

「아동 일차의료 심층상담」 시범사업 지침(안)

2022. 12.



차례 CONTENTS

| | |
|---------------------------------|----|
| I. 시범사업 개요 | 1 |
| 1. 추진배경 및 목적 | 1 |
| 2. 관련근거 | 1 |
| 3. 시범사업 내용 | 2 |
| 4. 추진체계 및 역할 | 7 |
| II. 전담의 등록 및 서비스 신청 | 11 |
| 1. 전담의 등록 및 해지 | 11 |
| 2. 서비스 이용 기준 및 신청 절차 | 11 |
| 3. 서비스 변경 기준 및 신청 절차 | 12 |
| 4. 서비스 해지 기준 및 신청 절차 | 13 |
| III. 요양(의료)급여비용 산정 및 청구방법 | 15 |
| 1. 요양급여 기준 | 15 |
| 2. 산정지침 | 16 |
| 3. 급여목록 및 상대가치점수 | 18 |
| 4. 요양급여비용 청구방법 | 19 |

차례 CONTENTS

| | |
|------------------------------|----|
| IV. 시범기관 준수사항 | 22 |
| 1. 시범사업 목적 달성 노력 | 22 |
| 2. 시범사업 및 요양급여 안내 | 22 |
| 3. 자료제출 및 현황신고 의무 | 22 |
| 4. 개인정보 제공 동의서 작성 및 보관 | 23 |
| 5. 제재 조치 등 | 23 |
| 6. 준수사항 이행 약정체결 | 23 |
| V. 정보시스템 | 24 |
| 1. 보건의료자원통합신고포털 | 24 |
| 2. 시범사업 자료제출 시스템 | 26 |

차례 CONTENTS

| | |
|--|----|
| [별지 서식] | 34 |
| [제1호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 신청서 | 35 |
| [제2호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 약정서 | 36 |
| [제3호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서(아동용) | 38 |
| [제4호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서 | 40 |
| [제5호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공 동의서(전담의용) | 41 |
| [제6호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식 | 42 |
| [제7호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 시범기관 철회 요청서 (의료기관용) | 44 |
| [별첨1] 시범사업 관련 질의응답 | 45 |

I. 시범사업 개요

1 추진배경 및 목적

가. 추진배경

- 저출산 현상으로 아동 인구는 지속 감소하는 상황에서, 한명의 아이를 더 건강하게 키우기 위해 출산과 양육에 대한 사회적 책임 강화와 선제적인 발달·건강관리에 대한 요구 증가
- 이에, 아동 건강의 체계적 관리에 대한 정책적 필요성이 강조되고 어린 시절의 건강관리 습관으로 평생의 건강한 삶을 영위하기 위해 초기 영유아기에 대한 심층 교육·상담이 필요

나. 목적

아동의 건강 관리방안을 담당 의사가 제시하고 이에 맞춰 지속적으로 관리하여 아동의 평생 건강한 삶의 기틀을 마련하고자 함

- 소아 전문의와 부모가 함께 아동의 신체, 행동 발달 및 건강관리 습관 등을 교육·상담하여 아동의 예방적 건강관리를 강화
- 아동의 건강 전반을 점검하여 건강이상 조기발견 및 치료연계

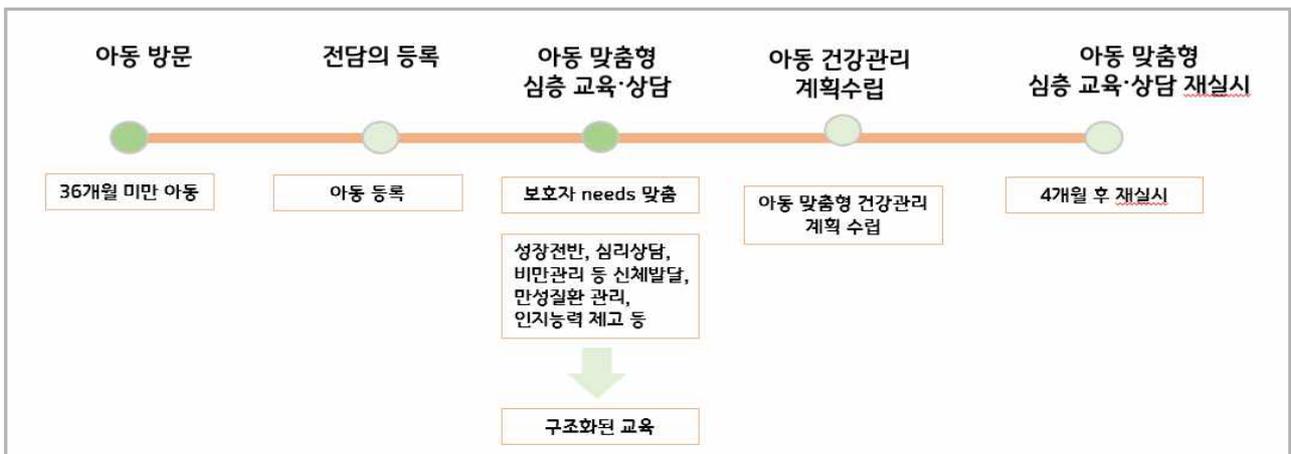
2 관련 근거

- 「보건의료기본법」 제44조(보건의료 시범사업) ① 국가와 지방자치 단체는 새로운 보건의료제도를 시행하기 위하여 필요하면 시범사업을 실시할 수 있다.
- (국정과제) 예방적 건강관리 강화(67번)

3 시범사업 내용

가. 사업개요

- 아동에게 전문적인 교육·상담이 필요하다고 판단되는 경우 사전에 관련 교육을 이수한 전문의가 심층 교육·상담(▲성장전반, ▲심리상담, ▲비만 관리, ▲만성질환 관리, ▲인지능력 제고 등)을 제공하거나 치료방법 결정, 질병의 경과 모니터링 및 관리방안 설명 등 전문적·종합적 교육·상담을 실시
- 심층 교육·상담을 통해 아동 맞춤형 건강관리 계획을 수립하고 주기적으로 발달 단계 및 건강관리를 위해 교육·상담을 실시하는 지속적이고 포괄적인 아동 건강관리제도



[그림] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 개념도

나. 사업대상

- 1) (대상 기관) 아동 일차의료 심층상담 시범사업(이하 '시범사업'이라 함) 참여 신청을 통해 보건복지부장관의 승인을 받은 기관(이하 '시범기관'이라 함)

< 참여 대상기관 >

- 의원급* 및 병원급**(보건의료원*** 포함) 의료기관
 - * 「의료법」 제3조제2항제1호가목에 따른 의원
 - ** 「의료법」 제3조제2항제3호가목에 따른 병원
 - *** 「지역보건법」 제12조에 따른 보건의료원(의과)

2) (전담의) 아동 일차의료 심층상담 시범사업으로 지정된 의료기관 소속으로 교육과정(아동 일차의료 심층상담 교육)을 이수한 소아청소년과 전문의*(상근, 비상근)

* 아동 의료 전문가인 소아청소년과 전문의가 아동 진료에 특화된 서비스 제공
- 전담의 1인당 아동 250명까지 진료

3) (대상 아동) 진료일 기준 36개월 미만(만0세~만2세) 아동으로, 시범사업 참여에 동의한 자

다. 사업기간

○ 시범사업 시작일로부터 3년(2022.12.26. ~ 2025.12.31.)

* 사업성과에 따라 필요시 사업 연장 여부 등 결정

라. 사업내용

1) 서비스 내용

- 아동에게 전문적인 교육·상담이 필요하다고 판단되는 경우 아동 맞춤형 질환 소개, 건강 정보 제공 및 관리 방법 설명 등을 통해 치료방법 결정, 질병 경과 모니터링 등 실시
- (교육·상담) 건강관리 능력 및 질환 이해도 향상을 위해 교육·상담이 필요한 아동 대상으로 교육·상담 실시

2) 서비스 절차

| 서비스 등록 | 서비스 제공 | | | 결과 활용 및 평가 |
|---|--|--|---|--------------------------|
| 시범사업 참여기관 전담의 교육이수 전담의 등록 | 맞춤형 교육·상담 보호자 needs 맞춤형 | 건강관리 계획수립 아동 맞춤형 예방진료 및 질환 개선 목표 등 | 맞춤형 교육·상담 재실시 보호자 피드백에 따른 심층 교육·상담 등 | 결과 제공 보호자 대면 설명 및 피드백 |
| 아동 가까운 시범사업 참여기관 중 전담의 선택, 서비스 신청 | 성장 전반, 심리 상담, 비만 관리, 만성 질환 관리, 인지능력, 보건교육 등 | | | 사업 모니터링 사업 효과평가 연구 |

▶(서비스 제공기간) 3년 ▶(교육·상담주기) 4개월 1회

- ① (서비스 등록) 전담의는 관련 교육과정을 이수 후 심사평가원에 등록, 아동은 시범기관 및 전담의를 선택하여 서비스 등록
- ② (서비스 제공)
 - 맞춤형 심층 교육·상담 실시: 아동에게 맞춤형 건강 및 질환에 대한 교육·상담 수행. 필요시 다른 의료기관 의뢰
 - 아동 맞춤형 건강관리 계획수립: 아동 맞춤형 교육·상담 결과에 따라 예방진료 및 치료계획 수립하여 아동의 건강관리 또는 개선 목표 제시
 - 맞춤형 심층 교육·상담 재실시: 보호자 피드백 및 아동 건강 상태 확인 후 맞춤형 교육·상담 재실시
- ③ (결과 활용 및 평가) 교육·상담이 종료된 시점에 아동의 건강 상태 변화를 종합적으로 평가하여 보호자 설명 및 피드백, 사업 모니터링 및 효과평가 연구

3) 서비스 제공 절차



- 아동(법정대리인)이 시범기관으로 내원하면 전담의는 시범사업 및 제공되는 서비스 내용을 설명하고 시범사업 참여를 안내
- 전담의는 시범사업 참여시 아동(법정대리인)에게 서비스 내용, 비용부담(본인부담금), 절차 등에 대하여 상세히 설명 필요

