

발간등록번호

G000EP1-2023-143



공공누리



공공자료를 자유이용허락

••• 생활 속 질병·진료행위 통계



건강보험심사평가원

HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE



「생활 속 질병·진료행위 통계」는 국민 누구나 보건의료 통계정보를 쉽게 이해하고 활용할 수 있도록 질병에 대한 의학적 설명과 함께 다양한 통계정보를 한눈에 볼 수 있게 제작한 책자입니다.

국민 생활과 밀접하고 관심이 높은 질병 및 진료행위 102항목을 선정하여 질병의 정의, 증상 등 의학적 설명과 함께 관련 통계 현황을 알기 쉽게 기술하였습니다.

책자에 수록된 통계는 HIRA빅데이터개방포털(opendata.hira.or.kr)에서 제공 중인 「국민관심 질병·진료행위 통계」 산출기준 등을 활용하였습니다. 또한 건강보험심사평가원(이하, 심사평가원)의 상근심사위원 자문 및 각 전문의학회 의견을 수렴하여 원고의 정확성과 활용도를 높이고자 노력하였습니다.

「생활 속 질병·진료행위 통계」가 다양한 분야에서 활용되어 국민건강 증진에 도움이 되길 기대합니다.

※ 심사평가원 자문위원

- 혈액종양내과 수석자문위원 등 18개 분과 17명 대표, 책임위원

※ 의견수렴 협회 및 학회

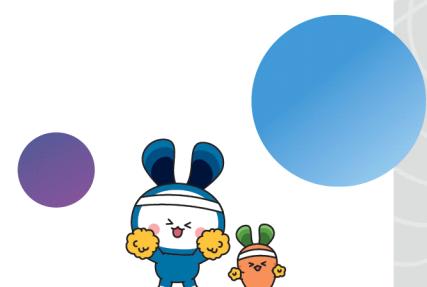
- 대한의사협회(산부인과의사회, 안과의사회), 대한한의사협회, 대한간호협회
- 대한내과학회, 대한간학회, 대한류마티스학회, 대한신장학회, 대한종양내과학회
- 대한심장혈관흉부외과학회, 대한이비인후과학회, 대한영상의학회, 대한소아청소년학회
- 대한치의학회, 대한치과보존학회, 대한치과이식임플란트학회, 대한신경정신의학회 등

※ 주요 참고자료

- 질병관리청 국가건강정보포털(www.health.kdca.go.kr)
- 국가암정보센터(www.cancer.go.kr)
- 보건복지부 국가정신건강정보포털(www.mentalhealth.go.kr)
- 질병정보 해리슨내과학 17판(2010년), 비뇨의학(군자출판사, 2018년)
- 임상증례를 통한 안과 질환의 이해(도서출판 내외학술, 2012년)
- 치과보존학(제5판, 대한치과보존학회 지음)
- 서울아산병원(amc.seoul.kr), 자생한방병원(jaseng.co.kr)
- 한국민족문화대백과사전

정확한 정보 제공을 위해 의견 주신 자문위원, 협회 및 학회 전문가들과 참고자료로 콘텐츠를 제공해주신 기관(포털)에 감사 말씀 드립니다.

책자 내용에 대한 의문이나 궁금하신 점은 심사평가원
급여정보분석실 급여정보운영부(033-739-2119)로
문의하여 주시기 바랍니다.





일러두기 및 용어설명

1. 책자에 수록된 통계는 건강보험 진료를 대상으로 하였으며 의료급여 및 비급여 진료는 제외하였음.

※ 건강보험 진료일 기준 2018~2022년(2018년 1월~2023년 4월 심사결정분 반영)

2. 질병 통계는 요양급여비용*명세서의 주상병('한국표준질병·사인분류')을 기준으로 작성하였음.

- 약국 및 한방 제외

* 요양급여비용: 요양기관이 건강보험의 가입자 또는 피부양자에게 제공한 의료 서비스에 대한 대가로 지불되는 비용으로, 이는 「국민건강보험법」 제41조 제1항에 따라 질병, 부상, 출산 등에 대하여 실시한 진찰·검사, 약제·치료재료의 지급, 처치·수술 및 그 밖의 치료, 예방·재활, 입원, 간호 및 이송에 대한 비용을 말한다.

3. 주상병은 요양기관에서 환자 진료 시 환자의 호소, 증세에 따라 일차적으로 진단명을 부여하여 진료비를 청구함에 따라 실제 최종 확정 진단명과는 차이가 있을 수 있음.

4. 진료행위 통계는 「건강보험요양급여비용」에 수록된 검사, 수술 등 진료행위 수가코드를 기준으로 작성하였음.

- 명세서 작성요령 등을 고려하여 서면청구건과 DRG* 청구건은 통계에서 제외

* DRG(질병군별 포괄수가제): 환자분류체계를 이용하여 질병군별로 입원환자의 진료비를 보상하는제도이다. 입원기간 동안 제공된 검사, 수술, 투약 등 의료서비스의 종류나 양에 관계없이 어떤 질병의 진료를 위해 입원했었는가에 따라 미리 책정된 일정 금액을 보상한다.

5. 연령은 요양급여비용명세서에 기재된 환자의 생년월일을 근거로 계산한 만(滿) 나이 기준으로, 진료 시점에 따라 동일한 사람이 다른 연령구간에 중복 집계될 수 있음.

예: 생일이 5월인 A씨가 2월에 진료 받을 시 만 49세였으나, 7월에 진료 받을 시 만 50세가 되었을 경우 10세 단위 연령별 산출 시 40대에 1명, 50대에 1명으로 집계 됨.

6. 환자수는 제공하는 통계 단위별로 중복을 제거한 값임.

예: 환자 A씨가 2022년 폐렴으로 외래 방문 3회, 입원 2회 하였을 때,
2022년 전체 폐렴 환자수에서 환자 A씨는 1명, 외래 환자수에서 1명,
입원 환자수 1명의 값을 가지게 됨.

7. 목차의 구분은 책자 구성을 위하여 분류한 것으로 진료과를 구분하는 절대 기준이 아님.

8. 「분만」통계의 경우 '금액'은 분만행위 청구가 있는 명세서의 요양급여비용총액을 의미하며, '실시 횟수'는 분만행위가 청구된 명세서의 건수를 의미함.

9. 용어정의

□ 환자수

- 건강보험 진료를 받은 환자수로 동일 환자가 여러 번 진료를 받은 경우 중복을 제거한 실인원수임.

예: 환자 A씨가 고혈압으로 2022년 1월~12월까지 매월 1회 의원을 방문한 경우 1년 동안 방문한 횟수는 12회이나 2022년 고혈압으로 진료 받은 환자수로는 1명의 값을 가짐

□ 진료비(요양급여비용)

- 요양기관에서 건강보험 환자의 진료에 소요된 비용으로 요양기관이 청구한 요양급여비용명세서를 심사평가원에서 심사 결정한 금액.
※ 보험자부담금(급여비)과 환자본인부담금을 합한 금액.

□ 실시횟수(총사용량 실시횟수)

- 진료행위가 시행된 전체적인 규모를 설명하는 변수로서
'1회 투여량' × '1일 실시횟수' × '총 실시횟수'로 계산하여 산출함.

예: 환자 A씨가 외래에서 척추 MRI를 1회 촬영한 경우 실시횟수(총사용량 실시횟수)는
'1회 투여량(1.0)' × '1일 실시횟수(1.0)' × '총 실시일수 또는 횟수(1)' = 1.0

※ 통계정보의 실시횟수는 소수 첫째자리에서 반올림한 값임

□ 금액(검사비, 수술비)

- 요양급여비용명세서의 청구내역을 토대로 산출한 값으로 해당 진료행위(검사, 수술 등)에 대한 금액.

□ 입원일수/내원일수

- 환자가 실제로 요양기관에 입원 또는 방문한 일수.

10. 본 책자의 질병·진료행위 정보는 국민들의 이해를 돋기 위한 참고자료일 뿐이며, 개별 환자의 증상과 질병에 대해 정확한 판단을 위해서는 의사의 진료가 반드시 필요함.

Contents

Part.1

| | | | | |
|-----------------------|---|-------------------|---|------------------|
| 호흡기계 | 01. 감기 03. 폐렴 05. 결핵 | 8 12 16 | 02. 인플루엔자 04. 만성폐쇄성폐질환 06. 천식 | 10 14 18 |
| 소화기계 | 07. 장염 09. 지방간 11. 간염(A형, B형, C형) | 22 26 30 | 08. 치질 10. 궤양성대장염 및 크론병 12. 위식도역류질환 | 24 28 32 |
| 순환기계 | 13. 고혈압 15. 심근경색증 | 36 40 | 14. 협심증 | 38 |
| 내분기계 | 16. 당뇨병 18. 성조숙증 | 44 48 | 17. 비만 19. 당뇨병성족부궤양 | 46 50 |
| 근골격계 | 20. 골다공증 22. 통풍 24. 추간판탈출증 | 54 58 62 | 21. 오십견 23. 류마티스 관절염 25. 척추관 협착증 | 56 60 64 |
| 피부, 피하조직 | 26. 아토피 피부염 28. 건선 30. 접촉성 피부염 | 68 72 76 | 27. 탈모 29. 대상포진 31. 화상 | 70 74 78 |
| 신장 및 비뇨/생식기계 | 32. 방광염 34. 요실금 36. 불임 | 82 86 90 | 33. 요로결석 35. 자궁근종 | 84 88 |
| 눈 및 눈 부속기 | 37. 각막염 39. 백내장 41. 황반변성 | 94 98 102 | 38. 안구건조증 40. 녹내장 42. 알레르기성 결막염 | 96 100 104 |
| 귀, 코, 입, 인후 | 43. 비염 | 108 | 44. 중이염 | 110 |
| 신경계 | 45. 뇌경색(허혈성 뇌졸중) 47. 뇌전증 49. 뇌종양(양성/악성) | 114 118 122 | 46. 뇌졸혈(출혈성 뇌졸중) 48. 뇌수막염 | 116 120 |
| 혈구 및 조혈 기관의 질환 | 50. 빈혈 | 126 | 51. 백혈병 | 128 |



| | | | | |
|------------------------|---|---|---|--|
| 정신건강 | 52. 우울증 54. 치매 56. 조울증 58. 외상 후 스트레스장애 60. 알코올중독증 62. 거식증 64. 마약중독(의약품중독) | 132 136 140 144 148 152 156 | 53. 불면증 55. 공황장애 57. ADHD 59. 조현병 61. 폭식증 63. 도박중독 | 134 138 142 146 150 154 |
| 악성신생물 | 65. 위암 67. 폐암 69. 전립선암 71. 피부암 73. 방광암 75. 자궁내막암 | 160 164 168 172 176 180 | 66. 대장암 68. 간암(간세포암종) 70. 자궁경부암 72. 췌장암 74. 신장암 76. 갑상선암 | 162 166 170 174 178 182 |
| 감염 및 외인의 영향 | 77. 성매개감염병 79. 온열질환 81. 패혈증 | 186 190 194 | 78. 식중독 80. 한랭질환 | 188 192 |
| 치과 | 82. 치주질환 | 198 | 83. 치아우식증 | 200 |

Part.2

| | | | | |
|-------------|---|--|---|---|
| 진료행위 | 84. 스케일링 86. 관상동맥 우회술 (CABG) 88. 인공관절 치환술(슬관절) 90. 임플란트 92. 자기공명영상진단(MRI) 94. 난임시술 96. 녹내장 수술 98. 코골이 수술 100. 혈액투석 102. 추나요법 | 204 208 212 216 220 224 228 232 236 240 | 85. 경피적 관상동맥 중재술(PCI) 87. 인공관절 치환술(고관절) 89. 분만 91. 전산화단층영상진단(CT) 93. 양전자단층촬영(PET) 95. 초음파검사 97. 사시 수술 99. 골밀도검사 101. 침술 | 206 210 214 218 222 226 230 234 238 |
|-------------|---|--|---|---|

Part.3

부 록

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



호흡기계

| 01 | 감기

| 02 | 인플루엔자

| 03 | 폐렴

| 04 | 만성폐쇄성폐질환

| 05 | 결핵

| 06 | 천식

01 ▶ 감기



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

감기(급성 비인두염)는 바이러스에 의해 코, 비강, 인후, 후두 등에 생기는 급성 상기도 감염으로 가장 흔한 급성기 질환이다.

감기의 원인인 바이러스를 치료할 효과적인 항바이러스제가 없으므로 증상 완화가 치료의 목적이다. 그렇기 때문에 필요시 증상에 따른 약물을 투여하며, 동반 질환과 약물 상호 작용이 없는지 복용 중인 약물을 고려해야 한다. 감기를 예방하기 위해선 규칙적인 손 씻기와 마스크 착용과 같은 개인위생 관리가 중요하다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

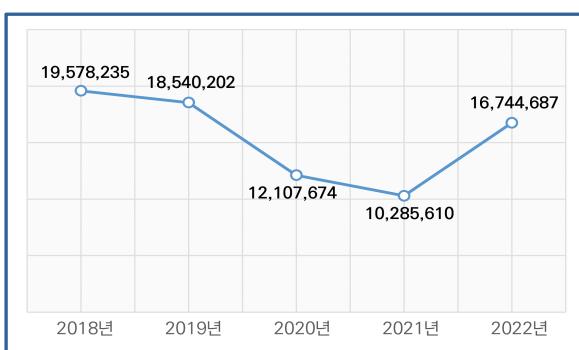
감기의 원인은 200여 가지의 바이러스로, 비율은 리노바이러스가 가장 흔한 원인으로 30~50%, 코로나바이러스가 10~15%, 인플루엔자 바이러스는 5~15%, 그 외 호흡기 세포 융합 바이러스, 파라인플루엔자 바이러스, 아데노바이러스, 엔테로바이러스 등이 원인이 된다. 주요 증상은 콧물, 코막힘, 재채기, 인후통, 기침으로 코, 인두부, 인후부 등 상기도에 국한되어 나타난다.



통계 정보

■ 감기 환자수 추이

(단위: 명)



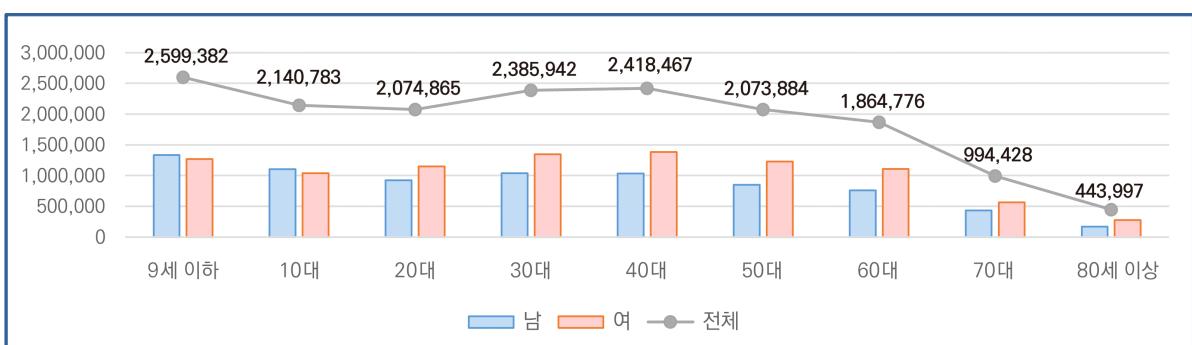
■ 감기 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 감기 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 19,578,235 | 18,540,202 | 12,107,674 | 10,285,610 | 16,744,687 | -3.8% |
| | 진료비(억원) | 10,662 | 10,287 | 6,029 | 5,736 | 10,492 | -0.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 54,459 | 55,485 | 49,799 | 55,765 | 62,659 | 3.6% |
| 남 | 환자수(명) | 8,806,344 | 8,341,901 | 5,397,681 | 4,561,797 | 7,530,359 | -3.8% |
| | 진료비(억원) | 4,840 | 4,683 | 2,736 | 2,636 | 4,717 | -0.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 54,957 | 56,137 | 50,695 | 57,785 | 62,643 | 3.3% |
| 여 | 환자수(명) | 10,771,891 | 10,198,301 | 6,709,993 | 5,723,813 | 9,214,328 | -3.8% |
| | 진료비(억원) | 5,822 | 5,604 | 3,293 | 3,100 | 5,775 | -0.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 54,052 | 54,951 | 49,078 | 54,155 | 62,672 | 3.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 196,510 | 169,569 | 79,895 | 77,395 | 80,432 | -20.0% |
| | 진료비(억원) | 1,043 | 974 | 537 | 592 | 510 | -16.4% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.9 | 3.8 | 4.2 | 4.4 | 3.7 | -1.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 19,548,980 | 18,513,708 | 12,089,758 | 10,271,825 | 16,727,487 | -3.8% |
| | 진료비(억원) | 9,619 | 9,313 | 5,493 | 5,143 | 9,982 | 0.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.0 | 3.0 | 2.5 | 2.6 | 2.5 | -4.5% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------|------|-------------------------|
| J00 | 급성 비인두염[감기] | J04 | 급성 후두염 및 기관염 |
| J01 | 급성 부비동염 | J05 | 급성 폐색성 후두염[크롭] 및 후두개염 |
| J02 | 급성 인두염 | J06 | 다발성 및 상세불명 부위의 급성 상기도감염 |
| J03 | 급성 편도염 | | |



02 ▶ 인플루엔자



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

일반인에게 “독감”으로 알려져 있는 인플루엔자는 인플루엔자 바이러스에 의한 급성 호흡기질환이다. 인플루엔자 바이러스는 크게 A, B, C 형으로 구분되는데 주로 A형과 B형이 사람에게 인플루엔자를 유발한다. C형도 사람에게 드물게 감염을 일으키기는 하나 증상은 심하지 않다.

INFLUENZA



▣ 위험요인(원인) 및 증상

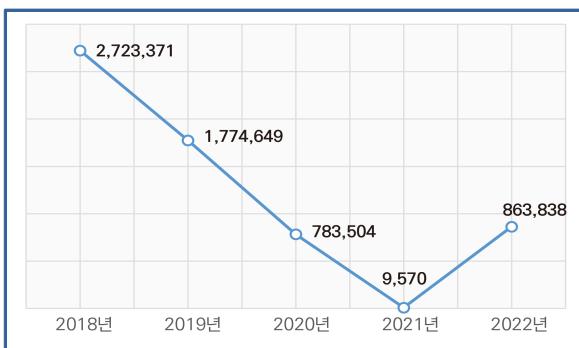
인플루엔자는 흔히 고열, 오한, 두통, 근육통 또는 피로감과 같은 전신증상과 함께 기침, 인후통과 같은 호흡기 증상의 갑작스러운 시작을 특징으로 하는 급성 열성 호흡기질환이다. 특히 겨울철에 흔한 일반적인 감기와 증상이 매우 유사하지만 감기와 달리 치명적인 합병증을 유발할 수 있으며, 효과적인 백신 사용이 가능하기 때문에 대상자는 예방접종을 권하며, 항바이러스 치료제가 도움을 줄 수 있어 타 바이러스감염과 감별진단이 필요하다.



통계 정보

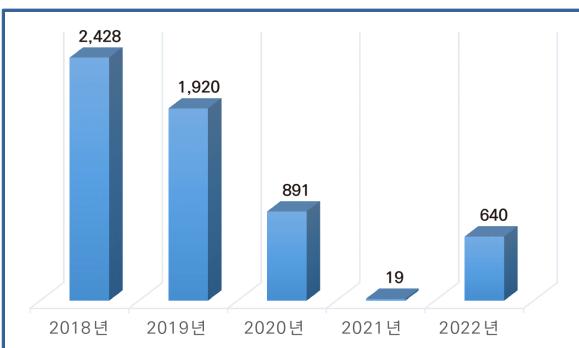
■ 인플루엔자 환자수 추이

(단위: 명)



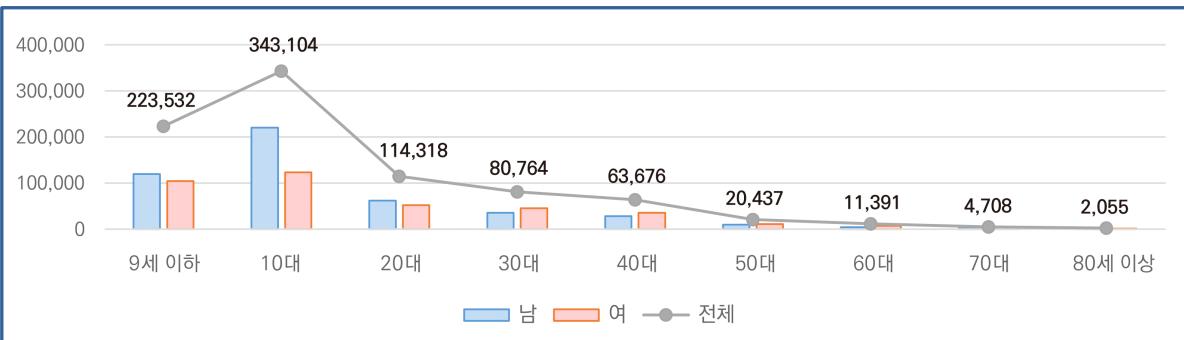
■ 인플루엔자 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 인플루엔자 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 2,723,371 | 1,774,649 | 783,504 | 9,570 | 863,838 | -25.0% |
| | 진료비(억원) | 2,428 | 1,920 | 891 | 19 | 640 | -28.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 89,137 | 108,165 | 113,718 | 196,564 | 74,120 | -4.5% |
| 남 | 환자수(명) | 1,246,464 | 831,040 | 362,796 | 4,325 | 481,276 | -21.2% |
| | 진료비(억원) | 1,076 | 891 | 406 | 11 | 350 | -24.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 86,360 | 107,183 | 112,010 | 260,709 | 72,681 | -4.2% |
| 여 | 환자수(명) | 1,476,907 | 943,609 | 420,708 | 5,245 | 382,562 | -28.7% |
| | 진료비(억원) | 1,351 | 1,029 | 485 | 8 | 290 | -31.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 91,481 | 109,030 | 115,191 | 143,670 | 75,931 | -4.6% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|---------|-------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 210,255 | 160,115 | 70,299 | 547 | 38,581 | -34.6% |
| | 진료비(억원) | 1,683 | 1,397 | 657 | 15 | 339 | -33.0% |
| | 1인당 입원일수(일) | 4.7 | 4.6 | 4.5 | 6.2 | 4.2 | -2.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,593,807 | 1,674,963 | 735,956 | 9,109 | 835,194 | -24.7% |
| | 진료비(억원) | 744 | 523 | 234 | 4 | 301 | -20.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.5 | 1.6 | 1.4 | 1.5 | 1.2 | -4.9% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------------------------------|
| J09 | 확인된 동물매개 또는 범유행 인플루엔자 바이러스에 의한 인플루엔자 |
| J10 | 확인된 계절성 인플루엔자 바이러스에 의한 인플루엔자 |
| J11 | 바이러스가 확인되지 않은 인플루엔자 |

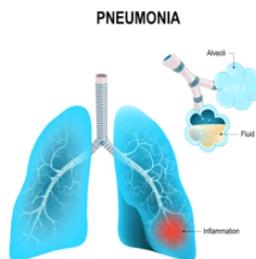
03 ▶ 폐렴



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

폐렴은 호흡기(폐)가 병원체에 감염되어 염증이 발생하는 질환으로, 폐에 침투하여 염증을 일으킬 수 있는 미생물은 바이러스, 세균, 곰팡이와 기생충에 이르기까지 다양하며, 원인 병원체와 염증의 정도에 따라 폐렴은 다양한 임상적 양상을 보일 수 있다. 원칙적으로는 미생물 감염에 의하지 않은 폐의 염증성 질환도 총칭하여 폐렴이라 부르지만 (넓은 의미의 폐렴), 미생물에 의한 폐의 감염성 질환을 좁은 의미의 폐렴으로 정의한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

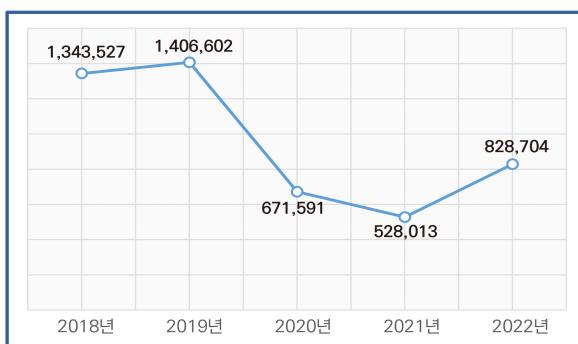
대부분의 경우 기도를 통해 병원체가 침입하는 것으로 염증이 시작된다. 폐렴 환자의 대부분은 기침과 화농성 가래가 나타나고 열이 발생한다. 폐렴의 증상은 발생 부위나 침범 정도에 따라 다양하다. 일부 환자에게서는 혈담(피 섞인 가래), 가슴 통증 및 호흡곤란도 나타날 수 있다.



통계 정보

■ 폐렴 환자수 추이

(단위: 명)



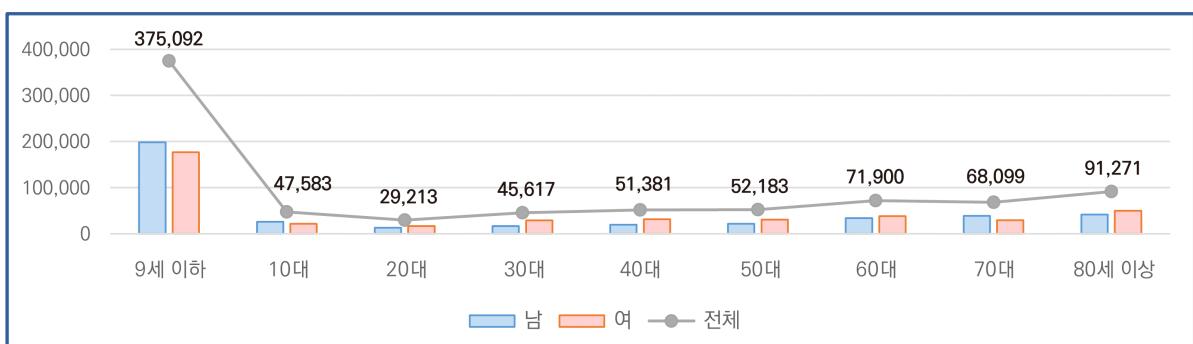
■ 폐렴 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 폐렴 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,343,527 | 1,406,602 | 671,591 | 528,013 | 828,704 | -11.4% |
| | 진료비(억원) | 9,402 | 10,671 | 7,289 | 7,026 | 8,545 | -2.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 699,774 | 758,660 | 1,085,361 | 1,330,634 | 1,031,176 | 10.2% |
| 남 | 환자수(명) | 632,690 | 667,714 | 326,990 | 266,773 | 407,668 | -10.4% |
| | 진료비(억원) | 5,253 | 5,916 | 4,291 | 4,268 | 4,971 | -1.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 830,205 | 885,956 | 1,312,226 | 1,599,755 | 1,219,472 | 10.1% |
| 여 | 환자수(명) | 710,837 | 738,888 | 344,601 | 261,240 | 421,036 | -12.3% |
| | 진료비(억원) | 4,149 | 4,756 | 2,998 | 2,758 | 3,574 | -3.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 583,682 | 643,626 | 870,090 | 1,055,813 | 848,859 | 9.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 358,559 | 397,864 | 181,001 | 158,057 | 226,565 | -10.8% |
| | 진료비(억원) | 8,607 | 9,774 | 6,846 | 6,648 | 7,985 | -1.9% |
| | 1인당 입원일수(일) | 11.4 | 11.0 | 14.2 | 14.7 | 12.6 | 2.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,173,980 | 1,233,512 | 566,947 | 432,107 | 701,691 | -12.1% |
| | 진료비(억원) | 794 | 897 | 443 | 378 | 560 | -8.4% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.6 | 2.6 | 2.3 | 2.4 | 2.4 | -1.9% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------------|------|------------------------------|
| J12 | 달리 분류되지 않은 바이러스 폐렴 | J16 | 달리 분류되지 않은 기타 감염성 병원체에 의한 폐렴 |
| J13 | 폐렴 연쇄알균에 의한 폐렴 | J17 | 달리 분류된 질환에서의 폐렴 |
| J14 | 인플루엔자균에 의한 폐렴 | J18 | 상세불명 병원체의 폐렴 |
| J15 | 달리 분류되지 않은 세균성 폐렴 | | |

04 ▶ 만성폐쇄성폐질환

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

만성폐쇄성폐질환(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, COPD)은 완전히 회복되지 않고 점차 진행하는 호흡 기류제한을 특징으로 하는 만성 폐질환으로 담배와 같은 유해한 입자나 유해가스를 흡입하게 되면 폐와 기관지는 비정상적인 염증반응이 발생한다. 이러한 염증반응은 기관지 벽을 두껍게 하고 점액분비를 증가시키며, 소기도의 구조를 변화시키고 폐의 실질을 파괴하여 폐기종과 소기도 섬유화를 초래할 수 있다. 이러한 폐의 변화로 인해 기류제한이 발생하며 숨을 내쉴 때 공기가 충분히 빠져나가지 못해 호흡곤란을 일으키게 된다.



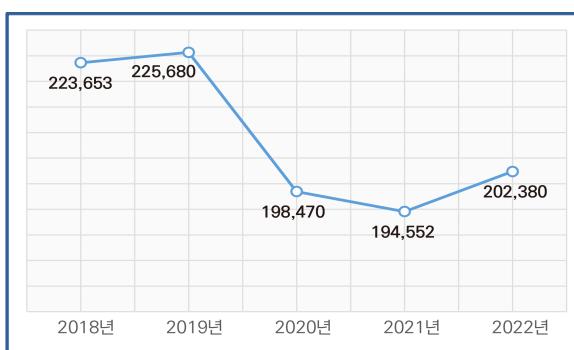
▣ 위험요인(원인) 및 증상

만성폐쇄성폐질환의 위험인자로 가장 중요하고 잘 알려진 것은 흡연이다. 또한 직업성 분진이나 화학물질, 대기오염, 낮은 사회 경제적 수준, 만성기관지염이나 호흡기 감염 등도 만성폐쇄성폐질환의 위험인자이다. 가장 특징적인 만성폐쇄성폐질환의 증상은 만성적이고 진행성인 호흡곤란, 기침, 가래이다.

통계 정보

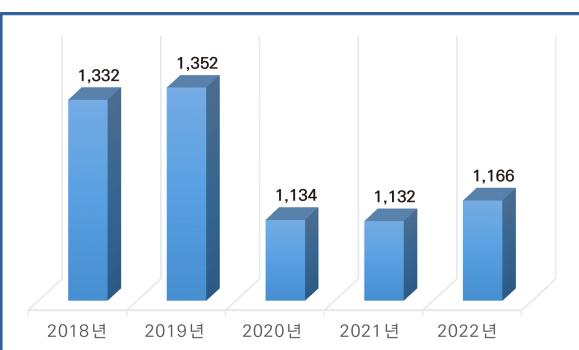
■ 만성폐쇄성폐질환 환자수 추이

(단위: 명)



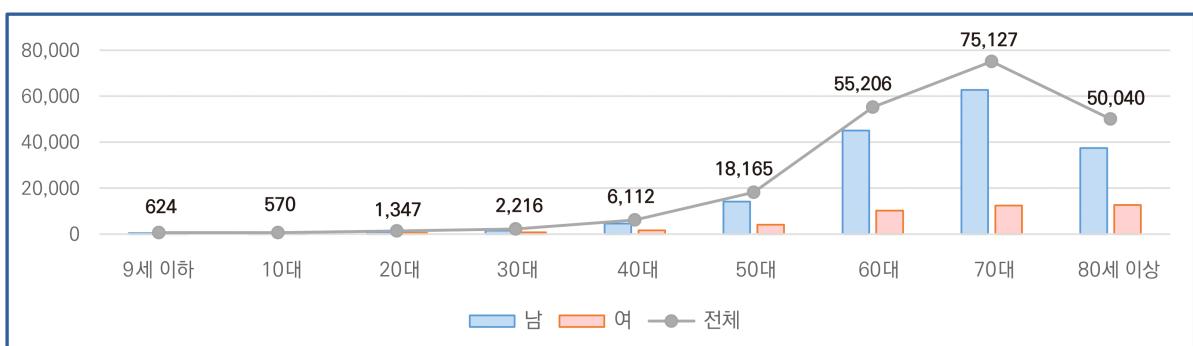
■ 만성폐쇄성폐질환 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 만성폐쇄성폐질환 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 223,653 | 225,680 | 198,470 | 194,552 | 202,380 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 1,332 | 1,352 | 1,134 | 1,132 | 1,166 | -3.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 595,532 | 599,167 | 571,209 | 581,617 | 576,014 | -0.8% |
| 남 | 환자수(명) | 167,838 | 172,853 | 155,891 | 155,889 | 160,945 | -1.0% |
| | 진료비(억원) | 998 | 1,029 | 865 | 883 | 912 | -2.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 594,601 | 595,084 | 554,751 | 566,631 | 566,928 | -1.2% |
| 여 | 환자수(명) | 55,815 | 52,827 | 42,579 | 38,663 | 41,435 | -7.2% |
| | 진료비(억원) | 334 | 324 | 269 | 248 | 253 | -6.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 598,334 | 612,525 | 631,464 | 642,042 | 611,306 | 0.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 24,031 | 22,022 | 15,389 | 13,106 | 14,885 | -11.3% |
| | 진료비(억원) | 1,018 | 1,014 | 809 | 783 | 817 | -5.4% |
| | 1인당 입원일수(일) | 26.4 | 26.6 | 30.9 | 32.6 | 27.1 | 0.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 214,504 | 217,655 | 192,345 | 189,528 | 196,462 | -2.2% |
| | 진료비(억원) | 314 | 338 | 324 | 349 | 349 | 2.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.7 | 3.6 | 3.6 | 3.6 | 3.4 | -1.8% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------|------|---------------|
| J431 | 범소엽성 폐기종 | J439 | 상세불명의 폐기종 |
| J432 | 중심소엽성 폐기종 | J44 | 기타 만성 폐쇄성 폐질환 |
| J438 | 기타 폐기종 | | |



05 ▶ 결핵

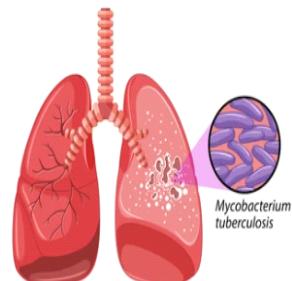


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

결핵은 결핵균이 호흡기를 통해 감염되어 발병하는 질환으로 발병하는 위치에 따라 폐에서 발병하는 폐결핵과 폐가 아닌 림프절, 위장관, 관절, 뇌 수막, 비뇨 생식기 등 다양한 신체기관에서 발병하는 폐외결핵으로 나뉜다.

결핵균은 항산균의 일종으로, 주로 치료를 받지 않은 활동 폐결핵 환자의 기침, 재채기, 말할 때 나오는 미세한 침방울에 섞여 있는 결핵균을 호흡기를 통해 흡입하면서 결핵에 감염된다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

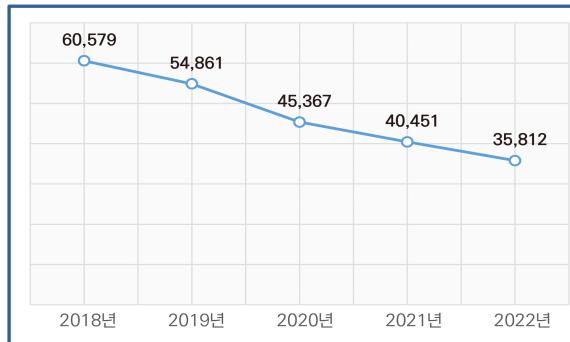
초기 결핵 감염에서는 증상이 없거나 발열, 불쾌감 등 가벼운 전신 증상이 나타난다. 또한 림프절이 커져서 기관지를 압박하면서 발작 기침이나 짹쌕거리는 소리(천명), 호흡 곤란이 나타날 수 있고, 피부 병변이나 관절통이 발생할 수도 있다. 결핵이 진행되어 폐가 파괴되거나 물(흉수)이 차면 호흡 곤란이 나타날 수 있고, 기관지 결핵이나 공동(폐에 공간 형성)이 등반된 폐결핵에서는 객혈이 발생할 수 있다.



통계 정보

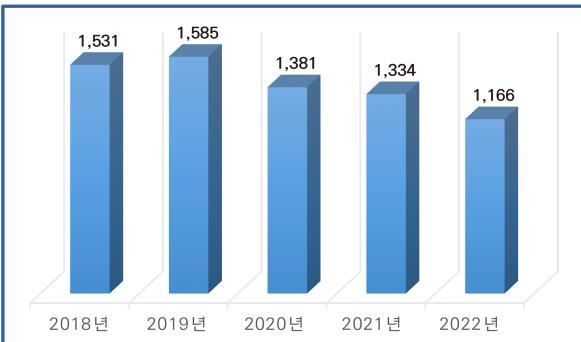
■ 결핵 환자수 추이

(단위: 명)



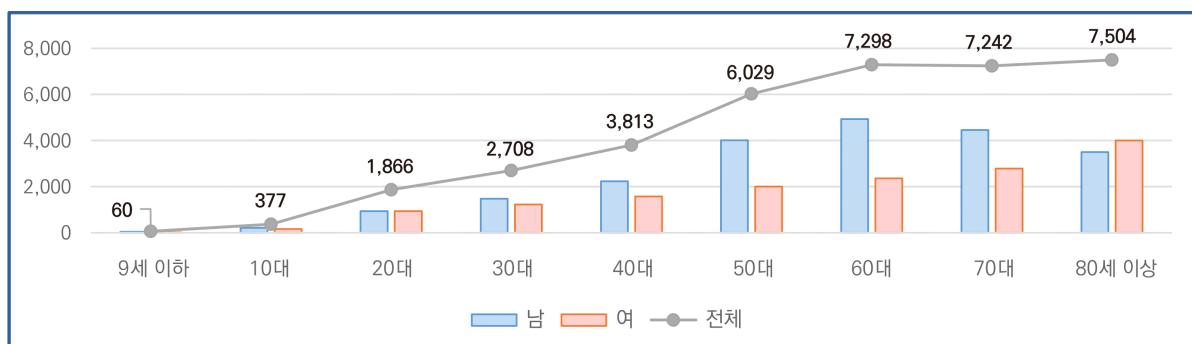
■ 결핵 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 결핵 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 60,579 | 54,861 | 45,367 | 40,451 | 35,812 | -12.3% |
| | 진료비(억원) | 1,531 | 1,585 | 1,381 | 1,334 | 1,166 | -6.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,526,895 | 2,888,743 | 3,043,322 | 3,298,727 | 3,256,922 | 6.6% |
| 남 | 환자수(명) | 34,898 | 31,668 | 26,580 | 23,467 | 21,132 | -11.8% |
| | 진료비(억원) | 920 | 955 | 842 | 820 | 714 | -6.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,636,513 | 3,015,599 | 3,168,376 | 3,492,164 | 3,379,015 | 6.4% |
| 여 | 환자수(명) | 25,681 | 23,193 | 18,787 | 16,984 | 14,680 | -13.0% |
| | 진료비(억원) | 611 | 630 | 539 | 515 | 452 | -7.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,377,934 | 2,715,533 | 2,866,396 | 3,031,453 | 3,081,167 | 6.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 17,854 | 16,134 | 13,035 | 11,571 | 10,288 | -12.9% |
| | 진료비(억원) | 1,259 | 1,317 | 1,131 | 1,064 | 916 | -7.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 26.1 | 26.1 | 26.1 | 25.1 | 23.7 | -2.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 56,659 | 51,240 | 42,421 | 37,756 | 33,401 | -12.4% |
| | 진료비(억원) | 272 | 268 | 250 | 271 | 250 | -2.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 6.2 | 6.3 | 6.2 | 6.1 | 6.2 | 0.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|------------------------------|
| A15 | 세균학적 및 조직학적으로 확인된 호흡기결핵 |
| A16 | 세균학적으로나 조직학적으로 확인되지 않은 호흡기결핵 |
| A17 | 신경계통의 결핵 |
| A18 | 기타 기관의 결핵 |
| A19 | 좁쌀결핵 |
| B200 | 결핵을 유발한 사람면역결핍바이러스병 |
| O980 | 임신, 출산 및 산후기에 합병된 결핵 |
| P370 | 선천결핵 |
| U880 | 다제내성 결핵 |
| U881 | 광범위 약제내성 결핵 |
| U843 | 항결핵제 내성 |

※ 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 법정 감염병 감시체계를 통해 파악되는 질병관리청의 법정 감염병 통계자료와 대상범위, 기준 등이 서로 다를 수 있음

06 ▶ 천식



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

기관지 천식은 기도 과민증과 가역적인 기도폐쇄를 보이는 만성 기도 염증 질환으로, 전 세계적으로 환자가 3억명 가량에 이르는 보건학적으로 중요한 문제이다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

천식을 일으키거나 증상을 악화시키는 인자는 '원인 인자'와 '악화 인자'로 나눌 수 있는데, 천식 환자는 자신의 천식 유발 인자가 무엇인지 알고, 그 자극 인자를 제거하거나 피하는 것이 중요하다.

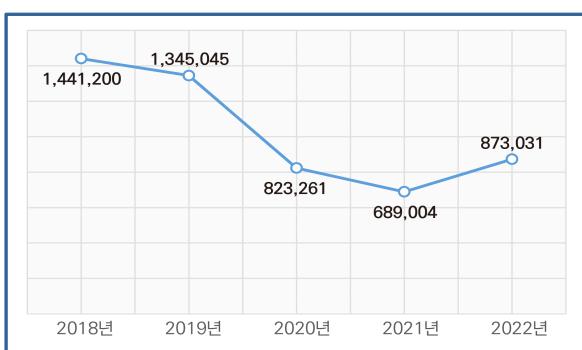
1. 원인 인자: 집먼지진드기, 꽃가루, 곰팡이, 반려동물, 바퀴벌레, 음식물, 직업 작업, 운동, 비만
2. 악화 인자: 기후 변화, 대기 오염, 담배 연기/화학 물질/강한 냄새, 상기도 감염(감기), 신체적 활동/운동, 약물, 식품 첨가물, 스트레스
3. 증상: 호흡 곤란, 기침, 천명(쌕쌕거림) 등 전형적인 천식 증상 외에도 다양한 증상이 나타난다. 예를 들어 반복적인 마른기침, 가슴이 답답하거나 흉부 압박감, 또는 목구멍에 가래가 걸려 있는 것 같은 증상 등이 있다. 감기에 걸린 후에 호흡 곤란이 악화되거나, 달리기 같은 운동 후에 호흡 곤란, 쌩쌩거리는 숨소리 등 증상들이 나타나는 경우가 많다.



통계 정보

■ 천식 환자수 추이

(단위: 명)



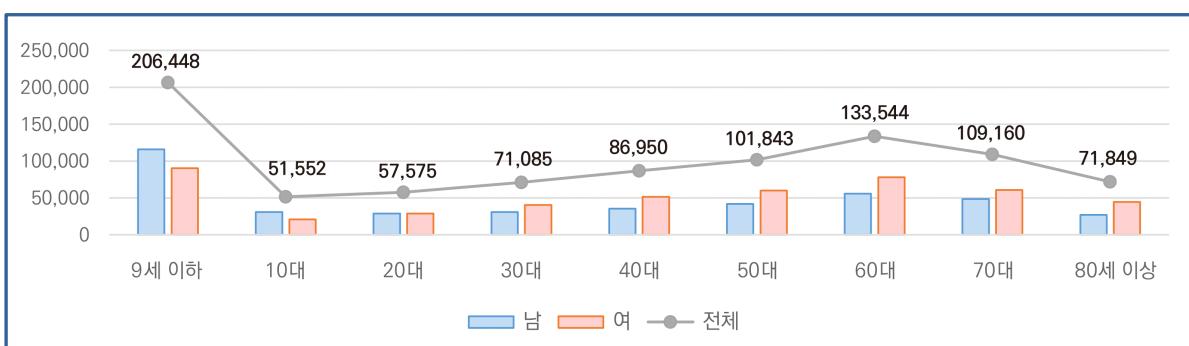
■ 천식 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 천식 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,441,200 | 1,345,045 | 823,261 | 689,004 | 873,031 | -11.8% |
| | 진료비(억원) | 1,588 | 1,583 | 1,110 | 1,042 | 1,190 | -7.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 110,217 | 117,677 | 134,783 | 151,189 | 136,290 | 5.5% |
| 남 | 환자수(명) | 654,813 | 614,057 | 378,072 | 325,972 | 407,008 | -11.2% |
| | 진료비(억원) | 651 | 649 | 464 | 445 | 502 | -6.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 99,463 | 105,674 | 122,640 | 136,582 | 123,414 | 5.5% |
| 여 | 환자수(명) | 786,387 | 730,988 | 445,189 | 363,032 | 466,023 | -12.3% |
| | 진료비(억원) | 937 | 934 | 646 | 596 | 688 | -7.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 119,171 | 127,761 | 145,095 | 164,305 | 147,535 | 5.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 35,724 | 31,370 | 16,913 | 15,466 | 19,106 | -14.5% |
| | 진료비(억원) | 639 | 628 | 431 | 405 | 454 | -8.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 12.2 | 12.3 | 16.0 | 15.9 | 13.0 | 1.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,428,142 | 1,333,548 | 816,818 | 682,764 | 865,195 | -11.8% |
| | 진료비(억원) | 949 | 955 | 679 | 637 | 736 | -6.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.0 | 3.0 | 3.1 | 3.1 | 2.9 | -1.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|----|------|--------|
| J45 | 천식 | J46 | 천식지속상태 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



소화기계

| 07 | 장염

| 08 | 치질

| 09 | 지방간

| 10 | 궤양성대장염 및 크론병

| 11 | 간염(A형, B형, C형)

| 12 | 위식도역류질환

07 ▶ 장염

질병 정보

개요(정의 등)

장염은 감염이나 염증에 의해 장점막이 손상되는 질환으로 원인에 따라 바이러스성 장염과 세균성 장염으로 구분된다. 영유아에게 흔히 발생하는 장염은 대체로 바이러스성 장염으로 가장 흔한 원인은 로타 바이러스이다. 세균 감염에 의한 장염은 세균이 직접 장의 점막에 침범하여 염증을 유발하거나, 세균이 만들어 낸 독소에 의하여 염증이 발생할 수도 있다. 오염된 음식, 물, 육류를 섭취하거나 오염된 분변에 접촉한 경우(구강 경로), 충분히 익히지 않은 어패류 및 육류 등을 섭취하는 경우 감염 될 수 있다.



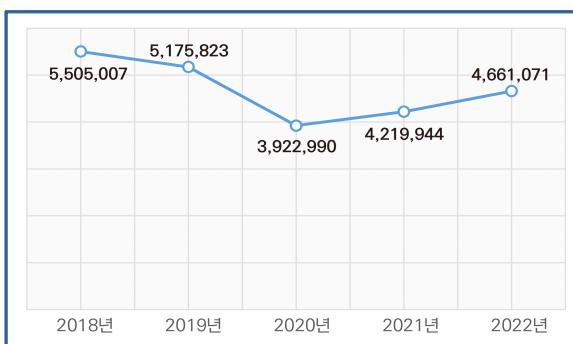
위험요인(원인) 및 증상

장염은 매우 다양한 증상으로 나타날 수 있지만, 가장 대표적인 것은 복통과 설사이다. 소장이 감염될 경우에는 물 같은 설사가 나오지만, 대장이 감염된 경우에는 점액질이 많이 나와 소장과 대장의 감염을 구분할 수 있는 경우도 있다. 그리고 복부 팽창이나, 혈변, 구별하기 힘든 증상이나 열이 나는 경우도 많다.

통계 정보

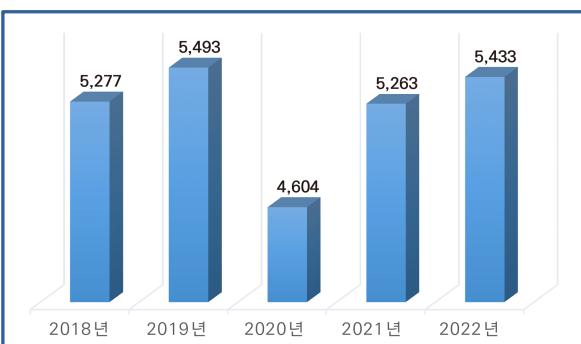
■ 장염 환자수 추이

(단위: 명)



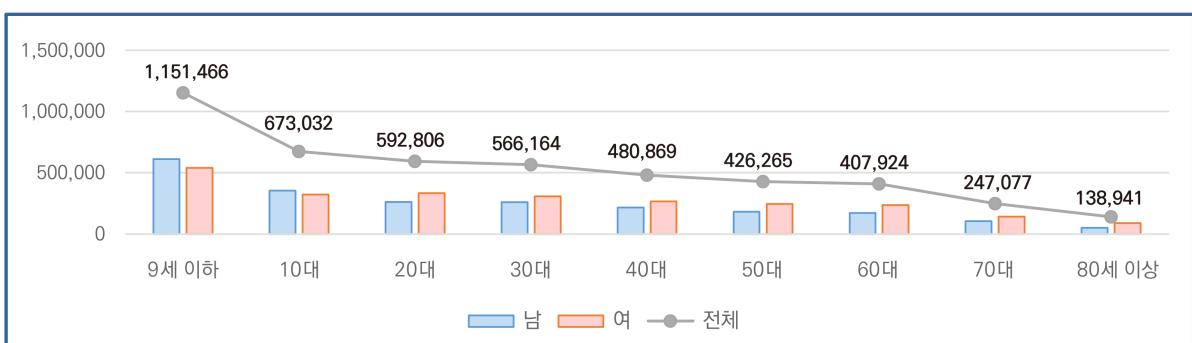
■ 장염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 장염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 5,505,007 | 5,175,823 | 3,922,990 | 4,219,944 | 4,661,071 | -4.1% |
| | 진료비(억원) | 5,277 | 5,493 | 4,604 | 5,263 | 5,433 | 0.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 95,857 | 106,131 | 117,360 | 124,706 | 116,572 | 5.0% |
| 남 | 환자수(명) | 2,600,740 | 2,445,089 | 1,851,721 | 1,977,228 | 2,197,274 | -4.1% |
| | 진료비(억원) | 2,338 | 2,426 | 2,014 | 2,306 | 2,404 | 0.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 89,891 | 99,228 | 108,759 | 116,622 | 109,395 | 5.0% |
| 여 | 환자수(명) | 2,904,267 | 2,730,734 | 2,071,269 | 2,242,716 | 2,463,797 | -4.0% |
| | 진료비(억원) | 2,939 | 3,067 | 2,590 | 2,957 | 3,030 | 0.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 101,200 | 112,312 | 125,050 | 131,834 | 122,972 | 5.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 383,227 | 356,293 | 255,226 | 275,846 | 267,001 | -8.6% |
| | 진료비(억원) | 3,094 | 3,263 | 2,840 | 3,205 | 3,106 | 0.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 4.4 | 4.4 | 4.9 | 4.8 | 4.5 | 0.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 5,315,037 | 5,000,270 | 3,788,826 | 4,084,985 | 4,535,544 | -3.9% |
| | 진료비(억원) | 2,183 | 2,230 | 1,764 | 2,058 | 2,328 | 1.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.6 | 1.6 | 1.6 | 1.6 | 1.6 | 0.3% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------------------------|
| A04 | 기타 세균성 장감염 |
| A06 | 아메바증 |
| A07 | 기타 원충성 장질환 |
| A08 | 바이러스성 및 기타 명시된 장감염 |
| A09 | 감염성 및 상세불명 기원의 기타 위장염 및 결장염 |

08 ▶ 치질



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

'치질'이란 항문에 발생한 질병을 폭넓게 이르는 말로서 치핵 외에도 항문의 점막이 찢어진 '치열', 항문의 염증으로 인해 누공이 발생한 '치루' 등이 포함되는 개념으로 항문에 발생하는 질환 가운데 치핵이 가장 흔한 질환이어서 치질과 치핵이 혼동되어 쓰이기도 하지만 엄밀히 말하자면 치핵이 정확한 용어이다. 항문관 내에는 배변에 대한 충격을 완화하고 변실금을 방지하는 역할을 하는 '쿠션'이 있는데 다양한 원인에 의해서 '항문 쿠션'이 아래로 늘어지게 되면 치상선 주위의 내충에서 분리성 종괴를 형성하게 되는데 이런 병적 증상을 치핵이라 한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

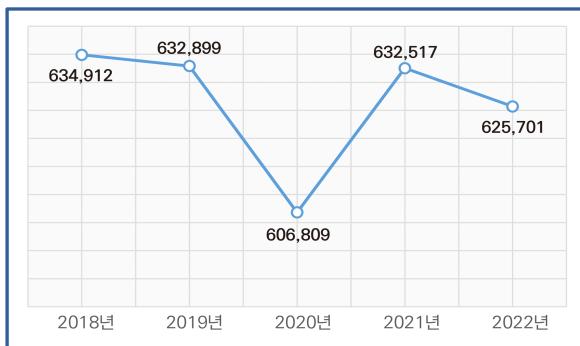
치핵은 항문이나 직장의 정맥 혈관의 압력 증가가 구조적 이상을 야기시켜 발생하는데, 배변 시 과도한 힘을 주거나, 장시간 변기에 앉아 있는 경우, 비만이나 임신, 장시간 서 있거나 앉아 있는 경우, 지나친 음주 등 다양한 요인들이 있다. 치핵의 가장 흔한 증상은 출혈과 탈항이며, 이외 증상으로 항문 주변의 가려움증, 불편감, 통증, 항문 주위의 땁어리 등이 있다.



통계 정보

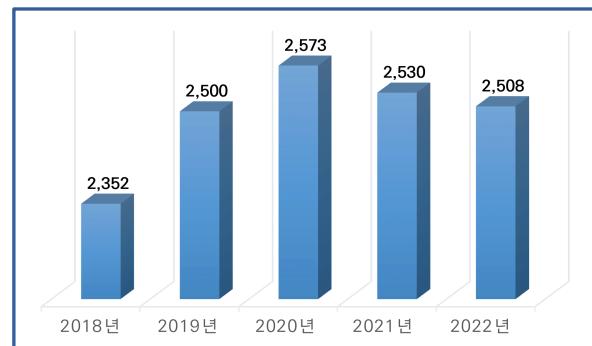
■ 치질 환자수 추이

(단위: 명)



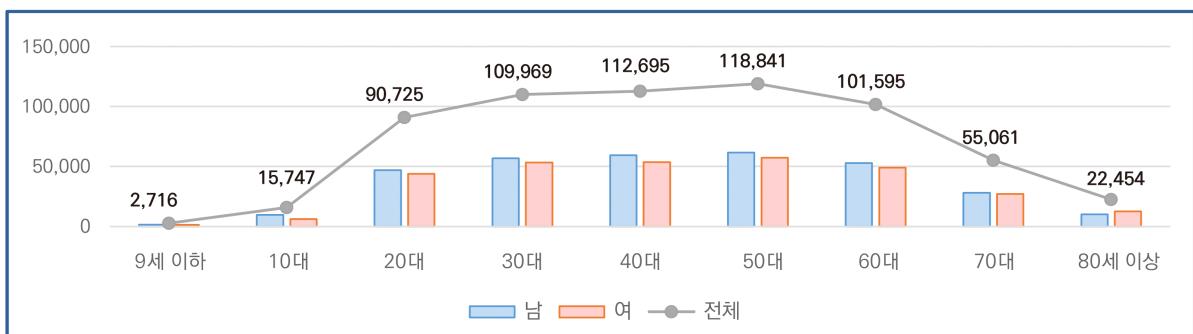
■ 치질 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 치질 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 634,912 | 632,899 | 606,809 | 632,517 | 625,701 | -0.4% |
| | 진료비(억원) | 2,352 | 2,500 | 2,573 | 2,530 | 2,508 | 1.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 370,514 | 395,047 | 424,099 | 400,012 | 400,904 | 2.0% |
| 남 | 환자수(명) | 334,071 | 332,236 | 316,286 | 326,395 | 324,284 | -0.7% |
| | 진료비(억원) | 1,247 | 1,315 | 1,315 | 1,297 | 1,285 | 0.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 373,347 | 395,774 | 415,649 | 397,399 | 396,218 | 1.5% |
| 여 | 환자수(명) | 300,841 | 300,663 | 290,523 | 306,122 | 301,417 | 0.0% |
| | 진료비(억원) | 1,105 | 1,185 | 1,259 | 1,233 | 1,224 | 2.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 367,368 | 394,244 | 433,298 | 402,799 | 405,945 | 2.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 166,017 | 161,230 | 159,733 | 151,229 | 146,837 | -3.0% |
| | 진료비(억원) | 1,807 | 1,896 | 1,941 | 1,852 | 1,821 | 0.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.8 | 2.7 | 2.6 | 2.5 | 2.4 | -3.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 626,934 | 625,428 | 599,815 | 625,864 | 619,807 | -0.3% |
| | 진료비(억원) | 545 | 604 | 632 | 678 | 687 | 6.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.3 | 2.3 | 2.4 | 2.3 | 2.3 | -0.7% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|--------------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| I84 | 치핵/치질/항문 및 직장의 정맥류 |
| K64 | 치핵 및 항문주위정맥혈전증 |

09 ▶ 지방간



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

지방간은 말 그대로 간에 과도한 지방이 쌓여서 발생하는 질병으로 일반적으로 간의 5% 이상이 지방이면 지방간으로 진단하는데 과음으로 인한 알코올 지방간과 과도한 열량 섭취로 인한 비알코올 지방간으로 나눌 수 있다.

비알코올 지방간 질환은 과도한 열량 섭취로 인해 생기므로 비만 및 당뇨병과 연관되어 발생하며, 한 가지 병이라기보다 가벼운 지방간에서 만성 간염, 간경변증, 간암에 이르는 다양한 병을 포함한다. 알코올 지방간의 경우 남자는 하루 30g, 여자는 하루 20g 이상의 알코올을 마시는 경우에 발생할 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

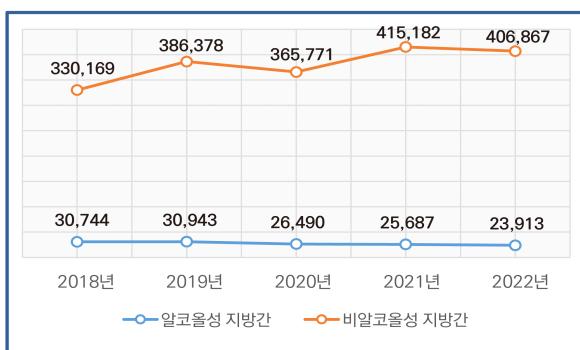
대부분의 지방간은 위험하지 않지만 축적된 지방에서 간에 해로운 물질(사이토카인)이 분비되어 10명 중 2~4명은 간염, 간경변증, 간암 등 심각한 병으로 진행할 수 있다. 지방간은 대부분은 특별한 증상은 없다.

간염이나 간경변증, 심지어 조기 간암이 발생해도 대부분 증상이 나타나지 않는데 건강검진 등에서 시행한 혈액 검사상 간수치 상승이 발견되어 추가적인 검사를 받고 진단되는 경우가 많다.

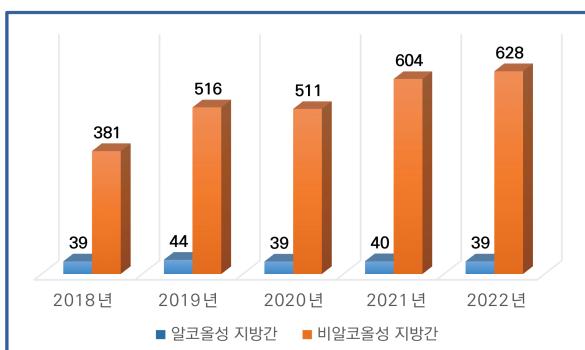


통계 정보

■ 지방간(알코올/비알코올) 환자수 추이 (단위: 명)



■ 지방간(알코올/비알코올) 진료비 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 연령별 지방간(알코올/비알코올) 환자수 분포

(단위: 명)



■ (지방간) 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 359,372 | 415,655 | 390,945 | 439,489 | 429,564 | 4.6% |
| | 진료비(억원) | 420 | 560 | 550 | 644 | 667 | 12.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 116,869 | 134,763 | 140,707 | 146,480 | 155,305 | 7.4% |
| 남 | 환자수(명) | 210,612 | 239,445 | 224,439 | 250,578 | 243,596 | 3.7% |
| | 진료비(억원) | 245 | 318 | 313 | 361 | 370 | 10.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 116,154 | 132,689 | 139,278 | 144,145 | 151,698 | 6.9% |
| 여 | 환자수(명) | 148,760 | 176,210 | 166,506 | 188,911 | 185,968 | 5.7% |
| | 진료비(억원) | 175 | 242 | 237 | 283 | 298 | 14.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 117,882 | 137,582 | 142,633 | 149,577 | 160,029 | 7.9% |

■ (지방간) 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 4,004 | 4,294 | 3,841 | 3,559 | 3,303 | -4.7% |
| | 진료비(억원) | 44 | 57 | 53 | 51 | 52 | 4.4% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.2 | 5.1 | 5.1 | 5.1 | 5.9 | 3.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 356,758 | 412,893 | 388,366 | 437,137 | 427,390 | 4.6% |
| | 진료비(억원) | 376 | 503 | 497 | 593 | 615 | 13.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.8 | 1.8 | 1.8 | 1.8 | 1.8 | 0.1% |

■ 통계 산출 기준

| 구분 | 질병코드 | 명칭 |
|-----------|------|----------------------------------|
| 알코올성 지방간 | K700 | 알코올성 지방간 |
| 비알코올성 지방간 | K758 | 기타 명시된 염증성 간질환(비알코올성 지방간염) |
| | K760 | 달리 분류되지 않은 지방(변화성)간(비알코올성 지방간질환) |



10 ▶ 궤양성대장염 및 크론병



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

궤양성대장염과 크론병은 염증성 장질환의 면역 매개성 만성 장질환의 두 가지 주요 질환이다.

궤양성 대장염은 직장에서 시작하여 전 대장에 파급되는 점막질환으로 40~50%는 직장과 에스터결장에 국한, 30~40%는 그 이상, 20%에서는 전 대장을 침범한다.

크론병은 입에서 항문까지 모든 위장관을 침범할 수 있는데, 30~40%는 소장만, 40~55%는 소장과 대장을, 15~25%는 대장만을 침범한다.



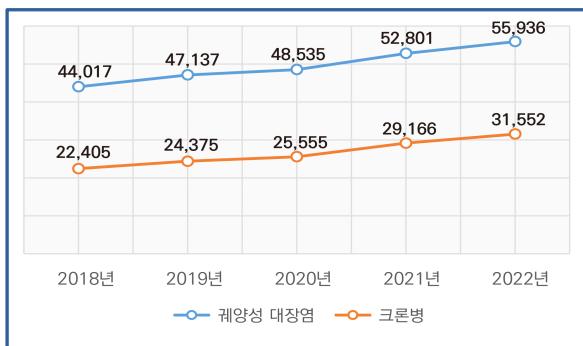
▣ 위험요인(원인) 및 증상

궤양성 대장염의 주요 증상은 설사, 직장 출혈, 뒤틀림, 점액 배출 및 경련성 복통이다. 증상은 급성으로 나타날 수도 있으나, 대개는 수주에서 수개월에 걸쳐 나타난다. 크론병은 급성 또는 만성의 장염(복통과 설사 등)으로 나타나며 병변의 위치에 따라 임상양상이 다르게 나타난다.

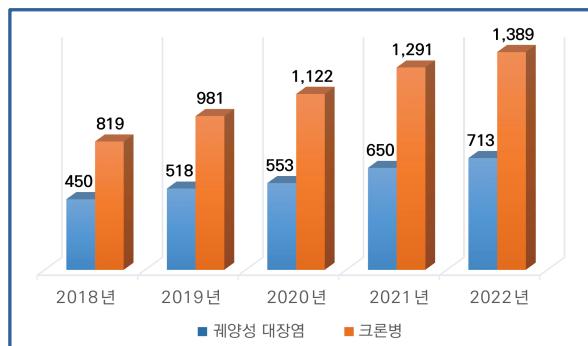


통계 정보

■ 궤양성대장염, 크론병 환자수 추이 (단위: 명)



■ 궤양성대장염, 크론병 진료비 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 연령별 궤양성대장염, 크론병 환자수 분포

(단위: 명)



■ (궤양성 대장염+크론병) 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 65,955 | 71,025 | 73,594 | 81,464 | 87,038 | 7.2% |
| | 진료비(억원) | 1,269 | 1,499 | 1,675 | 1,941 | 2,102 | 13.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,923,708 | 2,110,332 | 2,276,071 | 2,382,682 | 2,414,948 | 5.9% |
| 남 | 환자수(명) | 40,445 | 43,566 | 45,404 | 50,444 | 54,199 | 7.6% |
| | 진료비(억원) | 853 | 1,009 | 1,139 | 1,332 | 1,448 | 14.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,109,979 | 2,316,830 | 2,507,884 | 2,639,985 | 2,672,015 | 6.1% |
| 여 | 환자수(명) | 25,510 | 27,459 | 28,190 | 31,020 | 32,839 | 6.5% |
| | 진료비(억원) | 415 | 490 | 536 | 609 | 654 | 12.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,628,384 | 1,782,704 | 1,902,704 | 1,964,264 | 1,990,673 | 5.2% |

■ (궤양성 대장염+크론병) 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 7,699 | 8,297 | 8,360 | 8,835 | 8,857 | 3.6% |
| | 진료비(억원) | 325 | 377 | 407 | 446 | 438 | 7.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 11.2 | 10.7 | 11.0 | 10.5 | 9.7 | -3.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 64,788 | 69,668 | 72,209 | 80,101 | 85,729 | 7.3% |
| | 진료비(억원) | 943 | 1,122 | 1,268 | 1,495 | 1,663 | 15.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.7 | 5.7 | 5.8 | 5.9 | 5.8 | 0.4% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| K50 | 크론병[국소성 장염] |
| K51 | 궤양성 대장염 |

11 ▶ 간염(A형, B형, C형)

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

바이러스 간염이란 바이러스 감염으로 인해 간 조직에 염증이 생기고, 다양한 증상이 나타나는 질환을 말한다. 급성 바이러스 간염은 간염이 발생한 이후 6개월 이내에 완치된 바이러스 간염을 의미하며, 6개월 이상 지속되는 경우 만성 바이러스 간염이라고 한다. 주요 발생 원인은 A형, B형, C형, D형, E형 간염 바이러스로 B형간염과 C형간염은 급성 간염 이후에 만성 간염으로 진행할 수 있다. 반면 A형간염과 E형간염은 급성 간염에서 만성 간염으로 진행하지 않는다.

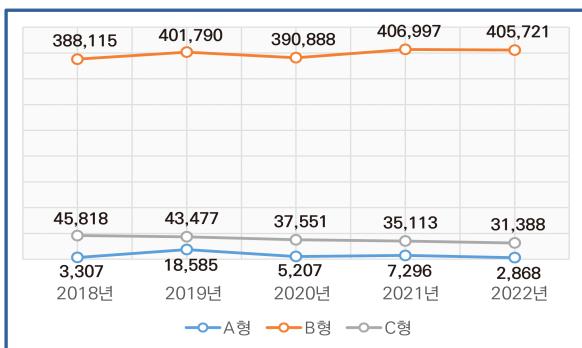


▣ 위험요인(원인) 및 증상

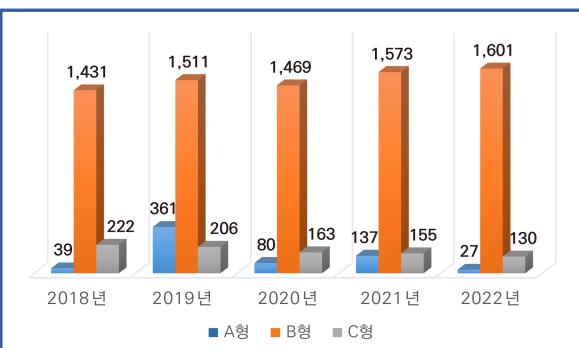
바이러스 간염의 주요 증상은 피로감, 출음 및 식욕 부진같은 비특이적인 전신 증상과 함께, 짙은 갈색 소변과 눈의 흰자위와 피부가 노랗게 변하는 황달과 오른쪽 상복부의 통증 같은 간염의 특징적인 증상이 있다. 만성 바이러스 간염의 증상은 무증상 감염에서부터 말기 간부전까지 다양한데, 만성 간염으로 진행한 환자의 대부분은 서서히 증상을 경험하게 된다.

통계 정보

■ 간염(A형, B형, C형) 환자수 추이 (단위: 명)

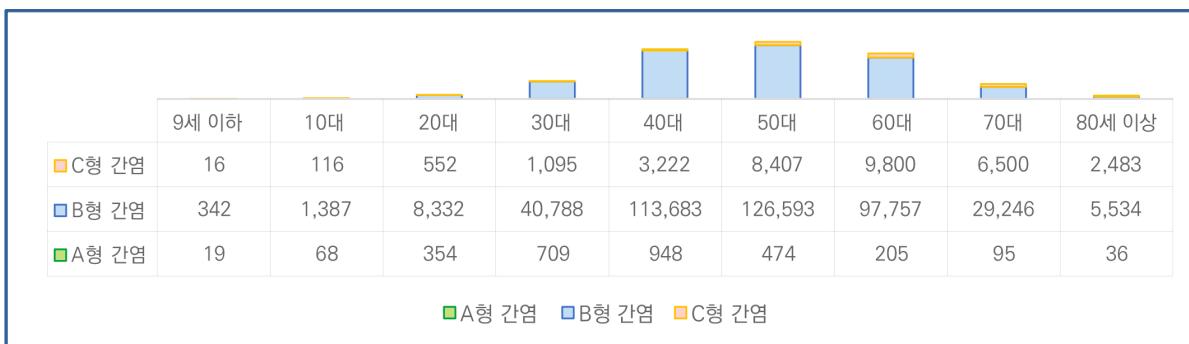


■ 간염(A형, B형, C형) 진료비 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 연령별 간염(A형, B형, C형) 환자수 분포

(단위: 명)



■ (간염 A+B+C형) 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 436,512 | 462,921 | 433,036 | 448,876 | 439,592 | 0.2% |
| | 진료비(억원) | 1,691 | 2,078 | 1,712 | 1,864 | 1,758 | 1.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 387,492 | 448,879 | 395,311 | 415,341 | 399,825 | 0.8% |
| 남 | 환자수(명) | 243,584 | 255,773 | 239,297 | 245,485 | 239,367 | -0.4% |
| | 진료비(억원) | 985 | 1,197 | 983 | 1,060 | 996 | 0.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 404,236 | 468,009 | 410,940 | 431,830 | 416,235 | 0.7% |
| 여 | 환자수(명) | 192,928 | 207,148 | 193,739 | 203,391 | 200,225 | 0.9% |
| | 진료비(억원) | 707 | 881 | 728 | 804 | 761 | 1.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 366,350 | 425,257 | 376,007 | 395,440 | 380,207 | 0.9% |

■ (간염 A+B+C형) 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 7,280 | 18,862 | 6,868 | 8,206 | 3,965 | -14.1% |
| | 진료비(억원) | 173 | 469 | 187 | 234 | 120 | -8.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 8.5 | 8.6 | 8.5 | 8.3 | 8.1 | -1.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 434,524 | 459,190 | 431,230 | 446,925 | 438,407 | 0.2% |
| | 진료비(억원) | 1,519 | 1,609 | 1,525 | 1,630 | 1,637 | 1.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.2 | 4.0 | 4.0 | 3.9 | 3.9 | -1.8% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|------------------------|
| B15 | 급성 A형간염 |
| B16 | 급성 B형간염 |
| B170 | 만성 B형간염에서의 급성 델타(중복)감염 |
| B180 | 델타-병원체가 있는 만성 바이러스B형간염 |
| B181 | 델타-병원체가 없는 만성 바이러스B형간염 |
| B171 | 급성 C형간염 |
| B182 | 만성 바이러스C형간염 |

※ 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 법정 감염병 감시체계를 통해 파악되는 질병관리청의 법정 감염병 통계자료와 대상범위, 기준 등이 서로 다를 수 있음

12 ▶ 위식도역류질환



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

위식도 역류질환은 위산이나 위속의 내용물이 식도로 역류하여 가슴 안쪽으로 타는 듯한 통증이나 쓰림을 일으키는 질환으로 역류가 지나치게 많이 일어나 식도로 넘어온 위산과 위속 내용물이 식도 점막을 자극하여 쓰리고 아픈 증상을 일으키고, 심하면 식도염, 식도궤양, 협착 식도궤양, 협착 등을 일으킨다.

때로는 역류된 위산이 식도를 지나 목까지 넘어와 후두염이나 천식, 만성기침을 일으키기도 한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

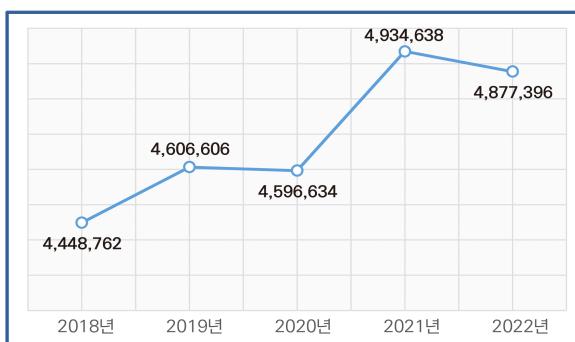
전형적인 증상으로 주로 흉골 뒤쪽의 가슴 부위에서 타는 듯한 통증이나 흉부 작열감이 있다. 흉부 작열감은 일반적으로 환자들이 ‘따갑다’, ‘화끈거린다’, ‘아프다’, ‘치밀어 오른다’ 등으로 호소하거나 ‘가슴앓이’라고 표현한다.



