

# 만성질환 적정성평가방향

2019.11.8.(금)

만성질환평가부 조진숙



건강보험심사평가원  
HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE



# CONTENTS

- 01 만성질환 현황 분석
- 02 만성질환 평가 현황 및 성과
- 03 만성질환 평가 방향





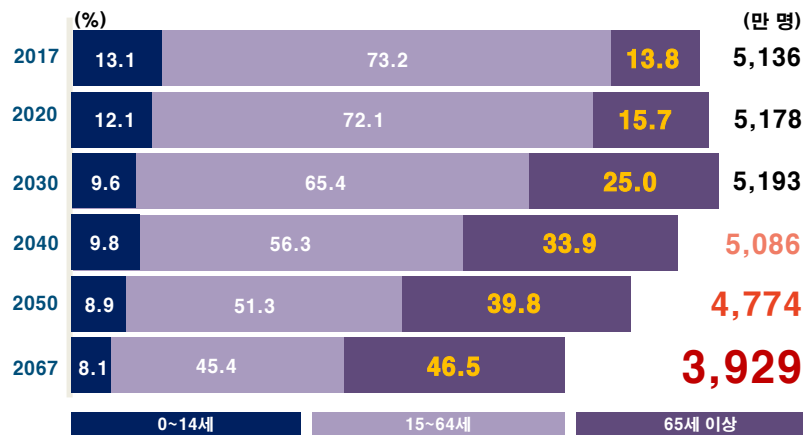
## CHAPTER · 01

# 만성질환 현황분석



# 노인과 복합만성질환자 증가

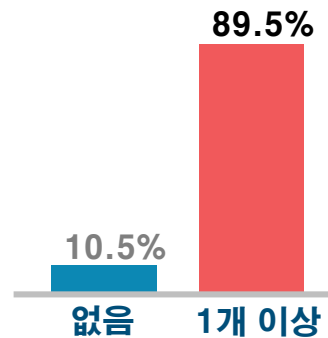
백



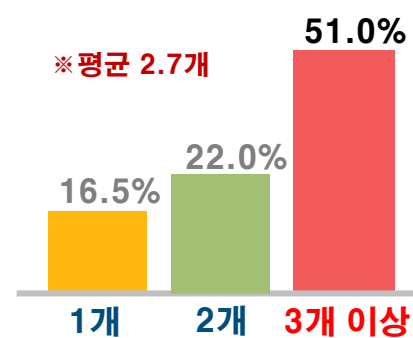
자료원: 통계청, 2019

태

## 만성질환 유병률

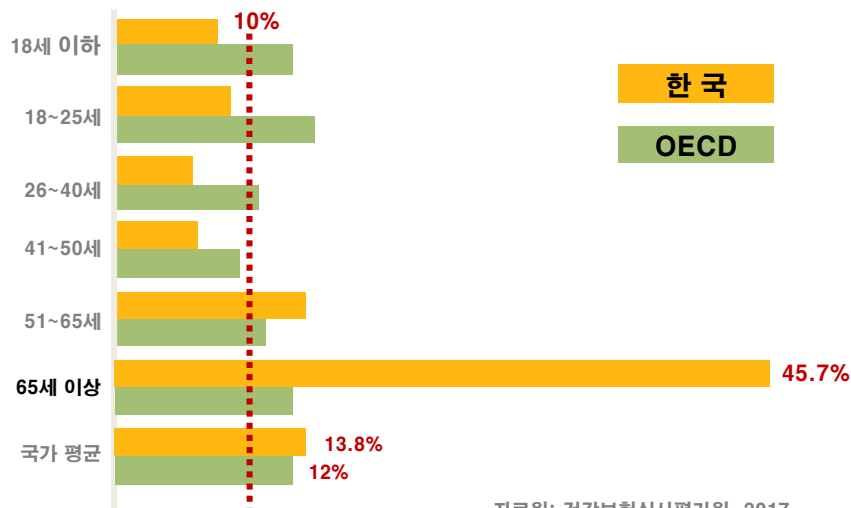


## 복합만성질환 유병률



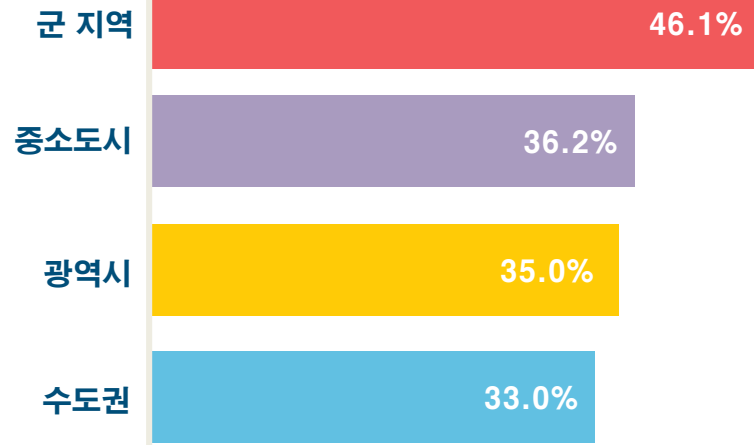
자료원: 복지부 노인실태조사, 2017

## OECD 국가의 연령별 상대빈곤률



자료원: 건강보험심사평가원, 2017

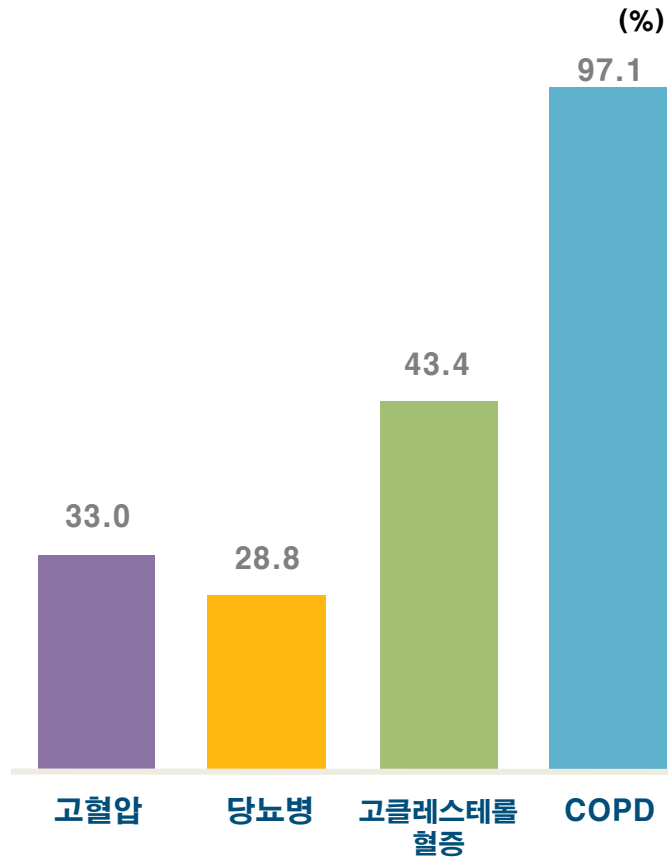
2030



자료원: 이상림등, 2018

# 낮은 인지율과 높은 예방가능한 입원

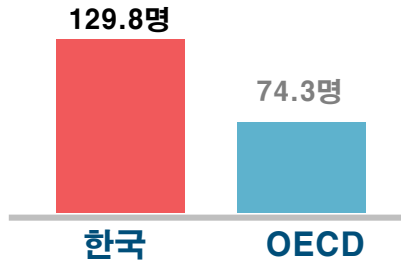
## 만성질환 미인지율



□□□: □□□□□□, 2018 □□□

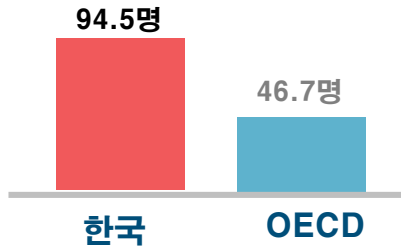
□ □ □ □ □ □ □

(인구 10만 명)



□ □ □ □ □ □ □

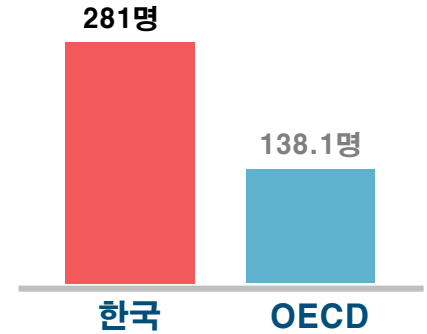
(인구 10만 명)



한국 OECD

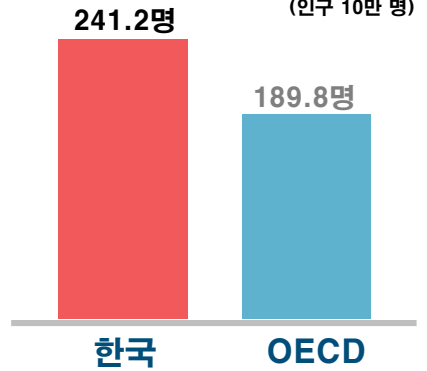
□ □ □ □ □ □ □

(인구 10만 명)