4) 서비스 제공 방법

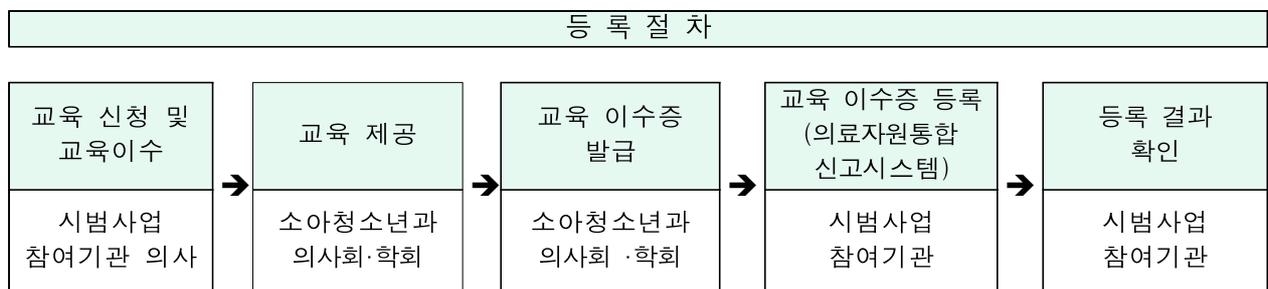
- 아동과 보호자가 교육·상담을 필요로 하는 시기에 전담의가 교육·상담 시행, 통상 4개월마다 실시(연간 최대 3회 이내)
- 예) 1차를 5월에 시행한 아동 경우 2차수는 9월, 3차수는 그 다음해 1월 등 직전 차수 진료 일부터 4개월에 해당하는 일에 시행
- 단, 개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 최소 2개월 이상의 교육 주기를 두어야 함

| | | | | |
|----|-----------|------------|------------|---------------|
| 예시 | 1차수(1월3일) | 2차수(5월20일) | 3차수(9월21일) | 4차수(다음해1월30일) |
| | 심층 교육·상담 | 심층 교육·상담 | 심층 교육·상담 | 심층 교육·상담 |

- 의료기관 폐업, 아동의 거주지 변경 등으로 전담의가 변경되는 경우 다음 차수부터 진행

마. 전담의 교육

- (교육목적) 전담의가 되기 위한 기본역량강화 교육을 통해 아동의 건강상태 특성을 이해하여 최적의 건강관리 서비스 및 예방치료를 제공할 수 있는 능력제고
 - 아동의 연령대별 특성과 임상적 특성에 근거한 매뉴얼 개발 및 교육 지원
- (교육주관) 소아청소년과 의사회 및 학회
- (교육대상) 시범기관에 근무하는 「의료법」 제77조제1항에 따른 전문의(소아청소년과)
- (교육시간 및 내용) 시범사업 개요, 수가 청구방법, 교육·상담 프로토콜 내용 및 교육방법에 대한 설명 등을 포함하여 1시간 이상으로 소아청소년과 의사회 또는 학회에서 자유롭게 구성·운영
 - 전담의는 개설된 과목을 반드시 수강하여야 하며, 교육시간의 100% 수강 시 교육수료
- (교육 이수자 관리) 교육과정 이수 직후 소아청소년과 의사회·학회에서 교육 이수증 발급
- (교육 이수증 등록 절차 및 방법)



- 시범기관에서는 의료자원통합신고 시스템에 교육 이수증 사본 1부와 함께 등록*

* 등록방법: 보건의료자원통합신고포털(<http://www.hurb.or.kr>) > 현황신고·변경 > 인력현황 > 의(약/조산)사 신고 > 의(약/조산)사 정보변경(해당의사의 인력현황변경을 클릭) > 자격등록 > 교육/경력 이수정보 신고항목 - 교육/경력추가 > 아동 일차의료 심층상담 교육 선택 후 이수번호 및 인정일자 입력, 교육 이수증 사본 1부 첨부 > 최종제출

4 추진체계 및 역할

가. 수행 주체별 역할

1) 보건복지부

- 시범사업에 관한 주요 정책 결정 등 시범사업 추진 총괄

2) 건강보험심사평가원(이하 '심사평가원' 이라 함)

- 시범사업 운영 및 지원, 수가 및 급여기준 개발, 시범사업 운영 지침·관리, 요양급여비용 심사·점검, 시범사업 평가 등 사후관리, 정보시스템 구축 및 운영 등

3) 시범사업 참여기관(소속 의료기관)

- 아동 일차의료 심층상담 점검서식 제출 및 비용 청구 등
- 시범사업 서비스 안내 및 제공

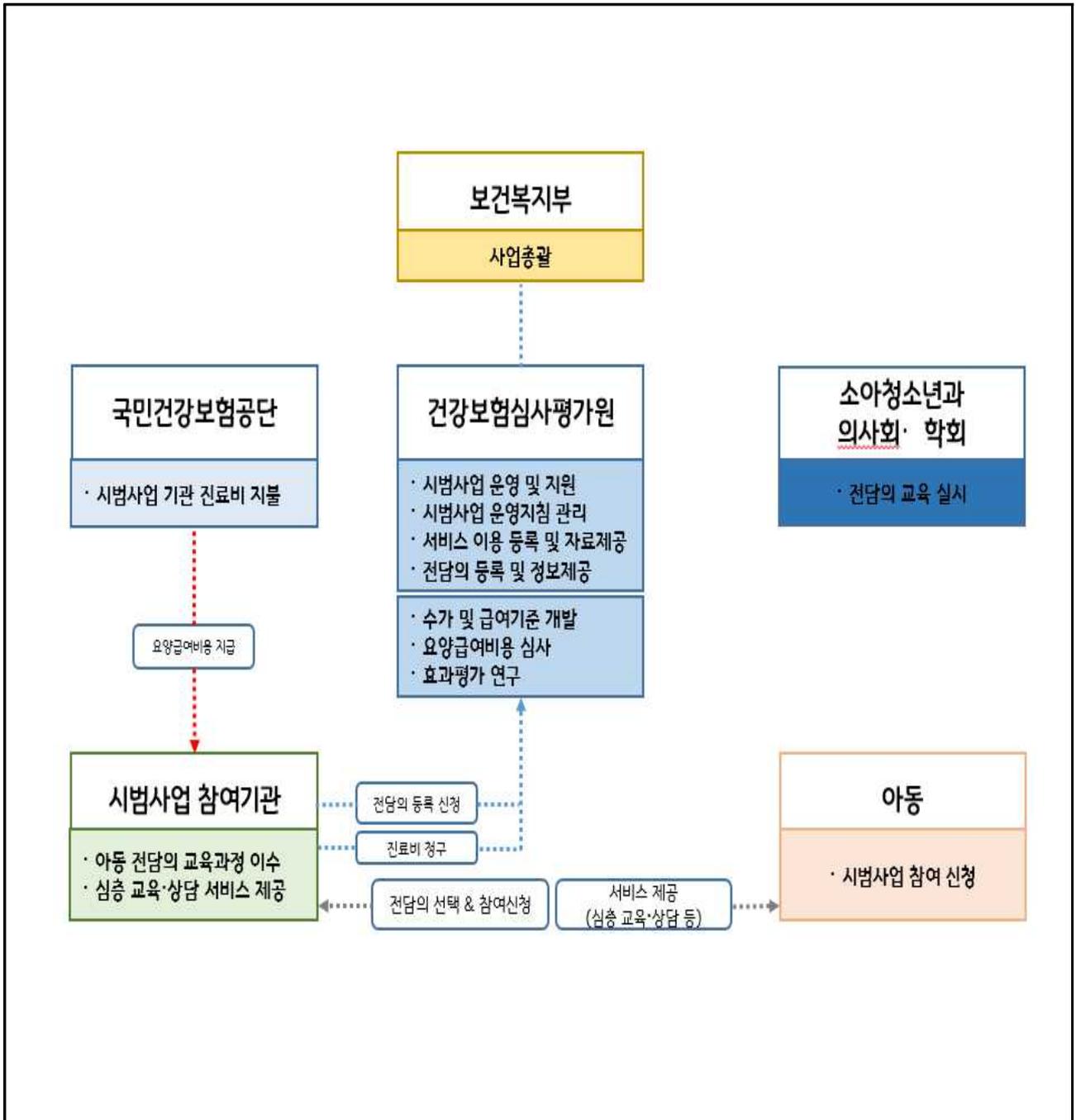
4) 국민건강보험공단(이하 '건보공단' 이라 한다)

- 요양급여비용 지급

5) 소아청소년과 의사회·학회

- 전담의 교육 실시 및 이수증 발급

나. 추진 체계도



다. 추진 절차도

| 사업단계 | 사업절차 | 주관기관 |
|---------------------|--------------------------|--------------|
| 시범사업 공고 및 신청서 접수 | 시범사업 참여 의료기관 공고 | 보건복지부 |
| | 시범사업 참여 의료기관 신청 및 접수 | 보건복지부, 심사평가원 |
| 시범사업 등록 | 시범사업 대상기관 선정 및 등록 | 보건복지부, 심사평가원 |
| 전담의 교육 | 교육 신청 및 접수 | 의사회 및 학회 |
| | 전담의 교육 실시 및 이수증 발급 | 의사회 및 학회 |
| | 교육 이수자 등록 | 시범사업 참여기관 |
| 사업시행·관리 | 대국민 홍보 | 보건복지부, 심사평가원 |
| | 시범사업 지침 확정 | 보건복지부 |
| 시범사업 수행 | 아동 일차의료 심층상담 시범사업 서비스 제공 | 시범사업 참여기관 |
| 자료제출 및 급여비용 청구 | 시범사업 점검서식 등 작성·제출 | 시범사업 참여기관 |
| | 급여비용 청구 | 시범사업 참여기관 |
| 사업평가 | 사업추진 결과 및 실적보고 | 심사평가원 |
| | 사업평가 | 보건복지부, 심사평가원 |

라. 시범사업 협의체

- (필요성) 시범사업 운영 상 문제점 개선, 평가, 향후 발전방향 모색 등을 위해 관련 전문가 등으로 구성된 시범사업 협의체 필요
- (구성) 보건복지부, 심사평가원, 관련 전문가 등 위원장 1명을 포함하여 10인 이내로 구성
- (역할)
 - 시범사업 운영방안 논의
 - 시범사업 문제점 확인 및 개선방안 도출
 - 시범사업 모니터링 및 평가방안 등 논의
 - 그 밖에 시범사업 운영과 관련한 필요 사항
- (운영) 정기회의(반기별 1회)와 임시회의(필요시) 개최
- 지침 외의 필요한 사항은 협의체 회의를 통해 별도로 정함

| 구분 | 인원 | 소속 |
|------|----|------------------|
| 정부 | 1인 | 보건복지부 보험급여과 |
| 유관기관 | 1인 | 심사평가원 의료수가실 |
| 전문가 | 1인 | 대한의사협회 |
| | 1인 | 대한소아청소년과학회 |
| | 1인 | 대한소아청소년과의사회 |
| | 1인 | 소비자단체에서 추천하는 전문가 |
| | 1인 | 정부가 추천하는 학계 전문가 |

Ⅱ. 전담의 등록 및 서비스 신청

1 전담의 등록 및 해지

가. 전담의 등록 기준

- 아동 일차의료 심층상담 시범사업 기관으로 지정된 의료기관에 소속된 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수한 소아청소년과 전문의(상근, 비상근)
- 전담의(시범기관)가 작성한 첨부서류(「개인정보수집·이용 및 제3자 제공 동의서」(별지 제5호 서식)를 시범기관에서 자체보관
- 아동 일차의료 심층상담 교육 이수증을 보건의료자원통합신고포털에 등록(I. [3]. 마. 전담의 교육 참고)

