

# 전국 가정간호이용 현황 및 비용 분석

유호신

고려대학교 간호대학

## 1. 연구목적

본 연구는 전국 의료기관 가정간호이용 특성과 다빈도 상병 및 서비스 내용을 규명하여 향후 재가 간호사업 제도화 개발과 가정전문교육과정의 질 관리에 필요한 기초자료를 제공하고자 함이며, 구체적인 목적은 첫째, 전국 의료기관종별 가정간호이용환자 특성 파악 둘째, 전국 가정간호이용 다빈도 상병 및 가정간호서비스 규명 셋째, 전국 가정간호상병별 가정간호비용 분석이다.

## 2. 연구방법

본 연구는 2005년 5월부터 10월까지 전국 148개 의료기관 가정간호사업소에서 건강보험심사평가원에 청구한 가정간호진료비명세서 심사자료 중 심사가 완료된 총 42,526건 전수를 대상으로 한 2차 분석 (Secondary analysis) 연구이다.

## 3. 연구결과

본 연구의 주요 분석결과는 다음과 같다

첫째, 전국 의료기관 가정간호사업소 수는 2005년 말 현재 총 148개소로 전체 의료기관의 14.6%에 해당되며, 가정간호사업소에서 지난 6개월 동안 청구한 가정간호 청구건수는 총 42,526건이었다. 가정간호이용은 종합병원이나 의원급에서는 여자환자가 병원급에서는 남자환자의 이용이 더 많았고, 65세 이상 고 연령층 환자가 대다수를 차지하였다.

둘째, 가정간호이용 다빈도 상병은 뇌경색증(I63), 본태성(원발성)고혈압(I10), 뇌혈관질환의 후유증(I69), 인슐린-비의존성 당뇨병(E11), 달리 분류되지 않은 방관의 신경근육 기능장애(N31), 뇌내출혈(I61), 욕창성 궤양(L89), 출혈 또는 경색증으로 명시되지 않은 뇌중풍(I64), 거미막및 출혈(I60), 그리고 악성신생물(C16) 등의 순으로 10개의 다빈도 상병이 전체 이용 상병의 46.2%를 차지하였다.

셋째, 현행 건강보험수가에 적용되는 가정간호서비스 내용은 단순처치, 염증성처치, 요도 및 방광세척, 유치카테터 설치, 체위변경처치, 흡입배농 및 배액처치, 비위관삽관술, 회음부간호, 방광루카테터교환, 그리고 기타 관장(글리세린 관장, 생리식염수 관장, 에스에스 관장등)등의 상위 10순위 가정간호서비스행위로 전체 73종의 가정간호서비스행위중 95.5%를 차지하였다.

넷째, 가정간호사들이 수행한 다빈도 검체행위에 있어서는 총 225가지 종류의 검체행위 98,473건이 시행되었으며 다빈도 검체행위 내용에는 당검사(반정량), 헤마토크리트, 혈색소(광전비색), 백혈구 수, 혈소판 수, 적혈구 수, 경피적혈액산소포화도측정, 백혈구백분율(혈액), 전해질(포타슘)K 검체행위의 순이었다.

다섯째, 1회 방문당 가정간호평균 비용은 교통비를 제외하면 평균 46,088원이었다. 의료기관종별 가정간호비용은 종합병원이 50,328원 병원 50,264원 그리고 의원은 42,401원이었고, 상병별로는 뇌경색증 51,674원, 본태성고혈압 41,520원, 뇌혈관질환의 후유증 49,799원, 당뇨병 47,342원등으로 상병특성별로 가정간호비용 수준에 차이를 보였다.

#### 4. 결론 및 제언

가정간호이용 환자 특성과 가정간호이용 상병 특성 그리고 가정간호사들이 제공한 가정간호서비스 내용과 검체행위 등은 비교적 제한된 범위내에서 이루어지고 있음을 알 수 있었고 이 결과는 기존 지역 사회 가정간호사업과 보건소 방문보건사업 내용과 매우 유사한 사업내용임이었다. 이러한 분석결과에 기초하여 다음과 같은 제언을 한다.

첫째, 전국 의료기관 소속 가정간호이용환자 특성이 지역사회기반의 가정간호이용자나 방문보건이용자 특성과 별 차이가 없었던 결과를 감안하여 향후 지역사회에 거주하고 있는 65세 이상 노인이나 만성 질환자들을 위한 재가 방문간호제도 개발 시 의료기관 가정간호사업소도 포함시켜 동일한 보험제도하에서 상황에 따라 동시에 두 사업소(가정간호나 방문간호)의 이용이 가능하도록 탄력적인 제도로 개발시킬 것을 제언한다.

둘째, 본 연구에서 분석한 가정간호비용을 토대로 가정간호원가 분석을 실시하여 향후 다원화 될 재가간호서비스 수가의 개발과 현행 가정간호수가를 개선시키는 데 기초 자료로 활용할 것을 제언한다.

셋째, 전국 가정간호이용자의 제반 특성 분석 결과를 토대로 가정전문간호 교육과정의 교과과정 개발에 적극 활용하여 집중관리가 필요한 다빈도 상병과 가정간호서비스 내용에 대하여는 전문성을 강화하고 선택과 집중된 교육과정으로 개발하여 가정간호교육의 질 관리에 활용할 것을 제언한다.