COPD □ □ □ □

(인구 10만 명)

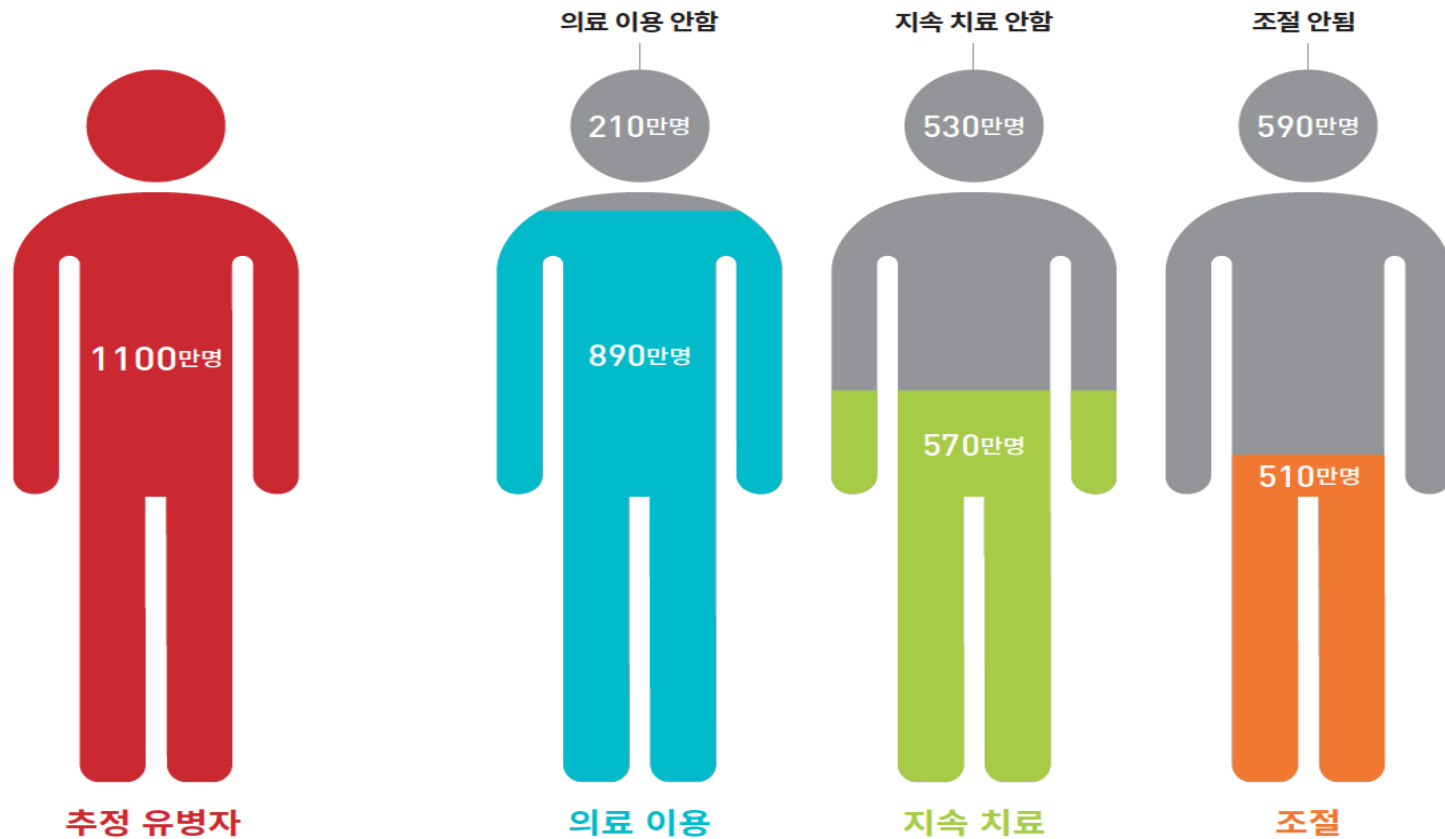


한국 OECD

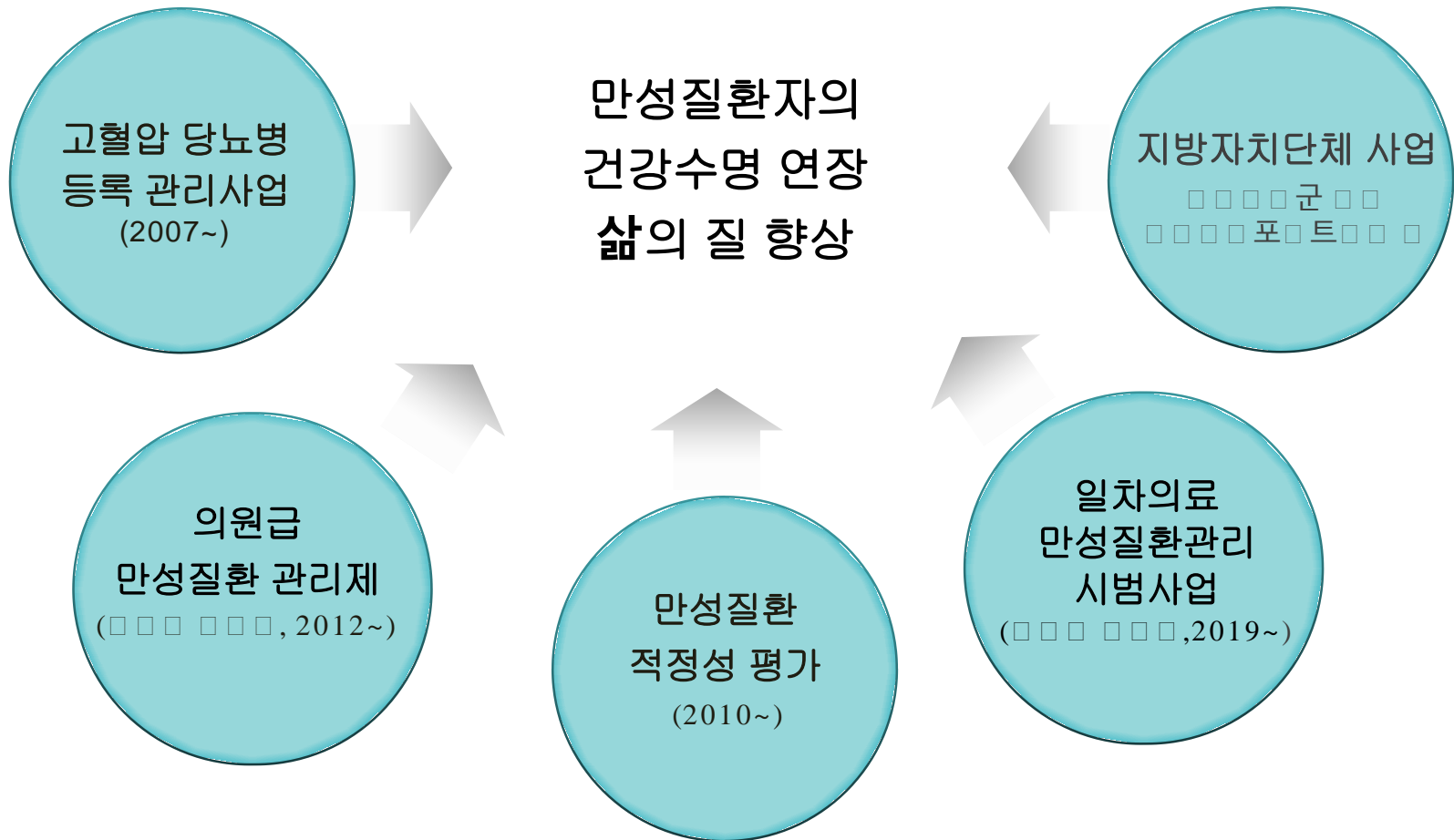
□□□: □□□□□□□□□□, 2017

# 고혈압 인구현황

## 고혈압 인구 현황 요약



# 고혈압·당뇨병 관리를 위한 주요 사업





## CHAPTER · 02

# 만성질환 평가 현황 및 성과



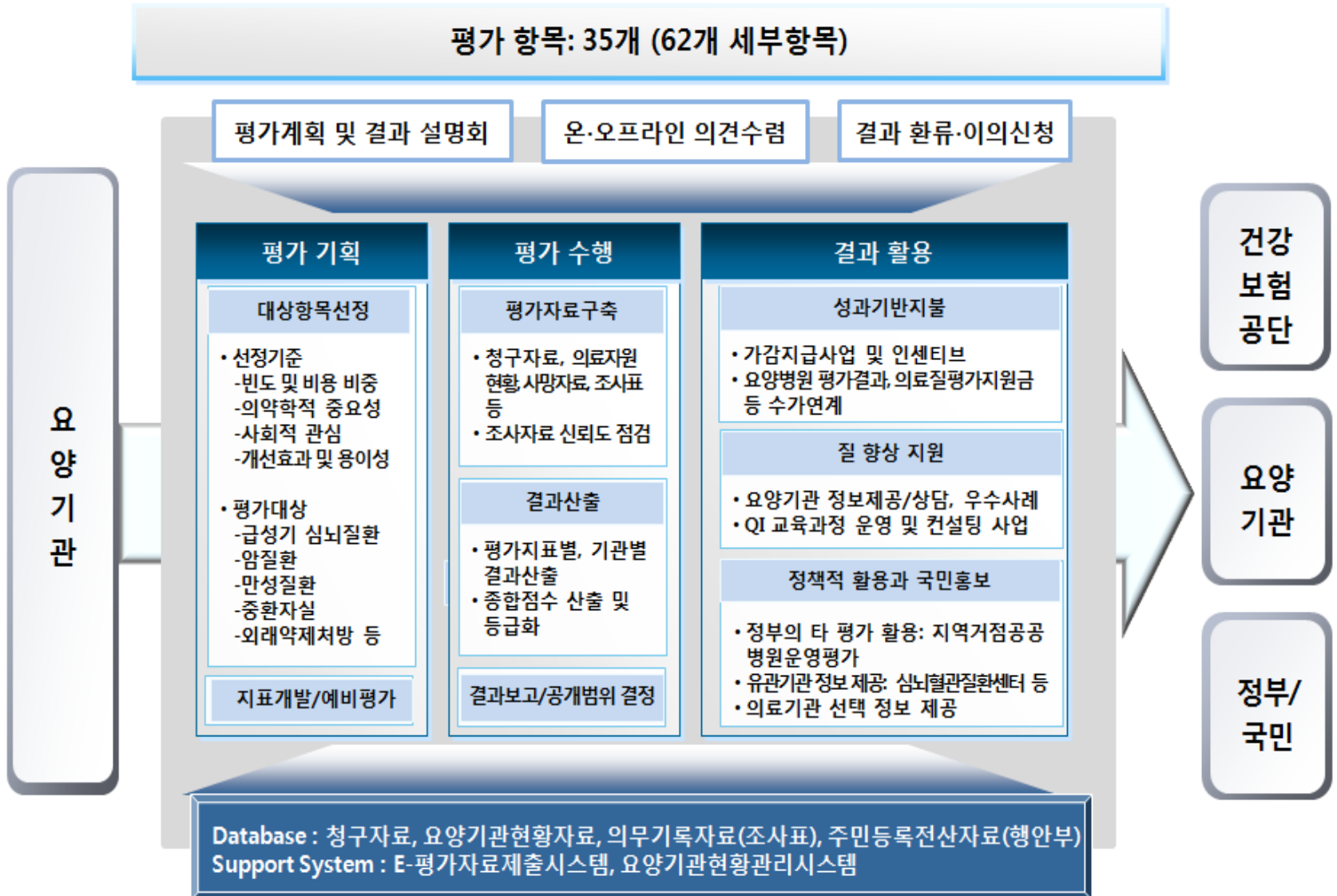


# 적정성 평가의 목적

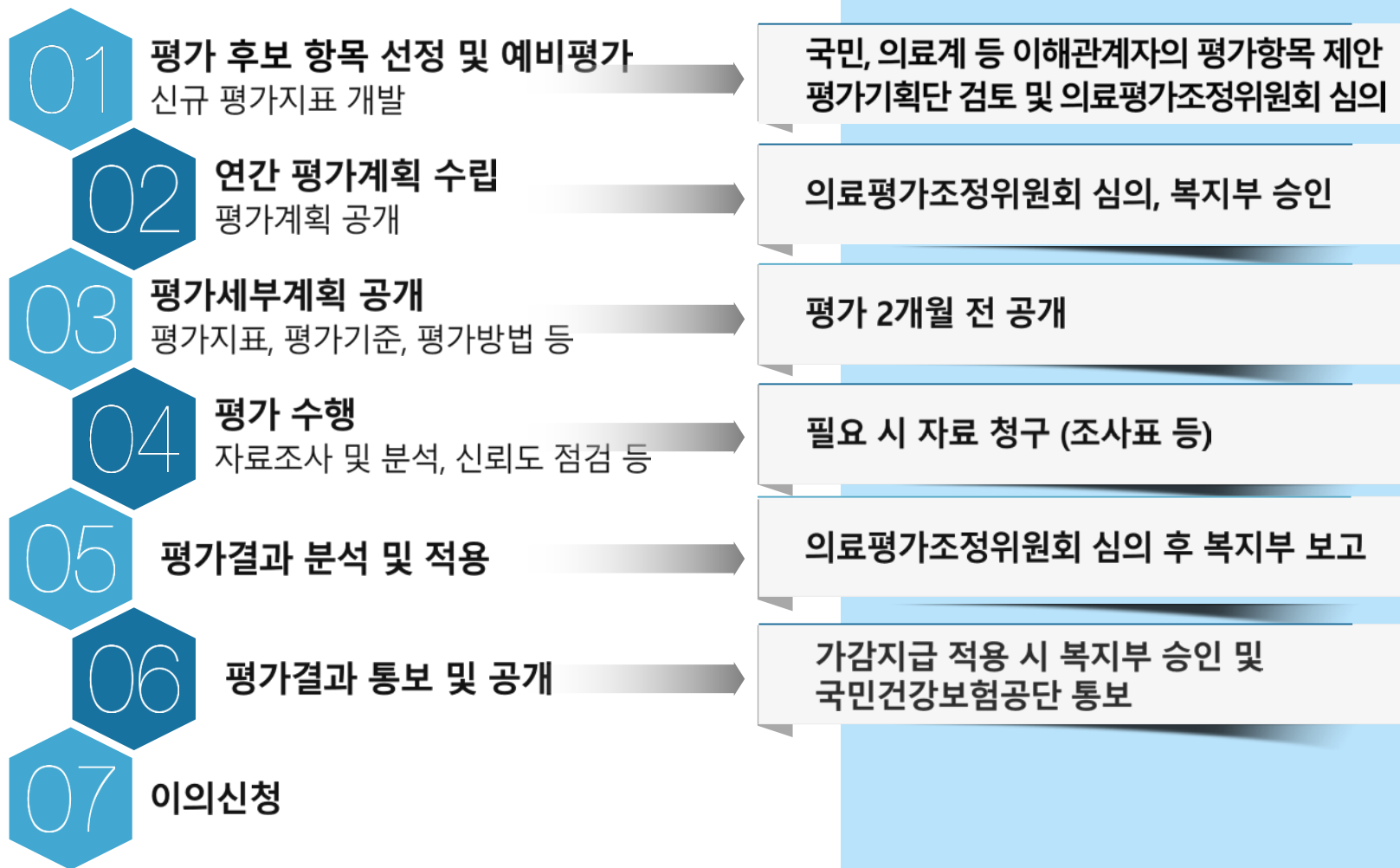
의료의 질적 수준 향상 및 비용부담의 적정화 도모



# 적정성 평가 체계도



# 적정성 평가 수행절차

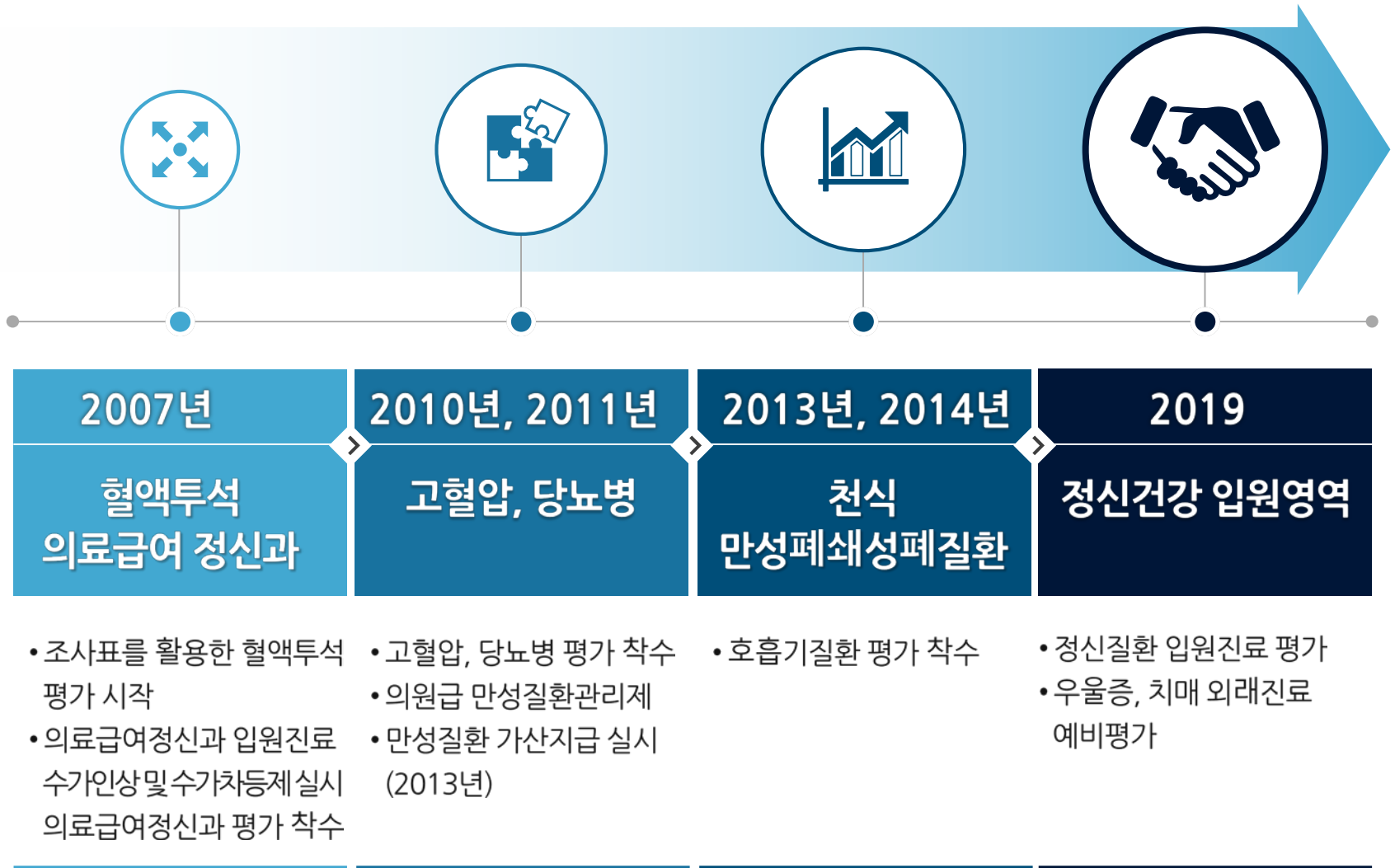


※ 평가자료 : 전산 청구자료 (전국민 진료내역자료),  
E-평가자료제출시스템을 통한 조사표자료 (의무기록자료), 행정자치부 사망자료 등

# 국가 의료 질 향상 목표 중심 (6개 영역 18개 목표)

영역	목표
환자안전	계획되□ 않□ □□□ □□
	□□□ 련□ 염□ 생□ □
	□□□ 련□ 염□ □□□ □□□□ □□□□□□□ □□
	□□□ □□□□□ □□□ □□ □□□□ □□
효과적인 진료	□□ □□□□□□□ □□□□ □□□□□ □□
	일차진료에서의 근거기반 의료서비스 제공
	□□ □□□□□ □□ □ 망 □□
