

서울대학교 치과병원 소아치과에 내원한 신환 분포 및 내원 동기에 관한 연구

김효정 · 현홍근 · 김영재 · 김정욱 · 장기택 · 이상훈 · 한세현 · 김종철

서울대학교 치의학대학원 소아치과학교실

국문초록

거주지 주변 소아치과 전문 의원의 수가 빠르게 증가하고 있는 요즘 대학병원의 소아치과에 내원하는 환자들의 내원 경로와 내원 동기는 의원급 소아치과에 내원하는 환자의 내원 경로, 동기와는 다를 것으로 예상된다. 2010년 5월 1일부터 7월 31일까지 서울대학교 치과병원 소아치과에 신환으로 내원한 환자의 자료를 조사 분석하고, 보호자를 대상으로 한 설문 조사 결과를 바탕으로 대학병원에 신환으로 내원한 환자의 내원 경로와 내원 동기 등에 관하여 알아보고, 환자 및 보호자가 어떠한 기준으로 병원을 선택하고 내원하는지 살펴보았다.

1. 조사기간 동안 내원한 신환의 평균 연령은 6.2세였다.
2. 전체 신환 중 남자 환자는 54.5%, 여자 환자는 45.5%로 남자가 여자보다 더 많은 비율을 차지하였다.
3. 보호자를 대상으로 한 설문조사에서 서울대학교 소아치과에 내원하게 된 경우는 타 치과에서 대학병원으로의 권유가 가장 많았으며, 그 다음은 주변의 추천, 예전에 치료 받던 병원이라서, 거주지와의 접근성이 좋음, 브랜드 네임, 인터넷 검색 순으로 나타났다.
4. 내원 전 타 치과를 방문한 경험이 있는 환자는 75%로 나타났다.
 - 1) 타 치과 방문 후 내원한 환자의 71%는 1군데 방문 후 내원하였으며 3군데 이상 방문 후 내원한 환자도 약 4% 정도로 나타났다.
 - 2) 이전에 방문한 치과의 전문성 여부를 살펴보았을 때 소아 전문치과가 아닌 곳을 방문 후 내원하는 경우가 약간 많게 나타났다.
 - 3) 타 치과를 방문 후 본원에 다시 내원하게 된 이유는 진단의 정확성을 확인하기 위해서라는 경우가 60.7%로 가장 많았으며, 이전 병원에서 대학병원으로 의뢰, 비용상의 문제, 기타 의견, 이전 치과의 접근성 불편 순으로 나타났다. 90% 이상의 환자들이 진단의 정확성을 재확인하거나 이전 병원에서 대학병원으로 의뢰하여 재내원한 것으로 나타났다.
 - 4) 본원에서 치료를 원치 않는 경우, 치료를 원치 않는 가장 큰 이유는 교통 불편, 접근성이 어렵다는 점이었다. 어린 연령의 환아와 보호자가 동행해야 하며 잦은 간격으로 여러 번 내원해야 하는 소아치과 진료의 특성상 접근성이 재내원 여부를 주저하는 가장 큰 요인으로 작용한 것으로 보인다.

주요어: 소아치과 신환 분포, 내원 동기

I. 서 론

우리나라 소아치과학의 역사는 1955년 8월 9일 서울대학교 치과대학 차문호 교수가 미국 Washington 대학교 치과대학에서 수학하고 귀국하여 강의를 담당한 것으로 시작되었다. 1956년 소아치과가 보존과로부터 독립되고 소아치과학교실이 창설된 후¹⁾, 소아치과학은 빠르게 발전하여 현재는 전국 11개의 치

과대학에 소아치과학교실이 설립되어 운영 중이다. 또한 대한 소아치과학회 홈페이지 자료에 따르면 전국적으로 13개의 치과병원에서 소아치과가 독립된 진료과로 운영 중이며, 89개의 소아치과 전문 의원이 개원하여 진료 중이다. 특히 서울에는 5개의 치과병원 내 소아치과와 27개의 소아치과 전문 의원이 밀집하여 있다(2010년 자료)²⁾.

이처럼 치과병원에서 소아치과의 독립된 진료가 이루어지는

교신저자 : 김 종 철

서울시 종로구 창경궁로 62-1 / 서울대학교 치의학대학원 소아치과학교실 / 02-2072-3819 / kimcc@snu.ac.kr

원고접수일: 2010년 10월 17일 / 원고최종수정일: 2010년 12월 08일 / 원고채택일: 2010년 12월 15일

것은 물론이고, 거주지 주변 소아치과 전문 의원의 수도 빠르게 증가하고 있는 요즘 대학병원의 소아치과에 내원하는 환자들의 내원 경로와 내원 동기는 의원급 소아치과에 내원하는 환자의 내원 경로, 동기와는 다를 것으로 예상된다.

