

2016년 하반기 질병코드 모니터링 결과 안내

- 우리 원에서는 청구 질병코드 정확도 향상을 위한 노력의 일환으로 2007년부터 질병코드 모니터링 지표를 이용하여 주기적으로 모니터링을 실시하고 있습니다.
- 이와 더불어, 추가적으로 질병코드의 질 관리 가능한 지표를 개발('15년) 하였으며, 우선적으로 3개 지표*를 활용하여 2016년 4월(심사분)부터 모니터링을 실시하고 있습니다.

* 주진단 불가코드 기재율, 당뇨병 및 요통 관련 병용 불가코드 기재율

- 또한, 2017년도에는 지속적 관리를 위해 추가 개발한 10개 지표(별첨 참조)를 포함한 총 15개 지표를 활용하여 모니터링을 실시할 예정입니다.

※ 관련 문의: 건강보험심사평가원 의료분류체계실 질병분류부(02-2182-8621, 8622, 8624)

□ 모니터링 개요

◆ 모니터링 지표(6항목)

지표	비고
불완전코드 기재율	2007년부터 모니터링 시행
중복코드 기재율	
명세서 평균 질병코드 개수	
주진단 불가코드 기재율	2016년 4월(심사분)부터 모니터링 시행
당뇨병 관련 병용 불가코드 기재율	
요통 관련 병용 불가코드 기재율	

◆ 대상 기간: 2016년 7월 ~ 12월(하반기)

◆ 대상 자료: 건강보험 행위별 심사결정분(입원 · 외래)

[별첨] 질병코드 모니터링 지표 산식 및 내용(신규지표 포함)

□ 모니터링 결과

○ 기간별 추이

- '불완전코드 기재율'은 KCD 7차 개정 영향으로 '16년 상반기 오류율 증가 후 하반기 다시 감소(0.29% → 0.24%)
- '중복코드 기재율'과 '평균 질병코드 개수'는 변화 크기 미미

< 불완전코드 기재율 등 3개 지표 >

(단위: %, 개)

지표	'12년	'13년	'14년	'15년	'16년			증감 (15년 대비)
					계	상반기	하반기	
불완전코드 기재율	0.39	0.33	0.28	0.26	0.27	0.29	0.24	+0.01%P
중복코드 기재율	0.67	0.59	0.60	0.60	0.62	0.61	0.62	+0.02%P
명세서 평균 질병코드 개수	2.44	2.54	2.62	2.72	2.79	2.81	2.77	+0.07개

- '주진단 불가코드 기재율' 및 '병용 불가코드 기재율'은 '16년 2/4분기 대비 하반기의 오류율 큰 변화 없었으나, 병원급 이상 기관에서 대부분 오류율 감소

< 주진단 불가코드 기재율 등 3개 지표 >

(단위: %)

지표		통보 전	통보 후		증감 (%diff) 2/4분기 대비
		'16년 1/4분기	'16년 2/4분기	'16년 하반기	
주진단 불가코드 기재율		0.12	0.09	0.09	0.00%P
병용 불가코드 기재율	당뇨병 관련	1.75	1.77	1.78	+0.02%P
	요통 관련	1.43	1.45	1.46	+0.01%P

구분	주진단 관련 지표				당뇨병 관련 지표				요통 관련 지표			
	'16년 1/4분기	'16년 2/4분기	'16년 하반기	증감 (%diff)	'16년 1/4분기	'16년 2/4분기	'16년 하반기	증감 (%diff)	'16년 1/4분기	'16년 2/4분기	'16년 하반기	증감 (%diff)
계	0.12	0.09	0.09	0.00%P	1.75	1.77	1.78	+0.02%P	1.43	1.45	1.46	+0.01%P
상급종합병원	0.23	0.03	0.02	-0.01%P	1.70	1.27	1.80	+0.52%P	3.75	1.62	1.22	-0.40%P
종합병원	0.51	0.21	0.18	-0.03%P	1.35	1.24	1.06	-0.18%P	2.05	1.56	1.58	+0.02%P
병원	0.17	0.14	0.13	-0.01%P	1.15	1.22	1.07	-0.15%P	2.76	2.61	2.42	-0.20%P
요양병원	3.29	2.64	2.46	-0.18%P	1.17	1.22	1.19	-0.03%P	0.84	0.82	0.91	+0.08%P
의원	0.03	0.03	0.03	0.00%P	1.94	2.02	2.08	+0.07%P	2.04	2.17	2.20	+0.03%P
치과병원	0.00	0	0	0%P	0	0	0.26	+0.26%P	0.62	0.75	0	-0.75%P
치과의원	0	0	0	0%P	0	0	0	0%P	0	0	0	-
보건기관	0.15	0.11	0.12	+0.01%P	0.88	0.96	1.14	+0.18%P	0.09	0.09	0.14	+0.04%P
한방병원	1.25	1.19	1.12	-0.07%P	0.30	0.44	0.23	-0.21%P	0.69	0.87	0.76	-0.10%P
한의원	0.24	0.24	0.26	+0.02%P	0.01	0	0.01	+0.01%P	0.38	0.38	0.37	-0.01%P