	□□ □ □ 생아·아□□ □□ □□□ □□ □□□□ □□□□□ □□
	□□ □□ □□□ □□ □□□□ □□□□□ □□
	정신 건강 향상을 위한 근거기반 의료서비스 제공
의료전달체계 구축	□□□□□ □□ □□ □□□ □□
	□□□□ □ □□□□ □ 축
의료이용의 형평성	취□□□ □□□□□ 접□□□ □□□
	□□□□ (응□)□ 접□□□ □□□
건강보험의 효율성	□□□□□ □□□ □□
	□□□□ □□□□ □□□ □□ □□□□ □□

# 만성질환 영역 단계적 평가 확대



# 만성질환의 주요 평가영역 - 고혈압 당뇨병 중심

치료지속성

적정 처방

합병증 예방 및 관리  
(검사, 진찰)

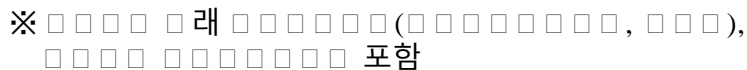
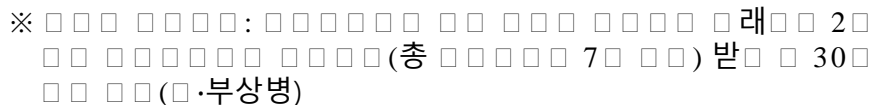
생활습관관리  
(식이, 운동, 금연, 금주 등)

진료결과, 환자경험  
(질병조절, 합병증)

□ □ □ □ □ □  
(□ □ □ , □ □ □ □ )

## Health Insurance Review &amp; Assessment Service

- (단위: 개소, %)



※ 전체: '18년 6월말 기준 요양기관수  
□□□□□: □□□□ □□□ 1□ □□ 또□ □□□ □□□□  
□□□□□ 포함된 □□□□□ 30□ □□□ □□

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 고혈압 평가

(단위 : %, 원, %P)

영역				평가결과		증감
