
2021년(9차) 천식 적정성 평가 보고서

2023. 5.



건강보험심사평가원
HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

평 가 2 부

목 차

I. 평가개요	1
1. 평가배경 및 목적	1
2. 추진경과	2
3. 평가대상	3
4. 평가기준	5
II. 평가대상 현황	7
1. 대상기관	7
2. 대상자	11
3. 약제 및 진료비	13
III. 평가결과	14
1. 평가결과(요약)	14
2. 평가지표 결과	16
3. 모니터링지표 결과	47
IV. 평가결과 공개 및 향후 계획	53
1. 평가결과 공개	53
2. 평가결과 활용	55
3. 향후 계획	56

- 부록 1. 지표 정의 및 산출식
1. 폐기능검사 제외상병
 2. 평가 대상약제 목록

표 목 차

[표 1] 종별 평가대상 기관 현황	7
[표 2] 종별 환자 구간별 기관 현황	8
[표 3] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황	9
[표 4] 시도별 평가대상 기관 현황	10
[표 5] 종별 평가대상자(환자) 현황	11
[표 6] 요양기관 이용 현황	11
[표 7] 환자 특성별 현황	12
[표 8] 진료비 현황	13
[표 9] 지표별 평가결과	15
[표 10] 종별 폐기능검사 시행률	16
[표 11] 종별 폐기능검사 시행률 분포	17
[표 12] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포	18
[표 13] 환자 특성별 폐기능검사 시행률	19
[표 14] 호흡기능검사 장비 보유 여부에 따른 평가결과	20
[표 15] 폐기능검사 코드별 시행 환자 수 현황	20
[표 16] 종별 지속방문 환자비율	21
[표 17] 종별 지속방문 환자비율 분포	22
[표 18] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포	23
[표 19] 환자 특성별 지속방문 환자비율	24
[표 20] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황	25
[표 21] 종별 ICS 처방 환자비율	26
[표 22] 종별 ICS 처방 환자비율 분포	27
[표 23] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포	28
[표 24] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율	29
[표 25] 종별 필수약제 처방 환자비율	31
[표 26] 종별 필수약제 처방 환자비율 분포	32
[표 27] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포	33
[표 28] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율	34
[표 29] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율	35
[표 30] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포	36
[표 31] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포	37
[표 32] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율	38
[표 33] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율	39
[표 34] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포	40
[표 35] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포	41
[표 36] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율	42
[표 37] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율	43
[표 38] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포	44
[표 39] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포	45
[표 40] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율	46
[표 41] 종별 ICS 처방일수율	47
[표 42] 환자 특성별 ICS 처방일수율	48
[표 43] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	49
[표 44] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	50
[표 45] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	51
[표 46] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	52
[표 47] 평가차수별 양호기관 비율	53
[표 48] 지역별 양호기관 현황	54

그림 목 차

[그림 1] 안정 시 천식의 약물 사용 단계적 치료	5
[그림 2] 평가대상 선정 흐름도	6
[그림 3] 종별 평가대상 기관 현황	7
[그림 4] 종별 환자 구간별 기관 현황	8
[그림 5] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황	9
[그림 6] 천식약 처방률 현황	13
[그림 7] 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이	17
[그림 8] 주요 종별 폐기능검사 시행률 분포 추이	17
[그림 9] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포 추이	18
[그림 10] 환자 특성별 폐기능검사 시행률	19
[그림 11] 주요 종별 지속방문 환자비율 추이	21
[그림 12] 주요 종별 지속방문 환자비율 분포 추이	22
[그림 13] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포 추이	23
[그림 14] 환자 특성별 지속방문 환자비율	24
[그림 15] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황	25
[그림 16] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 추이	26
[그림 17] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 분포 추이	27
[그림 18] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포 추이	28
[그림 19] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율	29
[그림 20] 의원 폐기능검사 시행률 구간별 기관 수 현황	30
[그림 21] 의원 ICS 처방 환자비율 구간별 기관 수 현황	30
[그림 22] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 추이	31
[그림 23] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이	32
[그림 24] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이	33
[그림 25] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율	34
[그림 26] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 추이	35
[그림 27] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이	36
[그림 28] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이	37
[그림 29] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율	38
[그림 30] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 추이	39
[그림 31] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이	40
[그림 32] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이	41
[그림 33] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율	42
[그림 34] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 추이	43
[그림 35] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이	44
[그림 36] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이	45
[그림 37] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율	46
[그림 38] 종별 ICS 처방일수율	47
[그림 39] 환자 특성별 ICS 처방일수율	48
[그림 40] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	49
[그림 41] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율	50
[그림 42] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	51
[그림 43] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	52
[그림 44] 지역별 양호기관 현황	54

I 평가개요

1 평가배경 및 목적

가. 평가배경

- 천식은 의료자원 소모가 많은 만성질환으로 개인이나 사회에 중대한 경제적 부담을 초래⁽¹⁾하며, 외래에서 효과적으로 진료가 이루어지는 경우 질병의 악화와 입원을 예방할 수 있는 외래 민감성 질환(Ambulatory Care Sensitive Condition, ACSC)임⁽²⁾
- 천식 유병률 및 입원을
 - 유병률⁽³⁾은 만 19세 이상 3.2%, 만 65세 이상 5.4%임
 - 만 15세 이상 인구 10만 명당 천식 입원율⁽⁴⁾은 2019년 기준 65.0명으로 OECD 평균 34.4명에 비해 높지만 감소 추세임

(단위: 명)

인구 10만 명당 입원율	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년
우리나라	91.2	91.4	86.8	81.2	74.8	65.0
OECD 평균	44.1	41.4	42.3	39.7	38.0	34.2

나. 평가목적

- 천식 환자관리의 질 향상을 도모하여, 질병 악화와 입원을 예방하고 요양 급여의 적정성을 제고하고자 함



(1) 천식 진료지침 p.24 (대한결핵 및 호흡기학회, 2022)

(2) Prevention Quality Indicators Composite Measure Workgroup Final Report(AHRQ QI, April 7, 2006)

(3) 의사로부터 천식을 진단받은 적이 있는 분을: 질병관리청 「2021 국민건강통계」(‘23.2. 기준)

(4) OECD 당해연도 국가들의 평균으로 health at a glance 및 산출시점에 따라 다를 수 있음. <https://stats.oecd.org/>(‘23.2.기준)

2

추진경과

- '12년: 천식질환의 평가방안 연구(예비평가)
- '15년 1월: 2013년(1차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,066개소) 공개
- '15년 12월: 2014년(2차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,278개소) 공개
- '17년 3월: 2015년(3차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,419개소) 공개
- '18년 3월: 2016년(4차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,547개소) 공개
- '19년 4월: 2017년(5차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,667개소) 공개
- '20년 5월: 2018년(6차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,700개소) 공개
- '21년 4월: 2019년(7차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,783개소) 공개
- '22년 3월: 2020년(8차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,763개소) 공개
- '22년 4월: 천식 걱정성 평가 양호기관 선정증서 제작 및 배포
 - (대상) 8차 평가결과 양호기관(의원) 1,739개소(폐업기관 제외)
- '22년 6월: 만성 호흡기 질환(천식·COPD) 국민용 포스터·브로슈어 제작 및 배포
 - (대상) 천식 또는 COPD 평가대상자수 30명 이상 기관 및 보건기관 총 2,869개소
 - (내용) 만성 호흡기 질환 원인과 악화인자, 주요 관리방법, 폐기능검사 방법 및 흡입제 사용법 동영상 QR코드 등
- '22년 6월: 2020년(8차) 평가결과 질 향상 지원 활동
 - (대상) 천식 평가결과 하위 5% 기관 904개소
 - (방법) 질 향상 통합관리 안내문⁽⁵⁾ 발송
 - (내용) 기관별 평가결과 및 지표 향상을 위한 주요 정보제공, 평가 세부기준 및 환자 진료를 위한 임상진료 권고사항 안내 등
- '22년 10월: 2023년(10차) 천식 걱정성 평가 세부시행계획 공개
- '23년 5월: 2021년(9차) 천식 걱정성 평가결과 및 양호기관(1,593개소) 공개

(5) 질 향상 통합관리 시스템 활용

3 평가대상

가. 대상기간

- 2021년 7월~2022년 6월 진료분('22년 10월 이내 심사 결정된 청구명세서)

나. 대상기관

- 천식(J45~J46)을 주 또는 제1부상병으로 외래 영양급여비용 청구가 발생한 요양기관
 - 종별: 상급종합병원, 종합병원, 병원, 요양병원(정신병원*), 의원, 보건소, 보건지소, 보건의료원
- * 의료법 개정(2021.3.5.)으로 별도 종별 신설된 정신병원의 지표별 종별 결과는 요양병원에 포함하여 산출

※ 제외기관

- 치과 병·의원, 한방 병·의원, 조산원, 보건진료소
- 평가대상 기간 동안 폐업한 기관, 의약분업예외기관

다. 대상자

- 평가대상 기간 중에 천식을 주 또는 제1부상병으로 요양기관을 이용한 만 15세⁽⁶⁾ 이상 환자로서,
 - 천식약을 사용한 외래 진료가 2회 이상인 환자 또는(or),
 - 전신스테로이드⁽⁷⁾를 사용한 입원 진료가 있고(and), 천식약을 사용한 외래 진료가 있는 환자
- 사망환자 제외

라. 대상자료

- 천식을 주 또는 제1부상병으로 천식 평가대상 약제가 원외 처방된 외래 영양급여비용 청구명세서
 - 보험자 유형: 건강보험, 의료급여, 보훈
 - 청구형태: 정보통신망 또는 전산매체(디스켓 및 CD)
- ※ 단, 폐기능검사는 입원명세서 포함

(6) OECD 천식 통계 기준 나이

(7) 경구 스테로이드(Oral Corticosteroid), 주사 스테로이드(Intravenous Corticosteroid)

마. 대상상병

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

상병코드	상병명
J45	J45 천식
	J450 주로 알레르기성 천식, 알레르기성 기관지염, 천식을 동반한 알레르기비염, 아토피성 천식, 외인성 알레르기 천식, 천식을 동반한 건초열
	J4500 기침(이)형천식
	J4501 기타 알레르기천식, 간헐성 및 경증 지속성
	J4502 기타 알레르기천식, 중등도 지속성
	J4503 기타 알레르기천식, 중증 지속성
	J4509 상세불명의 주로 알레르기성 천식
	J451 비알레르기천식, 특이체질천식, 내인성 비알레르기천식
	J4510 운동유발성 천식, 기관지연축
	J4511 기타 비알레르기천식, 간헐성 및 경증 지속성
	J4512 기타 비알레르기천식, 중등도 지속성
	J4513 기타 비알레르기천식, 중증 지속성
	J4519 상세불명의 비알레르기천식
	J458 혼합형 천식, J450 및 J451에 기입된 병태의 합병
	J4580 직업성 천식
	J4581 아스피린 과민성 천식
	J4588 기타 혼합형 천식
J459 상세불명의 천식, 천식성 기관지염, 만기발병천식	
J46	J46 천식 지속상태, 급성 중증 천식

바. 대상약제

	약제 분류	비고
1	스테로이드(CS, Corticosteroid)	경구, 주사 흡입 전신 스테로이드
2	류코트리엔조절제(LTRA: Leukotriene Receptor Antagonist)	경구
3	베타-2 작용제(Beta2-agonists)	지속성(LABA ¹) 속효성(SABA ²) 경구, 패치, 흡입
4	항콜린제(Anticholinergics)	흡입
5	Xanthine 유도체	경구, 주사
6	항IgE 항체	주사

주 1. Long-Acting Beta2 Agonist, 지속성베타2작용제
 2. Short-Acting Beta2 Agonist, 속효성베타2작용제

4 평가기준

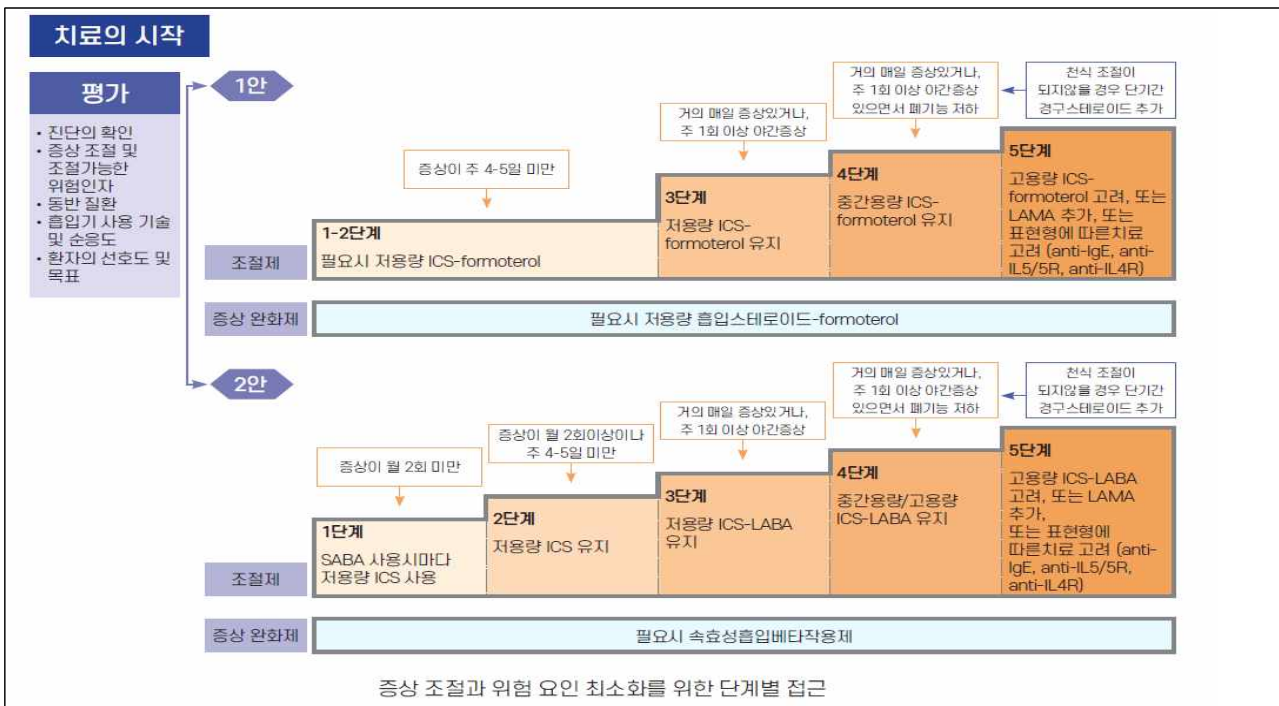
가. 평가기준

○ 평가지표(7개), 모니터링지표(3개) *부록1(지표 정의 및 산출식) 참조

평가영역		지표명	비고
평가지표	검사	지표1. 폐기능검사 시행률	높을수록 좋음
	치료지속성	지표2. 지속방문 환자비율	
	처방	지표3. ICS 처방 환자비율	
		지표4. 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율	
		지표5. ICS 없이 LABA 처방 환자비율	
		지표6. ICS 없이 SABA 처방 환자비율	
	지표7. ICS 없이 OCS 처방 환자비율		
모니터링 지표	처방	지표8. ICS 처방일수율	현황 분석
	결과	지표9. 천식으로 인한 입원경험 환자비율	
		지표10. 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	

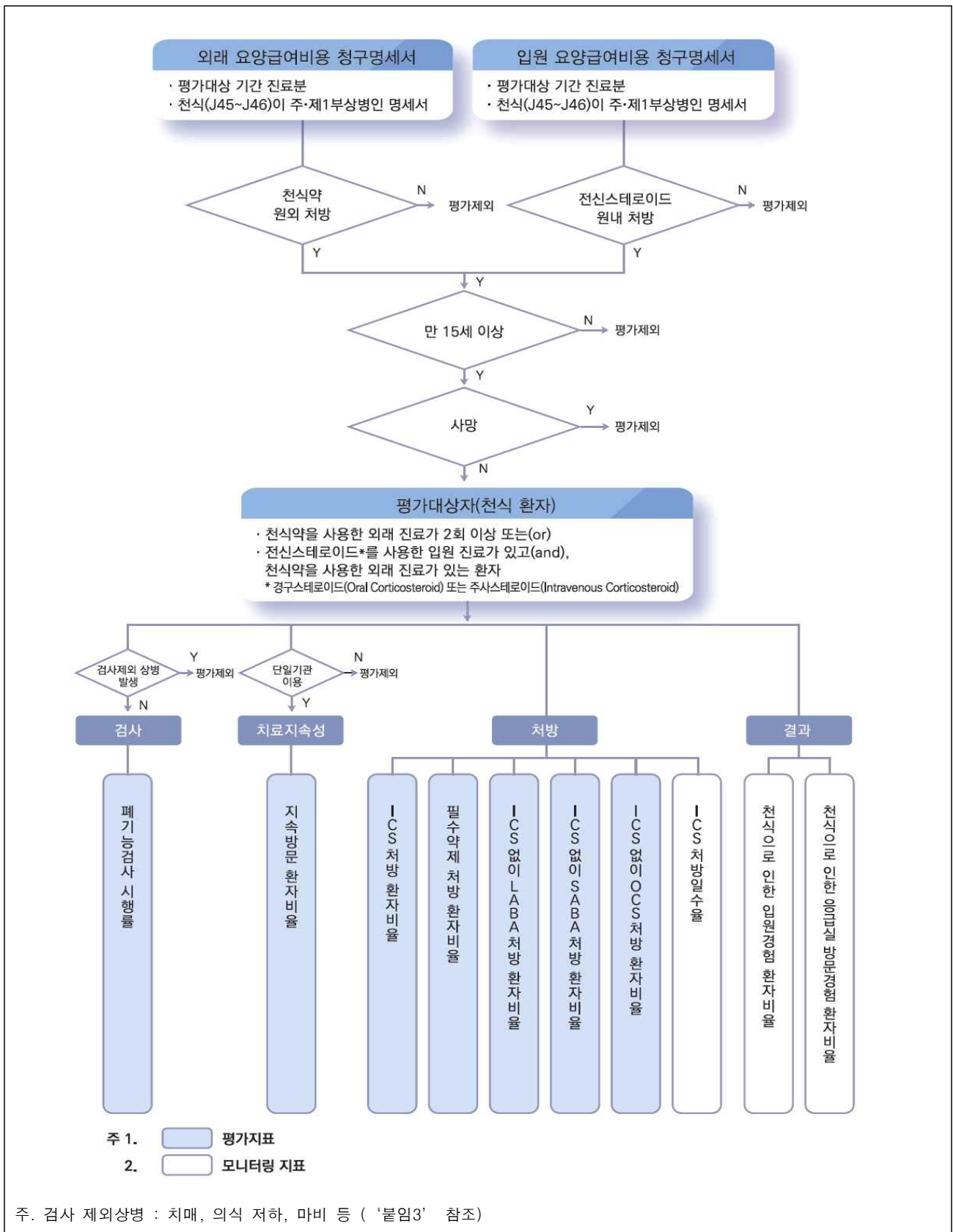
- 주 1. ICS: Inhaled Corticosteroid, 흡입스테로이드
 2. LTRA: Leukotriene Receptor Antagonist, 류코트리엔 조절제
 3. LABA: Long-Acting Beta2 Agonist, 지속성베타2항진제
 4. SABA: Short-Acting Beta2 Agonist, 속효성베타2항진제
 5. OCS: Oral Corticosteroid, 경구스테로이드

【참고】 2022 천식 진료지침(대한결핵 및 호흡기학회)



[그림 1] 안정 시 천식의 약물 사용 단계적 치료

나. 평가대상 선정 흐름도



[그림 2] 평가대상 선정 흐름도

II 평가대상 현황

1 대상기관

가. 종별 현황

○ 평가대상 기관 수는 16,653개소이고, 의원은 14,904개소로 89.5%임

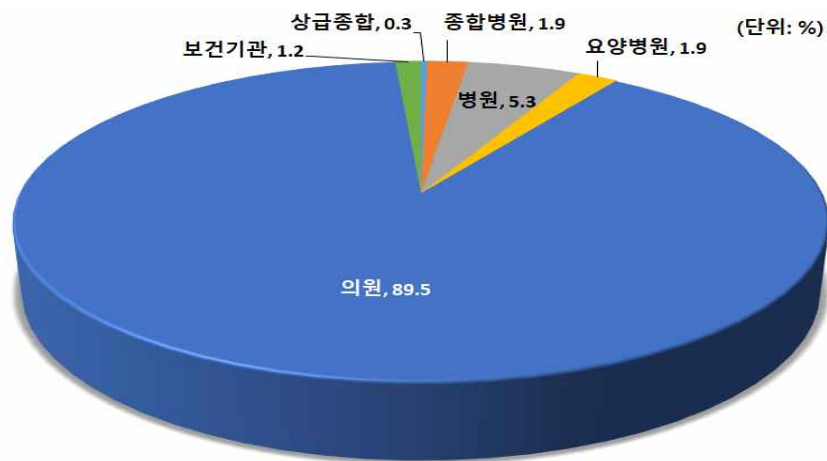
[표 1] 종별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)		
	전체 기관 수(A)	평가대상 기관 수(B)	비율 (B/A)	전체 기관 수(C)	평가대상 기관 수(D)	비율 (D/C)
전체	38,569	16,497 (100.0)	42.8	39,592	16,653 (100.0)	42.1
상급종합병원	45	45 (0.3)	100.0	45	45 (0.3)	100.0
종합병원	319	312 (1.9)	97.8	327	319 (1.9)	97.6
병원	1,409	881 (5.3)	62.5	1,393	884 (5.3)	63.5
요양병원	1,692	308 (1.9)	18.2	1,713	309 (1.9)	18.0
의원	33,531	14,730 (89.3)	43.9	34,541	14,904 (89.5)	43.1
보건소	243	99 (0.6)	40.7	243	89 (0.5)	36.6
보건지소	1,315	109 (0.7)	8.3	1,315	90 (0.5)	6.8
보건의료원	15	13 (0.1)	86.7	15	13 (0.1)	86.7

주 1. 전체 기관 수(C): '22년 6월 30일 기준 해당 종별의 요양기관 수

2. (): 점유율



[그림 3] 종별 평가대상 기관 현황

나. 종별 환자 구간에 따른 기관 현황

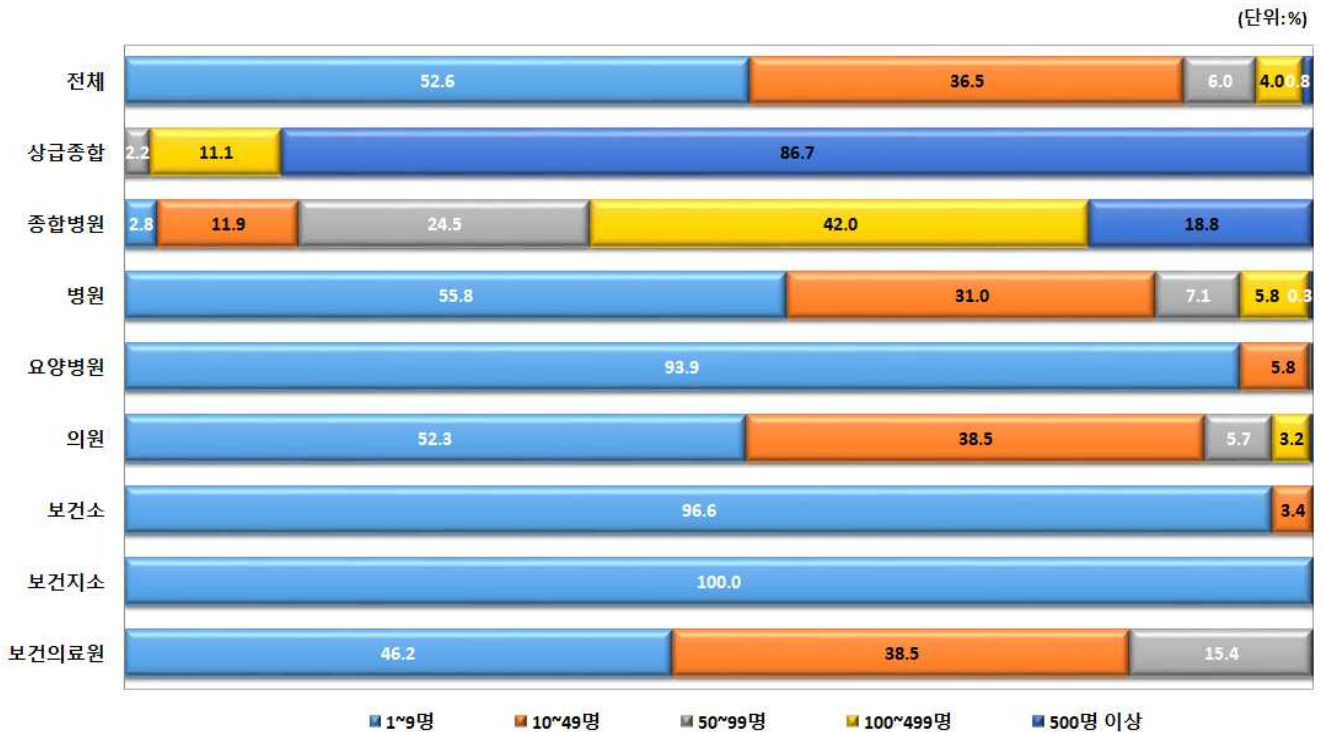
- 상급종합병원 중 39개소(86.7%)가 기관 당 연간 500명 이상 진료
- 의원의 52.3%, 병원의 55.8%, 요양병원의 93.9%가 연간 9명 이하 진료

[표 2] 종별 환자 구간별 기관 현황

(단위: 개소, 명, %)

구분	평가대상 기관 수	평균대상 환자 수	환자 구간별 기관 수				
			1~9명	10~49명	50~99명	100~499명	500명 이상
전체	16,653	29.6	8,767 (52.6)	6,083 (36.5)	994 (6.0)	673 (4.0)	136 (0.8)
상급종합병원	45	1240.5	-	-	1 (2.2)	5 (11.1)	39 (86.7)
종합병원	319	280.4	9 (2.8)	38 (11.9)	78 (24.5)	134 (42.0)	60 (18.8)
병원	884	27.4	493 (55.8)	274 (31.0)	63 (7.1)	51 (5.8)	3 (0.3)
요양병원	309	2.9	290 (93.9)	18 (5.8)	1 (0.3)	-	-
의원	14,904	21.6	7,793 (52.3)	5,745 (38.5)	849 (5.7)	483 (3.2)	34 (0.2)
보건소	89	3.0	86 (96.6)	3 (3.4)	-	-	-
보건지소	90	1.7	90 (100.0)	-	-	-	-
보건의료원	13	19.3	6 (46.2)	5 (38.5)	2 (15.4)	-	-

주. (): 점유율



[그림 4] 종별 환자 구간별 기관 현황

다. 의원 표시과목별 환자 구간에 따른 기관 현황

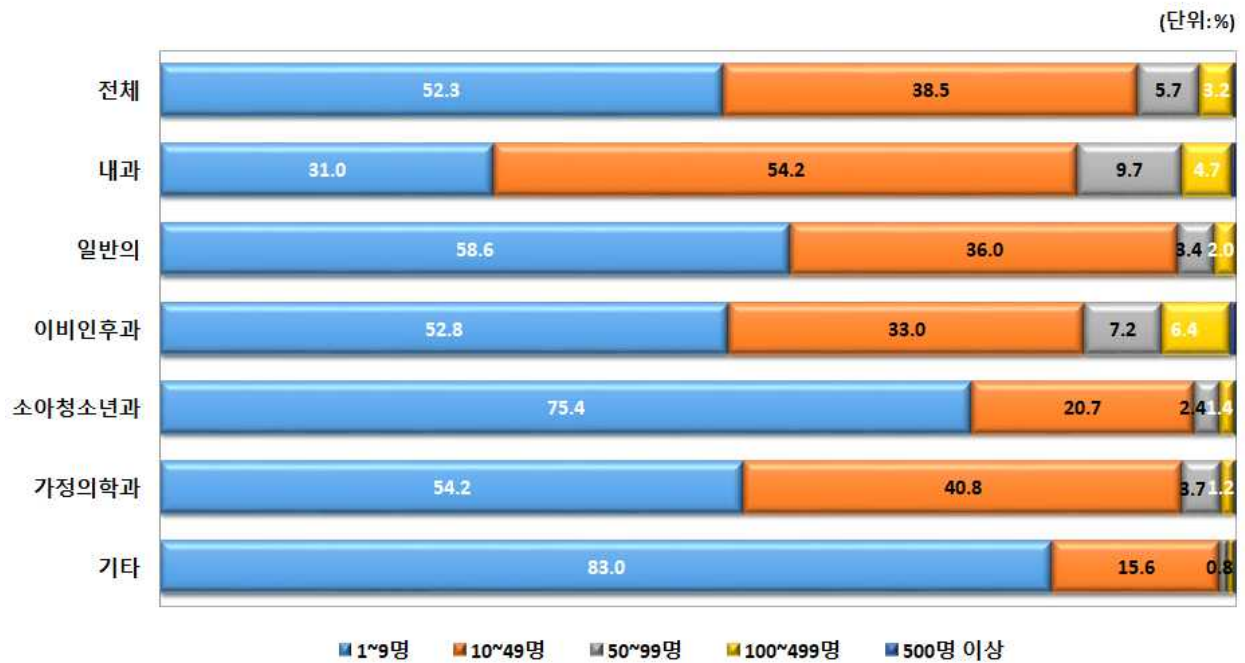
- 의원 표시과목별 기관 수는 내과(4,877개소) > 일반의(4,452개소) > 이비인후과 (2,043개소) 순임

