

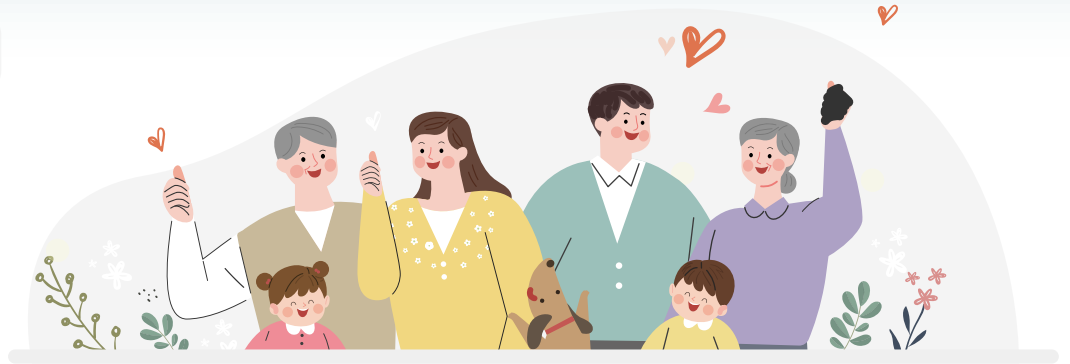
2021년 서울 정신건강

ISSUE&BRIEF

이 슈 앤 브 리 프

서울시 중증정신질환자의 만성 신체질환 연구

2021년 제4호



서울시 중증정신질환자의 만성 신체질환 연구

- 서울시정신건강복지사업지원단은 2020년부터 서울시 지역별 정신건강 수준 및 격차, 특성을 파악하고 연도별 정신건강 변화 정도를 조사하기 위해 국민건강보험공단의 국민건강정보 데이터, 건강보험심사평가원의 보험청구 데이터 중 서울시 자치구별 구분이 가능한 국민건강보험 공단의 데이터를 활용하여 연구를 시작함. 이는 전국의 보건의료 빅데이터 및 공공데이터를 활용한 분석으로 지난 2번의 이슈앤브리프에서는 서울시 중증정신질환의 현황에 대한 분석을 실시하였음.
- 이번 이슈앤브리프에서는 중증정신질환자들이 가진 만성 신체질환에 대해서 살펴봄. 2019년 중앙정신건강복지사업 지원단에서 발간한 정신건강동향에 따르면 중증정신질환자를 포함한 정신장애인 전체의 건강검진 수검률은 46.1%로 비장애인 74.1%에 비해 현저히 낮은 것으로 나타남. 또한 실제 건강검진을 받은 사람들 중 신체적 문제가 있는 유질환자 이거나 질환이 의심되는 환자의 비율도 68.2%로 57.5%인 비장애인에 비해 높은 것으로 나타남. 중증정신질환자의 경우 경제 참여율이 낮아 직장건강검진에서도 제외되어, 추가요금이 필요한 검진의 수검률은 낮은 편이고, 스스로 신체 건강을 돌보지 못해 신체적 문제도 많이 발생하는 것으로 나타남.
- 이번 연구에서는 중증정신질환자들이 동반한 만성 신체질환의 분포, 동반질환수 및 의료보험별 차이, 서울시 4개 권역별 차이에 대한 분석을 통해 중증정신질환자의 만성 신체질환 현황을 보다 체계적으로 파악하고자 함.

중증정신질환 및 만성 신체질환의 정의

중증정신질환이란?

주상병 1회 이상 의료이용을 할 경우 정의

F20-F29	조현병 · 분열형 및 망상장애
F30	조증 에피소드
F31	양극성 정동장애
F32.3	정신병적 증상을 동반한 우울장애
F33	재발성 우울장애

만성 신체질환이란?

