

2021
암 모니터링
지표

CONTENTS

암 모니터링 사업	1
암 모니터링 지표	2
암 모니터링 필요성	3
암 모니터링 지표 선정 기준	4
암 모니터링 지표 선정 절차	5
암 모니터링 대표 지표 현황	6
예방	8
검진	12
진단	16
진단 이후	23
생애말기	30
사망	31

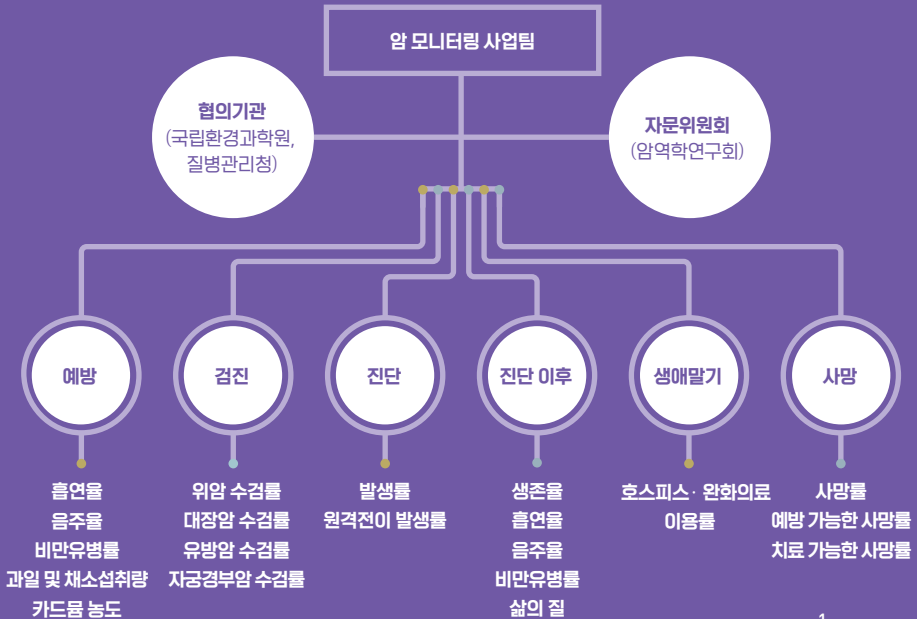
01 | What is a Cancer Monitoring?

암 모니터링 사업은

암 예방, 발생, 생존, 사망의 일련의 과정을
모니터링하고 관련 자료를 조사·종합하여
국가의 암 부담 현황 파악과 미래 예측 시스템을 구축

암부담 변화의 시계열 트렌드를 분석하여
국가 종합계획과 연계한 전 주기별 모니터링 지표 발굴
및 암부담을 모니터링 하는데 목적이 있습니다.

암 모니터링 체계 구축



암 모니터링 지표

암 모니터링 지표는 예방, 검진, 진단, 진단 이후, 생애말기, 사망 총 6개 영역에 지표 54개로 구성되어 있습니다.

예방

- 성인 현재흡연율
- 성인 현재음주율
- 성인 비만유병률
- 성인 과일 및 채소 섭취량
- 중·고등학교 현재흡연율
- 중·고등학교 현재음주율
- 중·고등학교 비만율
- 카드뮴 농도



검진

- 위암 검진 수검률
- 대장암 검진 수검률
- 유방암 검진 수검률
- 자궁경부암 검진 수검률



진단

- 발생률
- 원격전이 발생률



진단 이후

- 생존율
- 암생존자 현재흡연율
- 암생존자 현재음주율
- 암생존자 비만유병률
- 암생존자 삶의 질



생애말기

- 호스피스·완화의료 이용률



사망

- 사망률
- 예방 가능한 사망률
- 치료 가능한 사망률



암 모니터링 필요성

1 질병 부담의 현황과 변화에 대한 체계적인 모니터링 시스템 구축과 지표 생산 체계를 통한 국가 차원의 정보 생성이 필요

2 암으로 인한 질병부담의 현황과 변화에 대한 이해 증진

3 모니터링이 필요한 암환자 대상군의 발굴과 추적 용이

4 국가 암부담 모니터링 자료원 구축을 통한 지표 산출 및 암감시체계 구축

5 암발생자의 진단·치료를 포함한 전반적 암관리에 대한 지속적인 통계 생산을 통해 암관리정책의 근거자료 활용

암 모니터링 지표 선정 기준

암 모니터링 지표의 공통 선정 기준

일반인구를 대표할 수 있는 조사 자료를 통해 도출 가능한 지표

지표	선정기준
예방 (행태요인)	국민 암예방 수칙에서 제시하고 있는 개별 수칙과 관련하여 수칙의 실천 현황을 파악할 수 있는 지표
예방 (환경위해요인)	국제암연구소 발암물질 Group 1군 Agents Classified by the IARC Monographs, Volumes 1-119
검진	국가암검진 권고안에서 권고하는 암종 국가암검진사업 뿐만 아니라 민간 검진 영역에서 수행하는 암검진 포함
진단·사망	모든암 및 국가암검진사업 대상 암종 (위암, 대장암, 간암, 폐암, 유방암, 자궁경부암)
생애말기	호스피스·완화의료 이용 대상자

암 모니터링 지표 선정 절차

암 모니터링 지표 선정은

암 관련 참고 문헌 고찰과 지표에 대한
내·외부 전문가 의견을 수렴하여
지표 선정 기준을 설정하고,
지표 체계 구축에 반영하였습니다.

암 모니터링 지표 선정 절차



암 모니터링 대표 지표 현황

영역	대표 지표	바람직한 방향	최근 추세	기간
예방	성인 현재흡연율	↓	↓	1998-2018
	성인 현재음주율	↓	▬	2008-2018
	성인 비만유병률	↓	↑	1998-2018
	성인 과일 및 채소 섭취량	↑	↓	1998-2018
검진	위암 검진 수검률	↑	↓	2014-2020
	대장암 검진 수검률	↑	↑*	2014-2020
	유방암 검진 수검률	↑	↓	2012-2020
	자궁경부암 검진 수검률	↑	↓	2014-2020
진단	모든암 발생률	↓	↑*	2015-2018
	위암 발생률	↓	↓	2011-2018
	대장암 발생률	↓	↓	2014-2018
	간암 발생률	↓	↓	2009-2018
	폐암 발생률	↓	↑*	2015-2018
	유방암 발생률	↓	↑	2002-2018
	자궁경부암 발생률	↓	↓	2007-2018



영역	대표 지표	바람직한 방향	최근 추세	기간
진단 이후	모든암 5년 상대생존율	↑	↓	2012-2014
	위암 5년 상대생존율	↑	▬	2011-2014
	대장암 5년 상대생존율	↑	↓	2012-2014
	간암 5년 상대생존율	↑	↑	2010-2014
	폐암 5년 상대생존율	↑	↑	2007-2014
	유방암 5년 상대생존율	↑	↑	2004-2014
	자궁경부암 5년 상대생존율	↑	▬	1997-2014
생애말기	호스피스·완화의료 이용률	↑	× ^o	2016-2019
사망률	모든암 사망률	↓	↓	2003-2019
	예방 가능한 사망률	↓	↓	2004-2019
	치료 가능한 사망률	↓	↓	2013-2019

* 통계적으로 유의하지 않은 변화

● 호스피스·완화의료 이용률 지표는 4개연도의 자료로 추이분석제시안함

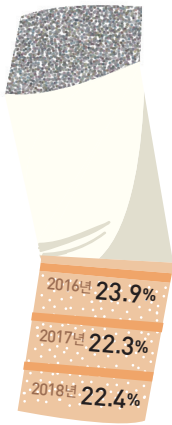
성인 현재흡연율

Adult Tobacco Use

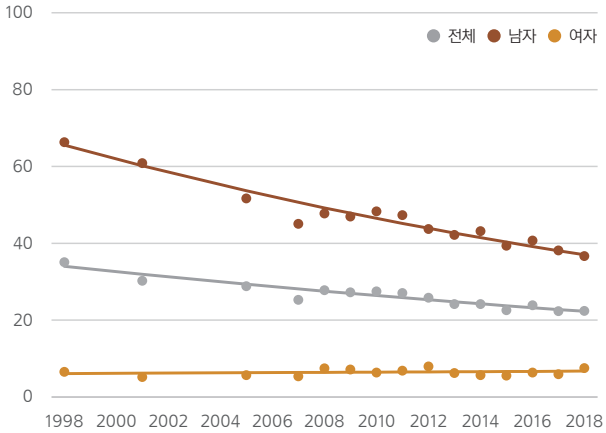
정의 만 19세 이상 인구에서 평생 담배 5갑(100개비) 이상 피웠고, 현재 담배를 피우는 분율(연령표준화)

