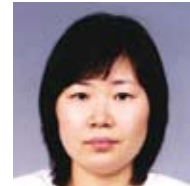


만성질환자의 의료이용 현황



김명화 주임연구원
심사평가연구소 정책분석팀

1. 들어가며

- 만성질환은 경제성장, 산업화에 따른 생활환경의 변화, 생활양식의 변화, 인구구조의 변화 등으로 인해 발생하는 대표적인 질병으로 급속한 인구 고령화만큼이나 만성질환자가 증가하고 있으며, 이는 의료이용을 증가시키는 요인 중의 하나임.
 - 이러한 만성질환은 기존의 급성질환과 다른 특징을 가지고 있는데, 첫째, 개인의 생활습관, 환경적 요인, 사회경제적 요인 등이 복합적으로 작용하는 다인성 질환이라는 점(이상영, 2004), 둘째, 질병기간과 치료기간이 길다는 점, 셋째, 유병기간이 길기 때문에 사회경제적 손실이 크다는 점(이상영, 2004) 등이 주요 특징임.
- 따라서, 만성질환의 양상, 만성질환자의 특성 등에 대한 이해는 기존 급성질환관리체계의 개선을 위한 기초가 될 수 있음.
- 본 분석은 요양급여비용 청구자료를 이용하여 만성질환자의 의료이용 현황을 분석하였음.

2. 분석방법

- 2008년 1월부터 2011년 6월까지 요양급여비용 청구자료 중 진료개시일 기준으로 2008년~2010년도(3개년도) 자료를 대상으로 함.
 - 건강보험 및 의료급여 환자 모두 포함하였으며, 한방 및 보건기관, 약국 등은 제외하였음.

- 만성질환은 건강보험요양급여비용 만성질환관리료 산정대상이 되는 질환으로 정의하였으며, 해당 질환은 <표 1>과 같음.
- 또한, 만성질환자는 <표 1>의 만성질환을 주상병으로 하여 의료이용을 한 경우만 포함함.

표 1. 만성질환의 정의

상병명	상병코드
고혈압	I10-I13, I15
당뇨병	E10-E14
정신 및 행동장애	F00-F99, G40-G41
호흡기결핵	A15-A16, A19
심장질환	I05-I09, I20-I27, I30-I52
대뇌혈관질환	I60-I69
신경계질환	G00-G37, G43-G83
악성신생물	C00-C97, D00-D09
감상선의 장애	E00-E07
간의 질환	B18, B19, K70-K77
만성신부전증	N18

3. 분석결과

- 만성질환자는 전체 건강보장인구의 22.0~22.5%를 차지하였음.

표 2. 만성질환자수 현황

구분	2008년	2009년	2010년	연평균 증가율
만성질환자수(명) (비율, %)	10,563,223 (22.5)	11,040,082 (22.0)	11,382,805 (22.5)	3.8%
건강보장인구수(명)	47,001,057	50,290,771	50,581,191	4.1%

- 만성질환자의 성별 분포는 2010년도 기준 남자 54.6%, 여자 45.4%로 남자의 비율이 더 높았음.
 - 연령별로는, 50-65세가 34.6%로 가장 많은 비율을 차지하고 있으며, 65-80세 25.1%, 35-50세 22.2% 등의 순으로 나타났음.
 - 50세 미만의 청·장년층의 비율은 34.7%이었으며, 65세 이상 노인의 비율은 30.7%이었음.

