

醫療資源量과 醫療利用行態에 關한 研究

— 齒科地域醫療保險 中心으로 —

경기도 치과의사회 보험이사 이재광
의료보험연합회 박명숙

I. 序 論

醫療保險制度는 사회보험분야의 일종으로 모든 사람들에게 醫療의 接近度를 높여 의료수혜를 容易하게 받을 수 있게 하는 제도로 절대적 必要性은 인정되나 내재적인 한계성이 있음에도 불구하고 각 국의 사회, 경제형편에 따라 다양하게 전개되고 있다¹⁾.

우리나라는 국민보건의 向上을 보장하는 첫 단계로 1963년에 의료보험법을 제정하였고, 1977년 7월부터 사회보장으로서의 의료보험이 500인 이상 사업장 근로자를 대상으로 실시된 이래 1979년 1 월에는 공무원 및 사립학교 교직원 의료보험을, 1981년에는 시범지역 의료보험을, 1988년에는 전국 농,어촌(군지역) 의료보험을, 1989년 7월에는 都市地域 住民까지 의료보험을 실시하여 명실공히 전국민의료보험이 실시되었다. 이로써 모든 국민은 의료보험이나 의료보호의 적용으로 의료혜택을 받게된 반면 의료의 수요와 공급이 팽창되어 GNP 대비 의료비의 비율이 1975년 3.0%에서 1980년 4.0%로 증가했고, 1985년에는 4.8%, 1990년말에는 6.4%를 차지하여 국민의료비 증가율은 經濟成長率을 앞지르고 있다²⁾.

우리나라 의료보험 적용인구는 1993년 6월말 현재 44,560천명으로 이를 보험유형별로 보면 직장의료보험이 16,061천명, 공무원 및 사립학교 교직원 의료보험이 4,717천명, 농어촌지역 의료보험이 5,610천명, 도시지역 의료보험이 15,439천명이다³⁾.

醫療需要는 건강상태, 질병구조양상, 진료수준과 의료공급에 의해서 결정되고^{4,5)} 국민의료비는

소득수준의 향상, 인구증가, 인구구조의 노령화, 질병발생양상의 변화, 의료서비스의 양적확대, 의료기술의 발달등에 의하여 上昇한다^{6,7,8)}.

의료시설 및 의료자원의 지리적 分布가 의료이용의 量과 質에 크게 영향을 미치고^{9,10,14,16)}, 특히 의료자원의 도시지역 편재는 농어촌지역 주민의 의료이용 감소와 의료이용에 있어서 시간적, 경제적 낭비를 招來한다^{5,11,12)}.

치과질환은 우리나라 국민의 98%이상이 경험하게되는 질환으로서 비록 생명에 대한 위협은 적으나 많은 고통과 경제적 부담이따르며 일단 발생하면 자연치유가 불가능한 特性을 지니고 있다¹³⁾.

전국민 의료보험이 施行된 이후 치과진료비 점유율이 높아진것은 상당수의 국민들이 치과질환을 보유하고 있었지만 경제적 사정으로 치료를 받지 못하다가 낮아진 의료비 부담으로 潛在됐던 齒科診療 수요가 한꺼번에 유효수요화 했기 때문이다¹⁸⁾.

그러나 치과의료자원량에 따라 치과의료 이용행태가 다를수 있으므로 치과 의료보험제도에서의 치과진료의 중요한 問題點으로 의료자원량의 지역적 편재가 의료이용행태에 影響을 미치고 있음이 지적된 바가 있다^{14,15,16)}.

이에 본 研究에서는 치과의료자원의 지역적인 분포가 치과의료이용행태에 미치는 影響을 分析하고 도시지역과 농촌지역간의 지역적 불균등에서 오는 각종 치과의료 행태의 문제점을 지적하고 향후 지역의료보험에서의 균형적인 의료자원에 대한 豫測에 참고가 되는 자료를 얻고자 하였다.

II. 研究資料 및 方法

1. 研究資料

치과의료자원 및 치과의료 이용행태를 보기 위하여 시지역은 경기도 水原市를 군지역은 화성군을 대상지역으로 하였다. 시지역인 水原市는 권선구, 장안구 지역의료보험조합과 군지역인 화성군은 화성군지역 의료보험조합의 피보험자(지역의료보험의 적용인구수는 피보험자수와 같다)를 對象으로하여 1990년 4월부터 6월, 1993년 4월부터 6월의 치과의료보험 진료실적에 대한 統計資料인 진료건수, 진료일수, 내원일수, 총진료비, 999 소분류 상병별, 성별, 연령군별등을 연구자료로 하였다.

