
2021년(2주기 2차) 의료급여 정신과 적정성 평가결과

2022. 7.



건강보험심사평가원
평가실 평가4부

목 차

I. 평가개요	1
1. 평가배경 및 목적	
2. 추진경과	
3. 의료급여 제도 및 정신질환에 대한 이해	
4. 평가대상	
5. 평가기준 및 방법	
II. 평가결과	6
1. 평가대상 현황	
2. 평가지표 결과	
3. 모니터링지표 결과	
4. 종합점수	
III. 평가결과 공개	23
IV. 향후 계획	26

<별첨> 평가지표 산출식

1. 평가배경 및 목적

- 의료급여정신과 적정성 평가는 2008년 10월 의료급여정신과의 정액수가를 인상하고 인력 확보 수준에 따른 수가차등제로 개선하면서, 의료의 질의 적정성을 확보하고 과소제공을 방지하기 위해 시작됨. 2009년부터 평가를 시작하여 4차례 평가 수행결과, 의료서비스 질은 개선되었지만 기관 간 편차가 있어 질 관리 필요성이 지속됨.
- 2017년 의료급여 정신과 입원수가 개편¹⁾ 및 법령 개정²⁾에 따라 평가 개선방안 연구를³⁾ 추진, 연구결과 및 관련 정책 등을 반영한 2주기 1차 평가계획을 수립하여 평가 수행함.
- 2주기 의료급여 정신과 적정성 평가를 통해 근거기반의 효과적인 의료 서비스 제공 및 지역사회 복귀를 위한 기반을 마련코자함.

2. 추진경과

- ('09년 ~ '16년) 1주기 1~4차 평가(대상기간 3개월) 실시
 - (1차) 구조(시설·인력), 진료(과정·결과)영역 13개 지표로 평가 시작
 - (2~4차) 2차 평가 이후 모니터링지표 도입 등 평가기준 지속 보완
- ('17년 상반기) 의료급여 정신과 관련 수가 개편 및 법령 개정
- ('17년 하반기) 『의료급여 정신과 적정성 평가 개선방안 연구』 수행
- ('18년 1~9월) 평가목적·지표 등 평가기준 대폭 변경한 2주기 세부 평가계획(안) 마련
- ('20년 11월) 2주기 1차(대상기간 '19.1월~6월) 평가결과 공개 및 2주기 2차 평가계획 안내
- ('22년 1~4월) 2주기 2차(대상기간 '21.1월~6월) 평가 조사표 수집 및 신뢰도 점검
- ('22년 5~6월) 전문가 자문 2회, 평가분과위원회 1회(서면)
- ('22년 6월) 평가분과위원회 심의

1) 입원일수 세분화 차등적용(6개월 단위, 3단계 체감 → 3개월 단위, 4단계 체감). 『의료급여수가의 기준 및 일반기준』 (보건복지부 고시 제2017-40호, 2017.3.13. 시행)

2) 『정신건강증진 및 정신질환자 복지서비스 지원에 관한 법률』 (법률 제14224호 2016.5.29., 전부개정, 2017.5.30. 시행)

3) 임지혜 외. 의료급여정신과 적정성 평가 개선방안. 건강보험심사평가원. 2017.

3. 의료급여 제도 및 정신질환에 대한 이해

□ 제도 및 정액수가 관련 주요 내역

- ('08.10.) 의료급여 정신질환 정액수가 인상
 - 인력 확보수준에 따라 입원 정액수가 차등제(기관등급별 수가 차등) 실시
 - 기관등급별로 정신요법 실시횟수(정신치료 2~4회, 개인정신치료 1~2회)를 규정함
- ('17.3.) 정신질환 외래 진료 수가체계 개선(정액수가→행위별수가) 및 정신질환 입원수가 인상
- ('17.5.) 「정신보건법」 전면 개정. 동의입원제도 신설, 강제입원에 대한 입원적합성심사 도입, 입원요건 및 절차 강화 등
- ('19.6.) 입원 1일당 정액수가에서 약제를 분리, 별도 산정
 - * 입원 1일당 정액수가: 진찰료, 입원료, 투약료, 주사료, 검사료, 정신요법료 등 포함
- ('20.1.) 정신질환자 지속치료 지원 수가 시범사업
 - 정신응급상황의 개입 용이성 확대, 원활한 급성기 치료환경 조성을 위한 시범사업 추진
- ('21.3.) 「정신건강복지법」 시행규칙 개정('20.11. 입법예고, '21.3. 시행)
 - 폐쇄병동 밀집도를 낮추기 위해 입원실 당 병상 수, 병상 간 이격거리 등 정신의료기관 시설기준 강화
 - * 병실당 병상수: 10병상→6병상, 병상간 이격거리: 기준없음→1.5m
- ('21.4.) 입원 1일당 정액수가에서 식대, 정신요법료 별도 산정

□ 의료급여 제도 (수급권자의 의료이용 특성)⁴⁾

- 의료급여 수급권자는 전반적인 생활수준이 낮고, 건강상태가 좋지 않아 상대적으로 건강한 건강보험 가입자보다 의료서비스의 필요성이 클 가능성이 있음.
- 의료서비스 비용 즉, 본인부담금이 낮기 때문에 의료서비스 이용이 상대적으로 쉬울 수 있다는 가능성 있음
- 특히, 정신과 의료급여 수급자의 경우, 다른 질환에 비해 장기입원이 많은 것으로 나타나며 의료서비스 이외의 원인이 작용했음을 짐작할 수 있음

4) 의료급여정신과 적정성 평가 개선방안 연구, 건강보험심사평가원, 2018. 등

□ 정신질환의 특징 (중증화·만성화)⁵⁾

- 사회적 편견과 차별로 조기에 치료받지 못하거나 잦은 치료중단으로 인해 만성화되는 경우가 다수임.
 - * 조현병 발병 후 치료받기까지 기간은 약 56주에 육박(WHO 추천 12주)
- 정신재활시설* 부족, 사회적 편견·차별, 고용·주거 부족으로 정신의료기관 내 장기입원 형태로 사회에서 배제되는 경우가 다수임.
 - * 총 348개소이며 절반기량이 수도권에 집중되어 기초 지자체 228개 중 104개소 미설치
 - ** 중독관리통합지원센터는 전체 시군구의 약 22%인 50개소만 운영('13년 이후 미설치)
- 환자의 중증도를 고려한 치료 병동보다는 집단 격리 형태로 운영되면서 초발 환자의 회복 가능성을 낮추면서 중증화·만성화를 초래
 - * 질환별 평균재원기간(일) 상위 5순위 국가

(단위: 일)

조현병, 분열형 및 망상성 장애			알코올로 인한 정신행동장애			기분(정동)장애					
국가	18년	19년	20년	국가	18년	19년	20년	국가	18년	19년	20년
한국	234.3	216.1	242.3	한국	89.3	90.3	112.8	한국	58.5	56.8	62.5
스페인	87	83.5	97.2	체코	32.8	31.1	34.4	폴란드	44.5	45	42
체코	72.5	68.8	78.4	헝가리	31.7	30.8	32	체코	39.4	36.2	37.7
멕시코	64.8	48.5	72.8	스페인	23.6	25.9	30.3	독일	36.3	36.7	35.9
칠레	61.6	75.9	65.1	슬로바키아	26.2	26.8	28.1	슬로베니아	43.4	40.6	35.3

* OECD health statistics, 연간 기준, 의원제외

- 조현병이나 알코올 의존처럼 직업생활에 지장이 많고 잦은 입원이 반복되는 경우 건강보험으로 진료를 시작하더라도 의료급여로 전환되는 경우가 많음⁶⁾

※ COVID-19 관련

- COVID-19 팬데믹 시기에 전체 정신과적 입원 비율은 12~41% 정도까지 감소되고, 이동의 봉쇄(lockdown)가 시행되었던 국가에서 이러한 입원 감소가 해제 이후에도 쉽게 회복되지 않는 것이 보고됨⁷⁾
- 코로나19 영향으로 입·퇴원 과정이 복잡해진 것이 재원일수 증가에 영향을 미쳤을 것으로 사료됨. 입원 환자의 감염관리가 어려운 정신병원의 특성상 감염위험 때문에 입원 환자를 기피하고 퇴원하면 코로나 관리가 안되고 재입원도 어려워 퇴원도 지연되는 현상 발생⁸⁾.

5) 온국민 마음건강 종합대책, 제2차 정신건강복지기본계획(안), 보건복지부, 2021.1.14.