지금까지 치과병원의 소아치과에 내원하는 신환에 관한 연구는 주로 신환의 통계학적인 자료, 주소(chief complaint), 의뢰 유무 등을 중심으로 이루어졌다. 최와 손은 1988년 1월 1일에서 1989년 12월 31일까지 2년간 연세대학교 치과병원 소아치과에 내원한 신환에 대한 분석을 시행하였다. 신환의 연령, 성별, 거주지, 주소, 이전 치과치료 유무, 의뢰 양상 등을 조사하였다³⁾. 류 등은 1990년에서 1999년까지 10년간 조선대학교 치과병원에 내원한 신환을 연령, 성별, 거주지, 주소, 외상을 주소로 내원한 환자의 분포, 개인 병원에서의 의뢰 유무와 이유, follow-up의 유무로 분류하여 분석 연구하였다⁴⁾. 국내 소아치과 병원을 대상으로 한 가장 최근의 연구는 최 등의 연구로 2000년에서 2005년까지 서울대학교 치과병원 소아치과에 내원한 초진, 재진 환자의 진료 현황 및 신환의 평균 연령을 조사하였다⁵⁾.

이처럼 병원에 내원한 신환에 관한 이전의 연구들은 병원의 입장에서 신환의 연령, 성별, 거주지, 주소 등 신환에 대한 단편적인 정보만을 분석하는 연구가 대부분이다. 그러나 현대 사회는 생활수준과 교육수준이 향상되고 다양한 대중매체, 인터넷을 통한 대량 정보의 공급으로 각 분야에 걸쳐 소비자들이 다양한 선택의 대안 속에서 자신의 가치를 만족시킬 수 있는 제품을 선택하는 소비자 중심시장으로 변모하고 있다⁶⁾. 이는 의료분야에도 적용되어 환자와 보호자가 병원 서비스의 소비 주체로 부상하였고 이전에는 수동적으로 거주지 주변 병원을 내원하던 환자들이 자료의 검색 및 주변 추천, 이를 토대로 한 자신의 판단에 따라 여러 병원을 비교 분석하고 내원하는 경우가 많아졌다. 이러한 사회적 흐름 속에 상당수의 병원들이 환자들을 대상으로 병원 만족도를 조사 분석하여 병원 경영에 반영하고 있다.

김 등은 2006년에 연세대학교 치과병원에 내원한 환자들을 대상으로 구조화된 설문지를 이용하여 치과병원에 대한 만족도를 조사하였다. 전반적인 만족도에서는 전체의 74%가 높은 만족을 나타내었고, 서비스 시스템·친절도·설명·대기 시간·예약 시스템·응급상황에의 대처·치과진료경험의 풍부·치과적 지식의 유무·병원의 규모·소독·내부시설·주차 등에 대한 만족도는 높게 나타났으며, 치료비·치료준비 시간·대기 시간·치료 시간·예약 기간에 대한 만족도는 낮게 나타났다⁷⁾.

이처럼 대부분의 환자 만족도 조사는 현재 병원 시스템 내에서 환자들의 만족과 불만족 사항을 조사하고, 불만족 사항을 개선하려는 의도로 이루어 진다. 그러나 환자의 입장에서 병원을 선택하고 내원하는 경로와 요인에 대한 연구는 아직까지 부족한 현실이다.

본 연구는 서울대학교 치과병원 소아치과에 신환으로 내원한 환자의 자료를 조사 분석하고, 보호자를 대상으로 한 설문 조사 결과를 바탕으로 대학병원에 신환으로 내원한 환자의 내원 경로와 내원 동기에 관하여 알아보았다. 이를 통해 환자 및 보호

자의 측면에서 어떠한 기준으로 병원을 선택하는지 연구하고자 한다.

II. 연구대상 및 방법

1. 연구대상

2010년 5월 1일부터 7월 31일까지 서울대학교 치과병원 소아치과에 내원한 모든 신환 아동 873명과 이들의 보호자 중 설문지에 응답해 준 335명을 대상으로 하였다.

2. 연구방법

1) 신환 아동에 대한 조사

신환 아동에 관한 조사 및 분석은 서울대학교 치과병원 종합 의료정보시스템(OCS)과 진료기록부를 이용하여 자료를 수집하고 Excel 2007(Microsoft, WA, USA)에 입력하여 시행하였다.

① 연령별 신환의 분포 및 평균 연령

내원환자의 연령군을 0-3세, 4-6세, 7-9세, 10-12세, 13-15세, 16-18세의 6개의 연령군으로 분류하고 전체 신환 연령의 평균값과 중앙값을 구하였다.

② 신환의 거주지 분포

내원환자의 거주지를 서울, 인천·경기, 강원도, 충청남북도·대전광역시, 경상남북도·대구광역시, 울산광역시·부산광역시, 전라남북도·광주광역시, 제주도로 세분하여 조사하였다.

③ 선택진료 여부

신환으로 접수 시 선택진료 여부를 조사하였다.

