

(붙임)

---

# 2023년(2차) 우울증 외래 적정성평가 결과보고

---

2024. 11.



건강보험심사평가원  
평가운영실 심뇌질환평가부

# 목 차

<b>I . 평가개요</b>	<b>1</b>
1. 평가배경	1
2. 추진경과	1
3. 평가대상	1
4. 평가기준 및 방법	2
<b>II . 평가결과</b>	<b>4</b>
1. 평가대상 현황	4
2. 평가결과 요약	8
3. 평가지표 결과	9
4. 모니터링지표 결과	21
5. 종합점수 및 평가등급	25
6. 공개 및 활용	28
<b>III . 향후계획</b>	<b>29</b>
[별첨1] 지표 정의 및 산출식	
[별첨2] 우울증 상병 외래 청구현황	
[별첨3] 관련 요양급여기준	
[별첨4] 연령 구간별 평가결과 현황	
[별첨5] 상병별 평가결과 현황	

# I. 평가개요

## 1. 평가배경

- 우울증 평생유병률은 7.7%<sup>1)</sup>로 흔한 질병이며, 사회적 편견 및 치료 부족으로 자살 등의 정신보건 문제가 지속됨
  - \* 우울감을 경험한 성인의 자살생각률 16.8% (우울감을 경험하지 않은 성인은 1.6%)<sup>2)</sup>
- 이에, 평가를 통해 우울증 환자의 의료접근성 향상과, 의료기관의 질 높은 의료서비스 제공을 유도하고자 함
  - \* 우울증 환자의 70~90%가 치료에 반응<sup>3)</sup>
  - \*\* 급성기 치료 후, 유지치료를 하지 않는 경우 주요우울장애 환자의 50~80%가 재발<sup>4)</sup>

## 2. 추진경과

- ('18.1.) 정부 자살예방 국가 행동계획 발표
- ('18.6.~'19.2.) 「우울증 외래 진료의 적정성 평가 방안 마련」 연구
- ('19.1.~11.) 우울증 외래 예비평가 수행
- ('20.9.) 2021년(1차) 평가 세부시행계획 공개
- ('22.10.) 2021년(1차) 평가결과 및 2023년(2차) 평가 세부시행계획 공개

## 3. 평가대상

- (대상기간) 2023년 1월~6월(6개월) 진료분
- (대상기관) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 의원의 전체 진료과(한방, 치과 제외)
  - \* 평가대상 15명 미만 의료기관 제외
- (대상환자) 만 18세 이상 우울증 외래 신규환자(건강보험, 의료급여, 보훈)

1) 국립정신건강센터. 2021년 정신건강실태조사 보고서. 2021.

2) 한국생명존중희망재단. 2024 자살예방백서. 2024.

3) APA (American Psychiatric Association, 미국정신의학협회), "What Is Depression?", <https://www.psychiatry.org/patients-families/depression/what-is-depression>

4) 대한의학회.질병관리청. 일차 의료용 근거기반 우울증 임상진료지침. 2022.

※ ‘우울증 외래 신규환자’의 조작적 정의

평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안  
우울증 상병으로 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자

－ (상병범위) 주상병~부상병 2번째까지

- F32 우울에피소드\*
- F33 재발성 우울장애\*
- F38 기타 기분[정동]장애\*
- F39 상세불명의 기분[정동]장애
- F341 기분저하증
- F348 기타 지속성 기분[정동]장애
- F349 상세불명의 지속성 기분[정동]장애
- F412 혼합형 불안 및 우울장애

－ (제외환자)

- 우울증 입원이 있는 우울증 외래환자<sup>주1)</sup>
- 조현병\*(F20~F28) · 조증\*(F30) · 양극성장애\*(F31)로 입원 · 외래 우울증 환자<sup>주2)</sup>
- 상세불명의 비기질성정신병(F29, 주상병만) 입원 · 외래 우울증 환자<sup>주2)</sup>
- 2개 이상 의료기관을 이용하거나 회송이 발생한 우울증 외래환자<sup>주3)</sup>
- 사망환자<sup>주4)</sup>

\* 상병 하위 코드 포함

주1) 우울증 정신건강의학과 입원환자는 정신건강 입원영역에 포함되어 적정성 평가 중임

주2) 환자 특성 및 진료 행태가 상이하여 제외함

주3) 환자 요인 등에 의한 평가지표 영향을 제거하기 위함

주4) 평가결과의 안정적 산출과 신뢰성 제고를 위함

## 4. 평가기준 및 방법

### ○ (평가기준) 전체 6개 지표(평가지표 4개, 모니터링지표 2개)

구분		지표명
평가지표 (4)	과정(4)	① 첫 방문 후 3주 이내 재방문을
		② 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문을
		③ 우울증상 초기평가 시행률
		④ 우울증상 재평가 시행률
모니터링 지표(2)	과정(2)	⑤ 항우울제 84일 이상 처방 지속률
		⑥ 항우울제 180일 이상 처방 지속률

※ 별첨1. 지표 정의 및 산출식 참조

○ (평가자료) 요양급여비용 청구자료

- 평가대상기간: 2023년 1~6월(6개월) 진료분
- 분석대상기간\*: 2023년 1월~2024년 2월(14개월) 진료분

\* 평가대상자의 추구 관리(재방문, 재평가 시행 등) 확인에 소요되는 기간

○ (평가방법)

- 지표별 전체 및 종별, 기관별 결과 산출
- 지표별 가중치를 적용하여 기관별 종합점수 산출 및 평가등급 부여

## II. 평가결과

### 1. 평가대상 현황

#### 가. 종별

○ 평가대상기관은 4,114개소, 환자는 456,053명임

- 1차 대비 상급종합병원, 종합병원의 환자수 구성비가 감소한 반면,
- 의원은 증가해, 평가대상기관의 81.3%, 환자수의 83.5%를 차지함

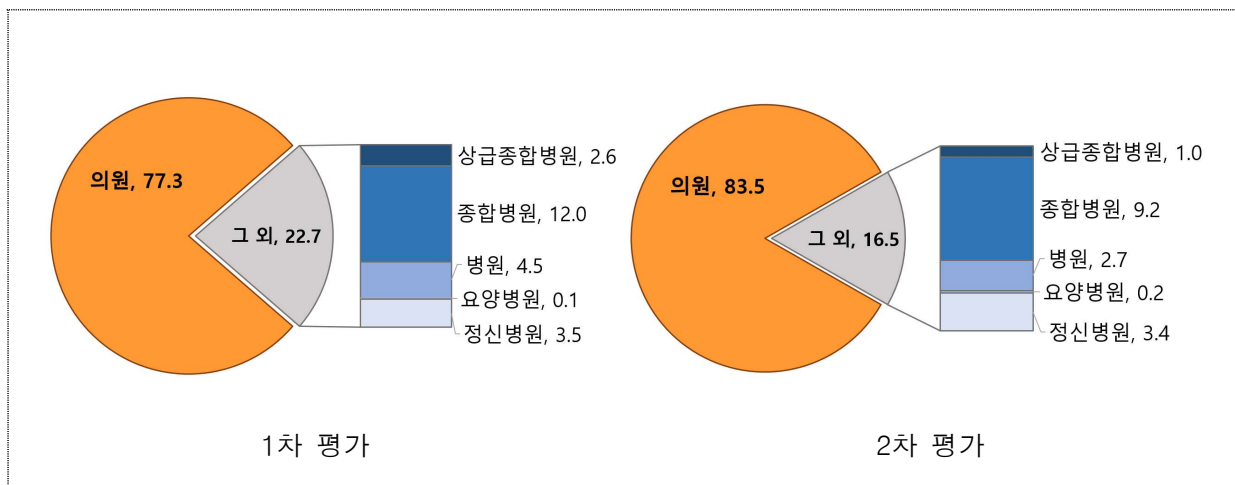
〈표 1: 종별 평가대상 현황〉

(단위: 개소, %, 명, %p)

구분	2021년(1차)		2023년(2차)		환자수 구성비 증감
	기관수	환자수	기관수	환자수	
전체	4,224 (100.0)	483,078 (100.0)	4,114 (100.0)	456,053 (100.0)	—
상급종합병원	45 (1.1)	12,760 (2.6)	47 (1.1)	4,717 (1.0)	-1.6
종합병원	290 (6.8)	57,831 (12.0)	284 (6.9)	41,780 (9.2)	-2.8
병원	328 (7.8)	21,506 (4.5)	239 (5.8)	12,382 (2.7)	-1.8
요양병원	19 (0.4)	579 (0.1)	20 (0.5)	696 (0.2)	+0.1
정신병원	168 (4.0)	16,988 (3.5)	178 (4.3)	15,513 (3.4)	-0.1
의원	3,374 (79.9)	373,414 (77.3)	3,346 (81.3)	380,965 (83.5)	+6.2

주. 괄호안의 숫자는 구성비임

〈그림 1: 차수별 평가대상자 구성비 현황〉



## 나. 성별 · 연령별

- 남자가 36.5%, 여자는 63.5%를 차지해 여자가 1.7배 많음
- 연령별로는 60대가 16.8%로 가장 많고,
  - 1차 대비 20~40대 환자는 구성비가 증가한 반면, 50대~70대는 감소함

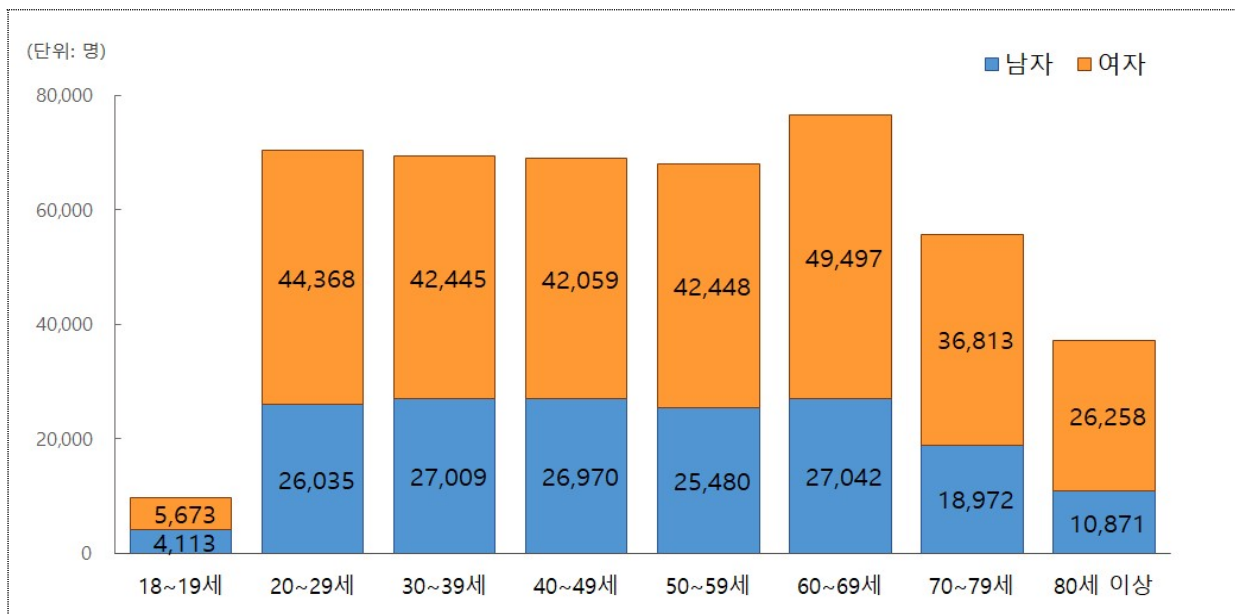
〈표 2: 성별 · 연령별 평가대상자 현황〉

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			구성비 증감
	합계	남	여	합계	남	여	
전체	483,078 (100.0)	173,978 (36.0)	309,100 (64.0)	456,053 (100.0)	166,492 (36.5)	<b>289,561 (63.5)</b>	—
18~19세	9,267 (1.9)	3,955	5,312	9,786 (2.1)	4,113	5,673	+0.2
20~29세	69,511 (14.4)	25,499	44,012	<b>70,403 (15.4)</b>	26,035	44,368	+1.0
30~39세	61,855 (12.8)	24,485	37,370	<b>69,454 (15.2)</b>	27,009	42,445	+2.4
40~49세	66,776 (13.8)	26,727	40,049	<b>69,029 (15.1)</b>	26,970	42,059	+1.3
50~59세	78,305 (16.2)	28,359	49,946	67,928 (14.9)	25,480	42,448	-1.3
60~69세	89,658 (18.6)	30,530	59,128	<b>76,539 (16.8)</b>	27,042	49,497	-1.8
70~79세	68,867 (14.3)	23,150	45,717	55,785 (12.2)	18,972	36,813	-2.1
80세 이상	38,839 (8.0)	11,273	27,566	37,129 (8.1)	10,871	26,258	+0.1

주. 괄호안의 숫자는 구성비임

〈그림 2: 2차 평가 성별 · 연령별 평가대상자 구성비 현황〉



## 다. 상병별

○ 경증 상병이 91.0%를 차지하고 있으며,

- '상세불명의 우울에피소드(F329)' 상병이 38.0%로 가장 많음

〈표 3: 평가대상자 상병 현황〉

(단위: 명, %, %p)

구분		2021년(1차)	2023년(2차)	구성비 증감
		환자수	환자수	
전체		483,078 (100.0)	456,053 (100.0)	-
경증 상병 <sup>주1</sup> 소계		430,212 (89.1)	<b>414,892 (91.0)</b>	+1.9
F329	상세불명의 우울에피소드	164,375 (34.0)	<b>173,225 (38.0)</b>	+4.0
F320	경도 우울에피소드	82,861 (17.2)	76,802 (16.8)	-0.4
F412	혼합형 불안 및 우울장애	88,827 (18.4)	73,658 (16.2)	-2.2
F321	중등도 우울에피소드	42,613 (8.8)	43,319 (9.5)	+0.7
F328	기타 우울에피소드	26,504 (5.5)	24,076 (5.3)	-0.2
F322	정신병적 증상이 없는 중증의 우울에피소드	9,533 (2.0)	9,565 (2.1)	+0.1
F331	재발성 우울장애, 현존 중등도	3,975 (0.8)	4,100 (0.9)	+0.1
F339	상세불명의 재발성 우울장애	4,712 (1.0)	3,982 (0.9)	-0.1
F330	재발성 우울장애, 현존 경도	3,347 (0.7)	3,316 (0.7)	-
F332	재발성 우울장애, 현존 정신병적 증상이 없는 중증	1,647 (0.3)	1,610 (0.4)	+0.1
F338	기타 재발성 우울장애	1,750 (0.4)	1,205 (0.3)	-0.1
F334	재발성 우울장애, 현존 관해 상태	68 (0.0)	34 (0.0)	-
경증 외 상병 <sup>주2</sup> 소계		52,866 (10.9)	41,161 (9.0)	-1.9
F341	우울신경증	15,432 (3.2)	14,814 (3.2)	-
F39	상세불명의 기분[정동]장애	15,779 (3.3)	10,645 (2.3)	-1.0
F380	기타 단일기분[정동]장애	10,813 (2.2)	6,759 (1.5)	-0.7
F388	기타 명시된 기분[정동]장애	6,149 (1.3)	5,138 (1.1)	-0.2
F349	상세불명의 지속성 기분[정동]장애	1,116 (0.2)	924 (0.2)	-
F323	정신병적 증상이 있는 중증의 우울에피소드	883 (0.2)	911 (0.2)	-
F381	기타 재발성 기분[정동]장애	1,322 (0.3)	824 (0.2)	-0.1
F348	기타 지속성 기분[정동]장애	918 (0.2)	546 (0.1)	-0.1
F333	재발성 우울장애, 현존 정신병적 증상이 있는 중증	233 (0.0)	423 (0.1)	+0.1
F32	우울에피소드	208 (0.0)	165 (0.0)	-
F33	재발성 우울장애	13 (0.0)	12 (0.0)	-

주 1. 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제6조에 따른 '약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상'으로, 해당질환으로 상급종합병원·종합병원 외래 이용 시 약국 조제 및 외래 진료비에 대한 본인부담률이 상향 적용됨 (별첨3. 관련 요양급여기준 참조)