○ 요양기관 종별 현황

- 상위 오류율을 나타낸 종별은 각 지표별로 상이함
- ‘불완전코드 기재율’은 한의원(0.51%),
‘중복코드 기재율’은 치과 병·의원(2.41%, 2.79%)에서 높게 나타났으며,
‘평균 질병코드 개수’는 의과 의원급 이상 모든 기관에서 3개 이상으로 나타남

< 불완전코드 기재율 등 3개 지표 >

(단위: %, 개)

지표	전체 평균	상급 종합병원	종합 병원	병원	의원	치과 병원	치과 의원	보건 기관	한방 병원	한의원
불완전코드 기재율	0.24	0.00	0.06	0.26	0.27	0.11	0.01	0.35	0.14	0.51
중복코드 기재율	0.62	0.29	0.34	0.44	0.76	2.41	2.79	0.85	0.46	0.27
명세서 평균 질병코드 개수	2.77	3.13	3.30	3.04	3.15	1.22	1.17	1.50	1.79	1.45

주1) 요양병원은 병원에 포함

주2) ‘종별 전체 분자 합/ 종별 전체 분모 합’으로 산출됨

- ‘주진단 불가코드 기재율’은 요양병원(2.46%),
‘병용 불가코드 기재율’ 중 ‘당뇨병 관련’은 의과 의원(2.08%),
‘요통 관련’은 병원(2.42%)에서 가장 높게 나타남

< 주진단 불가코드 기재율 등 3개 지표 >

(단위: %)

지표		전체 평균	상급 종합병원	종합 병원	병원	요양 병원	의원	치과 병원	치과 의원	보건 기관	한방 병원	한의원
주진단 불가코드 기재율		0.09	0.02	0.18	0.13	2.46	0.03	0.00	0.00	0.12	1.12	0.26
병용 불가코드 기재율	당뇨병 관련	1.78	1.80	1.06	1.07	1.19	2.08	0.26	0.00	1.14	0.23	0.01
	요통 관련	1.46	1.22	1.58	2.42	0.91	2.20	0.00	0.00	0.14	0.76	0.37

○ 진료형태별 현황

- '불완전코드 기재율'과 '중복코드 기재율'에서 외래의 오류율이 입원보다 높게 나타남
- '16년 상반기 대비 '불완전코드 기재율'은 입원·외래 모두 오류율 감소

< 불완전코드 기재율 등 3개 지표 >

(단위: %, 개)

지표	전체			입원			외래		
	'16년 상반기	'16년 하반기	증감	'16년 상반기	'16년 하반기	증감	'16년 상반기	'16년 하반기	증감
불완전코드 기재율	0.29	0.24	-0.05%P	0.23	0.17	-0.06%P	0.29	0.24	-0.05%P
중복코드 기재율	0.61	0.62	+0.01%P	0.24	0.24	0.00%P	0.66	0.68	+0.02%P
명세서 평균 질병코드 개수	2.81	2.77	-0.04개	5.00	5.04	+0.04개	2.78	2.73	-0.05개

- '주진단 불가코드 기재율'과 '요통관련 병용 불가코드 기재율'에서 입원의 코딩오류율이 외래보다 높게 나타남
- '16년 2/4분기 대비 '주진단 불가코드 기재율' 입원에서 오류율이 가장 큰폭으로 감소함(-0.29%p)

< 주진단 불가코드 기재율 등 3개 지표 >

(단위: %)

지표		전체			입원			외래		
		'16년 2/4분기	'16년 하반기	증감 (%diff)	'16년 2/4분기	'16년 하반기	증감 (%diff)	'16년 2/4분기	'16년 하반기	증감 (%diff)
주진단 불가코드 기재율		0.09	0.09	0.00%P	1.30	1.01	-0.29%P	0.08	0.08	0.00%P
병용 불가코드 기재율	당뇨병 관련	1.77	1.78	+0.02%P	0.98	0.94	-0.03%P	1.81	1.83	+0.02%P
	요통 관련	1.45	1.46	+0.01%P	1.64	1.68	+0.04%P	1.45	1.45	+0.01%P

[참고] 관련 정보 조회경로(요양기관업무포털)

