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

우)04373 서울특별시 용산구 청파로 40 삼구빌딩 8F[http://www.kma.org]/전화 02-6350-6587/전송(02)790-8911
보험국 국장 김기성[6574] 보험급여팀장 백영기[6581] 팀원 장운형[6587] / E-mail: kma6350@naver.com

문서번호 대의협 제813-8663호
기안일자 2017. 11. 23.
수 신 각 시도의사회장, 각 학회장, 대한개원의협의회장, 각과개원의협의회장, 대한암학회장
참 조
제 목 암환자에게 처방투약하는 약제관련 질의 응답 안내

1. 관련근거

가. 건강보험심사평가원 약제기준부-4561, 입랜스캡슐(palbociclib) 관련 질의 응답 안내(2017.11.15)

나. 건강보험심사평가원 약제기준부-4661, 알레센자캡슐(alectinib) 관련 질의 응답 안내(2017.11.21)

2. 건강보험심사평가원에서 암환자에게 처방/투약하는 약제관련 질의 응답 사항을 안내해 온 바, 소속회원분들에게 공지하여 주시기 바랍니다.

- 주 요 내 용 -

가. 알레센자캡슐(alectinib) 관련
- '17. 10. 1일 부 비소세포폐암에 급여기준 신설

나. 입랜스캡슐(palbociclib) 관련
- '17. 11. 6일 부 유방암에 급여기준 신설

다. 건강보험심사평가원 홈페이지-의료정보-의약품정보-암질환사용약제 및 요법-FAQ에서 확인

첨부 : 건강보험심사평가원 공문 2부. 끝.

대 한 의 사 협 회 장

"국민의 건강과 행복, 의협이 함께 합니다"