

재활공학연구소 종합개선방안 추진계획[안]

< '25.8.18.(월), 재활공학연구소 >

I 목적

- 재활공학연구소 설립 목적에 맞는 역할 재정립을 통해 산재장애인의 일상 회복 촉진에 기여 및 재활공학연구소의 새로운 도약의 기틀 마련

II 추진 경과

- ①연구소 발전방안 수립 지시(CEO, '24.8월) → ②발전방안('25~'29년) 수립 (1차, '24.11월) → ③컨설팅 감사('25.3~4월)* → ④종합 개선방안 중간보고('25.6월/7월)
- * [컨설팅 감사 주요내용] (현황) 연구소 투자 대비 성과 미비(상용화 보급·시험인증 실적 미흡) → (개선) 역량 강화를 위한 조직 재설계(핵심역량 중심의 연구, 보급 강화, 시험인증 축소·폐지)

III 현황분석

1 (산재보험) 재활보조기기 보급현황

- (보급률: 34.5%) '24년 산재보험 재활보조기기 보급건수는 3만1천건(82억원)으로 이중 재활공학연구소를 통한 보급 10,622건(보급률 34.5%) ※ 금액 산정시 48.8%(40억원)

< 산재보험 제정 재활보조기기 보급 대비 재활공학연구소 지급현황(최근 3개년) >

(단위: 건, 백만원, %)

구 분		'22년			'23년			'24년		
		산재	연구소	점유율	산재	연구소	점유율	산재	연구소	점유율
합계	건수	34,352	10,631	30.9	35,668	10,573	29.6	30,823	10,622	34.5
	금액	7,796	3,583	46.0	8,094	3,863	47.7	8,187	3,993	48.8
의수	건수	2,382	1,980	83.1	2,327	1,991	85.6	2,261	1,889	83.5
	금액	856	784	91.6	938	884	94.2	810	752	92.8
의족	건수	3,117	2,085	66.9	2,856	2,094	73.3	2,983	2,059	69.0
	금액	1,772	1,691	95.4	1,770	1,809	102.2	1,850	2,146	116.0
일반 보조기	건수	11,612	438	3.8	12,165	448	3.7	11,787	536	4.5
	금액	2,474	50	2.0	2,738	60	2.2	2,527	69	2.7
휠체어	건수	4,311	3,651	84.7	4,159	3,669	88.2	4,222	3,680	87.2
	금액	1,119	624	55.8	972	688	70.8	1,019	648	63.6
기타	건수	12,930	2,477	19.2	14,161	2,371	16.7	9,570	2,458	25.7
	금액	1,575	434	27.6	1,676	422	25.2	1,981	378	19.1

* 연구소에서 보급하고 있는 품목 기준(장기요양 관련, 성인 귀저기 등 제외), 산재환자 본인부담 포함(금액)

현황 분석

- (보급 저조) '24년 점유율 34.5%로 전국망 운영(본원 및 7개 병원 센터) 대비 낮은 보급률
- (사업 정체) 최근 3년 재활보조기기 보급 정체('22년 10,631건→'23년 10,573건→'24년 10,622건)
- (비교우위 분야) 의수·의족은 타품목에 비해 비교적 높은 보급 실적
* (점유율) 의수 83.5%, 의족 69.0%(최근 3년 평균: 의수 84.1%, 의족 69.7%)
- (부진 분야) 일반 보조기(4.5%)·기타(25.7%) 품목은 낮은 보급 실적(품목 특성상 일상·보조적 지원 성향이 높은 경향)
- ※ (휠체어) 점유율 87.2% 수준이나 제작은 적은 반면 수리가 다수(금액 대비 건수 점유율 높음)

❖ 시사점

- (연구 방향성) 정체된 재활보조기기 보급률 제고를 위해 원천·핵심기술 연구는 지양하고, 산재장해인 일상·직업 복귀를 위한 연구 집중 필요

기 존	개 선
국책과제 위주의 원천·핵심기술 연구	연구 방향성을 사전 검토하여 산재장해인 보급 위주의 연구 중점 수행

- ❖ 산재 재활보조기기 보급률 향상은 산재장해인·산재병원·연구소 모두에게 유익
⇒ 「산재 재활보조기기 보급 선순환 체계」* 구축 필요

* ①산재장해인 중심 값싸고, 품질 좋은 재활보조기기 보급→②산재장해인 수요·산재병원 처방 증가→③재활보조기기 보급률 향상→④산재장해인 직업복귀·산재병원 수익 증대

