항으로 구성하였으며, 분류의 기준은 권위성, 시의성, 충분성, 최신성, 신뢰성, 접속속도, 편의성, 정확성, 디자인적절성, 이해 용이성, 항해 용이성으로 구분하였다. 평가는 ‘매우 그렇다’, ‘그렇다’, ‘그렇지 않다’, ‘매우 그렇지 않다’ 등 4점 척도로 이루어졌다.

포털사이트에 대한 평가 결과 <표 IV-13>와 같이 분석되었는데, 각 문항에 대한 응답 결과는 보건복지통계 포털에 대한 권위성이 3.34점으로 가장 높게 나타났다. 그 다음으로는 신뢰성이 3.26점, 시의성 3.15점, 충분성 3.12점 등의 순위로 나타났다(표 IV-13, 그림 IV-2 참조)

<표 IV-13> 2012년 「보건복지통계」 포털 사이트 평가 결과표

문항	내용	Mean±SD
권위성	제공하는 통계정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서의 역할을 한다	3.34±0.55
시의성	최신통계 업데이트 수준이 높다	3.15±0.68
충분성	자료의 주제별 구성이 다양하다	3.12±0.67
최신성	제공하는 정보의 양은 적절하다	3.07±0.67
신뢰성	제공하는 통계 정보는 신뢰할만하다	3.26±0.64
접속속도	포털의 접속속도에 만족한다	3.07±0.72
편의성	포털에서 원하는 정보를 쉽게 찾을 수 있다	3.00±0.71
정확성	처음에 입력한 키워드로 만족할 만한 검색결과를 얻을 수 있다	3.00±0.78
디자인적절성	포털의 디자인은 적절하다	3.04±0.67
이해용이성	포털의 메뉴(디렉토리)용어가 이해하기 쉽다	2.97±0.68
항해용이성	포털 내 이용자의 위치가 어느 단계에 있는지 명확하게 파악된다	3.00±0.71

[그림 IV-2] 보건복지통계포털 사이트에 대한 만족도



보건복지통계포털 사이트에 대한 응답자의 성별, 연령별, 학력별에 따른 항목별 평가결과를 살펴본 결과, 응답자 특성에 따른 전체적인 항목별 결과가 통계적으로 유의한 차이를 나타내지는 않았다(표 IV-14, 표 IV-15, 표 IV-16 참조). 응답자의 직업별로 사이트에 대한 평가를 실시한 결과, 최신성에 있어 ‘교사 및 교수’ 직업군에 속한 응답자들의 평가 점수는 다른 직업군의 평가점수보다 약간 낮은 것으로 조사되었다(표 IV-14 참조).

<표 IV-14> 응답자 특성에 따른 권위성, 시의성, 충분성, 최신성 평가 분석

(단위: %, 명)

항목	구분	권위성		시의성		충분성		최신성	
		평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value
성별	남자	3.32	0.888	3.17	0.30	3.12	0.344	3.11	0.807
	여자	3.35		3.11		3.10		3.02	
연령	20대	3.24	0.663	3.20	0.322	3.10	0.985	3.00	0.756
	30대	3.34		3.10		3.10		3.06	
	40대	3.33		3.20		3.18		3.16	
	50대	3.50		3.22		3.11		3.00	
학력	대학원이상	3.23	0.080*	3.00	0.628	3.10	0.251	2.89	0.346
	대학교졸업	3.35		3.12		3.10		3.10	
	고등학교이하	3.40		3.23		3.31		3.20	

항목	구분	권위성		시의성		충분성		최신성	
		평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value
직업	공무원	3.60	0.483	3.40	0.078*	3.20	0.386	3.20	0.020**
	서비스, 판매직	3.43		3.30		3.23		3.30	
	생산관련직	3.24		3.10		3.14		3.04	
	교사 및 교수	3.44		3.00		2.89		2.67	
	학생	3.22		3.13		3.08		2.96	
	보건복지분야연구자	3.22		2.94		2.97		2.94	
	주부	3.39		3.43		3.32		3.21	
	무직	3.42		3.10		3.00		2.91	
	기타	3.23		2.93		2.90		2.87	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

〈표 IV-15〉 응답자 특성에 따른 신뢰성, 접속속도, 편의성, 정확성 평가 분석

(단위: %, 명)

항목	구분	신뢰성		접속속도		편의성		정확성	
		평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value
성별	남자	3.22	0.228	3.04	0.413	3.03	0.959	2.99	0.812
	여자	3.29		3.10		2.98		3.00	
연령	20대	3.15	0.494	3.12	0.983	3.12	0.731	3.20	0.329
	30대	3.24		3.03		3.00		3.00	
	40대	3.25		3.10		2.90		2.85	
	50대	3.56		3.17		3.11		3.00	
학력	대학원이상	3.18	0.472	2.95	0.767	2.86	0.153	2.78	0.336
	대학교졸업	2.24		3.07		3.04		3.02	
	고등학교이하	3.40		3.17		3.00		3.11	
직업	공무원	3.30	0.701	3.03	0.864	3.40	0.394	3.30	0.420
	서비스, 판매직	3.28		3.13		3.08		3.12	
	생산관련직	3.23		2.86		3.10		3.20	
	교사 및 교수	3.33		3.00		3.89		2.56	
	학생	3.04		2.91		2.96		2.91	
	보건복지분야연구자	3.28		3.03		2.86		2.90	
	주부	3.43		3.29		3.10		3.04	
	무직	3.25		3.08		3.00		2.92	
	기타	3.16		2.97		2.77		2.80	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

〈표 IV-16〉 응답자 특성에 따른 디자인 적절성, 이해용이성, 항해용이성 평가 분석

(단위: %, 명)

항목	구분	디자인 적절성		이해 용이성		항해 용이성	
		평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value
성별	남자	2.97	0.164	2.96	0.409	3.05	0.610
	여자	3.13		2.98		2.96	
연령	20대	3.06	0.631	2.94	0.620	2.97	0.903
	30대	3.06		2.99		3.04	
	40대	3.00		2.91		2.95	
	50대	3.06		3.06		2.95	
학력	대학원이상	3.07	0.522	3.02	0.576	2.93	0.428
	대학교졸업	3.32		2.98		3.00	
	고등학교이하	3.00		2.86		3.06	
직업	공무원	3.40	0.238	3.40	0.116	3.10	0.618
	서비스, 판매직	3.12		3.12		3.10	
	생산관련직	3.10		2.80		3.00	
	교사 및 교수	3.00		2.89		2.78	
	학생	2.91		2.87		2.82	
	보건복지분야연구자	3.12		3.00		2.94	
	주부	3.14		3.04		3.14	
	무직	2.75		2.75		3.08	
	기타	2.77		2.74		2.87	

주: \* P&lt;0.1, \*\* P&lt;0.05 \*\*\* P&lt;0.001

사이트를 평가함에 있어서 ‘보건복지통계포털에 가입한 것은 잘한 일이다’의 질문에 대해 응답자들은 대부분 ‘그렇다’이상의 점수(평균 3.31점)를 주었고, ‘주변 사람에게 적극 추천할 것이다’도 4점 척도에서 평균 3.3점을 부여한 것으로 분석되었다(표 IV-17 참조).

응답자 특성에 따른 상호운영성 및 사이트 전반에 대한 만족도 평가에 차이가 있는지를 분석해 본 결과, 통계적으로 유의한 차이가 전체적으로 나타나지 않고 있다. 이는 특정 계층 분류에 따른 항목별 차이가 나타나지 않아 통계적으로 연관성을 지니지 않음을 알 수 있다(표 IV-18, 그림 IV-3참조).

〈표 IV-17〉 「보건복지통계」 포털의 상호 운영성 및 서비스 만족도에 대한 평가

문항	내용	Mean±SD
상호운영성	포털 내 건의사항 처리가 신속하다	3.03±0.70
	포털 내 Q&A, FAQ서비스를 쉽게 파악하여 관리자에게 연락할 수 있다	3.08±0.63
만족도	포털을 가입한 것은 잘한 일이다	3.31±0.6
	포털을 주변사람에게 적극 추천할 것이다	3.30±0.61
	포털에서 제공하는 서비스에 전반적으로 만족한다	3.29±0.59

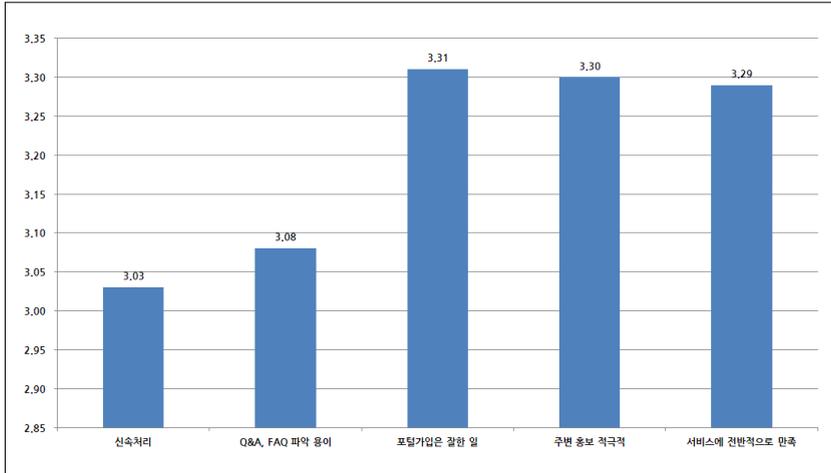
〈표 IV-18〉 응답자 특성에 따른 상호 운영성, 만족도 평가 분석

(단위: %, 명)

항목	구분	상호 운영성		만족도	
		평균	P-value	평균	P-value
성별	남자	3.03	0.140	3.23	0.322
	여자	3.08		3.31	
연령	20대	3.01	0.597	3.19	0.064*
	30대	3.09		3.33	
	40대	3.03		3.20	
	50대	3.00		3.63	
학력	대학원이상	2.94	0.937	3.26	0.268
	대학교졸업	3.06		3.28	
	고등학교이하	3.14		3.46	
직업	공무원	3.25	0.553	3.40	0.143
	서비스, 판매직	3.18		3.33	
	생산관련직	3.05		3.19	
	교사 및 교수	2.94		3.19	
	학생	2.93		3.32	
	보건복지분야연구원자	3.02		3.36	
	주부	3.02		3.45	
	무직	2.88		3.30	
	기타	2.87		3.10	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

[그림 IV-3] 2012년 「보건복지통계」 설문조사 결과 상호 운영성 및 만족도



## 2) 보건복지통계포털 사이트 개편에 대한 평가

보건복지통계 포털은 2011년 메인페이지 및 사이트 기능 개편을 실시함에 따라 이에 대한 만족도를 조사하였다. 만족도에 대한 평가는 ‘매우 그렇다’에서 ‘전혀 그렇지 않다’까지 4점 척도로 이루어졌다.

응답자의 성별, 연령별, 교육수준별, 직업 등에 따라 보건복지통계포털 개편에 대한 항목별 평가결과를 살펴본 결과, 사이트 메인페이지 개편에서 남자는 3.34점, 여자 3.20점, 연령별로는 50대가 3.33점으로 가장 높았고 20대 3.32점, 30대 3.26점, 40대 3.24점 순이었다(표 IV-19 참조).

〈표 IV-19〉 응답자 특성에 따른 「보건복지통계」 포털 사이트 개편 평가 분석

(단위: %, 명)

항목	구분	사이트 메인페이지		주제별 아이콘 기능		트위터/페이스북 기능		비정형통계 기능	
		평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value	평균	P-value
성별	남자	3.34	0.149	3.29	0.281	3.12	0.549	3.52	0.224
	여자	3.20		3.23		3.27		3.43	
연령	20대	3.32	0.700	3.09	0.375	3.20	0.646	3.50	0.441
	30대	3.26		3.31		3.26		3.46	
	40대	3.24		3.25		3.18		3.55	
	50대	3.33		3.28		3.28		3.33	
학력	대학원이상	3.20	0.607	3.25	0.770	2.88	0.002**	3.32	0.056*
	대학교졸업	3.28		3.24		3.32		3.42	
	고등학교이하	3.31		3.34		3.31		3.49	
직업	공무원	3.50	0.180	3.30	0.824	3.40	0.110	3.60	0.222
	서비스, 판매직	3.38		3.35		3.33		3.57	
	생산관련직	3.38		3.29		3.38		3.67	
	교사 및 교수	3.11		3.22		3.22		3.22	
	학생	3.13		3.22		3.04		3.39	
	보건복지분야연구자	3.31		3.25		2.90		3.40	
	주부	3.21		3.29		3.50		3.47	
	무직	3.17		3.25		3.33		3.33	
	기타	3.10		3.10		3.10		3.42	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

메인 페이지 및 사이트 개편에 대한 만족도에 있어서 학력별로는 고등학교 이하가 3.31로 높은 편으로 나타났으며 대학교 3.28점, 대학원이상 3.20점 순이었다. 직업별로는 공무원이 3.50점으로 가장 높았으며, 서비스 및 판매직, 생산 관련직이 3.38점 순으로 나타났다(표 IV-19 참조).

<표 IV-19>의 주제별 아이콘 기능 개편에 대한 평가 분석 결과에서는 50대가 3.28점, 40대 3.25점, 30대 3.31점, 20대 3.09점 순이었다.

트위터 및 페이스북 연동 기능에 대한 평가 분석 결과에서는 여자가 3.27점 남자가 3.12점 순이었으며, 교육수준에 따른 사이트 개편 만족도는 대학교 학력에서 3.32점으로 가장 높았으며 고등학교 이하 3.31점, 대학원 이상 학력이 2.88점으로 나타났는데 이는 통계적으로 유의한 차

이가 있는 것으로 분석되었다.

비정형통계 기능에 대한 평가분석 결과에서는 남자가 3.52점, 여자가 3.43점으로 나타났으며, 연령별로는 40대가 3.55점, 20대가 3.50점, 30대가 3.46점, 50대가 3.33점 순으로 나타났다. 학력별로는 고등학교이하가 3.49점, 대학교 3.42점, 대학원 이상의 학력을 가진 응답자가 3.32점으로 나타났는데, 이는 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 분석되었다. 응답자 특성에 따른 보건복지통계포털 사이트 개편에 대한 평가 분석은 모든 항목에서 평균보다 높은 결과를 보였다(표 IV-19 참조).

### 3) 보건복지통계 수요에 있어서의 영역별 중요도

보건복지통계포털에서 제공하는 통계 중에서 응답자가 생각하는 영역별 중요도는 우선순위에 따라 어떻게 되는지 조사해 보았더니 <표 IV-20>과 같은 결과를 얻었다.

<표 IV-20> 응답자가 생각하는 보건복지통계 영역별 중요도

1순위	2순위	3순위	4순위	5순위
국민건강 (33.6)	국민건강 (26.1)	사회복지 서비스 (21.2)	사회보험 (19.5)	복지재정 (19.5)
인구 (23.0)	인구 (14.2)	사회보험 (16.4)	생활환경 (14.2)	보건산업 (13.7)
사회복지 서비스 (15.5)	사회복지 서비스 (13.3)	국민건강 (13.3)	공공부조 (12.4)	사회보험 (11.5)
보건의료 인력 및 시설 (11.1)	보건의료 인력 및 시설 (12.4)	보건산업 (11.9)	보건의료 인력 및 시설 (9.7)	공공부조 (10.6)
보건산업 (6.6)	보건산업 (9.7)	보건의료 인력 및 시설 (8.4)	국민건강 (9.3)	생활환경 (10.6)
사회보험 (4.4)	사회보험 (9.3)	생활환경 (8.0)	보건산업 (8.8)	인구 (8.8)
복지재정 (2.7)	공공부조 (5.8)	복지재정 (7.1)	복지재정 (8.8)	국제통계 (7.5)
공공부조 (1.8)	복지재정 (5.3)	공공부조 (6.2)	사회복지 서비스 (8.4)	사회복지 서비스 (7.1)
생활환경 (0.9)	생활환경 (3.5)	인구 (5.3)	인구 (6.2)	보건의료 인력 및 시설 (6.6)
국제통계 (0.4)	국제통계 (0.4)	국제통계 (2.2)	국제통계 (2.7)	국제통계 (4.0)

<표 IV-20>에 의하면, 영역별 중요도의 1순위로는 국민건강(국민영양/질병 및 사망원인/보건 의식/보건사업)이 33.6%, 인구(총인구/출생,사망/결혼,이혼)통계 23.0%, 사회복지서비스(복지 인력 및 시설/장애인 복지/보육/아동/청소년/여성 및 가족/노인 복지 및 기타)가 15.5%, 보건의료 인력 및 시설이 11.1%인 것으로 조사되었다.

#### 4) 콘텐츠의 평가

보건복지통계포털이 서비스하고 있는 콘텐츠에 있어서 현재보다 보강되어야 하는가에 대하여 조사한 결과, <표 IV-21>과 같이 보강되어야 한다는 의견이 전체의 49.6%를 차지하였다. 특히, 서비스 판매직에 종사하는 응답자들은 다른 직업의 응답자보다 콘텐츠 보강 필요성을 강하게 느끼는 것으로 분석되었다. <표 IV-21>에 의하면, 전문가집단에 속하는 공무원(을 제외한) 교사 및 교수, 학생, 보건복지분야 연구자 직업군은 현재의 콘텐츠나 서비스 외에 굳이 보강할 필요가 없다는 응답이 절반 이상을 차지하였다( $\chi^2=13.355$ ,  $p=0.004$ ).

<표 IV-21> 「보건복지통계」 포털의 콘텐츠나 서비스 보강 필요여부

(단위: 명, %)

직업	통계포털의 콘텐츠나 서비스 강화 필요여부		전체
	예	아니오	
공무원	7 (58.3)	5 (41.7)	12 (100.0)
서비스판매직	47 (64.4)	26 (35.6)	73 (100.0)
생산 관련직	14 (58.3)	10 (41.7)	24 (100.0)
교사 및 교수	3 (33.3)	6 (66.7)	9 (100.0)
학생	12 (40.0)	18 (60.0)	30 (100.0)
보건복지분야연구자	16 (44.4)	20 (55.6)	36 (100.0)
주부	12 (35.3)	22 (64.7)	34 (100.0)
무직	7 (46.7)	8 (53.3)	15 (100.0)
기타	16 (43.2)	21 (56.8)	37 (100.0)
전체	134 (49.6)	136 (50.4)	270 (100.0)

<표 IV-22>는 보건복지통계포털에서 보강되어야 할 콘텐츠나 서비스에 대한 응답자들의 의견은 ‘검색결과 인터페이스 개선(40.3%)’의 필요성이 가장 큰 것으로 나타났다. 그 다음은 ‘국내외 보건복지관련 통계 공표일정 공지’에 대한 서비스 강화가 33.6%였고, 통계그래프 개선은 22.4%인 것으로 조사되었다.

<표 IV-22> 「보건복지통계」 포털의 콘텐츠나 서비스 개선 필요사항

(단위: 명, %)

개선사항	빈도
검색결과 인터페이스 개선	54 ( 40.3)
통계그래프 개선	30 ( 22.4)
국내외 보건복지관련 통계 공표일정 공지	45 ( 33.6)
기타	5 ( 3.7)
합계	134 (100.0)

## 라. 모바일 웹 사용환경

현재의 보건복지통계포털은 보편적인 인터넷환경에 맞춰진 일반PC에서 보는 풀브라우저 화면 사양으로 개발된 사이트이다. 모바일 환경의 스마트폰이나 태블릿 PC 사용자가 점차 증가하고 있는 시점에서 보건복지통계포털도 이러한 환경에의 적응을 준비할 필요가 있다. 따라서 이용자의 인터넷 사용 환경을 파악하기 위해 응답자의 인터넷 사용시간 및 스마트폰 사용현황, 스마트폰에서의 검색정보, 통계관련 앱 설치유무, 앱 보유현황 등을 조사하였다.

### 1) 인터넷 사용 시간

보건복지통계포털을 이용하는 응답자의 특성별 인터넷 사용시간을 묻는 질문에는 일주일에 15시간 이상 인터넷을 사용하는 응답자가 35.5%

로 가장 높았고, 5시간 미만인 33.7%, 5시간~15시간 미만 사용자가 30.8% 순이었다. 연령계층별 인터넷 이용시간을 살펴보면, 20대는 42.6%가 5시간 미만으로 인터넷을 사용하는 것으로 나타났으며 50대 이상이 15시간 이상 인터넷을 사용하는 것으로 조사되었다. 교육수준별 인터넷 사용 시간은 고등학교이하의 학력군에서 45.2%가 5시간미만 인터넷을 사용하는 것으로 조사되었으며, 대학교졸업 학력군은 36.8%가 15시간 이상 인터넷을 사용하는 것으로 조사되었다.

〈표 IV-23〉 2012년 『보건복지통계』 포털 응답자 특성별 인터넷 사용 시간

(단위: %, 명)

구분	합계	5시간 미만	5-15시간 미만	15시간 이상	P
전체	100.0(276)	33.7	30.8	35.5	
성별					0.253
남자	100.0(139)	37.4	26.6	36.0	
여자	100.0(137)	29.9	35.0	35.5	
연령					0.697
20대	100.0( 47)	42.6	23.4	34.0	
30대	100.0(144)	31.3	34.0	34.7	
40대	100.0( 61)	36.1	27.9	36.1	
50대이상	100.0( 24)	25.0	33.3	41.7	
학력					0.518
대학원이상	100.0( 52)	30.8	34.6	34.6	
대학교졸업	100.0(182)	31.9	31.3	36.8	
고등학교이하	100.0( 42)	45.2	23.8	31.0	
직업					0.543
공무원	100.0( 12)	41.7	25.0	33.3	
서비스·판매직	100.0( 74)	43.2	28.4	28.4	
생산관련직	100.0( 24)	25.0	20.8	54.2	
교사 및 교수	100.0( 10)	20.0	30.0	50.0	
학생	100.0( 31)	35.5	29.0	35.5	
보건복지분야연구자	100.0( 36)	33.3	30.6	36.1	
주부	100.0( 34)	29.4	32.4	38.2	
무직	100.0( 15)	46.7	26.7	26.7	
기타	100.0( 42)	20.0	45.0	35.0	
스마트폰 사용여부					0.277
사용	100.0(224)	33.5	29.0	37.5	
미사용	100.0( 52)	34.6	38.5	26.9	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

응답자 중 스마트폰을 사용하는 응답자는 총 224명으로 전체 응답자의 약 81.2%를 차지하였다. 스마트폰을 보유하고 있는 응답자 중에서 15시간 이상 인터넷을 사용하는 응답자는 37.5%나 되는 것으로 분석되었다. 또한 5시간미만이 33.5%, 5~15시간미만 인터넷을 사용하는 응답자가 29.0%인 것으로 나타났다(표 IV-23 참조).

## 2) 스마트폰 사용현황

보건복지통계포털에서는 스마트폰의 대중화로 인하여 향후 이용자들에게 효율적인 서비스 제공을 위하여 전체 응답자 중 스마트폰(태블릿PC 포함)을 사용하고 있는 224명을 대상으로 스마트폰을 통한 인터넷 사용 시간을 조사하였다.

조사 결과, <표 IV-24>에 의하면 스마트폰을 이용한 인터넷 사용시간은 일주일에 평균 5시간미만 사용한다는 응답자가 전체 응답자의 67.0%로 가장 많았다. 스마트폰으로 인터넷을 일주일에 5~15시간미만 사용한다는 응답자는 22.3%이고, 15시간 이상 스마트폰을 통해 인터넷을 사용하는 응답자가 전체 응답자의 10.7%인 것으로 조사되었다.

<표 IV-24> 응답자 특성별 스마트폰을 이용한 인터넷 사용시간

(단위: %, 명)

구분	합계	5시간 미만	5-15시간 미만	15시간 이상	P
전체	100.0 (224)	67.0	22.3	10.7	
성별					0.178
남자	100.0 (111)	71.2	17.1	11.7	
여자	100.0 (113)	62.8	27.4	9.7	
연령					0.397
20대	100.0 (44)	63.6	20.5	15.9	
30대	100.0(114)	64.9	24.6	10.5	
40대	100.0( 48)	75.0	14.6	10.4	
50대이상	100.0( 18)	66.7	33.3		

구분	합계	5시간 미만	5-15시간 미만	15시간 이상	P
학력					0.393
대학원이상	100.0( 42)	76.2	14.3	9.5	
대학교졸업	100.0(151)	66.9	23.2	9.9	
고등학교이하	100.0( 31)	54.8	29.0	16.1	
직업					0.258
공무원	100.0( 10)	80.0	10.0	10.0	
서비스·판매직	100.0( 63)	76.2	22.2	1.6	
생산관련직	100.0( 21)	61.9	28.6	9.5	
교사 및 교수	100.0( 9)	66.7	11.1	22.2	
학생	100.0( 27)	51.9	25.9	22.2	
보건복지분야연구자	100.0( 29)	62.1	20.7	17.2	
주부	100.0( 24)	54.2	33.3	12.5	
무직	100.0( 10)	90.0	10.0		
기타	100.0( 31)	67.7	19.4	12.9	
통계 앱 설치여부					0.132
설치	100.0( 98)	68.4	17.3	14.3	
미설치	100.0(126)	65.9	26.2	7.9	
통계정보 검색여부					0.557
있음	100.0(118)	66.1	21.2	12.7	
없음	100.0(106)	67.9	23.6	8.5	

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

스마트폰이나 태블릿 PC를 보유하고 있는 응답자 중 98명인 약 43.8%는 스마트폰에 통계관련 애플리케이션이 설치되어 있는 것으로 나타났다. 한편 스마트폰(또는 태블릿PC)을 이용하여 통계관련 정보를 검색한 경험이 있는 응답자는 118명으로 조사되었다. 이들 중 인터넷 사용시간은 5시간미만이 66.1%로 가장 높았으며 5~15시간미만 인터넷 사용이 21.2%, 15시간이상 인터넷을 사용하는 응답자도 12.7%인 것으로 나타났다(표 IV-24 참조).

스마트폰(태블릿PC 포함)을 이용하고 있는 응답자 중에 ‘보건/복지 통계’ 관련 애플리케이션을 몇 개 정도 보유하고 있는지에 대해 조사해 보았더니, 스마트폰(또는 태블릿PC)을 보유하고 있는 응답자의 46.9%는 1개의 통계관련 앱(App)을 보유하고 있었다. 물론 2~3개의 통계관련 앱

을 보유하고 있는 응답자도 39.8%나 되었고, 심지어 4개 이상 보유하고 있는 응답자도 13.3%정도인 것으로 나타났다. 이 항목에서는 연령계층에 따른 보건/복지 통계 애플리케이션 보유 현황이 통계적으로 유의한 것으로 조사되었다(표 IV-25 참조)

〈표 IV-25〉 응답자 특성별 스마트폰용 보건/복지 통계 어플리케이션 보유현황

(단위: %, 명)

구분	합계	1개	2개	4개 이상	P
전체	100.0(98)	46.9	39.8	13.3	
성별					0.772
남자	100.0(59)	44.1	42.4	13.6	
여자	100.0(39)	51.3	35.9	12.8	
연령					0.046**
20대	100.0(18)	50.0	22.2	27.8	
30대	100.0(49)	40.8	46.9	12.2	
40대	100.0(23)	65.2	26.1	8.7	
50대이상	100.0( 8)	25.0	75.0		
학력					0.894
대학원이상	100.0(15)	53.3	40.0	6.7	
대학교졸업	100.0(68)	47.1	38.2	14.7	
고등학교이하	100.0(15)	40.0	46.7	13.3	
직업					0.601
공무원	100.0( 7)	85.7	14.3		
서비스·판매직	100.0(35)	45.7	42.9	11.4	
생산관련직	100.0(11)	27.3	45.5	27.3	
교사 및 교수	100.0( 5)	40.0	60.0		
학생	100.0(12)	50.0	25.0	25.0	
보건복지분야연구자	100.0( 8)	50.0	50.0		
주부	100.0(12)	33.3	50.0	16.7	
무직	100.0( 1)	100.0			
기타	100.0( 7)	57.1	28.6	14.3	
통계정보 검색여부					0.129
있음	100.0(89)	43.8	41.6	14.6	
없음	100.0( 9)	77.8	22.2		

주: \* P<0.1, \*\* P<0.05 \*\*\* P<0.001

### 3. 시사점

2011년도 이용자 수요조사에 참여한 응답자 103명과 비교했을 때 2012년도 설문조사 응답자(276명)는 상당히 증가하였다. 응답자의 직업은 일반인(서비스·판매직, 생산관련직, 주부, 무직, 기타) 67.9%와 전문가 집단(공무원, 보건복지분야 연구자, 교사 및 교수, 학생) 32.1%로 다양한 직업군이 분포하기는 하였으나, 일반인의 비율이 전문가 집단보다 상당히 높았다. 이것은 통계포털의 주요 이용자는 전문가 집단보다 일반인이 더 많다는 것을 짐작케 한다. 또한 30대 연령층의 이용자가 전체의 52.2%를 차지할 만큼 상당히 많은 것으로 나타났다. 2012년도 조사에서 응답자의 특성 가운데 중요한 것이 있는데, 이번 조사에 참여한 응답자의 81.9%가 한 번 이상 통계포털을 방문한 이용자라는 것과 회원이 83.0%라는 것은 그 만큼 통계포털에 대한 관심도가 높아졌다는 것을 의미하기도 한다.