2) 보호자 대상 설문 조사

다음과 같은 설문지(Fig. 1)를 작성하여 신환으로 내원한 보호자들에게 응답하도록 하였다. 즉, 서울대학교 치과병원 소아치과에 내원하게 된 경위, 본원 내원 전 타 병원의 방문 경험 및 횟수, 방문한 타병원의 규모 및 소아 전문 치과 여부, 본원에서 치료 받을지 여부와 그렇지 않을 경우 그 이유를 조사하였다.

III. 연구성적

1. 신환 아동에 대한 조사

1) 월별 신환 분포

조사기간 동안 내원한 환자는 총 873명으로 5월 256명(29.3%), 6월 257명(29.4%), 7월 360명(41.3%)으로 나타났다.

2) 연령별 신환의 분포 및 평균 연령

연령별 분포에서 0-3세군이 253명(29.0%)으로 가장 높은

1. What is the reason for visiting Seoul National University Dental Hospital(SNUDH)? (Multiple answers possible)

- ① Referral
- ② Internet
- ③ Recommendation
- ④ Accessibility
- ⑤ Brand name
- ⑥ Visit experience
- ⑦ Etc.

2. Have you visited other clinics before visiting SNUDH?

- ① Yes
- ② No

If you answer is Yes, answer the following questions.

2-1) How many clinics have you visited ?

- ① One ② Two ③ Three ④ Four ⑤ More than five

2-2) Which of the following clinic have you visited?

- ① Local clinics ② Hospital-based clinics

2-3) Did you visit a pediatric specialist's clinic?

- ① Yes ② No

2-4) What is the reason for visiting SNUDH after visiting other clinics? (Multiple answer possible)

- ① Referrals
- ② Re-assuring diagnosis
- ③ Cost
- ④ Accessibility
- ⑤ Etc.

2-5) Would you like to be treated at SNUDH if diagnosis and treatment plans from SNUDH are same as those from other clinics?

- ① Yes ② No

If your answer is No, answer the next question.

2-5-1) what is the reason for wanting to be treated at other clinics? (multiple answers possible)

- ① Accessibility
- ② Difficulty of reservation
- ③ Cost
- ④ Unkindness
- ⑤ Complexity of system
- ⑥ Etc.

Check your sex and age, please.

Male Female

- ① 10-19 ② 20-29 ③ 30-39 ④ 40-49 ⑤ 50-59
- ⑥ 60-69 ⑦ More than 70

Fig. 1. Survey sheet.

비율을 보였으며 그 다음으로는 4-6세군 228명(26.1%), 7-9세군 221명(25.3%)으로 비슷하게 나타났다. 그 다음은 10-12세군 130명(14.9%), 13-15세군 31명(3.6%), 16-18세군 10명(1.1%)이 내원한 것으로 나타났다(Fig. 2). 80% 이상의 신환이 영아부터 초등학교 저학년에 해당하는 연령대에 분포하고 있으며 그 이상의 연령대에서는 급격히 감소하였다. 신환연령의 평균값과 중앙값은 각각 6.2세, 6세로 계산되었다.

3) 성별 신환분포

전체 신환 중 남자 환자는 476명으로 54.5%, 여자 환자는 397명으로 45.5%를 보여 남자가 여자보다 더 많은 비율을 차지하였다.

4) 신환의 거주지 분포

내원 환자의 거주지는 서울이 601명(69.9%)으로 가장 많았고 인천·경기 지역이 205명(23.5%)으로 그 다음을 차지하였다. 기타 지역들은 각각 1-2% 정도의 비율을 차지했으며 그 중 경상남도·대구광역시, 울산광역시·부산광역시 지역의 비율이 다소 높았다(Fig. 3).

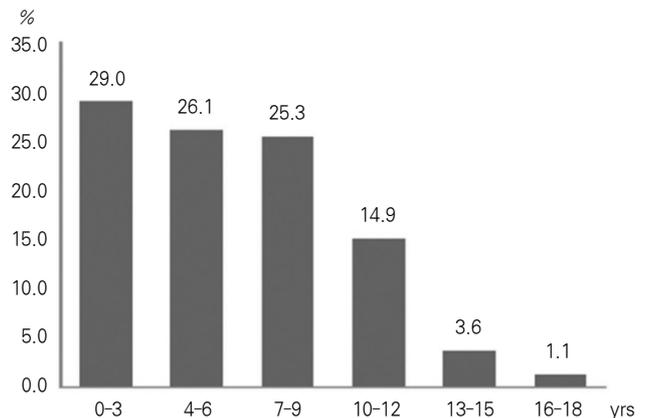


Fig. 2. Age distribution of new patients.

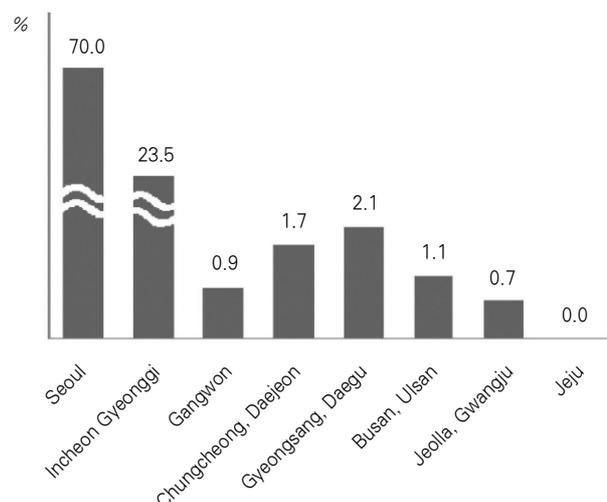


Fig. 3. Distribution of patient's residence.

