

보도시점 2026. 10. 29.(목)
컨퍼런스 시작(13:30) 이후

배포 2026. 10. 29.(목)

장애인 건강 수준과 격차, 건강지표로 본다 「2026년 장애인 건강보건통계 콘퍼런스」 개최

- 장애인 건강보건통계 주요 결과 공유 및 장애인 건강권 보장 위한 활용 방안 논의 -

국립재활원(원장 김동아)은 10월 29일(목) 오후 1시 30분 국립재활원 나래관 3층 중강당에서 「2026년도 장애인 건강보건통계 콘퍼런스」를 개최했다고 밝혔다. 이번 학술대회(콘퍼런스)는 ‘국가통계기반 장애인 건강지표의 가치와 활용’을 주제로, 국가승인통계인 「장애인 건강보건통계」의 주요 결과를 공유하고 장애인의 건강 수준과 건강 격차를 파악하는 데 있어 건강지표가 갖는 의미와 활용 방향을 논의하기 위해 마련됐다.

「장애인 건강보건통계」는 우리나라 등록 장애인의 주요 건강 관련 현황*을 국가 단위로 파악하기 위한 통계로, 2019년 8월 국가승인통계로 지정됐다. 보건복지부는 장애인 건강보건통계를 국가승인통계로 관리하고 있으며, 국립재활원에서 작성하고 있다.

* 건강검진, 건강행태, 대사증후군 위험 요인, 만성질환, 동반 질환, 다빈도 질환, 의료 이용 및 진료비, 사망원인 등 104항목

국립재활원은 한국사회보장정보원, 국민건강보험공단, 국가데이터의 자료를 연계·활용해 장애인의 건강 관련 국가통계를 산출하고 있으며, 매년 그 결과를 공표하고 있다. 상세한 통계 자료는 국립재활원 누리집(www.nrc.go.kr)*과 KOSIS 국가통계포털(www.kosis.kr)**에서 누구나 열람할 수 있다.

* 국립재활원 누리집 검색방법: 국립재활원  재활연구소  소식알림  연구자료  발간자료

** 국가통계포털(kosis) 검색방법: 국가통계포털  국내통계  주제별 통계  보건  장애인건강보건통계

이번 콘퍼런스에서는 2024년 장애인 건강보건통계 주요 결과를 바탕으로 장애인의 건강 수준과 건강 격차를 다양한 건강지표를 통해 살펴봤다.

1부에서는 ‘장애인 건강보건통계 들여다보기’를 주제로 진행됐다. 먼저 ‘장애인 건강보건통계의 추진 경과와 건강 격차’ 현황을 살펴봤으며, 이어 ‘데이터에서 정책까지: 건강지표의 새로운 역할’을 주제로 국가통계가 정책적 활용으로 이어지는 과정과 건강지표의 역할을 논의했다.

또한, ‘장애인의 건강, 숫자를 넘어 지표로 보기’를 주제로 건강지표의 해석과 활용 방안을 살펴본다. 특히, 건강 격차 지표와 피할 수 있는 사망을 중심으로 장애인 건강 결과를 해석하고, 건강지표를 통해 장애인의 건강 수준과 격차를 더욱 체계적으로 파악하는 방안을 논의했다.

2부에서는 ‘장애인 건강보건통계 활성화를 위한 토론’을 주제로 통계의 현장 활용과 장애인 건강정책 목표 달성을 위한 지표의 발전 방향을 논의했다. 지방정부, 지역장애인보건의료센터, 장애인단체 등 현장 관점에서 장애인 건강보건통계의 활용 가능성을 살펴보고, 보건의료 및 정책 분야 전문가들과 함께 장애인 건강정책의 목표 설정과 성과 관리를 위한 건강지표의 방향을 모색했다.

김동아 국립재활원장은 “장애인의 건강 수준과 건강 격차를 정확하게 파악하기 위해서는 신뢰할 수 있는 국가통계와 이를 체계적으로 해석할 수 있는 건강지표가 중요하다”라며, “장애인 건강보건통계가 단순한 통계 수치를 제공하는 것을 넘어 장애인의 건강 변화를 지속해서 확인하고 정책의 성과를 점검할 수 있는 근거로 활용될 수 있도록 통계의 품질과 활용도를 높여 나가겠다”라고 밝혔다.

또한 “앞으로도 관계기관 및 전문가, 장애계와의 지속적인 소통을 통해 장애인 건강보건통계가 장애인의 건강권 보장과 건강 격차 해소를 위한 객관적인 근거자료로 활용될 수 있도록 발전시켜 나가겠다”라고 말했다.

- <붙임> 1. 「장애인 건강보건통계」 개요
2. 2026년 장애인 건강보건통계 콘퍼런스 포스터
3. 2022~2024년 「장애인 건강보건통계」 요약표

<별첨> 「2024년 장애인 건강보건통계」 주요 결과

담당 부서	국립재활원 재활연구소 건강보건연구과	책임자	과 장	은선덕 (02-901-1917)
		담당자	연구사	김예순 (02-901-1924)
			연구원	권수영 (02-901-1976)
			연구원	김주희 (02-901-1942)



- (근거 법률) 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」
제11조, 「통계법」 제18조2
- (작성 목적) 우리나라 장애인의 건강상태를 파악하여 장애인 건강증진
및 보건의료정책 수립을 위한 근거자료를 제공하기 위함
- (대상 및 규모) 우리나라 등록장애인 전수 (약 264만 명)
- (작성 기관) 보건복지부 국립재활원
- (작성 내용) 등록장애인의 건강검진, 건강행태, 대사증후군 위험요인,
만성질환, 동반질환, 다빈도질환, 의료이용과 진료비,
사망원인 등 104항목
- (작성 방법) 가공통계/일반통계
- (기준 년도) 전전년 12월
- (공표 주기 및 시기) 매년 6월
- (공표 방법) 국가통계포털(<http://kosis.kr>),
국립재활원 누리집(<http://www.nrc.go.kr>) 및 통계 자료집

