
중증질환심의위원회 운영규정 일부개정규정(안)

2023. 12.



건강보험심사평가원
HEALTH INSURANCE REVIEW & ASSESSMENT SERVICE

약제관리실 약제기준부

1. 개정이유

- 임상전문가 추천단체를 전문학회 중심으로 변경하고, 각각의 전문학회 별로 위원 추천 받아 균형적 의견 수렴 강화
- 회의 참석 인원을 확대하여 약제 급여기준 검토의 전문성 강화
- 위원장의 위원회 운영 역할 확대에 따라 위원장 선출 방법 변경
 - 심의의 일관성 유지 등 위원장이 필요한 경우 회의 구성을 탄력적으로 운영 (일부 위원 고정 및 pool제 병행), 관련 분야 전문가 추가 선정
- 위원의 비위사실 확인 시 안전 검토 시 영구 제외 및 부당 청탁사실 보고(신고)서 상세화 등으로 위원회의 운영의 공정성·객관성 제고

2. 주요내용

- 위원회 구성 및 운영 개선
 - 추천단체별 추천자 수, 추천단체 구성, 회의 참석인원 등 변경
- 위원장 선출방법 변경 등
- 간사의 범위 구체화(직무대리인 등)
- 부당한 청탁 등의 사유로 인한 위원 참여 제외 기간 확대
 - 제13조의2, 별표 1 서식
- 제척·기피·회피 신청(확인)서 제출기한 업무 현행화
 - 별표 1 서식, 별지 제7호 서식
- 위원 추천단체 명시
 - 별표 2 서식 신설
- 추천단체 변경내역 반영하여 서면 심의결과 양식 수정
- 부당 청탁사실 보고서 상세화
 - 별지 제8호 서식

3. 참고사항(관련근거)

- 해당사항 없음

붙임 1. 「중증질환심의위원회 운영규정」 일부개정규정(안)

붙임 2. 신·구 조문 대비표

[붙임 1]

중증질환심의위원회 운영규정 일부개정규정(안)

중증질환심의위원회 운영규정 일부를 다음과 같이 개정한다.

제2조제1항제4호를 삭제하고, 제5호부터 제11호를 제4호부터 제10호로 하며, 제1호부터 제8호를 다음과 같이 한다.

1. 대한의사협회장이 추천하는 임상 전문가 1명
2. 대한병원협회장이 추천하는 임상 전문가 1명
3. 전문학회장이 추천하는 임상 전문가 25명
4. 소비자단체(환자단체 포함)장이 추천하는 임상 전문가 4명
5. 국민건강보험공단이사장이 추천하는 임상 전문가 2명
6. 원장이 추천하는 임상 전문가 2명
7. 보건복지부장관이 추천하는 임상 전문가 2명
8. 한국병원약사회장이 추천하는 전문가 1명

제2조제1항제10호(중전의 제2조제1항제11호) 중 “5명”을 “3명”으로 하고, 제2조제1항제11호를 다음과 같이 신설한다.

11. 심사평가원의 약제 관리 업무를 관장하는 부서장 1명 및 고형암과 혈액암 약제 심사를 담당하는 진료심사평가위원회 심사위원 각 1명

제3조제1항 본문 중 “18명”을 “25명”으로 하고, 제3조제1항제4호를 삭제하며 제5호부터 제11호를 제4호부터 제10호로 하고, 제3조제1항제1호부터 제8호를 다음과 같이 한다.

1. 대한의사협회장이 추천하는 임상 전문가 1명
2. 대한병원협회장이 추천하는 임상 전문가 1명

3. 전문학회장이 추천하는 임상 전문가 9명

단, 별표2에 따른 각 전문과별 추출하되, 안전에 따라 전문과를 선택할 수 있다.

4. 소비자단체(환자단체 포함)장이 추천하는 임상 전문가 1명

5. 국민건강보험공단이사장이 추천하는 임상전문가 1명

6. 원장이 추천하는 임상 전문가 2명

7. 보건복지부장관이 추천하는 임상 전문가 1명

8. 한국병원약사회장이 추천하는 전문가 1명

제3조제1항제11호를 다음과 같이 신설한다.

11. 심사평가원의 약제 관리 업무를 관장하는 부서장 1명 및 고형암과 혈액암 약제 심사를 담당하는 진료심사평가위원회 심사위원 각 1명

제3조제1항제12호를 다음과 같이 신설한다.

12. 그 밖에 위원장이 필요하다고 판단하는 경우 관련 분야 전문가 3명 이내

제3조제3항 중 “필요한 경우”를 “심의의 일관성 유지 등을 위해 필요한 경우”로 한다.

