2022년도 요양급여 적정성 평가 계획 안내

□ 2022년 적정성 평가 항목

구분(총 37항목)	평가항목(54개 세부항목)
신규	진료행위 및 약제(1)	①영상검사
(2)	기관단위(1)	②입원일수
	환자중심(1)	①환자경험
	급성질환(5)	②관상동맥우회술, ③급성기뇌졸중, ④폐렴 ⑤~⑥허혈성심질환(급성심근경색증, 경피적관상동맥중재술) ^{주1}
	만성질환(4)	⑦고혈압, ⑧당뇨병, ⑨천식, ⑩만성폐쇄성폐질환
	암질환(5)	⑪대장암, ⑫유방암, ⑬폐암, ⑭위암, ⑮간암 진료결과
계속	감염질환(1)	⑥ 결핵
(35)	정신건강(4)	⑦의료급여 정신과, ®정신건강 입원영역, ®우울증 외래 ⑳치매
	진료행위 및 약제(9)	②~@약제급여(급성상·하기도감염 항생제, 주사제, 약품목수, 투약일당 약품비), ⑤수술의예방적 항생제 사용(18개 수술) ^{주2} , ⑥혈액투석, ②마취, ⑧치과근관치료, ②)수혈
	기관단위(6)	③ 요양병원, ③ 중환자실, ② 신생아중환자실, ③ 병원표준화사망비, ④ 위험도표준화재입원비, ⑤ 중소병원
예비	예비평가 ^{주3}	신경차단술, 류마티스관절염, ADHD, 의료관련감염

주1) 향후 평가방향 협의 중

- **주2)** 18개 수술(대장수술, 담낭수술, 고관절치환술, 슬관절치환술, 개두술, 자궁적출술, 제왕절개술, 전립선절제술, 유방수술, 척추수술, 견부수술, 후두수술, 허니아수술, 폐절제술, 골절수술, 혈관수술, 인공심박동기삽입술, 충수절제술)
- 주3) 인력·예산 등 평가 수행 여건 고려하여 순차적으로 수행예정으로 정책적 우선순위에 따라 항목 변경 가능

[※] 정책적 환경 및 평가 수행 여건을 고려하여 대상항목과 추진일정 일부 변경될 수 있음

□ 2022년 평가항목별 주요 추진 일정

가. 신규 · 계속 평가

	평가항목		π≓フL	추진일정				
구분			평가 차수	계획 공개 ^{주1)}	대상 기간	조사표 수집 ^{주2)}	의평조 심의	결과 공개
신규	영상검사		1 元	예비평가 완료·본평가 계획(안) 1차 의료평가조정위원회 심의 후 추진 예정				
건비	입원일수							
	환자경험		3차	'21.1.	'21.5.~'21.10.	'21.5~'21.10.	'22.6.	'22.7.
	관상동맥우회	l숙	8차	'20.7.	'20.10.~'21.9.	'22.3.	'22.10.	'22.11.
	200712	12	9차	'21.7.	'21.10.~'23.9.	'24.3.	'24.11.	'24.12.
	급성기 뇌졸	-주	9차	'20.7.	'20.10.~'21.3.	'21.8.	'22.6.	'22.7.
	ㅂㅇ기 최글	0	10차	'22.7.	'22.10.~'23.3.	'23.8.	'24.5.	'24.6.
	폐렴		5차	'21.7.	'21.10.~'22.3.	'22.8.	'23.6.	'23.7.
	고혈압		16차		'20.7.~'21.6.		'22.2.	'22.3.
			17차	'21.5.	'21.7.~'22.6.		'23.2.	'23.3.
	당뇨병		10차		'20.7.~'21.6.		'22.2.	'22.3.
	9.4.9		11차	'21.7.	'21.10.~'22.9.		'23.5.	'23.6.
	천식		8차		'20.7.~'21.6.		'22.2.	'22.3.
	신덕		9차		'21.7.~'22.6.		'23.2.	'23.3.
	만성폐쇄성폐질환		7차		'20.5.~'21.4.		'22.2.	'22.3.
	[건경폐계경폐	글진	8차		'21.5.~'22.4.		'23.2.	'23.3.
	대장암	2주기		'21.10.	'22.7.~'23.6.	'23.12.	'24.9.	'24.10.
	유방암	2주기	1차	'22.8.	'23.1.~'23.12.	'24.6.	'25.3.	'25.4.
계속	폐암	2주기	1 ^['21.10.	'22.7.~'23.6.	'23.12.	'24.9.	'24.10.
	위암	2주기		'21.10.	'22.7.~'23.6.	'23.12.	'24.9.	'24.10.
	간암 진료결과	1주기	4차		'19.7.~'21.6.		'22.5.	'22.6.
	간암	2주기	1차	'22.8.	'23.1.~'23.12.	'24.6.	'25.3.	'25.4.
	결핵		4차	'20.10.	'21.1.~'21.6.		'22.9.	'22.10.
			5차	'21.10.	'22.1.~'22.6.		'23.9.	'23.10.
			6차	'22.10.	'23.1.~'23.6.		'24.9.	'24.10.
	의료급여 정신과	2주기	2차	'20.10.	'21.1.~'21.6.	'21.12~'221.	'22.6.	'22.7.
	정신건강 입원	영역	2차	'21.7.	'21.10.~'22.3.	'22.9.	'23.3.	'23.4.
	우울증 외리	H	1차	'20.9.	'21.1.~'21.6.		'22.9.	'22.10.
	치매		1차	'21.7.	'21.10.~'22.3.		'22.11.	'22.12.
	약제급여(4항목	르) ^{주3)}	54차		'21.1.~'21.12.		'22.6.	'22.7.
	1.110-1/10-	1/	55차		'22.1.~'22.12.		'23.6.	'23.7.
		제사요	9차	'19.11.	'20.10.~'20.12.	'21.6.	'22.6.	'22.8.
	수술의예방적항생제사용		10차	'22.8.	'22.10.~'22.12.	'23.6.	'24.6.	'24.8.

	P분 평가항목		TH 그L		추	진일정				
구분			평가 차수	계획 공개 ^{주1)}	대상 기간	조사표 수집 ^{주2)}	의평조 심의	결과 공개		
	혈액투석		7차	'20.7.	'20.10.~'21.3.	'21.9.	'22.5.	'22.7.		
			8차	'22.4.	'22.7.~'22.12.	'23.4.	'23.10.	'23.12.		
	마취		2차	'20.10.	'21.1.~'21.3.	'21.8.	'22.5.	'22.6.		
	니카		3차	'22.8.	'22.10.~22.12.	'23.6.	'24.2.	'24.3.		
	치과근관치료	1	2차	'21.4.	'21.7.~'21.12.		'23.6.	'23.8.		
	수혈		1차	'20.7.	'20.10.~'21.3.	'21.9.	'22.5.	'22.6.		
	T 担		* 2치	* 2차 평가 세부시행계획(안)수립 시 논의 예정						
	요양병원		2차	'20.7.	'20.10.~'20.12.		'21.12.	'22.6.		
	입원급여	2주기	3차	'21.4.	'21.7.~'21.12.		'22.12.	'23.6.		
	6267		4차	'22.4.	'22.7.~'22.12.		'23.12.	'24.6.		
	중환자실 ^{주4)}		4차	4차 '23년 이후 예정(추후공개)						
	신생아중환지	LAI	2차	'20.7.	'20.10.~'21.3.	'21.8.	'22.4.	'22.5.		
	신경역중된시	ſë	3차	'22.5.	'22.10.~'23.3	'23.8.	'24.4.	'24.5.		
	병원표준화사	□⊦н∣	4차		'21.1.~'21.12.		'22.11.	'22.12.		
	3건표군와시	9.11	5차		'22.1.~'22.12.		'23.11.	'23.12.		
	위험도표준화재입원비		4차		'21.1.~'21.12.		'22.11.	'22.12.		
			5차		'22.1.~'22.12.		'23.11.	'23.12.		
	중소병원 ^{주5)}		2차	'22.12.	미정	미정	미정	미정		
	급성심근경색증		승나 :	ਨ ਸ਼ਹਿHL	하 청이 즈					
	경피적관상동맥중재술		. 9.	- 당기당	향 협의 중 					

- 주1) 1년 단위 매년 평가 항목 등 전년도와 동일한 사항(항목별 세부 계획 공개 등)은 생략 가능 (요양급여의 적정성 평가업무 운영규정 제8조제3항)
- 주2) 중소병원: 기관단위 조사표, 환자경험: 전화설문조사, 음영은 청구서 기반
 - ※ 평가항목별 세부 추진 내용은 '붙임3) 평가항목별 추진계획(안) 및 평가지표' 참조
- 주3) 약제급여 평가차수 변경: 평가주기 변경에 대한 실제 주기별 차수 부여(21차 → 53차로 변경)
 - ※ 평가주기 변경: 분기('01년) → 반기('09년) → 연간('17년)
- 주4) 코로나19 치료병상 확보 등 중환자실 운영에 따라 평가대상기간 탄력적 운영 예정
- 주5)「중소병원 적정성 평가 발전방안 마련」 위탁연구 결과 기반 2차 평가계획 마련 예정

