

2014 WHO-FIC 연례회의 참가결과 보고

2014. 12. 8. 통계기준과

1. 출장 목적

- 세계보건기구(이하 WHO)의 최근 국제보건분류* 제·개정 등의 동향 파악 및 관련 자료의 수집을 통해 향후 국내 보건표준분류의 제·개정 시 반영과

* WHO Reference Classification(이하 ICD¹⁾, ICF²⁾, ICHI³⁾)

- Problems)
- International (Statistical) Classification of
 - 1) Diseases (and Related Health Problems)
 - 국제질병·사인분류
 - 2) Functioning, Disability and Health
 - 국제기능·장애·건강분류
 - 3) Health Interventions
 - 국제의료행위분류

- 회원국으로서 WHO-FIC(Family International Classification)에서 요청한 연례활동보고서 작성·제출 등을 위해 국내 제출 의견에 대한 반영 및 논의 등의 적극적 활동을 통해 국제기구에 우리청의 역할 알림 및 위상 제고에 기여

2. 출장 목표

- ICD 부문
 - 제10차 국제질병·사인분류(이하 ICD-10) 업데이트에 제출된 국내 의견 10건(질병분류 4건, 사인분류 6건)에 대한 반영 노력 및 타 국가의 제출 의견 38건에 대한 투표권 행사와 대면 논의를 위한 국가위원의 의사 결정지원
 - 2014년에 이루어진 제11차 국제질병·사인분류(이하 ICD-11) 개정 진행 현황 및 향후 한국표준질병·사인분류 개정을 위한 연구 사업(예: Field-test, 전달 교육(안) 마련 등) 등과 관련된 정보 수집

* 2014년 전의 ICD-11의 개정 작업 현황은 각 년도별 'WHO-FIC 연례회의 참가결과 보고서' 참조

○ ICF 부문

- 한국표준건강분류 작성을 위한 ICF 업데이트 동향 파악 및 타 국가의 제출의견 총 41건에 대한 투표권 행사와 대면 논의를 위한 국가위원회의 의사결정지원 방향에 대한 국내 담당기관으로서의 대안 마련
- 정부정책연구과제 중 「국내외 협력기반 마련」의 세부과제에 대한 연구진의 이행여부 검토
- 국내 지침서 작성에 대한 WHO 인정 라이선스 획득 절차에 대한 정보 수집

○ ICHI 부문

- 우리 청에서 예산 등의 문제로 참가하지 못한 지난 6월에 개최된 WHO-FIC Mid-year meeting에서 논의된 중요사항인 ICHI의 작성 방향 선회에 대한 구체적 정보 및 작성 일정 등의 정보 수집을 통해
- 향후 한국의료행위분류 제정을 위한 연구 사업안 마련에 활용

○ 그 외

- 한국보건복지정보개발원(이하 KHWS)에 지정 설치(2012.10.)된 WHO-FIC Korea Collaborating Center(이하 C.C)의 참석활동에 대한 예의주시 및 향후 C.C 지정에 관련된 정보 수집
- 질병분류상담센터 운영과 통계법 시행령 제6조(통계의 교육에 관한 교육) 제3항에 의거 표준분류에 관한 이론과 실무 교육을 위한 보건분류부문의 국제교육자료 수집 및 관련 교육 시스템 운영에 대한 정보 수집

3. 출장 개요

- 회의명 : WHO-FIC Network Annual Meeting 2014
 (부제: *Driving improvement in healthcare: from data to eHealth tools*)
- 회의기간: 2014. 10. 11.(토) ~ 10. 17.(금), 7일간
 출장기간: 2014. 10. 10.(금) ~ 10. 19.(일), 8박 10일
- 장 소 : 스페인(바르셀로나)

(Centre de Convencions Internacional de Barcelona(CCIB))

- 출장자 : 통계기준과 이여진 주무관 1명
- 참석규모: 약 21개국 150여명(개최국 제외, 한국인 약 12.0%(18명) 차지)

