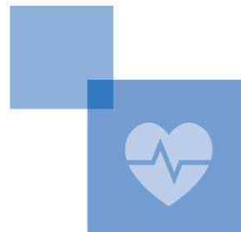


발 간 번 호

2022-P11

# 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축사업 지원 결과보고서

2022



분당서울대학교병원

경기도공공보건의료지원단

GYEONGGI PUBLIC HEALTH POLICY INSTITUTE





본 책자는 경기도공공보건의료지원단 연구사업의 결과이며,  
본 책자의 소유권은 경기도공공보건의료지원단에 있습니다.  
경기도공공보건의료지원단의 승인 없이 상업적인 목적으로 사용하거나  
판매할 수 없습니다.  
본 책자의 내용을 인용할 때에는 반드시 경기도공공보건의료지원단에서  
시행한 연구사업의 결과임을 밝혀야 합니다.





# 참여연구진

## 경기도공공보건의료지원단

- 이희영** 경기도공공보건의료지원단 단장
- 정효선** 경기도공공보건의료지원단 책임연구원
- 한진옥** 경기도공공보건의료지원단 책임연구원
- 안혜미** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 김자경** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 임형지** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 정용선** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 최민정** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 민숨이** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 서수인** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 신소울** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 안도희** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원
- 이예지** 경기도공공보건의료지원단 주임연구원





# 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축 사업 지원 결과보고서

## Contents

제1장 추진 개요 .....	3
1. 배경 및 필요성 .....	3
2. 추진 경과 요약 .....	5
제2장 책임의료기관 사업 지원 주요 활동 .....	7
1. 협의체 참여 .....	7
2. 교육 훈련 .....	7
3. 컨설팅 .....	9
4. 워크숍 .....	29
5. 회의 및 간담회 / 조사 .....	34



# 책임의료기관 공공보건의로 협력체계 구축 사업 지원 결과보고서

## Table

표 1. 경기도 권역·지역 책임의료기관 지정 현황	4
표 2. 책임의료기관 공공보건의로 협력체계 구축사업 지원 추진 경과 및 주요 활동 요약	5
표 3. 협의체 참여 현황	7
표 4. 교육·훈련 수행 현황	7
표 5. PEST 분석(요약)	9
표 6. 대상자별 주요 건강문제 이슈	11
표 7. 의료필요 및 의료자원 현황 지표 목록	11
표 8. 건강행태 및 의료이용, 건강결과 현황 지표 목록	12
표 9. 종합진단 결과 수원 진료권	16
표 10. 종합진단 결과 의정부 진료권	17
표 11. 종합진단 결과 파주 진료권	18
표 12. 종합진단 결과 이천 진료권	19
표 13. 종합진단 결과 평택(안성) 진료권	20
표 14. 종합진단 결과 포천 진료권	21
표 15. 대상별 기존 사업 현황 요약	22
표 16. 산모-신생아 분야 각 기관별 역할	26
표 17. 구강보건분야 각 기관별 역할	27
표 18. 구강보건분야 각 기관별 역할	28
표 19. 책임의료기관 사업 워크숍 주요 내용	30
표 20. 경기도 권역책임의료기관 사업 간담회 개요	34
표 21. 2022년 필수보건의로분야 협력사업 추진 현황(요약)	35

# 책임의료기관 공공보건의로 협력체계 구축 사업 지원 결과보고서

## Table

표 22. 사업 추진과정에서의 장애요인 .....	35
표 23. 사업 지원 요청 분야 .....	36
표 24. 사업 간담회 개요 .....	37
표 25. 2022년 지역책임의료기관 필수보건의로분야 협력사업 추진 현황	38
표 26. 사업 주요 문제점 및 해결방안_본부 조직 및 전담팀 구성	41
표 27. 사업 주요 문제점 및 해결방안_정원 확보 및 인력 채용	42
표 28. 사업 주요 문제점 및 해결방안_예산 집행 세부 기준	42
표 29. 사업 주요 문제점 및 해결방안_사업 추진 .....	43
표 30. 책임의료기관 사업지원 방향 설정을 위한 조사 대상자	44
표 31. 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능 .....	44
표 32. 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능별 우선순위	45
표 33. 중간지원조직(경기도공공보건의로지원단)으로서의 기대역할	47
표 34. 협의체에서의 기대역할 .....	48
표 35. 책임의료기관 사업 발전방향 모색을 위한 전문가 의견 .....	58

# 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축 사업 지원 결과보고서

## Figure

그림 1. 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축 사업 주요 지원 활동	5
그림 2. 책임의료기관 사업 실무자 역량강화 교육 수행	8
그림 3. 황금 다이아몬드 기법 분석을 통한 경기도 산모·신생아 건강 문제 우선순위 도출	14
그림 4. 황금 다이아몬드 기법 분석을 통한 경기도 아동·청소년 건강 문제 우선순위 도출	15
그림 5. 환자(임산부) 의뢰 및 연계시스템	25
그림 6. 산모-신생아분야 사업 모형	25
그림 7. 구강보건분야 사업 모형	27
그림 8. 정신건강분야 사업 모형	28
그림 9. 워크숍 만족도 참여 기관	32
그림 10. 워크숍 만족도 결과	32
그림 11. 책임의료기관 사업 지원부분에서의 기대 기능별 중요도	45
그림 12. 필수의료 개념	51
그림 13. 필수의료 세부 개념에 대한 우선순위	51
그림 14. 국민들에게 우선적으로 제공되어야 할 분야	53
그림 15. 필수의료 범위 도출 기준	53
그림 16. 필수의료 문제해결을 위한 과제 우선순위	54
그림 17. 권역/지역책임의료기관 수행 가능분야	56
그림 18. 책임의료기관 필수의료 기여수준	57
그림 19. 책임의료기관 필수의료 문제 ‘미기여’ 응답 사유	58





# 제1장 추진 개요

1. 배경 및 필요성
2. 추진 경과 요약





# 제1장 추진 개요

## 1. 배경 및 필요성

### 가. 배경

- 필수보건의료 서비스 지역 격차 해소를 위한 「공공보건의료 발전 종합대책(18.10)」 수립 및 「지역의료 강화대책(19.11)」 발표
  - 이는 전국을 권역/지역으로 구분하고, 권역/지역 책임의료기관을 지정·육성함으로써 지역 완결적 필수보건의료\* 연계 협력체계를 구축하기 위함임

\* 필수보건의료분야 : ① 응급·외상·심뇌혈관 등 중증의료, ② 산모·신생아·어린이 의료, ③ 재활, ④ 만성질환·정신·장애인 등, ⑤ 감염 및 환자안전 등

- 「제2차 공공보건의료 기본계획(21.6)」 수립
  - 책임의료기관이 권역·지역 내 필수의료 공백 최소화를 위해 권한 및 책임을 갖고 지역 보건의료기관과 연계·협력할 수 있도록 제도적 기반을 마련
- 「공공보건의료에 관한 법률」 개정 (제14조2 신설)·시행
  - 책임의료기관 지정 및 운영에 대한 법적 근거를 마련함으로써 공공보건의료의 안정적 운영과 발전을 위한 토대를 마련하였음

#### 「공공보건의료에 관한 법률」 개정 (제14조의2 신설)

**제14조의2(책임의료기관의 지정)** ① 보건복지부장관은 다음 각 호의 업무를 원활하게 수행하기 위하여 필요한 시설·인력 및 장비를 갖추었거나 갖추 능력에 있다고 인정하는 보건의료기관 중에서 책임의료기관을 지정할 수 있다.

1. 공공보건의료사업의 수행, 기획·연구 및 조정
2. 공공보건의료 수행기관 간 협력 체계 구축 및 공공보건의료 전달체계의 조정·관리
3. 보건의료기관의 역량 강화를 위한 의료인력 파견·교육
4. 감염병 예방 및 진료, 응급의료, 모자보건사업, 환자의 지역사회 연계 등에 관한 사항
5. 그 밖에 공공보건의료 강화를 위하여 보건복지부령으로 정하는 사항

② 책임의료기관으로 지정받으려는 보건의료기관은 보건복지부장관에게 신청하여야 한다. 이 경우 보건복지부장관은 공공보건의료기관을 우선적으로 지정할 수 있다.

③ 책임의료기관으로 지정받은 의료기관은 보건복지부령으로 정하는 바에 따라 제1항 각 호의 업무를 원활하게 수행하기 위한 계획을 수립하고 그 시행 결과를 보건복지부장관에게 보고하여야 한다.

④ 책임의료기관으로 지정받은 보건의료기관의 장은 제1항 각 호의 업무의 원활한 수행 및 해당 보건의료기관 내부 또는 외부와의 협력 강화를 위하여 전담조직을 설치·운영하여야 한다.

⑤ 보건복지부장관 또는 시·도지사는 책임의료기관의 시설·장비 확충 및 운영에 드는 비용의 전부 또는 일부를 지원할 수 있다.

⑥ 그 밖에 책임의료기관의 지정 기준·방법 및 절차, 전담조직 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다.

## 나. 필요성

- 공공보건의료지원단 법적 근거에 따른 공공보건의료기관 지원 역할 존재
  - 공공보건의료법 시행규칙 제17조(공공보건의료 지원단의 운영 등)에 따르면 공공보건의료지원단은 관할 지역 내 공공보건의료기관의 협력 사업을 수행할 수 있음
  - 또한, 제2차 공공보건의료 기본계획 발표에 따라 권역·지역책임의료기관 필수 의료 현황 분석과 교육 훈련 및 기술지원 등의 지원 역할 및 업무가 확대되었음

**공공보건의료법 시행규칙 제17조(공공보건의료지원단의 운영 등) ①** 법 제22조 제1항에 따른 공공보건의료 지원단의 업무는 다음 각 호와 같다.

1. 공공보건의료 시행계획의 수립과 시행에 대한 지원
  2. 관할 지역 내 공공보건의료기관의 공공보건의료계획 수립과 시행에 대한 지원 및 **공공보건의료기관과의 협력 사업 수행**
  3. 의료취약지 거점의료기관의 운영에 대한 기술 지원
  4. 그 밖에 **관할 지역의 공공보건의료에 관한 조사·연구** 등 필요한 사항
- ② 제1항에서 정한 사항 외에 공공보건의료 지원단의 조직과 운영에 관하여 필요한 사항은 지방자치단체의 조례로 정한다.

- 「공공의료기관 기술지원의 일환」으로 책임의료기관 지원 필요
  - 책임의료기관이 중진료권별 필수의료 문제 발굴 및 문제 해결을 위한 총괄 기획·연계·조정 등의 역할을 수행할 수 있도록 다방면에서의 적절한 지원이 필요함

표 1. 경기도 권역·지역 책임의료기관 지정 현황(총 10개소, 권역1개, 지역 9개)

기관명	지정년도	기관명	지정년도
[권역] 분당서울대학교병원	2019년	[지역] 경기도의료원 안성병원	2020년
[지역] 경기도의료원 수원병원	2020년	[지역] 경기도의료원 포천병원	2020년
[지역] 경기도의료원 의정부병원	2020년	[지역] 성남시의료원	2020년
[지역] 경기도의료원 파주병원	2020년	[지역] 국민건강보험공단 일산병원	2022년
[지역] 경기도의료원 이천병원	2020년	[지역] 근로복지공단 안산병원	2022년

## 2. 추진 경과 요약

- 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축사업 지원에 대한 추진 경과 및 주요활동은 <표 2>와 같음



그림 1. 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축 사업 주요 지원 활동

표 2. 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축사업 지원 추진 경과 및 주요 활동 요약

구분	주요활동
협의체 참여	· 책임의료기관 사업 활성화 및 발전방향 논의를 위해 원외 대표/실무 협의체 참석 및 발표
교육·훈련	· 책임의료기관 사업 실무자 담당자들의 역량강화를 위한 교육 시행
건설링	· 2023년 책임의료기관 필수의료분야 신규사업(산모-신생아-어린이) 사업 기획 및 운영 방향 설정 지원
워크숍	· 책임의료기관별 추진사업 현황 및 애로사항 공유 · 사업 수행에 필요한 지식 습득 및 경향(트렌드) 파악을 위해 강의 · 중앙-경기도-지원단-책임의료기관 간 사업 중장기 해결방안 마련 및 지역 필수의료 강화를 위한 지원연계 방안
회의 및 간담회/조사	· 2022년 권역/지역책임의료기관 사업계획서 리뷰 및 사업 장애요인/해결(극복)방안 마련 · 책임의료기관 사업 지원방향 및 우선순위 도출을 위한 조사 · 필수의료와 책임의료기관에 관한 전문가 인식조사



# 제2장

## 책임의료기관 사업 지원 주요 활동

1. 협의체 참석
  2. 교육·훈련
  3. 컨설팅
  4. 워크숍
  5. 회의 및 간담회/조사
- 



## ■ 제2장 책임의료기관 사업 지원 주요 활동 ■

### 1. 협의체 참여

- 책임의료기관 공공보건의료 협력체계 구축 사업 활성화 및 발전방향 모색과 필수보건의료분야 연계체계 강화를 위한 논의 및 발표를 위하여 원외 대표 및 실무협의체에 참여하였음

표 3. 협의체 참여 현황

구분	기관명	참석자
대표 및 실무협의체	분당서울대학교병원, 수원병원, 안성병원, 의정부병원, 이천병원, 파주병원, 포천병원, 성남시의료원, 국민건강보험공단 일산병원, 근로복지공단 안산병원	이희영, 정효선

### 2. 교육·훈련

- 책임의료기관 사업이 추진됨에 따라 1) 사업 이행 수준 점검을 위한 모니터링 지표, 2) 사업의 핵심 성과 도출 및 측정을 위한 지표 등의 개발이 반드시 필요함. 이에 사업 목적·목표 설정에 따른 지표 선정에 도모하고자 책임의료기관 사업 실무 담당자를 대상으로 교육을 수행하였음

표 4. 교육·훈련 수행 현황

구분	기관명
교육명	· 책임의료기관 담당자 역량강화 교육
대 상	· 경기도 권역/지역 책임의료기관 사업 실무 담당자
일 시	· 2022년 11월 4일(금), 09:30 ~ 12:00
장 소	· 양평블룸비스타
내 용	· 사업 목표 선정 기준 및 설정 방법/지표 선정 방법 및 지표 측정 단위



그림 2. 책임의료기관 사업 실무자 역량강화 교육 수행

### 3. 컨설팅

#### 가. 책임의료기관 2023년도 신규분야 사업 기획 및 운영 방향 설정 지원

##### 1) 개요

- 2023년도 책임의료기관 사업 필수보건의료분야가 산모/신생아/어린이 영역까지 확대될 계획임. 이에 각 기관들의 신규 사업계획 수립을 위해 사업 대상자 선정 및 필수의료 영역 도출을 위하여 컨설팅을 시행하였음

##### 2) 컨설팅 결과

###### 가) 종합분석 및 진단

- 외부 환경분석 : 신규 사업 분야를 둘러싼 거시환경 영향요인을 추출하여 현재와 미래에 영향을 미치는 기회 및 제한요인을 분석하였음

표 5. PEST 분석(요약)

