

추나요법 건강보험 급여화 이후 추나요법 이용 현황 분석 (2019-2021)

박정식 · 임형호
가천대학교 한의과대학

Analysis of Chuna Manual Therapy Usage Status after the Application of Chuna Manual Therapy Health Insurance (2019-2021)

Jung-Sik Park, K.M.D., Ph.D., Hyung-Ho Lim, K.M.D., Ph.D.
College of Korean Medicine, Gachon University

This work was supported by the Gachon University research fund of 2020 (GCU-2020-02110001).

RECEIVED September 19, 2022
ACCEPTED September 30, 2022

CORRESPONDING TO
Hyung-Ho Lim, College of Korean Medicine, Gachon University, 1342 Seongnam-daero, Sujeong-gu, Seongnam 13120, Korea

TEL (031) 750-8599
FAX (031) 750-5416
E-mail omdlimhh@naver.com

Copyright © 2022 The Society of Korean Medicine Rehabilitation

Objectives The purpose of this study was to analyze the Chuna manual therapy usage status after the application of Chuna manual therapy health insurance.

Methods This study analyzed the health insurance data (2019-2021). From April 2019 to December 2021, monthly data were collected by simple Chuna, complex Chuna (own expense 50%), complex Chuna (own expense 80%), and special (dislocation) Chuna.

Results The major results are as follows. First, in hospital-level medical institutions, simple Chuna and complex Chuna (own expense 50%) occupied a similar proportion. In clinic-level medical institutions, simple Chuna occupies the largest proportion. Second, the amount of use decreased in all medical institutions after September, which is thought to be the result of restrictions on Chuna manual therapy health insurance.

Conclusions Therefore, it is necessary to conduct research by receiving more detailed data on Chuna manual therapy health insurance. Through this, an improved policy of Chuna manual therapy health insurance should be discussed. (*J Korean Med Rehabil* 2022;32(4):61-72)

Key words Korean traditional medicine, Chuna manual therapy, Health insurance

서론

추나요법은 2019년 3월 26일 추나요법 건강보험 적용을 위한 국민건강보험법 및 의료급여법 시행령의 일부개정령안이 국무회의에서 의결됨에 따라 2019년 4월 8일부터 추나요법에 대해 건강보험 급여가 시작되었다¹⁾. 추나요법은 한방물리요법 행위분류의 의료기기 미사용 행위에 해당되었으며 크게 관절의 생리학적 운동범위 내의 단순추나, 관절의 생리학적 운동범위를 넘는 복잡추나, 탈구 관절을 복원교정하는 특수(탈구)추나로 분류되었다²⁾.

추나요법 급여화에 대한 본 사업이 시행되기 전 논쟁^{3,4)}이 있었으며 2019년 4월 본 사업이 시행된 이후에도 논쟁⁵⁾이 있었으나 추나요법에 건강보험 급여가 적용되면서 2019년 4월부터 6개월 동안 실시된 추나급여 행위 횟수는 약 203만회⁶⁾로, 국민들에게 추나요법이 더욱 많이 시행될 수 있었다. 또한 Kim 등⁷⁾이 발표한 ‘추나요법의 건강보험 및 의료급여 적용에 따른 한방병원에 내원하는 환자군에 대한 통계적 고찰 결과’ 논문에서 정책변화에 따라 추나요법을 받은 환자수가 증가하는데 영향을 미쳤다는 내용을 발표하였다. 다만 2019년 정책 적용 이후

Kim 등⁷⁾의 연구는 시행 초기 몇 개월간 단일 병원에서의 데이터로 미흡한 면이 있었으며 이에 본 연구에서는 추나요법 건강보험 급여 정책 시행 이후 추나요법 이용 현황의 전체적인 추이를 살펴보기 위해 본 연구를 시행하였다. 이를 위해 건강보험심사평가원의 보건의료빅데이터개방시스템(Healthcare Bigdata Hub, <https://opendata.hira.or.kr>)의 통계자료 중 진료행위(검사/수술 등) 파트에서 각 추나행위별 자료를 수집하였다. 보건의료빅데이터개방시스템에서 진료년월별 자료는 최근 8개월 전까지만 제공되므로, 추나요법 건강보험 급여 정책이 적용된 2019년 4월부터 2021년 12월까지 약 3년간의 월별 자료를 수집하였다. 이에 대한 정리 및 분석을 바탕으로 추나요법 건강보험 급여 이용 현황과 경향성을 알아보고 급여정책에 도움을 주고자 연구하였다.

