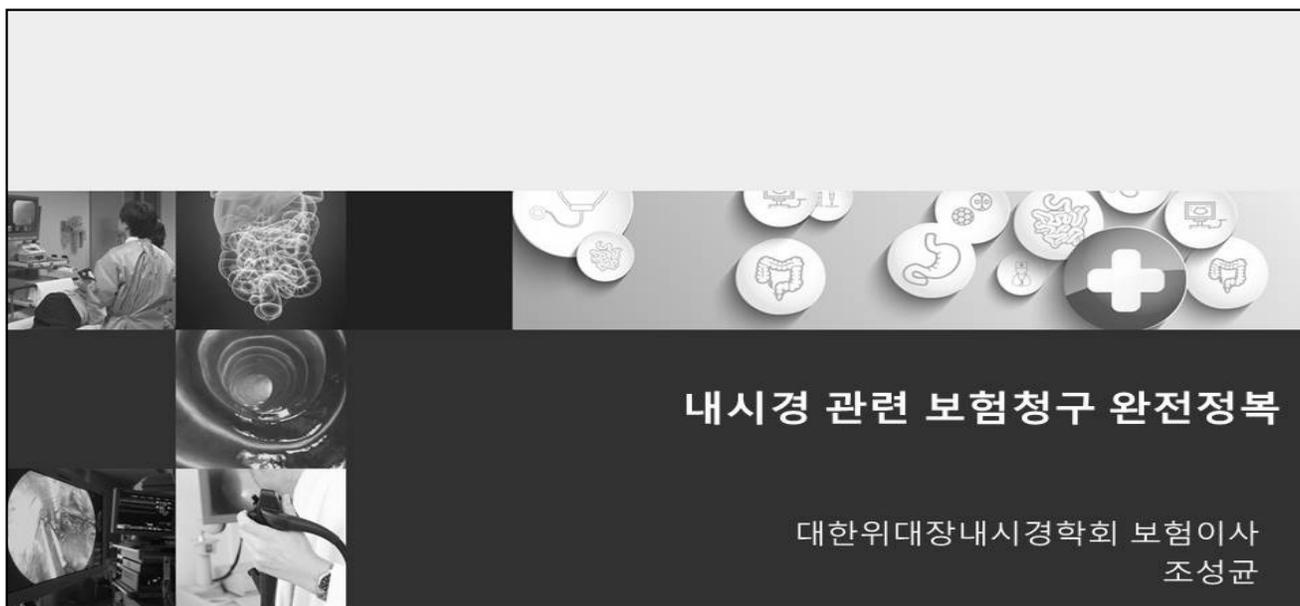


# 내시경 관련 보험청구 완전정복

대한위대장내시경학회 조성균 보험이사



**내시경 관련 보험청구 완전정복**

대한위대장내시경학회 보험이사  
조성균

 **대한위대장내시경학회**  
THE KOREAN SOCIETY OF DIGESTIVE ENDOSCOPY

## CONTENTS

### 보험청구 제대로 하기

기본청구 제대로 하기  
국가암검진 청구시 유의사항

### 2017-8년 새로 바뀐 내시경 관련 보험급여

진정내시경 환자관리료 신설  
내시경 세척 및 소독료 급여 신설  
내시경하 시술시 사용하는 치료재료 별도 산정  
나560 조직병리검사 행위분류 개편  
헬리코박터 파일로리(HP)의 치료 및 검사에 대한 급여기준 변경(확대)  
의원급 의료기관 야간 및 토요일/공휴일에 시행 수술 30% 가산

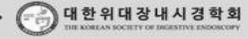


## 기본청구 제대로 하기

1. 기본 시술 행위
2. 사용약제
3. 조직검사 및 재료 청구
4. 소독수가
5. 가산적용



## 상대가치점수 계산과정



행위분류							
산출대상	행위명	상부소화관내시경검사					E7611
	관리진료과	내과_소화기내시경					
표준원가 (의협제출 의사업무량, CPEP구축 진료비용 Data) 단위: 원							
(합계)	의사업무량	진료비용 (소계)	인건비	장비비	재료비	간접비	위험도
			147,244	22,994	123,336	45,305	
상대가치 (회계조사 변환지수 총점고정 변환지수 적용) 단위: 점							
(합계)	의사업무량	진료비용 (소계)	인건비	장비비	재료비	간접비	위험도
			596.66	137.65	445.30	129.13	
건보수가 (2016년 병원급 점수당 단가 71.0원 적용) 단위: 원							
(합계)	의사업무량	진료비용 (소계)	인건비	장비비	재료비	간접비	위험도
			42,363	9,773	31,616	9,168	

4

요양기관업무포털  
건강보험심사평가원

통합검색  Q 검색

사이트맵 심사기준 종합서비스

---

업무안내
의료기준관리
진료비청구
정산관리
모니터링
자동차보험
청구소프트웨어 검사·인증

공인인증서 로그인

심사기준 종합서비스

청구방법 급여기준

의료자료 급여기준

보건의료자원 통합신고포털

E-평가자료 제출시스템

진료의료회송 중계포털

실시간 자주찾는 메뉴

- 1 급여비급여 목록정보
- 2 자동차보험 알람방
- 3 공통코드
- 4 상대가치점수조회
- 5 질병명별보합수기(DRG)

온국민이 건강하고 행복하게

건강보험심사평가원

공지사항
+
보도자료
+
자보알람방
+

- 발사르탄 성분 고혈압 약제 교환관련 FAQ(3차) 안내 2018-07-13
- 요양급여비용 청구방법,심사청구서 명세서작성 및 작성요령 세부사항 2018-07-13
- 판매중지 발사르탄 성분 고혈압 약제 교환관련 FAQ(2차) 안내 2018-07-12
- [행위]보건복지부 고시 제 2018-135호 관련, 수면다원검사 질의응답 2018-07-12
- 가결형(2차)·자문형 호스피스 시범사업 기간 연장 안내 2018-07-12

**부정수급 집중신고기간**

**기간 2018. 5. 1. ~ 7. 31.**

**신고방법** 복지포, 모바일 앱, 팩스, 우편 · 방문

**신고상담** 국번없이 129 또는 044-202-2092

부정수급 신고는 **불차사**

\* 국민권익위원회도 신고가 가능합니다. (국번없이 110번, www.acrc.go.kr)

청구 프로그램
이의신청 프로그램
알림서비스 다운로드
뷰어다운로드
보안프로그램
XP용 프로그램
개인정보처리방침

강원도 원주시 혁신로 60(반곡동) 건강보험심사평가원 (우편번호 26465)  
COPYRIGHT © 2017 BY HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE.

