

## 만성질환관리 평가

### (Assessment of Chronic Illness Care (ACIC) - Korean Version)

귀하와 귀하의 기관에 관한 정보를 아래에 기입해 주십시오. 이 정보는 평가팀 이외에는 공개되지 않습니다. 추후 연락을 위해 전화번호와 전자우편 주소를 적어 주십시오. 또한 이 설문지를 귀하와 함께 공동으로 작성한 사람의 이름(예: 팀원)을 적어 주십시오. 설문지 마지막에는 설문지를 작성하신 과정에 대한 질문이 포함되어 있습니다.

작성자 성명:	날짜:
기관명 및 주소:	공동 작성인 성명:
	1. _____
	2. _____
3. _____	
전화번호: (    )        -	전자우편:

#### 설문지 작성 요령

이 설문지는 의료 조직과 의료 제공자들이 '최고 수준'의 만성질환관리를 돕기 위해 고안되었습니다. 평가 결과는 귀하가 속한 의료 팀의 만성질환관리에 개선이 필요한 부분을 찾아내는 데 유용할 것입니다. 작성 요령은 다음과 같습니다.

1. 만성질환관리를 제공하는 의료 현장(예: 임상 현장, 의원, 병원 등)의 입장에서 모든 질문에 답변해 주십시오.  
 기관 종류와 기관명을 적어 주십시오.  
 (보건소, 의원, 병원, 종합병원 중 선택) \_\_\_\_\_ / (기관명) \_\_\_\_\_
2. 동일한 질환을 기준으로 모든 질문에 답변해 주십시오.  
 어떤 질환인지 구체적으로 밝혀 주십시오. \_\_\_\_\_
3. 각각의 항목에서, 앞서 명시한 기관과 선택한 질환에 대해 이뤄지고 있는 관리의 수준이 가장 잘 표현된 점수에 ○표 해 주십시오. 이 설문지에 있는 각 항목은 만성질환관리에서의 중점 요소들을 나타냅니다. 각 요소들은 만성질환관리의 수준에 따라 여러 단계로 나뉩니다. 각 단계는 0점부터 11점까지의 점수로 표시됩니다. 높은 점수는 표 안의 설명에 부합되는 정도가 크다는 것을 나타냅니다.
4. 부분(Part)별로 각 항목의 모든 점수를 더한 뒤(예: Part 1의 총점) 평균(예: Part 1의 총점/문항 수)을 내십시오. 그리고 각각의 부분이 끝나는 곳에 마련된 공간에 이 점수들을 기입하십시오. 모든 부분의 점수를 더한 뒤 6으로 나누어, 귀하 기관의 프로그램 전체에 대한 평균을 내십시오.

설문지를 작성하시는데 문의 사항이 있으시면, 아래의 주소로 연락하십시오.

This Korean version was translated from  
Assessment of Chronic Illness Care (ACIC) version 3.5  
; by permission of:

Improving Chronic Illness Care, MacColl Institute for Healthcare Innovation Group Health Center  
for Health Studies  
1730 Minor Avenue, Suite 1290 | Seattle, WA 98101-1448 Fax 206.287.2138

Korean version developers

**Seokwon Hong Ph.D. Young-eun Kim MS.**

National Evidence-based Healthcare Collaborating Agency (NECA). Seoul. Korea.  
email: udang7@gmail.com / kimyes@gmail.com

**Part 1: 보건의료 전달 체계의 구성** 만성질환관리 프로그램은 프로그램의 전반적인 체계(구조)가 만성질환관리에 초점을 두도록 만들어졌을 때 더욱 효과적이다.

구성 요소	D수준			C수준			B수준			A수준		
만성질환관리에 대한 조직의 전반적인 리더십 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
만성질환관리를 위한 조직의 목표 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
만성질환관리 개선 전략 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
만성질환관리에 대한 인센티브와 규제 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
상급 관리자 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
서비스 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷6) \_\_\_\_\_

