

책임대학 조사연구 참여자 인적사항

2015년 지역사회건강조사 사업계획서

가. 책임대학 책임교수

사업명	국 문	지역사회건강조사				
	영 문	Community Health Survey				
주관책임자	소 속	경희대학교 의학전문대학원				
	성 명	최 중 명	직 위	교수	전 공	예방의학
	연락처	*****	Fax	02-969-0792	E-mail	jmchoi@khu.ac.kr
사업기간	2015. 3월 ~ 2016 2월					
연구참여자	연구원 (주관책임자 제외)	1 명		연구보조원	3 명	
사업비	47,488천원		입금 은행	계좌번호	하나은행 2*****304	
				계좌주명	경희대학교 산학협력단	
<p>본 기관은 귀 기관이 위탁한 지역사회 건강조사를 성실히 수행 하고자 본 계획서를 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">2015 2 . 27</p> <p style="text-align: right;">주관 책임자 : 최 중 명 (서명 또는 인)</p> <p style="text-align: right;">주관 기관장 : 조 민 형 (서명 또는 인)</p>						

소 속	경희대학교 의학전문대학원	직위	교수			
성 명	최 중 명					
주민등록 번호	*****	전 화	사무실 : 02-961-0318			
			자택 : 02-6229-2901			
학 력	기 간	학 교	전 공	학 위	비 고	
	1975년 3월 ~ 1981년 2월	경희대학교 의과대학	의학	의학사		
	1981년 3월 ~ 1984년 2월	경희대학교 대학원	의학	의학석사		
	1985년 3월 ~ 1991년 2월	경희대학교 대학원	의학	의학박사		
경 력	기 간	기 관	직 위	비 고		
	1988. 5 ~ 현 재	경희대학교 의과대학 및 의학전문대학원	교 수			
	1992.12 ~ 1993.11	일본 산업의과대학 생태과학 연구소	방문연구원			
	1998. 3 ~ 현 재	경희대학교 보건소	보건소장			
	2001. 3 ~ 현 재	경희대학교 행정대학원 노인복지전공	전공지도 교수			
	2009. 1 ~ 현 재	경희대학교 의학전문대학원	교무부 대학원장			
	2007. 4 ~ 현 재	국민건강보험공단	자문위원			
	2008. 4 ~ 현 재	질병관리본부	자문위원			

나. 참여 교수진

(1) 연구원(갑)

○ 인적사항

성명	오인환		생년월일	1975.10.19		
소속	경희대학교	직위	조교수	전공	예방의학	

○ 학력사항

기간	학교	전공	학위
2000.3-2006.2	경희대학교	의학	학사
2006.9-2008.8	경희대학교	기초의과학	석사
2008.9-2011.8	경희대학교	기초의과학	박사

○ 주요경력

기간	기관	분야	직책
2006.3.1. ~ 2007.2.28	경희의료원	의학	인턴
2007.3.1. ~ 2010.2.28	경희대학교	예방의학	전공의
2010.3.1. ~ 2012.2.28	고려대학교	예방의학	연구강사
2012.3 ~ 현재	경희대학교	예방의학	조교수

다. 연구보조원

소속	직위	성명	생년월일	최종출신학교	학위	비고
경희의전원	연구원	진미란	1976. 9. 4	이화여자대학교	박사과정	
경희의전원	연구원	임재희	1984. 8. 21	중앙대학교	박사과정	
경희의전원	연구원	문강희	1987. 3. 18	상지대학교	석박사통합과정	

라. 사업수행 분담표

분담내용	책임연구원 및 연구원, 연구보조원		
	소속	직위	성명
조사연구사업 총괄기획 및 관리	경희의전원	교수	최중명
건강조사 진행	보건소	담당자	박수경
	경희의전원	연구원	오인환
	경희의전원	연구보조원	진미란
연구보조(자료수집, 정리)	경희의전원	연구보조원	진미란
연구보조(자료수집, 정리)			임재희
연구보조(자료수집, 정리)			문강희
연구보조(행정)	경희의전원	연구보조원	진미란

지역사회건강조사 추진내용 요약

차 례

구분	2008년	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년
조사 대상	만 19세 이상 성인							
표본 추출틀	주민등록주소자료 (보건소 작성)		주민등록주소자료 (질병관리본부 작성) *국토해양부 건물유형 정보와 연계					
표본수	보건소당 평균 800명 (총 200,800명)		보건소당 평균 900명 (총 227,700명)					
조사 문항	1기 조사		2기 순환조사				3기 순환조사	
	핵심문항+ 선택문항	핵심문항	핵심문항 267개	핵심문항 250개	핵심문항 253개	핵심문항 258개	전국공통문항 166개+ 지역선택문항 20여개	전국공통문항 173개+ 지역선택문항 20여개
조사 방법	종이조사표 면접조사 (PAPI) *전자조사표 (CAPI) 사범적용: 20개 지역	종이조사표 면접조사 (PAPI) *전자조사표 (CAPI) 사범적용: 20개 지역	1년 173	1년 178	1년 178	1년 176	20여개	20여개
			2년 45	2년 55	2년 45	2년 55		
조사 시기	9.1-11.30	9.1-11.30	8.16-10.31					
	자료 입력	웹 시스템 수동 입력 OMR입력자료 업로드	CAPI 입력자료 전송					
자료 검증	전화점검 책임대학교 자체실시		전화점검 제3기관 위탁실시					
책임 대학교	36개 책임대학교 14개 권역	35개 책임대학교 17개 권역			35개 책임대학교 18개 권역			
운영 체계	운영위원회 기술위원회(8 개)	운영위원회 기술위원회(3 개) 자문위원회 (필요 시)	운영위원회 기술위원회(5개) 자문위원회(필요 시)					
결과 공표	'09.3.25-26	'10.3.18-19	'11.3.30-31	'12.4.2-3	'13.3.21-22	'14.3.19-20	'15.3.26-27	'16.3월중
사업 예산	총액 4,896(백만 원) (국비 50% 보조) ※1인당 48,000원	총액 6,050(백만원) (국비 50% 보조) ※1인당 53,140원						총액 5,947(백만원) (국비 50% 보조) ※1인당 52,029원

※ 2007년 20개 시·군·구 시범사업 실시: 서울(10개), 전북(4개), 경남(6개)

I. 지역사회건강조사 기본계획

- 추진배경 1
- 추진목적 1
- 추진과제 1
- 추진체계 2
- 수행절차 3

II. 2014년 지역사회건강조사 추진경과

- 운영위원회 및 책임대학교위원회 개최 4
- 전문기술위원회 개최 4
- 조사기획 5
- 조사수행 정도관리 5
- 교육 및 홍보 5
- 자료분석 및 통계작성 6
- 연구사업 6

III. 2014년 지역사회건강조사 추진결과

- 조사완료현황 7
- 자료결과요약 8
- 분야별 수행결과 10
- 향후 개선과제 11

IV. 2015년 지역사회건강조사 추진계획

○ 추진방향	12
○ 분야별 세부추진방안	13
- 표본설계	13
- 조사지 개발	14
- 조사시기 및 방법	15
- 조사원 선발, 교육 및 관리	15
- 주민홍보	17
- 조사수행 및 지원	17
- 조사수행과정 질관리 강화를 위한 모니터링개선	17
- 조사자료검증	18
- 질병보건통합관리 시스템 개선	18
- 조사장비 임대, 배포 및 수거	19
- 온라인 온라인지표뱅크 운영	19
- 통계자료공표	20
- 원시자료 공개	20
- 연구사업 추진계획	21
- 추진일정	22

V. 행정사항

○ 소요예산	23
○ 예산교부 및 집행	23
○ 총괄공통경비 지출	24
○ 협약체결	24
○ 개인정보 관리	25

VI. 2014년 결과보고대회

○ 행사개요	27
○ 주요내용	27
○ 보도계획(안)	27
○ 행정사항	28
○ 알림사항	28

【붙임 1】 지역사회건강조사 추진경과	29
【붙임 2】 2015년 책임대학교	34
【붙임 3】 2015년 책임대학교별 조사지역	36
【붙임 4】 2015년 사업비 집행지침	38
【붙임 5】 조사장비대여	39
【붙임 6】 2014년 위탁기관 질관리 평가지표	40
【붙임 7】 책임대학교 담당자 보안서약서	41
【붙임 8】 조사원용 보안서약서	42

I 지역사회건강조사 기본계획

□ 추진배경

- 지역보건법(제3조 지역보건의료계획의 수립)에 의거하여 지방자치단체의 보건사업계획 수립이 의무화되었으나, 이를 뒷받침할 지역 건강통계 부재
- 일부 지자체에서 자체적으로 주민 건강조사를 실시하고 있으나, 수행체계 및 지표 표준화가 이루어지지 않아 지역 간 비교 불가능

□ 추진목적

- 지역보건의료계획 수립에 필요한 시·군·구 단위 건강통계 산출
 - * 법적근거 : 「지역보건법」 제3조(지역보건의료계획의 수립등), 제4조(지역보건의료계획의 내용) 및 동법시행령 제4조(지역보건의료계획의 수립방법 등), 제5조(지역보건의료계획의 수립시기 등), 통계법 제18조(통계작성의 승인)
 - * 통계청 승인된 지정통계: 승인번호 제11775호(2008.9.12)
- 지역보건사업의 성과를 체계적으로 평가할 수 있는 기초자료 생산
- 지역사회 민간-공공 협력체계 구축을 통한 조사감시 인프라 확충

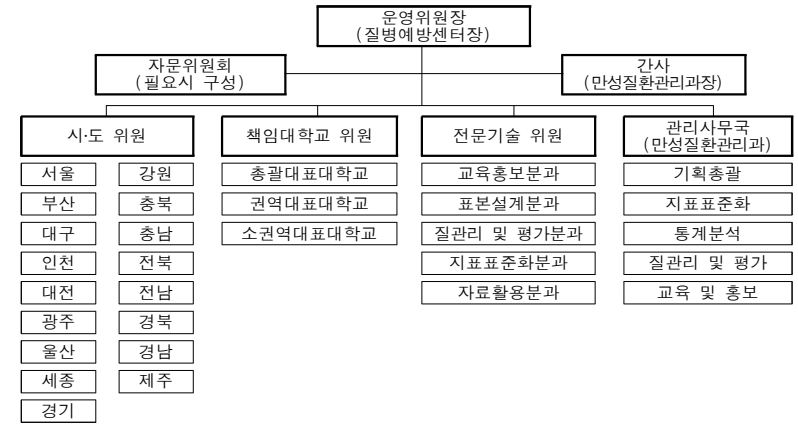
□ 추진과제

- 기초지자체(보건소 기준) 단위 건강면접조사 실시
 - 만 19세 이상 성인 대상 건강행태(흡연, 음주, 신체활동, 영양 등), 만성질환(고혈압, 당뇨병 등) 유병 및 관리수준 삶의 질 등 조사
 - 매년 시·군·구 단위 건강통계집, 시·도 단위 비교통계집 발간과 공표
- 지역간 비교 가능토록 조사지표 및 수행체계 표준화
 - 조사문항 및 산출지표 표준화, 지역보건지표뱅크 구축
 - 조사수행 전 과정에 대한 질관리 모니터링 및 평가 실시