대상 및 방법»»»»

연구 자료는 건강보험심사평가원의 보건의료빅데이터개방시스템에서 제공하는 의료통계정보 중 진료행위에서 검색하였다(<http://opendata.hira.or.kr/op/opc/olapDiagBhvI>

nfo.do). 진료행위코드조회 중 ‘추나’ 검색을 통해 나온 단순추나(행위코드: 40710), 복잡추나(본인부담 50%)(행위코드: 40720), 복잡추나(본인부담 80%)(행위코드: 40721), 특수추나(탈구)(행위코드: 40730)의 행위별 자료를 ‘진료년월’ 기준으로 2019년 4월부터 2021년 12월까지 수집하여 병의원급에 따른 환자수, 사용횟수, 진료금액 3가지 항목에 대해 조사하였다.

결과»»»»

1. 월별 환자수

1) 병원급 기관 월별 환자수 변화(Table I)

단순추나는 지난 3년간 월별 그래프가 매우 비슷한 경향을 나타냈다. 2020년 1월부터 3월까지 감소한 시점을 제외하고 매년 유사한 양상을 보여주고 있다. 2020년 1월부터 3월까지의 감소는 corona virus disease (COVID)-19의 영향으로 판단되며 COVID-19 대유행으로 인한 사회적 분위기 속에서도 시행 첫 해의 환자수와 비슷한 수

Table I. Number of Patients by Month (Hospital-Level)

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 4	8,402	7,056	3,120	5
2019. 5	10,152	8,236	3,774	1
2019. 6	9,615	8,010	3,812	1
2019. 7	10,727	8,148	4,636	1
2019. 8	10,867	7,900	4,968	1
2019. 9	9,003	6,752	4,016	1
2019. 10	8,751	6,607	4,133	1
2019. 11	8,289	6,211	3,860	1
2019. 12	8,366	5,994	3,732	1
2020. 1	8,646	7,477	4,046	2
2020. 2	7,782	6,198	3,413	1
2020. 3	6,906	4,945	2,665	1
2020. 4	7,730	5,383	3,156	-
2020. 5	8,616	5,739	3,594	13
2020. 6	9,165	5,783	3,767	3
2020. 7	10,056	5,860	3,880	5

Table I. Continued

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2020. 8	10,124	5,744	4,142	2
2020. 9	9,292	5,241	3,501	2
2020. 10	9,110	5,020	3,322	3
2020. 11	8,779	4,761	3,144	-
2020. 12	8,658	4,682	3,129	-
2021. 1	9,372	5,938	3,335	-
2021. 2	8,689	5,502	3,128	1
2021. 3	10,219	6,341	3,517	2
2021. 4	9,986	6,076	3,253	-
2021. 5	9,959	6,027	3,356	-
2021. 6	10,130	5,706	3,383	-
2021. 7	11,004	5,839	3,657	-
2021. 8	10,616	5,553	3,667	1
2021. 9	9,497	5,044	3,348	1
2021. 10	9,633	5,064	3,311	1
2021. 11	9,604	4,873	3,218	-
2021. 12	9,426	4,659	3,342	-

준을 유지하고 있다. 매년 대체적으로 8월까지 증가하고 9월 이후에는 감소 추세를 보이는데 이는 환자 1인당 연간 급여 횟수 20회 제한의 영향에 의한 것으로 판단된다 (Fig. 1). 복잡추나는 시행 첫 해에 비해 2020년, 2021년 모두 환자수가 감소되었다. 2020년 1월부터 3월까지 COVID-19의 영향으로 인한 감소와 급여 횟수 제한으로 인한 9월 이후 감소 추세는 단순추나의 케이스와 비슷한 경향을 보이고 있다(Figs. 2, 3). 다만 단순추나 행위와는 다르게 시행 첫 해의 환자수를 유지하지 못하고 있으며 특히 복잡추나(본인부담 50%)는 매일 2,000여 명 정도 감소세가 지속되었다. 특수추나의 경우 환자수 표본이 너무 적고 월별 변동이 매우 불규칙적이다. 2019년에 비해 2020년 표본 수가 증가하기는 하였으나 미미한 수준이며 2021년 동안 총 6건만 시행되었다.

2) 의원급 기관 월별 환자수 변화(Table II)

단순추나는 병원급 기관의 데이터와 매우 유사한 양상을 보였다. 2020년 1월부터 3월까지 COVID-19의 영향으로 인해 감소되었으나 사회적 거리두기 등의 악재 속에서도 시행 첫 해의 환자수와 비슷한 수준을 유지하고

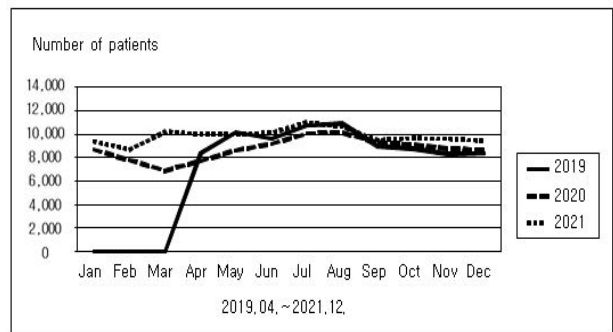


Fig. 1. The number of patients (Simple Chuna, hospital-level).

