대한예방한의학회지 제23권 제2호(2019년 8월) doi : 10.25153/spkom.2019.23.2.001
Journal of Society of Preventive Korean Medicine 2019 ; 23(2) : 1-10

건강보험 추나요법 급여 시범사업 참여 환자들의 만족도 조사

김승현[1)#] · 류지선[2)#] · 이경민[1)] · 권병조[1)] · 임병묵[1)2)3)*]
[1)] 부산대학교 한의학전문대학원 한의학과
[2)] 부산대학교 한의과학연구소 한의약정책연구센터
[3)] 부산대학교 한의학전문대학원 인문사회의학부

Patients' Satisfaction with Chuna Manual Therapy in the Pilot Coverage Program of National Health Insurance

Seunghyun Kim[1)#], Jiseon Ryu[2)#], Kyungmin Lee[1)], Byungjo Kwon[1)], Byungmook Lim[1)2)3)*]
[1)] Department of Korean Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University, Yangsan Korea
[2)] Research Institute for Korean Medicine, Pusan National University, Yangsan Korea
[3)] Division of Humanities and Social Medicine, School of Korean Medicine, Pusan National University, Yangsan Korea

Abstract

Backgrounds : In 2017, National Health Insurance implemented the pilot coverage program for Chuna manual therapy(CMT). 65 Korean Medicine(KM) hospitals and clinics were selected in the program to monitor the effectiveness and patients' satisfaction of insured CMT.

Objectives : This study aimed to evaluate patients' satisfaction of CMT in the pilot coverage program of National Health Insurance.

Methods : Survey participants were recruited among the patients who used CMT at the designated organizations. On-line questionnaire link was sent to the smart phones of patients who agreed to participate in the survey and provide personal contact information. The questionnaire consisted of the basic characersitics of respondents, imformation on using CMT satisfaction with CMT and willingness to recommend CMT to others. The answers that were automatically coded and saved were statistically analyzed.

Results : Of 386 participants who completed the questionnaire, 92.8% satisfied or strongly satisfied with the CMT. Most frequent reason of satisfaction was 'Good effectiveness', and there was no difference in satisfaction between patients of hospital and those of clinics. Patients with the highest and the lowest level of pain satisfied more than those with other pain levels(p=0.003), but the level of copayment and reasons of CMT use did not affect the satisfaction results(p=0.405). The proportions of respondents who had willingness to recommend CMT to others and to revisit for CMT use were 97.8% and 98.8%, respectively.

Conclusions : Most patients were satisfied with CMT in the pilot coverage program, and it can provide the rationale for expanding the insurance coverage of CMT to all KM hospitals and clinics.

• 접수 : 2019년 7월 15일 • 수정접수 : 2019년 8월 6일 • 채택 : 2019년 8월 21일
*교신저자 : 임병묵, 경남 양산시 부산대학로 49 부산대학교 한의학전문대학원 316호
전화 : 051-510-8453, 팩스 : 051-510-8446, 전자우편 : limb@pusan.ac.kr
두 저자는 공동 1저자로 이 연구에 동등하게 공헌하였음.

Key words : Chuna Manual Therapy, Korean Medicine, Patient Satisfaction, Health Insurance, Pilot coverage program

I. 서 론

추나요법은 한의사가 손 또는 신체의 일부분을 이용하거나 추나 테이블 등의 보조 기구를 이용하여 환자의 신체 구조에 유효한 자극을 가하여 구조적 · 기능적 문제를 치료하는 한방 수기요법(手技療法)으로 근골격계 질환을 비롯한 다양한 질환에 활용되고 있다.[1)]

2017년 한방의료이용실태조사[2)]에서, 한방의료기관 외래환자의 6.2%, 입원환자의 24.5%가 지난 1년간 추나요법을 이용한 바가 있었으며, 추나요법을 이용한 외래환자의 99.0%, 입원환자의 95.6%가 치료효과를 긍정하고 있었다. 또한 같은 조사에서 추나요법은 첩약, 한약제제에 이어 세 번째 순위로 건강보험 급여 우선 적용 대상 치료법으로 응답되었다.

추나요법 이용자의 비용 부담을 경감시키기 위해, 2015년 건강보험정책심의위원회에서 추나요법 급여화 시범사업이 결정되었고[3)], 2017년 2월부터 전국 15개 한방병원과 50개 한의원 등 65개 기관에서 건강보험에 가입된 외래 및 입원환자를 대상으로 근골격계 질환에 대한 추나요법의 급여화 시범사업이 진행되었다[4)]. 시범사업을 통해 실제 임상 환경에서 추나요법의 유효성을 평가하고 본 사업 확대 시의 재정 효과를 예측하는 연구를 시행하였으며, 아울러 추나요법 급여 이용 환자들의 만족도를 평가하였다.

