

심사지침 공고 안내

우리원은 수가, 급여기준에 대한 구체적인 해석 등 심사시 적용되는 세부 내용 등에 대하여 진료심사평가위원회의 심의를 거쳐 심사지침을 공고 하고 있습니다.

이에 「동일 폐엽에 자142 폐엽절제술과 동시 실시한 자140 폐쇄기 절제술의 인정여부」 등 3항목에 대하여 2020년 10월 1일 진료분 부터 <붙임>과 같이 시행될 예정임을 안내하오니 관련 업무에 참고하여 주시기 바랍니다.

이는 우리원 홈페이지(<http://www.hira.or.kr>) 「알림→공지사항」 및 요양기관 업무포털(<http://biz.hira.or.kr>) 「심사기준 종합서비스→기타→공지사항」에 게재하였음을 알려드리며,

기타 궁금하신 사항에 대하여는 심사기준실 심사기준부로 문의하여 주시기 바랍니다. 감사합니다.

※ 문의전화: 033) 739-3752~3757, 3761~3769, 4702~4706, 4712~4715, 4721~4727

건강보험심사평가원 공고 제2020 - 247호

「국민건강보험법 시행규칙」 제20조제4항 및 「요양급여비용 심사·지급업무 처리기준」 제4조에 따라 심사지침을 다음과 같이 개정·공고합니다.

2020년 9월 22일
건강보험심사평가원장

「심사지침」 개정

심사지침을 다음과 같이 개정한다.

부 칙

이 심사지침은 2020년 10월 1일부터 시행한다.

심사지침 신규조문 대비표

※ 시행일자: 2020년 10월 1일 진료분부터

| 현 행 | | | 개 정(안) | | | |
|----------------------------------|-------|-------|---------------------------------------|--|---|--|
| 제9장 처치 및 수술료 등 | | | 제9장 처치 및 수술료 등 | | | 비고 (관련 고시) |
| 항 목 | 제 목 | 내 용 | 항 목 | 제 목 | 내 용 | |
| 자 1 4 0 폐 췌 기 절제술 | <신 설> | <신 설> | 자 1 4 0 폐 췌 기 절제술 | 동일 폐엽에 자 1 4 2 폐엽절제술과 동시 실시한 자 1 4 0 폐 췌 기 절 제 술 의 인정여부 | 폐엽절제술 당일, 동일 폐엽에 조직병리진단을 위하여 먼저 시행한 폐췌기절제술은 주된 수술인 폐엽절제술 전체 과정의 일부이므로 주된 수술의 소정점수만 산정함. | 「 건 강 보 험 행위급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제 1 편 제 2 부 제9장 처치 및 수술료 등 [산정지침] (5) |
| 자415-2 골반 및 대동맥주위 림 프 절 | <신 설> | <신 설> | 자 4 1 5 - 2 골반 및 대동맥주위 림 프 절 | 자292 직장 및 에스장절제술 -림프절 청소를 포함하는 것과 동시 실시한 | 자292 직장 및 에스장절제술 가(1)전방절제- 림프절 청소를 포함하는 것, 나(1)저위전방 절제-림프절 청소를 포함하는 것, 다(1)초저위 전방절제-림프절 청소를 포함하는 것, 라(1) | 「 건 강 보 험 행위급여·비급여 목록표 및 급여 상대가치점수」 제 1 편 제 2 부 |

| | | | | | | |
|-----------------------|---|--|--------------------|--|---|--|
| 절제술 | | | 절제술 | <u>자415-2 골반 및 대동맥주위 림프절절제술 인정여부</u> | <u>복회음절제 혹은 복천골절제-림프절 청소를 포함하는 것, 마(1)복부 폴수루수술-림프절 청소를 포함하는 것은 직장이나 결장주위 림프절은 물론 골반측면, 천골전방, 대동맥 분기 주위의 림프절이 광범위하게 포함되어 있으므로 동시 실시한 자415-2 골반 및 대동맥주위 림프절절제술은 주수술 과정의 일부이므로 주된 수술의 소정점수만 산정함.</u> | 제9장 처치 및 수술료 등 [산정지침] (5) |
| 제3장 영상진단 및 방사선 치료료 | | | 제3장 영상진단 및 방사선 치료료 | | | 비고 |
| 항 목 | 제 목 | 내 용 | 항 목 | 제 목 | 내 용 | (관련 고시) |
| 다 339 양전자방출 단층촬영(PET) | 위 암 에 시행하는 F-18 FDG 양 전 자 방출 단 층 촬영(F-18 FDG-PET)의 적용기준 | 1. 진단을 위해 시행한 경우 또는 선행검사에 따른 수술 전 병기판정 없이 시행한 경우 인정하지 아니함. 2. 선행검사*를 통한 위암 진단 후 수술 전 병기설정 에 따른 인정기준은 다음과 같음. - 다 음 - | | 위 암 에 시행하는 F-18 FDG 양 전 자 방출 단 층 촬영 (F - 1 8 FDG-PET)의 적용기준 | 1. 진단을 위해 시행한 경우 또는 선행검사에 따른 수술 전 병기판정 없이 시행한 경우 인정하지 아니함. 2. 선행검사*를 통한 위암 진단 후 수술 전 병기설정 에 따른 인정기준은 다음과 같음. - 다 음 - | F-18 FDG 양전자방출단층 촬영 (F-18 FDG-PET) 고시 제2018-281호 (2019.1.1.시행) |

