

일부 농촌지역주민의 의료이용량 및 진료비분석

한국보건사회연구원

김진순

Analysis of Utilization and Expenses of Medical Care Services in a Designated Rural Areas

Jin Soon, Kim

Senior Fellow, Korea Institution for Health and Social Affairs

=ABSTRACT=

The medical insurance system has been adopted in rural areas in 1988. Since then, the utilization of medical care services has increased rapidly in rural areas. According to the various study on medical care utilization, the people in rural areas used more curative care services than urban areas.

The purpose of this study was to analyze the utilization and expenses of medical care services in designated rural areas : Choonseong Gun, Kangwon Province ; and Soonchang Gun, Cheonbuk province in Korea.

Medical care utilization of medical care beneficiaries showed slightly increase, while there was a decrease of 18% and more for the medicaid.

Regarding selection of medical care institutions, medical care beneficiaries used more hospitals and clinics than health center networks, but the health center networks was used more by the medicaid. However, the hospitalized Soonchang health center was able to provide more curative care to the people than the other two health centers.

More than 50% of the patients treated by hospitalized health center were residents of the place in which health center was located.

서론

1988년 1월부터 농어촌지역에 지역의료보험이 도입되므로써 농어촌지역주민의 의료이용은 점차 증가되고 있는 실정이다. 1989년도에 실시된 국민 건강조사¹⁾에 의하면 의료이용경험율을 지역별로

비교하면 시지역주민은 46.8%, 군부지역 53.7%로서 도시지역보다 높다. 특히 군부지역주민의 의료기관별 이용율을 보면 시 및 군부지역 공히 병의원 이용은 큰차이가 없었으나(시지역 46.4%, 군지역 45.4%) 군부지역은 보건소이용이 10.5%(시지역은 1.3%), 보건진료소이용은 7.6%로서 시지역보다

공공보건기관의 이용이 월등히 높았다. 이와같이 농촌지역에서 공공보건기관의 이용이 높은 것은 시지역보다 병의원의 이용가능성이 낮은 반면 공공보건기관이 진료서비스를 제공할 체제를 갖추었다고 하는데 기인된다.

1991년도 의료보험 통계연보²⁾에 의하면 군지역 주민의 의료이용이 꾸준히 높고있음을 알 수 있다. 특히 적용인구는 1988년보다 1990년에는 7.13% 감소한 반면 의료이용에 따르는 급여지출은 약 1.9배가 증가한 것으로 나타났다. 따라서 군지역주민의 의료이용량과 이에따른 진료비가 어떻게 변화되고 있는지를 분석하도로서 군지역주민의 의료이용에 따른 서비스제공 및 이용의 적정을 유지하는 것은 전국민 의료보험제도하에서 보험급여비의 증가와 의료이용량의 증가로 인한 국민의료비 증가가 심각한 문제로 대두되기 때문에 이와같은 분석은 매우 필요한 것이다.

연구목적

가. 연간 외래 및 입원 의료이용량과 진료비를 분석한다.

나. 보건의료기관별 의료이용변화를 분석한다.

다. 보건소의 연간 진료제공량을 분석한다.

자료 및 분석

본 분석에 사용된 자료는 한국보건사회부에서 강원도 춘성군 보건소, 전북 순창군 보건의료원과 경북 영양군 보건소에 한방보건의료시범사업이 실시되면서 기초조사(1990) 및 중간평가(1991)를 하기위해서 수집된 자료중 군의료보험조합의 지역의료보험가입자와 의료보호대상자의 진료에 따른 현물급여실적자료와 군보건소가 보고한 연간 전체이용주민의 진료실적자료의 일부를 분석대상으로 하였다.

분석은 수집된 자료의 사실제시(fact binding)에 초점을 두기위하여 백분율, 평균치로 분석하고 2년간의 비교를 위하여 지수화하였다.

연구결과

1. 연간 외래 및 입원 의료이용량과 진료비 변화

연간 의료보험대상자의 총진료건수는 춘성군이 70,388건(1989)에서 1990년에 75,036건으로 1.07배 증가한 반면 영양군은 1.03배, 순창군은 1.1배 증가하여 비슷한 증가수준을 나타냈다(표 1참조). 반면 의료보호 적용대상자의 연간 진료건수는 1989년에 비하여 3개지역 공히 감소하였는데 춘성군은 1989년에 비하여 82%, 영양군은 63%, 순창군은 79% 수준이었다.