주 2. 평가대상 우울증 상병 중, 주1의 경증에 해당하지 않는 상병임

주 3. 동일환자에서 상병은 우선순위(주상병 > 제1부상병 > 제2부상병)를 적용함

주 4. 괄호안의 숫자는 구성비임

## 라. 진료과목별

- 정신건강의학과를 이용한 환자가 69.4%로 가장 많고, 내과(9.4%),  
신경과(8.8%) 순임

〈표 4: 평가대상자 진료과목 현황〉

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)	2023년(2차)	구성비 증감
	환자수	환자수	
전체	483,078 (100.0)	456,053 (100.0)	—
정신건강의학과	291,546 (60.4)	<b>316,593 (69.4)</b>	+9.0
내과	62,568 (13.0)	<b>42,861 (9.4)</b>	−3.6
신경과	52,113 (10.8)	<b>40,050 (8.8)</b>	−2.0
일반의	28,853 (6.0)	25,329 (5.6)	−0.4
이비인후과	9,098 (1.9)	7,071 (1.6)	−0.3
신경외과	9,892 (2.0)	6,934 (1.5)	−0.5
가정의학과	6,159 (1.3)	5,484 (1.2)	−0.1
정형외과	8,304 (1.7)	3,795 (0.8)	−0.9
그 외	14,545 (3.0)	7,936 (1.7)	−1.3

주 1. 동일환자에서 2개 이상 진료과목이 발생한 경우 우선순위(요양개시일자, 항우울제 처방)를 적용함

주 2. 의원은 표시과목 기준임

주 3. 괄호안의 숫자는 구성비임

## 2. 평가결과 요약

### 주요결과

- ◆ 대부분의 지표에서 1차 대비 평가결과가 향상되었으며,
  - 특히, 환자수가 가장 많은 의원(83.5%)에서 평가결과가 개선됨
- ◆ (외래 재방문) '첫 방문 후 3주 이내 재방문율', '첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율'은 각각 42.3%, 23.3%로 1차 대비 2.9%p, 1.8%p 증가함
- ◆ (우울증상 평가) 산출기준 변경으로 1차 평가와 단순 비교는 어려우나,
  - '초기평가 시행률'은 44.7%로 1차 대비 13.3%p 증가하였고, '재평가 시행률'은 14.1%로 8.5%p 감소함
- ◆ (항우울제 지속 처방) '84일 이상 처방 지속률', '180일 이상 처방 지속률'은 각각 28.0%, 17.4%로 1차 평가 대비 2.2%p, 1.0%p 증가함

〈표 5: 평가결과 요약〉

(단위: %, %p)

구분	지표명	2021년 (1차) (A)	2023년(2차)							증감 (B-A)
			전체 (B)	상급종합 병원	종합 병원	병원	요양 병원	정신 병원	의원	
평가 지표	① 첫 방문 후 3주 이내 재방문율▲	39.4	42.3	38.1	25.3	19.0	14.4	41.1	45.0	+2.9
	② 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율▲	21.5	23.3	17.6	9.2	3.7	5.6	20.1	25.7	+1.8
	③ 우울증상 초기평가 시행률▲ <sup>주1</sup>	31.4	44.7	46.8	25.2	12.5	13.5	38.7	48.1	+13.3
	④ 우울증상 재평가 시행률▲ <sup>주1</sup>	22.6	14.1	27.9	5.5	0.5	0.1	5.8	15.7	-8.5
모니 터링 지표	⑤ 항우울제 84일 이상 처방 지속률▲	25.8	28.0	60.5	36.5	20.7	35.1	30.3	26.9	+2.2
	⑥ 항우울제 180일 이상 처방 지속률▲	16.4	17.4	43.1	24.5	13.4	25.2	18.3	16.5	+1.0

주 1. 2차 평가 시 산출기준 개선

주 2. ▲ 높을수록 좋은 지표

### 3. 평가지표 결과

[지표1] 첫 방문 후 3주 이내 재방문율 [높을수록 좋음]

정의	<p>첫 방문* 후 3주 이내 외래에 재방문**한 우울증 외래 신규환자 비율</p> <p>*(첫 방문) 우울증 상병으로 평가대상기간 내 처음 외래 진료를 받은 경우</p> <p>** (재방문) 첫 방문 후 3주(21일) 이내 외래에서 우울증 상병으로 항우울제 처방 및/또는 정신요법이 이루어진 경우</p>
----	--

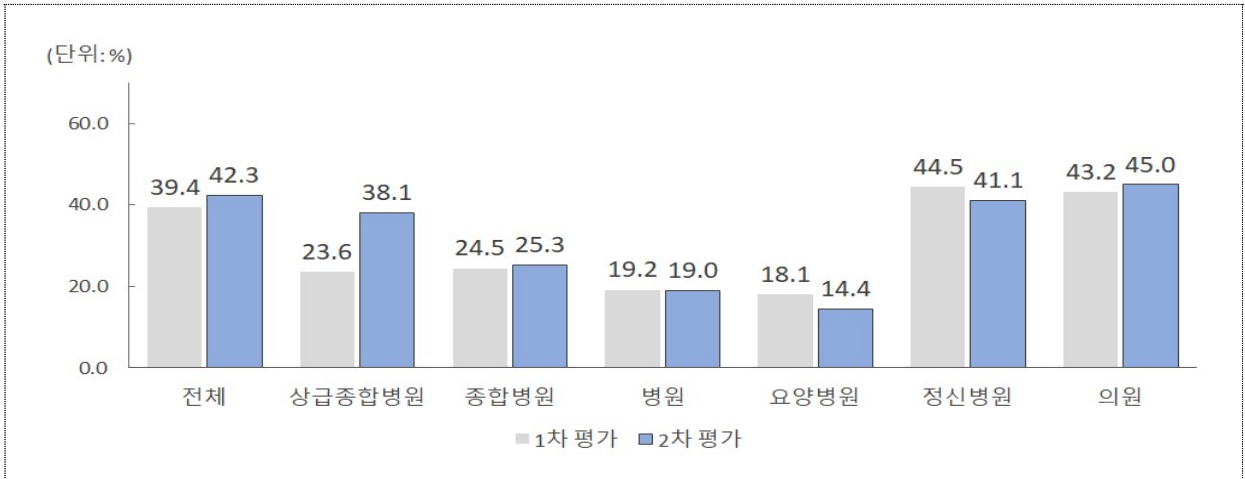
- 전체 42.3%로, 1차 대비 2.9%p 증가함
- 상급종합병원은 38.1%로, 1차(23.6%) 대비 14.5%p 증가하여. 증가폭이 가장 크고,
  - 종합병원 25.3%이며, 의원은 45.0%로 가장 높음
  - 병원, 요양병원, 정신병원은 1차 대비 0.2~3.7%p 감소함

<표 6: 첫 방문 후 3주 이내 재방문율>

(단위: 개소, 명, %, %p)

구분	2021년(1차)				2023년(2차)				증감 (B-A)
	평가대상		재방문 환자수	비율 (A)	평가대상		재방문 환자수	비율 (B)	
	기관수	환자수			기관수	환자수			
전체	4,224	483,078	190,360	39.4	4,114	456,053	192,766	42.3	+2.9
상급종합병원	45	12,760	3,009	23.6	47	4,717	1,796	38.1	+14.5
종합병원	290	57,831	14,149	24.5	284	41,780	10,567	25.3	+0.8
병원	328	21,506	4,134	19.2	239	12,382	2,349	19.0	-0.2
요양병원	19	579	105	18.1	20	696	100	14.4	-3.7
정신병원	168	16,988	7,565	44.5	178	15,513	6,378	41.1	-3.4
의원	3,374	373,414	161,398	43.2	3,346	380,965	171,576	45.0	+1.8

<그림 3: 첫 방문 후 3주 이내 재방문율>



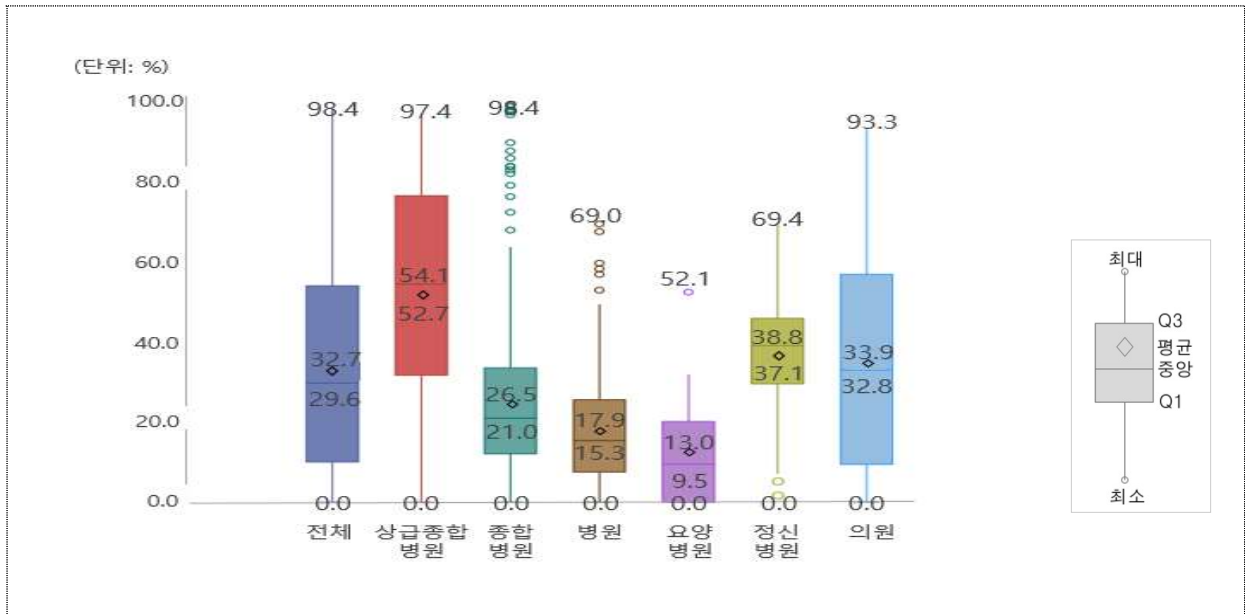
- 기관별 첫 방문 후 3주 이내 재방문을 분포는 전체 평균 32.7%(±24.8)로,  
 - 상급종합병원 기관은 52.7%(±26.2), 종합병원 26.5%(±20.6), 의원 33.9%(±25.7)임

<표 7: 첫 방문 후 3주 이내 재방문을 기관별 분포>

(단위: 개소, %)

구분	평가대상 기관수	기관별 분포						
		평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	4,114	32.7	24.8	0.0	10.0	29.6	53.7	98.4
상급종합병원	47	52.7	26.2	0.0	31.5	54.1	76.0	97.4
종합병원	284	26.5	20.6	0.0	12.2	21.0	33.3	98.4
병원	239	17.9	13.8	0.0	7.5	15.3	25.4	69.0
요양병원	20	13.0	14.2	0.0	0.0	9.5	20.0	52.1
정신병원	178	37.1	13.5	0.0	29.4	38.8	45.6	69.4
의원	3,346	33.9	25.7	0.0	9.4	32.8	56.5	93.3

<그림 4: 첫 방문 후 3주 이내 재방문을 기관별 분포>



[지표2] 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율 [높을수록 좋음]

정의	첫 방문* 후 8주 이내 3회 이상** 외래에 방문한 우울증 외래 신규환자 비율
	*(첫 방문) 우울증 상병으로 평가대상기간 내 처음 외래 진료를 받은 경우
	** (3회 이상 방문) 첫 방문 후 8주(56일) 이내 우울증 상병으로 항우울제 처방 및/또는 정신요법이 이루어진 외래 방문이 3회 이상인 경우

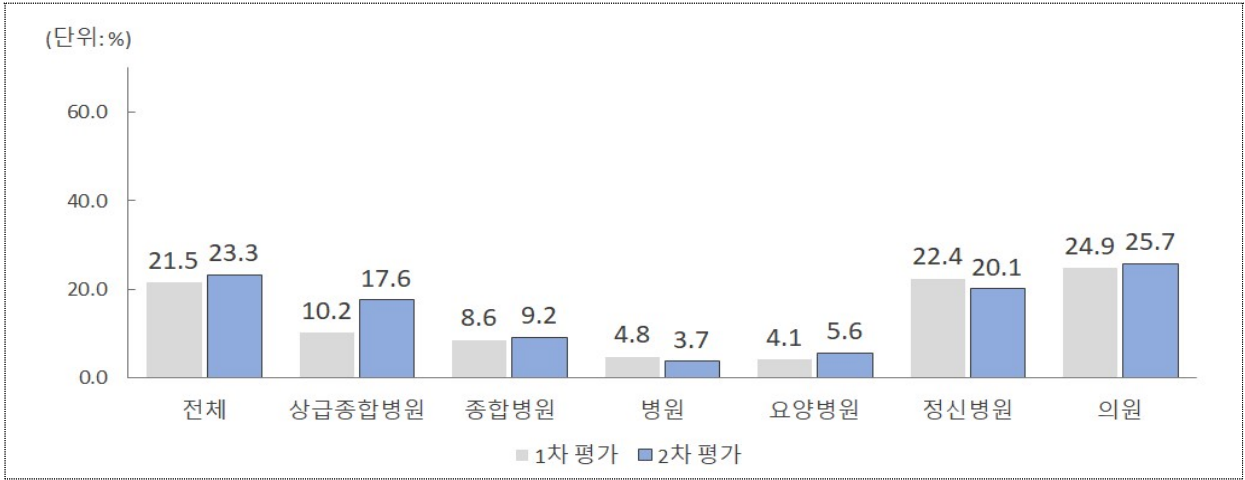
- 전체 23.3%로, 1차 대비 1.8%p 증가함
- 상급종합병원은 17.6%로, 1차(10.2%) 대비 7.4%p 증가하였으며,
  - 종합병원은 9.2%, 의원은 25.7%임

<표 8: 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율>

(단위: 개소, 명, %, %p)

구분	2021년(1차)				2023년(2차)				증감 (B-A)
	평가대상		재방문 환자수	비율 (A)	평가대상		재방문 환자수	비율 (B)	
	기관수	환자수			기관수	환자수			
전체	4,224	483,078	104,052	21.5	4,114	456,053	106,229	23.3	+1.8
상급종합병원	45	12,760	1,307	10.2	47	4,717	830	17.6	+7.4
종합병원	290	57,831	5,001	8.6	284	41,780	3,836	9.2	+0.6
병원	328	21,506	1,025	4.8	239	12,382	464	3.7	-1.1
요양병원	19	579	24	4.1	20	696	39	5.6	+1.5
정신병원	168	16,988	3,801	22.4	178	15,513	3,120	20.1	-2.3
의원	3,374	373,414	92,894	24.9	3,346	380,965	97,940	25.7	+0.8

<그림 5: 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율>



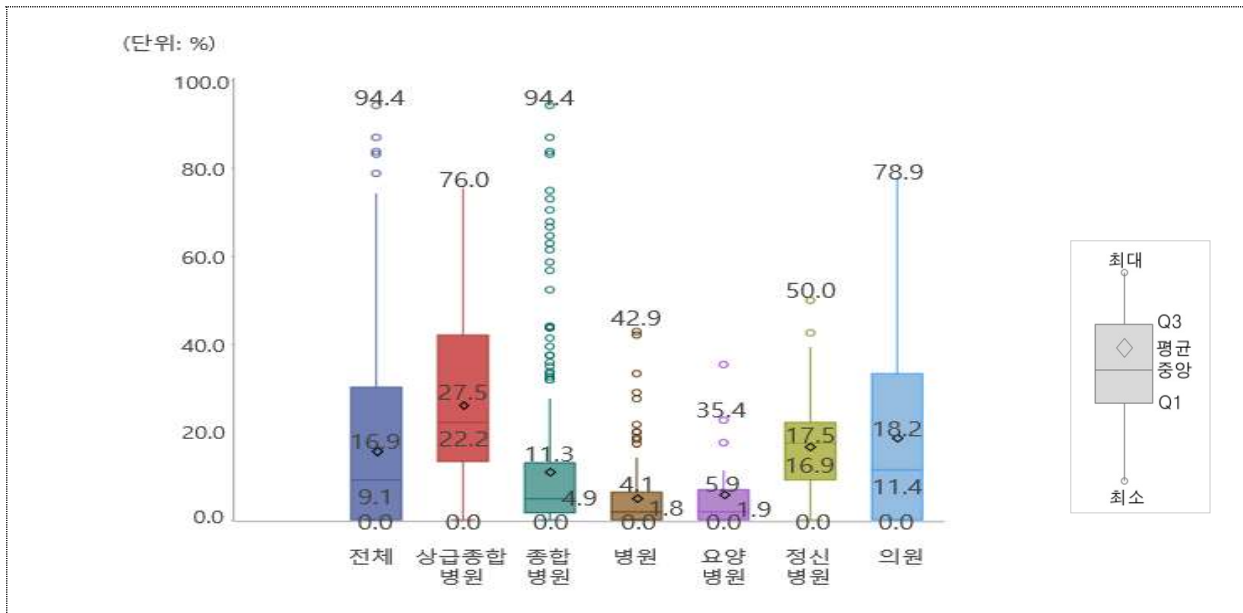
- 기관별 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문을 분포는 전체 평균 16.9%(±18.2)로,
- 상급종합병원 기관은 27.5%(±19.6), 종합병원 11.3%(±17.1), 의원 18.2%(±18.8)임

