

2018 CHANGE

검체, 조직검사 개편(코드 변경)

<보건복지부 고시 제2017 - 222호> 자료입니다

<http://obgy.org/board/read.php?bid=9&pid=1261952&>

일단 청구코드 자동변경(맵핑)하고, 신규처방코드 확인을 해야합니다!!(신규처방코드 맵핑이 안되어있는경우는 새로 드작업필요)

「암검진실시기준 일부개정」

<http://www.obgy.org/board/read.php?bid=9&pid=1315263>

주요내용

다. 건강보험 상대가치점수 개편에 따른 암검진 수가 변경(안 별표1)

- 유방암검진시 맘모그라피 촬영 수가 청구방법 개선(일괄 4매 청구 → 편측 2매씩 분리하여 청구)

다. 기타 암검진 결과 판정기준 및 결과통보서 등 개선(안 별지 서식)

- 암검진 질관리 강화를 위해 검진결과 판정의사 실명제 도입(결과기록지에 판정의사의 의사면허번호 및 성명 기입)
- 기타, 위대장암 2차검사시 내시경검사를 원칙으로 하도록 우선순위 조정, 결과 이상소견 및 의심증상 등 분류기준 변경 등

포플등 약제의 요양급여기준

홈페이지 자료입니다: <http://www.obgy.org/board/read.php?bid=9&pid=1340829>

(포플 급여기준이 30분에서 2시간→ 30분에서 3시간 으로 변경 되었습니다

65 세 이상 의원급 외래진료 등의 본인부담액 관련

<http://www.obgy.org/board/read.php?bid=9&pid=598400&>

주요개정내용

- 국민건강보험법 시행규칙 별표 3 제 1 호 개정 예정
 - 65 세 이상 노인이 의원, 치과의원, 한의원 및 보건의료원에서 외래 요양 급여를 받는 경우 본인부담액

자궁내장치 제거료 급여기준. 공난포 채취시 요양급여비용 산정방법

홈페이지 자료입니다(2018년 1월부터 시행)

<http://www.obgy.org/board/read.php?bid=9&pid=1367838>

LOOP제거급여기준
자궁내장치 제거료 급여기준 피임시술 요양급여 대상자 또는 본인이 원하여 자궁내장치삽입술을 시술받은 대상자가 다음과 같은 사유로 제거시 자궁내장치제거료는 요양급여 대상임.
- 다 음 -
가. 지속적인 자궁·질 출혈, 과다월경
나. 골반통, 복통, 월경통
다. 골반염, 자궁·질염
라. 자궁천공
마. 임신
바. 암 : 자궁체부, 자궁경부, 유방암 (레보노르게스트렐 자궁내장치)
사. 상기 가 .- 바 . 이외 의학적 치료가 필요하여 제거한 사유를 제시한 경우
(2018년 1월 1일)

1회용 수술(시술)팩의 급여기준

1회용 수술(시술)팩은 수술 부위를 오염 등으로부터 보호하기 위해 사용하는 환자용, 의료진용, 수술기구용, 기타 구성품으로 구성된 패키지로 다음의 경우에 요양급여를 인정하고 「치료재료 급여비급여 목록 및 급여상한금액표」의 해당 치료재료비용을 산정함. 또한, 적응증 이외의 경우에는 소정 행위료에 포함되어 별도 산정하지 아니함.

- 다 음 -

- 가. 적응증
- 1) 바1, 바2 마취에 의한 수술
 - 2) 중재적 방사선시술
 - 3) ECMO(체외순환막형산화요법, Extra Corporeal Membrane Oxygenation)를 위해 Cannula를 삽입하는 시술
 - 4) 중심정맥관 삽입술
 - 5) 자연분만

나. 인정개수 : 수술(시술) 당 1개 인정 단, 협의 진료로 2가지 이상 수술(시술)을 동시에 시행하여 수술(시술)팩을 추가로 사용하는 경우 별도 인정

다. 산정방법

- 1) 적응증 ‘가. 1)’의 경우 ‘CABG 수술팩’, ‘Shoulder, Knee, Hip 관절치환 수술팩’, ‘눈 수술팩’, 마취시간별 수술팩(I)-(IV) 중 해당 수술팩 치료재료비용을 산정
- 2) 적응증 ‘가. 2)-4)’의 경우 ‘중재적 방사선 시술팩’, ‘ECMO 시술팩’, ‘중심정맥관 삽입 시술팩’ 중 해당 시술팩 치료재료비용을 산정
- 3) 적응증 ‘가. 5)’의 경우 ‘수술팩(I)(마취시간 1시간이하)’ 치료재료비용을 산정

라. 다만, 1회용 수술(시술)팩을 사용하지 않고 린넨팩을 사용하는 경우 「건강보험 행위 급여비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」의 해당 린넨팩 관리료(자-0)를 별도 산정할 수 있으며, 이는 2018년 12월 31일까지 한시적으로 적용함.

급여 전환되는 1회용 수술팩 종류

코드	품명	수입(판매)업소	상한금액(V.A.T 포함)
N0101603	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)대명화학	35,970
N0101604	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)앤티아이	35,970
N0101606	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)멀티게이트코리아	35,970
N0101607	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)메디웍스	35,970
N0101608	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)서화	35,970
N0101609	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)세종헬스케어	35,970
N0101610	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	웰텍헬스케어주식회사	35,970
N0101611	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)정상메디칼	35,970
N0101612	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)케이엠헬스케어	35,970
N0101613	수술팩(I)(마취시간 1시간이하)	(주)한국디씨티	35,970

적용일자 : 2018-02-01

2018년 2월부터 12월 한시적 린넨팩 관리료

코드	품명	금액
S0006	린넨팩 관리료-린넨팩(I)(마취시간 1시간초과-3시간이하)을 사용하는 경우	8,970
S0007	린넨팩 관리료-린넨팩(I)(마취시간 1시간이하)을 사용하는 경우	10,690

수술팩을 사용하는 행위에 대하여 종별로 대략 하기와 같이 수가 하락이 나타났습니다.

- 상급종합병원: 29887-4277원
- 종합병원: 28738-4113원
- 병원: 27588-3948원
- 의원: 29268-4197원
- (단순 계산하여 100원 단위 금액은 차이가 있을 수 있습니다.)

Q. 심평원 질의 결과

심평원 담당자에게 수가 하락에 대한 질의 결과 수술 시간별료행위군을 나누었으며 행위군별 상대가치점수 안에 직접비용으로 녹아들어 있는ō린넨값에 대하여 가중평균치를 내서 수술군별로 상대가치점수를 하락시켰다는 답변