나. 전담의 해지 기준

- 소속 의료기관 폐업, 타 의료기관으로 이직 등 전담의 해지 사유 발생 시

2 서비스 이용 기준 및 신청 절차

가. 서비스 이용 기준

- 대상 연령: 만0세 ~ 만2세(36개월 미만) 아동

나. 서비스 등록 신청 절차 및 방법

- 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc)에서 직접 등록

1) 전담의 서비스 등록 신청 절차



2) 서비스 이용 신청 방법

○ 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템 신청

① 아동은 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」(별지 제3호 서식)의 '정보주체'와 '법정 대리인'란을 작성하고, 전담의는 '전담의'란을 작성하여 전담의(시범기관)가 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에 입력·저장

② 시범기관에서 동의서를 자체보관

3) 서비스 등록 확인

○ 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출시스템으로 등록 확인

3 서비스 변경 기준 및 신청 절차

가. 서비스 변경 사유

○ 전담의(시범기관) 사정으로 인한 변경

- 전담의 퇴사, 전담의 자격상실 등 전담의 등록 해지
- 주소지변경 등

○ 시범기관은 등록된 전담의 사정으로 인한 변경사유 발생 시, 서비스 이용 중인 아동(법정대리인)에게 변경사항을 안내할 수 있음

나. 전담의 서비스 이용 변경 절차 및 방법

- 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc)에서 직접 등록

1) 서비스 변경 절차



2) 전담의 서비스 변경 방법

가) 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템 신청

- ① 전담의(시범기관)는 아동(법정대리인)이 작성한 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서」 (별지 제4호 서식)를 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에 변경사항을 입력·저장
- ② 시범기관에서 신청서를 자체보관

3) 서비스 이용 변경 결과 확인

- 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템으로 변경 확인

4 서비스 해지 기준 및 신청 절차

가. 서비스 해지 사유

- 아동 사정으로 인한 해지
 - 아동(법정대리인)의 요청
 - 주소 변동(주민등록등본 주소 기준)

- 전담의(시범기관) 사정으로 인한 해지
 - 전담의 등록 의료기관 휴·폐업, 주소지변경 등

나. 서비스 해지 절차 및 방법

- 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc)에서 직접 등록

1) 서비스 해지 절차



2) 서비스 해지 방법

가) 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템 신청

- ① 전담의(시범기관)는 아동(법정대리인)이 작성한 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서」 (별지 제4호 서식)를 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템에 입력·저장
- ② 시범기관에서 신청서를 자체보관

나) 시범기관은 전담의 사정으로 인한 해지 사유 발생 시 서비스 중인 아동을 해지하고 안내할 수 있음

3) 서비스 이용 해지 결과 확인

- 전담의(시범기관)는 심사평가원 시범사업 자료제출 시스템으로 해지 확인

Ⅲ. 요양(의료)급여비용 산정 및 청구방법

1 | 요양급여 기준

가. 요양급여의 대상

- (대상 기관) 아동 일차의료 심층상담 시범사업 기관으로 보건복지부장관이 승인한 의료기관
- (급여 대상자) 「국민건강보험법」에 의한 가입자 또는 피부양자 및 「의료급여법」에 의한 수급권자 중 시범사업에 대하여 충분히 설명을 듣고 「아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인 정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서」를 작성하고, 서비스 신청이 확인된 아동

나. 급여의 범위

- 요양급여의 적용기준 및 방법은 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제5조제1항에 의한 '요양급여의 적용기준 및 방법'(별표1)에 따르며, 요양급여의 범위는 동 규칙 제9조제1항에 의한 '비급여 대상'(별표2)을 제외한 일체의 것으로 한다.

다. 요양급여의 비용부담

- 요양급여의 부담은 「국민건강보험법」 제44조 및 동법 시행령 제19조제1항의 규정에 따른다.
- 의료급여의 부담은 「의료급여법」 제10조 및 동법 시행령 제13조 제1항의 규정에 따른다.

2

산정지침

가. '교육·상담료'는 시범기관에 소속되어 등록된 전담의가 전담의 계약을 맺은 대상 아동에게 시행한 경우 산정한다.

(1) 전담의란 시범기관에 소속된 소아청소년과 전문의(상근, 비상근) 중 전담의 교육을 이수하고 소아청소년과 의사회 및 학회에서 교육 이수증을 받은 의사를 말한다.

(2) 대상 아동이란 당해년도 36개월 미만(만0세~만2세) 아동으로 전담의와 계약을 맺은 아동을 말한다.

나. '교육·상담료'는 요양기관 종별·공휴·야간 등 각종 가산을 적용하지 아니한다.

다. '교육·상담료'는 외래 진료 시 산정한다.

라. '교육·상담료'는 지속적이고 포괄적인 교육·상담 진료수가로서, 한 아동에게 연간 최대 3회 이내로 산정한다.

(1) 교육·상담료는 4개월* 간격으로 산정한다.

* 개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 최소 2개월 후 실시 가능

(2) 횟수를 초과한 경우 산정하지 아니한다.

마. '교육·상담료'는 아동에게 기본진찰 이외에 아동 맞춤형 건강관리 계획에 따라 교육·상담을 제공하는 것을 의미한다.

(1) '교육·상담료'는 최소 15분 ~ 20분 이상의 교육·상담을 제공한 경우 산정한다.

(2) '교육·상담료'는 대상 아동(법정대리인)에게 시범사업에 대해 충분히 설명하고, '아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서'(별지 제3호 서식)를 받은 경우 산정한다.(별도 제출 없이 시범기관 자체보관)

바. '교육·상담료' 외에 별도로 이루어진 진찰료, 검사료, 처치료 등은 건강보험 및 의료급여 요양(의료)급여비용 산정기준에 따라 별도 산정할 수 있다.

사. 시범기관에 소속된 전담의는 소아청소년과 의사회 및 학회에서 주관하는 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수한 뒤 의사회 및 학회에서 발급한 교육 이수증을 건강보험심사평가원에 교육·상담료 청구일 이전에 등록이 완료*된 상태여야 한다.

* 등록방법: 보건의료자원통합신고포털(<http://www.hurb.or.kr>) > 현황신고·변경 > 인력현황 > 의(약/조산)사 신고 > 의(약/조산)사 정보변경(해당의사의 인력현황변경 클릭) > 자격등록 > 교육/경력 추가 > 아동 일차의료 심층상담 교육 선택 후 이수번호 및 인정일자 입력, 교육 이수증 사본 1부 첨부 > 최종제출

아. '교육·상담료'는 시범사업 자료제출 시스템에 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식을 작성·제출하여야 한다.

- ① 요양기관 업무포털 서비스(<https://biz.hira.or.kr>) > 시범사업 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 작성
- ② 시범사업 자료제출 시스템(<http://aq.hira.or.kr/hira-mc>) > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 작성

3 급여목록 및 상대가치점수

(' 22년 점수당 단가 기준: 병원 78.4원, 의원 90.2원)

| 분류번호 | 코드 | 분류 | 점수 | 금액(원) |
|-----------------|-------|-------------------|--------|--------|
| 아동 일차의료 심층상담 | | 교육·상담료 | | |
| | ID300 | 가. 병원 내 의과 | 618.88 | 48,520 |
| | ID310 | 나. 의원, 보건의료원 내 의과 | 537.92 | 48,520 |

* 보건의료원 47,610원(' 22년 보건의료원 점수당 단가 88.5원)

4 | 요양급여비용 청구방법

아동 일차의료 심층상담 시범사업의 요양급여비용 청구방법이며, 이 지침에서 정하고 있지 아니한 사항은 「요양급여비용 청구방법, 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」에 의함

가. 청구 원칙

- (요양급여비용 청구 및 자료제출 매체) 시범기관은 정보통신망(EDI 또는 포털서비스 등)으로 요양급여비용을 청구한다.
- (청구시기) '교육·상담료'는 요양급여비용 청구 가능 시기로부터 2개월 이내에 청구한다.
- (심사청구서) 시범사업내역(아동 일차의료 심층상담 시범사업 내역)과 비시범사업내역(다른 진료내역)의 심사청구서는 구분 없이 하나의 심사청구서로 작성한다.
- (명세서의 구분 및 작성방법) 동일 수진자에 대해 시범사업 내역(아동 일차의료 심층상담 시범사업 내역)과 비시범사업 내역(다른 진료내역)은 구분 없이 하나의 의과 요양급여비용 명세서에 작성한다.

나. 명세서 작성요령

- (명세서 일반내역) 내원일수는 진료를 받은 실 일수를 기재한다.
- (명세서 상병내역) 내원일자는 교육·상담을 실시한 일자를 기재한다.
- (명세서 진료내역) "교육·상담료"는 "01항 03목 응급 및 회송료 등"란에 기재하고, "교육·상담료" 진료내역(줄단위)의 면허종류, 면허번호란에 시행의사의 면허종류, 면허번호를 기재한다.

- (명세서 특정내역) 특정내역 구분코드(MT002)란에 「국민건강보험법 시행령」 별표2 및 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」에 따른 본인부담경감 대상자의 경우 관련 특정기호를 기재한다.