[표 3] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황

(단위: 명, 개소, %)

구분	환자 수	환자 구간별 기관 수					
		전체	1-9명	10-49명	50-99명	100-499명	500명 이상
의원 전체	310,725	14,904 (100.0)	7,793 (52.3)	5,745 (38.5)	849 (5.7)	483 (3.2)	34 (0.2)
내과	151,626	4,877 (32.7)	1,514 (31.0)	2,644 (54.2)	474 (9.7)	228 (4.7)	17 (0.3)
일반의	67,428	4,452 (29.9)	2,611 (58.6)	1,601 (36.0)	151 (3.4)	87 (2.0)	2 (0.0)
이비인후과	60,978	2,043 (13.7)	1,078 (52.8)	675 (33.0)	148 (7.2)	131 (6.4)	11 (0.5)
소아청소년과	17,505	1,525 (10.2)	1,150 (75.4)	315 (20.7)	37 (2.4)	21 (1.4)	2 (0.1)
가정의학과	11,768	781 (5.2)	423 (54.2)	319 (40.8)	29 (3.7)	9 (1.2)	1 (0.1)
기타	8,678	1,226 (8.2)	1,017 (83.0)	191 (15.6)	10 (0.8)	7 (0.6)	1 (0.1)

주. (): 점유율



[그림 5] 의원 표시과목별 환자 구간별 기관 현황

라. 시도별 평가대상 기관 현황

- 시도별 평가대상 기관은 경기도가 3,926개소(23.6%)로 가장 많음
- 전체 기관 수 대비 평가대상 기관 수의 비율은 약 34.6~49.0%로 나타남

[표 4] 시도별 평가대상 기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	전체 기관 수(A)	평가대상 기관 수(B)	비율(B/A)	
전체	39,592	16,653	(100.0)	
서울	9,812	3,392	(20.4)	
강원	1,000	453	(2.7)	
경기권	인천	1,892	866	(5.2)
	경기	8,569	3,926	(23.6)
경상권	대구	2,123	881	(5.3)
	울산	723	309	(1.9)
	경북	1,755	798	(4.8)
	부산	2,906	1,154	(6.9)
	경남	2,211	1,003	(6.0)
충청권	세종	229	87	(0.5)
	대전	1,247	513	(3.1)
	충북	1,117	507	(3.0)
	충남	1,401	686	(4.1)
전라권	광주	1,184	506	(3.0)
	전북	1,523	689	(4.1)
	전남	1,388	677	(4.1)
제주	512	206	(1.2)	

주 1. 전체 기관 수: '22년 6월 30일 기준 해당 종별의 요양기관 수
 2. (): 점유율

2 대상자 (천식 환자)

가. 종별 현황

- 전체 환자 수 467,521명, 명세서 2,075,641건, 연간 내원 횟수 4.4회임
- 의원을 이용하는 환자는 310,725명(66.5%)으로 가장 많음

[표 5] 종별 평가대상자(환자) 현황

(단위: 명, 건, 회)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)		
	평가대상 환자 수(A)	명세서 건수(B)	연간내원 횟수(B/A)	평가대상 환자 수(C)	명세서 건수(D)	연간내원 횟수(D/C)
전체	439,530 (100.0)	2,083,956 (100.0)	4.7	467,521 (100.0)	2,075,641 (100.0)	4.4
상급종합병원	55,458 (12.6)	193,024 (9.3)	3.5	55,652 (11.9)	191,980 (9.2)	3.4
종합병원	85,945 (19.6)	356,075 (17.1)	4.1	88,815 (19.0)	354,566 (17.1)	4.0
병원	23,845 (5.4)	106,723 (5.1)	4.5	24,087 (5.2)	103,025 (5.0)	4.3
요양병원	952 (0.2)	4,968 (0.2)	5.2	886 (0.2)	5,119 (0.2)	5.8
의원	286,042 (65.1)	1,419,702 (68.1)	5.0	310,725 (66.5)	1,418,362 (68.3)	4.6
보건소	330 (0.1)	1,373 (0.1)	4.2	267 (0.1)	1,053 (0.1)	3.9
보건지소	188 (0.0)	812 (0.0)	4.3	150 (0.0)	617 (0.0)	4.1
보건의료원	298 (0.1)	1,279 (0.1)	4.3	251 (0.1)	919 (0.0)	3.7

주 1. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외
2. (): 점유율

나. 요양기관 이용 현황

- 천식 환자 중 약 40만 6천 명(86.8%)이 1개 기관을 이용

[표 6] 요양기관 이용 현황

(단위: 명, %)

구분	2020년(8차) 환자 수		2021년(9차) 환자 수	
전체	439,530	(100.0)	467,521	(100.0)
1개 기관	380,305	(86.5)	405,750	(86.8)
2개 기관	49,808	(11.3)	51,705	(11.1)
3개 기관	7,435	(1.7)	7,963	(1.7)
4개 기관	1,458	(0.3)	1,520	(0.3)
5개 기관 이상	524	(0.1)	583	(0.1)

주. (): 점유율

다. 환자 특성별 현황

- (성별) 여자가 55.6%로 남자보다 많음
- (연령) 60~69세 환자가 22.4%로 가장 많음
- (보험자) 건강보험이 92.3%이며, 의료급여는 7.7%임

[표 7] 환자 특성별 현황

(단위: 명, %)

구분		2020년(8차) 환자 수		2021년(9차) 환자 수	
전체		439,530	(100.0)	467,521	(100.0)
성별	남자	198,769	(45.2)	207,365	(44.4)
	여자	240,761	(54.8)	260,156	(55.6)
연령	15~19세	11,199	(2.5)	13,345	(2.9)
	20~29세	25,587	(5.8)	29,017	(6.2)
	30~39세	36,923	(8.4)	40,295	(8.6)
	40~49세	51,069	(11.6)	58,321	(12.5)
	50~59세	69,376	(15.8)	74,489	(15.9)
	60~69세	96,436	(21.9)	104,562	(22.4)
	70~79세	93,792	(21.3)	91,537	(19.6)
	80~89세	50,203	(11.4)	50,832	(10.9)
	90세 이상	4,945	(1.1)	5,123	(1.1)
보험자	건강보험	403,588	(91.8)	431,571	(92.3)
	의료급여	35,778	(8.1)	35,798	(7.7)
	보훈	164	(0.04)	152	(0.03)

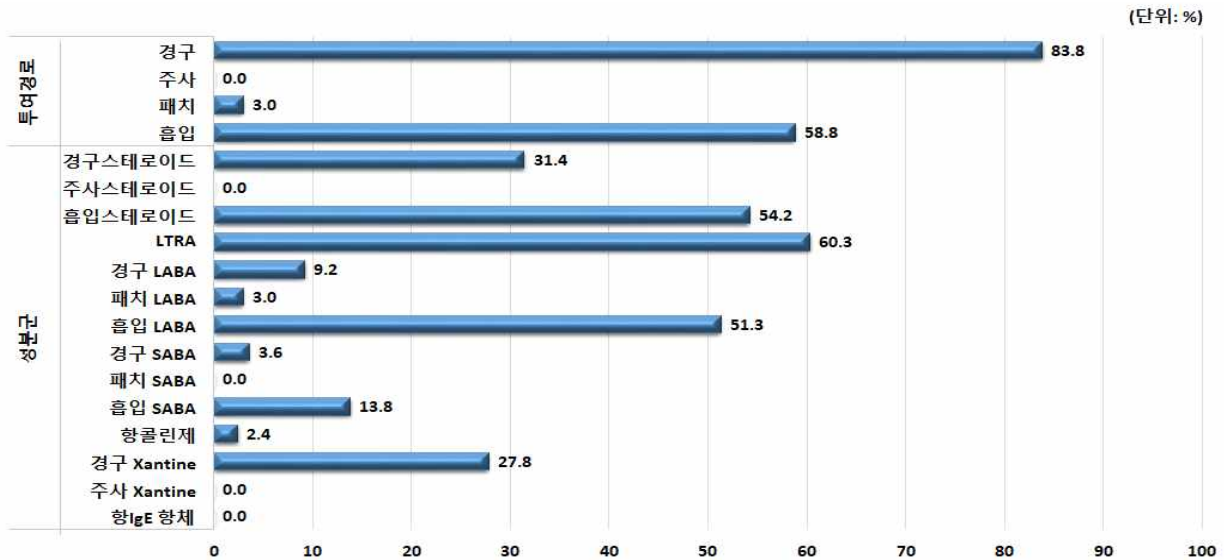
주 1. 평가대상자별로 연령 또는 보험자 유형이 2개 이상인 경우 우선순위 적용(우선순위: 최소나이, 건강보험 > 의료급여 > 보훈)

2. (): 점유율

3 약제 및 진료비

가. 천식약 처방 현황

- (투여경로) 경구제 83.8%, 흡입제 58.8%로 주로 경구제를 처방함
- (성분군) LTRA(60.3%) > 흡입스테로이드(54.2%) > 흡입LABA(51.3%) 순임



※ 산출식 = 해당 약제 처방 환자 수 / 평가대상자 수 × 100

[그림 6] 천식약 처방률 현황

나. 외래 진료비 현황

- 연간 명세서건수는 약 207만 6천 건, 진료비는 약 567억 원임
- 1인당 진료비는 약 12만 1천원으로, 8차 평가 대비 약 3천원 감소함

[표 8] 진료비 현황

구분	2020년(8차)				2021년(9차)				인당 진료비 증감
	환자 수 (A)	명세서 건수(B)	진료비 (C)	인당 진료비 (C/A)	환자 수 (D)	명세서 건수(E)	진료비 (F)	인당 진료비 (F/D)	
전체	439,530	2,083,956	54,728	124,515	467,521	2,075,641	56,702	121,283	3,231 ↓
상급종합병원	55,458	193,024	10,898	196,515	55,652	191,980	11,321	203,420	6,904 ↑
종합병원	85,945	356,075	14,128	164,383	88,815	354,566	14,222	160,127	4,256 ↓
병원	23,845	106,723	2,633	110,442	24,087	103,025	2,791	115,888	5,446 ↑
요양병원	952	4,968	69	72,010	886	5,119	97	109,713	37,703 ↑
의원	286,042	1,419,702	26,967	94,276	310,725	1,418,362	28,248	90,910	3,367 ↓
보건소	330	1,373	7	22,420	267	1,053	6	21,836	584 ↓
보건지소	188	812	4	20,662	150	617	3	20,248	413 ↓
보건의료원	298	1,279	21	71,436	251	919	15	58,101	13,335 ↓

주 1. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외
 2. 진료비: 명세서건수의 심결 요양급여비용총액(원외처방 약제비 미포함)

Ⅲ 평가결과

1 평가결과(요약)

가. 높을수록 좋은 지표

- 폐기능검사 시행률
 - (1차) 23.5% → (7차) 36.9% → (8차) 42.4% → (9차) 40.1%
 - 1차 대비 16.6%p ↑, 7차 대비 3.2%p ↑, 8차 대비 2.3%p ↓
- 지속방문 환자비율
 - (1차) 71.2% → (7차) 74.0% → (8차) 77.1% → (9차) 77.2%
 - 1차 대비 6.0%p ↑, 7차 대비 3.2%p ↑, 8차 대비 0.1%p ↑
- ICS 처방 환자비율
 - (1차) 25.4% → (7차) 44.2% → (8차) 55.9% → (9차) 54.2%
 - 1차 대비 28.8%p ↑, 7차 대비 10.0%p ↑, 8차 대비 1.7%p ↓
- 필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율
 - (1차) 59.1% → (7차) 74.4% → (8차) 82.6% → (9차) 81.9%
 - 1차 대비 22.8%p ↑, 7차 대비 7.5%p ↑, 8차 대비 0.7%p ↓

나. 낮을수록 좋은 지표

- ICS 없이 LABA 처방 환자비율
 - (1차) 16.8% → (7차) 12.2% → (8차) 7.3% → (9차) 7.4%
 - 1차 대비 9.4%p ↓, 7차 대비 4.8%p ↓, 8차 대비 0.1%p ↑
- ICS 없이 SABA 처방 환자비율
 - (1차) 14.3% → (7차) 7.2% → (8차) 6.5% → (9차) 6.6%
 - 1차 대비 7.7%p ↓, 7차 대비 0.6%p ↓, 8차 대비 0.1%p ↑
- ICS 없이 OCS 처방 환자비율
 - (1차) 30.4% → (7차) 21.8% → (8차) 15.1% → (9차) 16.3%
 - 1차 대비 14.1%p ↓, 7차 대비 5.5%p ↓, 8차 대비 1.2%p ↑

다. 모니터링지표

- ICS 처방일수율
 - 전체 평가대상자 (6차) 16.8% → (9차) 23.4%(6.6%p ↑)
 - 치료지속성 평가대상자 (6차) 22.3% → (9차) 31.9%(9.6%p ↑)
- 천식으로 인한 입원경험 환자비율
 - (7차) 2.5% → (9차) 2.0%(0.5%p ↓)
- 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율
 - (7차) 1.2% → (9차) 1.1%(0.1%p ↓)

라. 양호기관 선정

- (1차) 1,066개소 → (7차) 1,783개소 → (8차) 1,763개소 → (9차) 1,593개소
 - 1차 대비 527개소 증가(10.5%p ↑), 8차 대비 170개소 감소(2.9%p ↓)

[표 9] 지표별 평가결과

(단위: %, %p)

영역	지표명	구분	전체	상급종합	종합병원	병원	의원		
평 가 지 표	검사	폐기능검사 시행률	1차	23.5	80.6	59.5	34.8	17.1	
			2차	24.9	81.6	61.3	36.8	18.1	
			7차	36.9	87.0	71.5	41.1	25.1	
			8차(A)	42.4	88.5	73.5	41.1	26.8	
			9차(B)	40.1	88.8	73.1	39.9	24.5	
			증감(B-A)	(2.3↓)	(0.3↑)	(0.4↓)	(1.2↓)	(2.3↓)	
	치료 지속성	지속방문 환자비율	1차	71.2	76.0	79.2	75.7	69.3	
			2차	71.9	76.8	80.3	77.6	69.8	
			7차	74.0	77.2	81.4	77.2	70.9	
			8차(A)	77.1	76.3	81.9	77.3	75.5	
			9차(B)	77.2	74.9	81.5	78.8	76.0	
			증감(B-A)	(0.1↑)	(1.4↓)	(0.4↓)	(1.5↑)	(0.5↑)	
	처방	ICS 처방 환자비율	1차	25.4	85.9	63.3	31.4	16.4	
			2차	27.1	87.1	65.2	33.7	17.8	
			7차	44.2	90.9	77.3	42.6	30.9	
			8차(A)	55.9	91.4	80.5	49.6	41.5	
			9차(B)	54.2	91.4	81.4	47.1	39.7	
			증감(B-A)	(1.7↓)	-	(0.9↑)	(2.5↓)	(1.8↓)	
		필수약제 처방 환자비율	1차	59.1	95.6	86.8	66.8	52.7	
			2차	61.1	96.4	88.1	71.0	54.5	
			7차	74.4	98.1	93.8	80.6	66.2	
			8차(A)	82.6	98.2	95.4	84.8	74.9	
			9차(B)	81.9	98.2	95.7	85.4	74.3	
			증감(B-A)	(0.7↓)	-	(0.3↑)	(0.6↑)	(0.6↓)	
		ICS 없이 LABA 처방 환자비율	1차	16.8	1.2	6.0	15.1	19.2	
			2차	18.3	0.9	6.0	15.7	21.1	
			7차	12.2	0.2	2.9	11.4	16.0	
			8차(A)	7.3	0.2	2.2	8.4	10.3	
9차(B)			7.4	0.2	2.0	7.9	10.3		
증감(B-A)			(0.1↑)	-	(0.2↓)	(0.5↓)	-		
ICS 없이 SABA 처방 환자비율		1차	14.3	2.4	7.5	17.5	16.0		
		2차	13.2	2.1	6.6	15.9	14.9		
		7차	7.2	1.0	3.1	8.0	9.1		
		8차(A)	6.5	0.9	2.7	7.9	8.9		
		9차(B)	6.6	0.9	2.6	7.7	9.1		
		증감(B-A)	(0.1↑)	-	(0.1↓)	(0.2↓)	(0.2↑)		
ICS 없이 OCS 처방 환자비율	1차	30.4	3.9	11.7	27.9	34.5			
	2차	29.6	3.9	10.6	27.6	33.9			
	7차	21.8	1.9	5.7	21.6	28.0			
	8차(A)	15.1	1.6	3.7	14.4	21.5			
	9차(B)	16.3	1.7	3.9	17.0	22.7			
	증감(B-A)	(1.2↑)	(0.1↑)	(0.2↑)	(2.6↑)	(1.2↑)			
모 니 터 링 지 표	처방	ICS 처방일수율 (전체 대상자)	6차	16.8	38.6	34.2	16.8	10.5	
			7차	17.6	39.2	34.8	16.4	10.5	
			8차(A)	24.5	39.7	39.1	20.8	16.5	
			9차(B)	23.4	39.2	38.9	19.6	15.5	
			증감(B-A)	(1.1↓)	(0.5↓)	(0.2↓)	(1.2↓)	(1.0↓)	
			6차	22.3	42.4	42.7	24.7	13.7	
	ICS 처방일수율 (치료지속성 대상자)	7차	24.3	41.9	41.3	24.7	15.8		
		8차(A)	30.6	42.1	44.5	28.5	22.3		
		9차(B)	31.9	41.5	45.1	28.8	24.0		
		증감(B-A)	(1.3↑)	(0.6↓)	(0.6↑)	(0.3↑)	(1.7↑)		
		결과	천식으로 인한 입원경험 환자비율	7차	2.5	4.7	7.8	9.4	1.1
				8차(A)	2.0	3.3	5.1	7.2	0.9
9차(B)	2.0			3.5	5.2	6.7	0.8		
증감(B-A)	-			(0.2↑)	(0.1↑)	(0.5↓)	(0.1↓)		
천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율	7차		1.2	2.9	4.2	2.0	0.7		
	8차(A)		1.0	1.9	2.7	1.7	0.6		
9차(B)	1.1	2.2	3.0	1.7	0.6				
증감(B-A)	(0.1↑)	(0.3↑)	(0.3↑)	-	-				

주. 요양병원 및 보건기관(보건소, 보건지소, 보건의료원)은 표기하지 않음

2 평가지표 결과

지표1 폐기능검사 시행률

지표정의	평가대상 기간 동안 폐기능검사를 1회 이상 시행한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{폐기능검사 시행 환자 수}}{\text{검사 평가대상자수}} \times 100$
산출기준	<ul style="list-style-type: none"> - 타 의료기관 입원 및 외래에서 시행한 검사도 포함하여 산출 - 검사 범위: 기본폐기능검사(F6001), 기류용적폐곡선(F6002), 운동부하 심폐기능검사(F6012), 최고호기유량측정(휴대용, FX661), 기관지유발시험(E7122, E7123, E7128, E7119, E7129) - 검사 평가대상자: 평가대상 기간 동안 입원 또는 외래에서 치매, 의식저하, 안면마비 등 폐기능검사 제외상병이 발생하지 않은 환자

가. 종별 결과

- 전체 40.1%로, 8차 평가 대비 2.3%p 감소
- 의원 24.5%로, 8차 평가 대비 2.3%p 감소
- 상급종합병원(88.8%)이 가장 높고, 보건소(13.9%)가 가장 낮음

[표 10] 종별 폐기능검사 시행률

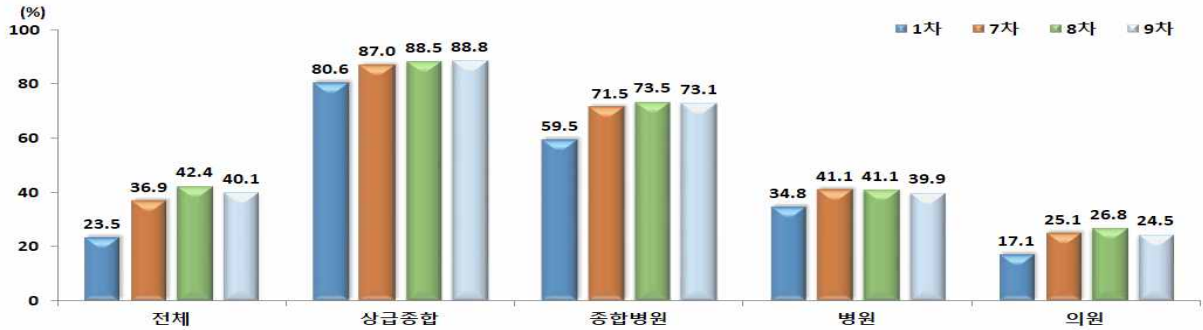
(단위: 명, %, %p)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	검사 평가 대상 환자 수	폐기능검사 시행		검사 평가 대상 환자 수	폐기능검사 시행		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	400,198	169,685	42.4	428,103	171,851	40.1	2.3 ↓
상급종합병원	50,329	44,524	88.5	50,564	44,885	88.8	0.3 ↑
종합병원	74,610	54,851	73.5	77,559	56,726	73.1	0.4 ↓
병원	20,761	8,533	41.1	21,079	8,410	39.9	1.2 ↓
요양병원	688	169	24.6	646	168	26.0	1.4 ↑
의원	265,025	70,934	26.8	289,474	70,890	24.5	2.3 ↓
보건소	295	57	19.3	230	32	13.9	5.4 ↓
보건지소	168	33	19.6	129	29	22.5	2.9 ↑
보건의료원	264	61	23.1	211	43	20.4	2.7 ↓

주 1. 검사 평가대상 환자가 1명 이상인 기관을 대상으로 산출함
 2. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

○ 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이

- 1차 평가 대비 주요 종별 모두 상승함



[그림 7] 주요 종별 폐기능검사 시행률 추이

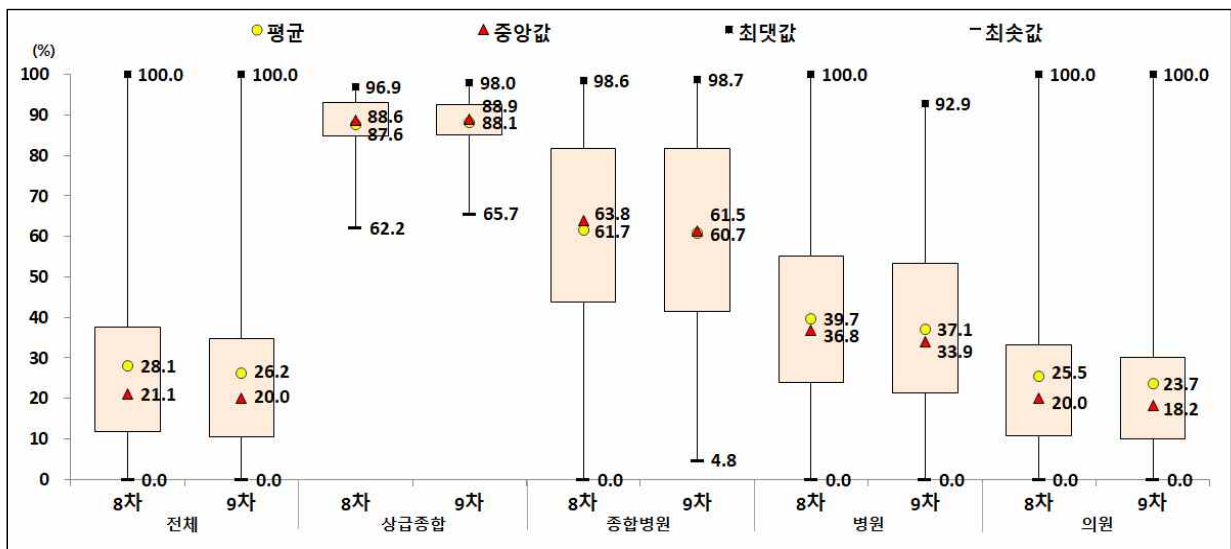
○ 기관 간 변이는 상급종합병원이 가장 작고, 의원이 가장 큼

[표 11] 종별 폐기능검사 시행률 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	26.2	22.1	84.2	0.0	10.5	20.0	34.8	100.0
상급종합병원	88.1	6.8	7.7	65.7	85.0	88.9	92.6	98.0
종합병원	60.7	23.5	38.7	4.8	41.5	61.5	81.8	98.7
병원	37.1	21.3	57.4	0.0	21.4	33.9	53.3	92.9
요양병원	36.7	25.2	68.8	4.2	18.5	32.6	51.9	96.2
의원	23.7	19.9	84.3	0.0	10.0	18.2	30.0	100.0
보건소	10.0	-	-	10.0	10.0	10.0	10.0	10.0
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	16.2	9.5	58.9	4.8	6.7	17.2	21.3	30.0

주. 검사 평가대상 환자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 8] 주요 종별 폐기능검사 시행률 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

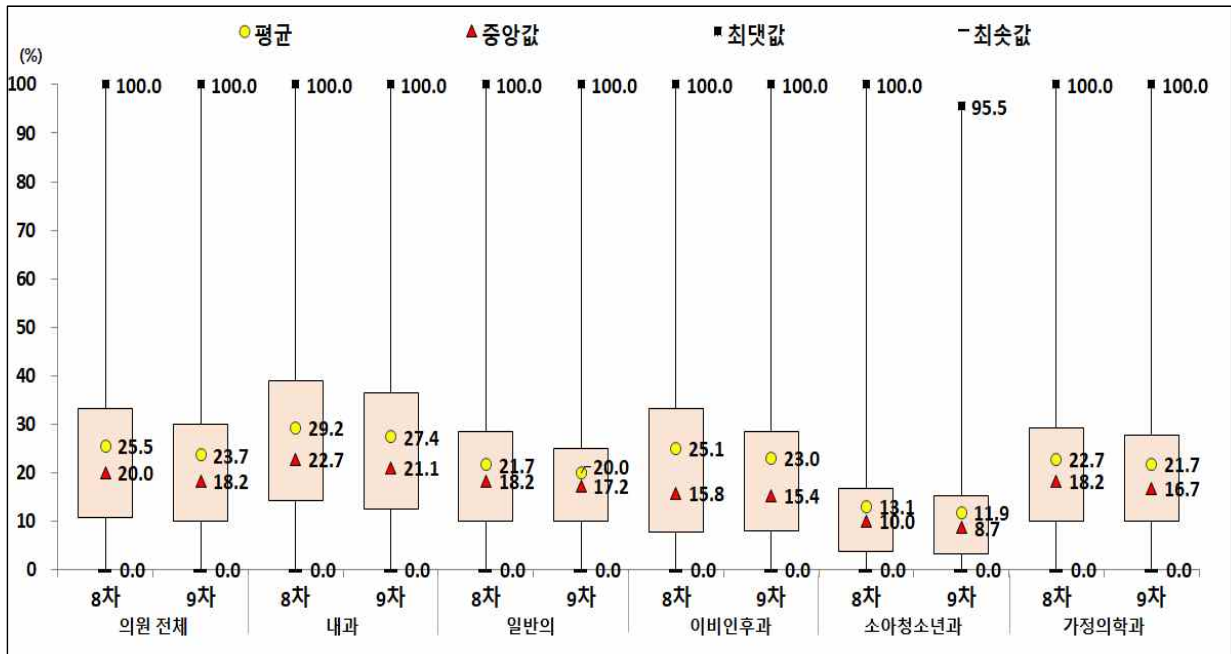
○ 평균은 내과가 27.4%로 가장 높음

[표 12] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	23.7	19.9	84.3	0.0	10.0	18.2	30.0	100.0
내과	27.4	21.1	76.9	0.0	12.5	21.1	36.4	100.0
일반의	20.0	15.5	77.8	0.0	10.0	17.2	25.0	100.0
이비인후과	23.0	22.5	97.7	0.0	8.0	15.4	28.6	100.0
소아청소년과	11.9	14.3	120.6	0.0	3.2	8.7	15.4	95.5
가정의학과	21.7	18.1	83.6	0.0	10.0	16.7	27.8	100.0
기타	21.7	17.6	81.1	0.0	10.0	18.2	27.8	92.3

