



## 건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회장  
(경유)

제 목 : 「류마티스관절염 적정성 평가」 관련 온라인 의견수렴 안내

---

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.
2. 류마티스관절염 적정성 평가에 대한 객관성 및 수용성을 높이고자 다음과 같이 온라인 의견수렴을 실시하오니, 귀 회 및 소속 회원들이 적극적으로 의견을 개진할 수 있도록 해당 내용을 안내하여 주시기 바랍니다.

- 다 음 -

가. 내용: 류마티스관절염 적정성 평가지표 및 세부기준(안)에 대한 의견수렴

※ 세부내용은 [붙임2] 참조

나. 방법: 온라인(평가정보뱅크)을 통해 의견 제출

- 제출경로: 평가정보뱅크 <https://khqa.kr/bk/main> > 평가제안 > 평가개선의견 > 한시적 의견수렴 > 신규/개선 지표 의견제안

다. 의견제출 기간: 2023.9.27.(수) ~ 10.11.(수) (15일간)

라. 검토결과 안내: 온라인(평가정보뱅크)을 통해 검토결과 안내

- 공개경로: 평가정보뱅크 <https://khqa.kr/bk/main> > 평가제안 > 평가개선의견 > 나의 제안

- 붙임 1. [붙임1] 「류마티스관절염 적정성 평가」 의견요청 1부  
2. [붙임2] 류마티스관절염 적정성 평가」 온라인 의견수렴 세부내용 1부. 끝.

# 건강보험심사평가원



수신자

결재

담당 이윤민

팀장 김수현

부장 김남령

실장

전결09/27

안유미

협조

시행 평가3부-211

(2023.09.27.) 접수

( )

우 26465 강원특별자치도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr

전화 033-739-5519 전송 033-811-7421 /purpur@hira.or.kr

/ 부분공개(5,7)