| 항목 | 세부작성요령 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|------|------|-------|--------|----|----|------------|------|-------|------|------|----|----|------|---|-------|--------|---|---|--------|---|-------|---|---|-----|------|----|----|----|----|----|------|------|----|----|------|---|-------|--------|---|---|--------|---|-------|---|---|-----|------|----|----|----|----|----|------|------|----|----|------|---|-------|--------|---|---|--------|---|-------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|-----|--|--------|--|--|------|--|--|---|--|--|--|--|-------|--|--|------|--|--|---|--|--|--|--|--------|--|--|------------|--|--|
| 교육·상담료 | <p data-bbox="422 645 1412 728">□ 명세서 진료내역(줄단위)에 교육·상담 제공의사의 면허종류, 면허번호를 기재</p> <p data-bbox="422 739 718 772">(진료내역(줄단위) 예시)</p> <table border="1" data-bbox="430 788 1412 954"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>줄번호</th> <th>코드구분</th> <th>코드</th> <th>단가</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> <th>면허종류</th> <th>면허번호</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>03</td> <td>0001</td> <td>1</td> <td>ID400</td> <td>48,520</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>48,520</td> <td>1</td> <td>12345</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="422 969 1412 1052">□ 교육·상담료의 금액을 “01항 03목 응급 및 회송료 등”란에 기재. 본인부담경감 대상자의 경우 관련 특정기호를 기재</p> <p data-bbox="422 1086 1093 1120">(예시1) 시범기관 외래에서 교육·상담을 제공한 경우</p> <table border="1" data-bbox="430 1135 1412 1301"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>줄번호</th> <th>코드구분</th> <th>코드</th> <th>단가</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> <th>면허종류</th> <th>면허번호</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>03</td> <td>0001</td> <td>1</td> <td>ID400</td> <td>48,520</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>48,520</td> <td>1</td> <td>12345</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="422 1339 1412 1422">(예시2) 시범기관 외래에서 교육·상담을 제공하고 MT002 특정내역란에 특정기호를 기재하는 경우</p> <table border="1" data-bbox="430 1438 1412 1861"> <thead> <tr> <th>항</th> <th>목</th> <th>줄번호</th> <th>코드구분</th> <th>코드</th> <th>단가</th> <th>일투</th> <th>총투</th> <th>금액</th> <th>면허종류</th> <th>면허번호</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>03</td> <td>0001</td> <td>1</td> <td>ID400</td> <td>48,520</td> <td>1</td> <td>1</td> <td>48,520</td> <td>1</td> <td>12345</td> </tr> <tr> <td colspan="11" style="text-align: center;">특정내역기재란</td> </tr> <tr> <td colspan="3">발생단위구분</td> <td colspan="2">줄번호</td> <td colspan="3">특정내역구분</td> <td colspan="3">특정내역</td> </tr> <tr> <td colspan="3">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">MT002</td> <td colspan="3">V009</td> </tr> <tr> <td colspan="3">1</td> <td colspan="2"></td> <td colspan="3">MT014*</td> <td colspan="3">2112345678</td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="454 1877 1412 1960">* 산정특례대상자의 경우 산정특례등록번호(10자리)를 특정내역 구분코드 (MT014)에 기재</p> | 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 | 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 | 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 | 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 | 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 | 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 | 특정내역기재란 | | | | | | | | | | | 발생단위구분 | | | 줄번호 | | 특정내역구분 | | | 특정내역 | | | 1 | | | | | MT002 | | | V009 | | | 1 | | | | | MT014* | | | 2112345678 | | |
| 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 특정내역기재란 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 발생단위구분 | | | 줄번호 | | 특정내역구분 | | | 특정내역 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | MT002 | | | V009 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | MT014* | | | 2112345678 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 항목 | 세부작성요령 | | | | | | | | | |
|--|--------|---------|----------|-------|--------|----|----|--------|----------|----------|
| (예시3) 1세미만 아동을 대상으로 시범기관 외래에서 교육·상담을 제공하는 경우 | | | | | | | | | | |
| 항 | 목 | 줄 번호 | 코드 구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허 종류 | 면허 번호 |
| 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 |
| 특정내역기재란 | | | | | | | | | | |
| 발생단위구분 | | | 줄번호 | | 특정내역구분 | | | 특정내역 | | |
| 1 | | | | | MT002 | | | F024* | | |
| * 「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제1호나목 및 제3호 라목에 따른 1세 미만 외래진료 | | | | | | | | | | |
| (예시4) 조산아 및 저체중 출생아를 대상으로 시범기관 외래에서 교육·상담을 제공하는 경우 | | | | | | | | | | |
| 항 | 목 | 줄 번호 | 코드 구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허 종류 | 면허 번호 |
| 01 | 03 | 0001 | 1 | ID400 | 48,520 | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 |
| 특정내역기재란 | | | | | | | | | | |
| 발생단위구분 | | | 줄번호 | | 특정내역구분 | | | 특정내역 | | |
| 1 | | | | | MT002 | | | F016* | | |
| * 「국민건강보험법 시행령」 별표 2 제3호하목에 따른 조산아 및 저체중 출생아의 외래진료 | | | | | | | | | | |

다. 보완 및 추가청구

○ 보완 청구

- 시범기관에서 요양급여비용을 청구하였으나, 심사평가원에서 심사 불능 처리된 건에 대하여는 해당사유를 보완하여 보완 청구한다.

○ 추가 청구

- 시범기관이 요양급여비용을 지급 받은 명세서 중 진료내역의 일부가 당초 청구 시 누락된 경우 누락된 진료내역만을 추가 청구한다.

- 보완 및 추가 청구 시 기재하는 구분코드 및 청구방법은 「요양급여 비용 청구방법 심사청구서·명세서서식 및 작성요령」에 따른다.

IV. 시범기관 준수사항

1 시범사업 목적 달성 노력

- 전담의는 아동의 건강관리를 위한 양질의 서비스와 포괄적 관리 제공을 통해 시범사업 목적 달성을 위해 노력하여야 한다.
- 전담의는 주기적으로 아동의 건강상태를 평가하고 개별적 특성을 고려한 맞춤형 진료계획을 수립하고, 행동 개선 목표 제시, 평가, 행동개선 목표 조정 등을 관리하여 아동의 건강관리능력 향상을 유도하도록 노력하여야 한다.

2 시범사업 및 요양급여 안내

- 시범기관은 시범사업에 참여하는 아동 및 법정대리인에게 시범사업 및 요양급여 내용에 대하여 적절히 안내를 하여야 한다.
- 시범기관은 당해 기관이 시범기관인 점과 시범사업 대상 및 수가, 본인부담 내역 등 주요사항을 아동 및 법정대리인이 보기 쉬운 장소(진료비 수납 창구, 외래 게시판 등)에 적절한 방법으로 게시 하여야 한다.

3 자료제출 및 현황신고 의무

- 시범기관은 시범사업 수행에 따라 생성된 자료를 보건복지부 및 건강보험심사평가원이 시범사업 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등에 필요하여 요청 시 지체 없이 제출하여야 한다.
- 시범기관에서는 시범사업 수가와 관련하여 소속된 전담의의 자격

변동이 있을 시, 이를 지체 없이 심사평가원의 보건의료자원통합 신고포털에 신고하여야 한다.

4 | 개인정보 제공 동의서 작성 및 보관

- 시범기관 및 전담의는 시범사업 참여 아동 및 법정대리인에게 시범사업에 대하여 충분히 설명하고 개인정보 수집·이용 및 제3자 제공에 대한 동의서를 작성 받아 보관하여야 한다.

5 | 제제 조치 등

- 시범기관은 시범사업 지침 등에서 정하는 산정기준을 위반하여 착오, 허위 기타 부당한 방법으로 관련 수가를 지급받은 경우에는 그 금액의 전부를 건보공단에 반환하여야 한다.
- 심사평가원 및 건보공단은 위 사항에 대한 현지방문 및 자료 열람을 요구할 수 있다. 이 경우, 요양기관은 이에 적극적으로 협조할 의무가 있으며, 이를 거부하는 경우에는 관련 수가 등 지급을 유예하거나 지급하지 아니할 수 있다.

6 | 준수사항 이행 약정체계

- 시범기관은 시범사업 지침 등 관련 규정을 준수하여야 하며, 이를 준수하지 않을 경우 시범사업 중단 및 시범기관 지정이 취소될 수 있다.

V. 정보시스템

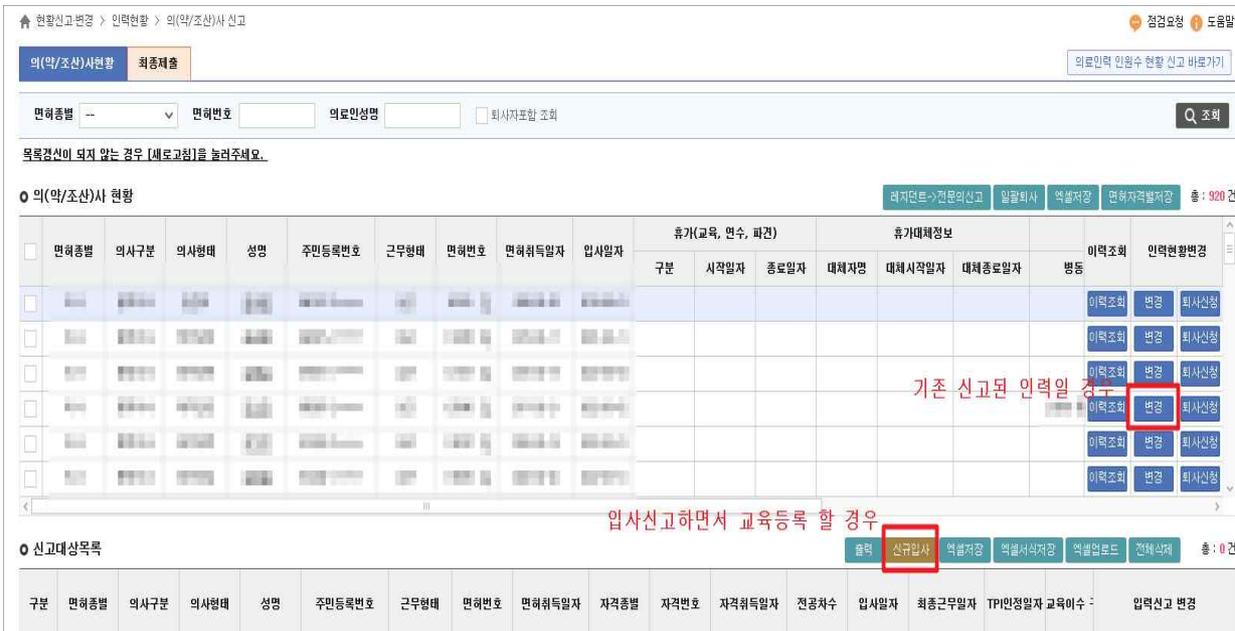
1 보건의료자원통합신고포털

가. 전담의 교육 이수증 등록

- ❶ 보건의료자원통합신고포털(www.hurb.or.kr) 접속하여 공인인증서 로그인
- ❷ 현황신고·변경 > 인력현황 > 의(약/조산)사 신고 선택



- ❸ **신규신고** 버튼 클릭 > 인력현황 “변경”을 선택하거나 **신규입사** 버튼 클릭



- ④ 「자격등록」 탭 선택 > 교육/경력이수정보 신고항목 > 교육/경력 추가 > '아동 일차의료 심층상담 교육' 선택, 이수번호 및 인정일자 입력 후 **임시저장**

The screenshot shows the '자격등록' (Qualification Registration) interface. The '교육/경력이수정보 신고항목' (Education/Experience Completion Information Reporting Item) section is highlighted with a red box. It shows a table with columns for '교육이수종별' (Education Completion Type), '교육이수번호' (Education Completion Number), and '인정일자' (Approval Date). The selected item is '아동 일차의료 심층상담 교육' (Pediatric Primary Care Deep Consultation Education).

- ⑤ 「최종제출」 화면에서 파일첨부에 교육 이수증 사본 1부 첨부 한 후, 작성자 정보 등록 및 **최종제출** 버튼 클릭하여 제출

The screenshot shows the '최종제출' (Final Submission) interface. The '파일첨부' (File Attachment) section shows a file named '교육수료증.png' (Education Completion Certificate.png) attached. The '작성자기 정보등록' (Author Information Registration) section is highlighted with a red box, showing fields for '신고자' (Reporter) and '전화번호' (Phone Number).

※ 최종제출 시 수수료증을 반드시 첨부하여야 함

※ 전담의 입력현황 변경 시 즉시 변경 신고하여야 함

2 시범사업 자료제출 시스템

가. 시범사업 대상기관 신청 등록

시범사업 대상기관 신청

시범사업 신청 > 시범사업 대상기관 신청

인쇄 | 닫기

○ 시범사업참여기관 신청 등록

시범사업명: 아동 일차의료 심층상담 | 요양기호: | 요양기관명: |
 신청일자: | 신청구분: 포털신청 | 급성의료기관구분: |
 신청시작일: 2022-11-01 | 신청종료일: 2022-11-30 | 방문진료제공지역: 시도명 | 시군구명: |
 의료기관전문과목: 외과 정형외과 신경외과 흉부외과 성형외과
 마취통증학과 산부인과 안과 이비인후과 비뇨의학과
 ※ 수술 전후 관리 교육상담 등 만 해당
 ※ 급성기 환자 퇴원지원 및 지역사회 연계활동만 해당
 ※ 일차의료 방문진료, 환의 방문진료 수가 만 해당

담당자 전화번호: | 담당자 메일주소: |
 기타내용: |
 시범사업참여약정서: **내용확인** [미확인] ※ 참여약정서 내용을 반드시 확인하시기 바랍니다.
 약정서 동의여부: 동의 미동의 ※ 약정서에 미동의시 시범사업 참여 불가합니다.