- 조사관리, 자료수집 및 분석 지원 전산시스템 개발
- 시·도 및 보건소, 지역대학 간 파트너십 구축 및 조사내실화
 - 지역사회건강조사 책임대학교를 지역 거점 센터로 육성
 - 권역별 대표대학을 중심으로 책임대학교간 컨소시엄 구성
 - 지역별 주요건강이슈 선정 및 관련 대책수립을 위한 협력
 - 전문인력 양성 교육과정 (「만성병 관리 및 조사감시 FMTP」) 운영
- 지역별 건강문제에 대한 대책마련 지원
 - 지역별 결과활용 현황을 파악하고 모범사례 발굴과 확산
 - 시·도별 공중보건학적 현안과 관련 대책수립에 대한 컨설팅

□ 추진체계

- **(운영위원회)** 질병관리본부, 17개 시·도, 17개 권역대표대학교, 전문기술위원으로 구성, 사업계획 확정 및 관련 주요사항 결정
- **(관리사무국)** 질병관리본부에 설치, 사업계획 수립, 조사수행 및 관리 지침 개발, 표본설계, 전산시스템 개발, 원시자료공개, 자료 분석 지원 등 수행
- (보건소) 지역 대학교와 위탁계약 체결, 주민홍보, 조사수행 지원, 결과활용
- **(책임대학교)** 조사계획 수립, 조사원 교육·훈련, 조사수행, 자료수집, 분석, 통계집 작성



□ 수행절차

단계	질병관리본부	책임대학교	보건소
조사기획 (1~2월)	사업계획서 배포	업무협약 체결	업무계약 체결
(3~5월)	표준설문지 개발 (지표표준화분과)		
	표본설계 (표본설계분과)		
	질관리 방안 수립 (질관리 및 평가분과)		
	홍보 콘텐츠 기획 및 제작 (교육홍보분과)		
조사준비 (6~8월)	조사수행지침 개발	조사팀 구성	지역주민 홍보
	조사문항지침 개발	조사수행일정 수립	가구선정통지서 발송
	책임대학교 담당자 및 조사원 교육자료 개발	책임대학교 교육 참여 조사원 선발 및 교육	
조사수행 (8~10월)	전산지원시스템 오픈	조사대상 가구추출	
	중앙콜센터 운영	권역콜센터 운영	비상연락체계 운영
		조사수행 및 자료전송	
	조사현장방문	조사현장방문 조사자료 모니터링	중앙 및 책임대학교 조사현장방문 지원
자료분석 (11~12월)	조사완료건 전화점검 (제3기관 위탁)	전화점검결과 재확인 및 처리결과 보고	
	입력자료 오류수정		
	분석용 DB 배포 책임대학교 자료분석 교육	통계분석	
익년 (1~2월)	표준통계양식 및 작성 지침 배포	시·군·구 통계집 작성	통계집 검독
	조사원수기공모전 개최 (교육홍보분과)		조사원수기공모전 입선자 시상식
		시·군·구 통계집 발간	
익년 (3월)	질관리 평가결과서 작성 (질관리 및 평가 분과)	질관리 및 평가결과 확인	질관리 및 평가결과 확인
	사업계획서 배포		
	결과보고대회 개최	결과보고대회 참여	결과보고대회 참여

II

2014년 지역사회건강조사 추진경과

□ 운영위원회 및 책임대학교위원회 개최

일자	회의 명	내용
1.23	운영위원회 제1차 회의	2014년 사업계획 확정
3.20	운영위원회 제2차 회의	2014년 조사문항 구성
7.17	운영위원회 제3차 회의	2014년 지역사회건강조사 추진계획
4.24-4.25	책임대학교위원회 회의	2013년 지역사회건강조사 문제점 및 향후계획 논의

□ 전문기술위원회 개최

○ 표본설계분과

일자	회의 명	내용
4.21	표본설계분과착수 회의	-지역사회건강조사 표본추출틀 작성 개선방안 -표본수 조정(감소) 가능방안

○ 질관리 및 평가분과

일자	회의 명	내용
1.17	질관리 및 평가분과 1차 회의	2013 질관리평가지표 검토 및 논의
2.28	질관리 및 평가분과 2차 회의	2013 조사수행기관 질관리평가 결과 검토
6.27	질관리 및 평가분과 3차 회의	2014 조사수행을 위한 질관리 방안 검토
7.28	질관리 및 평가분과 4차 회의	2014조사수행을 위한 질관리 평가 방안 및 건의사항 검토
8.07	질관리 및 평가분과 5차 회의	전화점검방법 및 조사문항 논의
9.23	질관리 및 평가분과 6차 회의	책임대학교 조사원 교육현장점검결과 평 가 및 전화조사 진행상황 검토
12.12	질관리 및 평가분과 7차 회의	2014년 조사수행기관 질관리 평 가 지표 선정방안 검토

○ 자료활용분과

일자	회의 명	내용
1.10	자료활용분과 2014년 1차 회의	-2014년 분과 추진계획 검토 -2013년 자료활용 우수기관 선

2.3	자료활용분과 2014년 2차 회의	정 기준 논의 -결과보고대회 학술연구결과 선정기준 논의
-----	--------------------	-----------------------------------

○ 교육홍보분과

일자	회의 명	내용
12.10	교육홍보분과 1차 회의	'14년 조사원수기공모 최종심사

○ 지표표준화분과

일자	회의 명	내용
1.14	지표표준화분과 1차 회의	'14년 지역사회건강조사 조사지(안)
12.12	지표표준화분과 2차 회의	'15년 조사문항 및 산출지표 수요도 조사 결과

□ 조사기획

일자	내용
2.24	지역사회건강조사 사업계획 알림
4.24	표본선정을 위한 자료협조요청(1차)
6.16	표본선정을 위한 자료협조요청(2차)
7.02	표본선정을 위한 자료협조제요청(2차)
6.05	조사문항 확정알림
7.08	조사수행 및 조사문항 지침서 개발

□ 조사수행 정도관리

일자	내용
7.14~8.11	조사원 교육현장(35개 책임대학교) 점검
8.16~10.31	지역사회건강조사 시작
8.23~9.19	조사현장방문(17개 권역 23개 보건소)

□ 교육 및 홍보

일자	내용
5.30	건강가족 선정(응모 11건, 건강가족 - 서울)
5.30	표어 선정(응모 236건, "씨 뿌리는 건강조사 꽃 피우는 지역건강")
7.04-7.05	책임대학교 담당자 교육 워크숍
7.12	지침서 및 홍보물품 배포
10.20~11.16	조사원 우수·성공사례 수기공모(64편 응모)
11.18~11.26	조사원 우수·성공사례 수기 1차 심사(29편 선정)
12.10	조사원 우수·성공사례 수기 2차 심사(15편 선정)

12.12	조사원 우수·성공사례 수기 최종 결과발표
12.18~12.19	책임대학교 자료 분석 워크숍

□ 자료분석 및 통계작성

일자	내용
'14.11.26	오입력 자료 수정 완료
'14.12.09	가중치 산출 완료
'14.12.10	시군구 건강통계집 작성을 위한 분석용 자료 배포
'14.12.17	시군구 건강통계집 작성을 위한 SAS syntax 배포
'14.12.18-19	책임대학교 자료분석 워크숍 개최
'14.12.18-31	SAS syntax 책임대학교 검토 및 의견 수렴
'15.01.07	SAS syntax 수정버전 배포
'15.01.14	시도 및 시군구 주요결과 배포

□ 연구사업

일자	내용	연구책임자
14.06.03~12.02	지역사회건강조사 건강행태 지표(흡연, 음주) 관련 영향요인 분석	홍지영(건양대학교)
'14.07.01~'15.03.15	2014년 지역사회건강조사 질관리 모니터링 및 평가	김호(서울대학교)
'14.03.05~12.15	지역사회건강조사와 지역특성자료 연계 및 결과활용 방안 연구	김동현(한림대학교)
'14.03.10~12.15	지역사회건강조사 가구방문 면접조사방법 개선방안 연구	이명진(한국조사연구학회)
'14.10.17~'15.2.16	지역사회건강조사기반 사회심리 및 안전 인식도 조사	이순영(아주대학교)
14.07.01~14.12.31	2014년 지역사회건강조사 전국 표본설계 및 표본관리	이계오(한국조사연구학회)
14.08.13~14.12.12	지역사회건강조사 동읍면단위 통계생산 프로그램(알고리즘) 개발연구	이계오(한국조사연구학회)

III

2014년 지역사회건강조사 추진결과

□ 조사완료현황

- 응답완료 230,698건 중 유효응답수 228,712명(자료폐기 1,281건)
- 목표대비 100.4%완료('13년 228,781명, '12년 228,921명, '11년 229,226명, '10년 229,229명, '09년 230,715명, '08년 220,258명)

<2014년 지역별 조사완료 현황>

시도	목표수	응답수		자료폐기												
		전체	유효 응답	소계	표본 지점 대체	표본 가구 대체	전화접점			오입력 자료	책임 대학 자체 평가	응답자 요청 폐기	조사원 변경	기타		
							조사 미참여	대리 응답	CAI 미사용							
전국	227,721	230,698	228,712	1,986	86	239	4	48	3	98	344	14	949	201		
서울	22,975	23,249	23,030	219	35	36	-	5	-	2	20	3	83	35		
부산	14,562	14,909	14,579	330	17	45	-	-	-	6	4	1	254	3		
대구	7,322	7,347	7,336	11	-	-	-	-	-	-	6	1	3	1		
인천	8,998	9,054	9,010	44	-	7	-	4	-	1	21	2	2	7		
광주	4,579	4,634	4,619	15	-	4	-	1	-	2	8	-	-	-		
대전	4,585	4,612	4,593	19	-	1	-	4	-	-	1	-	-	13		
울산	4,567	4,591	4,577	14	-	6	-	1	-	-	5	-	1	1		
세종	931	939	934	5	-	1	-	-	-	-	-	-	-	4		
경기	41,033	41,392	41,192	200	9	43	2	8	-	22	37	1	7	71		
강원	15,851	15,998	15,906	92	7	6	-	4	1	1	27	-	25	21		
충북	11,576	11,660	11,597	63	-	13	-	4	-	12	18	5	2	9		
충남	13,470	13,669	13,521	148	-	1	2	5	1	1	118	-	4	16		
전북	12,418	12,522	12,481	41	6	9	-	5	-	1	9	-	9	2		
전남	19,589	20,025	19,769	256	-	15	-	1	1	6	7	-	220	6		
경북	22,222	22,340	22,283	57	1	4	-	1	-	6	26	-	15	4		
경남	17,992	18,500	18,053	447	11	42	-	5	-	34	30	1	318	6		
제주	5,051	5,257	5,232	25	-	6	-	-	-	4	7	-	6	2		

□ 자료결과 요약

(단위 : %, 조율(표준오차))

