

『의료서비스이용현황』 통계정보보고서

2023. 12.

본 이용자용 통계정보보고서는 정기통계품질진단 수행과정에서 통계작성기관이 작성한 보고서로 작성기준 시점에 따라 현재의 통계작성 정보와 다소 차이가 날 수 있습니다.

작성일자: 2025.03.31.



보건복지부

〈차 례〉

I . 통계개요	1
II . 통계의 작성목적 및 이용	4
III . 통계 설계	6
IV . 자료수집	21
V . 다른 행정자료 활용	25
VI . 자료처리	27
VII . 통계공표 및 품질평가	32
VIII . 통계작성 문서화 및 이용자서비스	43
IX . 통계기반 및 개선	47
X . 참고문헌	49

◆ 보고서 개요 ◆

이 보고서는 의료서비스이용현황 통계를 생산하기 위하여 보건복지부에서 수행하는 업무를 설명한 것이다. 보고서의 작성목적은 통계의 일반 또는 전문 이용자와 작성담당자(품질진단자 또는 승인담당자)에게 통계과정 전반에 대하여 포괄적이고 상세한 정보를 제공하는 것이다. 여기에는 통계의 배경과 연혁, 작성 목적과 이용방법 등 통계 개요와 지표의 설계, 자료수집, 자료입력 및 처리 등 통계 작성시 사용한 개념과 방법론, 그리고 결과 및 공표, 이용자서비스, 통계 기반 및 개선 등 통계 이용에 참고할 정보에 대한 설명이 수록되어 있다.

I. 통계개요

1. 통 계 명

의료서비스이용현황(승인번호 : 제117030호)

2. 법적근거

- 보건의료기본법 제53조(보건의료 통계·정보 관리시책)
- 통계법 제18조(통계작성의 승인)에 근거하여 승인된 일반통계
 - 통계생산방식 변경(조사 → 행정자료 활용)에 따라 통계명칭 변경
(승인번호 제117030호, 승인일자 '17.8.8., 구 환자조사)

「보건의료기본법」 제7장 보건의료 통계·정보 관리

제53조(보건의료 통계·정보 관리시책) 국가와 지방자치단체는 보건의료에 관한 통계와 정보를 수집·관리하여 이를 보건의료정책에 활용할 수 있도록 필요한 시책을 수립·시행하여야 한다.

3. 작성방법

- 각 의료기관에서 건강보험심사평가원(이하 심평원)에 청구하는 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차 보험 진료비 명세서를 심사한 후 자료를 정제하여 구축한 DW (Data Warehouse)에서 자료를 발취하여 의료서비스이용현황 통계를 작성함
- 근로복지공단의 산업재해보상보험(이하 산재보험) 진료비자료를 제공받아 통계를 작성함

4. 통계작성기관/부서명

- 보건복지부/ 기획조정실 정보통계담당관

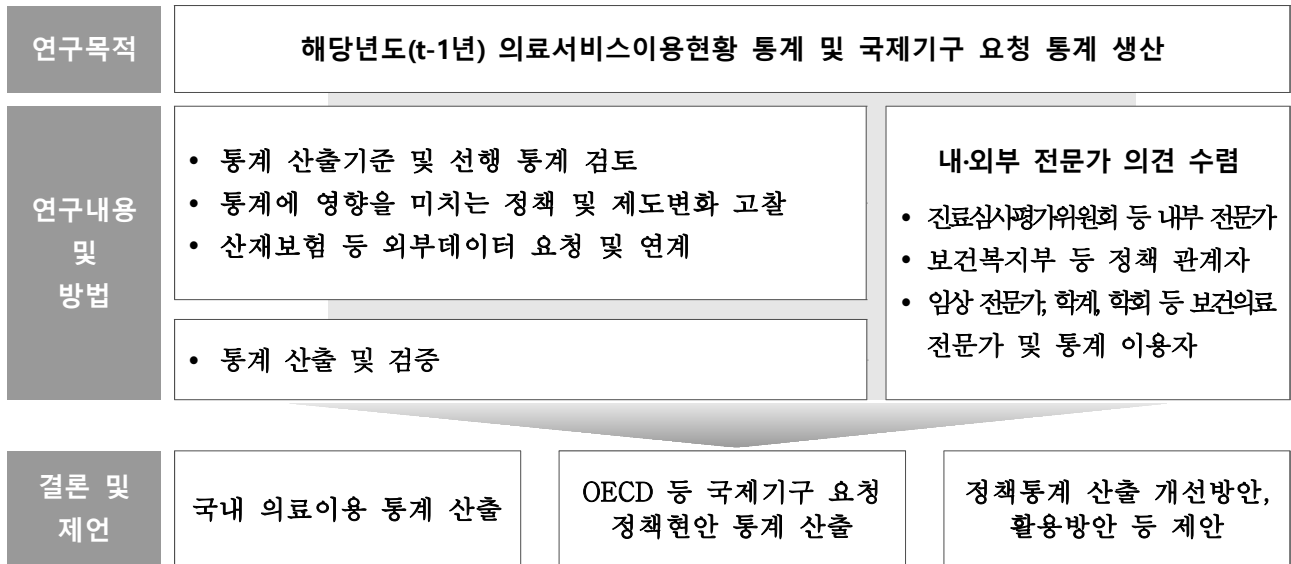
5. 작성 및 공표주기

- 작성주기: 1년
- 공표주기: 1년(공표시기: 매년 3월)

6. 통계작성과정 개관

☐ 통계작성업무 개관 및 일정별 수행업무

- 보건복지부가 심평원에 의뢰하여 다음과 같은 연구과정을 거쳐 통계를 작성함



[그림 1] 의료서비스이용현황 통계 산출 연구 체계

- 시기별 연구수행 내용

시기	· 내용	주체
1월-3월	<ul style="list-style-type: none"> 연구계획 수립 및 보건복지부 연구용역 계약 진행 연구용역 계약을 위한 행정절차 수행 「의료서비스 이용현황」 연구 착수 보고 	건강보험심사평가원 보건복지부
4월-6월	<ul style="list-style-type: none"> 국가승인통계 및 국제통계 지표 산출 목록 검토 OECD 산출 가이드라인 변경사항 검토 통계에 영향을 미치는 정책변화 검토 진료비 청구명세서 청구방법·작성기준 변경사항 검토 검토결과 반영하여 t-1년도 통계 산출 기준 수립 	건강보험심사평가원
7월-9월	<ul style="list-style-type: none"> 근로복지공단 산재보험 자료 협조요청 	보건복지부 건강보험심사평가원
	<ul style="list-style-type: none"> 건강보험·의료급여·보훈·자동차보험 진료비 자료 추출 진료비자료의 오류, 이상치 등 자료정제 분리 청구된 입원 명세서를 입원에피소드 단위로 재구축 산출기준에 부합하도록 산재보험 자료 정제 신규지표의 경우 산출 가능성 및 타당성 전문가 논의 	건강보험심사평가원
10월-12월	<ul style="list-style-type: none"> 의료서비스이용현황 지표별 통계 산출 전문가 회의를 통해 산출 결과의 타당성 검토 산출결과의 해석과 정책적 함의 도출 「의료서비스 이용현황」 연구 종료 보고 	건강보험심사평가원
다음해 1월-2월	<ul style="list-style-type: none"> 「의료서비스 이용현황」 연구보고서 발간 	보건복지부 건강보험심사평가원
다음해 3월	<ul style="list-style-type: none"> 의료서비스이용현황 통계 국가통계포털(KOSIS) 공표 	보건복지부

7. 통계연혁

□ 개발배경

- 국민의 의료이용 현황을 파악하여 우리나라 보건의료정책 수립 및 평가의 근거자료로 삼고, 경제협력개발기구(Organization for Economic Cooperation and Development, 이하 OECD)에서 요청하는 통계 작성을 위한 기초자료로 활용하기 위하여 의료서비스이용현황 통계 작성
 - 보건의료기본법 제53조(보건의료 통계·정보 관리시책)에 근거해 매년 정기적으로 생산되어 통계청의 국가통계포털(KOSIS)과 경제협력개발기구(OECD)에 공표되고 있음.

○ 연혁

- 1953년: 51개 의료기관 대상 『질병상해 통계조사』로 시작
- 1986년: 조사 명칭(『환자조사』) 및 조사 주기(부정기 → 2년) 변경
- 1988년: 표본조사 방식 도입, 일반·조사통계로 승인
- 1993년: 통계작성 승인번호 재지정(일반·조사통계 제11730호)
- 1996년: 조사 주기(2년 → 3년) 변경
- 2008년: 조사 주기(3년 → 1년), 시점(연 4회), 입력 방식(웹기반) 변경
- 2013년: 조사 시점(연 4회 → 1회) 변경
- 2015년: 보건소 등 보건기관과 조산원은 행정자료를 이용하여 작성
- 2017년: 환자조사(조사통계)에서 의료서비스이용현황(행정자료를 이용한 가공통계)로 변경승인(가공통계 제117030호)
- 2018년: 근로복지공단에 산재보험 요약자료 협조 받아 8개 지표에 적용, 생산지표 항목 변경(통계청 고시 제2018-298호)
 - 연령구간 변경(10세 → 5세 단위)
 - 입원기간별, 투약 처방별, 원내주사 외래환자 수 지표 삭제
- 2020년: 산재보험 적용지표 36개로 확대
- 2021년: 산재보험 원시자료(비식별화) 협조 받아 직접 분석 및 지표 산출

II. 통계의 작성목적 및 이용

1. 통계의 작성목적

□ 통계작성목적

- 질병·상해 등으로 인한 의료이용 실태를 파악하여 국민에게는 의료이용에 대한 현황정보를, 정책 관계자에게는 국가 보건의료정책 수립의 참고자료를 제공하기 위함
- 국가 간 의료이용 수준 비교를 통하여 우리나라 보건의료체계의 성과 및 효율성 등을 측정하는 데 활용되는 국제기구(OECD 등) 요청 통계 작성의 기초자료로 활용하기 위함

□ 주된 활용분야

- 국가 보건의료정책 수립에 참고자료로 활용
- 국가통계포털(KOSIS)에서 의료서비스이용현황 통계 자료 제공
 - (입원 지표, 9개) 의료기관 종별 입원건수·퇴원건수 등
 - (외래 지표, 4개) 의료기관 종별 외래진료 횟수, 의료기관 종별·시도별 외래진료 횟수 등
- OECD Health statistics에 Health care service Utilization 통계 자료 제공
 - (외래 지표, 2개) 국민 1인당 의사 및 치과의사 외래진료 횟수
 - (입원 지표, 10개) 병원 전체 퇴원건수, 진단범주별* 퇴원건수 등

* 국제간이병원질환표(International Shortlist for Hospital Morbidity Tabulation, ISHMT) 분류(155개)

□ 관련 통계(OECD 회원국) 산출기준 검토¹⁾

가. 입원진료

- OECD에서는 모든 병원을 대상으로 병원 전체 퇴원건수와 평균 재원일수를 산출할 것을 제안하고 있으나, OECD 회원국마다 자국의 보건의료체계를 고려하여 산출기준을 적용함
 - 벨기에와 아이슬란드는 재원일수가 90일을 초과할 경우, 그리스는 조현병의 평균 재원일수가 365일을 초과할 경우 분석대상에서 제외함. 독일과 벨기에의 경우 일반병원 내 정신병동으로 전원 시 분석대상에서 제외함
 - 일본은 20병상 이상의 입원시설을 갖춘 의료기관의 입원환자를 분석대상으로 하고, 입원 시설이 없거나 19병상 이하의 의료기관은 분석에서 제외함

나. 급성기 진료

- OECD 회원국들마다 급성기 진료 유형을 다양하게 정의함. 특정 재원일수가 초과하거나 정신 건강 치료 등을 분석대상에서 제외함

1) OECD(2023). OECD Health Statistics 2023. Definitions, Sources and Methods.

- 덴마크와 아일랜드는 재원일수가 18일 이내인 경우, 벨기에와 아이슬랜드는 재원일수 90일 이내 퇴원 건을 분석대상으로 함
- 슬로베니아는 재원일수 90일 이하인 정신병원 및 병원의 정신건강의학과 진료를 분석대상에 포함하나, 프랑스, 아일랜드, 네덜란드 등은 정신병원을 급성기 진료에서 제외함

다. 외래진료

- OECD에서는 병원, 의원, 외래진료센터 등에서 이루어지는 외래진료를 반드시 포함하되, 전화 상담, 물리치료, 주사와 같은 처방 및 계획된 처치의 시술을 위한 방문, 입원 또는 낮병동 진료는 제외할 것을 제안함
- OECD 회원국들은 국민 1인당 의사 외래진료 횟수 지표 산출 시 치과의사 진료, 간호사 방문, 입원 또는 낮병동 진료, 전화 및 이메일 진료 등을 제외함. 일부 국가에서는 특정기간 동안 재 방문 횟수는 고려하지 않음
 - 독일의 경우 외래진료 횟수 산정 시 3개월 간 최초 방문 1회만 산정하고, 재방문 횟수를 산정하지 않음
- OECD 회원국들은 국민 1인당 치과의사 외래진료 횟수 산출 시 특정 연령을 대상으로 하거나, 일부 국가에서는 교정치료, 예방치료 등을 포함함
 - 스위스의 경우 15세 이상, 덴마크, 아일랜드의 경우 18세 이상 성인, 스웨덴의 경우 20세 이상 성인을 대상으로 국민 1인당 치과의사 외래진료 횟수를 산출함
 - 독일의 경우 교정치료 및 수술(orthodontic treatment and surgery) 등을 포함하고, 프랑스의 경우 예방치료, 수술보철(prostheses), 치과 수술(dental surgery) 등을 포함함

2. 주요 이용자 및 용도

□ 통계의 주요 이용자와 이용자 유형별 용도

- 보건복지부 및 중앙행정기관: 국민의 보건의료 이용현황 파악, 의료정책 수립에 참고
- 자치단체: 시도별 의료이용통계를 활용하여 이용수준을 비교분석, 의료정책 수립에 참고
- 국제기구: OECD 등에 제출된 통계를 활용하여 국가별 의료이용수준 비교 분석
- 학계 및 연구기관: 의료이용 현황 관련 연구 수행의 기초자료로 활용
- 국민 및 기타: 국가 전반의 의료이용 현황 파악

