

보건·복지 ISSUE & FOCUS

Korea Institute for Health
and Social Affairs

ISSN 2092-7117
제 170호 (2012-51) 발행일 : 2012. 12. 28

KIHASA 한국보건사회연구원
Korea Institute for Health and Social Affairs

영아기 의료이용 및 의료비 추이

저출산시대에 총 출생아수는 감소하고 있으나 질환, 장애, 영아사망의 발생위험이 높은 조산·저체중아 출산이 증가하면서, 이들의 높은 입원의료 수요는 0세아의 총 의료비 및 인구 1인당 의료비의 증가를 초래하고 있음

조산·저출생체중아로 인한 사회경제적 부담과 인구자질 향상을 도모하는 측면에서 볼 때, 이들의 발생이 증가일로에 있는 데 대한 우려와 관심이 보다 절실한 시점에 있음



최정수 연구위원

1. 논의 배경

- 결혼시기가 늦추어짐에 따른 임신연령 상승 등 출산과 관련한 제 환경의 변화 속에서 질환, 장애, 영아사망의 발생위험이 높은 조산·저출생체중아 발생이 증가하고 있음
 - 임신 37주 미만에 출생한 조산아는 2001년 총 출생아의 4.3%에서 2010년 5.8%로 1.35배 증가함
 - 출생체중 2,500g 미만의 저출생체중아는 2001년 총 출생아의 3.9%에서 2010년 4.9%로 1.26배 증가함
- 하지만, 신생아집중치료 등 의료기술의 발달과 의료서비스에 대한 접근성의 향상에 힘입어 신생아 사망을 비롯한 영아사망은 꾸준히 감소하는 추세로, 자칫 건강고위험 출생아의 발생 증가에 대한 우려나 경각심을 불식시킬 수 있음
 - 영아사망은 1999년 출생아 1천명당 6.2명에서 2010년 3.2명으로 48.4% 감소함
- 이에, 2001~2010년간 0세아의 의료이용 및 의료비 추이와 함께 (주로 신생아기의) 조산·저출생체중에 따른 의료이용 및 의료비 추이를 살펴봄으로써, 인구자질 측면에서는 물론이고 사회경제적 부담측면에서 출생아 건강의 중요성에 대한 인식을 환기시키고자 함

2. 분석 자료

■ 2001~2010년 건강보험통계연보의 질병별 입원 및 외래 진료실적자료¹⁾

○분석항목²⁾: 내원(입원)일수, 총 진료비. 단, 총 진료비는 건강보험 요양급여에 소요되는 총비용(공단부담금 및 환자본인부담금)으로서 비급여, 지정진료 등의 비용은 포함하지 않음

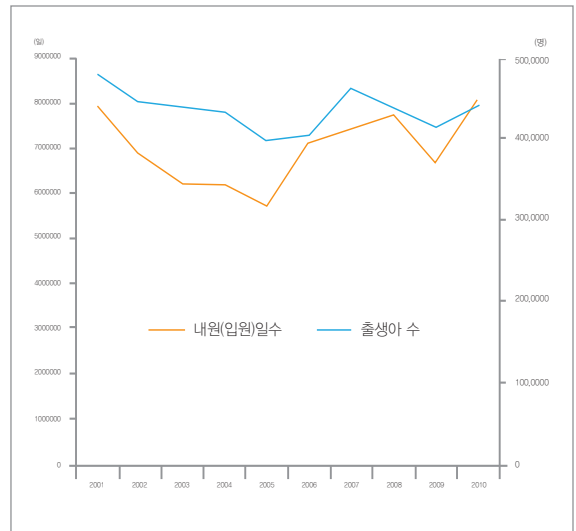
○대상질환: 전체질환, 조산 · 저출생체중(ICD-10, P05~P07)³⁾

3. 0세아 내원(입원)일수 추이

가. 전체질환

■ 2001~2010년간 0세아의 연간 총 내원(입원)일수는 출생아수와 더불어 변동성을 보였으며, 총 내원(입원)일수 중 외래내원일수의 비율은 감소하고 입원일수의 비율은 증가함