<표 9: 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문을 기관별 분포>

(단위: 개소, %)

구분	평가대상 기관수	기관별 분포						
		평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	4,114	16.9	18.2	0.0	0.0	9.1	30.2	94.4
상급종합병원	47	27.5	19.6	0.0	13.3	22.2	42.1	76.0
종합병원	284	11.3	17.1	0.0	1.6	4.9	13.0	94.4
병원	239	4.1	6.5	0.0	0.0	1.8	6.3	42.9
요양병원	20	5.9	9.4	0.0	0.0	1.9	6.9	35.4
정신병원	178	16.9	9.8	0.0	9.1	17.5	22.2	50.0
의원	3,346	18.2	18.8	0.0	0.0	11.4	33.3	78.9

<그림 6: 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문을 기관별 분포>



〈참고〉 항우울제 처방 현황

- 평가대상자 중 79.2%(361,120명)가 항우울제를 처방받았으며,  
- 그 중 SSRI계열의 Escitalopram(에스시탈로프람) 처방이 42.1%로 가장 많고,  
- 기타의 Trazodone(트라조돈) 20.5% 순임

〈표 10: 평가대상자의 항우울제 처방 현황〉

(단위: 명, %)

계열 <sup>주1</sup>	성분명	환자수	
합계 <sup>주2</sup>		361,120	(100.0)
SSRIs (선택적 세로토닌 재흡수 억제제)	소계 <sup>주2</sup>	235,335	(65.2)
	Escitalopram	152,090	(42.1)
	Fluoxetine	46,582	(12.9)
	Sertraline	34,909	(9.7)
	그 외	28,482	(7.9)
TCAs (삼환계 항우울제)	소계 <sup>주2</sup>	41,558	(11.5)
	Amitriptyline	24,479	(6.8)
	Nortriptyline	12,084	(3.3)
	Imipramine	5,871	(1.6)
	그 외	588	(0.2)
SNRIs (세로토닌 노에피네프린 재흡수 억제제)	소계 <sup>주2</sup>	30,803	(8.5)
	Desvenlafaxine	13,561	(3.8)
	Duloxetine	8,740	(2.4)
	Venlafaxine	8,484	(2.3)
	그 외	1,550	(0.4)
기타	소계 <sup>주2</sup>	160,280	(44.4)
	Trazodone	74,187	(20.5)
	Tianeptine	46,464	(12.9)
	Bupropion	18,871	(5.2)
	그 외	42,305	(11.7)

- 주 1. (SSRI) Selective serotonin reuptake inhibitors  
(TCAs) Tricyclic antidepressants  
(SNRI) Serotonin-norepinephrine reuptake inhibitors  
주 2. 합계 및 소계는 각 성분별 환자수 중복을 제거한 값임  
주 3. 괄호안의 숫자는 구성비임

〈참고〉 정신요법료 처방 현황

- 평가대상자 중 69.4%(316,557명)가 정신요법을 처방받았으며,  
- 그 중 개인정신치료가 99.7%임

〈표 11: 평가대상자의 정신요법료 처방 현황〉

(단위: 명, %)

정신요법료		환자수	
합계 <sup>주1</sup>		316,557	(100.0)
개인정신치료	소계 <sup>주1</sup>	315,667	(99.7)
	I (10분 이하)	187,397	(59.2)
	II (10분 초과 20분 이하)	181,224	(57.2)
	III (20분 초과 30분 이하)	98,500	(31.1)
	IV (30분 초과 40분 이하)	39,522	(12.5)
	V (40분 초과)	28,630	(9.0)
가족치료		21,788	(6.9)
그 외		679	(0.2)

주 1. 합계 및 소계는 각 정신요법료 종류별 환자수 중복을 제거한 값임

주 2. 괄호안의 숫자는 구성비임

[지표3] 우울증상 초기평가 시행률 [높을수록 좋음]

정의	우울증상평가척도를 사용하여 우울증상을 초기에 평가*한 우울증 외래 신규환자 비율 *(초기평가 기간) 첫 방문일 이전 14일 ~ 이후 1개월(30일) 이내
----	--

※ (세부기준 변경사항) 초기평가 시행 인정기준 완화

1차 첫 방문일 ~ 1개월 이내 ➡ 2차 첫 방문일 이전 14일 ~ 이후 1개월 이내

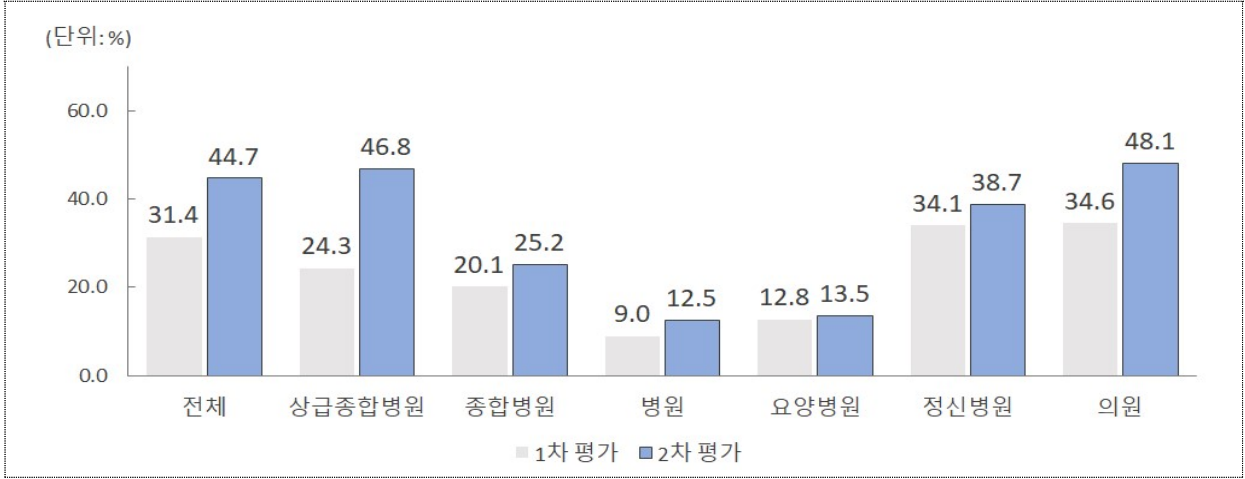
- 전체 44.7%로, 1차(31.4%) 대비 13.3%p 증가함
- 전체 중별에서 1차 대비 증가를 보이며,
  - 상급종합병원은 46.8%로, 1차(24.3%) 대비 22.5%p 증가하여 증가폭이 가장 크고,
  - 의원은 48.1%로 1차(34.6%) 대비 13.5%p 증가함

<표 12: 우울증상 초기평가 시행률>

(단위: 개소, 명, %, %p)

구분	2021년(1차)				2023년(2차)				증감 (B-A)
	평가대상		초기평가 환자수	비율 (A)	평가대상		초기평가 환자수	비율 (B)	
	기관수	환자수			기관수	환자수			
전체	4,224	483,078	151,759	31.4	4,114	456,053	203,816	44.7	+13.3
상급종합병원	45	12,760	3,107	24.3	47	4,717	2,208	46.8	+22.5
종합병원	290	57,831	11,637	20.1	284	41,780	10,534	25.2	+5.1
병원	328	21,506	1,930	9.0	239	12,382	1,546	12.5	+3.5
요양병원	19	579	74	12.8	20	696	94	13.5	+0.7
정신병원	168	16,988	5,789	34.1	178	15,513	6,008	38.7	+4.6
의원	3,374	373,414	129,222	34.6	3,346	380,965	183,426	48.1	+13.5

<그림 7: 우울증상 초기평가 시행률>



〈참고〉 2차 산출기준 적용 시 「우울증상 초기평가 시행률」

○ 2차와 동일기준 적용 시 1차 32.2%로, 1차 대비 2차(44.7%)는 12.5%p 증가함

〈표 13: 2차 산출기준 적용 시 우울증상 초기평가 시행률〉

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차) [2차와 동일기준 적용]			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	155,427	32.2	456,053	203,816	44.7	+12.5
상급종합병원	12,760	3,348	26.2	4,717	2,208	46.8	+20.6
종합병원	57,831	12,640	21.9	41,780	10,534	25.2	+3.3
병원	21,506	2,039	9.5	12,382	1,546	12.5	+3.0
요양병원	579	86	14.9	696	94	13.5	-1.4
정신병원	16,988	5,859	34.5	15,513	6,008	38.7	+4.2
의원	373,414	131,455	35.2	380,965	183,426	48.1	+12.9

〈참고〉 1차 산출기준 적용 시 「우울증상 초기평가 시행률」

○ 1차와 동일기준 적용 시 2차 43.9%로, 1차(31.4%) 대비 12.5%p 증가함

〈표 14: 1차 산출기준 적용 시 우울증상 초기평가 시행률〉

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차) [1차와 동일기준 적용]			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	151,759	31.4	456,053	200,415	43.9	+12.5
상급종합병원	12,760	3,107	24.3	4,717	2,156	45.7	+21.4
종합병원	57,831	11,637	20.1	41,780	9,856	23.6	+3.5
병원	21,506	1,930	9.0	12,382	1,440	11.6	+2.6
요양병원	579	74	12.8	696	88	12.6	-0.2
정신병원	16,988	5,789	34.1	15,513	5,920	38.2	+4.1
의원	373,414	129,222	34.6	380,965	180,955	47.5	+12.9

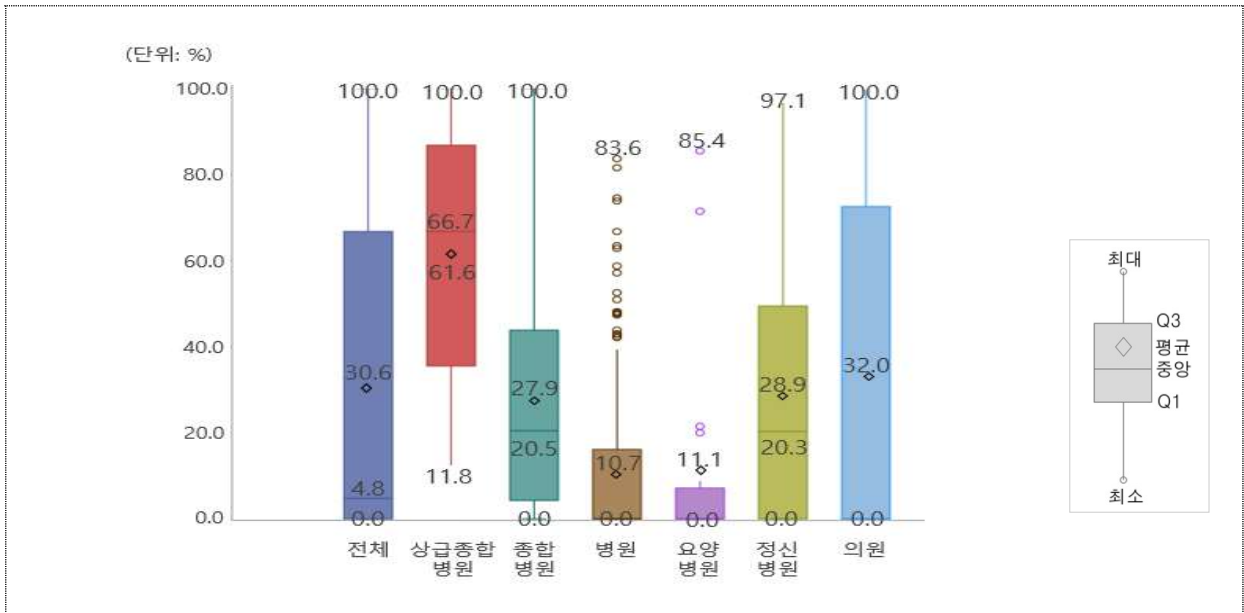
- 기관별 우울증상 초기평가 시행률 분포는 전체 평균 30.6%(±37.1)로,  
 - 상급종합병원 기관은 61.6%(±28.2), 종합병원 27.9%(±26.6), 의원 32.0%(±38.8)임

<표 15: 우울증상 초기평가 시행률 기관별 분포>

(단위: 개소, %)

구분	평가대상 기관수	기관별 분포						
		평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	4,114	30.6	37.1	0.0	0.0	4.8	66.7	100.0
상급종합병원	47	61.6	28.2	11.8	35.5	66.7	86.7	100.0
종합병원	284	27.9	26.6	0.0	4.3	20.5	43.8	100.0
병원	239	10.7	17.9	0.0	0.0	0.0	16.1	83.6
요양병원	20	11.1	24.0	0.0	0.0	0.0	7.2	85.4
정신병원	178	28.9	28.3	0.0	0.0	20.3	49.4	97.1
의원	3,346	32.0	38.8	0.0	0.0	0.0	72.5	100.0

<그림 8: 우울증상 초기평가 시행률 기관별 분포>



[지표4] 우울증상 재평가 시행률 [높을수록 좋음]

정의	우울증상평가척도를 사용하여 우울증상 첫 평가 시행 후 우울증상을 재평가*한 우울증 외래 신규환자 비율 *(재평가 기간) 첫 평가 시행 2주(15일) 후 ~ 첫 방문일로부터 4개월(120일) 이내
----	---

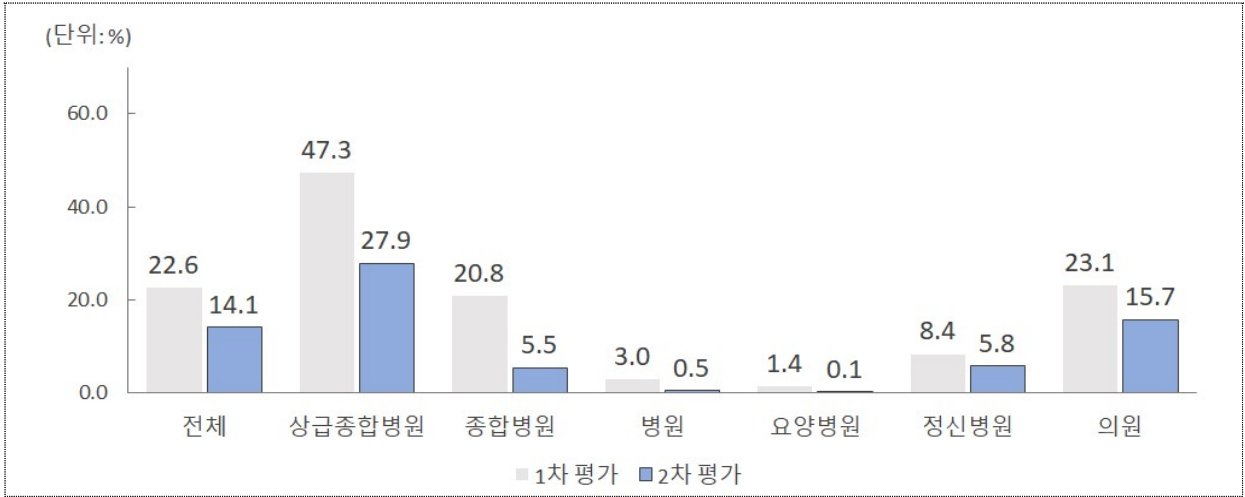
※ (세부기준 변경사항) 재평가 시행 대상자(분모) 범위 확대  
1차 초기평가 시행(1개월 내) 우울증 외래 신규환자수 ➡ 2차 우울증 외래 신규환자수

- 전체 14.1%로, 1차(22.6%) 대비 8.5%p 감소함
  - 재평가 대상자 범위 확대로 전체 종별에서 1차 대비 감소를 보임
  - 상급종합병원이 27.9% 의원은 15.7%임

<표 16: 우울증상 재평가 시행률> (단위: 개소, 명, %, %p)

구분	2021년(1차)				2023년(2차)				증감 (B-A)
	평가대상		재평가 환자수	비율 (A)	평가대상		재평가 환자수	비율 (B)	
	기관수	환자수			기관수	환자수			
전체	1,799	151,759	34,331	22.6	4,114	456,053	64,354	14.1	-8.5
상급종합병원	45	3,107	1,470	47.3	47	4,717	1,317	27.9	-19.4
종합병원	241	11,637	2,421	20.8	284	41,780	2,317	5.5	-15.3
병원	109	1,930	57	3.0	239	12,382	60	0.5	-2.5
요양병원	8	74	1	1.4	20	696	1	0.1	-1.3
정신병원	122	5,789	486	8.4	178	15,513	893	5.8	-2.6
의원	1,274	129,222	29,896	23.1	3,346	380,965	59,766	15.7	-7.4

