
2023년(6차) 결핵 걱정성 평가결과 및 2025년(8차) 세부시행계획

2024. 10.



건강보험심사평가원

HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

만성질환평가부

목 차

I . 2023년(6차) 평가결과	1
1. 평가개요	
2. 평가결과	
3. 평가결과 공개	
II . 2025년(8차) 세부시행계획	23
1. 평가내용	
2. 평가결과 공개	
III . 향후계획	26

<붙임1> 평가지표 정의 및 산출식

I. 2023년(6차) 평가결과

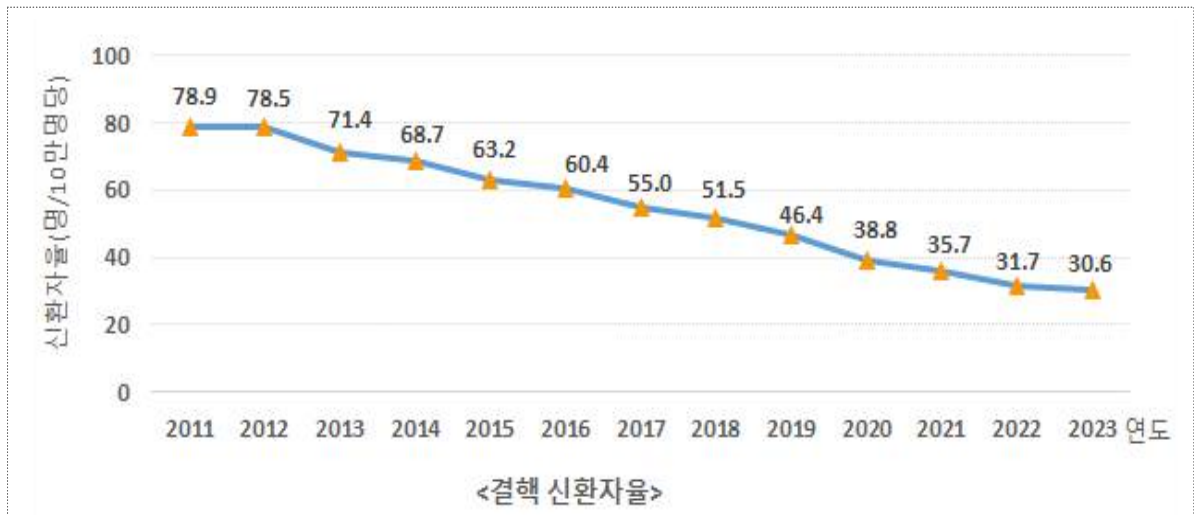
1. 평가개요

가. 평가배경 및 목적

- 결핵은 결핵균(Mycobacterium tuberculosis complex)에 의해서 발생하는 공기 매개성 감염병으로 초기 검사를 통한 진단 및 항결핵제의 꾸준한 복용으로 대부분 완치가 가능함
- 우리나라의 결핵 신환자는 2011년 이후 꾸준히 감소 추세*에 있지만, 여전히 OECD 국가 중 발생률 2위, 사망률 4위로 높은 수준이며 사회경제적으로 큰 부담을 초래하고 있음

* 결핵 신환자 신고현황: '11년 78.9명 → '23년 30.6명 (인구10만명당)

<그림 1: 결핵 신환자율>



※ 자료원: 질병관리청, 2023 결핵환자 신고현황 연보

- 이에, 결핵 적정성 평가는 정부의 결핵퇴치 대책*에 연계하여 결핵균의 초기 전염력을 감소시켜 발생률을 줄이고 결핵 신환자의 표준화된 진단**을 유도하는 등 다각적인 환자 관리 및 질 향상을 도모하고자 함

* 「제3차 결핵관리 종합계획(2023~2027)」

** 흉부X선 검사는 결핵의 유용한 진단방법이나, 결핵의 활동성 유무를 평가하기에는 제한적
이므로 객담 결핵균 검사를 통해 결핵을 확진하도록 노력해야함(결핵진료지침)

나. 추진경과

- ('16. 6.) 질병관리청으로부터 「결핵 적정성 평가」 요청
- ('18.~'19.) 질병관리청 「제2차 결핵관리 종합계획('18~'22)」 수립
 - 목표: 2030년까지 결핵퇴치(10만명당 10명수준)
- ('19. 10.) 2018년(1차) 결핵 적정성 평가결과 및 3차 세부시행계획 공개
 - 대상기관 '요양병원' 추가 및 '약제감수성검사 실시율' 지표 도입
- ('20. 10.) 2019년 (2차) 결핵 적정성 평가결과 및 4차 세부시행계획 공개
 - (지표명 변경) '약제감수성검사 실시율' ⇨ '통상감수성검사 실시율'
 - (지표 신설) '신속감수성검사 실시율' 지표도입
- ('21. 10.) 2020년 (3차) 결핵 적정성 평가결과 및 5차 세부시행계획 공개

(지표 통합)	'항산균도말검사'	⇨	'결핵균확인검사 실시율'
	'항산균배양검사'		
	'핵산증폭검사'		
- ('22. 10.) 2021년(4차) 결핵 적정성 평가결과 및 6차 세부시행계획 공개
 - (평가지표 정비) '초치료 표준처방 준수율', '결핵환자 방문비율' 종료
 - (지표 신설) '치료성공률(확진 후 1년 내)' 결과지표 도입
- ('23. 3.) 질병관리청 「제3차 결핵관리 종합계획('23~'27)」 수립
 - 목표: 2027년까지 결핵 발생률 10만명당 20명 이하로 감소
- ('23. 10.) 2022년(5차) 결핵 적정성 평가결과 및 7차 세부시행계획 공개
 - (공개방식 변경) 종합점수 및 등급 산출하여 요양기관별 평가결과 공개

다. 평가대상

- (대상기간) 2023년 1~6월(6개월) 입원 및 외래 진료분
- (대상기관) 결핵 산정특례(V000)가 적용된 입원 또는 외래 청구가 발생한
요양기관(상급종합, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원)
 - ※ 방문당 수가 적용으로 진료내역이 확인되지 않는 기관(보건소, 보건지소 등) 제외
- (대상환자) 질병관리청에 신고된 결핵 신환자(건강보험, 의료급여, 보훈)
 - ※ 제외환자: 다약제내성 및 광범위약제내성 환자

라. 평가기준 및 방법

1) 평가지표

- 총 5개(평가지표 4개, 모니터링지표 1개)

구분		지표명
평가지표 (4)	과정(4)	① 결핵균 확인검사 실시율
		② 통상감수성검사 실시율
		③ 신속감수성검사 실시율
		④ 약제처방 일수율
모니터링 지표(1)	결과(1)	⑤ 치료성공률(확진 후 1년 내)

※ 붙임1. 평가지표 정의 및 산출식 참조

2) 평가자료

- ▶ 평가 대상기간: 2023년 1~6월(6개월) 진료분
- ▶ 분석 대상기간: 2022년 11월~2024년 6월(20개월) 진료 및 신고분

○ (심평원) 요양급여비용 청구자료

- 검사 관련 지표: 대상기간 전 2개월 진료분 포함
- 약제 관련 지표: 대상기간 후 7개월 진료분 포함

○ (질병관리청) 결핵 신환자 신고자료

- 치료결과 관련 지표: 대상자 확진 후 1년 이내 신고자료 포함

○ (행정안전부) 사망자료

3) 평가방법

- 평가지표별, 요양기관 종별, 결핵관리 유형별(PPM · Non-PPM기관), 지역별 결과 산출
- 평가지표별 가중치를 적용하여 기관별 종합점수 산출
- 기관별 종합점수를 구간에 따라 구분하여 평가등급(1~5등급) 산출

2. 평가결과

가. 일반현황

1) 종별

○ (평가대상) 505개소, 총 6,573건임

- 건수는 종합병원이 3,548건으로 가장 많고, 기관당 건수는 상급종합병원이 58.7건으로 가장 많음

<표 1: 평가대상 현황>

(단위: 개소, 건, %)

구분	2022년(5차)		2023년(6차)			증감 (D-B)
	대상기관(A)	대상건수(B)	대상기관(C)	대상건수(D)	기관당 건수 (D/C)	
전 체	508 (100.0)	6,863 (100.0)	505 (100.0)	6,573 (100.0)	13.0	-290
상급종합	45 (8.9)	2,815 (41.0)	45 (8.9)	2,642 (40.2)	58.7	-173
종합병원	270 (53.1)	3,619 (52.7)	292 (57.8)	3,548 (54.0)	12.2	-71
병 원	133 (26.2)	322 (4.7)	119 (23.6)	310 (4.7)	2.6	-12
요양병원	12 (2.4)	13 (0.2)	9 (1.8)	9 (0.1)	1.0	-4
의 원	48 (9.4)	94 (1.4)	40 (7.9)	64 (1.0)	1.6	-30

<참고>

○ 평가 제외대상

- 2023년 1~6월 질병관리청 신고환자 7,873명 중 평가 제외대상 1,300명(16.5%)임

<표 2: 평가 제외대상>

전체	산정특례 미등록*	보건소 진료	내성결핵	기타 (주민번호 불명 등)
1,300명	753명	349명	110명	88명

* (비교) 2022년 1 ~ 6월 평가 제외대상 1,167명 중 산정특례 미등록 환자는 769명임
의료급여 환자의 경우 수진자 부담금이 없어 산정특례 등록 없이 진료하는 사례 발생