제3조제4항을 다음과 같이 신설한다.

④ 위원회에서 재논의가 필요하다고 인정하여 회의를 다시 개최할 경우 해당 약제 심의 때 선정된 위원을 포함하여 제1항에 따른 위원을 구성할 수 있다.

제4조제3항을 다음과 같이 신설한다.

③ 임기가 만료된 위원은 후임자가 위촉될 때까지 계속 그 직무를 수행한다.

제6조제1항을 다음과 같이 한다.

① 심의위원회의 위원장 및 각 위원회의 위원장은 원장이 지명하는 자로 한다.

제6조제3항을 다음과 같이 신설한다.

③ 위원장의 임기는 2년으로 하되, 위원장의 공석이 생겼을 때에는 보궐위원장의 임기는 전임자 임기의 남은 기간으로 한다.

제10조제1항 중 “1급 또는 2급 직원으로”를 “1급 또는 2급 직원(직무대리인 등을 포함한다)으로”로 한다.

제13조의2제2항 중 “각 위원회 회의 안건에서 제외 및 향후 최대 6개월의 범위 내에서”를 “각 위원회 회의 안건에서 제외 및”으로 한다.

별표 1의 제3호다목 및 제5호나목 중 “회의개최 2일 전까지”를 “회의개최 전까지”로 하고, 제5호라목 중 “향후 10년간”을 “영구적으로”로 하며, 같은 호의 마목 중 “한다.”를 “하며, 이 경우 위원들의 의견을 들어 안건 제외 및 정한기간 동안 상정을 보류할 수 있다.”로 한다.

별표 2를 별지1과 같이 신설한다.

별지 제5호서식을 별지2와 같이 한다.

별지 제7호서식을 별지3과 같이 한다.

별지 제8호 서식을 별지4와 같이 한다.

부 칙

이 규정은 2023년 12월 00일부터 시행한다.

[별지 1]

[별표 2] <신설>

전문학회가 추천하는 전문가(제3조제1항제3호 관련)

| 추천 단체 | 전문과 |
|---------|--|
| 각 전문 학회 | 대한결핵및호흡기학회, 대한대장항문학회, 대한비뇨의학회, 대한산부인과학회, 대한소아혈액종양학회, 대한소화기학회, 대한신경외과학회, 대한암학회, 대한유방암학회, 대한이비인후과학회, 대한위암학회, 대한정형외과학회, 대한중양내과학회, 대한중양외과학회, 대한혈액학회, 한국간담췌외과학회 |

[별지 2]

[별지 제5호서식]

| 중증질환심의위원회 서면 심의결과 | | | | | |
|--------------------------|----|-------|-----|-----|-----|
| ○ 심의안건: | | | | | |
| 구분 | 소속 | 성명 | 의결 | | |
| | | | 찬성 | 반대 | 기권 |
| 대한의사협회장 추천 | | | | | |
| 대한병원협회장 추천 | | | | | |
| 전문화회장 추천 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 소비자·환자단체장 추천 | | | | | |
| 국민건강보험공단 이사장 추천 | | | | | |
| 건강보험심사평가원장 추천 및 소속위원 | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 보건복지부장관 추천 | | | | | |
| 한국병원약사회장 추천 | | | | | |
| 식품의약품안전처장 추천 | | | | | |
| 보건관련 학회장 추천 | | | | | |
| 위원장이 필요하다고 판단하는 경우의 전문가 | | | | | |
| 계 | | 총 00명 | 00명 | 00명 | 00명 |
| ○ 보고안건: | | | | | |

[별지 3]

[별지 제7호서식]

제척·기피·회피 신청(확인)서

본인은 2000년도 제00회 중증질환심의위원회 심의안건인 000약제에 대하여 아래와 같이 제척·기피·회피 사유가 있기에 신청(확인)서를 제출합니다.

