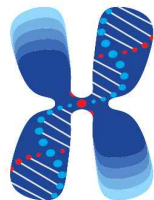

2024년(10차) 만성폐쇄성폐질환 적정성 평가결과 및 2026년(12차) 세부시행계획

2025. 10.



건강보험심사평가원

HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

만 성 질 환 평 가 부

목 차

I. 평가개요	1
1. 평가배경 및 목적	1
2. 추진경과	2
3. 평가대상	3
4. 평가기준	5
II. 평가대상 현황	7
1. 대상기관	7
2. 대상자	10
3. 약제 및 진료비	12
III. 평가결과	14
1. 평가결과(요약)	14
2. 평가지표 결과	15
3. 모니터링지표 결과	18
4. 종합점수	21
5. 평가등급	24
IV. 평가결과 공개	26
1. 평가결과 공개	26
2. 평가결과 활용	27
V. 가산지급	28
VI. 2026년 12차 세부시행계획 및 가산지급계획	30

- 부록 1. 지표 정의 및 산출식
2. 외국의 질 평가 지표
3. 평가대상 약제 목록

표 목 차

[표 1]	종별 평가대상 기관 현황	7
[표 2]	환자 수 구간별 기관(종별) 현황	8
[표 3]	시도별 평가대상 기관 현황	9
[표 4]	종별 평가대상 환자 현황	10
[표 5]	요양기관 이용 현황	10
[표 6]	환자 특성별 현황	11
[표 7]	COPD 원외처방 약제 투여경로별 환자현황	12
[표 8]	연간 외래 진료비 현황	13
[표 9]	종별 폐기능검사 시행률	15
[표 10]	종별 지속방문 환자비율	16
[표 11]	종별 흡입기관지확장제 처방 환자비율	17
[표 12]	종별 COPD로 인한 입원경험 환자비율	18
[표 13]	종별 COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율	19
[표 14]	종별 흡입기관지확장제 처방일수율	20
[표 15]	종별 종합점수 산출대상 현황	21
[표 16]	종별 종합점수 평균	22
[표 17]	종별 종합점수 분포	22
[표 18]	시도별 평가결과	23
[표 19]	종별 평가등급 분포	24
[표 20]	시도별 평가등급 분포	25

그림 목 차

[그림 1] COPD의 약물 사용 단계적 치료	5
[그림 2] 평가대상 선정 흐름도	6
[그림 3] 중별 평가대상 기관 현황	7
[그림 4] 환자 수 구간별 기관(중별) 현황	8
[그림 5] COPD 원외처방 약제 주요성분군 현황	12
[그림 6] 주요 중별 폐기능검사 시행률 추이	15
[그림 7] 주요 중별 지속방문 환자비율 추이	16
[그림 8] 주요 중별 흡입기관지확장제 처방 환자비율 추이	17
[그림 9] 주요 중별 COPD로 인한 입원경험 환자비율 추이	18
[그림 10] 주요 중별 COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율 추이	19
[그림 11] 주요 중별 흡입기관지확장제 처방일수율 추이	20
[그림 12] 주요 중별 종합점수 평균	22
[그림 13] 평가등급별 기관 현황	24

I 평가개요

1 평가배경 및 목적

가. 평가배경

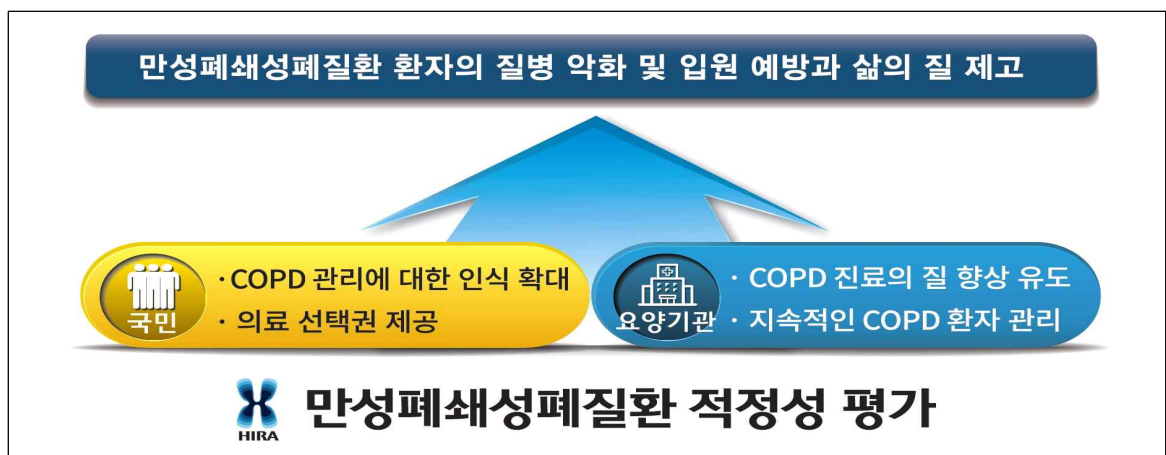
- 만성폐쇄성폐질환(Chronic Obstructive Pulmonary Disease, 이하 COPD)은 효과적인 외래 진료가 이루어지는 경우, 질병의 악화와 입원을 예방할 수 있는 외래 민감성 질환¹⁾임
- COPD 유병률 및 입원을
 - (유병률²⁾) 만 40세 이상 12.7%, 만 65세 이상 25.6%
 - 만 40세 이상 인구 10만 명 당 우리나라 COPD 입원율³⁾은 평균 99.8명으로 OECD 평균대비 낮아짐

(단위: 명)

인구 10만 명당 입원율	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년	2023년
우리나라	199.5	200.2	185.0	175.1	176.5	147.4	83.4	59.6	76.9	99.8
OECD 평균	191.8	191.8	188.6	193.4	180.6	176.4	111.7	103.3	110.7	134.4

나. 평가목적

- COPD 환자관리의 질 향상을 도모하여, 질병 악화와 입원을 예방하고 요양급여의 적정성을 제고하고자 함



1) ACSC(Ambulatory Care Sensitive Condition), Prevention Quality Indicators Composite Measure Workgroup Final Report(AHRQ QI, April 7, 2006)

2) 폐기능검사 결과 기류제한(FEV₁/FVC<0.7)이 있는 분을. 질병관리청 「2019 국민건강통계」('25.5.기준)

3) OECD 당해연도 국가들의 평균으로, Health at a glance 및 산출시점에 따라 다를 수 있음. <https://stats.oecd.org/> ('25.7.기준)

2

추진경과

- '12년 5월~'13년 7월: 예비평가 실시
- '15년 12월 2014년(1차) 평가결과 공개('14년 5월~'15년 4월 진료분)
- '17년 1월: 2015년(2차) 평가결과 공개('15년 5월~'16년 4월 진료분)
- '18년 2월: 2016년(3차) 평가결과 공개('16년 5월~'17년 4월 진료분)
- '19년 2월: 2017년(4차) 평가결과 공개('17년 5월~'18년 4월 진료분)
- '20년 5월: 2018년(5차) 평가결과 공개('18년 5월~'19년 4월 진료분)
- '21년 4월: 2019년(6차) 평가결과 공개('19년 5월~'20년 4월 진료분)
- '22년 3월: 2020년(7차) 평가결과 공개('20년 5월~'21년 4월 진료분)
- '23년 5월: 2021년(8차) 평가결과 공개('21년 5월~'22년 4월 진료분)
- '24년 10월: 2023년(9차) 평가결과 공개('23년 1월~'23년 12월 진료분)
- '24년 11월: COPD 적정성 평가 우수기관 선정증서 제작 및 배포
 - (대상) 9차 평가결과 1등급 의원 355개소(폐업기관 제외)
- '24년 11월: COPD 적정성 평가 가산지급
 - (대상) 의원 중 우수기관(1등급) 또는 질 향상 기관 431개소
- '24년 11월: 만성 호흡기 질환(천식·COPD) 국민용 포스터·리플릿 제작 및 배포
 - (대상) 천식 또는 COPD 평가대상자수 30명 이상 기관 및 보건기관 총 3,535개소
- '24년 12월: COPD 적정성 평가 질 향상 지원 활동
 - (대상) 9차 평가결과 4·5등급 기관 307개소
 - (방법) 질 향상 통합관리 안내문⁴⁾ 발송
 - (내용) 기관별 평가결과와 평가 세부기준 임상진료 권고사항 안내 등
- '25년 8월: 2024년(10차) 적정성 평가 분과위원회 보고 및 심의
- '25년 9월: 2025년 제5회 의료평가조정위원회 보고 및 심의
- '25년 10월: 2024년(10차) COPD 적정성 평가결과 보고

4) 질 향상 통합관리 시스템 활용

3

평가대상

가. 대상기간

- 2024년 1월 ~ 12월 외래 진료분(12개월)

나. 대상기관

- COPD(J43~J44)를 주상병 또는 제1부상병으로, 외래 요양급여비용 청구가 발생한 요양기관
 - 종별: 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원(정신병원*), 의원, 보건소, 보건지소, 보건의료원
 - * 정신병원의 지표별 종별 결과는 요양병원에 포함하여 산출
 - ※ 제외기관
 - 치과 병 · 의원, 한방 병 · 의원, 조산원, 보건진료소
 - 평가대상 기간 동안 폐업한 기관, 의약분업예외기관

다. 대상자

- 평가대상 기간 동안 COPD를 주상병 또는 제1부상병으로 해당 요양기관을 이용한 만 40세 이상⁵⁾ 환자로서,
 - COPD약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는(or),
 - 전신스테로이드⁶⁾를 사용한 입원 진료가 있고(and), COPD약을 사용한 외래 진료가 있는 환자

라. 대상자료

- COPD를 주상병 또는 제1부상병으로 COPD 평가대상 약제가 원외 처방된 외래 요양급여비용 청구명세서
 - 보험자 유형: 건강보험, 의료급여, 보훈
 - 청구형태: 정보통신망 또는 전산매체(디스켓 및 CD)
 - ※ 대상기간 종료 후 3개월까지('25년 3월) 심사결정이 완료된 청구명세서
 - ※ 단, 폐기능검사는 입원명세서 포함

5) 만성기침, 가래, 호흡곤란은 COPD의 진단에 있어서 주된 증상이지만 기침과 가래 증상이 있다고 해서 모든 사람이 꼭 COPD 환자가 되는 것은 아니다. 그러나 심각한 기류제한으로 악화되기 전, 만성기침과 가래 증상은 수년에 걸쳐 선행되어 COPD는 천천히 진행되므로 40대 이상에서 가장 빈번하게 진단되어 진다(WHO: Diagnosis of COPD, www.WHO.int/).

6) 경구스테로이드(Oral Corticosteroid) 또는(or) 주사스테로이드(Intravenous Corticosteroid)

마. 대상상병

○ 한국표준질병사인분류(Korean Standard Classification of Diseases, KCD) Ver 8.0 기준

상병코드		상병명
J43	J43	폐기종
	J43.1	범소엽성 폐기종
	J43.2	중심소엽성 폐기종
	J43.8	기타 폐기종
	J43.9	상세불명의 폐기종
J44	J44	기타 만성 폐쇄성 폐질환
	J44.0	급성 하기도감염을 동반한 만성 폐쇄성 폐질환
	J44.1	급성 악화를 동반한 상세불명의 만성 폐쇄성 폐질환
	J44.8	기타 명시된 만성 폐쇄성 폐질환
	J44.9	상세불명의 만성 폐쇄성 폐질환

주 1. J43.0(맥로드 증후군)은 희귀성 질환으로 대상상병에서 제외

2. '16.1.1.부터 J44.0~J44.9에 중증도 표기(0: 경도, 1: 중등도, 2: 중증, 9: 상세불명)

바. 대상약제 ※ [부록3] 평가대상 약제 목록 참조

연번	약제 분류		비고
1	베타 - 2 작용제 (Beta ₂ - Agonist) 알파 - 베타 아드레날린 수용체 작용제	경구, 주사, 패치	전신기관지확장제
		지속성 (LABA)	흡입기관지확장제
		속효성 (SABA)	
2	항콜린제 (Muscarinic Antagonist)	지속성 (LAMA)	흡입기관지확장제
		속효성 (SAMA)	
3	메틸잔틴 유도체 (Methylxanthine)	경구, 주사	
4	스테로이드 (Corticosteroid)	경구, 주사	전신스테로이드
		흡입	
5	PDE4 억제제 (Phosphodiesterase - 4 inhibitor)	경구	
6	Beta ₂ - Agonist/Muscarinic Antagonist 복합제	흡입 (LABA/항콜린)	흡입기관지확장제
		흡입 (SABA/항콜린)	
7	Beta ₂ Agonist/Corticosteroid 복합제	흡입 (LABA/ICS)	
8	Beta ₂ - Agonist/Muscarinic Antagonist/Corticosteroid 복합제	흡입 (LABA/항콜린/ICS)	

주 1. LABA: Long - Acting Beta₂ Agonist, 지속성베타2작용제

2. SABA: Short - Acting Beta₂ Agonist, 속효성베타2작용제

3. LAMA: Long - Acting Muscarinic Antagonist, 지속성항콜린제

4. SAMA: Short - Acting Muscarinic Antagonist, 속효성항콜린제

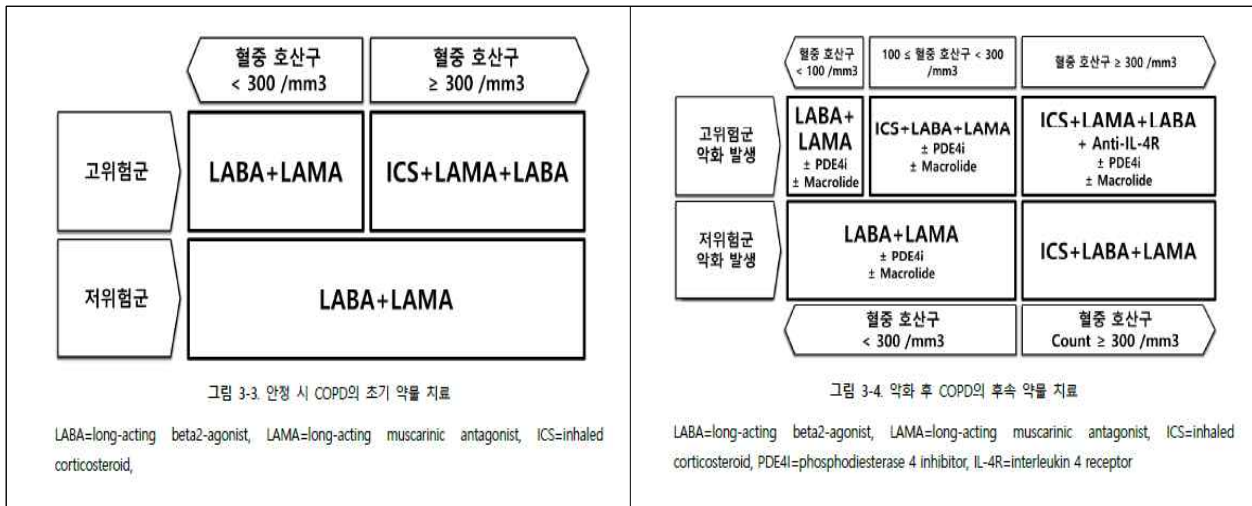
4 평가기준

가. 평가기준 ※ [부록1] 평가지표 정의 및 산출식 참조

○ 평가지표(3개), 모니터링지표(3개)

