

APPENDIX 2. The questionnaire: full Korean version

1. 가정산소치료 서비스 처방전 (산소처방전)을 발행해 보신 적이 있으십니까?
 - 1) 예
 - 2) 아니오
2. 산소처방전 발행 기준을 알고 계십니까?
 - 1) 예
 - 2) 아니오
3. 한달에 평균 몇 건 정도 산소처방전을 발행하십니까? (외래, 입원 환자 모두 포함)
 - 1) 1~5건
 - 2) 5~10건
 - 3) 10건 이상

외래 환자 산소 처방: 다음 질문들은 외래에서 산소처방전 발행에 대한 질문입니다.

4. 외래에서 만성폐쇄성폐질환(COPD) 환자들에게 산소처방전을 발행해 보신 적이 있으십니까?
 - 1) 예
 - 2) 아니오
5. 산소처방전 발급 대상 환자들에게 산소처방전 발행 시 산소의 용도를 제한한 적이 있으십니까?
 - 1) 예 (5-1 로 이동)
 - 2) 아니오
- 5-1 주로 어떤 경우에 산소를 사용하도록 하셨습니다?
 - 1) 수면 시에만 사용,
 - 2) 운동(이동) 시에만 사용
 - 3) 숨쉴 때만 사용
 - 4) 기타_____
6. 산소처방전 발행 시 어떤 검사를 시행하십니까? (복수응답 가능)
 - 1) 산소 포화도 측정
 - 2) 동맥혈 가스 검사
 - 3) 운동 부하 검사 (6분 보행 검사)
 - 4) 안한다
 - 5) 기타_____
7. 산소처방전 발행을 위해 질문 6번의 검사를 몇 번 시행 후 산소처방전을 발행하십니까?
 - 1) 1번만 시행 후 처방전을 발행한다.
 - 2) 2번 시행 후 처방전을 발행한다.
 - 3) 기타_____

8. 산소처방전 발행 시 최초 산소 처방 유량과 시간은 보통 어떻게 처방하십니까? (주관식)

- 1) 시간: _____ 시간/일
- 2) 유량: _____ L/분
- 3) 1),2)를 정하는 기준 _____

9. 운동 시 산소처방은 어떻게 정하십니까?

- 1) 운동 부하 검사를 통해서 저산소혈증이 생기는 않는 최소 산소 양을 정한다
- 2) 안정 시에 사용하는 용량을 기준으로 하여 정한다

3) 기타 _____

10. 수면 시 산소처방은 어떻게 정하십니까?

- 1) 특별한 상태 변화가 없으면 안정 시와 동일하게 사용하도록 한다.
- 2) 안정시 보다는 산소량을 늘려서 사용하도록 한다.
- 3) 과거 야간 (수면 중) 산소 포화도를 참고해서 처방한다
- 4) 기타 _____

11. 산소처방전을 발행한 경우 다시 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하십니까?

- 1) 예 (11-1,2 로 이동)
- 2) 아니오 (11-3 로 이동)

11-1. 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하는 간격은 어느 정도 입니까?

- 1) 1개월
- 2) 2개월
- 3) 3개월
- 4) 기타 _____

11-2. 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 할 때 어떤 방법을 이용하십니까? (복수응답 가능)

- 1) 산소 포화도 측정
- 2) 동맥혈 가스 검사
- 3) 운동 부하 검사 (6분 보행 검사)
- 4) 문진 또는 설문지 (예, CAT)
- 5) 기타 _____

11-3. 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하지 않는 이유는 무엇입니까? (복수 응답가능)

- 1) 환자들이 이미 산소 사용을 안하고 있어서
- 2) 외래 중에 재평가를 할 시간이 없어서
- 3) 환자들이 추가 검사를 거부해서
- 4) 처음 처방 시 정확한 평가를 해서 재평가가 필요 없어서
- 5) 기타 _____

12. 가정산소치료를 잘 사용하는지 환자에게 어떻게 확인하십니까?

- 1) 외래 진료 시 잘 사용하고 있는지 정도만 물어 본다
- 2) 외래 진료 시 구체적으로 물어 본다 (하루에 몇 L/분으로 몇 시간 사용하는지)
- 3) 가정산소치료 서비스 회사에 확인한다
- 4) 기타_____

13. 산소처방전 발행 시 가정산소치료에 대한 교육을 하십니까?

- 1) 예 (13-1,2,3로 이동)
- 2) 아니오 (13-4,5,6로 이동)

13-1. 가정산소치료에 대한 교육 자료를 비치하고 계십니까?

- 1) 예
- 2) 아니오

13-2. 어떤 교육 자료를 가지고 계십니까?

- 1) 가정산소치료 서비스회사에서 제공한 리플렛
- 2) 병원에서 자체 제작한 교육 자료
- 3) 기타_____

13-3. 교육 내용 중 가장 강조하는 내용 한가지만 기술해 주십시오(주관식)

13-4. 가정산소치료 교육을 시행하지 않는다면 이유는 무엇입니까?

