

Symposium I : 유방영상의 화질관리 및 판독

좌장: 최혜영, 김학희

10:10-10:30

검진유방영상검사 의학적 감사의 실태조사

서울대학교병원 영상의학과

조 나 리 아

국가 암조기검진사업 추진경과

사업 년도	대상		검진대상 암종	비고
	의료급여	건강보험		
1999-2001	O	X	위, 유방, 자궁경부암	-
2002	O	하위 20%	위, 유방, 자궁경부암	대상자 확대
2003	O	하위 30%	위, 유방, 자궁경부암 간암	대상자 확대 간암 추가
2004	O	하위 30%	위, 유방, 자궁경부암 간암, 대장암	대장암 추가 5대암검진체계 구축
2005	O	하위 50%	위, 유방, 자궁경부암 간암, 대장암	대상자 확대 치료비 지원
2006	O	하위 50%	위, 유방, 자궁경부암 간암, 대장암	건강보험 가입자 공단부담 80%

국가 암 조기검진사업 추진실적

년도	예산 (백만원) (국고지원)	대상자 (천명)	목표량 (천건)	검진 건수 (천건)	목표 달성률 (%)	수검률 (%)	암발견자 (명)	암발견율 (%)
2002	36,600 (8,770)	6,076	1,035	785	75.9	12.9	823	0.10
2003	36,844 (10,911)	6,932	898	1,124	125.2	16.2	885	0.08
2004	37,608 (11,102)	7,909	1,213	1,338	110.3	16.9	919	0.07
2005	69,000 (19,122)	13,199	2,170	2,335	107.6	17.7	1,675	0.07
2006	81,311 (23,322)	16,050	3,003	2,079	69.2	13.0	1,381	0.06
2007*	122,972 (20,514)	16,457	3,750	2,855	76.1	17.3		

* 2007년 9.31.일 기준

국가 암 조기검진사업 암종별 실적(2005년)

년도	예산 (백만원) (국고지원)	대상자 (천명)	목표량 (천건)	검진 건수 (천건)	목표 달성률 (%)	수검률 (%)	암발견자 (명)	암발견율 (%)
위암	570	5,735	1,022	997	97.6	17.4	1,234	0.12
간암	565	391	55	175	318.9	44.8	146	0.08
유방암	1,030	3,021	555	628	113.0	20.8	99	*0.02
자궁경부 암	36,600 (8,770)	578	56	68	120.6	11.7	26	0.04
대장암	36,844 (10,911)	3,474	482	468	97.1	13.5	170	0.04
합계	37,608 (11,102)	13,199	2,170	2,335	107.6	17.7	1,675	0.07

* 2006년 1월 6일 기준.

* 같은 기간 국립암센터 암예방검진센터의 암 발견율이 0.21%임.

국가 암 조기검진사업의 문제점

- 비교적 짧은 기간 동안 수검율이 매우 빠르게 증가하고 있으나, 암 검진 효과분석 체계가 없음.

의학적 감사 (Medical Audit)

- 검진유방영상검사의 판독에 대한 적정성과 정확성을 평가와 영상의학과 의사 개인별 피드백을 통해 진단 성적을 향상시키는 것이 목적
- 유방영상 전문의의 진단 성적을 평가하는 기준을 제시하고, 표준화된 유방암검진 효과분석의 체계를 정립

목적

- 검진유방영상검사 (유방촬영술과 유방초음파검사)를 시행하고 판독을 담당하는 영상의학과 전문의들을 대상으로 의학적 감사에 대한 인지도와 실제 시행 상황에 대한 설문 조사를 통해 실태를 파악하고 개선책을 찾고자 함

대상 및 방법

- 2008년 9월-10월, 유방검진의학회 전문의 회원 명부에 등록되어 있는 담당 영상의학 전문의를 조사 후 전자메일로 설문지를 발송하여 수거
- 46%의 설문 응답률 (41명 수거/90명 발송)
- 병원 별 실태 조사: 같은 병원에 여러 명의 전문의가 근무하고 있을 경우에는 한 명의 전문의가 대답하도록 함.
- 병원의 규모, 유방촬영술 판독 실태, 의학적 감사의 시행 유무, 의학적 감사에 대한 지식 정도, 검진 검사로서 유방촬영술과 유방초음파의 비율, 의학적 감사를 수행하는 사람과 수행 방법

