

2025 만성질환 현황과 이슈 발간

- 2024년 만성질환(비감염성 질환)으로 인한 사망은 28.2만 명으로 사망원인 1위(전체 사망의 78.8%)
- 만성질환으로 인한 진료비는 90조원으로 전체 진료비의 80.3% 차지
- 고혈압 환자 10명 중 7명은 고혈압 인지, 목표혈압에 도달한 환자는 절반 수준
- 고콜레스테롤 치료자 10명 중 8명이 총 콜레스테롤 200mg/dL 미만으로 조절되어 치료 효과가 높으나 유병자의 치료율은 절반 수준
- 담배제품 현재사용률 증가(22.1%→23.9%), 유산소 신체활동 감소(53.1%→52.5%) 등 건강행태 큰 변화 없이 정체

질병관리청(청장 임승관)은 우리나라의 주요 만성질환의 현황과 건강위험요인을 통합하여 제시한 「2025 만성질환 현황과 이슈」를 발간한다.

질병관리청은 만성질환 예방·관리 정책 및 보건사업 개발을 위한 기초자료로 활용할 수 있도록 2015년부터 질병관리청, 국가데이터처, 국민건강보험공단, 경제협력개발기구(OECD) 등 국내외 관계기관에서 발간된 주요 만성질환 통계를 기반으로 「만성질환 현황과 이슈」를 발간해왔다.

「2025 만성질환 현황과 이슈」는 수명 및 사망, 주요 만성질환별 유병 및 관리 수준, 건강위험요인 등에 대한 내용으로 구성하였다. 여러 자료원에 분절되어 산재해 있는 만성질환 관련 정보를 주제별로 체계적으로 묶어 제시함으로써, 국내 만성질환 전반의 구조와 흐름을 한눈에 파악할 수 있도록 작성하였다.

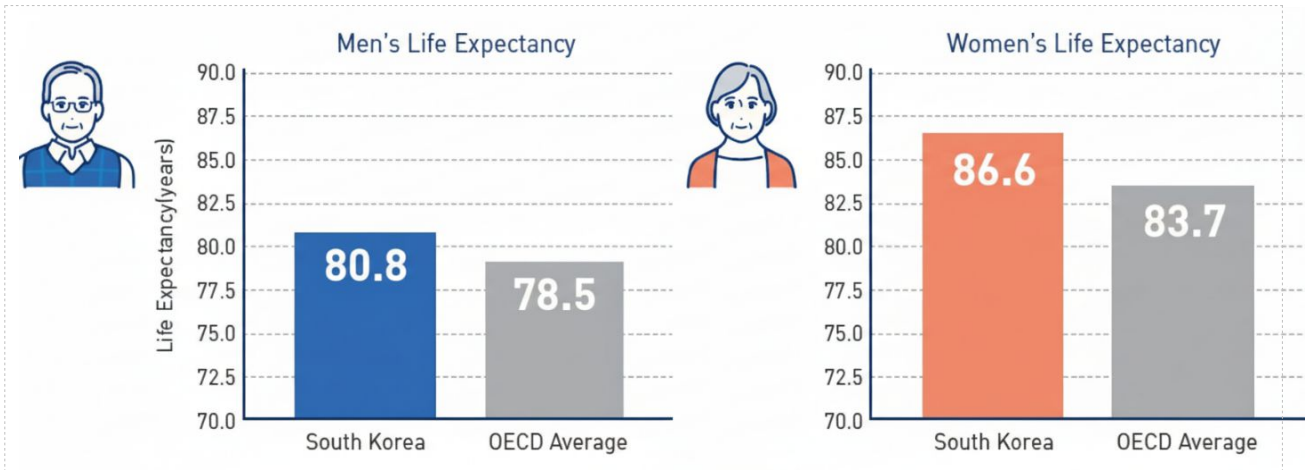
〔2025 만성질환 현황과 이슈〕 주요 자료원

지표명	담당기관	주요 내용
국민건강통계	질병관리청	건강행태(흡연·음주·신체활동·영양), 질환별 유병률, 관리현황 등 건강 주요 통계
사망원인통계	국가데이터처	우리나라 질환별 사망 통계
건강보험통계	국민건강보험공단 건강보험심사평가원	건강보험 급여기준 질환별 실인원, 진료비 등
암 등록통계	국립암센터	암 유병, 발생, 생존 등 통계
OECD Health Statistics	OECD	OECD 가입국별 주요 지표
WHO The Global Health Observatory	WHO	국제 주요 Factsheet, 주요 통계 결과
질환 걱정성평가	건강보험심사평가원	주요 질환별 걱정성평가 결과
청소년건강행태조사	질병관리청	청소년 건강행태(흡연·음주·신체활동)

[1] 수명 및 사망

「2025 만성질환 현황과 이슈」에 따르면 우리나라 국민의 기대수명은 2024년 기준 83.7세로 2000년 이후 약 7.7세 증가하였다. 성별로 살펴보면 남자의 기대수명은 80.8년으로 OECD 평균(78.5년) 대비 2.3년 높았으며, 여자의 기대수명은 86.6년으로 OECD 평균(83.7년) 대비 2.9년 높았다.

[2024 우리나라 남녀 기대수명]



※ 출처 : 국가데이터처, 2024년 생명표(2025), 추계인구(중위 가정)

2024년 기준 우리나라의 비감염성 질환¹⁾으로 인한 사망은 282,716명*으로 전체 사망의 78.8%를 차지하여 전년 대비 0.7%p 증가하였으며, 이어서 감염성 질환 및 모성사망이 12.9%, 손상 및 기타 질환이 8.3%를 차지하였다.

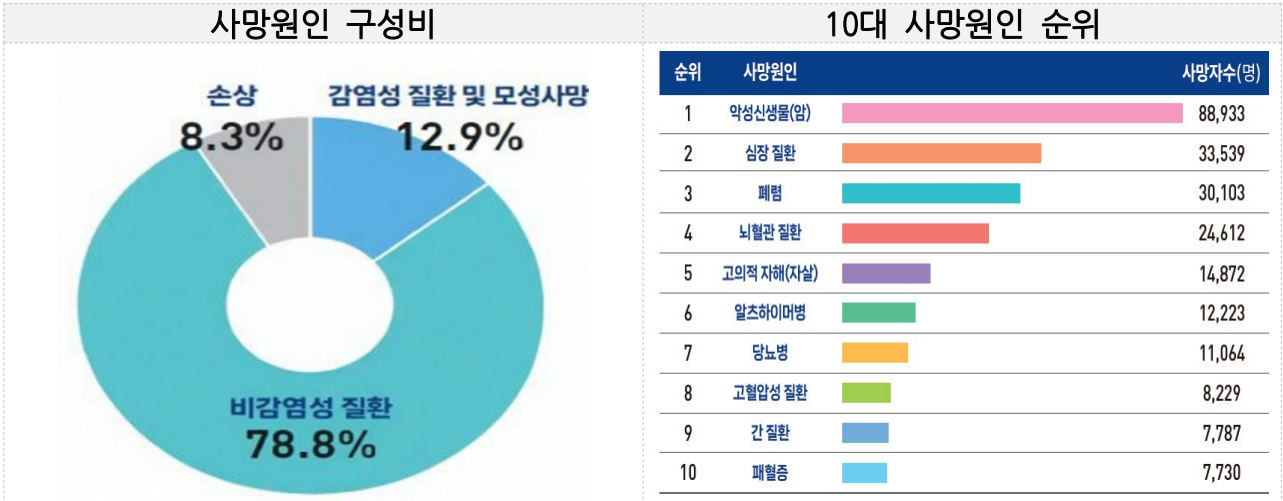
* ('21년) 252,993명 → ('22년) 276,930명 → ('23년) 275,183명 → ('24년) 282,716명

10대 사망원인 중 비감염성 질환으로 인한 사망은 2024년 기준으로 악성신생물(암), 심장 질환, 뇌혈관 질환, 알츠하이머병, 당뇨병, 고혈압성 질환으로 전년*과 순위가 동일하였다.