정책/정치적 (Policy/Political)	경제적 (Economic)
<b>[기획요인]</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 윤석열 정부 120대 국정과제 내 산모·아동 건강관리 및 진료 체계화 포함</li><li>• 정부 주도 의료 대응 시스템 및 공공의료 중요성 부각</li><li>• 정부 주도 권역 및 지역책임의료기관의 협력체계하 산모·신생아·어린이 사업 활성화 기회 마련</li><li>• 2022년 보건복지부 임산부·영유아 건강관리 지원 확대 발표</li></ul>	<b>[기획요인]</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• 비대면 기술 환경 도래와 디지털 기반 경제구조로 전환</li><li>• 글로벌 가치사슬의 기능적 진화로 인한 효율화 및 무인화 자동화 촉진</li><li>• 보건복지부 예산 증가</li><li>• 민간소비 증가로 인한 소비 회복</li></ul>

<p><b>[제한요인]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 산부인과 및 소아청소년과 전문 의료진 부족에 대한 관련 정책 부족</li> <li>• 산부인과 및 소아청소년과의 낮은 의료수가</li> <li>• 관계 법률에 따라 다양한 소관 부처. 정책 간 연속성 및 연계성 부재</li> <li>• 지역사회 기반 통합 보건-의료-복지(양육)-교육 서비스에 대한 논의 미흡</li> </ul>	<p><b>[제한요인]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 금리, 물가 인상으로 인한 실물 경기 침체</li> <li>• 국내 경제성장을 감소로 인한 소득 감소와 실업 증가 우려</li> <li>• 건강보험료 인상 및 의료비 증가로 인한 국민 부담 증가</li> <li>• 경기침체로 인한 취약계층 경제위기 악화</li> </ul>
<p><b>사회적 (Social)</b></p>	<p><b>기술적 (Technological)</b></p>
<p><b>[기회요인]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 타 시도 대비 분만 수와 유소년 인구가 많아, 이와 관련된 보건의료 수요는 일정 수준으로 지속될 전망</li> <li>• 코로나19 이후 분만 대응체계 강화 및 제도 보완 필요성 증대</li> <li>• 코로나19 기간 동안 불규칙한 생활을 하는 청소년이 많아져, 이후 청소년 건강에 대한 관심 증가</li> <li>• 보건의료 정보 접근성 및 전반 생활수준 향상으로 인한 의료 수요 증가</li> </ul>	<p><b>[기회요인]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 전통 의료산업에서 ICT기술이 융합한 스마트 헬스케어산업으로 의료 패러다임 변화</li> <li>• 코로나19 대유행으로 대면진료에서 비대면 형태인 재택의료·원격의료로 전환 필요성 제시</li> <li>• (정보기술)의 성장과 여성건강관리 및 의료 발전(팜테크)</li> </ul>
<p><b>[제한요인]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 급속한 출산율 저하 및 유소년 인구수 감소</li> <li>• 고위험 임신의 증가</li> <li>• 산과적 의료 환경 악화, 전반 분만 인프라 붕괴 및 지역별 편차 심화</li> <li>• 청소년 건강관리를 위한 지역별 형평성 및 서비스 제공의 전문성 미약</li> <li>• 청소년 건강관리 서비스 접근성 제고 필요</li> <li>• 산모 및 청소년 보건의료기관 연계체계 구축의 미비</li> </ul>	<p><b>[제한요인]</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 국내 진료 환경에서 비대면 형태인 재택의료·원격의료의 한계성</li> <li>• 해외에 비해 아직 미비한 국내 팜테크 산업</li> </ul>

- 대상자별 주요 건강문제 이슈 도출 : 외부환경 분석 결과와 주요 기사 및 논문 등을 바탕으로 생애주기별 주요 건강문제 이슈를 도출하였음

표 6. 대상자별 주요 건강문제 이슈

대상	건강 대상 혹은 문제 이슈
분만/산모, 신생아	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 고위험 산모</li> <li>• 신생아 사망</li> </ul>
아동, 청소년	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 아동청소년 정신</li> <li>• 아동청소년 비만</li> <li>• 아동청소년 치아</li> </ul>

- 현황 분석 : 사업 대상 및 주요 건강문제 이슈로 도출된 건강영역과 관련된 지표 현황을 조사하였음

표 7. 의료필요 및 의료자원 현황 지표 목록

구분	현황 지표 목록
의료필요	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 연령별 기본 인구</li> <li>• 신생아 : 출생아 수, 미숙아 구성비, 저체중아 구성비, 다태아 구성비</li> <li>• 여성 : 가임기 여성 비율, 35세 이상 산모 구성비, 분만, 고위험 분만</li> </ul>
의료자원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 의료기관</li> <li>• 의료인</li> <li>• 보건기관</li> <li>• 복지자원</li> </ul>

표 8. 건강행태 및 의료이용, 건강결과 현황 지표 목록

구분	지표	분석단위		
		경기도	중진료권별	
건강 행태	산모· 신생아	필수예방접종	○	
		영유아검진율	○	
	소아· 청소년	필수예방접종	○	
		청소년 패스트푸드 섭취율	○	○
		청소년 탄산음료 섭취율	○	○
		청소년 단맛음료 섭취율	○	○
		청소년 고강도 신체활동 실천율	○	○
		청소년 하루60분 주5일 이상 신체활동 실천율	○	○
		청소년 치솔질 실천율	○	○
		아동청소년 정신건강증진 교육 수혜율		○
		청소년 월간 체중감소 시도율	○	○
		청소년 월간 체중유지 시도율	○	○
		청소년 주중 평균수면시간	○	○
		청소년 자살 계획률	○	○
		의료 이용	산모· 신생아	분만 관내 의료이용
분만 60분내 의료이용	○			○
고위험분만 관내 의료이용	○			○
고위험분만 60분내 의료이용	○			○
신생아 입원 관내 의료이용	○			○
신생아 입원 60분내 의료이용	○			○
신생아중환자 관내 의료이용	○			○
신생아중환자 60분내 의료이용	○			○
소아 청소년	소아청소년 입원환자 관내의료이용		○	○
	소아청소년 입원환자 60분내 의료이용		○	○
	아동청소년 정신건강서비스 이용			○
전체	정신질환 관내의료이용률(외래)		○	○
	우울문제로 인한 정신건강 상담률		○	

구분	지표	분석단위		
		경기도	중진료권별	
건강 결과	자살로 인한 정신건강 상담률		○	
	산모· 신생아	고위험 임신관리		○
		고위험 분만	○	○
		조기 양막 파열		○
		산욕기 감염		○
		임신성 고혈압		○
		임신성 당뇨		○
		모성 사망	○	○
		출생전후기 사망	○	○
		신생아 사망	○	○
		영아 사망	○	○
	소아 청소년	청소년 실란트(치아홈메우기) 경험률	○	○
		청소년 비만	○	○
		청소년 과체중률	○	○
		청소년 치아통증 경험률	○	○
		청소년 잇몸 출혈 경험률	○	○
		청소년 치아 파절률	○	○
		초등학생 우식치아		○
		초등학생 우식발생위험치아		○
		초등학생 결손치아		○
		청소년 스트레스 인지율	○	○
		청소년 우울감 경험률	○	○
		청소년 외로움 경험률	○	○
		청소년 범불안장애 경험률	○	○

- 건강문제 우선순위 도출(황금다이아몬드 분석) : 대상자별 건강문제 우선 순위 도출을 위해 관련 건강문제에 해당하는 지표를 선정하여 황금다이아몬드 분석 기법을 이용하여 분석하였으며, 우선순위 도출 결과는 아래와 같음

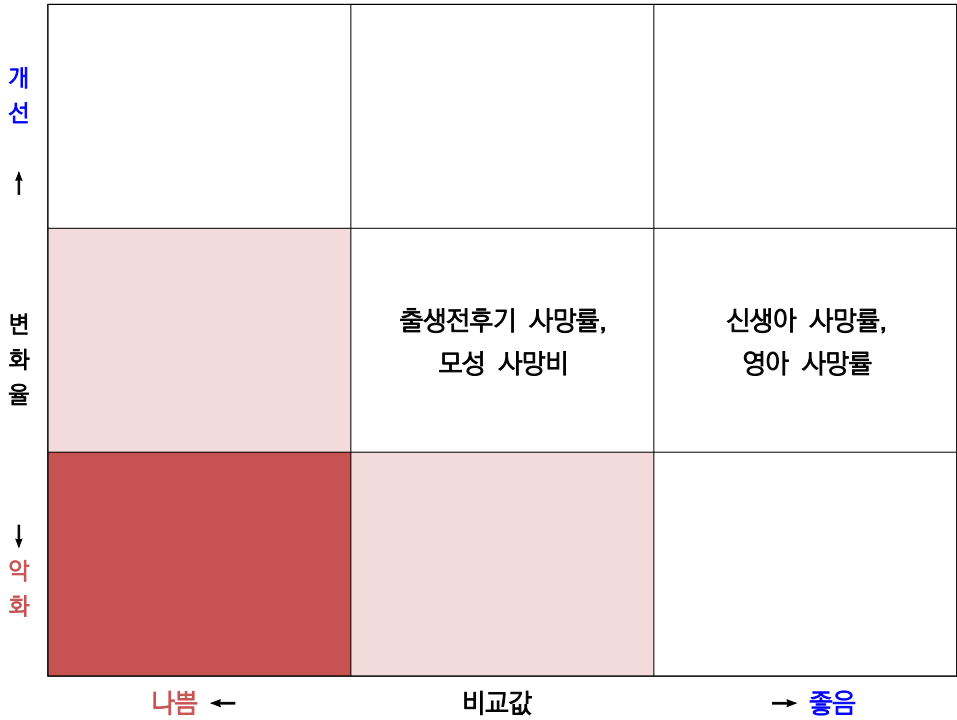


그림 3 . 황금 다이아몬드 기법 분석을 통한 경기도 산모·신생아 건강 문제 우선순위 도출

개선 ↑  변화율  ↓ 악화		연간 치아 통증 경험률	
	우울감 경험률, 중등도 이상 범불안장애*	월간체중감소 시도율, 연간 잇몸 출혈 경험률, 운동·사고로 인한 치아 파절률, 스트레스 인지율, 자살 계획률, 주중 평균 수면 시간	과체중률
		외로움 경험률*	비만율
	나쁨 ←		비교값
		→ 좋음	

\*최근 2개연도 변화양상으로 분석

그림 4. 황금 다이아몬드 기법 분석을 통한 경기도 아동·청소년 건강 문제 우선순위 도출

- 증진료권별 종합진단 : 증진료권 세부 비교를 위해 증진료권 수준에서 활용 가능한 지표를 중심으로 종합진단 결과를 도출하였음

표 9. 종합진단 결과 수원 진료권

구분			건강문제 우선순위 도출 지표			
			출생전후기 사망률	신생아 사망률	영아 사망률	모성 사망비
			(2/23)	(2/23)	(2/9)	(1/12)
의료 필요	신생아	미숙아 구성비	8.3	8.3	8.3	
		저체중아 구성비	6.8	6.8	6.8	
		다태아 구성비	5.1	5.1	5.1	
	여성 /산모	35세 이상 산모 구성비	31.9	31.9	31.9	31.9
		고위험분만 비율	18.1	18.1	18.1	18.1
의료 자원	의료 기관	분만가능 의료기관 수	1.2	1.2		1.2
		분만실 병상 수	6.4	6.4		6.4
		신생아실 병상 수	19.1	19.1		19.1
		신생아중환자실(NICU) 병상 수	4.2	4.2		4.2
		산부인과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.5	0.5		0.5
		소아청소년과 진료가능 기관 수	8.2	8.2	8.2	
		소아과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.0	0.0	0.0	
	의료인	전체 산부인과 전문의 수	11.2	11.2		11.2
		병원급 이상 산부인과 전문의 수	4.8	4.8		4.8
		전체 소아청소년과 전문의 수	13.7	13.7	13.7	
		병원급 이상 소아청소년과 전문의 수	4.1	4.1	4.1	
건강행태 및 의료이용		신생아 입원 관내의료이용률	86.7	86.7		
		신생아 입원 기준시간(60분) 내 의료이용률	96.6	96.6		
		신생아 중환자 관내의료이용률	71.2	71.2		
		신생아 중환자 기준시간(60분) 내 의료이용률	84.1	84.1		
		분만 관내의료이용률	83.2	83.2		83.2
		분만 기준시간 내 의료이용률	95.0	95.0		95.0
		고위험 분만 관내의료이용률	84.0	84.0		84.0

1) 건강문제 우선순위 도출 지표: 빨간색(최우선순위), 분홍색(차우선순위), 무색(순위 없음)

2) 각 지표의 단위는 보고서 내 지역 현황 진단 참조

3) 의료필요/의료자원/건강행태 및 의료이용 지표 중 연구진이 건강문제에 영향을 준다고 판단된 지표를 수치로 기입하였고, 경기도 보다 높거나 낮은 값은 노란색 음영 처리하였음

표 10. 종합진단 결과 의정부 진료권

구분			건강문제 우선순위 도출 지표			
			출생전후기 사망률	신생아 사망률	영아 사망률	모성 사망비
			(16/23)	(16/23)	(5/9)	(7/12)
의료 필요	신생아	미숙아 구성비	8.5	8.5	8.5	
		저체중아 구성비	6.9	6.9	6.9	
		다태아 구성비	4.7	4.7	4.7	4.7
	여성 /산모	35세 이상 산모 구성비	32.1	32.1	32.1	32.1
		고위험분만 비율	17.0	17.0	17.0	17.0
의료 자원	의료 기관	분만가능 의료기관 수	1.1	1.1		1.1
		분만실 병상 수	4.3	4.3		4.3
		신생아실 병상 수	24.0	24.0		24.0
		신생아중환자실(NICU) 병상 수	3.9	3.9		3.9
		산부인과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	2.4	2.4		2.4
		소아청소년과 진료가능 기관 수	8.3	8.3	8.3	
		소아과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	1.7	1.7	1.7	
	의료인	전체 산부인과 전문의 수	8.8	8.8		8.8
		병원급 이상 산부인과 전문의 수	4.3	4.3		4.3
		전체 소아청소년과 전문의 수	9.4	9.4	9.4	
		병원급 이상 소아청소년과 전문의 수	2.7	2.7	2.7	
		신생아 입원 관내의료이용률	67.6	67.6		
		신생아 입원 기준시간(60분) 내 의료이용률	91.0	91.0		
건강행태 및 의료이용	신생아 중환자 관내의료이용률	43.3	43.3			
	신생아 중환자 기준시간(60분) 내 의료이용률	73.6	73.6			
	분만 관내의료이용률	66.3	66.3		66.3	
	분만 기준시간 내 의료이용률	88.9	88.9		88.9	
	고위험 분만 관내의료이용률	64.1	64.1		64.1	

1) 건강문제 우선순위 도출 지표: 빨간색(최우선순위), 분홍색(차우선순위), 무색(순위 없음)  
 2) 각 지표의 단위는 보고서 내 지역 현황 진단 참조  
 3) 의료필요/의료자원/건강행태 및 의료이용 지표 중 연구진이 건강문제에 영향을 준다고 판단된 지표를 수치로 기입하였고, 경기도 보다 높거나 낮은 값은 노란색 음영 처리하였음