분류	영역	산출지표	지역사회건강조사					국민건강영양조사	
			2010	2011	2012	2013	2014	2012	2013
I. 건강행태	흡연	현재흡연율	25.8(1.5)	24.6(1.4)	24.1(1.2)	24.3(1.6)	23.2(1.3)	25.0(0.8)	23.2(0.8)
		흡연자의 1개월 내 금연계획률	11.0(2.3)	5.5(1.4)	11.4(1.8)	4.8(1.4)	9.0(1.9)	-*	-*
		흡연자의 금연시도율	43.7(4.2)	36.7(3.5)	29.1(3.3)	29.4(2.7)	35.6(3.6)	-*	-*
		가정실내 간접흡연 노출률	***	***	***	***	5.4(1.0)	***	***
		직장실내 간접흡연 노출률	***	***	***	***	12.6(1.7)	***	***
	음주	월간음주율	64.7(1.7)	60.9(1.5)	57.8(2.1)	62.0(1.6)	59.8(1.6)	56.6(0.9)	58.3(0.9)
		고위험음주율	16.3(1.4)	19.9(1.5)	22.3(1.7)	21.6(1.9)	17.2(1.3)	17.7(0.8) ¹⁾	15.9(0.7) ¹⁾
	안전의식	운전 시 안전벨트 착용률	92.0(1.6)	89.7(1.5)	90.0(1.7)	89.6(1.6)	89.2(1.6)	65.8(1.3) ²⁾	67.3(1.2) ²⁾
		동승자량 앞좌석 안전벨트 착용률	-*	-*	-*	-*	80.7(1.5)	57.7(1.1)	57.3(0.9)
	신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	14.6(1.4)	19.0(1.3)	13.4(1.1)	14.2(1.5)	16.6(1.1)	17.0(0.7)	19.9(0.7)
걷기 실천율		51.0(1.8)	53.7(1.6)	50.8(1.6)	50.4(1.6)	54.7(1.8)	38.7(1.0)	37.4(0.9)	
식생활	영양표시 활용률	***	***	***	***	82.5(2.5)	76.5(1.7) ³⁾	82.4(1.3) ³⁾	
비만 및 체중조절	비만율	23.2(1.5)	23.6(1.3)	26.6(1.7)	25(1.7)	24.5(1.5)	***	***	
	주관적 비만인식율	37.8(1.8)	40.8(1.7)	40.4(1.7)	39.7(1.8)	39.9(1.5)	-**	-**	
	체중조절 시도율	56.6(1.8)	57.6(1.4)	57.0(1.8)	59.2(1.9)	58.9(1.7)	-**	-**	
구강건강	저작불편호소율(≥65)	49.5(3.7)	37.7(4.0)	47.2(3.3)	45.6(3.2)	44.3(3.6)	46.6(1.7)	49.2(1.5)	
정신건강	스트레스 인지율	35.4(1.3)	35.4(1.7)	30.0(1.7)	28.8(1.6)	31.4(1.7)	27.0(0.7)	23.8(0.7)	
	우울감 경험률	6.8(0.8)	8.4(1.0)	5.3(1.1)	5.0(0.7)	7.7(0.9)	12.9(0.5) ⁴⁾	10.7(0.5) ⁴⁾	
II. 예방접종 및 검진	연간 인플루엔자 접종률	28.8(1.6)	33.3(1.9)	38.2(2)	36.2(1.8)	38.5(1.7)	33.5(1.0)	-*****	
	검강검진 수치율	56.9(1.9)	-*****	61.3(1.8)	-*****	64.1(1.8)	56.1(1.0)	60.7(0.8)	
III. 이환 및 의료이용	암 검진율	45.3(1.7)	-*****	47.8(1.8)	-*****	52.5(1.9)	47.9(1.0)	46.3(0.9)	
	고혈압 평생 의사진단 경험률(≥30)	22.3(1.5)	20.4(1.3)	23.0(1.7)	22.9(1.7)	21.4(1.3)	-****	-****	
	고혈압 약물치료율(≥30)	83.7(2.9)	84.8(3.3)	87.4(2.9)	92.3(1.8)	92.5(2.3)	-****	-****	
	고혈압 관리교육 이수율(≥30)	19.2(2.9)	25.4(3.0)	26.0(2.9)	6.2(2.0)	8.4(2.3)	-****	-****	
	당뇨병 평생 의사진단 경험률(≥30)	8.8(1.1)	8.3(0.9)	7.7(1.0)	8.3(1.2)	9.2(1.1)	-****	-****	
	당뇨병 치료율(≥30)	78.2(2.9)	86.3(3.4)	84.6(3.5)	89.1(3.6)	93.3(2.6)	-****	-****	
	당뇨병 관리교육 이수율(≥30)	49.9(5.8)	35.5(3.4)	40.6(4.4)	24.7(6.2)	27.5(4.5)	-****	-****	
	당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(≥30)	48.4(4.5)	24.7(4.5)	39.3(5.4)	42.7(5.4)	53.1(6.2)	-****	-****	
	당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(≥30)	67.4(4.2)	39.5(4.2)	37.7(4.5)	39.1(4.7)	61.4(4.9)	-****	-****	
	관절염 평생 의사진단 경험률(≥50)	17.2(1.9)	18.6(2.3)	23.4(2.3)	18.0(2.2)	16.5(1.5)	-****	-****	
IV. 사고 및 증독(손상)	연간 사고증독 경험률	6.2(0.9)	9.8(1.0)	6.4(0.9)	7.1(0.8)	4.4(0.8)	7.0(0.5) ⁶⁾	7.7(0.4) ⁶⁾	
	양호한 주관적 건강수준 인지율	47.3(1.9)	40.3(1.4)	42.4(1.9)	45.7(1.9)	44.7(1.9)	32.0(0.8) ⁷⁾	33.5(0.8) ⁷⁾	

-* : 분항 다름, ** : 산출 안함, *** : 분항 및 산출식 다름, **** : 조사방법 다름, ***** : 지침 다름, -***** : 조사 안함

- 1) 연간음주자의 고위험음주율
- 2) 운전자의 안전벨트착용률
- 3) 영양표시이용률
- 4) 우울증상경험률
- 5) 연간미치료율(병의원)
- 6) 연간손상경험률
- 7) 주관적건강인지율

○ 2013년-2014 지역사회건강조사 주요지표 결과 (단위 : %, 표준화율(표준오차))

분류	영역	산출지표	2013년 성복구	2014년 성복구	변화 ¹⁾	변동경향 ²⁾
I. 건강행태	흡연	현재흡연율	25.6(1.4)	24.5(1.4)	-1.1	동일
		흡연자의 금연시도율	29.8(3.3)	36.5(3.5)	6.7	양호
		흡연자의 1개월 내 금연계획률	4.6(1.4)	9.2(2.3)	4.6	양호
	음주	월간음주율	64.3(1.5)	62.2(1.4)	-2.1	동일
		고위험음주율	21.4(1.6)	16.8(1.5)	-4.6	양호
	안전의식	운전 시 안전벨트 착용률	89.2(1.8)	88.9(1.6)	-0.3	동일
		동승차량 앞좌석 안전벨트 착용률	80.0(1.7)	80.0(1.5)	0.0	동일
	신체활동	중등도 이상 신체활동 실천율	14.6(1.3)	16.6(1.3)	2.0	동일
		걷기 실천율	51.1(1.7)	55.5(1.8)	4.4	양호
	비만 및 체중조절	비만율	25.1(1.5)	24.4(1.5)	-0.7	동일
		주관적 비만인지율	40.6(1.7)	40.5(1.7)	-0.1	-
		체중조절 시도율	60.3(1.7)	61.0(1.6)	0.7	-
구강건강	저각찰면연소율(≥65)	44.7(3.4)	43.5(3.3)	-1.2	동일	
	정신건강	스트레스 인지율	29.1(1.6)	32.7(1.6)	3.6	개선필요
정신건강	우울감 경험률	4.9(0.7)	7.5(0.9)	2.6	동일	
	연간 인플루엔자 예방접종률	33.6(1.4)	35.0(1.4)	1.4	동일	
II. 예방접종		고혈압 평생 의사진단 경험률(≥30)	19.9(1.1)	18.2(1.1)	-1.7	-
		고혈압 약물치료율(≥30)	90.8(2.3)	91.1(2.0)	0.3	동일
		고혈압 관리교육 이수율(≥30)	6.0(1.8)	9.7(2.3)	3.7	양호
		당뇨병 평생 의사진단 경험률(≥30)	7.6(0.9)	7.9(0.9)	0.3	-
		당뇨병 치료율(≥30)	88.1(3.5)	92.4(2.0)	4.3	양호
		당뇨병 관리교육 이수율(≥30)	31.6(4.7)	29.6(4.4)	-2.0	동일
		당뇨병 안질환 합병증검사 수진율(≥30)	49.3(4.8)	55.1(5.5)	5.8	양호
		당뇨병 신장질환 합병증검사 수진율(≥30)	41.9(4.7)	61.9(5.8)	20.0	양호
		관절염 평생 의사진단 경험률(≥50)	17.9(1.8)	16.7(1.5)	-1.2	-
		관절염 관리교육 이수율(≥50)	0.9(0.1)	4.4(1.6)	3.5	양호
		필요의료서비스 미치료율	13.4(1.3)	14.9(1.2)	1.5	동일
		IV. 사고 및 중독		연간 사고중독 경험률	6.9(0.9)	4.6(0.8)
V. 삶의 질	양호한 주관적 건강수준 인지율			47.5(1.6)	46.8(1.7)	-0.7

1) 변화 = 2014년 자치구 표준화율 값-2013년 자치구 표준화율 값
 2) 양호: 값이 증가 할수록 좋은 지표에서 변화가 +3%를 초과, 값이 감소할수록 좋은 지표에서 변화가 -3%를 초과, 값이 감소할수록 좋은 지표에서 변화가 +3%를 초과
 개선 필요: 값이 증가 할수록 좋은 지표에서 변화가 -3%를 초과, 값이 감소할수록 좋은 지표에서 변화가 +3%를 초과
 동일: 값의 변화가 ±3% 이내 / 하이픈(-): 양호 혹은 개선필요에 대해 상반된 해석이 가능한 경우 논의에서 제외

□ 분야별 수행결과

- (순환조사체계 운영과 조사지표개발) 지역사회건강조사 제2기 (2014-2017) 순환조사체계 1차년도 조사완료(168개 문항조사, 127개 지표산출), 17개 시·도 단위 지역선택조사 도입
- (온라인지표뱅크 개발) 수요도조사시스템, 지표검색시스템 개발완료
- (표본설계 및 관리) 도로명 주소 전환이 불가한 주소 삭제 후 표본추출틀 업데이트
- (CAPI 및 웹지원 시스템) CAPI 시스템과 웹지원시스템 운영서버를 단일화하여, 조사원별 조사진행현황 및 조사내역 실시간 확인
- (전화점검 강화) 조사자료의 품질점검을 위하여 조사완료자료의 10%를 계통추출하여 제 3기관 전화점검을 실시, 총 23,675건(104%) 완료, 평균 4.2일 소요('13년 평균 1.4일, '12년 평균 2.1일, '11년 4.2일, 10년 8.7일)
- (콜센터 운영) 17개 권역 책임대학교 모두가 참여하였고('12.8.16-10.31), 중앙콜센터와 권역콜센터의 실시간 모니터링을 통해 조사수행 상 발생하는 문제를 해결, 조사기간 동안 문의는 총 4,029건으로 3,961건이 처리(처리완료율 98.3%)되었으며, 주요문의내용은 표본선정(60.2%), 조사문항(28.2%), CAPI(5.4%) 순
- (조사원 교육현장점검) 총 5주간('14.7.14-8.11) 지역사회건강조사 참여 34개 책임대학교의 조사원 교육현장 방문 점검, 표준 교육 프로토콜 개발 및 지침서 개발
- (조사수행 모니터링 유지) 권역콜센터 전담인력배치와 기능강화로 권역콜센터 실시간 문제해결 및 조사표와 조사과정과에 대한 모니터링 수행
- (조사수행과정 관리) 조사현장 점검을 통한 조사원의 조사수행 지침 준수 여부 파악 및 조사원의 오류사항 교정, 조사수행 전 과정 모니터링을 통한 질관리 도모를 위해 책임대학교 자체점검표 등 주별 모니터링 실시
- (자료분석 교육) 2014년 시군구별 건강통계집 작성을 위한 작성지침 전