주. 검사 평가대상 환자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 9] 의원 표시과목별 폐기능검사 시행률 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

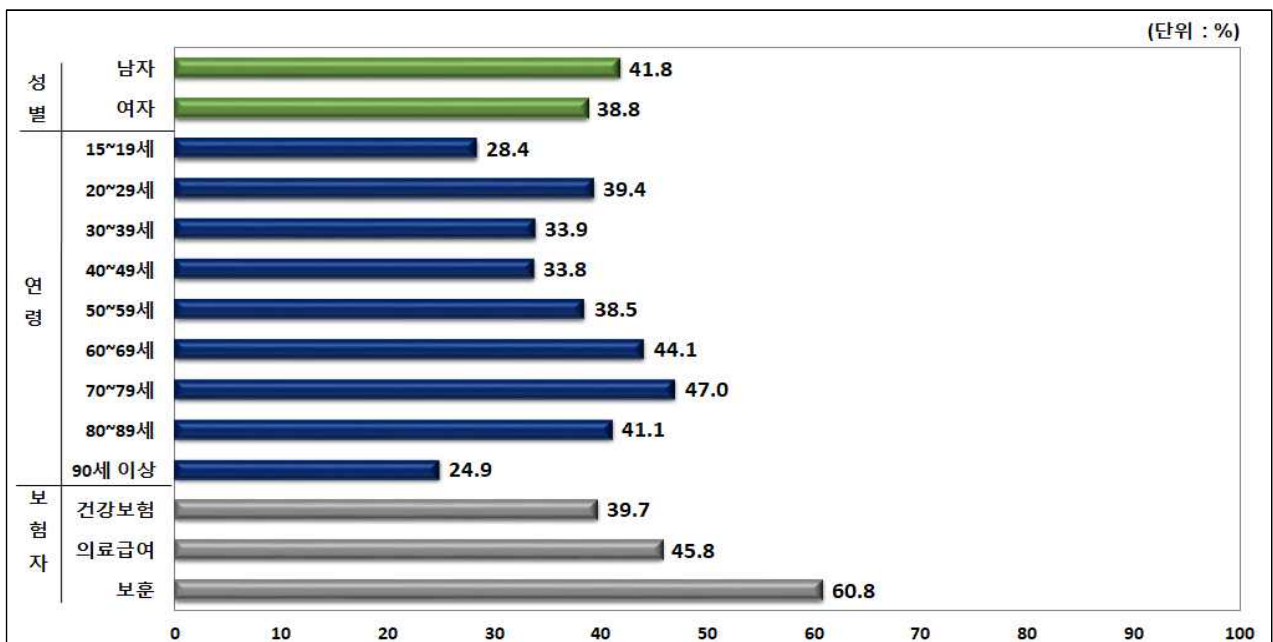
- (성별) 남자가 41.8%로 여자보다 높음
- (연령) 70~79세가 47.0%로 가장 높고, 90세 이상이 24.9%로 가장 낮음
- (보험자) 의료급여가 45.8%로 건강보험보다 높음

[표 13] 환자 특성별 폐기능검사 시행률

(단위: 명, %)

구분		검사 평가대상 환자 수(A)	폐기능검사 시행 환자 수(B)	시행률(B/A)
전체		428,103	171,851	40.1
성별	남자	192,488	80,450	41.8
	여자	235,615	91,401	38.8
연령	15~19세	13,210	3,752	28.4
	20~29세	28,766	11,327	39.4
	30~39세	39,949	13,561	33.9
	40~49세	57,620	19,482	33.8
	50~59세	72,696	27,973	38.5
	60~69세	98,957	43,636	44.1
	70~79세	77,896	36,581	47.0
	80~89세	36,047	14,800	41.1
	90세 이상	2,962	739	24.9
보험자	건강보험	399,171	158,585	39.7
	의료급여	28,812	13,193	45.8
	보훈	120	73	60.8

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



[그림 10] 환자 특성별 폐기능검사 시행률

【참고】

■ 호흡기능검사 장비보유 현황

- 호흡기능검사 장비보유 기관은 8,495개소(51.0%)임
- 장비를 보유한 기관들의 평가 결과가 보유하지 않은 기관보다 높음
 - 폐기능검사 시행률(14.1%p), 지속방문 환자비율(1.0%p), ICS 처방 환자비율(21.8%p), 필수약제 처방 환자비율(16.6%p)

【표 14】 호흡기능검사 장비 보유 여부에 따른 평가결과

(단위: 개소, %)

종별	평가대상 기관 수	장비 보유					장비 미보유				
		기관 수	폐기능검사 시행률	지속방문 환자비율	ICS 처방 환자비율	필수약제처방 환자비율	기관 수	폐기능검사 시행률	지속방문 환자비율	ICS 처방 환자비율	필수약제처방 환자비율
전체	16,653	8,495 (51.0)	30.0	76.2	54.0	77.5	8,158 (49.0)	15.9	75.2	32.2	60.9
상급종합	45	45 (100.0)	88.1	74.7	91.5	98.1	-	-	-	-	-
종합병원	319	319 (100.0)	59.8	79.8	73.5	92.5	-	-	-	-	-
병원	884	733 (82.9)	33.2	76.2	53.1	83.2	151 (17.1)	15.6	70.9	39.6	73.2
요양병원	309	77 (24.9)	19.1	83.1	33.8	59.3	232 (75.1)	15.0	80.2	28.3	58.2
의원	14,904	7,280 (48.8)	28.1	76.0	53.3	76.3	7,624 (51.2)	15.9	75.2	32.2	60.8

- 주 1. 장비보유현황: 건강보험심사평가원 자원평가실 '22년 6월 30일 기준
 2. 보건기관은 표기하지 않음
 3. 평가결과: 기관별 평균으로 산출함(평가대상자 1명이상 기관)

■ 폐기능검사 코드별 시행 환자 수 현황

- 의원을 포함한 전체 종별에서 기류용적폐곡선, 기관지유발시험(기도가역성), 기본폐기능 검사가 대부분을 차지

【표 15】 폐기능검사 코드별 시행 환자 수 현황

(단위: 명, %)

검사코드	검사 명	폐기능검사 시행 환자 수			
		전체 종별		의원	
전체		171,851	(100.0)	70,890	(100.0)
F6001	기본폐기능검사	21,733	(12.6)	11,286	(15.9)
F6002	기류용적폐곡선	150,913	(87.8)	59,197	(83.5)
F6012	운동부하 심폐기능 검사	248	(0.1)	94	(0.1)
FX661	최고호기유량측정(휴대용)	3,542	(2.1)	2,253	(3.2)
E7119	기관지유발시험(비특이적, 메타콜린 이용)	8,755	(5.1)	2,779	(3.9)
E7122	기관지유발시험(특이적, 항원별)	23	(0.0)	5	(0.0)
E7123	기관지유발시험(기도가역성)	96,868	(56.4)	30,674	(43.3)
E7128	기관지유발시험(비특이적, 만니톨)	3,878	(2.3)	1,678	(2.4)
E7129	기관지유발시험(비특이적)	34	(0.0)	22	(0.0)

- 주 1. 전체 폐기능검사 시행 환자 수는 각 검사코드의 환자 수 증복을 제거한 숫자로 각 검사 코드별 점유율의 합은 100%를 초과
 2. (): 점유율

지표2

지속방문 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 3회 이상 천식진료 ⁽⁸⁾ 를 받은 천식 환자(지속방문 환자)의 비율
산출식	$\frac{\text{지속방문 환자 수}}{\text{치료지속성 평가대상자수}} \times 100$
산출기준	치료지속성 평가대상자 : 평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료 받은 평가대상자

가. 종별 결과

- 전체 77.2%로, 8차 평가 대비 0.1%p 증가
- 의원 76.0%로, 8차 평가 대비 0.5%p 증가
- 종합병원(81.5%)이 가장 높고, 보건소(72.4%)가 가장 낮음

[표 16] 종별 지속방문 환자비율

(단위: 명, %, %p)

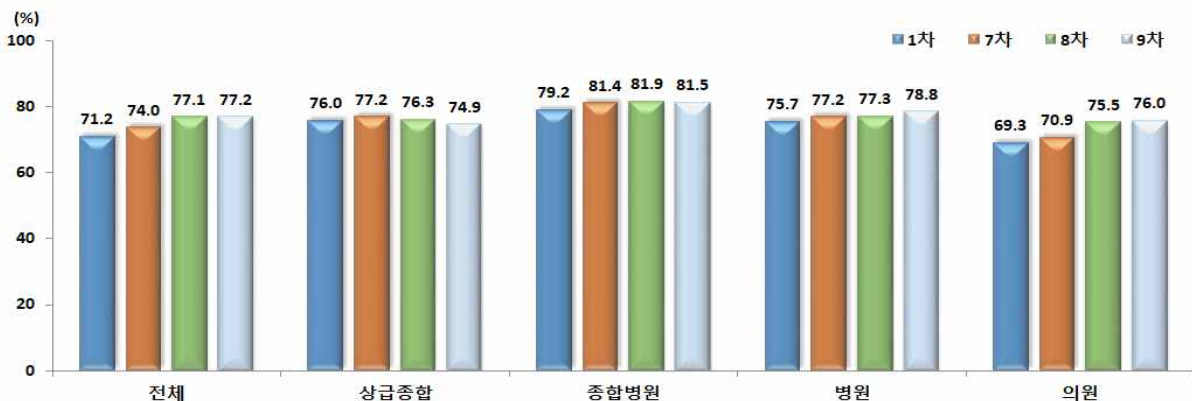
구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	치료지속성 평가대상 환자 수	지속방문		치료지속성 평가대상 환자 수	지속방문		
		환자 수	비율(A)		환자 수	비율(B)	
전체	226,762	174,941	77.1	217,925	168,309	77.2	0.1 ↑
상급종합병원	35,290	26,930	76.3	35,107	26,281	74.9	1.4 ↓
종합병원	50,328	41,229	81.9	50,317	40,992	81.5	0.4 ↓
병원	11,087	8,570	77.3	10,071	7,939	78.8	1.5 ↑
요양병원	426	346	81.2	398	324	81.4	0.2 ↑
의원	129,238	97,564	75.5	121,723	92,544	76.0	0.5 ↑
보건소	153	111	72.5	127	92	72.4	0.1 ↓
보건지소	88	69	78.4	55	43	78.2	0.2 ↓
보건의료원	152	122	80.3	127	94	74.0	6.3 ↓

주 1. 치료지속성 평가대상 환자 1명 이상인 기관을 대상으로 산출함

2. 지속방문 환자: 평가대상 기간 동안 동일 요양기관에서 3회 이상 천식 치료⁽⁷⁾를 받은 환자

○ 주요 종별 지속방문 환자비율 추이

- 1차 평가 대비 의원(6.7%p)이 가장 큰 폭으로 상승함



[그림 11] 주요 종별 지속방문 환자비율 추이

(8) 코로나19의 확산으로 병원 방문이 어려운 상황을 고려하여 '전화 상담 관리료'가 발생한 환자를 외래 방문으로 인정함

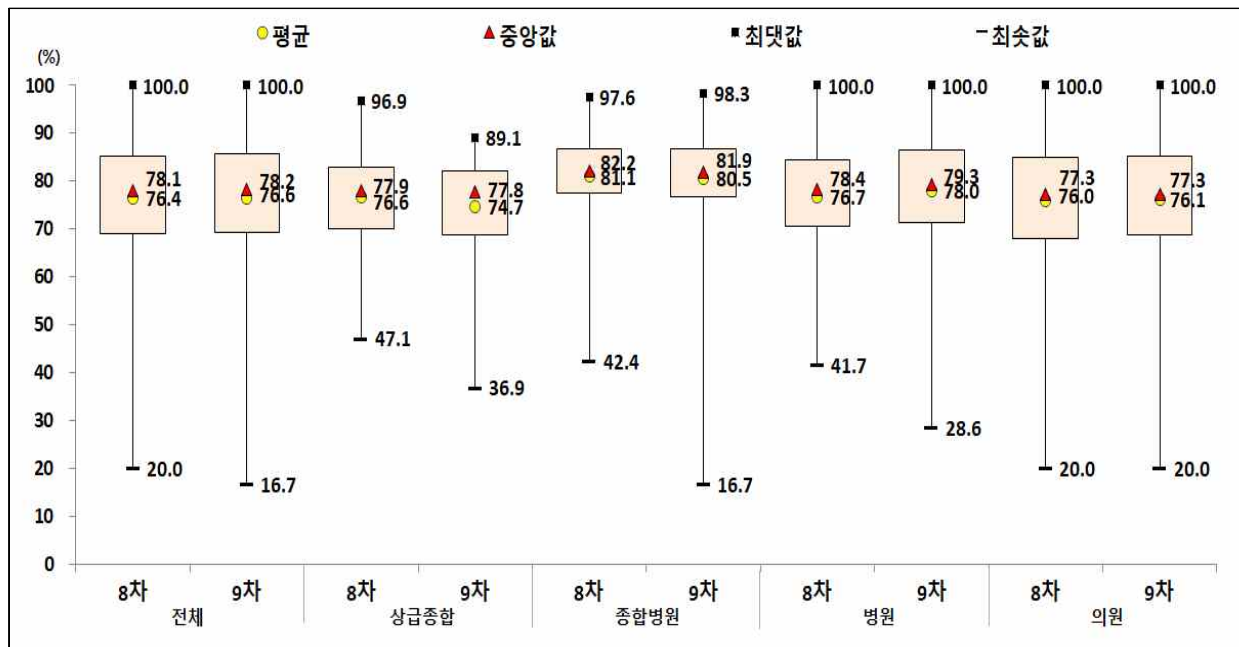
○ 기관 간 변이는 종합병원이 가장 작고, 요양병원이 가장 큼

[표 17] 종별 지속방문 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	76.6	12.6	16.4	16.7	69.2	78.2	85.7	100.0
상급종합병원	74.7	11.1	14.8	36.9	68.8	77.8	82.2	89.1
종합병원	80.5	9.6	11.9	16.7	76.7	81.9	86.8	98.3
병원	78.0	11.9	15.3	28.6	71.4	79.3	86.6	100.0
요양병원	78.8	14.2	18.0	66.7	69.2	69.6	92.3	96.2
의원	76.1	12.8	16.8	20.0	68.8	77.3	85.2	100.0
보건소	72.7	-	-	72.7	72.7	72.7	72.7	72.7
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	70.9	9.8	13.9	63.9	63.9	70.9	77.8	77.8

주. 치료지속성 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 12] 주요 종별 지속방문 환자비율 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

○ 평균은 내과가 78.0%로 가장 높음

[표 18] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	76.1	12.8	16.8	20.0	68.8	77.3	85.2	100.0
내과	78.0	11.5	14.8	35.3	70.4	79.7	86.2	100.0
일반의	77.0	12.8	16.6	27.3	69.2	78.0	85.7	100.0
이비인후과	66.9	13.9	20.8	20.0	57.7	68.0	76.5	100.0
소아청소년과	71.7	13.0	18.1	38.1	64.3	72.7	80.0	100.0
가정의학과	76.3	13.7	18.0	30.0	66.7	78.8	86.4	100.0
기타	77.4	12.3	15.9	46.2	68.5	77.4	87.5	100.0

주. 치료지속성 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 13] 의원 표시과목별 지속방문 환자비율 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

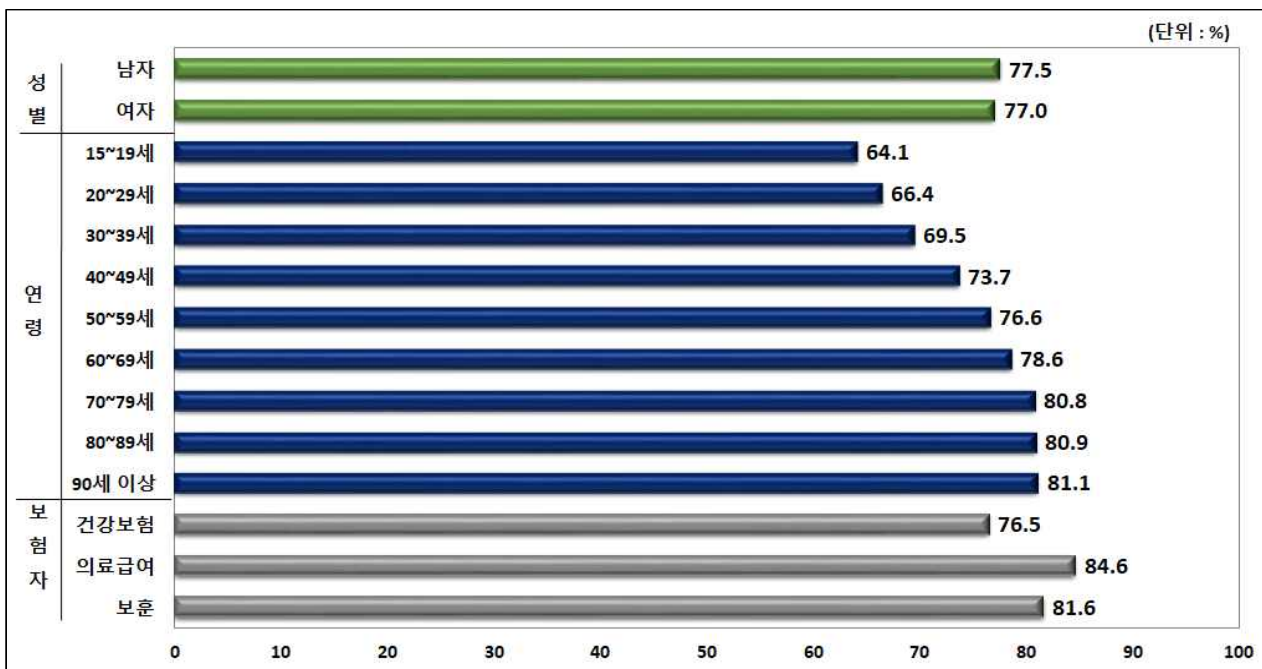
- (성별) 남자가 77.5%로 여자보다 높음
- (연령) 90세 이상이 81.1%로 가장 높고, 15~19세가 64.1%로 가장 낮음
- (보험자) 의료급여가 84.6%로 건강보험보다 높음

[표 19] 환자 특성별 지속방문 환자비율

(단위: 명, %)

구분		치료지속성 평가대상 환자 수(A)	지속방문	
			환자 수(B)	비율(B/A)
전체		217,925	168,309	77.2
성별	남자	100,387	77,759	77.5
	여자	117,538	90,550	77.0
연령	15~19세	3,772	2,417	64.1
	20~29세	8,436	5,604	66.4
	30~39세	13,954	9,694	69.5
	40~49세	24,776	18,267	73.7
	50~59세	35,359	27,080	76.6
	60~69세	52,275	41,073	78.6
	70~79세	48,612	39,291	80.8
	80~89세	27,856	22,542	80.9
	90세 이상	2,885	2,341	81.1
보험자	건강보험	197,829	151,309	76.5
	의료급여	19,993	16,916	84.6
	보훈	103	84	81.6

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



[그림 14] 환자 특성별 지속방문 환자비율

【참고】 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황

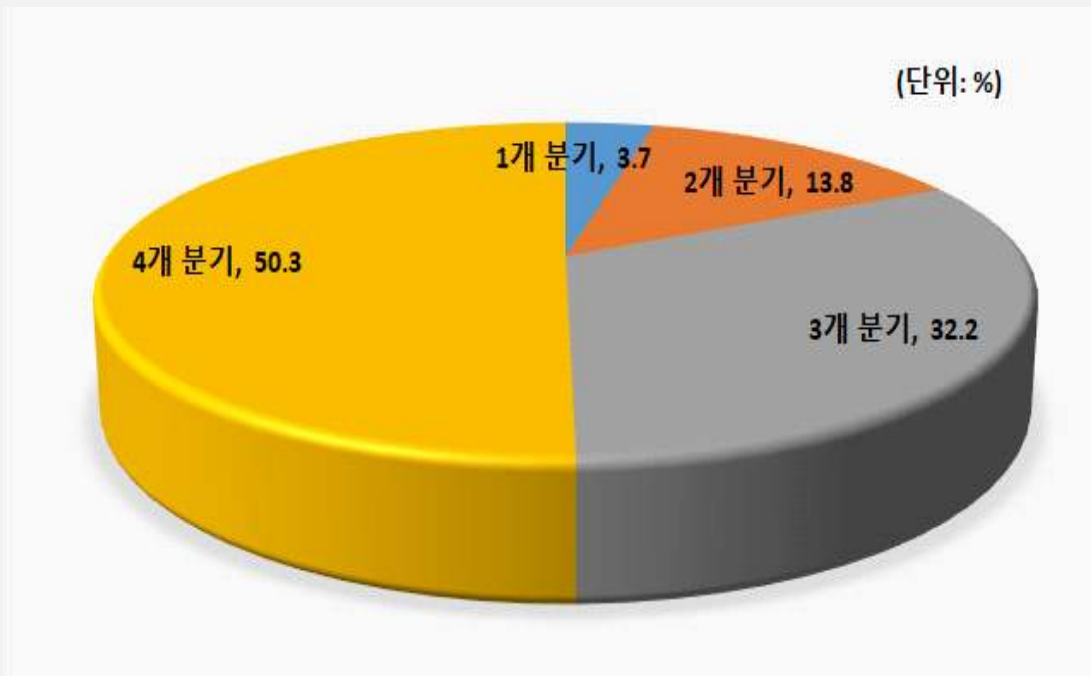
- 연간 3회 이상 한 개의 요양기관만 방문한 지속방문 환자 168,309명의 내원 간격을 확인함
 - 4개 분기 모두 1회 이상 방문 환자는 84,648명(50.3%)임
 - 3개 분기 이상 방문 환자는 138,824명(82.5%)
 - 반면, 1개 분기 동안만 3회 이상 방문한 환자는 6,252명(3.7%)임

[표 20] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황

(단위: 명, %)

구분	지속방문 환자 수	방문한 분기 개수			
		1개 분기	2개 분기	3개 분기	4개 분기
환자 수	168,309	6,252 (3.7)	23,233 (13.8)	54,176 (32.2)	84,648 (50.3)

- 주 1. 지속방문 환자: 평가대상 기간 동안 동일 요양기관의 외래를 3회 이상 방문한 천식 환자
- 2. 분기 수: 평가대상 기간인 '21년 7월부터 '22년 6월까지 3개월씩 구분하여 분기를 설정하고, 방문한 분기 수를 합산함



[그림 15] 지속방문 환자의 요양기관 이용 현황

지표3 ICS 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

가. 종별 결과

- 전체 54.2%로, 8차 평가 대비 1.7%p 감소
- 의원 39.7%로, 8차 평가 대비 1.8%p 감소
- 상급종합병원(91.4%)이 가장 높고, 요양병원(33.3%)이 가장 낮음

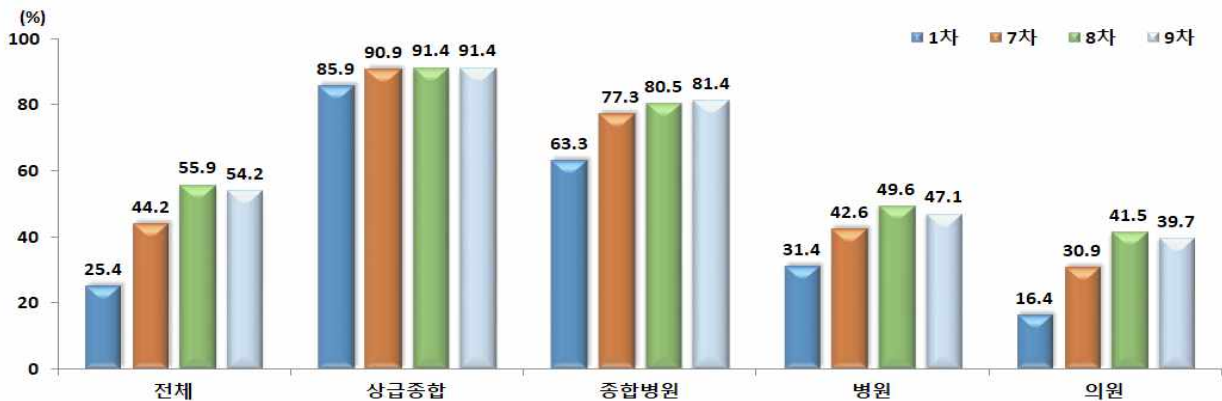
[표 21] 종별 ICS 처방 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	ICS 처방		평가대상 환자 수	ICS 처방		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	439,530	245,482	55.9	467,521	253,232	54.2	1.7 ↓
상급종합병원	55,458	50,700	91.4	55,652	50,891	91.4	-
종합병원	85,945	69,205	80.5	88,815	72,324	81.4	0.9 ↑
병원	23,845	11,830	49.6	24,087	11,357	47.1	2.5 ↓
요양병원	952	291	30.6	886	295	33.3	2.7 ↑
의원	286,042	118,624	41.5	310,725	123,446	39.7	1.8 ↓
보건소	330	116	35.2	267	99	37.1	1.9 ↑
보건지소	188	63	33.5	150	54	36.0	2.5 ↑
보건의료원	298	166	55.7	251	129	51.4	4.3 ↓

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 처방 환자비율 추이
 - 1차 평가 대비 주요 종별 모두 상승함



[그림 16] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 추이

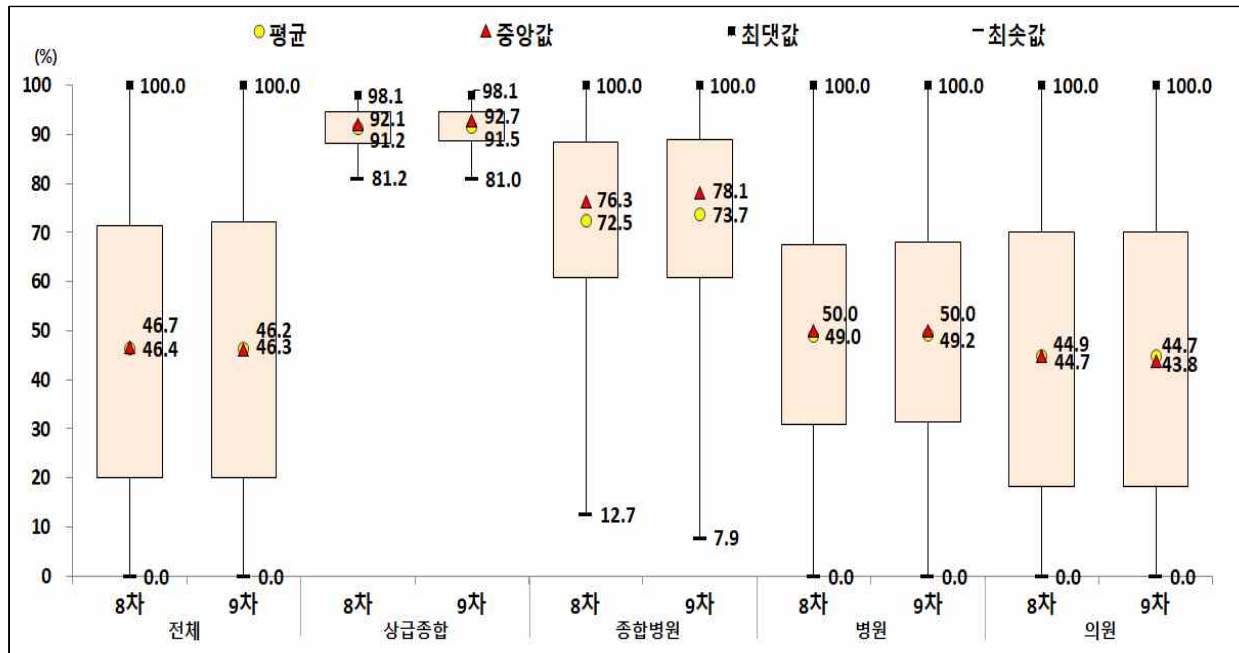
○ 기관 간 변이는 상급종합병원이 가장 작고, 요양병원이 가장 큼

[표 22] 종별 ICS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	46.3	30.2	65.2	0.0	20.0	46.2	72.2	100.0
상급종합병원	91.5	4.2	4.6	81.0	88.7	92.7	94.7	98.1
종합병원	73.7	18.9	25.7	7.9	60.9	78.1	88.9	100.0
병원	49.2	25.0	50.9	0.0	31.3	50.0	68.1	100.0
요양병원	28.3	25.0	88.5	0.0	8.3	20.0	42.1	90.5
의원	44.7	30.2	67.5	0.0	18.2	43.8	70.0	100.0
보건소	33.3	20.8	62.4	10.0	10.0	40.0	50.0	50.0
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	50.1	19.9	39.8	31.6	33.3	45.8	70.9	83.3

