
간암 진료결과 3차 평가 결과

2020. 6.



건강보험심사평가원
평가실 평가3부

목 차

I. 평가개요	1
II. 평가대상 현황	4
III. 평가결과	7
IV. 평가결과 공개	7
V. 향후 추진계획	8

<붙임> 평가지표 정의 및 산출식

I. 평가개요

1 평가배경 및 목적

- 암은 우리나라 사망원인 1위 질병으로 26.5%가 암으로 사망하고 있으며, 간암은 암 사망률 2위를 차지하고 있음
- 2017년 기준, 새로 발생한 암환자 수는 약 23.2만 명으로 2007년(16.8만 명) 대비 38.1% 증가하였고, 간암의 경우 최근 10년 간 (인구 10만 명당) 약 30 ~ 32명의 환자가 매년 꾸준히 발생하는 등 사회적 관심이 높은 질환임
 - (2018년 암사망률)* 폐암(34.8명) > 간암(20.7명) > 대장암(17.1명) > 위암(15.1명) > 췌장암(11.8명) 순¹⁾
 - (2017년 암발생률)* 위암(57.9명) > 대장암(54.9명) > 폐암(52.7명) > 갑상선(51.1명) > 유방(43.7명) > 간암(30.1명) 순²⁾
 - * 인구 10만 명당 명 기준
- 또한 '18년 암으로 입원한 환자와 진료비용은 '16년 대비 각각 7.3%, 24.8% 증가했으며, 간암으로 입원한 환자 및 진료비용도 '16년 대비 각각 0.2%, 15.0% 증가³⁾함에 따라 암환자 중심의 효과적인 질(quality) 관리 필요

구분	암 전체			간 암		
	2016년	2018년	증감률(%)	2016년	2018년	증감률(%)
진료인원(명)	380,680	408,337	7.3 ↑	36,297	36,361	0.2 ↑
진료비(억 원)	34,667	43,281	24.8 ↑	3,476	3,997	15.0 ↑

1) 출처: 2018년 사망원인통계(2019년 9월 통계청 발표)
2) 출처: 2017년 국가암등록통계(2019년 12월 보건복지부 발표)
3) 출처: 2018년 진료비통계기준(입원기준)(건강보험심사평가원)

2

주요 추진 경과

- ('13. 7.) 예비평가 실시
- ('14. 1.) 평가계획 보건복지부 승인
- ('16. 8.) 1차 진료결과 평가 결과공개(1년 진료분: '14년 7월~'15년 6월)
- ('18. 6.) 2차 진료결과 평가 결과공개(2년 진료분: '15년 7월~'17년 6월)
- ('19. 12. ~ '20. 2.) 3차 진료결과 평가 자료구축 및 분석(2년 진료분: '17년 7월~'19년 6월)
- ('20. 3.) 3차 진료결과 평가 분과위원회 개최
- ('20. 4.) 3차 진료결과 평가 의료평가조정위원회 보고 및 심의

3

평가대상 및 기준

가. 평가대상

- (대상기관) 간암 평가대상 환자가 발생한 모든 요양기관
- (대상기간) 2017년 7월 ~ 2019년 6월 (2년 진료분)
- (대상환자) 간암으로 수술 받은 만 18세 이상 입원환자
 - 대상상병: 한국표준질병분류 C220, C221, C787(주·부상병 포함)
 - 간세포암종(C220), 간내담관암종(C221), 간 및 간내 담관의 이차성 악성 신생물(C787)
 - 대상수술: 간절제술(자722)
 - 부분절제(자722-가), 구역절제(자722-나), 2구역절제(자722-다), 간엽절제(자722-라), 3구역절제(자722-마)
- (제외기준)

- 만 18세 미만인 경우
- 평가대상 상병이 주·부상병에는 없고 배제상병에만 있는 경우
- 평가대상 기간 중 폐업한 기관의 청구 건인 경우 등

나. 평가기준

- 평가지표: 총 1개 결과지표(모니터링 지표)

부문	영역	지표
결과	진료결과	수술 사망률(입원기간 이내 사망 또는 수술 후 30일 이내 사망)

※ 모니터링 지표: 기관별 지표 값 산출 후 개별기관에 통보하되 공개하지 않는 지표

※ 참고: <붙임> 평가지표 정의 및 산출식

가. 자료수집

- 평가자료: 청구명세서, 행정안전부 사망자료
 - 청구명세서를 이용하여 평가대상자 선정
 - 사망률 산출 시 행정안전부 사망자료(사망여부 및 사망일자) 이용

