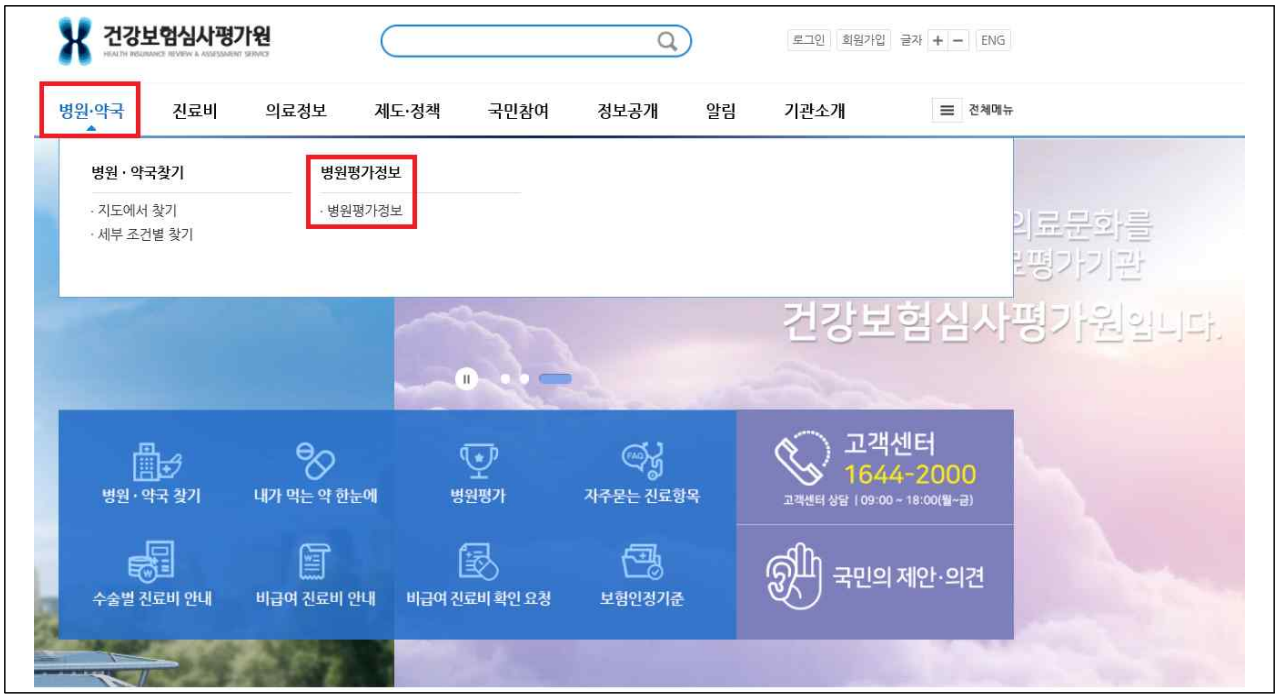
[1]

평가결과 확인 방법 안내

심사평가원 누리집(www.hira.or.kr) > 병원·약국 > 병원평가정보 > 만성질환> 천식



[2]

5차 천식 적정성 평가

1. 평가개요

❑ 평가목적

○ 외래 천식 환자의 의료 질 향상을 도모하여 질병 악화와 입원을 예방하고 요양급여의 적정성을 제고하고자 함

❑ 평가대상

대상기관	천식[1]을 주 또는 제1부상병으로 외래 요양급여비용 청구가 발생한 요양기관 - 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원, 보건의료원, 보건소, 보건지소
대상기간 및 자료	2017년 7월~2018년 6월 진료분 중 천식 상병이 주 또는 제1부상병으로 천식 대상 약제가 원외처방된 외래 요양급여비용 청구명세서
대상환자	평가대상 기간 중 천식을 주 또는 제1부상병으로 해당 요양기관을 이용한 만 15세 이상 환자로서, - 천식약을 사용한 외래진료가 2회 이상인 환자 또는(or), - 전신스테로이드[2]를 사용한 입원진료가 있고(and), 천식약을 사용한 외래진료가 있는 환자

❑ 평가지표

평가영역	평가지표	지표설명	비고
검사	지표1. 폐기능검사 시행률	폐기능검사를 1회 이상 시행한 천식 환자의 비율	높을수록 좋음
치료지속성	지표2. 지속방문 환자비율	3회 이상 천식진료를 받은 천식 환자의 비율	
처방	지표3. ICS 처방 환자 비율	ICS를 처방받은 천식 환자의 비율	
	지표4. 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자 비율	ICS 또는 LTRA를 처방받은 천식 환자의 비율	
	지표5. ICS 없이 LABA 처방 환자 비율	ICS 없이 LABA를 처방받은 천식 환자의 비율	낮을수록 좋음
	지표6. ICS 없이 SABA 처방 환자 비율	ICS 없이 SABA를 처방받은 천식 환자의 비율	
	지표7. ICS 없이 OCS 처방 환자 비율	ICS 없이 OCS를 처방받은 천식 환자의 비율	