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 17] 주요 종별 ICS 처방 환자비율 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

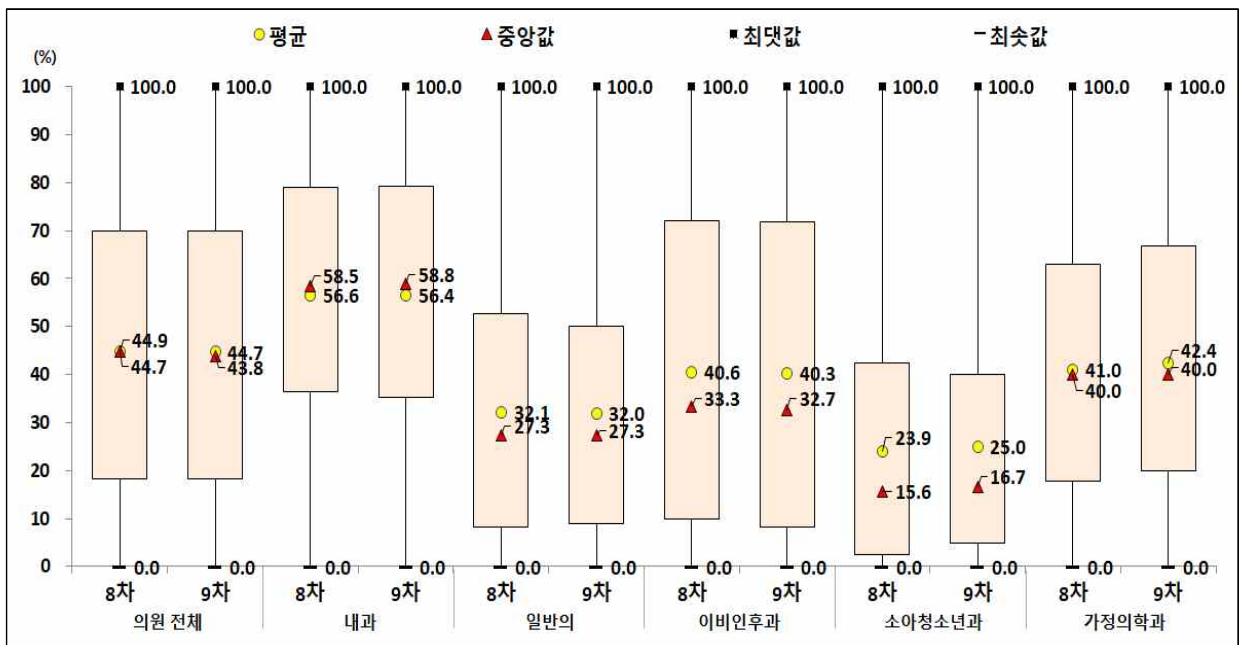
○ 평균은 내과가 56.4%로 가장 높음

[표 23] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	44.7	30.2	67.5	0.0	18.2	43.8	70.0	100.0
내과	56.4	26.9	47.7	0.0	35.3	58.8	79.3	100.0
일반의	32.0	26.4	82.6	0.0	8.9	27.3	50.0	100.0
이비인후과	40.3	33.4	83.0	0.0	8.3	32.7	71.8	100.0
소아청소년과	25.0	25.0	100.0	0.0	4.8	16.7	40.0	100.0
가정의학과	42.4	27.7	65.3	0.0	20.0	40.0	66.7	100.0
기타	27.4	28.7	104.8	0.0	0.0	18.2	45.5	94.4

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 18] 의원 표시과목별 ICS 처방 환자비율 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

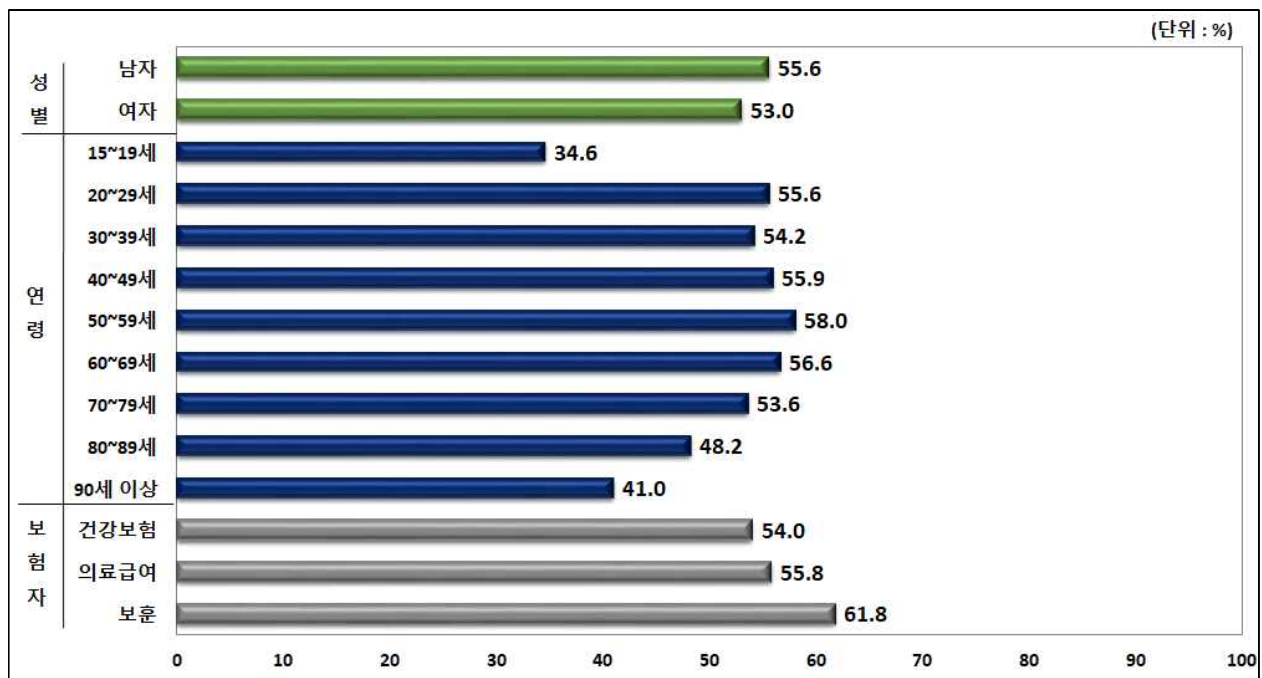
- (성별) 남자가 55.6%로 여자보다 높음
- (연령) 50~59세가 58.0%로 가장 높고, 15~19세가 34.6%로 가장 낮음
- (보험자) 의료급여가 55.8%로 건강보험보다 높음

[표 24] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분		평가대상 환자 수(A)	ICS 처방	
			환자 수(B)	비율(B/A)
전체		467,521	253,232	54.2
성별	남자	207,365	115,291	55.6
	여자	260,156	137,941	53.0
연령	15~19세	13,345	4,623	34.6
	20~29세	29,017	16,124	55.6
	30~39세	40,295	21,829	54.2
	40~49세	58,321	32,598	55.9
	50~59세	74,489	43,228	58.0
	60~69세	104,562	59,161	56.6
	70~79세	91,537	49,074	53.6
	80~89세	50,832	24,493	48.2
	90세 이상	5,123	2,102	41.0
보험자	건강보험	431,571	233,164	54.0
	의료급여	35,798	19,974	55.8
	보훈	152	94	61.8

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

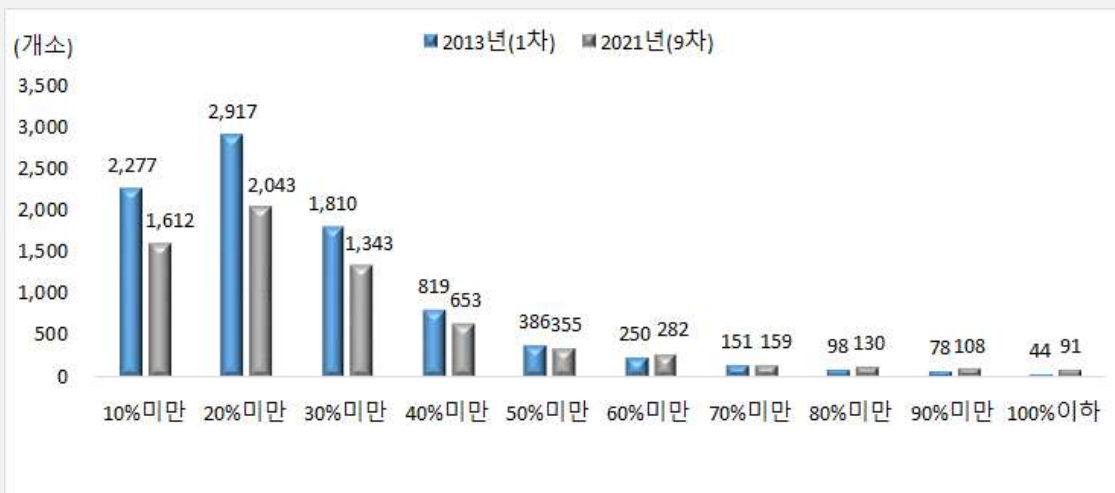


[그림 19] 환자 특성별 ICS 처방 환자비율

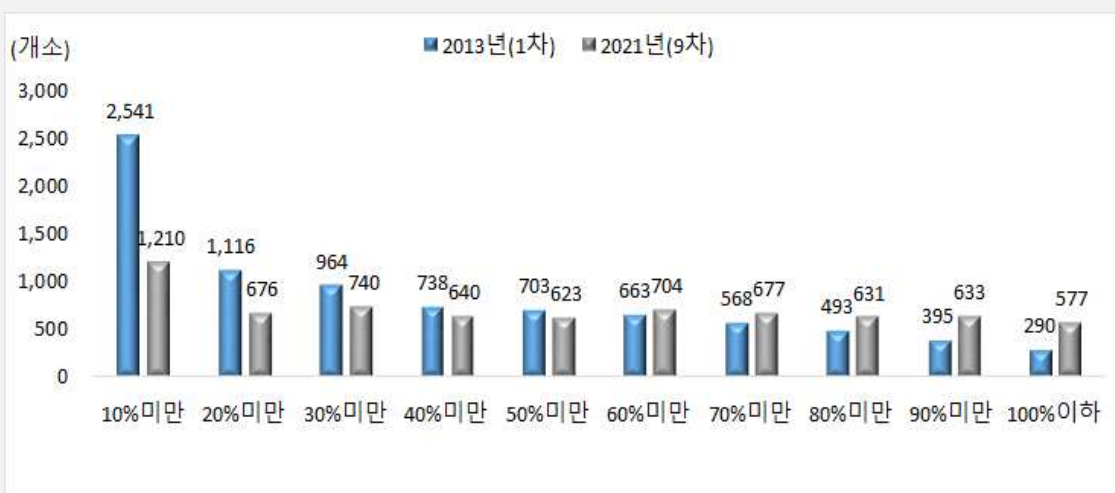
【참고】

■ 의원의 주요 지표 시행률 구간별 기관 수 현황(평가대상자 10명이상 기준)

- 폐기능검사 시행률 20% 미만 기관은 1차 5,194개소에서 9차 3,655개소로 감소함
80% 이상 기관은 1차 122개소에서 9차 199개소로 증가함
- ICS 처방 환자비율 30% 미만 기관은 1차 4,621개소에서 9차 2,626개소로 감소함
80% 이상 기관은 1차 685개소에서 9차 1,210개소로 증가함



[그림 20] 의원 폐기능검사 시행률 구간별 기관 수 현황



[그림 21] 의원 ICS 처방 환자비율 구간별 기관 수 현황

지표4

필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 또는 LTRA(류코트리엔조절제)를 처방받은 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 또는 LTRA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

가. 중별 결과

- 전체 81.9%로, 8차 평가 대비 0.7%p 감소
- 의원 74.3%로, 8차 평가 대비 0.6%p 감소
- 상급종합병원(98.2%)이 가장 높고, 요양병원(62.6%)이 가장 낮음

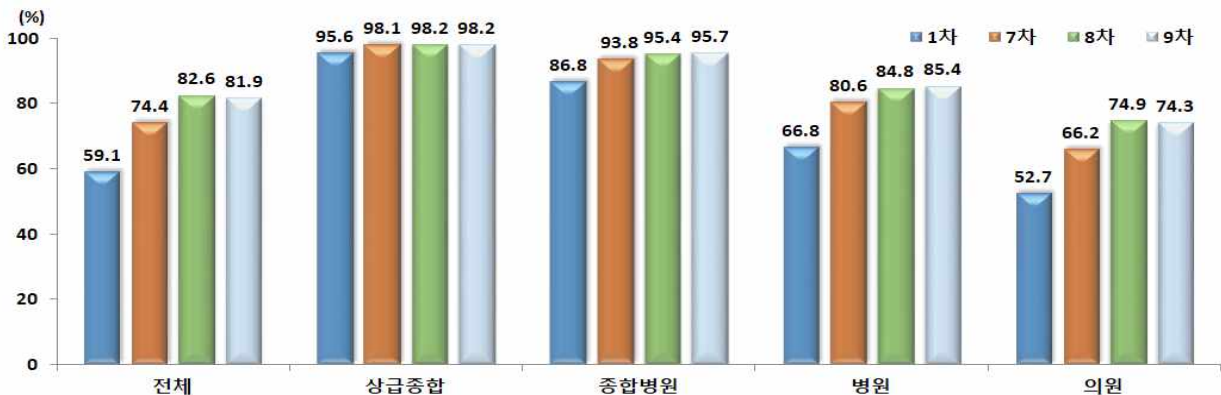
[표 25] 중별 필수약제 처방 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	필수약제 처방		평가대상 환자 수	필수약제 처방		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	439,530	362,932	82.6	467,521	383,064	81.9	0.7 ↓
상급종합병원	55,458	54,449	98.2	55,652	54,656	98.2	-
종합병원	85,945	81,985	95.4	88,815	85,014	95.7	0.3 ↑
병원	23,845	20,216	84.8	24,087	20,568	85.4	0.6 ↑
요양병원	952	609	64.0	886	555	62.6	1.4 ↓
의원	286,042	214,157	74.9	310,725	230,817	74.3	0.6 ↓
보건소	330	222	67.3	267	192	71.9	4.6 ↑
보건지소	188	127	67.6	150	99	66.0	1.6 ↓
보건의료원	298	267	89.6	251	224	89.2	0.4 ↓

주. 전체 및 요양기관 중별 중복 환자 제외

- 주요 중별 필수약제 처방 환자비율 추이
 - 1차 평가 대비 의원(21.6%p)이 가장 큰 폭으로 상승함



[그림 22] 주요 중별 필수약제 처방 환자비율 추이

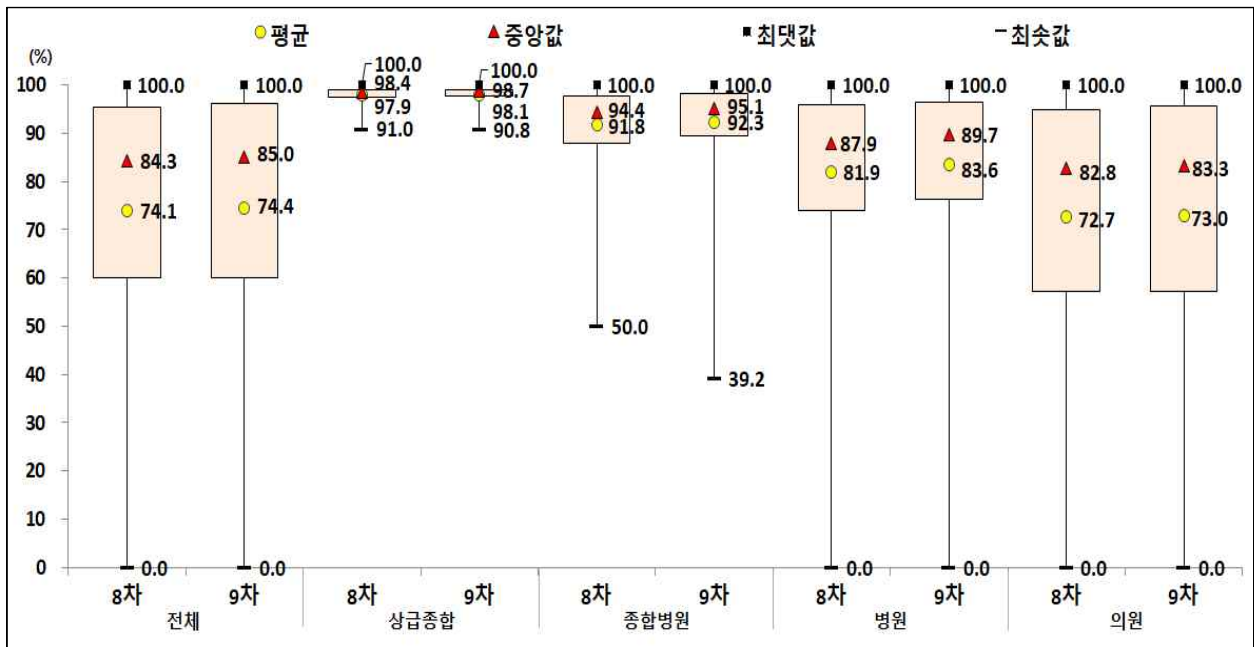
○ 기관 간 변이는 상급종합병원이 가장 작고, 요양병원이 가장 큼

[표 26] 종별 필수약제 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	74.4	27.7	37.2	0.0	60.0	85.0	96.2	100.0
상급종합병원	98.1	1.9	2.0	90.8	97.7	98.7	99.1	100.0
종합병원	92.3	8.5	9.2	39.2	89.5	95.1	98.2	100.0
병원	83.6	18.4	22.0	0.0	76.4	89.7	96.5	100.0
요양병원	69.3	27.6	39.8	12.5	41.7	75.0	90.0	100.0
의원	73.0	28.3	38.8	0.0	57.1	83.3	95.7	100.0
보건소	75.7	22.0	29.1	57.1	57.1	70.0	100.0	100.0
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	84.7	15.9	18.8	50.0	83.3	91.7	93.8	94.5

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 23] 주요 종별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

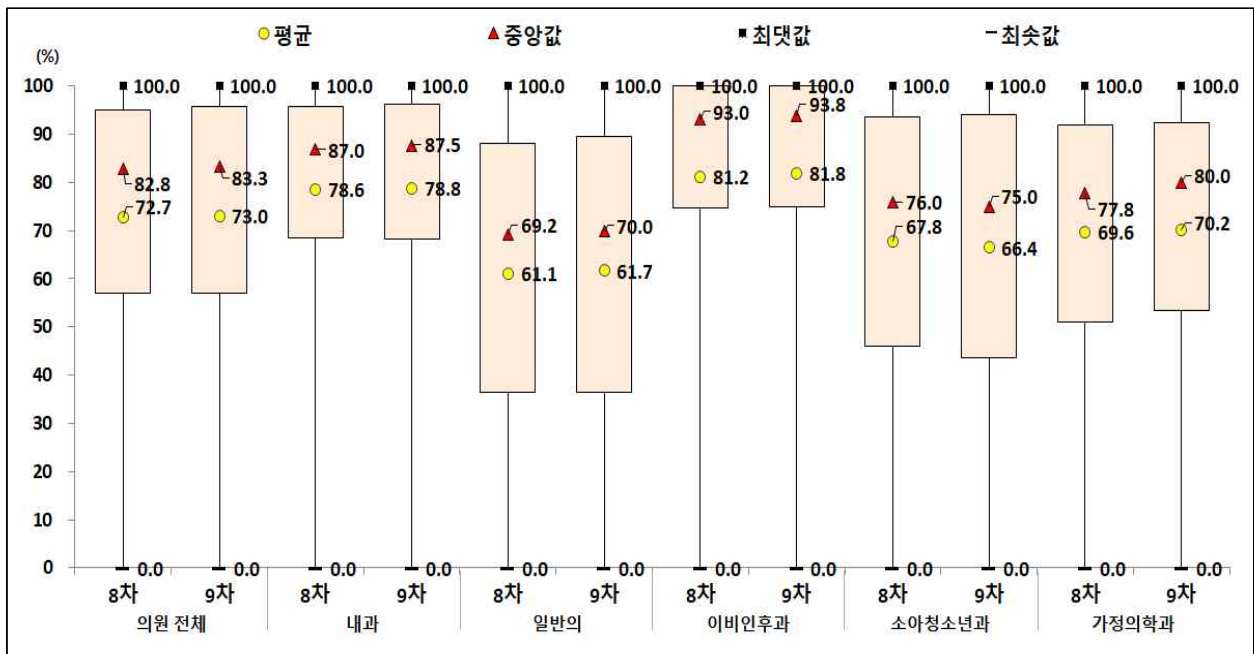
○ 평균은 이비인후과가 81.8%로 가장 높음

[표 27] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	73.0	28.3	38.8	0.0	57.1	83.3	95.7	100.0
내과	78.8	23.3	29.6	0.0	68.2	87.5	96.3	100.0
일반의	61.7	31.3	50.8	0.0	36.4	70.0	89.5	100.0
이비인후과	81.8	26.2	32.1	0.0	75.0	93.8	100.0	100.0
소아청소년과	66.4	31.1	46.8	0.0	43.5	75.0	94.1	100.0
가정의학과	70.2	28.2	40.3	0.0	53.3	80.0	92.3	100.0
기타	54.4	34.8	63.9	0.0	20.0	60.0	85.7	100.0

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 24] 의원 표시과목별 필수약제 처방 환자비율 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

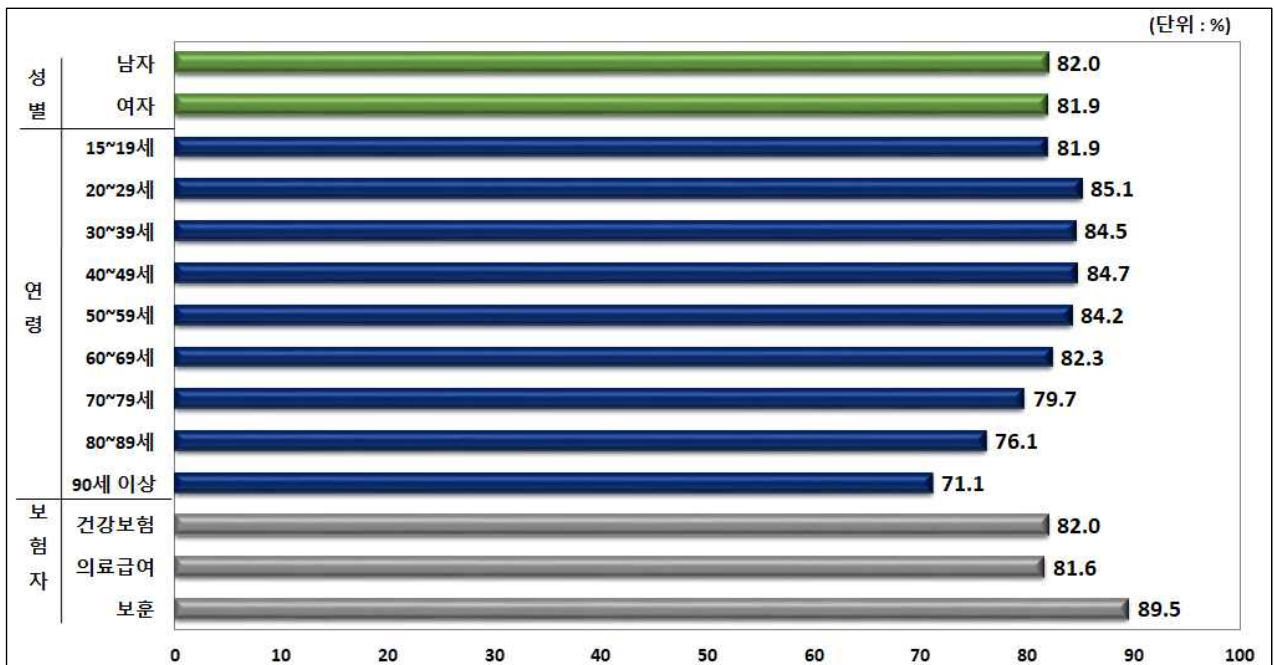
- (성별) 남자가 82.0%로 여자보다 약간 높음
- (연령) 20~29세가 85.1%로 가장 높고, 90세 이상이 71.1%로 가장 낮음
- (보험자) 건강보험이 82.0%로 의료급여보다 약간 높음

[표 28] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분		평가대상 환자 수(A)	필수약제 처방	
			환자 수(B)	비율(B/A)
전체		467,521	383,064	81.9
성별	남자	207,365	170,112	82.0
	여자	260,156	212,952	81.9
연령	15~19세	13,345	10,935	81.9
	20~29세	29,017	24,702	85.1
	30~39세	40,295	34,040	84.5
	40~49세	58,321	49,384	84.7
	50~59세	74,489	62,755	84.2
	60~69세	104,562	86,020	82.3
	70~79세	91,537	72,930	79.7
	80~89세	50,832	38,658	76.1
보험자	90세 이상	5,123	3,640	71.1
	건강보험	431,571	353,700	82.0
	의료급여	35,798	29,228	81.6
	보훈	152	136	89.5

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



[그림 25] 환자 특성별 필수약제 처방 환자비율

지표5 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 LABA(지속성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 LABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

가. 종별 결과

- 전체 7.4%로 8차 평가 대비 전체 0.1%p 증가
- 상급종합병원(0.2%)이 가장 낮고, 의원(10.3%)이 가장 높음

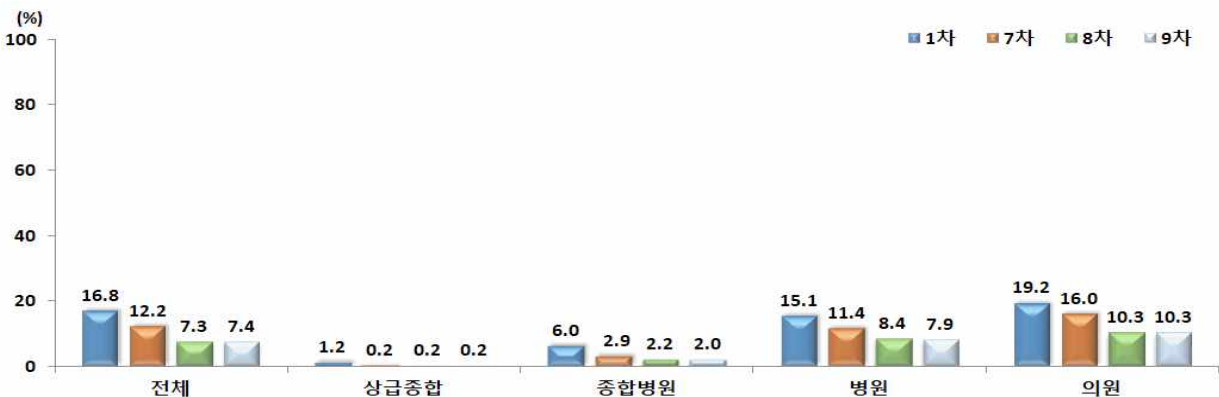
[표 29] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	ICS 없이 LABA 처방		평가대상 환자 수	ICS 없이 LABA 처방		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	439,530	31,913	7.3	467,521	34,474	7.4	0.1 ↑
상급종합병원	55,458	96	0.2	55,652	114	0.2	-
종합병원	85,945	1,903	2.2	88,815	1,808	2.0	0.2 ↓
병원	23,845	1,992	8.4	24,087	1,904	7.9	0.5 ↓
요양병원	952	79	8.3	886	72	8.1	0.2 ↓
의원	286,042	29,367	10.3	310,725	32,022	10.3	-
보건소	330	19	5.8	267	15	5.6	0.2 ↓
보건지소	188	18	9.6	150	12	8.0	1.6 ↓
보건의료원	298	5	1.7	251	5	2.0	0.3 ↑

