
2023년(2주기 1차) 고혈압 · 당뇨병 적정성평가 세부시행계획

2022.12.



건강보험심사평가원

HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

평가실 평가관리부

목 차

I . 평가개요	1
1. 평가배경 및 목적	
2. 추진경과	
3. 고혈압·당뇨병 평가 개편 주요 내용	
II . 2023년 고혈압·당뇨병 평가 세부시행계획	4
1. 평가대상	
2. 평가기준 및 방법	
3. 평가결과 활용	
III . 향후 추진계획	7

<붙임> 1. 평가지표 정의 및 산출식

<붙임> 2. 평가대상약제 성분군 분류

<붙임> 3. 선택지표(조절률) 관련 특정내역 구분코드 작성요령

I. 평가개요

1. 평가배경 및 목적

- 고혈압·당뇨병은 대표적인 만성질환으로 진료 환자수 및 진료비*가 지속적으로 증가하고 있어 심·뇌혈관질환 등의 합병증 예방을 위한 일차의료 관리가 중요함

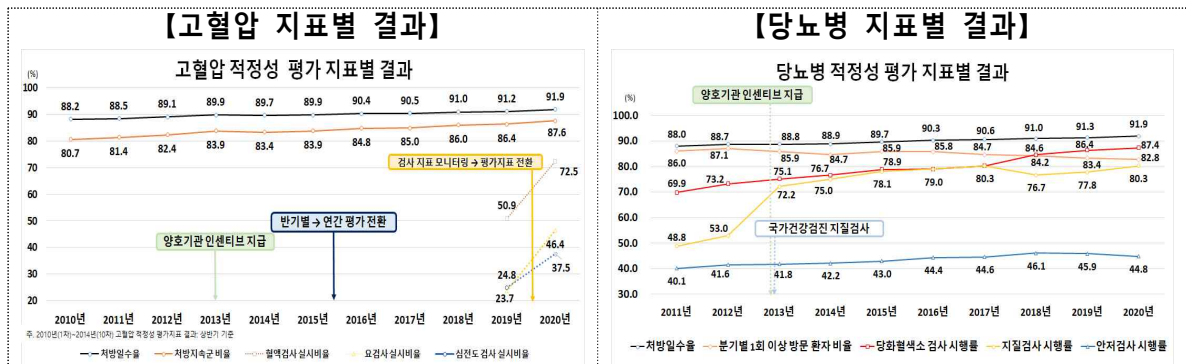
* (고혈압) 약 941만 명, 약 3조 6천억 원 / (당뇨병) 약 770만 명, 약 4조 4천억 원¹⁾

- 이에 환자들의 병원 방문, 처방 및 합병증 관리에 대한 평가로 지속적인 의료 질 관리 및 합병증 발생 위험을 감소시키고자 적정성 평가를 시행하고 있음

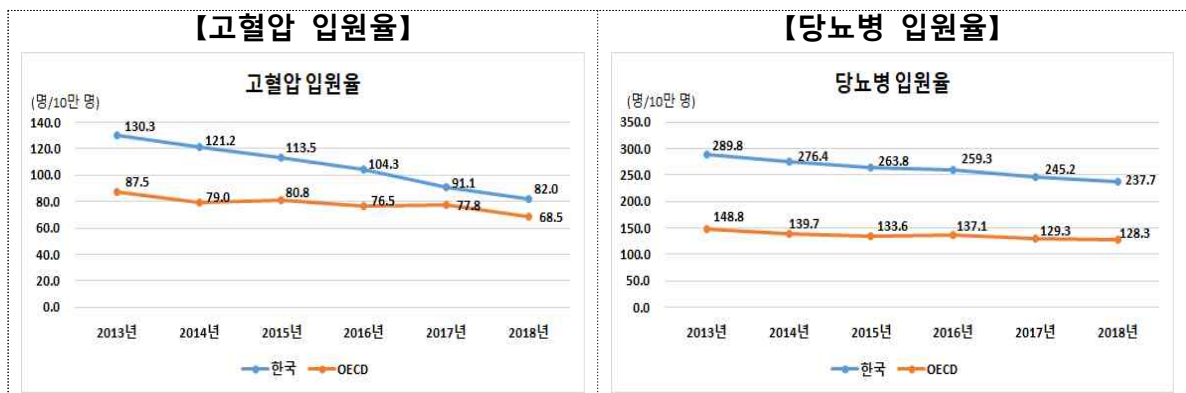
< 고혈압·당뇨병 적정성 평가 결과 >

- 평가 11년으로, 고혈압·당뇨병 적정성 평가결과 개선

- 고혈압(1차→16차): 처방일수율 88.2% → 91.9%, 처방지속군 비율 80.7% → 87.6%
- 당뇨병(1차→10차): 처방일수율 88.0% → 91.9%, 당화혈색소 검사 시행률 69.9% → 87.4%
지질검사 시행률 48.8% → 80.3%, 안저검사 시행률 40.1% → 44.8%



※ (인구10만 명당 입원율) '18년 기준 고혈압 평균 82.0명, 당뇨병 평균 237.7명으로 지속적인 감소 추세이나 OECD 평균보다 높은 수준임



1) (환자수) 고혈압·당뇨병 적정성 평가의 진료 환자 기준 ('20.7.~'21.6. 진료일)

(진료비) 고혈압·당뇨병 적정성 평가의 진료 환자 기준 요양급여비용총액 + 혈당강하제, 혈당하제 원외처방약품비, ('20.7.~'21.6. 진료일)

- 다만, 그 간의 평가는 질환별 각각의 평가를 시행함으로써 환자 및 기관단위 평가 중복 발생, 고혈압·당뇨병 복합질환자에 대한 관리가 부족함

〈고혈압·당뇨병 평가대상자 및 기관 현황('20년 평가 기준)〉

(단위: 명, %, 개소)

구분	전체	고혈압	당뇨병	고혈압·당뇨병
평가 대상자	8,885,089 (100)	5,893,834* (66.3)	1,096,166* (12.3)	1,895,089** (21.3)
평가 기관	20,776 (100)	20,488 (98.6)	14,976 (72.1)	14,689 (70.7)