또한 연간진료건수는 의료보험적용대상자가 의료보호적용대상자보다 춘성군 및 영양군은 약 2배~3.7배 높은 것으로 나타났다. 그러나 순창군은 의료보험적용대상자기 의료보호적용대상자보다 약 1.4배 정도 높게 나타났는데 이는 타지역에 비하여 의료보호적용대상자가 많은 것도 고려될 수 있다.

지역의료보험 대상자의 1990년 총진료비는 3개지역 모두에서 1989년에 비하여 약 1.2배~1.3배 정도 증가한 것으로 나타났으며, 총진료비 규모는 춘성군과 순창군은 각각 975,461천원과 857,124천원이었다. 그러나 영양군은 2개지역에 비하여 규모가 적어 561,014천원으로 나타났다.

그러나 의료보호환자의 건당진료비 규모는 춘성군과 순창군은 1989년에 비하여 각각 1.3배 및 1.2배 증가한 반면, 영양군은 81% 수준으로 감소하였다. 춘성군과 영양군의 1990년 의료보호환자 총진료비는 250,000천원내외였으나, 순창군은 919,000천원 수준으로 2개지역보다 높았다.

1990년의 의료보험환자의 건당진료비는 1989년에 비하여 증가하여 지역의료보험 대상자와 비슷한 수준으로 13,000원 내외를 유지하였다.

건당진료비와 더불어 진료일당진료비 및 피보험자 1인당 연간진료비도 지역의료보험 환자의 진료비와 비슷한 수준으로 증가하였다. 즉 3개지역의 피보험자 1인당 연간 외래진료비는 29,839원~46,941원 수준이며, 지역의료보험과 의료보호대상자의

Table 1. Number of cases and expenses of medical care treatment by medical care beneficiaries and medicaid(outpatient)

Area	Case(A)	Days of visits(B)	Days of treatment (C)	Expenses(₩1,000)		Amount paid by insurers	Expenses per case(E)	Expenses per day(F)	Annual expenses per insured case	Annual days of visits per insured case
				Total	Government subsidies					
Choonsung Gun										
Medical care beneficiaries										
1989	70,388	129,463	429,620	797,949	509,758	288,992	11,336	1,857	32,022	5.19
1990	75,636 (107)	141,701 (109)	407,382 (95)	975,461 (122)	595,256 (117)	380,205 (132)	12,999 (115)	2,394 (129)	40,569 (127)	5.80
Medicaid										
1989	24,114	31,294	141,258	191,692	168,861	26,331	8,115	1,385	25,186	4.04
1990	19,874 (82)	32,267 (119)	139,075 (98)	248,037 (127)	211,109 (125)	36,907 (133)	12,480 (154)	1,783 (129)	46,941 (186)	7.05
Youngyang Gun										
Medical care beneficiaries										
1989	53,451	28,527	224,382	453,993	280,767	173,059	8,494	2,023	21,550	3.91
1990	55,154 (108)	37,727 (106)	254,992 (114)	561,014 (124)	346,041 (123)	214,973 (121)	10,172 (120)	2,201 (109)	50,315 (141)	4.74
Medicaid										
1989	26,831	45,583	142,265	303,827	278,127	47,320	11,408	2,177	24,690	5.10
1990	16,907 (63)	31,644 (69)	110,035 (77)	250,617 (81)	203,937 (73)	42,381 (99)	14,823 (130)	2,278 (105)	29,839 (86)	3.77
Seochang Gun										
Medical care beneficiaries										
1989	68,280	159,760	306,010	713,478	451,880	262,598	10,449	2,332	50,056	5.89
1990	75,886 (111)	144,826 (104)	360,575 (118)	851,124 (120)	539,337 (119)	317,387 (121)	11,294 (108)	2,377 (102)	37,232 (124)	6.29
Medicaid										
1989	70,578	130,570	264,465	580,456	455,535	124,921	8,224	2,194	28,908	6.50
1990	55,512 (73)	103,068 (79)	314,703 (119)	719,341 (124)	667,098 (147)	52,243 (42)	12,958 (158)	2,282 (104)	41,880 (124)	6.00

Note : E=D/A F=D/C C=D/medical care beneficiaries H=B/medical care beneficiaries

진료비가 각 지역별로 비슷한 수준이었다. 이와같은 현상은 1990년에 의료보호환자의 진료수가를 현실화한 정부초치에 기인한다고 하겠다.