6) 전문가 의견(의료급여 정신과 적정성평가 분과위원회)

7) 김가영, COVID-19 유행기의 정신건강의학과 입원 치료에 대한 고찰. J Korean Neuropsychiatr Assoc 2022;61(1):1-10 Print ISSN 1015-4817

8) 전문가 의견(2022.6.30., 2021년(2주기2차) 의료급여 정신과 적정성평가 분과위원회 회의)

4. 평가대상

- (대상기간) 2021년 1월~6월 의료급여 정신과 입원진료분 (6개월)
 - 2021년 9월 심사결정분까지 포함
- (대상기관) 의료급여 정신과 입원진료비를 청구한 기관
 - 평가대상 건이 10건 미만인 기관, 폐업기관은 제외
- (대상환자) 의료급여 정신과 일당 정액수가를 산정하는 입원환자
 - 정신요법료: 평가대상기간 중 1~3월 정액수가에 포함, 4~6월 행위별수가로 별도 산정

5. 평가기준 및 방법

- 1~4차('09년 ~ '16년) 평가 실시. 5차 평가기준 대폭 변경으로, 평가차수 명칭을 2주기 1차로 함. 금번 평가는 2주기 2차 평가임

【 2주기 평가 주요 개선내역 】	
· 평가목적 재정립	- 의료서비스 과소제공 방지 → 효과적인 의료서비스 제공 및 지역사회 복귀 기반 마련
· 지표 효율화 (구조진료영역 25개 → 진료영역 13개 지표)	- 진료중심, 지역사회 복귀 유도를 위한 핵심지표로 구성 - 구조지표 일괄삭제: 평가 효과성 둔화, 인증원과 중복 요소 존재
· 평가대상 확대: 3개월 → 6개월, 상급종합병원 포함	
· 평가 방향성 및 예측 가능성 확보: 평가지표별 가중치 사전공개	

- 평가지표: 10개 (평가지표 9개, 모니터링지표 1개) ※ 세부내용 [별첨] 참조

구분	평가지표 (9개)	모니터링지표 (1개)
과 정	정신요법 실시횟수(주당)	
	개인정신치료 실시횟수(주당)	
결 과	재원환자의 입원일수_중양값(조현병)	환자경험도 조사 실시율
	재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)	
	퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병)	
	퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)	
	퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병)	
	퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문율(조현병, 알코올장애)	
	지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병)	

주) 모니터링지표는 종합점수 미산출, 해당 요양기관에만 정보가 제공되며 대국민 비공개

○ 평가방법

- 평가자료

- (청구자료) 2021년 1~6월(9월 심결포함) 의료급여 정신과 입원진료분
- (조사자료) 대상기관에서 조사자료 수집시스템을 통하여 작성·제출한 자료
- (기 타) 행정안전부 및공단자격내역 사망자료

- 자료조사 (조사방법)

- 청구명세서 이용하여 조사대상자* 선정 * 평가 대상기간 내에 퇴원한 건
- e-평가시스템을 이용하여 평가 조사자료 수집
- 조사자료 신뢰도 점검 및 진료내역 점검 실시하여 최종자료 확정

- 평가결과 산출

- 평가지표별 결과 및 종별·기관별 결과 산출
- 각 영역별 점수에 가중치를 곱하여 요양기관별 종합점수 산출
- 종합점수에 따라 평가등급 부여

II

평가결과

1. 평가대상 현황

가. 일반현황

- 평가대상기간 내 의료급여 정신과 입원진료비 청구는 총 415기관, 65,421건임. 이중 10건 미만, 폐업으로 39기관, 1,614건이 평가 제외
 - 상급종합병원은 29기관 중 12기관(41.4%)이 평가 제외

<표 1 : 일반현황>

(단위: 기관, 건)

구 분	입원청구		제외대상(10건 미만)		제외대상(폐업)		평가대상	
	기관수	건수	기관수	건수	기관수	건수	기관수	건수
전 체	415	65,421	28	105	12	1,512	376	63,807
상급종합	29	382	12	53	-	-	17	329
종합병원	50	3,262	11	39	-	-	39	3,223
병 원	39	5,786	-	-	2	436	37	5,350
정신병원	250	54,426	1	3	7	1,023	243	53,403
의 원	47	1,565	4	10	3	53	40	1,502

* 정신병원 1기관(3건) 10건 미만, 폐업기관 중복됨

- 2주기 2차 평가대상은 376기관 63,807건임
 - 정신병원이 243개소, 53,403건으로, 전체 대상기관의 64.6%, 전체 대상건의 83.7% 차지
 - 기관당 건수는 정신병원(220건) > 병원(145건) > 종합병원(83건) > 의원(38건) > 상급종합병원(19건) 순임.

<표 2 : 평가대상 현황>

(단위: 기관, 건, %)

구 분	2주기 2차 평가			2주기 1차 평가		
	기관수	건수	기관당	기관수	건수	기관당
전 체	376 (100.0)	63,807 (100.0)	170	389 (100.0)	75,695 (100.0)	195
상급종합	17 (4.5)	329 (0.5)	19	15 (3.9)	292 (0.4)	19
종합병원	39 (10.4)	3,223 (5.1)	83	42 (10.8)	4,611 (6.1)	110
병 원	37 (9.8)	5,350 (8.4)	145	281 (72.2)	68,356 (90.3)	243
정신병원	243 (64.6)	53,403 (83.7)	220			
의 원	40 (10.6)	1,502 (2.4)	38	51 (13.1)	2,436 (3.2)	48

* 2주기2차 종별구분 '22.2.28. 기준 (의료법 개정으로 '21.3.5. 이후 '정신병원' 종별 신설)

나. 성별별 현황

○ 남자의 비율이 68%로 여자 32% 비해 약 2.1배 높음(전 차수 남 69.5%, 여 30.5%)

※ 알코올장애와 조현병 상병에서 남자의 비율이 월등히 높음

<표 3 : 성별 현황>

구분	대상건수	
전 체	63,807	(100.0)
남 자	43,411	(68.0)
여 자	20,396	(32.0)

(단위: 건, %)

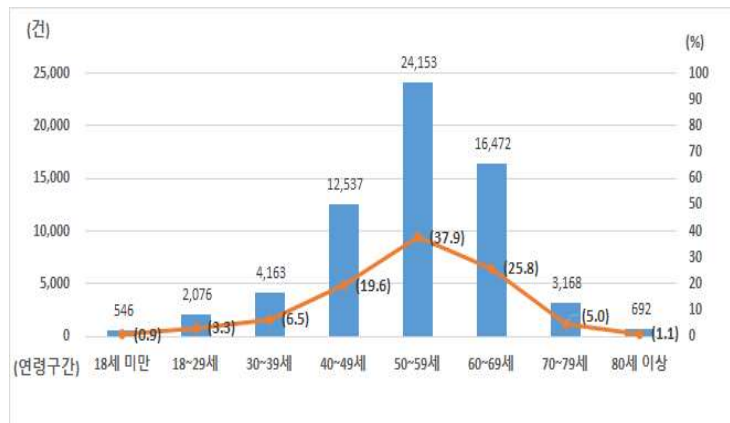
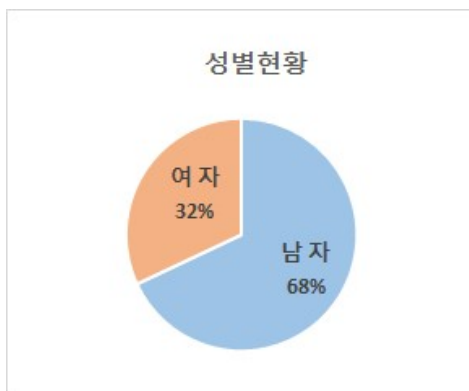
다. 연령별 현황

○ 50세 이상~60세 미만(37.9%) > 60세 이상~70세 미만(25.8%) > 40세 이상~50세 미만(19.6%) 순으로 나타남

<표 4 : 연령별 현황>

구분 (이상~미만)	전 체	18세 미만	18~ 30세	30~ 40세	40~ 50세	50~ 60세	60~ 70세	70~ 79세	80세 이상
대상 건수	63,807 (100.0)	546 (0.9)	2,076 (3.3)	4,163 (6.5)	12,537 (19.6)	24,153 (37.9)	16,472 (25.8)	3,168 (5.0)	692 (1.1)

(단위: 건, %)



<그림 1 : 성별 및 연령별 분포 현황>

라. 상병별 현황 (주상병 기준)

- 조현병, 분열형 및 망상성 장애(54.5%), 알코올 및 약물장애(22.9%), 정동장애(10.5%)로 순으로 나타남

<표 5 : 상병별 현황>

(단위: 건, %)

상병명 (분류코드)	대상건수	
전 체	63,807	(100.0)
조현병, 분열형 및 망상성 장애 (F20-F29)	34,781	(54.5)
알코올 및 약물장애 (F10-F109)	14,591	(22.9)
정동장애 (F30-F39)	6,710	(10.5)
정신 발육 지연 (F70-F79)	4,000	(6.3)
치매 및 기질성 정신장애 (F00-F09)	2,379	(3.7)
기 타 (F50-F69, F80-F99)	678	(1.1)
신체형장애 및 기타 신경증적 장애 (F40-F48)	550	(0.9)
뇌전증 (G40, G41)	118	(0.2)

- (종별 현황) 상급종합병원은 '정동장애 등 기타 상병'이 높은 점유율(62.6%)을 차지하고, 종합병원 이하 기관은 '조현병 상병'의 점유율(47.6%~56.6%)이 높음

<표 6 : 종별 상병 분포 현황>

(단위: 건, %)

구 분	전 체		조현병 ¹⁾		알코올장애 ²⁾		기 타(정동장애 등) ³⁾	
전 체	63,807	(100.0)	34,781	(54.5)	14,591	(22.9)	14,435	(22.6)
상급종합	329	(100.0)	100	(30.4)	23	(7.0)	206	(62.6)
종합병원	3,223	(100.0)	1,824	(56.6)	398	(12.3)	1,001	(31.1)
병원	5,350	(100.0)	2,549	(47.6)	1,458	(27.3)	1,343	(25.1)
정신병원	53,403	(100.0)	29,488	(55.2)	12,380	(23.2)	11,535	(21.6)
의원	1,502	(100.0)	820	(54.6)	332	(22.1)	350	(23.3)

1) 주상병 F20.-F29.(조현병) 입원건

2) 주상병 F10.(알코올장애) 입원건

3) 주상병 조현병(F20.-F29.) 및 알코올장애(F10.)을 제외한 정동장애(F30-F39) 등 나머지 입원건

※ 명세서 기준 보험자별 현황 (2019년)

- 전체: 건강보험 42만건 (41.4%), 의료급여 59만건 (58.6%)
- 조현병, 분열형 및 망상성 장애: 건강보험(18만건) < 의료급여(34만건), 의료급여가 약 1.9배 많음
- 알코올 및 약물장애: 건강보험(9만건) < 의료급여(12만건), 의료급여가 약 1.3배 많음

마. 지역별 현황

- 평가 대상기관이 다수 분포하는 지역은 경기(21.8%), 서울(8.2%), 경남(8.5%), 경북(8.2%)으로 확인됨.
- 평가 대상건은 경기(18.3%), 경남(12.7%), 경북(11.2%) 순으로 많음.