표 11. 종합진단 결과 파주 진료권

구분			건강문제 우선순위 도출 지표			
			출생전후기 사망률	신생아 사망률	영아 사망률	모성 사망비
			(15/23)	(15/23)	(2/9)	(9/12)
의료 필요	신생아	미숙아 구성비	8.3	8.3	8.3	
		저체중아 구성비	6.0	6.0	6.0	
		다태아 구성비	3.8	3.8	3.8	3.8
	여성 /산모	35세 이상 산모 구성비	29.3	29.3	29.3	29.3
		고위험분만 비율	15.6	15.6	15.6	15.6
의료 자원	의료 기관	분만가능 의료기관 수	0.6	0.6		0.6
		분만실 병상 수	3.2	3.2		3.2
		신생아실 병상 수	13.0	13.0		13.0
		신생아중환자실(NICU) 병상 수	0.0	0.0		0.0
		산부인과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.2	0.2		0.2
		소아청소년과 진료가능 기관 수	9.7	9.7	9.7	
	의료인	소아과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.3	0.3	0.3	
		전체 산부인과 전문의 수	5.8	5.8		5.8
		병원급 이상 산부인과 전문의 수	3.2	3.2		3.2
		전체 소아청소년과 전문의 수	10.1	10.1	10.1	
		병원급 이상 소아청소년과 전문의 수	2.8	2.8	2.8	
건강행태 및 의료이용	신생아 입원 관내의료이용률		21.0	21.0		
	신생아 입원 기준시간(60분) 내 의료이용률		93.1	93.1		
	신생아 중환자 관내의료이용률		0.0	0.0		
	신생아 중환자 기준시간(60분) 내 의료이용률		76.7	76.7		
	분만 관내의료이용률		18.8	18.8		18.8
	분만 기준시간 내 의료이용률		91.5	91.5		91.5
	고위험 분만 관내의료이용률		12.0	12.0		12.0

1) 건강문제 우선순위 도출 지표: 빨간색(최우선순위), 분홍색(차우선순위), 무색(순위 없음)

2) 각 지표의 단위는 보고서 내 지역 현황 진단 참조

3) 의료필요/의료자원/건강행태 및 의료이용 지표 중 연구진이 건강문제에 영향을 준다고 판단된 지표를 수치로 기입하였고, 경기도 보다 높거나 낮은 값은 노란색 음영 처리하였음

표 12. 종합진단 결과 이천 진료권

구분			건강문제 우선순위 도출 지표			
			출생전후기 사망률	신생아 사망률	영아 사망률	모성 사망비
			(16/23)	(16/23)	(4/9)	(8/12)
의료 필요	신생아	미숙아 구성비	9.7	9.7	9.7	
		저체중아 구성비	7.3	7.3	7.3	
		다태아 구성비	4.2	4.2	4.2	4.2
	여성 /산모	35세 이상 산모 구성비	27.7	27.7	27.7	27.7
		고위험분만 비율	15.7	15.7	15.7	15.7
의료 자원	의료 기관	분만가능 의료기관 수	1.0	1.0		1.0
		분만실 병상 수	7.7	7.7		7.7
		신생아실 병상 수	4.6	4.6		4.6
		신생아중환자실(NICU) 병상 수	0.0	0.0		0.0
		산부인과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	25.1	25.1		25.1
		소아청소년과 진료가능 기관 수	11.0	11.0	11.0	
	의료인	소아과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.0	0.0	0.0	
		전체 산부인과 전문의 수	8.2	8.2		8.2
		병원급 이상 산부인과 전문의 수	-	-		-
		전체 소아청소년과 전문의 수	7.0	7.0	7.0	
건강행태 및 의료이용		병원급 이상 소아청소년과 전문의 수	0.6	0.6	0.6	
		신생아 입원 관내의료이용률	72.0	72.0		
		신생아 입원 기준시간(60분) 내 의료이용률	81.1	81.1		
		신생아 중환자 관내의료이용률	0.0	0.0		
		신생아 중환자 기준시간(60분) 내 의료이용률	1.6	1.6		
		분만 관내의료이용률	65.1	65.1		65.1
		분만 기준시간 내 의료이용률	74.7	74.7		74.7
		고위험 분만 관내의료이용률	66.6	66.6		66.6

1) 건강문제 우선순위 도출 지표: 빨간색(최우선순위), 분홍색(차우선순위), 무색(순위 없음)

2) 각 지표의 단위는 보고서 내 지역 현황 진단 참조

3) 의료필요/의료자원/건강행태 및 의료이용 지표 중 연구진이 건강문제에 영향을 준다고 판단된 지표를 수치로 기입하였고, 경기도 보다 높거나 낮은 값은 노란색 음영 처리하였음

표 13. 종합진단 결과\_평택(안성) 진료권

구분			건강문제 우선순위 도출 지표			
			출생전후기 사망률	신생아 사망률	영아 사망률	모성 사망비
			(15/23)	(15/23)	(3/9)	(8/12)
의료 필요	신생아	미숙아 구성비	8.9	8.9	8.9	
		저체중아 구성비	6.7	6.7	6.7	
		다태아 구성비	3.9	3.9	3.9	
	여성 /산모	35세 이상 산모 구성비	29.8	29.8	29.8	29.8
		고위험분만 비율	15.2	15.2	15.2	15.2
의료 자원	의료 기관	분만가능 의료기관 수	2.0	2.0		2.0
		분만실 병상 수	4.6	4.6		4.6
		신생아실 병상 수	15.3	15.3		15.3
		신생아중환자실(NICU) 병상 수	0.0	0.0		0.0
		산부인과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.0	0.0		0.0
		소아청소년과 진료가능 기관 수	7.7	7.7	7.7	
	의료인	소아과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.0	0.0	0.0	
		전체 산부인과 전문의 수	8.4	8.4		8.4
		병원급 이상 산부인과 전문의 수	1.5	1.5		1.5
		전체 소아청소년과 전문의 수	8.6	8.6	8.6	
		병원급 이상 소아청소년과 전문의 수	2.4	2.4	2.4	
건강행태 및 의료이용		신생아 입원 관내의료이용률	74.7	74.7		
		신생아 입원 기준시간(60분) 내 의료이용률	89.1	89.1		
		신생아 중환자 관내의료이용률	0.0	0.0		
		신생아 중환자 기준시간(60분) 내 의료이용률	39.6	39.6		
		분만 관내의료이용률	70.6	70.6		70.6
		분만 기준시간 내 의료이용률	85.2	85.2		85.2
		고위험 분만 관내의료이용률	74.4	74.4		74.4

1) 건강문제 우선순위 도출 지표: 빨간색(최우선순위), 분홍색(차우선순위), 무색(순위 없음)

2) 각 지표의 단위는 보고서 내 지역 현황 진단 참조

3) 의료필요/의료자원/건강행태 및 의료이용 지표 중 연구진이 건강문제에 영향을 준다고 판단된 지표를 수치로 기입하였고, 경기도 보다 높거나 낮은 값은 노란색 음영 처리하였음

표 14. 종합진단 결과 포천 진료권

구분			건강문제 우선순위 도출 지표			
			출생전후기 사망률 (15/23)	신생아 사망률 (15/23)	영아 사망률 (3/9)	모성 사망비 (8/12)
의료 필요	신생아	미숙아 구성비	7.0	7.0	7.0	<del>7.0</del>
		저체중아 구성비	4.7	4.7	4.7	<del>4.7</del>
		다태아 구성비	2.6	2.6	2.6	<del>2.6</del>
	여성 /산모	35세 이상 산모 구성비	23.8	23.8	23.8	23.8
		고위험분만 비율	12.3	12.3	12.3	12.3
의료 자원	의료 기관	분만가능 의료기관 수	1.6	1.6	<del>1.6</del>	1.6
		분만실 병상 수	6.5	6.5	<del>6.5</del>	6.5
		신생아실 병상 수	16.2	16.2	<del>16.2</del>	16.2
		신생아중환자실(NICU) 병상 수	0.0	0.0	<del>0.0</del>	0.0
		산부인과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	4.0	4.0	<del>4.0</del>	4.0
		소아청소년과 진료가능 기관 수	12.6	12.6	12.6	<del>12.6</del>
	의료인	소아과 기준시간(60분) 내 접근 불가능한 인구비율	0.7	0.7	0.7	<del>0.7</del>
		전체 산부인과 전문의 수	7.5	7.5	<del>7.5</del>	7.5
		병원급 이상 산부인과 전문의 수	3.4	3.4	<del>3.4</del>	3.4
		전체 소아청소년과 전문의 수	6.1	6.1	6.1	<del>6.1</del>
	병원급 이상 소아청소년과 전문의 수	2.0	2.0	2.0	<del>2.0</del>	
건강행태 및 의료이용		신생아 입원 관내의료이용률	32.6	32.6	<del>32.6</del>	<del>32.6</del>
		신생아 입원 기준시간(60분) 내 의료이용률	79.7	79.7	<del>79.7</del>	<del>79.7</del>
		신생아 중환자 관내의료이용률	0.0	0.0	<del>0.0</del>	<del>0.0</del>
		신생아 중환자 기준시간(60분) 내 의료이용률	47.4	47.4	<del>47.4</del>	<del>47.4</del>
		분만 관내의료이용률	27.4	27.4	<del>27.4</del>	27.4
		분만 기준시간 내 의료이용률	78.0	78.0	<del>78.0</del>	78.0
		고위험 분만 관내의료이용률	8.6	8.6	<del>8.6</del>	8.6

1) 건강문제 우선순위 도출 지표: 빨간색(최우선순위), 분홍색(차우선순위), 무색(순위 없음)

2) 각 지표의 단위는 보고서 내 지역 현황 진단 참조

3) 의료필요/의료자원/건강행태 및 의료이용 지표 중 연구진이 건강문제에 영향을 준다고 판단된 지표를 수직으로 기입하였고, 경기도 보다 높거나 낮은 값은 노란색 음영 처리하였음

### 3) 기존 사업 현황조사

○ 기존 사업 현황 조사 : 신규사업 분야와 관련하여 기 추진 중인 사업 현황을 파악함으로써 연계협력 방안 마련 또는 신사업을 개발하기 위해 기존 사업 현황을 조사하였음

표 15. 대상별 기존 사업 현황 요약

구분		산모 및 태아 (임신2개월~태어날 때까지)	영아 (태어나서 만 1세까지)	유아 (만 1세부터 만 6세 전후)	어린이 (만 6세부터 만 13세)	청소년 (만13세 ~ 만 18세)
모자 보건	임신, 출산, 산후	산전관리	임산부 등록관리사업			
		집중치료 지원	고위험 산모 신생아 통합치료지원센터 사업			
			분만취약지 지원 사업			
				신생아 집중치료 지역센터 지원사업		
		산후 관리	경기도 공공산후조리원 설치·운영			
		치료비 등 지원	임신·출산 진료비 지원사업			
	고위험 임산부 의료비 지원사업					
		경기도 산후조리비 지원				
예방 및		산모·신생아 건강관리 지원사업				

구분		산모 및 태아 (임신2개월~태어날 때까지)	영아 (태어나서 만 1세까지)	유아 (만 1세부터 만 6세 전후)	어린이 (만 6세부터 만 13세)	청소년 (만13세 ~ 만 18세)	
	건강관리 (검진 포함)	생애 초기 건강관리사업					
			미숙아 및 선천성 이상아 의료비 지원				
				취학 전 아동 실명예방			
			선천성 난청검사 및 보청기 지원(만 3세 미만)				
			영유아 건강검진				
					학교 건강검사		
			선천성 대사이상 검사 및 환아관리 지원				
구강 보건	예방 및 치아관리 (검진 포함)	보건소 구강보건센터(구강보건실) 설치·운영					
					학교 양치시설 및 구강보건실 설치·운영		
					경기도 초등학교 치과주치의 사업		
				학교 건강검사(구강검진 포함)			
			불소용액 양치사업				
	치료비 지원			행복치아 만들기 사업(만 2세 ~ 8세 이하)			
정신 보건	정신 건강	대상자 발견 및 등록			광역·기초정신건강복지센터 설치·운영 청소년상담복지센터 설치·운영 (만 9세 이상~)		

구분		산모 및 태아 (임신2개월~태어날 때까지)	영아 (태어나서 만 1세까지)	유아 (만 1세부터 만 6세 전후)	어린이 (만 6세부터 만 13세)	청소년 (만13세 ~ 만 18세)
	상담 및 치료연계				정서·행동장애 청소년 지원 : 상담 및 치료 중심	
	사례관리					
	치료비 지원					
중독 (인터넷 등)	예방 (인식개선)				중독관리 통합지원센터 설치·운영 국립청소년 인터넷 드림마을 : 상담 및 치유 서비스, 사례관리	
	발견 및 중재					
	사례관리					
자살	예방 (인식개선)				광역·기초자살예방센터 설치·운영 응급실 기반 자살 시도자 사후관리 시범사업 : 예방 사업 제외	
	조기발견 및 치료 연계					
	사후 및 사례관리					