<그림 9: 우울증상 재평가 시행률>



〈참고〉 2차 산출기준 적용 시 「우울증상 재평가 시행률」

○ 2차와 동일기준 적용 시 1차 7.7%로, 1차 대비 2차(14.1%)는 6.4%p 증가함

〈표 17: 2차 산출기준 적용 시 우울증상 재평가 시행률〉

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차) [2차와 동일기준 적용]			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	37,209	7.7	456,053	64,354	14.1	+6.4
상급종합병원	12,760	1,556	12.2	4,717	1,317	27.9	+15.7
종합병원	57,831	2,713	4.7	41,780	2,317	5.5	+0.8
병원	21,506	80	0.4	12,382	60	0.5	+0.1
요양병원	579	3	0.5	696	1	0.1	-0.4
정신병원	16,988	577	3.4	15,513	893	5.8	+2.4
의원	373,414	32,280	8.6	380,965	59,766	15.7	+7.1

〈참고〉 1차 산출기준 적용 시 「우울증상 재평가 시행률」

○ 1차와 동일기준 적용 시 2차 31.3%로, 1차(22.6%) 대비 8.7%p 증가함

〈표 18: 1차 산출기준 적용 시 우울증상 재평가 시행률〉

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차) [1차와 동일기준 적용]			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (B)	
전체	151,759	34,331	22.6	200,415	62,692	31.3	+8.7
상급종합병원	3,107	1,470	47.3	2,156	1,277	59.2	+11.9
종합병원	11,637	2,421	20.8	9,856	2,216	22.5	+1.7
병원	1,930	57	3.0	1,440	56	3.9	+0.9
요양병원	74	1	1.4	88	1	1.1	-0.3
정신병원	5,789	486	8.4	5,920	858	14.5	+6.1
의원	129,222	29,896	23.1	180,955	58,284	32.2	+9.1

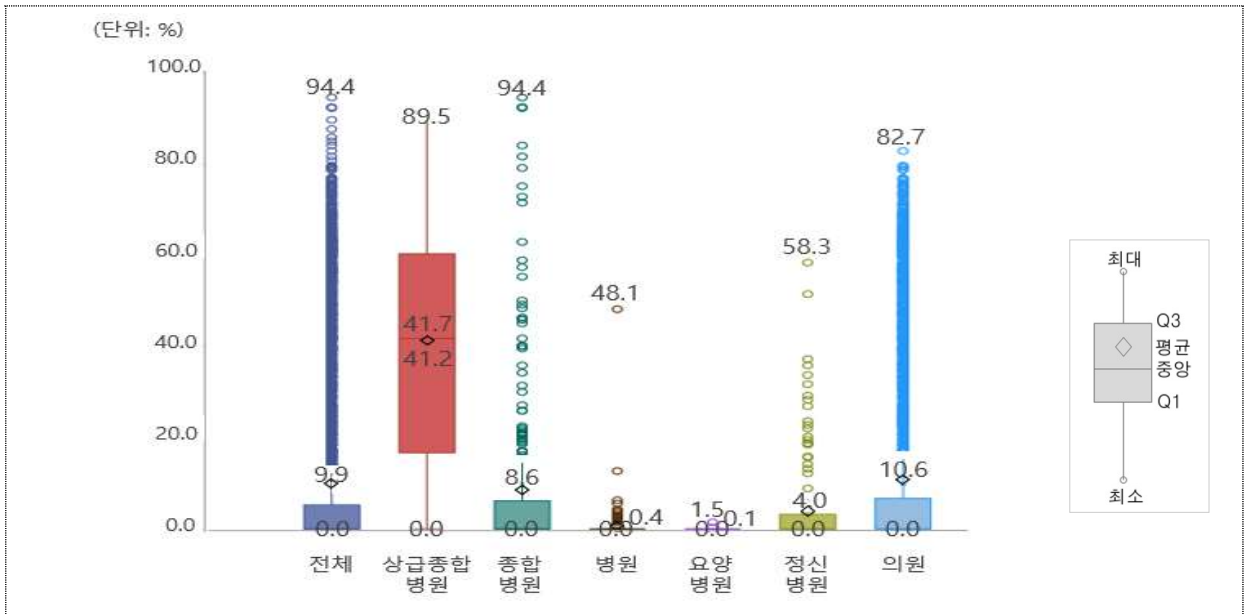
- 기관별 우울증상 재평가 시행률 분포는 전체 평균 9.9%(±19.7)로,  
 - 상급종합병원 기관은 41.2%(±26.9), 종합병원 8.6%(±18.2), 의원 10.6%(±20.3)임

<표 19: 우울증상 재평가 시행률 기관별 분포>

(단위: 개소, %)

구분	평가대상 기관수	기관별 분포						
		평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	4,114	9.9	19.7	0.0	0.0	0.0	5.3	94.4
상급종합병원	47	41.2	26.9	0.0	16.7	41.7	60.2	89.5
종합병원	284	8.6	18.2	0.0	0.0	0.0	6.4	94.4
병원	239	0.4	3.3	0.0	0.0	0.0	0.0	48.1
요양병원	20	0.1	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	1.5
정신병원	178	4.0	9.4	0.0	0.0	0.0	3.2	58.3
의원	3,346	10.6	20.3	0.0	0.0	0.0	6.7	82.7

<그림 10: 우울증상 재평가 시행률 기관별 분포>



#### 4. 모니터링지표 결과

[지표5] 항우울제 84일 이상 처방 지속률 [높을수록 좋음]

정의	항우울제를 84일 이상 지속 처방*받은 우울증 외래 신규환자 비율 * (지속 처방) 첫 처방 후 114일 이내(총115일) 항우울제 총 처방일수 합이 84일(12주) 이상
----	--

○ 전체 28.0%로, 1차 대비 2.2%p 증가함

- 전체 종별에서 1차 대비 증가를 보이며,
- 상급종합병원은 60.5%로 가장 높고, 종합병원은 36.5%임
- 의원은 26.9%로 1차(24.2%) 대비 2.7%p 증가함

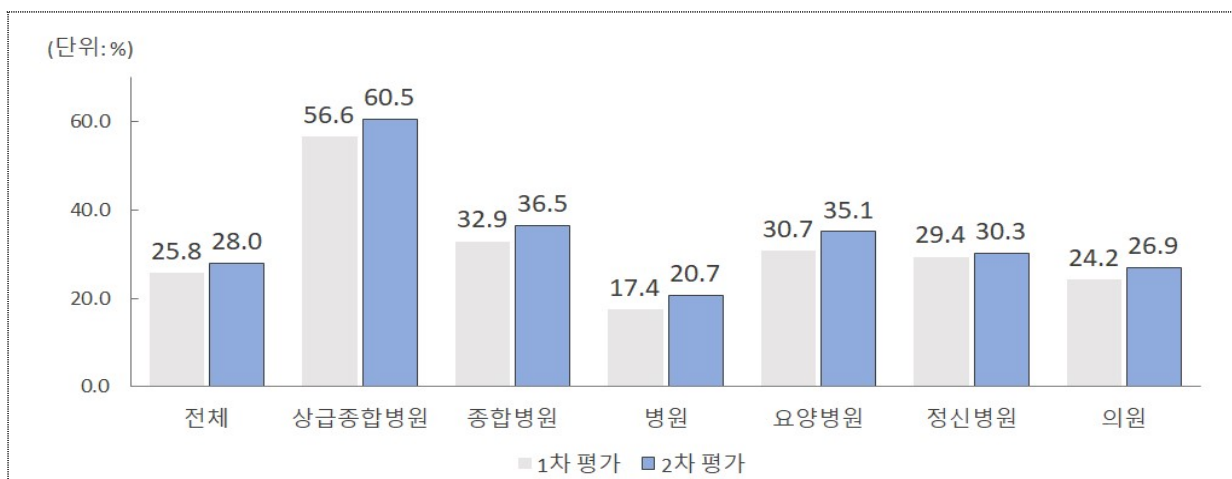
<표 20: 항우울제 84일 이상 처방 지속률>

(단위: 개소, 명, %, %p)

구분	2021년(1차)				2023년(2차)				증감 (B-A)
	평가대상		지속 처방 환자수	비율 (A)	평가대상		지속 처방 환자수	비율 (B)	
	기관수	환자수			기관수	환자수			
전체	4,050	359,063	92,770	25.8	3,972	361,120	101,014	28.0	+2.2
상급종합병원	45	7,968	4,511	56.6	47	3,382	2,045	60.5	+3.9
종합병원	290	39,283	12,917	32.9	284	30,841	11,265	36.5	+3.6
병원	323	14,505	2,524	17.4	234	8,823	1,822	20.7	+3.3
요양병원	19	349	107	30.7	19	353	124	35.1	+4.4
정신병원	168	14,412	4,237	29.4	178	13,049	3,952	30.3	+0.9
의원	3,205	282,546	68,474	24.2	3,210	304,672	81,806	26.9	+2.7

주. 항우울제 처방이 발생한 기관 및 환자 기준임

<그림 11: 항우울제 84일 이상 처방 지속률>



- 기관별 항우울제 84일 이상 처방 지속률 분포는 전체 평균 24.4%(±19.3)로,  
 - 상급종합병원 기관은 63.2%(±11.2), 종합병원 37.7%(±17.7), 의원 22.4%(±18.8)임

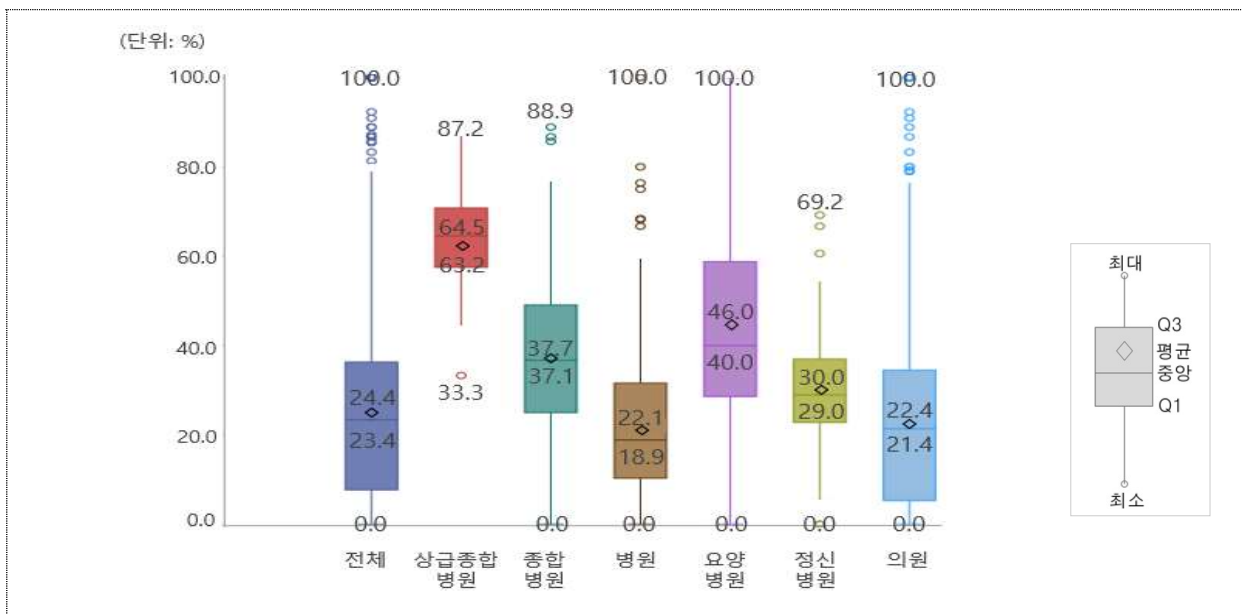
<표 21: 항우울제 84일 이상 처방 지속률 기관별 분포>

(단위: 개소, %)

구분	평가대상 기관수	기관별 분포						
		평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	3,972	24.4	19.3	0.0	7.7	23.4	36.3	100.0
상급종합병원	47	63.2	11.2	33.3	57.5	64.5	70.8	87.2
종합병원	284	37.7	17.7	0.0	25.0	37.1	49.4	88.9
병원	234	22.1	17.2	0.0	10.3	18.9	31.6	100.0
요양병원	19	46.0	29.4	0.0	28.6	40.0	58.8	100.0
정신병원	178	30.0	11.3	0.0	22.8	29.0	37.0	69.2
의원	3,210	22.4	18.8	0.0	5.3	21.4	34.5	100.0

주. 항우울제 처방이 발생한 기관 기준임

<그림 12: 항우울제 84일 이상 처방 지속률 기관별 분포>



[지표6] 항우울제 180일 이상 처방 지속률 [높을수록 좋음]

정의	항우울제를 180일 이상 지속 처방*받은 우울증 외래 신규환자 비율
	* (지속 처방) 첫 처방 후 231일 이내(총232일) 항우울제 총 처방일수 합이 180일(6개월) 이상

- 전체 17.4%로, 1차 대비 1.0%p 증가함
- 전체 종별에서 1차 대비 증가를 보이며,
  - 상급종합병원 43.1%, 종합병원은 24.5%, 의원은 16.5%임

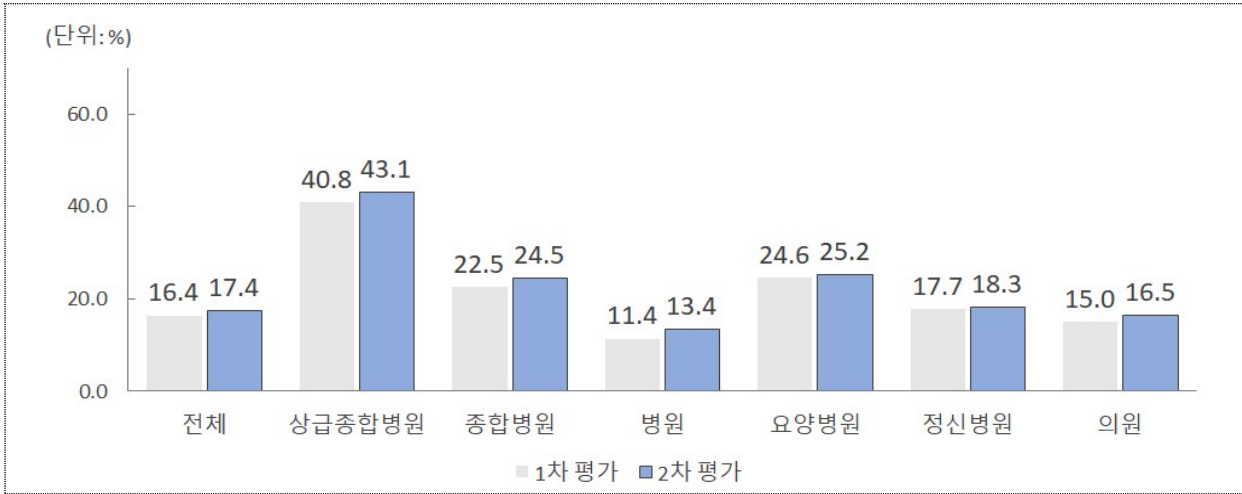
<표 22: 항우울제 180일 이상 처방 지속률>

(단위: 개소, 명, %, %p)

구분	2021년(1차)				2023년(2차)				증감 (B-A)
	평가대상		지속 처방 환자수	비율 (A)	평가대상		지속 처방 환자수	비율 (B)	
	기관수	환자수			기관수	환자수			
전체	4,050	359,063	58,751	16.4	3,972	361,120	62,924	17.4	+1.0
상급종합병원	45	7,968	3,251	40.8	47	3,382	1,457	43.1	+2.3
종합병원	290	39,283	8,854	22.5	284	30,841	7,550	24.5	+2.0
병원	323	14,505	1,656	11.4	234	8,823	1,183	13.4	+2.0
요양병원	19	349	86	24.6	19	353	89	25.2	+0.6
정신병원	168	14,412	2,555	17.7	178	13,049	2,385	18.3	+0.6
의원	3,205	282,546	42,349	15.0	3,210	304,672	50,260	16.5	+1.5

주. 항우울제 처방이 발생한 기관 및 환자 기준임

<그림 13: 항우울제 180일 이상 처방 지속률>



- 기관별 항우울제 180일 이상 처방 지속률 분포는 전체 평균 15.4%(±14.5)로,
- 상급종합병원 기관은 46.2%(±12.1), 종합병원 25.4%(±14.3), 의원 13.9%(±13.7)임

