

2017년 7월 신의료 수가 교육 자료

〈급여 9항목, 비급여 1항목〉

연 번	분류번호	수가코드 /산정코드	항목명	급여/ 비급여	신설/ 기결정	고시 (공고)	고시 (공고)번호	시행일자
1	나507	C5071	항아쿠아포린4 IgG항체 [면역형광분석법] Anti-Aquaporin4 IgG Antibody [Immunofluorescent Assay] 가. 정성	급여	신설	목록고시	2017-90	2017.6.1.
		C5072	나. 역가검사					
2	너794나	E0791	안검하수검사-얼음검사 Ice Test	급여	신설	목록고시	2017-90	2017.6.1.
						기준고시	2017-91	2017.6.1.
3	자598	M5980	등탄산 호흡항진 Isocapnic Hyperpnea 주: 산소는 별도 산정한다.	급여	신설	목록고시	2017-90	2017.6.1.
4	나239나 프로칼시토닌 -정량	C2392	프로칼시토닌정량검사 [비탁면역분석법]	급여	기결정	기결정고시	2017-91	2017.6.1.
5	차9 차수절단(1차당)	U0090	수산화칼슘을 이용한 부분치수절단술	급여	기결정	기결정고시	2017-91	2017.6.1.
6	나113	B1131	적혈구 삼투압 취약성 검사 RBC Osmotic Fragility Test 가. 화학반응-장비측정	급여	변경	목록고시	2017-100	2017.7.1.
		B1133	나. 유세포분석법 Flow Cytometry		신설			
7	나127	B1270	EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법] EMA RBC binding Test [Flow Cytometry]	급여	신설	목록고시	2017-100	2017.7.1.
8	너14-1	B0114	인산화된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(pIIGFBP-1), Handy test	급여	신설	목록고시	2017-100	2017.7.1.
9	나527	C5270	NK 세포 활성화도 검사 [유세포분석법] Natural Killer cell Activity [Flow Cytometry]	급여	신설	목록고시	2017-100	2017.7.1.
10	노583	CZ083	간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocellular Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test	비급여	신설	목록고시	2017-100	2017.7.1.

연번 1	나507	C5071~ C5072	항아쿠아포린4 IgG 항체 [면역형광분석법]	급여 (신설)	313.83점 ~944.69점																				
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p>□ 항아쿠아포린4 IgG 항체 [면역형광분석법] (고시 제2015-144호, '15.8.17.) Anti-Aquaporin 4 IgG Antibody [Immunofluorescent Assay]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 시신경척수염의 진단 및 유사질환과의 감별진단 • 사용대상 : 시신경척수염이 의심되는 환자 • 검사방법 : 사람 아쿠아포린4를 핵산전달감염(transfection) 시킨 인간태생신세포(human embryonic kidney (HEK) cell)에 혈청을 반응시키고 fluorescein이 결합된 anti-human IgG를 투여하여 세포 표면에 형광이 발현되는지를 관찰함 <ul style="list-style-type: none"> ※ IFA (Indirect immunofluorescent assay), 정성 또는 정량 ※ 검체 : 혈청 																								
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년2차 (17.3.17.)	<ul style="list-style-type: none"> - 급여 - “항아쿠아포린4 IgG 항체 [면역형광분석법]”은 시신경척수염이 의심되는 환자에서 시신경척수염의 진단 및 유사질환과 감별진단을 하기 위한 검사로, - 임상진료지침에서 시신경척수염 진단에 유용한 검사로 언급된 점, 대체 가능한 검사 항목이 없는 점 및 희귀난치성질환 산정특례 진단기준 검사항목으로 확인되는 점 등을 감안 급여로 하고, - 상대가치점수는 관련 학회 의견 및 신청기관 제출 자료 등을 참고하여 정성은 313.83점, 정량은 944.69점을 산정하도록 함 - 아울러, 결과보고 방식 중 정량의 경우는 샘플회석 배수에 따라 판독하는 검사로, 건강보험요양급여비용 등재시 ‘역가검사’로 명칭을 변경하는 것으로 함 																								