신/구 메뉴 조건표
 원격지원예약
 원격지원요청
 고객센터 1644-2000

☎ 105%



삼성기초 종합서비스 - 인터넷 익스플로러  
 https://biz.hira.or.kr/popup.ndo?formname=qya\_bizcom%3A%3AInfoBank.xfdl&frameName=infoBank

삼성기초 종합서비스

통합검색 \* 검색어를 입력하세요. Q

기준

- 심사기준
- 고시/행정해석/심사지침 전문
- 회신&다빈도 심사기준 조회
- 행위
- 수가정보
- 행위정의
- 의약품
- 약가정보
- 알질환사용약제 (항암요법 등)
- 식약처의약품정보
- 치료재료
- 치료재료대정보
- 급여비급여목록정보
- 치료재료목록파일
- 기타
- 공지사항
- 청구관련기준 (마스터파일)
- 요양기관원지조사

◎ 상대가치점수의 행위정의

- 행위정의는 행위의 적용중, 실시방법, 전형적 사례를 통해 행위에 대한 이해를 돕기 위한 자료로 급여기준 등으로 활용하는것은 적절하지 않습니다.

보험분류번호: 나761 보험EDI코드: E7611 급여여부: 급여

행위명(한글): 상부소화관내시경검사

행위명(영문): Esophagogastroduodenoscopy

관련진료과: 내과\_소화기내시경

적정비용작성성형: 치료실처치

패밀리: 소화기계 내시경

참조행위여부: Y

현행수가유지여부: N

준용행위여부: N

세분화행위여부: N

- 관리진료과: 각 행위별 적정진료비용 자료의 구축 및 보완 등을 담당하는 진료과목  
 - 적정비용작성성형: 의료행위가 주로 이루어지는 장소를 고려하여 유형을 구분한 것  
 - 현행수가유지: 상대가치연구에서 제외된 항목은 연구 이전의 상대가치점수를 유지  
 - 세분화행위: 동일한 행위를 서로 다른 진료과에서 시행하는 경우 또는 하나의 행위지만 해부학적 부위, 시술방법 등에 따라 소요되는 자원이 많이 달라지는 경우 각각 세분화하여 적정진료비용 자료 작성

전체 입수량 진료비용 위험도 행위정의

◎ 반도 상대가치점수 총점 고정 시점의 의료기관 중별 청구 반도

시행년도(2007년)					
구분	상급종합병원	종합병원	병원	의원	합계
반도수	556,120	879,700	402,241	1,970,011	3,808,081
구성비	14.6 %	23.1 %	10.6 %	51.7 %	100 %

◎ 상대가치점수 소요된 자료소모량을 기준으로 요양급여 의료행위의 가치를 상대적으로 비교한 점수

2009년 상대가치점수		신상대가치점수	
전체	594.67 점	전체	596.66 점
		의사입수량	137.65 점
		진료비용	445.3 점
		위험도	13.71 점

전체	입수량	진료비용	위험도	행위정의
3축 3-Axis	대상 Target	한글		
		영어	Upper GI : Esophagus & Stomach & Duodenum	
	방법 Means	한글	내시경적	
		영어	Endoscopic	
	행위 Action	한글		
		영어	Inspection	
적응증	1. 위암을 비롯한 상부 소화기관의 조기암 진단을 포함하여 각종 상부 소화관의 병변이 의심되는 경우는 모두 적응증이 된다.			
실시방법	1. 12시간(최소 6시간) 금식시킨다. 2. 검사시작 5분전에 기포제거제를 복용한다. 3. 국소인두마취제를 경구 투여후 목 깊이 2-3분정도 머금고 있다 삼키거나, 국소무용성 마취제를 구강,인후에 골고루 뿌린다. 4. 위장관 운동억제제를 투여한다.(예, buscopan) 5. 좌상와위 상태에서, 내시경용 마우스피스를 입에 물린다. 6. 매 검사전 검사자는 내시경기구를 점검한다.(2-3분) 7. 구강을 경유 성대와 이상와를 관찰하고 내시경선단부를 타이밍에 맞추어 운상피열연골을 경유 식도로 삽입한다. 8. 삽관후 내시경을 식도, 위를 경유 심이저장 2 부위까지 진입한다. 관찰을 내시경을 삽입하면서, 또 진입 최종부위에서 내시경을 빼면서 자세히 점막표면을 관찰한다.			
전형적 사례	- 입원여부: 외래/입원공통 - 시술장소: 수술장(내시경실) - 시술시급성: Elective/Emergent			

전체	업무량	진료비용	위험도	행위정의
<p>① 진료비용 주시술자(의사)를 제외한 임상인력의 인건비, 장비비, 재료비 및 간접비에 대한 보상</p>				
진료비용 상대가치점수				445.3점
CPEP 인건비				45,30E Q
CPEP 재료비				22,01C Q
CPEP 장비비				8,647 Q
(회계조사) 인건비 변환지수	0.22	인건비 원가	9,79E	
(회계조사) 재료비 변환지수	0.37	재료비 원가	8,04E	
(회계조사) 장비비 변환지수	0.34	장비비 원가	2,96E	
(회계조사) 간접비 변환지수	62.3E	간접비 원가	12,97E	
		진료비용 원가	33,78C	
관리진료과 진료비용 원가 총합	224,125,939,81C		진료비용 조정지수	
관리진료과 진료비용 상대가치총점	3,563,742,887			