○2001년 대비 2010년에 총 출생아수는 8.5% 감소한 가운데 연간 총 외래내원일수는 약 20% 감소하고 연간 총 입원일수는 2.2배 증가함

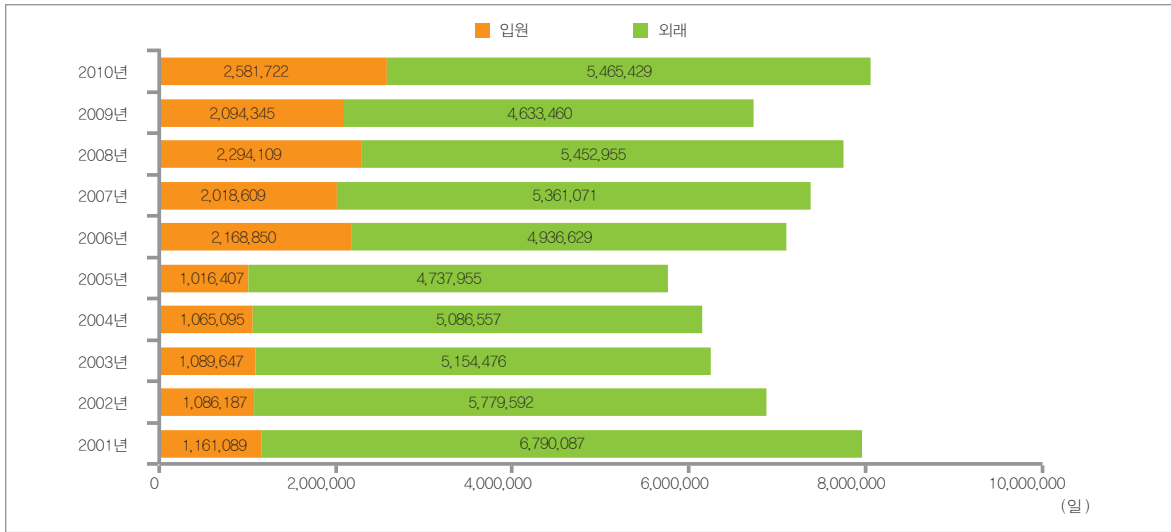


1) 국민건강보험공단. 건강보험통계연보, 각년도

2) 진료실인원의 경우 상병별, 월별, 요양기관종별로 산정되어 총 실인원 개념이 아니므로 제외함

3) 조산과 저출생체중은 출생아의 임신주수와 출생 시 체중이 각각 37주 미만과 2,500g 미만에 해당하는 경우를 일컫는 것으로, 국제표준질병분류(ICD)의 출생 전후기에 기원한 특정 병태(P00~O96) 중 태아 발육지연 및 태아 영양실조(P05)와 단기 임신 및 저체중 출산과 관련된 장애(P07)에 해당함. 이들은 출생 직후부터 합병증을 포함하여 각종 질환에 노출될 위험이 매우 높은 가운데 영아기 질환의 상당부분과 관련되어 있으나, 여기서는 자료의 제한상 주로 신생아기 집중치료(중환자치료)과정에서 내려지고 있는 2개 진단군에 국한함

[그림 1] 0세아의 연간 총 내원(입원)일수 추이(2001~2010년)