주 1. ICS: Inhaled Corticosteroid, 흡입스테로이드
2. LTRA: Leukotriene Receptor Antagonist, 류코트리엔조절제
3. LABA: Long-Acting Beta2 Agonist, 지속성베타2항진제
4. SABA: Short-Acting Beta2 Agonist, 속효성베타2항진제
5. OCS: Oral Corticosteroid, 경구스테로이드

1) 한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Diseases, KCD) Ver 7.0 기준 상병코드 J45, J46

2) 경구스테로이드(Oral Corticosteroid), 주사스테로이드(Intravenous Corticosteroid)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

위험할 땐 119 힘겨울 땐 129

2. 평가결과

❑ 평가대상 현황

(단위: 개소, 명, 건, 억원)

기관수	천식 환자수	외래 명세서건수	진료비
16,924	731,400	3,227,550	662

❑ 평가결과

(단위: %)

지표명	평가결과								
	전체	상급 종합병원	종합 병원	병원	요양 병원	의원	보건소	보건 지소	보건 의료원
폐기능검사 시행률	33.1	87.4	72.3	39.8	18.7	23.1	21.6	20.0	26.6
지속방문 환자비율	73.2	78.3	81.1	76.2	70.8	70.3	79.5	78.4	80.5
ICS 처방 환자 비율	36.6	89.9	75.3	37.4	13.7	24.3	18.0	25.2	57.1
필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자 비율	65.1	97.7	92.5	75.9	53.5	56.0	46.7	56.7	79.9
ICS 없이 LABA 처방 환자 비율	14.7	0.4	3.8	12.4	6.3	18.3	11.5	17.1	6.0
ICS 없이 SABA 처방 환자 비율	11.3	1.4	4.1	10.5	13.6	13.9	25.4	26.8	15.3
ICS 없이 OCS 처방 환자 비율	26.5	2.5	6.7	24.7	28.9	32.6	6.7	5.7	14.9

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

위험할 땐 119 힘겨울 땐 129

3. 양호기관(의원)

❑ 양호기관 선정기준

○ 평가결과가 양호한 의원 명단을 공개하여 국민의 의료이용 선택권을 보장하고자 함

○ 공개대상: 평가결과가 양호한 의원

○ 양호기관 기준

- (선정기준) 평가대상자(천식 환자)가 10명 이상이고(and), 4개 권장 지표 결과가 의원의 중앙값 수준 이상인 기관

【의원의 중앙값 수준을 모두 충족】 (폐 기능 검사 시행률) 20% 이상 + (지속방문 환자비율) 70% 이상 + (ICS 처방 환자비율) 20% 이상 + (필수약제 처방 환자비율) 50% 이상

- (제외기준) 4개 권장 지표 외 평가지표의 결과가 하위 10% 수준 이하인 기관

(ICS 없이 LABA 처방 환자비율) 60% 이상, (ICS 없이 SABA 처방 환자비율) 60% 이상, (ICS 없이 OCS 처방 환자비율) 75% 이상 ⇨ 하나라도 해당되는 기관

❑ 양호기관 선정결과

(단위: 개소, %)

구분	1차	2차	3차	4차	5차
평가대상자 10명이상 기관(A)	8,967	8,866	8,762	8,664	8,357
양호기관(B)	1,066	1,278	1,419	1,547	1,667
비율(B/A)	11.9	14.4	16.2	17.9	19.9

○ 천식 평가 양호(우수)기관 지역별 현황

(단위: 개소, %)

구분		전체개설의원수	평가대상(A)	양호기관(B)	비율(B/A)
전체		31,355	8,357	1,667	19.9
서울		8,270	1716	385	22.4
강원		747	216	40	18.5
경기	인천	1,511	463	88	19.0
	경기	6,703	1,935	403	20.8
경상	대구	1,740	456	96	21.1
	울산	599	152	20	13.2
	부산	2,319	575	97	16.9
	경북	1,272	418	74	17.7
	경남	1,607	528	91	17.2
충청	세종	164	37	10	27.0
	대전	1,053	246	59	24.0
	충북	860	258	40	15.5
	충남	1,067	349	72	20.6
전라	광주	931	245	55	22.4
	전북	1,149	348	70	20.1
	전남	939	312	48	15.4
제주		424	103	19	18.4

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

위험할 땐 119 힘겨울 땐 129

[3]

평가대상 일반현황

○ 종별 현황

(단위: 개소, 명, %)

구분	평가 대상기관	점유율	천식 환자수	점유율
전체	16,924	100.0	731,400	100.0
상급종합병원	42	0.3	52,795	7.2
종합병원	296	1.7	100,959	13.8
병원	934	5.5	39,122	5.3
요양병원	366	2.2	2,203	0.3
의원	14,942	88.3	561,081	76.7
보건소	177	1.0	1,230	0.2
보건지소	154	0.9	298	0.0
보건의료원	13	0.1	268	0.0