환자의 치료에 대한 만족도는 치료효과와 직결되는 중요한 요소이며, 오래전부터 환자의 치료에 대한 만족도가 높을수록 질환의 치유율 또한 높아지는 것으로 알려져 있다[5)6)]. 그럼에도 불구하고 추나요법에 대한 만족도 조사 연구는 매우 부족한 실정이다. 직접적으로 추나요법의 만족도에 대한 조사를 진행한 연구는 김[7)]의 '요통환자에 대한 추나시술 만족도 조사' 1편이 있다. 이 외에는 교통사고 환자를 대상으로 추나요법을 포함한 복합적인 한의 치료 만족도를 조사한 연구가 있으나 추나요법 만을 대상으로 한 것은 없다.

본 논문에서는 시범사업으로 추나요법을 제공 받은 환자들을 대상으로 설문조사를 통해 조사한 추나요법 만족도 결과를 보고하고자 하며, 이를 통해 추나요법의 건강보험 급여화 및 확대에 대한 근거 자료로 활용하고자 한다.

II. 연구방법

1. 조사대상 및 방법

전국 65개 시범사업 대상 한방의료기관에서 건강보험 급여로 추나요법 진료를 3회 이상 받은 만 19세 이상 70세 미만의 성인 근골격계 질환자를 대상으로 하였으며, 각 기관에서 이에 해당되는 환자들에게 사전 동의를 구하여 동의한 환자들을 대상으로 하는 편의추출방식으로 진행하였다.

설문조사는 시범사업 참여 한의원의 경우 2017년 10월 24일부터 11월 18일까지, 한방병원의 경우 2017년 11월 1일부터 11월 16일까지 진행되었다. 해당 기간 동안 시범사업 대상 기관에서 3회 이상 건강보험 급여로 추나요법 진료를 받은 환자들 중 만족도 조사 참여에 동의한 환자의 휴대전화 번호를 시범사업 기관에서 연구진에 전달하였으며, 연구진이 해당 환자의 스마트폰으로 재차 연구참여에 대한 동의를 얻은 후, 자기기입식 온라인 설문 링크를 송부하여 응답하도록 하였다.

이 연구는 한국보건사회연구원이 주관을 맡은 '추나요법 급여 전환을 위한 시범사업 평가연구'의 세부과제로 수행된 것으로서, 연구계획은 한국보건사회연구원의 생명윤리위원회에서 심의, 승인(과제번호: 수탁17-059-00)하였다.

2. 조사내용

설문조사 내용은 응답자 기본 정보, 제공된 추나요법에 대한 기본 정보(4문항), 추나요법 만족도 및 효과성(4문항), 추나요법 급여 시범사업 인지 및 권유의사(6문항)로 구성하였으며, 응답 방법은 문항에 따라 선택형, 서술형을 사용하였다. 그 중 전반적 만족도, 추나요법과 물리치료의 효과비교, 질환치료의 추나요법 필

Table 1. Structure of Patient Questionnaire

Items		Remarks
Basic information of respondents	Gender, Age, Income, Residence	Muliple choice
Information of Chuna therapy patients used	Treated areas of Chuna therapy	Duplicate response
	Reasons of use	Multiple choice
	Number of Chuna therapy use in pilot coverage program	Short answer
	Average copayment for each use	Short answer
	Use of Chuna therapy before pilot coverage program	Yes or No
Satisfaction with Chuna therapy	Overall satisfaction	Strongly dissatisfy 1 ~ Strongly satisfy 5
	Reasons of positive and negative answers	Duplicate response
	Positive effects of Chuna therapy comparing physical therapy	Strongly disagree 1 ~ Strongly agree 5
	Need of Chuna therapy for disease care	
Cognition of pilot coverage program for Chuna therapy and willingness to recommend to others	Cognition of pilot coverage program	Yes or No
	Willingness to recommend to others	
	Willingness to revisit	
	Willingness to use when Chuna therapy is uninsured	
	Acceptance of copayment level	Strongly disagree 1 ~ Strongly agree 5
	Agreement to expand coverage to all providers	

요성, 지불한 본인부담금 수준에 대한 인식, 전체 한방의료기관 급여 확대에 대한 의견을 묻는 문항의 경우 5점 척도를 사용하여 조사하였다. 설문조사의 내용과 응답방식은 Table 1.과 같다.

3. 분석방법

설문 응답자의 인구사회학적 특성, 제공된 추나요법의 특성, 추나요법에 관한 만족도에 대하여 빈도분석을 시행하였으며, 이를 한의원과 한방병원 기관간 차이가 있는지 분석하기 위해 교차분석 및 독립표본 t-test를 시행하였다.

