



2010년도 국가암관리사업 정책방향

보건복지가족부 암정책과
Ministry for Health, Welfare and Family Affairs

목 차



우리나라 암통계



국가암정보계획

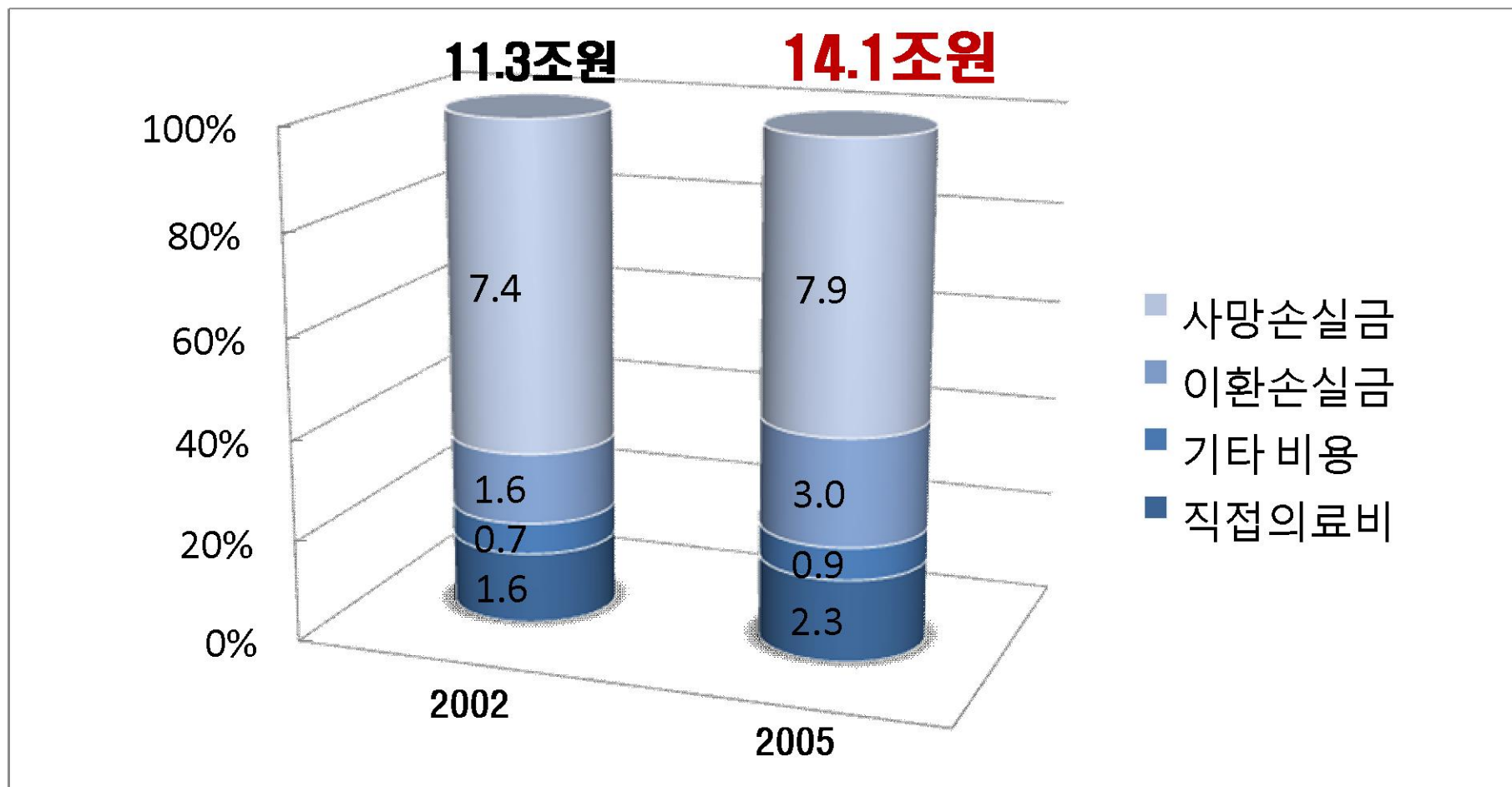


2010년 국가암관리사업 추진방향

우리나라 암통계

Cancer Statistics in Korea

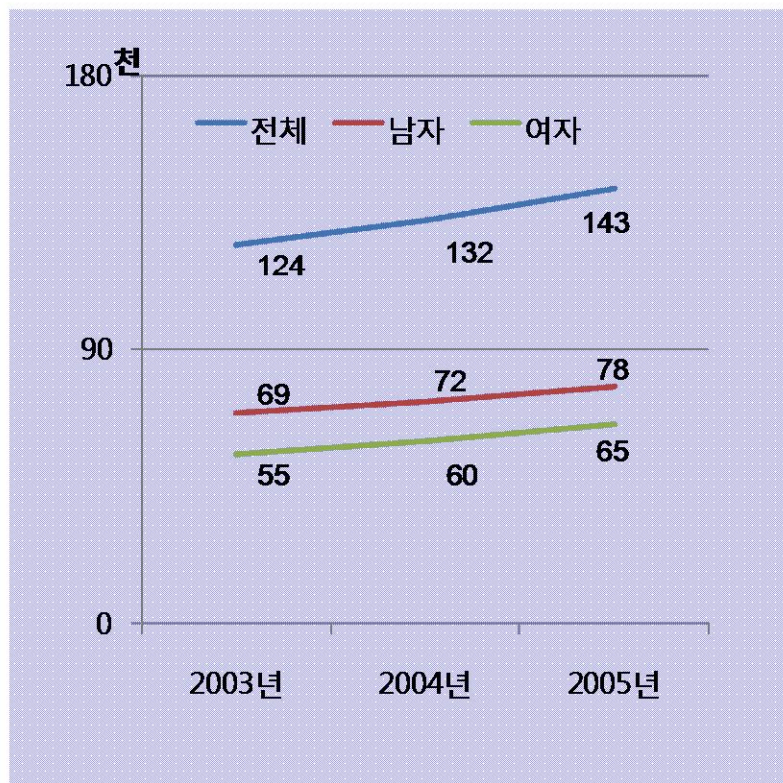
암으로 인한 경제적 부담



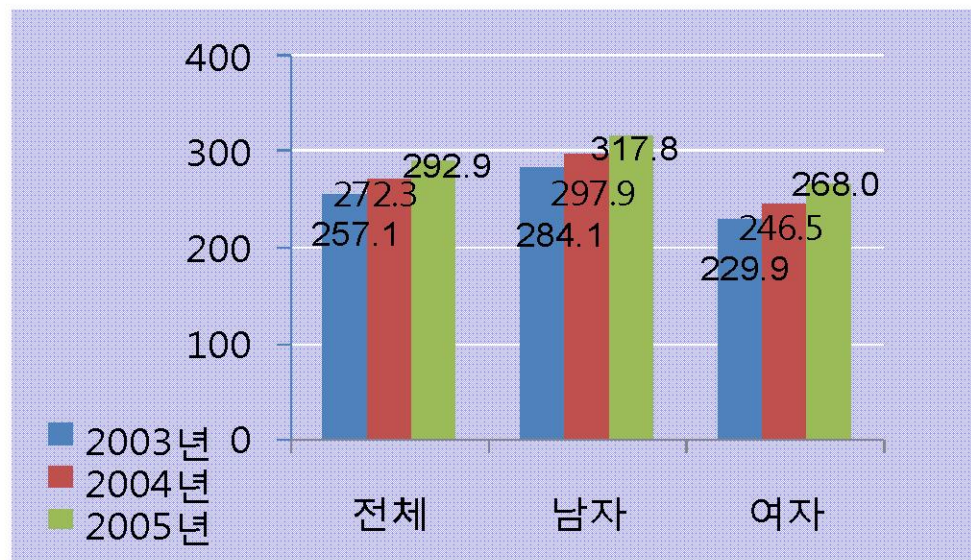
자료 : 국립암센터(김선경), 2005

우리나라 암발생률, 2003~2005

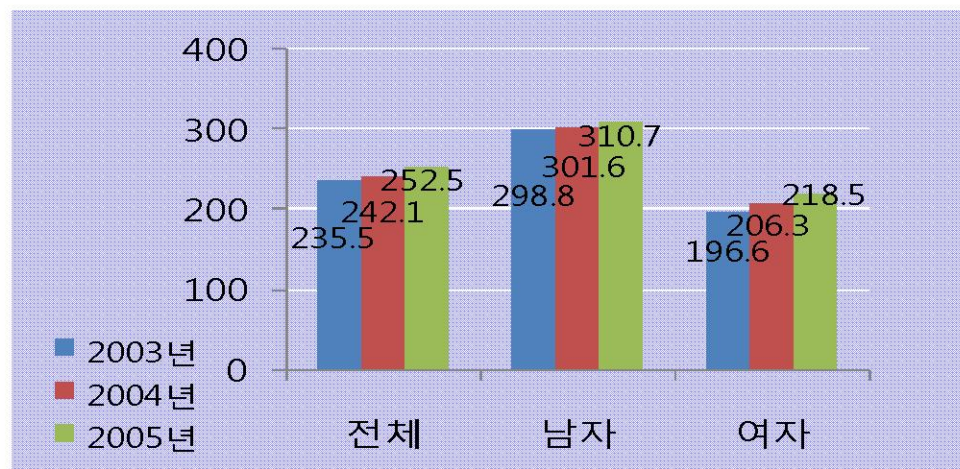
발생건수



조발생률 (단위:건/10만명)

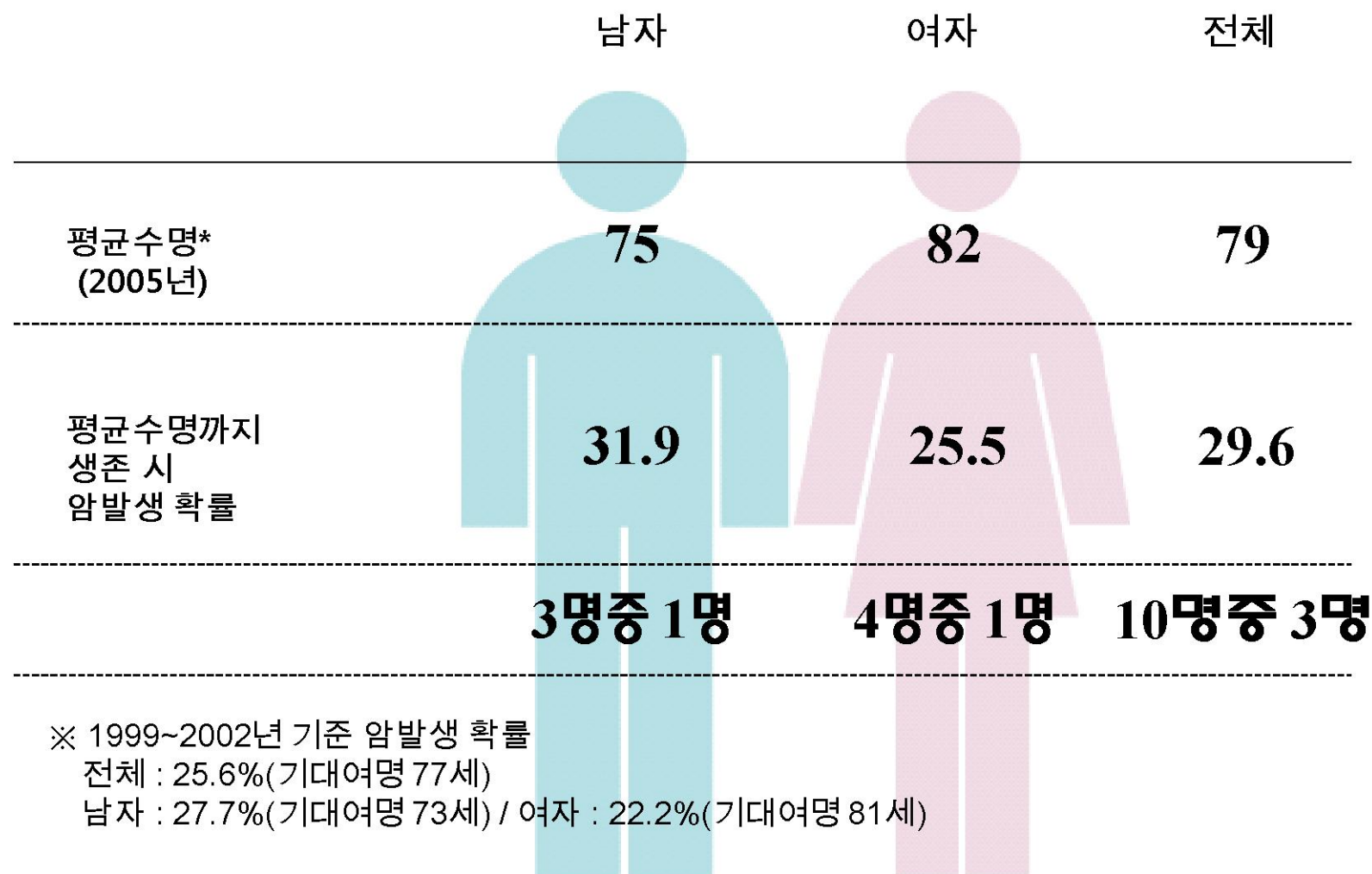


연령표준화발생률 (단위:건/10만명)

