

의료법인 녹십자의료재단

(우)446-913 경기도 용인시 기흥구 보정동 314 전화(031)260-9600 <http://www.gclabs.co.kr>

담당부서 : 의학지원부 부원장 백세연, 팀장 김미경, 담당 정지현(study@gclabs.co.kr)

녹 의 : 제11 - 023호

2011년 11월 10일

수 신 : 병(의)원장

참 조 : 진단검사의학과장, 핵의학과장, 보험심사과장, 검사실장, 외주수탁 담당

제 목 : 검사정보 변경 및 수탁중지 안내

1. 귀 원의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 본 원에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다.

3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 검사정보 변경

검 사 명	변경 전	변경 후	비 고
HIV RNA 정량 (GCRL 코드 : M344)	· 검사일/소요일 : 2,4주 화/3일	· 검사일/소요일 : 화/3일	· 사유 : 검사일 확대 · 적용일 : 11월 08일 접수분 (기접수분 부터 적용)
Mycoplasma pneumoniae IgG (GCRL 코드 : C548)	· 검사일/소요일 : 목/1일	· 검사일/소요일 : 월,목/1일	· 사유 : 검사일 확대 · 적용일 : 적용즉시 (11월 11일 접수분)
Mycoplasma pneumoniae IgM (GCRL 코드 : C549)			
CMV Antigenemia (GCRL 코드 : Z995)	· 보험정보 : 나557 C5575006 (463.89점) · 검사수가 : 30,900원	· 보험정보 : 나469 C4690426 (203.16점) · 검사수가 : 13,530원	· 사유 : 보험적용 변경 · 적용일 : 12월 01일 접수분
T cell gene rearrangement (GCRL 코드 : X049)	· 검사방법 : PCR-hybridization · 보험정보 : 나595-1 C6029006 (696.95점) · 검사수가 : 46,420원	· 검사방법 : Multiplex PCR · 보험정보 : 나598 C5986006 (953.84점) · 검사수가 : 63,530원	· 사유 : 재수탁기관에서 변경 · 적용일 : 11월 01일 접수분 (기접수분 부터 적용)

2. STD 성감염증 PCR 검사수가 변경 안내

검 사 명	변경 전	변경 후	비고
STD 성감염증 (4종)	· 검사수가 : 64,580원	· 검사수가 : 50,000원	· 사유 : 검사수가 변경 · 적용일 : 12월 01일 접수분
STD 성감염증 (6종)	· 검사수가 : 115,170원	· 검사수가 : 55,000원	
STD 성감염증 (7종)	· 검사수가 : 129,160원	· 검사수가 : 60,000원	

3. 수탁중지

검 사 명	중지 사유	적 용 일
L/S ratio (GCRL 코드 : B204)	검사 건수 감소	적용즉시 (11월 11일 접수분)

4. 기타

재수탁기관(대한결핵협회 중앙지회)에서 비결핵항산균 억제감수성(NTM sensitivity) 검사의 판정기준과 약제를 변경하여 첨부자료와 같이 안내하여 드리오니 업무에 참조하시기 바랍니다. (적용일 : 11월 07일 결과분)

- 별첨 1. 비결핵항산균 억제감수성(NTM sensitivity) 검사 변경 세부내용 1부.
- 별첨 2. 비결핵균 균주별 검사 대상 항생제 목록 및 판독 기준 1부.