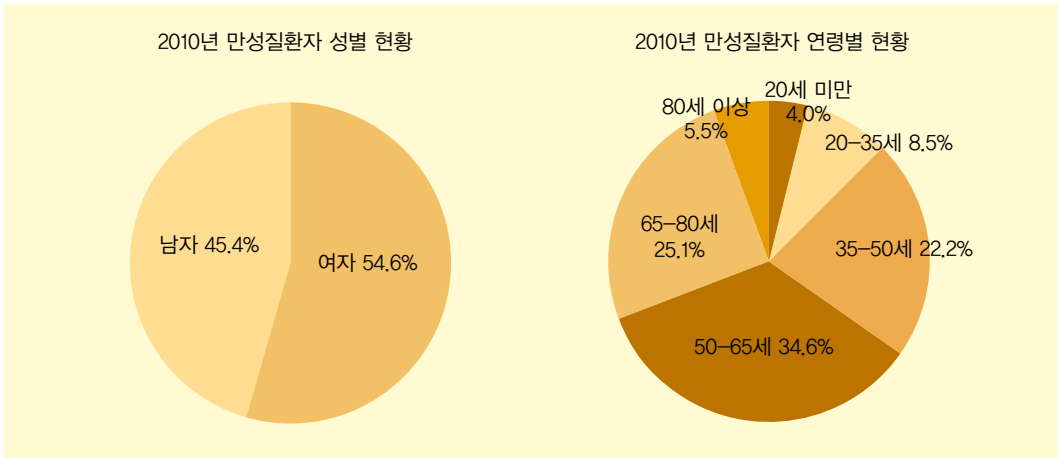


그림 1. 2010년 만성질환자의 성별, 연령별 현황

○ 만성질환자의 질환별 점유율을 보면,

- 고혈압 환자가 가장 많은 비율을 차지하여 약 41%이었으며, 신경계질환 약 21%, 정신 및 행동장애 약 19%, 당뇨병 17~18%, 간질환 14~15% 등의 순으로 나타났음.

표 3. 만성질환별 환자수 현황

(단위 : 명, %)

구분	2008년		2009년		2010년	
	환자수	점유율	환자수	점유율	환자수	점유율
고혈압	4,282,251	40.5	4,525,824	41.0	4,726,118	41.5
당뇨병	1,822,821	17.3	1,930,810	17.5	2,043,072	17.9
정신 및 행동장애	1,957,066	18.5	2,075,621	18.8	2,166,052	19.0
호흡기결핵	115,097	1.1	111,903	1.0	96,280	0.8
심장질환	1,013,250	9.6	1,049,650	9.5	1,100,154	9.7
대뇌혈관질환	712,942	6.7	751,761	6.8	795,450	7.0
신경계질환	2,248,130	21.3	2,341,325	21.2	2,387,087	21.0
약성신생물	738,512	7.0	823,239	7.5	911,616	8.0
갑상선의 장애	851,216	8.1	935,594	8.5	1,043,290	9.2
간의 질환	1,564,657	14.8	1,623,838	14.7	1,574,058	13.8
만성신부전증	100,934	1.0	108,051	1.0	114,785	1.0

주) 두 상병 이상을 주상병으로 하여 의료이용을 한 경우 중복 계산됨

○ 만성질환자들은 입원이용일수의 24~26%, 외래이용일수의 약 8%를 이용하였음.

표 4. 만성질환자의 입원 및 외래 이용일수 현황

(단위 : 천일, %)

구분		2008년	2009년	2010년
만성질환자 (비율)	계	129,988 (9.6)	136,260 (9.4)	141,928 (9.6)
	입원일수	31,651 (26.8)	31,852 (25.1)	33,379 (24.2)
	외래일수	98,337 (8.0)	104,409 (7.9)	108,549 (8.1)
전체	계	1,349,968	1,443,424	1,481,640
	입원일수	118,272	126,744	138,084
	외래일수	1,231,695	1,316,680	1,343,556

주) 비율 : 전체 중 만성질환자가 차지하는 비율

○ 만성질환자들은 질환에 따라 외래와 입원 이용양상이 다르게 나타났음.

- 갑상선의 장애, 고혈압, 당뇨병, 만성신부전증, 간의 질환, 심장질환, 신경계 질환 등은 외래진료를 더 많이 이용하였음.
- 호흡기결핵, 대뇌혈관질환, 악성신생물 등은 외래보다 입원이용일수 비율이 더 많았음.