* '23년 10대 사망원인 순위: 악성신생물(암), 심장질환, 폐렴, 뇌혈관 질환, 고의적 자해(자살), 알츠하이머병, 당뇨병, 고혈압성 질환, 패혈증, 코로나19 순

1) 비감염성 질환(NCD) : 사람 간 전파되지 않고 장기간 앓으며 서서히 진행되는 질환(세계보건기구, WHO)

[2024 사망원인 분석]

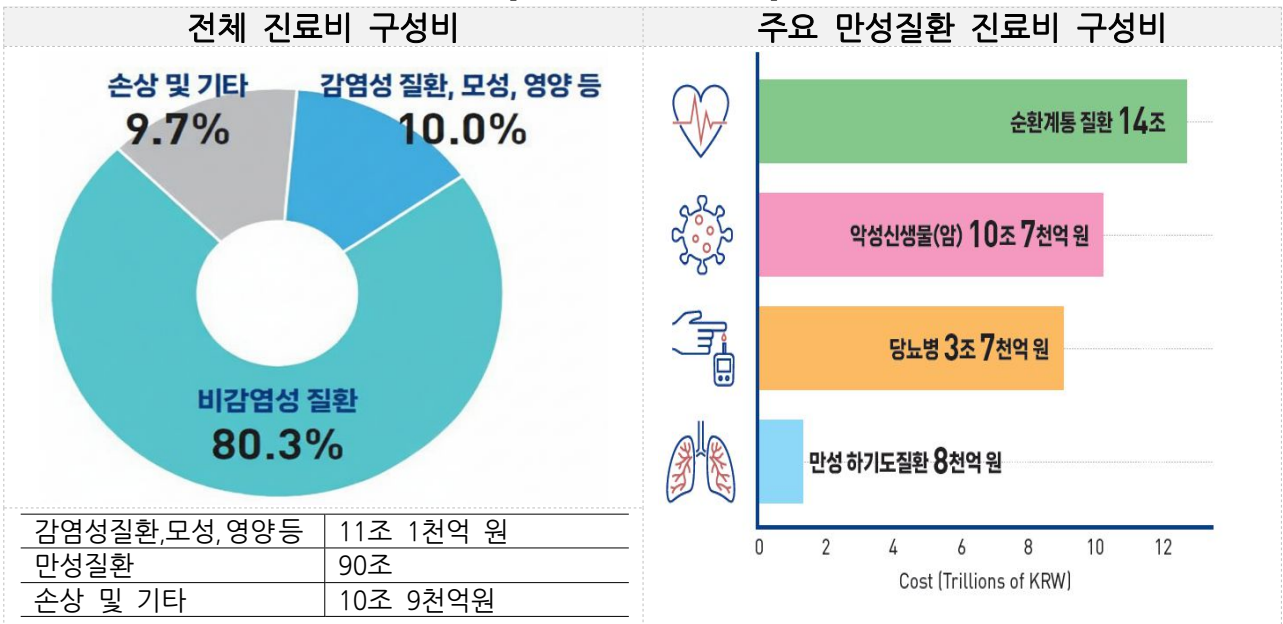


※ 출처 : 국가데이터처, 2024년 사망원인통계(2025)

2024년 비감염성 질환으로 인한 우리나라 진료비는 90조 원*으로 전체 진료비의 80.3%를 차지하였다. 그 중 순환계통 질환으로 인한 진료비는 14조 원으로 악성신생물(암) 진료비인 10조 7천억 원보다 높았으며, 비감염성 질환 중 단일 질환으로는 본태성(원발성) 고혈압에 의한 진료비가 4.5조 원으로 가장 높았고, 2형 당뇨병이 3.2조 원으로 뒤를 이었다.

* ('21년) 75조 원 → ('22년) 79조 원(5.11%↑) → ('23년) 86조 원(7.94%↑) → ('24년) 90조 원(4.73%↑)

[2024 진료비 분석]



※ 출처 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 2024년 건강보험통계(2025)

[단일상병 기준 진료비 지출 현황]

순위	질병명	진료비(천원)
1	본태성(원발성) 고혈압	4,525,939,001
2	2형 당뇨병	3,297,073,731
3	만성 신장병	2,822,526,210
4	치은염 및 치주질환	2,515,441,984
5	알츠하이머병에서의 치매(G30.--+)	2,450,815,204
6	급성 기관지염	2,243,656,654
7	뇌경색증	2,214,373,129
8	무릎관절증	2,173,792,884
9	치아 및 지지구조의 기타장애	1,764,611,796
10	등 통증	1,706,536,745

※ 출처 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 2024년 건강보험통계(2025)

2025년 65세 이상 고령 인구²⁾는 전체 인구의 20.3%인 1,051만 4천 명으로 초고령사회 기준인 20%를 넘어섰으며, 2024년 65세 이상 고령자의 1인당 연평균 진료비는 551만 원으로 전체 인구의 1인당 연평균 진료비 226만 원보다 2.4배 높았다.

65세 이상 고령자 1인당 연평균 진료비



2024년 65세 이상 고령자의 1인당 연평균 진료비는 551만 원으로, 전체 인구의 1인당 연평균 진료비 226만 원보다 2.4배 높음



※ 출처 : 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 2024년 건강보험통계(2025)

2) 출처 : 국가데이터처, 2025 고령자 통계(2025)

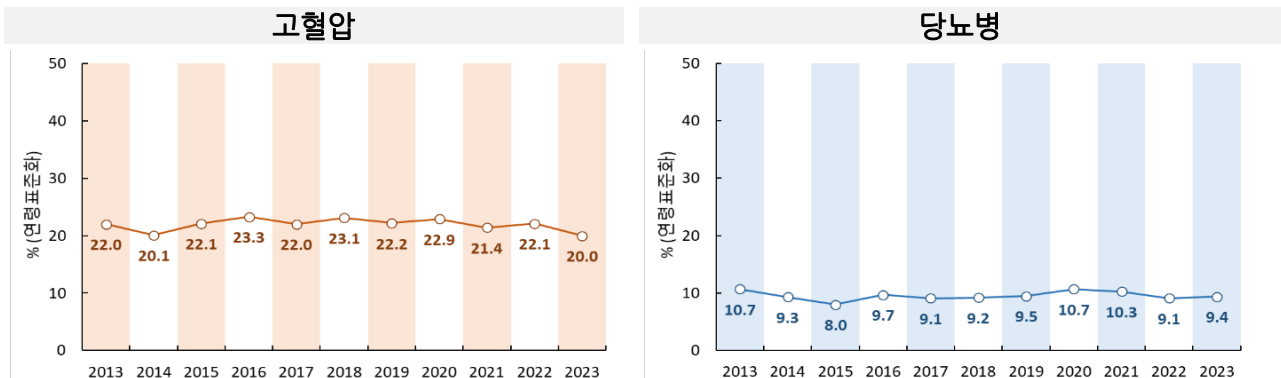
[2] 주요 만성질환 현황

「2025 만성질환 현황과 이슈」는 주요 만성질환인 고혈압, 당뇨병, 이상 지질혈증, 비만, 심근경색증·뇌졸중, 천식, 만성폐쇄성폐질환, 암, 치매의 현황을 담고 있다.