				2차	13차	
평가 지표	처방 지속성	↑ 처방일수율		88.3	90.5	2.2▲
		↑ 처방지속군 비율		80.8	85.0	4.2▲
	처방	↓ 동일성분군 중복 처방률		1.26	0.40	0.86▼
		심·뇌혈관 질환 등의	↑ 이노제 병용 투여율	66.30	85.43	19.13▲
		동반상병이 없는 경우	↓ 권장되지 않는 병용요법 처방률	2.88	1.19	1.69▼
모니 터링 지표	외래방문	평균 내원횟수		5.0	8.3	3.3▲
		평균 혈압강하제 처방전 발행횟수		4.3	7.3	3.0▲
	처방	(심·뇌혈관 질환 등의 동반상병이 없는 경우) 혈압강하제 4성분군 이상 처방비율		4.45	1.47	2.98▼
		혈압강하제 투약일당 약품비		813	651	162▼
	검사	↑ 신규환자 혈액 검사 실시비율		42.1	45.9	3.8▲
		↑ 신규환자 요 일반 검사 실시비율		20.4	21.6	1.2▲
		↑ 신규환자 심전도 검사 실시비율		24.0	23.9	0.1▼

※ '혈압강하제 4성분군 이상 처방비율'은 2012년 상반기부터 모니터링 지표로 전환  
검사영역 지표는 10차, 13차 평가지표 결과임

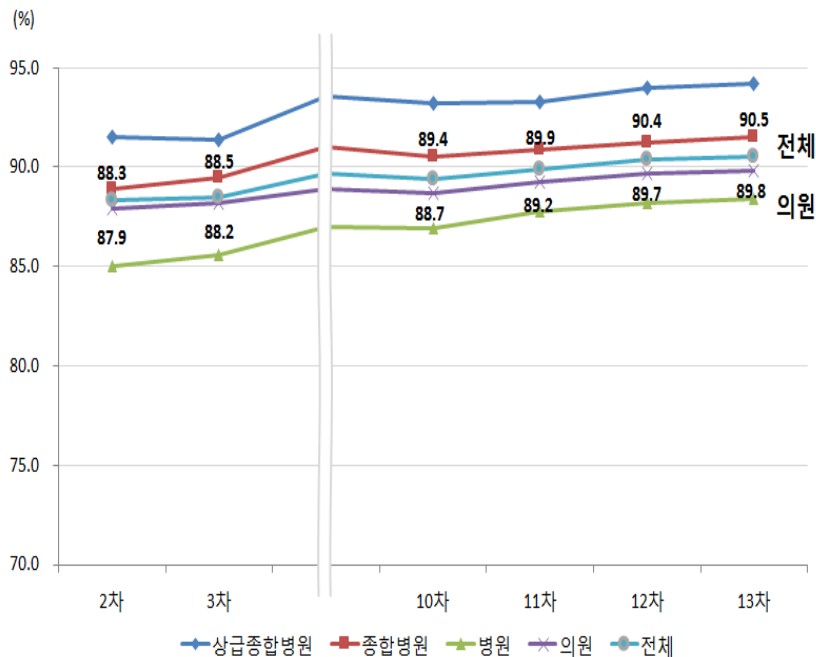
※ ↑ : 높을수록 좋은 지표, ↓ : 낮을수록 좋은 지표



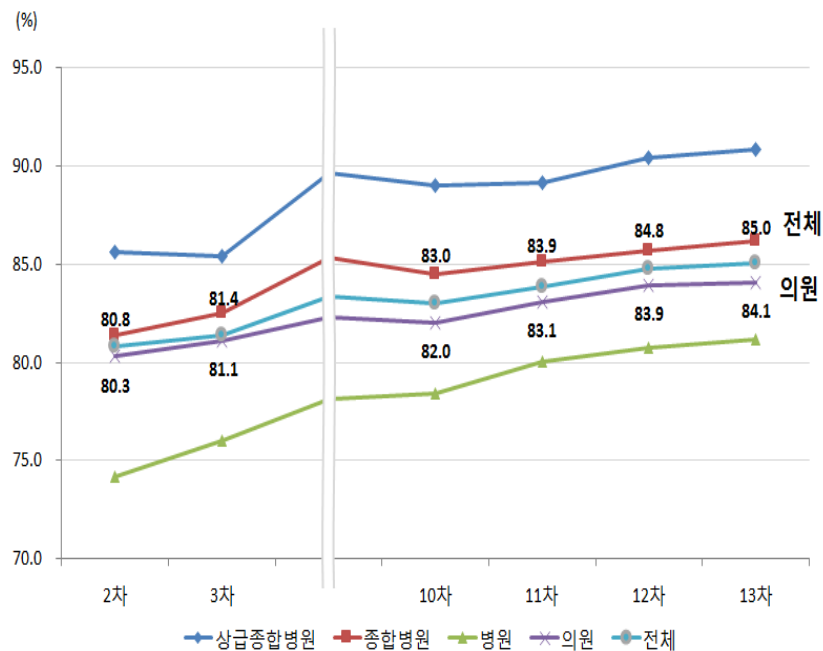
# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 고혈압 평가