나. 예비 평가

○ 신경차단술, 류마티스관절염, 주의력결핍과잉행동장애(ADHD), 의료관련감염
※ 대상항목과 추진일정은 수행여건 등에 따라 일부 변경될 수 있음

[붙임]

평가항목별 추진계획(안) 및 평가지표

1. 신규평가

○ 영상검사 및 입원일수 평가: 예비평가 완료·본 평가 계획(안) 의료평가 조정위원회 심의 후 추진 예정

2. 계속평가

평가항목	① 환자경험					
평가 목적 및	국민이 직접 참여하는 병원 평가를 통한 의료소비자 관점의 의료 질					
필요성	향상을 유도하고 환자중심 의료문화 구축					
평가주기	□ 매년 ☑ 격년	□ 미정				
평가대상	상급종합병원, 전체	에 종합병원				
평가기간	(3차) '21년 5월~	11월(약 6개월간) 전화설문조사 실시				
평가방법	- 평가 대상기관	☑ 영역별 점수 ☑ 문항별 점수 □ 등급 구분(1~5등급) - 평가 대상기관에 입원하였던 환자 본인에게 구조화된 설문지를 활용한 전화조사(전문조사업체 위탁)				
세 부 추진일정	 ◆ 3차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (평가 결과 통보 및 공개) '22년 7월 ◆ 환자경험평가 조사방법 다양화 방안 마련 ☑ 연구추진 - (환자경험평가 조사방법 개선 연구) '22년 3월~9월 					
	평가영역(6개)	평가문항(21개)				
		존중/예의				
	간호사 영역	경청				
	(4문항)	병원생활 설명				
3차		도움요구 관련 처리노력				
평가지표		존중/예의				
	의사 영역	경청				
	(4문항)	의사와 만나 이야기할 기회				
		회진시간 관련 정보제공				
	투약 및 치료과정	투약/처치 관련 이유 설명				

평가항목	① 환자경험	
		투약/처치 관련 부작용 설명
	(5문항)	통증조절 노력
	(3판왕)	질환에 대한 위로와 공감
		퇴원 후 주의사항 및 치료계획 정보제공
	병원 환경	깨끗한 환경
	(2문항)	안전한 환경
		공평한 대우
	환자 권리 보장	불만제기 용이성
	(4문항)	치료 결정과정 참여기회
		신체노출 등 수치감 관련 배려
	전반적 평가	입원경험 종합평가
	(2문항)	타인추천 여부
	개인특성	입원경로(응급실 이용여부) · 주관적 건강수준 · 교육 수준

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	② 관상동	등맥우회술						
평가 목적 및 필요성	관상동맥우회술 의료 질 평가를 통한 자율적 질 향상 유도							
평가주기	☑ 매년(~8차) □ 격년(9차~) □ 미정							
평가대상	상급종합	병원, 종합병원						
평가기간	` .,	(8차) '20년 10월~'21년 9월 진료분 (9차) '21년 10월~'23년 9월 진료분						
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)						
세 부 추진일정	 ● 8차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 - (평가자표 점검 및 구축) '22년 1월 - (평가 대상자 선정) '22년 2월 - (조사표 수집) '22년 3월 - (신뢰도 점검) '22년 4월~5월 - (평가분과위원회 심의) '22년 6월 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 6월~9월 - (평가분과위원회 심의) '22년 9월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 10월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 11월 ● 9차 평가 ☑ 자료구축 - (평가자료 점검 및 상시조사표 작성지원) '22년 1월~12월 							
	평가지표	(77ዘ)						
	영역	지표명						
	구조(1)	관상동맥우회술 수술량/단독 관상동맥우회술 수술량						
8차	과정(2)	내흉동맥을 이용한 관상동맥우회술률						
영가지표	-ro(4)	퇴원 시 아스피린 처방률						
		수술 후 출혈이나 혈종으로 인한 재수술률						
	결과(4)	수술 후 입원일수						
		퇴원 후 30일내 재입원율						
		수술 후 30일내 사망률						

평가항목	② 관상동	- 맥우회술			
	모니터링지표(7개)				
	영역	지표명			
		관상동맥우회술 전 경피적관상동맥중재술(PCI) 시행률			
	71 TJ (4)	동반수술률(Aorta/Valve/LV aneurysm/Carotid op/VSD)			
	과정(4)	관상동맥우회술의 off pump 시행률			
		관상동맥우회술 후 24시간내 발관율			
		수술 후 감염(종격동염 포함)으로 인한 재수술률			
	결과(3)	건당 입원일수(입원일수 장기도 지표,LI)			
		건당 진료비(진료비 고가도 지표,CI)			
	평가지표	(77H)			
	영역	지표명			
	구조(1)	관상동맥우회술 수술량/단독 관상동맥우회술 수술량			
	과정(2)	내흉동맥을 이용한 관상동맥우회술률			
		퇴원 시 항혈소판제 처방률			
		수술 후 출혈이나 혈종으로 인한 재수술률			
	74 71 (4)	수술 후 입원일수			
a - I	결과(4)	퇴원 후 30일내 재입원율			
9차		수술 후 30일내 사망률			
평가지표	모니터링	지표(7개)			
	영역	지표명			
		관상동맥우회술 전 경피적관상동맥중재술(PCI) 시행률			
	과정(4)	동반수술률(Aorta/Valve/LV aneurysm/Carotid op/VSD)			
		관상동맥우회술의 off pump 시행률			
		관상동맥우회술 후 24시간내 발관율			
	_	수술 후 감염(종격동염 포함)으로 인한 재수술률			
	결과(3)	건당 입원일수(입원일수 장기도 지표, 니)			
		건당 진료비(진료비 고가도 지표, CI)			

평가항목	③ 급성기	뇌졸중				
평가목적 및 필요성	급성기뇌졸중 의료서비스 평가를 통한 의료 질 향상 유도					
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정					
평가대상	상급종합	병원, 종합병원				
평가기간	(9차) '20년 10월~ '21년 3월 진료분 (10차) '22년 10월~ '23년 3월 진료분					
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(5등급)				
세 부 추진일정	 ● 9차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (평가분과위원회 심의 및 최종 평가자료 구축) '22년 1월~2월 - (평가결과 산출 및 분과위원회 심의) '22년 3월~5월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (평가결과 통보 및 공개, 가감지급) '22년 7월 - (평가결과 이의신청 등 사후관리) '22년 7월~10월 - (요양기관 설명회) '22년 7월~8월 - (평가결과 하위기관 질 향상 지원) '22년 9월~10월 ● 10차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 - (평가 세부계획 공개) '22년 7월 					
	평가지표	(9개)				
	영역	Л표명				
	구조(2)	○ 전문인력 구성여부(신경과, 신경외과, 재활의학과 전문의)				
	. , ,	O Stroke Unit 운영여부				
		○ 뇌영상검사 실시율(1시간이내)				
9차		○ 조기재활 평가율(5일 이내)				
평가지표	과정(6)	○ 연하장애 선별검사 실시율(첫 식이 전)				
		● 정맥 내 혈전용해제(t-PA) 투여율(60분 이내)				
○ 공통		● 항혈전제 퇴원처방률 ● 항용고계 팀의 회방로(사방계도하지)				
● 허혈성 뇌졸중	결과(1)	● 항응고제 퇴원처방률(심방세동환자)				
■ 출혈성 뇌졸중		■ 입원 중 폐렴발생률(출혈성)지표(11개)				
	영역	지표명				
	87	○ 구급차 이용률				
	구조(2)					
	과정(5)	O Stroke scale 실시율(2일 이내)				

평가항목	③ 급성기뇌졸중				
		0	Functional outcome scale 실시율(퇴원 시)		
		•	정맥 내 혈전용해제(t-PA)투여율		
		0	조기재활치료 실시율		
		0	뇌졸중 교육 실시율(의사기록)		
		0	입원 30일내 사망률(출혈성/허혈성)		
	결과(4)	0	건당 입원일수 장기도지표(LI)		
		0	건당 진료비 고가도지표(CI)		
		•	입원 중 폐렴발생률(허혈성)		
	◆ 가감대상금액- 해당 요양기관의 심사결정공단부담금액 ×가감률				
가산지급 기준	 ◆ 가산 기준 - (최우수기관) 1% 가산: 종합점수 상위 20% 기관 - (종합점수 향상기관) 0.5% 가산: 종합점수 70점 이상이고, 대비 종합점수가 10점 이상 향상된 기관 				
	◆ 감산- (감신		관) 1% 감산: 종합점수 55점 미만 기관		