출처 국민건강영양조사(보건복지부, 질병관리청)

1998-2018, 성인 전체 현재흡연율 연 2.1% 감소
 남자는 1998년 이후 연 2.8% 감소, 여자는 1998년 이후 유지증임



1998-2018년 남녀 전체 성인 현재흡연율 추이



구분	과거(1998)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%*	95% CI	대상자수	%*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	8,823	35.1	(34.0, 36.2)	6,183	22.4	(20.9, 23.9)	1998-2018	-2.1	(-2.4, -1.8)
남자	4,110	66.3	(64.5, 68.1)	2,713	36.7	(34.2, 39.1)	1998-2018	-2.8	(-3.1, -2.5)
여자	4,713	6.5	(5.6, 7.5)	3,470	7.5	(6.1, 8.9)	1998-2018	0.5	(-0.7, 1.8)

* 2005년 추계인구로 연령표준화

성인 현재음주율

Adult Alcohol Drinking

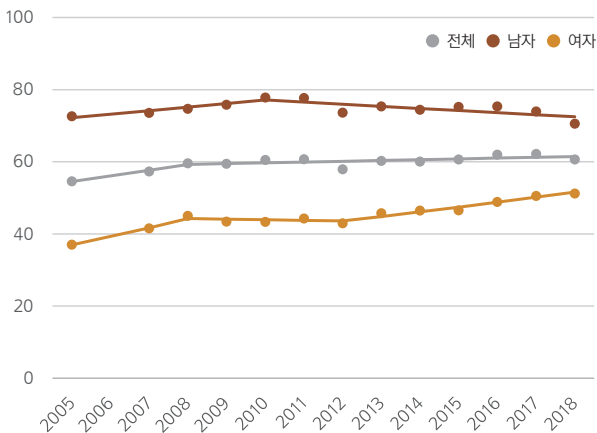
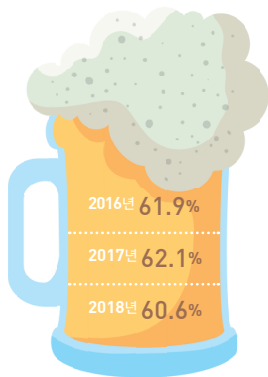
정의 만 19세 이상 인구에서 최근 1년 동안 한달에 1회 이상 음주한 분율(연령표준화)

출처 국민건강영양조사(보건복지부, 질병관리청)

2008년 이후
성인 전체
현재음주율은 유지

남자는 2010년 이후 연 0.8% 감소,
여자는 2012년 이후 연 2.9% 증가하는 추세를 보였음

2005-2018년 남녀 전체 성인 현재음주율 추이



구분	과거(2005)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%*	95% CI	대상자수	%*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	7,802	54.6	(53.2, 56.0)	6,188	60.6	(58.9, 62.4)	2008-2018	0.4	(-0.1, 0.8)
남자	3,510	72.6	(70.8, 74.4)	2,717	70.5	(68.4, 72.6)	2010-2018	-0.8	(-1.4, -0.1)
여자	4,292	37.0	(35.2, 38.8)	3,471	51.2	(48.7, 53.7)	2012-2018	2.9	(2.1, 3.6)

* 2005년 추계인구로 연령표준화

성인 비만유병률

Adult Obesity

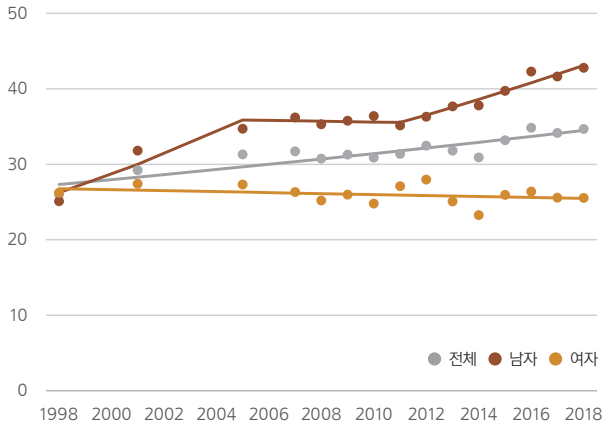
정의 만 19세 이상 인구에서의 체질량지수 25 kg/m² 이상인 분율(연령표준화)

출처 국민건강영양조사(보건복지부, 질병관리청)

1998-2018,
성인 비만유병률
연 1.2% 증가

남자는 2011년 이후 연 2.8% 증가, 여자는 1998년 이후 유지중임

1998-2017년 성인 전체 비만유병률 추이



구분	과거(1998)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	% *	95% CI	대상자수	% *	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	8,048	26.0	(24.9, 27.1)	6,170	34.7	(33.0, 36.3)	1998-2018	1.2	(0.9, 1.5)
남자	3,661	25.1	(23.3, 26.9)	2,719	42.8	(40.3, 45.2)	2011-2018	2.8	(2.0, 3.6)
여자	4,387	26.2	(24.8, 27.6)	3,451	25.5	(23.7, 27.3)	1998-2018	-0.3	(-0.6, 0.1)

* 2005년 추계인구로 연령표준화

성인 과일 및 채소 섭취량

Adult intake of fruits and vegetables

정의 만 19세 이상 인구에서의 1,000kcal당 과일 및 채소 1일 섭취량(연령표준화)

출처 국민건강영양조사(보건복지부, 질병관리청)

1998-2018,
성인 과일 및 채소
1일 섭취량
연 0.9% 감소

남자는 1998년 이후 연 1.0% 감소 추세, 여자는 1998년 이후
통계적으로 유의하지 않은 감소를 보였음

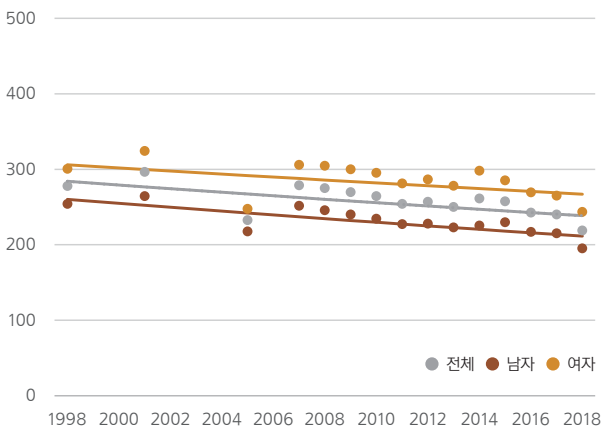


2016년 242.6g

2017년 239.9g

2018년 218.9g

1998-2018년 1,000kcal당 과일 및 채소 1일 섭취량 추이



구분	과거(1998)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	g*	95% CI	대상자수	g*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	10,400	277.9	(271.7, 284.1)	7,064	218.9	(213.7, 224.0)	1998-2018	-0.9	(-1.5, -0.3)
남자	4,984	254.0	(247.1, 260.9)	3,144	195.2	(189.1, 201.3)	1998-2018	-1.0	(-1.5, -0.6)
여자	5,416	300.5	(292.5, 308.5)	3,920	243.4	(236.5, 250.3)	1998-2018	-0.7	(-1.4, 0.0)

* 2005년 추계인구로 연령표준화

위암 검진 수검률

Gastric Cancer Screening

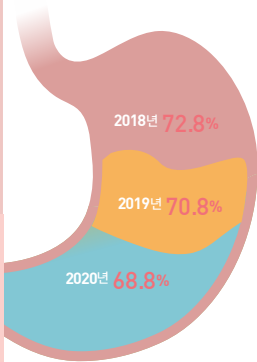
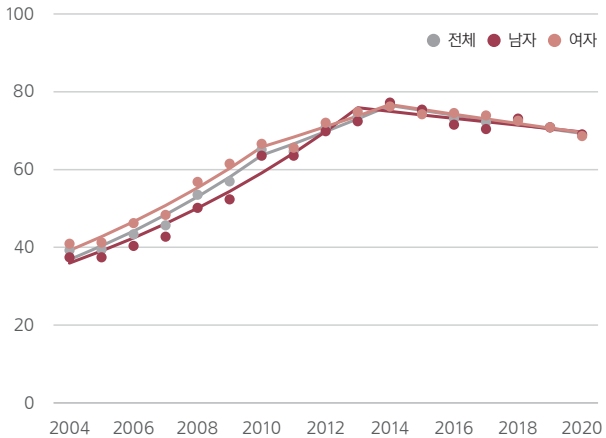
정의 40~74세의 남녀에서 위암검진(국가암검진사업 뿐만 아니라 민간 검진 영역에서 수행하는 암 검진 포함)을 목적으로 최근 2년 이내에 위내시경검사 또는 위장조영검사를 받은 비율