② (재활공학연구소) 재활보조기기 세부현황

- (지급 실적) '24년 지급 총 10,622건 중 제작은 4,484건(42.2%), 외부 완제품 구입은 2,993건(28.2%), 수리는 3,145건(29.6%)

< 재활공학연구소 재활보조기기 지급 세부현황(최근 3개년) >

(단위: 건, %)

구 분	'22년				'23년				'24년			
	계	제작	완제품	수리	계	제작	완제품	수리	계	제작	완제품	수리
합계	10,631 (100.0)	4,503 (42.4)	2,993 (28.2)	3,135 (29.5)	10,573 (100.0)	4,533 (42.9)	2,930 (27.7)	3,110 (29.4)	10,622 (100.0)	4,484 (42.2)	2,993 (28.2)	3,145 (29.6)
의수	1,980 (18.6)	1,980 (100.0)	-	-	1,991 (18.8)	1,991 (100.0)	-	-	1,889 (17.8)	1,889 (100.0)	-	-
의족	2,085 (19.6)	2,085 (100.0)	-	-	2,094 (19.8)	2,094 (100.0)	-	-	2,059 (19.4)	2,059 (100.0)	-	-
일반 보조기	438 (4.1)	438 (100.0)	-	-	448 (4.2)	448 (100.0)	-	-	536 (5.0)	536 (100.0)	-	-
휠체어	3,651 (34.3)	-	516 (14.1)	3,135 (85.9)	3,669 (34.7)	-	559 (15.2)	3,110 (84.8)	3,680 (34.6)	-	535 (14.5)	3,145 (85.5)
기타	2,477 (23.3)	-	2,477 (100.0)	-	2,371 (22.4)	-	2,371 (100.0)	-	2,458 (23.1)	-	2,458 (100.0)	-

- (자체·외부 제품 비율) '24년 전체 보급 실적 중 연구소 개발 제품(상용화 등 연구소 개발 완료) 비율 14.4%(238백만원), 외부 제품(외산 등 타기업 제품) 비율 85.6%(2,289백만원)

< 최근 3개년 보급 실적 중 자체제작 vs 외부제품 구입 비율(재료비 기준) >
(단위: %, 백만원)

구 분	'22년			'23년			'24년		
	계	자체	외부	계	자체	외부	계	자체	외부
합계	100.0% (2,315)	21.8% (322)	78.2% (1,993)	100.0% (2,584)	19.8% (377)	80.2% (2,207)	100.0% (2,527)	14.4% (238)	85.6% (2,289)
의수	18.6% (468)	6.9% (32)	93.1% (436)	18.8% (537)	12.9% (70)	87.1% (467)	17.8% (492)	6.1% (30)	93.9% (462)
의족	19.6% (1,041)	8.0% (84)	92.0% (957)	19.8% (1,087)	6.0% (66)	94.0% (1,021)	19.4% (1,164)	5.0% (57)	95.0% (1,107)
일반 보조기	4.1% (27)	0.0% (0)	100.0% (27)	4.2% (25)	0.0% (0)	100.0% (25)	5.0% (28)	0.0% (0)	100.0% (28)
휠체어	34.3% (570)	14.0% (80)	86.0% (490)	34.7% (666)	18.9% (126)	81.1% (540)	34.6% (582)	5.6% (33)	94.4% (549)
기타	23.3% (209)	60.5% (126)	39.5% (83)	22.4% (270)	43.0% (116)	57.0% (154)	23.1% (261)	45.1% (118)	54.9% (143)