Ⅲ. 통계 설계

1. 통계작성 기획

□ 통계작성대상

○ 의료서비스이용현황 지표는 입원진료와 외래진료 영역으로 구분됨

- 입원진료 영역에서는 입원환자 수, 퇴원환자 수 등 총 24개 지표를 산출하고 승인통계 및 국제 통계 목록에 맞게 각각 제출함

구분(지표 수)	지표명	OECD 공표 ¹⁾	KOSIS 공표
1. 입원건수	① 의료기관 종별 ²⁾ 입원건수		○
2. 퇴원건수	② 의료기관 종별 퇴원건수		○
	③ 의료기관 종별· 시도별 ³⁾ 퇴원건수		
	④ 22대 상병별 ⁴⁾ 퇴원건수		○
	⑤ 상병별 ⁵⁾ ·성별·연령구간별 ⁶⁾ 퇴원건수		
	⑥ 상병별·성별·시도별 퇴원건수		
	⑦ 병원 전체 퇴원건수	○	
	⑧ 진단범주별 ⁷⁾ 퇴원건수	○	○
	⑨ 급성기 진료 퇴원건수	○	○
3. 퇴원율	⑩ 의료기관 종별·성별·연령구간별 퇴원율		
	⑪ 의료기관 종별·시도별 퇴원율		
	⑫ 상병별·성별·연령구간별 퇴원율		
	⑬ 상병별·성별·시도별 퇴원율		
	⑭ 병원 퇴원율	○	
	⑮ 진단범주별 퇴원율	○	
	⑯ 급성기 진료 퇴원율	○	
4. 퇴원율의 주진단 순위	⑰ 성별·연령구간별 퇴원율 주진단 순위		
5. 재원일수	⑱ 급성기 진료 재원일수	○	○
6. 평균 재원일수	⑲ 22대 상병별 평균 재원일수		○
	⑳ 상병별·성별·연령구간별 평균 재원일수		
	㉑ 상병별·성별·시도별 평균 재원일수		
	㉒ 병원 평균 재원일수	○	
	㉓ 진단범주별 평균 재원일수	○	○
	㉔ 급성기 진료 평균 재원일수	○	○

주: 1) OECD는 병원급 이상 의료기관 대상(상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 보건의료원)

2) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 조산원으로 구분

3) 의료기관 소재지 기준 17개 시도로 구분

4) 한국표준질병사인분류(KCD) 기준 대분류(22개)

5) 한국표준질병사인분류(KCD) 기준 중분류(267개)

6) 5세 단위(0~4세, 5~9세, ..., 80~84세, 85세 이상)

7) 국제간이병원질환표(International Shortlist for Hospital Morbidity Tabulation, ISHMT) 분류(155개)

- 외래진료 영역에서는 외래환자 수, 외래환자 수진율 등 총 14개 지표를 산출하고 승인통계 및 국제통계 목록에 맞게 각각 제출함

구분(외래)	지표명	OECD 공표	KOSIS 공표
1. 외래진료 횟수	① 의료기관 종별 ¹⁾ 외래진료 횟수		○
	② 의료기관 종별· 시도별 ²⁾ 외래진료 횟수		
	③ 의료기관 종별·성별·연령구간별 ³⁾ 외래진료 횟수		
	④ 22대 상병별 ⁴⁾ 외래진료 횟수		○
	⑤ 상병별 ⁵⁾ ·의료기관 종별 외래진료 횟수		
	⑥ 상병별·성별·연령구간별 외래진료 횟수		
	⑦ 상병별·성별·시도별 외래진료 횟수		
	⑧ 국민 1인당 의사 외래진료 횟수	○	○
	⑨ 국민 1인당 치과의사 외래진료 횟수	○	○
2. 외래이용률	⑩ 상병별·성별·연령구간별 외래진료 수진율		
	⑪ 상병별·성별·시도별 외래진료 수진율		
	⑫ 의료기관 종별·성별·연령구간별 외래진료 수진율		
	⑬ 의료기관 종별·시도별 외래진료 수진율		
3. 외래이용률 상병순위	⑭ 연령구간별·성별 외래진료 수진율의 상병순위		

주: 1) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 의원, 치과의원, 한의원, 보건의료원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 조산원으로 구분
 2) 의료기관 소재지 기준 17개 시도로 구분
 3) 5세 단위(0~4세, 5~9세, ..., 80~84세, 85세 이상)
 4) 한국표준질병사인분류(KCD) 기준 대분류(22개)
 5) 한국표준질병사인분류(KCD) 기준 중분류(267개)

□ 보고 항목별 정의 등에 대한 국제기준 또는 국내기준

○ 입원진료 산출기준

기준	OECD	한국
포 합	<ul style="list-style-type: none"> · 병원 · 최소 하룻밤 이상 머무른 경우 	<ul style="list-style-type: none"> · 병원¹⁾ · 재원일수 1일 이상
제 외	<ul style="list-style-type: none"> · 당일 입·퇴원 · 낮병동 	<ul style="list-style-type: none"> · 의원 · 당일 입·퇴원 · 낮병동

주: 1) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 보건의료원

자료: OECD Health Statistics 2023 Definitions, Sources and Methods. Doctors consultations (in all settings). 2023.

○ 급성기진료 산출기준

기준	OECD	한국
포 합	<ul style="list-style-type: none"> · 병원 · 최소 하룻밤 이상 머무른 경우 · 질병(신체적, 정신적 질병 모두를 포함)의 완치 치료(Curative care) 또는 부상처치의 모든 요소 · 진단(Diagnostic), 치료(Therapeutic), 수술(Surgical procedures) · 출산 의료서비스(Obstetric services) 	<ul style="list-style-type: none"> · 병원¹⁾ · 재원일수 1일 이상이고, 90일 이내
제 외	<ul style="list-style-type: none"> · 당일 입·퇴원 · 낮병동 · 기타 치료(재활, 장기요양 및 완화치료) 	<ul style="list-style-type: none"> · 국립특수병원(한센, 결핵, 군병원), 의원 · 요양병원 · 전문재활병원²⁾ · 재활의학과 · 입원형 호스피스 진료 · 당일 입·퇴원 · 낮병동

주: 1) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 보건의료원

2) 의료법 제3조의 5(전문병원 지정)에 따라 재활의학과 전문병원으로 지정된 의료기관 대상

자료: OECD Health Statistics 2023 Definitions, Sources and Methods. Hospital Curative (acute) care. 2023.

○ 의사 외래진료 횟수 산출기준

기준	OECD	한국
포 함	<ul style="list-style-type: none"> · 일반의, 전문의 방문 및 진료 · 의원 진료 · 가정방문 진료 · 병원 및 외래진료센터(ambulatory health care centre) 외래 방문 및 진료 	<ul style="list-style-type: none"> · 의사 외래진료¹⁾
제 외	<ul style="list-style-type: none"> · 전화 및 이메일 진료 · 처방된 검사(laboratory tests)를 위한 방문 · 처방 및 예정된 치료를 위한 방문 · 치과의사 외래진료 · 간호사 방문 · 입원 또는 낮병동(day care) 중 외래진료 	<ul style="list-style-type: none"> · 비대면진료 · 처방 및 예정된 치료를 위한 방문 · 치과의사 외래진료 · 가정간호 · 가정형 호스피스 진료 · 입원 또는 낮병동 진료

주 1) 상급종합병원 종합병원 병원 요양병원 정신병원치과병원 한방병원 의원 치과의원 한의원 보건소 보건지소 보건진료소 보건의료원 조산원
자료: OECD Health Statistics 2023 Definitions, Sources and Methods. Doctors consultations (in all settings). 2023.

○ 치과의사 외래진료 횟수 산출기준

기준	OECD	한국
포 함	<ul style="list-style-type: none"> · 교정의사 방문 및 진료 · 구강외과의사 방문 및 진료 · 치과의원 방문 및 진료 · 가정방문 · 병원 및 외래진료센터의 외래 방문과 진료 	<ul style="list-style-type: none"> · 모든 의료기관¹⁾의 치과의사 방문
제 외	<ul style="list-style-type: none"> · 전화 및 이메일 진료 · 처방된 검사(laboratory tests)를 위한 방문 · 처방 및 예정된 치료를 위한 방문 · 의사 외래진료 · 간호사 방문 · 입원 또는 낮병동(day care) 중 외래진료 	<ul style="list-style-type: none"> · 비대면진료 · 처방 및 예정된 치료를 위한 방문 · 의사 외래진료 · 가정간호 · 가정형 호스피스 진료 · 입원 또는 낮병동 진료

주: 1) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 의원, 치과의원, 한의원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 보건의료원, 조산원 자료: OECD Health Statistics 2023 Definitions, Sources and Methods. Dentists consultations (in all settings). 2023.

□ 포괄범위 및 기준시점

- 통계포괄범위: 우리나라에서 한 해 동안 발생한 의료서비스 중 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 및 산재보험으로 청구되어 심사결정이 완료된 건을 대상으로 함
 - 심평원은 2013년 7월부터 건강보험, 의료급여, 보훈에 이어 자동차보험까지 급여 청구 자료를 통합 관리하는 등 의료서비스이용현황 통계 범위를 확대함
- 기준시점: 입원진료는 해당년도에 퇴원이 발생한 건을 대상으로 하고 계속 입원 상태인 건을 제외 하며, 외래진료는 진료일자가 해당년도에 포함되는 건을 대상으로 함

□ 필요 자료의 시의성 및 수집 가능성

- 전 국민 건강보장제도 운영과정에서 「국민건강보험법」 등 관련 규정에 따라 심평원이 수집 하는 진료비 자료를 활용하여 높은 시의성과 수집 가능성을 가짐
 - 의료기관이 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 및 산재보험 진료비를 지급받기 위해 심평원과 산재보험에 청구하는 행정자료로서 자료 수집이 용의함

2. 주요 개념 및 용어

- 입원환자 수는 입원건수를 의미하며, 퇴원환자 수는 계속입원을 제외한 퇴원건수를 의미함
- 퇴원율은 우리나라 인구 10만 명 당 퇴원건수를 의미하고, 퇴원율의 상병순위 지표는 한국 표준질병·사인분류(Korean Standard Classification of Disease and cause of death, 이하 KCD) 대분류 기준 퇴원율이 높은 상위 5개 질병군임

$$\text{퇴원율} = \frac{\sum \text{기준년도 퇴원건수}}{\sum \text{기준년도 장래추계인구수}} \times 100,000$$

- 평균재원일수는 연간 재원일수(bed-days)의 합을 퇴원건수로 나눈 값임

$$\text{평균재원일수} = \frac{\sum \text{기준년도 퇴원환자의 재원일수}}{\sum \text{기준년도 퇴원건수}}$$

- 국민 1인당 의사 외래진료 횟수는 기준년도의 인구 당 의과 외래진료 횟수를 말하고, 국민 1인당 치과 의사 외래진료 횟수는 기준년도의 인구 당 치과 외래진료 횟수임

$$\text{국민 1인당 외래진료 횟수} = \frac{\sum \text{기준년도 외래진료 횟수}}{\sum \text{기준년도 장래인구추계수}}$$

3. 적용 분류체계

□ 의료서비스이용현황 통계 분류 기준

- 인구통계, 연령을 보정한 통계 등에서 고려되는 연령기준을 적용하여 5세 단위로 제공함

구분		지표 범주
환자특성	성	· 남, 여
	연령	· 5세 단위(0~4세, 5~9세, ~, 80~84세, 85세 이상) 분류
의료기관 특성	의료기관 종별	· 상급종합병원, 종합병원, 병원, 치과병원, 한방병원, 요양병원, 정신병원, 의원, 치과의원, 한방의원, 보건의료원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 조산원
의료이용 특성	질병군	· 국제간이병원질환표(ISHMT), 한국표준질병사인분류(KCD-8)

- OECD에 제공하는 진단범주는 국제간이병원질환표(International Shortlist for Hospital Morbidity Tabulation, 이하 ISHMT)를 기준으로 분류함

- WHO, OECD와 Eurostat은 국가간 국제질병분류(International Classification of Diseases, ICD) 버전 등의 차이로 데이터 이질성이 발생함에 따라 병원 활동을 비교하는 데 한계가 있어 진단 범주별 비교의 단순화와 서로 다른 개정판의 ICD를 사용하는 국가 간 비교를 위해 국제간이 병원질환표(ISHMT)를 개발하여 공표함
- 국제간이병원질환표(ISHMT)

구분	ICD-10	상병명
AB	A00-B99	I. 특정 감염성 및 기생충성 질환
A101	A00-A08	감염성 기원으로 추정되는 설사 및 위장염을 제외한 장 감염성 질환
A102	A09	감염성 기원으로 추정되는 설사 및 위장염
A103	A15-A19, B90	결핵
A104	A40-A41	패혈증
A105	B20-B24	HIV 질환
B106	A00-B99 외 나머지	기타 감염성 및 기생충성 질환
CD	C00-D48	II. 신생물
C201	C18-C21	결장, 직장, 항문의 악성 신생물
C202	C33-C34	기관지 및 폐의 악성 신생물
C203	C43-C44	피부의 악성 신생물
C204	C50	유방의 악성 신생물
C205	C53-C55	자궁의 악성 신생물
C206	C56	난소의 악성 신생물
C207	C61	전립선의 악성 신생물
C208	C67	방광의 악성 신생물
C209	C00-C97 외 나머지	기타 악성 신생물
D210	D00-D09	상피내의 신생물
D211	D12	결장, 직장 및 항문의 양성종양
D212	D25	자궁의 평활근종
D213	D00-D48 외 나머지	기타 양성 신생물 및 미상의 신생물

구분	ICD-10	상병명
D	D50-D89	III. 혈액 및 조혈기관의 질환과 면역메커니즘을 침범하는 특정장애
D301	D50-D64	빈혈
D302	D65-D89	혈액 및 조혈기관의 기타 질환
E	E00-E90	IV. 내분비, 영양 및 대사 질환
E401	E10-E14	당뇨병
E402	E00-E90 외 나머지	기타 내분비계 영양 및 대사질환
F	F00-F99	V. 정신 및 행동 장애
F501	F00-F03	치매
F502	F10	알코올로 인한 정신, 행동장애
F503	F11-F19	정신활성물질 사용에 의한 정신 및 행동장애
F504	F20-F29	조현병, 분열형 및 망상의 장애
F505	F30-F39	감정의 장애
F506	F00-F99 외 나머지	기타 정신 및 행동 장애
G	G00-G99	VI. 신경계통의 질환
G601	G30	알츠하이머병(퇴행성 뇌질환)
G602	G35	다발성경화증
G603	G40, G41	간질
G604	G45	일과성 대뇌허혈성 발작 및 관련 증후군
G605	G00-G99 외 나머지	기타 신경계 질환
H	H00-H59	VII. 눈 및 눈 부속기의 질환
H701	H25-H26, H28	백내장
H702	H00-H59 외 나머지	기타 눈 및 눈 부속기 질환
H801	H60-H95	VIII. 귀 및 유도의 질환
I	I00-I99	IX. 순환계통의 질환
I901	I10-I15	고혈압성 질환
I902	I20	협심증
I903	I21-I22	급성 심근경색증
I904	I23-I25	기타 허혈성 심장질환
I905	I26-I28	폐성심장병 및 폐순환의 질환
I906	I44-I49	전도장애 및 심장성 부정맥
I907	I50	심장기능상실(심부전)
I908	I60-I69	뇌혈관 질환
I909	I70	죽상 경화증
I910	I83	하지(다리의) 정맥류
I911	I00-I99 외 나머지	기타 순환계 질환
J	J00-J99	X. 호흡계통의 질환
J1001	J00-J11	급성상기도염 및 인플루엔자
J1002	J12-J18	폐렴
J1003	J20-J22	기타 급성하기도 감염
J1004	J35	편도 및 아데노이드의 만성질환
J1005	J30-J34, J36-J39	상부기도의 기타 질환
J1006	J40-J44, J47	만성폐색성폐질환 및 기관지 확장증
J1007	J45-J46	천식

