

개인과 사회협력을 통한 생애주기 별 건강관리

생애주기적 관점에서  
건강궤적 예측요인에 대한 탐색적 연구  
- 한국복지패널 1차(2006년)~7차(2012년) 자료 -

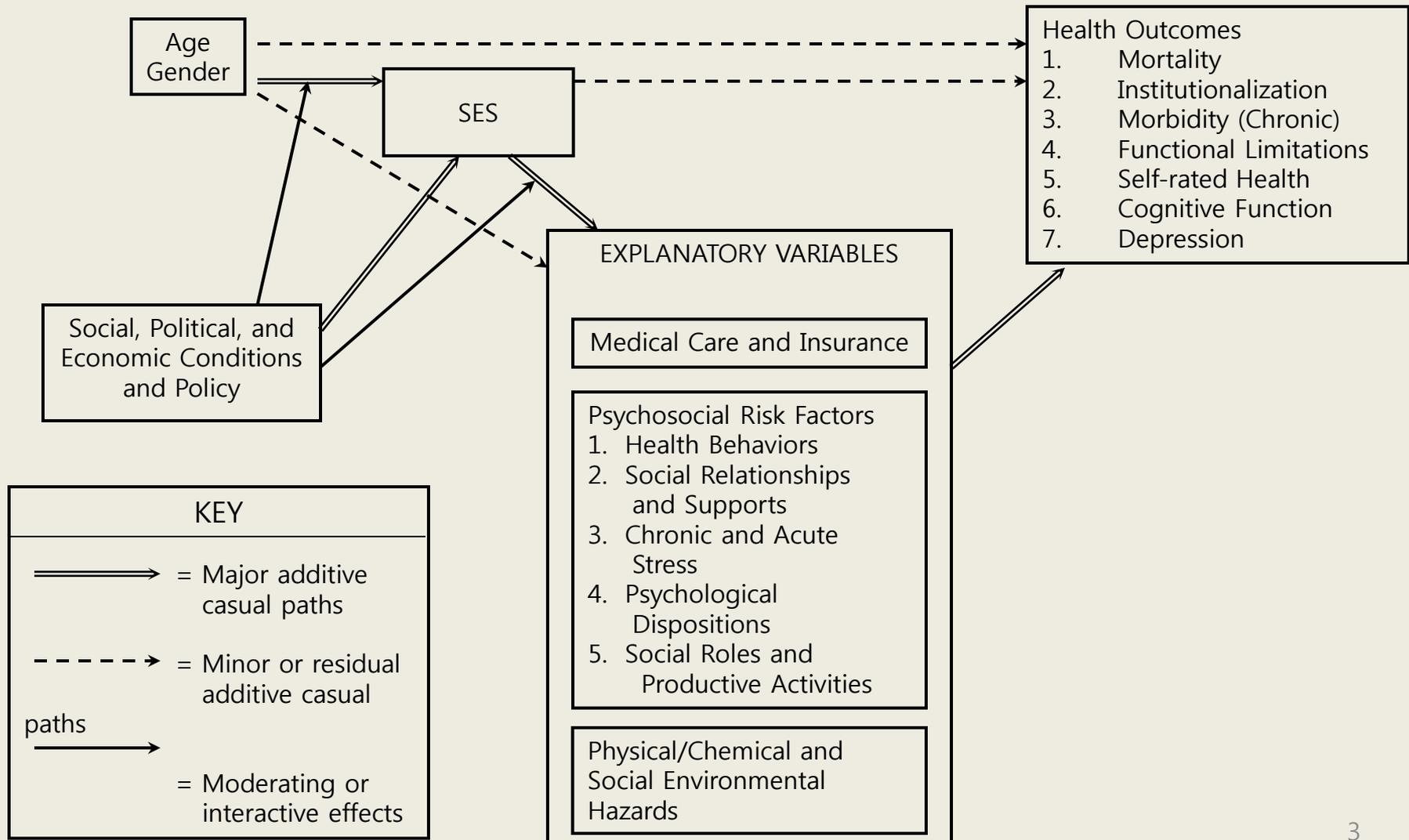
강상경

서울대학교, 사회복지학과

# 배경

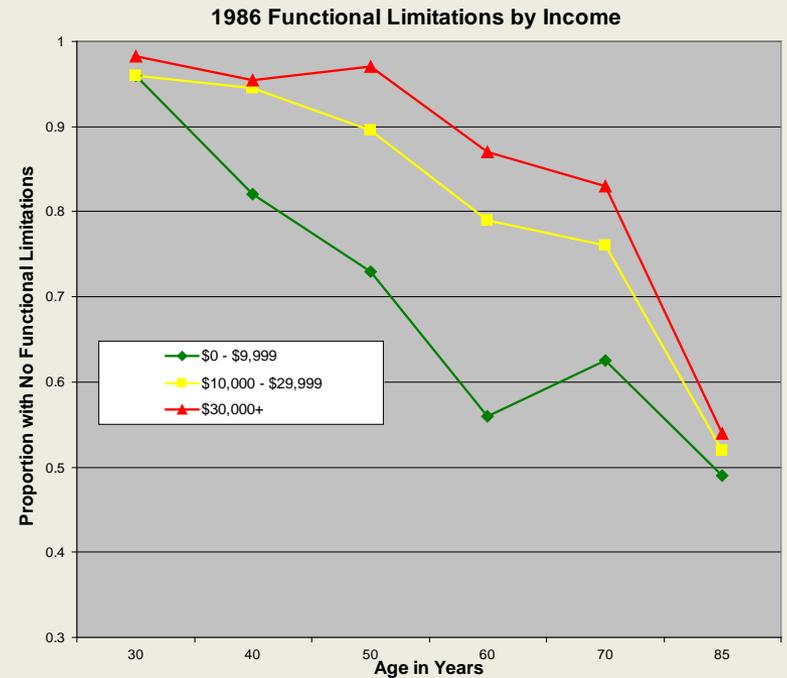
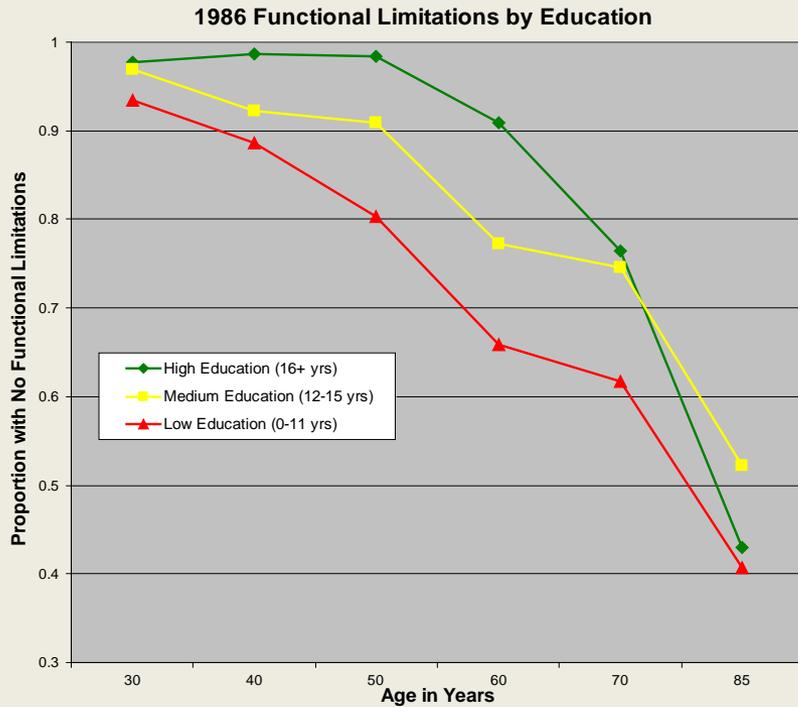
- 사회경제적 지위(SES)와 건강
  - Rudolph Virchow (1821~1902)
    - “약으로 환자를 치료하는 것은 한계가 있고, 가난한 사람들의 사회경제적 여건을 개선하는 정책을 통해서 전염병 해결이 가능하다” (Virchow, 1848)
  - 사회경제적 불평등 완화와 건강
    - Handbook of Medical Sociology
      - 1<sup>st</sup> edition(1963) – 6<sup>th</sup> edition(2010).
  - Understanding social factors and inequalities in health (House, 2000 – Journal of Health & Social Behavior).