평가영역		지표명	비고
평가 지표	검사	지표1. 폐기능검사 시행률	높을수록 좋음
	치료지속성	지표2. 지속방문 환자비율	
	처방	지표3. 흡입기관지확장제 처방 환자비율	
모니터링 지표	결과	지표4. COPD로 인한 입원경험 환자비율	현황분석
		지표5. COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율	
	처방	지표6. 흡입기관지확장제 처방일수를	

【참고】 2024 COPD 진료지침(대한결핵 및 호흡기학회)

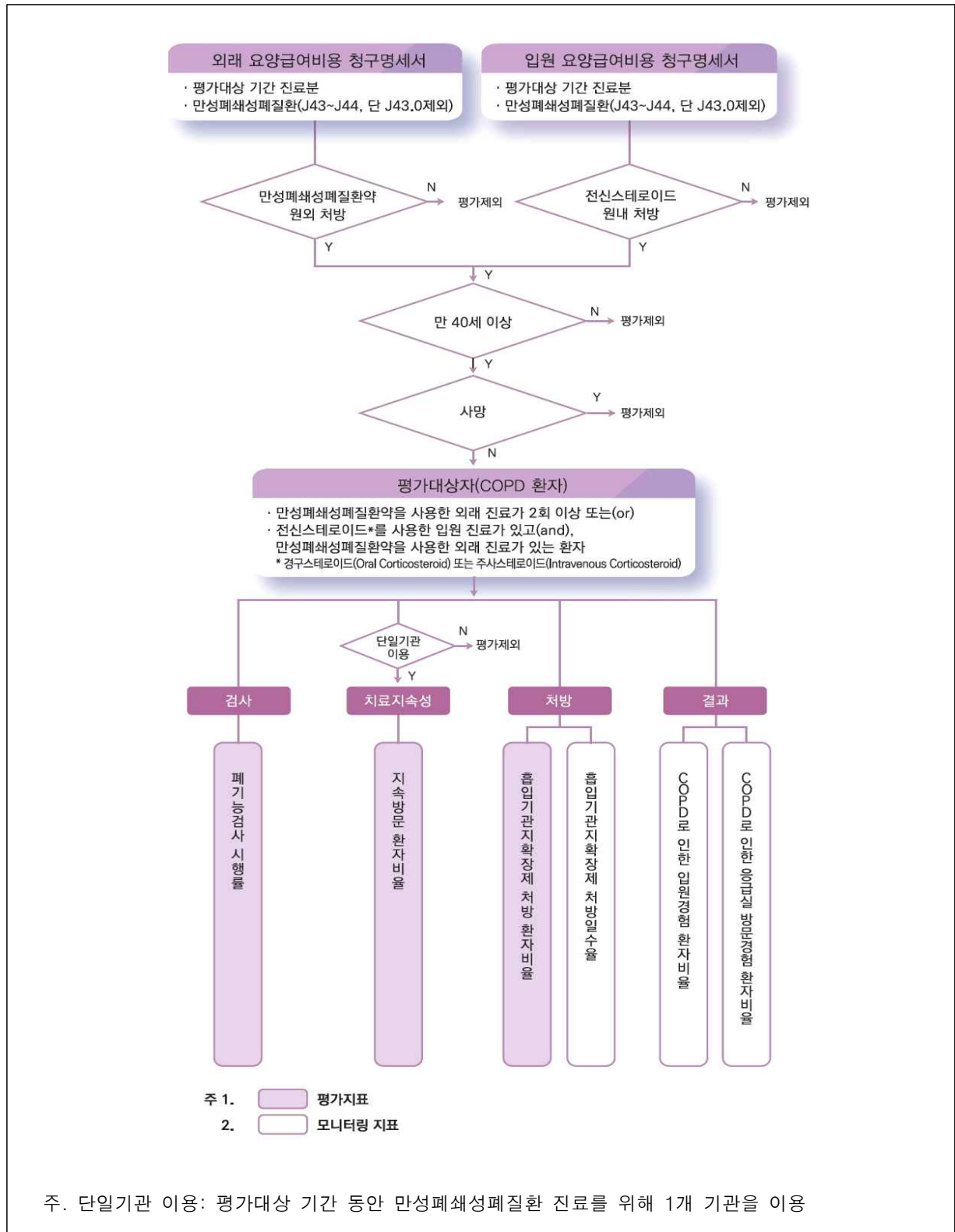


[그림 1] COPD의 약물 사용 단계적 치료

나. 평가방법

- 평가지표별 · 기관별 결과 산출
- 평가지표별 가중치를 적용하여 요양기관별 종합점수 산출 및 등급화

다. 평가대상 선정 흐름도



[그림 2] 평가대상 선정 흐름도

II 평가대상 현황

1 대상기관

가. 종별 현황

- 평가대상 기관 수 6,466개소로, 전체 기관의 15.5%임
- 의원 5,440개소(84.1%), 병원 486개소(7.5%), 종합병원 322개소(5.0%)임

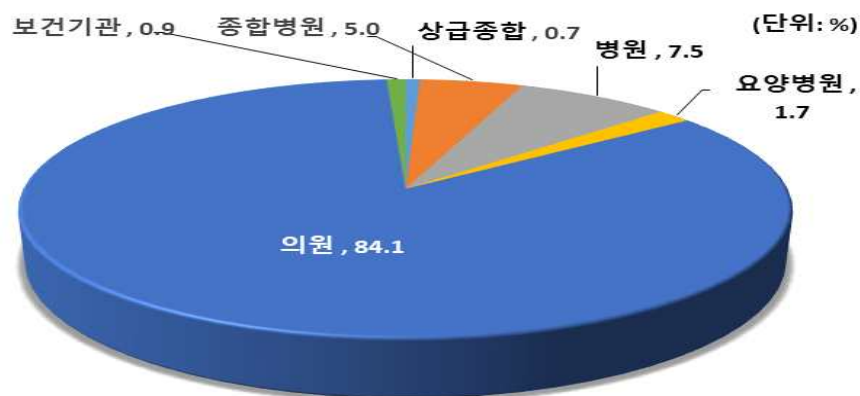
[표 1] 종별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	2023년(9차)				2024년(10차)			
	전체 기관 수(C)	평가대상 기관 수(D)		비율 (D/C)	전체 기관 수(C)	평가대상 기관 수(D)		비율 (D/C)
전체	40,719	6,339	(100.0)	15.6	41,650	6,466	(100.0)	15.5
상급종합	45	45	(0.7)	100.0	47	47	(0.7)	100
종합병원	331	322	(5.1)	97.3	331	322	(5.0)	97.3
병원	1,403	484	(7.6)	34.5	1,412	486	(7.5)	34.4
요양병원	1,649	116	(1.8)	7.0	1,605	112	(1.7)	7.0
의원	35,717	5,320	(83.9)	14.9	36,685	5440	(84.1)	14.8
보건소	246	30	(0.5)	12.2	245	33	(0.5)	13.5
보건지소	1,313	10	(0.2)	0.8	1,309	13	(0.2)	1.0
보건의료원	15	12	(0.2)	80.0	16	13	(0.2)	81.3

주 1. 전체 기관 수(C): '24년 12월 말 기준 해당 종별의 요양기관 수

2. (): 점유율



[그림 3] 종별 평가대상 기관 현황

나. 환자 수 구간별 기관(종별) 현황

- 연간 평가대상 환자 수가 500명 이상 있는 기관 중에는 상급종합병원(50.0%)이 가장 많고, 100~499명 있는 기관 중에는 종합병원(86.5%)이 가장 많음

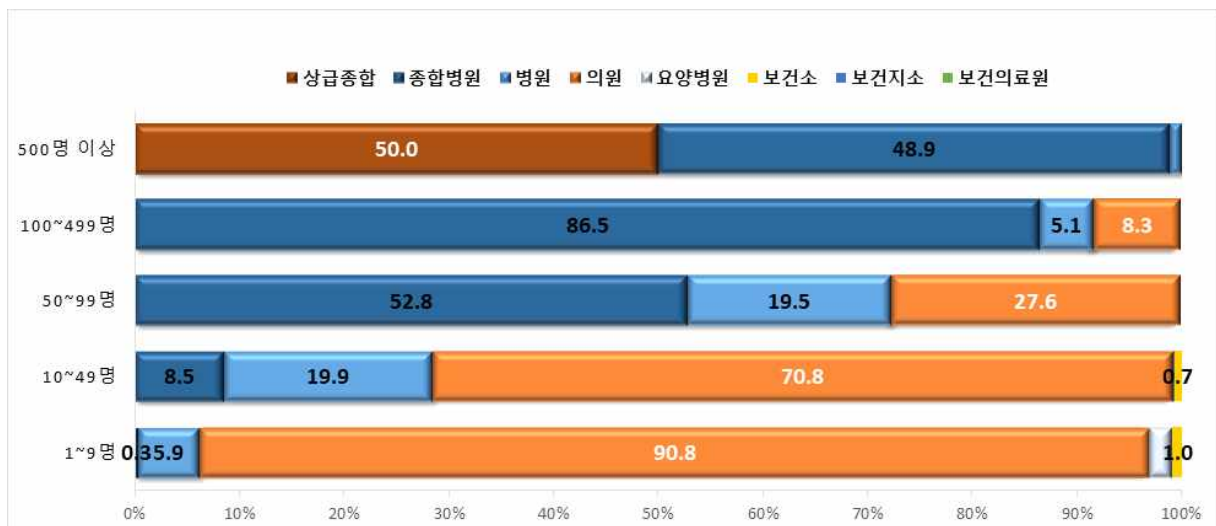
[표 2] 환자 수 구간별 기관(종별) 현황

(단위: 개소, 명, %)

구분	평가대상 기관 수	환자 수 구간별 기관 수					기관 당 평균 환자 수
		1~9명	10~49명	50~99명	100~499명	500명 이상	
전체	6,466	5,408(100.0)	685(100.0)	123(100.0)	156(100.0)	94(100.0)	25
상급종합	47	—	—	—	—	47(50.0)	1,202.6
종합병원	322	18(0.3)	58(8.5)	65(52.8)	135(86.5)	46(48.9)	234.5
병원	486	317(5.9)	136(19.9)	24(19.5)	8(5.1)	1(1.1)	15.8
요양병원	112	111(2.1)	1(0.1)	—	—	—	1.8
의원	5440	4,908(90.8)	485(70.8)	34(27.6)	13(8.3)	—	4.6
보건소	33	33(0.6)	—	—	—	—	1.3
보건지소	13	13(0.2)	—	—	—	—	1.1
보건의료원	13	8(0.1)	5(0.7)	—	—	—	11.7

주 1. 기관 당 평균 환자 수: 해당 종별 평가대상 환자 수/기관 수

2. (): 환자 구간별 기관 수/환자 구간별 전체기관 수



[그림 4] 환자 수 구간별 기관(종별) 현황

다. 시도별 평가대상 기관 현황

- (기관 수) 경기도가 1,414개소(21.9%)로 가장 많음
- (기관 비율) 경북이 21.9%로 가장 높고, 서울이 11.3%로 가장 낮음

[표 3] 시도별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분		전체 기관 수(A)	평가대상 기관 수(B)	비율(B/A)
전체		41,650	6,466 (100.0)	15.5
서울		10,542	1,193 (18.5)	11.3
강원		1,024	222 (3.4)	21.7
경기관	인천	2,027	314 (4.9)	15.5
	경기	9,242	1,414 (21.9)	15.3
경상권	대구	2,257	354 (5.5)	15.7
	울산	738	88 (1.4)	11.9
	경북	1,757	385 (6.0)	21.9
	부산	3,034	397 (6.1)	13.1
	경남	2,211	415 (6.4)	18.8
충청권	세종	249	43 (0.7)	17.3
	대전	1,260	194 (3.0)	15.4
	충북	1,142	234 (3.6)	20.5
	충남	1,448	280 (4.3)	19.3
전라권	광주	1,247	222 (3.4)	17.8
	전북	1,543	329 (5.1)	21.3
	전남	1,387	294 (4.5)	21.2
제주		542	88 (1.4)	16.2

주. 1. 전체 기관 수: '24년 12월 말 기준 해당 종별의 요양기관 수
2 (): 점유율

2

대상자(COPD 환자)

가. 종별 현황

- 평가대상 환자 161,433명, 명세서 건수 654,123건, 연간 내원 횟수 4.1회임
- 종별 평가대상자는 종합병원 75,516명(46.8%), 상급종합병원 56,521명(35.0%), 의원 25,229명(15.6%)임

[표 4] 종별 평가대상 환자 현황

(단위: 명, %, 건, 회)

구분	2023년(9차)			2024년(10차)		
	평가대상 환자 수 (C)	명세서 건수 (D)	연간내원횟수 (D/C)	평가대상 환자 수 (C)	명세서 건수 (D)	연간내원횟수 (D/C)
전체	158,906 (100.0)	654,038 (100.0)	4.1	161,433 (100.0)	654,123 (100.0)	4.1
상급종합	56,446 (35.5)	191,473 (29.3)	3.4	56,521 (35.0)	190,247 (29.1)	3.4
종합병원	73,863 (46.5)	296,459 (45.3)	4.0	75,516 (46.8)	297,187 (45.4)	3.9
병원	7,205 (4.5)	34,289 (5.2)	4.8	7,657 (4.7)	35,657 (5.5)	4.7
요양병원	207 (0.1)	1,020 (0.2)	4.9	200 (0.1)	979 (0.1)	4.9
의원	24,952 (15.7)	130,013 (19.9)	5.2	25,229 (15.6)	129,230 (19.8)	5.1
보건소	41 (0.0)	141 (0.0)	3.4	43 (0.0)	133 (0.0)	3.1
보건지소	11 (0.0)	34 (0.0)	3.1	14 (0.0)	48 (0.0)	3.4
보건의료원	148 (0.1)	609 (0.1)	4.1	152 (0.1)	642 (0.1)	4.2

주 1. 전체 평가대상 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외
 2. (): 점유율

나. 요양기관 이용 현황

- 전체 평가대상 환자 중 약 15만 명(93.1%)이 1개 기관을 이용함

[표 5] 요양기관 이용 현황

(단위: 명, %)

구분	2023년(9차) 환자 수	2024년(10차) 환자 수
전체	158,906 (100.0)	161,433 (100.0)
1개 기관	147,409 (92.8)	150,249 (93.1)
2개 기관	10,513 (6.6)	10,274 (6.4)
3개 기관	884 (0.6)	836 (0.5)
4개 기관	91 (0.1)	65 (0.0)
5개 기관 이상	9 (0.0)	9 (0.0)

주. (): 점유율

다. 환자 특성별 현황

- (성별) 남자 128,755명(79.8%), 여자 32,678명(20.2%)으로 남자가 많음
- (연령) 60대, 70대가 108,831명(67.4%)으로 가장 많음

[표 6] 환자 특성별 현황

(단위: 명, %)