2. 研究方法

시지역 및 군지역별 피보험자의 각종 치과의료 이용에 관한 의료보험 연합회의 통계자료를 分析하였으며, 피보험자에 관한 일반현황은 해당조합의 分期別 結算자료를 이용하였다. 또한, 조사지역별 名稱 表記는 수원시는 시지역으로 화성군은 군지역으로表記하였다.

III. 調査成績 및 考察

1. 醫療資源의 地域別 分布 및 피보험대상자 現況

가. 醫療資源의 地域別 分布

조사대상 지역별 인구 및 의료자원 分布 現況은 <표 1> 과 같다. 1990년 6월말현재 시지역에는 전체 조사대상 인구수의 70.9%가 거주하고 전체 일반 의료기관의 90.7%, 치과의원의 93.1%, 의사의 94.5%, 치과의사의 93.1%가 분포되어 있고, 군지역에는 전체인구수의 29.1%가 거주하고 전체 일반의료기관의 9.3%, 치과 의사의 6.9%가 분포되어 있다. 또한, 1993년 6월말현재 시지역에는 전체 조사대상인구수의 79.5%가 거주하고 전체 일반의료기관의 90.7%, 치과의원의 91.9%, 의사의 92.9%, 치과의 92.1%가 분포되어 있고, 군

表 1. 調査對象 地域別 人口 및 醫療資源分布

(단위:명,기관수)

구 분	1990년 6월		소계 (%)	1993년 6월		소계 (%)
	시지역	군지역		시지역	군지역	
1)인구	581,892 (70.9)	238,873 (29.1)	820,765 (100)	701,727 (79.5)	180,920 (20.5)	882,647 (100)
2)의료 기관	157 (90.7)	18 (9.3)	193 (100)	214 (90.7)	22 (9.3)	236 (100)
2)의사	307 (94.5)	18 (5.5)	325 (100)	353 (92.9)	27 (7.1)	380 (100)
3)치과 의원	67 (93.1)	5 (6.9)	72 (100)	114 (91.9)	10 (8.1)	124 (100)
3)치과 의사	69 (93.1)	5 (6.9)	74 (100)	116 (92.1)	10 (7.9)	126 (100)

주 : () 는 소계를 基準으로 한 백분율임.

1) 권선구, 장안구, 화성군 지역 의료보험조합

2) 수원시의사회

3) 의료보험연합회 내부자료

* 의료기관 : 종합병원, 병원, 의원의 기관수임.

지역에는 전체 조사대상 인구수의 20.5%가 거주하고, 전체 일반의료기관의 9.3%, 치과의원의 8.1%, 의사의 7.1%, 치과의사의 7.9%가 분포되어 1990년 6월말 현재를 기준으로 1993년 6월말 현재 시지역의 전체 조사대상 인구수는 70.9%에서 79.5%로 增加하였으며, 군지역은 29.1%에서 20.5%로 減少하고 있음을 알 수 있다.

이와는 반대로 군지역의 의사가 5.5%에서 7.1%로, 치과의원이 6.9%에서 8.1%로 치과 의사가 6.9%에서 7.9%로 증가하고 있음을 알 수 있다.<표 1>

나. 피보험 대상자

조사대상 지역별 피보험자수는 1990년 6월말 현재 시지역이 214,711명 (65.1%), 군지역이 114,901명 (34.9%)이며, 1993년 6월말 현재와 비교하여 보면 시지역이 265,852명 (74.2%)으로 증가하였고, 군지역은 92,216명 (25.8%)으로 감소하였다.

세대수는 1990년 6월말 현재와 1993년 6월말 현재를 비교하여 보면 시지역이 62,717세대

(66.9%)에서 80,439세대 (74.7%)로 증가하였고
 군지역은 30,944세대 (33.1%)에서 27,269세대
 (25.3%)로 피보험자수와 함께 감소현상을 나타
 냈다.

세대당 평균 피보험자수도 1990년 6월말 현
 재와 1993년 6월말현재를 비교하여 보면 시지역
 은 3.42명에서 3.31명으로 군지역은 3.71명에서
 3.38명으로 시지역과 군지역의 세대당 평균 피보
 험자수는 감소하고 있음을 알 수 있다.

이는 가족구성원이 점차 핵가족화 되고 있음
 을 나타내고 있다고 볼 수 있다.<표 2> 또한
 1990년 6월 부터 1993년 6월까지의 전국 지역의
 료보험 적용현황의 변화는<표 3>에서 보는바와
 같다.

