

지역사회기반 중증외상조사 원시자료 이용지침서 2018년



이용자를 위하여

1. 지역사회기반 중증외상조사는 의료법 제61조(보고와 업무 검사 등), 응급의료에 관한 법률 제13조의2항(응급의료기본계획 및 연차별 시행계획), 응급의료에 관한 법률 제13조4항(응급의료계획에 대한 협조), 보건의료기본법 제53조(보건의료 통계·정보 관리시책), 119구조·구급에 관한 법률 제22조의2항 (이송환자에 대한 정보 수집)에 근거하여 실시되는 조사입니다. 본 조사는 2019년 통계청으로부터 국가통계로 승인받았으며(승인번호 제117105호), 질병관리청(<http://kdca.go.kr>) 홈페이지에서 통계집(2018 지역사회기반 중증외상조사 통계)을 내려 받을 수 있으며, 국가통계포털(<http://kosis.kr>)을 통해서도 통계를 제공하고 있습니다.
2. 지역사회기반 중증외상조사 2018년 원시자료는 2018년에 119구급대에 의해 이송된 중증손상 및 다수사상 환자 전수를 대상으로 2019년에 실시된 조사자료를 기반으로 구축되었습니다. 자료는 소방청과 협의가 된 병원전 자료와 의무기록 조사를 통해 확인된 자료로 구성되어 있으며 「개인정보보호법」과 「통계법」에 근거하여 비식별 조치를 하였습니다. 지역사회기반 중증외상조사 전담조사원이 119구급대 이송 정보에서 확인한 의료기관을 방문하여 의무기록조사를 통해 실제 중증손상 및 다수사상 환자가 맞는지 확인하고 필요한 정보를 수집하였으며, 다른 병원으로 옮긴 환자의 경우 전원조사까지 실시하여 추가 치료 내용과 결과를 확인하였습니다.
3. 본 원시자료를 활용하고자 하는 경우, 질병관리청 홈페이지(<http://kdca.go.kr>)에서 다운로드 받은 원시자료 신청 서식을 작성한 후 질병관리청 손상예방관리과로 제출하셔야 하며, 「원시자료 이용 신청서」에 기입된 이용자 이메일로 원시자료를 제공합니다.
* (다운로드) 질병관리청 홈페이지 알림→ 서식→ “지역사회기반 중증외상조사 원시자료 신청 및 활용 관련 서식”
4. 지역사회기반 중증외상조사 원시자료를 이용하여 논문 및 포스터 게재, 학회발표 등을 하신 경우 반드시 논문주제 및 저자 등을 포함한 「원시자료 활용보고서」(본 지침서 64페이지 서식)를 작성하여 손상예방관리과로 보내주시기 바랍니다.

<자료 출처표기 예시>

구분	출처표기(Citation)
국문	2019년 지역사회기반 중증외상조사, 질병관리청
영문	Community - Based Severe Trauma Survey, 2019, Korea Disease Control and Prevention Agency

5. 원시자료 공개 및 변경과 관련된 내용은 질병관리청 홈페이지와 이메일(「원시자료 이용 신청서」에 기입된 이메일)로 공지하고 있으므로, 원시자료 이용자는 이메일 등에 변경사항이 있는 경우 수정사항을 알려주시기 바랍니다. 기타 문의사항은 질병관리청 손상예방관리과(☎043-719-7423)로 연락주시기 바랍니다.

※ 담당자 이메일 : kdcinjury@korea.kr(손상대표메일)

※ 담당자 연락처 : 통계분석(043-719-7416), 조사지침(043-719-7423)

목 차

I. 조사개요

1. 조사목적	7
2. 조사대상	7
3. 조사방법	8
4. 조사내용	8

II. 변수설명

1. 변수설명서	11
2. 조사문항별 작성지침	27
3. 조사문항별 참고자료	46

III. 부록

1. 지역사회기반 중증외상조사 조사표	53
2. 질병관리청 원시자료 공개절차 등에 관한 규정	58
3. 지역사회기반 중증외상조사 원시자료 이용 신청서	64
4. 지역사회기반 중증외상조사 원시자료 활용보고서	65

I. 조사개요

1. 조사목적
2. 조사대상
3. 조사내용
4. 조사방법

I. 지역사회기반 중증외상조사 개요

1. 조사목적

- 중증외상 및 다수사상에 대한 발생 및 진료 결과 등 지역별, 응급의료기관별 통계를 생산하여 국가 및 지역 응급의료체계 평가 기반 제공

※ 2019년 국가통계로 승인받음(승인번호 제 117105호)

2. 조사대상

- 조사대상은 119 구급대가 응급실로 이송한 중증외상, 비외상성 중증손상 및 다수사상 환자

표 1. 구급대 처치 중 질병외 환자 및 지역사회기반 중증외상조사 현황, 시도별

시도	출동 (건)	이송 (건)	질병외 (건)	구급대 중증손상 및 다수사상					조사 대상 (건)	조사 완료 (%)
				전체 (건)	세부 ¹⁾ 상황표 작성 (건)	외상 ²⁾ 지수 비정상 (건)	병원전 ³⁾ 심장 정지 (건)	다수 ⁴⁾ 사상 (건)		
전국	2,973,472	1,881,300	673,001	55,199	21,200	36,315	6,607	8,014	52,322	50,809 (97.1)
서울	563,091	353,530	111,879	9,148	4,528	5,482	724	678	8,844	7,997 (90.4)
부산	187,186	114,073	36,667	2,814	711	2,481	360	131	2,680	2,649 (98.8)
대구	121,472	80,520	27,200	2,073	589	1,729	227	143	1,844	1,827 (99.1)
인천	164,909	103,147	36,736	2,430	681	1,734	355	468	2,393	2,381 (99.5)
광주	69,458	48,870	16,523	964	275	714	125	144	948	948 (100.0)
대전	78,012	53,571	18,199	2,310	1,578	810	153	222	2,256	2,256 (100.0)
울산	44,272	30,537	11,512	1,031	427	631	140	183	1,010	951 (94.2)
세종	13,624	9,388	3,536	289	98	202	49	61	274	274 (100.0)
경기	689,643	434,061	158,200	10,781	3,503	7,350	1,291	1,928	10,108	9,962 (98.6)
강원	111,115	75,659	27,771	2,764	1,082	1,582	345	562	2,599	2,567 (98.8)
충북	105,854	66,569	25,879	3,144	1,684	1,447	330	545	3,055	2,826 (92.5)
충남	157,622	93,834	37,903	3,470	1,272	2,306	487	575	3,209	3,206 (99.9)
전북	126,645	79,181	29,237	2,541	965	1,828	373	340	2,465	2,406 (97.6)
전남	134,480	83,108	32,605	2,989	1,023	2,125	407	509	2,821	2,821 (100.0)
경북	173,591	104,824	40,649	3,527	1,352	2,424	552	543	3,329	3,315 (99.6)
경남	180,109	110,669	43,606	3,767	1,096	2,714	550	716	3,339	3,275 (98.1)
제주	52,389	39,759	14,899	1,157	336	756	139	266	1,148	1,148 (100.0)

- 1) 중증외상환자 응급처치 세부상황표 작성: 구급대원이 외상환자를 중증외상으로 판단한 경우 작성
- 2) 외상지수 비정상: 다음 중 한 가지 이상에 해당하는 경우 ①의식상태가 정상이 아니고 음성자극이나 통증 자극을 찾을 때만 반응하거나 전혀 반응이 없는 상태, ②수축기 혈압 90mmHg 미만, ③분당 호흡수 10회 미만 또는 29회 초과
- 3) 병원전 심장정지: 구급대원이 손상 환자 중 심폐소생술을 시행하였거나 주증상으로 심장정지, 호흡정지를 기록한 경우
- 4) 다수사상: 구급활동일지의 동일 재난번호에 대해 6명 이상의 환자가 이송된 경우
 - 동일 환자가 세부상황표 작성, 비정상 외상지수, 다수사상 환자에 해당할 수 있어 조사대상 환자 전체는 개별 환자의 합과 일치하지 않음

3. 조사방법

- 전문조사원이 중증외상 및 다수사상 환자가 이송된 의료기관을 방문하여 해당 환자의 의무기록을 확인하고, 조사표에 따라 조사 실시

4. 조사내용

- 조사문항은 미국의 National Trauma Data Bank (NTDB), 영국의 The Trauma Audit & Research Network (TARN)와 같은 국제적인 외상 레지스트리를 고찰하여, 국내 자료 수집의 현실성을 고려하여 수정·보완
- 중증외상 발생규모, 발생 후의 치료, 외상으로 인한 장애 및 사망 여부 등으로 구성

표2. 중증외상 공개 조사문항 구분

영역	문항
일반정보	<ul style="list-style-type: none"> • 연도 • 의무기록 자료 유무
인구·사회학적 정보	<ul style="list-style-type: none"> • 구급활동일지 기반 성별 • 구급활동일지 기반 연령 • 의무기록조사 기반 성별 • 의무기록조사 기반 연령¹⁾ • 보험종류 • 지역²⁾ • 기관유형
발생관련정보	<ul style="list-style-type: none"> • 신고일시 • 119 구급대 응급실 도착일시³⁾
손상정보	<ul style="list-style-type: none"> • 환자 사례 • 중증손상 구분 • 다수사상여부

영역	문항
	<ul style="list-style-type: none"> • 사고의도성 • 사고요인 • 사고장소 • 사고당시활동 • 손상기전 • 운수사고 유형 • 보호장비
초진진료정보	<ul style="list-style-type: none"> • 응급실 도착일시 • 응급실 퇴실일시 • 응급실 진료결과 • 손상중증도점수
치료 중 경과	<ul style="list-style-type: none"> • 수술 시행여부 • 수술 1~10⁴⁾ 시작일시 • 외상색전술 시행여부 • 외상색전술 최초시행일시 • 외상색전술 최초시행일시 • 수혈 시행여부 • 병원 도착전 수혈 시행여부 • 병원 도착후 수혈 시행여부 • 수혈 시행일시
입원 후 결과	<ul style="list-style-type: none"> • 입원 후 결과
장애 및 재활정보	<ul style="list-style-type: none"> • 손상 전·후 장애정도(Glasgow Outcome Scale, GOS) • 정신건강의학과 진료여부 • 재활계획
2차 이송병원정보 ⁵⁾	<ul style="list-style-type: none"> • 2차 이송병원 자료 유무 • 2차 이송병원 응급실 진료결과 • 2차 이송병원 입원 후 결과 • 2차 이송병원 퇴원시 장애정도(GOS)

- 1) 연령은 의무기록으로 확인한 생년월일을 만 나이로 계산(신고일 기준)하였으며, 생년월일이 미상인 경우에는 119 구급활동일지의 연령으로 대체
- 2) 지역 기준은 구급대원이 출동한 장소(손상이 발생된 장소) 주소(시·도)이며, 주소 정보가 없는 경우에는 출동한 119안전센터 소재지 주소(시·도)로 대체
- 3) 응급실 도착시간에 영향을 미치는 요소는 구급현장 체류시간(현장위치, 구조 및 현장 처치 시간 등) 및 병원이송 시간(병원위치·거리, 환자·보호자의 요청 및 병원 수용곤란 등)이 있음
- 4) 수술은 최대 10건까지 조사
- 5) 최초 응급의료기관에서 다른 병원으로 이송(전원)된 환자의 의무기록조사 실시, 전원 결과는 진료결과정보에 포함

II. 변수설명

1. 변수설명서
2. 조사문항별 작성지침
3. 조사문항별 참고자료

10

I. 변수설명

※ 지역사회기반 중증외상조사는 [환자 사례]문항에서 『1. 중증손상이 아닌 다수사상』, 『2. 중증손상인 다수사상·중증손상』인 환자 대상으로 조사 수행 하였으며, 조사 비해당 자료의 코드는 ‘.’ 입력

1. 변수설명서

가. 일반 정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
NUM	일련번호	임의로 부여한 일련번호	○	숫자	8
YEAR	발생연도	2018	○	문자	4
CHART	의무기록 자료 유무	1. 있음 2. 없음 9. 미상	○	문자	1

나. 인구 사회학적 정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
F_SEX	구급활동일지 기반 성별	1. 남자	O	문자	1
		2. 여자			
		9. 미상			
F_AGE*	구급활동일지 기반 연령(만 나이)	□□□ 세	O	숫자	3
H_SEX	의무기록조사 기반 성별	1. 남자	O	문자	1
		2. 여자			
H_AGE**	의무기록조사 기반 연령(만 나이)	□□□ 세	O	숫자	3
INS	보험종류	1. 국민건강보험	O	문자	1
		2. 자동차보험			
		3. 산재보험			
		4. 사보험			
		5. 의료급여1종			
		6. 의료급여2종			
		7. 일반			
		8. 기타			
		9. 미상			

* 구급활동일지 기반 연령은 119구급대원이 환자 등에게 문진 또는 신분증 등으로 확인한 생년월일을 만 나이로 계산(신고일 기준)