<표 7 : 지역별 현황>

(단위: 기관, 건, %)

구 분		기관수		건수	
계		376	(100.0)	63,807	(100.0)
서울		31	(8.2)	3,160	(5.0)
경기	인천	20	(5.3)	3,537	(5.5)
	경기	82	(21.8)	11,686	(18.3)
강원		14	(3.7)	2,177	(3.4)
충청	대전	11	(2.9)	1,311	(2.1)
	충북	15	(4.0)	2,917	(4.6)
	충남	25	(6.6)	3,032	(4.8)
	세종	1	(0.3)	88	(0.1)
경상	부산	28	(7.4)	4,911	(7.7)
	대구	21	(5.6)	4,629	(7.3)
	울산	8	(2.1)	1,335	(2.1)
	경북	31	(8.2)	7,173	(11.2)
	경남	32	(8.5)	8,100	(12.7)
전라	광주	17	(4.5)	1,876	(2.9)
	전북	14	(3.7)	2,863	(4.5)
	전남	21	(5.6)	4,612	(7.2)
제주		5	(1.3)	400	(0.6)

2. 평가지표 결과

가. 평가결과 요약

- (과정지표) 정신요법 및 개인정신치료 실시횟수(주당)는 각각 3.5회/주, 3.1회/주로 전차수 대비 1.0회/주, 0.9회/주 증가함.
- (결과지표)
 - 재원환자 입원일수_중양값은 조현병, 알코올장애 각각 819일, 392일로 전차수 대비 129일, 119일 증가함.
 - 퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병)은 36.2%로 전차수 대비 6.4%p 감소함.
 - 퇴원후 30일 이내 낮병동 또는 외래 방문율과 지역사회서비스 연계 의뢰율은 각각 53.5%, 61.5%로 전차수대비 14.7%p, 18.2%p 증가함.

<표 8 : 평가지표별 결과>

구 분	평가지표	2차 ^{주2)} (A)	1차 ^{주2)} (B)	증감 (B-A)
과 정 (2)	정신요법 실시횟수(주당) [회]	3.5	2.5	1.0 ▲
	개인정신치료 실시횟수(주당) [회]	3.1	2.2	0.9 ▲
결 과 (7)	재원환자의 입원일수_중양값(조현병) [일]	819.0	690.0	129 ▲
	재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애) [일]	392.0	273.0	119 ▲
	퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병) [일]	91.0	91.0	-
	퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애) [일]	81.0	62.0	19.0 ▲
	퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병) [%]	36.2	42.6	6.4 ▼
	퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문율 (조현병, 알코올장애) [%]	53.5	38.8	14.7 ▲
	지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병) [%]	61.5	43.3	18.2 ▲

주1) 지표별 전체 평가대상건(분모 5건 미만 포함)으로 산출

주2) 2차: 2주기 2차 평가(대상기간 '21년.1~6월)

1차: 2주기 1차 평가(대상기간 '19년.1~6월)

주3) 음영(): 낮을수록 좋은 지표

나. 평가지표별 결과

정신요법 관련지표

[지표1] 정신요법 실시횟수(주당)

입원한 정신질환자에게 실시한 정신요법 주당 실시횟수 (개인정신치료 제외)

※ 집단정신치료, 가족치료, 작업 및 오락요법 등

【 '정신요법료' 수가 개정 】

의료급여수가의 기준 및 일반기준(보건복지부 고시 제2021-64호, '21.4.1.시행)
- 정신과 입원정액수가에 포함되었던 '정신요법료'를 별도 산정하도록 수가 개선

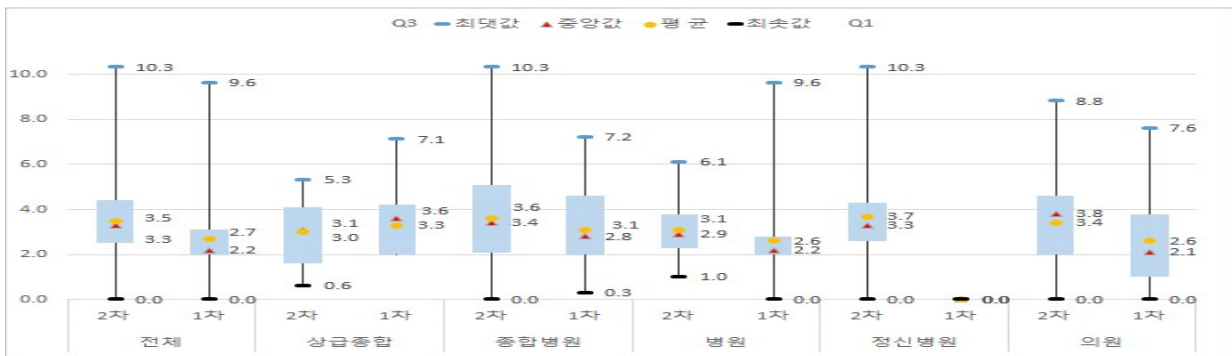
- 정신요법 실시횟수(주당)는 3.5회/주로, 전차수 2.5회 대비 1.0회/주 증가함
 - 정신병원(3.6회/주) > 의원(3.5회/주) > 병원(3.0회/주) > 종합병원(2.9회/주) > 상급종합(2.6회/주) 순임.
- 기관별 평균은 3.5회/주로, 전 차수 2.7회 대비 0.8회/주 증가함.
 - ※ 정신건강 입원영역 1차 평가 결과: 4.8회

〈표 9 : 정신요법 실시횟수(주당) 기관별 분포〉

(단위: 기관, 건, 회)

종별 구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	실시 횟수 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	376	63,784	3.5	3.5	1.6	0.0	2.5	3.3	4.4	10.3
	1차	389	75,632	2.5	2.7	1.5	0.0	2.0	2.2	3.1	9.6
상급 종합	2차	17	329	2.6	3.0	1.7	0.0	1.6	3.1	4.1	5.3
	1차	15	290	3.0	3.3	1.6	0.6	2.0	3.6	4.2	7.1
종합 병원	2차	39	3,220	2.9	3.6	2.2	0.1	2.1	3.4	5.1	10.3
	1차	42	4,608	2.8	3.1	1.8	0.0	2.0	2.8	4.6	7.2
병원	2차	37	5,347	3.0	3.1	1.2	0.0	2.3	2.9	3.8	6.1
	정신병원	243	53,387	3.6	3.7	1.5	0.5	2.6	3.3	4.3	10.3
의원	2차	40	1,501	3.5	3.4	2.1	0.0	2.0	3.8	4.6	8.8
	1차	51	2,432	2.6	2.6	2.1	0.0	1.0	2.1	3.8	7.6

- 1) 전체 평가대상건 산출
- 2) 기관별 분포 5건 이상을 대상으로 산출
- 3) 아-1. 개인정신치료(NN001~NN005) 제외



〈그림 2 : 정신요법 실시횟수(주당) 기관별 분포〉

[지표2] 개인정신치료 실시횟수(주당)

입원한 정신질환자에게 실시한 개인정신치료 주당 실시횟수

【 '정신요법료' 수가 개정 】

의료급여수가의 기준 및 일반기준(보건복지부 고시 제2021-64호, '21.4.1.시행)
- 정신과 입원정액수가에 포함되었던 '정신요법료'를 별도 산정하도록 수가 개선

- 개인정신치료 실시횟수(주당)은 3.1회/주로, 전차수 2.2회 대비 0.9회/주 증가함
- 상급종합병원의 실시횟수는 5.6회/주로 가장 높음.
- 기관별 평균은 3.3회/주로, 전 차수 2.4회 대비 0.9회/주 증가함.
※ 정신건강 입원영역 1차 평가 결과: 4.6회

