

Abstract Submission No. : IL-9135

## Quality Control Indicator for Dialysis Treatment

Seon Deok Hwang  
*Inha University Hospital, Korea, Republic of*

우리나라에서는 인구 노령화, 당뇨병 및 고혈압 환자의 증가로 ESRD 환자 수 또한 빠르게 증가하고 있습니다.

ESRD 환자에서 HD 대 PD 비율은 incipient ESRD patient 기준, 2006년 68.9:31.1에서 2018년 95.3:4.7로 변화하였습니다.

HD의 증가는 (1) HD의 경우 PD보다 수익률이 높아 HD unit의 수가 꾸준히, 그리고 가파르게 증가한 것(304 in 2000, 487 in 2005, 631 in 2010, 846 in 2015, and 983 in 2018), (2) PD의 경우 수익률이 낮아 대학병원 및 소수의 종합병원만 PD facility를 제공한 것, (3) PD 환자 수가 감소하여 많은 nephrologist가 PD 환자를 managing 할 수 있는 충분한 지식, 훈련, 임상적 경험, confidence가 부족하게 된 것 등에 그 원인이 있습니다.

미국에서는 투석의 질을 향상시키기 위해 Quality Incentive Program (QIP)을 시행한 바 있습니다.

그러나 이 프로그램은 patient-centered measure가 아니라 쉽게 얻을 수 있는 laboratory indicator를 사용했다는 점, QIP indicator와 patient outcome 간에 evidence가 부족하다는 점 때문에 비판받았습니다. 본 연구는 dialysis facility의 QIP score와 mortality 간의 상관성을 조사하기 위해 실시되었습니다. 연구 결과, QIP score가 낮을수록 mortality rate가 높았습니다. QIP score가 45점 미만인 경우 mortality rate가 1.39배, 45~60점인 경우 mortality rate가 1.21배 높았습니다. 그 결과 dialysis facility의 QIP score가 낮은 경우 환자 사망률이 높았다고 결론 내리고 있습니다. 환자의 사망률을 감소시키기 위해서는 dialysis facility의 quality control이 매우 중요하다는 것을 알 수 있습니다.