참고 자료: | 파일명: | 파일용량: | 다운로드

○ 추가사항

첨부파일: | 파일명: | 파일용량: | 추가 삭제

참여 약정서 내용에 동의하며 시범사업 참여를 신청합니다.

2022 년 월 일 신청

보건복지부 장관 귀하

- ① 요양기관업무포털(<https://biz.hira.or.kr>) 접속 > 공동인증서 로그인 > 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 신청 > 시범사업 대상기관 신청 선택
- ② 시범사업명: ‘아동 일차의료 심층상담 ’ 선택
- ③ 요양기호, 요양기관명, 신청일자, 신청구분 공동인증서 로그인 정보로 자동입력
- ④ 담당자 전화번호, 담당자 메일주소는 로그인 정보로 자동입력 되며 필요 시 수정 가능
- ⑤ 시범사업 참여약정서 **내용확인** 을 눌러 상세 내용 확인
 ※ 참여약정서 [미확인]일 경우, 신청 불가
- ⑥ 약정서 동의여부 선택
 ※ [미동의]일 경우, 시범사업 참여 불가
- ⑦ **신청** 을 눌러 시범사업 참여 신청서 제출

나. 시범사업 대상기관 신청 내역 확인



시범사업 신청내역 조회

시범사업명: 아동 일차의료 심층상담

시범사업 참여기관 신청정보내역

| 순번 | 시범사업명 | 신청유형 | 제출구분 | 신청일자 | 승인일자 | 진행상태 | 담당자 전화번호 | 담당자 메일주소 | 첨부문서여부 | 기타내용 |
|----|--------------|------|------|------|------|------|----------|----------|--------|------|
| 1 | 아동 일차의료 심층상담 | 포털신청 | 인터넷 | | | 승인 | | | | |

- ❶ 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 신청 > 시범사업 신청내역 조회 선택
- ❷ 시범사업명: '아동 일차의료 심층상담' 선택하여 신청정보 확인
- ❸ 진행상태: 검토진행/승인/반려로 진행상태 표시되며 승인 이후에 시범사업 관련 화면 사용 가능

※ 시범사업 철회

- '아동 일차의료 심층상담 시범사업 시범기관 철회 요청서(의료기관용)'(별지 제7호서식)을 심평원 의료수가운영부 웹메일로 제출
- 웹 메일: child@hira.or.kr
- * 제출 후 접수여부를 건강보험심사평가원에 확인 요망

다. 시범사업 공지사항



공지사항

시범사업 서식관리 > 추가 시범사업 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 공지사항

조회조건: 전체

공지사항 목록

| 연번 | 제목 | 담당부서 | 작성일 | 첨부파일 | 조회수 |
|----|------|---------|------------|------|-----|
| 1 | 운영지침 | 의료수가운영부 | 2022-09-22 | | 10 |

- ❶ 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 공지사항 선택 > '공지사항 목록'에서 확인
- ❷ 사업 운영과 관련된 공지사항(운영지침, 추가 안내, 별지서식 등) 확인

라. 대상자 조회 및 등록, 변경, 해지

- ① 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층 상담 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성 선택
- ② 조회 조건에 따른 등록 대상자 확인 가능하며 '변경/해지 아동 포함
- ③ 대상자 등록 후 최종 제출된 서식이 없는 경우 **삭제** 클릭하여 대상자 및 임시저장된 서식 삭제 가능
- ④ 조회화면에서 **등록** 선택 시 대상자 등록 가능한 팝업 생성

- **서식다운로드** 클릭 시 대상자 일괄 업로드 가능한 엑셀 서식 다운 가능
- 다운받은 엑셀 서식 작성 후 **대상자 업로드** 클릭하여 대상자 일괄 등록 가능, 엑셀 서식에서 지정하는 양식으로 작성하지 않은 경우 업로드 제한
- 전문의별 250명까지 아동 등록 가능하며 초과 시 저장 불가
- **행추가** 클릭하여 1건씩 개별 등록 가능
- 체크박스 선택 후 **행삭제** 클릭하여 선택줄 삭제 가능
- 전담의 성명의 **🔍** 클릭 시 해당기관에 등록된 전담의 정보 팝업 처리되며 전담의 선택 시 해당 전담의 정보로 전담의 성명, 면허번호, 전문과목 자동 입력
- 대상자 등록 후 하단의 **저장** 선택 시 등록 정보 반영되며 팝업 종료

⑤ 조회화면에서 대상자 체크 후 **변경** 클릭 시 대상자 등록정보 변경 가능한 팝업 생성



- 변경일자, 변경사유, 전담의 정보만 변경 가능
- 변경사유: 드롭박스 클릭하여 ‘아동희망/이사/주치의퇴사/기타’ 중 선택하며 ‘기타’ 선택 시 변경사유기타 활성화되며 사유 입력, 미입력 시 제출 불가
- 전담의 성명의 🔍 클릭 시 해당기관에 등록된 전담의 정보 팝업 처리되며 변경할 전담의 선택 시 해당 전담의 정보로 전담의 성명, 면허번호, 전문과목 자동 변경
- **일괄 변경** 클릭 시 아래의 팝업 생성되며 선택 건 등록 정보 일괄 변경 가능



전담의 성명의 🔍 클릭 시 해당기관에 등록된 전담의 정보 팝업 처리되며 전담의 선택 시 해당 전담의 정보로 전담의 성명, 면허번호, 전문과목 자동 입력

⑥ 조회화면에서 대상자 체크 후 **해지** 선택 시 대상자 해지 팝업 생성



- 해지일자, 해지사유만 입력 가능
- **일괄 해지** 클릭 시 아래의 팝업 생성되며 선택건 등록 정보 일괄 입력 가능



해지 사유 ‘기타’ 선택 시 해지기타사유 활성화되며 사유 입력. 미입력 시 제출 불가

마. 점검서식 작성

| 대상자 조회 | | 수진자정보 | | | | | | | | | | 제출 서식 | | 전담의 | | 삭제 |
|--------------------------|-------------|-------|------|----|------|------|------|-------|--|-----|----|-------|------|------|----|----|
| 연번 | 수진자 일련번호 | 이름 | 생년월일 | 성별 | 보험자 | 등록일자 | 종료일자 | 변경/해지 | | 처리일 | 사유 | 0 | 의사성명 | 면허번호 | 삭제 | |
| <input type="checkbox"/> | 1 | 전1 | | 남 | 건강보험 | | | | | | | | | | | |

❶ 대상자 조회 화면에서 **0** 클릭하면 상담기록지 점검서식 작성 화면으로 이동

- 이전 교육상담 건 임시저장 서식이 있는 경우 서식 작성 화면으로 이동 불가, 임시저장된 서식 최종제출 또는 삭제 후 새로운 서식 작성 가능

❷ A. 기본 정보

대상자 등록 및 점검서식 작성

시범사업 서식관리 > 수가 시범사업 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성 - 상담서식

인쇄

상담기록지 점검서식 작성

A. 환자 및 교육정보

| | | | |
|-------------|---------------------------------------|---------------|--------------------------------|
| 1. 환자성명 | <input type="text" value="전1"/> | 2. 주민등록번호 | <input type="text"/> |
| 3. 등록일자 | <input type="text"/> | 4. 사업종료일자 | <input type="text"/> |
| 5. 교육 구분 | <input checked="" type="radio"/> 교육상담 | 6. 교육회차 | <input type="text" value="2"/> |
| 7. 교육상담 시행일 | <input type="text" value="--"/> | 7-1. 변경/해지 일자 | <input type="text"/> |

8. 교육자 정보

| | | |
|----------------------|----------------------|-------------------------------------|
| 8-1 의사 성명 | 8-2 면허번호 | 8-3 전문과목 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text" value="소아청소년과"/> |

9. 교육 제공 대상

| | | | |
|---------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|----------------------|
| <input type="radio"/> 부모님(아버지 또는 어머니) | <input type="radio"/> 형제자매 | <input type="radio"/> 기타 | <input type="text"/> |
| <input type="radio"/> 조부모 | <input type="radio"/> 부모의 형제-자매 | | |

10. 교육상담시간

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| <input type="radio"/> 15분이상~20분미만 | <input type="radio"/> 20분이상~30분미만 | <input type="radio"/> 30분 이상 |
|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------------------|

11. 보호자 이해도

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> 매우 높음 | <input type="radio"/> 높음 | <input type="radio"/> 보통 | <input type="radio"/> 낮음 | <input type="radio"/> 매우 낮음 |
|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|

- (환자성명, 주민등록번호, 등록일자, 사업종료일자, 교육자 정보) 대상자 등록 정보 자동 입력되며 변경 불가
- (교육상담 시행일)
 - 등록일자 이후 날짜로 입력하여야 하며 미입력 시 저장 불가
 - 수진자당 초회 교육상담 시행일 기준으로 연간 3회 초과 시 저장 불가
- (교육회차) 최종제출 건 기준으로 순차적으로 자동 입력
- (교육 제공 대상) '○ 기타' 클릭하면 입력창 활성화, 미입력 시 제출 불가
- 문항별 답변 다중 선택 불가하며 미입력 정보 있는 경우 제출 불가

③ B. 문진표

| B. 문진표 | |
|--------------------------|---|
| 1. 건강인식 삶의 질 | 1-1 보호자가 생각할 때 자녀의 신체 건강상태가 어떤 편이라고 생각합니까? <input type="radio"/> 매우 건강한 편이다 <input type="radio"/> 건강한 편이다 <input type="radio"/> 보통이다 <input type="radio"/> 건강하지 못한 편이다 <input type="radio"/> 매우 건강하지 못한 편이다 1-2 보호자가 생각할 때 자녀의 신체 발육상태는 어떤 편이라고 생각합니까? <input type="radio"/> 매우 정상이다 <input type="radio"/> 정상이다 <input type="radio"/> 보통이다 <input type="radio"/> 느린편이다 <input type="radio"/> 매우 느린편이다 1-3 최근 6개월 동안 신체 건강 문제로 생활하는데 불편감을 느낀 적이 있습니까? <input type="radio"/> 있다 <input type="radio"/> 없다 |
| 2. 건강상태 | 2-1 최근 6개월 동안 사고로 인해 다치거나 아픈적이 있습니까? <input type="radio"/> 있다 <input type="text"/> <input type="radio"/> 없다 |
| 3. 소아과 의료이용 및 건강관리 행동 | 3-1 최근 6개월 동안 건강(성장발육)에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 별도의 검진을 받은 적이 있습니까? <input type="radio"/> 있다 <input type="text"/> <input type="radio"/> 없다 3-2 최근 6개월 동안 병원에서 건강예방(주사, 약물 등)을 위해 진료를 받은 적이 있습니까? <input type="radio"/> 있다 <input type="text"/> <input type="radio"/> 없다 3-3 현재 성장발육을 위해 영양제(유산균, 비타민 등) 등을 섭취합니까? <input type="radio"/> 있다 <input type="text"/> <input type="radio"/> 없다 3-4 현재 아동에게 미디어 노출을 하고 계십니까? <input type="radio"/> 예(3-4-1 질문으로 가세요) <input type="radio"/> 아니오 3-4-1 어제 하루 동안 아동에게 미디어 노출 시간은 몇 시간입니까? <input type="radio"/> 30분-1시간 미만 <input type="radio"/> 1-2시간 이상 <input type="radio"/> 3~4시간 이상 <input type="radio"/> 5시간 이상 <input type="radio"/> 하루종일 |