표 2는 지역의료보험 및 의료보호적용대상자의 입원진료량을 분석한 것이다. 1990년의 지역의료보험 적용대상자의 입원건수는 3개 지역 공히 1989년과 비슷한 수준이었다(춘성군은 1,869건으로 1.17배 증가, 영양군은 1,176건으로 1.06배 증가, 순창군은 1,192건으로 1.07배 증가) 그러나, 의료보호환자의 입원건수는 1989년 입원건수의 81%~90% 수준으로 감소하였다.

1990년의 의료보험환자 입원에 따른 총진료비는 3개 지역 공히 약 1.3배 정도 증가한 것으로 나타났으며(춘성군 176,315천원, 영양군 431,989천원, 순창군 594,923천원), 의료보호환자의 입원 총진료비는 춘성군과 순창군은 1989년도 수준에 미치지 못하였으나, 영양군은 입원일수가 1989년에 비하여 1.6배 증가한 탓으로 총진료비도 1.5배 증가하여 228,046천원으로 나타났다.

건당 및 진료일당진료비도 1989년에 비하여 3개 지역 공히 비슷한 수준이었다. 1990년의 지역의료보험 대상자 1인당 연간 입원진료비는 춘성군이 29,791원으로 1989년에 비하여 1.4배, 영양군은 28,343원, 순창군은 25,842원으로 1.2배 증가한 것으로 나타났다.

의료보호대상자 1인당 연간 입원진료비는 춘성군이 56,163원(1.4배 증가), 영양군이 27,152원(1.6배) 그리고 순창군이 19,166원(1989년의 99%수준) 순으로 나타났다.

1990년의 총진료량을 분석한 결과 3개 지역 공히 지역의료보험 대상자의 외래진료 건수 및 진료비는 비슷한 수준으로 증가한 것으로 나타난 반면, 영양군은 81% 수준으로 감소하였으며, 입원진료비는 영양군이 1.5배로 증가하고 춘성군과 순창군은 감소한 것으로 나타났다.

따라서 특히 의료보호환자 진료건수가 외래 및 입원 모두에게 감소한 이유와 총진료비에 영향을 미치는 입원 및 투약일수의 변화 등에 대하여는 보다 심층적인 분석이 요구된다.

2. 보건의료기관별 의료이용변화

이미 앞에서 외래 및 입원 진료량과 진료비 규

모를 분석하였으며, 이들 자료를 보건 의료기관별 이용수준을 분석하였다(표 3참조).

지역의료보험대상자의 의료기관별 이용수준은 춘성군의 민간의료기관 이용이 1989년에 68.6%에서 73.0%로 4.4%, 증가한 반면, 보건기관 이용은 31.4%에서 27.0%로 감소하였다. 순창군은 반대로 민간의료기관 이용이 57.8%에서 51.4%로 6.4% 감소한 반면, 보건기관은 6.4% 증가하였다.

의료보호환자의 의료기관 이용양상은 춘성군은 민간의료기관 이용이 1989년에 50.6%에서 44.2%로 6.4% 감소한 반면, 보건기관이 55.8%로 증가하였다. 그러나 영양군과 순창군은 각각 민간의료기관 이용이 32.0%에서 57.6%로 25.6% 및 38.4%에서 43.3%로 5.0% 증가하였다. 반면에 보건기관 이용이 2개 지역 모두 감소하였다.

요약하면, 3개 지역 공히 1989년에 비하여 1990년도에 민간의료기관 이용이 증가하였는데, 특히 영양군이 타 2개 지역보다 높아서 9.4%의 증가를 보였으며, 보건의료기관 이용은 약간 감소한 것으로 나타났다. 그러나 연간 진료를 받은 환자중 순창군은 52.1%, 영양군은 46.4%, 춘성군은 33.0%가 보건기관을 이용하므로 보건기관이 일차 진료의 큰 몫을 다하고 있음을 알 수 있다.

입원의 경우(표 4참조) 춘성군은 의료보험대상자는 종합병원의 입원율이 1989년에 비하여 2.65% 증가해서 50.25%를 나타내었고, 의원의 입원율이 9.8% 감소하였다 또한 보건소 입원율도 1.2% 감소하여 민간의료기관의 입원율이 99.6%, 보건기관 입원율이 0.4%를 차지하였다. 그러나 의료보호환자의 입원율은 민간의료기관에서만 100.0%로 나타났다.