# Conceptual Framework (House, 2000): Understanding Socioeconomic Inequalities in Health and Aging



# SES & Health by Age

## Cross-sectional Relationship (ACL-Americans Changing Lives Study)



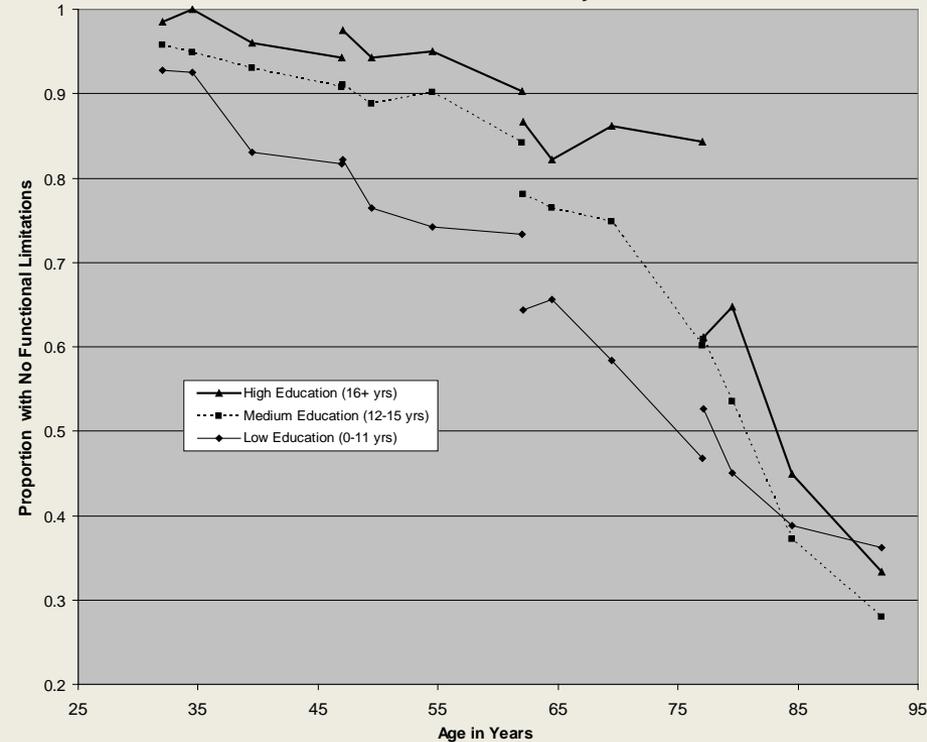
SES의 건강에 대한 영향력이 연령대에 따라서 다르다?