2026년 장애인 건강보건통계 콘퍼런스

국가통계 기반 장애인 건강지표의 가치와 활용

일시 | 2026. **10. 29.**(목). 13:30~17:00

장소 | 국립재활원 나래관 3층 중강당



콘퍼런스 사전등록



승인번호
제 117102 호

시간	내용	발표자
13:30~13:45	개회사	김동아 국립재활원장
	환영사	차전경 보건복지부 장애인정책국장
	축사	홍승권 건강보험심사평가원장
13:45~13:50	기념 촬영	
1부 : 장애인 건강보건통계 들여다보기		좌장 : 호승희 국립재활원 재활연구소장
13:50~14:45	장애인 건강보건통계 추진 경과와 건강 격차	김예순 국립재활원 재활연구소 건강보건연구과 연구사
14:45~15:20	데이터에서 정책까지 : 건강지표의 새로운 역할	은선덕 국립재활원 재활연구소 건강보건연구과장
15:20~15:40	장애인의 건강, 숫자를 넘어 지표로 보기(건강지표의 해석과 활용 : 격차 지표와 피할 수 있는 사망을 중심으로)	최민혁 부산대학교 의과대학 예방의학 및 직업환경의학교실 교수
15:40~15:50	질의응답(Q&A)	
15:50~16:00	휴식 및 네트워킹	
2부 : 장애인 건강보건통계 활성화를 위한 토론		좌장 : 신용일 양산부산대병원 재활의학과 교수
16:00~16:50	현장에서 바라보는 장애인 건강보건통계	하유진 경상남도 보건의료국 보건행정과
		이규범 서울 북부 지역장애인보건의료센터장
		윤다을 한국장애인단체총연맹 선임팀장
	장애인 건강정책 목표 달성을 위한 지표의 방향	이연경 한국건강증진개발원 정책개발실장
		신정우 한국보건사회연구원 의료인력수급추계센터장
		김성철 보건복지부 장애인정책국 장애인건강과장
16:50~17:00	종합 토론	
17:00	폐회사	호승희 국립재활원 재활연구소장

* 위 프로그램은 진행 상황에 따라 변경될 수 있음(시간·발표자 등)

※ 사전등록방법 : 링크접속(<https://forms.gle/n5BDMtQ4U33ZSEqy5>)하여 신청 또는 QR코드 스캔

※ 사전등록기간 : 2026. 9. 14.(월) ~ 2026. 10. 27.(수) ※ 사전등록비 : 무료 ※ 문의 : 국립재활원 건강보건연구과 02) 901-1942

붙임 3
2022년~2024년 「장애인 건강보건통계」 요약표

분야	지표명	2022년	2023년	2024년
건강검진 수검률 (%)	일반건강검진	63.5	63.5	63.4
	암검진(전체) ¹⁾	45.5	46.1	46.4
	위암	52.1	52.3	51.9
	대장암	34.7	35.2	35.2
	간암	60.9	62.3	62.3
	유방암	46.2	46.2	45.4
	자궁경부암	38.1	38.4	37.7
	폐암	51.3	53.6	54.3
	구강검진	17.9	17.8	17.8
대사증후군 위험요인 ²⁾ (%)	주의군(1~2개)	49.7	48.7	47.5
	대사증후군(3~5개)	32.7	33.7	35.6
만성질환 유병률 (%)	만성질환(전체) ³⁾	87.7	89.0	90.6
	고혈압	52.0	52.8	53.3
	당뇨병	33.5	34.7	35.8
	정신 및 행동장애	41.1	41.4	41.7
	신경계질환	39.4	40.1	40.5
	관절염	41.2	41.8	51.3
	간의 질환	24.4	24.6	25.0
	심장 질환	19.7	20.3	20.6
정신과적 질환 유병률 (%)	우울	12.8	12.8	12.9
	치매	13.8	14.4	15.0
	불안장애	13.9	13.7	13.6
의료이용 (일)	1인당 연평균 입·내원	55.6	55.1	55.7
	1인당 연평균 입원	20.6	20.1	20.2
	1인당 연평균 외래	35.0	35.0	35.5
진료비	총 진료비(연간, 억 원)	184,549	193,286	203,500
	1인당 연평균 진료비(만 원)	719	753	793
	1인당 연평균 본인 부담 진료비(만 원)	120	125	129
	65세 이상 고령장애인 1인당 연평균 진료비(만 원)	818	847	883
사망현황	조사망률(인구 10만 명당)	3,885.4	3,580.6	3,638.7
	사망원인(1순위)	악성신생물	악성신생물	악성신생물
	사망시 평균연령(세)	77.9	78.3	78.6

주 1) 암 검진 수검률(전체): 6대 암 검진종별 대상자 중 해당 암 검진을 1종 이상 받은 사람의 비율

2) 대사증후군 위험 요인: 복부 비만, 높은 혈압, 높은 혈당, 이상지질혈증(고중성 지방혈증, 낮은 HDL 콜레스테롤혈증) 등 심뇌혈관질환으로 진행될 수 있는 요인

3) 만성질환 유병률(전체): 연간 의료이용 시 진단된 주상병 및 부상병(상위 4개)을 활용하여, 국민 건강보험공단 고시 12~13개 질환 기준으로 산출, 2020~2022년(12개), 2023~2024년(13개)

※ 본 자료는 「장애인 건강보건통계」에 수록된 지표 중 사회적 관심이 높을 것으로 판단되는 일부를 선정하여 정리함.