* 대한민국 6개 기관/총 18명 참가
 : 통계청(주무관1명, 국가위원2명, 읍저버3명), 보건복지부(주무관1명), 한국보건복지정보개발원(부장1명, 과장1명, 국가위원3명, 읍저버1명), 대한의사협회(보험이사1명), 대한의무기록협회(국제이사1명, 국가위원1명, 전임회장1명), 한국한의학연구원(연구위원1명)

4. 주요 회의 결과(연례회의 활동사항에 따른 통계청의 향후 업무 추진순으로 작성함)

4.1. ICD 부문

- 업데이트·개정 위원회(Update & Revision Committee, 이하 URC)에서 논의
 - 2016년까지 ICD-10 업데이트 지속함이 발표됨
 - ☛ 2016년 시행을 목표로 하고 있는 KCD-7에는 올해까지 결정된 사항은 반영예정이며, 2015년-2016년 결정사항 반영시기에 대해서는 ICD-11 완료 현황에 따라 달라질 수 있음

4.1.1 ICD-10 업데이트 부문

추진시점	주요 내용		비고
매년 1월 초	ICD 업데이트 제출 의견 요청	· 신규생성, 변경, 용어수정, 지침서보완, 오타 등 · 변경사유에 대한 근거자료	관련 부처 관련 학회 민원 신청
매년 3월 중순	ICD Update Platform 등록자료 선별	[제외] · ICD-11 반영 결정 사항 · 국내 문화적 성향에만 국한 · 번역어의 의미전달 부족 · 부호 적용에 대한 이해 부족	통계청
	근거자료 보완 요청		제출 기관
매년 3월 말	ICD Update Platform 등록	· 동계정 2개 계정 보유 · 투표 권한 有 · '14년 총 10건 제출 (사인 6건, 질병 4건)	총 77건 (사인신청 테이블사항 제외됨-별도)
	계속적 근거자료 보완 · 관련 기관 등 회의		
매년 7월 말	웹상 1차 투표	Major Minor	39건 결정
매년 9월 중순	웹상 2차 투표	· NO / YES / Can't Decide	
매년 10월 중순	연례회의 3차 투표	· Reject/Accept/Next year/11th	

[그림 1.] WHO ICD-10 업데이트 기여를 위한 통계청의 업무프로세스

4.1.1.1 사망원인(이하 사인)분류 부문

- [표 1.]과 같이 제출된 원사인 선정을 위한 수정준칙과 관련된 안건 6건 모두가 반영 결정됨(제출기관: 인구동향과)

[표 1.] ICD-10 원사인 선정과 관련된 한국제출 의견 반영 건

No.	구분	현재	수정제안	제안사유(영문제출)
1	수정 테이블 (중E)	--- I499 --- SMP I460-I461	1) Modification Rules A, C and D --- I499 --- SMP I460 -- I461	1) I461 급성 심장사'는 Rule A에 해당하는 불명확한 병태이므로 'I499 심장부정맥'과의 관계에서 SMP를 적용받아 선호되는 것은 적절하지 않음
2	수정 테이블 (중E)	--- N059 --- SMP N189 --- N189 --- DSN 000-N159	2) Modification Rules A, C and D --- N059 --- SMP N189 --- N189 --- DS N000 - N159	2) 'N059 신염증후군' 중 신염일 때 'N189 만성 신장질환'과 SMP 관계로 N189가 선호되나, N189에서는 N059와 DS 관계를 적용받아 다시 N059로 가도록 안내하고 있어 계속 루프를 돌게 됨
3	수정 테이블 (중E)	--- I519 --- SMP I300-I461	3) Modification Rules A, C and D --- I519 --- SMP I300 - I460	I461 급성 심장사'는 Rule A에 해당하는 불명확한 병태이므로 'I519 상세불명의 심장병'과의 관계에서 SMP를 적용받아 선호되는 것은 적절하지 않음
4	수정 테이블 (중E)	-	ADDR : B16.-및B17.-에 SUBA : K72.1, K74.0-K74.2, K74.4-K74.6 이 추가되어 B18로 코드수정 될 수 있도록 보완 (현재는 B16.9 및 B17.9에만 해당 내용이 포함)	2권 지침서(p.65)에 만성간부전 (K72.1) 또는 일부 간 섬유증 및 경화증(K74.0-K74.2, K74.4-K74.6)을 유발하는 선행원인으로 급성B형 간염(B16) 또는 기타 급성 바이러스 간염(B17)이 보고될 때, 선행원인을 만성 바이러스 간염(B18)로 수정 하라는 지침이 있으나, 수정테이블에는 반영되어 있지 않음
5	수정 테이블 (중E)	-	I61내 코드 결합시 연계 코드 생성 필요	I61 내에서 여러 부위의 뇌내출혈이 발생한 경우 준칙 C(Linkage)에 의해 I61.6 다발 부위에 국한된 뇌내출혈로 연계되어 코딩되어야 할 것으로 판단되나 수정테이블에 연계 코드 부재함
6	수정 테이블 (중E)	-	M05 과 J코드(호흡기질환) 코드 결합 시 연계 코드 생성 필요	M05코드와 호흡기질환(J) 코드 결합 시 준칙 C(Linkage)에 의해 M05.1 류마티스폐질환으로 코딩되어야 할 것으로 판단되나 수정테이블에 연계 코드 부재함