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 추이
- 1차 평가 대비 주요 종별 모두 감소함



[그림 26] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 추이

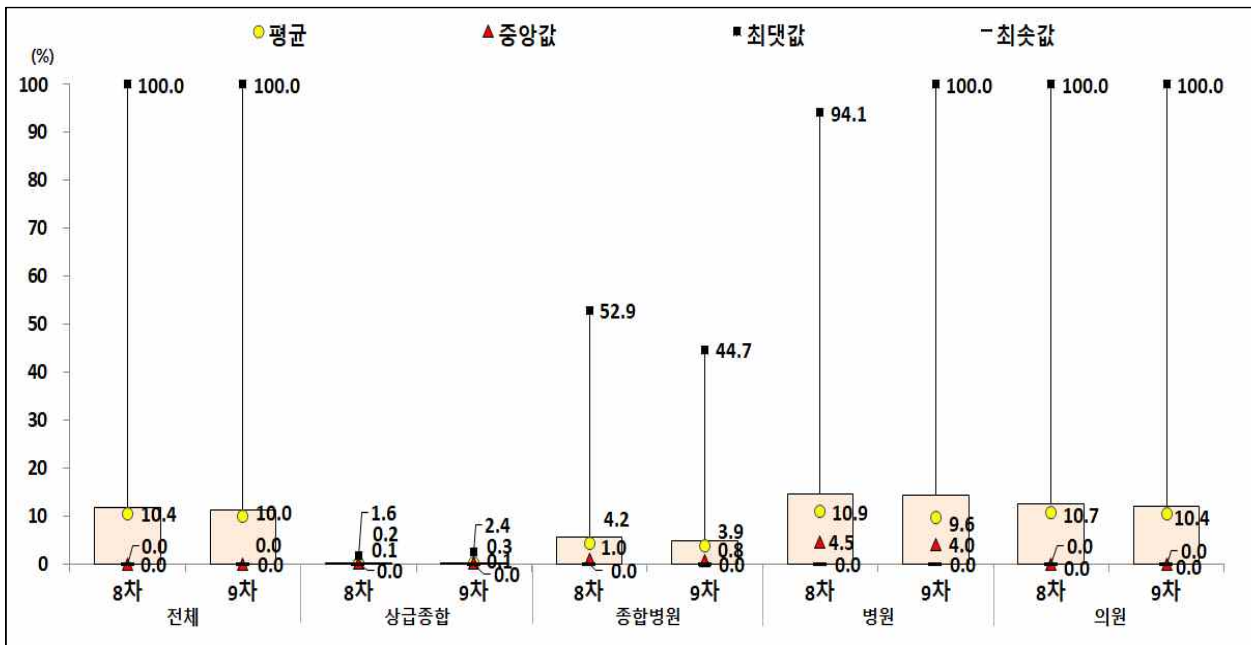
○ 기관 간 변이는 모든 종별에서 크게 나타남

[표 30] 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	10.0	18.1	180.8	0.0	0.0	0.0	11.1	100.0
상급종합병원	0.3	0.5	179.6	0.0	0.0	0.1	0.2	2.4
종합병원	3.9	6.8	175.5	0.0	0.0	0.8	4.7	44.7
병원	9.6	13.7	143.4	0.0	0.0	4.0	14.3	100.0
요양병원	9.2	14.7	160.6	0.0	0.0	0.0	14.3	43.8
의원	10.4	18.7	179.9	0.0	0.0	0.0	11.9	100.0
보건소	8.1	7.3	90.6	0.0	0.0	10.0	14.3	14.3
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	3.6	6.3	176.7	0.0	0.0	0.0	7.1	16.7

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 27] 주요 종별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

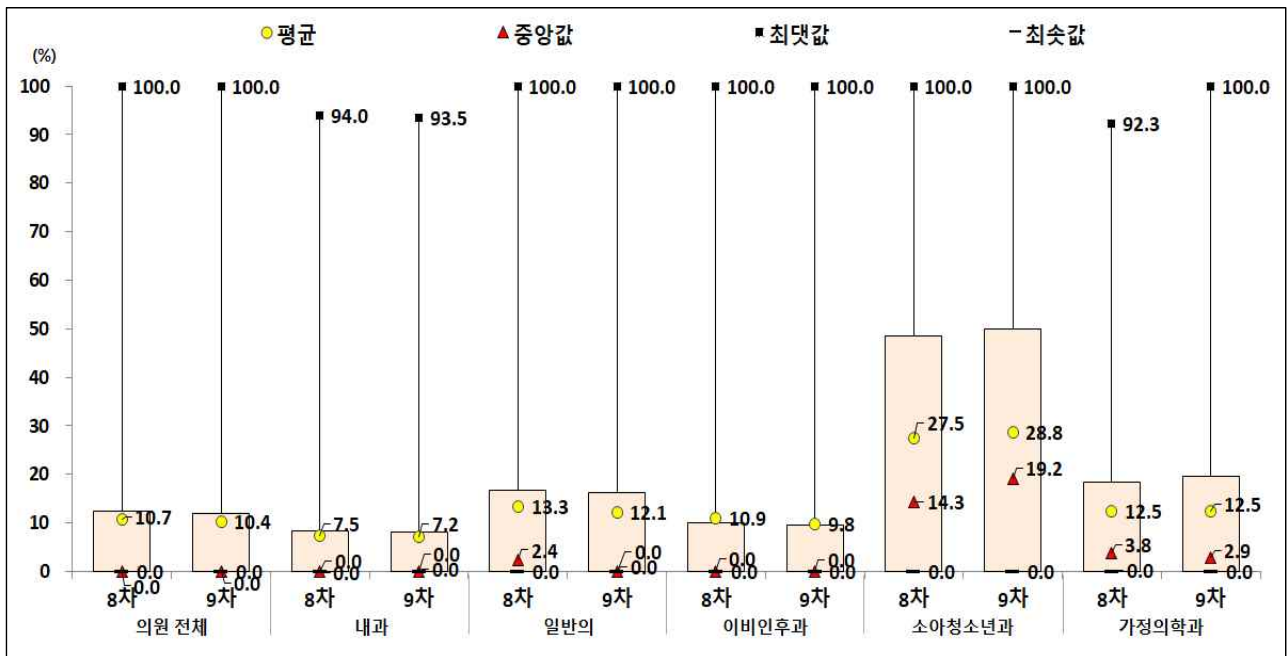
○ 평균은 내과가 7.2%로 가장 낮음

[표 31] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	10.4	18.7	179.9	0.0	0.0	0.0	11.9	100.0
내과	7.2	14.0	195.1	0.0	0.0	0.0	8.0	93.5
일반의	12.1	20.3	167.0	0.0	0.0	0.0	16.2	100.0
이비인후과	9.8	19.2	196.5	0.0	0.0	0.0	9.5	100.0
소아청소년과	28.8	28.8	100.0	0.0	0.0	19.2	50.0	100.0
가정의학과	12.5	19.0	151.8	0.0	0.0	2.9	19.6	100.0
기타	12.3	21.4	173.5	0.0	0.0	0.0	15.4	91.7

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 28] 의원 표시과목별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

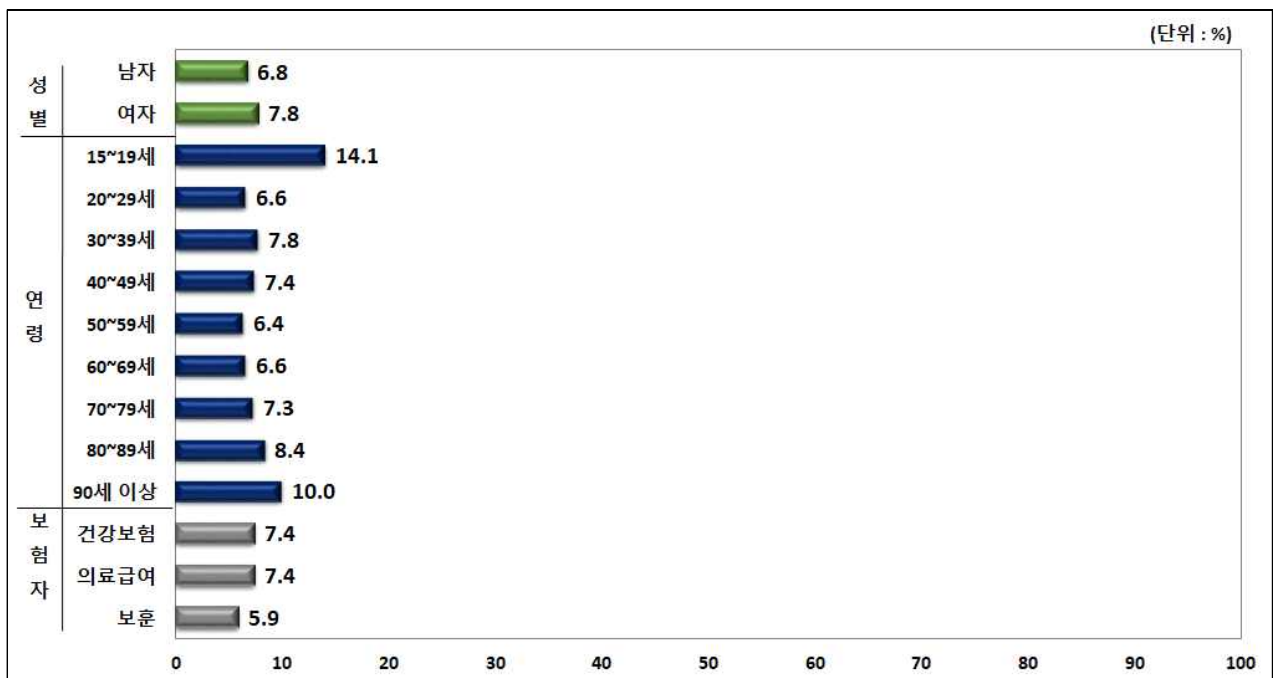
- (성별) 남자가 6.8%로 여자보다 낮음
- (연령) 50~59세가 6.4%로 가장 낮음
- (보험자) 건강보험과 의료급여는 동일한 수준임

[표 32] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	ICS 없이 LABA 처방		
		환자 수(B)	비율(B/A)	
전체	467,521	34,474	7.4	
성별	남자	207,365	14,138	6.8
	여자	260,156	20,336	7.8
연령	15~19세	13,345	1,877	14.1
	20~29세	29,017	1,920	6.6
	30~39세	40,295	3,142	7.8
	40~49세	58,321	4,340	7.4
	50~59세	74,489	4,779	6.4
	60~69세	104,562	6,919	6.6
	70~79세	91,537	6,716	7.3
	80~89세	50,832	4,268	8.4
	90세 이상	5,123	513	10.0
보험자	건강보험	431,571	31,810	7.4
	의료급여	35,798	2,655	7.4
	보훈	152	9	5.9

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



[그림 29] 환자 특성별 ICS 없이 LABA 처방 환자비율

지표6 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 SABA(속효성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 SABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

가. 종별 결과

- 전체 6.6%로, 8차 평가 대비 전체 0.1%p 증가
- 상급종합병원(0.9%)이 가장 낮고, 보건지소(20.0%)가 가장 높음

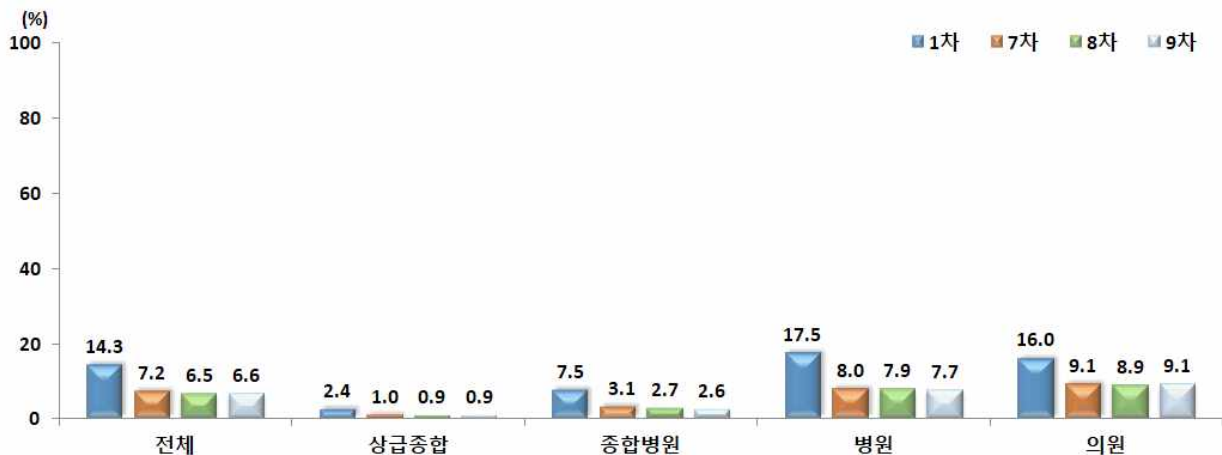
[표 33] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	ICS 없이 SABA 처방		평가대상 환자 수	ICS 없이 SABA 처방		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	439,530	28,390	6.5	467,521	30,939	6.6	0.1 ↑
상급종합병원	55,458	480	0.9	55,652	474	0.9	-
종합병원	85,945	2,344	2.7	88,815	2,308	2.6	0.1 ↓
병원	23,845	1,882	7.9	24,087	1,852	7.7	0.2 ↓
요양병원	952	142	14.9	886	126	14.2	0.7 ↓
의원	286,042	25,530	8.9	310,725	28,169	9.1	0.2 ↑
보건소	330	66	20.0	267	43	16.1	3.9 ↓
보건지소	188	44	23.4	150	30	20.0	3.4 ↓
보건의료원	298	24	8.1	251	27	10.8	2.7 ↑

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 추이
- 1차 평가 대비 주요 종별 모두 감소함



[그림 30] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 추이

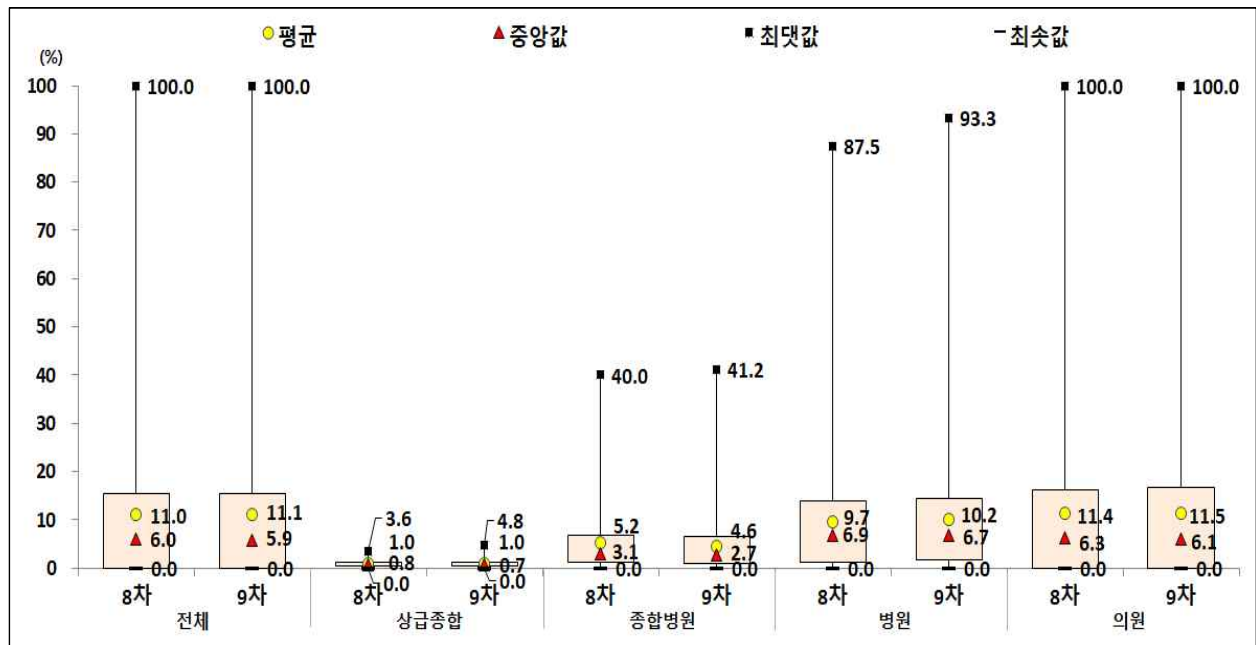
○ 기관 간 변이는 보건의료원이 가장 작고, 요양병원이 가장 큼

[표 34] 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	11.1	15.1	135.9	0.0	0.0	5.9	15.4	100.0
상급종합병원	1.0	0.9	87.4	0.0	0.4	0.7	1.3	4.8
종합병원	4.6	5.6	121.1	0.0	0.9	2.7	6.6	41.2
병원	10.2	12.2	119.3	0.0	1.7	6.7	14.3	93.3
요양병원	12.5	18.3	147.1	0.0	0.0	4.8	13.3	54.5
의원	11.5	15.5	134.6	0.0	0.0	6.1	16.7	100.0
보건소	11.4	10.3	90.1	0.0	0.0	14.3	20.0	20.0
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	10.8	7.4	68.9	0.0	3.8	12.5	16.7	20.8

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 31] 주요 종별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

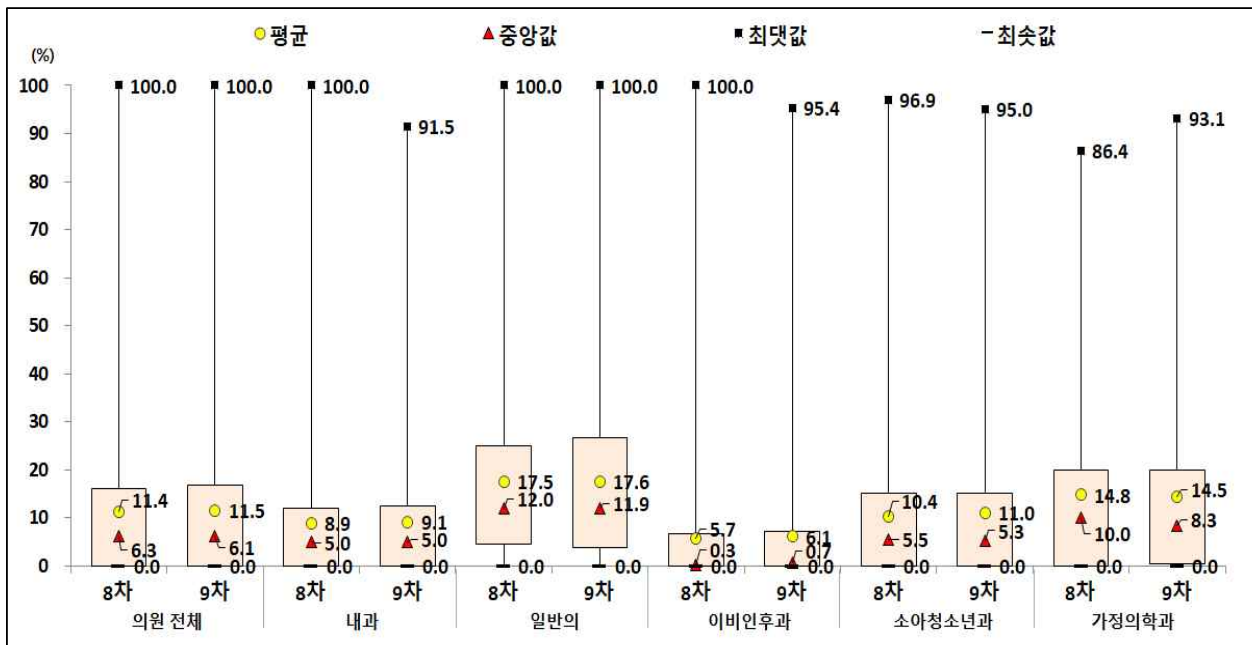
○ 평균은 이비인후과가 6.1%로 가장 낮음

[표 35] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	11.5	15.5	134.6	0.0	0.0	6.1	16.7	100.0
내과	9.1	12.6	137.4	0.0	0.0	5.0	12.5	91.5
일반의	17.6	18.2	103.7	0.0	3.8	11.9	26.7	100.0
이비인후과	6.1	12.4	202.7	0.0	0.0	0.7	7.1	95.4
소아청소년과	11.0	16.1	147.1	0.0	0.0	5.3	15.0	95.0
가정의학과	14.5	17.6	121.9	0.0	0.4	8.3	20.0	93.1
기타	16.2	19.6	121.1	0.0	0.0	10.0	22.2	95.5

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 32] 의원 표시과목별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

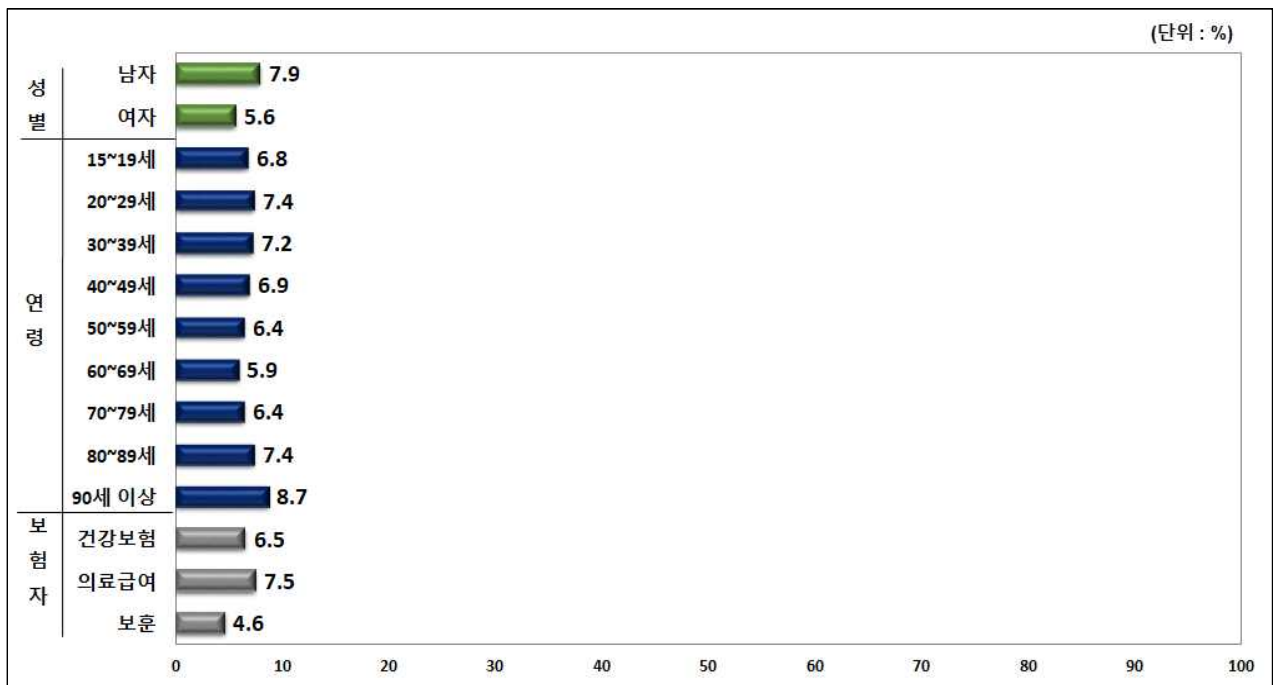
- (성별) 여자가 5.6%로 남자보다 낮음
- (연령) 60~69세가 5.9%로 가장 낮음
- (보험자) 건강보험이 6.5%로 의료급여보다 낮음

[표 36] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	ICS 없이 SABA 처방	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	467,521	30,939	6.6
성별	남자	207,365	7.9
	여자	260,156	5.6
연령	15~19세	13,345	6.8
	20~29세	29,017	7.4
	30~39세	40,295	7.2
	40~49세	58,321	6.9
	50~59세	74,489	6.4
	60~69세	104,562	5.9
	70~79세	91,537	6.4
	80~89세	50,832	7.4
	90세 이상	5,123	8.7
보험자	건강보험	431,571	6.5
	의료급여	35,798	7.5
	보훈	152	4.6

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



[그림 33] 환자 특성별 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

지표7 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 OCS(경구스테로이드)를 처방받은 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 OCS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$

가. 종별 결과

- 전체 16.3%로, 8차 평가 대비 1.2%p 증가
- 상급종합병원(1.7%)이 가장 낮고, 의원(22.7%)이 가장 높음

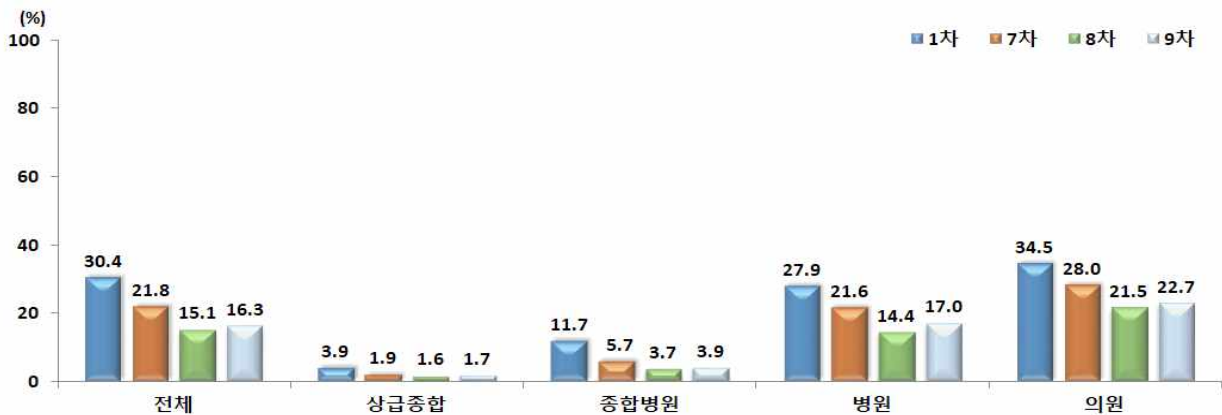
[표 37] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

(단위: 명, %, %p)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	ICS 없이 OCS 처방		평가대상 환자 수	ICS 없이 OCS 처방		
		환자 수	시행률(A)		환자 수	시행률(B)	
전체	439,530	66,296	15.1	467,521	76,181	16.3	1.2 ↑
상급종합병원	55,458	861	1.6	55,652	936	1.7	0.1 ↑
종합병원	85,945	3,216	3.7	88,815	3,490	3.9	0.2 ↑
병원	23,845	3,427	14.4	24,087	4,104	17.0	2.6 ↑
요양병원	952	170	17.9	886	152	17.2	0.7 ↓
의원	286,042	61,580	21.5	310,725	70,537	22.7	1.2 ↑
보건소	330	19	5.8	267	13	4.9	0.9 ↓
보건지소	188	6	3.2	150	4	2.7	0.5 ↓
보건의료원	298	14	4.7	251	20	8.0	3.3 ↑

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외

- 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 추이
- 1차 평가 대비 주요 종별 모두 감소함