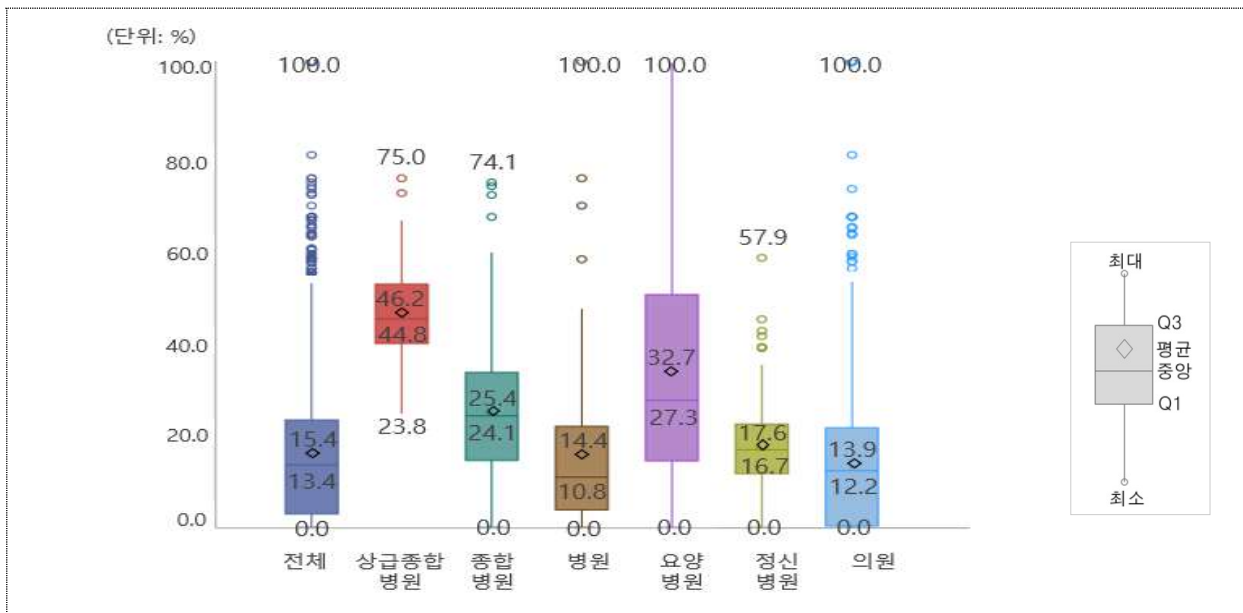
<표 23: 항우울제 180일 이상 처방 지속률 기관별 분포>

(단위: 개소, %)

구분	평가대상 기관수	기관별 분포						
		평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	3,972	15.4	14.5	0.0	2.9	13.4	23.1	100.0
상급종합병원	47	46.2	12.1	23.8	39.5	44.8	52.3	75.0
종합병원	284	25.4	14.3	0.0	14.5	24.1	33.7	74.1
병원	234	14.4	14.1	0.0	3.8	10.8	21.7	100.0
요양병원	19	32.7	25.5	0.0	14.3	27.3	50.0	100.0
정신병원	178	17.6	9.4	0.0	11.5	16.7	22.2	57.9
의원	3,210	13.9	13.7	0.0	0.3	12.2	21.4	100.0

주. 항우울제 처방이 발생한 기관 기준임

<그림 14: 항우울제 180일 이상 처방 지속률 기관별 분포>



## 5. 종합점수 및 평가등급

### 가. 기본방향

- 국민과 요양기관이 평가결과를 이해하기 쉽고 활용이 용이하도록 종합점수 구간에 따라 5등급으로 구분하여 공개

※ 2021년(1차) 평가와 동일기준 적용

### 나. 종합점수

- (대상지표) 평가지표 4개
- (산출방법)
  - 지표 특성 및 분포를 고려하여 지표값을 5구간으로 구분하여 점수 부여 (1~5점 표준화)
  - 지표별 가중치를 적용한 합산 점수를 가중치 합으로 나누어 산출

$$\text{종합점수} = \frac{\sum \{(\text{평가지표별 표준화점수} \div 5) \times \text{지표별 가중치}\}}{\text{가중치의 합}(10)} \times 100$$

※ 지표별 가중치

지표명	가중치
① 첫 방문 후 3주 이내 재방문을	3
② 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문을	2
③ 우울증상 초기평가 시행률	3
④ 우울증상 재평가 시행률	2
가중치 합	10

- (산출결과) 전체 평균은 47.0점으로 1차(43.2점) 대비 3.8점 증가함
  - 상급종합병원은 72.6점으로 1차 대비 8.6점 증가, 의원은 48.1점으로 4.2점 증가함

〈표 24: 종합점수 현황〉

(단위: 개소, 점)

구분	2021년(1차)		2023년(2차)							
	기관수	평균	기관수	평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	4,224	43.2	4,114	47.0	24.7	20.0	26.0	40.0	64.0	100.0
상급종합병원	45	64.0	47	72.6	22.1	26.0	58.0	80.0	90.0	100.0
종합병원	290	42.9	284	43.3	19.7	20.0	32.0	36.0	49.0	100.0
병원	328	31.4	239	31.7	9.6	20.0	26.0	30.0	36.0	86.0
요양병원	19	30.6	20	30.6	12.8	20.0	20.0	30.0	34.0	74.0
정신병원	168	48.6	178	47.8	13.6	20.0	36.0	46.0	58.0	86.0
의원	3,374	43.9	3,346	48.1	25.8	20.0	26.0	40.0	68.0	100.0

#### 다. 평가등급

- (산출방법)
  - 종합점수 70점 이상을 1등급으로 설정, 15점 간격으로 5등급 부여

등급	점수구간
1등급	70점 이상
2등급	55점 이상~70점 미만
3등급	40점 이상~55점 미만
4등급	25점 이상~40점 미만
5등급	25점 미만

- (산출결과) 평가대상기관 4,114개소 중 1등급은 895개소(21.8%)임
  - 상급종합병원은 28개소(59.6%), 종합병원 35개소(12.3%), 의원 815개소(24.4%)가 1등급에 해당함
  - 지역별 1등급 기관수는 서울 359개소 > 경인 249개소 > 경상 151개소 순임

〈표 25: 종별 평가등급 현황〉

(단위: 개소, %)

구분	합계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
전체	4,114 (100.0)	895 (21.8)	464 (11.3)	703 (17.1)	1,417 (34.4)	635 (15.4)
상급종합병원	47 (100.0)	28 (59.6)	9 (19.1)	5 (10.6)	5 (10.6)	
종합병원	284 (100.0)	35 (12.3)	24 (8.5)	62 (21.8)	151 (53.2)	12 (4.2)
병원	239 (100.0)	1 (0.4)	4 (1.7)	33 (13.8)	162 (67.8)	39 (16.3)
요양병원	20 (100.0)	1 (5.0)		3 (15.0)	9 (45.0)	7 (35.0)
정신병원	178 (100.0)	15 (8.4)	37 (20.8)	74 (41.6)	51 (28.7)	1 (0.6)
의원	3,346 (100.0)	815 (24.4)	390 (11.7)	526 (15.7)	1,039 (31.1)	576 (17.2)

주. 괄호안의 숫자는 구성비임

〈참고〉 2021년(1차) 평가 종별 평가등급 현황

(단위: 개소, %)

구분	합계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
전체	4,224 (100.0)	651 (15.4)	461 (10.9)	830 (19.6)	1,572 (37.2)	710 (16.8)
상급종합병원	45 (100.0)	18 (40.0)	10 (22.2)	11 (24.4)	6 (13.3)	
종합병원	290 (100.0)	30 (10.3)	29 (10.0)	77 (26.6)	142 (49.0)	12 (4.1)
병원	328 (100.0)	2 (0.6)	8 (2.4)	46 (14.0)	230 (70.1)	42 (12.8)
요양병원	19 (100.0)		1 (5.3)	2 (10.5)	12 (63.2)	4 (21.1)
정신병원	168 (100.0)	12 (7.1)	39 (23.2)	83 (49.4)	34 (20.2)	
의원	3,374 (100.0)	589 (17.5)	374 (11.1)	611 (18.1)	1,148 (34.0)	652 (19.3)

주. 괄호안의 숫자는 구성비임

〈표 26: 지역별 평가등급 현황〉

(단위: 개소, %)

구분	합계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
전체	4,114 (100.0)	895 (21.8)	464 (11.3)	703 (17.1)	1,417 (34.4)	635 (15.4)
서울	947 (100.0)	359 (37.9)	115 (12.1)	128 (13.5)	219 (23.1)	126 (13.3)
경인	1,052 (100.0)	249 (23.7)	123 (11.7)	172 (16.3)	342 (32.5)	166 (15.8)
강원	120 (100.0)	7 (5.8)	10 (8.3)	21 (17.5)	60 (50.0)	22 (18.3)
충청	456 (100.0)	73 (16.0)	41 (9.0)	95 (20.8)	155 (34.0)	92 (20.2)
전라	476 (100.0)	44 (9.2)	50 (10.5)	84 (17.6)	235 (49.4)	63 (13.2)
경상	1,011 (100.0)	151 (14.9)	119 (11.8)	191 (18.9)	392 (38.8)	158 (15.6)
제주	52 (100.0)	12 (23.1)	6 (11.5)	12 (23.1)	14 (26.9)	8 (15.4)

주. 괄호안의 숫자는 구성비임

## 6. 공개 및 활용

### 가. 공개대상

- 평가대상 4,114개소
  - 상급종합병원 47개소, 종합병원 284개소, 병원 239개소, 요양병원 20개소, 정신병원 178개소, 의원 3,346개소

### 나. 공개내용

- 기관별 평가등급 및 평가지표별 결과, 전체 평균 값

### 다. 공개방법

- 심평원 누리집(<http://www.hira.or.kr>), 병원평가통합포털(<https://khqa.kr>), 모바일 앱(건강e음) 게시

### 라. 평가결과 활용

- (국민) 의료기관 선택권 보장을 위한 평가결과 공개
- (요양기관) 평가결과 및 전체·동일종별 평균 등 비교정보 제공, 질 향상 지원
- (정부 및 유관기관) 정부 정책결정 기초자료 활용 및 질 향상 유도 위해 평가결과 제공
- (심평원) 요양급여비용 심사 및 수가지급 등 결과 연계

### Ⅲ. 향후계획

○ ('24.12.~) 질 향상 지원활동

○ ('25.3.~) 3차 평가 세부시행계획 수립 관련 검토

※ 향후 일정 및 수행 내용은 추진 여건에 따라 변경 가능

[별첨1]

# 지표 정의 및 산출식

지표1	첫 방문 후 3주 이내 재방문을
정의	첫 방문 후 3주 이내 외래에 재방문한 우울증 외래 신규환자 비율
선택근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>우울증의 치료는 크게 약물 치료와 정신요법 치료로 나뉘는데, 약물 치료는 초기 단계적 증량 및 부작용 관리가 향후 약물효과나 약물 순응도에 영향을 미치며, 정신치료는 치료 초기에 빈도를 높일수록 우울증 개선에 도움이 됨</li> <li>초기 치료의 반응에 따라 관해에 이르는 비율이 달라지므로 항우울제 최초 처방 후 조속한 시일 내에 초기 치료 반응과 부작용 여부를 모니터링하고 그에 따른 약물 조정이 필요함</li> </ul>
산출식	$\frac{\text{첫 방문 후 3주 이내 외래에 재방문한 우울증 외래 신규환자수}}{\text{우울증 외래 신규환자수}} \times 100$
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>(우울증 외래 신규환자) 우울증 상병이 있는 환자에서 평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자</li> <li>(첫 방문) 우울증 상병으로 평가대상기간 내 처음 외래 진료를 받은 경우</li> <li>(재방문) 첫 방문 다음날부터 3주(21일) 이내 우울증 상병으로 동일 요양기관 외래를 방문하여 항우울제 처방 및/또는 정신요법이 이루어진 경우</li> <li>(항우울제) 건강보험 약가 등재 항우울제<sup>주)</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>Citalopram, Escitalopram, Fluoxetine, Fluvoxamine, Paroxetine, Sertraline, Desvenlafaxine, Duloxetine, Milnacipran, Venlafaxine, Moclobemide, Amitriptyline, Amoxapine, Clomipramine, Imipramine, Nortriptyline, Agomelatine, Bupropion, Mirtazapine, Tianeptine, Trazodone, Vortioxetine, Hypericin herba</li> </ul> </li> <li>(정신요법) 건강보험 요양급여 등재 정신요법               <ol style="list-style-type: none"> <li>개인정신치료: (NN001) 개인정신치료 I, (NN002) 개인정신치료 II, (NN003) 개인정신치료 III, (NN004) 개인정신치료 IV, (NN005) 개인정신치료 V</li> <li>집단정신치료: (NN021) 지지표현적 집단정신치료, (NN022) 역동상호작용적 집단정신치료, (NN023) 정신치료극</li> <li>가족치료: (NN031) 개인, (NN032) 집단</li> <li>작업 및 오락요법 (NN040)</li> <li>약물이용면담 (NN050)</li> <li>인지행동치료: (NN061) 개인, (NN062) 집단</li> <li>전기충격요법: (NN071) 일반전기충격요법, (NN072) 특수전기충격요법</li> <li>지속적 수면요법: (NN081) 전기, (NN082) 약물, (NN083) 마취</li> <li>정신의학적재활요법 (NN090)</li> <li>정신의학적응급처치 (NN100)</li> <li>정신의학적사회사업: (NN111) 개인력조사, (NN112) 사회사업지도, (NN113) 사회조사, (NN114) 가정방문</li> </ol> </li> </ul>

주) WHO ATC코드 N06A(Antidepressant Drugs)에서 건강보험 약가 등재된 약제 중 식약처 허가사항이 ‘우울’ 인 약제

지표2	첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율
정의	첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 외래에 방문한 우울증 외래 신규환자 비율
선택근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 초기의 단계적 항우울제 증량 및 약물의 부작용 관리가 향후 약물순응도 및 치료효과에 영향을 주며 정신치료도 초기 횟수를 높여야 우울증상 개선에 효과적임</li> <li>• 또한, 치료 초기에 정기적인 자살 위험성의 모니터링이 필요함</li> </ul>
산출식	$\frac{\text{첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 외래에 방문한 우울증 외래 신규환자수}}{\text{우울증 외래 신규환자수}} \times 100$
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>(우울증 외래 신규환자)</b> 우울증 상병이 있는 환자에서 평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자</li> <li>• <b>(첫 방문)</b> 우울증 상병으로 평가대상기간 내 처음 외래 진료를 받은 경우</li> <li>• <b>(3회 이상 방문)</b> 첫 방문 다음날부터 8주(56일) 이내 우울증 상병으로 동일 요양기관에서 항우울제 처방 및/또는 정신요법이 이루어진 외래 방문이 3회 이상인 경우</li> <li>• <b>(항우울제)</b> 건강보험 약가 등재 항우울제<sup>주)</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Citalopram, Escitalopram, Fluoxetine, Fluvoxamine, Paroxetine, Sertraline, Desvenlafaxine, Duloxetine, Milnacipran, Venlafaxine, Moclobemide, Amitriptyline, Amoxapine, Clomipramine, Imipramine, Nortriptyline, Agomelatine, Bupropion, Mirtazapine, Tianeptine, Trazodone, Vortioxetine, Hypericin herba</li> </ul> </li> <li>• <b>(정신요법)</b> 건강보험 요양급여 등재 정신요법 <ul style="list-style-type: none"> <li>① 개인정신치료: (NN001) 개인정신치료 I, (NN002) 개인정신치료 II, (NN003) 개인정신치료 III, (NN004) 개인정신치료 IV, (NN005) 개인정신치료 V</li> <li>② 집단정신치료: (NN021) 지지표현적 집단정신치료, (NN022) 역동상호작용적 집단정신치료, (NN023) 정신치료극</li> <li>③ 가족치료: (NN031) 개인, (NN032) 집단</li> <li>④ 작업 및 오락요법 (NN040)</li> <li>⑤ 약물이용면담 (NN050)</li> <li>⑥ 인지행동치료: (NN061) 개인, (NN062) 집단</li> <li>⑦ 전기충격요법: (NN071) 일반전기충격요법, (NN072) 특수전기충격요법</li> <li>⑧ 지속적 수면요법: (NN081) 전기, (NN082) 약물, (NN083) 마취</li> <li>⑨ 정신의학적재활요법(NN090)</li> <li>⑩ 정신의학적응급처치(NN100)</li> <li>⑪ 정신의학적사회사업: (NN111) 개인력조사, (NN112) 사회사업지도, (NN113) 사회조사, (NN114) 가정방문</li> </ul> </li> </ul>