* 단일 환자 기준

** 고혈압 평가대상자(780만명)의 24.3%, 당뇨병 평가대상자(300만명)의 63.4% 수준임

- 이에 복합질환자를 고려한 고혈압·당뇨병 포괄 관리를 위한 평가로 개선함으로써 일차의료기관의 만성질환 관리 질 향상을 유도하고 국민에게 종합적인 질적 수준을 제공하고자 함

※ 「제1차 국민건강보험종합계획('19~'23)」 일차의료 중심의 포괄적 만성질환 관리 강화를 위해 만성질환 관리 사업을 연계하는 사업 추진 중임

2. 추진경과

- ('10.~'11.) 고혈압, 당뇨병 적정성 평가 도입
- ('11.~) 적정성 평가결과(양호기관) 공개
- ('21.12~'22.5.) 고혈압·당뇨병 복합질환자를 고려한 적정성 평가 개선 방안 연구
- ('22.10.~11.) 2주기 세부시행계획(안) 수립을 위한 평가분과위원회 2회
- ('22.12.) 의료평가조정위원회 심의

3. 고혈압·당뇨병 평가 개편 주요 내용

〈〈 2주기 1차 고혈압·당뇨병 적정성평가 개편 방향 〉〉

- ☑ (환자 중심 평가) 질환 중심 항목별 평가 → 고·당·복합 환자 평가
 - ☑ (평가지표 개선) 과정지표 중심 → 결과지표 도입
 - ☑ (일차의료 만성질환 평가 강화) 의원 평가결과(양호기관 → 등급) 공개
- ※ 평가체계 혁신 중장기 추진계획('21.7.)에 따라 의원 평가결과 등급화 추진

- (환자 중심 평가) 만성질환인 고혈압·당뇨병 환자에 대한 포괄적 관리를 위해 고혈압, 당뇨병, 복합질환 유형에 따른 평가 시행
 - 공통지표, 질환별 특이지표 구성을 통한 고혈압·당뇨병 환자, 복합질환자의 동시 관리 및 평가
- (평가지표 개선) 환자 건강성과를 측정할 수 있는 결과지표 도입
 - 의료계의 자발적 참여와 질 향상 노력을 지원하기 위해 결과지표 선택기관을 대상으로 결과지표 별도 평가 및 보상 실시
- (일차의료 만성질환 평가 강화) 고령화에 따라 복합만성질환관리를 위한 일차의료 기능 강화 요구로 '2040 평가체계 혁신 추진계획'에서 의원 중심의 일차의료 만성질환 평가 추진의 일환으로 전체 의원의 평가결과 등급화 및 공개 시행
 - 이에 고혈압·당뇨병 평가결과의 전체 의원 등급화 및 공개 추진

II. 2023년 고혈압·당뇨병 평가 세부시행계획

1. 평가 대상

가. 대상기간

- '23년 3월 ~ '24년 2월 ('24년 3월 이내 심사결정건)

나. 대상환자

- 고혈압 또는 당뇨병 주·부상병(I10~13, E10~14)으로 외래 이용한 환자
 - (고혈압) 혈압강하제 2회 이상 원외처방 받고 총 투여일수가 7일 이상
 - (당뇨병) 평가대상기간 이전 1년 혈당강하제를 원외처방 받은 환자 중 외래 방문 횟수 2회 이상
- ※ 건강보험, 의료급여, 보훈 대상

다. 대상기관 및 약제

- 외래에서 고혈압(당뇨병) 상병으로 혈압(혈당)강하제를 원외처방한 의원
 - ※ 의원 외 종별은 모니터링 예정
 - (고혈압) 베타차단제, 안지오텐신수용체 차단제 등 12개 성분군
 - (당뇨병) 약효분류번호 396 당뇨병용제 9개 성분군

2. 평가기준 및 방법

가. 평가기준

○ (평가지표) 총 15개 (평가 11개(선택 2개), 모니터링 4개)

- 신설(4개): (선택지표) 혈압 및 당화혈색소 조절률*

(모니터링지표) 스타틴 처방률(복합질환자), 고혈압 입원경험 환자비율(국가단위)

* 혈압 및 당화혈색소 조절률은 선택지표로 운영하며, 평가지표(선택) 운영 방향 참조

- 종료(4개): 처방일수율(고·당), 동일 성분군 중복 처방률, 4성분군 이상 처방률
(타 유사지표 및 평가항목 생애관리 목표 달성)

구분			지표	비고	평가 방향
평가 지표 (9)	치료 지속성	공통(2)	1. 방문지속 환자비율	기존	높을수록 좋은 지표 (▲)
			2. 처방지속 환자비율	기존	
	검사	고혈압(3)	3. 혈액 검사 시행률	기존	
			4. 요 일반 검사 시행률	기존	
			5. 심전도 검사 시행률	기존	
		당뇨병(4)	6. 당화혈색소 검사 시행률	기존	
			7. 지질 검사 시행률	기존	
			8. 당뇨병성 신증 선별검사 시행률	기존	
			9. 안저 검사 시행률	기존	
평가지표 (선택) (2)	결과	고혈압(1)	10. 혈압 조절률	신규	높을수록 좋은 지표 (▲)
		당뇨병(1)	11. 당화혈색소 조절률	신규	
모니터링 지표 (4)	처방	당뇨병(1)	1. 인슐린 처방률	기존	-
		복합(1)	2. 스타틴 처방률	신규	
	결과	고혈압(1)	3. 고혈압 입원경험 환자비율(국가단위)	신규	낮을수록 좋은 지표 (▼)
		당뇨병(1)	4. 당뇨병 입원경험 환자비율(국가단위)	기존	

☞ 평가지표별 세부 정의 및 산출식은 붙임1 참조

<< 평가지표(선택) 운영 방향 >>

○ (운영) 조절률 지표를 선택 지표*로 운영

* 선택지표란? 의료기관이 자율적으로 결과지표를 선택하게 하여 선택기관을 대상으로 결과지표 별도 평가 및 보상 시행

○ (대상기관) 평가 세부시행계획 공개 후 신청을 통해 모집

※ 신청방법: 서면안내문 및 e-평가시스템을 통해 별도 안내 예정

○ (지표) 혈압 조절률, 당화혈색소 조절률

○ (자료) 청구명세서 특정내역 기재 ※ 특정내역 기재 방법은 붙임3 참조

○ (보상) 결과지표 조절률에 따른 별도 추가 보상

나. 평가자료

- 요양급여비용 청구명세서
 - ※ 평가지표(선택)는 청구명세서 특정내역(MT056, MT057)에 수치 기재
(제출자료의 정확도 관리를 위해 신뢰도 점검 예정)
- 행정안전부 사망자료, 국민건강보험공단 건강검진 자료 등

