

제 목	국 문	산부인과서비스의 진료비용 상대가치 개발의 과정 및 결과		
	영 문	The results of practice costs RBRVS development in Obstetrics & Gynecology		
저 자 및 소 속	국 문	신영수, 염용권, 양동현, 안인환, 이용균, 이윤태 한국의료관리연구원		
	영 문	Youngsoo Shin, Yongkwon Yeom, Donghyun Yang, Inwhan An, Yongkyoon Lee, Yountae Lee Korea institute of health services management		
분 야	보건관리	발 표 자	염용권	
발표 형식	구연	발표 시간	15분	
진행 상황	연구완료 (O), 연구중 () → 완료 예정 시기 : 년 월			
<p>1. 연구 목적</p> <p>산부인과 서비스에 대한 상대가치 개발은 의사의 진료행위(기술적 부문)의 상대가치와 진료비용의 상대가치로 나누어서 접근하며, 각각의 결과는 적절한 통합과정을 거친 후 최종적으로 항목별 상대가치를 산출한다. 이에 본 연구는 4개의 표본병원을 선정하고 의사의 기술적 부분을 제외한 시설, 장비, 재료대 등의 진료비용 부분에 대한 상대가치를 개발하고자 하였다.</p> <p>2. 연구 방법</p> <p>진료비용의 상대가치는 원가계산에 의하여 산출된 의료서비스 행위별 원가를 기준으로 설정되며, 의료서비스 행위별 원가계산은 선정된 표본병원의 비용자료를 토대로 다음 4단계의 절차를 거친다.</p> <p>제 1단계: 원가중심점(Cost center)을 설정한다.</p> <p>제 2단계: 설정된 각 원가중심점별로 직접 비용파악이 가능한 것은 개별 집계하고, 개별 집계가 곤란한 부문공통비는 적절한 배부기준에 의해 각 원가중심점으로 배부한다.</p> <p>제 3단계: 원가중심점 중 의료서비스 행위가 직접적으로 제공되지 않는 보조부문원가는 상호배부법을 이용하여 최종원가 중심점에 배부한다.</p> <p>제 4단계: 의료서비스 행위가 직접적으로 제공되는 최종원가중심점의 원가를 그 원가중심점의 각 의료서비스의 자원투입비로 배부하여 행위별 원가를 산출한다.</p>				

3. 연구결과

1) 부문별 원가계산 절차에 따라 원가계산을 한 후 산부인과의 원가중심집별 진료비용을 집계하였다. 그리고 서비스의 진료비용 상대가치 확대는 서울대병원의 서비스를 기준으로 하였고 이 때 의료서비스별 진료비용 상대가치는 병원별 서비스들의 한 단위 평균원가를 기준서비스의 한 단위 평균원가로 나누어 계산하였으며, 기준서비스는 모든 표본병원에서 기본적으로 발생하는 서비스로 '임신 10주 경산부의 임신중절술'을 선정하였다.

2) 병원별 의료서비스의 진료비용 상대가치의 평균을 살펴보면 자궁질부 약물소작법이 30.10으로 가장 낮았고 자궁적출 및 골반임파선절제술이 459.10으로 가장 높았다. 그러나 표본병원에서 발생한 실제서비스 원가를 기준으로 산부인과 표준서비스 원가로 조정한 상대가치를 보면 자궁질부 약물소작법이 30.10으로 가장 낮았으며, 가장 높은 값을 보이는 항목은 654.50의 골반경을 이용한 자궁적출술로 조정전과 다소 차이가 있다.

4. 고찰

진료비용을 측정하는데 있어 자료수집대상 병원을 4개로 선정하였는데 이것으로 의료기관의 진료비용을 산출하기에는 대표성에 제한이 있다. 또한 진료비용에는 행위별 투입원가와 직접적으로 파악할 수 있는 재료비 및 행위주체자의 인건비 등을 제외하면 직접적으로 파악할 수 없는 관리비가 대부분이다. 따라서 관리비의 배부기준에 따라 원가 중심점(Cost center)의 비용이 달라질 수도 있으며, 이는 곧 의료서비스의 원가산출에도 영향을 미칠 수 있다. 또한 산부인과에 관련된 원가중심점에 집계된 총원가를 서비스 행위별로 기술료의 자원투입량(상대가치)을 기준으로 배분하여 진료비용의 상대가치를 산출하였으나 수술장 등과 같은 원가중심점에는 타 진료과의 서비스 행위도 포함되어 있기 때문에 원가중심점의 총원가를 다시 산부인과 부분으로 배분하여야 하는데 이 과정에서 정확성에 제한점이 있을 수 있다.