주요 만성질환 유병률 변화를 살펴보면, 우리나라 19세 이상 성인의 고혈압 유병률³⁾은 2023년 20.0%로 전년 대비 2.1%p 감소하였다. 2019-2021년 기준, 19세 이상 고혈압 유병자의 인지율⁴⁾은 71.2%이며, 고혈압 유병자의 치료율⁵⁾은 66.9%, 고혈압 유병자 중 조절률⁶⁾은 50.4%로 고혈압 유병자 10명 중 7명은 고혈압을 인지하고 있고 유병자의 3명 중 2명은 치료를 하고 있으며 유병자 중 목표혈압에 도달한 환자는 절반 정도 수준임을 알 수 있다.

19세 이상 성인의 당뇨병 유병률⁷⁾은 2023년 9.4%로 전년(9.1%) 대비 큰 변화가 없다. 2019-2021년 기준, 19세 이상 당뇨병 유병자의 인지율⁸⁾은 2019-2021년 66.6%이며, 당뇨병 유병자의 치료율⁹⁾은 62.4%, 당뇨병 유병자 중 조절률¹⁰⁾은 24.2%로 당뇨병 유병자 10명 중 6명은 치료를 하고 있으나 유병자 4명 중 1명만 혈당 조절이 되고 있음을 알 수 있다.

[고혈압, 당뇨병 유병률 추이]



※ 출처 : 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024) *2005년 추계인구로 연령표준화

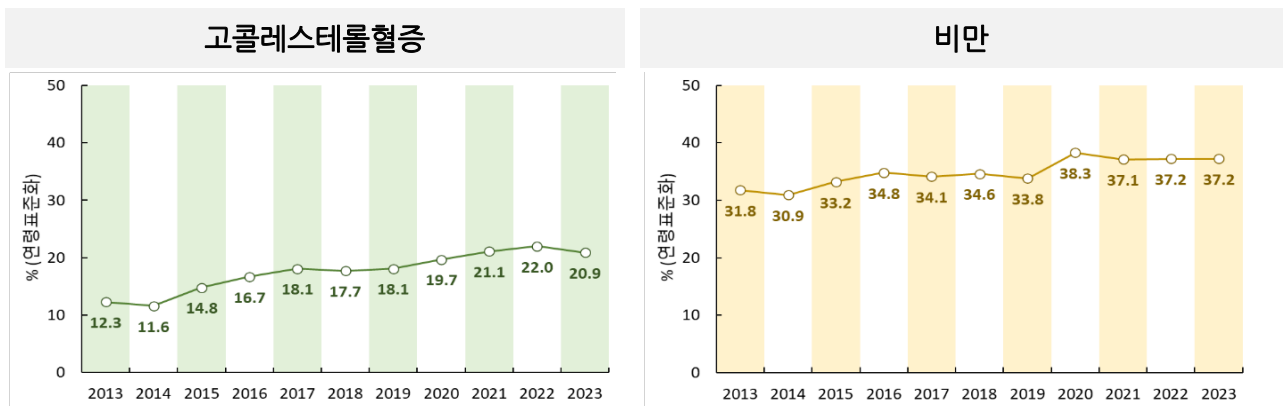
- 3) 고혈압 유병률 : 수축기혈압이 140mmHg 이상이거나 이완기혈압이 90mmHg 이상 또는 고혈압 약물을 복용한 분으로 2021년 진동형혈압계로 변경되어 추이 비교 시 주의 필요
- 4) 고혈압 인지율 : 고혈압 유병자 중 의사로부터 진단을 받은 비율
- 5) 고혈압 치료율 : 고혈압 유병자 중 현재 혈압강화제를 한 달에 20일 이상 복용한 비율
- 6) 고혈압 유병자 중 조절률 : 고혈압 유병자 중 수축기혈압이 140mmHg 미만이고 이완기혈압이 90mmHg 미만인 비율
- 7) 당뇨병 유병률 : 공복혈당이 126mg/dL 이상이거나 의사진단을 받았거나 혈당강화제 복용 또는 인슐린 주사를 사용하거나, 당화혈색소 6.5% 이상인 비율, '22년 임상검사 분석기관 변경으로 추이 비교시 유의
- 8) 당뇨병 인지율 : 당뇨병 유병자 중 의사로부터 진단을 받은 비율
- 9) 당뇨병 치료율 : 당뇨병 유병자 중 현재 혈당강화제 복용 또는 인슐린주사를 사용하는 비율
- 10) 당뇨병 유병자 중 조절률 : 당뇨병 유병자 중 당화혈색소가 6.5% 미만인 비율

반면, 19세 이상 성인의 고콜레스테롤혈증은 2023년 20.9%로 전년 대비 2.9%p 감소하였으나, 최근 10년 간 지속적인 증가 양상을 보이고 있다. 2019-2021년 기준, 19세 이상 고콜레스테롤 유병자의 인지율¹¹⁾은 2019-2021년 63.4%이며, 고콜레스테롤 유병자의 치료율¹²⁾은 56.1%, 고콜레스테롤 치료자 중 조절률¹³⁾은 86.2%로 고콜레스테롤 유병자 10명 중 6명은 질환을 인지하고 있고, 치료자 10명 중 8명이 총 콜레스테롤 200mg/dL 미만으로 조절되어 약물치료 조절효과가 높음에도 약복용은 절반 수준임을 알 수 있다.

비만의 경우, 코로나19 유행기간에 증가한 19세 이상 성인 비만 유병률¹⁴⁾이 2023년 37.2%로 제자리에 머물고 있다. 주관적 비만 인지율¹⁵⁾은 2022-2023년 기준 89.4%로 지속적인 증가 추세를 보이고 있다.

* ('13-'15) 85.8% → ('16-'18) 86.6% → ('19-'21) 88.3% → ('22-'23) 89.4%

[고콜레스테롤혈증, 비만 유병률 추이]



※ 출처 : 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024) *2005년 추계인구로 연령표준화