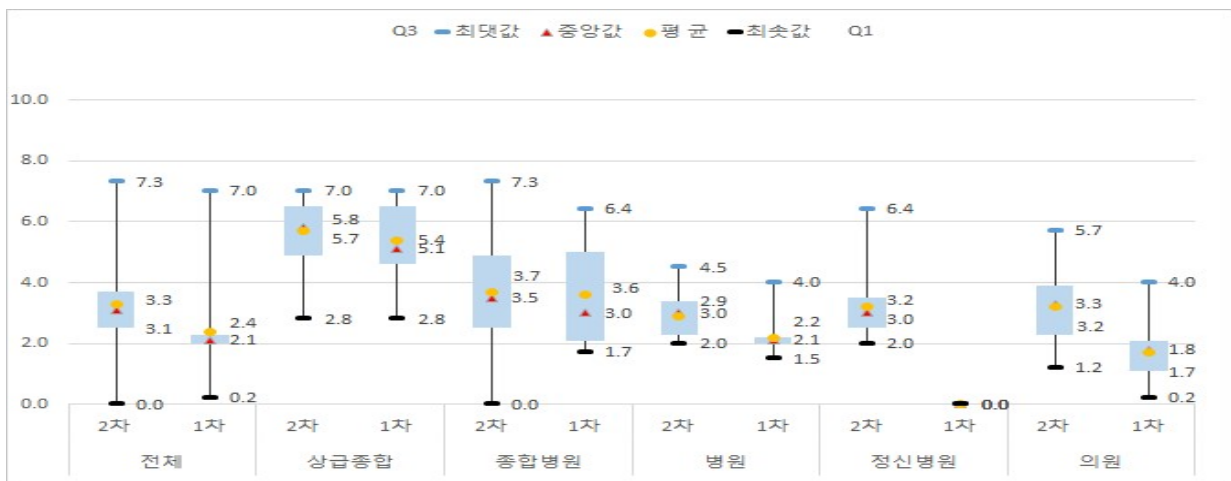
<표 10 : 개인정신치료 실시횟수(주당) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, 회)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	실시 횟수 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	최소값	최대값	Q1	중앙값	Q3	최대값
전체	2차	376	63,784	3.1	3.3	1.1	0.0	2.5	3.1	3.7	7.3
	1차	389	75,632	2.2	2.4	1.0	0.2	2.0	2.1	2.3	7.0
상급 종합	2차	17	329	5.6	5.7	1.2	2.8	4.9	5.8	6.5	7.0
	1차	15	290	5.3	5.4	1.1	2.8	4.6	5.1	6.5	7.0
종합 병원	2차	39	3,220	2.8	3.7	1.5	0.0	2.5	3.5	4.9	7.3
	1차	42	4,608	2.4	3.6	1.6	1.7	2.1	3.0	5.0	6.4
병원	2차	37	5,347	3.0	2.9	0.7	2.0	2.3	3.0	3.4	4.5
	정신병원	243	53,387	3.1	3.2	0.8	2.0	2.5	3.0	3.5	6.4
의원	2차	40	1,501	3.3	3.2	1.0	1.2	2.3	3.3	3.9	5.7
	1차	51	2,432	1.7	1.7	0.7	0.2	1.1	1.8	2.1	4.0

1) 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 3 : 개인정신치료 실시횟수(주당) 기관별 분포>

입원 관련지표

[지표 3] 재원환자의 입원일수_중양값(조현병)

조현병, 분열형 및 망상성 장애(F20~F29)로 입원 중인 환자들의 누적(10년 이내) 입원일수 중앙값

○ 재원환자의 입원일수_중양값(조현병)은 819.0일로, 전차수 690.0일 대비 129일 증가함.

- 정신병원(843.0일) > 종합병원(771.0일) > 의원(700.0일) > 병원(609.0일) > 상급종합(49.0일) 순임

○ 기관별 중앙값은 812.0일로 전 차수 644일 대비 168.0일 증가

- 의원에서 719.0일(341.0일 증가)로 대폭 증가함.

※ 전차수: 3차 326.0일→4차 493.8일(167.8일 ↑)→2주기 1차 690.0일(196.2일 ↑)

<표 11 : 재원환자의 입원일수_중양값(조현병) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, 일)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	입원 일수 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	350	21,649	819.0	855.0	522.2	1.0	462.5	812.0	1,189.0	3,379.0
	1차	367	22,430	690.0	719.3	465.5	12.0	361.5	644.0	1,043.0	2,377.0
상급 종합	2차	9	16	49.0	-	-	-	-	-	-	-
	1차	7	15	41.0	43.0	-	43.0	43.0	43.0	43.0	43.0
종합 병원	2차	33	934	771.0	785.4	698.4	1.0	154.5	633.5	1,307.0	2,598.0
	1차	37	1,154	685.0	631.1	465.7	37.5	210.5	675.5	951.5	1,874.0
병원	2차	34	1,613	609.0	775.3	487.3	52.0	360.5	672.8	1,163.5	1,879.0
		정신병원	238	18,618	843.0	890.9	513.3	20.0	512.0	843.0	1,202.0
병원	1차	275	20,620	703.0	750.7	459.4	12.0	429.5	686.5	1,046.0	2,377.0
의원	2차	36	468	700.0	731.6	442.9	118.0	400.0	719.0	911.5	2,243.0
	1차	48	641	329.0	587.5	478.9	27.0	233.0	378.0	932.0	1,701.0

1) 입원일수 중앙값, 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 4 : 재원환자의 입원일수_중양값(조현병) 기관별 분포>

[지표 4] 재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)

알코올장애(F10)로 입원 중인 환자들의 누적(10년 이내) 입원일수 중양값

○ 재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)은 392.0일로, 전차수 273.0일 대비 119일 증가함.

- 병원, 정신병원(394.0일) > 종합병원(378.5일) > 의원(264.0일) > 상급종합(24.5일) 순임.

○ 기관별 중양값은 429.0일로 전 차수 323.5일 대비 105.5일 증가

- 의원 349.0일(260.2일 증가)로 대폭 증가함.

※ 전차수: 3차 110.0일→4차 230.0일(120일↑)→2주기 1차 273.0일(43일↑)

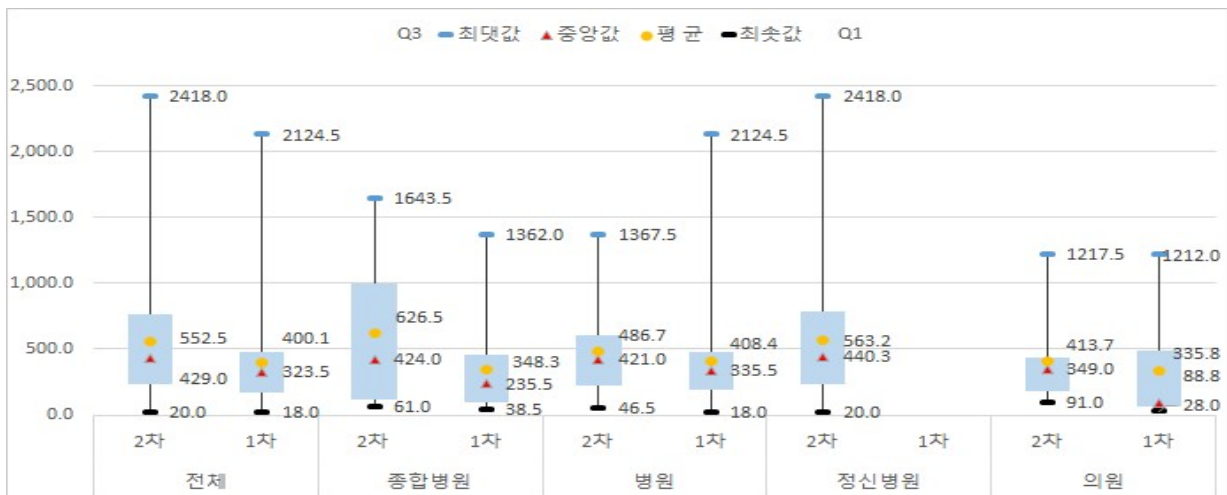
<표 12 : 재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, 일)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	입원 일수 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾							
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중양값	Q3	최댓값	
전체	2차	321	6,438	392.0	552.5	415.4	20.0	233.0	429.0	767.0	2,418.0	
	1차	337	7,592	273.0	400.1	336.7	18.0	174.0	323.5	481.0	2,124.5	
상급 종합	2차	2	2	24.5	-	-	-	-	-	-	-	
	1차	1	1	90.0	-	-	-	-	-	-	-	
종합 병원	2차	27	146	378.5	626.5	511.8	61.0	113.5	424.0	1,000.0	1,643.5	
	1차	26	217	212.0	348.3	367.9	38.5	100.0	235.5	455.0	1,362.0	
병원	2차	30	624	394.0	486.7	330.8	46.5	223.0	421.0	609.0	1,367.5	
		정신병원	237	5,561	394.0	563.2	423.1	20.0	237.5	440.3	784.5	2,418.0
병원	1차	274	7,188	277.0	408.4	326.2	18.0	188.0	335.5	483.0	2,124.5	
	의원	2차	25	105	264.0	413.7	340.7	91.0	181.0	349.0	440.0	1,217.5
1차		36	186	106.5	335.8	452.5	28.0	66.0	88.8	484.8	1,212.0	

1) 입원일수 중양값, 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 5 : 재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애) 기관별 분포>

퇴원 관련지표

[지표 5] 퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병)

조현병, 분열형 및 망상성 장애(F20~F29)로 퇴원한 환자들의 누적(10년 이내) 입원일수 중앙값

○ 퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병)은 91.0일로 전차수와 동일함.

- 정신병원(96.0일) > 병원(89.0일) > 의원(74.5일) > 종합병원(58.0일) > 상급종합(37.5일) 순임

○ 기관별 중앙값은 107.5일로, 전 차수 102.0일 대비 5.5일 증가함

- 정신병원이 119.0일로 가장 길고, 의원은 전차수 대비 감소함.