다. 평가방법

- 평가지표별 전체 및 기관별 결과 산출
- 평가지표를 종합하여 요양기관별 종합점수 산출
 - 모니터링 지표는 종합점수 산출에서 제외
- 기관별 종합점수를 등급으로 구분하여 평가결과 산출(기관별, 질환별)
 - ※ 지표별 표준화구간, 가중치 및 평가등급 구간 등은 '23년 평가결과 산출 후 평가분과위원회 및 의료평가조정위원회 논의를 통해 결정

3. 평가결과 활용

가. 평가결과 공개

- (요양기관) 자율적 질 향상을 위한 평가결과 안내 및 질 향상 지원 활동
 - 기관별 평가결과 및 전체·동일종별 평균 등 비교정보 제공
 - 평가결과 하위기관 대상 질 향상 지원 활동
- (대국민) 평가결과 대국민 홍보 및 요양기관 선택에 필요한 정보 제공
 - 의원 전체: 우리 원 홈페이지에 기관별 통합등급 및 질환별 등급 공개
- (유관기관·부서) 의료 질 향상 유도 등을 위한 평가결과 제공
 - 정부 정책 기초자료 활용을 위한 평가결과 제공
 - 의료 질 향상 유도를 위해 관련 학회·협회 등에 평가결과 제공
 - 심사·평가 연계 등을 위해 본·지원 관련 업무 부서에 평가결과 제공
 - ※ 고혈압·당뇨병 적정성 평가결과를 분석심사 임상영역으로 활용하고 분석심사 환자보정 총진료비 지표 결과를 적정성 평가 가산지급에 활용

나. 가산지급

○ 관련근거

- 국민건강보험법 제47조·제63조 및 동법 시행령 제28조 및 시행규칙 제29조
- 보건복지부고시 제2019-285호 요양급여의 적정성평가 및 요양급여비용의 가감지급 기준
- 보건복지부고시 제2017-97호 만성질환관리에 대한 요양급여비용의 가산지급 기준*

* 평가결과 등급화에 따라 만성질환관리 고시개정 및 분석심사 결과 가산지급 활용 관련
보건복지부 행정해석 시행 예정(~'23.2월)

○ 가산대상

- 대상기관: 의원
- 대상기간: 2주기 1차 평가 ('23년 3월 ~ '24년 2월 진료분)
- 지급시기: 적정성 평가결과에 따라 '24년 지급
- 방법: 등급 및 환자구성(단일·복합) 고려하여 차등지급

※ 선택지표에 대해 추가 보상 예정

※ 가산지급 세부 기준은 '23년 평가결과 산출 후 평가분과위원회 및 의료평가조정위원회의
논의를 통해 결정

Ⅲ. 향후 추진계획

- ('23.1.) 요양기관 온라인 설명회 개최
- ('23.3.~'24.2.) 평가대상 기간
- ('24.4.~9.) 평가수행 및 신뢰도 점검(선택지표)
- ('24.10.) 평가결과 의료평가조정위원회 심의
- ('24.12.) 평가결과 통보 및 공개(예정)

※ 상기 일정은 추진 여건에 따라 변경될 수 있음

※ [참고] 고혈압 · 당뇨병 평가지표 변경내역

- (현행) 총 15개(평가(10), 모니터링(5)) [과정(14), 결과(1)]
- (개선) 총 15개(평가(11), 모니터링(4)) [과정(11)(▼3), 결과(4)(▲3)]

현행(고혈압(17차), 당뇨병(11차))				개선(고혈압·당뇨병 적정성 평가(2주기 1차))				비고*		
구분		지표명		구분		지표명				
고혈압	평가지표(5)	처방지속성	처방일수율					종료 ¹⁾		
			처방지속군 비율					기존		
		검사	혈액 검사 실시 비율		검사	고혈압	처방지속 환자비율		기존	
			요 일반 검사 실시 비율				혈액 검사 시행률		기존	
			심전도 검사 실시 비율				요 일반 검사 시행률		기존 ³⁾	
당뇨병	평가지표(5) 모니터링지표(5)	치료지속성	분기별 1회 이상 방문 환자비율		치료지속성	고통	방문지속 환자비율		기존	
			처방일수율						종료 ¹⁾	
		검사	당화혈색소 검사 시행률		검사	당뇨병	당화혈색소 검사 시행률		기존	
			지질 검사 시행률				지질 검사 시행률		기존	
			안저 검사 시행률				안저 검사 시행률		기존	
		당뇨병성 신증 선별검사 시행률		당뇨병성 신증 선별검사 시행률			기존			
		처방	동일 성분군 중복 처방률						종료 ²⁾	
			4성분군 이상 처방률							
			인슐린 처방률						기존	
		결과	당뇨병 입원 경험 환자 비율 (국가단위)		결과	당	당뇨병 입원 경험 환자 비율 (국가단위)		기존	
				고혈압 입원 경험 환자 비율 (국가단위)			신규			
				스타틴 처방률			신규			
		평가지표(선택)	결과	고		결과	고	혈압 조절률		신규
				당				당화혈색소 조절률		신규

- 주 1. '처방일수율'은 '처방지속 환자비율' 지표와 유사하여 종료
 2. 평가항목 생애관리 목표 달성으로 종료
 3. 6개 수가코드 추가(E6542~E6546, EX871)

[붙임 1]

평가지표 정의 및 산출식

평가지표 (공통)