구분	ICD-10	상병명
J1008	J60-J99	기타 호흡기 질환
K	K00-K93	X I. 소화계통의 질환
K1101	K00-K08	치아 및 지지구조의 장애
K1102	K09-K14	구강, 침샘 및 턱의 기타 질환
K1103	K20-K23	식도의 질환
K1104	K25-K28	소화성 궤양
K1105	K29-K31	소화불량 및 위, 십이지장의 기타 질환
K1106	K35-K38	충수의 질환
K1107	K40	서혜헤르니아
K1108	K41-K46	기타 복부탈장(헤르니아)
K1109	K50-K51	크론씨병 및 궤양성 대장염
K1110	K52	기타 비감염성위장염 및 대장염
K1111	K56	헤르니아가 없는 마비성 장폐색증 및 창자폐쇄
K1112	K57	창자의 결주머니(계실)병
K1113	K60-K62	항문 및 직장의 질환
K1114	K55, K58-K59, K63	창자의 기타 질환
K1115	K70	알코올성 간질환
K1116	K71-K77	간의 기타 질환
K1117	K80	담석증
K1118	K81-K83	쓸개(담낭) 및 담도의 기타 질환
K1119	K85-K87	췌장의 질환
K1120	K00-K93 외 나머지	소화기계통의 기타 질환
L	L00-L99	X II. 피부 및 피하조직의 질환
L1201	L00-L08	피부 및 피하조직의 감염
L1202	L20-L45	피부염, 습진 및 구진비늘장애
L1203	L00-L99 외 나머지	피부 및 피하조직의 기타 질환
M	M00-M99	X III. 근골격계통 및 결합조직의 질환
M1301	M16	고(영덩이)관절증
M1302	M17	무릎관절증
M1303	M23	내부무릎 이상
M1304	M00-M15, M18-M22, M24-M25	기타 관절병증
M1305	M30-M36	전신 결합조직 장애
M1306	M40-M49	변형성배병증 및 척추병증
M1307	M50, M51	추간판 장애
M1308	M54	배통
M1309	M60-M79	연 조직장애
M1310	M53, M80-M99	근골격계통의 기타 질환
N	N00-N99	X IV. 비뇨생식계통의 질환
N1401	N00-N16	사구체 및 세뇨관-사이질성 질환
N1402	N17-N19	신부전(콩팥(신장)기능상실)
N1403	N20-N23	요로 결석증
N1404	N25-N39	비뇨기계통의 기타 질환
N1405	N40	전립선 비대증
N1406	N41-N51	남성 생식기관의 기타 질환

구분	ICD-10	상병명
N1407	N60-N64	유방의 장애
N1408	N70-N77	여성 골반내 장기의 염증성 질환
N1409	N91-N95	월경, 폐경기 및 기타 여성 질환
N1410	N00-N99 외 나머지	비뇨생식기 계통의 기타 장애
O	O00-O99	X V. 임신, 출산 및 산후기
O1501	O04	인공임신중절(의학적 유산)
O1502	O00-O03, O05-O08	기타 유산
O1503	O10-O48	산후기의 합병증
O1504	O60-O75	진통 및 분만의 합병증
O1505	O80	단일 자연분만
O1506	O81-O84	기타 분만
O1507	O85-O92	산욕기에 관련된 합병증
O1508	O95-O99	기타 산과적 병태
P	P00-P96	X VI. 출생전후기에 기원한 특정 병태
P1601	P07	달리 분류되지 않는 단기임신 및 저체중 출산과 관련된 장애
P1602	P00-P96 외 나머지	출생전후기의 기원한 기타 병태
Q1701	Q00-Q99	선천성 기형, 변형 및 염색체 이상
R	R00-R99	X VIII. 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상 소견
R1801	R07	목구멍 및 가슴의 통증
R1802	R10	복부 및 골반의 통증
R1803	R69	미상 및 상세불명의 병인
R1804	R00-R99 외 나머지	기타 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견
ST	S00-T98	X IX. 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과
S1901	S06	머리 내 손상
S1902	S00-S05, S07-S09	기타 머리 손상
S1903	S52	아래 팔의 골절
S1904	S72	대퇴골(넓적다리뼈)의 골절
S1905	S82	발목을 포함한 아래 다리의 골절
S1906	S10-S51, S53-S71, S73-S81, S83-T14, T79	기타 손상
T1907	T20-T32	화상 및 부식
T1908	T36-T65	약물, 약제 및 생물학적 물질에 의한 중독, 비의약품 물질의 중독작용
T1909	T80-T88	달리 분류되지 않는 외과적 및 내과적 처치와 합병증
T1910	T90-T98	손상 중독 및 외인의 기타 결과의 후유증
T1911	S00-T98 외 나머지	외인의 기타 및 상세불명의 영향
Z	Z00-Z99	X X I. 건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인
Z2001	Z03	의심이 되는 질병 및 병태를 위한 의학적 관찰 및 평가
Z2002	Z30	피임관리
Z2003	Z38	출산장소에 따른 출생아(건강한 출생아)
Z2004	Z51	기타 의료보호(방사선치료, 화학요법)
Z2005	Z00-Z99 외 나머지	기타 건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인
U	U00-U18	병인이 불확실한 신종질환의 임시적 지정이나 응급사용

구분	ICD-10	상병명
U2101	U07.1, U07.2	바이러스가 확인된 코로나-19, 바이러스가 확인되지 않은 코로나-19
U2102	U08-U09	코로나-19의 개인력, 코로나-19 이후 병태
U2103	U10	코로나-19와 관련된 다발계통염증성증후군
U2104	U11-U12	코로나-19에 대한 예방접종의 필요, 치료용으로 사용시 유해작용을 나타내는 코로나-19백신
U2105	U00-U18 외 나머지	U00-U18 중 위를 제외한 나머지

자료: WHO(<https://www.who.int>)

- 의료서비스이용현황 국가승인통계 진단범주는 한국표준질병사인분류(KCD-8) 기준으로 제공함
- KCD-8 코드 및 상병명

KCD-8	상병명
A00-B99	I. 특정 감염성 및 기생충성 질환
A00-A09	장 감염 질환
A15-A19	결핵
A20-A28	특정 동물매개의 세균성 질환
A30-A49	기타 세균성 질환
A50-A64	주로 성행위로 전파되는 감염
A65-A69	기타 스피로헤타질환
A70-A74	클라미디아에 의한 기타 질환
A75-A79	리케차병
A80-A89	중추신경계통의 바이러스감염
A92-A99	절지동물매개의 바이러스 열 및 바이러스 출혈열
B00-B09	피부 및 점막병변이 특징인 바이러스감염
B15-B19	바이러스간염
B20-B24	인체면역결핍바이러스병
B25-B34	기타 바이러스질환
B35-B49	진균증
B50-B64	원충질환
B65-B83	연충증
B85-B89	이감염증, 진드기증 및 기타감염
B90-B94	감염성 및 기생충질환의 후유증
B95-B98	세균, 바이러스 및 기타 감염체
B99	기타 감염성 질환
C00-D48	II. 신생물
C00-C14	입술, 구강 및 인두의 악성 신생물
C15-C26	소화기관의 악성 신생물
C30-C39	호흡기 및 흉곽내기관의 악성 신생물
C40-C41	골 및 관절연골의 악성 신생물
C43-C44	흑색종 및 기타 피부의 악성 신생물
C45-C49	중피성 및 연조직의 악성 신생물
C50	유방의 악성 신생물
C51-C58	여성생식기관의 악성 신생물
C60-C63	남성생식기관의 악성 신생물
C64-C68	요로의 악성 신생물
C69-C72	눈, 뇌 및 중추 신경계통의 기타 부분의 악성 신생물
C73-C75	갑상선 및 기타 내분비선의 악성 신생물
C76-C80	불명확한, 이차성 및 상세 불명 부위의 악성 신생물
C81-C96	림프, 조혈 및 관련 조직의 악성 신생물

KCD-8	상병명
C97	독립된(원발성) 여러부위의 악성 신생물
D00-D09	제자리 신생물
D10-D36	양성 신생물
D37-D48	행동양식 불명 또는 미상의 신생물
D50-D89	III.혈액 및 조혈기관의 질환과 면역메커니즘을 침범하는 특정장애
D50-D53	영양성 빈혈
D55-D59	용혈성 빈혈
D60-D64	무형성 및 기타 빈혈
D65-D69	응고결함, 자반 및 기타 출혈성병태
D70-D77	혈액 및 조혈기관의 기타 질환
D80-D89	면역메커니즘을 침범한 특정 장애
E00-E90	IV.내분비, 영양 및 대사질환
E00-E07	갑상선의 장애
E10-E14	당뇨병
E15-E16	포도당조절 및 췌장내분비의 기타 장애
E20-E35	기타 내분비선의 장애
E40-E46	영양실조
E50-E64	기타 영양결핍
E65-E68	비만 및 기타 과영양
E70-E90	대사장애
F00-F99	V.정신 및 행동장애
F00-F09	증상성을 포함하는 기질성 정신장애
F10-F19	정신활성물질의 사용에 의한 정신 및 행동 장애
F20-F29	조현병, 분열형 및 망상장애
F30-F39	기분[정동]장애
F40-F48	신경증성, 스트레스-연관 및 신체형 장애
F50-F59	생리적 장애 및 신체적 요인들과 수반된 행동증후군
F60-F69	성인 인격 및 행동의 장애
F70-F79	정신지체
F80-F89	정신발달장애
F90-F98	소아기 및 청소년기에 주로 발병하는 행동 및 정서 장애
F99	상세불명의 정신장애
G00-G99	VI. 신경계통의 질환
G00-G09	중추신경계통의 염증성 질환
G10-G14	일차적으로 중추신경계통에 영향을 주는 계통성 위축
G20-G26	추체외로 및 운동 장애
G30-G32	신경계통의 기타 퇴행성 질환
G35-G37	중추신경계통의 탈수초질환
G40-G47	우발적 및 발작적 장애
G50-G59	신경, 신경근 및 신경총장애
G60-G64	다발신경병증 및 말초신경계통의 기타 장애
G70-G73	신경근접합부 및 근육의 질환
G80-G83	뇌성마비 및 기타 마비증후군
G90-G99	신경계통의 기타 장애
H00-H59	VII.눈 및 눈 부속기의 질환
H00-H06	눈꺼풀, 눈물 계통 및 안와의 장애
H10-H13	결막의 장애
H15-H22	공막, 각막, 홍채 및 섬모체의 장애
H25-H28	수정체의 장애
H30-H36	맥락막 및 망막의 장애
H40-H42	녹내장
H43-H45	유리체 및 안구의 장애

KCD-8	상병명
H46-H48	시신경 및 시각경로의 장애
H49-H52	안근, 양안운동, 조절 및 굴절의 장애
H53-H54	시각장애 및 실명
H55-H59	눈 및 눈 부속기의 기타 장애
H60-H95	VIII.귀 및 유도의 질환
H60-H62	외이의 질환
H65-H75	중이 및 유도의 질환
H80-H83	내이의 질환
H90-H95	귀의 기타 장애
I00-I99	IX.순환계통의질환
I00-I02	급성 류마티스열
I05-I09	만성 류마티스 심장 질환
I10-I15	고혈압성 질환
I20-I25	허혈심장질환
I26-I28	폐성 심장병 및 폐순환의 질환
I30-I52	기타 형태의 심장병
I60-I69	뇌혈관질환
I70-I79	동맥, 세동맥 및 모세혈관의 질환
I80-I89	달리 분류되지 않은 정맥, 림프관 및 림프절의 질환
I95-I99	순환계통의 기타 및 상세불명의 장애
J00-J99	X.호흡 계통의 질환
J00-J06	급성 상기도감염
J09-J18	인플루엔자 및 폐렴
J20-J22	기타 급성 하기도감염
J30-J39	상기도의 기타 질환
J40-J47	만성 하부호흡기질환
J60-J70	외부요인에 의한 폐질환
J80-J84	주로 간질에 영향을 주는 기타 호흡기질환
J85-J86	하기도의 화농성 및 괴사성 병태
J90-J94	흉막의 기타 질환
J95-J99	호흡계통의 기타 질환
K00-K93	X I.소화 계통의 질환
K00-K14	구강, 침샘 및 턱의 질환
K20-K31	식도, 위 및 십이지장의 질환
K35-K38	충수의 질환
K40-K46	탈장
K50-K52	비감염성 장염 및 결장염
K55-K64	장의 기타 질환
K65-K67	복막의 질환
K70-K77	간의 질환
K80-K87	담낭, 담도 및 췌장의 장애
K90-K93	소화계통의 기타 질환
L00-L99	X II.피부 및 피하조직의 질환
L00-L08	피부 및 피하조직의 감염
L10-L14	수포성 장애
L20-L30	피부염 및 습진
L40-L45	구진비늘장애
L50-L54	두드러기 및 홍반
L55-L59	피부 및 피하 조직의 방사선-관련 장애
L60-L75	피부부속물의 장애
L80-L99	피부 및 피하조직의 기타 장애
M00-M99	X III.근골격계통 및 결합조직의 질환