내 용	경 로
모니터링 지표 결과 조회	심사정보/정보방/질병코드 웹조회 * 불완전·중복코드 및 평균 질병코드 개수
질병코드 조회	심사정보/정보방/청구관련코드조회/상병분류기호
중복코드 조회	심사정보/정보방/청구관련코드조회/상병분류기호/중복코드
주진단 불가 및 병용 불가코드 목록	심사정보/자료방/자료실/청구관련기준자료(구EDI)
상병마스터 및 중복코드 목록	

[별첨]

□ 질병코드 모니터링 지표 산식 및 내용

1. 불완전코드 기재율

지표 산식	$\text{불완전코드 기재율} = \frac{\text{불완전질병코드 개수}}{\text{총질병코드 개수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 한국표준질병·사인분류(KCD)의 마지막 자리까지 완전하게 분류하여 기재하지 않은 코드 개수의 비율을 나타내는 지표 (예. A009 '상세불명의 콜레라'를 기재하지 않고 A00 '콜레라'라는 불완전한 코드를 기재한 경우)

2. 중복코드 기재율

지표 산식	$\text{중복코드 기재율} = \frac{\text{주상병과 중복코딩한 부상병의 개수}}{\text{부상병의 개수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 주상병과 같이 사용할 수 없는 부상병의 중복기재 정도를 나타내는 지표

3. 명세서 평균 질병코드 개수

지표 산식	$\text{명세서 평균 질병코드 개수} = \frac{\text{질병코드 개수의 합}}{\text{해당 명세서 수의 합}}$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 청구명세서의 평균 질병코드 기재 개수

4. 주진단 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> 주진단 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{주진단으로 사용할 수 없는 질병코드 발생건수}}{\text{요양기관별 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 요양기관별 후유증이나 감염원을 나타내는 코드 등 주진단에 추가적으로 사용해야 하는 질병코드를 주진단으로 잘못 청구한 비율을 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> 2016년 적용 코드(지속) <ul style="list-style-type: none"> B90-B94, B95-B98, G09, I69, O94, R65, Z37, Z85, Z86, Z87, U82-U85, U99 2017년 신규 코드(추가) <ul style="list-style-type: none"> E64, E68, T90-T98, Z80, Z81, Z82, Z83, Z84 <p>* 완전코드가 대상 코드임예를 들어 I69.3 '뇌경색의 후유증과 같이 마지막 단위까지 분류된 질병코드'</p>

5. 합병증 동반 당뇨병과 동반하지 않은 당뇨병의 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> '합병증 동반 당뇨병'과 '동반하지 않은 당뇨병'의 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'E10-E14의 .2-.8' 코드와 'E10-E14의 .9' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'E10-E14의 .2-.8, .9' 코드 총 청구건수}} * 100$								
설명	<ul style="list-style-type: none"> 요양기관별 합병증 동반 당뇨병과 합병증을 동반하지 않은 당뇨병 코드를 함께 기재한 비율을 나타내는 지표 								
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> E10-E14 '당뇨병'의 4단위 세분류 <table border="0"> <tr> <td>2. 신장 합병증을 동반한</td> <td>3. 눈 합병증을 동반한</td> </tr> <tr> <td>4. 신경학적 합병증을 동반한</td> <td>5. 순환계 합병증을 동반한</td> </tr> <tr> <td>6. 기타 명시된 합병증을 동반한</td> <td>7. 다발성 합병증을 동반한</td> </tr> <tr> <td>8. 상세불명의 합병증을 동반한</td> <td>9. 합병증을 동반하지 않은</td> </tr> </table> 	2. 신장 합병증을 동반한	3. 눈 합병증을 동반한	4. 신경학적 합병증을 동반한	5. 순환계 합병증을 동반한	6. 기타 명시된 합병증을 동반한	7. 다발성 합병증을 동반한	8. 상세불명의 합병증을 동반한	9. 합병증을 동반하지 않은
2. 신장 합병증을 동반한	3. 눈 합병증을 동반한								
4. 신경학적 합병증을 동반한	5. 순환계 합병증을 동반한								
6. 기타 명시된 합병증을 동반한	7. 다발성 합병증을 동반한								
8. 상세불명의 합병증을 동반한	9. 합병증을 동반하지 않은								

6. 요통 관련 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> '요통' 관련 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'M54.5' 코드와 'M51.2, M54.4' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'M54.5', 'M51.2', 'M54.4' 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 요양기관별 요통(M54.5)과 추간판 전위로 인한 요통(M51.2) 또는 요통(M54.5)과 좌골신경통을 동반한 요통(M54.4)코드를 함께 기재한 비율을 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> M54.5 '요통' M51.2 '추간판 전위로 인한 요통', M54.4 '좌골신경통을 동반한 요통'