전체	업무량	진료비용	위험도	행위정의
<p>① 진료비용 주시술자(의사)를 제외한 임상인력의 인건비, 장비비, 재료비 및 간접비에 대한 보상</p>				
진료비용 상대가치점수				445.3
CPEP 인건비				45,305 Q
CPEP 재료비				22,010 Q
CPEP 장비비				8,647 Q
(회계조사) 인건비 변환지수	0.22	인건비 원가	9,795	
(회계조사) 재료비 변환지수	0.37	재료비 원가	8,045	
(회계조사) 장비비 변환지수	0.34	장비비 원가	2,965	
(회계조사) 간접비 변환지수	62.36	간접비 원가	12,975	
		진료비용 원가	33,780	
관리진료과 진료비용 원가 총합	224,125,939,810		진료비용 조정지수	0.0132
관리진료과 진료비용 상대가치총점	3,563,742,887			

CPEP 재료비

◎ [CPEP 재료비조회]

도움말

CPEP 재료비      재료비      22,010

    실비처리 재료비      0

- CPEP재료비: 재료별 재료비용 + 실비처리재료비  
 - 재료별 재료비용: ∑ 최종사용량 × 사용률(%) × 사용가격  
 - 실비처리재료비: 폐기물 처리비 등 실제재료비용을 반영하는 재료의 비용  
 - 사용가격: 재료별 최소가격과 최대가격의 평균값

(단위: 원)

번호	재료코드	패널제출재료명칭	단위	사용량		사용구분		최소가격	재료별 재료비용	실비처리재료여부
				반복사용횟수	최종사용량	사용률(%)	최대가격	사용가격		
1	MM11030	일회용반상고 1EA	EA	5	50	선택	21	13	43	
				1				17		
				5				17		
2	MM15190	생리식염수, 1L	BTL	1	필수	100	911	728	55	
				17				1094		
				0.06				911		
3	MM15470	멸균증류수, 1L	BTL	1	필수	100	878	874	26	
				33				881		
				0.03				878		
33	MM00200	CANNULA, O2NASAL	EA	1	10	선택	1045	627	10	
				10				1463		
				0.1				1045		
34	MM09030	ELECTRODE, 전극	EA	3	5	선택	250	250	38	
				1				250		
				3				250		
35	MM00290	MASK, W/BAG, ADULT	EA	1	50	선택	3493	3135	175	
				10				3890		
				0.1				3493		

## 기본 시술 행위

### ■ 기본 시술 행위에 포함되어 있는 재료대 및 행위 여부 확인

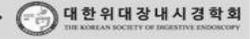
#### ◎ 청구불가 항목들

- 진정내시경중 투여한 산소
- 용종절제술시 내시경용 주사침(injector) 사용
- 이물제거술 등 치료내시경 시술시 기본시술(EGD or CFS) 중복 청구

### ■ 기본 시술 행위에 포함된 재료대 및 행위 별도 비급여 청구 불가

- ◎ 치료내시경시 Bovie plate
- ◎ 용종절제술 직후 발생한 출혈에서 지혈목적으로 사용한 지혈용 clip

## 사용약제



### ■ 청구 가능 사용 약제

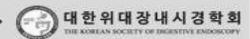
- ⊙ 기포제거제 (시메티콘액)
- ⊙ 진경제 (부스코판, 히스판)
  - 투여 수기로 (KK010, 근육내 주사)

### ■ 진정내시경시 사용 약제

- ⊙ 수액제 (5DW, N/S 등)
  - 투여 수기로 (KK052, 정맥내 점적주사 100ml-500ml)
  - 정맥내 유지침 (KK059)
- ⊙ 진정내시경 유도 약물(급여기준에 따라 적용)
  - 투약량에 따른 청구가 아닌 실소요량에 따른 청구(앰플 단위 청구)
    - 투여 후 남은 잔량은 마약류통합관리시스템 "사용 후 폐기량" 란에 입력하여 보고
    - 법령의 폐기방법에 따라 자체 폐기 => 근거자료(사진 등) 2년간 보관
  - 투여 수기로 (KK054, 수액제 주입로를 통한 주사)
    - 급여약제 및 전액본인부담(100/100) 약제 모두 청구 가능

14

## 조직검사 및 재료 청구

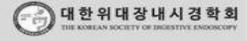


### ■ 조직검사

- ⊙ 생검 수기로 (해당 주시술의 20%를 가산, Exxxx010)
  - 상부소화관내시경검사하 생검수기로 (E7611010)
  - 결장경검사하 생검수기로 (E7660010)
- ⊙ 생검용 forcep
  - N0041005
  - Reusable forcep
    - 반드시 EO gas 소독이나 Auto clave를 이용한 멸균, 장부 기록 및 보관
- ⊙ 병리조직검사
  - C5602
  - 소화기관의 경우, 식도, 위, 소장, 대장으로 4구분으로 구분하여 인정
    - 단, 국가암검진의 경우 장기 구분 여부와 상관없이 1개 행위당 1개만 인정됨

15

## 재료 및 조직검사



### ■ 용종절제술(Polypectomy, Q7701)

#### ◎ 인정 기준

- 용종의 크기가 0.5cm 이상이거나 0.5cm 미만의 경우 올가미(snare)를 이용  
- 절제용 forcep(N0041002)을 이용한 경우 병리조직검사의 크기 확인

- 1회 시술로 동시 절제한 용종(6개까지 청구가능)  
- 2번째부터 6번째 용종까지 Q7702(용종절제술 기본 수가의 20%)로 청구  
=>Q7702 X 5 (일투여량), 최대 100%