통계 정보

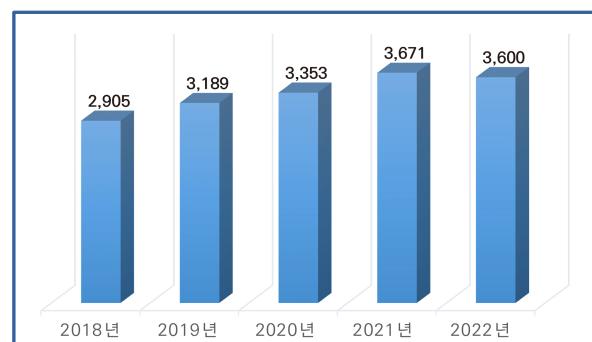
■ 위식도역류질환 환자수 추이

(단위: 명)



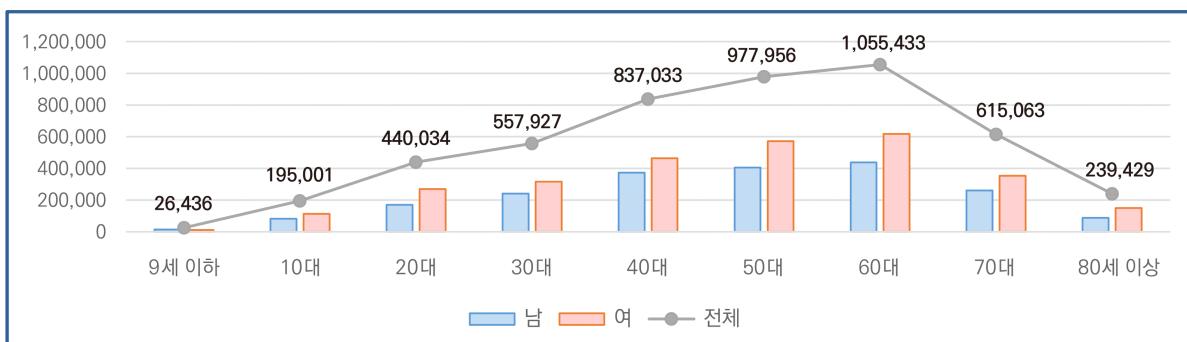
■ 위식도역류질환 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 위식도역류질환 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 4,448,762 | 4,606,606 | 4,596,634 | 4,934,638 | 4,877,396 | 2.3% |
| | 진료비(억원) | 2,905 | 3,189 | 3,353 | 3,671 | 3,600 | 5.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 65,304 | 69,232 | 72,952 | 74,389 | 73,814 | 3.1% |
| 남 | 환자수(명) | 1,887,753 | 1,957,506 | 1,936,866 | 2,073,963 | 2,046,647 | 2.0% |
| | 진료비(억원) | 1,262 | 1,386 | 1,444 | 1,582 | 1,559 | 5.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 66,861 | 70,811 | 74,571 | 76,260 | 76,176 | 3.3% |
| 여 | 환자수(명) | 2,561,009 | 2,649,100 | 2,659,768 | 2,860,675 | 2,830,749 | 2.5% |
| | 진료비(억원) | 1,643 | 1,803 | 1,909 | 2,089 | 2,041 | 5.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 64,157 | 68,066 | 71,772 | 73,032 | 72,107 | 3.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 25,162 | 23,844 | 22,617 | 22,049 | 18,103 | -7.9% |
| | 진료비(억원) | 230 | 246 | 252 | 253 | 211 | -2.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 4.9 | 4.7 | 4.6 | 4.4 | 4.3 | -3.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 4,436,167 | 4,594,917 | 4,585,622 | 4,923,627 | 4,867,991 | 2.3% |
| | 진료비(억원) | 2,675 | 2,943 | 3,102 | 3,418 | 3,389 | 6.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.2 | 2.1 | 2.2 | 2.2 | 2.0 | -1.3% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|----------|
| 질병코드 | 명칭 |
| K21 | 위-식도 역류병 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



순환기계

| 13 | 고혈압

| 14 | 협심증

| 15 | 심근경색증

13 ▶ 고혈압



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

고혈압이란 위 팔에 혈압대를 감아 측정한 동맥의 압력을 기준으로 수축기혈압 140mmHg 이상, 또는 이완기혈압(확장기혈압) 90mmHg 이상인 경우를 말한다.

(정상혈압: 수축기혈압<120mmHg, 이완기혈압<80mmHg) 원인 없이 발생한 고혈압을 본태성 고혈압이라 하는데, 전체 고혈압 환자의 95% 정도를 차지한다. 이에 반해 원인이 있는 경우를 이차성 고혈압이라고 하고, 이는 전체 고혈압 환자의 5% 정도이며, 원인을 치료하면 완치가 가능하다.

본태성 고혈압은 복잡하고 다양한 원인에 의해 발생하는데, 다인성 유전 경향을 보인다. 논란이 있지만 흡연, 과음에 의해서도 고혈압이 발생할 수 있다. 이차성 고혈압의 원인은 콩팥병, 원발성 알도스테론증, 크롬진화세포증, 갑상선 기능이상, 쿠싱증후군 등이 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

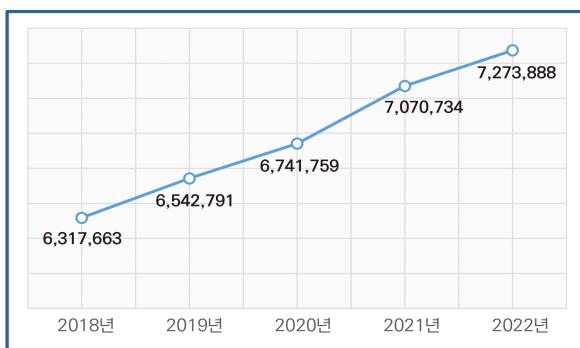
고혈압은 표적 장기 손상(심장, 뇌, 망막 혈관 및 말초 혈관 등 중요 장기의 고혈압에 의한 손상) 전까지는 특별한 증세가 없는 것이 보통이지만, 간혹 두통, 두근거림, 호흡곤란 등이 나타날 수 있다.



통계 정보

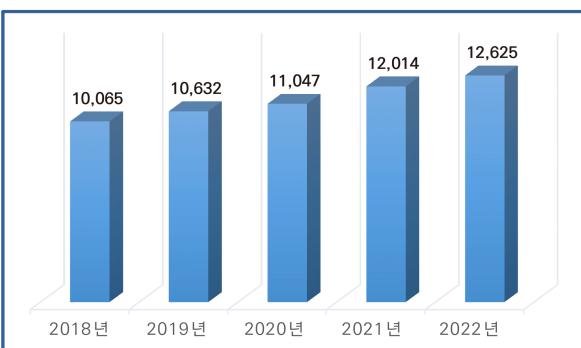
■ 고혈압 환자수 추이

(단위: 명)



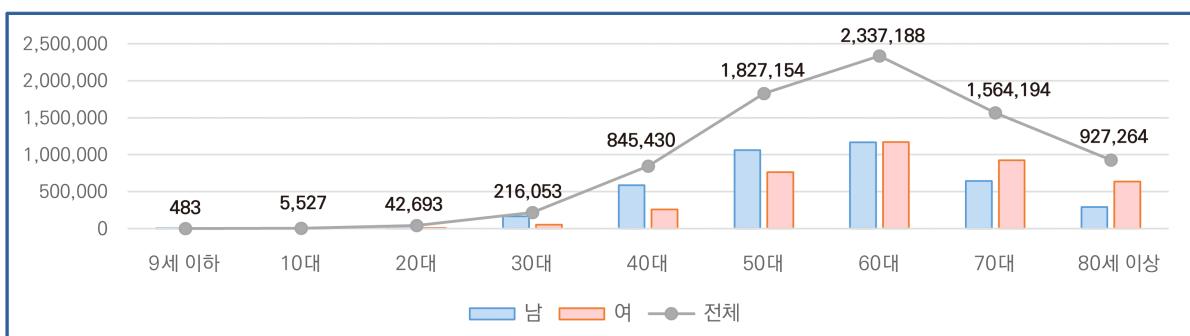
■ 고혈압 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 고혈압 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 6,317,663 | 6,542,791 | 6,741,759 | 7,070,734 | 7,273,888 | 3.6% |
| | 진료비(억원) | 10,065 | 10,632 | 11,047 | 12,014 | 12,625 | 5.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 159,317 | 162,497 | 163,855 | 169,910 | 173,571 | 2.2% |
| 남 | 환자수(명) | 3,144,140 | 3,282,734 | 3,401,075 | 3,581,367 | 3,701,657 | 4.2% |
| | 진료비(억원) | 4,421 | 4,747 | 5,055 | 5,572 | 5,920 | 7.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 140,619 | 144,591 | 148,627 | 155,592 | 159,919 | 3.3% |
| 여 | 환자수(명) | 3,173,523 | 3,260,057 | 3,340,684 | 3,489,367 | 3,572,231 | 3.0% |
| | 진료비(억원) | 5,644 | 5,885 | 5,992 | 6,442 | 6,706 | 4.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 177,841 | 180,527 | 179,358 | 184,606 | 187,717 | 1.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 48,747 | 45,898 | 41,492 | 44,762 | 46,819 | -1.0% |
| | 진료비(억원) | 1,460 | 1,354 | 1,111 | 1,033 | 977 | -9.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 36.0 | 33.9 | 28.9 | 23.9 | 20.4 | -13.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 6,298,286 | 6,524,698 | 6,725,642 | 7,053,772 | 7,254,818 | 3.6% |
| | 진료비(억원) | 8,606 | 9,278 | 9,936 | 10,981 | 11,649 | 7.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.2 | 7.1 | 7.0 | 6.9 | 6.7 | -1.9% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------|------|---------------|
| I10 | 본태성(원발성) 고혈압 | I13 | 고혈압성 심장 및 신장병 |
| I11 | 고혈압성 심장병 | I15 | 이차성 고혈압 |
| I12 | 고혈압성 신장병 | | |



14 ▶ 협심증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

협심증은 관상 동맥의 폐쇄나 협착에 의해 심장 근육에 충분한 혈액 공급이 이루어지지 않아 생기며, 이로 인해 가슴의 통증이 유발되는 질병으로 마치 가슴이 좁아진 듯 조이고 뻐근한 통증이 발생하기 때문에 협심증이라고 불리운다.

협심증은 안정 협심증, 불안정 협심증, 이형(또는 변형) 협심증으로 구분되는데 안정 협심증은 운동 시 흉통이 발생한 후에 쉬면 호전되는 상태를 말하고, 불안정 협심증은 안정 협심증이 악화되어 나타나는 경우가 많은데, 운동 시 뿐만 아니라 안정시에도 흉통이 나타난다. 이형 협심증은 운동과 무관하게 주로 아침(새벽)이나 안정 시 흉통이 나타난다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

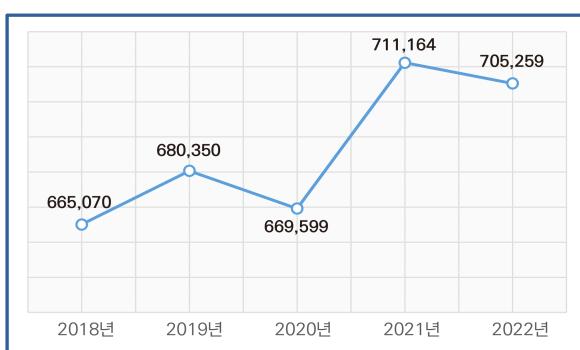
흉통은 주로 흉부, 턱, 어깨, 등, 팔의 통증으로 나타난다. 주로 명치 부위 근처의 묵직함, 압박감, 쥐어짜거나 조이는 느낌, 숨막히는 느낌 등으로 묘사되며 명백한 통증으로 표현하는 경우는 드물게 보인다. 대개 서서히 시작해서 심해지며 2~5분 정도 지속되고 사라지는데, 운동이나 정신적 스트레스 등에 의해 발생되며 쉬거나 니트로글리세린(nitroglycerin, NTG)에 의해 30초에서 수분 이내 증상이 사라진다.



통계 정보

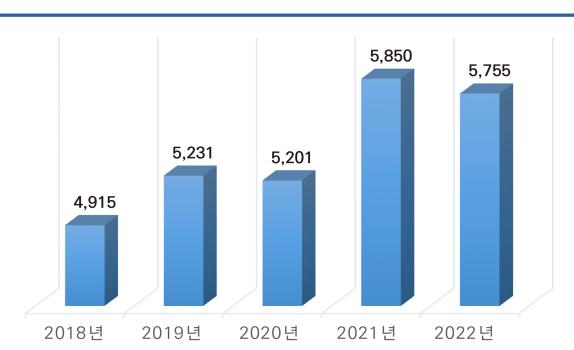
■ 협심증 환자수 추이

(단위: 명)



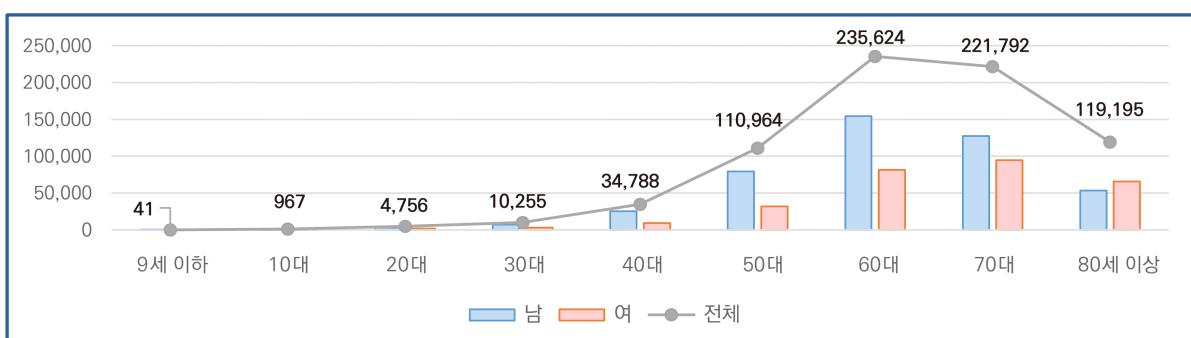
■ 협심증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 협심증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 665,070 | 680,350 | 669,599 | 711,164 | 705,259 | 1.5% |
| | 진료비(억원) | 4,915 | 5,231 | 5,201 | 5,850 | 5,755 | 4.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 739,060 | 768,896 | 776,692 | 822,550 | 816,037 | 2.5% |
| 남 | 환자수(명) | 386,339 | 400,394 | 400,958 | 425,458 | 429,437 | 2.7% |
| | 진료비(억원) | 3,260 | 3,483 | 3,530 | 3,979 | 3,982 | 5.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 843,721 | 869,877 | 880,505 | 935,298 | 927,366 | 2.4% |
| 여 | 환자수(명) | 278,731 | 279,956 | 268,641 | 285,706 | 275,822 | -0.3% |
| | 진료비(억원) | 1,656 | 1,748 | 1,670 | 1,870 | 1,773 | 1.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 593,993 | 624,472 | 621,747 | 654,652 | 642,703 | 2.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 101,215 | 101,209 | 91,278 | 96,715 | 90,153 | -2.9% |
| | 진료비(억원) | 4,043 | 4,293 | 4,239 | 4,687 | 4,469 | 2.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.0 | 4.8 | 4.7 | 4.5 | 4.4 | -3.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 640,593 | 655,937 | 648,466 | 687,627 | 683,543 | 1.6% |
| | 진료비(억원) | 872 | 938 | 962 | 1,163 | 1,287 | 10.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.7 | 3.7 | 3.6 | 3.5 | 3.5 | -1.6% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-----|
| 질병코드 | 명칭 |
| I20 | 협심증 |

15 ▶ 심근경색증

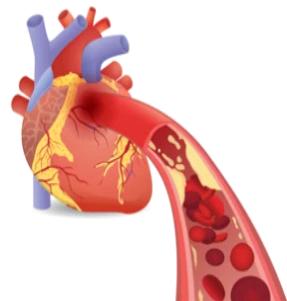
질병 정보

개요(정의 등)

심근에 혈액을 공급하는 것은 심장의 표면에 위치하는 관상동맥으로 급성 심근경색증은 관상동맥이 갑작스럽게 완전히 막혀서 혈액이 통하지 않아 발생하는 질환이다.

심장에 혈액이 공급되지 않아 심장 근육이 손상 되면 심한 가슴통증, 호흡곤란 등의 증상이 생기게 된다.

급성 심근경색증은 돌연사의 흔한 원인으로 초기 사망률이 약 30%에 달하며, 병원에 도착하여 적극적인 치료를 해도 병원 내 사망률이 5~10%에 이를 정도로 위험한 질환이다.



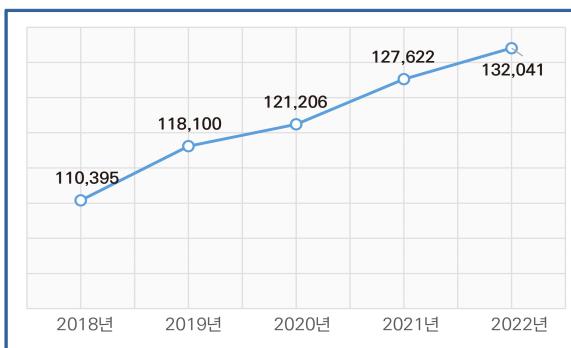
위험요인(원인) 및 증상

주된 원인은 동맥경화증으로 관상동맥 내막의 동맥경화 부위가 혈관 내로 파열되면 혈전(응고된 피 덩어리)이 생기고, 혈전이 관상동맥을 완전히 막아서 혈액이 통하지 않게 된다. 동맥경화의 위험인자로는 나이(남자 45세 이상, 여자 55세 이상), 흡연, 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 비만, 가족력 등이 있다. 흉통(가슴통증) 증상이 전형적으로 나타나지만 때로는 증상이 없을 수 있다. 주로 가슴 한가운데에 짓누르거나, 조이거나, 쥐어짜는 듯한 통증이 나타나는데, 이러한 통증은 30분 이상 지속되며, 휴식을 취하거나 니트로글리세린 설하정을 투여해도 호전되지 않는다.

통계 정보

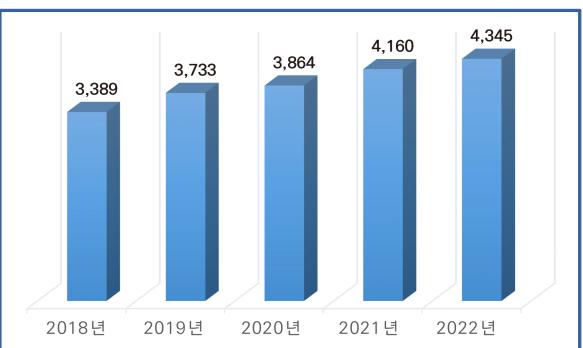
■ 심근경색증 환자수 추이

(단위: 명)



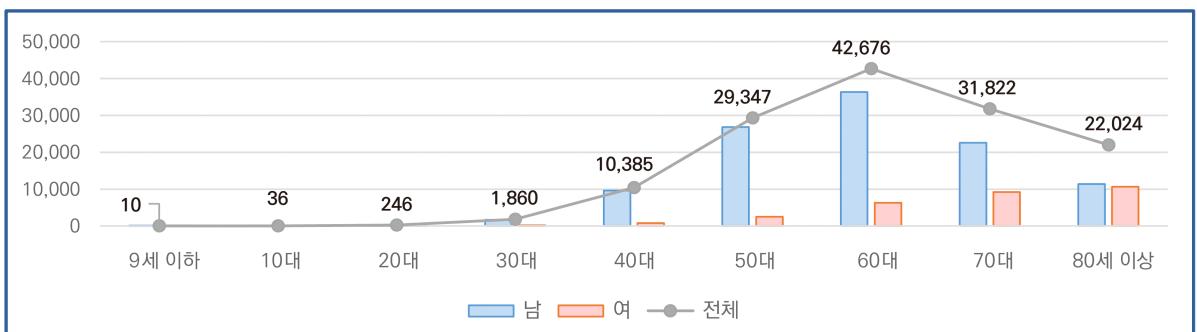
■ 심근경색증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 심근경색증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 110,395 | 118,100 | 121,206 | 127,622 | 132,041 | 4.6% |
| | 진료비(억원) | 3,389 | 3,733 | 3,864 | 4,160 | 4,345 | 6.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,070,267 | 3,160,969 | 3,188,262 | 3,259,810 | 3,290,869 | 1.7% |
| 남 | 환자수(명) | 83,898 | 90,571 | 93,962 | 99,586 | 103,579 | 5.4% |
| | 진료비(억원) | 2,531 | 2,815 | 2,957 | 3,191 | 3,363 | 7.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,016,503 | 3,108,295 | 3,147,469 | 3,204,271 | 3,246,715 | 1.9% |
| 여 | 환자수(명) | 26,497 | 27,529 | 27,244 | 28,036 | 28,462 | 1.8% |
| | 진료비(억원) | 859 | 918 | 907 | 969 | 982 | 3.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,240,500 | 3,334,271 | 3,328,952 | 3,457,088 | 3,451,554 | 1.6% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 30,440 | 31,201 | 30,205 | 30,629 | 31,204 | 0.6% |
| | 진료비(억원) | 3,238 | 3,559 | 3,679 | 3,934 | 4,069 | 5.9% |
| | 1인당 입원일수(일) | 9.8 | 9.5 | 9.4 | 9.5 | 9.1 | -1.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 101,276 | 108,909 | 112,753 | 119,077 | 123,061 | 5.0% |
| | 진료비(억원) | 152 | 175 | 186 | 226 | 277 | 16.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.6 | 3.6 | 3.5 | 3.5 | 3.5 | -1.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|---------|
| I21 | 급성심근경색증 |
| I22 | 후속심근경색증 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



내분기계

| 16 | 당뇨병

| 17 | 비만

| 18 | 성조숙증

| 19 | 당뇨병성족부궤양

16 ▶ 당뇨병



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

당뇨병은 혈액의 포도당(혈당)이 비정상적으로 올라가는 질환으로 에너지원으로 이용되어야 하는 포도당이 세포속으로 들어가지 못해서 발생한다.

당뇨병은 제1형 당뇨병, 제2형 당뇨병, 기타 당뇨병, 임신성 당뇨병으로 나눌 수 있다.

당뇨병은 단순히 혈당만 상승하는 병이 아니다. 잘 조절하지 않으면 시간이 지날수록 많은 합병증을 유발한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

당뇨병의 원인은 유전적 요인 및 환경적 요인들(비만, 노화, 탄수화물과 지방 과다 섭취, 운동 부족, 스트레스, 임신, 고혈압, 이상지질증, 감염, 약물 등)이 복합적으로 작용해서 생기는 경우가 많다.

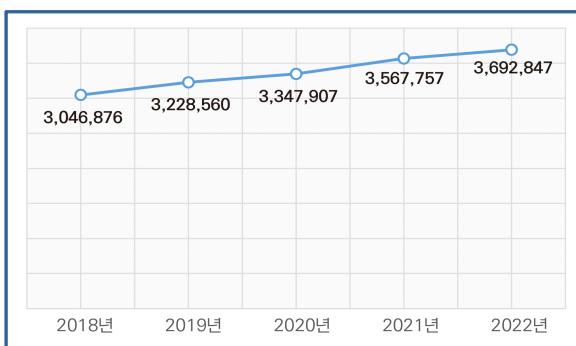
당뇨병의 3대 증상은 다음, 다식, 다뇨이지만, 이 외에도 다양한 증상이 있을 수 있다. 그러나 증상이 없는 경우가 가장 많으므로 정기적으로 건강검진을 받거나 혈당을 검사하는 것이 중요하다.



통계 정보

■ 당뇨병 환자수 추이

(단위: 명)



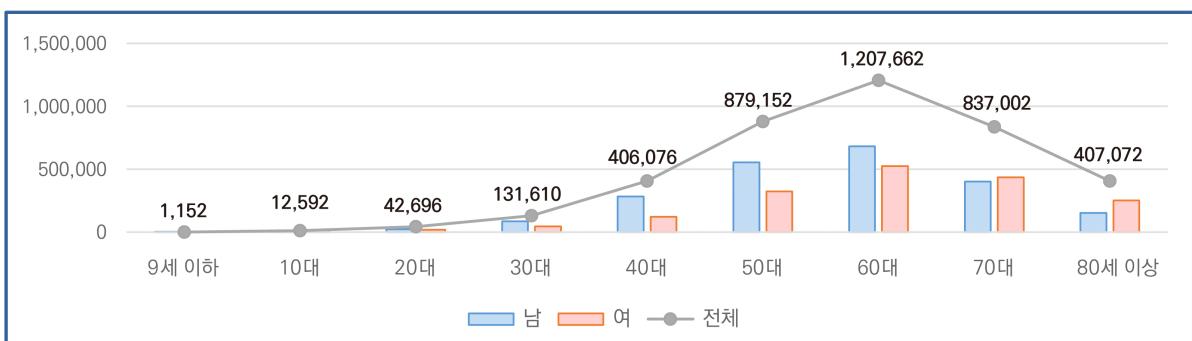
■ 당뇨병 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 당뇨병 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 3,046,876 | 3,228,560 | 3,347,907 | 3,567,757 | 3,692,847 | 4.9% |
| | 진료비(억원) | 8,645 | 9,357 | 9,717 | 10,544 | 11,003 | 6.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 283,737 | 289,832 | 290,249 | 295,534 | 297,963 | 1.2% |
| 남 | 환자수(명) | 1,685,150 | 1,794,777 | 1,868,528 | 1,988,182 | 2,062,838 | 5.2% |
| | 진료비(억원) | 4,606 | 5,053 | 5,320 | 5,822 | 6,107 | 7.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 273,311 | 281,552 | 284,728 | 292,841 | 296,024 | 2.0% |
| 여 | 환자수(명) | 1,361,726 | 1,433,783 | 1,479,379 | 1,579,575 | 1,630,009 | 4.6% |
| | 진료비(억원) | 4,039 | 4,304 | 4,397 | 4,722 | 4,897 | 4.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 296,639 | 300,196 | 297,221 | 298,925 | 300,416 | 0.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 95,921 | 94,248 | 86,315 | 89,280 | 95,531 | -0.1% |
| | 진료비(억원) | 2,736 | 2,838 | 2,771 | 2,783 | 2,758 | 0.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 21.9 | 20.3 | 19.6 | 17.7 | 15.4 | -8.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 3,027,566 | 3,210,072 | 3,330,169 | 3,548,641 | 3,669,552 | 4.9% |
| | 진료비(억원) | 5,909 | 6,519 | 6,946 | 7,761 | 8,245 | 8.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.2 | 7.1 | 6.9 | 6.8 | 6.7 | -1.8% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------|------|------------|
| E10 | 1형 당뇨병 | E13 | 기타 명시된 당뇨병 |
| E11 | 2형 당뇨병 | E14 | 상세불명의 당뇨병 |
| E12 | 영양실조 관련 당뇨병 | | |

17 ▶ 비만

질병 정보

개요(정의 등)

비만은 지방이 정상보다 더 많이 축적된 상태로 체내 지방량을 측정해 평가하는 것이 가장 정확하나 체내 지방량을 정확히 측정하는 방법은 시행하기 어려우므로 대개 많이 사용하는 방법은 체질량지수(body mass index, BMI)를 이용하는 것과 허리둘레를 측정하는 것이다.

※ 체질량지수(BMI): 몸무게(kg)/키의 제곱(m²)

※ 우리나라 성인 비만의 기준: 체질량지수 25kg/m²

※ 복부비만의 기준: 허리둘레가 남성은 90cm, 여성은 85cm 이상일 때



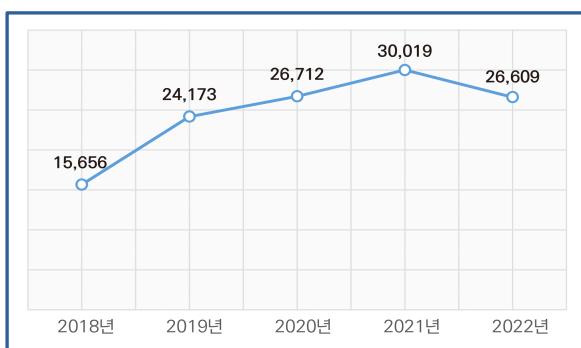
위험요인(원인) 및 증상

비만은 신체적, 정신적, 심리적 및 사회적 건강 등 건강 전반에 걸쳐 부정적인 영향을 미치는데 이와 관련된 질환으로 제2형 당뇨병, 이상지질혈증, 고혈압, 심뇌혈관 질환, 암, 천식, 근골격계 질환(골관절염, 염증성 관절염 등), 소화기계 질환(비알코올 지방간, 위식도역류병) 등이 있다.

통계 정보

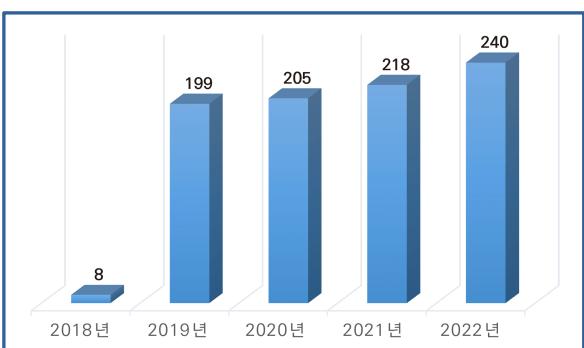
■ 비만 환자수 추이

(단위: 명)



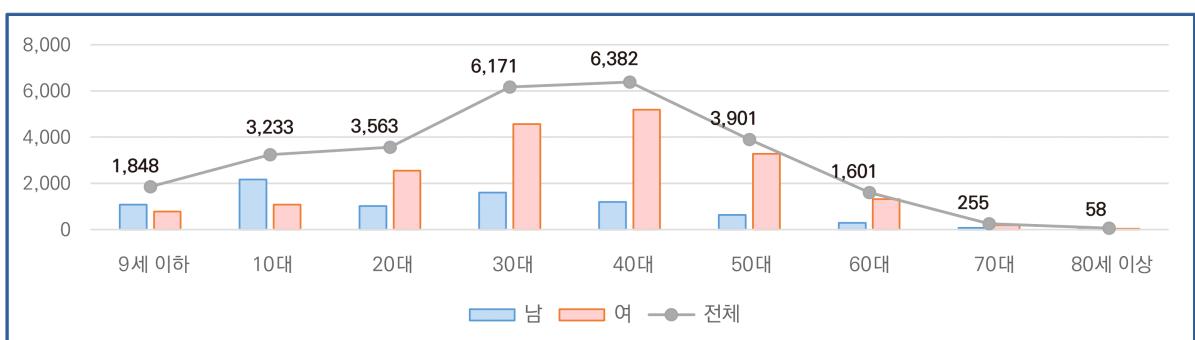
■ 비만 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 비만 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 15,656 | 24,173 | 26,712 | 30,019 | 26,609 | 14.2% |
| | 진료비(억원) | 8 | 199 | 205 | 218 | 240 | 132.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 52,534 | 824,181 | 766,233 | 726,900 | 903,703 | 103.7% |
| 남 | 환자수(명) | 3,219 | 6,190 | 7,293 | 9,750 | 7,915 | 25.2% |
| | 진료비(억원) | 2 | 61 | 56 | 61 | 63 | 130.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 70,083 | 993,276 | 774,558 | 626,847 | 799,674 | 83.8% |
| 여 | 환자수(명) | 12,437 | 17,983 | 19,419 | 20,269 | 18,694 | 10.7% |
| | 진료비(억원) | 6 | 138 | 148 | 157 | 177 | 133.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 47,992 | 765,976 | 763,107 | 775,028 | 947,748 | 110.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 62 | 2,303 | 2,144 | 2,125 | 2,297 | 146.7% |
| | 진료비(억원) | 1 | 177 | 174 | 182 | 204 | 257.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 6.5 | 6.2 | 6.1 | 6.2 | 6.0 | -1.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 15,597 | 23,729 | 26,384 | 29,698 | 26,285 | 13.9% |
| | 진료비(억원) | 7 | 23 | 30 | 36 | 36 | 51.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.8 | 2.1 | 2.3 | 2.2 | 2.2 | 4.5% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|----|
| 질병코드 | 명칭 |
| E66 | 비만 |

18 ▶ 성조숙증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

성조숙증이란 사춘기 발달이 같은 또래의 아이들보다 비정상적으로 빠른 경우를 의미하는데, 국내에서는 일반적으로 여아의 경우 8세 이전에 유방발달이 시작되는 경우, 남아의 경우 9세 이전에 고환이 커지기 시작하는 경우로 정의한다.

그러나 정확한 진단을 위해 2차 성징이 시작되는 연령에 대한 각 나라별, 인종별, 시대별 정상치가 필요하며, 최근 세계적으로 사춘기의 시작 시기가 여아의 경우 과거에 비해 더 빨라지는 추세를 보인다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

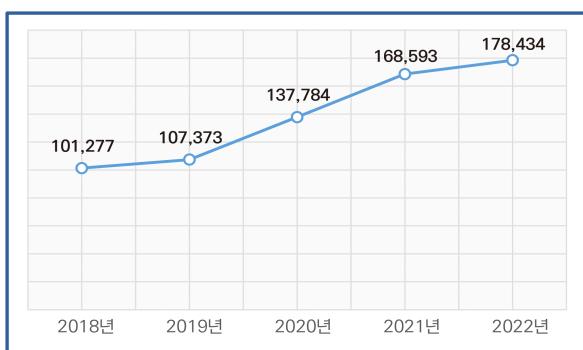
- 유방 조기 발육증: 한쪽 또는 양쪽 유방이 발달하지만 다른 2차 성징은 보이지 않는 경우이며, 생후 2세 이전에 가장 흔하게 관찰
- 음모 조기 발생증: 여아에서 8세 이전, 남아에서 9세 이전에 다른 이차성징이 없이 음모나 액모가 나타나는 경우
- 초경 조기 발생증: 주기적인 질 출혈이 1세에서 9세 사이에 나타나면서 다른 이차성징은 나타나지 않는 경우



통계 정보

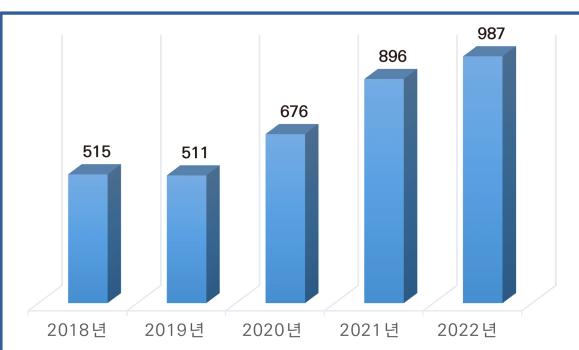
■ 성조숙증 환자수 추이

(단위: 명)



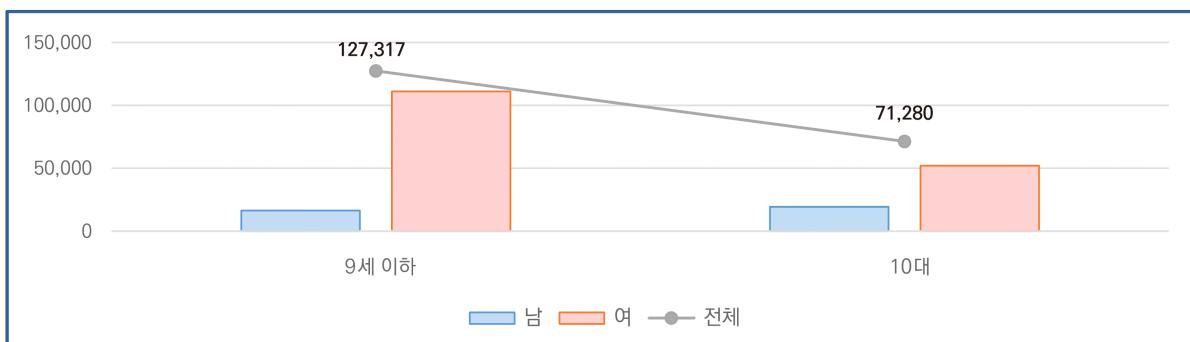
■ 성조숙증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 성조숙증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 101,277 | 107,373 | 137,784 | 168,593 | 178,434 | 15.2% |
| | 진료비(억원) | 515 | 511 | 676 | 896 | 987 | 17.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 508,265 | 475,698 | 490,489 | 531,457 | 552,982 | 2.1% |
| 남 | 환자수(명) | 10,968 | 12,816 | 17,817 | 28,126 | 32,841 | 31.5% |
| | 진료비(억원) | 37 | 45 | 68 | 116 | 150 | 41.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 340,876 | 352,620 | 382,104 | 411,544 | 455,548 | 7.5% |
| 여 | 환자수(명) | 90,309 | 94,557 | 119,967 | 140,467 | 145,593 | 12.7% |
| | 진료비(억원) | 477 | 466 | 608 | 780 | 837 | 15.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 528,595 | 492,380 | 506,586 | 555,467 | 574,959 | 2.1% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 739 | 629 | 1,086 | 934 | 505 | -9.1% |
| | 진료비(억원) | 3 | 4 | 7 | 5 | 3 | -4.3% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.2 | 2.1 | 1.8 | 1.6 | 1.6 | -7.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 101,213 | 107,287 | 137,563 | 168,325 | 178,313 | 15.2% |
| | 진료비(억원) | 511 | 506 | 669 | 891 | 984 | 17.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.3 | 4.9 | 4.9 | 5.1 | 5.2 | -0.2% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-------|
| 질병코드 | 명칭 |
| E301 | 조발사춘기 |

19 ▶ 당뇨병성 족부궤양



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

당뇨병성 족부병증이란 당뇨병을 가진 사람의 발에 생기는 모든 문제를 말하며, 이 중 족부 궤양이 가장 대표적인 문제이다. 족부 궤양은 발의 피부 또는 점막조직이 허어서 생기는데, 당뇨병성 신경병증이나 말초혈관질환 등 같은 병이 있는 경우 더 많이 발생하고, 더 쉽게 악화된다. 당뇨병을 가진 환자의 약 15~25%가 일생 동안 한 번 이상의 족부 궤양을 얹게 된다고 알려져 있으며, 그 중 절반 이상은 감염에 의한 합병증이 발생한다. 중등도 이상으로 감염이 동반된 경우에서 약 20%는 발의 일부를 절단하는 수술을 받게 된다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

원인으로 당뇨병성 신경병증으로 인한 통증감각 소실, 압력부하 증가, 발 변형(굳은살, 티눈, 갈퀴발, 중족골두 돌출, 샤르코 관절), 외상 등이 있다.

※ 당뇨병 환자의 발 관리 원칙: 혈당, 혈압 관리, 주의 깊은 발 관찰, 발 씻고 발 말리기, 발 건조 예방, 양말 착용, 발톱일자 자르기, 금연, 차갑거나 뜨거운 곳 노출 하지 않기



통계 정보

■ 당뇨병성 족부궤양 환자수 추이

(단위: 명)



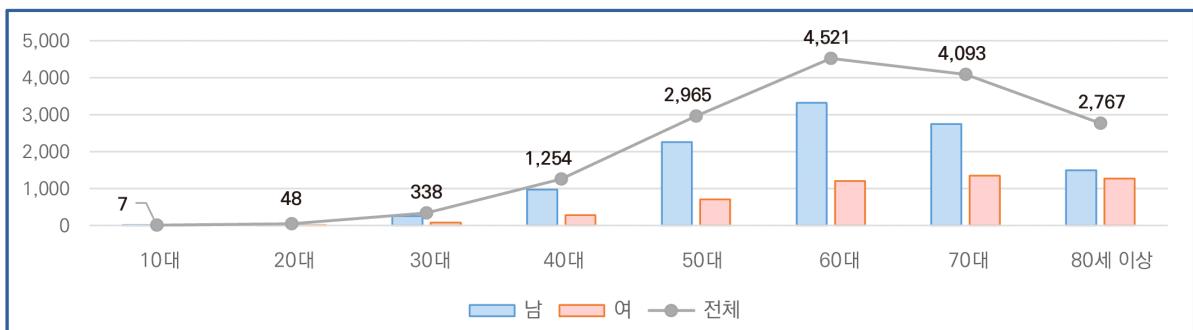
■ 당뇨병성 족부궤양 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 당뇨병성 족부궤양 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 14,988 | 15,145 | 14,512 | 14,955 | 15,524 | 0.9% |
| | 진료비(억원) | 460 | 512 | 562 | 629 | 669 | 9.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,070,039 | 3,378,431 | 3,873,217 | 4,205,893 | 4,308,881 | 8.8% |
| 남 | 환자수(명) | 9,871 | 10,178 | 9,775 | 10,162 | 10,747 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 329 | 374 | 411 | 461 | 502 | 11.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,332,807 | 3,673,897 | 4,204,731 | 4,541,269 | 4,669,111 | 8.8% |
| 여 | 환자수(명) | 5,117 | 4,967 | 4,737 | 4,793 | 4,777 | -1.7% |
| | 진료비(억원) | 131 | 138 | 151 | 168 | 167 | 6.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,563,142 | 2,772,984 | 3,189,123 | 3,494,838 | 3,498,457 | 8.1% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 4,874 | 4,997 | 4,936 | 5,042 | 5,403 | 2.6% |
| | 진료비(억원) | 425 | 472 | 519 | 582 | 618 | 9.8% |
| | 1인당 입원일수(일) | 40.2 | 40.4 | 40.3 | 40.8 | 38.8 | -0.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 13,171 | 13,318 | 12,751 | 13,205 | 13,795 | 1.2% |
| | 진료비(억원) | 35 | 40 | 43 | 47 | 51 | 9.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.9 | 8.2 | 8.4 | 8.4 | 8.2 | 1.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|-------|---------------------------------|
| E1070 | 당뇨병성 족부궤양을 동반한 1형 당뇨병 |
| E1071 | 당뇨병성 족부궤양 및 괴저를 동반한 1형 당뇨병 |
| E1170 | 당뇨병성 족부궤양을 동반한 2형 당뇨병 |
| E1171 | 당뇨병성 족부궤양 및 괴저를 동반한 2형 당뇨병 |
| E1270 | 당뇨병성 족부궤양을 동반한 영양실조-관련 당뇨병 |
| E1271 | 당뇨병성 족부궤양 및 괴저를 동반한 영양실조-관련 당뇨병 |
| E1370 | 당뇨병성 족부궤양을 동반한 기타 명시된 당뇨병 |
| E1371 | 당뇨병성 족부궤양 및 괴저를 동반한 기타 명시된 당뇨병 |
| E1470 | 당뇨병성 족부궤양을 동반한 상세불명의 당뇨병 |
| E1471 | 당뇨병성 족부궤양 및 괴저를 동반한 상세불명의 당뇨병 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



근골격계

| 20 | 골다공증

| 21 | 오십견

| 22 | 통풍

| 23 | 류마티스 관절염

| 24 | 추간판탈출증

| 25 | 척추관 협착증

20 ▶ 골다공증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

'골다공'은 뼈속에 구멍이 많이 생긴다는 뜻으로, 골다공증은 뼈의 강도가 약해져 쉽게 부러지는 질환을 의미한다. 현재까지는 뼈의 질을 전체적으로 평가할 만한 만족스러운 지표가 없기 때문에 뼈의 양을 측정하는 골밀도를 이용하여 골다공증을 진단하게 되는데 세계보건기구는 건강한 젊은 성인의 평균 골밀도 수치와의 차이를 기준으로 하는 T 점수로 골다공증 진단 기준을 제시하고 있다.

※ 정상: T-값 ≥ -1.0 , 골감소증: $-1.0 > T\text{-값} > -2.5$, 골다공증: $T\text{-값} \leq -2.5$



▣ 위험요인(원인) 및 증상

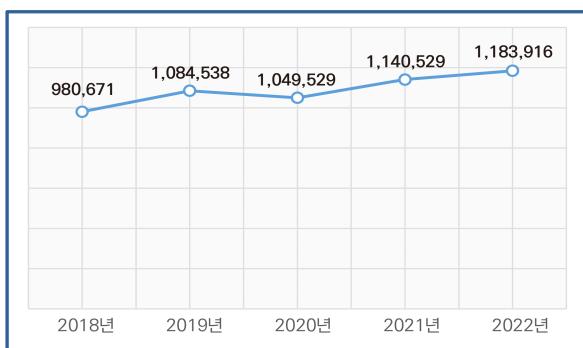
원인으로는 폐경, 가족력, 칼슘의 흡수 장애, 비타민 D 결핍, 약물, 운동 부족, 흡연, 과음 등이 있다. 뼈의 특성상 골다공증 초기에는 특별한 증상이 나타나지 않는다. 골다공증에서는 골절의 위험이 커지는데 심할 경우 허리를 구부리거나 기침을 하는 등 일상생활 중에도 뼈가 쉽게 부러질 수 있다.



통계 정보

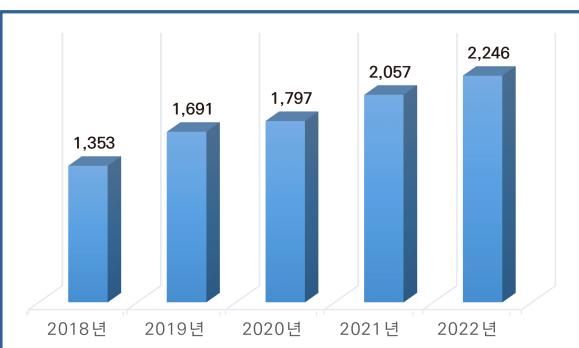
■ 골다공증 환자수 추이

(단위: 명)



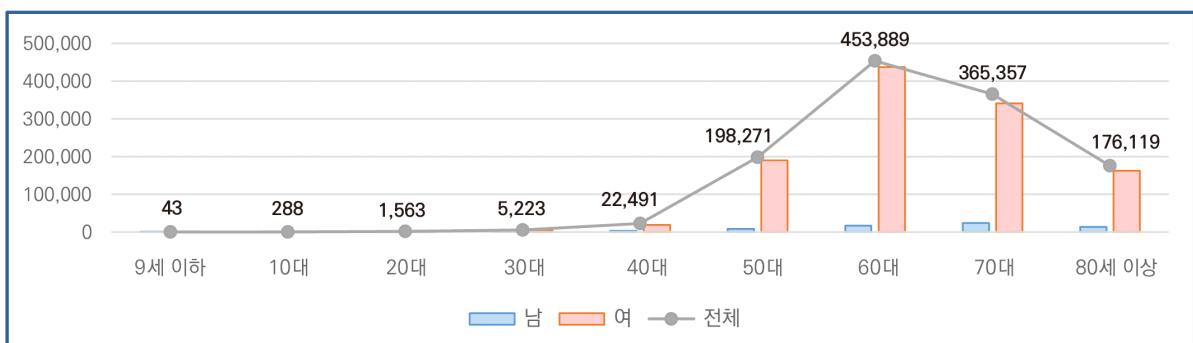
■ 골다공증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 골다공증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 980,671 | 1,084,538 | 1,049,529 | 1,140,529 | 1,183,916 | 4.8% |
| | 진료비(억원) | 1,353 | 1,691 | 1,797 | 2,057 | 2,246 | 13.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 137,996 | 155,874 | 171,228 | 180,324 | 189,697 | 8.3% |
| 남 | 환자수(명) | 58,455 | 63,637 | 60,256 | 65,758 | 66,728 | 3.4% |
| | 진료비(억원) | 77 | 93 | 96 | 113 | 118 | 11.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 131,645 | 146,633 | 160,048 | 171,329 | 176,379 | 7.6% |
| 여 | 환자수(명) | 922,216 | 1,020,901 | 989,273 | 1,074,771 | 1,117,188 | 4.9% |
| | 진료비(억원) | 1,276 | 1,597 | 1,701 | 1,944 | 2,128 | 13.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 138,399 | 156,450 | 171,909 | 180,875 | 190,492 | 8.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 9,462 | 9,739 | 8,733 | 8,461 | 8,273 | -3.3% |
| | 진료비(억원) | 153 | 172 | 155 | 146 | 146 | -1.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 11.8 | 10.8 | 9.5 | 8.8 | 8.9 | -6.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 975,692 | 1,079,577 | 1,044,938 | 1,136,085 | 1,179,300 | 4.9% |
| | 진료비(억원) | 1,201 | 1,518 | 1,642 | 1,911 | 2,100 | 15.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.3 | 3.2 | 3.1 | 3.0 | 2.9 | -2.8% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------|
| M80 | 병적 골절을 동반한 골다공증 |
| M81 | 병적 골절이 없는 골다공증 |
| M82 | 달리 분류된 질환에서의 골다공증 |

21 ▶ 오십견



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

오십견은 만성 어깨관절의 통증과 운동 제한을 일으키는 가장 흔한 질환의 하나로 전체 인구의 약 2%에서 나타나는 증상이다.

동결견은 Codman(1934)이 처음 “동결견 (frozen shoulder)”라 하여 사용하기 시작하였으며, 이 후 Neviasier(1949)가 이를 “유착성 관절낭염(adhesive capsulitis)”이라 기술하였으나 현재까지도 기전이나 치료에 대하여 명확한 해결책을 제시하지 못하고 있다. 특별한 원인이 없이 관절 운동이 되지 않으면 심한 통증을 유발하는 것이 특징이다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

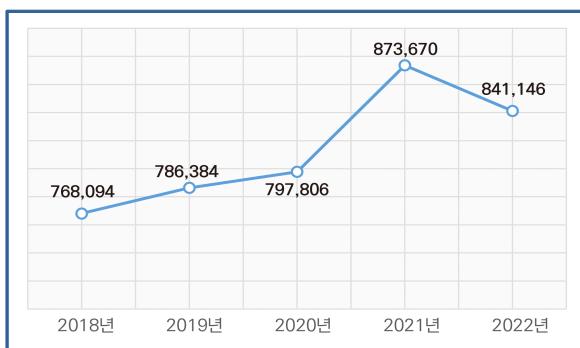
환자들은 심한 통증, 야간 통증 및 능동적, 수동적 관절 운동 제한을 보이는데, 처음에는 어깨를 안쪽으로 돌리기 힘들어하고 이후 팔을 앞으로 들기 힘들거나 밖으로 돌리기도 힘들어 한다. 동결견에서는 내회전 또는 외회전을 포함한 여러 각도의 수동적 운동을 할 때 심한 통증을 호소하지만 회전근개 질환에서는 특정 범위의 운동에서만 통증을 보여 서로 구별할 수 있다.



통계 정보

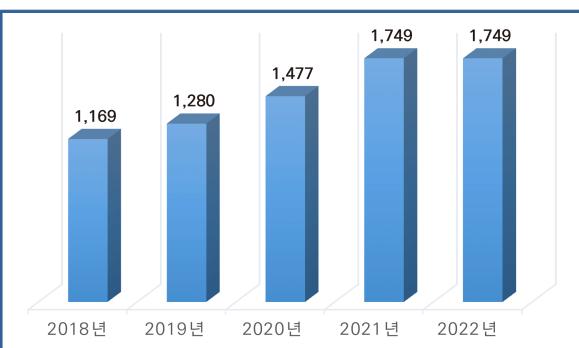
■ 오십견 환자수 추이

(단위: 명)



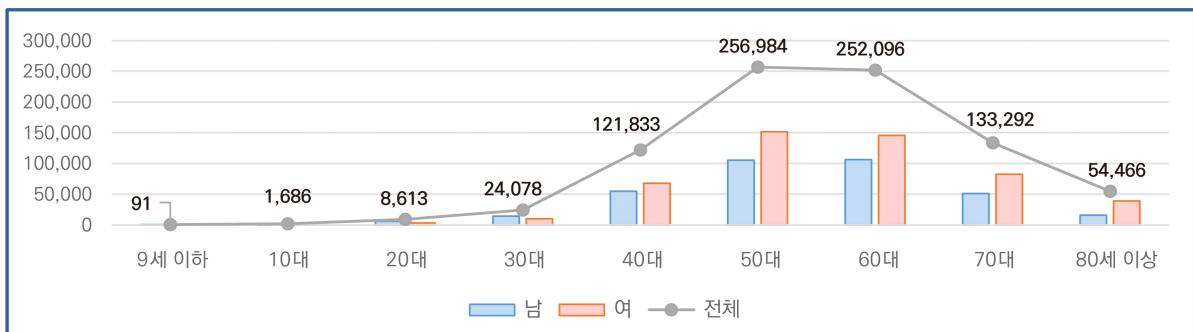
■ 오십견 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 오십견 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 768,094 | 786,384 | 797,806 | 873,670 | 841,146 | 2.3% |
| | 진료비(억원) | 1,169 | 1,280 | 1,477 | 1,749 | 1,749 | 10.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 152,235 | 162,736 | 185,075 | 200,173 | 207,881 | 8.1% |
| 남 | 환자수(명) | 315,092 | 325,231 | 330,480 | 360,956 | 348,876 | 2.6% |
| | 진료비(억원) | 456 | 505 | 576 | 686 | 696 | 11.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 144,746 | 155,229 | 174,299 | 190,182 | 199,635 | 8.4% |
| 여 | 환자수(명) | 453,002 | 461,153 | 467,326 | 512,714 | 492,270 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 713 | 775 | 901 | 1,062 | 1,052 | 10.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 157,444 | 168,030 | 192,695 | 207,207 | 213,725 | 7.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 20,099 | 20,962 | 22,561 | 23,067 | 19,359 | -0.9% |
| | 진료비(억원) | 188 | 208 | 263 | 290 | 243 | 6.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.8 | 5.4 | 5.4 | 5.4 | 5.2 | -2.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 763,567 | 781,778 | 792,974 | 869,034 | 837,077 | 2.3% |
| | 진료비(억원) | 981 | 1,072 | 1,213 | 1,459 | 1,506 | 11.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.5 | 4.5 | 4.6 | 4.6 | 4.3 | -0.9% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|--------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| M750 | 어깨의 유착성 관절낭염 |

22 ▶ 통풍



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

통풍은 혈액 내에 요산의 농도가 높아지면서 이로 인해 발생한 요산나트륨 결정이 관절의 연골, 힘줄 등 조직에 침착되는 질병으로 침착된 결정은 관절의 염증을 유발하고 극심한 통증을 동반한다.

고요산혈증이란 혈액의 요산 농도가 증가하여 7.0mg/dL 이상인 경우를 말한다.

성인의 정상 수치는 남성의 경우 $3\text{-}6\text{mg/dL}$, 여성의 경우 $2\text{-}5\text{mg/dL}$ 이다. 어린이들은 신장에서의 요산 배설율이 높아 정상적으로 $3\text{-}4\text{mg/dL}$ 의 요산 농도를 유지하고 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

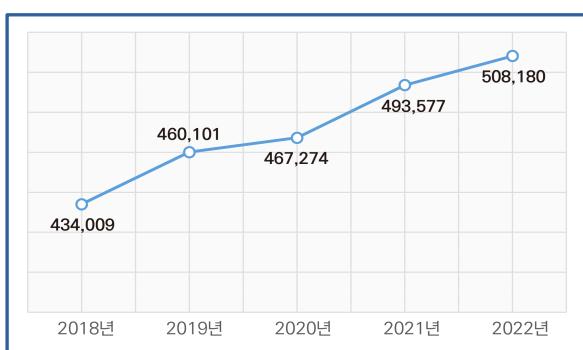
고요산혈증은 혈청 요산의 생성이 증가하거나, 요산의 배설이 감소하거나, 또는 이 두 가지 기전이 함께 존재할 때 발생한다. 통풍환자들은 일반인에 비해 대사증후군이 2배 높은데 요산 수치가 10mg/dL 이상인 사람들의 70% 이상이 대사증후군을 동반한다. 이와 관련 질환으로 비만, 이상지질혈증, 고혈압, 신장질환(요로결석, 요산염 신병증, 요산 축적에 의한 급성 신부전)이 있다. 혈청 요산이 증가하는 원인으로는 과도한 음주, 육류섭취, 탄산음료 섭취, 이뇨제나 아스피린과 같은 약제 복용들이 있으며, 간혹 혈중 요산수치가 정상이지만 통풍 발작이 생기는 경우도 있어 감별진단이 중요하다.



통계 정보

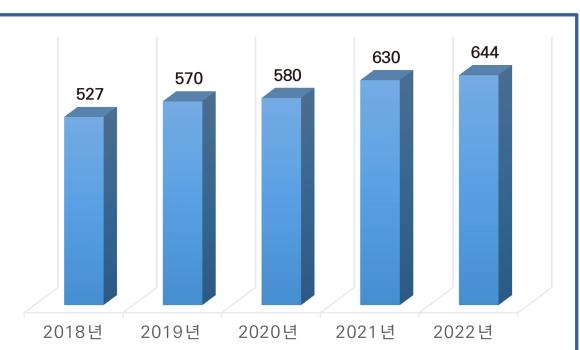
■ 통풍 환자수 추이

(단위: 명)



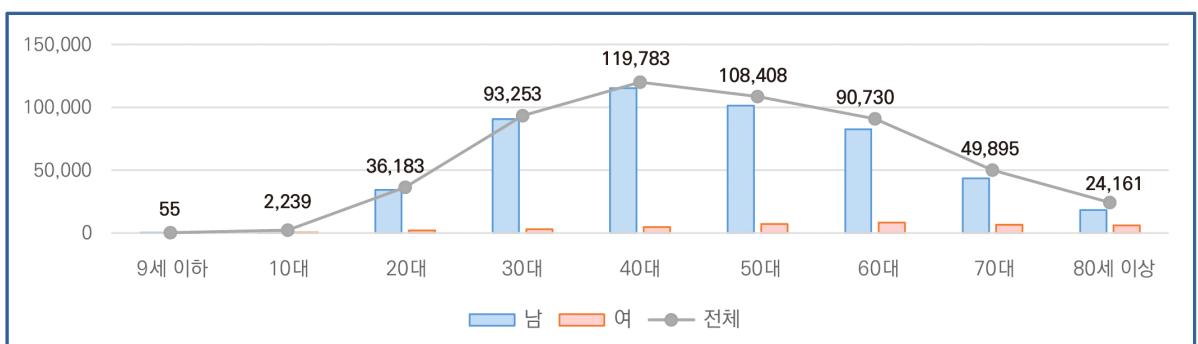
■ 통풍 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 통풍 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 434,009 | 460,101 | 467,274 | 493,577 | 508,180 | 4.0% |
| | 진료비(억원) | 527 | 570 | 580 | 630 | 644 | 5.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 121,317 | 123,964 | 124,059 | 127,580 | 126,668 | 1.1% |
| 남 | 환자수(명) | 400,131 | 424,845 | 432,759 | 455,783 | 471,375 | 4.2% |
| | 진료비(억원) | 489 | 530 | 540 | 583 | 599 | 5.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 122,325 | 124,861 | 124,895 | 127,870 | 127,157 | 1.0% |
| 여 | 환자수(명) | 33,878 | 35,256 | 34,515 | 37,794 | 36,805 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 37 | 40 | 39 | 47 | 44 | 4.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 109,412 | 113,161 | 113,587 | 124,087 | 120,408 | 2.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 7,078 | 6,678 | 5,888 | 5,580 | 4,696 | -9.7% |
| | 진료비(억원) | 92 | 97 | 92 | 92 | 80 | -3.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 9.1 | 8.6 | 8.7 | 8.3 | 8.0 | -3.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 432,513 | 458,680 | 465,886 | 492,326 | 507,064 | 4.1% |
| | 진료비(억원) | 435 | 473 | 487 | 538 | 563 | 6.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.1 | 4.0 | 3.8 | 3.7 | 3.6 | -3.0% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|----|
| 질병코드 | 명칭 |
| M10 | 통풍 |

23 ▶ 류마티스 관절염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

류마티스 관절염은 관절 활막의 지속적인 염증 반응을 특징으로 하는 만성 염증 질환으로 특징적인 증상은 손과 발의 작은 관절에 좌우 대칭적으로 관절염이 생기는 것이다. 류마티스 관절염은 자가 면역 질환의 하나로 림프구나 단핵구가 우리 몸의 일부인 활막을 공격하고 결국 관절과 관절 주위의 뼈를 파괴하는데, 이는 피로감, 발열, 식욕 부진, 체중 감소 등 전신적인 증상의 원인이 된다. 류마티스 관절염은 대부분 좋아졌다 나빠지기를 반복하면서 진행하며, 아직까지 예방하거나 완전히 치료할 수 있는 방법은 없다.



정상

류마티스 관절염

▣ 위험요인(원인) 및 증상

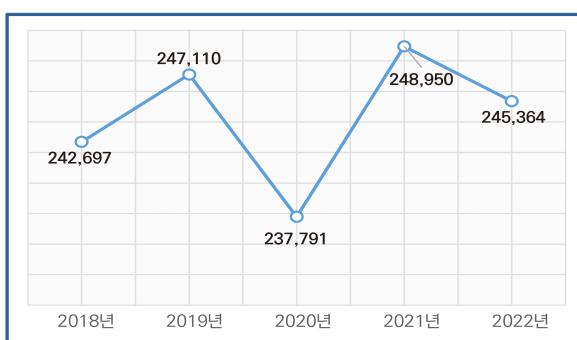
증상은 수주 또는 수개월에 걸쳐 서서히 나타나며 주로 여러 관절의 통증, 뻣뻣함, 종창(부기) 등으로 나타난다. 전형적으로 손허리 손가락 관절, 근위지 관절(손가락 중 몸 쪽에 가까운 첫째 마디와 둘째 마디 사이), 손목 관절, 발허리 발가락 관절 등이 잘 침범된다. 이후 관절염이 진행되면 팔꿈치, 어깨, 무릎, 발목 등과 같은 대관절을 침범할 수도 있다. 또한, 척추관절은 침범하지 않으나 간혹 경추 관절을 침범할 수 있기 때문에 류마티스 관절염 환자들은 수술을 하기 전에 수술 전 관절 평가가 꼭 필요하다. 아침 강직은 아침에 일어나서 또는 한 자세로 오래 있은 후 관절이 뻣뻣해 움직이기 힘들고 움직일수록 나아지는 현상이다. 그 외 전신 통증, 뻣뻣함, 체중 감소 피로감 등이 발생할 수 있다.



통계 정보

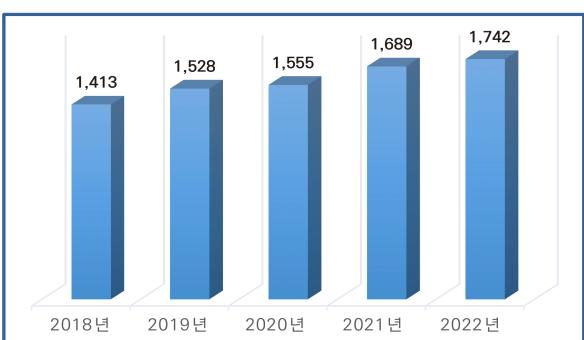
■ 류마티스 관절염 환자수 추이

(단위: 명)



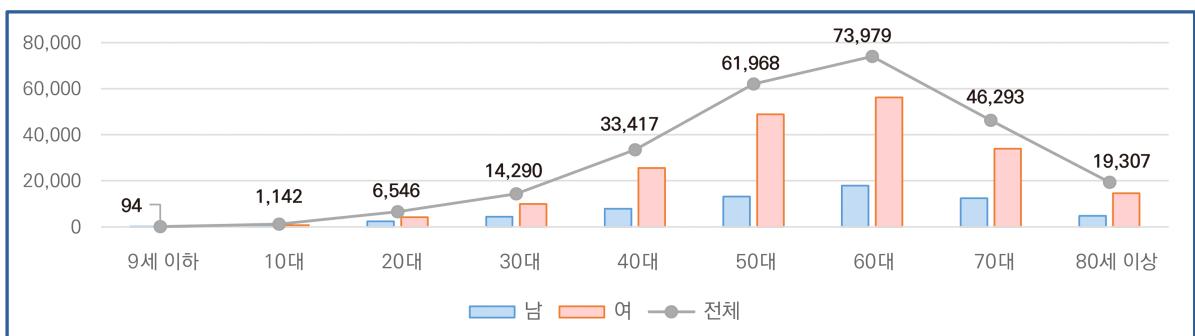
■ 류마티스 관절염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 류마티스 관절염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 242,697 | 247,110 | 237,791 | 248,950 | 245,364 | 0.3% |
| | 진료비(억원) | 1,413 | 1,528 | 1,555 | 1,689 | 1,742 | 5.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 582,176 | 618,314 | 653,851 | 678,599 | 710,009 | 5.1% |
| 남 | 환자수(명) | 59,830 | 60,489 | 58,558 | 61,358 | 60,786 | 0.4% |
| | 진료비(억원) | 276 | 292 | 300 | 333 | 358 | 6.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 461,655 | 483,534 | 512,948 | 541,928 | 589,366 | 6.3% |
| 여 | 환자수(명) | 182,867 | 186,621 | 179,233 | 187,592 | 184,578 | 0.2% |
| | 진료비(억원) | 1,137 | 1,235 | 1,254 | 1,357 | 1,384 | 5.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 621,607 | 662,000 | 699,886 | 723,302 | 749,740 | 4.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 7,074 | 7,143 | 6,236 | 6,243 | 6,418 | -2.4% |
| | 진료비(억원) | 269 | 288 | 284 | 294 | 281 | 1.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 23.2 | 23.3 | 25.2 | 23.6 | 20.9 | -2.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 241,696 | 246,056 | 236,958 | 248,189 | 244,589 | 0.3% |
| | 진료비(억원) | 1,144 | 1,240 | 1,271 | 1,395 | 1,461 | 6.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.1 | 5.1 | 5.1 | 5.0 | 5.0 | -0.6% |

■ 통계 산출 기준

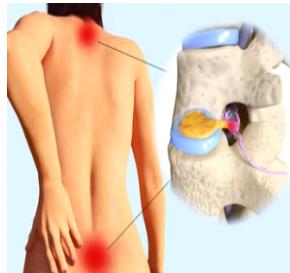
| | |
|------|-----------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| M05 | 혈청검사 양성 류마티스관절염 |
| M06 | 기타 류마티스관절염 |

24 ▶ 추간판탈출증

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

소위 “디스크”라고 잘 알려진 추간판탈출증은 척추뼈와 척추뼈 사이에 존재하는 추간판(디스크)이 어떤 원인에 의해 손상을 입으면서, 추간판 내부의 젤리 같은 수핵이 털출하여 주변을 지나는 척추신경을 압박함으로써 다양한 신경학적 이상증상을 유발하는 질환이다. 추간판탈출증의 흔한 발생 부위는 요추(전체의 90% 이상)이고, 그 다음이 경추(8% 내외)이다. 이런 이유로 디스크 또는 추간판탈출증이라고 하면 요추 추간판탈출증을 의미하는 말로 사용하기도 한다.



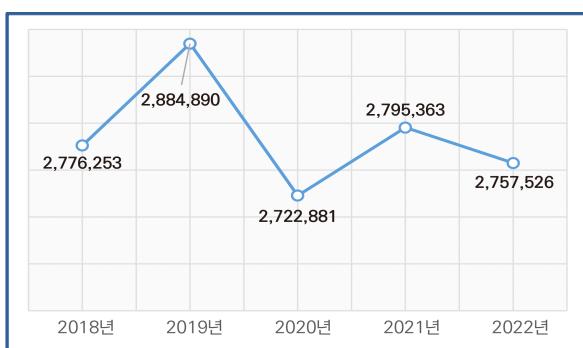
▣ 위험요인(원인) 및 증상

요추 추간판탈출증 환자들이 주로 호소하는 증상에는 ‘다리가 찌릿찌릿하거나 당기는 아픈 통증이 아래쪽으로 뻗쳐 나간다’, ‘허리나 엉덩이 부위에 통증이 있다’, ‘다리의 근력이 감퇴되어 다리에 힘이 없고 무겁다’, ‘반대쪽 다리에 비해 감각이 다르게 느껴진다’ 등이 있다. 경주는 목 부위나 견갑골 안쪽 부위에서 깊게 느껴지는 통증, 어깨, 팔, 상완부(위팔) 그리고 경우에 따라서 손이나 손가락, 가슴 등으로 뻗치는 형태의 방사통 등이 있다.

통계 정보

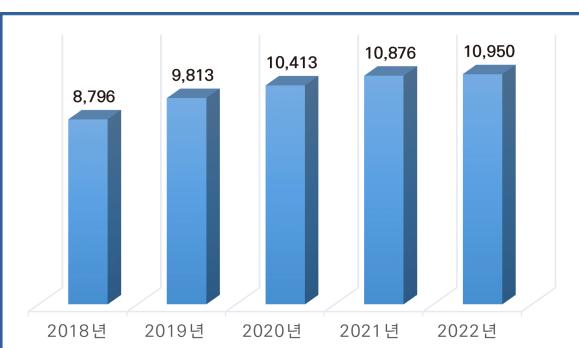
■ 추간판탈출증 환자수 추이

(단위: 명)



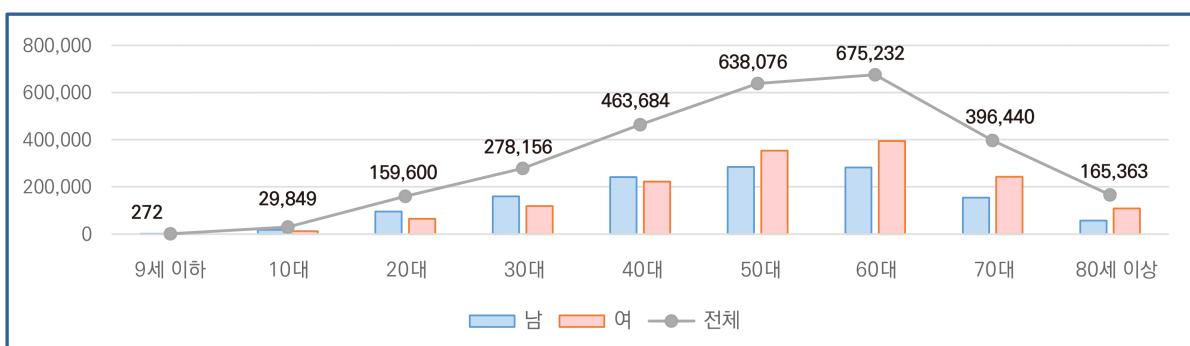
■ 추간판탈출증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 추간판탈출증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 2,776,253 | 2,884,890 | 2,722,881 | 2,795,363 | 2,757,526 | -0.2% |
| | 진료비(억원) | 8,796 | 9,813 | 10,413 | 10,876 | 10,950 | 5.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 316,841 | 340,140 | 382,438 | 389,056 | 397,100 | 5.8% |
| 남 | 환자수(명) | 1,244,159 | 1,297,608 | 1,245,356 | 1,275,373 | 1,269,073 | 0.5% |
| | 진료비(억원) | 4,119 | 4,589 | 5,005 | 5,203 | 5,305 | 6.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 331,069 | 353,654 | 401,884 | 407,951 | 418,025 | 6.0% |
| 여 | 환자수(명) | 1,532,094 | 1,587,282 | 1,477,525 | 1,519,990 | 1,488,453 | -0.7% |
| | 진료비(억원) | 4,677 | 5,224 | 5,408 | 5,673 | 5,645 | 4.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 305,286 | 329,091 | 366,047 | 373,202 | 379,258 | 5.6% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 332,497 | 336,141 | 313,815 | 294,829 | 267,282 | -5.3% |
| | 진료비(억원) | 3,787 | 4,344 | 4,981 | 5,023 | 4,731 | 5.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 7.9 | 7.6 | 7.4 | 7.3 | 7.0 | -2.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,695,387 | 2,804,269 | 2,649,091 | 2,731,069 | 2,701,174 | 0.1% |
| | 진료비(억원) | 5,009 | 5,469 | 5,432 | 5,853 | 6,219 | 5.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.4 | 5.4 | 5.2 | 5.1 | 4.9 | -2.8% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|---------------------------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| M50 | 경추간판장애 |
| M51 | 기타 추간판장애(포함: 흉추, 흉요추 및 요전추간판장애) |

25 ▶ 척추관 협착증

질병 정보

개요(정의 등)

척추관 협착증은 척추관, 혹은 추간공(intervertebral foramen)의 협착으로 인해 마미(馬尾, 척수 하단의 말꼬리 형태의 신경근 다발) 혹은 신경근을 압박하여 간헐적 파행(intermittent claudication)을 포함하는 여러 가지 신경 증상을 일으키는 질환으로 정의된다.



위험요인(원인) 및 증상

척추관 협착증은 대부분 퇴행성에 의한 것이기 때문에 초기의 증상은 퇴행성 척추염과 비슷하여 서서히 시작된다. 하리에 막연한 무지근한 통증과 뻣뻣함이 나타나는데 습하고 찬 기후에 악화되고 따뜻하게 해주면 완화된다. 또한 활동에 의하여 악화되고 안정을 취하면 호전되는 것이 전형적인 양상으로, 환자의 85%는 둔한 쑤시는 통증을, 57%는 감각 이상을, 47%는 하지 근력의 약화를, 15%는 쥐가 나는 감각을 느낀다.

통계 정보

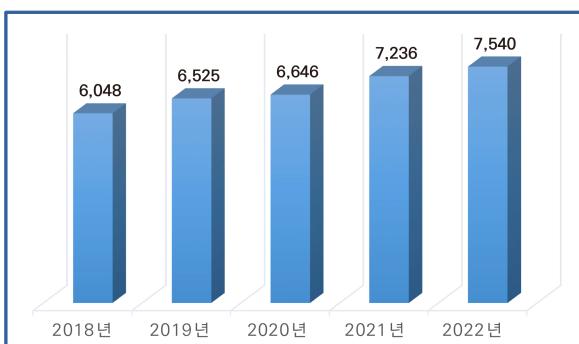
■ 척추관 협착증 환자수 추이

(단위: 명)



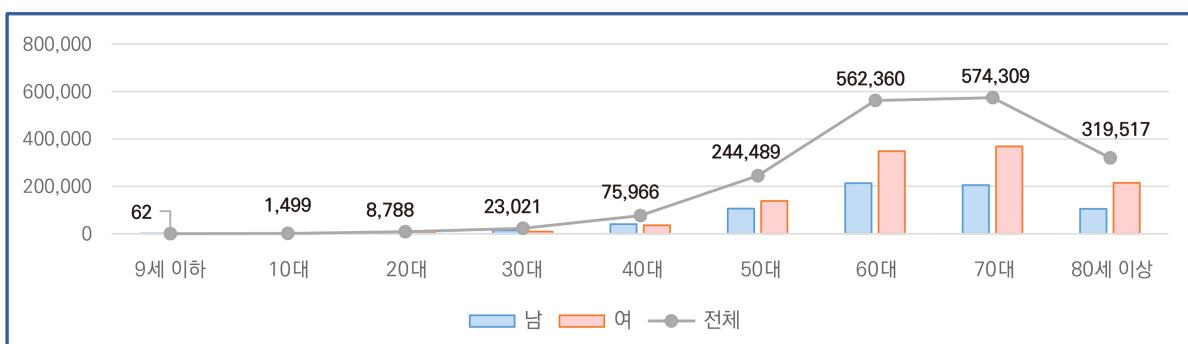
■ 척추관 협착증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 척추관 협착증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,645,169 | 1,718,062 | 1,631,362 | 1,722,996 | 1,766,838 | 1.8% |
| | 진료비(억원) | 6,048 | 6,525 | 6,646 | 7,236 | 7,540 | 5.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 367,593 | 379,774 | 407,402 | 419,956 | 426,757 | 3.8% |
| 남 | 환자수(명) | 607,626 | 635,669 | 619,269 | 654,438 | 674,831 | 2.7% |
| | 진료비(억원) | 2,269 | 2,461 | 2,573 | 2,798 | 2,962 | 6.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 373,406 | 387,216 | 415,553 | 427,469 | 438,895 | 4.1% |
| 여 | 환자수(명) | 1,037,543 | 1,082,393 | 1,012,093 | 1,068,558 | 1,092,007 | 1.3% |
| | 진료비(억원) | 3,779 | 4,063 | 4,073 | 4,438 | 4,578 | 4.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 364,189 | 375,404 | 402,414 | 415,354 | 419,256 | 3.6% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 119,656 | 120,563 | 111,248 | 113,598 | 112,403 | -1.6% |
| | 진료비(억원) | 2,557 | 2,663 | 2,816 | 2,978 | 2,861 | 2.8% |
| | 1인당 입원일수(일) | 12.3 | 11.7 | 11.3 | 10.8 | 10.1 | -5.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,617,165 | 1,687,725 | 1,602,246 | 1,694,829 | 1,740,247 | 1.9% |
| | 진료비(억원) | 3,491 | 3,862 | 3,830 | 4,258 | 4,679 | 7.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 6.2 | 6.3 | 6.0 | 5.9 | 5.7 | -2.3% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-------|
| 질병코드 | 명칭 |
| M480 | 척추 협착 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



피부, 피하조직

| 26 | 아토피 피부염

| 27 | 탈모

| 28 | 건선

| 29 | 대상포진

| 30 | 접촉성 피부염

| 31 | 화상

26 ▶ 아토피 피부염

질병 정보

개요(정의 등)

아토피 피부염은 오래 지속되는 만성 염증성 피부 질환으로 대개 생후 2~3개월부터 나타나며, 심한 가려움증과 반복되는 피부염증이 생긴다.