- 아 래 -

| 구분 | 신청(확인) 사유 | 체크 |
|------|---|-----|
| 제척 | <ul style="list-style-type: none"> • 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자, 위탁제조판매업자, 수입자(이하 “제조업자등”이라 한다) 가족관계에 있는 경우(민법 제779조) <ul style="list-style-type: none"> - 배우자, 직계혈족, 형제자매 - 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매(생계를 같이 하는 경우에 한함) | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 최근 3년 이내에 고용되었거나 향후 12개월 내에 고용될 예정인 경우 | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 심의대상 약제와 관련하여 자문, 연구용역 등으로 최근 2년 내에 현금이나 물품 등의 보수를 받았거나 향후 12개월 내에 받을 예정인 경우 | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 본 위원 또는 본 위원과 가족관계에 있는 자가 심의대상 약제 관련 제조업자등의 주식이나 펀드(자산 운용가에게 포트폴리오 구성에 대한 지시권한을 갖는 경우)를 1,000만 원에 해당하는 금액 이상 보유하고 있는 경우 | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 그 밖에 위원장이 공정한 심의를 저해할 중대한 사유가 있음이 명백하다고 인정하는 경우 | () |
| 기피 | <ul style="list-style-type: none"> • 특정 위원과 제조업자등이 제척 또는 회피사유에 준하는 개인적, 경제적 이해관계가 있거나 그 밖에 공정한 심의의결을 기대하기 어려운 사정이 있는 경우 | () |
| 회피 | <ul style="list-style-type: none"> • 특정 위원의 소속단체 또는 소속기관에서 심의대상 약제와 관련하여 수행하는 임상연구, 연구용역 등에 따라 위원 스스로 평가의 공정성, 객관성을 기대할 수 없다고 판단되는 경우 | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 최근 2년 내 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 강의, 회의참석 등에 따른 수당, 여비 등 소요경비를 지급받은 경우 | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등과 개인적, 경제적 이해관계 등으로 심의의 공정성 또는 객관성을 기대할 수 없다고 위원 스스로 판단되는 경우 | () |
| | <ul style="list-style-type: none"> • 기타 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 심의대상 약제에 대한 면담 및 접촉 또는 접촉시도가 있는 경우 | () |
| 세부내용 | | () |

- 주) 1. 제척·기피 및 회피 사유가 있는 경우 **체크란에 “○” 표시**(중복표시 가능)
 2. 세부내용 : 제척, 기피 또는 회피관련 구체적인 내용 기재
 3. 제척·기피 및 회피 등의 사유가 있는 자는 **회의개최 전까지 FAX 또는 E-mail 등의 방법으로** ‘신청(확인)서’를 제출하여야 한다.

20 . . .

신청인

(서명)

중증질환심의위원회 위원장 귀하

[별지 4]

[별지 제8호서식]

부당 청탁사실 보고(신고)서

| | | | |
|------------------------------------|--------------------------|------|--|
| 신 고 자 | 성명 | 생년월일 | |
| | 소속 | 연락처 | |
| | 주소 | | |
| 부정청탁을 한 자 또는 금품등을 제공한 자 | 성명 | | |
| | 직업 (소속) | 연락처 | |
| | 주소 | | |
| | 법인·단체등의 경우 | 명칭 | |
| | | 소재지 | |
| 대표자 성명 | | | |
| 신고취지 및 이유 | | | |
| 부정청탁 및 금품등 수수 내용 | 일시 | | |
| | 장소 | | |
| | 내용(금품등 수수의 경우 그 종류 및 가액) | | |
| 금품등 반환여부 및 방법(금품등 수수의 경우) | 반환여부 | | |
| | 반환 일시·장소 및 방법(반환한 경우) | | |
| 증거자료 | | | |
| 비고 | | | |

위와 같은 사실을 신고합니다.

년 월 일

신고자

(서명 또는 인)