주. 환자 수의 계: 각 종별 환자 수 중복을 제거(종별 점유율의 합은 100% 초과)

○ 종별 1개 의료기관 이용 현황

(단위: 명, %)

구분	천식 환자수(A)	1개 의료기관 이용 천식 환자수(B)	비율(B/A)
계	731,400	622,057	85.1
상급종합병원	52,795	38,927	73.7
종합병원	100,959	75,191	74.5
병원	39,122	29,389	75.1
요양병원	2,203	1,723	78.2
의원	561,081	475,698	84.8
보건소	1,230	782	63.6
보건지소	298	168	56.4
보건의료원	268	179	66.8

[4]

교육용 홍보 포스터 및 책자

보건복지부 Ministry of Health and Welfare | 건강보험심사평가원 | 대한결핵 및 호흡기학회 The Korea Academy of Tuberculosis and Respiratory diseases | 대한천식알레르기학회 The Korean Academy of Asthma, Allergy and Clinical Immunology | 대한약사회

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

위험할 땐 119 힘겨울 땐 129

천식과 만성폐쇄성폐질환은 기관지에 생기는 만성적인 염증 질환입니다.

천식과 만성폐쇄성폐질환 환자 세가지만 기억해 주세요!

천식

발병 원인
- 유전적 인자, 비만
- 집 먼지 진드기, 동물, 곰팡이, 꽃가루, 대기오염, 감염, 흡연, 음식 등

증상
- 쌕쌕거림, 호흡곤란, 기침, 흉부압박감
  (이러한 증상은 밤이나 새벽에 더 심하게 나타나는 특징이 있습니다.)

만성폐쇄성폐질환

발병 원인
- 유전적 인자, 노령, 폐성장, 기도 과민반응
- 흡연, 대기오염, 직업성 분진과 화학물질, 감염, 사회 경제적 수준 등

증상
- 쌕쌕거림, 호흡곤란, 기침, 가래, 흉부압박감, 피로, 체중감소, 식욕부진

01 정확한 진단과 평가를 위해
폐기능검사 실시

02 치료의 중심
흡입 약제 사용
천식, 만성폐쇄성폐질환은 기관지에 염증이 생기는 질환입니다. 따라서 흡입 약제를 통해 병이 있는 곳에 직접 약을 바르는 것이 가장 효율적인 치료방법입니다.

03 급성 악화 예방을 위해
주기적 병원 방문을 통한 관리

흡입약제 사용법

| 약물준비 |

정량흡입기
흡입구가 아래로 향하게 잡고 3~4회 흔듭니다.

분말흡입기(일체형)
뚜껑을 열고 레버를 "딱" 소리가 날 때까지 돌립니다.

분말흡입기(분리형)
흡입기에 약물 캡슐을 넣고 천공단추를 눌렀다가 놓을 때 "딱" 소리가 나는 것을 확인합니다.

| 흡입방법 |

1. 흡입기를 입에 물지 말고 숨을 끝까지 내쉽니다.
2. 흡입기를 입에 물고 세게, 끝까지 약제를 흡입합니다. (분사제는 누르는 동시에 흡입)
3. 약제를 들이마신 상태에서 약 10초간 숨을 참습니다.
4. 흡입기의 뚜껑을 닫습니다.
5. 한번 더 흡입해야 할 때는 3~4분 후에 처음부터 반복합니다.

흡입기를 꼭 사용해야 하는 이유

천식

흡입스테로이드는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에게 사용해야하며 규칙적으로 매일 저용량 흡입스테로이드를 사용하는 것이 천식과 관련된 급성악화, 입원, 사망의 위험성을 줄임
천식진료지침(대한결핵 및 호흡기학회 2014)

만성폐쇄성폐질환

기관지확장제는 만성폐쇄성폐질환 치료의 중심이며, 효과 및 부작용 등을 고려할 때, 흡입 약제를 우선 사용함
만성폐쇄성폐질환진료지침(대한결핵 및 호흡기학회 2014)

건강보험심사평가원 병원평가정보를 통해 천식, 만성폐쇄성폐질환 평가 결과를 쉽게 확인 할 수 있습니다.

건강보험심사평가원 홈페이지
www.hira.or.kr
홈 ▸ 병원·약국 ▸ 병원평가정보

QR코드로 확인하세요!

병원평가 → 천식 / 만성폐쇄성폐질환

스마트폰 앱
건강정보
홈 ▸ 국민서비스 ▸ 병원평가정보

천식, 만성폐쇄성폐질환 환자가 편하게 숨 쉬는 그날까지!!

보건복지부 Ministry of Health and Welfare
건강보험심사평가원

OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

위험할 땐 119 힘겨울 땐 129