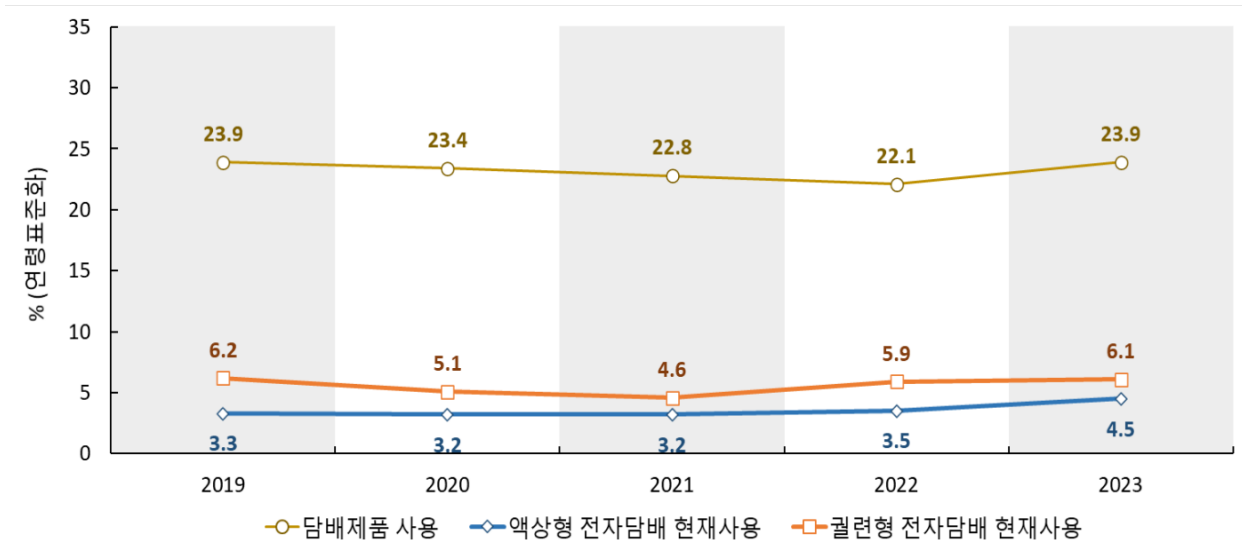
- 11) 고콜레스테롤 인지율 : 고콜레스테롤 유병자 중 의사로부터 진단을 받은 비율
- 12) 고콜레스테롤 치료율 : 고콜레스테롤 유병자 중 현재 콜레스테롤 강하제를 한달에 20일 이상 복용한 비율
- 13) 고콜레스테롤 치료자 중 조절률 : 고콜레스테롤 치료자 중 총 콜레스테롤 수치가 200mg/dL 미만인 비율
- 14) 비만 유병률 : 체질량지수 25kg/m² 이상인 비율
- 15) 주관적 비만 인지율 : 체질량지수 25kg/m² 이상인 사람 중 본인의 체형이 “약간 비만” 또는 “매우 비만”이라고 생각하는 비율

[3] 건강위험요인

「2025 만성질환 현황과 이슈」는 만성질환의 주요 건강위험요인인 흡연, 음주, 신체활동, 영양에 대한 현황을 담고 있다.

건강위험요인 중 19세 이상 성인의 담배제품 현재사용률¹⁶⁾은 19년부터 큰 변화가 없으나 2023년은 23.9%로 전년 대비 1.8%p 증가하였으며, 액상형 전자담배 현재사용률¹⁷⁾은 4.5%로 전년대비 1.0%p 증가, 궤련형 전자담배 현재사용률¹⁸⁾은 6.1%로 전년대비 0.2% 증가하였다.

[흡연 유형별 현재사용률 추이]



※ 출처 : 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024) *2005년 추계인구로 연령표준화

19세 이상 성인의 고위험 음주율¹⁹⁾은 2023년 13.8%로 지난 10년간 12~14%로 정체하고 있다. 19세 이상 성인의 유산소 신체활동 실천율²⁰⁾은 최근 10년간 감소 추이를 보이다 2020년 이후 증가하였고, 2023년 52.5%로 성인 2명 중 1명은 유산소 신체활동을 실천하고 있음을 알 수 있다.

16) 담배제품 현재사용률: 현재 일반담배(궤련) 또는 궤련형 전자담배 또는 액상형 전자담배 또는 기타담배를 사용한 적이 있는 분을

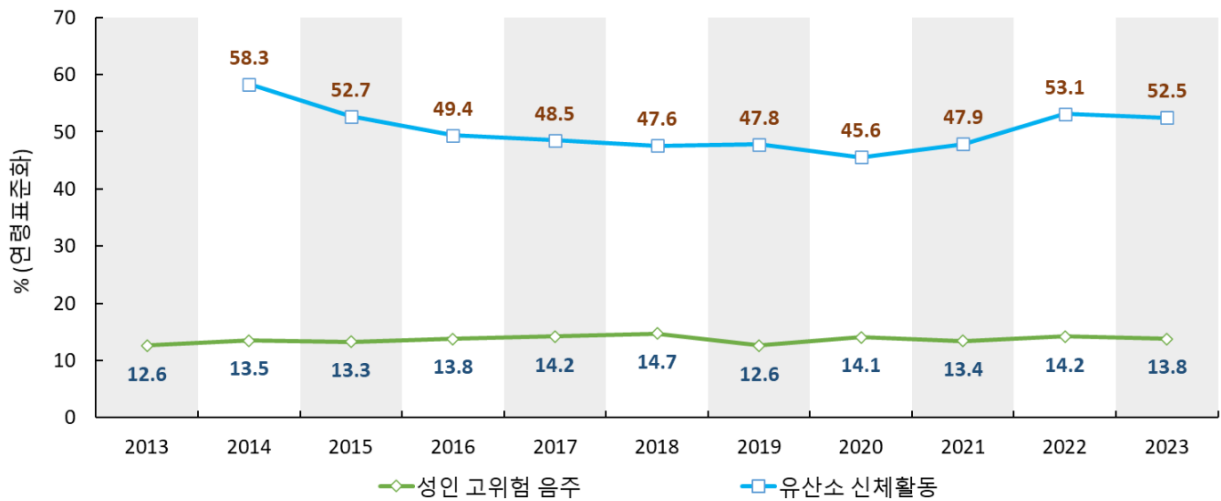
17) 액상형 전자담배 현재사용률: 최근 한 달 동안 니코틴이 포함된 액상형 전자담배를 사용한 적이 있는 분을

18) 궤련형 전자담배 현재사용률: 현재 궤련형 전자담배를 사용한 적이 있는 분을

19) 성인 고위험 음주율 : 최근 1년동안 1회 평균 음주량이 남자 7잔 이상, 여자 5잔 이상이며, 주2회 이상 음주하는 분을

20) 유산소 신체활동 실천율 : 일주일에 중강도 신체활동을 2시간 30분 이상 또는 고강도 신체활동을 1시간 15분 이상 또는 중강도와 고강도 신체활동을 섞어서(고강도 1분은 중강도 2분) 각 활동에 상당하는 시간을 실천한 분을

[고위험음주, 신체활동 연도별 추이]



※ 출처 : 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024) *2005년 추계인구로 연령표준화

임승관 질병관리청장은 “「2025 만성질환 현황과 이슈」는 우리나라 만성질환의 현황과 변화를 종합적으로 분석한 국가 차원의 기초 자료”라며, “국가 만성질환 예방·관리 정책 및 보건 정책의 근거자료로 폭넓게 활용되길 기대한다”라고 밝혔다.

아울러 “질병관리청은 지역 맞춤형 보건정책의 기반을 강화하고, 만성질환으로 인한 지역간 격차를 완화해 변화하는 보건의로 환경 속에서도 국민 모두가 건강한 삶을 누릴 수 있도록 노력하겠다.”고 전했다.

「2025 만성질환 현황과 이슈」는 질병관리청 누리집*에서 누구나 열람 및 내려받기가 가능하며, 유관기관, 관련학회, 지자체 등에 제공하여 적극 활용하도록 홍보할 예정이다.

