

I 임상지표



유방암

# 01 유방암 평균 입원일수

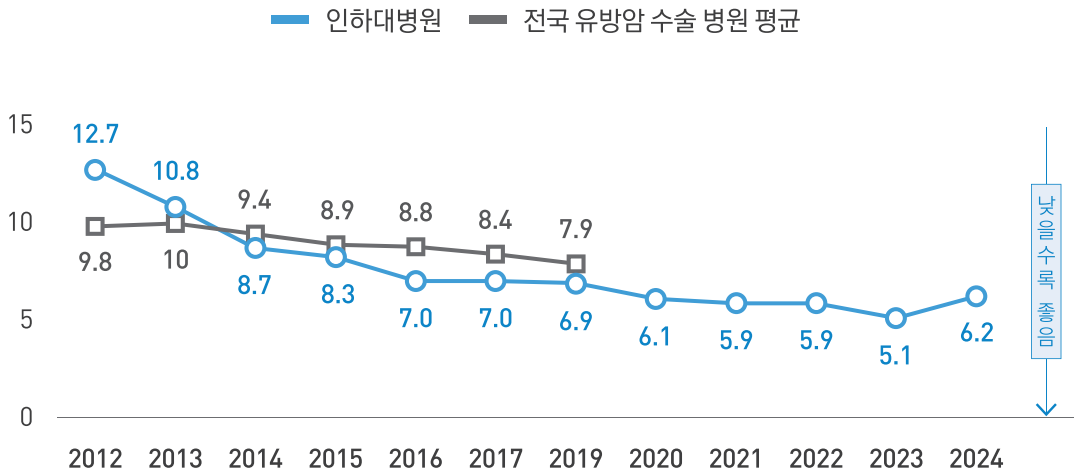
## > 지표 설명

유방암으로 유방절제술을 받은 전체 환자의 입원부터 퇴원까지 기간의 평균값을 말합니다.

## > 지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2024년

단위 : 일



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과, 인하대병원 전자 의무기록

입원일수 증가는 합병증 위험 증가, 심리적 스트레스, 회복 지연 등 환자의 건강에 여러 영향을 미칠 수 있습니다. 이를 방지하기 위해 적절한 치료와 회복 관리를 통해 빠른 퇴원과 회복을 유도하고, 환자가 병원 내에서 합병증이나 스트레스를 겪지 않도록 주의해야 합니다.

인하대병원은 치료의 효과를 향상시키기 위해 지속적인 입원일수 모니터링과 유방절제술의 표준 진료지침(Clinical pathway) 개발·적용, 환자 상태를 반영한 적정 입원일수 관리를 지속적으로 하고 있으며 적극적으로 노력한 결과, 유방암 수술 후 평균 입원일수는 2012년 이후 지속적으로 감소하고 있습니다.

## 02 유방암 확진 후 30일 이내 수술을 받은 환자의 비율

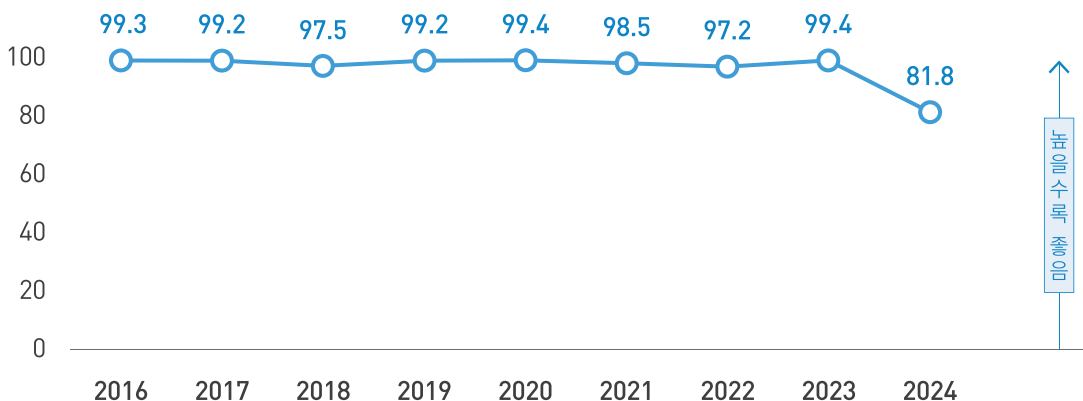
### > 지표 설명

유방암 확진일로부터 수술까지 기간이 30일 이내인 환자의 비율을 말합니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자 의무기록