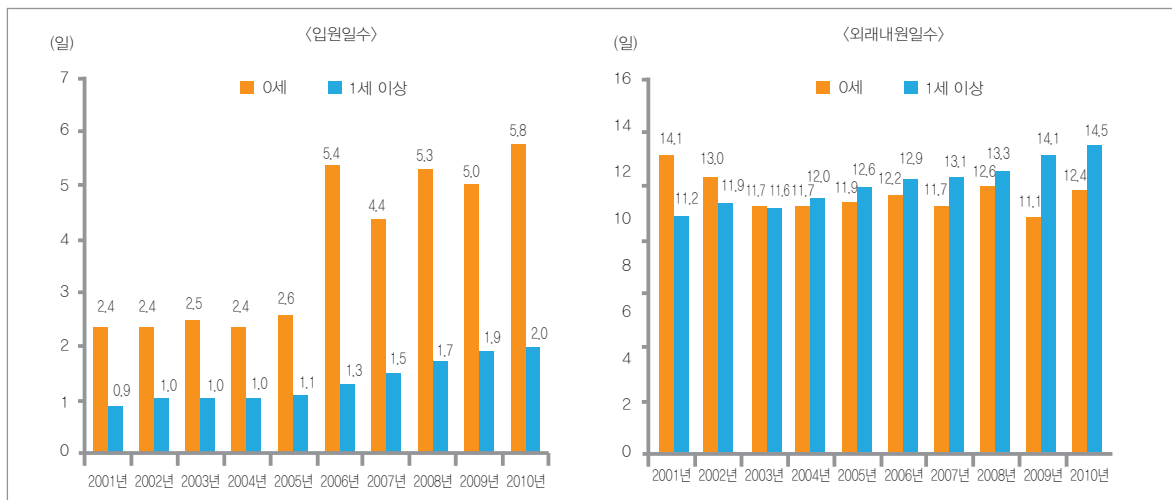
- 이와 함께, 2001~2010년간 0세 인구 1인당 연간 평균 내원(입원)일수는 다소의 변동 속에서 소폭 증가한 가운데, 외래내원일수는 감소하고 입원일수는 증가함

○0세 인구 1인당 연간 평균 외래내원일수는 2001년 14.1일에서 2010년 12.4일로 12% 감소하였으며, 입원일수는 2001년 2.4일에서 2010년 5.8일로 약 2.4배 증가함

- 2001~2010년간 0세 인구 1인당 연간 평균 내원(입원)일수는 1세 이상 인구와 비교할 때, 입원일수에서는 1세 이상에 비해 월등히 많았으며 외래내원일수에서는 2003년까지는 1세 이상보다 다소 많았으나 이후에는 1세 이상보다 적었음

○2001~2010년간 0세아의 인구 1인당 연간 평균 입원일수는 1세 이상에 비해 2배 이상 높은 수준을 유지하고 있는 가운데, 1세 이상 인구와의 1인당 연간 평균 입원일수 차이는 2001년 1.5일에서 2010년 3.8일로 증가함

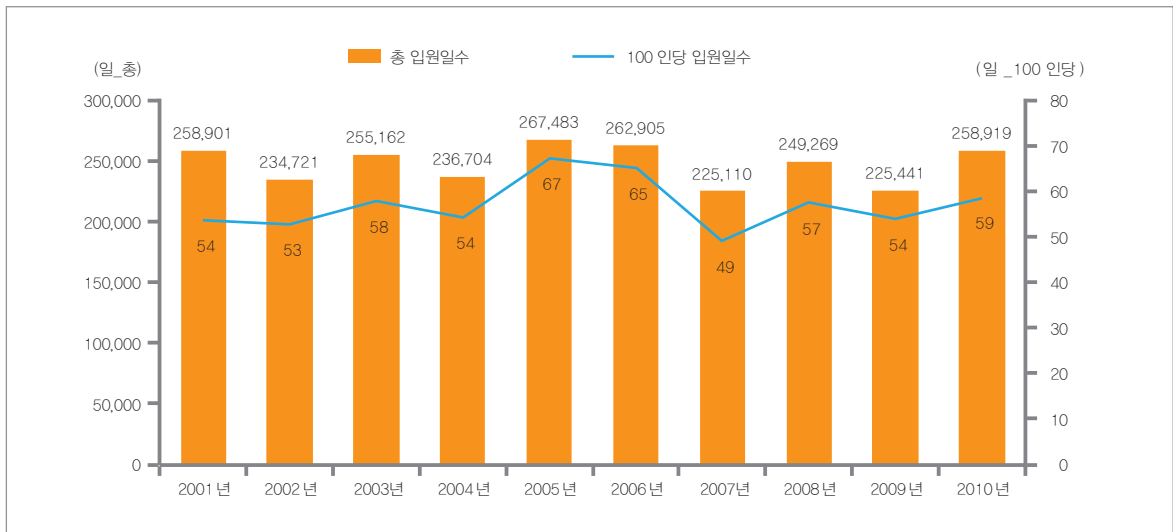
[그림 2] 0세아 및 1세 이상 인구의 1인당 연간 평균 내원(입원)일수 추이(2001~2010년)



