"공정한 심사평가, 탄탄한 보건의료체계, 신뢰받는 국민의료관리 전문기관"

건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회
(경유)
제 목 : 「척수신경말초지차단술」 자율점검 운영 협조 요청

1. 보건의료 발전과 국민건강 증진에 최선을 다하시는 귀 협회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 우리원에서는 건전한 요양·의료급여비용 청구풍토 조성 등을 위한 「요양·의료급여비용 자율점검제(보건복지부 고시 제2022-315호)」를 시행하고 있습니다.

3. 이와 관련,「척수신경말초지차단술」 자율점검을 아래와 같이 실시하오니 홍보 및 안내 등 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

- 아 래-

가. 통보일자: 2025. 9. 17.(수)

나. 대상기간: 2022. 1. ~ 2024. 12.(36개월)

○ 대상기간 내, 척수신경말초지차단술 청구 상위 6개월 진료분(기관별 상이)우선 점검

○ 우선 점검하여 착오 청구 확인시 대상기간 범위 내 점검 실시

※ 자율점검 대상기간 36개월 범위 이외 기간은 자진신고 가능

다. 주요내용

○ 척수신경말초지차단술 관련 마취료 산정지침 등에 맞게 청구하였는지 점검

○ 요양(의료)급여비용 청구 내역과 실시 여부 및 횟수가 동일한지 점검

붙임 척수신경말초지차단술 자율점검 운영 안내 및 협조 요청 1부. 끝.

건 강 보 험 심 사 평 가 원 장

결재	담당 **이창원**	팀장 **최주현**	부장 **병가**	실장	전결09/17 **김기원**

협조

시행 자율점검부-306 (2025.09.17.) 접수
우 26465 강원특별자치도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr
전화 033-739-5948 전송 033-811-7426 /andie99@hira.or.kr
/ 비공개(5,6)