- 달, SAS를 이용한 자료분석 교육, 가중치 산출 및 표준화 방법 교육 실시
- (원시자료 공개) 2013년 지역사회건강조사 원시자료 및 이용지침서 공개
- (홍보) 전국 및 지역단위 홍보와 대국민 홍보홈페이지 리뉴얼

□ 향후 개선과제

- (조사표 설계) 조사문항 타당도 평가(지표표준화분과위원회) 시 표준 프로토콜 마련, 시·군·구 단위 지역선택조사 확대에 대비한 조사문항 pool 확대를 위한 증장기 전략수립
- (온라인지표뱅크시스템) 수요도조사시스템, 지표검색시스템의 사용자 친화적 방법으로서의 이용환경 개선, '15년 설문지작성시스템 개발('16년 도입)
- (CAPI 및 질병통합시스템) 태블릿 PC 도입 가능여부 검토 및 시범 운영
- (전화점검 모니터링 및 콜센터 운영)
 - (전화점검 수행) 전화점검 결과와 부정조사 의심자료 진위 여부 일치도 향상을 위한 전화조사기관 질관리 강화, 부정조사 의심자료의 책임대학교 자체점검 및 부정조사 조사원 처리 프로토콜(수행지침) 표준화 방안 필요
 - (콜센터 운영) 질병보건통합관리시스템의 콜센터 계시판을 통해 콜센터 및 책임대학교 간 상담내역 공유높일 수 있도록 자주하는 상담내역을 쉽게 확인할 수 있도록 질병보건통합관리시스템 개선 필요
- (책임대학교 담당자 교육 및 조사원 교육)
 - (표준 교육 프로토콜 개발) '08-'14년 책임대학교 담당자 교육 및 조사원 교육 결과를 바탕으로 종합적인 교육계획 수립, 책임대학교 담당자교육 워크숍을 통해 조사원 교육 및 조사관리 역량 강화, 조사원 교육 전반에 대한 가이드 제공을 통해 교육수준 제고
 - (교육현장 점검결과 활용증대) 조사원 교육현장점검 결과를 조사수행기관 질관리와 연계하여 활용할 수 있는 평가 지표 개발, 조사원 교육현장점검방식 개편
- (홍보)
 - 조사협조 및 조사수행률을 높일 수 있는 대국민 홍보가 필요, 전 국민이 쉽게 정보를 접할 수 있도록 다양한 미디어 홍보(TV방송, 인터넷 SMS 등) 필요

IV

2015년 지역사회건강조사 추진계획

□ 추진방향

○ 제2기(2014-2017) 2차년도 순환조사항목 추가개발

- 간접흡연의 폐해, 무연담배 및 전자담배 등 신종담배 확산 등 흡연 패러다임의 변화와 담뱃값 인상에 따른 금연효과 측정을 위한 흡연조사항목 확대강화
- 1년·2년·4년 주기의 전국공통문항과 지역선택문항으로 구성
- 순환지표 및 문항 검토를 위한 지표표준화분과위원회 상시 운영

○ 온라인지표뱅크시스템 공개

- '15년 상반기 대국민 지표검색시스템을 통한 지역보건지표 공개
- 수요도조사시스템을 통한 '16년 지역사회건강조사 조사문항 및 산출지표 수요도 조사 연중 실시

○ 위탁기관 수행능력 균질성 및 질관리 개선

- 내·외부 검증체계도입을 통한 감시기능 유지
- 현행 17개 권역 조사현장방문이 아닌 35개 책임대학교 조사현장방문을 통해 보다 폭넓게 책임대학교 및 조사원 질관리 향상 도모
- 표준화된 조사지침 전달을 위한 질관리 핸드북 작성 배포
- 특히, 동일한 문제건 발생 시 처리방안에 대한 지침 표준화 개발
- 조사수행과정 전체에 대한 체계적인 모니터링 과정 개발

○ 조사신뢰성 검증을 위한 전화점검 개선

- 조사자료 재검증 : 조사완료자료 10%를 임의추출하여 제3기관을 통한 전화점검 실시, 전화점검 결과를 질병보건통합관리시스템을

통하여 책임대학교에 피드백, 책임대학교에서 문제조사 건에 대하여 진위확인 및 조치

- 문제조사 건 자료와 책임대학교 자체점검 결과와의 일치율 향상을 위한 개선방안 모색

○ 원시자료 활용을 위한 지자체 결과활용 촉진

- 원시자료('11, '12)를 공개를 통해 17개 시·도 및 253개 시·군·구 보건소의 보건사업계획 수립, 평가, 신규사업 활용 촉진
- 지역 간 변이, 사회계층간 변이 등 다양한 연구 분야에 활용되도록 학술활동 장려
- 지역사회건강조사 활용사례 공유를 위한 권역보고대회 강화와 우수기관 표창확대

□ 분야별 세부추진방안

○ 표본설계 및 표본틀 개선

- 모집단 및 조사대상
 - 목표모집단(target population): 시·군·구별 만 19세 이상 성인
 - 조사모집단(survey population): 주거용 주택 거주 만 19세 이상 성인
 - 조사대상: 표본가구 가구원 중 만 19세 이상 성인

※ 주거용 주택 : 단독주택, 아파트, 연립주택, 다세대주택, 비 주거용 건물 내 주택
 ※ 주택 이외의 주택(조사제외) : 오피스텔, 호텔, 여관 등 숙박업소의 객실, 기숙사 및 특수사회시설, 기타 임시적 거주를 위한 구조물(판잣집, 비닐하우스 등)

- 표본추출 단위
 - 표본추출틀: 주민등록주소자료와 국토해양부 주택유형자료 연계하여 작성
 - 1차 표본추출단위(primary sampling unit): 통·반/리(표본지점)
 - 2차 표본추출단위(secondary sampling unit): 가구

- 적정 표본수 산출

- 동/읍·면, 주택유형(아파트, 주택)별 가구수와 인구수 집계
- 시·군·구별 만19세 이상 인구 및 가구 수를 토대로 표본 수 산정
- 일정한 목표오차(±3%)로 표본크기 산출 : 보건소별 평균 900명

- 표본가구 선정

구분	2008~2009	2010~2015
표본추출틀 작성	보건소 작성 질병관리본부 취합, 정리	질병관리본부 작성
표본지점 선정	엑셀(Excel) 파일로 배포 책임대학교에서 웹지원시스템에 등록	웹지원시스템을 통하여 배포 및 자동등록
표본지점 교체	E-mail로 승인요청	웹지원시스템으로 승인 요청
표본가구 선정	지침에 따라 수기로 선정	웹지원시스템에서 자동 선정
표본가구 교체	조사원 보고에 대한 검토 후 대체가구를 유선으로 통보	예비가구가 사전에 등록 조사원 보고 후 승인 교체
조사가구수	표본지점별 5가구 조사	보건소, 동/읍·면별 가구수 차등

○ 조사지 개발

- 전국공통조사 기준, 총 18개 영역 173개 조사문항, 139개 산출지표 구성
- 지역선택지표 수는 전국공통지표 수의 10% 내외 수준에서 유지

조사영역	조사문항				산출지표			
	1년	2년	4년	소계	1년	2년	4년	소계
1. 흡연	13	5	0	18	9	5	0	14
2. 음주	7	0	1	8	7	0	1	8
3. 안전의식	10	0	1	11	7	0	1	8
4. 운동 및 신체활동	6	4	0	10	3	4	0	7
5. 식생활	7	0	0	7	5	0	0	5
6. 비만 및 체중조절	4	0	0	4	3	0	0	3
7. 구강건강	10	2	0	12	10	2	0	12
8. 정신건강	5	0	0	5	5	0	0	5
9. 예방접종 및 검진	3	0	0	3	3	0	0	3
10. 이환	32	3	6	41	24	3	6	33
11. 의료이용	2	0	0	2	2	0	0	2
12. 사고 및 중독	2	3	1	6	2	3	1	6
13. 활동제한 및 삶의 질	6	5	0	11	2	5	0	7
14. 보건기관 이용	1	0	0	1	1	0	0	1

15. 사회 물리적 환경	2	14	0	16	2	5	0	7
16. 개인위생	0	6	0	6	0	6	0	6
17. 교육 및 경제활동	6	0	0	6	6	0	0	6
18. 가구조사	5	0	1	6	5	0	1	6
소계	121	42	10	173	96	33	10	139

<제2기 순환조사체계 2차년도(2015) 지역사회건강조사 조사표(안)>

※ 최종조사표 확정('15.2월중)

※ 2015년 지역사회건강조사에서는 운영위원회에서 확정된 전국공통문항 및 17개 시도별 지역선택문항으로 구성된 전자조사표로 조사를 수행하는 것이 원칙이며, 운영위원회에 심의를 거치지 않은 별도의 조사표는 본 조사에서 병행하여 조사할 수 없음.