아토피 피부염은 가려움증이 심한 습진 병변이 피부에 생기며, 아토피 질환의 과거력이나 가족력이 있는 사람에게 흔히 볼 수 있다.

증상이 나타나면 그 부위를 긁거나 문지르게 되고 그 결과 피부 증상이 더욱 악화되는 것이 아토피 피부염의 특징이다. 아토피 질환에는 아토피 피부염뿐만 아니라 천식, 알레르기 비염, 알레르기 결막염 등이 포함된다.



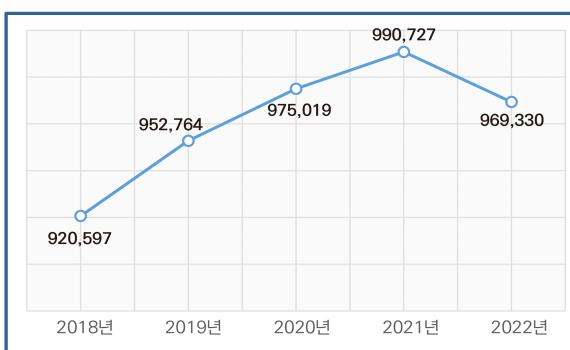
위험요인(원인) 및 증상

아토피 피부염은 유전적인 소인과 환경적인 요인, 면역학적 이상과 피부 보호막 역할을 하는 피부 장벽 기능의 이상 등 요인들의 복잡한 상호 작용에 의해 발생하는 것으로 보고 있다. 아토피 피부염의 주요 특징은 심한 가려움증과 외부의 자극 혹은 알레르기 유발 물질에 대한 민감한 반응이다. 만성기에 접어들면 반복적으로 피부를 긁은 결과 피부가 거칠고 두꺼워지며 피부 주름이 뚜렷해지는 태선화 현상이 생기기도 한다.

통계 정보

■ 아토피 피부염 환자수 추이

(단위: 명)



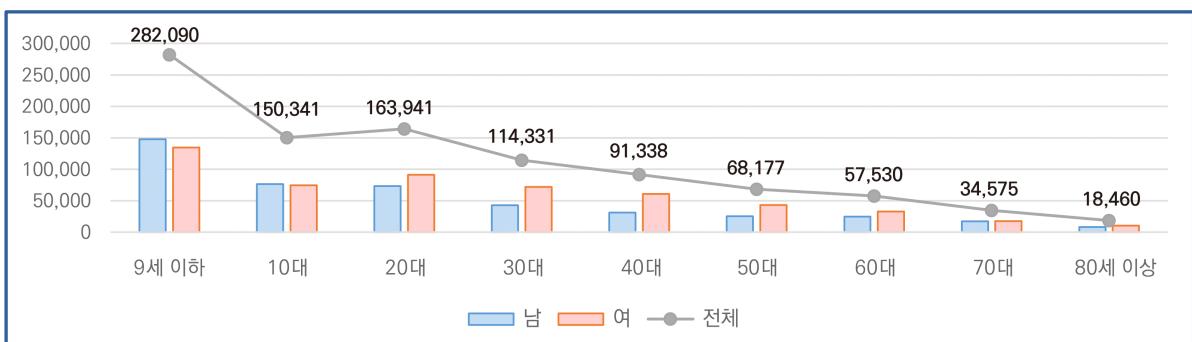
■ 아토피 피부염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 아토피 피부염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 920,597 | 952,764 | 975,019 | 990,727 | 969,330 | 1.3% |
| | 진료비(억원) | 436 | 458 | 531 | 977 | 1,267 | 30.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 47,344 | 48,110 | 54,495 | 98,598 | 130,682 | 28.9% |
| 남 | 환자수(명) | 438,826 | 451,146 | 454,328 | 455,180 | 439,986 | 0.1% |
| | 진료비(억원) | 226 | 237 | 281 | 589 | 795 | 36.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 51,527 | 52,533 | 61,811 | 129,503 | 180,772 | 36.9% |
| 여 | 환자수(명) | 481,771 | 501,618 | 520,691 | 535,547 | 529,344 | 2.4% |
| | 진료비(억원) | 210 | 221 | 251 | 387 | 471 | 22.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 43,535 | 44,133 | 48,111 | 72,330 | 89,048 | 19.6% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 1,048 | 956 | 870 | 748 | 606 | -12.8% |
| | 진료비(억원) | 9 | 10 | 10 | 9 | 6 | -12.0% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.8 | 6.0 | 6.1 | 5.9 | 5.4 | -1.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 920,299 | 952,479 | 974,685 | 990,467 | 969,096 | 1.3% |
| | 진료비(억원) | 427 | 448 | 521 | 968 | 1,261 | 31.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.2 | 2.3 | 2.3 | 2.3 | 2.4 | 1.3% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|----------|
| 질병코드 | 명칭 |
| L20 | 아토피성 피부염 |

27 ▶ 탈모



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

탈모증은 정상적으로 모발이 있어야 할 곳에 모발이 없는 상태를 말한다. 남성형 탈모증은 유전과 남성호르몬인 안드로겐에 의해 모발이 빠지는 대표적 탈모 질환이며, 앞머리와 정수리 부위의 탈모와 모발의 가늘어짐이 특징이다. 남성형 탈모증은 나이가 들수록 점점 진행하는데 가장 중요한 원인은 유전적 요인과 디하이드로테스토스테론이라는 안드로겐의 많은 생성이다.



▣ 치료 방법

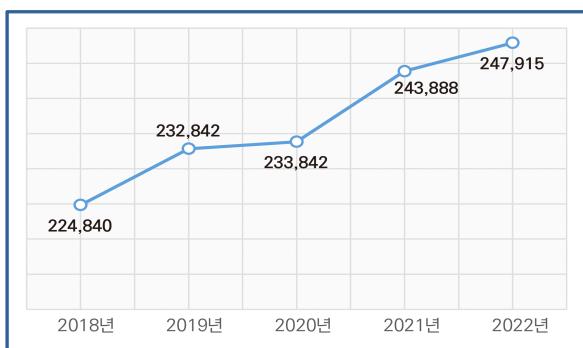
남성형 탈모의 대표적인 치료 방법은 약물 치료이며, 바르는 약제인 미녹시딜과 복용 약제인 피나ステ라이드가 있다. 두 약물은 유일하게 발모제로서 미국식품의약처(FDA) 승인을 받은 약제로 현재 많이 사용되고 있다. 여성의 탈모 치료에는 미녹시딜을 도포하는 것이 유일한 치료법이다. 폐경기 이후 여성에게는 피나ステ라이드를 투여해 볼 수는 있지만 그 효과는 크지 않다.



통계 정보

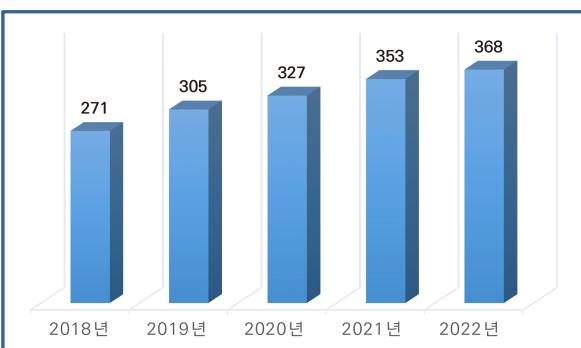
■ 탈모 환자수 추이

(단위: 명)



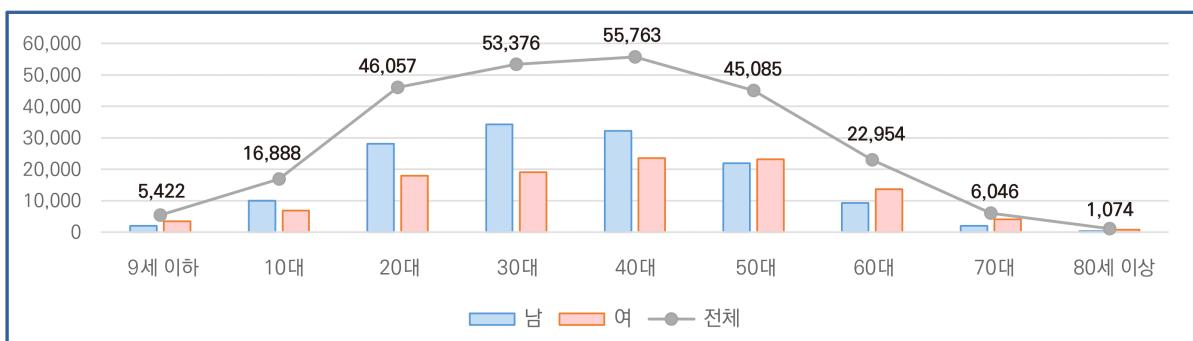
■ 탈모 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 탈모 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 224,840 | 232,842 | 233,842 | 243,888 | 247,915 | 2.5% |
| | 진료비(억원) | 271 | 305 | 327 | 353 | 368 | 7.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 120,511 | 130,926 | 139,705 | 144,649 | 148,293 | 5.3% |
| 남 | 환자수(명) | 126,482 | 132,491 | 133,393 | 135,997 | 137,446 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 148 | 168 | 182 | 193 | 199 | 7.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 117,400 | 127,122 | 136,164 | 141,620 | 145,011 | 5.4% |
| 여 | 환자수(명) | 98,358 | 100,351 | 100,449 | 107,891 | 110,469 | 2.9% |
| | 진료비(억원) | 122 | 136 | 145 | 160 | 168 | 8.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 124,511 | 135,949 | 144,408 | 148,467 | 152,377 | 5.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 120 | 146 | 75 | 75 | 62 | -15.2% |
| | 진료비(억원) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | -4.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.8 | 5.6 | 5.9 | 5.0 | 5.0 | 7.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 224,821 | 232,823 | 233,822 | 243,874 | 247,905 | 2.5% |
| | 진료비(억원) | 270 | 303 | 326 | 352 | 367 | 8.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.0 | 4.0 | 4.0 | 4.0 | 4.0 | -0.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|------------------|
| L63 | 원형 탈모증 |
| L64 | 안드로젠텔모증 |
| L65 | 기타 비흉터성 모발손실 |
| L66 | 흉터 탈모증[흉터성 모발손실] |

28 ▶ 건선



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

건선은 피부가 붉어지는 증상인 홍반과 하얀 각질이 일어나는 증상인 인설이 주증상이며, 두꺼워진 피부에 홍반과 인설이 같이 있는 특징적인 모양을 가진다. 주로 팔꿈치, 무릎, 엉덩이, 두피 등 자극을 많이 받는 부위에 발생한다. 다른 피부질환과 달리 병변과 정상 피부와의 경계가 뚜렷한 특징이 있다. 최근 건선의 원인이 면역이상으로 밝혀지면서 피부에만 병이 있는 것이 아니라 건선관절염을 동반하기도 하며 대사증후군, 급성심근경색, 뇌졸중과 같은 심혈관계 질환의 발병이 일반인보다 높은 것으로 알려진다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

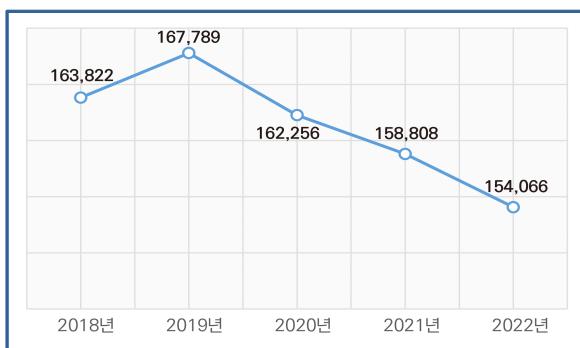
건선의 원인은 아직 100% 알려져 있지는 않지만 면역체계의 이상으로 특징 중 하나는 가족력이다. 악화 또는 유발 요인으로 피부외상, 감염, 스트레스, 약물, 차고 건조한 기후, 건조한 피부 등이 있다. 건선의 증상으로 은백색의 인설(팔꿈치, 무릎, 두피, 엉덩이 등), 인설을 제거하면 점상 출혈(Auspitz증후), 외상부위에 건선 발생(koebner 현상), 손톱 변화(조갑병변), 건선관절염이 있다.



통계 정보

■ 건선 환자수 추이

(단위: 명)



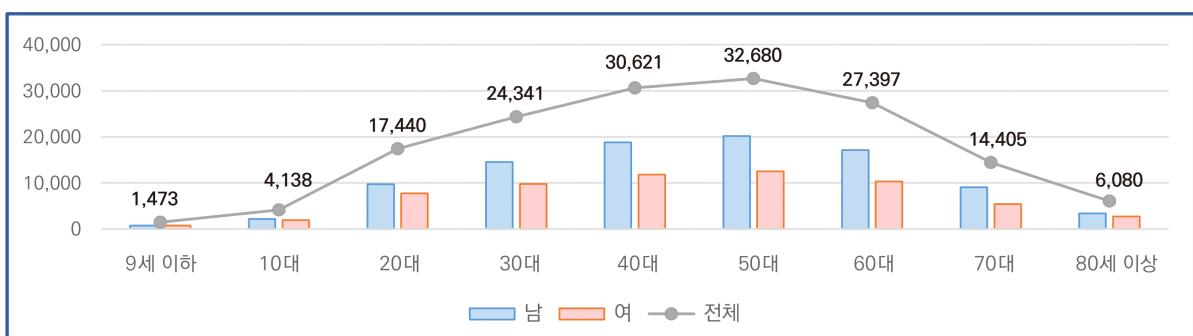
■ 건선 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 건선 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 163,822 | 167,789 | 162,256 | 158,808 | 154,066 | -1.5% |
| | 진료비(억원) | 446 | 595 | 745 | 892 | 1,038 | 23.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 272,430 | 354,812 | 459,448 | 561,845 | 673,671 | 25.4% |
| 남 | 환자수(명) | 97,288 | 100,140 | 96,935 | 94,885 | 92,661 | -1.2% |
| | 진료비(억원) | 290 | 390 | 490 | 587 | 685 | 24.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 297,833 | 389,592 | 505,754 | 618,179 | 739,570 | 25.5% |
| 여 | 환자수(명) | 66,534 | 67,649 | 65,321 | 63,923 | 61,405 | -2.0% |
| | 진료비(억원) | 157 | 205 | 255 | 306 | 353 | 22.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 235,283 | 303,329 | 390,732 | 478,226 | 574,228 | 25.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 242 | 216 | 185 | 186 | 185 | -6.5% |
| | 진료비(억원) | 4 | 4 | 4 | 3 | 3 | -4.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 8.9 | 8.5 | 6.9 | 5.9 | 6.7 | -6.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 163,738 | 167,728 | 162,189 | 158,743 | 153,996 | -1.5% |
| | 진료비(억원) | 443 | 591 | 742 | 889 | 1,035 | 23.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.9 | 5.0 | 5.0 | 5.0 | 4.8 | -0.4% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|----|
| 질병코드 | 명칭 |
| L40 | 건선 |

29 ▶ 대상포진

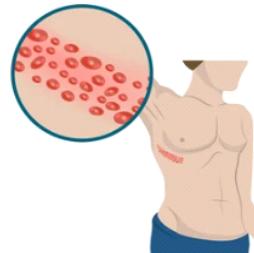


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

대상포진은 수두 대상포진 바이러스(Varicella-zoster virus: VZV)가 원인인 질환으로 1차 감염 이후 감각 신경절에 잠복해 있던 수두 대상포진 바이러스가 재활성화 되어 발생한다.

수두 대상포진 바이러스는 1954년 수두와 대상포진 환자의 수포에서 배양되었고 1970년대에 수두 백신이, 2006년에 대상포진 백신이 각각 개발되었다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

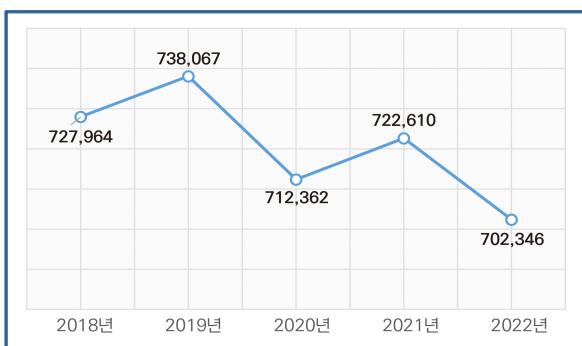
대상포진의 경우 전신적 증상은 거의 발생하지 않고 어느 한쪽으로 침범하는데, 주로 흉부와 허리 피부분절에 가장 많이 발생하고, 5번 뇌신경을 침범하거나 시력에 손상을 주는 눈대상포진으로 나타나기도 한다. 대상포진에 의한 발진이 나타나기 2~3일 전 통증 및 감각 이상이 나타날 수 있으며 피부분절(dermatome)을 따라 나타난 흥반성 구진이 수포로 변하고 수포는 점차 융합된다.



통계 정보

■ 대상포진 환자수 추이

(단위: 명)



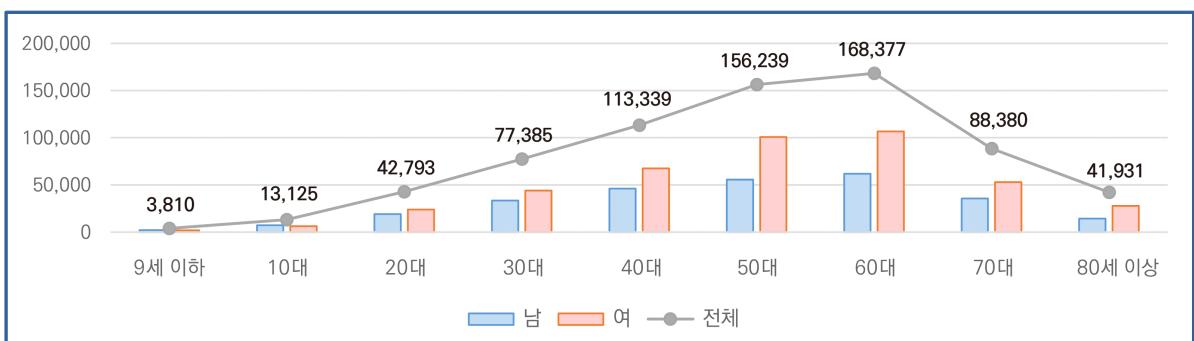
■ 대상포진 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 대상포진 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 727,964 | 738,067 | 712,362 | 722,610 | 702,346 | -0.9% |
| | 진료비(억원) | 936 | 984 | 964 | 959 | 902 | -0.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 128,515 | 133,258 | 135,276 | 132,680 | 128,392 | 0.0% |
| 남 | 환자수(명) | 285,245 | 290,119 | 281,701 | 281,998 | 273,336 | -1.1% |
| | 진료비(억원) | 357 | 378 | 384 | 378 | 363 | 0.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 125,206 | 130,128 | 136,259 | 133,980 | 132,679 | 1.5% |
| 여 | 환자수(명) | 442,719 | 447,948 | 430,661 | 440,612 | 429,010 | -0.8% |
| | 진료비(억원) | 578 | 606 | 580 | 581 | 539 | -1.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 130,646 | 135,286 | 134,633 | 131,848 | 125,661 | -1.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 35,911 | 34,178 | 28,453 | 24,992 | 22,632 | -10.9% |
| | 진료비(억원) | 475 | 498 | 465 | 435 | 393 | -4.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 9.1 | 9.0 | 9.2 | 9.1 | 8.7 | -1.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 720,276 | 730,379 | 705,734 | 717,091 | 697,368 | -0.8% |
| | 진료비(억원) | 460 | 486 | 499 | 524 | 509 | 2.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.8 | 2.8 | 2.8 | 2.7 | 2.6 | -1.9% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|------|
| 질병코드 | 명칭 |
| B02 | 대상포진 |

30 ▶ 접촉성 피부염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

접촉성 피부염은 피부를 자극하거나 알레르기 반응을 일으키는 물질에 노출되었을 때 나타나는 피부 염증으로 염증의 원인에 따라 자극성 접촉 피부염, 알레르기성 접촉 피부염으로 나뉜다.

자극성 접촉 피부염의 특징은 산이나 알칼리와 같은 자극 물질이 직접 닿았던 부위에만 국한되어 발생한다는 것이고, 알레르기성 접촉 피부염은 어떤 항원에 반응한 사람이 동일 물질과 다시 접촉하면 나타나는 알레르기 반응이다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

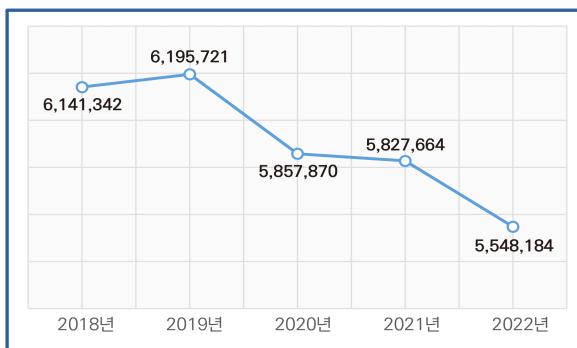
자극성 접촉 피부염이 가벼울 때는 피부에 약간의 발적이 나타난다. 조금 중한 경우에는 피부 부종, 물집이 생기며, 심하면 궤양이 생길 수도 있다. 증상은 유해 물질에 피부가 닿는 부분에 국한되어 노출된 즉시 발생한다. 알레르기 접촉 피부염은 피부 발적, 물집과 심한 가려움을 동반하는데 증상은 항원에 노출되고 수 시간이나 수 일이 지난 후에도 나타나지 않을 수 있다.



통계 정보

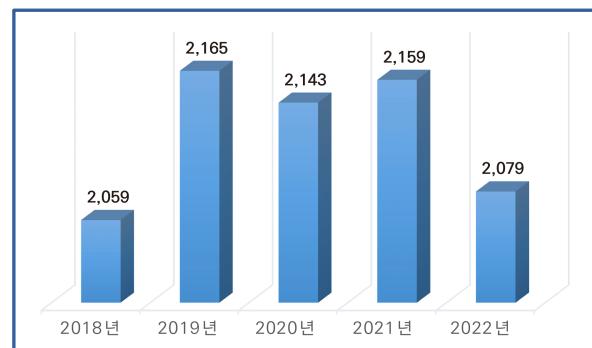
■ 접촉성 피부염 환자수 추이

(단위: 명)



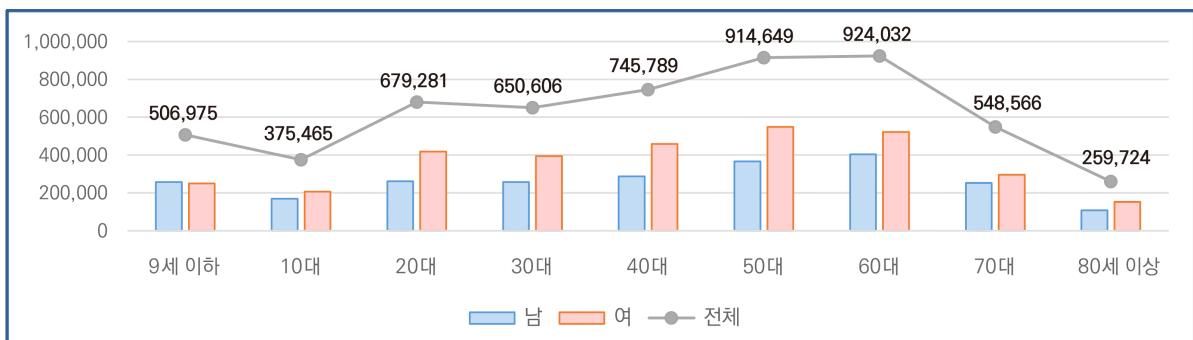
■ 접촉성 피부염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 접촉성 피부염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 6,141,342 | 6,195,721 | 5,857,870 | 5,827,664 | 5,548,184 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 2,059 | 2,165 | 2,143 | 2,159 | 2,079 | 0.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 33,526 | 34,949 | 36,577 | 37,046 | 37,478 | 2.8% |
| 남 | 환자수(명) | 2,590,377 | 2,638,576 | 2,522,470 | 2,464,392 | 2,334,524 | -2.6% |
| | 진료비(억원) | 897 | 953 | 960 | 948 | 908 | 0.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 34,644 | 36,112 | 38,059 | 38,452 | 38,876 | 2.9% |
| 여 | 환자수(명) | 3,550,965 | 3,557,145 | 3,335,400 | 3,363,272 | 3,213,660 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 1,162 | 1,212 | 1,183 | 1,211 | 1,172 | 0.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 32,710 | 34,085 | 35,457 | 36,016 | 36,463 | 2.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 2,182 | 2,123 | 2,042 | 1,652 | 1,473 | -9.4% |
| | 진료비(억원) | 9 | 10 | 10 | 8 | 6 | -11.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.7 | 3.7 | 4.0 | 3.8 | 3.3 | -3.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 6,140,170 | 6,194,546 | 5,856,658 | 5,826,667 | 5,547,261 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 2,049 | 2,156 | 2,133 | 2,151 | 2,074 | 0.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.0 | 2.0 | 2.1 | 2.0 | 2.0 | -0.5% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------|
| L22 | 기저귀[냅킨]피부염 |
| L23 | 알레르기성 접촉피부염 |
| L24 | 자극물접촉피부염 |
| L25 | 상세불명의 접촉피부염 |

31 ▶ 화상



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

화상은 불, 뜨거운 물이나 액체, 화학 물질, 전기 등에 의해 피부 및 연부 조직(물령 조직)이 손상된 상태를 의미한다. 침범 깊이에 따라 표피층만 손상된 경우를 1도 화상, 표피층과 진피층까지 손상된 경우를 2도 화상, 표피/진피의 전층과 피하 지방층까지 손상된 경우를 3도 화상으로 구분한다.

화상은 다양한 원인에 의해 생길 수 있으며, 화염 화상, 열탕 화상, 화학 화상, 전기 화상 등이 흔하고, 뜨거운 공기나 연기를 마신 경우에는 흡입 화상이 생길 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

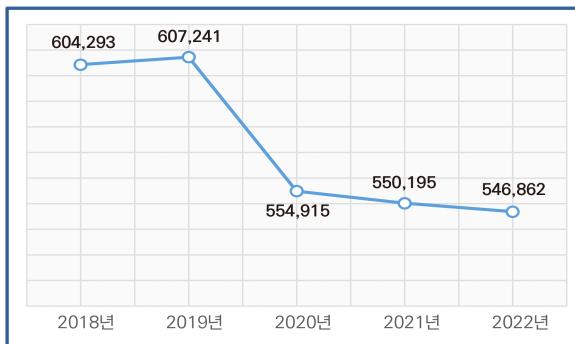
1도 화상의 경우 피부가 붉게 변하고 부종이 생기며 통증이 동반되나 물집은 생기지 않는다. 얇은 2도 화상은 표피 안쪽의 상부 진피층까지 손상을 주어 물집이 생기고, 깊은 2도 화상은 하부 진피층까지 손상을 일으키며, 피부가 창백해지고 감각이 없어지기도 한다. 3도 화상은 신경 손상으로 인한 심한 부종에 비해 통증은 오히려 적다. 이차 세균 감염이 흔하고 괴사된 조직인 가피(괴사 땁지)를 형성하므로 수술 치료가 필요하다.



통계 정보

■ 화상 환자수 추이

(단위: 명)



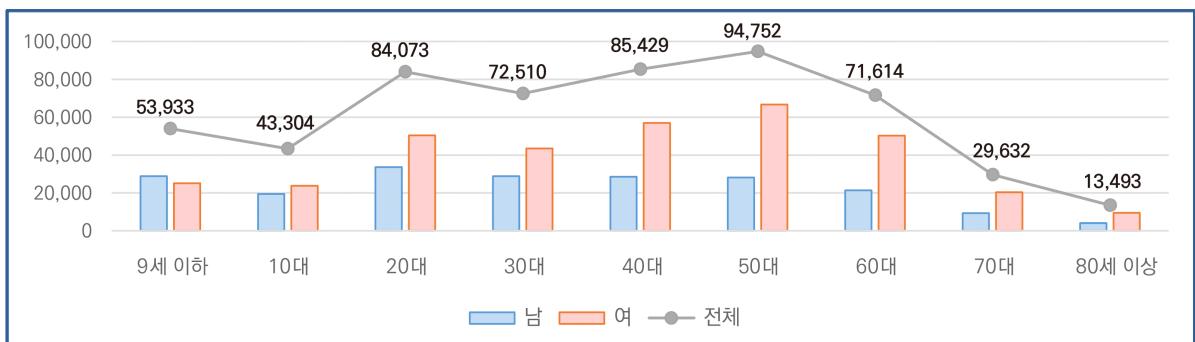
■ 화상 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 화상 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 604,293 | 607,241 | 554,915 | 550,195 | 546,862 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 1,836 | 1,980 | 2,034 | 1,945 | 2,024 | 2.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 303,796 | 326,040 | 366,468 | 353,592 | 370,054 | 5.1% |
| 남 | 환자수(명) | 222,874 | 219,604 | 203,426 | 201,059 | 201,601 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 836 | 891 | 934 | 878 | 916 | 2.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 375,245 | 405,584 | 458,946 | 436,492 | 454,451 | 4.9% |
| 여 | 환자수(명) | 381,419 | 387,637 | 351,489 | 349,136 | 345,261 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 999 | 1,089 | 1,100 | 1,068 | 1,108 | 2.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 262,046 | 280,977 | 312,946 | 305,852 | 320,773 | 5.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 26,265 | 25,042 | 21,335 | 19,131 | 18,622 | -8.2% |
| | 진료비(억원) | 810 | 865 | 896 | 801 | 858 | 1.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 12.1 | 12.4 | 12.9 | 12.2 | 12.2 | 0.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 600,468 | 603,822 | 551,989 | 547,672 | 544,343 | -2.4% |
| | 진료비(억원) | 1,026 | 1,115 | 1,137 | 1,145 | 1,165 | 3.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.8 | 3.8 | 3.9 | 3.9 | 3.8 | 0.4% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------------------|------|-------------------------|
| T20 | 머리 및 목의 화상 및 부식 | T26 | 눈 및 부속기에 국한된 화상 및 부식 |
| T21 | 몸통의 화상 및 부식 | T27 | 기도의 화상 및 부식 |
| T22 | 손목 및 손을 제외한 어깨와 팔의 화상 및 부식 | T28 | 기타 내부기관의 화상 및 부식 |
| T23 | 손목 및 손의 화상 및 부식 | T29 | 여러 신체 부위를 침범하는 화상 및 부식 |
| T24 | 발목 및 발을 제외한 엉덩이 및 다리의 화상 및 부식 | T30 | 상세불명 신체부위의 화상 및 부식 |
| T25 | 발목 및 발의 화상 및 부식 | T31 | 포함된 신체표면의 정도에 따라 분류된 화상 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



신장 및 비뇨/생식기계

| 32 | 방광염

| 33 | 요로결석

| 34 | 요실금

| 35 | 자궁근종

| 36 | 불임

32 ▶ 방광염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

세균이 요도를 통해 요로 안으로 들어와 요로 점막에 부착해 염증을 일으킨 질환을 “요로감염(urinary tract infection)”이라 하고, 세균이 방광에만 머물러 있으면 “방광염(cystitis)”이라고 한다.

방광염을 일으키는 세균은 대부분 자신의 대장에서 유래한 장내세균으로, 대장균이 80%로 가장 흔한 원인균이다. 몸이 피곤해 이런 면역인자들이 원활하게 작용하지 못하면 방광염에 걸릴 수 있다. 방광염을 방광에 생기는 감기라고 말하는 이유이다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

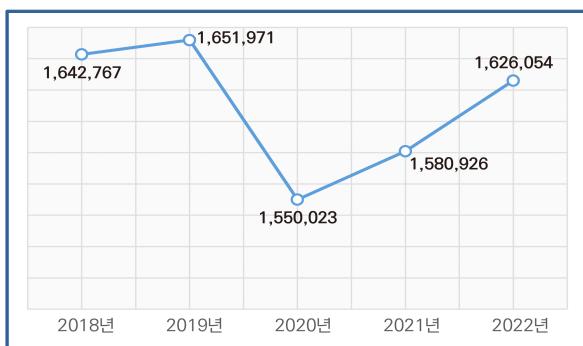
방광염의 증상은 주로 소변과 관계가 있는데 소변을 볼 때 아프고(배뇨통), 소변을 자주 보고(빈뇨), 갑자기 소변이 마려울(급박뇨) 수 있다. 소변을 봐도 개운치 않고, 소변이 남아 있는 느낌(잔뇨감)이 든다. 방광이 위치한 아랫배도 아플 수 있다. 심한 경우 소변에 피가 섞여 나올 수 있다. 방광염 자체는 전신 증상을 나타내지 않으나 발열, 오한 같은 전신 증상과 옆구리 통증이 동반된다면 급성 신우신염을 의심해야 한다.



통계 정보

■ 방광염 환자수 추이

(단위: 명)

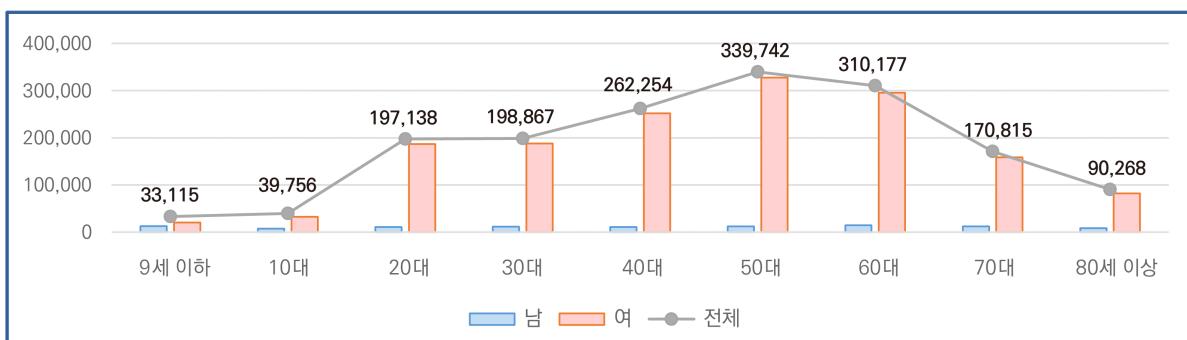


■ 방광염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 방광염 환자수 분포(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,642,767 | 1,651,971 | 1,550,023 | 1,580,926 | 1,626,054 | -0.3% |
| | 진료비(억원) | 1,055 | 1,189 | 1,265 | 1,393 | 1,487 | 9.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 64,222 | 71,997 | 81,616 | 88,090 | 91,428 | 9.2% |
| 남 | 환자수(명) | 101,171 | 102,962 | 94,685 | 100,143 | 98,498 | -0.7% |
| | 진료비(억원) | 91 | 115 | 114 | 127 | 134 | 10.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 89,703 | 111,412 | 120,557 | 127,133 | 136,273 | 11.0% |
| 여 | 환자수(명) | 1,541,596 | 1,549,009 | 1,455,338 | 1,480,783 | 1,527,556 | -0.2% |
| | 진료비(억원) | 964 | 1,075 | 1,151 | 1,265 | 1,352 | 8.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 62,550 | 69,377 | 79,082 | 85,449 | 88,536 | 9.1% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 12,474 | 12,266 | 10,897 | 11,541 | 11,170 | -2.7% |
| | 진료비(억원) | 138 | 160 | 162 | 181 | 176 | 6.3% |
| | 1인당 입원일수(일) | 6.0 | 6.2 | 6.4 | 6.1 | 5.9 | -0.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,636,494 | 1,645,635 | 1,544,408 | 1,574,961 | 1,620,306 | -0.2% |
| | 진료비(억원) | 917 | 1,030 | 1,103 | 1,211 | 1,311 | 9.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.2 | 2.2 | 2.2 | 2.2 | 2.2 | -0.4% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-----|
| 질병코드 | 명칭 |
| N30 | 방광염 |

33 ▶ 요로결석



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

요로 결석은 소변이 생성되어 수송, 저장, 배설되는 길(요로)에 결석(돌)이 생긴 것을 말한다. 가장 흔한 비뇨기과 질환 중의 하나이며 돌발적으로 심한 옆구리 통증을 유발하는 대표적 응급 질환이다. 돌이 생기는 곳에 따라 신장 결석, 요관 결석, 방광 결석, 요도 결석 등으로 나뉜다. 어느 특정된 하나의 원인보다는 환자의 연령, 성별, 음식의 종류, 수분섭취량, 호르몬, 유전 형질 등 다양한 몸의 상태(체질)와 요로감염, 요로기형, 요로폐색 같은 요로계의 질환 등 많은 인자들이 상호작용하여 생기는 것으로 이해하고 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

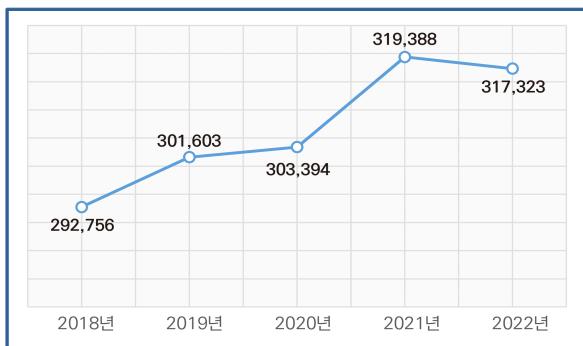
신장이나 요관결석에서 가장 특징적인 증상은 갑작스런 옆구리 산통(colic pain)이며 혈뇨, 구토, 오심 등이 동반될 수 있고, 신체검사에서 늑골척추각압통(CVA tenderness)이 있다. 방광결석에서는 빈뇨와 배뇨통 등의 방광자극증상이나 혈뇨, 소변이 나오다 갑자기 끊기는 요단절이 특유한 증상이다. 요도에 결석이 걸리면 배뇨통, 세뇨, 혈뇨, 심하면 요폐로 소변을 못 본다.



통계 정보

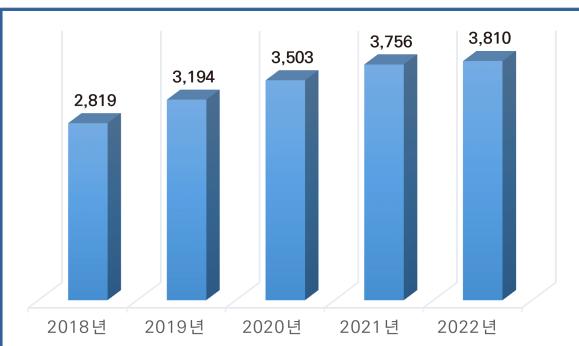
■ 요로결석 환자수 추이

(단위: 명)



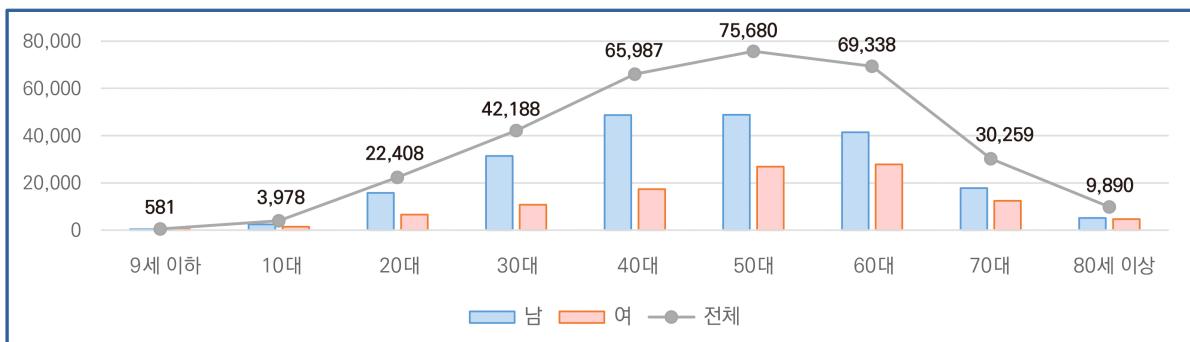
■ 요로결석 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 요로결석 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 292,756 | 301,603 | 303,394 | 319,388 | 317,323 | 2.0% |
| | 진료비(억원) | 2,819 | 3,194 | 3,503 | 3,756 | 3,810 | 7.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 963,055 | 1,058,916 | 1,154,711 | 1,176,040 | 1,200,802 | 5.7% |
| 남 | 환자수(명) | 194,568 | 200,247 | 202,995 | 212,527 | 209,953 | 1.9% |
| | 진료비(억원) | 1,937 | 2,198 | 2,418 | 2,587 | 2,616 | 7.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 995,509 | 1,097,684 | 1,191,237 | 1,217,445 | 1,245,880 | 5.8% |
| 여 | 환자수(명) | 98,188 | 101,356 | 100,399 | 106,861 | 107,370 | 2.3% |
| | 진료비(억원) | 882 | 996 | 1,085 | 1,169 | 1,195 | 7.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 898,744 | 982,323 | 1,080,859 | 1,093,694 | 1,112,657 | 5.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 63,259 | 64,839 | 65,179 | 66,655 | 64,225 | 0.4% |
| | 진료비(억원) | 982 | 1,115 | 1,206 | 1,287 | 1,253 | 6.3% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.2 | 3.2 | 3.1 | 3.0 | 2.9 | -2.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 279,479 | 287,843 | 289,735 | 305,627 | 303,883 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 1,837 | 2,078 | 2,298 | 2,469 | 2,558 | 8.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 2.6 | 0.2% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|---------------------|
| N20 | 신장 및 요관의 결석 |
| N21 | 하부요로의 결석 |
| N22 | 달리 분류된 질환에서의 요로의 결석 |
| N23 | 상세불명의 신장 급통증 |

34 ▶ 요실금



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

요실금(Incontinence)은 본인의 의지와 상관없이 방광에서 소변이 새어 나와 사회적 또는 위생적으로 문제가 발생하는 증세를 말한다. 보통 건강에 지장을 주지는 않지만, 생활을 매우 불편하게 만드는 병이다. 요실금은 원인에 따라 분류되는데 신체 노화, 출산, 비만, 골반 부위 수술, 당뇨 등의 원인으로 복압 요실금, 과민성 방광, 방광염, 뇌졸중, 척수 손상, 신경병, 알수 없는 원인으로의 절박 요실금, 뇌졸중, 척수 손상, 신경병, 당뇨, 수술 후, 심한 전립선 비대증이 있을 때 범람 요실금으로 나뉜다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

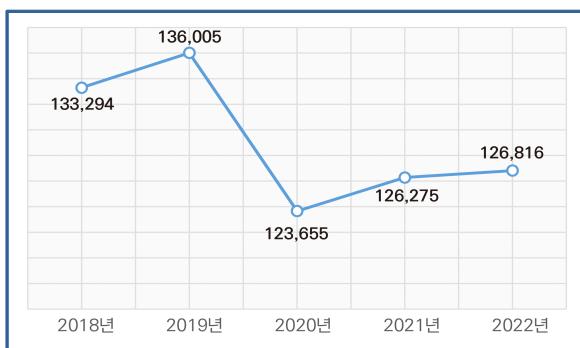
복압 요실금은 배에 힘이 들어가는 상황에서 소변이 흘러나오는 증세를 보이는데 앓아있다가 일어날 때, 기침, 재채기, 웃을 때, 계단을 오르거나 운동할 때 발생한다. 절박 요실금의 경우 소변이 마려운 느낌이 들면서 갑작스레, 화장실에 가는 동안 혹은 물소리가 들리면 못 참고 소변이 새는 증세가 나타난다. 범람 요실금은 소변이 방광에 가득 차면서 아랫배가 불룩해지며, 소변이 소량씩 자주 흘러나온다.



통계 정보

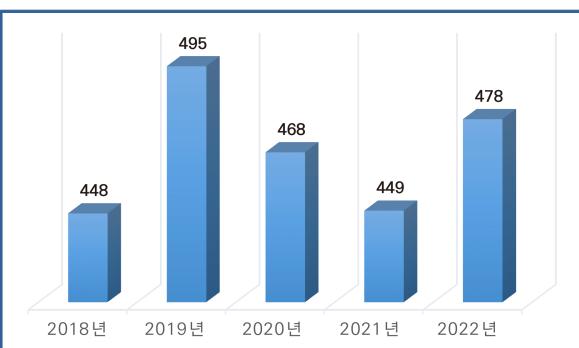
■ 요실금 환자수 추이

(단위: 명)



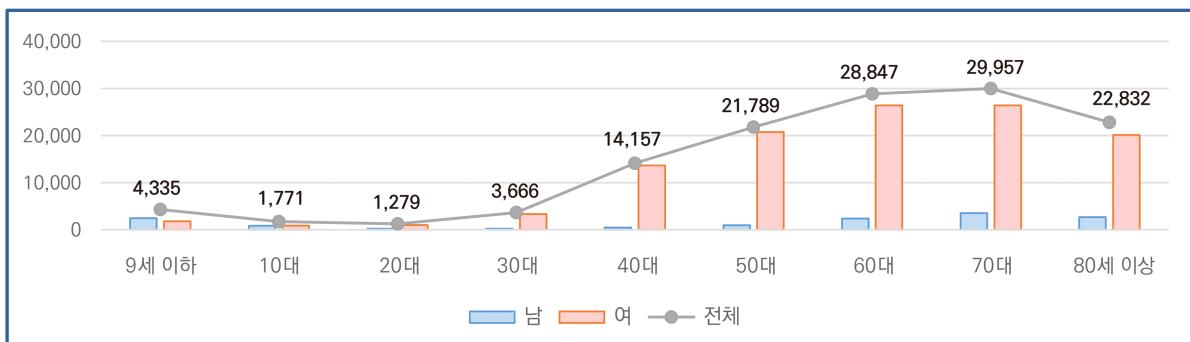
■ 요실금 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 요실금 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 133,294 | 136,005 | 123,655 | 126,275 | 126,816 | -1.2% |
| | 진료비(억원) | 448 | 495 | 468 | 449 | 478 | 1.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 336,319 | 364,085 | 378,291 | 355,709 | 377,193 | 2.9% |
| 남 | 환자수(명) | 13,850 | 14,213 | 13,308 | 13,992 | 13,897 | 0.1% |
| | 진료비(억원) | 16 | 20 | 19 | 20 | 24 | 10.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 118,818 | 139,402 | 139,509 | 140,193 | 175,881 | 10.3% |
| 여 | 환자수(명) | 119,444 | 121,792 | 110,347 | 112,283 | 112,919 | -1.4% |
| | 진료비(억원) | 432 | 475 | 449 | 430 | 454 | 1.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 361,539 | 390,305 | 407,089 | 382,565 | 401,968 | 2.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 22,256 | 22,648 | 19,876 | 17,689 | 18,169 | -4.9% |
| | 진료비(억원) | 292 | 318 | 295 | 271 | 286 | -0.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.4 | 2.6 | 2.4 | 2.5 | 2.5 | 1.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 131,159 | 133,884 | 121,543 | 124,242 | 124,813 | -1.2% |
| | 진료비(억원) | 157 | 177 | 173 | 178 | 193 | 5.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.4 | 2.5 | 2.4 | 2.4 | 2.4 | -0.2% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------------|
| F980 | 비기질적 원인에 의한 요실금 |
| N393 | 스트레스요실금 |
| N394 | 기타 명시된 요실금 |
| R32 | 상세불명의 요실금 |

35 ▶ 자궁근종

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

자궁근종은 자궁 평활근에서 유래되는 양성종양으로, 여성에서 발생하는 종양 중에서 가장 흔한 종양이며 가임기 여성에게 많이 발생한다.

폐경 이후에는 대부분 크기가 줄어들고, 새로운 근종의 발생은 드물다. 폐경기 후에 그 크기가 증가할 경우 전문가의 상담이 필요하다. 폐경 이후에 새롭게 생기는 근종은 예후가 나쁘다고 볼 수 있다. 병변의 크기는 다양하며 대부분 증상을 동반하지 않는 경우가 많다.



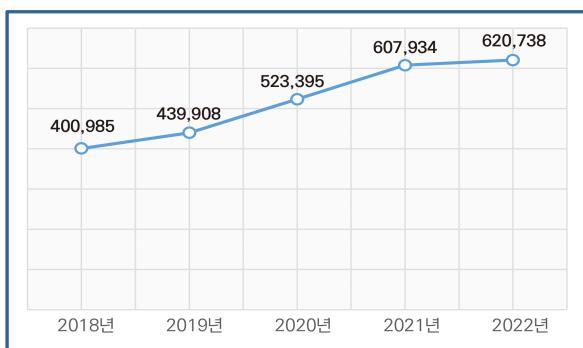
▣ 위험요인(원인) 및 증상

자궁근종의 원인으로 유전적 요인, 호르몬, 성장인자의 작용 등과 같은 여러 요인이 관여한다고 알려져 있으나 확실하지 않다. 자궁근종은 발생 빈도가 높고 대부분은 증상이 없기 때문에, 그 증상을 정의하는 것이 쉽지는 않으나, 주요 증상으로 복부팽만과 이상출혈, 월경과다증, 월경기간의 연장 등이 있을 수 있다.

통계 정보

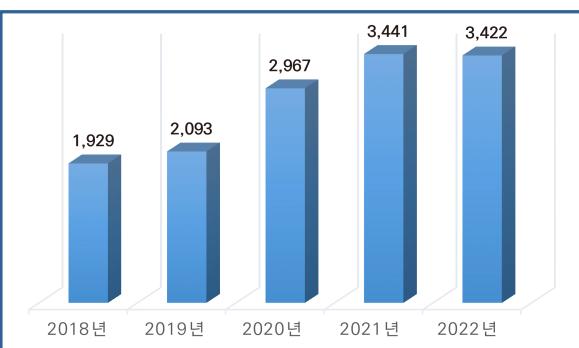
■ 자궁근종 환자수 추이

(단위: 명)



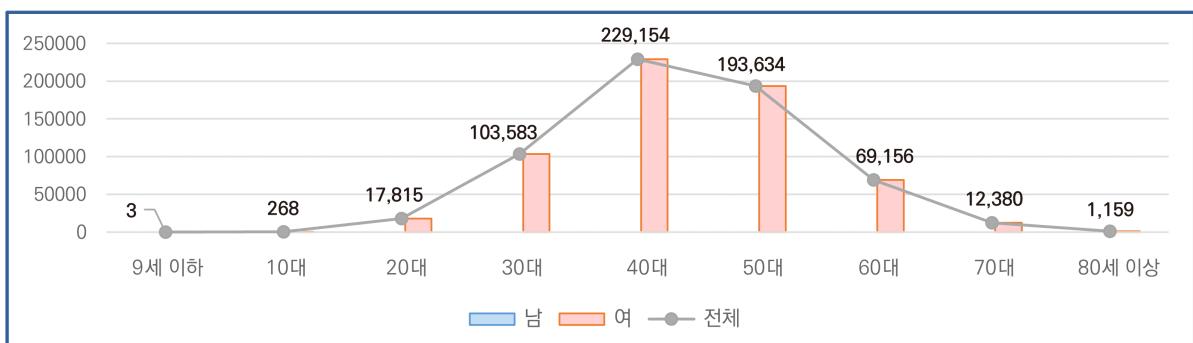
■ 자궁근종 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 자궁근종 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별(여) 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 여 | 환자수(명) | 400,985 | 439,908 | 523,395 | 607,934 | 620,738 | 11.5% |
| | 진료비(억원) | 1,929 | 2,093 | 2,967 | 3,441 | 3,422 | 15.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 481,065 | 475,839 | 566,789 | 566,047 | 551,332 | 3.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 55,771 | 56,627 | 57,647 | 63,722 | 59,479 | 1.6% |
| | 진료비(억원) | 1,577 | 1,676 | 1,961 | 2,167 | 2,076 | 7.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.0 | 4.7 | 4.6 | 4.5 | 4.5 | -2.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 394,209 | 432,946 | 516,701 | 600,808 | 614,487 | 11.7% |
| | 진료비(억원) | 352 | 417 | 1,005 | 1,274 | 1,346 | 39.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.9 | 1.9 | 1.8 | 1.8 | 1.8 | -1.6% |

■ 최근 5년간 연령별 환자수 현황 (2018~2022년)

| 연령 구간 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|--------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 9세 이하 | 2 | - | 6 | 2 | 3 | 10.7% |
| 10~19세 | 138 | 187 | 218 | 248 | 268 | 18.0% |
| 20~29세 | 12,644 | 13,331 | 16,504 | 18,506 | 17,815 | 8.9% |
| 30~39세 | 76,803 | 81,480 | 93,060 | 104,265 | 103,583 | 7.8% |
| 40~49세 | 172,916 | 182,694 | 201,577 | 228,288 | 229,154 | 7.3% |
| 50~59세 | 112,512 | 128,072 | 160,593 | 188,200 | 193,634 | 14.5% |
| 60~69세 | 25,657 | 33,198 | 47,987 | 63,840 | 69,156 | 28.1% |
| 70~79세 | 4,227 | 5,397 | 7,682 | 10,052 | 12,380 | 30.8% |
| 80세 이상 | 399 | 529 | 716 | 990 | 1,159 | 30.6% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|----------|------|---------------|
| D25 | 자궁의 평활근종 | O341 | 자궁근종에 대한 산모관리 |



36 ▶ 불임



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

불임과 난임은 혼동하여 사용되고 있는데, 일반적으로 부부가 피임을 하지 않은 상태에서 정상적인 성생활을 했을 때 1년이 지나도 임신이 되지 않으면 불임이라고 정의한다. 정상적인 부부에서 한 주기 당 임신 확률은 15~25% 정도이며, 1년 안에 약 85~90%의 부부가 임신하는 것으로 알려져 있다. 난임의 빈도는 연구에 따라 다양하게 보고되나, 약 10~15% 정도로 알려져 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

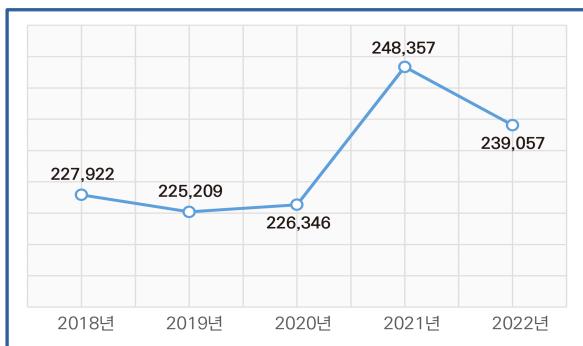
불임의 종류로 과거에 한번도 임신을 해 본적이 없는 불임을 1차성 불임, 과거에 임신을 해본 과거력이 있으나 그 후 임신이 되지 않는 불임을 2차성 불임이라 한다. 원인은 여성 측이나 남성 측 또는 양측 모두에서 발견할 수 있다. 여성요인으로 배란장애, 난관 이상 및 손상, 자궁요인, 자궁내막증 등이 있습니다. 남성요인으로는 발기장애, 정자 수 감소(희소정자)나 정액 내 정자가 없는 경우(무정자증), 역행성 사정 등이 있다.



통계 정보

■ 불임 환자수 추이

(단위: 명)



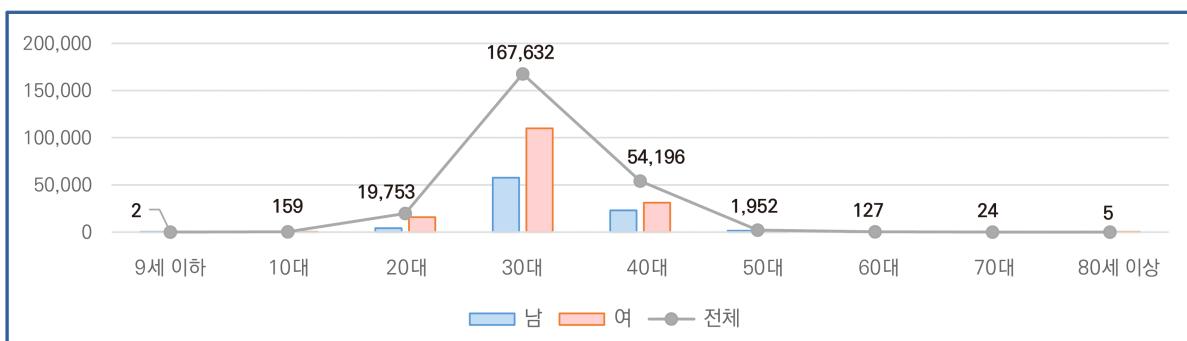
■ 불임 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 불임 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 227,922 | 225,209 | 226,346 | 248,357 | 239,057 | 1.2% |
| | 진료비(억원) | 1,245 | 1,340 | 1,831 | 2,230 | 2,465 | 18.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 546,208 | 595,186 | 808,884 | 897,938 | 1,031,095 | 17.2% |
| 남 | 환자수(명) | 78,376 | 79,299 | 78,909 | 88,757 | 85,664 | 2.2% |
| | 진료비(억원) | 100 | 99 | 113 | 128 | 134 | 7.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 127,567 | 124,254 | 142,775 | 144,634 | 156,000 | 5.2% |
| 여 | 환자수(명) | 149,546 | 145,910 | 147,437 | 159,600 | 153,393 | 0.6% |
| | 진료비(억원) | 1,145 | 1,242 | 1,718 | 2,102 | 2,331 | 19.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 765,615 | 851,127 | 1,165,388 | 1,316,867 | 1,519,801 | 18.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 1,711 | 1,577 | 1,307 | 1,172 | 991 | -12.8% |
| | 진료비(억원) | 20 | 18 | 16 | 14 | 13 | -9.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.5 | 3.3 | 2.4 | 2.3 | 2.1 | -12.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 227,854 | 225,144 | 226,306 | 248,335 | 239,017 | 1.2% |
| | 진료비(억원) | 1,225 | 1,322 | 1,815 | 2,216 | 2,451 | 18.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.4 | 5.4 | 5.7 | 5.8 | 6.0 | 2.7% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|------|------|------|
| N46 | 남성불임 | N97 | 여성불임 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



눈 및 눈 부속기

| 37 | 각막염

| 38 | 안구건조증

| 39 | 백내장

| 40 | 녹내장

| 41 | 황반변성

| 42 | 알레르기성 결막염

37 ▶ 각막염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

우리 눈의 검은자에 해당하는 부위인 각막은 눈의 창문 역할을 하는 유리처럼 투명한 조직이다. 각막염은 각막에 염증이 생긴 상태를 말한다.

전 세계적으로 클라미디아 감염에 의한 트라코마와 영양실조에 의한 비타민 A 결핍증이 각막염으로 인한 실명의 주된 원인이다.

콘택트 렌즈는 각막의 염증과 궤양의 중요한 원인으로 눈에 감염이 있는 사람은 콘택트 렌즈를 착용하지 말아야 한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

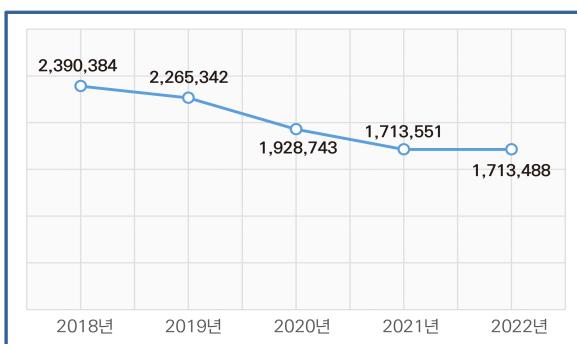
각막의 혼탁, 반흔, 그리고 천공의 위험 때문에 시력이 손상될 위험이 있다. 각막염에서는 표재성 감염보다 깊고, 심각한 궤양성 병변을 감별하는 것이 중요한데 궤양성 병변은 시력 소실, 안통, 눈부심, 충혈, 분비물이 더 심하게 동반된다.



통계 정보

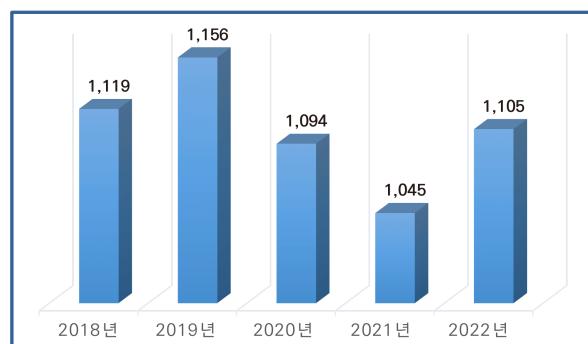
■ 각막염 환자수 추이

(단위: 명)



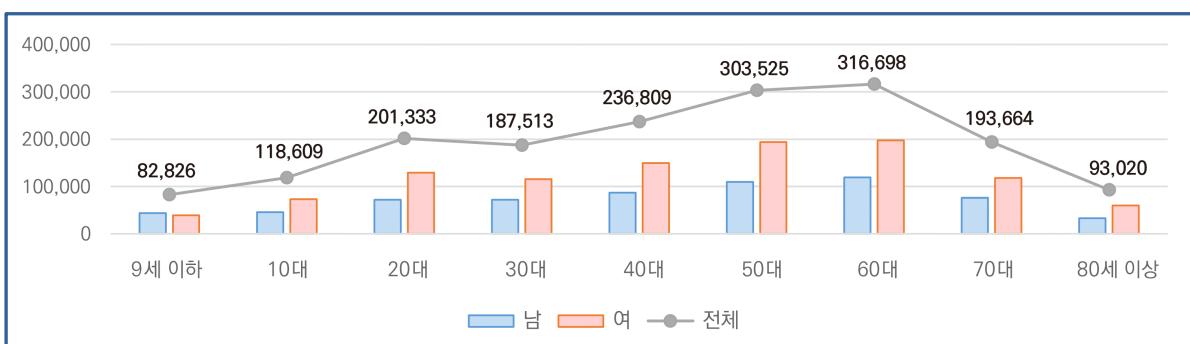
■ 각막염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 각막염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 2,390,384 | 2,265,342 | 1,928,743 | 1,713,551 | 1,713,488 | -8.0% |
| | 진료비(억원) | 1,119 | 1,156 | 1,094 | 1,045 | 1,105 | -0.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 46,823 | 51,036 | 56,736 | 60,961 | 64,477 | 8.3% |
| 남 | 환자수(명) | 914,288 | 859,843 | 733,018 | 653,111 | 650,849 | -8.1% |
| | 진료비(억원) | 431 | 440 | 418 | 400 | 421 | -0.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 47,178 | 51,195 | 56,992 | 61,207 | 64,711 | 8.2% |
| 여 | 환자수(명) | 1,476,096 | 1,405,499 | 1,195,725 | 1,060,440 | 1,062,639 | -7.9% |
| | 진료비(억원) | 688 | 716 | 677 | 645 | 684 | -0.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 46,603 | 50,939 | 56,579 | 60,809 | 64,334 | 8.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 2,157 | 2,024 | 1,751 | 1,867 | 1,755 | -5.0% |
| | 진료비(억원) | 23 | 23 | 25 | 25 | 24 | 1.8% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.2 | 5.1 | 5.6 | 4.8 | 4.5 | -3.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,389,611 | 2,264,587 | 1,928,085 | 1,712,820 | 1,712,787 | -8.0% |
| | 진료비(억원) | 1,096 | 1,133 | 1,070 | 1,019 | 1,080 | -0.4% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.0 | 2.0 | 2.0 | 1.9 | 1.9 | -1.4% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|-------|-------------------------------|
| H16 | 각막염 |
| H191 | 헤르페스바이러스 각막염 및 각막결막염(B00.51+) |
| H192 | 유행성 각막결막염(B30.0+) |
| H193 | 달리 분류된 기타 질환에서의 각막염 및 각막결막염 |
| B300 | 아데노바이러스에 의한 각막결막염(H19.2*) |
| B0051 | 각막염(H19.1*) |

38 ▶ 안구건조증

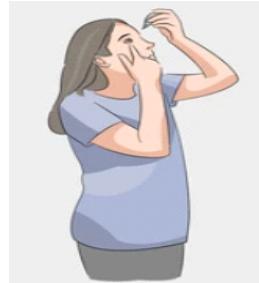


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

눈물은 눈을 촉촉하게 적셔서 부드럽고 편안한 눈 상태를 유지해 주는 기능을 한다. 안구건조증은 눈물의 양이 감소하거나 질에 변동이 생겨 발생하며, 건성안이라고도 불린다. 환자들이 안과를 찾는 가장 많은 원인 중의 하나가 바로 안구건조증이다.

요즘 사람들은 대기오염에의 노출, 밀폐된 사무실의 습도 저하나 환기 부족으로의 건조한 환경 속에 모바일 기기나 컴퓨터 등 일상적인 모니터 사용으로 안구건조증이 발생할 위험이 높다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

안구건조증의 원인은 눈물막의 질 저하, 눈물 생산 감소, 눈꺼풀의 감는 기능이 불량할 때, 눈물생산을 감소시키는 약제 등 여러 가지가 있다. 증상으로 눈의 자극감, 이물감, 작열감 또는 점액성 물질의 분비가 있다.

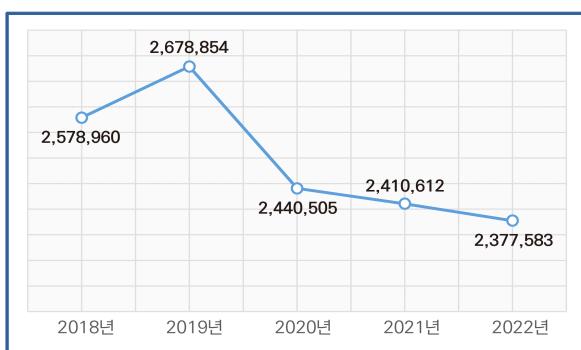
눈물막이 불안정해지면 마치 코팅이 벗겨진 안경을 쓰고 있는 것처럼 흔히 침침하다고 표현하는데, 어느 정도의 시력저하도 경험하게 된다. 그 외 가려움, 눈부심이 나타나기도 한다.



통계 정보

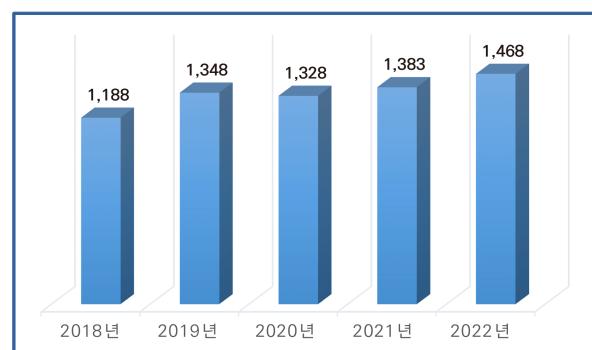
■ 안구건조증 환자수 추이

(단위: 명)



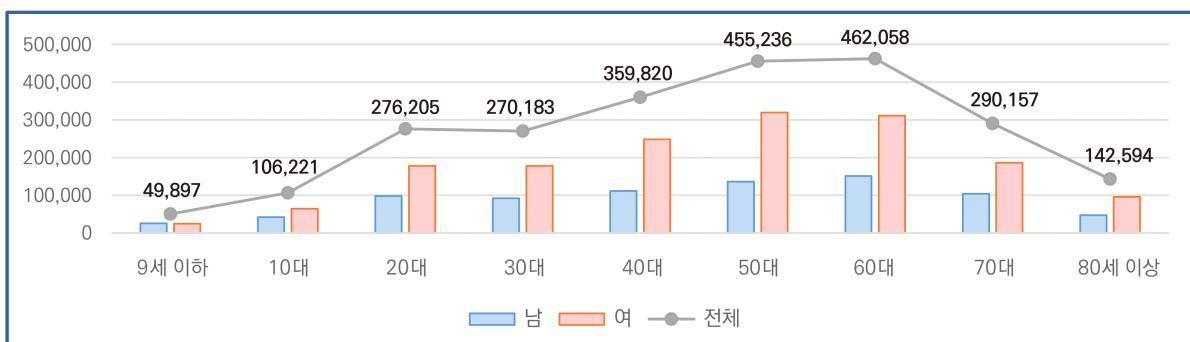
■ 안구건조증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 안구건조증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 2,578,960 | 2,678,854 | 2,440,505 | 2,410,612 | 2,377,583 | -2.0% |
| | 진료비(억원) | 1,188 | 1,348 | 1,328 | 1,383 | 1,468 | 5.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 46,072 | 50,321 | 54,422 | 57,374 | 61,742 | 7.6% |
| 남 | 환자수(명) | 850,825 | 887,530 | 822,965 | 805,702 | 796,302 | -1.6% |
| | 진료비(억원) | 395 | 450 | 451 | 462 | 487 | 5.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 46,468 | 50,746 | 54,780 | 57,389 | 61,123 | 7.1% |
| 여 | 환자수(명) | 1,728,135 | 1,791,324 | 1,617,540 | 1,604,910 | 1,581,281 | -2.2% |
| | 진료비(억원) | 793 | 898 | 877 | 921 | 981 | 5.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 45,878 | 50,110 | 54,239 | 57,366 | 62,055 | 7.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 787 | 954 | 1,148 | 1,377 | 1,167 | 10.4% |
| | 진료비(억원) | 5 | 6 | 9 | 11 | 10 | 18.8% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.4 | 1.5 | 2.1 | 2.8 | 1.7 | -7.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,578,565 | 2,678,277 | 2,439,805 | 2,409,832 | 2,377,059 | -2.0% |
| | 진료비(억원) | 1,183 | 1,342 | 1,319 | 1,372 | 1,458 | 5.4% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.8 | 1.8 | 1.8 | 1.8 | 1.8 | -1.0% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|-------|-------------------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| H0411 | 건성안증후군 |
| H1621 | 건성 각막결막염, 쇼그렌으로 분류되지 않은 |

39 ▶ 백내장



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

백내장이란 카메라의 렌즈에 해당하는 눈 속의 수정체가 어떤 원인에 의해 뿌옇게 혼탁해져서 시력장애가 발생하는 질환이며, 백내장이 발생한 위치와 정도에 따라 다양한 모습으로 보인다.

백내장 환자는 수정체가 뿌옇게 혼탁해져 빛이 망막에 정확히 초점을 맞지 못하고 흩어지므로 마치 흐린 유리창을 통해 외부를 바라보는 것처럼 시력이 떨어진다.

백내장은 유전적인 원인이나 임신 초기의 풍진 감염 등에 의해 선천적으로 발생하는 경우도 있지만 노화나 외상, 전신질환, 눈 속 염증, 독소 등에 의해 발생하는 후천백내장이 대부분을 차지한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

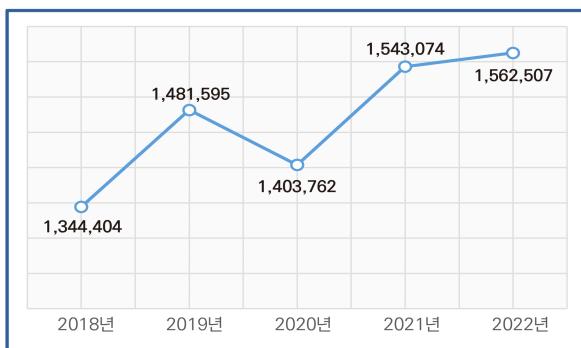
백내장은 수정체가 혼탁해져서 시력이 저하되는 질병이므로 대부분 시력장애 이외에 별다른 통증은 동반하지 않으나 시간이 경과하여, 수정체 혼탁이 진행됨에 따라 시력감퇴, 빛이 퍼져 보임, 눈부심, 물체가 흐리게 보이는 증상 등이 나타나기도 한다.



통계 정보

■ 백내장 환자수 추이

(단위: 명)



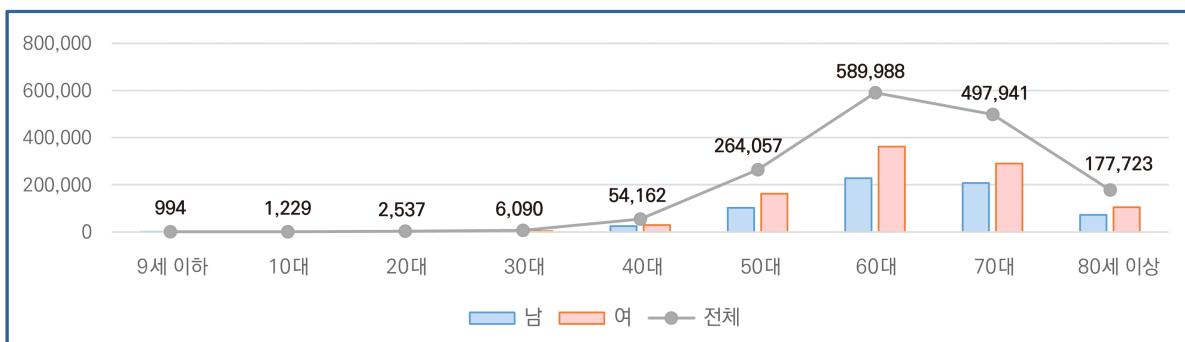
■ 백내장 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 백내장 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,344,404 | 1,481,595 | 1,403,762 | 1,543,074 | 1,562,507 | 3.8% |
| | 진료비(억원) | 6,936 | 8,293 | 9,295 | 10,901 | 10,907 | 12.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 515,911 | 559,730 | 662,157 | 706,417 | 698,057 | 7.9% |
| 남 | 환자수(명) | 548,736 | 598,711 | 568,910 | 618,422 | 628,542 | 3.5% |
| | 진료비(억원) | 2,846 | 3,353 | 3,724 | 4,341 | 4,425 | 11.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 518,735 | 560,079 | 654,558 | 701,867 | 703,956 | 7.9% |
| 여 | 환자수(명) | 795,668 | 882,884 | 834,852 | 924,652 | 933,965 | 4.1% |
| | 진료비(억원) | 4,089 | 4,940 | 5,571 | 6,560 | 6,483 | 12.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 513,964 | 559,493 | 667,335 | 709,461 | 694,087 | 7.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 365,176 | 418,055 | 414,324 | 453,084 | 430,230 | 4.2% |
| | 진료비(억원) | 5,062 | 6,007 | 6,839 | 7,770 | 7,450 | 10.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 1.6 | 1.6 | 1.6 | 1.7 | 1.6 | 1.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,274,416 | 1,399,690 | 1,319,057 | 1,450,011 | 1,478,441 | 3.8% |
| | 진료비(억원) | 1,874 | 2,285 | 2,457 | 3,130 | 3,457 | 16.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.9 | 2.9 | 2.8 | 2.7 | 2.6 | -2.5% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------------------|
| H25 | 노년백내장 |
| H26 | 기타 백내장 |
| H28 | 달리 분류된 질환에서의 백내장 및 수정체의 기타 장애 |
| Q120 | 선천백내장 |



40 ▶ 녹내장

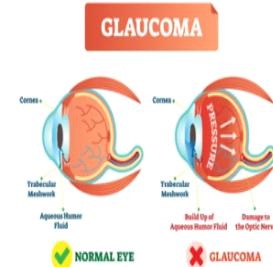


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

녹내장이란 눈으로 받아들인 빛을 뇌로 전달하는 시신경에 이상이 생김에 따라 시야결손이 나타나는 질환으로, 진행성 시신경병증으로 정의한다. 시신경에 이상이 생기게 되면 시야 손상이 발생하고 방지하면 실명(시력을 잃어 앞을 못 보게 됨)에 이르게 된다. 안압이 높아서 발생하는 경우도 있지만, 안압이 정상 범위라도 안압의 하루 변동 폭이 크거나 시신경으로 가는 혈액 순환이 잘 안되는 경우, 또는 유전자 이상 등의 여러 가지 원인에 의해 녹내장이 발생할 수 있다.