목록고시 (고시 제 2017-90호 '17.6.1시행)	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="228 992 376 1032">분류번호</th> <th data-bbox="376 992 485 1032">코드</th> <th data-bbox="485 992 1315 1032">분 류</th> <th data-bbox="1315 992 1485 1032">점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="3" data-bbox="228 1032 1315 1115" style="text-align: center;">제1절 검체검사로 [자가면역질환검사]</td> <td></td> </tr> <tr> <td data-bbox="228 1115 376 1238">나-507</td> <td></td> <td data-bbox="485 1115 1315 1238"> 항아쿠아포린4 IgG 항체 [면역형광분석법] Anti-Aquaporin4 IgG Antibody [Immunofluorescent Assay] 주: 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용 </td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="376 1238 485 1279">C5071</td> <td data-bbox="485 1238 1315 1279">가. 정성</td> <td data-bbox="1315 1238 1485 1279">313.83</td> </tr> <tr> <td></td> <td data-bbox="376 1279 485 1319">C5072</td> <td data-bbox="485 1279 1315 1319">나. 역가검사</td> <td data-bbox="1315 1279 1485 1319">944.69</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수	제1절 검체검사로 [자가면역질환검사]				나-507		항아쿠아포린4 IgG 항체 [면역형광분석법] Anti-Aquaporin4 IgG Antibody [Immunofluorescent Assay] 주: 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용			C5071	가. 정성	313.83		C5072	나. 역가검사	944.69	
분류번호	코드	분 류	점 수																						
제1절 검체검사로 [자가면역질환검사]																									
나-507		항아쿠아포린4 IgG 항체 [면역형광분석법] Anti-Aquaporin4 IgG Antibody [Immunofluorescent Assay] 주: 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」 별표2에 따른 요양급여적용																							
	C5071	가. 정성	313.83																						
	C5072	나. 역가검사	944.69																						

연번 2	너794나	E0791	안검하수검사 나. 얼음검사 Ice Test	급여 (신설)	169.10점													
신의료기술 안전성유효성 평가결과	□ 얼음검사 (고시 제2016-122호 '16.7.5.) Ice Test • 사용목적 : 신경근접합부 질환 진단 및 감별 • 사용대상 : 안검하수, 안구운동장애 환자 중에서 신경근접합부 질환이 의심되는 환자 • 검사방법 : 눈을 감고 얼음주머니를 약 5분간 올린 뒤, 얼음주머니를 올리기 전 후의 사진을 촬영하여 눈꺼풀 틈새 길이 변화를 측정함																	
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년1차 (17.2.10.)	- 급여 (급여기준설정필요) - 얼음 검사는 안검하수, 안구운동장애 환자 중에서 신경근접합부 질환이 의심되는 경우 신경근접합부 질환을 진단 및 감별하는 검사로, - 관련 교과서 및 논문에서 진단정확성이 확인되고, 급여항목인 안검하수약물검사의 tensilon 약제가 수입중단 되어 tensilon test를 시행하기 어려운 점 등을 감안, 급여로 함. - 상대가치점수는 관련학회 의견, 및 신청기관 제출자료를 반영하여 169.10점으로 하며, 안검하수 환자에서 검사의 오남용 우려가 있으므로 급여기준 설정이 필요함을 복지부에 보고기로 함																	
급여기준 (고시 제 2017-91호, '17.6.1시행)	얼음검사 급여기준 안검하수, 안구운동장애 환자에서 신경근접합부 질환의 진단 및 감별진단을 목적으로 30분 이상 실시한 경우에 인정함																	
목록고시 (고시 제 2017-90호, '17.6.1시행)	<table border="1"> <thead> <tr> <th>분류번호</th> <th>코드</th> <th>분 류</th> <th>점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">너-794</td> <td></td> <td style="text-align: center;">제1절 검체검사로 [자가면역질환검사]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>EX794</td> <td>안검하수검사 가. 약물검사 주 : 약제는 별도 산정한다.</td> <td>248.67</td> </tr> <tr> <td>E0791</td> <td>나. 얼음검사 Ice Test</td> <td>169.10</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수	너-794		제1절 검체검사로 [자가면역질환검사]		EX794	안검하수검사 가. 약물검사 주 : 약제는 별도 산정한다.	248.67	E0791	나. 얼음검사 Ice Test	169.10