KCD-8	상병명
M00-M03	감염성 관절병증
M05-M14	염증성 다발관절병증
M15-M19	관절증
M20-M25	기타 관절장애
M30-M36	전신결합조직장애
M40-M43	변형성 등병증
M45-M49	척추병증
M50-M54	기타 등병증
M60-M63	근육 장애
M65-M68	윤활막 및 힘줄장애
M70-M79	기타 연조직장애
M80-M85	골밀도 및 구조장애
M86-M90	기타 골병증
M91-M94	연골병증
M95-M99	근골격계통 및 결합조직의 기타 장애
N00-N99	XIV.비뇨생식계통의 질환
N00-N08	사구체질환
N10-N16	신세뇨관-간질질환
N17-N19	신부전
N20-N23	요로결석증
N25-N29	신장 및 요관의 기타 장애
N30-N39	비뇨계통의 기타 질환
N40-N51	남성생식기관의 질환
N60-N64	유방의 장애
N70-N77	여성골반내기관의 염증성 질환
N80-N98	여성생식관의 비염증성 장애
N99	비뇨생식계통의 기타 장애
O00-O99	X V.임신, 출산 및 산후기
O00-O08	유산된 임신
O10-O16	임신,출산및산후기의부종,단백뇨및고혈압성장애
O20-O29	주로 임신에 관련된 기타 산모장애
O30-O48	태아와 양막강 그리고 가능한 분만문제에 관련된 산모관리
O60-O75	진통 및 분만의 합병증
O80-O84	분만
O85-O92	주로 산후기에 관련된 합병증
O94-O99	달리 분류되지 않은 기타 산과적 병태
P00-P96	X VI.출생전후기에기원한특정병태
P00-P04	산모요인과임신,진통및분만의합병증에의해영향을받은태아및신생아
P05-P08	임신기간 및 태아성장과 관련된 장애
P10-P15	출산외상
P20-P29	출생전후기에 특이한 호흡기 및 심혈관장애
P35-P39	출생전후기에 특이한 감염
P50-P61	태아 및 신생아의 출혈성 및 혈액학적 장애
P70-P74	태아 및 신생아에 특이한 일과성 내분비 및 대사 장애
P75-P78	태아 및 신생아의 소화계통 장애
P80-P83	태아 및 신생아의 외피 및 체온조절에 관련된 병태
P90-P96	출생전후기에 기원한 기타 장애
Q00-Q99	X VII.선천기형, 변형 및 염색체이상
Q00-Q07	신경계통의 선천기형
Q10-Q18	눈,귀,얼굴및목의선천기형
Q20-Q28	순환계통의 선천기형
Q30-Q34	호흡계통의 선천기형

KCD-8	상병명
Q35-Q37	구순열 및 구개열
Q38-Q45	소화계통의 기타 선천기형
Q50-Q56	생식기관의 선천기형
Q60-Q64	비뇨계통의 선천기형
Q65-Q79	근골격계통의 선천기형 및 변형
Q80-Q89	기타 선천기형
Q90-Q99	달리 분류되지 않은 염색체이상
R00-R99	XVIII.달리분류되지않은증상,징후와임상및검사의이상소견
R00-R09	순환계통 및 호흡계통의 증상 및 징후
R10-R19	소화계통 및 복부의 증상 및 징후
R20-R23	피부 및 피하조직의 증상 및 징후
R25-R29	신경계통 및 근골격계통의 증상 및 징후
R30-R39	비뇨계통의 증상 및 징후
R40-R46	인지,지각,정서상태및행위에관련된증상및징후
R47-R49	말하기 및 음성에 관련된 증상 및 징후
R50-R69	전신증상 및 징후
R70-R79	진단명 없는 혈액검사상 이상소견
R80-R82	진단명 없는 요검사상의 이상소견
R83-R89	진단명없는기타체액,물질및조직의검사상이상소견
R90-R94	진단명 없는 진단영상 및 기능 검사상 이상소견
R95-R99	불명확하고 원인불명의 사인
S00-T98	XIX.손상, 중독 및 외인에 의한 특정기타결과
S00-S09	머리의 손상
S10-S19	목의 손상
S20-S29	흉부의 손상
S30-S39	복부, 아래등, 요추 및 골반의 손상
S40-S49	어깨 및 위팔의 손상
S50-S59	팔꿈치 및 아래팔의 손상
S60-S69	손목 및 손의 손상
S70-S79	고관절 및 대퇴의 손상
S80-S89	무릎 및 아래다리의 손상
S90-S99	발목 및 발의 손상
T00-T07	여러 신체부위를 침범한 손상
T08-T14	몸통, 사지 또는 신체부위의 상세불명 부분의손상
T15-T19	자연개구를 통해 들어간 이물의 영향
T20-T25	부위가 명시된 외부 신체 표면의 화상 및 부식
T26-T28	눈 및 내부기관에 국한된 화상 및 부식
T29-T32	다발성 및 상세불명 신체부위의 화상 및 부식
T33-T35	동상
T36-T50	약물, 약제 및 생물학적 물질에 의한 중독
T51-T65	출처가 주로 비의약품인 물질의 독성효과
T66-T78	외인의 기타 및 상세불명의 영향
T79	외상의 특정 조기합병증
T80-T88	달리 분류되지 않은 외과적 및 내과적 치료의 합병증
T90-T98	손상, 중독 및 외인에 의한 기타결과와 후유증
V01-Y98	XX.질병이환 및 사망의외인
V01-V09	운수사고에서 다친 보행자
V10-V19	운수사고에서 다친 자전거 탑승자
V20-V29	운수사고에서 다친 모터사이클 탑승자
V30-V39	운수사고에서 다친 삼륜자동차 탑승자
V40-V49	운수사고에서 다친 승용차 탑승자
V50-V59	운수사고에서 다친 픽업트럭 또는 밴 탑승자

KCD-8	상병명
V60-V69	운수사고에서 다친 대형화물차 탑승자
V70-V79	운수사고에서 다친 버스 탑승자
V80-V89	기타 육상 운수사고
V90-V94	수상운수 사고
V95-V97	항공 및 우주 운수 사고
V98-V99	기타 및 상세 불명의 운수사고
W00-W19	낙상
W20-W49	무생물성 기계적 힘에 노출
W50-W64	생물성 기계적 힘에 노출
W65-W74	우발적 익사 및 익수
W75-W84	기타 호흡과 관련된 불의의 위험
W85-W99	전류, 방사선 및 극단적 기온 및 기압 노출
X00-X09	연기, 불 및 불꽃에 노출
X10-X19	열 및 가열된 물질과의 접촉
X20-X29	독액성 동물 및 식물과의 접촉
X30-X39	자연의 힘에 노출
X40-X49	유독성 물질에 의한 불의의 중독 및 노출
X50-X57	과잉노력, 여행 및 결핍
X58-X59	기타 및 상세불명의 요인에 대한 사고피폭
X60-X84	고의적 자해
X85-Y09	가해
Y10-Y34	의도 미확인 사건
Y35-Y36	법적 개입 및 전쟁행위
Y40-Y59	치료용으로 사용시 유해작용을 나타내는 약물, 약제 및 생물학물질
Y60-Y69	외과적 및 내과적 치료 중 환자의 재난
Y70-Y82	진단 및 치료용으로 사용시 유해사건과 관련된 의료장치
Y83-Y84	처치당사는 재난에 대한 언급이 없었으나 환자의 야생동물 또는 이후 합병증의 원인이 된 외과적 및 기타 내과적 처치
Y85-Y89	질병이환과 사망의 외인의 후유증
Y90-Y98	달리 분류된 질병이환 및 사망원인에 관련된 보조요인
Z00-Z99	X X I .건강상태및보건서비스접촉에영향을주는요인
Z00-Z13	검사 및 조사를 위해 보건서비스와 접하고 있는 사람
Z20-Z29	전염성 질환과 관련되어 잠재적인 건강위험이 있는 사람
Z30-Z39	생식에 관련된 상황에서 보건서비스와 접하고 있는 사람
Z40-Z54	특정 처치 및 건강관리를 위하여 보건서비스와 접하고있는 사람
Z55-Z65	사회 경제적 및 정신 사회적 상황에 관련된 잠재적 보건위험이 있는 사람
Z70-Z76	기타상황에서 보건서비스와 접하고 있는 사람
Z80-Z99	가족 및 개인 기왕력과 건강상태에 영향을 주는 특정 병태에 관련된 잠재적 건강위험을 가진 사람
U00-U99	X X II .특수목적코드
U00-U19	병인이 불확실한 신종 질환의 임시적 지정이나 응급사용
U82-U85	항균제 및 항암제 내성
U99	재발한 악성 신생물
U22-U32	한의병명(韓醫病名)
U50-U79	한의병증(韓醫病證)
U95-U98	사상체질병증(四象體質病證)

Ⅳ. 자료수집

1. 자료수집 체계

□ 자료수집

- 각 요양기관이 심평원에 청구한 진료비 명세서 중 심사결정이 완료된 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 자료를 종합하여 산출하고, 산재보험은 근로복지공단의 심사결정 자료를 이용하여 산출함

자료원	보유기관	산출지표	비고
건강보험, 의료급여, 보훈 심사결정 자료	건강보험심사평가원	모든 입원·외래진료 지표	
자동차보험 진료비자료	건강보험심사평가원	모든 입원·외래진료 지표	
산재보험 심사결정 자료	근로복지공단	모든 입원·외래진료 지표	
장래추계인구	통계청	입원진료 지표 중 퇴원율, 외래진료 지표 중 국민 1인당 의사 및 치과의사 진료 횟수	KOSIS 국가통계포털
요양기관 현황 신고자료	건강보험심사평가원	의료기관 소재지별 지표	

□ 자료 수집을 위한 법적 근거

- 자료의 수집
 - 「국민건강보험법」 제47조(요양급여비용의 청구와 지급 등), 제63조(건강보험심사평가원의 업무 등)에 따라 건강보험 진료비 청구 정보 수집
 - 「의료급여법」 제33조(권한의 위임 및 위탁) 및 동법 시행령 제20조(업무의 위탁)에 따라 의료급여 진료비 청구 정보 수집
 - 「한국보훈복지의료공단법 시행령」 제17조의 2(업무의 위탁 등)에 따라 보훈 진료비 청구 정보 수집
 - 「자동차손해배상보장법」 제12조의 2(업무의 위탁) 및 동법 시행령 제11조의 2(자동차보험진료수가 전문심사기관)에 따라 자동차보험 진료비 청구 정보 수집
- 자료의 분석 및 통계 산출
 - 통계법 제 15조(통계작성지정기관의 지정), 동법 제 18조(통계작성의 승인)에 따라 승인 받은 국가승인통계(승인번호 제117030호) 및 작성기관

2. 수집자료 처리

□ 입원진료

- 심평원의 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 진료비자료의 경우 원자료를 사용하여 산출 기준(포함 및 제외 기준)을 적용하고, 산재보험 자료는 근로복지공단의 산재보험 진료비자료를 직접 분석하여 제반 지표에 반영함

구분	환자조사자료 ¹⁾ (2014년 이전)	진료비자료			
		2014~2016년	2017년~2019년	2020년	2021년~
건강보험	퇴원환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
의료급여	퇴원환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
보훈	퇴원환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
자동차보험	퇴원환자조사 자료 분석	결과 적용 ²⁾	직접 분석	직접 분석	직접 분석
산재보험	퇴원환자조사 자료 분석	결과 적용 ^{2),3)}	결과 적용 ^{2),3)}	결과 적용 ⁴⁾	직접 분석

주: 1) 퇴원환자조사 자료와 외래환자조사 자료로 구분됨

2) 산출기준을 적용한 결과를 요청하여 반영함

3) 고용노동부 「산재보험 사업연보」 재구성하여 반영함

4) 근로복지공단에 자료를 요청하여 제반지표에 반영함

□ 입원진료 중 급성기 진료

- 심평원의 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 진료비자료의 경우 원자료를 사용하여 산출 기준을 적용하고, 산재보험 자료는 근로복지공단의 산재보험 진료비자료를 직접 분석하여 제반 지표에 반영함

구분	환자조사 자료 ¹⁾ (2014년 이전)	진료비자료			
		2014~2016년	2017년~2019년	2020년	2021년~
건강보험	퇴원환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
의료급여	퇴원환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
보훈	퇴원환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
자동차보험	퇴원환자조사 자료 분석	결과 적용 ²⁾	직접 분석	직접 분석	직접 분석
산재보험	퇴원환자조사 자료 분석	×	×	결과 적용 ³⁾	직접 분석

주: 1) 퇴원환자조사 자료와 외래환자조사 자료로 구분됨

2) 산출기준을 적용한 결과를 요청하여 반영함

3) 근로복지공단에 자료를 요청하여 제반지표에 반영함

□ 외래진료

- 심평원의 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 진료비자료의 경우 원자료를 사용하여 산출 기준을 적용하고, 산재보험 자료는 근로복지공단의 산재보험 진료비자료를 직접 분석하여 제반 지표에 반영함

구분	환자조사 자료 ¹⁾ (2014년 이전)	진료비자료			
		2014~2016년	2017년~2019년	2020년	2021년~
건강보험	외래환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
의료급여	외래환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
보훈	외래환자조사 자료 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석	직접 분석
자동차보험	외래환자조사 자료 분석	결과 적용 ²⁾	직접 분석	직접 분석	직접 분석
산재보험	외래환자조사 자료 분석	2개 지표 ³⁾	2개 지표 ³⁾	결과 적용(전체지표) ⁴⁾	직접 분석

주: 1) 퇴원환자조사 자료와 외래환자조사 자료로 구분됨

2) 산출기준을 적용한 결과를 요청하여 반영함

3) 고용노동부 「산재보험 사업연보」 재구성하여 반영함

4) 근로복지공단에 자료를 요청하여 제반지표에 반영함

2. 현장관리

□ 보고 완료시점 미준수에 대한 조치절차 및 방안 기술

- 의료서비스이용현황 통계 자료원인 건강보험 진료비는 「국민건강보험법」 제91조(시효)에 따라 3년 이내 청구가 가능하므로 법에 따라 의무적으로 기한 내 보고됨

□ 기입요령 및 기입시 유의사항 기술

- 건강보험 진료비는 「국민건강보험법」 시행규칙 제19조제3항의 규정에 의하여 제정·고시된 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」에 따라 표준화하여 제출함

□ 접수시 자료점검 과정

- 접수된 모든 진료비 청구명세서는 심평원의 접수 후 수정보완 시스템*을 통하여 기재사항의 누락·착오 등을 점검하는 과정을 거침

* 접수 후 수정보완 시스템: 심평원이 청구명세서를 접수하는 과정에서 확인되는 기재착오 등 청구 오류건을 심사에 들어가기 전 요양기관이 스스로 수정·보완할 수 있도록 제공하는 서비스(접수 후 2일의 기간 내에 수정·보완)로 2003년부터 운영 중