주) WHO ATC코드 N06A(Antidepressant Drugs)에서 건강보험 약가 등재된 약제 중 식약처 허가사항이 '우울' 인 약제

지표3	우울증상 초기평가 시행률
정의	우울증상평가척도를 사용하여 우울증상을 초기에 평가한 우울증 외래 신규환자 비율
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 우울증 초기에 우울증상평가척도를 이용하여 우울증의 심각도와 공존질환, 치료 예후 등을 예측하고 이를 토대로 환자 맞춤형 치료전략을 계획하는 것이 효과적이고 효율적인 우울증 치료가 될 수 있음</li> <li>• 치료 후 우울증상평가척도를 이용한 재평가를 통하여 객관적인 치료 정도를 확인 가능함</li> </ul>
산출식	$\frac{\text{우울증상평가척도를 사용하여 우울증상을 초기에 평가한 우울증 외래 신규환자수}}{\text{우울증 외래 신규환자수}} \times 100$
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>(우울증 외래 신규환자)</b> 우울증 상병이 있는 환자에서 평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자</li> <li>• <b>(초기평가 시기)</b> 우울증 상병으로 외래 첫 방문일 전 14일 ~ 이후 1개월(30일) 이내 <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 동일기관에 한함</li> </ul> </li> <li>• <b>(우울증상평가척도)</b> 건강보험 요양급여 등재 우울증상평가척도 <ol style="list-style-type: none"> <li>① 증상 및 행동평가척도 <ul style="list-style-type: none"> <li>– Level I (수가코드: FY751): PHQ-9 우울척도, 에딘버그 산후우울 척도 EPDS</li> <li>– Level II (수가코드: FY752): 벡 우울평가 BDI, 노인 우울척도 GDS, 간이 우울 증상 평가 척도 QIDS, 반추적 반응 척도 RRS, 병원 불안-우울 척도 HADS, 지역사회 역학조사용 우울척도 CES-D</li> <li>– Level III (수가코드: FY753): 헤밀톤 우울검사 HDRS, 우울증 증상 평가 척도 IDS, 코넬치매우울척도 CSDD</li> </ul> </li> <li>② 서울신경심리검사 SNSB(수가코드 FB001)</li> </ol> </li> </ul>

지표4	우울증상 재평가 시행률
정의	우울증상평가척도를 사용하여 우울증상 첫 평가 후 우울증상을 재평가한 우울증 외래 신규환자 비율
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>우울증 치료에서 환자 상태의 모니터링은 매우 중요하며 우울증상평가척도를 사용하여 환자 상태를 객관적으로 확인하고 이에 따른 적절한 치료를 제공해야 함</li> </ul>
산출식	$\frac{\text{우울증상평가척도를 사용하여 우울증상을 재평가한 우울증 외래 신규환자수}}{\text{우울증 외래 신규환자수}} \times 100$
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>(우울증 외래 신규환자) 우울증 상병이 있는 환자에서 평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자</li> <li>(재평가 시기) 우울증 상병으로 첫 평가 한 날부터 2주 후(15일) ~ 첫 방문한 날부터 4개월(120일) 이내</li> <li>(우울증상평가척도) 건강보험 요양급여 등재 우울증상평가척도               <ul style="list-style-type: none"> <li>① 증상 및 행동평가척도                   <ul style="list-style-type: none"> <li>Level I (수가코드: FY751): PHQ-9 우울척도, 에딘버그 산후우울 척도 EPDS</li> <li>Level II (수가코드: FY752): 벡 우울평가 BDI, 노인 우울척도 GDS, 간이 우울 증상 평가 척도 QIDS, 반추적 반응 척도 RRS, 병원 불안-우울 척도 HADS, 지역사회 역학조사용 우울척도 CES-D</li> <li>Level III (수가코드: FY753): 헤밀톤 우울검사 HDRS, 우울증 증상 평가 척도 IDS, 코넬치매우울척도 CSDD</li> </ul> </li> <li>② 서울신경심리검사 SNSB(수가코드 FB001)</li> </ul> </li> </ul>

지표5	항우울제 84일 이상 처방 지속률
정의	항우울제를 84일 이상 지속 처방받은 우울증 외래 신규환자 비율
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 급성기 우울증 치료의 목표인 관해에 이르기 위한 급성기 치료 기간은 3개월 이내이며 항우울제의 초기 반응을 위한 지속 복용이 필요함</li> </ul>
산출식	$\frac{\text{84일 이상 항우울제를 지속 처방받은 우울증 외래 신규환자수}}{\text{항우울제 처방을 받은 우울증 외래 신규환자수}} \times 100$
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>(우울증 외래 신규환자)</b> 우울증 상병이 있는 환자에서 평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자</li> <li>• <b>(항우울제 84일 이상 지속 처방)</b> 우울증 외래 환자의 항우울제 첫 처방 다음 날부터 114일 이내(총 115일 동안) 동일 요양기관에서 항우울제 총 처방일수 합이 84일(12주) 이상</li> <li>• <b>(항우울제)</b> 건강보험 약가 등재 항우울제<sup>주)</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Citalopram, Escitalopram, Fluoxetine, Fluvoxamine, Paroxetine, Sertraline, Desvenlafaxine, Duloxetine, Milnacipran, Venlafaxine, Moclobemide, Amitriptyline, Amoxapine, Clomipramine, Imipramine, Nortriptyline, Agomelatine, Bupropion, Mirtazapine, Tianeptine, Trazodone, Vortioxetine, Hypericin herba</li> </ul> </li> </ul>

주) WHO ATC코드 N06A(Antidepressant Drugs)에서 건강보험 약가 등재된 약제 중 식약처 허가사항이 '우울' 인 약제

지표6	항우울제 180일 이상 처방 지속률
정의	항우울제를 180일 이상 지속 처방받은 우울증 외래 신규환자 비율
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 우울증의 통상적인 1회 삽화기간은 평균 6개월 정도이며, 대부분의 임상진료 지침에서 유지치료 기간을 6개월 정도 권장함</li> <li>• 급성기 우울삽화의 증상 호전, 재발없는 관해 및 회복을 위하여 6-12개월 이상의 충분한 치료가 필요함</li> <li>• 180일 이상 항우울제 치료를 지속한 환자일수록 재발률이 낮아지거나 사회적 기능 회복의 가능성이 높아짐</li> </ul>
산출식	$\frac{\text{180일 이상 항우울제를 지속 처방받은 우울증 외래 신규환자수}}{\text{항우울제 처방을 받은 우울증 외래 신규환자수}} \times 100$
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>(우울증 외래 신규환자)</b> 우울증 상병이 있는 환자에서 평가대상기간 중 첫 방문일로부터 6개월 이전 기간 동안 항우울제나 정신요법 처방 이력이 없는 환자</li> <li>• <b>(항우울제 180일 이상 지속 처방)</b> 우울증 외래 환자의 항우울제 첫 처방 다음 날부터 231일 이내(총 232일 동안) 동일 요양기관에서 항우울제 총 처방일수 합이 180일(6개월) 이상</li> <li>• <b>(항우울제)</b> 건강보험 약가 등재 항우울제<sup>주)</sup> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Citalopram, Escitalopram, Fluoxetine, Fluvoxamine, Paroxetine, Sertraline, Desvenlafaxine, Duloxetine, Milnacipran, Venlafaxine, Moclobemide, Amitriptyline, Amoxapine, Clomipramine, Imipramine, Nortriptyline, Agomelatine, Bupropion, Mirtazapine, Tianeptine, Trazodone, Vortioxetine, Hypericin herba</li> </ul> </li> </ul>

주) WHO ATC코드 N06A(Antidepressant Drugs)에서 건강보험 약가 등재된 약제 중 식약처 허가사항이 '우울' 인 약제

[별첨2]

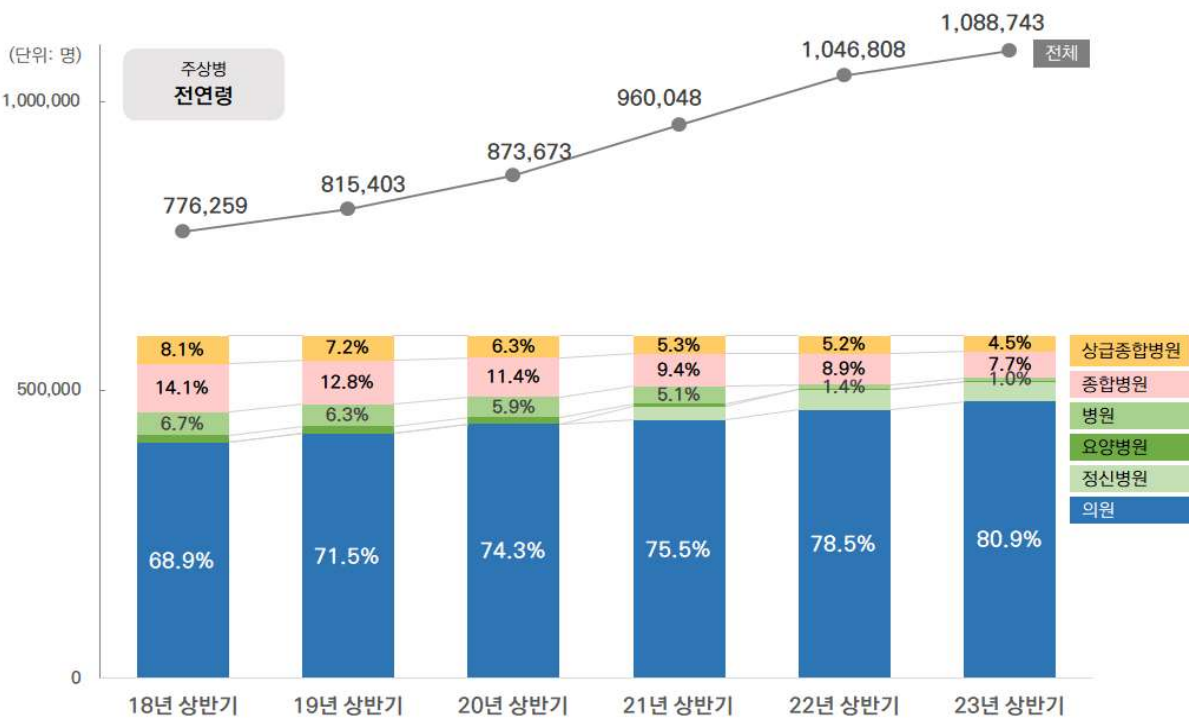
# 우울증 상병 외래 청구현황

**【분석기준】**

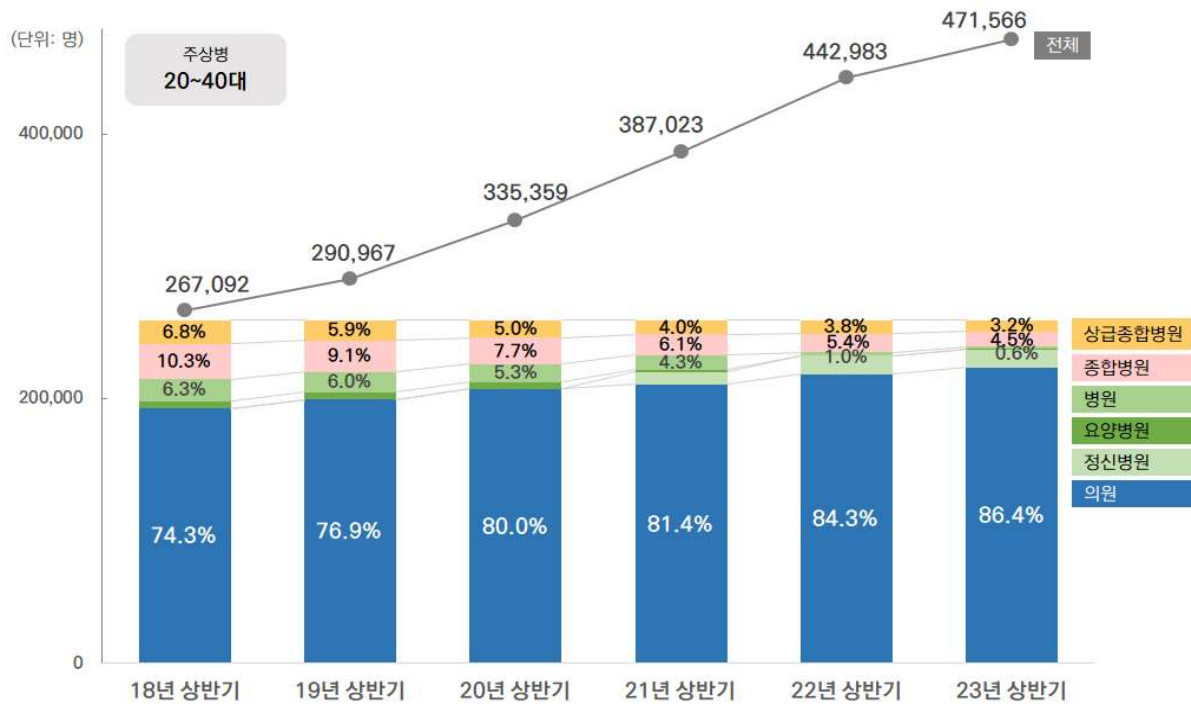
1. 우울증 상병(F32\*, F33\*, F38\*, F39, F341, F348, F349, F412) 외래 요양급여 청구 건  
\* 하단 상병을 모두 포함
2. 각 요양개시년도별로 12월까지 심사완료 지급 건
3. (종별) 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 의원
4. (보험자) 건강보험, 의료급여, 보훈

- 20대~40대 환자수가 연도별로 증가 추세
- 상급종합병원과 종합병원을 이용하는 환자가 줄고, 의원을 이용하는 환자가 증가  
- 특히, 20~40대의 의원 이용 비율이 높음

