

발 간 등 록 번 호

11-1352159-000100-10

ISSN 2288-0720

제9차 국가손상종합통계

National Injury Fact Book

2016-2017

제1권 : 본문

발 간 사

지난해에 이어 올해에도 손상통계 생산과 정책을 담당하는 여러 기관의 협력에서 제9차 손상종합통계집을 발간하게 되었습니다. 1차와 2차 손상종합통계집 발간이 손상에 관련된 다양한 분야와 기관이 상호 협력하는 계기를 마련했다는 의미를 가진 것이었다면, 3차와 4차 손상종합통계집 발간은 상호 협력 관계를 다시금 확인하고 협력 대상을 넓힌 것이라고 생각합니다. 이를 바탕으로 5차와 6차 손상종합통계집은 활용성을 높이기 위한 노력을 담아 발간되었습니다. 7차 손상종합통계집에서는 주요 통계 결과에서 손상의 현황을 한 눈에 파악할 수 있게 구성이 변경되었습니다. 8차 손상종합통계집에서는 연관된 통계를 유기적으로 연결하여 통계간 비교가 용이하도록 노력하였습니다. 이번 9차 손상종합통계집에서는 집중분석통계로 중독이 추가되었습니다.

이미 잘 알려진 것처럼 손상(injury)은 암과 순환계 질환에 이어 우리나라의 3대 사망원인으로 손상으로 인한 사망률이 OECD 회원국 중에서 수위를 다투는 점에서도 알 수 있듯, 손상 문제는 우리 사회에 이미 막대한 사회경제적 부담을 초래하고 있습니다.

우리 사회가 2006년 기준으로 손상으로 인해 입은 ‘사회경제적 총손실’이 26.5조 원에 이른다는 연구 보고가 있습니다. 이는 우리나라 GDP의 3.1%에 해당할 정도로 막대합니다. 그리고 지난 10년간 사회경제적 총손실의 주요 부분을 차지하는 ‘손상으로 인한 의료비용’이나 ‘근로손실에 따른 경제적 손실 추정액’이 크게 증가하는 추세로 보아 ‘사회경제적 총손실’ 또한 크게 증가하고 있다고 추정됩니다. 대표적인 비의도성 손상인 교통사고로 인한 사회적 비용은 2014년 26.6조 원(GDP 1.9%)으로 2013년 24.4조 원에 비해 9.5% 증가하였고, 2003년 9.2조 원(GDP 1.3%)에 비해 약 3배 증가하였습니다. 또한 2016년 기준으로 산업재해에 의한 근로손실 일수는 4천 704만 일이고 경제적 손실 추정액은 21.4조 원에 달하였으며 2014년의 경제적 손실 추정액(20.4조 원)에 비해 4.9% 증가하였고 2002년 경제적 손실 추정액 10.1조 원에 비해서는 2배 가량 증가하였습니다.

더구나 손상은 10~30대 젊은 연령층에서는 사망원인 1위이며 전 연령층에서 우리 사회의 주요 조기사망(인구집단에서 일반적으로 기대하는 여명에 비해 조기에 사망하는 현상) 원인으로 작용하고 있습니다. 특히 손상으로 인한 조기사망의 영향은 미래가치 측면의 손실을 심각하게 하고 있습니다. 이는 손상으로 인한 조기사망과 장애는 심각한 저출산 현상으로 감소하는 생산가능인구와 노동력 손실을 보다 가속화하기 때문입니다.

발 간 사

그러나 이 같은 문제의 크기와 심각성에도 불구하고, 우리나라에서 손상은 아직 충분한 정책적 관심을 받지 못하고 있습니다. 그리고 이런 상황이 지속되는 중요한 이유 중의 하나가 분절적이고 분산적인 손상감시체계 때문이라고 판단합니다. 손상 문제에 관련된 부처와 기관은 자기 영역의 손상 문제를 파악하고, 해결하기 위한 활동을 활발하게 진행하고 있습니다. 그러나 이런 활동이 해당 부처와 기관의 틀 내에서만 이루어지고 있는 실정으로 우리나라 손상 문제의 전모를 드러내고, 정책적 우선순위를 높이는데 한계가 있을 수밖에 없습니다.

손상종합통계집 발간은 이런 한계를 극복하기 위한 노력의 일환입니다. 현재는 각 부처와 기관의 손상통계를 체계적으로 취합하여 통계집에 수록하는 수준에 머무르고 있지만, 현재의 노력을 발판으로 삼아 향후 더욱 발전된 부처간, 기관간 협력관계가 만들어질 수 있을 것으로 기대합니다.

이미 잘 알려진 바와 같이, 손상은 어느 한 부처와 기관의 노력만으로는 해결할 수 없는 매우 복합적인 문제입니다. 손상종합통계집 발간이 우리나라 손상 문제 해결을 위해 범부처 접근의 기반이 되기를 희망합니다.

앞으로도 우리나라 손상 문제 해결을 위해 보다 깊이 있는 통계 개발과 내실 있는 통계집 발간에 노력할 것을 다짐하며, 제9차 손상종합통계집을 발간할 수 있도록 협조해 주신 관계 기관, 그리고 담당 실무자들에게 진심으로 감사드립니다.

2019. 12.

국립중앙의료원 원장 정기현
국민건강보험공단 이사장 김용익
농촌진흥청 청장 김경규
도로교통공단 이사장 윤종기
소방청 청장 정문호
안전보건공단 이사장 박두용
통계청 청장 강신욱
학교안전공제중앙회 이사장 한창희
국가손상조사감시사업 중앙지원단 단장 홍기정
질병관리본부 본부장 정은경
(질병관리본부, 중앙지원단 제외, 가나다 순)

이용자를 위하여



- 01 전체 손상** 전체 손상관련 통계는 국민건강영양조사, 사망원인통계, 응급실손상환자심층조사, 퇴원손상심층조사, 119구급서비스 통계연보, 국가응급진료정보망 등을 이용하여 자료를 산출하였다.
- 02 교통손상** 교통손상은 교통사고현황 자료에서 도로교통법의 정의에 따라 ‘도로 상에서 차의 교통으로 인하여 발생한 인적 피해를 수반하는 사고’로 정의하였다. 기타 자료에서는 사고기전이 ‘운수사고’인 경우를 교통손상으로 정의하였다.
- 03 직업관련 손상** 직업관련 손상은 산업재해 자료에서 산업안전보건법의 정의에 따라 ‘근로자가 업무에 관계되는 건설물·설비·원재료·가스·증기·분진 등에 의하여 작업 또는 그 밖의 업무로 인한 사망 또는 부상’으로 정의하였다. 기타 자료에서는 손상시 활동이 ‘업무 중’, ‘유소득 근무 중’인 경우를 직업관련 손상으로 정의하였다.
- 04 학교발생 손상** 학교발생 손상은 ‘학교 교육활동 중 발생한 손상’으로 정의하였다. 학교안전공제회의 학교안전사고조사에서는 ‘학생·교직원 또는 교육활동 참여자에게 교육활동 중 발생한 사고’로 학교발생 손상을 정의하였다. 기타 자료에서는 손상 발생장소가 ‘학교’인 경우를 학교발생 손상으로 정의하였다.
- 05 농업관련 손상** 농업관련 손상은 농촌진흥청의 정의에 따라 ‘농업 생산활동 및 부수적 행위로 인한 손상’으로 정의하였다. 기타 자료에서는 손상 발생장소가 ‘농어업시설’이며, 손상시 활동이 ‘근무 중’, ‘유소득 근무 중’인 경우를 농업관련 손상으로 정의하였다.
- 06 추락손상** 추락손상은 ‘땅이나 바닥 혹은 더 낮은 장소로 부딪혀 멈추게 되는 손상’으로 정의하였다. 이에 따라 각 자료원에서 손상기전이 추락, 미끄러짐, 넘어짐, 낙상 등으로 분류된 경우를 모두 추락으로 정의하였다.
- 07 폭력/타살 손상** 폭력/타살 손상은 ‘손상의 의도성이 폭력 및 타살인 손상’으로 정의하였다. 이에 따라 손상기전과 상관없이 손상의 의도성이 폭력/타살로 분류된 모든 손상을 폭력/타살 손상으로 정의하였다.
- 08 자해/자살 손상** 자해/자살 손상은 ‘손상의 의도성이 의도적 자해 및 자살인 손상’으로 정의하였다. 이에 따라 손상기전과 상관없이 손상의 의도성이 자해/자살로 분류된 모든 손상을 자해/자살 손상으로 정의하였다.

Contents

발간사

제1부 조사체계

I. 손상 영역	3
1. 전체 손상	4
2. 교통손상	4
3. 직업관련 손상	4
4. 학교발생 손상	5
5. 농업관련 손상	5
6. 추락손상	5
7. 폭력/타살 손상	5
8. 자해/자살 손상	5
II. 자료원 소개	7
1. 국가손상종합통계	8
2. 국민건강영양조사	10
3. 응급실손상환자심층조사	10
4. 퇴원손상심층조사	11
5. 교통사고현황	11
6. 산업재해현황	12
7. 학교안전사고조사	12
8. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사	13
9. 사망원인통계	13
10. 119구급서비스 통계연보	13
11. 건강보험통계	14
12. 국가응급진료정보망	14

III. 재분류 변수 소개	19
1. 전체 손상	20
2. 교통손상	24
3. 직업관련 손상	25
4. 학교발생 손상	27
5. 농업관련 손상	27

제2부 주요통계결과

I. 손상 현황	31
1. 전체 손상 현황	32
2. 주요 특성별 손상 현황	57
3. 주요 영역별 손상 현황	71
II. 주요통계결과	77
1. 전체 손상	78
2. 교통손상	95
3. 직업관련 손상	98
4. 학교발생 손상	101
5. 농업관련 손상	103
6. 추락손상	105
7. 폭력/타살 손상	108
8. 자해/자살 손상	111
III. 집중분석 통계	115
1. 중독 현황	116
2. 주요 특성별 중독 현황	125
3. 주요 영역별 중독 현황	128

Contents

〈표목차〉

제1부 조사체계

I. 손상 영역	3
II. 자료원 소개	7
표 1. 연도별 국가손상종합통계집 현황	9
표 2. 자료원별 손상 정의	15
표 3. 자료원별 조사 연도 및 손상 건(명)수	17
표 4. 자료원별 활용 가이드	18

III. 재분류 변수 소개

표 5. 연령 변수 분류	20
표 6. 손상기전 변수 분류	21
표 7. 손상기전 변수 정의	21
표 8. 손상장소 변수 분류	22
표 9. 손상장소 변수 정의	22
표 10. 손상시 활동 변수 분류	23
표 11. 손상시 활동 변수 정의	23
표 12. 연령 변수 분류	24
표 13. 교통손상 손상당시 역할 변수 분류	24
표 14. 교통손상 손상당시 역할 변수 정의	24
표 15. 직업관련 손상 연령 변수 분류	25
표 16. 직업관련 손상 손상기전 변수 분류	25
표 17. 직업관련 손상 손상기전 변수 정의	26
표 18. 직업관련 손상 유발물질 변수 분류	26
표 19. 직업관련 손상 유발물질 변수 정의	26
표 20. 학교발생 손상 연령 변수 분류	27
표 21. 농업관련 손상 연령 변수 분류	27
표 22. 농업관련 손상 손상기전 변수 분류	27
표 23. 농업관련 손상 손상기전 변수 정의	28

〈표목차〉

제2부 주요통계결과

I. 손상 현황 31

표 24. 연령에 따른 손상 발생 및 사망률 분포	47
표 25. 손상 기전에 따른 외상 발생 및 사망률 분포	49
표 26. 외상중증점수(Injury Severity Score)에 따른 사망률 분포	51
표 27. 외상중증점수별 연령 분포	52
표 28. 손상 기전에 따른 손상 발생 분포	53
표 29. 주요 기전별 손상 현황	58
표 30. 주요 발생장소별 손상 현황	61
표 31. 주요 의도성별 손상 현황	64
표 32. 주요 활동별 손상 현황	67
표 33. 계절별 손상 현황	69
표 34. 2017년 전체 손상 현황	71
표 35. 2017년 교통손상 현황	72
표 36. 2017년 직업관련 손상 현황	72
표 37. 2017년 학교발생 손상 현황	73
표 38. 2017년 농업관련 손상 현황	73
표 39. 2017년 추락손상 현황	74
표 40. 2017년 폭력/타살 손상 현황	74
표 41. 2017년 자해/자살 손상 현황	75

II. 주요통계결과 77

표 42. 주요 자원원별 전체 손상 환자의 연령별 주요 손상기전	84
표 43. 취약계층별(연령) 주요 손상기전	85
표 44. 취약계층별(성별) 주요 손상기전	86
표 45. 학대행위자와 피해아동과의 관계	88
표 46. 청소년 학교폭력 피해 경험률 및 악물 이용 경험률	89
표 47. 청소년 학교폭력 피해 주된 가해자 분포	90
표 48. 청소년 학교폭력 피해 장소 분포	91
표 49. 노인학대 유형(학대피해노인 수)	94

III. 집중분석 통계 115

표 50. 자원원별 손상 정의	116
표 51. 중독 물질 변수 분류	117

Contents

〈그림목차〉

제2부 주요통계결과

1. 손상 현황 31

1. 전체 손상 현황 32

그림 1. 2017년 전체 손상 현황 32

그림 2. 연령 및 성별에 따른 전체 손상 현황 34

그림 3. 손상 사망자의 추세(연도별 손상 사망자 수,
연도별 손상 외 사망자 수) 35

그림 4. 손상 발생 환자의 추세(연도별 손상 발생 환자 수,
손상 발생 환자의 표준화 발생률) 36

그림 5. 손상 입원 환자의 추세(연도별 손상 입원 환자 수,
손상 입원 환자의 표준화 발생률) 37

그림 6. 손상 사망 환자의 추세(연도별 손상 사망 환자 수,
손상 사망 환자의 표준화 발생률) 38

그림 7. 교통사고 손상 발생 환자의 추세
(연도별 교통사고 손상 발생 환자 수,
교통사고 손상 발생 환자의 표준화 발생률) 39

그림 8. 교통사고 손상 입원 환자의 추세
(연도별 교통사고 손상 입원 환자 수,
교통사고 손상 입원 환자의 표준화 발생률) 40

그림 9. 교통사고 손상 사망 환자의 추세
(연도별 교통사고 손상 사망 환자 수,
교통사고 손상 사망 환자의 표준화 발생률) 41

그림 10. 추락/미끄러짐 손상 발생 환자의 추세
(연도별 추락/미끄러짐 손상 발생 환자 수,
추락/미끄러짐 손상 발생 환자의
표준화 발생률) 42

그림 11. 추락/미끄러짐 손상 입원 환자의 추세
(연도별 추락/미끄러짐 손상 입원 환자 수,
추락/미끄러짐 손상 입원 환자의
표준화 발생률) 43

그림 12. 추락/미끄러짐 손상 사망 환자의 추세
(연도별 추락/미끄러짐 손상 사망 환자 수,
추락/미끄러짐 손상 사망 환자의
표준화 발생률) 44

그림 13. 자해/자살 손상 입원 환자의 추세
(연도별 자해/자살 손상 입원 환자 수,
자해/자살 손상 입원 환자의 표준화 발생률) 45

그림 14. 자해/자살 손상 사망 환자의 추세
(연도별 자해/자살 손상 사망 환자 수,
자해/자살 손상 사망 환자의 표준화 발생률) 46

그림 15. 연령에 따른 손상 발생 분포 48

그림 16. 연령에 따른 사망률 분포 48

그림 17. 손상기전에 따른 손상 발생 분포 50

그림 18. 손상기전에 따른 사망률 분포 50

그림 19. 외상중증점수에 따른 손상 발생 분포 51

그림 20. 외상중증점수에 따른 사망률 분포 51

그림 21. 연령에 따른 손상 사망률 분포 52

그림 22. 연령에 따른 손상 발생 분포 53

그림 23. 손상 기전에 따른 손상 발생 분포 54

그림 24. 외상중증점수(ISS)에 따른 손상 발생 분포 54

그림 25. 외상중증점수(ISS)에 따른 사망률 분포 55

그림 26. 2015년 OECD 주요 국가의
손상 연령표준화 사망률(인구 10만 명당) 56

그림 27. 2015년 OECD 주요 국가의
손상 사망원인 분포 56

2. 주요 특성별 손상 현황 57

3. 주요 영역별 손상 현황 71

〈그림목차〉

II. 주요통계결과	77	3. 직업관련 손상	98
1. 전체 손상	78	그림 41. 주요 자원별 직업관련 손상 환자 수	99
그림 28. 주요 자원별 전체 손상 관련 환자 수	78	그림 42. 주요 자원별 직업관련 손상 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	99
그림 29. 주요 자원별 전체 손상 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	79	그림 43. 주요 자원별 직업관련 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)	100
그림 30. 주요 자원별 전체 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)	81	4. 학교발생 손상	101
그림 31. 주요 자원별 전체 손상 환자의 손상기전별 발생률(인구 10만 명당)	83	그림 44. 주요 자원별 학교발생 손상 관련 환자 수 ..	101
그림 32. 아동학대 판정사례의 연령별 발생률 (아동인구 10만 명당)	87	그림 45. 주요 자원별 학교발생 손상 환자의 발생률 (학생인구 10만 명당)	101
그림 33. 학대행위자와 피해아동의 관계	87	그림 46. 주요 자원별 학교발생 손상 환자의 연령별 발생률(학생인구 10만 명당)	102
그림 34. 청소년 학교폭력 피해 유형별 건수 (조사응답 천명당)	92	5. 농업관련 손상	103
그림 35. 청소년 학교폭력 피해 유형별 비율	92	그림 47. 주요 자원별 농업관련 손상 환자 수	103
그림 36. 노인학대 판정사례의 연령별 발생률 (노인인구 10만 명당)	93	그림 48. 주요 자원별 농업관련 손상 환자의 발생률 (농업인구 10만 명당)	103
그림 37. 학대행위자와 피해노인과의 관계	94	그림 49. 주요 자원별 농업관련 손상 환자의 연령별 발생률(농업인구 10만 명당)	104
2. 교통손상	95	6. 추락손상	105
그림 38. 주요 자원별 교통손상 관련 환자 수	95	그림 50. 주요 자원별 추락손상 관련 환자 수	105
그림 39. 주요 자원별 교통손상 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	96	그림 51. 주요 자원별 추락손상 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	105
그림 40. 주요 자원별 교통손상 환자의 연령별 발생률 (인구 10만 명당)	97	그림 52. 주요 자원별 추락손상 환자의 연령별 발생률 (인구 10만 명당)	107

Contents

〈그림 목차〉

7. 폭력/타살 손상	108
그림 53. 주요 자원별 폭력/타살 손상 관련 환자 수 ·	108
그림 54. 주요 자원별 폭력/타살 손상 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	108
그림 55. 주요 자원별 폭력/타살 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)	110
8. 자해/자살 손상	111
그림 56. 주요 자원별 자해/자살 손상 관련 환자 수 ·	111
그림 57. 주요 자원별 자해/자살 손상 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	111
그림 58. 주요 자원별 자해/자살 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)	113

III. 집중분석 통계

1. 중독 현황	116
그림 59. 주요 자원별 중독 환자의 발생률 (인구 10만 명당)	118
그림 60. 주요 자원별 중독 환자의 성별 및 연령별 발생률(인구 10만 명당)	120
그림 61. 중독 환자의 의료서비스 이용 추세 (연도별 전체 중독 환자, 입원 환자, 외래 환자)	121

그림 62. 중독 응급실 내원 환자의 추세 (연도별 중독 응급실 내원 환자 수, 중독 응급실 내원 환자의 표준화 발생률)	122
그림 63. 중독 입원 환자의 추세 (연도별 중독 입원 환자 수, 중독 입원 환자의 표준화 발생률)	123
그림 64. 중독 환자의 진료비 추세 (중독 환자 연간 전체 진료비, 입원 진료비, 외래 진료비)	124

2. 주요 특성별 중독 현황

그림 65. 주요 자원별 중독 환자 수	125
그림 66. 주요 자원별 중독 환자의 연령별 발생 수 ·	127

3. 주요 영역별 중독 현황

그림 67. 주요 자원별 중독 환자의 연령별 의도성 분포	129
그림 68. 주요 자원별 중독 환자의 의도성별 중독물질 분포	131
그림 69. 주요 자원별 중독 환자의 연령별 중독물질 분포	133
그림 70. 주요 자원별 중독 환자의 중독물질별 진료결과 분포	135
그림 71. 중독 발생 환자의 지역별 중독물질 분포 (국민건강보험공단)	137
그림 72. 중독 응급실 내원 환자의 지역별 중독물질 분포 (국가응급진료정보망)	138

제1부 조사체계

National Injury Fact Book

I. 손상 영역

II. 자료원 소개

III. 재분류 변수 소개

제1부 조사체계

I. 손상 영역

1. 전체 손상
2. 교통손상
3. 직업관련 손상
4. 학교발생 손상
5. 농업관련 손상
6. 추락손상
7. 폭력/타살 손상
8. 자해/자살 손상

I. 손상 영역

1. 전체 손상

세계보건기구의 정의에 따르면, 손상(Injury)은 ‘의도적 혹은 비의도적 사고의 결과로 발생하는 신체와 정신건강 측면의 해로운 결과’를 의미한다.¹⁾ 본 통계집에서 활용한 자료원은 대체적으로 ‘사고 또는 중독으로 의료기관을 이용한 경우’로 손상을 정의하였다.

전체 손상 영역에서 이용한 자료원은 모든 손상 사례의 자료를 수집하는 사망원인통계, 국민건강영양조사와 응급실손상환자심층조사, 퇴원손상심층조사, 소방청 구급통계, 국민건강보험공단 통계 자료, 국가응급진료 정보망(NEDIS) 자료이다.

2. 교통손상

본 통계집에서 교통손상은 교통사고현황 자료에서 도로교통법 정의에 따라 ‘도로 상에서 차의 교통으로 인하여 발생한 인적 피해를 수반하는 사고’로 정의하였다. 기타 자료에서는 사고기전이 ‘운수사고’인 경우를 교통손상으로 정의하였다. 운수사고는 ‘사람이나 화물을 한 장소에서 다른 장소로 운반하기 위하여 주로 설계되었거나 그 당시 주로 사용되고 있는 기계장치가 관여된 모든 사고’로 정의하였다.

3. 직업관련 손상

본 통계집에서 직업관련 손상은 산업재해 자료에서 산업안전보건법의 정의에 따라 ‘근로자가 업무에 관계되는 건설물·설비·원재료·가스·증기·분진 등에 의하여 작업 또는 그 밖의 업무로 사망 또는 부상을 당하거나 질병에 걸린 것’으로 정의하였다. 산업재해현황 자료에서 업무상 사고는 산업재해로 사고사망 또는 4일 이상의 요양이 필요한 부상자로서 산업재해보상보험법에 따라 승인된 산업재해자로 정의된다. 기타 자료에서 직업관련 손상은 손상시 활동이 ‘업무 중’, ‘유소득 근무 중’ 등인 경우로 정의하였다.

1) WHO. Manifesto for safety communities, Safety – A universal concern and responsibility for all, Adopted in Stockholm, Sep.20th 1989. The first world conference on accident and injury prevention. 1989.

4. 학교발생 손상

학교발생 손상은 ‘학교 교육활동 중 발생한 손상’으로 정의하였다. 학교안전공제회의 학교안전사고 조사에서는 ‘학생·교직원 또는 교육활동 참여자에게 교육활동 중 발생한 사고’로 정의하였고, 기타 자료에서는 손상 발생장소가 ‘학교’ 이면서 19세 미만의 손상시 활동이 교육 중(학교체육포함) 또는 19세 이상의 손상시 활동이 유소득 근무 중 학교발생 손상으로 정의하였다.

5. 농업관련 손상

농업관련 손상은 정의상 산업재해에 속하나 산업재해보상보험의 대상자가 아니기 때문에 산업재해 자료로 조사가 불가능하여 독립된 감시체계를 구축하고 있다. 본 통계집에서 농업관련 손상은 농촌진흥청의 정의에 따라 ‘농업 생산활동 및 부수적 행위로 인한 손상’으로 정의하였다. 기타 자료에서는 손상 발생장소가 ‘농어업시설’이며, 손상시 활동이 ‘근무 중’, ‘유소득 근무 중’인 경우를 농업관련 손상으로 정의하였다.

6. 추락손상

추락손상은 세계보건기구의 정의에 따라 ‘당사자가 의도하지 않게 땅이나 바닥 혹은 더 낮은 장소로 부딪혀 멈추게 되는 손상’으로 정의하였다. 이에 따라 각 자료원에서 손상기전이 추락, 미끄러짐, 넘어짐, 낙상 등으로 분류된 경우를 모두 추락손상으로 정의하였다.

7. 폭력/타살 손상

폭력/타살 손상은 ‘손상의 의도성이 폭력 및 타살인 손상’으로 정의하였다. 이에 따라 손상기전과 상관없이 손상의 의도성이 폭력/타살로 분류된 모든 손상을 폭력/타살 손상으로 정의하였다.

8. 자해/자살 손상

자해/자살 손상은 ‘손상의 의도성이 의도적 자해 및 자살인 손상’으로 정의하였다. 이에 따라 손상기전과 상관없이 손상의 의도성이 자해/자살로 분류된 모든 손상을 자해/자살 손상으로 정의하였다.



본 통계집에서 사용된 용어의 정의

- 기전: 손상을 입게 된 방식(예: 사람이 어떻게 다쳤는가?)
- 장소: 손상이 발생한 장소
- 활동: 손상이 발생했을 때 하고 있던 활동의 종류
- 부위: 손상이 발생한 신체부위
- 의료서비스 이용 및 결과: 손상으로 인한 요양 건수와 일수
- 의료비용: 손상으로 발생한 비용
- 손상종합통계집 결과 제시 기준: 손상통계집에 지표 기술시 소수점 이하는 올림하여 제시



손상종합통계집 지표명 작성기준

- 손상의 특성을 나타내는 변수(기전별, 장소별, 시기별 등)
- 손상의 종류((전체)손상, 교통손상, 직업관련 손상 등)
- 지표에서 다루는 손상 집단(구급차 이용 환자, 응급실 내원 환자, 입원 환자 등)
- 지표에서 다루는 결과(발생률, 사망률, 입원율, 진료비, 입원·내원일수 등)

제1부 조사체계

II. 자료원 소개

1. 국가손상종합통계
2. 국민건강영양조사
3. 응급실손상환자심층조사
4. 퇴원손상심층조사
5. 교통사고현황
6. 산업재해현황
7. 학교안전사고조사
8. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사
9. 사망원인통계
10. 119구급서비스 통계연보
11. 건강보험통계
12. 국가응급진료정보망

II. 자료원 소개

1. 국가손상종합통계

국가손상종합통계는 다양한 형태로 생성되는 손상 관련 자료를 통합하고 표준화하여 자료간 비교성을 확보하고 우리나라 전체 손상의 규모와 특성을 파악하도록 한 통계이다. 손상 문제에 관련된 여러 부처와 기관이 자기 영역의 손상 문제를 파악하는 것을 넘어 체계적인 손상예방관리 및 활동을 위한 다부처 협력기반을 조성하고, 각 부처에서 손상예방정책을 수립하고 실행할 때 관련 통계를 쉽게 활용할 수 있도록 하기 위해 국가손상종합통계의 필요성이 제기되었다.

2010년 6개 기관(농촌진흥청, 도로교통공단, 학교안전공제중앙회, 한국산업안전보건공단, 질병관리본부, 국가손상통합감시체계 운영사업단)이 협력하여 1차 국가손상종합통계집을 처음 발간하였고, 2011년 자료원별로 손상 현황을 보여주는 방식에서 손상기전별로 각 기관의 손상 현황을 파악할 수 있도록 통계표 구성을 변경하였다. 2016년 활용성 제고를 위해 손상 질병부담과 추락손상 내용을 보완하였고 2017년에는 사회적 의미가 큰 폭력/타살 손상 내용을 추가하였으며, 2018년에는 자해/자살 손상 내용을 추가하였다. 또한 2012년부터 현재까지 사회적 이슈를 반영하기 위해 손상 통계 생산 참여기관을 단계적으로 확대해왔다.

* '12년 소방청 중앙소방본부, 국민건강보험공단 신규 참여, '16년 국립중앙의료원 중앙응급의료센터 신규 참여

국가손상종합통계는 손상의 발생부터 119구급대 이용, 응급실/외래 방문, 입원, 사망까지의 자료를 체계적으로 통합하여 제시함으로써 우리나라 전체 손상의 규모와 특성을 파악할 수 있도록 하고 있다. 또한 다양한 기관에서 생성되는 손상 관련 자료를 통합하여 전체 손상과 특정 손상을 나누어 통계 결과를 제시함으로써 전체 손상뿐만 아니라 전체 손상에서 큰 비중을 차지하는 주요 손상의 규모와 특성을 함께 파악할 수 있도록 하는 장점이 있다.

* '19년 제시 특정손상: 교통손상, 직업관련 손상, 학교발생 손상, 농업관련 손상, 추락손상, 폭력/타살 손상, 자해/자살 손상

국가손상종합통계는 질병관리본부 건강통계에서 확인할 수 있다(<http://www.cdc.go.kr/contents.es?mid=a20601030600>).

표 1. 연도별 국가손상종합통계집 현황

구분	자료원	1차 (‘11년)	2차 (‘12년)	3차 (‘13년)	4차 (‘14년)	5차 (‘15년)	6차 (‘16년)	7차 (‘17년)	8차 (‘18년)	9차 (‘19년)
손상 (전체)	국민건강영양조사	2007, 2008년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	퇴원손상심층조사	2008년	2009년	2009년	2010년	2011년	2013년	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	사망원인통계	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	119구급서비스 통계연보	-	-	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	건강보험통계	-	-	2011년	2012년	-	2014년	2015년	2016년	2017년
	국가응급진료정보망	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
교통 손상	교통사고현황	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	국민건강영양조사	2007, 2008년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	퇴원손상심층조사	2008년	2009년	2009년	2010년	2011년	2013년	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	사망원인통계	-	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	119구급서비스 통계연보	-	-	-	-	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	국가응급진료정보망	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
직업 관련 손상	산업재해현황	2008년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	산업재해 원인조사	2009년	2010년	2010년	2012년	-	-	-	-	-
	국민건강영양조사	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	퇴원손상심층조사	-	2009년	2009년	2010년	2011년	2013년	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
학교 발생 손상	학교안전사고조사	-	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
	국민건강영양조사	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	퇴원손상심층조사	-	2009년	2009년	2010년	2011년	2013년	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
농업 관련 손상	농업인의 업무상 질병 및 손상조사	2008년	2009년	2011년	2013년	2013년	2013년	2015년	2015년	2017년
	국민건강영양조사	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	퇴원손상심층조사	-	2009년	2009년	2010년	2011년	2013년	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	2015년	2016년	2017년
추락 손상	국민건강영양조사	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
	퇴원손상심층조사	-	-	-	-	-	2013년	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
	사망원인통계	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
	119구급서비스 통계연보	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
	국가응급진료정보망	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년	2017년
폭력/ 타살 손상	국민건강영양조사	-	-	-	-	-	-	2015년	2016년	2017년
	퇴원손상심층조사	-	-	-	-	-	-	2014년	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	-	-	-	-	-	2015년	2016년	2017년
	사망원인통계	-	-	-	-	-	-	2015년	2016년	2017년
	국가응급진료정보망	-	-	-	-	-	-	2015년	2016년	2017년
자해/ 자살 손상	국민건강영양조사	-	-	-	-	-	-	-	2016년	2017년
	퇴원손상심층조사	-	-	-	-	-	-	-	2015년	2016년
	응급실손상환자심층조사	-	-	-	-	-	-	-	2016년	2017년
	사망원인통계	-	-	-	-	-	-	-	2016년	2017년
	국가응급진료정보망	-	-	-	-	-	-	-	2016년	2017년

* 국가손상종합통계집에 사용된 각 자료원별 기준연도

2. 국민건강영양조사

국민건강영양조사는 국가기관 통계로 국민의 건강 및 영양수준을 파악하고 국민건강증진종합계획 등의 정책 수립 및 평가의 근거를 제공하는 조사이다. 지금까지 제1기(1998), 제2기(2001), 제3기(2005), 제4기(2007-2009), 제5기(2010-2012), 제6기(2013-2015) 제7기(2016-2018)조사가 실시되었다. 제1기부터 제3기까지는 3년 간격으로 2~3개월 동안 실시하는 단기조사로 진행되었으며, 제4기부터는 연중조사체제로 개편되어 매년 통계를 작성하고 있다. 조사대상은 확률표본으로 추출된 192개 지역의 23가구의 만 1세 이상 가구원으로 연간 약 1만 명이다. 조사분야는 검진조사, 건강설문조사, 영양조사로 구성되어있으며 총 590여개의 항목을 조사하고 있다. 검진조사는 신체계측, 혈압측정, 진단의학검사(채혈 및 채뇨), 폐기능검사, 구강검사, 안검사, 이비인후검사, 골밀도검사, 흉부 X-선 검사, 골관절염 검사 등으로 구성되어 있다. 건강설문조사는 건강수준, 의료서비스 이용, 사고 및 중독 등에 대한 면접 조사와 흡연, 음주, 안전의식 등에 대한 자가기입조사 312문항으로 이루어져 있다. 영양조사는 조사원이 가구를 방문하여 식생활, 식품섭취량, 식품섭취빈도 등 186개 항목을 조사한다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 1년 동안 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 539건에 가중치를 적용하여 산출한 3,553,084건을 기준으로 통계를 산출하였다.

3. 응급실손상환자심층조사

응급실손상환자심층조사는 손상자료를 체계적이고 지속적으로 수집하여 특정 손상의 발생유형, 위험요인 등을 파악하고 나아가 손상예방정책 수립 근거 마련에 활용 가능한 정보를 생산하기 위하여 진행되고 있다. 질병관리본부에서 주관하며 23개 참여병원에서 연중 응급실을 내원한 모든 손상 환자를 대상으로 조사를 수행하고 있으며, 참여병원별로 운수사고, 머리·척추손상, 자살/중독/추락/낙상, 취학 전 어린이 손상으로 나누어 심층조사를 수행하고 있다. 조사방법은 참여병원 응급실에 내원한 손상 환자에 대해 의료진 및 담당 코디네이터가 퇴실 및 퇴원까지 추적 관찰하여 면접조사 및 의무기록조사를 실시한다. 조사항목으로는 손상 기본정보(성별, 나이, 보험유형, 사회경제적 지표-입원 시에 직업, 학력, 소득 조사 등), 손상 관련정보(내원일시, 손상 발생일시, 손상 발생장소, 손상시 활동, 음주관련 여부, 손상기전, 내원수단, 의도성 여부, 손상유발물질, 주증상, 활력징후 등), 손상결과정보(응급진료결과, 입원 후 결과, 중증도, 장애수준-교통손상 한정 등)이다. 응급실손상환자심층조사는 2014년까지 응급실손상 환자 표본심층조사로 조사하였고, 2015년부터 응급실손상환자심층조사로 명칭이 변경되었다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 진단명이 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 294,408명을 기준으로 통계를 산출하였다. 응급실 손상환자심층조사는 23개 참여병원을 대상으로 조사를 수행하고 있는 자료원이므로 전국 단위로 해석을 일반화하는 데에 주의가 필요하다.

4. 퇴원손상심층조사

퇴원손상심층조사는 의료기관 손상 퇴원환자의 규모 및 의도성, 기전, 부위와 양상 등 손상 관련 정보에 대해 의무기록조사를 통한 근거기반의 손상예방정책 수립의 기초 통계자료를 2005년부터 매년 생산하고 있다. 질병관리본부가 직접 수행하며 조사대상은 조사 모집단 561개 병원(100병상 이상) 중 170개 표본 병원을 네이만 비례법으로 선정하였으며, 표본환자의 추출은 전년도 총 퇴원환자의 약 9%를 계통추출법(systematic sampling method)을 사용하여 추출하였다. 조사방법은 퇴원요약자료(discharge summary abstract)의 데이터베이스 구축 여부에 따라 달리하였으며, 자체조사 표본병원은 조사항목과 관련된 자료를 추출한 후 미비한 부분과 심층조사 항목에 대해 의무기록을 추가 조사하여 질병관리본부 웹 시스템으로 자료를 제출하고, 방문조사 표본병원은 질병관리본부에서 파견한 의무기록 조사전문연구원이 의무기록을 검토하여 구조화된 조사표를 작성하고 있다. 조사항목은 의료기관정보, 인구사회·지리학적 정보(성별, 나이, 출생일, 거주지 우편번호, 진료비 지불방법), 내원정보(입원일, 퇴원일, 입원경로), 질병 및 치료정보(주진단코드, 부진단코드, 손상외인코드, 주수술코드, 주수술일, 부수술 및 처치·특수 검사코드, 퇴원후 향방, 치료결과, 원사인코드) 등으로 구성되어 있다. 손상 환자의 경우 외인정보(손상 의도성, 손상 발생장소, 손상시활동, 손상기전, 손상 발생일), 손상 유형별 정보(운수사고유형, 자살 위험요인·동기, 중독물질) 등을 추가하여 심층조사하고 있다.

본 통계집에서는 2016년 자료를 이용하여 분석하였으며, 1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단이 KCD-7의 'S00-T79'로 조사된 27,173건에 가중치를 적용하여 산출한 1,072,924건을 기준으로 통계를 산출하였다. 퇴원손상심층조사에서는 주진단 또는 부진단이 S00-T75, T79인 경우, 이들 손상의 원인이 되는 외인코드를 부여하고 심층조사 문항(손상의도성, 손상시 활동, 손상기전, 손상 발생장소)을 조사하고 있다. 심층조사 문항으로 확인할 수 있는 항목에 대해서는 주·부진단이 'S00-T75, T79'인 건을 대상으로 하여 통계를 산출하였다.

5. 교통사고현황

교통사고현황은 교통사고를 종합적이고 체계적으로 분석하여 교통안전대책 수립, 학술연구, 국민의 교통안전의식 제고 등에 활용하고자 경찰청에서 연중 조사하여 매년 발표하고 있다.

조사 대상이 되는 교통사고는 경찰에 접수·처리된 교통사고로써 도로교통법 제2조의 규정에 의한 도로 상에서 차의 교통으로 인하여 발생한 인적피해를 수반하는 사고이다.

교통사고가 경찰에 신고 되면 관할 지구대의 순찰근무자나 경찰관이 현장에 출동하여 사상자 구호, 교통정리, 기초정보 수집 등의 기본적인 업무를 수행하고, 이후 관할 경찰서 사고조사 경찰관이 해당 사고와 관련하여 당사자 조사 등 공식적으로 사고를 처리하는데 이때 사고조사 경찰관이 사고관련 정보를 교통경찰업무관리시스템(TCS)에 입력하면 수집된 정보는 데이터베이스로 구축·관리된다. 이 교통사고 데이터는 연간단위로 도로교통공단에 제공되어서 도로교통공단에서 구축한 교통사고분석시스템(TAAS)에서 공개되고 있다.

조사항목은 도로교통법 시행규칙 별지 제21호 서식의 교통사고보고서의 항목으로 사고일시, 사고장소, 사고유형 등의 일반 항목과 운전자 성별, 연령, 법규위반사항 등의 인적 항목, 승차차종, 차량용도 등 차량적 항목, 기상상태, 노면상태, 도로종류 등 도로·환경적 항목을 조사하고 있다.

본 통계집에서는 2017년 교통사고자료를 이용하여 분석하였으며, 2017년 경찰에서 접수·처리한 교통사고로 인해 사망 또는 부상을 당한 327,014명의 사상자 전체를 기준으로 통계를 산출하였다.

6. 산업재해현황

산업재해현황은 산업재해의 산업별, 규모별, 지역별, 발생시기별, 원인별 분포와 재해자의 성별, 연령별, 근속기간별 등 취업상태 및 특성을 파악하여 산업재해 예방정책 수립의 기초자료로 제공하기 위하여 진행되고 있다. 한국산업안전보건공단에서 매년 통계를 산출하고 있으며, 통계의 기준은 요양결정일을 기준으로 하고 있다.

조사대상은 산업재해보상보험법 적용 사업장에서 발생한 산업재해 중 산업재해보상보험법에 의한 업무상 재해로 승인을 받은 업무상 사고사망[사업장 밖의 교통사고(운수업, 음식·숙박업은 포함), 체육행사, 폭력행위에 의한 사망, 사고발생일로부터 1년이 경과한 사망은 제외] 또는 4일 이상 요양을 요하는 재해이며, 산업재해보상보험에 가입하지 않은 사업장은 일부 누락될 수 있다. 또한, 공무원연금법, 사립학교 교직원연금법, 군인연금법 적용 사업장의 경우 조사대상에서 제외된다.

근로복지공단에서 요양 결정된 요양신청서 자료와 고용노동부에서 조사한 산재은폐, 사업주 보고자료를 집계하여 한국산업안전보건공단에서 발생형태 등 가공에서 고용노동부에서 통계를 공표하고 있다. 조사 항목분류는 업종별, 규모별, 성별, 연령별, 입사근속기간별, 재해정도(치료예상기간)별, 지역별, 지방관서별, 발생형태별, 질병종류별이 있으며, 조사대상 사망재해의 경우 발생형태별, 기인물별, 관리적 원인별, 직접 원인별(불안전한 상태, 불안전한 행동), 작업내용별, 상해종류별, 상해부위별, 동시작업 인원별, 동시재해 유발자수별로 분류하여 그 결과를 산출하고 있다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 전체 재해자에서 업무상 질병재해자를 제외한 업무상 사고재해자 80,665명과 업무상 사고사망자 964명을 기준으로 통계를 산출하였다.

7. 학교안전사고조사

학교안전사고조사는 성장기의 아동 및 청소년들이 활동하는 공간인 학교에서 발생하는 손상의 발생 유형, 위험요인을 파악하여 예방정책 수립 활용이 가능한 정보를 생산하고, 학교안전사고 예방의 기초 자료로 활용하기 위하여 조사되고 있다. 학교안전사고에 대하여 연도별 공제급여관리시스템에 접수된 사고 건수 및 시·도 학교안전공제회에서 보상한 학교안전사고로 인한 공제급여 지급내역을 집계하여 진행하고 있다. 조사대상은 전국 유·초·중·고 학생들이며 조사방법은 전국의 유·초·중·고·기타 학교에서 발생한 학교안전사고에 대하여 연도별 공제급여관리시스템에 통지된 사고 건수 및 시·도 학교안전공제회에서 보상한 학교안전사고로 인한 공제급여 지급내역을 집계하여 진행하고 있다. 조사항목은 시·도교육청, 사고 일자, 학교급, 학년, 성별, 사고시간, 사고 요일, 사고장소, 사고부위, 사고형태 등이다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 공제급여관리시스템에 접수된 사고 건수인 116,684명을 기준으로 통계를 산출하였다.

8. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사

농업인의 업무상 질병 및 손상조사는 농업인에게 발생된 손상 및 질병에 대한 실태를 조사 분석하여, 농업활동으로 인한 인적재해의 예방 보상 정책수립 등에 필요한 기초자료를 제공하기 위해 조사되고 있다. 농업인의 업무상 손상이란 농업활동으로 인해 발생하는 사고와 중독을 의미하며, 농작업 준비/이동/수행/종료후 정리 과정과 관련되어 발생한 손상을 모두 포함한다. 본 조사는 농촌진흥청 국립농업과학원에서 조사되었으며 조사항목은 조사가구의 농업활동 특성(3항목), 가구원 및 농업활동 특성(9항목), 농기계 및 농약사용 특성(3항목), 농업안전 활동 특성(7항목), 업무상 손상 특성(12항목)이다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 농작업 준비/이동/수행/종료 후 정리 과정과 관련되어 발생한 손상으로 수집된 9,998가구 15,354명의 자료에 가중치를 적용하여 산출한 41,678건을 기준으로 통계를 산출하였다.

9. 사망원인통계

사망원인통계는 국민의 사망규모, 사망원인을 파악하여 인구 및 보건의료 정책 수립을 위한 기초자료로 활용하기 위하여 조사되고 있다. 통계청이 주관하고 있으며 1982년부터 매년 작성되고 있다. 조사대상은 대한민국 국민으로 대한민국 영역 내 거주자 및 외국에 거주하는 자이다. 조사는 통계법 및 가족관계등록 등에 관한 법률에 따라 국민이 제출한 사망신고서를 기초로 한국표준질병·사인분류(KCD)에 따라 사인을 집계하고 있는데 신고누락이 많은 영아사망은 화장신고 및 모자보건법에 의한 신고자료 등을 이용하여 보완하고 있다. 또한, 부정확한 사인 및 사망의 외부 요인(사고사 등)에 의한 사망은 국립암센터, 건강보험공단, 국립과학수사연구소, 경찰청, 국방부, 해양경찰청 등 여러 행정자료를 이용하여 사인을 보완하고 있고, 사망신고가 되지 않은 무연고 사망자 중 당해년도 사망자를 집계하여 보완하고 있다. 주요 56개 사인(일반사망선택분류표) 중 사망률 순위에 따라 사망원인 순위를 결정하고 있다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 사망진단서에 기록된 사망원인이 인체 외부의 요인으로 사망한 27,154명을 기준으로 통계를 산출하였다.

10. 119구급서비스 통계연보

119구급서비스 통계연보는 119 구급대를 이용하는 환자에 대한 정보를 종합적이고 체계적으로 분석하여 사고 예방 및 신속한 처치와 이송을 위한 정책수립 등에 필요한 기초자료를 제공하기 위해 발간되고 있다. 119 구급대원이 활동하면서 기록하는 ‘구급활동일지’를 바탕으로 소방청에서 매년 통계를 산출하고 있다. 조사대상은 119 구급대를 이용한 환자 전수이며, 조사항목은 사고 종류, 사고 장소, 진료과목, 직업, 연령, 지역, 장애요인, 응급처치 유형 등이다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, ‘구급활동일지’에서 환자 발생유형이 질병 외인 환자 686,718명을 기준으로 통계를 산출하였다.

11. 건강보험통계

건강보험통계는 사회보장의 근간인 건강보험에 관한 주요사항을 포함한 통계자료로 국민건강보험공단과 건강보험심사평가원이 공동 발간하고 있다. 조사대상은 의료보장 인구 중 의료급여를 제외한 건강보험 적용대상자(외국인·재외국민 포함)이며, 주요 내용은 건강보험 일반현황, 보험재정, 보험급여 실적 및 심사실적, 요양급여비용의 적정성 평가, 질병통계 등이다. 적용인구, 재정현황, 보험료현황, 보험급여 실적 등은 국민건강보험공단이 매년 각 분야별 업무추진실적을 바탕으로 수집한 자료를 국민건강보험공단에서 산출하고, 요양기관현황, 심사실적, 약제적정성평가 등은 요양기관에서 제출한 자료를 바탕으로 건강보험심사평가원에서 산출한다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 건강보험으로 진료를 받은 환자 중 KCD-7(ICD-10) 코드가 'S00-T79'로 확인된 진료 환자 14,293,922명을 기준으로 통계를 산출하였다.

12. 국가응급진료정보망

국가응급진료정보망(NEDIS, National Emergency Department Information System)은 전국 응급의료기관으로부터 전송되는 진료 관련 정보를 실시간으로 수집하여 선진국형 응급의료체계구축 기반을 마련하고 응급의료에 관한 연구와 정책수립의 기초자료 제공을 위하여 응급의료에 관한 법률 제15조(응급의료통신망의 구축), 제17조(응급의료기관 등에 대한 평가)에 근거하여 2003년부터 구축된 자료 수집체계이다. 응급의료기관으로 지정된 의료기관의 응급실에 질병, 질병외, 진료 외 방문으로 내원하여 접수한 모든 환자가 NEDIS 전송 대상이 되며, 의료기관에서 응급환자 진료 시 처방전달시스템(OCS, Order Communication System)/전자의무기록(EMR, Electronic Medical System)시스템에서 실시간으로 생성되는 정보가 중앙응급의료센터 NEDIS 데이터베이스에 전송하고 있다. 주요 전송항목으로는 환자 기본정보, 질병 여부, 손상기전, 의도성 여부, 보험유형, 내원경로, 내원수단, 응급증상 해당 여부, 응급진료결과, 발병일시, 내원일시, 퇴실일시, 입원 후 결과 등이다.

본 통계집에서는 2017년 자료를 이용하여 분석하였으며, 전국 응급의료기관 중 센터급 이상 응급의료기관 154개소 응급실에 방문한 환자 중 응급실 퇴실 또는 병원 퇴원 시 진단명이 KCD-7 코드의 'S00-T79'로 확인된 환자 1,626,158명을 기준으로 통계를 산출하였다.