나. 조산 · 저출생체중(P05~P07)

- 조산 · 저출생체중(P05~P07)은 주로 신생아중환자실에 입원한 조산 · 저출생체중아에게 진단되고 있음에 따라 연간 총 내원(입원)일수 중 약 98%를 입원일수가 차지하고 있는 가운데, 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 0세아 100인당 연간 평균 입원일수는 2001년 54일에서 2010년에 59일로 약 9% 증가함

[그림 3] 0세아의 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 연간 입원일수 추이(2001~2010년)



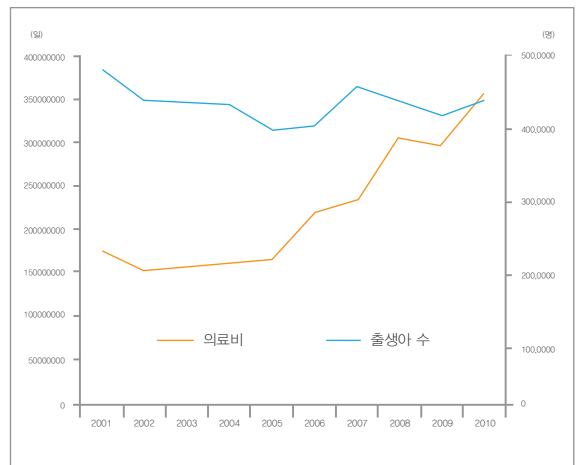
4. 0세아 의료비 추이

가. 전체질환

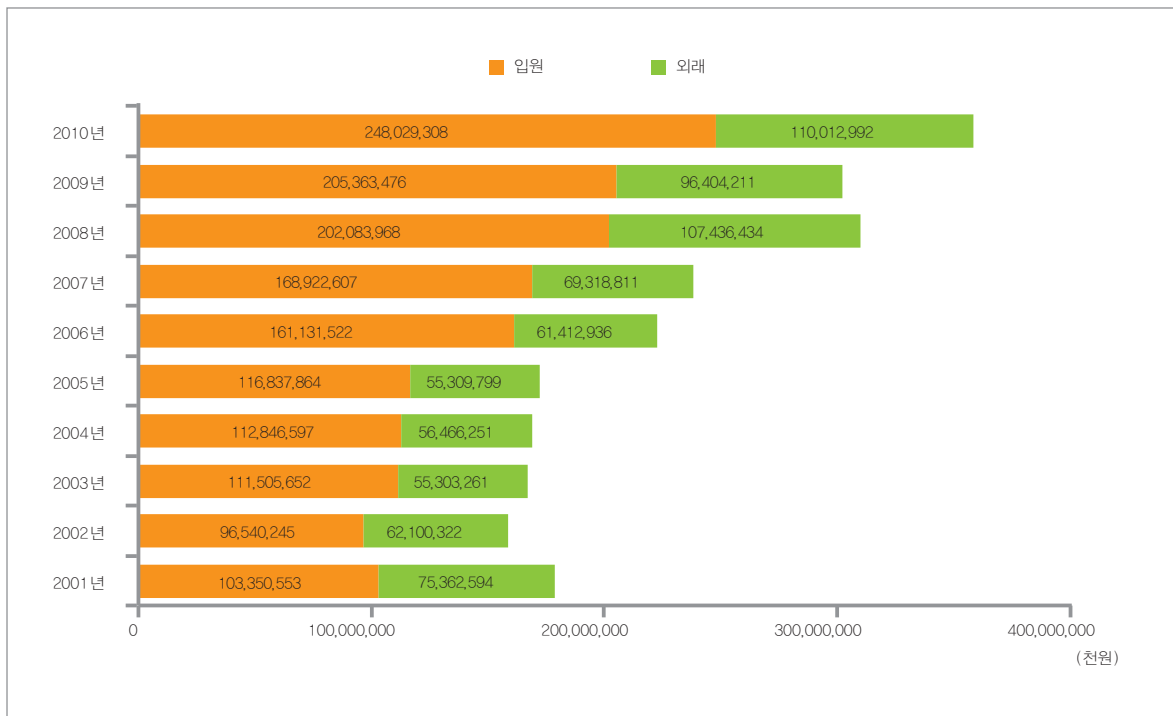
- 2001~2010년간 0세아의 연간 총 의료비는 총 출생아수의 감소와 외래내원일수의 감소에도 불구하고 큰 폭으로 증가함