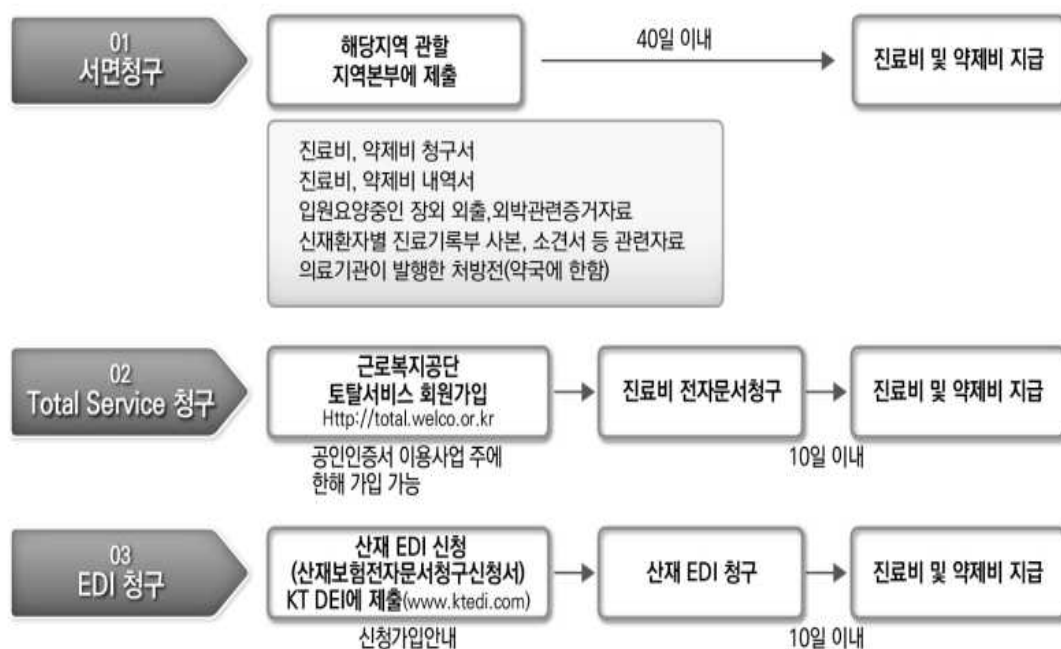
V. 다른 행정자료 활용

1. 행정자료 활용 목적 및 내용

□ 근로복지공단이 보유한 산재보험 행정자료 이용

○ 행정자료 관리기관 : 근로복지공단

- 근로복지공단은 청구 명세서 중 산재보험 요양급여 기준을 위반한 사항이 있는지 여부와 치료가 업무상의 재해를 입은 근로자의 요양에 필요하고 적정한 것이었는지에 대해 필요한 경우 자문 의사 또는 전문가 자문을 받아 지급 여부 및 지급 금액을 결정함²⁾



[그림 2] 산재 의료기관 약제비 및 진료비 지급 방법

○ 요청 목적

- 분석대상 확대를 통한 국민의 의료이용 현황 자료의 대표성과 정확성을 향상시키기 위함

○ 요청 내용

- 입원/외래 구분, 요양개시일자, 요양종료일자 등 분석에 필요한 최소한의 산재보험 원시자료 (개인정보 비식별화)

2) 근로복지공단, 2021 근로복지공단 통계연보, 2022

2. 행정자료의 매칭방법

□ 행정자료 매칭

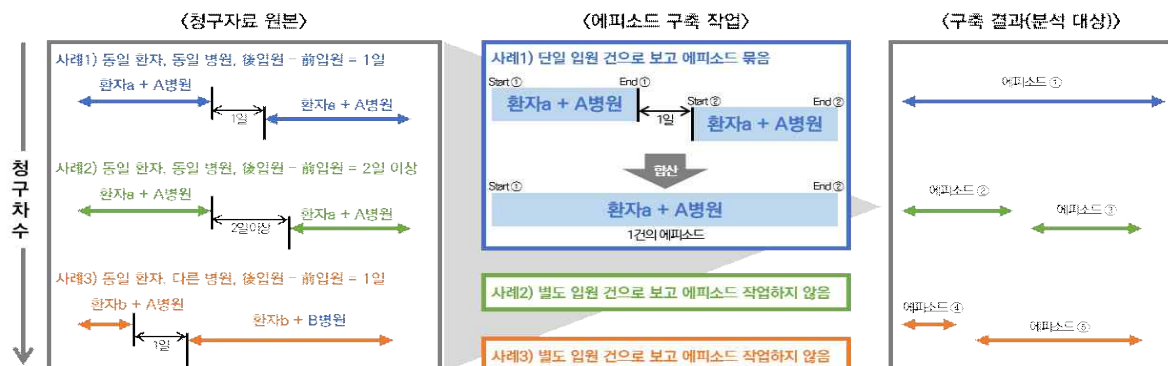
- 입원진료는 병원 전체 퇴원건수, 평균 재원일수 지표에 반영하고, 외래진료는 전체 의사(치과) 외래진료 횟수에 반영하므로 매칭변수 없음
- (입원진료) 건강보험 진료비자료에서 산출한 병원 전체 퇴원건수, 평균 재원일수에 산재보험 퇴원건수 및 재원일수 등을 합산하여 적용하므로 매칭변수 없음
- (외래진료) 건강보험 진료비자료 산출값과 산재보험 진료비자료 산출값을 합산하여 지표를 산출하므로 매칭변수 없음

Ⅵ. 자료처리

1. 가공과정

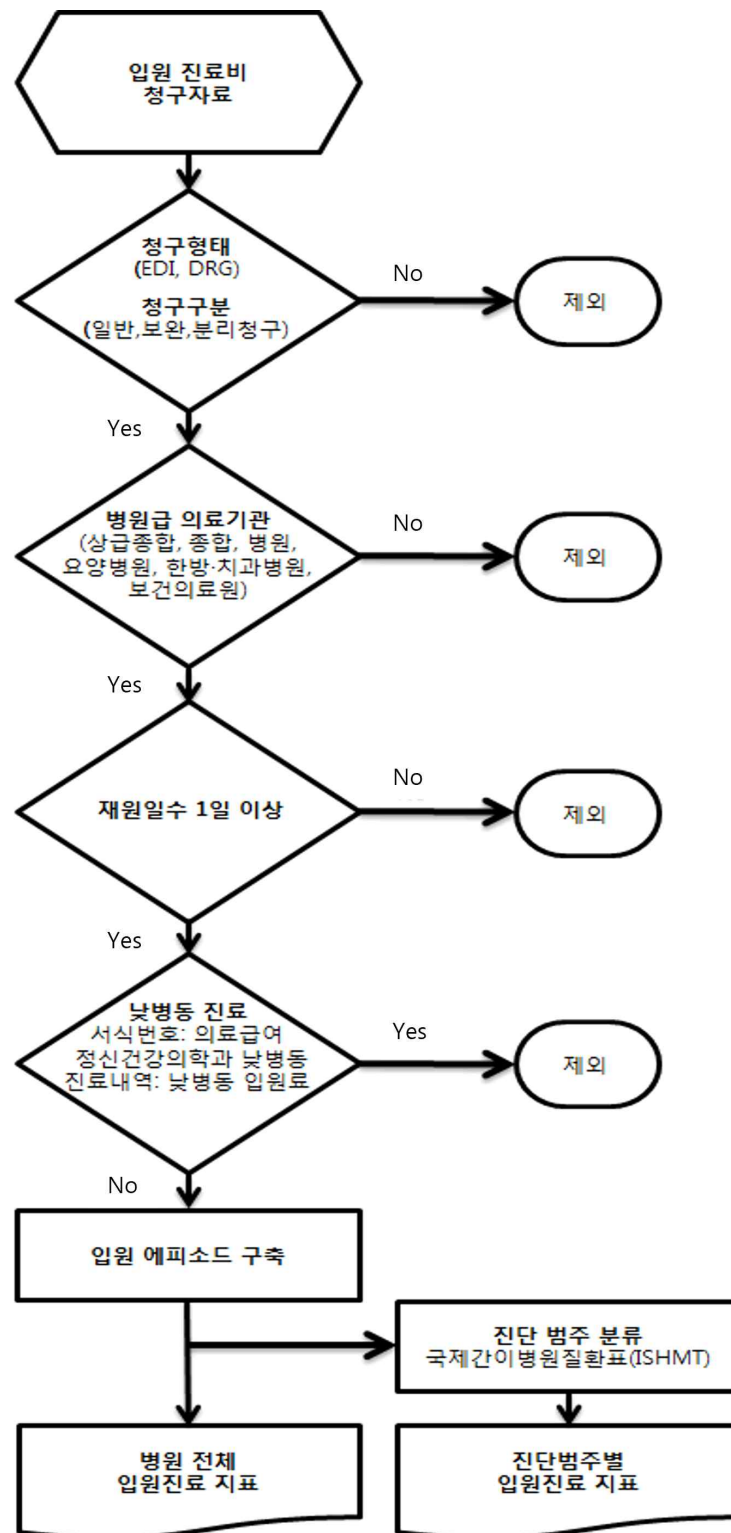
□ 입원진료

- 2023년 기준 병원 전체 지표를 생산하기 위해 2008년 1월부터 2024년 6월에 심사결정이 완료된 진료비 청구자료 중 진료개시연월이 2023년 1월부터 12월에 해당하는 의과, 치과, 한의과 입원 명세서 자료를 분석함
- 한국은 의원에서 입원환자를 대상으로 입원 진료에 가능하나, OECD 회원국과 지표 비교를 위해 분석대상을 병원급 이상으로 정의함
 - 병원급 이상은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 보건 의료원이 포함됨
 - 보건의료원은 지역보건법 제12조에 근거하여 병원의 요건을 갖춘 의료기관임에 따라 보건 의료원을 분석대상에 포함함
- 입원진료의 경우 주 또는 월 단위로 분리하여 청구될 수 있는 진료비자료 특성을 고려하여 동일 환자의 연속되는 진료 건들을 하나의 입원 건으로 묶어 에피소드(episode)로 구축해야 함
 - 2023년 기준 지표 산출을 위한 입원 에피소드 구축은 2008년부터 2024년 1월까지 해당하는 입원 진료비자료를 이용함
 - OECD 입원진료 지표는 퇴원환자를 기준으로 분석하기 때문에 입원 에피소드 건의 입원 종료일을 퇴원일로 정의하고, 퇴원일이 2024년 1월까지 계속 입원하고 있는지 확인하여 계속 입원한 경우 분석대상에서 제외함
- 병원 진료에서 최소 하룻밤 이상 머문 경우를 정의하기 위해 한국은 재원일수가 1일 이상인 진료비자료를 분석 대상으로 하고, 당일 입·퇴원과 낮병동 진료는 제외함
 - 입원 에피소드로 구축한 자료에서 입원일자와 퇴원일자가 같으면 당일 입·퇴원으로 정의하였고, 입원일자와 퇴원일자의 차이가 1일 이상인 경우에만 분석 대상에 포함함
 - 입원 중 병원에서 사망하거나, 동일 병원 내 다른 병동으로 이동된 경우도 분석대상에 포함됨



[그림 3] 퇴원 에피소드(episode) 구축 방법

- 진단범주별 퇴원건수, 퇴원율, 평균재원일수 지표를 생산하기 위해 하나의 퇴원 에피소드에 2개 이상 다수의 주상병이 존재할 경우 대표 주진단명은 퇴원 시 진단명을 기준으로 함



[그림 4] 병원 전체 및 진단범주별 입원진료 지표 산출체계

□ 급성기 진료

- 2023년 기준 급성기 진료 지표를 생산하기 위해 2008년 1월부터 2024년 6월에 심사결정이 완료된 진료비 청구자료 중 진료개시연월이 2023년 1월부터 12월에 해당하는 의과, 치과, 한의과 입원명세서 자료를 분석함
- 한국은 급성기 진료를 명확하게 구분할 수 없어 OECD 기준 및 회원국의 사례를 고려하여 병원 진료 중 재원일수가 90일 이내인 경우를 급성기 진료로 정의하였으며, 당일 입·퇴원과 낮병동 진료는 제외함
- OECD는 급성기 진료에서 재활, 장기요양 및 완화치료를 제외하도록 권고하고 있어 요양병원, 재활의학과 및 재활의료기관, 입원형 호스피스 진료를 분석대상에서 제외함
 - 분석대상인 병원급 이상은 상급종합병원, 종합병원, 병원, 정신병원, 치과병원, 한방병원, 보건 의료원이 포함됨
 - 보건의료원은 지역보건법 제12조에 근거하여 병원의 요건을 갖춘 의료기관임에 따라 보건 의료원을 분석대상에 포함함
- 입원진료와 동일하게 진료비자료 특성을 고려하여 동일 환자의 연속되는 진료 건들을 하나의 입원 건으로 묶어 에피소드(episode)를 구축함
 - 2023년 기준 지표 산출을 위한 입원 에피소드 구축은 2008년부터 2024년 1월까지 해당하는 입원 진료비자료를 이용함
 - OECD 입원진료 지표는 퇴원환자를 기준으로 분석하기 때문에 입원 에피소드 건의 입원 종료일을 퇴원일로 정의하고, 퇴원일이 2024년 1월까지 계속 입원하고 있는지 확인하여 계속 입원한 경우 분석대상에서 제외함

□ 외래 진료

- 2023년 1월부터 2024년 6월에 진료비 심사결정이 완료된 진료비 청구자료 중 진료개시연월이 2023년 1월부터 12월에 해당하는 의과, 치과, 한의과 외래명세서 자료를 분석함
- OECD 제외기준에 따라 물리치료 등 처방 및 예정된 치료를 위한 외래진료로서 물리치료, 주사 등을 일시에 처방하여 매일 또는 반복하여 물리치료, 주사 등 처치를 받는 경우와 환자 가족이 대신 내원하여 상담한 경우는 분석대상에서 제외함

※ 외래환자 재진 진찰료

- 주6. 물리치료, 주사 등을 일시에 처방 지시하여 의사의 진찰행위 없이 매일 또는 반복하여 내원하여 물리치료, 주사 등을 시술받은 경우 또는 주사제를 처방한 당일이 아닌 다른 날에 의사의 진찰 없이 주사를 실시한 경우에는 49.09점을 산정한다.
- 주7. 진료담당의사와 상담한 후 대리수령자가 처방전 및 약제를 수령한 경우에는 재진 진찰료 소정점수의 50%를 산정한다.

자료: 건강보험심사평가원, 건강보험요양급여비용, 2023년 2월판, 2023.