- 문진 결과에 따른 답변 체크, 다중 선택 불가하며 미입력 정보 있는 경우 제출 불가
- '○ 있다' 체크 시 내용 입력 가능하며 미입력 시 저장 및 제출 불가
- 임시저장 이후 'C. 교육상담' 세부 내용 작성 가능(점검서식 화면을 통해 이동)

④ C. 교육상담

| C. 교육상담 | |
|---|---|
| 1. 교육·상담 항목 | |
| <input type="checkbox"/> 다리모양, 걸음걸이 이상 <input type="checkbox"/> 모유수유 <input type="checkbox"/> 음식 알레르기 <input type="checkbox"/> 영아 산통 <input type="checkbox"/> 성장 <input type="checkbox"/> 언어가 느림 <input type="checkbox"/> 강박장애 <input type="checkbox"/> 남아 생식기 관리 <input type="checkbox"/> 수면 <input type="checkbox"/> 미디어 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> 영양제 <input type="checkbox"/> 분유수유 <input type="checkbox"/> 환경 알레르기 <input type="checkbox"/> 영아돌연사증후군 예방 <input type="checkbox"/> 초기 유방 발육 <input type="checkbox"/> 아동 학대 <input type="checkbox"/> ADHD(기질, 훈육) <input type="checkbox"/> 여아 생식기 관리 <input type="checkbox"/> 동성 <input type="checkbox"/> 배변훈련 |
| <input type="checkbox"/> 사두증, 두개골조기유합 <input type="checkbox"/> 아이 방 온도, 습도 <input type="checkbox"/> 변비(4세 미만) <input type="checkbox"/> 카시트 <input type="checkbox"/> 양성 피부 병변 <input type="checkbox"/> 아동 우울증 <input type="checkbox"/> 자폐 <input type="checkbox"/> 소아 자위 <input type="checkbox"/> 소아 철결핍성 빈혈 | <input type="checkbox"/> 덤플 <input type="checkbox"/> 청력 <input type="checkbox"/> 시력 <input type="checkbox"/> 산후우울증, 에딘 버러 산후우울척도 <input type="checkbox"/> 아토피 <input type="checkbox"/> 외상후스트레스 증후군 <input type="checkbox"/> 분노발작 <input type="checkbox"/> 이유식 <input type="checkbox"/> 치아 관리 <input type="checkbox"/> 식사습관 |
| <input type="button" value="인쇄"/> | |
| 2. 교육·상담 종합 진단 (아동의 건강상태) | |
| <input type="radio"/> 매우 좋다 <input type="radio"/> 좋다 <input type="radio"/> 보통이다 <input type="radio"/> 나쁘다 <input type="radio"/> 매우 나쁘다 | |
| <input type="button" value="삭제"/> <input type="button" value="임시저장"/> <input type="button" value="최종제출"/> <input type="button" value="목록"/> | |

- **삭제** 클릭 시 작성 중인 서식 삭제
- 작성 완료 후 **최종제출** 클릭하여 서식 제출, 최종제출 이후 서식 수정 및 삭제 불가
- **목록** 클릭 시 대상자 조회 화면으로 이동

- 각 항목의 체크박스 선택 시 다음과 같이 항목별 질문지 팝업 처리

- 질문별 답변, 의사상담결과, 향후 상담 계획, 의사 성명 등을 입력하고 미입력 정보 있는 경우 저장 불가
- 문항에 따라 답변 다중 선택하거나 내용 입력 가능
- 교육상담 항목은 다중 선택 가능하며 40개 항목 이외의 교육상담이 이루어진 경우 '□기타' 선택하고 내용 입력 가능

- 질문지 작성 완료 후 **인쇄** 클릭하면 아래와 같이 상담지 출력 가능

바. 점검서식 조회 및 제출

- ❶ 시범사업 자료제출 시스템 > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 점검서식 조회 및 제출 선택
- ❷ 조회 조건에 따른 서식 확인 가능하며 임시저장건은 '작성중', 제출 완료된 건은 '최종제출'로 표시
- ❸ 해당줄 더블클릭 시 상담기록지 점검서식 작성 화면으로 이동되며 임시저장건은 연속해서 작성 가능

사. 교육상담 제공 조회

- ❶ 수진자별 교육·상담 현황 조회 가능하며 환자이름, 주민등록번호를 반드시 입력하여야 조회 가능
 - 타기관 시행 정보까지 조회 가능하며 '□ 해당 의료기관 등록환자 제외' 체크 후 조회하면 타기관 시행 정보만 조회 가능

별지 서식 모음

[별지 제1호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 신청서

[별지 제2호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 약정서

[별지 제3호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용,
제3자 제공 동의서(아동용)

[별지 제4호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서

[별지 제5호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 개인정보 수집·이용 및 제3자
제공 동의서(전담의용)

[별지 제6호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식

[별지 제7호 서식] 아동 일차의료 심층상담 시범사업 시범기관 철회 요청서

아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 신청서

| | | | |
|--|--|--------|--|
| 기관명 | | 요양기호 | |
| 전화번호 | | e-mail | |
| <p>본 의료기관은 아동 일차의료 심층상담 시범사업에 참여를 신청하고 사업 약정서를 첨부와 같이 제출합니다.</p> <p style="text-align: center;">년 월 일</p> <p style="text-align: center;">신청인(대표자, 기관장) (서명 또는 인)</p> <p>보건복지부장관 귀하</p> <p><첨부> 시범사업 참여 약정서</p> | | | |

아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 약정서

기관명 :

요양기호 :

위 기관은 **아동 일차의료 심층상담 시범사업**(이하 “시범사업”) 수행기관(이하 “시범기관”)으로서 다음 각 호의 사항을 성실히 이행할 것을 약속하며, 이를 준수하지 않을 경우 관련 수가 반환 및 시범사업 기관 지정 취소 등 보건복지부(이하 “복지부”)의 조치를 감수할 것을 서약하고 본 약정서를 제출합니다.

1. 의무 및 협조

가. 시범기관은 시범사업이 성공적으로 수행될 수 있도록 최선의 노력을 다하여야 하며, 시범사업과 관련하여 복지부가 협의 등을 요청하면 적극 협력하여야 한다.

나. 시범기관은 각호의 사항을 준수하여야 하며, 그 밖에 복지부의 요청 사항에 대해 적극 협조하여야 한다.

① 시범기관은 복지부의 시범사업 운영지침 등에서 정한 기준에 따라 성실하게 시범사업을 운영하여야 한다.

② 시범기관은 시범사업 수행에 따라 생성된 관련 자료를 복지부가 시범사업에 대한 점검, 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등에 필요하여 요청할 때는 지체 없이 제출하여야 한다. 또한 위와 같은 사유로 의료기관 출입을 요청하거나 관련서류의 열람 등을 요구할 때는 이에 적극 협조하여야 한다.

③ 시범기관은 환자와 그 보호자가 알 수 있도록 시범사업 내용을 설명하고 동의를 받아야 한다.

다. 시범기관은 시범사업과 관련하여 복지부가 협의 등을 요청하면 이에 적극 협력하여야 한다.

2. 운영계약 체결 및 관련서류 제출 등

시범기관은 시범사업에 투입되는 의료진에 대해 직접 고용함을 원칙으로 하며, 관련 서류를 보관하고 관련 서류 제출을 요구받는 경우 지체 없이 제출하여야 한다.

3. 점검상의 조치

가. 복지부는 시범사업 수행에 대한 지도점검 및 평가 등을 위하여 필요하다고 인정하는 때에는 의료기관을 출입하거나 관련서류의 열람·제출 등을 요구할 수 있다.

나. 복지부는 시범기관이 시범사업 운영지침 등에서 정한 기준을 준수하지 않을 경우, 시범기관에 대해 시범사업 중단 등의 조치를 취할 수 있다.

4. 시범사업의 중단

시범기관은 시범사업 기간 중 폐업하거나 국민건강보험법 제98조제1항에 따른 업무정지 처분을 받는 등 관계법령에 따라 시범사업을 계속 수행할 수 없는 사유가 발생한 때에는 해당 기간 동안 시범사업 참여가 중단된다.

5. 제재조치 등

- 가. 시범기관은 시범사업 운영지침 등의 기준을 위반하여 관련 금액 등을 지급받은 경우에는 그 금액의 전부를 국민건강보험공단(이하 “건보공단”)에 반환하여야 한다.
- 나. 시범기관은 착오, 허위 기타 부당한 방법으로 지급받은 금액에 대해 지체 없이 건보공단에 반환하여야 한다.
- 다. 건보공단은 가~나목에 따른 확인점검 및 자료제출을 요구할 수 있다. 이 경우 시범기관은 이에 적극 협조할 의무가 있으며, 이를 거부하는 경우에는 관련 금액 등을 지급하지 아니할 수 있다.
- 라. 시범기관이 가~나목에 의하여 건보공단으로부터 반환명령을 받고도 반환하지 아니한 때에는 건보공단이 시범기관에 지급하여야할 금액이 있는 경우 그 지급을 정지하거나 요양급여 비용 등이 있을 때에는 반환하지 않은 금액과 상계할 수 있다.
- 마. 건강보험심사평가원 및 건보공단은 시범기관이 가~다목의 사유에 해당한 때 또는 이행 약정서의 내용과 상이하게 시범사업을 운영하는 등의 사유로 금액을 지원하는 것이 불합리하다고 판단될 경우에는 시범기관의 시범사업 중단 등의 조치를 복지부에 요청할 수 있다. 이때, 복지부는 특별한 사유가 없을 경우 시범기관의 시범사업 중단 등의 조치를 한다.

6. 준용

이 이행약정서에 명기되지 아니한 사항에 대해서는 관계법령, 시행지침 그 밖에 사회통념상 합리적인 기준에 따라 처리한다.

