

主要概念：職場醫療保險受診・慢性循環器系疾患

職場醫療保險 受診分析을 통한 慢性 循環器系疾患의 實態研究

李 吉 淑・鄭 蓮 江*

I. 머리말

1. 研究의 必要性

19世紀부터 世界人口는 急速히 增加하기 시작하여 그 限界狀況에 이르고 있으며, 科學의 發達에도 不拘하고 人口暴發, 食糧不足, 環境汚染 등의 問題가 人間의 健康을 浸害하는 要素로 나타나고 있다. 또한 機械文明의 高度化와 社會構造의 複雜性에 比例하여 스트레스, 虛脫感, 緊張感, 疎外感 등 精神의인 不安이 增大하고 있어서 이 모든 要素들이 人類의 健康에 影響을 미치고 있다(박신애, 1975).

이에 따라 오늘날의 疾患實態는 死亡力과 더불어 相當한 急變이 일어나고 있으며, 앞으로의 2,000年代에는 더욱 상당한 變動이 있을 것으로 豫測되고 있다. 즉, 一般의 傳染性 疾患이나 呼吸器系 疾患이 減少되면서 循環器系 疾患이나 新生物 또는 損傷 및 中毒 等에 의한 疾患이 增加되는 趨勢를 보이고 있다(공세권, 1983).

外國의 例를 보면, 美國의 境遇 19世紀 初에는 인플루엔자(Influenza)나 肺炎, 結核이 主要 死因이었으나, 最近에는 循環器系 疾患에 의한 死因이 新生物에 의한 死因과 더불어 全體 死因의 2/3 以上을 占有하고 있으며, 이로 因한 死亡은 19世紀 初보다 約 2.5배나 增加되었다. 또한 日本의 境遇 1978年 人口動態 統計에서 循環器系 疾患은 全體 死亡者의 42%로 新生物과 더불어 全體 死亡原因의 約 2/3를 占有하였다. 이와 같은 現象은 最近 先進國의 死因構造가 갖는 特徵 중의 하나이다(공세권 외, 1983).

이에 比較해서, 우리 나라의 경우는 1974년에 人口 10萬名當 惡性新生物로 因한 死亡(44), 腦血管疾患(40), 高血壓性疾患(39), 事故死(32)의 順으로 主要 死因을 나타냈고, 1979년에는 人口 10萬名當 腦血管疾患(94), 惡性 新生物(74) 기타 循環器系疾患(73), 高血壓(55),

事故死(44), 結核(31)의 順으로 나타났으며(공세권 외 1983), 이들 主要 死因 중에서도 循環器系 疾患이 人口 10萬名當(222)나 占有하는 주된 死因으로 나타났다.

한편 실제 臨床 經驗에 의하면, 김성연(1976)은 S病院에서의 내과 入院 患者 分析에서 循環器系 疾患患者는 1972년 全體 19.5%에서 1974년에는 22.0%로 점차 增加하고 있는 現象을 報告하였으며, 모경빈 등(1979)도 E病院에서의 重患者室 入院 患者 實態 研究에서 '神經系 30.6%, 循環器系 22.6%, 呼吸器系 11.1%, 泌尿器系 2.9%' 등으로 報告하여, 循環器系 疾患과 더불어 상당한 占有率을 나타내고 있다.

요컨대 이상으로 보아, 循環器系 疾患이 健康 問題에서 차지하는 比重이 점차 커지고 있음을 알 수 있다.

더우기 '60~'70年代 經濟 成長과 科學 技術의 發達은 國民 全體 平均 壽命을 延長시킨 반면, 人口의 都市 集中化와 生活 環境의 變化는 循環器系 疾患, 癌, 糖尿病 등의 慢性 疾患들을 增加시키고 있다.

이러한 慢性 疾患은 주로 生産年齡層에 發病하여 老齡層에까지 持續되는 疾患으로 成人病 또는 慢性 老人疾患이라고 칭하는데, 이들 疾患은 個人 健康上의 問題 뿐만 아니라 社會的・國家的 次元에서도 心刻한 問題로 대두되고 있으며(김영숙외, 1985), 특히 急激히 增加해 가고 있는 循環器系 疾患에 대한 豫防과 治療, 재활 對策 등의 研究가 時急히 要求되고 있다.

한편, 人間의 健康 管理 問題가 社會에서 重大한 位置에 놓여짐과 同時에 國民의 基本權으로 認識되면서(이종익, 1975), 國家 保健 政策은 國民健康의 維持, 增進의 側面에서는 물론, 國家發展을 效果의 促進하는 經濟社會開發의 基本戰略의 하나로서 큰 意義를 지니게 되어(박정선, 1981) 우리 나라에서도 '77년 7월 職場醫療保險을 시작한 이래, 8년이 지난 '85年末 現在 全國民의 54.4%가 醫疾保障制度에 收容되어 있으며, 醫療保險이 全國의 으로 擴大됨에 따라 疾患發生 實態와 더불어 診療實態에도 커다란 變化가 나타나고

* 中央大學校 醫科大學 看護學科

있다. 아울러從來에는 統計資料의 未治으로 全國의 水準의 時系列의 變化를 把握할 길이 없었으나, 昨今 醫療保險 實施에 따라 그 診療實績資料를 利用하여 우리나라 全體疾患實態를 間接적으로나마 把握할 수 있게 되었다.

이에 著者は 資料自體의 일부 制限點에도 不拘하고, 分析 對象者가 全國의으로 分布되어 있고, 年次別 累積 比較가 可能하며, 診療 行爲別酬價制(Fee-for-service system)로 인한 明確한 受診實態把握이 可能하다는 등의 見解에 着眼하여, 職場 醫療保險 適用人口를 對象으로 全體疾患 및 循環器系 疾患의 受診 實態 및 慢性 循環器系 疾患의 受診實態를 分析 研究하여, 우리나라 醫療保險에서는 아직 實施되고 있지 않는 疾病 豫防事業, 看護領域의 擴充 및 導入, 追後 管理를 實施해야 할 當爲性을 認知하고, 이에 基礎資料를 提示하고자 본 研究를 試圖하였다.

2. 研究目的

職場 醫療保險 適用者인 職場 勤勞者와 그 家族을 對象으로 우리나라의 全體 疾患 推移와 더불어 循環器系 疾患의 構造의 實態를 把握함으로써 앞으로의 循環器系 疾患 實施 變動에 대한 實際의이고도 効果的인 對策 및 管理事業을 위해 必要한 基礎資料를 마련하는데 一次的인 目的이 있다. 아울러 平均壽命의 延長과 社會經濟的인 水準의 向上으로 因하여 最適의 健康을 維持하는데 있어 최근 가장 問題가 되고 있는 循環器系 疾患을 具體적으로 分析해 보고자 한다.

1. 職場 醫療保險 受診實態를 分析하여 全體疾患의 年次別 推移를 알아본다.

2. 全體 疾患中 특히 循環器系疾患인 류마티熱 및 류마티 心疾患, 高血壓性疾患, 虛血性心疾患, 肺循環疾患 및 其他型의 心疾患, 腦血管疾患, 循環器系의 其他疾患 등의 受診實態를 把握한다.

3. 慢性循環器系疾患인 慢性류마티성 心疾患, 高血壓性疾患, 慢性肺性虛血性 心疾患, 腦血管疾患, 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患 등의 受診實態를 把握한다.

3. 用語의 定義

1) 適用 人口: 醫療保險法 第2章 適用 對象者의 第9條, 第10條의 規定에 依據한 被保險者 및 被扶養者 모두를 말한다.

本 研究에서의 職場 醫療保險 適用人口라 함은 醫療保險法 第2章 第6條 및 第9條의 規定에 依據한 職場勤勞者와 그 家族을 모두 合한 人口를 말한다.

2) 循環器系疾患: 循環器系疾患이라 함은 '79年 經

濟企劃院 統計法 第11條의 規定에 依하여 收定된 韓國標準疾病死因 分類中에서 大分類記號(7), 中分類記號(25~30), 小分類記號(390~459)의 疾患들을 모두 總括하여 일컫는 疾患群으로서, 류마티熱 및 류마티心疾患, 高血壓性疾患, 虛血性心疾患, 肺循環疾患 및 其他型의 心疾患, 腦血管疾患, 循環器系의 其他疾患 등을 말한다.

3) 慢性疾患: 慢性疾患이란, 有病期間이 길어 有病率이 높고 疾病自體가 豫防 및 治療에 있어서 急性疾患과 같은 完全 治癒가 어려운 疾患을 말한다(권이혁, 안윤옥, 1980).

本 研究에서의 慢性循環器系疾患이라 함은 韓國標準疾病死因 分類小(999) 分類에 依據한 慢性류마티성 心疾患(393~398), 高血壓性疾患(401~405), 慢性肺性虛血性心疾患(414, 416), 腦血管疾患(430~438), 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患(440~448) 등의 疾患을 말한다.

4) 受診實態: 受診實態란 患者가 받은 診療에 대한 受診率, 受診回數, 診療件數, 來院日數, 診療費 등을 疾患種類, 適用人口, 性別, 年齡, 年度, 地域 등의 基準에 따라 分析한 現況을 말한다.

5) 診療件數: 一般의으로 어떤 疾患이 發生하여 診療 개시부터 그 診療 終了時까지를 한 診療件數라고 한다.

本 研究에서의 診療件數라 함은, 醫療保險法 第29條 第3項 施行規則 第20條 第1項 및 療養給與基準 IV-1에 依據하여 指定 療養取扱機關이 適用 對象者에게 診療한 後, 그 診療에 所要된 費用을 請求한 診療費 請求 明細書 件數를 말한다.

6) 受診率: 受診率이란 患者가 一定 期間 내에 診療를 받는 比率을 말하며 즉, 年間 全體 適用人口에 대한 診療件數의 發生 比率受診回數의 發生, 比率, 診療日數의 發生比率 등으로 區分될 수 있다.

本 研究에서의 受診率이라 함은 診療件數의 發生比率을 受診率 A, 受診回數의 發生比率을 受診率 B라 한다.

7) 診療日數: 診療日數란 患者가 醫療機關을 방문하여 어떤 疾患에 대한 診療를 받은 일수를 말한다.

本 研究에서의 診療日數는 外來 通院으로 診療를 받은 來院日數, 入院受容으로 診療를 받은 再院日數 및 投藥만으로 診療하는 投藥日數로 區分하고, 診療日數라 함은 來院 및 再院日數를 包含한 投藥日數를 말한다.

8) 診療費: 診療費란 어떤 特定 疾患의 診療 開始日에서부터 終了일까지에 所費된 診療 報酬(Medical-

Remuneration) 總額을 말한다.

本 研究에서의 診療費라 함은, 醫療保險法 第29條의 規定에 依據한 組合 負擔金과 法 第34條의 規定에 依據한 本人 負擔金의 合算 總診療費를 말한다.

II. 理論의 背景

1. 慢性 循環器系 疾患

循環器系 疾患은 오늘날 醫學의 發達, 生活 水準의 向上 등에도 不拘하고 점차 急增하여 主要 死亡原因이 되고 있으며, 다른 疾患들과 마찬가지로 人種, 地域, 氣候, 職業, 年齡, 性別 등에 따라 頻度の 차이를 보이고 있다(정규철, 1982).

世界 保健機構에서 報告된 바에 의하면, '67年 50個 國에서 생긴 總 死亡의 37%는 循環器系 疾患이 原因이었으며, 癌, 事故 또는 傳染性 疾患에 의한 死亡보다 훨씬 높다고 하였다. '67年 先進 29個國에서 얻은 資料를 보면, 25~64歲 年齡層에서의 循環器系 疾患으로 인한 死亡은 男子 39%, 女子 33%, 男女 全年齡을 통한 死亡은 46%로 나타났으며, 그 후에도 점차 增加하여, 최근에는 每年 死亡者의 80~85%가 循環器系 疾患으로 인하여 死亡하고 있다(공세권외, 1983).

우리 나라에서도 근래에 와서는 循環器系 疾患이 10代 死因의 하나로서 重要한 位置를 차지하게 되어, '60年代에는 全體 死亡率의 3%, '70年代에는 25~27%의 水準을 보여오다가 '80年度에는 32.3%의 水準으로 20年間 10배 이상이나 急激하게 增加한 것으로 나타났다(공세권외, 1983).

循環器系 疾患이란, 여러 原因에 의하여 心臟 및 血管에 생기는 疾患을 말하며(정규철, 1982), 그 중에서도 일시적 治癒가 있다 하더라도 完全히 治癒되지 않고 症狀이 계속 進行하는 疾患(권이혁과 안운옥, 1980)을 慢性循環器系疾患이라 稱한다.

慢性循環器系疾患으로는 慢性류마티성 心疾患, 高血壓性疾患, 慢性肺性虛血性心疾患, 腦血管疾患, 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患 등을 들 수 있다(經濟企劃院, 1979).

慢性류마티성 心疾患은 慢性류마티성 心囊炎, 승모판・大動脈瓣의 疾患, 其他 心內膜構造物의 疾患 등을 포함하며(經濟企劃院, 1979), 上氣道 感染의 合併症으로 나타나는 류마티스 熱에 의해 드물게 發病하는 疾患으로서 社會 經濟狀況가 좋지 못한 사람들에게 생기기 쉽고, 특히 群集生活이 原因이 된다(정규철, 1982). 공세권 등(1983)에 의하면 1980年度에 류마티스 熱 및 류마티스 心疾患은 全體 死亡者의 約 1%로 나타났으며,

그 중 慢性류마티성 心疾患은 93%를 占有하고 있었다.

高血壓性疾患은 本態性高血壓, 高血壓性心臟 및 腎疾患, 速發性高血壓 등을 포함하며(經濟企劃院, 1979), 오늘날 先進國의 成人 가운데 매우 흔한 疾患으로서 死亡이나 不具의 큰 原因이 되고, 惡性腫瘍, 糖尿病과 함께 3대 成人病의 하나로 꼽히고 있다(문옥륜 외, 1980, 차철환, 1985). 또한 社會 文化過程의 發展에 따른 스트레스의 增加도, 社會의 生産 年齡層인 30代 내지 50代에 影響을 많이 받게 되므로, 成人 健康問題는 물론 社會問題로까지 크게 擡頭되고 있다(강익화, 1978). 김정순(1985)에 의하면, 高血壓性疾患은 人口 10萬名當 '79年에 死亡率 54.5이던 것이 '82년에 46.3으로 다소 減少하였으나, 공세권 등(1983)에 의하면 全體 死亡者 중 約 10%로, 65歲 이상에서는 全體死亡의 14%, 45~64歲에서는 13.5%로 나타났으며, 老人 人口의 增加와 經濟發展에 따른 過體重 人口를 생각할 때, 계속 增加할 것이라고 報告되었다.

慢性虛血性 心疾患은 心筋의 一部에 血液 供給의 不足으로 發生하는 疾患으로서 閉塞性 冠狀動脈의 병변, 低血壓에 의한 血液學的 變化에 의해 생길 수도 있으며, 主要 危險要素로는 高血壓, 吸煙, 고콜레스테롤血症 등을 들 수 있다(이문호 외, 1979).

慢性肺性 心疾患은 肺機能 障礙가 原因이 되어 發生한 心室肥大狀態를 말하며, 흔히 肺動脈性 高血壓이 이 疾患에 先行하게 된다(이문호 외, 1979). 공세권 등(1983)에 의하면, 肺循環疾患 및 其他型의 心疾患은 心臟律動 不定과 心停止가 大部分으로, '80年度에는 全體 年平均에서 男子보다 女子가 높은 比率을 나타내었으며, 15~45歲, 45~64歲 群에는 男子가 女子의 2倍程度 높은 比率을 나타냈다.

腦血管疾患은 頭蓋內 出血, 腦動脈의 閉塞・狹着症, 腦虛血, 腦血管疾患의 後癒症 등을 포함하며(經濟企劃院, 1979), 血管壁의 모든 이상 血栓 또는 塞栓에 의한 血管 閉塞, 血管의 破裂, 血壓降下로 인한 腦疾患不全, 血管內鏡의 變化, 血管壁 透過性的 變化, 血液 粘度의 增加 등의 病理過程에서 하나 또는 그 이상의 腦血管이 關聯되는 疾患을 말한다(이문호 외, 1979). 김정순(1985)은 腦血管疾患의 死亡率을 '50年 後半期에 人口 10萬名當 19.6, '79年, '82년에는 43.7, 60.7로 增加하는 것으로 報告하였으며, 공세권 등(1983)은 '80年度 死亡 資料 分析에서 全體 死亡者의 約 12%로, 不明確한 腦血管疾患으로 인한 死亡은 全體 腦血管疾患 死亡者 中 約 42%를, 腦內 및 頭蓋內 出血로 인한 死亡은 約 38%를 차지하고 있다고 報告했다.

끝으로, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患은 動脈硬化症을 비롯한 大動脈瘤, 末梢血管, 毛細管 等の 疾患으로서(經濟企劃院, 1970), 循環器系疾患 全體 死亡者의 約 0.7%를 차지하고, 同系列 內에서는 動脈硬化症 約 40%, 其他 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患 約 13% 等으로 나타났다.

이러한 慢性 循環器系 疾患은 여러가지 危險要素에 크게 影響을 받으며 또한 死亡率에 대한 기록이 심하므로 그 豫防對策을 세우는 데도 어려운 점이 많다. 이러한 疾患은 有病率이 높고 疾患期間이 길기 때문에, 在家治療患者가 많다는 것과 疾患發生 기전이 明確히 規明되지 않아 豫防 및 治療, 있어서 急性 傳染病 疾患같은 完全治癒가 없다는 것, 아울러 發生이 個人 爲主의 산발적인 形態이기 때문에 集團管理가 어렵다는 것 등이 問題가 된다(이영자와 박신애, 1980).