** 의무기록조사 기반 연령은 의무기록으로 확인한 생년월일을 만 나이로 계산(신고일 기준)

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
F_SIDO	지역	01. 서울 02. 부산 03. 대구 04. 인천 05. 광주 06. 대전 07. 울산 08. 세종 09. 경기 10. 강원 11. 충북 12. 충남 13. 전북 14. 전남 15. 경북 16. 경남 17. 제주	O	문자	2
H_LEVEL	기관유형	1. 권역외상센터	O	문자	1
		2. 권역응급의료센터			
		3. 지역응급의료센터			
		4. 지역응급의료기관			

다. 발생관련 정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
F_CALL_D	신고일자	YYYYMMDD	○	문자	8
F_CALL_T*	신고시각	HHMM	○	문자	4
F_ARRIVAL_D	119 구급대 응급실 도착일자	YYYYMMDD	○	문자	8
F_ARRIVAL_T*	119 구급대 응급실 도착시각	HHMM	○	문자	4

* 시간은 24시간 기준으로 작성

라. 손상 정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
CLASSES	환자 사례	1. 중증손상이 아닌 다수사상 2. 중증손상인 다수사상-중증손상 3. 구급대원 RTS 비정상* 단순추위환자 4. 구급대원 RTS 비정상 질병환자 9. 해당없음	○	문자	1
TRAUMA_CLASSES	중증손상 구분	1. 중증외상 2. 비외상성 중증손상	○	문자	1
MASS	다수사상여부	1. 예 2. 아니오	○	문자	1
INTENT	사고의도성	01. 비의도적 사고 02. 자해·자살 03. 폭력·타살 98. 기타 99. 미상	○	문자	2
CAUSE**	사고요인	1.01. 지진 1.02. 지진해일 1.03. 화산폭발 1.04. 낙석 1.05. 산사태 1.06. 눈사태 1.07. 지반침몰 1.08. 태풍 1.09. 강풍 1.10. 혹서 1.11. 한파 1.12. 폭설 1.13. 가뭄 1.14. 산불	○	문자	4

* 「RTS(Revised Trauma Score, 외상지수) 비정상」은 ①의식상태가 정상이 아니고 음성자극이나 통증자극을 줬을 때만 반응하거나 전혀 반응이 없는 상태 ②수축기 혈압 90mmHg 미만 ③분당 호흡수 10회 미만 또는 29회 초과할 경우 해당

** 다수사상인 「MASS」가 '1.예'로 입력 된 경우에는 사고요인인 「CAUSE」를 입력

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
		1.15. 홍수 1.16. 호우 1.17. 폭풍해일 1.98. (자연재난) 기타 1.99. (자연재난) 미상 2.01. 화재 2.02. 붕괴 2.03. 폭발 2.04. 차량사고 2.05. 열차사고 2.06. 항공사고 2.07. 선박사고 2.08. 화학물질 2.09. 생물학적 2.10. 방사선 2.11. 군중집회 2.98. (인위재난) 기타 2.99. (인위재난) 미상	O	문자	4
ACCL_PLACE	사고장소	01. 집 02. 주거시설(개인집 외: 양로원, 대피소) 03. 의료시설 04. 학교, 교육시설 05. 운동시설 06. 도로 07. 도로외 교통지역 08. 공장, 산업, 건설시설 09. 농장, 기타 일차 산업장 10. 오락, 문화, 공공시설 11. 상업시설 12. 야외, 바다, 강 98. 기타 99. 미상	O	문자	2

16

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
ACT	사고당시활동	01. 업무 02. 무보수업무 03. 교육 04. 운동 05. 여가활동 06. 기본일상생활 07. 치료 08. 이동중 98. 기타 99. 미상	O	문자	2
MECH	손상기전	01.0. 운수사고 02.0. 추락 및 미끄러짐 03.0. 둔상 04.0. 관통상 05.0. 기계 06.0. 온도손상 07.1. (호흡위험) 목땀-목줄림 07.2. (호흡위험) 이물질에 의한 기도폐쇄 07.3. (호흡위험) 익수 08.0. 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉 09.0. 신체과다사용 98.0 기타 99.0 미상	O	문자	5

17

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
T_TYPE_PE*	운수사고 유형	01. 보행자	O	문자	2
		02. 차량			
		03. 자전거			
		04. 오토바이			
		05. 농업용 특수차량			
		06. 산업용·건설용 특수차량			
		07. 선로차량			
		08. 수상 운송수단			
		09. 항공 운송수단			
		10. 기타			
		11. 미상			
AUTO_BELT**/ AUTO_SEAT/ BICYCLE_HM/ BIKE_HM	보호장비	1. 착용	O	문자	1
		2. 미착용			
		9. 미상			

* 「MECH」에서 '1.운수사고'로 입력된 경우에는 운수사고 유형인 「T_TYPE_PE」입력

** 「T_TYPE_PE」에서 '2.차량'으로 입력된 경우에는 만 6세 이상에서 보호장비 안전벨트 「AUTO_BELT」 조사, 「T_TYPE_PE」에서 '2.차량'으로 입력된 경우에는 만 6세 미만에서 보호장비 안전의자 「AUTO_SEAT」 조사, 「T_TYPE_PE」에서 '3.자전거'로 입력된 경우에는 보호장비 헬멧 「BICYCLE_HM」 조사, 「T_TYPE_PE」에서 '4.오토바이'로 입력된 경우에는 보호장비 헬멧 「BIKE_HM」 조사

마. 초진진료 정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
ER_D	응급실 도착일자	YYYYMMDD	O	문자	8
ER_T*	응급실 도착시각	HHMM	O	문자	4
DC_D	응급실 퇴실일자	YYYYMMDD	O	문자	8
DC_T*	응급실 퇴실시각	HHMM	O	문자	4
ER_RESULT	응급실 진료결과	11. (귀가) 정상퇴원	O	문자	2
		12. (귀가) 가망없음			
		13. (귀가) 자의퇴원			
		14. (귀가) 외래진료			
		18. (귀가) 기타			
		21. 병실부족 전원			
		22. 중환자실 부족 전원			
		23. 응급수술·처치불가 전원			
		24. 상급병원 전원			
		25. 경중으로 하급병원 전원			
		26. 장기시설로 전원			
		27. 환자사정으로 전원			
		28. 기타 다른사유로 전원			
		31. 일반 병실로 입원			
		32. 중환자실로 입원			
33. 수술실로 간 후 병실로 입원					
34. 수술실로 간 후 중환자실로 입원					

* 시간은 24시간 기준으로 작성

** 「ISS」손상중증도점수는 신체를 6개 부위(두경부, 안면부, 흉부, 복부, 사지, 신체표면)로 나뉘어서 각 신체 부위의 손상별 중증도를 외상척도 (Abbreviate Injury Scale, AIS)로 점수화하고, 6개 부위 중 중증도가 심한 상위 3개 부위의 AIS점수의 제곱 합

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
		38. 기타 다른 사유로 입원 41. 내원시 사망(D.O.A) 42. 응급실에서 DNR로 사망 43. 응급실에서 CPR 후 사망 44. 기타 다른 사유로 사망 98. 기타 99. 미상			
ISS**	손상중증도점수	1~75점까지 숫자 88. 병원 밖 심정지 또는 병원 전 사망 99. ISS 미상	○	문자	2

20

바. 치료 중 경과

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
OP	수술 시행여부	1. 아니오 2. 예 9. 미상	○	문자	1
OP1~10_D	수술1~10 시작일자	YYYYMMDD	○	문자	8
OP1~10_T*	수술1~10 시작시각	HHMM	○	문자	4
EMBOLIZ	외상색전술 시행여부	1. 아니오 2. 예 9. 미상	○	문자	1
EMBOLIZ_D	외상색전술 최초시행일자	YYYYMMDD	○	문자	8
EMBOLIZ_T*	외상색전술 최초시행시각	HHMM	○	문자	4
BLOOD	수혈 시행여부	1. 아니오 2. 예 9. 미상	○	문자	1
BLOOD_BF**	병원 도착전 수혈 시행여부	1. 아니오 2. 예	○	문자	1
BLOOD_AF***	병원 도착후 수혈 시행여부	1. 아니오 2. 예	○	문자	1
BLOOD_D	수혈 시행일자	YYYYMMDD	○	문자	8
BLOOD_T*	수혈 시행시각	HHMM	○	문자	4

* 시간은 24시간 기준으로 작성

** 「BLOOD」에서 '2.예'로 입력된 경우에는 병원 도착전 수혈 시행여부인 「BLOOD_BF」입력

*** 「BLOOD」에서 '2.예'로 입력된 경우에는 병원 도착후 수혈 시행여부인 「BLOOD_AF」입력

사. 입원 후 결과

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
AD_RESULT	입원 후 결과	1. 정상퇴원	O	문자	1
		2. 가망 없는 퇴원			
		3. 자의퇴원			
		4. 전원			
		5. 사망			
		6. 탈원			
		7. 기타			
		8. 입원중			
		9. 미상			

아. 장애 및 재활정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
GOS1	손상 전 장애정도(GOS)	1. 사망	O	문자	1
		2. 식물인간			
		3. 중증장애			
		4. 중등도장애			
		5. 언급된 장애없음			
		9. 미상			
GOS2	손상 후 장애정도(GOS)	1. 사망	O	문자	1
		2. 식물인간			
		3. 중증장애			
		4. 중등도장애			
		5. 회복상태			
		9. 미상			
PSYCHIATRY	정신건강의학과 진료여부	1.0. 정신건강의학과 없음	O	문자	3
		2.0. 진료받음			
		3.1. (진료받지 않음) 의뢰하지 않음			
		3.2. (진료받지 않음) 환자가 거부함			
		3.3. (진료받지 않음) 그 외 사유			
4.0. 알 수 없음					

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
REH	재활계획	1. 조사병원 재활치료	O	문자	1
		2. 타병원 재활치료			
		3. 요양병원 재활치료			
		4. 요양기관 입실			
		5. 재활계획 없음			
		8. 기타			
		9. 미상			

24

바. 2차 이송병원 정보

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
H2_CHART	2차 이송병원 자료유무	1. 유 2. 무	O	문자	1
H2_ER_RESULT	2차 이송병원 응급실 진료결과	11. (귀가) 정상퇴원	O	문자	2
		12. (귀가) 가망없음			
		13. (귀가) 자의퇴원			
		14. (귀가) 외래진료			
		18. (귀가) 기타			
		21. 병실부족 전원			
		22. 중환자실 부족 전원			
		23. 응급수술 처치불가 전원			
		24. 상급병원 전원			
		25. 경증으로 하급병원 전원			
		26. 장기시설로 전원			
		27. 환자사정으로 전원			
		28. 기타 다른사유로 전원			
		31. 일반 병실로 입원			
		32. 중환자실로 입원			
		33. 수술실로 간 후 병실로 입원			
		34. 수술실로 간 후 중환자실로 입원			
		38. 기타 다른 사유로 입원			
		41. 내원시 사망(DOA)			
		42. 응급실에서 DNR로 사망			
43. 응급실에서 CPR 후 사망					
44. 기타 다른 사유로 사망					
98. 기타					
99. 미상					

25

변수명	변수설명	코드	2018	유형	길이
H2_ADM_RESULT	2차 이송병원 입원 후 결과	1. 정상퇴원	O	문자	1
		2. 가망없는 퇴원			
		3. 자의퇴원			
		4. 전원			
		5. 사망			
		6. 탈원			
		7. 기타			
		8. 입원중			
		9. 미상			
H2_GOS	2차 이송병원 퇴원시 장애정도 (GOS)	1. 사망	O	문자	1
		2. 식물인간			
		3. 중증장애			
		4. 중등도장애			
		5. 회복상태			
		9. 미상			

2. 조사문항별 작성지침

가. 일반 정보

문항	문항설명	응답보기	지침
연도	발생연도	2018	-
의무기록 자료 유무	의무기록 조사 여부	1. 있음 2. 없음 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> • 조사대상자의 응급실 내원일시, 성명, 손상기전 등을 확인하여 해당 병원에 내원한 의무기록을 찾은 경우 『1. 유』로 입력 • 병원의 협조가 불가하거나 병원에 내원한 의무기록을 찾을 수 없는 경우 『2. 무』로 입력 • 의무기록을 찾을 수 없는 사유를 알 수 없는 경우 『9. 미상』으로 입력