구분		2023년(9차) 환자 수	2024년(10차) 환자 수
전체		158,906 (100.0)	161,433 (100.0)
성별	남자	126,233 (79.4)	128,755 (79.8)
	여자	32,673 (20.6)	32,678 (20.2)
연령	40~49세	2,759 (1.7)	2,637 (1.6)
	50~59세	12,229 (7.7)	11,942 (7.4)
	60~69세	46,104 (29.0)	46,367 (28.7)
	70~79세	60,585 (38.1)	62,464 (38.7)
	80세 이상	37,229 (23.4)	38,023 (23.6)
보험자	건강보험	138,820 (87.4)	140,947 (87.3)
	의료급여	19,928 (12.5)	20,335 (12.6)
	보훈	158 (0.1)	151 (0.1)

주. 1. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우, 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)
 2. (): 점유율

3

약제 및 진료비

가. 약제 원외처방 현황

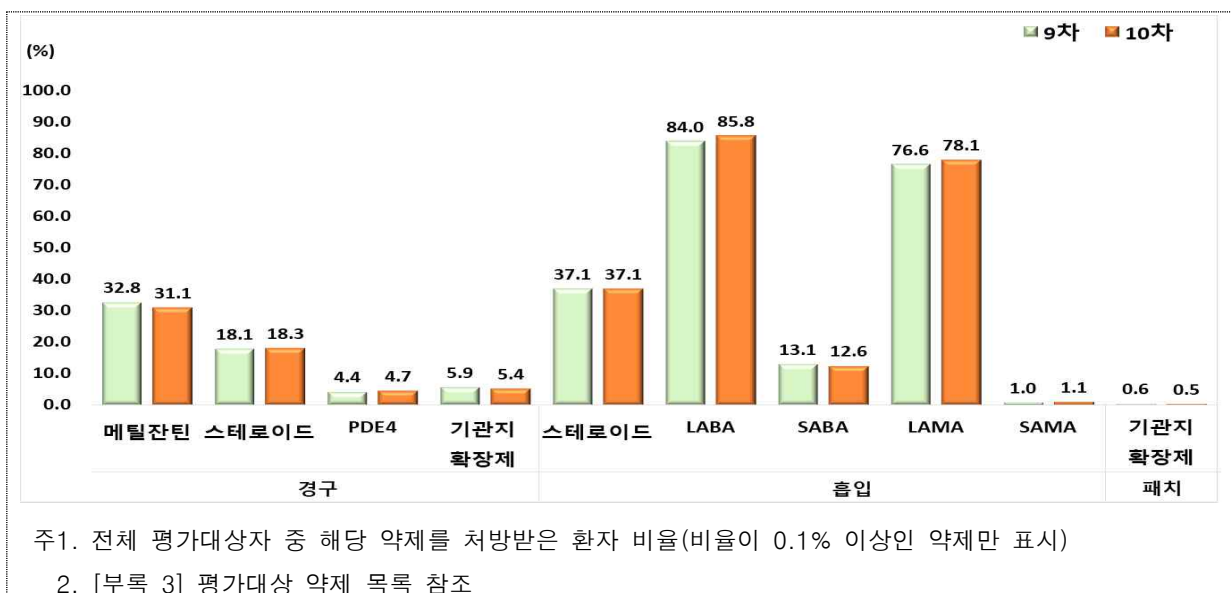
- 단일 투여경로 약제처방 환자 중 흡입제만 처방받은 환자가 88,245명(54.7%) 으로 가장 많고, 혼합(2개 이상) 투여경로 약제처방 환자 중 경구제, 흡입제를 함께 처방받은 환자가 60,242명(37.3%)으로 가장 많음

[표 7] COPD 원외처방 약제 투여경로별 환자현황

(단위: 명, %)

구분			처방 환자 수	
			2023년(9차)	2024년(10차)
평가대상 환자 수			158,906 (100.0)	161,433 (100.0)
투여경로	단일	경구제	13,000 (8.2)	12,104 (7.5)
		흡입제	85,337 (53.7)	88,245 (54.7)
		패치제	82 (0.1)	72 (0.0)
		주사제	0 (0.0)	0 (0.0)
	혼합	경구제+흡입제	59,584 (37.5)	60,242 (37.3)
		패치제+흡입제	173 (0.1)	162 (0.1)
		기타	730 (0.5)	608 (0.4)

- (성분군) 경구제 중 메틸잔틴 유도제 31.1% 흡입제 중 LABA 85.8%로 가장 많이 처방함



[그림 5] COPD 원외처방 약제 주요성분군 현황

나. 외래 진료비 현황

- 연간 명세서 건수는 654,123건, 진료비는 약 330억 원임
- 1인당 진료비는 약 20만원으로, 9차 평가 대비 약 1만원 증가함

[표 8] 연간 외래 진료비 현황

(단위: 명, 건, 백만 원, 원)

구분	2023년(9차)				2024년(10차)				1인당 진료비 증감
	평가대상 환자 수 (C)	명세서 건수	외래 진료비 (D)	1인당 진료비 (D/C)	평가대상 환자 수 (C)	명세서 건수	외래 진료비 (D)	1인당 진료비 (D/C)	
전체	158,906	654,038	30,193	190,008	161,433	654,123	33,002	204,429	+14,421
상급종합	56,446	191,473	13,798	244,440	56,521	190,247	14,946	264,434	+19,994
종합병원	73,863	296,459	12,309	166,641	75,516	297,187	13,526	179,118	+12,477
병원	7,205	34,289	1,083	150,327	7,657	35,657	1,227	160,297	+9,970
요양병원	207	1,020	18	87,229	200	979	14	69,269	-17,960
의원	24,952	130,013	2,833	119,139	25,229	129,230	3,273	129,741	+10,602
보건소	41	141	1	19,843	43	133	1	18,377	-1,466
보건지소	11	34	0	15,862	14	48	0	18,124	+2,262
보건의료원	148	609	11	83,196	152	642	14	89,652	+6,456

- 주 1. 전체 평가대상 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외
 2. 진료비: 명세서 건수의 심결 요양급여비용총액(원외 처방 약제비 미포함)

Ⅲ

평가결과

1

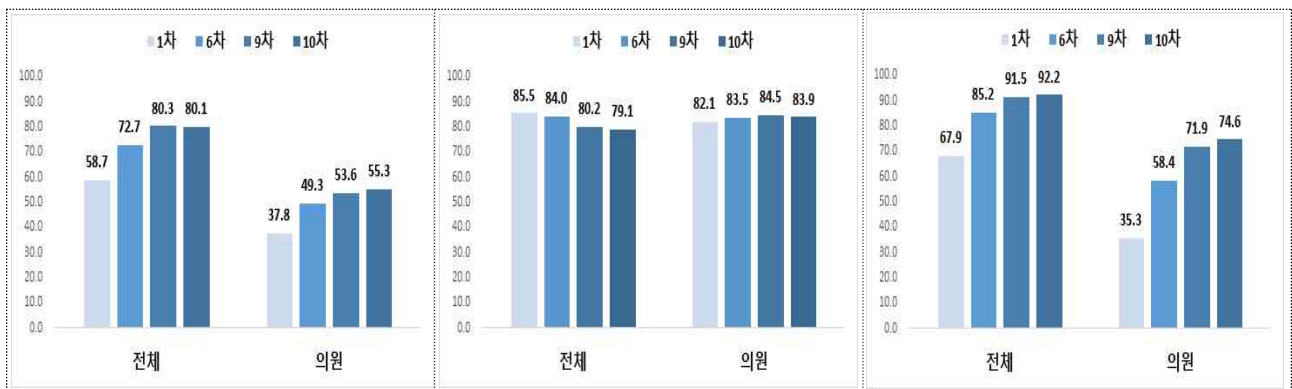
평가결과(요약)

- 평가 지표별 결과는 전차 대비 큰 변화는 없음
- '폐기능검사 시행률'과 '흡입기관지확장제 처방 환자비율'은 1차 평가보다 각각 21.4%p, 24.3%p 증가하였으나, 종별 편차 지속적으로 존재함

(단위: %, %p)

구분	지표명	9차 (2023년) 전체 (A)	[10차 (2024년)]					전체 증감 (B-A)
			전체 (B)	상급종합	종합병원	병원	의원	
평가 지표 (3)	① 폐기능검사 시행률(▲)	80.3	80.1	91.1	83.0	60.0	55.3	-0.2
	② 지속방문 환자비율(▲)	80.2	79.1	73.3	82.3	83.9	83.9	-1.1
	③ 흡입기관지확장제 처방 환자비율(▲)	91.5	92.2	98.0	94.4	76.2	74.6	+0.7
모니 터링 지표 (3)	④ 흡입기관지확장제 처방일수율(▲) - 전체 대상자	41.8	42.5	42.2	45.8	37.4	38.8	+0.7
	④ 흡입기관지확장제 처방일수율(▲) - 치료지속성 대상자	47.3	47.2	43.7	50.1	45.3	48.0	-0.1
	⑤ COPD로 인한 입원경험 환자비율(▽)	10.8	10.3	9.7	13.2	17.4	4.5	-0.5
	⑥ COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율(▽)	6.4	6.0	6.3	7.9	4.7	2.9	-0.4

주. ▲ 높을수록 좋은 지표, ▽ 낮을수록 좋은 지표



<폐기능검사 시행률>

<지속방문 환자비율>

<흡입기관지확장제 처방 환자비율>

2 평가지표 결과

지표1 폐기능검사 시행률 [높을수록 좋음]

정의 평가대상 기간 동안 폐기능검사를 1회 이상 실시한 COPD 환자의 비율
(타 의료기관의 입원 및 외래에 시행한 검사도 포함하여 산출)

○ 폐기능검사 시행률은 80.1%임

- 상급종합(91.1%) > 종합병원(83.0%) > 병원(60.0%) > 의원(55.3%)

[표 9] 종별 폐기능검사 시행률

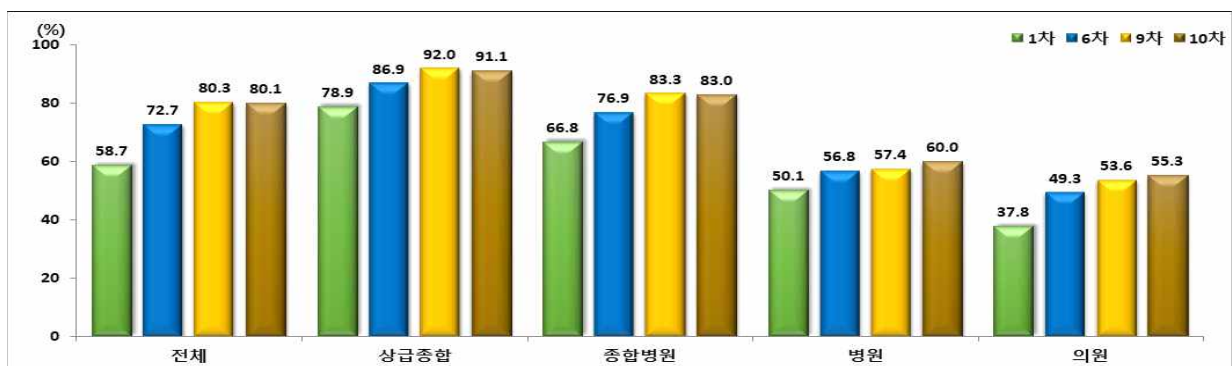
(단위: 명, %, %p)

구분	2023년(9차)			2024년(10차)			증감 (B-A)
	검사 평가 대상 환자 수	폐기능검사 시행		검사 평가 대상 환자 수	폐기능검사 시행		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	158,906	127,557	80.3	161,433	129,294	80.1	-0.2
상급종합	56,446	51,935	92.0	56,521	51,467	91.1	-0.9
종합병원	73,863	61,551	83.3	75,516	62,659	83.0	-0.3
병원	7,205	4,137	57.4	7,657	4,598	60.0	+2.6
요양병원	207	77	37.2	200	72	36.0	-1.2
의원	24,952	13,365	53.6	25,229	13,954	55.3	+1.7
보건소	41	13	31.7	43	12	27.9	-3.8
보건지소	11	4	36.4	14	5	35.7	-0.7
보건의료원	148	55	37.2	152	51	33.6	-3.6

주. 전체 평가대상 환자 및 폐기능검사 시행 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외

○ 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이

- 1차 평가 대비 의원(17.5%p)이 가장 큰폭으로 증가



[그림 6] 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이

지표2 지속방문 환자비율 [높을수록 좋음]

정의	평가대상 기간 동안 동일 요양기관의 외래를 3회 이상 방문(지속방문)한 COPD 환자의 비율
----	---

○ 지속방문 환자비율은 79.1%임

- 병원·의원(83.9%) > 종합병원(82.3%) > 상급종합(73.3%)

[표 10] 종별 지속방문 환자비율

(단위: 명, %, %p)

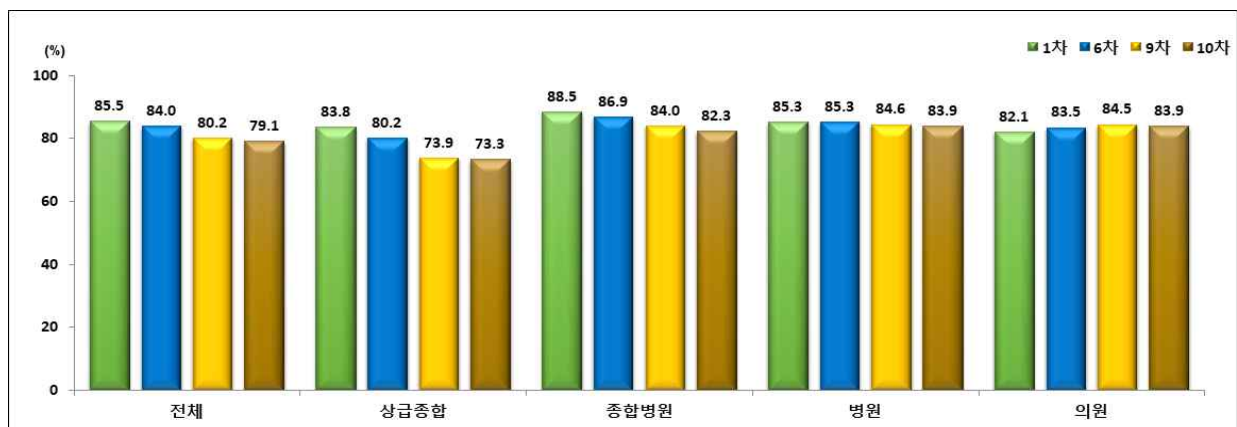
구분	2023년(9차)			2024년(10차)			증감 (B-A)
	치료지속성 평가대상 환자 수	지속방문		치료지속성 평가대상 환자 수	지속방문		
		환자 수	비율(A)		환자 수	비율(A)	
전체	100,863	80,940	80.2	106,525	84,256	79.1	-1.1
상급종합	38,244	28,274	73.9	40,741	29,865	73.3	-0.6
종합병원	46,828	39,319	84.0	49,655	40,869	82.3	-1.7
병원	3,634	3,076	84.6	3,873	3,248	83.9	-0.7
요양병원	83	69	83.1	75	58	77.3	-5.8
의원	11,983	10,131	84.5	12,084	10,142	83.9	-0.6
보건소	13	8	61.5	22	15	68.2	+6.7
보건지소	3	2	66.7	4	2	50.0	-16.7
보건의료원	75	61	81.3	71	57	80.3	-1.0

