

방사선치료 보험수가의 변화

서울대학교병원 치료방사선과
정치훈, 민제순, 서석진, 박흥득

목적

국민건강보험법에 고시된 방사선치료 보험수가를 연도별로 조사 분석하여 수가의 변화추이, 추가 신설항목 및 새로운 치료기법 도입에 따른 적정 수가산정의 필요성에 대하여 알아보하고자 한다.

대상 및 방법

1982년부터 2002년 4월까지 14차례에 걸쳐 개정된 방사선치료계획, 체외조사, 밀봉소선원치료 그리고 기타 특수 방사선치료의 세부항목별 수가 변화를 비교, 분석하였다.

결과

1982년부터 2002년까지 21년간 급여수가 변화는 방사선 치료계획비가 265%, 체외조사시 저 에너지 640%, 중 에너지 559%, 고 에너지 373%, 근접조사치료의 강내 치료는 148%, 조직내치료는 623% 증가하였다. 또한 치료계획비는 기본치료계획과 전산화 치료계획비로 세분되어 문수별로 산정 되었으며 치료 기기 및 기법의 개발이 최근에 이루어진 입체조형치료는 2001년부터, 세기변조 방사선치료는 2002년부터 수가항목이 신설되었다.

결론

치료 기기 및 기법의 개발이 급속히 이루어지고 있으므로 그에 맞는 수가항목 변화에 대한 인식과 체계적인 분석으로 치료행위별 적정한 수가산정이 요구되며 근접조사 치료시 밀봉선원 재료대, SRS, 체외고정기구, 차폐제 추가 사용비 및 기타 특수 치료 등에 대한 수가산정의 미흡한 부분을 보완할 필요성이 있다. 특히 세기변조 방사선치료 등과 같이 비급여 항목으로 분류되어있는 특수 방사선치료의 경우 시행기관이 날로 증가하는 양상을 보이고 있으므로 조속히 급여항목으로 전환하여 환자의 의료비부담을 줄이는 것이 필요하다고 사료된다.