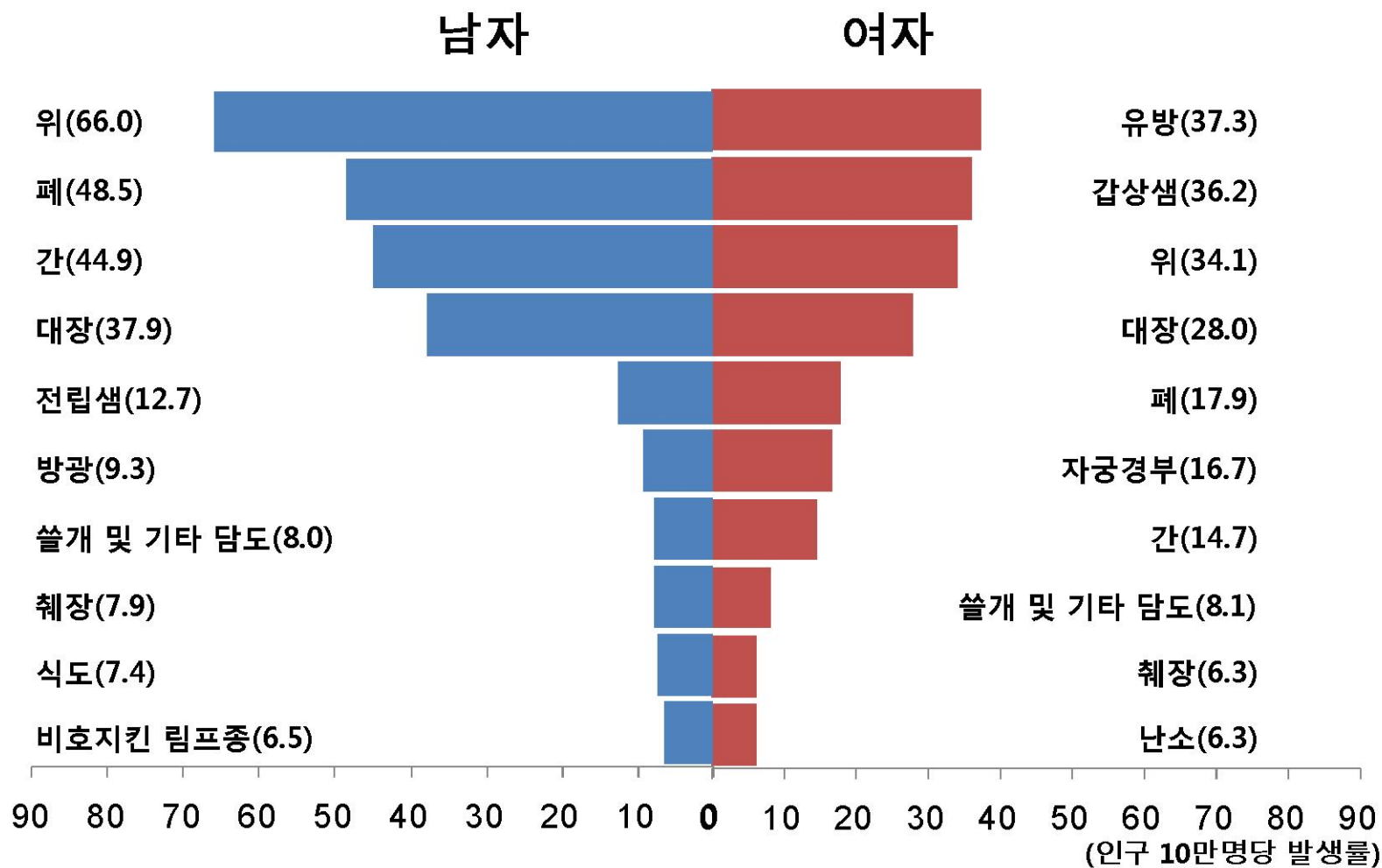


자료 : 보건복지가족부 중앙암등록본부, 2008

평균수명까지 생존시 암발생 확률, 2003~2005

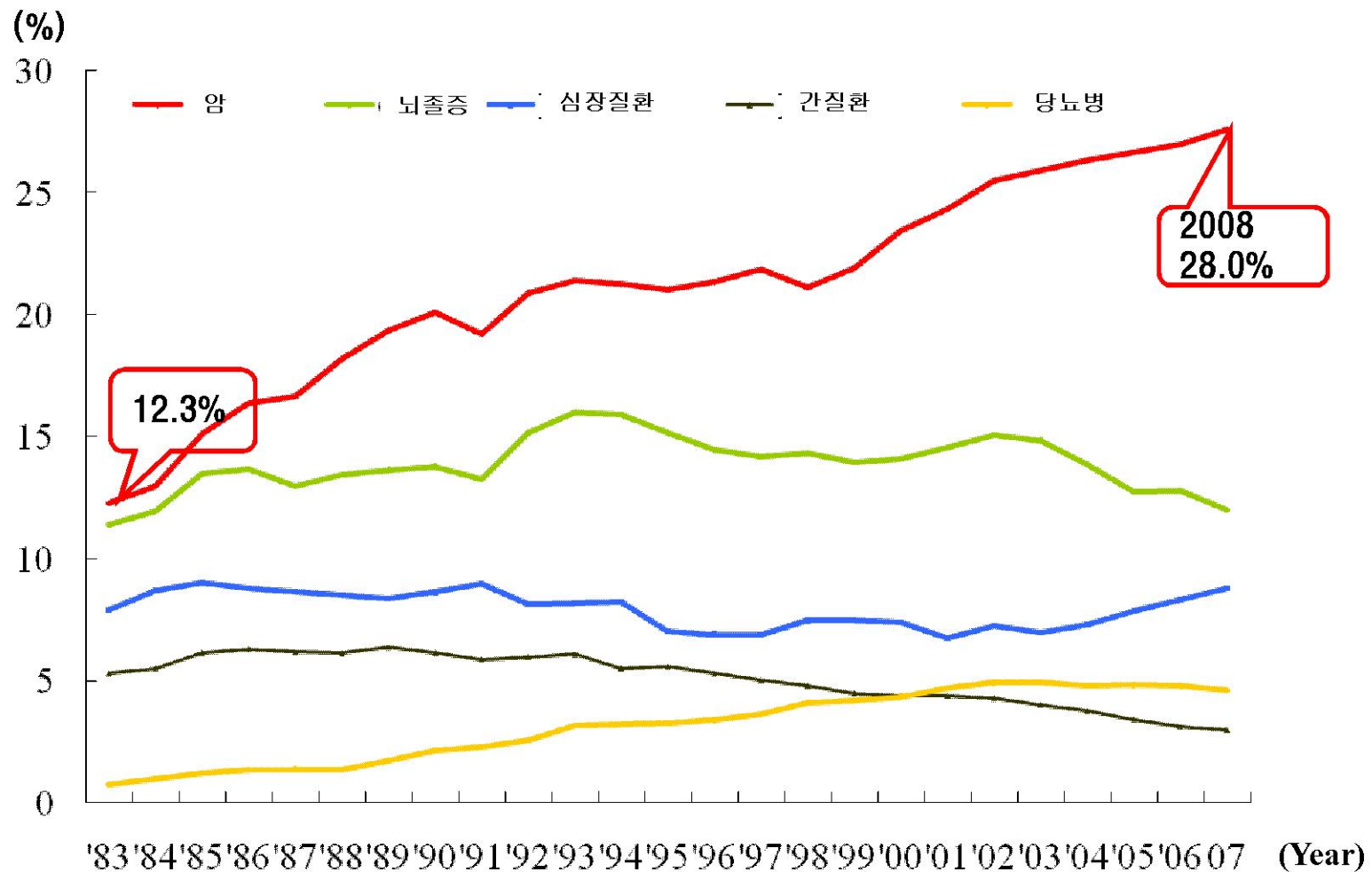


주요 암의 발생률, 2003~2005



자료 : 보건복지가족부 중앙암등록본부, 2008

암 사망률 추이(1983~2008)



자료 : 사망원인 통계연보, 통계청

OECD 대비 우리나라 암사망률(2006 기준)

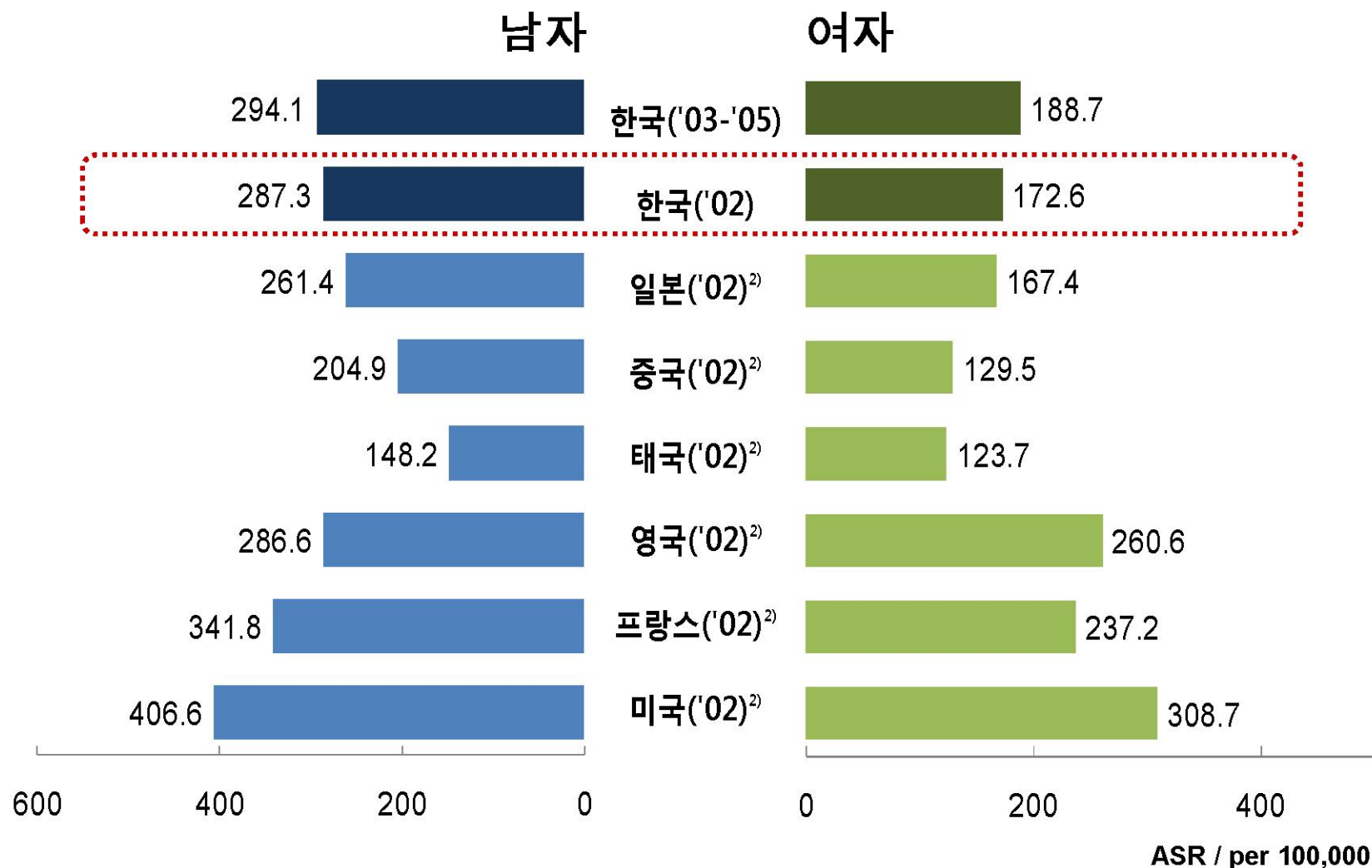
구분	통계청		OECD	
	암사망자 수(명)	암 사망률	우리나라 연령표준화 암사망률	OECD 평균 연령 표준화 암사망률
전체	65,519 (68,912)	134.0 (139.5)	153.3	162.0
남자	41,841 (43,785)	170.7 (176.9)	242.3	211.4
여자	23,678 (25,127)	97.1 (101.9)	95.2	127.2