2. 醫療保險

1) 醫療保險의 意義

社會保障이란 國民의 最低한 生活을 確保하여 生活不安의 緩化를 試圖하는 國家政策(國際勞動機構 I.L.O., 1970)으로서 疾病, 分娩, 產災, 病弱, 老齡, 死亡 등으로 인한 所得의 損失이나 실질 所得 減少 때문에 일어나는 社會 經濟的 災難에 對處하고, 醫療의 提供과 兒童 養育에의 給與 등을 위한 一聯의 公的 手段을 통하여 社會가 그 構成員에게 提供하는 保護的 制度裝置라고 正義할 수 있다(전병훈, 1983). 이러한 社會保障은 크게 所得保障과 醫療保障의 두가지 主要機能을 갖고 있다(손준규, 1982).

그 중에서도 가장 重要的 部分은 醫療保障이며, 모든 사람들이 원하는 때, 언제, 어디서나 量的 質的으로 適切한 醫療을 遲滯없이 提供받을 수 있도록 하는 것이 그 根據趣旨가 된다(정덕조, 1985).

아울러 우리 나라의 醫療保障은 事業場 勤勞者, 公務員·私立學校 敎職職員 및 軍人家族, 一定 地域의 住民 등을 對象으로 한 「醫療保險」과 生活 無能力者, 零細民, 援護 對象者 등을 위한 「醫療保護」로 區分되어 있다(허정, 1984).

우리 나라의 醫療保險의 目的은 國民의 疾病, 負傷, 分娩 또는 死亡 등에 대하여 保險給與를 實施함으로써 國民保健을 向上시키고, 社會保障의 增進을 圖謀하는 것이다(醫療保險法 第1章 第1條).

그러므로, 醫療保險은 社會保障의 主流을 이루는 社會保險 가운데 가장 重要的 制度의 하나이며, 醫療의 機會를 均等히 配分하여 國民 個個人의 健康과 幸福維持를 社會的으로 具體化하고자 意圖했다는 데에 그

意義가 큰 것이다(전병훈, 1983).

2) 우리나라 醫療保險 制度의 變遷過程 및 現況

'63年 1월의 加入制를 採擇하므로써 醫療保險法이 처음 制定되었고, 그 當時는 私保險性格이 強하였으며, 實質的으로는 無用化되었다.

'70년에는 勤勞者에게 局限되었던 適用 對象者 範圍를 全國民에게 擴大시켰고, 強制 加入을 골자로 하는 醫療保險法이 改正되었으나, 實際施行令 規定이 없었으므로 施行이 保留되었다. 즉, '70年의 第1次 改正은 被保險者의 保險財政을 保護하고 法律的인 強制適用의 기지를 마련하기 위한 것에 不遇였으며, 그 후 '76年 第2次 改正이야말로 實際強制適用이 加能한 階層부터 段階的으로 實施할 수 있도록 한 것이었다.

마침내, '77年度에는 全國的인 規模의 醫療保險이 500인 이상의 常用勤勞者를 雇用하는 事業場을 對象으로 實施되었다.

그 후, '79年 第3次 改正이 實施되었고, 그 해 1月에는 公務員 및 私立學校 敎職員에 대한 醫療保險이, 그 해 7月부터는 職場醫療保險이 300인 이상의 常用勤勞者를 雇用하는 事業場까지도 그 對象 範圍를 擴大하였으며, '81年度 第4次 改正에서는 醫療保險의 適用 擴大基盤을 마련하기 위해 一定地域에 居住하는 住民에 대한 強制適用의 法的 要件을 갖추고, 1,2차 醫療機關을 區分 指定하도록 해서 醫療傳達體系의 確立을 위한 決定的인 전환기를 맞이하게 되었다. 同時에, 그 해 12月의 第5次 改正은 國外에 居住하는 外國人에 대해서도 醫療保險適用의 길을 마련해 주었다.

'82年度에는 16인 以上 雇用事業場에 대해 強制適用이 實施되었으며, 任意 適用 事業場은 5인 以上 事業場에까지 實施되었다(박은원, 1985).

'84년부터는 勤勞者 5인 以上인 事業場까지 擴大 適用되었으며, '85年度 초부터는 丈人·丈母에까지 被扶養者 範圍를 擴大하였고, 같은 疾患에 대해 平生 180일로 限定하던 診療期間을 年間 180일로 延長하였다.

그리하여 '85년 말 現在, 全體醫療保險 適用人口數는 總人口의 43.4%에 該當하는 17,887千名에 이르고 있으며, 이를 醫療保護 對象人口과 모두 합하면 總人口의 54.4%인 22,382千名이 醫療保障 適用人口에 該當이 되고 있는 것이다.

3) 우리나라 醫療保險 課題

現代 社會에서 國民의 基本權으로 公認되는 醫療은 人間의 社會生活에 있어서 必須的인 시스템의 하나로서, 그 重要性이 指摘되고 있으며, 더구나 先進國에서의 醫療保健 問題는 社會福祉 政策의 支柱라고 認識되고 있다. 그리하여 모든 國民들과 직결되는 課題로서

政策의 對象이 되고 있다(이순, 1983, 정덕조, 1985).

우리나라 醫療保險의 保健醫療 部門에서의 가장 커다란 課題는 制度, 醫療保險을 擴大하여 全國民이 惠澤받을 수 있도록 하는 것이다(맹정주, 1985). 現行制度의 問題點은 부분 適用으로 因하여 都市의 貧困層이나 農漁村의 非定規的 所得을 얻고 있는 國民들에게는 오히려 所得의 逆分(Inverse Redistribution)現象을 自招하여 分配의 不平等 構造를 深化시키고 있는 것이다. 이를 克服하기 위해서는 全國民 醫療保險化로의 擴散이 時急하다(문현상, 1985).

둘째는, 醫療需要의 增加와 더불어 醫療費 支出增大 즉, 國民 個個人的 醫療分擔費 增加에 대한 國民醫療費 抑制策으로 豫防醫療, 재활 事業을 展開해 나가는 것이다(瀧井義高, 1983, 노공균, 1984).

現代에는 脫產業 社會化로 因한 人間價値의 再認識과 人間體의 重要性 強調로 因한 健康에 대한 個人的 關心의 增加로, 醫療自源의 利用度增加와 醫療費 支出增加現象이 顯著하며(노공균, 1984), 아울러 人口 構造의 高齡化와 出生率의 大幅의인 저하 現象은 醫療費를 負擔하는 就業者層의 人口 減少를 招來했고, 高齡者의 增加와 더불어 負擔率의 增大를 招來했다(市川洋, 1982). 그러나, 오늘날의 醫療領域은 診斷과 治療 中心의 治療醫學으로부터 疾病을 미리 豫防하는 豫防醫學으로 점차 擴大해 가고 있다. 이를테면, 高度의 醫療技術과 莫大한 費用이 必要한 部分일수록 治療의 效果와 効率が 매우 낮은 뿐만 아니라 오히려 既投資된 費用이 더욱 醫療費 上昇 要因으로 作用하게 된다. 그러나 豫防醫學의 경우는 같은 費用을 投資한 治療醫學과 그 投資效率를 分析해 보면, 16배 이상 훨씬 더 效率의인 方法이라는 것을 알 수 있다(강남희, 1983). 아울러, 疾患의 發生으로 身體障礙가 생긴 境遇에는 그 障礙程度를 最小限度로 줄이고 機能을 回復시켜 社會에 復歸시키는 再活活動도 必要하다(박윤서, 1983).

따라서 醫療保險의 醫療費 支出減少 및 國民 個個人的 醫療 負擔費減少를 위해서는 豫防醫療의 發展이 急先務이며, 健康 增進政策의 推進이 절대로 必要하다. 이것이 바로 醫療費 抑制에 直結이 되는 것이다(瀧井義高, 1983, 문옥륜, 1985).

過去의 豫防醫學 概念은 疾病의 發生을 事前에 防止하는 制限된 意味의 學問 分野로서 각종 感染性 疾患을 豫防하는데 注力했으나 近來에는 循環器系 疾患, 惡性腫瘍 등 慢性非感染性 疾患에 의한 死亡이 急増함에 따른 豫防 및 追後 管理事業에까지 새로운 役割이 期待되어지고 있다.

Ⅲ. 研究方法

1. 研究期間

'86年 2月 20일부터 3月 20일까지 約 1個月에 걸쳐 分析·研究하였다.

2. 研究 道具 및 研究 對象

研究道具는 醫療保險 診療費 審査 支拂 機關인 醫療保險 組合聯合會의 '81년부터 '85년까지의 統計 年譜 資料를 基礎로 하였다.

研究對象은 職場 被保險者, 被扶養者 診療에 따라 審査支給 完了된 資料를 基準으로 하였으며, 自營者인 職種 醫療保險 特定 地域住民을 對象으로 하는 地域 醫療保險, 公務員 및 私立學校 敎職員 醫療保險 適用者는 對象에서 除外되었다.

3. 研究 分析 方法

世界保健機構는 國際의으로 統一된 疾病·傷害 및 死因 分類(International classification of Disease: ICD) 基準을 정하여 이를 會員國으로 하여금 共同으로 使用하도록 권하고 있다(WHO 分類規則 第2條, 第3條). 따라서, 우리나라에서도 醫師, 齒科醫師, 漢醫師가 發行하는 診斷書의 疾患名을 이 分類基準에 따르도록 하고 있다(醫療法 施行規則 第12條 第3項, 經濟企劃院, 1979) 이에 따라,

1) 疾患 分類는 '79년에 改正된 韓國 標準 疾病 死因 分類基準에 의거한 大(17) 分類, 中(56) 分類, 小(999) 分類의 方法으로 分析하였다. 全體 疾患間의 推移分析은 大(17) 分類를 基準으로 하였다.

2) 순환기계 疾患은 韓國 標準 疾病 死因 分類 基準에 規定한대로 大(17) 分類中에서 分類記號 7, 中(56) 分類中에서는 分類記號 25~30, 小(999) 分類 中에서는 分類記號 390~459에 속하는 資料를 基礎로 하였다.

3) 慢性 循環器系 疾患 分類에 있어서 慢性류마티성 心疾患은 分類記號 393~398까지를, 高血壓性疾患은 分類記號 401~405까지를, 慢性肺性, 虛血性, 心疾患은 分類記號 414, 416을, 腦血管疾患은 分類記號 430~438까지를, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患은 分類記號 440~448까지를 合算 處理하였다.

4) 分析의 指標基準은 다음과 같다.

(1) 受診率 A :
$$\frac{\text{年間 總受診件數}}{\text{(職場被保險者+職場被扶養者)의 年央 人口數}}$$

(2) 受診率 B :
$$\frac{\text{年間 總受診 回數}}{\text{(職場被保險者+職場被扶養者)의 年央 人口數}}$$

(3) 總診療日數: 入院의 在院日數+外來의 投藥日數(訪問日數 包含)

(4) 來院日數: 入院의 在院日數+外來의 訪問日數

(5) 件當 來院(入院)日數: $\frac{\text{來院(入院)日數}}{\text{診療件數}}$

(6) 件當 診療(投藥)日數: $\frac{\text{診療日數(投藥日數)}}{\text{診療件數}}$

(7) 來院(入院)日當診療費: $\frac{\text{總診療費}}{\text{來院(入院)口數}}$

(8) 件當 診療費: $\frac{\text{總診療費}}{\text{診療件數}}$

4. 研究의 制限

1) 點醫醫療保險에서는 診療件數가 診療費 請求 明細書의 件數가 되므로 實際 有病率 내지는 發生率의 解析과는 다소 差異가 있다.

2) 實際로 療養取扱 機關의 請求에 있어서, 대개 外來는 月別(月 1回)로 하지만, 入院의 경우는 患者 治療가 끝난 뒤에 入院일부터 退院일까지의 診療期間을 1件씩 請求하고 있으므로, 外來는 診療件數와 疾患件數의 概念이 一致하지 않고 있으나 入院은 相當히 接近하고 있다.

3) 醫療保險 統計에서는 疾患量이 단순히 診療費 請求明細書의 集計에 의한 것이므로 實際 疾患量과 상이할 可能性이 있는 要因을 排除할 수 없다.

IV. 研究結果

1. 全體 疾患의 診療實態

1) 年度別 診療 實態

'85年 12月 30日 現在 5人 以上 事業場의 約 92.1%가 醫療保險에 適用이 되고 있는(表 1, 表 2) 職場 醫療保險 適用者의 全體 診療實態를 診療件數, 受診率, 件當 診療日數, 件當 診療費, 日當診療費 등 主要 指標 中心으로 年度別 變化를 살펴보면, 表 3에서 보는 바와 같이 모든 指標에서 每年 增加現象을 보이고 있다.

表 3에 의하면, 疾患 發生 頻度를 알 수 있는 診療件數에 있어서는 '81年度 13,955千件에서 '85年度 34,223千件으로 5年間에 年平均 25.14%씩 增加하여 約 2.5倍로 增加하였다.

한편 '81년부터 '85년까지 5年間 適用人口는 年平均

〈表 1〉 醫療保障 適用人口 現況('85)

(單位: 千名)

區 分		對象人口	適用人口	未適用人口	適用比率全人口對比受惠率(%)
總 計	總 計	41,209	22,382	18,827	54.4
	計	36,714	17,887	18,827	48.7(43.4)
	事業者・勤勞者	13,125	12,216	909	93.1(26.9)
	地域住民自營者	19,496	1,578	17,918	8.1(3.8)
	公務員・教職員	4,093	4,093	—	100(9.9)
醫療保障	計	4,495	4,495	—	100(11.0)
	醫 醫 療 保	2,571	2,571	—	100(6.3)
	護 醫 療 扶	1,924	1,924	—	100(4.7)

〈表 2〉 年度別 醫療保障 適用推移

(單位: 千名)

區分	年度	'77	'78	'79	'80	'81	'82	'83	'84	'85
總 計		3,200	3,878	7,957	9,226	11,497	13,804	15,679	17,165	17,887
適用率(%)		8.8	10.5	21.2	24.2	29.7	35.1	39.2	42.3	43.4
職 場		3,140	3,820	4,852	5,380	7,241	8,998	10,572	11,646	12,216
地域職種		60	58	61	65	279	881	1,097	1,241	1,578
公務員等		—	—	3,044	3,780	3,977	3,924	4,010	4,095	4,093

〈表 3〉 全體 疾患의 年度別 主要診療指標

指標		年度	'81	'82	'83	'84	'85
診療件數(千件)			13,955 (100.0)	19,072 (136.67)	25,616 (183.56)	31,101 (222.87)	34,223 (245.24)
受診率 A (件數)	計		2.086 (100.00)	2.325 (111.45)	2.564 (122.91)	2.769 (132.74)	2.856 (136.91)
	入 院		0.056 (100.00)	0.061 (108.93)	0.061 (108.93)	0.058 (103.57)	0.062 (110.71)
	外 來		2.030 (100.00)	2.264 (111.53)	2.503 (123.30)	2.710 (133.50)	2.794 (137.64)
受診率 B (回數)	計		7.214 (100.00)	6.146 (85.20)	6.716 (93.09)	7.355 (101.95)	7.529 (104.37)
	入 院		0.439 (100.00)	0.458 (104.33)	0.504 (114.81)	0.444 (101.14)	0.517 (117.77)
	外 來		6.775 (100.00)	5.688 (83.96)	6.212 (91.69)	6.910 (101.99)	7.012 (103.49)
件當診療日數(日)	計		3.46 (100.00)	4.09 (118.21)	4.32 (124.86)	4.42 (127.75)	4.54 (131.21)
	入 院		7.89 (100.00)	9.11 (115.46)	10.57 (133.97)	11.03 (139.80)	11.15 (141.32)
	外 來		3.34 (100.00)	3.95 (118.26)	4.17 (124.85)	4.28 (128.14)	4.39 (131.44)
件當來院日數(日)	計		2.62 (100.00)	2.64 (100.76)	2.62 (100.00)	2.68 (102.29)	2.64 (100.76)
	入 院		7.46 (109.06)	8.31 (121.49)	8.42 (123.10)	8.33 (121.78)	2.50 (100.00)
	外 來		2.51 (100.40)	2.48 (99.20)	2.55 (102.00)	2.51 (100.4)	
診療日當診療費 (원/日)	計		3,421 (100.00)	3,392 (99.15)	3,489 (101.99)	3,572 (104.41)	3,753 (109.70)
	入 院		17,942 (100.00)	18,892 (105.29)	19,666 (109.61)	21,485 (119.75)	23,422 (130.54)
	外 來		2,480 (100.00)	2,423 (97.70)	2,495 (100.60)	2,554 (102.98)	2,644 (106.61)
來院日當診療費 (원/日)	計		4,516 (100.00)	5,243 (116.09)	5,753 (127.39)	5,901 (130.67)	6,466 (143.18)
	入 院		20,701 (100.00)	23,080 (111.49)	25,018 (120.85)	28,145 (135.96)	31,359 (151.49)
	外 來		3,305 (100.00)	3,807 (115.19)	4,190 (126.78)	4,287 (129.71)	4,631 (140.12)

※ ()內는 '81年 基準 增加 比率(%)임

11.02%씩 增加하였고, 被保險者(勤勞者)는 年平均 8.31%씩 勤勞者 家族인 被扶養者는 年平均 12.45%씩 각각 增加하였다.