표 2. 자료원별 손상 정의

손상영역	자료원	손상 정의
손상 (전체)	국민건강영양조사	1년 동안 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자. 응급실을 경유하여 입원한 경우 퇴원시까지 추적 조사
	사망원인통계	1년 동안 사망진단서에 기록된 사망원인이 인체 외부의 요인으로 인한 사망 (운수사고 V01-V99, 추락 W00-W19, 익사 W65-W74, 화상 X00-X09, 중독 X40-X49, 자살 X60-X84, 타살 X85-Y09, 기타 Re. V01-Y89), 연령 미상 제외
	119구급서비스 통계연보	1년 동안 119 구조·구급에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식]의 환자 발생유형이 질병외인 환자
	건강보험통계	1년 동안 건강보험을 이용한 환자 중 KCD-7(ICD-10) 코드가 'S00-T79'로 확인된 환자
	국가응급진료정보망	1년 동안 전국 154개 응급의료센터를 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자
교통손상	교통사고현황	1년 동안 도로교통법 제2조에 규정하는 도로에서 차의 교통으로 인하여 발생한 인적 피해를 수반한 사고(경찰에 접수·처리된 사고)
	국민건강영양조사	최근 1년 동안 병·의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단 중 기전이 운수사고
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상기전이 운수사고(V01-V99)인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 손상 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전(MECH)이 교통사고(C11.n)인 경우
	사망원인통계	1년 동안 사망진단서에 기록된 사망원인이 운수사고로 인한 사망(V01-V99)
	119구급서비스 통계연보	1년 동안 구급차가 출동하여 작성한 구급활동일지에서 환자 발생 유형이 질병외인 환자 중 손상원인이 교통사고인 경우
	국가응급진료정보망	1년 동안 전국 154개 응급의료센터를 방문한 환자 중 응급실퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전이 교통사고인 경우
직업관련 손상	산업재해현황	1년 동안 산업재해보상보험법 적용사업체에서 발생한 산업재해 중 산업재해보상보험법에 의한 업무상 재해로 승인을 받은 업무상 사고 사망[사업장 밖의 교통사고(운수업, 음식·숙박업은 포함), 체육행사, 폭력행위에 의한 사망, 사고발생일로부터 1년이 경과한 사망은 제외] 또는 4일 이상 요양을 요하는 부상 재해와 지방고용노동관서에 보고된 업무상 사고 (산재 은폐, 사업주보고 포함)
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상시 활동이 유소독 근무중인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 손상 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상시 활동(IACT)이 업무(C1)인 경우
학교발생 손상	학교안전사고조사	1년 동안 유·초·중·고·기타 학교에서 발생한 학교안전사고에 대하여 공제급여관리시스템에 접수된 사고 건수 및 시·도 학교안전공제회에서 보상한 학교안전사고로 인한 공제급여 지급내역
	퇴원손상심층조사	주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상 발생장소가 학교(학교구역 포함)이면서 19세미만의 손상시 활동이 교육중(학교체육 포함) 또는 19세 이상의 손상시 활동이 유소독 근무 중인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 손상 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상 발생장소(PLACE 1)가 학교·교육시설(C4)이면서 19세미만의 손상시 활동(IACT)이 교육(C3.n), 운동(C4) 또는 19세 이상의 손상시 활동(IACT)이 업무(C1)인 경우

손상영역	자료원	손상 정의
농업관련 손상	농업인의 업무상 질병 및 손상조사	1년 동안 농작업 준비/이동/수행/종료 후 정리과정과 관련되어 1일 이상의 휴업이 발생한 사고·중독
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상 발생장소가 '농장', 손상시 활동이 유소독 근무 중인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 손상 환자 중 응급실 퇴실 및 입원후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상 발생장소(PLACE 1)가 농장, 기타일차산업장(C9)이면서 손상시 활동(IACT)이 업무(C1)인 경우
추락손상	국민건강영양조사	1년 동안 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단 중 기전이 추락/미끄러짐인 경우
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상기전이 추락/넘어짐인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 손상 환자 중 응급실 퇴실 및 입원후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전(MECH)이 추락 및 미끄러짐(C12.n)인 경우
	사망원인통계	1년 동안 사망진단서에 기록된 사망원인이 추락으로 인한 사망(W00-W19)
	119구급서비스 통계연보	1년 동안 구급차가 출동하여 작성한 구급활동일지에서 환자 발생 유형이 질병외인 환자 중 손상원인이 추락/낙상인 경우
	국가응급진료정보망	1년 동안 전국 154개 응급의료센터를 방문한 환자 중 응급실퇴실 진단 또는 입원후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전이 추락, 미끄러짐인 경우
폭력/타살 손상	국민건강영양조사	1년 동안 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단 중 손상기전과 상관없이 의도성이 폭력 및 타살인 경우
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상기전과 상관없이 의도성이 폭력 및 타살인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전(MECH)과 상관없이 손상 의도성(INTENT)이 폭력 및 타살(C3)인 경우
	사망원인통계	1년 동안 사망진단서에 기록된 사망원인이 폭행으로 인한 사망(X85-Y09)
	국가응급진료정보망	1년 동안 전국 154개 응급의료센터를 방문한 환자 중 응급실퇴실 진단 또는 입원후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전과 상관없이 의도성이 폭력 및 타살인 경우
자해/자살 손상	국민건강영양조사	1년 동안 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단 중 손상기전과 상관없이 의도성이 자해 및 자살인 경우
	퇴원손상심층조사	1년 동안 170개 표본병원에서 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79'로 확인된 환자 중 손상기전과 상관없이 의도성이 자해 및 자살인 경우
	응급실손상환자심층조사	1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전(MECH)과 상관없이 손상 의도성(INTENT)이 자해 및 자살(C2)인 경우
	사망원인통계	1년 동안 사망진단서에 기록된 사망원인이 고의적 자해로 인한 사망(X60-X84)
	국가응급진료정보망	1년 동안 전국 154개 응급의료센터를 방문한 환자 중 응급실퇴실 진단 또는 입원후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자 중 손상기전과 상관없이 의도성이 자해 및 자살인 경우

표 3. 자료원별 조사 연도 및 손상 건(명)수

자료원	년도	건(명)수
국민건강영양조사	2017년	539(조사 건수) 3,553,084(추정 손상건수)
응급실손상환자심층조사	2017년	294,408
퇴원손상심층조사	2016년	27,173(조사 건수) 1,072,924(추정 손상건수)
교통사고현황	2017년	327,014
산업재해현황	2017년	80,665(사고부상) 964(업무상 사고 사망)
학교안전사고조사	2017년	116,684
농업인의 업무상 질병 및 손상조사	2017년	15,354(조사 건수) 41,678(추정 손상건수)
사망원인통계	2017년	27,154
119구급서비스 통계연보	2017년	686,718
건강보험통계	2017년	14,293,922
국가응급진료정보망	2017년	1,626,158

표 4. 자료원별 활용 가이드

자료원	원시 자료	보고서 및 보도자료	통계자료
국가손상종합통계	제공하지 않음	-	http://www.cdc.go.kr/contents.es?mid=a20601030600
국민건강영양조사	https://knhanes.cdc.go.kr/knhanes/sub03/sub03_02_02.do	https://knhanes.cdc.go.kr/knhanes/sub04/sub04_03.do?classType=7	-
응급실손상환자심층조사	제공하지 않음	-	-
퇴원손상심층조사	http://www.cdc.go.kr/board.es?mid=a20507030000&bid=0020 에서 퇴원손상심층조사 원시자료 관련 서식 검색	http://www.cdc.go.kr/board.es?mid=a20503050000&bid=0021&act=view&list_no=141695	http://kosis.kr/
교통사고현황	제공하지 않음	http://taas.koroad.or.kr/web/bdm/srs/selectStaticReportsList.do?menuId=WEB_KMP_IDA_SRS_TAA	http://taas.koroad.or.kr/web/shp/sbm/initUnityAnalsSys.do?menuId=WEB_KMP_OVT_UAS
산업재해현황	제공하지 않음	http://www.moel.go.kr/policy/policydata/view.do?bbs_seq=20180400725	http://kosis.kr/
학교안전사고조사	제공하지 않음	https://ssif.or.kr/reference/analyst	https://ssif.or.kr/reference/analyst
농업인의 업무상 질병 및 손상조사	제공하지 않음	http://farmer.rda.go.kr/portal/menu5/contentMain_M.do?menuId=PS03443&m_id=9004_3911&cntntsNo=211923&totalSearchYn=Y	http://kosis.kr/
사망원인통계	http://mdis.kostat.go.kr 에서 신청가능	http://kostat.go.kr/portal/korea/kor_nw/1/6/1/index.board?bmode=read&aSeq=370710	http://kosis.kr/
119구급서비스 통계연보	제공하지 않음	http://www.nfa.go.kr/nfa/news/pressrelease/press/	http://www.nfa.go.kr/nfa/releaseinformation/statisticalinformation/main/
건강보험통계	https://nhiss.nhis.or.kr/bd/ab/bdaba001cv.do 에서 신청가능	https://www.nhis.or.kr/menu/boardRetriveMenuSet.xx?menuId=F3321	-
국가응급진료정보망	https://www.e-gen.or.kr/nemc/nedis_data_application.do http://dw.nemc.or.kr/nemcMonitoring/data/user/DataUseInfoMain.do 에서 신청가능	https://www.e-gen.or.kr/nemc/statistics_annual_report.do?brdclscd=02	-

제1부 조사체계

Ⅲ. 재분류 변수 소개

1. 전체 손상
2. 교통손상
3. 직업관련 손상
4. 학교발생 손상
5. 농업관련 손상

Ⅲ. 재분류 변수 소개

1. 전체 손상

본 통계집은 각 자료원마다 서로 다른 용어와 분류를 사용하고 있는 것에 대하여 비교의 용이성을 확보하기 위해 용어를 통일하고 분류를 변경하여 사용하였다. 각 자료원별 연령, 손상기전, 손상 장소, 손상시 활동에 대해 표 5, 6, 8, 10과 같이 재분류하여 사용하였고, 재분류된 변수의 정의는 표 7, 9, 11에 표기하였다.

표 6 손상기전 변수 분류 중 화상의 경우, 각 자료원별 화상을 정의하는 기준이 다르므로 자료 해석에 주의가 필요하다. 국민건강영양조사에서는 뜨거운 액체, 증기, 불, 화염, 가열된 물체에 직접 접촉한 경우를 화상으로 정의하였으며, 구급활동일지에서는 고온체, 물, 열손상, 한랭손상, 화상, 화염에 의한 손상을 화상/온도손상으로 정의하였다. 국가응급진료정보망에서는 높은 온도의 고체, 액체, 기체, 화염에 의한 손상, 화학화상, 감전화상 증거나 가스에 의한 손상 등을 화상으로 정의하였다. 응급실손상환자심층조사에서는 온도손상을 포함하였고, 퇴원손상심층조사에서는 불/화염/열(X00-X19, X32, X79-77, X97-98, Y26-27, Y36.3)에 의한 손상을 화상으로 정의하고 있으며, 화학화상, 부식열상의 경우에는 화상이 아닌 중독으로 분류하고 있다. 사망원인통계에서는 진단코드가 X00-X09인 경우를 화상으로 정의하고 있다.

표 5. 연령 변수 분류

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
0-9세	0-9세	0-9세	0-9세	0-9세	0-9세
10-19세	10-19세	10-19세	10-19세	10-19세	10-19세
20-29세	20-29세	20-29세	20-29세	20-29세	20-29세
30-39세	30-39세	30-39세	30-39세	30-39세	30-39세
40-49세	40-49세	40-49세	40-49세	40-49세	40-49세
50-59세	50-59세	50-59세	50-59세	50-59세	50-59세
60-69세	60-69세	60-69세	60-69세	60-69세	60-69세
70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상
	미상	미상	미상	미상	미상

표 6. 손상기전 변수 분류

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고
추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐
둔상/관통상	둔상/관통상/ 기계손상	둔상/관통상/ 기계손상	둔상/관통상/ 기계손상	둔상/관통상/ 기계손상	타살
중독	중독/화학물질	중독	중독/화학물질	중독/화학물질	중독/화학물질
화상	화상/온도손상	화상	화상/온도손상	화상	화상
-	익수/질식/연기흡입	익수/질식/목땀	익수/질식/목땀	익수/질식	익사
기타	기타	기타	기타	기타	기타
미상	미상	미상	미상	미상	자해/자살

표 7. 손상기전 변수 정의

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망
교통사고: 운수사고	교통사고: 동승자, 보행자, 오토바이사고, 운전자, 자전거 사고, 기타탈것	교통사고: 운수사고
추락/미끄러짐: 추락/미끄러짐	추락/미끄러짐: 낙상, 추락	추락/미끄러짐: 추락, 미끄러짐
둔상/관통상: 부딪힘, 열상/자상/절단/관통상	둔상/관통상/기계손상: 관통상, 기계, 기타둔상, 농기계, 열상, 자상	둔상/관통상/기계손상: 둔상, 관통상, 기계
중독: 중독	중독/화학물질: 중독, 화학물질	중독: 중독
화상: 화상	화상/온도손상: 고온체, 물, 열손상, 한랭손상, 화상, 화염, 온열손상	화상: 화상
-	익수/질식/연기흡입: 연기흡입, 익수, 목땀/목졸림, 질식	익수/질식/목땀: 물에 빠짐, 질식/목땀
기타: 질식, 익수, 기타	기타: 레저활동, 상해, 동물/곤충, 자연재해, 성폭행, 단순주취, 전기사고, 임산부, 기타	기타: 성폭행, 화학화상, 감전, 기타
미상: 모름, 무응답	미상: 미상, 무응답	미상: 미상
응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인 통계
교통사고: 운수사고	교통사고: 운수사고	교통사고: 운수사고(V01-V99)
추락/미끄러짐: 추락/미끄러짐	추락/미끄러짐: 추락/넘어짐/미끄러짐	추락/미끄러짐: 추락(W00-W19)
둔상/관통상/기계손상: 둔상, 관통, 기계손상	둔상/관통상/기계손상: 부딪힘, 자상/베임/절단, 총상	타살: 타살(X85-Y09)
중독/화학물질: 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉	중독/화학물질: 중독	중독/화학물질: 중독(X40-X49)
화상/온도손상: 온도손상	화상: 불/화염/열	화상: 화상(X00-X09)
익수/질식/목땀: 호흡위험	익수/질식: 질식, 익수	익사: 익사(W65-W74)
기타: 신체 과다사용, 날씨, 자연재해, 기타	기타: 성폭행, 기타	기타: Re. V01-Y89
미상: 미상	미상: 미상	자해/자살: 자살(X60-X84)

표 8. 손상장소 변수 분류

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
	가정/주거시설/ 주택가		가정/집단거주시설/ 주택가	가정/집단거주시설/ 주택가	가정/주택내/ 복지시설
	도로/운송시설/ 교통지역		도로/운송시설/ 교통지역	도로/운송시설/ 교통지역	도로/운송시설/ 교통지역
	학교/교육시설		학교/교육시설	학교/교육시설	산업장/농장
해당 없음	공장/공사장	해당 없음	상업/공공시설	공장/공사장/농장/ 산업	상업/공공시설
	기타공공장소		공장/농장/ 기타일차산업	운동시설/상업/ 기타공공시설	의료기관/ 병원이송 중
	산/바다		산/바다/야외	산/바다/야외	-
	기타		기타	기타	기타
	미상		미상	미상	미상

표 9. 손상장소 변수 정의

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
	가정/주거시설/주택가: 가정, 주택가		가정/집단거주시설/ 주택가: 가정/주거시설/ 주택가	가정/집단거주시설/ 주택가: 주거지, 집단 주거시설	가정/주택내/복지시설: 주택내, 사회복지시설
	도로/운송시설/교통 지역: 일반도로, 고속 도로, 지하철		도로/운송시설/교통 지역: 도로, 도로외 교통지역	도로/운송시설/교통 지역: 길/간선도로, 다른 교통지역	도로/운송시설/ 교통지역: 도로
	학교/교육시설: 학교		학교/교육시설: 학교·교육시설	학교/교육시설: 학교 (학교구역 포함)	산업장/농장: 산업장, 농장
해당 없음	공장/공사장: 공장, 공사장	해당 없음	공장/농장/기타일차 산업: 공장·산업·건설시설, 농장·기타 일차산업장	공장/공사장/농장/ 산업: 산업, 건설현장, 농장	상업/공공시설: 공공시설, 상업/서비스 시설
	기타공공장소: 숙박시설, 사무실, 공공장소		상업/공공시설: 운동시설, 오락·문화 공공시설, 상업 시설	운동시설/상업/기타 공공시설: 운동 및 경기장, 공공건물, 상업지역	의료기관/병원이송 중: 의료기관, 병원 이송 중 사망
	산/바다: 산, 강/바다		산/바다/야외: 야외, 바다, 강	산/바다/야외: 물/바다/야외	-
	기타: 병원, 기타, 논/밭		기타: 의료시설, 기타	기타: 의료시설, 기타	기타: 기타
	미상: 미상		미상: 미상	미상: 미상	미상: 미상

표 10. 손상시 활동 변수 분류

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
해당 없음	해당 없음	해당 없음	업무/근무	업무/근무	해당 없음
			교육/학교체육	교육/학교체육	
			운동경기	운동경기	
			여가활동	여가활동	
			일상생활/이동/여행	일상생활/이동/여행	
			기타	기타	
			미상	미상	

표 11. 손상시 활동 변수 정의

국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
해당 없음	해당 없음	해당 없음	업무/근무: 업무, 무보수 업무	업무/근무: 유소득 근무, 무소득 근무	해당 없음
			교육/학교체육: 교육	교육/학교체육: 교육 (학교체육 포함)	
			운동경기: 운동	운동경기: 운동경기	
			여가활동: 여가활동	여가활동: 여가활동	
			일상생활/이동/여행: 기본 일상생활, 여행	일상생활/이동/여행: 일상생활, 이동	
			기타: 치료, 기타	기타: 치료, 음주, 기타	
			미상: 미상	미상: 미상	

2. 교통손상

교통손상에서는 각 자료원별 연령과 교통손상 손상당시 역할을 표 12, 13과 같이 재분류하여 사용하였고, 교통손상 손상당시 역할 변수의 정의는 표 14에 표기하였다.

표 12. 연령 변수 분류

교통사고현황	국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
0-9세	0-9세	0-9세	0-9세	0-9세	0-9세	0-9세
10-19세	10-19세	10-19세	10-19세	10-19세	10-19세	10-19세
20-29세	20-29세	20-29세	20-29세	20-29세	20-29세	20-29세
30-39세	30-39세	30-39세	30-39세	30-39세	30-39세	30-39세
40-49세	40-49세	40-49세	40-49세	40-49세	40-49세	40-49세
50-59세	50-59세	50-59세	50-59세	50-59세	50-59세	50-59세
60-69세	60-69세	60-69세	60-69세	60-69세	60-69세	60-69세
70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상	70세 이상
		미상	미상	미상	미상	미상

표 13. 교통손상 손상당시 역할 변수 분류

교통사고현황	국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
			보행자	보행자		
			운전자	운전자		
해당 없음	해당 없음	해당 없음	동승/승객	동승/승객	해당 없음	해당 없음
			기타	기타		
			미상	미상		

표 14. 교통손상 손상당시 역할 변수 정의

교통사고현황	국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
			보행자: 보행자	보행자: 보행자		
			운전자: 운전자	운전자: 운전자		
			동승/승객: 승객	동승/승객: 동승/승객		
해당 없음	해당 없음	해당 없음	기타: 승무원, 기타	기타: 운송수단 승·하차 중인 사람, 운송수단 외부에 있는 사람, 기타	해당 없음	해당 없음
			미상: 미상	미상: 미상		

3. 직업관련 손상

직업관련 손상에서는 각 자료원별 연령, 직업관련 손상 손상기전, 직업관련 손상 유발물질을 표 15, 16, 18과 같이 재분류하여 사용하였고, 직업관련 손상 손상기전과 유발물질 변수의 정의는 표 17, 19에 표기하였다.

표 15. 직업관련 손상 연령 변수 분류

산업재해현황	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
0-17세	0-17세	0-17세
18-29세	18-29세	18-29세
30-39세	30-39세	30-39세
40-49세	40-49세	40-49세
50-59세	50-59세	50-59세
60-69세	60-69세	60-69세
70세 이상	70세 이상	70세 이상
미상	미상	미상

표 16. 직업관련 손상 손상기전 변수 분류

산업재해현황	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
교통사고	교통사고	교통사고
추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐
둔상/관통상/기계손상	둔상/관통상/기계손상	둔상/관통상/기계손상
중독/화학물질	중독/화학물질	중독/화학물질
화상/온도손상/감전	화상/온도손상	화상
익수/질식	익수/질식/목맴	익수/질식
기타	기타	기타
미상	미상	미상

표 17. 직업관련 손상 손상기전 변수 정의

산업재해현황	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
교통사고: 교통사고	교통사고: 운수사고	교통사고: 운수사고
추락/미끄러짐: 떨어짐, 넘어짐	추락/미끄러짐: 추락/미끄러짐	추락/미끄러짐: 추락/넘어짐/미끄러짐
둔상/관통상/기계손상: 깔림/뒤집힘, 부딪힘, 물체에 맞음, 무너짐, 끼임, 절단·베임·찢림, 폭발·파열	둔상/관통상/기계손상: 둔상, 관통, 기계손상	둔상/관통상/기계손상: 부딪힘, 자상/베임/절단, 총상
중독/화학물질: 화학물질 누출·접촉	중독/화학물질: 화학물질 또는 다른 물질과의 접촉	중독/화학물질: 중독
화상/온도손상/감전: 화재, 이상온도 접촉, 감전	화상/온도손상: 온도손상	화상: 불/화염/열
익수/질식: 빠짐, 익사	익수/질식/목매: 호흡위험	익수/질식: 질식, 익수
기타: 불균형 및 무리한 동작, 체육 행사 등의 사고, 기타	기타: 신체 과다사용, 날씨, 자연재해, 기타	기타: 성폭행, 기타
미상: 미상	미상: 미상	미상: 미상

표 18. 직업관련 손상 유발물질 변수 분류

산업재해현황	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
해당 없음	유동성물체	해당 없음
	비유동성 물체	
	사람·동·식물	
	불·화염·연기/뜨거운 물체	
	음식/약물/비약물성 화학물질	
	기타	
	미상	

표 19. 직업관련 손상 유발물질 변수 정의

산업재해현황	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
해당 없음	유동성물체: 운송수단, 이동식기계, 가구, 유아·아동용품, 가정용품, 그릇·용기, 개인용품, 스포츠·오락 용품, 산업·작업용품, 무기, 물질	해당 없음
	비유동성 물체: 건물 및 부속물, 표면형태	
	사람·동·식물: 사람·동·식물	
	불·화염·연기/뜨거운 물체: 불·화염·연기/뜨거운 물체	
	음식/약물/비약물성 화학물질: 음식/약물/비약물성 화학물질	
	기타: 의료, 수술 장치, 기타	
	미상: 미상	

4. 학교발생 손상

학교발생 손상에서는 연령을 표 20과 같이 재분류하여 사용하였다.

표 20. 학교발생 손상 연령 변수 분류

학교안전사고조사	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
0-6세	0-6세	0-6세
7-12세	7-12세	7-12세
13-15세	13-15세	13-15세
16-18세	16-18세	16-18세
19세 이상	19세 이상	19세 이상
미상	미상	미상

5. 농업관련 손상

농업관련 손상에서는 연령, 농업관련 손상 손상기전을 표 21, 22와 같이 재분류하여 사용하였고, 손상기전 변수의 정의는 표 23에 표기하였다.

표 21. 농업관련 손상 연령 변수 분류

농업인의 업무상 질병 및 손상조사	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
19-39세	19-39세	19-39세
40-49세	40-49세	40-49세
50-59세	50-59세	50-59세
60-69세	60-69세	60-69세
70세 이상	70세 이상	70세 이상
미상	미상	미상

표 22. 농업관련 손상 손상기전 변수 분류

농업인의 업무상 질병 및 손상조사	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
차량/농기계의 미끄러짐/넘어짐	교통사고	교통사고
추락/전도	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐
충돌/접촉	둔상/관통상/기계손상	둔상/관통상/기계손상
유해물질노출(농약 중독 등)	중독/화학물질	중독/화학물질
-	화상/온도손상	화상
-	익수/질식/목맴	익수/질식
기타	기타	기타
무응답	미상	미상

표 23. 농업관련 손상 손상기전 변수 정의

농업인의 업무상 질병 및 손상조사	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
차량/농기계의 미끄러짐/넘어짐: 농작업 관련 농기계 운전사고	교통사고: 운수사고	교통사고: 운수사고
추락/전도: 추락, 전도	추락/미끄러짐: 추락/미끄러짐	추락/미끄러짐: 추락/넘어짐/미끄러짐
충돌/접촉: 충돌/접촉	둔상/관통상/기계손상: 둔상, 관통, 기계손상	둔상/관통상/기계손상: 부딪힘, 자상/베임/절단, 총상
유해물질노출(농약 중독 등): 유해·위험 물질 노출/접촉(작업자), 유해·위험물질 노출/접촉(보조자)	중독/화학물질: 화학물질 또는 다른 물질 과의 접촉	중독/화학물질: 중독
-	화상/온도손상: 온도손상	화상: 불/화염/열
-	익수/질식/목매: 호흡위험	익수/질식: 질식, 익수
기타: 낙하/비래, 협착/감김, 붕괴·도괴, 신체반응/과도한 힘/동작, 이상온도 노출 /접촉, 화재·폭발·파열, 감전, 빠짐/익수, 농기계 교통사고, 동물에 의한 상해, 보행 중 교통사고, 기타	기타: 신체 과다사용, 날씨, 자연재해, 기타	기타: 성폭행, 기타
무응답: 무응답	미상: 미상	미상: 미상

제2부 주요통계결과

National Injury Fact Book

- I. 손상 현황
- II. 주요통계결과
- III. 집중분석 통계

제2부 주요통계결과

I. 손상 현황

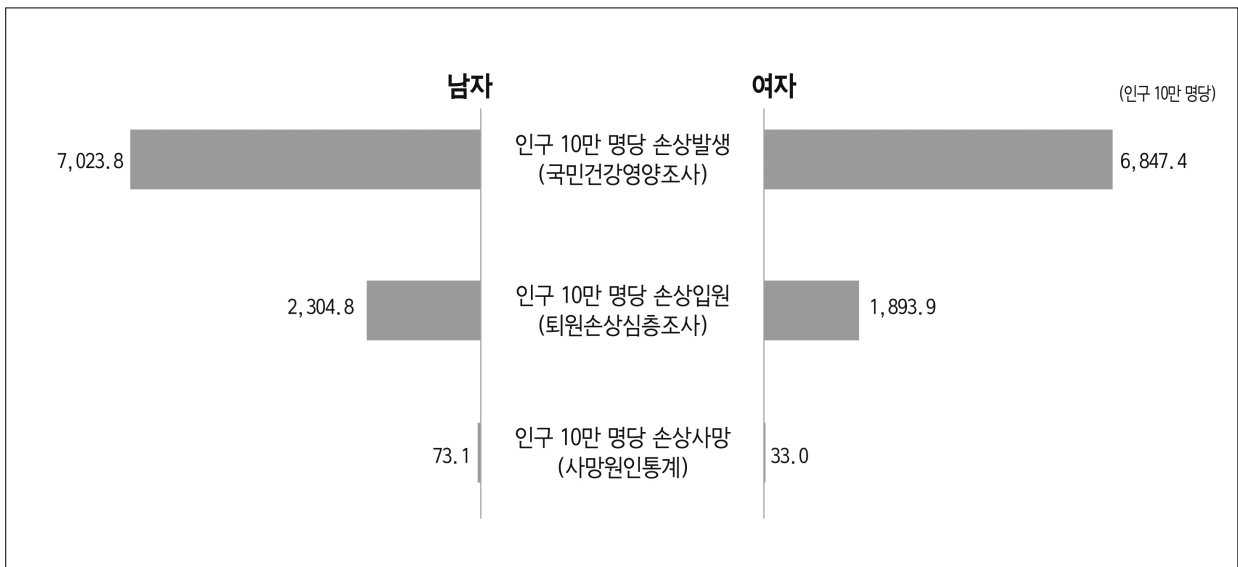
1. 전체 손상 현황
2. 주요 특성별 손상 현황
3. 주요 영역별 손상 현황

I. 손상 현황

1. 전체 손상 현황

가. 2017년 전체 손상 현황

2017년 국내에서 발생한 전체 손상 현황을 확인하기 위하여 손상의 발생, 입원, 사망에 대하여 연령 및 성별에 따라 해당 인구수 대비 환자 수를 산출하였다. 손상 발생 환자는 2017년 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단에서 산출하였고, 인구 10만 명당 손상 발생은 남자 7,024명, 여자 6,847명이었다. 손상 입원은 2016년 퇴원손상심층조사에서 손상으로 입원한 환자 수에서 산출하였고, 인구 10만 명당 손상 입원은 남자 2,305명, 여자 1,894명이었다. 손상 사망은 2017년 사망원인통계 자료에서 사망 원인이 인체 외부 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우로 산출하였고, 인구 10만 명당 손상 사망은 남자 74명, 여자 33명이었다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 1. 2017년 전체 손상 현황

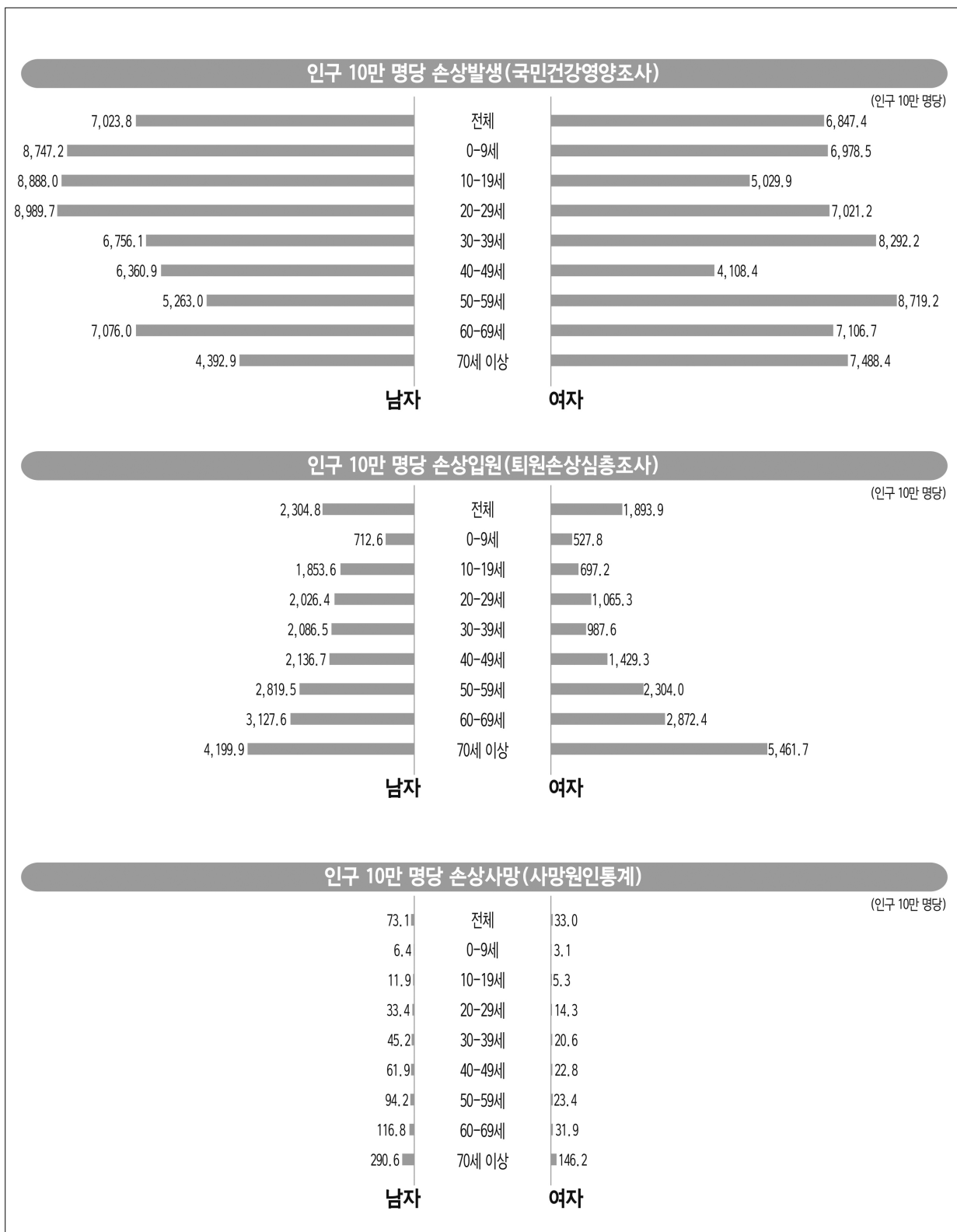
관련통계 부록참조

- 표 1. 지역별 인구
- 표 3. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 연령별 특성
- 표 20. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 연령별 특성
- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성

국민건강영양조사에서 산출한 결과 남성에서는 70세 이상 노인에서 인구 10만 명당 손상 발생 4,393명으로 인구 대비 손상 발생이 가장 적었고, 20-29세에서 인구 10만 명당 손상 발생 8,990명으로 인구 대비 손상 발생 비중이 가장 컸다. 여성에서는 40-49세에서 인구 10만 명당 손상 발생 4,108명으로 인구 대비 손상 발생이 가장 적었고, 50-59세에서 인구 10만 명당 손상 환자 발생 8,719명으로 인구 대비 손상 발생 비중이 가장 컸다. 성별, 연령별 하위그룹 중 가장 손상 발생 비중이 높은 그룹은 인구 10만 명당 8,990명의 손상이 발생한 20-29세 남성 성인 그룹이었다.

퇴원손상심층조사에서 산출한 결과 손상 입원은 남성과 여성 모두에서 연령대가 높을수록 인구 대비 손상 입원의 비중이 많았다. 성별, 연령별 하위그룹 중 70세 이상 여성에서 인구 10만 명당 5,462명의 손상 입원이 발생하여 손상 입원의 비중이 가장 컸다.

사망원인통계조사에서 산출한 결과 손상 사망은 남성과 여성 모두 연령대가 높을수록 인구 대비 손상 사망의 비중이 많았다. 성별, 연령별 하위그룹 중 70세 이상 남성에서 인구 10만 명당 291명의 손상 사망이 발생하여 손상 사망의 비중이 가장 컸다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

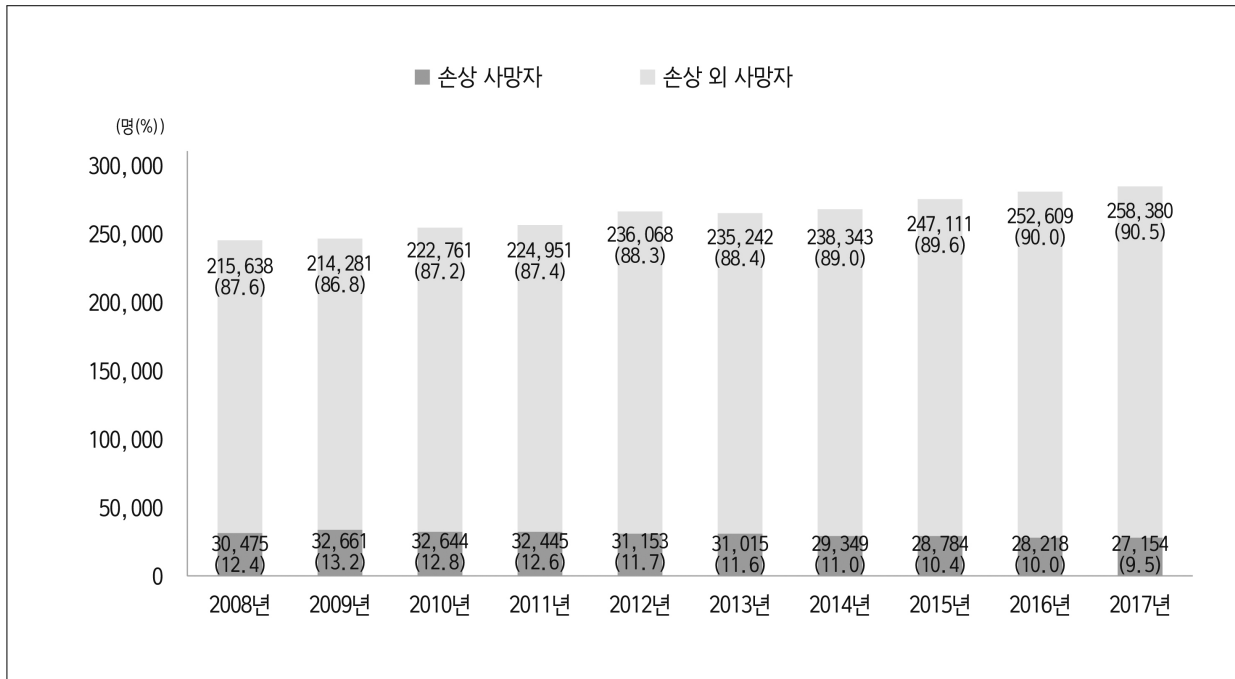
그림 2. 연령 및 성별에 따른 전체 손상 현황

관련통계 부록참조

- 표 1. 지역별 인구
- 표 3. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 연령별 특성
- 표 20. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 연령별 특성
- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성

나. 전체 손상의 연도별 추세

통계청의 사망원인통계를 보면 2008년에 손상으로 인해 30,475명이 사망하였고 손상 외 요인으로 215,638명이 사망하였다. 손상으로 인한 사망자 수는 2010년 이후 감소하는 추세를 보여 2017년에는 27,154명의 손상 사망자가 발생하였다. 손상 외 요인으로 인한 사망자 수는 점차 증가하는 추세이며, 2017년 258,380명의 손상 외 사망자가 발생하였다. 전체 사망 중 손상 사망이 차지하는 비율은 매년 감소 추세를 보여 2008년 12.4%에서 2017년에는 9.5%로 확인되었다.



* 사망원인통계 2008-2017년 기준

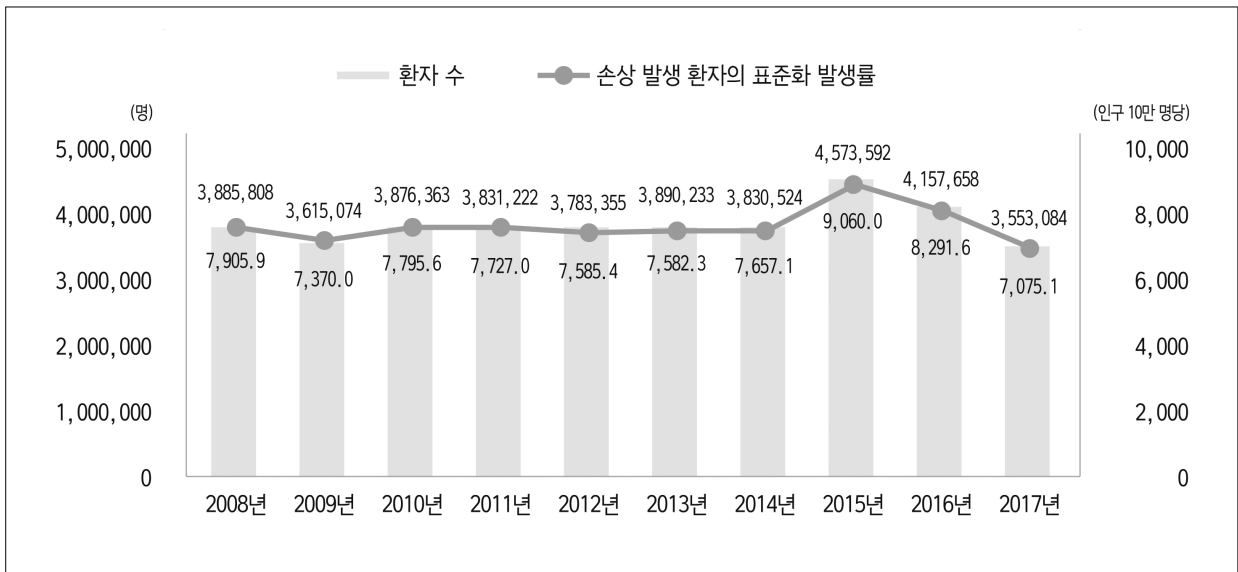
그림 3. 손상 사망자의 추세(연도별 손상 사망자 수, 연도별 손상 외 사망자 수)

관련통계 부록참조

- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성
- 표 26. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 성별 특성

전체 손상의 연도별 발생 추세를 보면 2008년에 3,885,808명이 발생하였고 2014년까지 매년 비슷한 발생 수를 보였다. 2015년 조사에서는 전년도에 비해 약 70만 명이 증가한 4,573,592명의 손상 환자가 발생하였고, 2016년부터 감소하는 추세를 보여 2017년에는 3,553,084명의 손상 환자가 발생하였다.

인구구조가 다른 집단 간의 입원, 사망 수준을 비교하기 위하여 2005년 추계인구를 표준인구로 사용하여 손상 발생 환자의 발생률과 손상 입원 환자의 발생률, 손상 사망 환자의 발생률을 계산하였다. 손상 발생 환자의 발생률은 2010년부터 2014년까지 인구 10만 명당 약 7,500~7,800명 정도로 비슷한 추세를 보이다가 2015년 인구 10만 명당 9,060명으로 증가하였고, 2017년에는 인구 10만 명당 7,075명으로 감소하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

* 국민건강영양조사 2008-2017년 기준

그림 4. 손상 발생 환자의 추세(연도별 손상 발생 환자 수, 손상 발생 환자의 표준화 발생률)

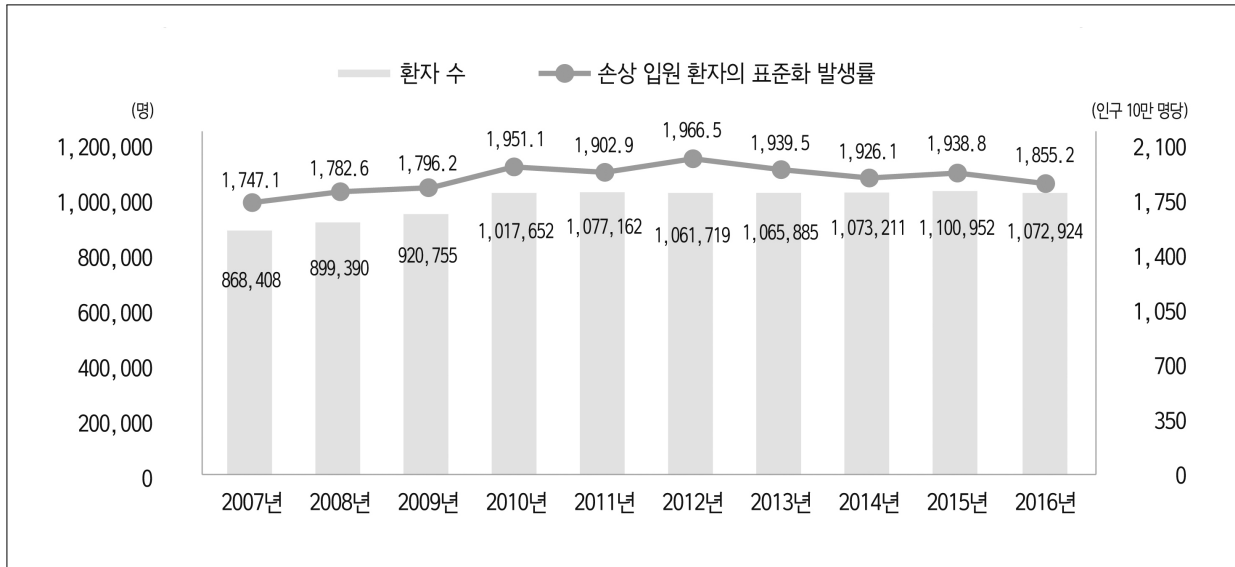
관련통계 부록참조

표 3. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 연령별 특성

표 4. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 성별 특성

전체 손상의 연도별 입원 추세를 보면 2007년 868,408명, 2008년 899,390명, 2009년 920,755명이 입원하였고, 2010년부터 2015년까지는 매년 입원환자가 꾸준히 증가하여 2015년에는 1,100,952명이 입원하였다. 2016년에는 1,072,924명이 손상으로 입원하였다.