* 제작 1건당 여러가지 부속품(연구소 개발 + 외부 완성품)이 혼재됨에 따라 재료비 기준으로 산정

현황 분석

- (제작 비중 낮음) '24년 제작 실적은 42.2%(4,484건)인 반면, 비교적 업무 난이도 낮은 외부 완제품 구입 28.2% (2,993건)·수리 29.6%(3,145건) 비중은 과반수 이상 차지
- (자체제품 실적 저조) '24년 자체 제품 사용 비율은 14.4%로 외부 제품 비율 85.6% 대비 저조한 실적을 나타내며, 매년 자체제품 사용 비율 감소 추세'

* (자체제품 사용 감소추세) '22년: 21.8% → '23년: 19.8% → '24년: 14.4%

- (비교우위 분야) 전반적으로 자체제품 사용 실적 등 부진하나, 일부 세부분야 비교우위

* 의수: 「근전 전동의수」 / 하지: 「무릎장식」, 「무릎회전장식」 / 휠체어: 「수전동휠체어」 분야 등
(단위: 건, %)

구 분		'22년			'23년			'24년		
		자체 제품	외부 제품	자체제품 비율	자체 제품	외부 제품	자체제품 비율	자체 제품	외부 제품	자체제품 비율
의수	근전전동의수	12	1	92.3	24	1	96.0	31	0	100.0
	무릎장식(대퇴/슬관절)	18	117	13.3	17	112	13.2	12	108	10.0
의족	무릎회전장식	74	11	87.1	36	5	87.8	13	3	81.3
	수전동휠체어	20	37	35.1	31	34	47.7	6	37	14.0

※ (기타 품목) 리프트, 욕창 방지 매트 등 일부 품목은 과거 상용화 완료(현재는 연구 중단)

* ('24년 실적) 리프트 32건(자체제품 비율 100%), 욕창 방지 매트 33건(자체제품 비율 18.1%), 욕창 방지 방석 200건(자체제품 비율 35.9%)

❖ 시사점

- (연구 영역) 보급 효용성, 비교우위 높은 분야를 선별·집중 연구하여 자체 제작률(국산화) 및 산재장해인 보급률 지속적 증대 필요

기 존	개 선
· 효용성 낮은 첨단연구는 중단·축소 필요(웨어러블 보조기·AI 휠체어 등)	· 보급·효용성 높은 의수·의족 등 선별·집중 * 수요가 많고, 활용도 높은 분야 중심 연구

❖ 제작, 자체제품 사용 실적 전반적 부진 ⇒ 경쟁력 있고, 비교우위 분야를 집중적으로 개발하여 보급률 제고 필요

- * (지속·집중 필요) 「근전 전동 의수」, 「무릎회전장치」, 「대퇴의지(K-Leg)」 등
- * (중단·축소 필요) 「자동주행(AI 휠체어)」, 「웨어러블 보조기」 등

③ 병원 센터별 보급현황

- ('24년 현황) 7개 센터를 운영중이며, 본원에서 51.1%(5,423건), 6개 병원(지역) 센터에서 48.9%(5,199건) 보급 실적을 나타냄

< 최근 3개년 병원 센터별 재활보조기기 보급현황 >

(단위: 건)

구 분	합계(19명)	본원(8.5명)	안산(1명)	창원(2.5명)	대구(2명)	순천(2명)	대전(2명)	동해(1명)
'24년	10,622	5,423	536	1,401	747	978	1,046	491
'23년	10,573	5,192	543	1,503	632	1,113	1,061	469
'22년	10,631	5,335	462	1,464	642	1,040	1,241	447

< '24년 병원 센터별 직원 1인당 1일 실적 세부현황 >

(단위: 건, 명, 점)

구 분	합계(평균)	본원	안산	창원	대구	순천	대전	동해
㉠ 연간 공급실적(건)	10,622	5,423	536	1,401	747	978	1,046	491
㉡ 센터별 근무인원(명)	19	8.5	1	2.5	2	2	2	1
㉢ 1인당 연간 공급실적(건) (㉠÷㉡)	559	638	536	560	374	489	523	491
㉣ 1인당 1일 공급실적(건) (㉢÷230일)	2.4	2.8	2.3	2.4	1.6	2.1	2.3	2.1
㉤ 1인당 1일 평균(24건) 실적 대비 달성도	-	114.1	95.9	100.2	66.8	87.5	93.6	87.8