#### 4) 사업 연계모형(안) 도출

##### 가) 산모·신생아 분야

##### ○ 환자(임산부) 의뢰 및 연계시스템

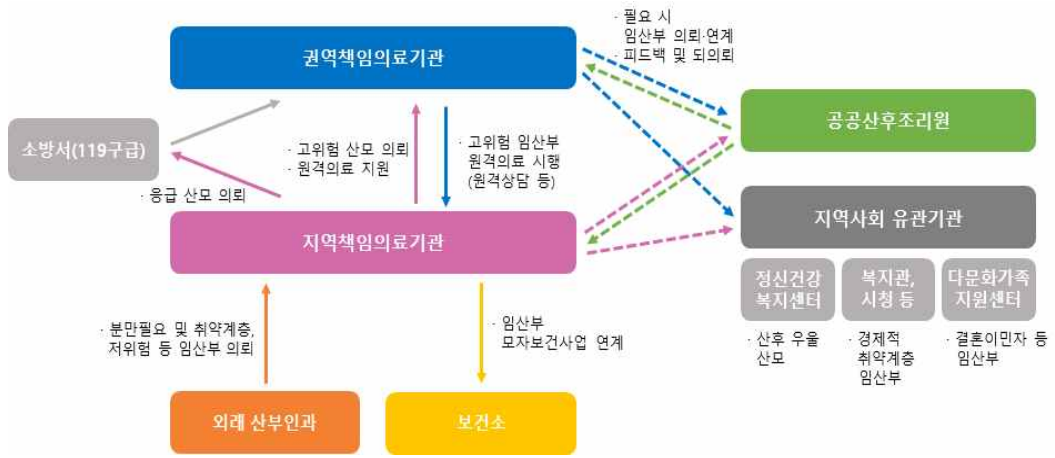


그림 5. 환자(임산부) 의뢰 및 연계시스템

##### ○ 산모-신생아분야 사업 모형

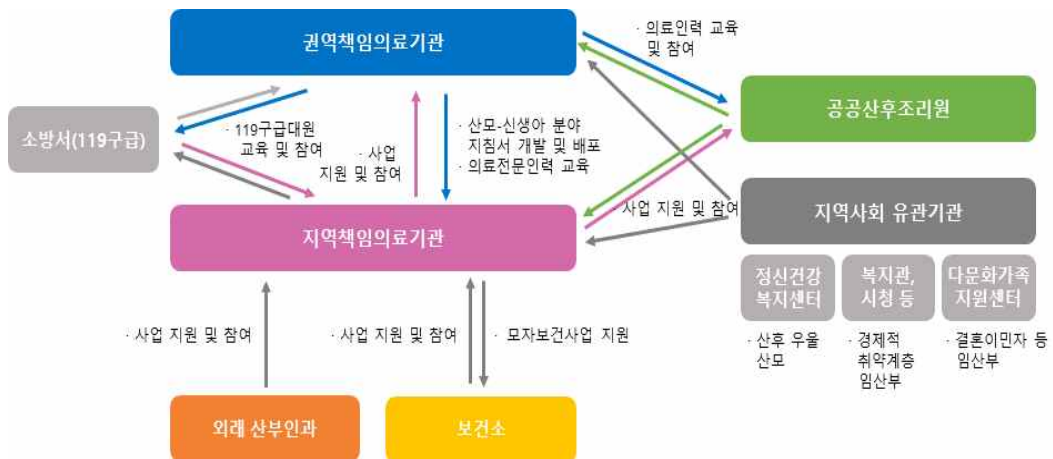


그림 6. 산모-신생아분야 사업 모형

○ 각 기관별 역할

표 16. 산모-신생아 분야 각 기관별 역할

구분	단위	기관별 역할	
권역 책임 의료기관	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>고위험 산모/신생아 진료 및 치료</li> <li>24시간 분만체계 구축</li> <li>원격의료(원격진단 및 상담 등)</li> </ul>	
	사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>지침서 개발 및 배포</li> <li>지역 내 의료 전문인력 교육</li> <li>관련 연구</li> </ul>	
지역 책임의료기관	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>외래산전/산후 관리 및 진찰</li> <li>24시간 분만체계 구축</li> <li>의뢰 및 연계체계 구축(고위험산모/응급산모 의뢰 등)</li> <li>원격진료 지원</li> <li>환자 교육 및 상담 : 산모교실</li> <li>지역사회 자원 의뢰·연계(공공산후조리원, 보건소 등)</li> </ul>	
	사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>공공산후조리원 등 지역 내 의료 전문인력 교육</li> </ul>	
공공산후조리원	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>산모 및 신생아 회복 및 건강관리 프로그램 운영</li> <li>치료필요 산모 발생 시, 책임의료기관 환자 되의뢰</li> </ul>	
	사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료 전문인력 교육 등 사업 참여 및 지원</li> </ul>	
보건소	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>고위험 및 모자보건사업 관련 수행 및 지원</li> </ul>	
	사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>의료 전문인력 교육 등 사업 참여 및 지원</li> </ul>	
기타 유관 기관	소방서 (119구급)	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>응급 산모 관내·외 (상급) 종합병원 연계</li> </ul>
		사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>119구급대원 교육 참여 등 사업 지원 및 참여</li> </ul>
	정신건강 복지센터	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>산후우울 등 정신건강 고위험 환자 지원</li> </ul>
		사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업 지원 및 참여</li> </ul>
	시청, 복지관 등	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>취약계층 의료비, 산전·산후 도우미 파견 등의 지원</li> </ul>
		사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업 지원 및 참여</li> </ul>
다문화 가족지원 센터	환자(임산부)	<ul style="list-style-type: none"> <li>다문화 가정 산모 의료 및 건강관리 의뢰</li> <li>생활정보 제공 및 교육지원</li> <li>다국어 서비스 제공</li> </ul>	
	사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>사업 지원 및 참여</li> </ul>	

## 나) 아동·청소년\_구강보건 분야

### ○ 사업 모형



그림 7. 구강보건분야 사업 모형

### ○ 각 기관별 역할

표 17. 구강보건분야 각 기관별 역할

구분	기관별 역할
지역책임의료기관	· 기존 사업에서 제공되는 서비스 외 치료 및 의료비 지원(치료 중심)
1차 의료기관	· 학생치과주치의 사업 참여(포괄적 예방서비스 중심) · 구강검진결과, 치과 치료가 필요한 취약계층 아동 연계
학교	· 구강검진기관 선정 및 구강검진 비용 지급 · 구강검진결과, 치과 치료가 필요한 취약계층 아동 연계
지자체 (보건소 등)	· 학생치과주치의 사업 참여(포괄적 예방서비스 중심) · 취약계층 아동 치과주치의 사업 실시(지자체별 상이): 보건소 학생치과 주치의사업에서 연계된 취약계층 아동을 지역 치과의원 연계 및 의료비 지원 · 지자체 지원 기준에 해당되지 않는 아동 또는 추가 지원이 필요한 취약계층아동에 한정하여 지역책임의료기관 의뢰 및 연계

다) 아동·청소년\_정신건강 분야

○ 사업 모형

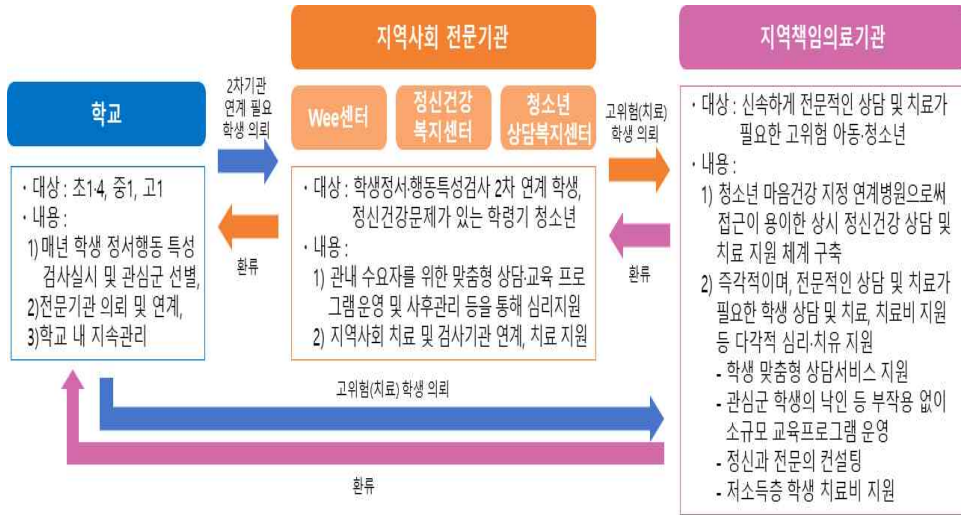


그림 8. 정신건강분야 사업 모형

○ 각 기관별 역할

표 18. 구강보건분야 각 기관별 역할

구분	기관별 역할
지역책임의료기관	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 청소년 마음건강 지정 연계병원으로서의 역할 수행</li> <li>• 정서행동문제 학생 상담·치료, 치료비 지원 등 다각적 심리치유 지원</li> </ul>
학교	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 학교로 찾아가는 맞춤형 상담서비스 제공</li> <li>• 학생 정서행동특성 검사 운영</li> <li>• 문제유형 및 심각성에 따라 자체 조치 및 외부기관 의뢰</li> <li>• 학교 내 지속관리체계 운영</li> </ul>

## 4. 워크숍

### 가. 책임의료기관 사업 워크숍

#### 1) 개요

##### ○ 행사 목적

- 경기도 책임의료기관 사업 추진 현황 및 문제점을 공유함으로써 문제해결 방안을 모색하고 2023년도 사업 방향 설정 및 계획 수립 지원하기 위함

##### ○ 행사 개요

- 일시 : 2022년 11월 3~4일
- 장소 : 양평블룸비스타
- 주최 : 경기도청
- 주관 : 경기도공공보건의료지원단-분당서울대학교병원 공공의료본부 공동주관
- 참석 기관 및 대상 : 경기도 책임의료기관 10개소 사업 담당자
- 주요 내용 : 아래의 표 참고

표 19. 책임의료기관 사업 워크숍 주요 내용

구분		주요 내용	비고
1일차	오전	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 책임의료기관 역할 및 방향성</li> <li>• 책임의료기관 사업 지원 기대역할 설문조사 결과발표</li> <li>• 권역책임의료기관 2022년 추진 사업 및 지역책임 연계 현황</li> <li>• 퇴원환자 지역사회 연계분야 우수사업 발표</li> </ul>	발표
	오후	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중증응급 이송 전원 및 진료협력분야 우수사업 발표</li> <li>• 감염 및 환자안전관리 분야 우수사업 발표</li> <li>• 정신건강증진 분야 우수사업 발표(2개소)</li> <li>• 재활의료 및 지속관리 분야 우수사업 발표</li> <li>• 심뇌혈관질환 연구 분석결과 발표</li> <li>• 이천권 병원전단계 NEDIS 분석결과 발표</li> <li>• 대표/실무협의체 운영</li> </ul>	발표
2일차	오전	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2023년도 책임의료기관 사업 계획 요약발표</li> <li>• 역량강화 교육</li> </ul>	발표

## 2) 워크숍 결과

### 가) 대표협의체 주요 논의 내용

#### ○ '23년 공공보건의료협력체계 구축사업 의무사업 분야

- (책임의료기관) 연도별 필수의료분야의 확대로 인해 사업 수행의 어려움 존재함
- (국립중앙의료원) '23년 본 사업 의무분야는 4개 분야로 한정함. 단, 필수사업은 '퇴원환자 연계사업', '중증응급사업'하되, 나머지 2개 사업 분야는 기관에서 선택 가능함

#### ○ 원외대표협의체 구성 및 운영

- (책임의료기관) 원외대표협의체 연 2회 개최하는데 1) 협의체 개최를 위한 절차상의 복잡함 및 번거로움, 2) 지역사회 기관장의 잦은 교체 및 무관심, 협의체 참여기전 부재, 3) 책임의료기관 사업 추진 현황 부진 및 정체 등의 문제로 연 1회 개최하는 방향으로 요청함

- (국립중앙의료원) 본 사업은 필수의료분야 '사업' 중심이 아닌, '네트워크 구축' 사업이므로 운영상에 어려움이 존재함에도 불구하고, 협의체는 지속적으로 운영될 필요가 있다고 판단됨
- (경기도) 사업비를 중앙-시도-시군 매칭할 수 있도록 하여 사업 활성화도모가 필요함

○ 신규책임의료기관 사업 기반 마련을 위한 비용 지출

- (신규책임의료기관) 책임의료기관 선정 후, 사업 인력 및 기자재 등 사업수행을 위한 셋팅 완료. 그러나 현재 시도에서 사업비 교부가 안 되어 원활한 사업 추진은 어려우나, 중앙/병원 내에서는 사업의 성과를 요구하는 실정임
- (국립중앙의료원) 경상남도 사업비 소급적용 케이스 존재하므로 기존 사례 참고하여 가능한 방향으로 검토 요청드릴
- (경기도) 원칙적으로는 불가하지만 소급적용이 가능한 부분인지 내부적으로 검토하겠음

○ 책임의료기관 대체 인력 채용

- (책임의료기관) 장기 휴직자 발생 시 대체 인력 필요하나, 지침상 제한됨
- (국립중앙의료원) 불가피한 사유의 인력 공백 시, 대체 인력 채용을 위한 가이드 마련 여부를 검토하겠음

○ 감염사업 관련

- (책임의료기관) 현재 채용된 감염사업 인력의 경우 감염관련 경력이 전무한 상황이며, 책임의료기관 감염 사업을 하더라도 '감염 전문 경력'으로 인정되지 않음. 이에 감염 관련 업무역량 강화를 위해 관련 교육을 신청해도 교육 신청 기준에 충족되지 않아 감염전문 교육 이수가 불가한 상황임
- (국립중앙의료원) 중앙차원에서 책임의료기관 역량강화를 위한 교육지원 방향 모색하겠음

나) 워크숍 만족도 조사 결과

○ 참여 기관

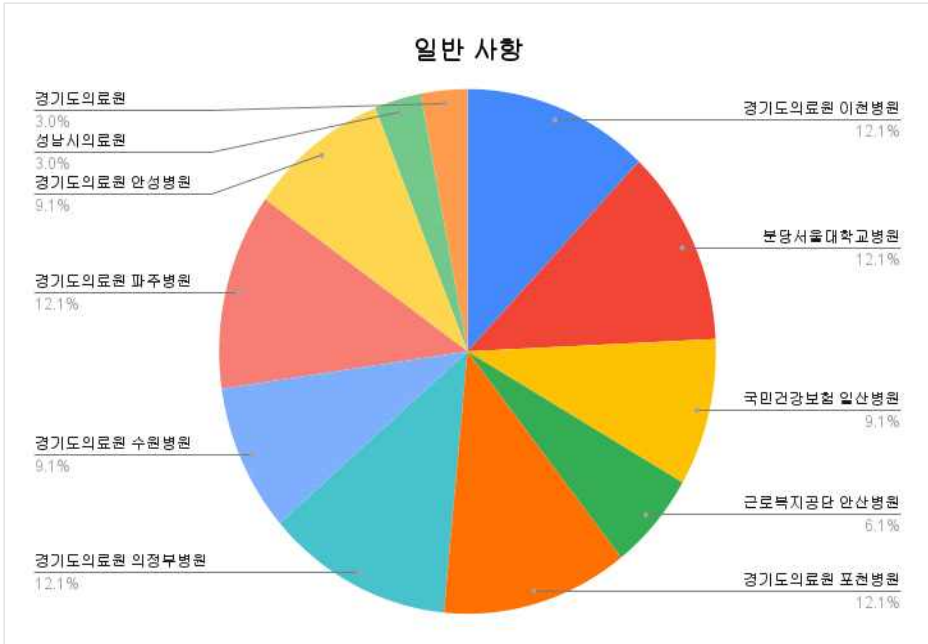
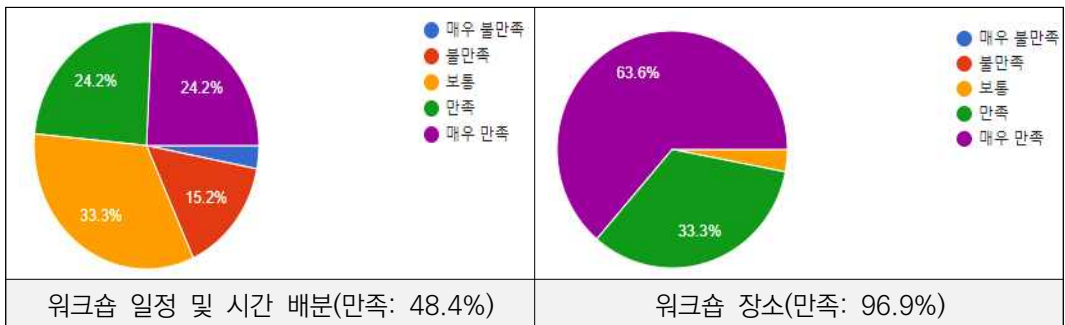


