# 천식 적정성 평가 계획

# Ⅰ. 평가 개요

## 1. 평가 배경 및 필요성

○ 기도의 만성 염증성 알레르기 질환인 천식의 환자수 및 진료비용 비중이 상당함

- 환자수 222만 명(총 진료인원의 4.96%), 진료비용 3,307억원(총 진료비용의 0.79%)

  * 건강보험통계연보, 2010

○ 최근 질병 및 인구구조의 변화에 따라 천식 관리의 중요성이 증대됨

- 천식 유병률의 지속적 증가(′98 1.2% → ′05 2.1% → ′11 3.0%) * 국민건강통계, 2011
- 천식은 한국인(남성 및 여성)의 주요 10대 만성질환 질병부담 순위 5위

  * 주요 상병질환의 경제적 부담 측정을 위한 계획수립 및 방법론 정립을 위한 연구, 2009

○ **천식**은 외래에서 효과적으로 진료가 이루어지는 경우, 질병의 악화와 입원을 예방할 수 있는 대표적 외래 민감성 질환(ambulatory care sensitive condition, ACSC)에 해당함 * Purdy. et al., 2009

## 2. 평가 목적

○ 천식 환자관리의 질 향상을 도모하여, 중증으로의 이환을 줄이고 요양급여의 적정성을 제고하고자 함

## 3. 평가 추진 전략

○ 평가환경에 따른 단계적 도입

- 1단계 : 청구명세서 중심 평가 우선도입
  - · 과정지표(검사, 치료지속성, 처방)
- 2단계 : 추가 평가자료 확보
  - · 과정지표(검사, 치료지속성, 처방, 기록률)

- 3단계 : 결과지표 도입
  - · 과정지표(검사, 치료지속성, 처방, 기록률
  - · 결과지표(조절률)

4. 추진경과

○ ′12년 2월~10월 천식질환의 평가방안 연구(예비평가)
○ ′12년 12월 중앙평가위원회(예비평가 결과보고 및 평가계획 심의)
○ ′13년 2월 천식 적정성 평가계획 보건복지부 승인
○ ′13년 3월 전문가 자문회의(평가지표 및 산출세부기준 검토)
○ ′13년 3월~4월 천식 적정성 평가기준 관련 온라인 의견수렴
○ ′13년 4월 2차 전문가 자문회의(온라인 의견수렴 반영여부 등 검토)

# Ⅱ. 평가대상

1. 대상기관

○ 천식(J45, J46)을 주상병 또는 제1부상병으로 외래 요양급여비용 청구가 발생한 요양기관
- 종별 : 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 보건소, 보건지소, 보건의료원
- 청구매체 : 정보통신망 또는 전산매체(디스켓 및 CD)

※ 제외기관
- 한방기관, 조산원, 보건진료소, 치과병원, 치과의원
- 폐업기관, 전산매체 미청구 기관, 의약분업 예외인 경우 등

2. 대상 기간 및 자료

○ 대상기간 : 연간(7월 ~ 익년 6월)
○ 대상자료 : 천식을 주상병, 제1부상병으로 청구된 외래 요양급여비용 청구 명세서(건강보험, 의료급여, 보훈)
○ 평가주기 : 1년 단위로 매년 평가

## 3. 대상 환자

○ 평가대상 기간 중에 주상병, 제1부상병 천식으로 외래 2회 또는 입원 1회 이상인 만 15세 이상의 환자

- 외래 2회 이상 시 : 천식 약제 2회 이상 사용한 환자
- 입원 1회 이상 시 : 전신 스테로이드 사용한 환자

※ 제외 환자

• 입원 조건 충족 환자이나, 평가대상 기간 중 천식(상병+약제)으로 외래 이용이 없는 환자

## 4. 대상 상병

○ 상병코드 범주

| J45 | 천식 | J46 | 천식지속 상태 |
|---|---|---|---|
| J45.0 | 주로 알레르기성 천식 | J46.0 | 주로 알레르기성 천식을 동반한 |
| J45.1 | 비알레르기천식 | J46.1 | 비알레르기천식을 동반한 |
| J45.8 | 혼합형 천식 | J46.8 | 혼합형 천식을 동반한 |
| J45.9 | 상세불명의 천식 | J46.9 | 상세불명의 천식을 동반한 |

## 5. 대상 천식약제

○ 스테로이드, 류코트리엔 수용체 길항제, 속효성 베타2 항진제 등 6개 성분군

※ 허가사항 효능·효과에 천식이 기재된 약제 중 전문가 자문을 통해 선정(천식약제 목록은 붙임 2. 참조)

| 성분군 | 성분명 |
|---|---|
| 스테로이드(흡입, 네뷸라이저용, 경구, 주사) | budesonide 등 |
| 류코트리엔 수용체 길항제(경구) | montelukast 등 |
| 속효성 베타2 항진제(흡입, 네뷸라이저용, 경구) | fenoterol 등 |
| 지속성 베타2 항진제(흡입, 패치, 경구) | bambuterol 등 |
| 항콜린제(네뷸라이저용) | ipratropium |
| Xanthine 유도체(경구, 주사) | theophylline 등 |

# Ⅲ. 평가 기준 및 방법

## 1. 평가 기준

### 가. 1차년도 평가지표

○ 청구명세서로 분석 가능한 7개 과정지표로 1차 평가 수행

| 평가영역 | 평가지표 | 지표해석 |
|---|---|---|
| 검사 | 폐기능 검사 시행률 | 높을수록 좋음 |
| 치료지속성 | 지속 방문 환자비율 | |
| 처방 | 흡입 스테로이드(ICS) 처방 환자비율 | |
| | 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율 | |
| | ICS 없이 속효성 베타2 항진제 단독 처방 환자비율 | 낮을수록 좋음 |
| | ICS 없이 경구 스테로이드 단독 처방 환자비율 | |
| | ICS 없이 지속성 베타2 항진제 단독 처방 환자비율 | |

주) ICS : Inhaled Corticosteroid, 흡입 스테로이드
LTRA : Leukotriene Receptor Antagonist, 류코트리엔 수용체 길항제
평가지표 세부 산출기준은 추가검토 필요시 변경될 수 있음

## 2. 평가 방법

○ 천식 환자를 대상으로 요양기관별 기관단위 평가

○ 평가지표별 전체결과 및 기관별 결과산출

○ 평가지표의 성격 및 기관분포 등을 고려하여 절대 또는 상대평가

## 3. 평가 자료 수집 방법

○ 요양급여비용 청구 명세서(이하 명세서)를 이용한 자료수집

- 평가 대상기간 종료월 2개월 후까지 심사 결정된 명세서를 이용

※ 1차년도 평가

• 평가 대상기간 종료월(´14년 6월) 2개월 후(´14년 8월)까지 심사 결정된 명세서

# Ⅳ. 평가 결과 활용방안 및 향후 추진일정

## 1. 평가 결과 활용

○ 요양기관에 평가결과 통보하여 자율적 질 개선 유도
○ 대국민 홍보 및 의료이용 선택정보 공개로 천식환자의 지속적 관리유도
○ 정부, 관련단체 및 유관기관에 평가결과 제공으로 정책수립 기초자료 제공

## 2. 향후 추진 일정

○ ´13년 5월~6월 : 평가세부계획 공개 및 홍보
○ ´13년 9월~´14년 3월 : 평가자료 구축모형 설계
○ ´14년 9월~10월 : 평가자료 수집
○ ´14년 11월~12월 : 평가자료 분석 및 산출
○ ´14년 12월 : 중앙평가위원회 심의
○ ´15년 1월 : 평가결과 기관별 통보 및 공개