# SES & Health by Age

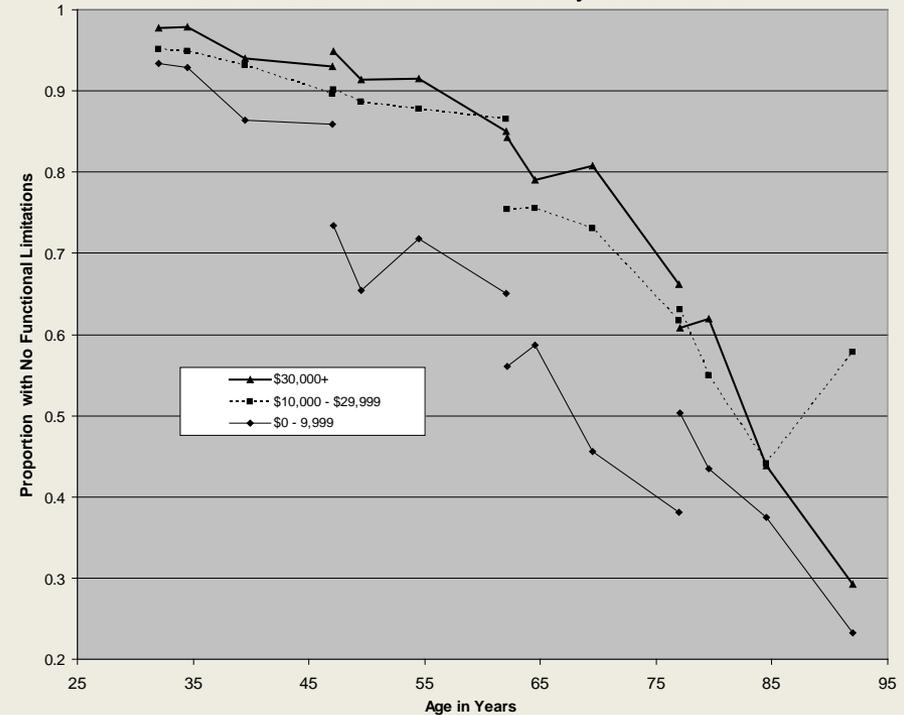
## Longitudinal-sectional Relationship

(ACL-Americans Changing Lives Study)

1986 - 2001/2002 Functional Limitations by Level of Education



1986 - 2001/2002 Functional Limitations by Level of Income



SES의 건강에 대한 영향력이 연령대에 따라서 다르다?

# 기존연구의 한계 및 연구목적

## 기존 연구의 한계

- 건강궤적
  - 생애주기 별로 유사한가?
- 건강궤적에 대한 SES의 영향
  - 생애주기 별로 유사한가?
- 건강궤적 설명요인들
  - 생애주기 별로 유사한가?



- 건강궤적의 생애주기 별 다양성 여부 모름
- 생애주기 맞춤형 건강정책이나 서비스가 필요한지에 대한 함의 제공 제한

## 본 연구의 목적

- 건강궤적이 생애주기 별로 유사한가?
- 건강궤적에 대한 SES의 영향이 생애주기 별로 유사한가?
- 건강궤적 설명요인들이 생애주기 별로 유사한가?