손상 입원 환자의 발생률은 2007년 인구 10만 명당 1,748명에서 꾸준히 상승 추세를 보여, 2012년에 인구 10만 명당 1,967명으로 가장 많은 수가 입원하였다. 이후 2013년부터는 다소 감소 추세를 보여 2016년에는 인구 10만 명당 1,856명이 입원하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

* 퇴원손상심층조사 2007-2016년 기준

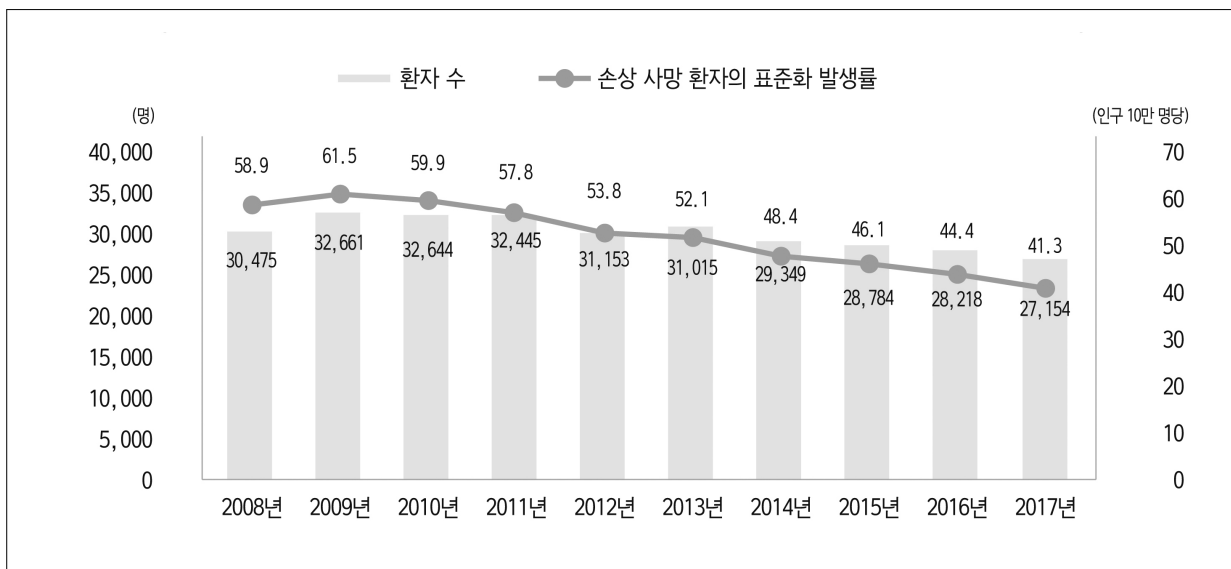
그림 5. 손상 입원 환자의 추세(연도별 손상 입원 환자 수, 손상 입원 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 20. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 연령별 특성

표 21. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 성별 특성

전체 손상의 연도별 사망 추세를 보면 2008년 사망환자 30,475명이 2009년 32,661명으로 증가한 이후 매년 감소 추세로, 2017년에는 27,154명이 사망하였다. 손상 사망 환자의 발생률은 2009년 인구 10만 명당 62명으로 가장 많은 수가 사망하였고, 이후 지속 감소 추세로 2017년에는 인구 10만 명당 42명이 사망하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

* 사망원인통계 2008-2017년 기준

그림 6. 손상 사망 환자의 추세(연도별 손상 사망 환자 수, 손상 사망 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

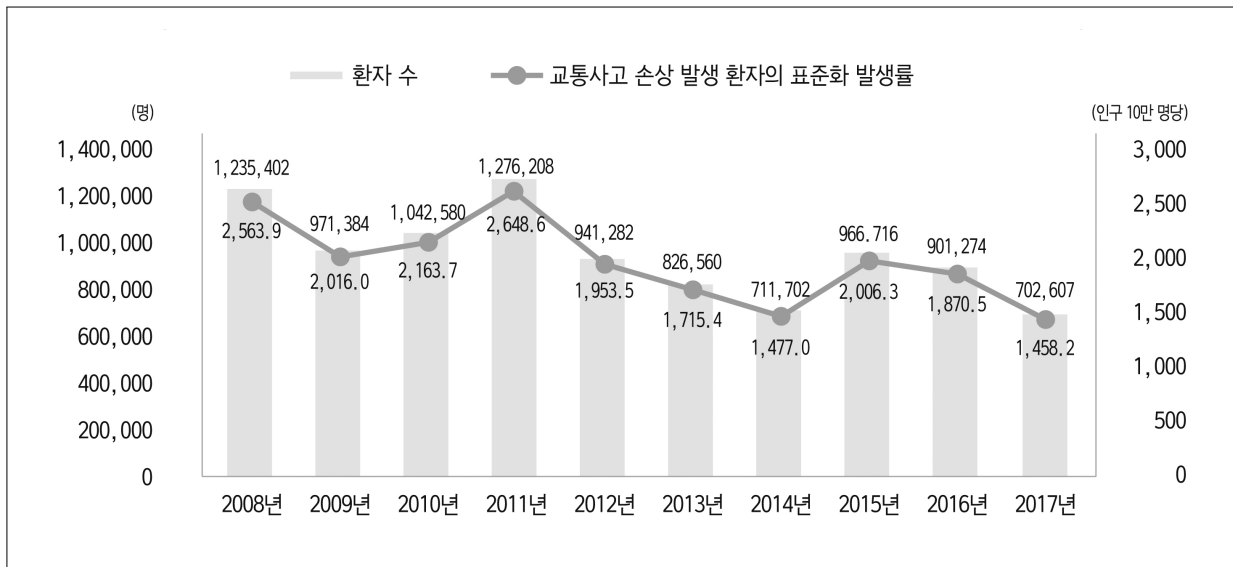
표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성

표 26. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 성별 특성

다. 주요 손상의 연도별 추세

(1) 교통사고 손상

교통사고로 인한 손상 발생 환자 추세를 보면 매년 차이가 있으나 전반적으로 감소 추세를 보여 2008년 1,235,402명에서 2017년에는 702,607명으로 감소하여 2008년 교통사고 손상 환자의 약 60% 수준이었다. 교통사고로 인한 손상 환자의 표준화 발생률 역시 지속 감소 추세를 보여 2011년 인구 10만 명당 2,649명으로 가장 많은 수가 발생하였고, 2017년에는 인구 10만 명당 1,459명 발생하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

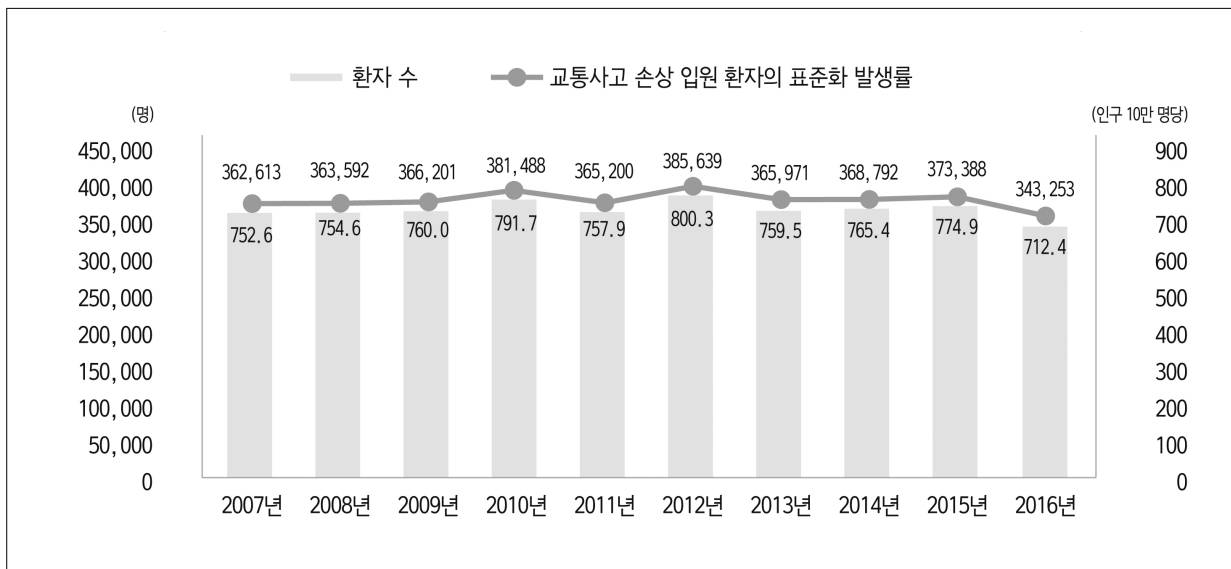
* 국민건강영양조사 2008-2017년 기준

그림 7. 교통사고 손상 발생 환자의 추세(연도별 교통사고 손상 발생 환자 수, 교통사고 손상 발생 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성

교통사고로 인한 손상 입원 환자 추세를 보면 2012년 385,639명이 입원하였고, 이후 지속 감소 추세를 보여 2016년에는 343,253명이 교통사고 손상으로 입원하였다. 교통사고 손상 입원 환자의 발생률은 2012년 인구 10만 명당 801명으로 가장 많았고, 2016년에는 인구 10만 명당 713명이 입원하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

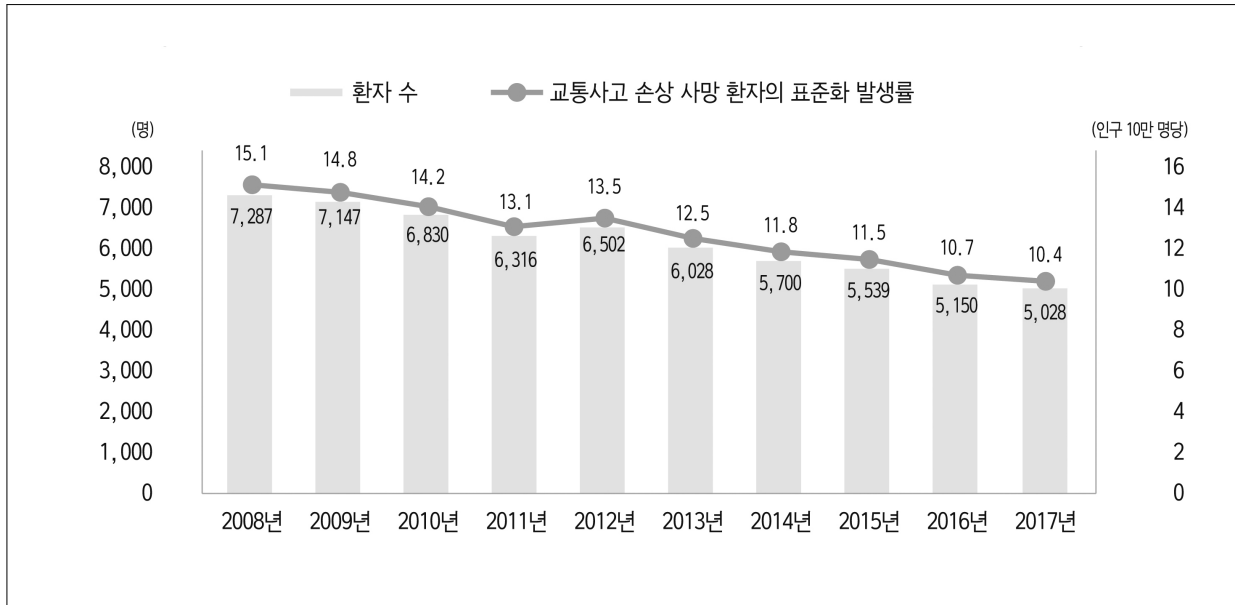
* 퇴원손상심층조사 2007-2016년 기준

그림 8. 교통사고 손상 입원 환자의 추세(연도별 교통사고 손상 입원 환자 수, 교통사고 손상 입원 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성

교통사고로 인한 사망 환자 추세를 보면, 2008년 7,287명이 교통사고로 인해 사망하였고 이후 매년 감소 추세로 2017년에는 5,028명이 교통사고 손상으로 사망하였다. 교통사고로 인한 손상 사망 환자의 발생률은 2008년 인구 10만 명당 16명이었고 2017년에는 인구 10만 명당 11명이 교통사고 손상으로 사망하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

* 사망원인통계 2008-2017년 기준

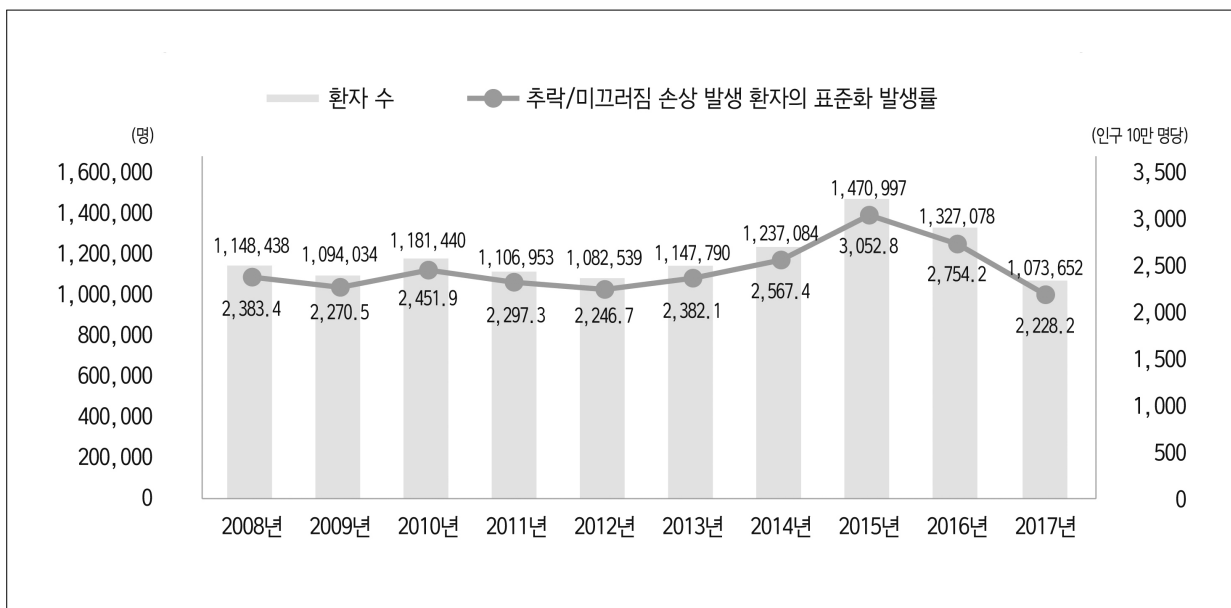
그림 9. 교통사고 손상 사망 환자의 추세(연도별 교통사고 손상 사망 환자 수, 교통사고 손상 사망 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

(2) 추락/미끄러짐 손상

추락 및 미끄러짐으로 인한 손상 발생 환자 추세를 보면 2015년 1,470,997명의 손상 환자가 발생하였고 이후 감소 추세를 보여 2017년에는 1,073,652명이었다. 추락 및 미끄러짐으로 인한 손상의 표준화 발생률은 2015년 인구 10만 명당 3,053명으로 가장 많은 수가 발생하였고, 2017년에는 인구 10만 명당 2,229명 발생하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

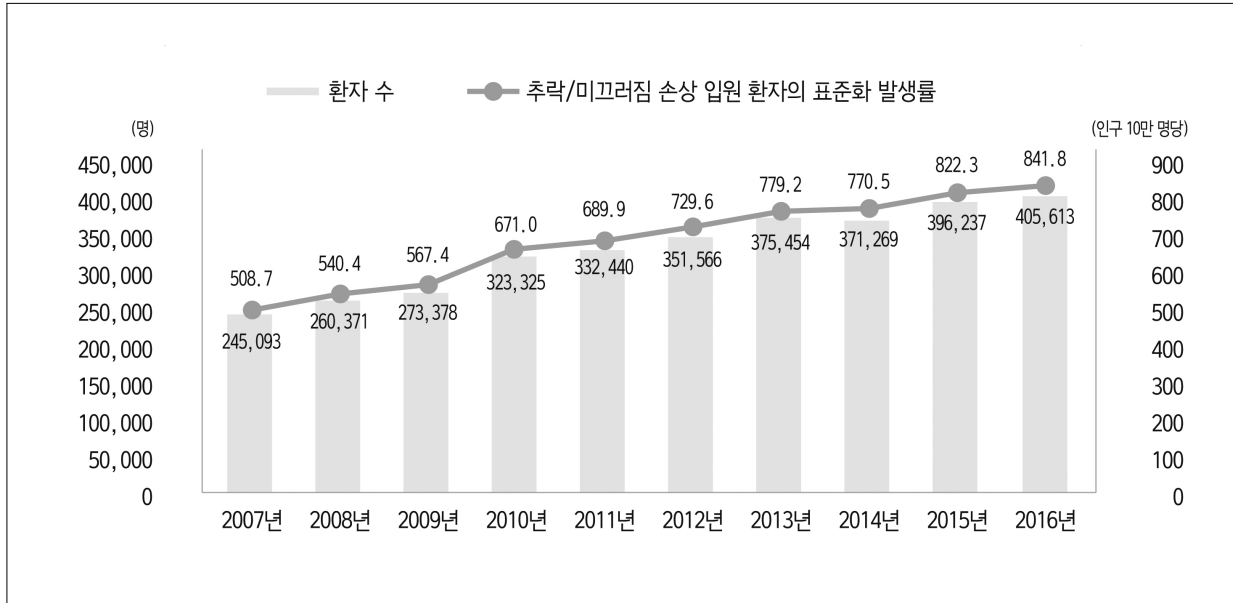
* 국민건강영양조사 2008-2017년 기준

그림 10. 추락/미끄러짐 손상 발생 환자의 추세
(연도별 추락/미끄러짐 손상 발생 환자 수, 추락/미끄러짐 손상 발생 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성

추락 및 미끄러짐으로 인한 손상의 연도별 입원 추세를 보면 2007년 245,093명이 입원하였고, 이후 매년 증가 추세로 2016년에는 405,613명이었다. 해당 입원 환자의 발생률은 2007년 인구 10만 명당 509명이었고 2016년에는 인구 10만 명당 842명이었다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

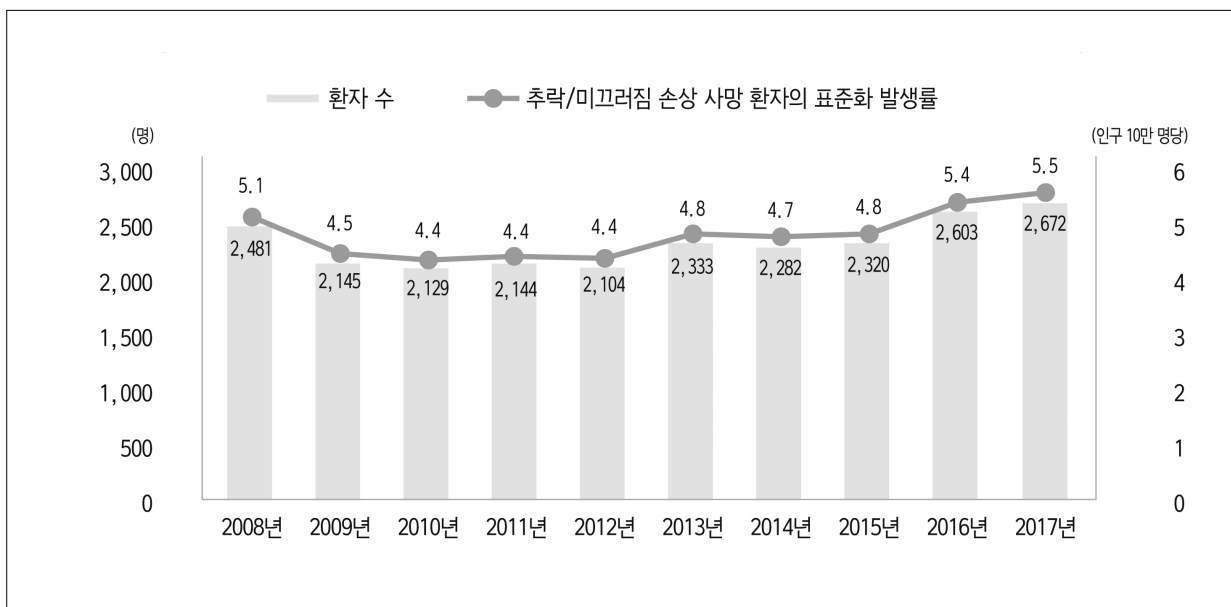
* 퇴원손상심층조사 2007-2016년 기준

그림 11. 추락/미끄러짐 손상 입원 환자의 추세
(연도별 추락/미끄러짐 손상 입원 환자 수, 추락/미끄러짐 손상 입원 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성

추락 및 미끄러짐으로 인한 사망 환자의 추세를 보면 2012년 가장 적은 2,104명이 발생하였고, 이후 지속적으로 증가하여 2017년에는 2,672명이었다. 추락 및 미끄러짐으로 인한 손상 사망 환자의 발생률은 2010-2012년 인구 10만 명당 5명이던 것이 이후 증가 추세를 보여 2017년에는 인구 10만 명당 6명이었다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

* 사망원인통계 2008-2017년 기준

그림 12. 추락/미끄러짐 손상 사망 환자의 추세
(연도별 추락/미끄러짐 손상 사망 환자 수, 추락/미끄러짐 손상 사망 환자의 표준화 발생률)

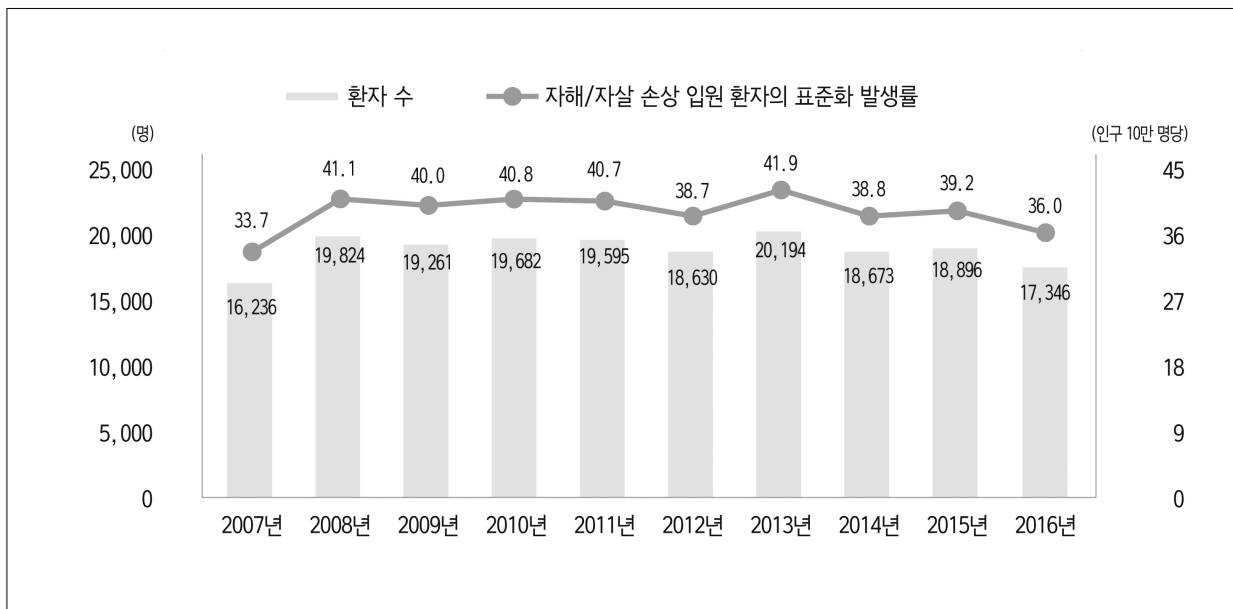
관련통계 부록참조

표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

(3) 자해 및 자살 손상

자해/자살로 인한 손상 환자의 발생은 국민건강영양조사 원자료의 표본 특성상 안정적인 연도별 비교가 어려워 별도로 수록하지 않았다.

자해/자살로 인한 손상 입원 환자 발생 추세를 보면, 2007년 16,236명의 자해/자살 손상 환자가 입원하였고, 2008년 19,824명으로 증가한 후 매년 비슷한 추세를 보이다가 2013년 20,194명으로 가장 많은 자해/자살 손상 환자가 입원하였다. 이후 점차 감소 추세를 보여 2016년에는 17,346명이 입원하였다. 자해/자살로 인한 손상 환자의 입원 발생률은 2007년 인구 10만 명당 33.7명이었고, 2016년에는 인구 10만 명당 36.0명이 자해/자살로 인한 손상으로 입원하였다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

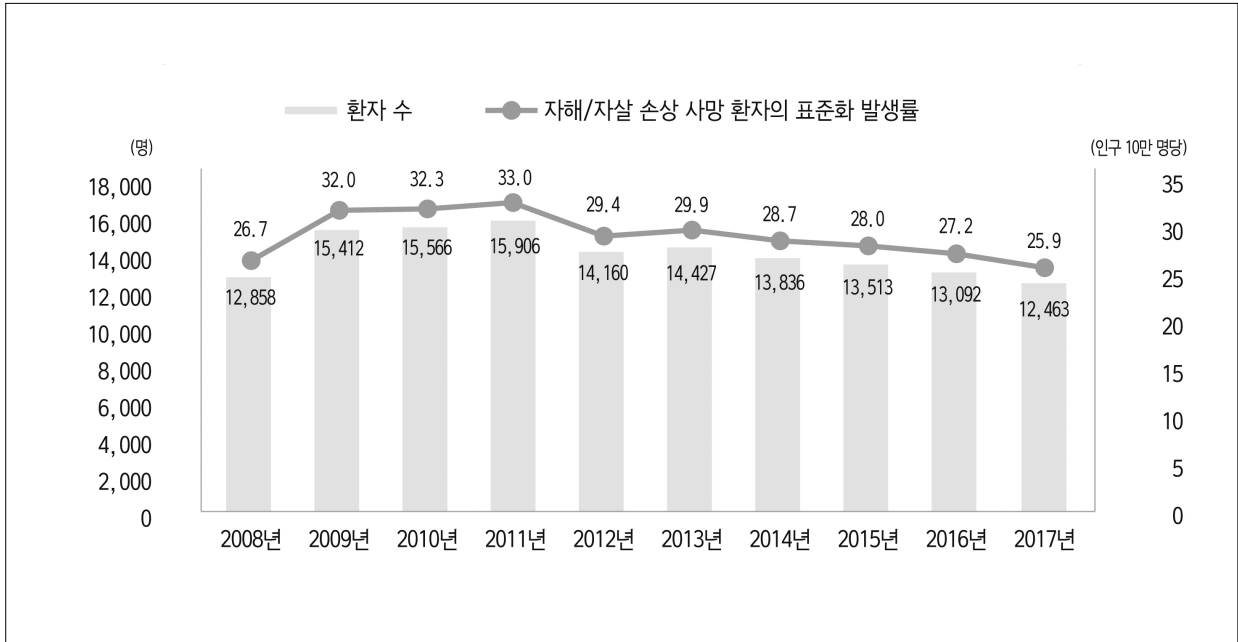
* 퇴원손상심층조사 2007-2016년 기준

그림 13. 자해/자살 손상 입원 환자의 추세
(연도별 자해/자살 손상 입원 환자 수, 자해/자살 손상 입원 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성

자해/자살로 인한 사망 환자 추세를 보면 2011년 가장 많은 15,906명이 자해/자살로 사망한 후 지속 감소 추세를 보여 2017년에는 12,463명이 자해/자살로 사망하였다. 자해/자살로 인한 손상 사망 환자의 발생률은 2008년 인구 10만 명당 27명이었고 2017년에는 26명이었다.



* 표준인구: 2005년 추계인구

* 사망원인통계 2008-2017년 기준

그림 14. 자해/자살 손상 사망 환자의 추세(연도별 자해/자살 손상 사망 환자 수, 자해/자살 손상 사망 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

라. 해외주요 손상조사 사업결과 비교

(1) 국가 외상 데이터뱅크 (National Trauma Data Bank, 미국)

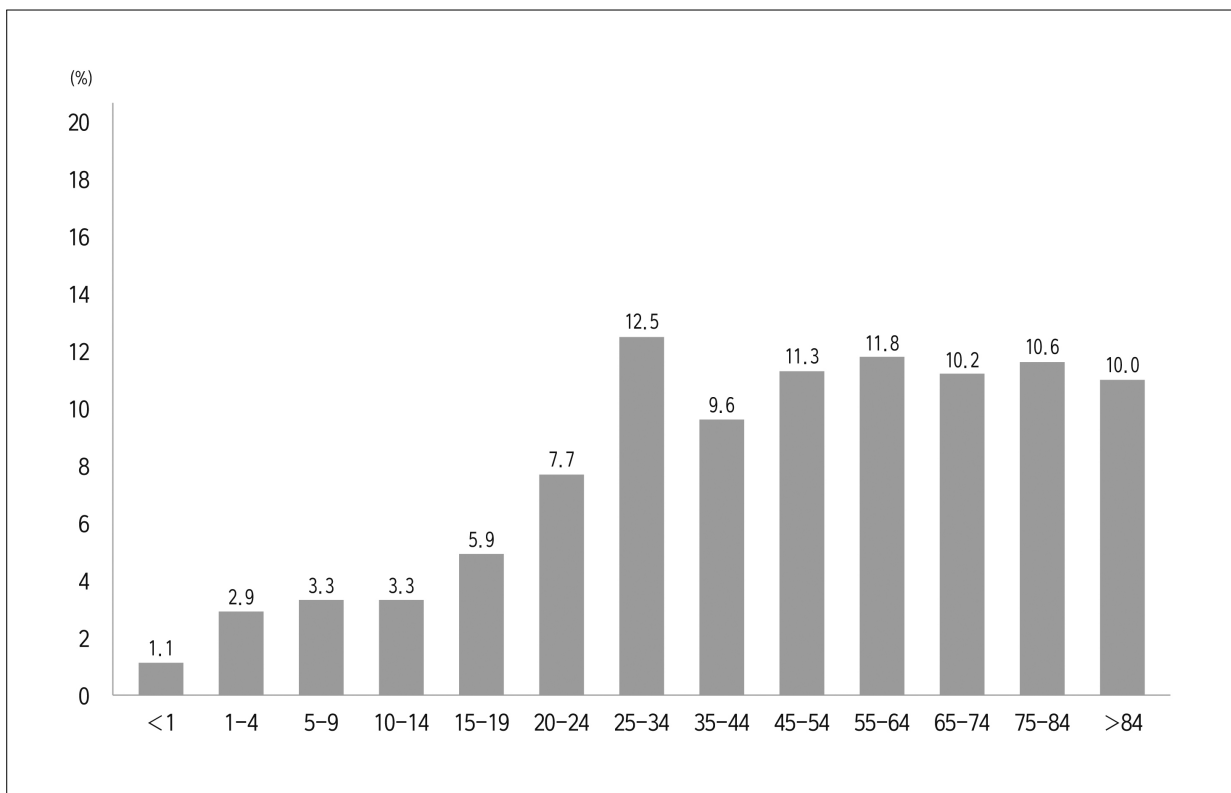
미국의 국가 외상 데이터뱅크(National Trauma Data Bank, NTBD)는 미국 외과의 협회(American College of Surgeons)에서 미국 전역의 747개 병원으로부터 수집한 외상환자 데이터베이스이다. 미국 전역에서 연령에 관계 없이 외상으로 진단된 환자 중 병원 입원, 타원 전원 또는 외상으로 인해 사망한 환자가 등록되었다. 이에 따라 2015년 기준 미국 전역 747개 병원에서 총 861,888명의 손상 환자가 등록되었다.

2016년 발간된 NTBD 연간보고서²⁾에 따르면 2015년 등록된 손상 환자 861,888명 중 연령별로는 25-34세, 55-64세에서 각각 107,762명, 101,825명으로 가장 많이 발생하였다. 연령별 사망률 분포를 보면 연령이 증가할수록 사망률이 증가하는 추세로 84세 초과 연령대에서는 8.6%로 나타났다. 손상 기전에 따른 발생 분포를 보면 전체 손상 환자 중 44.2%가 추락에 의해 발생하였고 26.0%가 운수사고, 4.2%가 총기로 인하여 발생하였다. 손상기전에 따른 사망률은 추락 4.4%, 운수사고 4.6%, 총기 손상 15.3%로 나타났다. 중증도 척도인 외상중증점수(Injury Severity Score, ISS)에 따른 사망률 분포를 보면 1-8점인 경우 1.2%, 9-15점인 경우 2.7%, 16-24점의 경우 5.5%, 24점 초과에서 27.6%로 나타났다.

표 24. 연령에 따른 손상 발생 및 사망률 분포

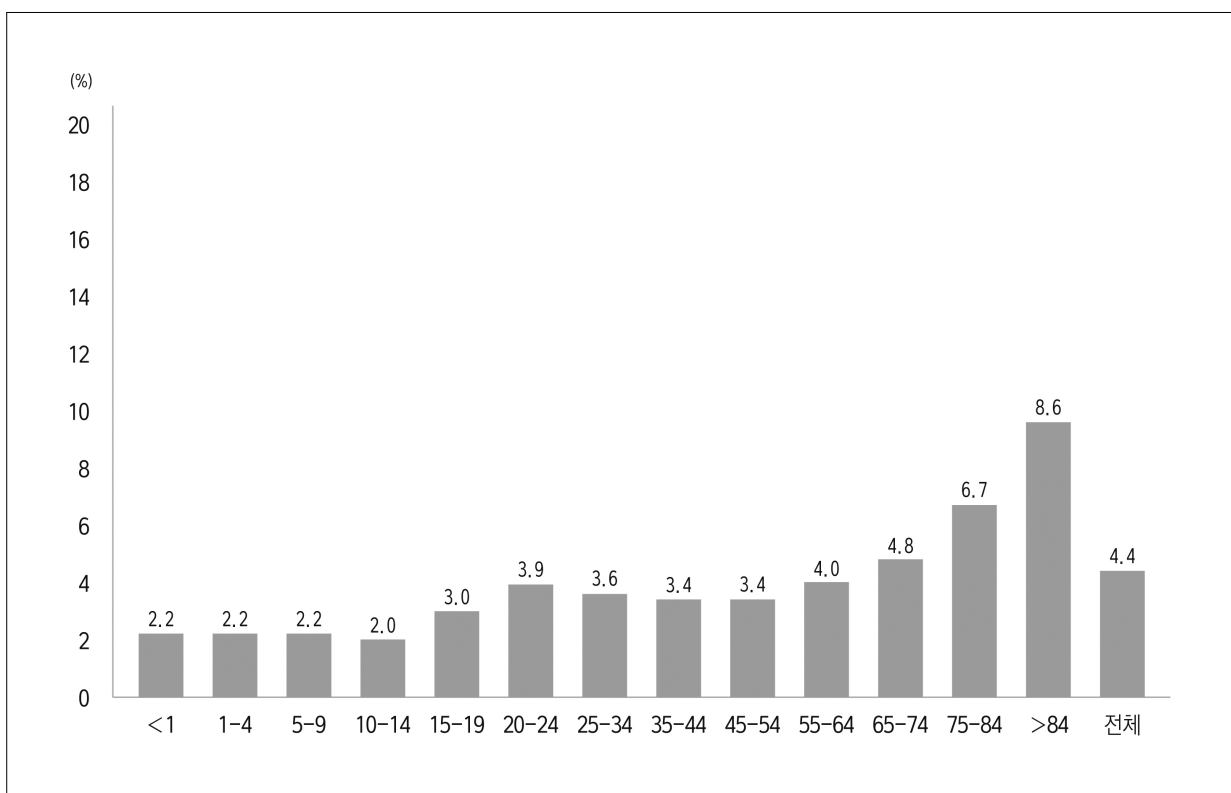
나이	건수(n)	비율(%)	사망(n)	사망률(%)
< 1	9,275	1.1	203	2.2
1-4	24,734	2.9	540	2.2
5-9	28,094	3.3	618	2.2
10-14	28,065	3.3	559	2.0
15-19	50,883	5.9	1,541	3.0
20-24	66,103	7.7	2,562	3.9
25-34	107,762	12.5	3,847	3.6
35-44	82,781	9.6	2,776	3.4
45-54	97,233	11.3	3,326	3.4
55-64	101,825	11.8	4,058	4.0
65-74	88,158	10.2	4,265	4.8
75-84	90,960	10.6	6,056	6.7
84<	85,932	10.0	7,418	8.6
미상/무응답	83	0.0	56	67.5
전체	861,888	100.0	37,825	4.4

2) The National Trauma Data Bank Annual Report 2016, <https://www.facs.org/quality-programs/trauma/tqp/center-programs/ntdb/docpub>



* NTDB(National Trauma Data Bank) 2016년 기준

그림 15. 연령에 따른 손상 발생 분포

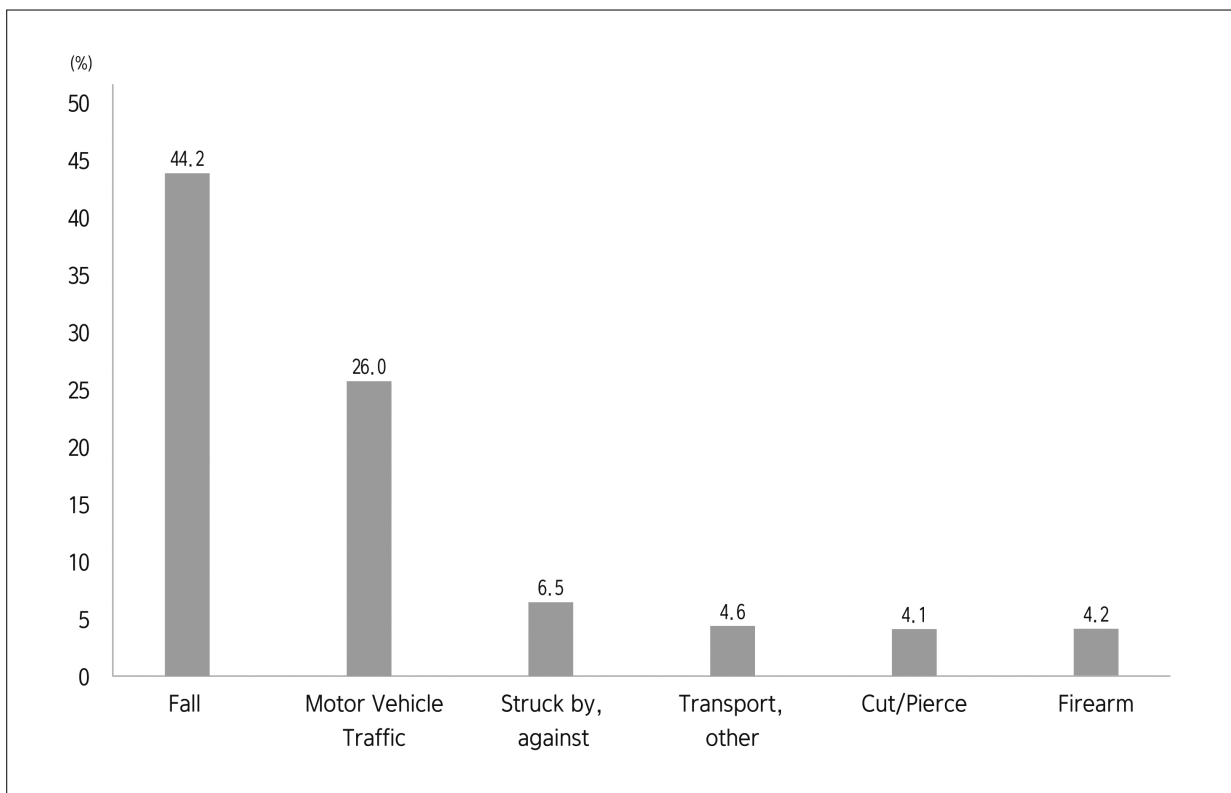


* NTDB(National Trauma Data Bank) 2016년 기준

그림 16. 연령에 따른 사망률 분포

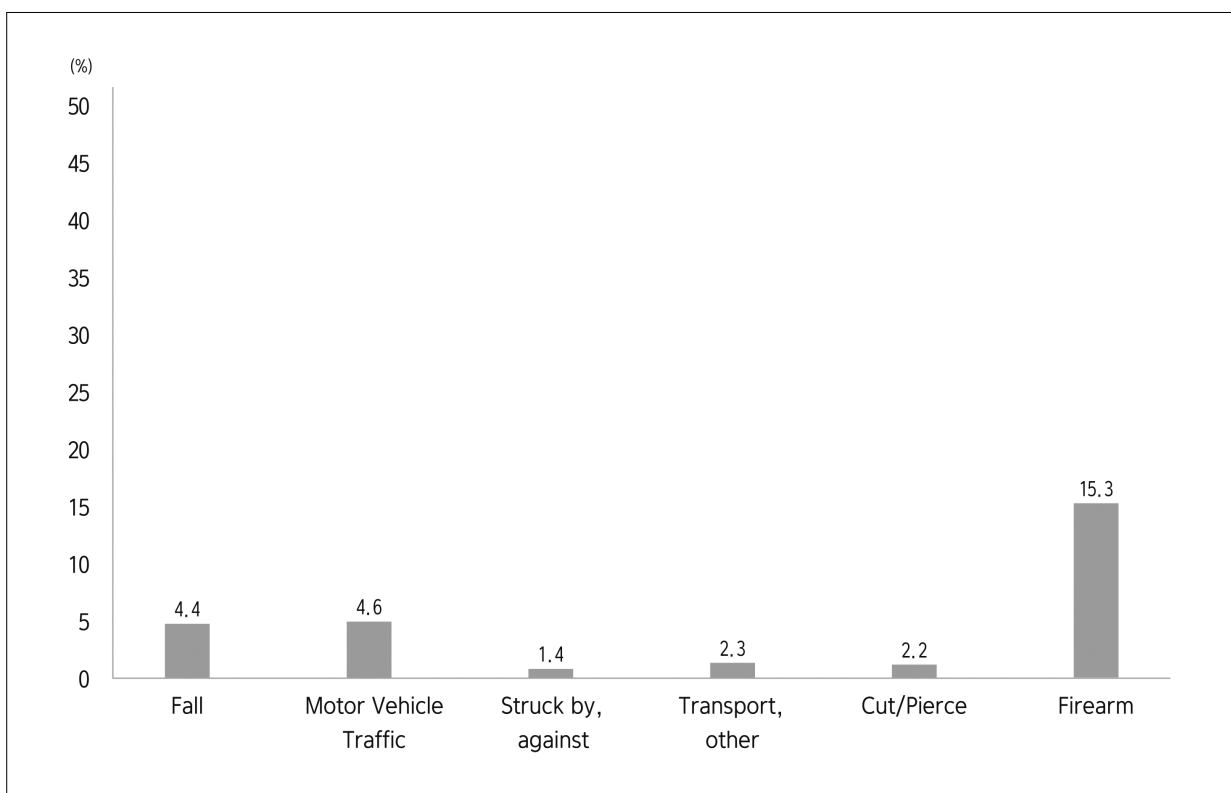
표 25. 손상 기전에 따른 외상 발생 및 사망률 분포

손상 기전	건수 (n)	비율 (%)	사망 (n)	사망률 (%)
추락	380,800	44.2	16,623	4.4
교통사고	223,866	26.0	10,343	4.6
부딪힘	55,662	6.5	755	1.4
운송수단, 기타	39,269	4.6	903	2.3
절단/찢림	35,565	4.1	776	2.2
총기	36,325	4.2	5,557	15.3
자전거, 기타	14,730	1.7	207	1.4
기타(classifiable)	13,682	1.6	522	3.8
고온체	8,401	1.0	36	0.4
불/화염	7,877	0.9	467	5.9
기타(Unspecified)	7,834	0.9	433	5.5
기계	8,101	0.9	99	1.2
자연/환경, 물림 및 찢림	5,868	0.7	62	1.1
기타(not elsewhere classifiable)	4,059	0.5	74	1.8
과로	2,613	0.3	12	0.5
보행자, 기타	2,845	0.3	177	6.2
자연/환경, 기타	2,387	0.3	38	1.6
질식	885	0.1	240	27.1
중독	413	0.1	8	1.9
익수 및 침수	375	0.0	72	19.2
의료	224	0.0	11	4.9
약물	102	0.0	7	6.7
미상/무응답	10,005	1.2	403	4.0
전체	861,888	100.0	37,825	4.4



* NTDB(National Trauma Data Bank) 2016년 기준

그림 17. 손상기전에 따른 손상 발생 분포

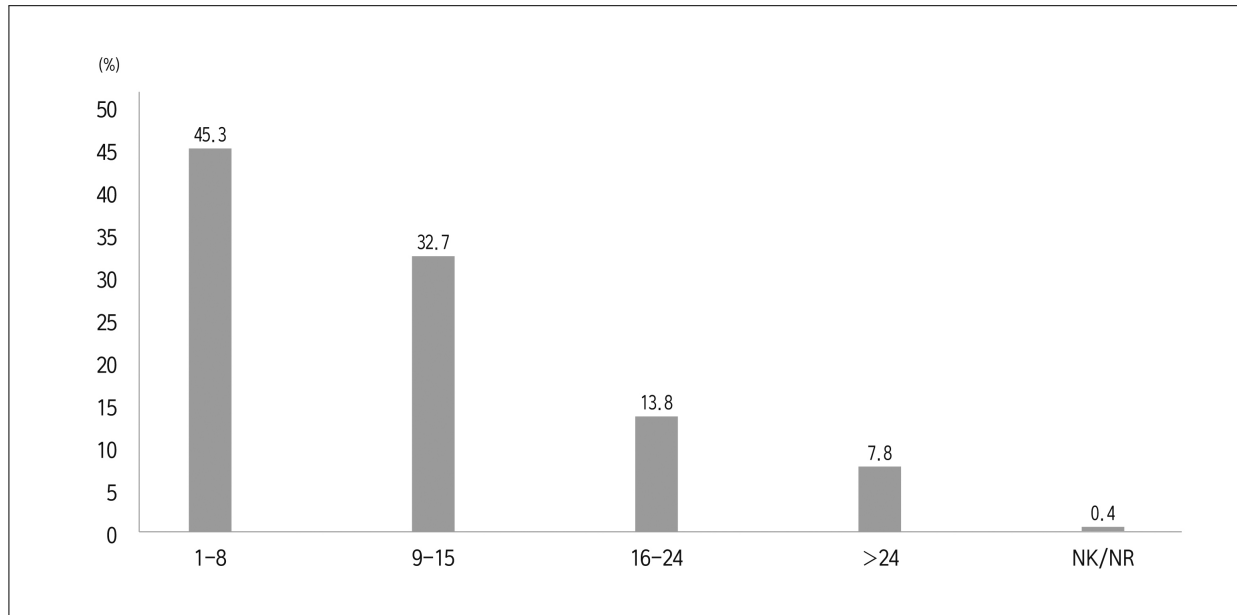


* NTDB(National Trauma Data Bank) 2016년 기준

그림 18. 손상기전에 따른 사망률 분포

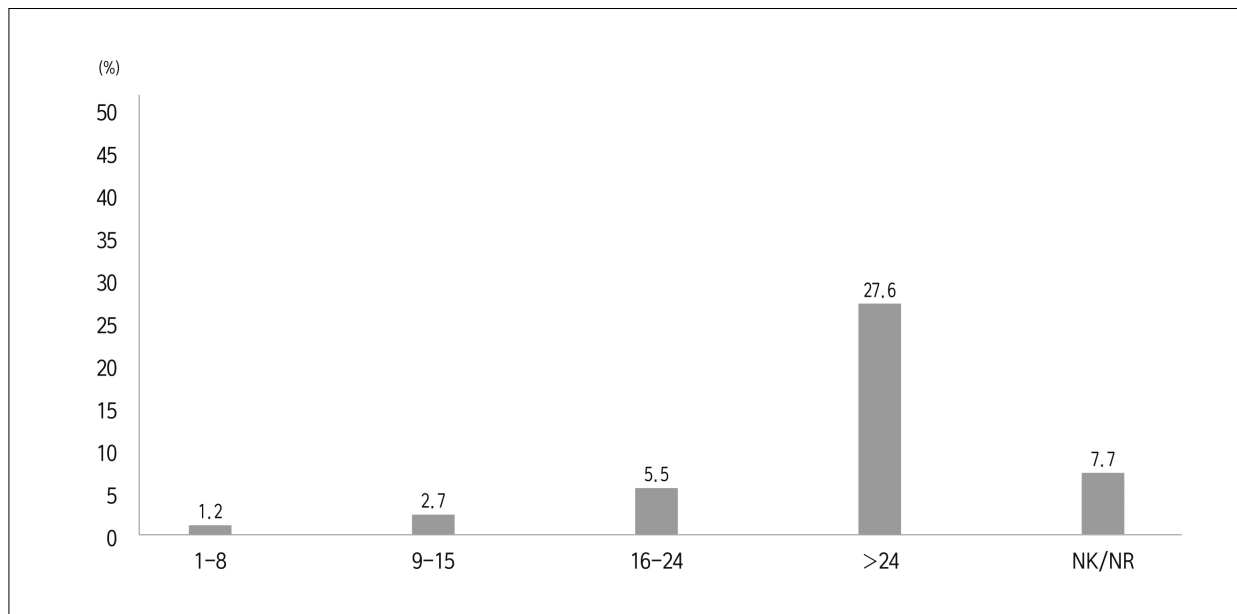
표 26. 외상중증점수(Injury Severity Score)에 따른 사망률 분포

ISS	건수(n)	비율(%)	사망(n)	사망률(%)
1-8	390,386	45.3	4,837	1.2
9-15	281,763	32.7	7,712	2.7
16-24	119,166	13.8	6,532	5.5
>24	66,998	7.8	18,470	27.6
미상/무응답	3,575	0.4	274	7.7
전체	861,888	100.0	37,825	4.4



* NTDB(National Trauma Data Bank) 2016년 기준

그림 19. 외상중증점수에 따른 손상 발생 분포



* NTDB(National Trauma Data Bank) 2016년 기준

그림 20. 외상중증점수에 따른 사망률 분포

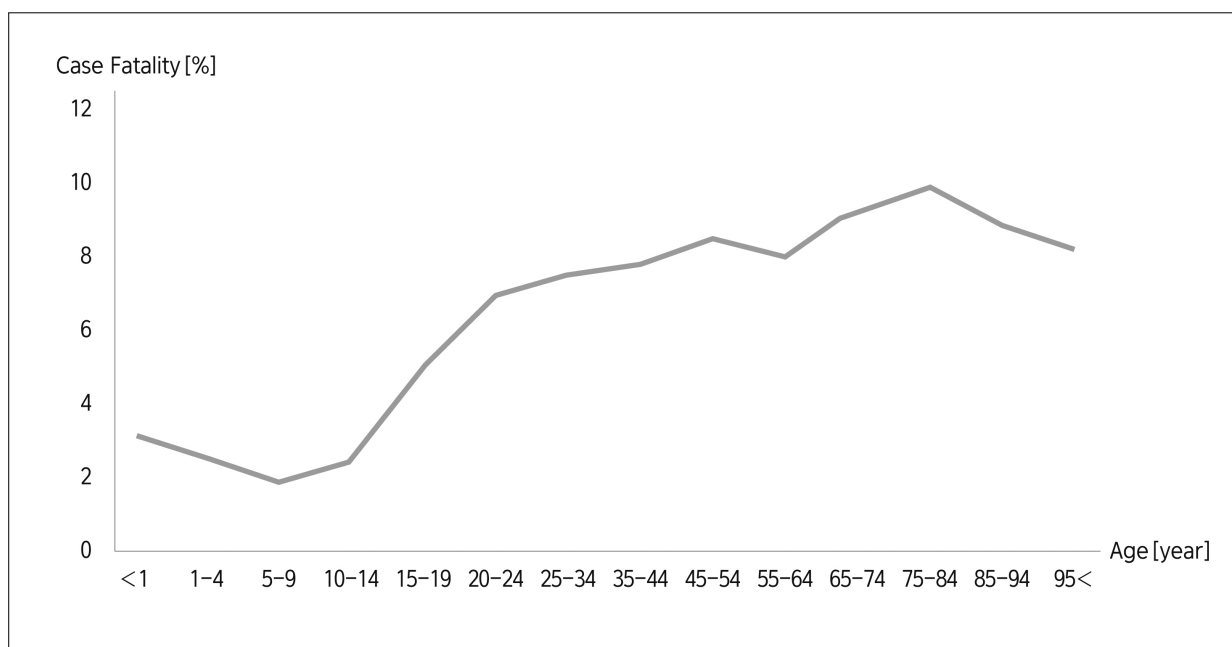
(2) 일본 외상 데이터 뱅크(Japan Trauma Data Bank, 일본)

일본의 일본 외상 데이터 뱅크(Japan Trauma Data Bank, JTDB)는 일본 외상 진료 연구 기구(Japan Trauma Care and Research)에서 전국 272개 병원으로부터 수집한 손상 환자 데이터베이스로, 매년 지난 5년간의 보고서를 발간하고 있다. 일본 외상 데이터 뱅크는 Abbreviated Injury Scale(AIS) 점수 3점 이상의 손상 환자 데이터를 수집하고 있으며, AIS 3점 미만의 환자 수집도 권장하고 있다. 2018년에 발간한 일본 외상 데이터 뱅크 보고서 2018³⁾에 따르면 5년간 등록된 손상 환자 160,065명 중 연령별로는 75-84세가 30,232명, 65-74세가 25,978명이 발생하였다. 손상기전에 따른 발생 분포를 보면 운수사고가 33.1%였으며, 넘어짐이 29.1%, 추락이 20.5%였다. 중증도 척도인 외상중증점수(Injury Severity Score, ISS)에 따른 사망률 분포를 보면, 1-8점인 경우 1.0%, 9-15점인 경우 2.1%, 16-24점의 경우 6.2%, 25-40점에서 26.0%, 40점 초과에서 59.2%로 나타났다.