추나요법의 만족도가 대상자의 일반 특성과 초진시 통증상태 및 추나요법의 특성에 따라 차이가 있는지를 알아보기 위해, 추나요법의 전반적인 만족도를 종속변수, 대상자의 일반적 특성, 초진시 통증-VAS, 추나요법 이용 이유, 추나요법 이용시 1회 본인부담금을 독립변수로 하여 분석하였다. 전반적인 만족도의 경우 '매우 불만족'을 1점, '매우 만족'을 5점으로 Likert 5점 척도로 계산하여 평균을 산출하였다.

대상자의 특성에 따른 평균을 비교하기 위해 독립표본 t-test 및 일원배치분산분석을 시행하였으며, 사후분석은 등분산 검정 후 DunnettT3로 분석하였다. 통계적 유의수준은 $p<0.05$으로 설정하였으며, 수집된 데이터는 SPSS(ver. 23.0, IBM)프로그램을 사용하여 분석하였다.

Ⅲ. 연구결과

1. 분석 대상 자료

전체 65개 기관 중, 한방병원 15개 기관 및 한의원 43개 기관이 참여하여 총 58개(89.2%) 기관이 참여하였다. 기관별 참여자는 최소 1명에서 최대 30명이었으며, 기관별 평균 참여자수는 7명이었다.

한의원 참여자의 경우 연구에 사전 동의한 338명 중 온라인 설문에 참여를 번복한 4명을 제외한 334명의 설문을 분석하였다. 한방병원의 경우, 연구에 사전 동의한 83명 중 온라인 설문에 참여를 거부한 1명을 제외

Table 2. Socio-demographic Characteristics of Respondents

		Total (n=416)		KM clinic		KM hospital		χ^2	p*
		n	%	n	%	n	%		
Gender	Male	168	40.4	138	41.3	30	36.6	0.612	0.434
	Female	248	59.6	196	58.7	52	63.4		
Age	19-29	69	16.6	58	17.4	11	13.4	33.388	0.000*
	30-39	111	26.7	82	24.6	29	35.4		
	40-49	122	29.3	105	31.4	17	20.7		
	50-59	93	22.4	81	24.3	12	14.6		
	60-70	21	5.0	8	2.4	13	15.9		
Education	Middle school and below	3	0.7	2	0.6	1	1.2	3.332	0.343
	High school	101	24.3	80	24.0	21	25.6		
	College	230	55.3	191	57.2	39	47.6		
	Graduate school	82	19.7	61	18.3	21	25.6		
Monthly income (10,000 Korean Won)	〈100	12	2.9	7	2.1	5	6.1	5.210	0.157
	100-299	141	33.9	110	32.9	31	37.8		
	300-499	139	33.4	113	33.8	26	31.7		
	500≦	124	29.8	104	31.1	20	24.4		
Occupation	Administrative/Managerial	36	8.7	31	9.3	5	6.1	8.158	0.418
	Clerical worker	85	20.4	74	22.2	11	13.4		
	Sales worker	23	5.5	18	5.4	5	6.1		
	Industrial worker	16	3.8	12	3.6	4	4.9		
	Professional	107	25.7	84	25.1	23	28.0		
	Self-employed	40	9.6	33	9.9	7	8.5		
	Student	25	6.0	21	6.3	4	4.9		
	House wife	64	15.4	45	13.5	19	23.2		
	Unemployed	20	4.8	16	4.8	4	4.9		

* $p < 0.05$

한 82명의 설문을 분석하였다.

2. 연구대상자의 특성

총 416명의 연구대상자 중 대상자의 성별은 여자가 248명(59.6%)이었으며, 연령은 40대 122명(29.3%), 30대 111명(26.7%), 50대 93명(22.4%)순으로 나타나 40대가 가장 많았다. 대상자의 학력은 대졸이상이 230명(55.3%)으로 가장 많았으며, 월수입은 100~299만원 141명(33.9%)과 300~499만원 139명(33.4%)의 소득구간이 비슷한 수준으로 가장 많았다. 대상자의 직업은 전문직이 107명(25.7%)으로 가장 많았으며, 사무관련직이 85명(20.4%)으로 그 다음이었다. 한의원 환자와 한방병원 응답자의 구성은 연령에서 유의한 차이를 보였으며($p<0.001$), 연령 외에 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다(Table 2).

3. 제공된 추나요법 관련 특성

가장 많이 추나요법을 받은 부위는 허리로서 응답자 416명 중 78.1%가 시술받았고, 다음으로 목(경추)이 52.4%, 골반 27.6% 순으로 나타났다. 추나요법 시술을 선택한 이유로는, '급여시범사업으로 치료비가 낮아져서'라는 응답이 28.6%로 가장 높았고, 다음으로 '추나요법 효과신뢰' 27.9%, '과거 추나치료로 인한 효과경험(21.4%)의 순서로 조사되었다.