#### ◎ 절제용 snare(N0041003)

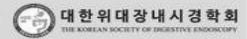
#### ◎ 병리조직검사(C5603-C5604)

### ■ 점막절제술 및 점막하종양절제술(EMR, Q7703)

- ◎ 내시경용 주사침(injector)은 구입가에 따라 심평원에 치료재료대 신고 후 사용 및 청구

16

## 재료 및 조직검사



### ■ 용종절제술(Polypectomy)과 동시에 이루어지는 점막절제술 및 점막하종양절제술(EMR)

#### ◎ 주수술 : 100%

#### ◎ 부수술 : 50%

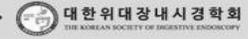
- 세부코드로 변경(산정코드 셋째자리에 "1" 기재, Qxxxx001)

### ■ 건강검진(국가암검진 및 종합검진)시 동시에 시행한 시술

- ◎ 세부코드 변경(산정코드 첫째자리에 "8"기재, Qxxxx800)

17

## 소독 수가 및 가산적용



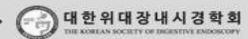
### ■ 소독수가 적용(EA010)

- ⊙ 급여 행위 1행위당 1회 산정 가능
  - 상부 및 하부 내시경 동시 시행시 2회 청구 가능
- ⊙ 국가암검진의 경우 검진수가에 포함되어 있음
  - 별도 심평원 청구 불가

### ■ 가산적용

- ⊙ 연령가산
  - 기본기술
    - 만1세 미만 소아 50%가산, 만6세 미만 소아 30% 가산
    - ⇒ 산정코드 첫 번째 자리에 만1세 미만 "A"기재 ExxxxA00, 만6세 미만 "B"기재 ExxxxB00)
  - 진정내시경 환자관리료
    - 만70세 이상 또는 만6세 미만
    - 산정코드 첫 번째 자리에 기재(EA00x400, 만1세 미만 A, 만6세 미만 B, 만70세 이상 4)
- ⊙ 야간 및 공휴일 가산
  - 의원급 의료기관에서 시행하는 수술 가산(30%)
    - 18시~09시, 토요일 및 공휴일, 시작한 시간을 기준으로 산정
    - => 산정코드 두 번째 자리에 8로 기재 Qxxx080

## 예제1



### ■ 위내시경 (조직검사 및 CLO 검사 시행시)

#### ⊙ 기본행위

AA254	제진전찰료-의원,보건의료원 내 의과 - 공휴일	AA254050	13,340	13340.00	1.00	1	1	급여
E7611	EGD 상부소화관내시경검사	E7611	50,660	50660.00	1.00	1	1	급여

#### ⊙ 사용약제

650100020	가소콜액(시메치콘)(균납용:시메치콘현탁액500밀리리...	650100021	25	25.00	10.00	1	1	급여
657801330	알피트주사(브롤화시메트로피움)	657801331	500	500.00	1.00	1	1	급여
KK010	피하또는근육내주사	KK010	1,230	1230.00	1.00	1	1	급여

#### ⊙ 조직검사 및 재료

E7611010	EGD Bx. (생검)상부소화관내시경검사	E7611010	10,130	10130.00	1.00	1	1	급여
N0041005	생검용 FORCEP	N0041005	22,000	22000.00	1.00	1	1	급여
C5602	내시경 조직병리검사 [1장기당] -(Level B)	C5602008	30,130	30130.00	1.00	1	1	급여
D5892	CLO Test - Helicobacter pylori검사-내시경하 - [Ure...	D5892003	10,260	10260.00	1.00	1	1	급여

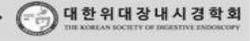
#### ⊙ 소독수가

EA010	내시경 세척·소독료	EA010	11,670	11670.00	1.00	1	1	급여
-------	------------	-------	--------	----------	------	---	---	----

#### ⊙ 가산적용(만1세이상-6세미만의 경우)

E7611	EGD 상부소화관내시경검사 - 만1세이상-만6세미만	E7611B00	65,860	65860.00	1.00	1	1	급여
-------	------------------------------	----------	--------	----------	------	---	---	----

## 예제2



### ■ 용종절제술 (6개)

Q7701	CFS - polypectomy	Q7701	165,150	165150...	1.00	1	1	급여
Q7702	CFS - polypectomy (추가 1개당)	Q7702	33,400	33400.00	5.00	1	1	급여
N0041003	절제용 SNARE	N0041003	64,240	64240.00	1.00	1	1	급여
C5603	용종절제술 조직병리검사 [1장기당] -(Level C-파라핀...	C5603008	46,870	46870.00	1.00	1	1	급여
EA003	진정내시경 환자관리료 III (하부위장관)	EA003	81,250	81250.00	1.00	1	1	급여

#### ⊙ 절제용 Forcep을 이용한 용종절제술 (용종크기는 5mm 이상)

N0041002	생검 및 절제용 FORCEP	N0041002	45,670	45670.00	1.00	1	1	급여
----------	-----------------	----------	--------	----------	------	---	---	----

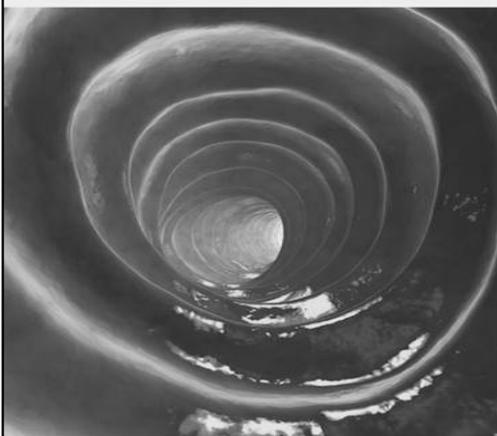
### ■ EMR 추가

Q7703	CFS-EMR 결장경하 중앙 수술-점막절제술 및 점막하중...	Q7703001	80,950	80950.00	1.00	1	1	급여
J2301096	DISPOSABLE INJECTION NEEDLE	J2301096	42,180	42180.00	1.00	1	1	급여