표 27. 외상중증점수별 연령 분포

(단위: 명)

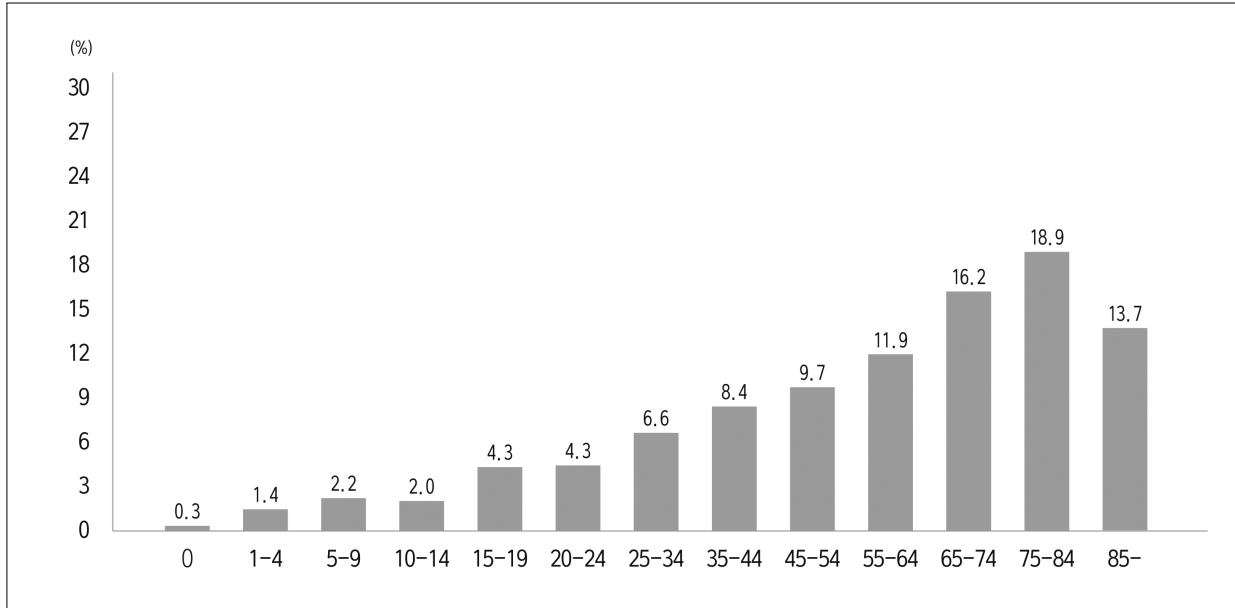
나이 ISS	0	1-4	5-9	10-14	15-19	20-24	25-34	35-44	45-54	55-64	65-74	75-84	85-	미상	전체
1-8	106	743	1,031	1,009	2,026	1,939	2,750	3,124	3,250	3,361	3,740	3,370	1,853	29	28,331
9-15	114	582	1,372	1,128	2,112	2,024	3,268	4,314	5,047	6,539	9,320	13,815	13,758	64	63,457
16-24	151	303	492	420	1,151	1,105	1,909	2,576	3,333	4,499	6,376	6,471	3,172	27	31,985
25-40	48	132	238	272	836	869	1,308	1,827	2,085	2,698	3,888	3,985	1,869	27	20,082
41-75	2	28	54	79	278	352	547	703	747	796	1,036	1,069	365	24	6,080
미상	81	380	371	270	440	538	810	981	1,037	1,135	1,618	1,522	918	29	10,130
전체	502	2,168	3,558	3,178	6,843	6,827	10,592	13,525	15,499	19,028	25,978	30,232	21,935	200	160,065



* JTDB(Japan Trauma Data Bank) 2013-2017년 기준

그림 21. 연령에 따른 손상 사망률 분포

3) Japan Trauma Data Bank Report 2018(2013-2017), '<https://www.jtcr-jatec.org/traumabank/dataroom/dataroom.htm>'

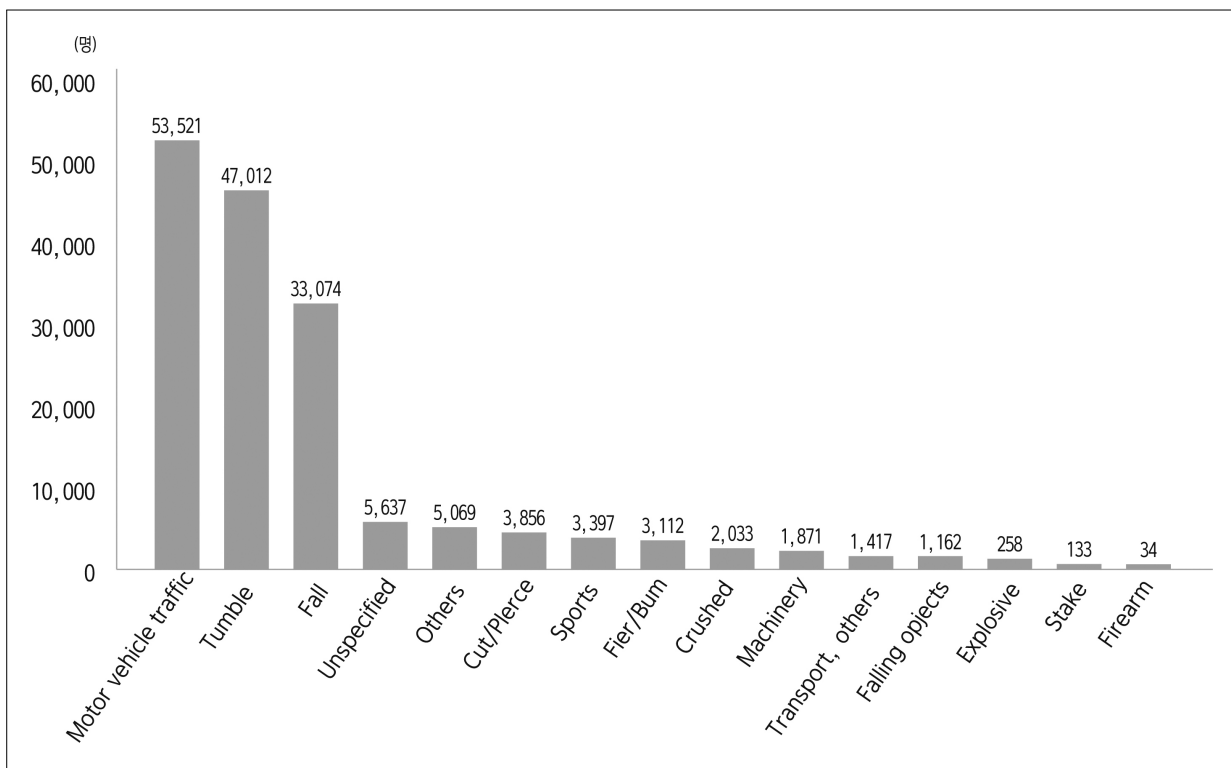


* JTDB(Japan Trauma Data Bank) 2013-2017년기준

그림 22. 연령에 따른 손상 발생 분포

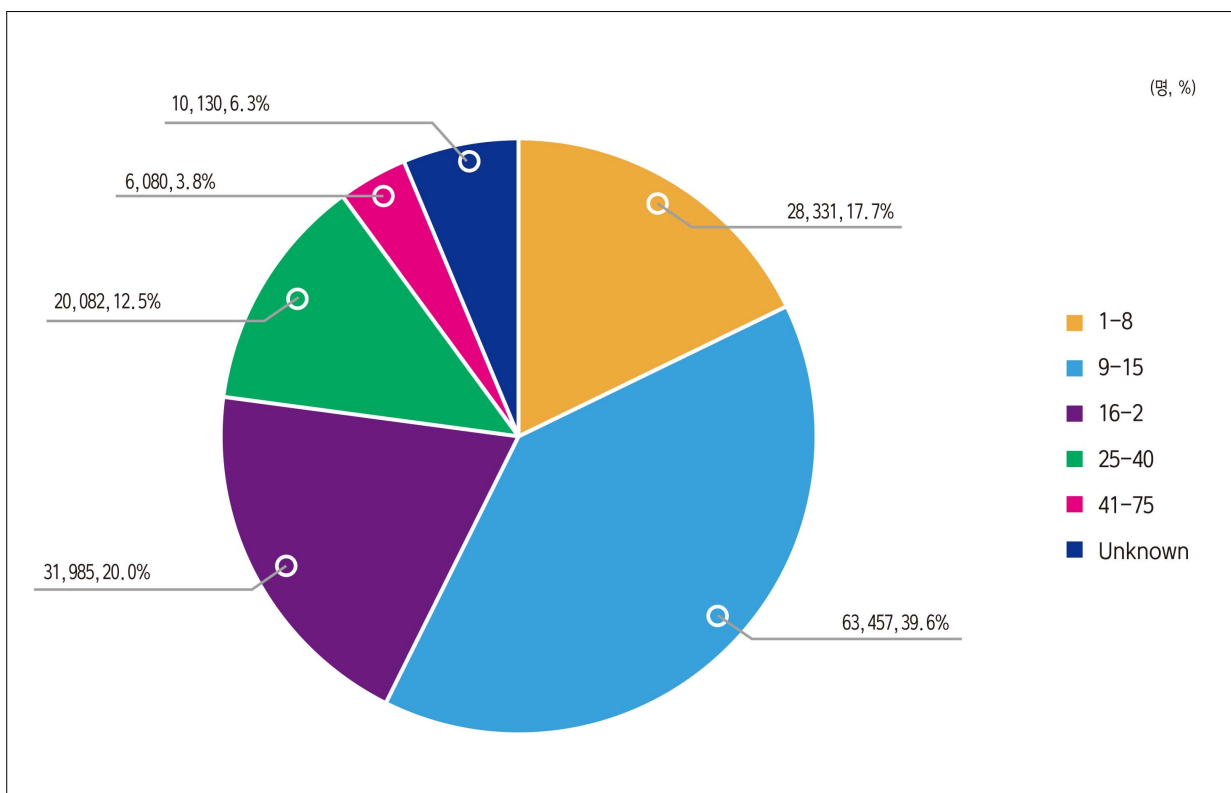
표 28. 손상 기전에 따른 손상 발생 분포

손상기전	환자 수(n)	비율(%)
교통사고	53,521	33.1
추락(Tumble)	47,012	29.1
추락(Fall)	33,074	20.5
기타(Unspecified)	5,637	3.5
기타(Others)	5,069	3.1
절단/잘림	3,856	2.4
스포츠	3,397	2.1
불/화염	3,112	1.9
부딪힘	2,033	1.3
기계	1,871	1.2
운송수단, 기타	1,417	0.9
떨어지는 물체	1,162	0.7
폭발	258	0.2
화상	133	0.1
총기	34	0.0



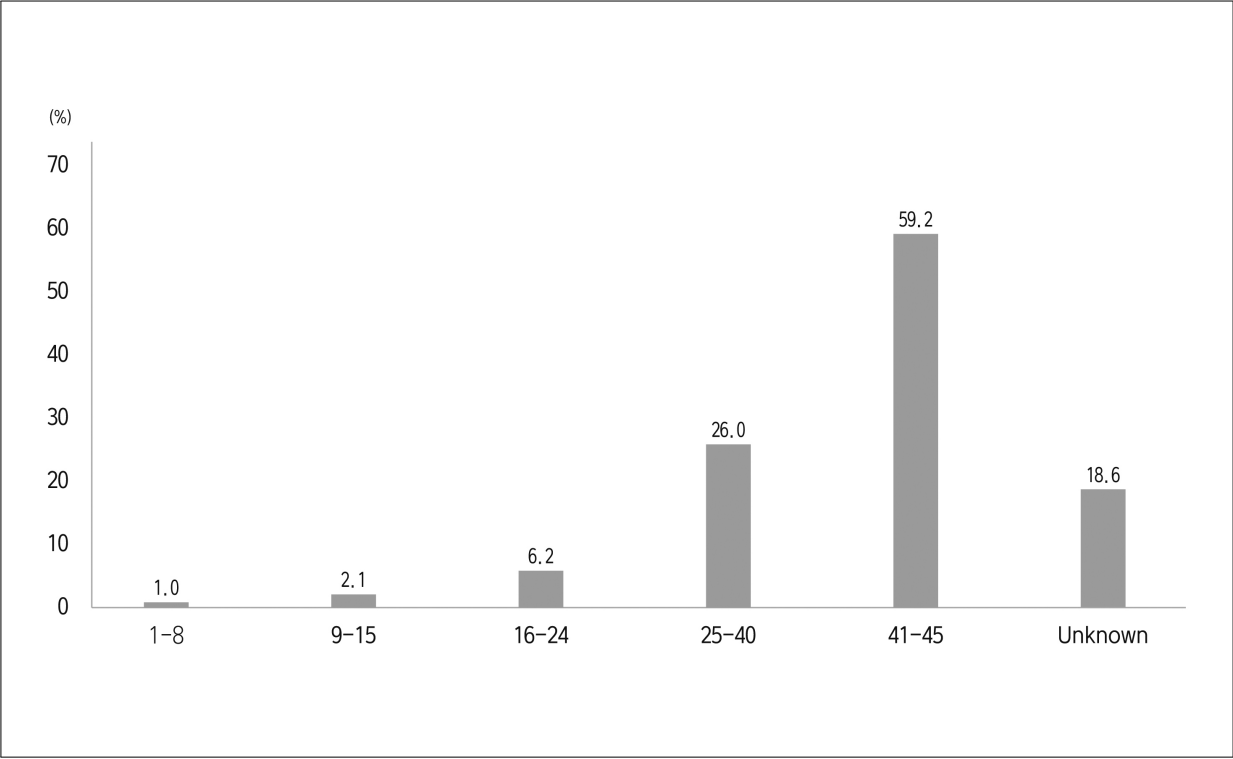
* JTDB(Japan Trauma Data Bank) 2013-2017년 기준

그림 23. 손상 기전에 따른 손상 발생 분포



* JTDB(Japan Trauma Data Bank) 2013-2017년 기준

그림 24. 외상중증점수(ISS)에 따른 손상 발생 분포



* JTDB(Japan Trauma Data Bank) 2013-2017년 기준

그림 25. 외상중증점수(ISS)에 따른 사망률 분포

(3) 국가간 손상 사망 비교

국가간 손상 사망의 비교를 위해서 세계보건기구(World Health Organization, WHO)에서 집계한 연령 표준화 인구 10만 명당 사망자 수 자료⁴⁾를 사용하여 2015년 기준 경제협력개발기구(Organization for Economic Co-operation and Development, OECD) 소속 주요 국가들의 인구 10만 명당 손상 사망자 수를 비교하였다. 2015년 기준 OECD 인구 10만 명당 평균 손상 사망자 수는 33명으로, 자해로 인한 사망이 10명, 운수사고로 인한 사망이 6명이었다. 2015년 우리나라의 인구 10만 명당 손상 사망자 수는 42명으로, 자해로 인한 사망이 21명, 운수사고로 인한 사망이 9명이었다.

2015년 OECD 평균 손상 사망 요인 중에서 자해로 인한 사망이 30.0%, 운수사고로 인한 사망이 17.8%를 차지하였다. 2015년 우리나라 손상 사망 요인 중 자해로 인한 사망이 48.6%, 운수사고로 인한 사망이 20.0%를 차지하였다.

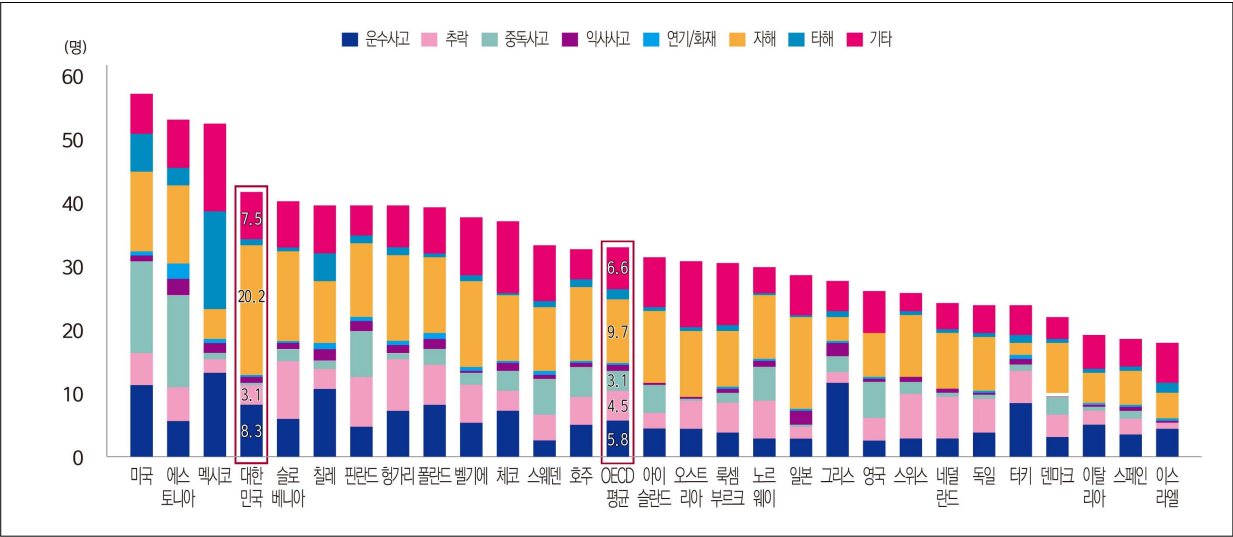


그림 26. 2015년 OECD 주요 국가의 손상 연령표준화 사망률(인구 10만 명당)

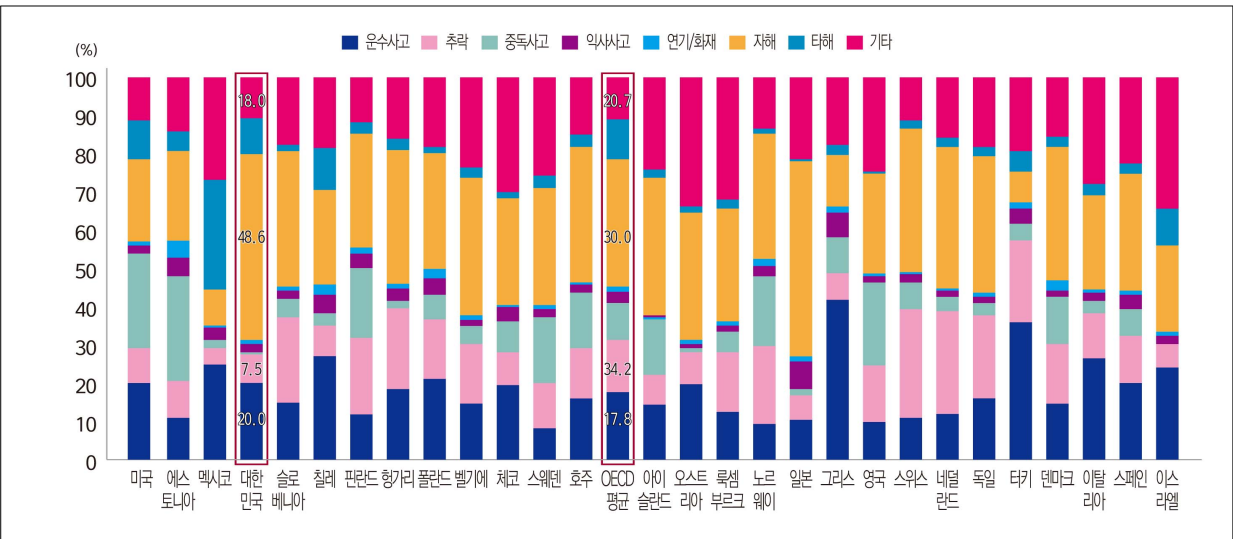


그림 27. 2015년 OECD 주요 국가의 손상 사망원인 분포

4) WHO Mortality Database, http://www.who.int/healthinfo/statistics/mortality_rawdata/en/index.html

2. 주요 특성별 손상 현황

가. 주요 기전별 손상 현황

대표성 있는 자료원에서 주요 기전별 손상 현황을 연령대별로 확인하였다. 손상 발생은 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단에 가중치를 적용하여 발생을 산출하였다. 응급실 내원 손상 환자 통계는 국가응급진료정보망 자료와 응급실손상환자심층조사에서 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 100명상 이상 일반병원 손상 입원 환자는 퇴원손상심층조사 자료에서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 손상 사망은 사망원인통계 자료에서 사망원인이 인체 외부 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우로 산출하였다. 국민건강영양조사와 퇴원손상심층조사 자료 분석은 환자별 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 수치로 제시되었다.

2017년 국민건강영양조사에서 가장 흔한 손상기전은 둔상/관통상으로 1,150,300명의 손상 환자가 발생하였다. 두 번째는 추락/미끄러짐이 1,073,652명, 세 번째는 교통사고로 702,607명의 손상 환자가 발생하였다. 19-64세 청장년 인구에서 가장 흔한 손상 기전은 둔상/관통상이었다.

국가응급진료정보망(NEDIS) 자료에서 응급실 내원 손상은 연간 1,626,158명으로 둔상/관통상에 의한 경우가 532,427명으로 가장 많았다. 응급실 내원 손상 중 입원은 전체 240,540명으로 가장 흔한 기전은 추락/미끄러짐이 77,393명으로 가장 많았다. 응급실 내원 손상 중 사망은 전체 8,758명이었고, 가장 흔한 기전은 교통사고가 2,362명으로 가장 많았다.

100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원은 전체 1,069,280명으로, 19-64세 청장년 인구의 교통사고에 의한 입원이 256,177명으로 연령별, 손상기전별 소분류 중 가장 많았다. 7-18세 소아청소년 인구와 19-64세 청장년 인구에서 교통사고에 의한 입원이 가장 많이 발생하는 것에 비해 65-74세, 75세 이상 노인 인구에서는 추락/미끄러짐에 의한 입원이 많고 이에 따른 사망도 많아, 노인 인구에서의 추락/미끄러짐 예방 대책이 필요하다.

사망원인통계에 의한 손상 사망은 전체 27,154명이었고, 가장 흔한 기전은 기타를 제외하고 교통사고에 의한 사망이 5,028명으로 가장 많았다. 두 번째로 흔한 기전은 추락/미끄러짐으로 2,672명이 사망하였다.

표 29. 주요 기전별 손상 현황

구분	전체	교통사고	추락/ 미끄러짐	둔상/ 관통상	중독/ 화학물질	화상	익수/질식/ 목매	기타	미상
	N	N	N	N	N	N	N	N	N
손상 발생(국민건강영양조사)¹⁾									
전체	3,553,084	702,607	1,073,652	1,150,300	9,881	67,185	0	547,126	2,332
0-6세	271,038	0	106,790	142,635	0	4,190	0	17,424	0
7-18세	424,405	43,054	179,674	133,984	0	0	0	67,693	0
19-64세	2,360,805	573,123	526,226	796,716	4,168	49,392	0	411,179	0
65-74세	326,377	60,407	156,819	51,633	5,713	13,603	0	35,869	2,332
75세 이상	170,459	26,022	104,143	25,332	0	0	0	14,961	0
구급차 이용 손상(구급활동일지)²⁾									
전체	686,718	224,926	236,186	71,588	15,538	8,972	8,045	117,118	4,345
0-6세	26,847	4,939	9,067	4,565	259	1,833	546	5,495	143
7-18세	47,257	20,463	11,310	6,211	451	671	432	7,513	206
19-64세	428,045	156,594	112,979	51,589	11,449	4,901	5,318	82,476	2,739
65-74세	79,460	24,704	35,752	5,453	1,461	695	698	10,181	516
75세 이상	104,990	18,194	67,047	3,758	1,918	869	1,045	11,448	711
미상	119	32	31	12	0	3	6	5	30
응급실 내원 손상(국가응급진료정보망)³⁾									
전체	1,626,158	270,059	380,080	532,427	28,874	46,669	3,163	195,201	169,685
0-6세	260,500	10,529	72,512	98,452	1,767	12,093	395	47,650	17,102
7-18세	181,089	30,910	37,933	70,840	1,394	5,057	202	22,515	12,238
19-64세	940,705	189,446	172,692	324,223	20,051	27,179	2,020	108,778	96,316
65-74세	116,043	23,477	38,070	23,548	2,712	1,453	262	8,769	17,752
75세 이상	127,809	15,695	58,871	15,361	2,950	887	284	7,487	26,274
미상	12	2	2	3	0	0	0	2	3
응급실 내원 손상 중 입원(국가응급진료정보망)⁴⁾									
전체	240,540	61,789	77,393	34,323	10,450	2,372	971	12,214	41,028
0-6세	6,635	734	2,393	1,016	234	303	100	645	1,210
7-18세	13,074	4,430	3,211	2,627	437	159	42	928	1,240
19-64세	130,968	40,817	32,513	24,426	6,843	1,526	584	7,401	16,858
65-74세	35,092	8,792	12,911	3,280	1,266	179	115	1,273	7,276
75세 이상	54,768	7,016	26,365	2,973	1,670	205	130	1,966	14,443
미상	3	0	0	1	0	0	0	1	1
응급실 내원 손상 중 사망(국가응급진료정보망)⁵⁾									
전체	8,758	2,362	2,145	374	533	91	567	181	2,505
0-6세	70	25	13	1	1	0	11	2	17
7-18세	137	74	36	0	3	2	12	1	9
19-64세	3,507	1,108	764	199	192	55	368	75	746
65-74세	1,663	502	354	64	104	11	80	38	510
75세 이상	3,381	653	978	110	233	23	96	65	1,223
미상	0	0	0	0	0	0	0	0	0
23개 응급실 내원 손상(응급실손상환자심층조사)⁶⁾									
전체	294,408	47,800	93,785	97,382	9,551	6,404	1,015	37,522	949
0-6세	59,483	2,389	23,926	21,176	837	1,866	78	8,978	233
7-18세	34,413	5,941	9,105	14,071	482	698	51	3,988	77
19-64세	158,899	31,767	38,009	56,379	6,589	3,504	661	21,522	468
65-74세	20,047	4,355	9,185	3,660	705	191	102	1,778	71
75세 이상	21,566	3,348	13,560	2,096	938	145	123	1,256	100
23개 응급실 내원 손상 중 입원(응급실손상환자심층조사)⁷⁾									
전체	38,616	10,668	16,429	5,996	3,052	212	313	1,804	142
0-6세	1,573	177	844	262	73	27	37	151	2
7-18세	2,738	930	838	628	132	9	15	180	6
19-64세	20,905	6,429	6,823	4,197	2,005	108	180	1,081	82
65-74세	5,533	1,631	2,762	535	329	26	38	192	20
75세 이상	7,867	1,501	5,162	374	513	42	43	200	32

구분	전체	교통사고	추락/ 미끄러짐	둔상/ 관통상	중독/ 화학물질	화상	익수/질식/ 목매	기타	미상
	N	N	N	N	N	N	N	N	N
23개 응급실 내원 손상 중 사망(응급실손상환자심층조사)⁹⁾									
전체	2,567	1,008	847	133	197	19	300	25	38
0-6세	25	10	8	1	0	0	6	0	0
7-18세	80	41	30	0	1	1	7	0	0
19-64세	1,284	477	404	95	75	14	184	11	24
65-74세	476	210	156	14	36	2	47	4	7
75세 이상	702	270	249	23	85	2	56	10	7
100병상 이상 일반병원 손상 입원(퇴원손상심층조사)⁹⁾									
전체	1,069,280	343,253	405,614	158,247	25,849	26,244	2,041	58,938	49,094
0-6세	18,122	2,617	7,318	2,723	455	3,447	216	895	451
7-18세	70,335	21,796	21,714	16,235	734	1,649	292	4,404	3,511
19-64세	682,614	256,177	205,228	120,121	16,573	15,361	954	40,729	27,471
65-74세	135,350	37,932	66,853	11,790	3,787	3,236	280	5,624	5,849
75세 이상	162,859	24,731	104,501	7,378	4,300	2,552	298	7,286	11,812
100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망(퇴원손상심층조사)¹⁰⁾									
전체	9,560	2,099	4,675	346	761	403	338	320	617
0-6세	92	31	30	12	0	0	12	0	8
7-18세	140	125	15	0	0	0	0	0	0
19-64세	3,162	836	1,115	153	340	167	252	125	175
65-74세	1,489	400	536	37	126	111	75	106	99
75세 이상	4,677	708	2,980	145	296	125	0	89	334
손상 사망(사망원인통계)¹¹⁾									
전체	27,154	5,028	2,672	0	284	322	585	18,263	0
0-6세	179	38	20	0	1	3	17	100	0
7-18세	399	133	16	0	4	10	19	217	0
19-64세	14,963	2,597	1,142	0	202	174	312	10,536	0
65-74세	3,874	1,004	484	0	34	41	106	2,205	0
75세 이상	7,734	1,256	1,010	0	43	94	131	5,200	0
미상	5	0	0	0	0	0	0	5	0

- 주: 1) 손상 발생: 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실을 방문한 손상경험에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 2) 구급차 이용 손상: 119구급서비스에서 119 구조·구급에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식]의 환자 발생유형이 질병의원 환자
 3) 응급실 내원 손상: NEDIS에 등록된 손상 환자 중 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자
 4) 응급실 내원 손상 중 입원: 응급의료센터 방문 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우
 5) 응급실 내원 손상 중 사망: 응급의료센터 방문 손상 환자 중 응급실퇴실결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우
 6) 23개 응급실 내원 손상: 1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자.
 7) 23개 응급실 내원 손상 중 입원: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우
 8) 23개 응급실 내원 손상 중 사망: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우
 9) 100병상 이상 일반병원 손상 입원: 퇴원손상심층조사의 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79로 확인된 환자에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 10) 100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망: 100병상 이상 일반병원 퇴원손상 환자 중 퇴원결과가 사망인 경우로 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 11) 손상 사망: 사망원인통계의 사망원인이 인체 외부의 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우(V01-Y89)

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
 표 28. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 손상기전별 특성
 표 29. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
 표 30. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

나. 주요 발생장소별 손상 현황

대표성 있는 자료원에서 주요 발생장소별 손상 현황을 연령대별로 확인하였다. 국민건강영양조사에서는 발생장소 변수를 수집하고 있지 않아 본 분석에서는 제외하였다. 응급실 내원 손상 환자 통계는 국가응급진료정보망 자료와 응급실손상환자심층조사에서 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 100명상 이상 일반병원 손상 입원 환자는 퇴원손상심층조사 자료에서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 퇴원손상심층조사 자료 분석은 환자별 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정된 수치로 제시하였다. 손상 사망은 사망원인통계 자료에서 사망원인이 인체 외부 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우로 산출하였다.

2017년 구급활동일지에서 구급차를 이용한 손상에서 가장 흔한 발생장소는 교통지역으로 273,045명의 손상 환자가 발생하였다. 두 번째는 주거시설로 227,948명의 손상 환자가 발생하였고, 세 번째는 의료시설을 포함한 기타 장소로 73,560명의 손상 환자가 발생하였다. 19-64세 청장년층에서 가장 흔한 손상 발생장소는 교통지역으로 189,355명의 손상 환자가 발생하였다.

응급실손상환자심층조사 자료에서 응급실 내원 손상에서 가장 흔한 발생장소는 주거시설로 연간 119,321명의 손상 환자가 발생하였다. 두 번째로 흔한 발생장소는 교통지역으로 79,629명의 손상 환자가 발생하였고, 세 번째로 흔한 발생장소는 상업/공공시설로 48,979명의 손상 환자가 발생하였다. 19-64세 청장년층에서 가장 흔한 손상 발생장소는 교통지역으로 51,696명의 손상 환자가 발생하였다.

100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자에서 가장 흔한 발생 장소는 교통지역으로 370,186명의 환자가 교통지역에서 발생한 손상으로 입원하였다. 19-64세 청장년층 인구에서 교통지역에서 발생한 손상 입원이 272,029명으로 연령별, 발생장소별 소분류 중 가장 큰 비중을 차지하였다. 사회적 부담이 큰 청장년층 인구의 손상 부담을 줄이기 위해서는 교통지역 손상을 줄일 필요가 있다.

사망원인통계에 의한 손상 사망 전체 27,154명의 가장 흔한 발생장소는 기타를 제외하고 주거시설로, 주거시설에서 발생한 손상 사망이 6,684명으로 가장 많았다. 두 번째는 교통지역으로 1,649명이 교통지역에서 발생한 손상으로 사망하였다.

표 30. 주요 발생장소별 손상 현황

구분	전체	주거시설	교통지역	학교/ 교육시설	산업장/ 농장	상업/ 공공시설	산/바다/ 야외	기타 (의료시설 포함)	미상
	N	N	N	N	N	N	N	N	N
구급차 이용 손상(구급활동일지) ¹⁾									
전체	686,718	227,948	273,045	12,414	19,847	57,878	21,979	73,560	47
0-6세	26,847	15,709	5,422	559	31	2,582	300	2,243	1
7-18세	47,257	8,576	21,455	7,180	78	4,870	777	4,320	1
19-64세	428,045	111,810	189,355	4,150	17,944	42,581	13,789	48,400	16
65-74세	79,460	29,772	31,338	297	1,529	4,277	4,115	8,132	0
75세 이상	104,990	62,060	25,419	228	261	3,564	2,993	10,458	7
미상	119	21	56	0	4	4	5	7	22
23개 응급실 내원 손상 발생(응급실손상환자심층조사) ²⁾									
전체	294,408	119,321	79,629	8,909	17,547	48,979	11,293	4,799	3,931
0-6세	59,483	41,298	5,701	2,557	60	7,622	1,206	235	804
7-18세	34,413	10,474	8,748	5,375	117	8,074	1,012	85	528
19-64세	158,899	48,520	51,696	917	15,335	30,022	7,134	3,122	2,153
65-74세	20,047	7,423	7,299	31	1,502	1,888	1,227	472	205
75세 이상	21,566	11,606	6,185	29	533	1,373	714	885	241
23개 응급실 내원 손상 중 입원(응급실손상환자심층조사) ³⁾									
전체	38,616	12,964	13,955	567	3,874	4,262	1,914	725	355
0-6세	1,573	898	239	69	1	308	40	7	11
7-18세	2,738	609	1,081	399	16	531	63	12	27
19-64세	20,905	5,223	8,126	79	3,116	2,728	1,214	217	202
65-74세	5,533	1,900	2,240	13	509	324	366	141	40
75세 이상	7,867	4,334	2,269	7	232	371	231	348	75
23개 응급실 내원 손상 중 사망(응급실손상환자심층조사) ⁴⁾									
전체	2,567	951	1,108	5	189	121	112	62	19
0-6세	25	11	11	0	0	2	0	0	1
7-18세	80	31	42	0	0	3	3	0	1
19-64세	1,284	432	532	2	148	77	66	16	11
65-74세	476	153	232	3	24	19	24	18	3
75세 이상	702	324	291	0	17	20	19	28	3
100병상 이상 일반병원 손상 입원(퇴원손상심층조사) ⁵⁾									
전체	1,069,280	164,005	370,186	10,425	65,325	58,610	25,008	33,675	342,046
0-6세	18,122	6,659	2,776	962	0	1,814	410	981	4,520
7-18세	70,335	5,162	22,530	6,714	250	10,379	628	1,249	23,423
19-64세	682,614	68,664	272,029	1,987	50,257	39,976	18,154	17,577	213,971
65-74세	135,350	26,680	42,961	204	9,076	3,353	4,053	5,578	43,445
75세 이상	162,859	56,840	29,890	558	5,743	3,088	1,763	8,289	56,688

구분	전체	주거시설	교통지역	학교/ 교육시설	산업장/ 농장	상업/ 공공시설	산/바다/ 야외	기타 (의료시설 포함)	미상
	N	N	N	N	N	N	N	N	N
100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망(퇴원손상심층조사) ⁶⁾									
전체	9,560	3,544	2,396	37	238	171	88	585	2,503
0-6세	92	31	31	0	0	0	0	0	30
7-18세	140	0	103	15	0	0	0	0	22
19-64세	3,162	849	971	0	218	84	44	317	680
65-74세	1,489	442	481	0	20	45	0	57	443
75세 이상	4,677	2,222	809	22	0	42	44	211	1,327
손상 사망(사망원인통계) ⁷⁾									
전체	27,154	6,684	1,649	0	654	836	0	17,293	38
0-6세	179	37	9	0	2	3	0	127	1
7-18세	399	84	42	0	1	10	0	262	0
19-64세	14,963	4,310	1,128	0	418	724	0	8,354	29
65-74세	3,874	785	213	0	110	59	0	2,701	6
75세 이상	7,734	1,467	257	0	123	40	0	5,845	2
미상	5	1	0	0	0	0	0	4	0

주: 1) 구급차 이용 손상: 119구급서비스에서 119 구조·구급에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식]의 환자 발생유형이 질병외인 환자

2) 23개 응급실 내원 손상: 1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자.

3) 23개 응급실 내원 손상 중 입원: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우

4) 23개 응급실 내원 손상 중 사망: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우

5) 100병상 이상 일반병원 손상 입원: 퇴원손상심층조사의 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79로 확인된 환자에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수

6) 100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망: 100병상 이상 일반병원 퇴원손상 환자 중 퇴원결과가 사망인 경우로 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수

7) 손상 사망: 사망원인통계의 사망원인이 인체 외부의 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우(V01-Y89)

관련통계 부록참조

표 42. 구급일지 자료를 이용한 손상 환자의 손상장소별 특성

표 43. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상장소별 특성

표 44. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상장소별 특성

표 45. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 사망장소별 특성

다. 주요 의도성별 손상 현황

대표성 있는 자료원에서 주요 의도성별 손상 현황을 연령대별로 확인하였다. 손상 발생은 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단에 가중치를 적용하여 발생을 산출하였다. 응급실 내원 손상 환자 통계는 국가응급진료정보망 자료와 응급실손상환자 심층조사에서 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자는 퇴원손상심층조사 자료에서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79에 해당하는 환자를 대상으로 가중치를 적용하여 산출하였다. 손상 사망은 사망원인통계 자료에서 사망원인이 인체 외부 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우로 산출하였다.

2017년 국민건강영양조사에서 손상 발생에서 폭력/타살에 의한 손상은 73,403명 발생하였고, 자해/자살은 20,946명 발생하였다. 폭력/타살에 의한 손상 발생과 자해/자살로 인한 손상은 19-64세 청장년층에서 각각 63,039명, 18,257명으로 가장 많이 발생하였다.

국가응급진료정보망(NEDIS) 자료에서 응급실 내원 손상에서 폭력/타살에 의한 손상은 52,680명 발생하였고, 자해/자살은 23,026명 발생하였다. 폭력/타살과 자해/자살은 19-64세 청장년층에서 각각 43,962명과 18,313명으로 가장 많았다.

100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자 중 폭력/타살에 의한 손상 입원은 20,503명이었고, 자해/자살에 의한 손상 입원은 17,346명이었다. 자해/자살에 의한 손상 입원은 19-64세 청장년층에서 12,488명으로 가장 많이 발생하여 청장년층에서의 손상 부담을 줄이기 위해서는 자해/자살 예방 대책이 필요하다.

사망원인통계에 의한 손상 사망 전체 27,154명 중 12,463명이 자해/자살에 의해 발생하였다. 19-64세 청장년층에서 가장 많은 8,899명이 자해/자살에 의해 사망하여, 자해/자살에 의한 손상 사망의 부담을 줄이기 위해서는 청장년층 대상의 자해/자살 예방 대책이 필요하다.

표 31. 주요 의도성별 손상 현황

구분	전체 N	비의도적사고 N	폭력/타살 N	자해/자살 N	기타 N	미상 N
손상 발생(국민건강영양조사)¹⁾						
전체	3,553,084	3,458,735	73,403	20,946	0	0
0-6세	271,038	266,035	5,003	0	0	0
7-18세	424,405	421,715	0	2,690	0	0
19-64세	2,360,805	2,279,509	63,039	18,257	0	0
65-74세	326,377	326,377	0	0	0	0
75세 이상	170,459	165,098	5,361	0	0	0
응급실 내원 손상(국가응급진료정보망)²⁾						
전체	1,626,158	1,378,015	52,680	23,026	7,832	164,605
0-6세	260,500	243,648	336	12	1,061	15,443
7-18세	181,089	161,114	5,718	1,698	714	11,845
19-64세	940,705	779,366	43,962	18,313	5,108	93,956
65-74세	116,043	94,945	1,819	1,350	482	17,447
75세 이상	127,809	98,933	845	1,653	467	25,911
미상	12	9	0	0	0	3
응급실 내원 손상 중 입원(국가응급진료정보망)³⁾						
전체	240,540	186,271	3,944	8,406	1,053	40,866
0-6세	6,635	5,412	12	0	24	1,187
7-18세	13,074	10,959	370	456	48	1,241
19-64세	130,968	104,089	3,163	6,150	718	16,848
65-74세	35,092	26,722	232	793	116	7,229
75세 이상	54,768	39,087	167	1,007	147	14,360
미상	3	2	0	0	0	1
응급실 내원 손상 중 사망(국가응급진료정보망)⁴⁾						
전체	8,758	5,061	49	805	146	2,697
0-6세	70	51	1	0	0	18
7-18세	137	100	0	11	6	20
19-64세	3,507	2,036	42	463	91	875
65-74세	1,663	985	3	122	20	533
75세 이상	3,381	1,889	3	209	29	1,251
미상	0	0	0	0	0	0
23개 응급실 내원 손상(응급실손상환자심층조사)⁵⁾						
전체	294,408	272,990	12,692	8,077	179	470
0-6세	59,483	59,373	90	3	2	15
7-18세	34,413	32,154	1,647	569	16	27
19-64세	158,899	141,734	10,396	6,312	131	326
65-74세	20,047	19,102	389	504	8	44
75세 이상	21,566	20,627	170	689	22	58
23개 응급실 내원 손상 중 입원(응급실손상환자심층조사)⁶⁾						
전체	38,616	34,568	815	3,028	68	137
0-6세	1,573	1,566	5	0	1	1
7-18세	2,738	2,485	77	165	6	5
19-64세	20,905	17,907	661	2,195	44	98
65-74세	5,533	5,196	47	272	4	14
75세 이상	7,867	7,414	25	396	13	19

구분	전체	비의도적사고	폭력/타살	자해/자살	기타	미상
	N	N	N	N	N	N
23개 응급실 내원 손상 중 사망(응급실손상환자심층조사) ⁷⁾						
전체	2,567	1,855	32	541	2	137
0-6세	25	23	2	0	0	0
7-18세	80	55	0	19	0	6
19-64세	1,284	840	26	324	2	92
65-74세	476	379	2	77	0	18
75세 이상	702	558	2	121	0	21
100병상 이상 일반병원 손상 입원(퇴원손상심층조사) ⁸⁾						
전체	1,069,280	1,028,288	20,503	17,346	3,142	1,059,719
0-6세	18,122	17,975	127	0	20	18,030
7-18세	70,335	66,695	2,781	713	145	70,195
19-64세	682,614	652,438	16,036	12,488	1,652	679,451
65-74세	135,350	132,086	944	1,792	527	133,861
75세 이상	162,859	159,093	615	2,354	797	158,182
100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망(퇴원손상심층조사) ⁹⁾						
전체	9,560	8,481	22	947	110	0
0-6세	92	92	0	0	0	0
7-18세	140	125	0	15	0	0
19-64세	3,162	2,572	22	547	22	0
65-74세	1,489	1,310	0	126	53	0
75세 이상	4,677	4,381	0	260	35	0
손상 사망(사망원인통계) ¹⁰⁾						
전체	27,154	8,891	415	12,463	5,385	0
0-6세	179	79	46	0	54	0
7-18세	399	182	12	190	15	0
19-64세	14,963	4,427	271	8,899	1,366	0
65-74세	3,874	1,669	37	1,436	732	0
75세 이상	7,734	2,534	49	1,936	3,215	0
미상	5	0	0	2	3	0

- 주: 1) 손상 발생: 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실을 방문한 손상경험에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 2) 응급실 내원 손상: NEDIS에 등록된 손상 환자 중 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자
 3) 응급실 내원 손상 중 입원: 응급의료센터 방문 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우
 4) 응급실 내원 손상 중 사망: 응급의료센터 방문 손상 환자 중 응급실퇴실결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우
 5) 23개 응급실 내원 손상: 1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자.
 6) 23개 응급실 내원 손상 중 입원: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우
 7) 23개 응급실 내원 손상 중 사망: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우
 8) 100병상 이상 일반병원 손상 입원: 퇴원손상심층조사의 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79로 확인된 환자에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 9) 100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망: 100병상 이상 일반병원 퇴원손상 환자 중 퇴원결과가 사망인 경우로 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 10) 손상 사망: 사망원인통계의 사망원인이 인체 외부의 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우(V01-Y89)

관련통계 부록참조

- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

라. 주요 활동별 손상 현황

주요 활동별 손상 현황을 연령대별로 확인하였다. 국민건강영양조사와 국가응급진료정보망, 사망원인 통계에서는 손상 발생시 활동 변수를 수집하고 있지 않아 본 분석에서는 제외하였다. 응급실 내원 손상 환자 통계는 응급실손상환자심층조사에서 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자는 퇴원손상심층조사 자료에서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 퇴원손상심층조사 자료 분석은 환자별 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 수치로 제시되었다.

응급실손상환자심층조사에 참여하는 23개 병원 응급실에 방문한 손상 환자 294,408명에서 가장 흔한 손상 발생시 활동은 일상생활/이동/여행으로 152,125명이 응급실에 방문하였다. 응급실 내원 손상 환자의 두 번째로 흔한 손상 발생시 활동은 업무/근무로 54,859명이 응급실에 방문하였다.

100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자 1,069,280명 중 손상 발생시 활동에서 미상과 기타를 제외하면 가장 흔한 손상 발생시 활동은 일상생활/이동/여행으로 297,101명이 입원하였다. 손상 입원 환자의 두 번째로 흔한 손상 발생시 활동은 업무/근무로 123,035명이 입원하였다.

100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 중 사망 환자는 전체 9,560명으로, 손상 발생시 활동에서 미상과 기타를 제외하면 일상생활/이동/여행 중 발생한 손상으로 사망한 경우가 3,496명으로 가장 많았다.

표 32. 주요 활동별 손상 현황

구분	전체	업무/근무	교육/ 학교체육	운동경기	여가활동	일상생활/ 이동/여행	기타	미상
	N	N	N	N	N	N	N	N
23개 응급실 내원 손상(응급실손상환자심층조사)¹⁾								
전체	294,408	54,859	6,263	11,778	44,705	152,125	23,362	1,316
0-6세	59,483	347	1,656	496	7,385	49,284	249	66
7-18세	34,413	1,177	4,173	3,596	7,728	15,245	2,416	78
19-64세	158,899	45,049	415	7,203	24,362	62,783	18,165	922
65-74세	20,047	4,995	6	332	2,922	10,467	1,203	122
75세 이상	21,566	3,291	13	151	2,308	14,346	1,329	128
23개 응급실 내원 손상 중 입원(응급실손상환자심층조사)²⁾								
전체	38,616	8,951	397	1,199	6,545	16,770	4,442	312
0-6세	1,573	7	40	29	305	1,172	17	3
7-18세	2,738	89	324	278	723	1,032	276	16
19-64세	20,905	6,411	31	779	3,709	6,649	3,117	209
65-74세	5,533	1,380	1	77	918	2,708	415	34
75세 이상	7,867	1,064	1	36	890	5,209	617	50
23개 응급실 내원 손상 중 사망(응급실손상환자심층조사)³⁾								
전체	2,567	434	1	8	404	903	622	195
0-6세	25	0	0	0	2	20	3	0
7-18세	80	0	1	0	16	35	21	7
19-64세	1,284	295	0	3	199	286	372	129
65-74세	476	70	0	4	90	194	89	29
75세 이상	702	69	0	1	97	368	137	30
100병상 이상 일반병원 손상 입원(퇴원손상심층조사)⁴⁾								
전체	1,069,280	123,035	6,153	34,433	35,469	297,101	139,073	434,016
0-6세	18,122	0	350	127	3,011	6,097	3,693	4,845
7-18세	70,335	749	4,426	11,125	6,459	16,803	9,421	21,350
19-64세	682,614	97,035	1,053	22,618	21,701	172,774	82,946	284,487
65-74세	135,350	15,468	90	407	2,887	41,760	19,643	55,095
75세 이상	162,859	9,782	235	155	1,411	59,667	23,369	68,239
100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망(퇴원손상심층조사)⁵⁾								
전체	9,560	458	15	22	88	3,496	2,081	3,402
0-6세	92	0	0	0	0	43	16	34
7-18세	140	0	15	0	0	73	0	52
19-64세	3,162	289	0	22	44	796	876	1,135
65-74세	1,489	66	0	0	0	450	423	550
75세 이상	4,677	103	0	0	44	2,134	766	1,631

주: 1) 23개 응급실 내원 손상: 1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자.

2) 23개 응급실 내원 손상 중 입원: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우

3) 23개 응급실 내원 손상 중 사망: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우

4) 100병상 이상 일반병원 손상 입원: 퇴원손상심층조사의 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79로 확인된 환자에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정된 건수

5) 100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망: 100병상 이상 일반병원 퇴원손상 환자 중 퇴원결과가 사망인 경우로 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정된 건수

관련통계 부록참조

표 46. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상시 활동별 특성

표 47. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상시 활동별 특성

마. 계절별 손상 현황

계절별 손상 현황을 연령대별로 확인하였다. 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단에 가중치를 적용하여 발생을 산출하였다. 응급실 내원 손상 환자 통계는 국가응급진료정보망 자료와 응급실손상환자심층조사에서 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자를 대상으로 산출하였다. 100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자는 퇴원손상심층조사 자료에서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79에 해당하는 환자를 대상으로 가중치를 적용하여 산출하였다. 손상 사망은 사망원인통계 자료에서 사망원인이 인체 외부 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우로 산출하였다.

2017년 국민건강영양조사에서 손상 환자가 가장 많이 발생한 계절은 가을로 1,025,255명이 발생하였다. 7-18세 소아청소년층에서는 가을에 150,975명의 가장 많은 손상 환자가 발생하였고, 65-74세, 75세 이상 노인층에서는 겨울에 가장 많은 손상 환자가 발생하였다.