응답자들의 42.8%는 인터넷 검색을 통해 보건복지통계포털을 처음 방문한 것으로 조사되었다. 또한 응답자의 29%는 연구원이 발간하고 있는 연구원 웹진과 배너를 통해 알게 되었다고 하였다. 이러한 결과는 연구원 웹진을 활용한 통계포털 홍보방안과 보건복지와 관련된 기관이나 단체의 배너 광고를 할 수 있는 구체적인 방안 마련이 필요하다는 것을 보여준다.

통계포털 이용수준은 일주일 1회이상 이용자 비율(46.0%)이 2011년 일주일 1회이상 이용자 비율(17.7%)과 비교했을 때 다소 높아진 것으로 나타났다. 마찬가지로 한 달 1회이상 이용비율이나 하루 1회이상 이용비율도 2011년보다 높아진 것으로 분석되었다.

보건복지통계포털의 주요 이용목적은 보건복지동향에 대한 정보를 얻기 위해 방문한다는 비율(55.3%)이 가장 많았고, 그 다음은 관심분야의

전문통계 자료를 보기 위해(31.0%) 방문한다고 응답하였다. 응답자들이 가장 선호하는 정보는 보건통계(34.1%)이고 그 다음은 복지통계(29.6%), 보건복지동향(14.2%) 등의 순위로 나타났다. 공무원은 보건복지동향과 관련된 정보의 이용률이 다른 직업군과 비교했을 때 높았고, 학생들은 마이크로데이터의 이용이 높은 것으로 분석되었다.

보건복지통계포털이 제공하는 정보에 대한 만족도는 5점 척도로 했을 때 전반적으로 높게 나타났다. 특히 보건통계에 대한 만족도는 평균 4.14점으로 가장 높았고, 가장 낮은 점수를 보인 통계는 북한통계로서 평균 3.63점으로 분석되었다.

보건복지통계포털 사이트 전반에 대한 평가는 권위성, 시의성, 충분성, 최신성, 신뢰성, 접속속도, 편의성, 정확성, 디자인적절성, 이해 용이성, 항해 용이성 등으로 나눠 4점 척도로 평가하였다. 평가 결과는 대체적으로 ‘그렇다’ 이상으로 조사되었다. 그 중에서 가장 높은 점수를 받은 것은 ‘권위성’(3.34점)으로써 제공하는 통계정보가 보건·복지에 대한 이해는 돕는 창구로서의 역할을 하는 것에 응답자들은 높은 점수를 부여하였다. 가장 낮은 점수를 받은 것은 ‘이해 용이성’(2.97점)으로써 포털의 메뉴(디렉토리)용어가 이해하기 쉽다는 의견도 많았으나 그렇지 않다는 의견도 있는 것으로 파악되었다. 제공하는 통계 정보는 신뢰할 만하다는 것(3.26점), 최신통계 업데이트 수준(3.15점)이나 자료의 주제별 구성이 다양한 것(3.12점)은 2012년도에도 점수가 높았다. 그러나 응답자중 보건복지분야 연구자의 경우 권위성(3.22점)은 높게 평가하였으나 시의성(2.94점)은 다른 지표에 비해 낮게 평가하였다.

응답자들이 생각하는 보건복지통계의 영역별 중요도는 국민건강(국민영양/질병 및 사망원인/ 보건의식/보건산업)으로써 33.6%가 가장 중요한 영역으로 꼽았다. 그러나 보건복지통계포털이 구축한 보건통계(약 4,514건)는 복지통계(약 9,395건)와 비교했을 때 많지 않다. 따라서 이용자들

의 수요와 요구에 따라 보건통계의 수집·생산이 지금보다 적극적으로 이루어져야 한다.

응답자들의 49.6%는 보건복지통계포털의 콘텐츠나 서비스를 현재보다 보강해야 할 것이 있다는 의견이 있었다. 강화되어야 한다고 생각하는 콘텐츠나 서비스로는 ‘검색결과에 대한 인터페이스 개선(40.3%)’이 가장 많았고, ‘국내외 보건복지관련 통계 공표일정 공지(33.6%)’가 그 다음 순위였다.

우리나라의 스마트폰 가입자수는 3,000만명<sup>6)</sup>을 넘었다. 이처럼 무선 인터넷 사용자수는 계속 증가할 것이다. 그러나 보건복지통계포털은 유선 인터넷환경에 맞춰진 사이트이다. 포털 이용자의 사용환경에 맞게 서비스할 수 있어야 한다. 변화하는 사용자 환경을 확인하기 위해 이번 조사에는 응답자들의 모바일 웹 사용에 관한 문항을 추가하였다. 본 조사 응답자중 81.2%는 스마트폰이나 태블릿PC를 보유하고 있는 것으로 조사되었다. 또한 모바일기기를 가지고 있는 응답자의 67.0%는 스마트폰이나 태블릿PC를 이용하여 일주일에 5시간미만으로 인터넷을 한다고 응답하였다. 뿐만 아니라 스마트폰을 이용하여 통계관련 정보를 검색한 경험이 있는 응답자는 전체의 응답자의 43.8%는 통계와 관련된 모바일 어플리케이션을 설치하여 사용하는 것으로 파악되었다. 이들 중 2~3개의 통계관련 앱을 설치한 응답자는 39.8%를 차지하였고, 4개 이상 설치한 응답자도 13.3%나 되는 것으로 파악되었다.

결국 보건복지통계포털도 위와 같은 변화를 선도적으로 이끌어 앞서는 통계포털을 구현하려면 모바일 앱의 개발과 콘텐츠 구성이 필요하다고 판단된다.

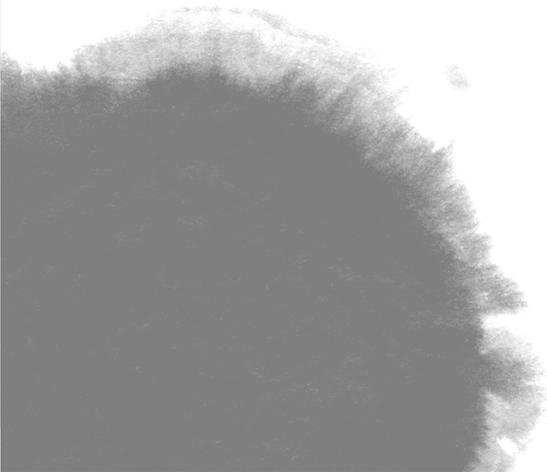
6) 방송통신위원회 유무선 가입자 통계에 따르면 2012년 8월말 가입자는 30,151,195명임.



V

K  
I  
H  
A  
S  
A

# 포털사이트 운영 및 평가





## V. 포털사이트 운영 및 평가

### 1. 2012년도 추가개발 내용

#### 가. 모바일 웹페이지 구축

스마트폰과 태블릿PC의 등장으로 개인 컴퓨팅 환경이 PC중심에서 모바일 웹(Mobile Web)기반의 모바일 단말기 중심으로 이동함에 따라 「보건복지통계」 포털에서도 다양한 보건·복지관련 통계정보들을 이용자가 언제 어디서나 장소와 시간의 제약 없이 이용할 수 있도록 모바일 웹페이지를 구축 하였다. 「보건복지통계」 포털의 모바일 웹페이지 주소는 <http://m.hawelsis.or.kr>이며, 모바일 웹페이지에서 제공되는 서비스는 ‘신규통계’, ‘통계뉴스’, ‘이슈애포커스’, ‘분석보고서’, ‘해외통계자료집’, ‘통계용어’, ‘설문조사’ 등의 서비스를 제공한다. 또한 ‘마이크로데이터 서비스 소개’, ‘복지재정통계 서비스 소개’, ‘포털 소개’ 페이지도 별도로 구성하여 제공하고 있다. 각 모바일 웹페이지의 화면은 [그림 V-1]과 같다.

[그림 V-1] 2012년 「보건복지통계」 모바일 웹 페이지 개발 서비스화면

**메인페이지 및 통계뉴스**


**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

실문조사 >

신규통계
통계뉴스
발간물
통계용어
소개

---

**신규통계** | **통계뉴스**

- 경남 노인 인구 비중 12.8%...합천군 3... 2012-10-17
- 전북, 무상급식 실시율 전국 최고 2012-10-17
- 경기복지재단 '경기도 빈곤지도' 발간 2012-10-17
- 한국산 담배에 암모니아 들어있다 2012-10-17
- 인구대비 체류외국인 현황 2012-10-10

**바로가기**



이슈&포커스



분석보고서



해외통계자료



통계용어사전

COPYRIGHT 2012 KIHASA. ALL RIGHTS RESERVED.


**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

실문조사 >

신규통계
통계뉴스
발간물
통계용어
소개

---

경남 노인 인구 비중 12.8%...합천군 31.7%로 최고 (관리자 | 2012-10-17)

---

전북, 무상급식 실시율 전국 최고 (관리자 | 2012-10-17)

---

경기복지재단 '경기도 빈곤지도' 발간 (관리자 | 2012-10-17)

---

한국산 담배에 암모니아 들어있다 (관리자 | 2012-10-17)

---

인구대비 체류외국인 현황 (관리자 | 2012-10-10)

---

응급환자, 병원 옮겨지면 사망률 3배 높다 (관리자 | 2012-10-10)

<<
<
1/100
>
>>

**발간물**


**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

실문조사 >

신규통계
통계뉴스
발간물
통계용어
소개

이슈&포커스
|
분석보고서
|
해외통계자료집

노인장기요양보험 재정지출의 추이분석을 통해서 본 제도의 개선방향 (선우덕 | 2012/08)

---

중산층의 주관적 귀속의식 및 복지인식 (김유경 | 2012/08)

---

프랑스 영유아 보육 정책 현황과 시사점 (신운정 | 2012/08)

---

희망키움통장(저소득층 자산형성지원) 운영 현황 및 정책과제 (최현수, 최준영 | 2012/08)

---

농어촌지역 빈곤 및 양극화 현상 (김태환 | 2012/07)

---

태국의 사회안전망 현황 및 미래의 도전과제 (홍석표 | 2012/07)

<<
<
1/100
>
>>


**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

실문조사 >

신규통계
통계뉴스
발간물
통계용어
소개

이슈&포커스
|
분석보고서
|
해외통계자료집

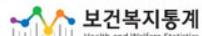
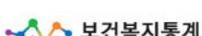
**< 목록**                      **2/100**                      **<**   **>**

---

**희망키움통장(저소득층 자산형성지원) 운영 현황 및 정책과제**  
 발행일: 2012/08 | 저자: 최현수, 최준영

- 기초생활보장수급자를 대상으로 근로활동에 대한 인센티브와 자산형성지원을 탈수급 조건과 연계하여 탈수급 및 자립을 촉진하는 '희망키움통장' 사업이 2010년부터 시행되었음

- 현재 희망키움통장 사업에 약 1만 5천 가구 (2010년 약 1만 가구, 2011년 약 5천여 가구)가 참여하고 있으며, 2012년 약 3천 가구가 추가로 참여하여 총 1만8천 가구에 이를 예정임

통계용어	
 <p><b>보건복지통계</b> Health and Welfare Statistics</p> <p>신규통계   통계뉴스   발간물   <b>통계용어</b>   소개</p> <p>가 나 다 라 마 바 사</p> <p>가계지출 (2009연국 출산력 및 가족보건복지실태조사   2009)</p> <p>가공통계(2차통계) (통계행정편람2005   2005)</p> <p>가구 (가계조사)</p> <p>가구구성원 (국가유공자등 생활실태 및 복지수요조사)</p> <p>가구원 (인구주택총조사)</p> <p>1/100</p>	 <p><b>보건복지통계</b> Health and Welfare Statistics</p> <p>신규통계   통계뉴스   발간물   <b>통계용어</b>   소개</p> <p>&lt; 목록 2/100 &gt;</p> <p><b>한글명:가계지출</b></p> <p>가구의 소비지출과 비소비지출의 합으로 계산되며, 소비지출은 생계유지에 필요한 재화와 용역의 구입을 위한 지출로 10개의 대분류(식료품비, 피복 및 신발비, 보건의료비, 공교육비 및 관련비용, 보충교육비(사교육비) 및 관련비용, 주거 및 광열수도비, 가구집기 및 가사용품비, 교양오락비, 교통통신비, 기타소비지출)로 이루어진다</p> <p>전체 가구소비 중 1,000만원을 주고 자동차를 구입한 가구에서 500만원을 현금으로 나머지 500만원은 할부로 살 경우, 현금 500만원은 향후 자동차 사용예상 기간을 개월 수로 나누어 월평균 소비지출액을 구하고, 할부 500만원은 할</p> <p>출처:한국보건사회연구원   발행년도:2009 발간물명칭:2009 연국 출산력 및 가족보건복지실태조사</p>
소개페이지	
 <p><b>보건복지통계</b> Health and Welfare Statistics</p> <p>신규통계   통계뉴스   발간물   통계용어   <b>소개</b></p> <p>보건복지통계포털   복지재정통계   마이크로데이터</p> <p>보건복지통계(HAWELISIS)는 연구원이 생산하는 조사통계를 비롯하여 보고서 형태의 다양한 기초통계 및 보고통계, 여러 기관에서 작성한 보건복지 관련 통계를 DB화하여 제공하는 시스템으로 국민들이 필요로 하는 통계정보를 편리하게 이용할 수 있도록 하는 원스톱 통계정보시스템입니다.</p> <p>이용자에게 편리성 제공 및 만족도를 증대시키고 대국민 서비스 기반을 마련하려는 목적으로 구축 되었습니다.</p> <p>앞으로도 한국보건사회연구원 보건복지통계포털은 국민들이 필요로 하는 통계정보를 이용할 수 있도록 계속 노력할 것입니다.</p> <p><b>01 보건복지통계</b></p> <p>한국보건사회연구원, 공공기관 등에서 작성한 조사통계를 DB화하여 제공하고 있으며, 다양한 방법에 의한 검색과 다운로드가 가능합니다.</p>	 <p><b>보건복지통계</b> Health and Welfare Statistics</p> <p>신규통계   통계뉴스   발간물   통계용어   <b>소개</b></p> <p>보건복지통계포털   <b>복지재정통계</b>   마이크로데이터</p> <p><b>01 DB는</b></p> <p>중앙, 기초자치단체의 재정 중 사회복지부문의 사업별, 기능별, 또는 회계별 재정정보와 지표를 제공하는 DB로 재정범위는 다음과 같음</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 중앙재정 = 직접사업비 + 보조금 + 출연금</li> <li>• 기초자치재정 = 국고보조금 + 시/도보조금 + 기초자치단체의 자체 사업비</li> </ul> <p><b>02 범위</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 복지재정의 범위는 정부부문과 비영리공공기관을 포함하는 IMF기준에 따름</li> <li>• 자료는 2007년 이후를 수록하고 있으며 매년 업데이트 하고 있음</li> </ul> <p><b>03 체계</b></p> <p>복지재정DB는 기본구조, 기능구조, 세부제도구조로 구성</p>

소개페이지	설문조사
<p>보건복지통계 Health and Welfare Statistics</p> <p>설문조사</p> <p>신규통계   통계뉴스   발간물   통계용어   소개</p> <p>보건복지통계포털   복지재정통계   마이크로데이터</p> <p>한국보건사회연구원에서는 보건학, 사회복지 및 인구 분야의 기초통계 생산을 위하여 주기적으로 전국규모의 조사를 실시하고 있으며, 아울러 수집된 자료를 외부 연구자에게도 제공하고 있습니다.</p> <p>▶ 마이크로데이터 신청 및 수취안내</p> <p>마이크로데이터 신청은 회원가입 후 자료이용신청서를 작성하여 담당자에게 제출하고, 사용 승인을 취득한 뒤, 자료이용에 대한 소정의 요금을 지불하셔야 합니다.</p> <p>이동자</p> <p>마이크로데이터 신청 및 문서접수 &gt; 연구계획서 검토 &gt; 이용여부 통보</p> <p>이동자 생성 &gt; 마이크로데이터 다운로드</p>	<p>보건복지통계 Health and Welfare Statistics</p> <p>설문조사</p> <p>신규통계   통계뉴스   발간물   통계용어   소개</p> <p>설문조사</p> <p>2012 두번째 보건복지 통계퀴즈 기간: 2012-09-21~2012-09-27</p> <p>2012 첫번째 보건복지 통계퀴즈 기간: 2012-09-14~2012-09-20</p>

## 나. GIS 기능을 활용한 통계서비스 기능 개발

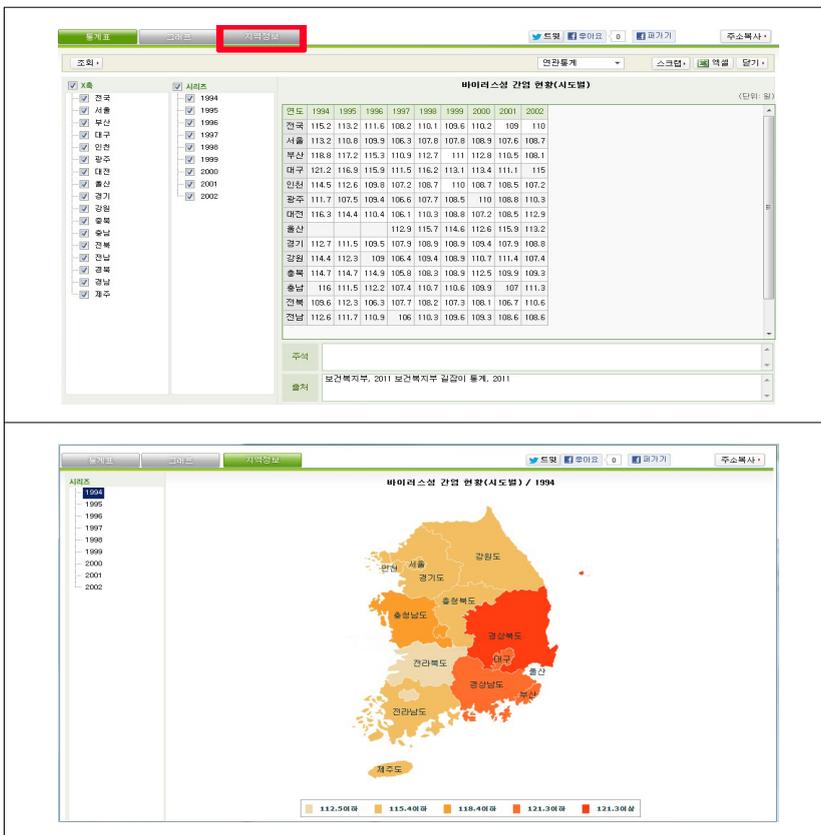
GIS(Geographic Information System)은 도시나 국가의 각종 통계수치가 지도를 통해 한 눈에 드러나는 것을 말한다. 특히 지리·사회·경제·문화 등 다양한 분야의 자료를 시각화하고, 그 특성을 파악하는데 주로 사용되고 있다. 즉, GIS 기능 개발을 통해 일반 통계 숫자를 지도 위에 표시함으로써 통계의 직관성을 향상시키고, 일반 국민들이 일상생활에서 쉽게 통계를 이용 할 수 있도록 지원하기 위하여 지도맵 기능을 개발하였다.

2012년도 「보건복지통계」 포털에서는 기존의 통계 시스템에 GIS를 결합한 시스템 형태로 구성하여 이용자들이 보건·복지 분야별 지역통계를 한눈에 파악 할 수 있도록 구축하였다.

보건복지통계포털에서 통계표를 뷰하는 창에는 통계표 탭과 그래프 탭으로 구분하여 이용자가 선택적으로 보고자 하는 탭을 클릭하도록 구현하였다. 이러한 통계표 뷰 창에 신규 지도탭 탭을 추가하여 GIS 기능을 이용할 수 있도록 개선하였다. 특히, 16개 시도별 시군구자료를 GIS로 구축하였으며, 서비스 제공 화면은 [그림 V-2]와 같다.

‘GIS기능’이 있는 통계표의 경우 ‘지도정보’ 탭이 활성화가 되며, 이를 클릭하면 16개 시도별 지도 차트가 뷰 된다. 보고자 하는 년도를 클릭하고 해당 지역에 마우스를 올려놓으면 관련 통계 수치가 뷰 된다.

[그림 V-2] 2012년도 「보건복지통계」 포털의 GIS기능 구축 화면





#### 다. 웹진 기능 개선

「보건복지통계」 포털의 웹진은 2011년 10월부터 서비스를 개시하였으며, 포털에 가입한 회원들을 대상으로 보건복지통계뉴스, 신규통계 등의 정보를 제공하고 있다. 2012년도 웹진 운영범위를 확대하여 회원뿐만 아니라 「보건복지통계」 포털을 이용하는 모든 사람들에게 회원가입의 절차 없이 본인의 메일계정을 등록하면 ‘통계 웹진’ 서비스를 받아 볼 수 있도록 기능을 구현하였다.

[그림 V-3]은 비회원을 대상으로 「보건복지통계」 포털의 웹진을 받아 볼 수 있는 서비스 화면이며, [그림 V-4]는 2013년 「보건복지통계」 포털의 웹진 서비스 제공 화면이다.

[그림 V-3] 비회원 대상 「보건복지통계」 포털 웹진 수신 신청 화면


**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

---

▶ 보건복지통계 웹진 구독 신청

보건복지통계 웹진 구독 신청을 하시면 통계관련 기사 및 통계 현황을 정기적으로 보다 빨리 접하실 수 있습니다.



> 이 름

> 조 직

> e-mail

등록


**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

(122-705)서울특별시 은평구 진촌로235  
 TEL : 02) 380-8163 FAX : 02)352-929, 352-21 82 이메일 : hawelsis@kihasa.re.kr  
 COPYRIGHT ©KIHASA ALL RIGHTS RESERVED

[그림 V-4] 2013년 「보건복지통계」 포털 웹진 서비스 제공 화면

<b>봄</b>	<b>여름</b>
<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">  <b>보건복지통계</b>  <small>Health and Welfare Statistics</small> </div> <hr/> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">2013년 9월 제2호</p> <p style="font-size: small;">[전달일 보기]</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;"><b>보건복지통계 웹진</b> Health and Welfare Statistics Webzine</p> </div> <hr/> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="font-size: x-small;">▶ 통계기사</p> <p style="font-size: x-small;">인구에서 차지하는 건강</p> <p style="font-size: x-small;">2012년 말 기준 국내 태생 인구는 2,396만명으로 2012년 대비 0.1%증가가 나타났다. 국내 출생인 수증가율은 2000년 이후로 가장 높았으며, 증가율은 2000년 이후로 감소세를 보이고 있다. 한편, 출생인 수증가율은 2000년 이후로 가장 높은 증가세를 보이고 있다. 한편, 출생인 수증가율은 2000년 이후로 가장 높은 증가세를 보이고 있다.</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 보건복지통계뉴스</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직장인 65.6% '만여 의사 문화에 불만'</li> <li>- 국내 제1호 '누적 감염인수' 2만명 넘어</li> <li>- '갑상선' 통째로 잘라 내는 수술, '갑상선' 통째로 잘라 내는 수술, '갑상선' 통째로 잘라 내는 수술</li> <li>- 흉골뼈를 '노후'는 문제가 여류보다 건강...</li> </ul> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 최다장애통계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- '장애' 뒤쪽의 삶 및 육체 소비량</li> <li>- '우울' 시정원 사망률 2009~2010</li> <li>- '65세' 이상인구 2명당 1명꼴로 2009~...</li> <li>- '남북한' 기대수명: 1993~2060</li> </ul> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 10px;">  </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 세뇌통계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- World Bank, Child mortality: 2012</li> <li>- World Bank, Protection in good and ...</li> <li>- World Bank, Weather and Child Health...</li> <li>- WHO, Fluoride, iodine/salt and more...</li> </ul> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 산간통계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- '홍천' 통계: 2011</li> </ul> </div> </div> </div>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px;"> <div style="text-align: center;">  <b>보건복지통계</b>  <small>Health and Welfare Statistics</small> </div> <hr/> <div style="text-align: center;"> <p style="font-size: small;">2013년 9월 제2호</p> <p style="font-size: small;">[전달일 보기]</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p style="font-size: small;"><b>보건복지통계 웹진</b> Health and Welfare Statistics Webzine</p> </div> <hr/> <div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 5px;"> <p style="font-size: x-small;">▶ 통계기사</p> <p style="font-size: x-small;">인구에서 차지하는 건강</p> <p style="font-size: x-small;">2012년 말 기준 국내 태생 인구는 2,396만명으로 2012년 대비 0.1%증가가 나타났다. 국내 출생인 수증가율은 2000년 이후로 가장 높았으며, 증가율은 2000년 이후로 감소세를 보이고 있다. 한편, 출생인 수증가율은 2000년 이후로 가장 높은 증가세를 보이고 있다.</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 보건복지통계뉴스</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 직장인 65.6% '만여 의사 문화에 불만'</li> <li>- 국내 제1호 '누적 감염인수' 2만명 넘어</li> <li>- '갑상선' 통째로 잘라 내는 수술, '갑상선' 통째로 잘라 내는 수술, '갑상선' 통째로 잘라 내는 수술</li> <li>- 흉골뼈를 '노후'는 문제가 여류보다 건강...</li> </ul> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 최다장애통계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- '장애' 뒤쪽의 삶 및 육체 소비량</li> <li>- '우울' 시정원 사망률 2009~2010</li> <li>- '65세' 이상인구 2명당 1명꼴로 2009~...</li> <li>- '남북한' 기대수명: 1993~2060</li> </ul> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: center; margin-top: 10px;">  </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 세뇌통계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- World Bank, Child mortality: 2012</li> <li>- World Bank, Protection in good and ...</li> <li>- World Bank, Weather and Child Health...</li> <li>- WHO, Fluoride, iodine/salt and more...</li> </ul> </div> <div style="width: 45%;"> <p style="font-size: x-small;">● 산간통계</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- '홍천' 통계: 2011</li> </ul> </div> </div> </div>



## 2. 회원가입 및 DB구축 현황

### 가. 회원가입현황

「보건복지통계」 포털은 마이크로데이터, 비정형통계, 통계표 스크랩 기능 등 다양한 통계콘텐츠와 서비스를 제공하기 위하여 회원가입제를 적용하고 있다. 회원 가입 시 최소한의 개인 필요정보를 기입하도록 유도하고 있으며, 수집된 개인정보는 관련 법령에 근거하여 보호하고 있다.

2012년 10월 현재 「보건복지통계」 회원 수는 1,765명으로 2012년 동안 615명이 증가하였다. 이 중 ‘보건복지통계 웹진’을 구독 신청한 회원 수는 1,588명이며, 비정형통계를 이용하는 회원은 179명이다.

2012년도 월별 「보건복지통계」 포털 신규 회원가입 현황을 살펴보면, 이벤트 행사가 진행되었던 4월, 7월, 9월에는 다른 달보다 증가한 것으로 나타났다(표 V-1 참조).

〈표 V-1〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 신규 회원 현황

구분	계	1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월	11월	12월
계	1,765	23	28	75	140	37	22	100	31	844	205	21	8
2011년	1,150	6	8	12	15	16	6	13	8	832	205	21	8
2012년	615	17	20	63	125	21	16	87	23	219	24	-	-

「보건복지통계」 포털의 회원 1,747명 중에서 회원정보가 불성실한 경우를 제외하면 1,653명 정도 되는 것으로 파악되었다. 회원들의 남녀 비율은 <표 V-2>와 같이 남성 48.4%, 여성 회원 51.6%로 여성 회원의 가입 비율이 높았다.