[그림 34] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 추이

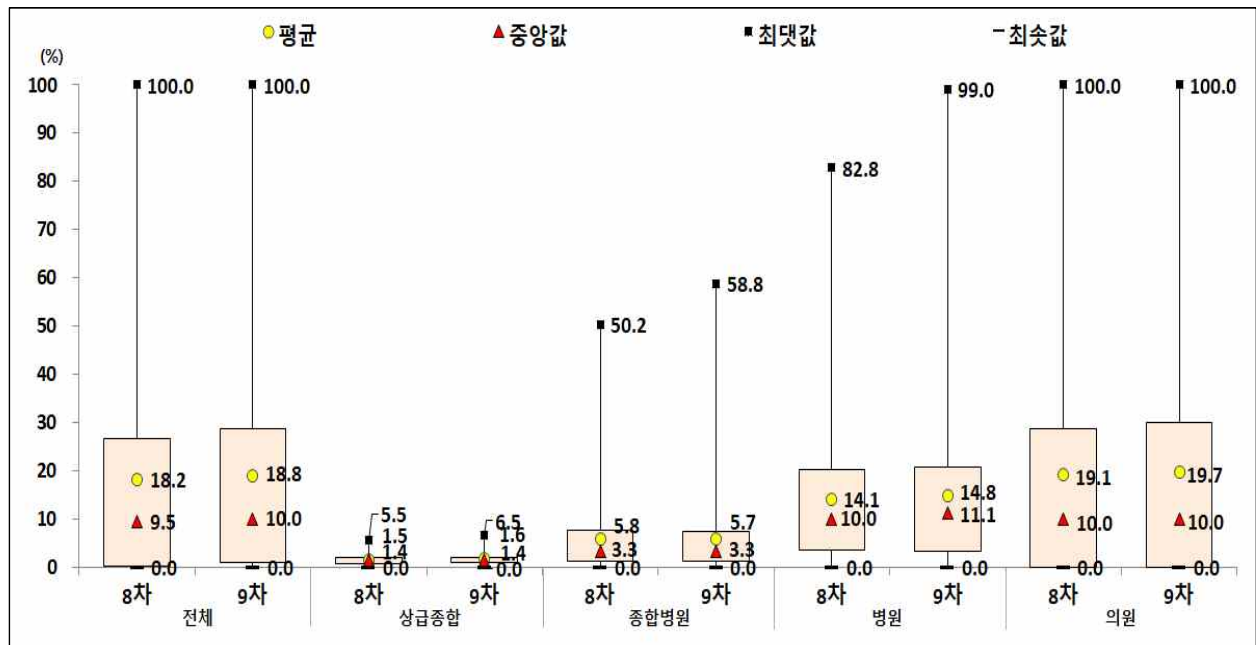
○ 기관 간 변이는 상급종합병원이 가장 작고, 종합병원이 가장 큼

[표 38] 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	18.8	22.6	120.0	0.0	0.9	10.0	28.6	100.0
상급종합병원	1.6	1.2	74.6	0.0	0.9	1.4	2.1	6.5
종합병원	5.7	7.4	130.4	0.0	1.2	3.3	7.4	58.8
병원	14.8	15.7	106.0	0.0	3.2	11.1	20.7	99.0
요양병원	21.2	18.0	85.3	0.0	5.3	20.0	28.6	61.9
의원	19.7	23.2	117.5	0.0	0.0	10.0	30.0	100.0
보건소	10.0	10.0	100.0	0.0	0.0	10.0	20.0	20.0
보건지소	-	-	-	-	-	-	-	-
보건의료원	11.2	11.2	100.5	0.0	3.6	7.1	16.7	33.3

주. 평가대상자 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 35] 주요 종별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이

나. 의원 표시과목별 결과

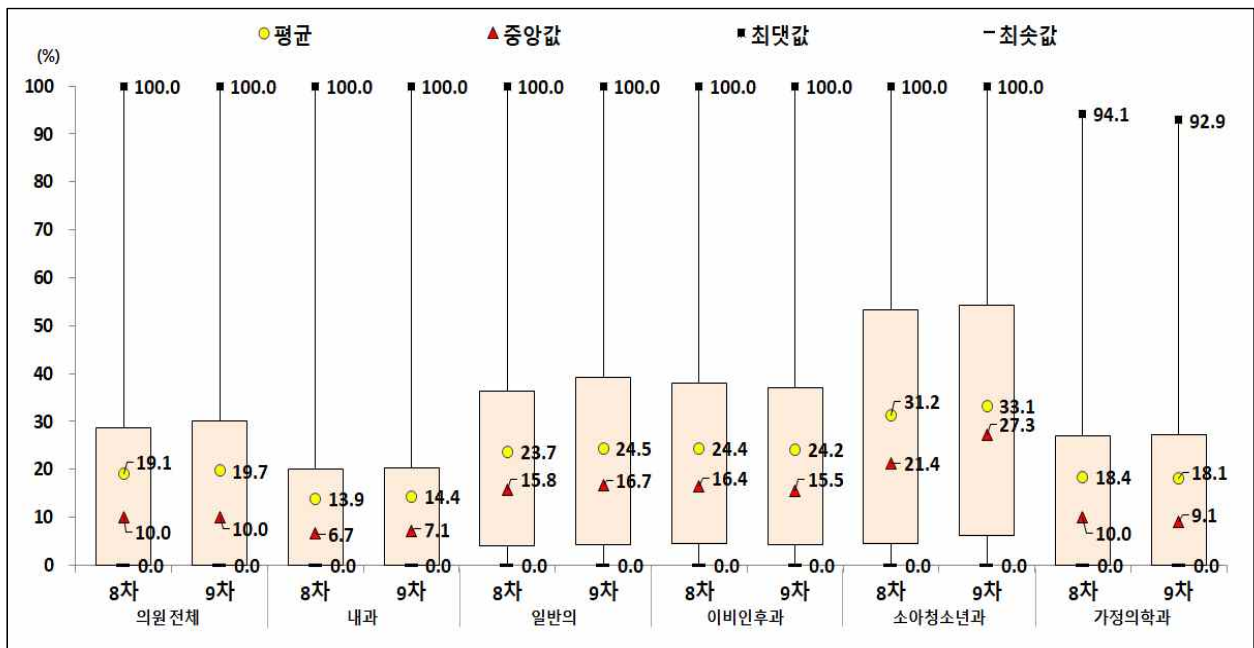
○ 평균은 내과가 14.4%로 가장 낮음

[표 39] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포

(단위: %)

구분	평균	표준편차	변동계수	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
의원 전체	19.7	23.2	117.5	0.0	0.0	10.0	30.0	100.0
내과	14.4	19.0	132.0	0.0	0.0	7.1	20.3	100.0
일반의	24.5	25.0	101.9	0.0	4.2	16.7	39.1	100.0
이비인후과	24.2	25.1	103.9	0.0	4.2	15.5	37.0	100.0
소아청소년과	33.1	29.4	88.8	0.0	6.3	27.3	54.2	100.0
가정의학과	18.1	21.4	118.4	0.0	0.0	9.1	27.3	92.9
기타	21.6	25.8	119.4	0.0	1.0	10.5	29.2	100.0

주. 평가대상자가 10명 이상인 기관을 대상으로 산출함



[그림 36] 의원 표시과목별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율 분포 추이

다. 환자 특성별 결과

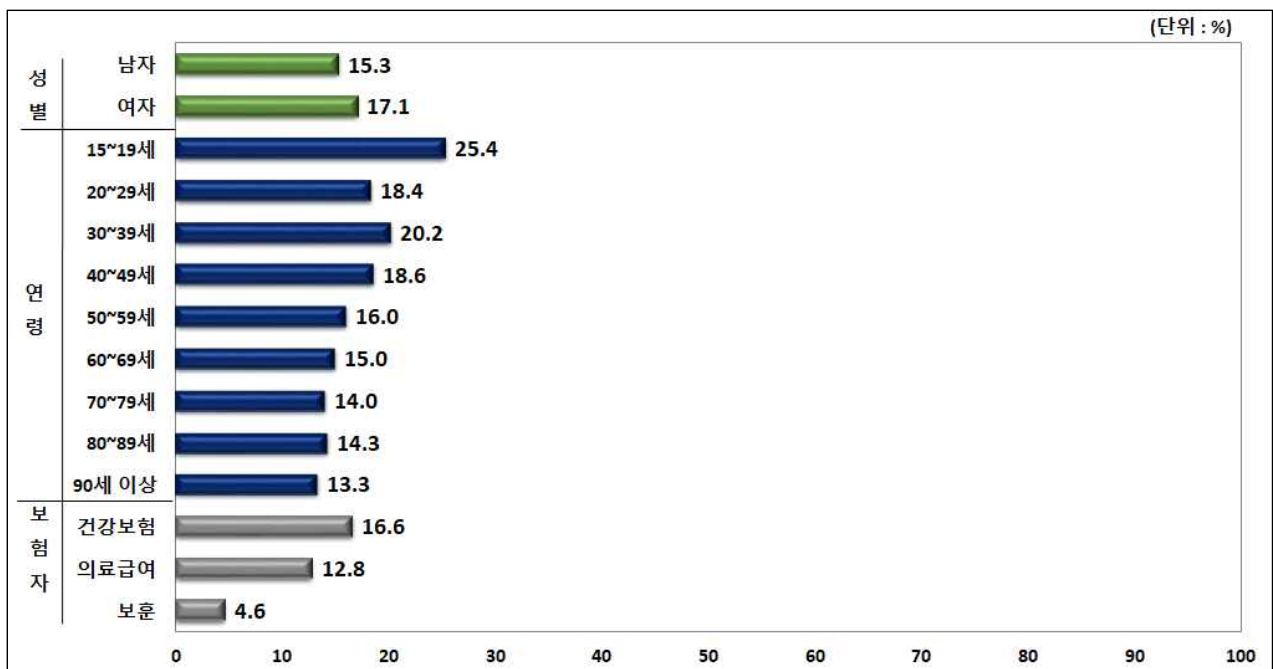
- (성별) 남자가 15.3%로 여자보다 낮음
- (연령) 연령이 높을수록 낮아지는 추세이며, 90세 이상에서 13.3%로 가장 낮음
- (보험자) 의료급여가 12.8%로 건강보험보다 낮음

[표 40] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	ICS 없이 OCS 처방	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	467,521	76,181	16.3
성별	남자	207,365	15.3
	여자	260,156	17.1
연령	15~19세	13,345	25.4
	20~29세	29,017	18.4
	30~39세	40,295	20.2
	40~49세	58,321	18.6
	50~59세	74,489	16.0
	60~69세	104,562	15.0
	70~79세	91,537	14.0
	80~89세	50,832	14.3
90세 이상	5,123	679	13.3
보험자	건강보험	431,571	16.6
	의료급여	35,798	12.8
	보훈	152	7

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



[그림 37] 환자 특성별 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

3 모니터링지표 결과

지표8 ICS(흡입스테로이드) 처방일수율

지표정의	평가대상 기간 동안 ① 전체 평가대상자(천식 환자) ② 치료지속성 평가대상자가 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 일수의 비율
산출식	$\frac{\text{평가대상자별 ICS 처방일수의 합}}{\text{평가대상자 수} \times \text{평가대상 기간 총 일수(365일)}} \times 100$
산출기준	전체 평가대상자는 타 의료기관의 처방도 포함

가. 종별 결과

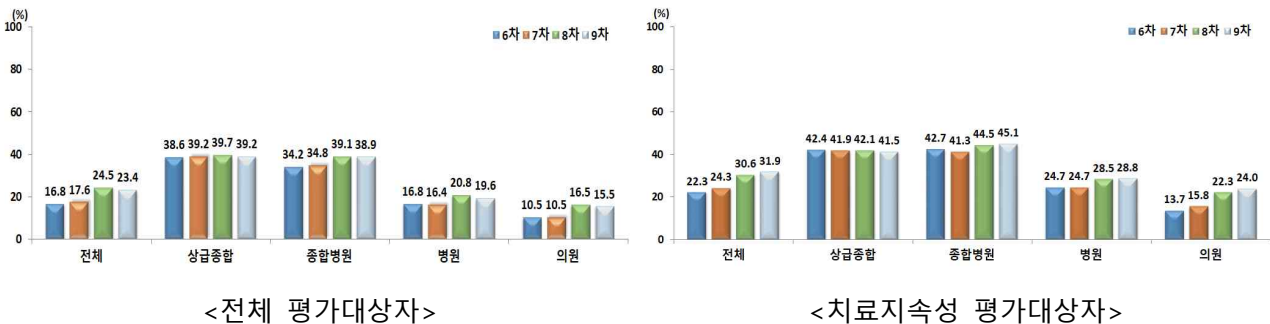
- 전체 평가대상자 23.4%로 8차 평가 대비 전체 1.1%p 감소
 - 상급종합병원(39.2%)이 가장 높고, 요양병원(14.8%)이 가장 낮음
- 치료지속성 평가대상자 31.9%로 8차 평가 대비 전체 1.3%p 증가
 - 종합병원(45.1%)이 가장 높고, 보건소(19.9%)가 가장 낮음

[표 41] 종별 ICS 처방일수율

(단위: 명, %, %p)

구분	전체 평가대상자					치료지속성 평가대상자				
	2020년(8차)		2021년(9차)		증감률(B-A)	2020년(8차)		2021년(9차)		증감률(D-C)
	평가대상자 수	처방 일수율(A)	평가대상자 수	처방 일수율(B)		치료지속성 평가대상자 수	처방 일수율(C)	치료지속성 평가대상자 수	처방 일수율(D)	
전체	439,530	24.5	467,521	23.4	1.1↓	226,762	30.6	217,925	31.9	1.3↑
상급종합	55,458	39.7	55,652	39.2	0.5↓	35,290	42.1	35,107	41.5	0.6↓
종합병원	85,945	39.1	88,815	38.9	0.2↓	50,328	44.5	50,317	45.1	0.6↑
병원	23,845	20.8	24,087	19.6	1.2↓	11,087	28.5	10,071	28.8	0.3↑
요양병원	952	12.1	886	14.8	2.7↑	426	14.3	398	22.5	8.2↑
의원	286,042	16.5	310,725	15.5	1.0↓	129,238	22.3	121,723	24.0	1.7↑
보건소	330	17.9	267	18.0	0.1↑	153	20.7	127	19.9	0.8↓
보건지소	188	16.4	150	19.3	2.9↑	88	19.1	55	24.4	5.3↑
보건의료원	298	23.1	251	22.9	0.2↓	152	31.5	127	30.2	1.3↓

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외



[그림 38] 종별 ICS 처방일수율

나. 환자 특성별 결과

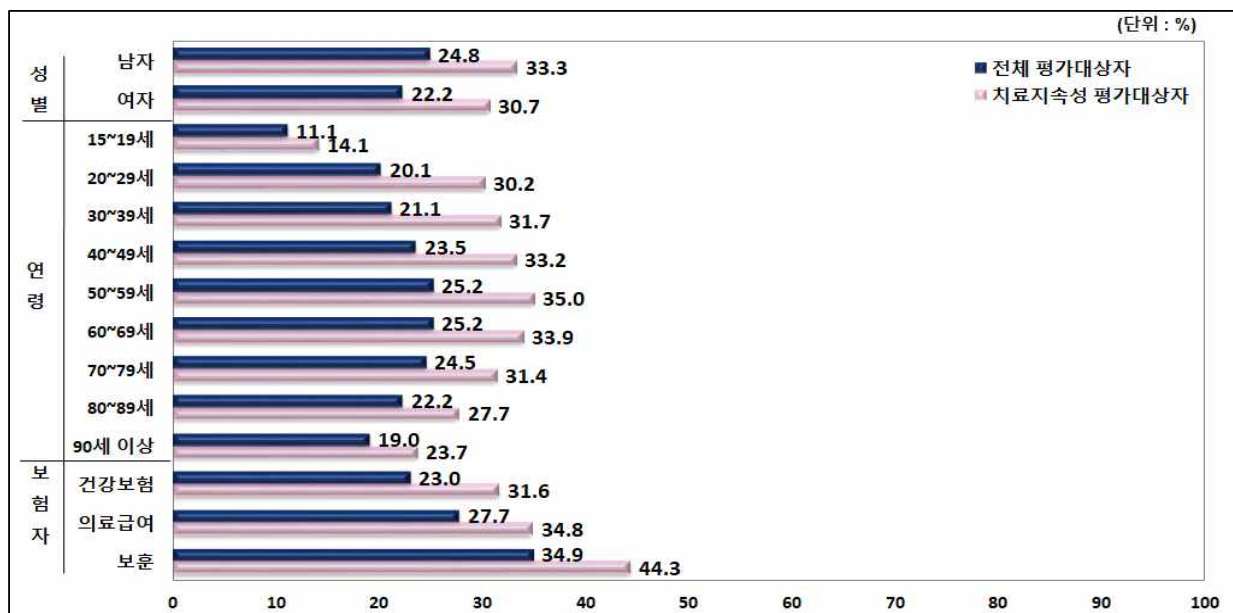
- 전체 평가대상자
 - (성별) 남자가 24.8%로 여자보다 높음
 - (연령) 50~59세, 60~69세가 25.2%로 가장 높음
 - (보험자) 의료급여가 27.7%로 건강보험보다 높음
- 치료지속성 평가대상자
 - (성별) 남자가 33.3%로 여자보다 높음
 - (연령) 50~59세가 35.0%로 가장 높음
 - (보험자) 의료급여가 34.8%로 건강보험보다 높음

[표 42] 환자 특성별 ICS 처방일수율

(단위: 명, %, %p)

구분		전체 평가대상		치료지속성 평가대상		비교 (B-A)
		환자 수	처방일수율(A)	환자 수	처방일수율(B)	
전체		467,521	23.4	217,925	31.9	8.5
성별	남자	207,365	24.8	100,387	33.3	8.5
	여자	260,156	22.2	117,538	30.7	8.5
연령	15~19세	13,345	11.1	3,772	14.1	3.0
	20~29세	29,017	20.1	8,436	30.2	10.1
	30~39세	40,295	21.1	13,954	31.7	10.6
	40~49세	58,321	23.5	24,776	33.2	9.7
	50~59세	74,489	25.2	35,359	35.0	9.8
	60~69세	104,562	25.2	52,275	33.9	8.7
	70~79세	91,537	24.5	48,612	31.4	6.9
	80~89세	50,832	22.2	27,856	27.7	5.5
	90세 이상	5,123	19.0	2,885	23.7	4.7
보험자	건강보험	431,571	23.0	197,829	31.6	8.6
	의료급여	35,798	27.7	19,993	34.8	7.1
	보훈	152	34.9	103	44.3	9.4

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



[그림 39] 환자 특성별 ICS 처방일수율

지표9

천식으로 인한 입원경험 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 천식으로 인한 입원을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 입원경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$
산출기준	타 의료기관의 입원도 포함하여 산출 천식약: 전신스테로이드(경구스테로이드 또는 주사스테로이드)

가. 종별 결과

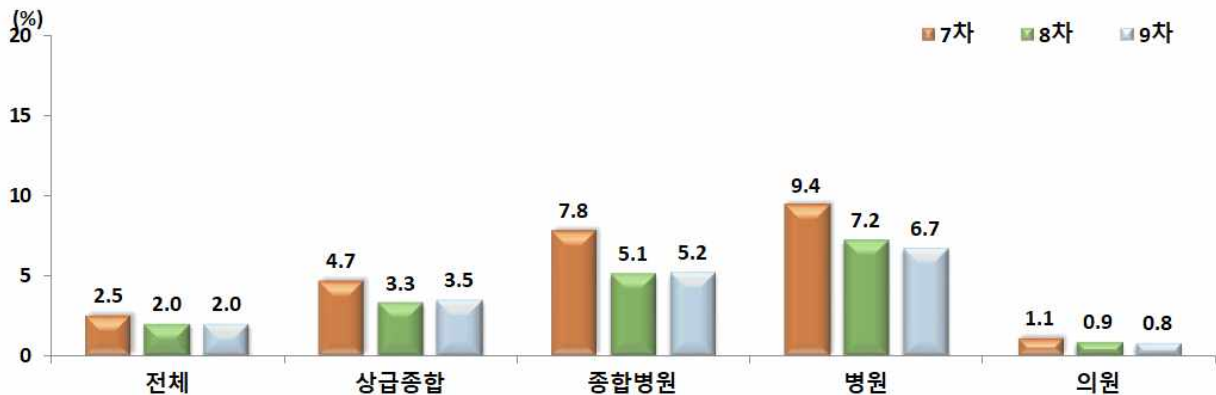
- 전체 2.0%로, 8차 평가결과와 동일
- 병원(6.7%)이 가장 높고, 의원(0.8%)이 가장 낮음

[표 43] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	입원경험		평가대상 환자 수	입원경험		
		환자 수	환자비율(A)		환자 수	환자비율(B)	
전체	439,530	8,830	2.0	467,521	9,154	2.0	-
상급종합병원	55,458	1,820	3.3	55,652	1,935	3.5	0.2 ↑
종합병원	85,945	4,380	5.1	88,815	4,611	5.2	0.1 ↑
병원	23,845	1,723	7.2	24,087	1,611	6.7	0.5 ↓
요양병원	952	38	4.0	886	39	4.4	0.4 ↑
의원	286,042	2,629	0.9	310,725	2,626	0.8	0.1 ↓
보건소	330	5	1.5	267	4	1.5	-
보건지소	188	6	3.2	150	4	2.7	0.5 ↓
보건의료원	298	6	2.0	251	6	2.4	0.4 ↑

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외



[그림 40] 종별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

나. 환자 특성별 결과

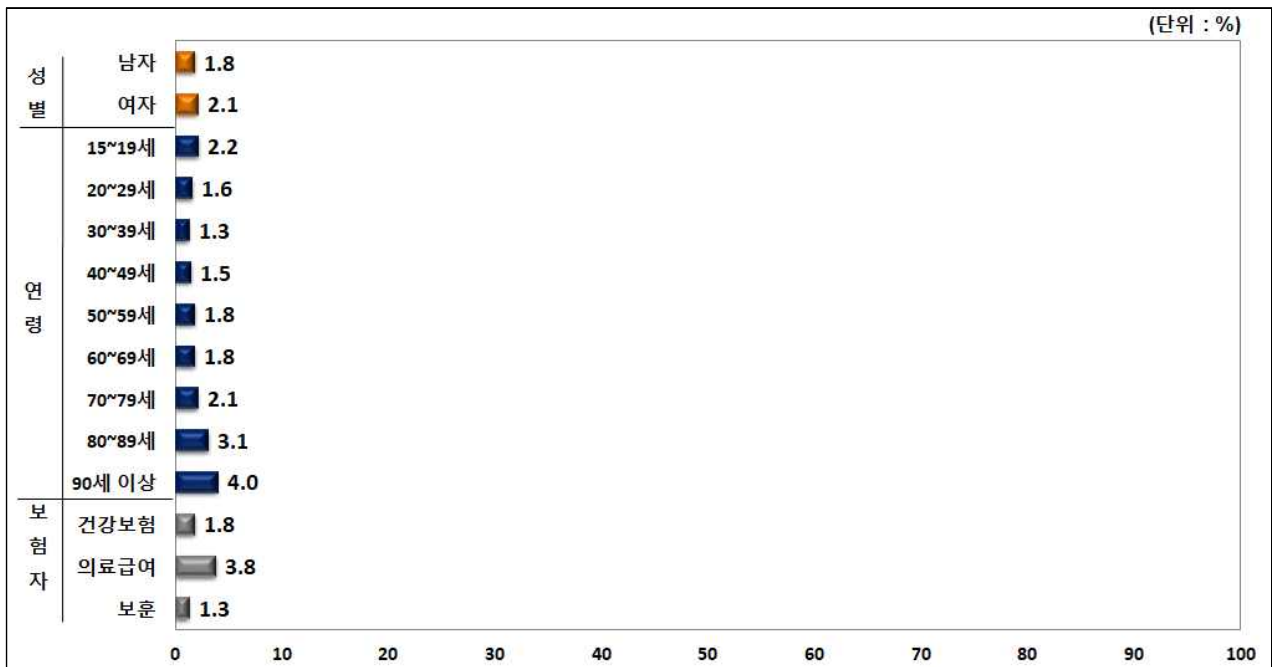
- (성별) 남자가 1.8%로 여자보다 낮음
- (연령) 30~39세가 1.3%로 가장 낮음
- (보험자) 건강보험이 1.8%로 의료급여보다 낮음

[표 44] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분		평가대상 환자 수(A)	천식으로 인한 입원경험 환자비율	
			환자 수(B)	비율(B/A)
전체		467,521	9,154	2.0
성별	남자	207,365	3,791	1.8
	여자	260,156	5,363	2.1
연령	15~19세	13,345	300	2.2
	20~29세	29,017	478	1.6
	30~39세	40,295	525	1.3
	40~49세	58,321	868	1.5
	50~59세	74,489	1,315	1.8
	60~69세	104,562	1,908	1.8
	70~79세	91,537	1,964	2.1
	80~89세	50,832	1,591	3.1
보험자	건강보험	431,571	7,804	1.8
	의료급여	35,798	1,348	3.8
	보훈	152	2	1.3

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



[그림 41] 환자 특성별 천식으로 인한 입원경험 환자비율

지표10

천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

지표정의	평가대상 기간 동안 천식으로 인한 응급실 방문경험을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 응급실 방문경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자수}} \times 100$
산출기준	타 의료기관의 응급실 방문도 포함하여 산출 천식약: 전신스테로이드(경구스테로이드 또는 주사스테로이드)

가. 종별 결과

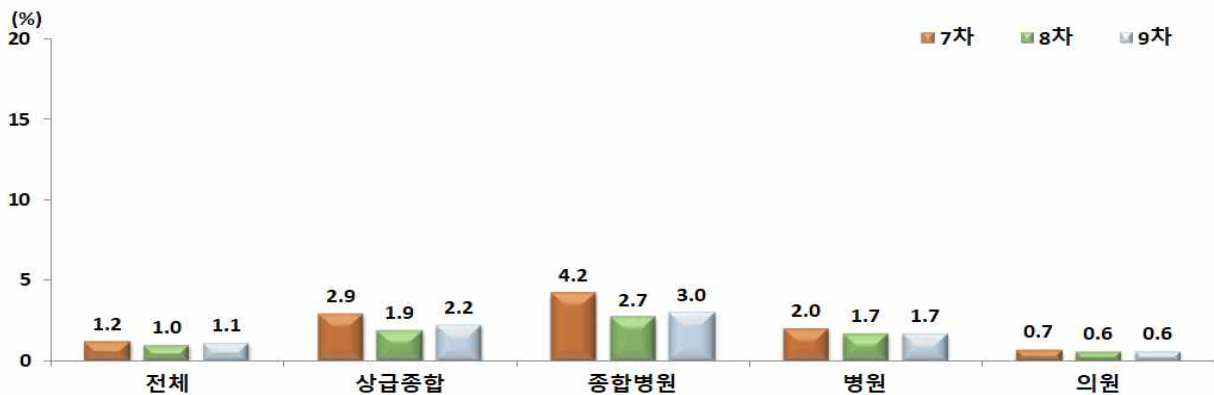
- 전체 1.1%로, 8차 평가 대비 0.1%p 증가
- 종합병원(3.0%)이 가장 높고, 의원(0.6%)이 가장 낮음

[표 45] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	2020년(8차)			2021년(9차)			증감 (B-A)
	평가대상 환자 수	응급실 방문경험 환자 수	환자비율(A)	평가대상 환자 수	응급실 방문경험 환자 수	환자비율(B)	
전체	439,530	4,457	1.0	467,521	5,032	1.1	0.1 ↑
상급종합병원	55,458	1,040	1.9	55,652	1,204	2.2	0.3 ↑
종합병원	85,945	2,341	2.7	88,815	2,649	3.0	0.3 ↑
병원	23,845	415	1.7	24,087	398	1.7	-
요양병원	952	10	1.1	886	11	1.2	0.1 ↑
의원	286,042	1,681	0.6	310,725	1,794	0.6	-
보건소	330	6	1.8	267	6	2.2	0.4 ↑
보건지소	188	4	2.1	150	1	0.7	1.4 ↓
보건의료원	298	7	2.3	251	6	2.4	0.1 ↑

주. 전체 및 요양기관 종별 중복 환자 제외



[그림 42] 종별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

나. 환자 특성별 결과

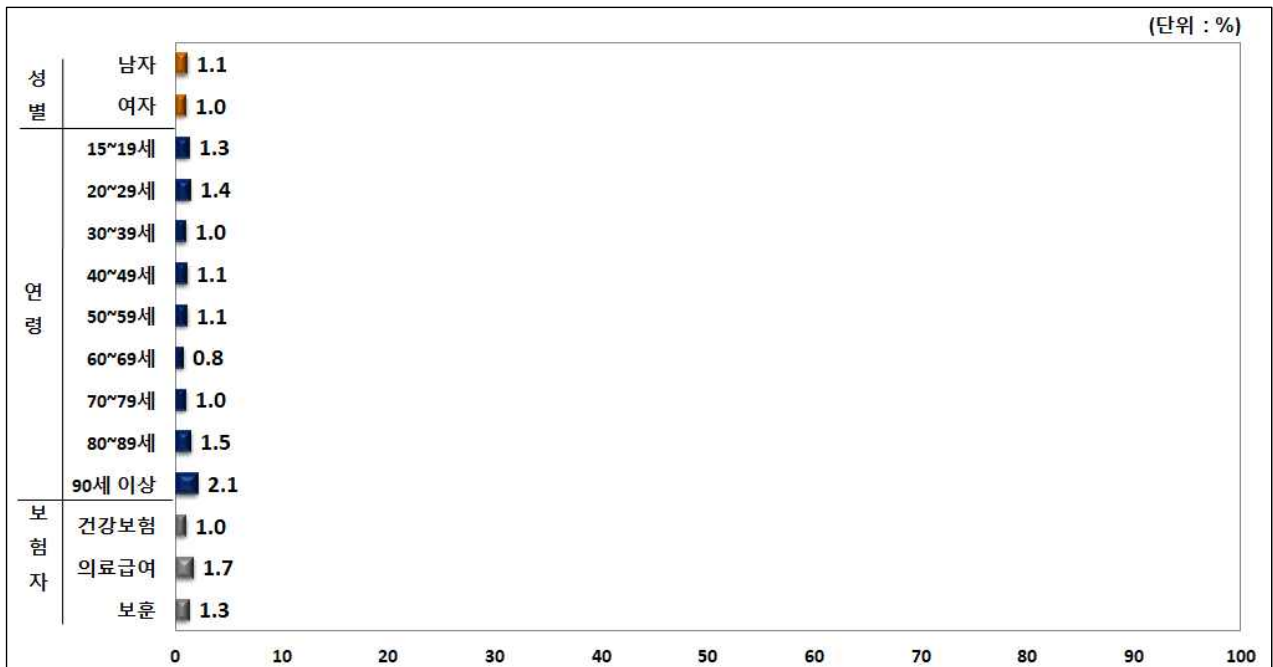
- (성별) 여자가 1.0%로 남자보다 약간 낮음
- (연령) 60~69세가 0.8%로 가장 낮음
- (보험자) 건강보험이 1.0%로 의료급여보다 낮음