#### ⊙ EMR 기본수가

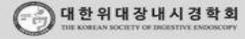
Q7703	CFS-EMR 결장경하 중앙 수술-점막절제술 및 점막하중...	Q7703	161,900	161900...	1.00	1	1	급여
-------	------------------------------------	-------	---------	-----------	------	---	---	----

20



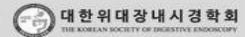
국가암검진 청구시 유의사항

## 국가암검진 청구시 유의사항



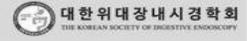
- 기본 수기료와 재료대는 포괄적으로 적용하여 청구
  - 수기료 + 재료대 + 검체 별도로 분리되어 있지 않다. - 심평원 청구 불가
- 병리 조직 검사는 포괄적으로 적용
  - 위/식도/십이지장 구별없이 1회만 청구 가능
- 진정내시경 환자관리료 급여 적용 불가
  - 검사의 목적 - 질병의 확진 및 시술을 위함이 아니다.
- 이상소견에 의해 추가로 이루어진 검진 당일 시행된 시술 및 행위는 별도 청구 가능
  - 궤양 치료 계획을 위해 시행된 CLO 검사
  - 용종절제술, 이물제거술
- 건강검진 당일에 실시되는 결장경검사
  - 이를 시행하여 할 증상 등이 사전 진료한 내역을 통해 진료기록부상 확인되는 경우에 요양급여비용으로 산정함.

## 국가암검진 비용 (질가산3%포함)



<b>위내시경검사</b>		<b>64,260</b>
○검사료	나-761(E7611)	(50,660)
○내시경 세척소독료	나-799-1(EA010)	<u>(11,670)</u>
○주사약제	약제금액표 <sup>주3)</sup> (아트로핀, 부스코판) . atropine sulfate 1ml ※ 분류코드 124, 성분코드 111830BIJ . hyoscine butylbromide 20mg ※ 분류코드 124, 성분코드 172330BIJ	(300)  (400)
○주사료	마-1(KK010)	(1,230)
<b>위내시경 조직검사</b>		<b>39,970-61,970</b>
○내시경하생검	나-854[나-761(E7611)×20%]	(10,130)
○생검용 FORCEP	치료재료급여. 비급여목록 및 급여상한금액표	(22,000)
○병리조직검사	나-560(C5602)[나. Level B]	(29,840)

## 국가암검진 비용



<b>대장내시경검사</b>		<b>95,690~96,950</b>
○대장내시경검사	나-766 (E7660)	(75,920)
○전 처치재료	전처치하제 (polyethylene glycol, KCl, NaCl, sodium bicarbonate, sodium sulfate, anhydrous) 1EA(4L) ※분류코드 721, 성분코드 312900APD	(8,100)
	전처치하제 (polyethylene glycol 3350, potassium chloride, sodium chloride, sodium sulfate anhydrous, sodium ascorbate, ascorbic acid) ※분류코드 721, 성분코드 616300APD	(9,360)
○내시경 세척소독료	나-799-1(EA010)	(11,670)
<b>대장내시경 조직검사</b>		<b>45,020~67,020</b>
○내시경하생검	나-854(나-766×20%)	(15,180)
○생검용 FORCEP	치료재료급여. 비급여목록 및 급여상한금액표	(22,000)
○병리조직검사	나-560(C5602)[나. Level B]	(29,840)

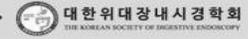
24



## 진정내시경 환자관리료 신설



## 진정내시경 환자관리료



### ■급여 대상 및 범위

- ⊙ 치료 목적의 내시경 시술(Qxxxx로 청구되는 시술)
- ⊙ 4대 중증질환 산정특례 대상자
  - 단, 국민건강보험공단 암검진과 같은 검진 목적은 제외

### ■연령가산(30%)

- ⊙ 만70세 이상 또는 만6세 미만 30%, 만1세 미만은 50% 산정
- ⊙ 산정코드 첫 번째 자리에 기재
  - EA00x400, 만1세 미만 “A”, 만 6세 미만 “B”, 만 70세 이상 “4”

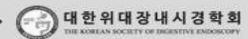
### ■야간 및 공휴일 가산

- ⊙ 응급 진료가 불가피한 경우에 가능. 예정된 검사에는 적용 불가

### ■비급여 적용

- ⊙ 국가암검진 및 일반환자 진단내시경
- ⊙ 기존 방식대로 원내 고시 금액에 따라 자율적으로 제한없이 산정 가능

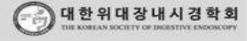
## 진정내시경 환자관리료



### ■다빈도 시술 청구 사례

청구 코드	금액(의원)	4대중증질환 진단내시경	치료내시경
EA001	36,540	S상 결장경검사 (E7680) 등	S상 결장경하 이물제거술 (Q7720) 등
EA002	53,020	상부소화관내시경검사 (E7611) 등	S상 결장경하 출혈지혈술(Q7730) 등
EA003	81,250	결장경검사(E7660) 등	결장경하 중양수술(Q7701, Q7703) 등
EA004	112,370	기관지경검사(E7590) 등	내시경적 상부 소화관 중양수술 (Q7651, Q7652, QZ933) 등

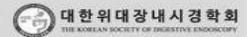
## 진정내시경 관련 약제



- 국가암검진시 청구 불가
- Midazolam 주사제
  - ⊙ 기존과 동일하게 급여 및 비급여 행위에서 모두 급여 청구 가능
- 진정 내시경 환자 관리료 급여 청구시 급여 청구 가능 약제
  - ⊙ 비급여 행위시에는 전액본인부담(100/100) 청구
  - ⊙ Propofol 주사제
    - 1%의 급여 등제 제형만 가능
  - ⊙ Fentanyl citrate 주사제
  - ⊙ Ketamine HCL 주사제
    - 생후 3개월부터 18세까지
- 약제 투여 수기료는 전액본인부담 청구시에도 급여 청구 가능
  - ⊙ 예> KK054(수액제 주입로를 통한 주사)