'17년 3월 이후 추나요법을 이용한 횟수에 대한 질문에는 총 5회 이하가 134명으로 가장 많았고, 그 다음으로 6~10회인 경우가 126명이었다. 전체 평균 추나요법 이용 횟수는 13.75회로 나타났다. 이와 연결하여

Table 3. Characteristics of Chuna Therapy Use

		Total (n=416)		KM clinic		KM hospital		x^2/t	*p*
		n	%	n	%	n	%		
Treated area (Duplicate answers)	Head	20	4.8	15	2.1	5	2.9	–	–
	Neck (cervical)	218	52.4	169	24.2	49	28.0		
	Back (Thoracic)	82	19.7	61	8.7	21	12.0		
	Low back (Lumbar)	325	78.1	268	38.4	57	32.6		
	Pelvis	115	27.6	94	13.5	21	12.0		
	Upper limb (shoulder, hand, wrist)	58	13.9	45	6.4	13	7.4		
	Lower limb (hip joint, knee, ankle)	55	13.2	46	6.6	9	5.1		
Reason of use	Trust in effectiveness	116	27.9	95	28.4	21	25.6	5.971	0.201
	Experience of effective Chuna use	89	21.4	73	21.9	16	19.5		
	Lower copayment in pilot coverage program	119	28.6	98	29.3	21	25.6		
	Recommendation from KM doctor	61	14.7	42	12.6	19	23.2		
	Others	31	7.5	26	7.8	5	6.1		
Number of use (2017 March ~)*	1–5	134	32.4	103	31.1	31	37.8	0.085	0.933
	6–10	126	30.5	100	30.2	26	31.7		
	11–20	93	22.5	79	23.9	14	17.1		
	21–30	30	7.3	26	7.9	4	4.9		
	31–40	9	2.2	8	2.4	1	1.2		
	50 and over	21	5.1	15	4.5	6	7.3		
	Mean±SD	13.75±15.49		13.72±14.81		13.88±18.07			
Average copayment for each use (2017 March ~)	〈5,000	10	2.4	9	2.7	1	1.2	0.069	0.945
	5,000–9,999	18	4.3	15	4.5	3	3.7		
	10,000–14,999	112	26.9	94	28.1	18	22.0		
	15,000–19,999	111	26.7	91	27.2	20	24.4		
	20,000–24,999	115	27.6	90	26.9	25	30.5		
	25,000–29,999	20	4.8	12	3.6	8	9.8		
	30,000–39,999	20	4.8	14	4.2	6	7.3		
	40,000≦	10	2.4	9	2.7	1	1.2		
	Mean±SD	18,136±11,971		18,116±12,936		18,217±6,810			

* n=413

'17년 3월 이후 추나요법 이용 시 지불한 1회 본인부담금(침, 부항 등 전체진료 포함)에 대한 응답은 20,000원 이상에서 25,000원 미만인 경우가 115명, 10,000원 이상에서 15,000원 미만인 경우가 112명, 15,000원 이상 20,000원 미만인 경우가 111명으로 나타났다. 1회 평균 본인부담 진료비의 응답자 전체 평균은 18,136원이었다.

추나요법 이용 이유, 이용 횟수, 1회당 본인부담금 평균값에서 한의원과 한방병원 응답자의 통계적 차이는 없는 것으로 나타났다(Table 3).

4. 추나요법 치료효과성 및 만족도

추나요법의 전반적인 만족도와 관련하여 응답자의

92.8%인 386명이 '매우 만족' 및 '만족'으로 응답하여 상당히 높은 만족도를 보였으며, 불만족한 경우는 0.9%인 4명에 불과하였다. 이 중 '매우 만족', '만족'한 응답자에게 만족의 이유(복수응답)를 질문한 결과 응답자 386명 중 75.1%가 '효과가 좋아서'를 선택했으며, 다음으로 '지불비용에 비해 효과가 좋아서' 38.6%, '의사와 직원이 친절해서'를 선택한 경우는 28.5%였다.

'불만족', '매우 불만족'한 응답자 4명이 답한 8건의 불만족 이유(복수응답)로는 '효과가 적거나 없어서'가 4건, '치료과정이 아프거나 불편해서'가 2건, '진료비가 비싸서'와 '의사와 직원이 불친절해서'가 각각 1건씩 나타났다.

대상자들에게 동일한 질환(통증)에 의과 물리치료와 비교한 추나요법의 통증 완화 및 기능개선 효과정도를 질문한 결과, 전체 416의 응답자 중 1명은 동일한 질환 치료를 위해 의과 물리치료를 받은 경험이 없었으며, 이를 제외한 415명은 모두 물리치료를 받은 경험이 있었다. 질문에 대한 응답으로 '매우 효과적' 및 '효과적'이라고 응답한 경우가 90.2%로서, 대다수 응답자가 의과 물리치료에 비해 효과적이라고 응답하였다. 다음으로 본인과 동일한 질환의 환자에게 추나요법을 추천할 의향이 있는가에 대한 문항에서는 97.8%가 추천 의향