2. 診療實績

가. 調査對象 地域別

1) 진료건수

1990년 4월부터 6월 사이의 치과의료기관
 이용 진료건수는 시지역이 16,637건(77.0%), 군
 지역이 4,967건(23.0%)이었고, 1993년 4월부터 6
 월 사이의 진료건수는 시지역이 24,076건(78.1%
), 군지역이 6,735건(21.9%)이었다. 피보험자 1,0
 00명당 진료건수는 1990년 4월부터 6월사이에
 시지역이 77건, 군지역이 43건이었고, 1993년 4
 월부터 6월사이에는 시지역이 91건, 군지역이

表 2. 調査對象 地域別 피보험자수 및 世帶數

(단위: 명,세대)

조사시점 조사지역 구 분	1990년 6월			1993년 6월		
	1) 시지역	2) 군지역	소계 (%)	1) 시지역	2) 군지역	소계 (%)
피보험자수	214,711 (65,1)	114,901 (34,9)	329,612 (100)	265,852 (74,2)	92,216 (25,8)	358,058 (100)
세 대 주	62,717 (66,9)	30,994 (33,1)	93,711 (100)	80,439 (74,7)	27,269 (25,3)	107,708 (100)
세대당평균 피보험자수	3.42	3.71	3.52	3.31	3.38	3.32

1) 수원시 장안구, 권선구 지역의료보험조합

2) 화성군 지역의료보험조합

주 : () 는 소계를 基準으로 한 백분율임.

73건 이었다. 이상의 成績을 綜合하여 1990년 4
 월부터 6월과 1993년 4월부터 6월사이의 진
 료 건수를 비교하여 보면 군지역의 진료건수 점
 유율이 시지역보다 오히려 감소한반면 피보험자
 1,000명당 진료건수 점유율은 시지역이 감소하
 고 군지역은 증가하고 있음을 알 수 있는데 이
 는 군지역 피보험대상자수의 감소가 그 原因이
 라고 보여진다. 그러나 시지역에 비해 군지역의
 피보험자 1,000명당 진료건수는 顯著히 낮게 나
 타나고 있음을 알 수 있다.<표 4>

表 3. 地域醫療保險 適用 現況

(단위: 천명,천세대)

구 분	1990년 6월			1991년 6월			1992년 6월			1993년 6월		
	적용인구	*	보험자수	적용인구	*	보험자수	적용인구	*	보험자수	적용인구	*	보험자수
소 계	19,283 (5,530)	100 (100)	254	19,713 (5,780)	102.2 (104.5)	266	20,360 (6,072)	105.6 (109.8)	266	21,050 (6,410)	109.1 (115.9)	266
군 지역	5,870 (1,543)	100 (100)	137	5,809 (1,578)	98.9 (102.2)	137	5,625 (1,568)	95.8 (101.6)	136	5,610 (1,617)	95.6 (104.7)	136
시 지역	13,413 (3,987)	100 (100)	117	13,904 (4,202)	103.6 (105.3)	129	14,735 (4,502)	109.8 (112.9)	130	15,439 (4,793)	115.1 (120.2)	130

주 : * 는 1990년 6월을 基準 100으로 하였을때의 指數.

表 4. 地域別 치료의료기관 이용 진료건수

(단위: 건, 명)

조사시점 조사지역 구 분	1990년 4~6월			1993년 4~6월		
	시지역	군지역	소계 (%)	시지역	군지역	소계 (%)
총진료건수	16,637 (77.0)	4,967 (23.0)	21,076 (100)	24,076 (78.1)	6,735 (21.9)	30,811 (100)
피보험자 1,000명당 진료건수	77	43	66	91	73	86

주 : () 는 소계를 基準으로 한 백분율임.

表 5. 地域別 치과의료기관 이용 진료일수

(단위: 일, 건)

조사시점 조사지역 구 분	1990년 4~6월			1993년 4~6월		
	시지역	군지역	소계 (%)	시지역	군지역	소계 (%)
총진료일수	28,089 (74.2)	9,781 (25.8)	37,870 (100)	81,881 (76.6)	25,015 (23.4)	106,896 (100)
진료건수	16,637 (77.0)	4,967 (23.0)	21,604 (100)	24,076 (78.1)	6,735 (21.9)	30,811 (100)
진료건당 진료일수	1.69	1.97	1.75	3.40	3.71	3.47

주 : () 는 소계를 基準으로 한 백분율임.

2) 진료일수

1990년 4월부터 6월사이와 1993년 4월부터 6월사이의 치과의료기관이용 진료일수를 보면 <표 5>와 같다. 1990년 4월부터 6월사이 시지역이 28,089일(74.2%),군지역이 9,781일(25.8%)이었고 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 81,881일(76.6%),군지역이 25,015일(23.4%)이었다. 진료건당 진료일수는 1990년 4월부터 6월사이 시지역이 1.69일, 군지역이 1.97일이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 3.40일,군지역이 3.71일로 나타나 1990년에 비해 顯著하게 增加하였다. 이상의 성적을 종합하여 보면 시지역에 비해 군지역의 건당 진료일수가 길게 나타나고 있는데, 이같은 현상은 치과질환이 주로 慢性疾患으로 군지역에 거주하는 환자들이 심하게 罹患