- 1) 외래에서 교육할 시간이 없어서
- 2) 교육을 시킬 사람이 없어서
- 3) 교육 자료가 없어서
- 4) 기타_____

13-5 가정산소치료 교육비가 신설되면 산소치료 교육을 할 의향이 있으십니까?

- 1) 예
- 2) 아니오

13-6 산소치료 교육을 시행한다면 교육 담당자는 누가 적당하다고 생각하십니까?

- 1) 진료 담당의사
- 2) 외래 간호사
- 3) 가정산소치료 서비스 회사
- 4) 가정 방문 간호사
- 5) 기타_____

14. 산소처방전 발행 시 이동용 산소 사용에 대해서도 권고를 하십니까?

- 1) 예
- 2) 아니오 (14-1로 이동)

14-1. 이동용 산소 사용을 권고하지 않는 이유가 무엇입니까? (복수 응답 가능)

- 1) 이동용 산소의 필요성을 적어서
- 2) 이동용 산소의 가격이 비싸고 보험 급여가 되지 않아서
- 3) 이동용 산소 기구가 무겁고 불편해서
- 4) 외래에서 권고할 시간이 없어서
- 5) 기타_____

15. 산소처방전 발행 기준에 해당되지 않는 borderline hypoxemia (SaO₂ 92-93%) 환자들에게 산소처방전을 발급해 본적이 있습니까?

- 1) 예 (15-1,2,3,4,5 로 이동)
- 2) 아니오

15-1. 주로 어떤 경우에 산소를 사용하도록 하셨습니다?

- 1) 수면 시에 사용하도록 한다
- 2) 운동(이동) 시에 사용하도록 한다
- 3) 숨쉴 때만 사용하도록 한다
- 4) 기타_____

15-2. borderline hypoxemia 환자들에게 산소처방전 발행 시 어떤 검사를 시행하십니까? (복수응답 가능)

- 1) 산소 포화도 측정
- 2) 동맥혈 가스 검사
- 3) 운동 부하 검사 (6분 보행 검사)
- 4) 안한다
- 5) 기타_____

15-3. borderline hypoxemia 환자들의 운동 시 산소처방량은 어떻게 정하십니까?

- 1) 운동 부하 검사를 통해서 저산소혈증이 생기는 않는 최소 산소 양을 정한다
- 2) 안정 시에 사용하는 용량을 기준으로 하여 정한다
- 3) 기타 _____

15-4. borderline hypoxemia 환자들의 수면 시 산소처방량은 어떻게 정하십니까?

- 1) 특별한 상태 변화가 없으면 안정 시와 동일하게 사용하도록 한다.
- 2) 안정시 보다는 1L/분 정도 산소량을 늘려서 사용하도록 한다.
- 3) 과거 야간 (수면 중) 산소 포화도를 참고해서 처방한다
- 4) 기타_____

15-5. borderline hypoxemia 환자들에게 산소처방전을 발행한 경우 다시 가정산소치료의 필요성에 대해 재검사를 하십니까?

- 1) 예 (15-5-1로 이동)
- 2) 아니오 (15-5-2로 이동)

15-5-1. 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하신다면 얼마 간격으로 검사하십니까?

- 1) 1개월
- 2) 2개월
- 3) 3개월
- 4) 기타 _____

15-5-2. 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하지 않는 이유는 무엇입니까? (복수 응답가능)

- 1) 환자들이 이미 산소 사용을 안하고 있어서
- 2) 외래 중에 재평가를 할 시간이 없어서
- 3) 환자들이 추가 검사를 거부해서
- 4) 처음 처방 시 정확한 평가를 해서 재평가가 필요 없어서
- 5) 기타_____

입원 환자 산소 처방: 다음 질문들은 입원 환자 산소처방전 발행에 대한 질문입니다.

16. 입원 환자가 퇴원할 때 산소처방전을 발행해 보신 적이 있습니까?

- 1) 예
- 2) 아니오

17. 주로 어떤 환자들에게 발행하십니까? (복수 응답 가능)

- 1) 만성 호흡기 질환 환자 (COPD, ILD, lung cancer, bronchiectasis 등)
- 2) 심부전 환자
- 3) 임종 전 환자 (palliative and end-of-life care)

17-1. 기존에 90일간 적절한 내과적인 치료를 받지 않던 환자가 급성악화로 산소처방전을 받은 경우에는 보험급여가 되지 않습니다. 이 사실을 알고 계십니까?

- 1) 예
- 2) 아니오

17-2. 17-1 의 경우에 해당되는 환자의 경우 산소처방전 발행을 급여화 해야 된다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

18. 퇴원 환자들에게 산소처방전 발행 시 산소의 용도를 제한한 적이 있으십니까?

- 1) 예 (18-1 로 이동)
- 2) 아니오

18-1 주로 어떤 경우에 산소를 사용하도록 하십니까?

- 1) 수면 시에만 사용,
- 2) 운동(이동) 시에만 사용
- 3) 숨차 할 때만 사용
- 4) 기타_____

19. 산소처방전을 발행 후 다시 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하십니까?