- 본 회의 전(보통 연례회의 일주일 전부터 진행) Mortality Reference Group

(이하 MRG)의 주요 멤버들이 각 국에서 제출된 사인분류에 관하여 미리 논의·결정함에 별도로 정보를 요청하지 않는 한 이에 대한 정보는 익년에 각 국의 C.C나 국가위원을 통해 2월 이후에나 전달됨

- 이는 올해와 같이 KCD 개정연구가 수행되는 경우, 정보수집 시기상 면밀한 검토가 어려워 통계작성에 문제가 발생할 수 있음
 - ▣ 의견작성 및 마련과 반영 등에 대한 노력은 우리 청에서 하고, 결과에 대한 국제적 이익은 C.C(KHWIS)의 활동 결과로 가져가는 구조가 향상됨
 - ▣ MRG 주요 멤버로의 활동을 위한 청내 지속적인 전문가 양성 및 Mid-year & Annual meeting 참여를 통한 위상 제고 노력 필요
- 이전의 회의까지 결정되지 못했던 제2권 지침서에 대한 업데이트가 대대적으로 결정되어 작성됨[붙임2. 참고]
 - ▣ 국제 사망진단서 작성 항목 정비 등의 내용이 우리나라 국가위원인 서경 교수에 의하여 회의록이 입수되었으며, 이는 제7차 KCD개정 연구에 포함되어 관련 전문가의 회의를 병행하여 연구 중임

4.1.1.2 질병분류 부문

[표 2] ICD-10 업데이트 논의 및 결정현황

총 제출	결과									비고
	반영				이관			거절	철회	
	전체	major	minor	전체	내년	ICD11				
건수	77	63	31	32	9	8	1	1	4	한국 질병분류 제출의건
%	100.0	81.8	40.3	41.6	11.7	10.4	1.3	1.3	5.2	4건 중 3건 반영됨

* [표 2]의 사항에는 사인분류와 관련된 내용도 일부 포함되어 있으나, 업무 이해의 편의상 한국에서 제출된 분류(사인, 질병)로 나누어 작성하였음

- * 한국 제출의건 질병분류 4건 모두 (New Disease)Major update 안건으로 채택됨
 - 반영 : Severe Fever Thrombocytopenia Syndrome A93.8 중증열성혈소판감소증후군
 Eagle Syndrome M77.98 이글 증후군(상세불명의 골부착병증, 기타부분)
 Haddad Syndrome G47.3 하다드 증후군(수면무호흡)
 - ▣ 국내 세분화 부호로 KCD-7에 수록 고려
 - 이관 : 경동맥의 구체적인 해부학적 부위에 따른 부호의 구분
 - 혈관의 분지에 따른 구분은 경동맥뿐만이 아닌 다른 혈관의 경우에도 검토되고 적용되어야 할 필요성이 있음에, 의사결정과 관련된 근거 자료