## • 약제처방 지속률 증가

- 처방일수율 ('10년 하반기 88.3%→'17년 90.5%)
- 처방지속군 비율('10년 하반기 80.8%→'17년 85.0%)



• 처방일수율



• 처방지속군 비율

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 당뇨병 평가

- 당뇨병 환자 및 영양급여비용 지속적 증가
- '17년 종별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)



※ 당뇨병 진료환자: 평가대상기간 이전 1년에 혈당강하제를 원외 처방받은 환자 중 평가대상기간 동안 당뇨병 상병으로 외래방문 횟수가 2회 이상인 환자(주·부상병)



※ 건강보험 외래 영양급여비용(국민관심질병통계, 심평원), 평가대상 원외처방약품비 포함

구분	전체(A)	평가대상기관(B)	비율(B/A)
전체	36,277	17,137 (100)	47.2
상급종합	42	42 (0.2)	100.0
종합병원	304	300 (1.8)	98.7
병원	1,459	1,053 (6.1)	72.2
요양병원	1,544	801 (4.7)	51.9
의원	31,355	14,182 (82.8)	45.2
보건기관	1,573	759 (4.4)	48.3

※ 전체: '18년 6월말 기준 요양기관수  
평가대상기관: 단일기관 이용자 1명 이상 또는 혈당강하제가 포함된 원외처방전 30건 이상인 기관

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 당뇨병 평가

- 치료지속성 및 적정 약제처방은 전반적으로 양호한 수준,  
합병증 모니터링 검사 시행률은 평가 초기에 비해 상승되었지만 개선 필요

(단위 : %, 원, %P)

영역			평가결과		증감
			1차	7차	
평가 지표	치료 지속성	↑ 분기별 1회 이상 방문 환자비율	86.0	84.7	1.3 ▼
		↑ 처방일수율	88.0	90.6	2.6 ▲
	처방	↓ 동일성분군 중복 처방률	1.00	0.15	0.85 ▼
		↓ 4성분군 이상 처방률	0.36	1.03	0.67 ▲
	검사	↑ 당화혈색소 검사 시행률	69.0	83.1	14.1 ▲
		↑ 지질 검사 시행률	48.8	80.3	31.5 ▲
		↑ 안저 검사 시행률	40.1	44.6	4.5 ▲
모니 터링 지표	검사	↑ 미량알부민뇨 검사 시행률	17.2	23.4	6.2 ▲
	처방	투약일당 약품비	662	816	154 ▲
		↓ 기준에 부합되지 않는 병용 처방률	0.65*	0.74	0.09 ▲

※ 평가대상자가 1명 이상이거나 원외처방전이 30건 이상인 요양기관 대상 산출

지질검사는 2013년(3차)부터 건강보험공단 건강검진 자료 포함

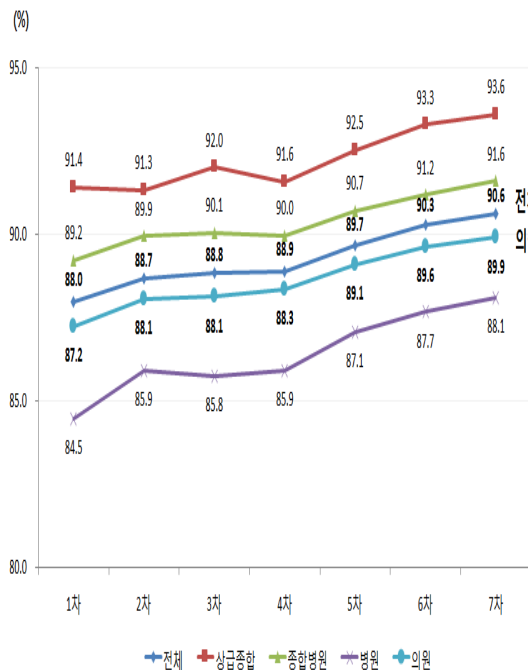
\* 기준에 부합되지 않는 병용 처방률은 2013년 (3차) 부터 산출

※ ↑ : 높을수록 좋은 지표, ↓ : 낮을수록 좋은 지표

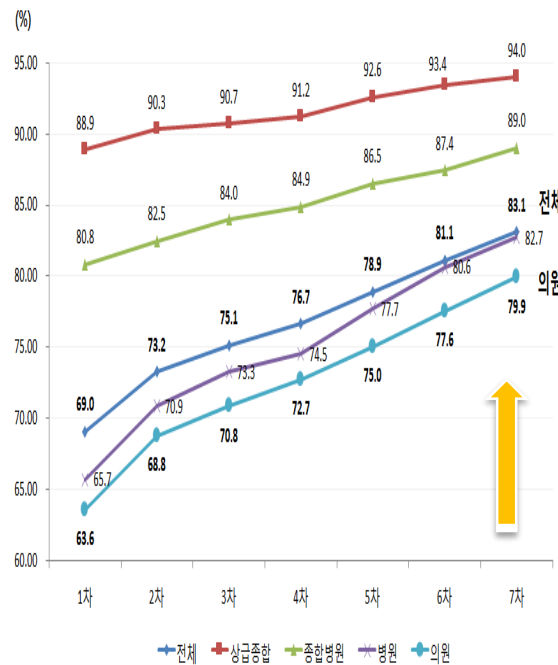
# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 당뇨병 평가

## • 정기 방문 및 약제처방 지속률, 합병증 모니터링 검사 시행률 증가

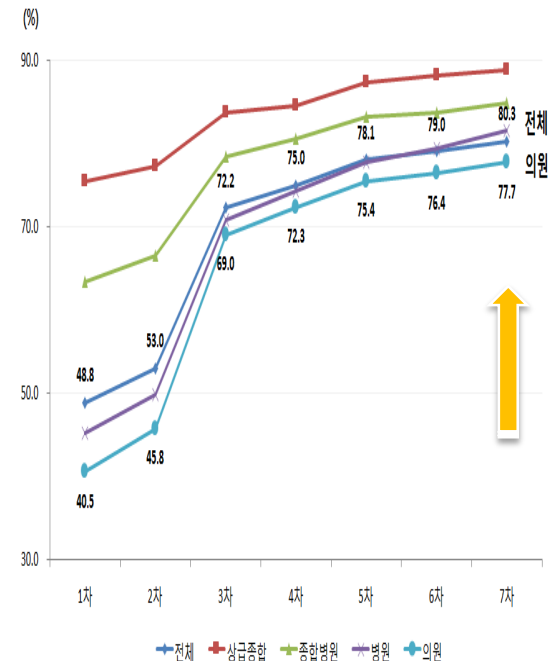
- 투약일수율 ('11년 88.0%→'17년 90.6%)
- 당화혈색소('11년 69.0%→'17년 83.1%), 지질검사('11년 48.8%→'17년 80.3%)



• 당뇨병 약제 처방일수율



• 당화혈색소검사 시행률



• 지질검사 시행률

\* 3차 평가부터 국민건강보험공단의 건강검진 자료 포함

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 고혈압 당뇨병 평가양호기관

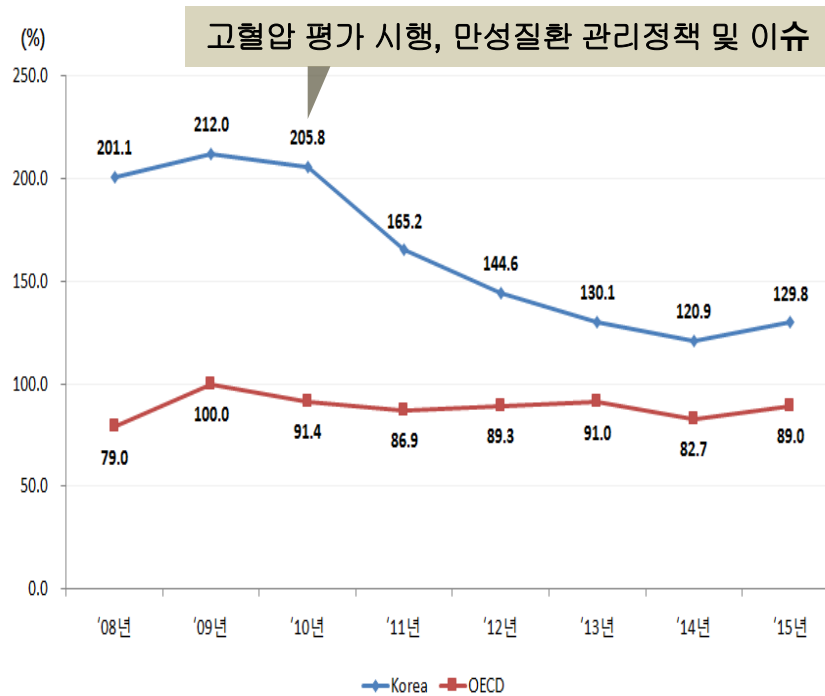
(단위: 개소)