나. 인구 사회학적 정보

문항	문항설명	응답보기	지침								
구급 기본 성별	구급활동일지 기반 환자의 성별	1. 남자 2. 여자 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> 119 구급대원이 환자 등에게 문진 또는 신분증으로 확인한 성별이며, 확인이 어려운 경우는 이송된 의료기관 의사의 판단에 따름 성별을 구분할 때 주민등록번호 7번째 자리의 성별 구분 숫자가 홀수인 경우에는 「1. 남자」, 짝수는 「2. 여자」로 입력 외국인의 경우 외국인 등록번호 7번째 자리의 성별 구분 숫자가 홀수인 경우에는 「1. 남자」, 짝수는 「2. 여자」로 입력 								
구급기본 연령 (만 나이)	구급활동일지 기반 환자의 만 나이	□□□ 세	<ul style="list-style-type: none"> 119 구급대원이 환자 등에게 문진 또는 신분증 등으로 확인한 생년월일을 신고일 기준으로 하여 만 나이를 산출 								
의무기록조사 기반 성별	의무기록조사 기반 환자의 성별	1. 남자 2. 여자	<ul style="list-style-type: none"> 성별을 구분할 때 주민등록번호 7번째 자리의 성별 구분 숫자가 홀수인 경우에는 「1. 남자」, 짝수는 「2. 여자」로 입력 외국인의 경우 외국인 등록번호 7번째 자리의 성별 구분 숫자가 홀수인 경우에는 「1. 남자」, 짝수는 「2. 여자」로 입력 								
의무기록조사 기반 연령 (만 나이)	의무기록조사 기반 환자의 만 나이	□□□ 세	<ul style="list-style-type: none"> 의무기록으로 확인한 생년월일을 신고일 기준으로 하여 만 나이를 산출 								
보험종류	환자의 진료비 지불방법	1. 국민건강보험 2. 자동차보험 3. 산재보험 4. 사보험 5. 의료급여 1종 6. 의료급여 2종 7. 일반 8. 기타 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> 병원도착시 사망(DOA) 환자의 경우 일괄 「7. 일반」으로 처리하는 의료기관이 다수 있으나, 임의로 처리한 자료는 사회경제적 수준을 반영할 수 없으므로 미상으로 입력 								
			<table border="1"> <thead> <tr> <th>보험상세</th> <th>보험종류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>차상위보험, 희귀난치성질환자, 내·외국인보험 100%를 지불한 경우</td> <td>국민건강보험</td> </tr> <tr> <td>건강보험 자격상실자</td> <td>일반</td> </tr> <tr> <td>경찰보험, 외국인보험, 6·25참전보험, 선박보험, 해녀보험, 국가유공자 등</td> <td>기타</td> </tr> </tbody> </table>	보험상세	보험종류	차상위보험, 희귀난치성질환자, 내·외국인보험 100%를 지불한 경우	국민건강보험	건강보험 자격상실자	일반	경찰보험, 외국인보험, 6·25참전보험, 선박보험, 해녀보험, 국가유공자 등	기타
			보험상세	보험종류							
			차상위보험, 희귀난치성질환자, 내·외국인보험 100%를 지불한 경우	국민건강보험							
건강보험 자격상실자	일반										
경찰보험, 외국인보험, 6·25참전보험, 선박보험, 해녀보험, 국가유공자 등	기타										

문항	문항설명	응답보기	지침
지역	사고 발생지역	01. 서울 02. 부산 03. 대구 04. 인천 05. 광주 06. 대전 07. 울산 08. 세종 09. 경기	10. 강원 11. 충북 12. 충남 13. 전북 14. 전남 15. 경북 16. 경남 17. 제주
기관유형	환자가 방문한 응급의료기관 현황 기준	1. 권역외상센터 2. 권역응급의료센터 3. 지역응급의료센터 4. 지역응급의료기관	<ul style="list-style-type: none"> 중앙응급의료센터 2018년 응급의료 통계연보의 응급의료기관 현황 기준에 따라 입력 권역외상센터의 경우 2018년 6월 이전에 개소한 11개소(가천대학교 길병원, 의정부성모병원, 아주대학교병원, 원주세브란스기독병원, 을지대학교병원, 단국대학교병원, 충북대학교병원, 전남대학교병원, 목포한국병원, 부산대학교병원, 울산대학교병원), 권역응급의료센터이면서 권역외상센터인 경우는 권역외상센터로 입력

다. 발생관련 정보

문항	문항설명	응답보기	지침
신고일시	사고가 일어난 후 119에 신고한 일시	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	• 119에 구급출동을 요청한 일자와 시간(24시간제)
119 구급대 응급실 도착일시	119 구급대가 응급실에 도착한 일시	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	• 119 구급대가 응급실에 도착한 일자와 시간(24시간제)

라. 손상 정보

문항	문항설명	응답보기	지침
환자사례	환자의 유형	<ol style="list-style-type: none"> 1. 다수사상 2. 중증손상 3. 구급대원 RTS 비정상 단순 주취환자 4. 구급대원 RTS 비정상 질병 환자 9. 해당없음 	<ul style="list-style-type: none"> • [1. 다수사상]과 [2. 중증손상]은 최초로 받은 구급활동일지 기반 환자명단에 근거하여 선택하며, 환자가 '1. 다수사상' 혹은 '2. 중증손상'에 모두 해당하는 경우에는 둘 다 입력 (중복가능) • [3. 구급대원 RTS 비정상 단순주취환자]의 경우 '1. 다수사상' 혹은 '2. 중증손상'로 표기되어 있으나 의무기록 정황상 단순주취로 진료를 받아 '1. 다수사상' 혹은 '2. 중증손상'에 해당하지 않는 경우 입력 • [4. 구급대원 RTS 비정상 질병환자]의 경우 최초로 받은 구급활동일지에는 '1. 다수사상' 혹은 '2. 중증손상'로 표기되어 있으나 의무기록 정황상 질병으로 진료를 받아 '1. 다수사상' 혹은 '2. 중증손상'에 해당하지 않는 경우 입력
중증손상 구분	-	<ol style="list-style-type: none"> 1. 중증외상 2. 비외상성 중증손상 	<ul style="list-style-type: none"> • [1. 중증외상]에 해당하는 경우는 손상기전에서 '1. 운수사고', '2. 추락 및 미끄러짐', '3. 둔상', '4. 관통상', '5. 기계' 인 경우 • [2. 비외상성 중증손상]에 해당하는 경우는 손상기전에서 '6. 온도손상', '7.1. 목땀-목졸림', '7.2. 이물질에 의한 기도폐쇄', '7.3. 익수', '8. 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉', '9. 신체과다사용', '98. 기타', '99. 미상' 인 경우
다수사상 여부	사고의 다수사상 여부	<ol style="list-style-type: none"> 1. 예 2. 아니오 	<ul style="list-style-type: none"> • 구급활동일지의 동일 재난번호에 대해 6명 이상의 환자가 이송된 경우 '1. 예'로 입력
사고의도성	환자의 사고 의도성	<ol style="list-style-type: none"> 01. 비의도적 02. 자해·자살 03. 폭력·타살 98. 기타 99. 미상 	<ul style="list-style-type: none"> • 의사가 작성한 기록과 간호사의 기록이 일치하지 않을 경우 의사기록을 우선적으로 따름 • 전쟁 또는 법적집행, 폭동, 시위 등 의도성이 공식적으로 결정되는 않은 경우 '98. 기타'로 입력 • 의무기록에서 사고 의도성을 찾을 수 없는 경우 '99. 미상'으로 입력

문항	문항설명	응답보기	지침
사고요인	다수사상을 유발한 직접적인 원인	<p>[자연재난]</p> <p>1.01. 지진 1.02. 지진해일 1.03. 화산폭발 1.04. 낙석 1.05. 산사태 1.06. 눈사태 1.07. 지반침몰 1.08. 태풍 1.09. 강풍 1.10. 흑서 1.11. 한파 1.12. 폭설 1.13. 가뭄 1.14. 산불 1.15. 홍수 1.16. 호우 1.17. 폭풍해일 1.98. (자연재난) 기타 1.99. (자연재난) 미상</p> <p>[인위재난]</p> <p>2.01. 화재 2.02. 붕괴 2.03. 폭발 2.04. 차량사고 2.05. 열차사고 2.06. 항공사고</p>	<ul style="list-style-type: none"> 환자사례 항목에서 [1. 다수사상]에 해당하는 경우만 기록하며 '1. 자연재난, 2. 인위재난'을 구분하여 기록 자연재난과 인위재난은 서로 중복하여 조사할 수 없으며, 1차적 요인으로 재난의 유형을 구분 <p>▶ [참고 1] 재난 유형별 세부 분류 기준 (p. 43-44)</p>

문항	문항설명	응답보기	지침
		<p>2.07. 선박사고 2.08. 화학물질 2.09. 생물학적 2.10. 방사선 2.11. 군중집회 2.98. (인위재난) 기타 2.99. (인위재난) 미상</p>	
사고장소	손상 발생 장소의 종류	<p>01. 집 02. 주거시설 03. 의료시설 04. 학교, 교육시설 05. 운동시설 06. 도로 07. 도로 외 교통지역 08. 공장, 산업, 건설시설 09. 농장, 기타, 일차 산업장 10. 오락, 문화, 공공시설 11. 상업시설 12. 야외, 바다, 강 98. 기타 99. 미상</p>	<ul style="list-style-type: none"> 의무기록에서 발생장소에 대해서 어떠한 기록도 찾을 수 없는 경우 「99. 미상」으로 입력 <p>▶ [참고 2] 손상 발생 장소 세부 분류 기준 (p. 45)</p>
사고당시활동	손상 발생 당시 환자의 활동	<p>01. 업무 02. 무보수업무 03. 교육 04. 운동 05. 여가활동 06. 기본일상생활</p>	<ul style="list-style-type: none"> 활동 목적이 불분명하나 이동중인 상태가 확인되는 경우, 이동목적이 명확하지 않은 경우 모두 「8. 이동중」으로 입력 의무기록에서 손상 발생 당시 활동을 전혀 알 수 없는 경우 「99. 미상」으로 입력 <p>▶ [참고 3] 손상 발생시 활동 세부 분류 기준 (p. 46)</p>

문항	문항설명	응답보기	지침
		07. 치료 08. 이동중 98. 기타 99. 미상	
손상기전	손상을 유발한 사고의 물리적 기전	01.0. 운수사고 02.0. 추락 및 미끄러짐 03.0. 둔상 04.0. 관통상 05.0. 기계 06.0. 온도손상 07.1. (호흡위험) 목땀-목줄림 07.2. (호흡위험) 이물질에 의한 기도폐쇄 07.3. (호흡위험) 익수 08.0. 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉 09.0. 신체과다사용 98.0. 기타 99.0. 미상	▶ [참고 4] 손상기전 예시 (p. 47)
운수사고 유형	환자가 손상 시 탑승한 차량의 종류	01. 보행자 02. 차량 03. 자전거 04. 오토바이 05. 농업용 특수차량 06. 산업용·건설용 특수차량 07. 선로차량 08. 수상 운송수단	• 손상기전에서 운수사고로 표기 시 작성

34

문항	문항설명	응답보기	지침
		09. 항공 운송수단 10. 기타 11. 미상	
보호장비	보호장비 착용 여부	1. 착용 2. 미착용 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> • 운수사고 유형에서 '2. 차량'의 경우 안전벨트 또는 안전의자 사용 여부 입력 • 안전벨트의 경우 만 6세 이상, 안전의자의 경우 만 6세 미만일 경우 반드시 입력 • 운수사고 유형에서 '3. 자전거' 또는 '4. 오토바이'의 경우 헬멧 사용 여부 입력

35

마. 초진진료 정보

문항	문항설명	응답보기	지침
응급실 도착일시	응급실에 도착한 일시	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	<ul style="list-style-type: none"> • 응급실 내원일시를 알 수 있는 수준까지 입력(24시간제) • 응급실 접수시간과 응급실 간호기록의 내원시간이 불일치할 경우 응급실 간호기록의 시간을 우선으로 입력. 환자 상태가 응급이어서 선처리 후 접수된 경우 간호기록을 우선하여 도착일시 자료로 입력 • 해당연도, 월, 일은 알지만 내원시각을 알 수 없는 경우 해당연도+월+일+99시+99분으로 입력
응급실 퇴실일시	응급실에서 진료가 끝나 퇴실한 시간	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	<ul style="list-style-type: none"> • 최종으로 응급실을 떠난 시간을 입력(24시간제) • 입원한 경우에 응급실 퇴실 일시가 명확하지 않으면 입원 일시 기준으로 작성 • 사망환자의 경우 사망선언 일시만 있고 퇴실시간이 불명확한 경우 사망 일시로 대체 • 해당연도와 월까지는 알고 일시를 모르는 경우 해당연도+월+99일+99시+99분으로 입력
응급실 진료결과	응급실 진료 후 환자의 진료결과	[귀가] 11. 정상퇴원 12. 가망없음 13. 자의퇴원 14. 외래진료 18. 기타귀가 [전원] 21. 병실부족 전원 22. 중환자실 부족 전원 23. 응급수술·처치불가 전원 24. 상급병원 전원	<ul style="list-style-type: none"> • 퇴원하면서 다른 날짜 (일주일 뒤, 한 달 뒤 등)에 외래 방문하도록 한 경우는 「11. 정상퇴원」으로 입력 • 조사병원에서 장기이식을 한 경우는 「4. 사망」으로 입력하고 타병원으로 장기이식을 위해 이송된 경우는 「2. 가망없는 퇴원」으로 입력 • 진료 중 환자가 기관을 벗어나서 진료 결과를 알 수 없는 경우는 「98. 기타」에 '탈원'으로 기록