28

## 진정내시경 관련 약제



- Flumazenil 주사제 (품명: 아넥세이트주 등)
  - ⊙ 1) 산소를 공급함에도 지속적으로 산소포화도(O2 saturation)를 90% 이상 유지할 수 없는 경우
  - ⊙ 2) 시술을 지속할 수 없는 정도의 모순적 반응(paradoxical reaction) 이 발생한 경우
    - 단, 「진정 내시경 환자관리료(나-799) 급여기준」의 급여인정 범위에 한함.
- ⊙ 비급여 진정내시경의 경우 전액 본인 부담(100/100)

29

## 예제

### ■ 진정내시경 기본 (비급여시에도)

- 약제 투여를 위한 수액제 및 해당 수기로 청구 가능.
- 약제비용을 제외하고 약 5368원의 추가 청구 가능

END0TX001	비급여) 진정내시경 환자관리료 (상부위장관)		50,000	0.00	1.00	1	1	비급여	
645100970	대한포도당주사액 (5%) 100ml리터	645100972	1,188	1188.00	1.00	1	1	급여	원내
KK052	정맥내정적주사-100ml~500ml [1병 또는포장단위당]	KK052	2,550	2550.00	1.00	1	1	급여	원내
KK059	정맥내유치침	KK059	440	440.00	1.00	1	1	급여	원내
657800810	바스캅주 3mg/ml (미다솔람)	657800811	700	700.00	1.00	1	1	급여	원내
657804561	50 마네펴주사(프로포폴)_ (50mg/5mL)	657804561	1,160	1160.00	1.00	1	1	100/100	원내
KK054	수액제주입로를통한주사	KK054	1,190	1190.00	1.00	1	1	급여	원내

### ■ 진정내시경 급여 전환시(4대중증질환)

EA002	진정내시경 환자관리료 II (상부위장관)	EA002	53,020	53,020	1.00	1	1	급여	원내
657804561	50 마네펴주사(프로포폴)_ (50mg/5mL)	657804561	1,160	1,160	1.00	1	1	1	원내

### ■ 진정내시경 연령가산(만70세 이상 30%)

EA002	진정내시경 환자관리료 II (상부위장관)	EA002	53,020	53,020	1.00	1	1	급여	원내
EA002	진정내시경 환자관리료 II (상부위장관) - 만70...	EA002400	68,920	68,920	1.00	1	1	급여	원내

30

## 다빈도 증례 예시 (일반 환자)

### ■ 위내시경과 동시에 시행한 대장내시경에서 용종절제술을 시행한 경우

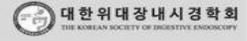
- 위내시경(E7611) + 원내 고시된 비급여 진정내시경 환자관리료 + 용종절제술(Q7701) + EA003 + 허가된 진정내시경 약제 급여 청구

### ■ 70세 이상(연령가산) 환자에서 위내시경과 동시에 시행한 대장내시경에서 용종절제술을 시행한 경우

- 위내시경(E7611) + 원내 고시된 비급여 진정내시경 환자관리료 + 용종절제술(Q7701) + EA003400(연령가산) + 허가된 진정내시경 약제 급여 청구

31

### 다빈도 증례 예시 (일반 환자)



- 국가암(위암)검진과 동시에 시행한 대장내시경(사전 진료 내역 존재)에서 용종절제술을 시행한 경우

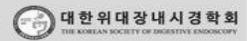
- ⊙ 위암검진 + 원내 고시된 비급여 진정내시경 환자관리료
  - + 용종절제술(Q7701) + EA003 + 허가된 진정내시경 약제 급여 청구

- 분변 양성의 대장암 검진으로 시행한 내시경 검사에서 용종절제술을 시행한 경우

- ⊙ 대장암검진 수가(환자 본인 부담 비율 적용)
  - + 용종절제술(Q7701800) + EA003 + 허가된 진정내시경 약제 급여 청구

32

### 다빈도 증례 예시 (4대 중증질환 산정특례)



- 국민건강보험공단 위암 및 대장암 검진시 시행한 내시경

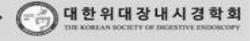
- ⊙ 비급여 적용

- 위암(산정특례 적용) 환자가 위내시경 검사를 받는 경우

- ⊙ 위암관련진료(산정특례 적용: 5%) + 위내시경검사(산정특례 적용: 5%) + 진정내시경 환자관리료(산정특례 적용: 5%)

33

## 다빈도 증례 예시 (4대 중증질환 산정특례)



### ■ 갑상선암(산정특례 적용) 환자에게서 산정특례 관련 진료와 동시에 시행한 내시경

◎ i) 1부위 내시경

=> 갑상선암 관련진료(산정특례 적용: 5%) + 해당 내시경검사(산정특례 적용: 5%)  
+ 진정내시경 환자관리료(산정특례 적용: 5%)

◎ ii) 2부위 내시경

=> 갑상선암 관련진료(산정특례 적용: 5%) + 각각 해당 내시경검사(산정특례 적용: 5%) + 주된 진정내시경 환자관리료 X 100%(산정특례 적용: 5%) + 제2의 진정내시경 환자관리료 X 50%(산정특례 적용: 5%)

### ■ 내시경 시행을 고려할 임상 소견과 관련이 없는 산정특례 대상 환자에서 내시경 시행

◎ 해당 내시경검사(일반적 본인 부담 적용: 30%)

+ 진정내시경 환자관리료

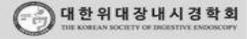
(JX999에 산정특례 환자번호 기입 후 본인 부담 적용: 30%)