그림 9. 워크숍 만족도 참여 기관

○ 만족도 결과



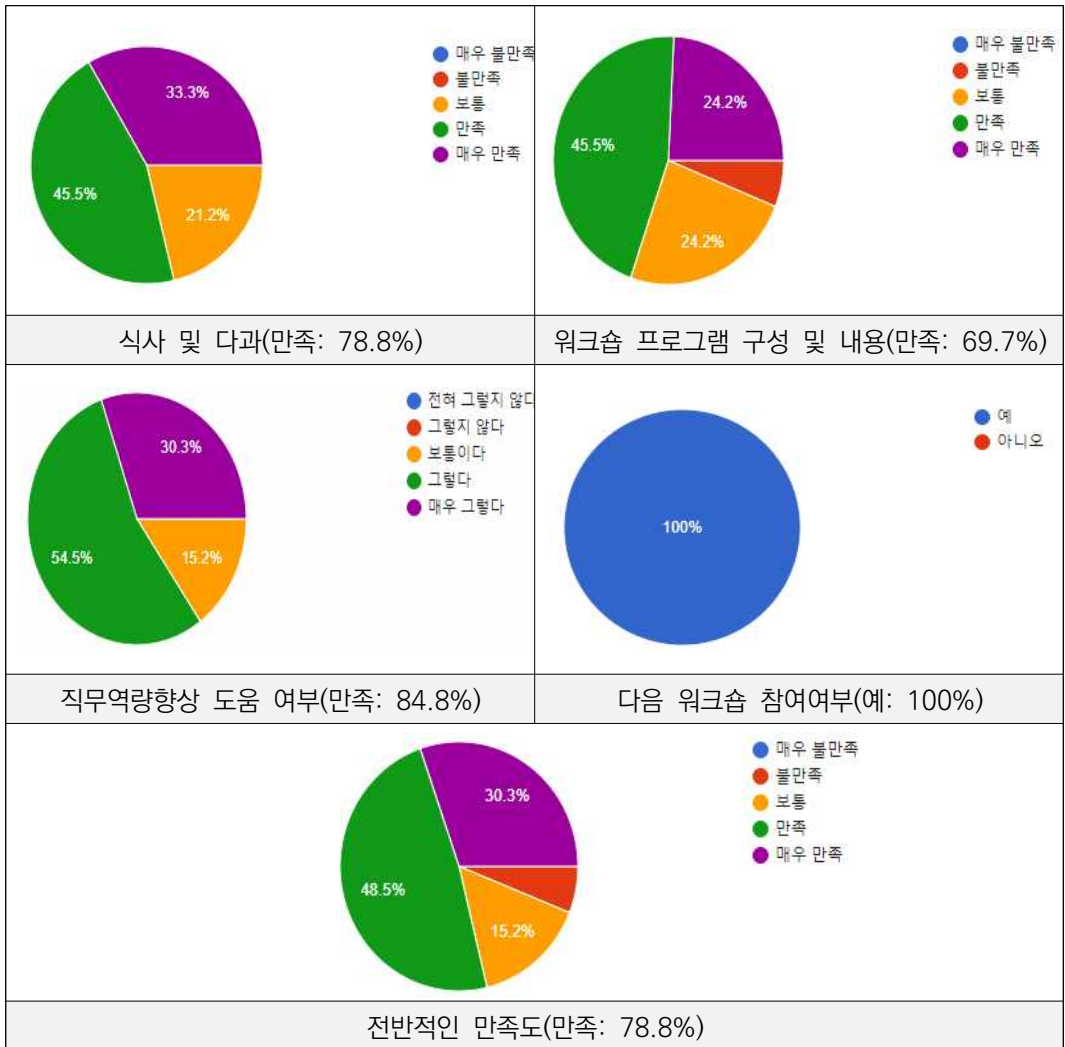


그림 10. 워크숍 만족도 결과

- 불편 및 개선사항에 대한 의견
  - 대표 및 실무협의체 별도 운영
  
- 차기 워크숍 시 희망하는 프로그램
  - 기획과 조정에 대한 전문가들의 강연 또는 대기업 사례
  - 소진관리·힐링 프로그램 또는 단합을 위한 단체 프로그램
  - 의사소통방법

## 5. 회의 및 간담회/조사

### 가. '22년 경기도 권역책임의료기관 사업 간담회

#### 1) 개요

- '22년 경기도 권역책임의료기관 사업 추진현황 및 사업 활성화를 저해하는 장애요인을 파악하고, 경기도공공보건의료지원단 사업 지원 방향을 모색하고자 간담회를 진행하였음

표 20. 경기도 권역책임의료기관 사업 간담회 개요

<b>회의명</b>	• 2022년 권역책임의료기관 사업 방향성 논의
<b>참석자</b>	• 분당서울대학교병원 권역책임사업팀(총 8명) • 경기도공공보건의료지원단 공공의료기관지원팀(총 4명)
<b>일시</b>	• 2022년 6월 22일(수), 11:00-15:00
<b>장소</b>	• 서머셋 센트럴 분당
<b>내용</b>	• 2022년 필수보건의료분야 협력사업 추진 현황 • 사업 추진과정에서의 장애요인 • 경기도공공보건의료지원단 사업 지원 방향

#### 2) 회의 결과

가) 2022년 권역책임의료기관 필수보건의료분야 협력사업 추진 현황(요약)

- 분당서울대학교병원 권역책임의료기관 2022년 필수보건의료 협력사업 추진 현황은 아래의 표와 같으며, 산모/신생아/어린이 및 1차의료·돌봄 분야를 제외한 모든 분야에서 협력 사업을 추진하는 것으로 파악됨

표 21. 2022년 필수보건의료분야 협력사업 추진 현황(요약)

퇴원환자 지역사회 연계	필수보건의료분야							자원 연계	
	중증응급 이송·전원	감염 및 환자안전 관리	정신 건강	재활 의료	산모/ 신생아/ 어린이	1차의료· 돌봄	취약계층	교육	인력
급성기 퇴원환자 연계 사업	① 중증의료 병원전단계 전문컨설팅 ② 군 의무후송 헬기운용 ③ 구급품질 향상지원단 실행협의체	감염병 예방 프로젝트	지역사회 정신건강 네트워크 사업	지역책임 의료기관 재활치료 질 향상 지원사업	- (재활사업 내 소아재활 일부 추진 예정)	-	중증질환 의료복지 연계사업	지역보건 의료기관 인력교육 사업	공공임상 교수제

나) 사업 추진과정에서의 장애요인

- 사업 추진과정에서의 장애요인으로 ‘경기북부와 경기남부를 포괄해야하는 경기도 지역적 특성’, ‘타 사업과의 경계 및 역할 충돌’, ‘원장 및 임상교수(내부), 지역사회 기관(외부)들의 사업 관심 부족’이 지적되었음

표 22. 사업 추진과정에서의 장애요인

<p><b>경기북부와 경기남부를 포괄해야 하는 경기도 지역적 특성 존재</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 애초 공공보건의료 발전 종합계획에서는 권역책임의료기관을 중심으로 각 지역책임의료기관 과 연계시스템을 구축하도록 되어있음. 그러나 경기도의 경우, 경기북부와 경기남부가 분할되어 있어 이와 같은 시스템을 구축하기에는 한계가 존재함</li> <li>• 이에 환자전달체계부분에서는 실제 연계 가능한 경기도의료원 이천병원과 주로 사업을 추진하고 있으며, 각 책임의료기관별 상이한 상황(환경)으로 인해 권역-지역 다 같이 할 수 있는 분야나 영역은 다를 것으로 판단됨</li> </ul>
---	---

<p><b>책임의료기관 사업 기획 능력 부족 및 진료과 참여 저조</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업을 추진하기 위해서는 기본적으로 사업을 기획하는 인력이 요구되나, 권역-지역책임의료기관 공공의료본부 내에서 기획 자체를 할 수 있는 역량이 부족함</li> <li>• 또한, 사업 기획부분에서 아이디어 및 콘텐츠를 발굴하는 부분은 원장님을 비롯하여 각 진료과의 역할이 중요하나, 진료과의 참여가 매우 저조한 실정임. 이에, 공공의료 사업실 내 자체적으로 할 수 있는 교육 사업을 주로 추진하고 있는 상황임</li> </ul>
<p><b>타 사업과의 경계 모호 및 역할 충돌</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 권역책임의료기관, 권역응급의료센터, 권역심뇌혈관질환센터 사업을 추진함에 있어 역할이 충돌되어, 사업을 서로 떠미는 상황이 발생함</li> <li>• 현재 예산 및 자원이 부족한 상황에서 협업하여 사업을 추진하면 시너지 효과를 기대할 수 있으나, 행정적인 부분을 비롯하여 여러 제약 요인들이 존재함</li> </ul>
<p><b>원장 및 임상교수(내부), 지역사회 기관(외부)들의 사업 관심 부족</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업을 추진함에 있어 필요 시, 본부장님의 친분을 통해 임상과 교수들의 참여를 끌어내고 이는 상황임</li> <li>• 지역사회 기관도 본 사업을 참여함으로써 얻어지는 편익이 없다 보니 유인할 수 있는 연결고리가 부재함</li> </ul>

다) 경기도공공보건의료지원단 사업 지원 방향

- 공공보건의료지원단에서 책임의료기관 사업 관련 지원 요청 분야는 ‘표준화된 사업 공통 지표 마련’, ‘2023년도 사업 기획(신규 사업 모형 개발)’로 도출됨

표 23. 사업 지원 요청 분야

<p><b>표준화된 사업 공통 지표 마련</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지표의 경우, 각 지역마다 사업 제목이 같아도 실제 내용과 수행과는 과정이 다를 수 있으므로 중앙차원에서 표준화된 공통 지표를 배포하기에는 적합하지 않음</li> <li>• 사업 셋팅 과정에서는 구조, 과정지표를 중심으로 선정해야 하며, 안정화 단계에서는 결과지표(환자 outcome 지표 등)를 산출하는 방향으로 가야함</li> <li>• 향후 사업의 효과 평가를 위해서는 경기도만이라도 각 사업 단위 당 핵심 outcome 지표들을 개발하고, 모니터링 할 필요가 있음</li> </ul>
--	---

2023년도 사업 기획 (경기도형 신생아/산모/어린 이 분야 사업모형 개발)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 권역과 지역이 모든 부분을 다 같이 할 수는 없지만, 현재 이천 병원의 병원전단계 사업과 같이 권역과 지역이 협력할 수 있는 방안들을 마련해야 함</li> <li>• 이에, 경기도 책임의료기관 사업 담당자들을 모시어 내년도 신규 사업 포함 사업 기획을 위한 논의의 장 마련이 필요함</li> </ul>
---	---

## 나. 22년 경기도 지역책임의료기관 사업 간담회

### 1) 개요

- 22년 경기도 지역책임의료기관 사업 추진현황을 점검하고, 사업 추진과정에서의 주요 문제점에 따른 해결 방안을 모색하고자 간담회를 진행하였음

표 24. 사업 간담회 개요

회의명	• 2022년 지역책임의료기관 사업 문제점
참석자	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 경기도의료원 수원·의정부·안성·이천·파주병원 공공보건의료 사업실 책임의료기관 사업 담당 팀장(총 6명)</li> <li>• 경기도공공보건의료지원단 공공의료기관지원팀(총 4명)</li> </ul>
일시	• 2022년 6월 13일(월), 09:00-18:00
장소	• 서울역 글로탑 회의실
내용	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 2022년 필수보건의료분야 협력사업 추진 현황</li> <li>• 사업 주요 문제점에 따른 해결 방안</li> </ul>

## 2) 회의 결과

### 가) 2022년 지역책임의료기관 필수보건의료분야 협력사업 추진 현황

표 25. 2022년 지역책임의료기관 필수보건의료분야 협력사업 추진 현황

기관명	퇴원환자연계	중증응급 및 진료협력	감염 및 환자안전관리	정신	재활	선택
수원 병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 뇌질환, 65세 이상 노인 입원 환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 응급전원 협진망 이용 맞춤형 중증응급환자 진료협력체계 구축(표준 진료지침 개발, 협진망 프로세스 적용, 역량강화 교육)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 감염병관리 및 의료인력 역량강화 교육(슬기로운 감염교육)</li> <li>• 감염병환자 치료지원 네트워크 구축 및 모니터링</li> <li>• 코로나 블루 심리지원 및 퇴원환자 지역사회 연계</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정신병원 정신응급 협력 체계 구축</li> <li>• 정신건강 고위험군 발굴 및 조기개입·예방관리 협력체계 구축</li> <li>• 지역사회 유관기관 종사자 교육 및 심리지원</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 재활 전문인력 양성 및 역량강화 교육</li> <li>• 재가 장애인 대상 맞춤형 방문재활 서비스</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중증질환 취약계층 환자 의료 지원</li> </ul>
안성 병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 뇌혈관질환 입원 환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 핫라인 통한 심뇌혈관 질환 이송·전원 협력체계 구축(핫라인 운영, 역량강화 교육)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 지역사회 감염병관리 및 의료인력 역량강화 교육</li> <li>• 코로나19 심리재활프로그램</li> <li>• 본원 외부 파견인력 감염교육</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소아재활 네트워크체계 구축</li> <li>• 장애인 건강관리 사업(재활전문방문 TF 운영, 핫라인 건강관리 네트워크 구축)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 중증질환 취약계층 의료복지 연계사업</li> </ul>

기관명	퇴원환자연계	중증응급 및 진료협력	감염 및 환자안전관리	정신	재활	선택
의정부 병원	• 노인성 골절 입원환자	• 뇌졸중 환자 응급이송 협력체계 구축(이송·전원 프로토콜 개발, 역량강화 교육, 보건소 연계 뇌졸중 예방관리 홍보, 지역주민 인지도 향상 캠페인)	• 요양병원·시설 감염예방 교육 및 컨설팅 • 생활치료센터 파견인력 감염관리 교육 • 코로나19 정신건강모니 터링	• 정신건강 고위험군 조기 발견 및 만성화 예방사업 (정신응급 지역사회 연계 비동일자 환자 모니터링, 노인 및 의료취약지역 주민 대상 지역사회 연계, 지역주민 건강관리 교육)	-	-
이천 병원	• 뇌경색증 및 허혈성 심장질환 입원환자	• 권역책임 '119 소방하 라인', 'Fast-Track' 연계체계 참여 • 경기도 지역외상체계에 협력병원 지정(아주대) • 중증뇌혈관 응급이송연계 사업(한림대동탄성심병원)	• 슬기로운 감염관리 요양 시설 및 요양병원 교육 • 원내 감염병 위기대응 시스템 운영(지침 마련, 모의훈련)	• 이천권 자살 고위험군 발굴 및 사후관리사업 • 지역사회 유관기관 교육	• 재활의료사업 자원연계 체계 구축(모니터링 및 결과 공유) • 지역사회 장애인 중점 재활치료 네트워크 사업 • 포괄적 심장재활 프로 그램	• 중증질환 취약계층 의료비 지원 사업

기관명	퇴원환자연계	중증응급 및 진료협력	감염 및 환자안전관리	정신	재활	선택
파주 병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>재활의학과 (노인골절) 입원환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>중증응급 이송·전원 진료 협력 구축(보건소 연계 홍보·캠페인, 역량강화 교육, 고양-파주 중증 응급 네트워크)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>파주시 취약시설 감염 관리 교육 및 컨설팅</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>파주시 자살 고위험군 사례관리사업</li> <li>유관기관 종사자 역량 강화 교육</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>중증질환 취약계층 의료복지 연계사업</li> </ul>
포천 병원	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인골절 입원환자</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>필수중증의료 병원전단계 전문컨설팅(하라인, 구급대원 가이드라인 제작 및 교육)</li> <li>권역-지역 고위험 산모·신생아 통합치료 연계</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>감염취약시설 감염교육 및 컨설팅</li> <li>코로나19환자 코로나블루 모니터링 및 지역사회 연계</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>노인, 장애인 대상 재활 기능강화(일차-책임의료기관 재활연계체계 구축)</li> <li>보건소와 연계 협력 및 모니터링</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>고위험 산모 취약계층 산모 자가 관리 프로그램</li> </ul>