우리나라 녹내장 환자의 70~80% 정도는 안압이 정상범위임에도 불구하고 녹내장이 발생하고 진행하는 ‘정상안압녹내장’에 해당한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

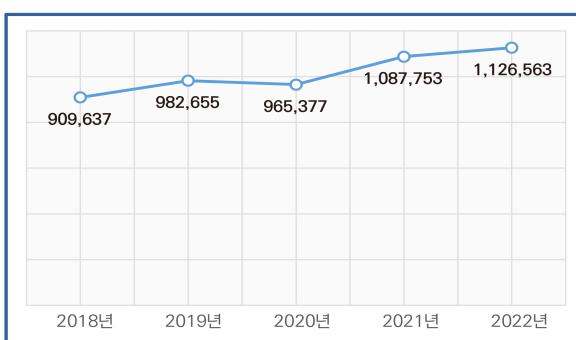
녹내장의 증상은 흔히 ‘소리 없는 실명’으로 표현되는데, 초기에는 거의 자각증상이 없다가 병이 어느 정도 진행되거나 심하면 말기에 가서야 자각증상을 호소하기 때문이다. 이른 아침이나 밤늦게 한쪽 눈 또는 양쪽 눈의 안압이 상승하여 일시적으로 시력이 저하하고 두통이나 안통(눈통증) 등을 호소하는 경우, 시신경손상으로 시야가 매우 좁아져 사물과 돌발상황에 대한 대처능력이 부족해질 수도 있다.



통계 정보

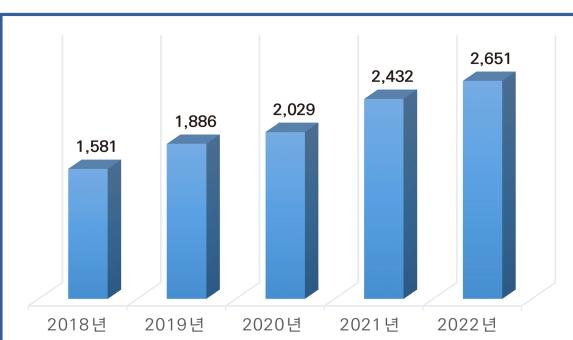
■ 녹내장 환자수 추이

(단위: 명)



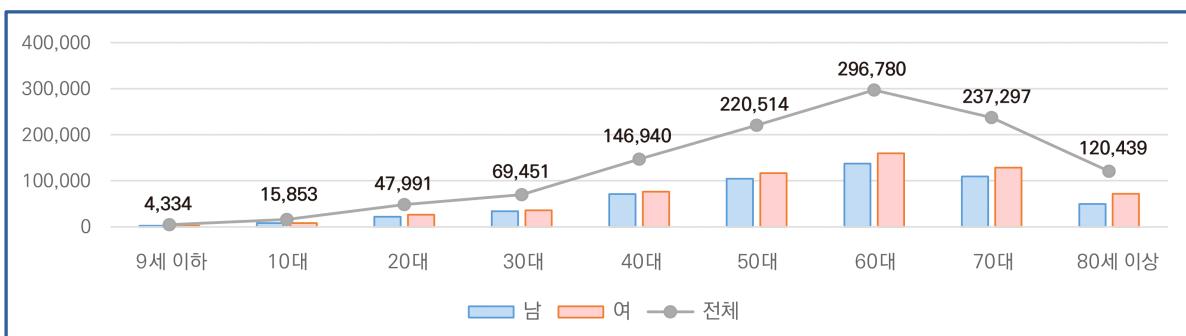
■ 녹내장 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 녹내장 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 909,637 | 982,655 | 965,377 | 1,087,753 | 1,126,563 | 5.5% |
| | 진료비(억원) | 1,581 | 1,886 | 2,029 | 2,432 | 2,651 | 13.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 173,818 | 191,901 | 210,162 | 223,565 | 235,276 | 7.9% |
| 남 | 환자수(명) | 422,337 | 454,132 | 450,814 | 502,513 | 520,282 | 5.4% |
| | 진료비(억원) | 772 | 916 | 993 | 1,183 | 1,286 | 13.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 182,897 | 201,788 | 220,204 | 235,457 | 247,133 | 7.8% |
| 여 | 환자수(명) | 487,300 | 528,523 | 514,563 | 585,240 | 606,281 | 5.6% |
| | 진료비(억원) | 809 | 969 | 1,036 | 1,249 | 1,365 | 14.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 165,949 | 183,406 | 201,364 | 213,354 | 225,101 | 7.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 6,558 | 7,311 | 7,391 | 8,081 | 8,353 | 6.2% |
| | 진료비(억원) | 82 | 94 | 113 | 132 | 146 | 15.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.0 | 2.8 | 2.8 | 2.6 | 2.5 | -4.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 908,964 | 981,895 | 964,575 | 1,086,845 | 1,125,584 | 5.5% |
| | 진료비(억원) | 1,499 | 1,792 | 1,916 | 2,300 | 2,504 | 13.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.0 | 3.0 | 3.0 | 2.9 | 2.8 | -1.6% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-----|------|------------------|
| H40 | 녹내장 | H42 | 달리 분류된 질환에서의 녹내장 |

41 ▶ 황반변성



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

우리가 어떤 사물을 볼 때에는 망막에서 시각 정보를 전기 신호로 전환하여 뇌로 전달하는 과정을 거친다. 망막의 중심에 시력 및 색각 구분에 중요한 기능을 담당하는 황반이 있는데, 황반 변성은 노인에게 있어서 통증이 없는 점진적인 양측성 시력 및 중심시야 손상을 일으키는 가장 흔한 원인이다.

황반 변성은 비삼출성(건성) 혹은 삼출성(습성) 변성이 있다. 비삼출성 과정은 망막 색소 상피층 밑에 드루전이라 불리는 세포외 침착물이 축적되어 시작된다. 삼출성 황반 변성은 조직 내 산소저하에 혈관 생성을 촉진하는 인자가 분비되어 새로운 혈관이 증식하고 황반부종과 망막 출혈이 발생하여 시력이 갑자기 떨어진다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

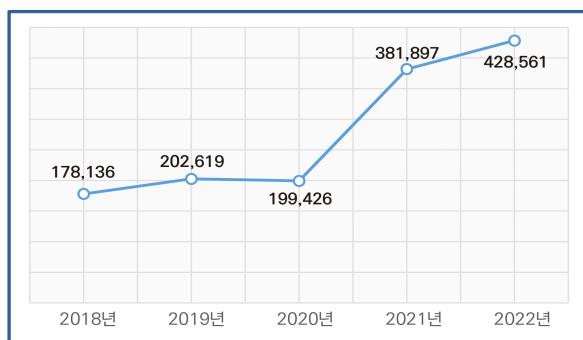
황반변성이 생기면 시야의 중심부분이 흐려져 시력이 감소하고, 색깔이 희미하게 보이며, 물체의 형태가 왜곡돼 보인다. 독서, 세밀한 작업, 운전 등 일상생활에 지장을 초래하게 되는데 한 눈에만 발생한 경우에는 정상 기능을 하는 다른 눈이 부족한 점을 보충하여 이러한 증상을 잘 느끼지 못하고 지내는 경우가 많다. 시력감소를 자각하더라고 노화의 과정이라고 여기다가 적절한 시기를 놓칠 수 있다.



통계 정보

■ 황반변성 환자수 추이

(단위: 명)



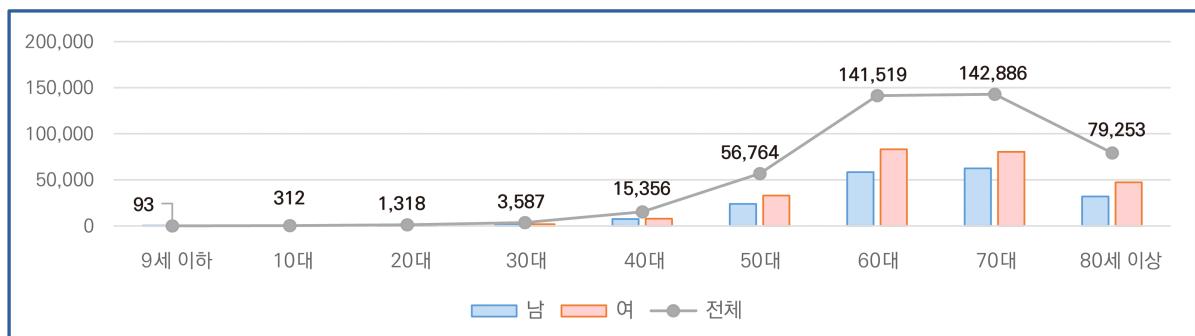
■ 황반변성 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 황반변성 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|-----------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 178,136 | 202,619 | 199,426 | 381,897 | 428,561 | 24.5% |
| | 진료비(억원) | 1,207 | 1,508 | 1,757 | 2,887 | 3,347 | 29.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 677,370 | 744,059 | 880,881 | 755,931 | 781,000 | 3.6% |
| 남 | 환자수(명) | 85,187 | 96,152 | 96,056 | 161,914 | 181,077 | 20.7% |
| | 진료비(억원) | 710 | 878 | 1,024 | 1,520 | 1,760 | 25.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 833,372 | 912,975 | 1,065,966 | 938,878 | 971,775 | 3.9% |
| 여 | 환자수(명) | 92,949 | 106,467 | 103,370 | 219,983 | 247,484 | 27.7% |
| | 진료비(억원) | 497 | 630 | 733 | 1,367 | 1,587 | 33.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 534,395 | 591,508 | 708,891 | 621,278 | 641,414 | 4.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 1,415 | 1,568 | 1,452 | 11,807 | 13,438 | 75.5% |
| | 진료비(억원) | 38 | 46 | 50 | 425 | 478 | 88.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 11.9 | 13.0 | 15.5 | 4.1 | 3.4 | -26.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 177,805 | 202,241 | 199,049 | 380,028 | 426,414 | 24.4% |
| | 진료비(억원) | 1,169 | 1,462 | 1,706 | 2,462 | 2,869 | 25.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.9 | 3.9 | 4.0 | 3.3 | 3.2 | -5.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|-------|-------------------|
| H3530 | 연령과 관련된 비삼출성 황반변성 |
| H3531 | 연령과 관련된 삼출성 황반변성 |
| H3534 | 낭성 황반변성 |
| H3539 | 상세불명의 황반변성 |

42 ▶ 알레르기성 결막염

질병 정보

개요(정의 등)

결막은 눈물의 점액층을 생성하고, 안구 표면을 보호하는 면역기능에 관여하며, 미생물 등의 외부 물질로부터 눈을 보호하는 곳이다.

결막은 외부에 노출되어 있기 때문에 먼지, 꽃가루, 약품, 화장품 등 수많은 물질에 의해 염증이 발생할 수 있으며 외부 물질에 의한 과민반응으로 나타나는 결막염을 알레르기성 결막염이라 한다.



위험요인(원인) 및 증상

다양한 외부 물질이 알레르기 반응을 일으키는 원인이 된다.

알레르기성 결막염의 대표적인 증상은 가려움증과 눈이 붉어지는 증상(결막충혈)이다.

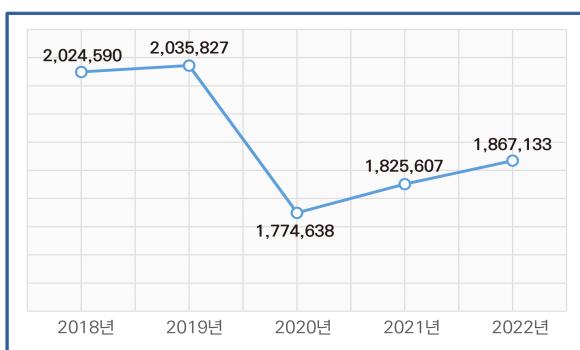
보통 양쪽 눈에 가려움증과 함께 끈적끈적한 점액성 분비물, 이물감, 눈물흘림, 눈부심 등의 증상을 호소한다.

급성 발작 시에는 결막이 충혈 되고 우윳빛을 띠면서 아주 심하게 붓는 경우가 있는데 이것을 결막부종(chemosis)이라고 한다.

통계 정보

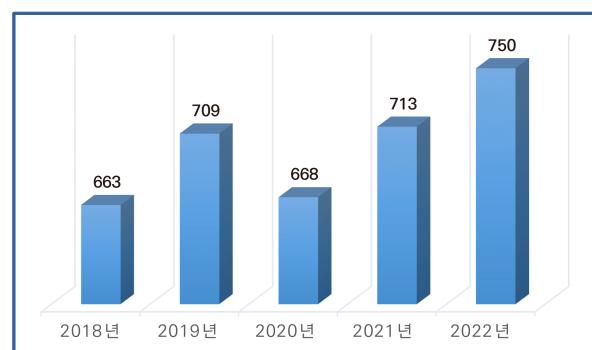
■ 알레르기성 결막염 환자수 추이

(단위: 명)



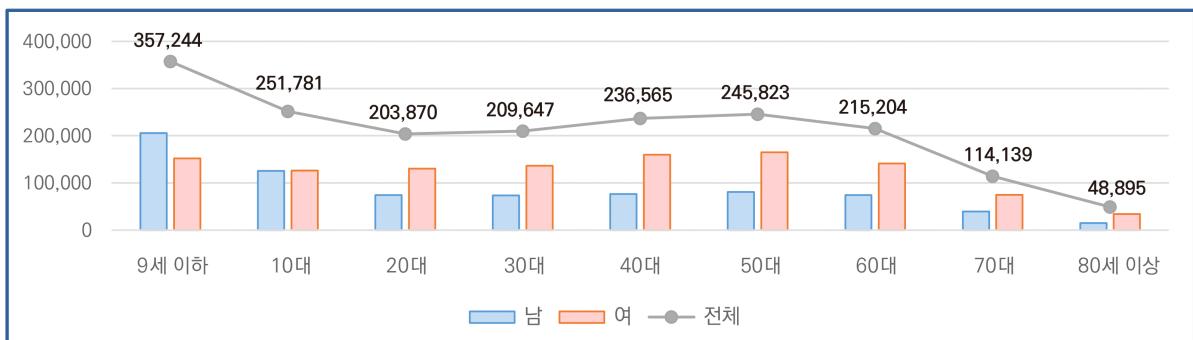
■ 알레르기성 결막염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 알레르기성 결막염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 2,024,590 | 2,035,827 | 1,774,638 | 1,825,607 | 1,867,133 | -2.0% |
| | 진료비(억원) | 663 | 709 | 668 | 713 | 750 | 3.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 32,759 | 34,813 | 37,649 | 39,061 | 40,189 | 5.2% |
| 남 | 환자수(명) | 813,938 | 817,914 | 699,829 | 727,149 | 758,082 | -1.8% |
| | 진료비(억원) | 263 | 280 | 260 | 280 | 299 | 3.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 32,288 | 34,194 | 37,177 | 38,442 | 39,419 | 5.1% |
| 여 | 환자수(명) | 1,210,652 | 1,217,913 | 1,074,809 | 1,098,458 | 1,109,051 | -2.2% |
| | 진료비(억원) | 400 | 429 | 408 | 434 | 452 | 3.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 33,075 | 35,228 | 37,957 | 39,471 | 40,715 | 5.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 227 | 250 | 208 | 243 | 242 | 1.6% |
| | 진료비(억원) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 1.4 | 2.0 | 1.3 | 1.3 | 1.3 | -1.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,024,448 | 2,035,665 | 1,774,507 | 1,825,470 | 1,866,968 | -2.0% |
| | 진료비(억원) | 662 | 708 | 667 | 712 | 750 | 3.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.6 | 1.5 | 1.6 | 1.5 | 1.5 | -0.6% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|-------|------------------------|
| H101 | 급성 아토피결막염 |
| H1625 | 봄철 각막결막염, 윤부 및 각막을 침범한 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1

귀, 코, 입, 인후

| 43 | 비염

| 44 | 중이염

43 ▶ 비염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

비염은 정의상 코점막에 염증이 생겨 코막힘, 비루(콧물), 재채기, 코 가려움증 중 하나 이상의 증상이 2일 이상, 하루 1시간 넘게 지속되는 경우를 말한다.

일반적으로 알레르기 여부에 따라 알레르기 비염과 비알레르기 비염으로, 지속 기간에 따라 급성 비염과 만성 비염으로 분류한다.

급성 비염은 감기(상기도염)를 의미하는 감염성 비염이고, 만성 비염은 원인에 따라 감염성과 비감염성으로 나뉜다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

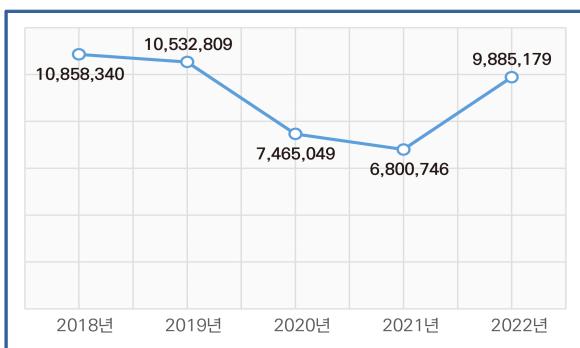
원인에 관계없이 만성 비염 환자는 증상의 심한 정도가 다를 뿐 유사한 임상적 양상을 보이는데 코가 자주 막히고, 냄새를 잘 못 맡는 경우가 흔하다. 증상이 심하면 양쪽 코가 모두 막혀 입으로 숨을 쉬므로 인후염에 쉽게 걸린다. 콧물이 목뒤로 넘어가면 불쾌감을 느끼는데, 이를 후비루라고 하고 만성기침의 원인이 된다. 만성 비염의 경우 비점막이 부어 있으며, 맑거나 누런 분비물이 관찰되기도 한다.



통계 정보

■ 비염 환자수 추이

(단위: 명)



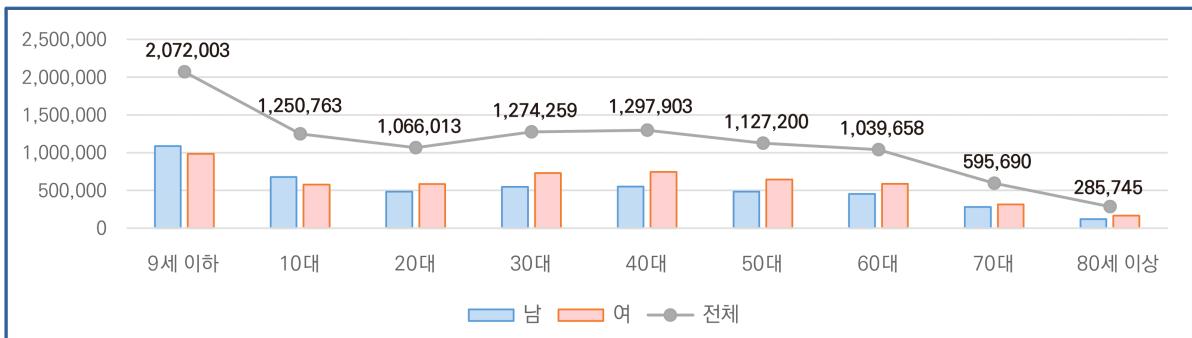
■ 비염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 비염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 10,858,340 | 10,532,809 | 7,465,049 | 6,800,746 | 9,885,179 | -2.3% |
| | 진료비(억원) | 4,529 | 4,561 | 3,228 | 3,264 | 5,131 | 3.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 41,712 | 43,299 | 43,246 | 47,998 | 51,908 | 5.6% |
| 남 | 환자수(명) | 5,004,011 | 4,881,314 | 3,512,750 | 3,224,245 | 4,619,534 | -2.0% |
| | 진료비(억원) | 2,157 | 2,182 | 1,580 | 1,618 | 2,449 | 3.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 43,096 | 44,697 | 44,975 | 50,189 | 53,012 | 5.3% |
| 여 | 환자수(명) | 5,854,329 | 5,651,495 | 3,952,299 | 3,576,501 | 5,265,645 | -2.6% |
| | 진료비(억원) | 2,373 | 2,379 | 1,648 | 1,646 | 2,682 | 3.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 40,529 | 42,091 | 41,709 | 46,023 | 50,940 | 5.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 19,482 | 16,897 | 10,603 | 10,445 | 14,444 | -7.2% |
| | 진료비(억원) | 80 | 71 | 49 | 55 | 65 | -5.0% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.4 | 2.2 | 2.1 | 2.2 | 2.2 | -2.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 10,850,244 | 10,525,416 | 7,459,582 | 6,796,595 | 9,878,832 | -2.3% |
| | 진료비(억원) | 4,450 | 4,489 | 3,179 | 3,210 | 5,067 | 3.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.6 | 2.6 | 2.4 | 2.5 | 2.4 | -2.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|------------------|
| J00 | 급성 비인두염[감기] |
| J30 | 혈관운동성 및 알레르기성 비염 |
| J310 | 만성 비염 |



44 ▶ 중이염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

중이염은 귀의 중이강 내에 생기는 염증성 질환의 총칭으로 발병 시기에 따라 급성 중이염, 만성 중이염으로 나누며, 중이강내 염증성 물질의 종류에 따라 농성 분비물이 고이는 화농성 중이염, 장액성 분비물이 있는 장액성 중이염으로 나뉜다.

소아에게 자주 발생하는 급성 중이염의 치료는 초기에 항생제 등의 약물치료를 하는 것이 원칙이다.

초기 치료에 실패하여 고막에 구멍이 생기거나 염증성 반응이 지속되는 만성 중이염으로 발전될 경우에는 수술적인 치료가 필요하다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

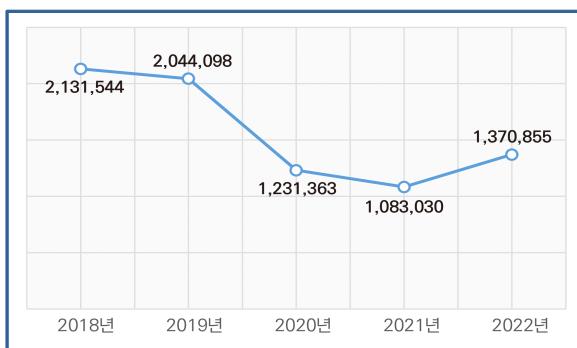
중이염은 바이러스나 세균 감염, 이관의 기능장애, 알레르기, 그 외 환경적 유전적 요소가 복합적으로 작용하여 발병한다. 증상으로 중이강 내의 삼출액으로 인한 귀통증, 삼출액이 점차 고름으로 바뀌고 흘러나오는 귓물(이루), 삼출액이 소리의 전달을 방해하여 생기는 난청 등이 있다.



통계 정보

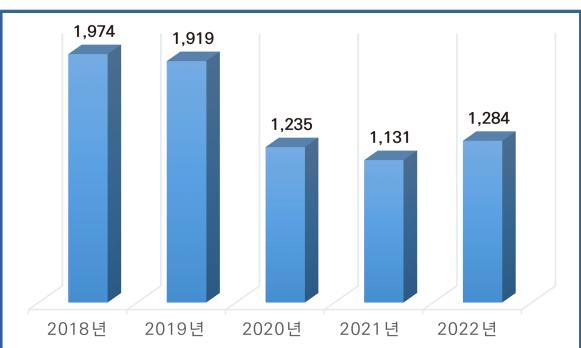
■ 중이염 환자수 추이

(단위: 명)



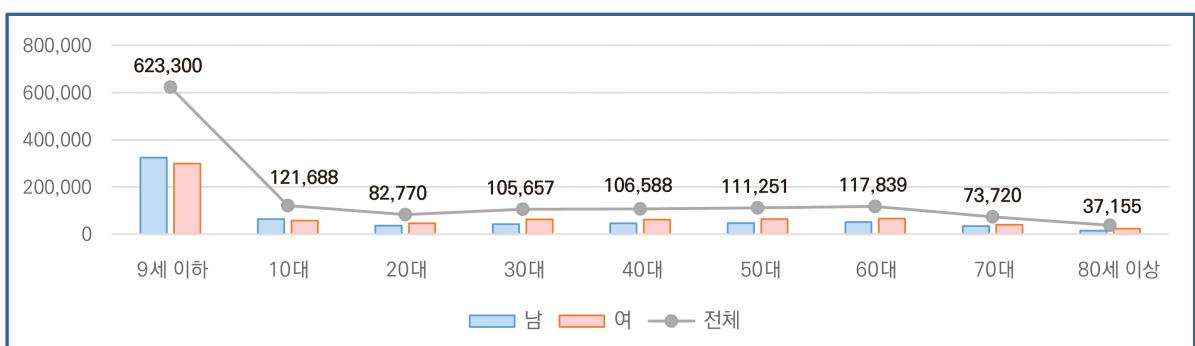
■ 중이염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 중이염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 2,131,544 | 2,044,098 | 1,231,363 | 1,083,030 | 1,370,855 | -10.4% |
| | 진료비(억원) | 1,974 | 1,919 | 1,235 | 1,131 | 1,284 | -10.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 92,624 | 93,888 | 100,299 | 104,456 | 93,688 | 0.3% |
| 남 | 환자수(명) | 1,023,763 | 981,977 | 593,492 | 515,314 | 656,049 | -10.5% |
| | 진료비(억원) | 962 | 937 | 591 | 533 | 613 | -10.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 94,012 | 95,402 | 99,518 | 103,381 | 93,412 | -0.2% |
| 여 | 환자수(명) | 1,107,781 | 1,062,121 | 637,871 | 567,716 | 714,806 | -10.4% |
| | 진료비(억원) | 1,012 | 982 | 644 | 599 | 671 | -9.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 91,342 | 92,487 | 101,026 | 105,431 | 93,941 | 0.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 32,911 | 27,995 | 16,483 | 13,784 | 14,302 | -18.8% |
| | 진료비(억원) | 451 | 433 | 366 | 336 | 321 | -8.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 4.7 | 4.5 | 4.7 | 4.7 | 4.5 | -0.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,128,198 | 2,040,847 | 1,228,943 | 1,080,746 | 1,368,422 | -10.5% |
| | 진료비(억원) | 1,524 | 1,486 | 869 | 795 | 963 | -10.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.0 | 3.9 | 3.2 | 3.1 | 3.1 | -6.5% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|------------------|
| H65 | 비화농성 중이염 |
| H66 | 화농성 및 상세불명의 중이염 |
| H67 | 달리 분류된 질환에서의 중이염 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1

신경계

| 45 | 뇌경색(허혈성 뇌졸중)

| 46 | 뇌출혈(출혈성 뇌졸중)

| 47 | 뇌전증

| 48 | 뇌수막염

| 49 | 뇌종양(양성/악성)

45 ▶ 뇌경색(허혈성 뇌졸중)

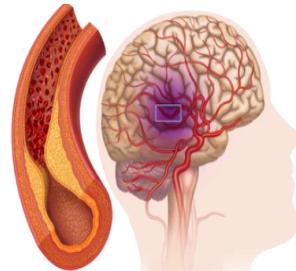


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

뇌졸중은 뇌혈관 이상에 의해 발생하는 질환으로 뇌에 혈액을 공급하는 혈관이 막히거나 터지면, 그 근처의 뇌 영역이 손상되어 신경학적 증상이 나타난다.

뇌졸중은 혈관이 막혀 발생하는 뇌경색과 혈관이 터져 발생하는 뇌출혈로 나눌 수 있다. 뇌혈관이 막히는 원인에 따라서 뇌혈관의 동맥 경화증에 의한 뇌경색, 심장성 색전에 의한 뇌경색, 작은 뇌혈관(소혈관) 병변으로 인한 뇌경색 등으로 크게 나눌 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

뇌졸중은 갑자기 발생하는 것이 특징이고, 흔한 증상은 다음과 같다.

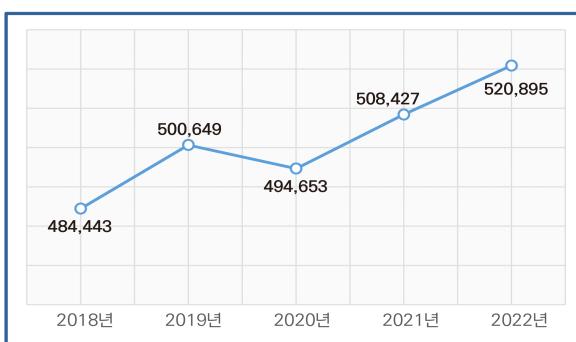
- 한쪽 팔다리가 마비되거나 감각이 이상하다.
- 일어서거나 걸으려고 하면 자꾸 한쪽으로 넘어진다.
- 의식장애로 깨워도 깨어나지 못한다.
- 벼락치듯 갑자기 심한 두통이 온다.
- 말할 때 발음이 분명치 않거나 말을 잘 못한다.
- 주위가 뻥뻥 도는 것처럼 어지럽다.
- 앞이 잘 보이지 않거나 둘로 보인다.

위의 증상이 있다고 모두 뇌졸중이라고 할 수 없으나, 하나 또는 그 이상이 갑자기 나타났다면 뇌졸중의 우려가 크니 즉시 병원을 찾아가야 한다.

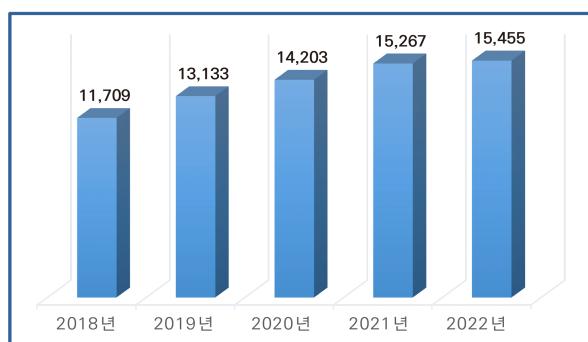


통계 정보

■ 뇌경색(허혈성 뇌졸중) 환자수 추이 (단위: 명)

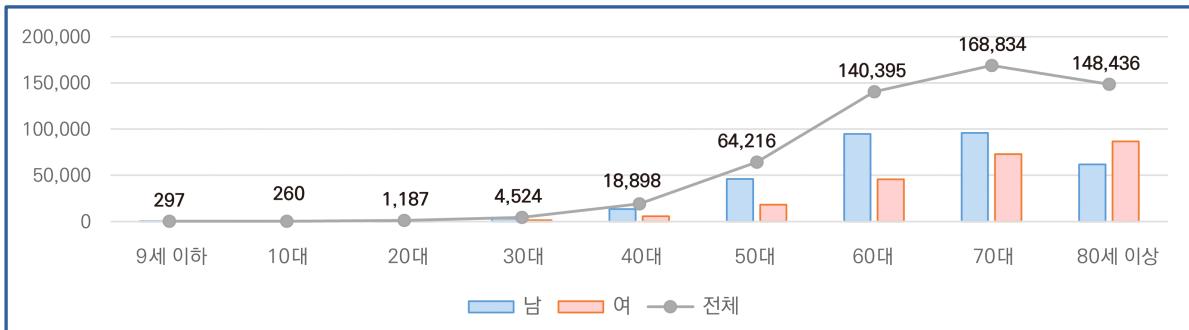


■ 뇌경색(허혈성 뇌졸중) 진료비 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 뇌경색(허혈성 뇌졸중) 환자수 분포

(단위: 명)



■ 남 ■ 여 ■ 전체

■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 484,443 | 500,649 | 494,653 | 508,427 | 520,895 | 1.8% |
| | 진료비(억원) | 11,709 | 13,133 | 14,203 | 15,267 | 15,455 | 7.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,416,979 | 2,623,120 | 2,871,209 | 3,002,735 | 2,967,051 | 5.3% |
| 남 | 환자수(명) | 267,754 | 279,204 | 280,003 | 290,303 | 300,105 | 2.9% |
| | 진료비(억원) | 5,706 | 6,491 | 7,083 | 7,762 | 7,962 | 8.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,131,035 | 2,324,995 | 2,529,556 | 2,673,794 | 2,653,209 | 5.6% |
| 여 | 환자수(명) | 216,689 | 221,445 | 214,650 | 218,124 | 220,790 | 0.5% |
| | 진료비(억원) | 6,003 | 6,641 | 7,120 | 7,505 | 7,493 | 5.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,770,309 | 2,999,005 | 3,316,884 | 3,440,525 | 3,393,635 | 5.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 105,726 | 107,493 | 103,308 | 104,739 | 104,987 | -0.2% |
| | 진료비(억원) | 10,882 | 12,106 | 13,213 | 14,147 | 14,260 | 7.0% |
| | 1인당 입원일수(일) | 71.0 | 69.5 | 71.1 | 68.5 | 64.6 | -2.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 440,306 | 456,649 | 452,197 | 466,672 | 478,609 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 827 | 1,026 | 989 | 1,120 | 1,195 | 9.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.9 | 4.8 | 4.6 | 4.6 | 4.5 | -2.1% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|------|
| 질병코드 | 명칭 |
| I63 | 뇌경색증 |

46 ▶ 뇌출혈(출혈성 뇌졸중)

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

뇌졸중은 혈관이 막혀 발생하는 뇌경색과 혈관이 터져 발생하는 뇌출혈로 나눌 수 있다. 뇌출혈에는 뇌내출혈과 거미막밑 출혈 등이 있다.

뇌내출혈은 갑자기 뇌내 혈관이 터지면서 뇌 안에 피가 고이는 병으로 대부분 고혈압이 원인이다. 고혈압 이외에 뇌혈관 기형이나 모야모야병에서도 혈관이 약해져 뇌출혈이 발생할 수 있다. 거미막밑 출혈은 뇌동맥류가 터져 거미막(지주막) 밑에 고이게 되면서 발병하는데 다른 신경학적 증상보다는 심한 두통과 구토가 특징이다.

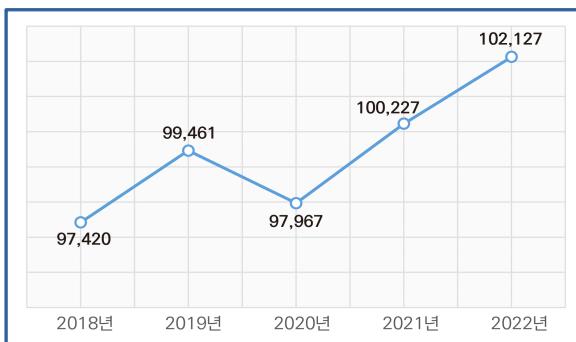


▣ 위험요인(원인) 및 증상

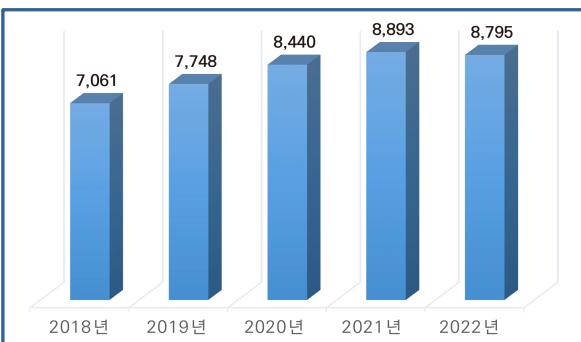
뇌로 가는 혈관이 터지면서 출혈이 발생하여 이로 인한 뇌손상이 발생하는 것으로 발생 30일째 35~52%의 사망률을 보이며, 사망의 절반은 첫 2일 안에 발생한다. 뇌출혈이 발생하면 출혈 주위의 뇌 조직이 파괴되고, 출혈로 인하여 형성되는 혈종(피의 덩어리)에 의하여 기존에 존재하던 뇌가 한 쪽으로 밀리는 상황이 발생한다.

통계 정보

■ 뇌출혈(출혈성 뇌졸중) 환자수 추이 (단위: 명)

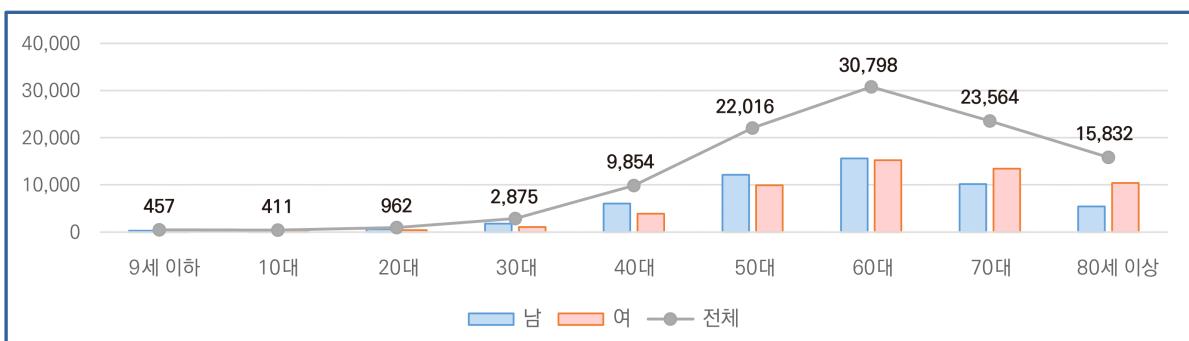


■ 뇌출혈(출혈성 뇌졸중) 진료비 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 뇌출혈(출혈성 뇌졸중) 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 97,420 | 99,461 | 97,967 | 100,227 | 102,127 | 1.2% |
| | 진료비(억원) | 7,061 | 7,748 | 8,440 | 8,893 | 8,795 | 5.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 7,248,082 | 7,789,867 | 8,615,246 | 8,872,946 | 8,611,380 | 4.4% |
| 남 | 환자수(명) | 48,515 | 49,427 | 48,370 | 49,133 | 49,848 | 0.7% |
| | 진료비(억원) | 3,337 | 3,670 | 3,928 | 4,131 | 4,059 | 5.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 6,877,958 | 7,425,398 | 8,121,326 | 8,406,898 | 8,143,577 | 4.3% |
| 여 | 환자수(명) | 48,905 | 50,034 | 49,597 | 51,094 | 52,279 | 1.7% |
| | 진료비(억원) | 3,724 | 4,078 | 4,512 | 4,763 | 4,735 | 6.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 7,615,255 | 8,149,915 | 9,096,946 | 9,321,106 | 9,057,431 | 4.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 38,455 | 38,531 | 36,885 | 36,347 | 36,482 | -1.3% |
| | 진료비(억원) | 6,859 | 7,514 | 8,211 | 8,630 | 8,514 | 5.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 89.0 | 89.8 | 94.5 | 94.7 | 89.7 | 0.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 76,675 | 78,231 | 77,136 | 79,426 | 81,014 | 1.4% |
| | 진료비(억원) | 202 | 234 | 230 | 263 | 280 | 8.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.5 | 5.5 | 5.2 | 5.4 | 5.3 | -0.9% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|---------------|
| I60 | 거미막하 출혈 |
| I61 | 뇌내출혈 |
| I62 | 기타 비외상성 두개내출혈 |

47 ▶ 뇌전증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

우리 뇌의 신경세포가 여러 가지 원인에 의해 전기적 질서가 깨져 과도하게 흥분하면, 흥분된 부위에 따라 의식의 변화, 경련 등 다양한 증상이 일어날 수 있는데 이를 발작이라고 한다. 발작은 다시 유발 요인에 따라 유발성과 비유발성으로 구분하고 비유발성 발작이 24시간 이상의 간격을 두고 2번 이상 일어난 경우를 뇌전증이라고 정의한다. 소아기, 사춘기 및 초기 성인기 뇌전증의 주요 원인은 선천성, 발달 및 유전질환이고, 성인은 머리 외상과 뇌혈관질환이 뇌전증의 주요 원인이며, 고령의 환자에서는 치매 같은 퇴행성 뇌질환이 뇌전증을 유발한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

뇌는 영역과 위치에 따라 고유 기능이 모두 다르기 때문에 뇌전증도 침범된 부위에 따라 다양한 임상 증상을 나타나는데, 대뇌피질의 일부에서 기인하는 국소 발작, 국소 발작으로 시작했다가 이상전위가 뇌반구 양쪽으로 퍼지면서 전신이 강직 되는 운동발작이 나타나기도 한다. 전신 발작은 간대성 운동 증상이 전형적이지만, 5~10초간 명해지는 소발작, 근육 긴장이 갑자기 소실되면서 길을 걷다 푹 쓰러지는 무긴장발작 등이 있다.



통계 정보

■ 뇌전증 환자수 추이

(단위: 명)



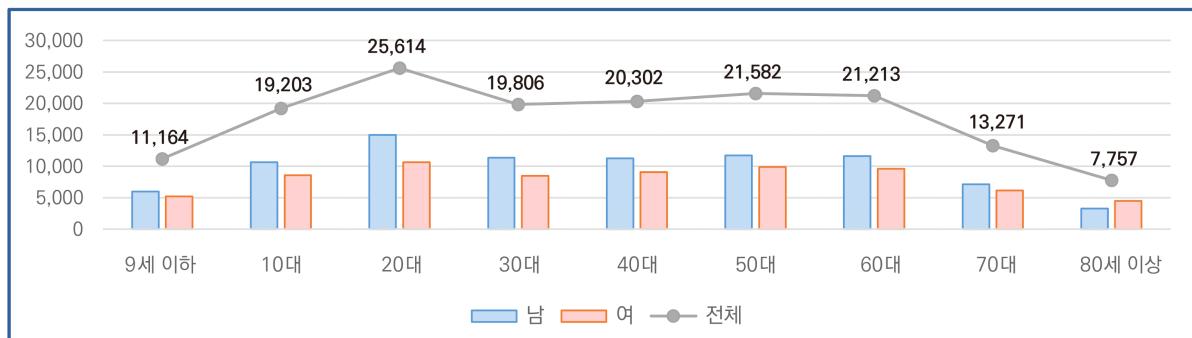
■ 뇌전증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 뇌전증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 남 ■ 여 ■ 전체

■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 145,918 | 147,264 | 146,281 | 149,143 | 152,094 | 1.0% |
| | 진료비(억원) | 1,215 | 1,288 | 1,332 | 1,397 | 1,484 | 5.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 832,903 | 874,957 | 910,312 | 937,005 | 975,547 | 4.0% |
| 남 | 환자수(명) | 80,807 | 81,475 | 80,700 | 82,046 | 83,461 | 0.8% |
| | 진료비(억원) | 651 | 696 | 717 | 753 | 793 | 5.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 806,220 | 854,760 | 889,063 | 918,166 | 950,414 | 4.2% |
| 여 | 환자수(명) | 65,111 | 65,789 | 65,581 | 67,097 | 68,633 | 1.3% |
| | 진료비(억원) | 564 | 592 | 614 | 644 | 691 | 5.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 866,019 | 899,968 | 936,460 | 960,042 | 1,006,110 | 3.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 17,502 | 17,164 | 15,529 | 15,232 | 15,554 | -2.9% |
| | 진료비(억원) | 826 | 867 | 909 | 932 | 1,000 | 4.9% |
| | 1인당 입원일수(일) | 18.1 | 18.2 | 20.2 | 20.4 | 19.9 | 2.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 139,932 | 141,745 | 141,594 | 144,760 | 147,312 | 1.3% |
| | 진료비(억원) | 390 | 421 | 422 | 465 | 484 | 5.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.8 | 4.8 | 4.5 | 4.5 | 4.4 | -2.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|---------------|------|-----------------------------|
| G40 | 뇌전증(Epilepsy) | G41 | 뇌전증지속상태(Status epilepticus) |

48 ▶ 뇌수막염



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

사람의 중추신경계는 뇌와 척수로 구성되며 “뇌척수막”이라는 세 겹의 막에 싸여 보호 받고 있다. 뇌수막염이란 뇌와 척수를 감싸고 있는 뇌척수막에 염증이 생긴 병으로, 감염성 인자, 물리적 손상, 암, 특정 약물 등 여러 가지 원인에 의해 발생할 수 있다. 경과가 심각하지 않고 저절로 좋아지는 뇌수막염도 있으나 일단 매우 위험한 병으로 생각해야 한다. 염증이 생기면 심각한 신경학적 손상을 초래할 수 있고, 결국 장애를 남기거나 심하면 사망을 초래할 수도 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

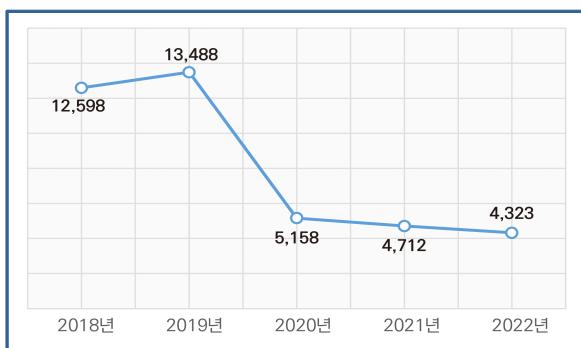
증상으로 뇌막자극증상과 점출혈 발진이 있다. 뇌막자극증상은 경부 강직, 눈부심과 두통 등 세 가지 증상이 있고, 임상적 징후로는 경부 강직, 커니그 징후(고관절과 슬관절을 구부린 자세에서 무릎을 펼 경우 통증 유발), 부르진스키 징후(누워 있는 환자의 머리를 들었을 때 무릎이 굽혀지는 현상)가 있다. 수막알균에 의한 뇌수막염일 경우 불규칙적인 붉은색 혹은 보라색 발진이 몸통, 하지, 결막, 손발바닥에 퍼지는 점출혈 발진이 나타난다.



통계 정보

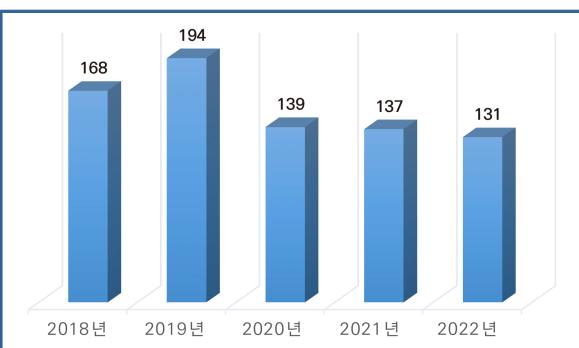
■ 뇌수막염 환자수 추이

(단위: 명)



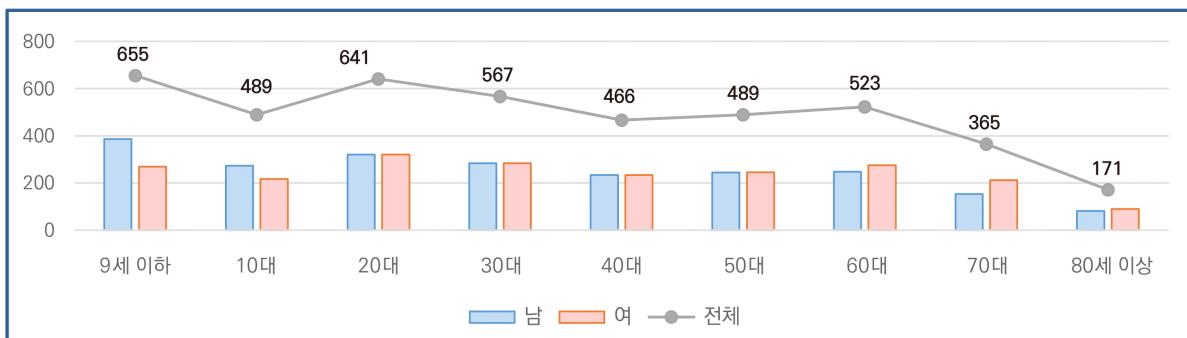
■ 뇌수막염 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 뇌수막염 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 12,598 | 13,488 | 5,158 | 4,712 | 4,323 | -23.5% |
| | 진료비(억원) | 168 | 194 | 139 | 137 | 131 | -6.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,331,977 | 1,435,671 | 2,695,409 | 2,914,242 | 3,030,035 | 22.8% |
| 남 | 환자수(명) | 7,046 | 7,531 | 2,626 | 2,369 | 2,200 | -25.2% |
| | 진료비(억원) | 91 | 105 | 76 | 70 | 68 | -7.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,287,661 | 1,395,940 | 2,878,476 | 2,972,574 | 3,083,195 | 24.4% |
| 여 | 환자수(명) | 5,552 | 5,957 | 2,532 | 2,343 | 2,123 | -21.4% |
| | 진료비(억원) | 77 | 89 | 63 | 67 | 63 | -4.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,388,219 | 1,485,901 | 2,505,546 | 2,855,263 | 2,974,947 | 21.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 6,789 | 7,260 | 2,671 | 2,432 | 2,144 | -25.0% |
| | 진료비(억원) | 160 | 184 | 133 | 131 | 124 | -6.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 8.4 | 8.0 | 13.1 | 13.0 | 13.7 | 12.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 8,585 | 9,203 | 3,796 | 3,570 | 3,262 | -21.5% |
| | 진료비(억원) | 7 | 9 | 6 | 7 | 7 | -2.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.6 | 1.6 | 2.0 | 2.2 | 2.3 | 9.5% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------------------|
| G00 | 달리 분류되지 않은 세균성 수막염 |
| G01 | 달리 분류된 세균성 질환에서의 수막염 |
| G02 | 달리 분류된 기타 감염성 및 기생충 질환에서의 수막염 |
| G03 | 기타 및 상세불명의 원인에 의한 수막염 |

49 ▶ 뇌종양(양성/악성)



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

뇌종양이란 두개골 내에 생기는 모든 종양을 말한다. 뇌종양은 발생 부위에 따라 원발성 뇌종양과 전이성 뇌종양으로 구분되며, 악성도에 따라 악성 뇌종양(악성 신경교종, 뇌전이암)과 양성 뇌종양(뇌수막종, 청신경초종, 뇌하수체종양, 양성 신경교종 등), 뇌종양을 구성하는 세포에 따라 신경교종, 뇌수막종, 신경초종, 뇌하수체종양 등으로 구분된다. 뇌종양의 정확한 원인은 밝혀져 있지 않지만, 최근 p53, 망막아세포종유전자 Rb, PTEN 등의 뇌종양의 발생에 연관되는 유전자가 밝혀지고 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

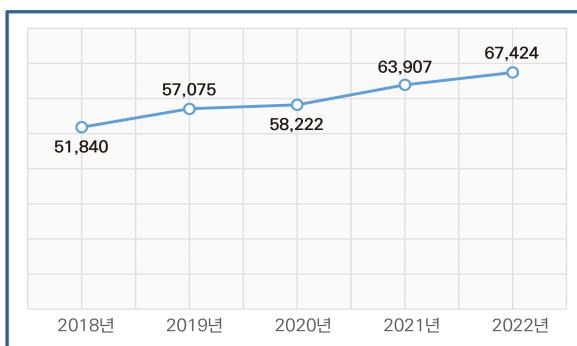
뇌종양의 일반적 증상으로 두통, 구토, 팔/다리 마비, 간질발작, 시력장애, 안면신경 마비, 청력소실 등이 나타날 수 있다. 또한 위장장애, 배변/배뇨장애, 정신장애, 운동장애, 언어능력의 장애 등으로도 나타날 수 있다. 소아 뇌종양은 뇌척수액의 흐름을 방해하여 수두증을 발생시키고 뇌간과 뇌신경을 압박해 여러 증상을 나타낸다.



통계 정보

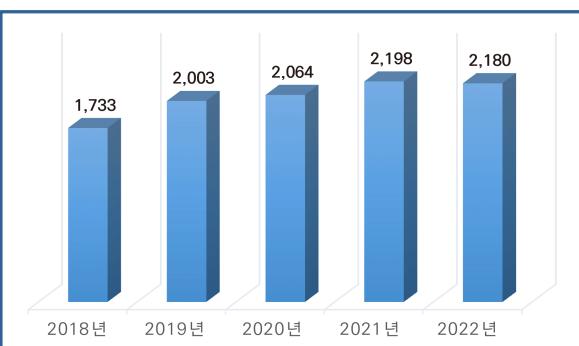
■ 뇌종양(양성/악성) 환자수 추이

(단위: 명)



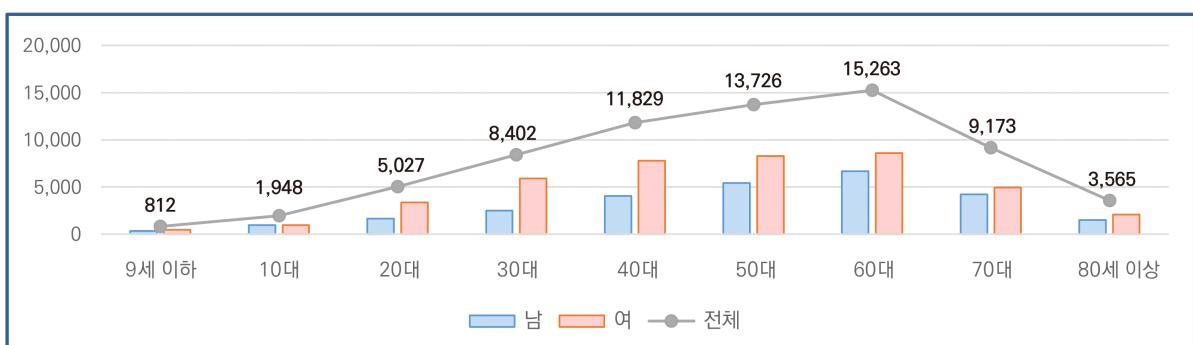
■ 뇌종양(양성/악성) 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 뇌종양(양성/악성) 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 51,840 | 57,075 | 58,222 | 63,907 | 67,424 | 6.8% |
| | 진료비(억원) | 1,733 | 2,003 | 2,064 | 2,198 | 2,180 | 5.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,343,755 | 3,509,091 | 3,544,327 | 3,439,143 | 3,233,621 | -0.8% |
| 남 | 환자수(명) | 20,941 | 22,723 | 23,222 | 25,122 | 26,399 | 6.0% |
| | 진료비(억원) | 855 | 997 | 1,042 | 1,098 | 1,095 | 6.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 4,083,549 | 4,387,765 | 4,488,223 | 4,370,968 | 4,148,851 | 0.4% |
| 여 | 환자수(명) | 30,899 | 34,352 | 35,000 | 38,785 | 41,025 | 7.3% |
| | 진료비(억원) | 878 | 1,006 | 1,021 | 1,100 | 1,085 | 5.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,842,379 | 2,927,869 | 2,918,066 | 2,835,577 | 2,644,683 | -1.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 10,230 | 10,321 | 9,671 | 9,807 | 9,678 | -1.4% |
| | 진료비(억원) | 1,260 | 1,446 | 1,468 | 1,531 | 1,485 | 4.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 40.4 | 41.6 | 42.6 | 39.4 | 37.9 | -1.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 49,579 | 55,010 | 56,507 | 62,327 | 65,849 | 7.4% |
| | 진료비(억원) | 473 | 557 | 596 | 667 | 695 | 10.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.8 | 5.7 | 5.6 | 5.7 | 5.5 | -1.3% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|---------------|------|-----------------|
| C71 | 뇌의 악성 신생물 | D332 | 상세불명의 뇌의 양성 신생물 |
| C751 | 뇌하수체의 악성 신생물 | D333 | 뇌신경의 양성 신생물 |
| C752 | 두개인두관의 악성 신생물 | D352 | 뇌하수체의 양성 신생물 |
| D330 | 천막상 뇌의 양성 신생물 | D353 | 두개인두관의 양성 신생물 |
| D331 | 천막하 뇌의 양성 신생물 | | |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



혈구 및 조혈 기관의 질환

| 50 | 빈혈

| 51 | 백혈병

50 ▶ 빈혈



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

빈혈은 적혈구의 숫자나 적혈구내의 혈색소가 정상치보다 낮아지는 상태로 빈혈 자체로서도 중요하지만 빈혈의 발생이 우리 몸 안에 발생한 또 다른 심각한 질병의 한 징후일 수 있기 때문에 빈혈이 의심되면 병원에 가서 반드시 상담을 받는 것이 좋다. 빈혈의 종류로는 철결핍성 빈혈, 비타민 결핍성(엽산, 비타민 B12) 빈혈, 만성질환(예: 암, 류마티스 관절염, 크론병, 만성 염증성 질환) 빈혈, 용혈성 빈혈, 재생불량성 빈혈, 골수 질환(백혈병, 골수 형성 이상 증후군 등)과 관련된 빈혈이 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

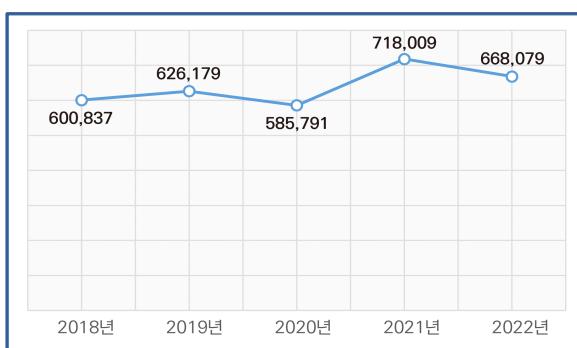
대부분 빈혈의 주된 증상은 피로이다. 그 밖의 다른 증상들로는 쇠약감, 창백한 피부, 빠르거나 불규칙적인 심장박동, 숨이 차, 가슴 통증, 어지러움, 인지능력 장애, 팔다리의 저린 감각이나 차가움, 두통 등이 있다. 초기 빈혈은 매우 경증이어서 발견되지 않을 수 있으나 상황이 악화되면서 빈혈의 징후와 증상은 더 나타나게 된다.



통계 정보

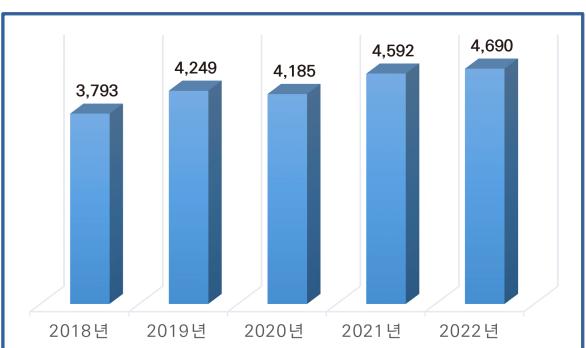
■ 빈혈 환자수 추이

(단위: 명)



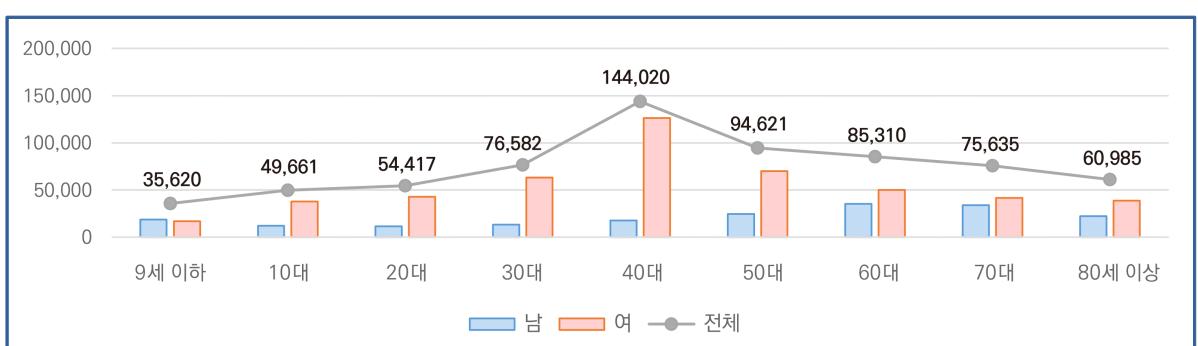
■ 빈혈 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 빈혈 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 600,837 | 626,179 | 585,791 | 718,009 | 668,079 | 2.7% |
| | 진료비(억원) | 3,793 | 4,249 | 4,185 | 4,592 | 4,690 | 5.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 631,215 | 678,610 | 714,493 | 639,514 | 702,081 | 2.7% |
| 남 | 환자수(명) | 162,405 | 173,199 | 165,073 | 200,205 | 186,680 | 3.5% |
| | 진료비(억원) | 2,688 | 2,990 | 2,954 | 3,169 | 3,306 | 5.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,655,335 | 1,726,603 | 1,789,665 | 1,582,942 | 1,771,049 | 1.7% |
| 여 | 환자수(명) | 438,432 | 452,980 | 420,718 | 517,804 | 481,399 | 2.4% |
| | 진료비(억원) | 1,104 | 1,259 | 1,231 | 1,423 | 1,384 | 5.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 251,858 | 277,906 | 292,638 | 274,745 | 287,549 | 3.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 26,917 | 28,093 | 25,099 | 26,096 | 26,531 | -0.4% |
| | 진료비(억원) | 1,012 | 1,171 | 1,141 | 1,201 | 1,180 | 3.9% |
| | 1인당 입원일수(일) | 9.3 | 9.1 | 9.5 | 8.8 | 8.3 | -2.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 589,805 | 614,460 | 574,741 | 707,023 | 656,072 | 2.7% |
| | 진료비(억원) | 2,781 | 3,078 | 3,044 | 3,391 | 3,510 | 6.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.4 | 2.4 | 2.4 | 2.3 | 2.3 | -0.2% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|-----------|---|
| D50 ~ D53 | 영양성 빈혈 ~ 기타 영양성 빈혈 |
| D55 ~ D59 | 용혈성 빈혈 ~ 후천성 용혈성 빈혈 |
| D60 ~ D69 | 무형성 및 기타 빈혈 ~ 자반 및 기타 출혈성 병태 |
| D70 ~ D77 | 혈액 및 조혈기관의 기타 질환 ~ 달리 분류된 질환에서 혈액 및 조혈기관의 기타 장애 |
| D80 ~ D84 | 면역메커니즘을 침범하는 특정 장애 ~ 기타 면역결핍 |
| D86, D89 | 사르코이드증, 달리 분류되지 않은 면역메커니즘을 침범한 기타 장애 |



51 ▶ 백혈병



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

백혈병은 혈액 또는 골수 속에 종양세포(백혈병 세포)가 생기는 질병이다.

백혈병은 경과에 따라 급성백혈병과 만성백혈병으로 구분된다. 암세포 변화가 발생한 세포에 따라 골수구성 백혈병과 림프구성 백혈병으로 구분한다.

골수구성 백혈병은 암세포 변화가 골수구 쪽에서 발생한 경우이고, 림프구성 백혈병은 그것이 림프구 쪽에서 발생한 경우를 말한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

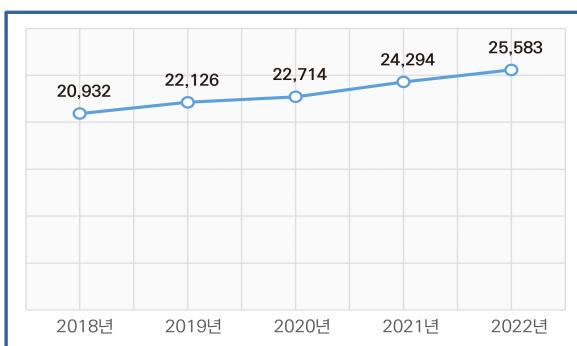
백혈병으로 인한 흔한 증상은 정상 혈구의 감소로 빈혈, 출혈, 감염 등이 있다. 전신 증상으로는 발열, 쇠약감, 피곤함, 체중감소 등이 있다. 백혈구가 장기를 침범한 경우, 뼈의 통증, 잇몸 비대, 간 비대와 비장 비대가 나타나고, 중추신경계를 침범한 경우, 오심, 구토, 경련, 뇌신경 마비 등이 나타난다.



통계 정보

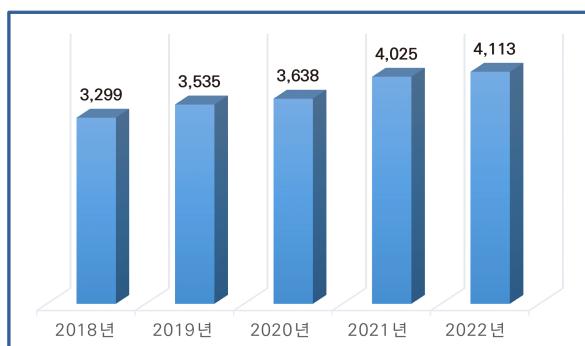
■ 백혈병 환자수 추이

(단위: 명)



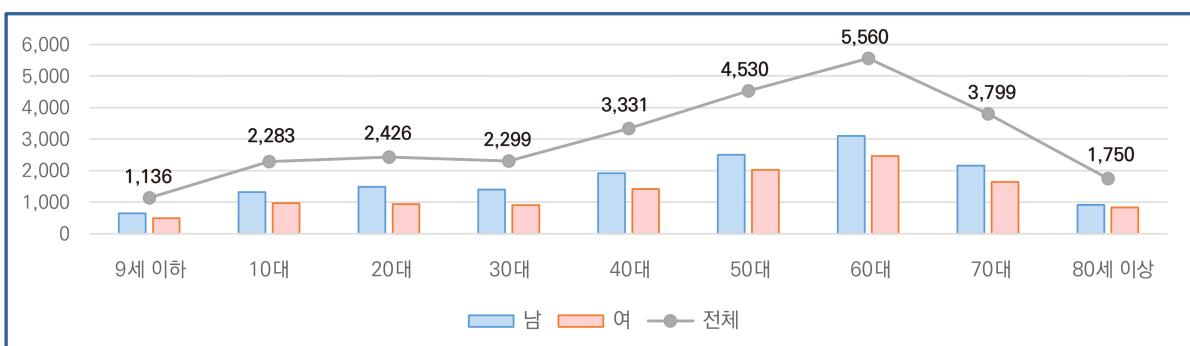
■ 백혈병 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 백혈병 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 20,932 | 22,126 | 22,714 | 24,294 | 25,583 | 5.1% |
| | 진료비(억원) | 3,299 | 3,535 | 3,638 | 4,025 | 4,113 | 5.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 15,762,554 | 15,975,211 | 16,014,404 | 16,567,330 | 16,077,318 | 0.5% |
| 남 | 환자수(명) | 11,952 | 12,537 | 12,875 | 13,719 | 14,552 | 5.0% |
| | 진료비(억원) | 1,921 | 2,021 | 1,995 | 2,280 | 2,350 | 5.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 16,072,605 | 16,123,123 | 15,498,337 | 16,618,176 | 16,148,626 | 0.1% |
| 여 | 환자수(명) | 8,980 | 9,589 | 9,839 | 10,575 | 11,031 | 5.3% |
| | 진료비(억원) | 1,378 | 1,513 | 1,642 | 1,745 | 1,763 | 6.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 15,349,890 | 15,781,827 | 16,689,713 | 16,501,367 | 15,983,248 | 1.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 7,572 | 7,527 | 7,215 | 7,449 | 7,575 | 0.0% |
| | 진료비(억원) | 2,748 | 2,890 | 2,986 | 3,266 | 3,290 | 4.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 49.9 | 51.5 | 54.8 | 52.5 | 51.8 | 0.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 19,824 | 21,041 | 21,711 | 23,241 | 24,622 | 5.6% |
| | 진료비(억원) | 551 | 644 | 651 | 759 | 823 | 10.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 10.8 | 10.9 | 10.5 | 10.7 | 10.6 | -0.5% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------------|
| C91 | 림프성 백혈병 |
| C92 | 골수성 백혈병 |
| C93 | 단핵구성 백혈병 |
| C94 | 명시된 세포형의 기타 백혈병 |
| C95 | 상세불명 세포형의 백혈병 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



정신건강

- | 52 | 우울증
- | 53 | 불면증
- | 54 | 치매
- | 55 | 공황장애
- | 56 | 조울증
- | 57 | ADHD
- | 58 | 외상 후 스트레스장애
- | 59 | 조현병
- | 60 | 알코올중독증
- | 61 | 폭식증
- | 62 | 거식증
- | 63 | 도박중독
- | 64 | 마약중독(의약품중독)

52 ▶ 우울증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

우울증은 우울장애 또는 주요우울장애라고도 불리며, 우울감과 무기력, 즐거움 상실, 또는 짜증과 분노의 느낌을 지속해서 유발하는 '장애'이다. 기분, 생각 및 행동 방식에 영향을 미치며 다양한 정서적, 신체적 고통을 유발할 수 있으며, 일상적인 활동을 하는데 어려움을 겪을 수도 있고 때로는 인생의 가치가 없는 것처럼 느껴질 수도 있다. 우울증은 개인의 잘못이나 약점이 아니며, 무조건 시간이 흘러간다고 나아지지 않을 수 있다. 치료가 필요할 수 있으며, 우울증을 앓는 대부분의 사람은 약물치료, 정신치료 또는 둘 다로 고통에서 벗어날 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

우울증은 평생 한번만 발행하기도 하나, 일반적으로 여려번의 에피소드를 겪는 경우가 흔하다.

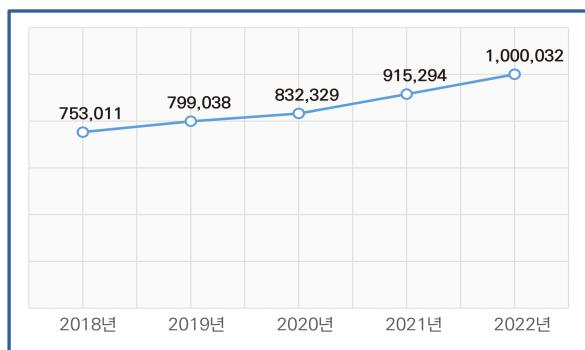
증상으로 우울, 슬픔, 눈물, 공허함 또는 절망감, 작은 문제에 대해서도 화가 나고 폭발함, 과민성 또는 좌절, 불면증이나 과도한 수면을 포함한 수면 장애, 피곤함과 에너지 부족으로 작은 작업이라도 상당한 노력이 필요, 죽음, 자살 생각, 자살 시도 또는 자살에 대한 빈번하거나 반복되는 생각 등이 있다.



통계 정보

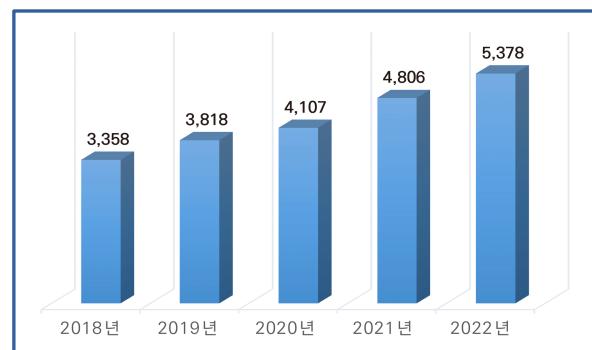
■ 우울증 환자수 추이

(단위: 명)



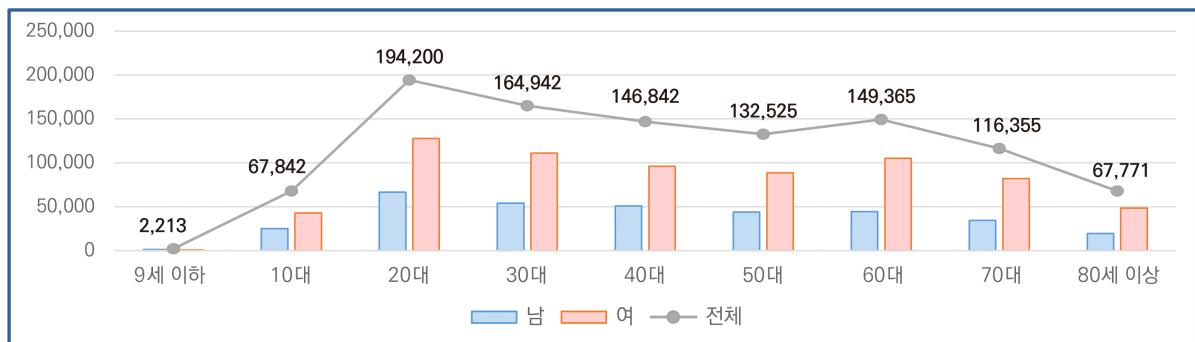
■ 우울증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 우울증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 753,011 | 799,038 | 832,329 | 915,294 | 1,000,032 | 7.4% |
| | 진료비(억원) | 3,358 | 3,818 | 4,107 | 4,806 | 5,378 | 12.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 445,935 | 477,880 | 493,453 | 525,073 | 537,748 | 4.8% |
| 남 | 환자수(명) | 252,442 | 267,455 | 274,286 | 296,585 | 325,982 | 6.6% |
| | 진료비(억원) | 1,137 | 1,286 | 1,349 | 1,533 | 1,722 | 10.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 450,593 | 480,958 | 491,847 | 516,874 | 528,386 | 4.1% |
| 여 | 환자수(명) | 500,569 | 531,583 | 558,043 | 618,709 | 674,050 | 7.7% |
| | 진료비(억원) | 2,220 | 2,532 | 2,758 | 3,273 | 3,655 | 13.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 443,585 | 476,332 | 494,242 | 529,004 | 542,276 | 5.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 17,239 | 17,058 | 13,348 | 13,348 | 12,877 | -7.0% |
| | 진료비(억원) | 695 | 717 | 609 | 637 | 597 | -3.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 36.9 | 35.3 | 37.3 | 37.2 | 34.7 | -1.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 747,797 | 793,270 | 827,376 | 910,329 | 995,089 | 7.4% |
| | 진료비(억원) | 2,663 | 3,102 | 3,498 | 4,169 | 4,781 | 15.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.3 | 7.5 | 7.7 | 7.8 | 7.7 | 1.3% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|--------|------|----------|
| F32 | 우울에피소드 | F33 | 재발성 우울장애 |

53 ▶ 불면증

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

불면증이란 다음날 활동을 하는데 지장을 줄 정도로 양적, 질적으로 충분한 잠을 못 자는 상태를 말한다.

정신생리성 불면증은 스트레스로 인해 우선 불면증상이 생긴 후, 불면증상이 지속되면 어떻게 하나 하는 불안 및 두려움으로 인해 자율신경이 흥분되고 이로 인해 불면이 다시 찾아오는 악순환을 겪는 불면증이다. 만성불면증의 대다수가 이러한 인지행동적 왜곡에 의해 진행되고 유지되고 있다.

따라서, 불면증에 대한 제대로 된 접근을 하기 위해서는, 우선 불면증이 악화되고 지속되는 이유에 대한 이해가 우선이다.



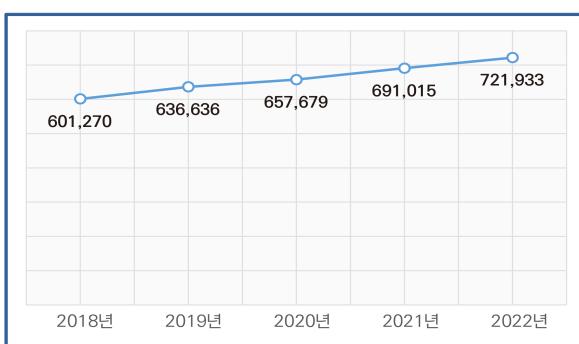
▣ 역학 및 통계

불면증은 매우 흔한 증상으로 단기 불면증은 전체 인구의 30~50 %에서 발생한다. 일시적인 불면증이 아닌 만성 불면증의 유병률은 선진국에서 적어도 6% 정도 이상으로 보고되고 있다. 국내에서는 성인에서 17~23% 노년층에서 29.2%까지 보고 되었다. 일반적으로 불면증은 남성보다는 여성에서 훨씬 높은 유병률을 보이고 연령대가 높을수록 더 흔하게 관찰되는 것으로 알려져 있다.

