

질염관련 PCR검사류

| |
|--|
| ♣ N760-N768 질염 «N761 아급성 및 만성질염» |
| ♣ N730-N739 골반염 |
| ♣ N710,N711,N719 자궁염 |
| ♣ N72 자궁경부의 염증성 질환 |
| ♣ A638 기타 명시된 주로 성행위로 전파되는 질환(유레아플라스마) |
| ♣ A493 마이코플라스마 |
| ♣ A542 임균 |
| ♣ A560 클라미디아 |
| ♣ A5900 편모충,트리코모나스 |
| ♣ C6014006 하부요로생식기 및 성매개 감염원인균(다중중합효소연쇄반응법) STD 6종, STD 12종 |
| ♣ C5896006 하부요로생식기 및 성매개 감염원인균(다중실시간 중합효소연쇄반응법) STD 6종(RT-PCR), STD 7종(RT-PCR) |
| ♣ 칸디다 상병대신 (B373) 다른 상병 기입을 권유합니다 «의견» |

청구메모»

1. 미생물 배양검사는 보험기준이 있어 이에 준한 상병과 심사참고란을 활용하면 됩니다. “CRP 상승 , WBC 상승 , 복통 , 발열 등 ” 골반염 증상 (있음), " 질 분비물이 현저히 증가하거나 악취가 나는 등 부인과적 감염이 의심되는 경우"

2. 염증과 균의 과거력 : "임질", "유레아플라스마", "마이코플라스마", "클라미디아", "트리코모나스" 등

3. 기타 임상적으로 검사가 필요한경우 : 성매개 감염질환 의심 , 하부요로생식기 감염의심

4. 재발가능성있어 검사함 (손OO원장님)

5. 치료후 재검확인 (장OO 원장님) 치료 후 재발의심되어검사함

6. 검사하는 내용 기입 (김OO 원장님)

7. 타 의원 반복치료후에도 재발되어 방문

1. 요양기관들(2개 기관)은 하부요로생식기 및 성매개 감염 원인균검사가 '14.11.1. 신의료기술에서 급여수가로 신설된 이후 검사료 및 수진자당 진료비가 급등한 기관으로 성매개 감염균 검사를 다빈도로 시행하는 경향임.—> 일률적인 검사보다는 선별검사를 권유합니다.
2. 진료기록부 검토 결과, 진료 내용이 일률적으로 기재되어 있어 의학적 타당성 및 신빙성이 결여된다고 판단되고, 검사는 정도에 따라 순차적으로 시행함이 타당하므로 초진에 시행한 나589-1(가)하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균[다중 중합효소연쇄반응법]검사, 나595-5(라)하부 요로생식기 및 성매개 감염 원인균[다중 실시간 중합 효소연쇄반응법] 검사는 인정하지 않음. —> 진료기록부의 일률적인 기술 보다는 다양한 품의 상세 기술을 권유합니다
3. 복통 및 열(37.9℃)이 있어 응급실에 내원한 24세의 환자로, CRP 및 WBC 상승, 하복부 압통 등의 소견으로 시행한 하부요로생식기 및 성매개감염원인균 검사 인정함————>골반 감염(N730-N739) 상병 활용이 필요하고 골반감염관련된 증상위주로 (복통 및 열, CRP 및 WBC 상승, 하복부 압통 등)의 소견 병력조사와 진료기록부 기입이 필요함

Q. STD 6종 검사가 모든 검사 센터가 보험적용이 다 되나요?

아니요. 특정 검사센터만 보험적용되는 것이 아닌 식약처에서 요구하는 사항만 충족되면 multiplex 및 RT multiplex 검사가 모든 검사센터에서 가능합니다.