국가응급진료정보망(NEDIS) 자료에서 응급실 내원 손상은 가을에 가장 많이 발생하여 433,053명이 가을에 손상으로 응급실에 방문하였다. 0-6세, 7-18세에서는 봄에 가장 많은 손상 환자가 응급실에 방문하였고, 19-64세 청장년층과 65-74세, 75세 이상 노인층에서는 가을에 가장 많은 손상 환자가 응급실에 방문하였다.

100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자는 여름에 가장 많은 282,572명이 손상으로 입원하였고, 손상 입원 중 사망 환자도 여름에 2,659명으로 가장 많았다.

사망원인통계에 의한 손상 사망은 4개의 계절 모두 고르게 분포하였으나 가을에 7,005명으로 가장 많은 손상 사망이 발생하였다. 19-64세 청장년층에서는 여름에 3,841명으로 가장 많은 손상 사망이 발생하였다.

표 33. 계절별 손상 현황

구분	전체 N	봄 N	여름 N	가을 N	겨울 N	미상 N
손상 발생(국민건강영양조사)¹⁾						
전체	3,553,084	913,602	743,463	1,025,255	868,883	1,882
0-6세	271,038	93,335	65,644	66,662	45,398	0
7-18세	424,405	141,537	75,542	150,975	56,350	0
19-64세	2,360,805	554,539	520,660	700,201	585,405	0
65-74세	326,377	90,883	34,223	74,180	127,091	0
75세 이상	170,459	33,307	47,394	33,238	54,639	1,882
구급차 이용 손상(구급활동일지)²⁾						
전체	686,718	167,229	182,202	180,241	157,046	0
0-6세	26,847	6,953	7,519	6,680	5,695	0
7-18세	47,257	12,923	13,606	12,385	8,343	0
19-64세	428,045	103,056	113,940	111,043	100,006	0
65-74세	79,460	19,129	20,744	21,607	17,980	0
75세 이상	104,990	25,131	26,360	28,501	24,998	0
미상	119	37	33	25	24	0
응급실 내원 손상(국가응급진료정보망)³⁾						
전체	1,626,158	403,671	430,969	433,053	358,465	0
0-6세	260,500	68,545	68,344	67,991	55,620	0
7-18세	181,089	50,868	50,614	47,581	32,026	0
19-64세	940,705	226,757	249,397	249,730	214,821	0
65-74세	116,043	27,488	30,220	32,331	26,004	0
75세 이상	127,809	30,009	32,392	35,417	29,991	0
미상	12	4	2	3	3	0
응급실 내원 손상 중 입원(국가응급진료정보망)⁴⁾						
전체	240,540	60,602	62,285	62,870	54,783	0
0-6세	6,635	1,863	1,904	1,640	1,228	0
7-18세	13,074	3,728	3,631	3,300	2,415	0
19-64세	130,968	32,942	34,191	33,764	30,071	0
65-74세	35,092	8,733	8,971	9,419	7,969	0
75세 이상	54,768	13,335	13,588	14,746	13,099	0
미상	3	1	0	1	1	
응급실 내원 손상 중 사망(국가응급진료정보망)⁵⁾						
전체	8,758	2,105	2,163	2,417	2,073	0
0-6세	70	11	20	28	11	0
7-18세	137	30	52	31	24	0
19-64세	3,507	831	897	928	851	0
65-74세	1,663	424	398	454	387	0
75세 이상	3,381	809	796	976	800	0
미상	0	0	0	0	0	
23개 응급실 내원 손상(응급실손상환자심층조사)⁶⁾						
전체	294,408	73,348	77,400	78,516	65,144	0
0-6세	59,483	15,419	15,725	15,642	12,697	0
7-18세	34,413	9,654	9,613	9,077	6,069	0
19-64세	158,899	38,481	41,665	42,042	36,711	0
65-74세	20,047	4,762	5,042	5,620	4,623	0
75세 이상	21,566	5,032	5,355	6,135	5,044	0
23개 응급실 내원 손상 중 입원(응급실손상환자심층조사)⁷⁾						
전체	38,616	9,657	10,224	10,197	8,538	0
0-6세	1,573	390	490	401	292	0
7-18세	2,738	756	801	711	470	0
19-64세	20,905	5,231	5,534	5,363	4,777	0
65-74세	5,533	1,383	1,451	1,507	1,192	0
75세 이상	7,867	1,897	1,948	2,215	1,807	0

구분	전체 N	봄 N	여름 N	가을 N	겨울 N	미상 N
23개 응급실 내원 손상 중 사망(응급실손상환자심층조사)⁸⁾						
전체	2,567	617	659	711	580	0
0-6세	25	4	7	13	1	0
7-18세	80	20	29	19	12	0
19-64세	1,284	314	339	334	297	0
65-74세	476	118	112	131	115	0
75세 이상	702	161	172	214	155	0
100병상 이상 일반병원 손상 입원(퇴원손상심층조사)⁹⁾						
전체	1,069,280	272,443	282,572	272,247	242,018	0
0-6세	18,122	5,584	4,998	4,031	3,509	0
7-18세	70,335	19,838	19,408	17,545	13,544	0
19-64세	682,614	172,970	181,079	173,248	155,317	0
65-74세	135,350	33,850	34,478	35,664	31,358	0
75세 이상	162,859	40,202	42,610	41,758	38,290	0
100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망(퇴원손상심층조사)¹⁰⁾						
전체	9,560	2,201	2,659	2,586	2,114	0
0-6세	92	20	20	20	34	0
7-18세	140	0	15	125	0	0
19-64세	3,162	831	857	783	692	0
65-74세	1,489	398	429	349	312	0
75세 이상	4,677	952	1,339	1,310	1,076	0
손상 사망(사망원인통계)¹¹⁾						
전체	27,154	6,808	6,855	7,005	6,486	0
0-6세	179	41	45	54	39	0
7-18세	399	86	120	97	96	0
19-64세	14,963	3,795	3,841	3,769	3,558	0
65-74세	3,874	989	957	1,012	916	0
75세 이상	7,734	1,897	1,888	2,072	1,877	0
미상	5	0	4	1	0	0

- 주: 1) 손상 발생: 국민건강영양조사에서 병의원이나 응급실을 방문한 손상경험에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 2) 구급차 이용 손상: 119구급서비스에서 119 구조·구급에 관한 법률 시행규칙 [별지 제5호서식]의 환자 발생유형이 질병의원 환자
 3) 응급실 내원 손상: NEDIS에 등록된 손상 환자 중 응급실 퇴실 혹은 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 S00-T79에 해당하는 환자
 4) 응급실 내원 손상 중 입원: 응급의료센터 방문 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우
 5) 응급실 내원 손상 중 사망: 응급의료센터 방문 손상 환자 중 응급실퇴실결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우
 6) 23개 응급실 내원 손상: 1년 동안 23개 참여병원 응급실에 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79'로 확인된 환자.
 7) 23개 응급실 내원 손상 중 입원: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과가 입원인 경우
 8) 23개 응급실 내원 손상 중 사망: 23개 참여병원 응급실 내원 손상 환자 중 응급실진료결과 및 입원 후 진료결과가 사망인 경우
 9) 100병상 이상 일반병원 손상 입원: 퇴원손상심층조사의 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 S00-T75, T79로 확인된 환자의 내원일 기준에 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 10) 100병상 이상 일반병원 손상 입원 중 사망: 100병상 이상 일반병원 퇴원손상 환자 중 퇴원결과가 사망인 경우로 가중치를 적용하여 전체 규모를 추정한 건수
 11) 손상 사망: 사망원인통계의 사망원인이 인체 외부의 요인으로 인한 사망에 해당하는 경우(V01-Y89)

관련통계 부록참조

- 표 33. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 계절별 특성
 표 34. 구급일지 자료를 이용한 구급차 이용 손상 환자의 계절별 특성
 표 36. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 계절별 특성
 표 38. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 계절별 특성
 표 40. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 계절별 특성
 표 41. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 계절별 특성

3. 주요 영역별 손상 현황

주요 영역별 손상 현황을 산출할 수 있는 모든 자료원에서 개별 자료원에서의 발생, 응급실 이용, 입원, 사망별 환자 수를 산출하였다. 전체 손상, 교통손상, 직업관련 손상, 학교발생 손상, 농업관련 손상 뿐 아니라 추락과 폭력/타살과 자해/자살에 대한 통계도 함께 산출하였다.

국민건강영양조사는 1년 동안 병의원이나 응급실 등에서 치료를 받아야 했던 사고나 중독을 경험한 집단에 가중치를 적용하여 발생을 산출하였다. 건강보험통계는 건강보험 가입자 중 1년간 실제 진료를 받은 환자 수로 상병별, 월별, 요양기관종별로 실인원을 각각 산정하여 산출하였고 총 실인원수의 합과 일치하지는 않는다. 국가응급진료정보망은 1년 동안 전국 154개 응급의료센터를 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자를 대상으로 발생을 산출하였고, 구급활동일지는 1년 동안 119구급대를 이용한 환자 중 질병이 아닌 환자를 대상으로 손상 환자 발생 유형이 교통사고나 사고부상인 경우를 추출하였다. 응급실손상환자심층조사는 23개 참여병원 응급실에 1년간 내원한 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD7(ICD-10)의 'S00-T79'에 해당하는 환자를 대상으로 조사를 수행하였고, 퇴원손상심층조사는 조사 모집단에 해당하는 100명 이상 561개 병원 중 170개 표본병원에서 1년 동안 퇴원한 환자 중 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T79'로 확인된 환자에 가중치를 적용하여 전체 발생을 산출하였다. 사망원인통계는 1년 동안 사망진단서에 기록된 사망원인이 외부 요인으로 인한 사망(V01-Y89)인 환자를 대상으로 하여 산출하였다.

2017년 국민건강영양조사에서 손상 발생은 3,553,084명이었고, 건강보험통계에서 응급실/외래 이용은 14,110,688명이었다. 국가응급진료정보망에서 손상에 의한 응급실 이용은 1,626,158명으로, 그 중 14.8%인 240,540명이 입원하였다. 국가응급진료정보망에서 응급실을 방문한 환자 중 손상 사망은 8,758명이었고, 사망원인통계의 손상 사망은 27,154명이었고, 응급실손상환자심층조사의 손상 사망은 2,567명이었고, 퇴원손상심층조사로 산출한 손상 사망은 9,560명이었다.

표 34. 2017년 전체 손상 현황

구분	국민건강영양조사	건강보험통계	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
	N	N	N	N	N	N	N
발생	3,553,084	-	-	-	-	-	-
응급실/외래 이용	2,713,654	14,110,688	686,718	1,626,158	294,408	-	-
입원	839,430	1,080,196	-	240,540	38,616	1,072,924	-
사망	-	-	-	8,758	2,567	9,560	27,154

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 5. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 의료서비스 이용
- 표 7. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 연령별 특성
- 표 11. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 응급 진료결과
- 표 17. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 응급 진료결과
- 표 33. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 진료결과
- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성
- 표 53. 건강보험 자료를 이용한 손상 환자의 진료 현황

교통사고현황은 경찰에 접수·처리된 교통사고로서 도로교통법 제2조의 규정에 의하여 도로에서 차의 교통으로 인적피해가 발생한 사고에서 추출한 것이다. 교통사고현황에서 도로교통사고 환자는 327,014명 발생하였다. 119구급대를 이용하여 응급실/외래를 이용한 교통사고 환자는 224,926명이었고, 국가응급진료정보망에서 교통사고에 의한 응급실 이용은 270,059명이었다. 사망원인통계에 의한 교통사고 손상 사망은 5,028명이었고, 국가응급진료정보망에서 응급실에서의 교통사고 사망은 2,362명이었다.

표 35. 2017년 교통손상 현황

구분	교통사고현황	국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
	N	N	N	N	N	N	N
발생	327,014	702,607	-	-	-	-	-
응급실/외래 이용	-	392,479	224,926	270,059	47,800	-	-
입원	-	310,127	-	61,789	10,668	343,253	-
사망	4,185	-	-	2,362	1,008	2,099	5,028

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 86. 교통사고현황 자료를 이용한 도로교통손상 사상자의 성별 특성
- 표 88. 국민건강영양조사 자료를 이용한 교통손상 환자의 의료서비스 이용
- 표 89. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 91. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실 교통손상 환자의 응급 진료결과
- 표 95. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 교통손상 환자의 응급 진료결과
- 표 98. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 교통손상 입원 환자의 진료결과
- 표 100. 사망원인 자료를 이용한 교통손상 사망자의 성별 특성

산업재해현황은 산업재해보상보험법 적용사업체에서 발생한 산업재해 중 산업재해보상보험법에 의한 업무상 재해로 승인을 받은 업무상 사고 사망 또는 4일 이상 요양을 요하는 재해를 대상으로 산출된 것이다. 산업재해현황 자료원에서 직업관련 손상은 80,665명 발생하여 964명 사망하였다. 23개 참여병원 응급실에 1년간 내원한 환자를 대상으로 조사한 응급실손상환자심층조사에 의한 직업관련 손상 사망은 321명이었고, 170개 표본병원에서 퇴원한 환자를 대상으로 조사한 퇴원손상심층조사에 의한 직업관련 손상 사망은 355명이었다.

표 36. 2017년 직업관련 손상 현황

구분	산업재해현황	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
	N	N	N
발생	80,665	-	-
응급실/외래 이용	-	29,871	-
입원	-	6,043	100,635
사망	964	321	355

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 135. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 재해자의 사업장 규모별 특성
- 표 138. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 직업관련 손상 환자의 응급 진료결과
- 표 142. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 직업관련 손상 입원 환자의 진료결과

학교안전사고조사는 연도별 공제급여관리시스템에 접수된 학교안전사고 건수 및 시·도 학교안전공제회에서 보상한 학교안전사고로 인한 공제급여 지급내역을 집계하여 추출한 것이다. 학교안전사고조사 자료

에서 학교발생 손상은 116,684명이 발생하였다. 170개 표본병원에서 퇴원한 환자를 대상으로 조사한 퇴원손상심층조사에 의한 학교발생 손상 입원은 4,246명이었다.

표 37. 2017년 학교발생 손상 현황

구분	학교안전사고조사	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
	N	N	N
발생	116,684	-	-
응급실/외래 이용	-	5,680	-
입원	-	356	4,246
사망	-	1	15

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 154. 학교안전사고조사 자료를 이용한 학교발생 손상 환자의 학년별 특성
- 표 158. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 학교발생 손상 환자의 응급 진료결과
- 표 161. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 학교발생 손상 입원 환자의 진료결과

농업인의 업무상 질병 및 손상조사 자료에서 농업인의 업무상 손상이란 농작업 준비/이동/수행/종료 후 정리과정과 관련되어 1일 이상의 휴업이 발생한 사고·중독을 모두 포함하여 산출한 것이다. 2년에 한번 발표되는 농업인의 업무상 질병 및 손상조사에서 농업손상은 2017년 41,678명 발생하였다.

23개 참여병원 응급실에 1년간 내원한 환자를 대상으로 조사한 응급실손상환자심층조사에 의한 농업관련 손상 입원은 636명이었고, 사망은 21명이었다. 170개 표본병원에서 퇴원한 환자를 대상으로 조사한 퇴원손상심층조사에 의한 농업관련 손상 입원은 11,331명이었다.

표 38. 2017년 농업관련 손상 현황

구분	농업인의 업무상 질병 및 손상조사	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사
	N	N	N
발생	41,678	-	-
응급실/외래 이용	-	2,147	-
입원	-	636	11,331
사망	-	21	0

* 농업인의 업무상 질병 및 손상조사, 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 179. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사 자료를 이용한 농업손상 환자의 연령별 특성
- 표 184. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 농업관련 손상 환자의 응급 진료결과
- 표 185. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 농업관련 손상 환자의 입원 후 진료결과
- 표 187. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 농업관련 손상 입원 환자의 진료결과

국민건강영양조사로 추정된 추락손상은 1,073,652명이었다. 국가응급진료정보망에서 380,080명이 추락으로 응급실을 이용하였고, 그 중 20.4%인 77,393명이 입원하였으며, 응급실 경우 입원환자의 2.8%인 2,145명이 사망하였다. 사망원인통계에서 추락 사망은 총 2,672명이었다.

표 39. 2017년 추락손상 현황

구분	국민건강영양조사	구급활동일지	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
	N	N	N	N	N	N
발생	1,073,652	-	-	-	-	-
응급실/외래 이용	817,601	236,186	380,080	93,785	-	-
입원	256,052	-	77,393	16,429	405,614	-
사망	-	-	2,145	847	4,675	2,672

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 28. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 29. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 30. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

국민건강영양조사로 추정된 폭력/타살 손상은 73,403명이었다. 국가응급진료정보망에서 52,680명이 폭력/타살 손상으로 응급실을 이용하여 그 중 7.5%인 3,944명이 입원하였으며, 응급실 경우 입원환자의 약 1.2%인 49명이 폭력/타살 손상으로 사망하였다. 사망원인통계에서 폭력/타살 손상 사망은 총 415명이었다.

표 40. 2017년 폭력/타살 손상 현황

구분	국민건강영양조사	국가응급진료정보망	응급실손상환자심층조사	퇴원손상심층조사	사망원인통계
	N	N	N	N	N
발생	73,403	-	-	-	-
응급실/외래 이용	61,456	52,680	12,692	-	-
입원	11,947	3,944	815	20,503	-
사망	-	49	32	22	415

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

국민건강영양조사로 추정된 자해/자살 손상은 20,946명이었다. 국가응급진료정보망에서 23,026명이 자해/자살로 응급실을 이용하여 그 중 36.5%인 8,406명이 입원하였으며, 응급실 경유 자해/자살 손상 입원환자의 약 9.6%인 805명이 사망하였다. 사망원인통계에서 자해/자살 손상 사망은 총 12,463명이었다.

표 41. 2017년 자해/자살 손상 현황

구분	국민건강영양조사	국가응급진료정보망	응급실손상환자 심층조사	퇴원손상 심층조사	사망원인통계
	N	N	N	N	N
발생	20,946	-	-	-	-
응급실/외래 이용	17,097	23,026	8,077	-	-
입원	3,849	8,406	3,028	17,346	-
사망	-	805	541	947	12,463

* 퇴원손상심층조사는 2016년 자료로 산출함

관련통계 부록참조

- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

제2부 주요통계결과

Ⅱ. 주요통계결과

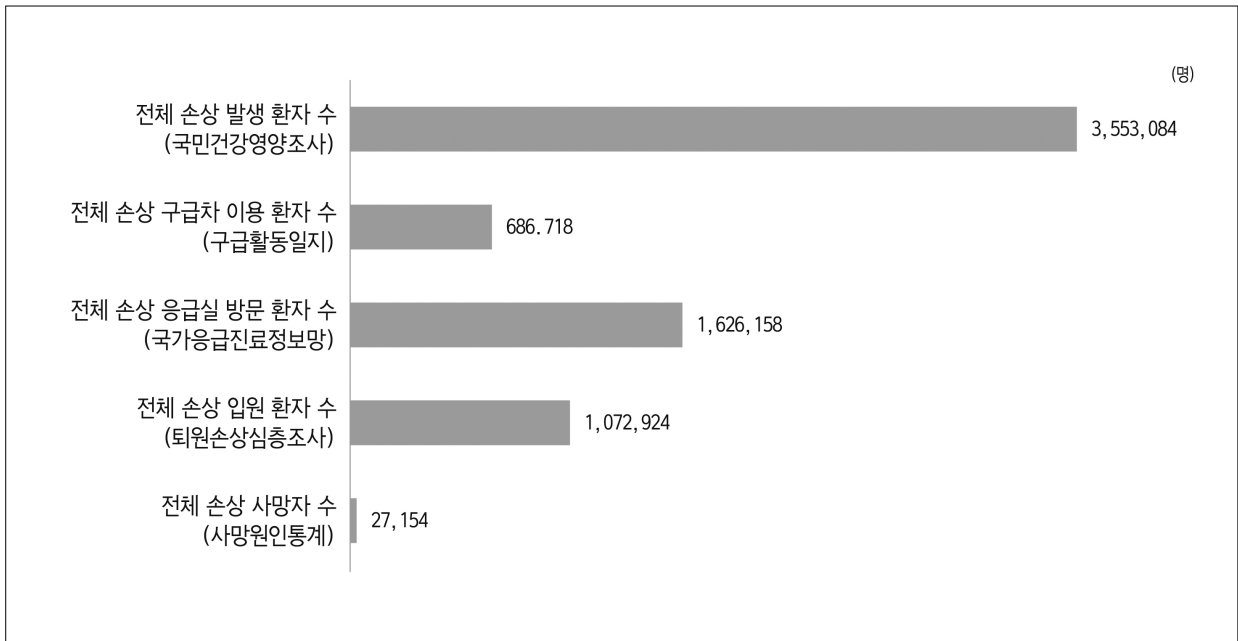
1. 전체 손상
2. 교통손상
3. 직업관련 손상
4. 학교발생 손상
5. 농업관련 손상
6. 추락손상
7. 폭력/타살 손상
8. 자해/자살 손상

II. 주요통계결과

1. 전체 손상

가. 기본통계

국민건강영양조사에서 추정한 전체 손상 발생 환자 수는 3,553,084명이었다. 이는 응답자 중 1년(365일) 동안 손상으로 병의원이나 응급실에서 치료를 받았다고 대답한 사람들에 가중치를 적용하여 산출한 것으로, 응급실 내원 환자 수나 입원 환자 수와는 달리 의료서비스를 이용하지 않은 손상까지 포함된 것이다. 국가응급진료정보망에서 손상 응급실 내원 환자 수는 1,626,158명으로 전체 손상 발생 환자의 약 45.8%가 지역응급의료센터 이상의 응급의료기관에서 의료서비스를 이용하였다. 퇴원손상심층조사에서 100명상 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자는 1,072,924명이었고, 사망원인통계에서 전체 손상 사망자 수는 27,154명이었다.



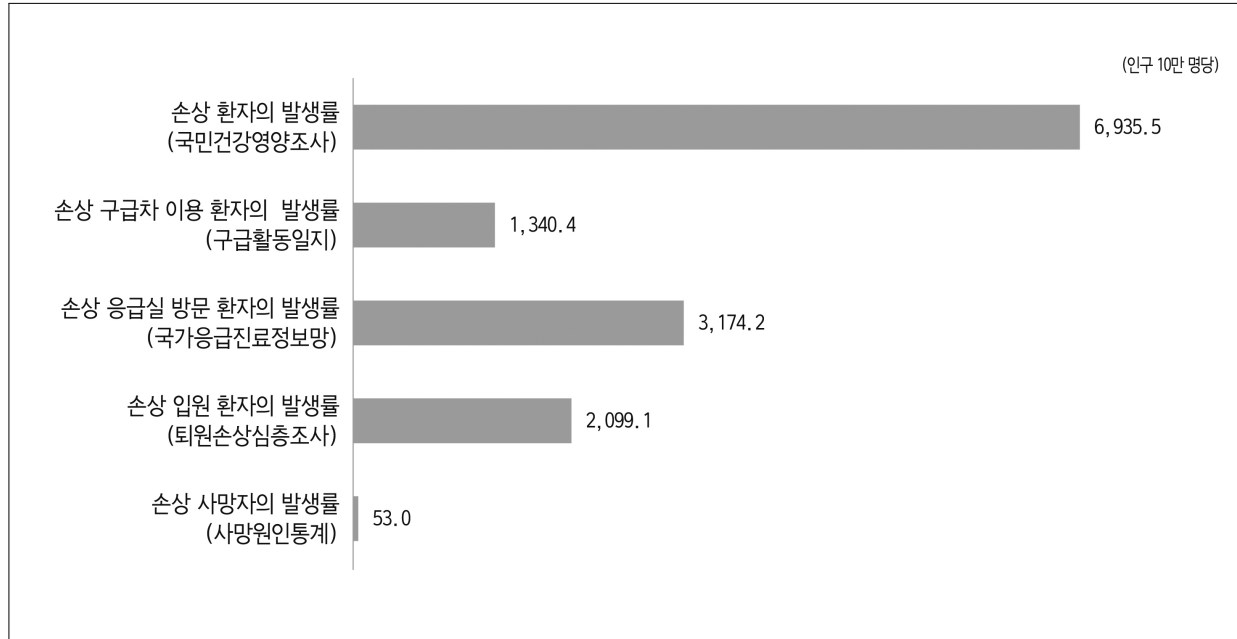
* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 28. 주요 자료원별 전체 손상 관련 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 3. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 연령별 특성
- 표 7. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 연령별 특성
- 표 9. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 연령별 특성
- 표 15. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 연령별 특성
- 표 20. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 연령별 특성
- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성

손상 환자는 인구 10만 명당 6,936명이 발생하였고, 응급실 내원 환자는 3,174명이었으며, 100명 이상 일반병원에서의 손상 입원 환자는 2,099명이었다. 손상으로 인한 사망 환자는 인구 10만 명당 53명이었다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

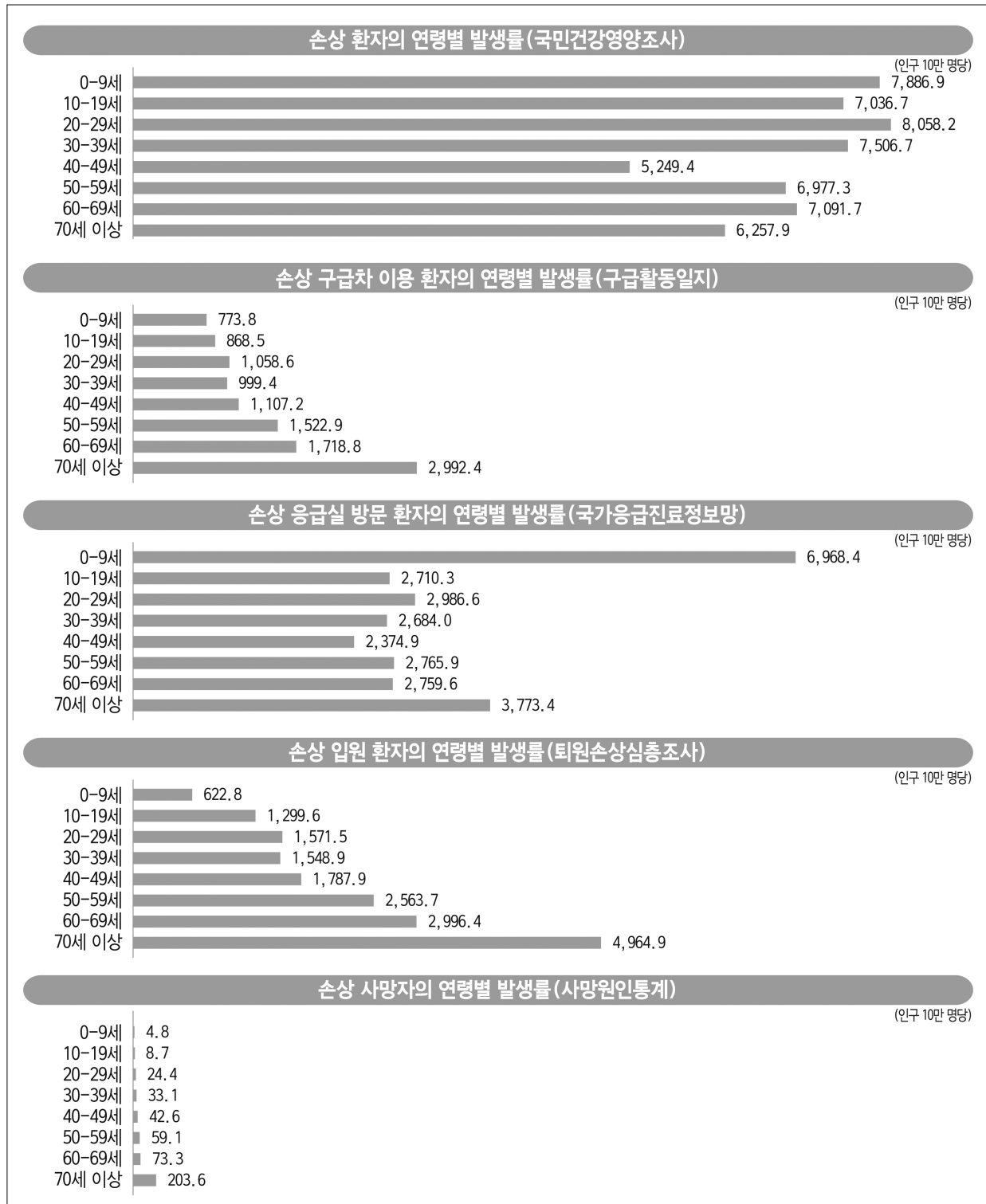
그림 29. 주요 자료원별 전체 손상 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 3. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 연령별 특성
- 표 7. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 연령별 특성
- 표 9. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 연령별 특성
- 표 15. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 연령별 특성
- 표 20. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 연령별 특성
- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성

국민건강영양조사에 의한 인구 10만 명당 연령별 손상 환자 발생률을 보면 20-29세 청년층에서 인구 10만 명당 8,059명의 손상 환자가 발생하여 손상이 가장 많이 발생하였다. 국가응급진료정보망에 의한 인구 10만 명당 손상 응급실 내원 환자를 연령별로 보면 0-9세 소아에서 6,969명 가장 많았다. 손상 입원 환자는 70세 이상에서 인구 10만 명당 4,965명으로 가장 많았고, 손상 사망자 또한 70세 이상에서 인구 10만 명당 204명으로 가장 많았다. 손상 발생과 응급실 이용은 젊은 층에서 많으나 손상으로 인한 입원과 사망은 노인층에서 많다.

손상 발생과 응급실 내원 환자가 0-9세 소아에서 많았던 것에 비해, 손상으로 인한 구급차 이용은 70세 이상에서 인구 10만 명당 2,993명으로 가장 많았다. 손상은 연령 그룹에 따라 의료서비스 이용 패턴에 차이가 난다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 30. 주요 자료원별 전체 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 3. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 연령별 특성
- 표 7. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 연령별 특성
- 표 9. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 연령별 특성
- 표 15. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 연령별 특성
- 표 20. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 연령별 특성
- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성

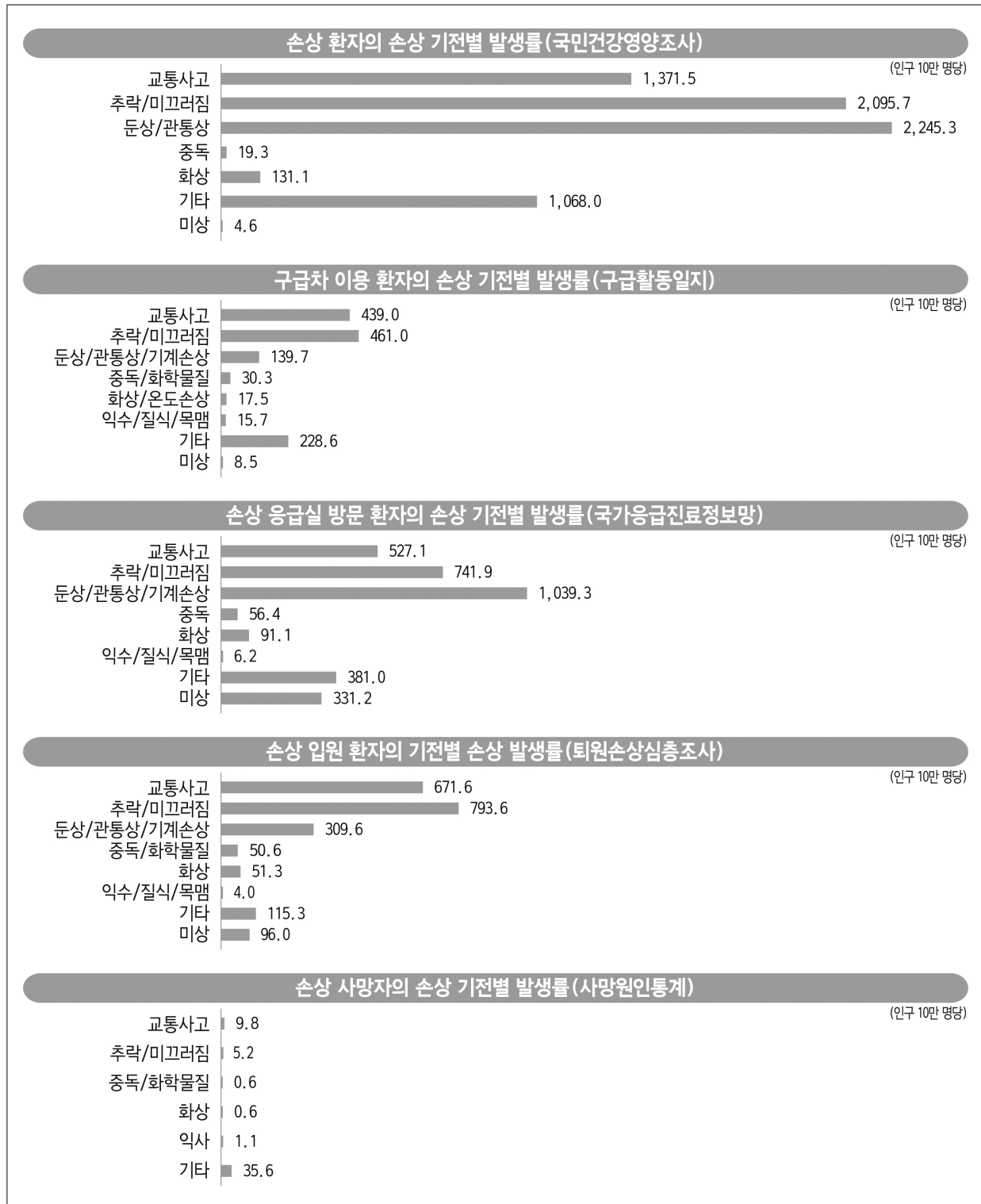
나. 손상 기전별 통계

국민건강영양조사에 의한 손상 발생 환자를 손상 기전별로 보면 둔상/관통상에 의한 손상 발생이 인구 10만 명당 2,246명으로 가장 많았고, 추락/미끄러짐에 의한 손상 발생이 인구 10만 명당 2,096명, 교통사고에 의한 손상 발생이 인구 10만 명당 1,372명 순이었다.

국가응급진료정보망에서 응급실 내원 손상 환자는 인구 10만 명당 둔상/관통상/기계손상에 의한 방문이 1,040명으로 가장 많았고, 추락/미끄러짐에 의한 방문이 인구 10만 명당 742명, 교통사고로 인한 방문이 인구 10만 명당 528명 순이었다.

퇴원손상심층조사에 의한 손상 입원 환자를 손상 기전별로 보면 추락/미끄러짐에 의한 손상 입원이 인구 10만 명당 794명으로 가장 많았고, 교통사고에 의한 손상 입원이 인구 10만 명당 672명으로 그 다음으로 많았다.

사망원인통계를 통하여 손상 사망자 수를 손상 기전별로 보면 기타를 제외하면 교통사고에 의한 사망이 인구 10만 명당 10명으로 가장 많았고 추락/미끄러짐에 의한 사망이 인구 10만 명당 6명, 익사가 인구 10만 명당 2명 순이었다. 기타로 분류된 손상 사망에는 자해/자살로 인한 사망이 인구 10만 명당 25명과 타살로 인한 사망이 인구 10만 명당 1명이 포함되어 있다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 31. 주요 자료원별 전체 손상 환자의 손상기전별 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 28. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 29. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 30. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

국민건강영양조사에서 추정된 손상 발생 환자를 손상 기전별로 보면 0-49세에서는 둔상/관통상에 의한 손상 발생이 가장 많았고, 50세 이상에서는 추락/미끄러짐에 의한 손상 발생이 가장 많았다.

퇴원손상심층조사에서 손상 입원 환자는 10-59세 대부분의 연령 그룹에서 교통사고에 의한 입원이 가장 많았고, 0-9세 어린이 그룹과 60-69세와 70세 이상 노인 그룹에서는 추락/미끄러짐에 의한 입원이 가장 많았다.

사망원인통계에서 손상 사망은 0-9세에서 교통사고에 의한 사망과 70세 이상에서 기타에 의한 사망이 가장 많은 것을 제외하고는 모든 연령그룹에서 자해(자살)에 의한 사망이 가장 많았다. 다른 자료원은 자해(자살)를 따로 분류하지 않고 기타에 포함하고 있으나 사망원인통계에서는 자해(자살)를 별도의 기전으로 분류하고 있어 확인된 것으로, 손상 사망을 줄이기 위해서는 자해/자살 위험요인에 따른 예방 대책 마련이 시급하다.

표 42. 주요 자료원별 전체 손상 환자의 연령별 주요 손상기전

구분	전체	0-9세	10-19세	20-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70세 이상
손상 발생(국민건강영양조사)									
1순위	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐
2순위	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	교통사고	추락 /미끄러짐	교통사고	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상
3순위	교통사고	기타	기타	추락 /미끄러짐	교통사고	기타	교통사고	교통사고	기타
손상 입원(퇴원손상심층조사)									
1순위	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐
2순위	교통사고	교통사고	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	추락 /미끄러짐	교통사고	교통사고
3순위	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	둔상 /관통상	미상
손상 사망(사망원인통계)									
1순위	자해(자살)	교통사고	자해(자살)	자해(자살)	자해(자살)	자해(자살)	자해(자살)	자해(자살)	기타
2순위	기타	기타	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	교통사고	자해(자살)
3순위	교통사고	타살	익사	기타	기타	기타	기타	기타	교통사고

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

다. 취약계층별 손상통계

본 통계집에서는 성인(19~64세)과 남성과 대비하여 미취학 아동(0~6세), 학령기 소아청소년(7~18세), 노인(65세 이상), 여성을 손상취약계층으로 정의하였다. 그래서 각 취약계층에서 손상의 발생, 입원, 사망의 주요 기전을 확인하였다.

미취학 아동, 학령기 소아청소년, 노인, 여성은 성인과 남성에 비교하였을 때 손상 발생의 위험 요인, 손상과 관련된 특성, 손상으로 인한 결과가 다른 것으로 알려져 있다. 어린이와 청소년의 경우 손상으로 인한 질병부담이 생애 전주기에 걸쳐 영향을 미치며, 노인은 성인에 비하여 손상으로 인한 치명적인 결과의 위험이 높다. 여성은 생리학적 특성, 사회경제학적 특성이 남성과 다르기 때문에, 손상 발생과 관련된 요인과 손상으로 인한 결과가 다를 수 있다.

미취학 아동(0~6세)에서 손상 발생과 입원의 가장 흔한 손상기전은 각각 둔상/관통상과 추락/미끄러짐이었다. 미취학 아동 손상 사망에서 기타를 제외하고 가장 흔한 손상기전은 타살에 의한 사망으로, 어린이 손상 사망을 줄이기 위해서 아동폭력에 대한 보건복지부를 중심으로 범부처 예방대책 마련이 필요하다.

학령기 소아청소년(7~18세)에서 손상 발생의 가장 흔한 손상기전은 추락/미끄러짐이었고, 입원의 가장 흔한 손상 기전은 교통사고였다. 학령기 소아청소년 손상 사망의 손상기전 중 특히 자해/자살 및 교통사고는 손상으로 인한 의료서비스 이용과 사망을 줄이기 위해 교육부를 중심으로 범부처 예방대책 마련이 시급하다.

노인(65세 이상)에서 손상 발생과 입원의 가장 흔한 손상기전은 추락/미끄러짐이었고, 손상 사망에서 기타를 제외하고 두 번째로 흔한 손상기전은 자해(자살)이었다. 노인에서 손상 발생과 입원을 줄이기 위해서는 추락/미끄러짐 예방이 중요하다.

표 43. 취약계층별(연령) 주요 손상기전

구분	전체	미취학아동(0~6세)	학령기(7~18세)	노인(65세이상)	성인(19~64세)
취약계층 손상 발생(국민건강영양조사)					
1순위	둔상/관통상	둔상/관통상	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	둔상/관통상
2순위	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	둔상/관통상	교통사고	교통사고
3순위	교통사고	기타	기타	둔상/관통상	추락/미끄러짐
취약계층 손상 입원(퇴원손상심층조사)					
1순위	추락/미끄러짐	추락/미끄러짐	교통사고	추락/미끄러짐	교통사고
2순위	교통사고	둔상/관통상	추락/미끄러짐	교통사고	추락/미끄러짐
3순위	둔상/관통상	교통사고	둔상/관통상	둔상/관통상	둔상/관통상
취약계층 손상 사망(사망원인통계)					
1순위	자해(자살)	기타	자해(자살)	기타	자해(자살)
2순위	기타	타살	교통사고	자해(자살)	교통사고
3순위	교통사고	교통사고	익사	교통사고	기타

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

여성에서 손상 발생과 입원의 가장 흔한 손상기전은 추락/미끄러짐이었고, 남성 손상 입원의 가장 흔한 손상기전인 교통사고는 여성 손상 입원에서는 두 번째로 흔한 손상기전이었다. 여성에서의 손상 발생과 입원을 줄이기 위해서는 추락/미끄러짐 방지가 중요하다.

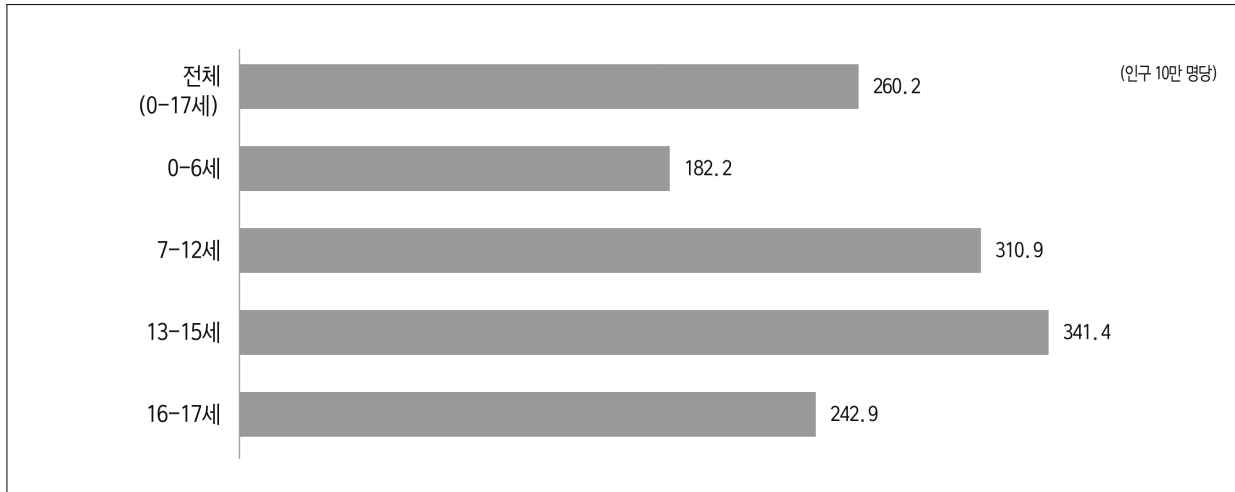
표 44. 취약계층별(성별) 주요 손상기전

구분	여성	남성
취약계층 손상 발생(국민건강영양조사)		
1순위	추락/미끄러짐	둔상/관통상
2순위	둔상/관통상	교통사고
3순위	교통사고	추락/미끄러짐
취약계층 손상 입원(퇴원손상심층조사)		
1순위	추락/미끄러짐	교통사고
2순위	교통사고	추락/미끄러짐
3순위	둔상/관통상	둔상/관통상
취약계층 손상 사망(사망원인통계)		
1순위	자해(자살)	자해(자살)
2순위	기타	교통사고
3순위	교통사고	기타

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

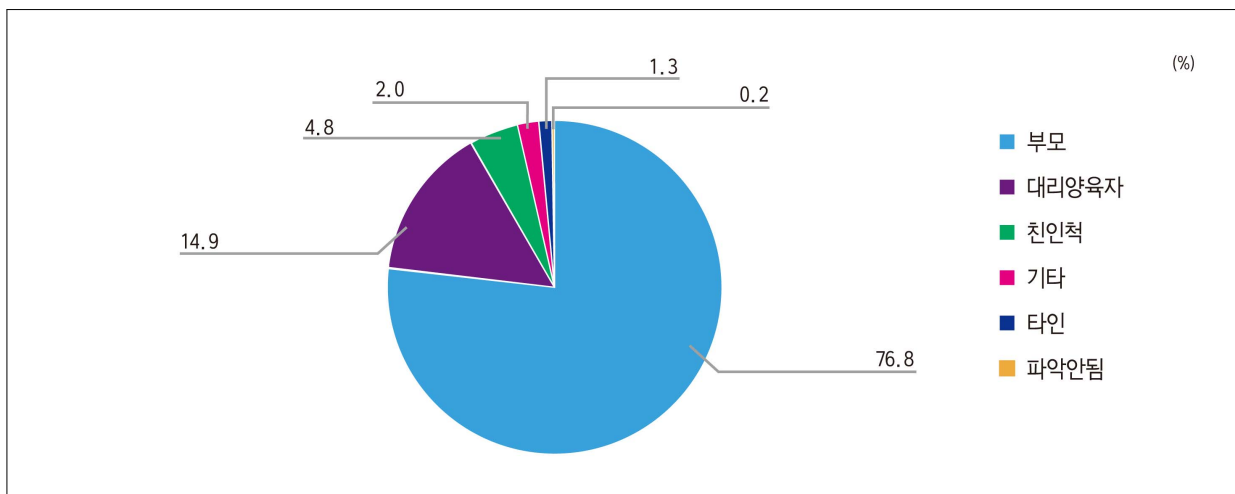
아동학대현황보고서 자료에 의한 2017년 아동학대 판정사례 수는 22,367명이었다. 2017년 추계아동 인구(0-17세)를 기준으로 아동인구 10만 명당 아동학대 판정사례 발생률을 계산하였다. 아동학대 판정 사례의 발생률은 인구 10만 명당 261명이었고, 연령별로 보면 13-15세에서 인구 10만 명당 342명으로 발생률이 가장 많았다.



* 아동인구: 2017년 추계아동인구(0-17세) 기준
* 전국아동학대현황보고서 2017년 기준

그림 32. 아동학대 판정사례의 연령별 발생률(아동인구 10만 명당)

아동학대 사례에서 학대행위자와 피해아동과의 관계를 보면 부모에 의해 발생한 경우가 76.8%로 가장 많았다. 부모에 의해 발생한 아동학대 사례 중 친부가 42.8%, 친모는 30.5%, 계부와 계모는 각각 1.8%, 1.5% 순으로 나타났다. 대리양육자는 14.9%로 부모 다음으로 높은 비율을 차지했다. 대리양육자 중 초·중·고교 직원이 6.0%, 보육교직원이 3.8%, 유치원 교직원 및 아동복지시설 종사자가 각각 1.3%였다. 이외에 친인척 4.8%, 타인은 1.3%, 기타 2.0%, 파악안됨 0.2%로 나타났다.



* 아동인구: 2017년 추계아동인구(0-17세) 기준
* 전국아동학대현황보고서 2017년 기준

그림 33. 학대행위자와 피해아동과의 관계

표 45. 학대행위자와 피해아동과의 관계

관계		건수(%)	
부모	친부	9,562	(42.8)
	친모	6,824	(30.5)
	계부	401	(1.8)
	계모	341	(1.5)
	양부	28	(0.1)
	양모	21	(0.1)
	소계	17,177	(76.8)
친인척	친조부	128	(0.6)
	친조모	237	(1.1)
	외조부	61	(0.3)
	외조모	127	(0.6)
	친인척	328	(1.5)
	형제, 자매	186	(0.8)
	소계	1,067	(4.8)
대리양육자*	부, 모외 동거인	247	(1.1)
	유치원교직원	281	(1.3)
	초·중·고교 직원	1,345	(6.0)
	학원 및 교습소 종사자	217	(1.0)
	보육 교직원	840	(3.8)
	아동복지시설 종사자	285	(1.3)
	기타시설 종사자	60	(0.3)
	청소년관련시설 종사자	32	(0.1)
	위탁부	4	(0.0)
	위탁모	17	(0.1)
	베이비시티	15	(0.1)
	소계	3,343	(14.9)
타인	이웃	86	(0.4)
	낯선 사람	208	(0.9)
	소계	294	(1.3)
기타		441	(2.0)
파악안됨		45	(0.2)
계		22,367	(100.0)

* 전국아동학대현황보고서 2017년 기준

* 대리양육자란 어떤 형태로든 다른 사람의 자녀를 하루의 일정시간 동안 대신 양육해주는 사람

* 기타는 부모의 지인, 인터넷에서 알게 된 사람, 강사 등이 포함

청소년 매체 이용 및 유해환경실태조사 자료에 의한 2018년 청소년 학교폭력 피해 경험률, 약물 경험률을 확인하였다. 청소년 폭력 피해 유형 중 욕설이나 무시하는 말을 지속적으로 들음의 경험률이 6.9%로 가장 높았고, 초등학교 7.3%, 중학교 8.1%, 고등학교 5.6%였다. 청소년 성폭력 피해 유형 중에서는 성적 모욕감을 주거나 괴롭힘을 당함 경험률이 1.7%로 가장 높았고, 초등학교 1.8%, 중학교 1.8%, 고등학교 1.5%로 나타났다. 청소년 약물 경험은 음주 14.5%, 흡연 5.5%, 환각성 물질 0.3%였다.