나. 결과산출

- 전체 평균 수술 사망률 및 기관별 수술 사망률 산출

II. 평가대상 현황

1 대상현황

가. 평가대상 기관수 및 건수

○ 평가대상 기관은 129기관이며, 상급종합병원 42기관(32.6%), 종합병원 82기관(63.6%), 병원 5기관(3.8%)임

- 평가대상 건수는 총 11,908건으로 상급종합병원 9,757건(81.9%), 종합병원 2,139건(18.0%)으로 상급종합병원과 종합병원이 전체 대상건수의 99.9%로 대부분을 차지함

※ 의원은 평가대상 건 발생하지 않음

[표 1] 평가대상 기관수 및 건수 현황

(단위: 기관, 건, %)

구분	기관수	대상건수
전체	129 (100.0)	11,908 (100.0)
상급종합	42 (32.6)	9,757 (81.9)
종합병원	82 (63.6)	2,139 (18.0)
병원	5 (3.8)	12 (0.1)



[그림 1] 평가대상 기관수 및 건수 현황

나. 연령별 현황

- 연령별로는 60 ~ 69세가 33.6%로 가장 많고, 50 ~ 59세(28.4%), 70 ~ 79세(21.0%) 순으로 나타남

[표 2] 연령별 현황

(단위: 건, %)

구분	대상건수
전체	11,908 (100.0)
30세 미만	43 (0.3)
30세 ~ 39세	282 (2.4)
40세 ~ 49세	1,289 (10.8)
50세 ~ 59세	3,378 (28.4)
60세 ~ 69세	4,002 (33.6)
70세 ~ 79세	2,496 (21.0)
80세 이상	418 (3.5)

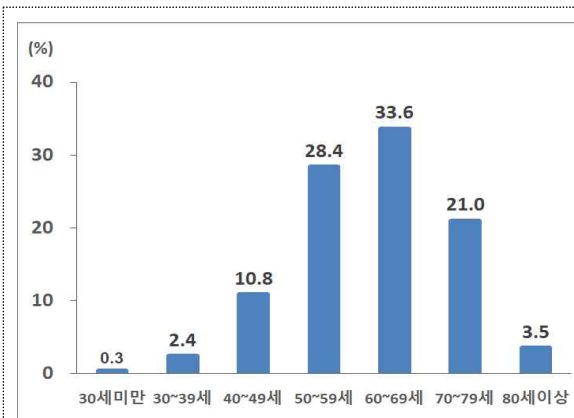
다. 성별 현황

- 성별로는 남성 72.7%, 여성 27.3%로 남성이 약 2.5배 많음

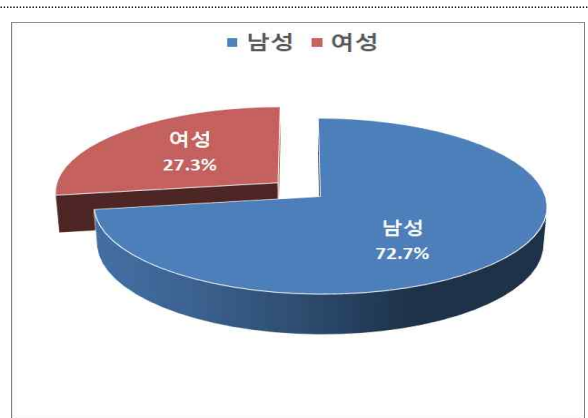
[표 3] 성별 현황

(단위: 건, %)

구분	대상건수
전체	11,908 (100.0)
남성	8,652 (72.7)
여성	3,256 (27.3)



[그림 2] 연령별 현황



[그림 3] 성별 현황

라. 상병별 현황

- 대상상병 중 간세포암종(C220)이 59.7%로 가장 많고, 간 및 간내 담관의 이차성 악성 신생물(C787) 28.8%, 간내담관암종(C221) 11.5% 순으로 나타남

[표 4] 상병별 현황

(단위: 건, %)

구분	전체	간세포암종 (C220)	간내담관암종 (C221)	간 및 간내 담관의 이차성 악성 신생물 (C787)
대상건수	11,908 (100.0)	7,113 (59.7)	1,369 (11.5)	3,426 (28.8)