및 수정제안 사항을 보완하여 내년에 재논의하기로 결정됨

[표 3] ICD-10 질병분류와 관련된 한국제출 의견(붉은 글씨: 국제질병분류에 반영되기로 결정됨)

№	구분	현재	수정제안	제안사유(영문제출)
1	3권 색인	-	[Opinions of each medical specialist in applying International statistical classification of Disease Codes over SFTS] Opinion1) A93.8 Other specified arthropod-borne viral fevers Opinion2) A93.8 Other specified arthropod-borne viral fevers D69.6 Thrombocytopenia, unspecified Opinion3) A93.8 Other specified arthropod-borne viral fevers D69.5 Secondary thrombocytopenia Opinion4) A98.8 Other specified viral haemorrhagic fevers Opinion5) A98.8 Other specified viral haemorrhagic fevers D69.6 Thrombocytopenia, unspecified Opinion6) A98.8 Other specified viral haemorrhagic fevers D69.5 Secondary thrombocytopenia	일본에서 발생되어 중국, 한국에서 발생되고 있는 작은 소침진드기를 매개로 하는 감염병으로 이에 대한 부호 마련이 시급함 한국의 관련 전문가들에 의한 부호화는 수정제안과 같이 여러 경우로 부여되고 있는 실정임
2	3권 색인	Syndrome - gustatory sweating G50.8 - Hantavirus (cardio-)pulmonary (HPS)(HCPS) B33.4+ J17.1*	Syndrome - gustatory sweating G50.8 - Haddad G47.3 - Hantavirus (cardio-)pulmonary(HPS)(HCPS) B33.4+ J17.1*	Haddad 증후군은 Hirschsprung's disease 와 선천성 중추성 수면무호흡증이 함께 존재하는 질환으로 전문가자료검토 결과, 중추신경계와 관련된 4번 염색체의 이상으로 선천적으로 발생하는 질병으로 희귀질환에 해당되며, 이에 대한 환자의 통계작성 등을 위하여 부호의 마련이 필요함
3	3권 색인	Syndrome - dyspraxia, developmantal F82 - ectopic ACTH E24.3	Syndrome - dyspraxia, developmantal F82 - Eagle syndrome M77.9 - Ectopic ACTH E24.3	환자가 내원한 주호소에 따라 질병분류부호가 달리 적용되어 통계작성이 정확하게 이루어지지 않아 연구 등을 위한 자료 해석 및 활용에 문제점이 발생됨

<계속>

№	구분	현재	수정 제안	제안 사유
4	3권 색인	Aneurysm - carotid(internal) I72.0	<p>Aneurysm (anastomotic) (artery) (cirroid) (diffuse) (false) (fusiform) (multiple) (saccular) I72.9</p> <p>- ...</p> <p>- carotid (common) (extracranial portion) (external) (internal) [see also Aneurysm, internal carotid] I72.0</p> <p>- - ruptured into brain I60.0</p> <p>- - syphilitic A52.0† I79.8*</p> <p>- - - intracranial A52.0† I68.8*</p> <p>...</p> <p>- cavernous sinus (see also Aneurysm, brain) I67.1</p> <p>- - arteriovenous (congenital) (nonruptured) Q28.3</p> <p>- - - ruptured I60.8</p> <p>...</p> <p>- internal carotid (cervical) (extracranial portion) NEC I72.0</p> <p>- - intracerebral (paraclinoid) (supraclinoid) [see Aneurysm, brain]</p> <p>- - intracranial portion [see Aneurysm, brain]</p> <p>- - petrous (segment) [see Aneurysm, brain]</p> <p>- - ruptured into brain I60.0</p> <p>- - supraclinoid (paraclinoid) (segment) [see Aneurysm, brain]</p> <p>- - syphilitic A52.0† I79.8*</p> <p>- - - intracranial A52.0† I68.8*</p>	<p>한국의 전문가 그룹에서 제시된 사항으로 발생한 해부학적 구조상 경동맥의 안쪽과 바깥쪽을 명확하게 구분하여 정보를 표현해줄 필요성이 있음</p>