표 46. 청소년 학교폭력 피해 경험률 및 약물 이용 경험률

	전체 표본수=15,657	초등학교* 표본수=4,747	중학교 표본수=4,943	고등학교 표본수=5,967
청소년 폭력 피해 경험률				
욕설이나 무시하는 말을 지속적으로 들음	6.9	7.3	8.1	5.6
맞거나 발로 차이거나 물건으로 인해 다침	2.4	3.1	2.9	1.5
돈이나 물건을 빼앗김	1	1.1	1.1	0.8
때리거나 괴롭히겠다고 위협을 당함	1.6	2.2	1.6	1.2
왕따(따돌림)을 당함	1.6	2.7	1.3	0.9
강제심부름을 당함	0.2	0.2	0.3	0.3
사이버상의 따돌림이나 괴롭힘을 당함	0.9	0.9	1.3	0.7
청소년 성폭력 피해 경험률				
스토킹을 당함	0.4	0.3	0.4	0.4
성적 모욕감을 주거나 괴롭힘을 당함	1.7	1.8	1.8	1.5
고의로 신체를 건드리거나 몸을 밀착시킴	1	0.8	1.2	1
강제로 성관계 시도를 당함	0.1	0.2	0.1	0.1
사이버상의 스토킹이나 성희롱을 당함	0.6	0.5	0.6	0.7
청소년 약물 경험				
음주 (최근 1개월)	14.5	-	7.2	20.6
흡연 (최근 1개월)	5.5	-	3.2	7.5
환각성 물질 (최근 1개월)	0.3	-	0.4	0.3

* 이 조사는 전국의 초등학교 4학년~6학년, 중학교 1학년~3학년, 고등학교 1학년~3학년에 재학 중인 학생들을 모집단으로 함

* 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사 2018년 기준

청소년 폭력의 주된 가해자를 보면, 같은 학교 다니는 사람으로부터의 폭력이 86.9%로 가장 많았고, 초등학교 82.5%, 중학교 90.1%, 고등학교 88.2%였다. 같은 학교에 다니지는 않지만, 같은 동네 사는 사람으로부터의 폭력은 5.1%로 나타났다. 학년별로 구분해서 보았을 때도 모든 학년에서 같은 학교 다니는 사람이 주된 가해자였다.

표 47. 청소년 학교폭력 피해 주된 가해자 분포

	같은 학교 다니는 사람 (%)	같은 학교에 다니지는 않지만, 같은 동네 사는 사람 (%)	사이버 공간에서 새로 알게 된 사람 (%)	잘 모르는 사람 (%)	기타 (%)	전체 (명)
전체	86.9	5.1	0.8	3.9	3.2	1,289
학교급 별						
초등학교	82.5	6.8	1	5.1	4.6	449
중학교	90.1	4.3	0.7	2.6	2.2	470
고등학교	88.2	4.2	0.7	4.1	2.8	370
학년 별						
초4	79.9	8.2	1.0	6.4	4.5	163
초5	85.6	6.5	0.9	4.0	3.0	141
초6	82.3	5.4	1.3	4.7	6.4	145
중1	90.5	3.3	1.1	1.3	3.8	173
중2	89.6	5.1	0.0	3.8	1.5	167
중3	90.4	4.6	1.1	2.9	1.1	131
고1	89.9	2.3	0.9	3.2	3.8	97
고2	83.3	5.7	1.3	6.5	3.2	147
고3	92.6	3.9	0.0	2.1	1.5	125

* 이 조사는 전국의 초등학교 4학년~6학년, 중학교 1학년~3학년, 고등학교 1학년~3학년에 재학 중인 학생들을 모집단으로 함

* 최근 1년 동안 피해를 당한 적이 있다고 답한 응답자를 대상으로 함.

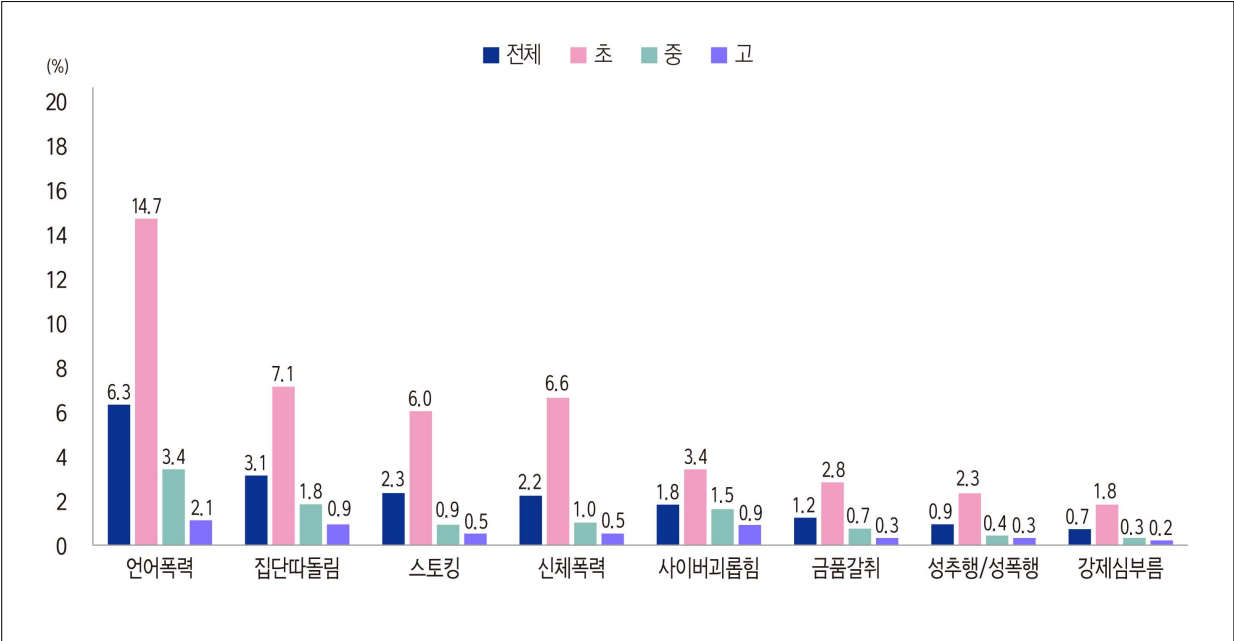
* 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사 2018년 기준

청소년 학교폭력 피해 장소를 보면, 학교 교실 안이 51.6%로 가장 많았고, 초등학교 41.3%, 중학교 51.5%, 고등학교 64.3%였다. 학년별로 구분해서 보았을 때도 모든 학년에서 학교 교실 안에서 가장 많은 폭력 피해가 발생하였고, 두 번째는 학교 교실 외 교내 공간이었다.

표 48. 청소년 학교폭력 피해 장소 분포

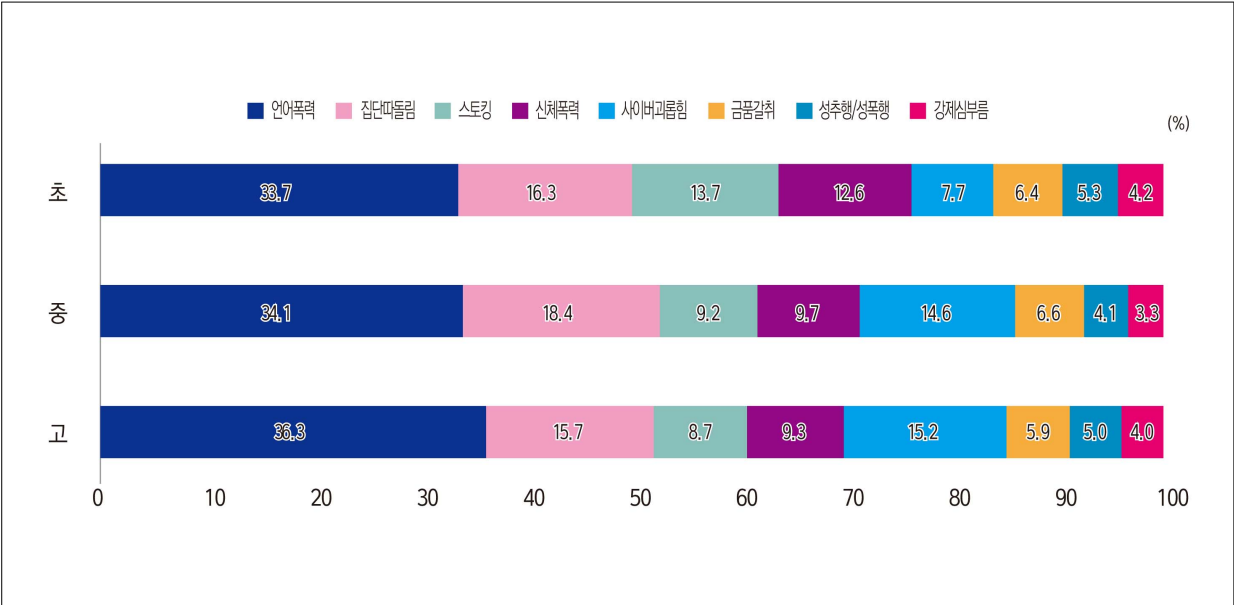
	학교 교실안 (%)	학교 교실 외 교내 공간 (%)	학교 주변 공터/ 골목 (%)	동네 공터/ 골목/ 놀이터/ 주차장 (%)	시내 유흥가/ 번화가 (%)	공원/ 지하도/ 야산 등 (%)	학원 안 (%)	학원건 물주변 (%)	사이버 공간 (%)	기타 (%)	전체 (명)
전체	51.6	19.7	2.2	4.7	0.6	0.5	4.1	1.2	10.7	4.6	1,276
학교급 별											
초등학교	41.3	21.5	3.3	9.2	0.5	0.5	7.4	2.2	7.5	6.6	447
중학교	51.5	22.6	0.5	1.6	0.6	0.8	2.7	0.7	14.7	4.2	464
고등학교	64.3	13.9	3.0	3.1	0.8	0.3	1.8	0.5	9.4	2.8	365
학년 별											
초4	31.1	22	5.8	15	0.0	0.6	9.2	4.0	5.0	7.2	164
초5	42.0	28.6	2.5	7.8	0.0	0.0	6.4	0.0	6.1	6.6	140
초6	52.4	13.8	1.1	4.0	1.6	0.8	6.5	2.2	11.6	6.0	143
중1	50.7	21.8	0.0	1.7	0.0	0.0	2.7	0.0	16.4	6.7	171
중2	46.6	21.1	1.5	2.8	0.7	1.5	3.2	1.6	16.7	4.1	165
중3	58.9	25.7	0.0	0.0	1.1	0.8	2.1	0.6	9.9	0.9	127
고1	63.6	12.7	2.1	3.7	1.4	0.0	1.0	0.0	11.7	3.9	93
고2	59.1	12.8	2.6	4.7	0.0	0.6	3.5	1.3	13.3	2.1	149
고3	71.3	16.2	4.2	0.9	1.3	0.0	0.4	0.0	2.9	2.8	123

학교폭력실태조사 자료에 의한 2017년 조사한 조사응답 1,000명 당 학교폭력 피해 응답건수에서 가장 흔한 학교폭력은 언어폭력으로 조사응답 1,000명 당 7명으로 전체 조사응답 중 34.1%로 확인 되었다. 학교폭력 피해 유형별에서도 초, 중, 고등학교 모두 언어폭력을 경험한 비율이 가장 많았고, 집단 따돌림이 두 번째로 많았다.



* 학교폭력실태조사 2017년 1차 기준

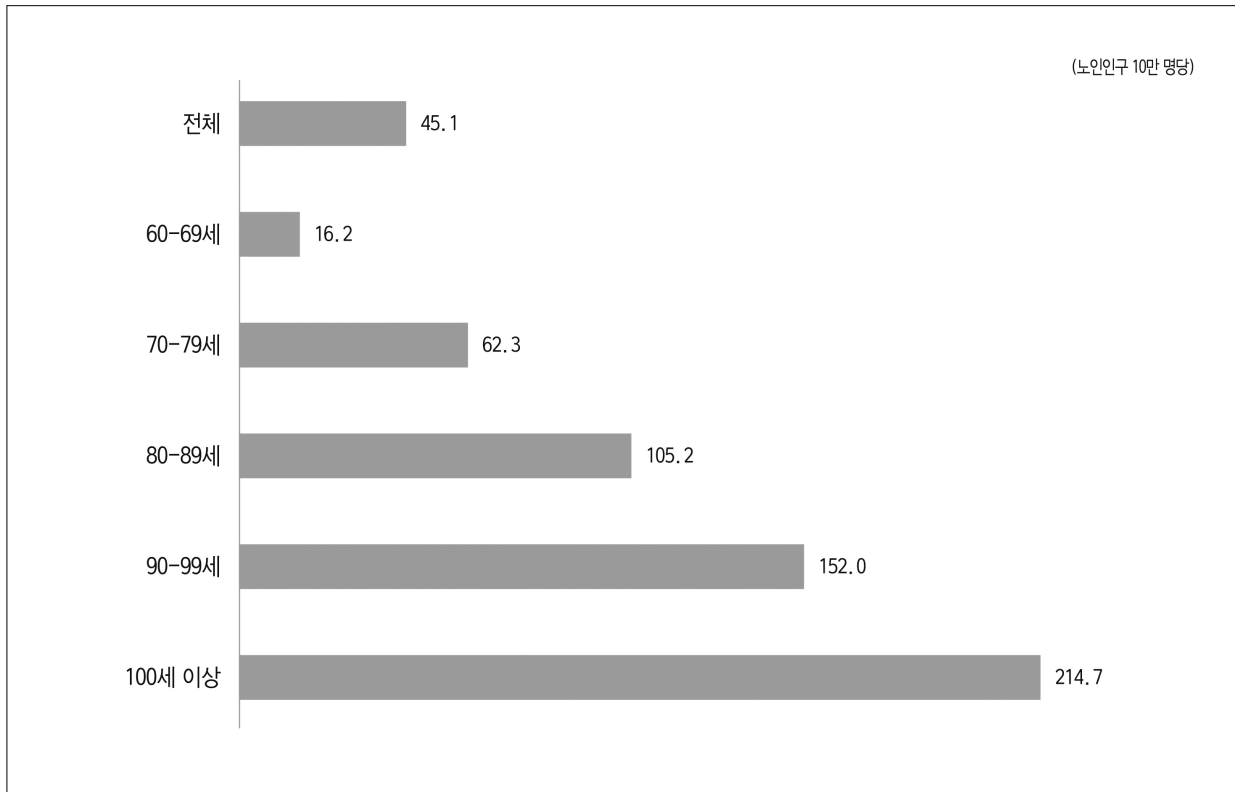
그림 34. 청소년 학교폭력 피해 유형별 건수(조사응답 천 명당)



* 학교폭력실태조사 2017년 1차 기준

그림 35. 청소년 학교폭력 피해 유형별 비율

노인학대현황보고서 자료에 의한 2017년 노인학대 판정사례 수는 4,622명이었다. 2017년 주민등록 연앙인구 60세 이상 인구 수 기준으로 노인인구 10만 명당 노인학대 판정사례의 발생률을 계산하였다. 59세 이하에서는 노인학대 판정사례 수가 4건으로 연령별 발생률을 따로 산출하지 않았다. 노인학대 판정사례의 발생률은 인구 10만 명당 46명이었고, 연령별로 보면 100세 이상에서 인구 10만 명당 215명으로 발생률이 가장 많았다. 주민등록연앙인구 100세 이상은 4,656명으로 수가 적어 해석에 유의가 필요하다.



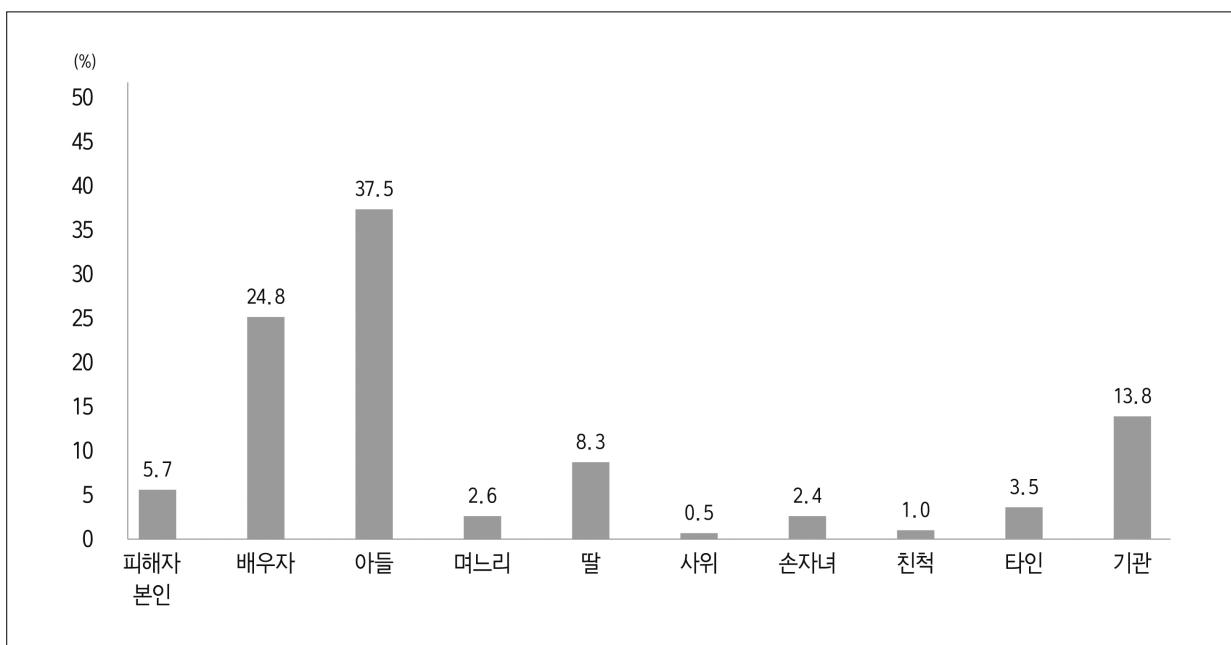
* 노인인구: 2017년 주민등록연앙인구 60세 이상

* 노인학대 현황보고서 2017년 기준

그림 36. 노인학대 판정사례의 연령별 발생률(노인인구 10만 명당)

노인학대 사례에서 학대행위자와 피해노인과의 관계를 보면 친족 관계인 경우가 77.1%로 가장 많았다. 친족을 세부항목으로 보면 아들이 37.5%로 가장 많았으며 그 뒤를 이어 배우자 24.8%, 딸 8.3% 순으로 나타났다. 그 다음으로는 기관 13.8%, 피해자 본인 5.7% 순으로 나타났다. 학대행위자가 동거인·이웃·친구 등의 타인인 경우는 3.5%였다.

노인학대 사례에서 학대 유형별로 보면 전체 학대 사례 중 중복학대가 78.0%로 가장 많아, 학대가 발생한 경우 신체적 학대, 정서적 학대 등 여러 가지 학대가 동시에 발생하는 경우가 많다는 것을 알 수 있다.



* 노인학대 현황보고서 2017년 기준

그림 37. 학대행위자와 피해노인과의 관계

표 49. 노인학대 유형(학대피해노인 수)

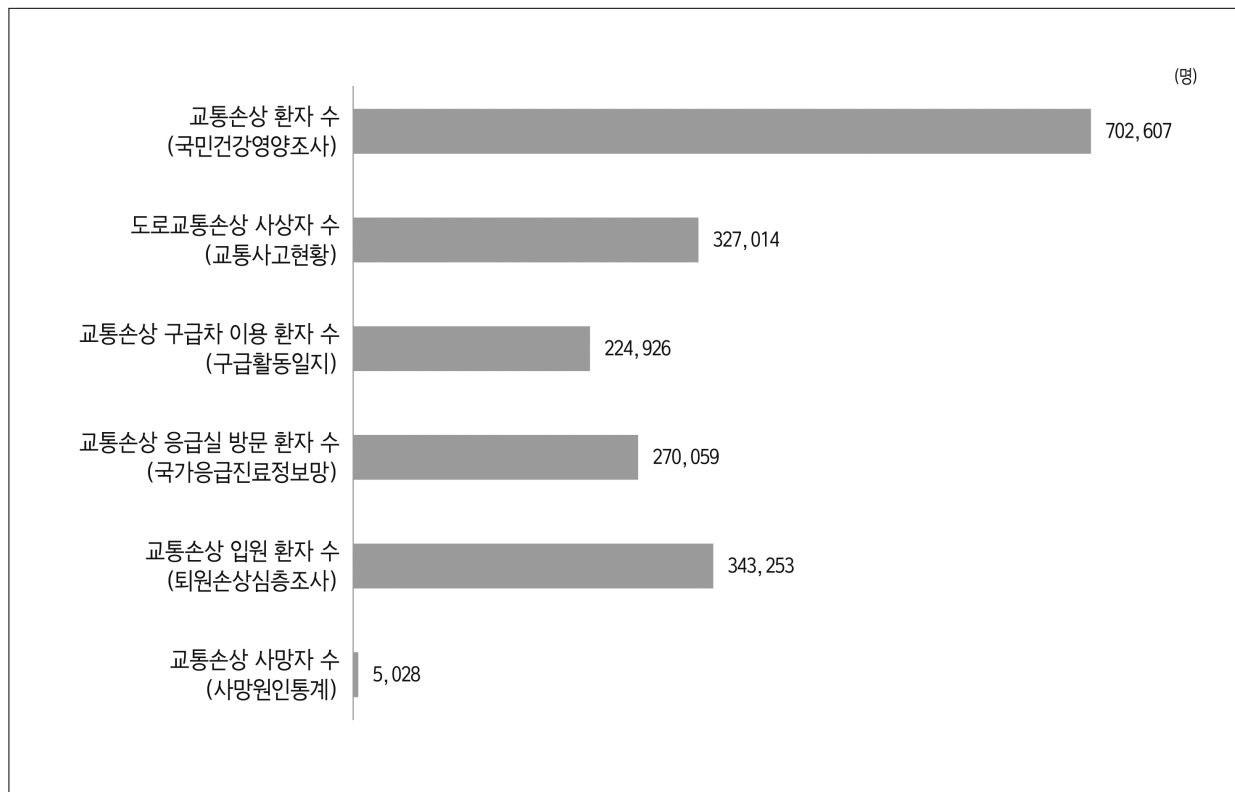
(단위: 건, %)

신체적 학대	정서적 학대	성적 학대	경제적 학대	방임	자기방임	유기	중복학대	계
322	298	10	54	168	131	33	3,606	4,622
7.0	6.4	0.2	1.2	3.6	2.8	0.7	78.0	100.0

2. 교통손상

가. 기본통계

국민건강영양조사에서 추정한 교통손상 발생 수는 702,607명이었고, 교통사고현황에서 도로교통손상으로 인한 사상자 수는 327,014명이었다. 국가응급진료정보망에서 270,059명이 교통손상으로 응급실을 방문하였고, 퇴원손상심층조사에서 343,253명이 교통손상으로 입원하였으며, 사망원인통계에서 교통손상으로 인한 사망자 수는 5,028명이었다.



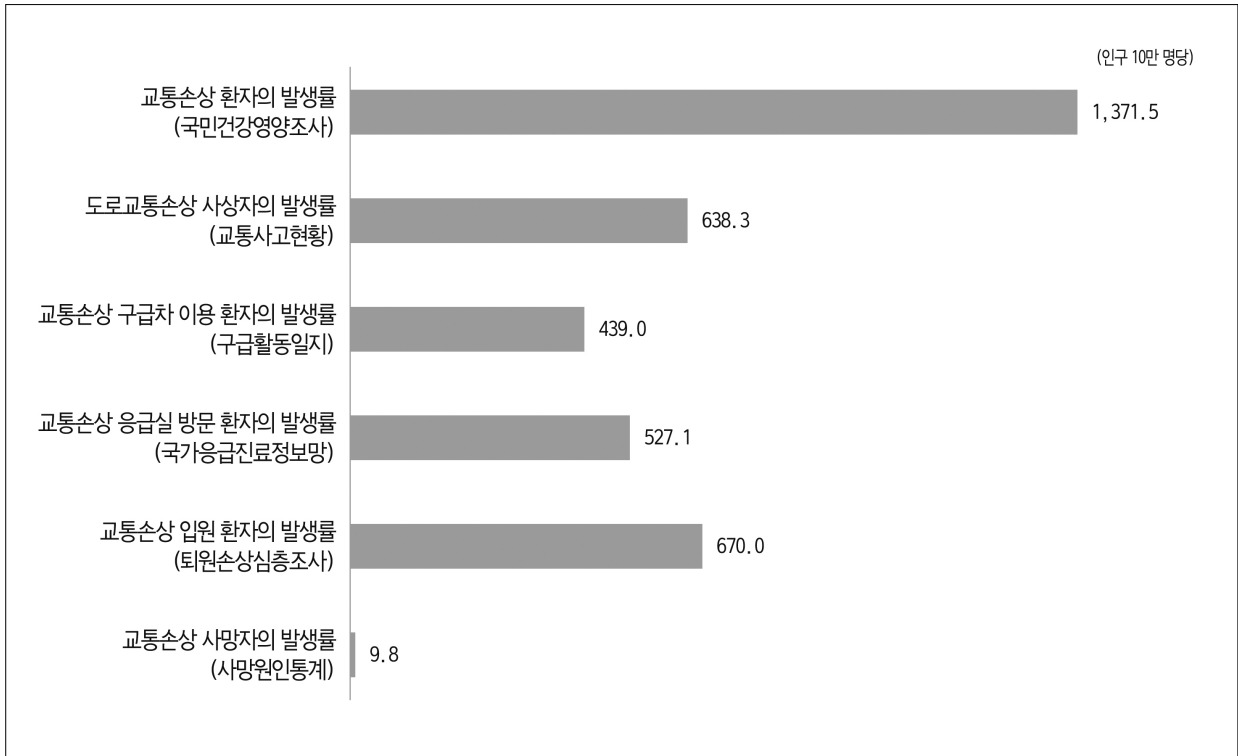
* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 38. 주요 자료원별 교통손상 관련 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 86. 교통사고현황 자료를 이용한 도로교통손상 사상자의 성별 특성
- 표 87. 국민건강영양조사 자료를 이용한 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 89. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 90. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 97. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 교통손상 입원 환자의 성별 특성
- 표 100. 사망원인 자료를 이용한 교통손상 사망자의 성별 특성

국민건강영양조사에서 추정한 교통손상 환자 발생 수는 인구 10만 명당 1,372명이었고, 퇴원손상심층조사에서 교통손상 입원환자는 인구 10만 명당 670명이었다. 국가응급진료정보망에서 교통손상 응급실 내원 환자의 발생률은 인구 10만 명당 528명이었고, 사망원인통계에서 교통손상으로 인한 사망자 수는 인구 10만 명당 10명이었다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

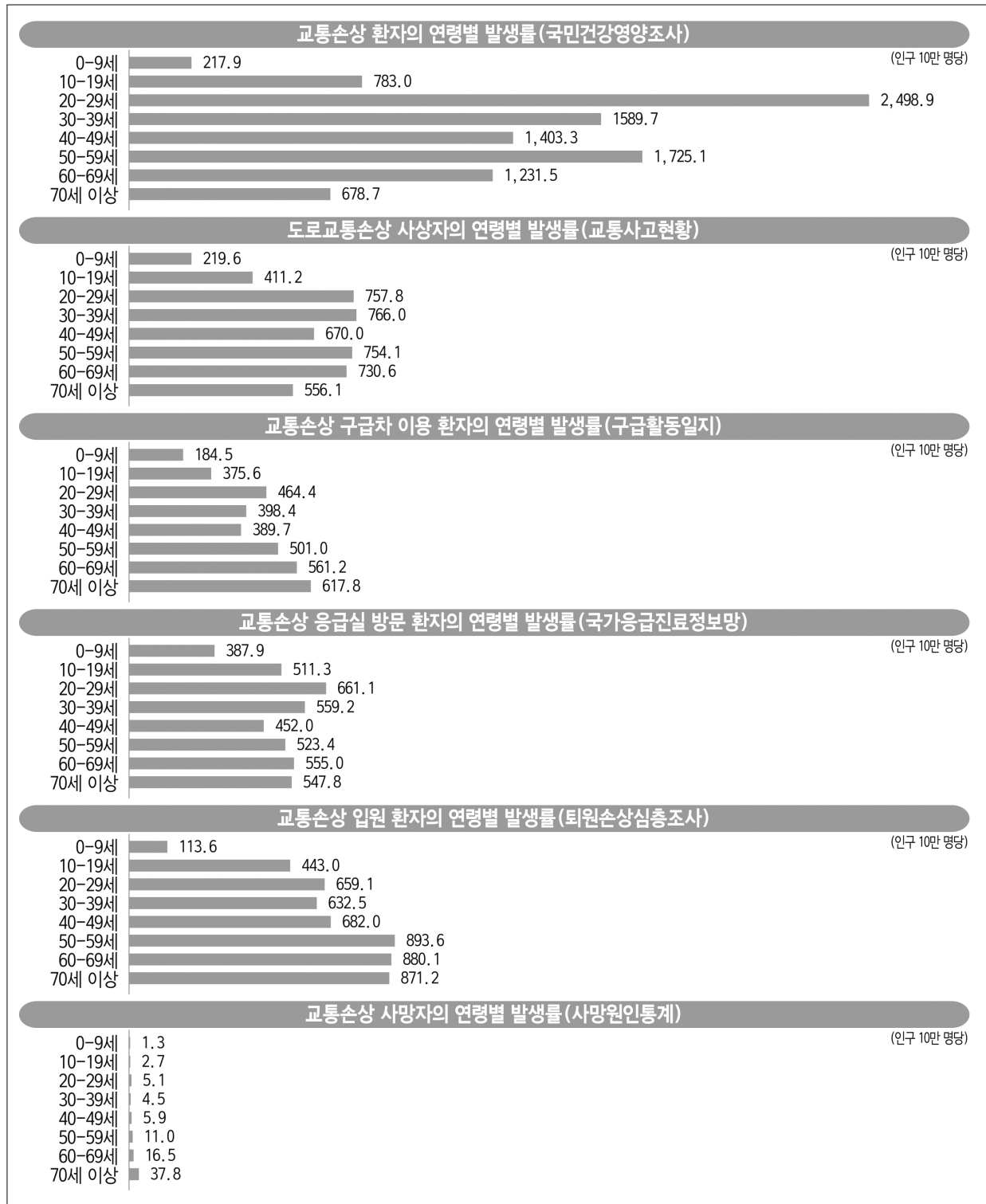
그림 39. 주요 자료원별 교통손상 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 86. 교통사고현황 자료를 이용한 도로교통손상 사상자의 성별 특성
- 표 87. 국민건강영양조사 자료를 이용한 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 89. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 90. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 97. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 교통손상 입원 환자의 성별 특성
- 표 100. 사망원인 자료를 이용한 교통손상 사망자의 성별 특성

국민건강영양조사에서 교통손상 환자의 연령별 발생률을 보면 20-29세에서 인구 10만 명당 2,499명으로 가장 많은 환자가 발생하였고, 0-9세에서 인구 10만 명당 218명으로 가장 적은 수의 환자가 발생하였다.

교통사고현황에서 70세 이상 노인에서 도로교통손상 사상자는 인구 10만 명당 557명으로 가장 적었으나, 교통손상 구급차 이용 환자는 인구 10만 명당 618명으로 가장 많았다. 70세 이상 노인의 교통손상 사망자는 인구 10만 명당 38명으로 두 번째로 많은 60-69세 17명의 2배 이상이었다. 70세 이상 노인은 교통손상이 발생한 경우 입원이 필요할 정도의 중증 손상이 많고 사망이 많으므로 노인의 교통손상에 대한 예방이 중요하다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 40. 주요 자료원별 교통손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 86. 교통사고현황 자료를 이용한 도로교통손상 사상자의 성별 특성
- 표 87. 국민건강영양조사 자료를 이용한 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 89. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 90. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실 교통손상 환자의 성별 특성
- 표 97. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 교통손상 입원 환자의 성별 특성
- 표 100. 사망원인 자료를 이용한 교통손상 사망자의 성별 특성

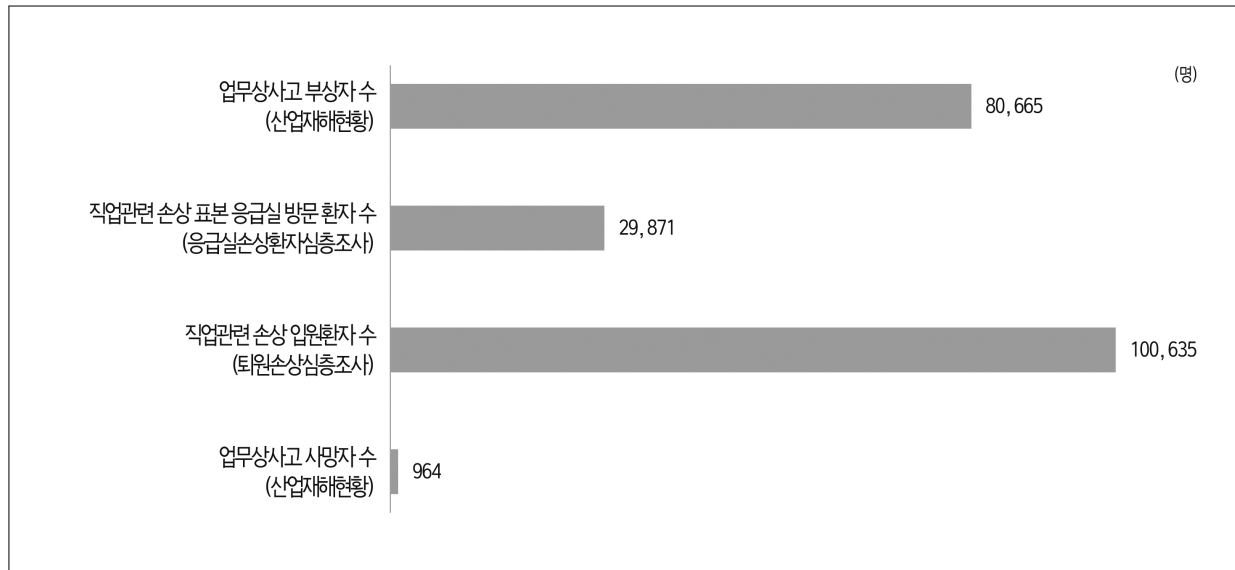
3. 직업관련 손상

가. 기본통계

산업재해현황 자료에서 산업재해란 산업안전보건법의 정의에 따라 ‘근로자가 업무에 관계되는 건설물·설비·원재료·가스·증기·분진 등에 의하여 작업 또는 그 밖의 업무로 인한 사망 또는 부상을 당하거나 질병에 걸린 것’으로 정의하여 조사된 것이다. 산업재해현황 자료를 사용하여 산출한 업무상 사고 부상자 수와 사망자 수에서 인구 10만 명당 발생률은 산업인구를 분모로 하여 산출하였다. 산업인구란 산업재해보상보험법에 따라 산재보험 가입된 사업장의 근로자로 정의하였다.

응급실손상환자심층조사와 퇴원손상심층조사에서 정의한 직업관련 손상 환자는 국제보건기구(World Health Organization, WHO)가 제안한 손상외인에 의한 국제 분류(International Classification for External Causes of Injury, ICECI)의 정의에 따라, 손상 시 활동이 업무 중(응급실손상환자심층조사) 또는 유소득 근무 중(퇴원손상심층조사)인 경우를 대상으로 하여 “업무상 사고” 대신 “직업관련 손상”으로 용어를 사용하였다. 응급실손상환자심층조사와 퇴원손상심층조사 자료를 사용하여 산출한 직업관련 손상 환자의 응급실 내원 환자 수와 입원 환자 수의 경우 경제활동인구(경제활동인구조사)를 분모로 하여 인구 10만 명당 발생률을 산출하였다. 경제활동인구란 만 15세 이상 인구 중 조사대상 기간에 상품이나 서비스를 생산하기 위하여 실제로 수입이 있는 일을 한 취업자와 일을 하지 않으나 그 일을 즉시 하려고 구직활동을 하는 실업자를 합한 인구를 경제활동인구로 정의하고 있다.

산업재해현황에서 업무상 사고로 인한 부상자 수는 80,665명으로 산업인구 10만 명당 338명(산업재해보상보험 적용자 10만 명당 435명)이 발생하였다. 퇴원손상심층조사에서 직업관련 손상 입원 환자 수는 100,635명으로 경제활동인구 10만 명당 367명이 입원하였다. 산업재해현황에서 업무상 사고로 인한 사망자 수는 964명으로, 산업인구 10만 명당 4명이 업무상 사고로 사망하였다.

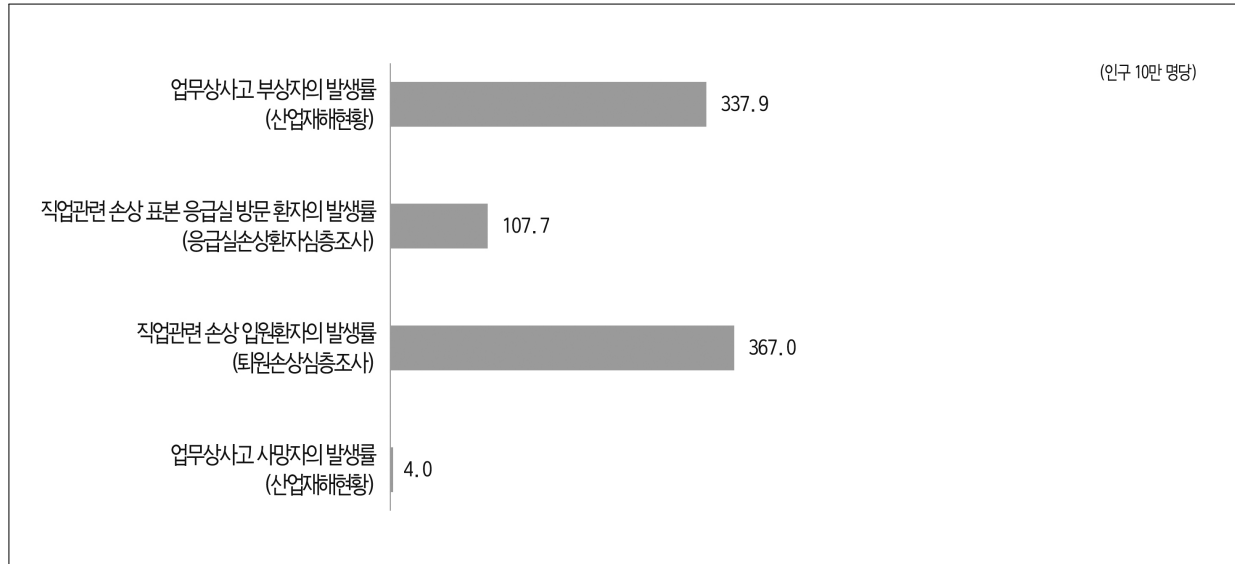


* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 41. 주요 자료원별 직업관련 손상 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 135. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 재해자의 사업장 규모별 특성
- 표 136. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 사망자의 사업장 규모별 특성
- 표 137. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 직업관련 손상 환자의 성별 특성
- 표 141. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 직업관련 손상 입원 환자의 성별 특성



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

* 산업재해현황은 2017년 산재보험 가입 근로자 기준, 2015년 인구주택총조사 취업인구 자료를 모수로 활용

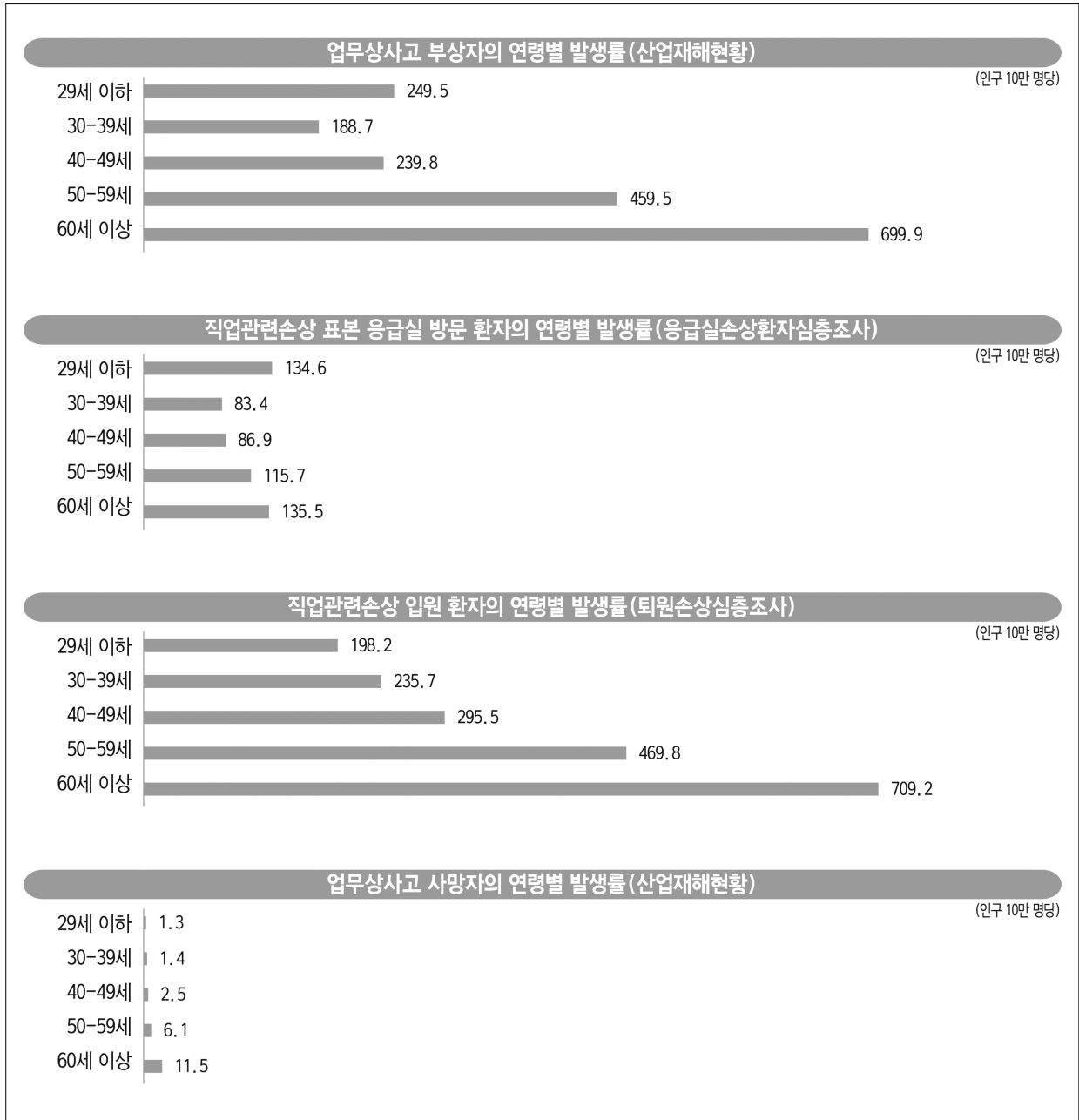
* 퇴원손상심층조사, 응급실손상환자심층조사는 경제활동 인구 기준

그림 42. 주요 자료원별 직업관련 손상 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 135. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 재해자의 사업장 규모별 특성
- 표 136. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 사망자의 사업장 규모별 특성
- 표 137. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 직업관련 손상 환자의 성별 특성
- 표 141. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 직업관련 손상 입원 환자의 성별 특성

직업관련 손상 환자의 연령별 분포를 보면 60세 이상에서 업무상 사고로 인한 부상자가 산업인구 10만 명당 700명으로 가장 많았고, 직업관련 손상으로 인한 입원 환자도 경제활동인구 10만 명당 710명으로 가장 많았다. 노인 인구에서 직업관련 손상 발생과 입원의 위험이 크므로, 노인 인구의 직업관련 손상을 방지할 수 있는 대책 마련이 필요하다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

* 산업재해현황은 산재보험가입사업장의 연령대별 근로자 자료가 없어 2015년 인구주택총조사 취업인구 자료를 모수로 활용

* 퇴원손상심층조사, 응급실손상환자심층조사는 경제활동 인구 기준

그림 43. 주요 자료원별 직업관련 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)

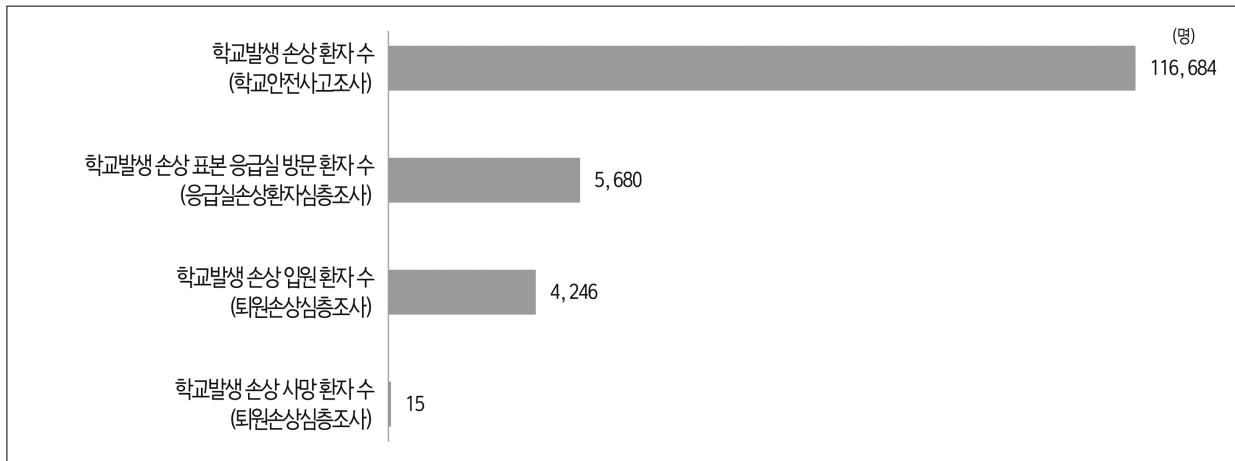
관련통계 부록참조

- 표 135. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 재해자의 사업장 규모별 특성
- 표 136. 산업재해현황 자료를 이용한 업무상 사고 사망자의 사업장 규모별 특성
- 표 137. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 직업관련 손상 환자의 성별 특성
- 표 141. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 직업관련 손상 입원 환자의 성별 특성

4. 학교발생 손상

가. 기본통계

학교안전사고조사에서 학교발생 손상 환자 수는 116,684명으로 학생인구 10만 명당 1,811명의 학교 손상 환자가 발생하였다. 퇴원손상심층조사에서 학교발생 손상 입원 환자는 4,246명으로 학생인구 10만 명당 65명이 학교발생 손상으로 입원하였다.

