

# 「류마티스관절염 적정성 평가」 의견요청

## 1. 목적

- 류마티스관절염 본 평가의 객관적이고 수용성 높은 평가기준을 마련하기 위하여 평가 지표(안)에 대한 의견을 수렴하고자 함
  - ※ 류마티스관절염 환자의 의료서비스 질 향상 및 환자안전 강화를 위한 본 평가를 추진하고자 예비평가를 실시, 의료평가조정위원회에서 「류마티스관절염 예비평가 결과 및 본 평가 도입(안)」 심의·의결됨('22.11.)

## 2. 요청내용

가. 「류마티스관절염 적정성 평가」 평가지표 및 세부기준 관련

- 평가 지표(안) 보완 또는 삭제가 필요한 지표
- 평가 지표별 세부기준 중 개선 및 보완 필요 사항
  - ※ 세부내용은 [붙임2] 참조

나. 기타의견

- 의료현장에서 근거기반 의료서비스 제공 수준을 확인할 수 있는 평가지표 추가 제안 등 평가 전반에 대한 사항

## 3. 제출방법

- 온라인(평가정보뱅크)을 통해 의견 제출
  - 객관적 근거자료 또는 근거문헌\* 첨부
    - \* 의학적 근거, 임상적 효과, 제외국 현황 등
- 제출경로
  - 평가정보뱅크 <https://khqa.kr/bk/main> > 평가제안 > 평가개선의견 > 한시적 의견수렴 > 신규/개선 지표 의견제안

## 4. 향후 일정

- 의견수렴 후 제안된 평가지표 등에 대해 평가분과위원회 논의 후 평가지표 선정