○ 평가대상자 요양기관 이용현황

- 평가 대상기간 동안 수진자별로 1개 요양기관만을 이용한 경우는 83.6%임

<표 3: 평가대상자 요양기관 이용현황>

(단위: 건, %)

계	1기관	2기관	3기관	4기관 이상
6,573 (100.0)	5,498 (83.6)	950 (14.5)	115 (1.7)	10 (0.2)

2) 결핵관리 유형별

- 평가대상기관 중 PPM기관은 181개소(35.8%), 5,530건(84.1%)이고, Non-PPM기관은 324개소(64.2%), 1,043건(15.9%)임

<표 4: 결핵관리 유형별 현황>

(단위: 개소, 건, %)

구분	2022(5차)				2023(6차)			
	PPM 기관		Non-PPM 기관		PPM 기관		Non-PPM 기관	
	기관수	대상건수	기관수	대상건수	기관수	대상건수	기관수	대상건수
전 체	182 (100.0)	5,873 (100.0)	326 (100.0)	990 (100.0)	181(100.0)	5,530(100.0)	324(100.0)	1,043(100.0)
상급종합	45 (24.7)	2,815 (47.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	45(24.9)	2,642(47.8)	0(0.0)	0(0.0)
종합병원	131 (72.0)	2,997 (51.0)	139 (42.6)	622 (62.8)	130(71.8)	2,840(51.4)	162(50.0)	708(67.9)
병원	4 (2.2)	45 (0.8)	129 (39.6)	277 (28.0)	3(1.7)	30(0.5)	116(35.8)	280(26.8)
요양병원	0 (0.0)	0 (0.0)	12 (3.7)	13 (1.3)	0(0.0)	0(0.0)	9(2.8)	9(0.9)
의원	2 (1.1)	16 (0.3)	46 (14.1)	78 (7.9)	3(1.7)	18(0.3)	37(11.4)	46(4.4)

<참고>

○ 「민간-공공협력(PPM: Private Public Mixed) 결핵관리사업」

- 정부가 민간의료기관에 결핵관리전담간호사를 배치하여 철저한 환자관리를 지원하는 등 민간의료기관과 정부가 협력하여 결핵환자를 관리하는 사업

<표 5: 연도(차수)별 PPM 평가대상기관 현황>

(단위: 개소)

연도(차수)	계	상급종합	종합병원	병원	의원
2018(1차)	127	42	82	3	-
2019(2차)	158	42	113	3	-
2020(3차)	161	42	116	3	-
2021(4차)	179	45	128	4	2
2022(5차)	182	45	131	4	2
2023(6차)	181	45	130	3	3

<그림 2: 결핵관리 유형별 현황>



< 대상기관 >

< 대상건수 >

3) 성별·연령별

○ (성별) 남성이 60.0%로 여성보다 20.0%p 높음

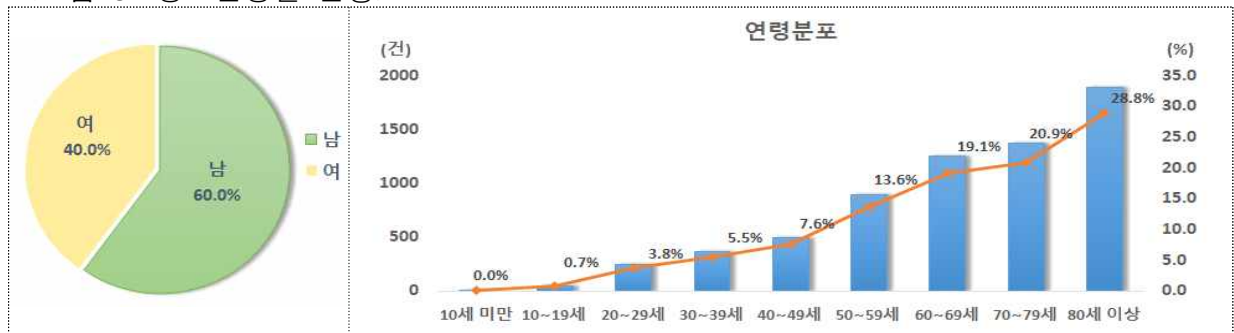
○ (연령별) 전 연령층 중 50세 이상이 82.4%로 대다수를 차지함

<표 6: 성·연령별 현황>

(단위: 건, %)

구분		2022년(5차)	2023년(6차)
전체		6,863 (100.0)	6,573 (100.0)
성별	남자	4,027 (58.7)	3,942 (60.0)
	여자	2,836 (41.3)	2,631 (40.0)
연령	10세 미만	3 (0.0)	2 (0.0)
	10~19세	64 (0.9)	49 (0.7)
	20~29세	327 (4.8)	248 (3.8)
	30~39세	447 (6.5)	360 (5.5)
	40~49세	609 (8.9)	498 (7.6)
	50~59세	1,005 (14.6)	897 (13.6)
	60~69세	1,250 (18.2)	1,255 (19.1)
	70~79세	1,441 (21.0)	1,371 (20.9)
80세 이상	1,717 (25.0)	1,893 (28.8)	

<그림 3: 성·연령별 현황>



4) 상병별

○ 대상 상병은 폐결핵 및 폐외결핵(A15~A19)으로, 호흡기결핵(A15~A16)이 87.2%를 차지함

<표 7: 상병별 현황>

(단위: 건, %)

구분	계	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원
전체	6,573 (100.0)	2,642 (100.0)	3,548 (100.0)	310 (100.0)	9 (100.0)	64 (100.0)
A15	세균 및 조직학적 확인호흡기결핵 2,840 (43.2)	1,053 (39.9)	1,573 (44.3)	171 (55.2)	5 (55.6)	38 (59.4)
A16	세균 및 조직학적 미확인호흡기결핵 2,895 (44.0)	1,118 (42.3)	1,637 (46.1)	116 (37.4)	3 (33.3)	21 (32.8)
A17	신경계통의결핵 48 (0.7)	31 (1.2)	17 (0.5)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)
A18	기타기관의결핵 699 (10.6)	396 (15.0)	276 (7.8)	21 (6.8)	1 (11.1)	5 (7.8)
A19	좁쌀결핵 91 (1.4)	44 (1.7)	45 (1.3)	2 (0.6)	0 (0.0)	0 (0.0)

나. 평가지표 결과

1) 요약

- 모든 평가지표별 결과에서 5차 평가 대비 향상됨
 - 신속감수성검사 실시율은 90.7%로 전차 대비 4.8%p 향상
- 모니터링 지표로 6차 평가에 신설된 치료성공률 지표는 78.3%로 확인됨

<표 8: 평가결과 요약>

(단위: %, %p)

구분	지표명	4차 (21년)	5차 (22년) (A)	6차('23년)						증감 (B-A)
				전체 (B)	상급 종합	종합 병원	병원	요양 병원	의원	
평가 지표	① 결핵균 확인검사 실시율 ^{주1}	-	95.4	96.0	96.9	96.6	84.1	87.5	86.7	+0.6
	② 통상감수성검사 실시율	89.5	90.8	92.9	97.1	91.6	73.6	-	84.4	+2.1
	③ 신속감수성검사 실시율	83.0	85.9	90.7	97.3	90.0	44.8	-	65.6	+4.8
	④ 약제처방 일수율	95.9	95.7	96.3	96.7	96.2	94.6	92.4	90.8	+0.6
모니터링 지표	<신설지표> ⑤ 치료성공률(확진 후 1년내) ^{주2}	-	-	78.3	79.6	77.9	69.6	42.9	84.4	-

주1. '항산균 도말검사', '항산균 배양검사', '핵산증폭검사' 세 가지 검사가 통합된 지표로 5차 평가부터 통합하여 산출

주2. 6차 평가 신설(결과지표)

※ 6차 평가부터 '초치료 표준처방 준수율', '결핵환자 방문비율' 지표 종료

<그림 4: 차수별 평가결과>



2) 평가지표별 세부결과

[지표1] 결핵균 확인검사 실시율 [높을수록 좋음]

정의	호흡기결핵 신환자 중 세가지 초기진단검사*를 모두 실시한 환자 비율 * 항산균 도말검사, 항산균 배양검사, 핵산증폭검사 ※ 검사 인정기준: 결핵확진일 전 60일~후 14일 이내, 타기관에서 실시한 검사 포함
----	---