주 1. 치료지속성 평가대상 환자: 평가대상기간 동안 동일 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가 마지막에도 동일 기관을 이용한 평가자

2. 지속방문 환자: 평가대상 기간 동안 동일 요양기관에서 3회 이상 COPD 치료를 받은 환자

○ 주요 종별 지속방문 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 의원(1.8%p)은 증가했으나, 다른 종별에서는 감소



[그림 7] 주요 종별 지속방문 환자비율 추이

지표3 흡입기관지확장제 처방 환자비율 [높을수록 좋음]

정의 평가대상 기간 동안 흡입기관지확장제를 처방받은 COPD 환자의 비율

○ 흡입기관지확장제 처방 환자비율은 92.2%임

- 상급종합(98.0%) > 종합병원(94.4%) > 병원(76.2%) > 의원(74.6%)

[표 11] 종별 흡입기관지확장제 처방 환자비율

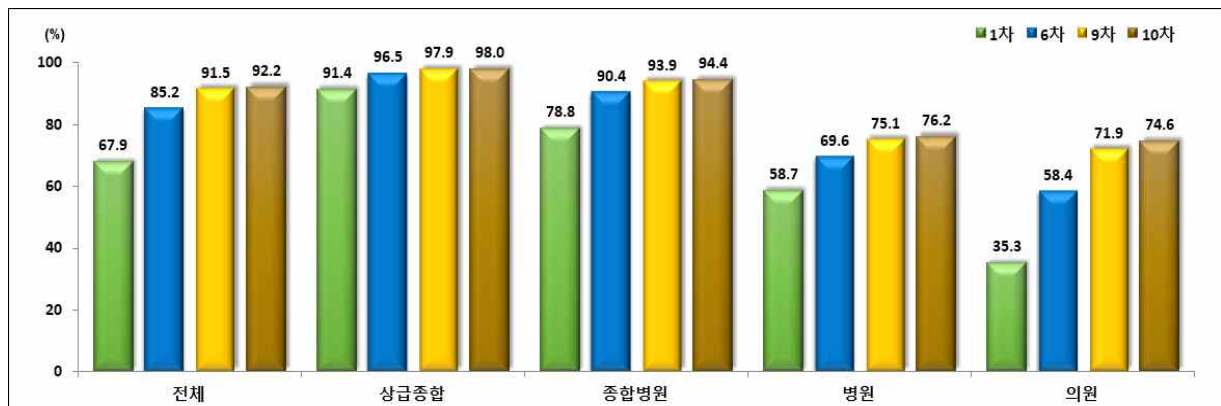
(단위: 명, %, %p)

구분	2023년(9차)			2024년(10차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	흡입기관지확장제 처방		평가대상 환자 수	흡입기관지확장제 처방		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	158,906	145,430	91.5	161,433	148,833	92.2	+0.7
상급종합	56,446	55,275	97.9	56,521	55,363	98.0	+0.1
종합병원	73,863	69,392	93.9	75,516	71,299	94.4	+0.5
병원	7,205	5,409	75.1	7,657	5,831	76.2	+1.1
요양병원	207	117	56.5	200	109	54.5	-2.0
의원	24,952	17,940	71.9	25,229	18,832	74.6	+2.7
보건소	41	36	87.8	43	33	76.7	-11.1
보건지소	11	10	90.9	14	10	71.4	-19.5
보건의료원	148	116	78.4	152	113	74.3	-4.1

주. 전체 평가대상 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외

○ 주요 종별 흡입기관지확장제 처방 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 의원(39.3%p)이 가장 큰 폭으로 증가



[그림 8] 주요 종별 흡입기관지확장제 처방 환자비율 추이

3 모니터링지표 결과

지표4 COPD로 인한 입원경험 환자비율 [낮을수록 좋음]

정의 평가대상 기간 동안 COPD로 인한 입원을 1회 이상 경험한 COPD 환자의 비율 (타 의료기관의 입원도 포함하여 산출)

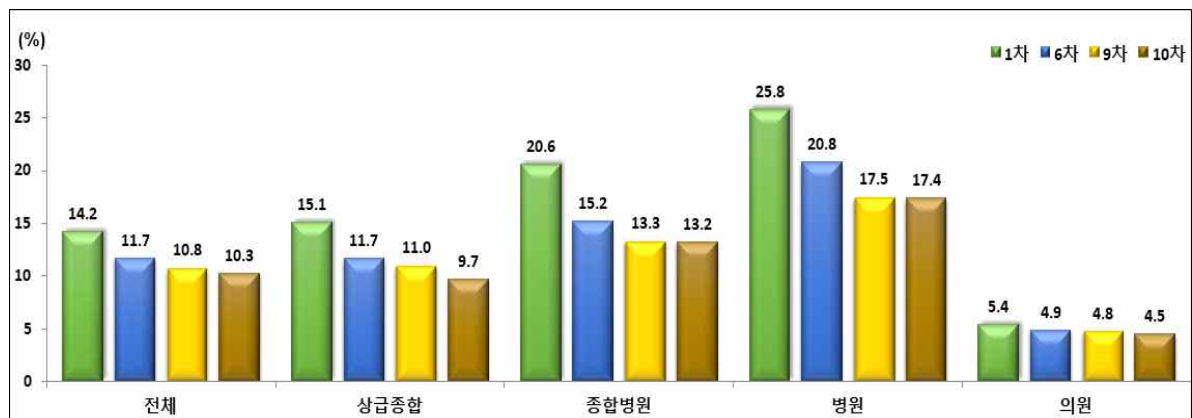
○ COPD로 인한 입원경험 환자비율은 10.3%임

[표 12] 종별 COPD로 인한 입원경험 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2023년(9차)			2024년(10차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	입원경험		평가대상 환자 수	입원경험		
		환자 수	환자비율(A)		환자 수	환자비율(B)	
전체	158,906	17,120	10.8	161,433	16,640	10.3	-0.5
상급종합	56,446	6,189	11.0	56,521	5,480	9.7	-1.3
종합병원	73,863	9,842	13.3	75,516	9,941	13.2	-0.1
병원	7,205	1,263	17.5	7,657	1,332	17.4	-0.1
요양병원	207	43	20.8	200	46	23.0	+2.2
의원	24,952	1,209	4.8	25,229	1,137	4.5	-0.3
보건소	41	1	2.4	43	3	7.0	+4.6
보건지소	11	0	0.0	14	1	7.1	+7.1
보건의료원	148	26	17.6	152	17	11.2	-6.4

주. 전체 평가대상 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외



[그림 9] 주요 종별 COPD로 인한 입원경험 환자비율 추이

지표5 COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율 [낮을수록 좋음]

정의	평가대상 기간 동안 COPD로 인한 응급실 방문을 1회 이상 경험한 COPD 환자의 비율 (타 의료기관의 응급실 방문도 포함하여 산출)
----	---

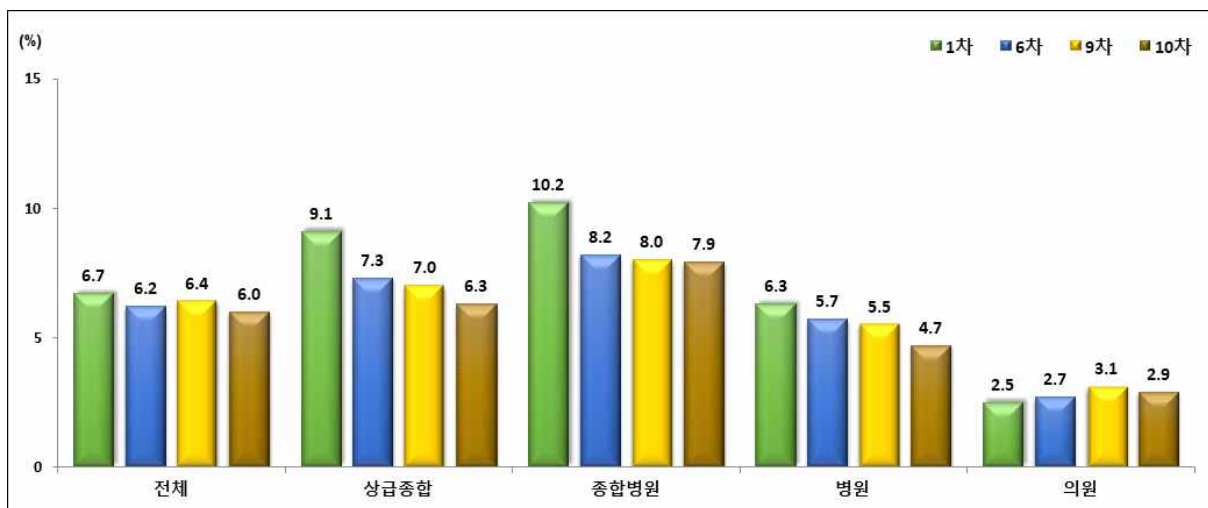
○ COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율은 6.0%임

[표 13] 종별 COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2023년(9차)			2024년(10차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	응급실 방문경험		평가대상 환자 수	응급실 방문경험		
		환자 수	환자비율(A)		환자 수	환자비율(B)	
전체	158,906	10,118	6.4	161,433	9,726	6.0	-0.4
상급종합	56,446	3,976	7.0	56,521	3,555	6.3	-0.7
종합병원	73,863	5,927	8.0	75,516	5,940	7.9	-0.1
병원	7,205	393	5.5	7,657	360	4.7	-0.8
요양병원	207	13	6.3	200	17	8.5	+2.2
의원	24,952	767	3.1	25,229	725	2.9	-0.2
보건소	41	1	2.4	43	2	4.7	+2.3
보건지소	11	-	0.0	14	-	0.0	-
보건의료원	148	16	10.8	152	10	6.6	-4.2

주. 전체 평가대상 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외



[그림 10] 주요 종별 COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율 추이

지표6

흡입기관지확장제 처방일수율 [높을수록 좋음]

정의

평가대상 기간 동안 ① 전체 평가대상자, ② 치료지속성 평가대상자가 외래에서 흡입기관지확장제를 원외 처방받은 일수의 비율

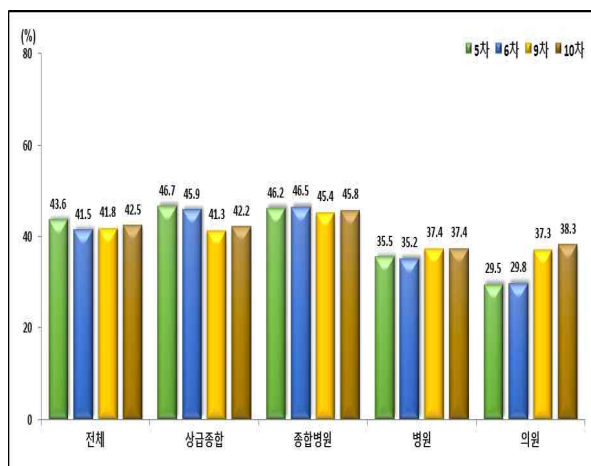
- (전체 평가대상자) 흡입기관지확장제 처방일수율은 42.5%임
- (치료지속 평가대상자) 흡입기관지확장제 처방일수율은 47.2%임

[표 14] 종별 흡입기관지확장제 처방일수율

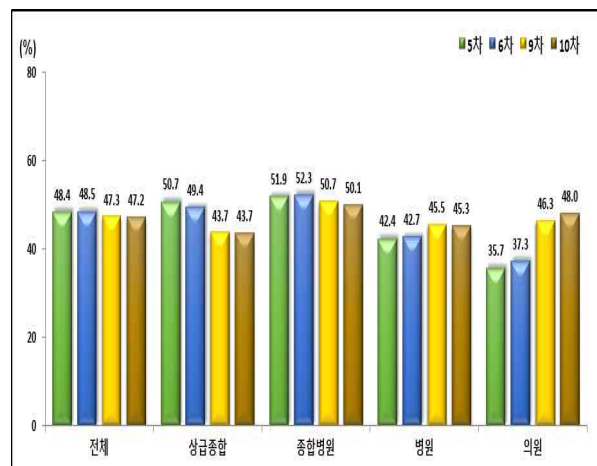
(단위: 명, %, %p)

구분	전체 평가대상자					치료지속성 평가대상자				
	2023년(9차)		2024년(10차)		증감률 (B-A)	2023년(9차)		2024년(10차)		증감률 (D-C)
	환자 수	처방 일수율(A)	환자 수	처방 일수율(B)		환자 수	처방 일수율(C)	환자 수	처방 일수율(D)	
전체	158,906	41.8	161,433	42.5	+0.7	100,863	47.3	106,525	47.2	-0.1
상급종합	56,446	41.3	56,521	42.2	+0.9	38,244	43.7	40,741	43.7	-
종합병원	73,863	45.4	75,516	45.8	+0.4	46,828	50.7	49,655	50.1	-0.6
병원	7,205	37.4	7,657	37.4	-	3,634	45.5	3,873	45.3	-0.2
요양병원	207	28.0	200	27.2	-0.8	83	35.1	75	32.4	-2.7
의원	24,952	37.3	25,229	38.8	+1.5	11,983	46.3	12,084	48.0	+1.7
보건소	41	54.3	43	48.8	-5.5	13	60.2	22	47.6	-12.6
보건지소	11	44.2	14	43.4	-0.8	3	49.3	4	55.5	+6.2
보건의료원	148	39.8	152	38.7	-1.1	75	42.8	71	42.9	+0.1

주. 전체 평가대상 환자 수: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외



<전체 평가대상자>



<치료지속성 평가대상자>

[그림 11] 주요 종별 흡입기관지확장제 처방일수율 추이

4

종합점수

가. 산출기준 및 방법

- COPD 평가대상자 수가 5명 이상이면서(and) 평가지표 3개의 결과가 모두 산출되는 기관을 대상으로 함
- 평가지표의 중요도에 따른 가중치를 부여하여 종합점수화

○ 가중치

영역	지표명	가중치
검사	폐기능검사 시행률	40%
치료지속성	지속방문 환자비율	20%
처방	흡입기관지확장제 처방 환자비율	40%

○ 종합점수 산출식

$$\text{종합점수} = \sum (\text{지표별 결과 값} \times \text{평가지표별 가중치})$$

나. 종합점수 산출대상 현황

- 평가대상 기관 6,466개소 중 1,836개소(28.4%) 산출됨

[표 15] 종별 종합점수 산출대상 현황

(단위: 개소, 명, %)

구분	평가대상		종합점수 산출		종합점수 산출비율	
	기관 수(A)	환자 수(B)	기관 수(C)	환자 수(D)	기관(C/A)	환자(D/B)
전체	6,466	161,433	1,836	154,167	28.4	95.5
상급종합	47	56,521	47	56,521	100.0	100.0
종합병원	322	75,516	311	75,481	96.6	100.0
병원	486	7,657	251	7,164	51.6	93.6
요양병원	112	200	7	51	6.3	25.5
의원	5,440	25,229	1,212	17,576	22.3	69.7
보건소	33	43	1	5	3.0	11.6
보건지소	13	14	-	-	-	-
보건의료원	13	152	7	138	53.8	90.8