년 월 일

기관장 (직인)

보건복지부장관 귀하

아동 일차의료 심층상담 시범사업 변경·해지 신청서

| | | |
|--------|---------------|---|
| 아동 | 성명 | 주민등록번호 |
| | 법정 대리인 휴대전화번호 | |
| | 주소 | |
| 전담의 | 의사명 | 면허번호 |
| | 의료기관명 | 요양기관 기호 |
| [] 변경 | 아동 | [] 기타() |
| | 전담의 | [] 퇴사 [] 자격상실 |
| | 의료기관 | [] 주소지변경 [] 기타() |
| [] 해지 | 해지 사유 | [] 아동(법정대리인)의 요청(구체적 사유:) [] 전담의(의료기관) 사정에 의한 해지 요청(전담의 퇴사, 휴·폐업 등) (구체적 사유:) |
| | 해지일 | |

위와 같이 아동 일차의료 심층상담 서비스 변경·해지를 신청합니다.

년 월 일

신청인(법정대리인) (서명 또는 인)

아동과의 관계

전담의 (서명 또는 인)

아동 일차의료 심층상담 시범기관 ○○ 원장 귀하

유의사항 및 작성방법

1. 아동 개인정보를 빈칸 없이 기재합니다.
※ 만 14세 미만 아동의 개인정보를 활용하고자 할 경우 「개인정보보호법」 제15조 및 제22조에 따라 법정대리인의 동의가 필요합니다.
2. 변경 또는 해지에 [√] 표시하고, 해당하는 변경 또는 해지 사유에 추가로 [√] 표시 후 구체적 사유 및 해지일을 기재합니다.
3. 신청인(법정대리인)의 서명, 전담의의 서명이 있어야 합니다.

아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식

| A 환자 및 교육정보 | | | |
|------------------------|--|---------------|----------|
| 1. 환자성명 | | 2. 주민등록번호 | |
| 3. 등록일자 | | 4. 사업종료일자 | |
| 5. 교육 구분 | 교육·상담 | 6. 교육회차 | ▼ |
| 7. 교육·상담 시행일 | - - 冊 | 7-1. 변경/해지 일자 | |
| 8. 교육자 정보 | 8-1 의사성명 | 8-2 면허번호 | 8-3 전문과목 |
| 9. 교육 제공대상 | <input type="checkbox"/> 부모님(아버지 또는 어머니) <input type="checkbox"/> 조부모 <input type="checkbox"/> 형제자매 <input type="checkbox"/> 부모의 형제·자매 <input type="checkbox"/> 기타 <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> | | |
| 10. 교육·상담시간 | <input type="checkbox"/> 15분 이상~20분 미만 <input type="checkbox"/> 20분 이상~30분 미만 <input type="checkbox"/> 30분 이상 | | |
| 11. 보호자 이해도 | <input type="checkbox"/> 매우 높음 <input type="checkbox"/> 높음 <input type="checkbox"/> 보통 <input type="checkbox"/> 낮음 <input type="checkbox"/> 매우 낮음 | | |
| B 문진표 | | | |
| 1. 건강인식 삶의 질 | 1-1 보호자가 생각할 때 자녀의 신체 건강상태가 어떤 편이라고 생각합니까? <input type="checkbox"/> 매우 건강한 편이다 <input type="checkbox"/> 건강한 편이다 <input type="checkbox"/> 보통이다 <input type="checkbox"/> 건강하지 못한 편이다 <input type="checkbox"/> 매우 건강하지 못한 편이다 1-2 보호자가 생각할 때 자녀의 신체 발육상태는 어떤 편이라고 생각합니까? <input type="checkbox"/> 매우 정상이다 <input type="checkbox"/> 정상이다 <input type="checkbox"/> 보통이다 <input type="checkbox"/> 느린편이다 <input type="checkbox"/> 매우 느린편이다 1-3 최근 6개월 동안 신체 건강 문제로 생활하는데 불편감을 느낀 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 있다 <input type="checkbox"/> 없다 | | |
| 2. 건강상태 | 2-1 최근 6개월 동안 사고로 인해 다치거나 아픈 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 있다 <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> (내용) <input type="checkbox"/> 없다 | | |
| 3. 소아과 의료 이용 및 건강관리 행동 | 3-1 최근 6개월 동안 건강(성장발육)에 특별한 문제는 없으나 건강상태를 알아보기 위해 별도의 검진을 받은 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 있다 <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> (검진내용) <input type="checkbox"/> 없다 3-2 최근 6개월 동안 병원에서 건강예방(주사, 약물 등)을 위해 진료를 받은 적이 있습니까? <input type="checkbox"/> 있다 <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> (내용) <input type="checkbox"/> 없다 3-3 현재 성장발육을 위해 영양제(유산균, 비타민 등) 등을 섭취합니까? <input type="checkbox"/> 예 <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/> (섭취영양제) <input type="checkbox"/> 아니오 3-4 현재 아동에게 미디어 노출을 하고 계십니까? <input type="checkbox"/> 예(3-4-1 질문으로 가세요) <input type="checkbox"/> 아니오 3-4-1 어제 하루 동안 아동에게 미디어 노출 시간은 몇 시간입니까? <input type="checkbox"/> 30분~1시간 미만 <input type="checkbox"/> 1~2시간 이상 <input type="checkbox"/> 3~4시간 이상 <input type="checkbox"/> 5시간 이상 <input type="checkbox"/> 하루종일 | | |

C 교육·상담

1. 교육·상담 항목

- | | | | |
|--|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> ① 다리모양, 걸음걸이 이상 | <input type="checkbox"/> ② 영양제 | <input type="checkbox"/> ③ 사두증, 두개골조기유합 | <input type="checkbox"/> ④ 덩플 |
| <input type="checkbox"/> ⑤ 모유수유 | <input type="checkbox"/> ⑥ 분유수유 | <input type="checkbox"/> ⑦ 아이 방 온도, 습도 | <input type="checkbox"/> ⑧ 청력 |
| <input type="checkbox"/> ⑨ 음식 알레르기 | <input type="checkbox"/> ⑩ 환경 알레르기 | <input type="checkbox"/> ⑪ 변비 | <input type="checkbox"/> ⑫ 시력(3세 미만) |
| <input type="checkbox"/> ⑬ 영아 산통 | <input type="checkbox"/> ⑭ 영아돌연사증후군 예방 | <input type="checkbox"/> ⑮ 카시트 | <input type="checkbox"/> ⑯ 산후우울증, 에딘버러 산후우울척도 |
| <input type="checkbox"/> ⑰ 성장(36개월 미만) | <input type="checkbox"/> ⑱ 조기 유방 발육 | <input type="checkbox"/> ⑲ 양성 피부 병변 | <input type="checkbox"/> ⑳ 아토피 |
| <input type="checkbox"/> ㉑ 언어가 느림 | <input type="checkbox"/> ㉒ 아동 학대 | <input type="checkbox"/> ㉓ 아동 우울증 | <input type="checkbox"/> ㉔ 외상후스트레스 증후군 |
| <input type="checkbox"/> ㉕ 강박장애 | <input type="checkbox"/> ㉖ ADHD(기질, 훈육) | <input type="checkbox"/> ㉗ 자폐 | <input type="checkbox"/> ㉘ 분노발작 |
| <input type="checkbox"/> ㉙ 남아 생식기 관리 | <input type="checkbox"/> ㉚ 여아 생식기 관리 | <input type="checkbox"/> ㉛ 저체중/비만 | <input type="checkbox"/> ㉜ 이유식 |
| <input type="checkbox"/> ㉝ 수면 | <input type="checkbox"/> ㉞ 동생 | <input type="checkbox"/> ㉟ 소아 자위 | <input type="checkbox"/> ㊱ 치아 관리 |
| <input type="checkbox"/> ㊲ 미디어 | <input type="checkbox"/> ㊳ 배변훈련 | <input type="checkbox"/> ㊴ 소아 철결핍성 빈혈 | <input type="checkbox"/> ㊵ 식사습관 |
| <input type="checkbox"/> 기타 | | | |

인쇄

2. 교육·상담 종합 진단 (아동의 건강상태)

- 매우 좋다 좋다 보통이다 나쁘다 매우 나쁘다

*출처(종합진단): 2018년 아동종합실태조사. 보건복지부. 2019

**아동 일차의료 심층상담 시범사업
시범기관 철회 요청서 (의료기관용)**

| | | | |
|------------------|--|-----|--|
| 요양기호 | | 기관명 | |
| 작성자 성명 | | 연락처 | |
| 시범사업 참여 중단 사유 | | | |

본 의료기관은 위와 같은 사유로 아동 일차의료 심층상담 시범사업의
참여철회를 요청합니다.

년 월 일

신 청 인(대표자, 기관장)

(서명 또는 인)

보 건 복 지 부 장 관 귀 하

※ 시범기관 철회는 등록된 아동을 모두 해지한 뒤 가능합니다.

별첨1

시범사업 관련 질의응답

1.

시범사업 대상자(아동) 관련

Q1

아동 일차의료 심층상담 시범사업에 참여할 수 있는 대상은 어떻게 되나요?

- 본 시범사업은 건강보험(차상위 포함) 가입자·피부양자, 의료급여 수급권자가 대상이며, 당해년도의 36개월 미만(만0세~만2세) 아동이 해당됩니다.

Q2

교육·상담료 시범수가를 산정하려면 아동(법정대리인)의 시범사업 참여 동의가 반드시 필요한가요?

- 본인부담금이 발생하므로 시범수가는 시범사업 참여에 동의한 아동을 대상으로 산정할 수 있습니다.

Q3

전담의(시범기관) 선정 시, 거리 등 제약이 있나요?

- 아동 일차의료 심층상담 시범사업은 아동의 질병 및 건강과 관련하여 아동이 거주하는 지역 내에서 주기적인 교육·상담을 제공하고 체계적인 맞춤형 관리를 지원하는 시범사업으로 현재 거주하는 지역의 의료기관 내 전담의를 선정합니다.
 - 다만, 거주하는 지역의 해당 행정구역 의료기관보다 다른 행정구역 의료기관이 가깝다면 가까운 의료기관으로 등록 가능합니다.

Q4

등록한 아동이 거주지 변경(시군구 행정구역 이동) 시 어떻게 해야 하나요?

- 거주지 변경 후 등록되어 있던 의료기관 및 전담의를 해지한 후 해당 지역의 의료기관 및 전담의에게 등록합니다.
 - 이 경우, 다음 차수의 교육·상담을 진행합니다.

2.

시범기관 관련

Q5

시범사업 참여기관의 선정 기준은 무엇인가요?

- 의원급 및 병원급 의료기관(보건의료원 포함)으로 서비스 제공에 필요한 인력기준을 충족하고 시범사업 참여를 원하는 의료기관
 - (대상기관) 「의료법」 제3조제2항제1호가목에 따른 의원, 「의료법」 제3조제2항제3호가목에 따른 병원, 「지역보건법」 제12조에 따른 보건의료원(의과)
 - (인력기준) 소아청소년과 전문의(상근, 비상근)
- 요양급여비용을 정보통신망(EDI, 포털서비스 등)으로 청구하는 기관

Q6

시범사업 참여 신청은 어떻게 하나요?

- 시범사업 참여기관 모집 공고가 있을 때, 건강보험심사평가원의 요양기관업무포털(시범사업 자료제출 시스템)에서 시범사업 참여 신청 할 수 있습니다.
 - * 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc) 또는 요양기관업무포털(<https://biz.hira.or.kr>)을 통한 시범사업 자료제출 시스템 접속 > 시범사업 신청 > 시범사업 대상기관 신청 內 시범사업명 “아동 일차의료 심층상담”

3.