주 : ()은 2008 기준 임

자료 1) 우리나라 자료, 통계청, 2007.2009

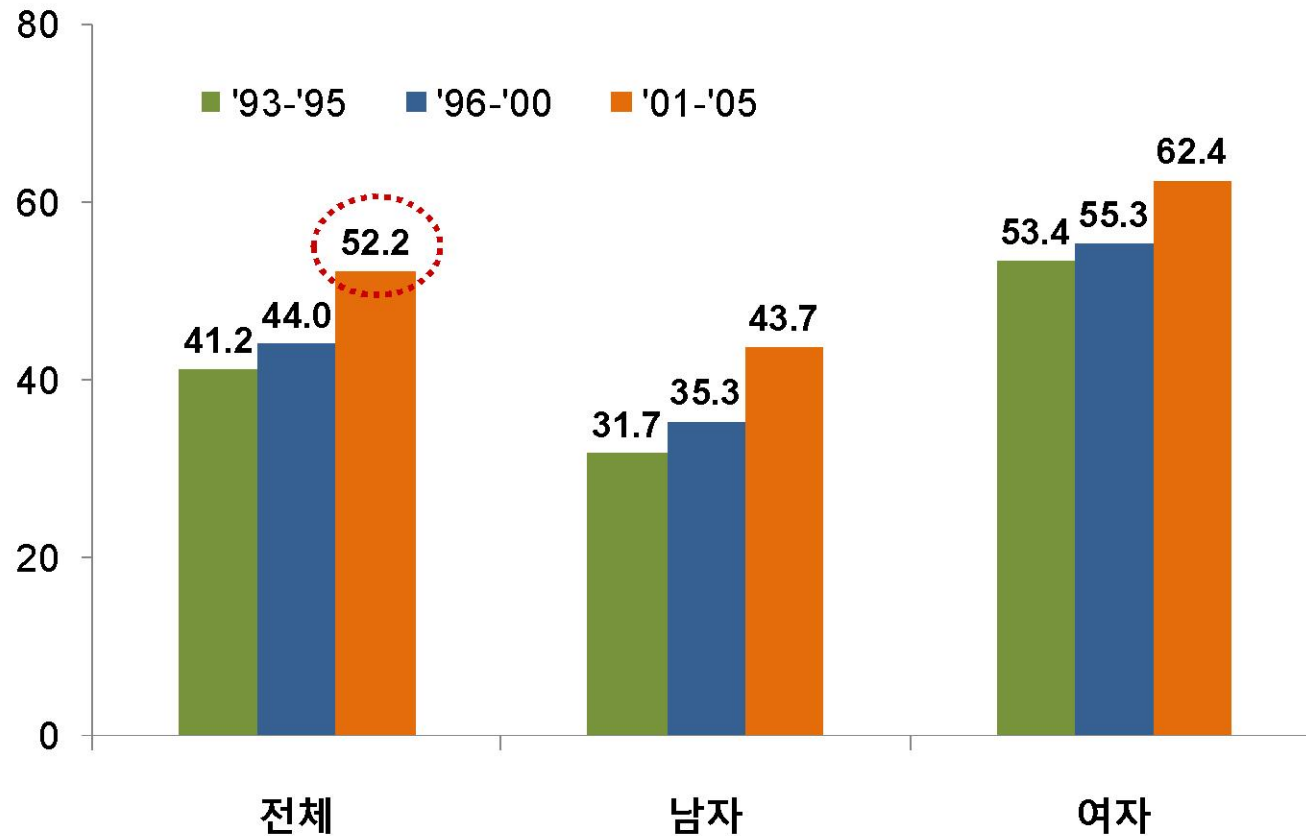
2) OECD Health Data, 2009

암발생률 국제 비교, 2003~2005



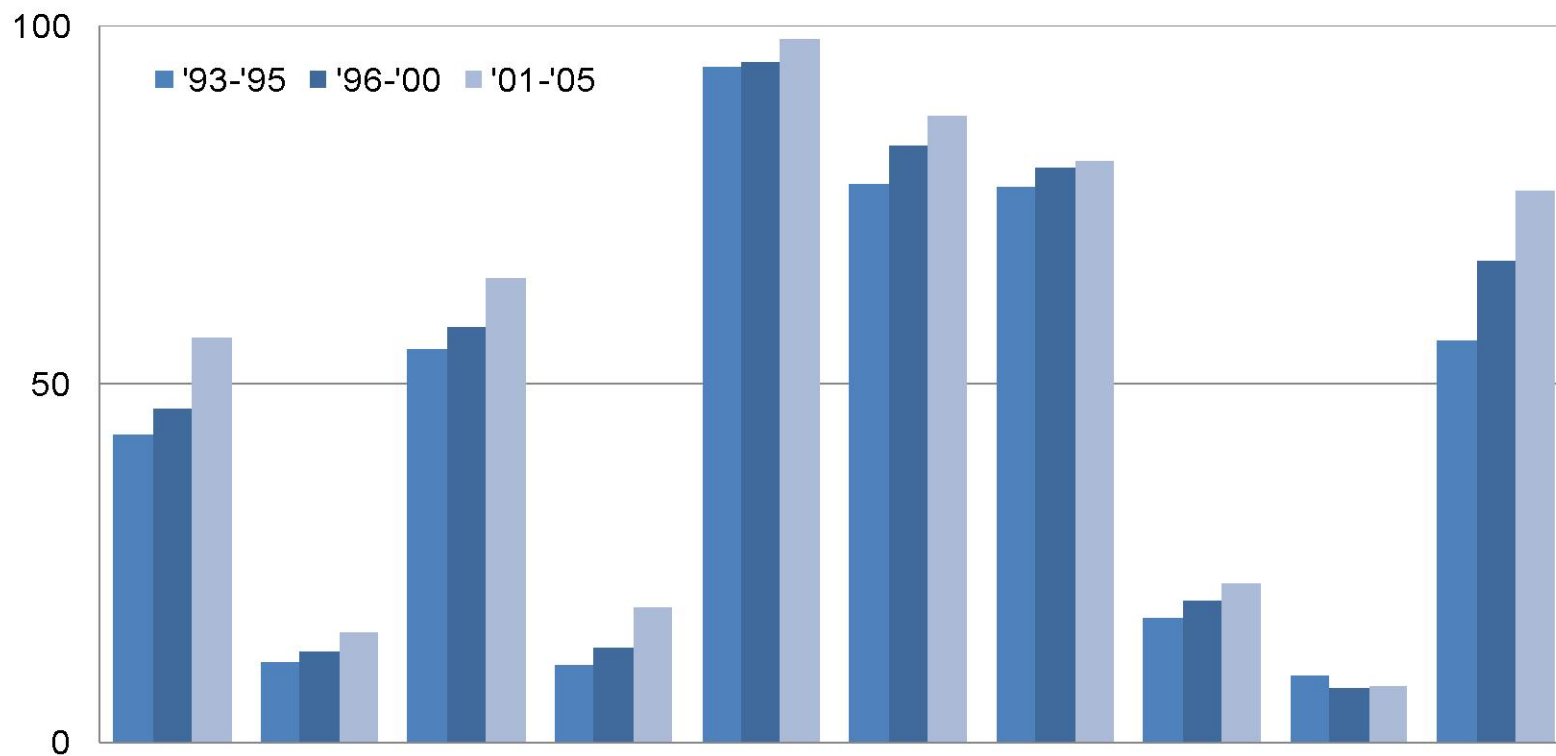
자료 : Korea Central Cancer Registry, 2008 (ICD-O2), GLOBOCAN 2002, IARC, 2004
국제비교를 위해 모든 암에서 피부 기타(C44)를 제외한 발생률임(표준인구: 세계표준인구)

5년 생존율 추이, 2003~2005



자료 : 보건복지가족부 중앙암등록본부, 2008

주요 암종별 5년 생존율 추이



발생년도	위	폐	대장	간	갑생샘	유방	자궁경부	췌장 및 기타 담도	췌장	전립샘
'93-'95	42.8	11.3	54.8	10.7	94.2	77.9	77.5	17.3	9.4	55.9
'96-'00	46.6	12.7	58.0	13.2	94.9	83.2	80.0	19.7	7.6	67.2
'01-'05	56.4	15.5	64.8	18.9	98.1	87.3	81.1	22.3	7.8	76.9
증감	+13.6	+4.2	+10.0	+8.2	+3.9	+9.4	+3.6	+5.0	-1.6	+21.0

자료 : 보건복지가족부 중앙암등록본부, 2008

5년 생존율의 국제비교

단위 : %

암종	한국 '01-'05	미국 ¹⁾ '96-'04	일본 ²⁾ '97-'99	유럽 ³⁾ '95-'99
위암	56.4	24.3	62.1	24.1
폐암	15.5	15.2	25.6	12.6
대장암	64.8	64.4	65.2	53.5
간암	18.9	11.7	23.1	8.6
갑상샘암	98.1	96.9	92.4	86.5
유방암	87.3	88.7	85.5	81.1
자궁경부암	81.1	71.2	71.5	66.5
전립샘암	76.9	98.9	75.5	77.0
모든암	52.2	65.3	54.3	51.9

자료 : 1) Ries LAG, et al (eds). SEER Cancer Statistics Review, 1975-2005, National Cancer Institute, 2008

2) National Cancer Center in Japan. Cancer Statistics in Japan, 2008

3) A cancer epidemiology research project on survival of European cancer patient

암종별 암발견율(국가암조기검진)

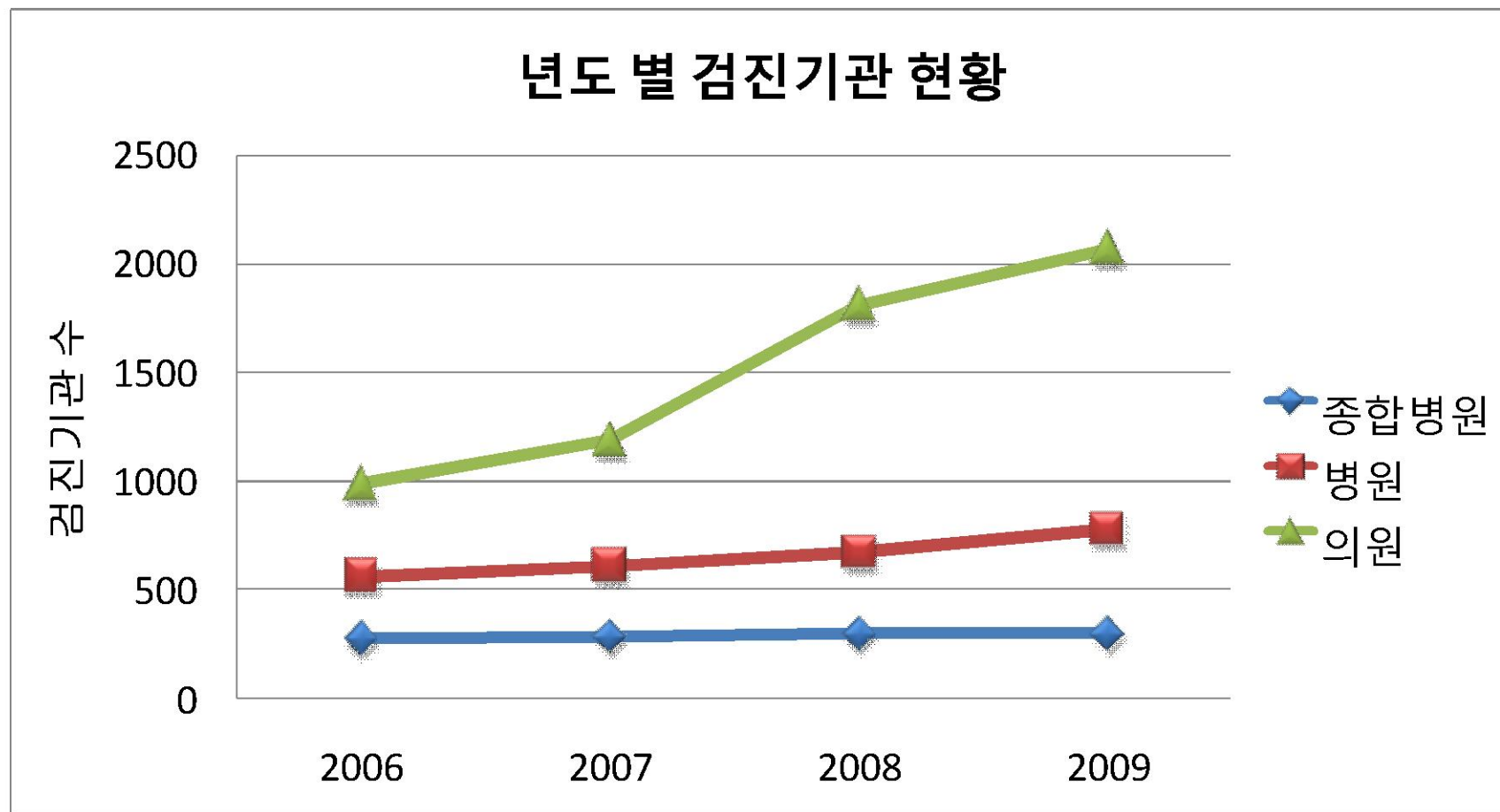
	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008
전체	0.10	0.08	0.07	0.07	0.07	0.06	0.12
위암	0.13	0.11	0.11	0.12	0.11	0.10	0.15
간암		0.18	0.20	0.15	0.13	0.11	0.79*
대장암			0.04	0.04	0.04	0.04	0.05
유방암	0.03	0.03	0.02	0.02	0.01	0.01	0.25*
자궁경부암	0.23	0.03	0.01	0.04	0.04	0.03	0.47*

