초록번호 06-4

제 목	국 문	의무기록의 의료정보 충실도에 관한 연구
	영 문	Evaluation of substantiality of Medical information given in medical records
저 자 및 소 속	국 문	김병철, 이영성* 삼성서울병원 응급의학과 , 충북대학교 의과대학 의료관리학교실*
	영 문	Byeong Cheol Kim, Young Sung Lee* Samsung Medical Center, Department of Emergency Medicine, Chungbuk University College of Medicine, Department of Health Policy and Management

분 야	보건관리	발 표 자	김병철
발표 형식	구연	발표 시간	15분
진행 상황	연구완료 ( ), 연구중 (O) → 완료 예정 시기 : 98 년 10 월		

1. 연구 목적

의무기록은 환자 진료를 위해 꼭 필요한 문서로서 의학교육 및 의학연구를 위한 자료, 의료분쟁시 필요한 법적 증거자료, 병원경영 및 국가보건행정에 필요한 통계수치 산출의 기초자료, 의료의 질관리를 위한 핵심도구, 진료비 산정 및 보험청구의 근거자료로서 이용될 수 있고, 의무기록이 여러 가지 용도를 적절히 사용되려면 정확하고 충실하며 적시(timeliness)에 작성되어야 한다.

본 연구에서는 전국의 3차종합병원, 종합병원, 병원에서 작성된 의무기록을 검토하여 기본적이고 중요한 의료정보가 기록되어 지는 퇴원요약기록, 입원기록, 경과기록, 수술기록이 얼마나 충실하게 작성되고 있는 지를 살펴보고, 잘 짜여진 진료문서양식(혹은 서식)이 의무기록의 충실한 기재에 도움을 주는 지를 알아보고자 한다.

2. 연구 방법

1) 연구대상

진료비 강도(Costliness Index)가 전국 평균수준에 근접하는 병원 중에서 병원유형(3차 종합병원, 종합병원, 병원)과 진료건수를 고려하여 선정한 총 14개 의료기관에서 1997년부터 실시중인 'DRG지불제도 시범사업'에 선정된 수정체수술, 편도·아데노이드수술, 충수돌기절재술, 질식분만, 제왕절개분만으로 1995년 중에 입원치료를 받은 환자의 일부를 대상으로 수집한 의무기록 약 1500건을 검토 분석한다.

2) 연구방법

의무기록과 관련된 문헌을 고찰하여, 의무기록 충실도 연구 대상이 되는 진료문서양식을 정하고, 각 양식에 대하여 충실도 평가항목을 선정하여 분석표를 만들며, 분표를 이용하여 각 약식에 기재된 의료정보의 충실도를 분석한다. 이들 자료를 이용하여 의료기관 유형별, 과별(DRG별), 서식별, 평가항목별로 의료정보의 충실도를 살펴본다. 본 연구에서 수집한 의무기록에 사용된 서식 중 퇴원요약기록, 입원기록, 경과기록, 수술기록에 포함된 내용(항목)을 분석하고, 이들 서식의 내용이 의무기록의 의료정보 충실도에 영향을 미치는 지에 대하여 알아본다.

3. 연구결과

의무기록이나 진료문서양식의 표준화에 관한 연구, 의무기록관리학 등 의무기록양식과 관련된 문헌을 고찰하여 의무기록 충실도 연구대상 진료문서양식으로 퇴원요약기록, 입원기록, 경과기록, 수술기록 등 4가지 양식을 선정하였고, 상기 문헌 및 의무기록의 충실도나 완성도에 관한 연구논문, 진단학 등의 문헌고찰을 통하여 각 서식별로 평가항목을 선정하여 분석표를 만들었다.

각 서식별 평가항목은 아래와 같다.

퇴원요약기록(13): 서식유무/ 입원일, 퇴원일, 수술일(분만일) / 주소, 현병력/ 신체소견, 검사소견/ 수술(분만)전후 진단명 및 수술명/ 집도의 및 수술소견/ 분만중 출혈량 및 수혈여부/ 분만관련 합병증/ 신생아 정보/ 경과 개요 및 경과중 합병증/ 치료결과/ 퇴원약 처방 및 퇴원 후 계획/ 서명

입원기록(9): 현병력/ 과거력/ 분만력/ 가족력, 사회력/ 계통문진/ 신체소견/ 검사소견 / 잠정적 진단명/ 치료계획

경과기록(4): 간결 수술기록/ 경과기록 작성일수/ 기록형식의 적절성(SOAP에 따라)/ 퇴원전 최종기록

수술(분만)기록(7): 서식유무/ 수술소견, 수술과정/ 출혈량 및 수혈여부/ 생검여부/ 분만소견/ 신생아 정보/ 서명

분석결과는 학회에서 발표할 예정입니다.

4. 고찰