Table 4. Satisfaction with Chuna Therapy

		Total (n=416)		KM clinic		KM hospital		x^2/t	*p*
		n	%	n	%	n	%		
Overall satisfaction	Strongly satisfy	253	60.8	208	62.3	45	54.9	0.547	0.585
	Satisfy	133	32.0	101	30.2	32	39.0		
	Neutral	26	6.3	21	6.3	5	6.1		
	Dissatisfy	3	0.7	3	0.9	0	0.0		
	Strongly dissatisfy	1	0.2	1	0.3	0	0.0		
	Mean±SD*	4.52±0.67		4.53±0.68		4.49±0.61			
Reason of satisfaction (Duplicate answers)	Good effectiveness	290	75.1	231	44.1	59	47.6	–	–
	Low cost	93	24.1	75	14.3	18	14.5		
	Subjective cost-effectiveness	149	38.6	124	23.7	25	20.2		
	Kindness of doctor and staff	110	28.5	89	17.0	21	16.9		
	Others	6	1.6	5	1.0	1	0.8		
Effectiveness of Chuna for pain reduction comparing physical therapy†	Very effective	220	53.0	181	54.2	39	48.1	0.915	0.362
	Effective	155	37.3	123	36.8	32	39.5		
	Neutral	33	8.0	24	7.2	9	11.1		
	Ineffective	5	1.2	4	1.2	1	1.2		
	Very ineffective	2	0.5	2	0.6	0	0.0		
	Mean±SD‡	4.41±0.73		4.43±0.73		4.35±0.73			
Willingness to revisit	Yes	411	98.8	329	98.5	82	100.0	1.242	0.588§
	No	5	1.2	5	1.5	0	0.0		
Willingness to recommend to others	Yes	407	97.8	327	97.9	80	97.6	0.037	0.693§
	No	9	2.2	7	2.1	2	2.4		

* : Strongly satisfy=5 – Strongly dissatisfy=1
† : n=415
‡ : Very effective=5 – Very ineffective=1
§ : Fisher's exact test

Table 5. Satisfaction by Patients' Socio-demographic and Clinical Characteristics

		N	Mean	SD	t/F	*p*
Total		416	4.52	0.67		
Gender	Male	168	4.65	0.53	3.371	0.001
	Female	248	4.44	0.74		
Age	19-29	69	4.48	0.70	1.038	0.387
	30-39	111	4.45	0.78		
	40-49	122	4.52	0.63		
	50-59	93	4.62	0.57		
	60-70	21	4.62	0.50		
Education	Middle school and below	3	4.33	0.58	1.837	0.14
	High school	101	4.52	0.67		
	College	230	4.47	0.70		
	Graduate school	82	4.52	0.55		
Monthly income (10,000 Korean Won)	〈100	12	4.33	0.65	3.648	0.013
	100-299	141	4.47	0.69		
	300-499	139	4.45	0.74		
	500≦	124	4.69	0.52		
Occupation	Administrative/Managerial	36	4.53	0.61	0.612	0.768
	Clerical worker	85	4.58	0.62		
	Sales worker	23	4.35	0.71		
	Industrial worker	16	4.69	0.47		
	Professional	107	4.50	0.69		
	Self-employed	40	4.58	0.81		
	Student	25	4.64	0.63		
	House wife	64	4.47	0.69		
	Unemployed	20	4.45	0.60		
Pain-VAS at the first visit*	0-20	26	4.50	0.58	4.046	0.003
	21-40	29	4.28	0.80		
	41-60	79	4.38	0.74		
	61-80	189	4.53	0.67		
	81-100	93	4.72	0.52		
Reason of use	Trust in effectiveness	116	4.61	0.60	1.908	0.108
	Experience of effective Chuna use	89	4.60	0.62		
	Lower copayment in pilot coverage program	119	4.39	0.72		
	Recommendation from KM doctor	61	4.52	0.72		
	Others	31	4.48	0.72		
Average copayment for each use (2017 March ~)	〈5,000	3	4.50	0.53	1.036	0.405
	5,000-9,999	19	4.50	0.51		
	10,000-14,999	112	4.66	0.62		
	15,000-19,999	111	4.50	0.72		
	20,000-24,999	115	4.43	0.73		
	25,000-29,999	20	4.45	0.51		
	30,000-39,999	20	4.55	0.60		
	40,000≦	10	4.50	0.53		

* 0=no pain - 100=severe pain

이 있다고 응답하였으며, 향후 동일한 질환 진료 시 추나요법으로 진료 받을 의향에 대해서는 98.8%가 재진료 의사가 있다고 응답하였다.

추나요법의 전반적 만족도 및 물리치료와 비교한 추나요법의 통증완화 효과, 향후 추나요법에 대한 재진료 의사 및 추나요법 추천의사 등에서 한의원, 한방병원 응답자 간의 통계적으로 유의한 차이는 없는 것으로 나타났다(Table 4).