주 1. 전체 평가대상 환자 및 종합점수 산출대상 환자: 요양기관 종별 중복 이용 환자 제외
 2. 10차 종합점수 산출 기관에 보건지소는 없음

다. 종합점수 평균

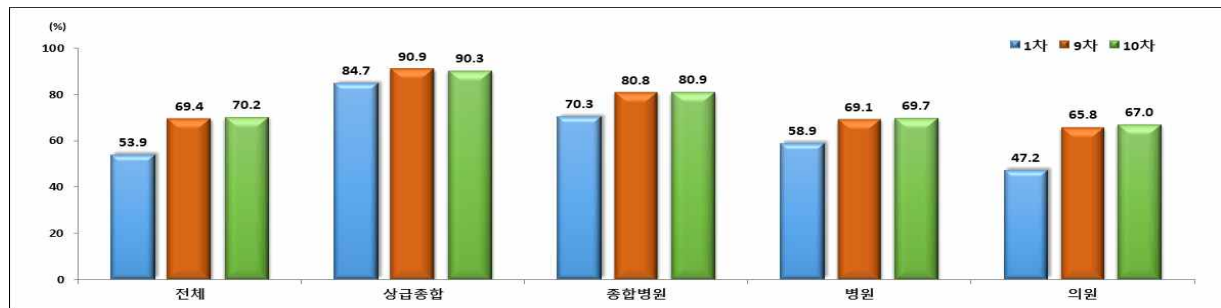
○ 전체 평균 70.2점으로, 9차 평가 대비 0.8점 증가함

[표 16] 종별 종합점수 평균

(단위: 점)

구분	1차	2차	3차	4차	5차	6차	7차	8차	9차(A)	10차(B)	전년대비 (B-A)
전체	53.9	58.9	60.9	63.4	65.2	66.6	69.0	68.5	69.4	70.2	+0.8
상급종합	84.7	87.6	89.0	90.0	90.2	89.2	90.5	90.0	90.9	90.3	-0.6
종합병원	70.3	73.6	75.1	77.4	78.3	77.7	78.4	78.8	80.8	80.9	+0.1
병원	58.9	63.1	63.4	65.0	65.2	67.2	67.0	65.8	69.1	69.7	+0.6
요양병원	33.8	34.1	44.0	46.4	45.4	40.4	39.5	73.5	67.3	50.8	-16.5
의원	47.2	52.5	54.8	57.1	59.6	61.1	63.9	62.4	65.8	67.0	+1.2
보건소	36.4	32.4	29.8	23.8	29.5	21.9	-	-	-	52.0	-
보건의료원	56.8	60.3	60.9	67.7	59.9	60.5	60.1	63.2	63.7	60.8	-2.9

주. 10차 종합점수 산출 기관에 보건지소는 없음



[그림 12] 주요 종별 종합점수 평균

라. 종별 종합점수 분포

○ 종합점수 평균은 70.2점으로, 상급종합병원(90.3점)과 종합병원(80.9점)이 평균보다 높고, 그 외 종별은 평균 미만임

[표 17] 종별 종합점수 분포

(단위: 점)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	70.2	19.0	27.0	0.0	58.6	72.9	86.0	100.0
상급종합	90.3	3.1	3.5	83.4	87.9	90.7	92.8	95.6
종합병원	80.9	12.4	15.4	25.0	72.6	84.7	90.8	97.6
병원	69.7	15.6	22.4	8.0	60.6	71.8	80.0	100.0
요양병원	50.8	25.5	50.3	24.0	30.5	37.2	77.3	90.7
의원	67.0	19.8	29.6	0.0	54.3	68.0	83.1	100.0
보건소	52.0	-	-	52.0	52.0	52.0	52.0	52.0
보건의료원	60.8	4.8	7.8	55.9	56.7	59.4	66.4	66.7

주. 10차 종합점수 산출기관에 보건지소는 없음

마. 시도별 평가결과

- 종합점수 1위인 지역은 제주(80.0점), 가장 낮은 지역은 충남(65.8점)임
- 종합점수 산출 기관 비율이 가장 높은 지역은 전남(44.2%), 가장 낮은 지역은 제주(18.2%)임

[표 18] 시도별 평가결과

(단위: 개소, 점, %)

구분		평가대상 기관 수(A)	종합점수 산출 기관 수(B)	종합점수	종합점수 산출 비율(B/A)
전체		6,466	1,836	70.2	28.4
서울		1,193	260	73.5	21.8
강원		222	78	66.1	35.1
경기권	인천	314	81	78.1	25.8
	경기	1,414	333	72.2	23.6
경상권	대구	354	112	69.0	31.6
	울산	88	27	66.4	30.7
	경북	385	130	66.8	33.8
	부산	397	105	70.1	26.4
	경남	415	153	67.1	36.9
충청권	세종	43	11	71.6	25.6
	대전	194	55	74.6	28.4
	충북	234	81	68.3	34.6
	충남	280	90	65.8	32.1
전라권	광주	222	70	73.2	31.5
	전북	329	104	67.5	31.6
	전남	294	130	66.4	44.2
제주		88	16	80.0	18.2

5 평가등급

가. 평가등급 구분기준

- 80점 이상을 1등급으로 설정, 80점 미만은 15점 간격으로 2~5등급 부여

구 분	종합점수 구간
1등급	80점 이상 ~ 100점
2등급	65점 이상 ~ 80점 미만
3등급	50점 이상 ~ 65점 미만
4등급	35점 이상 ~ 50점 미만
5등급	35점 미만
등급제외	평가대상자 수가 5명 미만이거나, 평가지표 3개의 결과가 모두 산출되지 않는 기관

나. 평가등급 분포 현황

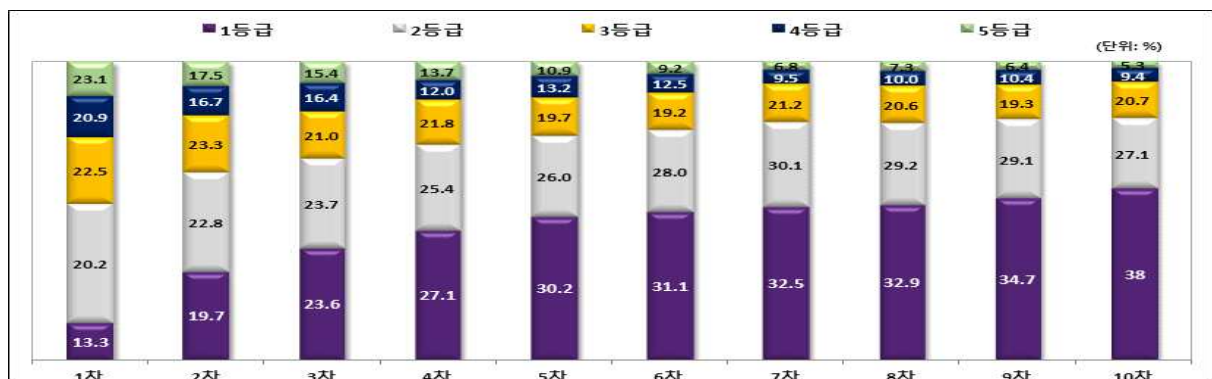
- 종합점수 산출대상 1,836개소 중 1등급은 688개소(37.5%)임

[표 19] 종별 평가등급 분포

(단위: 개소, %)

구분	종합점수 산출 기관 수	평가등급별 기관 현황				
		1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
전체	1,836	688(37.5)	498(27.1)	380(20.7)	173(9.4)	97(5.3)
상급종합	47	47(100.0)	-	-	-	-
종합병원	311	192(61.7)	81(26.0)	33(10.6)	4(1.3)	1(0.3)
병원	251	66(26.3)	105(41.8)	52(20.7)	23(9.2)	5(2.0)
요양병원	7	1(14.3)	1(14.3)	1(14.3)	2(28.6)	2(28.6)
의원	1,212	382(31.5)	309(25.5)	288(23.8)	144(11.9)	89(7.3)
보건기관	8	-	2(25.0)	6(75.0)	-	-

- 주 1. (): 종별 평가등급별 기관 수/종합점수 산출 기관 수
 2. 평가대상 기관 6,466개소 중 등급제외(종합점수 미산출) 4,630개소
 3. 10차 종합점수 산출 기관에 보건지소는 없음



[그림 13] 평가등급별 기관 현황

다. 시도별 평가등급 분포 현황

○ 등급산출 기관 수 대비

- 1등급 비율이 높은 지역은 제주(56.3%) > 세종(54.5%) 순임
- 5등급 비율이 높은 지역은 세종(18.2%) > 강원(9.0%) 순임

[표 20] 시도별 평가등급 분포

(단위: 개소, %)

구분		평가대상 기관 수	등급산출 기관 수	평가등급별 기관 수					등급제외 기관 수
				1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	
전체		6,466 (100.0)	1,836 (28.4)	688 (37.5)	498 (27.1)	380 (20.7)	173 (9.4)	97 (5.3)	4,630 (71.6)
서울		1,193 (100.0)	260 (21.8) (100.0)	120 (46.2)	69 (26.5)	37 (14.2)	22 (8.5)	12 (4.6)	933 (78.2)
강원		222 (100.0)	78 (35.1) (100.0)	16 (20.5)	28 (35.9)	21 (26.9)	6 (7.7)	7 (9.0)	144 (64.9)
경기관	인천	314 (100.0)	81 (25.8) (100.0)	44 (54.3)	20 (24.7)	13 (16.0)	3 (3.7)	1 (1.2)	233 (74.2)
	경기	1,414 (100.0)	333 (23.6) (100.0)	142 (42.6)	85 (25.5)	68 (20.4)	25 (7.5)	13 (3.9)	1,081 (76.4)
경상권	대구	354 (100.0)	112 (31.6) (100.0)	37 (33.0)	35 (31.3)	17 (15.2)	19 (17.0)	4 (3.6)	242 (68.4)
	울산	88 (100.0)	27 (30.7) (100.0)	7 (25.9)	9 (33.3)	5 (18.5)	4 (14.8)	2 (7.4)	61 (69.3)
	경북	385 (100.0)	130 (33.8) (100.0)	40 (30.8)	37 (28.5)	31 (23.8)	12 (9.2)	10 (7.7)	255 (66.2)
	부산	397 (100.0)	105 (26.4) (100.0)	40 (38.1)	29 (27.6)	18 (17.1)	11 (10.5)	7 (6.7)	292 (73.6)
	경남	415 (100.0)	153 (36.9) (100.0)	47 (30.7)	37 (24.2)	40 (26.1)	19 (12.4)	10 (6.5)	262 (63.1)
충청권	세종	43 (100.0)	11 (25.6) (100.0)	6 (54.5)	3 (27.3)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (18.2)	32 (74.4)
	대전	194 (100.0)	55 (28.4) (100.0)	27 (49.1)	11 (20.0)	12 (21.8)	4 (7.3)	1 (1.8)	139 (71.6)
	충북	234 (100.0)	81 (34.6) (100.0)	30 (37.0)	18 (22.2)	19 (23.5)	10 (12.3)	4 (4.9)	153 (65.4)
	충남	280 (100.0)	90 (32.1) (100.0)	23 (25.6)	26 (28.9)	31 (34.4)	3 (3.3)	7 (7.8)	190 (67.9)
전라권	광주	222 (100.0)	70 (31.5) (100.0)	30 (42.9)	22 (31.4)	7 (10.0)	8 (11.4)	3 (4.3)	152 (68.5)
	전북	329 (100.0)	104 (31.6) (100.0)	35 (33.7)	28 (26.9)	21 (20.2)	13 (12.5)	7 (6.7)	225 (68.4)
	전남	294 (100.0)	130 (44.2) (100.0)	35 (26.9)	37 (28.5)	37 (28.5)	14 (10.8)	7 (5.4)	164 (55.8)
제주		88 (100.0)	16 (18.2) (100.0)	9 (56.3)	4 (25.0)	3 (18.8)	0 (0.0)	0 (0.0)	72 (81.8)

Ⅳ 평가결과 공개

1 평가결과 공개

가. 공개 대상

- 국민, 평가대상기관(전체 6,466개소)

나. 공개 내용

- 국민
 - 평가대상 기관별 평가등급(1~5등급, 등급제외) 및 지표결과, 전체 평균 지표결과
 - 적정성 평가보고서
- 요양기관
 - 기관별 지표결과, 종합점수, 평가등급, 전체·동일종별 평균 지표결과, 평균 종합점수

다. 공개 방법

- (국민) 누리집, 모바일 앱을 통한 평가결과 공개
 - * 누리집: www.hira.or.kr, <https://khqa.kr>(병원평가통합포털)
 - 모바일 앱: 건강e음, 병원평가
- (요양기관) 서면통보서 발송 및 e-평가시스템을 통해 안내
 - 해당기관 평가결과와 전체 및 종별 평균 등 비교 정보 제공
 - * e-평가시스템(aq.hira.or.kr) > 평가결과 > 적정성 평가 > 평가결과 통보서
 - * 전산통보 신청 기관에 한해서만 조회·출력가능

2

평가결과 활용

가. 정부·유관 단체 및 관련부서 제공

- 정부 정책 기초자료 활용을 위한 평가결과 자료 제공
- 관련 학회·협회 등에 자료를 제공하여 자율적인 질 향상 유도
- 의료 질 평가 지원금 연계를 통하여 자율적인 질 향상 유도
- 본·지원 관련 업무 부서에 평가결과 제공
- 분석심사 질 영역에 연계·활용 계획

나. 질 향상 지원 사업

- 평가결과 하위 기관 통합 질 향상 지원 활동
- COPD 대국민 홍보 활동(학회주관 ‘폐의 날’ 행사지원)
- 만성 호흡기 질환(천식·COPD) 포스터, 리플릿 등 홍보물 지속적 배포

다. 우수기관 선정증서 제공

- ‘1등급 의원’에 선정증서 제공으로 일차의료 활성화 및 자율적인 질 향상 유도

V 가산지급

1 개요

가. 추진배경 및 목적

- 만성폐쇄성폐질환 적정성 평가를 통해 전반적인 의료 질 향상을 도모하고 있으나, 다른 종별에 비해 의원급의 의료 질 편차가 크고 지속되어옴
- 의원급의 의료 질 편차를 줄이고, 지속적인 질 향상 동기를 유도하기 위해 의원급 대상 가산지급 도입

나. 관련근거

- 국민건강보험법 제47조의 4 및 제63조, 동법 시행령 제28조 및 시행규칙 제22조의2
- 의료급여법 제11조 및 동법 시행규칙 제23조
- 요양급여의 적정성평가 및 요양급여비용의 가감지급 기준(보건복지부고시 제2023-53호)

2 가산지급 내용 및 현황

가. 지급대상 및 기준

- (지급대상) 의원 중 우수기관(1등급) 또는 질향상* 기관
 - * 전차수대비 등급이 향상된 기관(종합점수 50점미만 기관은 제외)
- (지급기준) 기관별 대상수가 보험자부담금 합계의 5%

구분	대상수가 항목	대상 금액	가산을
건강보험	진찰료, 호흡기능검사(F6001, F6002, F6013)	항목별 합계금액 × (100 - 본인부담률)	5%
의료급여		항목별 합계금액 - 본인부담금	