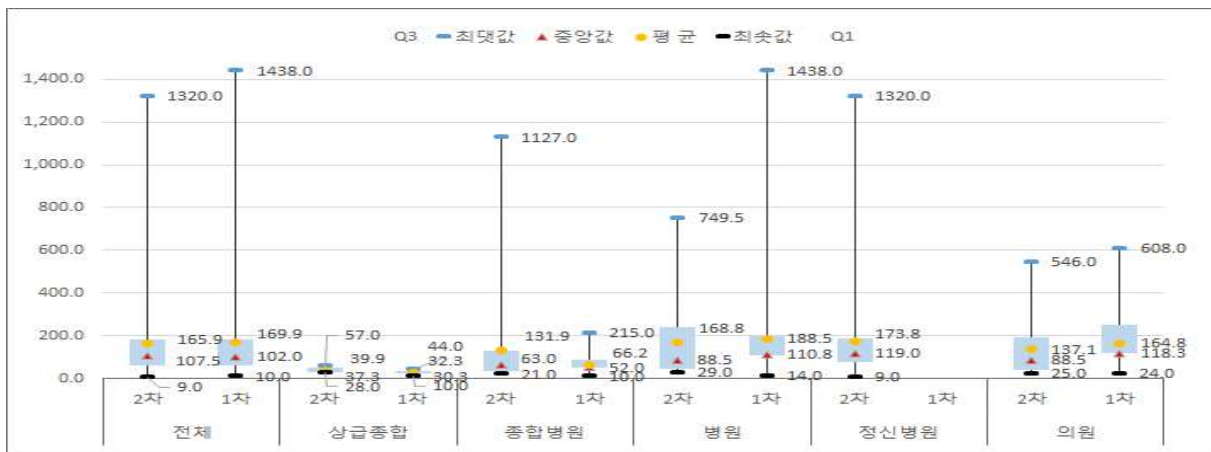
<표 13 : 퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, 일)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	입원 일수 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준차	최소값	Q1	중앙값	Q3	최대값
전체	2차	355	5,988	91.0	165.9	185.3	9.0	62.5	107.5	184.8	1,320.0
	1차	383	9,982	91.0	169.9	210.3	10.0	60.0	102.0	181.0	1,438.0
상급 종합	2차	16	78	37.5	39.9	13.0	28.0	30.0	37.3	49.8	57.0
	1차	15	79	27.0	30.3	11.6	10.0	26.5	32.3	37.0	44.0
종합 병원	2차	36	526	58.0	131.9	222.7	21.0	36.3	63.0	133.0	1,127.0
	1차	42	869	40.0	66.2	51.3	10.0	52.0	52.0	88.0	215.0
병원	2차	30	395	89.0	168.8	182.1	29.0	47.5	88.5	242.5	749.5
		정신병원	236	4,747	96.0	173.8	185.8	9.0	78.0	119.0	190.0
의원	1차	277	8,548	97.0	188.5	228.7	14.0	110.8	110.8	201.0	1,438.0
		2차	37	242	74.5	137.1	136.0	25.0	43.0	88.5	193.0
의원	1차	49	486	106.0	164.8	139.6	24.0	118.3	118.3	254.3	608.0

1) 입원일수 중앙값, 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 6 : 퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병) 기관별 분포>

[지표 6] 퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)

알코올장애(F10)로 퇴원한 환자들의 누적(10년 이내) 입원일수 중양값

- 퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)은 81.0일로, 전차수 62.0일 대비 19일 증가함.
 - 정신병원(86.0일) > 의원(79.0일) > 병원(61.0일) > 종합병원(48.0일) > 상급종합(19.0일) 순임.
- 기관별 중양값은 82.5일로, 전 차수 66.5일 대비 16.0일 증가
 - 종합병원 74.0일(35.0일 증가)로 가장 큰 증가폭을 보임.

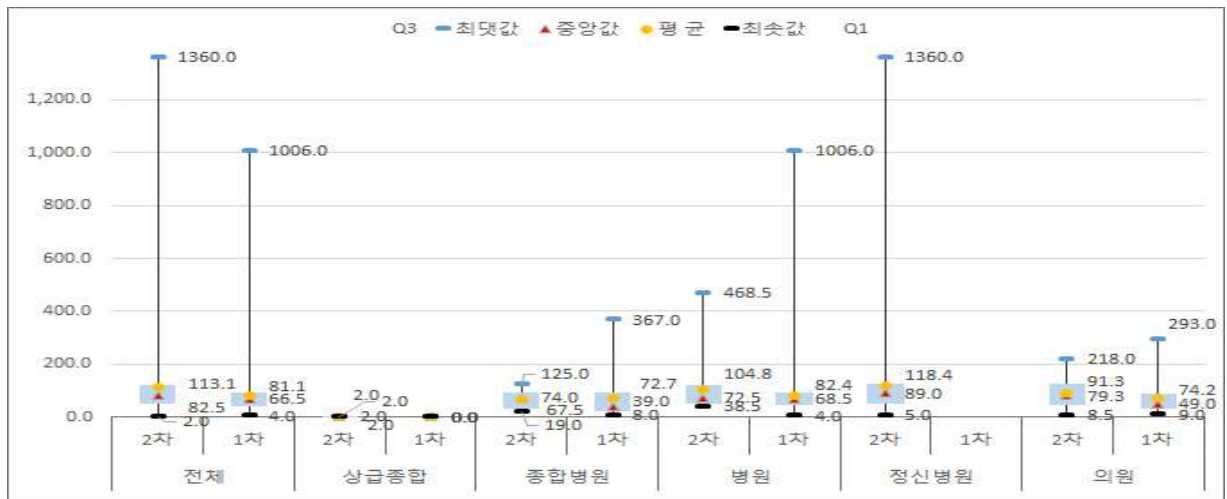
<표 14 : 퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, 일)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	입원 일수 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중양값	Q3	최댓값
전체	2차	317	5,818	81.0	113.1	140.9	2.0	49.5	82.5	122.5	1,360.0
	1차	361	9,495	62.0	81.1	80.0	4.0	43.0	66.5	92.5	1,006.0
상급 종합	2차	8	15	19.0	2.0	0.0	2.0	2.0	2.0	2.0	2.0
	1차	7	12	21.5	-	-	-	-	-	-	-
종합 병원	2차	29	192	48.0	67.5	34.1	19.0	34.0	74.0	94.0	125.0
	1차	38	390	38.5	72.7	82.4	8.0	23.0	39.0	93.0	367.0
병원	2차	29	578	61.0	104.8	96.9	38.5	49.0	72.5	121.0	468.5
		정신병원	225	4,858	86.0	118.4	151.3	5.0	52.0	89.0	124.5
병원	1차	275	8,769	64.0	82.4	80.8	4.0	48.3	68.5	92.5	1,006.0
의원	2차	26	175	79.0	91.3	69.4	8.5	46.3	79.3	126.3	218.0
	1차	41	324	50.0	74.2	71.4	9.0	32.0	49.0	90.0	293.0

1) 입원일수 중양값, 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분포 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 7 : 퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애) 기관별 분포>

[지표 7] 퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병)

조현병, 분열형 및 망상성 장애(F20~F29)로 퇴원한 환자 중 퇴원 후 30일 이내 동일 또는 타 요양기관으로 재입원한 비율

○ 퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병)은 36.2%로, 전차수 42.6% 대비 6.4%p 감소함.

- 상급종합병원 9.0%로 가장 낮으며, 의원 41.2%로 가장 높음.

○ 기관별 평균은 36.0%로, 전 차수 41.7% 대비 5.7%p 감소함.

- 종합병원에서만 2.3%p 증가.

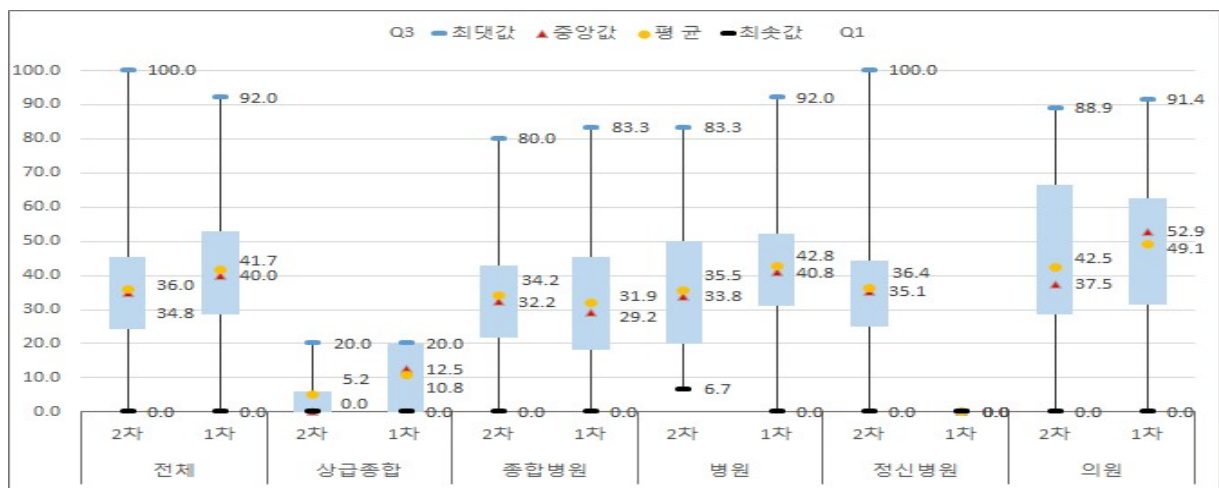
<표 15 : 퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, %)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	재입원율 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	370	7,397	36.2	36.0	18.4	0.0	24.4	34.8	45.5	100.0
	1차	383	11,440	42.6	41.7	18.6	0.0	28.6	40.0	52.8	92.0
상급종합	2차	17	78	9.0	5.2	8.7	0.0	0.0	0.0	5.9	20.0
	1차	15	84	13.1	10.8	9.0	0.0	0.0	12.5	20.0	20.0
종합병원	2차	37	591	36.0	34.2	19.7	0.0	21.9	32.2	42.9	80.0
	1차	42	988	33.3	31.9	18.0	0.0	18.2	29.2	45.5	83.3
병원	2차	34	462	32.9	35.5	19.7	6.7	20.0	33.8	50.0	83.3
		242	5,977	36.6	36.4	17.0	0.0	25.0	35.1	44.4	100.0
정신병원	1차	277	9,814	43.3	42.8	17.2	0.0	31.1	40.8	52.2	92.0
의원	2차	40	289	41.2	42.5	25.2	0.0	28.6	37.5	66.7	88.9
	1차	49	554	50.5	49.1	22.2	0.0	31.6	52.9	62.5	91.4

1) 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 8 : 퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병) 기관별 분포>

[지표 8] 퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문율(조현병, 알코올장애)

조현병, 분열형 및 망상성 장애(F20~F29) 또는 알코올장애(F10) 퇴원환자 중 퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래 방문한 비율

○ 퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문율(조현병, 알코올장애)은 53.5%로, 전차수 38.8% 대비 14.7%p 증가함.