○ 전자조사표 제작일정

기간	일정	수행기관
2015. 3	지역선택조사 조사문항 수요도조사	질병관리본부 시도 및 책임대학교
2015. 4	전국공통조사 전자조사표 제작	질병관리본부
	지역선택조사 조사문항 선정	시도 및 책임대학교
2015. 5	지역선택조사 전자조사표 제작	질병관리본부
2015. 6	지역선택조사 전자조사표 테스트	시도 및 책임대학교
	지역별 노트북 세팅 및 제작	마스터 CD 제작
2015. 7	노트북 테스트 및 배송	질병관리본부, 책임대학교

○ 조사시기 및 방법

- 조사 시기: '15.8.16~'15.10.31

- 조사 방법: 조사원이 표본가구를 방문하여 전자조사표가 탑재된 노트북을 이용하여 조사대상자를 1:1 면접 조사하는 방법

※CAPI : Computer Assisted Personal Interviewing

○ 조사원 선발, 교육 및 관리

- 조사원 선발

- 조사원 모집, 보건소당 5명 선발
- 책임대학은 조사원 모집공고문을 작성하고, 선발 면접에 참여

- 보건소는 모집공고문을 보건소 또는 지자체의 웹페이지와 게시판에 공지 및 게시하고 선발전형이 원활히 이루어지도록 협조
- 지역 여건에 따라 조사원 규모 및 자격 적절히 조정
- 조사원은 선발된 해당 지자체의 지역사회건강조사사업에 참여

- 조사원 관리

- 책임대학 담당자가 조사원 및 조사 진행 관리, 필요시 서약서 및 계약서 작성
- 책임대학에서 조사비 지급 (소득세 발생)
- 보건소 사업 담당자가 조사물품(상품권, 조사원복 등) 지급 및 관리
- 해당 보건소 내 조사원 상주 공간 및 장비 확보
- 보건소 사업 담당자와 책임대학 담당자는 필요시 관리카드 또는 조사 진행상황부 작성하고 원활한 조사 진행을 위해 조사원 관리에 상호 협력
- 조사 종결 후 책임대학은 조사원의 활동기간 및 결과를 각 보건소에 통보하고, 보건소는 조사물품을 수거하여 책임대학으로 반납

- 조사팀 교육 : 질병관리본부, 책임대학교

- 교육내용 및 교재 개발, 책임대학교 담당자 교육 실시
- 조사원 교육(권역 공통교육, 대학 개별교육) 실시

- 조사원 관리 : 책임대학교, 보건소

- 조사원 및 조사 진행 관리, 조사원별 일일 조사 모니터링
- 해당 보건소 내 조사원 상주 공간과 장비 확보

○ 주민홍보

- 중앙 홍보

- 질병관리본부와 총괄대표대학교 담당
- 홍보물(동영상, 소책자, 리플릿 등) 제작 및 배포, 보도자료 배포
- 각종 인쇄 제작물, 조사원증 등 일괄 제작
- 타 부처 또는 기관, 관련단체의 행정지원 협조 요청

- 지역 홍보

- 시·도 및 보건소, 책임대학교 담당
- 지역 방송(TV), 신문, 인터넷 등 다양한 매체 활용
- 지역 내 통·반/리장, 주민자치단체 등 오피니언리더 대상 홍보

○ 조사수행 및 지원

- 조사수행 : 조사원, 책임대학교, 보건소

- 조사대상가구 방문 1주일 이내 가구선정통지서 발송 및 도착하도록 하여 참여율 강화
- 가구원 부재 시에는 일시를 달리하여 3회 이상 재방문
- 표본가구대체율 감소를 위한 지역별 노하우 공유 및 전파
- 기존 운영된 권역콜센터는 지역별 권역 및 소권역 콜센터로 자율운영

- 조사지원 : 권역대표대학교, 질병관리본부

- 표준화된 조사지침 전달 및 조사수행 전반에 관한 신속한 문제 해결을 위한 소권역 및 권역 콜센터 운영, 소권역 및 권역 콜센터에서 해결 불가능한 문제에 대하여 질병관리본부 중앙콜센터 이관 문제 해결, 질병보건통합관리시스템의 콜센터 게시판을 통해 콜센터 및 책임대학교 간 상담내역 공유

○ 조사수행과정 질관리 강화를 위한 모니터링개선

- 제3기관(전화점검기관) : 조사완료자료의 10%를 임의추출하여 전

화점검 실시, 전화점검 결과를 질병보건통합관리시스템을 통해 책임대학교로 알림

- 책임대학교 : 전화점검 결과를 파악하여 진위여부를 확인한 후, 문제조사 자료폐기와 조사원 경고, 의심조사원 심층전화점검 실시 및 해고 조치
- 질병관리본부 : 전화점검 결과와 부정조사 의심자료 진위 여부 일치도 향상을 위한 전화조사기관 질관리 강화 방안 모색 및 보다 정확한 진위확인을 위한 문제건 지표 선정 모색
- 의심자료 진위 여부 확인 후 책임대학교 처리방법 표준화 모색

○ 조사자료 검증 : 제3기관(전화점검기관), 책임대학교, 질병관리본부

- 조사장비 임대 : 장비업체

- 조사기간 중 신속한 A/S 대응을 위해 하나의 업체에서 동일한 기종의 조사장비를 선정하고, 책임대학교별로 업체와 임대(계약)를 진행
- (업체선정) 전자조사표 테스트를 위해 4월 중으로 임대업체 선정 완료
- (임대계약) 각 책임대학교에서는 보건소 당 선발된 조사원수를 결정하고 계약을 6월 말까지 완료(조사원 교육시기에 맞추어 7월 초 배송시작)

- 장비배포 및 조사자료 입력 : 책임대학교, 조사원

- 책임대학교에서 조사원에게 조사장비를 배포, 조사종료 후 수거
- 조사원은 조사장비를 이용하여 조사자료 입력, 일일 단위로 자료전송
- 책임대학교 담당자는 질병보건통합관리시스템을 통하여 일일 단위로 조사진행 상황을 점검

○ 질병보건통합관리 시스템 개선

- 보내기/받기 소요시간 감축을 위한 기능 개선

- 조사자료 완전성 검증을 위한 조사완료건별 필수값 존재여부 확인 페이지 개발
- 조사원별 전자조사표 프로그램 버전 관리 페이지 개발

○ 조사장비 임대, 배포 및 수거

- 조사장비 임대 : 장비업체

- 조사기간 중 신속한 A/S 대응을 위해 하나의 업체에서 동일한 기종의 노트북을 선정하고, 지역별로 선정 업체와 임대(계약)를 진행
- (업체선정) 지역선택문항의 테스트를 위해서는 임대 업체의 선정 4월 중으로 완료
- (임대계약) 각 책임대학교별로 계약하고, 보건소당 고용되는 조사원의 수가 유동적일 수 있어 4월 중 결정하는데 현실적 어려움. 책임대학교에서는 보건소당 조사원수를 결정하고 계약을 6월까지 완료(7월 14일부터 노트북 배송)

- 장비배포 및 조사자료 입력 : 책임대학교, 조사원

- 책임대학교에서 조사원에게 CAPI 장비를 배포, 조사종료 후 수거
- 조사원은 CAPI 장비를 이용하여 자료입력, 일일 단위로 전송
- 책임대학교 담당자는 웹지원시스템을 통하여 일일 단위로 조사 진행현황을 점검

○ 온라인 지역보건지표뱅크 운영

- 수요도조사시스템 운영(2015년 10월 공개예정)

- 시·도 및 시·군·구, 책임대학교, 기타 관련 기관을 대상으로 지역 사회건강조사 조사문항 및 산출지표에 대한 수요도 조사를 연중 상시로 운영

- 지표검색시스템 운영(2015년 6월 공개예정)

- 지역사회건강조사 대국민 홍보홈페이지(<http://chs.cdc.go.kr>)를 통해 보건지표 관련정보(지표정의, 산출식, 조사문항) 공개

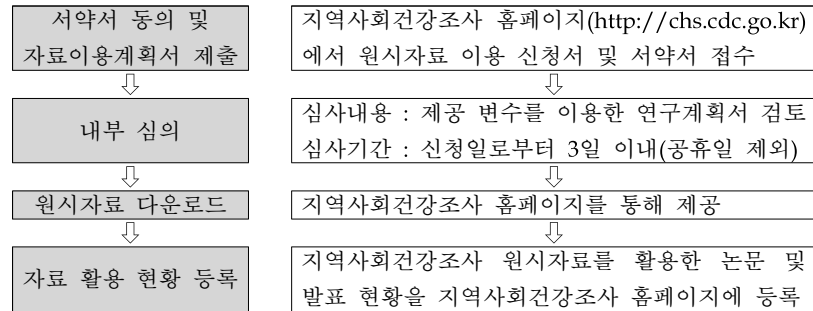
○ 통계자료공표

- 「건강통계 한눈에 보기」 작성 : 2016년 3월 결과보고대회 시
- 「시·군·구 건강통계집」 작성: 2016년 2월까지 완료
- 시·도 및 보건소, 질병관리본부로 당해연도 건강통계집 제출
- 자료를 요청하는 누구에게나 파일(PDF 및 excel) 형태로 제공
 - ※ 지역사회건강조사 홈페이지(<http://chs.cdc.go.kr>) 자료실에 게시
- KOSIS(국가통계포털) 게재: 2008년-2014년 주요 결과에 대하여 시도 및 시군구별 결과 공개(2015년 5월 예정)

○ 원시자료 공개

- 조사완료 1년 후 공개로 기간 축소 (기존 조사완료 2년 후 공개)
 - ※ 단, 공개전 해당 조사지역의 원자료(분석용 자료)는 책임대학교 교수 관리 하에 제한적 활용 허용
- 「질병관리본부 원시자료 공개 및 활용규정」에 의거, 해당 신청 절차를 거쳐 원시자료(SAS 형태)와 이용지침서를 지역사회건강조사 홈페이지(<http://chs.cdc.go.kr>)에서 다운로드
- 자료활용 결과 : 논문 및 활용결과물은 홈페이지 「자료활용 현황」에 등록

<원시자료 신청절차>



○ 연구사업 추진계획

- 2015년 지역사회건강조사 조사 모니터링 개선 방안 연구(7개월)

□ 추진일정

년	월	수행주체	세부과제
2015	1	질병관리본부 책임대학교	운영위원회 제 1차 회의 개최 (2014년 사업계획 수립) -조사수행결과 및 결과보고대회 일정 보고 -추진계획 및 책임기관평가계획 논의 시·군·구 통계집 작성
	2	질병관리본부 시·도 및 시·군·구 책임대학교	'15년 조사표 작성 위탁기관 질관리 평가 완료 및 통지 '15년 책임대학교-보건소협약체결(사업기간 '15.3.0~'16.2.28) 시·도 단위 비교통계집 작성
	3	질병관리본부	운영위원회 제 2차 회의 개최 지역건강통계 한눈에 보기(시·도 단위 비교통계집) 작성 '14년 결과보고대회 개최
	4	질병관리본부	책임대학교위원회 제1차 회의 개최 '15년 조사표 확정(중앙 및 지역) 조사수행 및 조사문항지침 개발
	5	질병관리본부	표본틀 작성 및 표본추출 -행정자치부·국토해양부 자료협조 -보건소별 표본추출틀 확보 및 표본추출 조사수행 및 조사문항지침 인쇄, 배포 조사원 교육훈련 지원 자료 개발
	6	질병관리본부 책임대학교	책임대학교 담당자 대상 중앙 집체 교육 조사원 선발
	7	질병관리본부 시·도 및 시·군·구 책임대학교	운영위원회 제 3차 회의 개최 주민 홍보자료, 인쇄물 배포 대중매체 홍보, 동/읍·면장, 통·반/리장 설명회 조사원 책임대학교별 교육(7~8월)
	8	질병관리본부 시·도 및 시·군·구 책임대학교	전화점검 수행(제3기관) 중앙콜센터 운영 지역사회건강조사 실시(8.16~10.31) 책임대학교 콜센터 운영
	9	질병관리본부 책임대학교	보건소 현장방문(9~10월) '16년 지역사회건강조사 조사문항 수요도조사(8~10월) 조사수행 지원 및 조사현장 질 관리 모니터링
	10	질병관리본부	'15년 조사문항 지표정의 작성
	11	질병관리본부 책임대학교	조사원 우수성공사례 수기 공모전 실시 자료분석 계획 수립
	12	질병관리본부 책임대학교	분석용 자료 편집 완료 및 배포 -자료분석용 syntax 배포 -시·군·구 통계집 양식 및 작성지침 배포 책임대학교 담당자 자료분석 교육 자료분석 및 시·군·구 통계집 작성('15.12~'16.2)
2016	1~3	질병관리본부 책임대학교	자료분석 및 시·군·구 통계집 작성 시·도 단위 비교통계집 작성 '16년 운영위원회 제 1차 회의 개최 (2016년 사업계획 수립)
		질병관리본부	'15년 결과보고대회 개최

