

의료기술재평가사업 운영지침



【제 정】 2025. 09. 04.

이 지침은 의료기술재평가사업의 전문성·공정성·투명성 확보를 위하여 의료기술재평가사업을 수행하기 위한 재평가전문위원회 운영에 필요한 세부 사항을 다룬 지침으로서 법령 및 관련 규정과 제도별 실시 지침을 참고하여 작성하였으므로 향후 새로운 법령 및 관련 규정, 지침 개정에 따라 달리 적용될 수 있습니다. 수록된 내용은 의료기술재평가사업에 초점이 맞춰져 있으며 한국보건 의료 연구원, 보건 의료 평가 연구 본부의 허락 없이 무단 복제, 전송, 배포 등을 할 수 없습니다.

목 차

제1장 총칙

제1조 목적	1
제2조 적용범위	1
제3조 정의	1

제2장 재평가전문위원회

제4조 재평가전문위원회	2
제5조 전문가 자문	5

제3장 재평가 대상 및 선정

제6조 재평가 대상	5
제7조 재평가 대상 검토	6
제8조 재평가 대상 선정	7

제4장 재평가 계획서 작성 및 평가 수행

제9조 재평가 계획서	8
제10조 재평가 수행	8

제5장 재평가 결과

제11조 재평가 결과 심의	9
제12조 재평가 결과의 공표	9
제13조 재평가 결과물의 활용	10

제6장 수당 및 자문료 등의 지급

제14조 수당 등의 지급	10
---------------------	----

제7장 문서 관리

제15조 문서의 열람 및 정보공개	11
--------------------------	----

별표 및 별지 서식 목차

〈별표〉

[별표 1] 의료기술재평가 절차	13
[별표 2] 의료기술재평가 평가항목	14
[별표 3] 의료기술재평가 결과 등급체계	15

〈별지 서식〉

[별지 제1호서식] 회피 신청(확인)서	17
[별지 제2호서식] 서약서	18
[별지 제3호서식] 재평가 대상 정보서식지	19
[별지 제4호서식] 재평가 대상 우선순위 검토서	20

제1장 총 칙

제1조(목적) 이 지침은 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제4조의 3에 따른 ‘의료기술재평가사업(이하 “재평가사업”이라 한다)’ 및 규칙 제7조에 따른 재평가전문위원회의 운영에 필요한 사항을 정함을 목적으로 한다.

제2조(적용범위) 이 지침은 「의료법」, 「신의료기술평가에 관한 규칙」(이하 “규칙”이라 한다), 「신의료기술평가의 절차와 방법 등에 관한 규정」(이하 “규정”이라 한다), 「신의료기술평가위원회 운영에 관한 규정」을 따르며, 상위 규정에서 별도로 정함이 있는 경우를 제외하고는 이 지침이 정하는 바에 의한다.

제3조(정의) 이 지침에서 사용하는 용어의 정의는 다음과 같다.

1. “의료기술재평가사업(재평가사업)”이란 국민 건강을 보호하고 의료기술 전주기 관리를 통한 합리적 사용을 지원하기 위해, 신의료기술평가를 거쳐 도입된 기존 의료기술의 임상적 안전성, 유효성 등을 분석·평가하는 사업을 말한다. 이를 위해 임상연구의 체계적 문헌고찰(systematic review)을 비롯하여 평가대상의 특성이나 필요에 따라 성과연구(outcomes research), 설문조사 등 다양한 양적·질적 방법론을 활용할 수 있다.
2. “재평가 사업책임자”란 한국보건의료연구원장이 지정한 재평가사업의 실무를 총괄하는 사람을 말한다.
3. “평가담당자”란 재평가 대상별로 자료 수집·정리, 체계적 문헌고찰 등의 평가 실무를 담당하는 사람을 말한다.

4. “재평가 기획과제”란 재평가사업의 원활한 수행을 위해, 재평가 대상에 대한 수요조사를 포함하여 재평가사업 전반의 기획과 평가 방법론 개발 등을 수행하는 과제를 말한다.

제2장 재평가전문위원회

제4조(재평가전문위원회) ① 신의료기술평가위원회(이하 “평가위원회”라 한다)는 재평가사업을 효과적으로 운영하기 위해 재평가전문위원회(이하 “재평가위원회”라 한다)를 구성·운영한다.

1. 재평가위원회는 다음 각 목의 사람으로 구성한다.