34



내시경 세척 및 소독료  
급여 신설

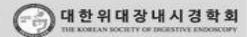
내시경 세척 및 소독료



- 모든 내시경 행위(비급여 검사는 비급여)에서 적용 가능
- 각각의 검사 시행 횟수에 따라서 적용이 가능
- 자동세척기 또는 손소독 모두 가능(단, 소독지침에 따라)
- 식품의약품안전처장의 허가를 받은 소독액
- 별도의 소독장부를 만들어 기록, 보관(3년간)
- 수가코드 : EA01000(종별가산만 가능)
  - 상대가치점수 : 143.32
  - 의원: 13421원[단가: 11670], 병원 : 12636원[단가: 10530]
- 국가암검진에서도 적용 가능
  - 단, 국가암검진 청구에 포함되어 있기에 별도 심평원 청구는 중복청구

36

대한위대장내시경학회 내시경 소독 관리 대장



내시경 소독 관리 대장

1. 소독제명(성분명):
2. 소독제 교체 주기:
3. 생검용 겸자 :  일회용  재사용(별균방법 ① 고압멸균 ② EO가스 ③ 기타 : )  두 가지 모두 사용

( )월 날짜	내시경 전체 실시건수*	소독 단계별 실시건수						소독제 입고량/ 교체량 (잔여량)**	건강검진 내시경 실시건수***	담당자 서명	참고
		(전)세척	소독	행공,건조	보관	부속기구 소독	송수병과 연결기구 소독				
1											
2											
3											
4											
5											

\* 해당일 전체 내시경 건수  
 \*\* 소독제 입고 시 입고량과 잔여량을 기록하고 교체주기에 따라 교체시 교체량 기록  
 예시) 소독제 잔여량 2통인 상태에서 소독제 20통 입고하고, 소독제 6통 교체한 경우 > 20/6(16), 소독제 입고 없이 6통 교체한 경우 > 0/6  
 \*\*\* 건강검진으로 시행한 내시경 건수

37



## 내시경하 시술시 사용하는 치료재료 별도 산정

### 내시경 치료 재료

#### ■ 절제용 Snare(코드N0041003)

- ⊙ 자765 내시경적 상부 소화관 종양수술

#### ■ 내시경적 시술시 사용되는 내시경용 주사침(Sclerosing needle 류)

- ⊙ 가. 내시경적 점막절제술시
- ⊙ 나. 내시경적 출혈 지혈 시
  - 1) 자762 내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법
  - 2) 자768 결장경하 출혈 지혈법
  - 3) 자773 에스상결장경하 출혈 지혈법

#### ■ 내시경하 지혈용 CLIP 및 CLIP FIXING DEVICE

- ⊙ 가. 자762 내시경적 상부 소화관 출혈 지혈법
- ⊙ 나. 자768 결장경하 출혈 지혈법
- ⊙ 다. 자773 에스상결장경하 출혈 지혈법

구입가에 맞춰 심평원에 치료재료대 신고 후 사용

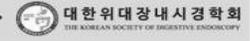
- 내시경적 점막하 박리절제술용 지혈겸자의 급여기준
- 소화기 내시경하 스텐트 삽입술시 Guide Wire의 급여기준
- 내시경하 췌담도내 점막세포 채취용 치료재료의 급여기준

40



나560 조직병리검사  
행위분류 개편

## 나560 조직병리검사 행위분류 개편



### ■ Level A

- ⊙ 염증성, 감염성, 비종양성 병변이 의심되는 소견이 있는 경우

### ■ Level B

- ⊙ 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선 이외의 장기에서 생검한 경우

- 식도, 위, 소장, 대장 생검

### ■ Level C (9개 이하:C5603, 10개 이상:C5604)

- ⊙ 1. 양성종양절제
- ⊙ 2. 위장관 폴립절제
- ⊙ 3. 태아·출혈 등의 이상이 있는 태반
- ⊙ 4. 병변 전체를 검색하여 치료방침을 결정해야 하는 비종양성 병변
- ⊙ 5. 골, 뇌, 간, 심근, 췌장, 연부조직, 고환, 전립선을 생검한 경우
- ⊙ 6. 양성종양에서 조직구축학적 방법으로 블록을 제작한 경우

### ■ Level D

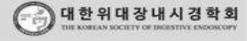
- ⊙ 1. 악성종양절제
- ⊙ 2. 경계형 악성 이상의 종양에서 조직구축학적검사를 시행한 경우

42



헬리코박터 파일로리(HP)의  
치료 및 검사에 대한  
급여기준 변경(확대)

## HP 제균 치료 급여기준 변경



### ■요양 급여 가능

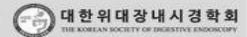
- ⊙가. 소화성궤양
- ⊙나. 저등급 MALT(Mucosa Associated Lymphoid Tissue) 림프종
- ⊙다. 조기 위암 절제술 후
- ⊙라. 특발성 혈소판 감소성 자반증(idiopathic thrombopenic purpura)

### ■전액 본인 부담(100/100)

- ⊙1) 위선종의 내시경절제술 후
- ⊙2) 위암 가족력[부모, 형제, 자매(first degree)의 위암까지]
- ⊙3) 위축성 위염
- ⊙4) 기타 진료상 제균요법이 필요하여 환자가 투여에 동의한 경우