V

행정사항

□ **소요예산: 총 11,894백만원(국비 50%, 지방비 50%)**

- 예산보조구분 : 지역사회만성병조사감시체계구축사업 지자체보조
- 예산과목 : 090-091-4800-4849-306
- 예산내역 : 시·군·구 주민건강통계 생산 지원

<2015년 예산 세부내역>

구분	세부내역
보건소당 평균 예산 46,826천원	1인당 총 경비 52,029원×평균 표본 수 900명 - 실제 예산은 할당된 조사표본 수에 따라 차등 지원
① 보건소 사업비 500천원	보건소당 500천원 - 지역사회건강조사 추진과 관련된 업무추진비, 사무용품 구입비 등에 사용
② 지정위탁 사업경비 46,326천원	보건소당 평균 46,325천원 - 도서지역(예: 전남 여수시, 고흥군, 완도군, 신안군) 등 건당 조사비가 일반적인 지역보다 초과 소요되는 지역은 계약체결 시 세부내역 조정 가능 - (총괄공통경비)책임대학교 담당교수와 연구원 교육 및 워크샵, 홍보콘텐츠 공동개발 및 제작, 사업지침서와 교육자료 공동제작 및 인쇄 등에 사용

※사업비 집행 붙임4 참조

□ **예산교부 및 집행**

- 보조금은 “보조금관리에관한법률<붙임 12>” 및 “정부예산집행지침(예산 및 기금운용계획지침<붙임 13>)”을 준수하여 관리
- 보조금은 질병관리본부에서 시·도로 교부하고, 시·도에서 시·군·구로 교부하며, 시·군·구에서 책임대학교에 교부
 - 책임대학에서는 사업비를 연도별, 별도의 계정으로 관리
 - 사업비는 <붙임6>의 ‘2015년 사업비 집행지침’의 비목별 상한액

을 준수하여 집행하여야 하며, 이를 초과하는 경우에는 해당 보건소에 변경 승인 요청

- 시·군·구에서는 10일 이내에 변경 승인 여부 통보
 - ※ 책임대학교에서는 변경 승인이 필요한 경우 보건소와 사전에 협의
- 사업기간 중 발생하는 이자는 반납
- 시·군·구의 보조사업비에 대한 결산보고는 2015.12.31.기준으로 각 시·도에서 질병관리본부로 2016.1.29(금)까지 보고
- 책임대학교에서는 지역사회결과보고대회(2016.3월 예정) 종료 후 정산시 계약체결 보건소의 사업예산을 총괄 집행 및 정산보고, 집행잔액이 발생하였을 경우, 모든 계약체결 보건소에 동일한 금액으로 나누어 개별정산 조치
- 시·군·구는 책임대학교로 부터 정산서를 제출 받아 그 결과를 시·도에 보고하고 시·도에서는 이를 총괄하여 2016.4.8(금)까지 최종 정산보고
- 「보조금 관리에 관한 법률 처벌 규정」 <붙임 12>에 근거하여 부정수급이 적발될 경우 보조금 교부결정의 취소, 보조금의 환수, 강제 징수 등 필요한 조치 실시

□ **총괄공통경비 지출**

- 각 책임대학교는 사업비의 일부를 총괄공통경비로 지출가능
- 총괄대표대학교는 각 책임대학교와 ‘총괄공통경비’를 합의하여 결정하고 위임받아 집행
- 총괄공통경비는 지역사회건강조사 사업을 수행함에 있어 책임대학교 담당교수와 연구원 교육 및 워크샵, 홍보콘텐츠 공동개발 및 제작, 사업지침서와 교육자료 공동제작 및 인쇄 등에 집행
- 총괄공통경비의 정산은 사업종료 후 회계법인을 통해 정산

□ **협약체결**

- 사업의 원활한 운영과 기관 간 긴밀한 협조를 위해 시·군·구 보건소는 선정된 책임대학교와 협약을 체결

- 시·군·구 보건소는 책임대학교로부터 **2015.2.27(금)**까지 2015년도 사업계획서와 보조금 부정수급 등 방지 협약서를 제출받아 협약체결 전 사전 검토
- 업무협약서 내용에는 사업목적, 사업범위, 사업기간, 사업비 지급, 보고서 제출, 수행사항 점검 및 다음의 사업일정 포함

사 지표 및 관련 사업 내용을 작성<붙임 14>하여 2015년 5월 29(금)까지 시·도에서 질병관리본부로 제출

《주요사업 일정》

- ① 협약기간: 2015년 3월 0일 ~ 2016년 2월 29일
 ※협약개시일은 시·군·구의 자체 실정에 맞게 일부 조정할 수 있음
- ② 사업 중간보고: 2016.1.29까지 제출(2015.12.31 기준)
- ③ 최종 결산보고: 2016.4.8까지 제출
- ④ 결과보고서 제출(건강통계집 PDF): 2016.2.29까지 제출
 ※결과보고서 인쇄물(건강통계집)은 사업기간 종료 후 1개월 이내(2016.3.31) 제출
- ⑤ 응답자 조사참여 동의서: 책임대학교에서 5년간 보관

□ **개인정보 관리**

- 개인정보는 종이 등에 기록하거나 인쇄하지 않는 것이 원칙이나 전화점검 목적으로 부득이하게 인쇄가 필요한 경우 이용목적이 달성되는 즉시 파기
- 책임대학교 담당자, 조사원은 보안서약서(붙임 9, 붙임 10)를 각 보건소 및 질병관리본부로 제출하며 보안 서약서는 5년간 보관
- 질병관리본부는 책임대학교 담당자를 대상으로 연 2회 개인정보 관리 교육 및 보건소와 책임대학교 현장방문을 통해 개인정보 보호 실태점검 실시
- 전화점검 위탁사업
 - 개인정보는 조사의 진실성 검증을 위한 전화점검 이외 다른 목적으로 사용하는 것은 금지하며 사업이 종료되는 2016년 2월 29일 이후 일괄삭제
 - 조사대상자의 개인정보를 포함한 모든 조사내용의 별도 기록 및 PC, 하드디스크, 이동식 디스크(CD, USB) 등 저장장치 보관 금지

□ **결과활용현황 작성보고**

- 시·군·구는 보건정책수립 및 사업 수행 시 활용한 지역사회건강조

VI

2014년 결과보고대회(안)

□ 행사개요

- 목 적 : 2014년 지역사회건강조사 주요결과 발표
- 기 간 : 2015.3.26-3.27(1박 2일)
- 장 소 :
- 참석자 : 약 750명
 - 질병관리본부 : 양병국 본부장 외 15명
 - 34개 책임대학교 교수 및 연구진, 자문위원 : 약 180명
 - 17개 시·도 보건과장, 담당관 등 : 약 50명
 - 254개 시·군·구 보건소 소장, 담당관 등 : 약 500명

□ 주요내용

- 첫째 날(3.26)
 - 개회식
 - 기조연설
 - 2014년 지역사회건강조사 추진경과 보고 및 2015년 추진계획
 - 2014년 지역사회건강조사 질관리 및 평가
 - 2014년 지역사회건강조사 조사영역별 주요결과 보고
- 둘째 날(3.27)
 - 지역사회건강조사와 자료 활용
 - 시·도 및 시·군·구 우수사례발표 및 패널토의
 - 폐회식

□ 보도계획(안)

- 중앙보도 및 보도자료 배포는 결과보고대회 후
 - ※ 중앙보도 및 보도자료 배포 일정은 추후 공지하며, 시·도 및 시·군·구는 중앙보도 일시 이후 지역별 보도자료를 배포하고 자체대응

□ 행정사항

- 결과보고대회 기본운영비는 각 책임대학교가 2014년 총괄대표대 학교인 인제대학교 보건대학원에 부담한 총괄공통경비에서 충당
- 지역사회건강조사 위탁 또는 연구용역 수행 연구진, 정부기관 관계자, 시·도 및 시·군·구 담당자에게는 발표수당 지급 제외
- 시·도 및 시·군·구 보건소, 책임대학교, 질병관리본부 등록비는 자체 부담

□ 알림사항

- 권역대표대학교는 결과보고대회 전에 시·도별 결과보고회를 개최하여 회의자료 및 회의결과를 질병보건통합관리시스템(<http://is.cdc.go.kr>) 커뮤니티 게시판에 제출
- 결과보고대회의 시·도별 발표자 명단 및 발표자표는 질병보건통합관리시스템 커뮤니티 게시판에 제출
 - 시·도별 발표자는 가능하면 시·도 및 지자체 보건소 담당자가 발표하는 것을 권장

【붙임 1】 지역사회건강조사 추진경과

□ 기본계획 수립

- 지역사회 조사감시체계 구축 및 인력개발 계획 수립('05.12.22)
- 지역사회 조사감시 및 국민건강영양조사 보건지표 표준화 위원회 구성계획 수립('06.12.11)
- 보건분야 지역사회 조사감시체계 구축사업 기본계획 수립('07.5.26)

□ 시범사업 실시

- 시범사업 실시 보건소 선정 및 확정내시 통보('07.1.23)
- 2007년 지역사회 건강면접조사 시범사업 실시('07.8~10)
- 2007년 시범사업 시·군·구 (20개) 건강통계집 발간('08.3)

□ 전국확대 실시

<2008년 지역사회건강조사>

- 책임대학교 간담회 개최(8~9월)
- 관계기관 간담회 개최(9.13)
- 운영위원회 및 기술위원회 구성(11.07)
- 관계 기관 설명회(1.28)
- 운영위원회 개최(1차(3.07), 2차(5.28), 3차(7.21), 4차(11.06))
- 실행계획 수립(3.17)
- 지자체 보건사업 통합평가지표에 지역사회건강조사 산출지표 반영 (결과지표 36개 중 24개, 5월)
- 전국 부시장·부지사회에 지역사회건강조사 소개(7.18)
- 표본가구 선정 및 관리를 위한 보건소 담당자 설명회(7.22)

- 책임대학교 조교 및 조사원 교육(1차 7.28~31, 2차 8.04~8.07)
- 지역사회건강조사 실시(총 220,248명 조사 완료, 9~11월)
- 책임대학교 자료분석 담당자 가중치 교육(11.12)
- 조사원 수기공모전 결과 발표(109편 응모, 15편 당선, 12.23)
- 결과보고대회 개최(3.25~3.26)

<2009년 지역사회건강조사>

- 운영위원회 개최(1차 2.12, 2차 6.23)
- 실행계획 수립(3.02)
- 책임대학교 교수회(5.01~5.02)
- 건강가죽 및 표어 공모(6.10~7.03)
- 조사원 모집(6.29~7.24)
- 표본추출 행정자료 협조요청 (전국시장군수구청장협의회, 7.09)
- 책임대학교 조교 교육(7.29~7.31)
- 건강통계 활용방안 개발을 위한 워크숍(8.23)
- 책임대학교 조교 조사현장관리 및 입력교육(8.28)
- 지역사회건강조사 실시 (총 230,716명 조사 완료, 9~11월)
- 책임대학교 및 보건소 현장점검(10.14~11.30)
- 조사원 우수·성공사례수기 공모전 (150편 응모, 15편 당선, 12.04)
- 책임대학교 조교 가중치 산출 및 자료분석 워크숍(12.21~12.22)