※ 가정간호 기본 방문료[방문당] 코드

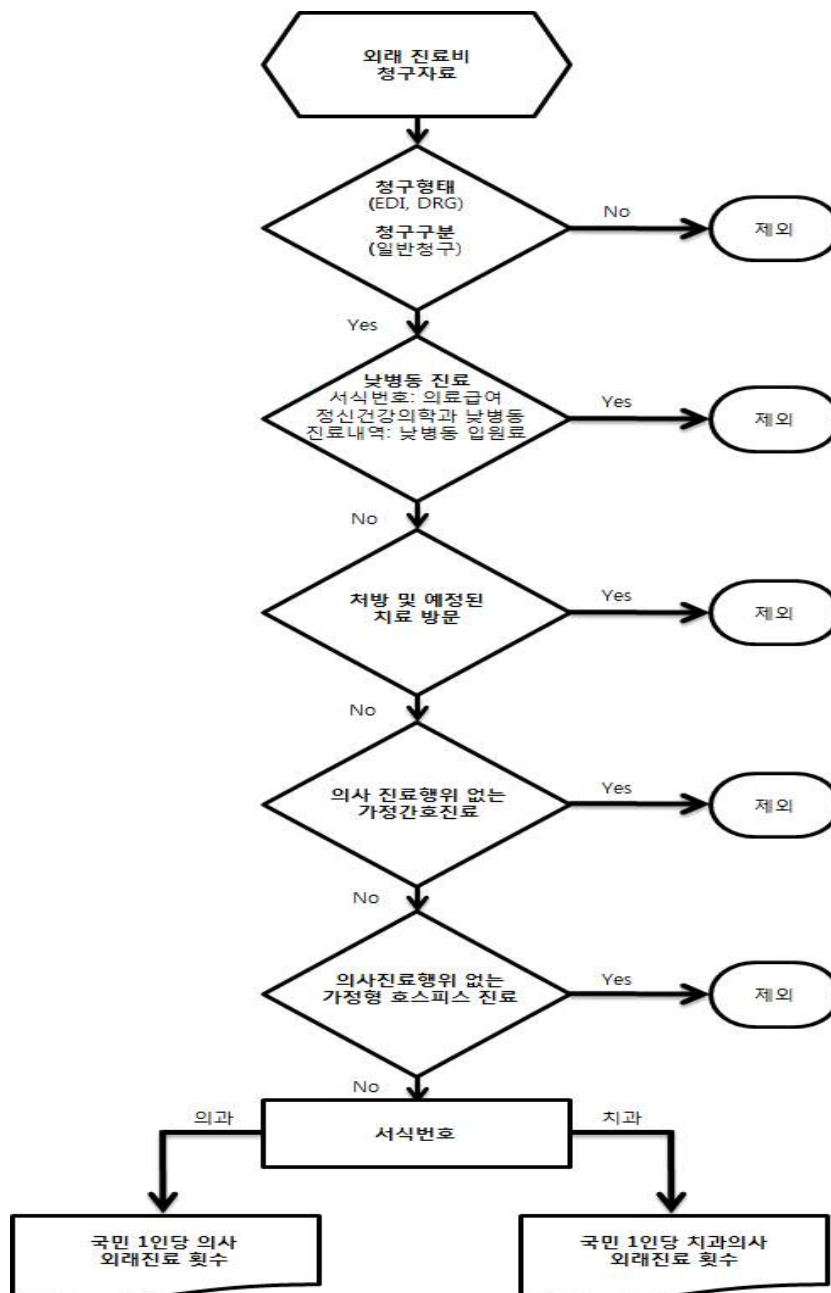
- (의과) AN200, AN300, AN400, AN500
- (한방) 13200, 13300, 13400, 13500

※ 가정형 호스피스·완화의료 건강보험 코드(2016년 시범사업 시작, 2020년 본사업 전환)

- (의사방문) AP180, AP181, AP280, AP281, AP380, AP381, AP480, AP481
- (간호사 방문) AP170, AP270, AP370, AP470
- (사회복지사 방문) AP190, AP290, AP390, AP490

자료: 건강보험심사평가원. 건강보험요양급여비용. 2023년 2월판. 2023.

○ ‘국민 1인당 외래진료’ 횟수를 산출하기 위한 인구 수(분모)는 통계청의 장래추계인구 수를 사용함



[그림 5] 국민 1인당 의사 및 치과의사 외래진료 횟수 산출체계

2. 자료 내검

- (원시자료) 재원별(건강보험, 자동차보험, 산재보험 등), 관점별(의료기관 종별, 월별 등) 전년도 자료와 추이를 비교함
 - 과거 자료의 내용과 비교하여 큰 차이가 발생할 경우 관련 정책 및 고시의 변화 파악, 전문가 자문위를 구성하여 전문가 회의 등을 통해 사유를 파악함
- (결과자료) 정기적인 전문가 자문회의를 통해 결과의 타당성 및 적정성을 논의함

3. 이상치 식별 및 처리

- 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험 진료비자료에서 사용하는 변수(진료연월, 성별, 연령, 진료과목 등) 분포를 확인하여 오류인 경우 해당 명세서 자료는 분석에서 제외됨
 - (자료 검토) 진료비자료에서 변수별 자료 분포를 확인하여 오류 값(\$, 공백 등) 제외
 - (산출 기준) 영역별 산출기준을 적용하여, 제외기준에 해당하는 명세서건 분석에서 제외

Ⅶ. 통계공표 및 품질평가

1. 공표통계 및 해석방법

□ 주요 통계표 및 이용 시 유의사항 등

○ 주요 통계표

입원 · 퇴원건수 및 외래진료횟수 - 의료기관별 : 2021-2023

Number of Hospital Admissions·Hospital Discharges And Outpatient Visits by Provider Type : 2021-2023

단위 : 건, 회

Unit : Number, Time

구 분 Classification	2 0 2 1			2 0 2 2			2 0 2 3		
	입원건수 Hospital Admissions	퇴원건수 Hospital Discharges	외래진료횟수 Outpatient Visits	입원건수 Hospital Admissions	퇴원건수 Hospital Discharges	외래진료횟수 Outpatient Visits	입원건수 Hospital Admissions	퇴원건수 Hospital Discharges	외래진료횟수 Outpatient Visits
총 계 Total	9,159,549	9,140,052	894,136,848	9,388,110	9,383,885	985,775,925	9,797,969	9,801,441	1,015,142,039
상급종합병원 Tertiary hospital	1,947,244	1,946,045	47,383,875	1,939,613	1,939,898	47,745,452	2,019,493	2,019,553	47,051,504
종합병원 General hospital	2,950,587	2,952,607	77,784,831	2,961,565	2,960,540	86,086,055	3,143,137	3,141,956	77,337,785
병원 Hospital	2,354,356	2,362,491	63,329,229	2,464,233	2,459,996	72,974,631	2,570,017	2,574,007	66,112,600
요양병원 Long-term care hospital	393,989	396,961	2,699,315	472,899	480,549	3,906,188	448,339	447,157	2,570,521
정신병원 Psychiatric hospital	86,317	55,430	1,368,907	76,017	72,842	2,023,612	85,981	84,533	2,037,814
치과병원 Dental hospital	5,337	5,343	4,675,115	5,493	5,497	4,524,732	5,459	5,456	4,656,328
한방병원 Oriental hospital	488,544	487,430	8,238,188	535,922	532,392	9,027,040	594,139	594,588	9,534,198
의원 Clinic	778,941	780,333	504,042,632	769,402	769,235	578,454,542	775,363	777,654	619,237,323
치과의원 Dental clinic	7	7	77,615,663	1	1	77,046,338	2	7	79,789,390
한의원 Oriental clinic	153,771	152,960	101,539,980	162,271	162,239	98,445,160	155,195	155,686	100,293,755
보건의료원 Hygienized health center	456	445	486,902	694	696	434,079	844	844	531,093
보건소 Health center	—	—	912,860	—	—	1,069,950	—	—	1,799,489
보건지소 Health Subcenter	—	—	1,471,679	—	—	1,423,624	—	—	1,546,249
보건진료소 Primary Health care post	—	—	2,587,672	—	—	2,614,522	—	—	2,643,990
조산원 Midwifery clinic	—	—	—	—	—	—	—	—	—

자료 : 보건복지부 정보통계담당관, 「의료서비스이용현황」,

Source : MOHW, Division of Information Statistics, Health care service utilization

외래진료횟수, 구성비 - 22대 상병별 : 2021-2023

Outpatient Visits, Percent of Outpatient Visits by 22 Disease Categories : 2021-2023

단위 : 회, %

Unit : Number, %

상 병 분 류 22 Disease Categories	2021		2022		2023	
	외래진료횟수 Outpatient Visits	구성비 Percent	외래진료횟수 Outpatient Visits	구성비 Percent	외래진료횟수 Outpatient Visits	구성비 Percent
계 Total	894,136,848	100.0	985,775,925	100.0	1,015,142,039	100.0
I. 특정감염성 및 기생충성 질환 Certain infectious and parasitic diseases	23,256,465	2.6	24,325,115	2.5	24,986,339	2.5
II. 신생물 Neoplasms	21,233,547	2.4	21,758,071	2.2	22,630,004	2.2
III. 혈액 및 조혈기관의 질환과 면역기전을 침범하는 특정장애 Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	1,728,389	0.2	1,615,531	0.2	1,638,627	0.2
IV. 내분비, 영양 및 대사질환 Endocrine, nutritional and metabolic diseases	43,616,255	4.9	44,547,239	4.5	46,269,141	4.6
V. 정신 및 행동장애 Mental and behavioral disorders	27,401,612	3.1	28,683,478	2.9	30,136,068	3.0
VI. 신경계통의 질환 Diseases of the nervous system	17,219,649	1.9	17,050,499	1.7	17,479,079	1.7
VII. 눈 및 눈부속기의 질환 Diseases of the eye and adnexa	39,898,699	4.5	39,450,425	4.0	41,249,676	4.1
VIII. 귀 및 유도의 질환 Diseases of the ear and mastoid process	15,586,519	1.7	15,847,736	1.6	18,664,671	1.8
IX. 순환계통의 질환 Diseases of the circulatory system	64,270,370	7.2	64,520,752	6.5	65,491,015	6.4
X. 호흡계통의 질환 Diseases of the respiratory system	81,199,827	9.1	121,969,254	12.4	177,939,054	17.5
XI. 소화계통의 질환 Diseases of the digestive system	126,430,180	14.1	124,657,049	12.6	127,360,874	12.5

자료 : 보건복지부 정보통계담당관, 「의료서비스이용현황」,

Source : MOHW, Division of Information Statistics, Health care service utilization
Note : except for patients covered under the industrial accident compensation insurance in 2019

단위 : 회, %

Unit : Number, %

상 병 분 류 22 Disease Categories	2021		2022		2023	
	외래진료횟수 Outpatient Visits	구성비 Percent	외래진료횟수 Outpatient Visits	구성비 Percent	외래진료횟수 Outpatient Visits	구성비 Percent
XII. 피부 및 피하조직의 질환 Diseases of the skin and subcutaneous tissue	43,729,003	4.9	43,729,003	4.9	42,417,677	4.2
XIII. 근골격계통 및 결합조직의 질환 Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	195,549,396	21.9	195,549,396	21.9	193,834,574	19.1
XIV. 비뇨생식계통의 질환 Diseases of the genitourinary system	44,481,906	5.0	44,481,906	5.0	46,138,132	4.5
XV. 임신, 출산 및 산후기 Pregnancy, childbirth and the puerperium	964,804	0.1	964,804	0.1	846,345	0.1
XVI. 출생전후기에 기원한 특정 병태 Certain conditions originating in the perinatal period	448,427	0.1	448,427	0.1	400,305	0.0
XVII. 선천기형, 변형 및 염색체 이상 Congenital malformations, deformation and chromosomal abnormalities	1,108,671	0.1	1,108,671	0.1	1,181,076	0.1
XVIII. 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견 Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, NEC	25,556,280	2.9	25,556,280	2.9	28,365,469	2.8
XIX. 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과 Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	93,639,690	10.5	93,639,690	10.5	96,685,242	9.5
XX. 질병이환 및 사망의 외인 External causes of morbidity and mortality	—	—	—	—	—	—
XI. 건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인 Factors influencing health status and contact with health services	21,745,354	2.4	21,745,354	2.4	16,299,999	1.6
XII. 특수목적코드 Codes for special purposes	5,071,805	0.6	5,071,805	0.6	15,128,672	1.5

자료 : 보건복지부 정보통계담당관, 「의료서비스이용현황」,

Source : MOHW, Division of Information Statistics, Health care service utilization

퇴원건수, 구성비 - 22대 상병별 : 2021-2023

Number of Hospital Discharges, Percent of Hospital Discharges by 22 Disease Categories : 2021-2023

단위 : 건, %

Unit : Number, %

상 병 분 류 22 Disease Categories	2021		2022		2023	
	퇴원건수 Hospital discharges	구성비 Percent	퇴원건수 Hospital discharges	구성비 Percent	퇴원건수 Hospital discharges	구성비 Percent
계 Total	9,140,052	100.0	9,383,885	100.0	9,801,441	100.0
I. 특정감염성 및 기생충성 질환 Certain infectious and parasitic diseases	350,482	3.8	343,946	3.7	378,022	3.9
II. 신생물 Neoplasms	1,222,484	13.4	1,209,250	12.9	1,314,534	13.4
III. 혈액 및 조혈기관의 질환과 면역기전을 침범하는 특정장애 Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	25,231	0.3	23,830	0.3	26,626	0.3
IV. 내분비, 영양 및 대사질환 Endocrine, nutritional and metabolic diseases	134,196	1.5	135,130	1.4	137,312	1.4
V. 정신 및 행동장애 Mental and behavioral disorders	194,389	2.1	198,144	2.1	221,531	2.3
VI. 신경계통의 질환 Diseases of the nervous system	256,402	2.8	269,584	2.9	287,328	2.9
VII. 눈 및 눈부속기의 질환 Diseases of the eye and adnexa	70,196	0.8	67,662	0.7	71,774	0.7
VIII. 귀 및 유도의 질환 Diseases of the ear and mastoid process	71,772	0.8	65,041	0.7	73,254	0.7
IX. 순환계통의 질환 Diseases of the circulatory system	555,268	6.1	550,869	5.9	573,649	5.9
X. 호흡계통의 질환 Diseases of the respiratory system	468,940	5.1	604,247	6.4	957,429	9.8
XI. 소화계통의 질환 Diseases of the digestive system	795,027	8.7	770,891	8.2	804,282	8.2

자료 : 보건복지부 정보통계담당관, 「의료서비스이용현황」,

Source : MOHW, Division of Information Statistics, Health care service utilization