출처 암검진수검행태조사(국립암센터)

2004-2014,
계속 증가하다가
2014년 이후
연 1.6% 감소

남자는 2013년 이후 연 1.2% 감소, 여자는 2014년 이후 연 1.6% 감소하는 추세를 보였음

2004-2020년 위암 검진 수검률 추이



구분	과거(2004)			최신(2020)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	2,066	39.2	(37.1, 41.3)	3,557	68.8	(67.3, 70.3)	2014-2020	-1.6	(-2.4, -0.8)
남자	1,026	37.4	(34.4, 40.4)	1,757	69.0	(66.8, 71.2)	2013-2020	-1.2	(-2.2, -0.2)
여자	1,040	40.9	(37.9, 43.9)	1,800	68.6	(66.5, 70.7)	2014-2020	-1.6	(-2.5, -0.7)

대장암 검진 수검률

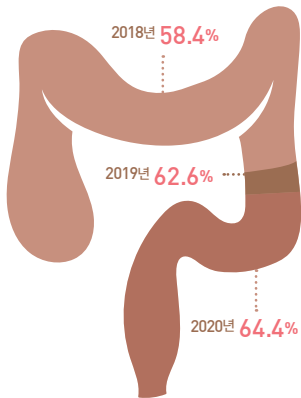
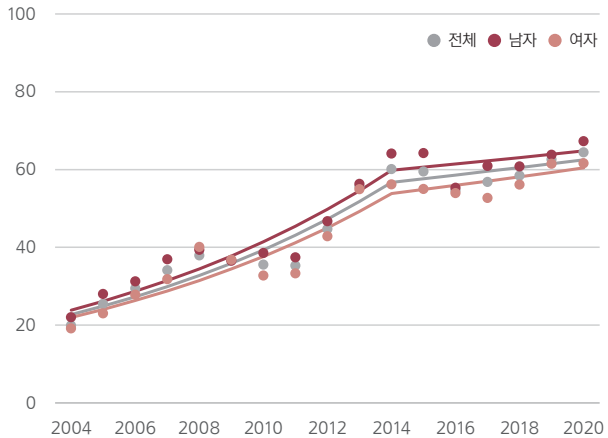
Colorectal Cancer Screening

정의 50~74세의 남녀에서 대장암검진(국가암검진사업 뿐만 아니라 민간 검진 영역에서 수행하는 암 검진 포함)을 목적으로 최근 1년 이내 분변잠혈검사 또는 10년 이내에 대장내시경검사를 받은 비율

출처 암검진수검행태조사(국립암센터)

2004~2014, 남여 모두 2014년 이후 통계적으로 유의하지 않은 증가를 보였음
 빠르게 증가하다
 2014년 이후 통계적으로 유의하지 않은 증가

2004~2020년 대장암 검진 수검률 추이



구분	과거(2004)			최신(2020)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	1,200	19.9	(17.6, 22.2)	2,467	64.4	(62.5, 66.3)	2014-2020	1.6	(-1.4, 4.7)
남자	577	22.0	(18.6, 25.4)	1,203	67.3	(64.6, 70.0)	2014-2020	1.3	(-1.4, 4.2)
여자	623	19.1	(16.0, 22.2)	1,264	61.6	(58.9, 64.3)	2014-2020	1.9	(-1.6, 5.6)

유방암 검진 수검률

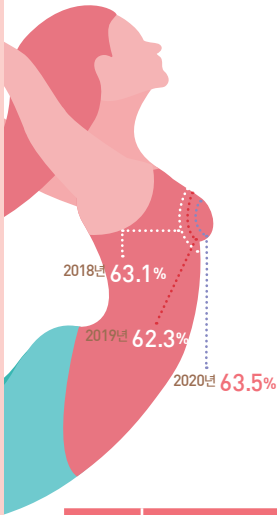
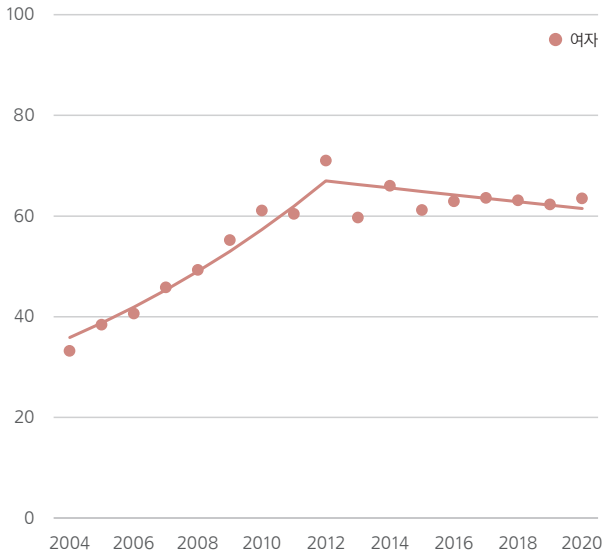
Breast Cancer Screening

정의 40~74세의 여성에서 유방암검진을 목적(국가암검진사업 뿐만 아니라 민간 검진 영역에서 수행하는 암 검진 포함)으로 최근 2년 이내에 유방촬영영상을 받은 분을

출처 암검진수검행태조사(국립암센터)

2004-2012년,
계속 증가하다
2012년 이후
연 1.1% 감소

2004-2020년 유방암 검진 수검률 추이



구분	과거(2004)			최신(2020)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	-	-	-	-	-	-	-	-	-
남자	-	-	-	-	-	-	-	-	-
여자	1,040	33.2	(30.3, 36.1)	1,800	63.5	(61.3, 65.7)	2012-2020	-1.1	(-2.1, -0.0)

자궁경부암 검진 수검률

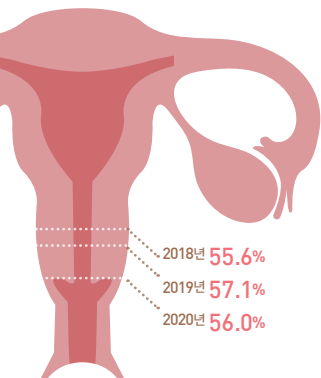
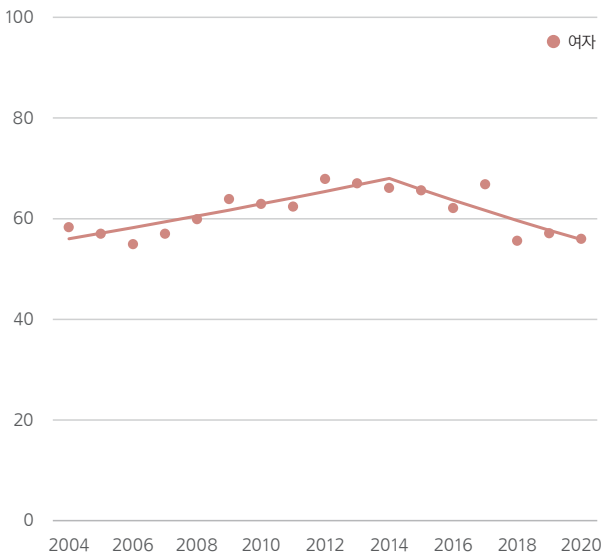
Cervical Cancer Screening

정의 20~74세의 여성에서 자궁경부암 검진을 목적(국가암검진사업 뿐만 아니라 민간 검진 영역에서 수행하는 암 검진 포함)으로 최근 2년 이내에 자궁경부세포검사를 받은 비율

출처 암검진수검행태조사(국립암센터)

2004-2014년,
계속 증가하다
2014년 이후
연 3.2% 감소

2004-2020년 자궁경부암 검진 수검률 추이



구분	과거(2004)			최신(2020)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	-	-	-	-	-	-	-	-	-
남자	-	-	-	-	-	-	-	-	-
여자	1,545	58.3	(55.8, 60.8)	2,243	56.0	(53.9, 58.1)	2014-2020	-3.2	(-5.3, -1.1)