주. 본인부담률은 명세서의 심결본인부담률로 산출

나. 산출결과

○ (가산)

- 전체 485개소 대상 총 3천 3백만원, 기관 당 평균 69천원임

(단위: 개소, %, 천원)

	가산지급 사유		기관 수		가산지급 금액		
					계	평균	최대
구분	10차	전체	485	(40.0)	33,574	69	1,093
		우수기관	382	(31.5)	29,051	76	1,093
		질 향상기관	103	(8.5)	4,523	44	296
	9차	전체	431	(34.7)	26,456	61	790
		우수기관	356	(28.7)	23,163	65	790
		질 향상기관	75	(6.0)	3,293	44	117

주. (): 가산지급 기관수/의원 등급산출 기관수

VI 2026년 12차 세부시행계획 및 가산지급계획

1 평가 내용

가. 평가대상

- (대상기간) 2026년 1월~12월(12개월) 진료분
- (대상기관) COPD(J43~J44. 단, J43.0은 제외)를 주상병 또는 제1부상병으로
외래 요양급여비용 청구가 발생한 요양기관
 - 상급종합병원, 종합병원, 병원, 의원, 요양병원(정신병원), 보건소, 보건지소, 보건의료원
- (대상환자) 평가대상 기간 중 COPD를 주상병 또는 제1부상병으로 요양기관을
이용한 만 40세 이상⁷⁾ 환자로서,
 - COPD약을 사용한 외래 진료가 2회 이상 또는(or),
 - 전신스테로이드⁸⁾를 사용한 입원 진료가 있고(and), COPD약을 사용한
외래 진료가 있는 환자

나. 평가기준 ※ [부록1] 지표 정의 및 산출식 참조

평가영역		지표명	비고
평가 지표	검사	지표1. 폐기능검사 시행률	높을수록 좋음
	치료지속성	지표2. 지속방문 환자비율	
	처방	지표3. 흡입기관지확장제 처방 환자비율	
모니터링 지표	결과	지표4. COPD로 인한 입원경험 환자비율	현황분석
		지표5. COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율	
	처방	지표6. 흡입기관지확장제 처방일수율	

7) 만성기침, 가래, 호흡곤란은 COPD의 진단에 있어서 주된 증상이지만 기침과 가래 증상이 있다고 해서 모든 사람이 꼭 COPD 환자가 되는 것은 아니다. 그러나 심각한 기류제한으로 악화되기 전, 만성기침과 가래 증상은 수년에 걸쳐 선행되어 COPD는 천천히 진행되므로 40대 이상에서 가장 빈번하게 진단되어 진다(WHO: Diagnosis of COPD, www.WHO.in/)

8) 경구스테로이드(Oral Corticosteroid) 또는(or) 주사스테로이드(Intravenous Corticosteroid)

다. 평가자료

○ 요양급여비용 청구자료

- COPD를 주상병 또는 제1부상병으로 COPD 평가대상 약제가 원외 처방된 외래 요양급여비용 청구명세서
 - 보험자 유형: 건강보험, 의료급여, 보훈
 - 청구형태: 정보통신망 또는 전산매체
- * 대상기간 종료 후 3개월(추진여건에 따라 변경될 수 있음)까지 심사결정이 완료된 청구명세서
- * 단, 폐기능검사는 입원명세서 포함

라. 평가방법

○ 평가지표별 · 기관별 결과 산출

- 평가지표별 가중치를 적용하여 기관별(전종별) 종합점수 산출 및 등급화

마. 종합점수 및 평가등급

- 평가대상자수 5명 이상이면서(and) 평가지표 3개의 결과가 모두 산출되는 기관을 대상으로 종합점수 산출
 - (평가지표) 폐기능검사 시행률, 지속방문 환자비율, 흡입기관지확장제 처방 환자비율
 - (등급제외) 평가대상자 5명 미만 또는 평가지표 3개가 모두 산출되지 않는 기관은 종합점수 산출에서 제외
- 평가지표의 중요도에 따른 가중치를 부여하여 종합화
 - 지표별 가중치

영역	지표명	가중치(%)
검사	폐기능검사 시행률	40
치료지속성	지속방문 환자비율	20
처방	흡입기관지확장제 처방 환자비율	40

- 종합점수 산출식

종합점수	=	$\sum(\text{지표별 결과 값} \times \text{평가지표별 가중치})$
------	---	---

○ 평가등급 구분기준

등급	점수 구간
1등급	80점 이상 ~ 100점
2등급	65점 이상 ~ 80점 미만
3등급	50점 이상 ~ 65점 미만
4등급	35점 이상 ~ 50점 미만
5등급	35점 미만

주. 종합점수 미산출 기관은 “등급제외”로 구분

2 평가결과 공개

가. 공개대상

- 국민, 평가대상기관

나. 공개내용

- 국민
 - 평가대상 기관별 평가등급(1~5등급, 등급제외) 및 지표결과, 전체 평균 지표결과
 - 적정성 평가보고서
- 요양기관
 - 기관별 지표결과, 종합점수, 평가등급, 전체·동일종별 평균 지표결과, 평균 종합점수

다. 공개방법

- (국민) 누리집, 모바일 앱을 통한 평가결과 공개
 - * 누리집: www.hira.or.kr, <https://khqa.kr>(병원평가통합포털)
 - 모바일 앱: 건강e음, 병원평가
- (요양기관) 전체 평가대상기관
 - 서면 통보서 발송, e-평가시스템을 통해 안내
 - * e-평가시스템(<https://aq.hira.or.kr>) > 평가결과 > 적정성 평가 > 평가결과 통보서

라. 평가결과 활용

- 정부·유관 단체 및 관련 부서 제공
 - 정부 정책 기초자료 활용을 위한 평가결과 자료 제공
 - 관련 학회·협회 등에 평가 자료를 제공하여 자율적인 질 향상 유도
 - 의료 질 평가 지원금 연계를 통하여 자율적인 질 향상 유도
 - 본·지원 관련 업무 부서에 평가결과 제공
 - 분석심사 질 영역에 연계·활용 계획
- 질 향상 지원 사업
 - 평가결과 하위 기관 통합 질 향상 지원 활동
 - COPD 대국민 홍보 활동(학회와 ‘폐의 날’ 행사)
 - 만성 호흡기 질환(천식·COPD) 포스터, 리플릿 등 홍보물 지속적 배포
- 우수기관 선정증서 제공
 - ‘1등급 의원’에 선정증서 제공으로 일차의료 활성화 및 자율적인 질 향상 유도

3 가산지급 계획

가. 추진배경 및 목적

- 만성폐쇄성폐질환 걱정성 평가를 통해 전반적인 의료 질 향상을 도모하고 있으나, 다른 종별에 비해 의원급의 의료 질 편차가 크고 지속되어옴
- 의원급의 의료 질 편차를 줄이고, 지속적인 질 향상 동기를 유도하기 위해 의원급 대상 가산지급 도입

나. 관련근거

- 국민건강보험법 제47조의 4 및 제63조, 동법 시행령 제28조 및 시행규칙 제22조의2
- 의료급여법 제11조 및 동법 시행규칙 제23조
- 요양급여의 적정성평가 및 요양급여비용의 가감지급 기준(보건복지부고시 제2023-53호)

- ❖ 가감지급금액의 범위 : 평가대상요양기관의 심사결정 공단부담액의 100분의 10 범위 내
- ❖ 가감지급 금액 = 해당 요양기관의 공단부담액 × 가산 또는 감액을
- ❖ 공단부담액은 평가대상에 직접 해당하는 금액으로 정하되, 필요한 경우 평가대상이 차지하는 요양급여의 비율 등 관련요소를 고려하여 정할 수 있음

다. 지급대상 및 기준

○ (지급대상)

- 대상기관: 의원
- 대상자료: 평가대상 기간 중 COPD를 주상병 또는 제1부상병으로 COPD 평가대상 약제가 원외 처방된 외래 요양급여비용 청구명세서
- 대상기간: 12차 평가 (2026년 1월~12월 진료분)
- 가산지급시기: 2027년

○ (지급기준)

- 가산적용기준: 기관별 평가등급
 - 우수기관: 1등급 기관
 - 질향상기관: 전 차수대비 등급이 향상된 기관(종합점수 50점미만 기관은 제외)
- 가산율: 5%
- 가산대상수가 및 금액

구분	대상수가 항목	대상 금액
건강보험	진찰료, 호흡기능검사(pulmonary function test)	항목별 합계금액 × (100 - 본인부담률)
의료급여		항목별 합계금액 - 본인부담금

주1. 본인부담률은 명세서의 심결본인부담률로 산출
 2. 호흡기능검사: F6001, F6002, F6013

○ (제외기준)

- 요양급여의 적정성 평가 및 요양급여비용의 가감지급기준 제13조 가감지급 제외기준에 따라 적용

※ 지급대상 및 기준 등은 추진 여건에 따라 변경될 수 있음

부록1 지표 정의 및 산출식

◆ [평가대상자(COPD환자)] 정의

- 평가대상 기간 중 만성폐쇄성폐질환(이하 COPD)을 주상병 또는 제1부상병으로, 요양기관을 이용한 **만 40세 이상** 환자로서,
 - COPD약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는 (*or*),
 - 전신스테로이드를 사용한 입원 진료가 있고 (*and*), COPD약을 사용한 외래 진료에 있는 환자

지표 1 폐기능검사 시행률

정의	평가대상 기간 동안 폐기능검사를 1회 이상 시행한 COPD 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{폐기능검사 시행 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
선정근거	○ COPD를 진단하기 위한 폐활량 측정법은 기류제한을 확인하는데 있어 가장 객관적이고 재현성 있는 검사방법이며, 적어도 1년에 한 번 이상 폐기능검사를 통해 폐기능의 저하 정도를 확인한다. (2024 COPD 진료지침)
세부 기준	분자 [폐기능검사 시행 환자] ○ 평가대상 기간 동안 폐기능검사를 1회 이상 시행한 환자 - 폐기능검사 관련 수가: F6001(기본폐기능검사), F6002(기류용적폐곡선), F6013(간이호흡기능검사) ※ 타 의료기관의 입원 및 외래에서 시행한 검사도 포함하여 산출
	분모 [평가대상자(COPD 환자)] ○ 평가대상 기간 중 만성폐쇄성폐질환(이하 COPD)을 주·제1부상병으로, 요양기관을 이용한 만 40세 이상 환자로서, - COPD약을 사용한 외래 진료에 2회 이상인 환자 또는 (<i>or</i>), - 전신스테로이드*를 사용한 입원 진료에 있고 (<i>and</i>), COPD약을 사용한 외래 진료에 있는 환자 * 경구스테로이드(Oral Corticosteroid) 또는 주사스테로이드(Intravenous Corticosteroid)
제외기준	○ 사망환자

지표 2 지속방문 환자비율

정의	평가대상 기간 동안 동일 요양기관 외래를 3회 이상 방문(지속방문)한 COPD 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{지속방문 환자 수}}{\text{치료지속성 평가대상자 수}} \times 100$
선정근거	○ COPD 환자는 정기적인 추적 관찰이 필수적이다. 적절한 치료를 하더라도 폐기능이 점차 저하되기 때문에 정기적으로 증상, 악화병력, 기류제한을 추적 관찰하면서 치료 변경을 결정하고 합병증 발생을 확인하는 것이 필요하다. (2024 COPD 진료지침)
세부 기준	분자 ○ 평가대상 기간 동안 3회 이상 만성폐쇄성폐질환 진료를 받은 환자 ○ 방문기준: COPD를 주·제1부상병으로, COPD약을 원외 처방한 외래명세서가 있는 경우
	분모 [치료지속성 평가대상자] ○ 평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료를 받은 평가대상자(COPD 환자)
산출근거	○ 평가대상 기간 동안 여러 개의 요양기관 외래를 이용한 환자 ○ 사망환자

지표 3		흡입기관지확장제 처방 환자비율
정의	평가대상 기간 동안 흡입기관지확장제를 처방받은 COPD 환자의 비율	
산출식	$\frac{\text{흡입기관지확장제 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$	
선정근거	○ 기관지확장제는 COPD 치료의 중심이며, 효과 및 부작용 등을 고려할 때, 흡입약제를 우선 사용한다. (2024 COPD 진료지침)	
세부 기준	분자	○ 평가대상 기간 동안 외래에서 흡입기관지확장제를 1회 이상 원외 처방받은 환자 ○ 흡입기관지확장제 - 흡입 LABA(Long-Acting Beta ₂ Agonist, 지속성베타2작용제) - 흡입 SABA(Short-Acting Beta ₂ Agonist, 속효성베타2작용제) - 흡입 LAMA(Long-Acting Muscarinic Antagonist, 지속성항콜린제) - 복합제(LABA/ICS, LABA/LAMA, LABA/LAMA/ICS) 포함
	분모	○ 평가대상자(COPD 환자)
제외기준	○ 사망환자	

지표 4		흡입기관지확장제 처방일수율 [모니터링 지표]
정의	평가대상 기간 동안 ① 전체 평가대상자, ② 치료지속성 평가대상자가 외래에서 흡입기관지확장제를 원외 처방받은 일수의 비율	
산출식	$\frac{\text{평가대상자별 흡입기관지확장제 처방일수의 합}}{\text{평가대상자 수} \times \text{평가대상 기간 총 일수(365일)}} \times 100$	
선정근거	○ 기관지확장제는 COPD 치료의 중심이며, 효과 및 부작용 등을 고려할 때, 흡입약제를 우선 사용한다. ○ COPD 환자는 정기적인 추적 관찰이 필수적이다. 적절한 치료를 하더라도 폐기능이 점차 저하되기 때문에 정기적으로 증상, 악화병력, 기류제한을 추적 관찰하면서 치료 변경을 결정하고 합병증 발생을 확인하는 것이 필요하다. ○ 네불라이저는 가격이 비싸고 적절한 유지관리가 필요하기 때문에 안정 시 치료에는 추천하지 않는다. (2024 COPD 진료지침)	
분자	포함 기준	○ 평가대상 기간 동안 외래에서 흡입기관지확장제를 원외 처방받은 일수 ○ 흡입기관지확장제: 흡입 LABA, 흡입 SABA, 흡입 LAMA, 복합제 포함 ※ 타 의료기관의 처방도 포함하여 산출
분모	포함 기준	○ 평가대상자(COPD 환자) ○ 치료지속성 평가대상자
제외 기준	분자	○ 네불라이저용 약제 단독 사용 대상자 ○ 입원 및 원내 처방
	분모	○ 사망환자

지표 5	COPD로 인한 입원경험 환자비율 [모니터링지표]
-------------	------------------------------------

정의		평가대상 기간 동안 COPD로 인한 입원을 1회 이상 경험한 COPD 환자의 비율
산출식		$\frac{\text{COPD로 인한 입원경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
선택근거		○ COPD 환자의 입원 또는 응급실 방문은 급성악화를 의미할 가능성이 높고, 이는 외래기반의 COPD 관리에 있어 중요한 결과지표로 간주되므로 COPD 관리의 효과를 모니터링 할 수 있다. COPD 환자를 적절하게 관리함으로써 병원 입원 사례 또는 응급실 방문 사례(즉, 급성악화를 경험하는 환자)가 줄어드는지 모니터링 하고자 하는 것이며, 시간의 흐름에 따라 결과 값이 낮아질수록 바람직하다. (2024 COPD 평가방안 연구)
세부 기준	분자	○ 평가대상 기간 동안 만성폐쇄성폐질환으로 인한 입원을 경험한 환자 ○ COPD로 인한 입원: COPD를 주·제1부상병으로, COPD약을 원내 처방한 입원명세서가 있는 경우 ※ 타 의료기관의 입원도 포함하여 산출
	분모	○ 평가대상자(COPD환자)
제외기준		○ 사망환자

