

< 질병코드별 코딩방법 질의응답 >

연번

질의 및 응답

◆ ‘불완전코드 기재율’

질의) 불완전코드는 어떤 의미인가요?

응답) 한국표준질병사인분류(KCD)에 따라 **마지막 자리까지 완전하게 분류하지 않은 코드**입니다.

1

* 사례: ‘아래다리의 특발성 통풍’으로 진단하여 M100으로 기재한 경우

☞ M100은 ‘특발성 통풍’을 나타내는 보다 상위단위의 코드로 해당 신체부위 정보를 표현하지 못하는 불완전한 코드입니다. 따라서 완전하게 분류된 M1006 ‘특발성 통풍, 아래다리’로 기재해야 합니다.

◆ ‘중복코드 기재율’

질의) 중복코드는 어떤 의미인가요?

응답) 코드를 같이 사용할 경우 중복되는 개념으로, 둘 중 더 적합한 하나의 코드를 기재하시기 바랍니다.

2

* 사례: H101 ‘급성 아토피성 결막염’과 H103 ‘상세불명의 급성 결막염’을 함께 기재한 경우

☞ 급성 결막염의 유형이 밝혀진 경우, 상세한 정보를 주는 H101 코드를 기재하시면 됩니다.

K05.30(만성 단순치주염) 등 치과관련 코드

질의) 각 검사 및 치료에 해당하는 질병코드가 같은 경우 주상병과 부상병에 동일하게 기재해도 되나요?

응답) 동일한 진단으로 검사 및 치료를 시행한 경우 한 번만 기재하시면 됩니다.

3

* 사례: 같은 치식번호로 주상병과 부상병에 동일한 K0530 ‘만성 단순치주염’을 기재한 경우

구분	상병명	코드	수술	진료과목	상태	특정	요양계시일
주	7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7	만성 단순치주염 / Chronic simple	K0530	무	치주과		2016-10-27
부	7	만성 단순치주염 / Chronic simple	K0530	무	치주과		2016-10-27

8. 처치 및 수술료 [63.37 %]

구분	상병명	코드	수술	진료과목	상태	특정	요양계시일
01	3	1 U2233 치식제거[전악]	29,980	1	1	1	29,980

10. 방사선진단 및 치료료 [6.7 %]

구분	상병명	코드	수술	진료과목	상태	특정	요양계시일
01	2	1 G9101 치근단1매	3,170	1	1	1	3,170

10. 방사선진단 및 치료료 [6.7 %]

구분	상병명	코드	수술	진료과목	상태	특정	요양계시일
01	2	1 G9101 치근단1매	3,170	1	1	1	3,170

☞ 주상병에 K0530으로 해당 치식과 함께 한 번만 기재하시면 됩니다.

◆ '주진단 불가코드 기재율'	
4	I69._(뇌혈관질환의 후유증)
	질의) 뇌혈관질환의 후유증으로 치료 시 질병코드를 어떻게 부여할 수 있나요? 응답) 주진단은 최종진단으로 병원치료(또는 방문)를 필요로 하게 만든 가장 중요한 병태이며, 후유증은 어떤 병태의 결과로 결함이 발생하는 경우를 말합니다. 따라서 주상병으로 뇌혈관질환 후유증으로 인한 신경학적 결함에 해당하는 코드 (예: G81._ 편마비 등)를 기재하시고, 부상병으로 I69._(뇌혈관질환 후유증) 를 기재하시면 됩니다.
	* 사례: 환자는 3년 전 대뇌경색증을 앓은 후 왼쪽 다리의 마비가 남아 있어 치료를 받고 있다. · 최종진단: 왼쪽 다리의 마비, 3년 전 대뇌경색증 · 주진단 코드: G83.1 다리의 단일마비 · 기타진단 코드: I69.3 뇌경색증의 후유증
5	U84.3_(항결핵제 내성)
	질의) 다약제내성 결핵(U84.30)으로 진료가 이루어진 경우 어떻게 질병코드를 부여할 수 있나요? 응답) U82-U85(항균제 및 항암제 내성) 항목은 특정병태의 항균제 또는 항암제에 대한 내성을 나타내기 위해 부가적으로 사용하는 코드 입니다. 따라서 해당하는 결핵(A15-A19)코드를 주상병으로 기재 하시고, 다약제내성 결핵(U84.30)은 부상병으로 기재 하시기 바랍니다.
	* 사례: 폐결핵으로 진료받고 있고 항결핵제인 이소니아지드와 리팜피신 동시 내성이다. · 최종진단: 비활동성 폐결핵, 항결핵제 동시 내성 · 주진단 코드: A16.21 세균학적 또는 조직학적 확인에 대한 언급이 없는 공동이 없거나 상세불명의 폐결핵 · 기타진단 코드: U84.30 다제내성 결핵
6	Z37_(분만의 결과)
	질의) 분만의 결과(예: Z37.01 단일생산아, 임신 37주 이상)는 주상병으로 기재할 수 없나요? 응답) Z37._ 은 모든 분만에 대해서 분만의 결과를 표기하는 코드 이며, 산모에게 부여 하는 질병코드입니다. 따라서 Z37._은 부상병으로 기재 하시기 바랍니다.
	* 사례: 임신 38주의 임산부는 자연두정분만으로 건강한 아기를 출산하였다. · 최종진단: 임신 38주 임산부, 자연두정태위 단태아 분만 · 주진단 코드: O80.0 자연두정태위분만 · 기타진단 코드: Z37.02 단일생산아, 임신 37주 이상

연번	질의 및 응답
◆ '당뇨병 관련 병용 불가코드 기재율'	
7	질의) 당뇨병 관련 병용코딩 불가는 어떤 의미인가요?
	응답) 합병증을 동반한 당뇨병(예: E11.5_ 순환계 합병증을 동반한 2형 당뇨병)과 합병증을 동반하지 않은 당뇨병(예: E14.9 합병증을 동반하지 않은 상세불명의 당뇨병)을 함께 기재한 경우이며, 둘 중 적합한 하나의 코드만 기재하시기 바랍니다.
◆ '요통 관련 병용 불가코드 기재율'	
8	질의) 요통 관련 병용코딩 불가는 어떤 의미인가요?
	응답) 요통(M54.5)과 추간판의 전위로 인한 요통(M51.2)을 함께 기재하거나, 요통(M54.5)과 좌골신경통을 동반한 요통(M54.4)을 함께 기재한 경우이며, 중복의 개념으로 둘 중 적합한 하나의 코드만 기재하시기 바랍니다.