

경제성평가 제출 약제의 비용효과성 평가결과(ICER)¹⁾

약제구분 ²⁾	성분수	비용효과성 평가결과(ICER) (단위: 원/QALY)	
		중앙값	최소값~최대값
2007년~2021년 평가결과 전체			
대상전체	72		
① 일반약제	28	1,597만	435만 ~ 3,261만
② 항암제	32	4,516만	1,778만 ~ 4,997만
③ 희귀질환치료제	12	3,232만	790만 ~ 4,729만
(1) 2007년(의약품 선별등재제도 도입)~2013년 평가결과³⁾			
대상전체	26		
① 일반약제	17	1,520만	435만 ~ 3,261만
② 항암제	6	3,268만	1,905만 ~ 4,987만
③ 희귀질환치료제	3 ⁴⁾	-	790만 ~ 2,462만
(2) 2014년(ICER 수용한도 상향 등)~2021년 평가결과³⁾			
대상전체	46		
① 일반약제	11	1,717만	542만 ~ 2,893만
② 항암제	26	4,532만	1,778만 ~ 4,997만
③ 희귀질환치료제	9	3,840만	2,361만 ~ 4,729만

- 1) 2007년~2021년 약제급여평가위원회에서 경제성평가로 비용효과성이 검토되어 급여로 평가된 총 72개 성분에 대한 평가결과이며, 최종심의를 기준으로 함
- (성분수) 경제성평가 중 비용효용분석 및 비용효과분석으로 평가된 성분을 집계함 (비용최소화분석 제외)
 - (ICER) ⁱ⁾성분별 ICER는 기본분석 결과*를 기준으로 하였으며, 민감도 분석결과는 고려하지 않음. ⁱⁱ⁾비용효과분석 평가결과(2개 성분)는 ICER(원/QALY) 분석에서 제외함. ⁱⁱⁱ⁾만원 단위 미만 절사함
- *기본분석 결과가 범위로 제시된 경우 최대값을 기준으로 하였고, 적응증별 비용효과성 평가결과(ICER)가 있을 경우 분석에 모두 포함함.
- 2) 약제 구분시 항암제 및 희귀질환치료제의 경우 약제급여평가위원회 평가 당시 검토된 약제 분류에 따르며, 일반약제의 경우 항암제 및 희귀질환치료제가 아닌 약제 일체를 포함함
- 3) 연도 구분은 ▲중증질환 보장성 강화를 위한 ICER 수용한도 상향(13.11.~) 및 ▲위험분담제 도입(13.12.~) 등 주요 정책변화를 기점으로 함
- 4) 개별 약제의 비용효과성 평가결과(ICER)가 특정되지 않도록 중앙값은 공개하지 아니함
- ※ (유의사항) 공개된 비용효과성 평가결과(ICER)는 다음 사항을 종합적으로 고려한 해석이 필요함: ①약제의 영양급여대상여부를 평가함에 있어 ▲경제성평가 결과 등 비용효과성 뿐만 아니라, ▲임상적 유용성, ▲보험재정에 미치는 영향 등의 여러 요소를 종합적으로 고려하고 있으며, ②우리나라는 경제성평가에서 명시적인 ICER 임계값을 사용하지 않고, 기본분석 결과 뿐만 아니라 민감도 분석 결과 등을 바탕으로 한 불확실성을 충분히 고려하여 평가하고 있음