○ 결핵균 확인검사 실시율은 96.0%임

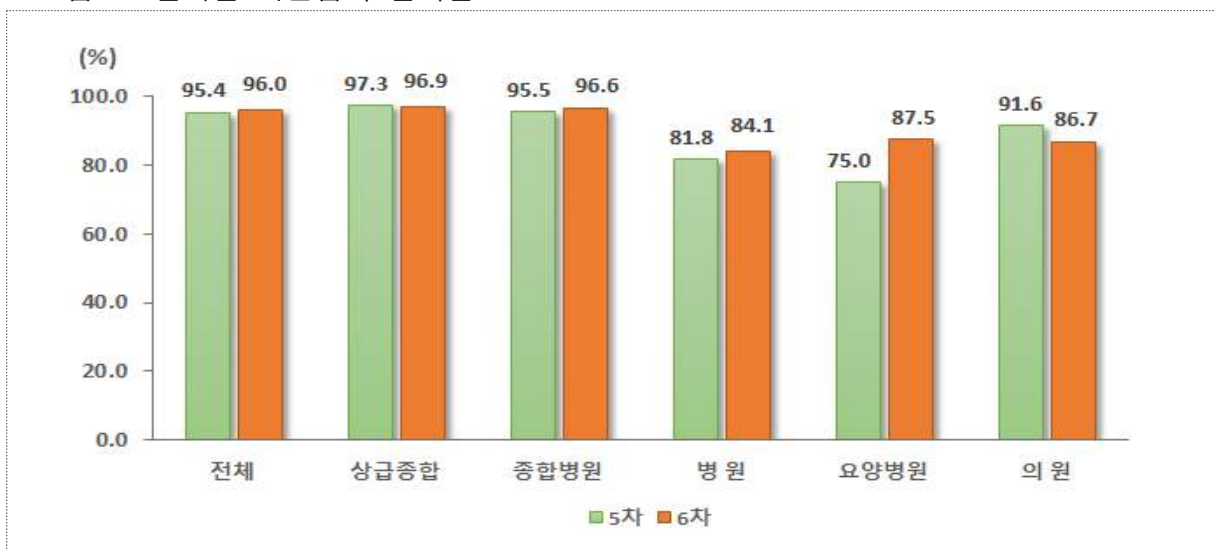
- 상급종합(96.9%) > 종합병원(96.6%) > 요양병원(87.5%) > 의원(86.7%) > 병원(84.1%) 순임

<표 9: 결핵균 확인검사 실시율>

(단위: 건, %, %p)

구분	2022년(5차)			2023년(6차)			증감 (B-A)
	대상건수	실시건수	비율(A)	대상건수	실시건수	비율(B)	
전 체	6,105	5,825	95.4	5,931	5,692	96.0	+0.6
상급종합	2,370	2,305	97.3	2,267	2,197	96.9	-0.4
종합병원	3,338	3,188	95.5	3,301	3,188	96.6	+1.1
병 원	302	247	81.8	295	248	84.1	+2.3
요양병원	12	9	75.0	8	7	87.5	+12.5
의 원	83	76	91.6	60	52	86.7	-4.9

<그림 5: 결핵균 확인검사 실시율>



- 미 실시*한 239건 세부분석 결과, 검사를 미시행하거나(52.7%), 지표 인정기준일을 초과(47.3%)하여 시행한 것으로 나타남

* 미 실시 건수 = 대상건수-실시건수

<표 10: 결핵균 확인검사 미 실시 사유 세부분석>

(단위: 건, %)

<그림 6 결핵균 확인검사 미 실시 사례>

구분	건수	검사내역 없음*	지표인정 기준일** 초과
전 체	239 (100.0)	126 (52.7)	113 (47.3)
상급종합	70 (29.3)	23	47
종합병원	113 (47.3)	58	55
병원	47 (19.7)	37	10
요양병원	1 (0.4)	1	0
의원	8 (3.3)	7	1



* 세 가지 검사 중 1개 이상 시행하지 않으면 검사내역 없음으로 분류

** 결핵확진일 전 60일 ~ 후 14일 이내 검사

- 실시율 100% 충족기관은 339개소(69.2%), 미 실시 기관은 23개소(4.7%)임

<표 11: 결핵균 확인검사 실시율 종별 기관 현황>

(단위: 개소)

구분	종별	계	실시율							100%
			0%	0% 초과 ~ 10% 미만	10% 이상 ~ 30% 미만	30% 이상 ~ 50% 미만	50% 이상 ~ 70% 미만	70% 이상 ~ 90% 미만	90% 이상 ~ 100% 미만	
전 체		490	23	0	0	4	23	31	70	339
상급종합		45	-	-	-	-	-	1	29	15
종합병원		290	5	-	-	2	10	24	40	209
병원		111	10	-	-	2	12	6	1	80
요양병원		8	1	-	-	-	-	-	-	7
의원		36	7	-	-	-	1	-	-	28

<참고>

<표 12: 결핵균 확인검사 실시율 종별 분포>

(단위: 개소, 건, %)

구분	대상 기관	대상 건수	종별 분포						
			평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전 체	490	5,931	91.0	23.2	0.0	96.6	100.0	100.0	100.0
상급종합	45	2,267	97.0	3.4	82.1	96.5	97.3	100.0	100.0
종합병원	290	3,301	94.3	16.2	0.0	97.6	100.0	100.0	100.0
병원	111	295	83.7	31.2	0.0	80.0	100.0	100.0	100.0
요양병원	8	8	87.5	35.4	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0
의원	36	60	79.6	40.1	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0

[지표2] 통상감수성검사 실시율 [높을수록 좋음]

정의	배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자 중 통상감수성검사를 실시한 비율 ※ 검사 인정기준: 결핵확진일 전·후 60일 이내, 타기관에서 실시한 검사 포함
----	---

○ 통상감수성검사 실시율은 92.9%임

- 상급종합(97.1%) > 종합병원(91.6%) > 의원(84.4%) > 병원(73.6%)

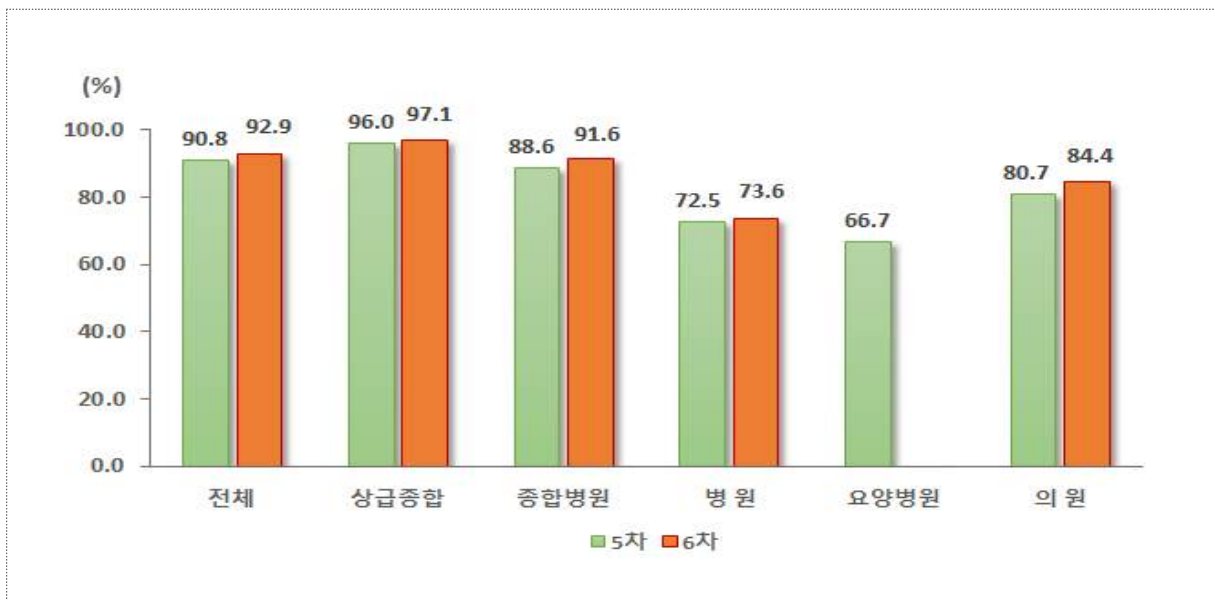
※ 요양병원: 배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자 부재로 지표 미산출

<표 13: 통상감수성검사 실시율>

(단위: 건, %, %p)

구분	2022년(5차)			2023년(6차)			증감 (B-A)
	대상건수	실시건수	비율(A)	대상건수	실시건수	비율(B)	
전 체	3,538	3,211	90.8	3,566	3,313	92.9	+2.1
상급종합	1,455	1,397	96.0	1,387	1,347	97.1	+1.1
종합병원	1,860	1,648	88.6	1,992	1,825	91.6	+3.0
병 원	160	116	72.5	155	114	73.6	+1.1
요양병원	6	4	66.7	-	-	-	-
의 원	57	46	80.7	32	27	84.4	+3.7

<그림 7: 통상감수성검사 실시율>



- 미실시*한 253건 세부분석 결과, 검사를 미시행하거나(59.3%), 인정코드 외 검사코드로 청구(7.5%)한 사례, 지표인정기준일을 초과(33.2%)하여 시행한 것으로 나타남

* 미실시 건수 = 대상건수-실시건수

<표 14: 통상감수성검사 미실시 사유 세부분석>

(단위: 건, %)

<그림 8: 통상감수성검사 미실시 사례>

구분	건수	검사		지표인정 기준일* 초과
		내역없음	인정코드 외 청구	
전 체	253 (100.0)	150 (59.3)	19 (7.5)	84 (33.2)
상급종합	40 (15.8)	10	3	27
종합병원	167 (66.0)	100	16	51
병 원	41 (16.2)	35	0	6
의 원	5 (2.0)	5	0	0



* 결핵확진일 전·후 60일 이내 검사

- 실시율 100% 충족기관은 259개소(64.6%), 미실시 기관은 45개소(11.2%)임

<표 15: 통상감수성검사 실시율 증별 기관 현황>

(단위: 개소)