- 적용시점 : Major update 2017년부터, Minor update 2015년부터

- * 제7차 개정 KCD에 반영될 예정이며, 신규질병에 대한 민원질의 시 정보 제공
- ▶ 올해 KCD-7 개정연구에는 2013년까지 결정된 사항이 적용됨에 올해 결정된 사항은 통계기준과에서 개정안에 포함시켜 작성할 예정임

[표 4] ICD-10 업데이트 Major 반영 사항

URC No.	주제명	수록부문 및 관련 부호
1555	I22 and mortality applications	Vol II. 4.1.11
1911	International form of medical certificate of cause of death	Vol II. 4.1.3
2009	Destrusor sphincter dyssynergia, neurogenicdestrusoroveractivity	N31.8
2014	Mucous colitis	K58.-, F54
2020	Posthaemorrhagic, post intraventricularhaemorrhage hydrocephalus of newborn	P91.7
2034	Ectopic neoplams	Vol I. Ch. II note 7.
2035	Multi system degeneration or atrophy	G23.2, G90.3
2042	Viral hepatitis	Z22.5
2043	Haglund's deformity	M77.3, M92.6
2059	Severe Fever with Thrombocytopenia Syndrome	A93.8
2069	Choroidalneovascularisation	H31.8
2079	Haddad syndrome	G47.3
2083	Eagle syndrome	M77.9
2092	Disease causing injuries	Vol II. 4.2.2
2094	Hip replacement	Vol II. 7.1
2095	Association between stroke and digestive diseases	Vol II. 4.2.2
2096	Stroke reported with cerebral ischaemia	I63.9
2097	Cerebrovascular disorders originating in the perinatal period	P29.8
2100	Revision of drug or poisoning priority ranking	Vol II. 4.2.12
2101	Alveolar diseases	Vol III. pulmonary
2103	Abdominal compartment syndrome	R19.8
2104	Tachyarrhythmia	I49.8
2105	Enterococcusfaecalis	A49.1, A49.8, B95.2, B96.8
2108	Sepsis and rule 3	Vol II. 4.1.7
2109	Revised mortality underlying cause instructions	Vol II. 4.1.1
2110	Revised mortality multiple cause instructions	Vol II. 4.2.1
2111	Instructions for B95-B98	Vol II. 4.1.12
2112	Accepted and rejected sequences related to HIV	Vol II. 4.2.2
2114	Neuroendocrine cancer default code	C80.9
2120	Dependence reported with use	Vol II. 4.1.11
2122	Vascular insufficiency (I99) and dementia (F03)	Vol II. 4.1.10

4.1.2. ICD-11 개정(중) 부문

- 업데이트위원회(URC, Update & Revision C.) 주요 발표 내용
 - ICD-10과 ICD-11의 웹상 조회되는 Conversion Table 작성 중임을 소개
 .열람을 위해서는 사용 ID를 신청하여야 함  **통계청 이용 ID 요청예정**
 - 2015년 : **Field Trial(FT)**

ICD-11 Beta Frozen version('14년 9월)을 적용하여 아래의 사항에 대한 예비적용 권유
 .중점 평가

Applicability - feasibility easy to use → easy to use
Reliability - consistency → gives same results in the hands of all
Utility - added value → renders useful information

Study 1: Identification and piloting of Basic Questions

Study 2: Follow up with Statistics Korea regarding Bridge Coding study on CoD data sets

<<Bridge Coding Design>>

- **Phased approach**
 - focused" Bridge coding in the initial FT phase
 - Bridge coding on the full ICD-11 in second FT phase
- **mortality data** sets
- **morbidity data** sets

Study 3: Reliability

.Case Summary development

FT of TM(Transitional Medicine, 전통의학) Chapter.