단위 : 건, %

Unit : Number, %

상 병 분 류 22 Disease Categories	2021		2022		2023	
	퇴원건수 Hospital discharges	구성비 Percent	퇴원건수 Hospital discharges	구성비 Percent	퇴원건수 Hospital discharges	구성비 Percent
XII. 피부 및 피하조직의 질환 Diseases of the skin and subcutaneous tissue	60,017	0.7	67,752	0.8	62,103	0.6
XIII. 근골격계통 및 결합조직의 질환 Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	1,284,920	14.1	1,338,327	14.9	1,267,978	12.9
XIV. 비뇨생식계통의 질환 Diseases of the genitourinary system	374,444	4.1	382,353	4.3	401,089	4.1
XV. 임신, 출산 및 산후기 Pregnancy, childbirth and the puerperium	299,320	3.3	314,359	3.5	262,189	2.7
XVI. 출생전후기에 기원한 특정 병태 Certain conditions originating in the perinatal period	37,523	0.4	37,095	0.4	38,450	0.4
XVII. 선천기형, 변형 및 염색체 이상 Congenital malformations, deformation and chromosomal abnormalities	31,672	0.3	32,167	0.4	32,482	0.3
XVIII. 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견 Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, NEC	245,846	2.7	218,739	2.4	290,511	3.0
XIX. 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과 Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	1,781,762	19.5	1,844,166	20.6	1,850,630	18.9
XX. 질병이환 및 사망의 외인 External causes of morbidity and mortality	—	—	—	—	—	—
XI. 건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인 Factors influencing health status and contact with health services	512,041	5.6	475,853	5.3	572,716	5.8
XII. 특수목적코드 Codes for special purposes	368,120	4.0	49,731	0.6	177,552	1.8

자료 : 보건복지부 정보통계담당관, 「의료서비스이용현황」,

Source : MOHW, Division of Information Statistics, Health care service utilization

퇴원환자 평균재원일수 - 22대 상병별 : 2021-2023

Average Length of Stay of Discharges by 22 Disease Categories : 2021-2023

단위 : 일

Unit : Day

상 병 분 류 22 Disease Categories	2021	2022	2023
계 Total	17.3	18.4	16.4
I. 특정감염성 및 기생충성 질환 Certain infectious and parasitic diseases	18.3	19.3	17.7
II. 신생물 Neoplasms	11.0	11.0	10.4
III. 혈액 및 조혈기관의 질환과 면역기전을 침범하는 특정장애 Diseases of the blood and blood-forming organs and certain disorders involving the immune mechanism	9.0	9.1	8.3
IV. 내분비, 영양 및 대사질환 Endocrine, nutritional and metabolic diseases	17.2	17.4	15.8
V. 정신 및 행동장애 Mental and behavioral disorders	184.2	215.4	185.6
VI. 신경계통의 질환 Diseases of the nervous system	72.5	75.8	58.6
VII. 눈 및 눈부속기의 질환 Diseases of the eye and adnexa	2.8	2.8	2.6
VIII. 귀 및 유도의 질환 Diseases of the ear and mastoid process	4.6	4.4	4.3
IX. 순환계통의 질환 Diseases of the circulatory system	31.8	32.7	27.9
X. 호흡계통의 질환 Diseases of the respiratory system	20.3	18.0	12.9
XI. 소화계통의 질환 Diseases of the digestive system	5.8	5.7	5.6
XII. 피부 및 피하조직의 질환 Diseases of the skin and subcutaneous tissue	16.1	15.9	14.4
XIII. 근골격계통 및 결합조직의 질환 Diseases of the musculoskeletal system and connective tissue	10.0	9.9	10.0
XIV. 비뇨생식계통의 질환 Diseases of the genitourinary system	12.2	12.7	11.1
XV. 임신, 출산 및 산후기 Pregnancy, childbirth and the puerperium	4.5	4.5	4.6
XVI. 출생전후기에 기원한 특정 병태 Certain conditions originating in the perinatal period	12.7	11.5	12.0
XVII. 선천기형, 변형 및 염색체 이상 Congenital malformations, deformation and chromosomal abnormalities	8.3	8.7	8.0
XVIII. 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견 Symptoms, signs and abnormal clinical and laboratory findings, NEC	7.6	7.6	6.3
XIX. 손상, 중독 및 외인에 의한 특정 기타 결과 Injury, poisoning and certain other consequences of external causes	11.3	11.1	10.9
XX. 질병이환 및 사망의 외인 External causes of morbidity and mortality	—	—	—
XXI. 건강상태 및 보건서비스 접촉에 영향을 주는 요인 Factors influencing health status and contact with health services	6.3	7.8	5.4
XXII. 특수목적코드 Codes for special purposes	10.1	13.3	10.7

자료 : 보건복지부 정보통계담당관, 「의료서비스이용현황」,

Source : MOHW, Division of Information Statistics, Health care service utilization

○ 이용 시 유의사항 등

개 요	2021-2023, 입원·퇴원건수 및 외래진료횟수, 퇴원환자의 평균재원일수
출 처	「의료서비스이용현황」 2023, 보건복지부
담당부서	보건복지부 정보통계담당관 (문의 : 044-202-2227, 2214)
작성주기	1년
작성체계	<ul style="list-style-type: none"> ○ 작성방법 : 의료기관의 진료비 청구에 대한 심평원의 심사결정 자료를 활용하여 작성 <ul style="list-style-type: none"> - 진료비 심사결정자료는 심평원(건강보험·의료급여·보훈·자동차보험), 근로복지공단(산업재해보상보험) 자료를 포함 - 비급여 진료는 포함되지 않음 ○ 작성대상 : 전국 의료기관 ○ 작성체계 : (의료기관) 진료비 청구 → (심평원) 진료비 심사 및 통계 산출 → (보건복지부)
용어정의	<ul style="list-style-type: none"> ○ 22대 상병 : 한국표준질병 사인분류(KCD-8)의 22개 대분류 ○ 퇴원환자 평균재원일수: 환자가 입원 진료를 받기 위하여 의료기관에서 머문 평균 일수를 의미하며, 퇴원 환자의 재원일수 합계를 퇴원 환자 수로 나누어 산출함
비 고	<ul style="list-style-type: none"> ○ 통계 변경 이력 <ul style="list-style-type: none"> - 2017년에 조사통계(통계명: 환자조사)에서 행정자료인 진료비 자료를 활용하여 작성하는 보고통계(통계명: 의료서비스이용현황)로 변경 ○ 통계표별 자료원 포함 범위 <ul style="list-style-type: none"> - 모든 38개 지표는 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험, 산재보험 포함

2. 시의성 및 정시성

2-1. 통계작성/보고대상 기준시점과 공표시

□ 보고대상 시점(또는 기간)과 공표시기

- 보고대상 기간: 1년
- 공표시기: 보고대상 연도의 익익년도 3월
- 잠정치는 공표하지 않으며 확정치만 공표함

□ 기간단축 가능성 검토결과

- 2019년 자체품질진단결과에 따라 공표시기를 익익년도 9월에서 3월로 단축한 바 있음
 - 데이터검증 및 OECD 제출 데이터 산출 기간 등을 고려하여 현 제출일(3월) 유지가 적절함

2-2. 공표일정

□ 사전에 계획 및 공개된 통계공표 일정과 공개 방법

- 매년 3월에 2년전 자료를 공표하며, 보건복지부 및 통계설명자료 홈페이지에 공표일정 공개
 - 보건복지부 : 정보 > 통계 > 승인통계 > 의료서비스이용현황

현행통계

현행통계	작성중지통계
------	--------

통계 상세정보				
통계명	의료서비스이용현황			
분야	보건/의료			
통계정보	승인번호	117030	최초 작성연도	2017
	작성주기	1년	작성방법	가공통계
	관련 기념일		공표일정	2025년 03월
	담당부서	정보통계담당관		
	<p>○ 작성목적 : 전국 의료기관을 대상으로 의료기관 현황과 의료기관을 이용한 환자에 대하여 성별·연령별·의료기관 종별 및 상병별 환자 수, 수진율, 평균재원일수 등 국민들의 질병·상해 양상과 의료이용실태를 파악, 국제기구 제출 및 국가보건의료정책 수립과 평가·분석에 필요한 기초자료로 제공</p> <p>○ 보고대상 : 건강보험, 의료급여, 보훈, 산재보험, 자동차보험 환자</p> <p>○ 보고항목 및 작성방법</p> <p>- 전국 의료기관의 건강보험 진료비 청구자료 입력(보고양식 : 국민건강보험 진료비 청구서식) > 건강보험심사평가원에서 전수 분석</p> <p>○ 보고체계</p> <p>- (의료기관) 진료비 청구 → (건강보험심사평가원) 진료비 심사 및 통계 추출 → (보건복지부) 통계 공표 및 활용</p> <p>○ 보고기간 및 공표일</p> <p>- 2017년 의료서비스이용현황(2016년 기준 통계)은 2018.3월 공표완료</p> <p>- 2018년 의료서비스이용현황(2017년 기준 통계)은 2019.3월 공표예정</p> <p>○ 간행물명 : 의료서비스 이용현황 (보건복지부 홈페이지 http://www.mohw.go.kr > "정보 > 연구/조사/발간자료" 에서 다운로드 가능)</p>			

☐ 최근 공표된 일정과 실제 공표시기가 2024년 3월 24일로 일치함

○ 보건복지부 홈페이지 : 정보 > 통계 > 승인통계 > 의료서비스이용현황

연구조사

전체

연구조사

발간자료

2022년 기준 의료서비스 이용현황

작성일 2024-03-28 13:47 | 분류 연구조사 | 조회수 7,105 | 담당자 이은정 | 담당부서 정보통계담당관

「2022년 기준 의료서비스 이용현황」 연구보고서를 첨부와 같이 게시합니다.

첨부파일

 (공시용)2022년 기준 의료서비스 이용현황 보고서.pdf (4.48MB / 다운로드 1686 / 미리보기 658.)

다운로드

미리보기/음성듣기

3. 비교성

3-1. 통계 작성방법의 비교성

☐ 통계의 개념, 분류기준, 보고기준, 보고시기 등이 동일하게 적용되었는지 여부

○ 동일하게 적용됨

3-2. 시계열 비교성

☐ 시계열 단절 유무

○ 시계열 단절 없음

3-3. 국가간 비교성

☐ 외국에서 동일한 목적으로 통계를 작성하는 경우 주요국가 해당 통계의 명칭과 개요

○ 대부분의 OECD 회원국에서 유사한 통계를 작성, 제출하고 있음

- 외래 : 국민1인당 의사 외래진료 횟수, 국민1인당 치과 의사 외래진료 횟수
- 입원 : 병원전체(퇴원건수, 평균재원일수), 급성기 진료(퇴원건수, 재원일수, 평균재원일수), 진단범주별(퇴원건수, 평균재원일수)

표 21 환자 1인당 병원 전체 평균재원일수

(단위: 일)

	2017	2022 ²⁾
호주	5.2	5.6
오스트리아	8.3	8.5
벨기에	7.3	6.4
캐나다	-	-
칠레	6.0	6.1
콜롬비아	6.0	-
코스타리카	6.6	6.6
체코	9.0	9.2
덴마크	6.0	6.1
에스토니아	7.6	7.6
핀란드	8.2	7.8
프랑스	9.0	9.1
독일	8.9	8.9
그리스	6.6	-
헝가리	9.6	7.9
아이슬란드	6.1	6.0
아일랜드	6.1	6.0
이스라엘	6.8	6.6
이탈리아	8.1	8.3
일본	28.2	27.3
한국	18.4	19.6
라트비아	8.4	7.8
리투아니아	7.7	7.9
룩셈부르크	8.9	9.3
멕시코	4.3	4.7
네덜란드	-	-
뉴질랜드	7.9	6.6
노르웨이	6.5	6.4
폴란드	7.0	7.0
포르투갈	9.1	9.4
슬로바키아	7.3	7.2
슬로베니아	7.0	6.5
스페인	7.3	7.3
스웨덴	5.8	5.6
스위스	8.4	8.3
튀르키예	4.1	4.2
영국	6.9	7.7
미국	6.1	6.6
평균¹⁾	8.1	8.1

주 1) 2017년과 2022년(혹은 인접 과거 연도) 통계가 있는 회원국(2017년 36개국, 2022년 34개국)의 평균임.

2) 호주, 덴마크, 뉴질랜드는 2021년 수치임.

표 19 국민 1인당 의사 외래 진료 횟수

(단위: 회)

	2017	2022 ²⁾
호주	7.1	6.6
오스트리아	11.7	-
벨기에	7.0	7.4
캐나다	6.6	5.5
칠레	3.8	3.4
콜롬비아	1.9	-
코스타리카	2.2	2.3
체코	7.7	7.9
덴마크	4.5	4.3
에스토니아	5.9	4.0
핀란드	4.4	4.1
프랑스	6.0	5.5
독일	9.9	9.6
그리스	3.5	2.6
헝가리	10.9	9.5
아이슬란드	-	-
아일랜드	5.7	-
이스라엘	8.4	7.0
이탈리아	9.7	9.7
일본	12.6	11.7
한국	16.7	17.5
라트비아	6.1	-
리투아니아	9.5	8.3
룩셈부르크	5.7	4.9
멕시코	2.5	1.6
네덜란드	8.3	9.6
뉴질랜드	3.8	-
노르웨이	4.5	3.0
폴란드	7.5	7.1
포르투갈	3.9	3.8
슬로바키아	10.9	-
슬로베니아	6.6	6.0
스페인	7.3	5.6
스웨덴	2.8	2.3
스위스	4.3	4.5
튀르키예	8.9	10.0
영국	-	-
미국	3.6	3.6
평균¹⁾	6.7	6.3

주 1) 2017년과 2022년(혹은 인접 과거 연도) 통계가 있는 회원국 (2017년 36개국, 2022년 30개국)의 평균임.

2) 캐나다, 일본, 미국은 2021년 수치임.