<2010년 지역사회건강조사>

- 운영위원회 개최(1차 1.19, 2차 7.08)
- 실행계획수립(2.23)
- 표본선정을 위한 자료협조요청(행안부, 3.03)
- CAPI 책임대학교 사업설명회 및 자료분석 간담회(3.14)

- 국외 전문가 초청 세미나(미국 BRFSS 소개, 3.17)
- 결과보고대회(3.18~3.19)
- 보건사업 통합평가지표 반영(결과지표 36개 중 24개, 5월)
- 건강가죽 공모개최 및 선정(6월)
- 표어 공모 개최 및 선정(6월)
- 책임대학교 조교 교육 실시(6.8~6.11)
- 조사원 모집(6.01~6.30)
- 교육현장점검 실시(7.01~8.12)
- 지역사회건강조사 라디오 광고 실시(8.01~10.21)
- 지역사회건강조사 CAPI 시스템 2차 교육(8.09)
- 지역사회건강조사 권역콜센터 및 책임대학교 2차 교육(8.13)
- 지역사회건강조사 실시(8.16~10.31)
- 지역사회건강조사 현장점검실시(8월~10월)
- 정기통계품질진단(통계청) 완료(10.19)
- 책임대학교 자료분석 담당자 교육(58명, 11.5)
- 조사원 우수·성공사례 수기 공모전 개최(11.01~11.14)
- 유공자 표창 후보자 선정 및 심의(11.15~11.2월)

<2011년 지역사회건강조사>

- 운영위원회 개최(1차 1.19, 2차 7.20, 3차 11.11)
- 책임대학교 교수회(5.01~5.02)
- 실행계획수립(3.08)
- 결과보고대회(3.30~3.31)
- 표본선정을 위한 자료협조요청(국토해양부 4.10, 행정안전부 6.30)
- 지표수요도조사(4.13~4.20)

- 건강가죽, 표어 공모개최 및 선정(5.28)
- 조사원 모집(6.07~7.01)
- 조사수행 및 조사문항 지침서 개발(6.30)
- 책임대학교 담당자 워크숍(7.04~7.05)
- 교육현장점검 실시(7.18~8.20)
- 지역사회건강조사 라디오 광고 제작(7.1) 및 송출(8.01~10.20)
- 지역사회건강조사 실시(8.16~10.31)
- 지역사회건강조사 현장점검실시(9.5~9.20)
- 책임대학교 담당자 자료분석 워크숍(11.25)
- 조사원 우수·성공사례 수기 공모전 개최(10.24~11.13)
- 유공자 표창 후보자 선정 및 심의('12.2.20~'12.03.02)

<2012년 지역사회건강조사 추진경과>

- 운영위원회 개최(1차 1.16, 2차 4.19, 3차 7.17)
- 실행계획수립(2.13)
- 결과보고대회(3.21-22)
- 표본선정을 위한 자료협조요청(안전행정부 5.22)
- 건강가죽, 표어 공모개최 및 선정(5.31)
- 조사수행 및 조사문항 지침서 개발(6.26)
- 책임대학교 담당자 워크숍(6.26~6.29)
- 교육현장점검 실시(7.16~8.10)
- 지역사회건강조사 라디오 광고 제작(7.16) 및 송출(8.01~10.15)
- 지역사회건강조사 실시(8.16~10.31)
- 지역사회건강조사 현장점검실시(8.27~9.26)
- 책임대학교 담당자 자료분석 워크숍(12.17~12.18)

○ 조사원 우수·성공사례 수기 공모전 개최(10.24~11.13)

<2013년 지역사회건강조사 추진경과>

- 운영위원회 개최(1차 1.23, 2차 2.22, 3차 7.16)
- 책임대학교위원회 회의(5.9-5.10)
- 실행계획수립(2.13)
- 결과보고대회(3.19-20)
- 표본선정을 위한 자료협조요청(안전행정부 4.16)
- 건강가족, 표어 공모개최 및 선정(5.31)
- 조사수행 및 조사문항 지침서 개발(7.10)
- 책임대학교 담당자 워크숍(7.02~6.29)
- 교육현장점검 실시(9.2-10.15)
- 지역사회건강조사 TV 홍보동영상 제작(7.12)
- 지역사회건강조사 실시(8.16~10.31)
- 지역사회건강조사 현장점검실시(8.27~9.26)
- 책임대학교 담당자 자료분석 워크숍(12.17~12.18)
- 조사원 우수·성공사례 수기 공모전 개최(10.21~11.17)

※ 2014년 지역사회건강조사 추진경과 참고

【붙임 2】 2015년 책임대학교

권역	보건소 (개)	책임대학 (개)	정		부		비고
			대학	책임교수	대학	책임교수	
합계	254	35	-	35	-	49	
서울	25	3	인제대학	박노래	인제의대	강재현	총괄대표
			서울대학	조성일	서울대학	조영규	권역대표
			경희대학	최중명	경희대학	성주현	
부산	16	2	부산대학	황인경	부산대학	윤태호	권역대표
			인제대학	손혜숙	고신대학 부경대학	김창훈 유병철 김윤희	
대구	8	1	경북대학	감 신	경북대학	김건엽	권역대표
인천	10	3	인하대학	이훈재	인하대학	황승식	권역대표
			연세대학	김현창	-	-	
			가천대학	임 준	가천대학	고광필	
광주	5	1	조선대학	한미아	조선대학	박 종	권역대표
대전	5	1	건양대학	이무식	건양대학	홍지영 배석환 황혜정	권역대표
울산	6	1	계명대학	이중정	계명대학	정인성	권역대표
세종	1	1	순천향대학	박윤형	순천향대학	이성수 서연옥	권역대표
경기 북부	21	3	한양대학	최보을	한양대학	신영진	권역대표
			서울대학	도영경	서울대학	이진석	
			가톨릭대학	이원철	가톨릭대학	임현우	
경기 남부	24	3	아주대학	이순영	아주대학	이경중	권역대표
			한림대학	배상수	한림대학	최용준	
			성균관대학	정해관	성균관대학	박재현	

권역	보건소 (개)	책임대학 (개)	정		부		비고
			대학	책임교수	대학	책임교수	
강원	18	3	관동대학	박웅섭	관동대학	김보경	권역대표
			강원대학	조희숙	강원대병원 강원대학	오무경 정수미	
			연세대학(원주)	김춘배	연세대학(원주)	안양희 김남희	
충북	14	2	건국대학	장성훈	건국대학	이건세 김형수	권역대표
			충북대학	강길원	한국교통대학 충북대학	탁양주 박종혁 이영성	
충남	15	2	순천향대학	박윤형	순천향대학	이성수 서연옥	권역대표
			충남대학	이석구	충남대학	남해성	
전북	14	2	전북대학	고대하	전북대학	염정호 권근상 이주형	권역대표
			원광대학	오경재	원광대학	이영훈 이정미	
전남	22	2	전남대학	이정애	전남대학	신민호	권역대표
			조선대학	류소연	조선대학	박 중	
경북	25	3	대구가톨릭대학	박순우	대구가톨릭대학	김종연 황준현	권역대표
			영남대학	이경수	영남대학	황태운	
			동국대학	임현술	동국대학	김상규	
경남	20	2	인제대학	전진호	인제대학	엄상화	권역대표
			경상대학	박기수	경상대학	김록범	
제주	6	1	제주대학	김수영	-	-	권역대표

【붙임 3】 2015년 책임대학교별 조사지역

권역	보건소 (개)	책임대학교	책임 교수	조사지역(담당 보건소)
합계	254	-	-	
서울	25	인제대학	박노래	동대문구, 중구, 용산구, 서초구, 강남구, 송파구, 광진구, 성동구, 강동구
		서울대학	조성일	강서구, 마포구, 영등포구, 양천구, 구로구, 금천구, 관악구, 동작구
		경희대학	최증명	도봉구, 강북구, 노원구, 은평구, 종로구, 성북구, 서대문구, 중랑구
부산	16	부산대학	황인경	금정구, 강서구, 동래구, 동구, 북구, 사상구, 서구, 사하구, 영도구, 중구
		인제대학	손혜숙	부산진구, 연제구, 수영구, 남구, 기장군, 해운대구
대구	8	경북대학	감 신	남구, 달서구, 달성군, 북구, 수성구, 서구, 중구, 동구
인천	10	인하대학	이훈재	계양구, 서구, 남구, 옹진군, 중구
		연세대학	심지선	강화군
		가천대학	임정수	동구, 부평구, 남동구, 연수구
광주	5	조선대학	한미아	광산구, 북구, 서구, 남구, 동구
대전	5	건양대학	이무식	대전시 대덕구, 동구, 서구, 유성구, 중구,
울산	5	계명대학	이중정	남구, 동구, 북구, 울주군, 중구
세종	1	순천향대학	박윤형	세종시
경기 북부	21	한양대학	최보을	가평군, 구리시, 하남시, 남양주시, 양평군, 여주시, 이천시
		서울대학	도영경	파주시, 과천시, 연천군, 양주시, 의정부시, 동두천시, 포천시
		가톨릭대학	이원철	김포시, 고양시덕양구, 고양시일산동구, 고양시일산서구, 부천시소사구, 부천시오정구, 부천시원미구
경기 남부	24	아주대학	이순영	광명시, 군포시, 수원시팔달구, 수원시영통구, 광주시, 성남시분당구, 성남시수정구, 성남시중원구
		한림대학	배상수	시흥시, 안양시동안구, 안양시만안구, 안성시, 용인시기흥구, 용인시수지구, 용인시처인구, 오산시
		성균관대학	정해관	의왕시, 안산시단원구, 안산시상록구, 화성군, 평택시, 평택시송탄, 수원시권선구, 수원시장안구

권역	보건소 (개)	책임대학교	책임 교수	조사지역(담당 보건소)
강원	18	관동대학	박용섭	강릉시, 동해시, 삼척시, 속초시, 양양시, 고성군
		강원대학	조희숙	춘천시, 철원군, 화천군, 양구군, 인제군
		연세 원주대학	김춘배	원주시, 태백시, 횡성군, 영월군, 평창군, 정선군, 홍천군
충북	14	건국대학	장성훈	괴산군, 단양군, 보은군, 음성군, 진천군, 제천시, 충주시, 증평군
		충북대학	강길원	청주시상당구, 청주시홍덕구, 청주시청원구, 청주시서원구, 옥천군, 영동군
충남	15	순천향대학	박윤희	당진시, 태안군, 서산시, 아산시, 천안시, 예산군, 홍성군
		충남대학	이석구	공주시 청양군, 보령시, 부여군, 계룡시, 서천군, 금산군, 논산시
전북	14	전북대학	고대하	전주시, 완주군, 무주군, 임실군, 장수군, 순창군, 남원시, 진안군
		원광대학	오경재	익산시, 군산시, 김제시, 부안군, 고창군, 정읍시
전남	22	전남대학	이정애	무안군, 영암군, 장흥군, 보성군, 순천시, 광양시, 여수시, 고흥군, 완도군, 강진군, 해남군, 목포시, 진도군, 신안군
		조선대학	류소연	영광군, 장성군, 담양군, 곡성군, 구례군, 화순군, 나주시, 함평군
경북	25	대구 가톨릭대학	박순우	구미시구미, 구미시선산, 영천시, 안동시, 고령군, 청도군, 청송군, 봉화군
		영남대학	이경수	경주시, 경산시, 김천시, 문경시, 상주시, 성주군, 칠곡군, 군위군, 예천군
		동국대학	임현술	영주시, 울진군, 영양군, 영덕군, 의성군, 울릉군, 포항시남구, 포항시북구
경남	20	인제대학	전진호	창녕군, 밀양시, 양산시, 김해시, 창원시 창원, 함안군, 창원시 마산, 창원시 진해, 통영시, 거제시
		경상대학	박기수	거창군, 합천군, 의령군, 진주시, 사천시, 고성군, 남해군, 하동군, 산청군, 함양군
제주	6	제주대학	김수영	제주시, 제주시동부, 제주시서부, 서귀포시, 서귀포시동부, 서귀포시서부