영양군은 의료보험대상자의 종합병원 입원율이 1989년에 비하여 11.45% 감소하여 40.1% 수준이었으며, 의원의 입원율은 1.7% 감소했고, 반면에 병원에 입원율이 40.4%에서 13.2% 증가한 53.6%를 나타냈다. 보건기관 입원율은 1989년과 비슷한 수준이었다.

그러나 의료보호환자는 1989년에 비하여 종합병원 및 병원의 입원율이 각각 24.2% 및 53.1%라는 큰 폭으로 감소하여 1990년의 입원수준은 종합병원이 5.5%, 의원이 0.2%를 나타낸 반면, 병원 입원율이 92.3%로 나타났다. 보건기관의 입원율은

Table 2. Number of cases and expenses of medical care treatment by medical care beneficiaries and Medicaid(Inpatient)

Area	Case(A)	Days of visits(B)	Days of treatment (C)	Expenses(₩1,000)		Amount paid by insurers	Expenses per case(E)	Expenses per day(F)	Annual Expenses per insured case	Annual Days of visits per insured case
				Total	Government Subsidies					
Gyeongsung Gun										
Medical care beneficiaries										
1989	1,594	14,659	19,362	546,791	437,269	109,522	343,080	28,240	21,943	0.59
1990	1,862	18,449	25,072	716,315	573,061	143,254	384,701	28,570	29,701	0.70
	(1.7)	(126)	(131)	(131)	(131)	(131)	(112)	(101)	(136)	
Medicaid										
1989	686	10,724	12,214	308,279	260,764	47,514	449,386	25,239	39,676	1.38
1990	697	9,159	12,476	296,769	241,505	52,264	497,100	23,787	56,163	1.78
	(.87)	(85)	(102)	(96)	(94)	(110)	(111)	(94)	(142)	
Youngyang Gun										
Medical care beneficiaries										
1989	1,111	8,276	12,406	918,815	254,994	63,758	286,962	25,698	15,133	0.39
1990	1,176	9,543	13,996	431,989	345,618	86,371	367,338	30,865	23,343	0.52
	(106)	(115)	(113)	(135)	(136)	(135)	(128)	(120)	(154)	
Medicaid										
1989	727	4,689	7,322	147,804	110,795	36,869	203,306	20,186	16,549	0.52
1990	652	7,286	9,765	228,046	188,290	37,433	349,764	23,344	27,152	0.87
	(90)	(155)	(133)	(154)	(170)	(102)	(172)	(116)	(164)	
Soonchang Gun										
Medical care beneficiaries										
1989	1,109	11,890	15,814	436,284	349,032	87,252	398,403	27,588	18,379	0.50
1990	1,192	14,727	19,692	594,923	475,937	118,986	499,096	30,206	25,842	0.64
	(107)	(124)	(125)	(136)	(136)	(136)	(127)	(109)	(141)	
Medicaid										
1989	593	8,911	12,767	388,655	323,315	65,340	655,405	30,442	19,375	0.44
1990	481	6,901	9,246	329,201	270,639	58,563	684,410	35,605	19,166	0.40
	(81)	(77)	(72)	(85)	(84)	(50)	(104)	(117)	(99)	

Table 3. Percent distribution of medical care utilization of medical care beneficiaries and medicaid by type of medical care institution (outpatient)