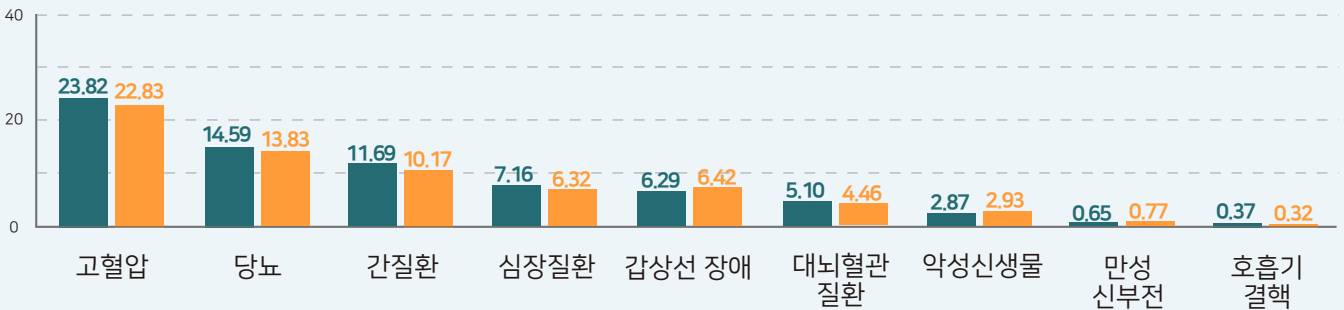
아래 상병코드로 주부상병 관계없이 3회 이상 의료이용을 할 경우

I10~I13, I15	고혈압	A15~A16, A19	호흡기결핵
E10~E14	당뇨병	I05~I09, I20~I27, I30~I52	심장질환
I60~I69	대뇌혈관질환	C00~C97, D00~D09	악성신생물
E00~E07	갑상선의 장애	B18, B19, K70~K77	간의 질환
N18	만성신부전증		

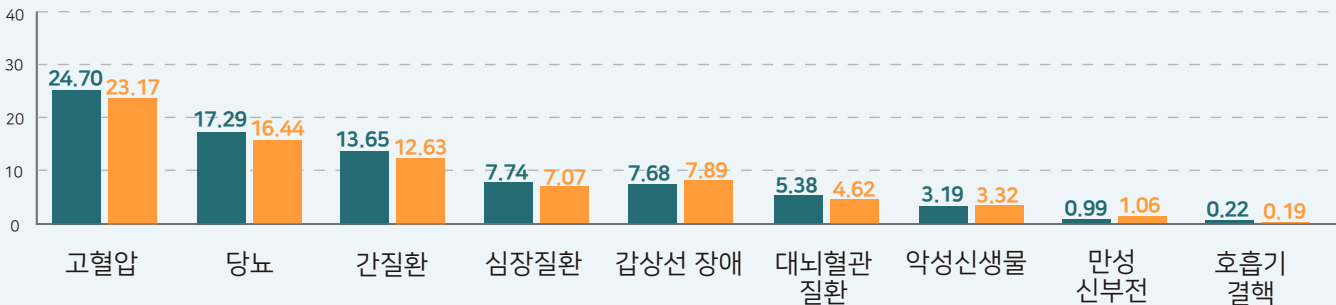
전국/서울 중증정신질환자의 만성 신체질환 분포 (2014년 vs 2019년)

2014년

■ 전국 ■ 서울 (단위: %)