전담의 관련

Q7

아동 일차의료 심층상담 시범사업 전담의의 기준은 어떻게 되나요?

- 시범사업 참여 신청을 통해 보건복지부장관의 승인을 받은 의료기관 소속 소아청소년과 전문의(상근, 비상근)로, 소아청소년과 의사회와 소아청소년과 학회에서 주관하는 아동 일차의료 심층상담 교육과정을 이수하고 교육 이수증을 청구일 이전에 사전 등록해야 합니다.

Q8

아동 일차의료 심층상담 시범사업 전담의는 어떻게 등록하나요?

- 전담의가 소속된 시범기관에서 아동 일차의료 심층상담 시범사업 전담의의 '개인정보수집·이용 및 제3자 제공동의서'를 작성·보관하며 전담의의 교육 이수증을 등록*하면 됩니다.

* 교육 이수증 등록방법: 보건의료자원통합신고포털(<http://www.hurb.or.kr>) > 현황 신고·변경 > 인력현황 > 의(약/조산)사 신고 (신규신고 클릭) > 의(약/조산)사 정보 변경(해당 의사의 인력현황변경 클릭) > 자격등록 > 교육/경력 추가 > 아동 일차의료 심층상담 교육 선택 후 이수번호 및 인정일자 입력, 교육 이수증 사본 1부 첨부 > 최종제출

Q9

아동 일차의료 심층상담 시범사업 전담의를 등록하면 언제부터 시범수가를 산정할 수 있나요?

- 전담의 등록일로부터 아동 일차의료 심층상담 시범사업의 전담의로서 교육·상담을 제공 할 수 있습니다.

4.

전담의 교육 관련

Q10

아동 일차의료 심층상담 시범사업 관련 교육·상담을 실시하려면 전담의 교육을 반드시 이수해야 하나요?

- 교육·상담료는 연령별 맞춤형 교육·상담을 제공하는 경우 시범수가를 산정할 수 있으므로 소아청소년과 의사회 및 학회에서 시행하는 전담의 교육을 사전에 이수해야 합니다.

Q11

소아청소년과 의사회 및 학회에서 제공하는 전담의 교육을 이수한 의사는 아동 일차의료 심층상담 시범 수가를 산정할 수 있나요?

- 교육·상담료는 전담의 교육을 이수하고 건강보험심사평가원에 교육 이수증을 등록한 경우에 등록 아동에 대한 교육·상담을 실시한 경우 산정할 수 있습니다.

5.

수가 산정기준 관련

Q12

종별·공휴·야간 등 각종 가산을 적용할 수 있나요?

○ 아동 일차의료 심층상담 시범수가는 각종 가산을 적용하지 않습니다.

Q13

교육·상담료 시범수가는 몇 회 산정할 수 있나요?

○ 교육·상담료는 진료일 기준 만 0세~만2세(36개월 미만) 아동에 대해 연간* 최대 3회 산정 가능합니다.

- 교육·상담료는 대상 아동별 4개월** 간격으로 산정 가능합니다.

* 연간: 최초 시행일로부터 365일이 되는 날까지

** 개별 아동의 특성 및 서비스 내용에 따라 최소 2개월 이상의 교육 주기를 두어야 함

Q14

외래에서 교육·상담을 실시 한 후 당일 입원하는 경우 수가를 산정할 수 있나요?

○ 외래에서 교육·상담 시행 후 환자가 당일 입원하는 경우, 교육·상담료 수가는 산정가능하며 외래 명세서에 분리하여 청구하시기 바랍니다.

- 청구방법: Q20 참고

Q15

입원한 아동에게 교육·상담을 실시한 경우 아동 일차의료 심층상담 시범수가를 산정할 수 있나요?

○ 해당 시범수가는 외래 진료 시 산정하는 수가로 입원한 아동에게 교육·상담을 실시한 경우에 교육·상담료 수가는 산정할 수 없습니다.

Q16

동일날 영유아 건강검진과 교육·상담료를 같이 산정할 수 있나요?

- 교육·상담의 효과를 높이기 위해 영유아 건강검진 후 관찰 또는 중재가 이루어지고 난 후 아동 일차의료 심층상담을 제공하는 것을 권장합니다.
- 영유아 건강검진과 아동 일차의료 심층상담을 동일날 시행은 지양해야 하며, 시범사업의 목적 및 내용에 따라 충분한 교육·상담 시간이 확보 되도록 합니다. 또한, 영유아 건강검진과 달리 시범사업은 본인부담금이 발생하므로, 이에 대한 설명과 동의가 선행되어야 합니다.(Q17 참고)
- 다만, 필요에 의해 영유아 건강검진과 아동 일차의료 심층상담을 동일날 시행했다면 줄번호 단위 특정내역 구분코드 JX999(기타내역)에 아동 일차의료 심층상담의 교육·상담 시작시각 및 종료시각을 기재합니다.
 - 기재요령: 교육·상담 시작시각, 종료시각을 기재
 - 기재형식: hhmm/hhmm
 - (예시) 2022.12.26. 영유아 건강검진 후 오전10시부터 20분간 아동 일차의료 심층상담의 교육·상담을 시행한 경우

| 항 | 목 | 줄번호 | 코드구분 | 코드 | 단가 | 일투 | 총투 | 금액 | 면허종류 | 면허번호 |
|---------|----|------|------|-------|----|--------|----|--------|-----------|-------|
| 01 | 03 | 0001 | 1 | ID310 | | 1 | 1 | 48,520 | 1 | 12345 |
| 특정내역기재란 | | | | | | | | | | |
| 발생단위구분 | | | | 줄번호 | | 특정내역구분 | | | 특정내역 | |
| 2 | | | | 0001 | | JX999 | | | 1000/1020 | |

6.

본인부담률 관련

Q17

교육·상담료 수가의 본인부담률은 어떻게 되나요?

- 본 시범사업 지침에 따라 교육·상담료는 「국민건강보험법」 제44조 및 동법 시행령 제19조제1항, 「의료급여법」 제10조 및 동법 시행령 제13조 제1항에 따라 본인부담률을 적용합니다.
 - 「국민건강보험법 시행령」 별표2 및 「본인일부부담금 산정특례에 관한 기준」에 의거 보다 낮은 본인부담률을 적용하는 본인부담 경감 대상자는 특정기호에 따른 본인부담률을 적용합니다.
 - 「의료급여법 시행령」 별표1 및 「의료급여수가의 기준 및 일반기준」에 따른 본인부담 경감대상자는 해당 본인부담률을 적용합니다.
- 법정 본인부담률이 발생함에 대해서 보호자에게 충분한 설명과 동의를 구하고 진료가 이루어져야 하며, 시범사업 참여기관(전담의)에서 보호자에게 시범사업 참여 동의(‘아동 일차의료 심층상담 시범사업 참여 및 개인정보 수집·이용, 제3자 제공 동의서’(별지 제3호 서식)) 작성을 통해 이루어져야 합니다.

Q18

건강보험(의료급여) 이중자격이 있는 보훈환자의 본인부담률은 어떻게 되나요?

- 아동 일차의료 심층상담 시범사업은 건강보험 가입자 및 피부양자, 의료급여 수급권자가 대상으로, 건강보험(의료급여) 이중자격이 있는 보훈환자는 건강보험(의료급여) 대상자와 동일하게 적용합니다.

7.

청구방법 관련

Q19

아동 일차의료 심층상담 시범사업 내역과 다른 진료내역을 분리
청구 해야 하나요?

- 아동 일차의료 심층상담 시범사업 내역(교육·상담료)과 비시범사업 내역
(다른 진료내역)은 구분 없이 하나의 명세서로 청구합니다.

Q20

교육·상담을 시행한 당일 환자가 입원하게 된 경우, 어떻게 청구하나요?

- 외래에서 교육·상담을 시행한 후 환자가 당일 입원한 경우 '교육·상담료'는
외래 명세서로 분리하여 청구합니다.
- 이 때, 시범사업 명세서(외래)의 총내원일수는 "1"로 기재합니다.

예시) '22.12.15. 외래에서 교육·상담 시행 후 당일 입원하는 경우

| 구 분 | 일반내역 | 상병내역 |
|--------------------|-----------------|-------------------|
| | 총내원일수 (입원일수) | 내원일자 (당월요양개시일) |
| 입원명세서 | 해당 입원일수 기재 | 20221226 |
| 외래명세서 (시범사업 내역) | 1 | 20221226 |

8.

시범사업 자료제출 시스템 관련

Q21

시범사업 자료제출 시스템은 무엇인가요?

- 시범사업 서비스를 제공한 후 체계적으로 관리하기 위한 시스템으로, '아동 일차의료 심층상담 시범사업' 관련 교육·상담을 제공한 경우 시행한 서비스를 등록합니다.

Q22

시범사업 자료제출 시스템을 이용하려면 어떻게 해야 하나요?

- 건강보험심사평가원 요양기관업무포털을 이용해야하며, 공인인증서를 통해 로그인 후 시범사업 자료제출 시스템으로 접속해야합니다.

* 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc) 또는
요양기관업무포털(<https://biz.hira.or.kr>)을 통한 시범사업 자료제출 시스템 접속

Q23

시범사업 자료제출 시스템에 대상자 등록 및 점검서식 작성을 어떻게 하나요?

- 시범사업 자료제출 시스템 내 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 등록 및 점검서식 작성에서 작성합니다.
- 아동 일차의료 심층상담 시범사업 지침 V. 정보시스템 ② 시범사업 자료제출 시스템 참조

Q24

아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식은 언제 제출하나요?

○ 교육·상담을 제공한 후에 진료내용 등에 대하여 점검서식을 작성하여야 하며, 작성한 점검서식은 건강보험심사평가원에 요양급여비용 청구하기 전에 아래의 제출방법*에 따라 제출합니다.

* (제출방법)

① 요양기관 업무포털 서비스(<https://biz.hira.or.kr>) 접속 > 시범사업 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식 작성

② 시범사업 자료제출 시스템(https://aq.hira.or.kr/hira_mc) 접속 > 시범사업 서식관리 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 > 대상자 조회 및 점검서식 > 아동 일차의료 심층상담 시범사업 점검서식 작성

- 점검서식은 본 시범사업의 효과 분석 및 수가 모형개선을 위한 자료로서 정기적으로 모니터링 할 예정이며, 반복적으로 점검서식을 제출하지 않는 기관은 시범사업 참여기관 준수사항 위반으로 참여 의료기관 등록이 취소될 수 있으니 성실히 작성·제출하여 주시기 바랍니다.
- 점검서식은 교육·상담 제공 횟수별로 순차적으로 작성 바랍니다.

Q25

시범사업 자료제출 시스템에 입력한 점검서식을 삭제할 수 있나요?

○ 아니요. '최종제출'된 점검서식의 경우 삭제할 수 없으며, '임시저장' 상태에서는 삭제가 가능합니다.