주) 1. 암발견율: 수검자 중 암발견자의 분율을 의미, 2008년도에서는 위암과 대장암의 수검자 중 위암이나 대장암에서 “암 치료대상”으로 진단된 경우의 분율

* 수검자 중 “암의심 정밀검사 필요”나 “암 치료대상”으로 진단된 경우의 분율

자료 : 국립암센터. 2009.12

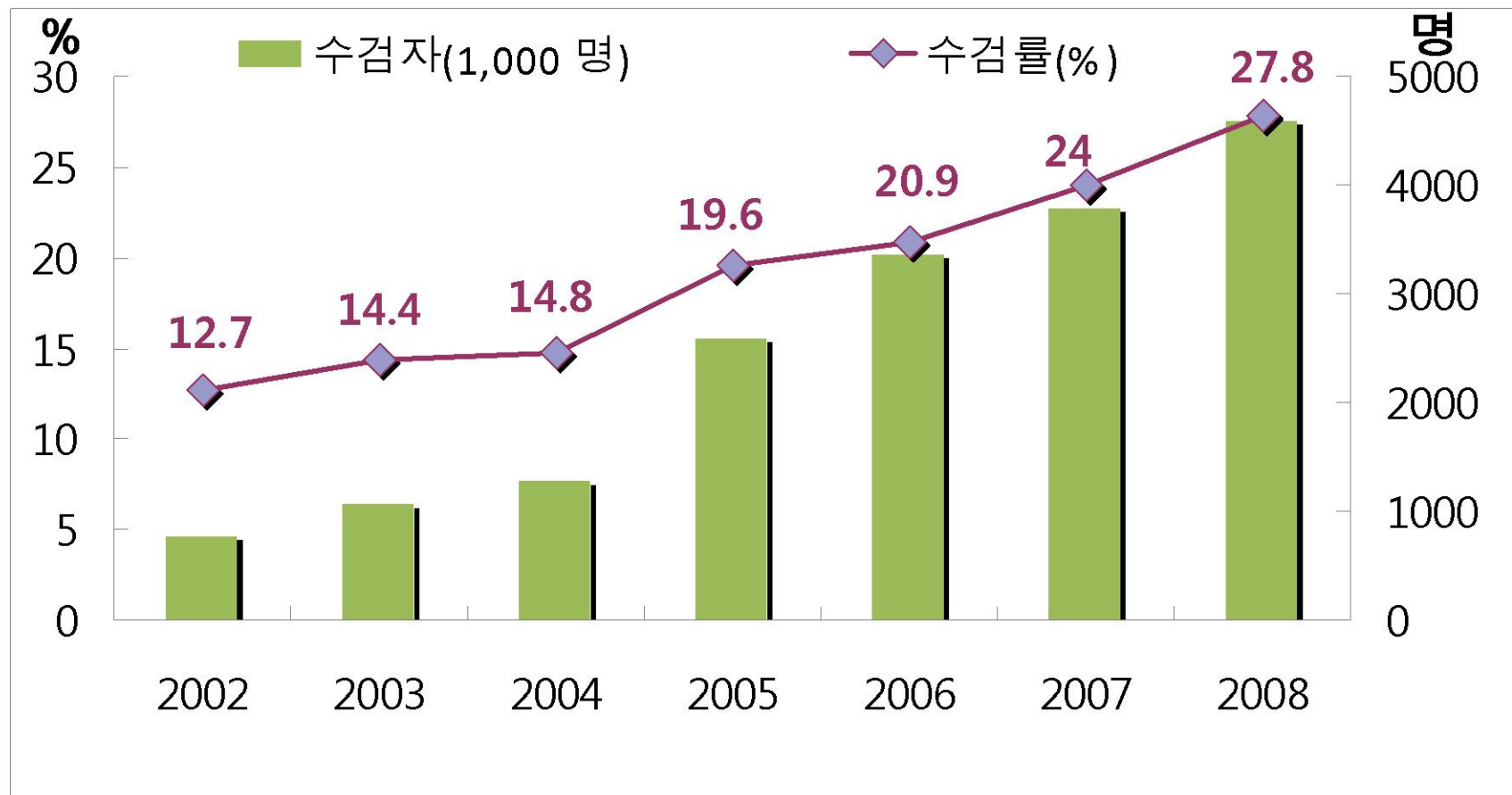
암검진기관 현황



* 2009년 검진기관 3,150개소(종합병원 298, 병원 565, 의원 2,071)

자료 : 보건복지가족부, 2009.3.

암검진 수검률(국가암조기검진)



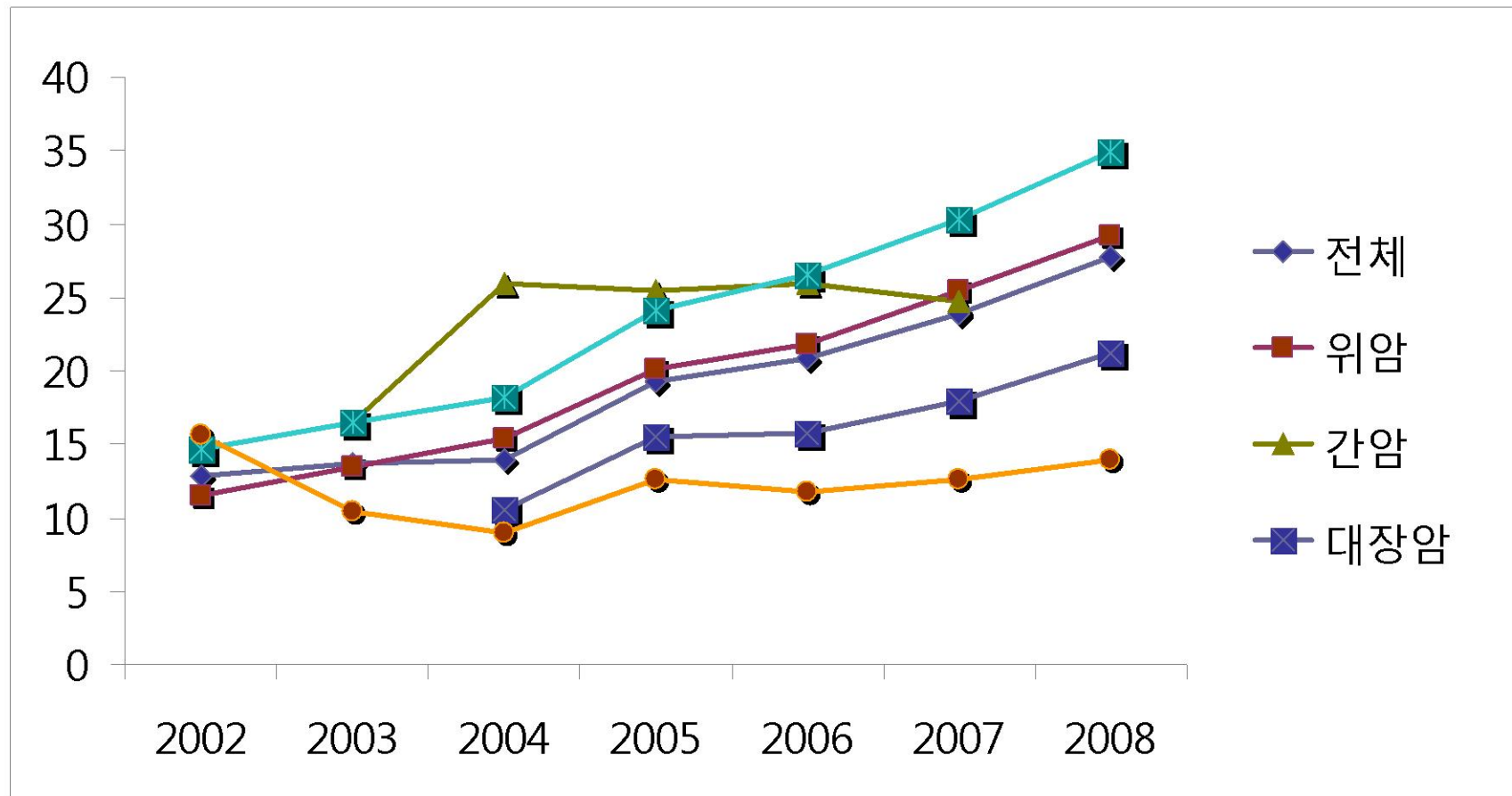
자료 : 국립암센터, 2009.12

* 2008 건강보험 전체 암검진 수검률 40.3%

* 2008 일반건강검진 수검률 65.3%

[자료 : 국민건강보험관리공단]

암종별 암검진 수검률(국가암조기검진)



자료 : 국립암센터. 2009.12

국가암정보계획

National Cancer Control Plans

추진경과

- 1980 중앙암등록사업 실시
- 1990 국가암관리 계획 수립
- 1996 제1기 암정복10개년 계획
암정복추진기획단 발족
- 1999 국가암조기검진사업 시작
- 2000 국립암센터 설립
- 2000 암관리과(현 암정책과) 신설
- 2003 암관리법 제정, 공포
- 2004 지역암센터 선정
- 2006 제2기 암정복10개년계획

WHO, 2002



Add effective distribution of therapeutic resources and research

국가암관리 종합계획

1st term ('96 - '05)

- 국가암관리사업의 인프라 구축 시기
- 국가암관리체계 구축 및 주요 암관리 사업 실시
 - 정부조직 설치, 암관리법 제정, 국립암센터, 지역암센터 건립, 국가암조기검진사업, 국가암연구사업 등 실시

2nd term ('06 - '15)