분류번호	코드	분 류	점 수															
너-794		제1절 검체검사로 [자가면역질환검사]																
	EX794	안검하수검사 가. 약물검사 주 : 약제는 별도 산정한다.	248.67															
	E0791	나. 얼음검사 Ice Test	169.10															

연번 3	자-598	M5980	등탄산호흡항진 Isocapnic Hyperpnea	급여 (신설)	175.27점																
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년2차 (17.3.17.)	<ul style="list-style-type: none"> - 유해가스배출 고유량흡입술은 '자-4 산소흡입'에 비해 대상이 일산화탄소 중독환자 등 응급환자에게 국한적으로 사용되고, 고압산소처치를 실시하지 못하는 경우 응급실에서 응급처치로 사용될 수 있다는 관련 학회 의견 및 실제 임상에서 응급실에서 제한적으로 사용되고 있으며, 신청행위에 사용되는 자원(혼합가스 등)의 요소들이 '자-4 산소흡입'에 소요되는 자원의 량 등을 적용하기에는 불합리한 점이 있어 행위의 상대가치점수를 조정할 필요가 있는 경우로서, - 「건강보험요양급여비용」 행위 급여 목록표 [응급처치]에 별도 항목을 신설하고, - 관련학회 의견 및 신청기관 제출 자료 등을 참조하여 상대가치점수는 175.27점으로 하고, 행위명 및 분류는 아래와 같이 하는 것으로 검토함 - 고시(안) <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>제9장 처치 및 수술료 등</p> <p>제1절 처치 및 수술료</p> <p>[응급처치]</p> <p>자-XXX 등탄산 호흡항진 Isocapnic Hyperpnea</p> <p>주 : 산소는 별도 산정한다.</p> </div>																				
급여비급여 목록고시 (고시 제 2017-90호 '17.6.1시행)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">분류번호</th> <th style="width: 10%;">코드</th> <th style="width: 65%;">분 류</th> <th style="width: 10%;">점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>제1절 처치 및 수술료</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>[응급처치]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>자-598</td> <td>M5980</td> <td>등탄산 호흡항진 Isocapnic Hyperpnea 주: 산소는 별도 산정한다.</td> <td>175.27</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수			제1절 처치 및 수술료				[응급처치]		자-598	M5980	등탄산 호흡항진 Isocapnic Hyperpnea 주: 산소는 별도 산정한다.	175.27	
분류번호	코드	분 류	점 수																		
		제1절 처치 및 수술료																			
		[응급처치]																			
자-598	M5980	등탄산 호흡항진 Isocapnic Hyperpnea 주: 산소는 별도 산정한다.	175.27																		

연번 4	나239나 프로칼시토닌 정량	C2392	프로칼시토닌정량검사[비탁면역분석법]	급여 (기결정)	322.61점						
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p>□ 프로칼시토닌 정량검사[비탁면역분석법] (고시 제2015-209호, '15.12.2.) Quantitative procalcitonin test [TIA]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 패혈증 및 박테리아성 감염을 진단하여 조기에 적절한 항균제 사용과 항균제 치료에 대한 모니터링을 하기 위해 사용 • 사용대상 : 전신성 염증반응증후군이 있는 환자나 패혈증이 의심되는 환자 • 시술방법 : 자동화된 검사장비로 환자의 혈장이나 혈청을 검체로 사용하여 혈중 프로칼시토닌 수준을 비탁면역 분석법으로 측정하는 정량적인 검사법임 <ul style="list-style-type: none"> ※ 기술분류 : TIA ※ 검체 : 혈장, 혈청 										