가. 임상, 임상연구 방법론, 보건의료정책 등 보건의료 분야의 전문가
나. 「의료법」 제28조제1항에 따른 의사회·치과의사회·한의사회에서 각각 추천하는 전문가

다. 보건의료 분야 시민사회단체에서 추천하는 사람

라. 변호사의 자격을 가진 사람으로서 보건의료와 관련된 업무에 5년 이상 종사한 전문가

마. 보건의료정책 관련 업무를 담당하는 보건복지부 소속 5급 이상의 공무원

2. 재평가위원회의 위원장은 위원 중에서 호선하되, 1호의 가목이나 나목의 전문가 중에서 선정한다.

3. 재평가위원회는 다음 각 목의 자료와 사항들을 검토·심의한다.

가. 재평가 대상 선정에 관한 사항

나. 재평가 대상 기술의 평가범위, 방법, 기간, 소위원회 구성 등에 관한 사항

다. 재평가의 수행 및 평가 절차 등에 관한 사항

라. 재평가 대상 기술의 안전성 · 유효성 등 소위원회의 최종 검토결과에 관한 사항

마. 재평가 결과 활용에 관한 사항

바. 그 밖에 장관 또는 평가위원장이 요청하는 사항

② 재평가위원회 위원장(이하 “재평가위원장”이라 한다)의 의무와 역할은 다음과 같다.

1. 재평가위원장은 관련 법 · 규정을 준수하여 재평가위원회를 운영하고 재평가위원회를 대표한다. 위원장 유고 시에는 재평가위원회 위원(이하 “위원”이라 한다) 중 호선으로 선출된 위원이 그 직무를 대행한다.
2. 재평가위원장은 위원이 해당 안전과 이해관계가 있는 등 심의의 공정성을 크게 저해할 우려가 있다고 판단되면 그 안전의 심의 참여를 제한하여야 한다.
3. 재평가위원장은 위원이 사임 의사를 밝힌 경우 그 사유가 타당하다고 인정되면 평가위원회에 임면을 건의할 수 있다. 재평가위원장은 위원의 사임, 해촉 등의 이유로 충원이 필요한 경우 평가위원회에 신규 충원을 요청한다.

③ 재평가위원회 위원의 의무와 역할은 다음과 같다.

1. 위원은 재평가위원회의 검토 · 심의를 공정하고 성실하게 수행하여야 하며, 외부의 지시나 간섭을 받아서는 안 된다.
- 가. 위원은 별지 제1호 서식의 회피 신청(확인)서를 제출하여야 한다. 위원은 원칙적으로 평가대상 기술과 이해관계가 없어야 하며, 이해관계가 있는 경우에는 반드시 이해관계를 밝혀야 한다.

- 나. 위원은 별지 제2호 서식의 서약서를 제출해야 하며, 재평가위원회에서 알게 된 내용을 타인에게 누설하지 않아야 한다.
2. 위원은 특별한 사유가 없는 한 재평가위원회가 지정한 모든 회의에 참석할 의무가 있다.
 3. 위원은 재평가위원회 회의 개최 전에 상정된 안건을 독자적으로 검토하고, 이후 개최된 회의에서 충분히 논의 후 검토 결과를 결정하여야 한다.
 4. 사임을 희망하는 위원은 서면 또는 전자문서로 재평가위원장에게 사임 의사를 밝혀야 한다.
 5. 위원 사임에 따라 새로 임명된 위원의 임기는 임명된 날부터 기산한다.
- ④ 재평가위원회 회의는 월 1회 정기적으로 개최할 수 있고, 평가위원회나 재평가위원장이 요청하는 경우 수시 개최할 수 있다.
 - ⑤ 재평가위원회 회의는 재적위원 1/2 이상의 출석으로 개의하고, 출석위원 1/2 이상의 찬성으로 의결한다. 가부동수일 경우 재평가위원장이 결정권을 가진다.
 - ⑥ 재평가위원장은 재평가위원회 회의 운영을 위해 간사를 지정할 수 있다. 간사는 재평가위원회에 상정할 안건과 회의결과를 작성한다.
 - ⑦ 재평가위원회 안건자료는 회의 개최 전까지 위원들에게 배부한다.
 - ⑧ 재평가위원회의 검토·심의 결과는 평가위원회에 상정한다. 다만, 재평가 기획과제는 한국보건의료연구원 연구사업 내부 규정 및

지침을 준용한다.