평가 년도	고혈압			당뇨병		
	평가차수	양호기관수	가산금액	평가차수	양호기관수	가산금액
2012년	6차	4,928	54억	2차	2,882	32억
	7차	5,501	57억			
2013년	8차	4,951	57억	3차	3,010	35억
	9차	5,033	54억			
2014년	10차	4,544	99억	4차	2,581	30억
2015년	11차	4,918	108억	5차	2,876	34억
2016년	12차	5,341	118억	6차	3,194	39억
2017년	13차	5,494	125억	7차	3,427	43억
누적	-	40,710	627억	-	17,970	213억

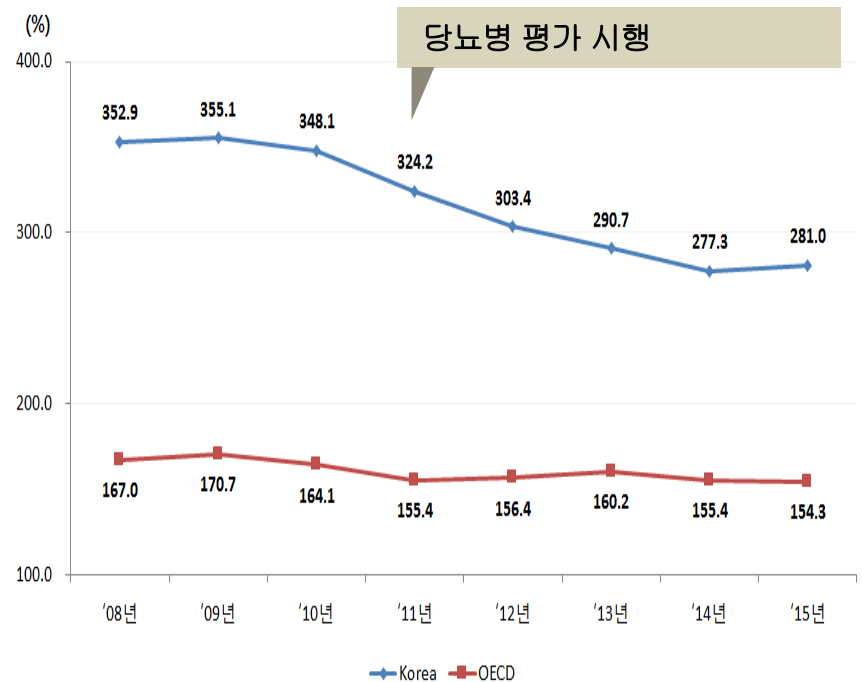
※ 고혈압 : 9차 평가까지 반기 평가로 연 2회 지급

당뇨병 : 4차 평가시 양호기관 선정기준 변경(당화혈색소 검사 시행률 의원평균 이상 → 75% 이상)

# OECD 고혈압 · 당뇨병 입원율



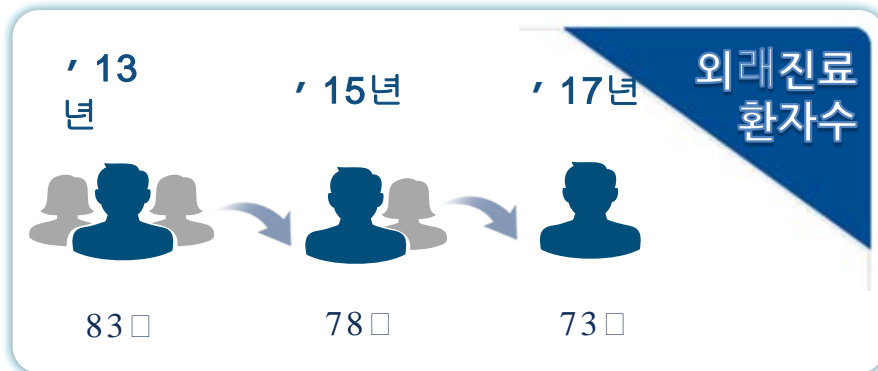
□ □ □ □ □ □



□ □ □ □ □ □

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 천식 평가

## • 천식 환자 및 요양급여비용 지속적 증가



※ 천식 진료환자: 천식약을 사용한 외래가 2회 이상 또는, 전신스테로이드를 사용한 입원진료가 있고 천식약을 사용한 외래진료가 있는 만 15세 이상 환자(주 또는 제1부상병)



※ 평가대상 심결 요양급여비용 총액(원외처방 약제비 미포함)

## • '17년 종별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	전체(A)	평가대상기관(B)	비율(B/A)
전체	36,277	16,924 (100)	46.7
상급종합	42	42 (0.3)	100.0
종합병원	304	296 (1.7)	97.4
병원	1,459	934 (5.5)	64.0
요양병원	1,544	366 (2.2)	23.7
의원	31,355	14,942 (88.3)	47.7
보건기관	1,573	344 (2.0)	21.9

※ 전체: '18년 4월 기준 요양기관수  
평가대상기관: 단일기관 이용자 1명 이상인 기관

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 천식 평가

## • 검사 시행 및 ICS 처방은 증가하였으나, 여전히 낮은 수준

- 폐기능검사 시행률 ('13년 23.5%→'17년 33.1%)
- ICS 처방 ('13년 25.4%→'17년 36.6%)

(단위 : %, % p)

영역			평가결과		증감
			1차	5차	
평가 지표	검 사	↑ 폐기능검사 시행률	23.5	33.1	9.6 ▲
	치료지속성	↑ 지속방문 환자비율	71.2	73.2	2.0 ▲
	처 방	↑ ICS 처방 환자비율	25.4	36.6	11.2 ▲
		↑ 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율	59.1	65.1	6.0 ▲
		↓ ICS없이 LABA 처방 환자비율	16.8	14.7	2.1 ▼
		↓ ICS없이 SABA 처방 환자비율	14.3	11.3	3.0 ▼
		↓ ICS없이 OCS 처방 환자비율	30.4	26.5	3.9 ▼

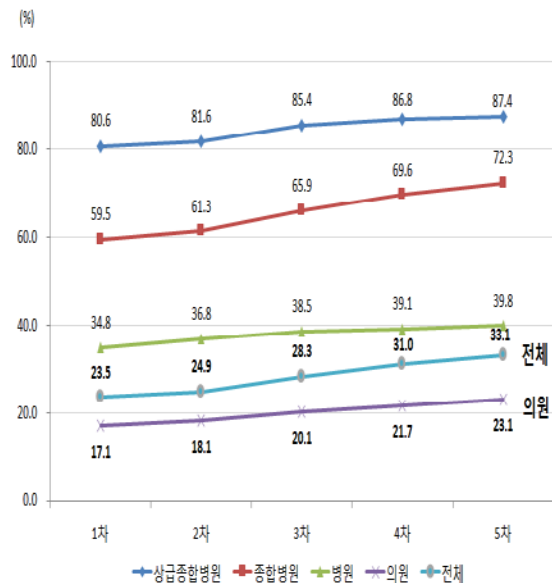
- <참조> 1. ICS : Inhaled Corticosteroid, 흡입스테로이드  
 2. LTRA : Leukotriene Receptor Antagonist, 류코트리엔조절제  
 3. LABA : Long-Acting Beta2 Agonist, 지속성베타2작용제  
 4. SABA : Short-Acting Beta2 Agonist, 속효성베타2작용제  
 5. OCS : Oral Corticosteroid, 경구스테로이드  
 ※ ↑ : 높을수록 좋은 지표, ↓ : 낮을수록 좋은 지표



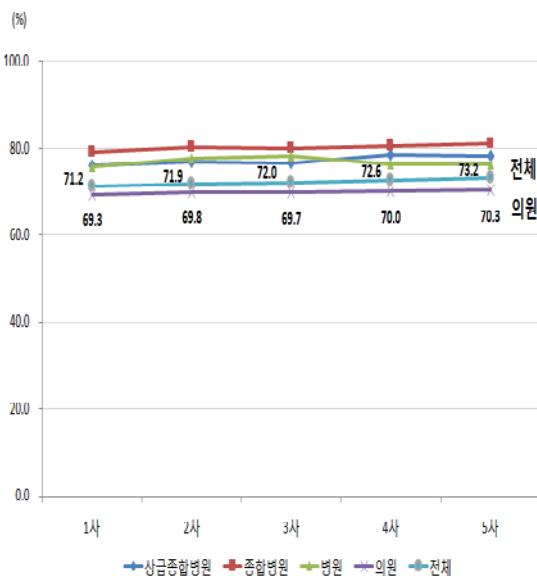
# 만성질환 평가 현황 및 성과 - 천식 평가

## • 검사 시행 및 ICS 처방 증가

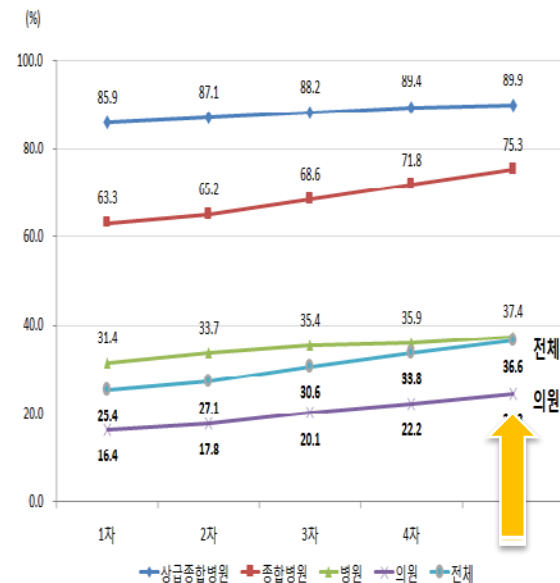
- 폐기능검사 시행률 ('13년 23.5%→'17년 33.1%)
- ICS 처방 ('13년 25.4%→'17년 36.6%)