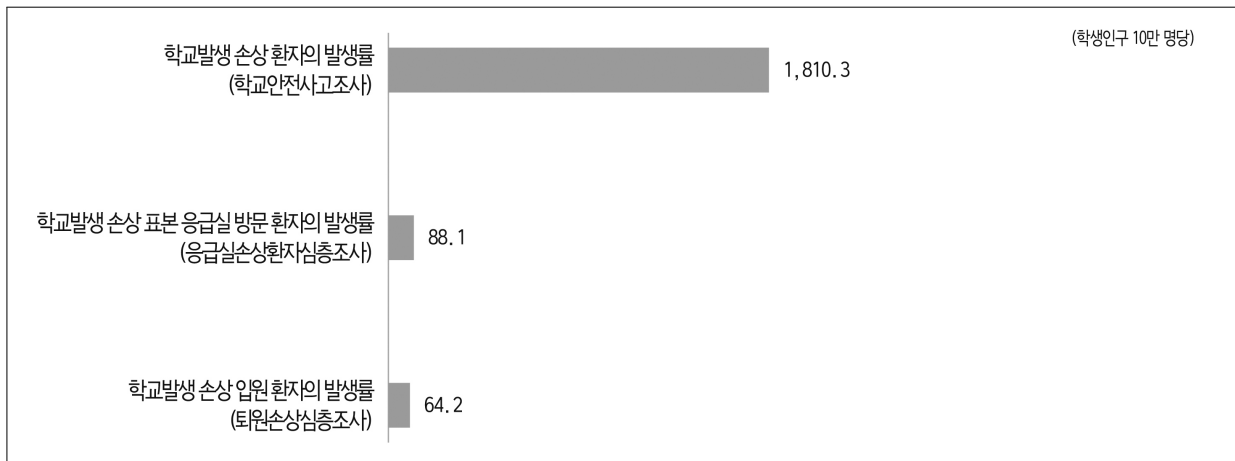


* 퇴원손상심층조사는 2016년 기준

그림 44. 주요 자료원별 학교발생 손상 관련 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 154. 학교안전사고조사 자료를 이용한 학교발생 손상 환자의 학년별 특성
- 표 157. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 학교발생 손상 환자의 성별 특성
- 표 160. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 학교발생 손상 입원 환자의 성별 특성
- 표 161. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 학교발생 손상 입원 환자의 진료결과



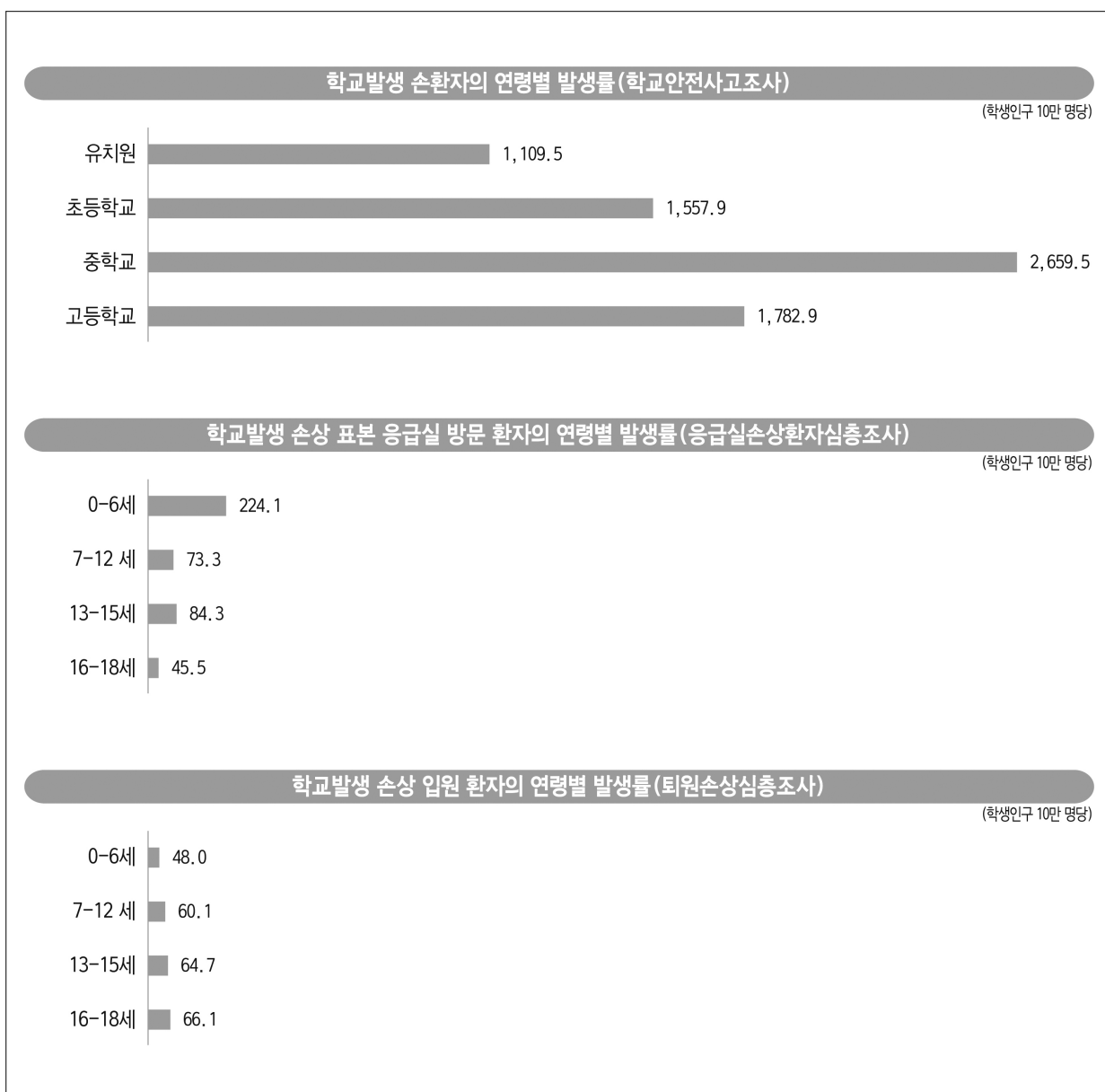
* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 45. 주요 자료원별 학교발생 손상 환자의 발생률(학생인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 154. 학교안전사고조사 자료를 이용한 학교발생 손상 환자의 학년별 특성
- 표 157. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 학교발생 손상 환자의 성별 특성
- 표 160. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 학교발생 손상 입원 환자의 성별 특성

학교발생 손상 환자의 연령별 분포를 보면 중학교에서 학생인구 10만 명당 2,660명의 환자가 발생하여 유치원, 초등학교, 고등학교에 비해 손상 발생이 많았다. 응급실손상환자심층조사 자료에서 학교발생 손상으로 응급실에 방문한 환자는 0-6세 연령에서 학생인구 10만 명당 225명으로 가장 많았고, 16-18세에서 학생인구 10만 명당 46명으로 가장 적었다. 퇴원손상심층조사 자료에서 학교발생 손상으로 입원한 환자는 16-18세에서 학생인구 10만 명당 67명으로 가장 많았고, 0-6세에서 학생인구 10만 명당 48명으로 가장 적었다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 46. 주요 자료원별 학교발생 손상 환자의 연령별 발생률(학생인구 10만 명당)

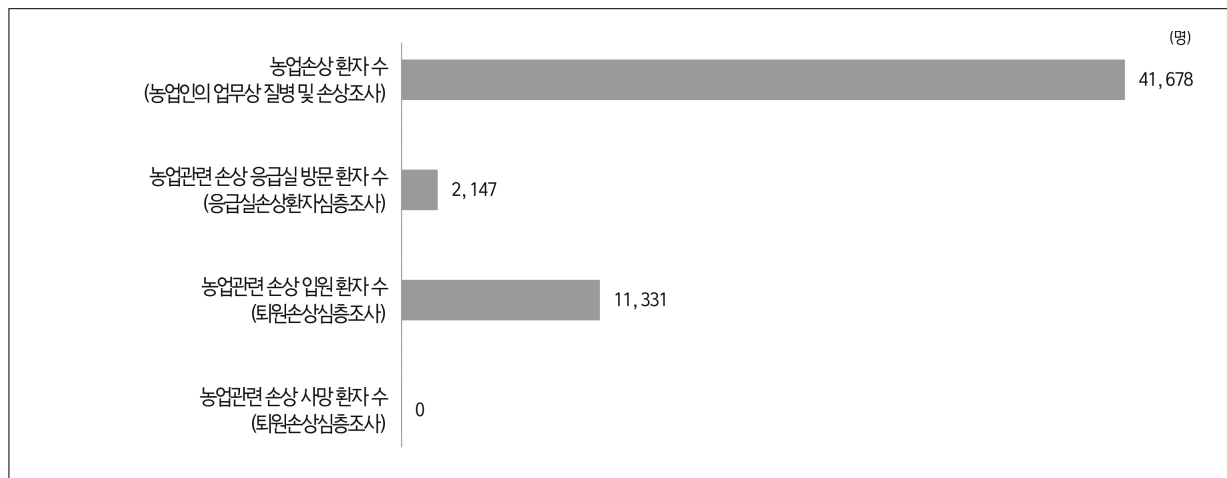
관련통계 부록참조

- 표 154. 학교안전사고조사 자료를 이용한 학교발생 손상 환자의 학년별 특성
- 표 157. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 학교발생 손상 환자의 성별 특성
- 표 160. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 학교발생 손상 입원 환자의 성별 특성

5. 농업관련 손상

가. 기본통계

농업인의 업무상 질병 및 손상조사에서 농업손상 환자 수는 41,678명으로 농업인구 10만 명당 1,860명의 농업손상 환자가 발생하였다. 퇴원손상심층조사에서 농업관련 손상 입원 환자 수는 11,331명으로, 농업인구 10만 명당 494명이 농업관련 손상으로 입원하였다. 퇴원손상심층조사에서 농업관련 손상 사망 환자 수는 0명이었다.

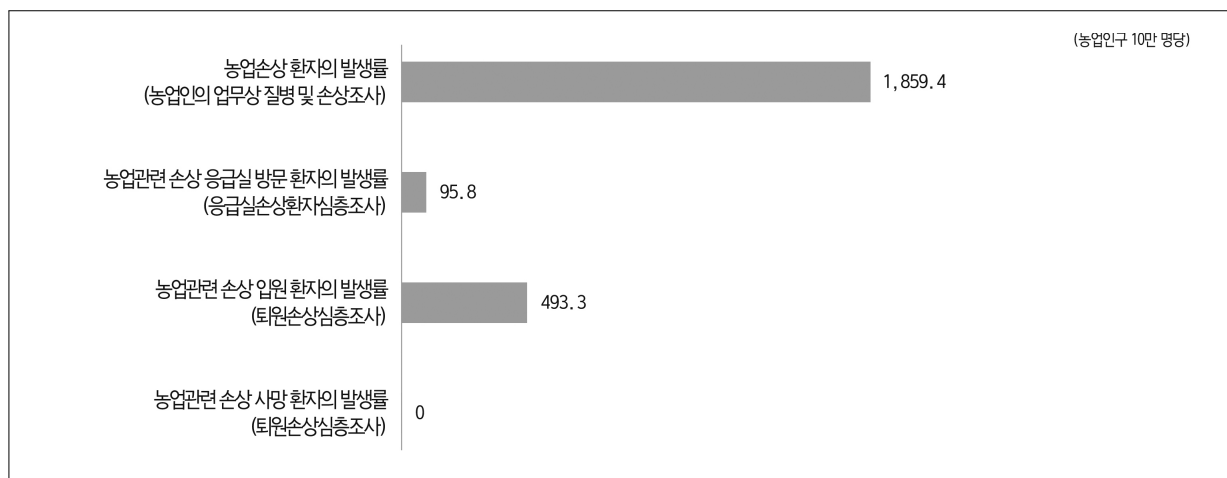


* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 47. 주요 자료원별 농업관련 손상 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 180. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사 자료를 이용한 농업손상 환자의 성별 특성
- 표 183. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 농업관련 손상 환자의 성별 특성
- 표 186. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 농업관련 손상 입원 환자의 성별 특성



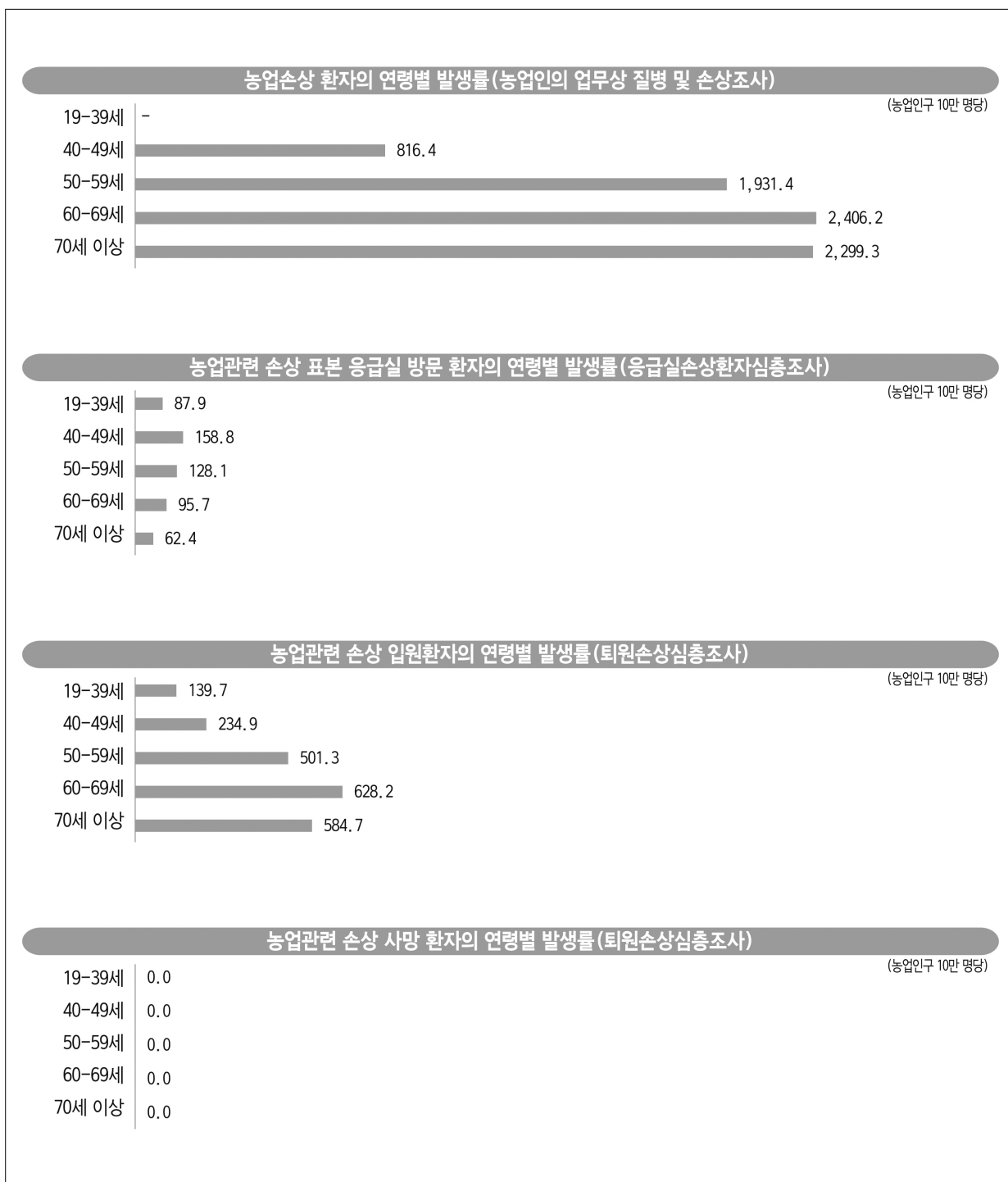
*퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 48. 주요 자료원별 농업관련 손상 환자의 발생률(농업인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 180. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사 자료를 이용한 농업손상 환자의 성별 특성
- 표 183. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 농업관련 손상 환자의 성별 특성
- 표 186. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 농업관련 손상 입원 환자의 성별 특성

농업손상 환자의 연령별 분포를 보면 60-69세 노인에서 농업인구 10만 명당 2,407명으로 가장 많이 발생하였고, 입원 환자는 60-69세 노인에서 농업인구 10만 명당 629명으로 가장 많았다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 49. 주요 자료원별 농업관련 손상 환자의 연령별 발생률(농업인구 10만 명당)

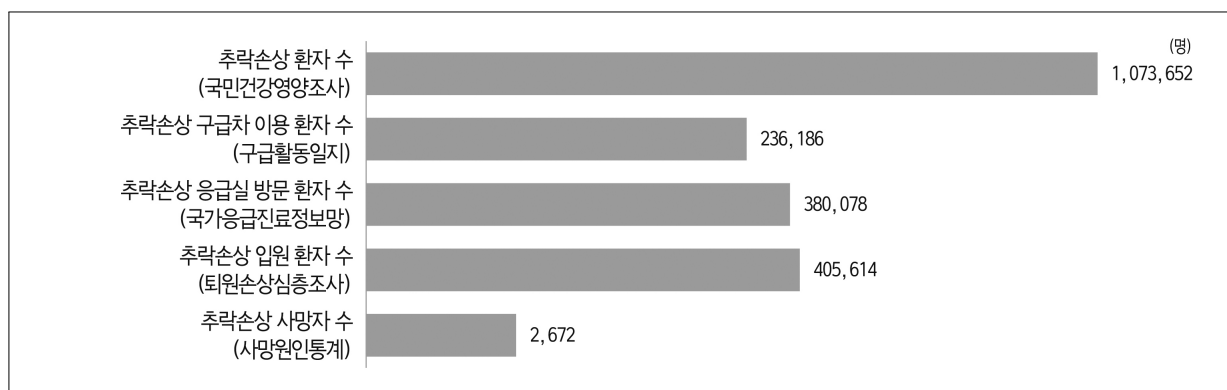
관련통계 부록참조

- 표 179. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사 자료를 이용한 농업손상 환자의 연령별 특성
- 표 180. 농업인의 업무상 질병 및 손상조사 자료를 이용한 농업손상 환자의 성별 특성
- 표 183. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실 농업관련 손상 환자의 성별 특성
- 표 186. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 농업관련 손상 입원 환자의 성별 특성

6. 추락손상

가. 기본통계

국민건강영양조사에서 추정된 추락손상 환자 수는 1,073,652명으로 인구 10만 명당 2,096명의 추락손상 환자가 발생하였다. 국가응급진료정보망에서 응급실 내원 추락손상 환자 수는 380,078명으로 인구 10만 명당 742명이 추락으로 응급실에 방문하였다. 퇴원손상심층조사에서 추락손상의 입원환자 수는 405,614명으로 인구 10만 명당 794명이 추락으로 입원하였다. 사망원인통계에서 추락손상의 사망자 수는 2,672명으로 인구 10만 명당 6명이 추락으로 사망하였다.

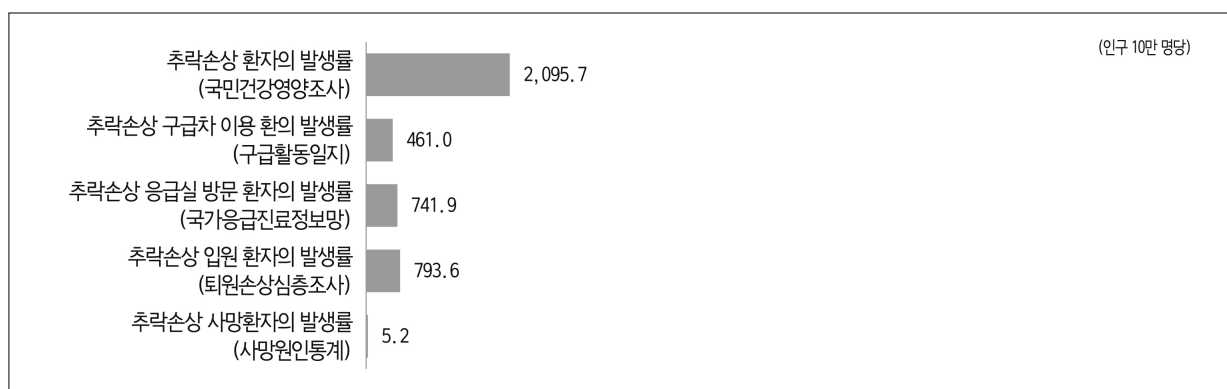


* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 50. 주요 자료원별 추락손상 관련 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 28. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 29. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성



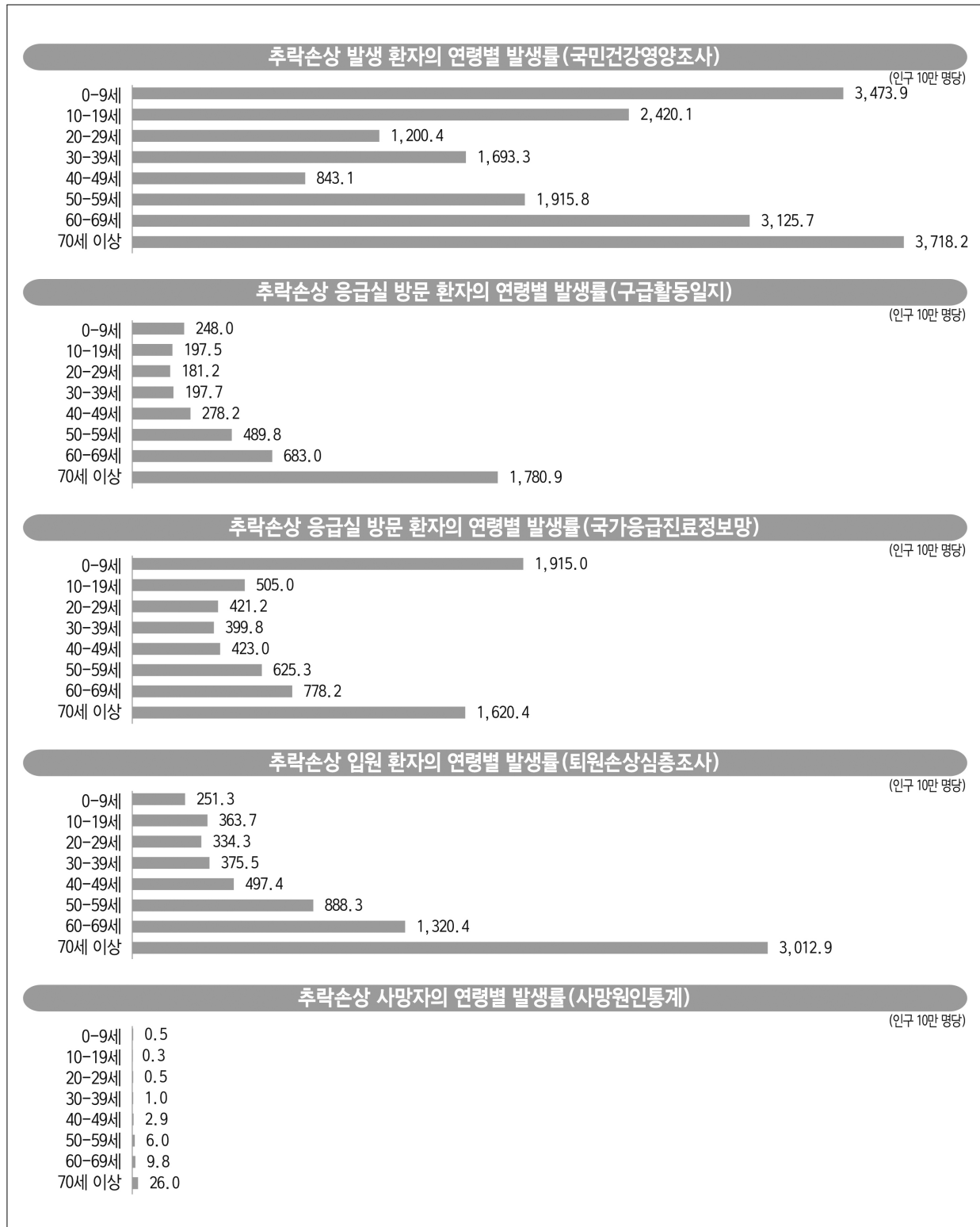
* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 51. 주요 자료원별 추락손상 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 28. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 29. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

추락손상 환자의 연령별 분포를 보면 20-49세 청장년층에서 인구 10만 명당 844~1,694명으로 상대적으로 적은 환자가 발생하였고, 70세이상 노인 환자에서 인구 10만 명당 3,719명으로 가장 많은 환자가 발생하였다. 추락손상으로 인한 응급실 내원 환자는 0-9세 소아에서 인구 10만 명당 1,915명, 70세 이상 노인에서 인구 10만 명당 1,621명으로 다른 연령 그룹에 비해 응급실 내원이 많았다. 입원 환자는 70세 이상 노인에서 인구 10만 명당 3,013명으로 두 번째로 많은 60-69세 연령그룹 인구 10만 명당 1,320명에 비해 2배 이상 많았다. 추락손상의 사망 역시 70세 이상 노인에서 인구 10만 명당 26명으로 다른 연령 그룹의 인구 10만 명당 사망자 수를 모두 합친 것 보다 많았다. 노인은 추락손상이 발생한 경우 의료서비스 이용이 많고 사망 위험이 크므로 노인의 추락손상을 방지할 수 있는 안전 대책 마련이 필요하다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 52. 주요 자료원별 추락손상 환자의 연령별 발생률 (인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

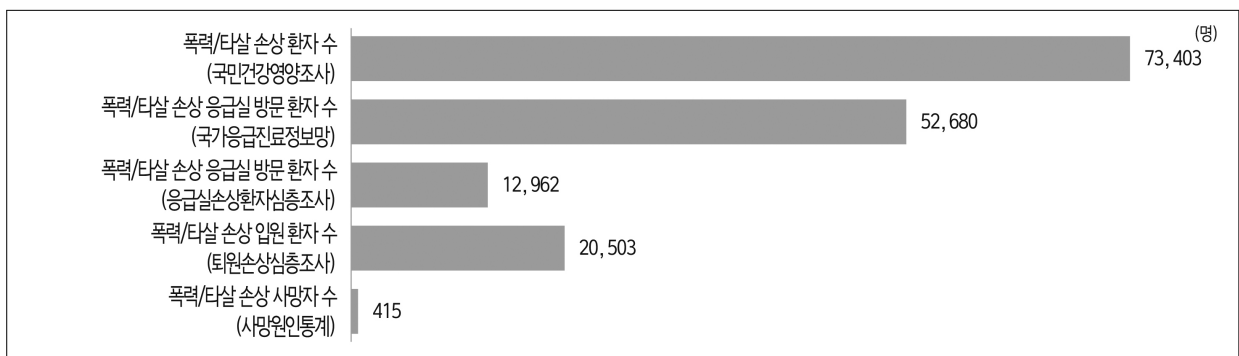
- 표 27. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 28. 구급일지 자료를 이용한 구급차이용 손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 29. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상기전별 특성
- 표 31. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상기전별 특성
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성

7. 폭력/타살 손상

가. 기본통계

국민건강영양조사에서 추정된 폭력/타살 손상 환자 수는 73,403명이었고, 국가응급진료정보망에서 폭력/타살 손상 응급실 내원 환자는 52,680명이었다. 퇴원손상심층조사에서 폭력/타살 손상 입원 환자는 20,503명이었고, 사망원인통계에서 폭력/타살 손상의 사망자 수는 415명이었다.

폭력/타살 손상 환자는 인구 10만 명당 144명 발생한 것으로 추정되나 폭력/타살 손상의 응급실 내원은 인구 10만 명당 103명, 입원은 인구 10만 명당 41명으로 폭력/타살 손상이 발생했을 경우 의료서비스 이용이 많은 손상이다.

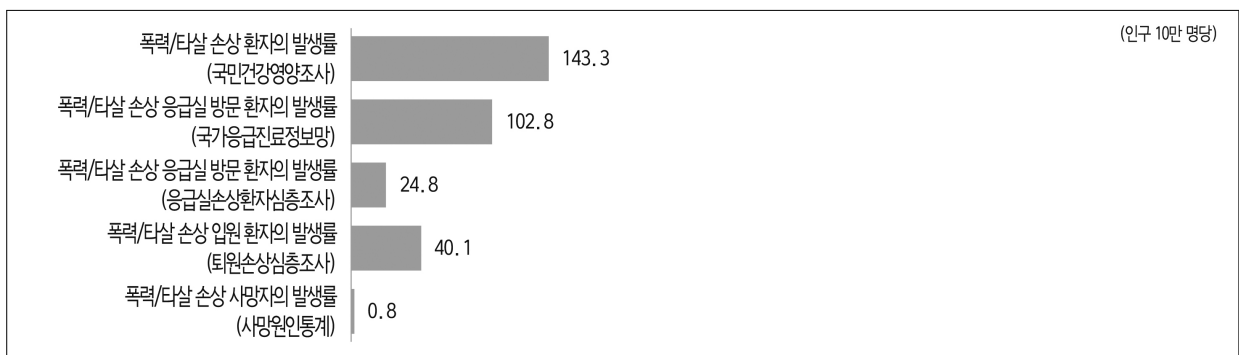


* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 53. 주요 자료원별 폭력/타살 손상 관련 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 54. 주요 자료원별 폭력/타살 손상 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

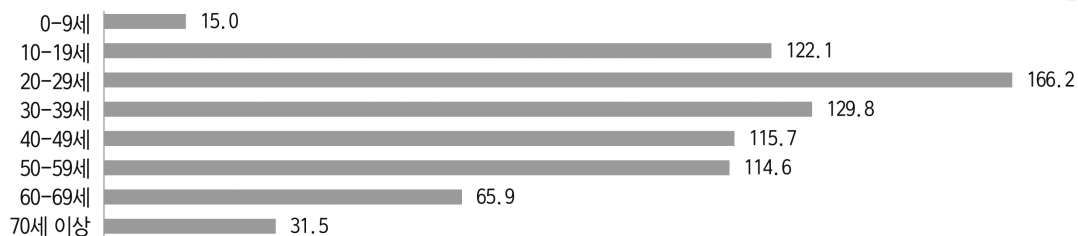
- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

폭력/타살 손상의 응급실 내원은 20-29세에서 인구 10만 명당 167명으로 가장 많았다. 20-29세 청소년과 젊은 층에서 폭력/타살 손상 발생과 이로 인한 응급실 이용 부담이 크다.

퇴원손상심층조사에서 폭력/타살 손상으로 인한 입원은 10-19세에서 인구 10만 명당 57명으로 가장 많았고, 사망원인통계에서 폭력/타살 손상 사망은 70세 이상에서 인구 10만 명당 2명으로 많았다. 폭력/타살 손상의 발생과 응급실 이용은 젊은 연령대에서 많지만, 폭력/타살 손상으로 인한 사망은 0-9세 소아와 70세 이상 노년층에서 많다.

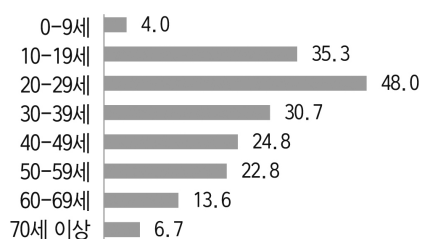
폭력/타살 손상 응급실 방문 환자의 연령별 발생률(국가응급진료정보망)

(인구 10만 명당)



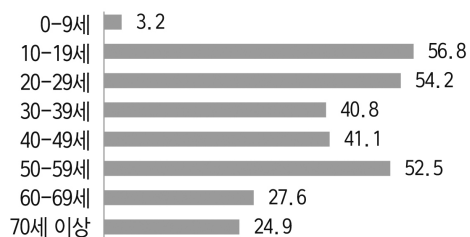
폭력/타살 손상 응급실 방문 환자의 연령별 발생률(응급실손상환자심층조사)

(인구 10만 명당)



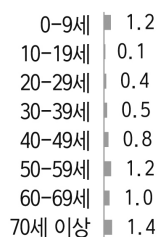
폭력/타살 손상 입원 환자의 연령별 발생률(퇴원손상심층조사)

(인구 10만 명당)



폭력/타살 손상 사망자의 연령별 발생률(사망원인통계)

(인구 10만 명당)



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 55. 주요 자료원별 폭력/타살 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

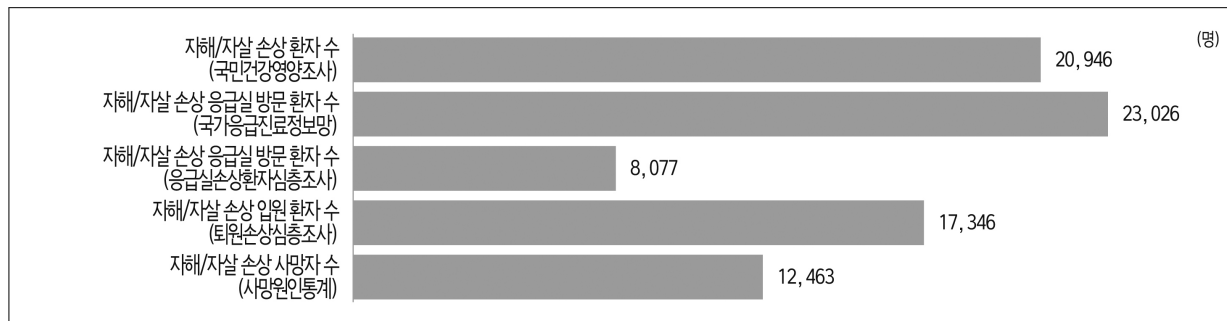
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

8. 자해/자살 손상

가. 기본통계

국민건강영양조사에서 추정된 자해/자살 손상 환자 수는 20,946명이었고, 국가응급진료정보망에서 자해/자살 손상 응급실 내원 환자는 23,026명이었다. 퇴원손상심층조사에서 자해/자살 손상 입원 환자 수는 17,346명이었고, 사망원인통계에서 자해/자살 손상의 사망자 수는 12,463명이었다.

자해/자살 손상 환자는 인구 10만 명당 41명 발생한 것으로 추정되나 자해/자살 손상의 응급실 내원은 인구 10만 명당 45명, 입원은 10만 명당 34명으로 자해/자살 손상은 의료서비스 이용 부담이 큰 손상 기전이다. 특히 자해/자살 손상 사망 환자의 발생률은 인구 10만 명당 25명으로 자해/자살 손상이 발생한 경우 사망 위험이 높다.

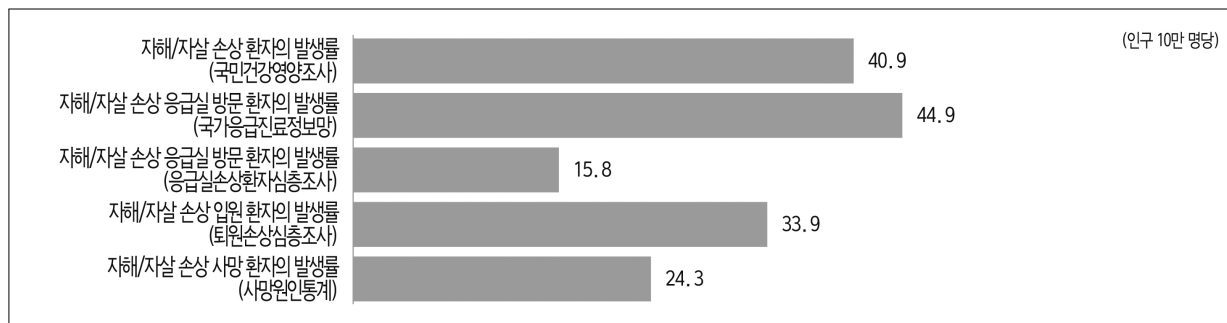


* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 56. 주요 자료원별 자해/자살 손상 관련 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 57. 주요 자료원별 자해/자살 손상 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

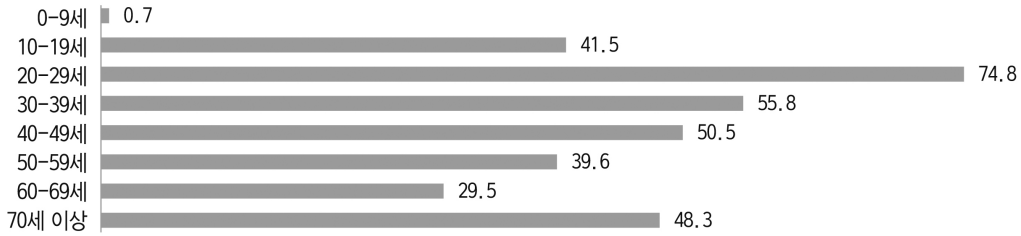
- 표 48. 국민건강영양조사 자료를 이용한 손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

자해/자살 손상의 응급실 내원은 20-29세에서 인구 10만 명당 75명으로 가장 많았다.

퇴원손상심층조사에서 자해/자살 손상으로 인한 입원은 70세 이상에서 인구 10만 명당 75명으로 가장 많았고, 사망원인통계에서 자해/자살 손상 사망은 70세 이상에서 인구 10만 명당 56명으로 가장 많았다. 자해/자살 손상의 발생과 응급실 이용은 젊은 연령대에서 크나, 자해/자살 손상으로 인한 입원과 사망은 70세 이상 노년층에서 많으므로 70세 이상 노년층의 자해/자살을 예방할 수 있는 대책 마련이 시급하다.

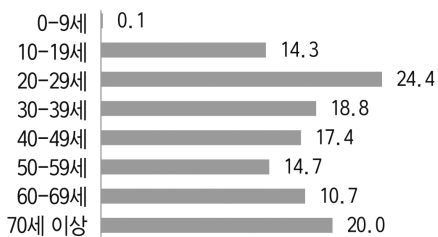
자해/자살 손상 응급실 방문 환자의 연령별 발생률 (국가응급진료정보망)

(인구 10만 명당)



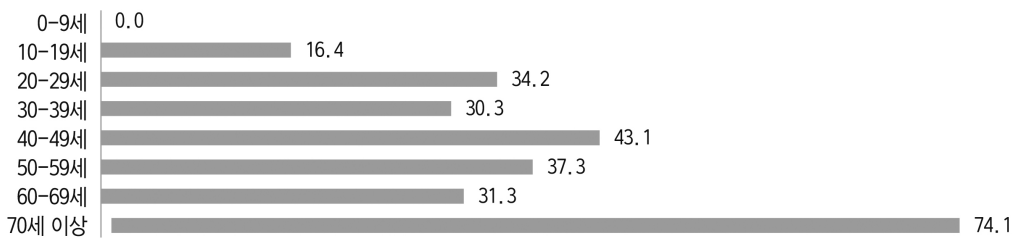
자해/자살 손상 응급실 방문 환자의 연령별 발생률 (응급실손상환자심층조사)

(인구 10만 명당)



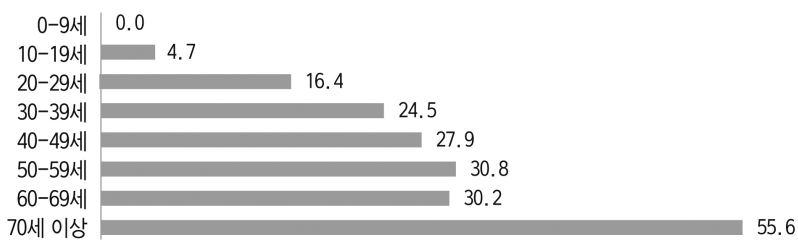
자해/자살 손상 입원 환자의 연령별 발생률 (퇴원손상심층조사)

(인구 10만 명당)



자해/자살 손상 사망자의 연령별 발생률 (사망원인통계)

(인구 10만 명당)



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 58. 주요 자료원별 자해/자살 손상 환자의 연령별 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 49. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 50. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 응급실손상 환자의 손상의도성별 특성
- 표 51. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 손상 입원 환자의 손상의도성별 특성
- 표 52. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상의도성별 특성

제2부 주요통계결과

Ⅲ. 집중분석 통계

1. 중독 현황
2. 주요 특성별 중독 현황
3. 주요 영역별 중독 현황

Ⅲ. 집중분석 통계

1. 중독 현황

세계보건기구(World Health Organization, WHO)에 따르면 중독은 위해물질의 섭취, 흡인, 흡입, 접촉, 주사 등에 의해 발생하는 손상으로 정의하고 있다. 중독은 원인 물질에 따라서 소량에 의해서도 손상이 발생할 수 있으며 노출 후 빠르게 증상을 유발할 수 있다. 국민건강보험통계, 국가응급진료정보망, 응급실손상환자심층조사, 퇴원손상심층조사, 사망원인통계를 사용하여 중독 손상의 현황을 확인하였다.

가. 각 자료원별 중독 환자 정의

각 조사 자료원 별 중독 환자는 다음과 같이 정의한다.

표 50. 자료원별 손상 정의

손상영역	자료원	손상 정의
중독	국민건강보험통계	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T36-T65 이 포함된 환자
	국가응급진료정보망	응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드가 KCD-7의 'S00-T79' 로 확인된 환자 중 손상기전이 중독인 환자
	응급실손상환자심층조사	응급실에 내원한 손상 환자 중 응급실 퇴실 및 입원 후 퇴원 진단 코드가 KCD-7(ICD-10)의 'S00-T79' 로 확인된 환자 중 손상기전(MECH)이 중독(C6. 1n)인 환자
	퇴원손상심층조사	주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 'S00-T75, T79' 로 확인된 환자 중 손상기전이 중독인 환자

나. 중독물질 분류

각 자료원에서는 손상코드에서 중독 물질의 종류를 분류하며, 각 자료원 별 분류는 아래와 같다.

표 51. 중독 물질 변수 분류

중독 종류	국민건강보험통계	국가응급진료정보망	응급실손상환자 심층조사	퇴원손상심층조사
치료약물	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T36-T50, X60-64, X85, Y10-14	손상기전이 중독이면서 응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드 T36-T50, X60-64, X85, Y10-14	치료약물	손상기전이 중독이면서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 T36-T50, X60-64, X85, Y10-14
가스	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T58, T59, X67, X88, Y17	손상기전이 중독이면서 응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드 T58, T59, X67, X88, Y17	일산화탄소, 기타가스, 미상가스	손상기전이 중독이면서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 T58, T59, X67, X88, Y17
농약	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T60, X68, X87, Y18	손상기전이 중독이면서 응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드 T60, X68, X87, Y18	제초제, 살충제, 살서제, 기타농약, 미상 농약	손상기전이 중독이면서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 T60, X68, X87, Y18
자연독성물질	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T61, T62, T63, T64, X64, X85, Y14	손상기전이 중독이면서 응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드 T61, T62, T63, T64, X64, X85, Y14	자연독성물질	손상기전이 중독이면서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 T61, T62, T63, T64, X64, X85, Y14
인공독성물질	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T51-57, X65-66, X86, Y15-16	손상기전이 중독이면서 응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드 T51-57, X65-66, X86, Y15-16	부식성물질, 알코올, 중금속, 탄화수소, 기타 인공독성물질, 미상 인공독성물질	손상기전이 중독이면서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 T51-57, X65-66, X86, Y15-16
기타 및 미상	주상병 KCD-7(ICD-10) 코드 중 T65, X69, X89-90, Y19	손상기전이 중독이면서 응급실을 방문한 환자 중 응급실 퇴실 진단 또는 입원 후 퇴원 진단코드 T65, X69, X89-90, Y19	기타 및 미상 독성물질	손상기전이 중독이면서 주진단 또는 부진단 코드가 KCD-7의 65, X69, X89-90, Y19

다. 2017년 중독 현황

국민건강보험공단 자료를 사용하여 추계하였을 때 중독 환자 발생률은 인구 10만 명당 남자 256명, 여자 216명이었다. 중독으로 인한 응급실 내원 환자는 인구 10만 명당 남자 55명, 여자 59명이었고, 중독으로 인한 사망은 인구 10만 명당 남자 1명, 여자 1명이었다.

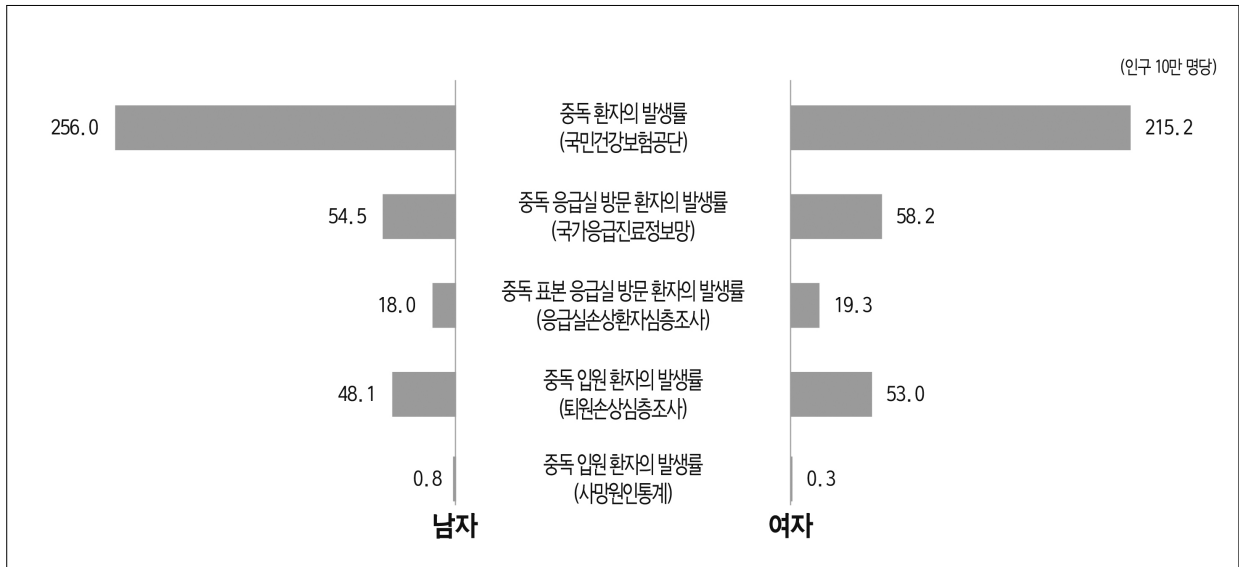


그림 59. 주요 자료원별 중독 환자의 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 1. 지역별 인구
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성
- 표 194. 건강보험 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 195. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 196. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 197. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성

국가응급진료정보망 자료에서 인구 10만 명당 중독으로 인한 응급실 내원 환자 수는 남녀 모두 70세 이상에서 가장 많았다(남자 114명, 여자 71명). 퇴원손상심층조사에서 산출한 인구 10만 명당 중독으로 인한 입원 환자 수 역시 남녀 모두 70세 이상에서 가장 많았고(남자 150명, 여자 128명), 사망원인통계 조사에서 산출한 인구 10만 명당 중독으로 인한 사망자 수도 70세 이상에서 가장 많았다(남자 2명, 여자 1명). 특히 70세 이상에서 중독으로 인한 의료서비스 이용과 사망이 가장 많아, 70세 이상 노인 인구를 대상으로 한 중독 예방 활동이 시급하다.

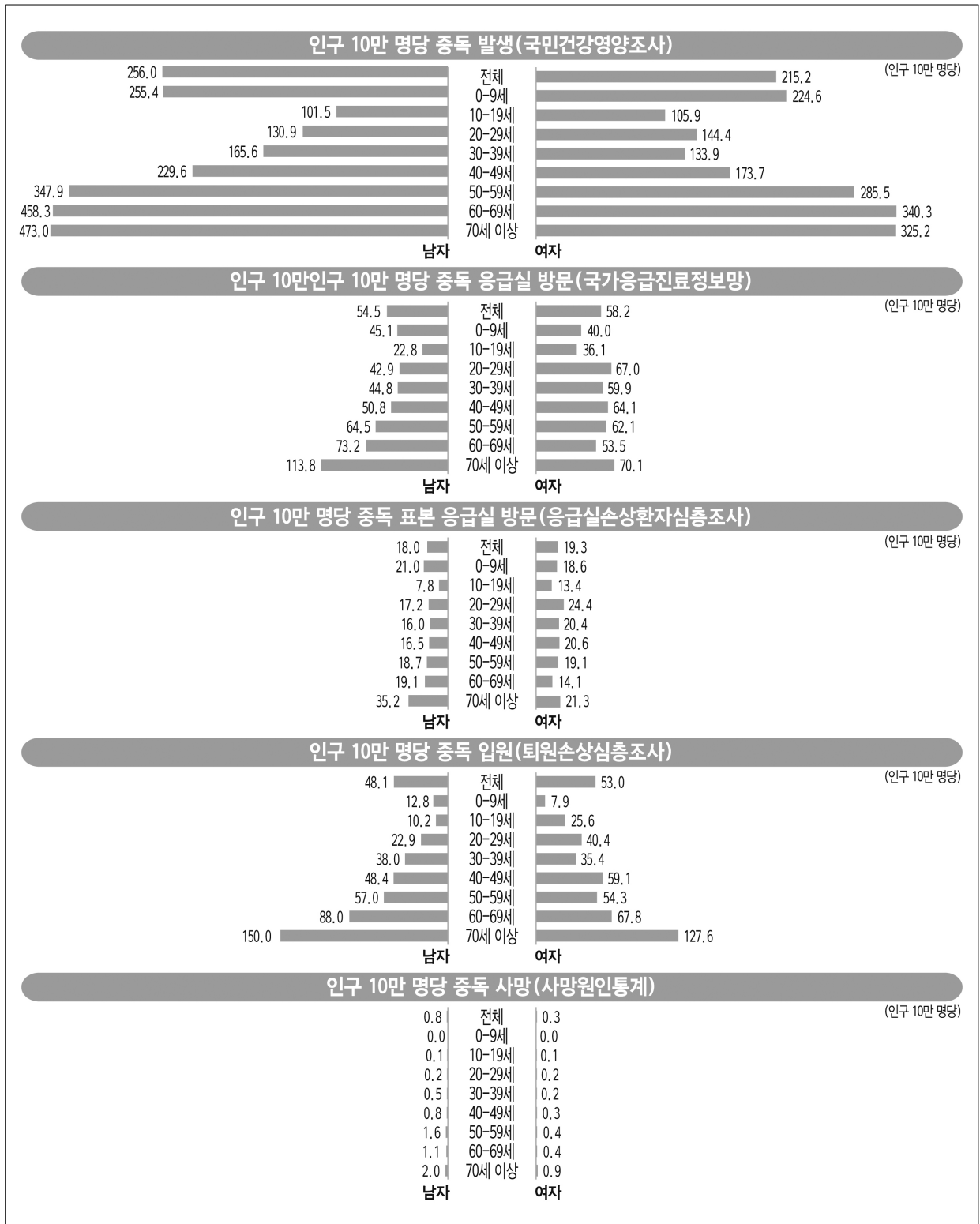


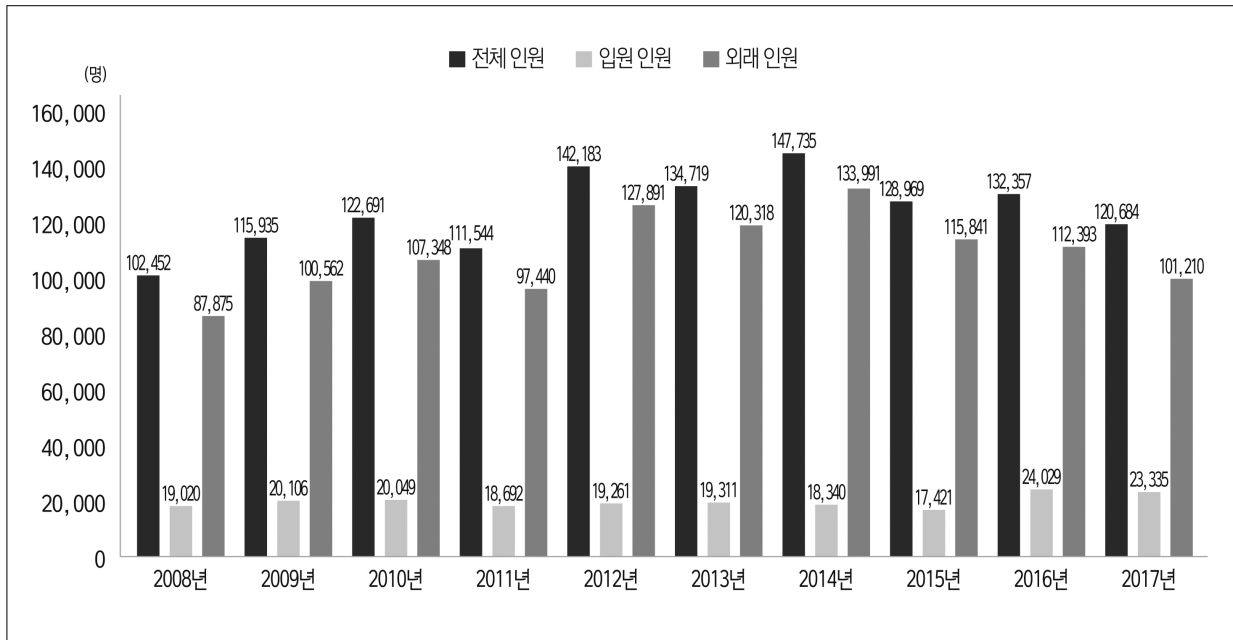
그림 60. 주요 자료원별 중독 환자의 성별 및 연령별 발생률(인구 10만 명당)

관련통계 부록참조

- 표 1. 지역별 인구
- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성
- 표 194. 건강보험 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 195. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 196. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 197. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성

라. 중독 연도별 추세

국민건강보험공단 자료를 통한 중독 환자의 연도별 의료서비스 이용 추세를 보면, 전체 중독에 의한 의료서비스 이용 환자는 2008년 102,452명에서 증가 추세를 보여 2014년에 147,735명으로 가장 많은 수가 의료서비스를 이용하였다. 이후 점차 감소하는 추세를 보여 2017년에는 전체 120,684명이 중독으로 의료서비스를 이용하였다. 입원 환자는 2016년에 24,029명이었고, 2017년에는 23,335명으로 다소 감소하였다. 외래 환자는 2014년에 133,991명이었고, 2017년에는 101,210명으로 감소하였다.