表 3에서 受診率은 現行 醫療保險 制度上 診療費 請求方法의 特性 때문에 診療形態에 대한 客觀的 判斷이나 解析上의 制限點이 크므로, 入院의 在院日數 및 外來의 來院日數를 基礎로 한 受診回數 變換(受診率 B)를 分析하였다. 適用人口 1人當 '81年度에 年間 7.124

回에서 '85年度에는 7.529회로 年平均 1.07%씩 增加하였으며, 入院의 경우 '81年度 0.439회에서 '85年度 0.517회로 年平均 4.17%씩, 外來의 境遇에는 '81年度 6.775회에서 '85年度 7.012회로 年平均 0.86%씩 增加하여 入院이 外來보다 더 높은 增加率을 나타내고 있다.

診療件數 基準의 受診率 A와 來院 日數 基準의 受診率 B를 比較해 보면, 前者의 受診率 A는 5年間 年

〈表 4〉 全體 疾患의 性別 年度別 診療實態

性別	診療 指標	年度		'81		'82		'83		'84		'85	
		實 數	全 體 對比率	實 數	全 體 對比率	實 數	全 體 對比率	實 數	全 體 對比率	實 數	全 體 對比率	實 數	全 體 對比率
男	診 療 件 數 (千 件)	6,616 (100.00)	47.41	8,996 (135.97)	47.17	12,053 (182.18)	47.06	14,632 (221.16)	47.05	15,907 (240.43)	4.48		
	件 當 診 療 日 數(日)	3.51 (100.00)	101.45	4.15 (118.23)	101.47	4.41 (125.64)	102.08	4.53 (129.06)	102.49	4.65 (132.48)	102.42		
	診療日當診療費 (원)	3,221 (100.00)	94.15	3,217 (99.88)	94.84	3,389 (105.22)	97.13	3,507 (108.88)	98.18	3,714 (115.31)	98.96		
女	診 療 件 數 (千件)	7,339 (100.00)	52.59	10,076 (137.29)	52.83	13,562 (184.79)	52.94	16,469 (224.40)	52.95	18,316 (249.57)	53.52		
	件當診療日數 (日)	3.42 (100.00)	98.84	4.02 (117.54)	98.29	4.24 (123.98)	98.15	4.33 (126.61)	97.96	4.45 (130.12)	98.02		
	診療日當診療費 (원)	3,607 (100.00)	105.44	3,554 (98.53)	104.78	3,581 (99.28)	102.64	3,633 (100.72)	101.71	3,788 (105.02)	100.93		

※ ()內는 '81年 基準 增加 比率(%)임.

〈表 5〉 年度別 適用人口의 性別 構成比

(單位: 千名)

年度	性別	計	男	構 成 比	女	構 成 比
'81		7,241 (100.00)	3,472 (100.00)	47.95	3,769 (100.00)	52.05
'82		8,998 (124.26)	4,343 (125.09)	48.27	4,655 (123.50)	51.73
'83		10,572 (145.50)	5,102 (146.96)	48.26	5,469 (145.10)	51.74
'84		11,646 (160.83)	5,625 (162.01)	48.30	6,021 (159.74)	51.70
'85		12,216 (168.69)	5,889 (169.61)	48.21	6,327 (167.83)	51.79

※ ()內는 '81年 基準 增加 比率(%)임

平均 8.17%씩 増加한데 비해, 後者의 受診率 B는 5年間 年平均 1.07%씩의 낮은 増加率을 보이고 있다. 또한 診療件數 基準의 受診率은 '81년도 2.086에서 '85年度에는 2.856으로 5年間 36.9%가 増加하였는데, 이는 年平均 約 8.17%씩 每年 増加한 것이다.

그리고 診療 形態別 受診率은 入院의 경우 '81年度 0.056에서 '85年度에는 0.062로 年平均 2.58%씩 増加하였으며, 外來의 境遇에는 '81年度 2.030에서 '85年度에는 2.794로 年平均 8.31%씩 増加하였다. 즉, 入院과 外來의 受診 増加率의 比較에서는 外來가 入院보다 더 높게 増加하고 있다.

件當 診療日數는 '81年度 3.46日에서 '85年度에는

4.54日로 年平均 7.03%씩 増加하였으며, 診療 形態別로 살펴보면, 入院 件當在院日數는 '81年度 7.89日에서 '85年度에는 11.15日로 年平均 9.03%씩 5年間 41.32%가 増加하였고, 外來 件當 診療日數는 '81年度 3.34日에서 '85年度에는 4.39日로 年平均 7.07%씩 5年間 31.44%가 増加하였다. 즉, 入院의 件當診療日數가 外來보다 더 높게 増加하고 있다.

件當 來院日數는 '81年度 2.62일에서 '85年度에는 2.64日로 年平均 0.19%씩 増加하였으며, 入院의 件當來院日數는 '81年度 6.84日에서 '85年度에는 8.33日로 年平均 5.05%씩 増加하였고, 外來의 件當來院日數는 '81年度 2.50日에서 '85年度에는 2.51日로 年平均 0.

〈表 6〉 大分類에 의한 疾患 種類別 件數 構成比 및 順位

(單位 : %, 位)

年 度	'81		'82		'83		'84		'85	
17分類	構成比	順 位	構成比	順 位	構成比	順 位	構成比	順 位	構成比	順 位
1. 感染性 및 寄生虫性疾患	6.19	5	6.43	5	5.70	5	5.65	5	5.50	5
2. 新 生 物	0.52	13	0.35	14	0.58	13	0.59	13	0.67	13
3. 内分泌營養 및 代謝疾患과 免疫障礙	0.38	14	0.41	13	0.50	14	0.51	14	0.62	14
4. 血液 및 造血器의 疾患	0.14	15	0.17	15	0.15	15	0.14	15	0.14	15
5. 精神障礙	1.41	10	1.46	10	1.50	9	1.38	10	1.60	10
6. 神經系 및 感覺器의 疾患	7.82	4	7.42	4	1.50	3	7.71	3	8.24	3
7. 循環器系의 疾患	1.25	11	1.33	11	1.44	11	1.15	9	1.63	9
8. 呼吸器系의 疾患	42.94	1	41.33	1	42.20	1	42.96	1	42.13	1
9. 消化器系의 疾患	18.21	2	19.15	2	17.94	2	17.72	2	17.76	2
10. 泌尿・生殖器系의 疾患	4.40	6	4.91	6	5.19	6	4.96	6	5.27	6
11. 妊娠分娩 및 產褥의 合併症	1.96	9	1.83	9	1.50	10	1.30	11	1.22	11
12. 皮膚 및 皮下組織의 疾患	8.17	3	7.90	3	7.58	4	7.29	4	7.34	4
13. 筋骨格系 및 結合組織의 疾患	2.03	8	2.29	8	2.69	8	2.92	8	3.33	8
14. 先天異常	0.07	17	0.08	17	0.09	17	0.09	17	0.11	17
15. 週産期에 關聯된 一定한 病態	0.12	16	0.62	16	0.10	16	0.11	16	0.11	16
16. 症狀・徵候 및 不明確한 病態	0.63	12	0.70	12	0.81	12	0.81	12	0.82	12
17. 損傷 및 中毒	3.78	7	3.91	7	4.41	7	4.41	7	4.51	7

10%씩 增加하였다. 즉, 入院의 件當 來院日數가 外來보다 현저히 높게 증가하고 있다.

來院日當 診療費는 '81年度 4,516원에서 '85年度에는 6,466원으로 年平均 9.39%씩 增加하였으며, 入院의 경우는 '81年度 20,701원에서 '85年度에는 31,359원으로 年平均 10.94%씩 增加하였고, 外來의 경우는 '81年度 3,305원에서 '85年度에는 4,631원으로 年平均 8.80%씩 增加하였다.

2) 性別 診療 實態

表 4에 의하면, 診療件數에 대한 性別 構成比는 男子 46.48%, 女子 53.52%로 每年 女子의 診療件數가 더 높았으며, 件當 診療日數에 있어서는 男子(4.65日)가 女子(4.45日)보다 높았으나 診療日當 診療費에 있어서는 男子(3,714원)가 女子(3,788원)보다 낮았다.

男子의 件當 診療日數는 '81年度 3.51日에서 '85年度에는 4.65日로 年平均 13.28%씩 增加하였고, 女子는 '81年度 3.42日에서 '85年度에는 4.45日로 年平均 6.80%씩 增加하여, 件當 診療日數 뿐만 아니라 그 증

加率에서도 男子가 더 높은 比率을 나타냈다.

그리고 日當 診療費에서 男子는 '81年度 3,221원에서 '85年度에는 3,714원으로 年平均 3.62%씩 增加하였고, 女子는 '81年 3,907원에서 '85年度에는 3,788원으로 年平均 1.23%씩 增加하여, 男子가 더 높은 增加率을 나타냈다.

아울러 表 5에 의해 性別 診療 實態와 關聯하여 年度別 職場 醫療保險 適用人口 構成比 變化를 보면, 全體의으로는 '81년부터 年平均 13.97%씩 增加하였고, 男子는 年平均 14.12%씩, 女子는 年平均 13.83%씩 增加하였다.

3) 大(17)分類에 의한 疾患 種類別 變化

韓國人の 疾患 發生頻度의 5代 順位는 〈表 6〉 '81年度에는 呼吸器系疾患, 消化器系疾患, 皮膚 및 皮下組織疾患, 神經系 및 感覺器 疾患, 感染性 및 寄生虫性疾患의 順이었다. 그러나 '83年度부터는 神經系 및 感覺器 疾患이 皮膚 및 皮下組織 疾患에 앞서는 現狀을 보았으며, 著者가 分析하고자 하는 循環器系 疾患은 '83年度까지는 11位이었으나 '84年度부터는 9位를 나

〈表 7〉 慢性疾患과 非慢性疾患의 比較

區分	疾患 種類	年 度		年 度	
		'84		'85	
	性別	慢 性	非慢性	慢 性	非慢性
件 數 (千件)	全 體	3,360 (10.80)	27,741 (89.20)	4,087 (11.94)	30,137 (88.06)
	男	1,539 (10.50)	13,096 (89.50)	1,834 (11.53)	14,073 (88.47)
	女	1,824 (11.08)	14,645 (88.92)	2,252 (12.30)	16,064 (87.70)
診 療 費 (千圓)	全 體	113,022 (22.99)	378,521 (77.01)	145,825 (25.00)	437,454 (75.00)
	男	59,404 (25.56)	172,987 (74.44)	75,596 (27.53)	199,064 (72.47)
	女	53,168 (20.52)	205,994 (79.48)	70,229 (22.75)	238,408 (77.25)

※ ()內는 構成比率임 (%)

〈表 8〉 全體 疾患에 대한 循環器系 疾患의 構成比
(單位: %)

區分	年 度	'81	'82	'83	'84	'85
件 數		1.25 (100.00)	1.33 (106.40)	1.44 (115.20)	1.45 (116.00)	1.63 (130.40)
	診療費	2.94 (100.00)	1.64 (55.78)	3.51 (119.39)	3.75 (127.55)	4.08 (138.78)

※ ()內는 '81年 基準 增加比率(%)임

다며므로써, 현저히 증가되고 있음을 시사하고 있다.

4) 慢性疾患과 非慢性疾患

'83年度까지는 慢性과 非慢性 疾患을 比較할 수 있는 資料가 없었으므로 '84年, '85년에 限하여 比較.

分析한 결과는 表 7과 같다.

'84年度 慢性疾患의 件數 構成比는 總 件數의 10.80%에서 '85年度에 11.94%로 增加하였으며, 男子는 '84年度 總 件數의 10.50%에서 '85年度에 11.53%로, 女子는 '84年度 總 件數의 11.08%에서 '85年度에 12.30%로 각각 增加하여, 男女 모두 全體 疾患件數의 構成比에서 漸增하였다.

한편, 慢性 疾患의 診療費 構成比에 있어서는 男女 全體의으로 '84年度 總 診療費의 22.99%에서 '85年度에는 25.0%로 增加하였으며, 男子는 '84年度 總 診療費의 25.56%에서 '85年度에는 27.53%로, 女子는 '84年度 總 診療費의 20.52%에서 '85年度에는 22.75%로 增加趨勢에 있다.

다시 말해서, 慢性疾患의 件數와 診療費가 모두 漸增하고 있으며, 件數의 頻度보다 診療費가 더 높은 增加推移를 보이고 있다.

2. 循環器系 疾患의 診療 實態

1) 年度別 診療 實態

表 8에 의하면, 疾患 發生 頻度인 件數에 있어서는 '81年度 總 件數의 1.25%에서 '85年度에는 1.63%로 年平均 6.86%씩 增加하였다.

또한 診療費는 '81年度 總 診療費의 2.94%에서 '85年度에는 4.08%로 年平均 8.54%씩 增加하였다.

表 9에서 보면, 循環器系 疾患의 受診率 A는 '81年度 26.10에서 '85年度에는 46.53으로 年平均 15.55%씩 增加하였으며, 入院 受診率 A는 '81年度 2.06에서 '85年度에는 2.94로 年平均 9.30%씩 增加하였고, 外來 受診率 A는 '81年度 24.04에서 '85年度에는 43.59로 年平均 16.04%씩 增加하였다.

件當 診療日數는 '82年度 9.86日에서 '85年度에는

〈表 9〉 循環器系 疾患의 診療形態別 受診率 推移

區 分	年 度	'81	'82	'83	'84	'85
受診率 A (件)	全 體	26.10 (100.00)	30.97 (118.66)	36.82 (141.07)	40.23 (154.14)	46.53 (178.28)
	入 院	2.06 (100.00)	2.32 (112.62)	2.56 (124.27)	2.71 (131.55)	2.94 (142.72)
	外 來	24.04 (100.00)	28.65 (119.18)	34.26 (142.51)	37.52 (156.07)	43.59 (181.32)
件當診療日數(日)	全 體	—	9.86 (100.00)	10.82 (109.74)	11.09 (112.47)	11.78 (119.47)
	入 院	—	12.93 (100.00)	14.64 (113.23)	14.81 (114.54)	14.89 (115.16)
	外 來	—	9.61 (100.00)	10.57 (109.99)	10.82 (112.59)	10.54 (109.68)

※ 受診率은 適用人口 1,000名當 比率임.

※ ()內는 增加(%)比率임.

〈表 10〉 循環器系의 疾患 種類別 診療實態 推移

疾患種類	區 分	年 度				
		'81	'82	'83	'84	'85
循環器系疾患 (25~30)	件 數	174,605 (100.00)	254,043 (100.00)	367,901 (100.00)	451,789 (100.00)	557,500 (100.00)
	受診率	26.10 (100.00)	30.97 (118.66)	36.82 (141.07)	40.23 (154.14)	46.53 (178.28)
류마티熱 및 류마티心疾患 (25)	件 數	10,484 (6.00)	11,763 (4.63)	16,294 (4.43)	19,121 (4.23)	22,085 (3.96)
	受診率	1.57 (100.00)	1.43 (91.08)	1.63 (103.82)	1.70 (108.28)	1.84 (117.19)
高血壓性疾患	件 數	90,549 (51.86)	135,338 (53.27)	195,760 (53.21)	239,860 (53.09)	303,855 (54.50)
	受診率	13.53 (100.00)	16.58 (121.95)	19.59 (144.79)	21.36 (157.87)	25.36 (187.44)
虛血性心疾患 (27)	件 數	6,082 (3.48)	12,337 (4.86)	21,206 (5.76)	30,236 (6.69)	41,057 (7.36)
	受診率	0.91 (100.00)	1.50 (164.84)	2.12 (232.97)	2.69 (295.60)	3.43 (376.92)
肺循環疾患 및 其他型의 心疾患(28)	件 數	21,679 (12.42)	30,113 (11.85)	43,873 (11.93)	52,687 (11.66)	65,281 (11.71)
	受診率	3.24 (100.00)	3.67 (113.27)	4.39 (135.49)	4.69 (144.75)	5.45 (168.21)
腦血管疾患(29)	件 數	10,594 (6.07)	13,493 (5.31)	21,218 (5.77)	27,724 (6.14)	34,573 (6.20)
	受診率	1.58 (100.00)	1.64 (103.79)	2.12 (134.17)	2.47 (156.33)	2.89 (182.91)
循環器系의 其他 疾患 (30)	件 數	35,217 (20.17)	51,000 (20.07)	69,749 (18.96)	82,121 (18.19)	90,829 (16.29)
	受診率	5.26 (100.00)	6.22 (118.25)	6.98 (132.69)	7.32 (139.66)	7.58 (144.11)

※ 件數의 ()內는 循環器系 全體 疾患 對 構成比(%)이고, 受診率의 ()內는 '81年 基準增加比率(%)임

※ 受診率은 適用人口 1,000名當 件數 比率임

11.78일로 年平均 6.11%씩 增加하였으며, 入院의 경우에는 '82年度 12.93日에서 '85年度에는 14.89일로 年平均 4.82%씩 增加하였고, 外來의 경우는 '82年度 9.61日에서 '85年度에는 10.54일로 年平均 3.13%씩 增加하였다. 즉, 入院 外來 모두 件當 診療日數가 漸 增加하고 있다.

2) 疾患 種類別 診療 實態 推移

大國 標準 疾病 死因 分類의 中(56)分類에 의한 循環器系疾患의 種類別 診療實態는 表 10과 같다.