구 분		0%	0% 초과 ~ 10% 미만	10% 이상 ~ 30% 미만	30% 이상 ~ 50% 미만	50%이상 ~ 70%미만	70% 이상 ~ 90%미만	90% 이상 ~ 100% 미만	100%
종별	계								
전 체	401	45	0	4	5	21	28	39	259
상급종합	45	-	-	-	-	-	3	17	25
종합병원	261	20	-	3	4	13	22	22	177
병 원	75	21	-	1	1	7	3	-	42
의 원	20	4	-	-	-	1	-	-	15

<참고>

<표 16: 통상감수성검사 실시율 증별 분포>

(단위: 개소, 건, %)

구 분	대상 기관	대상 건수	증별 분포						
			평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전 체	401	3,566	83.3	32.8	0.0	88.9	100.0	100.0	100.0
상급종합	45	1,387	97.3	4.2	81.4	95.5	100.0	100.0	100.0
종합병원	261	1,992	86.5	28.8	0.0	90.9	100.0	100.0	100.0
병 원	75	155	65.2	44.2	0.0	0.0	100.0	100.0	100.0
의 원	20	32	77.5	41.3	0.0	75.0	100.0	100.0	100.0

[지표3] 신속감수성검사 실시율 [높을수록 좋음]

정의	배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자 중 신속감수성검사를 실시한 비율 ※ 검사 인정기준: 결핵확진일 전·후 60일 이내, 타기관에서 실시한 검사 포함
----	---

○ 신속감수성검사 실시율은 90.7%임

- 상급종합(97.3%) > 종합병원(90.0%) > 의원(65.6%) > 병원(44.8%)

※ 요양병원: 배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자 부재로 지표 미산출

<표 17: 신속감수성검사 실시율>

(단위: 건, %, %p)

구분	2022년(5차)			2023년(6차)			증감 (B-A)
	대상건수	실시건수	비율(A)	대상건수	실시건수	비율(B)	
전 체	3,538	3,040	85.9	3,543	3,212	90.7	+4.8
상급종합	1,455	1,389	95.5	1,375	1,338	97.3	+1.8
종합병원	1,860	1,547	83.2	1,982	1,784	90.0	+6.8
병 원	160	70	43.8	154	69	44.8	+1.0
요양병원	6	3	50.0	-	-	-	-
의 원	57	31	54.4	32	21	65.6	+11.2

<그림 9: 신속감수성검사 실시율>



- 미실시*한 331건 세부분석 결과, 검사를 미시행하거나(52.6%), RIF, INH검사만 단독시행(각각 25.7%, 1.2%)한 사례, 지표인정기준일을 초과(20.5%)하여 시행한 것으로 나타남

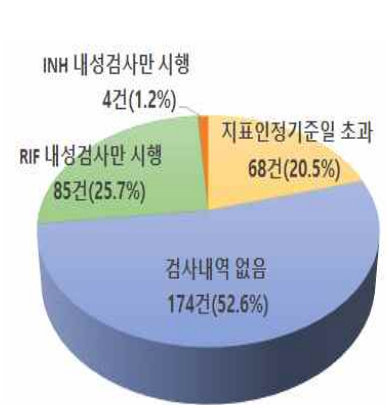
* 미실시 건수 = 대상건수-실시건수

<표 18: 신속감수성검사 미실시 사유 세부분석>

(단위: 건, %)

구분	건수	검사			지표인정 기준일* 초과
		내역 없음	RIF검사만 시행	INH검사만 시행	
전 체	331 (100.0)	174 (52.6)	85 (25.7)	4 (1.2)	68 (20.5)
상급종합	37 (11.2)	1	12	0	24
종합병원	198 (59.8)	101	56	3	38
병 원	85 (25.7)	65	13	1	6
의 원	11 (3.3)	7	4	0	0

<그림 10 신속감수성검사 미실시 사례>



* 결핵확진일 전·후 60일 이내 검사

- 실시율 100% 충족기관은 192개소(47.9%), 미실시 기관은 92개소(22.9%)임

<표 19: 신속감수성검사 실시율 종별 기관 현황>

(단위: 개소)

구분	종별	계	0%	0% 초과 ~ 10% 미만	10% 이상 ~ 30% 미만	30% 이상 ~ 50% 미만	50% 이상 ~ 70% 미만	70% 이상 ~ 90% 미만	90% 이상 ~ 100% 미만	100%
			전 체	401	92	0	4	8	39	24
상급종합	45	-	-	-	-	-	3	18	24	
종합병원	261	42	-	3	6	25	18	24	143	
병 원	75	40	-	1	2	14	3	-	15	
의 원	20	10	-	-	-	-	-	-	10	

<참고>

<표 20: 신속감수성검사 실시율 종별 분포>

(단위: 개소, 건, %)

구분	대상 기관	대상 건수	종별 분포						
			평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전 체	401	3,543	69.1	41.3	0.0	33.3	97.0	100.0	100.0
상급종합	45	1,375	97.5	3.7	86.1	96.3	100.0	100.0	100.0
종합병원	261	1,982	75.8	37.4	0.0	60.0	100.0	100.0	100.0
병 원	75	154	34.1	40.7	0.0	0.0	0.0	60.0	100.0
의 원	20	32	50.0	51.3	0.0	0.0	50.0	100.0	100.0

[지표4] 약제처방 일수율 [높을수록 좋음]

정의	결핵 신환자의 결핵 약제를 처방 받은 일수의 비율 ※ 처방 인정기준: 결핵확진일 전·후 14일 이내 약제처방일로부터 6개월(180일 기준), 타기관에서 처방한 약제 포함
----	---

○ 약제처방 일수율은 96.3%임

- 상급종합(96.7%) > 종합병원(96.2%) > 병원(94.6%) > 요양병원(92.4%) > 의원(90.8%) 순임

<표 21: 약제처방 일수율>

(단위: 건, %, %p)

구분	2022년(5차)			2023년(6차)			증감 (B-A)
	대상건수	평균처방 일수	비율(A)	대상건수	평균처방 일수	비율(B)	
전 체	6,015	172	95.7	5,725	173	96.3	+0.6
상급종합	2,526	173	96.2	2,358	174	96.7	+0.5
종합병원	3,127	172	95.4	3,044	173	96.2	+0.8
병 원	267	170	94.4	256	170	94.6	+0.2
요양병원	6	178	99.0	5	166	92.4	-6.6
의 원	89	173	96.1	62	163	90.8	-5.3

<그림 11: 약제처방 일수율>



- 처방 일수율 100% 충족기관은 170개소(35.2%), 미실시 기관은 없음

<표 22: 약제처방 일수율 종별 기관 현황>

(단위: 개소)

구분 종별	계	0%	0% 초과 ~ 10% 미만	10% 이상 ~ 30% 미만	30% 이상 ~ 50% 미만	50%이상 ~ 70%미만	70% 이상 ~ 90%미만	90% 이상 ~ 100% 미만	100%
		전 체	483	0	3	1	2	8	47
상급종합	45	-	-	-	-	-	-	44	1
종합병원	288	-	-	-	-	4	30	168	86
병 원	107	-	2	-	1	1	13	29	61
요양병원	5	-	-	-	-	1	-	-	4
의 원	38	-	1	1	1	2	4	11	18

- 결핵확진 이후 180일 이상 항결핵제를 처방한 비율은 79.5%임

<표 23: 약제처방 일수 현황 분석>

(단위: 건, %)

구분	전체	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원
계	5,725 (100.0)	2,358 (100.0)	3,044 (100.0)	256 (100.0)	5 (100.0)	62 (100.0)
180일 이상*	4,550 (79.5)	1,925 (81.6)	2,398 (78.8)	186 (72.7)	4 (80.0)	37 (59.7)
150~179일	830 (14.5)	322 (13.7)	451 (14.8)	45 (17.6)	-	12 (19.4)
120~149일	147 (2.6)	35 (1.5)	91 (3.0)	13 (5.1)	-	8 (12.9)
90~119일	53 (0.9)	18 (0.8)	30 (1.0)	3 (1.2)	1 (20.0)	1 (1.6)
60~89일	58 (1.0)	21 (0.9)	31 (1.0)	4 (1.6)	-	2 (3.2)
30~59일	41 (0.7)	16 (0.7)	22 (0.7)	2 (0.8)	-	1 (1.6)
30일 미만	46 (0.8)	21 (0.9)	21 (0.7)	3 (1.2)	-	1 (1.6)

* 국내 결핵진료지침상 '약제복용 권고기간 6개월 이상' 을 명시함

<참고>

<표 24: 약제처방 일수율 종별 분포>

(단위: 개소, 건, %)

구분	대상 기관	대상 건수	종별 분포						
			평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전 체	483	5,725	95.0	10.9	3.9	94.6	98.6	100.0	100.0
상급종합	45	2,358	96.6	1.7	93.0	95.2	96.7	98.1	100.0
종합병원	288	3,044	95.9	6.6	57.8	94.5	98.5	100.0	100.0
병 원	107	256	94.6	14.7	3.9	95.6	100.0	100.0	100.0
요양병원	5	5	92.4	16.9	62.2	100.0	100.0	100.0	100.0
의 원	38	62	88.2	22.3	7.8	90.2	99.4	100.0	100.0