〈표 V-2〉 「보건복지통계」 포털 회원의 성별 및 직업군 현황

구분		비율
성별	남자	48.4
	여자	51.6
직업	공무원	2.8
	금융계	1.9
	언론계	0.3
	연구기관	4.1
	자영업	6.8
	직장인	30.3
	학계(교수/교사)	5.0
	학생	15.1
	기타	30.3

2011년도 회원가입 시 입력정보에는 직업분류가 간단히 학생, 직장인, 기타로만 구분하고 있어 회원의 직업에 대한 정보를 분석하는 것이 쉽지 않았다. 이런 이유로 기존회원의 직업 및 관심통계분야에 대한 정보 수정을 위하여 이벤트를 실시해 기존회원들의 직업과 관심통계 정보를 좀 더 세부적으로 획득할 수 있었다. 그 결과 전체 회원 1,747명 중 1,653명에 대한 직업정보를 구체적으로 구분하여 분석할 수 있게 되었다.

<표 V-2>는 회원의 직업에 대해 분류하였는데, 기타에 속하는 직업을 제외하면 직장인(30.3%)이 가장 많았고 그 다음은 학생(15.1%), 학계(5.0%) 등의 순으로 나타났다.

「보건복지통계」 포털 회원 1,653명이 관심을 가지고 있는 통계분야로는 전체의 7.02%를 차지한 질병 및 사망원인 통계로서 가장 관심이 많은 것으로 나타났으며, 다음이 6.55%로 보건의식행태 통계로 나타났다. 또한 복지분야 중에는 아동(6.12%) 관련 분야에 관심이 많았고, 그 다음은 여성 및 가족(5.29%), 노인복지 및 기타(5.25%)인 것으로 파악되었다(표 V-3 참조).

<표 V-3> 2012년 「보건복지통계」 포털 회원의 관심분야 통계현황

(단위: 명, %)

구분	세부분야	현황
보건	총인구	305 (3.80)
	출생, 사망	171 (2.13)
	결혼, 이혼	214 (2.66)
	보건의식행태	526 (6.55)
	질병 및 사망원인	564 (7.02)
	국민건강 및 보건사업	402 (5.00)
	보건의료인력	259 (3.22)
	보건의료시설	199 (2.48)
	의약품 등 제조 및 판매업	155 (1.93)
	식품관련 제조 및 제조업	85 (1.06)
	보건의료분야 R&D사업	127 (1.58)
	보건의료비	297 (3.70)
	국제보건통계(OECD, WHO 등)	169 (2.10)
	북한보건통계	42 (0.52)
복지	보건일반(기타보건)	119 (1.48)
	복지인력 및 시설	291 (3.62)
	장애인	222 (2.76)
	보육	323 (4.02)
	아동	492 (6.12)
	청소년	139 (1.73)
	여성 및 가족	425 (5.29)
	노인 복지 및 기타	422 (5.25)

구분	세부분야	현황
	기초생활보장	229 (2.85)
	의료급여	177 (2.20)
	공공연금	72 (0.90)
	국민연금	174 (2.17)
	기초노령연금	91 (1.13)
	건강보험	309 (3.85)
	노인장기요양보험	174 (2.17)
	산재보험 및 고용보험	80 (1.00)
	보건복지예산	149 (1.85)
	국민경제	80 (1.00)
	기초자치단체 복지재정	57 (0.71)
	중앙정부 복지재정	44 (0.55)
	국제복지통계(OECD, WHO 등)	125 (1.56)
	북한복지통계	33 (0.41)
	사회복지 일반	294 (3.66)

주: N=1,653, 중복응답

## 나. DB구축 현황

보건복지통계포털의 DB구축은 크게 통계표와 일반 콘텐츠로 구분할 수 있으며, 여기서는 통계표와 마이크로데이터를 중심으로 DB 구축현황을 살펴보고자 한다.

### 1) 보건복지통계

보건복지통계포털의 ‘보건복지통계’메뉴는 조사통계보다는 보고통계나 가공통계 속성을 가지는 통계가 포함된다. ‘보건복지통계’메뉴 내에는 ‘보건통계’, ‘복지통계’, ‘지역통계’, ‘북한통계’, ‘국제통계’, ‘인구 및 기타통계’, ‘보건복지동향’, ‘빈곤통계연보’로 분류하여 서비스하고 있다. 각 하위 메뉴에 있는 통계 분야별 구축 현황은 <표 V-4>와 같다. <표 V-4>에 의하면 보건복지통계 밑에 있는 통계 중에서 가장 많이 DB로

구축하고 있는 통계부문은 보건통계로써 약 2,143건을 수집·서비스하고 있다. <표 V-4>의 북한통계는 2012년에 새롭게 추가된 통계부문이며, 특히 북한통계는 외부에 드러난 공식적인 통계가 부족하여 국제기구에 게시되어 있는 통계나 연구원이 연구를 통해 축적하고 있는 통계 위주로 제공하고 있다.

<표 V-4>의 국제통계는 과거 OECD나 WHO, E-stat, ILO 등 보건복지와 관련된 해외 통계를 수집하여 각 분야별 통계영역 내에서 제공하고 있었으나 이용자의 해외통계에 대한 접근성을 고려하여 별도의 국제통계 부문을 신설해 서비스하고 있다.

<표 V-4> 2012년 「보건복지통계」 포털의 '보건복지통계' 메뉴의 자료구축 현황

(단위: 건)

구분	DB현황
보건통계	2,143
복지통계	1,937
지역통계	145
북한통계	96
국제통계	308
인구 및 기타통계	234
보건복지동향	172
빈곤통계연보	33
계	5,068

## 2) 조사통계

‘조사통계’메뉴는 보건 및 복지분야로 구분하여 제공하고 있으며, 한국보건사회연구원에서 지금까지 수행한 조사사업에서 생산된 각종 통계를 디지털화하여 국민들이 손쉽게 이용할 수 있도록 DB로 구축해 서비

스하고 있다. 조사통계는 주로 조사사업 분석보고서에 수록된 통계표를 인터넷상에서 통계표 단위로 보여주고 있다.

2012년 조사통계 DB구축 현황은 <표 V-5>에서 보여주는 바와 같이 보건통계 816건, 복지통계 6,963건이며, 조사통계에 대한 화면구성은 [그림 V-5]와 같다.

<표 V-5> 「보건복지통계」 포털의 연도별 조사통계 콘텐츠 현황

(단위: 건)

구분	조사통계	2011년	2012년
보건 통계	국민보건의료 실태조사	25	25
	환자조사	528	466
	한국의료패널조사	402	105
	의약품 소비량 및 판매액 통계조사	106	106
	영아모성사망조사	-	114
	소계	1,062	816
복지 통계	국가유공자등생활실태조사	492	492
	국민기초생활보장수급자현황	38	38
	결혼 및 출산 동향조사	569	569
	노인생활실태 및 복지욕구조사	626	779
	노인 장기요양보호 욕구실태조사	61	61
	노인학대 실태조사	78	78
	능동적 복지확충을 위한 복지실태 및 복지욕구조사	454	454
	보육실태조사	438	438
	불임 및 불임관련 의료이용실태	34	34
	장애인실태조사	755	752
	저소득층자활사업실태조사	353	353
	차상위 계층 실태조사	834	794
	출산력 및 가족 보건복지 실태조사	721	721
	전국 다문화 가족 실태조사	554	554
	한국복지패널조사	635	635
베이비부머의 생활실태 및 복지욕구	211	211	
소계	6,853	6,963	

<표 V-5>를 자세히 살펴보면 2011년도 조사통계 DB구축 건수와 비교했을 때 환자조사나 한국의료패널조사, 장애인실태조사, 차상위계층 실태조사 등은 도리어 통계건수가 감소한 것을 알 수 있다. 이것은 동일한 형식의 통계표를 조사 해마다 만들어 제시했던 통계들에 대해 연도별 지표를 하나의 표로 통합하여 제시함으로써 통계건수가 줄어든 것처럼 보인 것 뿐이다.

2012년도에 신규로 추가된 조사통계의 조사사업은 ‘영아모성사망조사’이며, 기존 조사사업 중에서 통계만 추가된 것은 ‘노인생활실태 및 복지욕구조사’이다(표 V-5 참조). <표 V-5>에서도 알 수 있듯이 조사통계의 DB 구축은 크게 증가하지 않았는데, 그 주된 이유는 개별적으로 구축된 각 연차별 통계표에 대한 통합과 중복된 통계표의 삭제 등 기존 통계DB의 질적 개선 작업으로 인해 통계 수가 감소되었기 때문이다.

[그림 V-5] 2012년 「보건복지통계」의 조사통계 제공 화면

The screenshot shows the '보건복지통계' (Health and Welfare Statistics) website interface. The main content area displays the '영아모성사망조사' (Infant Maternal Mortality Survey) section. A search bar is present with the text '검색어' and a '검색' button. Below the search bar is a table listing survey items.

선택	통계표명	조사년도	보고서명
<input type="checkbox"/>	모 연령별 태아사망 원인, 2007~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	조선미(임신 37주 미만) 열아사망의 성별 10대 사망원인 추이, ...	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	지역 및 임신주수별 태아사망 원인: 제주, 2007~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	초기산생아사망의 아파가증(분별) 10대 사망원인, 2007~2008,...	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	OECD 국가의 산생아사망률 추이, 1960~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	OECD 국가의 열아사망률 추이, 1960~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 교육수준 및 임신주수별 태아사망 원인, 2007	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 교육수준 및 임신주수별 태아사망 원인, 2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 교육수준별 태아사망 원인, 2007~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 외국인 여부 및 임신주수별 태아사망 원인, 2007	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 외국인 여부 및 임신주수별 태아사망 원인, 2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 외국인여부별 태아사망 원인, 2007~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 취업상태 및 임신주수별 태아사망 원인, 2007	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 취업상태 및 임신주수별 태아사망 원인, 2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사
<input type="checkbox"/>	모 취업상태별 태아사망 원인, 2007~2008	2007	2007~2008 영아모성 사망조사

At the bottom of the page, there is contact information for the Korea Health Data Center (KHDC): (122-709) 서울특별시 은평구 신촌로 235 / TEL: 02-380-6000 / FAX: 02-380-4581, 380-6206 / 이메일: haweb@khdc.or.kr / COPYRIGHT KHASA ALL RIGHTS RESERVED.

### 3) 마이크로데이터 구축

‘마이크로데이터’는 1991년부터 현재까지 연구원이 수행한 조사사업 중 통계의 대표성을 가지면서 통계청 승인을 득한 국가통계로 생산된 원시자료만 수집하여 제공하고 있으며, 요구도가 높은 조사사업에 대해 연차별 또는 주기별로 제공하고 있다.

2012년도에 신규로 추가된 마이크로데이터는 보건분야의 ‘영아모성사망조사’ 및 ‘베이비부머의 생활실태 및 복지욕구조사’이며 각 2007년과 2010년도 마이크로데이터가 공개되었다.

한편, 기존 마이크로데이터가 제공되고 있는 조사사업 중에서 최신 주기의 마이크로데이터가 생산되어 제공된 사업은 ‘환자조사’와 ‘노인 생활실태 및 복지욕구조사’이다. 환자조사는 2009년과 2010년도 마이크로데이터를 공개하였으며, 노인 생활실태 및 복지욕구조사는 2011년도 마이크로데이터를 신규로 일반인에게 공개하여 서비스하고 있다.

〈표 V-6〉 2012년 「보건복지통계」 포털 마이크로데이터 DB구축 현황

구분	마이크로데이터명	제공연도
보건	환자조사	2010,2009,2008,2005,2002,1999
	영아모성사망조사	2007
복지	결혼 및 출산동향조사	2009,2005
	노인생활실태 및 복지욕구조사	2011,2008,2004,1998,1994
	노인 장기요양보호 욕구실태조사	2001
	노인학대 실태조사	2009
	장애인 실태조사	2008,2005
	저소득층 자활사업 실태조사	2004
	차상위계층 실태조사	2006,2004
	출산력 및 가족보건복지실태조사	2009,2006,2003,1997,1994,1991
	치매노인 실태조사	1997
	전국 다문화가족 실태조사	2009
베이비부머의 생활실태 및 복지욕구조사	2010	

<표 V-6>의 조사사업별 마이크로데이터는 연구원이 직접 수행하고 있는 또는 과거 수행했던 조사에 국한되어 있다. 사실 보건복지부는 <표 V-6>의 조사사업 외에도 상당한 조사사업을 추진하였거나 진행하고 있다. 보건복지통계포털은 연구원이 수행하지 않는 보건복지관련 통계 승인된 전국단위 조사사업의 마이크로데이터 수집을 통해 DB로 구축할 필요가 있다. 특히, 보육실태조사는 영유아보육법 제9조에 의해 3년 주기로 실시되고 있기 때문에 마이크로데이터로 데이터베이스화 한다면 일반인들의 이용률이 높을 것으로 판단된다.

<표 V-7>은 보건복지부가 과거 수행했거나 주기적으로 추진하는 주요 조사사업에 대해 정리해 놓은 것이다. <표 V-7>의 조사데이터가 추가로 수집·확보된다면 보건복지통계포털은 확고한 보건복지관련 마이크로데이터 아카이브로서의 역할을 수행할 수 있을 것이다.

<표 V-7> 향후 마이크로데이터 DB구축이 요구되는 보건복지부의 조사사업

조사명
- 자살실태조사
- 한방의료 이용 및 한약소비 실태조사
- 주거취약계층 실태조사
- 전국 아동학대 실태조사
- 다층노후 소득보장 실태조사
- 치매노인 실태조사
- 보육실태조사

<표 V-8> 2012년 「보건복지통계」 마이크로데이터 DB구축 현황

(단위: 건)

	2010년		2011년		2012년	
	조사	연도자료	조사	연도자료	조사	연도자료
보건통계	1	4	1	4	2	7
복지통계	9	18	10	21	11	23
계	10	22	11	25	13	30

### 3. 포털 사이트 운영

#### 가. 분야별 통계 구축 현황

‘분야별 통계’는 「보건복지통계」 포털에서 제공하고 있는 전체 통계 DB를 보건 및 복지 분야로 분류하여 세부 분야별 통계를 정리한 것으로 ‘사회복지 일반’ 통계가 전체 16.06%이며 2,234건 서비스 되고 있으며, ‘여성 및 가족 통계’가 1,979건, 기초생활보장 통계가 1,522건 등이 제공되고 있다(표 V-9 참조).

〈표 V-9〉 2012년 「보건복지통계」 포털 분야별 콘텐츠 현황

(단위: 건, %)

구분	세부분야	통계표수
보건 (4,514)	총인구	172 ( 1.24)
	출생, 사망	530 ( 3.81)
	결혼, 이혼	619 ( 4.45)
	보건의식행태	419 ( 3.01)
	질병 및 사망원인	198 ( 1.42)
	국민건강 및 보건사업	518 ( 3.72)
	보건의료인력	218 ( 1.57)
	보건의료시설	216 ( 1.55)
	의약품 등 제조 및 판매업	172 ( 1.24)
	식품관련 제조 및 제조업	30 ( 0.22)
	보건의료분야 R&D사업	231 ( 1.66)
	보건의료비	344 ( 2.47)
	국제보건통계(OECD, WHO 등)	407 ( 2.93)
	북한보건통계	106 ( 0.76)
	보건일반(기타보건)	334 ( 2.40)
복지 (9,395)	복지인력 및 시설	68 ( 0.49)
	장애인	935 ( 6.72)
	보육	625 ( 4.49)
	이동	175 ( 1.26)
	청소년	65 ( 0.47)
	여성 및 가족	1,979 (14.23)
	노인 복지 및 기타	1,080 ( 7.76)

구분	세부분야	통계표수
	기초생활보장	1,522 (10.94)
	의료급여	169 ( 1.22)
	공공연금	69 ( 0.50)
	국민연금	21 ( 0.15)
	기초노령연금	12 ( 0.09)
	건강보험	36 ( 0.26)
	노인장기요양보험	122 ( 0.88)
	산재보험 및 고용보험	39 ( 0.28)
	보건복지예산	23 ( 0.17)
	국민경제	123 ( 0.88)
	기초자치단체 복지재정	20 ( 0.14)
	중앙정부 복지재정	13 ( 0.09)
	국제복지통계(OECD, WHO 등)	53 ( 0.38)
	북한복지통계	12 ( 0.09)
	사회복지 일반	2,234 (16.06)

## 나. 복지재정통계

‘복지재정통계’는 지역단위 통계로써 사회복지재정부문의 재정정보를 크게 중앙재정과 기초자치재정 두 부문으로 나누어 제공하고 있다. 복지재정통계는 240여개 시군구의 복지재정지출에 관한 통계를 비교 가능하도록 구축하였다(표 V-10 참조). 복지재정통계의 콘텐츠 현황은 중앙재정통계 8건, 기초자치재정통계 88건 총 96건의 콘텐츠를 서비스하고 있다.

〈표 V-10〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 복지재정통계 콘텐츠 현황

(단위: 건)

구분	2012
중앙재정	8
기초자치재정	88
합계	96

### 다. 마이크로데이터

마이크로데이터를 이용하기 위해서는 「보건복지통계」 포털의 회원으로 가입하여야만 데이터 사용이 가능하다. 마이크로데이터를 신청하기 전 ‘마이크로데이터’ 목록에서 ‘데이터 관련자료’를 다운 받고 ‘조사항목 보기’에서 분석에 필요한 변수를 선택하여 신청 후 연구계획서 및 서약서를 함께 제출하여야 한다. 이용을 승인받은 후에는 비용을 납부하고 자료를 제공받을 수 있다. 마이크로데이터 신청 및 수취안내에 대해서는 [그림 V-6]과 같이 「보건복지통계」 포털에서 이용안내 제공화면을 서비스 하고 있다.

마이크로데이터를 주로 요청한 이용자는 <표 V-11>에서와 같이 학생이나 교수, 기관(연구원, 공단, 재단), 기업(보험사) 등 이었다. <표 V-11>에서 보여주는 바와 같이 2012년 마이크로데이터 이용자 중 국내 이용자는 119명이었으며, 국외에 거주하는 이용자가 요청한 것은 7명이었다. 마이크로데이터 이용자는 학생이 51명으로 가장 높았으며 다음은 기업(특히 보험회사)에서 41명이 마이크로데이터를 이용한 것으로 파악되었다.

<표 V-11> 2012년 마이크로데이터 이용자의 거주지 및 소속 현황

(2012. 10. 11. 기준)

구분		명수
거주지	국내	119
	국외	7
소속	학생	51
	교수	10
	기관(연구원, 공단, 재단)	24
	기업(보험사)	41

[그림 V-6] 2012년 「보건복지통계」 마이크로데이터 이용안내 제공화면

**마이크로데이터**  
Micro Data

- 보건분야
- 복지분야
- 데이터관련자료
- 데이터관련논문
- 자료문의
- 이용안내

**1 이용안내 | 마이크로데이터** HOME > 마이크로데이터 > 이용안내

한국보건사회연구원에서는 **보건자료, 사회복지 및 인구분야의 기초통계 생산을** 위하여 주기적으로 전국규모의 조사를 실시하고 있으며, 아울러 수집된 자료를 외부 연구자에게도 제공하고 있습니다.

**2 마이크로데이터 신청 및 수취안내**

마이크로데이터 신청은 희망가입 후 자료이용신청서를 작성하여 담당자에게 제출하고, 사용 승인을 취득한 뒤, 자료이동에 대한 소정의 요금을 지불하여야 합니다.

이용자

마이크로데이터 신청 및 문서접수 → 연구계획서 검토 → 이통어부 통보 → 이용자료 생성 → 마이크로데이터 자료제공

보건복지통계 마이크로데이터 담당자

마이크로데이터 목록에서 희망하는 해당목록에 '데이터 관리자료' 다운로드

조사항목보기에서 필요한 변수 선택

연구팀이 요구하는 제출서류를 담당자에게 E-mail 또는 팩스로 전송 **▶ 다운로드**

선택된 변수 파일을 근거로 자료사용료 산출 후 통보

자료사용료 입금 확인 후 E-mail 통보  
자료는 마이데이터(마이크로데이터 신청 목록)에서 다운로드 가능함

**3 보건, 복지분야 마이크로데이터 현황**

▶ 보건 분야 1개 조사 5개년도 자료, 복지 분야 10개 조사 등 총 11종 대하여 26개년도 마이크로데이터를 서비스하고 있습니다.

분야	마이크로데이터명	제공연도
보건분야	관저조사	2009, 2008, 2005, 2002, 1999
	결혼 및 출산통달조사	2009, 2005
복지분야	노년생활실태 및 복지욕구조사	2008, 2004, 1998, 1994
	노인 장기요양보호 욕구실태조사	2001
	노인학대 실태조사	2009
	장애인 실태조사	2008, 2005, 2000
	저소득층 자활사업 실태조사	2004, 2003, 2002
	차상위계층 실태조사	2006, 2004
	출산 및 가족보건복지실태조사	2009, 2006, 2003, 1997, 1994, 1991
	치매노인 실태조사	1997
	전국 다문화가족 실태조사	2009
	베이비 부문의 생활실태 및 복지욕구조사	2010

**4 자료이용안내**

▶ 기본료(20,000원/1MB) + 추가비용(이동량 구간별 별도산정)

- 1MB초과 ~ 100MB이하 : 1,300원
- 100MB초과 ~ 500MB이하 : 1,100원
- 500MB초과 : 900원

**5 마이크로데이터의 이용에 대한 세부내용은 보건복지정보통계실로 문의하여 주시기 바랍니다.**

- 담당자: 보건복지정보통계실 마이크로데이터 담당자 고혜연 연구원
- 전화번호: (02)380-8112
- 팩시밀리: (02)382-4581
- E-mail: hkw0231@khlssa.re.kr

2012년도 마이크로데이터 서비스 실적은 보건분야 자료를 요청한 이용자 55명, 복지분야 71명으로 총 126명에게 제공하였다. 특히 ‘복지’ 분야의 마이크로데이터를 신청한 이용자가 더 높았다. 이런 현상은 최근 년도에 생산된 마이크로데이터가 보건분야보다 복지분야에 더 많았기 때문인 것으로 판단된다. 다시 말해서 통계 생산된 연도가 최근인 자료의

이용률이 다른 조사 데이터와 비교하면 상당히 높은 것을 알 수 있다.  
2012년 마이크로데이터 신청현황은 <표 V-12>와 같다.

<표 V-12> 2012년 『보건복지통계』 포털의 마이크로데이터 신청현황

(단위: 명)

구분	계	보건	복지
2011년 <sup>1)</sup>	103	15	88
2012년 <sup>2)</sup>	126	55	71

주: 1) 2011년: 2011년 1월 1일 ~ 12월 31일

2) 2012년: 2012년 1월 1일 ~ 10월 11일까지

일반적으로 마이크로데이터 신청자는 1인당 1건의 데이터를 요청하는 경우가 많으나, 여러 건을 한꺼번에 요청하는 경우도 다수 있다. <표 V-13>은 2012년에 제공한 각 마이크로데이터의 건수를 누계한 것이다. 2012년에 가장 많이 서비스된 마이크로데이터는 ‘2009년도 환자조사’로 34건, 그 다음은 ‘2010년도 환자조사’ 23건으로 파악되었다. 마이크로데이터 콘텐츠 이용현황은 <표 V-13>과 같다.

<표 V-13> 2012년 마이크로데이터 이용현황(2012. 10. 11 기준)

마이크로데이터명	제공건수
환자조사	72
영아모성사망조사	2
노인보호실태조사	1
노인생활실태 및 복지욕구조사	31
베이비부머 생활실태 및 복지욕구조사	4
장애인실태조사	7
저소득층자활사업실태조사	6
전국결혼 및 출산동향조사	22
전국출산력 및 보건복지실태조사	20
중년층실태조사	4
전국다문화가족실태조사	15

## 라. 정보마당

「보건복지통계」 포털의 정보마당에서는 ‘보건복지통계뉴스’, ‘분석보고서’, ‘이슈&포커스’, ‘해외통계자료집’, ‘통계용어’ 등으로 구분하여 제공하고 있다.

‘보건복지통계뉴스’ 메뉴는 보건·복지와 관련된 통계 기사를 제공하고 있다. 보건복지통계뉴스의 주요 정보원으로는 연합뉴스, 보건복지부, 국민건강보험공단, 통계청 등 공공기관이 발표하고 있는 주요 정책 속보를 수집하여 서비스한다. 2012년 10월 현재 총 570건이 제공되고 있으며, 제공기사의 관련통계를 연계하여 서비스 하고 있다.

‘분석보고서’ 메뉴는 국내에서 제공하는 통계보고서 및 연구자료에 대한 원문 및 링크서비스로 제공하고 있으며 현재 95건을 서비스하고 있다.

‘이슈&포커스’ 메뉴는 한국보건사회연구원이 발행하는 일간지로서 매주 「보건복지통계」 포털의 메인화면에 그래프와 함께 요약 자료를 제공하고 있으며 현재까지 총 153건이 누적되어 서비스되고 있다.

‘해외통계자료집’ 메뉴는 국외에서 제공하는 통계보고서 및 통계자료를 수집하여 원문 서비스 및 해당 자료로의 링크를 제공하고 있다. 이 메뉴는 2012년에 신설한 메뉴로써 현재까지 총 69건의 통계자료를 제공하고 있다.

‘통계용어’ 메뉴는 조사와 관련된 통계용어를 중점적으로 사전화하여 서비스하고 있으며, 현재 307개의 통계용어 및 조사관련 용어를 유로 구축해 놓았다(표 V-14, 그림 V-7, 그림 V-8, 그림 V-9, 그림 V-10, 그림 V-11 참조).

〈표 V-14〉 2012년 「보건복지통계」 포털의 정보마당 콘텐츠 현황

(단위: 건)

구분	계	2011년	2012년
보건복지통계뉴스	570	304	266
분석보고서	95	51	44
이슈&포커스	153	119	34
해외통계자료집	69		69
통계용어	307	259	48
웹진	26	6	20

[그림 V-7] 2012년 「보건복지통계」 보건복지통계뉴스 제공화면

The screenshot shows the '정보마당' (Information Guard) section of the portal. The main content area features a news article with the following details:

- 제목 (Title):** 인구대비 체류외국인 현황
- 내용 (Content):**

인구대비 체류외국인 현황

2010년 말 기준 국내 체류외국인은 1,261,415명으로 2009년 대비 8%(92,938명)이 증가하였다.

국내 일자리 수요증가에 따라 비전문취업의 수가 증가하였으며, 외국인 유학생 및 전문인력도 꾸준히 증가하고 있다.
- 첨부파일 (Attachments):**

순번	파일이름	크기	내려받기
1	제10월1호_인구대비체류외국인현황.jpg	718.9KB	

[그림 V-8] 2012년 「보건복지통계」 분석보고서 제공화면

보건복지통계  
Health and Welfare Statistics

HOME > 사이트맵 > 회원정보수정 > 로그아웃 > 확대 > 축소

보건복지통계 | 조사통계 | 복지재정통계 | 마이크로데이터 | 정보마당 | 이용자마당 | 마이페이지

보건통계 | 복지통계 | 지역통계 | 북한통계 | 국제통계 | 인구 및 기타통계 | 보건복지동향 | 빈곤통계정보

정보마당  
Information agnd

보건복지통계뉴스  
분석보고서  
이슈&포커스  
해외통계자료집  
통계영어

분석보고서 | 정보마당  
HOME > 정보마당 > 분석보고서

· 보고서명

검색

총 건수 : 15 / 95

번호	보고서명	작성일자	작성자
95	보건복지부, 질병관리본부, 2011 장기이식 통계연보	2012-09-27	관리자
94	통계청, 베이비부머 및 에코세대의 인구 사회적 특성 분석	2012-08-28	관리자
93	통계청, 2012 청소년 통계	2012-08-28	관리자
92	통계청, 2012 통계로 보는 여성의 삶	2012-08-28	관리자
91	통계청, 장래가구추계 시도연·2010~2035	2012-08-28	관리자
90	통계청, 2011 출생통계	2012-08-24	관리자
89	심화되는 불평등 : 소득격차 확대의 원인은 무엇인가?	2012-07-24	관리자
88	보건복지부, 노인복지시설 현황 2012	2012-07-19	관리자
87	보건복지부, 사회복지 자원봉사 통계연보 2011	2012-07-18	관리자
86	보건복지부, 아동학대현황 보고서 2011	2012-07-18	관리자
85	보건복지부, 아동학대실태조사 2011	2012-07-18	관리자
84	경기도가족여성연구원, 경기도 삼일단체 어린이집 설치 활성화 방안 연구	2012-07-04	관리자
83	한국장애인고용공단 고용개발팀, 세계경제동향 2012년 03호	2012-06-27	관리자
82	북한이탈주민지원재단, 북한이탈주민 경제활동 실태	2012-06-27	관리자
81	북한이탈주민지원재단, 북한이탈주민 기초실태조사 분석보고서	2012-06-27	관리자

..처음 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 끝 ..