* 입원 환자와 외래 환자 중 중복 환자가 있을 수 있어 합이 전체 인원과 맞지 않을 수 있음

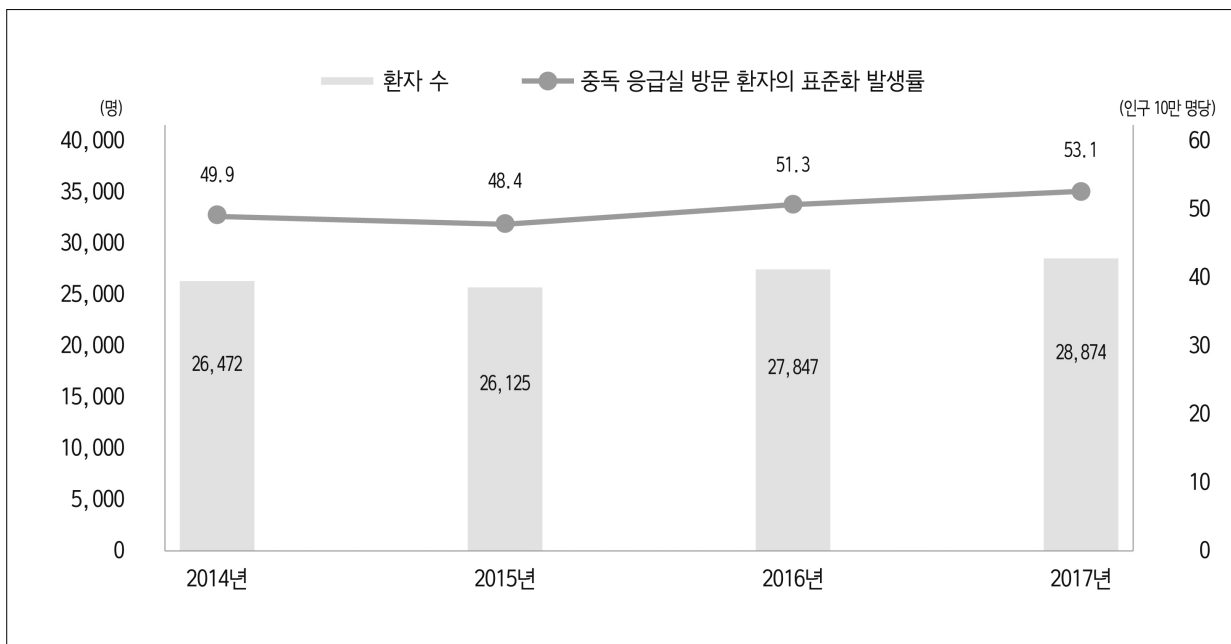
* 국민건강보험통계 2008-2017년 기준

그림 61. 중독 환자의 의료서비스 이용 추세(연도별 전체 중독 환자, 입원 환자, 외래 환자)

관련통계 부록참조

표 61. 건강보험 자료를 이용한 중독 환자의 진료 현황

국가응급진료정보망 자료에 따른 연도별 중독 환자의 응급실 이용 추세를 보면 2014년 26,472명의 중독 환자가 응급실을 방문하였고 지속 증가 추세를 보여 2017년에는 28,874명이었다. 인구 10만 명당 중독으로 응급실을 방문한 환자는 2014년 50명이었고 2015년 49명으로 감소한 후 다시 증가 추세를 보여 2017년에는 53.1명이었다.



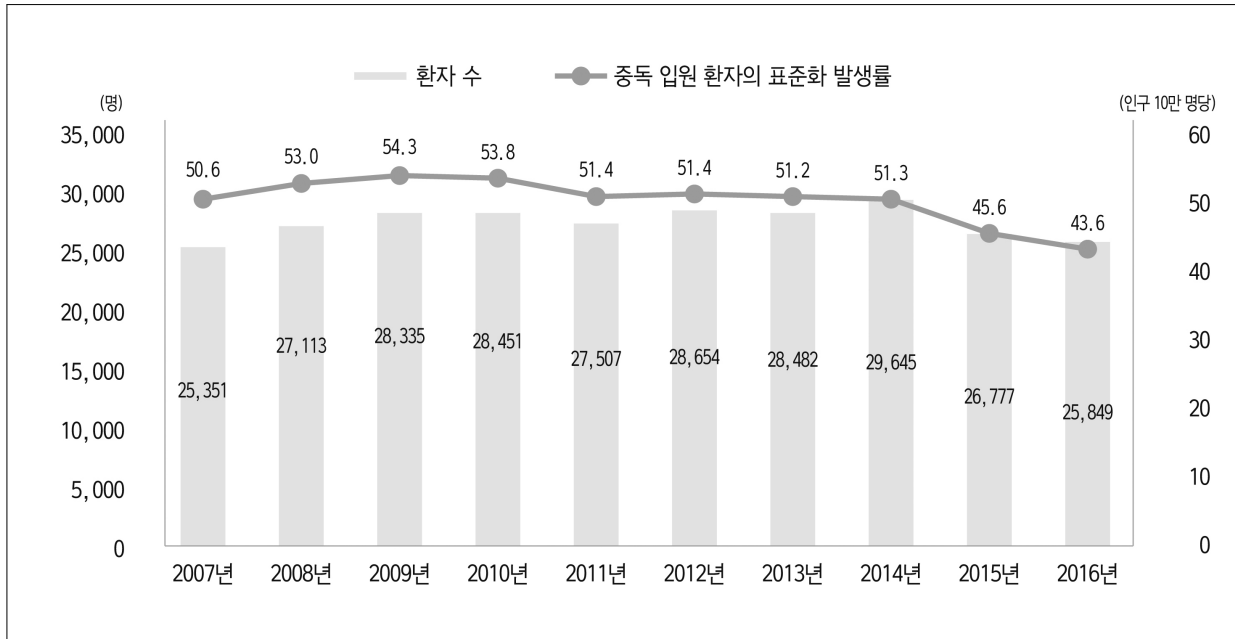
* 국가응급진료정보망(NEDIS) 2014-2017년 기준

그림 62. 중독 응급실 내원 환자의 추세(연도별 중독 응급실 내원 환자 수, 중독 응급실 내원 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 195. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성

퇴원손상심층조사 자료에서 중독 환자의 연도별 입원 추세를 보면 2014년에 29,645명으로 가장 많은 환자가 중독으로 입원하였고, 2016년의 중독 입원 환자는 25,849명이었다. 인구 10만 명당 중독 입원 환자의 표준화 발생률은 2009년 55명으로 가장 많았고, 이후 지속 감소 추세를 보여 2016년에는 인구 10만 명당 44명이었다.



* 퇴원손상심층조사 2007-2016년 기준

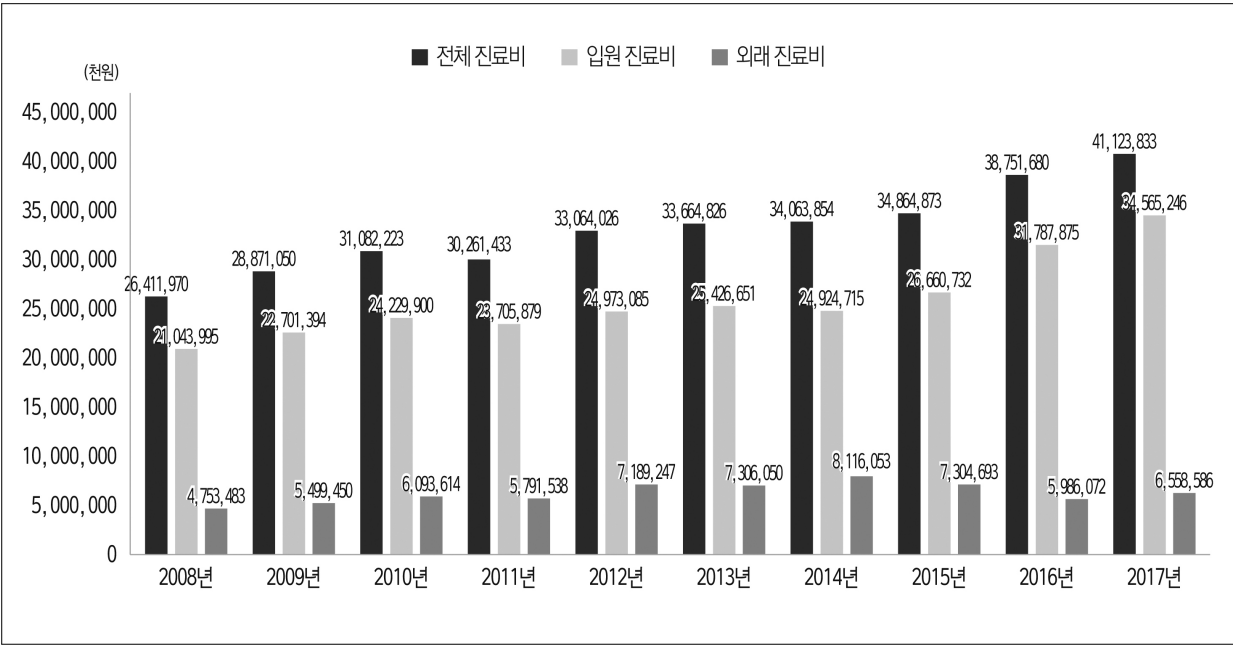
그림 63. 중독 입원 환자의 추세(연도별 중독 입원 환자 수, 중독 입원 환자의 표준화 발생률)

관련통계 부록참조

표 201. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성

국민건강보험공단 자료에 따른 중독 환자 진료비의 연도별 추세를 보면 2008년 중독 환자의 전체 진료비는 26,411,970천원이었고, 이후 지속 증가하여 2017년에는 41,123,833천원으로 2008년 진료비의 1.6배로 증가하였다.

중독 환자의 입원 진료비 또한 지속 증가하여 2008년 21,043,995천원이었던 것이 2017년에는 34,565,236천원으로 2008년에 비해 1.6배 증가하였다. 중독 환자의 외래 진료비는 2014년 8,116,053천원으로 가장 많았고, 2017년 중독 환자의 외래 진료비는 6,558,586천원이었다.



* 국민건강보험통계 2008-2017년 기준

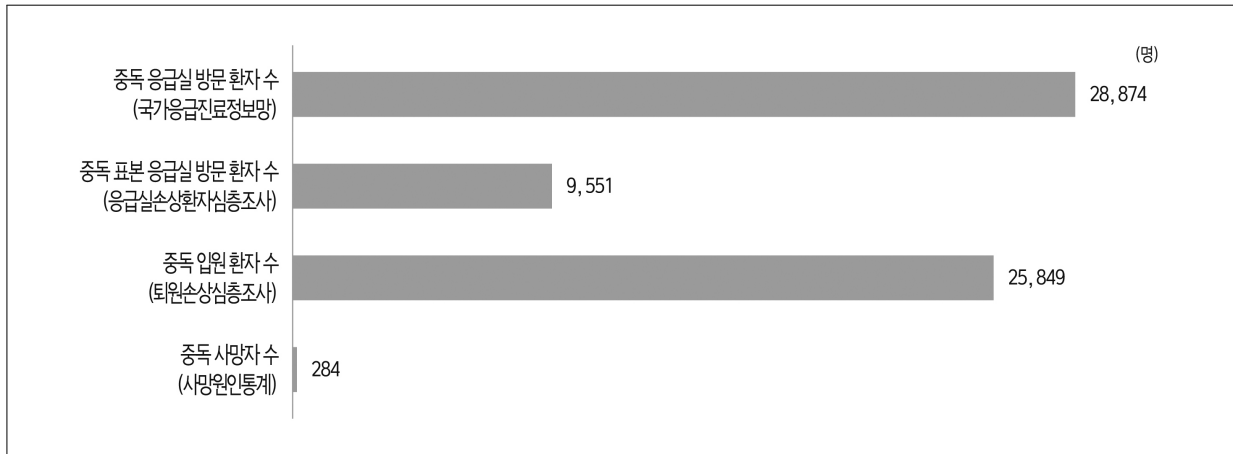
그림 64. 중독 환자의 진료비 추세(중독 환자 연간 전체 진료비, 입원 진료비, 외래 진료비)

관련통계 부록참조

표 61. 건강보험 자료를 이용한 중독 환자의 진료 현황

2. 주요 특성별 중독 현황

국가응급진료정보망 자료에 따른 2017년 중독으로 인한 응급실 내원 환자는 28,874명이었고, 2016년 퇴원손상심층조사 자료에서 중독으로 인한 입원 환자 수는 25,849명이었다. 사망원인통계 자료에서 중독으로 인한 사망자 수는 284명이었다.



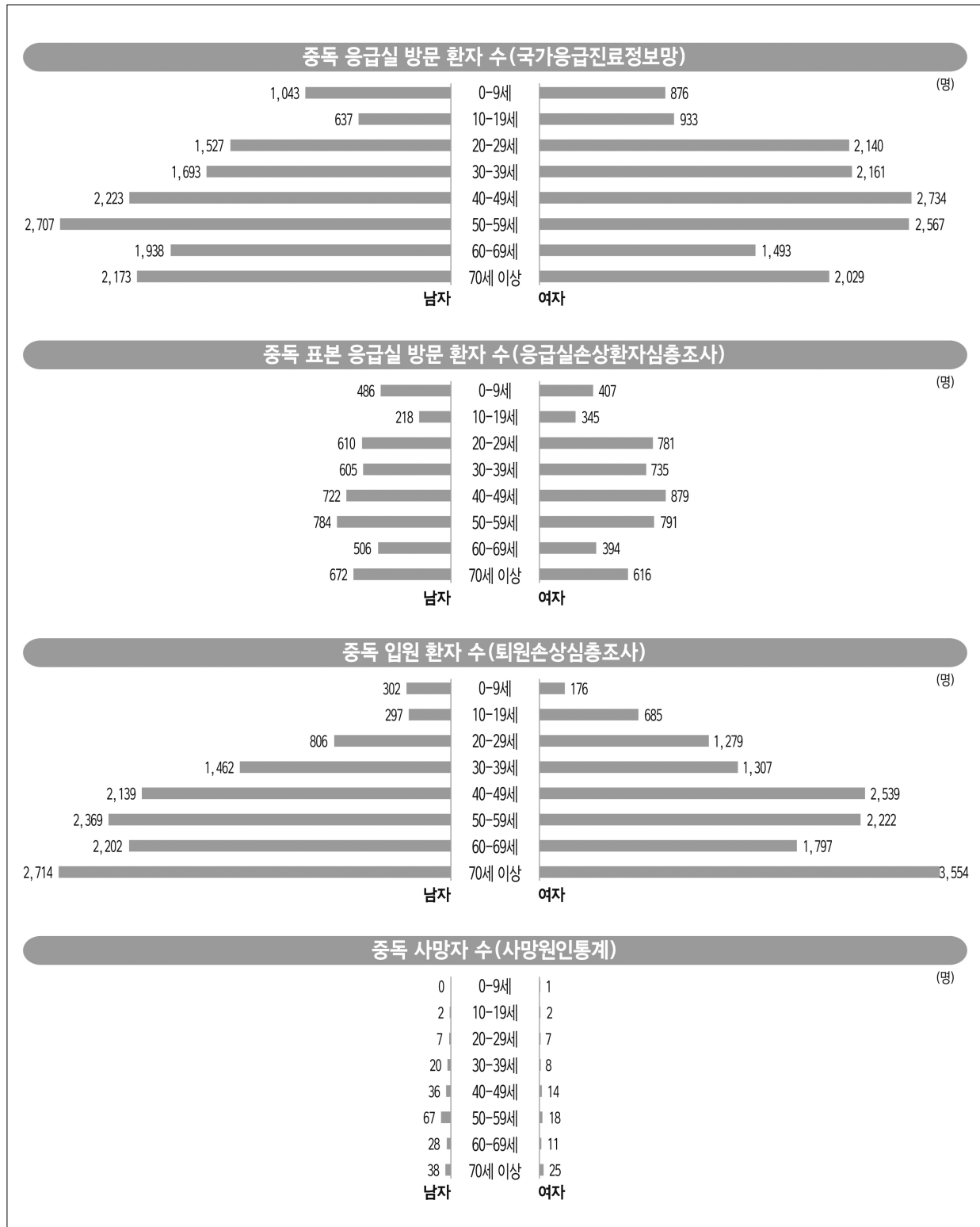
* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 65. 주요 자료원별 중독 환자 수

관련통계 부록참조

- 표 32. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 손상기전별 특성
- 표 195. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 196. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 197. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성

2017년 중독으로 인한 응급실 내원 환자 총 28,874명의 연령별 분포를 보면 50-59세에서 가장 많은 5,274명(18.3%)이 발생하였다. 남성에서는 50-59세가 2,707명(19.4%)으로 가장 많았고, 여성은 40-49세가 2,734명(18.3%)으로 가장 많았다. 중독으로 인한 입원 환자 총 25,849명의 연령별 분포를 보면 남녀 모두 70세 이상에서 입원이 많았다(남자 2,714명(22.1%), 여성 3,554명(26.2%)). 중독으로 인한 사망자 수는 남성에서는 50-59세에서 67명으로 가장 많았고, 여성은 70세 이상에서 25명으로 가장 많았다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 66. 주요 자료원별 중독 환자의 연령별 발생 수

관련통계 부록참조

- 표 25. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 연령별 특성
- 표 26. 사망원인 자료를 이용한 손상 사망자의 성별 특성
- 표 195. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 196. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성
- 표 197. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 성별 특성

3. 주요 영역별 중독 현황

대표성 있는 자료원에서 의도성별 중독 손상 현황을 연령대별로 확인하였다.

국가응급진료정보망에서 응급실 내원 중독 환자 28,874명을 의도성을 보면 비의도적 사고가 14,602명(50.6%)으로 가장 많았고, 자해/자살이 12,783명(44.3%)이었다. 연령별 분포를 보면 비의도적 사고와 폭력/타살은 50-59세가 각각 2,803명(19.2%), 7명(20.6%)으로 가장 많았고, 자해/자살은 40-49세가 2,648명(20.7%)으로 가장 많았다.

응급실손상환자심층조사에서 응급실 내원 중독 환자 전체 9,551명을 의도성을 보면 자해/자살이 4,999명(52.3%)으로 가장 많았고, 비의도적 사고가 4,364명(45.6%)이었다. 연령별 분포를 보면 비의도적 사고에서는 0-9세가 889명(20.4%)으로 가장 많았고, 자해/자살은 40-49세가 1,027명(20.5%)으로 가장 많았다.

퇴원손상심층조사에서 중독 입원 환자 25,849명을 의도성을 보면 자해/자살이 13,666명(52.9%)으로 가장 많았고, 비의도적 사고가 10,545명(40.8%)이었다. 연령별 분포를 보면 폭력/타살로 인한 입원은 20명 모두 40-49세였고, 비의도적 사고로 인한 입원은 70세 이상이 2,684명(25.4%)으로 가장 많았다. 자해/자살에 의한 입원은 40-49세가 3,049명(22.3%)으로 가장 많았다.



* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 67. 주요 자료원별 중독 환자의 연령별 의도성 분포

관련통계 부록참조

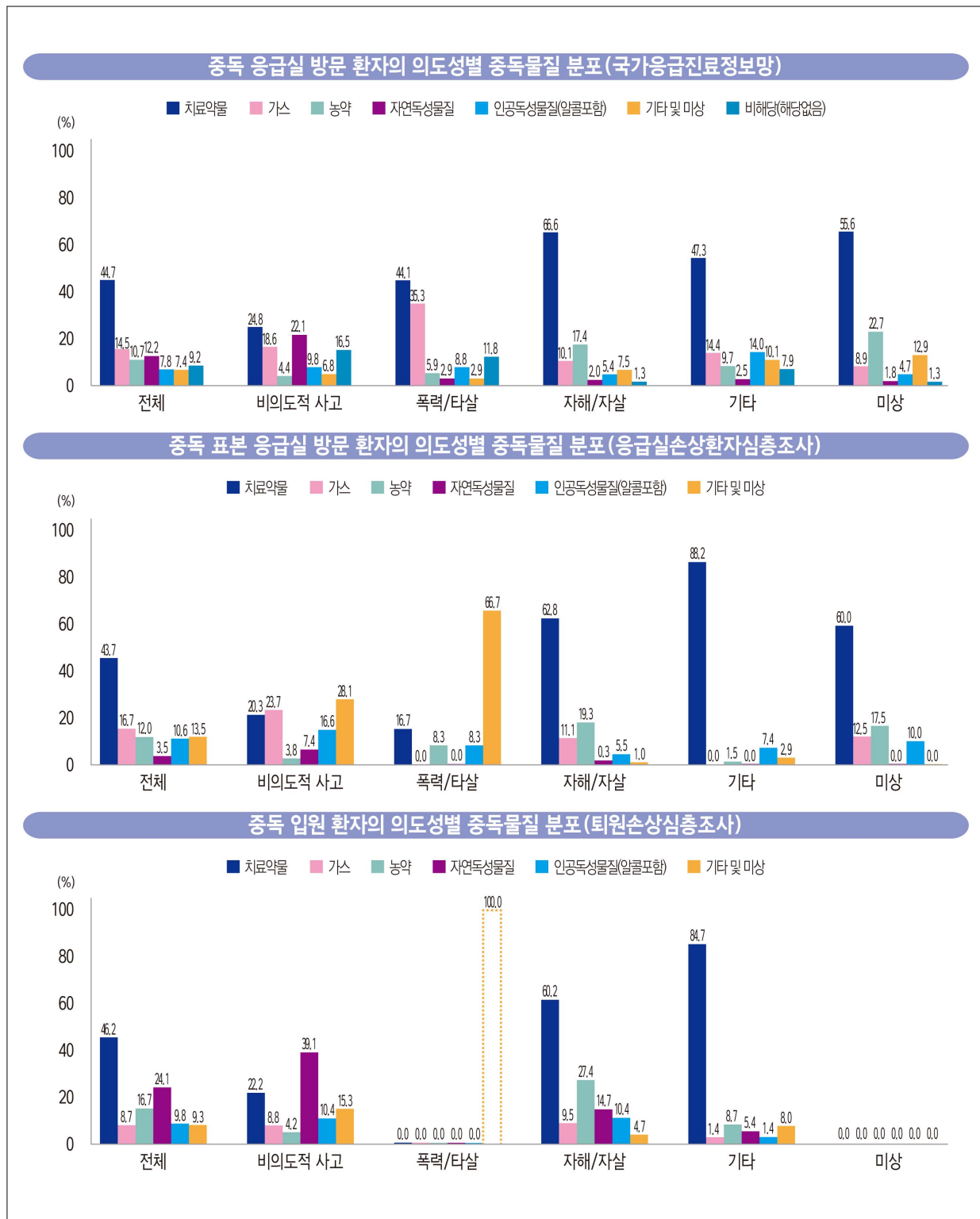
- 표 205. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 의도성별 특성
- 표 206. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 의도성별 특성
- 표 207. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 의도성별 특성

대표성 있는 자료원에서 중독물질 분포를 의도성별로 확인하였다.

국가응급진료정보망에서 응급실 내원 중독 환자 28,874명을 중독물질별로 보면 치료약물 중독이 12,897명(44.7%)으로 가장 많았고, 가스중독이 4,199명(14.5%)이었다. 의도성별 분포를 보면 비의도적 사고의 중독은 치료약물, 자연독성물질이 각각 3,620명(24.8%), 3,232명(22.1%)으로 가장 많았다. 폭력/타살의 중독은 치료약물, 가스가 각각 15명(44.1%), 12명(35.5%)으로 가장 많았고, 자해/자살의 중독은 치료약물과 농약이 각각 8,517명(66.6%), 2,229명(17.4%)으로 가장 많았다.

응급실손상환자심층조사에서 응급실 내원 중독 환자 9,551명을 중독물질별로 보면 치료약물에 의한 중독이 4,175명(43.7%)으로 가장 많았고, 가스중독이 1,594명(16.7%)이었다. 의도성별 분포를 보면 비의도적 사고의 중독은 기타 및 미상이 1,226명(28.1%)으로 가장 많았고, 가스가 1,034명(23.7%)이었다. 폭력/타살의 경우 기타 및 미상과 치료약물이 각각 8명(66.7%), 2명(16.7%)이었고, 자해/자살의 중독은 치료약물과 농약이 각각 3,141명(62.8%), 965명(19.3%)로 가장 많았다.

퇴원손상심층조사에서 중독 입원 환자 25,849명을 중독물질별로 보면 치료약물에 의한 중독이 11,932명(46.2%)으로 가장 많았고, 자연독성물질이 6,221명(24.1%)로 두 번째로 많았다. 의도성별 분포를 보면 비의도적 사고의 중독은 자연독성물질과 치료약물이 각각 4,125명(39.1%), 2,340명(22.2%)으로 가장 많았다. 자해/자살의 중독은 치료약물과 농약이 각각 8,221명(60.2%), 3,739명(27.4%)으로 가장 많았다.



* 비해당(해당없음): 손상기전이 중독이면서 퇴실 혹은 퇴원 진단코드가 치료약물, 가스, 농약, 자연독성물질, 인공독성물질, 기타 및 미상이 아닌 경우

* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 68. 주요 자료원별 중독 환자의 의도성별 중독물질 분포

관련통계 부록참조

- 표 205. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 의도성별 특성
- 표 206. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 의도성별 특성
- 표 207. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 의도성별 특성

대표성 있는 자료원에서 중독물질 분포를 연령별 및 성별로 확인하였다.

국민건강보험공단 자료에 따른 중독으로 인한 의료서비스 이용 환자 중 전체 연령에서 자연독성물질이 72.5%로 가장 높았고, 60세 이상에서 76.8%, 0-19세에서 74.4%, 20-59세에서 69.3%였다. 치료약물은 12.3%이었고, 0-19세에서 12.9%, 20-59세에서 13.4%, 60세 이상에서 10.3%로 나타났다. 또한 성별로 중독물질을 보면, 남녀 모두 자연독성물질이 각각 75.4%, 69.1%로 가장 많은 반면, 치료약물은 남자가 8.0%, 여자가 17.4%였다.

국가응급진료정보망 자료에 따른 응급실 내원 중독 환자 중 전체 연령에서 치료약물이 44.7%로 가장 높았고, 0-19세에서 49.1%, 20-59세에서 47.0%였다. 60세 이상에서는 치료약물은 37.1%였으며 농약이 22.7%였다. 성별로 중독물질을 보면, 남녀 모두 치료약물이 가장 많아 각각 32.8%, 55.5%였다. 농약은 남자에서는 14.5%, 여자에서 7.2%였고, 자연독성물질은 남자에서는 15.2%, 여자에서는 9.3%였다.

응급실손상환자심층조사 자료에 따른 응급실 내원 중독 환자 중 전체 연령에서 치료약물이 43.7%로 가장 높았고 0-19세에서 44.3%, 20-59세에서 46.4%였다. 60세 이상에서는 치료약물이 36.2%, 농약이 28.8%였다. 성별로 중독물질을 보면 남녀 모두 치료약물이 가장 많아 각각 31.5%, 55.1%였다. 농약은 남자에서는 16.1%, 여자에서 8.2%였고, 가스중독은 남자에서는 20.6%, 여자에서는 13.0%였다.

퇴원손상심층조사 자료에 따른 중독 입원 환자 중 전체 연령에서 치료약물이 46.2%로 가장 높았고, 0-19세에서 63.6%, 20-59세에서 50.7%였다. 60세 이상에서는 치료약물이 37.4%, 농약이 23.7%, 자연독성물질이 28.9%였다. 성별로 중독물질을 보면 남녀 모두 치료약물이 가장 많아 각각 29.7%, 61.1%였다. 농약은 남자에서는 20.6%, 여자에서 13.2%였고, 가스중독은 남자에서는 12.9%, 여자에서는 4.9%였다. 자연독성물질은 남자에서 25.6%, 여자에서 22.6%였다.

주요 자료원별 중독 환자의 성별 중독물질 분포는 부록 통계표(표 198, 표 199, 표 200, 표 201)에서 확인할 수 있다.



* 비해당(해당없음): 손상기전이 중독이면서 퇴실 혹은 퇴원 진단코드가 치료약물, 가스, 농약, 자연독성물질, 인공독성물질, 기타 및 미상이 아닌 경우

* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 69. 주요 자료원별 중독 환자의 연령별 중독물질 분포

관련통계 부록참조

- 표 198. 건강보험 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성
- 표 199. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성
- 표 200. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성
- 표 201. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성

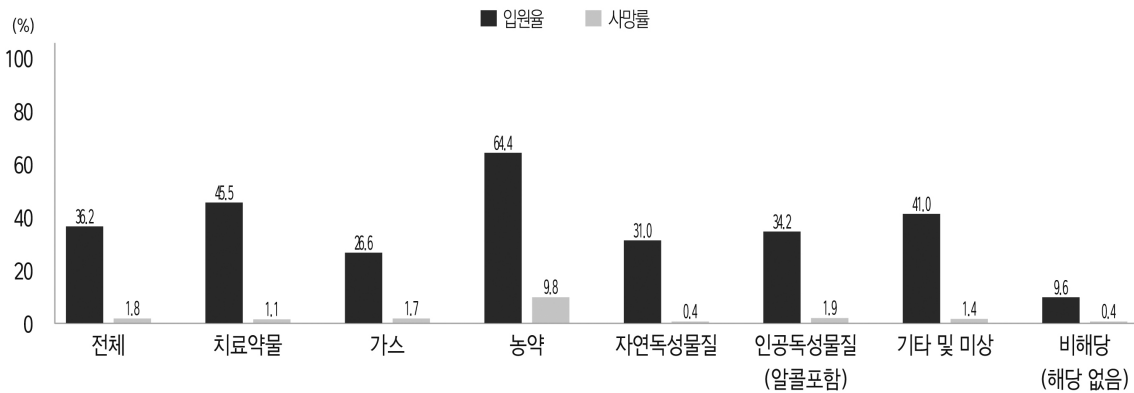
대표성 있는 자료원에서 진료결과 분포를 중독물질별로 확인하였다.

국가응급진료정보망에서 응급실 내원 중독 환자 28,874명 중 10,450명(36.2%)이 입원하였고 533명(1.8%)이 사망하였다. 농약으로 인한 중독 3,099명 중 1,995명(64.4%)이 입원하여 입원률이 가장 높았고, 305명(9.8%)이 사망하여 사망률도 가장 많았다. 두 번째로 입원률이 높은 것은 치료약물로 인한 중독으로 12,897명 중 5,872명(45.5%)이 입원하였고, 138명(1.1%)이 사망하였다.

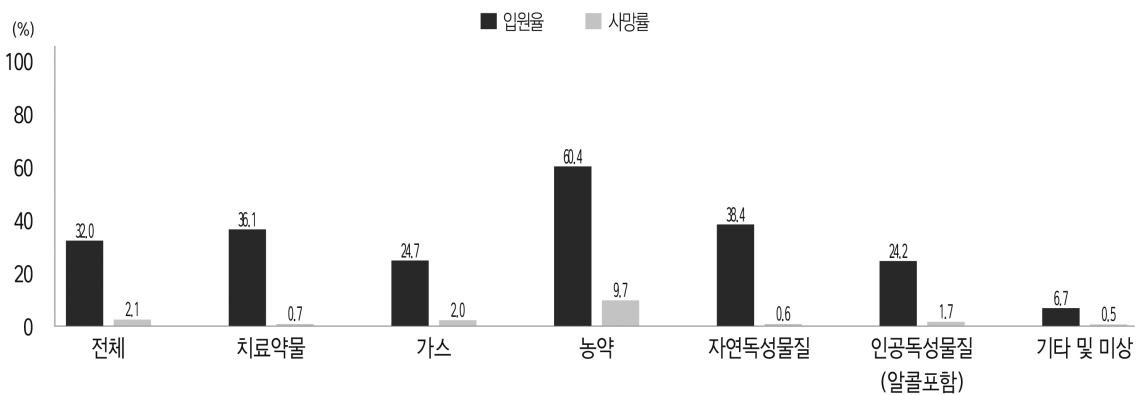
응급실손상환자심층조사에서 응급실 내원 중독 환자 9,551명 중 3,052명(32.0%)이 입원하였고, 197명(2.1%)이 사망하였다. 농약으로 인한 중독 1,143명 중 690명(60.4%)이 입원하여 입원률이 가장 높았고, 111명(9.7%)이 사망하여 사망률도 가장 많았다.

퇴원손상심층조사에서 중독 입원 환자 25,849명을 중 761명(2.9%)이 사망하였다. 사망률이 가장 높은 농약 중독 4,321명 중 464명(10.7%)이 사망하였다.

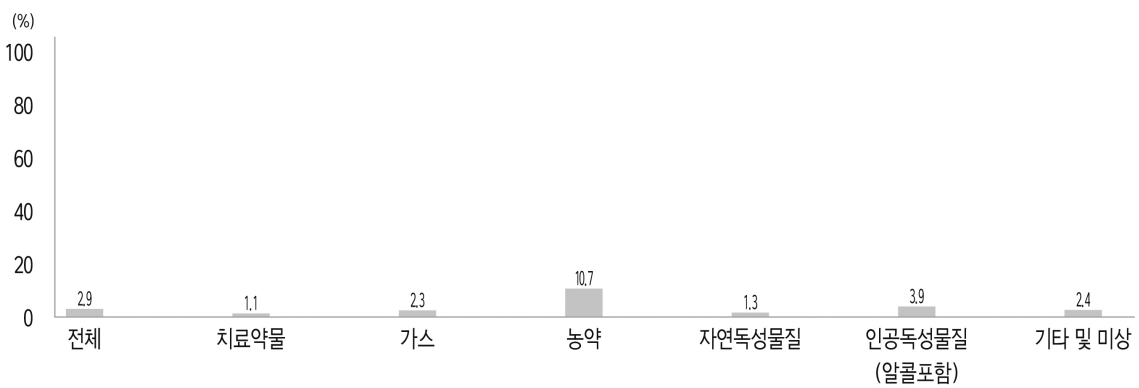
중독 응급실 방문 환자의 중독물질별 진료결과 분포 (국가응급진료정보망)



중독 표본 응급실 방문 환자의 중독물질별 진료결과 분포 (응급실손상환자심층조사)



중독 입원 환자의 중독물질별 사망률 (퇴원손상심층조사)



* 비해당(해당없음): 손상기전이 중독이면서 퇴실 혹은 퇴원 진단코드가 치료약물, 가스, 농약, 자연독성물질, 인공독성물질, 기타 및 미상이 아닌 경우

* 퇴원손상심층조사 2016년 기준

그림 70. 주요 자료원별 중독 환자의 중독물질별 진료결과 분포

관련통계 부록참조

- 표 199. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성
- 표 200. 응급실손상환자심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성
- 표 201. 퇴원손상심층조사 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성

국민건강보험공단 자료에 따른 중독 환자의 17개 시도 별 중독물질 분포를 보면, 전국에서 자연독성 물질이 72.4%로 가장 많은 비율을 차지하고 있고, 특히 경남과 전남에서 각각 85.2%, 83.3%로 가장 많았다. 치료약물의 비율은 전국에서 12.3%로 나타났고, 서울(19.4%), 부산(19.9%), 대구(17.3%), 인천(22.3%), 대전(20.9%), 경기(17.1%)로 나타났다.

국가응급진료정보망 자료에 따른 중독으로 인한 응급실 내원 환자의 17개 시도 별 중독물질 분포를 보면, 전국에서 치료약물의 비율이 44.7%로 가장 많았고 특히 부산과 인천에서 각각 63.3%, 62.3%였다. 가스중독은 전국에서 14.5%로 나타났고 인천 및 충북에서 각각 22.5%, 22.0%였다. 자연독성 물질은 전국에서 12.2%로 충남에서는 32.7%였다.

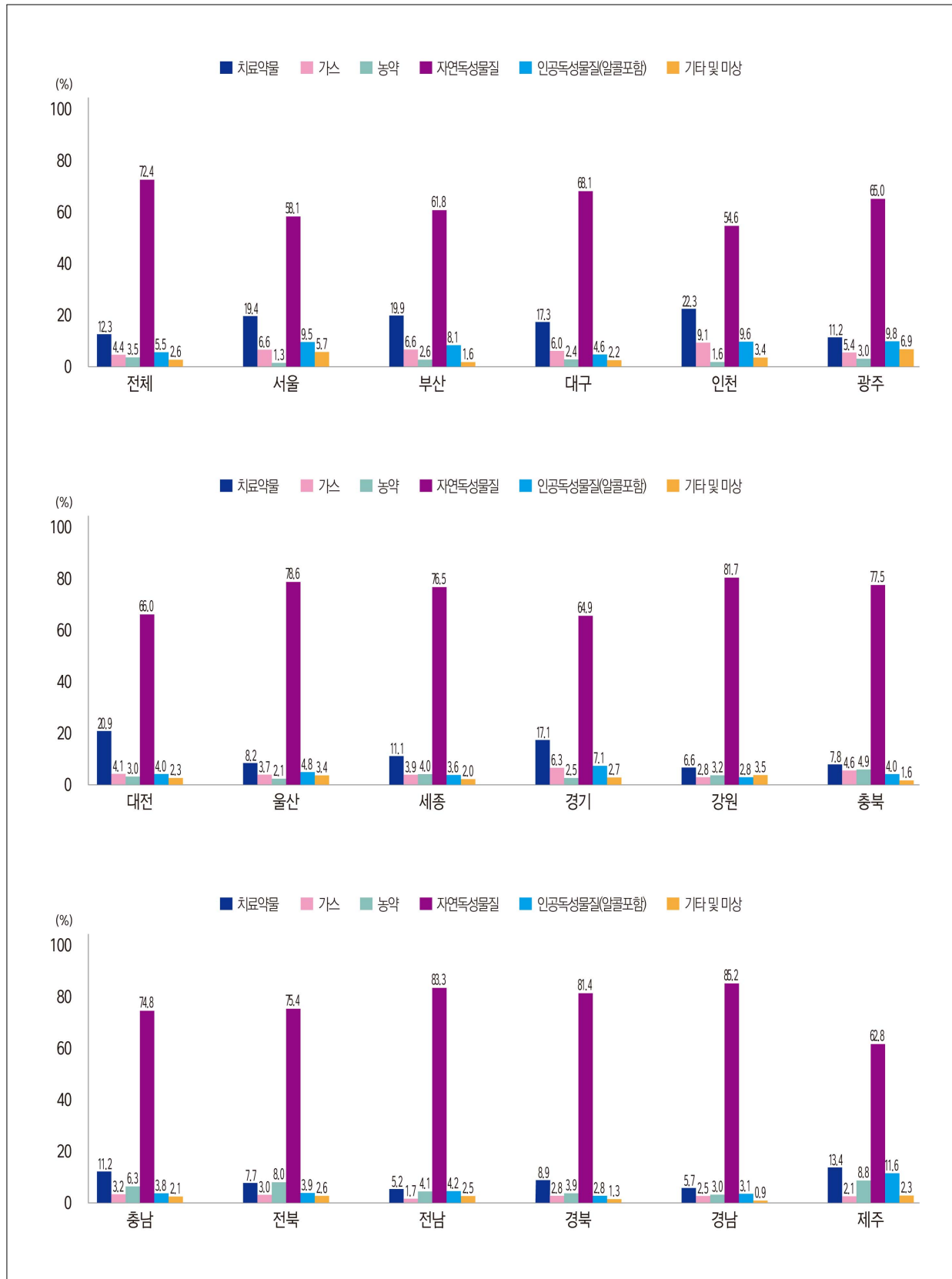
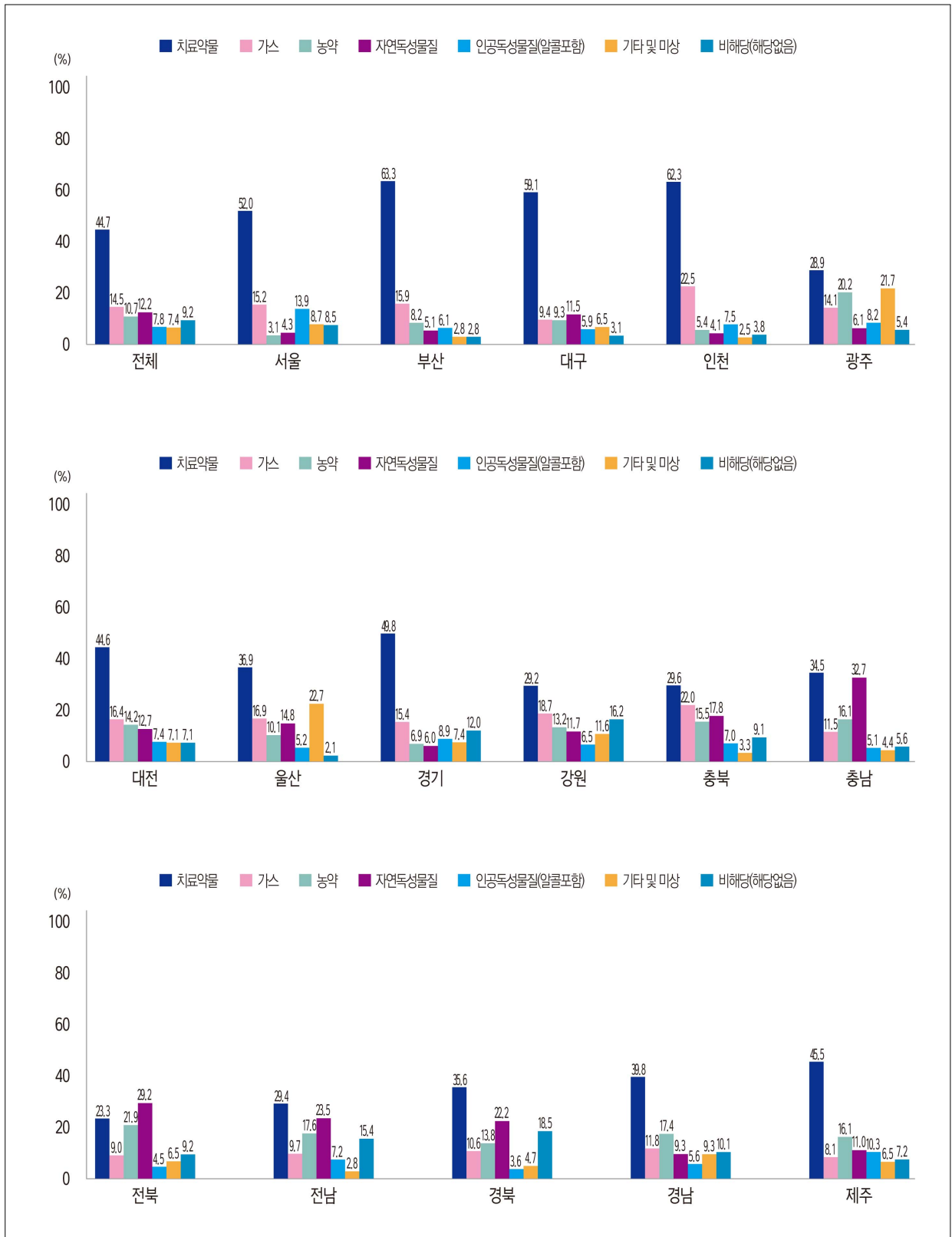


그림 71. 중독 발생 환자의 지역별 중독물질 분포(국민건강보험공단)

관련통계 부록참조

표 198. 건강보험 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성



* 비해당(해당없음): 손상기전이 중독이면서 퇴실 혹은 퇴원 진단코드가 치료약물, 가스, 농약, 자연독성물질, 인공독성물질, 기타 및 미상이 아닌 경우

그림 72. 중독 응급실 내원 환자의 지역별 중독물질 분포(국가응급진료정보망)

관련통계 부록참조

표 199. 국가응급진료정보망 자료를 이용한 중독 환자의 중독물질별 특성

참고문헌

- 보건복지부. 국민건강증진종합계획(Health Plan 2016~2020). 2015.
- 보건복지부. 질병관리본부. 2012 국민건강통계, 국민건강영양조사 제6기 2차년도. 2014.
- 질병관리본부. 주요 손상문제 선정 및 정책 개발. 2008.
- 질병관리본부. 손상감시체계 통합 운영 및 예방 정책 개발. 2009.
- 질병관리본부. 국가손상통합감시체계 구축을 위한 부처 간 손상 관련 자료 표준화 방안 연구. 2010.
- 질병관리본부. 의무기록조사 지침 및 사례집: 퇴원손상심층조사. 2014.
- 보건복지부. 질병관리본부. 2008 퇴원 손상 통계: 제5차(2009) 퇴원손상심층조사. 2016.
- 보건복지부. 질병관리본부. 2006-2015 손상 유형 및 원인 통계. 2016.
- 보건복지부. 아동보호전문기관. 2017년 전국아동학대현황보고서. 2017.
- 보건복지부. 중앙노인보호전문기관. 2017년 노인학대 현황보고서. 2017.
- 교육부. 2017년 1차 학교폭력실태조사 보도자료. 2017
- 여성가족부. 2018년 청소년 매체 이용 및 유해환경 실태조사. 2018
- NTDB. The National Trauma Data Bank Annual Report 2016
<https://www.facs.org/quality-programs/trauma/tqp/center-programs/ntdb/docpub>
- JTDB. Japan Trauma Data Bank Report 2018(2013-2017)
<https://www.jtcr-jatec.org/traumabank/dataroom/dataroom.htm>
- WHO, WHO Mortality Database. 2015
http://www.who.int/healthinfo/statistics/mortality_rawdata/en/index.html

제 9 차 국 가 손 상 종 합 통 계

National Injury Fact Book

창간	2011년 3월
인쇄	2019년 12월
발행	2019년 12월
공동발행인	정기현, 김용익, 김경규, 윤종기, 정문호, 박두용, 강신욱, 한창희 (질병관리본부, 지원단 제외, 기관명 가나다 순)
공동편집인	박 옥, 홍기정
공동편집위원	문성우, 성호경, 김태희(국립중앙의료원) 주원석, 이복기, 박경섭(국민건강보험공단) 이경숙, 최원종, 김경수, 최동필(농촌진흥청 국립농업과학원) 성락훈, 유기열(도로교통공단) 강대훈, 김령아(소방청) 황순동, 서동욱, 우수경(안전보건공단) 김 진, 김락현(통계청) 김태용, 김재중(학교안전공제중앙회) 홍기정, 박정호, 이선영, 김민우, 김정은, 황현길 (국가손상조사감시사업 중앙지원단) 이연경, 박수정, 홍성욱, 박미진(질병관리본부)
공 동 편 집	국립중앙의료원 중앙응급의료센터 미래응급의료연구실 02) 6362-3476 국민건강보험공단 건강보험통계 033) 736-2441 농촌진흥청 국립농업과학원 농업인안전보건팀 063) 238-4228 도로교통공단 안전본부 교통사고종합분석센터 통합DB처 033) 749-5263 소방청 119구조구급국 구급과 품질평가계 044) 205-7636 안전보건공단 산업안전보건연구원 재해통계분석부 052) 703-0358 통계청 사회통계국 인구동향과 042) 481-2251 학교안전공제중앙회 기획정책실 070) 7996-0323 국가손상조사감시사업 중앙지원단 손상통계분석·연계분과 02) 2072-4049 질병관리본부 질병예방센터 만성질환관리과 손상조사팀 043) 719-7413

이 책은 상업적인 목적으로 사용하거나 판매할 수 없습니다.