- 2015년까지 암으로 인한 부담 획기적 감소
 - 종합적인 암 관리를 통한 암 발생 및 암 사망의 최소화

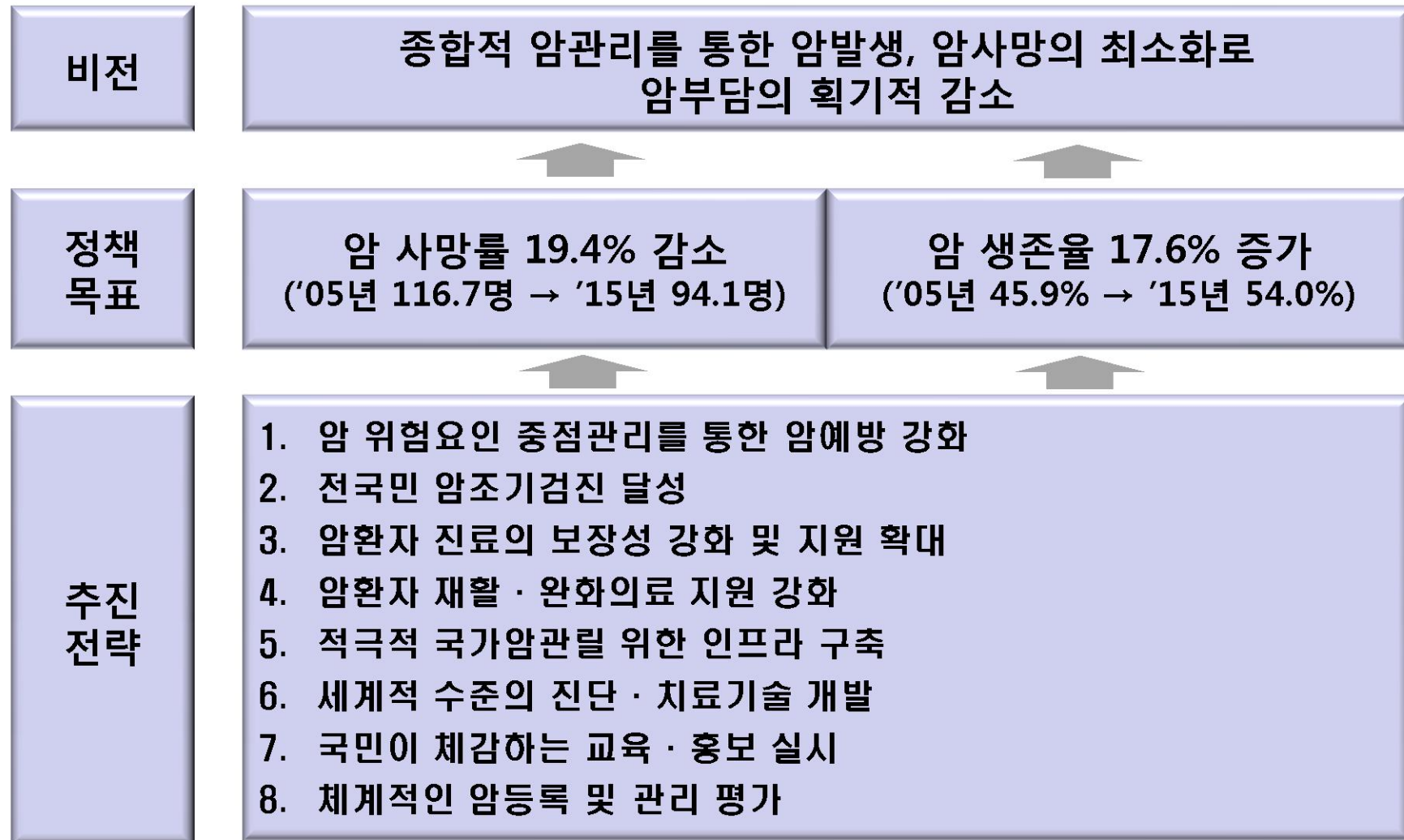
제1기 계획 주요 성과, 1996~2005

제1기 암정복 10개년 계획 실적

목 표	실 적
암 연구 수준 (세계 10위)	세계 15위권('04년 기준)
암 조기진단 대상 (5대 암검진, 국민의 50%)	대상국민의 50%('05년 기준)
암 치료율 (50~60%)	45% ('05년 기준)

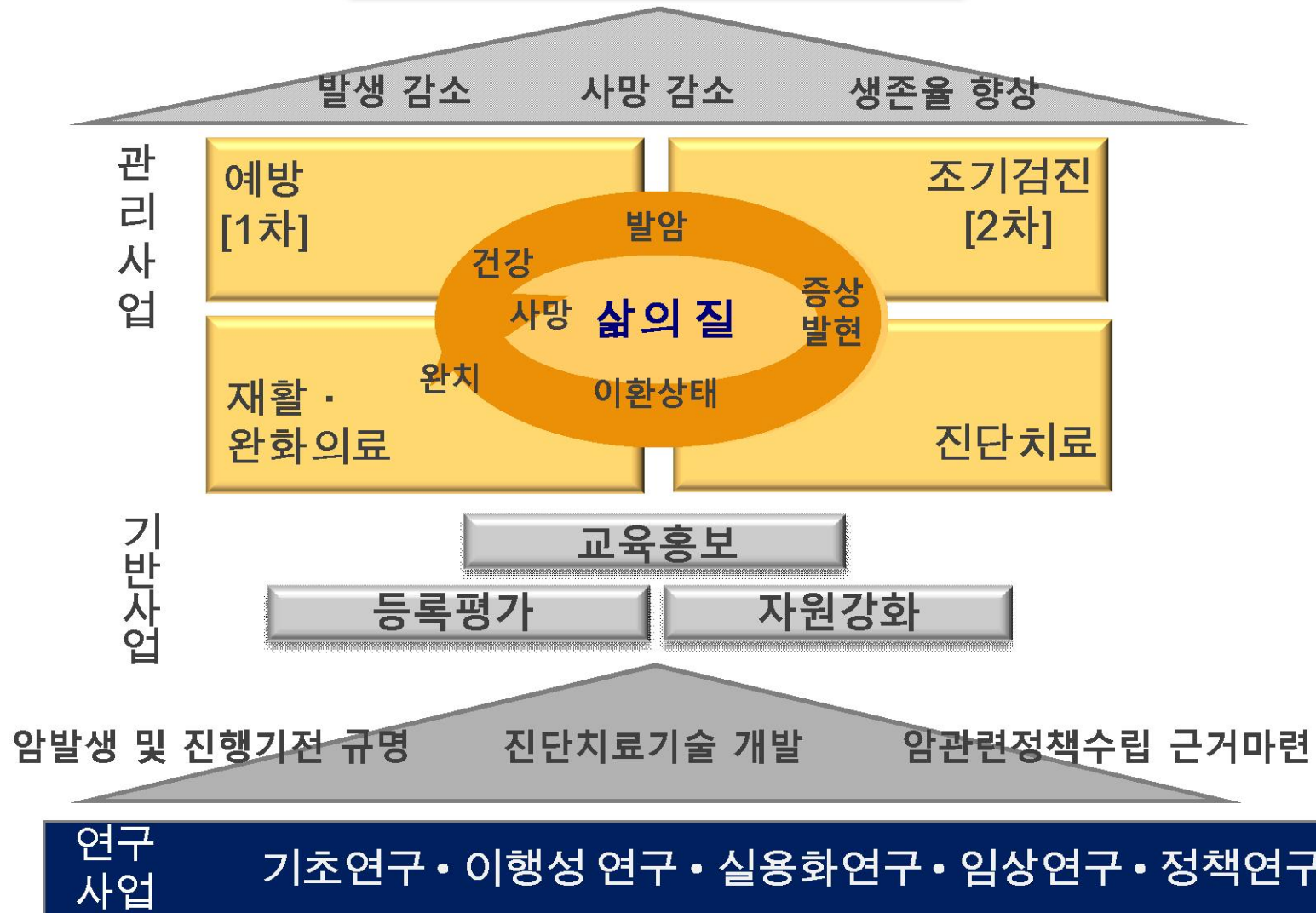
주요성과 : 암예방강화, 지역 암 관리체계구축, 암발생통계 및 생존율 산출, 국가지원 암검진체계구축, 암연구로 암치료율 제고, 암관련 예산 투자규모 확대

제2기 암정복 10개년 계획 기본방향



* 5년 생존율(2003~2005)은 52.2%로 목표 조기달성, 목표 수정을 위한 연구추진

암부담의 획기적 감소



추진전략

1. 암 위험요인 중점관리를 통한 암예방 강화



	2005	2010	2015
성인 남자 흡연율	52.3%	30.0%	15.0%
B형 간염 표면 항원양성률	4.2%	1.0%	1.0% 미만
인유두종바이러스 감염예방	-	감염실태 파악	예방법 개발

2. 전국민 암 조기검진 달성



3. 암환자 진료의 보장성 강화 및 지원 확대



4. 암환자 재활 · 완화의료 지원강화



	2005	2010	2015
완화의료 병상수	307	1,000	2,500
완화의료 수혜자수	3,300명	20천명	40천명
재가암환자 지원 수혜자수	5천명	20천명	25천명

5. 적극적 암관리를 위한 인프라 구축



6. 세계적 수준의 암 진단, 치료기술 개발

	2005	2010	2015
진단치료	▪ 대부분 외국 수입	▪ 진단시약 10종이상, ▪ 치료제 표적5종, 전임상 후보물질 15종 개발	▪ 진단시약 15종 이상, ▪ 전임상 10종, 1상 5종, 2-3상 3종 개발
진단기술	▪ 장기단위 형태 영상 진단	▪ 세포, 분자, 유전자 단위 영상 진단 기술 개발	▪ 세포 분자단위 등 영상진단 기술 보급
치료기술	▪ 수술, 화학요법, 방사선 치료 ▪ 개인차 반영 한계	▪ 표적지향적 화학요법 및 방사선 치료 ▪ 맞춤치료 도입	▪ 새로운 유전자, 항체치료 보급 ▪ 맞춤치료 실현
연구수준	▪ 미국의 60% 수준 ▪ SCI 논문 세계 15위	▪ 80~90% 수준 ▪ 세계 10위	▪ 선진국과 대등한 수준 ▪ 세계 5위

7. 국민이 체감하는 교육 · 홍보 실시



* 암정보교육관 개설(2007년)

8. 체계적인 암 등록 및 관리 평가

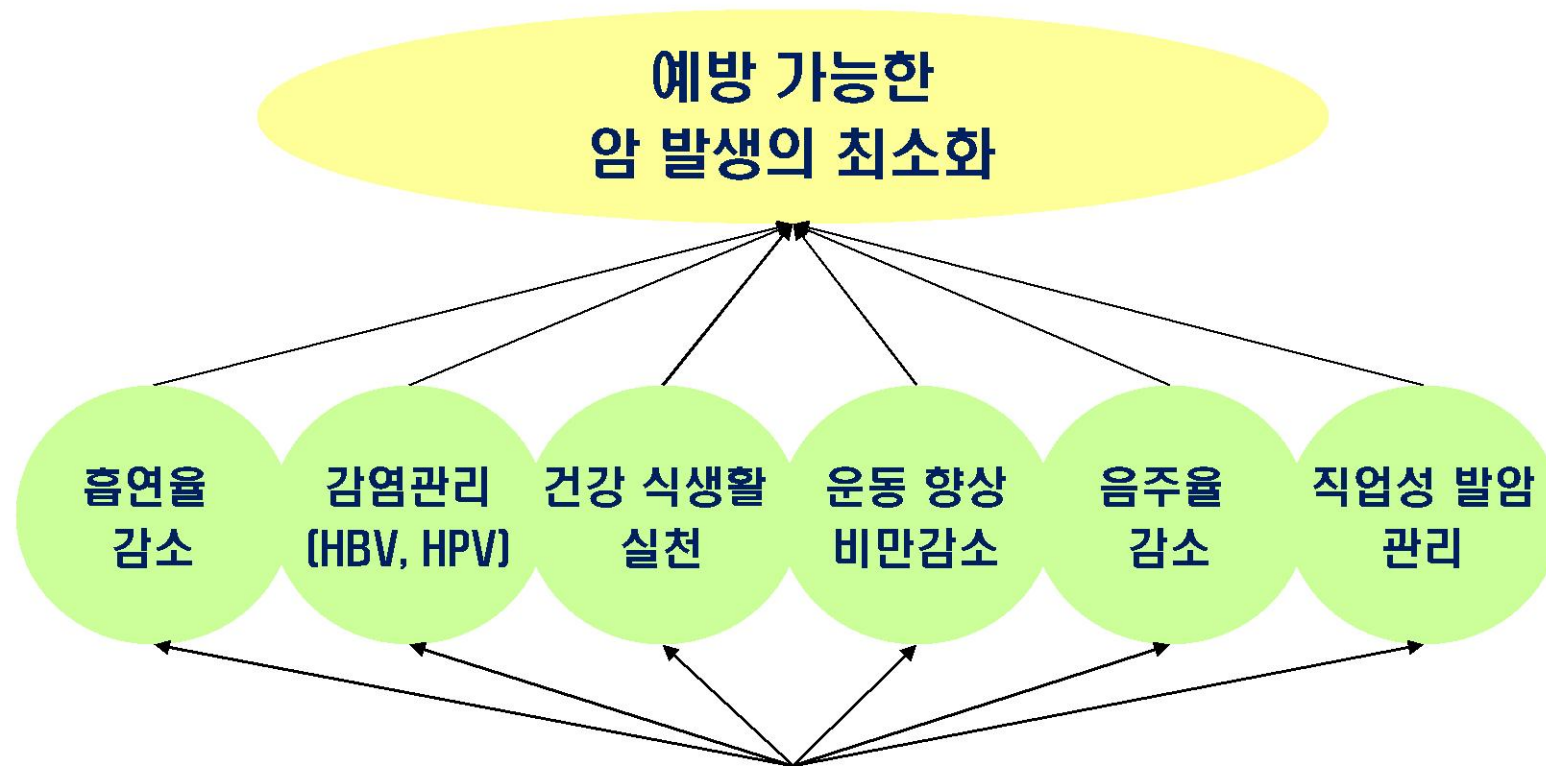


2010 국가암관리사업 추진방향

National Cancer Control Policy, 2010

암 위험요인 중점관리를 통한 암예방 강화

추진체계



건강증진사업·암관리(암의 예방·진료 및 연구)사업·질병관리사업

보건복지가족부·질병관리본부·보건소·국립암센터·지역암센터·민간단체·의료기관

추진계획

중장기 암예방 사업 전략 수립

- 단계별 암예방 시범사업 수행 및 평가 (2010. 9 ~ 2011. 8)
- 중장기 암예방 사업 수행의 효과 평가 방안 마련 (2009. 12 ~ 2010. 8)

