대한의사협회
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION
"국민을 위한 바른 의료, 대한의사협회가 함께 합니다"

우)04373 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 7, 8F[www.kma.org]/ 전화(02)6350-****/ 전송(02)790-8911
보험정책국 국장 김기성 [6574] 보험팀장 손용석 [6571] 과장 고영옥 [6573]/E-mail: kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-8851호

시행일자 2019. 10. 31.

수 신 각 시·도의사회장, 각 학회장, 대한개원의협의회장, 각과 개원의협의회장

참 조

제 목 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(약제) 고시 일부개정 안내

1. 관련근거
- 보건복지부, 보험약제과-3896호(2019. 10. 30)
- 보건복지부, 보건복지부 고시 제2019 - 240호(2019. 10. 30)

2. 위 호 관련, 보건복지부에서 「국민건강보험법」 제41조제3항 및 제4항, 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」 제5조제2항에 의한「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」(보건복지부 고시 제2019-210호(2019.9.26.))을 다음과 같이 개정·발령함을 안내하여 온 바 이를 전달하오니 귀 회 소속 회원들에게 안내하여 주시기 바랍니다.

[주요개정내용]

○ 총 15항목 (신설 2항목, 변경 13항목)

(신설 2항목)
- 투석을 받고 있는 만성신장질환에 고인산혈증 치료제인 Sucroferric oxyhydroxide 경구제(품명: 벨포로츄어블정)가 신규 등재됨에 따라, 급여기준 신설
- '양성 전립선 비대증'에 5알파 환원효소 억제제 경구제(finasteride 5mg, dutasteride 0.5mg) 투여에 대한 검사 기준 신설

(변경 13항목)
- 불면증 치료제인 Eszopiclone 경구제(조피스타정)가 등재 예정임에 따라, 「향정신성약물」 일반원칙 대상성분에 해당 성분명을 추가
- 허가사항 변경을 반영하여 Rufinamide 경구제(품명: 이노베론필름코

팅정100mg, 200mg, 400mg)의 투여 연령을 1세 이상으로 확대하고, 간질용어를 발작으로 변경

- 허가사항 범위를 초과하여 '괴사성 공막염'에 Mycophenolate mofetil 경구제(품명: 셀셉트캡슐 등), Cyclosporine경구제(품명: 사이폴엔연질캅셀 등) 급여 인정
- 고혈압치료제 + 고지혈증치료제인 '네비로스타정5/20밀리그램 등 3품목'이 등재 예정임에 따라, 대상 약제에 해당 성분명을 추가하여 급여 인정
- A액 (Glucose), B액 (Amino-acid), C액 (Intralipid) 주사제(품명: 카비벤주 등), Glycyl-L-glutamine 주사제(품명: 글라민주 등), N(2)-L-alanyl-L-glutamine주사제(품명: 디펩티벤주 등), Lipid 주사제(품명: 스모프리피드20%주 등)에 총정맥영양법 적용 대상*을 명확히 함

* 경구 또는 위장관 영양공급이 불가능 또는 현저히 불충분하거나 제한되어 경정맥 영양공급이 필요한 환자

- Anagrelide acetate (품명: 아그릴린캅셀 등)를 투여개시 혈소판 수치 조건을 하향하여 급여 확대하고, 오해 개연성이 있는 고시 문구를 명확히 함
- 허가사항 범위를 초과하여 '소아의 누공성 크론병'에 Infliximab 제제(품명: 레미케이드 주 등) 급여 인정 등
- PEG3350제제인 플렌뷰산이 신규 등재됨에 따라 대장경검사시에 급여인정

○ 시행일: 2019. 11. 1.(금)

- 단, 5알파 환원효소 억제제 경구제(finasteride 5mg, dutasteride 0.5mg)는 '19.11.8. 시행, Sucroferric oxyhydroxide 경구제(벨포로츄어블정)는 '20.1.1.시행함

※ 5알파 환원효소억제제 급여기준 관련 질의·응답을 심평원에서 공지할 예정이니, 참고하시기 바랍니다.

* 약제 급여기준 개정 고시 내용의 자세한 사항은 건강보험심사평가원(약제관리실) 또는 보건복지부(보험약제과)로 문의하여 주시기 바랍니다.

<건강보험평가원(약제관리실)>

○ 급여 기준 개정

- [219] Sucroferric oxyhydroxide 경구제(품명: 벨포로츄어블정) : ☎ 02-2182-8556
- [259] 5알파 환원효소 억제제 경구제(finasteride 5mg, dutasteride

0.5mg) : ☎ 02-2182-8546
- [일반원칙] 향정신성약물 : ☎ 02-2182-8556
- [113] Rufinamide 경구제(품명: 이노베론필름코팅정100mg, 200mg, 400mg) : ☎ 02-2182-2536
- [142] Mycophenolate mofetil 경구제(품명: 셀셉트캡슐 등), Cyclosporine경구제(품명: 사이폴엔연질캅셀 등) : ☎ 02-2182-2456
- [219] 고혈압치료제 + 고지혈증치료제 복합경구제 : 02-2182-2457
- [259] 5알파 환원효소 억제제 경구제(finasteride 5mg, dutasteride 0.5mg) : ☎ 02-2182-8546
- [325] A액 (Glucose), B액 (Amino-acid), C액 (Intralipid) 주사제 (품명: 카비벤주 등, Glycyl-L-glutamine 주사제(품명: 글라민주 등), N(2)-L-alanyl-L-glutamine주사제(품명: 디펩티벤주 등), Lipid 주사제(품명: 스모프리피드20%주 등) : ☎ 02-2182-2464
- [429] Anagrelide acetate(품명: 아그릴린캅셀 등) : ☎ 02-2182-2452
- [439] Infliximab 제제(품명: 레미케이드 주 등) : ☎ 02-2182-2464
- [721] PEG3350 외(품명: 콜론라이트산 등) : ☎ 02-2182-2457

<보건복지부(보험약제과)> ☎ 044-202-2757

붙임: 고시 일부개정안, 변경대비표, 신설급여기준, 변경급여기준 각 1부. 끝.

대 한 의 사 협 회 장

"국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다"