[그림 V-9] 2012년 「보건복지통계」 이슈애포커스 제공화면

보건복지통계  
Health and Welfare Statistics

HOME > 사이트맵 > 회원정보수정 > 로그아웃 > 확대 > 축소

보건복지통계 | 조사통계 | 복지재정통계 | 마이크로데이터 | 정보마당 | 이용자마당 | 마이페이지

복지재정통계관리주어 | 중앙재정 | 기초지자체정 | 복지재정DB소개

정보마당  
Information agnd

보건복지통계뉴스  
분석보고서  
이슈&포커스  
해외통계자료집  
통계영어

이슈&포커스 | 정보마당  
HOME > 정보마당 > 이슈&포커스

· 발행호

· 제목

검색

발행호

제목

저자

발행일

내려보기

153

노인장기요양보험 재정지출의 추이분석을 통해서 본 제도의 개선방향

선유석

2012/08

153

원문(PDF)

CA다운로드

· 지난 2008년 7월에 노인장기요양보험제도가 도입된 이후 재정지출이 지속적으로 증가해 왔고, 이에 따른 보험료의 인상도 이루어지고 있는데, 장기적 지속가능성이 있는 제도일 유지하기 위해서는 무엇보다도 지출의 효율적 관리로 재정적 안정성을 도모하여야 할 것임

· 재정지출증가의 요인을 수량적 요인과 가격요인으로 구분하여 거시적 관점에서 분석해 본 결과, 현재까지는 수량적 요인이 크게 영향을 끼친 것으로 나타났다.

발행호	제목	저자	발행일	내려보기
153	노인장기요양보험 재정지출의 추이분석을 통해서 본 제도의 개선방향	선유석	2012/08	[다운로드]
152	중산층의 주관적 귀속의식 및 복지인식	김유경	2012/08	[다운로드]
151	프랑스 영유아 보육 정책 현황과 시사점	신윤정	2012/08	[다운로드]
150	회랑카툼돌장(저소득층 자선형식지원) 운영 현황 및 정책과제	최현수, 최준영	2012/08	[다운로드]
149	농어촌지역 빈곤 및 양극화 현상	김태환	2012/07	[다운로드]
148	태국의 사회안전망 현황 및 미래의 도전과제	홍석표	2012/07	[다운로드]
147	한국노인의 생활실태와 의식: 2011년 노인실태조사의 주요 결과들...	정경희	2012/07	[다운로드]
146	식품 위해평가분야의 국제협력 동향 및 발전 방향	김정성	2012/07	[다운로드]
145	의료비용의 지역적 불평등: 지역단위 접근의 중요성	신호성	2012/07	[다운로드]
144	강제지도사 국가자격증 제도의 시행에 따른 전망 및 발전방향	박건	2012/06	[다운로드]

총 건수 : 10 / 152

..처음 | 이전 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 다음 | 끝 ..

[그림 V-10] 2012년 「보건복지통계」 해외통계자료집 제공화면

**정보마당** | 해외통계자료집 | 정보마당

HOME > 정보마당 > 해외통계자료집

주요특사, 목록

**보고서명** Three Successful Sub-Saharan Africa Family Planning Programs: Lessons for Meeting the MDGs. Three Successful Sub-Saharan Africa Family Planning Programs: Lessons for Meeting the MDGs. Ethiopia, Malawi, and Rwanda have achieved a much more rapid increase in contraceptive prevalence rates (CPR) than any other countries in sub-Saharan Africa, according to the Demographic and Health Surveys. How did these three countries make such great strides in recent years? This report compiles the data showing the country's successes, includes case studies on each of the countries, and synthesizes the material into five lessons learned.

**내용**

**출처** USAID

**첨부파일**

순번	파일이름	크기	내려받기
1	3-Africa Bureau Case Study Report.pdf	3600KB	[다운로드 아이콘]

[그림 V-11] 2012년 「보건복지통계」 통계용어 제공화면

**정보마당** | 통계용어 | 정보마당

HOME > 정보마당 > 통계용어

가 나 다 라 마 바 사 아 자 차 카 타 파 하

A-Z 기타 전체 용어 검색

용어	발간물명칭	발행년도
가계지출	2009 전국 출산력 및 가족보건복지실태조사	2009
가공물계(2차통계)	통계발전편람2005	2005
가구	가계조사	
가구구성원	국가유공자등 생활실태 및 복지수요조사	
가구원	인구주택총조사	
가구원	전국노인생활실태 및 복지욕구조사	
가구원	2009 전국 출산력 및 가족보건복지실태조사	2009
가구의원 경제활동	2008한국복지패널조사	2008
가구조	2008한국복지패널조사	2008
가사	사회통계조사	
가족무양	전국출산력및가족보건복지실태조사	
가족주기	전국출산력및가족보건복지실태조사	
간접고용	2008한국복지패널조사	2008
간접세	2008한국복지패널조사	2008
갑작 노령연금	2008한국복지패널조사	2008

« 이전 1 | 2 | 3 | 4 | 5 다음 » 끝 »

### 마. 통계웹진 운영

「보건복지통계」 포털의 웹진은 모든 회원을 대상으로 주요 보건복지 통계정책 및 뉴스 정보를 전달하기 위하여 서비스되는 디지털 매거진으로써 2011년 10월 서비스를 개시하여 월 2회 발송하고 있다. 2012년에 제작 및 발송된 ‘웹진’의 내용은 <표 V-15>와 같다.

<표 V-15> 2012년 「보건복지통계」 웹진 내용

구분	주제	제목
1월 제1호	통계기사	어린이 치아건강
	보건복지통계뉴스	체지방 증가 주범은 칼로리
		성인 38%, 뇌졸중 증상 잘 몰라
		알츠하이머 치매, 여성이 남성의 2배
		어렸을 때 과체중, 천식위험 2.5배
	최다검색통계	2008년도 장애인실태조사
	해외통계	OECD통계: 기대수명
		OECD통계: 사망원인
		OECD통계: 전염성 질환
	신규통계	장래인구추계 2010년~2060년
외국인환자 진료실태 및 국내 영향 분석		
1월 제2호	통계기사	우리나라 등록 장애인 현황
	보건복지통계뉴스	건보 보장성 수준, OECD 최하위권
		여성결혼이민자19.3%비만위험
		건보 노인진료비 비중 2030년 70% 넘어
		저출산, 자녀 양육·교육비 타
	최다검색통계	2008년도 장애인실태조사
		2010년도 보건복지현안분석
		2011년도 보건복지부 길잡이 통계
	해외통계	UN, World Fertility Report 2009
		UN, The age and sex of Migrants 2011
신규통계	한국의 보건복지동향(보건) 2011년 보건복지통계연보	
2월 제1호	통계기사	건강보험 보험료: 세대당 월 보험료와 1인당 월 보험료 35세 넘는 부모, 자폐아 출산위험 ↑
	보건복지통계뉴스	베이비부머 은퇴준비 100점 만점에 62점
		가난한 동네가 4년 일찍 죽는다
		20대 후반 남녀 결식을 최고...미용·실업 때문
	최다검색통계	2008년도 장애인실태조사

구분	주제	제목			
		2010년도 보건복지현안분석			
		2011년도 보건복지부 길잡이 통계			
	해외통계	OECD, Health at a Glance 2011			
		OECD, Society at a Glance 2011			
신규통계	2011년도 장기이식통계연보				
	장래인구추계통계				
2월 제2호	통계기사	중증도 신체활동 실천율			
	보건복지통계뉴스	양평군 출생아 13.5% 증가.. "출산장려 효과"			
		자살로 자녀 잃은 부모도 '자살 고위험군'			
		5년새 요양병상 두 배, 분만병원은 10% ↓			
		충남도, 자살 통계DB 구축 자살자 가족도 지원			
	최다검색통계	2004년도 전국노인생활실태조사			
		중앙정부 사회복지예산비율			
		연령별 태아사망 원인 의료기관 종별 간호사 수 추이			
	해외통계	아시아 태평양 10개 국가의 공적연금제도 비교연구 OECD 국가의 가족정책			
	신규통계	2007-2008 영아모성사망조사			
2008 북한 인구조사 보고서					
3월 제1호	통계기사	한국의 영아사망률			
	보건복지통계뉴스	OECD가 본 한국 의료체계의 문제는 OECD "한국, 예방적 1차 의료체계 미흡" 건강수명, 서울이 73.89세로 가장 길어 베이비부머 은퇴 귀농·귀촌 1만가구 돌파			
		최다검색통계	북한통계: 모성사망건수 100명상당 인력 공공병원		
		해외통계	UNFPA, 2011 세계 인구현황 OECD, Health Care Quality Review: Korea		
	신규통계	OECD 보건통계 자료를 기초로 지역별 건강수명의 형평성 분석과 정책과제 전국 및 지방자치단체 주요 복지통계			
		통계기사	우리나라 평균 초혼 연령		
	3월 제2호	보건복지통계뉴스	울산시민 의료서비스 만족도 보통 이하 만성질환자, 의료보장인구의 22% 차지 환자당 연평균 약값부담액은 8만원(종합) 多産가정 늘었다...셋째아 이상 출산 급증		
			최다검색통계	성별에 따른 시도별 건강수명 국가별 자살 사망률 세계 및 지역별 생식보건	
				해외통계	World Social Security Report 2010 World Population Prospects Environmental health inequalities in Europe

구분	주제	제목
4월 제1호	신규통계	세계 인구현황
		경제 및 재정통계
		지역건강통계
	통계기사	아동청소년 자살률
	보건복지통계뉴스	북한 기대수명, 남한의 1985년 수준
		모유수유, 가족력유방암억제
		취약계층 결핵유병률 2배 ↑.. '노숙인 결핵' 심각
		6시간 이하 수면, 심혈관질환 위험 ↑
	최다검색통계	모 연령별 태아사망 원인
		치매노인수 및 치매유병율
		영아사망의 직전임신결과별 10대 사망원인
		시도별 건강평가
해외통계	한 눈에 보는 OECD 보건지표 2011	
	Education, Health and Mortality	
	OECD Reviews of Health Care Quality	
	World Social Security Report 2010	
신규통계	사망원인통계: 자살	
	지역별 사회조사: 2011	
	대한민국 재정: 2012	
	한국의 사회지표: 2011	
4월 제2호	통계기사	OECD 국가별 행복지수
	보건복지통계뉴스	짜게 먹는 청소년 비만위험 80% 더 높아
		미래사회 최고 위험은 양극화·저출산·고령화
		장애인, 만성질환·비만 ↑..운동 ↓
		국가필수예방접종 모두 맞힌 완전접종률 86.3%
	최다검색통계	성인 간접흡연 노출률
		등록장애인현황
		시도별 고위험 음주율
		아동빈곤율 추이
	해외통계	Asian Development Outlook 2012
		Eurostat yearbook 2011: Health
		World Health Statistics 2011
OECD Health Policy Studies 2011		
신규통계	Eurostat Yearbook 2011	
	보건산업통계 2011	
5월 제1호	통계기사	총인구, 인구성장률 및 성비 추이
	보건복지통계뉴스	장애인 90%가 후천적..소득 ↓·실업률 ↑
		비만 아이, 성인 때 간암 위험 ↑
		치매환자 꾸준히 증가..2050년 200만명 넘어
		울산시민 흡연·고위험음주율 전국평균보다 낮아
	최다검색통계	연령별 자살률
우울증 환자수		

구분	주제	제목
		시도별 건강평가
		연도별 의료보장 적용인구현황
	해외통계	The European Union and the Republic of Korea 2012
		WHO, Dementia, 2012
		Eurostat regional yearbook 2011: Health
		Eurostat regional yearbook 2011: Population
	신규통계	건강보험주요통계 2011
		WHO 통계
		북한의 주요통계 지표
	5월 제2호	통계기사
보건복지통계뉴스		중·고령세대 노동 기대여명 길어진다
		임신 전 과체중, 자녀체중에 장기적 영향
		콩·두부 매일 먹으면 심혈관질환 사망 27% 감소
		사위 61% "처가살이 이유? 육아 때문
최다검색통계		연도별 의료보장 적용인구
		시도별 건강평가
		노인 학대 유형별 학대경험
		노인이 경험하는 가장 큰 어려움
해외통계		Doing Better for Families
	OECD Factbook 2011-2012, Production and Income	
	OECD Factbook 2011-2012, Population and migration	
신규통계	저출산 고령사회 대응 국민인식연구	
	저출산 고령사회에서 외국인 유입의 파급효과 분석	
6월 제1호	통계기사	노인의 생애 주된 일자리에서의 퇴직연령 분포
	보건복지통계뉴스	성장이나 복지나
		부모와 동거하는 30~40대 자녀 10년 새 91% 증가
		카페인, 치매 발생 억제 효과
		한국 0~2세 영아 보육시설 이용률 OECD 3위
	최다검색통계	노인학대 유형별 학대경험
		OECD 국가별 행복지수 순위
		연도별 의료보장 적용인구현황
		OECD 국가 모성사망비 사망률
	해외통계	Society at a Glance 2011
Economic Determinants and Consequences of Child Maltreatment		
Agricultural Policies for Poverty Reduction, 2012		
신규통계	저출산고령사회에서외국인유입의파급효과분석 2010 환자조사	
6월 제2호	통계기사	입양아동수 추이
	보건복지통계뉴스	노인의 생애 주된 일자리에서의 퇴직연령 분포
		맞벌이 남성의 양육참여, 여성의 절반 수준
		백병원 "성조숙증 어린이 7년새 19배 증가"

구분	주제	제목	
	최다검색통계	수면 6시간 미만, 뇌졸중 위험 ↑	
		아동, 청소년 자살률	
		OECD 국가별 행복지수 순위	
		시도별 의료기관 종류별 병원 및 의원수	
	해외통계	WHO, Euro, Capacity of the health system in Kazakhstan for crisis management. 2010	
		OECD, Promoting Social Cohesion in Korea	
	신규통계	지역사회건강조사	
		보건의료 정책방향 관련 대국민 실태조사	
	7월 제1호	통계기사	우리나라 국민의 한방의료 이용실태와 인식도
		보건복지통계뉴스	우리나라 노인층 소득수준 OECD 최하위
국민 93% "노인장기요양보험 이용하겠다"			
한국 의료비 증가율 OECD 평균의 두 배			
최다검색통계		암생존자, 비만하면 2차암 위험 최대 7.5배 ↑	
		아동, 청소년 자살률	
		의료보장 적용인구 현황	
		시군구별 보건기관 이용률	
해외통계		Economic and Social Survey of Asia and the Pacific 2012	
		Coverage of Private Pension Systems	
신규통계	난임부부 인공수정 시술비 지원 사업		
	북한이탈주민 성별현황(경기도)		
7월 제2호	통계기사	북한의 아동 영양 및 건강상태	
	보건복지통계뉴스	국민 식생활, 영양과잉·불균형 심각	
		초등 1학년 3.8%, 자살 생각한다	
		임산부 50% "불면증에 시달린다"	
		모유 수유, 아기 장기적 건강에 좋아	
	최다검색통계	최저생계비기준 빈곤가구율	
		아동, 청소년 자살률	
		연도별 의료보장 적용인구 현황	
	해외통계	지적장애인의 후천적 장애원인	
		IMF, Income Inequality and Fiscal Policy	
신규통계	OECD, International Migration Outlook 2012		
	통일대비 북한 위기상황에 따른 보건복지 대응방안		
	빈곤통계연보 2011		
	ILO, 북한통계		
8월 제1호	통계기사	UNSD, 북한통계	
		노인복지시설	
	보건복지통계뉴스	女소득적을수록, 男 많을수록	
		美 신생아 37%는 의도하지 않은 탄생	

구분	주제	제목
8월 제2호	최다검색통계	중고생 25%, 거의 매일 아침 걸러
		韓 저임금고용 비중 ↑ · OECD 1위 불명예 유지
		연도별 의료보장 적용인구현황
		아동 청소년 자살률
		정부발표 최저생계비기준 빈곤가구율
	사군구별 보건기관 이용률	
	해외통계	NBER, Health and Work At Older Ages
		NBER, Public Pension Funding in Practice
	신규통계	2012 보건복지부 길잡이 통계
		노인복지시설 현황
	통계기사	건강의식행태: 어린이 예방접종률
	보건복지통계뉴스	응급의료기관 42%, 인력 등 기준 미달
		시중 콜라 발암의심물질, 美 제품의 최대 24배
		임신초기 흡연 여성 자녀, 천식 위험
	최다검색통계	브로콜리 유방암 치료효과 임상시험
아동학대 주양육자의 1년간 출산경험		
연령별 3대 사망원인 구성비		
아동학대 특성에 따른 게임중독		
해외통계	출생이수, 조출생률, 합계출산율	
	OECD Pensions Outlook 2012	
신규통계	Is social capital good for health?	
신규통계	아동학대 실태조사	
9월 제1호	통계기사	북한의 기초생계 및 보건의료 실태
	보건복지통계뉴스	작년 국내 의료가기 시장 4조3천억원 10% ↑
		경기도 부모 69.5% "손주 안 맡겠다"
		의사 공급 부족 vs 초과잉 우려
		커피 하루 6잔, 대장암 위험 40% ↓
	최다검색통계	영아사망자수 및 영아사망률: 2005~2010
		GDP 및 GNI 성장률: 2007~2010
		모성사망자수 및 모성사망비: 2007~2010
		제왕절개 분만을
	해외통계	NIH, Stresses of poverty may impair learning ability in young children
Do Higher Tobacco Taxes Reduce Adult Smoking?		
When Does it pay to delay social security?		
신규통계	2011 노인생활실태 조사	
9월 제2호	통계기사	최저생계비 추이
	보건복지통계뉴스	청소년 자살사망률 10년간 2배 ↑
		둘째 출산은母취업·父결혼만족도가 좌우
		한국, OECD국가중 흡연율 2위
	최다검색통계	GDP 및 GNI 성장률: 2007-2010
영아사망자수 및 영아사망률: 2005-2010		

구분	주제	제목
10월 제1호		모성사망자수 및 모성사망비: 2007-2010
		연령별 3대 사망원인 사망률: 2009-2010
	해외통계	WHO, World Health Statistics 2012
		WHO, Confronting the tobacco epidemic in a new era of trade and investment liberalization
		WHO, Europe, Governance for health in the 21st century
		WHO, The selection and use of essential medicines
	신규통계	노인복지시설현황
	통계기사	인구대비 체류외국인 현황
	보건복지통계뉴스	직장인 65.6% "현재 회식 문화에 불만"
		국내 에이즈 누적 감염인수 8천명 넘어
		집 나간 청소년 4년 새 57% 증가
	최다검색통계	중장년층 "노후는 경제적 여유보다 건강"
		1인당 하루의 쌀 및 육류 소비량
		주요 사인별 사망률: 2008~2010
		60세 이상인구 생활비 마련방법: 2009~2011
	해외통계	남북한 기대수명: 1993~2060
		World Bank, Child mortality: 2012
World Bank, Protection in good and bad times? the Turkish green card health program		
World Bank, Weather and Child Health in Rural Nigeria		
신규통계	WHO, Planning, implementing and monitoring home-based HIV testing and counselling	
신규통계	출생통계: 2011	
10월 제2호	통계기사	과체중과 비만인구 비율
	보건복지통계뉴스	18세 이상 여성 HPV 감염률 34.2%
		탈북여성 10명 중 3명 우울 장애 시달려
		시어머니보다 친정엄마랑 살아야 출산 확률 높아
	최다검색통계	비타민 매일 복용 남성, 암 위험↓
		아동의 절대적 빈곤율: 1999~2010
		우울증 환자 수
		아동의 상대적 빈곤율: 1990~2010
	해외통계	아동빈곤율 추이 2003~2010
		Eurostat, European Social Statistics
신규통계	Three Successful Sub-Saharan Africa Family Planning Programs	
신규통계	장애인 실태조사: 2011	

## 4. 포털사이트 정량적 평가

본 절에서는 「보건복지통계」 포털의 2012년도 운영실적을 정량적으로 평가하기 위하여 이용자 접속 현황을 분석하였다. 분석도구로는 웹트렌드(Web Trends Log Analyzer) 버전 8.5와 구글 대시보드(Google Analytics Dash Board)를 사용하였으며, 2012년도 홈페이지 이용자 분석기간은 2012년 1월 1일부터 10월 31일로 하였다.

### 가. 2012년도 이용자 분석

#### 1) 이용자 방문 수

2012년 「보건복지통계」 포털 총 방문 건수는 웹트렌드 분석 결과 62,886건이었으며 1일 평균 방문건수는 207명, 평균 방문 길이는 4분 15초 정도로 나타났으며, 2011년도에 비해 방문건수는 상승한 반면에 사이트 방문당 머문 시간은 상당히 짧아진 것으로 나타났다(표 V-16 참조).

〈표 V-16〉 2012년 「보건복지통계」 포털 방문수

(단위: 건, 분:초)

구분	웹트렌드	
	2011년 <sup>1)</sup>	2012년 <sup>2)</sup>
방문건수	13,871	62,886
1일 평균방문건수	86	207
평균 방문 길이	00:07:03	00:04:15

주: 1) 2011년 방문 수는 7월 25일부터 12월 31일까지의 기간

2) 2012년 방문 수는 1월 1일부터 9월 30일까지의 기간

2012년 「보건복지통계」 포털의 국내·외 방문현황은 국내 방문이 전체 방문의 64.72%, 국외방문이 28.77%, 기타(국내외를 구분할 수 없는 주소) 방문이 6.51%로 나타났다. 2011년도에 비해 국외방문 비율이 증가하였음을 알 수 있다(표 V-17 참조).

〈표 V-17〉 2012년 「보건복지통계」 국내·외 방문현황

(단위: %)

구분	웹트렌드	
	2011년 <sup>1)</sup>	2012년
국내방문	74.59	64.72
국외방문	13.35	28.77
기타	12.05	6.51

주: 1) 2011년 방문 수는 7월 25일부터 12월 31일까지의 기간

## 2) 페이지 열람 수

분석 기간 동안 이용자가 열람한 페이지 수는 총 2,607,927건이며, 1일 평균 열람수는 8,578건으로써 2011년과 비교했을 때 약 56.6%나 증가하였다. 그러나 1회 방문당 평균 열람 페이지 수는 41.47건으로 2011년과 비교하면 약 34.4% 감소한 것으로 분석되었다(표 V-18 참조). 다시 말해서 포털 사이트를 방문한 사람은 증가하였으나, 방문자당 사이트에 머물렀던 시간은 2011년보다 짧아졌다는 것을 의미한다.

〈표 V-18〉 2012년 「보건복지통계」 포털 페이지 열람현황

(단위: 개)

구분	웹트렌드	
	2011년 <sup>1)</sup>	2012년
페이지 열람수	876,680	2,607,927
1일 평균 열람수	5,479	8,578
방문당 평균 열람수	63.2	41.47

주: 1) 2011년 방문 수는 7월 25일부터 12월 31일까지의 기간

### 3) 방문 유입 경로

방문자 유입 경로란 이용자들이 「보건복지통계」 포털을 방문하기 위하여 시도해 들어오는 경로를 의미한다. 방문자 유입 경로에 대해 분석해 본 결과, 검색어를 통한 유입, 즉 대형 검색포털을 통해 유입하는 방문자를 뜻하는데 그 비율은 방문자의 12.7%이고, 추천 사이트를 통한 유입은 61.0%, 직접 URL을 입력하여 접속한 경우 26.3%인 것으로 나타났다(표 V-19 참조). <표 V-19>의 추천 사이트는 검색포털이 아닌 일반 홈페이지의 배너나 링크를 통해 들어오는 경로를 표현한 것이다.

<표 V-19> 2012년 「보건복지통계」 포털 방문자 유입 경로

(단위: 명, %)

	방문자 수	방문 비율
검색어를 통한 유입	5,673	12.7
추천 사이트를 통한 유입	27,247	61.0
직접 접속	11,748	26.3

검색어를 통해 사이트에 유입되는 방문자들의 유입시 검색어에 대해 좀 더 구체적으로 살펴보면 <표 V-20>과 같다. 검색어를 통해 유입되는 방문자의 검색어 1위는 ‘한국보건사회연구원’이었고, 「보건복지통계」 포털에 접속하여 이들이 머문 시간은 8분 49초, 이들 중 신규방문자 비율은 70.58%이며, 이탈률<sup>7)</sup>은 16.7%인 것으로 분석되었다. 2위는 ‘보건복지부 통계포털’을 검색하여 유입된 경우로써 방문비율은 15.79%

7) 이탈률이란 사이트를 방문하는 동안 단 한 페이지만 조회한 방문자의 비율이다. 예를 들어 친구가 보낸 사이트에 대한 링크를 클릭한 후 페이지에서 정보를 읽고 바로 브라우저를 종료한 경우, 홈페이지를 방문한 사용자가 1~2분 정도 페이지를 살펴본 후 바로 사이트를 떠난 경우, 웹 검색을 통해 사이트의 참조 페이지를 바로 방문한 사용자가 페이지를 열어둔 상태로 다른 브라우저 창에서 다른 작업을 수행하는 동안 세션이 만료된 경우 등에 해당하는 방문자의 비율을 의미함.

이며, 평균 머문 시간은 6분 51초, 이들 중 신규방문자 비율은 79.3%, 이탈률은 14.0%로 나타났다. 3위는 ‘보건복지통계’, 4위는 ‘보건사회연구원’, 5위는 ‘보건복지통계포털’로 분석되었다.

<표 V-20> 2012년 「보건복지통계」 포털 검색키워드를 통한 유입 결과

(단위: %, 분:초)

구분	유입키워드	방문비율	평균 방문시간	신규방문자	이탈률
1위	한국보건사회연구원	26.22	00:08:49	70.58	16.7
2위	보건복지부 통계포털	15.79	00:06:51	79.30	14.0
3위	보건복지통계	11.18	00:09:16	46.24	17.4
4위	보건사회연구원	7.16	00:06:46	70.47	21.1
5위	보건복지통계포털	5.58	00:10:03	42.24	16.4

추천 사이트를 통한 유입 결과는 <표 V-21>에서 보여주는 바와 같이 ‘한국보건사회연구원’의 메인페이지를 통해 「보건복지통계」 포털로 유입된 비율이 42.9%로 1순위를 차지하였으며, 이들의 평균 머문 시간은 7분 14초로 나타났다. 이중 신규방문자 비율은 58.6%이며 이탈률은 15.1%였다.

<표 V-20>에 의하면 ‘보건복지통계포털’이라는 검색어를 이용하여 방문한 이용자의 사이트 방문시간은 10분03초로서 다른 검색어를 이용하여 방문한 이용자에게 비해 가장 오랜 시간 머물렀던 것을 알 수 있다.

네이버나 다음과 같은 검색포털을 이용하지 않고 일반 홈페이지의 배너나 링크를 이용하여 통계포털에 방문한 이용자들의 유입 경로를 분석해 본 결과, <표 V-21>과 같이 1위는 ‘한국보건사회연구원’의 메인페이지를 통해 「보건복지통계」 포털로 유입되었으며 방문 비율은 72.74%이고 평균 머문 시간은 7분 8초인 것으로 나타났다. 이중 신규방문자 비율은 58.72%이며 이탈률은 15.32%였다.

2위로는 ‘보건복지통계포털 네이버 블로그’를 통한 유입으로서 그 비율은 23.7%였으며, 머문 시간은 4분 33초였다. 이 중 신규방문자 비율은 87.91%였고, 이탈률은 43.28%로 나타났다. 3위와 5위는 ‘e-pass’, ‘뽀뿌’ 경품 사이트를 통해 유입된 것으로 나타났다. 경품 사이트를 통해 유입된 방문자는 「보건복지통계」 포털의 만족도 및 수요조사, 그리고 통계퀴즈 이벤트에 참여하기 위하여 유입된 것으로 판단된다.

〈표 V-21〉 2012년 「보건복지통계」 포털 추천 사이트를 통한 유입 결과

(단위: %, 분:초)

구분	유입 검색 엔진	방문비율	평균방문 시간	신규방문자	이탈률
1위	한국보건사회연구원	72.74	00:07:08	58.72	15.30
2위	네이버블로그	23.70	00:04:33	87.91	43.28
3위	e-pass 경품사이트	6.22	00:02:05	60.43	1.37
4위	네이버카페	4.34	00:01:57	82.60	3.06
5위	뽀뿌 경품사이트	2.50	00:03:00	91.08	2.12

<표 V-22>에서 직접 접속이라 함은 이용자가 해당 URL 및 즐겨찾기를 통해 접속한 경우를 말하며 그 결과는 <표 V-22>과 같다. 1위는 ‘이용자마당의 설문조사’로 전체 방문 비율이 40.7%로 나타났으며 평균 머무른 시간은 2분 30초로 조사되었다. 이 중 신규방문자 비율은 76.16%, 이탈률은 1.10%로 나타났다. 2위는 ‘메인페이지’로 바로 유입된 것으로 비율은 26.64%로 나타났고, 평균 방문 시간은 7분 48초로 나타났으나 신규방문자의 이탈률은 36.62%로 높게 조사되었다. 3위부터 5위까지는 공지사항의 이벤트 게시글을 통해 유입된 것으로 조사되었다.