表 6. 地域別 치과의료기관이용 내원일수

(단위: 일, 건)

조사시점 조사지역 구 분	1990년 4~6월			1993년 4~6월		
	시지역	군지역	소계 (%)	시지역	군지역	소계 (%)
총진료일수	26,754 (76.3)	8,335 (23.7)	35,089 (100)	38,467 (76.7)	11,680 (23.3)	50,147 (100)
진료건수	16,637 (77.0)	4,967 (23.0)	21,604 (100)	24,076 (78.1)	6,735 (21.9)	30,811 (100)
진료건당 진료일수	1.61	1.68	1.62	1.60	1.73	1.63
피보험자 1,000명당 평균수진횟수	123	72	106	144	126	140

주 : () 는 소계를 基準으로 한 백분율임.

된 상태에서의 진료로 인한 투약투여빈도의 증가로 보여진다.<표 5>

3) 내원일수

치과의료기관 이용 내원일수는 1990년 4월부터 6월사이 시지역이 26,754일(76.3%), 군지역이 8,335일(23.7%)이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 38,467일(76.7%), 군지역이 11,680일(23.3%)이었다. 진료건당 내원일수는 1990년 4월부터 6월사이 시지역이 1.61일, 군지역이 1.68일 이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 1.60일, 군지역이 1.73일 이었다. 피보험자 1,000명당 평균 수진횟수는 1990년 4월부터 6월사이 시지역 123회, 군지역이 72회 이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 144회, 군지역이 126회 임을 알 수 있다. 한편 진료건당 내원일수는 1990년 4월부터 6월을 基準으로 1993년 4월부터 6월에는 시지역의 경우 약간의 감소를 보이고, 군지역의 경우 약간 증가함을 알 수 있다. 이와같이 전체적으로 시지역과 군지역간의 진료건당 내원일수에 뚜렷한 차이가 없음은 交通의 發達로 인한 의료기관 접근도가 점차 용이해지고 있기 때문인것으로 보인다.<표 6>

4) 진료비

치과의료기관 이용 총진료비는 1990년 4월부터 6월사이 시지역이 229,301천원(77.7%), 군지역이 65,984천원(22.3%)이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역 384,226천원(77.6%), 군지역이 110,899천원(22.4%)이었다. 피보험자 1인당 진료비는 1990년 4월부터 6월사이 시지역이 1,068원, 군지역이 574원 이었고, 1993년 4월부터 6월사이 시지역의 경우 1,445원 군지역이 1,203원 이었다. 진료건당 진료비는 1990년 4월부터 6월사이 시지역 13,783원, 군지역 13,285원 이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 15,958원, 군지역이 16,466원 이었다. 내원일당 진료비는 1990년 4월부터 6월사이 시지역 8,571원, 군지역 7,917원 이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역 9,988원, 군지역 9,495원 이었으며, 진료일당 진료비는 1990년 4월부터 6월을 기준으로 1993년 4월부터 6월사이 상당히 감소한 것으로 나타났다. 위의 결과를 볼때, 피보험자 1인당 진료비는 1990년 4월부터 6월에 시지역과 군지역간에 현저한 차이가 있었으나 1993년 4월부터 6월사이 시지역과 군지역간의 진료비 差가 좁혀지고 있음을 알 수 있다. 진료건당 진료비는 1990년 4월부터 6월과 1993년 4월부터 6월을 比較할때 군지역이 시지역에 비해 보다 높은 증가현상을 보이고 있는 것을 알 수 있다. 진료건당 진료비는 의료수가의 상승, 의료서비스의 강도 변화 및 질병구조 변화 등과 密接한 관계가 있으며, 이는 의료기관의 지리적 접근성의 용이로 인한 지역간의 내원일수에 뚜렷한 차이가 없었던 조사성과 一致한다고 생각한다.<표 7>

나. 性別, 年齡群別

1) 진료건수

치과의료기관 이용 진료건수를 성별로 나타내면 <표 8>과 같다. 1990년 4월부터 6월, 1993년 4월부터 6월에 시지역과 군지역의 진료건수 점유율은 여자가 남자보다 높게 나타났다. 진료건수 分布를 연령군별로 보면 1990년 4월부터 6월에 시지역이 ① 10세이하 (34.09%) ② 20세이하

表 7. 地域別 치과의료기관이용 진료비

(단위: 원)

조사시점 조사지역 구 분	1990년 4~6월			1993년 4~6월		
	시지역	군지 역	소계 (%)	시지역	군지역	소계 (%)
총진료비(천원)	229,301 (77.7)	65,984 (22.3)	295,285 (100)	384,226 (77.6)	110,899 (22.4)	495,125 (100)
피 보험 자 1인당진료비	1,068	574	896	1,445	1,203	1,383
진 료 건 당 진 료 비	13,783	13,285	13,668	15,958	16,466	16,070
내 원 일 당 진 료 비	8,571	7,917	8,415	9,988	9,495	9,873
진 료 일 당 진 료 비	8,163	6,746	7,797	4,692	4,433	4,632

주 : () 는 소계를 基準으로 한 백분율임.