* 질병관리청 누리집(www.kdca.go.kr) >> 알림·자료 >> 홍보자료 >> 홍보지

- <붙임> 1. 「2025 만성질환 현황과 이슈」 구성 내용
2. 「2025 만성질환 현황과 이슈」 주요 결과

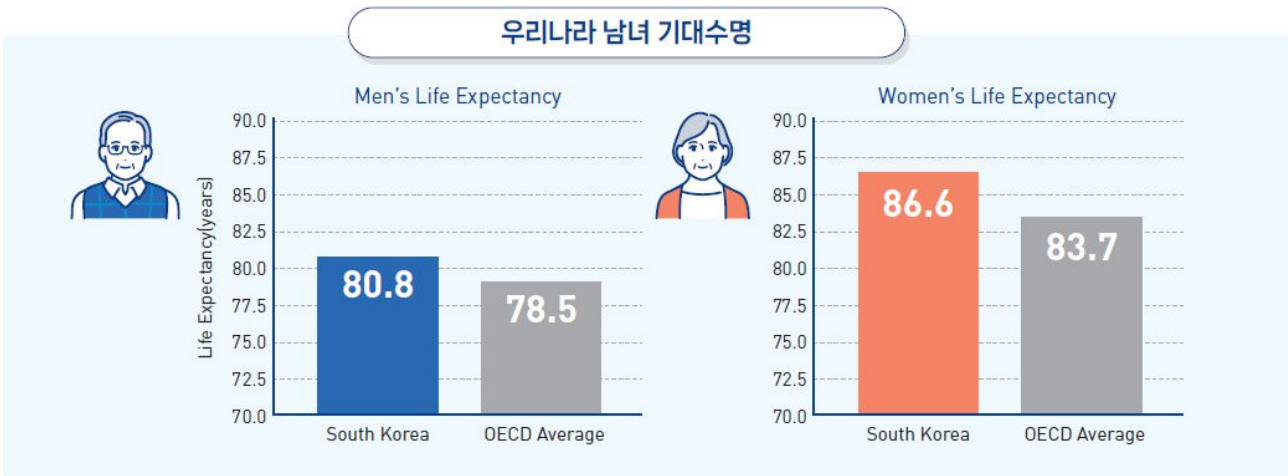
담당 부서	만성질환관리국 만성질환관리과	책임자	과 장	김유미 (043-719-7380)
		담당자	사무관	정혜원 (043-719-7382)
			연구원	유연희 (043-719-7381)

구분	주요내용
I. 주요 만성질환 개요	
II. 수명 및 사망	
1. 수명	- 평균수명
2. 사망	- 사망률 및 사망자수, 사망원인 - OECD 국가 사망률 비교
3. 질병부담	- 한국인 질병부담
4. 의료이용	- 연도별 주요 만성질환별 진료인원, 진료비 - 노인 질병 및 의료비 지출현황
III. 주요 만성질환 현황	
1. 고혈압	- 연도별 고혈압 유병률 인지율, 치료율, 조절률 - WHO 주요 국가별 성·연령 고혈압 유병률 - 고혈압·당뇨병 적정성 평가 결과
2. 당뇨병	- 연도별 당뇨병·공복혈당장애 유병률, 인지율, 치료율, 조절률 - 고혈압·당뇨병 적정성 평가 결과
3. 이상지질혈증	- 연도별 고콜레스테롤혈증 유병률, 인지율, 치료율, 조절률
4. 비만	- 연도별 소아청소년 비만 유병률, 인지율, 체중감소 시도율 - 연도별 비만·고도비만 유병률, 인지율, 체중감소 시도율
5. 심근경색증, 뇌졸중	- 심뇌혈관질환 사망률 - 심근경색증·뇌졸중 발생률, 치명률 - 급성 심근경색·뇌졸중 평가 모니터링 지표 결과 - 연도별 심뇌혈관질환 진료인원, 내원일수, 진료비
6. 천식	- 연도별 천식 유병률 - 천식으로 인한 연령별 진료인원 구성비, 진료비 - OECD 국가별 성인의 천식 및 만성폐쇄성폐질환 입원율
7. 만성폐쇄성폐질환	- 연도별 폐쇄성 폐질환 유병률, 인지율, 치료율 - 만성폐쇄성폐질환 적정성 평가 결과 - 연도별 만성폐쇄성폐질환 진료인원, 내원일수, 진료비 - OECD 국가별 성인의 천식 및 만성폐쇄성폐질환 입원율
8. 암	- 주요 암 발생·유병 현황 - 암 발생률 국제 비교 - 주요 암 5년 상대생존율
9. 치매	- 치매 유병·사망 현황 - 치매 진료인원, 진료비 등 관리비용
IV. 건강위험요인	
1. 흡연	- 연도별 흡연율, 금연 계획률 - OECD 국가별 매일흡연자
2. 음주	- 연도별 음주율, 폭음률 - WHO 알콜소비량
3. 신체활동	- 유산소 신체활동·근력운동 실천율
4. 영양	- 연도별 주요 영양소 및 식품군 섭취율
V. 부록	만성질환 예방관리 홍보책자, 가이드라인 등

1. 기대수명

우리나라 2024년 출생아(남녀 전체)의 기대수명은 85.7년이며, 2000년 이후 약 7.7년 증가하였다¹⁾

우리나라 남자의 기대수명(80.8년)은 OECD 평균(78.5년)보다 2.3년, 여자의 기대수명(86.6년)은 OECD 평균(83.7년)보다 2.9년 높음²⁾



2. 사망

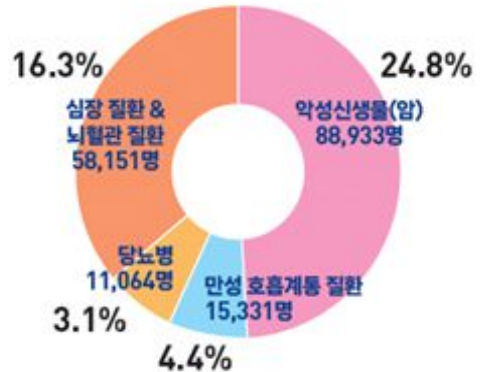
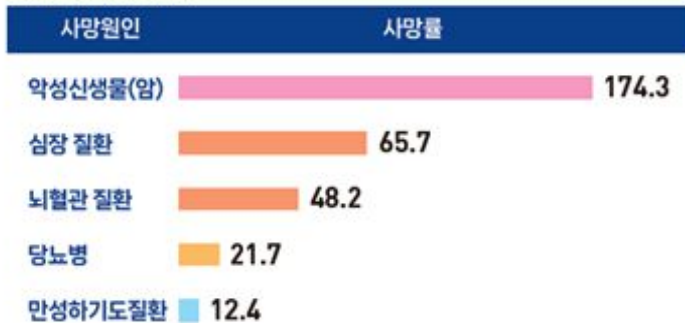
우리나라 비감염성 질환으로 인한 사망은 2024년 기준 전체 사망의 78.8% 차지

심뇌혈관질환으로 인한 사망은 58,151명으로 전체 사망의 16.3%이며 당뇨병 11,064명(3.1%), 만성 호흡계통 질환 15,331명(4.4%), 악성신생물(암) 88,933명(24.8%)으로 사망 (통계청, 2024년 사망원인통계)

* 사망률(인구 10만 명당): 심장 질환 65.7명, 뇌혈관 질환 48.2명, 당뇨병 21.7명, 만성하기도질환 12.4명, 악성신생물(암) 174.3명

비감염성 질환으로 인한 사망률

(단위: 인구 10만 명당)