[표 46] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

(단위: 명, %)

구분	평가대상 환자 수(A)	천식으로 인한 입원경험 환자비율	
		환자 수(B)	비율(B/A)
전체	467,521	5,032	1.1
성별	남자	2,354	1.1
	여자	2,678	1.0
연령	15~19세	180	1.3
	20~29세	418	1.4
	30~39세	411	1.0
	40~49세	636	1.1
	50~59세	792	1.1
	60~69세	835	0.8
	70~79세	887	1.0
	80~89세	763	1.5
90세 이상	110	2.1	
보험자	건강보험	4,407	1.0
	의료급여	623	1.7
	보훈	2	1.3

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



[그림 43] 환자 특성별 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

IV 평가결과 공개 및 향후 계획

1 평가결과 공개

가. 공개 방향

- 천식은 동네의원 중심의 지속적 관리로 급성 악화와 입원을 예방하는 것이 중요한 만성질환으로, 평가결과가 양호한 의원 명단을 공개하여 국민의 의료이용 선택권을 보장하고자 함

나. 공개 기준

- 공개 대상: 평가결과가 양호한 의원
- 양호기관 기준
 - (선정기준) 평가대상자(천식 환자)가 10명 이상이고(and), 주요 4개 지표의 결과 모두 선정기준에 해당하는 기관

(폐기능 검사 시행률) 20% 이상 + (지속방문 환자비율) 70% 이상
+ (ICS 처방 환자비율) 30% 이상 + (필수약제 처방 환자비율) 50% 이상

- (제외기준) 주요 4개 지표 외 평가지표의 결과가 제외기준에 해당하는 기관

(ICS 없이 LABA 처방 환자비율) 60% 이상, (ICS 없이 SABA 처방 환자비율) 60% 이상,
(ICS 없이 OCS 처방 환자비율) 75% 이상 ⇨ 하나라도 해당되는 기관

* 제외기준은 하위 10% 수준

다. 양호기관 선정결과

- 총 1,593개소 선정
- 양호기관 평가대상 기관 수 (8차) 6,976개소 → (9차) 7,111개소 (135개소↑)
- 양호기관 수 (8차) 1,763개소 → (9차) 1,593개소 (170개소↓)
- 양호기관 비율 (8차) 25.3% → (9차) 22.4% (2.9%p↓)

[표 47] 평가차수별 양호기관 비율

(단위: 개소, %)

구분	'13년(1차)	'14년(2차)	'15년(3차)	'16년(4차)	'17년(5차)	'18년(6차)	'19년(7차)	'20년(8차)	'21년(9차)
평가대상자 10명이상 기관(A)	8,967	8,866	8,762	8,664	8,357	8,467	8,052	6,976	7,111
양호기관(B)	1,066	1,278	1,419	1,547	1,667	1,700	1,783	1,763	1,593
비율(B/A)	11.9	14.4	16.2	17.9	19.9	20.1	22.1	25.3	22.4

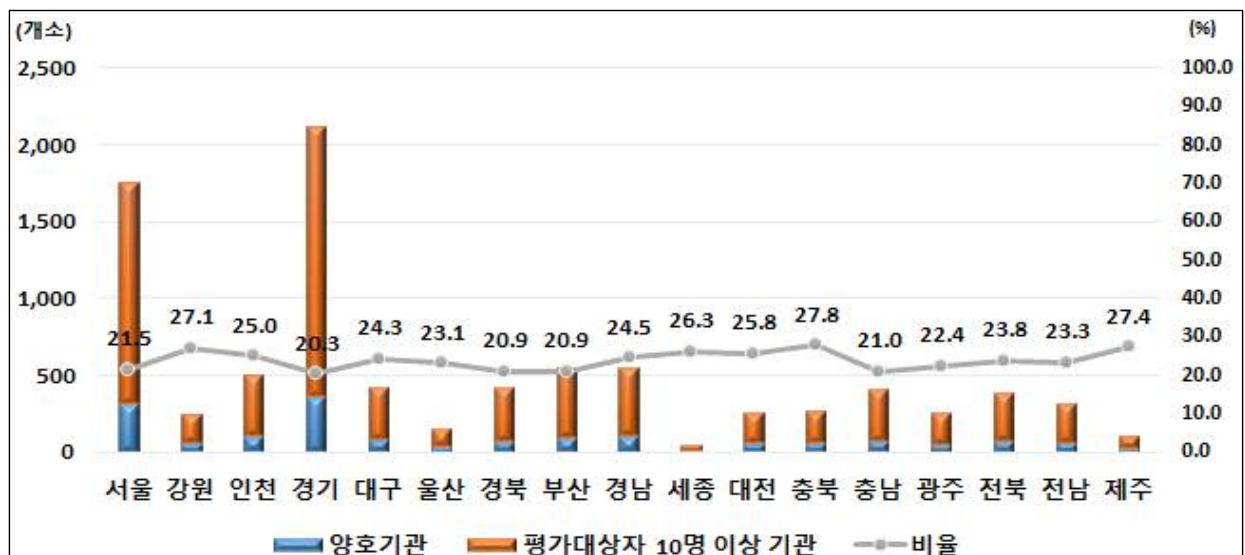
라. 지역별 양호기관 현황

○ 충북(27.8%)이 가장 높고, 경기(20.3%)가 가장 낮음

[표 48] 지역별 양호기관 현황

(단위: 개소, %)

구분	평가대상자 10명 이상 기관 수(A)	양호기관 수(B)	비율(B/A)	
전체	7,111	1,593	22.4	
서울	1,439	310	21.5	
강원	192	52	27.1	
경기권	인천	396	99	25.0
	경기	1,757	357	20.3
경상권	대구	337	82	24.3
	울산	121	28	23.1
	경북	349	73	20.9
	부산	455	95	20.9
	경남	436	107	24.5
충청권	세종	38	10	26.3
	대전	198	51	25.8
	충북	205	57	27.8
	충남	334	70	21.0
전라권	광주	205	46	22.4
	전북	307	73	23.8
	전남	258	60	23.3
제주	84	23	27.4	



[그림 44] 지역별 양호기관 현황

마. 공개방법

- 공개내용: 평가결과 양호기관 명단
- 공개위치: 우리 원 홈페이지(www.hira.or.kr)
 - 의료정보 ⇨ 의료평가정보 ⇨ 병원평가 ⇨ 평가항목 ⇨ 만성질환 ⇨ 천식

[예시]

종별	병원명	거리
의원	◇◇의원	2.9km

 강원도 원주시 (◇◇동)

2 평가결과 활용

가. 정부·유관 단체 제공

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

나. 심사·평가 연계

- 평가결과 분석심사 질 영역에 연계·활용 계획

다. 질 향상 지원 및 대국민 홍보

- 평가결과 하위 기관 통합 질 향상 지원 활동(질 향상 통합관리 시스템 활용)
- 천식 대국민 홍보 활동 실시(학회와 ‘폐의 날’ 행사 운영)
- 만성 호흡기 질환(천식·COPD) 포스터 등 홍보물 지속적 배포

라. 우수기관 선정증서 제공

- 양호기관에 선정증서를 제공하여 일차의료 활성화 및 자율적인 질 향상 유도

3

향후 계획

- 2021년(9차) 천식 적정성 평가 관련
 - '23년 5월 : 9차 천식 적정성 평가결과 공개
 - '23년 6월~: 이의신청 접수 및 처리, 양호기관 선정증서 제공
만성 호흡기 질환 홍보물 제작 및 배포
의료 질 향상 지원활동 등 사후관리

- 2023년(10차) 천식 적정성 평가 관련
 - '24년 4월~: 10차 평가자료 구축 및 평가결과 산출
 - (대상기간) '23년 1월~12월 진료분

※ 진행 일정 및 수행내용은 추진 여건에 따라 변경될 수 있음

부록1 지표 정의 및 산출식

평가지표1		폐기능검사 시행률
정의	· 평가대상 기간 동안 폐기능검사를 1회 이상 시행한 천식환자의 비율	
산출식	$\frac{\text{폐기능검사 시행 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$	
분자	포함 기준	[폐기능검사 수가코드] - F6001 : 기본폐기능검사 [기류용적폐검사를 하지 않는 경우] - F6002 : 기류용적폐곡선 [기본폐기능검사 포함] - F6012 : 운동부하 심폐기능검사 - FX661 : 최고호기유량측정(휴대용) [1일당] - E7122 : 기관지유발시험(특이적, 항원별) - E7123 : 기관지유발시험(기도가역성 검사) - E7128 : 기관지유발시험(비특이적, 만니톨) - E7119 : 기관지유발시험(비특이적, 메타콜린 이용) - E7129 : 기관지유발시험(비특이적) ※ 타 의료기관의 입원 및 외래에서 시행한 검사도 포함하여 산출
	제외 기준	· 폐기능검사 제외상병이 발생한 환자 · 사망환자
분모	포함 기준	[평가대상자(천식환자)] · 평가대상 기간 중 천식(J45, J46)을 주 또는 제1부상병으로 요양기관을 이용한 만 15세 이상 환자로서, - 천식약을 사용한 외래진료가 2회 이상인 환자 또는, - 전신스테로이드를 사용한 입원진료가 있고, 천식약을 사용한 외래 진료가 있는 환자
산출근거	· 천식이 진단이 된 경우 향후 위험성의 가장 유용한 지표는 폐기능으로, 진단 당시뿐만 아니라, 치료 이후 3~6개월, 그리고 추적 중에 주기적으로 폐기능의 평가가 필요하다. (2022 천식진료지침)	
평가지표2		지속방문 환자비율
정의	· 평가대상 기간 동안 동일 요양기관 외래를 3회 이상 방문한 천식환자의 비율	
산출식	$\frac{\text{지속방문 환자 수}}{\text{치료지속성 평가대상자 수}} \times 100$	
분자	포함 기준	[지속방문 환자] 동일 요양기관의 외래를 3회 이상 방문한 천식환자 (방문기준) 천식을 주 또는 제1부상병으로, 천식약을 원외처방한 외래명세서가 있는 경우
	제외 기준	· 평가대상 기간 동안 여러 개의 요양기관 외래를 이용한 환자 · 사망환자
분모	포함 기준	[치료지속성 평가대상자] · 평가대상 기간 동안 동일한 요양기관에서 진료를 받고, 전 차수(전년도) 평가기간 중 마지막에도 동일 기관에서 진료 받은 평가대상자
산출근거	· 천식 환자는 증상 조절, 위험 인자, 그리고 급성악화를 감시하고 치료 변경에 따른 반응을 확인하기 위하여 규칙적으로 점검을 받아야 한다. (2022 천식진료지침)	

평가지표3	ICS 처방 환자비율
--------------	--------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	포함 기준 · 평가대상 기간 동안 외래에서 ICS(흡입스테로이드)를 1회 이상 원외 처방받은 환자
분모	포함 기준 · 평가대상자(천식환자)
	제외 기준 · 사망환자
산출근거	· 흡입스테로이드는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에서 사용해야 한다. (2022 천식진료지침)

평가지표4	필수약제(ICS or LTRA) 처방 환자비율
--------------	----------------------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 또는 LTRA(류코트리엔조절제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 또는 LTRA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	포함 기준 · 평가대상 기간 동안 ICS 또는 LTRA를 원외 처방받은 환자
분모	포함 기준 · 평가대상자(천식환자)
	제외 기준 · 사망환자
산출근거	· ICS는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에서 사용해야 한다. 항류코트리엔제의 단독 사용은 저용량 ICS보다 효과가 적다. 하지만, 초기 유지 치료로 ICS 치료를 원하지 않거나, 사용할 수 없는 환자, ICS에 심한 부작용을 보인 환자, 혹은 알레르기성 비염을 동반한 환자 등 일부의 경우 초기 유지 치료로 사용할 수 있다. (2022 천식진료지침)

평가지표5	ICS 없이 LABA 처방 환자비율
--------------	----------------------------

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 LABA(지속성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 LABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	포함 기준 · 평가대상 기간 동안 LABA를 처방받고, ICS는 한 번도 처방받지 않은 환자
분모	포함 기준 · 평가대상자(천식환자)
	제외 기준 · 사망환자
산출근거	· 흡입스테로이드로 천식 조절이 안 된 경우 흡입지속성베타작용제를 추가하여 사용한다. 흡입지속성베타작용제 추가는 흡입스테로이드 단독 요법에 비해 천식 증상을 감소시키고 폐기능을 호전시키며, 흡입속효성베타작용제의 사용을 감소시키고, 천식 악화의 발생을 줄이며, 천식 관련 입원 위험을 감소시킨다. (2022 천식진료지침)

평가지표6 ICS 없이 SABA 처방 환자비율

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 SABA(속효성베타2항진제)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 SABA 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	포함 기준 · 평가대상 기간 동안 SABA를 처방받고, ICS는 한 번도 처방받지 않은 환자
분모	포함 기준 · 평가대상자(천식환자)
	제외 기준 · 사망환자
산출근거	· 흡입속효성베타작용제는 필요할 때만 가장 최소 용량과 빈도로 사용하여야 하며, 매일 규칙적으로 사용하는 방법은 추천되지 않는다. 치료 효과를 높이기 위하여, 규칙적인 조절제 치료는 천식 진단 후 가능한 즉시 시작해야 하며, 천식 환자에서 저용량 흡입스테로이드의 조기 시작은 2~4년 이상 증상이 지속된 후 시작한 경우보다 폐기능을 향상시킨다. (2022 천식진료지침)

평가지표7 ICS 없이 OCS 처방 환자비율

정의	· 평가대상 기간 동안 ICS(흡입스테로이드) 없이 OCS(경구 스테로이드)를 처방받은 천식환자의 비율
산출식	$\frac{\text{ICS 없이 OCS 처방 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$
분자	포함 기준 · 평가대상 기간 동안 OCS를 처방받고, ICS는 한 번도 처방받지 않은 환자
분모	포함 기준 · 평가대상자(천식환자)
	제외 기준 · 사망환자
산출근거	· 심한 천식증상이 있거나 천식 급성악화가 있다면, 단기간의 경구스테로이드와 함께 규칙적인 조절제(고용량 흡입스테로이드 또는 중간용량 ICS/LABA)를 시작한다. 흡입스테로이드는 전반적인 천식 조절에 가장 효과적인 약물로 가능한 모든 천식환자에서 사용할 것을 권고한다. (2022 천식진료지침)

모니터링지표1 ICS 처방일수를

정의	· 평가대상 기간 동안 ① 전체 평가대상자, ② 치료지속성 평가대상자가 외래에서 ICS를 원외 처방받은 일수의 비율
산출식	$\frac{\text{평가대상자별 ICS 총 처방일수의 합}}{\text{평가대상자 수} \times \text{평가대상기간 총 일수(365일)}} \times 100$
분자	포함 기준 · 평가대상 기간 동안 외래에서 ICS를 원외 처방받은 일수 ※ 타 의료기관의 처방도 포함하여 산출
분모	포함 기준 · 평가대상자 · 치료지속성 평가대상자
	제외 기준 · 사망환자
산출근거	· 흡입스테로이드는 천식 조절상태를 유지하는데 가장 효과적인 예방약물로 가능한 모든 천식 환자에서 사용해야 한다. · 규칙적으로 매일 저용량 흡입스테로이드를 사용하는 것은 천식 증상을 줄이고 천식과 관련된 급성악화, 입원, 사망의 위험성을 줄인다. · 모든 천식 환자에게 흡입제 교육을 시행하고, 증상이 간헐적이더라도 조절제를 잘 유지하도록 격려하고, 천식에 대한 자가관리를 교육한다. (2022 천식진료지침)

모니터링지표2 천식으로 인한 입원경험 환자비율

정의	· 평가대상 기간 동안 천식으로 인한 입원을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율	
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 입원경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$	
분자	포함 기준	· 평가대상 기간 동안 천식으로 인한 입원을 경험한 환자 · 천식으로 인한 입원: 천식(J45~J46)을 주 또는 제1부상병으로 천식약을 원내 처방한 입원명세서가 있는 경우 ※ 타 의료기관의 입원도 포함하여 산출
	제외 기준	· 사망환자
산출근거	· 천식은 유병률이 높고 직·간접 의료비용으로 인한 개인적, 사회적 부담이 크다. 특히 천식 의료비용은 환자의 천식 조절 정도와 급성 악화 유무에 의해 좌우되며, 응급치료는 정기적인 일반치료에 비해 비용이 많이 들며, 중증 급성악화는 생명을 위협하는 상황으로 즉각적이고 효과적인 치료가 이루어져야하며 일차 치료는 주로 응급실에서 이루어진다. · 천식의 악화 또는 사망과 관련된 예측인자: ‘폐기능 저하 정도, 최근 1년간 2회 이상의 응급실 방문 혹은 입원, 최근 5년 사이의 중환자실 치료, 우울증, 스트레스 등의 정신 사회적 요인, 낮은 치료 순응도, 여성, 현재 흡연’ 이 악화 혹은 사망과 관련된 위험인자로 알려져 있다. (2022 천식진료지침)	

모니터링지표3 천식으로 인한 응급실 방문경험 환자비율

정의	· 평가대상 기간 동안 천식으로 인한 응급실 방문을 1회 이상 경험한 천식 환자의 비율	
산출식	$\frac{\text{천식으로 인한 응급실 방문경험이 있는 환자 수}}{\text{평가대상자 수}} \times 100$	
분자	포함 기준	· 평가대상 기간 동안 천식으로 인한 응급실 방문을 경험한 환자 · 천식으로 인한 응급실 방문: 천식(J45~J46)을 주 또는 제1부상병으로 천식약을 원내·원외 처방한 응급실 외래 또는 입원명세서(응급의료관리료 발생 건)가 있는 경우 ※ 타 의료기관의 응급실 방문도 포함하여 산출
	제외 기준	· 사망환자
산출근거	· 천식은 유병률이 높고 직·간접 의료비용으로 인한 개인적, 사회적 부담이 크다. 특히 천식 의료비용은 환자의 천식 조절 정도와 급성 악화 유무에 의해 좌우되며, 응급치료는 정기적인 일반치료에 비해 비용이 많이 들며, 중증 급성악화는 생명을 위협하는 상황으로 즉각적이고 효과적인 치료가 이루어져야하며 일차 치료는 주로 응급실에서 이루어진다. · 천식의 악화 또는 사망과 관련된 예측인자: ‘폐기능 저하 정도, 최근 1년간 2회 이상의 응급실 방문 혹은 입원, 최근 5년 사이의 중환자실 치료, 우울증, 스트레스 등의 정신 사회적 요인, 낮은 치료 순응도, 여성, 현재 흡연’ 이 악화 혹은 사망과 관련된 위험인자로 알려져 있다. (2022 천식진료지침)	

부록2 폐기능검사 제외상병

가. 치매 (총 38개 코드)

상병코드	상병명
A504	연소성 마비성 치매
B220	인체면역결핍바이러스치매
F00	알츠하이머병에서의 치매
F000	조기발병 알츠하이머병에서의 치매
F001	만기발병 알츠하이머병에서의 치매
F002	비정형 또는 혼합형 알츠하이머병에서의 치매
F009	상세불명의 알츠하이머병에서의 치매
F01	혈관성 치매
F010	급성 발병의 혈관성 치매
F011	다발-경색치매
F012	피질하 혈관성 치매
F013	혼합형 피질 및 피질하 혈관성 치매
F018	기타 혈관성 치매
F019	상세불명의 혈관성 치매
F02	달리 분류된 기타 질환에서의 치매
F020	피크병에서의 치매
F021	크로이츠펠트-야콥병에서의 치매
F022	헌팅톤병에서의 치매
F023	파킨슨병에서의 치매
F024	인체면역결핍바이러스병에서의 치매
F028	달리 분류된 기타 명시된 질환에서의 치매
F03	상세불명의 치매
F050	치매에 병발되지 않은 섭망
F051	치매에 병발된 섭망
F107	알콜성 치매 NOS
F117	아편유사제 사용에 의한 치매 NOS
F127	카나비노이드 사용에 의한 치매 NOS
F137	진정제 또는 수면제 사용에 의한 치매 NOS
F147	코카인 사용에 의한 치매 NOS
F157	카페인을 포함하는 기타 흥분제 사용에 의한 치매 NOS
F167	환각제 사용에 의한 치매 NOS
F177	담배흡연에 의한 치매 NOS
F187	휘발용제 사용에 의한 치매 NOS
F197	여러 약물 사용 및 기타 정신활성물질 사용에 의한 치매 NOS
F843	영아치매
G3100	행동변이전두측두치매
G3182	루이소체치매
N185	요독성 치매

나. 의식 저하 (총 2개 코드)

상병코드	상병명
S0600	열린 두개내상처가 없는 진탕
S0601	열린 두개내상처가 있는 진탕

다. 마비 (총 14개 코드)

상병코드	상병명
G121	소아기의 진행성 연수마비 [파지오-론데]
G1223	진행성 연수마비
G510	안면마비
G803	운동장애성 뇌성마비
G808	혼합뇌성 마비증후군
G81	편마비
G83	기타 마비증후군
G836	상위운동신경원 안면마비
G998	요독성 마비
N185	요독성 마비
I69	뇌혈관질환의 후유증
J986	횡격막의 마비
P113	출산 손상으로 인한 안면마비
P142	출산손상으로 인한 횡격막신경마비

주. 마비 상병 중 G81, G83, I69는 하위코드를 포함

부록3 평가 대상약제 목록

【대상약제 기준】

- 「약제급여목록 및 급여상한금액표⁹⁾」에 등재된 의약품 중, 천식 식약처 허가사항 (효능·효과)이 있는 의약품
 - 대상약제(약효분류기호)
 - 149(기타의 알레르기용약), 211(강심제), 220(호흡기관용약), 222(진해거담제), 229(기타의 호흡기관용약), 245(부신피질호르몬제)
 - 제외약제: 효능·효과는 있으나, 사용빈도가 낮고 천식에 특이적인 약제로 보기 어려운 의약품

성분군	성분명
스테로이드 (CS, Corticosteroid)	beclomethasone
	betamethasone
	budesonide
	ciclesonide
	deflazacort
	dexamethasone
	fluticasone
	hydrocortisone
	methylprednisolone
	mometasone
	prednisolone
LTRA (LTRA: Leukotriene Receptor Antagonist)	montelukast
	pranlukast
LABA (Long-Acting Beta2 Agonist)	bambuterol
	clenbuterol
	formoterol
	salmeterol
	tulobuterol
	vilanterol
SABA (Short-Acting Beta2 Agonist)	fenoterol
	procaterol
	salbutamol
항콜린제 (Anticholinergics)	ipratropium
	tiotropium
Xanthine 유도체	aminophylline
	bamiphylline
	doxofylline
	theophylline
항 IgE 항체	omalizumab

9) 보건복지부 고시 제 2022-122호(22. 5. 23.) 「약제 급여 목록 및 급여 상한금액표」 고시 일부 개정 반영

[약가코드별]