현황 분석

- 본원에 투입인력(44.7%)·공급실적(51.1%)·이 집중되어 있으며, 지역별 센터(소속병원)의 투입인력(55.3%) 대비 공급실적(48.9%)은 상대적으로 부진

⇒ 지역별(소속병원) 센터 운영은 보급 활성화에 유리한 장점이나, 장점을 활용하지 못함

- 대부분 지역의 실적이 저조하며, 지역별 편차도 높음(1인당 1일 공급 실적 평균 2.4건)

* (평균 24건 대비 달성률) 본원 114.1% 창원 100.2% 안산 95.9% 대전 93.6% 동해 87.8% 순천 87.5% 대구 66.8%

❖ 시사점

- (성과관리 강화) 현재 보급률 관련 성과관리가 전무함에 따라 ①성과지표 신설 및 도전적 목표 부여, ②정기적 모니터링 및 부진분야 개선, ③평가·급여 및 인센티브 연계 등 성과관리 강화 노력으로 보급률 확대 필요
- (협업·홍보·고객관리 강화) ①본원·지역센터간 협업 및 ②소속병원·지사·지역 유관기관(산재단체 등) 대상 홍보·협력 증대, ③지역별 세부적인 고객 수요 분석 및 체계적 고객관리 시스템* 구축 필요

* 고객수요 체계적 분석, 만족도 관리, VOC 체계 구축, 사전안내, 사후관리 등

④ 재활공학연구소 내외부 환경분석(컨설팅감사 결과 위주)

- (컨설팅 감사 주요내용) 연구소는 설립 30년 시점으로 연구·제작의 전문성 향상을 통해 성장기에 접어들어야 할 시기임에도, 고비용·저효율 구조 및 관리·운영의 부진 등 조직 침체기에 있다고 판단

- ✓ 구성원의 도전적인 노력과 경영마인드를 발휘해 위기를 새로운 도약의 기회로 전환 필요
- ✓ 설립 취지에 적합한 연구수행 및 수요자 요구에 신속 대응하는 연구·제작·보급 강화
- ✓ 작고 생산적인 조직구조 및 현장위주의 조직, 인력운영의 효율성 증대, 지속적 투명경영 필요

❖ 내외부 환경분석 세부내용

- (연구) AI, 로봇 등 첨단기술 연구를 수행하고 있으나, 상용화·보급 실적은 저조하여 산재장애인이 연구성과를 체감하기 어려움
 - * ①웨어러블 로봇 타기업 개발 확대 경향, ②AI 자율주행 등 스마트 모빌리티 개발·경쟁 심화, ③연구소 인력 대부분 기계·설계 전문가로 첨단기술 역량 미흡
- (조직) 1개 연구실 내부에 3개 연구팀을 운영함에 따라 유사업무 중복, 부서간 의견 조율·의사결정의 어려움, 관리 업무의 비효율 발생
 - * ①유사·연관 업무 통합과 조직화, ②경영과 관리의 효율성 확보 가능한 조직구조 개선, ③신규 연구 개척과 관리업무 효율화를 위한 통합적 조직 필요
- (보급) 재활보조기기 보급률이 최근 3개년 동안 정체·침체되어 있음
 - * 재활보조기기 제작 및 보급 확대를 위하여 의지보조기실 기능 및 소속 병원별 서비스센터 기능 강화 필요
- (고객) 고객서비스 수요·만족도 관리 활동이 부족하며, 고객 요구사항이 직접 전달될 수 있는 VOC 체계, 고객정보관리 시스템 미흡
- (투명경영·효율화) ①의사결정 구조가 내부에 국한되어 있으며(본부·외부 참여 부족), ②검수절차·수의계약 등 부패 위험요인 상존, ③성과관리를 위한 모니터링 체계 미흡 및 직원 동기부여 요인 부족