**Part 2: 지역사회와의 연계** 보건의료 전달 체계(또는 서비스 제공자 행태)와 지역사회 자원과의 연계는 만성 질환의 관리에서 중요한 역할을 한다.

구성 요소	D수준			C수준			B수준			A수준		
환자와 외부 자원과의 연계 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
지역사회 조직과의 협력 관계 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
지역 보건의료 계획 점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷3) \_\_\_\_\_

**Part 3: 진료 현장** 몇 가지 요소들이 개별 서비스 제공자(예: 개인 의원)의 진료 현장에서 만성질환관리를 향상시키는 것으로 알려져 왔다. 이러한 특징들은 자가 관리 지원(3a), 임상에 직접적으로 영향을 주는 의료 전달 체계 설계(3c), 의사 결정 지원(3b), 임상 정보 시스템(3d)의 영역으로 분류된다.

**Part 3a: 자가 관리 지원** 효과적인 자가 관리 지원은 환자와 가족에게 만성질환을 지니고 살아가고 치료하는 데 있어서 당면하는 어려움들에 대처하도록 돕고 합병증과 증상을 경감시키는 데 도움을 준다.

구성 요소	D수준	C수준	B수준	A수준
자가 관리 요구와 활동에 대한 평가와 기록 점수	... 이루어지고 있지 않다. 0      1      2	... 할 예정이다. 3      4      5	... 표준화된 방식으로 수행되고 있다. 6      7      8	... 의료 기관과 환자가 이용할 수 있는 치료계획에 따라 표준화된 방식으로 정기적으로 평가되고 기록된다. 9      10      11
자가 관리 지원 점수	... 정보의 제공에 한정되어 있다 (팸플릿, 소책자). 0      1      2	... 자가 관리 교육수업이나 교육자에게 의뢰하여 이용할 수 있다. 3      4      5	... 숙련된 임상 교육자를 통해 제공된다.(※ 임상 교육자는 자가 관리를 지원하도록 지정되어 있고 개별 의료 기관에 제휴되어 있으며, 의뢰 시 환자를 면담) 6      7      8	... 숙련된 임상 교육자를 통해 제공된다.(※ 임상 교육자는 개별 의료 기관에 제휴되어 있으며 환자들의 역량 강화와 문제 해결 방법에 숙련되어 있고, 대부분의 만성질환자를 면담) 9      10      11
환자와 가족의 어려움을 다루는 것 점수	... 지속적으로 이루어지지 않는다. 0      1      2	... 의뢰를 통해 특정 환자와 가족에게 제공된다. 3      4      5	... 권장되고 동일 질환자의 상호 자원이나 모임(자조그룹 모임), 멘토링 프로그램을 이용할 수 있다. 6      7      8	... 관리의 중요한 부분이며 동일 질환자의 상호 지원, 모임(자조그룹 모임), 멘토링 프로그램에 대한 정기적인 참여와 체계화된 평가를 포함하고 있다. 9      10      11
효과적인 행동 변화를 위한 중재와 동일 질환자 상호 지원 점수	... 이용할 수 없다. 0      1      2	... 팸플릿, 소책자나 다른 문서화된 정보의 제공으로 한정되어 있다. 3      4      5	... 숙련된 인력이 근무하는 전문 센터에 의뢰하여만 이용할 수 있다. 6      7      8	... 일상적인 진료에 중요한 부분이며 쉽게 이용할 수 있다. 9      10      11

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷4) \_\_\_\_\_

**Part 3b: 의사 결정 지원** 효과적인 만성질환관리 프로그램은 서비스 제공자가 환자의 의사 결정을 지원할 수 있도록 관리에 필요한 근거 기반 정보에 접근할 수 있어야 한다. 이는 근거 기반 진료 가이드라인이나 프로토콜, 전문의 상담, 의료 제공자 교육, 진료 팀에게 효과적인 치료법을 알리도록 환자를 활성화하는 것을 포함한다.