암 진단 후 30일 이내 수술시행은 암의 빠른 치료와 환자 생존율 향상에 중요한 역할을 합니다.

치료의 신속성, 의료 시스템의 효율성, 치료 결과 향상, 그리고 환자 만족도와 밀접한 연관이 있으며, 암의 진행을 방지하고 치료 성공률을 높이는데 핵심적인 요소로 작용합니다.

인하대병원 암통합지원센터는 암의 조기발견과 진단, 치료 더 나아가 예방 및 교육을 위한 효율적인 진료체계와 인적자원 활용의 암환자 관리시스템으로 운영하고 있습니다.

| 문의 암통합지원센터 유방암 관련 032-890-2562

## 03 유방암 수술 후 암 환자 교육상담 실시율

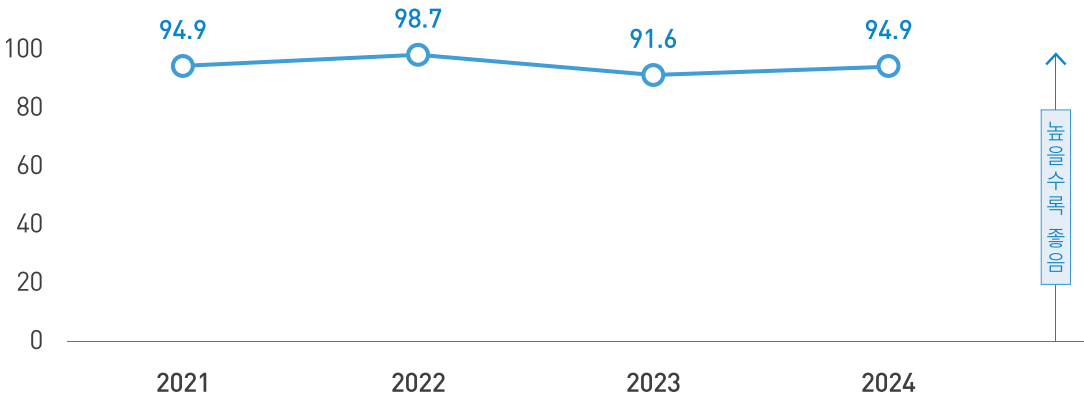
### > 지표 설명

유방암 수술을 받은 환자의 교육상담 실시 비율을 말합니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2021년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록

암 환자 교육 상담은 회복 촉진, 합병증 예방, 심리적 안정, 치료 효율성 향상에 중요한 역할을 합니다. 이를 통해 환자의 자기 관리 능력을 높이고, 적극적인 치료과정 참여로 재입원과 재수술 등 치료 효과를 높이기도 합니다.

인하대병원 암통합지원센터에서는 질환과 치료 과정에 대한 환자 개인별 전문적인 상담 및 교육을 실시하고 있으며, 맞춤형 영양관리 시스템을 전문적인 영양 상담, 환자와 가족, 간호사, 영양사, 사회복지사가 함께하는 암 관리 지지팀 운영도 함께하고 있습니다.