[붙임 4] 2015년 사업비 예산서(안)

비목	산출기준			소계	비고
인건비				7,200,000	상한 30%
책임연구원	200,000	1 명	12 개월	2,400,000	
공동연구원	200,000	1 명	12 개월	2,400,000	
연구보조원	100,000	2 명	12 개월	2,400,000	
일반운영비				30,745,000	상한70%
1) 인쇄비				3,000,000	
결과보고서	35,000		50 부	1,750,000	
회의자료 복사	6,250	10 회	10 부	1,250,000	
2) 전산처리비				450,000	
전산용지	17,000		10 Box	170,000	
프린트 토너	140,000		2 개	280,000	
3) 회의비				200,000	
회의경비	2,000	10	10 회	200,000	
4) 재료비				27,095,000	
조사원교육비	10,000	5 명	5 일	250,000	
조사원교육훈련비	10,000	5 명	5 회	250,000	
설문조사비	20,000	919 명	1 회	18,380,000	
조사장비대여료	600,000	5 대	1 회	3,000,000	
조사지원비	620,000		1 회	620,000	
응답자 답례품	5,000	919 명	1 회	4,595,000	
여비				246,100	상한5%
책임연구원(숙박비)	46,000			46,000	
책임연구원(일비 등)	51,400			51,400	
공동연구원(숙박비)	30,000			30,000	
공동연구원(일비 등)	45,800			45,800	
연구보조원(숙박비)	30,000			30,000	
연구보조원(일비 등)	42,900			42,900	
업무추진비				1,362,373	상한5%
다과비	30,000	5 명	5 회	750,000	
기타업무 추진비	612,373			612,373	
공동부담금				1,726,836	상한4%
일반관리비(산학협력단)				1,890,600	5%
부가세				4,317,091	10%
총계				47,488,000	

※ 사업예산 집행 내역 추후 변경 가능 함

【붙임 5】 조사장비대여

- 조사장비 대여 : 노트북, 통신장비, A/S
 - 조사기간 중 신속한 A/S 대응을 위해 하나의 업체에서 동일한 기종의 노트북을 선정하고, 지역별로 선정 업체와 임대(계약)를 진행
 - 선정기준 : 공개입찰을 통하여 평가점수가 1위인 업체를 선정
 - 평가위원 : 만성질환관리과장, 시도위원 2명, 책임대학교 위원 4명
 - 임대기간 : 7월 16일 ~ 11월 15일 (4개월간)
 - ※ 책임대학교별 조사원 교육 시 조사장비 지원
 - 임대항목 : 노트북, 통신장비, Microsoft Windows, 원격접속 S/W*

***원격접속S/W**

- ① 질병관리본부 및 책임대학교 담당자가 Client PC(노트북)에 원격으로 접속하여 노트북의 상태를 확인할 수 있도록 원격접속 S/W 및 라이선스 제공(라이선스 : 80개)
- ② 원격접속S/W 선정 시, 접속방법이 간단한 프로그램(사용자가 40대~50대인 조사원임을 고려했을 때 사용하기 쉬운 프로그램)에 우선순위를 주어 선정

○ 조사장비 주요사양

구분		사양
통신장비		데이터 전송량 ○1GB/월 이상
노트북	H/W	모니터해상도 ○1,280 × 768 이상
		본체+배터리무게 ○1.7kg이하
		CPU ○듀얼코어 1.3GHz 이상
		메모리 ○4GB 이상
	S/W	배터리 ○6시간 이상 사용
		운영체제 ○Microsoft Windows
		필요 소프트웨어 ○Internet Explorer7.0 혹은 Internet Explorer8.0
A/S	H/W 문제시	○원격접속 S/W
		○지역사회건강조사를 위한 S/W 탑재
기타 설정		○조사용 프로그램 설치 지원
		○전국 A/S망 확보(전국 4시간 이내 방문 수리 지원)
		○사업지역 콜센터 전담인력 1인 및 전담 전화번호 1개 이상 확보
		○각 책임대학별로 여분의 조사장비를 1대(관할보건소가 6개소 이상인 경우 2대) 지급하고, 접수 즉시 교체
		○조사장비에 대한 손·배상 보험 가입
		○납품장비의 불량률이 7%이상일 경우 사업비의 3%는 지급하지 않음
		○사업 종료 후, 결과보고서 제출

※ 시스템 사양이나 프로그램 지원은 추후 변경 될 수 있음

【붙임 6】 2014년 위탁기관 질관리 평가지표

지표명	지표정의
표본가구대체율	표본가구 중 조사적합 사유로 대체된 가구의 분율 ① 3회 이상 방문: 접촉불가(성인거주) ② 3회 이상 방문: 조사거부 ③ 기타 부적합사유 ④ 오입력 자료 ※ 표본가구대체를 미포함: 조사 부적합 사유 ① 3회 이상 방문: 접촉불가(성인거주모름) ② 만 19세 이상 성인 미거주 가구 ③ 비혈연 가구 ④ 실거주자없음(빈집, 비거주시설) ⑤ 의사소통불가(외국인 가정) ⑥ 접근불가(위험지역, 오벽지) ⑦ 행정자료 오류 ⑧ '08-'11 중복조사가구 ⑨ 기타 적합사유
가구완료율	조사가구 내 만19세 이상 성인 중 조사적격 가구원을 모두 정상완료한 가구의 분율 * 조사미수행사유 중 조사부적격 가구원 ① 만 19세 미만 ② 타지역 및 해외장기체류 ③ 장기입원 ④ 미귀화 외국인 ⑤ 건강문제로 인한 조사불가(치매, 장애 등) ⑥ 언어문제로 인한 의사소통불가 ⑦ 군복무중(의무복무) ⑧ 기타
조사완료율	목표 표본수 대비 유효응답자 수의 비율
응답거부율	응답자 중 가구소득, 키, 몸무게, 학력에 대한 응답거부 분율
응답일치도	본조사 응답과 전화확인조사 결과와의 일치도(5문항) 문항1. 본인인지 건강수준 문항2. 자동차 운전 여부 문항3. 수면시간 문항4. 최근2년간 건강검진 여부 문항5. 고혈압 의사진단경험여부
조사수행지침준수도	지표① 책임대학교 자체평가 제출 횟수 지표② 조사완료 업로드소요일 수 지표③ 조사소요시간 이상치의 비율(단시간) 지표④ 조사소요시간 이상치의 비율(장시간) 지표⑤ 조사현장점검률(신규 100%, 전체 70% 권고)

【붙임 7】 책임대학교 담당자 보안서약서

서 약 서

본인은 '2015년 지역사회건강조사'를 수행함에 있어 다음 사항을 준수할 것을 엄숙히 서약 합니다.

1. 지역사회건강조사를 수행함에 있어 취득한 일체의 정보 및 자료는 본 사업 목적으로만 사용해야 하며, 무단으로 자료를 유출하거나 다른 목적으로 사용하지 않습니다.
2. 지역사회건강조사를 수행하는 과정에서 취득되는 개인정보는 PC, 하드디스크, 이동식 디스크(CD, USB 등)등 저장장치에 일체 보관하지 않습니다.
3. 지역사회건강조사를 수행하는 과정에서 취득되는 개인정보는 종이 등에 기록하거나 인쇄하지 않으며, 부득이 인쇄가 필요한 경우 이용목적이 달성 되는대로 파기합니다.

서약자의 개인정보 수집에 대한 안내

본 서약서 하단에서 수집하는 서약자의 개인정보(주민등록번호, 전화번호)는 서약서의 본인식별을 위해 수집되며, 2015년 지역사회건강조사를 수행하는 보건소에서 이용합니다. 또한 서약일로부터 5년간 각 보건소에서 보관됩니다.

2015. . .

주 소 :
 전 화 번 호 :
 주민등록번호 :
 서 약 자 : (인)

_____ 보건소장 귀하

【붙임 8】 조사원용 보안서약서

서 약 서

본인 _____은(는) '2015년 지역사회건강조사 조사원'으로 채용됨에 따라 아래의 사항을 준수하며, 위반 시에는 정해진 규정에 따라 처벌 받을 것을 서약합니다.

가. 개인정보 취급

1. 조사대상자의 동의 없이 개인정보를 수집하지 않습니다.
2. 조사대상자의 조사수행과 관련 없는 개인정보를 수집하지 않습니다.
3. 조사대상자의 수집된 정보를 조사수행과 관련된 목적 외에 사용하거나 제3자에게 제공하지 않습니다.
4. 조사대상자의 개인정보에 대한 훼손, 침해, 누설 행위를 하지 않습니다.
5. 조사대상자의 개인정보를 포함한 모든 조사내용은 별도로 기록하지 않습니다.
6. 조사대상자의 개인정보에 대한 동의철회, 열람, 정정 요구에 불응하는 행위를 하지 않습니다.
7. 조사 기간 동안 조사 수행을 조기 그만 둔 후에 조사대상자의 개인정보를 별도로 보관하거나 활용하는 행위를 하지 않습니다.

※ 위 1~7항을 위반했을 시에는 「개인정보 보호법」 제70조, 제73조, 제75조에 따라 처벌 또는 과태료부과처분을 받을 수 있습니다.

나. 조사 수행

1. 직무상 조사 관리자의 지휘·감독을 따를 것이며, 지침을 준수하여 성실히 조사 업무에 임할 것을 서약합니다.
2. 부정행위(조사지침 미준수)로 인해 폐기되는 조사 자료에 대해서는 조사수당을 받지 않으며, 기 지급된 조사수당은 반환합니다.

※ 부정행위(조사지침 미준수)가 적발되었을 시에는 「형법」 제137조(위계에 의한 공무집행 방해)를 비롯한 관련 법령에 따라 처벌 받을 수 있습니다.

조사원 개인정보 수집에 대한 안내

본 서약서 하단의 조사원 개인정보(주민등록번호, 전화번호)는 서약서의 본인식별을 위해 수집되며, 2015년 지역사회건강조사를 수행하는 보건소, 책임대학교에서 이용합니다. 또한 서약일로부터 5년간 각 보건소에서 보관됩니다.

2015. . .

서약자

주소: _____ 전화번호: _____
 주민등록번호: _____ 성명 : _____ (인)

_____ 보건소장 귀하