

## 보건복지부 고시 제2021-48호

「국민건강보험법」제41조제3항 및 제4항, 「국민건강보험법 시행령」제19조제1항 관련 별표2 및 「국민건강보험 요양급여의 기준에 관한 규칙」제5조제2항에 의한 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항(보건복지부 고시 제2021-43호, 2021.2.9.)」을 다음과 같이 개정·발령합니다.

2021년 2월 15일

보건복지부 장관

### 「요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항」일부개정(안)

요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 일부를 다음과 같이 개정한다.

Ⅲ. 치료재료 제1장 일반사항 중 카테터 고정용, 비침습적 지혈용 치료재료의 급여기준을 다음과 같이 신설한다.

| 제 목                      | 세부인정사항                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 비침습적<br>지혈용 치료재료<br>급여기준 | 기기 등을 이용해 천자부위를 지혈하는 비침습적 지혈용 치료재료는 다음의 경우에 요양급여하며, 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함. 다만, 급여대상 이외 사용하는 경우 비급여 하되, 이때 환자에게 충분히 설명하고 동의를 받아야함.<br>- 다 음 -<br>1. 급여대상<br>가. 대퇴(기기형, 밴드형), 요골(기기형, 밴드형), 패드형<br>1) 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈 |

|  |                                                                                                                                                                                                                                          |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>에 사용한 경우</p> <p>2) ‘혈관 중재적 시술 후 지혈용-침습적 지혈기구’를 동시 사용한 경우라도 1종만 인정함</p> <p>나. 밴드형, 반창고형</p> <p>혈액 투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥도관 제거 후 지혈을 위해 사용하는 경우</p> <p>2. 인정개수</p> <p>동일 천자 부위에 사용하는 치료재료는 1개만 인정</p> <p>3. 상기1. 급여대상간의 교차사용은 인정하지 아니함</p> |
|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

이 고시는 2021년 7월 1일부터 시행한다.

## ② 비침습적 지혈용 치료재료 관련 질의·응답

| 연<br>번 | 질의                                                         | 답변                                                                                                                                  |
|--------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1      | 비급여로 비침습적 지혈용 치료재료를 사용하는 경우 동의를 받아야 한다는 의미는?               | <p>○ 비급여로 비침습적 지혈용 치료재료를 사용하는 경우에 환자에게 충분히 설명하고 동의를 받아야 함</p> <p>- 동의받는 방법은 의료기관에서 자율적(동의서, 의무기록부 기재 등)으로 하되 추후 확인이 가능할 수 있도록 함</p> |
| 2      | 요골동맥 천자를 시행하다가 진행이 어려워 대퇴동맥으로 혈관조영술이나 중재술을 시행하였을 경우 인정여부는? | ○ 요골동맥과 대퇴동맥은 동일 천자부위가 아니므로 비침습적 지혈용 지혈재료 각각 인정 가능함                                                                                 |
| 3      | 동일 천자부위에 ‘대퇴(기기형)’과 ‘패드형’ 2개 사용 가능한가?                      | ○ 동일 천자부위에 사용하는 치료재료는 1개만 인정 가능하므로 ‘대퇴(기기형)’ 또는 ‘패드형’ 1개만 인정 가능함.                                                                   |

| 표<br>지 | 질 의                        | 답 변                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4      | 급여대상간 교차사용은 인정하지 않는다는 의미는? | <p>○ 급여대상간의 교차사용은 인정하지 않음.</p> <p>(예시1) 대퇴(기기형, 밴드형), 요골(기기형, 밴드형), 패드형</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영후 동맥천자부위 지혈시는 인정</li> <li>- 혈액투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥도관 제거 후 지혈시 사용은 인정하지 않음.(비급여 대상 아님)</li> </ul> <p>(예시2) 밴드형, 반창고형</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 혈액투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥도관 제거후 지혈시 사용은 인정</li> <li>- 혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영후 동맥천자부위 지혈시는 인정하지 않음 (비급여 대상 아님)</li> </ul> |

## 요양급여의 적용기준 및 방법에 관한 세부사항 신구조문 대비표

| 현 행               |                   | 개 정                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------|-------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ⅲ. 치료재료           |                   | Ⅲ. 치료재료                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 제목                | 세부인정사항            | 제목                            | 세부인정사항                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 제1장 일반사항          |                   | 제1장 일반사항                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <u>&lt;신설&gt;</u> | <u>&lt;신설&gt;</u> | <u>비침습적<br/>지혈용 치료재료 급여기준</u> | <p>기기 등을 이용해 천자부위를 지혈하는 비침습적 지혈용 치료재료는 다음의 경우에 요양급여하며, 「선별급여 지정 및 실시 등에 관한 기준」에 따라 본인부담률을 80%로 적용함. 다만, 급여대상 이외 사용하는 경우 비급여 하되, 이때 환자에게 충분히 설명하고 동의를 받아야함.</p> <p style="text-align: center;">- 다 음 -</p> <p>1. <u>급여대상</u></p> <p>가. <u>대퇴(기기형, 밴드형), 요골(기기형, 밴드형), 패드형</u></p> <p>1) <u>혈관 중재적 시술 또는 혈관조영 촬영 후 동맥 천자 부위 지혈에 사용한 경우</u></p> <p>2) <u>‘혈관 중재적 시술 후 지혈용-침습적</u></p> |

| 현행 |  | 개정 |                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----|--|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |  |    | <p><u>지혈기구'를 동시 사용한 경우라도 1<br/>종만 인정함</u></p> <p><u>나. 밴드형, 반창고형</u></p> <p><u>혈액 투석 후, 동맥혈 채혈검사 및 동맥<br/>도관 제거 후 지혈을 위해 사용하는 경우</u></p> <p><u>2. 인정개수</u></p> <p><u>동일 천자 부위에 사용하는 치료재료는<br/>1개만 인정</u></p> <p><u>3. 상기1. 급여대상간의 교차사용은 인정<br/>하지 않음</u></p> |