⑨ 제2항부터 제8항까지 규정된 것 외에 재평가위원회 운영에 관해 필요한 사항은 재평가위원장이 재평가위원회 의결을 거쳐 정하며, 평가위원회에 결정된 사항을 보고할 수 있다.

제5조(전문가 자문) ① 재평가위원장은 재평가 대상 선정, 평가 수행 등을 위해 평가대상 기술의 특성을 고려하여 전문학회·단체 등에 자료를 요청하거나 관련 분야 전문가로부터 자문을 받을 수 있으며, 필요시 재평가위원회에 평가대상 관련 분야 전문가의 참석을 요청할 수 있다.

② 자문은 대면·비대면 회의, 서면 자문 등의 형식으로 진행할 수 있다.

③ 자문에 참여하는 전문가는 다음의 책무를 갖는다.

1. 전문가는 자문 과정에서 알게 된 내용을 타인에게 누설하지 않아야 한다.
2. 전문가는 필요시 소위원회나 위원회 회의에 참석하여 의견을 제시할 수 있다.

제3장 재평가 대상 및 선정

제6조(재평가 대상) ① 재평가 사업책임자는 다음 각호의 방법을 통하여 재평가 대상 기술을 조사·검토하고 그 목록을 작성하여야 한다.

1. 수요조사 및 주제제안: 전문가(학회 및 단체), 일반 국민,

시민사회단체, 정부기관 및 기타 보건의료와 관련된 다양한 이해관계자를 대상으로 수요조사 등을 통해 제안받을 수 있다.

2. 내부모니터링: 국내·외 동향자료, 임상연구자료 등 검색을 통해 정보를 수집할 수 있다.

② 재평가 대상은 제1항에 따른 목록 중 다음 각호에 해당하는 경우 선정될 수 있다.

1. 국내외적으로 심각한 이상 사례 보고가 증가하거나 규제기관의 안전성 경고가 있는 의료기술
2. 의료기술의 발전, 질병의 표준 치료법 변경 등 임상 환경 변화로 인해 다른 대안 기술 대비 상대적 유효성 등의 변동이 큰 의료기술
3. 국내외 임상진료지침, 의료기술평가, 임상연구 결과 등에서 새로운 보고나 변경이 있는 의료기술
4. 사용량 변화가 커서 임상적 유효성·안전성의 변화 가능성, 적정 사용 등에 대한 재검토 필요성이 높은 의료기술
5. 질병의 진단·치료 등에 있어 임상적 유용성이 크고 표준적인 방법으로 인정되나 국내 보건의료 현장에서 저평가된 의료기술
6. 그 밖에 보건복지부장관이 재평가가 필요하다고 인정한 의료기술

③ 제1항에 따라 작성된 재평가 대상 목록 및 대상 선정에 대한 세부 계획은 재평가위원회의 검토를 거쳐 평가위원회에서 정할 수 있다.

제7조(재평가 대상 검토) ① 재평가 사업책임자는 제6조에 따른 재평가 대상 의료기술에 대한 기초 정보, 관련 임상적 근거 등을 수집하

여 별지 제3호 서식에 따라 ‘재평가 대상 정보서식지’를 작성한다. 이때 전문가 자문 등을 통해 재평가 필요성, 의료기술의 특성, 비교 기술 현황 등 상세사항을 검토한다.

② 제1항에 따라 자문에 참여하는 전문가는 규칙 제7조제1항 제1호~제5호에 따른 분야별 전문평가위원회 위원 중에서 선정하며, 필요시 전문학회 등에 관련 분야의 전문가 추천을 요청할 수 있다.

제8조(재평가 대상 선정) ① 재평가 사업책임자는 제7조에 따른 재평가 대상 의료기술의 정보서식지를 작성하여 재평가위원회에 보고해야 한다.

② 재평가위원회는 1항에 따른 정보서식지를 기반으로 재평가 대상 기술을 검토하며, 별지 제4호 서식에 따라 재평가 우선순위를 심의한다. 위원의 심의 결과는 산술평균을 구하여 종합하고 평균 70점 이상일 경우 재평가 대상으로 선정한다. 다만, 평균 70점 미만인 경우에도 기선정된 기술과의 유사성, 검토항목별 결과, 평가의 시급성 등을 고려하여 재평가위원회 심의를 거쳐 재평가 대상으로 선정할 수 있다.