• 폐기능 검사 시행률



• 지속방문 환자비율



• ICS처방 환자비율

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - COPD 평가

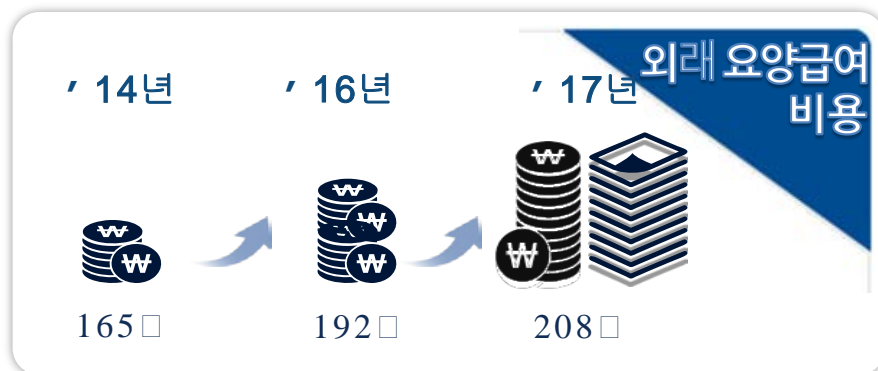
## • COPD 환자 및 요양급여비용 지속적 증가

## • '17년 종별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)



※ COPD 진료환자: COPD약을 사용한 외래진료가 2회 이상 또는, 전신스테로이드를 사용한 입원진료가 있고, COPD약을 사용한 외래진료가 있는 만 40세 이상 환자(주 또는 제1부상병)



※ 평가대상명세서 심결 요양급여비용 총액(원외처방 약제비 미포함)

구분	전체(A)	평가대상기관(B)	비율(B/A)
전체	36,182	6,379 (100)	17.6
상급종합	42	42 (0.7)	100.0
종합병원	302	293 (4.6)	97.0
병원	1,466	553 (8.7)	37.7
요양병원	1,539	171 (2.7)	16.8
의원	31,259	5,240 (82.1)	11.1
보건기관	1,574	80 (1.3)	21.9

※ 전체: '18년 4월 기준 요양기관수  
평가대상기관: 단일기관 이용자 1명 이상인 기관

# 만성질환 평가 현황 및 성과 - COPD 평가

(단위 : %, % p)

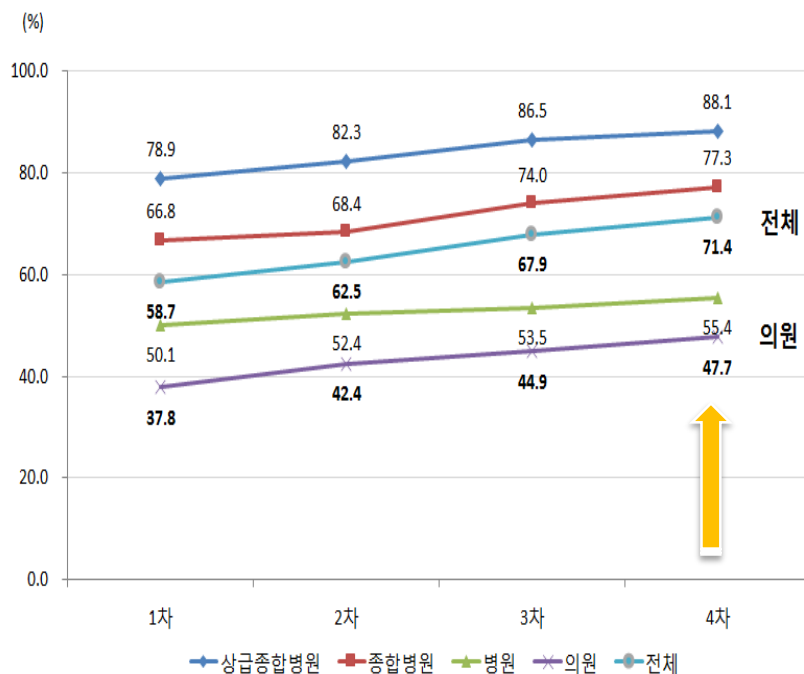
영역				평가결과		증감
				1차	5차	
평가 지표	검 사	↑ 폐기능검사 시행률		58.7	71.4	12.7 ▲
	치료지속성	↑ 지속방문 환자비율		85.5	84.8	0.7 ▼
	처 방	↑ 흡입기관지 확장제 처방 환자비율		67.9	80.7	12.8 ▲
모니 터링 지표	결 과	↓ COPD로 인한 입원경험 환자비율		14.2	13.7	0.5 ▼
		↓ COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율		6.7	7.3	0.6 ▲
	청구행태	호흡기계질환 중 COPD 또는 천식 상병 점유율	COPD상병	3.3	3.1	0.2 ▼
			천식상병	9.5	8.8	0.7 ▼
			중복상병	1.0	0.9	0.1 ▼

※ ↑ : 높을수록 좋은 지표, ↓ : 낮을수록 좋은 지표

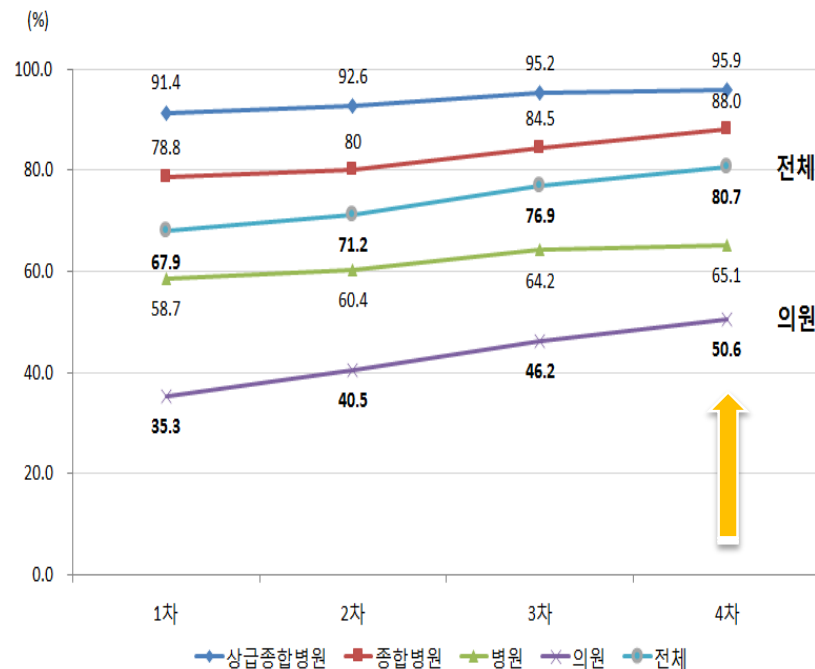
# 만성질환 평가 현황 및 성과 - COPD 평가

## • 검사 시행 및 흡입기관지 확장제 처방 증가

- 폐기능검사 시행률 ('14년 58.7%→'17년 71.4%)
- 흡입기관지 확장제 처방 ('14년 67.9%→'17년 80.7%)



•폐기능 검사 시행률



•흡입기관지 확장제 처방 환자비율

# 만성질환 평가에 대한 변화 요구

## 평가 대상 및 질환 확대

관리누락 환자 포함 평가  
국가 정책 사업 유기적 연계

## 실효성 있는 성과보상

질환 특성을 반영한 성과보상 모형  
질향상 유인 가능한 보상수준  
(기관, 금액 등)

## Stepwise approach

도입-평가-퇴출 유연한 적용  
진료과정 → 진료결과, 환자중심  
(혈압, 당화혈색소 등)