(17.47%) ③ 40세이하 (16.87%) ④ 30세이하 ⑤ 50세이하 ⑥60세이하 ⑦70세이하 ⑧70세초과 順 이었고, 군지역이 10세이하(29.17%) ② 20세이하 (15.86%) ③ 40세이하 (15.08%) ④30세이하 ⑤50세이하 ⑥60세이하 ⑦70세이하 ⑧ 70세초과 順 이었다. 1993년 4월부터 6월에는 시지역이 ① 10세이하 (37.37%) ② 40세이하 (16.98%) ③ 20세이하(13.91%) ④30세이하 ⑤50세이하 ⑥70세이하 ⑦60세이하 ⑧70세초과 順이었고, 군지역이 ①10세이하(32.49%) ②40세이하(14.56%) ③30세이하(12.08%) ④20세이하 ⑤60세이하 ⑥50세이하 ⑦70세이하 ⑧70세초과 順으로 나타났다. 이상의 成績으로 보아 전체적으로 10세 이하가 1순위로 진료건수 분포가 가장높았으며 군지역이 시지역보다 30세이하 연령군과 50세이하, 60세이하, 70세이하, 70세 초과 연령군의 진료건수 점유율이 높은 것으로 나타났다. 이는 시지역과 군지역의 인구구성에 影響이 있다고 보아진다.<표 8>

2) 진료비

1993년 4월부터 6월사이의 치과의료기관 이

表 8. 地域別 치과의료기관 이용 性別 및 年齡별 건수

구 분	1990년 4~6월				1993년 4~6월			
	시 지역		군 지역		시 지역		군 지역	
	건 수	순 위	건 수	순 위	건 수	순 위	건 수	순 위
남	7,358 (44.23)	2	2,248 (45.26)	2	10,759 (44.69)	2	3,211 (47.68)	2
여	9,279 (55.77)	1	2,719 (54.74)	1	13,317 (55.31)	1	3,524 (52.34)	1
10세 이하	5,672 (34.09)	1	1,449 (29.17)	1	8,998 (37.37)	1	2,188 (32.49)	1
20세 이하	2,907 (17.47)	2	788 (15.86)	2	3,350 (13.91)	3	800 (11.88)	4
30세 이하	1,989 (11.96)	4	614 (12.36)	4	2,896 (12.03)	4	814 (12.08)	3
40세 이하	2,806 (16.87)	3	749 (15.08)	3	4,087 (16.98)	2	981 (14.56)	2
50세 이하	1,619 (9.73)	5	537 (10.82)	5	2,330 (9.68)	5	712 (10.57)	6
60세 이하	979 (5.88)	6	473 (9.53)	6	1,447 (6.01)	6	746 (11.88)	5
70세 이하	469 (2.82)	7	251 (5.05)	7	690 (2.87)	7	344 (5.11)	7
70세 초과	196 (1.18)	8	106 (2.13)	8	278 (1.15)	8	150 (2.23)	8
소 계	16,637 (100)	-	4,967 (100)	-	24,076 (100)	-	6,735 (100)	-

주 : () 는 소계를 基準으로한 백분율임.

용 진료비를 性別과 연령군으로 나누어 비교해 보면 <표 9>와 같다. 시지역과 군지역의 性別진료비는 시지역의 경우 남자가 170,756천원(44.44%) 여자가 213,470천원(55.56%) 이었고, 군지역이 남자가 52,068천원(46.95%), 여자가 58,830천원(53.05%) 이었다. 또한 시지역과 군지역에서 여자의 진료비 점유율이 남자의 진료비보다 높게 나타난것을 알 수 있다.

연령군별 진료비는 시지역이 ①10세이하(14.19%) ②40세이하(16.53%) ③20세이하(14.19%) ④ 30세이하 ⑤ 50세이하 ⑥ 60세이하 ⑦ 70세이하 ⑧ 70세초과 順이었고 군지역이 ①10세이하(34.70%) ②40세이하(13.69%) ③20세이하(12.93%) ④30세이하 ⑤60세이하 ⑥50세이하 ⑦70세이하 ⑧70세초과 順이었다. 시지역에서 10세이하 연령군부터 40세이하 연령군의 진료비 분포

는 군지역보다 높은것으로 나타났고 이에 반해 군지역은 50세이하 연령군부터 70세초과 연령군에서 진료비 점유율이 시지역보다 높은것으로 나타났다. 이같은 현상은 연령군 진료건수에서 50세이하 연령군부터 70세초과 연령군의 진료건수 분포가 시지역보다 군지역에서 높게 나타난 조사성과 一致한다고 볼 수 있다.<표 9>