표 5. 2010년 만성질환자의 질환별 입원 및 외래 이용일수 현황

(단위 : 천일, %)

구분	계	입원		외래	
		이용일수	비율	이용일수	비율
계	141,928	33,379	23.5	108,549	76.5
고혈압	39,659	941	2.4	38,718	97.6
당뇨병	18,195	1,873	10.3	16,322	89.7
정신 및 행동장애	23,288	9,799	42.1	13,489	57.9
호흡기결핵	978	515	52.7	463	47.3
심장질환	6,182	1,655	26.8	4,527	73.2
대뇌혈관질환	8,689	4,492	51.7	4,197	48.3
신경계질환	11,858	3,248	27.4	8,610	72.6
악성신생물	16,296	8,441	51.8	7,854	48.2
갑상선의 장애	3,965	93	2.3	3,872	97.7
간의 질환	5,980	1,407	23.5	4,573	76.5
만성신부전증	6,839	915	13.4	5,925	86.6

- 만성질환자들의 진료비는 전체 진료비의 약 31%를 차지하였음.
- 그 중 입원비용은 전체 입원비용의 30% 이상, 외래비용은 전체 외래비용의 약 14%를 차지하였음.

표 6. 만성질환자의 진료비 현황

(단위 : 백만원, %)

구분		2008년	2009년	2010년
만성질환자 (비율)	계	12,502,516 (31.6)	13,623,860 (30.8)	14,771,381 (30.4)
	입원일수	4,816,990 (36.7)	5,134,397 (31.7)	5,614,778 (30.4)
	외래일수	3,841,323 (14.6)	4,204,934 (14.3)	4,556,922 (14.4)
전체	계	39,510,022	44,184,481	48,614,238
	입원일수	13,125,636	16,183,363	18,488,941
	외래일수	26,384,388	29,389,204	31,675,593

주) 비율 : 전체 중 만성질환자가 차지하는 비율

- 만성질환자들은 입원진료비의 비중이 높았으며, 질환에 따라 다르게 나타났음.
- 갑상선의 장애, 고혈압, 만성신부전증, 당뇨병, 간의 질환 등은 외래진료비가 더 많이 지출되었음.
- 심장질환, 대뇌혈관질환, 악성신생물 등은 입원진료비의 비중이 더 높았음.

표 7. 2010년 만성질환자의 질환별 진료비 현황

(단위 : 백만원, %)

구분	계	입원		외래	
		이용일수	비율	이용일수	비율
계	10,171,699	5,614,778	55.2	4,556,922	44.8
고혈압	599,219	49,794	8.3	549,425	91.7
당뇨병	485,398	149,641	30.8	335,757	69.2
정신 및 행동장애	1,210,996	649,484	53.6	561,511	46.4
호흡기결핵	88,625	68,350	77.1	20,275	22.9
심장질환	922,308	790,750	85.7	131,558	14.3
대뇌혈관질환	925,796	773,573	83.6	152,223	16.4
신경계질환	667,620	378,922	56.8	288,699	43.2
악성신생물	3,459,431	2,354,302	68.1	1,105,129	31.9
갑상선의 장애	149,668	10,568	7.1	139,101	92.9
간의 질환	415,151	183,146	44.1	232,004	55.9
만성신부전증	1,247,488	206,247	16.5	1,041,241	83.5

○ 만성질환 진료비 점유율을 살펴보면,

- 약성신생물의 비중이 가장 높으며, 만성신부전증, 정신 및 행동장애 등의 순서로 나타났음.
- 남자의 경우 약성신생물, 만성신부전증, 정신 및 행동장애, 심장질환, 대뇌혈관질환 등의 순서로 점유율이 높았음.
- 여자의 경우 약성신생물, 정신 및 행동장애, 만성신부전증, 대뇌혈관질환, 심장질환 등의 순이었음.