암예방 근거 지식의 평가 및 정리

- 근거 기반의 암예방정책과 사업수행 기반 마련

신규 암예방 지식의 생성

- 우리 고유의 인적, 사회 및 환경적 특성을 고려한 암예방 지식의 생산 및 제공

암 위험요인 중점관리를 통한 암예방 강화

금연상담전화사업 운영 확대

- 흡연의 위해 등 금연관련 정보 접근성 강화, 국내 흡연을 감소 기여
- 대상자 특성에 따른 상담 프로토콜 다변화 및 상담 콘텐츠 확대

감염성 혹은 환경성 발암원 관리 현황 파악

- 직업성 발암 관리 방안 제시를 위한 정책 연구 수행(2009. 7 ~ 2010. 6)
- 직업성 발암 관리 방안의 시범적 적용(2010. 7 ~ 2011. 6)

국가 암예방 사업 활성화를 위한 지역 특성화 모델 개발

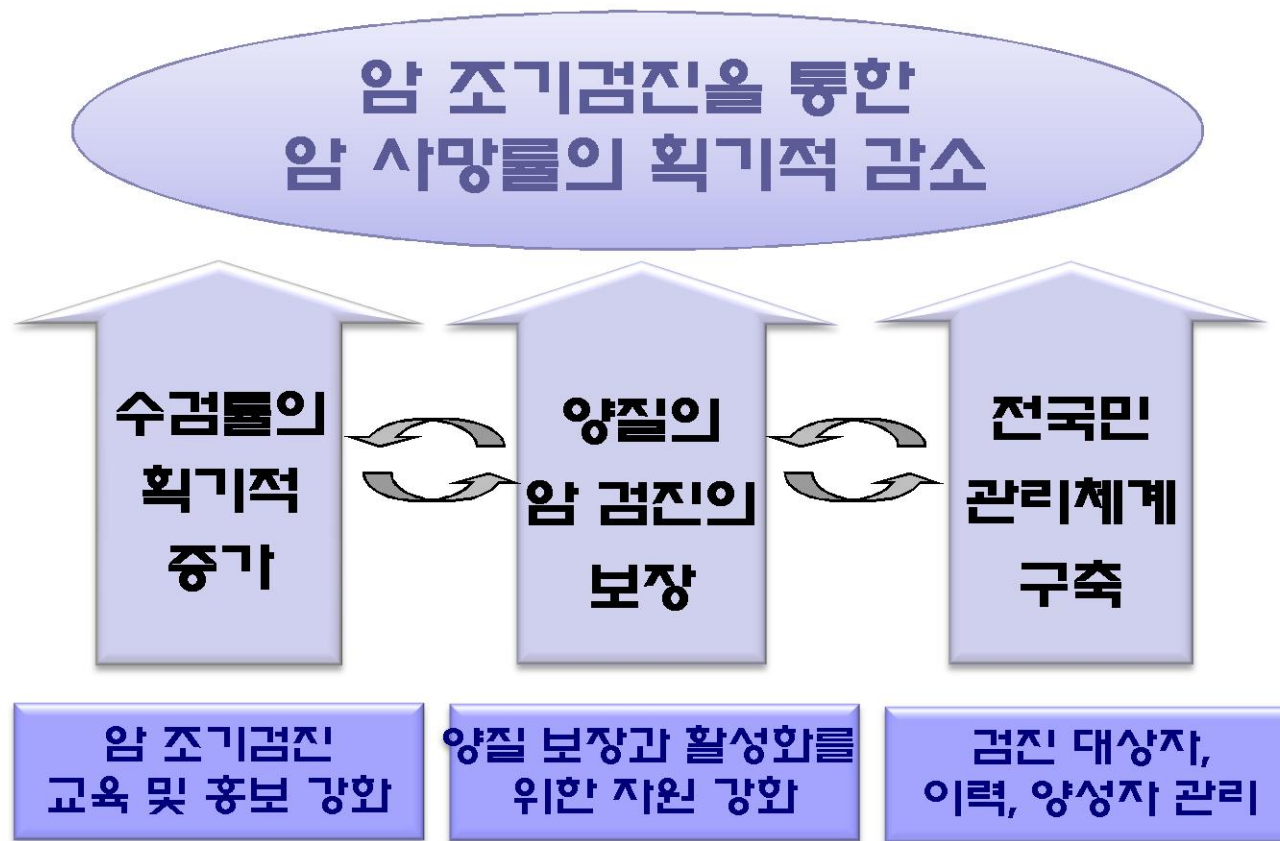
- 고양시와 국립암센터간 암예방도시 구축 협약체결(2009. 7)
- ‘고양 암예방도시 만들기’사업을 위한 중·장기 계획 수립(2010. 1~)

암예방 실천지침서 마련 보급

- 암예방의 중요성에 대한 국민적 인식 확대 및 붐 조성
- 우리 국민의 행동변화 유도를 위한 실생활 가이드라인 마련

전국민 암조기검진 달성

추진체계



비용-효과성 측정을 통한 합리적 검진프로그램 도입

국가암검진사업

- 건강보험법 암검진
 - 건강보험가입자 (상 + 하위)
- 암관리법 암조기검진(국가 암조기검진사업)
 - 건강보험료 하위 50% + 의료급여수급권자



전국민 암조기검진 달성

국가암조기검진 프로그램

암종	검진대상	검진주기	검진방법
위암 [1999]	40세 이상 남 여	2년	위내시경검사 또는 위장조영촬영[조직검사]
간암 [2003]	40세 이상 남 여, 고위험군*	6개월	간초음파검사+혈청알파태아단백검사
대장암 [2004]	50세 이상 남 여	1년	분변잠혈반응검사(FOBT); 이상소견시 대장내시경검사 또는 이중조영바륨검사 [조직검사]
유방암 [1999]	40세 이상 여성	2년	유방촬영술[의사에 의한 임상진찰 권장]
자궁경부암 [1999]	30세 이상 여성	2년	자궁경부세포검사(Pap smear)

* 간암 검진대상 고위험군 : 간경변증이나 B형 간염바이러스 항원 또는 C형 간염바이러스 항체 양성으로 확인된자

전국민 암조기검진 달성

평가대상

- 2008년 : 종합병원급 암검진기관 , 2009년 : 병원급 암검진기관
- ✓ 2010년 : 의원급 암검진기관

평가내용

구조			과정			결과	
시설,인력,장비			검진 과정			만족도	정확도
검진 기관	전문 기관	국립 암센터	검진 기관	전문 기관	국립 암센터	국립 암센터	국립 암센터

전국민 암조기검진 달성

평가 기준 구성

구분	평가항목	평가기준
A	영상의학검사	1 영상의학검사 평가
A	병리및세포병리검사	2 병리검사 평가
A	진단검사	3 진단의학검사 평가
A	내시경검사	4 소화기내시경 평가
A	수검자의 만족도	5 수검자의 만족도
A	암검진의 정확도	6 암검진의 정확도
B	설명	7 검사전반에 대한 설명
B	기록	8 문진표 작성
		9 암검진 기록지 작성
		10 공단에 결과 통보
B	안전 및 감염관리	11약품, 시약, 조영제, 검체 취급
B	수검자의 권리 및 편의	12 검사과정 중 신체노출 방지
		13 개인 물건 보관

A항목 2개 또는 B항목 4개 이상 기준 미충족이면 재평가

전국민 암조기검진 달성

2010년 검진대상 확대 추진 : 525만명

- 의료급여수급자 : '09년 65만명 -> '10년 73만명
- 건강보험가입자 하위 50% : '09년 398만명 -> '10년 452만명

암검진 확대에 따른 제도개선 및 인프라 구축

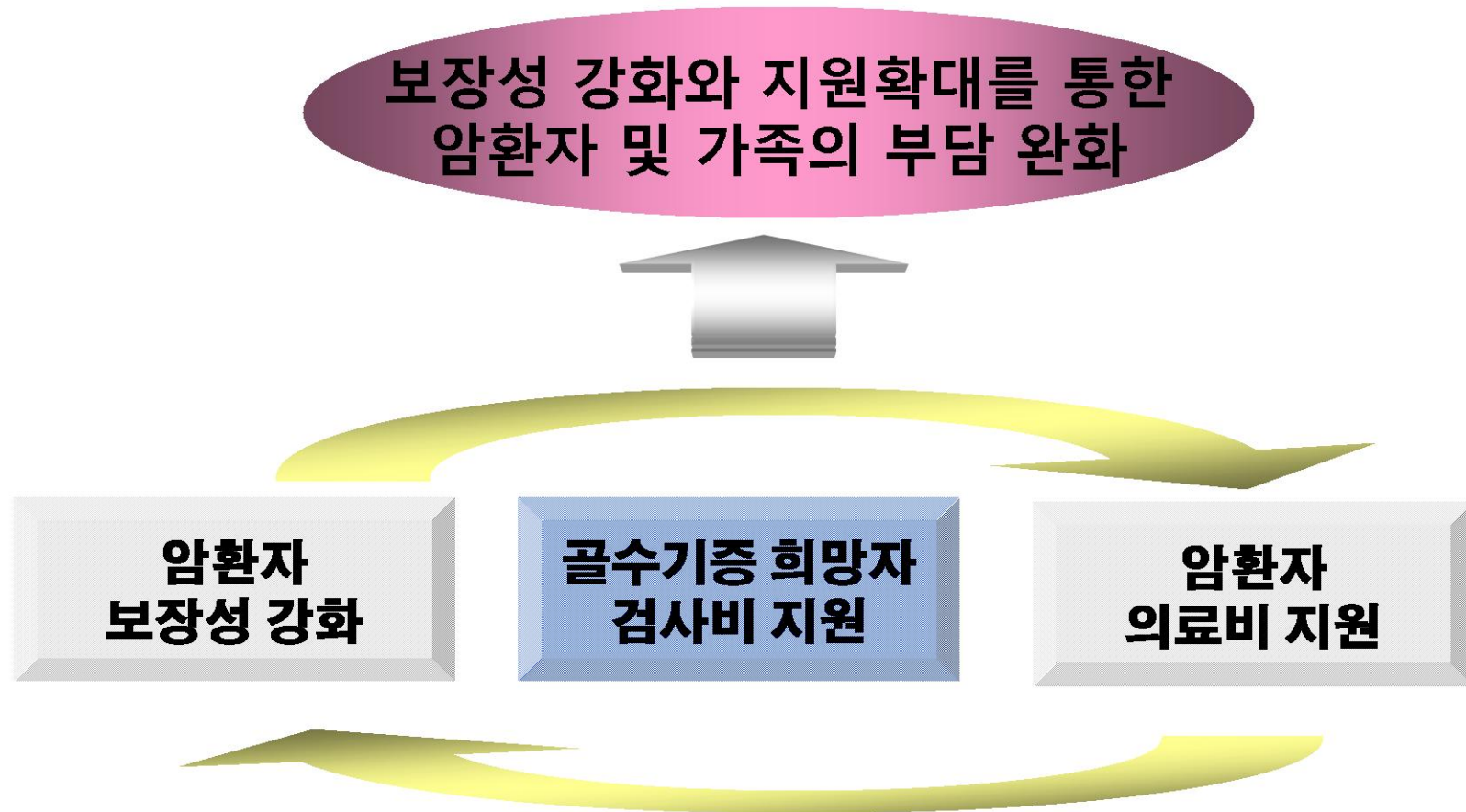
- 암종별 검진기관 지정 등 인프라 확대
- 5대암 검진 비용의 본인부담 20% -> 10% 경감 (2010년)