Medical Institution	Year	Choosung Gun			Youngyang Gun			Soochang Gun		
		Total beneficiaries	Medicaid beneficiaries	Total	Total beneficiaries	Medicaid beneficiaries	Total	Total beneficiaries	Medicaid beneficiaries	Total
Total(N)	1989	100.0 (94,502)	100.0 (70,388)	100.0 (80,282)	100.0 (53,451)	100.0 (26,831)	100.0 (180,656)	100.0 (68,280)	100.0 (112,376)	100.0 (100.0)
	1990	100.0 (94,910)	100.0 (75,036)	100.0 (72,061)	100.0 (55,154)	100.0 (16,907)	100.0 (131,398)	100.0 (75,886)	100.0 (55,512)	100.0 (55,512)
	1989	7.6	5.0	4.9	5.1	29.7	1.5	4.1	—	—
	1990	8.1	7.3	4.4	5.0	2.4	3.1	4.6	1.0	1.0
	1989	6.4	3.3	16.0	16.9	14.1	0.1	0.1	—	—
	1990	3.7	3.4	19.6	15.4	33.2	0.8	0.2	1.5	1.5
	1989	45.6	54.6	21.5	25.5	13.4	41.1	49.3	36.2	36.2
	1990	49.0	55.5	26.2	27.5	22.0	40.6	42.4	38.3	38.3
	1989	3.9	5.0	0.9	1.3	—	2.9	4.3	2.1	2.1
	1990	5.2	5.6	2.3	3.0	—	3.5	4.2	2.5	2.5
1989	0.5	0.7	—	1.4	—	0.0	0.0	—	—	
1990	1.0	1.2	—	1.5	—	0.0	0.0	—	—	
(Subtotal)	1989	(64.0)	(68.6)	(41.2)	(50.2)	(32.0)	(45.6)	(57.8)	(38.3)	(38.3)
	1990	(67.0)	(73.0)	(53.6)	(52.4)	(57.6)	(47.9)	(51.4)	(43.3)	(43.3)
Health center	1989	6.2	4.2	15.0	12.4	20.2	7.8	3.2	10.6	10.6
	1990	7.7	4.4	13.7	13.5	14.2	12.2	9.2	15.4	15.4
Health subcenter	1989	5.3	7.8	25.4	24.2	27.9	31.0	26.6	33.7	33.7
	1990	8.0	5.4	21.4	22.7	17.1	26.6	27.5	21.9	21.9
Primary health post	1989	20.5	19.5	15.4	13.2	19.9	15.6	12.4	17.5	17.5
	1990	17.3	17.3	11.2	11.3	11.1	13.2	11.9	13.1	13.1
(Subtotal)	1989	(36.0)	(31.4)	(55.8)	(49.8)	(68.0)	(54.4)	(42.2)	(61.8)	(61.8)
	1990	(33.0)	(27.0)	(46.4)	(47.6)	(42.4)	(32.1)	(48.6)	(56.7)	(56.7)

Table 4. Percent distribution of medical care utilization of medical care beneficiaries and Medicaid by type of medical institution(Inpatient)

Medical care institution	Year	Chonsung Gun			Youngyang Gun			Soochang Gun		
		Total	Medical care beneficiaries	Medicaid	Total	Medical care beneficiaries	Medicaid	Total	Medical care beneficiaries	Medicaid
Total(N)	1989	100.0 (2,280)	100.0 (1,594)	100.0 (696)	100.0 (1,838)	100.0 (1,111)	100.0 (727)	100.0 (2,285)	100.0 (1,109)	100.0 (533)
	1990	100.0 (2,459)	100.0 (1,862)	100.0 (597)	100.0 (1,828)	100.0 (1,176)	100.0 (652)	100.0 (1,673)	100.0 (1,192)	100.0 (511)
Medical care institution	1989	55.5	47.6	74.1	42.9	51.5	29.7	55.1	53.7	56.4
	1990	56.4	50.2	75.5	27.7	40.1	5.5	57.7	65.4	38.9
	1989	27.5	28.2	25.9	39.9	40.4	39.2	24.2	3.8	43.5
	1990	27.2	28.1	24.5	67.4	53.6	92.3	9.8	3.5	25.4
	1989	15.4	22.0	-	15.8	5.9	31.1	20.4	42.1	-
	1990	15.8	20.8	-	2.7	4.2	0.2	19.2	26.8	0.4
	1989	-	-	-	-	-	-	0.1	0.1	0.2
	1990	-	-	-	-	-	-	0.1	0.1	-
	1989	0.0	0.1	-	-	-	-	0.2	0.4	-
	1990	0.0	0.1	-	-	-	-	0.8	1.1	-
	1989	(0.3)	(0.5)	-	-	-	-	-	-	-
	1990	(0.2)	(0.2)	-	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.1)	(0.1)	-
Health center/ hospitalized health center	1989	1.2	1.7	-	1.4	2.3	2.3	-	-	-
	1990	0.4	0.5	-	2.1	2.1	2.0	12.4	3.1	85.3

Table 5. Percent distribution of medical care treatment of health centers by type of medical insurance