3) 모니터링지표 세부결과

[지표5] 치료성공률(확진 후 1년 내) [높을수록 좋음]

신설지표

정의	결핵 신환자 중 확진일로부터 1년 이내 치료 성공*한 환자의 비율 * 「결핵환자등 신고·보고서」의 치료결과 구분에서 완치, 완료에 해당 ※ 인정기준: 결핵확진일로부터 1년 이내, 단일기관 이용자만 산출
----	--

○ 치료성공률은 78.3%임

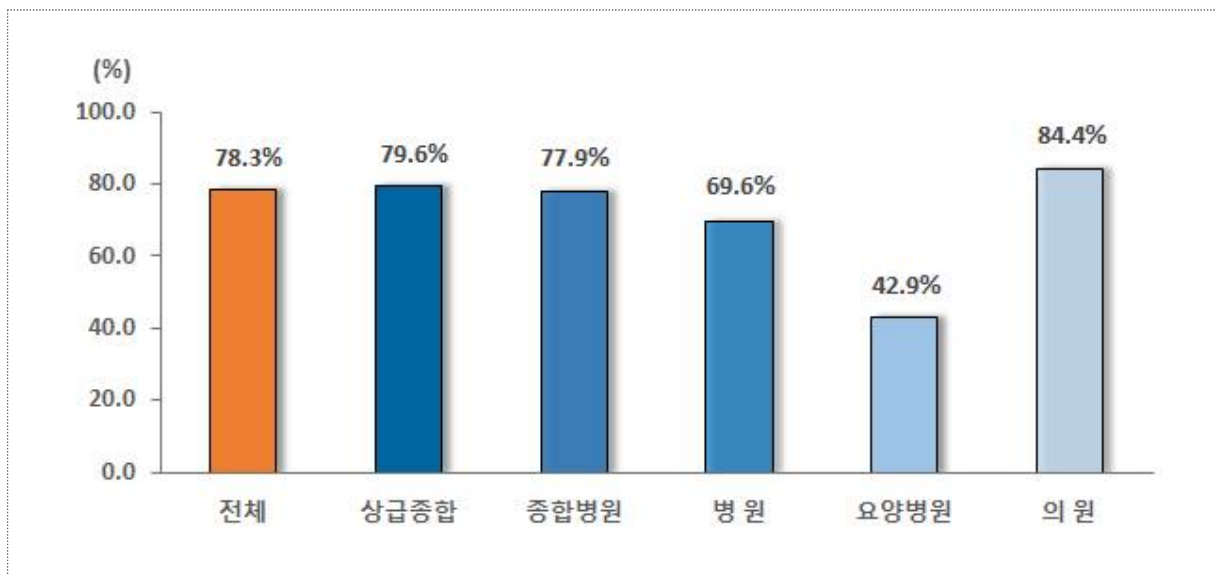
- 의원(84.4%) > 상급종합(79.6%) > 종합병원(77.9%) > 병원(69.6%) > 요양병원(42.9%) 순임

<표 25: 치료성공률(확진 후 1년 내)>

(단위: 개소, 건, %)

구분	대상기관	대상건수	치료 성공자수	치료성공률
전 체	456	5,456	4,272	78.3
상급종합	45	2,234	1,779	79.6
종합병원	275	2,950	2,299	77.9
병 원	102	220	153	69.6
요양병원	7	7	3	42.9
의 원	27	45	38	84.4

<그림 12: 치료성공률(확진 후 1년 내)>



- 미실시*한 1,184건 중 561건(47.4%)이 결핵이외사망으로 나타남

* 미실시 건수 = 대상건수-치료 성공자수

<표 26: 치료 성공률 미실시 기관 현황>

(단위: 건, %)

사유	전체	상급종합	종합병원	병원	요양병원	의원	
전체	1,184 (100.0)	455 (100.0)	651 (100.0)	67 (100.0)	4 (100.0)	7 (100.0)	
1년 후 치료성공	167 (14.1)	87 (19.1)	73 (11.2)	4 (6.0)	-	3 (42.9)	
실패	2 (0.2)	1 (0.2)	-	-	-	1 (14.3)	
중단	99 (8.4)	40 (8.8)	52 (8.0)	5 (7.5)	-	2 (28.6)	
사망	결핵관련	147 (12.4)	32 (7.0)	106 (16.3)	8 (11.9)	1 (25.0)	-
	결핵이외	561 (47.4)	212 (46.6)	315 (48.4)	30 (44.8)	3 (75.0)	1 (14.3)
평가미정*	20 (1.7)	4 (0.9)	12 (1.8)	4 (6.0)	-	-	
결과 미보고**	188 (15.9)	79 (17.4)	93 (14.3)	16 (23.9)	-	-	

* 원치·완료·실패·중단에 해당하지 않은 경우(타 의료기관으로 전원되어 치료결과를 알 수 없는 경우 포함)

** 결측값으로 치료결과 미입력(예: 치료 중 등)

- 치료성공률 100% 충족기관은 148개소(32.5%), 미충족 기관은 39개소(8.6%)임

<표 27: 치료 성공률 종별 기관 현황>

(단위: 개소)

구분		0%	0% 초과 ~ 10% 미만	10% 이상 ~ 30% 미만	30% 이상 ~ 50% 미만	50%이상 ~ 70%미만	70% 이상 ~ 90%미만	90% 이상 ~ 100% 미만	100%
종별	계								
전체	456	39	0	1	5	103	147	13	148
상급종합	45	-	-	-	-	4	39	2	-
종합병원	275	11	-	1	1	80	99	11	72
병원	102	20	-	-	4	19	8	-	51
요양병원	7	4	-	-	-	-	-	-	3
의원	27	4	-	-	-	-	1	-	22

<참고>

<표 28: 치료성공률 종별 분포>

(단위: 개소, 건, %)

구분	대상 기관	대상 건수	종별 분포						
			평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	456	5,456	74.4	28.4	0.0	65.1	80.5	100.0	100.0
상급종합	45	2,234	79.2	6.7	59.1	76.0	80.8	83.1	92.2
종합병원	275	2,950	76.0	22.9	0.0	66.7	80.0	100.0	100.0
병원	102	220	67.9	39.1	0.0	50.0	93.8	100.0	100.0
요양병원	7	7	42.9	53.5	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0
의원	27	45	84.2	36.2	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0

다. 종합점수 및 평가등급

1) 종합점수

○ 산출대상

- 단일기관을 이용한 평가대상자의 건수가 5건 이상인 요양기관

○ 산출방법

- 평가지표의 중요도에 따른 가중치를 부여하여 종합점수화

· 산출식 = $\sum(\text{지표별 결과값} \times \text{평가지표별 가중치})$

· 가중치

(단위: %)

영역	지표명	가중치
과정 (4)	① 결핵균 확인검사 실시율	35
	② 통상감수성검사 실시율	15
	③ 신속감수성검사 실시율	15
	④ 약제처방 일수율	35

○ 산출결과

- 전체 평균은 **94.3점**으로 5차 평가 대비 **2.5점** 향상됨
- 의원(97.6점) > 상급종합(97.0점) > 종합병원(94.0점) > 병원(84.6점)
- ※ 종합점수 표기방식: '%' → '점'

<표 29: 종별 종합점수 기관 분포>

(단위: 개소, 점)

구분	기관별 종합점수								
	기관수	평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값	
6차	전 체	216	94.3	6.7	64.5	93.5	96.7	98.6	100.0
	상급종합	45	97.0	1.9	90.1	96.1	97.3	98.1	100.0
	종합병원	161	94.0	7.0	64.5	92.1	96.5	99.1	100.0
	병원	8	84.6	9.3	65.6	79.8	88.0	90.9	93.9
	의원	2	97.6	0.5	97.2	97.2	97.6	97.9	97.9
5차	전 체	208	91.8	9.1	48.4	89.9	95.2	98.0	100.0
	상급종합	45	96.4	2.4	86.8	95.0	96.9	97.8	99.8
	종합병원	150	91.2	9.0	56.6	86.2	94.4	98.1	100.0
	병원	9	79.9	16.1	48.4	71.1	78.9	92.4	99.2
	의원	4	90.1	12.7	71.7	81.7	95.1	98.6	98.6

※ 요양병원은 5건 미만으로 종합점수 미산출

<참고>

○ 종합점수 산출대상 현황

- 평가대상 6,573건 중 종합점수 산출대상은 5,055건(76.9%)임
- 종합점수 산출기관수는 505기관 중 216기관(42.8%)임

<표 30: 종합점수 산출대상 현황>

(단위: 개소, 건, %)

구분	기관수			대상건수		
	평가대상(A)	등급산출*(B)	비율(B/A)	평가대상(A)	등급산출*(B)	비율(B/A)
계	505	216	42.8	6,573	5,055	76.9
상급종합	45	45	100.0	2,642	2,252	85.2
종합병원	292	161	55.1	3,548	2,726	76.8
병원	119	8	6.7	310	61	19.7
요양병원	9	-	-	9	-	-
의원	40	2	5.0	64	16	25.0

* 단일기관 이용한 평가대상자의 건수가 5건 이상인 요양기관, 5건 미만 기관은 등급제외로 통보

○ 종합점수 미산출대상 세부분석

- 단일기관 이용 5건 미만과 2개소 이상 이용 대상자의 평가지표별 결과

<표 31: 평가대상자 요양기관 이용현황>

(단위: 건, %)