문항	문항설명	응답보기	지침
		25. 경증으로 하급병원 전원 26. 장기시설로 전원 27. 환자사정으로 전원 28. 기타 다른 사유로 전원 [입원] 31. 일반병실로 입원 32. 중환자실로 입원 33. 수술실로 간 후 병실로 입원 34. 수술실로 간 후 중환자실로 입원 38. 기타 다른 사유로 입원 [사망] 41. 내원시사망(DOA) 42. 응급실에서 DNR로 사망 43. 응급실에서 CPR로 사망 44. 기타 다른 사유로 사망 [기타 및 미상] 98. 기타 99. 미상	
손상중증도 점수	-	1~75점으로 수치화 88. 병원 밖 심정지 또는 병원 전 사망 99. ISS 미상	<ul style="list-style-type: none"> • 신체를 6개의 부위(두경부, 안면부, 흉부, 복부, 사지, 신체표면)로 나누어서 각 신체 부위의 손상별 중증도를 Abbreviate Injury Scale (AIS)로 점수화하고, 6개 부위 중 중증도가 심한 상위 3개 부위의 AIS점수의 제곱 합을 입력 • AIS: 외상환자의 중증도 평가도구로서, 신체를 6개 부위로 나누어 손상정도를 최소 1점(경중)에서 최대 6점(중증)까지 수치화

바. 치료 중 경과

문항	문항설명	응답보기	지침
수술 시행여부	-	1. 아니오 2. 예 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> 응급/비응급 수술을 모두 포함하여 입원기간 중 수술을 한 적 있으면 「2. 예」로 입력 수술 여부를 전혀 알 수 없는 경우에는 「9. 미상」으로 입력
수술 1~10 시작일시	수술이 시행된 날짜와 시간	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	<ul style="list-style-type: none"> 마취기록지와 수술기록지가 작성된 수술만 조사하여 입력하며 수술기록지가 없는 경우 마취기록지를 기준으로 조사(24시간제) 손상으로 입원한 기간 중 수술한 경우에 수술명은 ICD-9-CM(2005)으로 코드화하고 최대 10건 까지 조사하며 각 수술의 시작일시를 입력 수술 시작시간은 수술실에서 집도의가 절개한 일시(incision time)을 기록하며 확인할 수 없는 경우 마취일시로 대신함
외상색전술 시행여부	-	1. 아니오 2. 예 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> 기존 질환에 대한 치료는 제외하며, 이번 손상에 대한 치료로 외상색전술이 시행된 경우 「2. 예」로 입력 조영술만 시행하고 색전술 시행하지 않는 경우는 「1. 아니오」로 입력 외상색전술 여부를 전혀 알 수 없는 경우에는 「9. 미상」으로 입력
외상색전술 최초시행일시	병원 내원 후 처음 시행된 외상색전술 시작 날짜와 시간	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	<ul style="list-style-type: none"> 사고 발생부터 퇴원 시까지 색전술을 2회 이상 시행한 경우에는 최초로 시행된 일시만 입력(24시간제) 시행일시는 의무기록에서 확인 가능한 범위까지 입력
수혈 시행여부	-	1. 아니오 2. 예 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> 수혈은 적혈구를 수혈한 경우만 조사하며 일반적으로 의무기록에 RBC 또는 packed cells, packed red blood cells로 표현된 경우 「2. 예」로 입력 응급실, 중환자실, 수술실, 병실 등 수혈을 시행한 장소에 관계 없이 조사하여 입력 수혈 여부를 전혀 알 수 없는 경우에는 「9. 미상」으로 입력
병원 도착전 수혈 시행여부	-	1. 아니오 2. 예	<ul style="list-style-type: none"> 수혈 시행여부에서 「2. 예」로 입력된 경우 입력 조사병원에 도착하기 전(병원전 또는 전원전)에 시행된 경우 「2. 예」로 입력

문항	문항설명	응답보기	지침
병원 도착후 수혈 시행여부	-	1. 아니오 2. 예	<ul style="list-style-type: none"> 수혈 시행여부에서 「2. 예」로 입력된 경우 입력 조사병원에서 시행한 경우 「2. 예」로 입력하고 시행일시까지 입력
수혈 시행일시	수혈이 시행된 날짜와 시간	___년 ___월 ___일 ___시 ___분	<ul style="list-style-type: none"> 병원 도착전 수혈 시행여부에서 「2. 예」로 입력한 경우 미입력 병원 도착후 수혈 시행여부에서 「2. 예」로 입력한 경우 입력 사고 발생부터 퇴원 시까지 수혈을 2회 이상 시행한 경우에는 최초로 시행된 일시만 입력(24시간제) 시행일시는 의무기록에서 확인 가능한 범위까지 입력

사. 입원 후 결과

문항	문항설명	응답보기	지침
입원 후 결과	환자가 병원에 입원 후 퇴원시까지의 결과	<ol style="list-style-type: none"> 1. 정상퇴원 2. 가망 없는 퇴원 3. 자의퇴원 4. 전원 5. 사망 6. 탈원 7. 기타 8. 입원중 9. 미상 	<ul style="list-style-type: none"> • 응급실에서 진료를 받은 후에 병동으로 입원한 환자에서만 입원 후 결과를 입력 • 조사병원에서 장기기증을 한 경우 『5. 사망』으로 입력하고, 장기기증을 위해 전원한 경우 『2. 가망 없는 퇴원』으로 입력 • 『3. 자의퇴원』은 의사지시기록지에 자의퇴원이라고 명시된 경우와 자의 퇴원서약서가 첨부된 경우에만 입력

아. 장애 및 재활정보

문항	문항설명	응답보기	지침
손상 전 장애정도	손상 전 환자의 장애정도	<ol style="list-style-type: none"> 1. 사망 2. 식물인간 3. 중증장애 4. 중등도장애 5. 언급된 장애없음 9. 미상 	<ul style="list-style-type: none"> • 손상전 장애정도는 입력할 때 의무기록에 장애에 대한 언급이 없는 경우 『5. 언급된 장애없음』으로 입력 <p>▶ [참고 5] 글라스고우 장애 척도 기준 (p. 48)</p>
손상 후 장애정도	손상 후 환자의 장애정도	<ol style="list-style-type: none"> 1. 사망 2. 식물인간 3. 중증장애 4. 중등도장애 5. 회복상태 9. 미상 	<ul style="list-style-type: none"> • 손상후 장애정도를 의무기록에서 확인할 수 없는 경우에는 신체검진 소견에 따라 입력하되, 정황을 파악할 수 없는 경우에는 『9. 미상』으로 입력 • 손상후 퇴원시 장애정도에서 손상전 장애가 있던 환자는 기존 장애를 포함하여 평가 <p>▶ [참고 5] 글라스고우 장애 척도 기준 (p. 48)</p>
정신건강의학과 진료여부	환자가 사고로 인해 정신건강의학과 진료를 받았는지 여부	<ol style="list-style-type: none"> 1.0. 정신건강의학과없음 2.0. 진료받음 3.1. (진료받지 않음) 의뢰하지 않음 3.2. (진료받지 않음) 환자가 거부함 3.3. (진료받지 않음) 그 외 사유 4.0. 알 수 없음 	<ul style="list-style-type: none"> • 조사 병원에서 정신건강의학과 진료를 받았는지 여부를 조사 • 환자가 coma 상태이거나 intubation 상태인 경우 보호자가 대신 정신건강의학과 면담을 받은 경우 『2. 진료받음』으로 입력. 가족치료도 포함하며, 기타 다른 사유로 환자보호자가 환자를 대신하여 정신건강의학과 면담을 받은 경우 『2. 진료받음』으로 입력 • 정신건강의학과 진료를 의뢰하였으나 정신건강의학과 의사가 추가적인 면담이나 투약이 필요하지 않다고 회신한 경우 『2. 진료받음』으로 입력
재활계획	손상으로 인한 환자의 재활치료 및 계획 여부	<ol style="list-style-type: none"> 1. 조사병원 재활치료 2. 타병원 재활치료 3. 요양병원 재활치료 4. 요양기관 입실 	<ul style="list-style-type: none"> • 의사지시기록 또는 간호기록에서 재활치료 및 재활치료계획을 확인할 수 있는 내용에 근거하여 조사 • 『3. 요양병원 재활치료』는 의사 및 간호사가 있고 재활 치료를 목적으로 하는 시설이고, 『4. 요양기관 입실』은 의사 및 간호사가 상주하지 않고

문항	문항설명	응답보기	지침
		5. 재활계획 없음 8. 기타 9. 미상	수발을 목적으로 하는 기관 (예: 재활원)으로 분류

자. 2차 이송병원 정보

문항	문항설명	응답보기	지침
2차 이송병원 자료유무	2차 이송병원 의무기록 조사 여부	1. 유 2. 무	<ul style="list-style-type: none"> • 조사대상자의 2차 이송병원 내원일시, 성명, 진료결과 등을 확인하여 해당 병원에 내원한 의무기록을 찾은 경우 『1. 유』로 입력 • 협조가 불가하거나 병원에 내원한 의무기록을 찾을 수 없는 경우 『2. 무』로 입력
2차 이송병원 응급실 진료결과	응급실 진료 후 환자의 진료결과	[귀가] 11. 정상퇴원 12. 가망없음 13. 자의퇴원 14. 외래진료 18. 기타 [전원] 21. 병실부족 전원 22. 중환자실 부족 전원 23. 응급수술·처치불가 전 원 24. 상급병원 전원 25. 경증으로 하급병원 전 원 26. 장기시설로 전원 27. 환자사정으로 전원 28. 기타 다른사유로 전원 [입원] 31. 일반병실로 입원 32. 중환자실로 입원	<ul style="list-style-type: none"> • 퇴원하면서 다른 날짜 (일주일 뒤, 한 달 뒤 등)에 외래 방문하도록 한 경우는 「11. 정상퇴원」으로 입력 • 조사병원에서 장기이식을 한 경우는 「4. 사망」으로 입력하고 타병원으로 장기 이식을 위해 이송된 경우는 「2. 가망없는 퇴원」으로 입력 • 진료 중 환자가 기관을 벗어나서 진료 결과를 알 수 없는 경우는 「8.기타」에 '탈원'으로 기록

문항	문항설명	응답보기	지침
		33. 수술실로 간 후 병실로 입원 34. 수술실로 간 후 중환자 실로 입원 38. 기타 다른 사유로 입원 [사망] 41. 내원시사망(DOA) 42. 응급실에서 DNR로 사망 43. 응급실에서 CPR로 사망 44. 기타 다른 사유로 사망 [기타 및 미상] 98. 기타 99. 미상	
2차 이송병원 입원 후 결과	환자가 병원에 입원 후 퇴원 시까지의 결과	1. 정상퇴원 2. 가망없는 퇴원 3. 자의퇴원 4. 전원 5. 사망 6. 탈원 7. 기타 8. 입원중 9. 미상	<ul style="list-style-type: none"> • 응급실에서 진료를 받은 후에 병동으로 입원한 환자에서만 입원 후 결과를 입력 • 조사병원에서 장기기증을 한 경우 『5. 사망』으로 입력하고, 장기기증을 위해 전원한 경우 『2. 가망없는 퇴원』으로 입력 • 『3. 자의퇴원』은 의사지시기록지에 자의퇴원이라고 명시된 경우와 자의퇴원 서약서가 첨부된 경우에만 입력
2차 이송병원	손상 후 환자의 장애정도	1. 사망	• 손상후 GOS를 의무기록에서 확인할 수 없는 경우에는 신체검진 소견에

문항	문항설명	응답보기	지침
퇴원 시 장애정도 (GOS)		2. 식물인간 3. 중증장애 4. 중등도장애 5. 회복상태 9. 미상	따라 입력하되, 정황을 파악할 수 없는 경우에는 「9. 미상」으로 입력 <ul style="list-style-type: none"> • 손상후 퇴원시 GOS에서 손상전 장애가 있던 환자는 기존 장애를 포함하여 평가 ▶ [참고 4] 글라스고우 장애 척도 기준 (p. 42)

