

진료심사평가위원회 비상근심사위원 추천 의뢰

1 개요

□ 심사위원 현황

- 비상근심사위원 본원 325명, 지원 525명으로 구성

(단위: 명)

구분	상근위원	비상근심사위원
계	70	850
본원	45	325
지원	25	525

- 지역의 비상근심사위원은 각 지원별 45명 ~ 60명으로 구성

(단위: 명)

지원(계)	서울	부산	대구	광주	대전	수원	창원	의정부	전주	인천
525	60	50	50	50	50	60	50	60	50	45

□ 비상근심사위원 역할

- 심사기준의 개발 등에 관한 사항 논의
- 전문의학적 판단을 요하는 사항에 대한 논의
- 의약학적 전문적 판단이 필요한 사안에 대한 심사

1. 위축 인원 등

□ 위축 인원 및 위원회 구성

구 분	중앙심사위원회	지역심사평가위원회
계	850명	
위축인원	335명	515명
분과구성	<ul style="list-style-type: none"> (기존) 44개 분과, 325명 (변경) 45개 분과, 335명 - 스트렌식주 분과 신설 	<ul style="list-style-type: none"> (기존) 38개 분과, 525명 (변경) 38개 분과, 515명
※ 분과별 4인 이상의 비상근위원으로 구성		

○ 진료과목별 분과위원회 구성

분과명	세부분야	분과명	세부분야
소화기내과 I	위장관	성형외과	
소화기내과 II	간담체	마취통증의학과	
순환기내과 I	스텐트	산부인과	
순환기내과 II	부정맥	소아청소년과	
호흡기·알레르기내과		안과	
내분비·대사내과		이비인후과	
신장내과		피부과	
혈액종양내과 I	혈액질환	비뇨의학과	
혈액종양내과 II	종양	영상의학과 I	진단
감염내과		영상의학과 II	중재시술
류마티스내과		방사선종양학과	
신경과		병리과	
정신건강의학과		진단검사의학과	
외과 I	소화기(위장관, 간담체), 이식, 대장항문	재활의학과	
외과 II	갑상선(내분비), 유방, 혈관, 화상, 소아 등	핵의학과	
정형외과 I	관절(견주, 슬, 고), 치환술	척추	
정형외과 II	관절(족부, 수부), 골절, 미세수술	치과	
신경외과		한방	
흉부외과		약리	

※ 조혈모세포이식, 면역관용요법, 심실보조장치치료술, 솔리리스주, 스피라자주, 스트렌식주, 약제 분과는 본원에서만 운영

□ 임기 : 2년(2021.1.1.~2022.12.31.)

□ 자격

- 의사, 치과의사, 한의사, 약사 면허를 취득한 후 10년이 지난 사람으로서 의과대학 또는 의료기관에서 종사한 사람
(약사는 약국 또는 한국희귀의약품센터에서 종사한 사람 포함)
- 「고등교육법」 제2조제1호부터 제3호까지의 학교에서 전임강사 이상의 경력을 가진 사람으로서 보건의약관련 분야에 10년 이상 종사한 사람
- 보건의약 또는 건강보험과 관련된 분야에 10년 이상 종사한 사람 중 보건복지부장관이 심사위원 자격이 있다고 인정하는 사람

2. 대상자 추천방법

□ 추천 단체별 위촉비율 및 추천배수

- (추천단체) 의약계단체, 의약분야별 전문학회, 공단, 소비자단체 및 심사평가원 이사회
- (추천배수) 추천단체별로 위촉하고자 하는 인원의 **3배수 이내** 추천

□ 추천서류

- 비상근심사위원 추천양식(붙임3)
- 개인정보제공동의서(별첨2)

