Supplementary Fig 1. A complete survey (in Korean language).

전문가(대한간암학회 회원 대상) 의견 수집 을 위한 설문지

1.	선생님의 전문 진료과는 무엇입니까?
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	내과-소화기
	내과-소화기외 분과 혹은 일반의
	외과
	영상의학과
	가정의학과
	방사선종양학과
	병리과
	기타:
2.	전문의 취득년도는 언제입니까?
	전문의 취득년도는 언제입니까?
2.	현재 진료하시는 기관은 어디입니까?
	현재 진료하시는 기관은 어디입니까? 한 개의 타원형만 표시합니다.
	현재 진료하시는 기관은 어디입니까? 한 개의 타원형만 표시합니다. 대학병원
	현재 진료하시는 기관은 어디입니까? 한 개의 타원형만 표시합니다. 대학병원 종합병원
	현재 진료하시는 기관은 어디입니까? 한 개의 타원형만 표시합니다. 대학병원 종합병원 개인의원

4.	간암 고위험군을 대상으로 간암 선별검사(검진)을 시행하는 것이 간암 사망 위험을 낮춘다고 생각하십니까?
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	매우 동의한다
	동의한다
	동의하지 않는다
	전혀 동의하지 않는다
5.	현재 우리나라에서 시행되고 있는 국가 간암 검진 사업에 대해 알고 계십니까?
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	잘 알고 있다.
	어느정도 알고있다.
	잘 모른다
	전혀 모른다
6.	현재 우리나라에서 시행되고 있는 국가 간암 검진 사업은 우리나라 간암 사망위험을 낮추는데 기여하고 있다고 생각하십니까?
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	매우 기여하고 있다
	어느정도 기여하고 있다
	기여하지 못하고 있다
	전혀 기여하지 못하고 있다
7.	현재 우리나라에서 시행되고 있는 국가 간암 검진 사업에 몇 점을 주시겠습니까? (최 저 0점-최고 10점)

8.	현재 국가 간암 검진 대상자는 만 40세 이상 남녀 중 간경변증, B형간염 바이러스, C 형간염 바이러스 보유자들입니다. 이 대상군은 적절하다고 생각하십니까?
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	매우 적절하다
	적절하다
	적절하지 않다
	매우 적절하지 않다
9.	현재 대상자가 적절하지 않다고 생각하시면 적절하지 않다고 생각하시는 모든 경우 를 선택하여 주십시요
	해당 사항에 모두 표시하세요.
	□ 만 40세 이상 간경변증 □ 만 40세 이상 B형간염 바이러스 보유자 □ 만 40세 이상 C형간염 바이러스 보유자
10.	다음은 간암 검진 대상자에 대한 의견들입니다. 동의하시는 모든 경우를 선택하여 주십시요
	해당 사항에 모두 표시하세요.
	 □ 간경변증은 나이 제한이 없어야 한다 □ 간암 검진 대상자의 시작 연령은 남/녀가 달라야 한다 □ 진행성 섬유화가 동반된 만성간질환(지방간염, 알코올 간질환, 만성 바이러스 간염 등)은 나이 제한없이 포함되어야 한다
	☐ 진행성 섬유화가 동반되지 않은 C형 간염바이러스 항체 양성 환자는 나이 제한없이 포함되지 않아야 한다
	☐ 진행성 섬유화가 동반되지 않았으며, 치료로 완전 바이러스 반응이 획득된 만성 C형 간염 환자는 나이 제한없이 포함되지 않아야 한다
	☐ 진행성 섬유화가 동반되지 않은 만성 B형 간염 환자는 나이 제한없이 포함되지 않아야 한다
	기타:

11. 현재 국가 간암 건진 대상자 선정은 해당연도 전 2년간 간암 발생 고위험군 해당자이며, 간암 발생 고위험군은 B형 간염바이러스 항원 양성, C형 간염바이러스 항체 양성, B형 또 는 C형 간염바이러스에 의한 만성 간질환 환자로서 해당하는 질병분류코드로 의료이용 을 한 경우로 규정하고 있습니다. 이러한 선정 방식을 알고 계셨습니까?