3가지 조건만 충족되면 됩니다. 하부 요로생식기 및 성매개 감염검사 보험 청구와 관련해서 식약처에서는 반드시 식약처 허가된 시약을 사용하여야 하며, 그렇지 아닐 경우 보험산정이 되지 않으며, 허가되지 않는 시약을 진단 등의 목적으로 사용하였을 경우 의료기기법 제 26조 (일반행위의 원칙)에 위배되어 의료기기법 제 52조 (벌칙)의 조항에 의거 징역 2년 또는 벌금 2000만원에 처해질 수 있습니다. 라고 합니다. STD 검사하는 산부인과에서는 식약처 허가된 제품임을 검사센터에서 요구하여 확인해야 합니다.

1. 식약처 허가된 제품

2. 6종을 다 포함할것

3. PCR or RTPCR 방법이어야 할것.

Q. STD 6종과 더불어 가드네렐라 균을 보고 싶은데 가능할까요?

STD6종(C6014006 or C5956006)+가드네렐라균 (C5956006, 중합효소반응)으로 가능합니다. 충분한 charting과 위의 사항을 참고하세요.

Q. STD6종 검사에서 양성이 있어 약 복용 후 재검 시 청구 가능 한가요?

재검에 대한 심사기준이나 지침은 없는 상태이나, 치료 후 추적관찰은 의학적 필요가 있다고 판단되어 지는 상황이므로 보험적용 할 수 있을 것으로 판단됩니다.

Q. 재검의 interval은 어느 정도가 적당한가요?

치료후 완치 판정을 위해 달을 바꾸어서 한번더 확인 해야 한다.

Q. STD6종 검사에서 일부의 균만 양성이 나왔는데 STD6종 검사를 다시 할 수 있나요?

네 가능합니다. 만약 마이코플라스마 유레아 플라스마 2종 균이 나와서 치료 후 추적관찰을 한다면 STD6종 검사를 다시하시거나 중합효소연쇄반응 [C5956006]으로 2종 하셔도 됩니다.

Q. STD6종을 비급여로 받아도 되나요?

“하부 요로 생식기 및 성매개 감염 의심환자” 이외의 경우 원내고시 후 고시된 가격으로 받으시면 되십니다. 예) 단순 검진하러 오신분 / 성파트너가 성감염성 질환에 걸린분 등

Q. Single PCR 은 몇 개 까지 가능한가요?

두개 까지 가능하고 사례에 따라 그 이상도 가능합니다.

Q. HSV 같은 경우 Type I & II 가 있는데 200% 청구 가능한가요?

네 가능합니다. 청구차트에 2-1-1로 표시하시면 됩니다

2017년 STD검사에 대한 청구 상황

초진시는 STD RT는 안 내고 있는 경향이고, 재진시도 청구메모를 잘 적어야 삭감이 없는듯 싶습니다.

- 저의 경우 몇 개월 전에 사전 연락 없이 갑자기 초진 RT 검사 전액을 삭감했었습니다. 그 전까지 잘 나왔었는데요 그래서 사유를 일일이 다 적어서 재심 청구했는데 몇 개월 지나서 반 정도는 들어왔습니다. 그 다음부터는 초진이고 재진이고 그냥 다 STD 12 종을 냅니다

여기에서 보면 지역에 따라 초진 재진 구분 없이 잘 주는 곳도 있는 것 같기도 하지만 한번 대량 삭감이 되고 나니 그렇게 따를 수밖에요. 사유를 잘 적고 못 적고의 차이는 아닌 것 같습니다. 그리고 저는 STD 12종 검사와 RT와의 정밀도라든지 하는 차이를 잘 모르겠더라고요.

그래서 그냥 초진이든 재진이든 마음 편히 먹고 STD 12종으로 하고 있습니다
- 심평원에서 multi 12종은초재진 상관 없이 인정,RT7종은 재진만 인정 한다는 내부적인 선을 정한것 같습니다. 12종이나 7종 하면서 1종 (어떤균이든) 추가시 참고사항을 잘 적으면 넘어가는데 싶습니다.

● 검사실 비용은 m6 < m12 < m7 입니다. 참 m12는 다이오진 제품만 있습니다.

● 저는 20여건지급불능 — 모두 인정되었습니다. 한 달 정도 걸렸구요 — 앞으로 rt 는 초재진을 불문하고 자체해달라는 전화는 받았습니다.