○0세아의 연간 총 의료비는 2001년 1,787억원에서 2010년 3,580억원으로 2배 증가함

○0세아 의료비는 입원과 외래에서 모두 증가하였으며 특히, 입원의료비는 2001년 1,033억원에서 2010년 2,480억원으로 2.4배 증가함



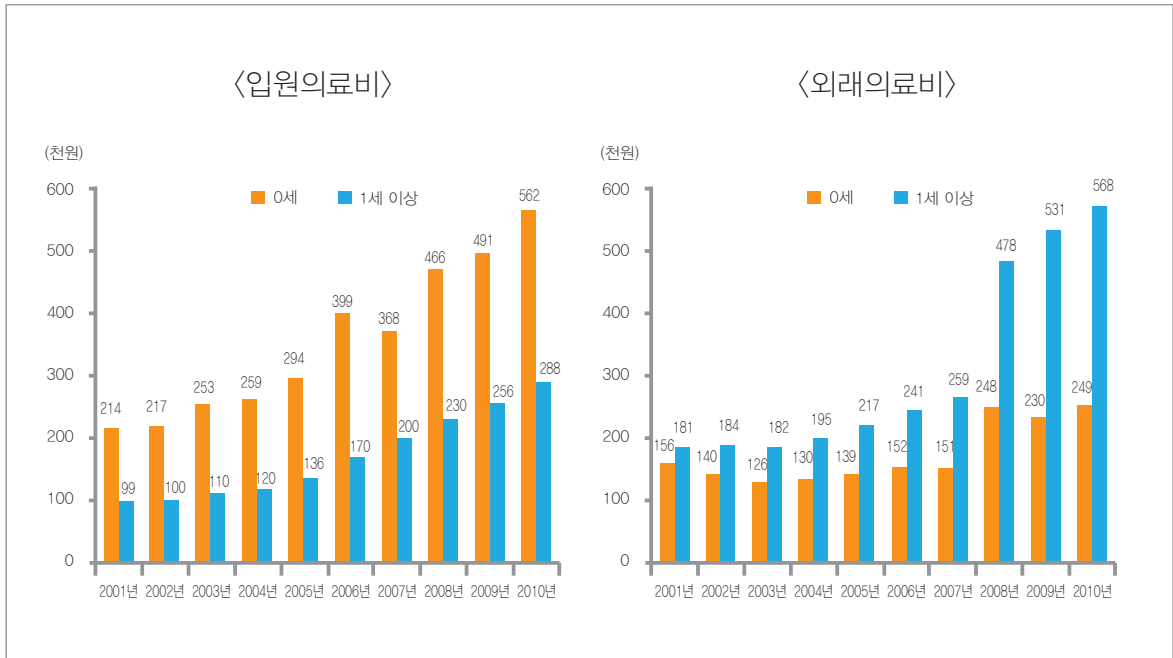
[그림 4] 0세아의 연간 총 의료비 추이(2001~2010년)