5) 선택진료 여부

총 873명의 신환 중 선택진료 접수는 312명(35.7%), 일반진료 접수는 561명(64.3%)으로 나타났다. 일반진료가 선택진료보다 약 1.8배정도 높게 나타났다.

2. 보호자를 대상으로 한 설문 조사

신환으로 내원한 총 874명 중 335명의 보호자가 설문조사에 응답해 주어 38.3%의 응답률을 보였다.

1) 방문경위

서울대학교 소아치과에 내원하게 된 경위는 타 치과에서 대학병원 또는 큰 병원 권유가 112명으로 가장 많았으며, 그 다음은 주변의 추천(78명), 예전에 치료 받던 병원이라서(40명), 거주지와 접근성이 좋음(37명), 브랜드 네임(28명), 인터넷 검색(19명) 순으로 나타났다. 기타 의견으로는 다른 형제가 치료 받고 있어서, 현재 서울대학교 병원에서 치료를 받고 있는 경우, 치과병원 내 타과에서 의뢰, 보호자가 서울대학교 직원인 경우 등 다양하게 나타났다(Fig. 4).

2) 타 치과 방문 여부

서울대학교 소아치과 방문 전 타 치과 방문 후 내원한 환자는 252명(75.2%)으로 전체의 3/4 정도가 다른 치과 방문 후 본원에 내원하는 것으로 나타났다.

- ① 타 치과 방문 후 내원한 252명의 환자만을 대상으로 몇 군데의 치과를 미리 방문하였는지 살펴보았다. 대부분의 환자들은(179명, 71%)이 1군데 방문 후 내원했으며 3군데 이상 방문 후 내원한 환자도 10명(약 4%) 정도로 나타났다(Fig. 5).
- ② 이전에 방문한 치과의 규모는 의원급이 228명(90.5%), 병원급이 32명(12.7%)으로 치과의원 방문 후 내원하는 경우가 월등히 많았다. 여러 치과를 방문 후 내원한 환자들의 경우에는 복수 응답한 경우도 있어 타 대학병원 진료 후 본원에 내원한 경우도 있는 것으로 나타났다.

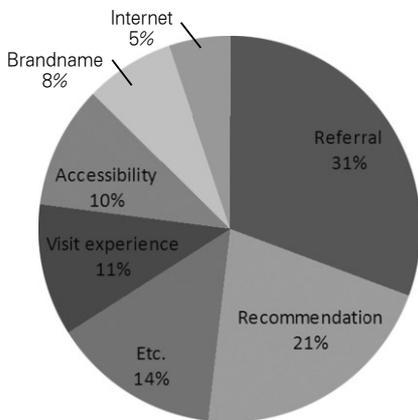


Fig. 4. Reasons for visiting SNUDH.

- ③ 이전에 방문한 치과의 전문성 여부를 살펴보았을 때 소아전문치과를 방문한 후 내원한 환자는 122명(48.4%), 그렇지 않은 경우가 132명(52.4%)으로 소아전문치과가 아닌 곳을 방문 후 본원에 내원하는 경우가 약간 많게 나타났다. 역시 여러 치과를 방문 후 내원한 환자들의 경우에는 전문치과와 그렇지 않은 치과 모두를 방문한 경우도 있었다.
- ④ 타 치과를 방문 후 서울대학교 치과병원 소아치과에 다시 내원하게 된 이유는 진단의 정확성을 확인하기 위해서라는 경우가 153명(60.7%)으로 가장 많았으며, 이전 병원에서 대학병원으로의 의뢰가 93명(37.0%), 비용상의 문제가 10명(3.97%), 이전 치과의 접근성이 불편해서라는 응답이 5명(1.98%), 기타 의견이 10명(3.97%)으로 나타났다. 90% 이상의 환자들이 진단의 정확성을 재확인하거나 이전 병원에서 대학병원으로 의뢰하여 재내원한 것으로 나타났다.
- ⑤ 진단과 치료 계획이 이전 병원과 같을 경우 본원에서 치료받을 의향이 있는지를 물었을 때 97.2%가 치료받을 의향이 있다고 대답했으며 2.7%가 그렇지 않다고 대답하였다. 이는 여러 병원을 방문 후 마지막으로 서울대학교 치과병원 소아치과를 방문하는 경우가 많기 때문인 것으로 해석된다.
- ⑥ 본원에서 치료를 원치 않는 18명(2.7%) 중 치료를 원치 않는 가장 큰 이유는 교통 불편, 접근성이 어렵다는 점(15명, 83.8%)이었다. 그 다음은 원하는 시간에 예약이 어려움, 비용, 절차상의 번거로움, 직원의 불친절 등이었다 (Table 1).