| | | | | | | |
|--|--|---|--|--|--|---|
| | | <p>가. 국소 림프절 전이가 의심되거나 확인 (N1)되어 시행한 경우 인정함.</p> <p>나. 국소 림프절 전이 없이 (T2N0/T3N0/T4N0) 시행한 경우 의사소견서를 참조하여 사례별로 인정함.</p> <p>다. 원격전이가 의심되어 시행한 경우 인정함.</p> <p>라. 원격전이가 확인(M1)된 경우 인정하지 아니하나 다만, 절제가 가능한 간전이 (Resectable Liver Metastasis)가 확인 되어 시행한 경우는 인정함.</p> <p>3. 치료 중 효과판정</p> <p>가. 선행검사(CT, MRI)에서 새로운 병변에 대한 판단이 불분명하여 시행한 경우 인정함.</p> <p>나. 임상적 사유로 CT 혹은 MRI 촬영이 불가능하여 시행한 경우 인정함.</p> <p>다. 다발성 골전이를 동반한 환자에서 고식적 화학요법 치료(palliative chemotherapy)</p> | | | <p>가. 국소 림프절 전이가 의심되거나 확인 (N1)되어 시행한 경우 인정함.</p> <p>나. 국소 림프절 전이 없이 (T2N0/T3N0/T4N0) 시행한 경우 의사소견서를 참조하여 사례별로 인정함.</p> <p>다. 원격전이가 의심되어 시행한 경우 인정함.</p> <p>라. 원격전이가 확인(M1)된 경우 인정하지 아니하나 다만, 절제가 가능한 간전이 (Resectable Liver Metastasis)가 확인되어 시행한 경우는 인정함.</p> <p>3. 치료 중 효과판정</p> <p>가. 선행검사(CT, MRI)에서 새로운 병변에 대한 판단이 불분명하여 시행한 경우 인정함.</p> <p>나. 임상적 사유로 CT 혹은 MRI 촬영이 불가능하여 시행한 경우 인정함.</p> <p>다. 다발성 골전이를 동반한 환자에서 고식적 화학요법 치료(palliative chemotherapy) 중 반응평가로 시행한 경우 인정하지</p> | <p>(변경 사유) 병기설정 및 분류 명확화 위해 관련 근거 자료 추가명시</p> |
|--|--|---|--|--|--|---|

| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | <p>중 반응평가로 시행한 경우 인정하지 않음.</p> <p>4. 병기 재설정 가. 치료 후 완치여부 판정을 위해 시행한 경우 인정하지 않음. 나. 재발이 의심되는 증상, 증후, 검사결과 등이 있거나 재발의 범위를 결정하기 위해 촬영한 경우 인정함(재발의 임상적 소견 없이 촬영한 경우는 이에 해당되지 않음).</p> <p>5. 방사선치료 계획 시 가. 수술 또는 항암치료 완료 후 방사선치료 계획을 위해 시행한 경우 인정하지 않음.</p> <p>* 선행검사: 상부내시경, Endoscopy, CT (Abdominal±Chest). 병기설정: 병기분류(stage)는 The 8th Edition American Joint Committee on</p> | | | <p>아니함.</p> <p>4. 병기 재설정 가. 치료 후 완치여부 판정을 위해 시행한 경우 인정하지 않음. 나. 재발이 의심되는 증상, 증후, 검사결과 등이 있거나 재발의 범위를 결정하기 위해 촬영한 경우 인정함 (재발의 임상적 소견 없이 촬영한 경우는 이에 해당되지 않음).</p> <p>5. 방사선치료 계획 시 가. 수술 또는 항암치료 완료 후 방사선치료 계획을 위해 시행한 경우 인정하지 않음.</p> <p>* 선행검사: 상부내시경, Endoscopy, CT (Abdominal±Chest). 병기설정: 병기분류(stage)는 The 8th Edition</p> | |
|--|--|--|--|--|--|--|

Cancer(AJCC) Staging(I~IV) 적용.
 - TNM: Primary Tumor(원발종양),
 Regional Lymph Node(국소 림프절),
 Distant Metastasis(원격전이).
 완치여부 판정: 치료 완료 즉, 수술 또는
 보조치료요법 종결 시점을 말함.