전체	단일기관			2개소	3개소	4개소 이상
	소계	5건 이상	5건 미만			
6,573 (100.0)	5,498 (83.6)	5,055	443	950 (14.5)	115 (1.7)	10 (0.2)



①

②

<표 32: 종합점수 미산출대상 지표별 결과>

(단위: %)

구분	(지표1) 결핵균확인검사 실시율	(지표2) 통상감수성검사 실시율	(지표3) 신속감수성검사 실시율	(지표4) 약제처방 일수율	(지표5) 치료성공률
①	85.7	75.2	42.9	94.8	70.5
②	97.0	91.1	89.0	95.7	_주)

주) 치료성공률 지표는 단일기관 이용자 대상으로 산출

- ☞ 종합점수 미산출 대상의 결과값은 전반적으로 양호하나, ①의 진단검사 관련 지표결과가 낮게 나타나 추후 질향상 지원 활동 예정

2) 평가등급

○ 산출기준

- 기관별 종합점수의 중앙값, 표준편차, 최솟값, 최댓값을 고려하여 95점 이상을 1등급으로 설정, 5개 등급으로 분류
- 종합점수 미산출 기관은 '등급제외'

등급	점수구간
1등급	95점 이상
2등급	85점 이상 ~ 95점 미만
3등급	75점 이상 ~ 85점 미만
4등급	65점 이상 ~ 75점 미만
5등급	65점 미만

○ 산출결과

- 평가등급 산출기관 216개소 중 1등급 기관이 137개소(63.4%)로 가장 많음

〈표 33: 종별 평가등급 현황〉

(단위: 개소, %)

구분	전체	상급종합	종합병원	병원	의원
전체	216 (100.0)	45 (100.0)	161 (100.0)	8 (100.0)	2 (100.0)
1등급	137 (63.4)	38 (84.4)	97 (60.2)	-	2 (100.0)
2등급	57 (26.4)	7 (15.6)	45 (28.0)	5 (62.5)	-
3등급	16 (7.4)	-	14 (8.7)	2 (25.0)	-
4등급	5 (2.3)	-	4 (2.5)	1 (12.5)	-
5등급	1 (0.5)	-	1 (0.6)	-	-

<참고> 평가등급 현황

○ 유형별

<표 34: 유형별 평가등급 현황>

(단위: 개소, %)

유형	전체	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
전체	216 (100.0)	137 (100.0)	57 (100.0)	16 (100.0)	5 (100.0)	1 (100.0)
PPM기관	164 (75.9)	121 (88.3)	36 (63.2)	5 (31.3)	2 (40.0)	-
Non-PPM 기관	52 (24.1)	16 (11.7)	21 (36.8)	11 (68.8)	3 (60.0)	1 (100.0)

○ 지역별

<표 35: 지역별 평가등급 현황>

(단위: 개소, %)

지역	전체	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	
전체	216 (100.0)	137 (100.0)	57 (100.0)	16 (100.0)	5 (100.0)	1 (100.0)	
서울	40 (18.5)	28 (20.4)	10 (17.5)	2 (12.5)	-	-	
강원	7 (3.2)	4 (2.9)	3 (5.3)	-	-	-	
경기권	인천	14 (6.5)	10 (7.3)	3 (5.3)	1 (6.3)	-	-
	경기	48 (22.2)	31 (22.6)	15 (26.3)	-	2 (40.0)	-
경상권	대구	11 (5.1)	9 (6.6)	1 (1.8)	1 (6.3)	-	-
	울산	6 (2.8)	3 (2.2)	1 (1.8)	2 (12.5)	-	-
	경북	11 (5.1)	5 (3.6)	4 (7.0)	1 (6.3)	1 (20.0)	-
	부산	18 (8.3)	14 (10.2)	3 (5.3)	1 (6.3)	-	-
	경남	12 (5.6)	5 (3.6)	4 (7.0)	2 (12.5)	1 (20.0)	-
충청권	세종	1 (0.5)	1 (0.7)	-	-	-	-
	대전	6 (2.8)	5 (3.6)	1 (1.8)	-	-	-
	충북	6 (2.8)	2 (1.5)	3 (5.3)	-	-	1 (100.0)
	충남	10 (4.6)	6 (4.4)	2 (3.5)	2 (12.5)	-	-
전라권	광주	6 (2.8)	4 (2.9)	-	1 (6.3)	1 (20.0)	-
	전북	8 (3.7)	4 (2.9)	4 (7.0)	-	-	-
	전남	9 (4.2)	4 (2.9)	2 (3.5)	3 (18.8)	-	-
제주	3 (1.4)	2 (1.5)	1 (1.8)	-	-	-	

3. 평가결과 공개

가. 공개대상

- 국민, 평가대상기관(상급종합병원, 종합병원, 병원, 의원을 포함한 216기관)
 - ※ 단일기관 이용한 평가대상자의 건수가 5건 이상인 요양기관

나. 공개내용

- 종합점수에 따른 기관별 평가등급을 1~5등급으로 공개
 - 해당 기관의 평가지표 결과
 - 지표별·동일 종별·전체 기관 평가결과를 비교 정보로 제공
 - 등급제외 기관은 등급제외로 공개되나, 지표별 결과값을 해당기관에 통보

다. 공개방법

- (국민) 누리집, 모바일 앱(병원평가통합포털)에 공개
 - 누리집(www.hira.or.kr) > 의료정보 > 의료평가정보 > 병원평가
 - 모바일 앱(병원평가통합포털) > 병원평가정보 > 요양급여 적정성 평가
- (요양기관) 서면통보서 발송 및 e-평가시스템을 통해 안내
 - e-평가시스템(aq.hira.or.kr) > 평가결과 > 적정성평가 > 평가결과 통보서
 - 해당기관 평가결과와 전체 및 종별 평균 등 비교 정보 제공

라. 평가결과 활용

- 평가 관련 정보 제공
 - 복지부 및 유관기관(질병관리청, 대한의사협회, 대한병원협회, 관련 학회 등)에 평가결과 제공
 - 심평원 내부 관련 부서에 평가결과 공유
- 평가지표별 세부기준 및 차기 평가 개정사항 등 반영
- 요양기관 질 향상 지원 활동
 - (맞춤형 교육 및 상담) 평가결과 일정수준 이하 기관에 대한 질 향상 활동 지원

II. 2025년(8차) 세부시행계획

<주요 변경내용>

○ 평가제외대상 확대

- 결핵 진료지침 개정에 따라 리팜핀내성결핵 환자로 평가제외대상 확대

현행(6, 7차 평가)	개정(8차 평가)
※ 제외환자: 다약제내성 및 광범위약제내성 환자	※ 제외환자: 리팜핀내성결핵 환자 (광범위약제내성결핵, 광범위약제내성 전단계 결핵, 다제내성결핵, 리팜핀내성결핵 환자)

○ 평가지표 세부제외 기준 보완

- 귀국으로 인해 결핵치료가 중단된 외국인인은 **추적관찰이 불가능한 경우**로 결과 산출 시 제외하여 평가
- TB(결핵)+NTM(비결핵 항산균) 혼합균주 환자의 경우, 통상 및 신속감수성검사 **판정불가 사례가 발생하여** 해당 검사 지표에서 제외하여 평가

1. 평가내용

가. 평가대상

- (대상기간) 2025년 1~6월(6개월) 입원 및 외래 진료분
- (대상기관) 결핵 산정특례(V000)가 적용된 입원 또는 외래 청구가 발생한 요양기관(상급종합, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원)
 - ※ 방문당 수가 적용으로 진료내역이 확인되지 않는 기관(보건소, 보건지소 등) 제외
- (대상환자) 질병관리청에 신고된 결핵 신환자(건강보험, 의료급여, 보훈)
 - ※ 제외환자: 리팜핀내성결핵 환자(광범위약제내성결핵, 광범위약제내성 전단계 결핵, 다제내성결핵, 리팜핀내성결핵 환자)

나. 평가기준

- (평가지표) 총 5개(평가지표 4개, 모니터링지표 1개)

구분	지표명	
평가지표 (4)	과정(4)	① 결핵균 확인검사 실시율
		② 통상감수성검사 실시율
		③ 신속감수성검사 실시율
		④ 약제처방 일수율
모니터링 지표(1)	결과(1)	⑤ 치료성공률(확진 후 1년 내)

※ 붙임1. 평가지표 정의 및 산출식 참조

다. 평가자료

- ▶ 평가 대상기간: 2025년 1~6월 진료분(6개월)
- ▶ 분석 대상기간: 2024년 11월~2026년 6월 진료 및 신고분(20개월)

○ (심평원) 요양급여비용 청구자료

- 검사 관련 지표: 대상기간 전 2개월 진료분 포함
- 약제 관련 지표: 대상기간 후 7개월 진료분 포함

○ (질병관리청) 결핵 신환자 신고자료

- 치료결과 관련 지표: 대상자 확진 후 1년 이내 신고자료 포함

○ (행정안전부) 사망자료

라. 평가방법

- 평가지표별, 요양기관 종별, 결핵관리 유형별(PPM · Non-PPM기관), 지역별 결과 산출
- 평가지표별 가중치를 적용하여 기관별 종합점수 산출