〈표 V-22〉 2012년 「보건복지통계」 포털 직접접속을 통한 유입 결과

(단위: %, 분:초)

구분	직접 접속 URL	방문비율	평균방문 시간	신규방문자	이탈률
1위	이용자마당-설문조사	37.78	00:02:30	75.38	1.14
2위	메인페이지	26.64	00:07:48	52.85	35.52
3위	공지사항 회원정보수정이벤트	6.77	00:02:29	88.16	1.46
4위	공지사항 통계퀴즈이벤트	4.16	00:00:40	57.86	0.89
5위	공지사항 수요 및 만족도조사 이벤트	4.02	00:00:27	52.43	0.00

#### 4) 시작페이지 및 이탈페이지

시작페이지는 이용자들이 「보건복지통계」 포털을 방문할 때 최초로 들어오는 페이지 또는 포털을 입장하는 페이지로서 가장 먼저 사용되는 페이지를 의미한다. 가장 일반적인 페이지는 당연히 메인페이지이나, 이용자들이 입력하는 특정 URL, 북마크된 페이지, 다른 사이트 들을 통해 참조된 페이지들도 포함하고 있어 이용자 동향을 파악할 수 있는 중요한 요소가 된다.

2012년 「보건복지통계」 포털의 시작페이지는 ‘메인페이지’가 41.19%, ‘보건복지통계’ 페이지가 6.38%, ‘마이크로데이터’ 페이지가 5.51%, ‘통계뷰’ 페이지가 1.16% 순으로 나타났다(표 V-23 참조).

이탈페이지는 「보건복지통계」 포털 이용자들이 사이트 이용을 종료하기 전에 마지막으로 본 페이지를 말하는데, 이용자들이 원하는 정보를 찾았거나 또는 정보에 대한 흥미를 잃었거나, 해당 콘텐츠가 자신들에게 적용되지 않는다고 판단하는 등 여러 이유에서 발생 할 수 있다. 이탈 페이지에 대한 점유율에 대해 긍정적 또는 부정적 해석을 웹사이트 운영에

활용하면 이용자들의 만족도를 높이는데 유용한 지표가 될 수 있다.

이탈페이지는 ‘메인’ 페이지가 39.01%, ‘통계뷰’ 페이지 12.09%, ‘공지사항’ 페이지 11.31%, ‘Q&A’ 페이지 1.04%, ‘보건복지통계’ 페이지 0.81% 등으로 나타났다(표 V-24 참조). 2012년 이탈페이지 결과에서 주목할 만한 점은 ‘통계뷰’ 페이지에서 이탈이 발생한다는 점이다. 이것은 이용자들이 「보건복지통계」 포털에 접속하여 원하는 정보를 획득하기 전에 로딩속도의 문제로 인해 이탈하는 것으로 판단된다.

〈표 V-23〉 2012년 「보건복지통계」 시작페이지

(단위: %)

구분	2011년 <sup>1)</sup>		2012년	
	페이지명	점유율	페이지명	점유율
1위	메인페이지	40.79	메인페이지	41.19
2위	공지사항페이지	32.65	보건복지통계페이지	6.38
3위	마이크로데이터페이지	7.93	마이크로데이터페이지	5.51
4위	보건복지통계페이지	4.33	통계뷰페이지	1.16
5위			공지사항페이지	0.72

주: 1) 2011년 방문 수는 7월 25일부터 12월 31일까지의 기간

〈표 V-24〉 2012년 「보건복지통계」 이탈페이지

(단위: %)

구분	2011년 <sup>1)</sup>		2012년	
	페이지명	점유율	페이지명	점유율
1위	메인페이지	44.93	메인페이지	39.01
2위	통계뷰페이지	32.07	통계뷰페이지	12.09
3위	보건복지통계페이지	3.26	공지사항페이지	11.31
4위	공지사항페이지	1.09	Q&A 페이지	1.04
5위			보건복지통계페이지	0.81

주: 1) 2011년 방문 수는 7월 25일부터 12월 31일까지의 기간

## 5) 모바일을 통한 유입

모바일을 통한 유입은 스마트폰이나 태블릿PC와 같은 이동통신기기를 이용하여 「보건복지통계」 포털에 접속하는 것을 말한다.

분석도구로는 구글 대시보드를 이용하였다. 통계포털 이용자 대비 2.29%에 해당되는 이용자들이 스마트폰을 통하여 유입된 것으로 조사되었으며 그 결과는 <표 V-25>와 같다.

모바일기기로 포털을 방문한 이용자들이 가지고 있는 기기의 운영체제별로 분석해 본 결과 <표 V-25>와 같이 분석되었다. 그 중에서 ‘안드로이드’ 운영체제를 사용하는 모바일기기로 접속한 방문 비율이 58.4%로 가장 높았으며 이들이 머문 시간은 1분 22초로 나타났다. 2위는 ‘iOS’를 통한 방문 비율이 24.5%로 나타났으며, 3위는 ‘iPhone’, 4위는 ‘iPad’로 분석되었다.

<표 V-25> 2012년 「보건복지통계」 모바일을 통한 유입 결과

(단위: %, 분:초)

구분	모바일을 통한 유입	방문비율	평균방문 시간	신규방문자	이탈률
1위	안드로이드	58.4	00:01:22	87.7	43.1
2위	iOS	24.5	00:01:04	78.3	31.9
3위	iPhone	10.5	00:01:43	62.7	49.3
4위	iPad	6.3	00:01:23	82.5	55.0

### 나. 2012년도 이용자 월별 분석

#### 1) 월별 방문건수

2012년 「보건복지통계」 포털의 월별 방문건수를 살펴보면 월별 방

문 수는 점차 증가하고 있는 것으로 분석되었다. 1월 방문건수는 2,814 건이었으나 지속적인 홍보와 이벤트 등을 실시하면서 방문수가 꾸준히 증가하는 추세를 보였다. <표 V-26>을 자세히 살펴보면, 9월달 방문건수가 다른 기간보다 월등히 증가한 것을 알 수 있는데, 이것은 이벤트 실시로 인한 일시적인 증가로 판단된다.

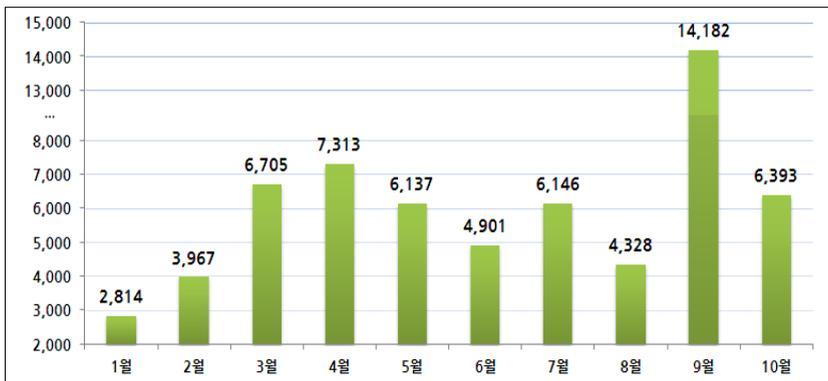
<표 V-26> 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 이용현황

(단위: 명, 분:초)

기간	방문건수	1일평균방문건수	평균방문길이
1월	2,814	90	00:03:57
2월	3,967	136	00:05:05
3월	6,705	216	00:05:30
4월	7,313	243	00:04:18
5월	6,137	197	00:04:18
6월	4,901	163	00:04:27
7월	6,146	198	00:05:44
8월	4,328	139	00:04:42
9월	14,182	472	00:03:02
10월	6,393	213	00:04:02

[그림 V-12] 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 방문건수

(단위: 건)



## 2) 월별 페이지 열람수

이용자들이 통계포털에 방문하여 열람한 페이지에 대한 통계를 월별로 분석한 결과, 1일 평균 8,578페이지를 열람한 것으로 나타났고, 1회 방문당 열람수는 평균 41.47페이지로 분석되었다. 1회 방문당 열람수는 2011년도 63.2페이지와 비교했을 때 약간 떨어지는 수치이다.

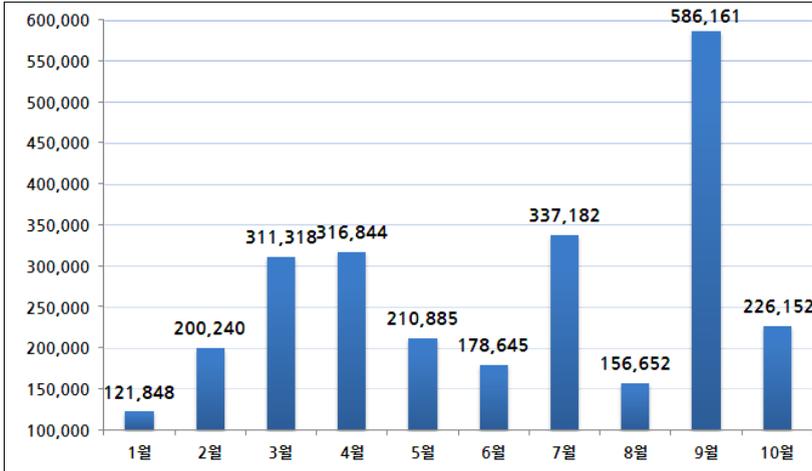
<표 V- 27>의 월별 페이지 열람 수를 보면, 2012년도 중 1월이 가장 적게 페이지를 열람한 것으로 나타났고, 이벤트가 있었던 9월에 가장 높은 페이지 열람수를 보였다. 그러나 1회 방문당 열람 수를 월별로 비교해보면 가장 적은 달은 5월(34.36개)이었고, 1회 방문당 가장 많이 페이지 열람을 했던 달은 7월(54.86개)인 것으로 파악되었다(표 V-27 참조).

<표 V-27> 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 열람 페이지 수 현황

(단위: 건)

기간	페이지열람 수	1일평균 열람 수	1회 방문당 열람 수
1월	121,848	3,930	43.30
2월	200,240	6,904	50.48
3월	311,318	10,042	46.43
4월	316,844	10,561	43.33
5월	210,885	6,802	34.36
6월	178,645	5,954	36.45
7월	337,182	10,876	54.86
8월	156,652	5,053	36.20
9월	586,161	18,272	38.65
10월	226,152	7,538	35.37

[그림 V-13] 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 페이지 열람수



### 3) 월별 방문국가

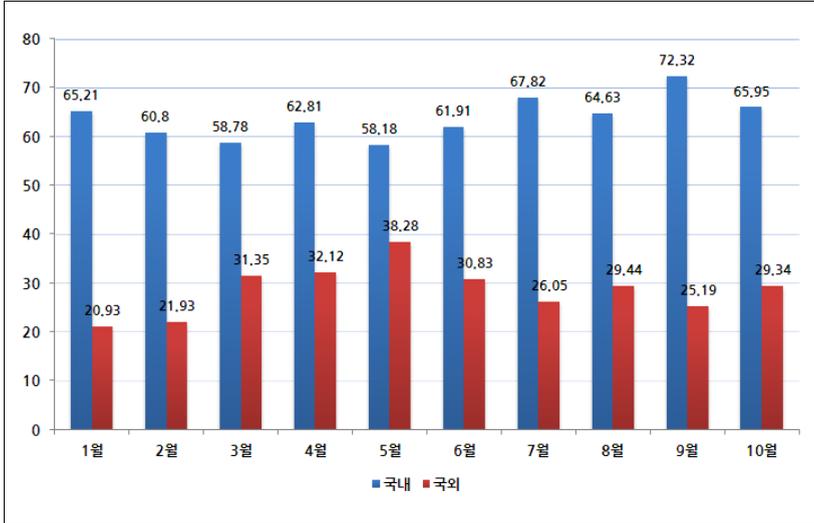
2012년 「보건복지통계」 포털을 방문했던 실적에 대해 국내외별로 월별 방문수를 분석해 본 결과, 국내 방문자의 수가 매월 높게 나타나기는 하였지만 국외에서 유입된 방문건수는 평균 28% 수준으로써 매월 꾸준히 방문한 것으로 나타났다(표 V-28, 그림 V-14 참조).

〈표 V-28〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 방문국가 현황

(단위: %)

기간	국내	국외	기타	기간	국내	국외	기타
1월	65.21	20.93	13.86	6월	61.91	30.83	7.26
2월	60.80	21.93	17.27	7월	67.82	26.05	6.13
3월	58.78	31.35	9.87	8월	64.63	29.44	5.94
4월	62.81	32.12	5.07	9월	72.32	25.19	2.48
5월	58.18	38.28	5.54	10월	65.95	29.34	4.71

[그림 V-14] 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 방문국가 현황



#### 4) 월별 시작 페이지

이용자들이 처음 방문했을 때 들어오는 시작페이지에 대해 월별 변화를 알아 보고자 웹트렌드 분석툴을 이용하여 1월부터 10월까지 매일 시작페이지 점유율을 분석하였다. 1월부터 10월까지의 전체적인 점유율을 분석한 결과, 1위는 ‘메인페이지’로 평균 43.2%인 것으로 나타났다. 2위는 마이크로데이터 페이지, 3위는 보건복지통계 페이지로 나타났다(표 V-29 참조). <표 V-29>에서 알 수 있듯이 가장 보편적인 패턴으로서 시작페이지인 메인 페이지로 우선 들어와서 정보를 검색하는 단계를 밟는 것으로 판단된다.

〈표 V-29〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 시작페이지 현황

(단위: %)

	1위	2위	3위	4위
1월	메인페이지 (21.64)	마이크로데이터 페이지 (2.35)	보건복지통계 페이지 (1.76)	통계뷰페이지 (0.39)
2월	메인페이지 (49.53)	보건복지통계 페이지 (14.07)	마이크로데이터 페이지 (13.34)	공지사항페이지 (0.97)
3월	메인페이지 (46.49)	보건복지통계 페이지 (11.65)	마이크로데이터 페이지 (8.02)	공지사항페이지 (7.37)
4월	메인페이지 (43.14)	공지사항페이지 (10.09)	마이크로데이터 페이지 (4.55)	보건복지통계 페이지 (4.15)
5월	메인페이지 (43.85)	보건복지통계 페이지 (32.10)	마이크로데이터 페이지 (5.13)	통계뷰페이지 (1.13)
6월	메인페이지 (50.36)	마이크로데이터 페이지 (6.65)	보건복지통계 페이지 (5.97)	통계뷰페이지 (0.80)
7월	메인페이지 (59.54)	마이크로데이터 페이지 (7.11)	보건복지통계 페이지 (2.37)	통계뷰페이지 (0.56)
8월	메인페이지 (83.81)	마이크로데이터 페이지 (8.18)	보건복지통계 페이지 (3.76)	통계뷰페이지 (0.72)
9월	메인페이지 (36.72)	보건복지통계 페이지 (20.73)	마이크로데이터 페이지 (1.98)	통계뷰페이지 (0.62)
10월	메인페이지 (42.13)	마이크로데이터 페이지 (5.40)	보건복지통계 페이지 (2.50)	통계뷰페이지 (1.11)

## 5) 월별 이탈 페이지

이용자들이 통계포털을 방문하여 방문목적을 달성하고 최종적으로 떠

나기 바로 전에 머물렀던 페이지에 대해 알아보고자 웹트렌드 분석툴을 이용하여 1월부터 10월까지의 점유율 분석을 실시하였다. 1월부터 10월까지의 점유율을 분석한 결과, 1위는 매월 ‘메인’ 페이지로 5월을 제외하면 매월 40%이상으로 나타났다. 2위는 ‘통계부’ 페이지에서 이탈하는 것으로 나타났다(표 V-30 참조).

〈표 V-30〉 2012년 「보건복지통계」 포털 월별 이탈 페이지 현황

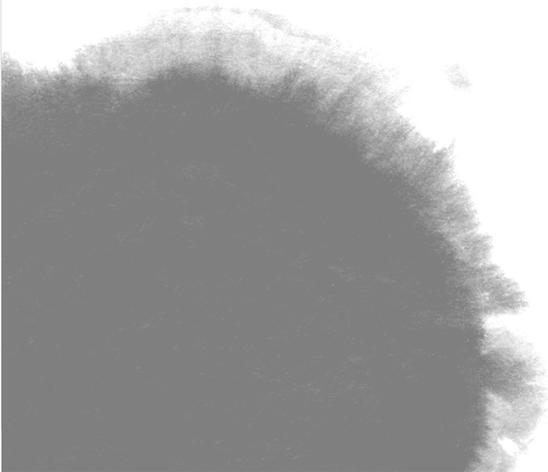
(단위: %)

	1위	2위	3위	4위
1월	메인페이지 (53.66)	통계부페이지 (18.16)	Q&A페이지 (2.33)	공지사항페이지 (1.90)
2월	메인페이지 (53.94)	통계부페이지 (16.39)	Q&A페이지 (3.64)	공지사항페이지 (1.11)
3월	메인페이지 (49.28)	통계부페이지 (12.92)	공지사항페이지 (3.22)	보건복지통계 페이지 (2.59)
4월	메인페이지 (42.88)	통계부페이지 (11.52)	공지사항페이지 (3.15)	보건복지통계 페이지 (0.77)
5월	메인페이지 (39.25)	통계부페이지 (11.87)	공지사항페이지 (2.79)	보건복지통계 페이지 (1.01)
6월	메인페이지 (45.56)	통계부페이지 (11.71)	공지사항페이지 (1.91)	보건복지통계 페이지 (0.97)
7월	메인페이지 (48.82)	통계부페이지 (9.15)	공지사항페이지 (2.23)	보건복지통계 페이지 (0.56)
8월	메인페이지 (53.11)	통계부페이지 (10.53)	보건복지통계 페이지 (3.05)	공지사항페이지 (2.23)
9월	공지사항페이지 (29.10)	메인페이지 (25.20)	통계부페이지 (11.84)	로그인페이지 (0.41)
10월	메인페이지 (40.48)	통계부페이지 (13.01)	공지사항페이지 (9.88)	Q&A페이지 (0.65)

VI

K  
I  
H  
A  
S  
A

포털사이트 홍보





## VI. 포털사이트 홍보

「보건복지통계」 포털에서는 기존 회원들의 지속적인 활동 유도 및 신규 회원의 추가적인 확보, 보건·복지 통계에 대한 인식 확산 등을 위한 방법으로 다양한 이벤트를 실시하였다. 한편, 포털 이용자들의 소셜 네트워크를 활용해 포털을 타 블로그나 타 사이트에 홍보함과 동시에 이용률을 제고함으로써 포털의 이용성과를 높이고자 하였다.

본 장은 2012년도에 실시한 이벤트를 중심으로 성과를 분석하고자 한다.

### 1. 이벤트를 통한 홍보

#### 가. 오류 찾기 및 칭찬하기 이벤트

오류찾기 및 칭찬하기 이벤트는 「보건복지통계」 포털이 2011년도 개편을 완료하면서 포털 사이트의 개편을 홍보하면서 이용자들의 적극적인 이용을 제고시키기 위해 개편기념 ‘오류찾기 및 칭찬하기’ 이벤트를 실시하였다(그림 VI-1 참조). 뿐만 아니라 「보건복지통계」 포털에서 제공하는 각종 통계자료 홍보와 신규 회원 유치를 유도하고자 이벤트를 진행하였다.

‘오류찾기’는 주로 홈페이지속 옥의 티를 찾아내는 것으로 오탈자, 링

크오류를 찾아 신고하도록 하였으며, ‘칭찬합니다’는 국내외 공공기관이나 통계관련 홈페이지와 비교하여 「보건복지통계」 포털에서 편리하거나 타 홈페이지보다 유용한 부분을 제시할 수 있도록 하였다.

본 이벤트 진행기간은 2012년 3월 19일부터 4월 22일까지 35일간 진행되었다. 이벤트 기간 동안 총 172명이 신규로 회원가입을 하였고 35명이 ‘오류찾기 및 칭찬하기’ 이벤트에 참여하는 등 총 468건의 오류를 신고하여 오류수정을 모두 완료하였다. 참가자 중 오류를 가장 많이 찾은 회원들에게는 참가자의 오류 찾는 노력에 감사하는 의미로 소정의 사제품을 제공하였다.

[그림 VI-1] 2012년 「보건복지통계」 포털 오류찾기 및 칭찬하기 이벤트 공지

**오류찾기 및 칭찬하기 이벤트 공지**

- 대상: 기초회원 & 신규회원
- 용도내용
  - 홈페이지 속 옥의 티 찾기, 오묘함, 링크 오류(연진링크, 내용과 다른 링크 단 띄어쓰기, 게시물 내용(정보마당메뉴)은 해당되지 않음
  - 또는 국내외 공공기관이나 통계관련 홈페이지와 비교하여 보건복지통계 포털이 편리하거나 잘된 사항을 게시
- 참여방법
 

개편 홈페이지 접속 ➔ 오류 및 칭찬거리 찾기

➔

**이벤트 참여**  
**오류 및 칭찬내용 올리기**
- 당첨자 선정
  - 선정인원: 29명
  - 선정방법: 1~4등-최다발견자 순(건수, 건수동일 시 선 제출자)
  - 1~4등을 제외한 이벤트 참가자 25명 무작위 추첨

1~4등 참가상(25명)	5만원 상당 상품권 1만원 상당 상품권
------------------	--------------------------
- 당첨자 발표: 2012년 4월 27일(금), 홈페이지 공지

**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

**참석하기**

**2012년 보건복지통계포털 첫번째 이벤트**  
2012년 3월 19일 부터 4월 22일 까지 오류신고 & 칭찬하기 이벤트

지금부터 내가 알려주는 것 같잖아~

- 홈페이지 곳곳의 꼬마 꼬마 버그를 통 신고하시니 신고를 하거나, 국어의 공공기관이나 통계관련 홈페이지의 이고로써, 「보건복지통계」와 비교하여 보건복지통계 포털이 편리하거나 잘된 사항을 게시하신 부분을 칭찬하고 칭찬을 하는 이벤트야!

- ① 홈페이지에 접속을 하고
- ② 홈페이지 구성구성 및 용례를 클릭하여
- ③ 오류 및 칭찬사항을 찾아 신고/입수 해주셔요~ (이메일 보내주세요)   
 메일: hwsbtlis@kostat.go.kr

이리송한 당상을 위한 힌트~

- 용례를 클릭하여 보면 순차 부분에 링크가 끼어있어서 용례로 보라는 건물이 있습니다. 이 경우도 오류 용례를 보니 조수장 참여해주시거나 이리송한 건을 조수장이 많이 접수 되어있던 보이는 것위 이강도도 오류!

당첨자 발표는 4월 27일 금요일 홈페이지를 통해 공지합니다!

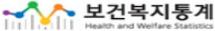
**보건복지통계**  
Health and Welfare Statistics

**참석하기**

## 나. 회원정보 수정하기 이벤트

회원정보수정 이벤트는 2011년에 「보건복지통계」 포털의 디자인 및 내부 DB구조를 수정·보완하면서 회원가입 시 수집하는 기본정보 중 ‘직업’ 항목을 세분화함에 따라, 수정 전에 가입한 기존 회원들의 정보 수정을 유도하기 위하여 진행한 이벤트로써 향후 직업별 요구하는 통계를 제공하고 이용활성화를 높이기 위하여 실시하였다.

[그림 VI-2] 2012년 「보건복지통계」 포털의 회원정보 수정 이벤트 공지




### 회원정보 수정 이벤트

보건복지통계 포털의 회원정보를 수정해 주세요!  
아래 응모 방법에 따라 이벤트에 응모하여 주신 회원님들께  
추첨을 통하여 선물을 드립니다.

## 선물받기 참 쉽죠잉~!

- 이벤트 참여 방법
  - ① 로그인 후 '마이페이지>회원정보 수정' 버튼 클릭
  - ② '회원정보 수정' 완료 후 '확인' 버튼 클릭  
(웹진 수신 체크와 관심분야통계를 수정 하시면 당첨 확률이 확~확~ 올라가요~)
  - ③ 추첨을 통하여 5천원 상당의 선물 제공
- 이벤트 기간: 2012년 3월 19일(월)~2012년 4월 22일(일)
- 당첨자 발표: 2012년 4월 27일(금), 홈페이지 공지사항 공시

**회원정보 수정하시면 이런 점이 좋아요! ★**

- 1 회원님의 소중한 개인정보 유출을 방지합니다.
- 2 보건복지통계포털만의 서비스를 누릴 수 있습니다
- 3 이벤트 경품 배송 시 누락되어 받지 못하는 경우가 없어집니다.

뿐만 아니라 회원 가입시 웹진 수신여부를 체크하는 항목을 신설하면서 기존 회원들의 웹진 수신여부에 대한 정보 수정을 유도하고자 이벤트를 실시하였다.

본 이벤트는 2012년 3월 19일부터 4월 22일까지 35일간 진행되었으며, 이벤트 참여자 수는 317명이었다.

<표 VI-1>은 통계포털 회원정보 중에서 최초 오픈 당시에 분류했던 직업과 새롭게 개편된 직업분류체계를 나타낸 것이다. 회원의 상세한 직업분류는 향후 이용자 맞춤형 통계 서비스를 하는데 필요한 기본정보 획득 목적이 1차적이며, 그 외에도 회원들의 통계 이용패턴을 분석하는데 중요한 요소가 되기 때문이다.

<표 VI-1> 2012년 「보건복지통계」 포털 회원의 직업분류

2011년 기존 직업분류	2012년 개편된 직업분류
직장인, 학생, 기타	공무원, 기업, 연구기관, 학계, 금융계, 언론계, 학생, 기타

#### 다. 통계퀴즈 이벤트

통계퀴즈 이벤트는 「보건복지통계」 포털 회원을 늘리기 위함과 일반인들에게 「보건복지통계」 포털의 존재를 알리려는 것, 통계포털을 보다 쉽게 접근하여 이용할 수 있다는 인식을 주기 위하여 추진되었다.

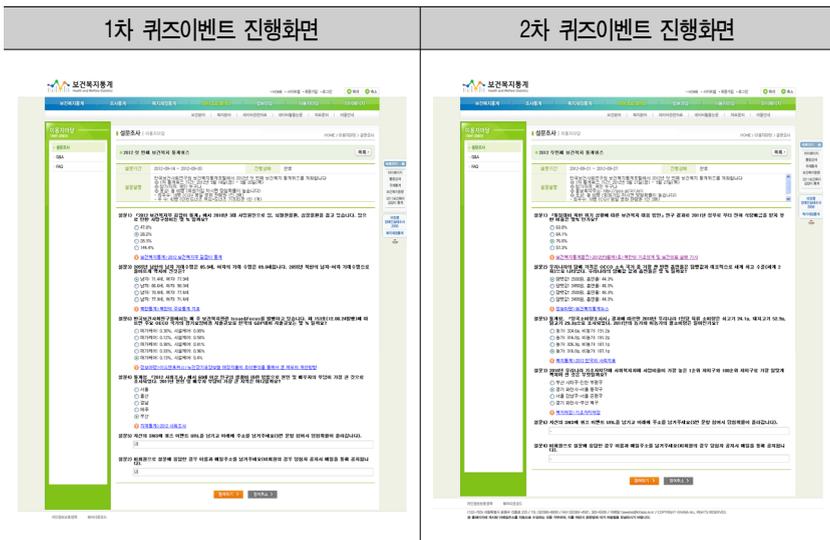
이벤트 진행방법은 우선 통계퀴즈를 푼 후 자신의 SNS에 「보건복지통계」 포털 URL을 홍보하고, 홍보 URL을 입력하는 형식으로 진행하였다. 이벤트 기간은 2012년 9월 14일부터 9월 27일(2주)까지 실시하였으며, 총 2,614명이 이벤트에 참여하였다(표 VI-2, 그림 VI-3, 표 VI-3, 그림 VI-4, 그림 VI-5 참조).