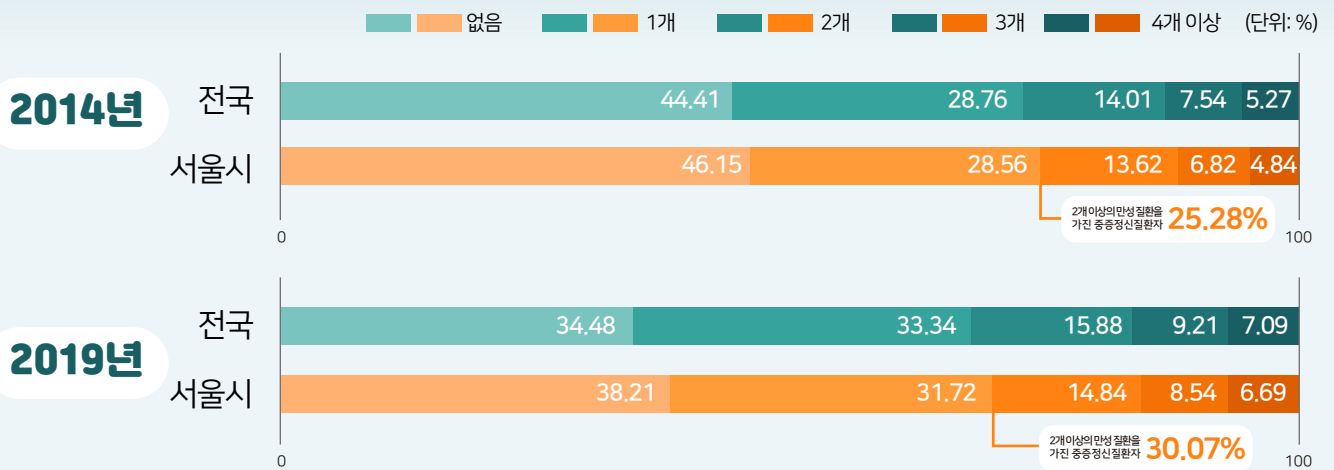


2019년



- 서울시 중증정신질환자가 가지고 있는 만성 신체질환 중 가장 많은 질환은 고혈압이었으며, 그다음으로 당뇨, 간질환으로 나타났음.
- 또한 서울시 중증정신질환자의 동반 신체질환 비율은 전국 중증정신질환자의 동반 신체질환 비율과 차이가 없는 것으로 나타났음.
- 2014년과 비교하여 2019년에는 호흡기 결핵을 제외한 모든 신체질환의 비율이 증가했으며, 당뇨가 가장 많이 증가했음(13.83%→16.44%).

전국/서울시 중증정신질환자의 만성 신체질환의 동반 질환 수



- 서울시 중증정신질환자 중 만성 신체질환을 하나라도 가지고 있는 사람은 2014년에 53.85%였고, 2개 이상의 만성 질환을 가진 중증정신질환자는 25.28%로 전국(32.18%)보다 낮은 것으로 나타났음.
- 만성 신체질환을 가진 서울시 중증정신질환자의 비율은 2014년과 비교해 증가했으며, 2개 이상 신체질환을 가진 중증정신질환자도 25.28%에서 30.07%로 증가했음.

권역별 만성 신체질환을 가진 중증정신질환자 비율

	2014년				2019년			
	서북권	동북권	서남권	동남권	서북권	동북권	서남권	동남권
고혈압	23.39	23.51	22.63	21.47	24.70	23.77	22.84	21.23
당뇨	14.55	15.02	13.46	11.74	17.46	17.55	16.12	14.12
호흡기결핵	0.47	0.36	0.28	0.20	0.25	0.22	0.17	0.14
심장질환	5.77	6.99	6.35	5.84	7.03	7.25	7.46	6.13
대뇌혈관질환	4.77	4.95	4.44	3.65	5.19	5.27	4.48	3.65
약성신생물	2.98	3.12	2.78	3.01	3.34	3.22	3.29	3.38
갑상선 장애	5.90	6.92	6.33	6.66	8.22	8.07	7.88	7.76
간질환	10.55	11.26	9.84	9.01	13.28	13.27	12.69	11.48
만성신부전	0.77	0.84	0.82	0.64	1.30	1.02	1.06	0.88

- 서울시 25개 자치구를 4개 권역으로 나누어 동반 신체질환을 비교한 결과, 신체질환 별로 권역별 차이를 보였음.
- 2014년에 호흡기 결핵을 제외한 모든 신체질환에서 동북권역이 타권역에 비해 높았으며, 고혈압, 당뇨, 간질환 등 질환에서 동남권역이 낮게 나타났음.
- 2019년은 고혈압, 간질환 등에서 서북권역이 높게 나타났으며, 약성신생물을 제외한 모든 질환에서 동남권역이 타권역에 비해 낮았음.

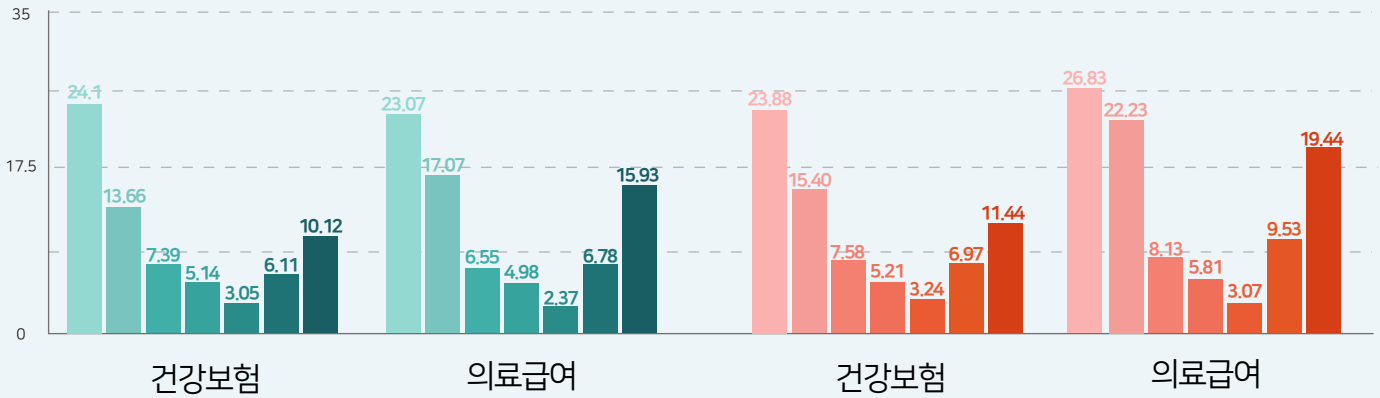
전국/서울시 만성 질환을 가진 중증정신질환자의 건강보험 및 의료급여자 비율