- 건강궤적과 생애주기에 대한 이해 증진
- 생애주기 맞춤형 건강정책이나 서비스의 필요성에 대한 함의제공

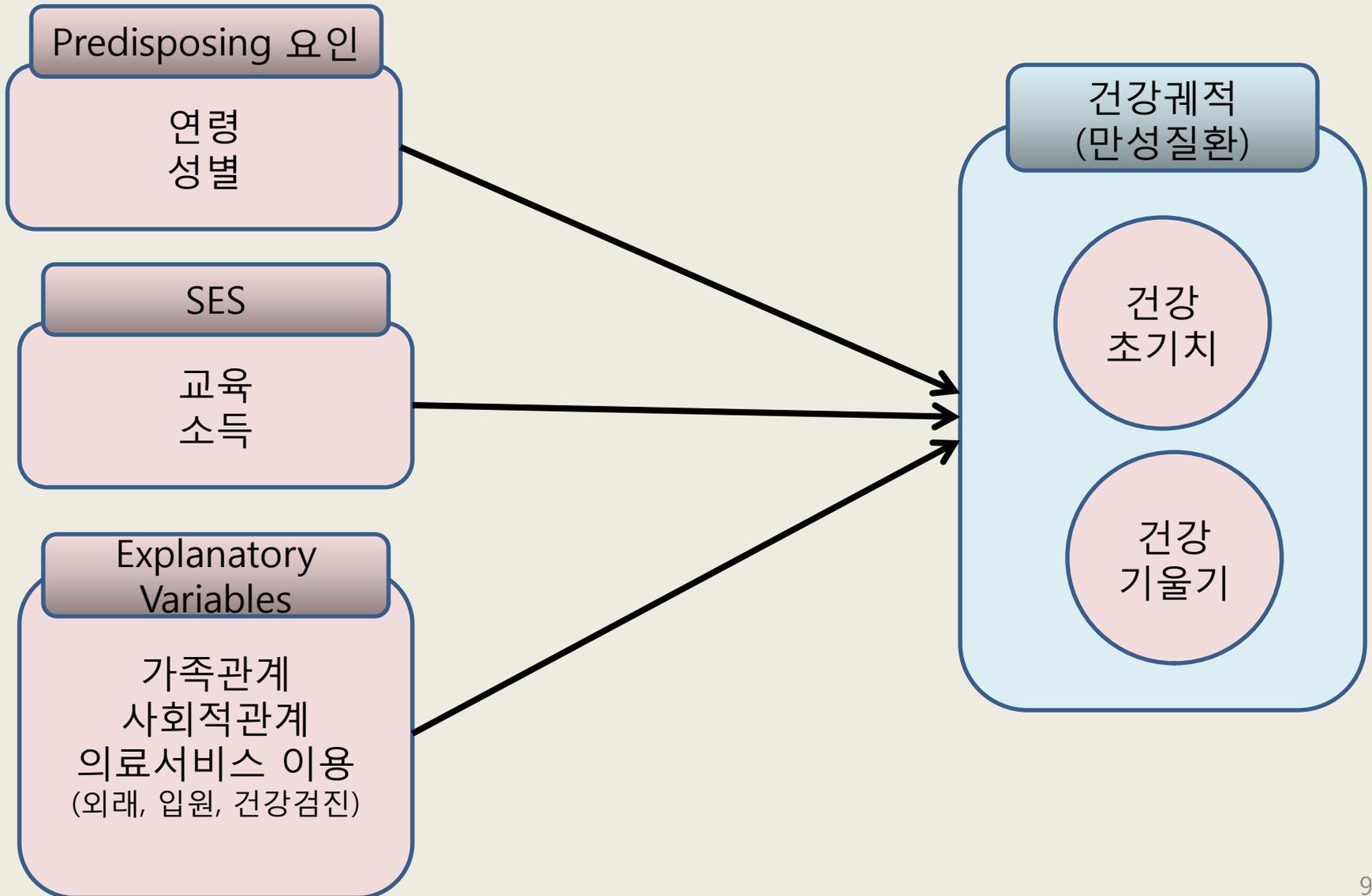
# 연구질문

- 건강궤적
  - 연구문제 1:
    - 건강궤적은?
  - 연구문제 2:
    - 건강궤적이 생애주기 별로 유사한가?
- 건강궤적 예측요인
  - 연구문제 3:
    - 건강궤적에 대한 SES의 영향이 생애주기 별로 유사한가?
  - 연구문제 4:
    - 건강궤적 설명요인들이 생애주기 별로 유사한가?

# 분석자료 및 분석방법

분석자료	분석방법
<ul style="list-style-type: none"><li>• 한국복지패널 1차(2006년) ~ 7차(2012년)</li><li>• 분석대상<ul style="list-style-type: none"><li>- 1차년도 기준 22세 이상 참가자: 총 14,132명</li></ul></li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 기술통계</li><li>• 잠재성장모형 및 다중집단분석<ul style="list-style-type: none"><li>- Unconditional Model (무조건부 모형)</li><li>- Conditional Model (조건부 모형)</li><li>- 다중집단분석 (MGSEM)</li></ul></li></ul>