통계 정보

■ 불면증 환자수 추이

(단위: 명)



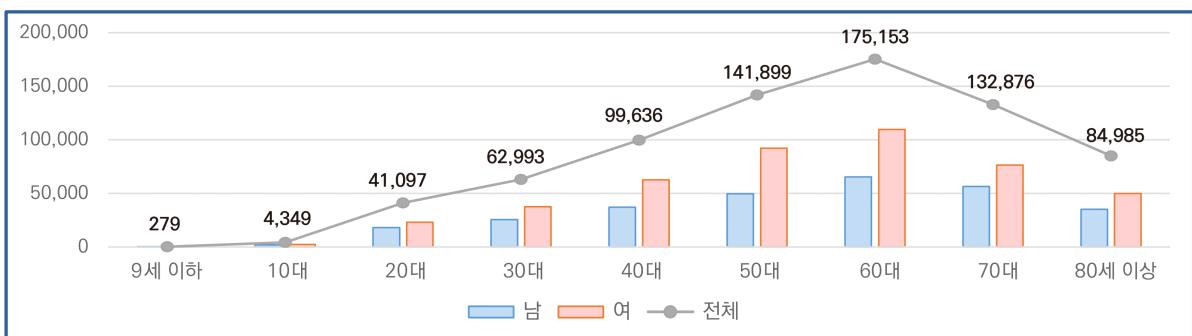
■ 불면증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 불면증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 601,270 | 636,636 | 657,679 | 691,015 | 721,933 | 4.7% |
| | 진료비(억원) | 577 | 673 | 761 | 863 | 944 | 13.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 96,013 | 105,745 | 115,699 | 124,952 | 130,731 | 8.0% |
| 남 | 환자수(명) | 234,596 | 249,610 | 258,535 | 268,385 | 281,387 | 4.7% |
| | 진료비(억원) | 231 | 269 | 303 | 338 | 371 | 12.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 98,336 | 107,630 | 117,050 | 125,829 | 131,829 | 7.6% |
| 여 | 환자수(명) | 366,674 | 387,026 | 399,144 | 422,630 | 440,546 | 4.7% |
| | 진료비(억원) | 347 | 405 | 458 | 526 | 573 | 13.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 94,527 | 104,529 | 114,824 | 124,395 | 130,030 | 8.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 3,103 | 3,621 | 3,793 | 3,900 | 4,267 | 8.3% |
| | 진료비(억원) | 22 | 26 | 31 | 30 | 33 | 11.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 6.8 | 5.7 | 6.0 | 5.5 | 5.3 | -6.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 599,157 | 634,502 | 655,667 | 688,963 | 719,751 | 4.7% |
| | 진료비(억원) | 555 | 647 | 730 | 834 | 911 | 13.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.9 | 3.9 | 4.1 | 4.1 | 4.1 | 1.7% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|----------|------|--------------------|
| F510 | 비기질성 불면증 | G470 | 수면 개시 및 유지 장애[불면증] |

54 ▶ 치매



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

치매는 여러 분야의 인지 영역에서 확인되는 기능의 감퇴가 나타나 이로 인해 일상생활에 장해가 발생한 상태로 주요신경 인지장애라고도 불린다. 이때 이러한 증상은 섬망이나 다른 정신질환에 의한 증상이 아니어야 한다. 치매는 단지 기억력이 떨어지는 것이 아니라 여러 분야의 인지 기능이 떨어지는 상황을 꼭넓게 이르는 말이다. 치매에서 감퇴되는 인지 기능 영역은 주의를 집중하고 나눌 수 있는 복합주의력, 계획을 세우고 결과에 따라 오류를 수정하며 집행을 하는 집행기능, 학습하고 기억하는 기능, 말하고 듣고 읽고 쓰는 언어 기능, 눈으로 본 내용을 알아보고 운동하는 지각-운동, 감정을 인식하는 사회적 인지 등이 있다.



▣ 지원체계(도움이 되는 곳)

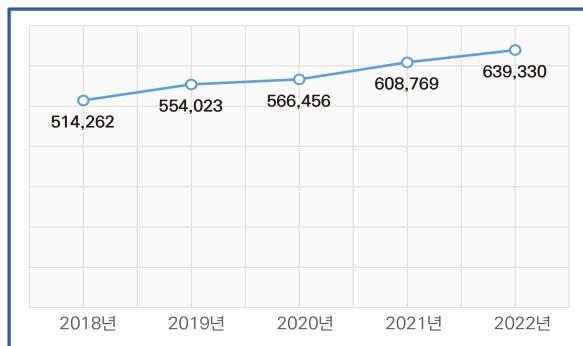
우리나라는 치매국가책임제를 실시하고 있다. 중앙치매센터(www.nid.or.kr, 1666-0921)에서는 치매와 관련된 여러 가지 다양한 정보를 제공하고 있다. 또한 각 지역의 치매안심센터(ansim.nid.or.kr/main/main.aspx)를 통해서도 치매 검진, 인지재활프로그램 등 직접 서비스를 받으실 수 있다.



통계 정보

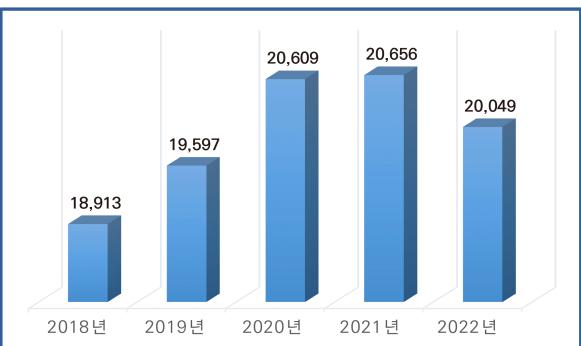
■ 치매 환자수 추이

(단위: 명)



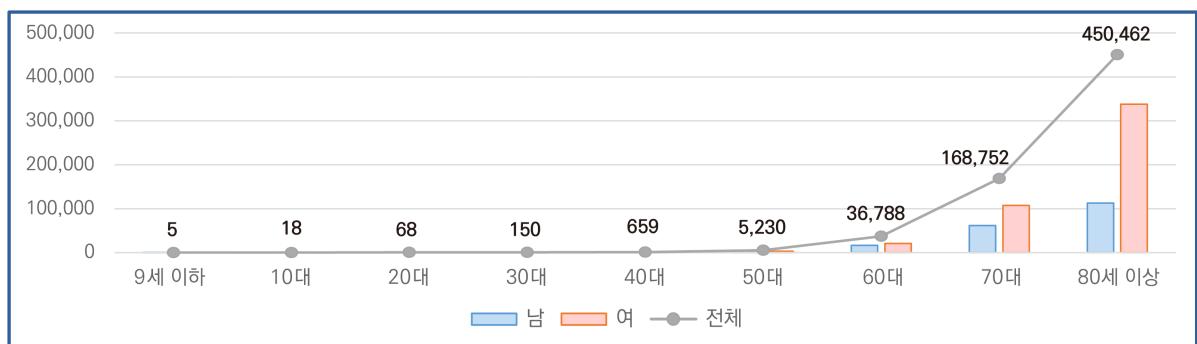
■ 치매 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 치매 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 514,262 | 554,023 | 566,456 | 608,769 | 639,330 | 5.6% |
| | 진료비(억원) | 18,913 | 19,597 | 20,609 | 20,656 | 20,049 | 1.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,677,773 | 3,537,147 | 3,638,213 | 3,393,082 | 3,135,915 | -3.9% |
| 남 | 환자수(명) | 147,691 | 159,732 | 162,702 | 176,249 | 186,419 | 6.0% |
| | 진료비(억원) | 4,168 | 4,367 | 4,653 | 4,813 | 4,771 | 3.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,821,990 | 2,733,752 | 2,860,125 | 2,730,869 | 2,559,284 | -2.4% |
| 여 | 환자수(명) | 366,571 | 394,291 | 403,754 | 432,520 | 452,911 | 5.4% |
| | 진료비(억원) | 14,746 | 15,230 | 15,955 | 15,843 | 15,278 | 0.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 4,022,566 | 3,862,611 | 3,951,761 | 3,662,929 | 3,373,258 | -4.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 133,422 | 133,667 | 124,021 | 122,995 | 129,901 | -0.7% |
| | 진료비(억원) | 17,768 | 18,236 | 19,201 | 18,963 | 18,287 | 0.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 176.3 | 176.0 | 190.5 | 186.9 | 167.8 | -1.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 414,777 | 455,370 | 471,792 | 516,164 | 544,315 | 7.0% |
| | 진료비(억원) | 1,145 | 1,361 | 1,408 | 1,693 | 1,761 | 11.4% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.8 | 6.0 | 6.0 | 5.9 | 5.8 | -0.2% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|----------------------|------|--------------------|
| F00 | 알츠하이머병에서의 치매(G30.-+) | F02 | 달리 분류된 기타 질환에서의 치매 |
| F01 | 혈관성 치매 | F03 | 상세불명의 치매 |

55 ▶ 공황장애



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

불안(anxiety)은 스트레스에 대한 몸의 정상 반응으로 나타날 수 있다. 불안이 주로 미래에 다가올 막연한 위험에 대한 두려운 감정이라면 공포(fear)는 현재 알고 있는 위협에 대한 두려운 감정이다.

'공황'이란 갑자기 심한 공포감을 경험하여 합리적 생각이 마비될 정도의 심한 두려운 상태를 말한다.

교통사고·화재 등 생명에 위협을 느낄 정도의 상황에서는 정상 반응이라고 볼 수 있지만, 지하철이나 엘리베이터 같은 곳에서 공황발작을 경험한다면 불안반응이 오작동한 것으로 볼 수 있어서 공황장애로 의심할 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

겁이 많고 불안감수성이 높은 사람에서 생기는 경우도 있지만, 공황장애는 신경생물학적 원인이 분명한 질환이다. 이외에도 유전적, 심리사회적 요인들이 함께 작용한다.

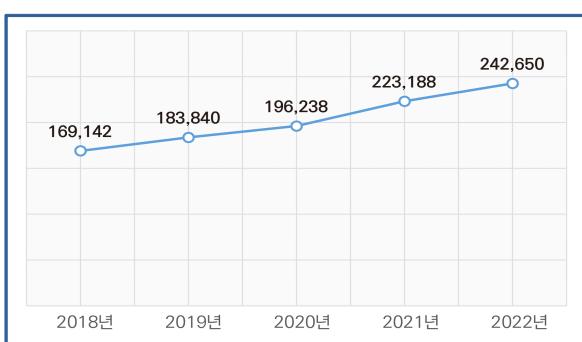
증상으로는 안면 홍조 또는 한기, 복통과 구토, 어지러움 및 쓰러질 것 같은 느낌, 비정상적 발한, 가슴 통증, 손/발/다리 떨림, 호흡이 가빠짐, 빠른 맥박과 가슴 두근거림 등이 있다.



통계 정보

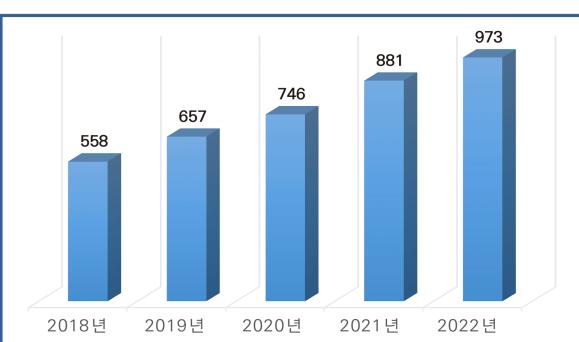
■ 공황장애 환자수 추이

(단위: 명)



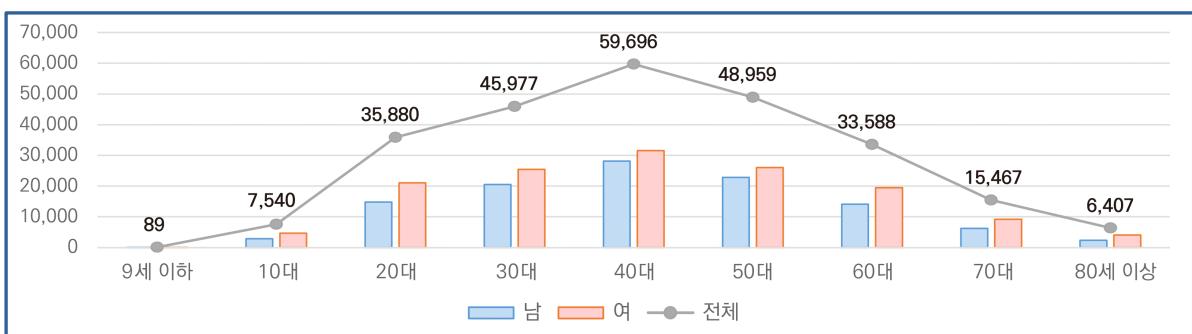
■ 공황장애 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 공황장애 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 169,142 | 183,840 | 196,238 | 223,188 | 242,650 | 9.4% |
| | 진료비(억원) | 558 | 657 | 746 | 881 | 973 | 14.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 329,684 | 357,377 | 380,232 | 394,661 | 401,091 | 5.0% |
| 남 | 환자수(명) | 78,017 | 84,194 | 88,910 | 99,634 | 106,969 | 8.2% |
| | 진료비(억원) | 258 | 300 | 334 | 385 | 419 | 12.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 331,224 | 355,848 | 375,444 | 385,993 | 391,462 | 4.3% |
| 여 | 환자수(명) | 91,125 | 99,646 | 107,328 | 123,554 | 135,681 | 10.5% |
| | 진료비(억원) | 299 | 357 | 412 | 496 | 555 | 16.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 328,366 | 358,669 | 384,198 | 401,651 | 408,682 | 5.6% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 1,798 | 1,770 | 1,612 | 1,708 | 1,496 | -4.5% |
| | 진료비(억원) | 26 | 26 | 25 | 28 | 27 | 1.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 11.1 | 11.0 | 11.0 | 11.4 | 13.1 | 4.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 168,493 | 183,125 | 195,550 | 222,482 | 242,009 | 9.5% |
| | 진료비(억원) | 532 | 631 | 721 | 853 | 946 | 15.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 6.9 | 7.0 | 7.1 | 7.1 | 6.9 | 0.2% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|----------------|------|------------------|
| F400 | 광장공포증이 있는 공황장애 | F410 | 공황장애[우발적 발작성 불안] |

56 ▶ 조울증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

'양극성 장애'로도 불리는 조울증은 기분이 들떠 자신감이 넘치는 조증상태와 마음이 가라앉는 우울증상태가 반복적으로 나타나는 질환이다. 비정상적인 기분이 지속되는 양상을 '삽화'라고 한다. 조울병은 1번 이상의 경조증삽화 또는 조증삽화를 경험하는 경우 양극성장애로 진단하며, 조증삽화를 경험한 경우 1형 양극성장애, 경조증삽화를 경험한 경우 2형 양극성장애로 구분한다. 1형 양극성장애는 먼저 우울삽화를 1번 이상 경험하고 수개월에서 수년이 경과한 후 조증삽화를 경험한 뒤 양극성장애로 진단되는 경우가 흔하다. 2형 양극성장애는 우울삽화와 경조증삽화를 경험했을 때 진단된다.

※ 경조증삽화: 평소 상태와는 달리 기분이 고양되거나 활력이 증가하나 심각도가 심하지 않는 경우를 말한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

양극성장애에서 기분증상과 더불어 인지증상이 동반될 수 있다. 연구마다 차이는 있지만 약 15~60%에서 인지증상이 동반된다고 한다. 그 증상으로는 언어 작업 기억의 어려움, 행동계획을 수립하는데 어려움, 우선순위 결정에 대한 어려움, 둔하거나 느려지는 사고과정 등이 있다.



통계 정보

■ 조울증 환자수 추이

(단위: 명)



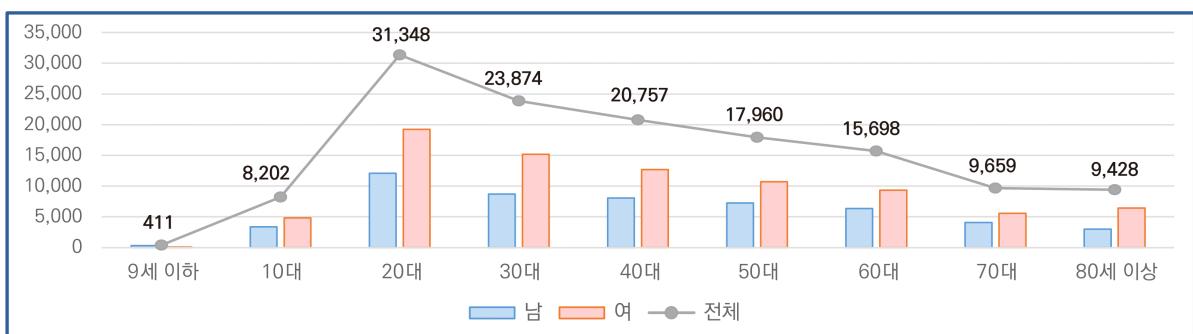
■ 조울증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 조울증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 95,916 | 106,173 | 111,853 | 120,193 | 130,527 | 8.0% |
| | 진료비(억원) | 1,026 | 1,154 | 1,179 | 1,283 | 1,402 | 8.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,069,401 | 1,087,292 | 1,053,849 | 1,067,860 | 1,073,846 | 0.1% |
| 남 | 환자수(명) | 39,327 | 43,131 | 44,406 | 46,977 | 50,539 | 6.5% |
| | 진료비(억원) | 465 | 515 | 507 | 538 | 563 | 4.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,183,425 | 1,193,607 | 1,142,170 | 1,144,997 | 1,113,706 | -1.5% |
| 여 | 환자수(명) | 56,589 | 63,042 | 67,447 | 73,216 | 79,988 | 9.0% |
| | 진료비(억원) | 560 | 640 | 672 | 746 | 839 | 10.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 990,159 | 1,014,556 | 995,701 | 1,018,367 | 1,048,661 | 1.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 9,929 | 10,207 | 8,785 | 9,230 | 9,728 | -0.5% |
| | 진료비(억원) | 562 | 616 | 576 | 605 | 641 | 3.3% |
| | 1인당 입원일수(일) | 56.2 | 54.7 | 56.7 | 54.2 | 52.0 | -1.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 93,166 | 103,134 | 109,382 | 117,640 | 127,653 | 8.2% |
| | 진료비(억원) | 463 | 539 | 603 | 679 | 761 | 13.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 8.7 | 8.7 | 8.7 | 8.7 | 8.6 | -0.5% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|----------|
| 질병코드 | 명칭 |
| F31 | 양극성 정동장애 |

57 ▶ ADHD

질병 정보

개요(정의 등)

주의력결핍 과잉행동장애(Attention deficit/hyperactivity disorder, ADHD)는 소아 정신과 영역에서 가장 흔한 질환 중 하나이다. 주로 주의산만, 과잉행동, 충동성이 보이며 7세 이전 아동 초기에 발병하고, 성인이 되어서도 영향을 주게 되어 가정, 학교, 사회생활 등에 지장을 초래하는 중요한 질환이다. 아이가 만약 산만하고, 참을성이 부족하고, 행동이 앞서는 모습을 보인다면, 주의력결핍 행동장애를 의심해볼 수 있다. 대체로 유치원이나 학교와 같이 질서를 잘 지켜야 하는 환경과 수업 시간 동안 가만히 있어야 하는 상황에서 증상이 더 잘 드러나게 된다.



위험요인(원인) 및 증상

정확한 원인은 아직 명확히 밝혀지지는 않았지만, 유전적, 도파민 등의 신경전달물질, 전두엽 발달 등과 관련된 뇌의 신경생물학적 요인이 가장 결정적인 것으로 알려져 있다. 나이가 들면 저절로 좋아지는 것이 아니라, 불안장애나 반항장애 등 다른 질환이 동반되기도 하고, 절반 정도는 성인기까지 증상이 남아있게 된다. 주의력결핍 과잉행동장애의 치료는 약물치료와 행동치료 기법을 이용한 심리사회적 치료, 부모 상담을 병행할 때 가장 효과적이다.

통계 정보

■ ADHD 환자수 추이

(단위: 명)



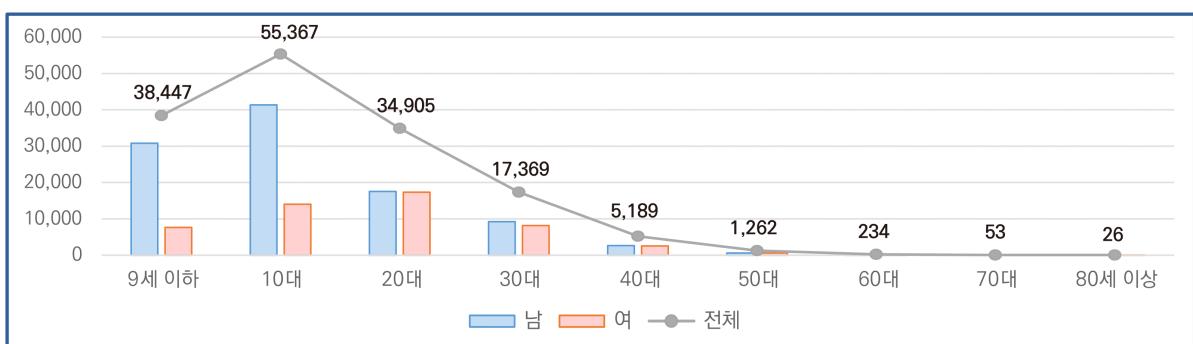
■ ADHD 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 ADHD 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 59,603 | 72,452 | 79,243 | 102,332 | 144,537 | 24.8% |
| | 진료비(억원) | 303 | 404 | 461 | 629 | 924 | 32.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 508,536 | 557,436 | 582,158 | 614,911 | 639,137 | 5.9% |
| 남 | 환자수(명) | 46,997 | 55,637 | 58,398 | 72,340 | 96,322 | 19.7% |
| | 진료비(억원) | 243 | 316 | 342 | 449 | 618 | 26.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 517,885 | 568,397 | 586,305 | 620,744 | 642,094 | 5.5% |
| 여 | 환자수(명) | 12,606 | 16,815 | 20,845 | 29,992 | 48,215 | 39.8% |
| | 진료비(억원) | 60 | 88 | 119 | 180 | 305 | 50.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 473,681 | 521,168 | 570,541 | 600,842 | 633,229 | 7.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 331 | 404 | 327 | 402 | 511 | 11.5% |
| | 진료비(억원) | 17 | 22 | 20 | 25 | 29 | 13.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 50.2 | 45.5 | 47.1 | 49.4 | 42.6 | -4.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 59,513 | 72,365 | 79,146 | 102,245 | 144,426 | 24.8% |
| | 진료비(억원) | 286 | 381 | 441 | 604 | 895 | 33.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 8.6 | 8.6 | 8.3 | 8.2 | 7.8 | -2.5% |

■ 통계 산출 기준

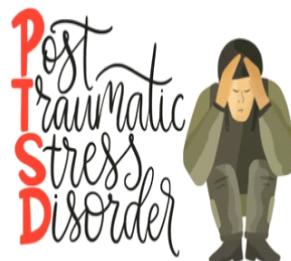
| | |
|------|-------------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| F900 | 과다활동을 수반한 주의력결핍장애 |

58 ▶ 외상 후 스트레스 장애

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

외상 후 스트레스 장애는 심각한 외상을 겪은 후에 나타나는 불안 장애를 의미한다. 대개는 전쟁이나 재난, 혹은 성폭행이나 교통사고 같은 아주 예외적이고 생명을 위협하는 상황에서 발생한다. 한번 증상을 경험하게 되면 심한 불안감에 사건을 떠올리게 하는 자극을 피하기 위해 항상 신경을 곤두세우게 된다. 성폭력 피해자들이 건강한 남자의 뒷모습만 보아도 위협을 느껴 외출이 힘들어지는 경우가 있고, 화재 사고 피해자들은 골목에 가스통을 보면 폭발하지 않을까 두려워 길을 돌아가는 경우도 있다.



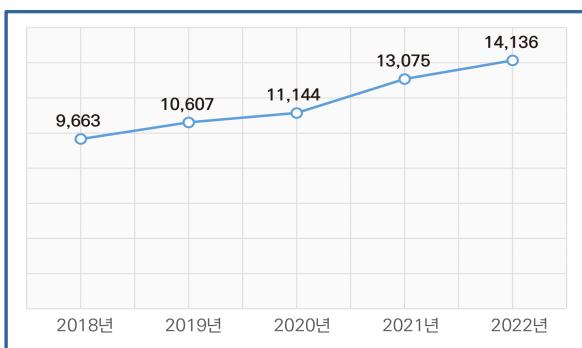
▣ 위험요인(원인) 및 증상

외상 후 스트레스 장애는 사고 직후에는 사고와 관련된 두려움, 악몽 등이 주된 증상이나 시간이 지나면서 불면증, 우울증, 알코올 의존 등 다양한 문제들이 같이 나타날 수 있다.

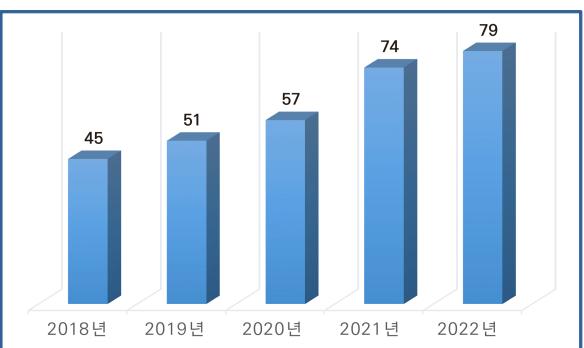
- 도움되는 곳: 국립정신건강센터의 국가 트라우마 센터(<https://nct.go.kr>)가 재난 및 외상후스트레스장애에 대한 포괄적인 정보를 제공하고 있고, 해피마인드(<http://www.mind44.co.kr>)를 통해 정보와 무료상담이 가능하다.

통계 정보

■ 외상 후 스트레스 장애 환자수 추이 (단위: 명)

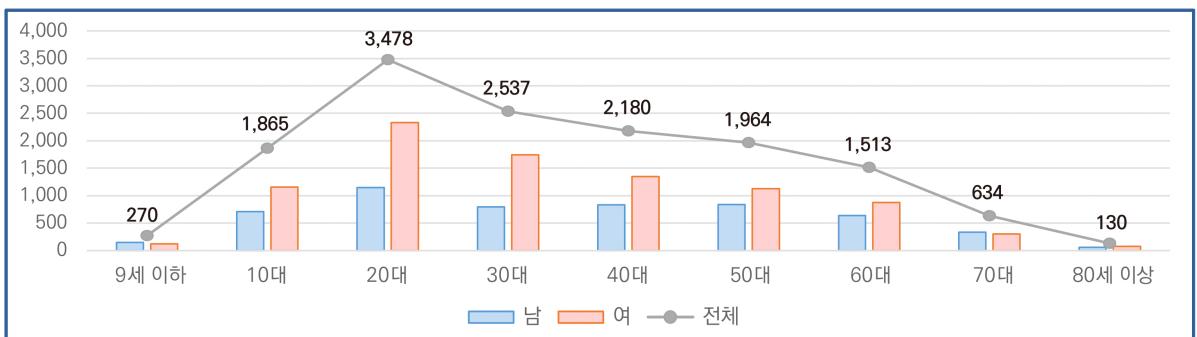


■ 외상 후 스트레스 장애 진료비 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 외상 후 스트레스 장애 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 9,663 | 10,607 | 11,144 | 13,075 | 14,136 | 10.0% |
| | 진료비(억원) | 45 | 51 | 57 | 74 | 79 | 14.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 468,357 | 480,175 | 514,965 | 564,410 | 558,545 | 4.5% |
| 남 | 환자수(명) | 3,797 | 4,183 | 4,323 | 4,971 | 5,332 | 8.9% |
| | 진료비(억원) | 17 | 19 | 20 | 25 | 27 | 12.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 440,430 | 455,819 | 473,015 | 500,563 | 508,891 | 3.7% |
| 여 | 환자수(명) | 5,866 | 6,424 | 6,821 | 8,104 | 8,804 | 10.7% |
| | 진료비(억원) | 29 | 32 | 37 | 49 | 52 | 16.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 486,433 | 496,034 | 541,553 | 603,574 | 588,617 | 4.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 388 | 337 | 311 | 408 | 395 | 0.4% |
| | 진료비(억원) | 14 | 13 | 13 | 18 | 17 | 4.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 25.6 | 26.9 | 23.2 | 23.3 | 24.1 | -1.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 9,522 | 10,483 | 11,040 | 12,955 | 14,016 | 10.1% |
| | 진료비(억원) | 31 | 38 | 45 | 56 | 62 | 18.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.6 | 5.7 | 6.0 | 6.2 | 6.0 | 1.8% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| F431 | 외상 후 스트레스장애 |

59 ▶ 조현병



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

'조현'은 현악기의 줄을 고른다는 뜻이다. 뇌의 신경계 혹은 마음의 조율이 제대로 되지 않아 뇌의 기능에 문제가 생기지만 치료를 통해 신경계와 마음의 균형을 맞출 수 있다는 의미를 포함한다. 조현병은 드문 질환이 아니다. 전 세계 인구의 0.5~1%가 조현병을 앓고 있고 우리나라에도 25만에서 50만 명이 앓고 있을 것으로 추정된다. 조현병 치료에 제일 중요한 것은 약물치료이다. 또한 인지행동 치료를 비롯한 정신치료와 가족치료가 조현병 회복에 도움이 된다. 전국 대부분의 시·군·구에 있는 정신건강복지센터에서 상담, 사례관리, 정신건강정보, 관련기관 안내를 제공받을 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

조현병의 증상은 크게 망상, 환청, 부적절한 행동 등과 같은 양성증상, 말수나 행동이 줄어드는 등의 음성증상, 집중력, 판단력 등 사고능력이 떨어지는 인지증상 등으로 나뉠 수 있다. 환각, 망상을 비롯한 조현병 증상의 특성상 본인 스스로가 증상인 것을 알지 못하는 경우가 흔하다. 이러한 병식이 없어 치료의 필요성을 인정하지 않는 환자가 있기 때문에 적절한 치료를 위해서는 병식을 갖도록 질환교육을 함께 받을 필요가 있다.



통계 정보

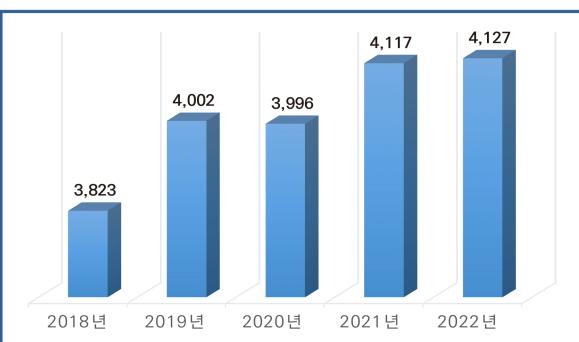
■ 조현병 환자수 추이

(단위: 명)



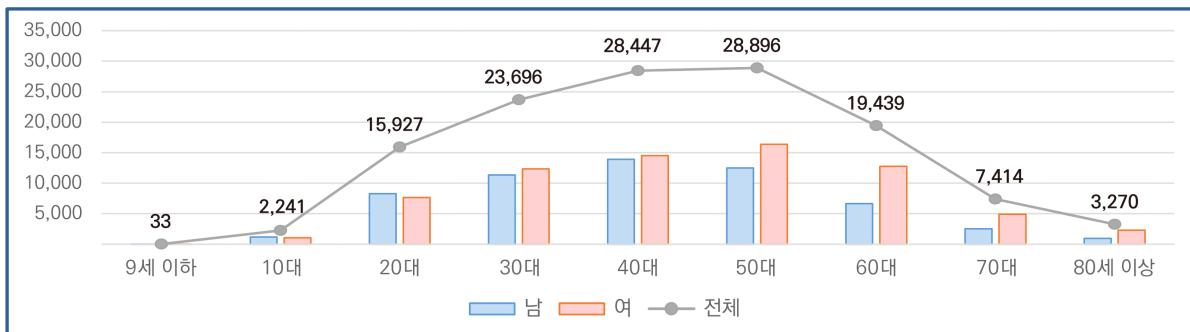
■ 조현병 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 조현병 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 121,066 | 121,159 | 119,720 | 120,856 | 120,705 | -0.1% |
| | 진료비(억원) | 3,823 | 4,002 | 3,996 | 4,117 | 4,127 | 1.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,157,596 | 3,303,300 | 3,338,033 | 3,406,766 | 3,419,190 | 2.0% |
| 남 | 환자수(명) | 54,918 | 54,681 | 53,575 | 53,767 | 53,531 | -0.6% |
| | 진료비(억원) | 1,939 | 2,004 | 1,989 | 2,035 | 2,024 | 1.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,530,312 | 3,664,934 | 3,712,362 | 3,784,269 | 3,781,189 | 1.7% |
| 여 | 환자수(명) | 66,148 | 66,478 | 66,145 | 67,089 | 67,174 | 0.4% |
| | 진료비(억원) | 1,884 | 1,998 | 2,007 | 2,083 | 2,103 | 2.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,848,157 | 3,005,840 | 3,034,840 | 3,104,224 | 3,130,713 | 2.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 23,782 | 23,240 | 20,574 | 20,542 | 20,066 | -4.2% |
| | 진료비(억원) | 2,898 | 3,029 | 3,009 | 3,096 | 3,094 | 1.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 146.5 | 147.4 | 157.9 | 158.5 | 158.4 | 2.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 110,938 | 110,994 | 110,376 | 111,192 | 111,337 | 0.1% |
| | 진료비(억원) | 925 | 974 | 988 | 1,021 | 1,033 | 2.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 10.7 | 10.7 | 10.4 | 10.2 | 10.0 | -1.8% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------------------|
| F20 | 조현병 |
| F21 | 조현형장애 |
| F231 | 조현병의 증상이 있는 급성 다형성 정신병장애 |
| F232 | 급성 조현병-유사정신병장애 |
| F25 | 조현정동장애 |

60 ▶ 알코올중독증

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

알코올중독은 얼마나 많이 마시고, 얼마나 자주 마시고 하는 문제가 아닌 술로 인해서 자신의 건강이 심각하게 망가지고 있는데도 불구하고 조절 능력을 상실하고 계속 술을 먹고 있거나 술로 인해서 자신이 해야 할 일들을 하지 못하는 시점, 즉 '기능'이 무너지는 시점을 중독으로 본다. 자신의 사회적, 직업적 기능들이 망가지기 시작해서 생활이 엉망이 되기 시작했다면 단순한 술 문제가 아닌 알코올 중독 상태에 이르렀다고 판단하게 된다.



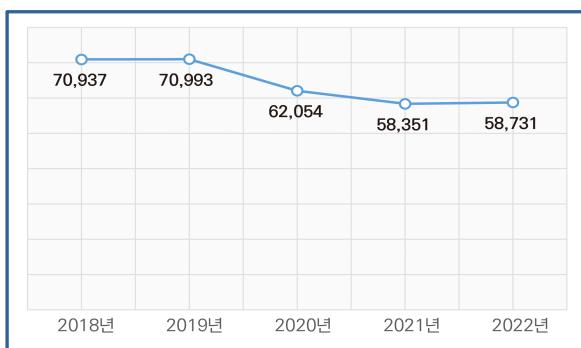
▣ 위험요인(원인) 및 증상

음주로 인한 급성기 증상은 어눌한 언어, 몸을 못 가누게 되고, 불안정한 보행, 집중력 또는 기억력의 손상과 더불어 심한 경우 정신적 혼미 또는 혼수상태에 이르게 된다. 과량으로 장기간 음주를 지속해 오던 사람이 음주량을 줄이거나 일시적으로 음주를 중단하게 되면 심장이 빨리 뛰게 되고 손떨림, 미식거림, 구토, 불안, 식은땀, 불면 등의 증상이 나타나게 되며 심한 경우 간질발작을 유발할 수 있다.

통계 정보

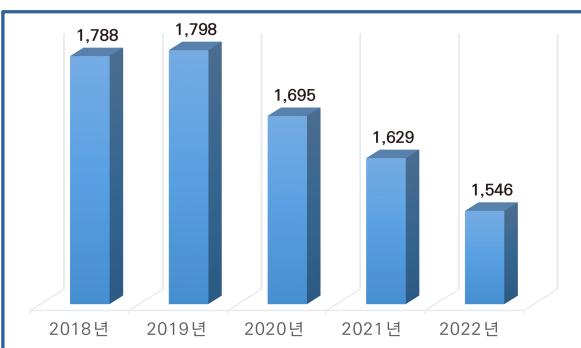
■ 알코올중독증 환자수 추이

(단위: 명)



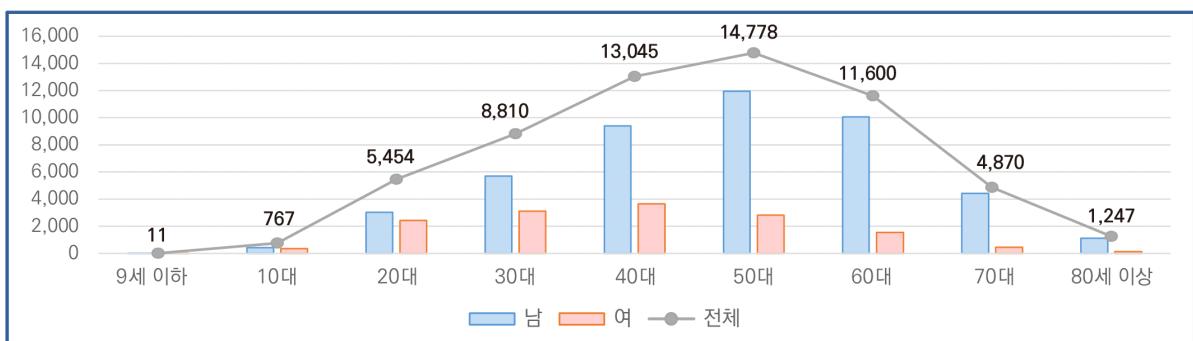
■ 알코올중독증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 알코올중독증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 70,937 | 70,993 | 62,054 | 58,351 | 58,731 | -4.6% |
| | 진료비(억원) | 1,788 | 1,798 | 1,695 | 1,629 | 1,546 | -3.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,521,147 | 2,532,254 | 2,730,917 | 2,790,926 | 2,632,324 | 1.1% |
| 남 | 환자수(명) | 54,964 | 54,726 | 47,953 | 44,892 | 44,629 | -5.1% |
| | 진료비(억원) | 1,564 | 1,568 | 1,466 | 1,397 | 1,312 | -4.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,845,630 | 2,865,929 | 3,057,263 | 3,112,765 | 2,940,470 | 0.8% |
| 여 | 환자수(명) | 15,973 | 16,267 | 14,101 | 13,459 | 14,102 | -3.1% |
| | 진료비(억원) | 224 | 229 | 229 | 231 | 234 | 1.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,404,583 | 1,409,692 | 1,621,121 | 1,717,444 | 1,657,128 | 4.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 23,162 | 21,862 | 17,222 | 15,581 | 14,864 | -10.5% |
| | 진료비(억원) | 1,643 | 1,638 | 1,536 | 1,467 | 1,381 | -4.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 87.3 | 86.1 | 96.0 | 97.3 | 93.0 | 1.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 56,872 | 57,844 | 51,794 | 49,144 | 49,945 | -3.2% |
| | 진료비(억원) | 145 | 159 | 158 | 162 | 165 | 3.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.0 | 4.2 | 4.5 | 4.8 | 4.7 | 3.7% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------------|------|------------|
| F100 | 알코올사용에 의한 급성 중독 | F102 | 알코올의 의존증후군 |
| F101 | 알코올의 유해한 사용 | F103 | 알코올의 금단상태 |

61 ▶ 폭식증

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

신경성 폭식증(bulimia nervosa)은 어느 순간 지나치게 많이 먹게 되는 것을 말한다. 신경성 폭식장애가 있는 사람들의 경우 자신의 체중과 체형에 대한 걱정이 과도한 편으로 평소에는 엄격하게 식사량을 조절하나 힘든 순간 폭식을 하게 된다. 이러한 충동을 못 이겼을 때 발생하는 심각한 죄책감, 허무함, 우울감이 들기 때문에 이들은 과도한 운동을 하든지, 스스로 손가락을 넣어서 토하던지, 설사제, 이뇨제, 관장제 등을 복용하여 살찌는 것을 막으려 하는 보상행동을 보인다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

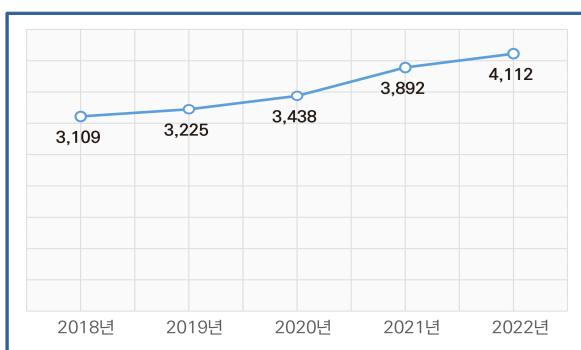
신경성 폭식증은 가족력이 있는 사람에게서 더 잘 나타나는 경향이 있다. 완벽주의적 성격과 충동성이 공존할 경우에 식욕을 참고 다이어트를 하다가 폭식 증상이 반복될 수 있고, 우울, 불안, 분노 등의 부정적인 정서와, 자신의 인생을 통제할 수 없다는 느낌, 대인관계의 어려움과 스트레스도 폭식을 촉발시키는 원인이 된다.

가정불화, 체중으로 놀림을 받은 경험, 날씬함을 강조하는 사회(미디어, 패션) 등이 폭식과 구토의 원인이 된다.

통계 정보

■ 폭식증 환자수 추이

(단위: 명)



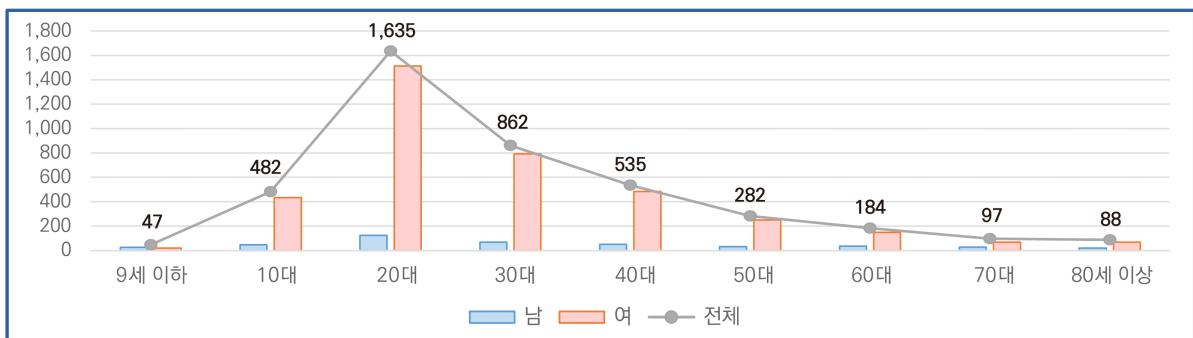
■ 폭식증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 폭식증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 3,109 | 3,225 | 3,438 | 3,892 | 4,112 | 7.2% |
| | 진료비(억원) | 10 | 11 | 12 | 15 | 17 | 12.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 334,657 | 339,021 | 342,619 | 375,127 | 405,049 | 4.9% |
| 남 | 환자수(명) | 419 | 368 | 348 | 420 | 429 | 0.6% |
| | 진료비(억원) | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 215,233 | 211,521 | 197,214 | 206,600 | 211,430 | -0.4% |
| 여 | 환자수(명) | 2,690 | 2,857 | 3,090 | 3,472 | 3,683 | 8.2% |
| | 진료비(억원) | 10 | 10 | 11 | 14 | 16 | 13.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 353,259 | 355,443 | 358,994 | 395,513 | 427,602 | 4.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 75 | 50 | 48 | 42 | 41 | -14.0% |
| | 진료비(억원) | 3 | 2 | 1 | 1 | 2 | -5.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 26.7 | 27.3 | 12.1 | 14.3 | 35.2 | 7.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 3,086 | 3,209 | 3,414 | 3,877 | 4,097 | 7.3% |
| | 진료비(억원) | 7 | 9 | 11 | 13 | 14 | 17.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.7 | 4.9 | 5.1 | 5.2 | 5.0 | 1.9% |

■ 통계 산출 기준

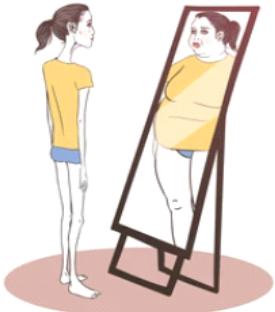
| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------|------|-------------------|
| F502 | 신경성 폭식증 | F504 | 기타 심리적 장애와 연관된 과식 |
| F503 | 비전형 신경성 폭식증 | F505 | 기타 심리적 장애와 연관된 구토 |

62 ▶ 거식증

질병 정보

개요(정의 등)

거식증은 대표적인 섭식장애의 하나로, 식욕이 정상이거나 오히려 증가된 상태에서 마르고 싶다는 끝없는 욕구, 또는 살찌는 것에 대한 극심한 공포로 인해 음식 섭취를 거부하는 질환이다. 살을 뺄려는 지속적인 행동, 체중 감소, 음식과 체중과 연관된 부적절한 집착, 살이 찌는 것에 대한 강한 두려움 등을 주요 특징으로 한다. 거식증은 단순히 마른 몸매를 유지하는 것에서 멈추지 않고, 최소한의 정상체중을 유지하는 것을 거부하며 살을 지속적으로 빼기 때문에 매우 위험할 수 있다.



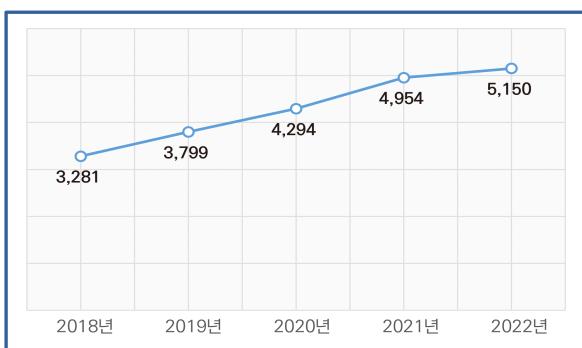
위험요인(원인) 및 증상

저체온, 저혈압, 무월경, 탈수 등이 아주 흔하게 동반된다. 세계보건기구(WHO)에서도 거식증을 청소년들에서 가장 우선으로 치료해야 할 질환 중 하나라고 보고한 바 있다. 연령, 성별, 발달 과정 및 신체적인 건강 수준에 비해 과도한 저체중, 비만에 대한 극심한 두려움 또는 체중 증가를 막기 위한 행동 지속, 체중과 체형에 대한 지나친 압박, 저체중에 대한 심각성 인식 결여가 특징이다.

통계 정보

■ 거식증 환자수 추이

(단위: 명)



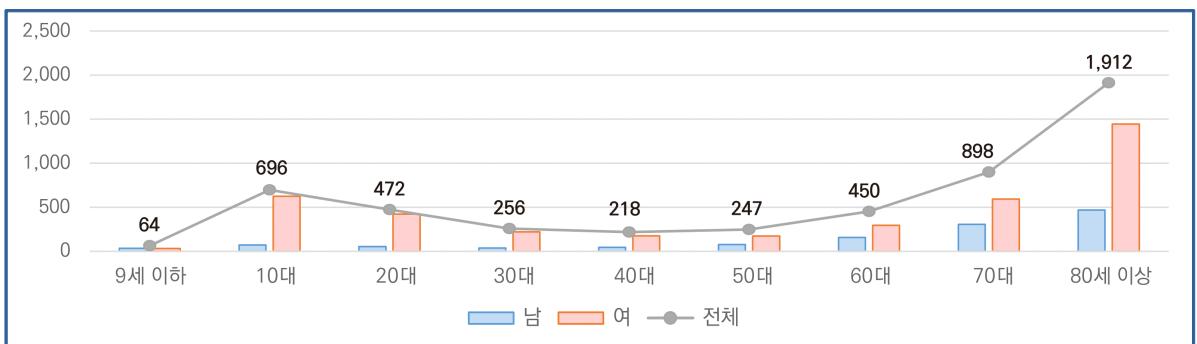
■ 거식증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 거식증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 3,281 | 3,799 | 4,294 | 4,954 | 5,150 | 11.9% |
| | 진료비(억원) | 15 | 19 | 19 | 24 | 29 | 17.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 469,158 | 511,598 | 445,031 | 482,399 | 571,808 | 5.1% |
| 남 | 환자수(명) | 794 | 982 | 1,061 | 1,231 | 1,233 | 11.6% |
| | 진료비(억원) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 8.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 218,341 | 180,054 | 216,269 | 166,979 | 192,315 | -3.1% |
| 여 | 환자수(명) | 2,487 | 2,817 | 3,233 | 3,723 | 3,917 | 12.0% |
| | 진료비(억원) | 14 | 18 | 17 | 22 | 27 | 18.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 549,233 | 627,173 | 520,105 | 586,691 | 691,265 | 5.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 204 | 220 | 252 | 229 | 255 | 5.7% |
| | 진료비(억원) | 9 | 13 | 12 | 14 | 19 | 20.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 25.5 | 27.2 | 22.0 | 23.0 | 23.7 | -1.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 3,211 | 3,705 | 4,172 | 4,881 | 5,074 | 12.1% |
| | 진료비(억원) | 6 | 7 | 7 | 10 | 10 | 13.4% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.5 | 3.2 | 3.2 | 3.6 | 3.3 | -0.9% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------------------|
| F500 | 신경성 식욕부진 |
| F501 | 비전형적 신경성 식욕부진 |
| F508 | 기타 식사장애(포함: 심인성 식욕상실) |

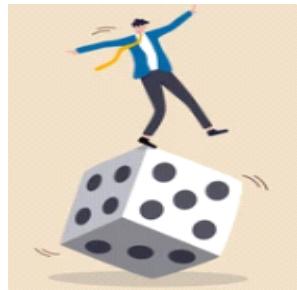
63 ▶ 도박 중독

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

중독질환은 알코올, 마약, 본드 등 어떠한 물질에 중독되는 ‘물질 중독’과 도박이나 게임 혹은 쇼핑처럼 행위에 중독되는 ‘행위 중독’으로 나눌 수 있다. 도박 중독의 경우에도 한 번 크게 돈을 띤 경험(big win)이 보상계를 자극하게 되며 이 또한 다량의 도파민과 엔도르핀을 분비하게 함으로써 필로폰의 경우와 마찬가지로 지속적으로 도박에 탐닉하도록 만들게 된다.

도박 중독은 2016년도 국내 만 20세 이상 인구 중 약 5.1%인 197만 명 정도가 도박중독 유병자로 추정되고 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

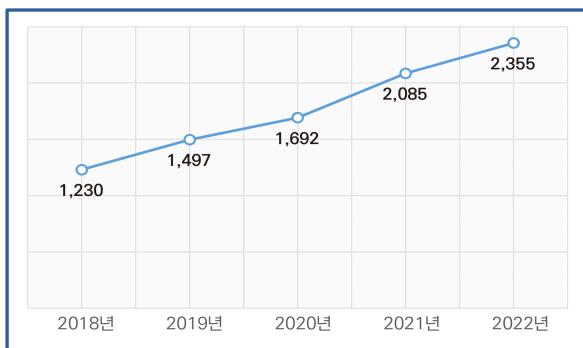
알코올 중독은 물론 마약류 중독이나 도박 중독도 일단 한번 중독 상태에 접어들고 나면 회복하는 것이 쉽지 않아 예방이 가장 중요하다.

- 도움 되는 곳: 한국도박문제관리센터(<https://www.kcgp.or.kr>), 도박문제 넷라인(<https://netline.kcgp.or.kr>), 익명의 도박중독자들(GA: 도박 중독자들의 자조모임)(<http://www.dandobak.or.kr>), 헬프라인(1366번)

통계 정보

■ 도박 중독 환자수 추이

(단위: 명)



■ 도박 중독 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 도박 중독 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|---------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,230 | 1,497 | 1,692 | 2,085 | 2,355 | 17.6% |
| | 진료비(억원) | 11 | 15 | 15 | 21 | 23 | 18.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 922,515 | 971,014 | 892,193 | 990,834 | 957,189 | 0.9% |
| 남 | 환자수(명) | 1,188 | 1,441 | 1,627 | 2,015 | 2,240 | 17.2% |
| | 진료비(억원) | 11 | 14 | 15 | 20 | 21 | 18.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 914,785 | 948,975 | 896,491 | 987,703 | 943,490 | 0.8% |
| 여 | 환자수(명) | 42 | 56 | 65 | 70 | 115 | 28.6% |
| | 진료비(억원) | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 30.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,141,161 | 1,538,129 | 784,625 | 1,080,954 | 1,224,019 | 1.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 163 | 192 | 174 | 237 | 239 | 10.0% |
| | 진료비(억원) | 8 | 10 | 10 | 13 | 14 | 14.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 55.7 | 55.2 | 53.6 | 50.5 | 51.0 | -2.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,153 | 1,401 | 1,607 | 1,995 | 2,263 | 18.4% |
| | 진료비(억원) | 3 | 4 | 5 | 7 | 9 | 27.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.2 | 4.1 | 4.3 | 4.7 | 4.5 | 1.6% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------|------|-----------------|
| F630 | 병적 도박 | Z726 | 도박 및 내기에 관련된 문제 |

64 ▶ 마약중독



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

마약은 뇌에서 사용되는 신경전달물질인 도파민과 관련되어 있는 뇌의 신경망인 보상 회로에 변화가 생겨서 중독 현상을 일으키는 대표적인 물질이다. 마약류에는 중추신경계 활동을 증가시키는 코카인, 암페타민 등의 흥분제, 중추신경계의 선별적 저하를 일으키는 해로인, 모르핀 등의 아편류, LSD 등의 환각제, 본드 등의 흡입제, 그리고 대마초 등 다양한 종류가 있다.

우리나라의 경우 적발된 마약류 사범의 수가 2015년도에 1만 명을 넘어서 꾸준히 증가하여 2019년도에는 16,044명으로 엄청나게 증가하였는데 이는 우리 사회에 50만 명에 육박하는 상습적인 마약중독자가 존재함을 의미한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

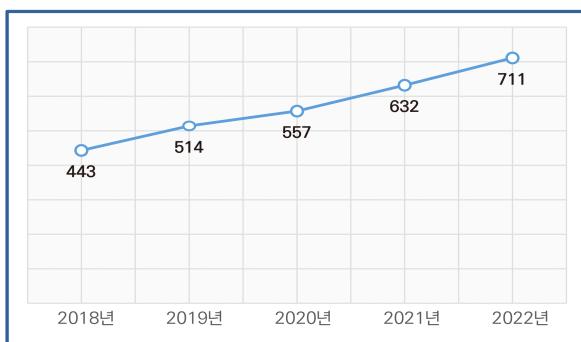
대표적인 마약류 약물인 필로폰의 경우 누군가 자신을 감시하고 해치려고 한다는 피해망상, 환청, 환시는 물론 심각한 충동-공격성을 보인다. 또한 해로인이나 펜타닐과 같은 아편계 마약의 경우에는 내성으로 인해 투여량이 점점 늘어나게 되며, 급성 중독 상태에서 호흡 마비로 사망하게 된다. 중독성 약물들은 심각한 수준의 우울, 불안, 공황장애, 기억력 저하 등을 유발할 수 있으며 심한 경우에는 영구적인 정신병 혹은 치매를 유발할 수 있다.



통계 정보

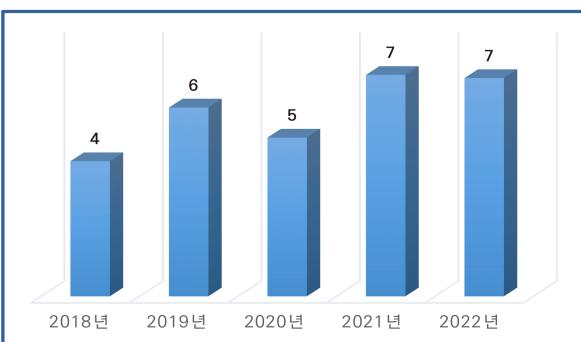
■ 마약중독 환자수 추이

(단위: 명)



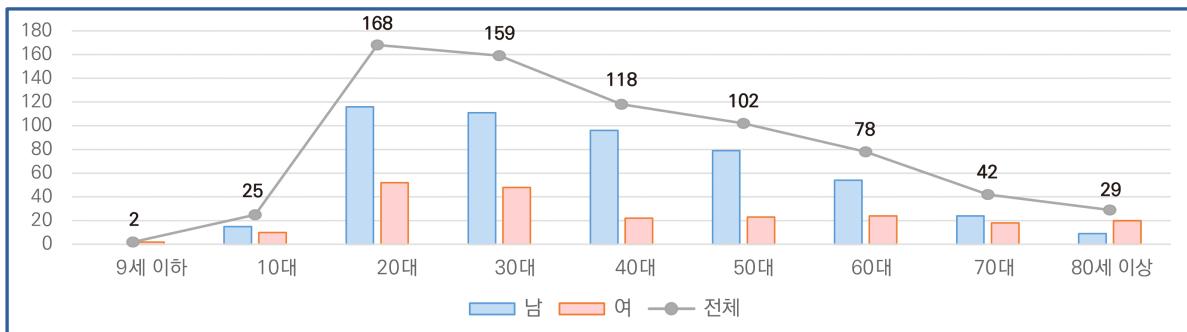
■ 마약중독 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 마약중독 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 443 | 514 | 557 | 632 | 711 | 12.6% |
| | 진료비(억원) | 4 | 6 | 5 | 7 | 7 | 12.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 983,637 | 1,184,005 | 919,054 | 1,129,614 | 989,807 | 0.2% |
| 남 | 환자수(명) | 287 | 353 | 403 | 460 | 495 | 14.6% |
| | 진료비(억원) | 3 | 4 | 3 | 5 | 5 | 13.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 971,218 | 1,135,258 | 737,053 | 1,103,632 | 929,463 | -1.1% |
| 여 | 환자수(명) | 156 | 161 | 154 | 172 | 216 | 8.5% |
| | 진료비(억원) | 2 | 2 | 2 | 2 | 2 | 11.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,006,486 | 1,290,884 | 1,395,329 | 1,199,099 | 1,128,095 | 2.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 128 | 136 | 115 | 122 | 141 | 2.4% |
| | 진료비(억원) | 4 | 5 | 4 | 5 | 5 | 9.3% |
| | 1인당 입원일수(일) | 17.3 | 19.7 | 18.3 | 24.0 | 19.0 | 2.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 332 | 401 | 476 | 542 | 609 | 16.4% |
| | 진료비(억원) | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 25.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 4.0 | 4.3 | 4.0 | 4.6 | 4.5 | 3.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------------|
| F11 | 아편유사제 사용에 의한 정신 및 행동장애 |
| F12 | 카나비노이드 사용에 의한 정신 및 행동장애 |
| F14 | 코카인 사용에 의한 정신 및 행동장애 |
| F16 | 환각제 사용에 의한 정신 및 행동장애 |
| T40 | 마약 및 정신이상약[환각제]에 의한 중독 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1

악성신생물

| 65 | 위암

| 66 | 대장암

| 67 | 폐암

| 68 | 간암(간세포암종)

| 69 | 전립선암

| 70 | 자궁경부암

| 71 | 피부암

| 72 | 췌장암

| 73 | 방광암

| 74 | 신장암

| 75 | 자궁내막암

| 76 | 갑상선암

65 ▶ 위암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

위암이란 원칙적으로 위에 생기는 모든 암을 일컫는 말이지만, 주로 위점막의 선세포(샘세포)에서 발생한 위선암(adenocarcinoma)을 말한다. 위선암(adenocarcinoma)은 현미경에서 관찰되는 암세포의 모양에 따라 다시 여러 종류로 분류된다. 위선암 외에도 위에는 드물게 림프조직에서 발생하는 림프종(lymphoma), 위의 간질세포에서 발생하는 간질성 종양(gastrointestinal tumor), 비상피성 세포에서 유래하는 악성 종양인 육종(sarcoma), 그리고 호르몬을 분비하는 신경내분비암(neuroendocrine tumor) 등이 발생하기도 한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

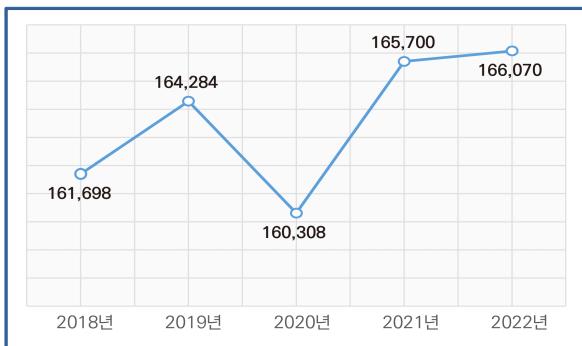
위암은 여러 요인들이 복합적으로 작용하여 발생하는데, 짠 음식, 탄 음식 등의 식생활, 흡연, 음주 등의 환경요인, 특정 유전적 소인(예: 가족성 선종용종증 등), 헬리코박터 파일로리균 감염, 만성 위축성 위염, 장상피화생, 위수술 과거력 등의 위암의 전구병변, 가족력 등의 요인들이 있다. 위암은 대부분 상당 정도 진행될 때까지 특별한 증상이 없는 경우가 많고 다른 질환에 의한 소화기계 증상과 뚜렷한 구분이 되지 않는다.



통계 정보

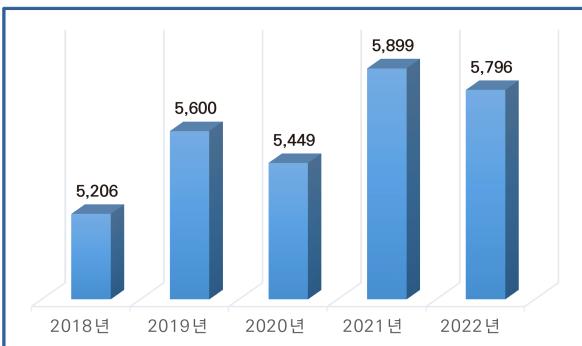
■ 위암 환자수 추이

(단위: 명)



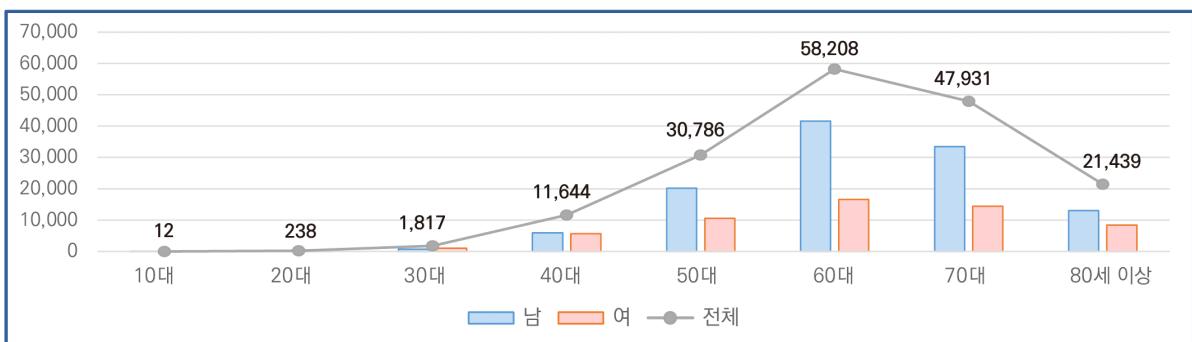
■ 위암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 위암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 161,698 | 164,284 | 160,308 | 165,700 | 166,070 | 0.7% |
| | 진료비(억원) | 5,206 | 5,600 | 5,449 | 5,899 | 5,796 | 2.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,219,790 | 3,408,951 | 3,399,010 | 3,559,820 | 3,490,079 | 2.0% |
| 남 | 환자수(명) | 108,908 | 110,570 | 108,038 | 111,214 | 111,111 | 0.5% |
| | 진료비(억원) | 3,491 | 3,735 | 3,617 | 3,954 | 3,848 | 2.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,205,596 | 3,378,150 | 3,348,263 | 3,555,167 | 3,463,487 | 2.0% |
| 여 | 환자수(명) | 52,790 | 53,714 | 52,270 | 54,486 | 54,959 | 1.0% |
| | 진료비(억원) | 1,715 | 1,865 | 1,831 | 1,945 | 1,948 | 3.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,249,074 | 3,472,354 | 3,503,901 | 3,569,318 | 3,543,840 | 2.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 42,955 | 42,831 | 39,701 | 41,806 | 41,656 | -0.8% |
| | 진료비(억원) | 3,728 | 4,014 | 3,853 | 4,167 | 4,069 | 2.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 28.4 | 28.6 | 27.9 | 25.1 | 24.1 | -4.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 157,841 | 160,539 | 156,876 | 162,311 | 162,821 | 0.8% |
| | 진료비(억원) | 1,479 | 1,586 | 1,595 | 1,732 | 1,727 | 4.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 6.0 | 6.1 | 6.0 | 6.2 | 6.1 | 0.3% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------|------|----------|
| C16 | 위의 악성 신생물 | D002 | 위의 제자리암종 |

66 대장암

질병 정보

개요(정의 등)

대장은 총수, 맹장, 결장, 직장, 그리고 항문관으로 나뉘며, 결장은 다시 상행결장, 횡행결장, 하행결장, 에스상(S狀)결장으로 나누는데, 이 가운데 맹장, 결장과 직장에 생기는 악성 종양이 대장암이다. 대장암의 대부분은 선암(腺癌. 샘암), 즉 점막의 샘세포에 생기는 암이며, 그 밖에 림프종, 악성 유암종(類癌腫), 평활근육종(平滑筋肉腫) 같은 것이 원발성으로 생길 수 있다.



위험요인(원인) 및 증상

대장암 발병의 위험요인은 50세 이상의 연령, 붉은 육류 및 육가공품의 다량 섭취, 비만, 음주, 흡연, 유전적 요인(유전성 대장암, 유전성 대장용종증 등), 그리고 선종성 대장용종, 만성 염증성 장질환 같은 관련 질환이다.

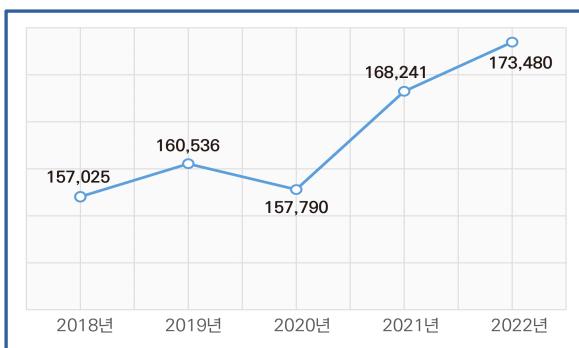
대장암 초기에는 대부분 아무런 증상이 없으며, 증상이 나타날 때는 병이 이미 상당히 진행돼 있을 경우가 많다.

대장암의 주된 증상으로는 배변 습관의 변화, 설사, 변비, 배변 후 후중기(後重氣, 변이 남은 듯 무지근한 느낌), 혈변 또는 끈적한 점액변, 복통, 복부 팽만, 피로감, 식욕부진, 소화불량, 그리고 복부종물(배에서 덩어리가 만져지는 것) 등이 있다.

통계 정보

■ 대장암 환자수 추이

(단위: 명)



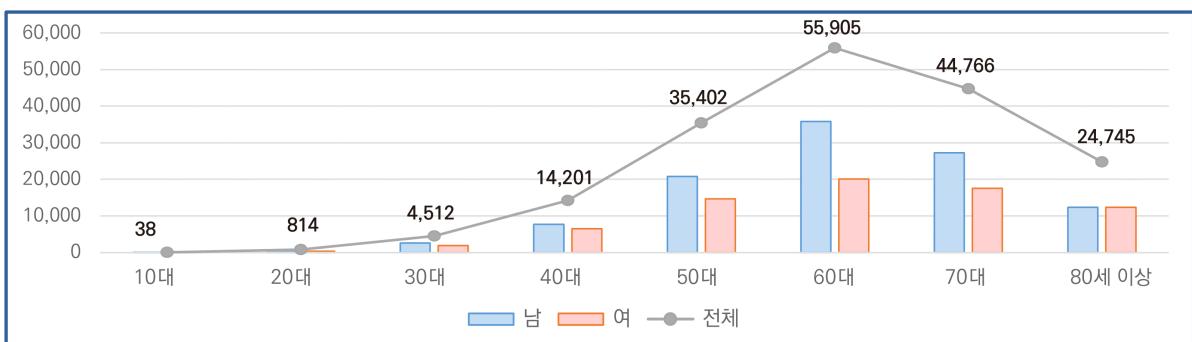
■ 대장암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 대장암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 157,025 | 160,536 | 157,790 | 168,241 | 173,480 | 2.5% |
| | 진료비(억원) | 7,791 | 8,147 | 8,135 | 8,855 | 8,752 | 3.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 4,961,680 | 5,074,852 | 5,155,885 | 5,263,066 | 5,045,143 | 0.4% |
| 남 | 환자수(명) | 94,341 | 96,132 | 94,328 | 99,955 | 102,826 | 2.2% |
| | 진료비(억원) | 4,707 | 4,883 | 4,874 | 5,290 | 5,240 | 2.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 4,988,907 | 5,079,759 | 5,166,771 | 5,292,329 | 5,095,904 | 0.5% |
| 여 | 환자수(명) | 62,684 | 64,404 | 63,462 | 68,286 | 70,654 | 3.0% |
| | 진료비(억원) | 3,084 | 3,264 | 3,262 | 3,565 | 3,512 | 3.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 4,920,703 | 5,067,527 | 5,139,705 | 5,220,233 | 4,971,268 | 0.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 47,132 | 47,837 | 44,940 | 48,075 | 48,058 | 0.5% |
| | 진료비(억원) | 5,525 | 5,815 | 5,686 | 6,087 | 5,942 | 1.8% |
| | 1인당 입원일수(일) | 36.3 | 36.0 | 35.6 | 32.0 | 30.7 | -4.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 151,892 | 155,402 | 153,064 | 163,781 | 169,265 | 2.7% |
| | 진료비(억원) | 2,266 | 2,332 | 2,449 | 2,768 | 2,811 | 5.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.6 | 7.6 | 7.7 | 7.9 | 7.8 | 0.7% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------|
| C18 | 결장의 악성 신생물 |
| C19 | 직장구불결장접합부의 악성 신생물 |
| C20 | 직장의 악성 신생물 |
| D010 | 결장의 제자리암종 |
| D011 | 직장구불결장접합부의 제자리암종 |
| D012 | 직장의 제자리암종 |

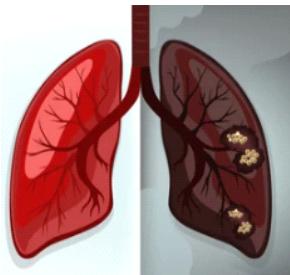
67 ▶ 폐암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

폐암이란 폐에 생긴 악성 종양을 말하며, 폐 자체에서 발생하는 원발성 폐암의 종류는 암세포의 크기와 형태를 기준으로 비소세포(非小細胞)폐암과 소세포(小細胞)폐암으로 구분한다. 폐암 가운데 80~85%는 비소세포폐암인데, 이것은 다시 선암(샘암), 편평상피세포암, 대세포암 등으로 나뉜다. 그 나머지인 소세포폐암은 전반적으로 악성도가 높아서, 발견 당시에 이미 림프관 또는 혈관을 통하여 다른 장기나 반대편 폐, 종격동(縱隔洞, 양쪽 폐 사이의 공간으로 심장, 기관, 식도, 대동맥 등이 위치함)으로 전이되어 있는 수가 많다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

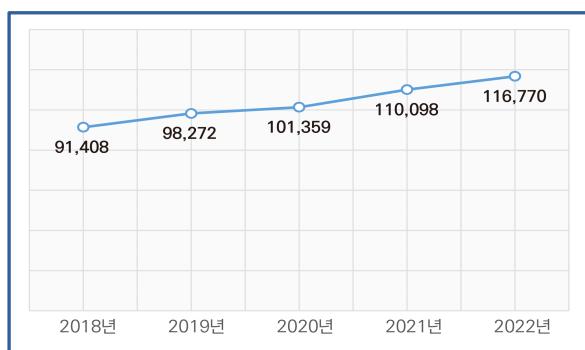
흡연은 폐암의 가장 중요한 발병 요인이다. 그 외 간접 흡연, 석면에 지속적 노출, 방사선 동위원소, 디젤 연소물, 대기오염 먼지 중 발암 물질, 미세먼지, 폐암 가족력 등의 요인들이 있다. 폐암 초기에는 전혀 증상이 없으며, 어느 정도 진행된 후에도 일반 감기처럼 기침이나 객담(가래) 같은 증상만 나타나는 수가 많다. 피 섞인 가래나 객혈, 호흡곤란, 흉부 통증, 쉰 목소리, 상대정맥증후군 뼈의 통증과 골절, 두통, 오심, 구토가 있다.