건강보험심사평가원장

귀하

중증질환심의위원회 운영규정 신·구 조문 대비표

| 현 행 | 개 정(안) | 개정사유 |
|--|---|--|
| <p>제2조(구성) ① (생략)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>대한의사협회장이 추천하는 전문가 4명</u> 2. <u>대한병원협회장이 추천하는 전문가 2명</u> 3. <u>대한의학회장이 추천하는 전문가 9명</u> 4. <u>국립암센터장이 추천하는 전문가 4명</u> 5. <u>소비자단체(환자단체 포함)장이 추천하는 전문가 4명</u> 6. <u>국민건강보험공단이사장이 추천하는 전문가 4명</u> 7. <u>원장이 추천하는 전문가 7명</u> 8. <u>보건복지부장관이 추천하는 전문가 4명</u> 9. <u>대한약사회장이 추천하는 전문가 1명</u> 10. (생략) 11. <u>보건 관련 학회가 추천하는 전문가 5명</u> <p><신 설></p> <p>② (생략)</p> | <p>제2조(구성) ① (현행과 같음)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. <u>대한의사협회장이 추천하는 임상 전문가 1명</u> 2. <u>대한병원협회장이 추천하는 임상 전문가 1명</u> 3. <u>전문학회장이 추천하는 임상 전문가 25명</u> <p><삭 제></p> <ol style="list-style-type: none"> 4. <u>소비자단체(환자단체 포함)장이 추천하는 임상 전문가 4명</u> 5. <u>국민건강보험공단이사장이 추천하는 임상 전문가 2명</u> 6. <u>원장이 추천하는 임상 전문가 2명</u> 7. <u>보건복지부장관이 추천하는 임상 전문가 2명</u> 8. <u>한국병원약사회장이 추천하는 전문가 1명</u> 9. (현행과 같음) 10. ----- ----- 3명 11. <u>심사평가원의 약제 관리 업무를 관장하는 부서장 1명 및 고형암과 혈액암 약제 심사를 담당하는 진료 심사평가위원회 심사위원 각 1명</u> <p>② (현행과 같음)</p> | <p>○ 전문학회 중심으로 추천단체 및 추천인원수 변경</p> <p>○ 우리원 소속 위원 신규추가</p> |
| <p>제3조(암질환심의위원회 운영)</p> <p>① 제2조제2항에 따른 암질환심의위원회는 제2조제1항에 따라 위촉·임명된 위원 중 위원장이</p> | <p>제3조(암질환심의위원회 운영)</p> <p>① ----- ----- -----</p> | |

| 현행 | 개정(안) | 개정사유 |
|--|---|--|
| <p>다음 각 호에 따라 회의 시마다 무작위로 선정하는 18명 이내의 위원(이하 “구성위원”이라 한다)으로 구성한다. 이 경우, 위원장은 매 회의 개최 7일 전까지 위원 선정을 완료하여야 한다.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 대한의사협회장이 추천하는 전문가 2명 2. 대한병원협회장이 추천하는 전문가 1명 3. 대한의학회장이 추천하는 전문가 4명 단, 안전에 따라 전문과를 선택할 수 있다. 4. 국립암센터장이 추천하는 전문가 2명 5. 소비자단체장이 추천하는 전문가 1명 6. 국민건강보험공단이사장이 추천하는 전문가 1명 7. 원장이 추천하는 전문가 3명 8. 보건복지부장관이 추천하는 전문가 1명 9. 대한약사회장이 추천하는 전문가 1명 10. 식품의약품안전처장이 추천하는 담당 공무원 1명 11. 한국보건경제정책학회장이 추천하는 보건경제학 분야 전문가, 한국보건의료기술평가학회장이 추천하는 보건의료기술평가 분야 전문가, 한국보건정보통계학회장이 추천하는 보건의료통계 분야 전문가 중 1명 | <p>----- ----- 25명----- ----- ----- ----- -----</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 대한의사협회장이 추천하는 임상 전문가 1명 2. 대한병원협회장이 추천하는 임상 전문가 1명 3. 전문학회장이 추천하는 임상 전문가 9명 단, 별표2에 따른 각 전문과별 추출하되, 안전에 따라 전문과를 선택할 수 있다. <p><삭 제></p> <ol style="list-style-type: none"> 4. 소비자단체(환자단체 포함)장이 추천하는 임상 전문가 1명 5. 국민건강보험공단이사장이 추천하는 임상전문가 1명 6. 원장이 추천하는 임상 전문가 2명 7. 보건복지부장관이 추천하는 임상 전문가 1명 8. 한국병원약사회장이 추천하는 전문가 1명 9. (현행과 같음) 10. (현행과 같음) | <p>○ 참석정원 확대</p> <p>○ 추천단체별 참석인원수 변경</p> |

