

경부초음파 검사 급여화 소식

그동안 암환자, 신생아중환자실 환자 등 중증질환자만 건강보험적용이 되던
경부초음파 검사가 **2022년 2월 15일**부터 확대됩니다.

- 1) 갑상선/부갑상선, 2) 갑상선/부갑상선을 제외한 경부로 구분하였고,
1), 2) 각각에 대해 급여기준이 신설되었습니다.

신설된 급여기준 세부인정사항

1) 갑상선,부갑상선 초음파 검사

- 가) 생검 결과 비정형 세포 또는 여포종양(여포종양 의심 포함)이 확인된 경우 경과관찰 시 1회
- 나) 상기 가)의 산정횟수를 초과한 경우 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함.

2) 기타 경부 (갑상선/부갑상선 제외)

- 만 19세 미만 환자에서 경부질환이 의심되어 시행한 경우 1회

기존에 급여처방하던 경우는?

- 2016년 10월 암 및 중증질환 대상자 및 의심자에 대한 초음파 급여화에 따라 아래의 경우 건강보험이 적용되고 있었음. 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」
 1. 갑상선암 의심환자에서 진단시 1회
 2. 갑상선암 의심되어 세침흡인검사 시행시 유도초음파
 3. 갑상선암 환자에서의 초음파 (산정특례적용기간 중 횟수제한 없음)

주요변경사항 1

갑상선/부갑상선초음파 검사:

이전에 시행한 FNA 결과 Bethesda classification III. AUS/FLUS 또는 IV. FN
으로 확인된 환자에서 추적관찰하는 경우 진단초음파에 한하여 1회만 급
여적용이며 두번째 추적관찰부터는 선별급여 (본인부담 80%)

주요변경사항 2

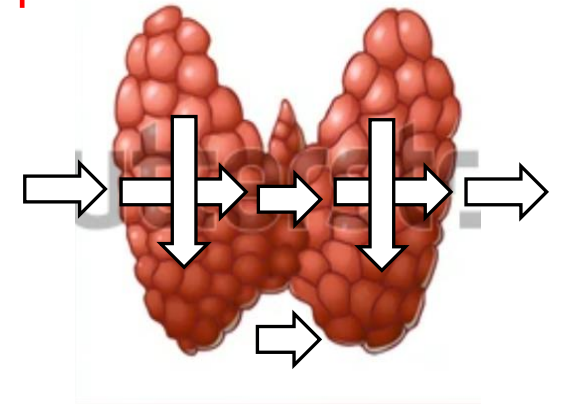
유도초음파는 이번에 확대된 대상에 포함되지 않음.

(초음파는 진단초음파, 유도초음파, 임신부초음파, 응급/중환자 초음파로 구분되는데 이번 급여확대는 진단초음파에만 한정되었음.)

따라서 같은 결절에 대한 re-FNA 시 유도초음파는 비급여가 원칙임.

주요변경사항 3

- 초음파 급여 산정요건으로 **표준영상**을 남기고 **판독소견서**에 검사소견을 잘 기술해야 함.
 - 표준영상: 횡스캔, 종스캔, 림프절 사진 필요
 - 판독소견서: 검사소견에 갑상선예코, 병변유무 기술. 결절에 대한 description이 자세히 되어야 함.
- 표준영상 및 소견서에 포함되어야 하는 자세한 항목은 첨부파일의 세부인정사항을 참고.



급여확대 초음파검사 구분 및 코드 안내

급여적용을 받는 초음파(상복부, 하복부, 심장 등)는 진단, 제한적, 단순 초음파로 구분하고 있음.

이번에 "경부" 가 추가되면서 갑상선/부갑상선초음파도 진단, 제한, 단순으로 구분해서 청구할 수 있음.