평가지표1	방문지속 환자비율
정의	· 평가대상자 중 3개월마다* 1회 이상 외래를 방문한 환자 비율 * 평가대상 시작일로부터 3개월 기준
산출식	$\frac{\text{3개월마다 1회 이상 방문한 환자수}}{\text{치료지속성 평가대상자수}} \times 100$
분자	· 평가대상자 중 평가대상기간 3개월마다 1회 이상 외래를 방문한 환자수
분모	<ul style="list-style-type: none"> · 고혈압 또는 당뇨병 치료지속성 평가대상자수 - 치료지속성 평가대상자: 고혈압 또는 당뇨병 평가대상자 중 평가대상기간 동안 1개 기관만을 이용하고 평가대상기간 이전 1년 같은 기관에서 혈압(혈당)강하제를 마지막으로 처방받은 환자 - 고혈압 평가대상자: 평가대상기간 동안 고혈압 상병(I10~I3, 주·부 전체)으로 혈압강하제를 서로 다른 날에 2회 이상 원외처방 받고 혈압강하제 총 투여일수가 7일 이상인 환자 - 당뇨병 평가대상자: 평가대상기간 이전 1년 혈당강하제를 원외처방 받은 환자 중 평가대상기간 당뇨병 상병(E10~E14, 주·부 전체)으로 외래 방문 횟수가 2회 이상인 환자 ※ 제외조건: 치료지속성 평가대상자 중 평가대상기간 동안 총 입원일수가 90일 이상인 환자
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> · 목표혈압에 도달할 때까지 적어도 매달 추적 관찰을 권고함. 2기 이상의 중증 고혈압은 더 자주 추적 관찰할 수 있음 (2022 고혈압 진료지침) · 당뇨병 환자의 2년간의 의료이용과 그 후 1년간의 입원, 사망, 의료비를 비교한 선행연구에서 정기적으로 의료기관을 방문한 환자에 비해 그렇지 않은 환자의 입원, 사망, 의료비가 많은 것으로 나타나 관리가 필요함 (대한당뇨병학회지, 2007)

평가지표2	처방지속 환자비율
정의	· 평가대상자 중 혈압(혈당)강하제를 평가대상기간의 80% 이상 처방한 환자 비율
산출식	$\frac{\text{혈압(혈당)강하제를 평가대상기간의 80\% 이상 처방한 환자수}}{\text{치료지속성 평가대상자수}} \times 100$
분자	· 평가대상자 중 혈압강하제(혈당강하제)를 평가대상기간의 80% 이상 처방한 환자수
분모	· 고혈압 또는 당뇨병 치료지속성 평가대상자수 ※ 제외조건: 치료지속성 평가대상자 중 평가대상기간 동안 총 입원일수가 90일 이상인 환자
선정근거	· 혈압강하제를 처방받아야 할 총 일수의 80% 이상 혈압강하제를 처방받는 고혈압 진료 환자는 이보다 적게 처방받는 환자보다 입원할 위험이 낮았고, 결과적으로 의료비용 발생도 적은 것으로 보고된 바 있음 (Sokol et al.(2005), 고혈압약제(혈압강하제)평가지표 개발(2008)) · 2형 당뇨병 환자를 5년간 추적 관찰한 결과 양호하지 않은 복약순응도(MPR<80%)는 양호하지 않은 혈당조절(HbA1c>8%)와 통계적으로 유의한 관련성이 있음 (Egede et al.(2014))

평가지표 (고혈압)

평가지표3 혈액 검사 시행률

정의	· 고혈압 평가대상자 중 혈액 검사를 시행한 환자 비율																																																						
산출식	$\frac{\text{혈액 검사를 시행한 환자수}}{\text{고혈압 평가대상자수}} \times 100$																																																						
분자	· 고혈압 평가대상자 중 평가대상기간 동안 혈액 검사 중 1가지 이상 시행한 환자수																																																						
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함																																																						
	※ 혈액 검사 코드																																																						
	<table><tr><th>검사</th><th>수가코드</th><th>검사명칭</th></tr><tr><td>당검사(정량)</td><td>D3022</td><td>당검사(화학-장비)</td></tr><tr><td rowspan="2">헤모글로빈(혈색소)</td><td>D000205</td><td>일반혈액검사(혈구-장비)-혈색소</td></tr><tr><td>D0003</td><td>일반혈액검사(혈색소-육안검사)</td></tr><tr><td>헤마토크리트</td><td>D000204</td><td>일반혈액검사(혈구-장비)-헤마토크리트</td></tr><tr><td rowspan="3">총콜레스테롤</td><td>D2611</td><td>총콜레스테롤(장비)</td></tr><tr><td>D2616</td><td>총콜레스테롤(장비-간이)</td></tr><tr><td>D2617</td><td>총콜레스테롤(장비-반사광도)</td></tr><tr><td rowspan="3">HDL 콜레스테롤</td><td>D2613</td><td>HDL콜레스테롤(장비)</td></tr><tr><td>D2618</td><td>HDL콜레스테롤(장비-간이)</td></tr><tr><td>D2619</td><td>HDL콜레스테롤(장비-반사광도)</td></tr><tr><td>LDL 콜레스테롤</td><td>D2614</td><td>LDL콜레스테롤(장비)</td></tr><tr><td rowspan="3">트리글리세라이드</td><td>D2263</td><td>트리글리세라이드(장비)</td></tr><tr><td>D2265</td><td>트리글리세라이드(장비-간이)</td></tr><tr><td>D2266</td><td>트리글리세라이드(장비-반사광도)</td></tr><tr><td rowspan="2">혈청크레아티닌</td><td>D2280</td><td>크레아티닌(화학-장비)</td></tr><tr><td>D2281</td><td>크레아티닌(화학-장비(간이))</td></tr><tr><td rowspan="2">혈청요산</td><td>D2310</td><td>요산(화학-장비)</td></tr><tr><td>D2311</td><td>요산(화학-장비(간이))</td></tr><tr><td>혈청나트륨</td><td>D280002</td><td>전해질(화학-장비)-소듐</td></tr><tr><td>혈청칼륨</td><td>D280006</td><td>전해질(화학-장비)-포타슘</td></tr></table>	검사	수가코드	검사명칭	당검사(정량)	D3022	당검사(화학-장비)	헤모글로빈(혈색소)	D000205	일반혈액검사(혈구-장비)-혈색소	D0003	일반혈액검사(혈색소-육안검사)	헤마토크리트	D000204	일반혈액검사(혈구-장비)-헤마토크리트	총콜레스테롤	D2611	총콜레스테롤(장비)	D2616	총콜레스테롤(장비-간이)	D2617	총콜레스테롤(장비-반사광도)	HDL 콜레스테롤	D2613	HDL콜레스테롤(장비)	D2618	HDL콜레스테롤(장비-간이)	D2619	HDL콜레스테롤(장비-반사광도)	LDL 콜레스테롤	D2614	LDL콜레스테롤(장비)	트리글리세라이드	D2263	트리글리세라이드(장비)	D2265	트리글리세라이드(장비-간이)	D2266	트리글리세라이드(장비-반사광도)	혈청크레아티닌	D2280	크레아티닌(화학-장비)	D2281	크레아티닌(화학-장비(간이))	혈청요산	D2310	요산(화학-장비)	D2311	요산(화학-장비(간이))	혈청나트륨	D280002	전해질(화학-장비)-소듐	혈청칼륨	D280006	전해질(화학-장비)-포타슘
	검사	수가코드	검사명칭																																																				
	당검사(정량)	D3022	당검사(화학-장비)																																																				
	헤모글로빈(혈색소)	D000205	일반혈액검사(혈구-장비)-혈색소																																																				
		D0003	일반혈액검사(혈색소-육안검사)																																																				
	헤마토크리트	D000204	일반혈액검사(혈구-장비)-헤마토크리트																																																				
	총콜레스테롤	D2611	총콜레스테롤(장비)																																																				
		D2616	총콜레스테롤(장비-간이)																																																				
		D2617	총콜레스테롤(장비-반사광도)																																																				
	HDL 콜레스테롤	D2613	HDL콜레스테롤(장비)																																																				
		D2618	HDL콜레스테롤(장비-간이)																																																				
		D2619	HDL콜레스테롤(장비-반사광도)																																																				
	LDL 콜레스테롤	D2614	LDL콜레스테롤(장비)																																																				
	트리글리세라이드	D2263	트리글리세라이드(장비)																																																				
		D2265	트리글리세라이드(장비-간이)																																																				
		D2266	트리글리세라이드(장비-반사광도)																																																				
	혈청크레아티닌	D2280	크레아티닌(화학-장비)																																																				
D2281		크레아티닌(화학-장비(간이))																																																					
혈청요산	D2310	요산(화학-장비)																																																					
	D2311	요산(화학-장비(간이))																																																					
혈청나트륨	D280002	전해질(화학-장비)-소듐																																																					
혈청칼륨	D280006	전해질(화학-장비)-포타슘																																																					
분모	· 고혈압 평가대상자수																																																						
선정근거	· 기본검사는 진단시점 및 1년마다 시행할 것을 고려함 (2022 고혈압 진료지침)																																																						
	· 고혈압 환자는 헤모글로빈, 헤마토크리트, 나트륨, 칼륨, 크레아티닌, 사구체여과율, 요산, 혈당 검사를 시행하며 적어도 매 1년마다 재검할 것을 권고함 (2019 일차의료용 고혈압 임상진료지침)																																																						
	· 고혈압 환자는 공복지질검사를 시행하며 적어도 매년 1년마다 재검할 것을 권고함(총콜레스테롤, LDL콜레스테롤, HDL콜레스테롤, 중성지방) (2019 일차의료용 고혈압 임상진료지침)																																																						