* 자료원: 국가데이터처, 2024년 사망원인통계(2025)

3. 건강행태

비감염성 질환의 건강위험 요소 중 흡연은 증가, 음주·신체활동·비만 관리 수준은 전반적으로 정체(질병관리청, 2023 국민건강통계)

최근 10년 간 성인 남자 흡연율은 개선 중이나, 23년에 남자 32.4%, 여자 6.3%로 '22년 대비 증가하였고, 고위험음주율은 '23년 전체 13.8%로 '22년 대비 큰 변화 없음

비만은 당뇨병, 심혈관계질환 포함 만성질환의 주요 위험요소로, '23년 37.2%로 전년과 동일하였으나, 30~50대 남성 절반이 여전히 비만이며, 여자는 전년 대비 증가함(25.7%→27.8%)

- 최근 10년간 비만 유병률이 남녀 모두에서 지속적으로 증가하므로 비만 및 관련 질환 유병 수준 변화에 대한 면밀한 관찰 필요



* 남자 비만 유병률 ('14) 30.9% → ('23) 45.6%
여자 비만 유병률: ('14) 23.3% → ('23) 27.8%

4. 진료비

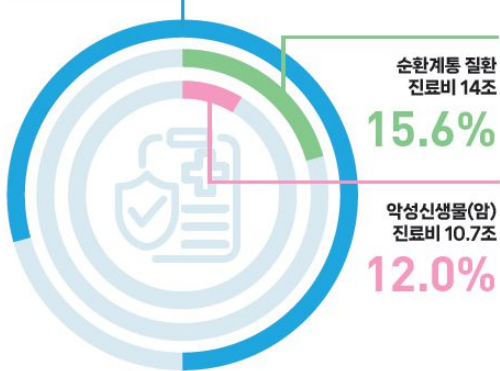
만성질환자의 지속적인 증가로 사회경제적 비용 증가

2024년 기준 우리나라 비감염성 질환으로 인한 진료비는 90조 원으로 전체 진료비의 80.3% 차지⁴⁾
- 그중 순환계통 질환 진료비는 14조 원으로 악성신생물(암) 진료비 10조 7천 억 원보다 높음

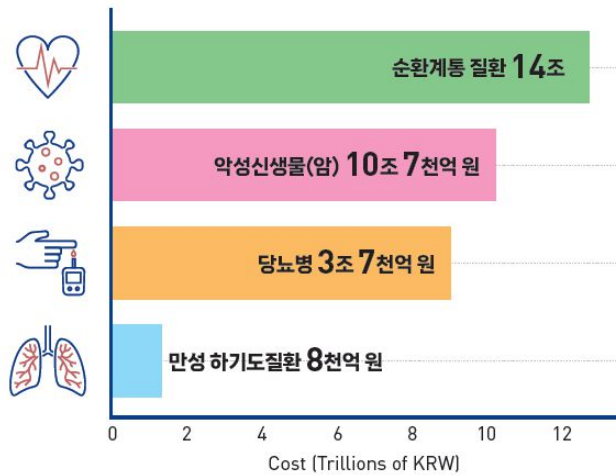
* 주요 만성질환 진료비: 순환계통 질환 14조, 악성신생물(암) 10조 7천억 원, 당뇨병 3조 7천억 원, 만성 하기도질환 8천억 원

주요 만성질환 진료비

비감염성 질환으로 인한 진료비 90조 **80.3%**



2024년 기준

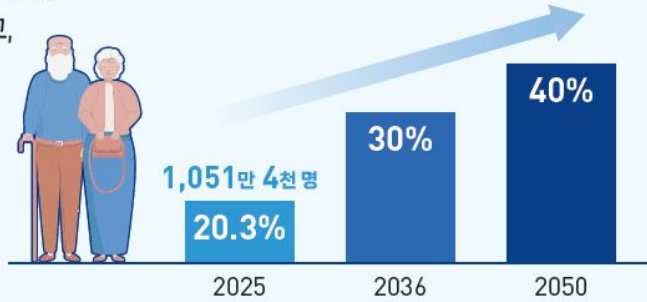


5. 노인

노인인구 증가로 인해 만성질환 부담이 지속적으로 증가할 전망

고령인구 비율 전망

2025년 65세 이상 고령인구는 전체 인구의 20.3%로 1,051만 4천 명으로 처음으로 20%를 넘어섰고, 향후 계속 증가하여 2036년에는 30%, 2050년 40%를 넘어설 것으로 전망⁵⁾



65세 이상 고령자 1인당 연평균 진료비



2024년 65세 이상 고령자의 1인당 연평균 진료비는 551만 원으로, 전체 인구의 1인당 연평균 진료비 226만 원보다 2.4배 높음



□ 사망

○ 사망원인

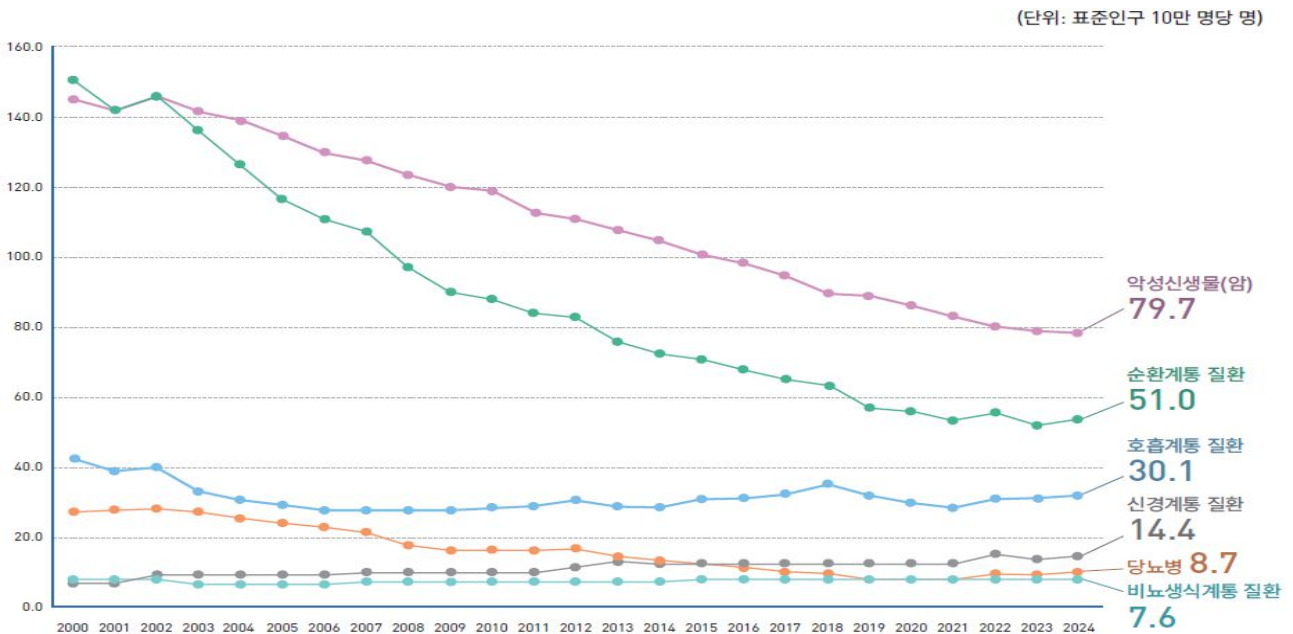
'24년 기준 10대 사망원인은 암, 심장 질환, 폐렴, 뇌혈관 질환, 고의적 자해(자살), 알츠하이머병, 당뇨병, 고혈압성 질환, 간 질환, 패혈증 순