- 1) 예 (19-1,2로 이동)
- 2) 아니오 (19-3으로 이동)

19-1. 가정산소치료의 필요성에 대해 보통 재평가는 언제 하십니까?

- 1) 퇴원 1개월 후
- 2) 퇴원 2개월 후
- 3) 퇴원 3개월 후
- 4) 기타 _____

19-2. 가정산소치료의 필요성에 대한 재평가 시 어떤 검사를 시행하십니까? (복수응답 가능)

- 1) 산소 포화도 측정
- 2) 동맥혈 가스 검사
- 3) 운동 부하 검사 (6분 보행 검사)
- 4) 문진 또는 설문지 (예, CAT)
- 5) 기타 _____

19-3. 가정산소치료의 필요성에 대해 재평가를 하지 않는 이유는 무엇입니까? (복수 응답가능)

- 1) 환자들이 이미 산소 사용을 안하고 있어서
- 2) 외래 중에 재평가를 할 시간이 없어서
- 3) 환자들이 추가 검사를 거부해서
- 4) 처음 처방 시 정확한 평가를 해서 재평가가 필요 없어서
- 5) 기타 _____

보다 나은 가정산소치료 서비스를 위한 질문

20. 산소처방전 발행 후 가정산소치료의 필요성에 대한 재평가가 필요하다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

21. 가정산소치료의 필요성에 대해서 재평가가 필요하다면 얼마 간격이 적당하다고 생각하십니까? (안정 상태에서)

- 1) 1개월
- 2) 2개월
- 3) 3개월
- 4) 6개월
- 5) 기타 _____ 개월

22. 가정산소치료의 필요성에 대해서 재평가가 시 어떤 검사가 적절하다고 생각하십니까? (복수응답 가능)

- 1) 산소 포화도
- 2) 동맥혈 가스 검사
- 3) 운동 부하 검사 (6분 보행 검사)
- 4) 문진 또는 설문지 (예, CAT)
- 5) 폐기능검사
- 6) 기타 _____

23. 다음은 현재 가정산소치료 서비스의 문제점들을 나열한 것입니다. 우선적을 개선이 필요하다고 생각하시는 것 2가지만 선택해 주십시오.

- 1) 이동용 산소치료에 대한 보험 급여가 필요하다
- 2) 환자가 산소치료를 제대로 받고 있는지 확인할 방법이 부족하다.
- 3) 가정산소치료 서비스에 대한 인식이 부족하다
- 4) 도서 지역에는 가정산소 치료 이용이 어렵다
- 5) 가정산소치료 서비스 회사간의 차별이 없고 환자가 어느 회사를 이용하는지 알 수 없다.

24. 가정산소치료 서비스 회사를 통하여 환자의 가정산소치료 실태가 정기적으로 피드백이 제공된다면 정보를 제공받을 의향이 있으십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

25. 가정산소치료 서비스 회사로부터 산소치료에 대한 피드백을 받을 경우 어떤 내용이 포함되었으면 하시는지요? (복수 응답 가능)

- 1) 환자의 산소 포화도
- 2) 환자의 실제 산소 사용 시간
- 3) 환자의 실제 산소 사용 용량
- 4) 산소처방전대로 사용하지 않는 이유
- 5) 회사의 환자 방문 주기
- 6) 기타_____

26. 가정산소치료 서비스의 활성화를 위해서 ‘가정 간호사 서비스’와의 연계가 필요하다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

26-1. 가정간호사 서비스와 연계 시 ‘가정간호 전문간호사’ 제도의 도입이 필요하다고 보십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

26-2. 가정간호사 서비스와 연계 시 추가적인 수가 인정이 필요하다고 보십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

27. 현재 산소처방전 발행 시 가정산소치료 서비스 관련 상병 명이 있으면 요양급여를 인정하고 있는데 ‘호흡 부전’의 경우는 직접 상병이 없으면 요양 급여가 인정되지 않고 있습니다. 이 사실을 알고 계십니까?

- 1) 예
- 2) 아니오

27-1. ‘호흡부전’ 코드 만 입력하여도 요양급여가 인정되도록 해야 된다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다

28. 현재 가정산소 요양비 지급 기준이 ”환자가 집에서 산소발생기를 대여받고 있는 기간 동안” 으로 되어 있습니다. 가정산소치료 서비스를 받는 환자가 입원을 할 경우에는 가정산소치료 서비스 회사들이 요양비를 공단에 반환을 해야 된다고 합니다. 이 사실을 알고 계셨습니까?

- 1) 예
- 2) 아니오

28-1. 가정산소 요양비 지급 기준을 “산소발생기를 대여하고 있는 동안”으로 변경해야 된다고 생각하십니까?

- 1) 매우 그렇다
- 2) 그렇다
- 3) 보통이다
- 4) 그렇지 않다
- 5) 전혀 그렇지 않다
- 6) 잘 모르겠다