평가지표4 요 일반 검사 시행률										
정의	· 평가대상자 중 요 일반 검사를 시행한 환자 비율									
산출식	$\frac{\text{요 일반 검사를 시행한 환자수}}{\text{고혈압 평가대상자수}} \times 100$									
분자	· 평가대상자 중 평가대상기간 동안 요 일반 검사 중 1가지 이상 시행한 환자수									
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함									
	※ 요 일반 검사 코드									
	<table><tr><th>검사</th><th>수가코드</th><th>검사명칭</th></tr><tr><td rowspan="3">요 일반 검사</td><td>D2251</td><td>요 일반 검사(4종)</td></tr><tr><td>D2252</td><td>요 일반 검사(7종)</td></tr><tr><td>D2253</td><td>요 일반 검사(10종)</td></tr></table>	검사	수가코드	검사명칭	요 일반 검사	D2251	요 일반 검사(4종)	D2252	요 일반 검사(7종)	D2253
검사	수가코드	검사명칭								
요 일반 검사	D2251	요 일반 검사(4종)								
	D2252	요 일반 검사(7종)								
	D2253	요 일반 검사(10종)								
분모	· 고혈압 평가대상자수									
선정근거	· 기본검사는 진단시점 및 1년마다 시행할 것을 고려함 (2022 고혈압 진료지침) · 고혈압 환자의 요검사는 적어도 매년 1년마다 재검할 것을 권고함 (2019 일차의료용 고혈압 임상진료지침)									

평가지표5 심전도 검사 시행률																			
정의	· 고혈압 평가대상자 중 심전도 검사를 시행한 환자 비율																		
산출식	$\frac{\text{심전도 검사를 시행한 환자수}}{\text{고혈압 평가대상자수}} \times 100$																		
분자	· 고혈압 평가대상자 중 평가대상기간 동안 심전도 검사 중 1가지 이상 시행한 환자수																		
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함																		
	※ 심전도 검사 코드																		
	<table><tr><th>검사</th><th>수가코드</th><th>검사명칭</th></tr><tr><td rowspan="7">심전도 검사</td><td>E6541</td><td>심전도검사-심전도기록및판독[표준12유도]</td></tr><tr><td>E6542</td><td>부하심전도검사-Master's운동부하또는약제부하</td></tr><tr><td>E6543</td><td>부하심전도검사-TreadmillTest또는BicycleErgometer</td></tr><tr><td>E6544</td><td>심전도침상감시[1일당]</td></tr><tr><td>E6545</td><td>심전도감시-24시간홀터기록</td></tr><tr><td>E6546</td><td>일상생활의간헐적심전도감시[1회당]</td></tr><tr><td>EX871</td><td>심전도감시[원격심박기술에의한감시][1일당]</td></tr></table>	검사	수가코드	검사명칭	심전도 검사	E6541	심전도검사-심전도기록및판독[표준12유도]	E6542	부하심전도검사-Master's운동부하또는약제부하	E6543	부하심전도검사-TreadmillTest또는BicycleErgometer	E6544	심전도침상감시[1일당]	E6545	심전도감시-24시간홀터기록	E6546	일상생활의간헐적심전도감시[1회당]	EX871	심전도감시[원격심박기술에의한감시][1일당]
	검사	수가코드	검사명칭																
	심전도 검사	E6541	심전도검사-심전도기록및판독[표준12유도]																
		E6542	부하심전도검사-Master's운동부하또는약제부하																
		E6543	부하심전도검사-TreadmillTest또는BicycleErgometer																
E6544		심전도침상감시[1일당]																	
E6545		심전도감시-24시간홀터기록																	
E6546		일상생활의간헐적심전도감시[1회당]																	
EX871		심전도감시[원격심박기술에의한감시][1일당]																	
분모	· 고혈압 평가대상자수																		
선정근거	· 기본검사는 진단시점 및 1년마다 시행할 것을 고려함 (2022 고혈압 진료지침) · 고혈압 환자는 12-유도 심전도 검사를 시행하며 적어도 매 1년마다 재검할 것을 권고함 (2019 일차의료용 고혈압 임상진료지침)																		