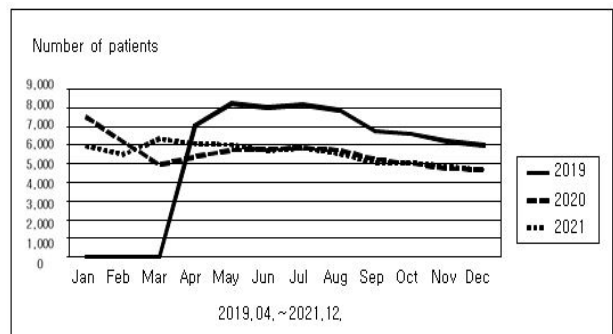


Fig. 2. The number of patients (Complex Chuna (50%), hospital-level).

있다. 또한 9월 이후에는 감소 추세도 동일한데 역시 환자 1인당 연간 급여 횟수 20회 제한의 영향에 의한 것으로 판단된다(Fig. 4). 복잡추나는 시행 첫 해에 비해 2020년, 2021년 모두 환자수가 감소되었으나 병원급 데이터

와는 다르게 감소폭이 10% 이내로 기록되었으며 특히 복잡추나(본인부담 80%)의 경우 2021년도에는 시행 첫 해 수준으로 회복하였다(Figs. 5, 6). 그러나 8월 이후 감소 경향은 동일하게 나타났으며 추나급여 보장 횟수 제

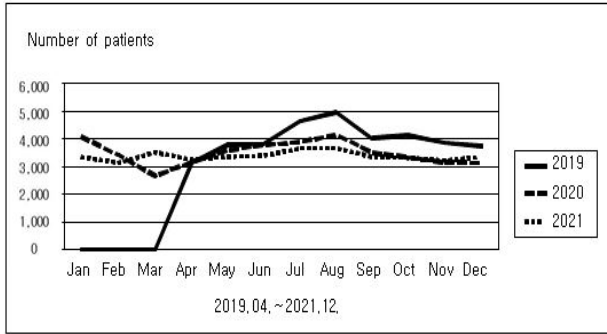


Fig. 3. The number of patients (Complex Chuna (80%), hospital-level).

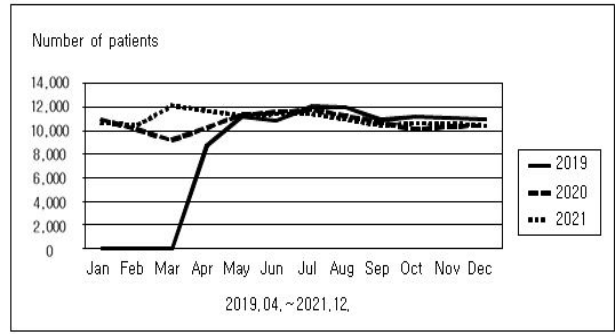


Fig. 4. The number of patients (Simple Chuna, clinic-level).

Table II. Number of Patients by Month (Clinic-Level)

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 4	87,438	12,522	24,212	61
2019. 5	111,746	13,889	31,072	37
2019. 6	108,571	12,999	30,754	24
2019. 7	120,061	13,664	35,262	19
2019. 8	119,604	13,137	35,467	29
2019. 9	108,989	11,786	31,520	43
2019. 10	111,933	11,913	32,266	30
2019. 11	110,647	11,719	31,238	32
2019. 12	109,480	11,798	30,843	33
2020. 1	109,251	12,202	29,664	33
2020. 2	100,821	11,218	27,580	22
2020. 3	91,895	10,123	24,270	24
2020. 4	102,473	11,108	27,914	18
2020. 5	113,543	12,352	30,815	17
2020. 6	115,606	12,841	31,757	23
2020. 7	117,794	12,945	32,794	19
2020. 8	112,731	12,258	32,265	10
2020. 9	106,684	11,701	29,651	10
2020. 10	100,943	11,167	28,705	19
2020. 11	103,639	11,153	29,130	20
2020. 12	103,937	10,852	28,725	26
2021. 1	106,664	11,513	29,045	29
2021. 2	104,274	11,511	29,258	28

Table II. Continued

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2021. 3	121,061	13,301	34,374	29
2021. 4	116,642	13,284	33,746	33
2021. 5	112,675	13,134	33,642	21
2021. 6	114,179	12,864	34,155	21
2021. 7	114,245	13,083	35,264	22
2021. 8	109,564	12,186	34,226	22
2021. 9	104,270	11,426	31,729	23
2021. 10	106,238	11,509	32,316	30
2021. 11	105,694	11,327	32,463	28
2021. 12	104,593	11,263	31,754	29

한이 치료행위에 영향을 미치고 있는 것으로 판단된다. 특수추나의 경우는 역시 환자수 표본이 적고 월별 변동이 불규칙적이며 2021년 월별 20~30명의 환자수를 기록하였다.