3. 조사문항별 참고자료

▶ [참고 1] 재난 유형별 세부 분류 기준

■ 자연재난

구 분	세부 내용
1) 지진 (Earthquake)	· 지진파에 의해 지표가 흔들리고 이동
2) 지진해일 (Tsunami)	· 지진에 의해 발생한 해일
3) 화산폭발 (Volcano eruption)	· 화산활동과 관련된 모든 현상
4) 낙석 (Rockfall)	· 많은 양의 바위나 돌이 경사면을 따라 굴러 떨어짐
5) 산사태 (Landslide)	· 토양이 중력에 의해 경사면을 따라 바깥 아래쪽으로 서서히 혹은 빠르게 이동
6) 눈사태 (Avalanche)	· 많은 양의 얼음이나 눈이 산기슭을 따라 중력에 의해 미끄러져 내림
7) 지반침몰 (Subsidence)	· 지표면이 해수면에 비해 내려앉음
8) 태풍 (Tropical cyclone)	· 중심부 저기압, 나선형 비구름대, 강풍을 특징으로 하는 폭풍우
9) 강풍 (Local windstrom)	· 국지적으로 발생하며 비를 동반하지 않은 폭풍으로 지역적인 대기 현상으로 인해 발생
10) 폭서 (Heat wave)	· 장기간 고온 다습한 기후가 이어짐
11) 한파 (Cold wave)	· 장기간 기온이 떨어지거나 갑작스럽게 찬 공기가 광범위한 지역에 밀려들어옴
12) 폭설 (Extreme winter condition)	· 눈과 얼음에 의해 피해가 발생
13) 가뭄 (Drought)	· 장기간 강수량이 부족
14) 산불 (Wild fire)	· 산, 들판, 농경지, 기간시설에서 발생한 화재
15) 홍수 (Flood)	· 강우나 해빙 등으로 강물, 호수, 저수지, 지하수, 해안의 수위가 올라가거나 넘침
16) 호우 (Flash flood)	· 짧은 시간에 집중적인 강우로 인해 지면에서 수위가 올라감
17) 폭풍해일 (Storm surge)	· 해안이나 호숫가의 바람에 의해 발생한 연안의 홍수로 정상적인 조수(밀물과 썰물)를 훨씬 넘어섬

■ 인위재난

구 분	세부 내용
1) 화재	· 불로 인한 사고로 자연 재난 중 산불을 제외한 화재
2) 붕괴	· 건물, 구조물 등이 부하지지력(load-carrying capacity)을 넘어서는 외력 또는 스트레스에 의해 건축 구조물이 무너져 내린 사고
3) 폭발	· 급속한 부피 증가와 에너지의 방출로 인해 고온과 가스가 생성되며, 충격파(shock wave)를 유발
4) 차량사고	· 육상의 길로 운행하는 교통수단이 다른 교통수단, 보행자, 동물, 지리학적 장애물 등과 충돌하거나 추락 또는 전복되어 발생하는 사고
5) 열차사고	· 철로 위를 운행하는 교통수단이 다른 교통수단과의 충돌, 통신 장애로 인한 충돌, 철로의 파괴나 유실에 따른 탈선, 및 기관차 폭발 등으로 발생하는 사고
6) 항공사고	· 탑승자가 있는 항공기가 이륙 후 탑승자가 내리기 전까지 발생한 사고를 말하며, 탑승자가 치명적이고 심각한 손상을 입거나 항공기가 실종되어 찾을 수 없는 경우를 포함
7) 선박사고	· 바다, 호수, 강 등의 수면에서 항해하는 배가 폭풍, 파도, 암초, 폭발, 화재 등에 의해 인명 피해가 발생하는 사고
8) 화학물질사고	· 단기간 또는 장기간에 걸쳐 인간과 환경에 위해를 줄 수 있는 물질이 누출된 사고
9) 생물학적 사고(유행병 포함)	· 생명체의 건강에 위협을 초래할 수 있는 생물학적 물질, 즉 'biohazards'가 누출된 사고
10) 방사성물질 사고	· 방사능 물질의 관리 실패로 방사선 손상을 초래한 사고
11) 군중집회	· 특정 장소에 대규모의 사람들이 모여 밀집된 상태

▶ [참고 2] 손상 발생 장소 세부 분류 기준

구 분	세부 내용
1) 집	· 집안, 개인주택 마당, 개인주택 진입도로, 개인주택 차고(아파트 주차장), 개인주택 정원, 개인주택 내 수영장, 농가, 아파트, 이동주택단지, 주택구내, 하숙집, 주택(아파트 단지)내 테니스코트 등의 운동시설, 아파트내 놀이터 등
2) 주거시설	· 양로원, 고아원, 기숙사, 군 관련시설(캠프, 훈련시설 등), 교도소, 고시원 등
3) 의료시설	· 의료기관, 요양병원
4) 학교, 교육시설	· 학교, 학원, 유치원, 놀이방, 주간보호센터 등
5) 운동시설	· 헬스클럽, 요가/필라테스 학원 등
6) 도로	· 도로, 자동차도로, 포장도로, 고속도로, 건널목 등
7) 도로 외 교통지역	· 인도, 지하철 승하차장, 정거장, 정류장, 주차장, 군사훈련장, 유기 또는 방치된 주택, 철로, 자전거 도로 등
8) 공장, 산업, 건설시설	· 공사 중인 건물, 폐허, 공장, 광산, 채석장, 석유 및 가스 추출 장비, 조선소, 발전소, 고물상 등
9) 농장, 기타 일차 산업장	· 농림수산업 및 동물 사육(목축업)을 위한 모든 장소
10) 오락, 문화, 공공시설	· 지하철 역내 계단, 동물원, 영화관, 동사무소, 경찰서, 노인정, 복지회관, 교회, 절, 성당 등
11) 상업시설	· 사무실, 찜질방, 쇼핑몰, 슈퍼마켓, 시장, 은행, 우체국, 주유소, 바, 카페, 호텔(수영장, 휘트니스 센터 포함), 레스토랑, 카지노, 나이트클럽, 식당, 술집, 회사, 펜션 등 상점이 이루어지는 장소
12) 야외, 바다, 강	· 야외, 바다, 산, 강, 선박, 배 등
98) 기타	· 종교시설, 농경지 수로 이외에 알 수 없는 수로 등
99) 미상	· 확실하지 않거나 불분명한 장소

▶ [참고 3] 손상 발생시 활동 세부 분류 기준

구 분	세부 내용
1) 업무	· 임금노동, 통근 중, 소득을 얻기 위한 일, 직업적 운전 중(경운기 운전, 택시운전, 대리기사), 출장 중, 농사일, 회식(업무의 연장) 등
2) 무보수 업무	· 자원봉사자의 업무, 가사노동 등
3) 교육	· 학교 수업(강의) 참여, 다른 학교와 팀 경쟁을 하는 운동경기, 소풍, 수학여행, 학교 야유회 등
4) 운동	· 경쟁을 목적으로 하는 운동
5) 여가활동	· 경쟁을 목적으로 하지 않은 취미활동으로서의 운동, 영화관람, 동호회 활동, 7세 이상 아동의 놀이 등
6) 기본 일상생활	· 휴식, 수면, 먹기, 마시기, 씻기, 목욕하기, 성관계, 옷 입기, 기타 개인위생을 위한 행동, 6세 이하 아동의 놀이 등
7) 치료	· 전문의료인 또는 비의료인에게 보호 및 도움을 받는 중, 평소 복용하던 치료목적의 약 복용 중
8) 이동 중	· 목적이나 이동 목적이 명확하지 않은 이동 중
	제외 <ul style="list-style-type: none"> · 통근(통근시간, 출퇴근 운전)과 택시운전과 같은 직업적 운전은 '1. 업무'로 분류 · 쇼핑, 자원봉사활동으로 이동중은 '2. 무보수 업무'로 분류 · 스쿨버스를 타고 가던 중은 '3. 교육중'으로 분류 · 관광여행중은 '25 여가 활동'으로 분류 · 구급차차고 의료기관에 이동중은 '7. 치료중'으로 분류
98) 기타	· 별다른 목적 없는 집안 또는 집 주변 배회, 걷기, 뛰기, 기어다니기, 앉아있음(sitting), 서있음(standing), 종교 활동, 폭력 및 공격(예: 싸움, 언쟁, 짜증, 자살 시도 등), 명확하지 않은 운전 중('운전 중' '탑승자') 등
99) 미상	· 확실하지 않거나 불분명한 활동

▶ [참고 4] 글라스고우 장애 척도(Glasgow Outcome Scale, GOS) 기준

구 분	세부 내용
1) 운수사고	· 교통사고, 운송수단 관련 손상, 의도성 포함 · (모든 장소에서) 모터가 달린 동력 운송수단과 충돌 · 도로, 도로 외 교통지역에서 보행자와 무동력 운송수단·자전거 충돌 · 육상, 수상 또는 공중 운송수단을 포함한 운수사고이나 직접 및 간접 원인이 자동차 및 자동차 움직임과 상관없는 경우는 제외(휠체어 탑승하여 이동하는 사람은 보행자)
2) 추락 및 미끄러짐	· 동일면상에서 걸려 넘어짐 또는 미끄러져 넘어짐, 건물에서 떨어짐, 계단에서 미끄러짐, 계단에서 넘어짐
3) 둔상	· 충돌 또는 부딪힘에 의한 손상 · 배트에 맞음, 벽에 머리를 부딪침, 던져진 물체와 접촉, 신체 눌림 (끼임, 깔림 등), 압괴(Crushing, 압착) 포함) 인라인 스케이트 타고 가다 신호등에 부딪힘
	제외) 지속적 마찰, 동물에 의한 물림, 할름
4) 관통상	· 찌르거나 뚫는 힘에 의한 손상 · 굽힘, 베임, 찢김, 관통, 자상, 찢림, 화기(화약을 이용하는 총)에 맞음, 공기총에 맞음, 활, 화살, 스프링 무기의 총알에 맞음 · 사람, 동물, 개, 뱀에게 물림, 벌에게 쏘임
5) 기계	· 폭발에 의한 타격, 기계와 접촉, 기계에 의한 압착
6) 온도손상	· 열에 의한 손상(뜨거운 액체, 증기, 가스, 물체와 접촉, 불이나 화염에 노출), 일사병 · 저온(한랭, 과냉)에 의한 손상, 동상, 저체온증, 드라이아이스, 액체 질소 접촉이나 흡입
7) 호흡위험	· 목땀/목줄림 - 기도나 흉부 외부압박, 목땀, 목줄림 · 이물질에 의한 기도 폐쇄 - 흡입된 물체나 물질에 의한 기도 폐쇄, 입이나 코를 덮는 물체에 의한 기도폐쇄 · 익수 - 물에 빠짐
8) 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉	· 고체, 액체, 기체에 의한 중독 및 부식 · 아나필락시스 쇼크, 독버섯, 복어독 포함 · 눈 안에 페인트가 들어감, 본드에 의한 화학적 화상
9) 신체과다사용	· 관절, 전신의 무리한 사용, 과신전
98) 기타	· 전기노출, 감전으로 인한 손상, 기타 방사선 노출, 감염병
99) 미상	· 확실하지 않거나 미상의 기전

▶ [참고 5] 글라스고우 장애 척도(Glasgow Outcome Scale, GOS) 기준

DEAD (사망)	점수: 1
Dead	· 외상성 뇌 손상의 직접적인 결과로 인한 의식소실은 회복되었으나 그 이후에 이차적 합병증 혹은 다른 원인으로 인해 사망
VEGETATIVE STATE (식물인간)	점수: 2
Unable to interact with environment; unresponsive	· 환자가 오랜 기간 동안 지속적으로 의식을 회복하지 못하고 말을 하거나 명령을 수행하지 못하며 주위 환경을 알아차리지 못하는 상태, 스스로 눈을 뜨며 수면과 각성주기를 가지지만 행동학적 측면에서 뇌 피질의 기능이 없는 상태
SEVERE DISABILITY (중증장애)	점수: 3
Able to follow commands/ unable to live independently	· 환자가 신체적 장애나 정신적 장애로 인해 독립적 기능을 하지 못하고 매일 의존적 생활을 하는 장애가 남은 상태
MODERATE DISABILITY (중등도장애)	점수: 4
Able to live independently; unable to return to work or school	· 공공교통수단을 이용할 수 있고 제한된 환경에서 작업이 가능하며, 독립적인 개인생활(환자가 집안에서 자신을 돌보는 정도의 단순한 능력 이상)은 유지하지만, 지능과 기억 능력의 결핍, 성격의 변화, 연하곤란, 편마비나 실조증과 같은 다양한 장애가 남은 상태)
GOOD RECOVERY (회복)	점수: 5
Able to return to work or school	· 미미한 신경학적 결핍 그리고 병리학적 장애가 있더라도 정상적인 생활을 유지하는 상태