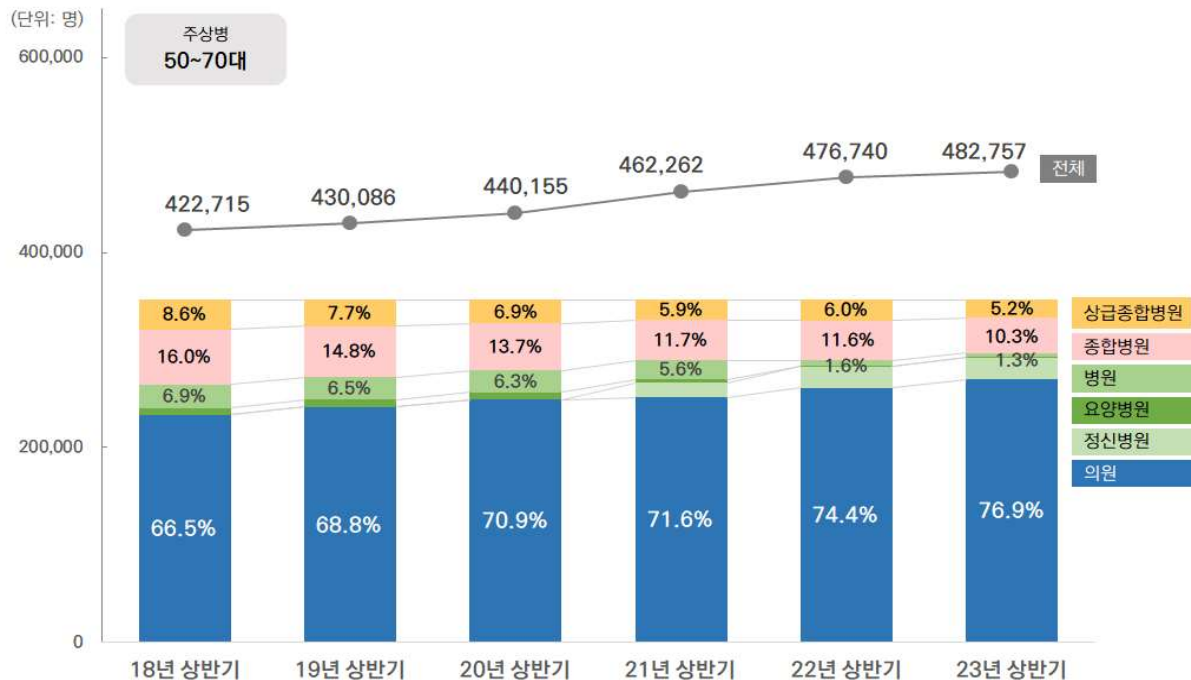
## 1. 주상병 청구건 기준



<우울증 주상병 청구 현황 (전연령)>

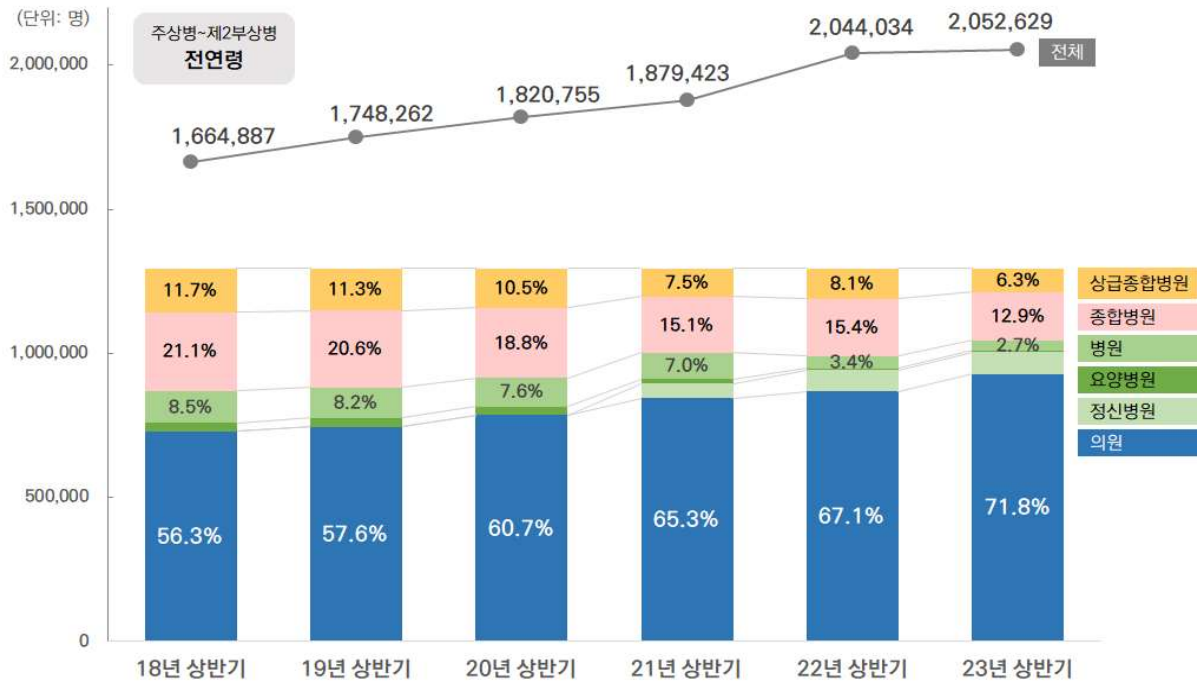


<우울증 주상병 청구 현황 (20~40대)>

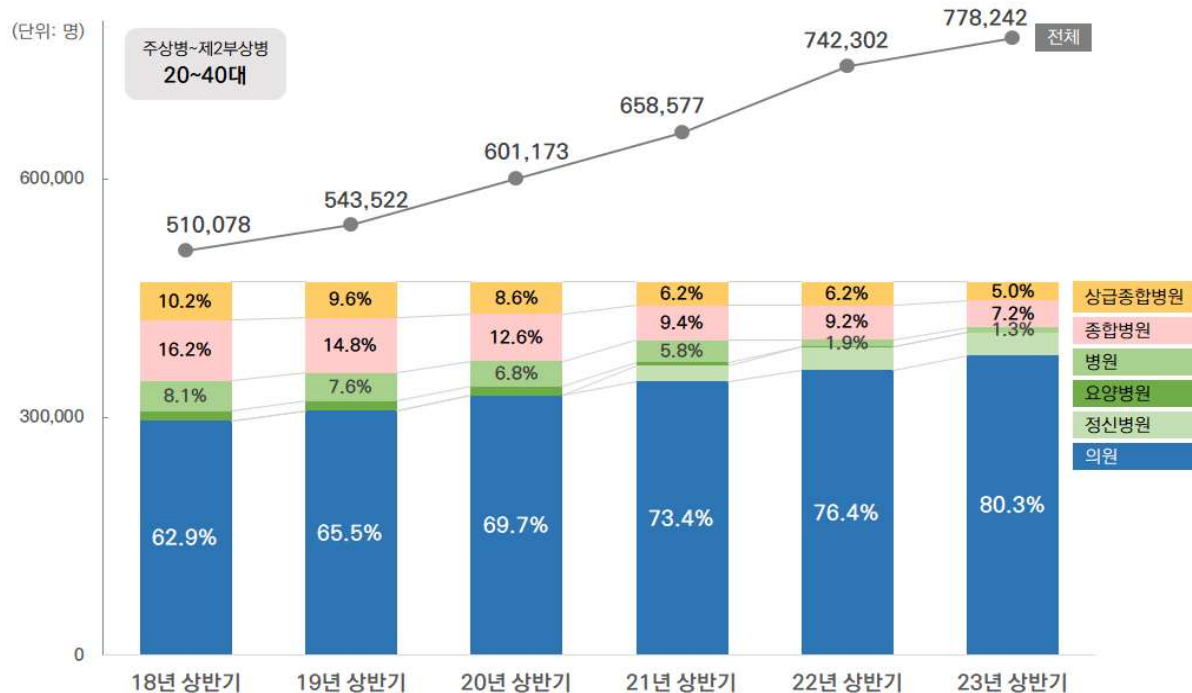


<우울증 주상병 청구 현황 (50~70대)>

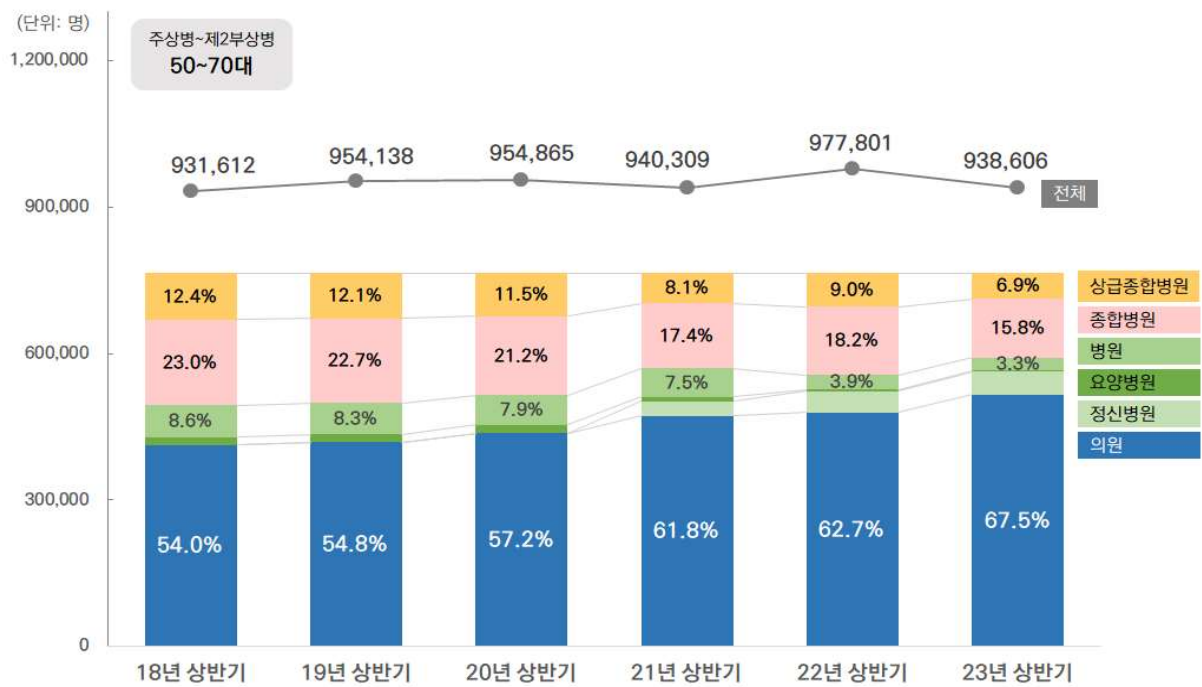
## 2. 주상병~제2부상병 청구건 기준



<우울증 주상병~제2부상병 청구 현황 (전연령)>



<우울증 주상병~제2부상병 청구 현황 (20~40대)>



<우울증 주상병~제2부상병 청구 현황 (50~70대)>

[별첨3]

관련 요양급여기준

□ 외래 경증질환 약국 비용 본인부담률 차등 적용

○ 본인일부부담금 산정특례에 관한 기준 (보건복지부 고시 제2023-286호, 2024.1.1.시행)

제6조 (약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례대상) 제19조 제1항 [별표2] 제1호 다목 3)에 따라 상급종합병원 외래진료 시에는 약국 요양급여비용총액의 100분의 50, 종합병원 외래진료 시에는 약국 요양급여비용총액의 100분의 40에 해당하는 금액을 부담하는 질병은 별표6과 같다.

[별표 6] 약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상 (제6조 관련)

구분	대상	특정기호
1	감염성 상세불명 기원의 기타 위장염 및 결장염(A09.0~A09.9)	V252
	⋮	
64	경도 우울에피소드(F32.0)	V352
	중등도 우울에피소드(F32.1)	
	정신병적 증상이 없는 중증의 우울에피소드(F32.2)	
	기타 우울에피소드(F32.8)	
	상세불명의 우울에피소드(32.9)	
65	재발성 우울장애, 현존 경도(F33.0)	V352
	재발성 우울장애, 현존 중등도(F33.1)	
	재발성 우울장애, 현존 정신병적 증상이 없는 중증(F33.2)	
	재발성 우울장애, 현존 관해 상태(F33.4)	
	기타 재발성 우울장애(F33.8)	
	상세불명의 재발성 우울장애(F33.9)	
	⋮	
67	기타 불안장애(F41.0~F41.9)	V352
	⋮	
105	급성 림프절염(L04.0~L04.+)	V452

□ 외래 경증질환 재진 수가 및 본인부담률 차등 적용

- 상급종합병원 외래 “약국 요양급여비용 총액의 본인 부담률 산정 특례 대상” 재진환자 수가 산정 및 본인부담률 적용기준 (보건복지부 고시 제2020-221호, 2020.10.8.시행)

상급종합병원에서 외래 “약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상” 재진환자를 진료한 경우 수가 산정 및 본인부담률 적용기준은 다음과 같이 함.

- 다 음 -

가. 적용대상 : 아래 1), 2)의 요건을 모두 만족하는 경우

1) 대상질환

「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제6조 [별표6] “약국 요양급여비용총액의 본인 부담률 산정특례 대상” 질환

2) 대상환자

위의 질환을 주상병으로 상급종합병원에서 외래 진료를 받는 건강보험 재진환자 중 「국민 건강보험법 시행령」 [별표2] 제1호 나목 표에 따라 진찰료 총액을 제외한 요양급여비용 총액의 60/100을 본인일부부담하는 환자

나. 적용방법

1) 수가 산정

가) 상급종합병원 외래 의료질평가지원금을 산정하지 아니함.

나) 상급종합병원 외래 종별가산율을 적용하지 아니함.

2) 본인부담률

요양급여비용 총액의 100분의 100을 적용함.

다. 상기 가.에도 불구하고 아래의 경우에는 나.의 적용방법을 따르지 아니함.

- 1) 선별급여, 정신건강의학과 개인 및 집단정신치료 등 본인부담 별도 대상항목 및 「국민 건강보험법 시행령」 [별표2] 제1호 다목3)에서 나열한 보훈관계법령에서 정한 의료지원 대상자에 대하여 진료한 경우
- 2) 초진 당일 검사가 어려워 불가피하게 날짜를 달리하여 시행한 검사

## □ 항우울제 급여 적용

- Sertraline HCl(품명: 졸로푸트정 등), Paroxetine HCl(품명: 세로자트정 등), Fluoxetine HCl(품명: 푸로작캡셀 등), Mirtazapine(품명: 레메론정 등), Citalopram HBr(품명: 시탈로프람정 20밀리그램), Escitalopram oxalate(품명: 렉사프로정 등), Escitalopram(품명: 렉사프로멜츠푼구강붕해정)  
(보건복지부 고시 제2016-263호, 2017.1.1.시행)

1. 각 약제의 허가사항 범위 내에서 투여 시 요양급여 함을 원칙으로 함.
2. 허가사항 중 우울병에 투여한 경우에는 아래와 같이 요양급여를 인정함.

- 아 래 -

가. 정신건강의학과에서 우울병으로 확진된 경우

나. 정신건강의학과 이외의 타과에서 기타 질환으로 인한 우울병에 투여하는 경우

- 1) 우울증상이 지속적으로 2주 이상 계속되는 경우에 상용량으로 60일 범위 내에서 인정함.
- 2) 상기 용량 또는 기간을 초과하여 약제투여가 요구되는 경우에는 정신건강의학과로 자문 의뢰함이 바람직함.
- 3) 암환자의 경우에는 상병 특성을 고려하여 60일 이상 장기 투여가 필요하다고 판단되는 경우에 인정함.
- 4) 신경계 질환(뇌전증, 뇌졸중, 치매, 파킨슨병)의 경우에는 상병 특성을 고려하여 60일 이상 장기 투여가 필요하다고 판단되는 경우에 인정함.

다. 만 24세 이하인 자의 우울병에 투여하는 경우에는 허가사항 중 사용상의 주의사항(경고, 이상반응, 일반적주의 항목 등)에 따른 임상적 유용성이 위험성보다 높은지 신중하게 고려하여 투여하여야 함.

3. 허가사항 범위(효능·효과 등)를 초과하여 다음과 같은 기준으로 투여한 경우에도 요양급여를 인정함.

- 다 음 -

Fluoxetine HCl제제(품명: 푸로작캡셀 등)를 기면증의 탈력발작(Cataplexy)에 투여한 경우에는 삼환계 약물을 우선 투여한 후 부작용 등으로 투여가 불가능한 경우에 인정함.

※ 우울증상에 대한 기준

- 3가지 전형적 증상(우울한 기분, 흥미나 관심 소실, 피곤감 / 활동저하) 중 최소한 2가지와 7가지 증상(집중력/주의력 저하, 자신감 저하, 죄책감, 비관/ 염세적 사고, 자살사고, 수면 장애, 식욕감퇴) 중 최소한 2가지가 있어야 함.

○ SSRI 등 항우울제 급여기준 관련 질의 및 응답 (보건복지부 행정해석, 2022.12.1.시행)

‘일차의료용 우울증 임상진료지침(대한의학회, 2022)’, ‘2021년(1차) 우울증 외래 적정성 평가 결과(건강보험심사평가원)’, 진료심사평가위원회 및 관련 학회 자문의견 등을 참조하여 우울병 환자의 적정 진료를 지원하기 위하여 다음과 같이 질의·응답을 안내드립니다.

다만, 동 내용은 임상근거자료, 적정성평가 결과 등이 축적되면 변경될 수 있음.

구분	질문	답변
1	정신건강의학과 이외의 타과에서 (기타 질환으로 인한 우울병에 투여하는 경우) 60일을 초과하여 처방이 가능한가요?	예, 우울증상이 지속적으로 2주 이상 계속되는 경우 ‘정신건강의학과로 자문의뢰가 필요한 경우’에 해당하지 않으면 상용량으로 1회 처방 시 60일 범위 내에서 환자의 상태에 따라 반복 처방할 수 있습니다.
2	정신건강의학과에 자문의뢰가 바람직한 경우는 어떤 경우입니까?	<p>〈정신건강의학과 의뢰가 필요한 경우〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 한두 가지 약물 치료에 반응하지 않는 경우</li> <li>② 치료 1년 이내에 재발한 경우</li> <li>③ 양극성 장애가 의심되는 경우</li> <li>④ 환자 또는 가족이 전과를 요구하는 경우</li> <li>⑤ 자살 생각이 지속되는 경우</li> <li>⑥ 알코올 또는 약물남용, 인격 장애 등 공존 질환이 있는 경우</li> <li>⑦ 중증 우울증상을 보이는 경우</li> <li>⑧ 자기 관리가 안 되는 경우</li> </ol> <p>〈정신건강의학과 의뢰가 지체 없이 필요한 경우〉</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>① 자살 계획이 있는 경우</li> <li>② 정신병적 증상이 있는 경우</li> <li>③ 증상이 심하고 심한 불안이 동반된 경우</li> <li>④ 자기 관리가 심하게 안 되는 경우</li> <li>⑤ 타인을 위협하게 할 수 있는 경우</li> </ol>

※ 적용 대상(고시)

- Sertraline HCl(품명: 졸로푸트정 등), Paroxetine HCl(품명: 세로자트정 등), Fluoxetine HCl(품명: 푸로작캡셀 등), Mirtazapine(품명: 레메론정 등), Citalopram HBr(품명: 시탈로프람정 20밀리그램), Escitalopram oxalate(품명: 렉사프로정 등), Escitalopram(품명: 렉사프로멜초구강붕해정)
- Duloxetine 경구제(품명: 심발타캡셀 등)
- Venlafaxine HCl 서방경구제 (품명: 이팩사엑스알서방캡셀 등)
- Desvenlafaxine succinate 경구제(품명: 프리스틱서방정 등)
- Vortioxetine hydrobromide 경구제 (품명: 브린텔릭스정 5밀리그램, 10밀리그램, 15밀리그램, 20밀리그램)
- Agomelatine 경구제 (품명: 아고틴정25밀리그램)

[별첨 4]

연령 구간별 평가결과 현황

[지표1] 첫 방문 후 3주 이내 재방문을

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자수	재방문 환자수	비율
전체	456,053	192,766	42.3
20~40대	208,886	110,117	52.7
50~70대	200,252	68,518	34.2
그 외	46,915	14,131	30.1