Table 1. Reasons for not being treated at SNUDH.

Reason	%
Accessibility	83.3
Difficulty of reservation	33.3
Cost	16.7
Complexity of system	16.7
Unkindness	5.6

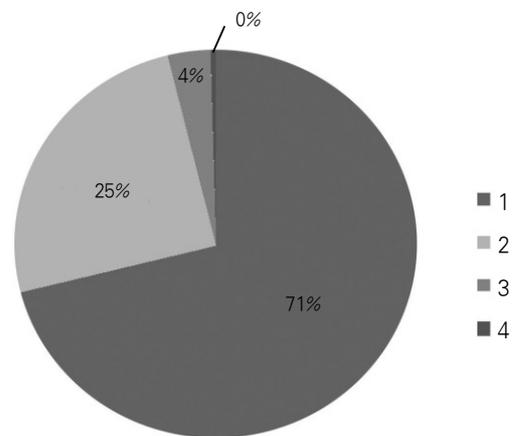


Fig. 5. Number of other clinics visited before SNUDH.

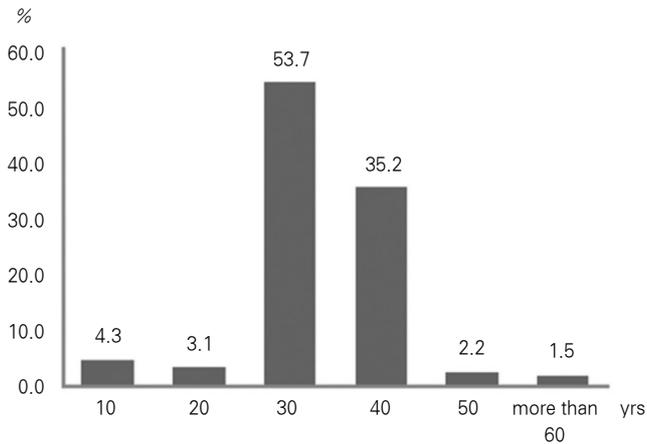


Fig. 6. Age distribution of parents.

3) 보호자의 성별 분포 및 성별에 따른 분석

보호자의 성별은 335명 중 236명이 표시하였으며 그 중 남성 보호자가 42명(17.8%), 여성 보호자가 194명(92.2%)로 나타났다.

대부분의 설문 조사 결과에서 남녀간의 특별한 차이가 없었으나 타 병원 방문 경험이 있는 환자 중 본원에서 치료받을 의향이 있느냐는 질문에서 아니오를 선택한 보호자의 비율이 여성 보호자의 경우는 5.1%, 남성 보호자의 경우는 16.1%로 남성 보호자에서 월등히 높게 나왔다. 그 원인으로 여성 보호자의 경우에는 접근성 불편, 원하는 시간에 예약 어려움, 비용상의 문제, 직원의 불친절, 절차상의 번거로움 등에 분포되어 있었으나 남자 보호자의 경우는 모든 보호자가 접근성 불편을 그 원인으로 들었고 한 명의 보호자는 접근성 불편과 원하는 시간에 예약이 어려움에 복수 응답하였다.

4) 보호자의 연령별 분포 및 연령에 따른 분석

보호자의 연령은 총 324명이 표시하였으며 30대 보호자(53.7%), 40대 보호자(35.2%)가 가장 많았으며 10대(4.3%), 20대(3.1%), 50대(2.2%), 60대 이상 보호자(1.5%) 순으로 나타났다(Fig. 6).

서울대학교 치과병원 소아치과에 방문하게 된 경위 중 20대 보호자의 경우는 인터넷 검색을 통해 방문한 비율(10%)이 다른 연령대(5.7%)에 비해 높았다. 또한 20대를 제외한 다른 연령대에서는 본원에 내원 전 다른 치과를 방문한 비율이 직접 내원한 비율보다 높았으나 20대에서는 오히려 직접 내원한 비율(70%)이 다른 치과를 방문 후 내원한 비율(30%)보다 높게 나타났다.

IV. 총괄 및 고찰

본 연구의 목적은 대학병원에 신환으로 내원한 환자의 내원 경로와 내원 동기에 관하여 알아보는 것이었다.

소아치과는 타 진료 분야에 비해 연중 시기에 따라 내원 환자

수의 편차가 큰 편이다. 보편적으로 학생들의 방학 기간에 신환 및 재진 환자가 몰리고 학기가 시작하는 3월, 9월 초에는 다소 적게 내원한다⁸⁾. 본 연구는 연구 기간 내 방학과 방학이 아닌 시기를 포함하여 어느 정도 이러한 차이를 반영하고자 하였다.