'81年度 疾病 發生 頻度順位에 있어서는 高血壓性 疾患, 循環器系 其他 疾患, 肺循環疾患 및 其他 型의 心疾患, 腦血管疾患, 류마티熱 및 류마티心疾患, 虛血 性 心疾患의 順이었으나, '85年度에는 高血壓性 疾患, 循環器系 其他 疾患, 肺循環疾患 및 其他 型의 心疾患

虛血性 心疾患, 腦血管疾患, 류마티熱 및 류마티心疾患의 順으로 나타나, 虛血性 心疾患이 急增加하고 있는 반면, 류마티熱 및 류마티心疾患은 상대적으로 減少하고 있는 것으로 나타났다.

표 10에 의하면, 류마티熱 및 류마티心疾患의 受診 率 A는 '81年度 適用人口 1,000 各當 1.57에서 '85年度에는 1.84로 年平均 4.05%씩 增加하였다.

高血壓性 疾患의 受診率 A는 '81年 適用人口 1,000 名 13.53에서 '85年度에는 25.36으로 年平均 17.01% 씩 約 2倍로 增加하여 件數 構成比 順位에서나 受診率 順位 모두에서 顯著히 上昇하였다.

虛血性 心疾患의 受診率 A는 '81年度 適用人口 1, 000名當 0.91에서 '85年度에는 3.43으로 年平均 39.34 %씩 增加하여 가장 急激한 增加趨勢를 보였다.

〈表 11〉 循環器系 疾患種類別 診療形態別 比較('85)

疾患種類(56分類)	診療形態	區 分			
		件當來院 日數(日)	件當診療 日數(日)	來院日當 診療費(千)	診療日當 診療費(圓)
全體疾患 (1~56)	計	2.64	4.54	6,466	3,753
	入 院	8.33	11.15	31,359	23,422
	外 來	2.51	4.39	4,631	2,644
循環器系疾患 (25~30)	計	2.90	11.78	14,731	3,624
	入 院	10.72	14.89	37,277	26,829
	外 來	2.37	11.57	7,853	1,609
류마티熱 및 류마티心 疾患(25)	計	3.16	13.57	34,469	8,015
	入 院	16.89	22.67	73,076	54,455
	外 來	2.02	12.82	7,678	1,208
高血壓性疾患 (26)	計	2.61	12.27	9,132	1,868
	入 院	8.35	13.18	23,396	14,823
	外 來	2.45	12.76	7,765	1,492
虛血性心疾患 (27)	計	2.50	14.27	17,432	3,054
	入 院	10.57	17.39	34,376	20,886
	外 來	2.07	14.16	12,661	1,848
肺循環疾患 및 其他型 의 心疾患(28)	計	2.93	12.29	14,728	3,516
	入 院	10.58	15.82	32,780	21,921
	外 來	2.30	12.00	7,763	1,485
腦血管疾患 (29)	計	5.29	13.85	31,599	12,073
	入 院	13.48	17.18	41,556	32,597
	外 來	2.34	12.65	10,958	2,029
循環器系 其他疾患 (30)	計	3.03	5.74	13,665	7,215
	入 院	9.04	11.55	33,780	26,447
	外 來	2.38	5.11	5,359	2,494

〈表 12〉 醫療機關 種類別 循環器系 疾患의 診療實態
('85)

疾患種類 分類	醫療機關	綜合病院 病 院 醫 院		
		件數構成費 (%)	件數	件數
件數構成費 (%)	全體疾患	17.65	7.48	74.87
	循環器系疾患	50.32	13.30	36.38
受診率 A (千名當)	全體疾患	670.35	198.63	1987.02
	循環器系疾患	23.49	6.17	16.87
件當來院日數 (日)	全體疾患	2.59	2.66	2.65
	循環器系疾患	2.72	2.96	3.14
件當診療費 (圓)	全體疾患	43,996	21,160	10,607
	循環器系疾患	67,359	27,359	15,012

肺循環疾患 및 其他 型의 心疾患의 受診率 A는 '81年度 適用人口 1,000名當 3.24에서 '85年度에는 5.45로 年平均 13.88%씩 增加하였다.

또한 腦血管疾患의 受診率 A는 '81年度 適用人口 1,000名當 1.58에서 '85年度에는 2.89로 年平均 16.29%씩 增加하였다. 그리고 循環器系의 其他 疾患의 受診率 A는 '81年度 適用人口 1,000名當 5.26에서 '85年度에는 7.58로 年平均 9.56%씩 增加하였다.

요컨대, 循環器系의 모든 疾患은 매년 增加 推移를 보이고 있으며, 특히 그 增加率 順位는 虛血性 心疾患, 高血壓性 疾患, 腦血管疾患, 肺循環疾患 및 其他 型의 心疾患, 循環器系의 其他 疾患, 류마티熱 및 류마티성 心疾患 등으로 나타났다.

3) 診療 形態別 比較

〈表 13〉 地域別 循環器系 疾患의 診療實態('85)

地 域	區 分	件數構成比(%)		受診率 A(件)		件當診療費(원)	
		全體疾患	循環器系	全體疾患	循環器系	全體疾患	循環器系
시	울	30.39	47.19	2972.37	63.47	20,216	50,409
釜	山	10.09	10.63	2703.91	35.21	17,102	43,568
大	邱	6.21	6.94	3893.94	64.41	17,867	23,337
仁	川	5.18	4.63	2983.16	39.47	15,568	34,978
京	畿	10.02	10.06	2899.99	39.21	14,943	36,536
江	原	3.40	35.89	2718.33	42.52	14,626	27,481
忠	北	2.04	2.79	2897.20	58.65	13,507	20,601
忠	南	4.75	5.13	3524.59	56.37	14,954	33,759
全	北	2.83	3.02	2711.97	42.90	16,267	52,953
全	南	4.34	5.06	2997.24	51.73	15,768	36,147
慶	北	4.93	3.80	2341.61	26.73	13,706	24,822
慶	南	8.76	6.34	2961.91	28.53	14,213	29,412
濟	州	7.06	6.99	3248.42	47.71	14,566	31,257

〈表 14〉 循環器系의 慢性疾患과 非慢性疾患의 診療實態 比較

年度 疾患種類 診療形態		'83			'84			'85		
		慢 性 疾 患	非慢性 疾 患	慢性/ 非慢性 (%)	慢 性 疾 患	非慢性 疾 患	慢性/ 非慢性 (%)	慢 性 疾 患	非慢性 疾 患	慢性/ 非慢性 (%)
總件數(件)	計	248,815	120,305	206.82	306,614	146,411	209.42	383,435	175,916	217.96
	入 院	14,528	11,179	129.96	17,525	13,060	134.19	20,713	14,671	141.18
	外 來	234,287	109,126	214.69	289,089	133,351	216.79	362,722	161,245	224.95
件當診療費(원)	計	36,942	36,629	100.85	42,160	38,056	110.78	44,106	34,378	128.29
	入 院	358,435	257,017	139.46	432,200	270,351	109.87	471,782	297,586	158.80
	外 來	17,006	14,052	121.02	18,515	15,306	120.97	19,683	10,476	187.89
診療日當診療費(원)	計	3,097	4,290	72.19	3,457	4,337	79.69	3,414	3,705	92.15
	入 院	22,482	19,835	113.35	26,586	20,885	127.30	29,050	22,619	128.43
	外 來	1,450	1,738	83.77	1,549	1,830	84.64	1,546	1,173	13.18
來院件當診療費(원)	計	12,142	11,966	101.21	13,839	12,026	115.08	15,121	12,482	121.14
	入 院	29,632	25,991	114.01	35,974	31,725	113.39	40,372	27,997	144.20
	外 來	6,854	5,972	114.77	7,397	4,621	160.07	8,147	6,373	127.84
件當來院日數(日)	計	3.04	3.05	99.67	3.05	1.05	100.00	2.92	2.86	102.10
	入 院	12.10	9.89	122.35	12.01	9.66	124.33	11.69	9.36	124.89
	外 來	2.48	2.35	105.53	2.50	2.40	104.17	2.42	2.27	106.61
件當診療日數(日)	計	11.93	8.54	139.70	12.20	8.77	139.11	12.92	9.28	139.22
	入 院	15.94	12.96	129.99	16.26	12.94	125.66	16.24	13.13	123.69
	外 來	11.68	8.08	144.55	11.95	8.37	142.77	12.73	8.93	142.55

表 11에 의하면, 循環器系 疾患의 入院 診療는 件當 來院日數, 件當 診療日數, 來院日當 診療費, 診療日當 診療費 등 모든 要素에서 全體 疾患보다 높은 現象을 보이고 있으며, 外來의 경우, 件當 來院日數 및 來院 日當 診療費는 全體 疾患보다 높았으나, 診療日當 診療費 및 件當 診療日數는 全體 疾患보다 낮았다.

循環器系 疾患의 種類別로 살펴보면, 入院의 件當 診療日數는 류마티스熱 및 류마티스성心疾患이 가장 많고, 그 다음이 腦血管疾患, 肺循環疾患 및 其他 型의 心疾患, 虛血性 心疾患, 循環器系 其他疾患, 高血壓性疾患 등의 순이며, 外來의 件當 來院日數는 순환기계 모든 疾患이 全體 疾患보다 낮으나, 件當 診療日數와 來院 日當診療費는 全體 疾患보다 월등히 높은 現象을 보이고 있다.

특히 高血壓性 疾患에서 入院의 경우 件當 來院日數 및 件當 診療日數는 全體疾患과 비슷한 水準이지만 診療費는 全體疾患보다 월등히 적게 所要되고 있다.

4) 醫療機關 種類別 診療 實態

表 12에 의하면, 全體疾患의 診療는 대부분 醫院級에서 1차 診療를 행한 후에 綜合病院으로 移送하는 原則 때문에 醫院, 綜合病院 順으로 集中되지만, 循環器系 疾患의 診療는 1차 診療부터 綜合病院에 가장 많이 集中되는 傾向을 보이고 있다.

5) 地域別 診療實態

表 13에 의하면, 循環器系 疾患의 診療는 地域間에 顯著한 차이가 있음을 알 수 있다.

診療件數는 서울, 江原, 釜山, 京畿 등의 順이었다.

그리고 各 地域의 受診率 A를 보면, 全體疾患은 大邱, 忠南, 濟州의 順이지만, 循環器系 疾患은 大邱(64.41%), 서울(63.47%), 忠北(58.65%), 忠南(56.37%), 全南(51.73%), 濟州(47.71%) 등의 順이며, 특히 상기 地域들은 全國의 平均 受診率 A(千名當)인 46.53 보다도 더 높게 나타났다.

아울러, 件當 診療費는 全北, 서울, 釜山, 京畿, 全南 등의 順으로 全北地域이 가장 높았다.

3. 慢性 循環器系 疾患의 診療實態

1) 循環器系의 慢性 疾患과 非慢性 疾患의 診療 實態比較

疾患 種類別 分析에서 循環器系에 慢性 疾患의 集中 現象이 뚜렷하였으므로, 이에 慢性疾患과 非慢性 疾患을 比較研究했으며, '82年度까지는 分析할 수 있는 統計資料가 없었으므로 '83年, '84年, '85년에 限하여 分析하였다.

表 14에 의하면, 總 件數에 있어서 慢性疾患은 '85年度 非慢性疾患의 2倍 以上(217.96%)에 달하며 入院 件數는 141.18%, 外來 件數는 224.95%로 入院보다 外來가 훨씬 더 많았고 慢性 疾患의 診療頻도가 높음을 나타냈다.

件當 診療日數에 있어서는 慢性疾患이 非慢性 疾患보다 診療期間이 길어 '85年度에는 39.22% 정도 더

길게 所要되는 것으로 나타나고 있으며, 入院·外來 모두 慢性疾患이 더 많은 日數를 나타냈다.

그리고 來院 件當 診療費에 있어서는 入院·外來 모두 慢性疾患의 診療費가 더 많으나, 慢性·非慢性 疾患의 對比率은 入院이 外來보다 더 높았다. 한편 件當 診療費에 있어서는 慢性·非慢性 疾患의 對比率에서 外來가 入院보다 더 높아, 來院 件當 診療費의 경우와 對照를 이루었다.

2) 疾患 種類別 診療實態 推移

韓國 標準 疾病 死因 分類의 小(999) 分類에 의한 慢性循環器系疾患의 種類別 診療實態 推移를 '83年~'85年間の 主要 診療 指標中心으로 分析한 結果는 表 15, 16, 17과 같다.

(1) 診療件數: 循環器系內에서의 慢性疾患 種類別 診療件數 發生頻度順位는 '83年度 高血壓性 疾患(慢性 循環器系疾患의 總 診療件數의 78.67%), 腦血管疾患(8.53%), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(5.56%), 慢性류마티스 心疾患(4.46%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(2.78%)이었으며, '84年度에도 같은 順位였고, '85年度에는 高血壓性疾患(79.24%), 腦血管疾患(9.02%), 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患(4.17%), 慢性류마티스 心疾患(4.06%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(3.51%)의 順이었다. 또한 入院의 境遇에는 '83年度에 高血壓性疾患(43.32%), 腦血管疾患(39.83%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(26.43%), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(7.31%), 慢性류마티스 心疾患(6.90%)의 順이었으나, '84年度에는 腦血管疾患(41.83%), 高血壓性疾患(41.94%), 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患(7.35%), 慢性류마티스 心疾患(6.62%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(2.71%) 順이었으며, '85年度에는 腦血管疾患(44.21%), 高血壓性疾患(40.14%), 慢性류마티스 心疾患(6.57%), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(6.22%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(2.86%) 등의 順이었다.

外來의 境遇에는 '83年度 高血壓性 疾患(80.87%), 腦血管疾患(6.58%), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(5.45%), 慢性류마티스 心疾患(4.31%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(2.79%) 順이었으며, '84年度에는 高血壓性疾患(80.45%), 腦血管疾患(7.05%), 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患(5.15%), 慢性류마티스 心疾患(4.04%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(3.31%)의 順이었고, '85年度에는 高血壓性疾患(81.48%), 腦血管疾患(7.01%), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(4.05%), 慢性류마티스 心疾患(3.92%), 慢性肺性 虛血性 心疾患(3.54%) 順으로 나타나, 3年 동안에 그 順位는 變하지 않았으나 高血壓性疾患과 腦血管疾患이 繼續 增加趨勢에 있

다.

(2) 受診率: ① 適用人口 1,000名當 年間 診療件數를 基準으로 한 慢性循環器系疾患 全體의 受診率 A는 '83年度 24.90, '84年度 27.30, '85年度 32.00으로 3年間 年平均 13.36%의 增加率을 보였다. 또한 入院 受診率 A는 '83年度 1.45, '84年度 1.56, '85年度 1.73으로 年平均 9.23%의 增加率을 보였으며, 外來 受診率 A는 '83年度 23.45, '84年度 25.74, '85年度 20.27로 年平均 13.61%의 增加率을 보였다.

入院, 外來를 包含한 全體 受診率 A 順位는 '83年度 高血壓性疾患(19.59), 腦血管疾患(2.12), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(1.38), 慢性류마티성 心疾患(1.11), 慢性肺性 虛血性心疾患(0.69)의 順이었고, '84年度에는 같은 順位를 보였으며, '85年度에는 高血壓性疾患(25.36), 腦血管疾患(2.89), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(1.33), 慢性류마티성 心疾患(1.30), 慢性肺性 虛血性心疾患(1.12) 등의 順이었다. 그리고 入院 受診率 A 順位는 '83年度 高血壓性疾患(0.63), 腦血管疾患(0.58), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(0.11), 慢性류마티성 心疾患(0.10), 慢性肺性 虛血性心疾患(0.04)의 順이었고 '85年度에는 腦血管疾患(0.76), 高血壓性疾患(0.69), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(0.11), 慢性류마티성 心疾患(0.11), 慢性肺性 虛血性心疾患(0.05)의 順으로 나타나, '84年度부터는 腦血管疾患(年平均 增加率 9.43%)이 高血壓性疾患(年平均 增加率 3.08%) 보다 急激한 增加趨勢에 있다. 外來 受診率 A에서는 '83年度에 高血壓性疾患(18.96), 腦血管疾患(1.54), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(1.27), 慢性류마티성 心疾患(1.01), 慢性肺性 虛血性心疾患(0.65)의 順이었으며, '85年度에는 高血壓性疾患(24.67), 腦血管疾患(2.13), 慢性류마티성 心疾患(1.19), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(1.22), 慢性肺性 虛血性心疾患(1.07)의 順으로 나타나, 특히 高血壓性疾患은 年平均 9.17%의 높은 增加率을 보였다.

② 適用人口 1,000名當 年間 受診回數(來院(入院)日數)를 基準으로 한 慢性循環器系疾患의 受診率 B는 '83년에 75.76, '84年度 83.18, '85年度 93.33으로 年平均 10.99%의 增加率을 보였고, 入院의 在院日數는 '83年度 17.59, '84年度 18.75, '85年度 20.20으로 年平均 7.16%씩 增加하였고, 外來의 訪問回數는 '83年度 58.17, '84年度 64.43, '85年度 73.13으로 年平均 12.12%씩 增加하였다.

