

「고혈압」 상병전산심사 점검기준 보완에 따른 안내

- 심사기준 초과청구 다발생 사례유형 -

- 동 사례는 2014년도 의과 외래 상병전산심사 점검기준 보완에 따른 심사기준 초과청구 다발생 사례 유형을 발췌한 내용임을 알려드리오니 참고하시기 바랍니다.
- 아래 사례에 언급된 약제는 요양기관의 이해를 돕기 위하여 해당 성분 중 예시로 발췌한 것이며, 예시에 언급된 약제와 성분이 같은 약제는 동일한 기준이 적용됨을 알려드립니다.

□ 의료행위 일반원칙

[국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 (별표1) 요양급여의 적용기준 및 방법]

2.가. 검사를 포함한 진단 및 치료행위는 진료 상 필요하다고 인정되는 경우에 한하여야 함

○ 보건복지부 고시 및 산정지침 범위를 초과하여 산정한 사례

사 례	관련근거
<p>○ 「고혈압, 고지질혈증, 급성기관지염」 복합 상병에 산정한 '미량알부민검사-정량(C2302)'는 요단백 검출여부(출번호 특정내역, JX999)확인되지 않아 불인정</p> <p>※ 요일반검사에서 요단백 검출 여부를 반드시 해당 검사의 출번호 특정내역(JX999)에 기재 또는 검사결과를 첨부하여 주시기 바랍니다.</p>	<p>○ 나230 미량알부민검사 인정기준 (고시 제2009-55호, 2009.4.1.)</p> <p>나230 미량알부민검사는 다음에 해당되는 환자로서 요일 반검사(나1 또는 나3)에서 요단백이 검출되지 아니하여 실시한 경우에 인정함.</p> <p>- 다 음 -</p> <p>가. 당뇨병성 신증이 의심되는 당뇨병 환자</p> <p>나. 심혈관계 합병 위험인자(비만, 당뇨, 고지혈증, 뇌졸중 등)가 있는 고혈압환자</p>

사 례	관련근거
<p>○ 「양성 고혈압」 상병에 촬영 사유 기재(특정 내역, JX999) 없이 ‘일반전산화단층영상진단-흉부-조영제를 사용하는 경우(HA464)’를 산정한 경우 불인정</p> <p>○ 「고혈압, 흉통」 복합 상병에 촬영 사유 기재(특정내역, JX999) 없이 ‘일반전산화단층영상진단-흉부-이중, 삼중, 삼차원CT(HA474)’을 산정한 경우 불인정</p> <p>※ 인정 기준 내 부위별 CT 산정시 반드시 해당 검사의 줄번호 특정내역(JX999)에 촬영 상세 사유 기재하여 주시기 바랍니다.</p>	<p>○ 일반전산화단층영상진단-흉부(HA424, HA434, HA464, HA474)의 산정기준 (고시 제 2012-119호, 2012.10.1.) <흉부 Chest CT></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 비만성 간질 폐질환, 원인불명의 기흉, (폐기)종, 세기관지 질환, 기관계 이형성증 2. 종격동 질환의 감별진단 3. 단순 X선 사진으로는 감별이 어려운 폐결절의 감별진단 4. 단순 X선 사진으로는 진단이 어려운 기관지확장증의 확진 또는 수술전 해부학적 범위 결정 5. 원인불명의 각혈, 무기폐, 늑막삼출액 6. 종양과 감별이 어려운 소방형성 늑막삼출, 폐경화 등 7. 기관지 이물 8. 단순X선 사진상 폐문종대가 있어 감별진단을 필요로 할 때 9. 단순흉부 X선 및 객담검사상 폐결핵의 활동성 여부를 결정하기 어려울 때

○ 수가 산정착오 사례

사 례	관련 근거
<p>○ 「고혈압, 당뇨병」 복합 상병에 산정한 ‘γ-GTP(B2710), 직접빌리루빈 정량(C3721)’은 상병 비교 불인정</p> <p>○ 「양성 고혈압, 고지질혈증」 상병에 산정한 ‘총아밀라제(B2611)’는 상병 비교 불인정</p> <p>○ 「양성 고혈압」 상병에 ‘총콜레스테롤정량(C241), HDL콜레스테롤(C242), LDL콜레스테롤(C243), 지질-트리글리세라이드(C244)’ 동시 산정시 관련 상병 또는 고지질혈증 약제 투약내역 비교 ‘LDL콜레스테롤(C243)’ 불인정</p>	<p>○ 각종 검사를 포함한 진단 및 치료행위는 진료상 필요하다고 인정되는 경우에 한하여 산정함.(요양급여기준의 적용기준 및 방법)</p>

□ 약제 지급의 일반원칙

[국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙 (별표1) 요양급여의 적용기준 및 방법]

- 3.가.(2) 의약품은 허가 또는 신고된 사항(효능·효과 및 용법·용량 등) 범위 안에서 환자의 증상에 따라 적절하게 처방·투여 하여야 함
- 3.가.(6) 진료상 2품목 이상의 의약품 병용 처방·투여는 1품목의 처방·투여로는 치료 효과를 기대하기 어렵다고 의학적으로 인정되는 경우에 한함