구분		지표명	가중치*
평가지표 (4)	과정(4)	① 결핵균 확인검사 실시율	35
		② 통상감수성검사 실시율	15
		③ 신속감수성검사 실시율	15
		④ 약제처방 일수율	35

* ('24.6월 호흡기질환 분과위원회 심의) 기존의 진단 및 치료부분 비율을 고려하여 가중치 부여

- 기관별 종합점수를 구간에 따라 구분하여 평가등급(1~5등급) 산출
- (산출기준) 95점 이상을 1등급으로 설정, 5개 등급으로 분류

등급	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급
점수 구간	95점 이상	85점 이상~ 95점 미만	75점 이상~ 85점 미만	65점 이상~ 75점 미만	65점 미만

2. 평가결과 공개

가. 공개대상

- 국민, 평가대상기관(단일기관을 이용한 평가대상자의 건수가 5건 이상인 요양기관)

나. 공개내용

- 종합점수에 따른 기관별 평가등급을 1~5등급으로 공개
 - 해당 기관의 평가지표 결과
 - 지표별·동일 종별·전체 기관 평가결과를 비교 정보로 제공
 - 등급제외 기관은 등급제외로 공개되나, 지표별 결과값을 해당기관에 통보

다. 공개방법

- (국민) 누리집, 모바일 앱(병원평가통합포털)에 공개
 - 누리집(www.hira.or.kr) > 의료정보 > 의료평가정보 > 병원평가
 - 모바일 앱(병원평가통합포털) > 병원평가정보 > 요양급여 적정성 평가
- (요양기관) 서면통보서 발송 및 e-평가시스템을 통해 안내
 - e-평가시스템(aq.hira.or.kr) > 평가결과 > 적정성평가 > 평가결과 통보서
 - 해당기관 평가결과와 전체 및 종별 평균 등 비교 정보 제공

라. 평가결과 활용

- 평가 관련 정보 제공
 - 복지부 및 유관기관(질병관리청, 대한의사협회, 대한병원협회, 관련 학회 등)에 평가결과 제공
 - 심평원 내부 관련 부서에 평가결과 공유
- 평가지표별 세부기준 및 차기 평가 개정사항 등 반영
- 요양기관 질 향상 지원 활동
 - (맞춤형 교육 및 상담) 평가결과 일정수준 이하 기관에 대한 질 향상 활동 지원

Ⅲ. 향후계획

- ('24. 10.) 6차 평가결과 및 8차 세부시행계획 공개
 - (국민) 심사평가원 누리집 공개 및 보도자료 배포
 - (요양기관) 평가결과 안내문 송부 및 e-평가시스템 게시
 - (정부 및 유관기관 등) 관련 업무에 활용토록 평가결과 제공

- ('24. 11.) 요양기관 대상 설명회 개최
 - 6차 평가결과 설명 및 8차 세부시행계획 안내

- ('24. 12.) 요양기관 질 향상 활동
 - 평가결과 하위기관 대상 교육자료 배포 및 유선상담

평가지표 정의 및 산출식

평가지표1	결핵균 확인검사 실시율
정 의	호흡기결핵 신환자 중 세가지 초기진단검사를 모두 실시한 환자 비율
산출식	$\frac{(\text{①항산균도말검사 and ②항산균배양검사 and ③핵산증폭검사}) \text{ 실시자수}}{\text{호흡기결핵 신환자수}} \times 100$
선정근거	○ 결핵 진단을 위한 초기 필수 검사임
세부기준	<p>○ 호흡기결핵 (분모)</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> A15: 세균 및 조직학적 확인된 호흡기결핵 A16: 세균 및 조직학적 미확인된 호흡기결핵 A19: 좁쌀결핵 </div> <p>※ 한국표준질병사인분류(KCD)의 상병3단 기준</p> <p>○ 평가대상코드 (분자)</p> <p>① 항산균도말검사</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> D6001: 관찰판정-현미경-항산균검경(일반염색) D6002: 관찰판정-현미경-항산성 집균도말검사(일반염색) D6003: 관찰판정-현미경-항산성 집균도말검사(형광염색) </div> <p>② 항산균배양검사</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> D6011: 특수배양-항산균배양및동정-고체배지 D6012: 특수배양-항산균배양및동정-액체배지 </div> <p>③ 핵산증폭검사</p> <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> D6041(01): 핵산증폭-정성그룹2(결핵균<중합효소연쇄반응법>) D6042(01): 핵산증폭-정성그룹3(결핵균<이중중합효소연쇄반응법>) D6042(02): 핵산증폭-정성그룹3(결핵균<중합효소연쇄반응교잡반응법>) D6042(05): 핵산증폭-정성그룹3(결핵균 및 리팜핀,이소니아아질 내성검사<실시간중합효소연쇄반응법>) D6043(01): 핵산증폭-정성그룹4(결핵균 및 리팜핀 내성검사<실시간 이중중합효소연쇄반응법>) </div> <p>※ 분자 해당 항목(①,②,③) 각 1개 이상 검사를 실시한 경우</p> <p>○ 검사인정 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> - 기간: 결핵확진일 전 60일 ~ 후 14일 이내 검사 - 해당 기관 및 타기관에서 실시한 검사 포함

평가지표2	통상감수성검사 실시율
--------------	--------------------

정 의	배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자 중 통상감수성검사를 실시한 비율
산출식	$\frac{\text{통상감수성검사 실시자수}}{\text{배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자}} \times 100$
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> ○ 통상감수성검사는 내성결핵을 진단하는 보편적인 검사로 치료약제를 선정하는데 있어 필수적임 ○ 모든 결핵환자의 첫 배양균주에 대하여 이소니아지드와 리팜핀에 대한 신속 감수성검사와 이소니아지드와 리팜핀을 포함하여 통상감수성검사를 시행하여야 한다 ※ 통상/신속감수성검사는 상호 보완적으로 별도 시행할 것을 권고
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 호흡기결핵 (분모) <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>A15: 세균 및 조직학적 확인된 호흡기결핵 A16: 세균 및 조직학적 미확인된 호흡기결핵 A19: 좁쌀결핵</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ※ 한국표준질병사인분류(KCD)의 상병3단 기준 - 배양양성: 질병관리청의 신고 내역 중 배양양성이 확인된 환자 ○ 통상감수성검사 (분자) <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>D6013 : 특수배양-항산균약제 감수성(약제수 불문)-고체배지 D6014 : 특수배양-항산균약제 감수성(약제수 불문)-액체배지 D6010 : 액체배지에 최소억제농도를 검사한 경우</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ※ 검체 종류 및 검체 수집 방법 불문 - 고시 제2021-111호('21.5.1.) 제1편 제2부 제2장 제1절 검체검사료<감염검사> <결핵> 누-601 특수배양 나. 항산균 약제감수성(약제수 불문) (1) 결핵균(나) 액체배지란에 '주'사항 신설 ○ 검사인정 기준 <ul style="list-style-type: none"> - (기간) 결핵확진일 전·후 60일 이내 검사 - 해당 기관 및 타 기관에서 실시한 검사
제외기준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사망자, 국외이주 외국인 <ul style="list-style-type: none"> - 결핵확진일로부터 2개월(60일) 이내 사망 환자 또는 국외이주한 외국인 ○ TB(결핵)+NTM(비결핵 항산균) 혼합균주 환자