2. 월별 사용횟수

1) 병원급 기관 월별 사용횟수 변화(Table III)

3년간 병원급 의료기관의 추나 급여치료 사용횟수 변화를 보면 2020년 3월까지의 복잡추나(본인부담 50%) 사용횟수가 단순추나보다 많았으나, 그 이후부터 2021

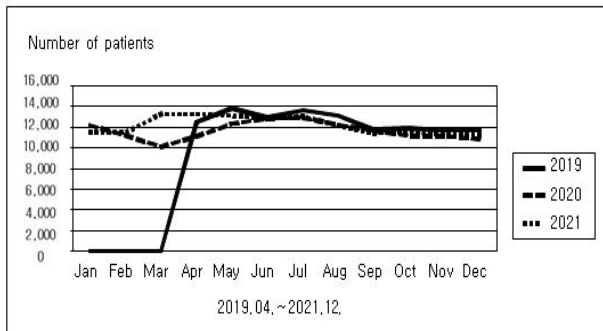


Fig. 5. The number of patients (Complex Chuna (50%), clinic-level).

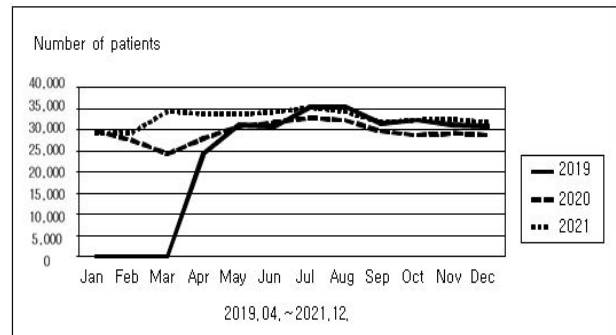


Fig. 6. The number of patients (Complex Chuna (80%), clinic-level).

Table III. Number of Uses by Month (Hospital-Level, Time)

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 4	19,617	25,049	6,699	5
2019. 5	26,599	32,418	8,983	1
2019. 6	24,942	30,554	9,266	3
2019. 7	28,020	32,119	11,468	1
2019. 8	27,265	29,631	12,469	4

Table III. Continued

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 9	21,267	23,217	8,929	2
2019. 10	21,744	24,555	10,167	1
2019. 11	21,114	23,902	9,820	1
2019. 12	21,606	21,375	8,704	1
2020. 1	24,052	32,998	10,934	7
2020. 2	21,336	24,754	9,112	1
2020. 3	20,085	19,634	7,280	1
2020. 4	21,419	19,991	8,269	-
2020. 5	22,834	21,332	9,231	51
2020. 6	24,172	21,821	9,221	5
2020. 7	27,718	22,491	9,851	20
2020. 8	26,647	21,253	10,172	7
2020. 9	24,327	18,937	8,788	2
2020. 10	23,664	18,412	8,118	6
2020. 11	22,396	17,297	7,623	-
2020. 12	23,341	16,966	8,045	-
2021. 1	28,656	27,043	10,266	-
2021. 2	22,655	20,038	8,149	1
2021. 3	28,625	25,356	9,442	3
2021. 4	27,055	22,595	8,568	-
2021. 5	26,296	21,913	8,704	-
2021. 6	25,898	20,407	8,740	-
2021. 7	30,213	22,811	9,910	-
2021. 8	28,692	21,132	9,800	1
2021. 9	23,542	17,198	8,223	1
2021. 10	24,922	18,445	8,429	1
2021. 11	25,335	18,125	8,588	-
2021. 12	25,236	17,078	8,746	-

년 말까지 단순추나가 추나행위 중 가장 많이 사용되고 있다. 2020년, 2021년 한 해 전체의 경향성을 보면 추나 요법 사용횟수에서 복잡추나(본인부담 50%)의 비율은 연말로 갈수록 감소하였으나 복잡추나(본인부담 80%)의 비율은 거의 변화가 없으며, 둘의 구성비를 살펴보았을 때 복잡추나(본인부담률 80%)보다 복잡추나(본인부담 50%)의 총 사용횟수가 2배 이상 많았다(Fig. 7).