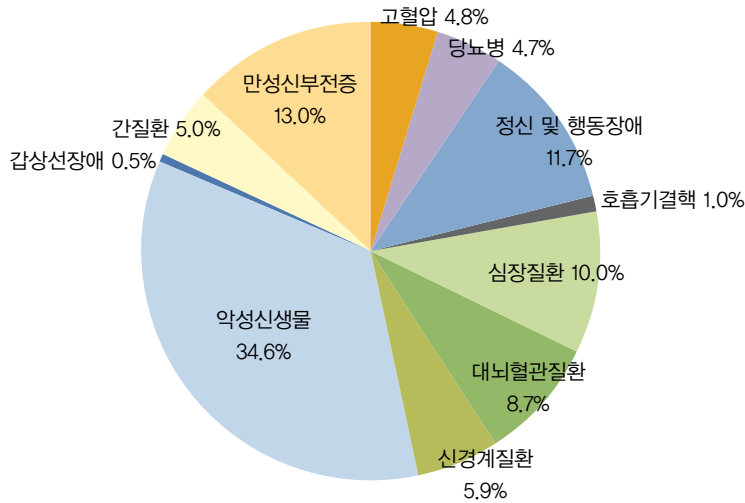


그림 2. 2010년 만성질환별 진료비 점유율(남자)

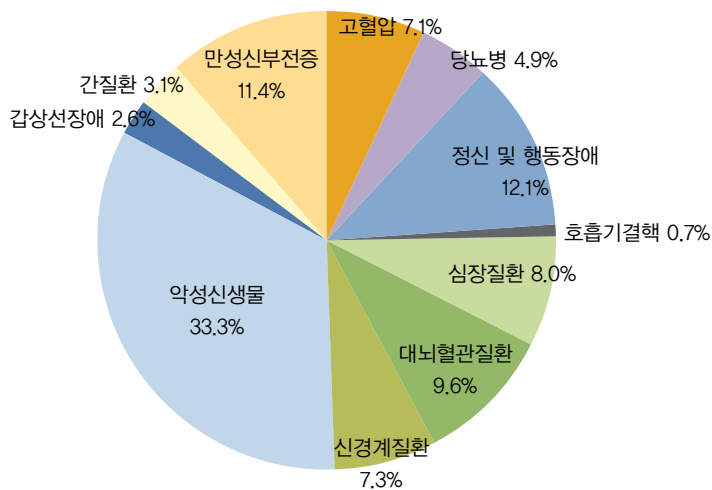


그림 3. 2010년 만성질환별 진료비 점유율(여자)

- 연령별로 보면, 35세 미만은 정신 및 행동장애, 35세 이후에는 악성신생물의 비중이 가장 많았으며, 특히 대뇌혈관질환, 심장질환, 고혈압 등은 35세 이후 연령이 증가하면서 진료비 비중도 증가하였음.

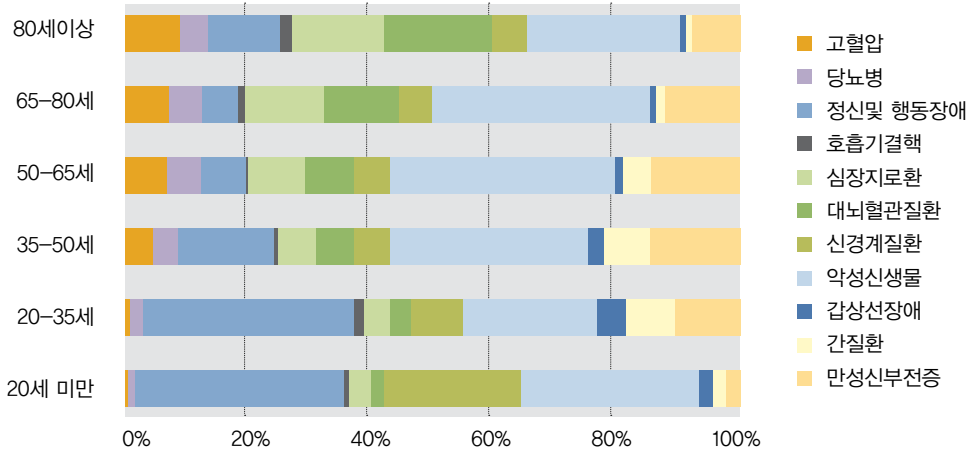


그림 4. 연령별 만성질환 진료비 점유율 (단위 : %)

○ 만성질환자들의 1인당 연평균진료비는 2008년 82만원, 2009년 85만원, 2010년 90만원이었음.

- 만성신부전증의 1인당 연평균진료비는 1,000만원이 넘어 가장 지출이 많은 질환이었으며, 악성신생물 약 380만원, 대뇌혈관질환 약 120만원, 호흡기결핵 약 80만원 등의 순으로 나타났음.