IV 추진방향

○ 대내외 경영환경을 반영하여 「재활공학연구소 종합개선」 전략과제(3개 분야) 설정

외부환경	내부환경	CEO 경영방침
- 저출산·노동력 부족에 따른 산재 장애인 직업복귀 중요성 증대 - AI·로봇 첨단기술 개발 경쟁 심화 - 공공기관 투명·효율성 강화 요구 증대	- 재활공학 분야 우수 기술·연구 노하우 축적 - 소속병원 운영으로 보조기기 보급에 유리한 환경 - 기술·연구 업무특성으로 외부 의사결정·점검·모니터링 절차 및 참여 부족	- 설립취지에 적합하게 산재 장애인을 위한 연구·보급 강화 - 지속경영 가능한 경영 효율성 및 투명성 체계 구축·강화

중점 개선 필요 사항	핵심 성공요인 도출	경영목표('30년까지) 및 전략과제 도출
- 산재장애인 직업 복귀 중심의 연구·개발 추진 - 산재장애인 재활보조기기 제작·보급률 확대 - 경영효율성 증대 및 청렴·투명경영 확산	- 산재장애인을 위한 연구 방향성 설정 및 연구영역 선택·집중 - 소속병원 협업, 수요기반 고객 중심 서비스 및 성과관리 강화 - 운영·성과관리 체계 개선, 부패 중점요인 개선, 취약 분야 축소	- 산재 보급 점유율 50% (매년 26%p↑, 연간 1만 6천진) - 연구소 자체제작 제품 사용비율 40%(매년 43%p↑) - 청렴도 최우수 등급 및 무결점 반부패 경영관리(매년)
		① 연구 기능 재정립 ② 제작·보급 기능 강화 ③ 관리 운영 투명·효율화

○ 추진방향 및 전략과제별 세부 추진과제(10개 과제) 설정

< 추진 방향 >
✓ 산재보험자 기관으로서의 설립취지에 적합한 연구기능 재정립 (연구기능 선택·집중 및 실용적 연구로 산재장애인이 체감하는 연구·개발 추진) ✓ 재활보조기기 제작·보급 기능 강화로 보다 많은 산재장애인에게 혜택 확대 ✓ 경영효율성 강화 및 청렴문화 확산으로 연구소 지속가능 성장기반 마련

전략과제(3개 분야)	추진과제(10개 과제)
① 연구 기능 재정립	① 연구소 설립 취지에 적합한 연구 수행 ② 연구 영역 선택과 집중 ③ 연구업무 기능 통합·조정으로 업무효율성 증대(조직 통합)
② 제작·보급 기능 강화	① 협업·홍보를 통한 재활보조기기 보급 활성화 ② 재활보조기기 고객서비스 관리 강화 ③ 제작·보급 기능 강화를 위한 조직체계 개편(조직 강화) ④ 재활보조기기 보급 성과지표 신설 및 목표관리 강화
③ 관리운영 투명·효율화	① 연구소 「운영 및 성과관리 체계」 개선 ② 부패방지 중점요인 발굴·개선 및 모니터링 강화 ③ 부패방지·경영효율을 위한 「시험인증센터」 기능 축소·단계적 폐지(조직 축소)
실행력 강화	☑ 성과지표 관리강화 및 수시·월·분기별 정기적 점검·모니터링 ☑ 부진분야 집중관리, 소장 현장 컨설팅, 본부 보고·협력 체계 강화

V 세부 추진계획

1 연구 기능 재정립

❖ 추진방향

- ☑ [연구기능] ①3대 기준에 적합한 연구방향 설정 + ②연구기획팀(자체조직)·운영위원회 연구과제 심의·결정
⇒ 기관 설립취지에 적합하게 산재장해인을 위한 연구에 한정하여 업무 수행
- ☑ [연구영역] (기존) 로봇·AI 등 [첨단연구 중단 축소 필요] → (개선) 보급성 높은 의수의자보조기기 연구 집중
* 연구분야별 보급 가능한 구체적 중점제품(4대 분야, 10개 제품)을 선정하여 연구개발 추진
- ☑ [연구조직] (기존) 3개 연구팀 → (개선) 1개 연구팀(조직 통합)