고혈압, 당뇨, 심장질환, 대뇌혈관질환, 약성신생물, 갑상선 장애, 간질환

전국

2014년

2019년

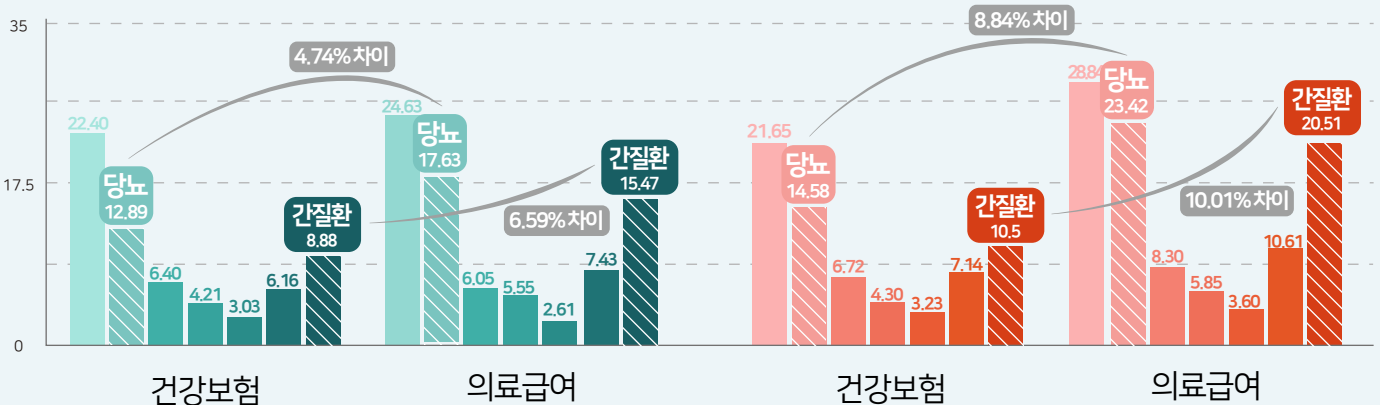


- 전국 중증정신질환자 중 건강보험 가입자와 의료급여 수급자의 동반 신체질환의 비율을 비교하면, 2014년 의료급여 수급자는 건강보험 가입자에 비해 당뇨, 간질환, 갑상선 장애 비율이 더 높았음.
- 2019년에 건강보험 가입자와 의료급여 수급자가 가진 만성 질환의 비율은 2014년과 비교에 차이가 더 커졌음.

서울시

2014년

2019년



서울시 중증정신질환자 중 건강보험 가입자와 의료급여 수급자의 동반 신체비율을 비교하면 2014년에 의료급여 수급자가 건강보험 가입자에 비해 심장질환, 약성신생물을 제외한 모든 질환의 비율이 높았음. 그러나 시간이 지날수록 의료급여 수급자의 만성질환 비율이 증가하여 건강보험 가입자와 차이가 더 커졌음.

결론 및 제언



서울시 중증정신질환자 만성 신체질환의 현황을 분석한 결과, 고혈압, 당뇨, 간질환이 가장 높은 비율을 차지하는 것으로 나타남.



경제적으로 취약한 의료급여환자에서 만성 신체질환의 비율은 더 높은 것을 확인할 수 있음. 이는 중증정신질환자 대다수가 경제적으로 취약하고, 질병 특성상 자기 관리 능력이 부족하므로 스스로 신체건강 관리의 필요성을 인지하고 실행하기란 쉽지 않음을 보여줌.



호주는 2015년부터 중증정신질환자의 치료적 개입뿐만 아니라 신체건강 관리의 필요성을 인식하고 'National Mental Health Plan'을 도입하였고, 뉴질랜드, 캐나다, 영국 등도 중증정신질환자의 신체건강 문제에 주목하여 다학제적 협진을 통해 중증정신질환자를 진료하고 있음.



우리나라 중증정신질환자의 신체건강 불평등을 해소하기 위해서는 소외된 중증정신질환자에게 신체건강 돌봄에 대한 정보 및 의료적 접근을 제공할 수 있도록 정신건강과 신체건강을 함께 돌볼 수 있는 통합된 보건의료 정책이 필요함.