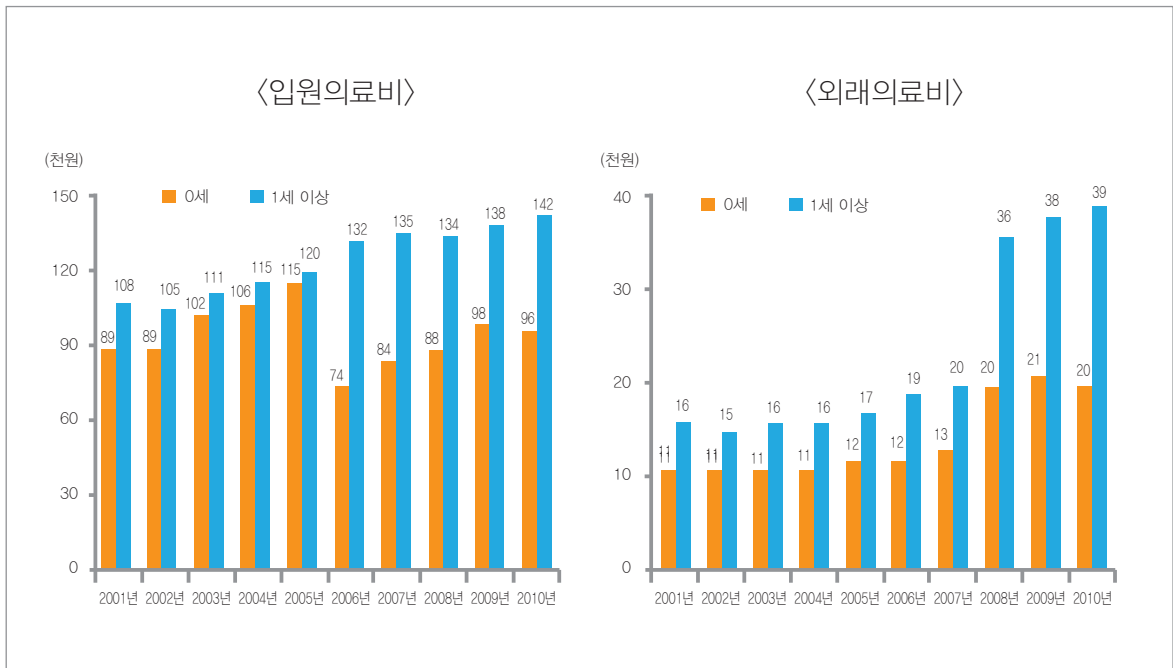
- 이와 함께, 2001~2010년간 0세 인구 1인당 연간 평균 의료비는 입원과 외래에서 모두 증가함
 - 0세 인구 1인당 연간 평균 입원의료비는 2001년 21만 4천원에서 2010년 56만 2천원으로 2.6배 증가함
 - 0세 인구 1인당 연간 평균 외래의료비는 2001년 15만 6천원에서 2010년 24만 9천원으로 1.6배 증가함
- 하지만, 총 의료비 및 인구 1인당 의료비는 의료수가와 환자수의 변동을 동시에 반영하고 있는 점에서 0세아와 1세 이상 인구의 연간 1인당 의료비 추이 및 내원(입원)일당 의료비 추이를 비교해 본 결과 특히, 입원의 경우에 0세아에서 1세 이상에서보다 입원을 혹은 입원자 당 입원일수 증가가 의료비 증가의 주요 요인으로 나타남⁴⁾
 - 인구 1인당 연간 평균 의료비는 입원의 경우 0세아에서 1세 이상 보다 월등히 높았으나 2001~2010년간 증가율은 1세 이상에서 다소 높았으며, 외래의 경우 인구 1인당 연간 평균 의료비와 2001~2010년간 증가율이 모두 1세 이상에서 0세아 보다 높았음
 - 내원(입원)일당 의료비는 2001~2010년간 입원의료비와 외래의료비 모두에서 0세아가 1세 이상 보다 낮은 수준을 유지하는 가운데 증가 폭 또한 적었으며 특히, 입원의료비는 2000년대 초반에 비해 중반 이후에 감소함

4) 진료실 인원을 알수 없으므로 입원환자수 증가인지 혹은 환자 당 입원일수 증가인지 판단하기 어려움.