# 연구모형

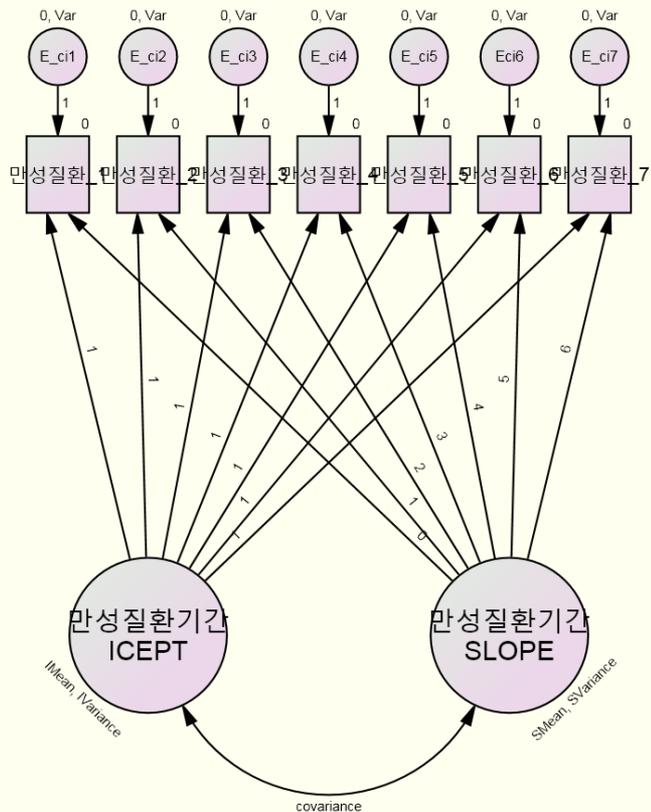


# 기술통계

변수	M(N)	SD(%)	최소	최대	
종속변수	만성질환1	1.06	1.42	0	3
	만성질환2	1.30	1.47	0	3
	만성질환3	1.42	1.47	0	3
	만성질환4	1.49	1.46	0	3
	만성질환5	1.48	1.47	0	3
	만성질환6	1.59	1.47	0	3
	만성질환7	1.63	1.46	0	3
독립변수	연령1	50.85	17.08	22	103
	성별(남성=1)	6454	45.7%	0	1
	교육고졸1	7944	56.2%	0	1
	가구원소득1	1503.41	1268.68	0	21606.35
	LN가구원소득1	7.01	0.89	0	9.98
	가족관계1	3.78	0.78	1	5
	사회적관계1	3.53	0.78	1	5
	외래진료횟수1	14.45	30.75	0	554
	LN외래진료횟수1	1.63	1.41	0	6.30
	입원일수1	3.25	19.32	0	365
	LN입원일수1	0.28	0.90	0	5.90
	건강검진횟수1	0.30	0.51	0	2.3
	LN건강검진횟수1	0.01	0.08	0	2.30
생애주기변수	성인기	4788	33.9%		
	중장년기	4624	32.7%		
	노년초기	3439	24.3%		
	노년후기	1281	9.1%		
	전체	14,132	100%		

# 연구문제 1: 건강궤적은?

만성질환 궤적(무조건부 모형) 결과



궤적의 평균 및 유의도

	Estimate	S.E.	C.R.	P
만성질환 Intercept	1.151	0.011	100.641	***
만성질환 Slope	0.078	0.002	39.381	***
Covariance	-0.047	0.003	-16.15	***