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년2차 (17.3.17.)	<ul style="list-style-type: none"> - 급여(기결정) - 프로칼시토닌 정량검사[비탁면역분석법]는 전신 염증증후군이나 패혈증이 의심되는 환자에서, 조기에 적절한 항균제 사용과 항균제 치료를 모니터링 하는데 유효한 검사로서, - 이미 급여로 등재되어 있는 "나-239나 프로칼시토닌 정량검사"와 목적·대상 및 검사원리가 동일한 검사이고, 효소형광면역분석법, 형광면역분석법, 화학발광면역분석법과의 비용·효과성도 유사한 점 감안 급여로 하며, - 제외국의 보험등재에서도 검사방법별로 분류하지 않고 있으며, 검사 원리가 동일한 기존 정밀면역검사 수가 준용 이 적절하다는 관련 학회 등의 의견이므로, 나-239 프로칼시토닌 정량검사의 소정점수를 준용하는 것으로 함 										
기결정 고시 (고시 제 2017-91호 '17.6.1시행)	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">항목</th> <th style="width: 15%;">제목</th> <th style="width: 70%;">세부인정사항</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>나239 프로칼시토닌</td> <td>프로칼시토닌 정량 검사[비탁면역분석법]</td> <td>나239나 프로칼시토닌-정량의 소정점수를 산정함.</td> </tr> </tbody> </table>					항목	제목	세부인정사항	나239 프로칼시토닌	프로칼시토닌 정량 검사[비탁면역분석법]	나239나 프로칼시토닌-정량의 소정점수를 산정함.
항목	제목	세부인정사항									
나239 프로칼시토닌	프로칼시토닌 정량 검사[비탁면역분석법]	나239나 프로칼시토닌-정량의 소정점수를 산정함.									

연번 5	차9 치수절단[1치당]	U0090	수산화칼슘을 이용한 부분치수절단술	급여 (기결정)	103.32점								
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p>□ 부분치수절단술 (고시 제2013-157호, '13.10.10.) Partial Pulpotomy</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 이차상아질 재생 유도 및 치수 생활력 유지 • 사용대상 : 치수강이 넓은 무증상의 유치 및 영구치로서 <ul style="list-style-type: none"> i) 치아 외상 환자에서 치수노출 범위가 크지 않고(3mm 이내) 노출 경과시간이 24시간 이내로 짧은 경우 ii) 치아 우식증 환자에서 우식 제거 중 범위가 크지 않고(3mm 이내) 출혈 조절이 되는 기계적 치수 노출의 경우 • 시술방법 : 우식에 이환되거나 감염된 상아질 제거 후, 건전한 치수가 노출될 때까지 부분적 감염치수를 제거함. 지혈을 시킨 후 혈병 위에 <치수약제>도포하고 치료재료의 특성에 맞추어 가봉함 												
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년2차 (17.3.17.)	<p>- 급여(기결정)</p> <p>- '수산화칼슘을 이용한 부분 치수 절단술'은 현재 급여 등재되어 있는 '차-9 치수절단[1치당]'과 대상, 목적, 방법이 유사하며, 기존에 동 항목으로 준용해 왔던 점, 치과의사협회 및 관련 학회 의견 참조하여 산출한 상대가치점수가 유사한 점 등 감안하여 '차-9 치수절단[1치당]'의 소정점수를 산정하는 것으로 하며, 별도 항목을 분류하지 않음. (※ 'MTA를 이용한 부분 치수 절단술'은 MTA가 동 행위 관련 목적으로는 식약처 허가를 득하지 않음)</p>												
기결정 고시 (고시 제 2017-91호 '17.6.1시행)	<table border="1" data-bbox="229 943 1485 1081"> <thead> <tr> <th data-bbox="229 943 392 987">항목</th> <th data-bbox="392 943 624 987">제목</th> <th data-bbox="624 943 1485 987">세부인정사항</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="229 987 392 1032">차9</td> <td data-bbox="392 987 624 1032">수산화칼슘을 이용한</td> <td data-bbox="624 987 1485 1032" rowspan="2">차9 치수절단[1치당]의 소정점수를 산정함.</td> </tr> <tr> <td data-bbox="229 1032 392 1081">치수절단[1치당]</td> <td data-bbox="392 1032 624 1081">부분치수절단술</td> </tr> </tbody> </table>					항목	제목	세부인정사항	차9	수산화칼슘을 이용한	차9 치수절단[1치당]의 소정점수를 산정함.	치수절단[1치당]	부분치수절단술
항목	제목	세부인정사항											
차9	수산화칼슘을 이용한	차9 치수절단[1치당]의 소정점수를 산정함.											