신환의 평균 연령은 6.2세로 계산되었는데 이는 최 등의 연구에서 서울대학교 치과병원 소아치과의 평균 연령이 2000년에는 6.6세, 2005년에는 6.5세로 보고된 것⁵⁾보다 다소 감소하여 신환의 내원 연령 감소 경향과 일치하는 결과를 보였다. 이 연령별 신환 분포에서 0-3세군이 29.0%로 가장 높은 비율을 보였으며 그 다음으로는 4-6세군 26.1%, 7-9세군 25.3%로 비슷하게 나타났다. 연령 구분 기준이 다르긴 하지만 최 등의 연구와 류 등의 연구에서도 3-4세 연령군에서 가장 높은 분포를 높였다^{4,5)}.

10세 이상의 연령대에서는 신환의 분포가 급격히 감소하였다. 서울대학교 치과병원의 경우 보통 15세 이하의 소아, 청소년들이 소아치과에 접수하는데 16-18세의 신환은 이전에 소아치과에서 진료를 받았던 환자들이 기타의 이유로 재접수한 것으로 보인다.

성별 신환 분포는 남자 환자에서 더 많은 비율(54.5%)을 보이는 것으로 나타났다. 이는 1988년에서 1989년까지 연세대학교 치과병원 소아치과 신환 아동을 대상으로 한 연구³⁾와 1990년부터 1999년까지 조선대학교 치과병원 소아치과 신환아동을 대상으로 한 연구⁴⁾와 일치하는 결과이다. 1976년 발표된 유의 연구는 이러한 현상을 보호자들의 남아에 대한 관심이 여아보다 크기 때문이라고 해석하였다⁹⁾. 최와 손은 과잉치 및 외상성 손상이 남아에서 호발하며 행동 조절이 여아보다 어렵다는 점 때문이라고 하였다³⁾. 2009년도 통계자료에 따르면 20세 미만 인구 중 남성과 여성의 비율은 각각 52.4%, 47.6%로 남성의 비율이 높게 나타난다¹⁰⁾. 남아와 여아의 성비 차이도 성별 신환 분포 차이에 영향을 미친 것으로 생각된다.

내원환자의 거주지는 서울, 인천, 경기 지역이 90% 이상을 차지하였다. 기타 지역에서는 경상도, 대구, 울산, 부산 지역의 비율이 높았는데 상대적으로 치과병원의 수가 적고 KTX, 항공편 등의 빠른 교통 수단의 발달로 서울로의 접근성이 다소 높기 때문일 것으로 생각된다. 최와 손³⁾의 연구와 비교시 서울, 인천, 경기를 제외한 기타 지역의 비율은 2배 정도 높게 나타났다.

신환 접수시 선택진료로 접수한 비율은 35.7%로 나타났다. 1973년부터 1982년 까지 연세대학교 치과병원에 내원한 신환을 대상으로 한 연구에서 특진(선택진료)의 비율은 28.4%에서 11.7%로 감소되는 경향을 가진 것으로 조사되었는데¹¹⁾ 본 연구에서는 이러한 수치보다는 다소 높은 것으로 조사되었다. 선택진료는 비용을 징수하려는 선택진료의료기관의 장이 재직 의사 등 중 면허취득 후 15년이 경과한 치과의사 및 한의사, 전문의 자격인정을 받은 후 10년이 경과한 의사, 대학병원 또는 대학부속 한방병원의 조교수 이상인 의사 등 중 실제로 진료가 가능한 의사 등의 80%의 범위에서 추가비용을 징수할 수 있는 선택진료 담당 의사 등을 지정하여 시행되고 있다(2011년 3월부터는 조교수라 하더라도 전문의 취득 후 7년이 경과해야 선

택진료 의사가 될 수 있다¹²⁾. 한 조사에 따르면 서울대학교 병원의 경우 입원, 외래 진료시 선택진료를 받는 비율이 약 70% 정도로 나타났다¹³⁾. 이는 본 조사의 선택진료와 비교시 2배에 가까운 수치이다. 이는 각 진료 영역에서 가장 큰 규모의 의료기관으로서 의과대학병원과 치과대학병원의 역할이 다소 다른 양상을 가지고 있다는 사실을 반영해 준다. 치과치료는 구강악안면외과의 일부 수술을 제외하면 치료 난이도 차이가 심하지 않고 아직까지 진료 영역의 전문화가 확실히 이루어지지 않고 있어 치과대학병원의 경우 의과대학병원에 비해 1차 의료기관의 역할을 상당 부분 공유하고 있다. 이는 방문경위를 묻는 질문에서 거주지와 접근성이 좋다는 이유가 세번째로 많은 부분을 차지한 것과 연관 지어 생각할 수 있다.

보호자를 대상으로 한 설문조사에서 서울대학교 치과병원 소아치과에 내원하게 된 가장 큰 이유는 타 치과에서 대학병원으로 의뢰했기 때문이었다. 이는 본원에 내원 전 타 치과의 방문 후 내원한 환자의 비율이 75%나 되며 방문했던 치과의 규모가 대부분 의원급이라는 점과도 관련이 있는 사실이다. 20, 30대의 젊은 보호자를 중심으로 인터넷 검색을 통한 내원도 5.2%를 차지하였다. 기타 의견 중 서울대학교 병원에서 치료를 받던 중 구강검진 및 치료를 위해 내원한 경우, 치과병원 내 다른 과에서 의뢰한 경우도 3.6%를 차지했다.