순위	사망원인	사망자수(명)	구성비(%)	사망률(10만 명당 명)
1	악성신생물(암)	88,933	24.8	174.3
2	심장 질환	33,539	9.4	65.7
3	폐렴	30,103	8.4	59.0
4	뇌혈관 질환	24,612	6.9	48.2
5	고의적 자해(자살)	14,872	4.1	29.1
6	알츠하이머병	12,223	3.4	23.9
7	당뇨병	11,064	3.1	21.7
8	고혈압성 질환	8,229	2.3	16.1
9	간 질환	7,787	2.2	15.3
10	패혈증	7,730	2.2	15.1

* 자료원: 국가데이터처, 2024년 사망원인통계(2025)

○ 주요 만성질환 사망률 추이(연령표준화)

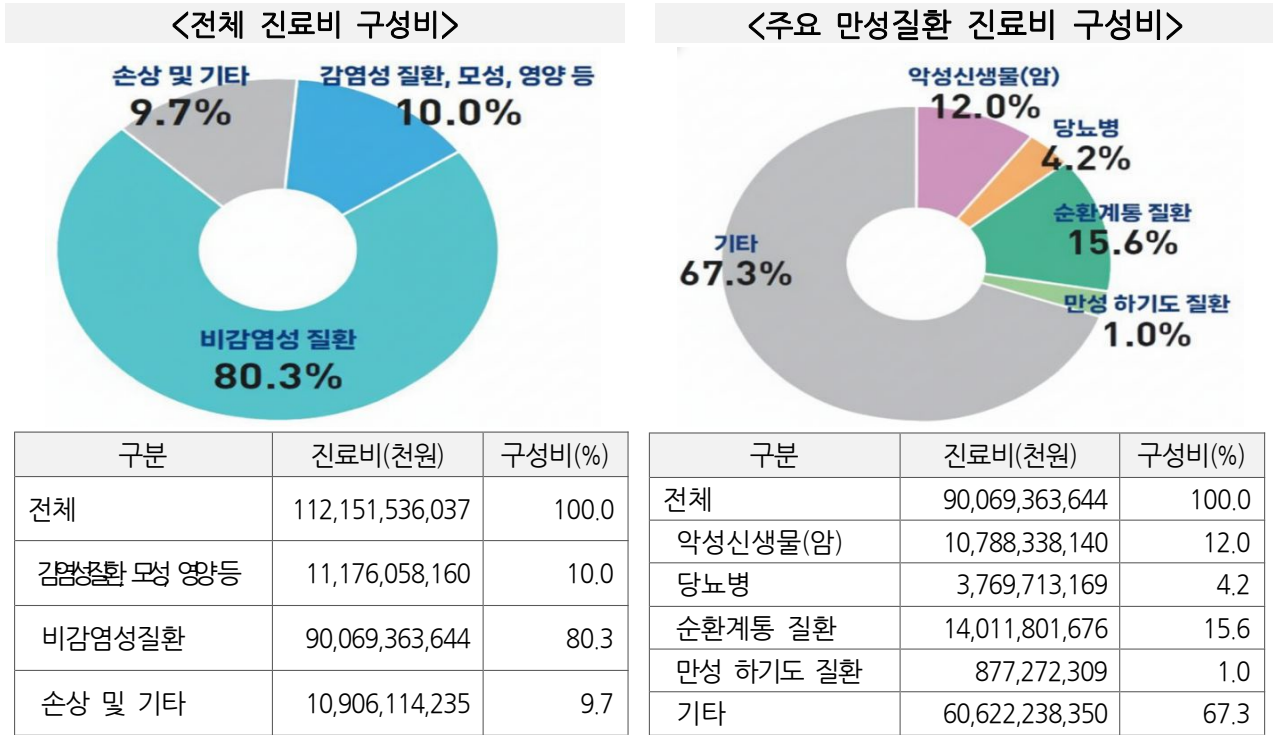
전년 대비 연령표준화 사망률(인구 10만 명당 명)이 증가한 질환은 악성신생물(암)(79.7명), 신경계통 질환(14.4명)이며, 나머지는 감소



□ 의료이용

○ 만성질환 진료비

'24년 기준, 우리나라 만성질환으로 인한 진료비는 전체진료비의80.3%를 차지



* 자료원: 국민건강보험공단·건강보험심사평가원, 2024년 건강보험통계(질환별 298분류 통계)(2025)

1. 감염성 질환, 모성, 영양 등: A00-B99, D50, E00-E02, E40-E46, E50-E64, G00-G09 J00-J21, N70, N72, O00-O99, P00-P96
2. 비감염성 질환: 신생물(C00-C97, D00-D48), 내분비 등 대사질환(E00-E90), 정신 및 행동장애(F00-F99), 신경계통 질환(G10-G99), 감각계통질환(H00-H95), 순환계통 질환(I00-I99), 만성 호흡계통 질환(J30-J99), 소화계통 질환(K00-K93), 피부질환(L00-L99), 근골격계 질환(M05-M99), 비요생식기질환(N00-N99), 선천성 기형(Q00-Q99), 노쇠(R54), 달리 분류되지 않은 증상(R00-R99) 등 감염성 질환과 손상을 제외한 나머지 질환
3. 손상 및 기타: S00-S98, T00-T98, Z00-Z99

최근 10년 내 주요 만성질환 진료비는 2.1배 증가

(단위: 천원)

질환명	진료비		'24-'14
	2014	2024	
총 계	24,441,657,168	51,290,825,036	26,849,167,868
당뇨병	1,677,111,593	3,769,713,169	2,092,601,576
순환계통 질환	7,111,705,431	14,011,801,676	6,900,096,245
만성하기도질환	679,334,749	877,272,309	197,937,560
악성신생물(암)	4,530,068,464	10,788,338,140	6,258,269,676
소화계통 질환	2,919,571,396	6,563,474,396	3,643,903,000
근골격계 질환	6,036,487,235	12,291,545,793	6,255,058,558
신부전증	1,487,378,300	2,988,679,553	1,501,301,253

□ 주요 만성질환 현황

○ 만성질환 유병률 추이(2013-2023)

(단위:%)

질환명	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
고혈압											
19세 이상 전체	22.0	20.1	22.1	23.3	22.0	23.1	22.2	22.9	21.4	22.1	20.0
남자	26.6	23.8	26.3	28.2	27.0	27.6	25.5	28.6	25.2	26.9	23.4
여자	17.4	16.4	17.9	18.1	16.6	18.3	18.5	16.8	17.1	17.0	16.5
당뇨병											
19세 이상 전체	10.7	9.3	8.0	9.7	9.1	9.2	9.5	10.7	10.3	9.1	9.4
남자	12.0	11.2	9.1	11.1	10.9	11.2	11.1	13.0	12.8	11.2	12.0
여자	9.2	7.5	7.0	8.3	7.3	7.1	8.0	8.2	7.8	6.9	6.9
고콜레스테롤혈증											
19세 이상 전체	12.3	11.6	14.8	16.7	18.1	17.7	18.1	19.7	21.1	22.0	20.9
남자	11.6	11.0	14.1	16.5	17.5	17.9	17.0	20.2	21.5	20.9	19.9
여자	12.6	11.9	15.1	16.5	18.3	17.1	18.9	18.8	20.3	22.6	21.4
비만											
19세 이상 전체	31.8	30.9	33.2	34.8	34.1	34.6	33.8	38.3	37.1	37.2	37.2
남자	37.7	37.8	39.7	42.2	41.6	42.8	41.8	48.0	46.3	47.7	45.6
여자	25.1	23.3	25.9	26.4	25.6	25.5	25.0	27.7	26.9	25.7	27.8