[그림 5] 0세아 및 1세 이상 인구의 1인당 연간 평균 의료비 추이(2001~2010년)



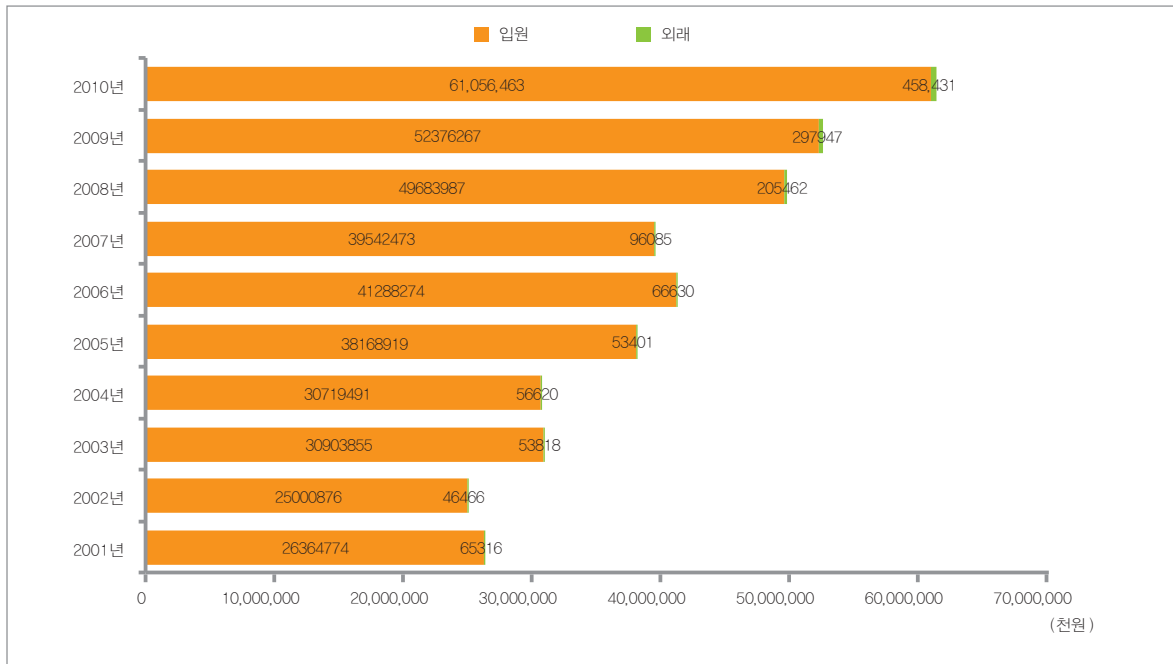
[그림 6] 0세아 및 1세 이상 인구의 내원(입원) 1일당 평균 의료비 추이(2001~2010년)



나. 조산·저출생체중(P05~P07)

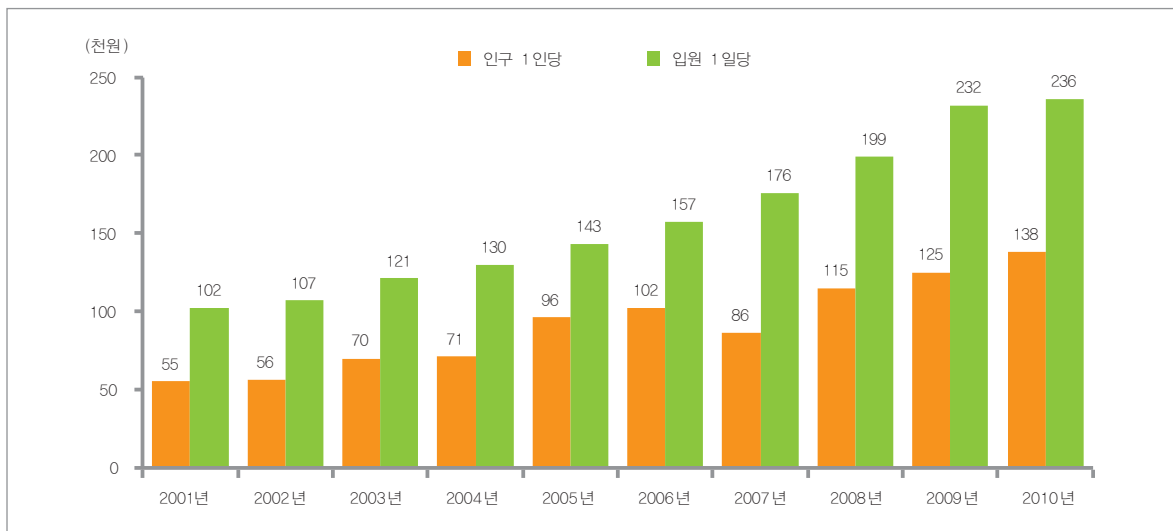
- 0세아의 조산·저출생체중(P05~P07)에 따른 의료비는 입원의료비가 99% 이상을 차지하는 가운데, 연간 총 입원의료비는 2001년 약 263억원에서 2010년 약 610억원으로 2.3배 증가함