모든암 발생률

Cancer Incidence

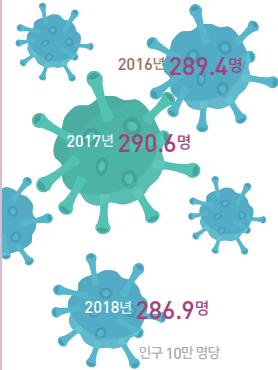
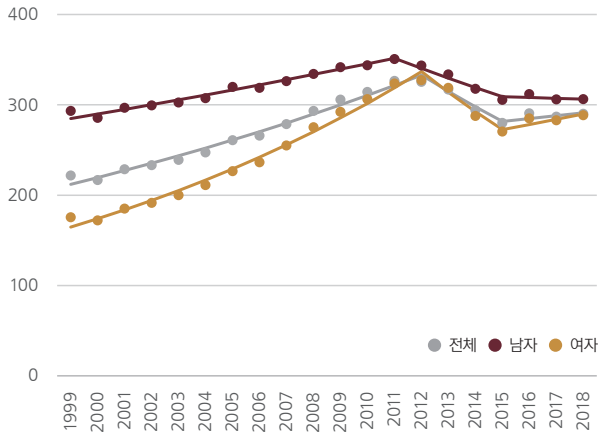
정의 인구 10만 명당 암이 발생한 사람의 분율(연령표준화)

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

1999-2012년
계속 증가한 이후
2015년까지 감소하다
이후 통계적으로
유의하지 않은 증가

남자는 2015년부터 유지, 여자는 2015년 이후 통계적으로 유의하지 않은 증가를 보였음

1999-2018년 모든암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	101,834	221.6	(220.3, 223.0)	243,837	290.1	(288.8, 291.4)	2015-2018	1.1	(-1.1, 3.4)
남자	57,882	293.1	(290.7, 295.5)	128,757	306.1	(304.4, 307.9)	2015-2018	-0.3	(-1.7, 1.1)
여자	43,952	175.5	(173.9, 177.2)	115,080	288.5	(286.6, 290.3)	2015-2018	2.1	(-1.0, 5.2)

* 2000년 주민등록연암인구로 연령표준화

위암 발생률

Gastric Cancer Incidence

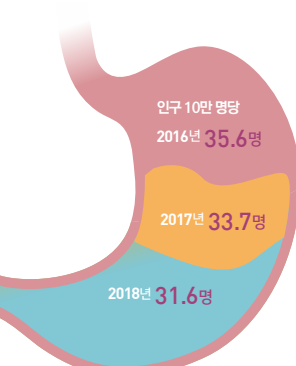
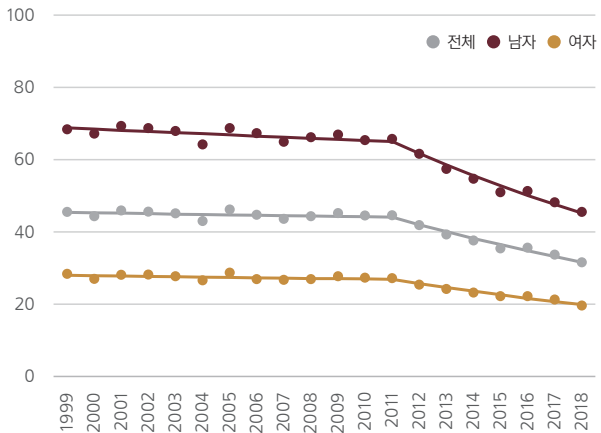
정의 인구 10만명당 위암이 발생한 사람의 비율(연령표준화)

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2011-2018년,
위암 발생률
연 4.6% 감소

남자는 2011년 이후 연 5.1% 감소, 여자는 2011년 이후 연 4.2% 감소하는 추세를 보였음

1999-2018년 위암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	20,897	45.5	(44.9, 46.2)	29,279	31.6	(31.2, 32.0)	2011-2018	-4.6	(-5.4, -3.9)
남자	13,563	68.4	(67.2, 69.6)	19,865	45.5	(44.8, 46.1)	2011-2018	-5.1	(-5.8, -4.3)
여자	7,334	28.4	(27.8, 29.1)	9,414	19.6	(19.1, 20.0)	2011-2018	-4.2	(-5.1, -3.3)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

대장암 발생률

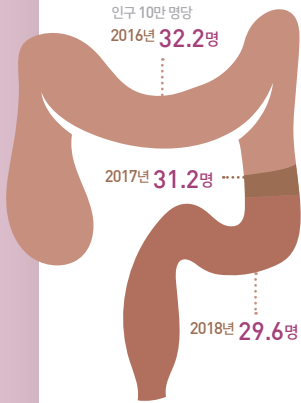
Colorectal Cancer Incidence

정의 인구 10만명당 대장암이 발생한 사람의 분율(연령표준화)

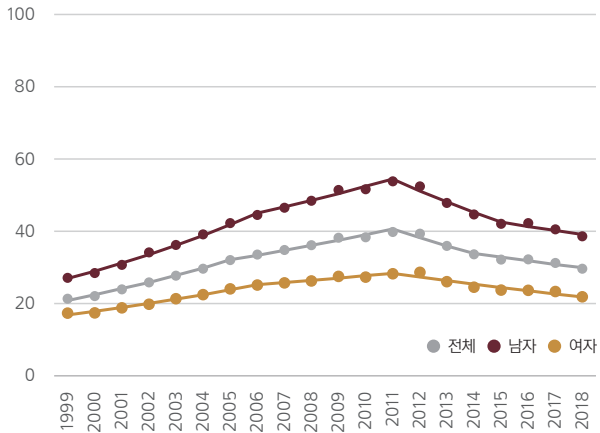
출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

1998-2012년 계속 증가하다, 2014년 이후 대장암 발생률 연 3.0% 감소

남자는 2015년 이후 연 2.7% 감소, 여자는 2011년 이후 연 3.7% 감소하는 추세를 보였음



1999-2018년 대장암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	9,780	21.3	(20.9, 21.7)	27,909	29.6	(29.2, 29.9)	2014-2018	-3.0	(-4.4, -1.7)
남자	5,340	27.1	(26.4, 27.9)	16,686	38.6	(38.0, 39.2)	2015-2018	-2.7	(-4.4, -1.1)
여자	4,440	17.3	(16.8, 17.8)	11,223	21.8	(21.3, 22.2)	2011-2018	-3.7	(-4.6, -2.8)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

간암 발생률

Liver Cancer Incidence

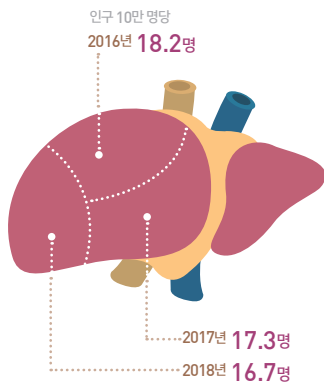
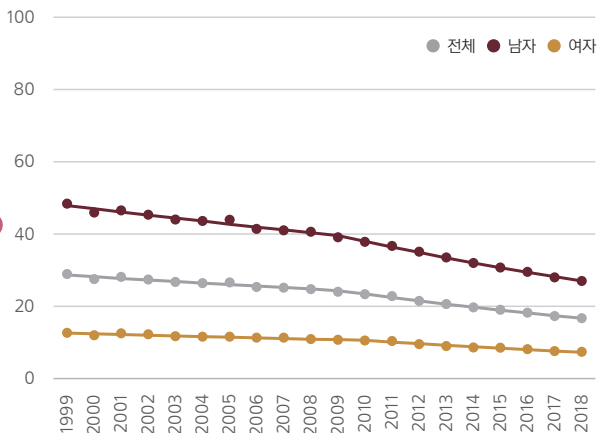
정의 인구 10만명당 간암이 발생한 사람의 분율(연령표준화)

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2009-2018,
간암 발생률
연 4.1% 감소

남자는 2009년 이후 연 4.2% 감소, 여자는 2010년 이후 연 4.6% 감소하는 추세를 보였음

1999-2018년 간암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	13,262	28.9	(28.4, 29.4)	15,736	16.7	(16.4, 17.0)	2009-2018	-4.1	(-4.4, -3.8)
남자	10,022	48.4	(47.5, 49.4)	11,728	27.0	(26.5, 27.6)	2009-2018	-4.2	(-4.4, -3.9)
여자	3,240	12.6	(12.1, 13.0)	4,008	7.4	(7.1, 7.6)	2010-2018	-4.6	(-5.1, -4.0)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

폐암 발생률

Lung Cancer Incidence

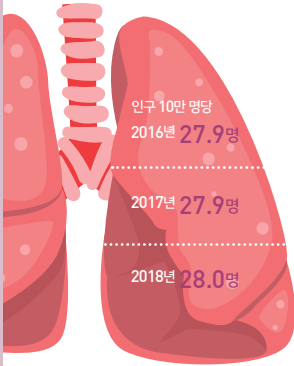
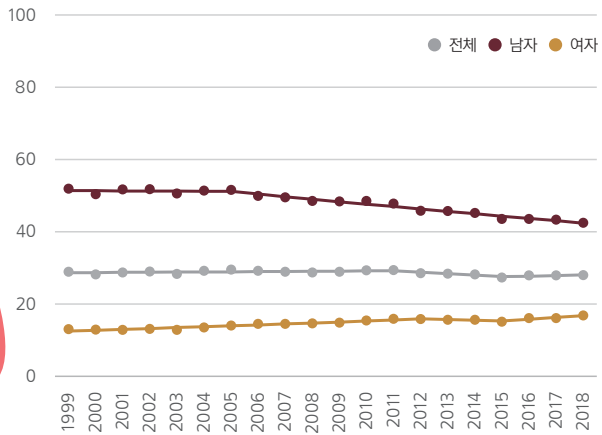
정의 인구 10만명당 폐암이 발생한 사람의 분율(연령표준화)