결과

월별 유방촬영술 건수	응답자 (%)
50-200건	2 (5)
200-500건	13 (32)
500건 이상	26 (63)

월별 유방초음파 건수	응답자 (%)
50건 이하	1(2)
50-200건	7(17)
200-500건	14(34)
500건 이상	19(46)

결과

근무 기관	응답자 (%)
검진센터	3 (7)
영상의학과 의원	2 (5)
외래병원	1 (2)
준종합병원	2 (5)
종합병원 및 대학병원	33 (81)

결과

유방관련 설문지 작성법	응답자 (%)
작성한다	24(59)
작성하지 않는다	8(20)
방사선사 체크 PACS입력	7(17)
기타	1(2)
무응답	1(2)

결과

MMG 와 US 최종 판정	응답자 (%)
각각에 대한 결론	8(20)
종합하여 하나의 결론	31(76)
기타	2(4)

BI-RADS 카테고리 사용 유무	응답자 (%)
사용하지 않는다	2(5)
사용한다	39(95)

결과

의학적 감사 시행 유무	응답자 (%)
시행하지 않습니다	25(61)
시행합니다	16(39)

결과

의학적 감사에 대한 의견	응답자 (%)
처음 들어본 이름이다	1(4)
알고 있으나 현실상 시행하기 어렵다	22(88)
알고 있다 생각하나 필요성에 대해 생각해 본 적이 없다	2(8)

결과

가장 필요한 사항	응답자 (%)
소프트웨어의 개발	13 (52)
법령의 제정	3 (12)
추가 비용과 시간에 대한 비용의 수가 반영	2 (8)
교육과 홍보	7 (28)

결과

데이터 정리 하는 사람	응답자 (%)
본인(영상의학과 전문의)	3 (19)
동료의사(레지던트, 펠로우)	9 (56)
방사선사 또는 간호사	3 (19)
연구원	1 (6)

정리 방법	응답자 (%)
수작업 장부	3(19)
엑셀 프로그램 이용	12(75)
무응답	1(6)

결과

추가 감사 권고 비율	응답자 (%)
6-10 %	16(39)
11-20%	9(22)
21-30%	5(12)
31-40%	2(5)
41-60%	2(5)
61-80%	1(2)
95% 이상	1(2)
무응답	4(10)
기타	1(2)

결과

적당한 추가 검사 권고율	응답자 (%)
5% 이하	5(12)
6-10 %	17(41)
11-20%	11(27)
21-30%	2(5)
31-40%	2(5)
41-60%	2(5)
61-80%	1(2)
무응답	1(2)

결과

MMG&US 동시시행 비율 ^o	응답자 (%) ^o
1:1 ^o	7(17) ^o
2:1 ^o	8(20) ^o
3:1 ^o	6(15) ^o
4:1 ^o	3(7) ^o
5:1 ^o	5(12) ^o
거의·유방촬영술만 시행 ^o	7(17) ^o
거의 동시에 시행 ^o	3(7) ^o
기타 ^o	2(5) ^o

결과

- 상용화된 소프트웨어 구입 의사
→ 있음: 88%, 36/41
- 구입 가능한 가격:
→ 30만원-1000만원

결론

- 대형병원에 근무하는 영상학과 의사들은 대부분, 표준 판독체계와 의학적 감사 체계에 대해 잘 알고 있음.
- 39%의 병원에서만 의학적 감사를 실제 시행하고 있음.
- 의학적 감사 체계를 보급하기 위해 가장 필요한 사항 → 편리한 소프트웨어의 개발
- 의학적 감사를 시행하는 병원들에서도 표준화된 방법의 정립이 필요함.

감사합니다.