44

## HP검사 급여기준 변경 - Urea Breath Test

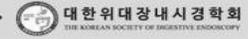


### ■요소호흡검사(Urea Breath Test)는 다음과 같은 경우에 요양급여를 인정하며, 그 외에는 비급여함.

- ⊙가. H.pylori의 박멸치료 후 효과판정을 위해 실시하는 경우
  - 박멸치료 후 4주(Proton-Pump Inhibitor 제제를 계속 투여하는 경우에는 약제 투여 중단 후 2주)가 경과한 후 검사 시행 시 1회 인정하며, 균이 박멸되지 않아 추가 치료를 한 경우 1회에 한하여 추가 인정
- ⊙나. H.pylori 감염여부 확인을 위해 실시하는 경우
  - 1) 내시경 등으로 위 및 십이지장의 소화성궤양(반흔기 포함)이 확인된 환자로서
    - 가) 항응고제 또는 항혈전제 투여를 중단할 수 없는 고위험군 심뇌혈관질환 등으로 출혈경향이 높은 경우
    - 나) 출혈 경향이 높은 질환(간경변증, 혈액 투석 중 신장질환자 등)에서 생검으로 인하여 출혈위험이 있는 경우
  - 2) 특발성 혈소판감소성 자반(증)(Idiopathic thrombocytopenic purpura, ITP) 환자

45

## H.Pylori균 클라리스로마이신 내성 돌연변이 검사의 인정기준



■ 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신 내성 돌연변이검사(중합효소연쇄반응, 염기서열검사)는 다음과 같은 경우에 요양급여를 인정함

### ■가. 적응증

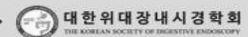
- ⊙ 1) 헬리코박터파일로리에 의한(H. pylori 균주 확인) 소화성궤양에 헬리코박터파일로리 박멸요법이 필요한 경우
- ⊙ 2) 헬리코박터파일로리에 의한(H. pylori 균주 확인) 저등급MALT(Mucosa Associated Lymphoid Tissue) 림프종에 헬리코박터파일로리 박멸요법이 필요한 경우
- ⊙ 3) 헬리코박터파일로리에 감염된 환자의 조기위암절제술 후 제균요법이 필요한 경우

### ■나. 산정방법

- ⊙ 가.의 적응증에 해당하는 경우에는 아래 검사항목 중 1가지 검사만 1회 인정함
    - 1) 나595 중합효소연쇄반응 아. 헬리코박터파이로리 클라리스로마이신 내성 돌연변이
    - 2) 나599-1 약제내성유발 돌연변이 [염기서열검사] 다. 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신
- ※ '나599-1 약제내성유발 돌연변이 [염기서열검사] 다. 헬리코박터파이로리균 클라리스로마이신'은 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률 80%로 적용함

46

## HP검사 급여기준 변경



■ 1. 헬리코박터필로리(Helicobacter Pylori) 검사는 다음과 같은 경우에 요양급여를 인정하며, 동 검사를 위해 시행하는 생검료(내시경하생검료), 생검시 사용되는 치료재료는 별도 산정함.

- ⊙ 가. 내시경 등으로 위 및 십이지장의 소화성궤양(반흔기 포함), 저등급 MALT 림프종 (low grade gastric mucosa associated lymphoid tissue lymphoma)이 확인된 환자
- ⊙ 나. 조기위암절제술 시행환자
- ⊙ 다. 특발성 혈소판감소성 자반(증) (Idiopathic Thrombocytopenic Purpura, ITP) 환자

■ 2. 상기 1.의 가.~다. 급여대상 이외에 시행하는 경우에는 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 90%로 적용함(동 검사를 단독으로 시행하는 경우 생검료, 생검시 사용되는 치료재료 본인부담률 90%로 적용)

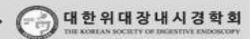
47



야간(18시부터 익일 09시), 토요일  
및 공휴일에 의원급 의료기관에서  
시행하는 수술적 치료내시경  
건강보험 수가 30% 가산



야간, 토요일 및 공휴일 수술적 치료 가산



■산정코드 두 번째 자리에 “8”로 기재

- ⊙ Qxxx => Qxxx080
- ⊙ 해당 수술을 시작한 시각을 기준으로 산정

■응급진료가 불가피하여 처치 및 수술의 경우 기존대로  
50% 가산

- ⊙ 산정코드 두 번째 자리에 18시 ~ 09시는 1, 공휴일은 5로 기재
- ⊙ 의원급에서 적용 제한

<b>기존</b>	<b>Q7701</b>	<b>189,923원</b>
<b>산정적용</b>	<b>Q7701080</b>	<b>246,900원</b>



## Q&A게시판

KSDE

번호	제목	작성자	작성일	조회
170	내시경 소독동영상관련 문의좀하러구요 (3)	경원제	2018-05-03	19
169	CLO 검사가 급여화 되서 문의드립니다 (1)	김성우	2018-04-05	26
168	수면대장내시경 급여청구 가능한 항목은? (1)	송준창	2018-03-16	20
167	소독액(OPA)제제는 몇번 혹은 몇일 사용 가능한가요? (1)	김신	2018-02-09	24
166	조직 검사 청구 방법중 level b와 c 에 대해 문의합니다 (1)	김성우	2018-01-11	27
165	고암열균기 장부 양식이 있는지요? (1)	이석호	2018-01-04	10
164	소독제에 의한 chemical colitis 사례가 있는지요 (1)	조석현	2017-11-29	16
163	CLO Test시 1회용포셉 청구 가능한가요? (1)	김덕기	2017-09-26	46
162	공단검진 본인 10% 부담에 대한 문의드립니다 (2)	채의병	2017-09-12	22
161	건강검진시 조직검사에 대한 문의 드립니다. (1)	서준원	2017-09-07	30
160	겸막하 박리술시 지혈경자 (1)	이석호	2017-09-07	10
159	상부소화관 내시경 생검 수기로 (1)	이석호	2017-09-05	24
158	앞으로 검진 목적 헬리코박터 검사후 본인부담 제균치료를 하면 안되나요? (2)	김기훈	2017-07-26	61
157	앞으로 수면내시경시 포폴 사용에 있어 마취과 전문의가 있어야지만 가능해진... (0)	김성훈	2017-07-21	30
156	대장용종절제 기준 (1)	오유진	2017-07-17	53

글쓰기

[Prev] · 1 · 2 · 3 · 4 · 5 · 6 · 7 · 8 · 9 · 10 · [Next]

작성자  검색