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2015년 이후
폐암 발생률
통계적으로
유의하지 않은 증가

남자는 2005년 이후 연 1.4% 감소, 여자는 2015년 이후 연 3.2% 증가하는 추세를 보였음

1999-2018년 폐암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	13,229	28.9	(28.4, 29.4)	28,628	28.0	(27.7, 28.4)	2015-2018	0.7	(-0.7, 2.1)
남자	9,744	51.9	(50.8, 52.9)	19,524	42.5	(41.9, 43.2)	2005-2018	-1.4	(-1.6, -1.3)
여자	3,485	13.0	(12.6, 13.4)	9,104	16.8	(16.4, 17.2)	2015-2018	3.2	(0.4, 6.0)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

유방암 발생률

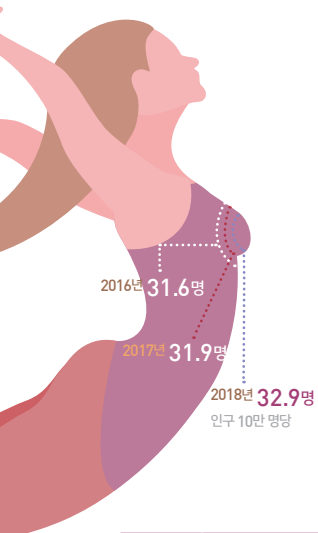
Breast Cancer Incidence

정의 인구 10만명당 유방암이 발생한 사람의 분율(연령표준화)

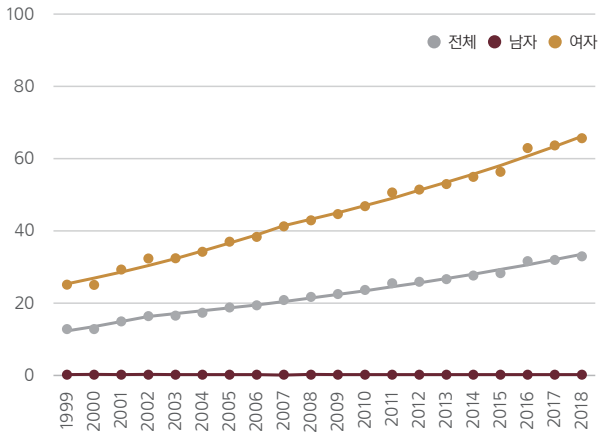
출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2002년 이후
유방암 발생률
연 4.6% 증가

남자는 1999년 이후 유지, 여자는 2007년 이후 연 4.4% 증가하는 추세를 보였음



1999-2018년 유방암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	5,879	12.8	(12.4, 13.1)	23,647	32.9	(32.5, 33.4)	2002-2018	4.6	(4.3, 4.9)
남자	42	0.2	(0.1, 0.3)	100	0.2	(0.2, 0.3)	1999-2018	-0.5	(-1.6, 0.7)
여자	5,837	25.1	(24.4, 25.7)	23,547	65.6	(64.7, 66.5)	2007-2018	4.4	(3.8, 4.9)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

자궁경부암 발생률

Cervical Cancer Incidence

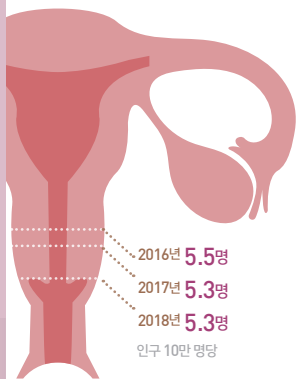
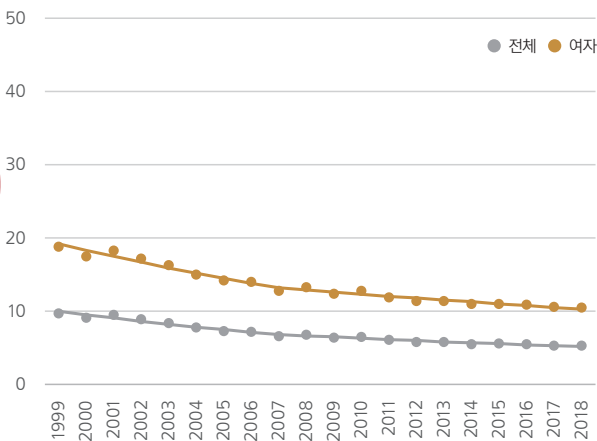
정의 인구 10만명당 자궁경부암이 발생한 사람의 분율(연령표준화)

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2007-2018년,
자경경부암 발생률
연 2.5% 감소

여자는 2007년 이후 연 2.2% 감소하는 추세를 보였음

1999-2018년 자궁경부암의 발생률 추이



구분	과거(1999)			최신(2018)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	발생률*	95% CI	대상자수	발생률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	4,488	9.7	(9.5, 10.0)	3,500	5.3	(5.1, 5.5)	2007-2018	-2.5	(-3.1, -1.9)
남자	-	-	-	-	-	-	-	-	-
여자	4,488	18.8	(18.3, 19.4)	3,500	10.5	(10.2, 10.9)	2007-2018	-2.2	(-2.8, -1.6)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

모든암 5년 상대생존율

Relative Survival Rate of Cancer

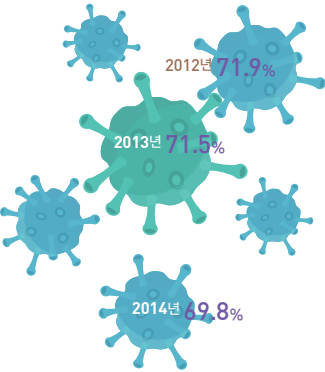
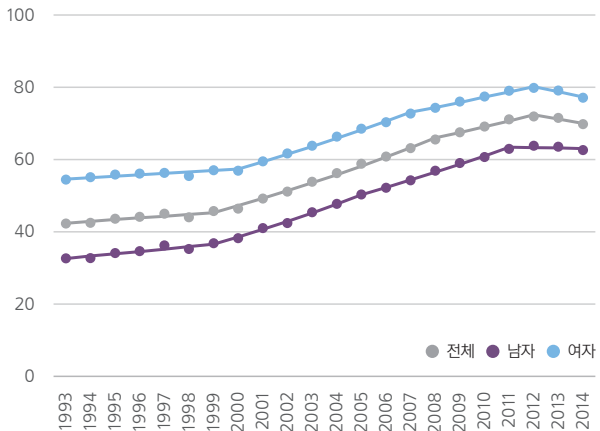
정의 암환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

1993~2012년 증가,
2012년 이후
모든암 생존율
연 1.7% 감소

남자는 계속 증가하다 2011년 이후 유지 중이며, 여자는 계속 증가하다 2012년 이후 연 1.9% 감소하는 추세를 보였음

1993~2014년 모든암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(2016)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	54,681	42.3	(41.9, 42.7)	198,437	69.8	(69.5, 70.0)	2012-2014	-1.7	(-3.0, -0.3)
남자	30,794	32.6	(32.1, 33.3)	101,824	62.6	(62.3, 62.9)	2011-2014	-0.2	(-1.1, 0.7)
여자	23,887	54.4	(53.8, 55.1)	96,613	77.1	(76.8, 77.4)	2012-2014	-1.9	(-2.7, -1.0)

위암 5년 상대생존율

Relative Survival Rate of Gastric Cancer

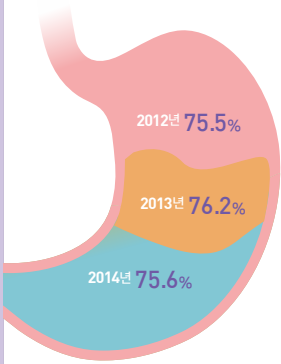
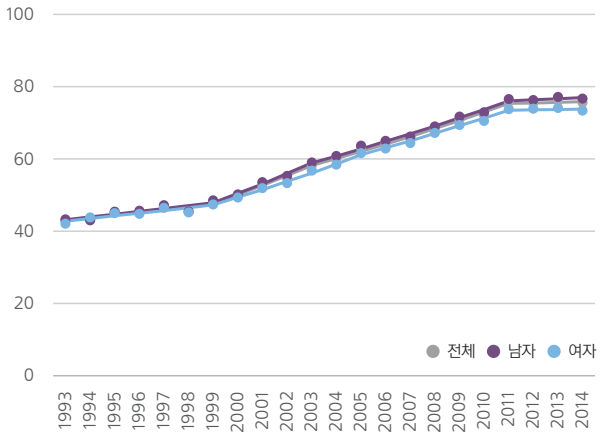
정의 위암 환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