표 8. 만성질환자의 1인당연평균진료비

(단위 : 원)

구분	2008년	2009년	2010년
전체 의료이용 평균 ^{주)}	791,321	872,871	960,603
만성질환 전체 평균	819,666	845,948	893,602
고혈압	128,039	127,356	126,789
당뇨병	242,766	239,989	237,582
정신 및 행동장애	517,082	531,789	559,080
호흡기결핵	664,325	709,757	920,491
심장질환	776,716	803,779	838,344
대뇌혈관질환	1,165,440	1,148,024	1,163,864
신경계질환	254,399	262,323	279,680
악성신생물	3,790,590	3,768,026	3,794,833
갑상선의 장애	143,070	144,350	143,458
간의 질환	252,277	251,846	263,745
만성신부전증	10,634,147	10,637,962	10,868,039

주) 전체 의료이용 평균 = 진료비 ÷ 진료실인원. 건강보험통계연보 2008, 2009, 2010년

4. 나가며

- 만성질환을 주상병으로 의료이용을 한 사람들은 건강보장인구의 약 22%에 해당되었으며, 이들의 의료이용은 입원 및 외래이용일수의 10%, 진료비의 약 30%를 차지하였음.
- 만성질환으로 인한 의료이용은 남자, 50-65세 연령층이 많았음.
 - 또한, 35세 이전에는 정신 및 행동장애, 신경계질환 등의 비중이 많았으나, 35세 이후에는 대뇌혈관질환, 심장질환, 고혈압 등의 비중이 많아졌음.
 - 이와 같이, 만성질환은 노인 및 허약자에게만 해당되는 것이 아니라, 다양한 연령계층에서 발생하고 있으며, 성별에 따라서도 다른 질병양상을 보이고 있음.
 - 2008년도 국민건강영양조사 결과(보건복지가족부 · 질병관리본부, 2009)에서도, 고혈압 유병율은 30대 10.7%, 40대 19.9%, 50대 34.7%, 60대 47.7%, 70대 56.2%이었으며, 50대까지 남자의 유병율이 더 높았으나, 60~70대부터 여자의 유병율이 더 높아졌음.
- 만성질환 진료비는 대체로 의료이용 평균진료비보다 높았으며, 특히 만성질환 중 진료비 지출이 가장 많은 질환은 만성신부전증으로 나타났음.
 - 만성질환자들은 다른 질환보다 의료이용을 더욱 많이 하는 경향이 있으며, 특히 복합질환을 가지고 있을 때 더욱 의료이용을 많이 한다고 알려져 있음.
 - 영국의 경우 일반진료를 받는 사람들의 약 80%가 만성질환을 가지고 있으며, 그 중 3~4가지 질환을 가진 사람들이 입원일수의 약 30%를 차지하였음(Wilson et al., 2005).
- 전체 의료이용에서 만성질환이 차지하는 비율은 높으며, 앞으로도 그 비율은 증가할 것이므로, 만성질환에 대한 세부 질환별 관리 뿐 아니라 만성질환 전체 규모에 대한 분석 및 모니터링이 필요함.
 - 본 분석은 처방약제비가 포함되지 않았으며, 만성질환을 주상병을 의료이용한 사람들을 대상으로 하였기 때문에 만성질환자들의 의료이용이 과소산출되었다는 제한점이 있음.
 - 만성질환으로 인한 의료이용 및 진료비 부담을 정확히 분석하기 위해서는 외래처방약제비와 다른 상병이 동반된 만성질환, 복합 만성질환 등을 반영해야 함. 

참고 문헌

1. 보건복지가족부 · 질병관리본부. 2008년 국민건강통계; 국민건강영양조사 제4기 2차년도(2008). 2009.
2. 이상영. 만성질환 관리를 위한 지속적 건강관리체계 구축. 보건복지포럼 2004, 1:72-81.
3. Wilson, T., Buck, D., Ham, C. Rising to the challenge: will the NHS support people with long term comditions? British Medical Journal 330(7492):657-661.