1-1 연구소 설립 취지에 적합한 연구 수행

□ 현실태

- (높은 국책과제 의존도) 재료비 예산 부족 등 사유로 다양한 국책과제를 수행하고, 일부분을 내부과제와 연계하고 있으나, 원천·핵심 기술 위주 연구 다수 수행
* (국책 연구과제 현황('25.7월 현재)) '22년 18건(29억원) → '23년 18건(28억원) → '24년 14건(18억원) → '25년 11건(20억원) → '26년 6건(15억원) → '27년 4건(10억원) → '28년 1건(5억원)

✓ 산재보험자 기관으로서 연구소 설립취지에 따라 산재장해인을 위한 연구 방향성 설정 필요

□ 개선방안

- (3대 기준 설정) 연구소 설립취지에 부합하는 3대 기준(연구방향) 설정
 - (실용성) 첨단기술을 요하지 않고, 일상생활에서 반드시 필요하나 가격이 저렴하여 금전적 부담을 최소화할 수 있는 보조기기 주요 인터페이스 모듈 개발
* 대퇴의지용 회전테이블, 근전전동의수용 손목관절, 온열 의수 등
 - (공공성) 개발의 수익성은 높지 않으나 양질의 제품을 합리적 가격으로 보급할 수 있는 제품 개발로 산재장해인의 사회복귀 촉진에 기여
* 전자제어형 의지, 4축 공압식 대퇴의지, 3지·5지 근전전동의수 등

- (미래지향성) 향후 산재장해인의 수요 예측 대비 미래지향적 제품 개발
* 기능성 보행보조기기, 욕창예방 방석 및 매트리스 등

○ 부서내 자체조직(연구기획)을 운영하여 연구 방향·적합성 및 우선순위 검토

- 신규 증원 없이 기존 인력 재배치 및 겸직 활용하여 운영지원부 내부에 자체조직 운영
- 산재보험자 기관 설립취지 및 3대 가치기준을 원칙으로 연구 방향·적합성 및 우선순위 결정 등 연구소 기능이 최적 발휘될 수 있도록 관리
- * (연구소 운영위원회 연계) 자체조직 연구기획팀에서 연구 방향성 1차 검토 → 본부·외부위원 참여 운영위원회에서 최종 검토·승인(추진과제 ③-①. 연계)

□ 추진일정

- 「재활공학연구소 중장기 연구수행 계획」 수립·시행(~'25년 8월)
- 부서내 자체조직(연구기획) 신설 및 전임자 배치(~'25년 8월)

1-2 연구 영역 선택과 집중

□ 현실태

- (첨단기술 연구) AI, 로봇 등 첨단기술 연구를 수행하고 있으나, 상용화·보급 실적은 저조하여 산재장해인이 연구성과를 체감하기 어려움
* (컨설팅 감사 결과) ①웨어러블 로봇 타기업 개발 확대 경향, ②AI 자율주행 등 스마트 모발리티 개발·경쟁 심화, ③연구소 인력 대부분 기계·설계 전문가로 첨단기술 역량 미흡

□ 개선방안

- (4대 분야·10개 제품) 분야별 보급 가능한 구체적 제품 선정하여 연구 추진 (로봇·AI 등 첨단 연구는 축소)
- ① (의족) 하지절단 환자의 상태 및 필요한 기능별 수요에 대응할 수 있도록 각 단계별 라인업 개발 추진
 - (1세대) ①4축 공압식 대퇴의지, ②인공지능 의지, (2세대) ③유압식 대퇴의지, (3세대) ④전자제어형 유압식 대퇴의지

② (의수) 기존 제품의 개선제품 및 다양한 직무에 필요한 의수 개발

- 기존 ⑤근전전동의수 개선제품(내구성 및 파지력 강화), ⑥온열의수·⑦도구교체의수, ⑧5지 근전전동의수 등 직무지원 의수 개발

③ (일반 보조기) 고령화 추세에 따라 기존 기술 활용하여 시장의 요구조건에 부합하는 ⑨경량의 보급형 보조기 개발

- 저가형, 경량형, 필요 부위에만 보조동력 제공, 착용성과 취급성 향상: 전동보조기('24년 기술이전하고 상용화 추진 중), 휴대용 보조동력장치(기존 보조기에 장착하여 사용자 편의성을 높인 저가형 장치로 '27년 상용화 예정)