평가항목	④ 폐렴	④ 폐렴				
평가 목적 및 필요성	폐렴환자	폐렴환자 의료서비스 평가를 통한 요양기관의 질 향상 및 변이 감소				
평가주기	□ 매년	☑ 격년 □ 미정				
평가대상	상급종합	병원, 종합병원, 병원(요양병원 제외)				
평가기간	(5차) '21	년 10월~'22년 3월 진료분				
평가방법	☑ 지표별	! 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)				
세 부 추진일정	 ◆ 5차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (평가 상시조사표 작성지원) '22년 1월~6월 - (평가자료 구축) '22년 4월~7월 - (조사 대상자 선정 및 조사표 수집) '22년 7월~9월 - (오류점검 및 신뢰도점검) '22년 9월~12월 					
	평가지표(6개)					
	영역	지표명				
		(병원도착 24시간 이내) 산소포화도검사 실시율				
		(병원도착 24시간 이내) 중증도 판정도구 사용률				
	과정(6)	(병원도착 24시간 이내) 객담도말검사 처방률				
	10(0)	(병원도착 24시간 이내) 객담배양검사 처방률				
		(혈액배양검사 시행 건 중) 첫 항생제 투여 전 혈액배양검사 실시율				
5차		병원도착 8시간 이내 항생제 투여율				
평가지표	모니터링	지표(7개)				
821747	영역	지표명				
		첫 항생제 투여시간의 중앙값				
	과정(3)	초기 항생제 선택의 적합성				
		항생제 주사 투여일수 중앙값				
		건당입원일수 장기도지표(LI)				
	 결과(4)	건당진료비 고가도지표(CI)				
	,	재입원율(퇴원 30일 내)				
		사망률(입원 30일 내)				

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑤ 급성심	심근경색증					
평가 목적 및 필요성	급성심근	급성심근경색증 진료의 질 평가를 통한 질 향상					
평가주기	□ 매년	 □ 매년 □ 격년 ☑ 미정					
평가대상	상급종합!	병원, 종합병원					
평가기간	미정						
평가방법	관련 학호	와 향후 평가방향 협의 중					
세부 추진일정	- 연구	평가 방향 재설정 용역 수행 및 평가방법 개선 검토 성심질환 영역 내과·외과분야 분리 운영					
	평가지표	(9개)					
	영역	지표명					
	구조(1)	급성심근경색증 입원건수					
		병원도착 30분 이내 혈전용해제 투여율					
		병원도착 90분 이내 Primary PCI 실시율					
	과정(5)	병원도착 시 아스피린 투여율					
		퇴원 시 아스피린 처방률					
		퇴원 시 베타차단제 처방률					
		입원 30일내 사망률					
	결과(3)	건당 입원일수(입원일수 장기도 지표, LI)					
평가지표		건당 진료비(진료비 고가도 지표, CI)					
	모니터링	지표(7개)					
	영역	지표명					
	구조(2)	구급차 이용률					
		흉통 시작 후 병원 도착까지 소요시간 중앙값(분)					
		심근경색 환자의 혈전용해제 투여율					
	-1.T.(4)	심근경색 환자의 Primary PCI 실시율					
	과정(4)	병원도착 후부터 혈전용해제 투여까지 소요시간 중앙값(분)					
		Primary PCI 시술 시 병원 도착 후부터 balloon inflation 까지 소요시간 중앙값					
	결과(1)						
	= 1(1)						

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑥ 경피적	⑥ 경피적관상동맥중재술				
평가 목적 및 필요성	경피적관상동맥중재술 진료의 질 평가를 통한 질 향상					
평가주기	□ 매년	□ 격년 ☑ 미정				
평가대상	상급종합	병원, 종합병원				
평가기간	미정					
평가방법	관련 학호	와 향후 평가방향 협의 중				
세 부 추진일정	◆ 향후 평가 방향 재설정- 연구용역 수행 및 평가방법 개선 검토- 허혈성심질환 영역 내과·외과분야 분리 운영					
	평가지표(4개)					
	영역	지표명				
	구조(1)	PCI 시술건수				
	과정(2)	퇴원 시 아스피린 처방률				
	平3(2)	퇴원 시 항혈소판제(아스피린 제외) 처방률				
	결과(1)	시술 후 30일내 사망률				
	모니터링지표(8개)					
	영역	지표명				
평가지표		허혈성심질환에서 PCI 실시율				
	구조(3)	안정형관상동맥질환에서 PCI 실시율				
		허혈성심질환에서 급성관동맥증후군율				
	과정(1)	LDL-C 100이상 퇴원환자의 스타틴 처방률				
		사망률(원내/퇴원 1년내)				
	결과(4)	퇴원 30일내 재입원율				
	≥ +Γ(4)	건당 입원일수(입원일수 장기도 지표, LI)				
		건당 진료비(진료비 고가도 지표, CI)				

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑦ 고혈입	<u> </u>	
평가 목적 및 필요성	질병으.	은 대표적 만성질환으로 요양급여에서 차지하는 비중이 크고, 로 인한 입원율이 높은 수준 인 환자관리를 통해 심·뇌혈관 질환 발생위험 감소	
평가주기	☑ 매년	□ 격년 □ 미정	
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 의원, 보건의료원, 보건소, 보건지소		
평가기간		20년 7월~'21년 6월 외래진료분 21년 7월~'22년 6월 외래진료분	
평가방법	☑ 지표별	결과 □ 기관별 종합점수 ☑ 양호기관(의원) 선정	
세부 추진일정	 ◆ 16차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 2월 - (평가결과 통보 및 공개, 인센티브 지급) '22년 3월 		
, 220	- (평기	평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 사자료 점검 및 구축) '22년 10월 로 분석 및 결과산출) '22년 11월~12월	
	평가지표(5개)		
	영역	지표명	
16차,17차 평가지표	과정(5)	처방일수율 처방지속군 비율 혈액 검사 실시 비율 요 일반 검사 실시 비율 심전도 검사 실시 비율	
만성질환관리 가산지급기준	 ♪ 가산지급 평가대상 - 대상 기관: 의원 - 대상 질환: 고혈압, 당뇨병 - 대상 상병: 고혈압(I10~I13), 당뇨병(E10~E14) ♪ 가산지급 대상 및 주기 - 고혈압·당뇨병 적정성 평가결과, 양호기관에 각각 지급 - 요양급여 적정성 평가 주기에 따라 연간 실시 - 제외대상: ① 평가대상 기간 전체 월을 요양급여비용으로 청구하지 않은 경우, ② 평가대상 진료분에 대하여 업무정지 또는 과징금 처분을 받은 경우, ③ 기타 가산지급 대상에서 제외할 만한 사유가 있다고 보건복지부 장관이 인정하는 경우 		

평가항목 ② 고혈압 ※ 보건복지부 장관이 인정하는 가산지급 대상 제외사유 ① 약제 적정성 평가결과 공개 3항목(항생제처방률, 주사제처방률, 약품목수(종합결과)) ② 외래처방 약품비 고가도 지표(OPCI) 2.0 이상인 기관의 경우

◈ 가산지급 금액

- 양호기관에 지급하는 기본 금액(10만원)과 건강보험 관리환자수 30인 이상일 때 지급하는 관리환자수 구간별 지급 금액을 합산하여 산정 ※ 단, 가산 금액은 외래요양급여비용 총액에 대한 공단부담액의 100분의 5 이내

[관리환자수 구간별 지급 금액]

- '양호기관' 의 관리환자 수 구간별 만성질환관리 요양급여비용 가신금 지급

(단위: 명, 원)

			가산지급 금	액
구분	관리환자 수*	기본금액	구간별 지급 금액	최종 지급 금액
기본금액	30명 미만		1	100,000
	30≤ n ≤50		200,000	300,000
	50< n ≤100		500,000	600,000
	100< n ≤150		800,000	900,000
	150< n ≤200		1,100,000	1,200,000
기본금액	200< n ≤250		1,400,000	1,500,000
<u> </u>	250< n ≤300	100,000	1,700,000	1,800,000
' 구간별	300< n ≤400	100,000	2,000,000	2,100,000
기선 글 지급금액	400< n ≤500		2,600,000	2,700,000
시ㅂㅁ핵	500< n ≤600		3,200,000	3,300,000
	600< n ≤700		3,800,000	3,900,000
	700< n ≤800		4,400,000	4,500,000
	800< n ≤1,000		5,000,000	5,100,000
	n >1,000		6,200,000	6,300,000
* 관리환자 수: 건강보험 평가대상자(단일기관 이용자 수)				

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑧ 당뇨병		
평가 목적 및 필요성	 당뇨병은 사망원인 순위 및 입원율이 높은 질환으로 적절히 관리하면 합병증 발생 위험 감소 체계적인 환자관리를 통해 뇌졸중을 비롯한 심·뇌혈관질환 등합병증 발생위험 감소 		
평가주기	☑ 매년	□ 격년 □ 미정	
평가대상		병원, 종합병원, 병원, 정신병원, 요양병원, 의원, 원, 보건소, 보건지소	
평가기간	, , ,	20년 7월~'21년 6월 외래진료분 21년 10월~'22년 9월 외래진료분	
평가방법	☑ 지표별	결과 □ 기관별 종합점수 ☑ 양호기관(의원) 선정	
세 부 추진일정	 ▶ 10차 평가 ☑ 평가결과 공개 (의료평가조정위원회 심의) '22년 2월 (평가결과 통보 및 공개, 인센티브 지급) '22년 3월 ▶ 11차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 (평가자료 점검 및 구축) '23년 1월 (자료 분석 및 결과산출) '23년 2월~3월 		
	평가지표(7개)		
	영역	지표명	
		분기별 1회 이상 방문 환자 비율	
		처방일수율	
		동일성분군 중복 처방률	
	과정(7)	4성분군 이상 처방률	
10차		당화혈색소 검사 시행률	
평가지표		지질 검사 시행률	
0.11.1		안저 검사 시행률	
	모니터링	지표(4개)	
	영역	지표명	
	과정(3)	당뇨병성 신증 선별검사 시행률	
		투약일당 약품비	
		기준에 부합되지 않는 병용 처방률	
	결과(1)	당뇨병 입원 경험 환자 비율	