이전에 방문한 치과의 전문성을 묻는 질문에서 소아전문치과인 경우가 그렇지 않은 경우보다 다소 낮게 나타났다. 아직까지는 소아의 경우도 소아전문치과보다는 일반 치과에 내원하는 비율이 높으며 개원의가 해결하기 어려운 경우 주변 소아전문치과보다는 대학병원으로 바로 의뢰되는 비율이 높음을 보여준다. 그 이유는 다음과 같은 두 가지로 생각해 볼 수 있다. 일반 개원의들이 소아치과의 특수한 진료 영역(진정 치료, 과잉치·매복치 관련 등)에 대한 이해가 부족하여 주변 소아치과에서 해결할 수 있는 문제들도 대학병원으로 의뢰하는 경우가 있다. 이에 대해서는 소아치과에 대한 홍보 활동을 일반인 뿐만 아니라 치과의사 대상으로도 진행하는 것이 필요하다. 다음으로는 소아치과의원마다 진료 영역의 범위가 달라 주변 소아치과의원의뢰시 대학병원으로 다시 의뢰될 가능성이 있다고 판단되어 처음부터 대학병원으로 의뢰되는 경우를 생각해 볼 수 있다. 실제로 소아치과의원을 방문 후 내원하는 비율이 48.4%나 된다는 점도 이러한 가능성을 뒷받침 해 준다. 본원에서 치료를 원치 않는 가장 큰 이유로 교통 불편, 접근성이 어렵다는 점을 들었다. 흔히 대학병원의 진료 장벽으로 원하는 시간에 예약이 어렵거나 절차가 번거롭다는 점을 생각하기 쉬운데 어린 연령의 환자와 보호자가 동행해야 하며 잦은 간격으로 여러 번 내원해야 하는 소아치과 진료의 특성상 접근성이 재내원 여부를 주저하는 가장 큰 요인으로 작용한 것으로 보인다.

물론 접근성이 어렵다는 인식은 매우 주관적인 요소이다. 설문지 항목에 주소를 표시할 수 있는 항목이 없어 교통이 불편하여 내원하지 않겠다는 보호자의 경우 실제 거주지와 보호자가 생각하는 접근성의 문제에 대해 살펴 볼 수 없었다. 실제로 124명의 임신부를 대상으로 한 연구에서 가장 가까운 치과의원까지

지의 거리가 0.5 km에서 29.0 km였으며 중앙값이 5 km 일 때 대부분의 임신부(93.6%)들은 접근하기 쉽다고 평가했으며 가장 가까운 치과의원까지의 거리, 접근성은 치과 내원을 방해하는 요소로 작용하지 않았다고 하였다¹⁴⁾. 소아 환자의 경우도 이에 대해 연구해 볼 필요가 있다고 생각된다.

성별과 연령을 표시해준 보호자의 대부분은 30, 40대 여성으로 환자의 어머니가 치과에 동행하는 경우가 대부분인 것으로 추측할 수 있다. 다만 여러 명의 보호자가 환자와 동행한 경우 설문지를 작성한 보호자의 성별 및 연령만 기록되었다는 점이 한계점으로 남는다.

설문조사 결과 대학병원 소아치과에 내원하는 환자들의 상당수는 타 치과에 내원 후 방문하며 이전 병원에서 의뢰되거나 환자나 보호자 스스로 진단의 정확성을 재확인하기 위해 내원하는 것으로 나타났다. 접근성은 재내원을 결정하는 큰 요인으로 작용하며 특히 남자 보호자의 경우가 그러했다.

교통의 발달로 전국이 점점 가까워지고 있는 상황에서 진단 및 치료가 까다롭고 어려운 경우는 개인 의원에서 의뢰되거나 보호자 스스로 대학병원에서 내원하여 진단과 치료를 진행하는 경우가 점점 더 많아질 것으로 예상된다. 반면 맞벌이 부부가 늘고 이로 인한 조부모의 양육이 늘고 있는 현실을 고려해 볼 때 개인 의원에서 해결이 가능한 경우는 접근성이 불편하다는 이유로 대학병원에 내원할 비율이 줄어들 수 있을 것으로 예상된다. 소아 전문치과의 수가 점점 증가하고 있는 추세도 이러한 경향을 심화시킬 것으로 예상된다.

향후 보호자와 환자와의 관계, 주소, 거주지 등을 추가하고 조사시간을 연장하여 연구가 필요할 것으로 생각되며, 특정 병원의 경우를 일반화 시킬 수 없으므로 전국적인 연구 조사가 필요할 것으로 사료된다.