入院日數의 疾患別 順位는 '83年度 腦血管疾患(7.81), 高血壓性疾患(6.26), 慢性류마티성 心疾患(1.60), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(1.53), 慢性肺性 虛血

性心疾患(0.40) 등의 順이었으며, '85年度에는 腦血管疾患(10.30), 高血壓性疾患(5.79), 慢性류마티성 心疾患(1.97), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(1.63), 慢性肺性 虛血性心疾患(0.51) 등의 順이었다. 아울러 外來의 訪問回數는 '83年度 高血壓性疾患(47.69), 腦血管疾患(3.61), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(3.24), 慢性류마티성 心疾患(2.17), 慢性肺性 虛血性心疾患(1.45)의 順이었고, '85年度에는 高血壓性疾患(60.47), 腦血管疾患(4.97), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(3.17), 慢性류마티성 心疾患(2.39), 慢性肺性 虛血性心疾患(2.14)의 順이었으며, 특히 高血壓性疾患은 年平均 12.60%의 높은 增加率을 보이고 있다.

(3) 件當 診療日數: 慢性循環器系疾患의 件當 來院日數는 '83年度 3.04日에서 '85年度 2.92日로 減少되었으나, 投藥日數에서는 '83年度 12.92日로 增加되었다. 入院日數는 '83年度 12.10日에서 '85年度 11.69日로 減少되었으나 入院 投藥日數는 '83年度 15.94日에서 '85年度 16.24日로 增加되었다.

外來의 來院日數에서도 '83年度 2.48日에서 '85年度 2.42日로 減少되었으나, 外來 投藥日數에서는 '83年度 15.94日에서 '85年度 16.24日로 增加되었다.

表 17에 의하면, '85年度 入院 診療件當 在院日數는 慢性류마티성 心疾患(17.33日), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(15.13日), 腦血管疾患(13.48日), 慢性肺性 虛血性心疾患(10.39일), 高血壓性疾患(8.35日)의 順이었고, 外來 診療件當 來院日數는 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(2.59日), 高血壓性疾患(2.45日), 腦血管疾患(2.34日), 慢性류마티성 心疾患(2.02日), 慢性肺性 虛血性心疾患(1.99日)의 順이었다.

또한 '85年度 入院件當 投藥日數는 慢性류마티성 心疾患(24.60日), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(20.11日), 腦血管疾患(17.18日), 慢性肺性 虛血性心疾患(17.09日), 高血壓性疾患(13.18日)의 順이었고, 外來件當 投藥日數는 慢性류마티성 心疾患(15.97日), 高血壓性疾患(12.76日), 腦血管疾患(12.65日), 慢性肺性 虛血性心疾患(12.53日), 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患(9.31日)의 順이었다.

(4) 日當 診療費: '85年度 表 17 入院 日當 診療費는 慢性류마티성 心疾患, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患, 腦血管疾患, 慢性肺性 虛血性心疾患, 高血壓性疾患의 順이었고, 入院의 投藥日當 診療費 역시 같은 順이었다. 그러나 外來의 來院日當診療費는 慢性肺性 虛血性心疾患, 腦血管疾患, 慢性류마티성 心疾患, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患, 高血壓性疾患의 順이었고, 外來의 投藥日當診療費는 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾

〈表 15〉 慢性循環系疾患의 種類別 主要診療實態(5)

診療形態 疾患種類	區分	診療 件數	受診率		診療日數(日)		件當診療日數(日)		日當診療費(日)		日當診療費 (圓)
			診療件數	受診回數	來院	投藥	來院	投藥	來院	投藥	
計	計	248,815 (100.00)	24.90	75.76	757,021	2,967,828	3.04	11.93	12,142	3,097	36,942
	入院	14,528 (100.00)	1.45	17.59	157,733	231,620	12.10	15.94	29,632	22,482	358,435
	外來	234,287 (100.00)	23.45	58.17	581,288	2,736,208	2.48	11.68	6,854	1,456	17,006
慢性 류마티성 心疾患	計	11,100 (4.46)	1.11	3.77	37,629	154,664	3.39	13.93	29,791	7,248	100,991
	入院	1,002 (6.90)	0.10	1.60	15,944	21,495	15.91	21.45	60,832	45,122	967,972
	外來	10,098 (4.31)	1.01	2.17	21,685	133,169	2.15	13.19	6,967	1,135	14,962
高血壓性 疾患	計	195,756 (78.67)	19.59	53.95	539,132	2,313,479	2.75	11.82	8,276	1,929	22,793
	入院	6,294 (43.32)	0.63	6.26	62,515	88,590	9.93	14.08	20,831	14,700	206,903
	外來	189,462 (80.87)	18.96	47.69	476,617	2,224,889	2.52	11.74	6,629	1,420	16,676
慢性肺性 虛血性 心疾患	計	6,913 (2.78)	0.69	1.85	18,440	91,781	2.67	13.28	13,517	2,716	36,055
	入院	384 (26.43)	0.04	0.40	3,997	6,024	10.41	15.69	27,009	17,921	281,133
	外來	6,529 (2.79)	0.65	1.45	14,443	85,757	2.21	13.13	9,783	1,648	21,640
腦血管 疾患	計	21,213 (8.53)	2.12	11.42	114,117	268,803	5.38	12.67	23,619	10,027	127,059
	入院	5,780 (39.83)	0.58	7.81	78,002	96,579	13.48	16.69	30,522	24,651	411,471
	外來	15,427 (6.58)	1.54	3.61	36,115	172,224	2.34	11.16	8,709	1,826	20,388
動脈 小動 脈 및 毛 細管의 疾 患	計	13,833 (5.56)	1.38	4.77	47,703	139,101	3.45	10.06	13,927	4,776	48,026
	入院	1,062 (7.31)	0.11	1.53	15,275	18,932	14.38	17.83	29,228	23,583	420,400
	外來	12,771 (5.45)	1.27	3.24	32,428	120,169	2.54	9.41	6,719	1,813	17,060

※ 受診率은 適用人口 1,000名當 年間 比率임.

※ ()內는 構成比(%)임

患, 腦血管疾患, 慢性肺性 虛血性心疾患, 高血壓性疾患, 慢性류마티성 心疾患의 順이었다.

(5) 件當診療費: 入院診療의 件當診療費는 '83~'85年間 公히 慢性류마티성 心疾患, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患, 腦血管疾患, 慢性肺性 虛血性心疾患, 高血壓性疾患의 順이었으며, 外來의 件當診療費는 해마다 다소 차이가 있었으나, '85年度에는 腦血管疾患, 慢性肺性虛血性心疾患, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾

患, 高血壓性疾患, 慢性류마티성 心疾患 等の 順이었다.

3) 慢性循環器系 疾患의 性別 年齡別 診療實態

'83年度까지는 分析할 수 있는 統計 資料가 없었으므로 '84年度, '85年度의 慢性循環器系 疾患의 診療實態를 診療件數 中心으로 性別, 年齡別, 診療形態別로 分析比較하였다.

(1) 慢性 류마티성 心疾患

〈表 16〉 慢性循環系 疾患의 種類別 主要診療實態('84)

疾患種類	診療形態	區分	診療件數	受診率		診療日數(日)		件當診療日數(日)		日當診療費(日)		日當診療費(圓)
				診療件數	受診回數	來院	投藥	來院	投藥	來院	投藥	
計	計		306,614 (100.00)	27.30	83.13	934,094	3,739,565	3.05	12.20	13,839	3,457	42,160
	入院		17,525 (100.00)	1.56	18.75	210,548	284,896	12.01	16.26	35,974	26,586	432,200
	外來		289,089 (100.00)	25.74	64.43	723,546	3,454,669	2.50	11.95	7,397	1,549	18,515
慢性류마티성 心疾患	計		12,834 (4.19)	1.14	4.02	45,096	193,024	3.51	15.04	40,836	9,541	143,490
	入院		1,161 (6.62)	0.10	1.78	19,980	27,107	17.21	23.35	82,088	60,506	1,412,685
	外來		11,673 (4.04)	1.04	2.24	25,116	165,917	2.15	14.21	8,020	1,214	17,255
高血壓性 疾患	計		239,860 (78.23)	21.36	57.93	650,586	2,892,768	2.71	12.06	8,697	1,956	23,590
	入院		7,271 (41.49)	0.65	5.78	64,942	97,644	8.93	13.43	22,373	14,880	199,828
	外來		232,589 (80.45)	20.71	52.15	585,644	2,795,124	2.52	12.02	7,181	1,505	18,081
慢性肺性 虛血性心 疾患	計		10,030 (3.27)	0.89	2.53	28,459	130,541	2.84	13.02	13,768	3,001	39,065
	入院		475 (2.71)	0.04	0.65	7,268	10,144	15.30	21.36	22,728	16,284	347,762
	外來		9,555 (3.31)	0.85	1.88	21,191	120,397	2.22	12.60	10,695	1,882	23,719
腦血管疾患	計		27,724 (9.04)	2.47	13.46	151,208	360,413	5.45	13.00	26,974	11,317	147,118
	入院		7,330 (41.83)	0.65	8.87	99,661	125,973	13.60	17.19	36,391	28,790	494,790
	外來		20,394 (7.05)	1.82	4.59	51,547	234,440	2.53	11.50	8,767	1,928	22,159
動脈 小動 脈 및 毛 細管의 疾 患	計		16,166 (5.27)	1.44	5.23	58,745	162,819	3.63	10.07	16,280	5,874	59,159
	入院		1,288 (7.35)	0.12	1.66	18,697	24,028	14.52	18.66	36,863	28,684	535,110
	外來		14,878 (5.15)	1.32	3.57	40,048	138,791	2.69	9.33	6,671	1,925	17,956

※ 受診率은 適用人口 1,000名當 年間 比率임.

※ ()內는 構成比 (%)임.

慢性 류마티성 心疾患의 入院 診療件數에 있어서 男女의 比는 '84年度 39.28 : 60.72로 女子가 男子보다 略등히 많았으며, '85年度에는 34.56 : 65.44로 女子가 훨씬 많았다. 또한 男子는 '84年 456件에서 '85年 470件으로 3.07% 增加하였고, 女子는 '84年 705件에서 '85年 890件으로 26.24% 增加하여 그 增加率은 女子가 男子보다 더 높았다.

그리고 入院 診療에 대한 年齡別 順位에서 男子는

'84년에 20代, 19歲 이하, 40代順이었으나, '85年度에는 30代, 20代, 40代 순이었으며, 女子는 '84년에 30 50代, 40代, 20代順이었으나 '85年度에는 40代, 50代, 20代, 30代 順이었다(그림 1).

外來 診療件數에 있어서 男女의 比는 '84年度 33. 94 : 66.06으로 女子가 男子보다 略등히 많았으며, '85 年度에도 34 : 67 : 65.33으로 女子가 훨씬 많았다. 또 한 男子는 '84年 3,962件에서 '85年 4,930件으로 24.

〈表 17〉 慢性循環系 疾患의 種類別 主要診療實態('85)

診療形態 疾患種類	區分	診療 件數	受診率		診療日數(日)		件當診療日數(日)		日當診療費(日)		日當 診療費 (원)
			診療件數	受診回數	來院	投藥	來院	投藥	來院	投藥	
計	計	383,435 (100.00)	32.00	93.33	1,118,385	4,953,580	2.92	12.92	15,121	3,414	44,106
	入院	20,113 (100.00)	1.73	20.20	242,048	336,386	11.69	16.24	40,372	29,050	471,782
	外來	362,722 (100.00)	30.27	73.13	876,337	4,617,194	2.42	12.73	8,147	1,546	19,683
慢性류마 티성 心疾患	計	15,579 (4.06)	1.30	4.36	52,294	260,470	3.36	16.72	42,852	8,603	143,842
	入院	1,360 (6.57)	0.11	1.97	23,569	33,456	17.33	24.60	84,288	59,379	1,460,718
	外來	14,219 (3.92)	1.19	2.39	28,725	227,014	2.02	15.97	8,854	1,120	17,887
高血壓性 疾患	計	303,855 (79.24)	25.36	66.26	793,898	3,880,287	2.61	12.77	9,132	1,868	23,858
	入院	8,314 (40.14)	0.69	5.79	69,401	109,537	8.35	13.18	23,396	14,823	195,295
	外來	295,541 (81.48)	24.67	60.47	724,497	3,770,750	2.45	12.76	777	1,492	19,036
慢性肺性 虛血性心 疾患	計	13,455 (3.51)	1.12	2.65	31,763	171,258	2.36	12.73	15,783	2,927	37,260
	入院	593 (2.86)	0.05	0.51	6,160	10,135	10.39	17.09	29,097	17,685	302,251
	外來	12,862 (3.54)	1.07	2.14	25,603	161,123	1.99	12.53	12,580	1,999	25,042
腦血管疾患	計	34,573 (9.02)	2.89	15.27	182,973	478,911	5.29	13.85	31,599	12,073	167,231
	入院	9,158 (44.21)	0.76	10.30	123,429	157,350	13.48	17.18	41,556	32,597	560,079
	外來	25,415 (7.01)	2.13	4.97	59,544	321,561	2.34	12.65	10,958	2,029	25,673
動脈小動 脈 및 毛 細管의 疾 患	計	15,973 (4.17)	1.33	4.80	57,497	162,654	3.60	10.18	19,796	6,998	71,257
	入院	1,288 (6.22)	0.11	1.63	19,489	25,908	15.13	20.11	43,785	32,937	662,520
	外來	14,685 (4.05)	1.22	3.17	38,008	136,746	2.59	9.31	7,495	2,083	19,398

※ 受診率은 適用人口 1,000名當 年間 比率임.

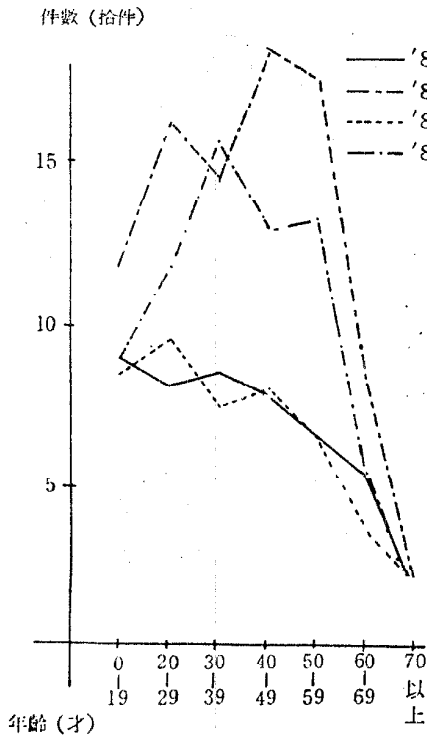
※ ()內는 構成比 (%)임.

44% 増加하였고, 女子는 '84年 7,711件에서 '85年 9,289件으로 20.46% 増加하여 그 増加率은 男子가 女子보다 더 높았다.

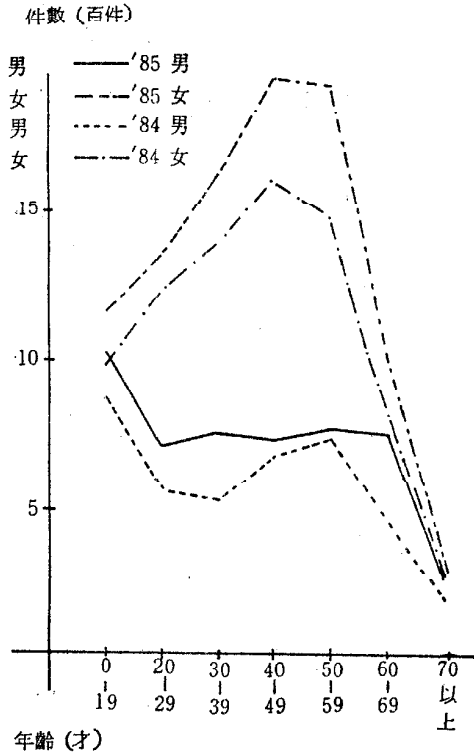
그리고 外來診療에 대한 男子의 年齡別 順位는 '84年에 50代, 40代, 60代 順이었으나, '85年度에는 50代, 60代, 40代 順이었으나 '85年度에는 50代, 60代, 40代 順이었으며, 女子는 '84年, '85年 모두 40代, 50代, 30代 順이었다(그림 2).