평가항목	⑧ 당뇨병		
	평가지표	(5개)	
	영역	지표명	
		분기별 1회 이상 방문 환자 비율	
		처방일수율	
	과정(5)	당화혈색소 검사 시행률	
		지질 검사 시행률	
11차		안저 검사 시행률	
평가지표	모니터링	지표(5개)	
	영역	지표명	
		당뇨병성 신증 선별검사 시행률	
	71 7 4 (4)	동일성분군 중복 처방률	
	과정(4)	4성분군 이상 처방률	
		인슐린 처방률	
	결과(1)	당뇨병 입원 경험 환자 비율	
	- 대상	리급 평가대상 기관: 의원 질환: 고혈압, 당뇨병	
만성질환관리 가산지급기준	- 대상 기관· 의권 - 대상 질환: 고혈압, 당뇨병 - 대상 상병: 고혈압(I10~I13), 당뇨병(E10~E14) ◆ 가산지급 대상 및 주기 - 고혈압·당뇨병 적정성 평가결과, 양호기관에 각각 지급 - 요양급여 적정성 평가 주기에 따라 연간 실시 - 제외대상: ① 평가대상 기간 전체 월을 요양급여비용으로 청구하지 않은 경우, ② 평가대상 진료분에 대하여 업무정지 또는과징금 처분을 받은 경우, ③ 기타 가산지급 대상에서 제외할만한 사유가 있다고 보건복지부 장관이 인정하는 경우 ※ 보건복지부 장관이 인정하는 가산지급 대상 제외사유 ① 약제 적정성 평가결과 공개 3항목(처방률, 주사제처방률, 약품목수(종합결과)) ② 외래처방 약품비 고가도 지표(OPCI) 2.0 이상인 기관의 경우 ◆ 가산지급 금액 - 양호기관에 지급하는 기본 금액(10만원)과 건강보험 관리환자수 30인이상일 때 지급하는 관리환자수 구간별 지급 금액을 합산하여 산정		

평가항목 ⑧ 당뇨병 [관리환자수 구간별 지급 금액] - '양호기관' 의 관리환자 수 구간별 만성질환관리 요양급여비용 가신금 지급 (단위: 명, 원) 가산지급 금액 구분 관리환자 수* 구간별 지급 기본금액 최종 지급 금액 금액 30명 미만 기본금액 100,000 $30 \le n \le 50$ 200,000 300,000 50< n ≤100 500,000 600,000 100< n ≤150 800,000 900,000 150< n ≤200 1,100,000 1,200,000 200< n ≤250 1,400,000 1,500,000 기본금액 250< n ≤300 1,700,000 1,800,000 100,000 300< n ≤400 2,000,000 2,100,000 구가별 $400 < n \le 500$ 2,600,000 2,700,000 지급금액 500< n ≤600 3,200,000 3,300,000 600< n ≤700 3,800,000 3,900,000 700< n ≤800 4,400,000 4,500,000 $800 < n \le 1,000$ 5,000,000 5,100,000

* 관리환자 수: 건강보험 평가대상자(단일기관 이용자 수)

6,200,000

6,300,000

n >1,000

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	9 천식			
평가 목적 및 필요성	천식 환지	h관리의 질 향상을 위해 임상 진료과정 등 질 평가		
평가주기	☑ 매년	□ 격년 □ 미정		
평가대상	전체 요양	퉁기관(단, 치과·한방기관 등은 제외)		
평가기간		(8차) '20년 7월~'21년 6월 진료분 (9차) '21년 7월~'22년 6월 진료분		
평가방법	☑ 지표별	결과 □ 기관별 종합점수 ☑ 양호기관(의원) 선정		
세 부 추진일정	 ● 8차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 2월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 3월 ● 9차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (평가자료 점검 및 구축) '22년 10월 - (자료 분석 및 결과산출) ''22년 11월~12월 			
	평가지표(7개)			
	영역	지표명		
	과정(7)	폐기능검사 시행률		
		지속방문 환자비율		
		ICS 처방 환자비율		
		필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율		
8차, 9차		ICS 없이 LABA 처방 환자비율		
평가지표		ICS 없이 SABA 처방 환자비율		
		ICS 없이 OCS 처방 환자비율		
	모니터링지표(3개)			
	영역	지표명		
	과정(1)	ICS 처방일수율		
	결과(2)	천식으로 인한 입원경험 환자비율		
		천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑩ 만성폐	ᅨ쇄성폐질환		
평가 목적 및 필요성	만성폐쇄성	성폐질환 환자관리의 질 향상을 위해 임상 진료과정 등 질 평가		
평가주기	☑ 매년	□ 격년 □ 미정		
평가대상	전체 요임	냥기관(단, 치과·한방기관 등은 제외)		
평가기간	, ,,	(7차) '20년 5월~'21년 4월 진료분 (8차) '21년 5월~'22년 4월 진료분		
평가방법	☑ 지표별	! 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)		
세 부 추진일정	 ↑ 7차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 2월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 3월 ◆ 8차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (평가자료 점검 및 구축) '22년 10월 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 11월~12월 			
	평가지표	평가지표(3개)		
	영역	지표명		
		폐기능검사 시행률		
	과정(3)	지속방문 환자비율		
7차, 8차		흡입기관지확장제 처방 환자비율		
평가지표	모니터링지표(3개)			
	영역	지표명		
	과정(1)	흡입기관지확장제 처방일수율		
	결과(2)	COPD로 인한 입원경험 환자비율		
		COPD로 인한 응급실 방문경험 환자비율		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑪ 대장임	앜	
평가 목적 및	대장암 진료영역 전반에 대한 평가로 환자에게 제공되는 의료서비스의		
필요성	질 향상		
평가주기	□ 매년	□ 격년 ☑ 미정	
평가대상	원발성 다	H장암 치료*환자(만18세 이상)가 발생한 전체 요양기관	
उ गमाउ	* 대장암 치료: 수술, 항암화학요법, 방사선치료		
평가기간	(2주기 1	차) '22년 7월~'23년 6월 진료분	
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)	
	◈ 2주기	1차 평가 🗹 세부평가계획 수립 🗹 자료구축	
	- (평기	·세부계획 공개) '21년 10월	
세부	- (선제	∥적 질 향상 지원)'22년 상반기	
추진일정	- (평기	ト 조사표 화면개발 및 평가 대상자료 로직 구축) '22년 상반기	
	- (평기	ㅏ 매뉴얼 리뉴얼) '22년 하반기	
	- (조시	나표 수집) '23년 12월	
	평가지표(10개)		
	영역	지표명	
	구조(1)	전문인력 구성여부	
	과정(6)	암 환자 대상 다학제 진료비율	
		암 확진 후 30일 이내 수술 받은 환자 비율	
		수술환자 중 중증환자 비율	
		암 환자 교육상담 실시율	
		국소 림프절 절제 및 검사율	
2주기 1차		수술 후 8주 이내 권고된 보조 항암화학요법 실시율 [stage II	
		[or IIb]~III]	
평가지표		수술 사망률(원내 사망 또는 수술 후 90일 이내 사망)	
	결 과(3)	수술 후 퇴원 30일 이내 재입원율	
		입원일수 장기도 지표[LI]	
	모니터링	지표(4개)	
	영역	지표명	
	과정(1)	암 환자 호스피스 상담률	
		입원진료비 고가도지표[CI]	
	결과(3)	암 환자 사망 전 중환자실 입원율	
		암 환자 사망 전 항암화학요법 실시율	

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑫ 유방암
평가 목적 및	유방암 진료영역 전반에 대한 평가로 환자에게 제공되는 의료서비스의
필요성	질 향상
평가주기	□ 매년 □ 격년 ☑ 미정
평가대상	원발성 유방암 치료*환자(만18세 이상)가 발생한 전체 요양기관(예정) * 유방암 치료: 수술, 항암화학요법, 방사선치료
평가기간	(2주기 1차) '23년 1월~12월 진료분(예정)
평가방법	☑ 지표별 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)
세부 추진일정	 ◆ 2주기 1차 평가지표 개발 및 추진일정 공지 ☑ 세부평가계획 수립 - (평가지표 세부기준 검토) '22년 1월~4월 - (수용성 확보 위한 의견수렴) '22년 4월~5월 - (평가분과위원회 심의) '22년 2월~5월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (평가세부계획 공개) '22년 8월