※ 「개인정보보호법」 제15조제2항에 따라 개인정보 수집·이용시 당사자의 동의 필요

□ 추천 시 유의사항

- 비상근심사위원 자격기준에 적합한 자로 추천
- 심사평가원의 이사는 추천대상에서 제외
- 건강보험의 중요성을 이해하고 요양급여비용 심사에 객관성, 공정성, 전문성을 기대할 수 있는 자로 추천
- 분과위원회 회의참석 등 심사위원 활동에 적극적인 자로 추천
- 동일인이 2개 이상 분과위원회에 중복되지 않도록 추천
- 추천대상자는 특정 대학 또는 병원으로 편중되지 않도록 추천

※ 행정처분 내역이 확인되는 경우 위촉대상자에서 제외 될 수 있음

[별첨1]

분과위원회 구성 현황

연번	분과위원회	세부분야
계	45개	
1	소화기내과 I	위장관
2	소화기내과 II	간담체
3	순환기내과 I	스텐트
4	순환기내과 II	부정맥
5	호흡기·알레르기내과	
6	내분비·대사내과	
7	신장내과	
8	혈액종양내과 I	혈액질환
9	혈액종양내과 II	종양
10	감염내과	
11	류마티스내과	
12	신경과	
13	정신건강의학과	
14	외과 I	소화기(위장관, 간담체), 이식, 대장항문
15	외과 II	갑상선(내분비), 유방, 혈관, 화상, 소아 등
16	정형외과 I	관절(견주, 슬, 고), 치환술
17	정형외과 II	관절(족부, 수부), 골절, 미세수술
18	신경외과	
19	흉부외과	
20	성형외과	
21	마취통증의학과	
22	산부인과	
23	소아청소년과	
24	안과	
25	이비인후과	
26	피부과	
27	비뇨의학과	
28	영상의학과 I	진단
29	영상의학과 II	중재시술
30	방사선종양학과	
31	병리과	
32	진단검사의학과	
33	재활의학과	
34	핵의학과	
35	척추	정형외과, 신경외과
36	치과	구강악안면외과, 치주과, 소아치과 등
37	한방	내과, 침구과, 재활의학과 등
38	약리	
39	조혈모세포이식	
40	면역관용요법	
41	솔리리스주	
42	심실보조장치치료술(VAD)	
43	스핀라자주	
44	약제	
45	스트렌식주	

[별첨2]

건강보험심사평가원 진료심사평가위원회 개인정보 제공 동의서			
성명		생년월일(남, 여)	. . .()
<p>본인은 건강보험심사평가원 진료심사평가위원회 비상근심사위원 위촉과 관련하여 개인정보보호법 제15조제2항에 따라 본인 확인을 위한 개인정보의 제공에 동의합니다.</p> <p>2020 년 월 일</p> <p>동 의 인 : (서명 또는 인)</p> <p>건강보험심사평가원장 귀하</p>			
<p>【개인정보 수집항목】</p> <p>○ 성명, 생년월일(성별), 출신교, 전문분야, 근무처, 직위, 주소, 전화번호, 이메일, 경력, 면허번호, 면허취득일</p> <p>【개인정보의 수집목적】</p> <p>○ 비상근심사위원 위촉: 심사위원회 위원의 자격 확인 (면허취득여부, 경력, 결격 사유 확인 등)</p> <p>○ 심사위원회 운영: 자료송부, 회의참석 안내, 의견(자문) 요청, 수당 등 비용의 지급</p> <p>【개인정보의 이용 및 보유기간】</p> <p>○ “수집된 개인정보”는 심사위원회 위원의 자격 확인 후 위촉결정 즉시 파기합니다. 다만, 추천자 중 위촉자는 위촉기간(2년) 종료 후 즉시 파기합니다.</p>			
<p>개인정보의 수집목적 등에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>			
<p>【개인정보의 목적 외 이용 또는 제3자 제공】</p> <p>○ 귀하의 개인정보는 진료심사평가위원회 비상근심사위원 위촉과 관련해서만 사용되고, 그 이외의 목적으로 이용 또는 제3자에게 제공되지 않습니다.</p>			
<p>개인정보 목적 외 이용에 동의하십니까? <input type="checkbox"/> 동의함 <input type="checkbox"/> 동의하지 않음</p>			