(2) 高血壓性 疾患

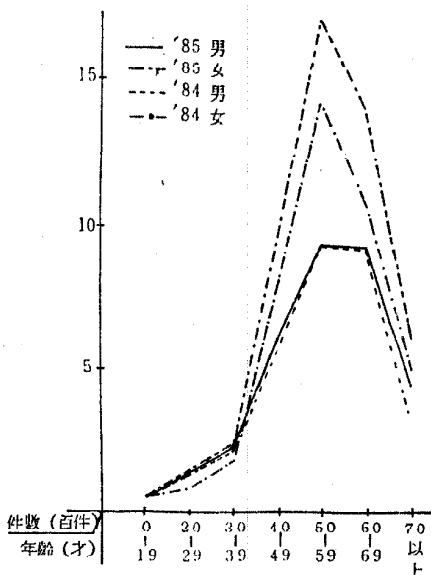
高血壓性 疾患의 入院 診療件數에 있어서 男女의 비는 '84年度 42.99 : 57.01로 女子가 男子보다 더 많았으며, '85年度에도 39.36 : 60.64로 女子가 더 많았으며, '85年度에도 39.36 : 60.64로 女子가 더 많았다. 또한 男子는 '84年度에 3,126件에서 '85年 3,272件으로 4.67% 増加하였고, 女子는 '84年 4,145件에서 '85년에는 5,042件으로 21.64% 増加하여서, 그 増加率에서



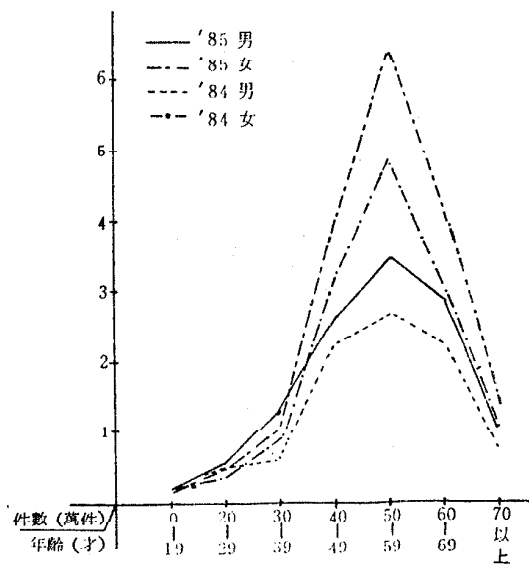
〈그림 1〉 慢性 류마티성 心疾患(入院)



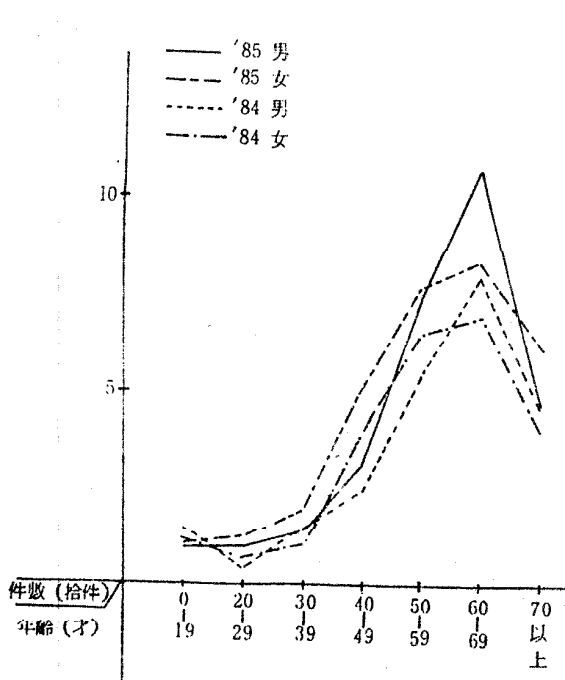
〈그림 2〉 慢性 류마티성 心疾患(外來)



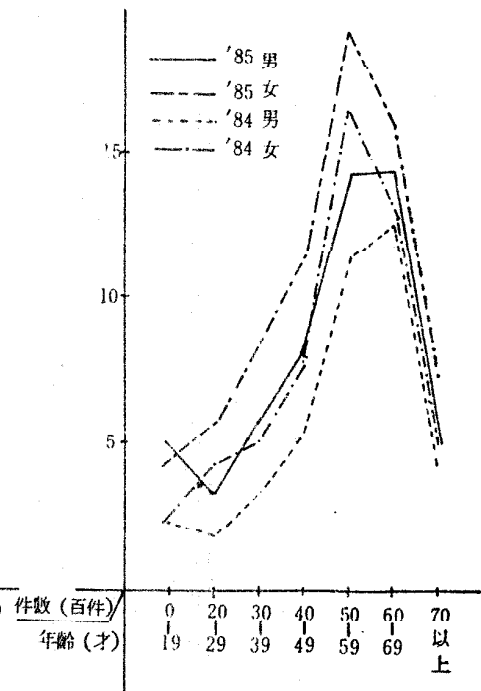
〈그림 3〉 高血壓性疾患(入院)



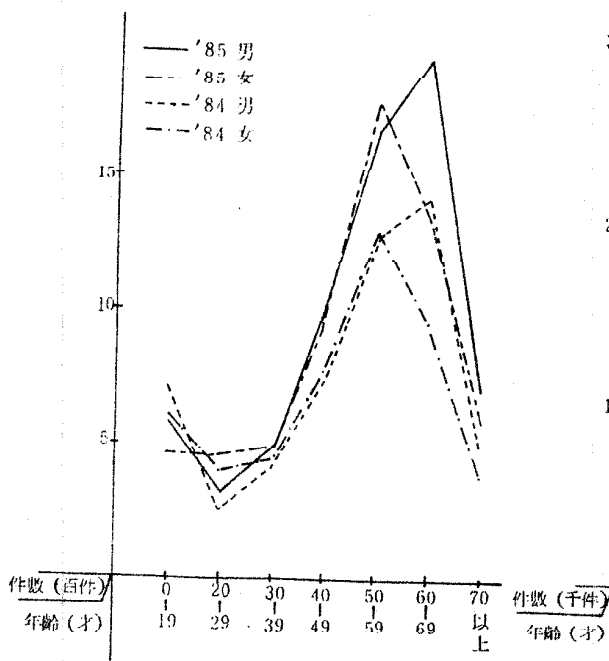
〈그림 4〉 高血壓性疾患(外來)



〈그림 5〉 慢性 肺性 虚血性 心疾患(入院)



〈그림 6〉 慢性 肺性 虚血性 心疾患(外来)



〈그림 7〉 脳血管疾患(入院)

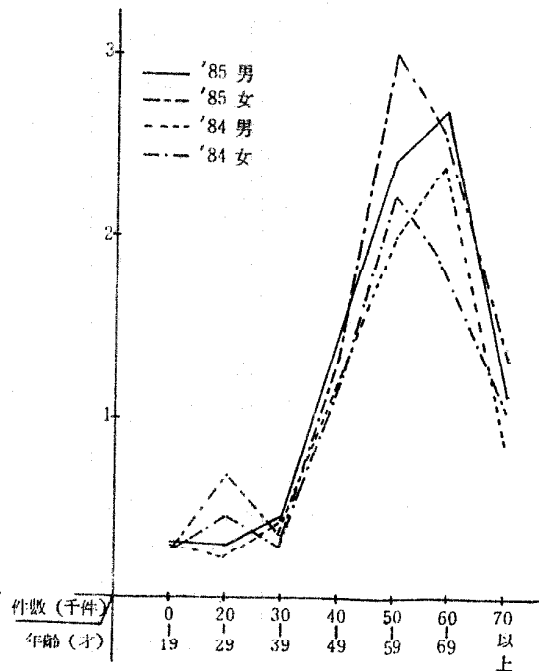
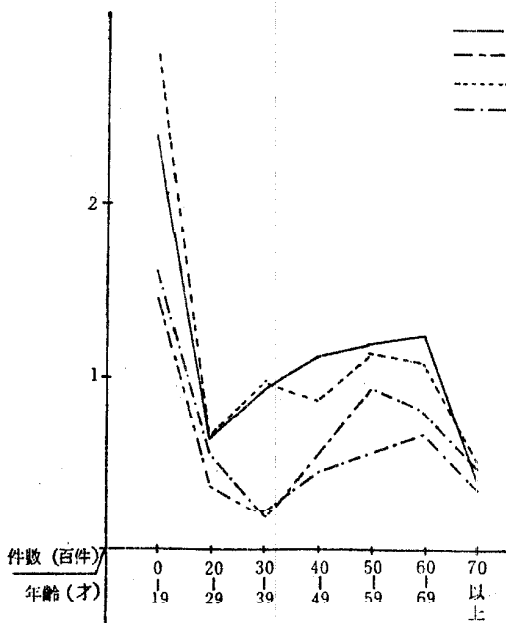


그림 8) 脳血管疾患(外来)



〈그림 9〉 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患(入院)

도 女子가 男子보다 더 높았다.

그리고 入院診療의 年齡別, 性別 順位에 있어서는 '84年, '85年 모두 男女 公히 50代, 60代, 40代順이었다(그림 3).

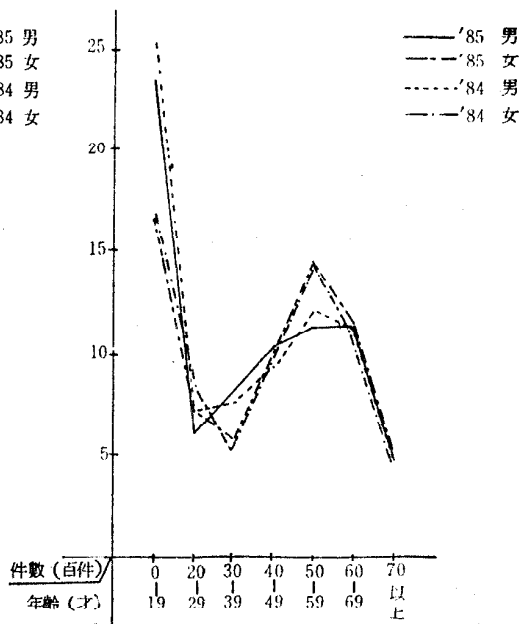
外來 診療件數에서도 男女의 比는 '84年度 41.54 : 58.46으로 女子가 男子보다 더 많았으며, '85年度에도 40.67 : 59.33으로 女子가 더 많았다. 또한 男子는 '84年 96,627件에서 '85년에는 120,182件으로 24.38% 增加하였고, 女子는 '84年 135,962件에서 '85년에는 175,359件으로 28.98% 增加하여, 그 增加率에서도 女子가 男子보다 더 높았다.

그리고, 外來診療의 年齡別 順位에서 男子는 '84年, '85年 모두 50代, 60代, 40代 順이었고, 女子는 '84년에 50代, 40代, 60代에서 '85년에는 50代, 60代, 40代 順이었다(그림 4).

다시 말해서, 高血壓性 疾患은 '84年~'85年 2年間 入院·外來 모두 女子의 診療件數가 더 많이 增加하였고, 年齡別 順位는 男女 公히 50代, 60代, 40代 順이었다.

(3) 慢性 肺性 虛血性 心疾患

慢性 肺性 虛血性 心疾患의 入院 診療件數에서, 男女는 比는 '84年 49.47 : 50.53으로 女子가 男子보다 더 많았으며, '85년도 48.90 : 51.10으로 女子가 더



〈그림 10〉 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患(外來)

많았다. 또한 男子는 '84年 235件에서 '85년에는 290件으로 23.40% 增加하였고, 女子는 '84年 240件에서 '85년에는 303件으로 26.25% 增加하여, 그 增加率에서도 女子가 男子보다 더 높았다.

그리고 入院診療의 年齡別 順位에서는 男女 모두 '84年, '85年 公히 60代, 50代, 70歲 以上の 順이었다(그림 5).

外來診療件數에서도 男女의 比는 '84年 46.10 : 53.90으로 女子가 男子보다 더 많았으며, '85년도 43.66 : 56.34로 女子가 더 많았다. 또한 男子는 '84年 4,135件에서 '85년에는 5,615件으로 35.79% 增加하였고 女子는 '84年 5,420件에서 '85년에는 7,247件으로 33.71% 增加하여, 年間 增加率은 男子가 女子보다 더 높았다. 그리고 外來診療의 年齡別 順位에서 男子는 '84年, '85年 모두 60代, 50代, 40代 順이었으며, 女子는 '84年, '85年 모두 50代, 60代, 40代 順이었다(그림 6).

(4) 腦血管疾患

腦血管疾患의 入院 診療件數에서 男女는 比는 '84年 50.22 : 49.78로 男子가 女子보다 더 많았으나, '85年度에는 47.90 : 52.10으로 女子가 더 많아졌다. 즉, 男子는 '84年 3,681件에서 '85年 4,387件으로 19.18% 增加한데 비해, 女子는 '84年 3,649件에서 '85년에는

〈表 18〉慢性循環器系疾患・年齢別、性別受診率('84)

年齢	診療形態	性別	疾患種類			慢性呼吸器疾患 (393~398)			高血圧性疾患 (401~405)			慢性肺性虚血性疾患 (414, 416)			脳血管疾患 (430~438)			動脈硬化性疾患 (440~444)			男	女
			計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女					
計	計	計	計	1.10	0.79	1.40	20.60	17.73	23.31	0.86	0.78	0.94	2.38	3.63	2.23	1.39	1.53	1.25				
			入院	0.10	0.08	0.12	0.62	0.56	0.69	0.04	0.04	0.04	0.63	0.65	0.61	0.11	0.14	0.08				
			外来	1.00	0.71	1.28	19.98	17.18	22.62	0.82	0.74	0.90	1.75	1.89	1.62	1.28	1.39	1.17				
0~19	計	計	計	0.46	0.46	0.45	0.86	0.95	0.78	0.12	0.13	0.11	0.66	0.77	0.57	1.06	1.38	0.79				
			入院	0.04	0.04	0.04	0.02	0.03	0.02	0.01	0.01	0.004	0.07	0.07	0.06	0.10	0.14	0.07				
			外来	0.42	0.42	0.42	0.84	0.92	0.76	0.11	0.12	0.10	0.59	0.69	0.51	0.96	1.24	0.72				
20~29	計	計	計	0.76	0.54	0.96	3.45	4.14	2.85	0.24	0.16	0.31	0.65	0.54	0.75	0.64	0.63	0.65				
			入院	0.08	0.08	0.08	0.07	0.09	0.07	0.004	0.003	0.004	0.13	0.09	0.16	0.05	0.05	0.04				
			外来	0.68	0.46	0.88	3.38	4.05	2.78	0.23	0.16	0.30	0.52	0.45	0.59	0.60	0.58	0.61				
30~39	計	計	計	1.18	0.61	1.86	10.91	11.23	10.53	0.48	0.35	0.63	1.15	1.05	1.26	0.78	0.88	0.67				
			入院	0.13	0.08	0.19	0.21	0.21	0.21	0.01	0.01	0.01	0.20	0.22	0.17	0.07	0.10	0.03				
			外来	1.05	0.53	1.67	10.70	11.02	10.32	0.47	0.34	0.62	0.95	0.83	1.09	0.72	0.78	0.64				
40~49	計	計	計	2.06	1.21	2.95	46.30	37.10	55.98	1.13	0.91	1.37	3.50	3.34	3.67	1.72	1.68	1.76				
			入院	0.17	0.13	0.22	1.14	0.90	1.40	0.05	0.04	0.07	0.99	0.96	1.02	0.11	0.14	0.08				
			外来	1.89	1.08	2.73	45.16	36.20	54.58	1.08	0.87	1.31	2.51	2.38	2.65	1.61	1.54	1.68				
50~59	計	計	計	2.67	1.83	3.46	87.16	64.89	107.88	5.77	2.77	3.71	8.10	8.22	7.99	3.16	3.10	3.21				
			入院	0.22	0.15	0.29	2.65	2.17	3.08	0.13	0.13	0.14	2.37	2.32	2.42	0.19	0.26	0.13				
			外来	2.45	1.68	3.17	84.51	62.72	104.80	3.12	2.64	3.57	5.73	5.90	5.57	2.96	2.83	3.09				
60~69	計	計	計	2.56	1.95	3.08	106.57	97.22	114.66	5.24	5.56	4.97	13.16	16.68	10.11	4.64	5.21	4.15				
			入院	0.19	0.15	0.23	3.82	3.78	3.86	0.29	0.33	0.25	4.03	4.91	3.26	0.34	0.44	0.24				
			外来	2.37	1.80	2.85	102.75	93.44	110.80	4.95	5.23	4.72	9.13	11.77	6.85	4.30	4.77	3.91				
70以上	計	計	計	2.82	2.80	2.83	110.00	109.35	110.45	6.18	7.13	5.53	16.42	21.12	13.23	6.17	7.92	4.98				
			入院	0.20	0.27	0.15	5.12	5.14	5.12	0.51	0.68	0.40	5.66	6.29	5.23	0.53	0.75	0.38				
			外来	2.62	2.53	2.68	104.88	104.21	105.33	5.67	6.45	5.13	10.76	14.83	8.00	5.64	7.17	4.60				

〈表 19〉 慢性循環器系疾患 年齢別 性別 受診率('85)

年齢 診療形態	疾患種類 性別	慢性冠動脈性心疾患 (393~398)			高血圧疾患 (401~405)			慢性肺性虚血性心疾患 (414, 416)			脳血管疾患 (480~438)			動脈小動脈系毛細管 疾患(440~448)		
		計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女	計	男	女
計	計	1.30	0.92	1.65	25.36	21.47	29.21	1.13	1.03	1.22	2.90	3.07	2.74	1.34	1.46	1.23
	入院	0.11	0.08	0.14	0.70	0.57	0.82	0.05	0.05	0.05	0.77	0.76	0.77	0.11	0.14	0.08
	外来	1.19	0.85	1.51	24.66	20.90	28.39	1.08	0.98	1.17	2.13	2.31	1.97	1.23	1.32	1.15
0~19	計	0.51	0.52	0.52	0.75	0.33	0.68	0.20	0.24	0.18	0.52	0.62	0.43	0.97	1.23	1.27
	入院	0.03	0.04	0.05	0.02	0.02	0.02	0.004	0.004	0.004	0.06	0.07	0.05	0.09	0.12	0.59
	外来	0.48	0.48	0.47	0.73	0.31	0.66	0.20	0.24	0.18	0.46	0.55	0.38	0.88	1.11	0.68
20~29	計	0.85	0.64	1.04	3.68	4.39	3.07	0.34	0.27	0.40	0.75	0.62	0.87	0.53	0.53	0.54
	入院	0.09	0.07	0.11	0.08	0.09	0.08	0.01	0.01	0.01	0.18	0.12	0.24	0.04	0.05	0.03
	外来	0.76	0.57	0.93	3.60	4.30	2.99	0.33	0.25	0.39	0.57	0.50	0.63	0.50	0.49	0.51
30~39	計	1.42	0.84	2.13	12.97	13.34	12.53	0.79	0.59	1.02	1.29	1.21	1.39	0.82	0.90	0.72
	入院	0.13	0.09	0.18	0.24	0.21	0.28	0.02	0.01	0.02	0.23	0.23	0.23	0.06	0.09	0.02
	外来	1.30	0.75	1.95	12.73	13.13	12.25	0.77	0.58	1.00	1.06	0.98	1.16	0.76	0.81	0.70
40~49	計	2.42	1.28	3.66	55.93	43.64	116.11	1.69	1.34	2.06	4.34	4.23	4.46	1.79	2.83	1.76
	入院	0.22	0.12	0.32	1.26	0.97	2.61	0.07	0.05	0.09	1.15	1.14	1.16	0.14	0.18	0.10
	外来	2.21	1.16	3.34	54.67	42.67	113.50	1.62	1.29	1.97	3.19	3.09	3.30	1.65	1.65	1.66
50~59	計	3.19	1.87	4.41	110.70	81.41	137.73	3.83	3.41	4.22	10.42	10.26	10.57	3.07	2.88	3.25
	入院	0.26	0.15	0.37	2.89	2.13	3.60	0.16	0.17	0.16	2.96	2.75	3.16	0.23	0.27	0.20
	外来	2.93	1.72	4.04	107.81	79.28	134.13	3.67	3.24	4.06	7.46	7.51	7.41	2.84	2.61	3.05
60~69	計	3.47	3.16	3.73	135.08	119.70	148.37	6.03	6.21	5.86	17.16	21.06	13.80	4.66	5.14	4.25
	入院	0.25	0.21	0.29	4.34	3.73	4.87	0.36	0.43	0.29	4.92	5.48	4.45	0.38	0.50	0.28
	外来	3.22	2.95	3.44	130.74	115.97	143.50	5.67	5.78	5.57	12.24	15.58	9.35	4.28	4.64	3.97
70以上	計	3.40	3.68	3.21	147.73	145.06	149.54	8.04		7.73	22.47	28.80	18.18	6.59	7.88	5.77
	入院	0.22	0.25	0.21	6.11	6.35	5.95	0.64	0.68	0.61	7.24	8.17	6.61	0.54	0.62	0.48
	外来	3.18	3.43	3.00	141.62	138.71	143.59	7.40	7.74	7.17	15.23	20.63	11.57	6.05	7.26	5.23

4,771件으로 30.75% 増加하여 女子의 年間 件數 増加率이 男子보다 훨씬 높았다.