지표 6	COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율 [모니터링지표]
-------------	--

정의		평가대상 기간 동안 COPD로 인한 응급실 방문을 1회 이상 경험한 COPD 환자의 비율
산출식		$\frac{\text{COPD로 인한 응급실 방문경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
선택근거		○ COPD로 인한 입원경험 환자비율과 동일
세부 기준	분자	○ 평가대상 기간 동안 만성폐쇄성폐질환으로 인한 응급실 방문을 경험한 환자 ○ COPD로 인한 응급실 방문: COPD를 주·제1부상병으로, COPD약을 원내·원외 처방한 응급실 외래 또는 입원 명세서(응급의료관리료 발생)가 있는 경우 ※ 타 의료기관의 응급실 방문도 포함하여 산출
	분모	○ 평가대상자(COPD 환자)
제외기준		○ 사망환자

부록2 외국의 질 평가 지표

국가	기관	지표
미국	AHRQ ⁹⁾	· 40세 이상 환자에서의 입원률 (지역단위)
	PCPI ^{®10)}	· 적어도 1년에 한번 폐기능검사 결과에 대한 기록이 있는 18세 이상의 COPD 환자비율 · FEV ₁ /FVC이 70% 미만이고 증상이 있는 18세 이상 COPD환자 중 흡입기관지확장제를 처방받은 환자비율
	NCQA ¹¹⁾ HEDIS ¹²⁾	· 새로 진단받거나 활성화된 40세 이상의 COPD환자 중 적절한 폐기능검사를 통해 확진받은 환자비율 · 급성기 입원 또는 응급실을 방문한 40세 이상의 악화 환자 중 14일 이내 전신스테로이드를 처방받은 환자비율 · 급성기 입원 또는 응급실을 방문한 40세 이상의 악화 환자 중 30일 이내 기관지확장제를 처방받은 환자비율
	ICSI ¹³⁾	· 폐기능검사로 COPD를 확진받은 환자비율 · COPD 외래방문 시 흡연 및 흡연노출과 관련된 질문을 받은 환자비율 · 흡연을 하고 있는 COPD환자 중 금연 시도에 대한 준비를 사정받은 환자비율 · 흡연을 하고 있는 COPD환자 중 금연 중재를 받은 환자비율 · 흡연을 하고 있는 COPD환자 중 금연을 한 환자비율 · 18세 이상 COPD환자 중 적절한 치료를 처방받은 환자비율 · 18세 이상 COPD환자 중 한 달간 COPD 급성악화로 응급실을 방문한 환자비율 · 18세 이상 COPD환자 중 한 달간 COPD 급성악화로 입원한 환자비율 · 18세 이상 COPD환자 중 1년 간 COPD 급성악화로 2회 이상 입원한 환자비율 · 18세 이상 COPD환자 중 호흡기재활 및 운동 프로그램으로 의뢰된 환자비율 · 18세 이상 COPD환자 중 의료진과 사전진료결정권을 포함한 사전 진료계획과 치료의 목적에 대해 논의한 환자비율
영국	QOF ¹⁴⁾	· COPD환자 등록의 실시와 유지 · 지난 12개월 내 MRC 호흡곤란 척도를 이용한 호흡곤란 사정을 포함한 검토가 보건의료전문가에 의해 수행된 환자비율 · 지난 12개월 MRC level 3 이상인 COPD환자 중 호흡재활프로그램 등 수행된 환자비율
덴마크	DNIP ¹⁵⁾	· COPD 외래환자 중 적어도 1년에 한번 FEV ₁ 이 측정되고 기록된 환자비율 · COPD 외래환자 중 적어도 1년에 한번 체질량지수(BMI)가 계산되고 기록된 환자비율 · COPD 외래환자 중 적어도 1년에 한번 MRC 척도를 이용한 호흡곤란이 측정되고 기록 된 환자비율 · COPD 외래환자 중 적어도 1년에 한번 흡연 상태에 대해 파악되고 기록된 환자비율 · 흡연을 하는 COPD 외래환자 중 적어도 1년에 한번 금연을 권고 받은 환자비율 · MRC level 3 이상인 COPD 외래환자 중 호흡기재활 치료에 참가하도록 한 환자비율 · 급성악화로 인한 입원기간 동안 비삽관식 환기치료를 받은 COPD 환자비율 · 급성악화로 인한 입원기간 동안 보조환기 치료를 받은 환자 중 비삽관식 환기치료를 받은 환자비율 · 급성악화로 인해 입원한 환자 중 30일 이내에 사망한 COPD 환자비율
캐나다	CIHI ¹⁶⁾	· 외래진료 민감성질환(COPD 등) 환자의 급성기 입원율
호주	ACHS ¹⁷⁾	· 6개월 동안 COPD 진단을 받은 일반병동 퇴원환자 중 재발을 포함한 만성질환관리서비스로 의뢰된 환자비율

9) Agency for Healthcare Research and Quality, 미국 보건부 산하 보건의료 및 질 관리 연구기관(2020)

10) Physician Consortium for Performance Improvement®, 미국의사협회(AMA)가 의료 질과 환자 안전 향상을 위해 구성한 의사컨소시엄(2013)

11) National Committee for Quality Assurance, 의료서비스 보장 국립위원회

12) Health Effectiveness Data and Information Set, 보건의료의 효과를 측정하고 정보를 제공하기 위한 세트(2020)

13) Institute for Clinical Systems Improvement, 의사, 정책결정자, 소비자들이 모여 만든 보건의료 질 개선 기관(2016)

14) Quality and Outcomes Framework, 일차의료에 대한 성과 및 질 측정 지표(2021)

15) Danish National Indicator Project, 덴마크 국가 보건의료 지표 프로젝트(2014)

16) Canadian Institute for Health Information, 캐나다 보건정보원(2012)

17) Australian Council on Healthcare Standards, 호주 보건의료 표준위원회(2017)

부록3 평가대상 약제 분류

【대상약제 기준】

- 「약제급여목록 및 급여상한금액표¹⁸⁾」에 등재된 의약품 중, 만성폐쇄성폐질환 식약처 허가사항(효능·효과)이 있는 의약품
 - － 단, 허가사항(효능·효과)이 없더라도 “**의학적 타당성**”을 고려한 약제 포함
 - 2017년(4차) 만성폐쇄성폐질환 적정성 평가 분과위원회('18.11.27.)
 - * 식약처 약효분류번호: 211(강심제), 220(호흡기관용약), 222(진해거담제), 229(기타의 호흡기관용약), 245(부신피질호르몬제)

성 분 군		성 분 명	
베타-2 작용제	전신 (경구·주사·패치)	bambuterol	clenbuterol
		ephedrine	fenoterol
		procaterol	salbutamol
		tulobuterol	
	흡입 LABA	formoterol	indacaterol
		olodaterol	salmeterol
		vilanterol	
항콜린제	흡입 LAMA	aclidinium	glycopyrronium
		tiotropium	umeclidinium
	흡입 SAMA	ipratropium	
메틸잔틴 유도체		aminophylline	bamiphylline
		doxofylline	theophylline
스테로이드		beclomethasone	betamethasone
		budesonide	ciclesonide
		deflazacort	dexamethasone
		fluticasone	hydrocortisone
		methylprednisolone	prednisolone
		triamcinolone	mometasone
PDE4 억제제		roflumilast	

18) 1. 10차 평가대상 약제는 보건복지부 고시 제 2024-268호('24.12.24.) 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시 일부 개정 반영
 2. 「약제급여목록 및 급여상한금액표」 및 식약처 허가사항에 따라 약제 분류는 매년 변경 가능

[10차 평가대상 약가코드]

약품 코드	약품명	주성분 코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
052400740	엘솔론정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
053500200	오스탐메틸프레드니솔론정 (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
054801030	메티콜정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057000870	엠피디엘정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057700050	독람메틸프레드니솔론정 (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057700710	브리테린파추2밀리그램(톨로부테롤) (10cm ³ /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
058200530	아프론정4밀리그램(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
060500170	메가메솔론정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
073000011	아벤트로흡입액(브로마이프라트로피움일수화물) (0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	SAMA	흡입제	
073000570	미솔론정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
621803360	다솔론정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
622803120	메틸론정4mg(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
625200950	엘로이드정4밀리그램(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
625500080	셀론정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
626900701	듀오레스피 스피로맥스 3209마이크로그램 (60회)	544100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
626900701	듀오레스피 스피로맥스 3209마이크로그램 (60회)	544100CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
626900711	듀오레스피 스피로맥스 1604.5마이크로그램 (120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
626900711	듀오레스피 스피로맥스 1604.5마이크로그램 (120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
628800020	메프나정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
628900680	메프솔정4mg(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
629701380	프리솔론정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
640902380	더마부테롤파추2밀리그램(톨로부테롤) (3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
640902470	메치손정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
641605841	에클리라제뉴에어400마이크로그램(아클리디니움브로마화물(미분화)) (24mg /60회)	633730CSI	acridinium	LAMA	흡입제	
641605970	듀어클리어제뉴에어400/12마이크로그램 (60회)	635300CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
641605970	듀어클리어제뉴에어400/12마이크로그램 (60회)	635300CSI	acridinium	LAMA	흡입제	●
641607760	덱사하이정4밀리그램(덱사메타손) (4mg/1정)	141904ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
642100580	밤벡정10mg(밤부테롤염산염) (10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	전신베타	경구제	
642101421	유한디나트론인산덱사메타손주사액(수출명:덱사켄, 유한덱사켄) (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
642105020	소론도정(프레드니솔론) (5mg/1정)	217001ATB	prednisolone	스테로이드	경구제	
642105040	유한덱사메타손정 (0.5mg/1정)	141901ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
642200620	부광덱사메타손정 (0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
642201540	엑시마정(독소필린) (0.4g/1정)	439101ATB	doxofylline	메틸잔틴	경구제	
642306741	삼성트리암시놀론주사40mg(트리암시놀론아세트나이드) (40mg/1mL)	243335BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
642307490	삼성메틸프레드니솔론정4밀리그램 (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
642403500	아스날린파추0.5밀리그램(톨로부테롤) (1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
642403510	아스날린파추1밀리그램(톨로부테롤) (2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
642403520	아스날린파추2밀리그램(톨로부테롤) (3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
642900580	밤부톨정(염산밤부테롤) (10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	전신베타	경구제	
643103630	프레디정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643201210	프론도정(메틸프레드니솔론) (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643301710	아스테콜정(밤부테롤염산염) (10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	전신베타	경구제	
643303421	카벤시립 (500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
643305730	호쿠테롤파추2밀리그램(톨로부테롤) (3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
643305740	호쿠테롤파추1밀리그램(톨로부테롤) (2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
643305750	호쿠테롤파추0.5밀리그램(톨로부테롤) (1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
643501833	암브로콜시립 (500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
643501834	암브로콜시립 (1000mL)	532100ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
643501840	암브로콜정 (1정)	264800ATB	clenbuterol	전신베타	경구제	●
643505570	투브롤파추0.5밀리그램(톨로부테롤) (1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
643505580	투브롤파추1밀리그램(톨로부테롤) (2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
643505590	투브롤파추2밀리그램(톨로부테롤) (3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
643506771	플루테롤흡입용캡슐500/50 (60캡슐)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
643506771	플루테롤흡입용캡슐500/50 (60캡슐)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
643506781	플루테롤흡입용캡슐100/50_(60캡슐)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
643506781	플루테롤흡입용캡슐100/50_(60캡슐)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
643506791	플루테롤흡입용캡슐250/50_(60캡슐)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
643506791	플루테롤흡입용캡슐250/50_(60캡슐)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
643701881	유데논주사(트리암시놀론아세토니드)_(40mg/1mL)	243335BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
643702251	타메존주(베타메타손인산나트륨)_(4mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
643703710	니손엠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644100980	피디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644102080	톨로스트패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
644103640	피디정2밀리그램(메틸프레드니솔론)_(2mg/1정)	193304ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644200640	호쿠날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
644200650	호쿠날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
644200660	호쿠날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
644600732	암브로시럼_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
644603870	아솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644700300	레더코트정(트리암시놀론)_(4mg/1정)	243203ATB	triamcinolone	스테로이드	경구제	
644704891	알베스코흡입제160(시클레소니드)_(9.6mg/60회)	497131CSI	ciclesonide	스테로이드	흡입제	
644704901	알베스코흡입제80(시클레소니드)_(4.8mg/60회)	497130CSI	ciclesonide	스테로이드	흡입제	
644802910	프레나정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644803080	하이로손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
645100721	대한아미노필린주사액(2.5%)_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	메틸잔틴	주사제	
645101661	부데코트흡입액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
645101701	살부톨흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	225532CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
645202142	암스펜시럼_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
645203990	메니솔론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645300220	데플라정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
645300861	살론주125밀리그램(메칠프레드니솔론나트륨호박산염)_(0.125g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
645300871	살론주500밀리그램(메칠프레드니솔론나트륨호박산염)_(0.6628g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
645302211	피알디현탁시럽0.1%(프레드니솔론)_(0.5g/500mL)	217034ASY	prednisolone	스테로이드	경구제	
645302221	피알디현탁시럽0.3%(프레드니솔론)_(1.5g/500mL)	217035ASY	prednisolone	스테로이드	경구제	
645600830	렉스핀정(독소필린)_(0.4g/1정)	439101ATB	doxofylline	메틸잔틴	경구제	
645603850	레스날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
645603860	레스날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
645603870	레스날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
645700301	록솔씨시럼_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
645700303	록솔씨시럼_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
645702190	노테몬패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
645702200	노테몬패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
645702210	노테몬패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
645702620	메틸솔론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645702890	삼아로플루정500마이크로그램(로플루밀라스트)_(0.5mg/1정)	614701ATB	roflumilast	PDE4 억제제	경구제	
645900481	동광베타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
645901370	메솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645902991	트리암시놀론주사200밀리그램(트리암시놀론아세토니드)_(0.2g/5mL)	243337BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
645903001	트리암시놀론주사40밀리그램(트리암시놀론아세토니드)_(40mg/1mL)	243335BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
645903011	트리암시놀론주사50밀리그램(트리암시놀론아세토니드)_(50mg/5mL)	243336BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
645904620	소아용아스콘틴서방정(아미노필린수화물)_(0.1g/1정)	107301ATR	aminophylline	메틸잔틴	경구제	
645905110	아스콘틴서방정(아미노필린수화물)_(0.225g/1정)	107303ATR	aminophylline	메틸잔틴	경구제	
646000721	메디카베타메타손인산나트륨주_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
646001240	밤비정(염산밤부테롤)(수출명:바메빈정)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	전신베타	경구제	
646003670	메드론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
646201050	솔로젠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
646801361	폴미칸분무용현탁액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
646801380	프란딘정6밀리그램(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
647205220	메디솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
648103410	스폴론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
648103531	덱사신주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
648503771	트리아미주(트리아미놀론아세트오니드)(수출명:AMTOCORT Injection)_(40mg/1mL)	243335BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
648900431	솔루메드롤주125밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
648900441	솔루메드롤주500밀리그램(메틸프레드니솔론숙시네이트나트륨)_(0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
649102190	메디솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649402320	코로손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
649404690	엠포디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649601171	비브락스시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
649602700	하이손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
649701960	메소론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649702420	호쿠롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ³ /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
649702430	호쿠롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm ³ /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
649702440	호쿠롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ³ /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
649803050	테라코트정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
649900040	메프친정(프로카테롤염수화물)_(50μg/1정)	218302ATB	procaterol	전신베타	경구제	
649900050	메프친정25마이크로그램(프로카테롤염수화물)_(25μg/1정)	218301ATB	procaterol	전신베타	경구제	
650000452	벤토린네불2.5mg(살부타몰황산염)_(3mg/2.5mL)	225530CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000471	벤토린에보할러(살부타몰황산염)_(32.134mg/200회)	225531CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000491	벤토린흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	225532CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000581	세레타이드100디스크스_(60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650000581	세레타이드100디스크스_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650000591	세레타이드125에보할러_(120회)	543400CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650000591	세레타이드125에보할러_(120회)	543400CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650000601	세레타이드250디스크스_(60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650000601	세레타이드250디스크스_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650000611	세레타이드250에보할러_(120회)	543600CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650000611	세레타이드250에보할러_(120회)	543600CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650000621	세레타이드500디스크스_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650000621	세레타이드500디스크스_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650000631	세레타이드50에보할러_(120회)	543200CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650000631	세레타이드50에보할러_(120회)	543200CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650001661	후릭소타이드네불2밀리그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(2mg/2mL)	162231CSS	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001671	후릭소타이드디스크스100마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(6mg/60회)	162233CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001681	후릭소타이드디스크스250마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(15mg/60회)	162235CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001731	후릭소타이드주사액에보할러50마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_(6mg/120회)	162232CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650002381	세레타이드250디스크스_(28회)	544400CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650002381	세레타이드250디스크스_(28회)	544400CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
650002930	렐바200엘립타_(30회)	636800CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650002930	렐바200엘립타_(30회)	636800CSI	vilanterol	LABA	흡입제	●
650002940	렐바100엘립타_(30회)	636700CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650002940	렐바100엘립타_(30회)	636700CSI	vilanterol	LABA	흡입제	●
650002960	아노로62.5엘립타_(30회)	631200CSI	vilanterol	LABA	흡입제	●
650002960	아노로62.5엘립타_(30회)	631200CSI	umeclidinium	LAMA	흡입제	●
650003051	인크루즈엘립타(유메클리디늄브롬화물)_(2.226mg/1통)	641101CSI	umeclidinium	LAMA	흡입제	
650003141	트렐리지엘립타_(30회)	672200CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650003141	트렐리지엘립타_(30회)	672200CSI	vilanterol	LABA	흡입제	●
650003141	트렐리지엘립타_(30회)	672200CSI	umeclidinium	LAMA	흡입제	●
650003261	트렐리지200엘립타흡입제_(30회)	730500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
650003261	트렐리지200엘립타흡입제_(30회)	730500CSI	vilanterol	LABA	흡입제	●
650003261	트렐리지200엘립타흡입제_(30회)	730500CSI	umeclidinium	LAMA	흡입제	●
650204010	메드닌정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
650500301	제일덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650500411	제일아미노필린주사액_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	메탈탄틴	주사제	
650500461	제일에페드린염산염주사액4%_(40mg/1mL)	152430BIJ	ephedrine	전신베타	주사제	
650500501	제일제약덱사메타손주사액4.37mg(덱사메타손포스페이트이나트륨)_(4.37mg/1mL)	142230BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650500571	제일제약베타메타손주사액(베타메타손포스페이트나트륨)_(4mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	