-  **WHOIC 발표 및 협조요청에 따른 FT 수행 관련 통계청 계획 요약**
 - 2015년 정부정책연구 책정 예산 중 일부를 FT 연구 수행에 지원 예정
 - **Mortality FT** → 통계청 자체 내 수행으로 인구동향과와 협조
 - **Morbidity FT** → 질병코딩지침서상의 내용이 반영되어야 FT 가능하므로
 관련 학(협)회 용역연구 수행예정
 - **Ch.TM FT** → 관련 학(협)회 용역연구 수행예정
-  **수행 결과 활용**
 - **WHOIC 제출 및 2015 연례회의 포스터 발표와 국내 관련 학회 학술대회를 통한 발표로 통계청 위상 제고를 통한 우리청의 2016년 WHOIC Korea C.C 지정에 목표가 있음**

<<2014 연례회의 후 ICD-11 FT 관련 국내 기관 주요 발언 내용>>

- 10.17. 2014 WHOFIC 연례회의시 WHOFIC TF 담당자 통계청에서 수행하여 통계 작성 변화까지 검토 요청함
 - 사망통계 부문: 한국의 정책 특성상 사망통계 작성 자료는 통계청에서 모두 수집·관리됨에 관련 TF는 통계청에서 수행되어야 함을 설명함
- 11.11. 2014 WHOFIC 연례회의 국내 사후회의(한국협력센터 주관)
 - 한국협력센터(한국보건복지정보개발원)측 발언 중요 내용
 - FT에 대한 예산 없는 상태이며, 내년 협력센터 수행 전체 업무 예산으로 1억 5천정도 확보 예정임
- 11.24. ICD-11 FT 설명 위한 WHOFIC 조직위원 방한(한국협력센터 주관)
 - 보건복지부측 발언 중요 내용
 - WHOFIC에서 지원되는 2만불로는 한국내 FT 시행 어려우며, 보건복지부에서는 FT를 위한 예산이 없는 상태임
- ☛ 이후 보건복지부의 의증 파악 결과, 더 이상 TM 작성 및 TF 지원과 분류에 대한 의지 없는 것으로 파악됨
- ☛ Morbidity FT와 관련하여 심평원에서는 의무기록 자료가 수집되지 않기에 수행이 어려울 것으로 예상됨에, 의료기사 등에 관한 법률 시행령 제2조 7항에 의거하여 의무기록분석에 대한 업무를 수행 중인대한의무기록협회의 협조가 필요할 것으로 예상됨
- 12. 1. TM 작성 국내 위원(경희대 한의과대학 인창식 교수) 유선 연락 중요 내용
 - 11월 말에 중국(상해)에서 진행된 전통의학 FT에 대한 회의에서 한국협력센터는 FT와 관련하여 협력센터로서 전혀 관심과 성의가 없는 상태로, TM의 FT 관련 수행에 있어 통계청에 적극 협조 의사 밝힘

- 2016년 : 승인을 위한 최종 버전 완료
- 2017년 : WHA(World Health Assembly, 세계보건총회) 승인
- 2018년+ : 시행 권고 예정(국가별 시행은 국가별로 자체 결정)

4.2. ICF 부문

○ 업데이트·개정 위원회(Update & Revision Committee, 이하 URC)에서 논의

4.2.1 ICF 업데이트 부문

- 최종 업데이트 정리 내용 : WHO 홈페이지를 통해 상세 내역 통지 예정

.청내 인원 예산부족으로 ICF 세션 전체 참석하지 못하여 구체적인 내용 파악이 어려움

- ▶ 올해 타국에서 제출된 업데이트 의견에 대한 발언 및 투표는 국가위원인 **강운규(고려대학교 의과대학) 교수**에 의해 이루어졌으나, 국제질병분류와는 달리 통계청 내 올해 제출된 의견에 대한 정보파악이 전혀 안된 상태로, 회의 시 우리나라 의견에 대한 지원이 어려웠음에 향후 ICF 부문 국가 위원에 대한 지원이 적극적으로 이루어져야할 필요성이 있음

→ 11.11. 한국협력센터 주관 연례회의에 대한 사후 국내회의에서 정보개발원의 지원으로 활동하고 있는 이혜정(URC-ICF 읍저버, 신라대학교 물리치료학과)교수가 한국 위원의 활동사항에 대해 강력하게 지적한바 있음