5. 대상자의 특성에 따른 추나요법의 만족도

대상의 특성에 따른 만족도를 분석해 본 결과, 성별에 따라 만족도의 평균차이가 통계적으로 유의한 것으로 나타났으며(p=0.001), 남성의 만족도 평균이 여성의 만족도보다 다소 높게 나타났다. 연령, 학력 및 직업에 따른 만족도의 평균차이는 통계적으로 유의하지 않은 것으로 나타났다. 월수입에 따른 만족도의 평균차이는 통계적으로 유의한 것으로 나타났으며(p=0.013), 사후분석 결과 500만원 이상 그룹의 만족도의 평균이 100-299만원 그룹(p=0.023) 및 300~499만원 그룹(p=0.02)의 만족도 평균과 유의하게 차이가 있는 것으로 나타났다. 초진시 측정한 통증-VAS의 정도에 따라 만족도의 평균에는 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며(p=0.003), 사후분석 결과 초진시 통증-VAS가 41-60으로 평가한 그룹과 81-100으로 평가한 그룹이 통계적으로 유의하게 차이가 있는 것으로 나타났다(p=0.008). 추나요법 이용 이유와 본인부담금에 따른 만족도의 평균은 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다(Table 5).

Ⅳ. 고 찰

본 연구는 2017년 2월부터 시행된 근골격계 추나요법 건강보험 급여 시범사업에 참여한 환자들의 추나요법의 이용에 관한 특성과 전반적인 만족도에 대해 조사하고, 전반적인 만족도가 이용자들의 일반적인 특성 및 이용 양상에 따라 차이가 있는지 알아보고자 하였다.

연구대상자의 일반적인 특성과 추나요법에 대한 만족도와의 관계를 살펴보면 성별에서 남성이 여성보다 만족도에서 통계적으로 유의하게 높게 나타났으며(p=0.001), 월수입에 따른 만족도의 평균차이는 통계적으로 유의한 것으로 나타났다(p=0.013). 이 외 연령, 학력, 직업에 따른 추나요법의 만족도에는 유의한 차이가 없었다. 김[7]의 연구에서는 일반적인 특성에서 남성이 여성에 비해 만족도가 유의하게 높다고 하였으며, 그 외 다른 측면에서는 만족도에서 유의한 차이가 없다고 보고하여 본 연구결과와 차이를 보였다.

추나요법에 대한 전반적인 만족도에 대해 살펴보면 본 연구에서는 전체 설문응답자의 92.8%가 만족한다고 응답하였으며, 만족의 이유로는 '치료효과가 좋아서(75.1%)'가 가장 높게 나타났다. 이는 2017년 한방의료이용실태조사[8]에서 조사된 외래환자 대상 한방의료의 전반적인 만족도인 86.5% 보다 더 높게 나타난 결과이다. 추나요법의 만족도나 치료효과에 대한 인식이 높은 이유에 대해 최[9]는 추나요법이 한의사가 손 또는 기타 신체부위를 이용해 환자와 직접 접촉하여 치료 행위를 하기 때문이라고 하였으며, 한[10]도 직접 접촉에 의한 치료행위인 추나요법이 온열, 광선, 전기자극 등과 같이 기구에 의존하는 치료보다는 보다 정밀하고 정확한 치료를 시행할 수 있고 환자에게 안정감을 준다고 하였다.

이번 연구에서 조사된 추나요법에 대한 만족도가 기존 조사 결과보다 높은 것은 조사설계나 조사 대상의 차이가 있겠으나 우선, 추나요법의 시범적 급여로 본인부담금이 감소한 것이 작용했을 가능성을 고려할 수 있다. 시범적 건강보험 급여가 적용된 상황에서 진행된 본 연구에서 환자들은 평균 18,136원의 본인부담금을 지불하였는데, 시범사업 이전 본인부담금은 고[11]의 연구에서 평균 40,000원으로 추정하였으며, 임[12]의 연구에서는 기술의 종류와 부위 수에 따라 15,857원에서 46,166원의 분포를 보였다. 본 연구의 추나요법 만족의 이유에 대한 질문에 대해서도 환자의 38.6%가 '지불비용에 비해 효과가 좋아서', 24.1%가 '비용이 적게 들어서'라고 응답하였다. 하지만 이와 관련하여 추나요법의 이용양상과 만족도와의 관계에서는 추나요법의 이용 이유에 따른 만족도, 본인부담금에 따른 만족도 모두 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다. 김[7]의 연구에서도 본 연구결과와 동일하게 추나치료비용에 따른 환자의 만족도는 통계적으로 유의한 차이가 없었다. 이러한 연구결과를 바탕으로 살펴보면 낮아진 치료비용이 환자들의 추나요법에 대한 이용과 만족도에 영향을 준 것으로 볼 수 있으나 무조건적으로 낮은 치료비용이 환자에게 더 큰 만족도를 보장하는 것이

아니라는 것을 알 수 있다.