약품 코드	약품명	주성분 코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
650700251	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(60회)	543800CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
650700251	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(60회)	543800CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
650700271	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
650700271	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
650700281	심비코트터부헬러320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
650700281	심비코트터부헬러320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
650700291	심비코트터부헬러80/4.5마이크로그램_(60회)	544000CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
650700291	심비코트터부헬러80/4.5마이크로그램_(60회)	544000CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
650700571	폴미코트레스폴분무용현탁액0.5mg/2m(부데소니드(미분화))_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
650700611	폴미코트터부헬러200μg/dose(부데소니드(미분화))_(20mg/100회)*	119530CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
650700950	심비코트라피헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
650700950	심비코트라피헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
650701060	닥사스정500마이크로그램(로플루밀라스트)_(0.5mg/1정)	614701ATB	roflumilast	PDE4 억제제	경구제	
650701271	심비코트라피헬러흡입제80/2.25마이크로그램_(120회)	801100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	●
650701271	심비코트라피헬러흡입제80/2.25마이크로그램_(120회)	801100CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
651503590	메디원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
651601550	네오날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm/1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
651601560	네오날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm/1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
651601570	네오날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
652101220	캘코트정6밀리그램(데플라자코트(미분화))_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
652600730	메치론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652600741	메치솔주125밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_(0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
652600761	메치솔주300밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)(수출명 : M-Pred 0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
652601360	테올란비서방캡슐100밀리그램(테오필린)_(0.1g/1캡슐)	237001ACR	theophylline	메틸잔틴	경구제	
652601370	테올란비서방캡슐200밀리그램(테오필린)_(0.2g/1캡슐)	237003ACR	theophylline	메틸잔틴	경구제	
652603160	호쿠라바패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm/1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
652603170	호쿠라바패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm/1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
652603180	호쿠라바패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
652603260	메치론정1밀리그램(메틸프레드니솔론)_(1mg/1정)	193305ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652604703	데오크레건조시럽20%(테오필린)_(40g/200g)	237031ASY	theophylline	메틸잔틴	경구제	
652903930	솔레니론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653100990	소메론정(메틸프레드니솔론)(수출명:SOPELEN Tablet)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653404250	메피솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653500521	스피리바흡입용캡슐(티오토로폼브롬화물수화물)_(22.5μg/30캡슐)	457330CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	
653500530	스피리바흡입용캡슐(티오토로폼브롬화물수화물)_(22.5μg/1캡슐)	457301CCH	tiotropium	LAMA	흡입제	
653500611	아트로벤트흡입액유디비(이프라트로폼브롬화물수화물)_(0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	SAMA	흡입제	
653500861	스피리바레스피맷(티오토로폼브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)	503430CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	
653500862	스피리바레스피맷(티오토로폼브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)(다회용)	503430CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	
653500863	스피리바레스피맷(티오토로폼브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)(리필용)	503430CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	
653501491	바헬바레스피맷_(60회)	643700CSI	olodaterol	LABA	흡입제	●
653501491	바헬바레스피맷_(60회)	643700CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	●
653501492	바헬바레스피맷_(60회)(다회용)	643700CSI	olodaterol	LABA	흡입제	●
653501492	바헬바레스피맷_(60회)(다회용)	643700CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	●
653501493	바헬바레스피맷_(60회)(리필용)	643700CSI	olodaterol	LABA	흡입제	●
653501493	바헬바레스피맷_(60회)(리필용)	643700CSI	tiotropium	LAMA	흡입제	●
653602121	온브리즈흡입용캡슐150마이크로그램(인디카테롤말레산염)_(5.82mg/30캡슐)	611901CSI	indacaterol	LABA	흡입제	
653602131	온브리즈흡입용캡슐300마이크로그램(인디카테롤말레산염)_(11.67mg/30캡슐)	611902CSI	indacaterol	LABA	흡입제	
653602492	조터나흡입용캡슐110/50마이크로그램_(30캡슐)	800100CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
653602492	조터나흡입용캡슐110/50마이크로그램_(30캡슐)	800100CSI	glycopyrronium	LAMA	흡입제	●
653603330	어택트라흡입용캡슐150/160마이크로그램_(30캡슐)	698500CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	●
653603330	어택트라흡입용캡슐150/160마이크로그램_(30캡슐)	698500CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
653603340	어택트라흡입용캡슐150/320마이크로그램_(30캡슐)	698600CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	●
653603340	어택트라흡입용캡슐150/320마이크로그램_(30캡슐)	698600CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
653603350	어택트라흡입용캡슐150/80마이크로그램_(30캡슐)	698400CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	●
653603350	어택트라흡입용캡슐150/80마이크로그램_(30캡슐)	698400CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
653603360	에니제어흡입용캡슐150/50/160마이크로그램_(30캡슐)	698800CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	●

약품 코드	약품명	주성분 코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
653603360	에너제어흡입용캡슐150/50/160마이크로그램_(30캡슐)	698800CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
653603360	에너제어흡입용캡슐150/50/160마이크로그램_(30캡슐)	698800CSI	glycopyrronium	LAMA	흡입제	●
653603370	에너제어흡입용캡슐150/50/80마이크로그램_(30캡슐)	698700CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	●
653603370	에너제어흡입용캡슐150/50/80마이크로그램_(30캡슐)	698700CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
653603370	에너제어흡입용캡슐150/50/80마이크로그램_(30캡슐)	698700CSI	glycopyrronium	LAMA	흡입제	●
653700410	삼남덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
653800960	신일덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
653801150	신일베타메타손정_(0.5mg/1정)	116401ATB	betamethasone	스테로이드	경구제	
653804460	브레톨패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
653804470	브레톨패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
653804480	브레톨패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
654004260	아나솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
654303490	히든정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
654701850	케디솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
655403050	코프날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
655403060	코프날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
655403070	코프날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
655404240	프레드원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
655600551	메디소루주(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_(0.166g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
655601771	탐세톤40주(트리암시놀론아세트나트륨)_(40mg/1mL)	243335BIJ	triamcinolone	스테로이드	주사제	
655602591	한올베타메타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.263mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
655604460	메디소루정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
656003960	호쿠나패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
656003970	호쿠나패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
656003980	호쿠나패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
658106400	메티론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658201010	제이솔론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658201220	제이알히드로코르티손정_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658201230	제이알히드로코르티손정5밀리그램_(5mg/1정)	170906ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658202461	제이록솔시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
658601851	프레디솔125밀리그램주사(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_(0.165g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
658601861	프레디솔500밀리그램주사(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_(0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
658601910	히록손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658602660	키즈날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
658602670	키즈날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
658602680	키즈날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
658602790	프레디솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
660701170	위더스메치본정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
662503380	메디손정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
664901620	메틸드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
665001870	엠펙솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
665502201	유니덱사주(덱사메타손포스페이트나트륨) (수출명:DESOLUB Inj., UNION DEXAMETHASONE Inj.)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
665507950	유니온톨로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
665507960	유니온톨로부테롤패취1밀리그램_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
665507970	유니온톨로부테롤패취2밀리그램_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
668101480	조터나흡입용캡슐 110/50마이크로그램 (30캡슐)	800100CSI	indacaterol	LABA	흡입제	●
668101480	조터나흡입용캡슐 110/50마이크로그램 (30캡슐)	800100CSI	glycopyrronium	LAMA	흡입제	●
669803331	디솔린주40밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_(53.12mg/1병)	193603BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
669804690	디솔린정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
669906160	히티손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
670103280	부테롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670103290	부테롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670103300	부테롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670103400	미프론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670300260	래피손정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
670301273	코니톱시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
670301320	코딜라트정(페노테롤브롬화수소산염)_(2.5mg/1정)	157901ATB	fenoterol	전신베타	경구제	
670302181	포스터100/6 에이치에프에이_(120회)	544200CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	●
670302181	포스터100/6 에이치에프에이_(120회)	544200CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
670303330	코부테롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670303340	코부테롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670303350	코부테롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670303590	코니솔론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670304051	포스터넥스트할러_(120회)	544200CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	●
670304051	포스터넥스트할러_(120회)	544200CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
670304351	트림보우흡입제100/6/12.5(베클로메타손디프로피오네이트, 포르모테롤 푸마르산염수화물, 글리코피로니움브롬화물)_(120회)	683800CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	●
670304351	트림보우흡입제100/6/12.5(베클로메타손디프로피오네이트, 포르모테롤 푸마르산염수화물, 글리코피로니움브롬화물)_(120회)	683800CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
670304351	트림보우흡입제100/6/12.5(베클로메타손디프로피오네이트, 포르모테롤 푸마르산염수화물, 글리코피로니움브롬화물)_(120회)	683800CSI	glycopyrronium	LAMA	흡입제	●
670304701	포스터200/6에이치에프에이흡입제_(120회)	696700CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	●
670304701	포스터200/6에이치에프에이흡입제_(120회)	696700CSI	formoterol	LABA	흡입제	●
670402080	휴메칠정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670500740	아스톨패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670500750	아스톨패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670500760	아스톨패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
670602944	휴온스텍시메타손디나트륨인산염주사액(수출명:HUDEXAInj.)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
670603261	휴온사미노필린주사액_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	메틸잔틴	주사제	
670603694	휴온스베타메타손포스페이트나트륨주사액(수출명:BETENInj.)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
670608230	휴솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670701070	트라시논정(트리암시놀론)_(4mg/1정)	243203ATB	triamcinolone	스테로이드	경구제	
670701080	트라시논정1밀리그램(트리암시놀론)_(1mg/1정)	243201ATB	triamcinolone	스테로이드	경구제	
670701090	트라시논정2밀리그램(트리암시놀론)_(2mg/1정)	243202ATB	triamcinolone	스테로이드	경구제	
671701840	하이드로정(히드로코르티손)_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
671800211	대원덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트나트륨)_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
671800510	대원아미노필린정(수출명:아미핀정(Ampinetab.))_(아미노필린수화물, 0.1g/1정)	107301ATB	aminophylline	메틸잔틴	경구제	
671800521	대원아미노필린주사액(수출명:아미핀주(아미노필린수화물)(Ampinetrj.))_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	메틸잔틴	주사제	
671800731	대원염산에페드린주사액(수출명:에린주사(에페드린염산염)(Erietrj.))_(40mg/1mL)	152430BIJ	ephedrine	전신베타	주사제	
671800861	대원인산베타메타손나트륨주사액_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
671806680	피디원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
671806831	콤포나콤팩트에어250/50_(60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
671806831	콤포나콤팩트에어250/50_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
671806841	콤포나콤팩트에어100/50_(60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
671806841	콤포나콤팩트에어100/50_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
671806851	콤포나콤팩트에어500/50_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	●
671806851	콤포나콤팩트에어500/50_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	●
674101690	메피론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
674400770	메솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
683100393	휴메덱스덱사메타손포스페이트나트륨주사_(5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
684500780	메디론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
689000810	메프레정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
693200361	글로벌타메타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
693201070	메칠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
693902920	셀코르정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
694000750	베아솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
694002670	대웅바이오톨로부테롤패취2밀리그램_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
694002680	대웅바이오톨로부테롤패취1밀리그램_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
694002690	대웅바이오톨로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	전신베타	패치제	
694204670	메니론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
696601180	메틸피디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
698002090	엠솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
698500692	크란톨시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	전신베타	경구제	●
698504060	메틸론텍정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	