구성 요소	D수준	C수준	B수준	A수준
근거 기반 가이드라인 점수	... 이용할 수 없다. 0      1      2	... 이용할 수 있지만 관리 과정에 통합되어 있지 않다. 3      4      5	... 이용할 수 있고 서비스 제공자의 교육을 통해 지원된다. 6      7      8	... 이용할 수 있고 서비스 제공자의 교육을 통해 지원되며, 알리미나 검증된 제공자 행동 변화 방법을 통해 관리에 통합되어 있다. 9      10      11
일차 의료를 향상시키기 위한 전문의의 참여 점수	... 주로 전통적인 의뢰를 통하여 이루어진다. 0      1      2	... 일상적으로 가이드라인을 실행하도록 전문의의 리더십을 통해 전반적인 시스템을 강화시키고 있다. 3      4      5	... 전문의 리더십이 포함되며 일차 진료 팀에 대한 훈련을 제공하는 전문의가 지정되어 있다. 6      7      8	... 전문의 리더십이 포함되며 일차 진료 환자들의 치료 향상을 위해 전문의가 참여한다. 9      10      11
만성질환관리를 위한 서비스 제공자 교육 점수	... 산발적으로 제공된다. 0      1      2	... 전통적인 방법을 통해 체계적으로 제공된다. 3      4      5	... 최적의 방법으로 제공된다. (예. 공정성을 확보한 출처들로부터 정보를 얻음) 6      7      8	... 인구집단 기반 관리와 자가 관리 지원과 같은 만성질환관리 방법에 대해 모든 의료 제공 팀을 훈련 시키는 것을 포함한다. 9      10      11
환자들에게 가이드라인 정보 제공 점수	... 이루어지지 않는다. 0      1      2	... 요청이 있을 때나 기관 발행을 통해서 이루어지고 있다. 3      4      5	... 환자의 상태에 따른 가이드라인이 제공되고 있다. 6      7      8	... 가이드라인 준수를 위해 환자 자신의 역할이 명시되어 있는 (환자를 위해 개발된) 구체적인 자료를 포함하고 있다. 9      10      11

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷4) \_\_\_\_\_

**Part 3c: 전달 체계 설계** 근거에 따르면, 효과적인 만성질환관리는 급성질환에 초점을 맞추고 있는 현행 시스템에 추가적인 개입을 더하는 것 이상이다. 이는 관리 제공의 영향을 주는 의료 기관의 구조 변화를 필요로 할 수 있다.

구성 요소	D수준			C수준			B수준			A수준		
진료 팀의 기능	... 다루어지지 않는다.			... 만성질환관리의 핵심 요소에 대해 적절한 훈련을 받은 인력을 확보함으로써 다루어진다.			... 가이드라인, 역할, 책임, 만성질환관리에서 발생하는 문제들을 다루는 정기적인 팀 회의를 통해 보장되어 있다.			... 정기적으로 회의하고, 환자 자가 관리 교육, 선제적인 추구 관리, 자원 연계, 만성질환관리와 관련된 다른 기술들을 포함한 명확한 역할 분담을 가진 팀원들에 의해 보장되어 있다.		
점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
진료 팀 리더십	... 부분적으로도 전체적으로도 드러나지 않는다.			... 조직 내에 특정인이 하는 것으로 (암묵적으로) 정해져 있다.			... 팀 리더가 임명되어 있으나, 만성질환(관리)에서의 역할은 규정되어 있지 않다.			... 시스템 상, 만성질환관리에 대한 역할과 책임이 명확히 정해진 팀 리더가 임명되어 (리더십이) 보장된다.		
점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
진료 예약 시스템	... 급성질환의 진료, 추구 관리, 예방적 진료 일정을 잡기 위해 사용할 수 있다.			... 만성질환자의 예정된 추구 관리를 보장한다.			... 융통성이 있고, 맞춤형 방문 간격 설정이나 그룹 진료와 같은 새로운 방법을 수용할 수 있다.			... 환자가 한 번의 외래 방문에 여러 의료 제공자와 만나는 것을 촉진하는 치료의 조직화를 포함하고 있다.		
점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
추구 관리	... 일정은 환자 또는 의료 제공자에 의해 그때그때 결정된다.			... 가이드라인에 따라 의료 기관에 의해 일정이 결정된다.			... 진료 팀이 환자의 의료이용 현황을 모니터링 하여 결정된다.			... 다양한 강도와 방식(유선전화, 직접 내원, 전자우편 등)을 통해 환자 요구에 맞추어 지며, 가이드라인에 따라 추구관리가 결정된다.		
점수	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