계속 증가하다
2011년 이후
위암 생존율 유지

남자는 계속 증가하다 2011년 이후 유지 중이며, 여자는 계속 증가하다 2012년 이후 연 1.9% 감소하는 추세를 보였음

1993-2014년 위암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(1993)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	12,605	42.9	(42.0, 43.8)	28,067	75.6	(75.0, 76.2)	2011-2014	0.3	(-0.9, 1.4)
남자	8,388	43.3	(42.1, 44.5)	18,945	76.7	(75.9, 77.4)	2011-2014	0.4	(-0.8, 1.6)
여자	4,217	42.1	(40.5, 43.7)	9,122	73.4	(72.4, 74.4)	2012-2014	-1.9	(-2.7, -1.0)

대장암 5년 상대생존율

Relative Survival Rate of Colorectal Cancer

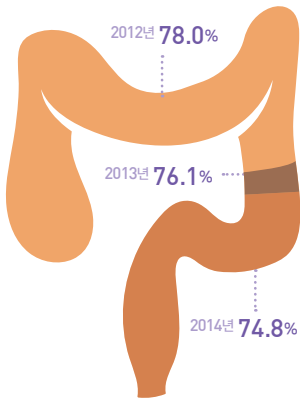
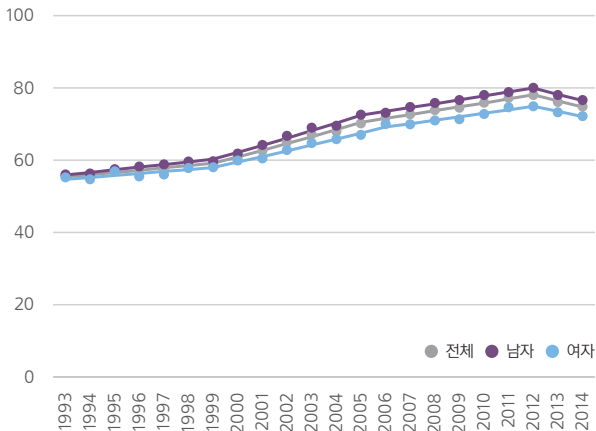
정의 대장암 환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

계속 증가하다
2012년 이후
대장암 생존율
연 2.2% 감소

남자는 2012년 이후 연 2.2% 감소, 여자는 2012년 이후 연 1.9% 감소하는 추세를 보였음

1993~2014년 대장암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(1993)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	4,059	55.6	(53.9, 57.3)	24,595	74.8	(74.1, 75.4)	2012-2014	-2.2	(-3.2, -1.2)
남자	2,151	56.0	(53.6, 58.4)	14,700	76.6	(75.7, 77.4)	2012-2014	-2.2	(-3.4, -1.0)
여자	1,908	55.2	(52.8, 57.6)	9,895	72.2	(71.1, 73.2)	2012-2014	-1.9	(-3.6, -0.2)

간암 5년 상대생존율

Relative Survival Rate of Liver Cancer

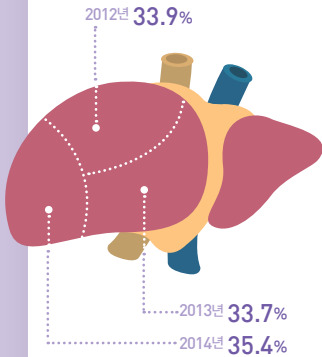
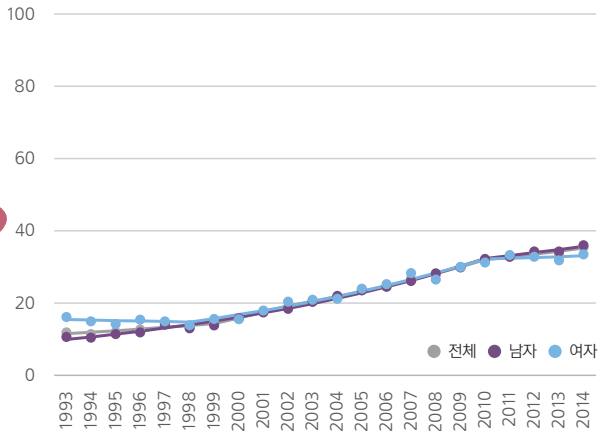
정의 간암 환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2010년 이후
간암 생존율
연 2.4% 증가

남자는 2010년 이후 연 2.5% 증가, 여자는 계속 증가하다 2010년 이후 통계적으로 유의하지 않은 증가를 보였음

1993-2014년 간암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(1993)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	6,203	11.9	(11.0, 12.7)	14,228	35.4	(34.5, 36.2)	2010-2014	2.4	(0.9, 4.0)
남자	4,819	10.6	(9.7, 11.6)	10,731	36.0	(35.0, 36.9)	2010-2014	2.5	(0.7, 4.4)
여자	1,384	16.1	(14.2, 18.2)	3,497	33.5	(31.8, 35.1)	2010-2014	0.6	(-2.4, 3.7)

폐암 5년 상대생존율

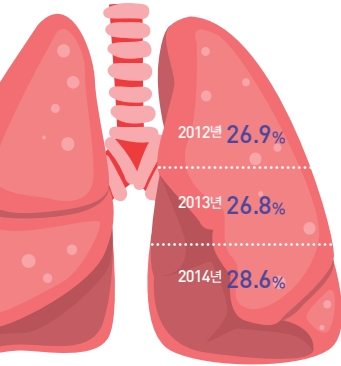
Relative Survival Rate of Lung Cancer

정의 폐암 환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

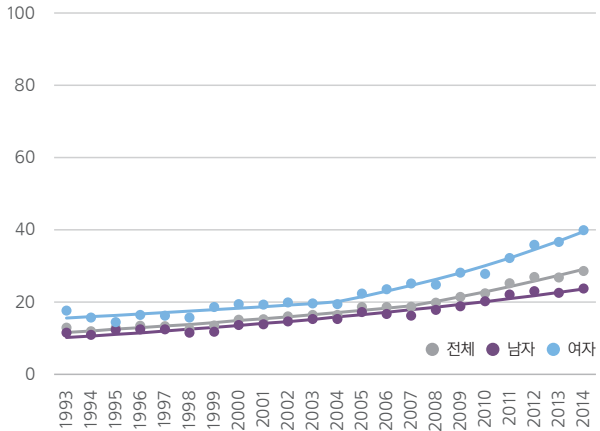
출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2007년 이후
폐암 생존율
연 6.3% 증가

남자는 1993년 이후 연 4.1% 증가, 여자는 2004년 이후 연 7.0% 증가하는 추세를 보였음



1993-2014년 폐암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(1993)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	6,485	12.9	(12.0, 13.8)	20,318	28.6	(28.1, 29.3)	2007-2014	6.3	(5.1, 7.5)
남자	5,037	11.5	(10.6, 12.5)	14,197	23.7	(22.9, 24.4)	1993-2014	4.1	(3.7, 4.5)
여자	1,448	17.6	(15.5, 19.7)	6,121	39.9	(38.6, 41.2)	2004-2014	7.0	(6.1, 7.9)

유방암 5년 상대생존율

Relative Survival Rate of Breast Cancer

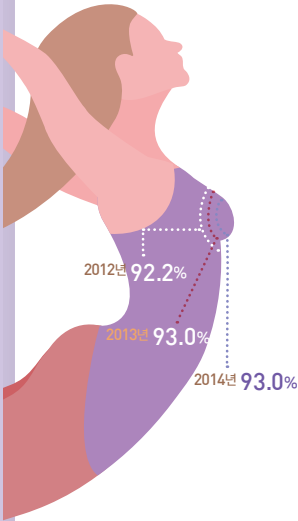
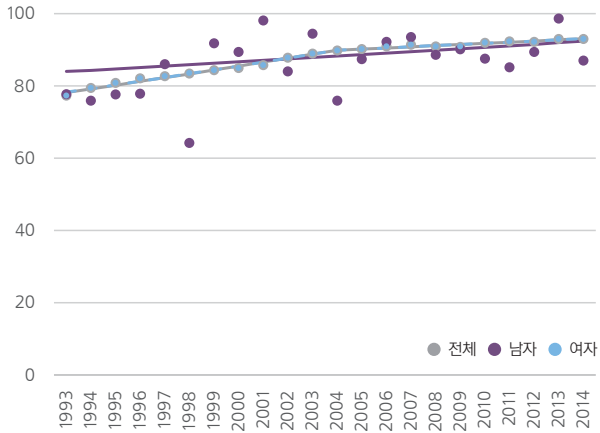
정의 유방암 환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