통계 정보

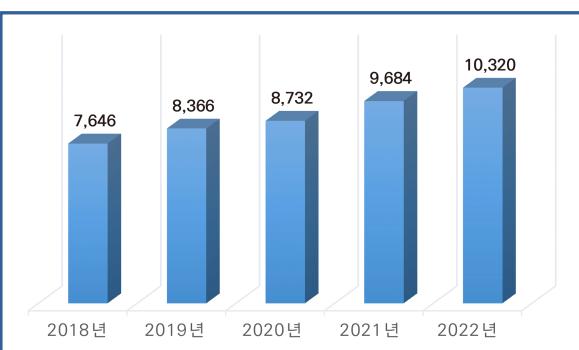
■ 폐암 환자수 추이

(단위: 명)



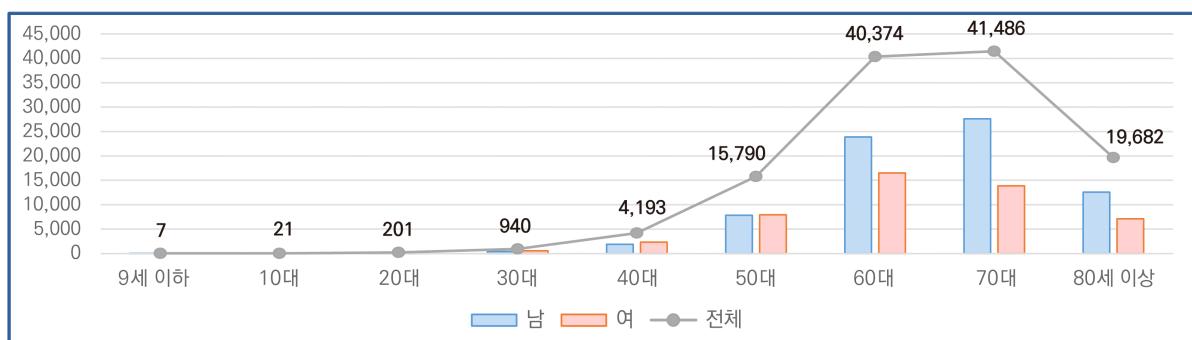
■ 폐암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 폐암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 91,408 | 98,272 | 101,359 | 110,098 | 116,770 | 6.3% |
| | 진료비(억원) | 7,646 | 8,366 | 8,732 | 9,684 | 10,320 | 7.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 8,364,376 | 8,513,025 | 8,615,158 | 8,795,517 | 8,838,296 | 1.4% |
| 남 | 환자수(명) | 57,689 | 61,439 | 62,989 | 67,445 | 70,677 | 5.2% |
| | 진료비(억원) | 5,220 | 5,724 | 6,030 | 6,683 | 7,136 | 8.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 9,049,061 | 9,317,071 | 9,573,474 | 9,909,473 | 10,096,902 | 2.8% |
| 여 | 환자수(명) | 33,719 | 36,833 | 38,370 | 42,653 | 46,093 | 8.1% |
| | 진료비(억원) | 2,425 | 2,642 | 2,702 | 3,000 | 3,184 | 7.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 7,192,965 | 7,171,842 | 7,041,967 | 7,034,077 | 6,908,404 | -1.0% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 45,762 | 47,847 | 46,112 | 48,399 | 48,922 | 1.7% |
| | 진료비(억원) | 5,093 | 5,486 | 5,462 | 5,848 | 5,899 | 3.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 33.3 | 32.5 | 31.5 | 29.4 | 27.8 | -4.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 85,398 | 92,115 | 95,652 | 104,635 | 111,478 | 6.9% |
| | 진료비(억원) | 2,552 | 2,880 | 3,270 | 3,836 | 4,422 | 14.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 11.0 | 11.2 | 11.3 | 11.5 | 11.1 | 0.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-----------------|------|----------------|
| C34 | 기관지 및 폐의 악성 신생물 | D022 | 기관지 및 폐의 제자리암종 |

68 ▶ 간암(간세포암종)

질병 정보

개요(정의 등)

간은 우리 몸에서 가장 큰 장기로서 횡격막 바로 밑, 곁으로 보았을 때 오른쪽 젖가슴 아래에 있는 갈비뼈의 안쪽에 위치한다. 간암은 크게 간 고유세포의 암성 변이에 의해 발생되는 원발성 간암과, 간 이외의 장기에서 발생하여 간으로 온 전이성 간암으로 나뉜다. 원발성 간암은 간세포의 이상으로 발생하는 간세포암종과 담관세포의 이상으로 발생하는 담관세포암종이 대표적이고 그 외 드물게 간모세포종, 혈관육종 등이 발생할 수 있다. 원발성 간암의 약 90% 정도가 간세포암종이므로, 일반적으로 간암이라고 하면 주로 간세포암종을 일컫는다.



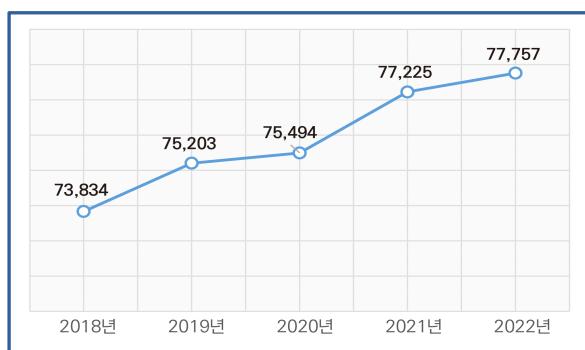
위험요인(원인) 및 증상

간세포암종의 중요한 원인은 B형과 C형 간염바이러스의 감염이다. 장기간 과음 경력자, 간경변증 환자의 경우에서도 간세포암종이 발생한다. 간세포암종의 증상으로는 상복부에 통증이 있거나 덩어리가 만져지는 것, 복부 팽만감, 체중 감소, 심한 피로감, 소화불량 등이 있다. 더 진행할 경우에는 흉달과 복수가 발생 할 수도 있다. 하지만 간은 '침묵의 장기'라는 별명이 붙었을 정도로 병변의 증상이 늦게야 나타난다는 데 유의해야 한다.

통계 정보

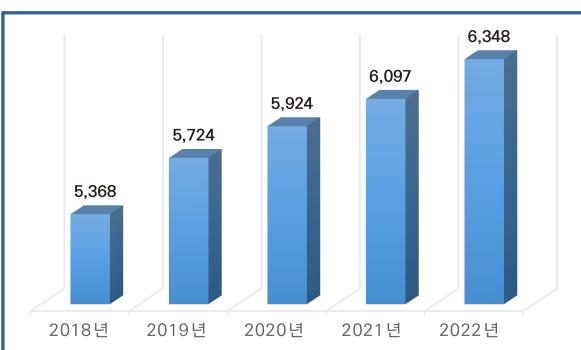
■ 간암 환자수 추이

(단위: 명)



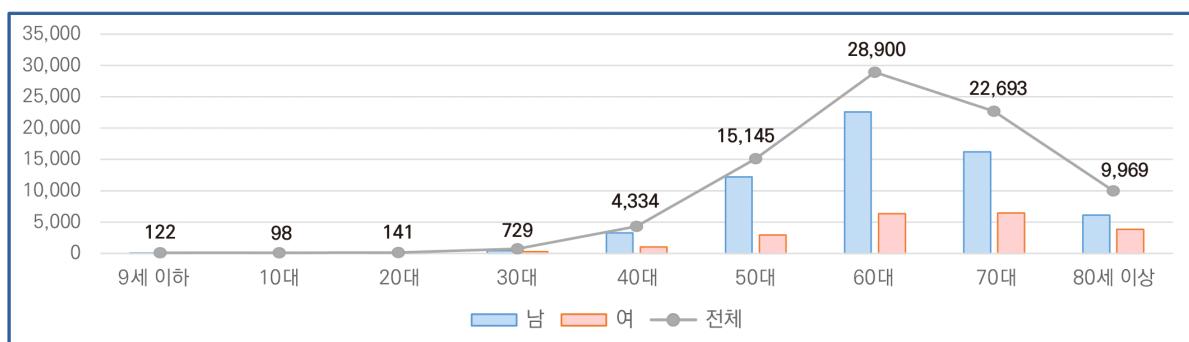
■ 간암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 간암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 73,834 | 75,203 | 75,494 | 77,225 | 77,757 | 1.3% |
| | 진료비(억원) | 5,368 | 5,724 | 5,924 | 6,097 | 6,348 | 4.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 7,270,454 | 7,611,333 | 7,847,383 | 7,894,918 | 8,163,797 | 2.9% |
| 남 | 환자수(명) | 54,620 | 55,893 | 56,241 | 57,480 | 57,743 | 1.4% |
| | 진료비(억원) | 4,129 | 4,405 | 4,511 | 4,653 | 4,866 | 4.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 7,559,090 | 7,881,186 | 8,021,330 | 8,094,266 | 8,427,305 | 2.8% |
| 여 | 환자수(명) | 19,214 | 19,310 | 19,253 | 19,745 | 20,014 | 1.0% |
| | 진료비(억원) | 1,239 | 1,319 | 1,413 | 1,444 | 1,482 | 4.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 6,449,942 | 6,830,241 | 7,339,259 | 7,314,592 | 7,403,542 | 3.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 36,589 | 36,966 | 36,008 | 35,909 | 35,434 | -0.8% |
| | 진료비(억원) | 4,037 | 4,315 | 4,412 | 4,498 | 4,484 | 2.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 26.7 | 26.1 | 25.9 | 24.5 | 23.5 | -3.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 69,558 | 71,112 | 71,733 | 73,752 | 74,423 | 1.7% |
| | 진료비(억원) | 1,331 | 1,409 | 1,513 | 1,599 | 1,863 | 8.8% |
| | 1인당 내원일수(일) | 9.1 | 9.3 | 9.4 | 9.5 | 9.5 | 0.9% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------|------|-------------------|
| C22 | 간 및 간내 담관의 악성 신생물 | D015 | 간, 담낭 및 담관의 제자리암종 |

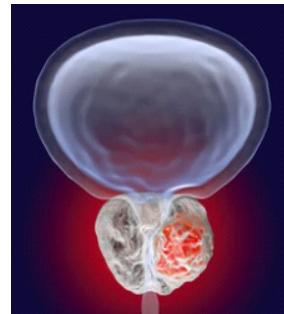
69 ▶ 전립선암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

전립선에서 발생하는 암의 대부분은 전립선 세포에서 발생하는 선암(腺癌, 샘세포의 암)이다. 종양 조직의 분화 정도와 세포의 특성 등에 따라 유형을 구분하는데, 널리 쓰이는 분류 방식은 도널드 글리슨이라는 병리학자가 제시한 글리슨 점수(Gleason score)라는 것으로, 분화도가 가장 좋은 1등급부터 최하인 5등급까지로 나뉘고, 분화가 잘 되어 있을수록 예후도 좋다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

위험요인으로는 고령, 인종(동양인의 발생률이 가장 낮음), 유전적 소인, 가족력, 남성 호르몬, 당뇨병, 비만, 서구화한 고칼로리 식생활, 감염 등이 있다.

초기에는 증상이 없으나 어느 정도 진행되면 각종 배뇨 문제(야간뇨, 빈뇨, 주저뇨 등)가 발생한다. 소변이 잘 나오지 않고, 줄기도 가늘어지며, 다 보고 나서도 뭉개 남아 있는 듯한 느낌이 들기도 한다. 소변을 자주 보고 참기 어렵기도 하며, 어떤 경우에는 소변이 전혀 나오지 않기도 하는데 암이 더 진행되면 요관이 막혀서 신장이 붓는 수신증, 신부전 증상, 암이 전이된 뼈의 통증 및 대퇴부나 척추 골절 등이 나타날 수 있다.



통계 정보

■ 전립선암 환자수 추이

(단위: 명)



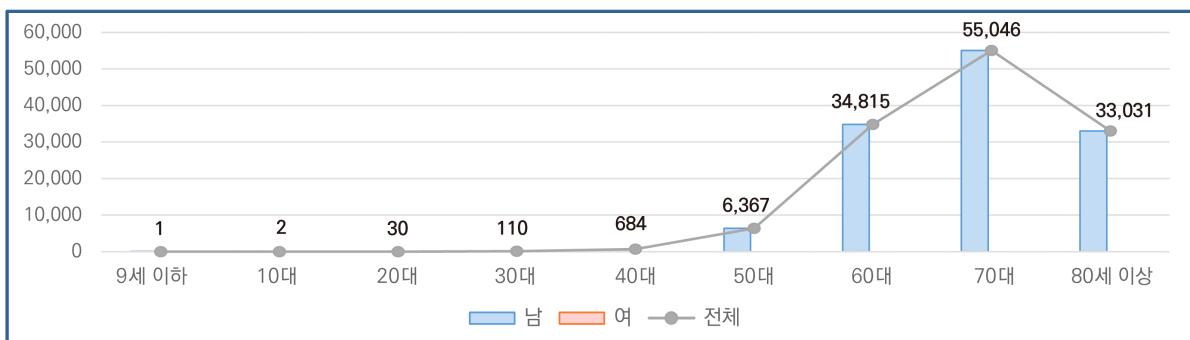
■ 전립선암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 전립선암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별(남) 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 남 | 환자수(명) | 87,007 | 97,785 | 104,732 | 112,951 | 123,797 | 9.2% |
| | 진료비(억원) | 2,177 | 2,609 | 2,917 | 3,327 | 3,529 | 12.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,501,623 | 2,667,735 | 2,785,038 | 2,945,424 | 2,850,504 | 3.3% |

■ 최근 5년간 연령별 환자수 현황 (2018~2022년)

| 연령 구간 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 9세 이하 | 2 | - | - | 1 | 1 | -15.9% |
| 10~19세 | 4 | 4 | 4 | 8 | 2 | -15.9% |
| 20~29세 | 24 | 39 | 58 | 31 | 30 | 5.7% |
| 30~39세 | 120 | 162 | 164 | 134 | 110 | -2.2% |
| 40~49세 | 686 | 790 | 760 | 680 | 684 | -0.1% |
| 50~59세 | 6,175 | 6,658 | 6,475 | 6,265 | 6,367 | 0.8% |
| 60~69세 | 24,532 | 27,577 | 29,013 | 31,651 | 34,815 | 9.1% |
| 70~79세 | 40,373 | 44,925 | 47,891 | 50,816 | 55,046 | 8.1% |
| 80세 이상 | 19,203 | 22,357 | 24,979 | 28,427 | 33,031 | 14.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 18,312 | 19,952 | 19,842 | 21,191 | 22,481 | 5.3% |
| | 진료비(억원) | 866 | 1,032 | 1,077 | 1,144 | 1,166 | 7.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 21.2 | 21.4 | 21.7 | 20.6 | 19.2 | -2.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 85,053 | 95,961 | 103,279 | 111,581 | 122,372 | 9.5% |
| | 진료비(억원) | 1,311 | 1,577 | 1,840 | 2,183 | 2,363 | 15.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.5 | 7.6 | 7.7 | 8.0 | 7.7 | 0.6% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------|------|------------|
| C61 | 전립선의 악성 신생물 | D075 | 전립선의 제자리암종 |



70 ▶ 자궁경부암

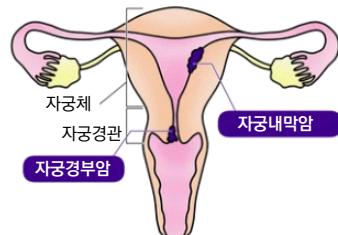


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

자궁경부암이란 자궁의 입구인 자궁경부에 발생하는 여성 생식기 암이다. 자궁경부암 중 주로 발병하는 암세포는 크게 두 종류로 한 종류는 편평상피세포암(squamous cell carcinoma)으로 전체 자궁경부암의 약 80%를 차지하며, 다른 한 종류는 선암(adenocarcinoma)으로 10~20%를 차지한다.

※ 자궁경부: 자궁의 입구 부분으로 자궁의 제일 아래 쪽에 있으며 바깥쪽으로 질과 연결되어 있다. 대부분 근육조직인 자궁체부에 비해 신축성 있는 조직으로 이루어져 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

자궁경부암은 사람유두종바이러스 감염(Human Papilloma Virus, HPV)을 비롯하여 생활요인과 환경요인 및 유전요인 등 여러 요인이 복합적으로 관여하여 발생한다.

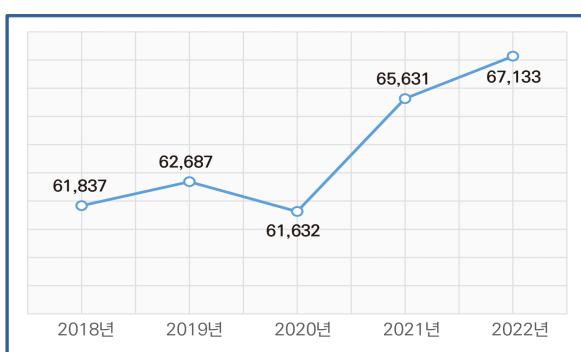
자궁경부암에서 나타날 수 있는 증상은 질출혈, 질 분비물의 증가, 골반통, 요통, 체중 감소이다.



통계 정보

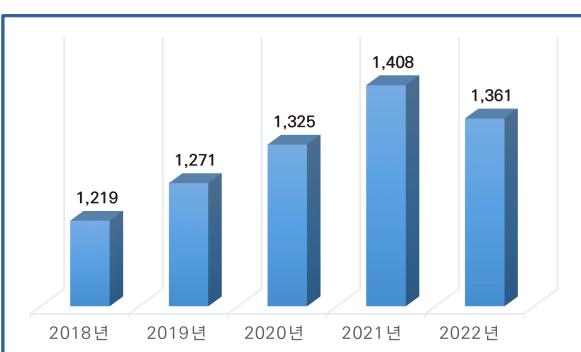
■ 자궁경부암 환자수 추이

(단위: 명)



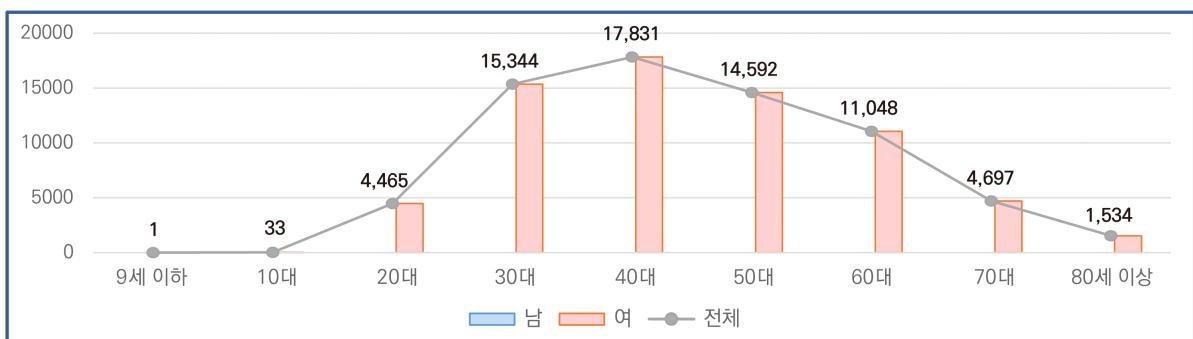
■ 자궁경부암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 자궁경부암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별(여) 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 여 | 환자수(명) | 61,837 | 62,687 | 61,632 | 65,631 | 67,133 | 2.1% |
| | 진료비(억원) | 1,219 | 1,271 | 1,325 | 1,408 | 1,361 | 2.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,971,295 | 2,028,076 | 2,149,722 | 2,144,848 | 2,027,910 | 0.7% |

■ 최근 5년간 연령별 환자수 현황 (2018~2022년)

| 연령대 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 9세 이하 | - | - | - | - | 1 | - |
| 10~19세 | 42 | 31 | 36 | 43 | 33 | -5.9% |
| 20~29세 | 3,410 | 3,614 | 3,855 | 4,422 | 4,465 | 7.0% |
| 30~39세 | 13,657 | 14,006 | 13,910 | 14,945 | 15,344 | 3.0% |
| 40~49세 | 16,978 | 16,924 | 16,350 | 17,481 | 17,831 | 1.2% |
| 50~59세 | 14,746 | 14,768 | 14,104 | 14,499 | 14,592 | -0.3% |
| 60~69세 | 9,359 | 9,683 | 9,754 | 10,668 | 11,048 | 4.2% |
| 70~79세 | 4,417 | 4,558 | 4,377 | 4,524 | 4,697 | 1.5% |
| 80세 이상 | 1,207 | 1,338 | 1,305 | 1,423 | 1,534 | 6.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 11,775 | 11,850 | 11,148 | 11,797 | 12,277 | 1.0% |
| | 진료비(억원) | 719 | 735 | 756 | 775 | 720 | 0.0% |
| | 1인당 입원일수(일) | 20.4 | 19.6 | 19.5 | 18.1 | 16.5 | -5.2% |
| 외래 | 환자수(명) | 61,210 | 62,037 | 61,018 | 65,146 | 66,655 | 2.2% |
| | 진료비(억원) | 500 | 536 | 569 | 632 | 642 | 6.4% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.6 | 5.6 | 5.6 | 5.7 | 5.6 | -0.1% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------|------|-------------|
| C53 | 자궁경부의 악성 신생물 | D06 | 자궁경부의 제자리암종 |

71 ▶ 피부암

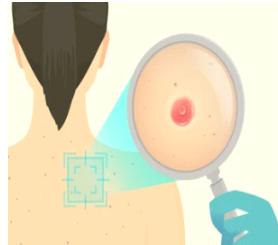


질병 정보

▣ 개요(정의 등)

피부암이란 인체의 가장 바깥 층인 피부에서 발생한 암으로 처음부터 피부에서 발생한 경우 이를 원발 피부암이라 하고 다른 장기에서 발생하여 피부로 전이된 피부암은 전이 피부암이라고 한다.

피부암의 종류는 편평상피세포암, 기저세포암, 악성흑색종 등으로 나눌 수 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

편평상피세포암은 대개 작고 단단한 결절로 시작한다. 결절이나 판 모양, 사마귀 모양 또는 궤양 등의 다양한 형태로 진행하고 대개는 촉진 시 단단하게 느껴질 수 있다. 기저세포암의 초기 증상으로서 가장 흔히 관찰되는 것은 약간 불룩하게 나온 검은색이나 흑갈색의 병변인데, 대부분의 사람들은 이를 「점」이라고 착각한다.

가장 악성도가 높은 악성흑색종의 경우 가려움증이나 통증 같은 자각 증상이 없으며 평범한 검은 반점으로 보인다.



통계 정보

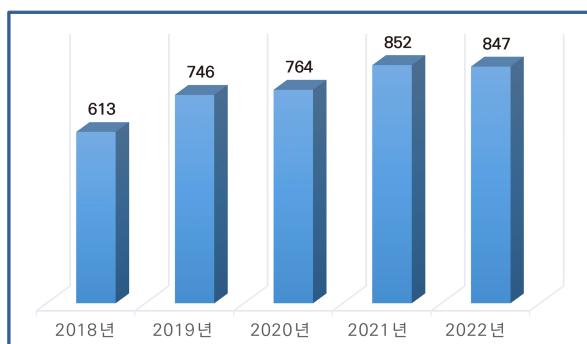
■ 피부암 환자수 추이

(단위: 명)



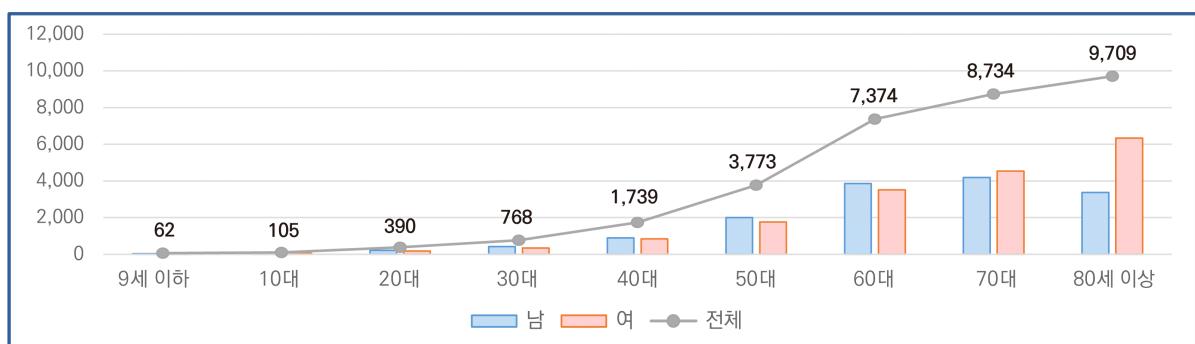
■ 피부암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 피부암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 23,403 | 26,139 | 26,793 | 29,966 | 31,697 | 7.9% |
| | 진료비(억원) | 613 | 746 | 764 | 852 | 847 | 8.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,619,204 | 2,853,428 | 2,851,396 | 2,843,375 | 2,672,089 | 0.5% |
| 남 | 환자수(명) | 10,538 | 11,764 | 12,233 | 13,598 | 14,584 | 8.5% |
| | 진료비(억원) | 293 | 355 | 365 | 397 | 400 | 8.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,777,121 | 3,014,709 | 2,982,664 | 2,919,440 | 2,743,726 | -0.3% |
| 여 | 환자수(명) | 12,865 | 14,375 | 14,560 | 16,368 | 17,113 | 7.4% |
| | 진료비(억원) | 320 | 391 | 399 | 455 | 447 | 8.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,489,851 | 2,721,442 | 2,741,107 | 2,780,183 | 2,611,039 | 1.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 6,405 | 6,975 | 6,849 | 7,356 | 7,447 | 3.8% |
| | 진료비(억원) | 326 | 374 | 376 | 410 | 412 | 6.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 24.9 | 25.3 | 24.9 | 22.9 | 21.4 | -3.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 22,596 | 25,217 | 25,928 | 29,164 | 30,913 | 8.2% |
| | 진료비(억원) | 287 | 372 | 388 | 442 | 435 | 10.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 6.8 | 6.9 | 6.9 | 6.9 | 6.8 | 0.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------------------------------|
| C43 | 피부의 악성 흑색종 |
| C44 | 기타 피부의 악성 신생물 |
| C460 | 피부의 카포시육종(Kaposi's sarcoma of skin) |
| C840 | 마이코시스 풍고이데스(Mycosis fungoides) |
| D04 | 피부의 제자리암종 |

72 ▶ 췌장암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

췌장은 길이 약 15cm의 가늘고 긴 장기이다. 위(胃)의 뒤에 위치해 십이지장과 연결되고, 비장(지라)과 인접해 있다. 췌관을 통해 십이지장으로 췌액(췌장액)을 보내는 외분비 기능과 호르몬을 혈관 내로 투입하는 내분비 기능을 함께 지니고 있다. 췌장암이란 췌장에 생긴 암세포로 이루어진 종괴(덩이)입니다. 췌장암의 90% 이상은 췌관의 샘세포에 암이 생긴 선암(腺癌)이다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

췌장암의 발생에는 환경적 요인과 유전적 요인이 함께 관여하는 것으로 생각되는데 가장 관련이 많은 발암 물질은 흡연이지만, 이외에 당뇨병, 비만, 만성췌장염 등이 알려져 있다. 유전적 요인 중에는 K-Ras(케イラ스)라는 유전자의 이상이 특히 중요하다. 췌장암의 90% 이상에서 이 유전자의 변형이 발견되어, 모든 암종에서 나타나는 유전자 이상 가운데 가장 빈도가 높다.

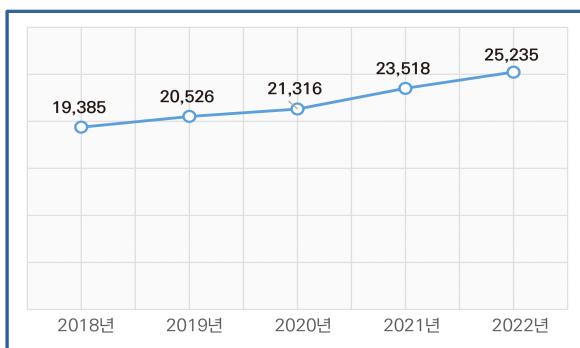
췌장암의 가장 흔한 증상은 복통과 체중 감소, 황달, 소화장애, 당뇨의 발생이나 악화 등이다.



통계 정보

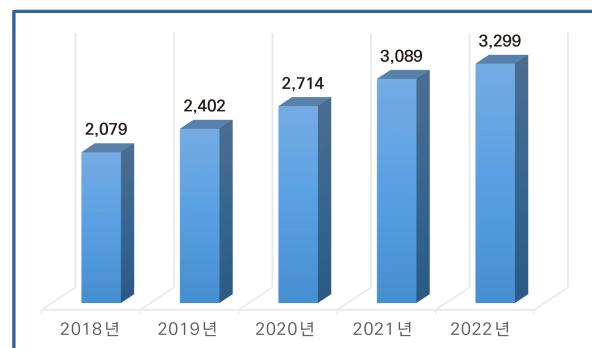
■ 췌장암 환자수 추이

(단위: 명)



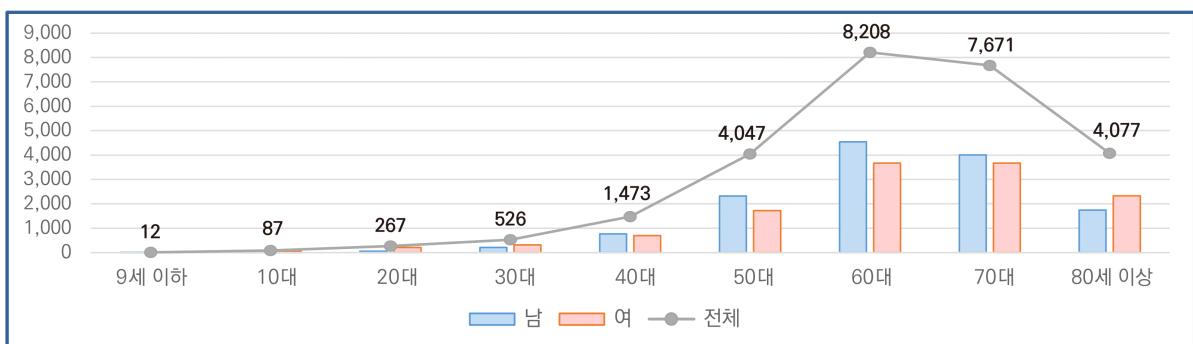
■ 췌장암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 췌장암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 19,385 | 20,526 | 21,316 | 23,518 | 25,235 | 6.8% |
| | 진료비(억원) | 2,079 | 2,402 | 2,714 | 3,089 | 3,299 | 12.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 10,725,494 | 11,703,182 | 12,732,701 | 13,135,732 | 13,071,627 | 5.1% |
| 남 | 환자수(명) | 10,152 | 10,584 | 11,044 | 12,082 | 13,073 | 6.5% |
| | 진료비(억원) | 1,143 | 1,299 | 1,454 | 1,642 | 1,781 | 11.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 11,262,973 | 12,272,675 | 13,165,393 | 13,589,119 | 13,627,087 | 4.9% |
| 여 | 환자수(명) | 9,233 | 9,942 | 10,272 | 11,436 | 12,162 | 7.1% |
| | 진료비(억원) | 936 | 1,103 | 1,260 | 1,447 | 1,517 | 12.8% |
| | 1인당 진료비(원) | 10,134,517 | 11,096,914 | 12,267,490 | 12,656,734 | 12,474,560 | 5.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 12,062 | 13,215 | 14,089 | 15,008 | 15,688 | 6.8% |
| | 진료비(억원) | 1,636 | 1,924 | 2,179 | 2,418 | 2,549 | 11.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 42.7 | 43.5 | 42.6 | 40.2 | 39.5 | -1.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 17,415 | 18,490 | 19,403 | 21,705 | 23,494 | 7.8% |
| | 진료비(억원) | 444 | 478 | 535 | 671 | 749 | 14.0% |
| | 1인당 내원일수(일) | 11.8 | 12.3 | 13.4 | 13.8 | 13.7 | 3.7% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|------------|------|-----------|
| C25 | 췌장의 악성 신생물 | D017 | 췌장의 제자리암종 |

73 ▶ 방광암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

방광암은 골반 내에 있는 속이 빈 주머니 모양의 근육기관으로써 소변을 저장하고 배설하는 기능을 하는 방광에 생기는 악성종양을 말한다. 방광에 발생한 암의 대부분은 상피세포로부터 유래된 상피세포종양이다. 악성 상피종양에는 요로세포암종, 편평세포암종, 샘암종이 있다. 방광암은 또한 진행단계에 따라 방광 점막이나 점막 하층에만 국한되어 있는 비근침윤성(표재성) 방광암과 방광암이 근육층을 침범한 근침윤성 방광암 그리고 전이성 방광암으로 나뉜다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

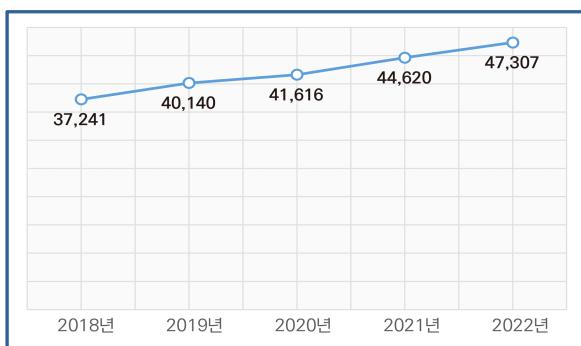
방광암의 흔한 증상은 통증이 없는 육안적 혈뇨이다. 그 외 증상으로 빈뇨, 배뇨 시 통증, 급박성 요실금 등이 생길 수 있다. 방광암이 상당히 진행된 경우에는 체중감소와 골전이에 의한 뼈의 통증과 같이 전이부위에 증상이 나타날 수 있으며, 아랫배에 둉어리가 만져지거나 수신증으로 인한 옆구리 통증이 생길 수도 있다.



통계 정보

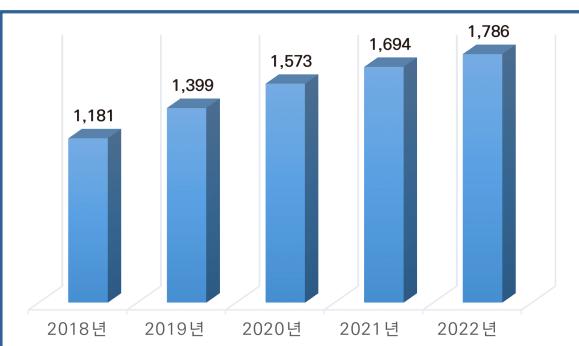
■ 방광암 환자수 추이

(단위: 명)



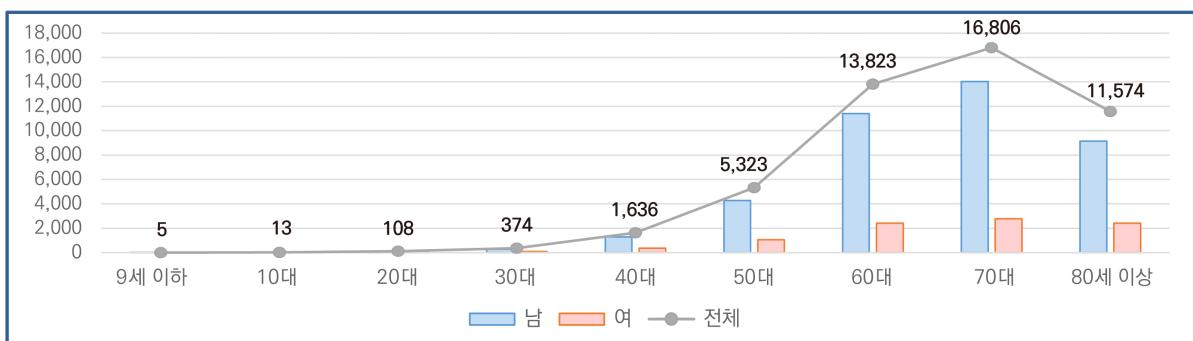
■ 방광암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 방광암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 37,241 | 40,140 | 41,616 | 44,620 | 47,307 | 6.2% |
| | 진료비(억원) | 1,181 | 1,399 | 1,573 | 1,694 | 1,786 | 10.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,170,027 | 3,484,456 | 3,779,733 | 3,796,185 | 3,776,131 | 4.5% |
| 남 | 환자수(명) | 30,098 | 32,445 | 33,901 | 36,419 | 38,553 | 6.4% |
| | 진료비(억원) | 956 | 1,137 | 1,277 | 1,365 | 1,454 | 11.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,176,922 | 3,503,504 | 3,766,868 | 3,747,769 | 3,770,563 | 4.4% |
| 여 | 환자수(명) | 7,143 | 7,695 | 7,715 | 8,201 | 8,754 | 5.2% |
| | 진료비(억원) | 224 | 262 | 296 | 329 | 333 | 10.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,140,973 | 3,404,146 | 3,836,268 | 4,011,191 | 3,800,653 | 4.9% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 13,514 | 14,595 | 15,074 | 15,828 | 16,461 | 5.1% |
| | 진료비(억원) | 772 | 926 | 1,020 | 1,045 | 1,068 | 8.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 19.4 | 19.3 | 18.4 | 16.8 | 16.3 | -4.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 35,849 | 38,711 | 40,298 | 43,308 | 45,913 | 6.4% |
| | 진료비(억원) | 408 | 473 | 553 | 649 | 718 | 15.2% |
| | 1인당 내원일수(일) | 7.3 | 7.3 | 7.4 | 7.7 | 7.7 | 1.4% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|------------|------|-----------|
| C67 | 방광의 악성 신생물 | D090 | 방광의 제자리암종 |

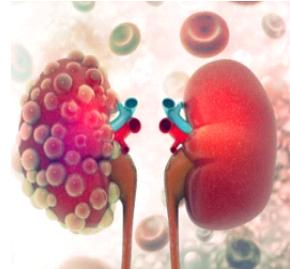
74 ▶ 신장암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

신장에서 발생하는 종양은 발생하는 위치에 따라 신실질에서 발생하는 종양과 신우에서 발생하는 신우암으로 구분한다. 우리가 일반적으로 신장암이라고 하면 신실질에서 발생하는 원발성 악성종양인 신세포암을 말한다. 신세포암은 크게 투명세포형과 비투명세포형으로 구분하는 것이 일반적인데, 비투명세포형은 다시 유두상(I형, II형) 신세포암, 혐색소성 신세포암, 집뇨관 신세포암, 수질성 신세포암 등으로 나뉘며, 이 외에도 다양한 형태의 드문 신세포암이 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

신세포암의 원인은 명확하게 밝혀지지는 않았지만 크게 환경적 요인 및 생활습관, 기존의 신질환, 유전적 요인 등으로 볼 수 있다. 신세포암은 다양한 증상과 징후를 나타내며, 때로는 아무런 증상이 나타나지 않기도 한다. 전형적인 신세포암의 증상 세가지는 측복부(옆구리)의 통증, 소변에서 피가 섞여 나오는 경우(혈뇨), 측복부 또는 상복부에서 종괴(혹덩어리)가 만져지는 것이다.



통계 정보

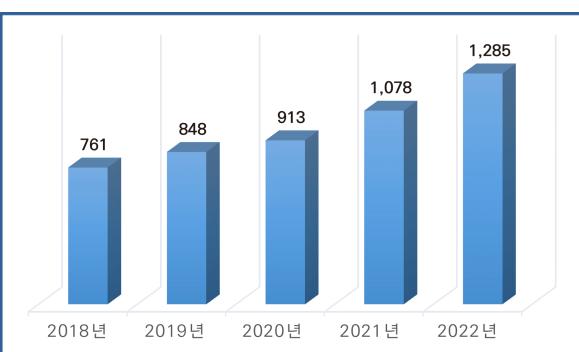
■ 신장암 환자수 추이

(단위: 명)



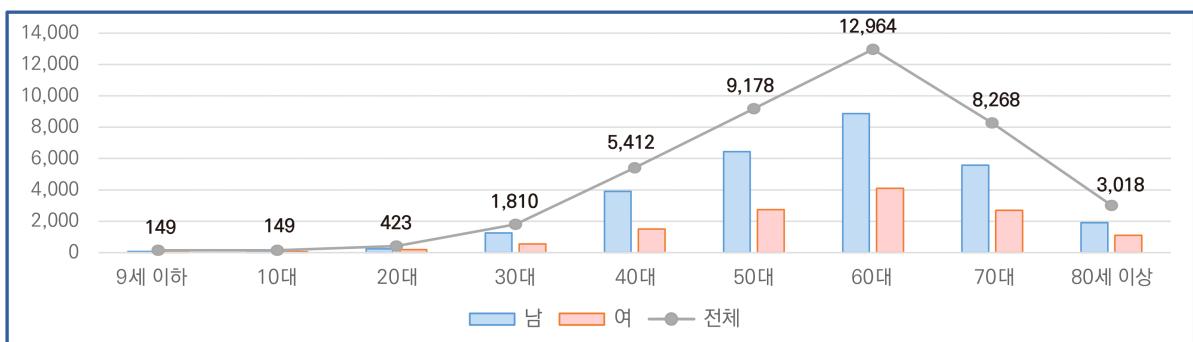
■ 신장암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 신장암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 30,474 | 32,470 | 33,907 | 37,240 | 39,868 | 6.9% |
| | 진료비(억원) | 761 | 848 | 913 | 1,078 | 1,285 | 14.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,497,369 | 2,610,608 | 2,691,641 | 2,895,322 | 3,223,685 | 6.6% |
| 남 | 환자수(명) | 20,681 | 22,076 | 23,225 | 25,432 | 27,262 | 7.2% |
| | 진료비(억원) | 525 | 588 | 635 | 763 | 928 | 15.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,539,913 | 2,663,505 | 2,734,081 | 3,001,052 | 3,404,329 | 7.6% |
| 여 | 환자수(명) | 9,793 | 10,394 | 10,682 | 11,808 | 12,606 | 6.5% |
| | 진료비(억원) | 236 | 260 | 278 | 315 | 357 | 10.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,407,524 | 2,498,259 | 2,599,368 | 2,667,602 | 2,833,020 | 4.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 7,308 | 7,723 | 7,827 | 8,792 | 9,034 | 5.4% |
| | 진료비(억원) | 493 | 538 | 567 | 646 | 659 | 7.6% |
| | 1인당 입원일수(일) | 22.3 | 21.9 | 21.3 | 19.4 | 18.8 | -4.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 29,617 | 31,636 | 33,130 | 36,505 | 39,149 | 7.2% |
| | 진료비(억원) | 268 | 309 | 346 | 432 | 626 | 23.6% |
| | 1인당 내원일수(일) | 5.4 | 5.4 | 5.4 | 5.6 | 5.6 | 0.9% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|--------------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| C64 | 신우를 제외한 신장의 악성 신생물 |

75 ▶ 자궁내막암

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

자궁내막암은 자궁 체부 중 내벽을 구성하는 자궁내막에서 생기는 암을 말하며, 자궁체부암의 대부분을 차지한다. 자궁내막암은 조직학적 특성에 따라 자궁내막양 선암종, 유두상 장액성 암종, 투명세포암종, 점액암종, 편평상피암종, 혼합암종, 미분화암종으로 분류한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

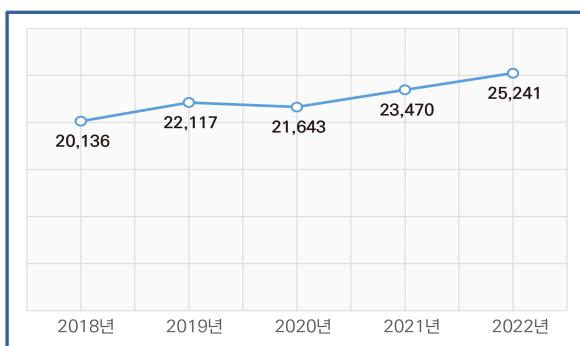
자궁내막암의 위험요인에는 에스트로겐과 관련된 호르몬 요인, 유전 요인, 연령, 비만, 당뇨, 면역 결핍 질환, 과거 복부 방사선 치료의 경험 등이 있다.

특징적인 증상은 비정상적인 자궁 출혈입니다. 폐경기 여성이 질출혈이 있다면 자궁내막암의 가능성을 반드시 생각하여야 한다.

통계 정보

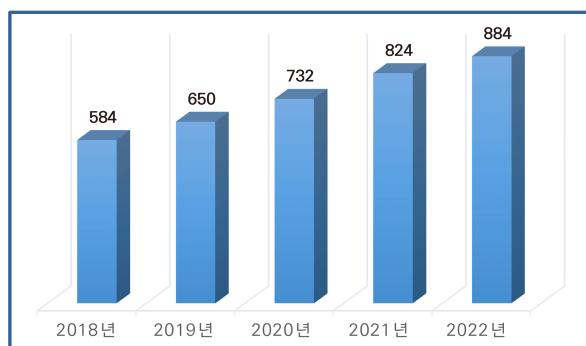
■ 자궁내막암 환자수 추이

(단위: 명)



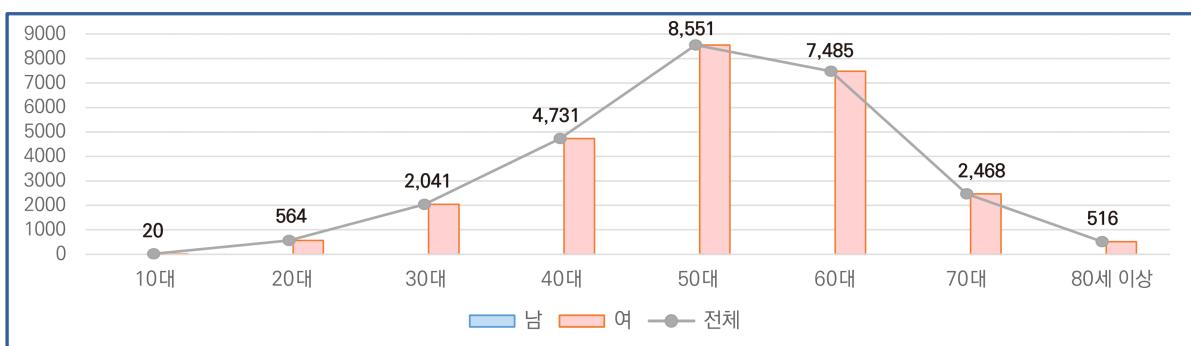
■ 자궁내막암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 자궁내막암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별(여) 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 여 | 환자수(명) | 20,136 | 22,117 | 21,643 | 23,470 | 25,241 | 5.8% |
| | 진료비(억원) | 584 | 650 | 732 | 824 | 884 | 10.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,900,837 | 2,937,550 | 3,381,289 | 3,508,861 | 3,502,561 | 4.8% |

■ 최근 5년간 연령별 환자수 현황 (2018~2022년)

| 연령대 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 9세 이하 | - | - | - | - | - | - |
| 10~19세 | 23 | 35 | 25 | 18 | 20 | -3.4% |
| 20~29세 | 398 | 561 | 506 | 517 | 564 | 9.1% |
| 30~39세 | 1,678 | 2,027 | 1,784 | 1,895 | 2,041 | 5.0% |
| 40~49세 | 4,287 | 4,555 | 4,184 | 4,490 | 4,731 | 2.5% |
| 50~59세 | 7,401 | 7,982 | 7,764 | 8,224 | 8,551 | 3.7% |
| 60~69세 | 5,176 | 5,693 | 6,017 | 6,836 | 7,485 | 9.7% |
| 70~79세 | 1,640 | 1,879 | 1,956 | 2,175 | 2,468 | 10.8% |
| 80세 이상 | 314 | 360 | 368 | 433 | 516 | 13.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 4,755 | 4,959 | 5,278 | 5,752 | 6,327 | 7.4% |
| | 진료비(억원) | 362 | 400 | 444 | 488 | 514 | 9.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 27.1 | 28.1 | 25.2 | 25.3 | 24.0 | -3.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 19,851 | 21,839 | 21,316 | 23,171 | 24,952 | 5.9% |
| | 진료비(억원) | 222 | 250 | 288 | 336 | 371 | 13.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 6.8 | 6.8 | 7.3 | 7.7 | 7.7 | 3.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------|------|-------------|
| C54 | 자궁체부의 악성 신생물 | D070 | 자궁내막의 제자리암종 |

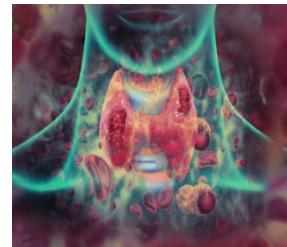
76 ▶ 갑상선암



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

갑상선은 목 앞쪽에 튀어나와 있는 갑상연골의 2~3cm 아래에 위치하는 나비 모양의 장기로 좌엽과 우엽, 그리고 양엽을 연결하는 협부로 구성되어 있다. 갑상선은 우리 몸 전신에 필요한 갑상선호르몬을 분비한다. 갑상선에 혹이 생긴 것을 갑상선 결절이라 하며 전체 갑상선 결절의 5~10%는 갑상선암으로 진단된다. 갑상선암은 양성 결절과 다르게 일반적으로 크기가 커지며 주변조직을 침범하거나 림프절 전이, 원격 전이를 일으킬 수 있다. 갑상선암의 95% 이상은 유두암이며 이외에도 여포암, 저분화암, 미분화암, 수질암 등이 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

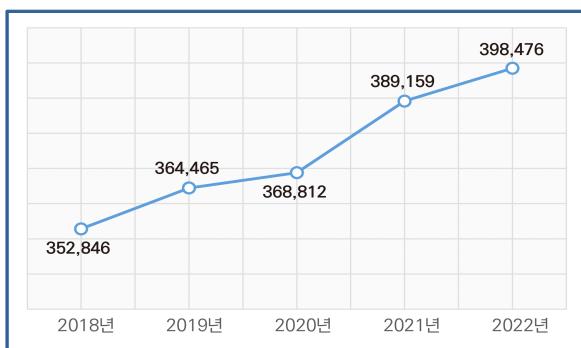
대부분의 갑상선암은 아무런 증상이 없다. 그러나 암이 진행된 경우에는 목에 덩어리가 만져질 수 있고 종양이 성대신경 침범으로 인한 목소리 변화로 나타날 수 있으며 종양이 커짐에 따라 삼키기가 어렵거나 숨이 찬 증상이 생길 수 있다. 갑상선암을 진단받으신 분들은 피곤함이나 무기력감, 목에 이물감이나 통증을 호소하시는 경우가 많은데 이는 대부분 갑상선과는 직접적인 연관은 없다.



통계 정보

■ 갑상선암 환자수 추이

(단위: 명)



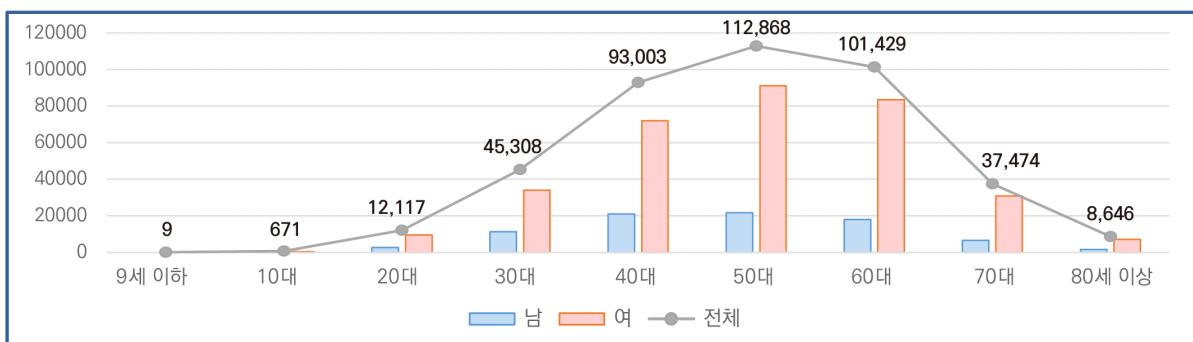
■ 갑상선암 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 갑상선암 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|-----------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 352,846 | 364,465 | 368,812 | 389,159 | 398,476 | 3.1% |
| | 진료비(억원) | 2,419 | 2,638 | 2,692 | 3,145 | 3,185 | 7.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 685,669 | 723,774 | 729,837 | 808,163 | 799,285 | 3.9% |
| 남 | 환자수(명) | 63,943 | 67,674 | 70,798 | 76,660 | 80,284 | 5.9% |
| | 진료비(억원) | 546 | 620 | 659 | 775 | 798 | 10.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 853,198 | 916,312 | 931,276 | 1,010,968 | 994,523 | 3.9% |
| 여 | 환자수(명) | 288,903 | 296,791 | 298,014 | 312,499 | 318,192 | 2.4% |
| | 진료비(억원) | 1,874 | 2,018 | 2,032 | 2,370 | 2,387 | 6.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 648,590 | 679,872 | 681,982 | 758,412 | 750,024 | 3.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 32,163 | 34,389 | 32,781 | 38,410 | 37,731 | 4.1% |
| | 진료비(억원) | 1,214 | 1,385 | 1,402 | 1,677 | 1,669 | 8.3% |
| | 1인당 입원일수(일) | 10.1 | 10.2 | 10.4 | 10.0 | 9.9 | -0.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 352,089 | 363,704 | 368,146 | 388,440 | 397,756 | 3.1% |
| | 진료비(억원) | 1,205 | 1,253 | 1,290 | 1,468 | 1,516 | 5.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 3.8 | 3.7 | 3.6 | 3.6 | 3.5 | -1.6% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|-------------|-------|------------|
| C73 | 갑상선의 악성 신생물 | D0930 | 갑상선의 제자리암종 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1

감염 및 외인의 영향

| 77 | 성매개감염병

| 78 | 식중독

| 79 | 온열질환

| 80 | 한랭질환

| 81 | 패혈증

77 ▶ 성매개감염병



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

과거에는 성매개감염병의 질병과 증상이 생식기에 발생하는 상태를 성병이라고 했으나, 세계보건기구에서는 대부분의 성병이 성접촉에 의해 전파되기 때문에 증상과 병변의 위치와 무관하게 성매개감염병이라고 부를 것을 권장한다.

성매개감염병의 원인균은 30여 종이 넘는데 원인균으로는 세균 감염(매독, 임질, 연성하감, 비임균성 요도염(클라미디아감염증 포함)), 바이러스 감염(후천성면역결핍증, 성기단순포진, 첨규콘딜룸), 원충 감염(트리코모나스질염, 아메바성요도염), 곰팡이 감염(간디다질염), 기생충 감염(사면발이)이 있다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

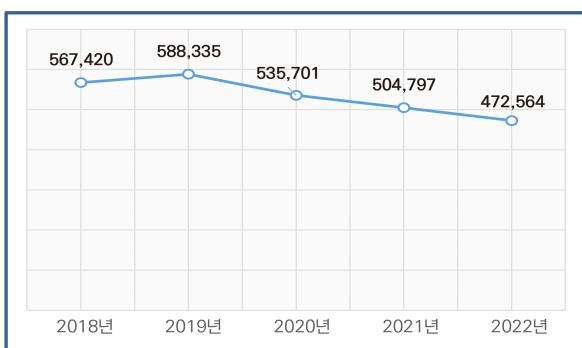
남성에 비해 여성은 성매개감염병이 발생해도 특별한 증상을 느끼지 못하는 경우가 많다. 여성의 약 40~60%가 무증상이다. 남성에서는 주로 성매개감염병에 의한 요도염이 발생하고, 여성에게 흔한 질염, 골반염 등은 감염에 의한 염증 질환이 진행하기 전까지는 증상이 나타나지 않을 가능성이 높다. 그러나 자궁과 나팔관을 통해 복막 내부로 퍼지면서 심각한 합병증과 중증 감염을 유발할 수 있고, 경우에 따라 불임을 초래할 수도 있다.



통계 정보

■ 성매개감염병 환자수 추이

(단위: 명)



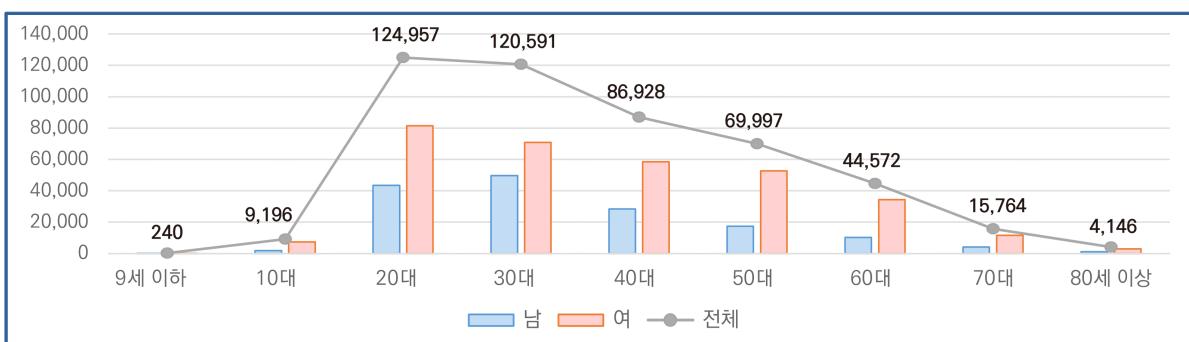
■ 성매개감염병 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 성매개감염병 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 567,420 | 588,335 | 535,701 | 504,797 | 472,564 | -4.5% |
| | 진료비(억원) | 543 | 616 | 624 | 609 | 579 | 1.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 95,690 | 104,787 | 116,549 | 120,598 | 122,462 | 6.4% |
| 남 | 환자수(명) | 151,500 | 163,836 | 159,227 | 158,183 | 154,924 | 0.6% |
| | 진료비(억원) | 166 | 194 | 204 | 211 | 211 | 6.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 109,601 | 118,702 | 128,229 | 133,601 | 136,187 | 5.6% |
| 여 | 환자수(명) | 415,920 | 424,499 | 376,474 | 346,614 | 317,640 | -6.5% |
| | 진료비(억원) | 377 | 422 | 420 | 397 | 368 | -0.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 90,623 | 99,417 | 111,609 | 114,664 | 115,767 | 6.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 2,718 | 2,720 | 2,432 | 2,109 | 1,913 | -8.4% |
| | 진료비(억원) | 24 | 26 | 25 | 23 | 20 | -4.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 3.5 | 3.5 | 3.4 | 3.4 | 3.2 | -2.4% |
| 외래 | 환자수(명) | 566,937 | 587,780 | 535,218 | 504,332 | 472,148 | -4.5% |
| | 진료비(억원) | 519 | 590 | 599 | 586 | 559 | 1.9% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.9 | 1.9 | 1.9 | 1.9 | 1.8 | -1.3% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|----------------------|------|-------------------------------|
| A50 | 선천매독 | A57 | 무른궤양 |
| A51 | 조기매독 | A58 | 사타구니육아종 |
| A52 | 만기매독 | A59 | 편모충증 |
| A53 | 기타 및 상세불명의 매독 | A60 | 항문생식기의 헤르페스바이러스[단순헤르페스]감염 |
| A54 | 임균감염 | A63 | 달리 분류되지 않은 기타 주로 성행위로 전파되는 질환 |
| A55 | 클라미디어립프육아종(성병성) | A64 | 상세불명의 성매개질환 |
| A56 | 기타 성행위로 전파되는 클라미디아질환 | | |

※ 「감염병 예방 및 관리에 관한 법률」에 따라 법정 감염병 감시체계를 통해 파악되는 질병관리청의 법정 감염병 통계자료와 대상범위, 기준 등이 서로 다를 수 있음

78 ▶ 식중독



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

식중독이란 식품의 섭취로 인하여 인체에 유해한 미생물 또는 유독물질에 의하여 발생하였거나 발생한 것으로 판단되는 감염성 또는 독소형 질환(식품위생법 제2조 제14호)을 말한다. 세계보건기구(WHO)는 ‘식품 또는 물의 섭취에 의해 발생되었거나 발생된 것으로 생각되는 감염성 또는 독소형 질환’으로 규정하고 있다.

‘장염’이라는 용어는 소장이나 대장에 염증이 생긴 상태를 말하며 대부분 음식 섭취와 관련이 있고 증상이 유사하기 때문에 식중독과 비슷한 의미로 사용된다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

소화기 증상으로 음식물에 독소나 세균이 섞여 들어오면 우리 몸에서는 이를 신속히 제거하기 위해, 독소가 소화관의 위쪽에 있는 경우 구토를 통해, 아래쪽에 있는 경우는 설사를 통해 체외로 배출시킨다. 전신 증상으로는 세균이 장벽에 붙거나 뚫고 들어가 발생하는 식중독의 경우 구토나 설사와 같은 소화기 증상과 함께 전신 발열까지 생기는 경우가 많다. 일부 세균 독소의 경우 신경 마비, 근육 경련, 의식장애 등의 증상을 일으키기도 한다.



통계 정보

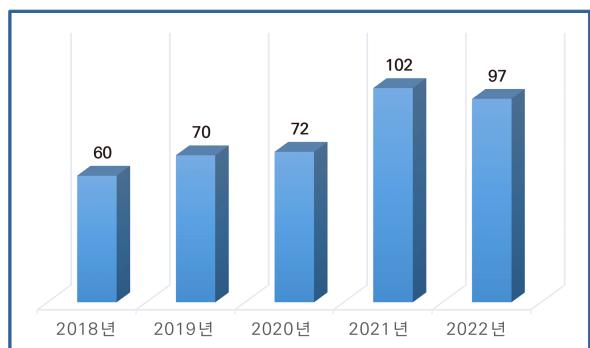
■ 식중독 환자수 추이

(단위: 명)



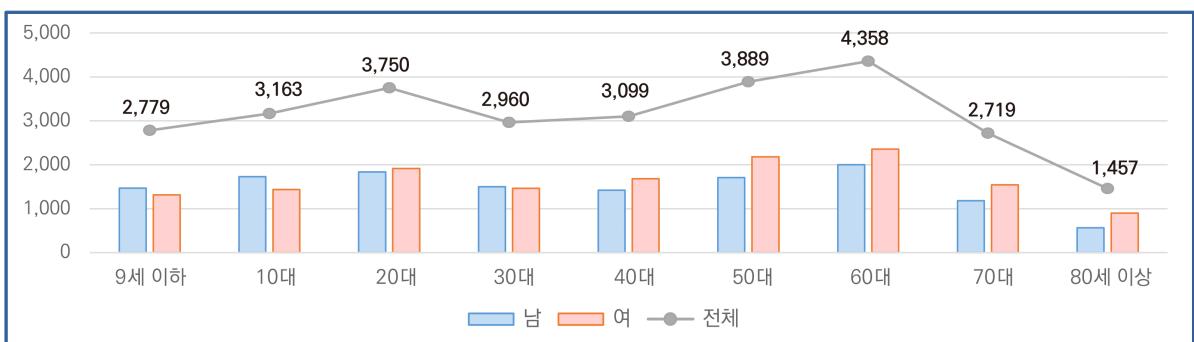
■ 식중독 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 식중독 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 44,546 | 36,641 | 29,530 | 32,182 | 28,114 | -10.9% |
| | 진료비(억원) | 60 | 70 | 72 | 102 | 97 | 12.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 135,623 | 191,416 | 243,047 | 317,599 | 345,110 | 26.3% |
| 남 | 환자수(명) | 20,624 | 17,116 | 13,807 | 14,907 | 13,378 | -10.3% |
| | 진료비(억원) | 29 | 37 | 38 | 54 | 51 | 15.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 142,077 | 213,489 | 275,706 | 359,332 | 384,814 | 28.3% |
| 여 | 환자수(명) | 23,922 | 19,525 | 15,723 | 17,275 | 14,736 | -11.4% |
| | 진료비(억원) | 31 | 34 | 34 | 49 | 46 | 10.0% |
| | 1인당 진료비(원) | 130,058 | 172,066 | 214,367 | 281,587 | 309,064 | 24.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 3,783 | 4,189 | 3,936 | 5,313 | 4,802 | 6.1% |
| | 진료비(억원) | 48 | 60 | 62 | 91 | 88 | 16.1% |
| | 1인당 입원일수(일) | 5.9 | 5.7 | 6.2 | 6.4 | 6.3 | 1.6% |
| 외래 | 환자수(명) | 41,653 | 33,512 | 26,672 | 28,536 | 24,861 | -12.1% |
| | 진료비(억원) | 12 | 11 | 9 | 11 | 9 | -6.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.3 | 1.3 | 1.4 | 1.4 | 1.3 | -0.3% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------------------|
| A02 | 기타 살모넬라감염 |
| A03 | 시겔라증 |
| A05 | 달리 분류되지 않은 기타 세균성 음식매개증독 |
| T61 | 해산물로 섭취한 유해물질의 독성효과 |
| T62 | 식품으로 섭취한 기타 유해물질의 독성효과 |



79 ▶ 온열질환

④ 개요(정의 등)

온열질환은 열에 장시간 노출될 경우 발생하는 질환으로 두통, 어지러움, 근육경련, 피로감, 의식저하 등의 증상이 나타난다.

폭염의 취약계층으로는 65세 이상 노인이나 5세 이하의 어린이, 고혈압·심장병·당뇨병·정신질환 등 만성질환자, 알코올에 중독된 사람, 저소득층, 독거노인 등 사회적·경제적으로 열악한 사람들이 건강 피해를 많이 받을 수 있다.



⑤ 온열질환의 종류와 증상

- 열사병: 체온(직장체온) 40°C 이상, 땀이 나지 않아 건조하고 뜨거운 피부, 중추신경계 기능장애(헛소리, 혼수상태, 두통), 오한, 빈맥, 빈호흡, 저혈압
- 열탈진: 땀을 많이 흘림(차고 젖은 피부), 극심한 무력감과 피로, 창백, 근육경련, 오심, 구토, 혼미, 어지럼증, 체온은 크게 상승하지 않음
- 열경련: 근육 경련과 통증(팔, 다리, 복부)
- 열부종: 발이나 발목이 부음
- 열실신: 실신(일시적 의식소실), 어지러움증 등

⑥ 통계 정보

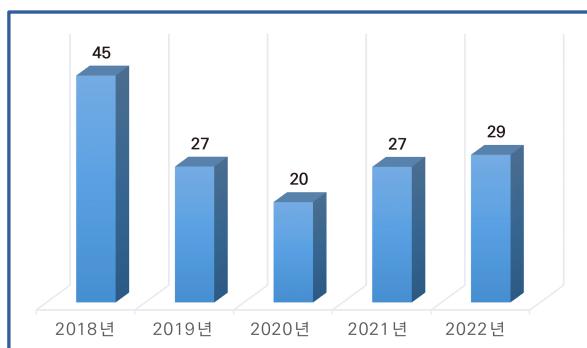
■ 온열질환 환자수 추이

(단위: 명)



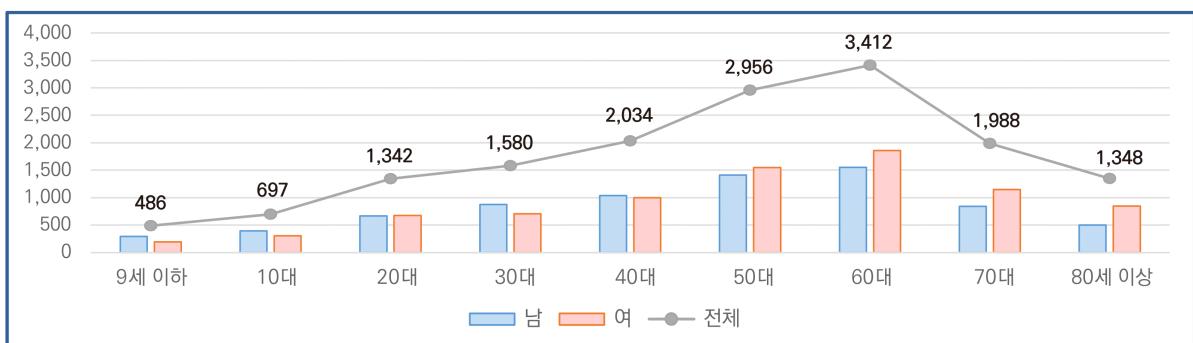
■ 온열질환 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 온열질환 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 31,278 | 20,748 | 13,326 | 13,737 | 15,800 | -15.7% |
| | 진료비(억원) | 45 | 27 | 20 | 27 | 29 | -10.2% |
| | 1인당 진료비(원) | 144,585 | 130,508 | 150,170 | 196,782 | 186,362 | 6.6% |
| 남 | 환자수(명) | 15,360 | 9,531 | 6,232 | 6,524 | 7,548 | -16.3% |
| | 진료비(억원) | 27 | 18 | 12 | 18 | 21 | -6.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 176,613 | 190,767 | 188,774 | 270,691 | 274,604 | 11.7% |
| 여 | 환자수(명) | 15,918 | 11,217 | 7,094 | 7,213 | 8,252 | -15.1% |
| | 진료비(억원) | 18 | 9 | 8 | 9 | 9 | -16.7% |
| | 1인당 진료비(원) | 113,680 | 79,306 | 116,256 | 129,933 | 105,648 | -1.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 2,798 | 1,219 | 759 | 891 | 1,000 | -22.7% |
| | 진료비(억원) | 33 | 19 | 14 | 21 | 22 | -9.4% |
| | 1인당 입원일수(일) | 4.9 | 4.6 | 5.0 | 5.1 | 4.4 | -2.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 28,819 | 19,659 | 12,640 | 12,945 | 14,921 | -15.2% |
| | 진료비(억원) | 12 | 8 | 6 | 6 | 7 | -12.3% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | 1.5 | -0.2% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|-----------|
| 질병코드 | 명칭 |
| T67 | 열 및 빛의 영향 |

80 ▶ 한랭질환

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

한랭 질환은 추위가 직접적인 원인으로 작용해서 인체에 피해를 줄 수 있는 질환이다.

▣ 한랭질환의 종류와 증상

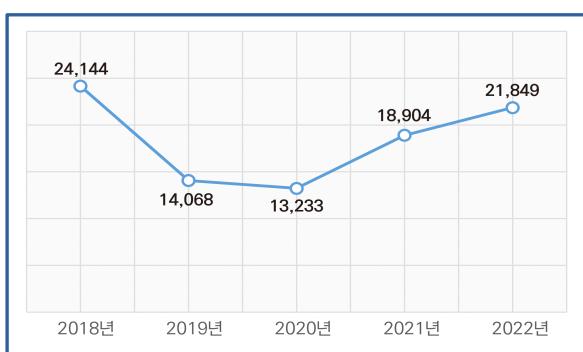
- 저체온증: 심부체온이 35°C 미만으로 떨어지는 상태
(심부체온: 내부 장기나 근육의 체온으로 주로 식도나 직장 체온 측정)
- 동상: 동상은 강한 한파에 노출됨으로써 표피성 조직(피부 및 피하조직)이 동결하여 손상되는 것을 의미, 주로 코, 귀, 뺨, 턱, 손가락, 발가락 등에서 나타남. 심한 경우 절단이 필요할 수도 있는 질환
- 동창: 다습하고 가벼운 추위(0°C~10°C)에 지속적으로 노출되어 말초의 혈류장애로 인한 피부와 피보조직의 염증반응을 일으킴
* 추위에 노출된 후 피부가 가려울 때 흔히 '동상'에 걸렸다고 말하는데 실제로는 '동창'인 경우가 많음
- 침족병 및 침수병: 10°C 이하인 물에 손이나 발이 오래 노출되어 발생하는 피부 짓무름 등의 손상
(예: 축축하고 차가운 신발을 오래 신고 있을 때)



통계 정보

■ 한랭질환 환자수 추이

(단위: 명)



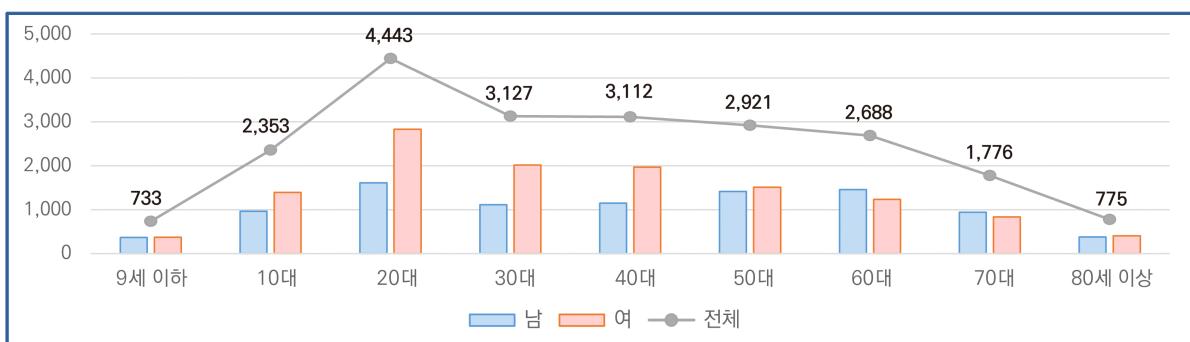
■ 한랭질환 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 한랭질환 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|---------|---------|---------|---------|--------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 24,144 | 14,068 | 13,233 | 18,904 | 21,849 | -2.5% |
| | 진료비(억원) | 19 | 15 | 11 | 19 | 16 | -4.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 77,822 | 107,321 | 80,493 | 101,176 | 71,490 | -2.1% |
| 남 | 환자수(명) | 10,387 | 6,152 | 5,931 | 8,780 | 9,357 | -2.6% |
| | 진료비(억원) | 11 | 9 | 7 | 12 | 9 | -5.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 108,692 | 145,992 | 112,539 | 141,074 | 96,231 | -3.0% |
| 여 | 환자수(명) | 13,757 | 7,916 | 7,302 | 10,124 | 12,492 | -2.4% |
| | 진료비(억원) | 7 | 6 | 4 | 7 | 7 | -3.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 54,514 | 77,266 | 54,464 | 66,576 | 52,958 | -0.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 601 | 466 | 317 | 358 | 332 | -13.8% |
| | 진료비(억원) | 11 | 10 | 6 | 12 | 8 | -8.9% |
| | 1인당 입원일수(일) | 8.4 | 8.4 | 5.4 | 11.6 | 6.0 | -8.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 23,689 | 13,690 | 12,948 | 18,660 | 21,584 | -2.3% |
| | 진료비(억원) | 8 | 5 | 5 | 8 | 8 | 0.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.5 | 1.6 | 1.5 | 1.6 | 1.5 | 0.4% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 |
|------|----------------------------|
| T33 | 표재성 동상 |
| T34 | 조직괴사를 동반한 동상 |
| T35 | 여러 신체부위를 침범한 동상 및 상세불명의 동상 |
| T68 | 저체온증 |
| T690 | 침수병 및 침족병 |
| T691 | 동창 |

81 ▶ 패혈증

질병 정보

개요(정의 등)

패혈증(敗血症, sepsis)은 미생물 감염이 원인이 되어, 인체의 감염되지 않은 다른 부위에 까지 심각한 영향이 생기는 상태로 적절한 시기에 치료하지 않으면 빠르게 악화되어 사망에 이를 수 있는 중증 감염이다.



위험요인(원인) 및 증상

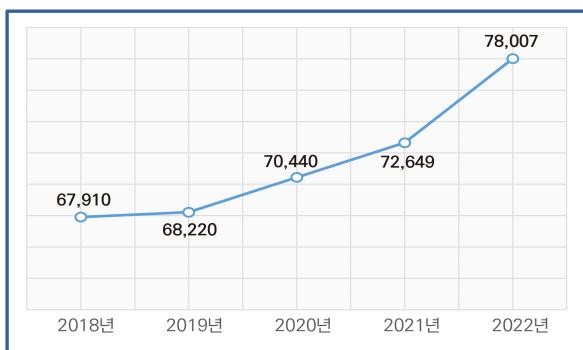
위험요인으로 영아나 고연령층은 다른 연령층보다 패혈증의 위험이 크다. 65세 이상에서 전체의 약 65%를 차지한다. 그 외 당뇨, 만성폐쇄성폐질환, 암, 만성 콩팥 질환, 만성 간 질환, 사람면역결핍바이러스 감염, 면역억제제 사용 같은 만성질환이 있고, 영양결핍, 입원 기간, 수술합병증 등도 패혈증의 위험요인이 된다.

패혈증의 대표적인 증상으로 열이 나거나 오한을 느끼(패혈증의 대표적인 증상이지만, 노인이나 면역 기능이 떨어진 사람은 열이 나지 않을 수 있음), 심장 박동이 빠름, 숨이 참, 소변 양이 줄어듦, 의식이 흐려짐, 온몸에 심한 불편함을 느끼 등이 있다. 이 중 일부 증상만 있을 수도 있으며, 이와 같은 증상이 있지만 패혈증이 아닌 경우도 있다.