American Joint Committee on Cancer(AJCC)
 Staging(I~IV) 적용.
 완치여부 판정: 치료 완료 즉, 수술 또는
 보조치료요법 종결 시점을 말함.

<The 8th Edition American Joint Committee
 on Cancer(AJCC) Staging>

1. 위암 병기분류 체계

- T(Primary Tumor), N(Regional Lymph Node), M(Distant Metastasis)의 정의
- Primary Tumor(원발 종양), Regional Lymph Node(국소 림프절), Distant Metastasis(원격전이)

| 구 분 | 내 용 |
|----------------------|---|
| T (Primary Tumor) | TX 원발성 종양이 평가되지 않음 |
| | T0 원발성 종양의 근거가 없음 |
| | Tis 암종이 존재함: 점막고유층(lamina propria)에 침범이 없는 상피내 종양, 고등급 이형성증(high-grade dysplasia) |
| | T1 종양이 점막고유층(lamina propria), 점막근판(muscularis mucosae), 또는 점막하층(submucosa)까지 침범함 |
| | T1a 종양이 점막고유층(lamina propria) |

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | <p><u>또는 구조물을 덮고 있는 내장 쪽 복막의 천공 없이 큰 그물막이나 작은 그물막 쪽으로 확장할 수 있다. 이 경우 T3로 분류한다.</u></p> <p><u>위의 인대들이나 그물막을 덮고 있는 내장 쪽 복막의 천공이 있는 경우는 T4로 분류한다.</u></p> <p><u>** 위의 인접한 구조물에는 비장, 횡행 결장, 간, 횡격막, 췌장, 복벽, 부신, 신장, 소장 및 후복막이 포함된다.</u></p> <p><u>*** 십이지장이나 식도까지의 벽내 확장은 인접한 구조의 침습으로 간주되지 않지만, 이 부위 중 어느 곳에서도 가장 큰 침습의 깊이를 사용하여 분류된다.</u></p> <p><u>2. 위암 병기설정</u></p> <p><u>○ The 8th Edition American Joint Committee on Cancer(AJCC)에서는 병기설정을 3가지로 구분</u></p> <p><u>① Clinical staging(cTNM) : 수술 전 상부 소화기 내시경, CT, MRI 등 임상적 검사로만 이루어지는 병기설정</u></p> | |
|--|--|--|--|--|--|

② Pathological staging(pTNM) : 수술 치료 후 병리 조직학적 소견을 고려한 병기 설정

③ Postneoadjuvant Therapy staging(ypTNM) : Neoadjuvant 시행 후 병기설정

< Clinical staging(cTNM) >

| cTNM | cT | cN | M | 특징 |
|-----------|-----|------------------------|----|--|
| stage 0 | Tis | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 점막층에 국한된 종양, 원격전이 없음 |
| stage I | T1 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 점막 고유층, 점막근판, 또는 점막하층에 침범, 원격전이 없음 |
| | T2 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 고유근층까지 침범, 원격전이 없음 |
| stage IIA | T1 | N1, N2, or N3 | M0 | 국소림프절 양성, 종양이 점막 고유층, 점막근판, 또는 점막하층에 침범, 원격전이 없음 |
| | T2 | N1, N2, or N3 | M0 | 국소림프절 양성, 종양이 고유근층까지 침범, 원격전이 없음 |