2004-2014년,
유방암 생존율
연 0.4% 증가

남자는 1993년 이후 유지, 여자는 2004년 이후 연 0.4% 증가하는 추세를 보였음

1993-2014년 유방암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(1993)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	3,054	77.3	(75.7, 78.9)	17,699	93.0	(92.6, 93.4)	2004-2014	0.4	(0.3, 0.4)
남자	37	77.7	(57.5, 92.2)	74	87.0	(73.1, 97.3)	1993-2014	0.5	(-0.1, 1.0)
여자	3,017	77.3	(75.7, 78.9)	17,625	93.0	(92.6, 93.4)	2004-2014	0.4	(0.3, 0.4)

자궁경부암 5년 상대생존율

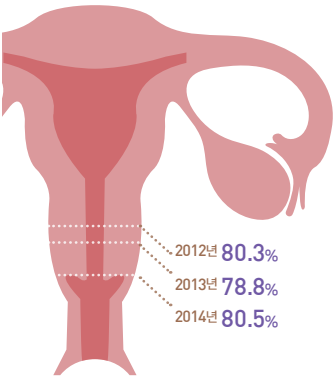
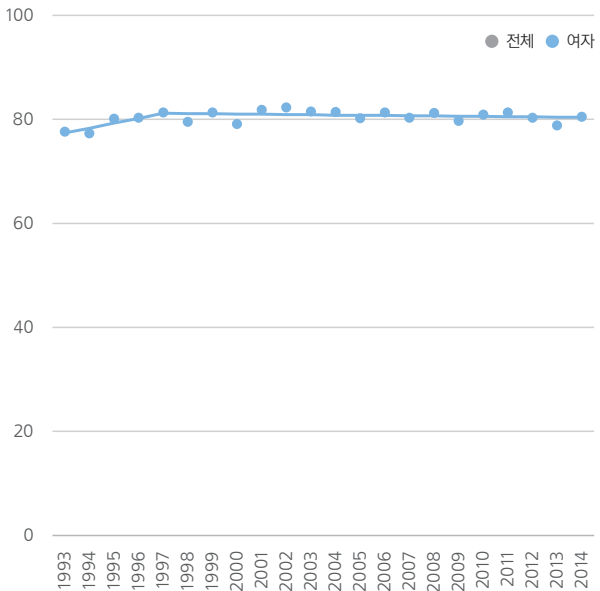
Relative Survival Rate of Cervical Cancer

정의 자궁경부암 환자의 관찰생존율을 일반인구의 기대생존율로 나눈 값으로 암환자가 암 이외의 다른 원인으로 사망하지 않고 생존할 확률

출처 국가암등록통계(보건복지부, 중앙암등록본부)

1993-1997년 증가,
1997년 이후
자궁경부암 생존율
유지

1993-2014년 자궁경부암의 5년 상대생존율 추이



구분	과거(1993)			최신(2014)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	4,140	77.6	(76.2, 79.0)	3,357	80.5	(79.0, 81.9)	1997-2014	-0.1	(-0.2, 0.1)
남자	-	-	-	-	-	-	-	-	-
여자	4,140	77.6	(76.2, 79.0)	3,357	80.5	(79.0, 81.9)	1997-2014	-0.1	(-0.2, 0.1)

호스피스·완화의료 이용률

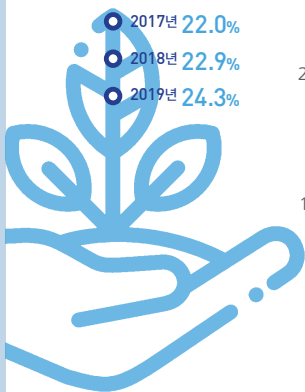
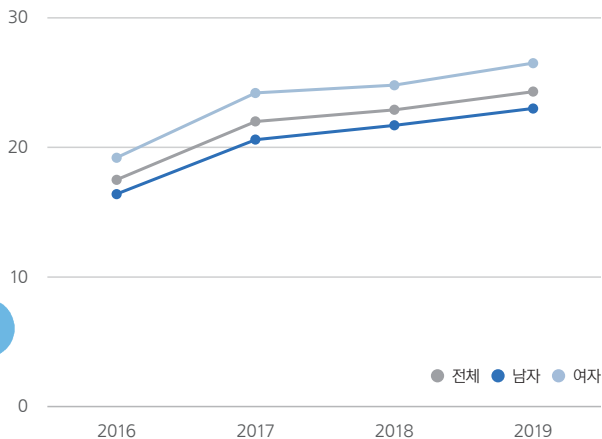
Hospice Palliative Care Utilization

정의 연도별 암 사망자 대비 해당 연도 호스피스·완화의료로 신규로 이용한 암 환자의 수

출처 호스피스·완화의료 시스템(국립암센터 중앙호스피스센터), 사망원인통계(통계청)

2016-2019년, 호스피스·완화의료 이용률 6.8%p 증가
 2016년 대비 2019년도의 호스피스·완화의료 이용률은 남자는 6.6%p, 여자는 7.3%p 증가하였음

2016-2019년 호스피스·완화의료 이용률 추이



구분	과거(1992)			최신(2019)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	%	95% CI	대상자수	%	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	13,662	17.5	(17.2, 17.7)	19,772	24.3	(24.1, 24.6)	-	-	-
남자	7,904	16.4	(16.1, 16.7)	11,570	23.0	(22.6, 23.4)	-	-	-
여자	5,758	19.2	(18.8, 19.7)	8,202	26.5	(26.0, 27.0)	-	-	-

모든암 사망률

Cancer Mortality

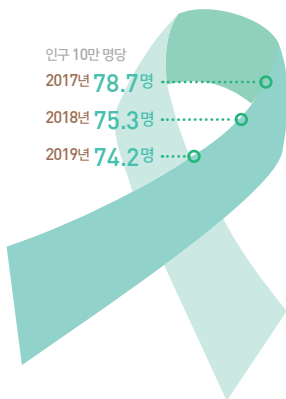
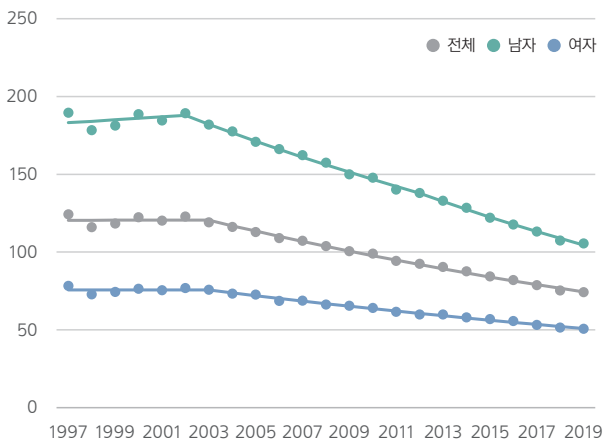
정의 인구 10만 명당 암으로 사망한 사람의 분율(연령표준화)

출처 사망원인통계(통계청)

2003년 이후
모든암 사망률
연 3.0% 감소

남자는 2012년 이후 연 3.9% 감소, 여자는 2003년 이후 연 2.4% 감소하는 추세를 보였음

1997~2019년 모든 암의 사망률 추이



구분	과거(1997)			최신(2019)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	사망률*	95% CI	대상자수	사망률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	52,848	124.2	(123.1, 125.2)	81,203	74.2	(73.6, 74.7)	2003-2019	-3.0	(-3.1, -2.8)
남자	33,795	189.6	(187.6, 191.7)	50,281	105.5	(104.6, 106.5)	2012-2019	-3.9	(-4.4, -3.4)
여자	19,053	78.3	(77.2, 79.4)	30,922	50.6	(49.9, 51.2)	2003-2019	-2.4	(-2.6, -2.3)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

예방 가능한 사망률

Preventable Cancer Mortality

정의 0-74세 인구 10만 명당 전체 사망자 중 예방 가능한 암*으로 사망한 사람 수의 비율(연령표준화)