## 나) 사업 주요 문제점 및 해결 방안

### ○ 본부 조직 및 전담팀 구성

표 26. 사업 주요 문제점 및 해결방안\_본부 조직 및 전담팀 구성

주요 문제점	해결 방안
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 변경 예정 조직도는 경기도의료원 본부에서 사업 지침 내 조직도와 부합하게 제시한 조직도이나, 의료원 내 각 부서별 이해관계가 달라 변경가능성 낮음. 또한, 결재라인(과장, 실장)이 하나 더 추가되면 일의 효율성이 떨어짐</li> <li>• 공공사업과와의 업무 구분이 명확치 않고, 유사하여 원내사업 활성화에 지장. 대승적인 차원에서 공공사업과의 통합 필요</li> </ul>	<p>(각 의료원 및 본부)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 조직도 변경을 위해 각 의료원 노사 대표 협의</li> </ul>
	<p>(국립중앙의료원)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 국립중앙의료원 사업 평가지표에 사업 전담팀 구성 여부에 대한 지표가 포함될 경우, 조직도 변경 가능</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 현재 공공보건의료사업실에서 사업의 기획부터 실행까지 모두 수행해야 하는 상황. 사업의 취지와 맞게 현실적인 운영 필요</li> </ul>	<p>(각 의료원 및 본부)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 원활한 사업 추진을 위해서는 사업의 기획과 실행을 하는 부서(과) 분리 필요. 본부 산하 기획과(팀) 신설</li> </ul>

### ○ 정원 확보 및 인력 채용

표 27. 사업 주요 문제점 및 해결방안\_정원 확보 및 인력 채용

주요 문제점	해결 방안
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 신규 사업 영역이 확장됨에 따라 추가 인력 배치가 필요함에도 불구하고, 총정원제 내에서 병원 자율적으로 해결해야 하는 상황</li> <li>• 총정원제 내 남은 정원을 타 부서(간호과)에서 임시적으로 빌리는 문제도 여러 제약요인 때문에 어려운 실정(도에서의 사업 정원 승인 여부, 행정과에서 파견직인 경우 사업 전담인력(겸무) 인정 여부 등)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (복지부·시도·국립중앙의료원) 복지부-시도-국립중앙의료원 정원 관련 사전 협의 및 합의(2025년까지의 단계적 인력 확보 공지)</li> <li>• (시도) 추가 정원 승인</li> <li>• (복지부·국립중앙의료원) 빠른 시일 내 사업 인력 채용 관련 지침 공지(노사 합의 이전)</li> <li>• (본부) 본부 행정지원팀은 사업 인력 풀 구성을 위한 데드라인, 파견직 전담인력 인정여부 등 명확한 가이드라인 제시, 각 의료원의 인력 확보를 위한 진행 절차를 신속·유연하게 처리</li> </ul>

○ 예산 집행 세부 기준

표 28. 사업 주요 문제점 및 해결방안\_예산 집행 세부 기준

주요 문제점	해결 방안
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업 지침 내 예산 집행 기준에 대한 해석의 여지가 커 6개 각 의료원별로 예산 세부집행 기준이 상이한 실정</li> <li>• 이로 인해 각 의료원 행정과에서는 폐쇄적·소극적 일 처리</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (본부) 일원화된 예산 세부집행 기준 마련</li> </ul>

○ 사업 추진

표 29. 사업 주요 문제점 및 해결방안\_사업 추진

주요 문제점	해결 방안
<ul style="list-style-type: none"> <li>• (협력 네트워크) 병원단위에서 지역 전체를 포괄하여 사업 참여를 끌어내는데 한계 존재</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (시도) 시도운영위원회에서 사업 기본을 설계하고, 각 의료원에 역할을 정해주는 방향으로 접근</li> <li>• 지역 유관기관장 및 실무자가 본 사업에 참여할 수 있는 연결고리 마련(수료증, 보수교육 인정 등 동기부여와 인센티브 등)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• (기초조사) 지역은 변화가 없는데, 예산을 쓰기 위해 조사를 해야 하는 실정</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (국립중앙의료원) 매년 수행해야 하는 기초조사에 대한 기본 방향(조사 내용, 방법, 예산 등)을 제시</li> </ul>

## 다. 책임의료기관 사업 지원방향 및 우선순위 도출 설문조사

### 1) 개요

○ 조사 목적

- 책임의료기관이 경기도공공보건의료지원단에 기대하는 역할을 파악함으로써 책임의료기관 사업 지원 방향 설정에 활용하기 위함임

○ 조사 대상

- 경기도책임의료기관 10개소 사업 담당 팀장

표 30. 책임의료기관 사업지원 방향 설정을 위한 조사 대상자

구분	기관명	대상
권역책임의료기관 (1개소)	분당서울대학교병원	책임의료기관 사업 담당 팀장
지역책임의료기관 (9개소)	경기도의료원 이천병원·수원병원·포천병원·의정부병원·파주병원·파주병원, 성남시의료원, 국민건강보험공단 일산병원, 근로복지공단 안산병원	

○ 조사 내용

- 책임의료기관 사업 지원부분에서의 기대 기능 역할별 중요도/필요도
- 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능별 우선순위
- 중간지원조직(경기도공공보건의료지원단)으로서의 기대 역할
- 대표-실무협의체에서의 기대 역할

표 31. 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능

주요 기능	역할
정보수집 및 제공 기능	• 필수의료 문제발굴 및 해결을 위해 필요한 각종 보건의료통계 지표 제공
자원과 기술의 중재기능	• 책임의료기관 사업 추진에 있어서 필요로 하는 지역사회기관 및 전문인력 등을 연계해주거나 이를 제공해줄 수 있는 제공자와 중재
교육훈련 기능	• 원활한 책임의료기관 사업 추진에 있어 필요로 하는 업무 능력(사업 기획 및 통계 등) 향상을 위한 교육 훈련
상담 및 컨설팅 기능	• 책임의료기관 사업을 체계적으로 추진할 수 있도록 사업 노하우를 제공하고, 관련해서 어려운 점이나 문제 등을 컨설팅
네트워크 및 교류촉진 기능	• 각각의 책임의료기관이 가진 자원을 유용하게 활용해서 공동의 목적을 달성하기 위해 필요한 교류 및 견학, 토론회 등의 사소통 도모
평가 및 모니터링 기능	• 각 기관별 책임의료기관 추진 사업을 평가하고, 사업 내용에 따른 주요 지표를 모니터링
정책제안 기능	• 책임의료기관 사업 문제점 및 지역문제해결을 위해 온·오프 소통창구를 지속적으로 가동함으로써 정책제안
조사·연구기능	• 책임의료기관 사업에 필요한 조사 및 연구 활동을 통해 문제해결 방안 제안

## 2) 조사 결과

### ○ 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능별 우선순위

- 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능별 우선순위는 아래 표와 같음

표 32. 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능별 우선순위

구분	주요 기능
1순위	• 조사·연구 기능
2순위	• 정보수집 및 제공기능
3순위	• 정책제안 기능 • 자원과 기술의 중재 기능

### ○ 책임의료기관 사업 지원부분에서의 기대 기능별 중요도

- 대부분의 응답결과가 ‘매우 중요’, ‘중요’로 나타났음

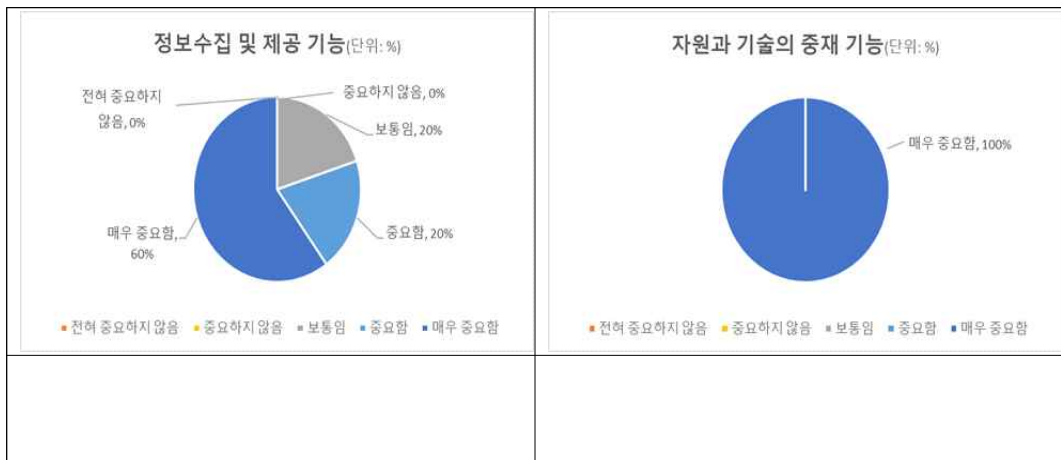




그림 11. 책임의료기관 사업 지원부분에서의 기대 기능별 중요도

- 중간지원조직(경기도공공보건의료지원단)으로서의 기대역할
  - 중간지원조직으로서의 경기도공공보건의료지원단에 기대하는 역할은 아래의 표와 같음

표 33. 중간지원조직(경기도공공보건의료지원단)으로서의 기대역할

구분	기대 역할
경기도 공공보건의료 지원단 ↓ 중앙 (보건복지부, 국립중앙의료원)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사업 수행에서의 현실적인 어려움 및 문제점 전달                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 중복사업의 통일 및 일원화(퇴원환자연계사업-국립중앙의료원, 심평원)</li> <li>- 실적위주의 형식적인 사업 지양(지침, 서식지, 중복업무의 간소화 등)</li> <li>- 경기도의료원의 인력 및 조직도 등 특수한 상황 고려</li> <li>- 예산 집행에 있어 사업지침-경기도-원내 규정 통일</li> <li>- 협의체 운영에 있어 관련기관 참여를 이끌어낼 수 있는 유인책 제도화</li> </ul> </li> <li>• 사업 수행에 대한 정책적 제언                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 공공보건의료 정책에 따라 수행할 수 있는 사업 비전, 모형 등 제언</li> </ul> </li> </ul>
경기도 공공보건의료 지원단 ↓ 지자체 (경기도)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기관별 사업 추진의 어려움 및 문제점 전달                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 책임의료기관 사업 정책 반영(시도 공공보건의료위원회 공동 목표 및 사업 공유)</li> <li>- 정원 인력 TO A문제, 경기도 승인 필요</li> <li>- 소방재난본부, 감염병지원단 등 유관부서와의 정기적인 업무 협조 도모</li> <li>- 해당 사업의 당위성 어필</li> </ul> </li> <li>• 경기도가 주도적으로 지역현안에 따른 사업기획 및 역제안</li> </ul>
경기도 공공보건의료 지원단 ↓ 책임의료기관 간	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 네트워크 및 교류 촉진                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업 내용 공유, 공동사업 및 기초조사 공동 연구</li> <li>- 역량강화를 위한 실무자 통합 교육·훈련</li> </ul> </li> <li>• 사업 방향 설정 및 컨설팅                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 각 의료원 상황을 반영한 심층적인 사업 방향 제시 및 컨설팅</li> <li>- 중간지원조직으로서 지원 공공의료기관에 대한 조율과 배분</li> </ul> </li> </ul>
경기도의료원본부 (6개 의료원만 해당)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 각 기관별 사업방향 및 결과, 문제점 및 해결방안 공유</li> <li>• 공동 사업 진행 및 모델 개발, 문제점 및 해결방안 제시</li> <li>• 일원화된 예산 세부집행 기준 마련, 연구원 채용을 위한 정원 확보</li> </ul>

○ 대표-실무협의체에서의 기대역할

- 대표-실무협의체에서 경기도공공보건의료지원단에 기대역할은 아래의 표와 같음

표 34. 협의체에서의 기대역할

구분	기대역할
대표협의체	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 정부정책 방향성 제시</li> <li>• 책임의료기관 제도, 사업 방향성 제시                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 지역현황분석에 근거한 문제점 제시 → 문제점 해결을 위한 각 기관별 협력 및 역할 정립</li> <li>- 사업 추진에 대한 모니터링 및 평가, 구체적인 사업 실현방안에 대한 컨설팅</li> </ul> </li> <li>• 자원과 기술의 중재 역할</li> </ul>
실무협의체	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 기초자료에 따른 정책적 연구자료 공유 및 지원</li> <li>• 책임의료기관 제도, 사업 방향성 제시                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업 제안, 사업 추진 및 업무 프로세스 명확화, 협력방안 제시, 지역 사회 환자 발굴 및 서비스 제공 방안</li> </ul> </li> <li>• 역량강화 지원                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 데이터 분석 및 활용방안 등</li> </ul> </li> </ul>

### 3) 결론

- 책임의료기관 사업 지원부분에서의 기대 기능별 중요도
  - 조사 문항이 중간지원조직으로서의 주요 기능 문항으로 구성되어 있기 때문일 수 있으나, 경기도 공공보건의료지원단이 책임의료기관 사업 지원에 있어 중요한 협력적 파트너로 인식되고 있음
  
- 책임의료기관 사업 지원을 위한 주요 기능별 우선순위
  - 책임의료기관이 필수의료분야 사업을 '기획'함에 있어 도움이 될 수 있는 기초 및 근거자료에 대한 수요가 높음
  - 기초 및 근거자료를 토대로 정책을 제안하고, 문제 해결을 도모할 수 있는 자원 및 기술의 중재 역할에 대한 높은 요구가 있음 확인하였음
  
- 중간지원조직으로서의 기대역할
  - 경기도공공보건의료지원단이 중앙-지자체-책임의료기관 간-지역사회 유관 기관과의 관계에 있어 원활하게 사업을 추진할 수 있도록 다방면에서의 가교 역할 수행을 기대하고 있었음

## 라. 필수의료와 책임의료기관에 관한 전문가 인식조사

### 1) 개요

- 조사 목적
  - 필수의료에 대한 합의된 개념과 범위 도출
  - 책임의료기관의 필수의료분야 우선순위 도출 및 개선방안 마련
  - 공공병원 필수의료 활성화 도모
  
- 조사 기간
  - 2022년 12월 22일 ~ 29일
  
- 조사 대상
  - 공공보건의료 전문가 및 권역/지역책임의료기관 종사자 21명
  
- 조사 내용
  - 필수의료/책임의료기관 사업 관련 문항
  
- 조사 방법
  - 해당 설문조사지 작성 후 조사 담당자 이메일 주소로 제출

### 2) 조사 분석 결과

#### 가) 필수의료 관련 문항

- 필수의료 개념
  - 필수의료의 개념으로는 1) 국민의 생명과 직결된 의료분야, 2) 감염 및 환경 질환 등 공중보건위기 대응 분야, 3) 지역적 특성 또는 시장 수요의 부족

으로 제대로 제공되기 어려운 분야, 4) 의료취약계층을 보호하기 위해 제공되어야 하는 분야, 5) 수익성이 낮아 공급이 부족한 분야 순으로 나타났음



그림 12. 필수의료 개념

○ 필수의료 세부 개념에 대한 우선순위

- 필수의료 세부개념 1순위는 국민의 생명과 직결된 의료분야, 2순위는 지역적 특성 또는 시장수요의 부족으로 제대로 제공되기 어려운 분야, 3순위는 의료취약계층을 보호하기 위해 제공되어야 하는 의료분야 순으로 나타났음