| 현행 | 개정(안) | 개정사유 |
|---|---|--|
| <p><신설></p> <p><신설></p> <p>② (생략)</p> <p>③ 제1항에도 불구하고 위원장은 <u>필요한 경우</u> 제2조제1항에 따라 위촉·임명된 위원의 범위에서 특정 인원을 암질환심의 위원회 위원으로 우선 지정하거나 이미 선정된 위원을 다른 사람으로 변경할 수 있다.</p> <p><신설></p> | <p>11. <u>심사평가원의 약제 관리 업무를 관장하는 부서장 1명 및 고형암과 혈액암 약제 심사를 담당하는 진료 심사평가위원회 심사위원 각 1명</u></p> <p>12. 그 밖에 위원장이 필요하다고 판단하는 경우 관련 분야 전문가 3명 이내</p> <p>② (현행과 같음)</p> <p>③ ----- <u>심의의 일관성 유지 등을 위해 필요한 경우</u> ----- ----- ----- -----</p> <p>④ <u>위원회에서 재논의가 필요하다고 인정하여 회의를 다시 개최할 경우 해당 약제 심의 때 선정된 위원을 포함하여 제1항에 따른 위원을 구성할 수 있다.</u></p> | <p>○ 우리원 소속 위원 신규추가</p> <p>○ 필요 시 위원 추가 조항 신설</p> <p>○ 위원장의 위원회 구성 탄력적 운영 등 권한 명확화</p> <p>○ 회의 재개최 시 위원 구성 조항 신설</p> |
| <p>제4조(위원의 임기)</p> <p>① ~ ② (생략)</p> <p><신설></p> | <p>제4조(위원의 임기)</p> <p>① ~ ② (현행과 같음)</p> <p>③ <u>임기가 만료된 위원은 후임자가 위촉될 때까지 계속 그 직무를 수행한다.</u></p> | <p>○ 임기 연장 조항 신설</p> |
| <p>제6조(위원장)</p> <p>① <u>심의위원회의 위원장은 각 위원회의 위원장 중에서 원장이 지명하는 자로 하며, 각 위원회의 위원장은 위원 중에서 호선한다.</u></p> <p>② (생략)</p> | <p>제6조(위원장)</p> <p>① <u>심의위원회의 위원장 및 각 위원회의 위원장은 원장이 지명하는 자로 한다.</u></p> <p>② (현행과 같음)</p> | <p>○ 위원장 선출 방법 변경 및 보궐위원장 임기 명확화</p> |

| 현행 | 개정(안) | 개정사유 |
|---|--|---|
| <p>다. 제척·기피·회피 등의 신청(확인)인은 위원회 <u>회의개최 2일 전까지</u> FAX 또는 E-mail 등의 방법으로 위원회 위원장에게 별지 제7호서식의 신청서(확인)를 제출하여야 한다.</p> <p>4. (생략)</p> <p>5. 기타</p> <p>가. (생략)</p> <p>나. 위원장은 제척, 기피, 회피 등의 사유로 위원의 회의심의를 배제 또는 거부하는 경우에는 <u>회의 개최 2일 전까지</u> 신청인 및 해당 위원에게 통보하여야 한다. 이 경우 위원회의 간사에게 통보하게 할 수 있다.</p> <p>다. (생략)</p> <p>라. 위원회 위원이 제척 또는 회피 등의 사유가 있음에도 신청(확인)서를 제출하지 아니하거나 허위 작성한 사실이 확인된 때에는 <u>향후 10년간</u> 위원회 위원 선정에서 제외할 수 있다.</p> <p>마. 위원회 위원은 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자 등으로부터 심의대상 약제에 대한 면담을 자제하되 접촉이나 면담을 하게 된 경우뿐 아니라 접촉 시도 시에도 위원장에게 보고 하여야 한다.</p> | <p>다. ----- ----- <u>회의 개최 전까지</u> ----- ----- ----- -----</p> <p>4. (현행과 같음)</p> <p>5. 기타</p> <p>가. (현행과 같음)</p> <p>나. ----- ----- ----- <u>회의 개최 전까지</u> ----- ----- -----</p> <p>다. (현행과 같음)</p> <p>라. ----- ----- ----- ----- <u>영구적으로</u> ----- -----</p> <p>마. ----- ----- ----- ----- ----- ----- <u>하며, 이 경우 위원들의 의견을 들어 안건 제외 및 정한기간 동안 상정을 보류할 수 있다.</u></p> | <p>○ 업무 처리 과정 현행화</p> <p>○ 업무 처리 과정 현행화</p> <p>○ 제외기간 무제한 확대</p> <p>○ 안건 제외, 보류기간 내용 추가</p> |