③ 재평가위원장은 재평가위원회가 검토한 재평가 대상 우선순위 심의 결과를 평가위원회에 상정하여야 하며, 평가위원회가 재평가 대상을 최종심의 후 확정한다.

④ 재평가 사업책임자는 제3호에 따라 최종 선정된 재평가 대상 의료기술 목록을 공지한다.

제4장 재평가 계획서 작성 및 평가 수행

제9조(재평가 계획서) ① 재평가 사업책임자는 제8조제3항에 따라 확정된 재평가 대상에 대한 재평가 계획서를 작성하여야 한다.

② 재평가위원회는 제1항에 따라 작성된 재평가 계획서의 평가범위, 방법, 기간, 소위원회 구성 등 계획 전반이 명확하고 타당한지 심의하고, 재평가위원장은 재평가위원회 심의결과가 반영된 재평가 계획서를 평가위원회에 보고하여야 한다.

③ 평가위원회는 재평가 계획서를 최종심의 후 확정한다.

제10조(재평가 수행) ① 재평가 사업책임자는 제9조제3항에 따라 결정된 재평가 계획서를 평가담당자에게 배분하고 재평가 대상별로 소위원회를 구성하여 평가가 진행되도록 한다.

② 제1항에 따라 소위원회에 참여하는 위원은 규칙 제7조제1항 제1호~제5호에 따른 분야별 전문평가위원회 위원 중에서 선정하며, 필요시 전문학회 등에 관련 분야의 전문가 추천을 요청할 수 있다.

1. 소위원회 위원은 별지 제1호 서식의 회피 신청(확인)서를 제출하여야 한다. 소위원회 위원은 원칙적으로 평가대상 기술과 이해관계가 없어야 하며, 이해관계가 있는 경우에는 반드시 이해관계를 밝혀야 한다.

2. 소위원회 위원은 별지 제2호 서식의 서약서를 제출해야 하며, 평가 과정에서 알게 된 내용을 타인에게 누설하지 않아야 한다.

3. 소위원회는 위원장 1인을 두며, 소위원회 위원장은 소위원회 위원

중에서 호선한다.

- ③ 재평가 대상 의료기술 목록이 공개된 날로부터 1개월 이내에 해당 기술 관계자는 연구문헌 등 관련 자료를 서면으로 제출할 수 있다.

제5장 재평가 결과

제11조(재평가 결과 심의) ① 재평가 사업책임자는 평가결과를 재평가위원회와 평가위원회에 상정하여 심의를 받아야 한다.

- ② 재평가위원회 및 평가위원회는 별표 2의 의료기술재평가 평가기준에 따라 재평가 결과를 검토 및 심의한다.

- ③ 제2항에 따라 심의한 결과는 별표 3에 따라 최종심의·의결한다. 다만, 평가대상 의료기술의 특성, 평가방법 등을 고려하여 재평가 결과를 별도로 정할 수 있다.

- ④ 평가위원회가 최종 심의·의결한 재평가 결과에 대하여 해당 기술 관계자는 의견을 제출할 수 있다.

1. 의견 제출 기간은 재평가보고서 개시일로부터 14일 이내로 하며, 필요시 위원회가 그 기간을 조정할 수 있다.
2. 재평가 결과에 대한 의견은 제출자의 실명, 소속, 연락처 정보를 포함하여 서면(공문 또는 전자우편)으로 제출하여야 한다.
3. 제출된 의견의 반영 여부와 그 내용은 평가위원회가 최종 결정한다.

제12조(재평가 결과의 공표) ① 재평가 사업책임자는 제11조에 따라

재평가 결과가 확정된 후 재평가 범위, 방법, 결과의 상세내용이 포함된 재평가보고서를 작성해야 한다.

② 제1항에 따른 재평가보고서는 평가위원회의 최종심의·의결이 확정된 날로부터 4개월 이내에 공개한다.

③ 보건복지부장관은 규칙 제4조의3제4항에 따라 안전성·유효성 등에 관한 재평가 결과, 재평가 범위 등을 고시할 수 있다.

④ 이외 재평가 결과의 공표와 관련된 사항은 평가위원회의 심의를 통해 정할 수 있다.

제13조(재평가 결과물의 활용) 재평가 결과물 활용 및 확산에 관한 사항은 한국보건의료연구원의 내부지침에 따른다.