<2017년 시행 신규 지표>

7. 전정기능 장애와 상세불명 현기증의 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ‘전정기능 장애’와 ‘상세불명 현기증’의 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'H81' 코드와 'R42' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'H81', 'R42' 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 전정기능장애(H81.0 “메니에르병” 등)와 어지럼증 및 어지럼(R42 “상세불명의 현기증” 포함)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> H81_ ‘전정기능의 장애’ R42 ‘어지럼증 및 어지럼’

8. 혈당치 상승과 당뇨병의 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ‘혈당치 상승’과 ‘당뇨병’의 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'R73' 코드와 'E10-E14' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'R73', 'E10-E14' 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 혈당치 상승(R73.9 “상세불명의 고혈당증” 등)과 당뇨병(E10.9 “합병증을 동반하지 않은 1형 당뇨병” 등)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> R73_ ‘혈당치 상승’ E10-E14 ‘당뇨병’

9. 위장염 관련 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ‘감염성 및 상세불명 기원 위장염’과 ‘비감염성 위장염’의 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'A09' 코드와 'K52.9' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'A09', 'K52.9' 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> 감염성 위장염(A09.0 “감염성 기원의 기타 및 상세불명의 위장염 및 결장염” 등)과 비감염성 위장염(K52.9 “상세불명의 비감염성 위장염 및 결장염”)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> A09_ ‘감염성 및 상세불명 기원의 기타 위장염 및 결장염’ K52.9 ‘상세불명의 비감염성 위장염 및 결장염’

10. 혈압수치 상승과 본태성 고혈압의 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ '혈압수치 상승'과 '본태성 고혈압'의 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'R03.0' 코드와 'I10' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'R03.0', 'I10' 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 혈압수치 상승(R03.0)과 본태성 고혈압(I10.1 "악성 고혈압" 등)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> ▪ R03.0 '고혈압의 진단 없이 혈압수치 상승' ▪ I10. '본태성(원발성) 고혈압'

11. 요실금 관련 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ '요실금' 관련 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'R32' 코드와 'N39.3, N39.4' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'R32', 'N39.3', 'N39.4' 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 상세불명 요실금(R32)과 스트레스요실금(N39.3), 상세불명 요실금과 기타 명시된 요실금(N39.4)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> ▪ R32 '상세불명의 요실금' ▪ N39.3 '스트레스요실금', N39.4 '기타 명시된 요실금'

12. 떨림(Tremor) 관련 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ '떨림' 관련 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{\text{'R25.1' 코드와 'G25.0, G25.2, G25.5' 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 'R25.1', 'G25.0', 'G25.2', 'G25.5' 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 상세불명의 떨림(R25.1)과 본태성 떨림(G25.0), 상세불명의 떨림과 기타 명시된 떨림 형태(G25.2), 상세불명의 떨림과 기타 무도병(G25.5)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> ▪ R25.1 '상세불명의 떨림' ▪ G25.0 '본태성 떨림', G25.2 '기타 명시된 떨림 형태', G25.5 '기타 무도병'

13. 근통과 근염의 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ '근통'과 '근염'의 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{'M79.1' \text{ 코드와 } 'M60' \text{ 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 } 'M79.1', 'M60' \text{ 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 근통(M79.118 "기타 근통, 어깨부분" 등)과 근염(M60.01 "감염성 근염, 어깨부분" 등)을 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> ▪ M79.1_ '근통' ▪ M60._ '근염'

14. 혼미(Stupor) 관련 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ '혼미' 관련 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{'R40.1' \text{ 코드와 } 'F20.2, F31 - F33, F44.2, F30.2' \text{ 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 } 'R40.1', 'F20.2', 'F31 - F33', 'F44.2', 'F30.2' \text{ 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 혼미(R40.1)와 정신 및 행동장애(F)의 혼미 코드(F44.2 "해리성 혼미" 등)를 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> ▪ R40.1 '혼미' ▪ F20.2 '긴장성 혼미', F31-F33 '우울증성 혼미', F44.2 '해리성 혼미', F30.2 '조증성 혼미'

15. 혈뇨 관련 병용 불가코드 기재율

지표 산식	<ul style="list-style-type: none"> ▪ '혈뇨' 관련 병용 불가코드 기재율(%) $= \frac{'R31.8' \text{ 코드와 } 'N02._' \text{ 코드의 병용코딩 발생건수}}{\text{요양기관별 } 'R31.8', 'N02._' \text{ 코드 총 청구건수}} * 100$
설명	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 기타 및 상세불명 혈뇨(R31.8)와 재발성 및 지속성 혈뇨(N02.0 "소사구체이상을 동반한 재발성 및 지속성 혈뇨" 등)를 함께 기재한 건을 비율로 나타내는 지표
해당 질병코드	<ul style="list-style-type: none"> ▪ R31.8 '기타 및 상세불명의 혈뇨' ▪ N02._ '재발성 및 지속성 혈뇨'