- 상급종합병원 90.2%로, 타 종별 대비 매우 높음.

○ 기관별 평균은 54.9%로, 전 차수 41.6% 대비 13.3%p 증가함.

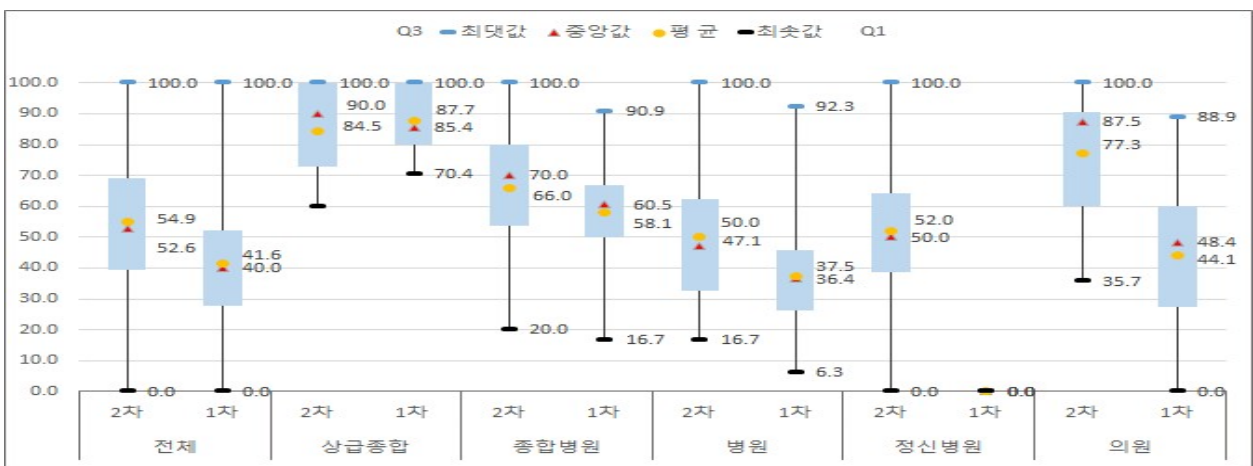
※ 중증정신질환자* 퇴원 후 1개월 이내 외래방문율: '19년 65.7% → '25년 목표 75%
 온국민 마음건강 종합대책, 제2차 정신건강복지기본계획(안), 보건복지부, 2021.1.14.

* 조현병, 분열형 및 망상성 장애(F20~F29), 정동장애 중 일부(F30, F31, F32.1-3, F33.1-3)

<표 16 : 퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문율(조현병, 알코올장애) 기관별 분포>
 (단위: 기관, 건, %)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	방문율 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	370	8,763	53.5	54.9	20.3	0.0	39.4	52.6	69.2	100.0
	1차	387	23,269	38.8	41.6	19.0	0.0	27.8	40.0	52.2	100.0
상급 종합	2차	17	82	90.2	84.5	17.7	60.0	72.7	90.0	100.0	100.0
	1차	15	96	82.3	87.7	11.3	70.4	80.0	85.4	100.0	100.0
종합 병원	2차	37	512	67.2	66.0	21.1	20.0	53.7	70.0	80.0	100.0
	1차	42	1,443	53.6	58.1	17.6	16.7	50.0	60.5	66.7	90.9
병원	2차	34	686	47.8	50.0	23.2	16.7	32.7	47.1	62.5	100.0
		정신병원	242	7,212	52.1	52.0	18.0	0.0	38.5	50.0	64.3
의원	1차	280	20,776	37.2	37.5	15.4	6.3	26.2	36.4	45.8	92.3
	2차	40	271	69.4	77.3	20.8	35.7	60.0	87.5	90.5	100.0
의원	1차	50	954	46.5	44.1	22.0	0.0	27.3	48.4	60.0	88.9

- 1) 전체 평가대상건 산출
- 2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 9 : 퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문율(조현병, 알코올장애) 기관별 분포>

[지표 9] 지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병)

조현병, 분열형 및 망상성 장애(F20~F29) 퇴원환자 중 퇴원시 지역사회서비스 연계를 의뢰한 환자 비율

○ 지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병)은 61.5%로, 전차수 43.3% 대비 18.2%p 증가

- 상급종합(100.0%) > 의원(77.5%) > 종합병원(69.3%) > 병원(60.4%) > 정신병원(59.4%) 순임

○ 기관별 평균은 63.8%로, 전 차수 48.3% 대비 15.5%p 증가

- 종합병원에서만 7.2%p하락하였고 의원이 98.1%로 전차 대비 66.1%p 대폭 상승함

※ 질향상 지원 활동 (2019년(2주기 1차) 평가 결과 활용)

- '지역사회서비스 연계 의뢰율 또는 환자경험도 조사 실시율' 결과값이 50% 미만 기관 대상 서면 및 유선 안내
- 5등급 기관 대상 서면 및 유선 안내

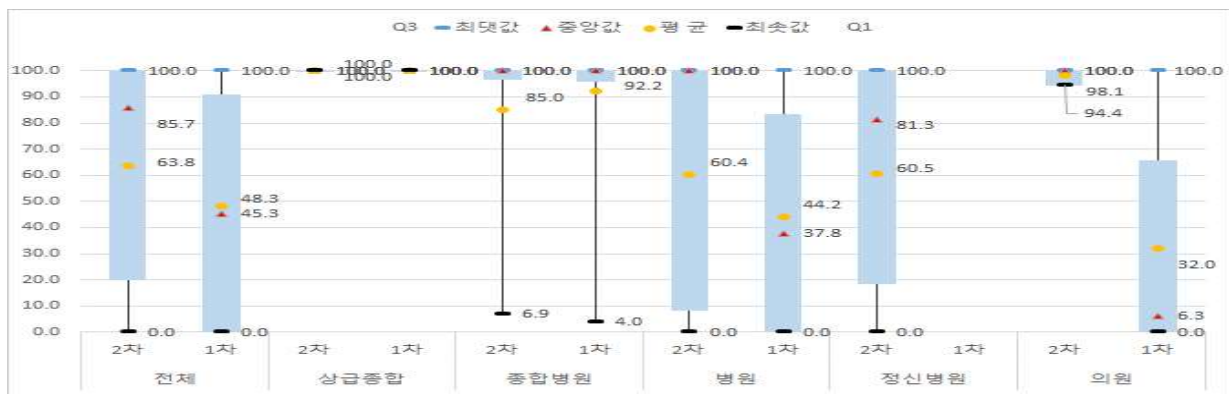
<표 17 : 지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병) 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, %)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	의뢰율)	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	353	3,706	61.5	63.8	39.9	0.0	20.0	85.7	100.0	100.0
	1차	317	5,268	43.3	48.3	40.9	0.0	0.0	45.3	90.9	100.0
상급 종합	2차	15	40	100.0	100.0	-	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	1차	7	37	97.3	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
종합 병원	2차	36	446	69.3	85.0	30.9	6.9	96.4	100.0	100.0	100.0
	1차	34	533	72.0	92.2	21.1	4.0	95.7	100.0	100.0	100.0
병원	2차	34	270	60.4	60.4	47.1	0.0	8.3	100.0	100.0	100.0
정신병원		235	2,870	59.4	60.5	39.5	0.0	18.2	81.3	100.0	100.0
병원	1차	242	4,411	40.5	44.2	39.3	0.0	0.0	37.8	83.3	100.0
의원	2차	33	80	77.5	98.1	3.2	94.4	94.4	100.0	100.0	100.0
	1차	34	287	25.8	32.0	39.9	0.0	0.0	6.3	65.7	100.0

1) 전체 평가대상건 산출

2) 기관별 분모 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 10 : 지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병) 기관별 분포>

3. 모니터링지표 결과 - 환자경험도 조사 실시율

자발적 입원 후 퇴원한 정신질환자 중 퇴원시 환자경험도 조사를 실시한 비율

- 환자경험도 조사 실시율은 73.3%로, 전차수 40.9% 대비 32.4%p 증가
 - 상급종합(89.7%) > 종합병원(79.1%) > 정신병원(73.1%) > 병원(69.4%) > 의원(65.9%) 순임.
- 기관별 평균은 76.0%로, 전 차수 45.9% 대비 30.1%p 상승함.
 - 모든 종별에서 증가 양상보이며, 의원이 62.6%로 대폭(35.6%p) 증가함.