| 현행 | 개정(안) | 개정사유 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-------|-----|--------|--|--------------------------------|--------|--|--|--|--|--|----|----|----|----|--|--|----|----|----|------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|----------|--|-------|-----|-----|-----|--------|--|--|--|--|--|---|-------------------|--|--|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|----|----|----|----|--|--|----|----|----|------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|----------|--|-------|-----|-----|-----|---------|--|--|--|--|--|-------------------------|
| <p><신설></p> | <p>[별표 2] 전문학회가 추천하는 전문가(제3조제1항제3호 관련)</p> <table border="1" data-bbox="708 367 1201 891"> <thead> <tr> <th data-bbox="708 367 799 450">추천단체</th> <th data-bbox="799 367 1201 450">전문과</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="708 450 799 891">각 전문학회</td> <td data-bbox="799 450 1201 891">대한결핵및호흡기학회, 대한대장항문학회, 대한비뇨의학회, 대한산부인과학회, 대한소아혈액종양학회, 대한소화기학회, 대한신경외과학회, 대한암학회, 대한유방암학회, 대한이비인후과학회, 대한위암학회, 대한정형외과학회, 대한중양내과학회, 대한중양외과학회, 대한혈액학회, 한국간담췌외과학회</td> </tr> </tbody> </table> | 추천단체 | 전문과 | 각 전문학회 | 대한결핵및호흡기학회, 대한대장항문학회, 대한비뇨의학회, 대한산부인과학회, 대한소아혈액종양학회, 대한소화기학회, 대한신경외과학회, 대한암학회, 대한유방암학회, 대한이비인후과학회, 대한위암학회, 대한정형외과학회, 대한중양내과학회, 대한중양외과학회, 대한혈액학회, 한국간담췌외과학회 | <p>○ 위원 추천 전문학회 전문과별 세부 명시</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 추천단체 | 전문과 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 각 전문학회 | 대한결핵및호흡기학회, 대한대장항문학회, 대한비뇨의학회, 대한산부인과학회, 대한소아혈액종양학회, 대한소화기학회, 대한신경외과학회, 대한암학회, 대한유방암학회, 대한이비인후과학회, 대한위암학회, 대한정형외과학회, 대한중양내과학회, 대한중양외과학회, 대한혈액학회, 한국간담췌외과학회 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>[별지 제5호 서식]</p> <table border="1" data-bbox="177 1155 675 1798"> <thead> <tr> <th colspan="6">증증질환심의위원회 서면 심의결과</th> </tr> <tr> <th colspan="6">○ 심의안건</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">구분</th> <th rowspan="2">소속</th> <th rowspan="2">성명</th> <th colspan="3">의결</th> </tr> <tr> <th>찬성</th> <th>반대</th> <th>기권</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>대한의사협회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>대한병원협회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>국립암센터장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>소비자단체장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>국민건강보험공단 이사장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>건강보험심사평가원장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보건복지부장관 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>대한약사회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>식품의약품안전처장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>계</td> <td></td> <td>총 00명</td> <td>00명</td> <td>00명</td> <td>00명</td> </tr> <tr> <th colspan="6">○ 보고안건</th> </tr> </tbody> </table> | 증증질환심의위원회 서면 심의결과 | | | | | | ○ 심의안건 | | | | | | 구분 | 소속 | 성명 | 의결 | | | 찬성 | 반대 | 기권 | 대한의사협회장 추천 | | | | | | 대한병원협회장 추천 | | | | | | 국립암센터장 추천 | | | | | | 소비자단체장 추천 | | | | | | 국민건강보험공단 이사장 추천 | | | | | | 건강보험심사평가원장 추천 | | | | | | 보건복지부장관 추천 | | | | | | 대한약사회장 추천 | | | | | | 식품의약품안전처장 추천 | | | | | | 계 | | 총 00명 | 00명 | 00명 | 00명 | ○ 보고안건 | | | | | | <p>[별지 제5호 서식]</p> <table border="1" data-bbox="705 1155 1198 1798"> <thead> <tr> <th colspan="6">증증질환심의위원회 서면 심의결과</th> </tr> <tr> <th colspan="6">○ 심의안건:</th> </tr> <tr> <th rowspan="2">구분</th> <th rowspan="2">소속</th> <th rowspan="2">성명</th> <th colspan="3">의결</th> </tr> <tr> <th>찬성</th> <th>반대</th> <th>기권</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>대한의사협회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>대한병원협회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>전문학회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>소비자·환자단체장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>국민건강보험공단 이사장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>건강보험심사평가원장 추천 및 소속위원</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보건복지부장관 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>한국농림약사회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>식품의약품안전처장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>보건관련 학회장 추천</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>위원장이 필요하다고 판단하는 경우의 전문가</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>계</td> <td></td> <td>총 00명</td> <td>00명</td> <td>00명</td> <td>00명</td> </tr> <tr> <th colspan="6">○ 보고안건:</th> </tr> </tbody> </table> | 증증질환심의위원회 서면 심의결과 | | | | | | ○ 심의안건: | | | | | | 구분 | 소속 | 성명 | 의결 | | | 찬성 | 반대 | 기권 | 대한의사협회장 추천 | | | | | | 대한병원협회장 추천 | | | | | | 전문학회장 추천 | | | | | | 소비자·환자단체장 추천 | | | | | | 국민건강보험공단 이사장 추천 | | | | | | 건강보험심사평가원장 추천 및 소속위원 | | | | | | 보건복지부장관 추천 | | | | | | 한국농림약사회장 추천 | | | | | | 식품의약품안전처장 추천 | | | | | | 보건관련 학회장 추천 | | | | | | 위원장이 필요하다고 판단하는 경우의 전문가 | | | | | | 계 | | 총 00명 | 00명 | 00명 | 00명 | ○ 보고안건: | | | | | | <p>○ 위원 추천 단체명 등 수정</p> |
| 증증질환심의위원회 서면 심의결과 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ 심의안건 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 소속 | 성명 | 의결 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 찬성 | 반대 | 기권 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대한의사협회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대한병원협회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국립암센터장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 소비자단체장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민건강보험공단 이사장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강보험심사평가원장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 보건복지부장관 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대한약사회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 식품의약품안전처장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 계 | | 총 00명 | 00명 | 00명 | 00명 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ 보고안건 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 증증질환심의위원회 서면 심의결과 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ 심의안건: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 구분 | 소속 | 성명 | 의결 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 찬성 | 반대 | 기권 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대한의사협회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 대한병원협회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 전문학회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 소비자·환자단체장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 국민건강보험공단 이사장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 건강보험심사평가원장 추천 및 소속위원 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 보건복지부장관 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 한국농림약사회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 식품의약품안전처장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 보건관련 학회장 추천 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 위원장이 필요하다고 판단하는 경우의 전문가 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 계 | | 총 00명 | 00명 | 00명 | 00명 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ○ 보고안건: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