## 질관리 연계 체계 구축

지역사회 연계, 정보 연계를 통한  
효율적 관리  
의료기관 간 연계 및 환자 관리



## CHAPTER · 03

# 만성질환 적정성 평가 방향



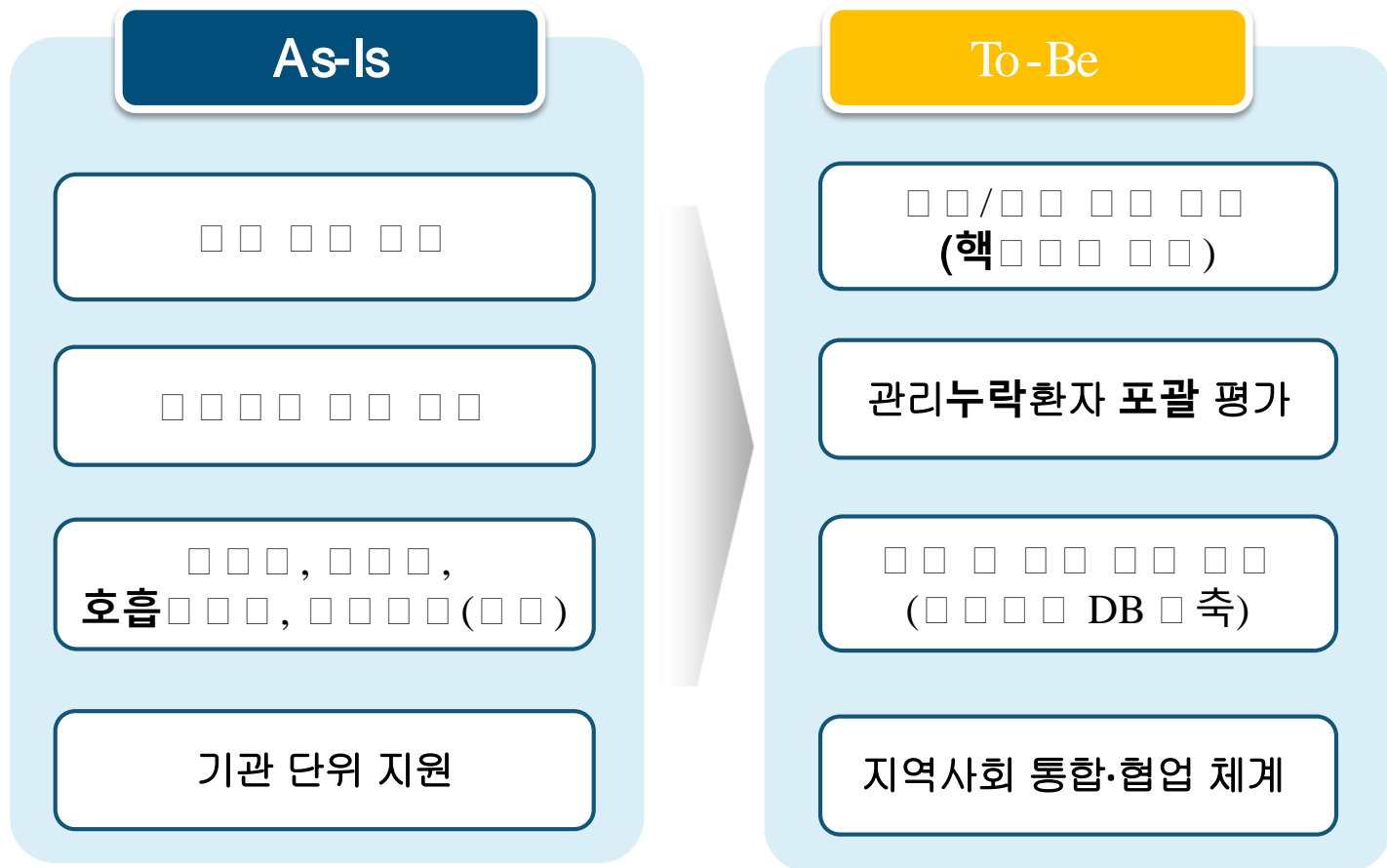


# 만성질환 적정성 평가방향

## ■ 환경변화를 고려하여 단계적으로 접근

영역	구분	내용
효과성	단기	가이드라인에 근거한 진단 및 치료 질병의 조절(혈압, 혈당 등), 합병증 예방
접근성	중기	의료서비스 필요 환자 발굴 및 관리를 통한 인지율과 치료율 개선
진료조정		의원, 병원 간 및 진료과목 간 진료연계
효율성		의료이용 증가로 인한 의료이용의 적절성 향상
안전성	장기	복합만성질환자 증가로 인한 복용 약물의 증가 및 부작용 증가
환자중심성		환자가 직접 평가하는 진료 경험 및 결과 개선
형평성		지역간, 소득수준에 따른 의료이용 및 건강 결과 차이 해소

# 만성질환 적정성 평가방향



고려  
사항

성과보상을 위한 기관간 성과의 비교가능성 보장  
평가 확대에 인한 기관 부담 완화 및 효율적인 평가



# 만성질환 걱정성 평가방향

만성질환자 포괄 평가  
(다 기관 이용, 치료중단)

대상 질환 확대  
(정신질환 외래)

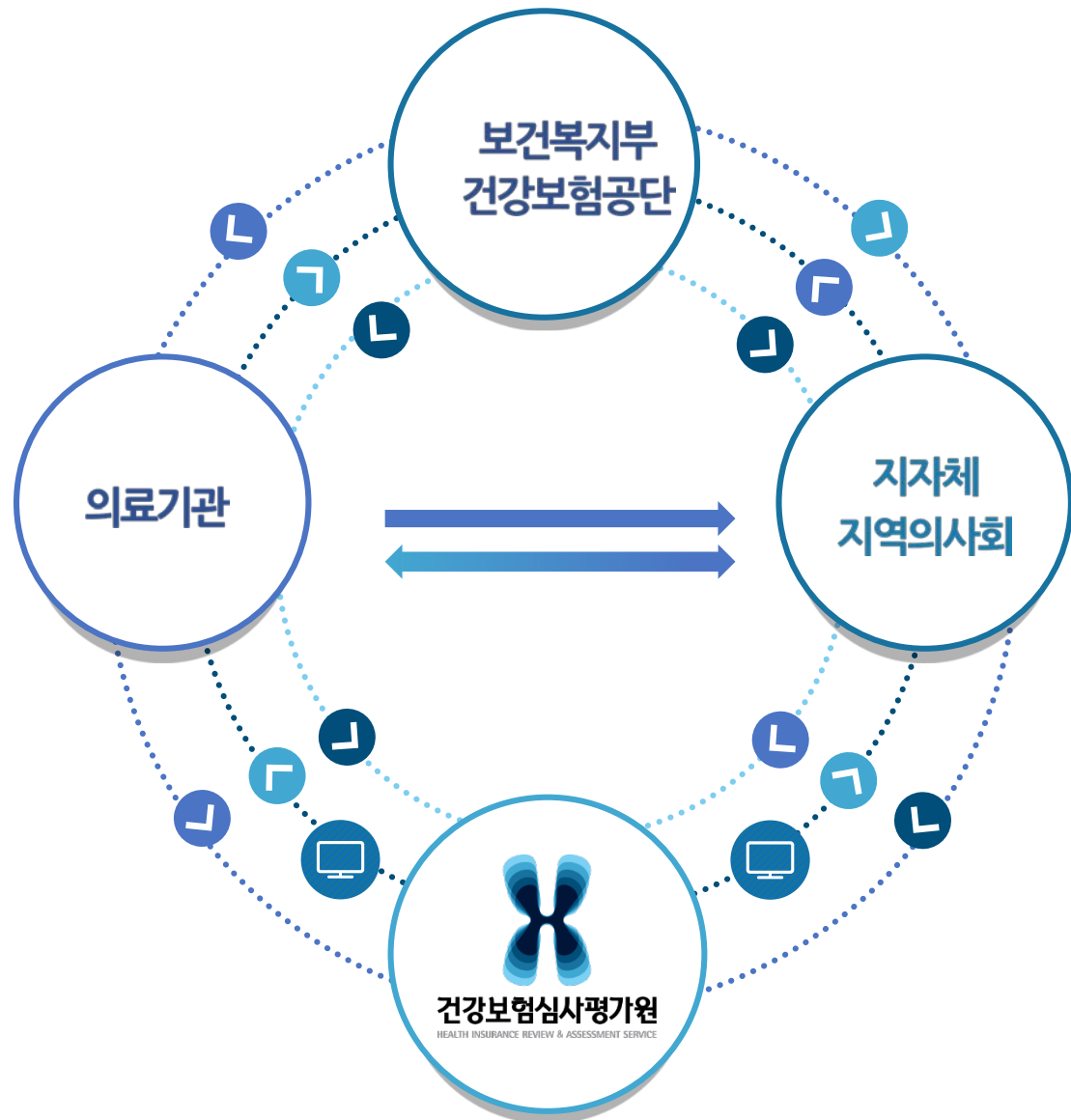
환자, 기관,  
지역단위 분석

## 만성질환 정보

데이터 정보 연계

관리대상 발굴

지역의사회, 지자체



# 만성질환 걱정성 평가의 미래

소비자 중심 의료

의료의 질 향상

합병증 없는

건강한 삶 보장





---

**감사합니다.**