[그림 7] 0세아의 조산·저출생체중(P05~P07)에 따른 연간 총 의료비 추이(2001~2010년)



- 2001~2010년간 0세아의 조산·저출생체중(P05~P07)에 따른 인구 1인당 및 입원일당 의료비는 전체 질환의 인구 1인당 및 입원일당 의료비에 비해 큰 폭으로 증가함

[그림 8] 0세아의 조산·저출생체중(P05~P07)에 따른 인구1인당·입원일당 의료비 추이(2001~2010년)



5. 요약 및 결론

- 0세 인구 의료비의 총 인구 의료비에 대한 분율은 특히 입원의료비에서 인구수 분율에 비해 높은 수준을 보이고 있는 가운데, 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 의료비에서 더욱 큰 차이를 나타냄
- 2010년도 총 인구 중 조산 · 저체중 출생아의 분율은 0.05%이나 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 연간 총 의료비와 입원의료비는 각각 전 국민 연간 총의료비와 입원의료비의 0.15%와 0.43%를 차지함
- 2010년도 0세 인구 중 조산 · 저체중 출생아의 분율은 5.9%이나 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 연간 총 의료비와 입원의료비는 각각 0세 인구 연간 총의료비와 입원의료비의 17.2%와 24.6%를 차지함

〈표 1〉 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 의료비의 전국민 및 0세 인구 의료비에 대한 분율(2010년)

구분	총 인구	0세 인구	조산 · 저출생체중아	
			총인구 대비	0세 인구 대비
총 인구수(명)	48,906,795	441,486	26,048 ¹⁾	26,048 ¹⁾
인구 분율(%)	100.0	0.90	0.05	5.9
총 의료비(천원)	41,859,332,688	358,042,301	61,514,894 ²⁾	61,514,894 ²⁾
의료비 분율(%)	100.0	0.86	0.15	17.2
총 입원의료비(천원)	14,221,012,373	248,029,308	61,056,463 ²⁾	61,056,463 ²⁾
입원의료비 분율(%)	100.0	1.74	0.43	24.6

주: 1) 조산 · 저출생체중아 발생률(2010년, 5.9%) 적용

2) 조산 · 저출생체중(ICD-10, P05~P07)에 따른 의료비 기준

자료: 통계청, 2010 인구동태보고 www.kosis.kr

- 결론적으로, 2001~2010년간 0세아의 조산 · 저출생체중(P05~P07)에 따른 연간 총 의료비, 인구 1인당 의료비, 내원(입원)일당 의료비 추이는 치료를 필요로 하는 조산 · 저출생체중아의 발생 증가를 반영하고 있으며, 이는 0세 인구의 총 의료비 증가에 기여하고 있는 것으로 나타남
- 더욱이 본 분석은 자료의 한계상 조산 · 저출생체중아의 영아기 의료이용 전반을 대상으로 하지 않은 점과 비급여부문의 의료비를 제외한 점에서 실제 조산 · 저출생체중아의 발생으로 초래되는 의료비부담은 훨씬 클 것으로 전망됨

집필자 | 최정수(보건정책연구실 연구위원) 문의 | 02-380-8318

발행인 | 최병호 발행처 | 한국보건사회연구원

서울특별시 은평구 진흥로 235(122-705) | TEL 02)380-8000 | FAX 02)352-9129 | <http://www.kihasa.re.kr>

한국보건사회연구원 홈페이지의 발간자료에서 온라인으로도 이용하실 수 있습니다. <http://www.kihasa.re.kr/html/jsp/publication/periodical/focus/list.jsp>