다. 999소분류 상병별

1) 진료건수

한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Diseases and Causes of Death)의 999소분류를 이용하여 치과상병별 진료건수를 分析하였다. 조사대상 지역별 대상기간별 상병의 진료건수 順位는 4위까지 모두 同一하게 나

表 9. 지역별 치과의료기관 이용 성별 및 연령군 진료비

(단위 : 천원)

구 분	1993년 4~6 월			
	시 지 역		군 지 역	
	총진료비	순 위	총진료비	순 위
남	170,756(44.4)	2	52,068(46.95)	2
여	213,470(55.56)	1	58,830(53.65)	1
10세 이하	148,227(38.63)	1	38,367(34.70)	1
20세 이하	54,435(14.19)	3	14,292(12.93)	3
30세 이하	46,471(12.11)	4	13,267(12.00)	4
40세 이하	63,424(16.53)	2	15,132(13.69)	2
50세 이하	35,769(9.32)	5	11,143(10.08)	6
60세 이하	21,857(5.70)	6	11,672(10.56)	5
70세 이하	10,467(2.73)	7	4,928(4.46)	7
70세 초과	3,021(0.79)	8	1,748(1.58)	8
소 계	384,226(100)	-	110,899(100)	-

주 : () 는 소계를 기준으로한 백분율임.

表 10. 地域別 치과의료기관 이용 상병별 진료건수

분 류 기 호(상 병 명)	구 분	1990년 4~6월				1993년 4~6월			
		시 지 역		군 지 역		시 지 역		군 지 역	
		건 수	순 위	건 수	순 위	건 수	순 위	건 수	순 위
520 (치아의 발육 및 맹출이상)		1,436 (8.63)	4	400 (8.05)	4	2,511 (10.43)	4	483 (7.17)	4
521 (치아 경조직의 질환)		7,864 (47.27)	1	2,178 (43.85)	1	11,440 (47.52)	1	483 (7.17)	1
522 (치수 및 근단조직의 질환)		5,498 (33.05)	2	1,595 (32.11)	2	6,983 (29.00)	2	2,699 (40.07)	2
523 (치은 및 치주질환)		1,713 (10.30)	3	763 (15.36)	3	2,640 (10.97)	3	2,587 (38.41)	3
524 (교합부전을 포함한 치아 안면 이상)		7 (0.04)	8	4 (0.08)	7	14 (0.06)	7	832 (12.35)	8
525 (치아 및 지지구조의 기타 질환 및 상태)		50 (0.03)	5	16 (0.33)	5	206 (0.85)	5	2 (0.03)	5
526 (턱의 질환)		14 (0.08)	7	-	-	9 (0.04)	9	75 (1.12)	8
527 (타액선의 질환)		1 (0.01)	10	1 (0.02)	8	2 (0.01)	11	2 (0.03)	-
528 (치은 및 혀의 특수병소를 제외한 구강연조직의 질환)		7 (0.04)	8	1 (0.02)	8	101 (0.42)	8	18 (0.27)	7
529 (혀의 질환 및 기타병태)		-	-	-	-	10 (0.04)	9	1 (0.01)	10
기 타		47 (0.28)	6	9 (0.18)	6	160 (0.66)	6	361 (0.54)	6
소 계		16,637 (100)	-	4,967 (100)	-	24,076 (100)	-	6,735 (100)	-

주 : () 는 소계를 기준으로한 백분율임.

타나 ① 치아 경조직의 질환 ② 치수 및 근단조직의 질환 ③ 치은 및 치주질환 ④ 치아의 발육 및 맹출이상 順으로 이들이 대부분의 진료건수를 점유하고 있었다. 그러나 각 상병별 점유율에서는 다소 變化를 보이고 있어 1990년 4월부터 6월과 1993년 4월부터 6월에 시지역은 군지역보다 치아의 발육 및 맹출이상에서 0.58%, 3.26%, 치아경조직의 질환에서 3.42%, 7.45% 로 높은 분포를 보였으며 군지역은 치은 및 치주질환에서 5.06%, 1.38% 높은 분포를 보였다.<표 10>