현 행 **개 정(안)** **개정사유**

[별지 제7호 서식]

제척·기피 회피 신청(확인)서

본인은 20○0년도 제○회 중증질환심의위원회 심의안건인 ○○○약제에 대하여 아래와 같이 제척·기피·회피 사유가 있기에 신청(확인)서를 제출합니다.

- 아 래 -

| 구분 | 신청(확인) 사유 | 체크 |
|-------|--|-----|
| 제척 | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자, 위탁제조판매업자 수입제이하 "제조업자등" 이라 한다) 가족관계에 있는 경우(민법 제779조) - 배우자, 직계혈족, 형제자매 - 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매(생계를 같이 하는 경우에 한함) | () |
| | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 최근 3년 이내에 고용되었거나 향후 12개월 내에 고용될 예정인 경우 | () |
| | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 심의대상 약제와 관련하여 자문, 연구용역 등으로 최근 2년 내에 현금이나 물품 등의 보수를 받았거나 향후 12개월 내에 받을 예정인 경우 | () |
| | · 본 위원 또는 본 위원과 가족관계에 있는 자가 심의대상 약제 관련 제조업자등의 주식이나 펀드(자산 운용자에게 포트폴리오 구성에 대한 자기관련을 갖는 경우)를 1,000만 원에 해당하는 금액 이상 보유하고 있는 경우 | () |
| | · 그 밖에 위원장이 공정한 심의를 제할할 중대한 사유가 있음이 명백하다고 인정하는 경우 | () |
| | · 특정 위원과 제조업자등이 제척 또는 회피사유에 준하는 개인적 경색력 이해관계가 있거나 그 밖에 공정한 심의의견을 기대할 수 없다고 판단되는 경우 | () |
| | · 특정 위원의 소속단체 또는 소속기관에서 심의대상 약제와 관련하여 수행하는 임상연구, 연구용역 등에 따라 위원 스스로 평가의 공정성, 객관성을 기대할 수 없다고 판단되는 경우 | () |
| | · 최근 2년 내 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 강의, 회의참석 등에 따른 수당, 여비 등 소요경비를 지급받은 경우 | () |
| | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등과 개인적, 경제적 이해관계 등으로 심의의 공정성 또는 객관성을 기대할 수 없다고 위원 스스로 판단되는 경우 | () |
| | · 기타 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 심의대상 약제에 대한 면담 및 접촉 또는 접촉시도가 있는 경우 | () |
| 세부 내용 | | () |

주) 1. 제척·기피 및 회피 사유가 있는 경우 체크란에 "○" 표시(중복표시 가능)
2. 세부내용 : 제척, 기피 또는 회피관련 구체적인 내용 기재
3. 제척, 기피 및 회피 등의 사유가 있는 자는 회의개회 2일 전까지 FAX 또는 E-mail 등의 방법으로 신청(확인)서를 제출하여야 한다.

20
신청인 (서명)

중증질환심의위원회 위원장 귀하

[별지 제7호 서식]

제척·기피 회피 신청(확인)서

본인은 20○0년도 제○회 중증질환심의위원회 심의안건인 ○○○약제에 대하여 아래와 같이 제척·기피·회피 사유가 있기에 신청(확인)서를 제출합니다.

