

<서식6>

## 정책연구 평가 결과서

※ [ ]에는 해당되는 곳에 √표를 합니다.

|            |  |                                      |                                    |
|------------|--|--------------------------------------|------------------------------------|
| 정책연구과제명    | 치매관련 통계 생산 및 관리 체계화 방안 연구  | 연구기관/책임연구원                           | 한국보건사회연구원/이윤경                      |
| 부서/과제담당관   | 정책통계담당관/서경숙  | 담당공무원                                | 장선희                                |
| 연구 방식      | 1. <input checked="" type="checkbox"/> 위탁형 용역  | 2. <input type="checkbox"/> 공동연구형 용역 | 3. <input type="checkbox"/> 자문형 용역 |
| 연구자 선정방법   | 1. <input checked="" type="checkbox"/> 일반경쟁계약  | 2. <input type="checkbox"/> 수의계약     |                                    |
| 연구 기간      | 2018.03.14. ~ 2018.12.08. (약 9개월)  |                                      |                                    |
| 연구 결과      | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 「치매유병률 조사」 표본 설계 검토 및 개선</li> <li>○ 기존 조사와 행정자료를 활용한 치매관련 통계 개선방안 연구</li> <li>○ 상시 통계 산출이 가능한 치매관련 기본 DB 구축 검토</li> <li>○ 치매유형 및 중증도별 치매유병률 추산 방법 연구</li> <li>○ 해외 치매관련 통계 생산 및 관리 현황 분석</li> </ul>   |                                      |                                    |
| 평가 결과      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 정책연구 목적과의 부합성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 본 연구결과는 보건복지부의 정책 기획과 수행에 매우 유용하게 사용될 것으로 예상됨</li> </ul> </li> <li>• 추진방법의 적절성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전문가 의견수렴, 행정자료 활용방안, 새로운 조사설계 방안 등을 폭넓게 다루고 있음</li> </ul> </li> <li>• 계약 내용과의 충실성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 전반적으로 계약내용을 충실하게 반영된 것으로 판단됨</li> </ul> </li> <li>• 표절 등 연구부정행위 여부 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 본 위원회의 판단으로는 표절 등의 연구부정행위는 없음</li> </ul> </li> <li>• 연구결과의 활용가능성 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 고령화사회로 접어든 우리나라에서 매우 심각하게 대두되고 있는 치매관련 정부정책수립과 수행, 그리고 학술적 연구에 유용하게 사용될 것으로 예상됨</li> </ul> </li> <li>• 기타사항 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 기타 의견은 소견서에 기술함</li> </ul> </li> </ul> |                                      |                                    |
| 평가자<br>확 인 | 구 분  | 평가전문위원                               | 과제담당관                              |
|            | 성 명  | 류 제 복 류 제 복                          | 정책통계담당관 서경숙                        |

# 소견서

---

본 연구는 고령화사회로 접어든 우리나라에서 매우 심각하게 대두되고 있는 치매 문제를 국가 차원에서 정확히 실태를 파악하고 그에 적절한 대책수립에 필수적인 통계 생산과 관련된 연구로 그 중요성이 매우 큼니다. 다만, 아래 사항들에 대한 보안 및 향후 연구에서 검토가 필요할 것으로 사료됩니다.

1. 표본설계에서 사용된 용어 중;

$S_h$  ( $h$ 층의 60세 이상 가구원이 포함된 모든 가구수)를  $T_h$ 로 변경

: 통상적으로  $S_h$ 는  $h$ 층의 표준편차 표기에 사용됨. 그리고  $N_h$  ( $h$ 층에 있는 조사구 수)도 표기

2. 치매는 진행도 시간이 걸리고, 판단도 어려우며, 치매로 인한 생명의 위험성도 다른 주요 질병에 비해 낮으므로 일반 국민들이나 가족들이 긴급한 질병으로 간주하지 않은 경우가 많음. 따라서 암과 같은 질병 통계의 생산과는 다른 차원에서 검토가 필요함.

3. 현행의 상태에서 치매통계를 시군구단위로 생산하는 데는 표본의 규모도 작고, 오차의 수준도 높아 실질적인 사용이 어렵다고 판단됨. 따라서 현재의 표본규모로는 17개 광역시 단위의 통계정도만 가능할 것임.

4. 새로운 표본설계는 현행의 문제점들을 상당 부분 반영한 적절한 표본설계로 판단됨. 다만, 많은 비용과 조사수행에 어려움이 예상되므로 기존의 통계와 연계하는 방안은 적극 검토할 필요가 있음

5. 본 연구에서 검토한 노인실태조사, 지역사회건강조사, 그리고 국민건강영양조사 중에서 본 위원은 지역사회건강조사와의 연계가 적절할 것으로 판단됩니다. 그 이유는 첫째, 표본 규모가 가장 크므로 표본의 대표성과 포괄성이 매우 높아 전국통계는 물론 시군구까지의 통계생산도 가능하고, 둘째, 치매에서 경증의 경우는 조기 파악할 경우 대처가 가능하고 효과가 높아 사회적 비용을 줄일 수 있는데, 이를 위해서는 표본의 규모가 커야하며. 셋째는 치매통계는 5년 주기로 생산을 계획하고 있으므로 지역사회건강조사에서 5년 주기의 부가조사로 실시하면 가능하고 비용효과도 있을 것으로 예상됩니다. 또한 지역사회건강조사와의 조사시스템 문제를 해결하기 위해서는 1단계 조사는 지역사회건강조사에서 실시하고 2단계는 광역치매센터나 관련 병원 등에서 나누어 실시하는 방안도 검토 가능합니다.