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

⑬ 폐암		
폐암 진료	R영역 전반에 대한 평가로 환자에게 제공되는 의료서비스의	
질 향상		
□ 매년	□ 격년 ☑ 미정	
원발성 펴	l암 치료*환자(만18세 이상)가 발생한 전체 요양기관	
* 폐암 :	치료: 수술, 항암화학요법, 방사선치료	
(2주기 1	차) '22년 7월~'23년 6월 진료분	
☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)	
◈ 2주기	1차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 ☑ 자료구축	
- (평기	·세부계획 공개) '21년 10월	
- (선저	적 질 향상 지원) '22년 상반기	
- (평기	소사표 화면개발 및 평가 대상자료 로직 구축) '22년 상반기	
- (평기	마뉴얼 리뉴얼) '22년 하반기	
- (조사표 수집) '23년 12월		
평가지표(8개)		
영역	지표명	
구조(1)	전문인력 구성여부	
	암 환자 대상 다학제 진료비율	
고[저(4)	암 확진 후 30일 이내 수술 받은 환자 비율	
平(4)	수술환자 중 중증환자 비율	
	암 환자 교육상담 실시율	
	수술 사망률(원내 사망 또는 수술 후 90일 이내 사망)	
결과(3)	수술 후 퇴원 30일 이내 재입원율	
	입원일수 장기도 지표[LI]	
모니터링	지표(4개)	
영역	지표명	
과정(1)	암 환자 호스피스 상담률	
	입원진료비 고가도지표[CI]	
결과(3)	암 환자 사망 전 중환자실 입원율	
	암 환자 사망 전 항암화학요법 실시율	
	폐암 진료 질 향상 □ 매년 원발성 펴 * 폐암 : (2주기 1 ☑ 지표별 ◆ 2주기 - (전저 - (평기 - (조전 평가지표 영역 구조(1) 과정(4) 결과(3) 모니터링 과정(1)	

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가 목적 및 위암 진료영역 전반에 대한 평가로 환자에게 제공되는 의료 필요성 의 질 향상 평가주기 □ 매년 □ 격년 ☑ 미정 원발성 위암 치료*환자(만18세 이상)가 발생한 전체 요양기관			
평가주기 □ 매년 □ 격년 ☑ 미정	<u>.</u>		
	<u>.</u>		
위바서 의아 뒤큰*하다(마19세 이사)가 바새하 저눼 으야기	<u>.</u> F		
평가대상			
* 위암 치료: 수술, 항암화학요법, 방사선치료			
평가기간 (2주기 1차) '22년 7월~'23년 6월 진료분			
평가방법 ☑ 지표별 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등	글)		
◆ 2주기 1차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 ☑ 자료구축			
- (평가세부계획 공개) '21년 10월			
세부 - (선제적 질 향상 지원) '22년 상반기			
추진일정 - (평가 조사표 화면개발 및 평가 대상자료 로직 구축) '22년	상반기		
- (평가 매뉴얼 리뉴얼) '22년 하반기			
- (조사표 수집) '23년 12월			
평가지표(11개)			
영역 지표명			
구조(1) 전문인력 구성여부			
암 환자 대상 다학제 진료비율			
암 확진 후 30일 이내 수술 받은 환자 비율			
수술환자 중 중증환자 비율			
과정(7) 암 환자 교육상담 실시율			
내시경 절제술 치료 내용 기록 충실률			
불완전 내시경 절제술 후 추가 위절제술 실시율			
2주기 1차 수술 후 8주 이내 권고된 보조 항암화학요법 실시율 평가지표 Ⅱ~Ⅲ]	[stage		
수술 사망률(원내 사망 또는 수술 후 90일 이내 사망)			
결과(3) 수술 후 퇴원 30일 이내 재입원율			
입원일수 장기도 지표[LI]			
모니터링지표(4개)	모니터링지표(4개)		
영역 지표명			
과정(1) 암 환자 호스피스 상담률			
입원진료비 고가도지표[CI]			
결과(3) 암 환자 사망 전 중환자실 입원율			
암 환자 사망 전 항암화학요법 실시율			

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	15 간암	진료결과		
평가 목적 및 필요성	간암 진료영역 전반에 대한 평가로 환자에게 제공되는 의료서비스의 질 향상			
평가주기	□ 매년	□ 격년 ☑ 미정		
평가대상		나암 치료*환자(만18세 이상)가 발생한 전체 요양기관(예정) 치료: 수술, 시술, 항암화학요법, 방사선치료		
평가기간	,	(1주기 4차) '19년 7월~'21년 6월 진료분 (2주기 1차) '23년 1~12월 진료분(예정)		
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)		
세 부 추진일정	 ☑ 지표별 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급) ◆ 1주기 4차 간암 진료결과 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 1월~3월 - (평가분과위원회 심의) '22년 4월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 5월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 6월 ◆ 2주기 간암 적정성 평가지표 개발 및 추진일정 공지 ☑ 세부평가계획 수립 - (평가지표 세부기준 검토) '22년 1월~4월 - (주용성 확보 위한 의견수렴) '22년 4월~5월 - (평가분과위원회 심의) '22년 2월~6월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 7월 - (평가세부계획 공개) '22년 8월 			
	모니터링	지표(1개)		
1주기 4차	영역	지표명		
평가지표	결과(1)	수술 사망률(입원기간 이내 사망 또는 수술 후 30일 이내 사망)		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	16 결핵			
평가 목적 및 필요성	결핵 진료의 질 향상 도모 및 효율적인 국가결핵관리 정책수립지원			
평가주기	☑ 매년 □ 격년 □ 미정			
평가대상	결핵 산정특례(V000)가 적용된 진료비(입원 또는 외래)를 청구한 상급종합, 종합병원, 병원, 요양병원, 의원			
평가기간	(5차) '22	(4차) '21년 1월~6월 진료분 (5차) '22년 1월~6월 진료분 (6차) '23년 1월~6월 진료분		
평가방법		☑ 지표별 결과 □ 기관별 종합점수 □ 등급 구분(1~5등급) ※ 국가단위 평가결과 공개		
세부 추진일정	 ◆ 4차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 (평가자료 구축) ~'22년 5월 (대상자 추출 전산 검증) '22년 6월 (자료 분석 및 결과산출) '22년 7~8월 (평가분과위원회 심의) '22년 8월 (의료평가조정위원회 심의) '22년 9월 (평가결과 통보 및 공개) '22년 10월 ◆ 5차 평가 ☑ 자료구축 (평가자료 구축 대상기간) '22년 1월~6월 진료분 ◆ 6차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 (평가 세부계획공개) '22년 10월 			
	평가지표	(8개)		
	영역	지표명		
		항산균도말검사 실시율		
		항산균배양검사 실시율		
4차 평가지표		핵산증폭검사 실시율		
	과정(8)	통상감수성검사 실시율		
		신속감수성검사 실시율		
		초치료 표준처방 준수율		
		결핵환자 방문 비율		
		약제처방 일수율		