III. 부록

1. 지역사회기반 중증외상조사 조사표
2. 질병관리청 원시자료 공개절차 등에 관한 규정
3. 원시자료 이용 신청서
4. 원시자료 활용보고서

1. 지역사회기반 중증외상조사 조사표

가. 2019년도 조사표

 승인 번호 제11 7105 호	지역사회기반 중증외상/다수사상 의무기록 조사표	이 조사표에 기재된 내용은 통계법 제 33조에 의하여 비밀을 보장합니다.
본 조사는 중증외상 및 다수사상에 대한 발생 및 진료 결과 등 지역별, 응급의료기관별 통계 생산을 목적으로 합니다.		
법적근거 : 통계법 18조(통계작성의 승인)		
가. 일반정보		조사자:
1. 구급일자 일련번호 (보내드리는 명단의 일련번호를 그대로 기입하세요)		20□□□□□□□□□□
병 원 지 역	<input type="checkbox"/> 1. 서울 <input type="checkbox"/> 2. 부산 <input type="checkbox"/> 3. 대구 <input type="checkbox"/> 4. 인천 <input type="checkbox"/> 5. 광주 <input type="checkbox"/> 6. 대전 <input type="checkbox"/> 7. 울산 <input type="checkbox"/> 8. 경기 <input type="checkbox"/> 9. 강원 <input type="checkbox"/> 10. 충북 <input type="checkbox"/> 11. 충남 <input type="checkbox"/> 12. 전북 <input type="checkbox"/> 13. 전남 <input type="checkbox"/> 14. 경북 <input type="checkbox"/> 15. 경남 <input type="checkbox"/> 16. 제주 <input type="checkbox"/> 17. 세종 <input type="checkbox"/> 있음	
환 자 기 록 획 득 어 부	<input type="checkbox"/> 없음 (<input type="checkbox"/> 이송병원 미상 <input type="checkbox"/> 휴·폐업 <input type="checkbox"/> 협조불가 <input type="checkbox"/> 내원기록 없음 <input type="checkbox"/> 열람불가 <input type="checkbox"/> 기타())	
병 원 코 드	병 원 명	식 별 번 호
나. 인구_사회학적 정보		
성 별	<input type="checkbox"/> 1. 남 <input type="checkbox"/> 2. 여	생 년 월 일
거 주 지 주 소	(우편번호) (우편번호)	(지번주소) (도로명주소)
보 험 종 류	<input type="checkbox"/> 1. 국민건강보험 <input type="checkbox"/> 2. 자동차보험 <input type="checkbox"/> 3. 산재보험 <input type="checkbox"/> 4. 사보험 <input type="checkbox"/> 5. 의료급여 1종 <input type="checkbox"/> 6. 의료급여 2종 <input type="checkbox"/> 7. 일반 <input type="checkbox"/> 8. 기타() <input type="checkbox"/> 9. 미상	
환 자 사 례	<input type="checkbox"/> 1. 다수사상 <input type="checkbox"/> 2. 중증손상 <input type="checkbox"/> 3. 구급대원 RTS 비정상인 단순추위환자 <input type="checkbox"/> 4. 구급대원 RTS 비정상인 질병환자 <input type="checkbox"/> 9. 해당없음(사유 :)	
다. 초진 진료 정보		
도 착 일 시	년 월 일 시 분	내 원 경 로 <input type="checkbox"/> 1. 응급실 <input type="checkbox"/> 2. 외래 <input type="checkbox"/> 3. 기타() <input type="checkbox"/> 9. 미상
사 고 일 시	년 월 일 시 분	
활 려 징 후	<input type="checkbox"/> 1. 혈압(수축기/이완기) / mmHg <input type="checkbox"/> 2. 맥박 회/분 <input type="checkbox"/> 3. 호흡수 회/분 <input type="checkbox"/> 4. 체온 ℃	
내 원 시 의 식 수 준	<input type="checkbox"/> 1. 기록있음	GCS E : 점 V : 점 M : 점 총 점 점(15점 만점) 기 타 기 술 <input type="checkbox"/> ①Coma <input type="checkbox"/> ②Semicoma <input type="checkbox"/> ③Stupor <input type="checkbox"/> ④Confuse <input type="checkbox"/> ⑤Drowsy <input type="checkbox"/> ⑥Alert AVPU <input type="checkbox"/> ①Unresponsive <input type="checkbox"/> ②Painful <input type="checkbox"/> ③Verbal <input type="checkbox"/> ④Alert
	<input type="checkbox"/> 2. 기록없음	
	<input type="checkbox"/> 기록없음	
음 주 여 부	<input type="checkbox"/> 1. 정보없음 <input type="checkbox"/> 2. 음주증거 없음 <input type="checkbox"/> 3. 음주증거 있음	
라. 손상 정보		
사 고 의 도 성	<input type="checkbox"/> 1. 비의도적 <input type="checkbox"/> 2. 자해/자살 <input type="checkbox"/> 3. 폭력/타살 <input type="checkbox"/> 98. 기타() <input type="checkbox"/> 99. 미상	
사 고 요 인	<input type="checkbox"/> 1. 자연재난 <input type="checkbox"/> 8. 태풍 <input type="checkbox"/> 9. 강풍 <input type="checkbox"/> 10. 폭서 <input type="checkbox"/> 11. 한파 <input type="checkbox"/> 12. 폭설 <input type="checkbox"/> 13. 가뭄 <input type="checkbox"/> 14. 산불 <input type="checkbox"/> 15. 홍수 <input type="checkbox"/> 16. 호우 <input type="checkbox"/> 17. 폭풍해일 <input type="checkbox"/> 98. 기타() <input type="checkbox"/> 99. 미상	<input type="checkbox"/> 1. 지진 <input type="checkbox"/> 2. 지진해일 <input type="checkbox"/> 3. 화산폭발 <input type="checkbox"/> 4. 낙석 <input type="checkbox"/> 5. 산사태 <input type="checkbox"/> 6. 눈사태 <input type="checkbox"/> 7. 지반침몰
	<input type="checkbox"/> 2. 인위재난	<input type="checkbox"/> 1. 화재 <input type="checkbox"/> 2. 붕괴 <input type="checkbox"/> 3. 폭발 <input type="checkbox"/> 4. 차량사고 <input type="checkbox"/> 5. 열차사고 <input type="checkbox"/> 6. 항공사고 <input type="checkbox"/> 7. 선박사고 <input type="checkbox"/> 8. 화학물질 <input type="checkbox"/> 9. 생물학적 <input type="checkbox"/> 10. 방사선 <input type="checkbox"/> 11. 군중집회 <input type="checkbox"/> 98. 기타() <input type="checkbox"/> 99. 미상

사 고 장 소	<input type="checkbox"/> 1. 집 <input type="checkbox"/> 2. 주거시설 <input type="checkbox"/> 3. 의료시설 <input type="checkbox"/> 4. 학교/교육시설 <input type="checkbox"/> 5. 운동시설 <input type="checkbox"/> 6. 도로 <input type="checkbox"/> 7. 도로외 교통지역 <input type="checkbox"/> 8. 공장/산업/건설시설 <input type="checkbox"/> 9. 농장/기타 일차산업장 <input type="checkbox"/> 10. 오락/문화/공공시설 <input type="checkbox"/> 11. 상업시설 <input type="checkbox"/> 12. 야외/바다/강 <input type="checkbox"/> 98. 기타() <input type="checkbox"/> 99. 미상	
사 고 당 시 활 동	<input type="checkbox"/> 1. 업무 <input type="checkbox"/> 2. 무보수업무 <input type="checkbox"/> 3. 교육 <input type="checkbox"/> 4. 운동 <input type="checkbox"/> 5. 여가활동 <input type="checkbox"/> 6. 기본 일상생활 <input type="checkbox"/> 7. 치료 <input type="checkbox"/> 8. 이동중 <input type="checkbox"/> 98. 기타() <input type="checkbox"/> 99. 미상	
기 타 활 동 세 부	<input type="checkbox"/> 1. 특별한 목적없이 걷거나, 뛰거나, 기거나, 돌아다니는 중 <input type="checkbox"/> 2. 음주 중 (상위 항목에 해당하는 내용이 없는 목적이 불명확한 음주만 포함) <input type="checkbox"/> 3. 자해/자살 시도 중 <input type="checkbox"/> 4. 앉아 있거나, 서있는 중 <input type="checkbox"/> 5. 공격적이거나 폭력적인 행동을 하는 중 <input type="checkbox"/> 6. 기타 분류할 수 없는 활동()	
손 상 기 전	<input type="checkbox"/> 1. 운수사고 <input type="checkbox"/> 2. 추락 및 미끄러짐 <input type="checkbox"/> 3. 둔상 <input type="checkbox"/> 4. 관통상 <input type="checkbox"/> 5. 기계 <input type="checkbox"/> 6. 온도손상 <input type="checkbox"/> 7. 호흡위험 (<input type="checkbox"/> 1)목땀/목졸림 <input type="checkbox"/> 2)이물질에 의한 기도폐쇄 <input type="checkbox"/> 3) 익수) <input type="checkbox"/> 8. 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉 <input type="checkbox"/> 9. 신체과다사용 <input type="checkbox"/> 98. 기타() <input type="checkbox"/> 99. 미상	
운 수 사 고 손 상 당 사 자	<input type="checkbox"/> 1. 보행자 <input type="checkbox"/> 2. 운전자 또는 조작자 <input type="checkbox"/> 3. 승객 (차량 좌석 <input type="checkbox"/> 조수석 <input type="checkbox"/> 뒷좌석 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> 미상) <input type="checkbox"/> 4. 기타 <input type="checkbox"/> 5. 미상	
운수사고 유형 및 보호 장비	<input type="checkbox"/> 1. 보행자 <input type="checkbox"/> 2. 차량 (안전벨트 <input type="checkbox"/> 착용 <input type="checkbox"/> 미착용 <input type="checkbox"/> 미상 / 안전의자 <input type="checkbox"/> 착용 <input type="checkbox"/> 미착용 <input type="checkbox"/> 미상) <input type="checkbox"/> 3. 자전거 (헬멧 <input type="checkbox"/> 착용 <input type="checkbox"/> 미착용 <input type="checkbox"/> 미상) <input type="checkbox"/> 4. 오토바이 (헬멧 <input type="checkbox"/> 착용 <input type="checkbox"/> 미착용 <input type="checkbox"/> 미상) <input type="checkbox"/> 5. 농업용 특수차량 <input type="checkbox"/> 6. 산업용, 건설용 특수차량 <input type="checkbox"/> 7. 선로차량 <input type="checkbox"/> 8. 수상 운송수단 <input type="checkbox"/> 9. 항공 운송수단 <input type="checkbox"/> 10. 기타() <input type="checkbox"/> 11. 미상	
마. 진료 결과 정보		
응 급 실	<input type="checkbox"/> 1. 귀가	<input type="checkbox"/> 1. 정상퇴원 <input type="checkbox"/> 2. 가망없음 <input type="checkbox"/> 3. 자의퇴원 <input type="checkbox"/> 4. 외래진료 <input type="checkbox"/> 8. 기타()
	<input type="checkbox"/> 2. 전원	<input type="checkbox"/> 1. 병실부족 <input type="checkbox"/> 2. 중환자실부족 <input type="checkbox"/> 3. 응급수술/처치불가 <input type="checkbox"/> 4. 상급병원 <input type="checkbox"/> 5. 하급병원 <input type="checkbox"/> 6. 장기시설 <input type="checkbox"/> 7. 환자사정 <input type="checkbox"/> 8. 기타() 전원병원명:
진 료 결 과	<input type="checkbox"/> 3. 입원	<input type="checkbox"/> 1. 일반병실 <input type="checkbox"/> 2. 중환자실 <input type="checkbox"/> 3. 수술실 거쳐 병실 <input type="checkbox"/> 4. 수술실 거쳐 중환자실 <input type="checkbox"/> 8. 기타()
	<input type="checkbox"/> 4. 사망	<input type="checkbox"/> 1. 내원시 사망(DOA) <input type="checkbox"/> 2. 응급실 DNR 사망 <input type="checkbox"/> 3. 응급실 CPR 사망 <input type="checkbox"/> 4. 기타 다른 사유로 사망()
	<input type="checkbox"/> 8. 기타	<input type="checkbox"/> 9 . 미 상
응 급 실 퇴 실 일 시	년 월 일 시 분	
입 원 후 결 과	<input type="checkbox"/> 1. 정상퇴원 <input type="checkbox"/> 2. 가망없는 퇴원 <input type="checkbox"/> 3. 자의퇴원 <input type="checkbox"/> 4. 전원(병원명:) <input type="checkbox"/> 5. 사망 <input type="checkbox"/> 6. 탈원 <input type="checkbox"/> 7. 기타() <input type="checkbox"/> 8. 입원중 <input type="checkbox"/> 9. 미상	
퇴 원 일 시	년 월 일 시 분	
G O S	손 상 전	<input type="checkbox"/> 1. 사망 <input type="checkbox"/> 2. 식물인간 <input type="checkbox"/> 3. 중증장애 <input type="checkbox"/> 4. 중등도장애 <input type="checkbox"/> 5. 언급된 장애 없음 <input type="checkbox"/> 9. 미상
	손 상 후 퇴 원 시	<input type="checkbox"/> 1. 사망 <input type="checkbox"/> 2. 식물인간 <input type="checkbox"/> 3. 중증장애 <input type="checkbox"/> 4. 중등도장애 <input type="checkbox"/> 5. 회복상태 <input type="checkbox"/> 9. 미상
정 신 과 진 료 어 부	<input type="checkbox"/> 1. 정신과 없음 <input type="checkbox"/> 2. 진료 받음 <input type="checkbox"/> 3. 진료받지 않음 <input type="checkbox"/> 의뢰하지 않음 <input type="checkbox"/> 환자가 거부함 <input type="checkbox"/> 그 외 사유() <input type="checkbox"/> 4. 알 수 없음	