[지표2] 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문을

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자수	재방문 환자수	비율
전체	456,053	106,229	23.3
20~40대	208,886	66,166	31.7
50~70대	200,252	33,384	16.7
그 외	46,915	6,679	14.2

[지표3] 우울증상 초기평가 시행률

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율
전체	456,053	203,816	44.7
20~40대	208,886	130,536	62.5
50~70대	200,252	58,886	29.4
그 외	46,915	14,394	30.7

[지표4] 우울증상 재평가 시행률

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율
전체	456,053	64,354	14.1
20~40대	208,886	46,336	22.2
50~70대	200,252	14,467	7.2
그 외	46,915	3,551	7.6

[지표5] 항우울제 84일 이상 처방 지속률

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자수	지속 처방 환자수	비율
전체	361,120	101,014	28.0
20~40대	181,250	54,006	29.8
50~70대	148,862	37,006	24.9
그 외	31,008	10,002	32.3

[지표6] 항우울제 180일 이상 처방 지속률

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자수	지속 처방 환자수	비율
전체	361,120	62,924	17.4
20~40대	181,250	32,369	17.9
50~70대	148,862	23,633	15.9
그 외	31,008	6,922	22.3

[별첨5]

**상병별 평가결과 현황**

※ 상병 분류기준

- (경증) 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」 제6조에 따른 ‘약국 요양급여비용총액의 본인부담률 산정특례 대상’
- (경증 외) 평가대상 우울증 상병 중, 경증에 해당하지 않는 상병

[지표1] 첫 방문 후 3주 이내 재방문을

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재방문 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재방문 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	190,360	39.4	456,053	192,766	42.3	+2.9
상급종합병원	12,760	3,009	23.6	4,717	1,796	38.1	+14.5
경증	10,250	1,774	17.3	3,067	883	28.8	+11.5
경증 외	2,510	1,235	49.2	1,650	913	55.3	+6.1
종합병원	57,831	14,149	24.5	41,780	10,567	25.3	+0.8
경증	54,274	13,087	24.1	38,525	9,450	24.5	+0.4
경증 외	3,557	1,062	29.9	3,255	1,117	34.3	+4.4
병원	21,506	4,134	19.2	12,382	2,349	19.0	-0.2
경증	19,874	3,823	19.2	11,334	2,142	18.9	-0.3
경증 외	1,632	311	19.1	1,048	207	19.8	+0.7
요양병원	579	105	18.1	696	100	14.4	-3.7
경증	557	103	18.5	685	100	14.6	-3.9
경증 외	22	2	9.1	11	0	0.0	-9.1
정신병원	16,988	7,565	44.5	15,513	6,378	41.1	-3.4
경증	16,380	7,315	44.7	14,780	6,117	41.4	-3.3
경증 외	608	250	41.1	733	261	35.6	-5.5
의원	373,414	161,398	43.2	380,965	171,576	45.0	+1.8
경증	328,877	150,415	45.7	346,501	162,958	47.0	+1.3
경증 외	44,537	10,983	24.7	34,464	8,618	25.0	+0.3

[지표2] 첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재방문 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재방문 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	104,052	21.5	456,053	106,229	23.3	+1.8
상급종합병원	12,760	1,307	10.2	4,717	830	17.6	+7.4
경증	10,250	660	6.4	3,067	378	12.3	+5.9
경증 외	2,510	647	25.8	1,650	452	27.4	+1.6
종합병원	57,831	5,001	8.6	41,780	3,836	9.2	+0.6
경증	54,274	4,517	8.3	38,525	3,297	8.6	+0.3
경증 외	3,557	484	13.6	3,255	539	16.6	+3.0
병원	21,506	1,025	4.8	12,382	464	3.7	-1.1
경증	19,874	983	4.9	11,334	434	3.8	-1.1
경증 외	1,632	42	2.6	1,048	30	2.9	+0.3
요양병원	579	24	4.1	696	39	5.6	+1.5
경증	557	23	4.1	685	39	5.7	+1.6
경증 외	22	1	4.5	11	0	0.0	-4.5
정신병원	16,988	3,801	22.4	15,513	3,120	20.1	-2.3
경증	16,380	3,670	22.4	14,780	2,990	20.2	-2.2
경증 외	608	131	21.5	733	130	17.7	-3.8
의원	373,414	92,894	24.9	380,965	97,940	25.7	+0.8
경증	328,877	88,342	26.9	346,501	94,160	27.2	+0.3
경증 외	44,537	4,552	10.2	34,464	3,780	11.0	+0.8

[지표3] 우울증상 초기평가 시행률

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	151,759	31.4	456,053	203,816	44.7	+13.3
상급종합병원	12,760	3,107	24.3	4,717	2,208	46.8	+22.5
경증	10,250	1,659	16.2	3,067	1,041	33.9	+17.7
경증 외	2,510	1,448	57.7	1,650	1,167	70.7	+13.0
종합병원	57,831	11,637	20.1	41,780	10,534	25.2	+5.1
경증	54,274	10,823	19.9	38,525	9,269	24.1	+4.2
경증 외	3,557	814	22.9	3,255	1,265	38.9	+16.0
병원	21,506	1,930	9.0	12,382	1,546	12.5	+3.5
경증	19,874	1,905	9.6	11,334	1,515	13.4	+3.8
경증 외	1,632	25	1.5	1,048	31	3.0	+1.5
요양병원	579	74	12.8	696	94	13.5	+0.7
경증	557	72	12.9	685	94	13.7	+0.8
경증 외	22	2	9.1	11	0	0.0	-9.1
정신병원	16,988	5,789	34.1	15,513	6,008	38.7	+4.6
경증	16,380	5,629	34.4	14,780	5,801	39.2	+4.8
경증 외	608	160	26.3	733	207	28.2	+1.9
의원	373,414	129,222	34.6	380,965	183,426	48.1	+13.5
경증	328,877	126,479	38.5	346,501	179,309	51.7	+13.2
경증 외	44,537	2,743	6.2	34,464	4,117	11.9	+5.7

〈참고〉 2차 산출기준 적용 시 「우울증상 초기평가 시행률」

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차) [2차와 동일기준 적용]			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	155,427	32.2	456,053	203,816	44.7	+12.5
상급종합병원	12,760	3,348	26.2	4,717	2,208	46.8	+20.6
경증	10,250	1,882	18.4	3,067	1,041	33.9	+15.5
경증 외	2,510	1,466	58.4	1,650	1,167	70.7	+12.3
종합병원	57,831	12,640	21.9	41,780	10,534	25.2	+3.3
경증	54,274	11,802	21.7	38,525	9,269	24.1	+2.4
경증 외	3,557	838	23.6	3,255	1,265	38.9	+15.3
병원	21,506	2,039	9.5	12,382	1,546	12.5	+3.0
경증	19,874	2,011	10.1	11,334	1,515	13.4	+3.3
경증 외	1,632	28	1.7	1,048	31	3.0	+1.3
요양병원	579	86	14.9	696	94	13.5	-1.4
경증	557	84	15.1	685	94	13.7	-1.4
경증 외	22	2	9.1	11	0	0.0	-9.1
정신병원	16,988	5,859	34.5	15,513	6,008	38.7	+4.2
경증	16,380	5,696	34.8	14,780	5,801	39.2	+4.4
경증 외	608	163	26.8	733	207	28.2	+1.4
의원	373,414	131,455	35.2	380,965	183,426	48.1	+12.9
경증	328,877	128,650	39.1	346,501	179,309	51.7	+12.6
경증 외	44,537	2,805	6.3	34,464	4,117	11.9	+5.6

〈참고〉 1차 산출기준 적용 시 「우울증상 초기평가 시행률」

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차) [1차와 동일기준 적용]			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	초기평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	151,759	31.4	456,053	200,415	43.9	+12.5
상급종합병원	12,760	3,107	24.3	4,717	2,156	45.7	+21.4
경증	10,250	1,659	16.2	3,067	1,000	32.6	+16.4
경증 외	2,510	1,448	57.7	1,650	1,156	70.1	+12.4
종합병원	57,831	11,637	20.1	41,780	9,856	23.6	+3.5
경증	54,274	10,823	19.9	38,525	8,618	22.4	+2.5
경증 외	3,557	814	22.9	3,255	1,238	38.0	+15.1
병원	21,506	1,930	9.0	12,382	1,440	11.6	+2.6
경증	19,874	1,905	9.6	11,334	1,414	12.5	+2.9
경증 외	1,632	25	1.5	1,048	26	2.5	+1.0
요양병원	579	74	12.8	696	88	12.6	-0.2
경증	557	72	12.9	685	88	12.8	-0.1
경증 외	22	2	9.1	11	0	0.0	-9.1
정신병원	16,988	5,789	34.1	15,513	5,920	38.2	+4.1
경증	16,380	5,629	34.4	14,780	5,716	38.7	+4.3
경증 외	608	160	26.3	733	204	27.8	+1.5
의원	373,414	129,222	34.6	380,965	180,955	47.5	+12.9
경증	328,877	126,479	38.5	346,501	176,921	51.1	+12.6
경증 외	44,537	2,743	6.2	34,464	4,034	11.7	+5.5

[지표4] 우울증상 재평가 시행률

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (B)	
전체	151,759	34,331	22.6	456,053	64,354	14.1	-8.5
상급종합병원	3,107	1,470	47.3	4,717	1,317	27.9	-19.4
경증	1,659	663	40.0	3,067	566	18.5	-21.5
경증 외	1,448	807	55.7	1,650	751	45.5	-10.2
종합병원	11,637	2,421	20.8	41,780	2,317	5.5	-15.3
경증	10,823	2,015	18.6	38,525	1,779	4.6	-14.0
경증 외	814	406	49.9	3,255	538	16.5	-33.4
병원	1,930	57	3.0	12,382	60	0.5	-2.5
경증	1,905	57	3.0	11,334	59	0.5	-2.5
경증 외	25	0	0.0	1,048	1	0.1	+0.1
요양병원	74	1	1.4	696	1	0.1	-1.3
경증	72	1	1.4	685	1	0.1	-1.3
경증 외	2	0	0.0	11	0	0.0	0.0
정신병원	5,789	486	8.4	15,513	893	5.8	-2.6
경증	5,629	467	8.3	14,780	876	5.9	-2.4
경증 외	160	19	11.9	733	17	2.3	-9.6
의원	129,222	29,896	23.1	380,965	59,766	15.7	-7.4
경증	126,479	29,478	23.3	346,501	58,810	17.0	-6.3
경증 외	2,743	418	15.2	34,464	956	2.8	-12.4

〈참고〉 2차 산출기준 적용 시 「우울증상 재평가 시행률」

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차) [2차와 동일기준 적용]			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (B)	
전체	483,078	37,209	7.7	456,053	64,354	14.1	+6.4
상급종합병원	12,760	1,556	12.2	4,717	1,317	27.9	+15.7
경증	10,186	710	7.0	3,067	566	18.5	+11.5
경증 외	2,574	846	32.9	1,650	751	45.5	+12.6
종합병원	57,831	2,713	4.7	41,780	2,317	5.5	+0.8
경증	54,103	2,285	4.2	38,525	1,779	4.6	+0.4
경증 외	3,728	428	11.5	3,255	538	16.5	+5.0
병원	21,506	80	0.4	12,382	60	0.5	+0.1
경증	19,767	78	0.4	11,334	59	0.5	+0.1
경증 외	1,739	2	0.1	1,048	1	0.1	-
요양병원	579	3	0.5	696	1	0.1	-0.4
경증	535	3	0.6	685	1	0.1	-0.5
경증 외	44	0	0.0	11	0	0.0	-
정신병원	16,988	577	3.4	15,513	893	5.8	+2.4
경증	7,181	248	3.5	14,780	876	5.9	+2.4
경증 외	9,807	329	3.4	733	17	2.3	-1.1
의원	373,414	32,280	8.6	380,965	59,766	15.7	+7.1
경증	324,829	31,549	9.7	346,501	58,810	17.0	+7.3
경증 외	48,585	731	1.5	34,464	956	2.8	+1.3

〈참고〉 1차 산출기준 적용 시 「우울증상 재평가 시행률」

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차) [1차와 동일기준 적용]			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	재평가 환자수	비율 (B)	
전체	151,759	34,331	22.6	200,415	62,692	31.3	+8.7
상급종합병원	3,107	1,470	47.3	2,156	1,277	59.2	+11.9
경증	1,659	663	40.0	1,000	542	54.2	+14.2
경증 외	1,448	807	55.7	1,156	735	63.6	+7.9
종합병원	11,637	2,421	20.8	9,856	2,216	22.5	+1.7
경증	10,823	2,015	18.6	8,618	1,691	19.6	+1.0
경증 외	814	406	49.9	1,238	525	42.4	-7.5
병원	1,930	57	3.0	1,440	56	3.9	+0.9
경증	1,905	57	3.0	1,414	56	4.0	+1.0
경증 외	25	0	0.0	26	0	0.0	-
요양병원	74	1	1.4	88	1	1.1	-0.3
경증	72	1	1.4	88	1	1.1	-0.3
경증 외	2	0	0.0	0	0	0.0	-
정신병원	5,789	486	8.4	5,920	858	14.5	+6.1
경증	5,629	467	8.3	5,716	842	14.7	+6.4
경증 외	160	19	11.9	204	16	7.8	-4.1
의원	129,222	29,896	23.1	180,955	58,284	32.2	+9.1
경증	126,479	29,478	23.3	176,921	57,369	32.4	+9.1
경증 외	2,743	418	15.2	4,034	915	22.7	+7.5

[지표5] 항우울제 84일 이상 처방 지속률

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	지속 처방 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	지속 처방 환자수	비율 (B)	
전체	359,063	92,770	25.8	361,120	101,014	28.0	+2.2
상급종합병원	7,968	4,511	56.6	3,382	2,045	60.5	+3.9
경증	5,940	3,244	54.6	1,956	1,145	58.5	+3.9
경증 외	2,028	1,267	62.5	1,426	900	63.1	+0.6
종합병원	39,283	12,917	32.9	30,841	11,265	36.5	+3.6
경증	36,896	12,129	32.9	28,602	10,289	36.0	+3.1
경증 외	2,387	788	33.0	2,239	976	43.6	+10.6
병원	14,505	2,524	17.4	8,823	1,822	20.7	+3.3
경증	13,229	2,448	18.5	7,965	1,741	21.9	+3.4
경증 외	1,276	76	6.0	858	81	9.4	+3.4
요양병원	349	107	30.7	353	124	35.1	+4.4
경증	342	105	30.7	350	123	35.1	+4.4
경증 외	7	2	28.6	3	1	33.3	+4.7
정신병원	14,412	4,237	29.4	13,049	3,952	30.3	+0.9
경증	14,021	4,126	29.4	12,510	3,774	30.2	+0.8
경증 외	391	111	28.4	539	178	33.0	+4.6
의원	282,546	68,474	24.2	304,672	81,806	26.9	+2.7
경증	252,481	65,355	25.9	280,535	78,891	28.1	+2.2
경증 외	30,065	3,119	10.4	24,137	2,915	12.1	+1.7

[지표6] 항우울제 180일 이상 처방 지속률

(단위: 명, %, %p)

구분	2021년(1차)			2023년(2차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자수	지속 처방 환자수	비율 (A)	평가대상 환자수	지속 처방 환자수	비율 (B)	
전체	359,063	58,751	16.4	361,120	62,924	17.4	+1.0
상급종합병원	7,968	3,251	40.8	3,382	1,457	43.1	+2.3
경증	5,940	2,322	39.1	1,956	798	40.8	+1.7
경증 외	2,028	929	45.8	1,426	659	46.2	+0.4
종합병원	39,283	8,854	22.5	30,841	7,550	24.5	+2.0
경증	36,896	8,331	22.6	28,602	6,895	24.1	+1.5
경증 외	2,387	523	21.9	2,239	655	29.3	+7.4
병원	14,505	1,656	11.4	8,823	1,183	13.4	+2.0
경증	13,229	1,614	12.2	7,965	1,137	14.3	+2.1
경증 외	1,276	42	3.3	858	46	5.4	+2.1
요양병원	349	86	24.6	353	89	25.2	+0.6
경증	342	85	24.9	350	89	25.4	+0.5
경증 외	7	1	14.3	3	0	0.0	-14.3
정신병원	14,412	2,555	17.7	13,049	2,385	18.3	+0.6
경증	14,021	2,488	17.7	12,510	2,277	18.2	+0.5
경증 외	391	67	17.1	539	108	20.0	+2.9
의원	282,546	42,349	15.0	304,672	50,260	16.5	+1.5
경증	252,481	40,592	16.1	280,535	48,521	17.3	+1.2
경증 외	30,065	1,757	5.8	24,137	1,739	7.2	+1.4