<표 VI-2> 2012년 「보건복지통계」 포털 통계퀴즈 참여자 현황

(단위: 명)

구분	1차 참여자	2차 참여자	계
참여자	1,397	1,217	2,614

[그림 VI-3] 2012년 「보건복지통계」 포털 통계퀴즈 이벤트 진행화면

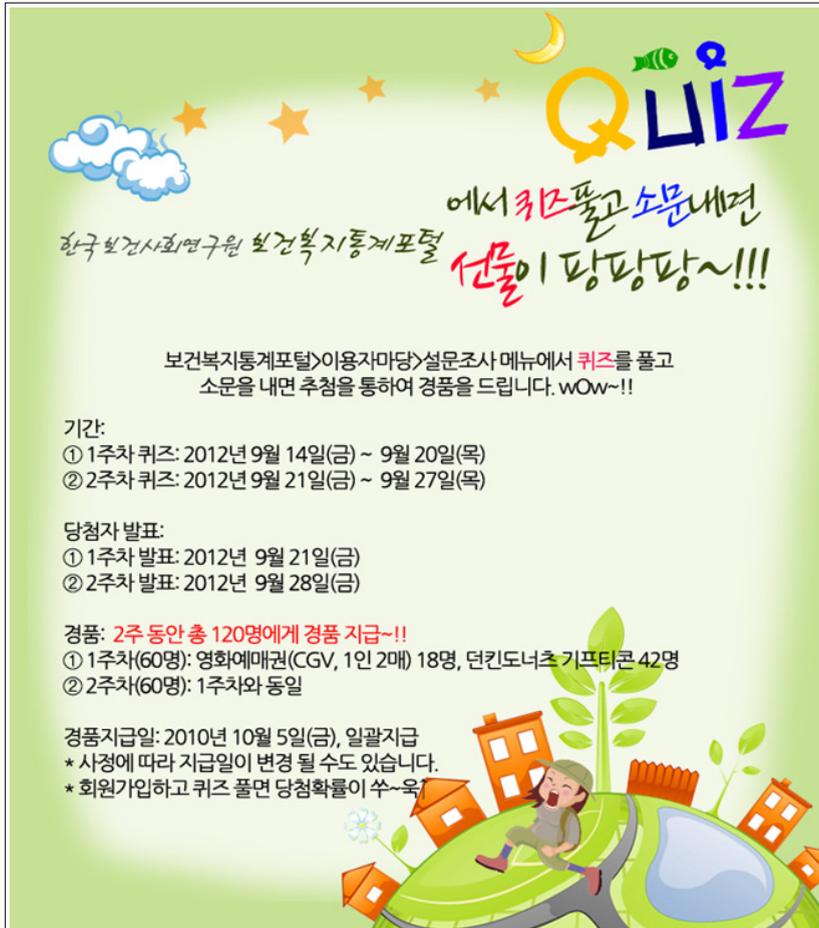


통계퀴즈에 응모한 회원 및 비회원의 SNS 홍보 현황은 <표 VI-3>에 서와 같이 퀴즈 응모자 중 1차 878명, 2차 903명, 총 1,781명이 자신의 개인 SNS(블로그, 트위터, 페이스 북)를 통하여 통계퀴즈이벤트 사이트 홍보를 실시하였다.

<표 VI-3> 2012년 「보건복지통계」 퀴즈이벤트 SNS홍보 건수

구분	1차	2차
홍보현황(건)	878	903

[그림 VI-4] 2012년 「보건복지통계」 포털 통계퀴즈 이벤트 공지 이미지



한국보건사회연구원 보건복지통계포털

에서 퀴즈 풀고 소문 내면  
선물이 팡팡팡~!!!

보건복지통계포털>이용자마당>설문조사 메뉴에서 퀴즈를 풀고  
소문을 내면 추첨을 통하여 경품을 드립니다. wOw~!!

기간:

- ① 1주차 퀴즈: 2012년 9월 14일(금) ~ 9월 20일(목)
- ② 2주차 퀴즈: 2012년 9월 21일(금) ~ 9월 27일(목)

당첨자 발표:

- ① 1주차 발표: 2012년 9월 21일(금)
- ② 2주차 발표: 2012년 9월 28일(금)

경품: 2주 동안 총 120명에게 경품 지급~!!

- ① 1주차(60명): 영화예매권(CGV, 1인 2매) 18명, 던킨도너츠 기프티콘 42명
- ② 2주차(60명): 1주차와 동일

경품지급일: 2010년 10월 5일(금), 일괄지급  
\* 사정에 따라 지급일이 변경 될 수도 있습니다.  
\* 회원가입하고 퀴즈 풀면 당첨확률이 쑥~욱

[그림 VI-5] 2012년 「보건복지통계」 통계퀴즈 이벤트 SNS홍보 현황



## 2. 통계웹진을 통한 홍보

통계웹진은 「보건복지통계」 포털 회원을 대상으로 보건복지와 관련된 최신 통계기사 및 공지사항, 이벤트, 신규 통계, 통계소식, 홍보 정보 등을 전달하기 위하여 제공되는 웹진<sup>8)</sup> 서비스이다.

2012년 통계웹진을 통해 제공된 콘텐츠는 <표 VI-4>와 같이 보건·복지 관련 칼럼을 제공하는 ‘통계기사’, 언론사에서 제공하는 보건·복지통계관련 기사정보 및 공공기관에서 제공하는 보건·복지 정책 정보를 제공하는 ‘보건복지통계뉴스’, 포털 내에서 주기별로 검색빈도가 높은 통계정보를 서비스하는 ‘최다검색통계’, 해외의 보건·복지관련 통계자료집 및 보고서 원문, 링크서비스를 제공하는 ‘해외통계’, 신규 업데이트된 통계정보를 제공하는 ‘신규통계’로 구분하여 제공하고 있다.

<표 VI-4> 「보건복지통계」 포털 웹진을 통해 제공되는 콘텐츠

콘텐츠 구분	콘텐츠 설명
통계기사	- 보건·복지관련 칼럼 제공
보건복지통계뉴스	- 언론사에서 제공하는 보건·복지통계관련 기사정보 제공 - 공공기관에서 제공하는 보건·복지 정책정보 제공
최다검색통계	- 보건복지통계포털에서 검색빈도가 높은 통계 정보 제공
해외통계	- 해외 보건·복지관련 통계자료집 및 보고서 링크 및 원문서비스 제공
신규통계	- 신규 업데이트된 통계정보 제공

보건복지통계웹진은 2011년 10월 서비스 개시 후 매월 2회씩 발행하고 있으며, 2012년도 보건복지통계웹진 목록은 [그림 VI-6]과 같다.

8) 웹진(Webzine)이란 출판하지 아니하고 인터넷상으로만 만들어 보급하는 잡지임(자료: 네이버 국어사전)

[그림 VI-6] 2012년 보건복지통계웹진 목록

2012년 1월 1호	2012년 1월 2호
<p><b>보건복지통계</b> 보건복지통계   조사통계   복지대상통계   마이크로데이터   정보관리   이용안내</p> <p>2012년 1월 1호</p> <p>---지난호 보기---</p> <p><b>목차보기</b>          보건통계          복지통계          OECD통계</p> <p><b>보건복지통계뉴스</b></p> <p>&gt; 통계가사          우리나라의 겨울은...          &gt; 보건통계          &gt; 복지통계          &gt; OECD통계</p> <p><b>새마을통계</b>          &gt; OECD통계: 기금수입          &gt; OECD통계: 재정수입          &gt; OECD통계: 건강보험료</p> <p><b>최다검색통계</b>          &gt; 장래인 실업조사</p> <p><b>보건복지통계 페이스북</b>          친구추가하세요!</p> <p>(122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>	<p><b>보건복지통계</b> 보건복지통계   조사통계   복지대상통계   마이크로데이터   정보관리   이용안내</p> <p>2012년 1월 2호</p> <p>---지난호 보기---</p> <p><b>목차보기</b>          보건통계          복지통계          OECD통계</p> <p><b>보건복지통계뉴스</b></p> <p>&gt; 통계가사          우리나라의 겨울은...          &gt; 보건통계          &gt; 복지통계          &gt; OECD통계</p> <p><b>새마을통계</b>          &gt; OECD통계: 기금수입          &gt; OECD통계: 재정수입          &gt; OECD통계: 건강보험료</p> <p><b>최다검색통계</b>          &gt; 장래인 실업조사</p> <p><b>보건복지통계 페이스북</b>          친구추가하세요!</p> <p>(122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>
<p><b>보건복지통계</b> (122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>	<p><b>보건복지통계</b> (122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>
2012년 2월 1호	2012년 2월 2호
<p><b>보건복지통계</b> 보건복지통계   조사통계   복지대상통계   마이크로데이터   정보관리   이용안내</p> <p>2012년 02월 1호</p> <p>---지난호 보기---</p> <p><b>목차보기</b>          보건통계          복지통계          OECD통계</p> <p><b>보건복지통계뉴스</b></p> <p>&gt; 통계가사          건강보험료의 사회적 부담은...          &gt; 보건통계          &gt; 복지통계          &gt; OECD통계</p> <p><b>새마을통계</b>          &gt; OECD: health at a glance 2011          &gt; OECD: health at a glance 2011</p> <p><b>최다검색통계</b>          &gt; 2011 보건복지 통계조사          &gt; 2011년도 보건복지현황분석</p> <p><b>보건복지통계 페이스북</b>          친구추가하세요!</p> <p>(122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>	<p><b>보건복지통계</b> 보건복지통계   조사통계   복지대상통계   마이크로데이터   정보관리   이용안내</p> <p>2012년 02월 2호</p> <p>---지난호 보기---</p> <p><b>목차보기</b>          보건통계          복지통계          OECD통계</p> <p><b>보건복지통계뉴스</b></p> <p>&gt; 통계가사          건강보험료의 사회적 부담은...          &gt; 보건통계          &gt; 복지통계          &gt; OECD통계</p> <p><b>새마을통계</b>          &gt; OECD: health at a glance 2011          &gt; OECD: health at a glance 2011</p> <p><b>최다검색통계</b>          &gt; 2011 보건복지 통계조사          &gt; 2011년도 보건복지현황분석</p> <p><b>보건복지통계 페이스북</b>          친구추가하세요!</p> <p>(122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>
<p><b>보건복지통계</b> (122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>	<p><b>보건복지통계</b> (122-705)통계홍보팀   분당구 건강로268          TEL: 02-300-8163 FAX: 02-309-6206   e-mail: hwe@kfi.go.kr          COPYRIGHT © KIFWA. ALL RIGHTS RESERVED.</p>

2012년 3월 1호	2012년 3월 2호
2012년 4월 1호	2012년 4월 2호



2012년 7월 1호	2012년 7월 2호
<div data-bbox="245 336 598 373">  <span>보건복지통계   조사통계   복지행정통계   마이크로데이터   정보마당   이통안내</span> </div> <div data-bbox="472 364 611 382"> <p>2012년 7월 제1호 [전달로 보기 &gt;]</p> </div> <div data-bbox="245 391 598 546">  </div> <div data-bbox="245 555 598 646"> <p><b>▶ 통계가사</b></p> <p>한글(한자) 및 영문(English) 이용하면 검색결과를 주당 학습으로 확인 가능. 특히 노인 복지서비스 현황에서 단행된 각종 법률, 행정 규정, 지침, 방후 단체별 분야별 및, 지역 기관별 통계자료의 추이를 파악, 골고루 접하는 정보 또한 제공 가능합니다.</p> <p>이해, 활용도 및 신뢰도를 높이기 위해 47개 행정안전기관과 연계하여 노인 복지서비스 현황을 더욱 상세하고, 연도별 1,000명 이상으로 연령별로 세분화하여 인식을 도모합니다.</p> <p>연속 기록이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구는 14.5% 및 60세 이상 고령 인구는 20.5%로 노인 복지가 과중한 상황입니다.</p> <p>출처: 한국보건사회연구원, Issue &amp; Focus 제 14호</p> </div> <div data-bbox="245 664 598 755"> <p><b>● 보건복지통계뉴스</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 우리나라 노인층 소득주요 OECD 최저화</li> <li>- 국민 90% "노년소득보장 필요" 응답</li> <li>- 연금 이득이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구가 14.5%로 고령 인구가 20.5%로 노인 복지 과중한 상황</li> </ul> </div> <div data-bbox="245 773 598 828"> <p><b>● 해외통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Economic and Social Survey of Asia...</li> <li>- Coverage of Private Pension Systems</li> </ul> </div> <div data-bbox="245 846 598 900"> <p><b>● 신상통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 노인복지 연구용 데이터 제공 시범</li> <li>- 북한이탈주민 생활실태(영·거도...)</li> </ul> </div> <div data-bbox="434 664 598 755"> <p><b>● 복지행정통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동 청소년 자살률</li> <li>- 의료보장 적용률 증가</li> <li>- 시군구별 보건기관 이용률</li> <li>- 분할별 복지사업규모</li> </ul> </div> <div data-bbox="434 773 598 900"> <p><b>2012년 보건복지통계포털 통계수요 및 이용자 요구 조사</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간: 2012년 6월 27일(수)~7월 10일(수), 3주간 진행</li> <li>- 항목:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 설문조사: 193,194명, 1만</li> <li>- 전화조사: 79,400명(전화면담 1만, 문자조사 78,400명)</li> <li>- 전화조사: 1만명, 40명</li> </ul> </li> </ul> <p>출처: 한국보건사회연구원, &gt;</p> </div> <div data-bbox="245 919 598 955"> <p>112-7054 통계를 찾아주세요   연구자 전용문의 095 TEL: 02-300-8163 FAX: 02-302-1242 0888   hawstats@hwsa.kr COPYRIGHT © HWSA. ALL RIGHTS RESERVED.</p> </div>	<div data-bbox="661 336 1014 373">  <span>보건복지통계   조사통계   복지행정통계   마이크로데이터   정보마당   이통안내</span> </div> <div data-bbox="888 364 1026 382"> <p>2012년 7월 제2호 [전달로 보기 &gt;]</p> </div> <div data-bbox="661 391 1014 546">  </div> <div data-bbox="661 555 1014 646"> <p><b>▶ 통계가사</b></p> <p>한글(한자) 및 영문(English) 이용하면 검색결과를 주당 학습으로 확인 가능. 특히 노인 복지서비스 현황에서 단행된 각종 법률, 행정 규정, 지침, 방후 단체별 분야별 및, 지역 기관별 통계자료의 추이를 파악, 골고루 접하는 정보 또한 제공 가능합니다.</p> <p>이해, 활용도 및 신뢰도를 높이기 위해 47개 행정안전기관과 연계하여 노인 복지서비스 현황을 더욱 상세하고, 연도별 1,000명 이상으로 연령별로 세분화하여 인식을 도모합니다.</p> <p>연속 기록이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구는 14.5% 및 60세 이상 고령 인구는 20.5%로 노인 복지가 과중한 상황입니다.</p> <p>출처: 한국보건사회연구원, 통계데이터 북한 국가상황에 따른 보건복지 대응 방안, 2011</p> </div> <div data-bbox="661 664 1014 755"> <p><b>● 보건복지통계뉴스</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국민 90% "노년소득보장 필요" 응답</li> <li>- 국민 90% "노년소득보장 필요" 응답</li> <li>- 연금 이득이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구가 14.5%로 고령 인구가 20.5%로 노인 복지 과중한 상황</li> </ul> </div> <div data-bbox="661 773 1014 828"> <p><b>● 해외통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- IMF, Income Inequality and Fiscal Po...</li> <li>- OECD, International Migration Outloo...</li> </ul> </div> <div data-bbox="661 846 1014 900"> <p><b>● 신상통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 통계데이터 북한 국가상황에 따른 보건복지</li> <li>- 노인복지 연구용 데이터 제공 시범</li> <li>- 북한이탈주민 생활실태(영·거도...)</li> </ul> </div> <div data-bbox="850 773 1014 900"> <p><b>2012년 보건복지통계포털 통계수요 및 이용자 요구 조사</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간: 2012년 6월 27일(수)~7월 10일(수), 3주간 진행</li> <li>- 항목:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 설문조사: 193,194명, 1만</li> <li>- 전화조사: 79,400명(전화면담 1만, 문자조사 78,400명)</li> <li>- 전화조사: 1만명, 40명</li> </ul> </li> </ul> <p>출처: 한국보건사회연구원, &gt;</p> </div> <div data-bbox="661 919 1014 955"> <p>112-7054 통계를 찾아주세요   연구자 전용문의 095 TEL: 02-300-8163 FAX: 02-302-1242 0888   hawstats@hwsa.kr COPYRIGHT © HWSA. ALL RIGHTS RESERVED.</p> </div>
<div data-bbox="245 1010 598 1046">  <span>보건복지통계   조사통계   복지행정통계   마이크로데이터   정보마당   이통안내</span> </div> <div data-bbox="472 1037 611 1055"> <p>2012년 8월 제1호 [전달로 보기 &gt;]</p> </div> <div data-bbox="245 1064 598 1219">  </div> <div data-bbox="245 1228 598 1319"> <p><b>▶ 통계가사</b></p> <p>노년복지(노년복지) 및 노인복지(노년복지) 관련 통계자료는 노인복지(노년복지) 통계정보를 제공하고 있다. 특히 노인복지(노년복지) 관련 통계자료는 노인복지(노년복지) 통계정보를 제공하고 있다. 특히 노인복지(노년복지) 관련 통계자료는 노인복지(노년복지) 통계정보를 제공하고 있다.</p> <p>출처: 한국보건사회연구원, 한국의 보건복지통계, 2011</p> </div> <div data-bbox="245 1337 598 1428"> <p><b>● 보건복지통계뉴스</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 소득주요 OECD 최저화</li> <li>- 국민 90% "노년소득보장 필요" 응답</li> <li>- 연금 이득이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구가 14.5%로 고령 인구가 20.5%로 노인 복지 과중한 상황</li> </ul> </div> <div data-bbox="245 1446 598 1501"> <p><b>● 해외통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NEER, Health and Work At Older Ages</li> <li>- NEER, Public Pension Funders in Prac...</li> </ul> </div> <div data-bbox="245 1519 598 1574"> <p><b>● 신상통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 2012 보건복지부 장관 취임</li> <li>- 노인복지 사업 실태</li> </ul> </div> <div data-bbox="434 1337 598 1501"> <p><b>● 복지행정통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 연금 이득이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구가 14.5%로 고령 인구가 20.5%로 노인 복지 과중한 상황</li> <li>- 시군구별 보건기관 이용률</li> <li>- 분할별 복지사업규모</li> </ul> </div> <div data-bbox="434 1519 598 1574"> <p><b>2012년 보건복지통계포털 통계수요 및 이용자 요구 조사</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기간: 2012년 7월 10일(수)~7월 23일(수), 3주간 진행</li> <li>- 항목:             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 설문조사: 193,194명, 1만</li> <li>- 전화조사: 79,400명(전화면담 1만, 문자조사 78,400명)</li> <li>- 전화조사: 1만명, 40명</li> </ul> </li> </ul> <p>출처: 한국보건사회연구원, &gt;</p> </div> <div data-bbox="245 1592 598 1628"> <p>112-7054 통계를 찾아주세요   연구자 전용문의 095 TEL: 02-300-8163 FAX: 02-302-1242 0888   hawstats@hwsa.kr COPYRIGHT © HWSA. ALL RIGHTS RESERVED.</p> </div>	<div data-bbox="661 1010 1014 1046">  <span>보건복지통계   조사통계   복지행정통계   마이크로데이터   정보마당   이통안내</span> </div> <div data-bbox="888 1037 1026 1055"> <p>2012년 8월 제2호 [전달로 보기 &gt;]</p> </div> <div data-bbox="661 1064 1014 1219">  </div> <div data-bbox="661 1228 1014 1319"> <p><b>▶ 통계가사</b></p> <p>노년복지(노년복지) 및 노인복지(노년복지) 관련 통계자료는 노인복지(노년복지) 통계정보를 제공하고 있다. 특히 노인복지(노년복지) 관련 통계자료는 노인복지(노년복지) 통계정보를 제공하고 있다. 특히 노인복지(노년복지) 관련 통계자료는 노인복지(노년복지) 통계정보를 제공하고 있다.</p> <p>출처: 한국보건사회연구원, 한국의 보건복지통계, 2011</p> </div> <div data-bbox="661 1337 1014 1428"> <p><b>● 보건복지통계뉴스</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 국민 90% "노년소득보장 필요" 응답</li> <li>- 국민 90% "노년소득보장 필요" 응답</li> <li>- 연금 이득이 증가를 OECD 평균에 비해 1.7배 이상 높았으며, 80~89세의 노인 인구가 14.5%로 고령 인구가 20.5%로 노인 복지 과중한 상황</li> </ul> </div> <div data-bbox="661 1446 1014 1501"> <p><b>● 해외통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- OECD Pensions Outlook 2012</li> <li>- Is social capital good for health?</li> </ul> </div> <div data-bbox="661 1519 1014 1574"> <p><b>● 신상통계</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 아동복지 실태조사</li> </ul> </div> <div data-bbox="850 1337 1014 1574"> <p><b>우리 페이스북 친구해요</b></p> <p>우리 친구해요</p> <p>http://www.facebook.com/hawstats</p> </div> <div data-bbox="661 1592 1014 1628"> <p>112-7054 통계를 찾아주세요   연구자 전용문의 095 TEL: 02-300-8163 FAX: 02-302-1242 0888   hawstats@hwsa.kr COPYRIGHT © HWSA. ALL RIGHTS RESERVED.</p> </div>



### 3. 통계포털 배너를 통한 홍보

「보건복지통계」 포털에서는 포털에 접근 할 수 있는 다양한 경로를 확보하여 이용자의 통계 접근성 향상과 홍보를 강화시킬 목적으로 ‘보건복지통계포털 배너’를 제작하여 홍보를 실시하였다. 질병관리본부 외 30개 기관과 전국 보건소를 대상으로 각 기관이 운영하고 있는 홈페이지에 「보건복지통계」 포털의 배너 설치 협조 공문을 발송하여 총 9개 기관이 해당 홈페이지에 배너등록을 완료하였다.

[그림 VI-7] 2012년 「보건복지통계」 포털 배너 홍보 현황





## 4. 소셜네트워크 서비스를 통한 홍보

### 가. 블로그를 통한 홍보

「보건복지통계」 포털에서는 SNS를 활용하여 회원들과 소통하기 위하여 블로그(hawelsis1.blog.me) 2011년에 개설해 운영하고 있으며, 통계포털의 소식을 홍보하고 ‘블로그 이웃’들과 소통하는 장으로 활용하고 있다.

2012년 블로그 방문 횟수는 한 달 평균 4,037건으로 나타났으며, 1달 평균 3,874명이 방문하였다. 또한 블로그 방문객들은 한 달 평균 4,240페이지를 본 것으로 나타났다(표 VI-5 참조).

〈표 VI-5〉 2011년 「보건복지통계」 블로그 방문현황

	방문횟수 <sup>1)</sup>	방문자수 <sup>2)</sup>	일 방문자수	페이지뷰 <sup>3)</sup>
평균	4,037	3,874	127	4,240
1월	5,289	5,117	165	5,565
2월	4,492	4,329	149	4,690
3월	4,727	4,536	146	4,940
4월	4,817	4,582	153	5,021
5월	4,212	4,034	130	4,450
6월	4,010	3,832	128	4,244
7월	3,194	3,041	98	3,373
8월	2,932	2,785	90	3,046
9월	3,182	3,071	102	3,375
10월	3,515	3,415	110	3,693

주: 1) 방문횟수: 다른 사람이 블로그에 방문한 횟수

2) 방문자수: 블로그에 방문한 사람 수

3) 페이지뷰: 블로그에 로그인 하여 방문자가 읽은 총 포스트(페이지) 수

「보건복지통계」 블로그를 방문한 월별 검색 유입현황은 <표 VI-6>과 같다. 1월, 2월은 ‘전기구 월평균소득’을 통한 유입이 가장 높았으며, 4월부터 6월까지의 ‘청소년 자살률’이 가장 높은 비율을 보였다. 이는 사회적으로 중고생들의 잇단 자살로 인해 이와 관련된 통계현황을 검색하기 위하여 유입된 것으로 보인다. 7월부터 9월까지의 ‘의료급여2종’을 통해 블로그로 유입되는 경우가 가장 높게 나타났다(표 VI-6 참조).

〈표 VI-6〉 2012년 「보건복지통계」 블로그 검색 유입 현황

	1위	2위	3위	4위	5위
1월	전기구 월평균소득 (21.3)	의료급여2종 (16.5)	의료급여1종 (11.1)	의료보호2종 (11.1)	보훈연금 (8.4)
2월	전기구 월평균소득 (24.6)	의료급여2종 (18.9)	의료급여1종 (17.2)	모성사망률 (8.9)	의료보호2종 (5.3)
3월	의료급여2종 (18.3)	모성사망률 (13.1)	의료급여1종 (13.1)	영아사망률 (9.9)	의료보호2종 (8.9)
4월	청소년자살률 (17.1)	의료급여2종 (14.7)	요보호아동 (13.4)	모성사망률 (11.7)	의료급여1종 (11.1)
5월	청소년자살률 (17.9)	의료급여2종 (17.0)	의료보호2종 (14.8)	요보호아동 (10.8)	의료급여1종 (10.3)
6월	청소년자살률 (15.1)	의료급여2종 (14.6)	의료보호2종 (12.6)	요보호아동 (12.4)	모성사망률 (11.9)
7월	의료급여2종 (26.8)	의료보호2종 (19.4)	의료급여1종 (13.3)	모성사망률 (8.0)	청소년자살률 (7.2)
8월	의료급여2종 (18.8)	모성사망률 (14.9)	기혼자비율 (14.4)	의료보호2종 (14.1)	의료급여1종 (11.7)
9월	의료급여2종 (17.4)	영아사망률 (14.2)	모성사망률 (12.6)	의료보호2종 (11.5)	의료급여1종 (10.7)
10월	요보호아동 (17.2)	모성사망률 (12.3)	노년부양비 (11.3)	청소년자살률 (11.2)	의료급여2종 (9.7)

블로그는 특성상 보건복지통계포털이 가지고 있는 콘텐츠를 모두 봉  
 줄 수는 없으나, 포털을 홍보하는 데는 훌륭한 수단이 되고 있다. 특히,  
 「보건복지통계」 블로그를 통하여 웹진 기사를 소개하고 보건복지통계포  
 털로 링크시켜 포털로 유입될 수 있도록 적극적인 홍보를 하고 있으며  
 블로그 콘텐츠 및 서비스현황은 [그림 VI-8]과 같다.

[그림 VI-8] 2012년 「보건복지통계」 블로그 화면(2012년 10월 현재)



## 나. 페이스북/트위터를 통한 홍보

소셜네트워크가 우리 사회에 지니는 비중과 영향력은 누구도 무시할 수 없을 만큼 사회적 가치와 파급효과가 크다. 「보건복지통계」 포털에서는 블로그 뿐만 아니라 ‘페이스북(facebook.com/hawelsis)’과 ‘트위터(twitter.com/hawelsis)’를 함께 운영하며, 다양한 계층의 이용자와 정보를 교환하고 댓글을 다는 등 ‘소통’ 및 ‘홍보의 장’으로 적극 활용하고 있다.

2012년 「보건복지통계」 포털의 페이스북 친구 현황은 10월 현재 1,070명으로 꾸준히 친구 수가 증가하고 있으며, 트위터의 팔로워는 총 275명이다(표 VI-7 그림 VI-9, 그림 VI-10 참조).

〈표 VI-7〉 2012년 「보건복지통계」 페이스북 친구 현황

(단위: 명)

계	2011년 누적	2012년									
		1월	2월	3월	4월	5월	6월	7월	8월	9월	10월
1,070	725	47	25	34	16	28	27	12	18	115	23

[그림 VI-9] 2012년 「보건복지통계」 트위터 메인 화면(2012년 10월 현재)



[그림 VI-10] 2012년 「보건복지통계」 페이스북 메인화면(2012년 10월 현재)



## 5. 기타 홍보수단 및 성과

앞에서 살펴 본 홍보수단 외에도 연구원이 매월 발행하는 정기간행물인 ‘보건복지포럼’ 매 월호의 지면을 할당받아 통계포털 홍보를 실시하고 있는데 ‘보건복지포럼’ 구독자는 846명이다. 또한 보건복지통계포털이 구축해 놓은 마이크로데이터에 대한 이용 안내 및 데이터 종류도 함께 홍보를 하고 있다(그림 VI-11 참조).