4. 일관성

□ 동일영역 통계와의 일관성

- 유사영역의 통계인‘건강보험통계’는 입원사례(에피소드)를 구축하지 않고 인구 당 통계를 산출하지 않는 등 자료구축 방법과 산출지표에 차이가 있으며, ‘국민보건의료실태통계’는 산출 범위(의료자원, 외국인 포함)의 차이가 있어 일관성을 단순 비교하기 어려움

5. 통계활용 실태

□ 보건복지부 홈페이지 제공 보고서 이용자 접속 횟수

- 2019년 기준 의료서비스 이용현황 보고서
 - 게시일 2021.3.30. 접속횟수 4,245회
- 2020년 기준 의료서비스 이용현황 보고서
 - 게시일 2022.3.18. 접속횟수 1,537회
- 2021년 기준 의료서비스 이용현황 보고서
 - 게시일 2023.2.24. 접속횟수 4,355회
- 2022년 기준 의료서비스 이용현황 보고서
 - 게시일 2024.3.28. 접속횟수 7,103회

Ⅷ. 통계작성 문서화 및 이용자서비스

1. 통계작성 문서화

☐ 통계작성 절차의 문서화 여부

- 「국민건강보험법 시행규칙」 제19조제3항에 따른 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」(보건복지부 고시)을 책자 및 PDF로 배포

2. 접근성 및 명료성

2-1. 통계의 이용자 서비스

☐ 통계가 이용자에게 서비스되는 경로

서비스경로	제공자료
보건복지부 홈페이지 (정보 > 연구조사발간자료)	보고서
국가통계포털 (보건·복지 > 의료서비스이용현황)	- 의료기관종별, 유형별 환자수 - 22대상병별 퇴원환자 평균 재원일수 - 22대상병별, 유형별 환자수 및 구성비
OECD Health statistics	- 외래 : 국민1인당 의사 외래진료 횟수, 국민1인당 치과 의사 외래진료 횟수 - 입원 : 병원전체(퇴원건수, 평균재원일수, 퇴원율), 급성기 진료(퇴원건수, 재원일수, 평균재원일수, 퇴원율), 진단범주별(퇴원건수, 평균재원일수, 퇴원율)

2-2. ~ 2-3. 통계 설명자료 제공 [작성개요~참고자료]

☐ 통계 설명자료

- 보건복지부 홈페이지에 통계 작성목적, 작성방법, 보고체계, 연혁, 유의사항 등이 게시됨
- http://www.mohw.go.kr/react/jb/sjb1101vw.jsp?SEQ=134&MENU_ID=03320101&page=1&PAR_MENU_ID=03
- 통계설명자료에 작성목적, 보고방법 및 체계, 연혁, 주요용어 등 설명자료가 게시됨
- <https://meta.narastat.kr/metasvc/index.do?confmNo=117030>
- 「의료서비스 이용현황」 연구 보고서에 통계 설명자료가 포함되어 있음
- <http://www.mohw.go.kr/react/jb/sjb030301vw.jsp>

3. 마이크로데이터 서비스

- 산재보험 등 통계 작성기관이 임의로 제공하기 어려운 영역을 제외한 건강보험, 의료급여, 보훈, 자동차보험의 경우 심평원의 ‘보건의료빅데이터 제공 시스템’을 통하여 동일한 구성의 데이터를 제공함

□ (참고)보건의료빅데이터 자료 신청 방법³⁾

- 신청 방법
 - 위치: 보건의료빅데이터개방시스템(www.opendata.hira.or.kr)
 - 상담신청: 의료빅데이터>빅데이터분석 이용 신청

신청 단계

 이용자  건강보험심사평가원



※ 자세한 신청 절차는 공지사항 “의료빅데이터 연구과제 이용신청 방법 안내” 참조

- 제공 대상
 - 국가, 지방자치단체 및 정부 산하기관
 - 연구 중심 병원 및 학술 연구 수행기관 등

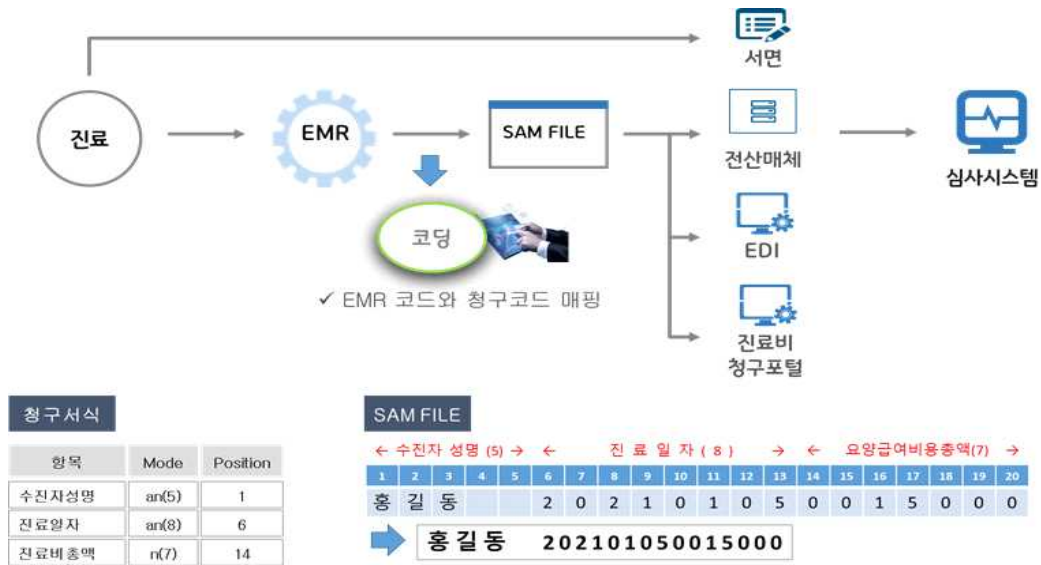
3) 건강보험심사평가원, 보건의료빅데이터 개방시스템 홈페이지(www.opendata.hira.or.kr)

4. 비밀보호 및 보안

4-1 자료 수집, 처리 및 보관 과정의 비밀보호

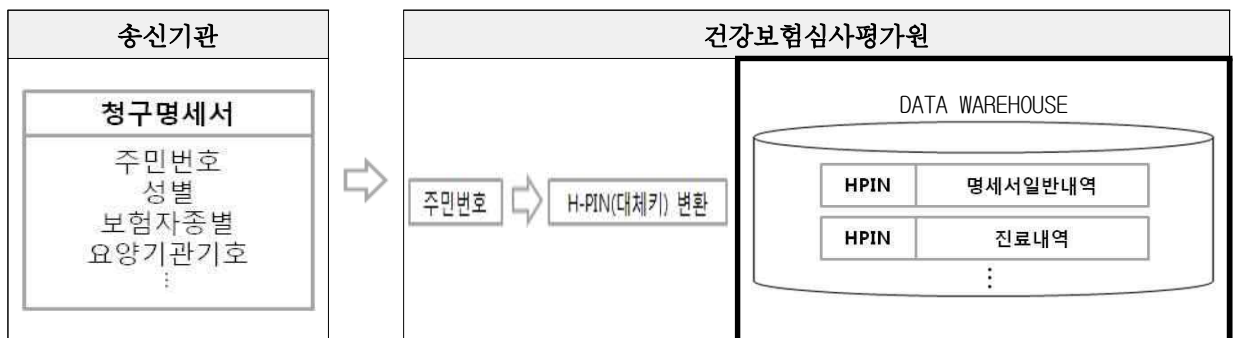
○ 자료 수집 및 비식별화

- 전국 요양기관으로부터 심평원의 심사시스템으로 전국민의 진료비 청구자료를 접수 받고, 이를 심사하여 청구데이터 DW에 적재됨



[그림 11] 진료비 청구자료 수집 과정

- 개인정보는 암호화 모듈을 구현해 ETL (Extract, Transform, Load)을 거쳐 삭제, H-PIN (대체키)으로 변환하여 비식별 조치함



[그림 12] 청구데이터 DW 비식별화

- 의료서비스이용현황 통계는 건수, 평균재원일수 등 집계 자료로, 개인을 식별할 수 있는 자료는 포함되지 않음
- 의료서비스이용현황 통계 작성을 위해 활용한 자료는 통계법 제33조 및 제34조에 따라 비밀이 보장되며 관련 목적 외 용도로 활용하지 않음

4-2. 공표자료의 비밀보호

- 의료서비스이용현황 통계는 심평원과 근로복지공단에서 개인정보 비식별화 및 암호화 조치를 완료한 자료를 분석하여 산출하므로, 개인정보 및 통계원 비밀에 관한 사항을 포함하고 있지 않음
- 국가통계포털(KOSIS)와 OECD에 공표하여 모든 이용자가 통계 확인 및 활용이 가능함

4-3. 자료 보안 및 접근제한

- 자료의 수집, 처리를 위해 사용하는 전산매체(PC)는 외부 네트워크와의 연결을 차단하여 자료의 외부 유출을 통제함

IX. 통계기반 및 개선

1. 기획 및 분석 인력

□ 업무담당 부서 및 업무별 담당인력 구성

- 총괄부서 : 보건복지부 정보통계담당관
 - 정보통계담당관 1명, 사무관 1명, 주무관 1명
- 통계생산 위탁 기관 : 건강보험심사평가원 심사평가연구실 의료정보정책연구부
 - 책임연구원 1명, 연구원 5명, 연구보조원 2명

소 속	구 분	인력	수 행 업 무
보건 복지부	사무관		- 연구용역 총괄, 통계기획 및 공표 등
	주무관		- 연구용역 총괄, 통계기획 및 공표 등
건강보험 심사평가원	책임연구원	책임1	- 연구 총괄
	연구원	연구원1	- 지표산출 계획 수립 및 설계 - 산출결과 해석 및 연구 활용 방안 마련 - 지표 산출결과에의 타당성 및 정확성 평가 등
		연구원2	- OECD 회원국의 산출기준 및 통계 비교 - 2023년 기준 산출기준 및 방법 개선 - 지표 산출 및 검토
		연구원3	- OECD 회원국의 산출기준 및 통계 비교 - 2023년 기준 산출기준 및 방법 개선 - 지표 산출 및 검토
		연구원4	- OECD 회원국의 산출기준 및 통계 비교 - 지표 산출 및 검토
		연구원5	- OECD 회원국의 산출기준 및 통계 비교 - 지표 산출 및 검토
	연구보조원	보조원1	- 제외국의 국가승인통계 산출 사례 조사, 문헌고찰 - 국가승인통계 산출 및 결과 검토
		보조원2	- OECD 회원국 통계 산출 기준 변경내용 조사 - 국내 기준과 비교 분석 - OECD 의료이용 통계 산출 및 결과 검토

2. 사업예산

□ 사업예산

- 「의료서비스 이용현황」 위탁 연구용역 수행
 - 의료서비스이용현황 통계 생산의 산출기준 및 결과 타당성 검토를 위한 전문가 협의체 구성 및 연구보고서 제작 등

3. 자료처리 시스템

☐ 자료 수집

- 데이터베이스 프로그램(interactive SQL), 통계패키지(SAS Enterprise Guide 4.3) 활용

☐ 자료 집계 및 분석

- 통계패키지(SAS Enterprise Guide 7.1) 활용

4. 통계 품질관리 및 개선

☐ 행정자료 활용방안 모색

- 의료서비스이용현황 보고통계 개선 방향 보고(2016.12.)
 - 의료기관을 대상으로 직접 조사를 실시하여 통계를 산출하는 기존의 방법과 달리, 심평원의 청구자료(행정자료)를 활용하는 보고통계 방식으로 전환하여 실시

☐ 국제기준 적용 등

- 의료서비스이용현황 통계지표를 현 정책 환경에 부합하도록 개선(2018.6.)
 - OECD 요구통계 추가, 정책적 활용도가 낮은 지표 삭제 등 개선안 검토
- 의료서비스이용현황 통계 지표의 산출 기준 타당성 및 정책 활용방안 논의(2018.7.~10.)
 - 의료서비스이용현황 지표의 정책적 의미 및 활용 방안 논의
 - 외래·입원진료 영역의 산출 기준 및 방법 논의
 - 급성기 진료 통계 지표 산출기준의 타당성 및 산출결과 논의
 - 의료서비스이용현황 통계의 정책 활용방안 논의
- 의료서비스이용현황 OECD 지표 산출 결과 심의회의(2019.1.)
 - 전문가 검토회의를 거쳐 OECD 요청 기준 및 우리나라 현실을 반영한 합리적인 개선안 마련

5. 외부 개선의견 및 조치사례

☐ 의료서비스이용현황 관련 학계 전문가 논의내용 및 조치결과

- (인구 수) 우리나라 국가 인구 수(추계인구 vs 주민등록인구) 기준
 - OECD 수집 지표 대부분은 추계인구 수 기준으로 산출되고 있어 추계인구 기준으로 산출
- (외국인) OECD 회원국의 외국인 포함여부
 - 보건의료체계의 효율성 및 접근성 지표라는 측면에서 외국인도 국내 의료서비스를 이용하고, 의료기관에서 의료서비스를 제공하였으므로 외국인을 포함하여 산출
- (외래) 2개월 미만 신생아 포함여부
 - 생후 2개월에는 B형 간염, DPT (디프테리아, 백일해, 파상풍) 등 필수 예방접종이 실시되고, 발달 정보와 건강관리 등으로 외래 방문횟수가 많은 상황을 고려하여, 2개월 미만 신생아 포함

X. 참고문헌

1. 국제기준 또는 권고안

☐ OECD 산출 가이드라인 매뉴얼

- OECD. OECD Health Statistics 2023. Definitions, Sources and Methods.

2. 동일통계 외국자료

☐ OECD Statistics

- OECD 회원국 통계 공표자료(<https://data-explorer.oecd.org/>)

☐ OECD Health at a glance

- OECD 발간보고서

3. 기타 문헌

☐ 기타 문헌

- 건강보험심사평가원, 국민건강보험공단. 2019년 건강보험통계연보. 2020.9.
- 건강보험심사평가원. 건강보험요양급여비용. 2020년 2월판.
- 건강보험심사평가원. 자동차보험진료수가 심사업무처리에 관한 규정, 청구서·명세서 세부작성요령. 2020년 2월판.
- 건강보험심사평가원. 2015년 기준 OECD 보건통계 해설서. 2017.12.
- 건강보험심사평가원. 건강보험요양급여비용. 2020년 7월판.
- 건강보험심사평가원. 보건의료 근거 생산을 위한 건강보험청구자료 분석 매뉴얼. 2017.7.
- 보건복지부. 2017 의료기관 개설 및 의료법인 설립 운영 편람. 2017.
- 보건복지부, 건강보험심사평가원, 한국보건사회연구원. 2016년 기준 의료서비스 이용현황. 2017.12.
- 보건복지부, 한국보건사회연구원. 2017년 OECD 등 국제기구통계 생산 및 관리. 2017.12.
- 보건복지부, 건강보험심사평가원. 가정형 호스피스 완화의료 건강보험수가 2차 시범사업 지침. 2017.11.
- 보건복지부, 연세대학교 등. 2015년 국민보건계정. 2017.7.
- 보건복지부, 연세대학교. 「OECD 신보건계정체계(SHA2011)」 적용을 위한 국민의료비 시범추계. 2017.7.
- 보건복지부. 2016년 환자조사 조사표 II(외래환자). 2016.
- 통계청. 국가통계포털(<http://kosis.kr>).
- 통계청. 국가통계 이해. 2015.
- 통계청. 통계작성 단계별 가이드라인 - 통계대행 및 컨설팅 수요기관용. 2025.
- OECD 대한민국 정책센터. 한 눈에 보는 OECD 보건의료 2015. 2016.
- WHO 홈페이지.(www.who.int).