○ 국민들에게 우선적으로 제공되어야 할 분야

- 국민들에게 우선적으로 제공되어야 할 분야로는 1) 3대 중증응급질환, 2) 필수진료과목(내외산소) 및 응급환자, 3) 고위험 산모 및 신생아 순으로 나타났음

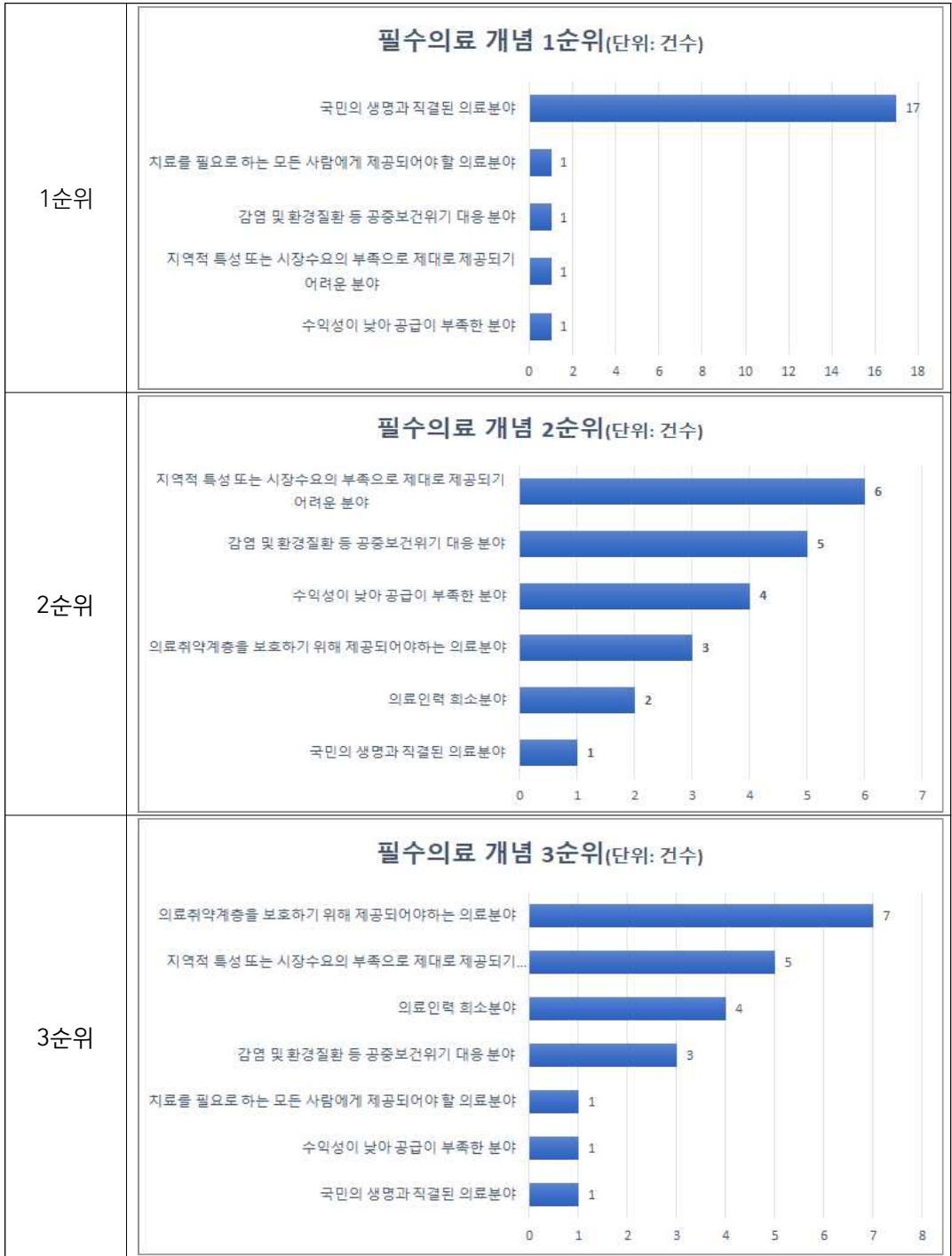


그림 13. 필수의료 세부 개념에 대한 우선순위

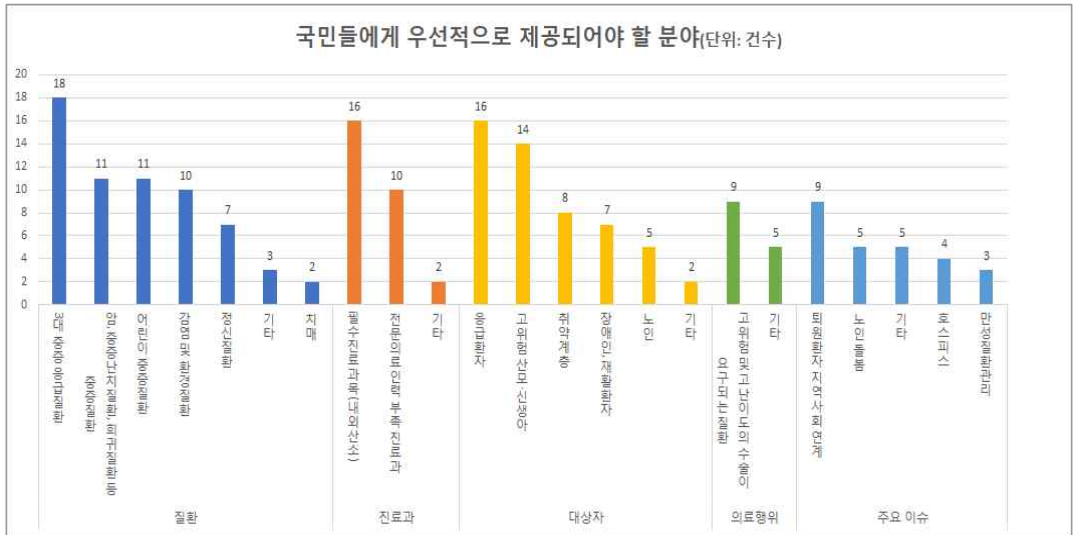


그림 14. 국민들에게 우선적으로 제공되어야 할 분야

○ 필수의료 범위 도출을 위한 기준

- 필수의료 범위도출을 위한 기준으로는 1) 질환, 2) 대상자 순으로 나타났음

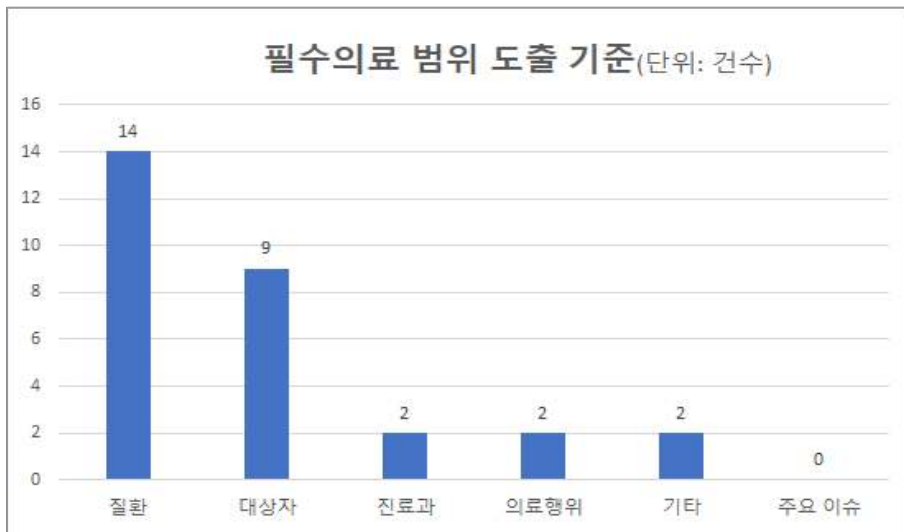
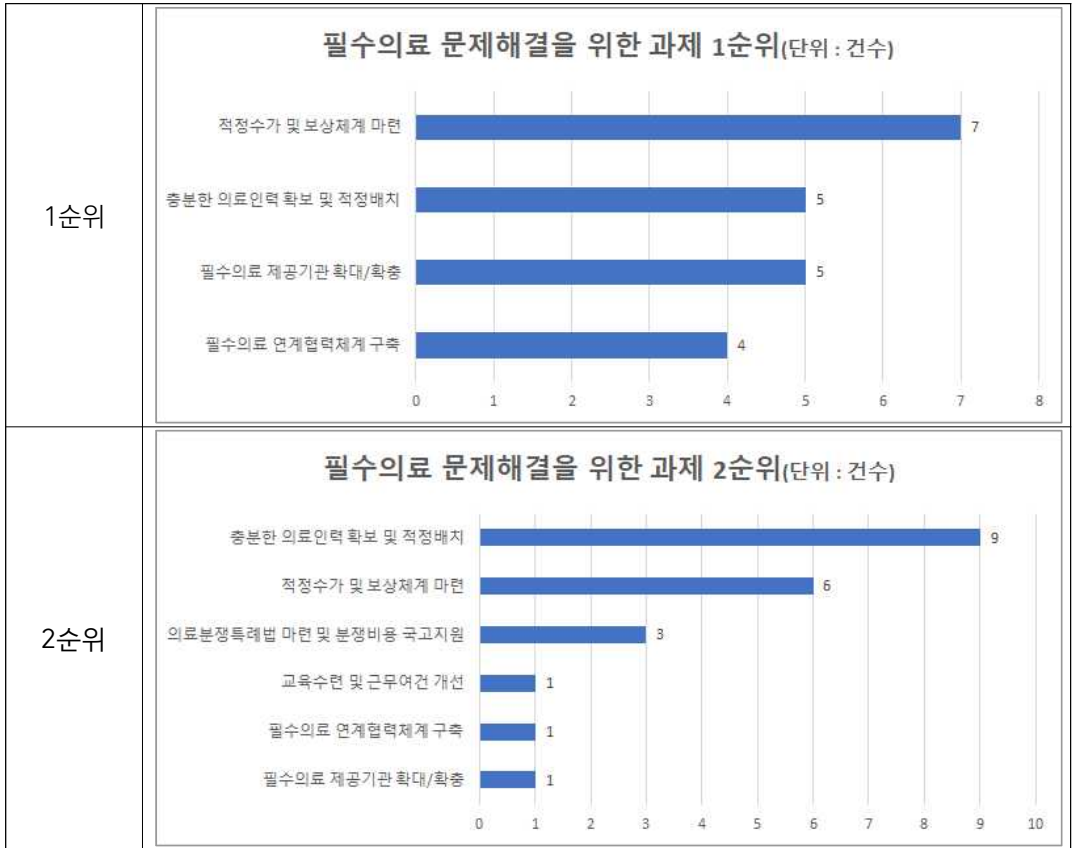


그림 15. 필수의료 범위 도출 기준

○ 필수의료 문제해결을 위한 과제 우선순위

- 필수의료 문제해결을 위한 과제 1순위 적정수가 및 보상체계 마련, 2순위 충분한 의료인력 확보 및 적정배치, 3순위 필수의료 연계협력체계 구축 순으로 나타났음



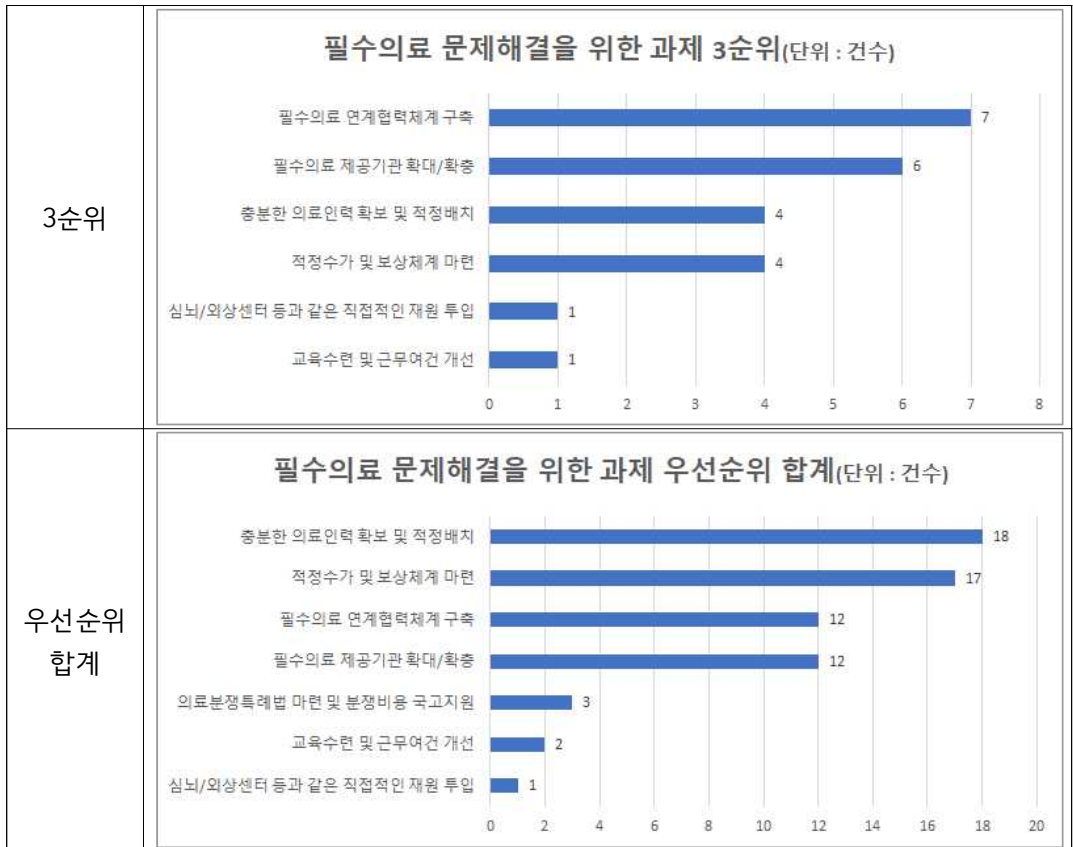


그림 16. 필수의로 문제해결을 위한 과제 우선순위

나) 책임의료기관 관련 문항

○ 권역/지역책임의료기관 수행 가능 분야

- 권역책임의료기관이 수행 가능한 분야로는 1) 중증, 중증응급질환 및 산모/신생아 분야, 2) 어린이 및 응급질환, 3) 필수진료과 및 고위험/고난이도 수술/시술 순으로 나타났음
- 지역책임의료기관이 수행 가능한 분야로는 1) 퇴원환자 지역사회 연계, 2) 감염 및 장애인/재활환자, 그리고 노인 및 만성질환관리, 3) 취약계층 순으로 나타났음