제6장 수당 및 자문료 등의 지급

제14조(수당 등의 지급) ① 재평가위원회에 참석한 재평가위원(장), 소위원회 위원(장) 또는 이 지침 제6조에 따라 자문에 참여한 전문가에 대하여 사업예산의 범위 내에서 수당, 여비 등을 지급할 수 있다. 단, 보건복지부 담당 공무원인 위원이나 한국보건의료연구원에 재직하는 임직원인 위원에 대하여는 수당, 여비 등을 지급하지 아니한다.

② 지급과 관련하여 수당지급명세서 등의 자료 작성을 요청할 수 있으며, 수당, 여비 등의 비용은 한국보건의료연구원 집행 규정을 따른다.

제7장 문서 관리

제15조(문서의 열람 및 정보공개) ① 문서의 직접 열람은 재평가위원회 및 한국보건의료연구원 사업 관계자로 제한한다.

② 재평가위원회 및 한국보건의료연구원 사업 관계자 외에 문서의 열람이 필요한 경우는 그 사유에 따라 재평가위원장과 재평가사업책임자의 승인하에 진행할 수 있다.

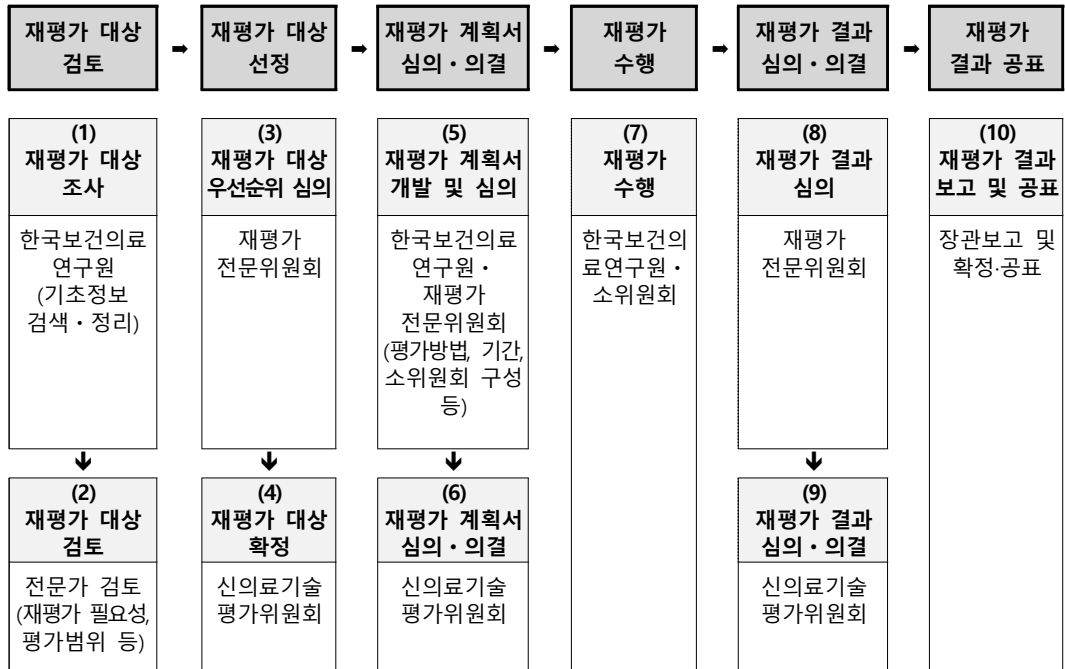
③ 그 외 문서 관리나 이에 관련한 사항은 한국보건의료연구원의 내부지침에 따른다.

부 칙

이 지침은 「신의료기술평가에 관한 규칙」 제4조의3의 시행일(2025. 9. 7.) 이후 선정되는 재평가 대상부터 적용한다.