통계 정보

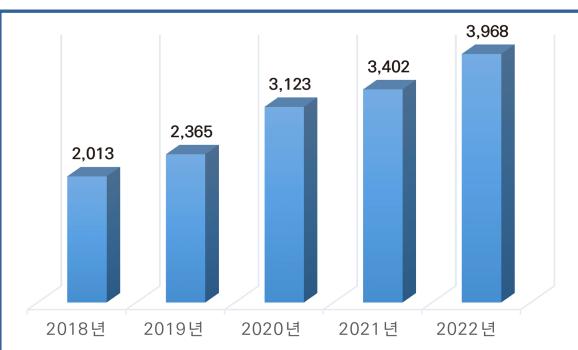
■ 패혈증 환자수 추이

(단위: 명)



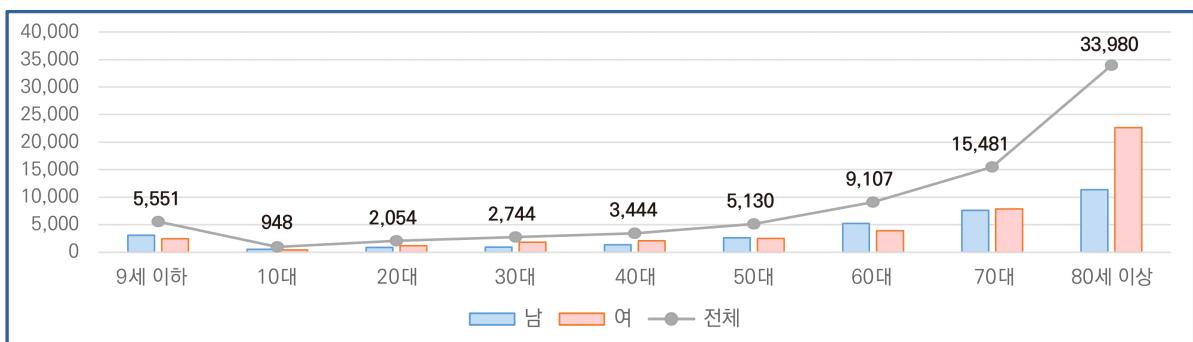
■ 패혈증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 패혈증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 67,910 | 68,220 | 70,440 | 72,649 | 78,007 | 3.5% |
| | 진료비(억원) | 2,013 | 2,365 | 3,123 | 3,402 | 3,968 | 18.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,964,659 | 3,466,287 | 4,433,390 | 4,682,178 | 5,086,846 | 14.5% |
| 남 | 환자수(명) | 29,701 | 29,591 | 30,258 | 31,371 | 33,425 | 3.0% |
| | 진료비(억원) | 984 | 1,171 | 1,533 | 1,688 | 1,929 | 18.3% |
| | 1인당 진료비(원) | 3,312,454 | 3,955,653 | 5,064,936 | 5,382,198 | 5,770,352 | 14.9% |
| 여 | 환자수(명) | 38,209 | 38,629 | 40,182 | 41,278 | 44,582 | 3.9% |
| | 진료비(억원) | 1,029 | 1,194 | 1,590 | 1,713 | 2,039 | 18.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 2,694,308 | 3,091,418 | 3,957,820 | 4,150,167 | 4,574,392 | 14.1% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 41,668 | 43,860 | 50,338 | 52,996 | 60,302 | 9.7% |
| | 진료비(억원) | 1,985 | 2,336 | 3,095 | 3,372 | 3,937 | 18.7% |
| | 1인당 입원일수(일) | 17.1 | 17.8 | 20.6 | 20.8 | 20.0 | 4.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 31,118 | 29,099 | 24,419 | 23,768 | 22,142 | -8.2% |
| | 진료비(억원) | 29 | 29 | 28 | 30 | 32 | 2.5% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.1 | 2.2 | 2.3 | 2.3 | 2.4 | 2.8% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|--------------|------|--|
| A021 | 살모넬라패혈증 | J950 | 기관절개스토마의 패혈증 |
| A207 | 패혈증형페스트 | O080 | 유산, 자궁 외 임신 및 기타 임신에 따른 OOO-O07에 분류될 수 있는 병태후의 패혈증 |
| A227 | 탄저병패혈증 | | |
| A241 | 유사비저폐혈증 | O753 | 진통증 패혈증 |
| A267 | 에리시펠로트릭스 패혈증 | O85 | 산후기 패혈증 |
| A327 | 리스테리아폐혈증 | P36 | 신생아의 세균폐혈증 |
| A40 | 연쇄알균폐혈증 | R572 | 폐혈성 쇼크 |
| A41 | 기타 패혈증 | R650 | 기관의 부전을 동반하지 않은 감염성 기원의 전신염증반응증후군 |
| A427 | 방선균폐혈증 | R651 | 증증 패혈증 |
| A548 | 임균성 패혈증 | T802 | 주입, 수혈 및 치료용 주사에 의한 패혈증 |
| B007 | 헤르페스바이러스폐혈증 | T814 | 처치후 패혈증 |
| B377 | 칸디다폐혈증 | T880 | 예방접종에 따른 패혈증 |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.1



치 과

| 82 | 치주질환

| 83 | 치아우식증

82 ▶ 치주질환

질병 정보

▣ 개요(정의 등)

치주질환(잇몸병)은 치주조직에 생기는 염증성 질환을 말하며, 치주란 치아를 둘러싸고 있는 조직을 말한다. 치주질환은 소리 없이 진행되는 만성 질환으로, 증상이 나타난 후 치과를 찾았을 때 치료가 불가능한 경우가 많다.

종류로는 치은염과 치주염이 있다. 치은염은 치주질환의 초기 상태를 치은염이라고 한다. 잇몸의 염증이 연조직에만 국한되어 있어 간단한 치료로도 회복이 가능하다. 치주염은 잇몸뿐 아니라 잇몸 아래 치조골까지 파괴되는데 잇몸이 치아 뿌리 끝 쪽으로 이동하여, 치아와 잇몸 사이에 주머니가 형성되고, 주위 치조골의 밀도 및 높이가 변한다. 이렇게 까지 진행되면 원래 상태로의 회복은 어렵다.



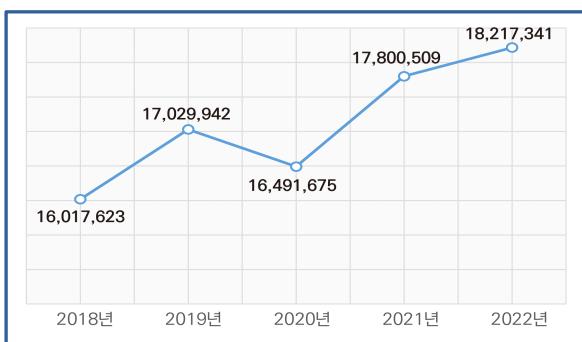
▣ 증상

원인으로는 치태의 의한 잇몸 염증, 사춘기, 생리, 임신, 당뇨 같은 호르몬 변화나 혈액질환, 고혈압약, 항경련제 등 약물 복용의 영향으로 생길 수 있다. 치주질환은 만성 질환이라 초기에는 증상이 잘 나타나지 않는다. 그러나 초기에 치료를 받지 않으면 잇몸에서 피가 나거나 봇거나 굽는 증상, 치아가 시리고 흔들리는 증상이 나타난다. 음식물도 예전에 비해 치아 사이에 많이 끼어 불편하며, 씹을 때 치아에 힘이 주어지지 않는 느낌이 든다.

통계 정보

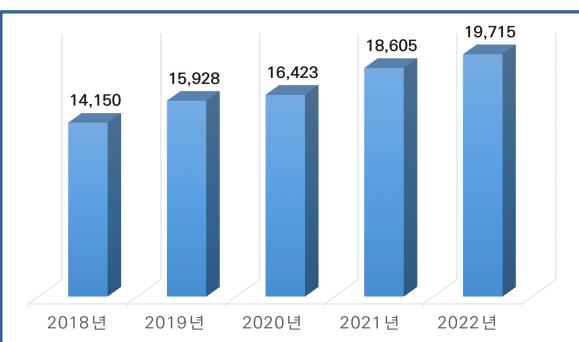
■ 치주질환 환자수 추이

(단위: 명)



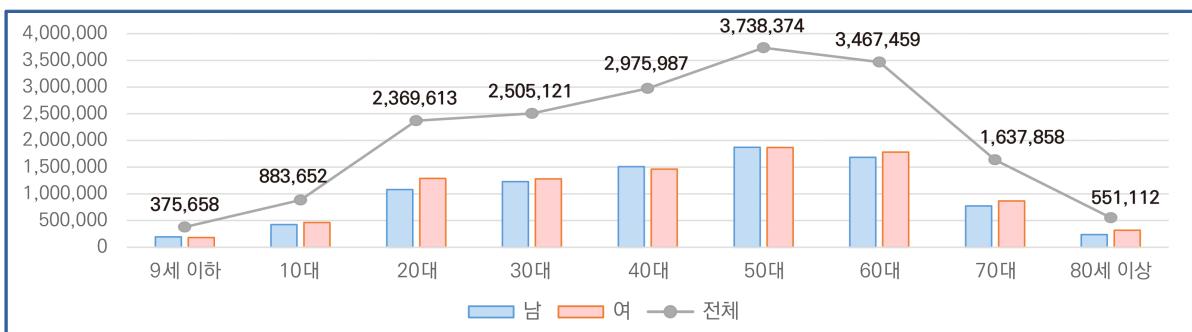
■ 치주질환 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 치주질환 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 16,017,623 | 17,029,942 | 16,491,675 | 17,800,509 | 18,217,341 | 3.3% |
| | 진료비(억원) | 14,150 | 15,928 | 16,423 | 18,605 | 19,715 | 8.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 88,338 | 93,529 | 99,584 | 104,519 | 108,220 | 5.2% |
| 남 | 환자수(명) | 7,848,254 | 8,293,929 | 8,085,708 | 8,651,926 | 8,851,747 | 3.1% |
| | 진료비(억원) | 7,160 | 8,002 | 8,319 | 9,315 | 9,870 | 8.4% |
| | 1인당 진료비(원) | 91,229 | 96,480 | 102,879 | 107,669 | 111,505 | 5.1% |
| 여 | 환자수(명) | 8,169,369 | 8,736,013 | 8,405,967 | 9,148,583 | 9,365,594 | 3.5% |
| | 진료비(억원) | 6,990 | 7,926 | 8,105 | 9,290 | 9,845 | 8.9% |
| | 1인당 진료비(원) | 85,561 | 90,727 | 96,414 | 101,540 | 105,114 | 5.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 9,702 | 9,880 | 9,092 | 9,593 | 9,036 | -1.8% |
| | 진료비(억원) | 46 | 55 | 55 | 64 | 61 | 7.2% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.5 | 2.4 | 2.6 | 2.6 | 2.3 | -1.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 16,013,344 | 17,025,816 | 16,487,759 | 17,796,499 | 18,213,464 | 3.3% |
| | 진료비(억원) | 14,104 | 15,873 | 16,368 | 18,541 | 19,654 | 8.7% |
| | 1인당 내원일수(일) | 2.1 | 2.1 | 2.1 | 2.2 | 2.2 | 1.0% |

■ 통계 산출 기준

| 질병코드 | 명칭 | 질병코드 | 명칭 |
|------|------------------|------|------------|
| A691 | 괴사궤양성(급성) 치은염 | K048 | 근단(치주)낭 |
| K044 | 치수기원의 급성 근단치주염 | K05 | 치은염 및 치주질환 |
| K045 | 만성 근단치주염 | K090 | 외측치주성 낭 |
| K046 | 동이 있는 치수기원의 치주농양 | | |



83 ▶ 치아우식증



질병 정보

▣ 개요(정의 등)

치아우식증은 치아 표면에 형성된 세균막과 음식물로 섭취되는 탄수화물의 분해과정에서 발생된 유기산으로 인해 치아 조직이 오랜시간에 걸쳐 서서히 탈회, 분해되는 감염성 세균 질환이다. 치아우식증은 치면에 존재하는 세균막, 섭취하는 탄수화물, 타액 등의 복합적인 원인에 영향을 받는다. 이는 전세계 지역에 걸친 질환으로 연령, 지역, 사회에 따라 다양하게 분포하는 가장 흔한 만성 구강 질환 중 하나이며 개인의 사회 경제적 지위나 치과치료의 접근도와도 연관이 있다. 특히 부모의 구강건강 관리에 대한 관심 및 태도가 소아 환자의 우식증 유병률에 영향을 미치기도 하고 노인 환자들의 치근면 우식증의 분포 또한 구강건강에 대한 관심도 및 사회 경제적 여건의 영향을 받기도 한다.



▣ 위험요인(원인) 및 증상

구강내의 완충능력을 넘어서는 빈번하고 지속적인 탄수화물의 섭취, 음식물의 적체량을 증가시키는 성상과 점도, 감소된 타액의 완충능력과 분비량 등에 의해 세균이 증식이 치아 우식의 발생 가능성을 높일 수 있다.

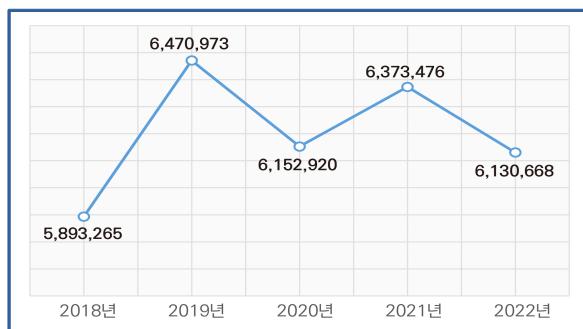
치아우식증이 진행됨에 따라 초기에는 심미적인 문제를 야기하고 장기간 방치할수록 치아구조의 파괴가 일어나 기능적인 문제가 생겨 영양결핍을 초래할 수 있다. 또한 진행 범위에 따라 다양한 증상이 나타나는데, 우식증이 법랑질에 한정된 경우는 특별한 증상을 느끼지 못하지만 법랑질과 상아질 경계 부위까지 진행된 경우에는 온도나 삼투변화에 불편감을 느끼게 된다. 깊이가 더욱 깊어져 치수조직을 자극하게 되면 심한 치통을 야기할 수 있고 이것은 삶의 질에 큰 영향을 미칠 수 있다.



통계 정보

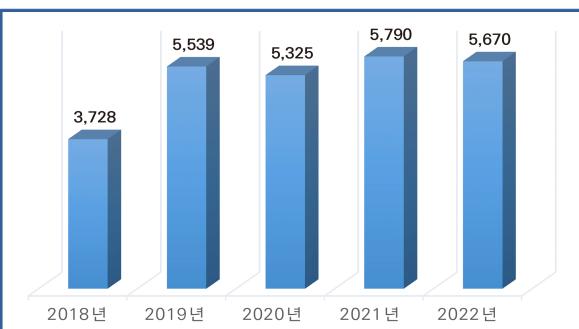
■ 치아우식증 환자수 추이

(단위: 명)



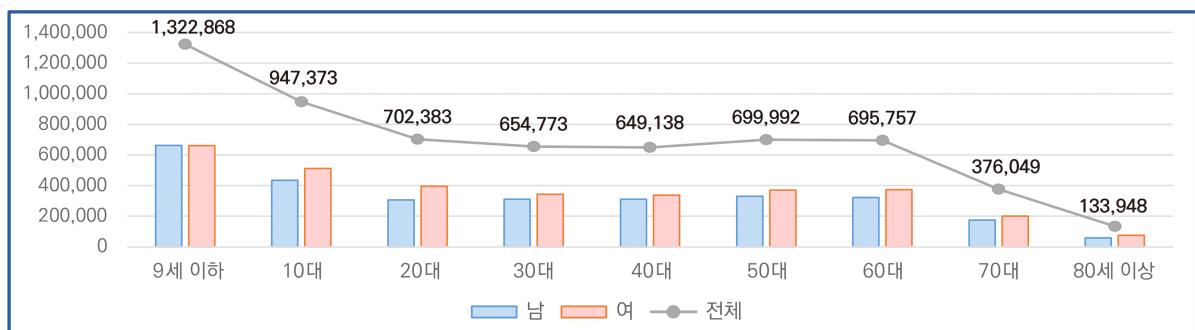
■ 치아우식증 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 성별·연령별 치아우식증 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 5,893,265 | 6,470,973 | 6,152,920 | 6,373,476 | 6,130,668 | 1.0% |
| | 진료비(억원) | 3,728 | 5,539 | 5,325 | 5,790 | 5,670 | 11.1% |
| | 1인당 진료비(원) | 63,254 | 85,591 | 86,538 | 90,844 | 92,483 | 10.0% |
| 남 | 환자수(명) | 2,794,066 | 3,055,753 | 2,896,340 | 2,997,936 | 2,889,665 | 0.8% |
| | 진료비(억원) | 1,807 | 2,628 | 2,524 | 2,746 | 2,698 | 10.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 64,665 | 86,009 | 87,161 | 91,580 | 93,366 | 9.6% |
| 여 | 환자수(명) | 3,099,199 | 3,415,220 | 3,256,580 | 3,375,540 | 3,241,003 | 1.1% |
| | 진료비(억원) | 1,921 | 2,910 | 2,800 | 3,044 | 2,972 | 11.5% |
| | 1인당 진료비(원) | 61,981 | 85,217 | 85,985 | 90,190 | 91,695 | 10.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 1,889 | 1,857 | 1,647 | 1,596 | 1,534 | -5.1% |
| | 진료비(억원) | 5 | 7 | 6 | 7 | 8 | 11.5% |
| | 1인당 입원일수(일) | 2.5 | 2.3 | 2.3 | 1.9 | 1.5 | -12.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 5,892,073 | 6,469,857 | 6,151,914 | 6,372,561 | 6,129,752 | 1.0% |
| | 진료비(억원) | 3,722 | 5,532 | 5,318 | 5,783 | 5,661 | 11.1% |
| | 1인당 내원일수(일) | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 1.7 | 0.8% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|------|---------------------|
| 질병코드 | 명칭 |
| K02 | 치아우식(Dental caries) |

생활 속 질병·진료행위 통계





Part.2

진료행위

| 84 | 스케일링

| 85 | 경피적 관상동맥 중재술(PCI)

| 86 | 관상동맥 우회술 (CABG)

| 87 | 인공관절 치환술(고관절)

| 88 | 인공관절 치환술(슬관절)

| 89 | 분만

| 90 | 임플란트

| 91 | 전산화단층영상진단(CT)

| 92 | 자기공명영상진단(MRI)

| 93 | 양전자단층촬영(PET)

| 94 | 난임시술

| 95 | 초음파검사

| 96 | 녹내장 수술

| 97 | 사시 수술

| 98 | 코골이 수술

| 99 | 골밀도검사

| 100 | 혈액투석

| 101 | 침술

| 102 | 추나요법



84 ▶ 스케일링



진료행위 정보

치석은 표면이 거칠고 구멍이 많아 치태(프라그) 세균이 부착하기 좋은 조건을 제공하고, 치석에는 치태(프라그) 세균이 생산한 독성물질이 쌓여 있어 잇몸에 닿으면 염증을 일으킨다. 스케일링(치석제거술)은 치아 표면에서 치태(프라그)와 치석을 제거하는 술식으로 치주 질환을 일으키는 원인을 제거하여 치주 건강을 회복시키는 것에 목적을 두고 있다. 다양한 형태의 치석제거기를 이용하여 치석을 제거하는데, 미세한 진동과 세정을 통한 초음파 치석제거기가 많이 활용된다.



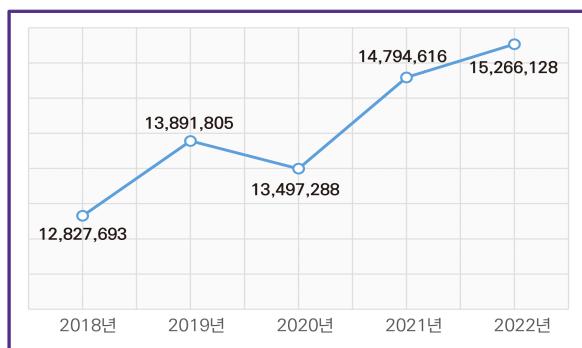
| 초음파 치석제거기의 특징 | 치료 후 관리 |
|--|---|
| 1. 장점: 치석을 빠르고 쉽게 제거할 수 있고, 손가락에 비해 조직 외상이 적다 2. 단점: 치주낭 깊은 곳까지 달기 어렵고, 치석을 탐지하는 감촉이 부정확하다. 물이 분사되어 시야가 나쁘다. 3. 금기: 면역 억제 환자, 만성 폐질환 환자 등 | <ul style="list-style-type: none"> 정기적인 치과 방문을 통한 치석 제거술 받기 올바른 칫솔질 |



통계 정보

■ 스케일링 환자수 추이

(단위: 명)



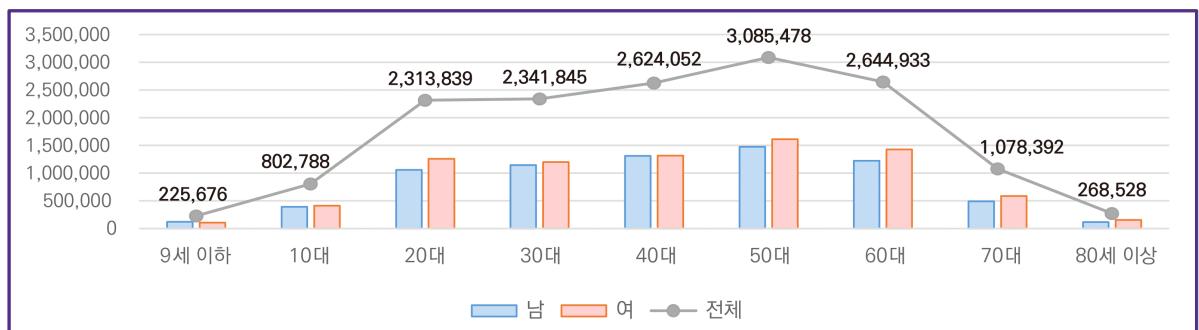
■ 스케일링 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 스케일링 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 12,827,693 | 13,891,805 | 13,497,288 | 14,794,616 | 15,266,128 | 4.4% |
| | 금액(억원) | 4,994 | 5,580 | 5,593 | 6,271 | 6,631 | 7.3% |
| | 1인당 금액(원) | 38,934 | 40,168 | 41,435 | 42,390 | 43,434 | 2.8% |
| 남 | 환자수(명) | 6,162,667 | 6,629,828 | 6,488,170 | 7,048,867 | 7,271,441 | 4.2% |
| | 금액(억원) | 2,416 | 2,678 | 2,706 | 2,999 | 3,171 | 7.0% |
| | 1인당 금액(원) | 39,204 | 40,389 | 41,706 | 42,551 | 43,603 | 2.7% |
| 여 | 환자수(명) | 6,665,026 | 7,261,977 | 7,009,118 | 7,745,749 | 7,994,687 | 4.7% |
| | 금액(억원) | 2,578 | 2,902 | 2,887 | 3,272 | 3,460 | 7.6% |
| | 1인당 금액(원) | 38,684 | 39,966 | 41,185 | 42,244 | 43,280 | 2.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 9,409 | 9,257 | 9,093 | 9,433 | 8,843 | -1.5% |
| | 금액(억원) | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | 1.1% |
| | 실시 횟수(회) | 20,167 | 21,974 | 22,433 | 24,389 | 23,708 | 4.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 12,819,431 | 13,883,822 | 13,489,436 | 14,786,488 | 15,258,464 | 4.5% |
| | 금액(억원) | 4,991 | 5,577 | 5,589 | 6,268 | 6,627 | 7.3% |
| | 실시 횟수(회) | 31,985,679 | 34,904,419 | 34,555,059 | 38,325,561 | 39,575,982 | 5.5% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|---------------------------------|
| U2232 | 치석제거(1/3악당) |
| U2233 | 치석제거[전악] |
| UH232 | 치석제거[1/3악당]-장애인가산(뇌병변·지적·정신·자폐) |
| UH233 | 치석제거[전악]-장애인가산(뇌병변·지적·정신·자폐) |

※ UH232, UH233은 치과에서 장애인으로 등록되어 있는 뇌병변장애인, 지적장애인, 정신장애인, 자폐성장애인에 대하여 치석 제거를 실시한 경우 별도 산정하는 수가로 금액 산출 시에만 포함



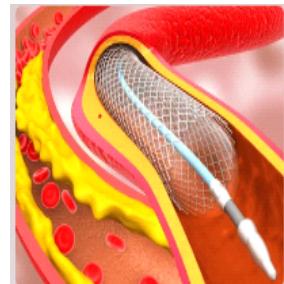
85 ▶ 경피적 관상동맥 중재술(PCI)



진료행위 정보

경피적 관상동맥 중재술(PCI)은 좁아지거나 막힌 심장의 혈관을 넓혀주거나 뚫어주는 시술로서 관상동맥 질환인 협심증과 심근경색증에 시행하는 대표적인 시술방법이다.

병변을 풍선으로 확장하고 스텐트를 삽입하는 방법으로 전신마취가 필요한 관상동맥우회술에 비해서 조속히 심근경색을 치료할 수 있으며, 가슴에 피부절개를 피할 수 있고, 비교적 회복기간이 짧다.



| 적응증 | 시술 방법 | 시술 후 관리 |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> 안정형 협심증 불안정형 협심증 심근경색증 | <ul style="list-style-type: none"> 팔목 또는 대퇴부에 혈관을 천자 후 혈관을 통하여 풍선이 달린 작은 튜브를 삽입 병변부위를 풍선으로 확장시키고, 스텐트를 삽입 혈관조영술을 시행하여 병변의 변화를 확인 | <ul style="list-style-type: none"> 시술부위를 6시간 이상 모래 주머니로 압박 출혈 방지를 위해 시술당일 침상안정 |

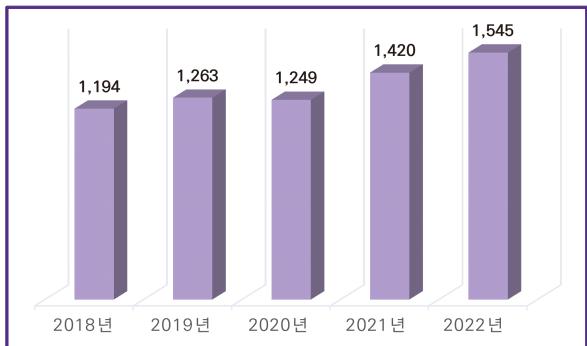


통계 정보

■ 경피적 관상동맥 중재술(PCI) 환자수 추이 (단위: 명)

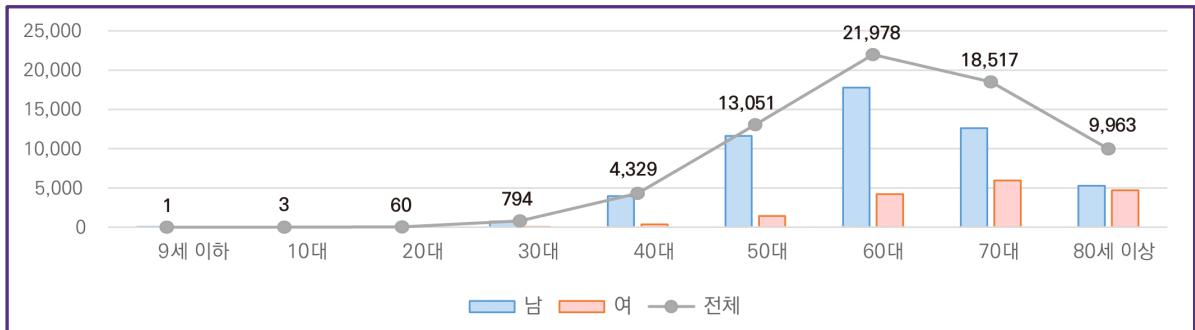


■ 경피적 관상동맥 중재술(PCI) 금액 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 경피적 관상동맥 중재술(PCI) 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 계 | 환자수(명) | 64,421 | 66,944 | 64,443 | 69,418 | 68,625 |
| | 금액(억원) | 1,194 | 1,263 | 1,249 | 1,420 | 1,545 |
| | 1인당 금액(원) | 1,853,496 | 1,886,115 | 1,938,442 | 2,044,913 | 2,251,235 |
| 남 | 환자수(명) | 46,984 | 49,315 | 48,001 | 51,839 | 51,980 |
| | 금액(억원) | 891 | 950 | 952 | 1,085 | 1,194 |
| | 1인당 금액(원) | 1,895,587 | 1,927,239 | 1,983,742 | 2,093,853 | 2,297,680 |
| 여 | 환자수(명) | 17,437 | 17,629 | 16,442 | 17,579 | 16,645 |
| | 금액(억원) | 303 | 312 | 297 | 334 | 351 |
| | 1인당 금액(원) | 1,740,082 | 1,771,075 | 1,806,191 | 1,900,594 | 2,106,193 |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|--------|--------|--------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 64,357 | 66,866 | 64,391 | 69,363 | 68,580 |
| | 금액(억원) | 1,193 | 1,261 | 1,248 | 1,418 | 1,544 |
| | 실시 횟수(회) | 80,524 | 88,483 | 91,857 | 101,526 | 99,580 |
| 외래 | 환자수(명) | 81 | 102 | 71 | 82 | 68 |
| | 금액(억원) | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 |
| | 실시 횟수(회) | 79 | 102 | 67 | 86 | 68 |

■ 통계 산출 기준

| 항목 | 수가코드 | 명칭 |
|-----------------|-------|--|
| 경피적 관상동맥 확장술 | M6551 | 경피적 관상동맥 확장술-단일혈관 |
| | M6552 | 경피적 관상동맥 확장술-추가혈관 |
| | M6553 | 경피적 관상동맥 확장술-급성심근경색증의 원인병변에 대한 |
| | M6554 | 경피적 관상동맥 확장술-만성폐쇄성병변에 대한 |
| 경피적 관상동맥 스텐트삽입술 | M6561 | 경피적 관상동맥 스텐트삽입술-단일혈관 |
| | M6562 | 경피적 관상동맥 스텐트삽입술-추가혈관 |
| | M6563 | 경피적 관상동맥 확장술 및 경피적 관상동맥죽상반절제술 동시 시술-단일혈관 |
| | M6564 | 경피적 관상동맥 확장술 및 경피적 관상동맥죽상반절제술 동시 시술-추가혈관 |
| | M6565 | 경피적 관상동맥 스텐트삽입술-급성심근경색증의 원인병변에 대한 |
| | M6566 | 경피적 관상동맥 스텐트삽입술-만성폐쇄성병변에 대한 |
| | M6567 | 경피적 관상동맥확장술 및 경피적관상동맥 죽상반절제술 동시 시술 |
| 경피적 관상동맥 죽상반절제술 | M6571 | 경피적 관상동맥 죽상반절제술-단일혈관 |
| | M6572 | 경피적 관상동맥 죽상반절제술-추가혈관 |

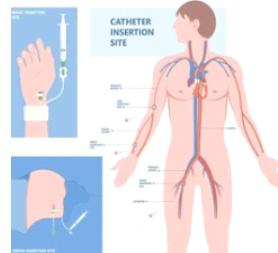
86 ▶ 관상동맥 우회술



진료행위 정보

협심증, 심근경색 등을 유발하는 관상동맥협착질환의 치료로 행해지는 수술이다. 우리 몸의 자가 혈관을 우회도관으로 이용하여 좁아진 관상동맥에 우회로를 만들어 심장근육으로 흐르는 혈류를 개선시키는 수술이다.

관상동맥우회술은 장기 도관개통성이 우수하여, 치료 후 장기 생존률이 높고, 재수술 및 심장 관련 합병증 발생률이 낮아 진행된 관상동맥 질환에 대한 표준 치료로 권고된다.



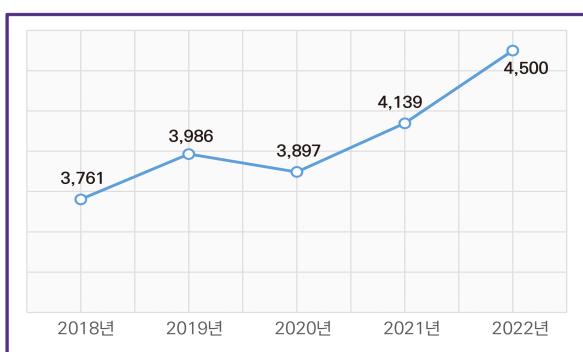
| 적응증 | 수술 방법 | 수술 후 관리 |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - 좌전하행지 근위부 협착증이 있는 단일 혹은 다중혈관질환 - 좌주관상동맥질환 - 삼혈관질환 - 스텐트 시술 후 재협착이 발생한 경우 - 수술이 필요한 다른 심장혈관 질환을 동반한 경우 | <ul style="list-style-type: none"> - 주로 정중앙 흉골절개를 통해 접근, 일부 환자에서 좌늑간절개를 통해 접근가능 - 가슴뼈 뒤에 위치하는 내흉동맥, 팔의 요골 동맥, 위의 우위대망동맥 및 다리의 복재정맥 중 사용할 우회도관 획득 - 심폐바이пас스를 적용하고 심장을 정지시킨 상태에서, 혹은 심장 박동상태에서 병변혈관을 확인 후 문합 시행 - 절개부위 봉합 | <ul style="list-style-type: none"> - 절개 부위 소독 - 통증 관리 - 합병증 예방 및 관리 (부정맥, 출혈, 감염 등) |



통계 정보

■ 관상동맥 우회술 환자수 추이

(단위: 명)



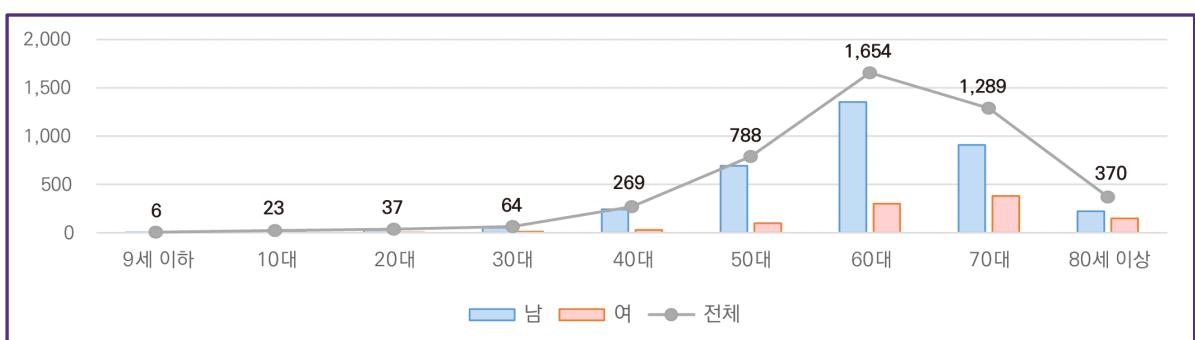
■ 관상동맥 우회술 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 관상동맥 우회술 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 3,761 | 3,986 | 3,897 | 4,139 | 4,500 | 4.6% |
| | 금액(억원) | 318 | 343 | 337 | 363 | 405 | 6.3% |
| | 1인당 금액(원) | 8,444,176 | 8,610,409 | 8,651,534 | 8,768,629 | 9,009,320 | 1.6% |
| 남 | 환자수(명) | 2,897 | 3,017 | 3,026 | 3,223 | 3,524 | 5.0% |
| | 금액(억원) | 249 | 262 | 265 | 286 | 322 | 6.7% |
| | 1인당 금액(원) | 8,580,587 | 8,700,023 | 8,771,983 | 8,888,855 | 9,132,705 | 1.6% |
| 여 | 환자수(명) | 864 | 969 | 871 | 916 | 976 | 3.1% |
| | 금액(억원) | 69 | 81 | 72 | 76 | 84 | 4.9% |
| | 1인당 금액(원) | 7,986,789 | 8,331,392 | 8,233,075 | 8,345,606 | 8,563,823 | 1.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 3,761 | 3,986 | 3,897 | 4,139 | 4,500 | 4.6% |
| | 금액(억원) | 318 | 343 | 337 | 363 | 405 | 6.3% |
| | 실시 횟수(회) | 3,860 | 4,264 | 4,482 | 4,765 | 5,334 | 8.4% |
| 외래 | 환자수(명) | - | - | - | - | - | - |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|----------------------------------|
| O1641 | 동맥 간 우회로 조성술(대동맥-관동맥간)-단순(1개소) |
| OA641 | 무인공심폐관상동맥 우회로술(대동맥-관동맥간)-단순, 1개소 |
| O1647 | 동맥 간 우회로 조성술(대동맥-관동맥간)-복잡 |
| OA647 | 무인공심폐관상동맥 우회로술(대동맥-관동맥간)-복잡 |
| O1642 | 동맥 간 우회로 조성술(대동맥-관동맥간)-단순(2개소이상) |
| OA642 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순,2개소이상 |
| O1640 | 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)-단순(2개소) |
| OA640 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순, 2개소 |
| O1648 | 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)-단순(3개소) |
| OA648 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥간)-단순, 3개소 |
| O1649 | 동맥간우회로조성술(대동맥-관동맥간)-단순(4개소이상) |
| OA649 | 무인공심폐관상동맥우회로술(대동맥-관동맥관)-단순,4개소이상 |

87 ▶ 인공관절 치환술(고관절)



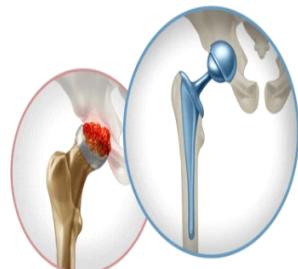
진료행위 정보

고관절 전치환술이란 고관절이 심하게 손상되고 일상 생활이 어려울 정도의 통증이 생긴 경우 시행하는 수술 방법이다. 고관절을 구성하고 있는 대퇴골두 및 비구에서 손상된 연골과 일부 뼈를 제거하고, 금속 삽입물과 인공 관절면으로 대체하게 된다.

※ 인공관절치환술(고관절) 인정기준(고시 제2014-79호), 2014.6.1.시행

1. 적응증

- 가. 관절파괴가 심하여 보존적 요법에도 불고하고 증상이 호전되지 않은 관절염
- 나. 대퇴골두 무혈성괴사증(Ficat 병기 II b 이상)
- 다. 대퇴골두 분쇄골절
- 라. 대퇴골 경부 및 전자간 골절
- 마. 대퇴골 경부 및 전자간부 골절의 불유합 ghrds 고정 실패
- 바. 치료받지 않은 발달성 고관절 탈구 및 신경근육성 장애에 의한 아탈구와 탈구
- 사. 기타(대퇴골 근위부 혹은 비구의 종양, 고관절 강직 혹은 가관절증, 실패한 고관절 주변 재건술)
- 아. 위 가.~사. 이외 진료상 필요한 경우 환자 상태에 따라 인정



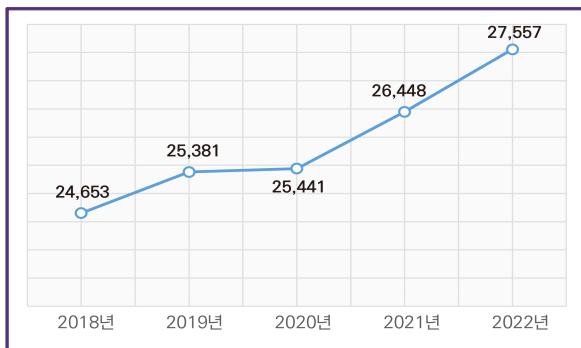
금기증

- 활동성 감염증이 있는 경우
- 성장기 아동
- 수술 후 보행이나 재활이 불가능할 것으로 예상되는 경우

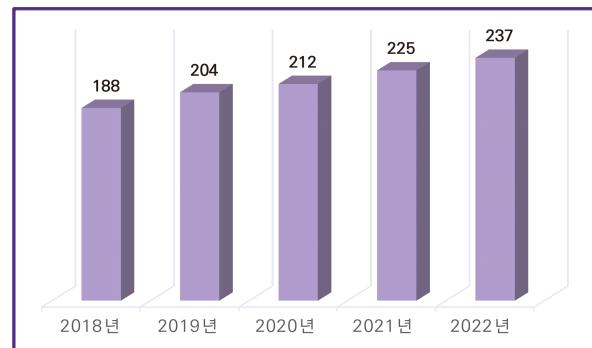


통계 정보

■ 인공관절 치환술(고관절) 환자수 추이 (단위: 명)

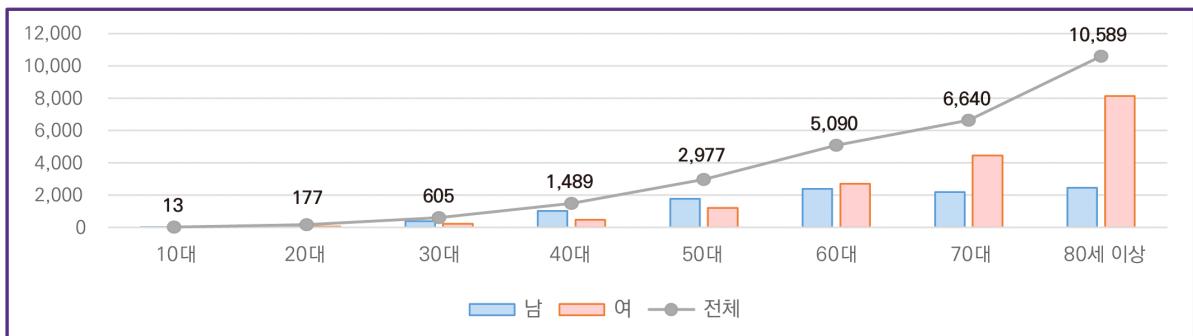


■ 인공관절 치환술(고관절) 금액 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 인공관절 치환술(고관절) 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 24,653 | 25,381 | 25,441 | 26,448 | 27,557 | 2.8% |
| | 금액(억원) | 188 | 204 | 212 | 225 | 237 | 6.0% |
| | 1인당 금액(원) | 763,731 | 802,153 | 832,187 | 850,504 | 861,167 | 3.0% |
| 남 | 환자수(명) | 9,356 | 9,542 | 9,575 | 10,131 | 10,319 | 2.5% |
| | 금액(억원) | 76 | 81 | 84 | 90 | 93 | 5.2% |
| | 1인당 금액(원) | 811,557 | 853,811 | 874,394 | 891,061 | 900,827 | 2.6% |
| 여 | 환자수(명) | 15,297 | 15,839 | 15,866 | 16,317 | 17,238 | 3.0% |
| | 금액(억원) | 112 | 122 | 128 | 135 | 144 | 6.5% |
| | 1인당 금액(원) | 734,480 | 771,032 | 806,715 | 825,322 | 837,426 | 3.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 24,653 | 25,381 | 25,441 | 26,448 | 27,557 | 2.8% |
| | 금액(억원) | 188 | 204 | 212 | 225 | 237 | 6.0% |
| | 실시 횟수(회) | 27,664 | 30,002 | 32,193 | 33,806 | 35,311 | 6.3% |
| 외래 | 환자수(명) | - | - | - | - | - | - |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|-----------------------|
| N0711 | 인공관절치환술-전치환[고관절] |
| N0715 | 인공관절치환술-부분치환술[고관절] |
| N1711 | 인공관절재치환술-전치환[고관절] |
| N1715 | 인공관절재치환술-부분치환[고관절] |
| N2070 | 인공관절치환술-전치환[고관절]-복잡 |
| N2710 | 인공관절치환술-부분치환술[고관절]-복잡 |
| N3710 | 인공관절재치환술-전치환[고관절]-복잡 |
| N4710 | 인공관절재치환술-부분치환[고관절]-복잡 |

88 ▶ 인공관절 치환술(슬관절)



진료행위 정보

슬관절 전치환술은 심한 퇴행성 관절염 환자에서 통증의 원인이 되는 심하게 닳고 망가진 낡은 관절면을 절제하고, 그 자리를 금속 합금으로 제작된 인공 관절로 바꾸는 수술이다.

※ 인공관절치환술-전치환-슬관절의 급여기준(고시 제 2023-56호), 2023.3.29.시행

1. 3개월 이상 보존적 요법에도 불구하고 증상(통증, 기능저하 등)이 지속되는 경우
 - 가. 단순방사선 또는 관절경 검사 등에서 관절연골의 소실이 확인되며, 다른 수술적 치료방법의 대상이 되지 못하는 골관절염(퇴행성관절염)
 - 나. 타 수술(인대재건술 등)의 실패로 다발성 인대손상으로 인한 슬관절의 심한 불안정성
 - 다. 관절연골 손상이 동반된 고도의 슬관절 강직
 - 라. 다발성 관절염(류마토이드 관절염 포함)으로 관절기능이 현저하게 저하된 환자
 - 마. 연골하 함몰이 동반된 골괴사증으로 통증이 심한 경우
 - 바. 위 가.~바. 이외 진료상 필요한 경우 환자 상태에 따라 인정



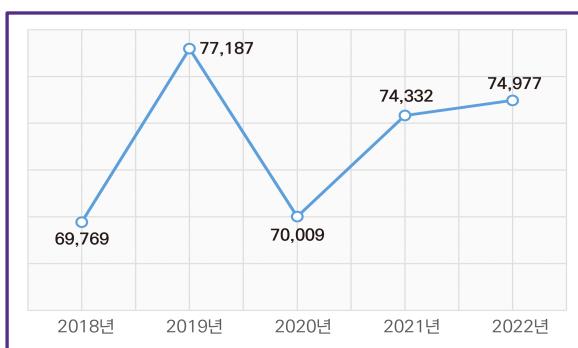
불인정인 경우

- 활동성 감염증이 있는 경우
- 성장기 아동
- 수술 후 보행이나 재활이 불가능할 것으로 예상되는 경우

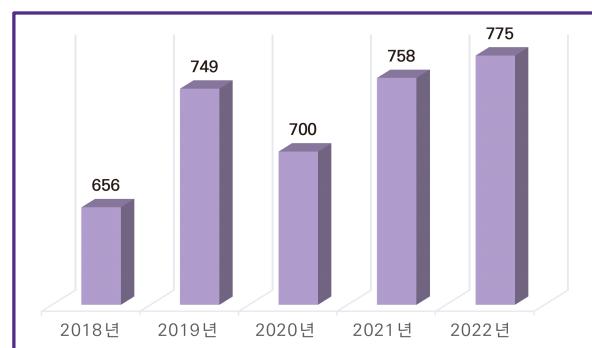


통계 정보

■ 인공관절 치환술(슬관절) 환자수 추이 (단위: 명)

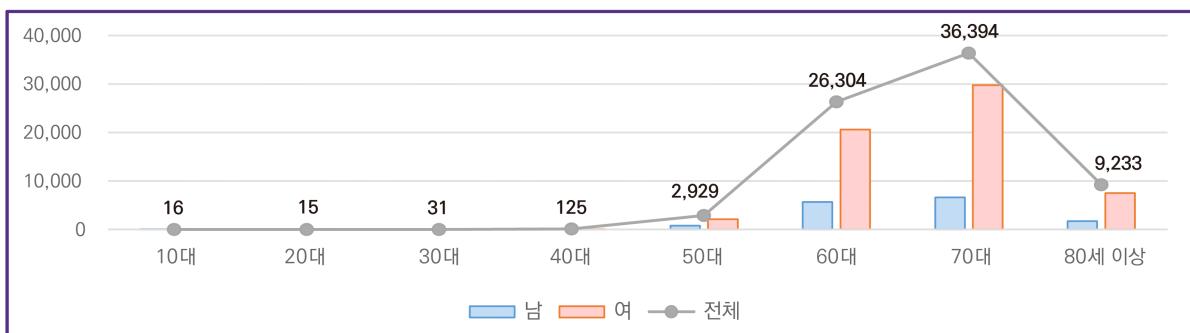


■ 인공관절 치환술(슬관절) 금액 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 인공관절 치환술(슬관절) 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|---------|---------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 69,769 | 77,187 | 70,009 | 74,332 | 74,977 | 1.8% |
| | 금액(억원) | 656 | 749 | 700 | 758 | 775 | 4.3% |
| | 1인당 금액(원) | 940,923 | 970,965 | 1,000,036 | 1,019,620 | 1,034,187 | 2.4% |
| 남 | 환자수(명) | 11,743 | 13,545 | 13,148 | 14,266 | 14,900 | 6.1% |
| | 금액(억원) | 100 | 119 | 120 | 133 | 141 | 8.9% |
| | 1인당 금액(원) | 853,247 | 878,084 | 910,929 | 931,400 | 944,794 | 2.6% |
| 여 | 환자수(명) | 58,026 | 63,642 | 56,861 | 60,066 | 60,077 | 0.9% |
| | 금액(억원) | 556 | 631 | 580 | 625 | 635 | 3.3% |
| | 1인당 금액(원) | 958,667 | 990,733 | 1,020,640 | 1,040,573 | 1,056,358 | 2.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 69,769 | 77,187 | 70,009 | 74,332 | 74,977 | 1.8% |
| | 금액(억원) | 656 | 749 | 700 | 758 | 775 | 4.3% |
| | 실시 횟수(회) | 103,519 | 116,745 | 107,440 | 113,379 | 115,118 | 2.7% |
| 외래 | 환자수(명) | - | - | - | - | - | - |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|-----------------------|
| N2072 | 인공관절치환술-전치환[슬관절] |
| N2712 | 인공관절치환술-부분치환술[슬관절] |
| N3712 | 인공관절재치환술-전치환[슬관절] |
| N4712 | 인공관절재치환술-부분치환[슬관절] |
| N2077 | 인공관절치환술-전치환[슬관절]-복잡 |
| N2717 | 인공관절치환술-부분치환술[슬관절]-복잡 |
| N3717 | 인공관절재치환술-전치환[슬관절]-복잡 |
| N4717 | 인공관절재치환술-부분치환[슬관절]-복잡 |

89 ▶ 분만



진료행위 정보

태아와 태아를 감싸고 있는 태반 및 그 부속물이 산도 또는 수술을 통해 밖으로 배출되는 것을 말한다.

※ 출산의 징조가 되는 증상들

- 배가 가끔 단단하게 뭉쳐졌다가 저절로 가라앉음
(가진통: 불규칙한 자궁수축)
- 태아의 머리가 방광을 압박하여 소변이 잣아짐
- 태아가 밑으로 처진 느낌이 들고 태동이 줄어듬
- 허리가 아프고 가끔 다리도 당기며 질 분비를 증가



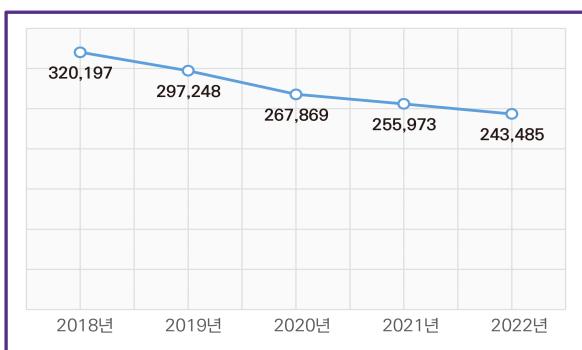
| 분만진통의 3단계 | 분만 후 신체 변화와 주의 사항 |
|---|--|
| 1. 제1기: 자궁목이 완전히 개대(10cm)될 때까지 2. 제2기: 태아가 만출될 때까지 3. 제3기: 태반 및 태아막이 만출 될 때까지 | <ul style="list-style-type: none"> - 오로 및 회음절개 부위의 통증 - 유방의 통증(울혈) - 변비 - 체중, 산욕기의 영양 관리 - 산후 우울증 |



통계 정보

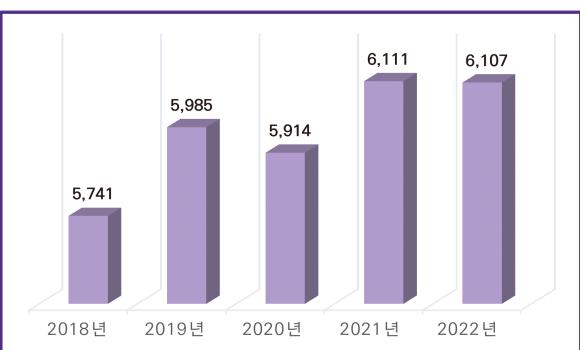
■ 분만 환자수 추이

(단위: 명)



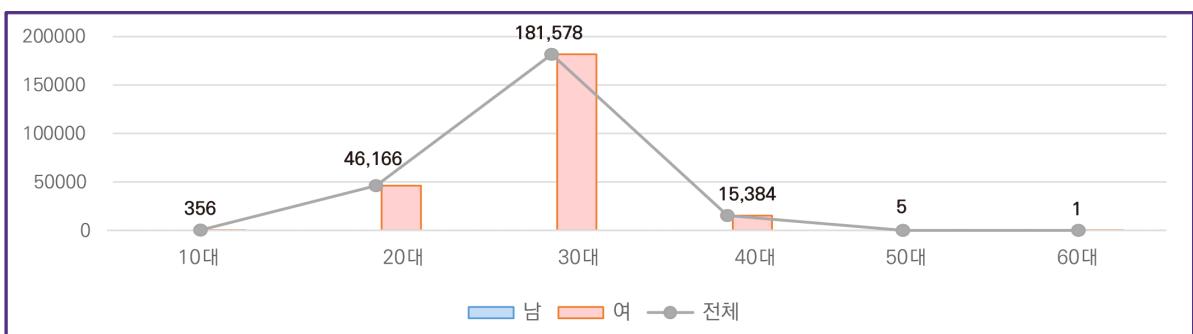
■ 분만 진료비 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 분만 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별(여) 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------------|
| 여 | 환자수(명) | 320,197 | 297,248 | 267,869 | 255,973 | 243,485 -6.6% |
| | 진료비(억원) | 5,741 | 5,985 | 5,914 | 6,111 | 6,107 1.6% |
| | 1인당 진료비(원) | 1,793,041 | 2,013,375 | 2,207,961 | 2,387,311 | 2,508,267 8.8% |

■ 최근 5년간 입원 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|---------|---------|---------|---------|------------------|
| 입원 | 환자수(명) | 320,197 | 297,248 | 267,869 | 255,973 | 243,485 -6.6% |
| | 진료비(억원) | 5,741 | 5,985 | 5,914 | 6,111 | 6,107 1.6% |
| | 청구 건수(건) | 322,574 | 298,184 | 269,844 | 258,729 | 245,541 -6.6% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| R4351,R4353,R4356,R4358 | 정상분만 |
| RA431,RA432,RA433,RA434 | 정상분만_장애인 소정점수 50% 가산 |
| R3131,R3133,R3136,R3138 | 유도분만[축진분만 포함] |
| RA311,RA312,RA313,RA314 | 유도분만_장애인 소정점수 50% 가산 |
| R3141,R3143,R3146,R3148 | 겸자 또는 흡입분만 |
| RA315,RA316,RA317,RA318 | 겸자 또는 흡입분만_장애인 소정점수 50% 가산 |
| R4361,R4362 | 둔위분만 |
| RA361,RA362 | 둔위분만_장애인 소정점수 50% 가산 |
| R4380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만 |
| RA380 | 제왕절개술 기왕력이 있는 질식분만_장애인 소정점수 50% 가산 |
| R4507,R4508,R4509,R4510,R5001,R5002 | 제왕절개술 및 자궁적출술 |
| R4514,R4516,R4517,R4518,R4519,R4520 | 제왕절개만출술 |

※ 통계 산출 시 환자수의 중복 가능성 있어 조산원에서의 분만(조산료)은 제외함

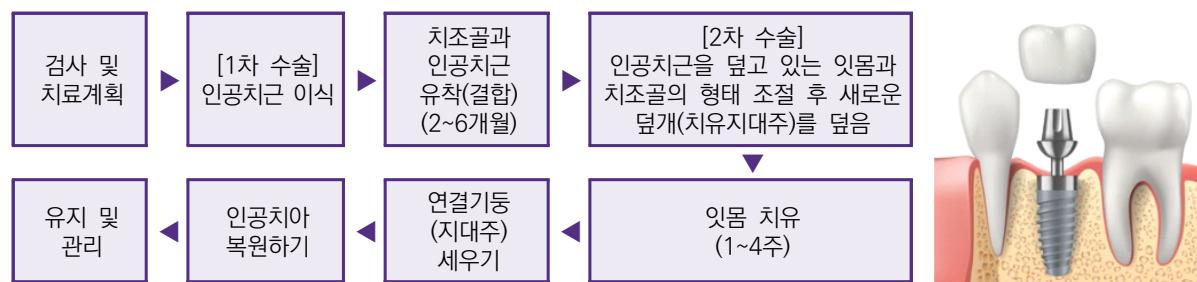
90 ▶ 임플란트



진료행위 정보

치과 임플란트란 치아를 상실한 부위나 선천적으로 치아가 결손된 부위의 턱 뼈 또는 광대뼈에 치아의 뿌리(치근)에 해당하는 금속 나사(임플란트 몸체)를 수술로 삽입하고 금속 나사 위에 치아의 형태를 복원하여 연결함으로써 씹는 기능뿐만 아니라 심미(미용)적인 면도 회복시켜주는 치과 인공 대체물이다. 현재 상실된 치아를 치료할 때 가장 먼저 고려되는 방식으로 씹는 힘이 자연 치아와 비슷해서 제 2의 영구치라고 평가받고 있다. 2014년 7월 1일부터 75세 이상 임플란트 급여대상이 됨을 시작으로 현재는(2023년) 65세 이상부터 임플란트 급여대상에 해당된다.

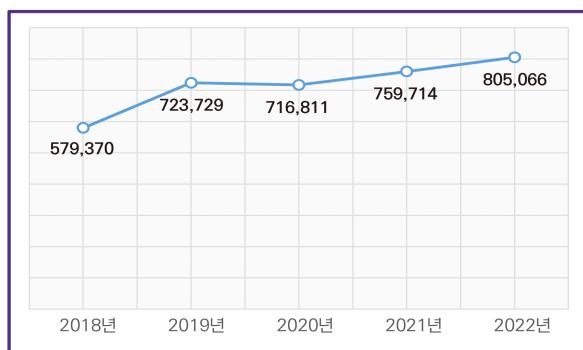
※ 임플란트 치료 과정



통계 정보

■ 임플란트 환자수 추이

(단위: 명)



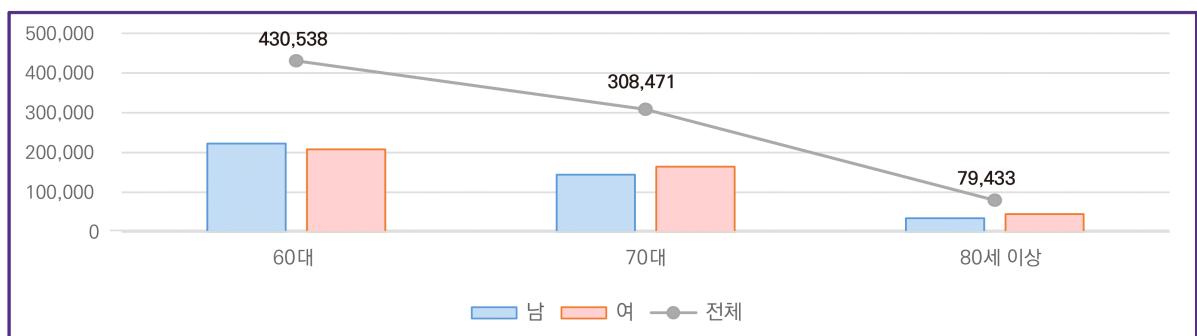
■ 임플란트 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 임플란트 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 579,370 | 723,729 | 716,811 | 759,714 | 805,066 | 8.6% |
| | 금액(억원) | 7,099 | 9,403 | 9,446 | 10,071 | 10,870 | 11.2% |
| | 1인당 금액(원) | 1,225,234 | 1,299,309 | 1,317,743 | 1,325,606 | 1,350,259 | 2.5% |
| 남 | 환자수(명) | 288,132 | 356,273 | 353,464 | 372,061 | 394,588 | 8.2% |
| | 금액(억원) | 3,528 | 4,618 | 4,660 | 4,939 | 5,342 | 10.9% |
| | 1인당 금액(원) | 1,224,537 | 1,296,114 | 1,318,414 | 1,327,354 | 1,353,806 | 2.5% |
| 여 | 환자수(명) | 291,238 | 367,456 | 363,347 | 387,653 | 410,478 | 9.0% |
| | 금액(억원) | 3,570 | 4,786 | 4,786 | 5,132 | 5,529 | 11.6% |
| | 1인당 금액(원) | 1,225,923 | 1,302,406 | 1,317,091 | 1,323,929 | 1,346,849 | 2.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 287 | 337 | 456 | 532 | 588 | 19.6% |
| | 금액(억원) | 2 | 3 | 4 | 6 | 7 | 28.3% |
| | 실시 횟수(회) | 731 | 840 | 1,183 | 1,515 | 1,716 | 23.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 579,223 | 723,574 | 716,567 | 759,383 | 804,668 | 8.6% |
| | 금액(억원) | 7,096 | 9,401 | 9,441 | 10,065 | 10,864 | 11.2% |
| | 실시 횟수(회) | 1,964,386 | 2,497,003 | 2,436,322 | 2,566,992 | 2,701,478 | 8.3% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|---------------|------------------------------|
| UB111 ~ UB119 | 치과임플란트[1치당]-진단 및 치료계획(1단계) |
| UB121 ~ UB129 | 치과임플란트[1치당]-고정체(본체) 식립술(2단계) |
| UB131 ~ UB139 | 치과임플란트[1치당]-보철수복(3단계) |

91 ▶ 전산화단층영상진단(CT)



진료행위 정보

전산화단층촬영 검사는 특수한 X-선 장비를 이용하여 인체의 여러 각도에서 방사선을 투과하여 연속적으로 단층 촬영을 한 후, 컴퓨터로 이를 분석하여 인체의 가로로 자른 횡단면을 영상으로 나타내주는 검사이다.

전산화단층촬영은 비침습적인 검사 방법으로 뇌, 흉부, 복부, 척추, 골반, 뼈 등 우리 몸 전체의 종양이나 이상병변을 파악할 수 있으며 통증이 없고 비교적 안전한 검사이다. 일반 X-선 촬영보다 인체 장기에 대한 해상도가 좋아 X-선 촬영에서는 볼 수 없는 병변을 확인할 수 있으며, 3차원 영상으로 나타나기 때문에 인체에 대해 더 많은 정보를 제공해준다.

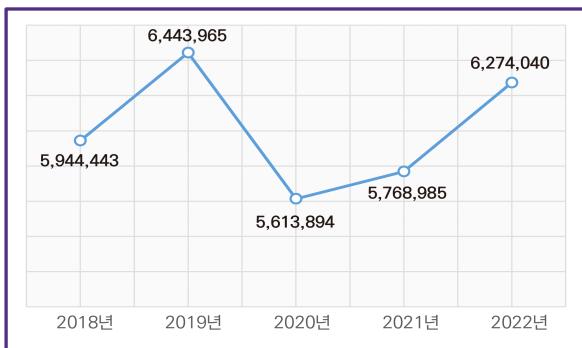


| 준비사항 | 검사 방법 | 주의사항 |
|--|---|--|
| - CT 검사 중 조영제를 주입하는 복부 검사의 경우 검사 전 금식 필요 | - 촬영 기계 위 침대에 누워 진행 - 움직임을 자제하고, 어린아이나 부동을 유지할 수 없는 경우 진정제 투여 가능 - 정밀한 검사 위해 조영제 주입할 수 있음 | - 임신 중이거나 가능성 있는 경우 방사선 위험을 고려하여 검사를 피함 - 조영제 주입 시 부작용이나 과민반응 주의 (화끈거림, 통증, 가려움, 호흡곤란, 저혈압, 쇼크 등) |

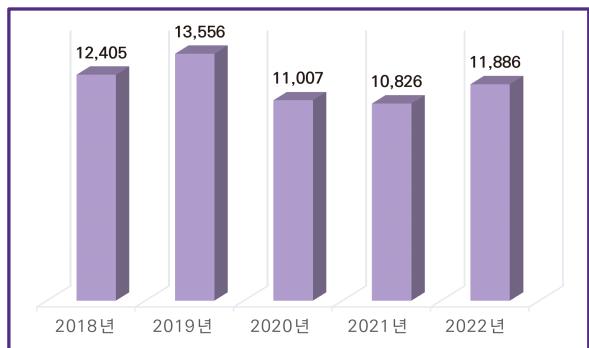


통계 정보

■ 전산화단층영상진단(CT) 환자수 추이 (단위: 명)

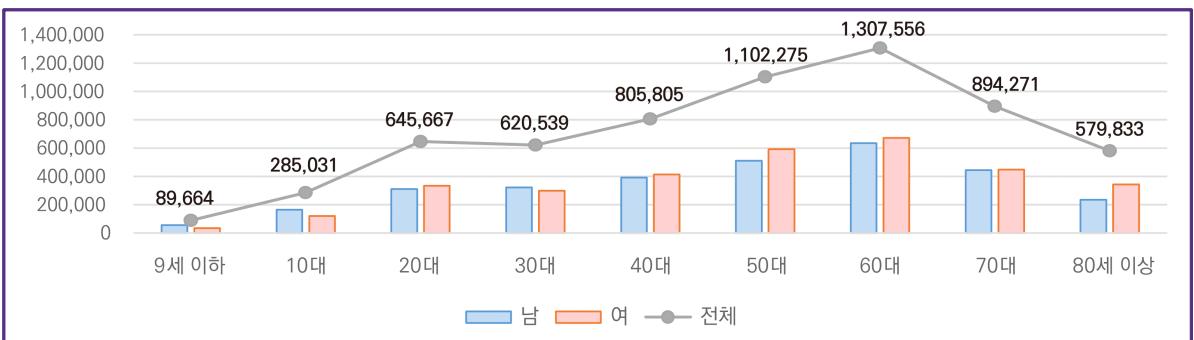


■ 전산화단층영상진단(CT) 금액 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 전산화단층영상진단(CT) 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 5,944,443 | 6,443,965 | 5,613,894 | 5,768,985 | 6,274,040 | 1.4% |
| | 금액(억원) | 12,405 | 13,556 | 11,007 | 10,826 | 11,886 | -1.1% |
| | 1인당 금액(원) | 208,686 | 210,362 | 196,064 | 187,650 | 189,455 | -2.4% |
| 남 | 환자수(명) | 2,953,691 | 3,197,023 | 2,779,540 | 2,814,045 | 3,043,102 | 0.7% |
| | 금액(억원) | 6,419 | 6,980 | 5,607 | 5,397 | 5,875 | -2.2% |
| | 1인당 금액(원) | 217,312 | 218,327 | 201,733 | 191,797 | 193,075 | -2.9% |
| 여 | 환자수(명) | 2,990,752 | 3,246,942 | 2,834,354 | 2,954,940 | 3,230,938 | 1.9% |
| | 금액(억원) | 5,987 | 6,576 | 5,400 | 5,428 | 6,011 | 0.1% |
| | 1인당 금액(원) | 200,167 | 202,520 | 190,504 | 183,701 | 186,045 | -1.8% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 1,974,818 | 2,079,573 | 1,743,433 | 1,706,279 | 1,828,295 | -1.9% |
| | 금액(억원) | 4,475 | 4,793 | 3,776 | 3,491 | 3,796 | -4.0% |
| | 실시 횟수(회) | 3,771,487 | 4,170,473 | 3,519,065 | 3,383,311 | 3,607,875 | -1.1% |
| 외래 | 환자수(명) | 4,575,499 | 5,031,226 | 4,394,197 | 4,577,837 | 5,015,072 | 2.3% |
| | 금액(억원) | 7,931 | 8,763 | 7,231 | 7,334 | 8,090 | 0.5% |
| | 실시 횟수(회) | 6,617,959 | 7,391,623 | 6,441,082 | 6,741,965 | 7,388,276 | 2.8% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|------------------------------------|------------------------------|
| HA401 ~ HA594 (HA496 ~ HA497제외) | 일반 전산화단층영상진단 |
| HA801 ~ HA859 | 일반 전산화단층영상진단 - 중재적시술유도 제2회부터 |
| HA496 ~ HA497 | Cone Beam 전산화단층영상진단 |

92 ▶ 자기공명영상진단(MRI)



진료행위 정보

자기공명영상검사는 자기장을 발생시키는 기계가 고주파를 발생시켜 인체에 보내면, 인체 내의 수소원자핵의 반응으로 발생되는 신호를 컴퓨터로 계산하여, 인체의 모든 부분을 영상화하는 검사 방법이다.

자기공명영상은 고주파를 이용하는 검사이므로 인체에 사실상 해가 없는 비침습적 검사로 조영제를 사용하지 않아도 전산화단층촬영검사보다 조직 간의 대조도가 우수하다. 특히 신경, 근육 등 연부조직에 대한 대조도가 높아 진단적 가치가 우수한 검사이다.

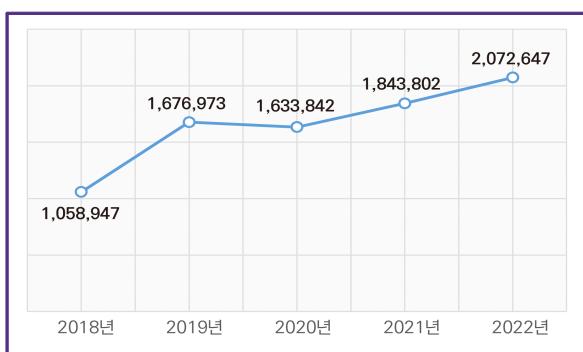


| 준비사항 | 검사 방법 | 주의사항 |
|---------------------------------------|---|--|
| - 복부 검사의 경우 조영제 주입 시 검사 전 3~6시간 금식 필요 | - 악세서리 등 몸에 있는 금속을 모두 제거 - 절대 움직이어서는 안되고, 어린아이나 부동을 유지할 수 없는 경우 진정제 투여 가능 - 정밀한 검사 시 조영제 주입 | - 심박동기, 금속 물질을 함유한 동맥류 클립, 나이 이식, 신경자극기 시술 이력, 인체 내 금속 이물질을 가진 환자의 경우 심각한 합병증 발생할 수 있으니 검사 전 의료진에게 반드시 알리도록 함 - 조영제에 의한 부작용 |

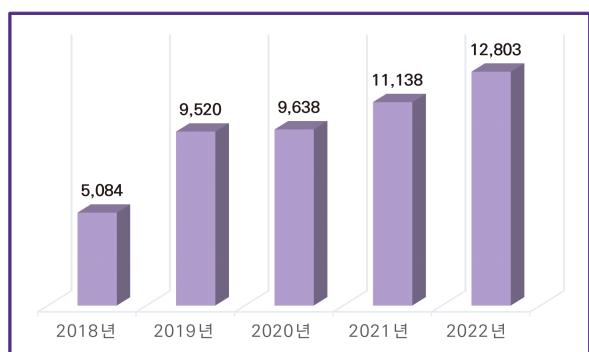


통계 정보

■ 자기공명영상진단(MRI) 환자수 추이 (단위: 명)

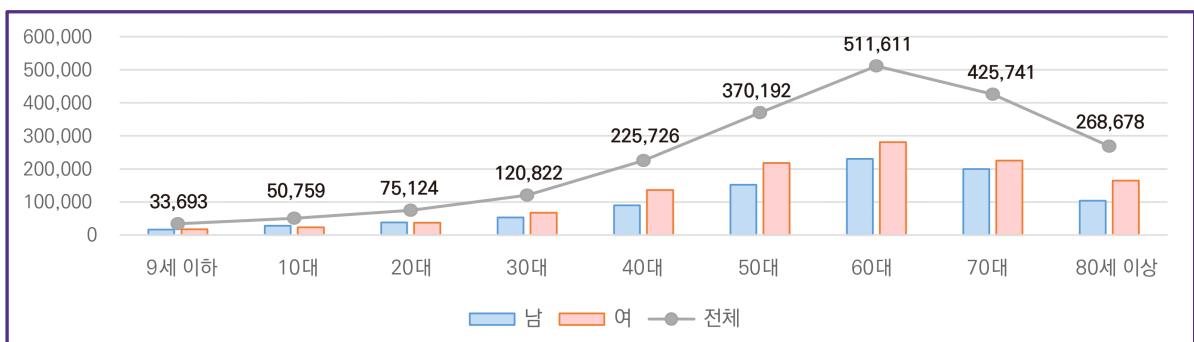


■ 자기공명영상진단(MRI) 금액 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 자기공명영상진단(MRI) 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,058,947 | 1,676,973 | 1,633,842 | 1,843,802 | 2,072,647 | 18.3% |
| | 금액(억원) | 5,084 | 9,520 | 9,638 | 11,138 | 12,803 | 26.0% |
| | 1인당 금액(원) | 480,107 | 567,671 | 589,926 | 604,057 | 617,701 | 6.5% |
| 남 | 환자수(명) | 482,160 | 743,290 | 722,790 | 798,208 | 907,081 | 17.1% |
| | 금액(억원) | 2,386 | 4,336 | 4,411 | 4,985 | 5,739 | 24.5% |
| | 1인당 금액(원) | 494,944 | 583,299 | 610,225 | 624,490 | 632,656 | 6.3% |
| 여 | 환자수(명) | 576,787 | 933,683 | 911,052 | 1,045,594 | 1,165,566 | 19.2% |
| | 금액(억원) | 2,698 | 5,184 | 5,228 | 6,153 | 7,064 | 27.2% |
| | 1인당 금액(원) | 467,704 | 555,230 | 573,822 | 588,458 | 606,062 | 6.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 472,405 | 699,534 | 671,286 | 700,461 | 756,641 | 12.5% |
| | 금액(억원) | 2,199 | 3,910 | 3,820 | 4,061 | 4,524 | 19.8% |
| | 실시 횟수(회) | 879,829 | 1,603,870 | 1,571,597 | 1,666,692 | 1,732,048 | 18.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 648,979 | 1,069,853 | 1,052,560 | 1,246,617 | 1,434,315 | 21.9% |
| | 금액(억원) | 2,885 | 5,609 | 5,819 | 7,077 | 8,279 | 30.1% |
| | 실시 횟수(회) | 1,012,268 | 1,952,363 | 1,988,585 | 2,400,742 | 2,694,355 | 27.7% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------------------------------------|--|
| HE115 ~ HE539 (HE315 ~ HE323 제외) | 자기공명영상진단-촬영료(근골격계, 혈관) |
| HF101 ~ HF306 | 특수자기공명영상진단 |
| *HH001 ~ HH003 | 자기공명영상진단-척추 표준영상 외 추가 촬영 |
| HI101 ~ HI541 | 자기공명영상진단-촬영료(뇌, 두경부, 척추, 심장, 복부, 혈관, 전신) |
| *HJ101 ~ HJ741 | 자기공명영상진단-판독료(외부필름 포함) |
| HE315 ~ HE323 | 자기공명영상진단-중재적시술유도 제2회부터 |

* 2018년 이후 MRI 검사의 급여 확대에 따라 별도 산정되는 MRI 판독료와 척추 MRI 표준영상 범위 외 맥동파순서열을 추가 촬영한 경우는 금액 산출 시에만 포함

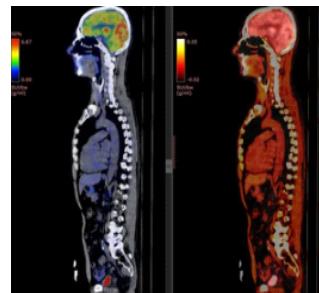
93 ▶ 양전자단층촬영(PET)



진료행위 정보

양전자 방출 단층 영상이란, 양전자 방출 방사성 의약품을 환자에게 투여한 후 양전자 방출 단층 촬영 기기(PET)를 이용하여 영상화하는 것이다. PET영상에 CT영상과 함께 촬영하여 두 영상을 정합하면, 보다 선명하게 해부학적 구조물을 확인할 수 있는데 이를 PET/CT라고 한다.

양전자 방출 방사성 의약품에 따라 여러가지 인체의 대사를 확인할 수 있다. 예를 들어, F-18 FDG (F-18 fluorodeoxyglucose)를 사용하면 포도당 대사를 영상화 할 수 있고 C-11 methionine을 사용하면 아미노산 대사를 영상화할 수 있다. F-18 FDG가 제일 많이 사용되고 있기 때문에 보통 PET라고 하면 F-18 FDG PET로 통용되고 있다.