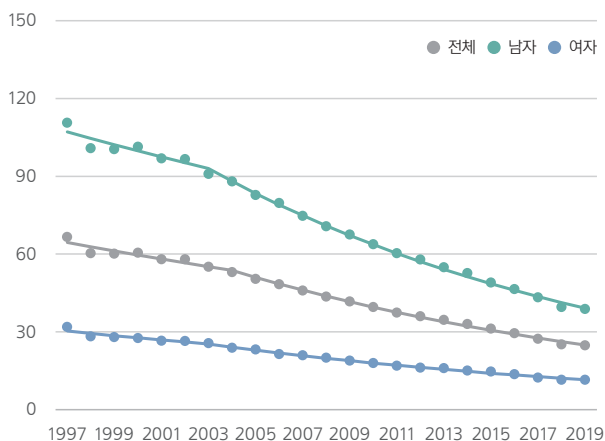
* 입술, 구강, 인두암(C00-C14), 식도암(C15), 위암(C16), 간암(C22), 폐암(C33-C34), 종피종(C45), 피부흑색종(C43), 방광(C67), 자궁경부암(C53, 50%)

출처 사망원인통계(통계청)

2004년 이후
예방 가능한 암의
사망률 연 5.0% 감소

남자는 2003년 이후 연 5.3% 감소, 여자는 2003년 이후 연 4.8% 감소하는 추세를 보였음

1997-2019년 예방 가능한 암의 사망률 추이



인구 10만 명당
2017년 27.3명

2018년 25.1명

2019년 24.8명

구분	과거(1997)			최신(2019)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	사망률*	95% CI	대상자수	사망률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	28,418	66.6	(65.6, 67.4)	22,166	24.8	(24.4, 25.1)	2004-2019	-5.0	(-5.2, -4.7)
남자	20,934	110.6	(109.1, 112.1)	17,171	38.8	(38.2, 39.4)	2003-2019	-5.3	(-5.5, -5.1)
여자	7,484	31.9	(31.2, 32.6)	4,995	11.5	(11.1, 11.8)	2003-2019	-4.8	(-5.1, -4.5)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화

치료 가능한 사망률

Treatable Cancer Mortality

정의 0~74세 인구 10만 명당 전체 사망자 중 치료 가능한 암*으로 사망한 사람 수의 비율(연령표준화)

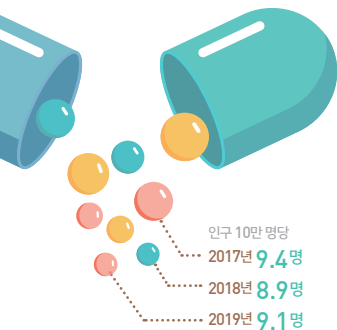
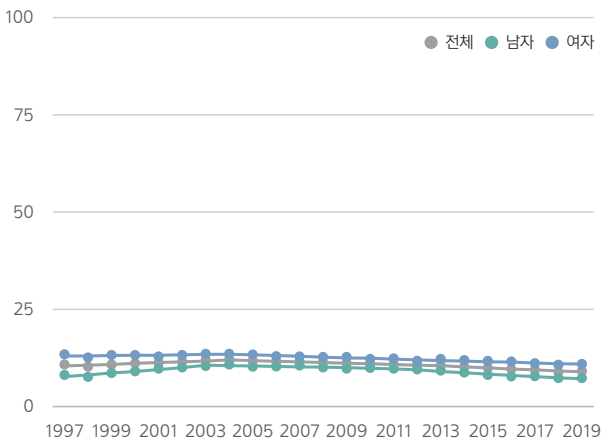
* 대장암(C00-C21), 여성유방암(C50), 난소암(C54-C55), 고환암(C62), 갑상선암(C73), 호지킨림프종(C81), Lymphoid leukaemia(C91.0, C91.1), 양성종양(D10-D36), 자궁경부암(C53, 50%)

출처 사망원인통계(통계청)

2013년 이후
치료 가능한 암의
사망률 연 2.8% 감소

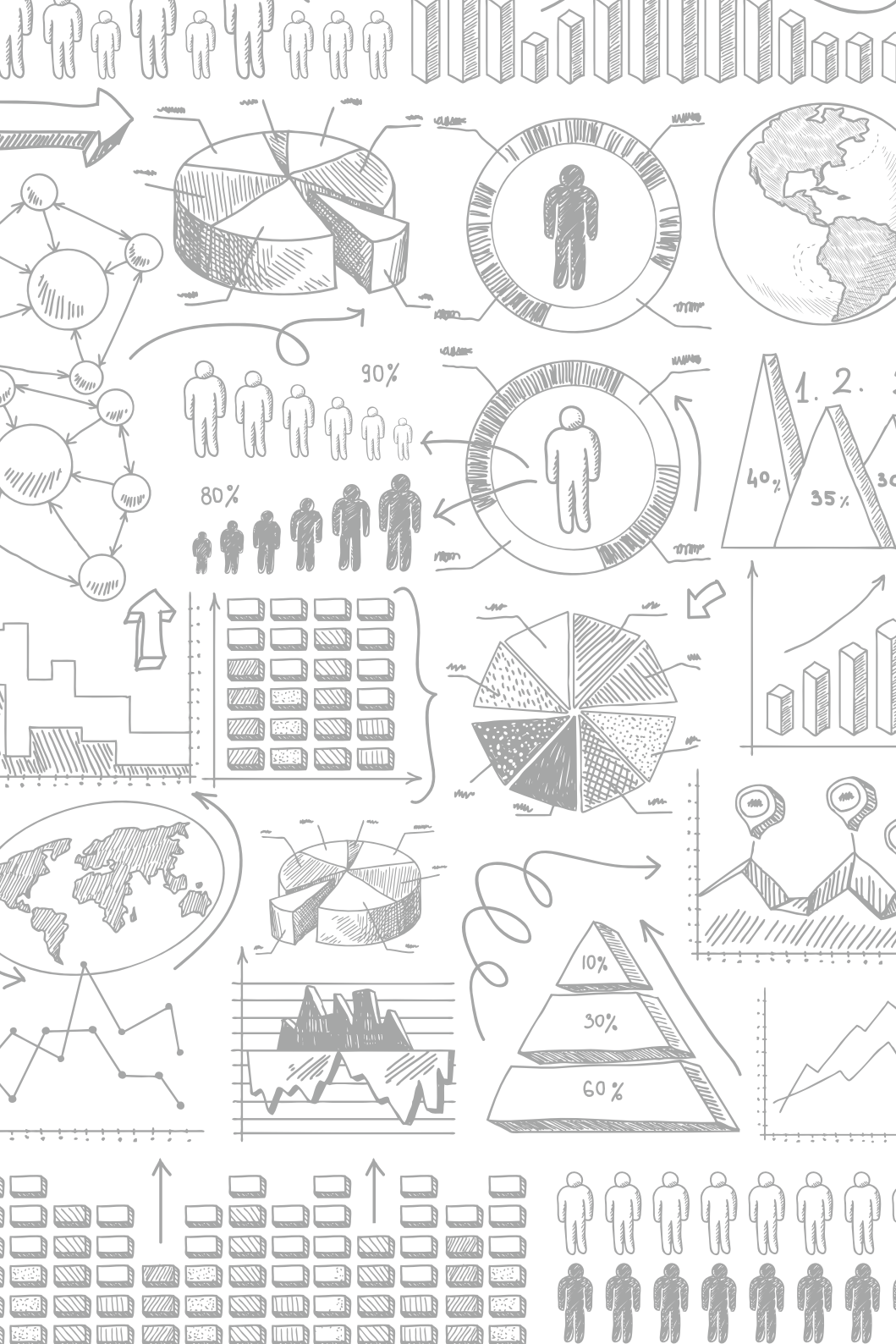
남자는 2011년 이후 연 3.9% 감소, 여자는 2014년 이후 연 1.4% 감소하는 추세를 보였음

1997~2019년 치료 가능한 암의 사망률 추이



구분	과거(1997)			최신(2019)			최근 연간변화율 APC		
	대상자수	사망률*	95% CI	대상자수	사망률*	95% CI	기간	APC	95% CI
전체	4,650	10.8	(10.5, 11.1)	7,459	9.1	(8.9, 9.3)	2013-2019	-2.8	(-3.6, -2.0)
남자	1,566	8.1	(7.7, 8.5)	3,072	7.3	(7.1, 7.6)	2011-2019	-3.9	(-4.7, -3.0)
여자	3,084	13.4	(13.0, 13.9)	4,387	10.9	(10.5, 11.2)	2004-2019	-1.4	(-1.6, -1.2)

* 2000년 주민등록연앙인구로 연령표준화



이용자 안내서

- 각 영역별 지표에 관련한 자료는 『DATA로 보는 암 동향 보고서』에서 살펴볼 수 있습니다.
- 각 영역별 지표의 통계 관련 자료와 보고서(PDF)는 DATA로 보는 암 동향 홈페이지(<http://cancerdata.kr/surveillance>)에서 다운로드하여 이용할 수 있습니다.