별 표

[별표 1] 의료기술재평가 절차



[별표 2] 의료기술재평가 평가기준(제11조제2항 관련)

평가항목		정의	내용
의학적 필요성	높음	평가대상 기술이 질병의 진단·치료를 위해 현재 적절하고 합리적인 표준진료의 범위에서 수용가능한 정도	<ul style="list-style-type: none"> - 질병의 유병률·특성 및 적용되는 의료기술의 현황 - 표준진료법 및 대체가능성
	보통		
	낮음		
안전성	높음	평가대상 기술이 환자에게 위해를 끼치지 않고 안전하게 사용될 수 있는 정도	<ul style="list-style-type: none"> - 임상적 안전성 결과변수
	보통		
	낮음		
	불확실		
유효성	높음	평가대상 기술을 적용하여 환자의 건강이 효과적, 실질적으로 개선되는 정도	<ul style="list-style-type: none"> - 임상적 유효성 결과변수
	보통		
	낮음		
	불확실		
임상적 요구도	높음	의료인이나 환자의 관점에서, 평가대상 기술이 의료현장에서 수용되거나 미충족 요구를 해결하는데 기여하는 정도	<ul style="list-style-type: none"> - (의료인) 재현성, 수용성, 편의성 등 - (환자) 질환 중증도, 수용성, 선택권 등
	보통		
	낮음		
임상적 활용도	높음	임상적 적용 범위와 규모 등을 고려 시 평가대상 기술이 의료현장에서 유용하고 효율적으로 적용될 수 있는 정도	<ul style="list-style-type: none"> - 기술의 이용량, 적용범위, 소요 비용 등
	보통		
	낮음		

[별표 3] 의료기술재평가 결과 등급체계(제11조제3항 관련)

등급체계 (임상적 유용성)	설명
A (높음)	안전성 및 유효성의 근거가 충분하고 의학적 필요성, 임상적 요구도 · 활용도가 높음
B (제한적)	안전성 및 유효성의 근거가 있고 의학적 필요성, 임상적 요구도 · 활용도가 대체로 인정되나, 근거의 불확실성이 일부 있음
C (낮음)	안전성 및 유효성의 근거가 일부 있고 의학적 필요성, 임상적 요구도 · 활용도가 일부 인정되나, 근거의 불확실성이 큼
D (매우 낮음)	임상적 이득 대비 위험이 더 크거나 의학적 필요성, 임상적 요구도 · 활용도가 매우 낮음
보류	안전성 및 유효성 등의 근거가 일관되지 않거나 불충분하여 현시점에서는 임상적 유용성에 관한 판단이 어려움. 추후 재평가를 통해 근거 확인이 필요함

별 지

[별지 제1호서식]

회피 신청(확인)서

본인은 의료기술재평가와 「재평가전문위원회/소위원회」 위원으로서 안전(안전명 기술)과 관련하여 다음과 같이 회피 신청(확인)서를 제출합니다.

- 다 음 -

신청(확인) 사유	
<ul style="list-style-type: none"> • 위원 또는 그 배우자나 배우자였던 사람이 해당 안전의 당사자(당사자가 법인·단체 등인 경우에는 그 임원을 포함한다)이거나 그 안전의 당사자와 공동권리자 또는 공동의무자인 경우 	
[] 예 [] 아니오 (만약, "예"라고 대답한 경우, 해당 안전명과 제척사유를 간략히 기입)	
안전명	
제척사유	
<ul style="list-style-type: none"> • 위원이 해당 안전의 당사자와 가족관계에 있는 경우 (가족의 범위: 배우자, 직계혈족, 형제자매, 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매) 	
[] 예 [] 아니오 (만약, "예"라고 대답한 경우, 해당 안전명과 제척사유를 간략히 기입)	
안전명	
제척사유	
<ul style="list-style-type: none"> • 위원이 해당 안전에 대하여 자문업무, 연구, 용역 또는 감정 등을 수행하고 현금이나 물품 등의 보수를 받은 경우(단, 위원이 의료법 53조에 의한 의료기술재평가 건에 대하여 검토를 목적으로 자문한 경우에는 예외로 한다.) 	
[] 예 [] 아니오 (만약, "예"라고 대답한 경우, 해당 안전명과 제척사유를 간략히 기입)	
(세부내용)	
<ul style="list-style-type: none"> • 위원이나 위원이 속한 법인이 해당 안전의 당사자의 대리인이거나 대리인이었던 경우 	
[] 예 [] 아니오 (만약, "예"라고 대답한 경우, 해당 안전명과 제척사유를 간략히 기입)	
안전명	
제척사유	
<ul style="list-style-type: none"> • 기타 평가대상 의료기술의 관련자와 개인적, 경제적 이해관계 등으로 평가의 공정성 또는 객관성을 기대하기 어려운 경우 	
[] 예 [] 아니오 (만약, "예"라고 대답한 경우, 해당 안전명과 회피사유를 간략히 기입)	
안전명	
회피사유	

주 제척·및 회피 등의 사유가 있는 자는 회의개최 5일 전까지 FAX 또는 E-mail 등의 방법으로 간사에게 '신청(확인)서'를 제출하여야 한다.