구분	EDI 코드		해부학적 부위확인	산정요건		
				영상	판독 소견서	기타
진단초음파	갑상선/부갑상선	EB414	전부 확인	해부학적 부위별 영상 모두 구비	별도 구비	표준 영상항목 시행토록 권고
	갑상선/부갑상선 제외 경부	EB415				
제한적초음파	갑상선/부갑상선	EB414 <u>001</u>	문제되는 부위 위주로 확인	문제되는 부위 위주로 구비	별도 구비	진단초음파 이후 경과관찰
	갑상선/부갑상선 제외 경부	EB415 <u>001</u>				
단순초음파 (Ⅰ/Ⅱ)	단순(Ⅰ)	EB401	일부부위 확인	필요시 구비	진료기록부 등 검사 결과 기재	
	단순 (Ⅱ)	EB402				

갑상선결절에 대한 세침흡인검사 시 청구항목

진단초음파	EB414	급여/비급여
유도초음파 (II)	EB562	급여/비급여
갑상선침생검(행위)	C8591	급여
병리판독	C5941 or C5944 (액상)	급여

- 진단초음파와 유도초음파를 동시에 시행한 경우에 각각의 소정점수를 산정할 수 있습니다.
- 진단초음파를 먼저 하고 다른 날 세침흡인검사를 추가로 하는 경우라면 유도초음파, 침생검, 병리판독 3개를 청구하면 됩니다.

■갑상선암이 의심되는 증상으로 내원한 경우

(예시)

- 목에 종괴가 만져지고 목소리가 쉬거나 종괴가 고정되어 잘 움직이지 않는다.
- 갑상선 결절이 있던 환자가 종괴가 커지면서 체중감소를 호소한다.
- 갑상선암으로 수술후 산정특례가 만료된 환자가 경부 림프절이 만져진다.

■갑상선암이 의심되어 세침흡인검사가 필요한 경우

(예시)

- 외부병원에서 FNA 위해 의뢰
- 다른 영상검사에서 우연히 발견된 의심결절

진단초음파	EB414	급여
-------	-------	----

진단초음파	EB414	급여
유도초음파 (II)	EB562	급여
갑상선침생검(행위)	C8591	급여
세포병리검사	C5623 or C5626(액상)	급여

처방예시 2

갑상선암이 의심되어 세침흡인검사 시행 시



Bethesda III. AUS/FLUS 또는 IV. FN으로
F/U 초음파 및 re-FNA 하는 경우



이후 정기 F/U 초음파

같은 결절에 대해
반복 FNA 시행한다면

진단초음파	EB414	급여
유도초음파 (II)	EB562	급여
갑상선침생검(행위)	C8591	급여
세포병리검사	C5623 or C5626(액상)	급여

진단초음파	EB414	급여
유도초음파 (II)	EB562	비급여
갑상선침생검(행위)	C8591	급여
세포병리검사	C5623 or C5626(액상)	급여

진단초음파	EB414	선별 (80%)
-------	-------	-------------

유도초음파 (II)	EB562	비급여
갑상선침생검(행위)	C8591	급여
세포병리검사	C5623 or C5626(액상)	급여

정리

원래도 갑상선 초음파가 급여가 되지 않았나요?

2016년 10월 초음파 검사의 급여확대로

1. 갑상선암 의심환자에서 진단시 1회
2. 갑상선암 의심되어 세침흡인검사 시행시 유도초음파
3. 갑상선암 환자에서의 초음파

그럼 추가적으로 어떤 경우에 급여가 되는 건가요

2022년 2월 15일부터

1. 이전 세침흡인검사시 비정형세포 / 여포종양 (여포종양 의심 포함)이 있어 경과 관찰을 위해 1회 → 이후에는 본인부담률 80%
2. 만 19세 미만 환자에게 갑상선·부갑상선을 제외한 경부 질환이 의심되어 진단이 필요한 경우 1회
3. 갑상선 또는 부갑상선 초음파와 그 외의 경우 초음파를 동시에 시행시 두번째 초음파는 50% 추가산정 가능함

주의할 것은요?

표준영상 및 판독소견이 꼭 첨부되어야 하고 모든 영상에 해부학적위치(모식도 문자) 표기 필요합니다.