암검진 질 관리 강화 및 접근성 제고

- 암종별 표준검진지침 마련
- 암조기검진기관 질 향상을 위한 암검진기관평가 실시 및 현장 시정
- 건강검진기본법 제정 시행에 따른 검진기관 사후관리 강화(행정처분등)

암환자 진료의 보장성 강화 및 지원 확대

추진체계



암환자 진료의 보장성 강화 및 지원 확대

추진계획

소아 아동 암환자 의료비 지원

- 지원대상 : 18세 미만, '09년 3,530명(77억원) -> '10년 3,627명(79억원/국비)
- 백혈병 암환자 : 최대2천만원, 그외 암환자 : 최대1천만원

성인암환자에 대한 의료비 지원

- 지원대상 : '09년 49,938명(180억원) -> '10년 51,316명(176억원/국비)
- 지원내용 : 법정본인부담액, 비급여 본인부담액 3년간
 - 의료급여수급자 : 본인부담액 최대120만원, 비급여 최대 100만원
 - 건강보험가입자 하위 50% : 본인부담액 최대 200만원까지
 - 폐암환자 : 100만원 정액지원

암환자 보장성 강화

- 암환자 건강보험 본인부담비율 경감 (10%->5%) : 2009.12.1
- 암환자 보장율 49.6%('04) -> 71.5%('07)

암환자 진료의 보장성 강화 및 지원 확대

합리적인 지원기준 마련

- 암 비용 조사 체계 구축 및 결과 산출['09년~]
- 암환자 수혜자 만족도 조사 수행(매년)
- 의료비지원 효과평가 및 지원기준 개선(매년 하반기)

효율적인 지원 체계 구축방안 마련

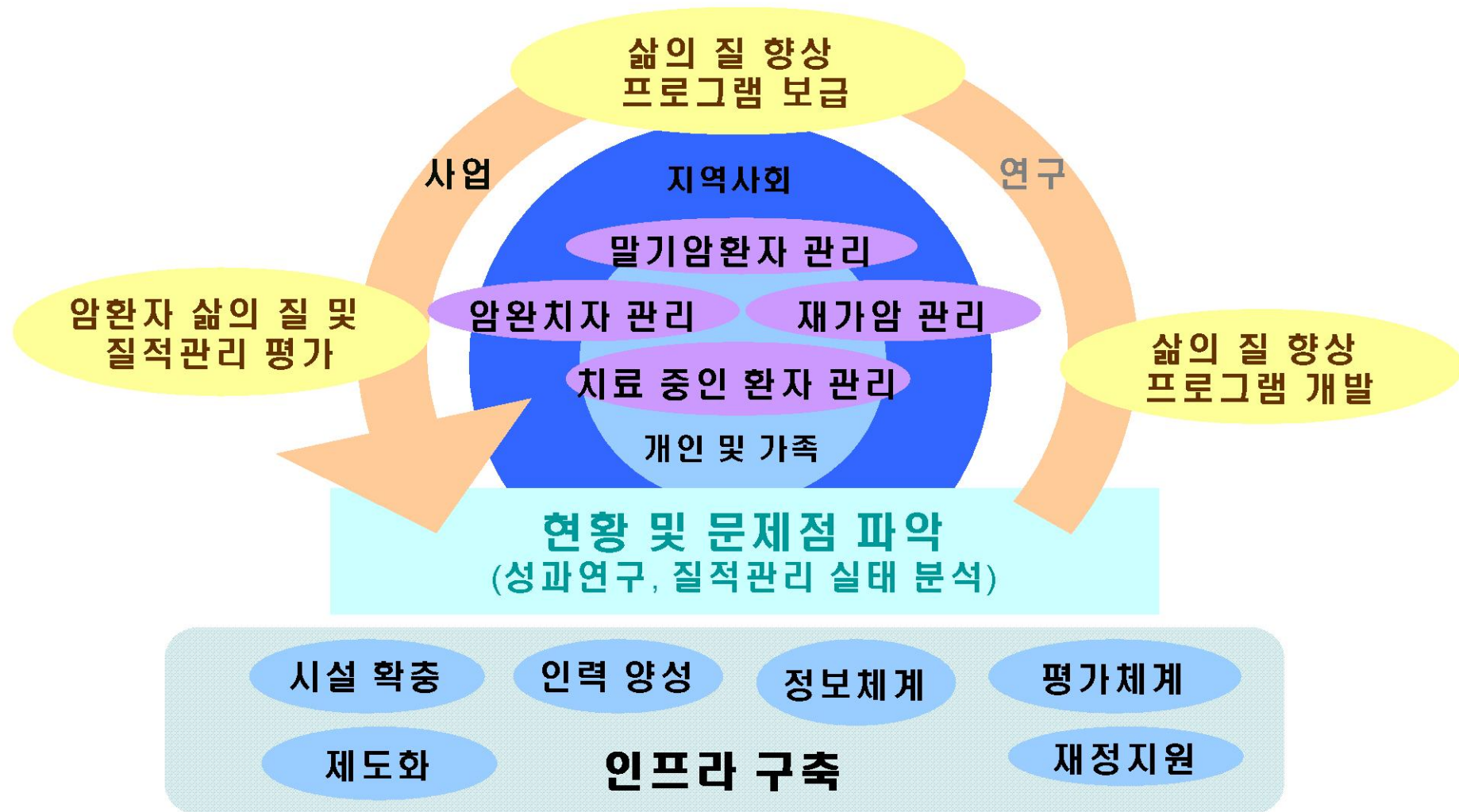
- 종합적인 건강검진관리시스템 구축으로 효율적인 지원·관리
- 교육교재(Q&A) 개발·보급

의료비지원사업 홍보체계 구축

- 건강검진 전용사이트 운영을 통한 홍보
- 보건소 방문사업과 연계 추진-의료비지원 대상 통보
- 국가암정보센터, 암관리사업 리플렛 등을 통해 정보 제공

암환자 재활 · 완화의료 지원강화

추진체계



추진계획

완화의료 활성화 및 질 향상

- 완화의료 법적 기반 마련
 - “말기암환자 전문의료기관 지정기준 고시” 제정(2008.9) 및 완화의료 기관 지정 추진
 - 암관리법 개정안에 완화의료 대상자, 입소절차, 완화의료기관 평가 등
- 완화의료 수가 개발 추진
 - 수가, 급여기준, 평가체계 개발을 위한 연구(2007~2008)
 - 일당정액제(포괄수가제)를 기본방향으로 시범사업 실시(2009.12~)
- 서비스 질평가 체계 및 지표 개발(2010)

완화의료 인프라 구축

- 완화의료기관 공급 인프라 확대
 - 암환자 완화의료전문기관 지정 확대 및 예산지원 강화
 - 지역암센터, 지방의료원 등 공공병원에 완화의료병동 전환 유도

완화의료 홍보 및 교육 사업

- 완화의료 인식제고 및 이용률 향상을 위한 홍보사업 실시
- 완화의료 전문인력 양성 교육프로그램 개발 및 보급

완화의료 기관의 서비스 표준화 및 질 향상

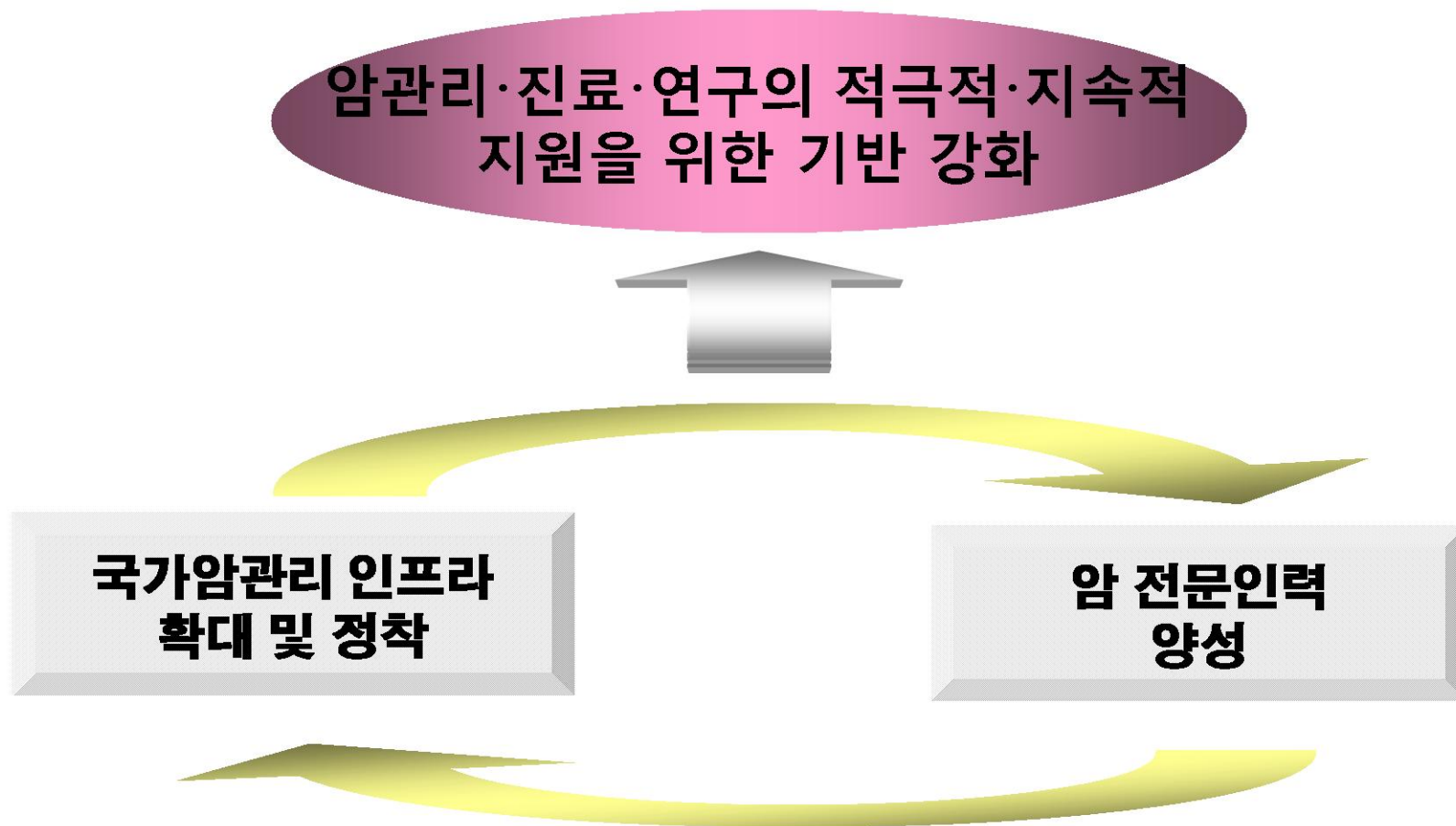
- 완화의료 기관의 서비스에 대한 객관적 평가 지표 및 평가체계 개발
- 사례발표회 등 자발적 질향상 지원
- 수가시범사업과 연계하여 완화의료서비스체계등 평가 실시('10)

암환자 재활지침 마련을 위한 연구용역 및 시범사업추진

- 지역암센터 중심의 재활사업(운동, 음식, 재활치료, 건강관리 등)등

적극적 암관리를 위한 인프라 구축

추진체계



적극적 암관리를 위한 인프라 구축

- 지역암센터 설립비 지원 : 개소당 200억 투자
- 암관리사업비 지원
 - 2007년 3개소 -> 2008년 9개소(개소당 2억원)
 - > 2009년 9개소(개소당 1.6억원)