* 자료원: 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024)

* 고혈압: 수축기혈압이 140mmHg 이상이거나 이완기혈압이 90mmHg 이상 또는 고혈압 약물을 복용하는 분을

* 당뇨병: 공복혈당이 126mg/dL 이상이거나 의사진단을 받았거나 혈당강하제 복용 또는 인슐린 주사를 사용하거나, 당화혈색소 6.5% 이상인 분을

* 고콜레스테롤혈증: 8시간이상 공복자 중 혈중 총콜레스테롤이 240mg/dL 이상이거나 콜레스테롤강하제를 복용하는 분을

* 비만: 체질량지수가 25kg/m² 이상인 분을

* 2005년 추계인구로 연령표준화

○ 만성질환 관리현황(2019-2021, 19세 이상)

(단위:%)

질환명	인지율	치료율	조절률
고혈압	71.2	66.9	50.4
당뇨병	66.6	62.4	24.2
고콜레스테롤혈증	63.4	56.1	49.0

* 자료원: 질병관리청, 2021 국민건강통계(2022)

* 인지율: (해당질환) 유병자 중 의사로부터 (해당질환) 진단을 받은 분을

* 고혈압 치료율: 고혈압 유병자 중 현재 혈압강하제를 한 달에 20일 이상 복용한 분을

* 고혈압 조절률: 고혈압 유병자(또는 치료자) 중 수축기혈압이 140mmHg 미만이고 이완기혈압이 90mmHg 미만인 분을

* 당뇨병 치료율: 당뇨병 유병자(공복혈당 또는 당화혈색소 기준) 중 현재 혈당강하제 복용 또는 인슐린주사를 사용하는 분을

* 당뇨병 조절률: 당뇨병 유병자(공복혈당 또는 당화혈색소 기준) 중 당화혈색소가 6.5% 미만인 분을

* 고콜레스테롤혈증 치료율: 고콜레스테롤혈증 유병자 중 현재 콜레스테롤 강하제를 한 달에 20일 이상 복용한 분을

* 고콜레스테롤혈증 중 조절률: 고콜레스테롤 유병자중 총콜레스테롤 수치가 200mg/dL 미만인 분을

○ 주관적 비만인지율(19세 이상)

(단위:%)

질환명	'13-'15	'16-'18	'19-'21	'22-'23
주관적 비만인지율	85.8	86.6	88.3	89.4

* 자료원: 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024)

* 주관적 비만 인지율(%): 체질량지수 25kg/m² 이상인 사람 중 본인의 체형이 "약간 비만" 또는 "매우 비만" 이라고 생각하는 분을

* 2005년 추계인구로 연령표준화

□ 건강위험요인

○ 성인의 건강위험요인 추이(2013-2023)

(단위:%)

지표명	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
현재 흡연율											
19세 이상 전체	24.1	24.2	22.6	23.9	22.3	22.4	21.5	20.6	19.3	17.7	19.6
남자	42.2	43.2	39.4	40.7	38.1	36.7	35.7	34.0	31.3	30.0	32.4
여자	6.2	5.7	5.5	6.4	6.0	7.5	6.7	6.6	6.9	5.0	6.3
고위험음주율											
19세 이상 전체	12.6	13.5	13.3	13.8	14.2	14.7	12.6	14.1	13.4	14.2	13.8
남자	19.7	20.7	20.8	21.2	21.0	20.8	18.6	21.6	19.7	21.3	19.9
여자	5.5	6.6	5.8	6.3	7.2	8.4	6.5	6.3	6.9	7.0	7.7
유산소 신체활동 실천율											
19세 이상 전체	-	58.3	52.7	49.4	48.5	47.6	47.8	45.6	47.9	53.1	52.5
남자	-	62.0	55.8	52.5	50.6	51.0	52.6	48.3	50.2	55.4	54.4
여자	-	54.7	49.8	46.4	46.6	44.0	42.7	43.0	45.4	50.7	50.4
과일 및 채소 1일 500g 이상 섭취자 비율											
19세 이상 전체	39.2	41.8	41.9	36.5	35.2	29.4	31.4	29.3	28.1	25.0	24.3
남자	40.9	43.3	45.3	40.4	38.7	33.4	34.8	32.7	30.7	27.3	26.4
여자	37.7	40.3	38.3	32.6	31.6	25.3	27.9	25.9	25.5	22.7	22.2
나트륨 만성질환 위험 감소 섭취량 이상 섭취자 비율											
19세 이상 전체	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66.7	68.0
남자	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79.8	80.2
여자	-	-	-	-	-	-	-	-	-	53.9	55.9

* 자료원: 질병관리청, 2023 국민건강통계(2024)

* 현재흡연율: 평생 일반담배(궤련) 5갑(100개비) 이상 피웠고 현재 일반담배(궤련)를 피우는 분을, '19년부터 일반담배(궤련)로 문항 변경

* 고위험음주율: 1회 평균 음주량이 7잔 이상(여자 5잔)이며 주 2회 이상 음주하는 분을

* 유산소 신체활동 실천율: 일주일에 중강도 신체활동을 2시간 30분 이상 또는 고강도 신체활동을 1시간 15분 이상 또는 중강도와 고강도 신체활동을 섞어서(고강도 1분은 중강도 2분) 각 활동에 상당하는 시간을 실천한 분을

* 과일 및 채소 1일 500g이상 섭취자 비율: 과일 및 채소를 1일 500g 이상 섭취하는 분을

* 나트륨 만성질환 위험 감소 섭취량 이상 섭취자 비율: 나트륨 섭취량이 만성질환 위험 감소 섭취량 이상인 분을

* 2005년 추계인구로 연령표준화

○ 청소년 흡연율 및 음주율 추이(2014-2024)

(단위:%)

지표명	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
청소년 현재 흡연율											
19세 이상 전체	9.2	7.8	6.3	6.4	6.7	6.7	4.4	4.5	4.5	4.2	3.6
남자	14.0	11.9	9.6	9.5	9.4	9.3	6.0	6.0	6.2	5.6	4.8
여자	4.0	3.2	2.7	3.1	3.7	3.8	2.7	2.9	2.7	2.7	2.4
청소년 현재 음주율											
19세 이상 전체	16.7	16.7	15.0	16.1	16.9	15.0	10.7	10.7	13.0	11.1	9.7
남자	20.5	20.0	17.2	18.2	18.7	16.9	12.1	12.4	15.0	13.0	11.8
여자	12.6	13.1	12.5	13.7	14.9	13.0	9.1	8.9	10.9	9.0	7.5

* 자료원: 질병관리청, 2024 청소년건강행태조사 통계(2024)

* 청소년 현재 흡연율: 최근 30일 동안 1일 이상 일반담배(궐련)를 흡연한 사람의 분율, 중1~고3

* 청소년 현재 음주율: 최근 30일 동안 1잔 이상 술을 마신 적이 있는 사람의 분율, 중1~고3