	평가지표	王(6개)		
	영역	지표명		
	과정(6)	결핵균 확인검사 실시율		
5차		통상감수성검사 실시율		
평가지표		신속감수성검사 실시율		
		초치료 표준처방 준수율		
		결핵환자 방문 비율		
		약제처방 일수율		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑰ 의료급	급여 정신과		
평가 목적 및 필요성	근거기반의 효과적인 의료서비스 제공 및 지역사회 복귀를 위한 기반 마련			
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정			
평가대상	의료급여 정신과 입원진료비를 청구한 의료급여기관 ※ 평가대상 건 10건 미만 기관, 폐업기관 제외			
평가기간	(2주기 2	차) '21년 1월~6월 입원진료분		
평가방법	☑ 지표별	! 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)		
세 부 추진일정	 ◆ 2주기 2차 평가 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 - (신뢰도 점검) '22년 2월~3월 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 3월~4월 - (평가분과위원회 심의) '22년 5월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 7월 - (이의신청 등 사후관리) '22년 7월~9월 - (질 향상 지원) '22년 10월~12월 			
	평가지표	(9개)		
	영역	지표명		
	과정(2)	정신요법 실시횟수(주당) 개인정신치료 실시횟수(주당)		
		재원환자의 입원일수_중앙값(조현병) 재원환자의 입원일수_중앙값(알코올장애)		
2주기 2차	74 71 /7\	퇴원환자의 입원일수_중앙값(조현병)		
평가지표	결과(7) 	퇴원환자의 입원일수_중앙값(알코올장애) 퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병)		
		퇴원 후 30일이내 낮병동 또는 외래방문율(조현병, 알코올장애)		
		지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병)		
	모니터링	지표(1개)		
	영역	지표명		
	결과(1)	환자경험도 조사 실시율		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑱ 정신건강 입원영역			
평가 목적 및 필요성	건강보험 환자의 정신건강 입원영역 의료서비스 질의 적정성을 평가하여 그 결과를 요양기관에 제공함으로써 정신건강 입원영역의 의료 질 수준 향상 도모			
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정			
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원, 정신병원, 의원			
평가기간	(2차) '21	년 10월~'22년 3월 진료분		
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)		
세부 추진일정	 ◆ 2차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (평가자료 구축 및 조사 대상자 선정) '22년 4월~8월 - (조사표 수집 및 신뢰도 점검) '22년 9월~11월 - (평가자료 분석 및 결과산출) '22년 12월~'23년 1월 			
	평가지표(8개)			
	영역	지표명		
		입원시 기능평가 시행률		
		퇴원시 기능평가 시행률		
	과정(5)	입원 중 정신증상 또는 이상반응 평가 시행률(조현병)		
		정신요법 실시횟수(주당)		
2차		개인정신치료 실시횟수(주당)		
평가지표		재원환자 입원일수_중앙값		
	결과(3)	퇴원환자 입원일수_중앙값		
		퇴원 후 30일 이내 외래 또는 낮병동 방문율		
	모니터링	지표(2개)		
	영역	지표명		
	결과(2)	퇴원 후 30일 이내 재입원율		
	=-1(2)	퇴원시 환자경험도 조사 실시율		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⑩ 우울증 외래			
평가 목적 및 필요성	우울증 외래 환자에게 근거기반 효과적 의료서비스 제공을 통한 진료 지속성 향상 및 증상 관리			
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정			
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원, 정신병원, 의원			
평가기간	(1차) '21	년 1월~6월 진료분		
평가방법	☑ 지표별	결과 □ 기관별 종합점수 □ 등급 구분(1~5등급)		
세부 추진일정	 ▶ 1차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 - (평가자료 구축 및 평가자료 분석) '22년 1월~6월 - (평가결과 산출 및 분과위원회 심의) '22년 7월~8월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 9월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 10월 			
	평가지표	(47ዘ)		
	영역	지표명		
		첫 방문 후 3주 이내 재방문율		
	과정(4)	첫 방문 후 8주 이내 3회 이상 방문율		
1차	70(4)	우울 증상 초기평가 시행률		
평가지표	우울 증상 재평가 시행률			
	모니터링	모니터링지표(2개)		
	영역	지표명		
	21 ±4 (0)	항우울제 84일 이상 처방 지속률		
	과정(2)	항우울제 180일 이상 처방 지속률		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	② 치매			
평가 목적 및	치매환자	의 정확한 진단과 적절한 치료를 위해 치매 환자에게		
필요성	제공된 의	제공된 의료서비스 질 평가를 통한 자율적 질 향상 유도		
평가주기	□ 매년 □ 격년 ☑ 미정			
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원, 정신병원, 요양병원, 의원			
평가기간	(1차) '21년 10월~'22년 3월 진료분			
평가방법		☑ 지표별 결과 □ 기관별 종합점수 □ 등급 구분(1~5등급) ※ 기관별 종합점수, 등급 구분은 미정		
세 부 추진일정	 ▶ 1차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (평가자료 구축 및 평가자료 분석) '22년 7월~10월 - (평가결과 산출 및 분과위원회 심의) '22년 10월~11월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 11월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 12월 			
	평가지표(4개)			
	영역	지표명		
	구조(1)	신규 치매 외래 환자 담당 의사 중 신경과, 정신건강의학과 전문의 혹은 치매 관련 교육을 이수한 의사의 비율		
		치매 진단을 위한 구조적 뇌영상 검사 비율		
	과정(3)	치매 진단을 위한 구조적 뇌영상 검사 비율 치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율		
1차	과정(3)			
1차 평가지표		치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율		
		치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율 치매 진단을 위한 선별 및 척도검사 비율		
	모니터링	치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율 치매 진단을 위한 선별 및 척도검사 비율 지표(5개)		
	모니터링	치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율 치매 진단을 위한 선별 및 척도검사 비율 지표(5개) 지표명		
	모니터링	치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율 치매 진단을 위한 선별 및 척도검사 비율 지표(5개) 지표명 치매 진단 환자의 신경인지기능검사 비율		
- •	모니터링 영역	치매 진단을 위한 필수 혈액검사 비율 치매 진단을 위한 선별 및 척도검사 비율 지표(5개) 지표명 치매 진단 환자의 신경인지기능검사 비율 치매 진단 환자의 이상행동증상에 대한 평가 비율		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	②~② 약	제급여		
평가 목적 및	약제 오남용관리 및 적정사용 유도, 가감지급사업을 통한 약제사용			
필요성	적정화 도모			
평가주기	☑ 매년 □ 격년 □ 미정			
평가대상	의원 등 모든 요양기관			
평가기간	(54차) '21년 1월~12월 심사완료분 (55차) '22년 1월~12월 심사완료분			
평가방법	☑ 지표별	결과 🗆] 기관별 종합점수 🗹 등급 구분(1~5등급)	
세부추진일정	☑ 지표별 결과 □ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급) ◆ 54차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 - (평가자료 점검 및 구축) ~'22년 2월 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 3월~5월 - (평가분과위원회 심의) '22년 5월 - (명교평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (명기결과 통보 및 공개) '22년 7월 - (이의신청 등 사후관리) '22년 7월~12월 - (질 향상 지원활동) '22년 8월~12월 ◆ 55차 평가 ☑ 자료구축 - (평가자료 구축 및 검증) '22년 3월~'23년 2월 ◆ '20년 상반기(14차) 의원 외래 약제 가감지급 - (평가결과 최종 통보 및 공개) '22년 2월 - (이의신청 등 사후 관리) '22년 2월~5월 ◆ '20년 하반기(15차) 의원 외래 약제 가감지급 - (평가분과위원회 심의) '22년 5월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (평가결과 최종 통보 및 의견수렴) '22년 7월 - (평가결과 최종 통보 및 공개) '22년 8월 - (이의신청, 가감지급 등 사후 관리) '22년 8월 - (이의신청, 가감지급 등 사후 관리) '22년 8월~12월 ◆ '21년 의원 외래 약제 가감지급 - (평가자료 점검 및 구축) ~'22년 12월			
	평가지표((10개)		
	영역	지표명		
54차 평가지표			급성 상기도감염 항생제 처방률	
ONT	과정(10)	항생제	급성 하기도감염 항생제 처방률	
	급성 상기도감염 광범위 항생제 처방률			

평가항목	②1~24 º	후제급여			
		주사제	주사제 처방률		
			전체상병 처방건당 약품목수		
			호흡기계 질환 처방건당 약품목수		
		약품목수	근골격계 질환 처방건당 약품목수		
			6품목이상 처방비율		
		약품비	소화기관용약 처방률		
		작품미 (원내·외)	투약일당 약품비		
	모니터링	지표(7개)			
	영역	지표명			
		질환별	전체상병 항생제처방률		
	-1.T.(-1)	항생제	호흡기계 질환 항생제처방률		
	과정(7)	(원내·외)	그 외 호흡기계 질환 항생제처방률		
		상병비중	유소아 중이염 항생제처방률(급성중이염, 상세불명중이염) 상병비중(호흡기계 질환, 유소아 중이염)		
	<u></u> フレフト		33 13(24) 11 22, 112 1 3 111		
	◆ 가감 대상기관─ 원내 및 원외 처방전이 발생하는 모든 의과 의원				
	♦ 가감 대상금액				
	▼ 기업 네엉ద박 - 진찰료 중 외래관리료 × 질 지표별 가감률				
	◆ 가산 기준				
	○ 항생제 처방률				
	(성취·향상기관) 1~5% 가산				
	- 슬라이딩스케일모형에 따른 취득점수 산출+외래 PCI 1.0이하				
	○ 주사제 처방률과 6품목이상 처방비율				
	(우수기관) 1~2% 가산				
기기기기기	- 두 분기 연속 1등급 + 전체 상위 25백분위수 이내 + 전년도 동일반기・				
가감지급기준	해당반기 연속 외래 PCI 0.6 이하				
	(개선기관) 0.5~1% 가산 _ 저녁도 동이바기 비교 2드그 향상 ㅗ 저혜 상의 50배부이스 이내				
	- 전년도 동일반기 비교 2등급 향상 + 전체 상위 50백분위수 이내 + 전년도 동일반기 비교 외래 PCI 감소 + 외래 PCI 2.0 미만				
	한 간산 기준				
	● 검산 기군○ 항생제 처방률				
	(감산기관) 5% 감산				
	- 급성	성기도감염	항생제처방률 70%이상 + 외래 PCI 1.0이상		
	○ 주사	제 처방 률 고	h 6품목이상 처방비율		
	(감산기관) 1~2% 감산				
	- 두 분기 연속 9등급 + 지표연동대상기관 + 외래 PCI 전년도 동일 반기· 해당반기 연속 1.5이상				
	해당	[반기 번뜩]	.5니오		

