

| 건강행태·의료의 질   |                         |  |      | 번호: IV - F - 5 |     |
|--|-------------------------|--|------|----------------|-----|
| 제 목  | 국문                      | 유방암 수술후 계획되지 않은 재입원률과 시술량의 관계  |      |                |     |
|  | 영문                      | Association between Unplanned Readmission Rate and Volume in Breast Cancer   |      |                |     |
| 저 자 및 소 속  | 국문                      | 윤석준 <sup>1)</sup> , 이희영 <sup>1)</sup> , 고정애 <sup>2)</sup> , 박형근 <sup>3)</sup> , 안형식 <sup>1)</sup> , 영용태 <sup>1)</sup><br>1) 고려대학교 의과대학 예방의학교실<br>2) 고려대학교 보건대학원 3) 보건산업진흥원   |      |                |     |
|  | 영문                      | Seok Jun Yoon <sup>1)</sup> , Hee Young Lee <sup>1)</sup> , Jeung Ae Ko <sup>2)</sup> , Hyeung Keun Park <sup>2)</sup> , Hyeong Sik Ahn <sup>1)</sup> Yong Tae Yum <sup>1)</sup><br>1) Department of Preventive Medicine, College of Medicine, Korea University 2) School of Public Health, Korea University<br>3) Korea Health Industry Development Institute |      |                |     |
| 분 야  | 보건관리<br>의료의 질           | 발 표 자  | 고정애  | 발표형식           | 구 연 |
|  |                         |  | 일반회원 |                |     |
| 진행상황   | 연구중 → 완료예정시기: 2002년 10월 |  |      |                |     |
| <p>1. 연구 목적</p> <p>질평가 도구로 이용되는, 계획되지 않은 재입원률은 특정 진료를 받은 후 단기간 내에 다시 진료를 받는 경우로 처음의 진료에 질적인 문제가 있을 것이라는 전제를 근거로 하고 있다. 최근 국내에서도 사망률, 합병증률과 함께 재입원률을 결과지표로 이용하여 모니터링을 수행하고 있으며, 재입원률에 영향을 미치는 요인연구가 이루어진바 있다. 본 연구는, 병원전체를 대상으로 했던 기존의 연구와 달리, 특정질환을 대상으로 하였으며 구조적 요인에 국한되지 않고 시술량을 요인으로 설정하여, 유방암의 수술치료에 대한 계획되지 않은 재입원률과 시술량의 관계를 밝히고자 한다.</p> <p>2. 연구 방법</p> <p>1994-1996년도 국가암등록사업에 유방암으로 등록된 환자중 총 24개 병원을 대상으로 의무기록 조사를 시행하였다. 퇴원후 30일내 합병증으로 재입원한 경우를 계획되지 않은 재입원으로 정의하였으며, 유방암 환자의 중증도를 보정하기 위하여 환자의 연령, 병기, 수술후 치료방법, 수술 방식의 차이에 관한 변수를 수집하였다. 유방암 수술 시술량은 1994-1996년도 암등록사업에 유방암으로 등록된 환자의 평균값을 기준으로 3개의 그룹으로 나누었다(1군: 50건 이하, 2군: 51-149 건, 3군 150건 이상). 이를 통해 다변량 로지스틱 회귀분석으로, 유방암 수술 환자의 계획되지 않은 재입원과 시술량의 관계를 평가하였다.</p> <p>3. 연구 결과</p> <p>계획되지 않은 재입원률은 전체 환자의 1.2%로 나타났으며, 중증도를 보정한 후 비교한 계획되지 않은 재입원율은 시술량이 많은 3군에 비해 시술량이 적은 1군, 2군에서 유의하게 높았다.</p> <p>4. 고찰</p> <p>본 연구에서는 유방암 수술치료라는 단일한 시술의 질을 평가하는 지표로 계획되지 않은 재입원률을 사용하였다. 병원별 시술량이 중증도를 보정한 후에도, 계획되지 않은 재입원률에 유의하게 영향을 미치는 요인으로 나타났고, 이는 결과평가에 시술량이 중요하게 고려되어야함을 의미한다.</p> |                         |  |      |                |     |