2) 의원급 기관 월별 사용횟수 변화(Table IV)

3년간 의원급 의료기관의 추나 급여치료 사용횟수 변

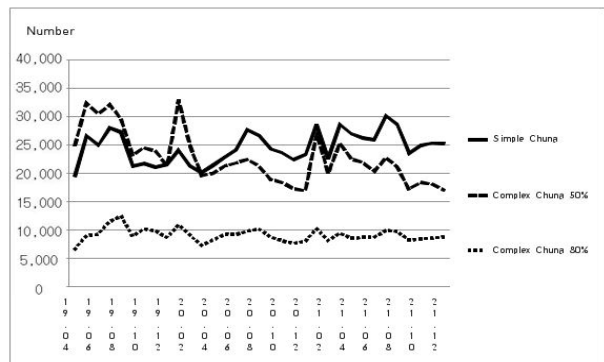


Fig. 7. The number of uses by month for 3 years (hospital-level).

화를 보면 병원급 의료기관과는 달리 시행초기부터 단순추나가 복잡추나보다 훨씬 많이 시행되었으며, 복잡추나(본인부담 80%)가 복잡추나(본인부담 50%)보다 많이 시행되었다. 단순추나는 병원급 의료기관의 단순추나 총사용횟수와 비슷한 양상을 보였지만, 2020년 1월에 사용횟수가 증가하지 않았고 3월까지 사용횟수가 감

소하다가 이후 다시 증가하였으나 큰 변동없이 박스권 움직임을 보이고 있다. 기간 내 전체 추나요법 사용횟수에서 복잡추나(본인부담 50%)의 비율은 월별 변화가 거의 없으며 복잡추나(본인부담 80%)의 총 사용횟수가 복잡추나(본인부담 50%)보다 2배가량 많았다(Fig. 8).

Table IV. Number of Uses by Month (Clinic-Level, Time)

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 4	175,068	31,488	49,925	92
2019. 5	248,465	39,903	73,427	65
2019. 6	235,766	35,240	70,856	43
2019. 7	262,454	37,631	82,101	19
2019. 8	255,627	34,949	80,242	54
2019. 9	221,102	29,131	67,947	65
2019. 10	236,729	31,561	73,672	63
2019. 11	237,350	30,954	72,851	32
2019. 12	239,792	31,758	72,670	64
2020. 1	239,122	33,179	68,059	47
2020. 2	223,571	31,102	64,111	38
2020. 3	210,892	28,903	58,507	24
2020. 4	226,978	30,546	65,815	41
2020. 5	246,690	33,454	72,251	41
2020. 6	252,205	35,200	75,535	45
2020. 7	258,831	35,846	78,060	19
2020. 8	235,806	31,873	72,795	17
2020. 9	231,976	31,548	70,601	18
2020. 10	212,444	29,014	66,146	51
2020. 11	221,159	29,579	69,598	20
2020. 12	233,801	30,914	72,775	78
2021. 1	248,615	33,143	72,817	68
2021. 2	228,378	30,303	68,911	58
2021. 3	275,394	36,935	84,539	29
2021. 4	258,231	36,333	82,275	50
2021. 5	241,810	34,533	78,780	35
2021. 6	242,978	33,395	79,852	35
2021. 7	246,663	34,999	82,845	22
2021. 8	229,452	31,791	78,637	40
2021. 9	211,635	27,575	70,491	37
2021. 10	225,317	29,895	75,471	42
2021. 11	225,191	29,669	77,107	28
2021. 12	230,281	30,128	77,700	47

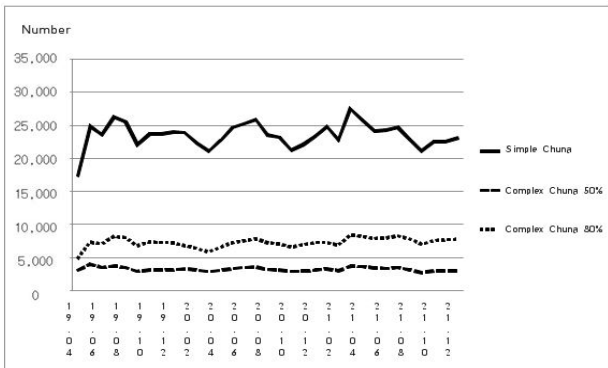


Fig. 8. The number of uses by month for 3 years (clinic-level).

3. 월별 진료금액

1) 병원급 기관 월별 진료금액 변화(Table V)

병원급의 진료금액은 복잡추나(본인부담 50%), 단순추나, 복잡추나(본인부담 80%), 특수(탈구)추나의 순으로 많았으며, 2020년 3월부터 단순추나가 복잡추나보다 총사용횟수가 많았지만 진료금액은 여전히 복잡추나(본인부담 50%)가 단순추나보다 많이 나타났다. 1회당 평균 진료금액 변화는 추나행위의 종류와 관계없이 평균 2%대의 증가율을 기록하였다(Fig. 9).