평가항목	② 수술의	의 예방적 항	생제 사용	
평가 목적 및	수술 시	기준에 부합	하는 항생제를 적절한 기간 동안 사용토록 유도	
필요성	함으로써 수술 부위 감염 예방 및 항생제 오 나용 개선을 위해 실시			
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정			
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원			
평가기간	(9차) '20년 10월~12월 진료분 (10차) '22년 10월~12월 진료분			
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기	기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)	
세 부 추진일정	 ● 9차 평가 ☑ 평가수행 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 1월 - (평가분과위원회 심의) '22년 2월~5월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 6월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 8월 - (이의신청 등 사후관리) '22년 8월~'23년 1월 - (질 향상 지원활동 및 설명회) '22년 8월~9월 ● 10차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 - (평가 세부계획 공개) '22년 8월 			
	평가지표	(4개)		
	영역	지표명		
		최초투여시기	피부절개 전 1시간 이내에 최초 예방적 항생제 투여율	
	과정(4)	항생제선택	권고하는 예방적 항생제 투여율	
9차		투여기간	수술 후 24시간 이내 예방적 항생제 투여 종료율	
평가지표		기타	의무기록 일치율	
	모니터링지표(2개)			
	영역	지표명		
	과정(1)	투여기간	예방적 항생제 평균 투여일수 이내 투여율	
	기타(1)	기타	수술 후 감염 관련 제외율	
가감지급기준	◈ 가감지급선은 결과분석 후 설정 예정			

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	26 혈액투	투석		
평가 목적 및 필요성	혈액투석 기관의 지속적인 질 향상 및 기관 간 변이감소			
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정			
평가대상	혈액투석	청구기관(모든 등	종별, 단 치과·한방기관 등 제외)	
평가기간	(7차) '20년 10월~'21년 3월 외래진료분 (8차) '22년 7월~'22년 12월 외래진료분			
평가방법	☑ 지표별	! 결과 ☑ 기관'	별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)	
세부 추진일정	- (신년 - (자년 - (의년 - (평년 ※ 8차 - (평년		1월~2월 산출) '22년 3월~5월 심의) '22년 5월 년 7월 『획 수립) '22년 4월	
	평가지표(12개)			
	영역	지표명		
	구조(7)	인 력	혈액투석을 전문으로 하는 의사 비율 의사 1인당 1일 평균 투석건수 2년 이상 혈액투석 경력을 가진 간호사 비율 간호사 1인당 1일 평균 투석건수	
7차		장 비	B형 간염 환자용 격리 혈액투석기 최소 보유대수 충족여부 혈액투석실 응급장비 보유여부	
-		시설	수질검사 실시주기 충족여부	
평가지표		혈액투석 적절도	혈액투석 적절도 검사 실시주기 충족률	
	과정(3)	혈관관리	동정맥루 협착증 모니터링 충족률	
		정기검사	정기검사 실시주기 충족률	
	겨고!(이	혈액투석 적절도	혈액투석 적절도 충족률	
	결과(2)	무기질관리	칼슘×인 충족률	
	모니터링	지표(1개)		
	영역	지표명		
	결과(1)	빈혈관리	Hb 10g/dl 미만인 환자 비율	

평가항목	∞ 혈액투석
가감지급기준	 ▶ 가감대상금액 - 건강보험: (진찰료, 혈액투석 1회당 수가, 투석액, 재료대)×(100-본인부담률)×가감률 - 의료급여: (혈액투석 1회당 포괄정액-본인부담금)×가감률 ▶ 가산 기준 (우수기관) 2% 가산 - 1등급(종합점수 95점이상)이면서 상위 10% 기관 ▶ 감산 기준 (감산기관) 2% 감산 - 종합점수 69점 미만 기관

평가항목	② 마취					
평가 목적 및	마취에 따른 환자안전 실태파악 및 관리를 통한 마취 영역 환자					
필요성	안전과 의료 질 제고					
평가주기	□ 매년 ☑ 격년 □ 미정					
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 전문병원(병원급)					
평가기간	(2차) '21년 1~3월 진료분 (3차) '22년 10월~12월 진료분					
평가방법	☑ 지표별 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)					
세부 추진일정	 ◆ 2차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 5월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 6월 ◆ 3차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 - (평가 세부계획 공개 및 설명회) '22년 8월 					
	평가지표(7개)					
	영역 지표명					
	구조(3)	마취통증의학과 전문의 1인당 월평균 마취시간				
		회복실 운영 여부				
		마취통증의학과 특수장비 보유 종류 수				
	과정(3)	마취 약물 관련 관리 활동 여부				
		마취 전 환자평가 실시율				
2차		회복실에서의 오심 및 구토와 통증점수 측정 비율				
평가지표 평가지표	결과(1)	결과(1) 마취 중후 정상 체온(35.5℃) 유지 환자 비율				
821717	모니터링:	지표(6개)				
	영역	지표명				
		수술 병상 수 대비 마취 전담 간호사 수 비율				
	구조(3)	마취통증의학과 전문의 당직 여부				
		PCA 관리팀 운영 여부				
		정맥마취 중 감시 하 전신마취 시행 비율				
	과정(3)	중심정맥도관 시술 시행 시 초음파 보조비율				
w	그님	구술기 신경근 감시 적용 비율 라 평가 대사 및 기존 추지일전 등은 일부 변경될 수 있은				

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	⊗ 치과근	관치료		
평가 목적 및 필요성	자연치아 보존을 위한 치과 근관치료의 적정성을 평가하여 국민 구강 건강 증진기여			
평가주기	□ 매년 □ 격년 ☑ 미정			
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원, 치과병원, 치과의원			
평가기간	(2차) '21년 7월~12월 (6개월 외래진료분)			
평가방법		☑ 지표별 결과 □ 기관별 종합점수 □ 등급 구분(1~5등급) ※ 2차 평가결과 의평조 심의 시 결정 예정		
세 부 추진일정	 ● 2차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 - (평가자료 구축) '21년 7월~'22년 12월 ※ 2차 평가 대상기간 '21년7월~12월이나 결과지표 산출 관련 자료 '22년 12월까지 구축 - (평가자료 검증) '23년 5월 - (자료 분석 및 결과산출) '23년 6월 ※ 3차 평가 세부계획 논의 중으로 추후 공지 			
	평가지표(4개)			
	영역	지표명		
2차	고관치료 전 방사선검사 시행률 과정(3) 근관세척 5회 미만 시행률 근관충전 후 방사선 검사 시행률			
평가지표	결과(1)	재근관치료율		
	모니터링	지표(1개)		
	영역	지표명		
	과정(1)	러버댐장착률		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	29 수혈		
평가 목적 및 필요성	환자중심	혈액관리 유도로 적정 수혈과 수혈환자 안전성 제고	
평가주기	□ 매년 □ 격년 ☑ 미정		
평가대상	상급종합병원, 종합병원, 병원		
평가기간	(1차) '20년 10월~'21년 3월 진료분(6개월 입원진료분) (2차) 2차 평가세부시행계획(안) 수립 시 결정		
평가방법	세부 산출방법은 결과분석 후 의료평가조정위원회 심의 후 결정		
세 부 추진일정	 ◆ 1차 평가 ☑ 평가결과 공개 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 5월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 6월 - (이의신청 등 사후관리) '22년 6월~12월 - (질 향상 지원활동) '22년 7월~9월 ◆ 2차 평가 - 2차 평가 세부시행계획(안) 수립 시 결정 		
	평가지표	(47ዘ)	
	영역	지표명	
	구조(1)	수혈 체크리스트 보유 유무	
	과정(1)	비예기항체선별검사(Irregular Antibody) 실시율	
_	1차 결과(2)	수혈 전 혈액검사에 따른 수혈률	
1차		수술 환자 수혈률	
평가지표	모니터링지표(4개)		
	영역	지표명	
	구조(1)	수혈관리 수행률	
	과정(2)	수술 전 빈혈 교정률	
		한 단위(1 Unit) 수혈률	
	결과(1)	수혈량 지표(TI, Transfusion Index)	

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	③ 요양병	병원 입원급여
평가 목적 및 필요성		중심의 의료서비스 질 관리를 통해 입원환자의 건강상태 유지· 입원환자 건강을 보호하고, 요양병원 자율적 질 개선 유도
평가주기	☑ 매년 □ 격년 □ 미정 * (1주기 1~7차) '08년 ~'18년, (2주기 1차~) '19년	
평가대상	요양병원 일당 정액수가를 청구하는 모든 요양병원 ※ (2주기3차) 「의료법」 제3조에 의한 요양병원 중 「장애인복지법」제58조 제1항제4호에 따른 의료재활시설은 제외	
평가기간	(2주기 2차) '20년 10월~12월 입원 진료분(3개월) (2주기 3차) '21년 7월~12월 입원 진료분(6개월) (2주기 4차) '22년 7월~12월 입원 진료분(6개월)	
평가방법	☑ 지표별 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)	
세부 추진일정	 ◆ 2주기 2차 평가 ☑ 평가결과 공개 (평가결과 통보 및 공개) '22년 6월 ◆ 2주기 3차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 (평가자료 구축 및 분석) '22년 1월~6월 (자료 분석 및 결과산출) '22년 7월~10월 (평가분과위원회 심의) '22년 11월 ◆ 2주기 4차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 ☑ 자료구축 (분과위원회 심의) '22년 1월 (의료평가조정위원회 심의) '22년 3월 (평가 세부계획 공개 및 설명회) '22년 4월~6월 (평가대상기간) '22년 7월~12월 ◆ 2주기 5차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 (평가 세부계획 검토) '22년 12월~ 	
	평가지표(14개)	
	영역	지표명
2주기 2차 평가지표	구조(4)	의사 1인당 환자 수 간호사 1인당 환자 수 간호인력 1인당 환자 수 약사 재직일수율
	과정(2)	치매환자 중 MMSE 검사와 치매척도검사 실시 환자분율 유치도뇨관이 있는 환자분율
	결과(8)	전월 비교 5% 이상 체중감소 환자분율 욕창이 새로 생긴 환자분율