재 활 계 획	<input type="checkbox"/> 1. 조사병원 재활치료 <input type="checkbox"/> 2. 타병원 재활치료 <input type="checkbox"/> 3. 요양병원 재활치료 <input type="checkbox"/> 4. 요양기관 입실 <input type="checkbox"/> 5. 재활계획 없음 <input type="checkbox"/> 8. 기타() <input type="checkbox"/> 9. 미상								
바. 치료 중 경과									
초 기 처 치 (최초 24시간 이내)	<input type="checkbox"/> 1. 기관삽관술 (<input type="checkbox"/> 조사병원 도착 전 <input type="checkbox"/> 조사병원 도착 후)	• 시행시각 년 월 일 시 분							
	<input type="checkbox"/> 2. (바늘)윤상감상막절개술 (<input type="checkbox"/> 조사병원 도착 전 <input type="checkbox"/> 조사병원 도착 후)	• 시행시각 년 월 일 시 분							
	<input type="checkbox"/> 3. 흉관삽관 (<input type="checkbox"/> 조사병원 도착 전 <input type="checkbox"/> 조사병원 도착 후)	• 시행시각 년 월 일 시 분							
	<input type="checkbox"/> 1. 아노	<input type="checkbox"/> 4. 심폐소생술 (<input type="checkbox"/> 조사병원 도착 전 <input type="checkbox"/> 조사병원 도착 후)							
	<input type="checkbox"/> 2. 예	• 시행시각 년 월 일 시 분 <input type="checkbox"/> 5. 수혈 (<input type="checkbox"/> 조사병원 도착 전 <input type="checkbox"/> 조사병원 도착 후) <input type="checkbox"/> 5-1. 총 적혈구 수혈량 (팩) • 시행시각 년 월 일 시 분							
외 색 전 술	급성 외상성 출혈이 있는 경우 해당 부위 색전술 시행한 경우(기존 질환에 대한 치료는 아님) 부위: <input type="checkbox"/> 흉부 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 사지 <input type="checkbox"/> 두경부 <input type="checkbox"/> 미상								
<input type="checkbox"/> 1. 아노	• 최초시행시각 년 월 일 시 분								
<input type="checkbox"/> 2. 예									
수 술		수술명	ICD	시작시간					
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
				년	월	일	시	분	
중 환 자 실	최초 입실 경로	<input type="checkbox"/> 1. 응급실 경유 <input type="checkbox"/> 2. 수술실 경유 <input type="checkbox"/> 3. 병실 경유 <input type="checkbox"/> 4. 기타()							
	<input type="checkbox"/> 1. 아노	• 입실시각	년	월	일	시	분	중 환 자 실 입 실 기 간	일
	<input type="checkbox"/> 2. 예	• 퇴실시각	년	월	일	시	분		
<input type="checkbox"/> 9. 미상	인공호흡기 적용	<input type="checkbox"/> 1. 아노 <input type="checkbox"/> 2. 예 <input type="checkbox"/> 9. 미상				인공호흡기 적용 기 간	일		
사. 진단 및 과거력									
R/O	손상 진단명	ICD	AIS	R/O	손상 진단명	ICD	AIS		

퇴원시 추가 진단 (손상외, 내원 중 손상 포함)					<input type="checkbox"/> 1. 있음 <input type="checkbox"/> 2. 없음				
진단명	진단코드	1. 내원전	2. 내원후	9. 미상	진단명	진단코드	1. 내원전	2. 내원후	9. 미상
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elixhauser comorbidity index					<input type="checkbox"/> 1. 전체 없음 <input type="checkbox"/> 2. 전체 미상				
항목	1. 예	2. 아니오	9. 미상	항목	1. 예	2. 아니오	9. 미상		
울혈성 심부전	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AIDS/HIV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
심장부정맥	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	림프종	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
심장판막질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	전이성 암	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
폐혈관순환장애	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	전이 없는 고혈압	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
말초혈관질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	류마티스 질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
고혈압	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	응고 질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
마비	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	비만	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
기타 신경학적 이상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	체중감소	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
만성 폐질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	전해질 이상	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
합병증 있는 당뇨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	혈량 저하성 빈혈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
합병증 없는 당뇨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	철결핍성 빈혈	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
갑상선 기능저하증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	알콜 남용	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
신부전	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	약 남용	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
간질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	정신질환	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
위궤양	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	우울증	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
아. 2차 이송병원정보									
병원 코드		병원 명		식별 번호		자료 유무	유 <input type="checkbox"/> 무 <input type="checkbox"/>		
2차 이송병원 활력 징후	<input type="checkbox"/> 1. 혈압(수축기/이완기) / mmHg <input type="checkbox"/> 2. 맥박 회/분 <input type="checkbox"/> 3. 호흡수 회/분 <input type="checkbox"/> 4. 체온 ℃								
응급실 진료	<input type="checkbox"/> 1. 귀가	<input type="checkbox"/> 1. 정상퇴원 <input type="checkbox"/> 2. 가망없음 <input type="checkbox"/> 3. 자의퇴원 <input type="checkbox"/> 4. 외래진료 <input type="checkbox"/> 8. 기타()							
	<input type="checkbox"/> 2. 전원	<input type="checkbox"/> 1. 병실부족 <input type="checkbox"/> 2. 중환자실부족 <input type="checkbox"/> 3. 응급수술/처치불가 <input type="checkbox"/> 4. 상급병원 <input type="checkbox"/> 5. 하급병원 <input type="checkbox"/> 6. 장기시설 <input type="checkbox"/> 7. 환자사정 <input type="checkbox"/> 8. 기타()							
	<input type="checkbox"/> 3. 입원	전원병원명: <input type="checkbox"/> 1. 일반병실 <input type="checkbox"/> 2. 중환자실 <input type="checkbox"/> 3. 수술실 거쳐 병실 <input type="checkbox"/> 4. 수술실 거쳐 중환자실							

결과	<input type="checkbox"/> 8. 기타()								
	<input type="checkbox"/> 4. 사망	<input type="checkbox"/> 1. 내원시 사망(DOA) <input type="checkbox"/> 2. 응급실 DNR 사망 <input type="checkbox"/> 3. 응급실 CPR 사망 <input type="checkbox"/> 4. 기타 다른 사유로 사망()							
	<input type="checkbox"/> 8. 기타								<input type="checkbox"/> 9. 미상
응급실 퇴실 일시	년 월 일 시 분								
입원 후 결과	<input type="checkbox"/> 1. 정상퇴원 <input type="checkbox"/> 2. 가망없는 퇴원 <input type="checkbox"/> 3. 자의퇴원 <input type="checkbox"/> 4. 전원(병원명:) <input type="checkbox"/> 5. 사망 <input type="checkbox"/> 6. 탈원 <input type="checkbox"/> 8. 기타() <input type="checkbox"/> 8. 입원중 <input type="checkbox"/> 9. 미상								
퇴원 일시	년 월 일 시 분								
2차 이송병원 퇴원시 GOS	<input type="checkbox"/> 1. 사망 <input type="checkbox"/> 2. 식물인간 <input type="checkbox"/> 3. 중증장애 <input type="checkbox"/> 4. 중등도장애 <input type="checkbox"/> 5. 회복상태 <input type="checkbox"/> 9. 미상								
2차 이송병원 외상 색전술 (내원 72시간 이내) <input type="checkbox"/> 1. 아노 <input type="checkbox"/> 2. 예	급성 외상성 출혈이 있는 경우 해당 부위 색전술 시행한 경우(기존 질환에 대한 치료는 아님) 부위: <input type="checkbox"/> 흉부 <input type="checkbox"/> 복부 <input type="checkbox"/> 사지 <input type="checkbox"/> 두경부 <input type="checkbox"/> 미상								
	최초시행시각 년 월 일 시 분								
2차 이송병원 수술 (내원 72시간 이내) <input type="checkbox"/> 1. 아노 <input type="checkbox"/> 2. 예 <input type="checkbox"/> 9. 미상	수술명		ICD		시작시간				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
					년 월 일 시 분				
자. 사망환자 조사									
(가)	(가) 직접사인	사망의 종류			<input type="checkbox"/> 1. 병사 <input type="checkbox"/> 2. 외인사 <input type="checkbox"/> 3. 기타 및 불상 <input type="checkbox"/> 4. 부재사유()				
(나)	(가)의 원인	사고 종류			<input type="checkbox"/> 1. 운수(교통) <input type="checkbox"/> 2. 중독 <input type="checkbox"/> 3. 추락 <input type="checkbox"/> 4. 익사 <input type="checkbox"/> 5. 화재 <input type="checkbox"/> 6. 기타() <input type="checkbox"/> 9. 미상				
(다)	(나)의 원인	의도성 여부			<input type="checkbox"/> 1. 비의도적 사고 <input type="checkbox"/> 2. 자살 <input type="checkbox"/> 3. 타살 <input type="checkbox"/> 4. 미상				
(라)	(다)의 원인	사망 시각			년 월 일 시 분				
특이사항 메모									

2. 질병관리청 원시자료 공개절차 등에 관한 규정

질병관리청 원시자료 공개절차 등에 관한 규정

제 정 2020. 9. 14. 질병관리청 예규 제21호

제1장 총칙

제1조(목적) 이 규정은 질병관리청에서 조사·수집한 자료의 공개절차 및 활용방법 등에 관한 세부사항을 정함을 목적으로 한다.

제2조(정의) 이 규정에서 사용하는 용어의 정의는 다음과 같다.

1. “원자료”란 질병관리청에서 수집한 자료로서 입력오류, 조사오류 등이 정제되기 이전 단계의 자료를 말한다.
2. “원시자료”란 원자료에서 입력오류, 조사오류 등이 정제된 자료로서, 「국가통계자료제공 규정」 제2조제2호가목의 통계기초자료를 말한다.
3. “공공이용 원시자료”란 원시자료에서 특정 개인이나 법인 또는 단체를 식별할 수 있는 정보가 삭제된 익명화된 자료를 말한다.
4. “학술연구용 원시자료”란 원시자료 중 공공이용 원시자료로 제공되지 않는 일부 정보가 포함된 자료를 말한다.
5. “산출물”이란 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료를 이용하여 산출된 보고서, 논문, 학회·세미나 등의 발표자료, 단신, 보도자료 등의 모든 형태의 결과물을 말한다.
6. “이용자”란 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료의 이용을 청구하는 개인, 기관, 법인, 단체를 말한다.
7. “소관부서”란 해당 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료의 작성 및 공개 사무를 실질적으로 수행하는 부서를 말한다.
8. “학술연구자료처리실”이란 학술연구용 원시자료에 대한 접근이 가능한 장소를 말하며, 이용자는 해당 학술연구용 원시자료 소관부서장의 승인을 받은 이후 이용이 가능하다.
9. “만성감염질환코호트조사 기여자”란 만성감염질환코호트 원시자료의 수집·생산에 기여한 자를 말한다.

제3조(다른 규칙과의 관계) 질병관리청 원시자료 공개 등에 관하여 다른 법령 또는 행정규칙에 특별한 규정이 있는 경우를 제외하고는 이 규정이 정하는 바에 따른다.

제2장 자료제공 범위 등

제4조(공공이용 원시자료의 제공범위) 제공 가능한 공공이용 원시자료는 다음 각 호의 원시자료로부터 도출된 것에 한한다.

1. 법정감염병 감시자료(2001~)
2. 국민건강영양조사(1998, 2001, 2005, 2007~)
3. 청소년건강행태온라인조사(2005~)
4. 퇴원손상심층조사(2005~)
5. 소아·청소년 신체계측 및 혈압측정조사(1997, 2005)
6. 지역사회건강조사(2008~)
7. 급성심장정지조사(2012~)

제5조(학술연구용 원시자료의 제공범위) ① 학술연구용 원시자료는 학술연구자료처리실 내에서 열람하게 하는 방법으로 제공하며, 이때 제공 가능한 학술연구용 원시자료는 국민건강영양조사(1998, 2001, 2005, 2007~)의 원시자료로부터 도출된 것에 한한다.

1. 국민건강영양조사(1998, 2001, 2005, 2007~)
2. 만성감염질환코호트조사
 - 가. HIV/AIDS 코호트조사(2006~)
 - 나. HCV 코호트조사(2007~)
 - 다. HPV 코호트조사(2010~)
 - 라. HBV 코호트조사(2015~)

② 전항에도 불구하고 만성감염질환코호트조사 기여자는 질병관리청장과 학술연구용 원시자료의 열람방법을 협의할 수 있다.

제6조(원시자료의 이용청구) ① 공공이용 원시자료 이용자는 별지 제1호 서식의 “공공이용 원시자료 이용 신청서”를 작성하여 다음 각 호에서 정한 방법으로 접수하여야 한다. 이 경우 별지 제1호 서식은 해당 원시자료의 소관부서에서 별도로 정한 서식으로 대신할 수 있다.