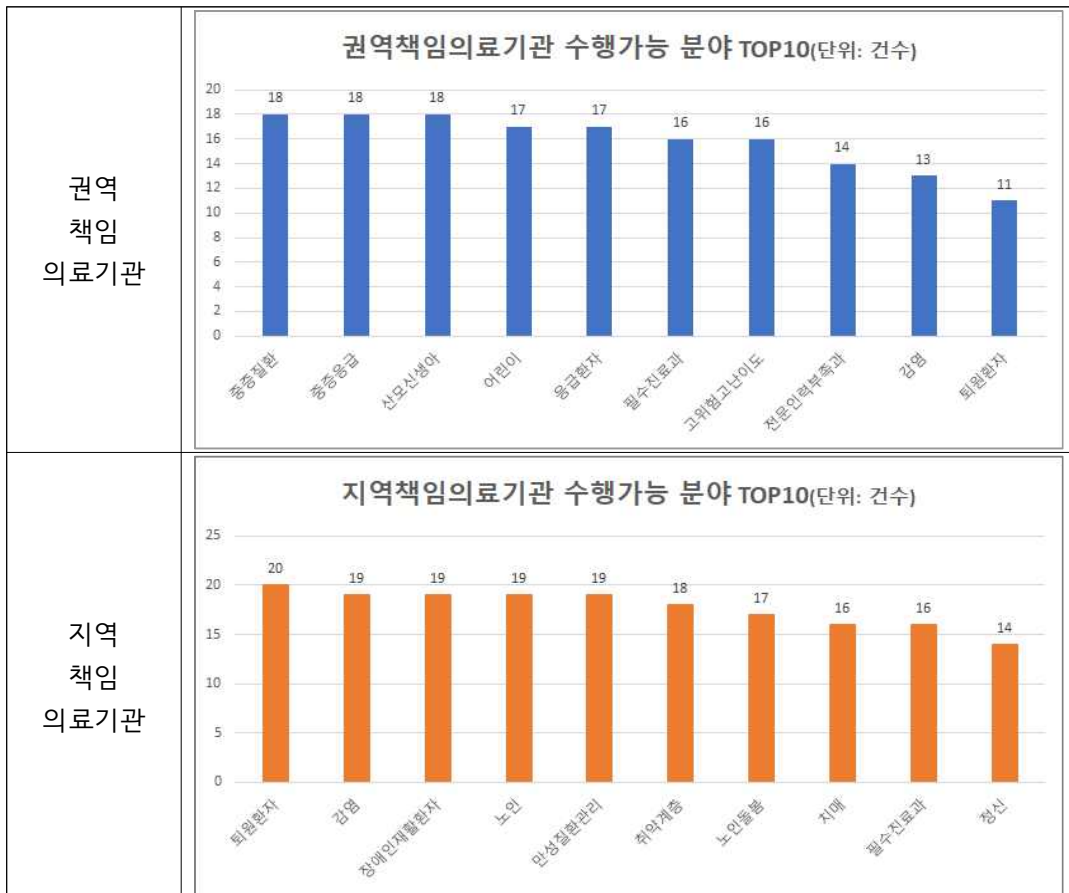


그림 17. 권역/지역책임의료기관 수행 가능분야

○ 책임의료기관 사업 필수의료 문제해결에 있어 기여수준

- 책임의료기관 사업을 통한 필수의료 문제해결 기여수준을 확인한 결과, 긍정적인 응답이 57%, 부정적인 응답이 43%으로 비슷한 수준의 응답 결과가 나타났음

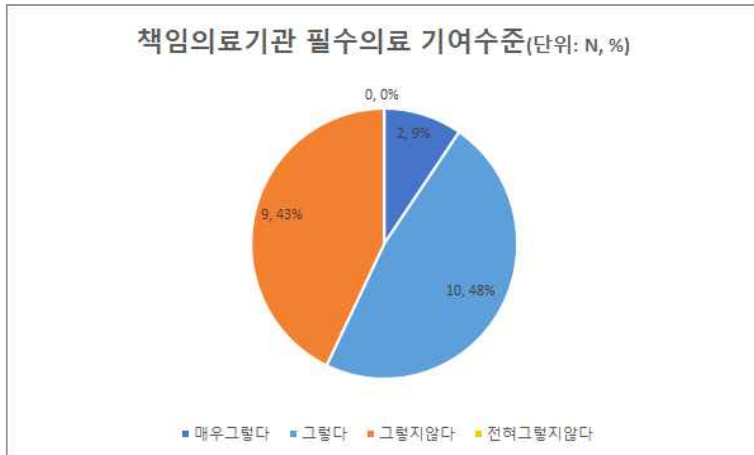


그림 18. 책임의료기관 필수의료 기여수준

○ 책임의료기관 사업 필수의료 문제해결에 있어 미기여 응답 사유

- 책임의료기관 사업이 필수의료 문제해결이 있어 '미기여'하고 있다고 응답한 사유로는 1) 자원 부족, 2) 지나친 공공의료 사업 중심, 3) 책임의료기관 권한 부재 순으로 나타났음

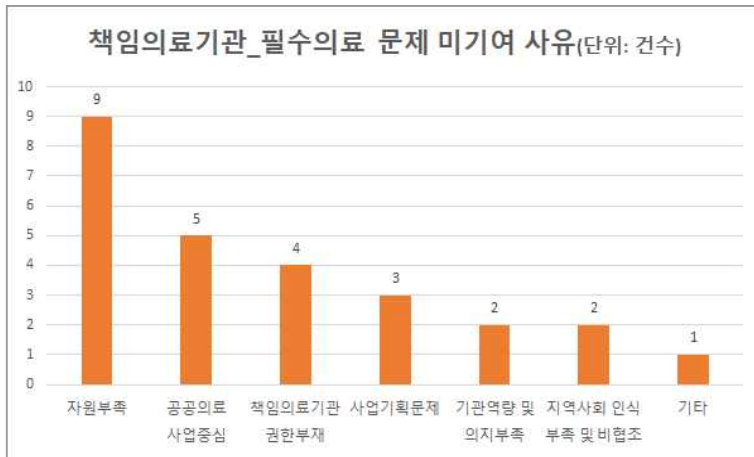


그림 19. 책임의료기관 필수의료 문제 ‘미기여’ 응답 사유

○ 책임의료기관 사업 발전방향 모색을 위한 자유로운 의견

표 35. 책임의료기관 사업 발전방향 모색을 위한 전문가 의견

구분	주요 내용
1	- 범국가적 차원에서의 자원 투입과 사업의 지속가능성 확보 필요
2	- 실제 각 권역/지역의 의료관련 문제점을 심도있게 파악하여 집중적으로 사업 추진 필요
2	- 각 지자체의 이해도와 협력이 매우 낮아 지역완결적인 의료체계 구축에 걸림돌이 되고 있음. 책임의료기관에 지역 자원을 좀 더 효율적으로 파악하고 운용할 수 있도록 하도록 일정한 권한 부여 필요
3	- 충분한 인력 및 재정지원을 통해 원활한 사업 진행 필요
4	- 국가적으로 적정한 곳에 고루 분포되어 지역적 소외가 없도록 제도설계 필요
4	- 지자체는 중앙정부와 협조하여 병원의 인프라(규모, 역량 등)가 먼저 갖추어지도록 지원 필요
5	- 권역-지역책임의료기관-보건소의 연계시스템이 효과적으로 작동될 수 있도록 방향 설정 필요
6	- 흩어져있는 개별 의료기관들의 협력과 역할 분담의 조정 기능을 부여함으로써 지역(진료권) 의료 전달 체계를 구조화 한다는 개념이 권역/지역 책임의료기관일 것이나, 현재 실제 지역의 현실은 의료기관 한 곳 한 곳의 기능이 무너져 가고 정상적인 방법으로는 개별 의료기관(특히 지방의 종합병원)의 존립을 보장하기

구분	주요 내용
	<p>가 점점 힘들어지고 있는 상황으로 조정자로서의 책임의료기관 모델이 성공하기가 점점 어려워지고 있음</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 특별한 지원과 집중력을 발휘하여 '사례'를 만들 수 있을지 몰라도 이는 '선례'가 아니라 '예외'가 될 가능성이 높음. 관점을 바꿔 지역 의료기관(특히 종합병원)의 개별적 생존 전략이 무엇인지 진지하게 고민해야 할 시기라고 판단됨</li> </ul>
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 구체적인 정책목표, 명확한 문제인식, 재정투자와 정책의지, 중장기적인 업무추진</li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 권역 및 중진료권별 지역진단 및 필수의료분야별 현황분석에 따른 우선순위 도출을 통해 필수의료사업이 통합적으로 진행 필요</li> </ul>
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 수가 등의 보상보다는 소외된 진료과 및 전문의의 총원이 되지 않는 진료과 및 치료에 대해서 보다 적극적인 국가적 지원이 필요함</li> </ul>
10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 지방정부가 필수의료 관련 이슈와 문제점을 명확히 인지하고 책임감 있게 컨트롤 타워역할 수행 필요. 지자체는 필수의료/책임의료기관 등과 관련한 전문부서를 신설하고 이를 운영하는 전문 담당관을 확보하는 등 지속가능한 형태로 운영 필요</li> </ul>
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 책임의료기관 사업은 개발기관 단위 사업이 아닌 지자체 차원의 관리 및 지원 사업으로 인식 전환 필요</li> <li>- 정책이 실현되고 지속가능한 사업으로 유지되기 위해서는 예산과 행정력에 대한 뒷받침 필요</li> <li>- 지자체가 필수의료의 컨트롤 타워 역할을 수행해야 하는 만큼 지역필수의료 정책을 추진하기 위한 활동에 보다 적극적인 관심과 지지 필요</li> </ul>
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 책임의료기관의 역할에 맞게 사업방향을 권역-지역책임의료기관과의 역할 분담을 통해서 진료역량을 일부 재배치하고, 지역책임의료기관은 지역과 연계하여 추진할 수 있는 내용으로 사업 강화 필요</li> <li>- 지역사회와의 의료전달체계가 잘 작동될 수 있도록 의료기관 내 공공의료본부의 역할 강화 필요</li> </ul>
13	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 사업의 안정성 확보 필요(인력이 안정적으로 근무할 수 있는 환경마련이 우선)</li> <li>- 효과성과 영향력이 확인되지 않은 다양한 공공의료사업 수행을 지양하고 선택과 집중 필요</li> </ul>

### 3) 요약 및 시사점

#### ○ 필수의료의 개념

- 필수의료의 개념으로는 의료서비스 자체가 필수의료라기 보다는 국민의 생명과 직결되며, 수요 및 공급이 부족하여 제대로 제공되기 어렵고, 국가 공중보건 위기 시 대응이 필요하며, 의료취약계층을 보호하는 등 중증응급 의료분야, 미충족 의료서비스 분야, 공중보건위기 대응 분야, 사회안전망 분야인 것으로 나타났음

#### ○ 국민들에게 우선적으로 제공되어야 할 분야

- 국민들에게 우선적으로 제공되어야 할 분야로는 긴급하게 제공하지 못하면 국민 생명에 심각한 위협을 주는 3대 중증응급질환이 가장 높게 나타났으며, 의료법에서 제시하고 있는 필수진료과, 응급의료법에서 제시하고 있는 응급환자인 것으로 나타났음
- 따라서 결국 시급성을 다투는 분야인 중증응급질환이 가장 최우선이고, 두 번째로는 필수진료과목, 마지막으로는 인구 구조 변화 때문에 민간 투자가 어려운 분만, 고위험산모, 소아 영역에 대한 우선 제공이 필요함

#### ○ 필수의료 범위 도출을 위한 기준

- 필수의료 범위도출을 위한 기준으로는 1) 질환, 2) 대상자 순으로 결과가 나타났지만, 하나의 기준보다는 중증응급의 경우는 질환중심, 소아과의 경우는 진료과 중심, 응급복부수술/응급개두술/외상수술/중재적 시술의 경우 의료행위 중심의 기준 등으로 여러 조건과 특성들을 고려한 필수의료 범위 도출이 필요할 것으로 판단됨

#### ○ 필수의료 문제해결을 위한 과제 우선순위

- 필수의료 문제해결을 위한 과제로는 1) 적정수가 및 보상체계 마련, 2) 충분한 의료인력 확보 및 적정배치, 3) 필수의료 연계협력체계 구축으로 나타났음

- 이는 필수의료 문제해결을 위해서는 필수진료과가 정상적으로 운영될 수 있도록 적정 수가 및 보상과 더불어 필수진료과의 전문 인력 확보가 가장 우선시 되어야 함
- 또한, 본 조사 결과에 따르면 공공병원의 양적 확대/확충보다는 기존의 공공병원 인프라, 진료역량 등 역할 강화 및 재정립을 통해 지역의 필수 의료문제에 있어서 중심이 되어 연계협력 네트워크를 구축하는 것이 효과적일 수 있다는 것으로 도출됨

○ 권역/지역책임의료기관 수행 가능분야

- 권역책임의료기관은 권역을 대표하는 상급종합병원이며, 공공병원으로서 고위험/고난이도 수술/시술(중증응급, 고위험산모/신생아, 중증어린이질환 등) 등의 역할을 우선적으로 수행해야 할 것임
- 지역책임의료기관은 중진료권을 대표하는 공공병원으로서 급성기 역할을 담당하기 보다는 만성기 또는 재발 및 후유증 감소(퇴원환자 지역사회 연계, 장애인/재활환자, 노인 및 만성질환관리) 등의 역할을 우선적으로 수행해야 할 것임. 또한 이번 코로나19 상황에서 지역책임의료기관이 코로나 전담 병원으로서 지정되어 감염병 진료 및 대응의 역할을 수행하였음. 향후에도 신종 감염병 발생 등 국가 공중보건위기 대응 시 이와 같은 역할 수행도 가능 할 것임

○ 책임의료기관 사업 필수의료 문제해결에 있어 기여수준

- 긍정적인 응답과 부정적인 응답이 비슷한 수준인 나타났음. 이는 책임의료 기관 사업이 아직 시작단계의 사업이기 때문이라고 판단됨. 향후 필수의료 분야별 지자체-공공-민간-유관기관 등과의 협의체 그리고 권역-지역책임 의료기관의 네트워킹이 확립되고 정착된다면 필수의료 문제해결을 위한 거버넌스가 실질적으로 작동될 수 있을 것으로 기대함

○ 책임의료기관 사업 필수의료 문제해결에 있어 '미기여' 응답 사유

- 책임의료기관의 사업 방향을 수익 창출과는 무관하며 오히려 병원 내 자원을 소진하여 손실을 가져오는 구조임. 그럼에도 필수의료 문제해결에 있어 해당 사업이 필요하다면 범국가적 차원에서의 자원(전문의 충원 등)을 투자할 필요가 있음
- 현재는 필수의료분야 사업을 매년 확대하여 분야별 칸막이식 사업을 수행 중에 있으나, 향후에는 지역진단 및 현황분석을 바탕으로 우선순위가 높은 사업을 선택하여 집중적으로 추진할 필요가 있음
- 책임의료기관에게 지역 자원을 좀 더 효율적으로 파악하고 운용할 수 있도록 행정력과 일정한 권한 부여가 필요하겠음
- 마지막으로 본 사업은 지자체가 필수의료 컨트롤 타워역할을 수행해야 함에도 불구하고 지방정부의 이해도와 협력이 매우 낮아 지역완결적인 의료체계 구축에 걸림돌이 되고 있는 실정임. 지역완결형 필수의료체계 구축을 위해서는 지자체의 보다 적극적인 관심과 지지가 필요할 것임



---

2022-P11

경기도공공보건의료지원단 「결과보고서」

인 쇄: 2022년 12월 31일 초판 발행

발행인: 이희영

발행처: 경기도공공보건의료지원단

경기도 성남시 분당구 돌마로 172 분당서울대학교병원 헬스케어혁신파크 7층

Tel. 031-738-0280

Homepage: [www.ggpi.or.kr](http://www.ggpi.or.kr)

---