치수절단[1치당]	부분치수절단술												

연번 6	나113나	B1133	적혈구삼투압취약성검사-유세포분석법[Flow Cytometry]	급여 (신설)	403.07점																											
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p style="text-align: right;">(고시 제2014-198호, '14.11.3.)</p> <p>□ 삼투압취약성 검사 [유세포분석법] Osmotic Fragility Test [Flow cytometry]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 유전구상적혈구증(hereditary spherocytosis)의 진단 • 사용대상 : 유전구상적혈구증이 의심되는 환자 • 검사방법 : 적혈구를 생리식염수에 부유시킨 후 유세포분석을 실시하여 적혈구 수를 측정하고, 증류수를 튜브에 넣어 적혈구가 용혈되기 시작하면 실시간으로 수집된 적혈구 수에 대해 증류수 첨가 후의 적혈구 수를 측정하여 잔여 적혈구량을 계산함 <p>※ 기술분류 : Flow cytometry, 정량 ※ 검체 : 전혈</p>																															
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년3차 (17.4.18.)	<p>- 급여</p> <p>- “삼투압 취약성 검사 [유세포분석법]” 및 “EMA 적혈구결합검사 [유세포분석법]”은 희귀질환인 유전구상적혈구증을 진단하기 위한 검사로,</p> <p>- 급여로 등재되어 있는 기존검사(나-113 적혈구 삼투압 취약성 검사)에 비해 고가의 장비가 사용되지만, 검사 소요 시간이 짧고 민감도 및 특이도가 향상되어 신뢰도가 높은 검사라는 관련학회 의견 등을 감안하여 급여로 하고,</p> <p>- 상대가치점수는 검사방법이 동일한 너-42 PNH(유세포분석법) 검사 수가 준용이 적절하다는 관련 학회 의견 및 검사에 소요되는 비용 등이 유사한 점 감안, '너-42 PNH 검사 나. 유세포분석법'의 소정점수(403.07점)를 산정하도록 함</p> <p>☞ 고시(안)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>제2장 검사료</p> <p>제1절 검체 검사료</p> <p>[혈액학 검사]</p> <p>나-113 적혈구 삼투압 취약성 검사</p> <p>가. 화학반응-장비측정</p> <p>나. 유세포분석법</p> <p>나-*** EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법]</p> </div>																															
목록고시 (고시 제 2017-100호 '17.7.1시행)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">분류번호</th> <th style="width: 10%;">코드</th> <th style="width: 70%;">분 류</th> <th style="width: 10%;">점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">제1절 검체검사료</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">[혈액학 검사]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>나-113</td> <td></td> <td>적혈구 삼투압 취약성 검사 RBC Osmotic Fragility Test</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B1131</td> <td>가. 화학반응-장비측정</td> <td style="text-align: right;">85.97</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B1132</td> <td>주 : 24시간 적혈구 삼투압 취약성검사를 실시한 경우에는 84.50점을 별도 산정한다.</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>B1133</td> <td>나. 유세포분석법 Flow Cytometry</td> <td style="text-align: right;">403.07</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수			제1절 검체검사료				[혈액학 검사]		나-113		적혈구 삼투압 취약성 검사 RBC Osmotic Fragility Test			B1131	가. 화학반응-장비측정	85.97		B1132	주 : 24시간 적혈구 삼투압 취약성검사를 실시한 경우에는 84.50점을 별도 산정한다.			B1133	나. 유세포분석법 Flow Cytometry	403.07
분류번호	코드	분 류	점 수																													
		제1절 검체검사료																														
		[혈액학 검사]																														
나-113		적혈구 삼투압 취약성 검사 RBC Osmotic Fragility Test																														
	B1131	가. 화학반응-장비측정	85.97																													
	B1132	주 : 24시간 적혈구 삼투압 취약성검사를 실시한 경우에는 84.50점을 별도 산정한다.																														
	B1133	나. 유세포분석법 Flow Cytometry	403.07																													

연번 7	나127	B1270	EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법] EMA RBC binding Test [Flow Cytometry]	급여 (신설)	403.07점								
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p style="text-align: right;">(고시 제2014-215호, '14.12.8.)</p> <p>□ EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법] EMA RBC binding Test [Flow cytometry]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 유전구상적혈구증(hereditary spherocytosis)의 진단 • 사용대상 : 유전구상적혈구증이 의심되는 환자 • 검사방법 : 적혈구를 EMA (eosin 5-maleimide)로 염색한 후 유세포분석기로 측정하여, 적혈구막의 band3 단백질에 결합된 EMA의 형광정도를 측정함 <ul style="list-style-type: none"> ※ 기술분류 : Flow cytometry, 정량 ※ 검체 : 전혈 												
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년3차 (17.4.18.)	<ul style="list-style-type: none"> - 급여 - "삼투압 취약성 검사 [유세포분석법]" 및 "EMA 적혈구결합검사 [유세포분석법]"은 희귀질환인 유전구상적혈구증을 진단하기 위한 검사로, - 급여로 등재되어 있는 기존검사(나-113 적혈구 삼투압 취약성 검사)에 비해 고가의 장비가 사용되지만, 검사 소요 시간이 짧고 민감도 및 특이도가 향상되어 신뢰도가 높은 검사라는 관련학회 의견 등을 감안하여 급여로 하고, - 상대가치점수는 검사방법이 동일한 너-42 PNH(유세포분석법) 검사 수가 준용이 적절하다는 관련 학회 의견 및 검사에 소요되는 비용 등이 유사한 점 감안, '너-42 PNH 검사 나. 유세포분석법'의 소정점수(403.07점)를 산정하도록 함 <p>☞ 고시(안)</p> <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>제2장 검사료</p> <p>제1절 검체 검사료</p> <p>[혈액학 검사]</p> <p>나-113 적혈구 삼투압 취약성 검사</p> <p>가. 화학반응-장비측정</p> <p>나. 유세포분석법</p> <p>나-*** EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법]</p> </div>												
목록고시 (고시 제 2017-100호 '17.7.1시행)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">분류번호</th> <th style="width: 10%;">코드</th> <th style="width: 55%;">분 류</th> <th style="width: 20%;">점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>나-127</td> <td>B1270</td> <td>제1절 검체검사료 [혈액학 검사] EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법] EMA RBC binding Test [Flow Cytometry]</td> <td>403.07</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수	나-127	B1270	제1절 검체검사료 [혈액학 검사] EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법] EMA RBC binding Test [Flow Cytometry]	403.07	
분류번호	코드	분 류	점 수										
나-127	B1270	제1절 검체검사료 [혈액학 검사] EMA 적혈구 결합검사 [유세포분석법] EMA RBC binding Test [Flow Cytometry]	403.07										

연번 8	나14-1	B0114	인산화된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1), Handy test	급여 (신설)	214.52점																				
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p>☐ 인산화된 인슐린유사 성장인자 결합 단백질-1, 간이 [면역크로마토그래피법] (고시 제2016-28호, '16.2.23.) Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1), Handy test [Immunochromatography]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 자궁성숙도를 예측하여 조산을 조기 진단 • 사용대상 : 조기진통의 증상이 있는 환자 • 검사방법 : 환자의 검체를 채취하여 면역크로마토그래피법으로 phIGFBP-1을 정성적으로 확인함 <ul style="list-style-type: none"> ※ 구체적 검사법 : ICA(Immunochromatographic assay), 정성 ※ 검체 : 자궁경부 분비물 																								
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년3차 (17.4.18.)	<ul style="list-style-type: none"> - 급여 - 인산화된 인슐린유사 성장인자 결합 단백질-1, 간이 [면역크로마토그래피법]은 조기진통이 있는 환자를 대상으로 조기분만을 예측하는데 유효한 검사로서 - 산부인과 학회에서 조산예측에 대한 전향적인 연구결과가 부족하여 비급여 의견이나 조기진통이 있는 환자에서 실시하는 유사목적의 '태아피브로넥틴 정성검사[현장검사]'와 민감도, 특이도가 유사하며 소요비용은 더 저렴한 점 등을 감안 급여로 함 - 상대가치점수는 진단검사의학회와 심사평가원 산부인과 전문자문위원의 급여의견 및 신청기관의 제출자료를 감안하여 동 검사에 소요되는 시간 및 비용, 검사방법이 동일한 '너-14 인슐린양 성장인자결합단백질-1 정성검사 [현장검사]'의 소정점수(214.52)를 산정하도록 함 <p>☞ 고시(안)</p> <table border="1" data-bbox="288 1010 1337 1290"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>분 류</th> <th>점수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td>제2장 검사료</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>제1절 검체 검사료</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>[체액 및 천자액 검사]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>나-00</td> <td>B0000</td> <td>인산화 된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사</td> <td>214.52</td> </tr> </tbody> </table>							분 류	점수			제2장 검사료				제1절 검체 검사료				[체액 및 천자액 검사]		나-00	B0000	인산화 된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사	214.52
		분 류	점수																						
		제2장 검사료																							
		제1절 검체 검사료																							
		[체액 및 천자액 검사]																							
나-00	B0000	인산화 된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사	214.52																						
목록고시 (고시 제 2017-100호 '17.7.1시행)	<table border="1" data-bbox="229 1350 1485 1621"> <thead> <tr> <th>분류번호</th> <th>코드</th> <th>분 류</th> <th>점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>너-14-1</td> <td>B0114</td> <td>제1절 검체검사료 [체액 및 천자액 검사] 인산화된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1), Handy test</td> <td>214.52</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수	너-14-1	B0114	제1절 검체검사료 [체액 및 천자액 검사] 인산화된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1), Handy test	214.52													
분류번호	코드	분 류	점 수																						
너-14-1	B0114	제1절 검체검사료 [체액 및 천자액 검사] 인산화된 인슐린양 성장인자결합단백질-1, 간이검사 Phosphorylated Insulin-like Growth Factor Binding Protein-1(phIGFBP-1), Handy test	214.52																						

연번 9	나527	C5270	NK 세포 활성화도 검사 [유세포분석법] Natural Killer cell Activity [Flow Cytometry]	급여 (신설)	612.04점												
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p style="text-align: right;">(고시 제2016-68호, '16.5.2.)</p> <p>□ 자연살해세포 활성화도 검사[유세포분석법] Natural Killer cell Activity [Flow Cyrometry]</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 혈구탐식성 림프조직구증 진단 • 사용대상 : 혈구탐식성 림프조직구증 의심환자 • 검사방법 : 환자의 말초혈액을 원심분리 후 K562(human erthroleukemia cell) 세포주를 배양한 후 유세포분석기로 자연살해세포 활성도를 계산함 <ul style="list-style-type: none"> ※ 구체적 검사법 : Flow cytometry ※ 검체 : 말초혈액 																
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년4차 (17.5.15.)	<ul style="list-style-type: none"> - 급여 - 자연살해세포 활성화도 검사 [유세포분석법]은 혈구탐식성 림프조직구증 진단에 유효한 검사로서 - 동 질환의 진단 가이드라인 및 「본인일부부담금 산정특례」대상 진단기준에 필수검사로 명시되어 있고, - 기존 급여행위인 유전자검사(나580다(2), 나580다(4))의 경우 가족혈구탐식성 림프구증 환자에게만 진단목적으로 시행될 수 있는 점, NK cell assay(나516 림프구 유약화검사 준용산정)는 현재 국내에서 거의 시행되지 않는 점 등을 감안 급여토록 하며, - 상대가치 점수는 신청기관 제출자료(시약, 인건비 등) 및 관련학회 의견 참고하여 612.04 점을 산정하는 것으로 함. - 고시(안) <table border="1" data-bbox="252 913 1264 1189" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>분 류</th> <th>점수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2"></td> <td>제2장 검사료 제1절 검체 검사료 [세포면역검사]</td> <td></td> </tr> <tr> <td>나-00</td> <td>C0000</td> <td>NK 세포 활성화도 검사 [유세포 분석법]</td> <td>612.04</td> </tr> </tbody> </table>							분 류	점수			제2장 검사료 제1절 검체 검사료 [세포면역검사]		나-00	C0000	NK 세포 활성화도 검사 [유세포 분석법]	612.04
		분 류	점수														
		제2장 검사료 제1절 검체 검사료 [세포면역검사]															
나-00	C0000	NK 세포 활성화도 검사 [유세포 분석법]	612.04														
목록고시 (고시 제 2017-100호 '17.7.1시행)	<table border="1" data-bbox="229 1240 1485 1473" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>분류번호</th> <th>코드</th> <th>분 류</th> <th>점 수</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>나-527</td> <td>C5270</td> <td>제1절 검체검사료 [세포면역검사] NK 세포 활성화도 검사 [유세포분석법] Natural Killer cell Activity [Flow Cytometry]</td> <td>612.04</td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	점 수	나-527	C5270	제1절 검체검사료 [세포면역검사] NK 세포 활성화도 검사 [유세포분석법] Natural Killer cell Activity [Flow Cytometry]	612.04					
분류번호	코드	분 류	점 수														
나-527	C5270	제1절 검체검사료 [세포면역검사] NK 세포 활성화도 검사 [유세포분석법] Natural Killer cell Activity [Flow Cytometry]	612.04														

연번 10	노583	CZ083	간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocellular Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test	비급여 (신설)						
신의료기술 안전성유효성 평가결과	<p>□ 간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 (고시 제2010-83호, '10.10.11.) Hepatocellular carcinoma prognostic gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) test</p> <ul style="list-style-type: none"> • 사용목적 : 간암 환자의 예후 예측 • 사용대상 : 간 절제술을 받은 간암 환자 • 검사방법 : 간암환자의 조직 추출 후 간암예후 특이 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3)의 시발체를 이용하여 다중 역전사 실시간 중합효소연쇄반응법을 통해 발현량을 측정하여 고위험군과 저위험군을 분류함 									
의료행위 전문평가 위원회 평가결과 17년4차 (17.5.15.)	<p>- 비급여</p> <p>- 간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사는 간암 환자의 간 절제술 후 4종의 유전자 발현 값으로 고위험군과 저위험군 환자를 분류하고, 환자군에 따른 생존률을 예측하는 검사로서, 검사비용이 고가이고, 현재까지의 임상근거자료로는 치료효과성이 불확실하여 검증을 위한 추가적인 근거축적이 필요하므로 선별급여대상이라는 의견이 있으나,</p> <p>- 4대 중증질환 보장성강화를 위한 개별 유전자 비급여 검사를 진단 또는 항암제 선택 등 치료방향 결정에 영향을 미치는 경우에 한해 급여 전환한 점, 예후 예측 등 목적의 유전자검사는 타 질환에서도 비급여 적용하고 있는 점 감안 비급여토록 함. 향후 치료효과성에 대한 근거축적여부를 모니터링 할 필요가 있음</p>									
목록고시 (고시 제 2017-100호 '17.7.1시행)	<table border="1" data-bbox="229 931 1477 1164"> <thead> <tr> <th data-bbox="229 931 376 981">분류번호</th> <th data-bbox="376 931 485 981">코드</th> <th data-bbox="485 931 1477 981">분 류</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="229 981 376 1164">노-583</td> <td data-bbox="376 981 485 1164">C5270</td> <td data-bbox="485 981 1477 1164"> 제2절 병리검사료 [분자병리검사] 간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocellular Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test </td> </tr> </tbody> </table>				분류번호	코드	분 류	노-583	C5270	제2절 병리검사료 [분자병리검사] 간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocellular Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test
분류번호	코드	분 류								
노-583	C5270	제2절 병리검사료 [분자병리검사] 간암 예후예측 유전자(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) 검사 Hepatocellular Carcinoma Prognostic Gene(CDH1, ID2, MMP9, TCF3) Test								