※ 질향상 지원 활동 (2019년(2주기 1차) 평가 결과 활용)

- ‘지역사회서비스 연계 의뢰율 또는 환자경험도 조사 실시율’ 결과값이 50% 미만 기관 대상 서면 및 유선 안내
- 5등급 기관 대상 서면 및 유선 안내

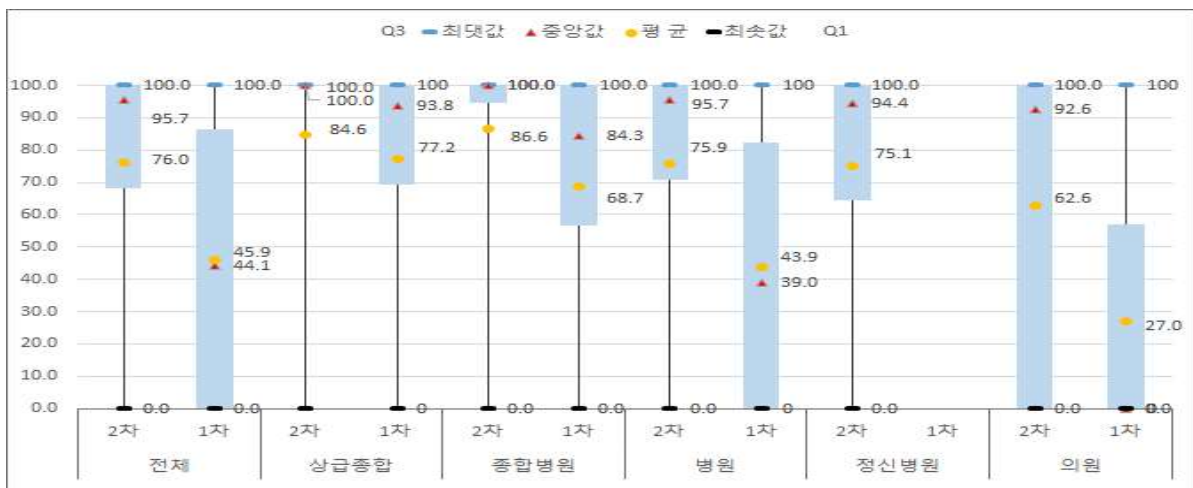
<표 18 : 환자경험도 조사 실시율 기관별 분포>

(단위: 기관, 건, %)

구분	평가 차수	대상 기관	대상 건수	실시율 ¹⁾	기관별 분포 ²⁾						
					평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	362	12,715	73.3	76.0	36.9	0.0	68.0	95.7	100.0	100.0
	1차	384	32,256	40.9	45.9	39.0	0.0	0.0	44.1	86.4	100.0
상급 종합	2차	17	204	89.7	84.6	35.0	0.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	1차	15	252	82.5	77.2	32.4	0.0	69.2	93.8	100.0	100.0
종합 병원	2차	37	986	79.1	86.6	29.6	0.0	94.7	100.0	100.0	100.0
	1차	42	2,236	61.4	68.7	36.4	0.0	56.6	84.3	100.0	100.0
병원	2차	34	998	69.4	75.9	38.5	0.0	70.8	95.7	100.0	100.0
		정신병원	239	10,108	73.1	75.1	36.5	0.0	64.3	94.4	100.0
병원	1차	278	28,532	39.7	43.9	37.6	0.0	0.0	39.0	82.2	100.0
의원	2차	35	419	65.9	62.6	46.9	0.0	0.0	92.6	100.0	100.0
	1차	49	1,236	21.9	27.0	37.7	0.0	0.0	0.0	57.1	100.0

1) 전체 평가대상건 산출

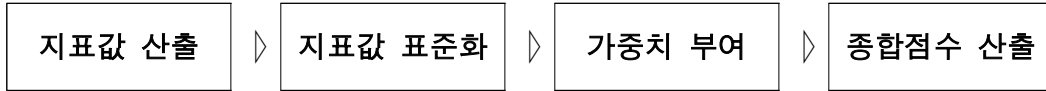
2) 기관별 분포 5건 이상을 대상으로 산출



<그림 11 : 환자경험도 조사 실시율 기관별 분포>

4. 종합점수

가. 종합점수 산출 대상 및 방법



- 지표별 (분모)건수 최소 5건 이상인 경우 지표값 산출
- 지표값을 기준으로 구간 설정 후 점수부여 (1~5점 표준화)
- 결과산출된 지표수가 5개 이상인 기관을 대상으로, 평가지표별 가중치 부여하여 종합점수 산출

$$\text{종합점수} = \frac{\sum\{(\text{평가지표별 표준화 점수} / 5) \times \text{지표별 가중치}\}}{\text{가중치의 합}} \times 100$$

- 평가지표별 가중치

구 분	평가지표	가중치
과 정 (2)	정신요법 실시횟수(주당)	1
	개인정신치료 실시횟수(주당)	1
결 과 (7)	재원환자의 입원일수_중양값(조현병)	0.5
	재원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)	0.5
	퇴원환자의 입원일수_중양값(조현병)	1
	퇴원환자의 입원일수_중양값(알코올장애)	1
	퇴원 후 30일 이내 재입원을(조현병)	2
	퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문을(조현병, 알코올장애)	2
	지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병)	1

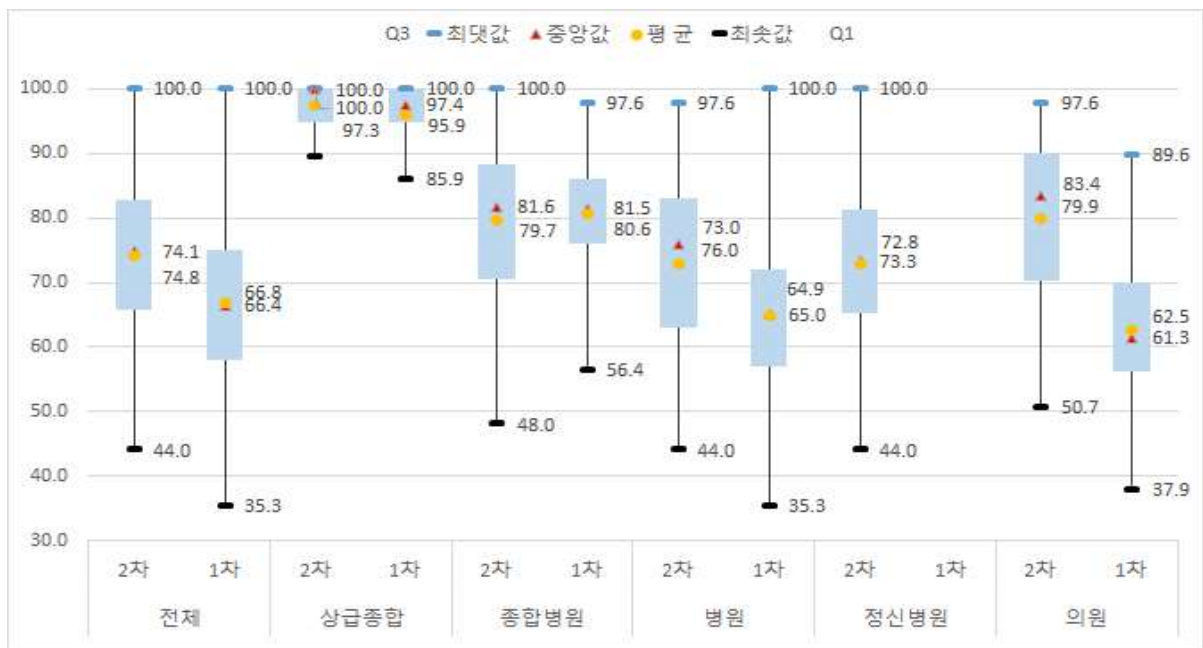
나. 종합점수 산출결과

- 평가대상 376기관 중 종합점수 산출대상 기관은 309기관(82.2%)임.
- 종합점수 평균은 74.1±11.7점으로, 최소 44.0점에서 최대 100점까지 분포함.
 - 종합점수 평균은 74.1점으로, 전차수 66.8점 대비 7.3점 상승함.
 - 상급종합(97.3점) > 의원(79.9점) > 종합병원(79.7점) > 병원(73.0점) > 정신병원(72.8점) 순임

<표 19 : 종합점수 기관별 분포>

(단위: 기관, 점)

구분	평가 차수	대상 기관	기관별 분포						
			평균	표준편차	최솟값	Q1	중앙값	Q3	최댓값
전체	2차	309	74.1	11.7	44.0	65.8	74.8	82.7	100.0
	1차	359	66.8	12.8	35.3	58.0	66.4	75.0	100.0
상급종합	2차	4	97.3	5.3	89.3	94.7	100.0	100.0	100.0
	1차	6	95.9	5.5	85.9	94.7	97.4	100.0	100.0
종합병원	2차	26	79.7	12.7	48.0	70.5	81.6	88.3	100.0
	1차	38	80.6	10.8	56.4	76.0	81.5	86.0	97.6
병원	2차	29	73.0	12.7	44.0	63.0	76.0	83.0	97.6
		234	72.8	10.8	44.0	65.3	73.3	81.3	100.0
병원	1차	275	64.9	11.3	35.3	57.0	65.0	72.0	100.0
의원	2차	16	79.9	13.0	50.7	70.3	83.4	90.1	97.6
	1차	40	62.5	11.6	37.9	56.3	61.3	69.9	89.6



<그림 12 : 종합점수 현황>

가. 기본방향

- 평가결과는 이해가 용이하도록 종합점수 구간에 따라 5개 등급으로 구분하여 공개
- 국민의 의료이용 선택과 의료급여기관의 자료제공을 위하여 평가지표별 결과 및 전체 평균값 제공

나. 공개대상 및 내용

- (공개대상) 평가 대상기관 전체(376기관)
 - (공개방법) 건강보험심사평가원 누리집(<https://www.hira.or.kr>) 및 건강정보 앱 > 병원·약국 > '병원평가정보' 에 공개
 - (공개내용)
 - 공개대상 의료급여기관의 평가등급, 평가지표별 결과
 - 등급제외 기관*의 경우, 등급제외 사유를 별도 공개
- * 종합점수 산출대상 조건 미충족기관, 휴업 등 사유로 조사자료 미제출 기관

다. 평가등급 산출

- 종합점수를 5개 구간으로 설정하여 '1~5등급'으로 등급화, 평가지표 9개중 5개 미만 산출기관, 조사자료 미제출 기관은 등급제외로 구분

등급	종합점수 구간
1등급	80점 이상
2등급	70점 이상 ~ 80점 미만
3등급	60점 이상 ~ 70점 미만
4등급	50점 이상 ~ 60점 미만
5등급	50점 미만
등급제외	평가지표 9개 중 5개 미만 산출기관 조사자료 미제출기관

○ 평가등급 산출결과

- 전체 376기관 중 1등급 기관은 108기관(28.7%), 5등급 기관은 7기관(1.9%)임.