추나요법의 이용 부위 중 가장 높은 빈도를 보인 부위는 허리로서, 전체 응답자의 78.1%가 허리에 추나요법 치료를 받았다. 이는 추나요법이 허리에 보다 높은 치료효과가 있어서라기보다 전체 한방진료에서 허리부위가 차지하는 비율이 가장 높기 때문으로 판단된다. 최근 건강보험통계[13),14)]에 따르면, 전체 한의 외래진료를 이용한 환자 중 허리부위 환자(등통증, 요추 및 골반의 장애)가 내원일수의 31.6%를 차지하고 있었다.

환자들의 초진시 통증 정도(VAS)에 따른 추나요법의 만족도에 대해서는 통계적으로 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(p=0.003). 대체로 초진시 통증이 높은 환자들에게서 추나요법에 대한 만족도가 높은 것으로 볼 수 있는데, 이는 추나요법이 환자들의 통증 완화에 효과적인 것으로 해석할 수 있다. 이와 관련하여 물리치료와 비교한 추나요법의 통증완화 효과에서 90.2%가 효과적이라고 응답한 본 연구결과를 통해서도 추나요법은 통증완화에 효과적이라는 것을 확인할 수 있다. 다만, 본 연구에서는 추나요법 치료 후 통증정도를 조사하지 않아 치료에 따른 VAS 개선 정도를 확인할 수는 없었다.

본 연구에서의 한계점으로는 첫째, 설문조사과정에서 스마트폰을 통한 설문조사를 실시하면서 스마트폰의 사용이 숙달된 환자들 위주로 설문에 참여했을 가능성이 있으며, 이로 인해 스마트폰 활용이 미숙한 고령층 환자군의 의견이 충분히 반영되지 못했을 수 있다. 그러나 이 문제는 서면 설문지를 활용하여 자기기입식 설문을 할 경우에도 동일하게 나타날 수 있는 문제로서 본 연구방법만의 한계라고 할 수는 없다.

둘째, 본 연구에서는 전국적 단위의 시범기관을 대상으로 하고, 연구 여건의 한계 등으로 인해 연구 참여자를 편의추출하였다. 이는 참여자를 무작위로 선정하는 방식이 아닌 시범사업 의료기관의 종사자가 환자들에게 설문에 참여하도록 권유하여 설문조사 대상자를 선정하였으므로, 이 과정에서 추나요법에 호의적인 환자가 설문에 적극적으로 응하는 선택 바이어스가 있을 수 있다. 이러한 바이어스가 어느 정도 영향을 미쳤는지는 향후 이용자들의 특성 분포를 반영한 무작위 할당 샘플링 조사를 통해 확인해 볼 필요가 있다.

셋째, 설문에 참여한 환자가 치료를 제공한 한의사나 의료기관 종사자를 의식하여 보다 긍정적으로 평가하는 일종의 호손효과가 개입했을 수 있다. 설문 참여자에게 신상정보와 응답내용에 대한 보안을 인지시켰으나 보안이 지켜지지 않을 가능성에 대한 우려로 인해 만족도를 높게 평가할 가능성을 배제할 수 없다. 그러나 한편으로 설문조사가 응답자와 조사자 간의 직접적인 대면이 없이 행해짐으로써, 이러한 호손효과가 최소화된 측면도 있다고 할 수 있다.

우리나라의 추나요법은 전통적 방법을 기반으로 현대적 수기요법이 결합되어 발전하였으며, 산업재해보상보험, 자동차보험 급여를 거쳐 건강보험의 시범적 급여로까지 그 활용도가 확장되고 있다. 그럼에도 이에 대한 서비스 이용 현황과 만족도 연구는 활발히 진행되지 않았다. 본 연구는 건강보험 급여가 적용된 진료환경에서 추나요법에 대해 최초로 수행된 만족도 연구로서, 유효성 평가와 함께 시범사업의 성과를 평가하는 유용한 근거자료를 제공했다는 점에서 의의가 있다.

Ⅴ. 결 론

시범사업기관에서 건강보험 급여로 추나요법 진료를 3회 이상 받은 성인 근골격계 질환자를 대상으로 건강보험 급여가 적용된 추나요법에 대한 만족도를 조사한 결과, 다음의 결론을 얻었다.

1. 추나요법의 전반적인 만족도에 대해서는 전체 응답자의 92.8%가 만족한다고 응답하였으며, 만족에 대한 이유로는 '치료효과가 좋아서'가 가장 높았고, 다음으로 '지불비용에 비해 효과가 좋아서'였다. 한의원 이용자와 한방병원 이용자 간의 만족도 차이는 나타나지 않았다.
2. 설문 응답자의 추나요법에 대한 만족도는 환자의 직업, 연령, 학력에 따른 유의한 차이는 없었으나, 성별에서 남성이 여성보다 만족도에서 통계적으로 유의하게 높게 나타났으며, 월수입에 따른 만족도의 평균차이 또한 통계적으로 유의한 것으로 나타났다.
3. 추나요법에 대한 건강보험 적용 시범사업 적용으로 본 연구의 설문 응답자들은 시범사업 이전에 비해 상대적으로 저렴한 비용으로 추나요법을 이용하였으나, 본인부담금 액수에 따른 추나요법 만족도에 대해서는 통계적으로 유의한 차이가 없는 것으로 나타났다.