표 4 간암발생고위험군 질병코드

질 환 명	질병분류 코드(code)
간경변증 "*"는 0, 1, 2, 9를 의미	K702, K703(K7030, K7031), K74, K740(K740*), K741(K741*), K742(K742*), K743(K743*), K744(K744*), K745(K745*), K746(K746*), K765, K766
B형 간염바이러스 항원 양성, C형 간염바이러스 항체 양성	B18, B180, B181(B1810, B1818), B182, B188, B189, Z225
B형 또는 C형 간염바이러스에 의한 만성 간질환 환자	B19, B190, B199

한 개의 타원형만 표시합니다.	
알고 있었다	
모르고 있었다	

12.	질병분류 코드를 이용한 대상자 선정 방식이 개선이 필요하다고 생각하십니까?
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	매우 필요하다
	필요하다
	필요하지 않다
	전혀 필요하지 않다

13.	질병분류 코드를 이용한 대상자 선정 방식이 개선이 필요하다고 생각하신다면, 해 당하는 이유를 모두 선택해 주십시요.
	해당 사항에 모두 표시하세요.
	☐ 질병분류코드상 간암 건진 대상자는 간암 발생 고위험군과 일치하지 않을 수 있다 ☐ 질병분류코드로 의료이용을 한 경우를 대상자로 선정하는 방식은 개인정보 위반 소지가 있다
	☐ 질병분류코드로 의료이용을 한 경우를 대상자로 선정하면, 의료이용을 잘 하고 있는 환자는 대상자로 선정되고, 역설적으로 의료이용을 잘 하고 있지 않은 환자들은 대상자에서 누락이된다
	기타:
14.	다음은 대상자 선정 방식 개선에 대한 의견들입니다. 동의하시는 의견을 모두 선택 하여 주십시요
	해당 사항에 모두 표시하세요.
	☐ 질병분류 코드 중 대상자인 질병분류 코드를 몇가지로 줄이고, 의료기관에서 간암 검진 대 상자는 특정 질병코드를 등록하게 한다
	□ 암 및 희귀질환 산정특례 등록 방식처럼, 간암 검진 대상자임을 의료기관에서 5년마다 등록하게 하고, 등록된 사람들에게 간암 검진을 5년간 제공한다
	☐ 간암 검진은 고위험군에 대한 검진이며, 고위험군 여부는 민감 개인정보이므로, 국가에서 대상자를 선정하는 현 방식은 철회하는 것이 맞고, 검진이 아닌 진료시에 간암 선별검사를 위 한 초음파 등 검사는 추가적인 진료비 혜택을 주는 방식으로 전환해야 한다 기타: ☐
	714.

15.	회원님께서 국가 간암 검진 사업을 담당하신다면 가장 우선적으로 개선할 부분은 어떤 항목이라고 생각하시는지 가장 중요한 한가지만 선택하여 주십시요
	한 개의 타원형만 표시합니다.
	대상 환자군 개선 (검진 대상자의 확대 또는 축소)
	대상자 선정방식 개선(질병분류코드로 의료이용을 한 경우에 따른 선정방식의 개선)
	○ 검진 방법의 개선 (고위험군의 경우 초음파 외 CT/MRI의 허용, AFP외 PIVKA-II등 다른 종양표지자 검사 활용, 초고위험군은 3개월 간격 검사 허용 등)
	검진 수검률 증가(대국민 홍보 및 수검자 혜택 증가 등을 통한 수검률 증가)
	검진 질관리 사업(검진 사업의 질 담보)
	국가 간암 검진과 진료 영역의 중복 문제 해결(국가 검진을 받는 사람들과 의료기관에서 진료받는 환자들의 이중 간암 검진 문제 해결)
	기타:
16.	회원님께서 국가 간암 검진 사업 중 개선이 필요한 항목이라고 생각하시는 항목이 있다면, 해당하는 항목을 모두 선택하여 주십시요
	해당 사항에 모두 표시하세요.
	□ 대상 환자군 개선 (검진 대상자의 확대 또는 축소)
	대상자 선정방식 개선(질병분류코드로 의료이용을 한 경우에 따른 선정방식의 개선)
	☐ 검진 방법의 개선 (고위험군의 경우 초음파 외 CT/MRI의 허용, AFP외 PIVKA-II등 다른 종 양표지자 검사 활용, 초고위험군은 3개월 간격 검사 허용 등)
	☐ 검진 수검률 증가(대국민 홍보 및 수검자 혜택 증가 등을 통한 수검률 증가) ☐ 검진 질관리 사업(검진 사업의 질 담보)
	국가 간암 검진과 진료 영역의 중복 문제 해결(국가 검진을 받는 사람들과 의료기관에서 진료받는 환자들의 이중 간암 검진 문제 해결)
	기타:
17.	한 개의 타원형만 표시합니다.
	옵션 1

Journal of Liver Cancer

Volume 20 Number 1, March 2020

Supplementary Fig 1. Continued

18.	국가 간암 검진과 관련하여 제안하시고 싶은 의견을 자유롭게 기술해 주십시오.
	2

이 콘텐츠는 Google이 만들거나 승인하지 않았습니다.

Google 설문지