구성 요소	D수준			C수준			B수준			A수준		
만성질환관리를 위한 계획된 외래 방문  점수	... 이루어지지 않는다.			... 합병증을 가진 환자에 한해 때때로 적용된다.			... 원하는 환자가 이용할 수 있 다.			... 모든 환자에게 적용되며, 정기 적인 평가, 예방적 중재, 자가 관 리 지원이 포함된다.		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
관리의 지속성  점수	... 우선순위가 아니다.			... 일차 의료 서비스 제공자와 전문의, 사례 관리자/질병 관리 간의 서면 의사 소통에 의존하고 있다.			... 일차 의료 서비스 제공자와 전문의, 그리고 다른 관련 제공자 들 사이에 우선순위는 있으나 체 계적으로 적용되고 있지는 않다.			... 우선순위가 높으며, 모든 만성 질환 중재에는 일차 의료, 전문의, 그리고 관련 그룹들 간의 적극적 인 조정이 포함된다.		
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷6) \_\_\_\_\_



**Part 3d: 임상정보시스템** 개별 만성질환을 가진 환자와 인구집단에 대한 시기적절하고 유용한 정보는 효과적인 (만성질환관리)프로그램의 중요한 특징이다. (특히, 인구집단 기반 접근법을 사용하는 경우)

구성 요소	D수준	C수준	B수준	A수준
환자 등록 체계 (특정 질환을 가진 환자 목록) 점수	... 이용할 수 없다. 0      1      2	... 종이나 컴퓨터 데이터베이스에 이름과 진단명, 연락처 그리고 최종 연락일이 포함되어 있다. 3      4      5	... 임상적 우선순위에 따라 세부 집단을 분류할 수 있도록 허용되어 있다. 6      7      8	... 필요한 서비스에 대해 지시 사항 및 알리미를 제공하는 가이드라인과 연결되어 있다. 9      10      11
서비스 제공자를 위한 알리미 점수	... 이용할 수 없다. 0      1      2	... 만성질환 상태에 대한 설명은 있지만 시의적절한 서비스 제공에 대한 안내는 없다. 3      4      5	... 주기적인 보고를 통하여 환자 집단에 필요한 서비스에 대한 지시를 포함하고 있다. 6      7      8	... 개별 환자 대면 시, 가이드라인을 준수하는지에 대한 구체적인 정보를 진료 팀에게 제공하는 것을 포함하고 있다. 9      10      11
피드백 점수	... 없거나, 진료 팀에게 구체적이지 않다. 0      1      2	... 비정기적으로 제공되며, 개별적으로 전달되지는 않는다. 3      4      5	... 진료팀에게 충분한 피드백을 제공하며, 자조그룹의 진행정도를 모니터링 할 수 있다. 6      7      8	... 팀의 성과를 향상시키기 위해 존경받는 오피니언 리더가 시의적절하게 팀에 특이적·정기적·개별적으로 전달한다. 9      10      11
서비스를 필요로 하는 세부 집단 환자들에 대한 정보 점수	... 이용할 수 없다. 0      1      2	... 특별한 노력이나, 부가적인 프로그래밍으로만 얻을 수 있다. 3      4      5	... 요청하면 얻을 수 있지만, 일상적으로 이용할 수 없다. 6      7      8	... 의료서비스 제공자들이 세부 환자집단을 관리할 수 있도록 정기적으로 제공된다. 9      10      11
환자 치료 계획 점수	... 세워져 있지 않다. 0      1      2	... 표준화된 방식을 통해 수립된다. 3      4      5	... (환자와 의료진의) 협력 하에 세워지고, 임상적 목표뿐 만 아니라 자가 관리를 포함한다. 6      7      8	... (환자와 의료진의) 협력 하에 세워지고, 임상적 관리뿐 만 아니라 자가 관리를 포함한다. 추구 관리는 서비스의 모든 시점마다 관리 방향을 제시하고 있다. 9      10      11