<표 20 : 등급별 기관 분포>

(단위: 기관, %)

종별	차수	계	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	등급제외
		점수 구간 (이상~미만)	80점 이상	70 ~ 80점	60 ~ 70점	50 ~ 60점	50점 미만	-
전체	2차	376 (100.0)	108 (28.7)	87 (23.1)	78 (20.7)	29 (7.7)	7 (1.9)	67* (17.8)
	1차	389 (100.0)	55 (14.1)	92 (23.7)	106 (27.2)	71 (18.3)	35 (9.0)	30 (7.7)
상급 종합	2차	17 (100.0)	4 (23.5)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	13 (76.5)
	1차	15 (100.0)	6 (40.0)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	9 (60.0)
종합 병원	2차	39 (100.0)	15 (38.5)	6 (15.4)	4 (10.3)	- (0.0)	1 (2.6)	13 (33.3)
	1차	42 (100.0)	23 (54.8)	8 (19.0)	5 (11.9)	2 (4.8)	- (0.0)	4 (9.5)
병원	2차	37 (100.0)	9 (24.3)	8 (21.6)	9 (24.3)	2 (5.4)	1 (2.7)	8 (21.6)
		정신병원	243 (100.0)	71 (29.2)	70 (28.8)	62 (25.5)	26 (10.7)	5 (2.1)
병원	1차	281 (100.0)	23 (8.2)	77 (27.4)	86 (30.6)	61 (21.7)	28 (10.0)	6 (2.1)
의원	2차	40 (100.0)	9 (22.5)	3 (7.5)	3 (7.5)	1 (2.5)	- (0.0)	24 (60.0)
	1차	51 (100.0)	3 (5.9)	7 (13.7)	15 (29.4)	8 (15.7)	7 (13.7)	11 (21.6)

* 등급제외 현황

- 종합점수 산출 지표수(5개) 미충족 기관 59개소
- 휴업, 입원병동 미운영 등 사유로 조사자료 미제출 8개소

○ 지역별·등급별 기관분포 현황

- 세종을 제외한 전국에 1등급 기관이 분포하고 있으며, 서울·경기관에 42기관(38.9%)이 분포함.

〈표 21 : 지역별·등급별 기관분포〉

(단위: 기관, %)

구분	전체	1등급	2등급	3등급	4등급	5등급	등급제외	
계	376 (100.0)	108 (100.0)	87 (100.0)	78 (100.0)	29 (100.0)	7 (100.0)	67 (100.0)	
서울	31 (6.5)	11 (10.2)	5 (5.7)	1 (1.3)	1 (3.4)	- (0.0)	13 (19.4)	
경기	인천	20 (4.2)	4 (3.7)	7 (8.0)	5 (6.4)	1 (3.4)	- (0.0)	3 (4.5)
	경기	82 (17.2)	27 (25.0)	16 (18.4)	14 (17.9)	8 (27.6)	1 (14.3)	16 (23.9)
강원	14 (2.9)	4 (3.7)	1 (1.1)	5 (6.4)	2 (6.9)	1 (14.3)	1 (1.5)	
충청	대전	11 (2.3)	7 (6.5)	3 (3.4)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	1 (1.5)
	충북	15 (3.2)	3 (2.8)	4 (4.6)	6 (7.7)	- (0.0)	- (0.0)	2 (3.0)
	충남	25 (5.3)	6 (5.6)	9 (10.3)	3 (3.8)	2 (6.9)	- (0.0)	5 (7.5)
	세종	1 (0.2)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	1 (3.4)	- (0.0)	- (0.0)
경상	부산	28 (5.9)	7 (6.5)	9 (10.3)	4 (5.1)	2 (6.9)	- (0.0)	6 (9.0)
	대구	21 (4.4)	7 (6.5)	1 (1.1)	8 (10.3)	1 (3.4)	- (0.0)	4 (6.0)
	울산	8 (1.7)	2 (1.9)	1 (1.1)	3 (3.8)	1 (3.4)	- (0.0)	1 (1.5)
	경북	31 (6.5)	6 (5.6)	8 (9.2)	8 (10.3)	3 (10.3)	3 (42.9)	3 (4.5)
	경남	32 (6.7)	7 (6.5)	6 (6.9)	10 (12.8)	5 (17.2)	1 (14.3)	3 (4.5)
전라	광주	17 (3.6)	4 (3.7)	4 (4.6)	4 (5.1)	- (0.0)	1 (14.3)	4 (6.0)
	전북	14 (2.9)	4 (3.7)	6 (6.9)	2 (2.6)	1 (3.4)	- (0.0)	1 (1.5)
	전남	21 (4.4)	6 (5.6)	6 (6.9)	5 (6.4)	1 (3.4)	- (0.0)	3 (4.5)
제주	5 (1.1)	3 (2.8)	1 (1.1)	- (0.0)	- (0.0)	- (0.0)	1 (1.5)	

라. 평가결과 활용

- (의료급여기관) 기관별 평가결과 및 비교 정보 제공, 질 개선 지원
- (대국민) 정신의료기관 선택에 필요한 정보 공개
- (유관기관 및 관련단체)
 - 보건복지부 정책 참고자료 제공
 - 의료단체 등 유관기관에 평가결과 제공
 - 의료급여비용 심사 및 급여기준 등 관련업무 연계

□ 2주기 2차 평가결과 공개 및 사후관리 등

- 2주기 2차 평가결과 통보 및 공개 ('22. 7.~8.)
 - 기관별 평가결과 통보 및 건강보험심사평가원 누리집 공개
- 의료 질 향상 지원활동 등 사후관리 ('22. 9.~12.)
 - 평가결과 하위기관 대상 의료 질 향상 지원활동

□ 평가지표 정비방안 검토 ('22. 8.~)

□ 2주기 3차 평가 계획

- (2주기3차 세부시행계획 논의 및 심의) '23. 2~4월
 - 건강보험(정신건강 입원영역 적정성 평가)와 평가시기를 동일하게 시행
 - ※ 정신건강 입원영역 평가 3차 평가대상기간('23. 7~12월)
- (2주기3차 세부시행계획 공개 및 설명회) '23. 4~5월
 - ※ 상기 일정은 추진 여건에 따라 변동 가능

[별첨] 평가지표 산출식

○ 평가지표 (9개)

지표명	산출식	제외기준
정신요법 실시횟수(주당)	$\frac{\text{정신요법 실시횟수}}{\text{총 입원일수}} \times 7$	<ul style="list-style-type: none"> ◆ (분모제외) 외박일수 ◆ (분자제외) 개인정신치료
개인정신치료 실시횟수(주당)	$\frac{\text{개인정신치료 실시횟수}}{\text{총 입원일수}} \times 7$	<ul style="list-style-type: none"> ◆ (분모제외) 외박일수
재원환자의 입원일수_중양값 (조현병)	평가 대상기간에 조현병, 분열형 및 망상성 장애 (F20-F29)로 입원하고 있는 환자별 누적입원일수의 중양값	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 이송·회송·사망환자 ◆ 평가 대상기간 이내 퇴원환자
재원환자의 입원일수_중양값 (알코올장애)	평가 대상기간에 알코올장애(F10)로 입원하고 있는 환자별 누적입원일수의 중양값	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 10년 이상 장기 입원환자
퇴원환자의 입원일수_중양값 (조현병)	평가 대상기간에 조현병, 분열형 및 망상성 장애 (F20-F29)로 퇴원한 환자별 누적입원일수의 중양값	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 이송·회송·사망환자 ◆ 10년 이상 장기 입원환자
퇴원환자의 입원일수_중양값 (알코올장애)	평가 대상기간에 알코올장애(F10)로 퇴원한 환자별 누적입원일수의 중양값	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 10년 이상 장기 입원환자
퇴원 후 30일 이내 재입원율(조현병)	$\frac{\text{퇴원 후 30일 이내 재입원 환자수}}{\text{총 퇴원환자수}} \times 100$	<ul style="list-style-type: none"> ◆ (분모제외) 이송·회송·사망환자
퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래방문을 (조현병, 알코올장애)	$\frac{\text{퇴원 후 30일 이내 낮병동 또는 외래 방문환자수}}{\text{총 퇴원환자수}} \times 100$	<ul style="list-style-type: none"> ◆ (분모제외) - 이송·회송·사망환자 - 퇴원후 30일 이내 재입원한 환자
지역사회서비스 연계 의뢰율(조현병)	$\frac{\text{지역사회서비스 연계 의뢰 환자수}}{\text{총 퇴원환자수}} \times 100$	<ul style="list-style-type: none"> ◆ (분모제외) - 사망환자 - 지역사회서비스 연계 의뢰 거부환자 - 환자요인으로 인한 각종 미귀원 환자

○ 모니터링지표 (1개)

지표명	산출식	제외기준
환자경험도 조사 실시율	$\frac{\text{환자경험도 조사 실시 환자수}}{\text{자발적 입원 후 퇴원환자수}} \times 100$	<ul style="list-style-type: none"> ◆ (분모제외) - 사망환자 - 의학적 권고에 반하는 퇴원환자 - 설문지 거부 또는 무응답환자 - 환자요인으로 인한 각종 미귀원 환자