그리고, 入院 診療의 年齡別 順位에 있어서, 男子는 '84년에 50代, 60代, 40代 順으로 '85年度에는 60代, 50代, 40代 順이었으며, 女子는 '84년에 60代, 50代, 40代 順에서 '85년에 50代, 60代, 40代 順이었다(그림 7).

外來 診療件數에 있어서, 男女의 比는 '84년 50.16:47.84로 男子가 女子보다 더 많았으며, '85년도에 52.28:47.72로 男子가 더 많았다. 또한 男子는 '84년 10,637件에서 '85년에는 13,288件으로 24.92% 増加했고, 女子는 '84년 9,757件에서 '85년에는 12,127件으로 24.29% 増加하여, 그 増加率도 男子가 女子보다 더 높았다.

그리고 外來診療의 年齡別 順位에서, 男子는 '84년, '85년에 공히 60代, 50代, 40代 順이며, 女子는 '84년 '85년 모두 50代, 60代, 40代 順이었다(그림 8).

(5) 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患

動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患의 入院 診療件數에서, 男女의 比는 '84년에 63.83:36.17, '85년에 61.80:38.20으로 2年間 男子가 女子보다 훨씬 더 높았다. 그러나 男子는 '84년 803件에서 '85년에는 804件으로 0.12% 増加하였고, 女子는 '84년 455件에서 '85년에는 484件으로 6.37% 増加하여 그 増加率은 女子가 男子보다 더 높았다.

그리고 入院診療의 年齡別 順位에서 男子는 '84年度 50代, 60代, 40代 順에서 '85년에는 60代, 50代, 40代 順이었으며, 女子는 '84년에 60代, 50代, 40代 順에서 '85년에는 50代, 60代, 40代 順이었다(그림 9).

外來 診療件數에서의 男女 比도 '84년에 52.63:47.37, '85년에 51.77:48.23으로 男子가 더 많았다. 그러나 男子는 '84년 7,831件에서 '85년에는 7,603件으로 오히려 3.00% 減少하였고 女子는 '84년 7,047件에서 '85년에는 7,082件으로 4.97% 増加하였다.

그리고 外來診療의 年齡別 順位에서, 男子는 '84年度 50代, 60代, 40代 順에서 '85년에는 60代, 50代, 40代 順이었으며, 女子는 '84년, '85년 공히 50代, 60代, 40代 順이었다(그림 10).

4) 受診率의 實態

'83年度까지는 分析할 수 있는 統計資料가 없었으므로, '84年度, '85年度 慢性循環器系疾患의 受診率 A 實態를 診療形態別로 性別, 年齡別, 該當 適用人口에 依據하여 算出·比較한 結果, 表 18, 19와 같았다.

慢性循環器系疾患의 全體 受診頻度는 高血壓性疾患, 腦血管疾患, 動脈小動脈 및 毛細管의 疾患, 慢性류마

티성 心疾患, 慢性肺性 虛血性心疾患의 順으로 나타났다.

慢性류마티성 心疾患의 男女別 受診率 A는 '84년 17.73:1.40, '85년 0.92:1.65로 공히 女子가 더 높았다. 그리고 '85年度 男女 모두의 年齡別 受診率 A는 19歲 以下(0.51), 20代(0.85), 30代(1.42), 40代(2.42), 50代(3.19), 60代(3.47) 順으로 漸増하였다가 70歲 以上(3.40)에는 다소 減少하였다.

高血壓性疾患의 男女別 受診率 A도 '84년 17.73:23.31, '85년 21.47:29.21로 공히 女子가 더 높았다. 그리고 '85年度 男女 모두의 年齡別 受診率은 30代(12.97), 40代(55.93), 50代(110.70), 60代(135.08), 70歲 以上(147.73) 順으로 高齡化에 따라 顯著하게 増加하였다.

慢性肺性 虛血性心疾患의 男女別 受診率 A도 '84년 0.78:0.94, '85년 1.03:1.22로 공히 女子가 더 높았다. 그리고 '85年度 男女 모두의 年齡別 受診率 A는 19歲 以下(0.28), 20代(0.34), 30代(0.79) 順으로 漸増하다가 40代(1.69)에 急増하여 50代(3.83), 60代(6.03), 70歲 以上(8.04) 順으로 高齡化에 따라 増加하였다.

腦血管疾患의 男女別 受診率 A는 '84년 3.63:2.23, '85년 3.07:2.74로 공히 男子가 더 높았다. 그리고 '85년 男女 모두의 年齡別 受診率 A는 19歲 以下(0.52), 20代(0.75), 30代(1.29), 40代(4.34), 50代(10.42), 60代(17.16), 70歲 以上(22.47)로 高齡化에 따라 顯著히 増加했다.

動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患의 男女別 受診率 A는 '84년 1.53:1.25, '85년 1.46:1.23으로 공히 男子가 더 높았다. 그리고 '85年度 男女 모두의 年齡別 受診率 A는 19歲 以下(0.97), 20代에서 (0.53)로 減少하다가 30代(0.82), 40代(4.34), 50代(10.42), 60代(17.16), 70歲 以上(22.47)로 高齡化에 따라 顯著히 増加했다.

V. 考 察

19세기 이후에 社會 經濟의 發展과 더불어 生活 水準의 向上 및 醫學의 發達로 平均壽命이 연장된 반면, 社會生活의 變化性과 複雜性 등으로 循環器系 疾患은 점차 그 頻도가 増加하여 중요한 死亡 原因으로 擡頭되고 있다.

중(중세현, 1983)은 '80年度 死亡資料 分析을 통해 우리 나라의 循環器系 疾患으로 인한 死亡率은 全體 死亡의 32.3%를 차지하고 있다고 報告했다.

外國의 例를 보면, 循環器系 疾患으로 인한 死亡率이 美國에서는 全體 死亡率의 40.2%, 英國 44.1%, 아테리 32.9%(Symposium, 1962), 日本 37.3%(日本厚生省, 1985) 등으로 癌과 함께 가장 흔한 死亡原因이 되고 있으며, 특히 高齡者의 경우에는 死亡原因의 半以上을 차지하고 있다(Julius sigurjonsson, 1968).

著者が 가장 廣範圍하고 一般화된 職場 醫療保險 適用人口를 對象으로 分析한 結果, 全體疾患에 대한 循環器系 疾患의 發生 頻度는 '81年 1.25%에서 '85年 1.63%로 年平均 6.86%씩 増加했으며 이를 回歸分析 方法으로 推계해 보면, '90年度에는 2.04%로 増加할 것이 豫想된다($Y=0.088x+1.156(r=0.9694, \sigma=0.12837)$). 循環器系 疾患은 모든 疾患에 비해 현저한 増加 추이를 보이고 있으며('85年度 추진율: 全體: 46.53, 入院2.94, 外來: 43.59), '81~'85년의 5年間 受診率을 基礎로 하여 診療件數를 回歸分析 方法으로 推계해 보면, '90年度 循環器系 疾患의 受診率은 全體71.21, 入院: 4.02, 外來: 67.19로 豫想된다[全體: $y=5.012x+21.094(r=0.9971, \sigma=7.1087)$, 入院: $y=2.215x+1.873(r=0.9963, \sigma=0.3051)$, 外來: $y=4.797x+19.221(r=0.9970, \sigma=6.8437)$]. 특히 増加 趨勢의 順位에 있어서는 虛血性 心疾患, 高血壓性 心疾患, 腦血管疾患, 肺循環疾患 및 기타 型의 心疾患, 循環器系 기타 疾患, 류마티熱 및 류마티성 心疾患 등의 順이었다. 이에 비해 日本(Ueda.H.: 1962)에서는 '45~'57年 사이의 9.7%에서 '56~'60年 사이에는 15.8%로 循環器系 疾患이 増加하였고, '84年度에는(日本厚生省, 1985) 37.3%로서, 腦血管疾患이 18.9%, 心臟疾患이 18.4%를 차지하였으며, 印度(Vakil. R.J., 1962)에서도 전보다 훨씬 増加하였다고 報告된 바 있다.

1) 慢性 류마티성 心疾患

循環器系 疾患 중에서도 류마티熱 및 류마티성 心疾患은 박(박용재, 1974)의 報告와 美國(Jeremiah Stamler M.D., 1972)에서는 최근 減少한다고 하였으나, 송 등(송희승 외, 1972)은 오히려 増加한다고 하였으며, 著者は '85年 全體 循環器系 疾患者の 3.96%로, '81年度 6.00%에 비해 減少하였으나, 그 受診率은 '81年 1.57에서 '85年 1.84로 17.20% 이상 増加하였다. 이를 回歸分析法으로 推계해 보면, '90年度에는 2.20%로 増加할 것이 豫想된다($y=0.081x+1.391(r=0.8421, \sigma=0.1360)$).

그 중에서도 慢性 류마티성 心疾患의 男女의 比를 보면, 김(김성연, 1976), 박(박용재, 1974) 등은 1:1.3, 송(송정상, 1971)이 1:1.2, 그리스(Christ Aravanis, 1962)는 36.0%:36.1%로 각각 女子에 많았고,

著者도 '84年 0.79:1.40, '85年 0.92:1.65로 女子에게 더 많은 것으로 나타났다(男:女=1:1.8). 아울러 年齡別 受診率 分布는 '84년에 70歲 以上, 50代, 60代의 順으로 '85년에는 60代, 70歲 以上, 50代의 順으로 나타났다.

이 疾患은 氣候, 生活環境, 社會 經濟 水準과 密接한 關係가 있어 各國間에 頻度差異가 심하며, 近來에 生活水準의 向上과 抗生劑의 發達 등으로 과거 40年間 先進國家에서는 많은 變遷을 보여 頻度 및 重症度는 현저하게 減少되었다(Jermiah Stamler M.D.1962: 홍창의, 1974). 그러나 아직까지 전 세계적으로 循環器系 疾患 중 높은 頻度を 차지하고 있으며, 韓國과 日本에서는 아직도 後天性 心疾患의 가장 중요한 原因이 되고 있다(홍창의, 1974: Yuichi Shikokawa, 1973).

2) 高血壓性 疾患

現在 循環器系 疾患 중 가장 높은 頻度を 보이고 있으며, 腦卒症 및 心臟疾患으로 인한 死亡率이 増加함에 따라 점차 關心이 높아지고 있는 高血壓性 疾患은 김(김성연, 1976)의 경우, 全體 循環器系 疾患者の 67.5%로 2/3 以上을 차지하였으며, 송(송정상, 1971)은 67.7%, 서(서추영 외, 1968) 등은 48.0%, 박(박용재 1974)은 43.2% 등으로 各各 頻度の 차이가 있음을 報告하였다.

著者は '85年 全體 循環器系 疾患者の 54.5%로 '81年度 51.9%에 비해 월등 増加하였으며, 受診率 역시 '81年 13.53에서 '85年 25.36으로 87% 이상 増加한 것으로 나타났다. 또한 이를 回歸分析法으로 推계해 보면, '90年度에는 39.23으로 増加할 것이 豫想된다($y=2.852x+10.712(r=0.99487, \sigma=4.0541)$).

또한 男女의 比를 보면, 손(손의석, 1968)은 1.5:1, 서(서추영 외, 1968) 등은 2:1, 박(박용재, 1974)은 1.4:1, 日本(수의석 외, 1968)은 1.7:1 등으로 男子가 더 많았으며, 그리스(Christ Aravanis, 1962)에서는 男女의 比가 1:2로 女子에게 더 많았고, 美國(Jeremiah Stamler M.D., 1962, Sokolw. M. etc, 1961)에서도 女子가 많음을 報告하여 國家間的 차이를 보여주고 있으며, 著者は '84년에 男子 17.73, 女子 23.31, '85년에 男子 21.47, 女子 29.91로 各各 女子가 더 많은 것으로 나타났다.

年齡別 受診率 分布를 보면, 김(김성연, 1976), 송(송정상, 1971), 서(서추영, 1968) 등은 50代, 40代, 60代의 順으로 報告하였으나 저자는 '84年, '85年 公히 50代, 60代, 70歲 以上の 順으로 高齡化에 따라 比例하여 増加하는 것으로 나타났다.

특히 入院 診療時에 伴當 來院日數, 伴當 診療日數

등은 만성 순환기계 전체 질환과 비슷한 수준에 있으나,診療費는 전체보다 월등히 적게 소요되는 것으로 나타났으므로, 이는 이 질환이 다소 저렴한 藥劑를 필요로 할 뿐만 아니라, 이에 대한 食餌療法, 健康管理의 必要성과 持續적인 看護 및 事後管理의 必要성을 示唆하고 있다.

3) 만성 肺性虛血性 心疾患

'85年度에 순환기계 질환 중 11.7%로 第3位の 頻度를 차지하는 肺循環疾患 및 其他型의 心疾患은 '81년에 순환기계 전체질환 중 12.4%를 차지하다가 점차 減少하고 있는 것으로 나타났으나, 受診率 A는 適用人口 1,000名當 5.45로서 '81년의 3.24에 비하면 68.2%나 增加한 것이다. 이를 回歸分析法로 推計해 보면 '90年度에는 受診率이 8.10으로 增加할 것이 豫想된다($y=0.544x+2.656(r=0.99279, \sigma=0.77491)$).

또한 虛血性 心疾患은 '81년 순환기계 전체 질환 중 3.48%를 차지하던 것이 '85년에는 7.36%를 차지하여 계속적인 增加 趨勢에 있다. 受診率 A에 있어서도 適用人口 1,000名當 '81년 0.91에서 '85년 3.43로 顯著히 增加하였으며, 이를 回歸分析法에 의해 推計해 보면, '90年度에는 6.49로 增加할 것이 豫想된다($y=0.623x+0.261(r=0.9990, \sigma=0.8819)$).

그 중에서도 만성 肺性 虛血性 心疾患의 男女別 受診率 A는 '84년 0.78:0.94, '85년 1.03:1.22로 女子가 더 높게 나타났다. 年齡別 受診率 分布는 '84년 '85년 公히 20代까지는 完만하다가 40代부터 漸增加하였으며, 그 以後 高齡化에 따라 '84년에는 60代, 50代, 70歲 以上, '85년에는 50代, 60代, 70歲 以上の 順으로 增加하였다.

4) 腦血管疾患

高血壓性 疾患의 合併症으로 가장 頻도가 높은 腦血管疾患(홍명호 외, 1973:김정현 외, 1978)은 공(공세권, 1983)의 死亡資料分析에 의하면, 전체 死亡原因의 約 11.5%를 占有하고 있으며, 65歲 以上の 老人層에서는 16.1% 水準의 死亡比率를 차지하고 있다.

著者는 '85년 전체 순환기계 患者의 6.20%로 나타냄으로써 '81년 6.07%에 비해 다소 增加하였으며, 受診率 A도 '81년 1.58에서 '85년 2.89로 82% 以上 월등히 增加한 것으로 나타났다. 또한 이를 回歸分析法으로 推計해 보면, '90年度에는 4.56으로 增加할 것이 豫想된다($y=0.345x+1.105(r=0.98155, \sigma=0.49707)$).