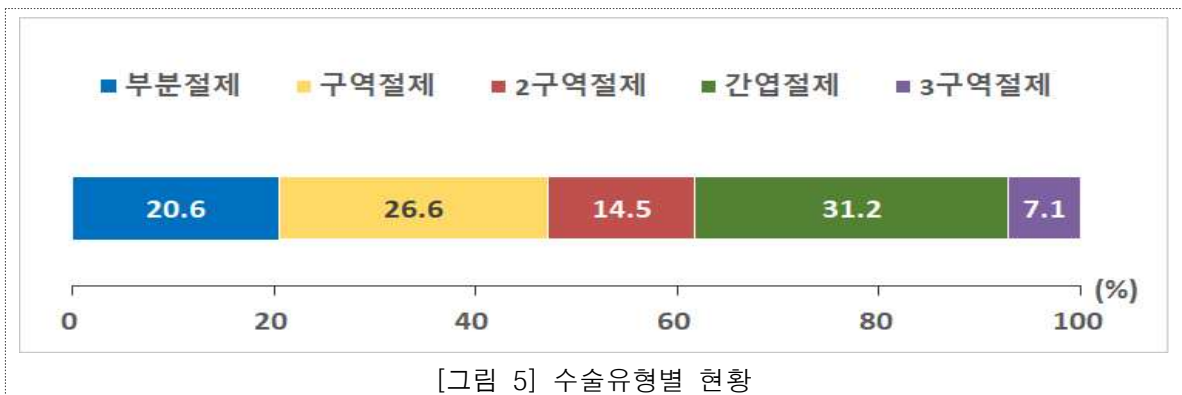
마. 수술유형별 현황

- 대상수술 중 간엽절제가 31.2%로 가장 많고, 구역절제 26.6% > 부분절제 20.6% > 2구역절제 14.5% > 3구역절제 7.1% 순으로 나타남

[표 5] 수술유형별 현황

(단위: 건, %)

구분	전체	부분절제 (자722가)	구역절제 (자722나)	2구역절제 (자722다)	간엽절제 (자722라)	3구역절제 (자722마)
대상건수	11,908 (100.0)	2,451 (20.6)	3,166 (26.6)	1,732 (14.5)	3,712 (31.2)	847 (7.1)



III. 평가결과

1 평가결과

가. 수술 사망률(입원기간 이내 또는 수술 후 30일 이내 사망)

○ 전체 평균 수술 사망률은 1.15%임

- 평가대상 11,908건 중 수술 사망 건은 137건이며, 전 차수(1.43%) 대비 0.28%p 감소함

[표 6] 수술 사망률

(단위: 기관, 건, %)

구분	기관수	대상건수	사망건수	사망률
전체	129	11,908	137	1.15

IV. 평가결과 공개

가. 공개대상 및 범위

- (국민대상) 간 절제술 후 수술 사망률(전체 평균)
- (요양기관) 수술 사망률(전체 평균 및 기관별 수술 사망률 등)

나. 공개방법

- (국민대상) 심사평가원 홈페이지(<http://hira.or.kr>) > 병원·약국 > 병원평가정보에 게재
- (요양기관) 서면 통보 및 E-평가자료제출시스템 게재

V. 향후 추진계획

가. 간암 포함한 5대 암 평가 개선을 위한 발전적 평가모형 개발(20. 3월 ~ 12월)

- (위탁연구 추진) 연구결과 반영하여 발전적인 암평가로 체계 개편
- (개선방향) 現 수술기반 평가에서 암진료 전반의 환자중심 포괄평가로 확대
구조·과정지표 중심에서 결과지표 등 핵심지표 평가로 전환 등

나. 간암 진료결과 4차 평가 수행

- (대상기관) 간암 수술환자가 발생한 모든 요양기관
 - (대상기간) '19년 7월 ~ '21년 6월 (2년 진료분)
 - 평가결과 공개: '22년 상반기 예정
- ※ 향후 일정은 추진 여건에 따라 변경될 수 있음

<붙임>

평가지표 정의 및 산출식

지표	수술 사망률
정의	간 절제술을 받은 후 입원기간 이내 또는 수술 후 30일 이내에 사망한 환자 비율
산출식	$\frac{\text{간 절제술을 받은 후 입원기간 이내 또는 수술 후 30일 이내에 사망한 환자 수}}{\text{간 절제술을 받은 환자 수}} \times 100$
산출근거	간 절제술을 받은 환자의 수술 사망률은 의료의 질과 긴밀한 관계가 있고 사망률의 증가는 기관에서 제공하는 의료서비스의 질에 문제가 있다는 신호로 이해할 수 있음