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷5) \_\_\_\_\_

**만성질환관리 모형 요소들의 통합** 효과적인 관리 시스템은 만성질환관리 모형의 모든 요소들을 통합하고 병합한다. (예: 환자의 자가 관리 목표를 정보 시스템이나 환자 등록 체계와 연계하는 것)

구성 요소	D수준	C수준	B수준	A수준
환자들에게 가이드라인 정보 제공 점수	... 이루어지지 않는다. 0      1      2	... 요청이 있을 때나, 기관 발행물을 통해서 이루어지고 있다. 3      4      5	... 개별 가이드라인에 대한 정보 제공은 구체적인 환자 교육 자료를 통해 이루어지고 있다. 6      7      8	... 가이드라인 준수를 위해 환자 자신의 역할이 명시되어 있는 개발된 자료를 포함하고 있다. 9      10      11
정보 시스템/환자 등록 체계 점수	... 환자 자가 관리 목표를 포함하지 않는다. 0      1      2	... 환자 평가 결과(예: 기능상태 점수, 자가 관리 활동에 참여할 준비 정도)는 포함되어 있지만, 목표는 포함되어 있지 않다. 3      4      5	... 환자 평가 결과 뿐 만 아니라, 진료 팀(제공자)과 환자로부터 얻어진 정보를 활용하여 설정된 자가 관리 목표를 포함하고 있다. 6      7      8	... 환자 평가 결과 뿐 만 아니라, 진료 팀과 환자로부터 얻어진 정보를 활용하여 설정된 자가 관리 목표를 포함하고 있다. 또한, 추후 관리와 목표의 주기적 재평가에 대해 환자와 제공자에게 신속한 알리미를 포함하고 있다. 9      10      11
지역사회 프로그램 점수	... 환자의 프로그램 진행 경과에 대해 의료 기관에 피드백을 제공하지 않는다. 0      1      2	... 환자의 프로그램 진행 경과에 대해 지역사회와 보건의료체계 간의 공동 회의에서 산발적으로 피드백을 제공한다. 3      4      5	... 환자의 진행 경과에 대해 공식적인 기전(예: 인터넷 경과 보고)을 이용하여 의료 기관에 정기적인 피드백을 제공한다. 6      7      8	... 환자의 진행 경과에 대해 의료 기관에 정기적인 피드백을 제공하며, 환자의 요구를 더욱 충족시키기 위한 프로그램을 수정하는데 환자의 정보가 포함되어 있다. 9      10      11
만성 질환 관리에 대한 조직 차원의 계획 점수	... 인구집단 기반 접근법을 포함하지 않는다. 0      1      2	... 관리 계획을 세우기 위하여 정보시스템의 자료를 사용한다. 3      4      5	... 인구집단 기반 관리를 선제적으로 계획하기 위하여 정보시스템의 자료를 사용하며, 자가 관리 프로그램의 개발과 지역사회 자원과 협력 관계를 포함하고 있다. 6      7      8	... 인구집단 기반 관리를 선제적으로 계획하기 위하여 의료진으로부터 얻은 정보와 체계적인 자료를 사용한다. 자가 관리 프로그램의 개발과 지역사회 자원과 협력 관계를 포함하고, 시간 경과에 따라 성공 여부를 파악할 수 있도록 미리 설정된 평가 계획을 포함하고 있다. 9      10      11