Table V. Amount of Treatment by Month (Hospital-Level, 1,000 won)

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 4	439,839	946,700	253,098	276
2019. 5	596,409	1,224,868	339,551	58
2019. 6	559,512	1,154,087	350,229	173
2019. 7	628,239	1,213,386	433,267	58
2019. 8	611,262	1,119,071	471,103	231
2019. 9	476,476	876,799	337,347	116
2019. 10	487,190	927,094	384,064	58
2019. 11	473,223	902,387	370,921	58
2019. 12	485,385	807,735	328,849	60
2020. 1	554,567	1,282,247	424,982	417
2020. 2	492,093	961,636	353,960	60
2020. 3	462,198	763,093	282,766	60
2020. 4	492,976	776,950	321,251	-
2020. 5	525,325	828,775	358,709	3,035
2020. 6	555,629	847,741	358,480	298
2020. 7	636,403	873,539	382,741	1,190
2020. 8	612,186	825,173	395,207	417
2020. 9	559,877	735,598	341,432	119
2020. 10	544,152	714,875	315,140	357
2020. 11	515,033	671,686	295,894	-
2020. 12	537,391	659,319	312,615	-
2021. 1	676,997	1,080,248	409,992	-
2021. 2	535,160	800,615	325,389	61
2021. 3	675,353	1,012,895	377,292	184
2021. 4	638,687	901,890	342,087	-
2021. 5	621,365	874,611	347,668	-
2021. 6	612,006	814,738	349,194	-

Table V. Continued

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2021. 7	713,942	910,420	395,803	-
2021. 8	678,466	844,132	391,433	61
2021. 9	557,252	686,944	328,323	61
2021. 10	589,289	736,768	336,780	61
2021. 11	599,466	723,906	343,029	-
2021. 12	598,744	682,458	349,786	-

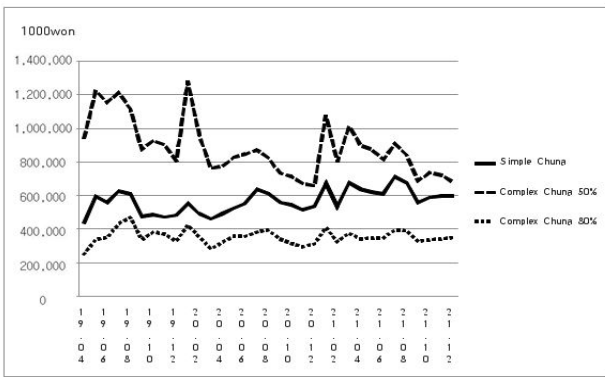


Fig. 9. The amount of treatment by month for 3 years (hospital-level).

2) 의원급 기관 월별 진료금액 변화(Tables VI, VII)

의원급에서 진료금액은 단순추나, 복잡추나(본인부담 80%), 복잡추나(본인부담 50%), 특수(탈구)추나 순으로 많았으며, 전체적으로 월 진료금액은 계절적 변동요인 외에는 안정적으로 나타났다. 단순추나와 기타 추나요법의 진료금액 차이가 크며 평균적으로 단순추나의 월 진료금액은 복잡추나(본인부담 50%)의 4.3배, 복잡추나(본인부담 80%)의 2배 이상인 것으로 나타났다. 1회당 평균 진료금액 변화는 추나행위의 종류와 관계없이 평균 2%대의 증가율을 기록하였다(Fig. 10).

Table VI. Amount of Treatment by Month (Clinic-Level, 1,000 won)

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2019. 4	3,746,703	1,138,066	1,804,443	5,096
2019. 5	5,317,640	1,442,294	2,654,019	3,601
2019. 6	5,045,861	1,273,750	2,561,090	2,382
2019. 7	5,617,040	1,360,172	2,967,540	1,773
2019. 8	5,470,928	1,263,231	2,900,347	2,991
2019. 9	4,732,011	1,052,940	2,455,944	3,601
2019. 10	5,066,457	1,140,772	2,662,910	3,490
2019. 11	5,079,967	1,118,832	2,633,199	3,435
2019. 12	5,132,088	1,147,929	2,626,816	3,545
2020. 1	5,268,540	1,234,305	2,531,933	2,680
2020. 2	4,925,881	1,157,059	2,385,095	2,167
2020. 3	4,646,517	1,075,261	2,176,610	2,966
2020. 4	5,001,011	1,136,378	2,448,475	2,338
2020. 5	5,435,344	1,244,583	2,687,929	2,338
2020. 6	5,556,885	1,309,543	2,810,101	2,566