| | | | | | <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">stage IIB</td> <td>T3</td> <td>N0</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 음성, 종양이 장막하 결합조직까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4a</td> <td>N0</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 음성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">stage III</td> <td>T3</td> <td>N1, N2, or N3</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 양성, 종양이 장막하 결합 조직까지 침범, 원격 전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4a</td> <td>N1, N2, or N3</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>stage IVA</td> <td>T4b</td> <td>AnyN</td> <td>M0</td> <td>종양이 인접 구조물이나 장기까지 침범, 원격 전이 없음</td> </tr> <tr> <td>stage IVB</td> <td>AnyT</td> <td>AnyN</td> <td>M1</td> <td>원격 전이가 확인됨</td> </tr> </table> <p>< Pathological staging(pTNM) ></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>pTNM</th> <th>pT</th> <th>pN</th> <th>pM</th> <th>특징</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>stage 0</td> <td>Tis</td> <td>N0</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 음성, 점막층에 국한된 종양, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>stage IA</td> <td>T1</td> <td>N0</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 음성, 종양이 점막 고유층, 점막근판, 또는 점막</td> </tr> </tbody> </table> | stage IIB | T3 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 장막하 결합조직까지 침범, 원격전이 없음 | T4a | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | stage III | T3 | N1, N2, or N3 | M0 | 국소림프절 양성, 종양이 장막하 결합 조직까지 침범, 원격 전이 없음 | T4a | N1, N2, or N3 | M0 | 국소림프절 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | stage IVA | T4b | AnyN | M0 | 종양이 인접 구조물이나 장기까지 침범, 원격 전이 없음 | stage IVB | AnyT | AnyN | M1 | 원격 전이가 확인됨 | pTNM | pT | pN | pM | 특징 | stage 0 | Tis | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 점막층에 국한된 종양, 원격전이 없음 | stage IA | T1 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 점막 고유층, 점막근판, 또는 점막 |
|-----------|------|------------------------|----|--|--|-----------|----|----|----|--------------------------------------|-----|----|----|---------------------------------|-----------|----|------------------------|----|--|-----|------------------------|----|---------------------------------|-----------|-----|------|----|--------------------------------|-----------|------|------|----|------------|------|----|----|----|----|---------|-----|----|----|--------------------------------|----------|----|----|----|-----------------------------------|
| stage IIB | T3 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 장막하 결합조직까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | T4a | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stage III | T3 | N1, N2, or N3 | M0 | 국소림프절 양성, 종양이 장막하 결합 조직까지 침범, 원격 전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | T4a | N1, N2, or N3 | M0 | 국소림프절 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stage IVA | T4b | AnyN | M0 | 종양이 인접 구조물이나 장기까지 침범, 원격 전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stage IVB | AnyT | AnyN | M1 | 원격 전이가 확인됨 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pTNM | pT | pN | pM | 특징 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stage 0 | Tis | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 점막층에 국한된 종양, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stage IA | T1 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 점막 고유층, 점막근판, 또는 점막 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|---------|------|------|----|---|
| stageIV | AnyT | AnyN | M1 | 구조물이나 장기까지 침범, 원격전이 없음 원격 전이가 확인됨 |
|---------|------|------|----|---|

< Postneoadjuvant Therapy staging(ypTNM) >

| ypTNM | ypT | ypN | ypM | 특징 |
|----------|-----|-----|-----|---|
| stage I | T1 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 점막 고유층, 점막근판, 또는 점막하층에 침범, 원격전이 없음 |
| | T2 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 고유근층까지 침범, 원격전이 없음 |
| | T1 | N1 | M0 | 국소림프절 1개 또는 2개 양성, 종양이 점막 고유층 점막근판, 또는 점막하층에 침범, 원격전이 없음 |
| stage II | T3 | N0 | M0 | 국소림프절 음성, 종양이 장막하 결합 조직까지 침범, 원격전이 없음 |
| | T2 | N1 | M0 | 국소림프절 1개 또는 2개 양성, 종양이 고유 근층까지 침범, 원격 전이 없음 |
| | T1 | N2 | M0 | 국소 림프절 3개~6개 양성, 종양이 점막 고유층 점막근판, 또는 점막하 |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|------|------|---|------------|--|--|--|--|---------|-----|----|----|---|-----|----|----|---------------------------------------|----|----|----|---|-----|----|----|--|-----|----|----|---|-----|----|----|--------------------------------------|---------|------|------|----|------------|--|
| | | | | | <table border="1"> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4b</td> <td>N1</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 1개 또는 2개 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4a</td> <td>N2</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 3개-6개 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T3</td> <td>N3</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 7개이상 양성, 종양이 장막하 결합조직까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4b</td> <td>N2</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 3개-6개 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4b</td> <td>N3</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 7개이상 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>T4a</td> <td>N3</td> <td>M0</td> <td>국소림프절 7개이상 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음</td> </tr> <tr> <td>stageIV</td> <td>AnyT</td> <td>AnyN</td> <td>M1</td> <td>원격 전이가 확인됨</td> </tr> </table> | | | | 원격전이 없음 | T4b | N1 | M0 | 국소림프절 1개 또는 2개 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음 | T4a | N2 | M0 | 국소림프절 3개-6개 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | T3 | N3 | M0 | 국소림프절 7개이상 양성, 종양이 장막하 결합조직까지 침범, 원격전이 없음 | T4b | N2 | M0 | 국소림프절 3개-6개 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음 | T4b | N3 | M0 | 국소림프절 7개이상 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음 | T4a | N3 | M0 | 국소림프절 7개이상 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | stageIV | AnyT | AnyN | M1 | 원격 전이가 확인됨 | |
| | | | 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T4b | N1 | M0 | 국소림프절 1개 또는 2개 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T4a | N2 | M0 | 국소림프절 3개-6개 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T3 | N3 | M0 | 국소림프절 7개이상 양성, 종양이 장막하 결합조직까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T4b | N2 | M0 | 국소림프절 3개-6개 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T4b | N3 | M0 | 국소림프절 7개이상 양성, 종양이 인접 구조물이나 장까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T4a | N3 | M0 | 국소림프절 7개이상 양성, 종양이 장막층까지 침범, 원격전이 없음 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| stageIV | AnyT | AnyN | M1 | 원격 전이가 확인됨 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |