

□ 의료보험코너

문 진단방사선과에서 의료보험환자 진료시 사용할 예정인 조영제 Hexabrix R-320의 보험급여 여부에 대하여 알고 싶습니다.

답 조영제 Hexabrix R-320(성분 Ioxaglic Acid 53.33g Meglumine 5.24g)은 소아나 감수성이 예민한 환자 또는 대량의 조영제를 사용해야 하는 혈관 조영촬영 등에 사용시 국소마취나 전신마취가 필요 없으며 전신상태가 좋지 않거나 신기능 장애가 우려되는 만성고혈압 또는 당뇨병환자 등의 만성질환 환자에게 발생할 수 있는 부작용을 방지할 수 있으나 유사효능의 조영제가 고가인 점을 감안하여 심장질환의 심장조영촬영, 지주막하출혈환자의 노혈관조영촬영, 고혈압, 당뇨병, 만성신부전증 환자의 조영촬영, 7세 미만의 소아와 60세 이상의 노인환자의 조영촬영시 환자에게 사용시만 진료수가 산정방법 6장 및 제 3장 방사선진단 및 치료료 산정지침(2)-가에 의거 산정할 수 있습니다.

문 신장결석환자에게 경피적 신우루설치술을 실시한 후 내시경을 통하여 결석 제거 수가 및 재료대 산정여부에 대하여 알고 싶습니다.

답 수가 산정방법은 경피적 신우루설치술(자-341-1)의 소정금액과 신우절석술(자-339)의 50%에 해당되는 금액을 합하여 산정하며 재료대 산정방법은 신우루용 카테타 1개, 가이드와이어 1개의 1/3의 금액, Dilators(확장기), 조영제의 비용을 진료수가 산정방법 6에 의거 산정할 수 있습니다.

문 신경정신과에서 실시예정인 언어 전반 진단검사, 발음 및 발성검사, 언어치료의 보험급여 여부와 수가 산정방법에 대해 알고 싶습니다.

답 위 검사의 시행방법 등을 검토한 바 보편적으로 실시하는 검사가 아니며 극히 일부 요양취급기관에서 특정 대상자에게 실시하는 특수검사에 해당되므로 진료수가기준 - 진료수가 산정방법 10 및 요양급여 기준 III-14에 의거, 비급여 대상으로 합니다.

문 종전에 같은 원소법으로 수탁 실시해오던 TSH 검사를 효소면역법(EIA)으로 시행하고자 하오

니 수가 산정방법을 회신하여 주시기 바랍니다.

답 EIA법에 의한 혈청중 갑상선자극 호르몬검사(Thyroid Stimulating Hormone : TSH)는 RIA법에 의한 검사방법과 그 예민도가 대등하며, RIA법에서 필요로 하는 고가의 장비 또는 특수시설을 하지 않고도 손쉽게 실시할 수 있는 검사방법이므로 이 검사는 진료수가 기준액표 제 2장, 검사료 - 효소면역 측정중 갑상선호르몬결합능(나-518)의 소정금액을 준용 산정하기 바랍니다.

문 진단방사선과에서 실시하는 경피적폐동맥 판막성형술(Transcatheter Pulmonary Valvuloplasty)의 수가 산정방법에 대하여 알고 싶습니다.

답 경피적폐동맥 판막성형술은 관혈적으로 실시할 경우보다 진료비용이 저렴하고 간편한 치료방법이므로 그 비용은 다음과 같이 산정합니다. 준용수가는 폐동맥판 협착증수술 자-175×30%에 해당되는 금액입니다. 방사선 조영촬영시에 촬영료는 심장 또는 혈관조영촬영료(다-3-나)이며 관독료는 사진관독료(다-4-다), 조영투시관독료(다-5-나)이며 조영제 주입료(마-3-가) 카테타 삽입료 나-653×1/2에 해당하는 금액입니다. 재료대는 Angioplasty Catheter 1개, Cardiac Catheter 1개, Pigtail Catheter 1개, Introducer 1개, 가이드와이어 1/2비용, 시내필름 1롤, 조영제 실사용량으로 산정합니다.

문 진료중인 의료보험환자가 진료도중 사망하여 사망전 모든 진료비는 보험급여하였으나 사후처리 비용은 비급여 또는 병원의 일반수가로 징수하여도 되는지 알고 싶습니다.

답 요양취급기관에서 진료를 받던 환자가 사망한 경우 그 사체에 대하여는 진료행위가 이루어질 수 없으며 사체에 대하여는 진료비가 발생하지 않습니다. 따라서 사체의 비강, 구강, 이강 등에 탈지면 등으로 처치하는 행위에 대하여 수가를 산정하거나 병원에서 임의로 정하여 징수할 수 없습니다. *