Type of medical insurance	Medical care												Dental care						
	Choonsung Gun			Youngyang Gun			Soonschang Gun			Choonsung Gun			Youngyang Gun			Soonschang Gun			
	1989	1990	1991	1989	1990	1991	1989	1990	1991	1989	1990	1991	1989	1990	1991	1989	1990	1991	
			(1-6)			(1-6)					(1-6)								(1-6)
Medical care benefit-ciares	67.9	73.0	71.2	76.3	76.5	77.7	50.8	53.0	59.1	84.6	73.8	77.3	76.9	73.8	84.0	61.5	54.0	51.9	
Medicaid	24.9	22.2	16.1	22.7	21.8	19.4	46.3	40.5	39.0	8.8	12.6	5.2	22.6	25.0	15.8	36.1	44.3	46.3	
None	7.2	4.8	12.7	0.1	1.7	2.9	2.9	6.5	1.9	6.6	13.6	17.5	0.5	0.2	0.2	2.4	1.7	1.8	
Total	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	
(No. of visits)	(17,390)	(18,668)	(10,121)	(16,340)	(15,624)	(7,339)	(22,252)	(30,310)	(23,057)	(6,487)	(4,189)	(2,380)	(3,696)	(3,665)	(1,967)	(3,048)	(1,536)	(499)	

1989년과 비슷한 수준이었다.

순창군은 보건의료원으로서 입원시설을 갖추고 있으므로 타 2개지역과 달리 보건기관 입원율이 높다고 할 수 있다. 즉 의료보험대상자는 3.1%이고, 의료보호환자는 35.3%라는 높은 입원율을 나타냈으며, 1989년에는 입원환자를 받지 않았으므로 직접 비교하지 못했다.

의료보험환자와 민간의료기관중 종합병원 입원율은 1989년에 비하여 12.3%가 증가한 65.4%이고, 병원의 입원율은 3.5%, 외원의 입원율이 26.8%로서 특히 외원의 입원율이 15.3% 감소하였다.

그러나 의료보호환자는 민간의료기관인 종합병원 및 병원입원율이 1989년에 비하여 모두 감소하여 각각 38.9% 및 25.4%를 나타내었고, 보건기관 입원율이 35.3%로서 종합병원의 입원율과 비슷한 수준이 되었다.

결론적으로 군지역의 지역의료보험과 의료보호대상자의 의료이용 양상이 총진료건수와 의료기관 형태별로 다르게 나타났음을 알 수 있다. 의료보호대상자의 외래 및 입원의 진료건수가 1989년에 비하여 감소한 반면, 지역의료보험대상자는 외래 및 입원 진료건수가 1989년에 비하여 증가한 것으로 나타나 어떠한 요인이 작용하였는가에 대한 분석이 규명되어야 한다.

3. 보건소의 연간진료실적 변화

보건소가 사업자료로 작성해서 보고한 진료실적 자료를 1989년과 1990년은 각각 1년자료를 그리고 1991년은 6개월(1월~6월) 자료를 실인원(방문환자수)으로 제시하였다(표 5참조).

보건소에서 제공되는 일반진료는 강원도 춘성군은 1989년에 17,390명에 비하여 1990년은 18,668명으로서 약 1.07배 증가하였고, 1991년에도 약간 증가하는 것으로 나타났다. 반면 경상북도 영양군은 1989년에 16,340명에서 1990년에는 15,624명으로서 약 4.4%가 감소하였고, 1991년에도 감소할 것으로 예상된다.

보건의료원인 전라북도 순창군은 1989년 22,252명에 비하여 1990년에는 30,310명으로서 약 1.4배가 증가하였으며, 1991년에는 증가폭이 더 커질 것으로 예상된다.

그러나 치과진료는 강원도 춘성군과 전라북도

순창군이 1989년에 비하여 1990년에는 약 35%~50% 감소한 것으로 나타났으며, 1991년에도 1990년 수준에 미달될 것으로 예상된다. 반면 영양군은 연도별로 변동없이 거의 같은 수준의 진료량을 유지하는 것으로 나타났으며, 특히 2개 시벽의 치과진료량의 감소는 공급측면인 치과의사의 배치 및 활동에 영향을 있을 것으로 추측된다.

의료보장상태별로 일반진료서비스 제공상태는 춘성군의 경우 의료보험환자가 약 70%를 차지한 반면, 의료보호환자의 진료는 연도별로 계속 감소하여 1989년에 24.9%에서 1991년에는 16.1%를 차지한 반면, 일반환자는 같은 기간에 7.2%에서 12.7%로 증가하였다.