평가지표3 신속감수성검사 실시율

정 의	배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자 중 신속감수성검사를 실시한 비율																																						
산출식	$\frac{\text{신속감수성검사 실시자수}}{\text{배양양성이 확인된 호흡기결핵 신환자}} \times 100$																																						
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> ○ 신속감수성검사는 조기에 내성결핵을 신속하게 진단하고, 치료 초기 적절한 결핵관리로 추가 전파를 예방할 수 있음 ○ 모든 결핵환자의 첫 배양균주에 대하여 이소니아지드와 리팜핀에 대한 신속 감수성검사와 이소니아지드와 리팜핀을 포함하여 통상감수성검사를 시행하여야 한다 <ul style="list-style-type: none"> ※ 통상/신속감수성검사는 상호 보완적으로 별도 시행할 것을 권고 																																						
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 호흡기결핵 (분모) <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>A15: 세균 및 조직학적 확인된 호흡기결핵 A16: 세균 및 조직학적 미확인된 호흡기결핵 A19: 좁쌀결핵</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ※ 한국표준질병사인분류(KCD)의 상병3단 기준 - 배양양성: 질병관리청의 신고 내역 중 배양양성이 확인된 환자 ○ 신속감수성검사 (분자) 																																						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">검사구분</th> <th colspan="2" rowspan="2">수가코드 및 명칭</th> <th colspan="2">검사 가능</th> </tr> <tr> <th>RIF내성</th> <th>INH내성</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="text-align: center; vertical-align: middle;">신속감수성 검사</td> <td style="text-align: center;">D6042(03)</td> <td>누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신) <중합효소연쇄반응교잡반응법></td> <td style="text-align: center;">○</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D6042(04)</td> <td>누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사 (이소니아아짓) <중합효소연쇄반응교잡반응법></td> <td></td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D6042(05)</td> <td>누604나 핵산증폭-정성그룹3_결핵균 및 리팜핀, 이소니아아짓 내성검사 <실시간 중합효소연쇄반응법></td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D6042(06)</td> <td>누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신 및 이소니아아짓) <실시간 중합효소연쇄반응법></td> <td style="text-align: center;">○</td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;">Xpert MTB/RIF</td> <td style="text-align: center;">D6043(01)</td> <td>누604다 핵산증폭-정성그룹4_결핵균 및 리팜핀 내성검사 <실시간 이중중합효소연쇄반응법></td> <td style="text-align: center;">○</td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">염기서열 분석</td> <td style="text-align: center;">D6051(02)</td> <td>누605가 염기서열분석-약제내성그룹2-항결핵약제 내성 결핵균 검사(이소니아지드)</td> <td></td> <td style="text-align: center;">○</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D6051(03)</td> <td>누605가 염기서열분석-약제내성그룹2-항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신)</td> <td style="text-align: center;">○</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	검사구분	수가코드 및 명칭		검사 가능		RIF내성	INH내성	신속감수성 검사	D6042(03)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신) <중합효소연쇄반응교잡반응법>	○		D6042(04)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사 (이소니아아짓) <중합효소연쇄반응교잡반응법>		○	D6042(05)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_결핵균 및 리팜핀, 이소니아아짓 내성검사 <실시간 중합효소연쇄반응법>	○	○	D6042(06)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신 및 이소니아아짓) <실시간 중합효소연쇄반응법>	○	○	Xpert MTB/RIF	D6043(01)	누604다 핵산증폭-정성그룹4_결핵균 및 리팜핀 내성검사 <실시간 이중중합효소연쇄반응법>	○		염기서열 분석	D6051(02)	누605가 염기서열분석-약제내성그룹2-항결핵약제 내성 결핵균 검사(이소니아지드)		○	D6051(03)	누605가 염기서열분석-약제내성그룹2-항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신)	○	
검사구분	수가코드 및 명칭				검사 가능																																		
			RIF내성	INH내성																																			
신속감수성 검사	D6042(03)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신) <중합효소연쇄반응교잡반응법>	○																																				
	D6042(04)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사 (이소니아아짓) <중합효소연쇄반응교잡반응법>		○																																			
	D6042(05)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_결핵균 및 리팜핀, 이소니아아짓 내성검사 <실시간 중합효소연쇄반응법>	○	○																																			
	D6042(06)	누604나 핵산증폭-정성그룹3_항결핵약제 내성 결핵균 검사 (리팜피신 및 이소니아아짓) <실시간 중합효소연쇄반응법>	○	○																																			
Xpert MTB/RIF	D6043(01)	누604다 핵산증폭-정성그룹4_결핵균 및 리팜핀 내성검사 <실시간 이중중합효소연쇄반응법>	○																																				
염기서열 분석	D6051(02)	누605가 염기서열분석-약제내성그룹2-항결핵약제 내성 결핵균 검사(이소니아지드)		○																																			
	D6051(03)	누605가 염기서열분석-약제내성그룹2-항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신)	○																																				

	<p>※ 검체 종류 및 검체 수집 방법 불문</p> <ul style="list-style-type: none"> - 검사기능 「RIF내성」 과 「INH내성」 에 해당하는 검사를 각각 시행한 경우 인정 - D6042(05),D6042(06)는 리팜핀, 이소니아지드 내성을 모두 확인하는 검사로 1회 시행 시 두 가지 약제에 대한 신속감수성을 실시한 것으로 인정 - D6043(01),D6042(05)는 결핵균 진단 및 항결핵약제 내성을 모두 확인하는 검사로 핵산증폭검사 실시율 검사항목과 중복 적용 - 신속감수성 및 염기서열분석 검사는 해당 수가 급여기준에 적합하게 시행한 경우에 준함 <ul style="list-style-type: none"> · 고시 제2020-163호('20.8.1.) 누604나 핵산증폭-정성그룹3-항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신, 이소니아아짓)<중합효소연쇄반응교잡반응법>의 급여기준 · 고시 제2020-19호('20.2.1.) 항결핵약제 내성 결핵균 검사(이소니아지드)<염기서열분석>, 항결핵약제 내성 결핵균검사(리팜피신)<염기서열분석>의 급여기준 · 고시 제2021-21호('21.2.1.) 누604나 핵산증폭-정성그룹3-항결핵약제 내성 결핵균 검사(리팜피신 및 이소니아아짓의 급여기준) <p>○ 검사인정 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기간) 결핵확진일 전·후 60일 이내 검사 - 해당 기관 및 타 기관에서 실시한 검사
제외기준	<p>○ 사망자, 국외이주 외국인</p> <ul style="list-style-type: none"> - 결핵확진일로부터 2개월(60일) 이내 사망 환자 또는 국외이주한 외국인 <p>○ TB(결핵)+NTM(비결핵 항산균) 혼합균주 환자</p>

평가지표4	약제처방 일수율
--------------	-----------------

정 의	결핵 신환자가 결핵 약제를 처방 받은 일수의 비율
산출식	$\frac{\text{평가대상자의 결핵약제 총 처방일수 합}}{6\text{개월}(180\text{일}) \times \text{평가대상자수}} \times 100$
선정근거	<ul style="list-style-type: none"> ○ 결핵의 완치를 위해서는 환자가 꾸준한 치료를 받는 것이 중요함 ○ 감수성 결핵환자의 초치료 표준처방은 6개월 치료가 기본임
세부기준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 결핵 (분모) <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> A15: 세균 및 조직학적 확인된 호흡기결핵 A16: 세균 및 조직학적 미확인된 호흡기결핵 A17: 신경계통의 결핵 A18: 기타기관의 결핵 A19: 즈쌀결핵 </div> <ul style="list-style-type: none"> ※ 한국표준질병사인분류(KCD)의 상병3단 기준 ○ 결핵 약제 총 처방일수 <ul style="list-style-type: none"> - 초치료 표준처방에 포함되는 다음 5가지 약제 중 1개 이상 약제 처방 일수 <div style="background-color: #f0f0f0; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <ul style="list-style-type: none"> H: isoniazid, R: rifampicin(rifampin), E: ethambutol, Z: pyrazinamide, Rfb: rifabutin </div> <ul style="list-style-type: none"> - 결핵 약제 총 처방일수가 180일 이상 시 180일로 간주함 ※ 초치료 표준처방: HREZ, HRE, HEZ+Rfb, HE+Rfb ○ 처방일수 인정 기준 <ul style="list-style-type: none"> - (기간) 결핵확진일 전·후 14일 이내 약제 처방일로부터 6개월(180일) 기준 - 해당 기관 및 타 기관에서 처방한 약제 포함
제외기준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사망자, 국외이주 외국인 <ul style="list-style-type: none"> - 결핵확진일로부터 6개월(180일) 이내 사망 환자 또는 국외이주한 외국인

**모니터링
지표1**

치료성공률(확진 후 1년 내)

정 의	결핵 신환자 중 확진일로부터 1년 이내 치료 성공한 환자의 비율						
산출식	$\frac{\text{치료 성공자수}}{\text{결핵 신환자수}} \times 100$						
선정근거	○ 결핵 신환자 치료성공률을 통해 환자들의 치료 순응도 및 의료의 질을 확인하고자 함						
세부기준	<p>○ 결핵 (분모)</p> <div style="border: 1px solid gray; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>A15: 세균 및 조직학적 확인된 호흡기결핵 A16: 세균 및 조직학적 미확인된 호흡기결핵 A17: 신경계통의 결핵 A18: 기타기관의 결핵 A19: 좁쌀결핵</p> </div> <p>※ 한국표준질병사인분류(KCD)의 상병3단 기준</p> <p>○ 치료성공 (분자)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">구분</th> <th>감수성결핵</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>완치</td> <td>치료 종결 후(마지막 달) 시행한 객담 배양 검사 결과가 음성이고, 그 전에 한 번 이상 배양이 음성이었던 경우</td> </tr> <tr> <td>완료</td> <td>치료를 종결하였지만 치료 실패의 증거가 없고, 치료 종결 후(마지막 달)의 객담 도말 및 배양 음성 결과가 없지만 이전의 도말 및 배양 검사 결과가 적어도 1회 이상 음성인 경우</td> </tr> </tbody> </table> <p>※ 「결핵환자등 신고·보고서」의 치료결과 구분에서 완치, 완료에 해당</p> <p>○ 치료성공 인정 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> - (기간) 결핵확진일로부터 1년 이내 - (대상) 단일기관 이용자 	구분	감수성결핵	완치	치료 종결 후(마지막 달) 시행한 객담 배양 검사 결과가 음성이고, 그 전에 한 번 이상 배양이 음성이었던 경우	완료	치료를 종결하였지만 치료 실패의 증거가 없고, 치료 종결 후(마지막 달)의 객담 도말 및 배양 음성 결과가 없지만 이전의 도말 및 배양 검사 결과가 적어도 1회 이상 음성인 경우
구분	감수성결핵						
완치	치료 종결 후(마지막 달) 시행한 객담 배양 검사 결과가 음성이고, 그 전에 한 번 이상 배양이 음성이었던 경우						
완료	치료를 종결하였지만 치료 실패의 증거가 없고, 치료 종결 후(마지막 달)의 객담 도말 및 배양 음성 결과가 없지만 이전의 도말 및 배양 검사 결과가 적어도 1회 이상 음성인 경우						
제외기준	○ 국외이주 외국인 - 결핵확진일로부터 1년 이내 국외이주한 외국인						