Table VI. Continued

Month	Simple Chuna (code: 40710)	Complex Chuna (own 50%) (code: 40720)	Complex Chuna (own 80%) (code: 40721)	Special Chuna (code: 40730)
2020. 7	5,702,923	1,333,572	2,904,032	2,224
2020. 8	5,195,649	1,185,767	2,708,158	969
2020. 9	5,111,280	1,173,676	2,626,536	1,027
2020. 10	4,680,936	1,079,406	2,460,799	2,908
2020. 11	4,872,978	1,100,425	2,589,229	2,623
2020. 12	5,151,638	1,150,145	2,707,484	4,448
2021. 1	5,635,306	1,268,447	2,786,850	3,989
2021. 2	5,176,614	1,159,756	2,637,360	3,402
2021. 3	6,242,376	1,413,576	3,235,466	3,050
2021. 4	5,853,307	1,390,537	3,148,829	2,933
2021. 5	5,481,085	1,321,647	3,015,067	2,053
2021. 6	5,507,615	1,278,093	3,056,096	2,053
2021. 7	5,591,103	1,339,482	3,170,641	1,877
2021. 8	5,200,979	1,216,705	3,009,594	2,346
2021. 9	4,797,118	1,055,350	2,697,789	2,170
2021. 10	5,107,234	1,144,141	2,888,426	2,464
2021. 11	5,104,382	1,135,492	2,951,039	2,874
2021. 12	5,219,983	1,153,171	2,973,876	2,757

Table VII. Average Amount of Treatment per Visit (won)

Year	Simple Chuna		Complex Chuna (own 50%)		Complex Chuna (own 80%)		Special Chuna	
	Hospital -level	Clinic -level	Hospital -level	Clinic -level	Hospital -level	Clinic -level	Hospital -level	Clinic -level
2019	22,415	21,401	37,769	36,144	37,779	36,144	57,055	55,394
2020	22,950	21,976	38,735	37,109	38,752	37,102	59,514	56,819
2021	23,577	22,612	39,843	38,135	39,849	38,181	61,142	58,440

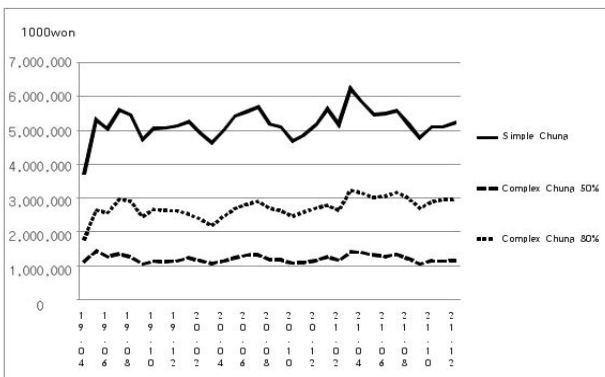


Fig. 10. The amount of treatment by month for 3 years (clinic-level).

고찰 및 결론»»»»

본 논문에서는 2019년 4월 추나요법이 건강보험 급여화가 된 이후 추나요법 이용 현황에 대해 연구하여 기술하였다. 건강보험심사평가원 보건의료빅데이터개방시스템에서 제공하는 의료통계정보 중 진료행위에서 2019년 4월부터 2021년 12월까지 각 추나 행위별 현황자료를 수집하여 병의원급에 따른 환자수, 사용횟수, 진료금액의 추이를 분석한 결과는 다음과 같다.

조사기간 동안 전체 건강보험 추나요법 환자수는 총 564만 289명이며, 이용량은 총 1,311만 4,018회, 진료비

는 총 3,612억 7천5백만원으로 나타났다. 단순추나가 가장 많이 적용되었으며 전체 환자수 중 69.06%, 사용량 중 65.43%, 진료금액 중 52.71%를 차지하고 있었다.

추나요법 행위별 환 자수에 대한 비율은 병원급 의료기관에서는 단순추나 49.23%, 복잡추나(본인부담 50%) 31.79%, 복잡추나(본인부담 80%) 18.97%, 특수추나 0.01%로 나타났으며 의원급 의료기관에서는 단순추나 71.52%, 복잡추나(본인부담 50%) 7.97%, 복잡추나(본인부담 80%) 20.49%, 특수추나 0.02%로 나타났다.

추나요법 행위별 사용량 분포는 병원급 의료기관에서는 단순추나 43.55%, 복잡추나(본인부담 50%) 40.30%, 복잡추나(본인부담 80%) 16.14%, 특수추나 0.01%로 나타났으며 의원급 의료기관에서는 단순추나 69.06%, 복잡추나(본인부담 50%) 9.53%, 복잡추나(본인부담 80%) 21.39%, 특수추나 0.02%로 나타났다.

추나요법 유형별 진료금액 비율은 병원급 의료기관에서는 단순추나 31.43%, 복잡추나(본인부담 50%) 48.93%, 복잡추나(본인부담 80%) 19.63%, 특수추나 0.01%로 나타났으며 의원급 의료기관에서는 단순추나 56.92%, 복잡추나(본인부담 50%) 13.26%, 복잡추나(본인부담 80%) 29.80%, 특수추나 0.02%로 나타났다.