男女別 受診率 A를 보면, 문(문옥륜 외, 1980) 등은 1.3:1로 男子가 더 많은 것으로 報告하였으며, 著者도 마찬가지로 '84년에 3.63:2.23(1.6:1), '85년

에는 3.07:2.74(1.1:1)로 男子가 더 많았으며, 年齡別 受診率 A는 '84년, '85년 각각 50代, 60代, 70歲 以上 順으로 生의 週期上 高齡化에 따라 增加하는 것으로 나타났다.

5) 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患

其他 순환기계 疾患은 動脈, 小動脈, 毛細管, 靜脈, 림프계 등의 疾患을 包含하며(經濟企劃院, 1979), 著者는 '81년에 전체 순환기계 患者의 20.17%에서 '85년 16.29%로 減少 趨勢를 나타냈다. 受診率 A는 '81년 5.26에 비해 '85년 7.58로 44% 以上 增加하였으며, 이를 回歸分析法으로 推計해 보면, '90年度에는 10.69로 增加할 것이 豫想된다($y=0.574x+4.95(r=0.96511, \sigma=0.8411)$). 그 중에서도, 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患은 전체 만성 순환기계疾患 중에서 '83년 5.56%, '84년 5.27%, '85년 4.17%로 顯著히 減少하였으며, 男女別 受診率을 보면, '84년 1.53:1.25, '85년 1.46:1.23으로 男子가 더 높았고, 年齡別 受診率은 50代, 60代, 70歲 以上の 順으로 高齡化에 따라 漸增加하는 것으로 나타났다.

VI. 맺음말 및 提言

1. 맺음말

'81년부터 '85년까지의 醫療保險 組合聯合會의 統計年譜資料를 基礎로 하여 職場 醫療保險 對象者를 중심으로 '86년 2월 20일~3월 20일까지 約 1個月에 걸쳐 分析한 結果는 다음과 같다.

1) 전체疾患의 診療件數는 5年間 年平均 25.14%씩 約 2배로 增加하였고, 전체疾患의 受診率은 '81年度 2.086에서 '85年度에는 2.856으로 年平均 8.17%씩 5年間에 36.91%가 增加하였다. 入院의 경우에는 '81년 0.056에서 '85年度 0.062로 年平均 2.58%씩 增加하였고, 外來의 경우에는 '81年度 2.030에서 '85年度 2.794로 年平均 8.31%씩 增加하였으며, 전체疾患의 受診回數에 대한 男女의 比는 '81년 1:1.1에서 '85년 1:1.2로 나타났다.

2) 전체疾患 중 慢性疾患의 件數構成比는 男女 모두 계속 漸增加하고 있으며, 診療費는 '84年度 總診療費의 22.99%에서 '85年度에는 25.0%로 增加한 것으로 나타났다.

3) 순환기계 疾患의 受診率은 全體의 81년 26.10에서 '85년 46.53으로 年平均 15.55%씩 增加하였으며, 入院受診率은 '81年度 2.06에서 '85年度 2.94로 年平均 9.30%씩 增加하였고, 外來 受診率은 '81年度 24.04에서 '85年度 43.59로 年平均 16.04%씩 增加할

것으로 나타났다.

4) 循環器系 疾患의 種類別, 診療 形態別로 件當 診療日數를 보면('85年), 入院의 경우, 류마티熱 및 류마티성心疾患(22.67日)이 가장 많고, 그 다음이 虛血性心疾患(17.39日), 腦血管疾患(17.18日), 肺循環疾患 및 기타 肺의 心疾患(15.82日), 高血壓性 疾患(13.10日), 循環器系 其他 疾患(11.55日)의 順이었으며, 外來의 경우 診療件數에 있어서는 모든 循環器系 疾患이 全體 疾患보다 낮으나, 件當 診療日數(11.57日)와 來院 日當 診療費(7,853원)는 全體疾患(4.39日, 4,631원)보다 월등히 높은 現象을 나타냈다.

5) 循環器系의 慢性疾患은 非慢性疾患의 2배(217.96%)에 달하는 件數를 나타냈으며, 더우기 診療形態別 慢性·非慢性 比率에 있어서는 入院(141.18%)보다 外來(224.95%)의 診療頻도가 훨씬 높게 나타났다. 件當 診療日數는 慢性疾患(12.92日)이 非慢性疾患(9.28日)보다 39.22% 정도 더 많이 所要되는 것으로 나타났다.

6) 慢性 류마티성 心疾患은 診療件數에 있어서 男女의 比가 入院(34.56 : 65.44), 外來(34.67 : 65.33) 모두 女子가 더 많았고, 適用人口 1,000名當 年間 診療件數를 基準으로 한 受診率은 '83年度 1.11에서 '85年度 1.30으로 年平均 8.22%씩 增加했다. 件當 來院日數는 '83年 3.39日에서 '85年 3.36일로 다소 減少하였으나, 件當 投藥日數는 '83年 13.93日에서 '85年 16.72일로 年平均 9.56%씩 增加한 것으로 나타났다.

7) 高血壓性 疾患은 診療件數에 있어서 男女의 比가 入院(39.36 : 60.64), 外來(40.67 : 59.33) 모두 女子가 더 많았고, 適用人口 1,000名當 年間 診療件數를 基準으로 한 受診率은 '83年度 19.59에서 '85年度 25.36으로 年平均 13.78%씩 增加했다. 件當 來院日數는 '83年度 2.75日에서 '85年 2.61일로 다소 減少하였으나, 件當 日數는 '83年 11.82日에서 '85年 12.77일로 年平均 3.94%씩 增加한 것으로 나타났다.

8) 慢性 肺性 虛血性 心疾患의 診療件數에 있어서 男女의 比는 入院(48.95 : 51.10), 外來(43.66 : 56.34) 모두 女子가 훨씬 많았고 適用人口 1,000名當 年間 診療件數를 基準으로 한 受診率은 '83年度 0.69에서 '85年度 1.12로 年平均 27.40%씩 增加했다. 件當 來院日數는 '83年 2.67日에서 '85年 2.36일로 다소 減少하였으며, 件當 投藥日數는 '83年 13.28日에서 '85年 12.73일로 年平均 2.09%씩 減少한 것으로 나타났다.

9) 腦血管疾患에 대한 診療件數에 있어서 男女의 比는 入院(47 : 52.10)은 女子가 다소 많고, 外來(52.28 : 47.72)는 男子가 더 많았다. 適用人口 1,000名當 年間 診療件數를 基準으로 한 受診率은 '83年度 2.12에

서 '85年度 2.89일로 年平均 16.76%씩 增加했으며, 件當 來院日數는 '83年 5.38日에서 '85年 5.29일로 다소 減少하였으나, 件當 投藥日數는 '83年 12.67日에서 '85年 13.85일로 年平均 4.55%씩 增加한 것으로 나타났다.

10) 動脈 小動脈 및 毛細管의 疾患에 대한 診療件數에 있어서, 男女의 比는 入院(61.80 : 38.20), 外來(51.77 : 48.23) 모두 男子가 더 많았고, 適用人口 1,000名當 年間 診療件數를 基準으로 한 受診率은 '83年度 1.38에서 '85年度 1.33으로 다소 減少하였다. 件當 來院日數는 '83日 3.45에서 '85年 3.60일로 年平均 2.15%씩 增加했으며, 件當 投藥日數는 '83年 10.06日에서 '85年 10.18일로 年平均 0.59%씩 增加한 것으로 나타났다.

2. 提 言

以上과 같은 基礎 研究의 結果, 循環器系疾患 중 慢性 疾患이 漸増하고 있으므로, 現在의 醫療保險 制度上에 慢性 循環器系 疾患의 豫力, 治療, 再活對策을 위한 綜合的인 檢討가 必要한은 물론 '90年代에 모든 人類에게 주어질 基本健康權利를 위한 慢性疾患에 대한 看護方法 및 그 範圍가 擴大될 수 있는 具體的인 研究가 이루어지기를 提言하는 바이다.

參 考 文 獻

- 강남의, 醫療保險의 擴大와 豫防醫學의 主要 機能, 醫療保險 6(4), 1983, 23~27.
- 강익화, 本態性 高血壓 患者의 自己實現 및 欲求構造에 관한 研究, 看護學會誌 8(1), 1978, 163.
- 경제기획원, 韓國標準疾病 및 死因分類 1978,
- 공세권, 韓國의 損傷 및 中毒死에 관한 考察, 醫療保險 6(1), 1983, 30~31.
- 공세권, 임중권, 김미경, 韓國의 死亡力과 死亡原因, 人口保健研究所, 1983, 140·141, 242~244.
- 권이혁, 안윤옥, 우리나라 國民保健의 過去와 現在, 1980, 292.
- 김성연, 韓國人 循環器疾患의 統計的 觀察, 循環器 6(2), 1976, 95~109.
- 김영숙, 진우배, 박오장, 박춘자, 서문자, 유성자, 이경희, 이향련, 최철자, 成人看護學, 서울 : 수문사, 1985, 697~698.
- 김일준·이동우, 韓國人의 死亡力의 傾向에 관한 研究, 豫防醫學會誌 2(1), 1969.
- 김정현·이영우·이성호, 本態性 高血壓에 대한 臨床

의觀察, 循環器 8(2), 1978,
노공균, 醫療需要의 價格彈力度에 관한 研究報告書,
人口保健研究所, 內部研究資料 1984, 5~6.
모경빈·최영희·김문실, 重患者室 患者에 관한 臨床
看護學의 觀察, 看護學會誌, 9(2), 1979, 77~78.
문옥문, 保健醫療費와 그 管理制度에 대한 展望, 醫療
保險, 8(1), 1985, 21~22.
문현상, '84년도 研究結果 要約綜合報告書 1. 韓國人
口保健研究所, 1985, 35.
맹정주, 醫療保險制度의 現況과 擴大方向, 1985, 11~16.
박신애, 大學教育課程에 있어서 保健教育에 대한 調査,
看護學會誌, 5(1), 1975, 31~32.
박용재, 韓國人의 心臟疾患의 統計의 考察, 循環器, 4,
1974, 127.
박윤서, 醫療保險과 再活事業, 醫療保險, 6(2), 1983,
41.
박은원, 韓國醫療保險制度의 經營改善에 대한 研究,
1985, 8~12.
박정선, 一部 農村住民의 傷病 및 診療實態에 관한 調
査研究, 保健社會部, 醫療保險法, 1981.
서추영·김인수·이기환·김학중, 韓國人의 心臟疾患,
大韓內科學會誌, 1985, 11, 509.
손의석·강성효·배종화·최일영·윤재덕·이중석·안
승운, 韓國人高血壓症의 疫學의 研究, 大韓內科學
會誌, 11, 1968, 199.
손준규, 醫療保險과 그 외의 社會保障制度와의 連繫性
에 대한 研究: 調査研究論文集, 醫療保險管理公團,
1982, 95.
송경상, 韓國人 循環器 疾患의 統計의 考察, 大韓內科
學會誌, 14, 1971, 19.
醫療保險組合聯合會, 醫療保險統計年譜, 1981, 1982,
1983, 1984, 1985.
이문호, 전종휘, 허인모, 內科學(下卷),
이 순, 醫療과 政策科學, 醫療保險, 6(2), 1983, 22~
23.
이영자, 박신애, 疫學, 疾病管理, 手冊사, 1980, 213
~218.
이종익, 人間의 問題와 看護學 役割, 大韓看護協會誌,
14(2), 1975.
전병준, 醫療保險과 家庭, 醫療保險, 6(5), 1983, 10.
정규철, 地域社會保健學, 手冊사, 1982, 271~278.
정덕조, 醫療保障制度의 現況과 課題, 公衆保健研究와
學術세미나報告書, 1985, 46.
차철환, 平均壽命과 環境改善, 大韓醫學協會誌 28(1),
1985, 26.

허 정, 우리나라 1種醫療保險事業改善을 위한 研究,
1984, 8~24.
홍명호·서순규, 韓國人 高血壓症의 疫學의 및 臨床의
研究, 高麗醫大雜誌, 9(1), 1973.
홍정희, 류미더그熱, 大韓內科學會誌, 17, 1974, 623.
후생성, 厚生白書, 1985, 23~154.
瀧井義高, 保險醫療改革을 위하여, 醫療保險, 2, 1983,
67.
市川洋, 醫療保障의 將來와 國民負擔, 1982.
Christ Aravanis, George Michaelides, Cardiovascular
disease in Greece, *Am. J. of card.*, 1962, 19,
348.
I.L.O., Poverty and Minimum Living Standard, 1970.
Jeremiah stamler M.D., Cardiovascular disease in
the United States, *Am. J. of card.*, 1962, 10,
319.
Julius Sigurjonsson, Causes of death in old age,
Geriatrics, 1968, 23, 152.
Sokolw, M. and Peroff, D., The prognosis of esse-
ntial hypertension treated conservatively, *cir-
cultion*, 1961, 23, 679.
Symposium on the epidemiology of heart disease,
Am. J. of card., 1962, 10, 315.
Ueda, H., Cardiovascular disease in Japan, *Am, J.
of card.*, 1962, 10, 371.
Vakil, R.J., Cardiovascular disease in India. *Am. J.
of card.*, 1962, 10, 380.
Yuichi Shiokawa, Past, present and future of rh-
eumatic fever and rheumatic heart disease in
Japan, *Jap. circulation J.*, 1973, 37, 171.

—Abstract—

A Study on the Aspects of Chronic Circula- tory Disease Through Treatment Analysis of Employee's Medical Insurance

Lee, Keel-Sook, & Chung. Yeen-Kang*

Based on the statistical data of FKMIS during
five years from 1981 to 1985, the major findings
of studying on the treatments of employee's med-

* Department of Nursing Chung-Ang University

ical insurance covered people were made as follows.

1. During five years, the total number of treatment case was increased 25.14% annually, and so doubled. The consultation rate was increased from 2.086 to 2.856, showing annual increase of 8.17% and total increase of 36.91%. In the case of in-patient, the rate was from 0.056 to 0.602, showing annual increase of 2.58%. And in out-patient, the rate was from 2.030 to 2.794, showing annual increase of 8.31%. The male: female ratio of treatment case was changed from 1:1.1 to 1:1.2.

2. Case of chronic disease was on the increase every year. The ratio of medical expenditure of that disease to the total medical expenditure was increased from 22.99% in 1984 to 25.0% in 1985.

3. As a whole, the consultation rate of circulatory disease was increased from 26.10 in 1981 to 46.53 in 1985, showing an annual increase of 15.55%. The rate of in-patient was increased from 2.06 to 2.94, showing annual increase of 9.30%. The rate of out-patient was from 24.04 to 43.59, showing annual increase of 16.04%.

4. The duration (days) of circulatory disease in 1985 by types is as follows. In the case of in-patient, rheumatic fever, rheumatic heart disease (22.67), ischaemic disease (17.39), cerebrovascular disease (17.18), disease of pulmonary circulation and other from heart disease (15.82), hypertensive disease (13.18), other disease of circulatory disease (11.55). In the case of out-patient, visiting day (11.57 day) and medical expenditure per case (7,853 won) is lower than that of other diseases (4.39 day, 4,361 won).

5. Cases of circulatory chronic disease were two times as many as those of non-chronic disease. Incidence of the out-patient was shown higher than that of in-patient. In the case of duration per case, the chronic disease (12.92 days) was longer than that of non-chronic disease (9.8 day).

6. The male: female ratio of chronic rheumatic heart disease is 34.56:65.44 (in-patient) and 34.

67:65.33 (out-patient). The consultation rate (case per 1,000 persons) was increased from 1.11 in 1983 to 1.30 in 1985, showing annual increase of 8.22%. The duration, visiting day, was decreased slightly, but medication day was increased from 13.93 in 1983 to 16.72 in 1985, showing annual increase of 9.56%.

7. The male: female ratio of hypertensive disease (case) was 39.36:60.64 (in-patient) and 40.67:59.33 (out-patient). The consultation rate was increased from 19.59 in 1983 to 25.36 in 1985, showing annual increase of 13.78%. Duration, visiting day, was decreased slightly, but medication day was increased from 11.82 in 1983 to 12.77 in 1985, showing annual increase of 3.94%.

8. The male: female ratio of chronic pulmonary-ischaemic heart disease (case) was 48.90:51.10 (in-patient) and 43.66:56.34 (out-patient). The consultation rate of chronic pulmonary-ischaemic heart disease was increased from 0.69 in 1983 to 1.12 in 1985, showing annual increase of 27.40%. Duration, visiting day, was decreased from 2.67 in 1983 to 2.36 in 1985, and medication day was decreased from 0.69 in 1983 to 1.12 in 1985, showing annual decrease of 2.09%. 9. The male: female ratio of cerebrovascular disease (case) was 47.90:52.10 (in-patient) and 52.28:47.72 (out-patient). The consultation rate was increased from 2.12 in 1983 to 2.89 in 1985, showing annual increase of 16.76%. Duration, visiting day, was decreased slightly, but medication day was increased from 12.67 in 1983 to 13.85 in 1985, showing annual increase of 4.55%.

10. In case of artery and capillary disease, the male: female ratio of case was 61.80:38.20 (in-patient) and 51.77:48.23 (out-patient). But duration, visiting day, was increased from 3.45 in 1983 to 3.60 in 1985, showing annual increase of 2.15% and the medication day was increased from 10.06 to 10.18, showing annual increase of 0.59%.