

## 정책연구 평가 결과서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

정책연구과제명	「2009-2011년 영아사망 및 사산원인 분석」		연구기관/ 책임연구원	한국보건사회연구 원/ 최정수
부서/과제담당관	출산정책과/이한기		담당공무원	이한기
연구방식	1. [√] 위탁형 용역		2. [ ] 공동연구형 용역	3. [ ] 자문형 용역
연구자 선정방법	1. [ ] 일반경쟁계약		2. [√] 수의계약	
연구기간	2013.3.19 ~ 2013.8.16 ( 5개월 )			
연구결과	<p>영아사망률 및 사망원인 추이는 고위험군의 발생 및 치료진입(NICU 입원) 증가를 시사함.</p> <p>○ 영아사망 중 24시간 내 사망분을 증가</p> <p>○ 영아사망률 감소세 둔화</p> <p>○ 저체중아(특히 최저체중아), 조산아 영아사망률 감소세 둔화</p> <p>○ 고위험군(저체중, 조산)의 사망분을 증가</p> <p>○ 신생아호흡곤란에 의한 사망의 분율 증가</p> <p>○ 임신28주미만, 1000g미만의 경우 사망아수의 출생아수 초과 : 영아사망의 사망시기별 사망분을 변동 등은 신생아집중치료 확대에 따른 효과로 추정됨</p> <p>○ 사망 시기 지연: (저체중, 조산의) 신생아후기사망에서 신생아호흡곤란에 의한 사망의 분율 및 사망률 증가</p> <p>○ 초기신생아사망의 사망분을 감소, 후기신생아사망의 분율 증가.</p> <p>○ 지역(광역권) 간 고위험군 발생, 고위험군 사망률 격차 발생.</p> <p>출산연령별 영아사망수준 및 원인 추이는 10대출산의 위험성을 노출함.</p> <p>○ 고위험군 출산: 신생아호흡곤란으로 인한 초기신생아사망률이 타 연령군의 3배 이상</p>			
평가결과	<p>• 정책연구 목적과의 부합성</p> <p>○ 본 정책연구는 영아사망률, 신생아사망률, 출생전후기사망률 등 OECD 국가 간 비교지표를 산출하고 사망아의 특성별 사망수준과 사망원인에 대한 분석을 통해 임신부 및 영유아 대상 정책수립 및 평가를 위한 기초정보를 생산하기 위하여 추진되었으며,</p> <p>○ 그 목적에 부합하게 연구결과가 도출된 것으로 판단 됨</p> <p>• 추진방법의 적절성</p> <p>○ 연구 수행 계약 내용 상의 주요 연구 내용( 2009~2011년 영아사망 및 출생전후기사망의 사망원인 분석, 영아사망 및 출생전후기사망의 사망원인 추이 및 국제비교)이 정책관계자 및 관련학계전문가의 요구와 의견 수렴 등 적절한 방법으로 연구한 것으로 평가 됨</p> <p>• 계약 내용예의 충실성</p>			

		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ '09~'11년 영아사망·사산원인분석을 통하여 산부 및 영유아 대상 정책 수립 및 평가를 위한 기초정보를 생산하고 다양한 정책방안을 제시하는 계약내용과 일치</li> <li>• 표절 등 연구부정 행위 여부 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 선행연구를 사전 검토하고, 독창적인 연구 체계를 구성하여 수행</li> <li>○ 인용이나 참고한 경우 명확하게 참고문헌 정리·명시됨</li> </ul> </li> <li>• 연구결과의 활용가능성 <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 사업추진 방향 및 근거 중심의 세부기준 수립이 가능할 것으로 기대</li> </ul> </li> </ul>		
평가자 확 인	구 분	평가전문위원		과제담당관
	성 명			소속·직위·성명 출산정책과 사무관 이한기
평 가 보고회	개최일자	2013.8.13	장 소	한국보건사회연구원 신관 제2회의실
	참석자	보건복지부, 통계청, 한국보건사회연구원, 민간전문가 등 12명		