- ▶ 올해 결정된 업데이트 사항은 KCF 제정(안)에 포함·작성 예정

[표 5] ICF 업데이트 논의 및 결정현황

총 제출		결과				비고
		반영	(내년)이관	거절	철회	
건수	41	7	15	19	-	한국 제출의견 없음
%	100.0	17.1	36.6	46.3	-	

.우리나라 ‘KCF 개발’ 연구진에 의해 작성되어진 ‘지침서’에 대한 WHOIC의 라이선스 획득을 목표로 조직위원회와 접촉함

- ▶ **지침서 KCF 자문위원회 검토 완료 후, WHOIC 라이선스 신청 예정**

.우수 포스터 지정

: 각 국에서 제출된 총 55개의 포스터 중 통계청의 연구진이 작성·제출한 포스터가 우수 포스터 3건 중 한 개로 지정됨

* 제출 포스터명: Application of ICF in computing system for long-term care insurance in Korea

→ 의료기관내 적용부터 통계작성까지 ICF뿐만이 아닌 WHO에서 작성되고 있는 ICHI(국제의료행위분류) 및 ICD까지 접목·적용되어 자료가 구축되고 활용될 수 있는 로직 등의 구축과 실제 ICF 적용 내용으로 이루어짐

- ▣ 단, 우수포스터 발표시 통계청으로의 호명이 아닌 한국협력센터로 호명되면서 국가차원에서는 위상제고 사안이나 이에 대한 실적이 WHOFIC 조직위원회에는 한국협력센터의 활동으로 인정되고 있음

5.1. ICHI 부문

- 우리나라 국가위원 활동 현황
 - 매년 의료행위분류에 대한 개괄적인 내용만을 발표함
 - ▣ WHOFIC의 인력이 현재 ICD-11에 집중되어 있어 ICHI에 투입인력이 부족한 것에서 비롯된 것으로 추정됨
 - WHOFIC 한국협력센터에서 지정되어 활동하고 있는 국가위원은 없는 상태로 대한의사협회 보험이사직이 연도별로 변경(김석일 위원이 섭외)되어 참석하고 있는 상태로 ICD와 같은 구체적인 활동의 지속성은 이루어지고 있지 않은 상태임
 - ICHI Alpha 2. 완성 CD를 일부 참여자에게 배부함
 - ▣ 통계청 해당 파일 확보 귀국함
 - 올해 mid-year meeting에서 결정된 사항의 확인을 목표로 참석함
 - * mid-year meeting 논의 사항: 미국의사협회의 CPT를 ICHI내 반영할 것을 미국에서 제안
 - ▣ 위의 사안으로 인하여 WHO에서 의료행위분류에 대한 작성 방향을 선회함에 우리청의 국제의료행위분류 분석에 대한 올해 정부정책연구를 수행 못하게 됨
 - ICHI 작성 지연 발표
 - 2014 mid-year meeting에서 미국이 제안한 CPT(Current Procedure Terminology)을 ICHI에 반영됨을 발표함에 따라
 - * 투입인력 및 예산 등을 모두 미국에서 지원하기로 함
 - 종전 2015년에서 2018년으로 변경됨
 - ▣ 통계청에서는 입수된 ICHI Alpha 2.에 대한 분석(한국표준의료 행위분류 작성을 위함) 등을 정부정책연구 과제로 시행할 예정임
- [참고] 현재 우리청의 질병분류상담센터를 통해 의료행위분류(ICD-9-CM) 부호적용에 대한 민원업무를 수행 중임
- 심사평가원: 업무수행범위에 많은 영역을 차지하고 있으나, 고시에 대한 부분은 법적 권한이 없으므로 한국의료행위분류 제정에 적극 협조할 것에 대해 업무협의 시에 여러 차례 발언한 바 있음

6. 향후 보건분류 관련 국제회의 일정

- 2015년 Mid-year meeting : 헝가리(부다페스트), (2015. 3.)
- 2015년 WHO-FIC 연례회의 : 영국(맨체스터), (2015. 10. 17.~23.)
 - * WHOFIC 지정 국가위원 출장지원예산 책정됨

<끝>.