평가지표 (당뇨병)

평가지표6 당화혈색소 검사 시행률

정의	· 당뇨병 평가대상자 중 당화혈색소 검사를 시행한 환자 비율		
산출식	$\frac{\text{당화혈색소 검사를 2회 이상 시행한 환자수}}{\text{당뇨병 평가대상자수}} \times 100$		
분자	· 당뇨병 평가대상자 중 평가대상기간 동안 당화혈색소 검사를 2회 이상 시행한 환자수		
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함		
	※ 당화혈색소 검사 코드		
	검사	수가코드	검사명칭
	당화혈색소 검사	D3061	헤모글로빈A1C(화학반응-장비측정)
		D3062	헤모글로빈A1C(일반면역검사-간이검사)
		D3063	헤모글로빈A1C(정밀면역검사)
D3064		헤모글로빈A1C(분획분석)	
D3065		헤모글로빈A1C(정밀분광-질량분석)	
분모	· 당뇨병 평가대상자수		
선정근거	· 당화혈색소는 2-3개월마다 검사함. 개인의 상태에 따라 검사주기를 조정할 수 있으나, 적어도 연 2회는 검사함 (2021 당뇨병 진료지침)		

평가지표7 지질 검사 시행률 (당뇨병 1주기 3차 평가부터 국민건강보험공단 건강검진 포함)

정의	· 당뇨병 평가대상자 중 지질 검사를 시행한 환자 비율		
산출식	$\frac{\text{지질 검사를 시행한 환자수}}{\text{당뇨병 평가대상자수}} \times 100$		
분자	· 평가대상자 중 평가대상기간 동안 지질 검사(총콜레스테롤, HDL콜레스테롤, 트리글리세라이드 검사 모두 1회 이상 또는 LDL콜레스테롤 검사 1회 이상)를 시행한 환자수		
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함		
	* 국민건강보험공단 건강검진 자료 포함(당뇨병 1주기 3차 평가부터 포함)		
	※ 지질 검사 코드		
	검사	수가코드	검사명칭
	총콜레스테롤	D2611	총콜레스테롤(장비)
		D2616	총콜레스테롤(장비-간이)
		D2617	총콜레스테롤(장비-반사광도)
	HDL 콜레스테롤	D2613	HDL콜레스테롤(장비)
		D2618	HDL콜레스테롤(장비-간이)
D2619		HDL콜레스테롤(장비-반사광도)	
LDL 콜레스테롤	D2614	LDL콜레스테롤(장비)	
트리글리세라이드	D2263	트리글리세라이드(장비)	
	D2265	트리글리세라이드(장비-간이)	
	D2266	트리글리세라이드(장비-반사광도)	
분모	· 당뇨병 평가대상자수		
선정근거	· 당뇨병 환자는 심혈관질환의 위험도를 평가하기 위해 당뇨병을 처음 진단했을 때, 매년 1회 이상 혈청 지질검사(총콜레스테롤, HDL 콜레스테롤, 트리글리세라이드, LDL 콜레스테롤)를 함 (2021 당뇨병 진료지침)		

평가지표8 당뇨병성 신증 선별검사 시행률		
정의	· 당뇨병 평가대상자(투석환자 제외) 중 당뇨병성 신증 선별검사를 시행한 환자 비율	
산출식	$\frac{\text{소변알부민배설 검사 and 사구체여과율 관련 검사를 시행한 환자수}}{\text{당뇨병 평가대상자수}} \times 100$	
분자	· 당뇨병 평가대상자(투석환자 제외(특정기호 V001 또는 V003)) 중 평가대상기간 동안 소변알부민배설검사와 사구체여과율 관련 검사를 모두 시행한 환자수	
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함	
	* 크레아티닌(D2280) 검사: 국민건강보험공단 건강검진 자료 포함(당뇨병 1주기 9차 평가부터 포함)	
	※ 당뇨병성 신증 선별검사 코드	
	검사	수가코드
	미량알부민 검사	D3002
	사구체여과율 관련 검사	D2280
검사명칭	미량알부민(정밀면역검사)	
	D3003	
	D2281	
	D2321	
	D2330	
	미량알부민(정밀면역검사-핵의학)	
	크레아티닌(간이검사)	
	크레아티닌청정시험	
	시스타틴 씨	
분모	· 당뇨병 평가대상자수(투석환자 제외(특정기호 V001 또는 V003))	
선정근거	· 제2형 당뇨병 환자는 진단 당시부터 매년 당뇨병성 신증의 선별 검사를 고려하며, 선별검사는 알부민뇨(소변알부민/크레아티닌 비)와 혈청 크레아티닌을 측정하여 계산한 사구체여과율(eGFR)을 고려 (2019 일차의료용 당뇨병 임상진료지침)	

평가지표9 안저 검사 시행률		
정의	· 당뇨병 평가대상자 중 안저 검사를 시행한 환자 비율	
산출식	$\frac{\text{안저 검사를 시행한 환자수}}{\text{당뇨병 평가대상자수}} \times 100$	
분자	· 당뇨병 평가대상자 중 2년 동안(평가대상기간 및 이전 1년) 안저 검사를 시행한 환자수	
	* 평가대상기관 및 타기관 입원·외래 검사 포함	
	※ 안저 검사 코드	
	검사	수가코드
	안저 검사	E6660
		E6670
E6674		
E6681		
E6682		
검사명칭	정밀안저검사	
	안저촬영-기본	
	안저촬영-광각	
	형광안저 혈관조영술-기본	
	형광안저 혈관조영술-광각	
분모	· 당뇨병 평가대상자수	
선정근거	· 제2형 당뇨병환자는 당뇨병성 망막병증 진단 및 진행을 알아보기 위해 선별검사로 안저검사 시행을 고려하고 매년 안저검사를 시행함 (2019 일차의료용 당뇨병 임상진료지침)	
	· 1형 당뇨병 환자는 진단 후 5년 이내, 2형 당뇨병 환자는 진단과 동시에 안저검사 및 포괄적인 안과검진을 받아야 하며, 매년 안과검진을 하며, 망막병증 소견이 없고 혈당조절이 잘되면 1-2년 간격으로 검사함 (2021 당뇨병 진료지침)	