4. 환자들의 초진시 통증 정도(VAS)에 따른 추나요법의 만족도에 대해서는 통증 단계별로 통계적으로 유의한 차이가 있으나 통증의 강도에 비례하는 만족도의 차이는 나타나지 않았다.
5. 만족도를 평가하는 다른 척도인 타인에 대한 추천과 향후 재진료 의사에 대해서도 응답자들은 두 항목 모두 97% 이상 긍정 평가를 하는 등, 건강보험의 시범적 급여가 적용된 추나요법에 대한 이용자들의 만족도는 매우 높았다.
6. 만족도 조사 결과, 추나요법을 건강보험 급여 본 사업에 적용하는 것은 이용자 만족 측면에서 긍정적인 결과를 기대할 수 있을 것으로 판단된다.

감사의 글

본 연구는 건강보험심사평가원이 지원하고 한국보건사회연구원이 주관한 '추나요법 급여 전환을 위한 시범사업 평가 연구'의 일부로 수행되었다.

참고문헌

1. The Korean Society of Chuna Manual Medicine for Spine and Nerves. Chuna manual medicine Version 2.5. 「*Chuna-Uihak 2.5*」. (Korean) 2017.
2. National Development Institute of Korean Medicine. 2017 The Survey on Utilization of Korean Medicine - Basic Report (Ordinary people) 「*2017 Hanbang-Uiryo Yiyong Siltaejosa -Gichobogosŏ(Yilban Gukmin)*」. (Korean) 2018.
3. Ministry of Health & Welfare. 3rd Promotion & Development plan for Korean Medicine 2016-2020. 2016.
4. Ministry of Health & Welfare. 'Assigned 65 clinics to participate in the project on health insurance for Chuna Manual Therapy'. Press release. 2107.2.9
5. Kwon MJ, Kim SH. A Survey of Satisfaction of Physical Therapy patients in Gwang-ju. The Journal of Korean Society of Physical Therapy. 2003;15.2:185-194.
6. Chung SH, Lee SM, Jeon JH, Kim JH, Kim YI. The Research about Recognition and Satisfaction on Korean Medicine. Journal of Haehwa Medicine. 2013;22(1):105-118.
7. Kim DG, Cha YY. Satisfaction Questionnaire, VAS and ODI Scale of Chuna Manual Therapy in Patients with Low Back Pain(LBP). Journal of Korean Medicine Rehabilitation. 2007;17.2:133-150.
8. National Development Institute of Korean Medicine. 2017 The Survey on Utilization of Korean Medicine - Basic Report (User: Outpatient, hospitalization) 「*2017 Hanbang-Uiryo Yiyong Siltaejosa -Gichobogosŏ (Yiyongja: Oelae, Yibwon)*」 (Korean). 2018.
9. Choi SP, Eun YJ, Soh MG, Cho TY, Song YK, Lim HH. The Efficacy of Chuna Manual Therapy for Stroke Patients on Activity of Daily Living (ADL), Leg Function·Balance, and Arm Function. Journal of Korean Medicine Rehabilitation. 2006;16(4):97-113.
10. Han C, Kim JH, Ryu KJ, Ahn KS, Kwon SR. A Clinical report on insomnia following hospitalization improved by the Chuna Manual Relaxation Therapy. Journal of oriental neuropsychiatry. 2008;19.3:309-317.
11. Ko YS, Lee JH, Hwang EH, Heo KH, Yun KM, Park TY, Kong JC, Sul JU, Jung TG, Kim KB, Yang HC, Shin BC. A Study to Provide of Health Insurance for Chuna Manual Therapy. The Journal of Korea CHUNA Manual Medicine for Spine & Nerves. 2012;7(2): 1-14.
12. Lim BM, Rye JS, Ko EJ. Designing the pilot coverage program for Chuna Manual Therapy 「*Chuna Yobŏpui Gŏngangbohŏm Geupyŏ Sibŏmsaŏp Sihaeng Bangan Yŏngu*」 (Korean). 2015.
13. Health Insurance Review and Assessment Service, National Health Insurance of Korea. 2016 National Health Insurance Statistical Yearbook, 「*2016 Gŏngangbohŭm Tonggye yŏnbo*」 (Korean). 2017.
14. Pusan National University, Korea Institute of Oriental Medicine. 2017 Yearbook of Traditional Korean Medicine. 2018.