본인이 확인한 모든 내용은 정확히 기술되었으며, 만약 심의 진행 중에 변동되는 제척·회피 사유가 발생한 경우 즉시 재평가전문위원회에 보고하겠습니다.

년 월 일

신청·확인자

(서명 또는 인)

신의료기술평가위원회 위원장 귀하

[별지 제2호서식]

서약서

본인은 보건복지부 「재평가전문위원회/소위원회」 위원(위촉기간: 년 월 일 ~ 년 월 일)

으로 위촉되어 직무를 수행함에 있어 다음 사항을 이행할 것을 서약합니다.

- 다 음 -

1. 심의안건과 관련하여 알게 된 정보(자료) 및 비밀에 속하는 사항을 타인에게 제공 또는 누설하지 않겠습니다.
2. 직무수행 중 작성한 각종서류 및 전산자료 등 일체의 자료를 허가 없이 외부에 유출하거나 반출하지 않겠습니다.
3. 직무수행 중 확인된 사항을 묵인 또는 은폐하거나 이와 관련하여 금품 및 향응수수 등 품위를 손상하는 행위를 하지 않겠습니다.

년 월 일

서약자 소 속

직 책

성 명

(서명 또는 인)

신의료기술평가위원회 위원장 귀하

재평가 대상 정보서식지

연도

No.

의료기술명(국문)

의료기술명(영문)

■ 요약: (재평가 목적)

평가 대상 의료기술 개요	<input type="checkbox"/> 신의료기술평가 여부(<input type="checkbox"/> 무, <input type="checkbox"/> 유(고시 연도:))
	<input type="checkbox"/> 의료기술재평가 여부(<input type="checkbox"/> 무, <input type="checkbox"/> 유(평가 연도:))
	<input type="checkbox"/> 급여유형(<input type="checkbox"/> 필수급여, <input type="checkbox"/> 선별급여, <input type="checkbox"/> 비급여)
	<input type="checkbox"/> 제안경로: 사유:
	의료기술 유형, 사용대상, 상병코드, 사용 목적 및 방법, 관련 치료재료 허가사항, 단가 등 정보
비교기술	
이용현황	평가대상 기술 및 비교기술의 사용량 및 적응 대상 등
기존 근거 내용	임상진료지침, 의료기술평가 결과, 체계적 문헌고찰, 일차연구 등
기타	정책 관련 정보, 사회적 이슈 등
재평가 방법(안)	평가 대상자(질환), 대상기술, 비교기술, 주요 결과지표, 평가방법

[별지 제4호서식]

재평가 대상 우선순위 검토서

<div>No</div>	<div>의료기술명(국문)</div>
---------------	----------------------

[급여 유형]

☐ 급여 ☐ 선별급여 (%) ☐ 비급여

※ 아래 각 항목별로 재평가 필요 정도를 검토하여 주시기 바랍니다.
 (1점) 재평가 필요성이 매우 낮다 ~ (5점) 재평가 필요성이 매우 높다

검토항목		가중치	재평가 필요도					
			매우 낮음 ←			→ 매우 높음		
			1	2	3	4	5	
1	안전성	평가대상 기술 적용으로 인한 이상반응, 평가대상 검사 수행 및 결과로 인한 부작용 양상을 고려한 재평가 필요성	6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	유효성	주요 임상 결과 및 환자의 건강 결과에 미치는 영향을 고려한 재평가 필요성	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	임상적 요구도	국내 의료현장의 미충족 요구 정도를 고려한 재평가 필요성	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	임상적 활용도	평가대상 기술의 이용현황, 적용범위, 소요비용 등을 고려한 재평가 필요성	3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	수행가능성	근거의 양 및 가용 자원원 재평가 실행 가능성 등	2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

검토의견

※ 평가대상이나 방법 등에 대한 검토 의견을 자세히 기술하여 주십시오.

검토자

소속(기관) : _____
성 명 : _____ (자필서명 또는 인)

다음과 같은 사유로 인하여 위 의료기술에 대한 검토를 포기합니다.
 사유 : _____ (자필서명 또는 인)

신의료기술평가위원회 위원장 귀하