평가지표(선택)

평가지표10	혈압 조절률
정의	· 특정내역(MT056) 기재내역이 있는 고혈압 치료지속성 평가대상자 중 가장 최근 측정한 혈압이 140/90mmHg 이하인 환자 비율
산출식	$\frac{\text{가장 최근 측정 혈압이 140/90mmHg 이하인 환자수}}{\text{특정내역(MT056) 기재내역이 있는 고혈압 치료지속성 평가대상자수}} \times 100$
분자	· 평가대상기간 동안 가장 최근 측정한 혈압이 140/90mmHg 이하인 고혈압 환자수
분모	· 특정내역(MT056) 기재내역이 있는 고혈압 치료지속성 평가대상자수 - 고혈압 치료지속성 평가대상자: 고혈압 평가대상자 중 평가대상기간 동안 1개 기관만을 이용하고 평가대상기간 이전 1년 같은 기관에서 혈압강하제를 마지막으로 처방받은 환자 ※ 청구명세서 특정내역(MT056) 활용(이상치 및 기재오류 제외)
선정근거	· 일반적으로 목표 혈압은 140/90mmHg 미만임 (2022 고혈압 진료지침, 대한고혈압학회)

평가지표11	당화혈색소 조절률
정의	· 특정내역(MT057) 기재내역이 있는 당뇨병 치료지속성 평가대상자 중 가장 최근 측정한 당화혈색소가 7.0% 이하인 환자 비율
산출식	$\frac{\text{가장 최근 측정 당화혈색소가 7.0% 이하인 환자수}}{\text{특정내역(MT057) 기재내역이 있는 당뇨병 치료지속성 평가대상자수}} \times 100$
분자	· 평가대상기간 동안 가장 최근 측정한 당화혈색소가 7.0% 이하인 환자수
분모	· 특정내역(MT057) 기재내역이 있는 당뇨병 치료지속성 평가대상자수 - 당뇨병 치료지속성 평가대상자: 당뇨병 평가대상자 중 평가대상기간 동안 1개 기관만을 이용하고 평가대상기간 이전 1년 같은 기관에서 혈당강하제를 마지막으로 처방받은 환자 ※ 청구명세서 특정내역(MT057) 활용(이상치 및 기재오류 제외)
선정근거	· 1형 당뇨병 성인에게서 일반적인 혈당조절 목표는 당화혈색소 7.0% 미만임 (2021 당뇨병 진료지침, 대한당뇨병학회)

모니터링지표

모니터링1 (당뇨병)	인슐린 처방률											
정의	· 당뇨병 평가대상자 중 평가대상기간 동안 인슐린을 처방받은 환자 비율											
산출식	$\frac{\text{인슐린을 처방받은 환자수}}{\text{당뇨병 평가대상자수}} \times 100$											
분자	· 당뇨병 평가대상자 중 평가대상기간 동안 인슐린을 처방받은 환자수 ※ 인슐린 약제: 8개 성분군('22.9월 기준) <table border="1"> <thead> <tr> <th>성분군</th><th>성분명</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td rowspan="8">Insulin</td><td>Insulin aspart</td></tr> <tr><td>Insulin lispro</td></tr> <tr><td>Insulin glulisine</td></tr> <tr><td>Human insulin Regular</td></tr> <tr><td>Human insulin NPH</td></tr> <tr><td>Insulin detemir</td></tr> <tr><td>Insulin glargine</td></tr> <tr><td>Insulin degludec</td></tr> </tbody> </table>	성분군	성분명	Insulin	Insulin aspart	Insulin lispro	Insulin glulisine	Human insulin Regular	Human insulin NPH	Insulin detemir	Insulin glargine	Insulin degludec
성분군	성분명											
Insulin	Insulin aspart											
	Insulin lispro											
	Insulin glulisine											
	Human insulin Regular											
	Human insulin NPH											
	Insulin detemir											
	Insulin glargine											
	Insulin degludec											
분모	· 당뇨병 평가대상자수											
근거	· 경구혈당강하제를 최대용량으로 사용하거나 두 종류 이상의 약물을 병용해도 당화혈색소가 목표에 도달하지 못하면 혈당상태가 악화되기 전에 인슐린치료 시작을 권고함(2021 당뇨병 진료지침, 대한당뇨병학회)											

모니터링2 (복합)	스타틴 처방률											
정의	· 고혈압·당뇨병 복합질환자 중 스타틴을 처방받은 환자 비율											
산출식	$\frac{\text{스타틴을 처방받은 환자수}}{\text{고혈압·당뇨병 평가대상자 중 복합질환자수}} \times 100$											
분자	· 고혈압·당뇨병 복합질환 평가대상자 중 평가대상기간 동안 스타틴을 처방받은 환자수 ※ 스타틴 약제: 스타틴 8개 성분군('22.6월 기준) <table border="1"> <thead> <tr> <th>성분군</th><th>성분명</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td rowspan="8">Statin (HMG CoA reductase inhibitors)</td><td>Simvastatin</td></tr> <tr><td>Lovastatin</td></tr> <tr><td>Pravastatin</td></tr> <tr><td>Fluvastatin</td></tr> <tr><td>Atorvastatin</td></tr> <tr><td>Cerivastatin</td></tr> <tr><td>Rosuvastatin</td></tr> <tr><td>Pitavastatin</td></tr> </tbody> </table>	성분군	성분명	Statin (HMG CoA reductase inhibitors)	Simvastatin	Lovastatin	Pravastatin	Fluvastatin	Atorvastatin	Cerivastatin	Rosuvastatin	Pitavastatin
성분군	성분명											
Statin (HMG CoA reductase inhibitors)	Simvastatin											
	Lovastatin											
	Pravastatin											
	Fluvastatin											
	Atorvastatin											
	Cerivastatin											
	Rosuvastatin											
	Pitavastatin											
분모	· 고혈압·당뇨병 평가대상자 중 복합질환자수											
근거	· 신장 기능이 저하되어 있거나, 당뇨병이 동반된 경우, 표적장기 손상이 동반되었거나, 심혈관질환의 주요 위험요인이 3개 이상인 고위험 고혈압 환자에게 지질강하제 처방을 권고함 (2019 일차의료용 고혈압 임상진료지침) · 당뇨병 환자의 이상지질혈증 일차치료약제로 스타틴을 권고함 (2019 일차의료용 당뇨병 임상진료지침) · LDL콜레스테롤을 낮추기 위해 스타틴을 일차약물로 사용함 (2021 당뇨병 진료지침)											