○ 보건복지부 고시 범위를 초과하여 산정한 사례

사 례	관련 근거
○ 「양성 고혈압, 기타 골다공증, 무릎관절증」 상병에 투여한 Carvedilol 6.25mg 경구제(딜라트렌정) 는 고시 및 허가사항 비교 전액본인부담으로 인정	○ Carvedilol 6.25mg 경구제(품명: 딜라트렌정 6.25mg) (고시 제2013-127호, 2013.9.1.) 허가사항 범위 내에서 울혈성 심부전에 투여 시 요양급여를 인정하며, 동 인정기준 이외에는 약값 전액을 환자가 부담토록 함. ※ 효능·효과 1. 본태고혈압, 2. 만성 안정협심증 3. 울혈심부전 이노제, 디기탈리스 제제, ACE억제제, 기타 혈관확장제 투여시 보조치료
○ 「고혈압, 기관지염, 두통」 복합 상병에 1차 약제 투여로 증상이 호전되지 않아 levofloxacin제제(레보펙신정 등) 를 투여하였음을 줄번호 특정내역(JX999)에 기재한 경우 고시 및 진료내역 비교 인정	○ levofloxacin 경구제(품명: 레보펙신정 등) (고시 제2013-127호, 2013.9.1.) 1. 허가사항 범위 내에서 1차 약제 투여로 증상이 호전되지 않는 환자에게 투여하는 것을 원칙으로 하며, 아래와 같은 경우에는 1차 약제로 투여 시에도 요양급여를 인정함
○ 「고혈압, 방광염」 복합 상병에 투여 사유를 기재 없이 levofloxacin제제(레보펙신정 등) 를 투여한 경우 고시 및 진료내역 비교 불인정	- 아 래 - 가. 타 항생제에 내성이 있는 환자, 면역기능이 저하된 환자, 중증감염환자, 심부장기감염환자(예: 폐렴, 급성 신우신염) 나. 중증 폐렴 환자의 경우에는 β -Lactam과 병용하여 투여 시에도 인정함 <후략>
※ 퀴놀론계 경구제는 허가사항 범위일지라도 단계적 투여임을 확인할 수 있도록 투여 사유를 줄번호 특정내역(JX999)에 반드시 기재	○ [일반원칙] 항생제 (고시 제2013-127호, 2013.9.1.)

사 례	관련 근거
<p>하여 주시기 바랍니다.</p>	<p>1. 전반적인 감염증에 사용토록 되어 있고, 실제 임상에서 항생제 선택 시에는 적응증별 선택보다 약제감수성 검사에 따라 선택하고 있으므로 환자의 병력 등을 참조하여 허가사항 범위 내에서 1차 약제부터 단계적으로 사용해야 함.</p> <p>2. 중증 감염증에는 경구 투약만으로 치료효과를 기대할 수 없는 경우 주사제와 병용하여 처방 투여 할 수 있음</p>
<p>○ 「고혈압, 요로 감염」 복합 상병에 ciprofloxacin제제(사이톱신정 등)을 1차 약제로 투여한 경우 고시 비교 인정</p> <p>○ 「양성 고혈압, 후두기관염」 상병에 1차 약제 투여로 증상이 호전되지 않아 ciprofloxacin제제(사이톱신정 등)를 투여하였음을 줄번호 특정내역(JX999)에 기재한 경우 고시 및 진료내역 비교 인정</p> <p>○ 「고혈압, 다발관절증, 기관지염」 상병에 투여 사유를 기재 없이 ciprofloxacin제제(사이톱신정 등)를 투여한 경우 고시 및 진료내역 비교 불인정</p> <p>※ 퀴놀론계 경구제는 허가사항 범위일지라도 단계적 투여임을 확인할 수 있도록 투여 사유를 줄번호 특정내역(JX999)에 반드시 기재하여 주시기 바랍니다.</p>	<p>○ ciprofloxacin 경구제(품명: 사이톱신정 등) (고시 제2013-127호, 2013.9.1.)</p> <p>1. 허가사항 범위 내에서 1차 약제 투여로 증상이 호전되지 않는 환자에게 투여하는 것을 원칙으로 하며, 아래와 같은 경우에는 1차 약제로 투여시에도 요양급여를 인정함</p> <p style="text-align: center;">- 아 래 -</p> <p>가. 타 항생제에 내성이 있는 환자, 면역기능이 저하된 환자, 중증감염환자, 심부장기감염환자(예: 폐렴, 급성신우신염), 단순 요로감염, 위장관감염증</p> <p>나. 중증 폐렴 환자의 경우는 β-Lactam과 병용하여 투여시에도 인정함</p>

○ 식약처 허가사항 범위 초과하여 산정한 사례

사 례	관련 근거
○ 「고혈압, 양쪽 일차성 무릎관절증, 기타 위염」 상병에 eperisone HCl 경구제(엑소페린정 등) 투여시 허가사항 비교 불인정	○ eperisone HCl 경구제 ※ 효능·효과 1. 근골격계질환에 수반하는 동통성 근육연축: 경건완증후군, 건관절주위염, 요통 2. 신경계 질환에 의한 경직성 마비
○ 「고혈압, 두통, 소화불량」 상병에 cimetidine 200mg 경구제(시메티딘정 등) 투여시 허가사항 비교 불인정	○ cimetidine 200mg 경구제 ※ 효능·효과 위.십이지장궤양, 역류성식도염, 재발성궤양, 문합부궤양, Zollinger-Ellison 증후군, 다음 질환의 위점막 병변(미란, 출혈, 발적, 부종)의 개선: 급성위염, 만성위염의 급성악화기
○ 「고혈압, 폐경후 골다공증, 고지질혈증」 상병에 sarpogrelate HCl 100mg 경구제(안플레이드정 등) 투여시 허가사항 비교 불인정	○ sarpogrelate HCl 100mg 경구제 ※ 효능·효과 만성 동맥폐색증(버거씨병, 폐색성동맥경화증, 당뇨병성말초혈관병증 등)에 의한 궤양, 통증 및 냉감 등의 허혈성 증상 개선