평가항목	③ 요양병	명원 입원급여
		욕창 개선 환자분율
		당뇨병 환자 중 HbA1c 검사결과 적정범위 환자분율
		중등도 이상의 통증 개선 환자분율
		일상생활수행능력 (ADL) 개선 환자분율
		장기입원(181일 이상) 환자분율
		지역사회 복귀율
	모니터링	지표(2개)
	영역	지표명
	과정(1)	유치도뇨관 관련 요로 감염률
	결과(1)	의약품안전사용서비스(DUR) 점검률
	평가지표	(15개)
	영역	지표명
		의사 1인당 환자수
	ユ 汞 (4)	간호사 1인당 환자수
	구조(4)	간호인력(간호사+간호조무사) 1인당 환자수
		약사 재직일수율
	과정(3)	유치도뇨관이 있는 환자분율
		치매환자 중 MMSE검사와 치매척도검사 실시 환자분율
		항정신성의약품 처방률
		전월 비교 5% 이상 체중감소 환자분율
		욕창이 새로 생긴 환자분율
2주기 3차	결과(8)	욕창 개선 환자분율
평가지표		중등도 이상의 통증 개선 환자분율
	2 円(0)	일상생활수행능력(ADL) 개선 환자분율
		당뇨병 환자 중 HbA1c 검사결과 적정범위 환자분율
		장기입원(181일 이상) 환자분율
		지역사회 복귀율
	모니터링	지표(4개)
	영역	지표명
	과정(3)	환자지원팀 퇴원환자 지원교육 이수 여부
		의약품안전사용서비스(DUR) 점검률
		최면·진정의약품 처방률
	결과(1)	유치도뇨관 관련 요로 감염률
		I .

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	③ 중환지	· 나실
평가 목적 및 필요성		환자를 지속적으로 관찰하면서 전문적인 치료를 시행하는 의 적정성 평가를 통한 의료 질 향상 유도
평가주기	□ 매년	☑ 격년 □ 미정
평가대상	중환자실	입원진료 청구한 종합병원 이상 요양기관
평가기간	(4차) 추	후 계획수립 예정
평가방법	☑ 지표별	결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)
세 부 추진일정	 ● 평가기준 개선 ☑ 연구추진 - (평가지표 및 기준 적용 타당성 검토) '22년 1~3분기 - (수용성 확보 위한 의견수렴) '22년 3분기 ● 4차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 - (평가지표 등 평가분과위원회 논의) '22년 3분기 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 4분기 - (평가 세부계획 공개 및 설명회) '22년 4분기 ※ 코로나19 등 상황에 따라 세부평가계획 수립 후 별도 공지 예정 	
	평가지표(7개)	
	영역	지표명
	구조(4)	전담전문의 1인당 중환자실 병상 수 간호사 1인당 중환자실 병상 수 중환자실 전문장비 및 시설 구비 여부 중환자실 진료 프로토콜 구비율
	J. T.J (O)	심부정맥 혈전증 예방요법 실시환자 비율
4차	과정(2)	표준화사망률 평가 유무
평가지표	결과(1)	48시간 이내 중환자실 재입실률
※ 연구진행 후	모니터링	지표(7개)
지표 변경 예정	영역	지표명
	구조(2)	다직종 회진 일수 비율
		인공호흡기 사용 환자 비율
	과정(1)	감염 관련 Bundle 수행 여부
	결과(4)	중환자실 사망률 중심도관 혈행 감염률 인공호흡기 사용 환자 폐렴 발생률 요로카테터 관련 요로감염 발생률

평가항목	② 신생이	ŀ중환자실
평가 목적 및	신생아중	환자실의 진료환경 개선 및 의료관련 감염 예방 등을 통한
필요성	환자안전 중심의 관리체계 강화 도모	
평가주기	□ 매년	☑ 격년 □ 미정
평가대상	상급종합	병원, 종합병원
평가기간	(2차) '20)년 10월~'21년 3월 진료분
경기기신	(3차) '22년 10월~'23년 3월 진료분	
평가방법	☑ 지표별	! 결과 ☑ 기관별 종합점수 ☑ 등급 구분(1~5등급)
	◈ 2차 평	병가 ☑ 평가결과 공개
	- (평가분과위원회 심의) '22년 1월~3월	
세 부	- (의료평가조정위원회 심의) '22년 4월	
추진일정	- (평기	가결과 통보 및 공개) '22년 5월
	◈ 3차 평	병가 ☑ 자료구축
	- (평가 대상기간) '22년 10월∼'23년 3월	
	평가지표	· · · - · ·
	영역	지표명
		전담전문의 1인당 신생아중환자실 병상수
		간호사 1인당 신생아중환자실 병상수
	구조(4)	전문장비 및 시설 구비율
		감염관리 프로토콜 구비율
	과정(6)	중증도평가 시행률
		집중영양치료팀 운영 비율
2차		신생아소생술 교육 이수율
평가지표		모유수유 시행률
		중증 신생아 퇴원 교육률
		원외출생 신생아에 대한 감시배양 시행률
	결과(1)	48시간 이내 신생아중환자실 재입실률
	모니터링	지표(3개)
	영역	지표명
	과정(1)	출생체중 1,500g 미만 신생아 구성 비율
	결과(2)	중심도관 혈행감염률
		중심도관 혈행감염 후 회복률

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	③ 병원 포	E준화사망비	
평가 목적 및 필요성		l의 사망을 평가하여 국가·지역 차원의 현황 파악 및 자율적 l 개선을 도모	
평가주기	☑ 매년 □ 격년 □ 미정		
평가대상	상급종합병원, 종합병원		
평가기간	(4차) '21년 1월~12월 진료분 (5차) '22년 1월~12월 진료분		
평가방법	_	! 결과 □ 기관별 종합점수 □ 등급 구분(1~5등급) 단위 결과 산출	
세 부 추진일정	 ★ 4차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 - (평가자료 구축 및 검증) '22년 6월 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 7월~8월 - (평가분과위원회 심의) '22년 9월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 11월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 12월 - (질 향상 지원활동) '22년 12월 ◆ 5차 평가 ☑ 자료구축 - (평가자료 구축 대상기간) '22년 1월~12월 진료분 		
4차	평가지표	· 1/	
평가지표	영역	지표명	
0,1,1,1	결과(1)	병원 표준화 사망비	

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	③ 위험5	E표준화재입원비		
평가 목적 및 필요성		인의 계획되지 않은 재입원을 평가하여 국가·지역 차원의 나 및 자율적 의료의 질 개선을 도모		
평가주기	☑ 매년 □ 격년 □ 미정			
평가대상	상급종합	상급종합병원, 종합병원		
평가기간		년 1월~12월 진료분 2년 1월~12월 진료분		
평가방법		결과 □ 기관별 종합점수 □ 등급 구분(1~5등급) ^{단위 결과 산출}		
세 부 추진일정	 ※ 국가단위 결과 산출 ◆ 4차 평가 ☑ 자료구축 ☑ 평가수행 ☑ 평가결과 공개 - (평가자료 구축 및 검증) '22년 6월 - (자료 분석 및 결과산출) '22년 7월~8월 - (평가분과위원회 심의) '22년 9월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 11월 - (평가결과 통보 및 공개) '22년 12월 - (질 향상 지원활동) '22년 12월 ◆ 5차 평가 ☑ 자료구축 - (평가자료 구축 대상기간) '22년 1월~12월 진료분 ◆ 평가기준 개선 ☑ 연구추진 - (의료기관협력기반 연구 수행) '22년 1월~12월 			
4차	평가지표			
평가지표	영역 결과(1)	지표명 위험도 표준화 재입원비		

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음

평가항목	③ 중소병원
평가 목적 및 필요성	평가 사각지대인 중소병원 평가 시행으로 안전한 진료환경 구축, 감염 예방 및 환자안전 운영체계 부문의 의료 질 격차를 최소화
평가주기	□ 매년 □ 격년 ☑ 미정
평가대상	의료법상 '병원'인 기관 전체
평가기간	미정
평가방법	미정
세 부 추진일정	 ◆ 1차 평가 ☑ 평가수행 - (이의신청 등 사후관리) '22년 1월~3월 ◆ 평가 개선 ☑ 연구추진 - (중소병원 평가 발전방안 위탁연구) '22년 3월~ ◆ 2차 평가 ☑ 세부평가계획 수립 - (분과위원회 심의) '22년 10월 - (의료평가조정위원회 심의) '22년 11월 - (평가 세부계획 공개) '22년 12월
2차 평가지표	「중소병원 적정성 평가 발전방안 마련」 위탁연구 결과 기반 평가지표 공개 예정

[※] 사업여건 및 환경변화에 따라 평가 대상 및 기준, 추진일정 등은 일부 변경될 수 있음