지정연도	지역암센터	소속병원	지정일
'04	전북지역암센터	전북대병원	'04.10.28
'04	전남지역암센터	화순전남대병원	'04.10.28
'04	경남지역암센터	경상대병원	'04.10.28
'05	부산지역암센터	부산대병원	'05. 5.16
'05	대전지역암센터	충남대병원	'05. 5.16
'05	대구경북지역암센터	경북대병원	'05.11. 2
'06	강원지역암센터	강원대병원	'06. 4.19
'06	충북지역암센터	충북대병원	'06. 4.19
'06	제주지역암센터	제주대병원	'06. 4.19

추진계획

지역암센터 완화의료 운영 활성화

- 지역암센터 완화의료 병동 설치 · 운영을 통한 교육기능 강화
- 지역암센터와 보건소 연계를 통한 말기암환자 의뢰체계 구축

국립암센터-지역암센터간 연계 활성화

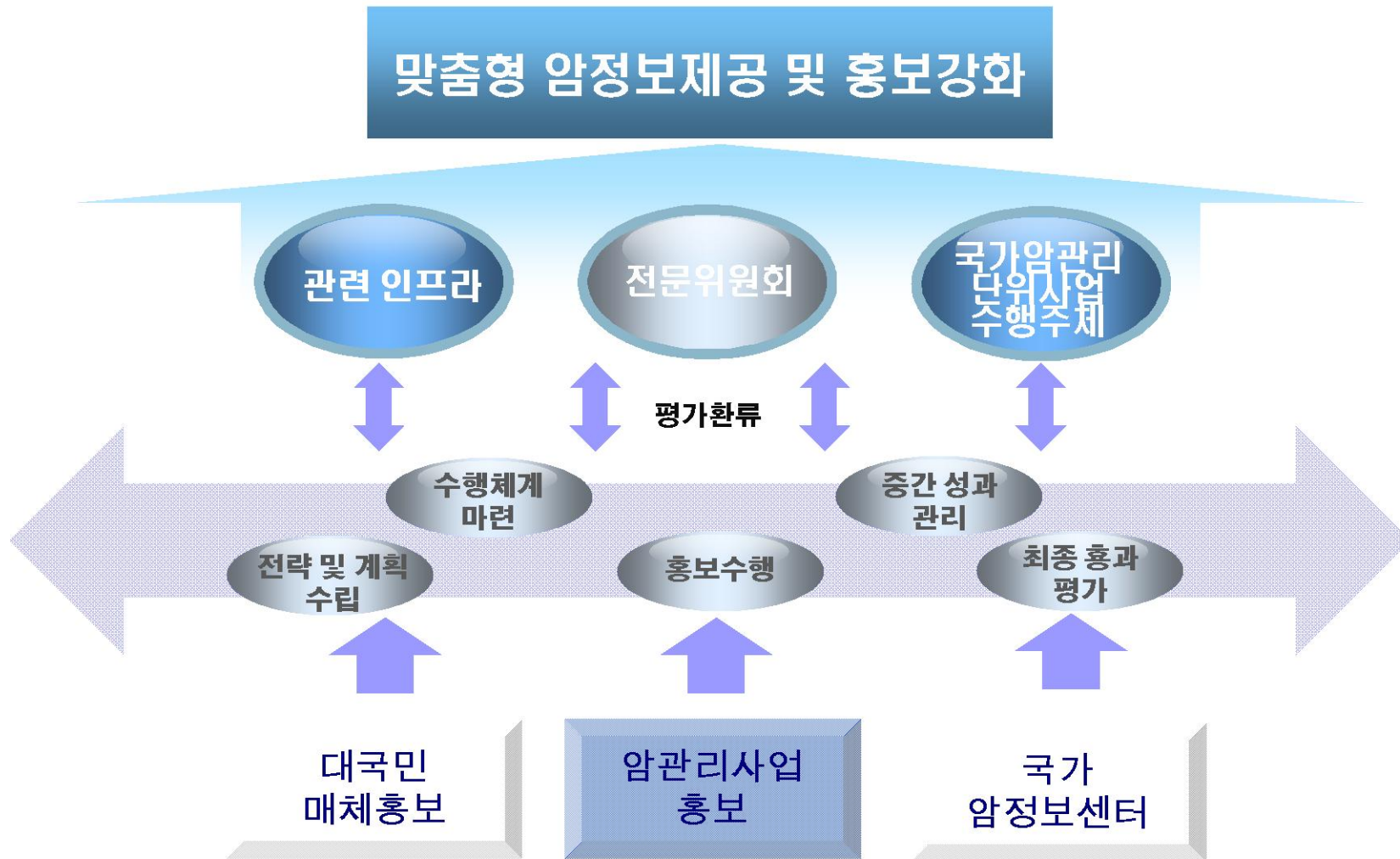
- 지역암센터 암 진료 인력 양성을 위한 아카데미 운영(2010)
- 연구사업 공동추진 등 지역의 암연구 활성화 도모

암치료 첨단장비비 지원

- 2008년 4개소(개소당 국고20억원) -> 2009년3개소(개소당 국고15억)
- 첨단장비 도입계획서 및 전년도 암관리사업실적 평가등 감안하여 지원 대상 결정

국민이 체감하는 교육·홍보 실시

추진체계



추진계획

다양한 통로를 활용한 홍보사업 확대

- TV 및 라디오 공동캠페인, 지하철, KTX, 버스, 지역매체 등 다양한 홍보 실시 : 암예방 및 암조기검진에 대한 국민인식 제고
- 암관련 단체, 학회 등 전문기관을 활용한 홍보, 교육 실시

암 관련 종사자 교육훈련 강화

- 암전문가 과정, 의료인력과정 등 교육 실시
- 암관련 교육프로그램 개발 및 보급



암예방 날 중심 계기 홍보

- 암예방의 날 중앙행사(3.21)와 시도행사 연계 실시, 암관련 심포지엄, 암예방홍보대사 위촉 등
- 10대 국민 암예방 수칙 적극 홍보 : 리플렛, 홍보물품 등 배포

국가암정보센 운영 활성화

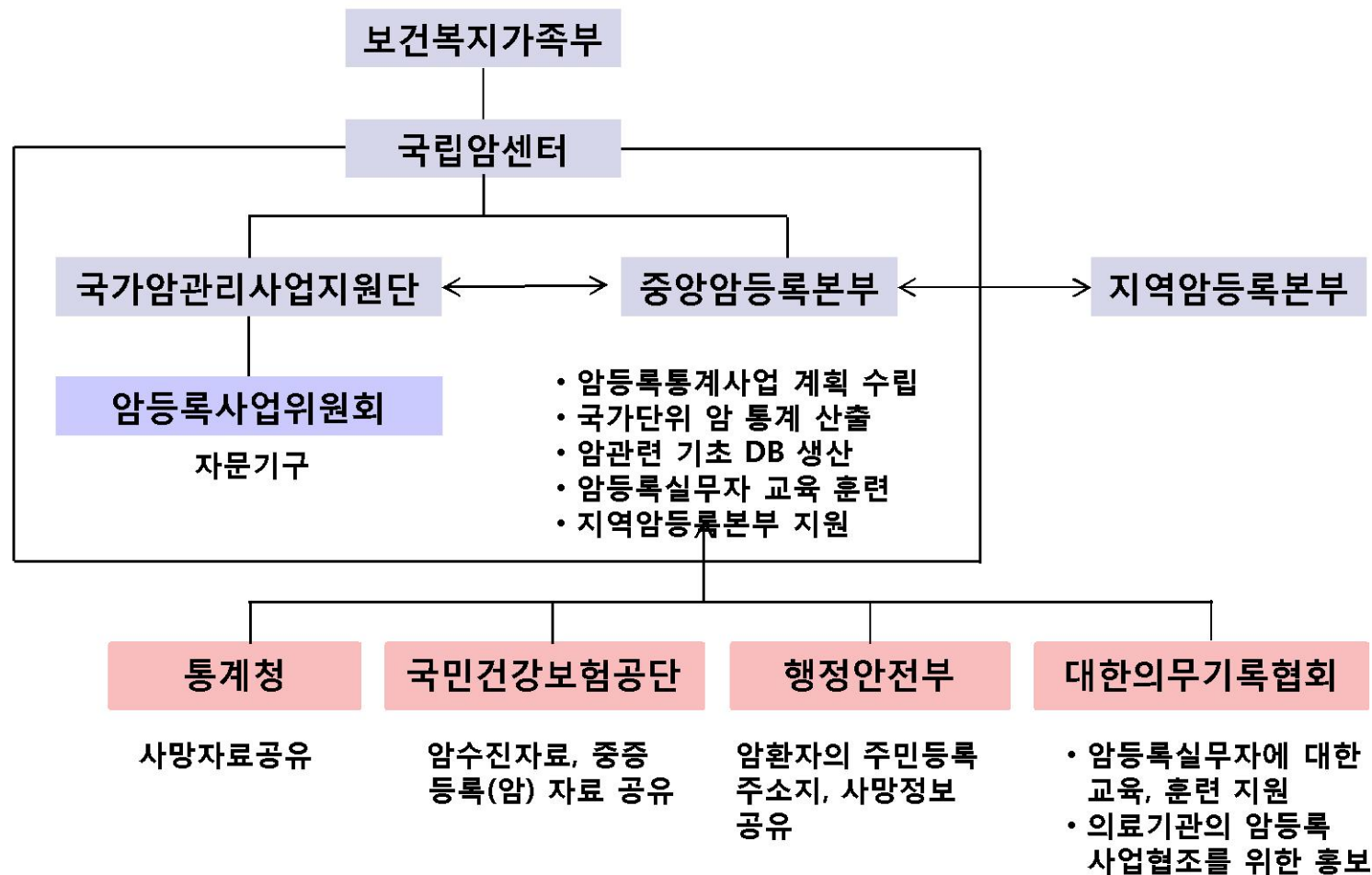
- 암종별 콘텐츠 DB 확대 : 2007년 50종 -> 2008년 62종 -> 2009년 75종 -> 2010년 80종
- 암정보네트워크 구축 기반 마련(콜센터, 정보, 인터넷 등)
- 콜센터 전화상담 아웃바운드 시범운영
- 암극복 캠페인(통증, UCC공모, 수기공모) 및 암교육자료 페스티벌 개최



국가암정보센터
www.cancer.go.kr
1577- 8899

체계적인 암등록 및 관리평가

국가암등록·통계사업 조직구성도



추진계획

2007, 2008년 암발생률 및 1993-2008년 암생존률 통계 산출

- 자료의 표준화 및 질 관리를 통해 발생통계의 정확도 산출
- 암등록통계사업 협력기관과 연계하여 효과적인 자료수집체계 구축

암등록실무자 교육 지원 강화

- 의료기관 암등록실무자 교육 : 기초 및 중급과정반 운영, 심화과정 개발
- 지역암등록본부 암등록실무자 교육 : 암등록 DB 관리 및 암등록실무, STATA 프로그램을 활용한 암통계 산출

암등록통계자료의 질 강화

- 암 위험요인, 치료 등 암등록 수집변수 확대를 위한 연구 수행
- 새로운 암통계 지표 개발(유병률, 소득수준, 장애별 암발생률) 연구
- 암등록 수집변수 확대 (내원경위, 진전도, 편측성 등 고려)

국가 암관리사업 평가, 계획을 위한 통계모형개발 및 관련통계 산출

- 국가 단위 암위험요인의 기여위험도 추정과 이를 고려한 암발생, 사망의 장기적 경향 분석을 위한 통계모형 개발
- 국가 단위 암유병률 추정을 위한 통계모형 개발 및 산출
- 개인별 암위험 예측모형 개발
- 지역별, 인구사회학적 요인별 암발생, 사망의 형평성을 고려한 통계분석

암관리법 전부개정안 개요

암정보사업 신설

- 국가에서 암정보 데이터베이스를 구축 운영하여 국민에게 올바른 정보제공
- 국립암센터에 국가암정보센터를 둠

중앙 및 지역암등록본부의 지정취소 규정 신설

말기암환자의 완화의료제도 도입

- 보건복지가족부장관은 말기암환자 완화의료지침 개발 보급, 전문인력 양성
- 완화의료전문기관 지정·취소, 평가제도, 이용절차, 완화의료신청 철회 등

국립암센터에 국가암관리사업본부 설치근거 신설

국가암관리위원회를 폐지하고 국민건강증진정책심의위원회로 통합

암정보사업의

- 보건복지가족부장관은 암에 관한 정보를 구축 제공하기 위한 암정보사업을 위한 데이터베이스를 구축 관리, 국립암센터에 국가암정보센터를 둠



감사합니다!