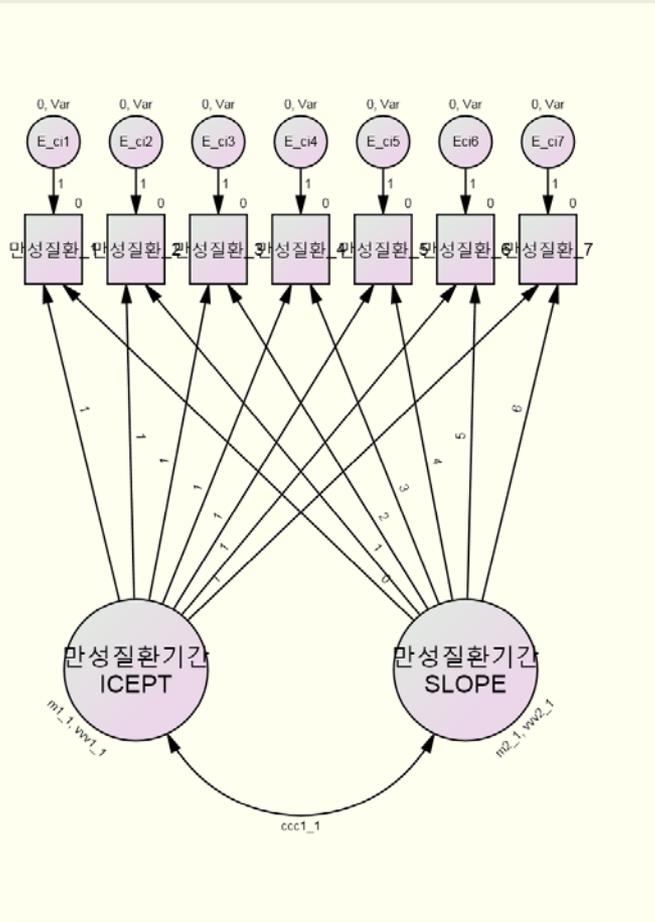
궤적모형의 적합도			
CMIN	1121(29)	***	
CFI	0.98	적합	
TLI	0.98	적합	
IFI	0.98	적합	
RMSEA	0.05	적합	

2006년 1.151에서 출발하여 매년 0.078만큼  
씩 만성질환 정도 증가함

# 연구문제 2:

## 건강궤적이 생애주기별로 유사한가?

(무조건부 모형의 다중집단분석 결과)



4570.39(4)\*\*\*

→ 생애주기 별로 다르다.

성인기:40이하

	Estimate	S.E.	C.R.	P
만성질환 Intercept	0.67	0.015	44.622	***
만성질환 Slope	0.05	0.003	18.263	***

중장년기:41-60

	Estimate	S.E.	C.R.	P
만성질환 Intercept	1.019	0.019	52.991	***
만성질환 Slope	0.103	0.004	26.534	***

노년초기:61-74

	Estimate	S.E.	C.R.	P
만성질환 Intercept	2.179	0.02	108.946	***
만성질환 Slope	0.078	0.004	20.899	***

노년후기: 75이상

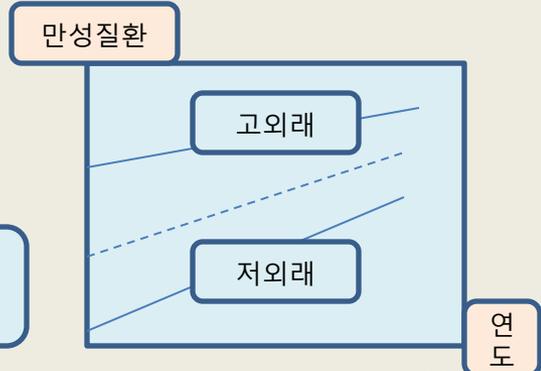
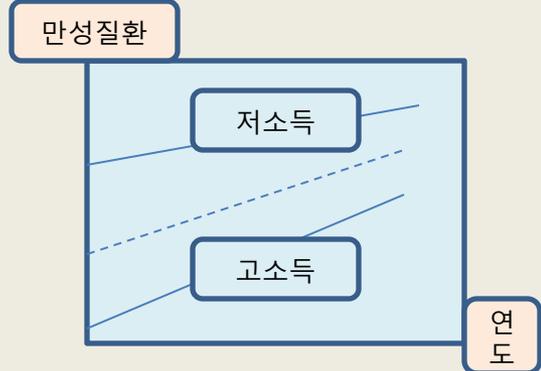
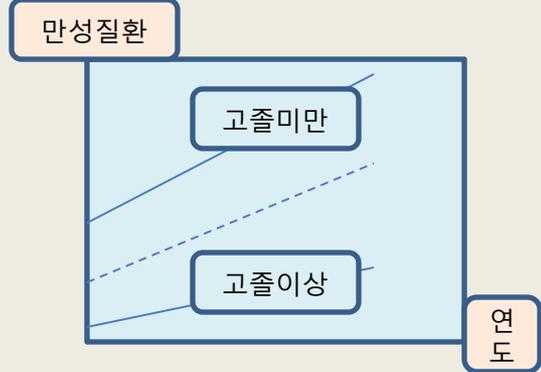
	Estimate	S.E.	C.R.	P
만성질환 Intercept	0.67	0.015	44.622	***
만성질환 Slope	0.05	0.003	18.263	***

