



녹 의: 제21 - 235호

2021년 10월 07일

수 신: 병(의)원장

참 조: 진단검사의학과, 병리과, 핵의학과, 보험심사과

제 목: 신규검사 및 검사정보 변경 안내

1. 귀원의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 본 재단에서 시행하는 검사항목 중 일부 항목의 변경사항이 있어 아래와 같이 안내드리오니 진료 및 업무에 참조하시기 바랍니다.
3. 변경에 따른 귀원의 많은 협조 부탁드립니다.

- 아 래 -

1. 신규검사

검사항목	검사정보	수가 및 비교
PIK3CA (cell-free DNA) [Real-time PCR] (GC Labs 코드: P871)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: 전용용기 Whole blood 8.5 mL · 보관: 실온 · 검사방법: Real-time PCR · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 화/10 · 필수서류: 분자유전 검사의뢰서, 유전자검사 동의서 · 주의사항: 전용용기 채취 요망(cell-free DNA collection tube 사용, 타용기 검사불가) 	<ul style="list-style-type: none"> · 보험정보: 신의료 비급여 · 검사수가: <ul style="list-style-type: none"> - PIK3CA (cell-free DNA): 751,000원 - PIK3CA (Tissue): 712,000원 · 임상적 의의: 진행성 유방암 환자(폐경 후 여성 및 남성) 중 호르몬 수용체(HR) 양성, 사람상피세포 성장인자수용체2 (HER2) 음성인 환자를 대상으로 치료약제 (alpelisib) 투여를 위한 환자를 선별한다.
PIK3CA (Tissue) [Real-time PCR] (GC Labs 코드: P872)	<ul style="list-style-type: none"> · 검체: <ul style="list-style-type: none"> - 파라핀 block & H&E slide 1장 - Unstained slide 10 μm 두께 5장 & H&E slide 1장 · 보관: 실온 · 검사방법: Real-time PCR · 참고치: 별지결과지 참조 · 검사일/소요일: 화/10 · 필수서류: 분자병리 검사의뢰서 M, 유전자검사 동의서 · 주의사항: <ol style="list-style-type: none"> ① 슬라이드에 병변 부위 표시 ② Tumor proportion 표기 (30% 이상의 경우 의뢰 가능) 	<ul style="list-style-type: none"> * 신의료기술의 안전성·유효성 평가 완료 [보건복지부 고시 제2021-197호] : 최초 의뢰일로부터 30일 이내 요양급여행위평가 신청 필요 · 【적용일: 10월 08일 접수분】 (즉시 적용)

2. 검사정보 변경

검사항목	변경사유	변경 전	변경 후
HCV RNA (정량) (GC Labs 코드: H977)	시약 및 장비 변경으로 인한 참고치 변경	· 참고치(단위: IU/mL): < 15	· 참고치(단위: IU/mL): < 12 【적용일: 10월 25일 접수분】
CRE culture [소화기, 항균제 최소억제 농도검사] (GC Labs 코드: P408)	시약 및 장비 변경으로 인한 보고항균제 변경	· 보고항균제: 총 16종 ※ 카바페넴계열 항균제(2종): - Ertapenem - Imipenem	· 보고항균제: 총 18종 ※ 카바페넴계열 항균제(4종): - Ertapenem - Imipenem - Doripenem - Meropenem 【적용일: 11월 01일 접수분】

※ CRE culture [소화기, 항균제 최소억제 농도검사] 보고항균제

구분	항균제	비고
변경 전 (총 16종)	Amikacin, Amoxicillin/Clavulanic Acid, Ampicillin, Aztreonam, Cefazolin, Cefepime, Cefotaxime, Cefoxitin, Ceftazidime, Ciprofloxacin, Ertapenem, Gentamicin, Imipenem, Piperacillin/Tazobactam, Tigecycline, Trimethoprim/sulfamethoxazole	<ul style="list-style-type: none"> 추가 Doripenem Meropenem Tobramycin
변경 후 (총 18종)	Amikacin, Amoxicillin/Clavulanic Acid, Ampicillin, Aztreonam, Cefepime, Cefotaxime, Cefoxitin, Ceftazidime, Ciprofloxacin, Doripenem, Ertapenem, Gentamicin, Imipenem, Meropenem, Piperacillin/Tazobactam, Tigecycline, Tobramycin, Trimethoprim/sulfamethoxazole	<ul style="list-style-type: none"> 제외 Cefazolin

3. 수탁중지

검사항목	중지사유	적용일
비유전성 고형암 유전자 패널II검사 (161) (GC Labs 코드: P326)	검사 건수 감소로 인한 수탁중지 ※ 대체검사: 비유전성 고형암 유전자 패널II검사 (TMB/MSI, RNA 포함) (GC Labs 코드: P615)	10월 25일 접수분

※ 비유전성 고형암 유전자 패널II검사(TMB/MSI, RNA 포함) (GC Labs 코드: P615)

- 검체: - Unstained slide 4장(직경 1.0 cm 이상, 10 µm 두께, 한 장에 절편 2개) & H&E slide 1장
- Needle biopsy 절편 20개(10 µm 두께) & H&E slide 1장
- 보관: 실온
- 검사방법: 차세대염기서열분석법
(next generation sequencing, NGS)
- 참고치: 별지결과지 참조
- 검사일/소요일: 월-금/14일
- 보험정보: 나598-1나/CB00401F (17053.35점)
- 검사수가: 1,493,870원
- 필수서류: 분자유전학검사 의뢰서 G암, 유전자검사 동의서
- 주의사항: ① 슬라이드에 병변 부위 표시
② Tumor proportion 표기
(30% 이상의 경우 의뢰 가능)

의료법인 녹십자의료재단

[직인 생략]