2) 진료비

999소분류에 의한 치과상병별의 진료비는 <표11>과 같다. 1993년 4월부터 6월사이의 시지역과 군지역 치과상병별 진료비는 치아경조직의 질환, 치수 및 근단조직의 질환, 치은 및 치주질환, 치아의 발육 및 맹출이상의 順位로 이들이 대부분의 치과상병군 진료비를 점유하고 있었다. 그러나 지역별 각 상병별 진료비 점유율은 다소 차이를 보이고 있는데 시지역의 경우 ①치아경조직의 질환(52.28%) ②치수 및 근단조직의 질환(32.28%) ③치은 및 치주질환(8.33%) ④치아의 발육 및 맹출이상(6.18%)의 순이었고 기타 등 상병군에서는 0.49%이하의 진료비 분포를 보였으며 군지역의 경우 ①치아경조직의 질환(43.05%) ②치수 및 근단조직의 질환(42.55%) ③치은 및 치주질환(9.24%) ④치아의 발육 및 맹출이상(4.47%)의 순이었고 기타 등 상병군에서는 진료비 분포가 0.37% 이하이었다. 또한, 시지역은 치아경조직의 질환이 9.23%, 치아의 발육 및 맹출이상이 1.71% 군지역보다 높은 진료비 분포이었고, 군지역은 시지역보다 치수 및 근단조직의 질환에서 10.27%, 치은 및 치주질환에서 0.91%의 높은 진료비 분포를 나타냈다. 이와같은 結果는 군지역이 시지역보다 치과진료에 대한 觀心度가 낮아 질환이 慢性으로 진행된 이후에 치료를 받는 경우가 많기 때문으로 보아진다.<표 11>

IV. 結 論

地域醫療保險에서 치과의료자원이 치과의료

表 11. 지역별 치과의료기관 이용 치과상병별 진료비
(단위 : 천원)

조사기간 조사지역 분 류 기 호 (상 병 명)	1993년 4 ~ 6월			
	시 지 역		군 지 역	
	총진료비	순위	총진료비	순위
520 (치아의 발육 및 맹출 이상)	23,549 (6.18)	4	4,912 (4.47)	4
521 (치아 경조직의 질환)	199,304 (52.28)	1	47,312 (43.05)	1
522 (치수 및 근단조직의 질환)	123,054 (32.28)	2	46,753 (42.55)	2
523 (치은 및 치주질환)	31,752 (8.33)	3	10,152 (9.24)	3
524 (교합부전을 포함한 치아안면 이상)	132 (0.03)	9	17 (0.02)	8
525 (치아 및 지지구조의 기타질환 및 상태)	72 (0.02)	10	70 (0.06)	7
526 (턱의 질환)	131 (0.03)	8	14 (0.01)	9
527 (타액선의 질환)	23 (0.01)	10	-	-
528 (치은 및 혀의 특수 병소를 제외한 구강 연조직의 질환)	1,145 (0.30)	6	246 (0.22)	6
529 (혀의 질환 및 기타 병태)	179 (0.05)	7	14 (0.0)	9
기 타	1,880 (0.49)	5	405 (0.37)	5
서 계	381,221 (100)	-	109,895 (100)	-

주 : () 는 소계를 기준으로한 백분율임.

행태에 미치는 영향에 대하여 시지역은 수원시, 군지역은 화성군을 조사대상지역으로 나누어 1990년 4월부터 6월사이, 1993년 4월부터 6월사이의 치과의료기관 이용실적을 比較 分析하여 얻은 결과를 要約하면 다음과 같다.

1. 1990년 6월말 현재 세대당 평균 피보험자수는 시지역이 3.42명 군지역이 3.71명 이었고, 1993년 6월말 현재는 시지역의 경우 3.30명으로 군지역의 경우 3.31명으로 감소하고 있다. 이는 가족 구성원의 핵가족화 현상을 나타낸다고 볼 수 있다.
2. 1990년 4월부터 6월사이의 피보험자 1,000

명당 진료건수는 시지역이 77 건, 군지역이 43 건이었고, 1993 년 4 월부터 6 월사이의 진료 건수는 시지역이 91건, 군지역이 73건으로 시 지역이 군지역보다 顯著하게 높았다.

3. 1990 년 4 월부터 6 월사이의 진료건당 진료 일수는 시지역이 1.69일, 군지역이 1.97일 이었고, 1993년 4월부터 6월사이에는 시지역이 3.40일, 군지역이 3.71일로 시지역보다 군지역 이 높았으며, 3년간 건당진료일수는 크게 증 가하였다.
4. 1990 년 4 월부터 6 월사이의 진료건당 내원일 수는 시지역이 1.61 일, 군지역이 1.68 일 이었 고, 1993 년 4 월부터 6 월사이에는 시지역이 1.60일로 감소하였고, 군지역은 1.73일로 증가 하였다.
5. 1990 년 4 월부터 6 월사이에 피보험자 1인당 진료비는 시지역 1,068원, 군지역 574원 이었 고, 1993 년 4 월부터 6 월사이에 시지역 1,445 원, 군지역 1,203원으로 시지역이 군지역보다 높게 나타났다.
6. 1990년 4월부터 6월사이에 진료건당 진료비는 시지역 13,783원, 군지역 13,285원 이었고, 19 93 년 4 월부터 6 월사이에 시지역 15,958원, 군지역 16,466원으로 나타났다.
7. 치과의료기관이용 연령군별 진료건수 및 진료 비는 10세이하, 20세이하, 40세이하 연령군에 서 시지역이 군지역보다 높은 분포를 보였고 50세이하, 60세이하, 70세이하, 70세초과 연령 군에서는 군지역이 시지역보다 높은 분포를 나타냈다.
8. 치과 상병별 진료건수 및 진료비는 시지역과 군지역에서 치아경조직 질환, 치수 및 근단조 직의 질환, 치은 및 치주질환, 치아의 발육 및 맹출이상의 순위로 이들이 대부분의 치과 상 병별 진료건수 및 진료비를 占有하고 있다.