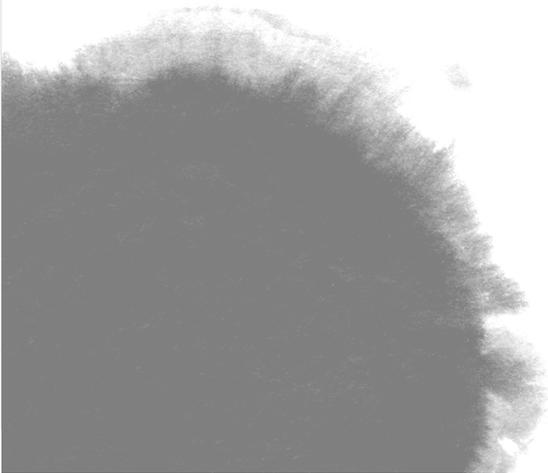
[그림 VI-11] 2012년 「보건복지통계」 포털 기타 홍보수단

2011년도 홍보 책자	2012년도 홍보 책자
<p style="text-align: center;">정확한 통계, 신뢰 할 수 있는 통계 국민과 함께하는 보건복지통계포털</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 보건복지통계 포럼, OECD, 연구용 조사항목, 보건복지포럼, 국민통계 제공</li> <li>② 조사통계 보건 및 복지분야 5,000여개</li> <li>③ 행정자치부 통계 1500여개 제공</li> <li>④ 마이크로데이터 통계를 조사대상 1월에 국민 통계를 합치로 제공</li> <li>⑤ 정보담당 보건복지포털, 통계포털, 통계자료 제공</li> </ul> </div> <div style="width: 70%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 15%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 보건복지통계 포럼, 보건, 연구용 조사항목, 국민통계, 보건복지포럼, 국민통계 제공</li> <li>② 조사통계 보건 및 복지분야 5,000여개</li> <li>③ 행정자치부 통계 1500여개 제공</li> <li>④ 마이크로데이터 통계를 조사대상 1월에 국민 통계를 합치로 제공</li> <li>⑤ 정보담당 보건복지포털, 통계포털, 통계자료 제공</li> </ul> </div> </div> <p style="text-align: center;">http://hawelsis.kihasa.re.kr</p> <p style="text-align: center;">한국보건사회연구원은 전국 규모의 조사사업을 통해 얻어진 질 높은 조사통계를 비롯하여 보건역량 및 사회복지, 연구, 복지재정 등 다양한 분야의 통계를 <b>보건복지통계포털</b>에서 제공을 하고 있습니다.</p> <p style="text-align: center;">많은 이용과 관심 부탁드립니다.</p> <p style="text-align: center;">담당자 Tel: 021380-8163, 380-8245, FAX: 021383-6206</p>	<p style="text-align: center;">정확한 통계, 신뢰 할 수 있는 통계 국민과 함께하는 보건복지통계포털</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 15%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 보건복지통계 포럼, 보건, 연구용 조사항목, 국민통계, 보건복지포럼, 국민통계 제공</li> <li>② 조사통계 보건 및 복지분야 5,000여개</li> <li>③ 행정자치부 통계 1500여개 제공</li> <li>④ 마이크로데이터 통계를 조사대상 1월에 국민 통계를 합치로 제공</li> <li>⑤ 정보담당 보건복지포털, 통계포털, 통계자료 제공</li> </ul> </div> <div style="width: 70%; text-align: center;">  </div> <div style="width: 15%;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>① 보건복지통계 포럼, 보건, 연구용 조사항목, 국민통계, 보건복지포럼, 국민통계 제공</li> <li>② 조사통계 보건 및 복지분야 5,000여개</li> <li>③ 행정자치부 통계 1500여개 제공</li> <li>④ 마이크로데이터 통계를 조사대상 1월에 국민 통계를 합치로 제공</li> <li>⑤ 정보담당 보건복지포털, 통계포털, 통계자료 제공</li> </ul> </div> </div> <p style="text-align: center;">http://hawelsis.kihasa.re.kr</p> <p style="text-align: center;">한국보건사회연구원은 전국 규모의 조사사업을 통해 질 높은 조사통계를 비롯하여 보건역량 및 사회복지, 복지재정, 취약 및 지역별 보건복지통계 등 다양한 분야의 통계를 <b>보건복지통계포털</b>에서 제공하고 있습니다.</p> <p style="text-align: center;">많은 이용과 관심 부탁드립니다.</p> <p style="text-align: center;">담당자 Tel: 021380-8163, 380-8245, FAX: 021383-6206</p>



# VIII

## 향후 추진방안





## Ⅶ. 향후 추진방안

### 1. 콘텐츠 및 서비스 개선방안

#### 가. 콘텐츠의 질 개선

보건복지통계포털은 보건통계, 복지통계, 보건복지통계뉴스, 마이크로 데이터, 통계용어, 조사통계, 조사관련 분석보고서 및 논문 등 통계 및 관련 콘텐츠를 2만건 이상 데이터베이스화 하였다. 즉 통계포털을 일반인에게 서비스 시작한 지 3년이 경과하면서 방대한 통계자료가 집적된 것이다. 지금까지 데이터베이스로 구축된 양만 보더라도 통계포털은 양적인 성장에 집중하였다고 할 수 있다. 다시 말해서, 포털은 이용자에게 좀 더 다양한 콘텐츠를 서비스하려는데 초점이 맞춰진 양적 증대에만 노력하였다. 이런 노력 덕분에 특정 영역의 통계를 이만큼 디지털화하여 서비스하는 통계사이트는 우리나라의 경우 통계청 KOSIS를 제외한다면 찾아보기 힘들다. 결국 보건복지통계포털은 엄청나게 다양한 통계표 형식을 표현하는데 한계를 가지게 되었다.

이런 현상이 벌어지는 원인은 직접 통계를 생산하여 서비스하는 것이 아닌 이미 작성된 통계를 DB로 구축하였기 때문이다. 통계포털은 다양한 통계표 양식 때문에 점점 속도가 저하되고 있는 실정이다.

뿐만 아니라 조사통계는 조사분석보고서에 수록된 통계들이 DB화되

기 때문에 조사마다 상당한 통계가 디지털화 된다. 한편 동일한 통계 틀에서 연도만 달리하여 생산되는 연차별 조사통계는 상당히 많으며, 이런 통계를 분석보고서에 수록된 통계양식 그대로 데이터베이스화 하였던 것이다. 동일한 양식의 통계표는 이용자 측면에서 보면 하나의 통합된 표 내에서 연도별 통계를 보는 것이 편하면서도 이해하는데 훨씬 낫다.

위에서 열거한 바와 같이 통계포털 콘텐츠가 가지고 있는 문제는 통계포털이 성숙한 사이트로 성장하는데 반드시 해결되어야 할 과제이다. 보건복지통계포털을 준비기, 도입기, 성숙기, 안정기 등 4단계의 성장과정으로 분류한다면 2012년 올해는 도입기의 마지막 해로 볼 수 있다. 성숙기에 접어드는 2013년부터는 콘텐츠가 가진 취약점을 해소하거나 완화하는데 전념하여야 한다.

횡단면조사로 수행된 조사통계는 일정한 통계표 양식에 준하여 생산된 것보다 그 당시의 관심사나 만족도, 실태, 행위 등에 대하여 통계를 작성하는 연구자의 의도에 의해 표 양식이 좌우된다. 즉, 조사통계는 통일된 또는 표준화된 양식을 따르지 않는 예라고 할 수 있다. 연구원 통계정보시스템에서 이런 조사통계가 차지하는 비율은 상당히 높다. 한편, 조사통계는 하나의 표내에 여러 개의 특성별 통계를 표현한 통계가 상당수 존재한다. 여러 특성별 통계를 한 개의 표로 표현한 경우는 표에 포함된 통계를 제대로 이용할 수 없거나 그래프로 표현할 때 단위의 대소로 인해 원하는 형태의 그래프를 표현하는데 쉽지 않은 단점이 있다.

따라서 2013년에는 조사통계가 가지는 통계표 양식의 유형과 특성을 우선적으로 분석하여 사례별로 분류하는 것이 선행되어야 한다.

둘째는 콘텐츠가 가지는 특성에 따른 연관통계의 제시이다. 이용자가 찾고자 하는 통계를 검색했을 때 검색결과와 관련 있는 통계를 제시함으로써 이용자의 검색시간 절약과 번거로움을 덜어줄 수 있다. 보건복지통계포털은 이용자의 편의를 위하여 연관된 통계를 제시해 주고 있다.

그러나 구축된 모든 통계가 연관통계와 연결되어 있지는 못한 상황이다. 한편, 연관통계 링크는 각 분야별 통계에 대한 지식을 가지고 있어야 하므로 연관통계 서비스는 점진적으로 추진하되 각 분야 전문가들과의 지속적인 자문을 받아 등록 및 조정이 이루어져야 한다.

셋째는 보건복지통계포털이 가지고 있는 콘텐츠의 관련 메타정보를 좀 더 보완할 필요가 있다. e-나라지표는 통계의 특성을 설명하는 메타정보가 잘 구축되어 있다. 이용자는 이런 메타정보를 통해 통계의 정확한 이해와 해석의 모호성을 최소화할 수 있다. 예컨대, 조사통계의 메타정보는 통계 출처 및 주석 정도만 제공한다. 이에 반해 e-나라지표는 조사명, 조사목적, 조사근거, 조사주기, 공표범위, 공표주기 등이 함께 제공된다.

## 나. 영문 콘텐츠 서비스

보건복지통계포털의 이용자 분석결과에 따르면 국외로부터 유입되는 방문건수는 전체의 28.8%를 차지하고 있다. 이는 해외에서도 통계포털을 이용하려는 수요자가 있다는 것을 의미한다. 그러나 통계포털은 해외 이용자를 위한 준비가 되어 있지 않다.

사실 우리나라의 보건복지와 관련된 통계를 가장 많이 보유하고 있는 보건복지통계포털을 해외 이용자들에게 홍보할 수 있는 방법은 상용 검색엔진을 활용하는 것이다. 그러려면 우선 영문으로 된 콘텐츠의 확보가 필수적이다. 영문 콘텐츠의 확보는 점진적으로 진행될 필요가 있으며, 구축된 모든 콘텐츠를 영문으로 변환하기보다 이슈가 되고 있거나 국제적으로 많은 관심을 가지는 콘텐츠를 먼저 선정한 후 점차 영문화하는 것이 바람직하다.

해외 이용자들이 문의하는 내용 중에는 마이크로데이터에 관한 질의가 자주 접수된다. 특히 연구원 지정통계인 ‘출산력 및 가족보건복지실

태조사'에 관한 문의가 자주 접수되기 때문에 이것과 관련된 조사 자료의 영문화가 시급하다. 마이크로데이터와 관련된 영문화 작업은 향후 연구원이 국제적인 아카이브로서의 역할을 수행하는데 반드시 요구되는 선행과정이기도 하다.

영문 콘텐츠가 준비되면 이것을 서비스할 수 있는 별도의 영문홈페이지 개발이 필요하다. 영문 홈페이지는 국외 사이트들의 디자인 특성과 우리가 보유하고 있는 콘텐츠의 특성 및 종류에 따라 간결하고 텍스트 위주의 홈페이지로 개발하는 것이 바람직하다. 해외 통계사이트의 대표적인 사례는 EU의 Eurostat나 OECD의 Statistical Portal을 들 수 있다. Eurostat는 주로 유럽 국가간 비교 가능한 통계자료를 제공하는 사이트이다. 영문 홈페이지는 국문 홈페이지와 비교하면 관리·운영에 필요한 콘텐츠의 수집 외에도 영문화에 더 많은 노력이 요구된다.

#### 다. 통계 분류체계 개편

보건복지통계포털이 보유하고 있는 통계의 분류는 처음 데이터베이스를 구축할 때 보유하고 있는 통계 중심으로 분류하였다. 그러나 DB가 점차 커지면서 보다 정교한 분류체계로 관리될 필요성이 확대되고 있다. 뿐만 아니라 포털에서의 통계 서비스는 대분류와 중분류체계에서 구분하고 있어 통계를 검색하는데 이용자들의 불편이 따르고 있다(표 VII-1 참조).

〈표 VII-1〉 통계포털 데이터베이스 분류체계

대분류	중분류
기타통계	기타통계
북한통계	북한인구
	북한복지
	북한보건
	북한기타

대분류	중분류
보건통계	보건통계
	보건복지현안분석
	이슈엔포커스
복지통계	복지통계
	빈곤통계연보
	이슈엔포커스
보건복지동향	한국의보건복지동향(보건)
	한국의보건복지동향(복지)
국제통계	국제보건
	국제복지
	기타 국제
지역통계	지역복지
	지역보건
	지역기타
인구 및 기타통계	인구
	가족 및 생활
	국민생활
	재정 및 경제
	기타통계
조사통계	국민보건의료 실태조사
	환자조사
	국가유공자등생활실태조사
	국민기초생활보장수급자현황
	결혼및출산동향조사
	노인생활실태및복지욕구조사
	노인장기요양보호욕구실태조사
	노인학대실태조사
	농동적복지확충을위한복지실태및복지욕구조사
	보육실태조사
	불임및불임관련의료이용실태
	장애인실태조사
	저소득층자활사업실태조사
	차상위계층실태조사
	출산력및가족보건복지실태조사
	치매노인실태조사
	한국복지실태조사
전국다문화가족실태조사	
조사통계	한국의료패널조사
	한국복지패널조사
	영아모성사망조사
	의약품소비량및판매액통계조사
	베이비부머의생활실태및복지욕구

지금의 통계정보시스템이 가진 분류체계로는 통계목록을 서비스하는데 있어 트리구조 형태를 구현하는 것이 쉽지 않다. 한편 기존 분류체계는 다각적인 통계 접근을 허용하지 못하고 있다. 예를 들면, 생애주기별 통계를 보려고 할 때, 또는 대상자별, 서비스별, 분야별 등으로 통계를 보려고 할 때 이용자의 요구에 적합한 형태로 통계를 나열하는 것은 DB의 쿼리를 사용하여 가능할 수는 있으나 속도저하 등으로 쉬운 일이 아니다. 기존 통계정보시스템은 통계마다 단 하나의 분류에만 소속되도록 구현하고 있어 다른 분류기준에 추가적으로 넣으려면 동일한 통계를 해당 그룹에 반복적으로 끼워 넣어야만 한다. 이것은 통계표를 관리하는데 있어 통계내용의 무결성을 위반하는 가장 심각한 원인이 된다.

분류체계는 현재보다 미래를 바라보는 관점에서 이루어지지 않으면 누더기 데이터베이스로 전락하게 된다. <표 VII-1>에서 보았듯이 보건통계라도 북한보건, 국제보건, 지역보건, 한국의 보건복지동향(보건)으로 나뉘어진다. 이렇듯 명확한 분류기준 없이 신규로 구축되는 통계의 특성을 가지고 분류명을 등록하는 비논리적인 분류체계를 따르고 있다.

따라서 보건 및 복지분야 각 전문가들의 의견과 관련 통계사이트 및 통계책자나 연보의 분류체계를 심층적으로 분석하여 개편하는 것이 내년도 최우선과제로 추진하여야 할 것이다.

## 라. 통계포털 핵심 통계지표 선정 및 지역/국제/북한통계 강화

보건복지통계포털은 보건과 복지를 망라하는 보고 및 조사통계를 제공하고 있다. 그러나 통계포털은 지금도 상당한 통계와 콘텐츠를 가지고 있기는 하지만 통계포털만이 가지는 차별화된 통계 또는 콘텐츠가 부족하다. 물론 보건복지분야의 국가 승인된 마이크로데이터를 가장 많이 서비스하는 사이트라는 확실한 차별성을 가지고 있기는 하다. 그렇지만 보

건산업통계 사이트와 같이 보건복지통계포털도 유사 통계사이트와 차별성을 가진 보건복지통계포털만의 핵심 통계지표를 생산해야만 사이트 이용률을 지금보다 향상시킬 수 있다.

보건복지통계포털이 타 통계사이트와 동일한 통계를 서비스하는 것은 의미가 없다. 핵심 통계지표는 타 연구기관이나 조직, 통계사이트가 가지지 못한, 또는 연구원만이 보유하고 있는 소스나 콘텐츠를 활용하여 지표화하는 것이 바람직하다. 그렇다면 연구원만이 가진 강점은 전국단위 조사사업을 수행하는 기관이라는 것이다. 결국 타 통계사이트가 생산하지 못하거나 통계포털이 시기를 앞서 생산할 수 있는 통계가 있다면 그것을 핵심지표로 선정하여야 한다. 뿐만 아니라 보건복지통계포털의 차별성을 보이기 위한 노력이 절실히 요구된다.

보건복지통계포털은 ①핵심 통계지표의 개발 ②마이크로데이터 서비스 확대 ③지역통계 확대 등 세 가지 요소를 타 통계사이트와 차별화함으로써 지속적 성장을 담보할 수 있다. 향후 보건복지통계포털은 차별화가 가능한 이들 세 가지 요소를 구축하는데 중점을 두어야 한다.

뿐만 아니라 보건복지통계포털의 국제통계와 사회재정통계도 타 통계사이트와 특화된 영역이다. 사회재정통계는 매년 지자체별 복지지출통계를 생산하고 있어 DB 구축에는 문제가 없다. 다만 보건복지와 관련된 북한/국제통계의 신규통계를 지속적으로 수집하여 데이터베이스화하는데도 노력하여야 한다. 특히 복지부문의 국제통계는 보건부문보다 수집된 통계가 적으므로 복지부문의 국제통계에 대한 통계를 집중 수집할 필요가 있다.

## 2. 통계포털 서비스 개선방안

### 가. 개발환경 개선

국내의 여러 통계 사이트를 분석한 결과에 따르면 아직까지 웹 표준을 따르는 사이트는 찾아볼 수가 없었다. 정부기관인 통계청 역시 웹 표준 개발툴을 사용하지 않고 마이플랫폼(Miplatform) 개발툴을 사용하고 있다. 보건복지통계포털은 미래의 포털 운영을 선도적으로 이끌기 위하여 웹표준 개발툴인 웹스퀘어(Websquare)을 도입하여 개발하였다.

웹 표준 개발툴은 표준을 준수해야 하는 것으로 인해 다양한 기능을 구현하는데 한계를 가지고 있어서 개발자나 사이트 관리자들에게는 만족스럽지 못한 부분이 다소 있다. 또한 웹 표준 개발툴의 보급은 기존에 보급된 비표준 개발툴의 자리를 꿰차지 못하고 있어 개발자들이 많지 않을 뿐 아니라 개발툴 업체의 영업이나 툴에 대한 개발자 질의 관련 대응을 대형 사이트 위주로 처리하고 있어 소형 사이트가 요청하는 툴의 기능적 보완을 해결하는데 적지 않은 기간이 소요되고 있다. 이러한 문제로 인해 보건복지통계포털 운영자의 요구를 개발자가 적용하는데 상당한 어려움이 있으며 운영자 역시 개발툴에 대한 불신과 불만을 가짐으로써 시장에서 널리 사용되고 있고 개발자들이 충분히 있는 개발툴로의 전환을 모색할 수밖에 없다.

보건복지통계포털의 가장 큰 취약점은 통계를 뷰 할 때 이용자 중심의 통계항목을 선택하는 것이 상당히 불편하다. 물론 통계포털에서 구축한 통계들이 갖고 있는 표 양식은 일정한 포맷이 없는 각양각색인 특성으로 인해 통계항목을 선택하는 기능의 불편과 제약이 많다. 해결방법은 통계표 양식의 변경이나 또는 개발툴이 가진 기능을 최대한 활용내지 프로그램화하여 원하는 기능을 만들어 내는 것이다. 툴에 내장된 기능

을 사용하는 것과 직접 프로그램화하여 기능을 만든 것을 비교하면 이미 모듈화된 기능을 사용할 때 시스템 성능은 훨씬 향상된다. 그렇다면 개발 유연성이 탁월하면서 다양한 기능을 내장하고 있는 개발툴을 사용하는 쪽이 이용자의 만족도를 높이게 된다.

따라서 보건복지통계포털은 유관 통계사이트들에서 많이 사용되고 있는 개발툴의 장단점을 분석하여 향후 보건복지통계포털 운영에 유리한 툴로의 대체를 고려해 보아야 한다.

#### 나. 통계 뷰의 유연성 확보

보건복지통계포털의 통계 목록 뷰는 [그림 VII-1]과 같이 게시판형태로 보여주고 있다. 특히, 동일한 분류그룹 내에 속한 발간물 리스트는 ListBox 형태로 되어 있어 등록된 발간물을 한 눈에 확인할 수 없는 불편이 있다. 또한 통계리스트가 페이지 단위로 구성되어 있어 리스트 목록이 많을 경우 한 페이지씩 들어가 봐야만 확인할 수 있는 방식을 취하고 있다.

보건복지통계포털의 주요 이용자층은 통계에 대한 지식이 깊지 않은 일반인이다. 일반인이 방문했을 때 원하는 정보를 빠르고 쉽게 검색할 수 있도록 디자인과 메뉴를 구성하는 것은 사이트 설계에서 중요한 원칙이다. 올해 이용자 수요 및 만족도조사 결과, 포털의 메뉴나 디렉토리에 대한 이해도 평가는 다른 평가항목보다 낮은 점수를 받았다.

위에서 열거한 보건복지통계포털의 몇 가지 이유만 보더라도 통계목록 뷰 방식을 개선해야 하며, DB의 규모나 통계의 특성을 감안하여 최선의 뷰 방식이 채택될 수 있도록 전환을 시도해야 한다.

[그림 VII-1] 통계목록 뷰 화면 예시



### 다. 모바일용 웹 강화

2012년도 이용자 수요 및 만족도조사를 실시한 결과, 응답자의 81.2%는 스마트폰이나 태블릿 PC를 이용하고 있으며, 이들 중에서 43.8%는 모바일기기로 통계관련 정보를 검색한 경험이 있는 것으로 조사되었다. 그 만큼 모바일기기를 이용한 인터넷 사용이 급격히 증가하고 있다는 것을 알 수 있었다.

유선 인터넷상으로 보는 보건복지통계포털은 일반 PC의 화면크기인 1024x768에 맞춰 디자인되었고, 이것을 모바일기기에 그대로 보여주는 데는 무리가 따른다. 가급적이면 모바일용 웹을 별도로 운영하는 것이 가장 바람직하다.

보건복지통계포털은 인터넷 환경의 급격한 변화에 대응하고자 모바일용 웹을 개발하여 이용자들에게 보급할 계획을 가지고 있으며, [그림 VII-2]의 모바일 웹 시안을 마련하였다. 모바일 웹에서 제공할 콘텐츠는 모

바일기기의 가장 큰 단점인 화면크기를 감안하여 신규통계 및 통계뉴스, 발간물, 통계용어, 포털 소개 등 텍스트 위주의 콘텐츠로 구성하였다.

[그림 Ⅶ-2] 「보건복지통계」 포털 모바일 웹 메인화면 예시



보건복지통계포털은 이후에도 이용자의 인터넷 사용환경 변화를 정확히 파악하여 준비함으로써 보건복지관련 통계사이트의 선도적인 역할을 할 수 있도록 노력하여야 한다. 그러기 위하여 기기나 콘텐츠의 형식에 제약받지 않고 서비스할 수 있는 사이트 운영방안을 강구하여야 한다.

### 3. 포털사이트 홍보 방안

#### 가. 홍보 매체의 다양화

웹사이트의 성공은 잘 갖춰진 콘텐츠와 유사 사이트보다 회원수나 방문건수의 월등한 수치로 판단한다. 질 높은 콘텐츠가 확보되어 있더라도 이것을 대중에게 알리지 못하면 회원수나 방문수는 크게 증가하지 않는다. 예컨대 보건복지통계포털 방문자의 유입경로를 분석한 결과에서도 보여줬듯이 검색어를 통한 유입은 불과 12.7%에 불과했다. 다시 말해서 질 높은 콘텐츠를 스스로 찾아오는 데는 한계가 있다는 것을 의미한다.

보건복지통계포털이 2012년도에 실시했던 홍보는 이벤트와 통계웹진 발송, 소셜 네트워크 활용, 배너 링크 등을 들 수 있다. 실제로 3차례의 이벤트를 실시하면서 회원수가 증가하였고 이벤트 기간 방문건수도 상당히 높았다. 그러나 이벤트 기간 동안 사이트 존재에 대한 홍보 효과는 있었으나 꾸준한 방문을 유도하지는 못하였고, 이벤트가 없는 기간은 다시 떨어지는, 즉 요요현상을 되풀이하는 것으로 파악되었다.

보건복지통계포털 배너 링크는 유관기관 10곳이 협조하여 각 해당 기관 홈페이지 배너 존에 등록시켰다. 2013년은 보건소나 의료기관, 공공기관을 중심으로 배너가 링크되도록 적극적인 협조 공문과 담당자 면담을 시도하여 배너를 통한 방문건수의 증가를 유도하도록 하여야 한다. 보건복지통계포털 사이트 정량평가에 따르면 사이트 유입경로 중에서 추천 사이트를 통한 유입이 가장 많은 비율(61.0%)을 차지하였다. 이러한 결과만 보더라도 방문건수를 높이는데 배너 링크는 큰 역할을 할 것으로 판단된다. 따라서 보건복지통계포털 배너를 유관기관 사이트에 링크시키는 노력은 지속적으로 추진되어야 한다.

## 나. 해외 아카이브를 활용한 홍보

보건복지통계포털이 구축한 마이크로데이터는 국가 승인통계로서 우리나라의 보건이나 복지관련 정책 및 실태, 국민들의 욕구를 파악하고 평가하는데 가치 있는 자료이다.

가치 있는 마이크로데이터를 국내뿐 아니라 해외 이용자에게도 서비스하면 커다란 홍보효과를 가질 것이다. 2012년도 마이크로데이터 이용자중 해외 이용자는 7명이다. 이용자들 대부분은 우리나라 유학생이다. 실제 이용자 외에도 해외에서 이용을 문의해 온 건수도 10여건 정도 된다. 해외에서의 문의는 유학생이 아닌 외국인이며, 이들은 한국어로 된 자료를 독해할 수 없어 마이크로데이터의 이용을 아쉽지만 포기하는 사례가 대부분 이었다. 왜냐하면 마이크로데이터와 관련된 조사표나 코딩 지침서 등이 모두 한글로 작성되어 있기 때문이다.

마이크로데이터를 해외 아카이브에 등록하려면 우선 관련된 자료의 영문화 작업이 선행되어야 한다. 그러면 해외에서의 이용은 상당히 증가할 것이다. 한편 관련 자료의 영문화가 추진되면 보건복지와 관련된 마이크로데이터를 필요로 하는 해외 데이터 아카이브를 찾아 등록시키는 과정을 진행하면 된다. 예를 들어 호주의 Australian Social Science Data Archive(ASDDA)이나 일본의 Social Science Japan Data Archive(SSJDA) 같은 데이터 아카이브에 연구원이 보유하고 있는 마이크로데이터를 공유하는 것에 대해 추진해 보는 것이다.

따라서 국내뿐 아니라 해외로의 홍보 확산을 위해 해외 데이터 아카이브를 활용한 마이크로데이터 홍보는 통계포털의 성과를 가늠할 수 있는 좋은 기회가 될 것이다.



## 참고문헌

- 강신욱 외(2011). 2011년 한국복지패널 자료를 통해 본 한국의 사회지표.  
한국보건사회연구원.
- 김문길·김태완·이서현(2011). 2011년 빈곤통계연보. 한국보건사회연구원
- 김승권, 김유경, 조애지 외(2009). 2009년 전국 출산력 및 가족보건·복지  
실태조사, 한국보건사회연구원.
- 김창환, 강성국, 변중임(2003). 평생교육통계조사 및 DB 구축 방안 연구,  
한국교육개발원.
- 김창환, 이광연, 임후남 외(2006). 교육·인적자원 정책통계 인프라 구축 방  
안 연구, 한국교육개발원.
- 변용찬, 김성희, 윤상용 외(2008). 2008년 장애인 실태조사, 보건복지가족  
부·한국보건사회연구원.
- 이삼식, 최효진, 오영희 외(2009). 2009년도 전국 결혼 및 출산 동향 조사,  
한국보건사회연구원.
- 이승욱(2009). 보건복지통계의 현황과 과제, 능동적 복지확충을 위한 보건복  
지통계 발전방안 토론회, 한국보건사회연구원.
- 이진석, 김윤, 정구영 외(2007). 안전사고 통계DB 구축 및 현황 분석 연구,  
국민건강보험공단.
- 전중홍(2005). 콘텐츠 신디케이션 표준화 동향-RSS, ATOM, 블로그, 한국  
정보통신기술협회.

통계청(2006). 중기('06~'08) 국가통계시스템 개혁방안.