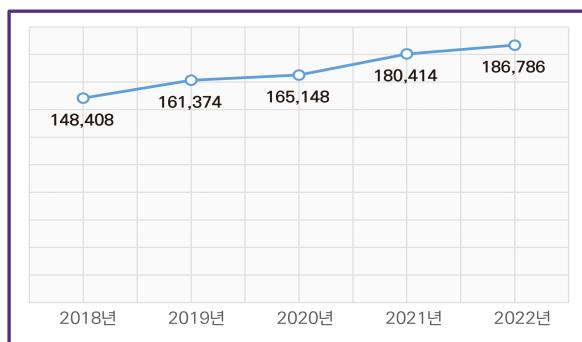


| 준비사항 | 검사 방법 | 주의사항 |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - 검사 6시간 전부터 금식 - 혈당 조절 - 당이 첨가 되지 않은 수분 섭취는 가능 - 검사 전날부터 무리한 운동이나 활동 제한 | <ul style="list-style-type: none"> - 정맥 혈당을 검사하여 150mg/dL 이하인 경우 방사성 의약품을 정맥주사 후, 약 1시간 정도 안정하면서 대기 | <ul style="list-style-type: none"> - 포도당 대사를 영상화하는 검사로 인슐린 분비가 높은 경우 부정확한 결과가 나올 수 있으니 당뇨 환자의 경우 검사 전 의료진에게 상의 하에 시행 - 임산부와 수유부는 검사 전 반드시 의료진과 상의 |

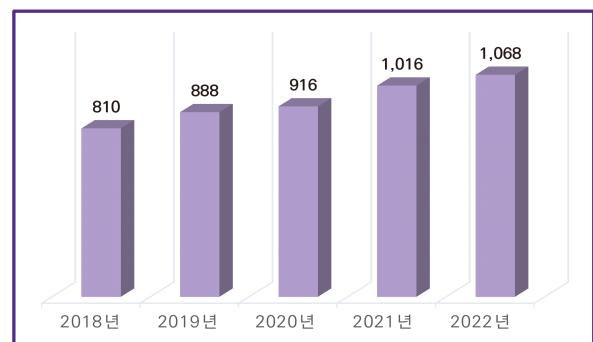


통계 정보

■ 양전자단층촬영(PET) 환자수 추이 (단위: 명)

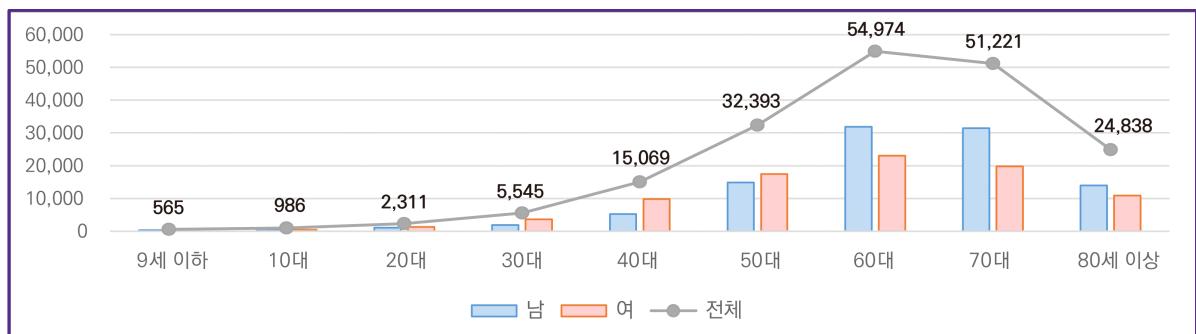


■ 양전자단층촬영(PET) 금액 추이 (단위: 억 원)



■ 2022년 양전자단층촬영(PET) 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 148,408 | 161,374 | 165,148 | 180,414 | 186,786 | 5.9% |
| | 금액(억원) | 810 | 888 | 916 | 1,016 | 1,068 | 7.1% |
| | 1인당 금액(원) | 545,891 | 550,170 | 554,558 | 562,921 | 571,715 | 1.2% |
| 남 | 환자수(명) | 78,121 | 85,434 | 88,847 | 97,645 | 100,622 | 6.5% |
| | 금액(억원) | 430 | 473 | 494 | 551 | 575 | 7.5% |
| | 1인당 금액(원) | 550,033 | 553,725 | 556,514 | 563,986 | 571,178 | 0.9% |
| 여 | 환자수(명) | 70,287 | 75,940 | 76,301 | 82,769 | 86,164 | 5.2% |
| | 금액(억원) | 380 | 415 | 421 | 465 | 493 | 6.7% |
| | 1인당 금액(원) | 541,287 | 546,172 | 552,280 | 561,664 | 572,341 | 1.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|--------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 73,429 | 78,963 | 76,268 | 78,887 | 77,487 | 1.4% |
| | 금액(억원) | 369 | 400 | 387 | 406 | 405 | 2.3% |
| | 실시 횟수(회) | 81,022 | 89,320 | 85,908 | 88,477 | 86,588 | 1.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 84,611 | 93,643 | 101,183 | 115,056 | 122,587 | 9.7% |
| | 금액(억원) | 441 | 488 | 528 | 610 | 663 | 10.7% |
| | 실시 횟수(회) | 99,574 | 111,711 | 121,881 | 139,758 | 148,852 | 10.6% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 | 비고 |
|---------------|-------------------------------------|-------------------|
| HZ331 ~ HZ336 | F-18 FDG 양전자단층촬영 | 2018.12.31. 까지 |
| HC351 ~ HC353 | F-플루오리드 뼈 양전자단층촬영(2014.8.1.부터) | |
| HZ223 | F-18 FP-CIT 뇌 양전자단층촬영(2014.9.1.부터) | |
| HC380 ~ HC384 | F-18 에프도파 양전자단층촬영(2018.1.1.부터) | |
| HC361 ~ HC362 | C-11 메치오닌 양전자단층촬영(2015.8.1.부터) | |
| HC371 | Ga-68 양전자단층촬영(2016.7.1.부터) | |
| HC391 ~ HC392 | F-18 플루오로미소니다졸 양전자단층촬영(2018.4.1.신설) | |
| HK010 | 가. 토르소* (* 토르소: 두개골기저부위부터 허벅지까지 말함) | 2019.1.1. 부터 |
| HK020 | 나. 심근 | |
| HK030 | 다. 뇌 | |
| HK040 | 라. 전신 | |
| HK050 | 마. 부분 | |
| HK060 | 바. 토르소 또는 전신촬영 후 재주사 없이 특정부위를 추가촬영 | |

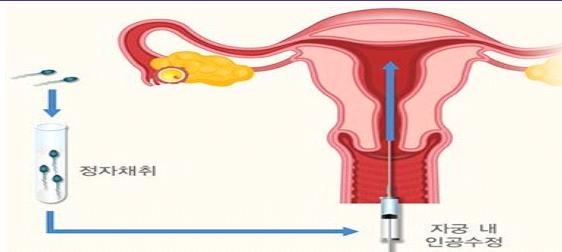
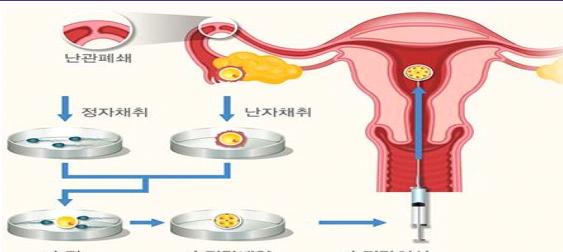


94 ▶ 난임시술



진료행위 정보

적절한 불임 치료를 위해서는 다양한 검사들을 통해 불임의 원인을 정확히 밝히는 것이 가장 중요하다. 불임(난임) 치료를 위한 시술로 인공수정, 시험관아기 시술 등이 있다.

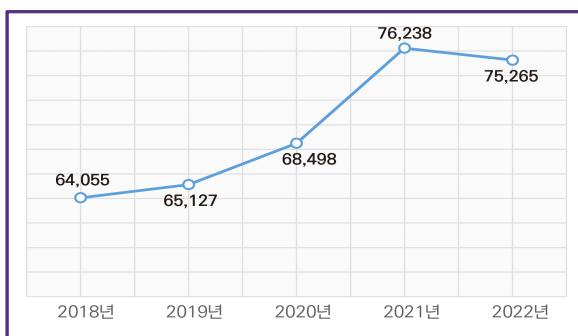
| 인공수정 과정 | 시험관아기 시술 과정 |
|---|--|
|  |  |
| ① 부인의 배란일에 남편의 정액을 채취하여 운동성이 좋은 정자만을 선별 ② 건강한 정자들을 가느다란 관을 통해 부인의 자궁 속으로 직접 주입 | ① 배란유도 → ② 난자채취 → ③ 정자채취 → ④ 수정배양 → ⑤ 배아이식 → ⑥ 임신의 확인, 유지 |



통계 정보

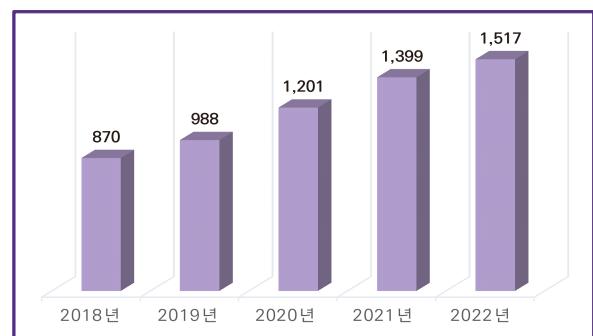
■ 난임시술 환자수 추이

(단위: 명)



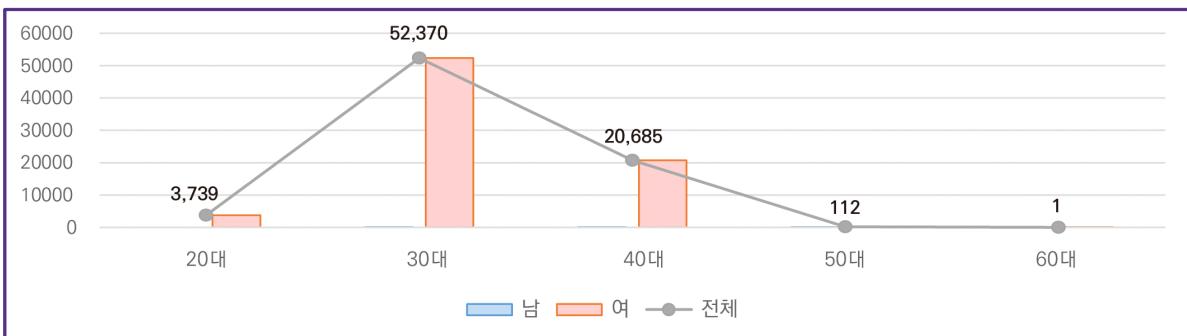
■ 난임시술 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 난임시술 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 64,055 | 65,127 | 68,498 | 76,238 | 75,265 | 4.1% |
| | 금액(백만원) | 87,019 | 98,788 | 120,067 | 139,870 | 151,715 | 14.9% |
| | 1인당 금액(원) | 1,358,512 | 1,516,857 | 1,752,849 | 1,834,648 | 2,015,747 | 10.4% |
| 남 | 환자수(명) | 113 | 44 | 31 | 41 | 22 | -33.6% |
| | 금액(백만원) | 27 | 13 | 9 | 11 | 8 | -26.0% |
| | 1인당 금액(원) | 239,320 | 287,277 | 274,685 | 266,703 | 369,324 | 11.5% |
| 여 | 환자수(명) | 63,942 | 65,083 | 68,467 | 76,197 | 75,243 | 4.2% |
| | 금액(백만원) | 86,992 | 98,776 | 120,058 | 139,859 | 151,707 | 14.9% |
| | 1인당 금액(원) | 1,360,490 | 1,517,688 | 1,753,518 | 1,835,491 | 2,016,228 | 10.3% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 923 | 686 | 588 | 385 | 225 | -29.7% |
| | 금액(백만원) | 975 | 718 | 594 | 362 | 209 | -31.9% |
| | 실시 횟수(회) | 3,336 | 2,463 | 1,853 | 1,074 | 549 | -36.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 63,811 | 64,940 | 68,363 | 76,157 | 75,232 | 4.2% |
| | 금액(백만원) | 86,044 | 98,071 | 119,473 | 139,508 | 151,506 | 15.2% |
| | 실시 횟수(회) | 320,023 | 356,066 | 422,044 | 483,263 | 508,856 | 12.3% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|--|--------------------------|
| R6401~R6403, R6411~R6414 | 정자채취 및 처리 |
| R6420, R6430~R6432, 6440~R6442, R6450~R6452, R6460~R6462 | 난자채취 및 처리[양측] [초음파유도료포함] |
| R6471~R6472, R6481~R6483, R6491~R6496 | 수정 및 확인 |
| R6501~R6502 | 해동 |
| R6510~R6514, R6521~R6524 | 배아 배양 및 관찰 |
| R6530~R6533, R6540, R6550 | 배아 이식[초음파유도료 포함] |
| R6560 | 자궁강내 정자주입술[초음파유도료 포함] |

95 ▶ 초음파검사



진료행위 정보

초음파 검사는 우리 귀에는 들리지 않는 높은 주파수의 음파를 인체 내부로 보낸 후 내부에서 반사되는 음파를 영상화시킨 것을 말한다.

초음파 검사는 실시간으로 장기의 움직임을 영상으로 얻을 수 있으며 장기의 구조와 형태, 혈류 흐름까지도 측정 가능하다.

우리 몸에 해로운 방사선을 사용하지 않아 무해하고, 신속하고 간편하게 비침습적으로 시행할 수 있는 검사로 간, 담낭, 췌장, 비장, 방광, 자궁, 난소, 전립선, 유방, 음경, 심장 등 다양한 인체 장기의 검사가 가능합니다. 또한 초음파 검사를 통해 영상을 보면서 필요시 조직검사, 배액술, 고주파 열치료 등의 치료적 시술도 가능하다.



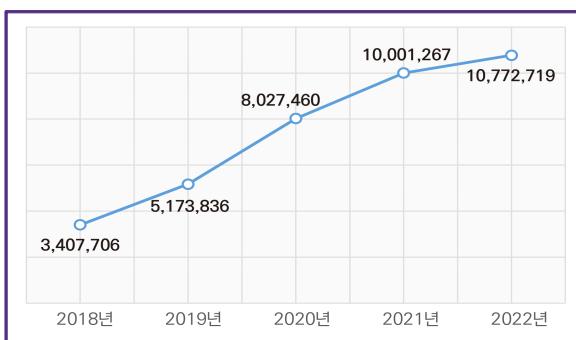
| 준비사항 | 검사 방법 | 주의사항 |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - 위, 십이지장, 췌장, 담낭 등의 상복부 초음파 검사 시에는 4시간 이상의 금식이 필요 - 골반강 초음파 검사는 검사 전 물을 많이 먹고 소변은 참은 상태로 진행 | <ul style="list-style-type: none"> - 골반강 초음파 검사는 직장이나 질을 통해서 할 수 있으나 복부를 통해 할 경우 검사 전 물을 많이 먹고 소변은 참은 상태로 진행한다. - 편안한 자세로 누워 검사를 진행한다. - 검사할 부위에 초음파가 잘 전달되도록 젤을 바른다. - 초음파 기계를 검사 부위에 밀착시킨다. | <ul style="list-style-type: none"> - 위장관 검사 시 공기가 차 있을 경우, 골격계 질환일 경우, 심한 비만의 경우 초음파가 투과하지 못하므로 검사를 시행할 수 없다. |



통계 정보

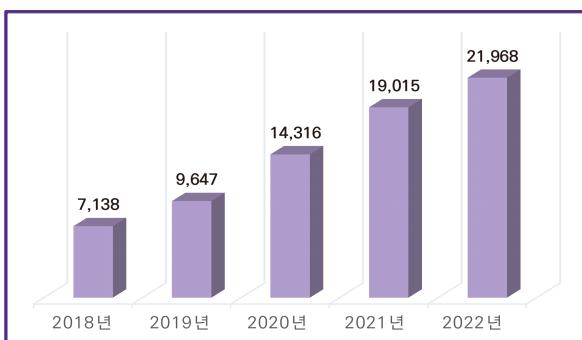
■ 초음파 검사 환자수 추이

(단위: 명)



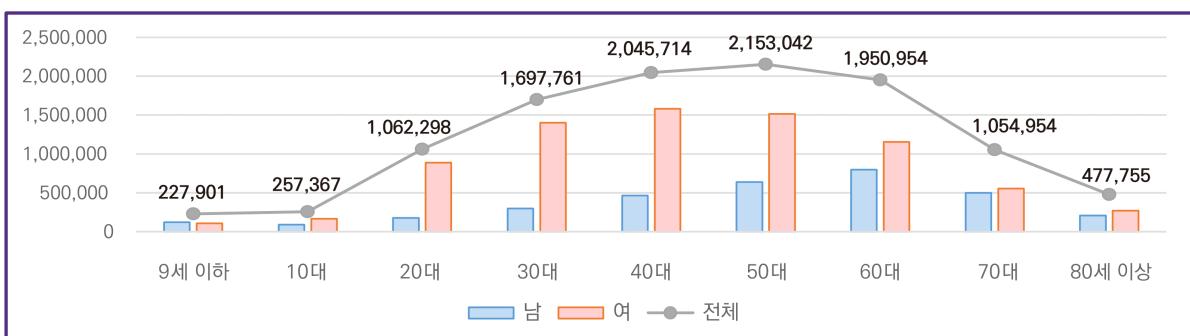
■ 초음파 검사 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 초음파 검사 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 3,407,706 | 5,173,836 | 8,027,460 | 10,001,267 | 10,772,719 | 33.3% |
| | 금액(억원) | 7,138 | 9,647 | 14,316 | 19,015 | 21,968 | 32.4% |
| | 1인당 금액(원) | 209,470 | 186,457 | 178,339 | 190,128 | 203,918 | -0.7% |
| 남 | 환자수(명) | 1,262,517 | 2,217,511 | 2,502,026 | 2,966,167 | 3,267,954 | 26.8% |
| | 금액(억원) | 1,812 | 3,098 | 3,644 | 4,625 | 5,622 | 32.7% |
| | 1인당 금액(원) | 143,561 | 139,700 | 145,656 | 155,923 | 172,036 | 4.6% |
| 여 | 환자수(명) | 2,145,189 | 2,956,325 | 5,525,434 | 7,035,100 | 7,504,765 | 36.8% |
| | 금액(억원) | 5,326 | 6,549 | 10,672 | 14,390 | 16,346 | 32.4% |
| | 1인당 금액(원) | 248,260 | 221,530 | 193,138 | 204,549 | 217,802 | -3.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-----------|-----------|------------|------------|------------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 690,286 | 967,790 | 1,034,313 | 1,172,141 | 1,248,723 | 16.0% |
| | 금액(억원) | 1,329 | 1,756 | 1,871 | 2,246 | 2,604 | 18.3% |
| | 실시 횟수(회) | 1,302,461 | 1,812,427 | 1,988,440 | 2,265,808 | 2,382,709 | 16.3% |
| 외래 | 환자수(명) | 2,875,718 | 4,456,039 | 7,346,738 | 9,281,469 | 10,035,130 | 36.7% |
| | 금액(억원) | 5,809 | 7,891 | 12,445 | 16,769 | 19,364 | 35.1% |
| | 실시 횟수(회) | 6,320,400 | 8,638,790 | 14,390,663 | 18,538,729 | 20,203,673 | 33.7% |

■ 통계 산출 기준

| 항목 | 분류번호 | 명칭 |
|--------|------|------------------|
| 기본 초음파 | 나940 | 단순초음파 |
| | 나952 | 응급·중환자 |
| 진단 초음파 | 나941 | 두경부 |
| | 나942 | 흉부 |
| | 나943 | 심장 |
| | 나944 | 복부 |
| | 나946 | 근골격, 연부-관절 |
| | 나948 | 혈관 |
| | 나950 | 신경 |
| | 나951 | 임산부 |
| 유도 초음파 | 나956 | 유도초음파 |
| 특수 초음파 | 나961 | 심장(경식도, 심장내 초음파) |

96 ▶ 녹내장 수술



진료행위 정보

녹내장 치료의 목표는 시신경손상 및 시야손상의 진행을 막고 환자의 삶의 질을 높이는 것으로 여러 위험인자 중에서 가장 중요하고 치료 가능한 위험인자는 “(높은) 안압”이다. 안압 상승으로 인해 시신경손상이 진행되므로, 녹내장 환자에서는 안압을 낮추는 치료를 우선적으로 고려한다. 안압을 낮추는 방법에는 약이 일반적으로 사용되며, 먹는 약을 병행하기도 한다. 또한 필요에 따라서는 레이저치료나 수술요법을 시행하게 된다.



| 약물요법 | 레이저치료 | 수술적 치료 |
|---|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - 녹내장치료의 기본 - 안압을 낮추는 것이 주목적 | <ul style="list-style-type: none"> - 점안약을 사용하기 어려운 경우 - 점안약 치료로도 안압이 적절히 떨어지지 않은 경우 - 폐쇄각녹내장: 레이저홍채절개술 - 개방각녹내장: 레이저섬유주성형술 | <ul style="list-style-type: none"> - 약물 또는 레이저 치료로 안압이 적절히 떨어지지 않을 때 주로 시행 - 섬유주절제술, 녹내장임플란트삽입술 등이 있음 - 방수가 눈의 바깥쪽으로 빠져나가는 큰 통로를 만들어 안압을 지속적으로 낮게 유지하고자 하는 목적으로 시행 |



통계 정보

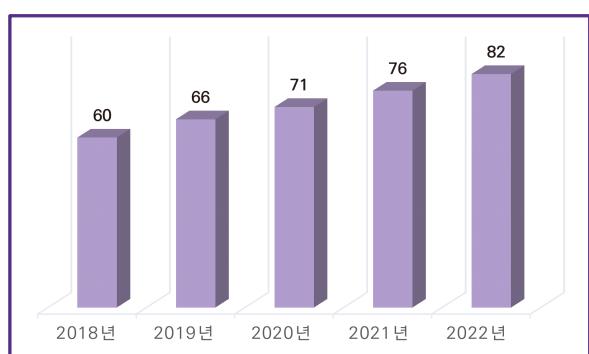
■ 녹내장 수술 환자수 추이

(단위: 명)



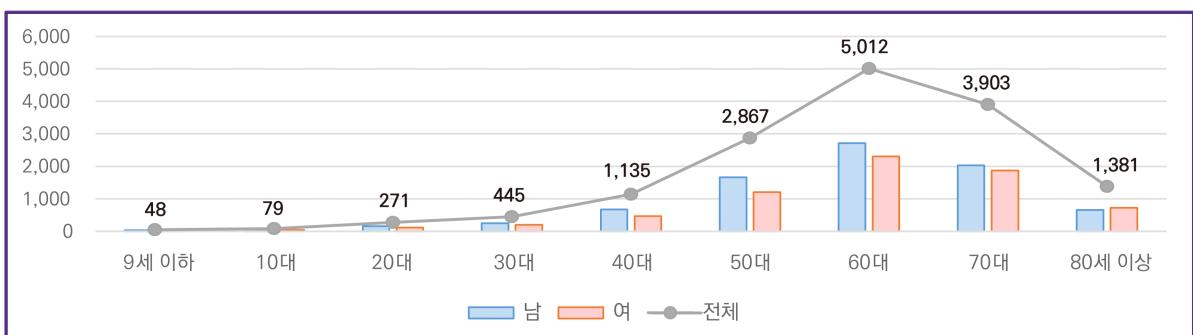
■ 녹내장 수술 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 녹내장 수술 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 12,703 | 12,934 | 12,867 | 14,375 | 15,051 |
| | 금액(억원) | 60 | 66 | 71 | 76 | 82 |
| | 1인당 금액(원) | 471,822 | 513,107 | 549,485 | 531,903 | 546,984 |
| 남 | 환자수(명) | 6,243 | 6,604 | 6,647 | 7,749 | 8,156 |
| | 금액(억원) | 31 | 35 | 38 | 42 | 45 |
| | 1인당 금액(원) | 494,016 | 534,847 | 564,741 | 539,561 | 556,268 |
| 여 | 환자수(명) | 6,460 | 6,330 | 6,220 | 6,626 | 6,895 |
| | 금액(억원) | 29 | 31 | 33 | 35 | 37 |
| | 1인당 금액(원) | 450,372 | 490,426 | 533,181 | 522,946 | 536,001 |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 4,823 | 5,174 | 5,640 | 6,202 | 6,692 |
| | 금액(억원) | 29 | 32 | 36 | 39 | 43 |
| | 실시 횟수(회) | 5,661 | 6,253 | 7,559 | 8,442 | 9,158 |
| 외래 | 환자수(명) | 8,499 | 8,332 | 8,056 | 9,532 | 9,829 |
| | 금액(억원) | 31 | 34 | 34 | 38 | 39 |
| | 실시 횟수(회) | 12,213 | 11,971 | 12,191 | 15,261 | 15,611 |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|---|
| S5040 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-비관통여과술 |
| S5041 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채절제술[원거술,공막절개,공막절제,홍채절제] |
| S5042 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-여과수술[원거술,공막절개,공막절제,홍채절제] |
| S5043 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-섬유주절제술 |
| S5044 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-홍채,모양체옹고술 |
| S5045 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-모양체냉동술 |
| S5047 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-현미경하 섬유주대 절개술 |
| S5048 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-현미경하 슈렘관 개방술 |
| S5049 | 녹내장수술[레이저사용수술포함]-녹내장 임플란트 삽입술 |
| SZ670 | 녹내장수술 [레이저사용수술포함]-녹내장 방수 유출관 삽입술 |
| S5033 | 녹내장수술[레이저사용이외수술]-섬유주절제술 |
| S5039 | 녹내장 슈렘관 스텐트 삽입술 |
| S5038 | 녹내장수술 [레이저사용 수술 포함]-스텐트 삽입술-결막 하 |
| S5053 | 녹내장수술 [레이저사용수술포함]-섬유주절제술-주사침 여과포복원술을 시행한 경우 |
| S5054 | 녹내장수술 [레이저사용수술포함]-레이저를 이용한 섬유주성형술 |



97 ▶ 사시 수술

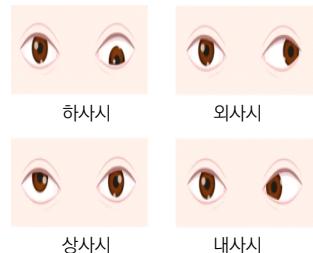


진료행위 정보

사시는 두 눈이 정렬되지 않고 서로 다른 지점을 바라보는 시력 장애이다. 한 쪽 눈이 정면을 바라볼 때 다른 쪽 눈은 안쪽 또는 바깥쪽으로 돌아가거나 위 또는 아래로 돌아가게 된다. 항상 눈이 돌아가 있을 수 있지만 가끔 돌아간 눈이 어느 순간 정면을 주시하기도 하고 정면을 주시하던 눈이 돌아가기도 한다. 선천성 내사시의 경우 생후 4~5개월부터 수술이 가능하며 늦어도 2세 이전에는 수술을 해 주어야 효과적이다. 소아에서 나타나는 후천적인 사시증상도 발견 즉시 치료하고 늦어도 초등학교 입학 전에 교정해주는 것이 좋다.

※ 사시수술의 요양급여 여부(고시 제2009-122호)

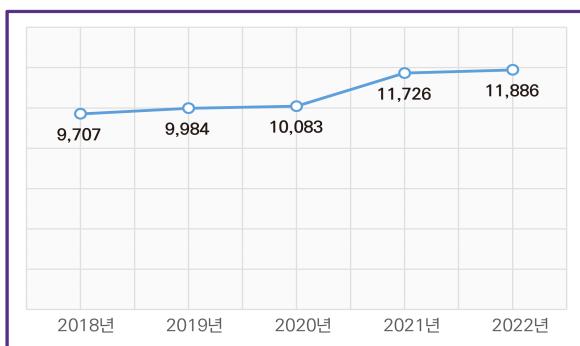
- 사시수술은 아래와 같은 경우에 요양급여로 인정하며, 그 외에 그 외에 시력이나 시기능의 회복을 기대할 수 없음에도 외모개선을 위하여 실시하는 미용목적의 사시수술은 국민건강보험요양급여의 기준에 관한 규칙 [별표2] 비급여대상: 2-나에 의거 비급여대상임.
- 가. 10세 미만의 사시환자
 - 나. 10세 이후의 사시환자 중 전신질환, 안와질환, 눈과 눈 주위 수술, 외상 등으로 사시가 발생하여 복시와 혼란시가 있는 경우, 10세 이전에 발생된 사시로 이상두위 현상이 있는 경우
 - 다. 가.~나. 대상자에 대한 1차 사시교정 수술 후 과교정으로 2차 수술을 시행하는 경우



통계 정보

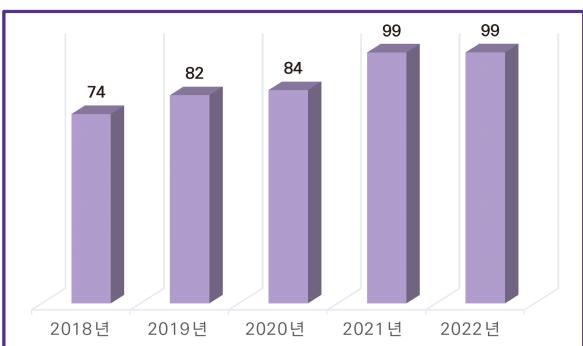
■ 사시 수술 환자수 추이

(단위: 명)



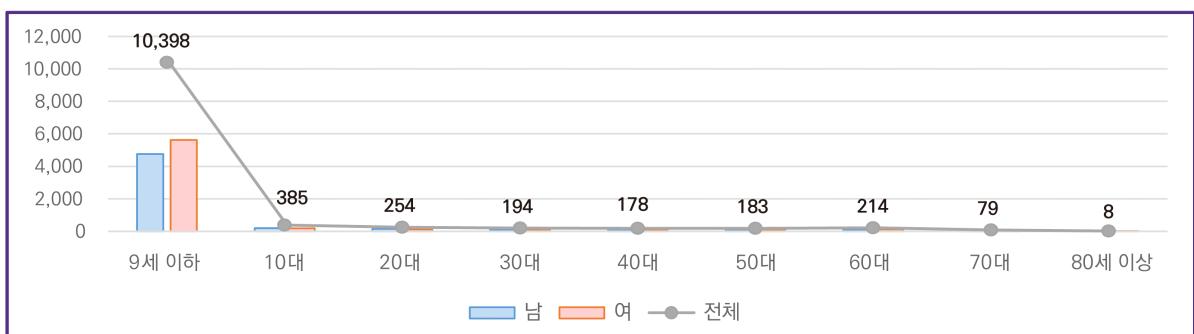
■ 사시 수술 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 사시 수술 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 9,707 | 9,984 | 10,083 | 11,726 | 11,886 | 5.2% |
| | 금액(억원) | 74 | 82 | 84 | 99 | 99 | 7.3% |
| | 1인당 금액(원) | 767,427 | 820,546 | 832,294 | 841,945 | 830,910 | 2.0% |
| 남 | 환자수(명) | 4,544 | 4,710 | 4,781 | 5,576 | 5,530 | 5.0% |
| | 금액(억원) | 35 | 38 | 39 | 46 | 45 | 6.9% |
| | 1인당 금액(원) | 759,764 | 807,348 | 816,981 | 828,401 | 816,310 | 1.8% |
| 여 | 환자수(명) | 5,163 | 5,274 | 5,302 | 6,150 | 6,356 | 5.3% |
| | 금액(억원) | 40 | 44 | 45 | 53 | 54 | 7.6% |
| | 1인당 금액(원) | 774,170 | 832,334 | 846,102 | 854,224 | 843,612 | 2.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|--------|--------|--------|--------|--------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 9,206 | 9,506 | 9,574 | 11,130 | 11,450 | 5.6% |
| | 금액(억원) | 71 | 79 | 80 | 95 | 96 | 7.6% |
| | 실시 횟수(회) | 15,065 | 15,604 | 16,521 | 19,442 | 19,753 | 7.0% |
| 외래 | 환자수(명) | 503 | 483 | 514 | 600 | 437 | -3.5% |
| | 금액(억원) | 3 | 3 | 3 | 4 | 3 | -0.3% |
| | 실시 횟수(회) | 768 | 734 | 765 | 942 | 678 | -3.1% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|---------------|
| S5173 | 사시수술(단순)-단일안근 |
| S5174 | 사시수술(단순)-복수안근 |
| S5175 | 사시수술(복잡)-단일안근 |
| S5176 | 사시수술(복잡)-복수안근 |



98 ▶ 코골이 수술



진료행위 정보

▣ 개요

코골이는 수면 중에 코, 후두 등 상기도 구조물의 떨림 현상으로 생기는 반복적인 소리이다. 기도의 일부가 막히면서 떨리면 코골이 소리만 나게 되고 완전히 막히면 수면 중 반복적으로 호흡이 멈추는 무호흡이 발생하게 된다. 코골이는 가벼운 증상이라도 가정뿐 아니라 학교, 군대, 직장 내에서 다른 사람에게 불편함을 유발할 수 있으므로 적절하게 치료해야 하는 증상이다.



▣ 치료

코골이와 폐쇄성 수면무호흡증후군의 치료 결정은 수면무호흡이 동반되는지와 침실 파트너의 불편함 정도에 따라야 하며 크게 비수술적 치료와 수술적 치료로 나눌 수 있다.

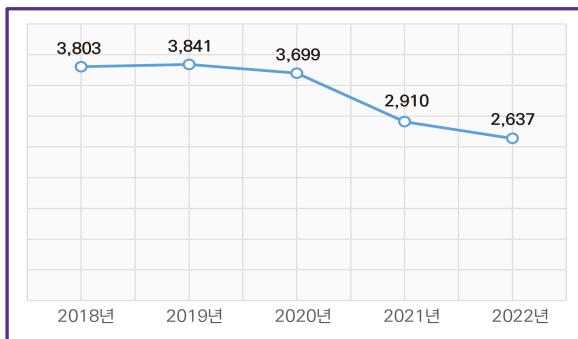
- 비수술적 치료: 생활습관 개선을 통한 위험요인 제거, 각종 구강내과 비강내 기구를 이용한 치료, 호흡 보조 장치 사용 등
- 수술적 치료: 구개수 구개인두 성형술은 목젖, 연구개(입천장의 연한 뒷부분), 편도선을 절제하고 구개궁(연구개 옆쪽의 아치형 피막)과 연구개의 재배치를 통해 인두부를 확장시키는 수술법이고, 레이저 구개수 구개성형술은 레이저를 이용하여 연구개와 목젖의 하부를 절제하는 수술이다. 구개 경화술은 연구개 점막을 절개한 후 길게 떼어내어 흉터를 만들어 섬유화를 일으켜 코골이를 감소시키는 수술법이다. 구개임플란트는 연구개에 임플란트를 삽입하여 수면 중 연구개의 떨림을 줄이고 기도 폐쇄를 방지하는 수술법이다.



통계 정보

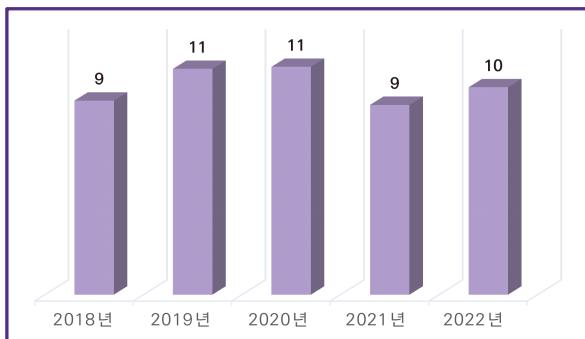
■ 코골이 수술 환자수 추이

(단위: 명)



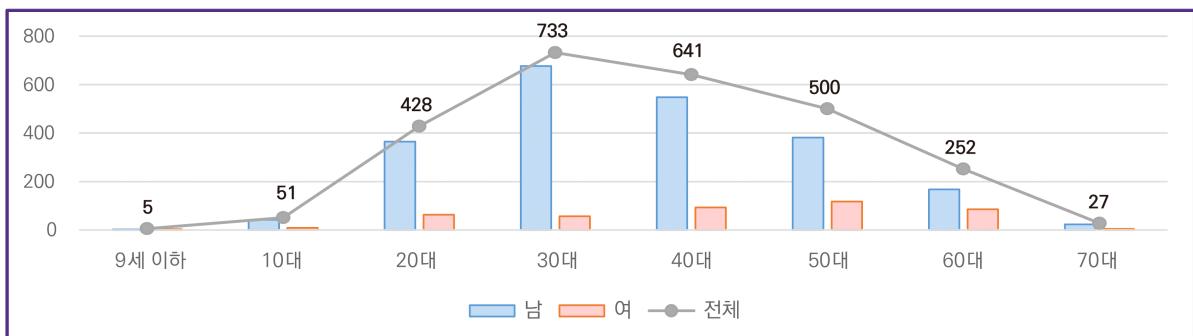
■ 코골이 수술 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 코골이 수술 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 3,803 | 3,841 | 3,699 | 2,910 | 2,637 | -8.7% |
| | 금액(백만원) | 930 | 1,083 | 1,093 | 910 | 994 | 1.7% |
| | 1인당 금액(원) | 244,658 | 281,864 | 295,379 | 312,725 | 377,114 | 11.4% |
| 남 | 환자수(명) | 3,262 | 3,248 | 3,105 | 2,386 | 2,206 | -9.3% |
| | 금액(백만원) | 802 | 915 | 925 | 753 | 829 | 0.8% |
| | 1인당 금액(원) | 245,797 | 281,864 | 297,812 | 315,485 | 375,754 | 11.2% |
| 여 | 환자수(명) | 541 | 593 | 594 | 524 | 431 | -5.5% |
| | 금액(백만원) | 129 | 167 | 168 | 157 | 166 | 6.5% |
| | 1인당 금액(원) | 237,791 | 281,860 | 282,662 | 300,155 | 384,074 | 12.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-------|-------|-------|-------|-------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 3,776 | 3,799 | 3,674 | 2,883 | 2,610 | -8.8% |
| | 금액(백만원) | 926 | 1,074 | 1,088 | 905 | 988 | 1.6% |
| | 실시 횟수(회) | 3,813 | 3,969 | 3,942 | 3,115 | 3,255 | -3.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 29 | 46 | 27 | 29 | 28 | -0.9% |
| | 금액(백만원) | 4 | 8 | 5 | 5 | 6 | 10.2% |
| | 실시 횟수(회) | 30 | 46 | 29 | 29 | 27 | -2.6% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|--------------------------|
| Q2195 | 수면중무호흡증후군수술(구개인두성형술)-복잡 |
| Q2196 | 수면중무호흡증후군수술(구개인두성형술) |
| Q2197 | 수면중무호흡증후군수술(구개수질제술) |
| QZ371 | 수면중무호흡증후군수술(고주파 설근부 축소술) |

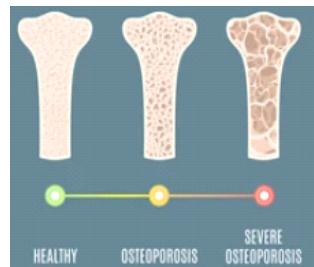
99 ▶ 골밀도검사



진료행위 정보

골밀도 검사는 방사선을 이용하여 우리 몸 특정 부위의 골밀도를 측정한 후 결과를 수치화하여 나타내는 검사이다. 골밀도 측정을 통해 골다공증 및 골연화증을 조기발견 할 수 있고, 골절의 치료경과를 평가할 수 있다. 보통 에너지가 높은 X-선과 에너지가 낮은 X-선을 두 번 촬영하여 얻은 자료로 골밀도를 계산하는 이중에너지 X선 흡수 계측법을 많이 사용한다.

골다공증 환자에서는 매년 1회 정기적인 검사를 권하고 있으며, 폐경 후 여성, 고령, 흡연, 과음, 골다공증 가족력이 있는 경우, 가벼운 외상에도 골절이 잦은 경우, 당뇨병 환자, 부신피질 호르몬제 투여, 자궁제거 수술을 받은 여성 등 골다공증의 위험이 높을 경우 시행하게 된다.



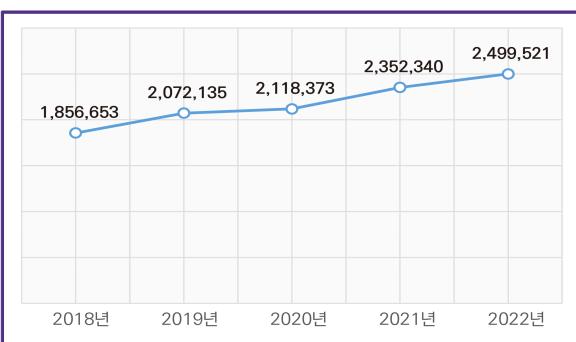
| 검사 방법 및 결과 | 주의사항 |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> - 특별한 준비 사항은 없음 - 검사 테이블에 누워 천장을 바라보는 자세를 유지하면 - 촬영장비가 이동하면서 검사가 진행(5분 정도 소요) - 결과 상 T-score가 0(정상치)을 기준으로 숫자가 플러스로 커질수록 골밀도가 높은 것이고,マイ너스로 낮을수록 골밀도가 낮은 것임 | <ul style="list-style-type: none"> - 조영제를 이용하는 위장관 조영, 조영CT 등의 검사나 다른 핵의학 검사가 같은 날로 일정이 잡히면 반드시 이들 검사보다 먼저 시행해야 함 - X-선을 이용한 검사로 임신부이거나 임신 가능성이 있는 경우 의료진과 상의 후 검사 여부를 결정 |



통계 정보

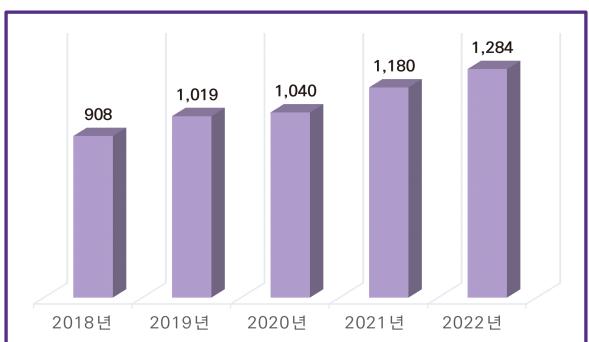
■ 골밀도 검사 환자수 추이

(단위: 명)



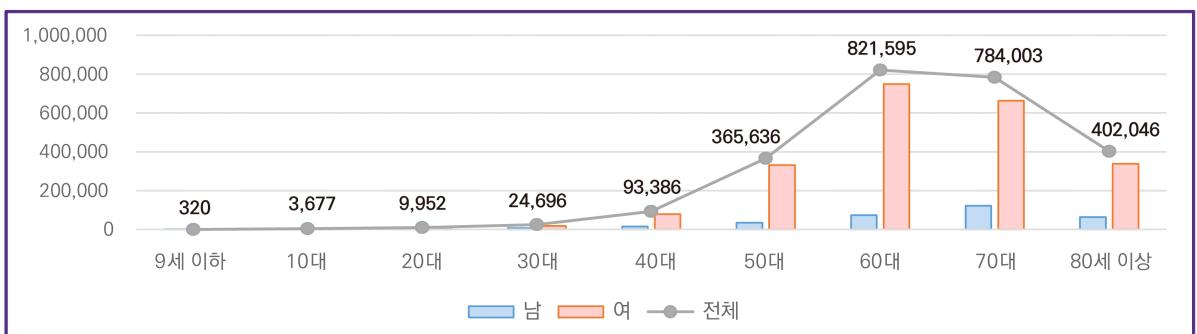
■ 골밀도 검사 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 골밀도 검사 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 1,856,653 | 2,072,135 | 2,118,373 | 2,352,340 | 2,499,521 | 7.7% |
| | 금액(억원) | 908 | 1,019 | 1,040 | 1,180 | 1,284 | 9.0% |
| | 1인당 금액(원) | 48,893 | 49,157 | 49,093 | 50,169 | 51,356 | 1.2% |
| 남 | 환자수(명) | 237,592 | 266,461 | 268,192 | 300,898 | 319,331 | 7.7% |
| | 금액(억원) | 113 | 128 | 128 | 147 | 159 | 8.9% |
| | 1인당 금액(원) | 47,655 | 47,924 | 47,848 | 48,817 | 49,892 | 1.2% |
| 여 | 환자수(명) | 1,619,061 | 1,805,674 | 1,850,181 | 2,051,442 | 2,180,190 | 7.7% |
| | 금액(억원) | 795 | 891 | 912 | 1,033 | 1,124 | 9.1% |
| | 1인당 금액(원) | 49,074 | 49,338 | 49,274 | 50,367 | 51,571 | 1.2% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 328,258 | 347,820 | 342,674 | 365,211 | 367,747 | 2.9% |
| | 금액(억원) | 154 | 163 | 160 | 173 | 177 | 3.5% |
| | 실시 횟수(회) | 339,585 | 360,172 | 354,760 | 377,707 | 379,443 | 2.8% |
| 외래 | 환자수(명) | 1,572,833 | 1,772,230 | 1,819,815 | 2,035,841 | 2,182,114 | 8.5% |
| | 금액(억원) | 754 | 856 | 880 | 1,007 | 1,107 | 10.1% |
| | 실시 횟수(회) | 1,655,784 | 1,863,493 | 1,900,832 | 2,127,418 | 2,276,847 | 8.3% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------|-----------------------|
| HC341 | 양방사선(광자) 골밀도검사(1부위) |
| HC342 | 양방사선(광자) 골밀도검사(2부위이상) |
| HC343 | 정량적 전산화단층골밀도검사 |
| HC344 | 기타 방법에 의한 것 |
| HC345 | 방사선흡수측정기 방식 |
| HC346 | 정량적 전산화단층골밀도검사-PQCT |

100 ▶ 혈액투석



진료행위 정보

혈액투석이란 혈액을 몸 밖 투석기계에 순환시켜 과잉 축적된 노폐물과 수분을 제거한 다음 다시 체내로 돌려주는 치료 방법이다. 당뇨병, 고혈압, 신장병 등 여러 가지 원인으로 콩팥이 제 기능을 못하게 되면, 소변으로 나가야 할 노폐물이 몸에 쌓이게 된다. 이에 기운이 없고, 쉽게 피곤하며, 밥맛이 없고, 구역질이 나기도 한다. 또한 상처가 잘 낫지 않고, 피도 잘 멎지 않는 등의 증상이 생긴다. 심장과 혈관 기능도 나빠져 의식을 잃거나 호흡곤란, 심한 경우 심장마비까지 생길 수 있다. 기능이 떨어진 콩팥의 기능을 일부 대체해 주는 치료 (신대체 요법) 중 한 방법이다.



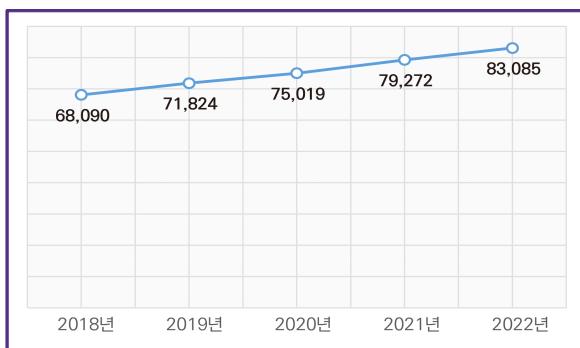
| 치료 방법 | 치료 후 관리 |
|---|---|
| 1. 혈관 접근 - 자가동정맥루: 환자 본인의 팔의 동맥과 정맥을 연결 - 인조혈관접근로: 인조혈관을 적당한 동맥과 정맥에 연결 - 중심정맥 카테터: 응급투석이 필요하거나 동정맥루 수술을 할 수 없는 경우 사용 2. 횟수와 시간: 보통 일주일에 3번, 4시간 소요되나 환자에 따라 조절 | 1. 혈관 접근로 수술 전 후 팔 관리: 혈액투석을 하는 팔에 정맥주사를 맞거나 채혈을 하지 않는다. 2. 신장내과전문의 또는 투석전문의가 관리하는 요양기관에서 치료 받도록 한다. |



통계 정보

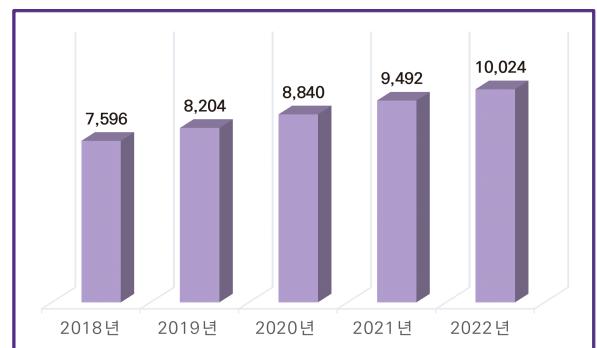
■ 혈액투석 환자수 추이

(단위: 명)



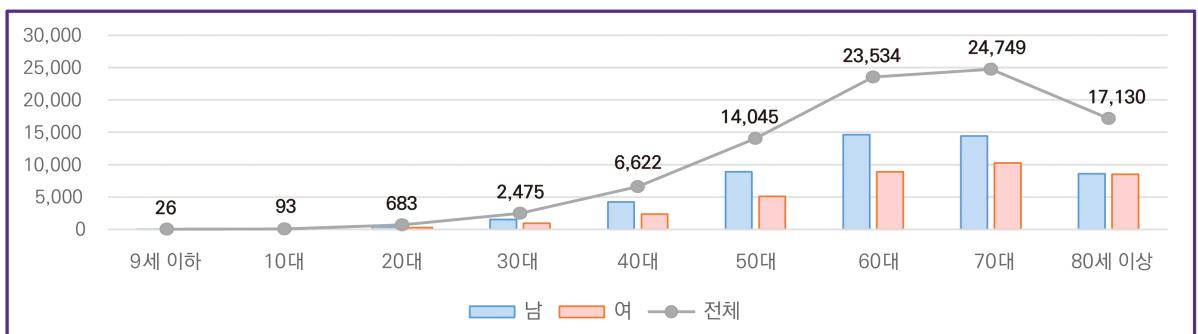
■ 혈액투석 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 혈액투석 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 68,090 | 71,824 | 75,019 | 79,272 | 83,085 | 5.1% |
| | 금액(억원) | 7,596 | 8,204 | 8,840 | 9,492 | 10,024 | 7.2% |
| | 1인당 금액(원) | 11,156,312 | 11,421,784 | 11,783,733 | 11,973,967 | 12,065,089 | 2.0% |
| 남 | 환자수(명) | 39,823 | 42,048 | 44,030 | 46,724 | 49,116 | 5.4% |
| | 금액(억원) | 4,382 | 4,748 | 5,138 | 5,550 | 5,896 | 7.7% |
| | 1인당 금액(원) | 11,004,638 | 11,292,921 | 11,668,724 | 11,878,990 | 12,003,830 | 2.2% |
| 여 | 환자수(명) | 28,267 | 29,776 | 30,989 | 32,548 | 33,969 | 4.7% |
| | 금액(억원) | 3,214 | 3,455 | 3,702 | 3,942 | 4,128 | 6.5% |
| | 1인당 금액(원) | 11,369,993 | 11,603,756 | 11,947,142 | 12,110,311 | 12,153,664 | 1.7% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 43,279 | 45,706 | 46,155 | 48,301 | 54,976 | 6.2% |
| | 금액(억원) | 1,011 | 1,094 | 1,130 | 1,147 | 1,174 | 3.8% |
| | 실시 횟수(회) | 1,047,197 | 1,121,874 | 1,143,065 | 1,144,411 | 1,156,462 | 2.5% |
| 외래 | 환자수(명) | 54,642 | 57,794 | 60,710 | 64,399 | 67,509 | 5.4% |
| | 금액(억원) | 6,586 | 7,110 | 7,710 | 8,345 | 8,850 | 7.7% |
| | 실시 횟수(회) | 6,627,361 | 7,024,496 | 7,473,139 | 7,945,620 | 8,242,301 | 5.6% |

■ 통계 산출 기준

| | |
|-------|-----------|
| 수가코드 | 명칭 |
| 07020 | 혈액투석[1회당] |

101 ▶ 침술



진료행위 정보

침술이란 혈위에 자침하여 인체의 각종 질병을 치료하는 한의 기술이다. 침치료법에는 일반침술, 회침술, 온침술, 자락술, 도침술, 산침술, 침도침술, 매몰침술, 매입봉합술, 전기자극술(침전기자극술, 전자침술), 온열광자극술(레이저침술), 일반구술, 발포구술, 습식부항, 건식부항, 일반약침술, 약침흡인술, 종양약침술, 약침마취술, 경피 활차약침술, 건약침술, 광선약침술, 전자약침술, 약침흡입술, 약침점적술 등이 있다.

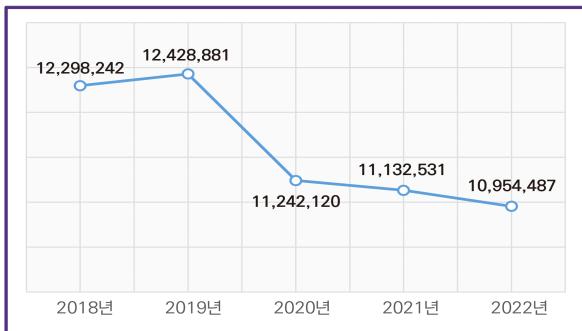
- 전기자극술: 침전기자극술과 전자침술이 있다. 혈위에 자침하여 득기 후 침병에 전극을 연결하여 전기자극을 가함으로써 혈위의 감응을 상승자속시켜 질병을 치료하는 방법을 침전기자극술이라고 하고, 혈위에 자침대신 비침습적으로 전극을 부착하여 전기자극을 가함으로써 질병을 치료하는 행위를 전자침술이라고 한다.
- 약침요법: 약침주입기로 혈위에 자침 후 약물을 주입하여 자침과 약물의 효과를 결합시킨 한의 치료 행위로 침과 약물의 상승효과를 기대할 수 있다.
- 레이저침술: 온열광자극술로 혈위에 레이저 광선을 조사함으로써 레이저 효과와 혈위자극을 통한 경락 조정 기능을 결합하여 질병을 치료하는 행위를 말한다.
- 분구침요법: 일반침술의 하나로 인체의 어느 한 부분을 이용하여 전신의 장기 및 기관을 각 소분구(小分區)에 대응시켜 치료하는 행위를 말한다. 수침(手鍼)·족침(足鍼)·이침(耳鍼)·비침(鼻鍼)·두침(頭鍼)·면침(面鍼) 등의 방법이 이에 속한다.
- 피부침 산침술은 산침술의 일종으로 동시에 많은 수의 침을 피부에 얇게 자(刺)하는 행위를 말한다.
- 피내침술: 매몰침술의 일종으로 작은 침을 혈위의 피부 내에 횡으로 자입(刺入)하여 비교적 장시간 유침(留鍼)해두는 행위를 말한다.



통계 정보

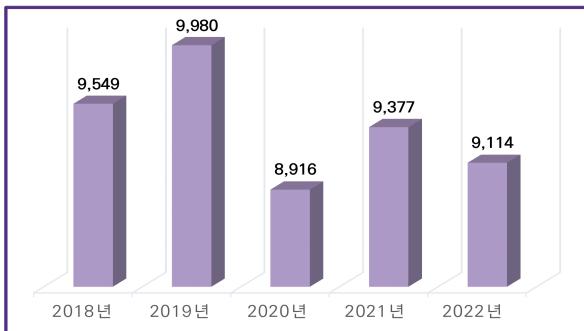
■ 침술 환자수 추이

(단위: 명)



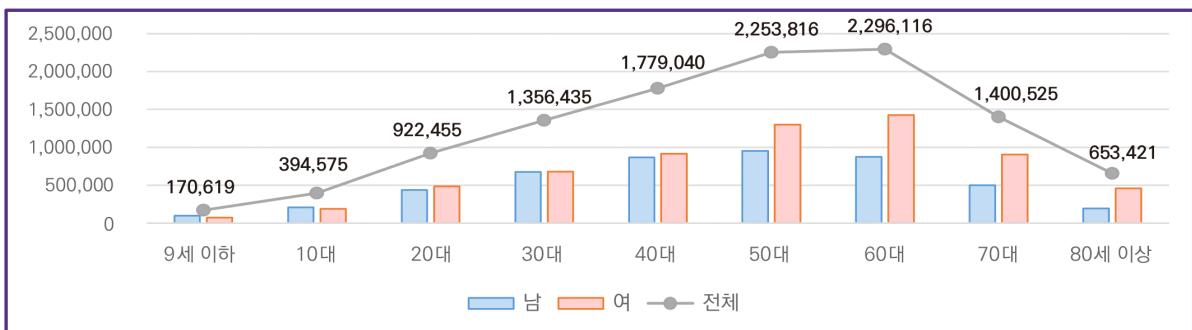
■ 침술 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 침술 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|-----------|------------|------------|------------|------------|------------|---------|
| 계 | 환자수(명) | 12,298,242 | 12,428,881 | 11,242,120 | 11,132,531 | 10,954,487 | -2.9% |
| | 금액(억원) | 9,549 | 9,980 | 8,916 | 9,377 | 9,114 | -1.2% |
| | 1인당 금액(원) | 77,642 | 80,299 | 79,309 | 84,226 | 83,196 | 1.7% |
| 남 | 환자수(명) | 5,235,643 | 5,302,301 | 4,856,910 | 4,784,402 | 4,701,894 | -2.7% |
| | 금액(억원) | 3,420 | 3,578 | 3,307 | 3,442 | 3,351 | -0.5% |
| | 1인당 금액(원) | 65,325 | 67,475 | 68,080 | 71,934 | 71,259 | 2.2% |
| 여 | 환자수(명) | 7,062,599 | 7,126,580 | 6,385,210 | 6,348,129 | 6,252,593 | -3.0% |
| | 금액(억원) | 6,128 | 6,403 | 5,609 | 5,935 | 5,763 | -1.5% |
| | 1인당 금액(원) | 86,772 | 89,840 | 87,851 | 93,491 | 92,173 | 1.5% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2018~2022년)

| 구분 | | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 |
|----|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------|
| 입원 | 환자수(명) | 334,482 | 334,220 | 309,439 | 296,227 | 303,396 | -2.4% |
| | 금액(억원) | 1,180 | 1,174 | 1,157 | 1,209 | 1,237 | 1.2% |
| | 실시 횟수(회) | 26,605,377 | 26,634,305 | 26,538,250 | 27,296,731 | 27,352,617 | 0.7% |
| 외래 | 환자수(명) | 12,082,230 | 12,212,912 | 11,032,569 | 10,930,819 | 10,748,223 | -2.9% |
| | 금액(억원) | 8,369 | 8,807 | 7,759 | 8,167 | 7,876 | -1.5% |
| | 실시 횟수(회) | 192,218,520 | 200,435,072 | 172,803,925 | 176,652,885 | 163,962,510 | -3.9% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 |
|-------------|---|
| 40011 | 경혈침술(1부위) |
| 40012 | 경혈침술(2부위이상) |
| 40030 | 안와내 침술 |
| 40040 | 비강내 침술 |
| 40050 | 복강내 침술 |
| 40060 | 관절내 침술 |
| 40070 | 척추간 침술 |
| 40080 | 투자법 침술 |
| 40092 | 전자침술 |
| 40100 | 레이저 침술 |
| 40121~40129 | 분구침술 등(분구침술)-이침술, 두침술, 족침술, 수침술, 수지침술, 면침술, 비침술, 안과침술, 기타 |
| 40131~40134 | 분구침술 등(기타)-피내침술, 피부침술, 자석침술, 기타 |

102 ▶ 추나요법



진료행위 정보

인체의 근육 및 뼈와 관절들이 균형이 틀어지게 되면 주변 혹은 전신의 근막, 혈관, 신경 등의 기능에 지장을 주어 통증, 저림 등 다양한 증상이 발생한다. 또한 불균형된 근육, 인대들을 보상하기 위한 인체의 반응으로 이차적인 문제들이 발생하여 악순환이 발생하기도 한다. 추나요법은 균형이 틀어진 인체 구조를 정상적으로 환원시켜 통증 등의 증상을 완화하고 척추를 비롯한 인체 기관의 기능을 원활하게 하는 치료법이다.



*※ 하71 추나요법의 보험인정기준(고시 제2021-10호, 2021.1.14.시행)

- 추나요법은 '추나요법 급여 사전 교육'(대한한의사협회 주관)을 이수하고 건강보험 심사평가원에 신고한 한의사가 한방 진료과목 개설 요양기관(요양병원 제외)에서 다음의 경우에 해당되어 시행한 경우 요양급여로 인정하며, 가, 나 외에는 비급여임.
 - 대상 질환: (별첨 3)에 명시된 질환
 - 인정 횟수: 환자당 연간 20회

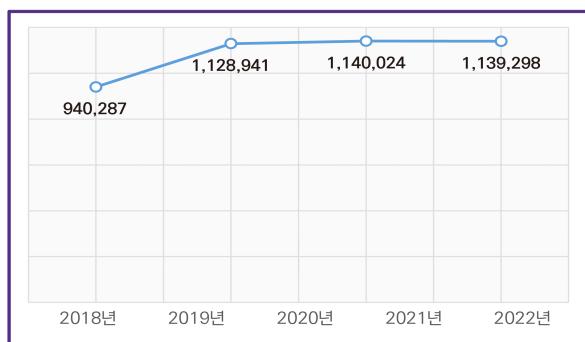
※ 요양기관은 요양급여 대상인 추나요법 시행 시 추나요법관리시스템을 통해 해당 진료정보를 건강보험심사평가원에 제출하여야 함.
- 요양급여 대상인 추나요법의 본인부담률은 국민건강보험법 시행령[별표2] 제3호 라목9·10) 및 거목에 따라 (별첨 3)에 명시된 본인부담률을 적용함.



통계 정보

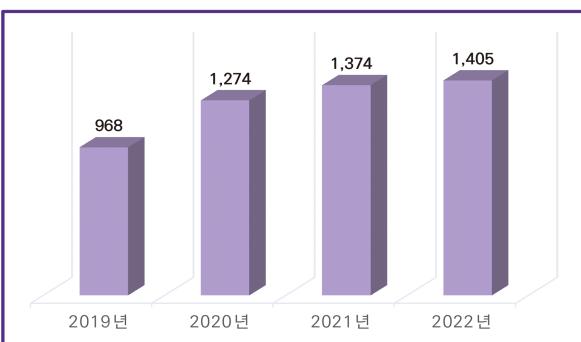
■ 추나요법 환자수 추이

(단위: 명)



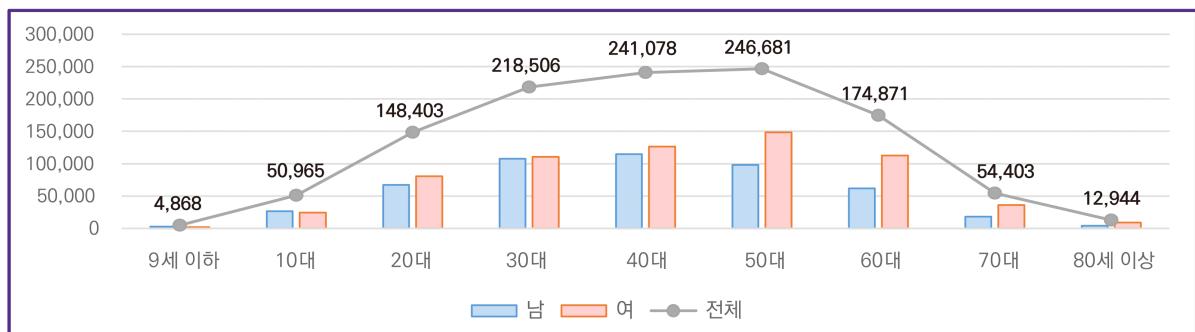
■ 추나요법 금액 추이

(단위: 억 원)



■ 2022년 추나요법 성별·연령별 환자수 분포

(단위: 명)



■ 최근 5년간 성별 진료 현황 (2019~2022년)

| 구분 | | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 ('20~'22년) |
|----|-----------|---------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 계 | 환자수(명) | 940,287 | 1,128,941 | 1,140,024 | 1,139,298 | 0.5% |
| | 금액(억원) | 968 | 1,274 | 1,374 | 1,405 | 5.0% |
| | 1인당 금액(원) | 102,948 | 112,888 | 120,509 | 123,339 | 4.5% |
| 남 | 환자수(명) | 416,197 | 502,408 | 498,013 | 495,935 | -0.6% |
| | 금액(억원) | 407 | 544 | 574 | 588 | 4.0% |
| | 1인당 금액(원) | 97,756 | 108,179 | 115,296 | 118,526 | 4.7% |
| 여 | 환자수(명) | 524,090 | 626,533 | 642,011 | 643,363 | 1.3% |
| | 금액(억원) | 561 | 731 | 800 | 817 | 5.7% |
| | 1인당 금액(원) | 107,072 | 116,663 | 124,553 | 127,049 | 4.4% |

■ 최근 5년간 입원/외래 진료 현황 (2019~2022년)

| 구분 | | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 | 연평균 증감률 ('20~'22년) |
|----|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|--------------------|
| 입원 | 환자수(명) | 25,458 | 33,258 | 33,345 | 34,063 | 1.2% |
| | 금액(억원) | 60 | 81 | 84 | 89 | 5.1% |
| | 실시 횟수(회) | 190,321 | 261,147 | 268,082 | 276,254 | 2.9% |
| 외래 | 환자수(명) | 921,808 | 1,104,302 | 1,115,107 | 1,113,825 | 0.4% |
| | 금액(억원) | 908 | 1,193 | 1,290 | 1,316 | 5.0% |
| | 실시 횟수(회) | 3,415,508 | 4,395,731 | 4,595,815 | 4,547,215 | 1.7% |

■ 통계 산출 기준

| 수가코드 | 명칭 | 비고 |
|-------|---------------------|-------------------------|
| 40710 | 추나요법-단순추나 | 2019.4.8.부터 비급여 → 급여 |
| 40720 | 추나요법-복잡추나 | |
| 40721 | 추나요법-복잡추나-본인부담률 80% | |
| 40730 | 추나요법-특수(탈구)추나 | |

※ 추나요법 요양급여 대상 질환 및 본인부담률은 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항과 심사지침_제13, 제14장 한방 검사·시술 및 처치료 [별첨3]에서 확인 가능

생활 속 질병·진료행위 통계





부 록

부록 ▶ 2018~2022년 주민등록인구 현황

(출처: 행정안전부)

■ 2018~2022년 연령별 총인구수(전체)

(단위: 명)

| 연령(5세별) | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 |
|----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 계 | 51,826,059 | 51,849,861 | 51,829,023 | 51,638,809 | 51,439,038 |
| 0 ~ 4세 | 1,974,244 | 1,845,122 | 1,677,023 | 1,530,469 | 1,427,590 |
| 5 ~ 9세 | 2,328,818 | 2,321,792 | 2,293,047 | 2,229,881 | 2,105,052 |
| 10 ~ 14세 | 2,325,548 | 2,299,958 | 2,337,589 | 2,364,196 | 2,357,952 |
| 15 ~ 19세 | 2,805,605 | 2,659,052 | 2,455,747 | 2,345,120 | 2,345,244 |
| 20 ~ 24세 | 3,414,902 | 3,319,645 | 3,249,676 | 3,121,322 | 2,941,841 |
| 25 ~ 29세 | 3,409,071 | 3,490,711 | 3,556,477 | 3,534,601 | 3,475,340 |
| 30 ~ 34세 | 3,189,361 | 3,158,230 | 3,145,998 | 3,216,061 | 3,317,257 |
| 35 ~ 39세 | 4,080,782 | 3,912,794 | 3,727,119 | 3,507,374 | 3,298,254 |
| 40 ~ 44세 | 3,916,194 | 3,882,192 | 3,926,316 | 3,992,831 | 4,026,249 |
| 45 ~ 49세 | 4,572,393 | 4,501,038 | 4,368,471 | 4,173,961 | 4,046,868 |
| 50 ~ 54세 | 4,277,593 | 4,359,591 | 4,418,728 | 4,526,822 | 4,542,072 |
| 55 ~ 59세 | 4,338,291 | 4,307,786 | 4,226,286 | 4,108,389 | 4,069,992 |
| 60 ~ 64세 | 3,542,849 | 3,765,035 | 3,950,469 | 4,136,749 | 4,218,037 |
| 65 ~ 69세 | 2,406,790 | 2,545,616 | 2,794,037 | 3,027,963 | 3,185,502 |
| 70 ~ 74세 | 1,880,192 | 1,972,502 | 2,080,134 | 2,109,712 | 2,208,256 |
| 75 ~ 79세 | 1,617,744 | 1,623,542 | 1,618,112 | 1,605,372 | 1,617,461 |
| 80 ~ 84세 | 1,032,594 | 1,103,019 | 1,143,935 | 1,201,825 | 1,303,349 |
| 85 ~ 89세 | 484,398 | 530,317 | 585,487 | 633,656 | 667,244 |
| 90 ~ 94세 | 165,694 | 185,868 | 203,704 | 217,247 | 229,306 |
| 95 ~ 99세 | 44,213 | 45,891 | 48,756 | 47,297 | 48,439 |
| 100세 이상 | 18,783 | 20,160 | 21,912 | 7,961 | 7,733 |

■ 2018~2022년 연령별 총인구수(남자)

(단위: 명)

| 연령(5세별) | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 |
|----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 계 | 25,866,129 | 25,864,816 | 25,841,029 | 25,746,684 | 25,636,951 |
| 0 ~ 4세 | 1,012,380 | 946,540 | 860,253 | 785,425 | 731,554 |
| 5 ~ 9세 | 1,196,477 | 1,191,675 | 1,175,459 | 1,142,373 | 1,078,825 |
| 10 ~ 14세 | 1,200,639 | 1,185,701 | 1,204,016 | 1,215,920 | 1,212,181 |
| 15 ~ 19세 | 1,461,559 | 1,383,262 | 1,274,757 | 1,215,429 | 1,211,418 |
| 20 ~ 24세 | 1,795,166 | 1,736,875 | 1,695,036 | 1,624,175 | 1,532,372 |
| 25 ~ 29세 | 1,796,667 | 1,846,052 | 1,878,631 | 1,867,507 | 1,829,217 |
| 30 ~ 34세 | 1,645,627 | 1,633,656 | 1,636,675 | 1,675,607 | 1,737,578 |
| 35 ~ 39세 | 2,077,946 | 1,997,634 | 1,904,873 | 1,797,104 | 1,691,286 |
| 40 ~ 44세 | 1,993,955 | 1,970,568 | 1,996,771 | 2,030,491 | 2,052,382 |
| 45 ~ 49세 | 2,322,659 | 2,290,410 | 2,218,200 | 2,119,757 | 2,046,616 |
| 50 ~ 54세 | 2,162,701 | 2,199,729 | 2,233,682 | 2,278,787 | 2,300,193 |
| 55 ~ 59세 | 2,176,502 | 2,166,958 | 2,128,862 | 2,087,512 | 2,053,128 |
| 60 ~ 64세 | 1,751,203 | 1,858,067 | 1,953,296 | 2,046,089 | 2,091,002 |
| 65 ~ 69세 | 1,155,935 | 1,227,645 | 1,345,308 | 1,462,656 | 1,544,617 |
| 70 ~ 74세 | 869,294 | 918,569 | 971,198 | 986,553 | 1,035,925 |
| 75 ~ 79세 | 680,342 | 688,481 | 693,142 | 696,848 | 710,630 |
| 80 ~ 84세 | 376,285 | 409,083 | 430,519 | 457,975 | 503,828 |
| 85 ~ 89세 | 139,164 | 156,334 | 177,942 | 196,253 | 210,419 |
| 90 ~ 94세 | 37,592 | 42,658 | 46,761 | 49,809 | 53,694 |
| 95 ~ 99세 | 9,709 | 10,089 | 10,297 | 9,042 | 8,825 |
| 100세 이상 | 4,327 | 4,830 | 5,351 | 1,372 | 1,261 |

■ 2018~2022년 연령별 총인구수(여자)

(단위: 명)

| 연령(5세별) | 2018년 | 2019년 | 2020년 | 2021년 | 2022년 |
|----------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 계 | 25,959,930 | 25,985,045 | 25,987,994 | 25,892,125 | 25,802,087 |
| 0 ~ 4세 | 961,864 | 898,582 | 816,770 | 745,044 | 696,036 |
| 5 ~ 9세 | 1,132,341 | 1,130,117 | 1,117,588 | 1,087,508 | 1,026,227 |
| 10 ~ 14세 | 1,124,909 | 1,114,257 | 1,133,573 | 1,148,276 | 1,145,771 |
| 15 ~ 19세 | 1,344,046 | 1,275,790 | 1,180,990 | 1,129,691 | 1,133,826 |
| 20 ~ 24세 | 1,619,736 | 1,582,770 | 1,554,640 | 1,497,147 | 1,409,469 |
| 25 ~ 29세 | 1,612,404 | 1,644,659 | 1,677,846 | 1,667,094 | 1,646,123 |
| 30 ~ 34세 | 1,543,734 | 1,524,574 | 1,509,323 | 1,540,454 | 1,579,679 |
| 35 ~ 39세 | 2,002,836 | 1,915,160 | 1,822,246 | 1,710,270 | 1,606,968 |
| 40 ~ 44세 | 1,922,239 | 1,911,624 | 1,929,545 | 1,962,340 | 1,973,867 |
| 45 ~ 49세 | 2,249,734 | 2,210,628 | 2,150,271 | 2,054,204 | 2,000,252 |
| 50 ~ 54세 | 2,114,892 | 2,159,862 | 2,185,046 | 2,248,035 | 2,241,879 |
| 55 ~ 59세 | 2,161,789 | 2,140,828 | 2,097,424 | 2,020,877 | 2,016,864 |
| 60 ~ 64세 | 1,791,646 | 1,906,968 | 1,997,173 | 2,090,660 | 2,127,035 |
| 65 ~ 69세 | 1,250,855 | 1,317,971 | 1,448,729 | 1,565,307 | 1,640,885 |
| 70 ~ 74세 | 1,010,898 | 1,053,933 | 1,108,936 | 1,123,159 | 1,172,331 |
| 75 ~ 79세 | 937,402 | 935,061 | 924,970 | 908,524 | 906,831 |
| 80 ~ 84세 | 656,309 | 693,936 | 713,416 | 743,850 | 799,521 |
| 85 ~ 89세 | 345,234 | 373,983 | 407,545 | 437,403 | 456,825 |
| 90 ~ 94세 | 128,102 | 143,210 | 156,943 | 167,438 | 175,612 |
| 95 ~ 99세 | 34,504 | 35,802 | 38,459 | 38,255 | 39,614 |
| 100세 이상 | 14,456 | 15,330 | 16,561 | 6,589 | 6,472 |



생활 속 질병·진료행위 통계



건강보험심사평가원

HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

- 인쇄일: 2023년 12월
- 발행일: 2023년 12월
- 발행처: 건강보험심사평가원 급여정보분석실 급여정보운영부
033-739-2119
- 인 쇄: 우리성원 (1644.8081)

도서발간번호: G000EP1-2023-143