모니터링3 (고혈압)	고혈압 입원경험 환자비율(국가단위)
정의	· 고혈압 평가대상자 중 고혈압으로 인한 입원을 1회 이상 경험한 고혈압 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{고혈압으로 인한 입원경험이 있는 환자수}}{\text{고혈압 평가대상자수}} \times 100$
분자	· 고혈압 평가대상자 중 평가대상기간 동안 고혈압 주상병으로 1회 이상 입원한 환자수
분모	· 고혈압 평가대상자수
선정근거	· 고혈압 치료 목표 및 관리 현황을 입원비율로 판단 · 고혈압 환자의 입원 현황 모니터링

모니터링4 (당뇨병)	당뇨병 입원경험 환자비율(국가단위)
정의	· 당뇨병 평가대상자 중 당뇨병으로 인한 입원을 1회 이상 경험한 당뇨병 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{당뇨병으로 인한 입원경험이 있는 환자수}}{\text{당뇨병 평가대상자수}} \times 100$
분자	· 당뇨병 평가대상자 중 평가대상기간 동안 당뇨병 주상병으로 1회 이상 입원한 환자수
분모	· 당뇨병 평가대상자수
선정근거	· 당뇨병 치료 목표 및 관리 현황을 입원비율로 판단 · 당뇨병 환자의 입원 현황 모니터링

[붙임 2]

평가대상약제 성분군 분류

□ 고혈압 평가대상약제

성분군		성분명
이뇨제	thiazide계	hydrochlorothiazide
	loop	furosemide 등
	K+ sparing	spironolactone 등
	기타	chlorthalidone 등
중추신경계 작용약물		—
알파차단제		doxazosin 등
베타차단제		atenolol 등
혈관확장제		hydralazine 등
칼슘채널차단제	DHP	amlodipine 등
	NDHP	diltiazem 등
안지오텐신 전환효소 억제제		enalapril 등
안지오텐신 수용체 차단제		losartan 등

주 1. 14차 평가부터 중추신경계 작용약물 해당 약제 moxonidine 급여기준 삭제: 2018.3.1.
2. 2022. 6. 1. 약가파일 기준

□ 당뇨병 평가대상약제

구분	성분군	성분명
경구	Biguanide	Metformin
	Sulfonylurea	Glibenclamide
		Gliclazide
		Glimepiride
		Glipizide
	Meglitinide	Mitiglinide
		Nateglinide
		Repaglinide
	α -glucosidase inhibitor	Acarbose
		Voglibose
	Thiazolidinedione (TZD)	Lobeglitazone sulfate
		Pioglitazone HCl
	DPP-IV inhibitor (dipeptidyl peptidase-4)	Alogliptin
		Anagliptin
		Evogliptin
		Gemigliptin
		Linagliptin
		Saxagliptin
		Sitagliptin phosphate
		Teneligliptin
		Vildagliptin
	SGLT-2 inhibitor (sodium-glucose co-transporter 2)	Dapagliflozin
		Empagliflozin
		Ertugliflozin
		Ipragliflozin
주사	Insulin	Insulin aspart
		Insulin lispro
		Insulin glulisine
		Human insulin Regular
		Human insulin NPH
		Insulin detemir
		Insulin glargine
		Insulin degludec
	GLP-1 Receptor Agoinst (Glucagon like peptide-1)	Dulaglutide
		Exenatide
		Lixisenatide
		Liraglutide

주. 2022. 9. 1. 약가파일 기준

□ 스타틴 평가대상약제

성분군	성분명
Statin (HMG CoA reductase inhibitors)	Simvastatin
	Lovastatin
	Pravastatin
	Fluvastatin
	Atorvastatin
	Cerivastatin
	Rosuvastatin
	Pitavastatin

주. 2022. 6월 약가파일 기준

[붙임 3]

선택지표(조절률) 관련 특정내역 구분코드 작성요령

- 대상: 선택지표(혈압 및 당화혈색소 조절률) 선택 신청 기관
- 대상상병: 주·부상병에 고혈압(I10~I13) 또는 당뇨병(E10~E14)이 있는 경우
- 결과값 기재방법: 청구명세서 특정내역 작성
- 특정내역 구분코드(MT056, MT057) 작성요령(명일련 단위)
 - 특정내역 구분코드의 명일련 단위 중 구분코드 MT056, MT057에 기재

구분 코드	특정내역	특정내역 기재형식	설 명
MT056	혈압 결과	9(3)/9(3)	<p>고혈압 질환으로 진료를 받은 경우 혈압 결과(단위: mmHg)를 '수축기혈압/이완기혈압' 순서대로 기재</p> <p>- (예시) 2022.10.19. 내과의원 외래에서 '기타 및 상세불명의 원발성 고혈압(I109)' 상병으로 측정된 혈압이 150/80mmHg인 경우 MT056 150/80</p>
MT057	헤모글로빈 A1c 검사 결과	9(2).V9(1)/ ccyymmdd	<p>당뇨병 질환으로 진료를 받고 헤모글로빈A1c 검사(단위: %)를 실시한 경우 '검사 결과/검사일' 순서대로 기재</p> <p>(※ 타 요양기관에서 시행한 헤모글로빈A1c 검사 결과를 참조한 경우에는 타 요양기관의 검사 결과와 검사일일을 순서대로 기재)</p> <p>- (예시) 2022.10.19. 내과의원 외래에서 '기타 및 상세불명의 신경학적 합병증을 동반한 2형 당뇨병(E1148)' 상병으로 실시한 헤모글로빈A1c 검사결과가 9.0%인 경우 MT057 9.0/20221019</p>