이상의 데이터를 종합한 결과 병원급 의료기관에서는 환자수 및 사용량에서는 단순추나가 제일 많은 수치를 기록하였으나 진료금액은 복잡추나(본인부담 50%)가 50%에 가까운 비중을 보이고 있으므로 단순추나와 복잡추나(본인부담 50%) 중심으로 진료가 이루어지고 있으며 의원급 의료기관에서는 환자수, 사용량 및 진료금액에서 모두 단순추나의 비중이 제일 높아 단순추나 위주로 추나보험치료가 시행되고 있음을 알 수 있었다.

병의원급에서 모두 3년간 월별 환자수 변동 추이가 매우 유사한 패턴을 보여주고 있는데 대체적으로 겨울과 여름에 사용량이 많고 봄과 가을에는 사용량이 감소하는 경향을 보였다. 다만 이러한 변동이 추나환자 발생의 계절적 요인 때문인지, 환자 1인당 연간 급여횟수 20회 제한의 영향에 의한 것인지는 명확하지 않으나 통상적으로 9월부터 12월까지 전반적인 그래프가 음의 기울기를 보이다가 1월부터 우상향으로 전환되는 것을 보아 현 급여보장 횟수 제한의 영향으로 해석된다. 특히 장기간 꾸준한 치료가 필요한 중증도 질환 등에 대해서는 급여 횟수의 제한을 상향 조정하는 것이 필요할 것

으로 생각한다.

다만 환자 1인당 연간 사용횟수, 진료금액, 질환별 추나사용횟수 등 더욱 상세한 데이터를 수집하기 위해서는 입원과 외래를 통합하여 환자의 주민등록번호를 기준으로 실인원에 대한 상세한 통계자료가 필요한데 현재 건강보험심사평가원에서는 해당 자료를 공개하지 않아 이번 연구를 통해 유추할 수 있는 결과를 근거 삼아 실인원에 대한 향후 해당 자료 혹은 이에 준하는 자료를 요청, 확보하여 본격적이고 심층적인 연구가 진행되길 희망한다.

또한 2019년 4월 이후 시계열 자료가 짧아 월별 변동 추이에 대한 불명확성이 존재하고, 특히 2020년 1월 20일에 COVID-19 국내 첫 발병 사례가 보고되고 2020년 2월 20일에 첫 사망자가 발생한 이후 대유행을 막기 위해 사회적 거리두기가 시행되었다^{8,9)}. 이후 2022년 3월까지 사회적 거리두기가 지속되었으므로 향후 사회적 거리두기 해제가 된 2022년 및 그 이후의 데이터를 포함한 좀 더 광범위한 연구가 진행되어 이를 바탕으로 추나요법의 건강보험 및 의료급여 보장이 좀 더 확대되고 나아가 한의진료행위에 대한 건강보험 보장성을 강화하고 국민의 의료비 부담을 줄이게 되기를 바란다.

References»»»»

1. Ministry of Health and Welfare. Chuna therapy health insurance medical benefits apply! [Internet] 2019 [cited 2019 Jun 8]. Available from: URL: http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&CONT_SEQ=348728.
2. The Society of Korean Medicine Rehabilitation. Korean medicine rehabilitation. 5th ed. Paju:Globooks Publishing. 2020:371-3.
3. Lim S. Neck and waist uncomfortable I received one shot or therapy, then stroke or disc side effects [Internet] 2019 [cited 2019 Jun 8]. Available from: URL: <https://www.medigatenews.com/news/3109820017>.
4. Song SY. It was decided to pay for chuna treatment, chuna therapy, but the validity controversy does not end [Internet] 2019 [cited 2019 Jun 8]. Available from: URL: <http://www.docdocdoc.co.kr/news/articleView.html?idxno=1066493>.
5. Noh SW. Despite the application of health insurance, the effectiveness of Chuna therapy remains constant [Internet]

- 2019 [cited 2019 Jun 8]. Available from: URL: <http://www.kukinews.com/newsView/kuk201904110360>.
6. Year Book Korea Medical Publisher. 2019 Yearbook of Traditional Korean medicine. Deajeon:Shinjin Print. 2021:319-77.
 7. Kim HJ, Byun DY, Kim GB, Park JY, Kwon YS, Yoo JE, Lee HW, Oh MS. The statistics study on patients visiting a Korean medicine hospital according to the application of Chuna therapy health insurance and medical benefits. J Korean Med. 2019;40(3):188-97.
 8. You JE. Lessons from South Korea's Covid-19 policy response. American Review Public Administration. 2020; 50(6-7):801-8.
 9. Kang JH, Jang YY, Kim JH, Han SH, Lee KR, Kim MK, Eom JS. South Korea's responses to stop the COVID-19 pandemic. American J Infection Control. 2020;48(9):1080-6.