구성 요소	D수준	C수준	B수준	A수준
<p>예약, 환자 평가와 목표 설정을 위한 정기적 추구 관리</p> <p style="text-align: right;">점수</p>	<p>… 하지 않는다.</p> <p style="text-align: center;">0      1      2</p>	<p>… 주로 진료 예약만 산발적으로 이루어진다.</p> <p style="text-align: center;">3      4      5</p>	<p>… 특정 직원(예: 사례 관리 간호사)에게 책임을 할당하여 실시되고 있다.</p> <p style="text-align: center;">6      7      8</p>	<p>… 특정 직원(예: 사례 관리 간호사)에게 책임을 할당하여 실시되고 있으며, 그 직원은 환자 등록 체계와 지시를 사용하여 환자와 전체 진료 팀을 조정한다.</p> <p style="text-align: center;">9      10      11</p>
<p>만성질환관리에 대한 가이드라인</p> <p style="text-align: right;">점수</p>	<p>… 환자들과 공유되지 않는다.</p> <p style="text-align: center;">0      1      2</p>	<p>… 건강 상태의 자가 관리에 대해 특히 관심을 표현하는 환자들에게 제공된다.</p> <p style="text-align: center;">3      4      5</p>	<p>… 환자 자신이 효과적인 자가 관리나 행동 수정 프로그램을 개발하는 것을 돕고, 언제 의료 제공자를 방문해야 하는지를 알 수 있도록 모든 환자들에게 제공된다.</p> <p style="text-align: center;">6      7      8</p>	<p>… 환자의 목표와 행동 변화에 대한 준비 상태를 고려하고, 가이드라인에 따른 자가 관리 또는 행동 수정 프로그램을 만들 수 있도록 환자와 진료 팀이 함께 검토한다.</p> <p style="text-align: center;">9      10      11</p>

총 점수 \_\_\_\_\_

평균 점수(총 점수÷6) \_\_\_\_\_

이 설문지를 작성하셨던 과정을 간단하게 설명해 주십시오.

(예: 대면 회의에서 의견 일치로 작성/팀 리더가 필요에 따라 다른 팀원들과 상담하여 작성/각 팀원이 각각의 설문지를 작성한 후 결과의 평균을 구해서 작성)

설명:

---

---

### 점수 요약

(위 각 부분(Part)의 마지막에 있는 점수 합계를 이 부분에 써넣음.)

보건의료 전달 체계의 구성	
지역사회와의 연계	
자가 관리 지원	
의사 결정 지원	
전달 체계 설계	
임상정보시스템	
만성질환관리 모형 요소들의 통합	
<b>전반적인 프로그램 총점(모든 점수들의 합)</b>	
<b>평균 프로그램 점수(프로그램 총점÷7)</b>	

## 평가의 의미

만성질환관리 평가(ACIC)는 하위 척도, 즉, 각 항목에 대한 가장 높은 점수(11점) 혹은 전반적인 점수(ACIC 하위 척도 점수 6개의 평균)가 만성질환에 대한 최적의 지원을 나타내도록 설계되었습니다. 하위 척도 혹은 주어진 항목에서 가장 낮은 점수는 0점으로 만성질환관리에 대한 지원이 제한적임을 나타냅니다. 결과는 다음과 같이 해석할 수 있습니다.

0점에서 2점 사이 = 제한된 만성질환관리 지원

3점에서 5점 사이 = 기본적 만성질환관리 지원

6점에서 8점 사이 = 대체적으로 충분한 만성질환관리 지원

9점에서 11점 사이 = 총체적으로 발달된 만성질환관리 지원

만성질환관리 평가를 공동체 차원에서 처음 시작할 때 의료 팀들의 평균 점수가 몇 개의 분야 혹은 모든 분야에서 5점 미만인 경우는 꽤 흔합니다. 그러나 결국 모든 사람이 최적의 만성질환관리를 제공한다면 만성질환 공동체 연구나 다른 품질 향상 프로그램이 필요 없게 될 것입니다. 또한 처음에는 많은 의료 팀들이 실제로 하고 있는 것보다 훨씬 더 나은 만성질환관리를 제공하고 있다고 생각하기 쉽습니다. 목표 공동체가 진척을 보일 때마다 귀하는 효과적인 관리 시스템이 어떤 것인지 느끼게 될 것입니다. 또, 오히려 실제로는 개선되었는데도 만성질환관리 평가 점수가 '감소할지도' 모릅니다. 이것은 귀하가 좋은 관리 시스템의 개념에 대해 더 잘 이해하게 되어서 나타나는 결과입니다. 시간이 지날수록 좋은 관리에 대한 이해도가 높아지고 임상적으로 효과적인 변화를 실행에 옮기면서 만성질환관리 평가 점수가 전반적으로 상승하는 것을 볼 수 있을 것입니다.