V. 결 론

2010년 5월 1일부터 7월 31일까지 서울대학교 치과병원 소아치과에 신환으로 내원한 환자의 자료와 보호자를 대상으로 한 설문 조사를 분석한 결과 다음과 같은 결론을 얻었다.

1. 신환으로 내원한 환자는 0-3세군에서 가장 높은 비율(29.0%)을 보였다. 신환 연령의 평균값과 중앙값은 각각 6.2세, 6세로 계산되었다.
2. 보호자를 대상으로 한 설문조사에서 내원하게 된 경위는 타 치과에서 대학병원으로의 권유가 가장 많았으며, 그 다음은 주변의 추천, 예전에 치료 받던 병원이라서, 거주지와 접근성이 좋음, 브랜드 네임, 인터넷 검색 순으로 나타났다.
3. 소아 전문치과를 방문한 후 내원한 환자는 48.4%, 그렇지 않은 경우는 52.4%로 소아 전문치과가 아닌 곳을 방문 후 본원에 내원하는 경우가 약간 많게 나타났다.
4. 대부분의 신환이 타 치과를 방문한 후 내원했으며 내원한 동기는 진단의 정확성 확인, 타 치과의 의뢰 순으로 나타났다.

5. 본원에서 치료를 원치 않는 가장 큰 이유는 접근성 불편으로 나타났다.

참고문헌

1. 대한소아치과학회 : 소아·청소년 치과학, 신흥인터내셔널, 719, 2007.
2. <http://www.kapd.org/dentistry.htm>
3. 최형준, 손흥규 : 연세대학교 치과병원 소아치과에 내원한 신환에 대한 분석연구. 대한소아치과학회지, 18:131-144, 1991.
4. 류현섭, 김효석, 이창섭, 이상호 : 최근 10년간 조선대학교 치과병원 소아치과에 내원한 신환에 관한 역학적 연구 (1990-1999). 대한소아치과학회지, 28:345-353, 2001.
5. 최은정, 정태련, 김종철, 김영재 : 최근 5년간(2000-2005) 서울대학교 치과병원 소아치과의 진료현황 변화 및 신환 분포에 대한 조사. 대한소아치과학회지, 33:673-677, 2006.
6. 박장순 : 의료이용 전, 후 기대와 만족수준 비교. 연세대학교 보건대학원, 77, 2003.
7. 김민영 : 치과병원 내원환자의 만족도 조사분석. 연세대학교 대학원, 51, 2007.
8. 2008년도 서울대학교 치과병원 연보
9. 유광열 : 연세대학교 치과대학 부속병원 외래 환자의 실태 조사 연구. 석사학위논문, 연세대학교 대학원, 1976.
10. 국가 통계 포털 : 2009년 주민등록인구 및 세대. 2010. http://kosis.kr/ups/ups_01List01.jsp?grp_no=1002&pubcode=AC&type=F
11. 이문선, 김종열 : 연세대학교 치과대학 부속병원에 내원한 신환에 대한 분석 연구. 대한구강내과학회지, 7:71-76, 1982.
12. 보건복지가족부령 제78호 선택진료에 관한 규칙 제4조 제1항 각 호, 제2항.
13. <http://www.mdtoday.co.kr/mdtoday/index.html?no=100204>
14. Saddki N, Yusoff A, Hwang YL: Factors associated with dental visit and barriers to utilisation of oral health care services in a sample of antenatal mothers in Hospital Universiti Sains Malaysia. BMC Public Health, 10:75, 2010.

Abstract

A STUDY OF NEW-PATIENT DISTRIBUTION AND THE MOTIVES FOR VISITING IN THE DEPARTMENT OF PEDIATRIC DENTISTRY AT SEOUL NATIONAL UNIVERSITY DENTAL HOSPITAL

Hyo-Jung Kim, Hong-Keun Hyun, Young-Jae Kim, Jung-Wook Kim,
Ki-Taeg Jang, Sang-Hoon Lee, Se-Hyun Hahn, Chong-Chul Kim

Department of Pediatric Dentistry, School of Dentistry, Seoul National University

The number of patients requesting services of pediatric dental clinics has been steadily increasing in South Korea. The pediatric dental clinics are comprised of hospital-based clinics and local clinics. The purpose of this study was to analyze new-patient distribution and to survey the motives for visiting the department of pediatric dentistry at Seoul National University Dental Hospital(SNUDH), utilizing questionnaires for parents from May to July 2010.

The results are as follows:

1. Age distribution showed that 0-3 year-olds formed the largest group of 29.3%. The average age of patients was 6.2 years old.
2. In the surveys for the parents, the major reason for visiting SNUDH was the referral from other clinics(30.6%).
3. The 75% of patients previously visited other clinics before visiting SNUDH.
 - 1) The greater number of patients(52%) visited general practitioner's clinic than pediatric specialists(48%).
 - 2) More than 90% of the patients visited SNUDH after visiting other clinics for reassuring diagnosis and referrals.
 - 3) The crucial deterring factor of being treated at SNUDH was difficult accessibility.

Key words : Pediatric patient distribution, Motives for visiting