



건강보험심사평가원

수신자 : 대한의사협회장
(경유)

제 목 : 2024년(1차) 류마티스관절염 적정성 평가 세부시행계획 안내

1. 귀 회의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련근거

가. 국민건강보험법 제63조, 동법 시행령 제28조 및 시행규칙 제22조의2

나. 보건복지부 고시 제2023-35호(2023.2.24.) “요양급여의 적정성평가 및 요양급여비용의 가감 지급 기준 제14조(세부시행계획의 사전공개)”

3. 위와 관련, 2024년(1차) 류마티스관절염 적정성 평가 세부시행계획을 붙임과 같이 안내드리오니 업무에 참고하시기 바라며, 관련 내용은 건강보험심사평가원 누리집 및 E-평가시스템에서도 확인이 가능함을 알려드립니다.

※ 우리원 누리집: <https://www.hira.or.kr> > 기관소식 > HIRA소식 > 공지사항

E-평가시스템: <https://aq.hira.or.kr> > 알림방 > 적정성평가 > 평가알림방

4. 아울러, 설립구분 변경 등에 따른 평가 연계 적용 방법은 아래의 E-평가시스템을 참고하여 주시기 바랍니다.

※ E-평가시스템: <https://aq.hira.or.kr> > 알림방 > 적정성평가 > 평가알림방의 “요양기관 설립구분 변경 등으로 요양기관 기호 변경 시 적정성평가 운영 안내” 참조

붙임 2024년(1차) 류마티스관절염 적정성 평가 세부시행계획. 끝.

건강보험심사평가원



수신자

결재 담당 안진희 팀장 김수현 부장 김남령 실장 안유미 전결 11/30

협조

시행 평가3부-304 (2023.11.30.) 접수 ()
우 26465 강원특별자치도 원주시 혁신로 60(반곡동) / www.hira.or.kr
전화 033-739-5520 전송 033-811-7421 /jiny3515@hira.or.kr / 비공개(5)