1. 제4조제1호의 경우 : 소관부서로 이메일 접수
2. 제4조제2호의 경우 : 국민건강영양조사 홈페이지(<http://knhanes.cdc.go.kr>)에 등록
3. 제4조제3호의 경우 : 청소년건강행태온라인조사 홈페이지(<http://yhs.cdc.go.kr>)에 등록

4. 제4조제4호의 경우 : 소관부서로 이메일 접수
 5. 제4조제5호의 경우 : 소관부서로 이메일 접수
 6. 제4조제6호의 경우 : 지역사회건강조사 홈페이지(<http://chs.cdc.go.kr>)에 등록
 7. 제4조제7호의 경우 : 소관부서로 이메일 접수
- ② 학술연구용 원시자료 이용자는 별지 제2호 서식의 “학술연구용 원시자료 이용 신청서”를 작성하여 다음 각 호에서 정한 방법으로 접수하여야 한다. 이 경우 별지 제2호 서식은 해당 원시자료의 소관부서에서 별도로 정한 서식으로 대신할 수 있다.
1. 제5조제1호의 경우 : 국민건강영양조사 홈페이지(<http://knhanes.cdc.go.kr>)에 등록
 2. 제5조제2호의 경우 : 만성감염질환코호트조사 분양시스템(<http://is.cdc.go.kr>)에 등록
- ③ 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료의 제공주체는 해당 소관부서의 장임을 원칙으로 하며, 소관부서의 장은 이용자로부터 이용청구를 받은 날부터 30일 이내에 공공이용 원시자료 이용 신청서 또는 학술연구용 원시자료 이용 신청서에 대한 심의를 거쳐 이용승인 여부를 결정하고, 그 결과를 별지 제3호 서식의 “원시자료 이용 심의결과서”에 기재하여 이용자에게 통지하여야 한다. 다만 부득이한 사유로 30일 이내에 결정하여 통지할 수 없는 경우에는 통지기간을 10일 이내의 범위에서 연장할 수 있으며, 연장사유를 이용자에게 통지하여야 한다.
- ④ 전항의 통지는 문서, 전자우편, 홈페이지 수록 중 어느 하나의 방법으로 할 수 있으며, 별지 제3호 서식은 해당 원시자료의 소관부서에서 별도로 정한 서식으로 대신할 수 있다.
- ⑤ 해당 소관부서의 장은 제1항 내지 제2항의 이용청구가 승인요건을 갖추었는지를 확인하기 위하여 접수된 신청서의 수정·보완 또는 관련 자료의 추가 제출을 요구할 수 있다. 이 경우 이용승인 여부의 통지일은 제3항에도 불구하고 이용자가 추가 요구 자료 제출을 완료한 날로부터 14일 이내의 범위에서 연장할 수 있다.
- 제7조(이의신청) ① 이용자가 제6조제3항의 원시자료 이용 심의결과와 관련하여 비공개 또는 부분공개의 결정에 대해 불복이 있는 때에는 제6조의 이용승인 여부 결정통지를 받은 날부터 14일 이내에 별지 제4호 서식의 “원시자료 이용 심의결과 이의신청서”를 작성하여 소관부서에 접수함으로써 이의신청을 할 수 있다.
- ② 소관부서의 장은 전항의 이의신청을 받은 날로부터 14일 이내에 수용 여부를 결정하고, 그 결과를 별지 제5호 서식의 “원시자료 이용 심의결과 이의신청에 대한 제심의결과서”에 기재하여 이의신청인에게 통지하여야 한다. 다만 부득이한 사유로 14일 이내에 결정하여 통지할 수 없는 경우에는 통지기간을 14일 이내의 범위에서

연장할 수 있으며, 연장사유를 명시하여 이의신청인에게 통지하여야 한다.

제3장 이용자의 준수사항 이행 요구 등

제8조(이용자의 준수사항 이행 요구) ① 소관부서의 장은 원시자료의 안전성 확보를 위하여 「통계법 시행령」 제48조, 「국가통계 자료제공 규정」 제21조의 규정에 따라 공공이용 원시자료 이용자 및 학술연구용 원시자료 이용자에게 다음 각 호의 준수사항을 이행하도록 요구하여야 한다.

1. 개별 자료에 의거 알게 된 사항에 대한 누설 금지
 2. 자료이용의 정확한 목적 명시 및 통계 목적 이외의 사용 금지
 3. 제공 자료의 활용이 끝난 후 즉시 파기
 4. 자료의 무단 공유·복제 및 사전에 명시한 목적 외 재활용 금지
 5. 올바른 분석기법 사용 및 통계적 오차를 적정수준으로 유지하도록 노력
- ② 소관부서의 장은 학술연구용 원시자료의 안전성 확보를 위하여 학술연구용 원시자료 이용자에게 제1항 각 호의 준수사항 외에 다음 각 호의 준수사항을 추가로 이행하도록 요구하여야 한다.
1. 보안서약서의 자필서명자 외 제3자의 학술연구용 원시자료의 열람 등 이용 금지
 2. 학술연구자료처리실 이외의 장소로 자료 이동 금지
 3. 학술연구자료처리실 내에 설치된 PC 이외의 전산장비를 이용한 작업 수행 금지
 4. 원시자료 소관부서장의 승인 없이 중간결과물 반출 및 공표 금지
 5. 사전에 승인된 목적 외 이용 금지
 6. 그 외에 해당 소관부서에서 제공하는 이용절차서에 명시된 지침 준수

제9조(산출물의 제출) 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료를 제공받은 이용자가 이를 이용하여 산출물을 공표하는 등 대외적으로 활용한 경우에는 이를 해당 소관부서에서 정한 방법으로 공표일로부터 30일 이내에 소관부서에 보고하여야 한다.

제10조(원시자료 및 출처의 표기) 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료를 이용하는 경우에는 해당 산출물 등에 이용한 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료 및 그 출처를 표기하여야 한다.

제11조(원시자료 이용 및 산출물에 대한 책임) 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료를 이용하여 생산한 산출물로 인하여 발생하는 피해에 대한 모든 책임은 이용자에게 있다.

제4장 자료제공 제한

제12조(원시자료의 제공제한) ① 소관부서의 장은 제8조에 따른 준수사항을 이행하지 아니할 경우 「통계법」 등 관련 법령에 따라 처벌받을 수 있음을 통지하여야 한다.

② 제8조의 준수사항을 이행하지 않는 이용자에게는 보건복지부 통계자료제공심의회의 의결을 거쳐 공공이용 원시자료 및 학술연구용 원시자료의 제공을 중지하거나 해당 원시자료의 제공범위를 제한할 수 있다. 이 경우 위반사항에 대한 자료제공 제한의 기준은 「국가통계 자료제공 규정」 제20조제3항에 따른다.

③ 소관부서의 장은 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에 공공이용 원시자료 및 학술연구용 원시자료의 제공을 거부 또는 제한할 수 있다.

1. 통계 목적 이외에 사용될 수 있는 가능성이 있는 경우
2. 개인, 가구, 사업체, 법인 또는 단체 등 통계조사 응답자의 비밀 침해 가능성이 있는 경우
3. 이전에 공표범위 이외의 결과를 소관부서와의 사전 협의 없이 산출물 형태로 공표한 적이 있는 경우

제5장 자료제공 방법 등

제13조(원시자료의 제공방법) 공공이용 원시자료 또는 학술연구용 원시자료는 다음 각 호 중 어느 하나의 방법으로 제공할 수 있다.

1. 공공이용 원시자료는 제4조제1항 각 호 소관부서의 홈페이지, 전자우편 또는 저장 매체를 통해 제공한다.
2. 학술연구용 원시자료는 학술연구자료처리실 내에서 열람하게 하는 방법으로 제공한다.

제14조(원시자료의 제공비용) ① 공공이용 원시자료의 제공을 위해 별도의 경비 또는 수수료가 발생하는 경우 「통계법 시행령」 제47조제5항에 따라 그 소요실비를 이용자에게 부담시킬 수 있다.

② 공공이용 원시자료 이용자가 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우 제공비용을 면제할 수 있다. 다만, 제1호에 해당하는 자료부터 용역을 받아 사업을 수행하는 자의 경우에는 그러하지 아니하다.

1. 입법·사법·행정부 및 지방자치단체(산하단체는 제외한다.)

2. 그 밖의 보건분야 발전을 위한 공익성이 인정되는 경우로서 보건복지부 통계자료제공심의회에서 무료 제공하도록 결정된 경우

제15조(재검토기한) 질병관리청장은 이 예규에 대하여 「훈령·예규 등의 발령 및 관리에 관한 규정」에 따라 2020년 9월 14일을 기준으로 매 3년이 되는 시점(매 3년째의 9월 13일까지를 말한다)마다 그 타당성을 검토하여 개선 등의 조치를 하여야 한다.

부 칙<2020. 9. 14.>

이 규정은 발령한 날부터 시행한다.

3. 지역사회기반 중증외상조사 원시자료 이용 신청서

원시자료 이용 신청서

I. 원시자료 이용자	
이름	
소속기관(부서/직위)	
연락처	이메일 : 전화번호 :
II. 개인정보 수집·이용 동의서	
[개인정보의 수집·이용 목적] 원시자료 이용자 파악 및 원시자료 신규·추가·변경 공개, 분석지침서 발간 등 관련 소식 공지	
[수집하려는 개인정보의 항목] (필수) 이름, 소속 및 직위, 이메일, 전화번호	
[개인정보의 보유 및 이용 기간] 수집일로부터 3년	
동의를 거부할 권리가 있으며 거부할 경우 원시자료를 제공받을 수 없습니다. 개인정보 수집·이용에 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음 <input type="checkbox"/>	
III. 원시자료 사용 보안서약서 등	
이용자 준수사항 이행서약서	원시자료 이용자는 _____년 _____월 _____일부터 다음의 원시자료 이용자 준수사항을 성실히 이행하고, 만일 위반 시 책임을 질 것을 서약합니다. <ul style="list-style-type: none"> ○ 통계분석 목적 외 사용 금지 ○ 개별 자료에 의거하여 알게 된 사항에 대한 누설금지 ○ 서약서 자필서명자 외 자료 열람 및 사용 금지 ○ 이용자 준수사항 위반 시 통계법 등 관련규정에 의거하여 처벌하며, 또한 향후 자료이용을 제한

보안서약서	원시자료 이용자는 _____년 _____월 _____일부터 지역사회기반 중증외상조사 원시자료를 이용함에 있어 다음 사항을 준수할 것을 엄숙히 서약합니다. <ul style="list-style-type: none"> ○ 본인은 자료를 이용함에 있어 개인의 비밀에 속하는 사항이 있음을 인정한다. ○ 본인은 이 비밀에 속하는 사항을 누설 또는 권한 없이 처리하거나 타인에게 제공하는 등 연구 이외의 목적으로 사용함이 국가업무의 중대한 위해(危害) 행위임을 자각한다. ○ 이에 본인은 지역사회기반 중증외상조사 원시자료 이용에 대하여 보안관리를 성실히 이행하여, 이용 종료 후에도 이용 상 알게 된 제반 비밀사항을 일체 누설하지 않을 것을 서약한다. ○ 본인은 비밀누설 등 보안사고가 발생할 경우 동기여하를 막론하고 향후 지역사회기반 중증외상조사 원시자료의 이용 불가, 손해배상 책임과 통계법 등 제 법규에 의거하여 엄중한 처벌을 받을 것을 서약한다.
IV. 원시자료 이용 신청내용	
요청자료 (조사연도)	<input type="checkbox"/> 2018
자료형태	<input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> SPSS
이용목적	<input type="checkbox"/> 학술연구 <input type="checkbox"/> 정책개발 <input type="checkbox"/> 사업개발 <input type="checkbox"/> 기타 ()
V. 원시자료 이용 계획서	
연구배경	
연구내용 및 방법	
분석결과 활용계획	

이용신청일 : 20 _____년 _____월 _____일

이용자 : _____ (인)

질병관리청장 귀하

* 다운로드: 질병관리청 홈페이지(<http://kdca.go.kr>)→ 알림→ 서식→ “지역사회기반 중증외상조사 원시자료 관련 서식”

4. 지역사회기반 중증외상조사 원시자료 활용보고서

원시자료 활용보고서

구분	<input type="checkbox"/> 학술행사	<input type="checkbox"/> 학회지	<input type="checkbox"/> 정책보고서
	<input type="checkbox"/> 학위논문	<input type="checkbox"/> 기타()	
논문 및 발표제목			
학술지 및 대회명			
저자		발표일	
키워드			
이용 원시자료	<input type="checkbox"/> 2018년		
연구 요약			

※ 활용한 논문 및 포스터, 학회발표 자료를 첨부하여 보내주셔야 하며, 모든 항목은 필수 입력입니다.

* 다운로드 : 질병관리청 홈페이지(<http://kdca.go.kr>)→ 알림→ 서식→ “지역사회기반 중증외상조사 원시자료 관련 서식”