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642100580	밤벡정10mg(밤부테롤염산염)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
642900580	밤부톨정(염산밤부테롤)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
643301710	아스테롤정(밤부테롤염산염)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
646001240	밤비정(염산밤부테롤)(수출명:바메빈정)_(10mg/1정)	113601ATB	bambuterol	LABA	경구제	
642000561	소아용코판시럽(클렌부테롤염산염)_(1mg/1000mL)	135331ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
642000562	소아용코판시럽(클렌부테롤염산염)_(0.5mg/500mL)	135332ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645700700	삼아아토크정20마이크로그램(포르모테롤푸마르산염수화물) (수출명: 삼아포르모테롤푸마르산염수화물정20마이크로그램)_(20 μ g/1정)	163101ATB	formoterol	LABA	경구제	
645700690	삼아아토크정(포르모테롤푸마르산염수화물) (수출명: 삼아포르모테롤푸마르산염수화물정)_(40 μ g/1정)	163104ATB	formoterol	LABA	경구제	
643104431	아스포롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
644100871	포모테롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
645700681	삼아아토크건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
646801352	포메롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
649103361	아모르건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
649401411	아스토건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
649602561	포테랄건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
650205671	안국포르모테롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
655404131	포모롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
658203401	비보존포르모테롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
665002251	테롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
670300841	아토롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
670501071	아스포롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(4mg/100g)	163130ASY	formoterol	LABA	경구제	
643200551	소르텔건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
645700682	삼아아토크건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
646801351	포메롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
649401412	아스토건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
670501072	아스포롤건조시럽(포르모테롤푸마르산염수화물)_(12mg/300g)	163131ASY	formoterol	LABA	경구제	
643501840	암브로콜정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
645600680	디아코론정(수출명:암브로테롤정)_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
645700310	룩솔씨정_(1정)	264800ATB	clenbuterol	LABA	경구제	
057700720	브리테린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
641907220	보령톨로부테롤패취0.5밀리그램(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642308080	삼성톨로부테롤패취0.5밀리그램(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642403500	아스날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643305750	호쿠테롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643505570	투브롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643604520	세키날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644102090	톨로스토편패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644200640	호쿠날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645603870	레스날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645702190	노테몬패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
649702440	호쿠롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
651601550	네오날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
652603160	호쿠라바패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
653804480	브레톨패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
655403060	코프날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
656003960	호쿠나패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
658602660	키즈날린패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
665507950	유니온톨로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670103280	부테롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670303330	코부테롤패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(1.6X1.6cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670500740	아스톨패취0.5밀리그램(톨로부테롤)_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
674401070	브리테롤패취0.5mg(톨로부테롤)(수출명:Breaterol Patch)_(1.65X1.55cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
694002690	대웅바이오톨로부테롤패취0.5밀리그램_(2.5cm ² /1매)	452101CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
057700700	브리테린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
641907200	보령톨로부테롤패취1밀리그램_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642308090	삼성톨로부테롤패취1밀리그램_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642403510	아스날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643305740	호쿠테롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643505580	투브롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643604540	세키날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644102080	톨로스트패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644200650	호쿠날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645603860	레스날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645702200	노테몬패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
649702420	호쿠롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
651601560	네오날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
652603170	호쿠라바패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
653804470	브레톨패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
655403050	코프날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
656003970	호쿠나패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
658602670	키즈날린패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
665507960	유니온톨로부테롤패취1밀리그램_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670103290	부테롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670303340	코부테롤패취1밀리그램(톨로부테롤)_(2.25X2.25cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670500750	아스톨패취1밀리그램(톨로부테롤)_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
674401080	브리테롤패취1mg(톨로부테롤)(수출명:Breaterol Patch)_(2.14X2.35cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
694002680	대웅바이오톨로부테롤패취1밀리그램_(5cm ² /1매)	452102CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
057700710	브리테린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
640902380	더마부테롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
641907210	보령톨로부테롤패취2밀리그램_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642308100	삼성톨로부테롤패취2밀리그램_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
642403520	아스날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643305730	호쿠테롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643505590	투브롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643604530	세키날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644102070	톨로스트패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
644200660	호쿠날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645603850	레스날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
645702210	노테몬패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
649702430	호쿠롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm ² /1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
651601570	네오날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
652603180	호쿠라바패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
653804460	브레톨패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
655403070	코프날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
656003980	호쿠나패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
658602680	키즈날린패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
665507970	유니온톨로부테롤패취2밀리그램_(10cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670103300	부테롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670303350	코부테롤패취2밀리그램(톨로부테롤)_(3.2X3.2cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
670500760	아스톨패취2밀리그램(톨로부테롤)_(10cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
694002670	대웅바이오톨로부테롤패취2밀리그램_(10cm/1매)	452103CPC	tulobuterol	LABA	패치제	
643303421	카벤시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
643501833	암브로콜시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
644600732	암브론시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645202142	암스펜시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645700303	록솔씨시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
649601172	비브락스시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
653802502	크렌콜시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
658202461	제이록솔시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
670301273	코니톱시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
698500692	크란틀시럽_(500mL)	532000ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
643501834	암브로콜시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
644600731	암브론시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645202141	암스펜시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
645700301	록솔씨시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
649601171	비브락스시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
653802501	크렌콜시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
670301272	코니톱시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
698500691	크란틀시럽_(1000mL)	532100ASY	clenbuterol	LABA	경구제	
678000291	플루티폼흡입제125µg/5µg_(120회)	542800CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
678000311	플루티폼흡입제50µg/5µg_(120회)	542900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
678000301	플루티폼흡입제250µg/10µg_(120회)	543000CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
643506781	플루테롤흡입용캡슐100/50_(60캡슐)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000581	세레타이드100디스커스_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
668101401	에어플루잘포스포100_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
671806841	콤포나콤팩트 에어100/50_(60회)	543100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000631	세레타이드50에보할러_(120회)	543200CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
643506791	플루테롤흡입용캡슐250/50_(60캡슐)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000601	세레타이드250디스커스_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
668101361	에어플루잘포스포250_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
671806831	콤포나콤팩트 에어250/50_(60회)	543300CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000591	세레타이드125에보할러_(120회)	543400CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
643506771	플루테롤흡입용캡슐500/50_(60캡슐)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000621	세레타이드500디스커스_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
671806851	콤포나콤팩트 에어500/50_(60회)	543500CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650000611	세레타이드250에보할러_(120회)	543600CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
650700251	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(60회)	543800CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
626900711	듀오레스피 스피로맥스 160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700271	심비코트터부헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700950	심비코트라피헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700291	심비코트터부헬러80/4.5마이크로그램_(60회)	544000CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
626900701	듀오레스피 스피로맥스 320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650700281	심비코트터부헬러320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
670302181	포스터100/6 에이치에프에이_(120회)	544200CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
670304051	포스터넥스트할러_(120회)	544200CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
650002381	세레타이드250디스커스_(28회)	544400CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
650002940	렐바100엘립타_(30회)	636700CSI	vilanterol	LABA	흡입제	Y
650002930	렐바200엘립타_(30회)	636800CSI	vilanterol	LABA	흡입제	Y
670608201	제피러스흡입용캡슐300/25마이크로그램_(60캡슐)	681000CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
670608211	제피러스흡입용캡슐150/25마이크로그램_(60캡슐)	681100CSI	salmeterol	LABA	흡입제	Y
670304701	포스터200/6에이치에프에이흡입제_(120회)	696700CSI	formoterol	LABA	흡입제	Y
642502900	오논캡슐(프란루카스트수화물)_ (0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
645203430	프란캡슐(프란루카스트수화물)_ (0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
663602460	프란카캡슐(프란루카스트수화물)_ (0.1125g/1캡슐)	216401ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
645702440	씨투스현탁정100mg(프란루카스트수화물)_ (0.1g/1정)	216402ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
644702330	프라네어캡슐(프란루카스트수화물)_ (0.1125g/1캡슐)	216403ACH	pranlukast	LTRA	경구제	
642102710	프라카논정75밀리그램(프란루카스트수화물)_ (75mg/1정)	216404ATB	pranlukast	LTRA	경구제	
645702430	씨투스현탁정50mg(프란루카스트수화물)_ (50mg/1정)	216405ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
645702410	씨투스현탁정70mg(프란루카스트수화물)_ (70mg/1정)	216406ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
645702420	씨투스현탁정140mg(프란루카스트수화물)_ (0.14g/1정)	216407ASS	pranlukast	LTRA	경구제	
645702760	씨투스정50mg(프란루카스트수화물)_ (50mg/1정)	216408ATB	pranlukast	LTRA	경구제	
642502891	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_ (50mg/0.5g)	216430ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702222	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_ (0.05g/0.5g)	216430ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
642502893	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_ (70mg/0.7g)	216431ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702224	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_ (0.07g/0.7g)	216431ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
642502895	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_ (0.1g/1g)	216432ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702226	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_ (0.1g/1g)	216432ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
642502897	오논드라이시럽(프란루카스트수화물)_ (10g/100g)	216433ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
645702221	씨투스건조시럽(프란루카스트수화물)_ (10g/100g)	216433ASY	pranlukast	LTRA	경구제	
052401290	인글레어추정5mg(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
053600210	뉴몬테카트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
054800670	몬테케이추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
055101020	몬텐추정5mg(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
057700500	몬테루키추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
058200200	아루카추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
073100200	싱글레어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
623005430	몬테루칸스추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628801030	레어스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628901440	이클레어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
629700460	몬테스코추정5mg(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640006990	루키오추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641905700	아스루카추정5mg(몬테루카스트나트륨)_ (5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642103840	싱카스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642307550	삼성몬테루카스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642402160	몬카스트추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642802130	루케마추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643103550	아스케어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643305030	모놀레어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643506020	몬테잘추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643902210	몬테루스추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644004200	몬카추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645208650	몬텔라추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645404630	몬테칸추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645604550	몬카루스추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645905430	동광몬테루카스트추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646802800	건일몬테루카스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647303790	몬테롤추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647803920	몬테린추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649102770	싱글다운추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649405370	몬테루니추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649605630	몬테트리추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649702030	몬테루딘추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649804320	몬테레어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650203470	큐로스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651205750	몬테큐추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651601830	싱글리엔추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653402600	싱글몬추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653602410	뉴마스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653804030	아스몬추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654304630	몬테뉴추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655404270	몬카추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655500220	싱글레어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
656004040	싱글라추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657307630	몬테카스추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657806640	몬테로추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658107400	몬테쿨추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658203260	비보존몬테루카스트추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658603900	몬테리엔추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
662504280	몬카르추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665002420	몬텔추정 5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665507400	유니몬스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668101150	산도스몬테루카스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669502200	몬테로스추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669804500	알러몬트추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670103350	루카스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670304770	에스몬테추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670501450	몬테원추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670608380	휴글레어추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
671806190	싱규루카추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
690301680	라이트몬테루카스트추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694001690	대웅몬테루카스트추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694205480	몬텔루추정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
696601220	몬테포스추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698002960	모노루카추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698503360	테라카스추정5mg(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642903930	몬테루칸속봉해정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644101460	싱글로드속봉정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644912990	싱글맥스속봉정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
670303500	에스몬테속봉정5밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(5.2mg/1정)	374601ATD	montelukast	LTRA	경구제	
052401280	인글레어정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
052701120	몬테스탈정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
053600100	뉴몬테카트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
054800770	몬테케이정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
055101380	몬텐정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
057000400	싱클레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
058200210	아루카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
059000220	케이레어정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
059600380	몬테킴정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
073000060	몬텐정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
073100190	싱글레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
621802360	루카스정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
622804090	몬테엠정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
623005420	몬테루칸스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
625200580	루리카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628801050	레어스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628901430	이클레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
629700440	몬테스코정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640006980	루키오정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640902410	싱글레스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641606590	몬테락정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641905470	아스루카정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642003820	디레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642103620	싱카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642307760	삼성몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642402170	몬카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642802120	루케마정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642903950	몬테루칸정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643103540	아스케어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643305070	모놀레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643506000	몬테잘정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643703000	원스에어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643902230	몬테루스정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644004210	몬카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644101330	싱글로드정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
644308420	몬트레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644502930	몬테루나정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644603920	몬스텔라정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645208660	몬텔라정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645403290	몬테칸정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645604560	몬카루스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645904060	동광몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646004680	메디몬트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646203940	몬테젠정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646802820	건일몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647204700	몬테루크정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647303780	몬테롤정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647803900	몬테란정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648104340	몬테시움정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648203290	몬테어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
648504980	몬테나정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649002090	몬테리우정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649102050	싱글다운정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649405460	영일몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649605640	몬테트리정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649702140	몬테루딘정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649804310	몬테레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650203150	큐로스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650303400	몬테신정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651203300	몬테큐정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651504050	모누칸정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651601840	싱글리엔정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
652604480	메디루카정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
652903140	몬테정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653402610	싱글몬정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653602360	뉴마스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653803490	아스몬정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654003760	카스몬정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654304640	몬테뉴정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654701870	몬카솔라정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655500200	싱글레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
656004020	싱글라정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657202380	몬테팩트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657306030	몬테카스정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657805960	몬테로정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658107360	몬테콜정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658203250	비보존몬테루카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658603850	몬테리엔정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
660702990	모네카정10mg(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
662504290	몬카르정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
663605590	몬테루정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_(10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
664901450	몬테카정(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665002390	몬텔정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665507390	유니몬스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668101170	산도스몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669502240	몬테로스정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669804520	알라몬트정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669906860	몬테스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670103340	루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670303200	에스몬테정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670501440	몬테원정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670607820	휴글레어정(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
671706520	모노카정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
671806180	싱규루카정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
674401610	몬테스타정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
690301650	라이트몬테카스트정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
693200810	글로레어정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
693901700	몬테라정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694001670	대웅몬테루카스트정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694205490	몬텔루정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
696601380	몬테포스정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698002780	모노루카정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698503370	테라카스정10mg(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642904370	몬테루칸속봉해정10밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (10.4mg/1정)	374602ATD	montelukast	LTRA	경구제	
052401381	인글레어세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
053600221	뉴몬테카트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
054800971	몬테케이세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
055101321	몬텐세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
057700661	몬테루키세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
058200731	아루카세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
073000081	몬텐세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
628901461	이콜레어세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
640007001	루키오세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
641606571	몬테락세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
641905741	아스루카세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
642103961	싱카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
642307881	삼성몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
643306031	모놀레어세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
643506081	몬테잘세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
645209941	몬텔라세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
645404621	몬테칸세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
646802830	건일몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
647803801	몬테린세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
649104401	싱글다운세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
649605701	몬테트리세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
650203501	큐로스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
651205761	몬테큐세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
653602541	뉴마스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.15mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
655500191	싱글레어세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
656005001	싱글라세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
658107811	몬테콜세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
658204261	비보존몬테루카스트세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
662504301	몬카르세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
665002441	몬텔세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
665507561	유니몬스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
668101441	산도스몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.15mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
669502261	몬테로스세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
670303391	에스몬테세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
670501511	몬테원세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
671806211	싱규루카세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
694001751	대웅몬테루카스트세립4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
698003051	모노루카세립4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1포)	374603AGN	montelukast	LTRA	경구제	
052401350	인글레어추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
053600200	뉴몬테카트추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
054800660	몬테케이추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
055101010	몬텐추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
057700510	몬테루키추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
058200190	아루카추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
073000110	몬테루딘추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
073100060	싱글레어추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
623005440	몬테루칸스추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628801040	레어스트추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
628901420	이클레어추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
629700450	몬테스코추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
640007010	루키오추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
641905690	아스루카추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642103850	싱카스트추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642307560	삼성몬테루카스트추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642402150	몬카스트추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642802310	루케마추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643104420	아스케어추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643305610	모놀레어추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643506010	몬테잘추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
643902220	몬테루스추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
644004190	몬카추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645208640	몬텔라추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645404640	몬테칸추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645604570	몬카루스추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
645905440	동광몬테루카스트추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
646802810	건일몬테루카스트추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647303800	몬테롤추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
647803910	몬테린추정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649102760	싱글다운추정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
649605620	몬테트리츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649701860	몬테루딘츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
649805110	몬테레어츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
650203460	큐로스트츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651205740	몬테큐츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
651601820	싱글리엔츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653402590	싱글몬츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653602370	뉴마스트츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
653804040	아스몬츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
654004190	카스몬츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655404260	몬카츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
655500210	싱글레어츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
656004050	싱글라츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
657307620	몬테카스츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658107390	몬테콜츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658203300	비보존몬테루카스트츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
658603880	몬테리엔츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
662504270	몬카르츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
665002410	몬텔츠휘정 4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
668101190	산도스몬테루카스트츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669502210	몬테로스츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
669804510	알러몬트츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670103360	루카스트츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670304760	에스몬테츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670501520	몬테원츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670608370	휴글레어츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
671806230	싱규루카츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
674401600	몬테스타츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
690301690	라이트몬테루카스트츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694001680	대웅몬테루카스트츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
694205520	몬텔루츠휘정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
696601210	몬테포스츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698002940	모노루카츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
698503390	테라카스츠휘정4mg(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATB	montelukast	LTRA	경구제	
642903940	몬테루칸속봉해정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644101950	싱글로드속봉정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
644913170	싱글맥스속봉정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
670303490	에스몬테속봉정4밀리그램(몬테루카스트나트륨)_ (4.16mg/1정)	374603ATD	montelukast	LTRA	경구제	
643507760	몬테리진캡슐_(1캡슐)	659900ACH	montelukast	LTRA	경구제	
643507970	몬테리진츠휘정_(1정)	670600ATB	montelukast	LTRA	경구제	
670301320	코딜라트정(페노테롤브롬화수소산염)_ (2.5mg/1정)	157901ATB	fenoterol	SABA	경구제	
649900050	메프친정25마이크로그램(프로카테롤염산염수화물)_ (25 μg/1정)	218301ATB	procaterol	SABA	경구제	
649900040	메프친정(프로카테롤염산염수화물)_ (50 μg/1정)	218302ATB	procaterol	SABA	경구제	
649900021	메프친스윙헬러(프로카테롤염산염수화물(미분화))_(2mg/200회)	218330CSI	procaterol	SABA	흡입제	
653801180	신일살부타몰정(수출명: BUTAMOL Tab.) (Salbutamol Sulfate)_ (2.4mg/1정)	225501ATB	salbutamol	SABA	경구제	
646001400	살부트론서방캡슐4밀리그램(황산살부타몰)_ (0.1009g/1캡슐)	225503ACR	salbutamol	SABA	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
642200750	부광살부타몰정4밀리그램(살부타몰황산염)_(4.82mg/1정)	225503ATB	salbutamol	SABA	경구제	
646001410	살부트론서방캡슐8밀리그램(황산살부타몰)_(0.2018g/1캡슐)	225507ACR	salbutamol	SABA	경구제	
650000452	벤토린네볼2.5mg(살부타몰황산염)_(3mg/2.5mL)	225530CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000471	벤토린에보할러(살부타몰황산염)_(32.134mg/200회)	225531CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
645101701	살부톨흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	225532CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
650000491	벤토린흡입액(살부타몰황산염)_(0.12g/20mL)	225532CSI	salbutamol	SABA	흡입제	
671800510	대원아미노필린정[수출명:아미핀정(Ampinetab.)]_(아미노필린수화물, 0.1g/1정)	107301ATB	aminophylline	Xanthine	경구제	
645904620	소아용아스콘틴서방정(아미노필린수화물)_(0.1g/1정)	107301ATR	aminophylline	Xanthine	경구제	
645905110	아스콘틴서방정(아미노필린수화물)_(0.225g/1정)	107303ATR	aminophylline	Xanthine	경구제	
645100721	대한아미노필린주사액(2.5%)_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
650500411	제일아미노필린주사액_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
670603261	휴온스아미노필린주사액_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
671800521	대원아미노필린주사액[수출명:아미핀주(아미노필린수화물)(Ampinelnj.)]_(0.25g/10mL)	107330BIJ	aminophylline	Xanthine	주사제	
645203740	트렌타달정(바미필린염산염)_(0.3g/1정)	113801ATB	bamiphylline	Xanthine	경구제	
696600640	바미필정(바미필린염산염)_(0.3g/1정)	113801ATB	bamiphylline	Xanthine	경구제	
652601360	테올란비서방캡슐100밀리그램(테오필린)_(0.1g/1캡슐)	237001ACR	theophylline	Xanthine	경구제	
652601370	테올란비서방캡슐200밀리그램(테오필린)_(0.2g/1캡슐)	237003ACR	theophylline	Xanthine	경구제	
678000120	유니필서방정200mg(테오필린)_(0.2g/1정)	237003ATR	theophylline	Xanthine	경구제	
678000130	유니필서방정400mg(테오필린)_(0.4g/1정)	237005ATR	theophylline	Xanthine	경구제	
652604703	데오크레건조시럽20%(테오필린)_(40g/200g)	237031ASY	theophylline	Xanthine	경구제	
642201540	엑시마정(독소필린)_(0.4g/1정)	439101ATB	doxofylline	Xanthine	경구제	
645600830	렉시핀정(독소필린)_(0.4g/1정)	439101ATB	doxofylline	Xanthine	경구제	
653801150	신일베타메타손정_(0.5mg/1정)	116401ATB	betamethasone	스테로이드	경구제	
625201631	베타멘주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
643702251	타메존주(베타메타손인산나트륨)_(4mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
645900481	동광베타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
646000721	메디카베타메타손인산나트륨주_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
650500571	제일약베타메타손주사액(베타메타손포스페이트나트륨)_(4mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
655602591	한올베타메타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.263mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
670603694	휴온스베타메타손포스페이트나트륨주사액(수출명: BETENInj.)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
671800861	대원인산베타메타손나트륨주사액_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
693200361	글로벌베타메타손주(베타메타손포스페이트나트륨)_(5.2mg/1mL)	116530BIJ	betamethasone	스테로이드	주사제	
649900151	오부코트스윙헬러(미분화부데소니드)_(20mg/100회)	119530CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
650700611	폴미코트터부헬러200 μ g/dose(부데소니드(미분화))_(20mg/100회)	119530CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
649900161	오부코트스윙헬러(미분화부데소니드)_(40mg/200회)	119531CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
645101661	부데코트흡입액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
646801361	폴미칸분무용현탁액(미분화부데소니드)_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
650700571	폴미코트레스폴분무용현탁액0.5mg/2ml(부데소니드(미분화))_(0.5mg/2mL)	119533CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	
645202750	프라코트정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
645300220	데플라정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
646801380	프란딘정6밀리그램(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
649803050	테라코트정(데프라자코르트)_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
652101220	켈코트정6밀리그램(데프라자코르트(미분화))_(6mg/1정)	140801ATB	deflazacort	스테로이드	경구제	
642105040	유한덱사메타손정_(0.5mg/1정)	141901ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
642200620	부광덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
642400170	덱사코티실정(덱사메타손)_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
653700410	삼남덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
653800960	신일덱사메타손정_(0.75mg/1정)	141903ATB	dexamethasone	스테로이드	경구제	
650500501	제일제약덱사메타손주사액(수출명:덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (4.37mg/1mL)	142230BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
625201561	덱사메타주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
642101421	유한디나트륨인산덱사메타손주사액(수출명:덱사컴, 유한덱사컴)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
645900311	동광덱타손주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
648103531	덱사신주(덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650500301	제일덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
655400041	덱사에스주(덱사메타손디나트륨인산염)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
664901541	덱시롤주(덱사메타손디나트륨인산염)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
665502201	유니덱사주(덱사메타손포스페이트이나트륨) (수출명:DESOLUB Inj., UNION DEXAMETHASONE Inj.)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
670602944	휴온스덱사메타손디나트륨인산염주사액(수출명:HUDEXAlnj.)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
671800211	대원덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
683100393	휴메덱스덱사메타손포스페이트이나트륨주사_ (5mg/1mL)	142232BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650501391	제일덱사메타손주사액(덱사메타손포스페이트이나트륨)_ (20mg/4mL)	142233BIJ	dexamethasone	스테로이드	주사제	
650001661	후락스타이드네블2밀리그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_ (2mg/2mL)	162231CSS	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001731	후락스타이드주(아에보할)500마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_ (6mg/120회)	162232CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001671	후락스타이드스커스100마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_ (6mg/60회)	162233CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001681	후락스타이드스커스250마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_ (15mg/60회)	162235CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650001721	후락스타이드에보할)250마이크로그램(플루티카손프로피오네이트(미분화))_ (30mg/120회)	162236CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
644803080	하이로손정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
649402320	코로손정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
649602700	하이손정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
654303490	히든정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658201220	제이알히드로코르티손정_(10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658601910	히록손정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
669906160	히티손정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
670300260	래피손정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
671701840	하이드로정(히드로코르티손)_ (10mg/1정)	170901ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
658201230	제이알히드로코르티손정5밀리그램_(5mg/1정)	170906ATB	hydrocortisone	스테로이드	경구제	
655601681	코티소루주(히드로코르티손속시네이트나트륨)_ (0.1337g/1병)	171201BIJ	hydrocortisone	스테로이드	주사제	
052400740	멜솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
053500200	오스탐메틸프레드니솔론정_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
054801030	메티롤정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
055100340	프레드윈정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057000870	엠펜디엘정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
057700050	독립메틸프레드니솔론정_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
058200530	아프론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
058800870	미솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
060500170	메가메솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
073000570	미솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
621803360	다솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
622803120	메틸론정4mg(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
623005610	엔티메프정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
625200950	엠펜디엘정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
625500080	셀론드정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
628800020	메프나정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
628900680	메프솔정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
629701380	프리솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
640902470	메치손정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
641501180	메피정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
641907120	보령메틸프레드니솔론정_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
642004150	프디론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
642307490	삼성메틸프레드니솔론정4밀리그램_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643103630	프레디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643201210	프론드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
643703710	니소론엠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644100980	피디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644603870	아솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
644802910	프레나정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645203990	메니솔론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645605090	메티레이드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645702620	메틸솔론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645901370	메솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
646003670	메드론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
646201050	솔로젠정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
647205220	메디솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
648103410	스폴론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649102190	메디솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649404690	엠펙디정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
649701960	메소론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
650204010	메드닌정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
651503590	메디원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652600730	메치론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652903930	솔레니론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653100990	소메론정(메틸프레드니솔론)(수출명:SOPELEN Tablet)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
653404250	메피솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
654004260	아나솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
654701850	케디솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
655404240	프레드원정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
655604460	메디소루정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
657500370	메프론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658106400	메티론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658201010	제이솔론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
658602790	프레디솔정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
660701170	위더스메치본정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
661305320	메프론정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
661904280	프레드정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
662503380	메디손정4mg(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
664901620	메틸드정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
665001870	엠펙솔론정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
669804690	디솔린정(메틸프레드니솔론)_(4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
670103400	미프론정4mg(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670303590	코니솔론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670402080	휴메칠정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
670608230	휴솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
671705740	메티솔온정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
671806680	피디원정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
674101690	메피론정4mg(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
674400770	메솔롬정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
684500780	메디론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
689000810	메프레정4mg(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
693201070	메칠정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
693902920	셀코르정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
694000750	베아솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
694204670	메니론정4밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
696601180	메틸피디정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
698002090	엠솔론정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
698504060	메틸론텍정(메틸프레드니솔론)_ (4mg/1정)	193302ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
652603260	메치론정1밀리그램(메틸프레드니솔론)_ (1mg/1정)	193305ATB	methylprednisolone	스테로이드	경구제	
645300861	살론주125밀리그램(메칠프레드니솔론나트륨호박산염)_ (0.125g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
648900431	솔루메드롤주125밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
652600741	메치솔주125밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
655600551	메디소루주(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (0.166g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
658601851	프레디솔125밀리그램주사(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (0.1657g/1병)	193601BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
669803331	디솔린주40밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (53.12mg/1병)	193603BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
645300871	살론주500밀리그램(메칠프레드니솔론나트륨호박산염)_ (0.6628g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
648900441	솔루메드롤주500밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
652600761	메치솔주500밀리그램(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)(수출명: M-Prenol)_ (0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
658601861	프레디솔500밀리그램주사(메틸프레드니솔론속시네이트나트륨)_ (0.663g/1병)	193604BIJ	methylprednisolone	스테로이드	주사제	
642105020	소론도정(프레드니솔론)_ (5mg/1정)	217001ATB	prednisolone	스테로이드	경구제	
645302211	피알디현탁시럽0.1%(프레드니솔론)_ (0.5g/500mL)	217034ASY	prednisolone	스테로이드	경구제	
645302221	피알디현탁시럽0.3%(프레드니솔론)_ (1.5g/500mL)	217035ASY	prednisolone	스테로이드	경구제	
650701041	알베스코흡입제80(시클레소니드)_ (4.8mg/60회)	497130CSI	ciclesonide	스테로이드	흡입제	
650701031	알베스코흡입제160(시클레소니드)_ (9.6mg/60회)	497131CSI	ciclesonide	스테로이드	흡입제	
650003121	아뉴이티100엘립타(플루티카손푸로에이트(미분화))_ (0.1mg/30회)	500431CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
650003131	아뉴이티200엘립타(플루티카손푸로에이트(미분화))_ (0.2mg/30회)	500432CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	
678000291	플루티폼흡입제125µg/5µg_ (120회)	542800CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
678000311	플루티폼흡입제50µg/5µg_ (120회)	542900CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
678000301	플루티폼흡입제250µg/10µg_ (120회)	543000CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
643506781	플루테롤흡입용캡슐100/50_ (60캡슐)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000581	세레타이드100디스커스_ (60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
668101401	에어플루잘포스피로100_ (60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
671806841	컴포나콤팩트에어100/50_ (60회)	543100CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000631	세레타이드50에보할러_ (120회)	543200CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
643506791	플루테롤흡입용캡슐250/50_ (60캡슐)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000601	세레타이드250디스커스_ (60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
668101361	에어플루잘포스피로250_ (60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y

약품코드	약품명	주성분코드	주성분명	성분군	투여경로	복합제
671806831	콤로나콤팩트에어250/50_(60회)	543300CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000591	세레타이드125에보할러_(120회)	543400CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
643506771	플루테롤흡입용캡슐500/50_(60캡슐)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000621	세레타이드500디스커스_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
671806851	콤로나콤팩트에어500/50_(60회)	543500CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650000611	세레타이드250에보할러_(120회)	543600CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650700251	심비코트부헬러160/4.5마이크로그램_(60회)	543800CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
626900711	듀오레스피 스피로맥스 160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700271	심비코트부헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700950	심비코트라피헬러160/4.5마이크로그램_(120회)	543900CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700291	심비코트부헬러80/4.5마이크로그램_(60회)	544000CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
626900701	듀오레스피 스피로맥스 320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
650700281	심비코트부헬러320/9마이크로그램_(60회)	544100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
670302181	포스터100/6 에이치에프에이_(120회)	544200CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	Y
670304051	포스터넥스트할러_(120회)	544200CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	Y
650002381	세레타이드250디스커스_(28회)	544400CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650002940	렐바100엘립타_(30회)	636700CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
650002930	렐바200엘립타_(30회)	636800CSI	fluticasone	스테로이드	흡입제	Y
670608201	제피러스흡입용캡슐300/25마이크로그램_(60캡슐)	681000CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
670608211	제피러스흡입용캡슐150/25마이크로그램_(60캡슐)	681100CSI	budesonide	스테로이드	흡입제	Y
670304701	포스터200/6에이치에프에이흡입제_(120회)	696700CSI	beclomethasone	스테로이드	흡입제	Y
653603350	어택트라흡입용캡슐150/80마이크로그램_(30캡슐)	698400CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	Y
653603330	어택트라흡입용캡슐150/160마이크로그램_(30캡슐)	698500CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	Y
653603340	어택트라흡입용캡슐150/320마이크로그램_(30캡슐)	698600CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	Y
653603370	에너지어흡입용캡슐150/50/80마이크로그램_(30캡슐)	698700CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	Y
653603360	에너지어흡입용캡슐150/50/160마이크로그램_(30캡슐)	698800CSI	mometasone	스테로이드	흡입제	Y
653601001	졸레어주사(오말리주맵)_(0.2025g/1병)	572901BIJ	omalizumab	항IgE항체	주사제	
653602891	졸레어프리필드시린지주150(오말리주맵)_(0.15g/1mL)	572903BIJ	omalizumab	항IgE항체	주사제	
653602971	졸레어프리필드시린지주75(오말리주맵)_(75mg/0.5mL)	572904BIJ	omalizumab	항IgE항체	주사제	
073000011	아벤트로흡입액(브롬화이프라트로피움일수화물)_(0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	항콜린제	흡입제	
646800951	아벤트로흡입액(브롬화이프라트로피움일수화물)_(0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	항콜린제	흡입제	
653500611	아트로벤트흡입액유디비(이프라트로피움브롬화물수화물)_(0.5218mg/2mL)	177131CLQ	ipratropium	항콜린제	흡입제	
653500861	스피리바레스피맷(티오토로피움브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)	503430CSI	tiotropium	항콜린제	흡입제	
653500862	스피리바레스피맷(티오토로피움브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)(다회용)	503430CSI	tiotropium	항콜린제	흡입제	
653500863	스피리바레스피맷(티오토로피움브롬화물수화물)_(0.15mg/60회)(리필용)	503430CSI	tiotropium	항콜린제	흡입제	