④ (휠체어) 지체장애인 수 감소와 고령화를 대비하여 기 보급 중인 ⑩경량 전동휠체어 보급 활성화 연구

- 보관과 이송이 편리한 경량형 휠체어(국내 유일, 기 보급 중)의 보급 확대를 위하여 부품 개선 등 원가절감 연구

□ 추진일정

- 4대 분야·10개 제품 연구추진 현황 모니터링(제품 사항에 따라 수시·월·분기별)

1-③ 연구업무 기능 통합·조정으로 업무효율성 증대(조직 통합)

□ 현실태

- (연구 효율성) 1개 연구실 내부에 3개 연구팀을 운영함에 따라 유사업무 중복, 부서간 의견조율·의사결정의 어려움, 관리 업무의 비효율 발생

* (컨설팅 감사 결과) ①유사·연관 업무 통합과 조직화, ②경영과 관리의 효율성 확보 가능한 조직구조 개선, ③신규 연구 개척과 관리업무 효율화를 위한 통합적 조직 필요

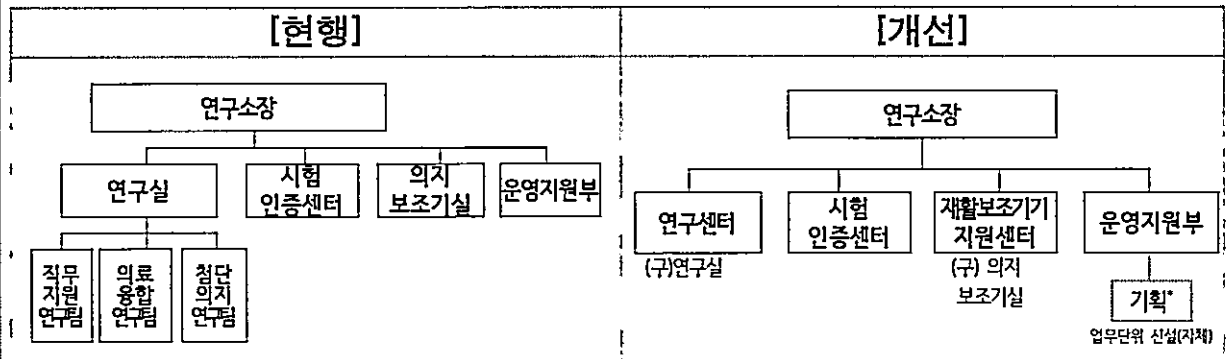
□ 개선방안

○ (통합) 기능별 부서 통합과 조정을 통한 업무 효율성 증대 도모

- 연구업무 세분화로 인한 비효율 개선 및 원천·침단 연구범위 축소를 위해 3개 팀을 1개 부서로 통합운영

* (기존) 3개 연구팀 운영(「침단의지연구팀」, 「의료융합연구팀」, 「직무지원연구팀」)
→ (개선) 1개 연구팀으로 통합 운영(「연구센터(가칭)」)

❖ (현행) 연구실(3개 연구팀) → (개선) 연구센터 1팀(기존 첨단의학연구팀+의료융합연구팀을 통합운영)



※ 기존 「직무지원연구팀」의 경우 보조기기 제작·보급 기능 강화를 위해 「재활보조기기 지원센터」에 편입(추진과제 ②-③, 연계)

□ 추진일정

- 소관부서 업무협의(완료) 및 직제규정시행세칙(연구분야) 개선의견 제출(~'25년 8월)

② 제작·보급 기능 강화

❖ 추진방향

- ☑ [협업·홍보] 소속기관·부서간 협업 및 고객센터 다각적 채널 운영 등 고객 중심 서비스 제공
- ☑ [조직 강화] (기존) 연구 / 제작 개별 기능 수행 → (개선) 연구+제작+보급 협업 체계 강화
- ☑ [성과관리] 보조기기 보급 성과지표 신설, 성과관리 및 동기부여를 위한 인센티브 연계 강화