参 考 文 献

1. 신수식(1983). 사회보장론. 박영사, 260-264.
2. 경제기획원(1990). 통계연보.
3. 의료보험연합회(1993). 의료보장 제65호, 17.
4. 구창환(1982). 지역별 의료필요도와 의료자원량의 관 계에 대한 연구, 서울대학교 보건대학원, 38.
5. 문옥륜(1990). 전국민 의료보험 1년의 성과와 과제, 의료보험 5 ~ 6.
6. 김순옥(1981). 종합병원 경영에 있어서의 사업부재조 직, 계명대학교대학원, 47.
7. 박범석(1982). 의료보험 정책의 구실, 의보공론.
8. 권순원(1986). 국민의료비의 연구, 사회과학연구소, 37-38.
9. 이영두(1984). 의료기관 종류별 진료내역 비교연구, 연세대학교대학원, 1.
10. 이창익(1988). 의료보험논문집 제4권, 의료보험연합 회.
11. 최명순(1989). 지역의료보험 환자의 진료권별 의료 이용행태에 관한 연구, 중앙대학교 사회개발대학원, 47.
12. 여운국(1988). 의료이용과 의료행태에 관한 연구, 영 남대학교 경영대학원, 58-59.
13. 대한치과의사협회(1989). 한국인 치과질환 실태조사 보고, 59.
14. 한명숙(1993). 도시 농촌간 지역의료보험수진자의 치 과진료내역 비교, 충남대학교 보건대학원, 23.
15. 김광수(1987). 의료보험급여비중 구강진료급여비에 관한 조사연구, 대한 구강보건학회지, Vol. II, NO.1, 144-151.
16. 박명숙(1990). 지역의료보험에서 치과의료자원이 치 과의료수요에 미치는 영향, 중앙대학교 사회개발대학 원, 22-23.
17. 의료보험연합회(1991). 의료보험 통계연보.
18. 천병윤(1991). 치과의료보험의 현황과 과제, 의료보 험, 71.

-ABSTRACT-

A STUDY ON THE MEDICAL RESOURCES AND BEHAVIOR OF MEDICAL CARE UTILIZATION

- about dental insurance in regional medical insurance -

Lee jai kwang · Park Myung Suk

This study was carried out to observe the effect of dental resources on dental care behavior in regional medical insurance. For the purpose, the data of dental insurance were compared with 2 districts of urban area(Suwon) and rural area(Whasung country) and the duration is from April to June, 1990 and 1993 year, each.

The obtained results are as followed ;

1. Average insured persons per household as of June 1990 were 3.42 persons in urban area, and 3.71 persons in rural area and the ones as of June 1993 were 3.30 persons in urban area and 3.31 persons in rural area.
2. Claims per 1,000 insured persons from April to June 1990 were 77 in urban area and 43 in rural area, and the ones from April to June 1993 were 91 in urban area and 73 in rural area, but it's still high in urban area now.
3. Days of medication per claim from April to June 1990 were 1.69 days in urban area and 1.97 days in rural area, and the ones from April to June 1993 were 3.40 days in urban area, and 3.71 days in rural area.
4. Days of visit per claim from April to June 1990 were 1.61 days in urban area and 1.63 days in rural area, and the ones from April to June 1993 were 1.60 days in urban area and 1.73 days in rural area.
5. Expenses per insured person from April to June 1990 were 1,068won in urban area and 574won in rural area, and the ones from April to June 1993 were 1,445 won in urban area and 1,203won in rural area.
6. Expenses per claim from April to June 1990 were 13,783 won in urban area and 13,285 won in rural area, and the ones from April to June 1993 were 15,958 won in urban area and 16,466 won in rural area.
7. The claims and expenses are higher in urban area under the age of forty years, higher in rural area over the age of forty years.
8. Claims and expenses by 999 classifications of disease were in order of disease of hard tissues of teeth, disease of pulp and periapical tissues, gingival and periodontal disease, disorders of tooth development and eruption, and the above disease occupied almost of dental diseases.