그러나, 영양군과 순창군은 춘성군에 비하여 의료보호환자의 진료비율이 높으며, 특히 순창군은 높아서 1991년 현재 전체환자의 약 39%를 차지하였다. 그러나 순창군은 1989년에 비하여 의료보호환자 진료비율이 점차 감소하는 것으로 나타났다.

치과진료는 춘성군의 경우 의료보호환자는 점차 줄고, 일반환자진료가 증가하였다. 영양군과 순창군의 의료보장상태별 치과진료 양상이 일반진료와 비슷한 양상을 나타내었다.

일반 및 치과진료에서 공히 일반환자는 보험료를 수개월간 납부하지 않아 보험혜택에서 제외된 사례, 전업 등으로 행정소지 이전상태 그리고 타지역 거주자 등을 대상으로 진료한 경우를 의미한다.

이상의 자료를 기초할 때 춘성군 주민은 연간 1인당 진료를 위한 보건소 방문이 0.48회(1989)에서 0.48회(1990), 영양군은 0.50회(1989)에서 0.48회(1990), 순창군은 0.52회(1989)에서 0.65회(1990)도 나타나 순창군 이외의 지역은 같거나 감소한 것으로 나타났다.

그러나 한방진료서비스를 포함시켜서 연간 보건소 방문회수를 계산하면 1990년의 춘성군은 0.70회, 영양군은 0.77회, 순창군은 0.74회도 1989년에 비하여 3개지역 공히 증가한 것으로 나타났다.

결 론

농촌지역에 1988년부터 지역의료보험제도가 도입된 이래 지역주민의 의료이용은 매년 증가하고 있으며 이에따른 진료비감여는 이용량의 증가보다

더욱 빠른 속도로 증가하고 있는 것이 일반적 현상이다. 더욱이 1977년부터 의료보험제도가 실시되면서 의료이용 적용인구의 증가와 더불어 의료이용은 상대적으로 증가하여 벌써 수년전부터 의료보험재정의 안정과 국민의료비 증가억제에 대한 논의가 계속되고 있는 실정이다. 본 연구는 강원도 춘성군, 경북 영양군 및 전북 순창군 주민중 지역 의료보험적용대상자와 의료보호적용대상자의 연간 의료기관의 이용상태를 해당군 의료보험조합의 현출급여실적자료와 보건소가 제공한 1년간의 진료실적을 1989년과 1990년(2년간)의 자료를 비교 분석하였다.

자료를 비교 분석한 결과 지역의료보험적용대상자는 1989년에 비하여 의료이용량이 외래 및 입원 모두에서 증가하였으며 진료비지출 역시 증가한 반면 의료보호환자는 외래 및 입원 모두에서 감소한 것으로 나타났다. 더욱이 의료보호환자의 외래진료를 위한 의료기관이용은 3개지역 공히 종합병원 및 병원 이용보다 외원의 이용이 증가한 것으로 나타났다. 입원인 경우 군보건소를 명원화한 보건 의료원인 순창군은 의료보호환자의 35.3%가 보건 의료원을 이용하므로써 타 군보건소보다 주민의 이용이 높았다. 또한 보건소가 제공한 연간 진료실적 역시 보건의료원인 순창군이 전년도 대비 40~50% 증가한 반면 춘성군과 영양군은 거의 같은 수준 혹은 약간 감소한 것으로 나타났다.

따라서 농촌주민이라도 소득계층(지역의료, 의료보호)간에 전체 의료이용량 및 의료기관 이용의 차이가 있으므로 구체적인 원인 규명이 심층분석되어서므로써 적정수준의 의료이용과 의료기관운영에 대한 계획이 수립되어야 할 것이다.

References

- 1) 한국보건사회연구소 : 1989년도 국민건강조사 이환 및 의료이용, 1990
- 2) 의료보험연합회 : '90 의료보험통계연보 제13권, 1991
- 3) 한국보건사회연구소 : 농촌지역한방보건의료시범사업 중간평가보고서, 1991
- 4) 보건사회부·보건사회 통계연보 1990, 보건사회부, 1991
- 5) 한국보건사회연구원 : 보건의료원 운영실태조사 연구, 1990