- 아 래 -

| 구분 | 신청(확인) 사유 | 체크 |
|-------|--|-----|
| 제척 | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자, 위탁제조판매업자 수입제이하 "제조업자등" 이라 한다) 가족관계에 있는 경우(민법 제779조) - 배우자, 직계혈족, 형제자매 - 직계혈족의 배우자, 배우자의 직계혈족 및 배우자의 형제자매(생계를 같이 하는 경우에 한함) | () |
| | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 최근 3년 이내에 고용되었거나 향후 12개월 내에 고용될 예정인 경우 | () |
| | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 심의대상 약제와 관련하여 자문, 연구용역 등으로 최근 2년 내에 현금이나 물품 등의 보수를 받았거나 향후 12개월 내에 받을 예정인 경우 | () |
| | · 본 위원 또는 본 위원과 가족관계에 있는 자가 심의대상 약제 관련 제조업자등의 주식이나 펀드(자산 운용자에게 포트폴리오 구성에 대한 자기관련을 갖는 경우)를 1,000만 원에 해당하는 금액 이상 보유하고 있는 경우 | () |
| | · 그 밖에 위원장이 공정한 심의를 제할할 중대한 사유가 있음이 명백하다고 인정하는 경우 | () |
| | · 특정 위원과 제조업자등이 제척 또는 회피사유에 준하는 개인적 경색력 이해관계가 있거나 그 밖에 공정한 심의의견을 기대할 수 없다고 판단되는 경우 | () |
| | · 특정 위원의 소속단체 또는 소속기관에서 심의대상 약제와 관련하여 수행하는 임상연구, 연구용역 등에 따라 위원 스스로 평가의 공정성, 객관성을 기대할 수 없다고 판단되는 경우 | () |
| | · 최근 2년 내 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 강의, 회의참석 등에 따른 수당, 여비 등 소요경비를 지급받은 경우 | () |
| | · 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등과 개인적, 경제적 이해관계 등으로 심의의 공정성 또는 객관성을 기대할 수 없다고 위원 스스로 판단되는 경우 | () |
| | · 기타 심의대상 약제의 관련자 또는 제조업자등으로부터 심의대상 약제에 대한 면담 및 접촉 또는 접촉시도가 있는 경우 | () |
| 세부 내용 | | () |

주) 1. 제척, 기피 및 회피 사유가 있는 경우 체크란에 "○" 표시(중복표시 가능)
2. 세부내용 : 제척, 기피 또는 회피관련 구체적인 내용 기재
3. 제척, 기피 및 회피 등의 사유가 있는 자는 회의개회 전까지 FAX 또는 E-mail 등의 방법으로 신청(확인)서를 제출하여야 한다.

20
신청인 (서명)

중증질환심의위원회 위원장 귀하

○ 업무 처리
과정 현행화

[별지 제8호 서식]

부당 청탁사실 보고서

| 보고자 | 성명 | 생년월일 | 직위 (직급) |
|--------------|--------------------------|------|------------|
| | 소속 | | 직책 |
| 청탁자 인적사항 | 성명 | | 직책 |
| | 소속 | | 전화번호 |
| 부당청탁 요구내용 | | | |
| | 20 보고자 (서명) | | |

건강보험심사평가원장 귀하

[별지 제8호 서식]

부당 청탁사실 보고신고서

| 계수번호 | 계수일자 | 처리일자 |
|-----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| 신고자 | 성명 | 생년월일 |
| | 소속 | 연락처 |
| | 주소 | |
| 부당청탁을 한 자 또는 계몽한 자 | 성명 | |
| | 직업 (소속) | 연락처 |
| | 주소 | |
| | 법인, 단체등의 경우 | 명칭 |
| | 소재지 | |
| | 대표자 성명 | |
| 신고취서 및 이유 | | |
| 부당청탁 및 계몽등 내용 | 일시 | |
| | 장소 | |
| | 내용(계몽등 수수의 경우 그 종류 및 가액) | |
| 계몽등 반환여부 및 방법(계몽등 수여 경우) | 반환여부 | |
| | 반환 일시·장소 및 방법(반환된 경우) | |
| 증거사표 | | |
| 비고 | | |
| | 위와 같은 사실을 신고합니다. | |
| | 신고자 | 년 월 일 (인명 또는 영) |

건강보험심사평가원장 귀하

○ 신고서 세부
내용 상세화