통계청(2010). 2010년 KOSIS 실무협의회.

통계청(2011). 가계동향조사 이용자 가이드.

홍석주, 박영배(2009). 대용량 콘텐츠를 위한 역 RSS 웹 크롤러 설계, 한국  
통신학회논문지, 09-02, Vol.34 No.2.

<http://www.dartmouthatlas.org>

<http://www.cdc.gov/nchs/fastats/map-page.htm>

<http://gsis.kwdi.re.kr/gsis>

<http://kosis.kr/index.jsp>

<http://stat.mw.go.kr/>

<http://www.istans.or.kr/index.html>

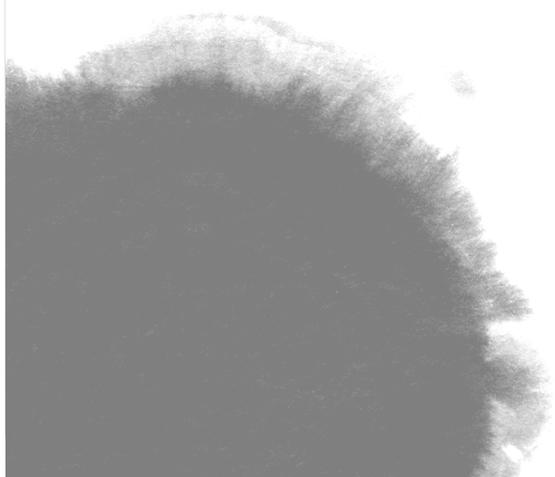
<http://www.pref.aomori.lg.jp/welfare/toukei/fukushitoukei.html>

<http://www.e-stat.go.jp/SG1/estat/eStatTopPortal.do>

<http://www.abs.gov.au/>

<http://meteor.aihw.gov.au/content/index.phtml/itemId/268110>

— 10 —









※ 보건복지통계포털에서 주로 이용하는 콘텐츠와 메뉴별 만족도를 평가하는 내용입니다.

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

- |           |                                |      |
|-----------|--------------------------------|------|
| 1순위:      | 2순위:                           | 3순위: |
| ① 보건통계    | ② 복지통계                         |      |
| ③ 지역통계    | ④ 북한통계                         |      |
| ⑤ 국제통계    | ⑥ 인구 및 기타통계                    |      |
| ⑦ 보건복지동향  | ⑧ 빈곤통계                         |      |
| ⑨ 조사통계    | ⑩ 복지재정통계                       |      |
| ⑪ 마이크로데이터 | ⑫ 국내외통계자료(자료마당>분석보고서, 해외통계자료집) |      |
| ⑬ 비정형통계   | ⑭ 통계용어                         |      |

8. 보건복지통계포털의 각 메뉴별 만족도 평가에 대한 내용입니다.

① 매우 그렇다 ② 그렇다 ③ 보통이다 ④ 그렇지 않다 ⑤ 전혀 그렇지 않다

No	질문					
8.1	보건통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.2	복지통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.3	지역통계에서 제공하는 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.4	북한통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.5	국제통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.6	인구 및 기타통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.7	보건복지동향의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.8	빈곤통계연보의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.9	조사통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.10	복지재정통계의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.11	마이크로데이터의 정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤
8.12	정보마당의 정보 및 서비스에 만족하십니까? (보건복지통계뉴스/분석보고서/이슈앤포커스/ 해외통계자료집/통계용어)	①	②	③	④	⑤
8.13	이용자마당의 정보 및 서비스에 만족하십니까? (스크랩/최근본통계/관심통계)	①	②	③	④	⑤
8.14	통계웹진의 제공정보 및 서비스에 만족하십니까?	①	②	③	④	⑤

※ 보건복지통계포털 사이트 평가에 대한 내용입니다.

① 매우그렇다 ② 그렇다 ③ 그렇지 않다 ④ 전혀 그렇지 않다

No.	질 문	①	②	③	④
9	제공하는 통계 정보가 보건·복지에 대한 이해를 돕는 창구로서의 역할을 한다.	①	②	③	④
10	최신통계 업데이트 수준이 높다	①	②	③	④
11	자료의 주제별 구성이 다양하다	①	②	③	④
12	제공하는 정보의 양은 적절하다.	①	②	③	④
13	제공하는 통계 정보를 신뢰할 만하다	①	②	③	④
14	보건복지통계포털의 접속속도에 만족한다.	①	②	③	④
15	포털에서 원하는 정보를 쉽게 찾을 수 있다.	①	②	③	④
16	처음에 입력한 키워드로 만족할 만한 검색결과를 얻어낸다.	①	②	③	④
17	보건복지통계포털의 디자인은 적절하다	①	②	③	④
18	보건복지통계포털 메뉴(디렉토리) 용어가 이해하기 쉽다	①	②	③	④
19	보건복지통계포털 내에서 이용자의 위치가 어느 단계에 있는지 명확하게 파악된다.	①	②	③	④
20	보건복지통계포털에서 건의사항 처리가 신속하다	①	②	③	④
21	보건복지통계포털에서 Q/A, FAQ 서비스를 쉽게 파악하여 연락 할 수 있다.	①	②	③	④
22	보건복지통계포털에 가입한 것은 잘한 일이다	①	②	③	④
23	주변 사람들에게 보건복지통계포털을 적극 추천할 것이다	①	②	③	④
24	보건복지통계포털의 전반적인 제공 서비스에 만족한다.	①	②	③	④



29. 귀하께서 보건복지통계포털에 보강되었으면 하는 콘텐츠나 서비스가 있습니까?

- ① 예 (29.1번 문항으로 이동)                      ② 아니오 (30번 문항으로 이동)

29.1. (보강되었으면 하는 서비스에서 '예'의 경우 보강되었으면 하는 콘텐츠나 서비스가 있다면 무엇입니까?)

- ① 검색결과와 인터페이스가 개선되어야 한다  
 ② 통계 그래프가 개선되어야 한다.  
 ③ 국내/외 보건복지관련 통계 공표 일정이 공지되었으면 한다  
 ④ 기타: \_\_\_\_\_

※ 다음은 보건복지통계 수요에 대한 질문입니다.

30. 귀하께서 생각하시는 보건복지통계 영역별 중요도에 대한 우선순위를 기술하여 주세요. (상위 5순위까지)

1순위:               2순위:               3순위:               4순위:               5순위:

- ① 인구(총인구/출생 사망/결혼이혼)  
 ② 국민건강(국민영양/질병 및 사망 원인/보건 의식/보건사업)  
 ③ 보건의료인력 및 시설  
 ④ 보건산업(의약품/식품/보건의료분야/R&D 사업)  
 ⑤ 사회복지서비스  
 (복지 인력 및 시설/장애인 복지/보육/아동/청소년/여성 및 가족/노인 복지 및 기타)  
 ⑥ 공공부조(기초생활보장/의료 급여/소득분배)  
 ⑦ 사회보험(공공/국민/기초 노령/건강보험/장기 요양/산재보험)  
 ⑧ 생활환경(경제활동/주택 및 가구/공중위생)  
 ⑨ 복지재정(보건복지예산/국민경제)  
 ⑩ 국제통계

※ 다음은 스마트폰이나 태블릿PC상의 인터넷 사용시간에 관한 질문입니다

31. 귀하는 평균적으로 일주일에 몇 시간 정도 인터넷을 이용합니까?

- ① 1시간 미만                      ② 1~5시간 미만                      ③ 5~10시간 미만  
 ④ 10~15시간 미만                      ⑤ 15~20시간 미만                      ⑥ 20시간 이상

32. 귀하는 스마트폰(태블릿 포함)을 사용하고 계십니까?

- ① 예 (32.1번 문항으로 이동)                      ② 아니오 (35번 문항으로 이동)

32.1 그렇다면 스마트폰(태블릿 포함)으로 인터넷을 사용하는 시간은 일주일에 평균 몇 시간입니까?

- ① 1시간 미만                      ② 1~5시간 미만                      ③ 5~10시간 미만  
 ④ 10~15시간 미만                      ⑤ 15~20시간 미만                      ⑥ 20시간 이상

33. 귀하는 스마트폰(태블릿 포함)을 통하여 통계정보를 검색한 적이 있습니까?

- ① 예    ② 아니오

34. 하의 스마트폰에 통계관련 앱(어플리케이션)이 설치되어 있습니까?

- ① 예    ② 아니오 (35번 문항으로 이동)

34.1 귀하의 스마트폰에 통계관련 앱(어플리케이션)이 있다면 몇 개를 보유하고 있습니까?

- ① 1개                      ② 2개~3개                      ③ 4개                      ④ 5개 이상



## 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 : 120,000원
- 보건분야 간행물회원 : 75,000원
- 사회분야 간행물회원 : 75,000원

### ▶ 가입방법

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

### ▶ 회비납부

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

### ▶ 문의처

- (122-705) 서울특별시 은평구 진흥로 235 한국보건사회연구원  
간행물 담당자 (Tel: 02-380-8157)

## Kihasa 도서 판매처

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

## 2 · 간행물위원회 안내 및 발간목록

### **연구보고서 발간목록**

발간번호	2011년도 보고서명	연구책임자
연구 2011-01	u-Health 현황과 정책과제	송태민
연구 2011-02	보건의료분야 여건변화에 따른 의료기관의 지출 및 수입구조 분석	조재국
연구 2011-03	친서민 건강관리서비스 확충을 위한 건강관리서비스제도 활성화 방안	이상영
연구 2011-04	약제비 지출의 효율화를 위한 고비용 의약품 관리방안	박실비아
연구 2011-05	식품안전 환경변화에 대응하기 위한 국가 아젠다 개발 등 추진전략 수립	정기혜
연구 2011-06	소비자 중심의 유기식품의 관리체계 및 개선방안 -유기농식품 표시제 중심으로-	곽노성
연구 2011-07	저소득층 아동비만 및 저체중 문제의 진단과 대응방안	김혜련
연구 2011-08	치료에서 예방으로의 패러다임전환에 따른 건강증진정책 개선방안에 관한 연구	최은진
연구 2011-09	인구집단별 의료이용의 형평성 현황 및 형평성에 영향을 미치는 요인 분석	김동진
연구 2011-10	통일대비 북한 위기사황에 따른 보건복지 대응방안	황나미
연구 2011-11	건강보험 보험료 부담의 공정성 제고방안	신영석
연구 2011-12	노후준비 실패를 반영한 노후소득보장체계 구축방안: 노후소득보장제도와 관련 복지제도간 연관성을 중심으로	윤석명
연구 2011-13	사회보장제정과 재원조달에 관한 연구	최성은
연구 2011-14	보편적 복지와 선별적 복지의 조화적 발전방안에 관한 연구	유근준
연구 2011-15	장애연금제도 발전방안 연구 -장애·장애·장애인 연금간 효과적인 역할정립 중심으로-	신화연
연구 2011-16-1	선진국의 아동사례관리체계비교연구: 영국, 미국, 뉴질랜드를 중심으로	김미숙
연구 2011-16-2	호주 사회보장체계 연구	여유진
연구 2011-17-1	정부의 복지재정지출 DB구축방안에 관한 연구(5차년도): 복지수요와 사회복지재정에 관한 연구	고경환
연구 2011-17-2	노인복지서비스 공급방식의 변화와 복지경영 -지방정부를 중심으로-	고경환
연구 2011-17-3	2011 사회예산분석	최성은
연구 2011-17-4	2011 보건복지제정의 정책과제	유근준
연구 2011-17-5	공적연금 재정평가 및 정책현안 분석	윤석명
연구 2011-17-6	사회복지 재정추계 모형개발 연구	원종욱
연구 2011-17-7	건강친화적 재정정책 구축을 위한 연구	정영호
연구 2011-18	공정사회를 위한 친서민정책 개선방안	이태진
연구 2011-19	한국인의 복지의식에 대한 연구: 사회통합을 위한 정책과제	노대명
연구 2011-20	계층구조 및 사회이동성 연구	여유진
연구 2011-21	한국복지패널 연계 질적패널 구축을 위한 기초연구 -저소득층 양적 & 질적 연계 패널조사-	최현수
연구 2011-22	기초생활보장제도 재정평가 및 재정추계 기본모형 개발연구	김태완
연구 2011-23	공공부조 정책 내용과 집행의 상호조응성 분석 -TANF의 배경과 그 집행의 특징-	이현주
연구 2011-24	2011 빈곤연계연보	김문길
연구 2011-25	사회복지제도 운영체계 국제비교 연구: 호주·뉴질랜드·캐나다 영국을 중심으로	강혜규
연구 2011-26	중산층가족의 복지체감도 증진방안 연구	김유경
연구 2011-27	다문화가족아동의 사회적응실태 및 아동복지서비스 지원방안 연구	김미숙
연구 2011-28	지역별 건강수명의 형평성 분석과 정책과제	변용찬

발간번호	2011년도 보고서명	연구책임자
연구 2011-29	장애인 서비스 연계방안 연구	김성희
연구 2011-30	장애인 복지지표를 통해 살펴 본 OECD 국가의 장애인정책 비교 연구	김성희
연구 2011-31	사회적기업의 사회복지서비스 제공 실태 및 운영 구조 연구	강혜규
연구 2011-32	저출산·고령사회에서 외국인 유입의 파급효과 분석	이삼식
연구 2011-33	건강지표 산출을 위한 보건기관통합정보시스템 활용 및 제고방안	정영철
연구 2011-34	보건복지통계의 품질관리 표준화 방안 연구	손장균
연구 2011-35	사회복지 통계생산 효율화방안 연구	도세록
연구 2011-36	한국의 보건복지동향 2011	장영식
연구 2011-37-1	출산율예측모형개발	이삼식
연구 2011-37-2	저출산에 대한 민간의 영향과 정책과제	김태홍(외부)
연구 2011-37-3	출산관련 행태 변화에 따른 신생아건강 동향과 정책과제	최정수
연구 2011-37-4	소득계층별 출산·양육 행태 분석 및 정책방안	김은정
연구 2011-37-5	보육의 공공성 강화를 위한 정책방안	백선희(외부)
연구 2011-37-6	일가정양립정책과 보육정책간 연계방안 연구	이삼식
연구 2011-37-7	지방자치단체 저출산 대책의 효율적인 운영방안 연구	박종서
연구 2011-37-8	외국의 이민정책 변천과 사회경제적 영향	임정덕(외부)
연구 2011-37-9	베이비 부머의 삶의 다양성에 관한 연구	정경희
연구 2011-37-10	저출산고령화 시대의 노인인력 활용 패러다임 모색: 연금제도와 고령자 경제활동의 관계를 중심으로	이소정
연구 2011-37-11	노인장기요양보험제도의 형평성 평가	이윤경
연구 2011-37-12	노인장기요양보험의 재정지출 분석 및 정책방안	선우 덕
연구 2011-37-13	예방적 관점에서의 효과적인 노인건강관리서비스의 개발 연구 -M시 종적연구기반(I)	오영희
연구 2011-37-14	고령친화 여가산업 활성화 방안	김수봉
연구 2011-37-15	저출산·고령사회 대응 국민인식 연구	오영희
연구 2011-37-16	저출산대책 관련 국제동향 분석 -스페인·폴란드 편	이삼식
연구 2011-37-17	선진국 고령사회 대응정책 동향	정경희
연구 2011-37-18	저출산고령사회 대응관련 쟁점연구 -저출산고령사회 정책 시각지대 분석-	이소정
연구 2011-37-19	출산행동의 동향분석을 위한 출산관련 조사자료DB구축	신창우
연구 2011-37-20	결혼이주여성의 성공적 정착과 농촌사회 지속가능한 다문화사회 구축방안 연구	김기홍(외부)
연구 2011-37-21	북한인구의 동태적 및 정태적 특징과 사회경제적 함의	정영철(외부)
연구 2011-37-22	저출산 시대 아동의 안전한 사회 환경 조성방안	이미정(외부)
연구 2011-38	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영 -2006-2010년 결과 보고서-	오영호
연구 2011-39-1	건강영향평가의 제도화 방안 연구	이상영
연구 2011-39-2	건강도시산업의 건강영향평가 및 기술지원	김동진
연구 2011-39-3	아태 지역 유럽 지역의 건강영향평가와 정책동향	최은진
연구 2011-39-4	건강영향평가 DB 구축	김동진
연구 2011-40-1	기후변화 관련 건강문제 적응대책에 대한 평가체계 개발	김남순
연구 2011-40-2	기후변화에 따른 식품안전사고 위기대응방안 연구	김정선
연구 2011-41-1	아시아 국가의 사회보장제도	홍석표
연구 2011-41-2	한국 보건의료분야 공적개발원조(ODA)의 효율적 운영방안 연구	홍석표

#### 4 · 간행물회원제 안내 및 발간목록

발간번호	2011년도 보고서명	연구책임자
연구 2011-42	취약 위기 및 다문화가족의 예방맞춤형 복지체계 구축 및 통합사례 관리 연구 (2차년도)	김승권
연구 2011-43	친서민정책으로서의 사회서비스일자리 확충 전략 I: 이동분야 사회서비스를 중심으로	김미숙
연구 2011-44-1	2011년 한국복지패널 기초분석 보고서	남상호
연구 2011-44-2	2011년 한국복지패널 자료를 통해 본 한국의 사회지표	강신욱
연구 2011-45	2009년 한국의료패널 기초분석보고서(II)	정영호
연구 2011-46	2011년 인터넷 건강정보 게이트웨이 시스템 구축 및 운영	송태민
연구 2011-47	2011년 보건복지통계정보시스템구축 및 운영(3년차)	이연희

발간번호	2012년도 보고서명	연구책임자
연구 2012-01	주요국의 사회보장제도(12권)	정기혜
연구 2012-02	보건의료분야 시장개방 이슈와 대응방안 연구 -한미FTA중심으로	김대중
연구 2012-03	초·중·등 고등학교 교과서에 수록된 식품(안전) 내용에 관한 분석 및 개선방안 도출	김정선
연구 2012-04	식품안전분야 연구개발사업 효율화 방안에 관한 연구	곽노성
연구 2012-05	근거중심보건의료에 대한 정책분석과 개선방안	김남순
연구 2012-06	약제비 지출의 목표관리를 위한 예산제의 국가별 비교 연구	박실비아
연구 2012-07	제약산업 구조분석과 발전방향	윤강재
연구 2012-08	건강형평성 강화를 위한 의료서비스 전달체계 개선방안	신호성
연구 2012-09	건강증진서비스 전달체계 다원화 방안 연구	이상영
연구 2012-10	다문화가족 여성과 아동의 건강실태 및 건강서비스 지원방안 연구	김혜련
연구 2012-11	농어촌 지역 주민의 건강증진을 위한 지역사회 자원 조직화 방안	김동진
연구 2012-12	정신건강고위험자 관리체계 정립방안에 관한 연구	정진욱
연구 2012-13	식품안전분야 인식조사 개선을 위한 조사시스템 구축방안	정기혜
연구 2012-14	건강보장체계의 New Paradigm 전환에 따른 기반 구축 연구	신영석
연구 2012-15	보험자 내부경쟁을 통한 효율화 방안 연구	김진수
연구 2012-16	국민연금 적정부담 수준에 관한 연구	윤석명
연구 2012-17	건강보험 노인의료비의 효율적 관리방안	신현웅
연구 2012-18	장애인소득보장제도간 급여의 형평성 제고방안 연구	신화연
연구 2012-19	사회정책목표의 실질적 달성을 위한 중장기 복지재정 운용방향	유근춘
연구 2012-20	사회환경에 따른 복지지출 수요와 경제주체별 재정부담능력에 관한 연구	원종욱
연구 2012-21	복지지출 수준에 따른 사회현상과 정책과제	고경환
연구 2012-22	중앙과 지방의 사회복지 재원분담	최성은
연구 2012-23	지방정부의 복지재정과 발전방안에 관한 연구-지방정부의 복지수준과 욕구의 대응성 분석	고경환
연구 2012-24	2012년 사회예산 분석	최성은
연구 2012-25	2012 보건복지재정의 정책과제	유근춘
연구 2012-26	공무원연금 등 직역연금 재정평기와 정책현안 분석: 군인연금과 노르딕 모델을 중심으로	윤석명, 신화연
연구 2012-27	OECD 국가의 사회복지지출과 재정건전성 비교연구	원종욱
연구 2012-28	국민기초생활보장제도 개편에 따른 저소득층 소득지원제도 발전방향	강신욱
연구 2012-29	청년층 근로빈곤 실태 및 지원방안 연구	김태완
연구 2012-30	중고령자의 소득 자산 분포와 노후빈곤 가능성 분석	남상호

발간번호	2012년도 보고서명	연구책임자
연구 2012-31	현대 노인의 빈곤 실태 및 소득보장 방안 연구	김미곤
연구 2012-32	빈곤에 대한 대안적 접근: 욕구범주를 고려한 다차원성에 대한 분석	이현주
연구 2012-33	빈곤층 라이프스타일 분석 및 복합적 커뮤니티 케어 제공방안 연구	염주희
연구 2012-34	사회정책과 사회통합의 국가비교: 아시아 국가를 중심으로 I (티키)	이현주
연구 2012-35	인구구조변화가 불평등에 미치는 영향에 대한 연구	김문길
연구 2012-36	한국복지패널 연계 질적연구(2차): 빈곤층의 삶과 탈빈곤 노력을 중심으로	김미곤
연구 2012-37	2012년 빈곤통계연보	김문길
연구 2012-38	사회서비스 비우치사업의 정책효과 분석 연구	장혜규
연구 2012-39	아동복지지출실태 및 적정 아동복지지출 규모 추계	김미숙
연구 2012-40	수요자 중심 장애인복지정책 개발을 위한 연구: 2011년 장애인 실태조사 심층분석	김성희
연구 2012-41	다문화가족의 변화와 사회적 대응방안 연구	김유경
연구 2012-42	장애인의 소득보장과 사회서비스 연계동향 및 정책과제 개괄, 고용서비스를 중심으로	박수지
연구 2012-43	보건복지부문의 소셜미디어 활용 현황 및 정책과제	정영철
연구 2012-44	한국의 보건복지 동향 2012	장영식
연구 2012-45	의료이용 통계생산 개선에 관한 연구	도세록
연구 2012-46	보건복지분야 통계조사 선진화 방안에 관한 연구	손창균
연구 2012-47-1	미래 성장을 위한 저출산부문의 국가책임 강화 방안	이삼식
연구 2012-47-2	국가 사회 정책으로서 통합적인 저출산 정책 추진 방안	신윤정
연구 2012-47-3	중앙정부와 지방정부의 저출산정책연계방안	이상림
연구 2012-47-4	여성근로자의 노동조건에 따른 출산수준 차이와 정책방안	김현식
연구 2012-47-5	친가족기업 지표개발과 적용방안: 가족친화인증제도의 성과점검과 향후과제	이철선
연구 2012-47-6	한국사회 결혼규범이 저출산에 미치는 영향 분석: 다출산 가정을 중심으로	염주희
연구 2012-47-7	주거행태와 결혼·출산 간 연관성 분석	이삼식
연구 2012-47-8	임신 및 출산을 위한 난임 사술비 지불보상 현황과 정책방향: 인공수정 대상	황나미
연구 2012-47-9	신생아기 저출생제증아 사망영향요인과 관리방안	최정수
연구 2012-47-10	둘째자녀 출산제약 요인분석과 정책방안	정은희
연구 2012-47-11	저출산 고령화에 따른 유산상속 동기변화 전망과 정책과제	김현식
연구 2012-47-12	고령화·저출산에 따른 지역별 인구분포와 변화요인 분석과 정책과제	(이현창)
연구 2012-47-13	남북한 통합시 인구이동 전망과 대응과제	이상림
연구 2012-47-14	2011년도 노인실태조사 심층분석	정경희
연구 2012-47-15	100세 시대 건강한 노화의 양상과 정책과제 - M시 종적연구(II)	오영희
연구 2012-47-16	노인 장기요양서비스 전달체계의 평가 및 개선방안: 재가서비스를 중심으로	선우덕
연구 2012-47-17	노인장기요양욕구필요도측정방식개발	이윤경
연구 2012-47-18	고령화에 관한 마드리드 국제행동계획(MIPAA) 이행실태 및 평가	정경희
연구 2012-47-19	복지용구사업시장규모추계외활성화방안	김대중
연구 2012-47-20	저출산현상의동태적분석을위한지역사례조사	박종서
연구 2012-47-21	백세시대 대응 고령화 지역 연구	이윤경
연구 2012-47-22	저출산대책 관련 국제동향분석: 미국·영국 편	이삼식
연구 2012-47-23	선진국의 고령사회정책 유럽규기의 활기찬고령화(active ageing)정책을 중심으로	선우덕
연구 2012-47-24	저출산·고령사회 대응 국민인식 연구(II)	오영희

6 • 간행물위원회 안내 및 발간목록

발간번호	2012년도 보고서명	연구책임자
연구 2012-47-25	가족구조 변화와 정책적 함의: 1인가구 증가와 생활실태를 중심으로	정경희
연구 2012-47-26	출산력시계열자료 구축 및 분석	신창우·이상식
연구 2012-47-27	저출산고령화에 따른 사회복지공적 전달체계 개편 방안: 공적전달체계의 수직적편제와 수평적배열의 재구조화	정홍원
연구 2012-47-28	부모에 대한 경제적 의존과 자녀의 만혼화	(이만우)
연구 2012-47-29	저출산에 대응한 영유아 보육·교육 정책 방안	신윤정
연구 2012-47-30	농업인의 노후준비실태와 정책대안	(최경환)
연구 2012-47-31	저출산 고령화 대응 영세자영업자 생활실태 연구	박중서
연구 2012-48	보건의료자원배분의 효율성 증대를 위한 모니터링시스템 구축 및 운영 - 2006년 및 2011년 결과 보고서 -	오영호
연구 2012-49-1	중앙정부의 문화정책에 대한 건강영향평가	이상영
연구 2012-49-2	지방자치단체환경보건정책에 대한 건강영향평가	김동진
연구 2012-49-3	아태지역 및 유럽지역의 건강영향평가 동향 및 정책과제	최은진
연구 2012-49-4	건강증진서비스이용에 대한 개인의 사회적 자본의 영향 연구	최은진
연구 2012-50-1	지역사회 기후변화 관련 건강적응대책 발전방안	김남순
연구 2012-50-2	기후변화 대응을 위한 식품잡채업소의 위생관리 개선 방안	김정선
연구 2012-51	아시아 국가의 사회정책 비교연구: 빈곤정책	홍석표
연구 2012-52	취약·위기가족 및 다문화가족의 예방맞춤형 복지체계 구축 및 통합사례 관리 연구 (3차년도)	김승권
연구 2012-53	친서민정책으로서의 사회서비스 일자리확충 전략II: 영유아돌봄 및 초등 방과후서비스를 중심으로	김미숙
연구 2012-54	2012년 전국 출산력 및 가족보건·복지실태조사	김승권
연구 2012-55-1	2012년한국복지패널기초분석:한국의복지실태	최현수
연구 2012-55-2	2012년한국복지패널심층분석:인구집단별생활실태와복지욕구동태분석	남상호
연구 2012-56-1	2012년 한국의료패널 기초분석보고서(I)	정영호
연구 2012-56-2	2012년 한국의료패널을 활용한 의료이용 심층연구	김대중
연구 2012-57	2012년 인터넷 건강정보평가시스템 구축 및 운영	송태민
연구 2012-58	보건복지통계정보시스템 구축 및 운영(4년차)	이연희
연구 2012-59	의료분쟁조정중재제도 활성화를 위한 정책과제와 대책	이상영
연구 2012-60	북한주민의 생활과 보건복지실태	황나미
연구 2012-61	사회보장 재정주계 방법론 개발을 위한 기초연구	원종욱
연구 2012-62	미래 보건복지 방향설정과 정책개발에 관한 연구	신영석
연구 2012-63	보건의료 분야 법령 현황과 주요 과제	윤강재
연구 2012-64	우리나라의 자살급증 원인과 자살예방을 위한 정책과제	이상영
연구 2012-65	복지정책의 지속가능성을 위한 조세·재정정책 정립 방향 - 스웨덴, 프랑스, 영국을 중심으로 -	고경환
연구 2012-66	OECD 보건통계로 본 한국의 보건의료 위상과 성과 및 함의	김혜련
연구 2012-67	보건복지 지표·지수 연구	남상호
연구 2012-68	2012년 지역복지개발평가센터 운영보고서	김승권
협동 2012-1	2012년 사회보건분야 기후변화 취약성 평가 및 적응역량 강화	신호성
협동 2012-2	2012년 비영리법인 제도의 개선방안에 관한 연구	오영호