# 연구문제 3: 건강궤적 예측요인

SES의 건강궤적에의 영향은?  
 설명변수들의 건강궤적에의 영향은?  
 (조건부 모형의 분석결과)

Conditionl Model (IFI=.98, RMSEA=0.04)

			B	S.E.	C.R.	P	std b.
만성질환_ICEPT	<---	연령_1	0.025	0.001	39.551	***	0.353
만성질환_SLOPE	<---	연령_1	0.002	0	12.466	***	0.263
만성질환_ICEPT	<---	성별1	0.012	0.016	0.746		0.005
만성질환_SLOPE	<---	성별1	-0.002	0.004	-0.505		-0.008
만성질환_ICEPT	<---	교육고졸1	-0.132	0.021	-6.162	***	-0.054
만성질환_SLOPE	<---	교육고졸1	-0.022	0.005	-3.979	***	-0.082
만성질환_ICEPT	<---	LN가구원소득1	-0.083	0.009	-8.872	***	-0.061
만성질환_SLOPE	<---	LN가구원소득1	0.012	0.002	4.931	***	0.08
만성질환_ICEPT	<---	가족관계1	-0.024	0.011	-2.177	*	-0.015
만성질환_SLOPE	<---	가족관계1	0.001	0.003	0.192		0.003
만성질환_ICEPT	<---	사회적관계1	-0.055	0.011	-4.979	***	-0.035
만성질환_SLOPE	<---	사회적관계1	0.001	0.003	0.35		0.006
만성질환_ICEPT	<---	LN외래진료횟수1	0.451	0.006	71.097	***	0.522
만성질환_SLOPE	<---	LN외래진료횟수1	-0.04	0.002	-24.577	***	-0.427
만성질환_ICEPT	<---	LN입원일수1	0.083	0.009	9.674	***	0.061
만성질환_SLOPE	<---	LN입원일수1	-0.007	0.002	-3.452	***	-0.052
만성질환_ICEPT	<---	LN건강검진횟수1	0.239	0.098	2.441	*	0.015
만성질환_SLOPE	<---	LN건강검진횟수1	0.005	0.025	0.214		0.003



설명력

	Estimate
만성질환기간_SLOPE	0.161
만성질환기간_ICEPT	0.712

SES 변수와 설명변수가 대부분 건강궤적과 관계 있음



# 결론 및 함의

- 결론
  - 건강궤적이 생애주기 별로 차이
  - 건강궤적 관련요인도 생애주기 별로 차이
- 함의
  - 생애주기 별 건강궤적의 이해 필요
    - 노년기 이전에는 소득; 노년기 이후에는 교육
    - 가족관계는 성인기, 사회적 관계는 전 생애 특히 노년기에 중요
    - 외래 및 입원서비스의 건강저하속도 완화 효과
  - 건강 예방 및 치료를 위해서 서비스 및 정책의 생애주기 별 맞춤형 접근의 필요성 암시
    - 전 생애 의료서비스 접근성 확보
    - 성인기 및 중장년기 소득보장의 중요성
    - 노년기 교육 및 사회적 관계의 중요성 - 아마도 인지기능 및 사회적 활동 능력과 관계되는 듯.
  - 개인과 사회협력을 통한 생애주기 별 건강관리의 필요성