| 문의 암통합지원센터 유방암 관련 032-890-2562

## 04 유방암 수술 환자의 병기별 5년 생존율

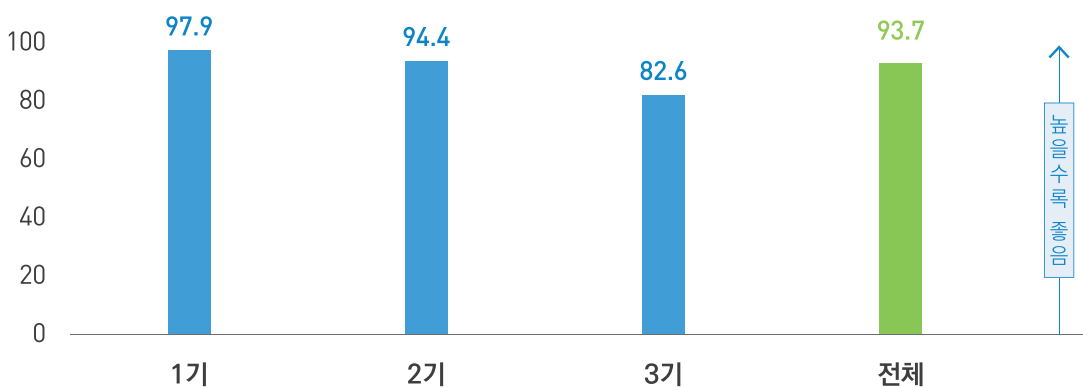
### > 지표 설명

유방암 수술을 받은 환자 중 치료를 시작한 날부터 5년 이내 사망하지 않고 생존한 환자의 비율을 말합니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2016년 ~ 2019년

단위 : %



• 자료출처 : 인하대병원 전자의무기록, 인천지역암등록본부

국가암정보센터 통계에 따르면, 2018~2022년 진단받은 유방암 환자의 5년 상대생존율은 94.3%로 보고되었습니다.

우리나라는 유방암 발생률 및 사망률을 감소시키기 위해 국가 암 검진사업을 통해 만 40세 이상 여성에게 2년 주기로 유방촬영을 실시하고 있습니다. 한국유방암학회에서는 연령별 조기검진 권고안을 통해 30세 이후는 매월 자가검진, 35세 이후는 2년 간격으로 전문의를 통한 임상검진, 40세 이후는 1~2년 간격의 임상진찰과 유방 촬영, 고위험군은 전문의와의 상담 등 정기적인 유방 검진을 권고하고 있습니다. | [인하대병원 국가암 검진사업 문의](tel:032-890-2861) 직업환경의학과 032-890-2861

\* 5년 상대생존율 : 일반인과 비교하여 암 환자가 5년간 생존할 확률로, 본원 산출 5년 생존율과는 차이가 있음

## 05 유방암 적정성평가 종합점수

### > 지표 설명

유방암 적정성평가 종합점수는 유방암으로 유방절제술을 받은 환자의 진료와 연관된 전문인력 구성, 진료 과정, 진료결과 지표를 종합한 점수를 말하며, 종합점수를 기준으로 1등급 ~ 5등급으로 등급을 구분합니다.

※ 1등급 : 종합점수 95점 이상인 기관

### > 지표결과

대상기간 : 2012년 ~ 2023년

단위 : 점 (100점 만점)



• 자료출처 : 건강보험심사평가원 적정성평가 결과(평가 수행년도 기준)

건강보험심사평가원 주관 ‘유방암’ 적정성평가는 인구 고령화 등 사회 및 경제적 요인들로 인해 매년 암 발생자 수도 꾸준히 증가하고 있어, 유방암 진료 과정의 적정성을 평가하고 의료서비스의 질과 효율성을 향상시키고자 2012년부터 시행되어 왔습니다. 인하대병원은 유방암 적정성평가를 시작한 2012년부터 최고 등급을 유지하고 있습니다.

인하대병원은 암통합지원센터 운영을 통해 암에 대한 전반적인 상담 및 정보제공을 하고 있으며, 암 환자 원스톱서비스(One Stop Service)로 신속 정확한 진단과 치료 시작을 지원하고 있습니다.

문의 암통합지원센터 유방암 관련 032-890-2562