②-① 협업·홍보를 통한 재활보조기기 보급 활성화

□ 현실태

- (보급 감소) 산재장해인 재활보조기기 지급 실적은 '19년(12,195건) 이후 지속 감소 추세이며, '24년의 경우 '19년대비 12.9% 감소한 10,622건에 그침

* (컨설팅 감사 결과) 소속병원의 존재는 강점인 만큼 연구소와 소속병원 간 재활보조기기 품질개선 및 보급 확대를 위한 협력 필요

< 재활보조기기 및 직무지원 보조기 지급 현황 >

구분		24년	23년	22년	21년	20년	19년
산재 장해인 재활보조기기 지급		10,622	10,573	10,631	11,532	11,113	12,195
직무지원 첨단 보조기 지급	실적(A)	483	471	470	425	409	407
	지원가능자 수(B)	4,459	4,408	5,018	4,980	4,955	5,204
	지급율(A/B)	10.8	10.7	9.4	8.5	8.2	7.8

100% -
2024 10-
50%

□ 개선방안 *무엇을 할지*

○ 공단 소속기관간 및 연구소 부서간 협업을 통한 보조기기 보급기능 강화

- (병원) 진료과장 협업을 통한 특수재활보조기기 등 수요 발굴
- (지역본부·지사) 직업복지 코디네이터를 통해 산재근로자 중 재활보조기기 수요 발굴
- (연구소) 연구원, 의지보조기 기사로 구성된 각 권역별 채널(직무지원사업팀)을 통해 대상품목 선정 협의(재활보조기기를 사용 중인 산재장애인 멘토 등 활용)

❖ 「직무지원 활성화 협의회」 활용·연계

- ①권역별 7개 지역본부 잠코디네이터, ②소속병원 재활의학과, ③재활공학연구소 권역별 의지보조기 센터 등 직무지원 활성화 협의회 구성·운영

○ 보급 확대 견인을 위하여 공단 소속병원 의사(재활의학과 등) 대상 홍보 확대

- 재활보조기기 처방 가능 품목 안내 카달로그(팜플렛) 제작 및 배포

❖ 여러가지 제품 중에서 환자·의사가 선택할 수 있도록 안내 카달로그(팜플렛) 등을 제작·제공하여 제품선택의 투명성 제고

- 진료과장 대상 연구성과 확산 설명회 개최(병원 방문, 재활의학과장 회의 등 활용)
- 연구소 홈페이지 개선·업데이트, QR·SNS 등을 통한 지급방법 안내 등 정보제공 확대

□ 추진일정

- 직무지원 활성화 협의회 구성·운영('25년 9월~)
- 연구소 홍보(매체별) 확대 추진계획 수립·추진('25년 9월~)

2-2 재활보조기기 고객센터 관리 강화

□ 현실태

- (고객서비스 관리 미흡) 고객센터 수요·만족도 관리 활동이 부족하며, 고객 요구사항이 직접 전달될 수 있는 VOC 체계, 고객정보관리 시스템 미흡
- * (컨설팅 감사 결과) ①고객 이탈방지·이용유도를 위한 고객관리 부족, ②고객 불편사항·개선사항에 대한 만족도 조사 미흡, ③제품하자·파손 등에 대한 사후관리 부족

□ 개선방안

수령주제

① 개인별 맞춤형 서비스 강화

- (정확한 요구도 파악 시스템 구축) 「직무지원 활성화 협의체」를 활용 산재장애인의 재활보조기기 수요와 사용자 환경을 심층적으로 파악하는 상담 시스템 마련
 - * 시스템 구축·활성화를 통해 향후 직무지원 보조기 품목 개발 및 확대(연계)
- (체험 프로그램 운영 및 사용자 피드백) 고가 보조기기 지급 전 시범착용 등 체험 제공을 통해 추후 발생할 수 있는 불만족 최소화, 정기적 만족도 조사를 통해 불편·요구사항 적극적 의견수렴
 - * 기존 산재장애인 멘토·멘티 프로그램과 연계하고, 피드백을 통해 향후 제품개선 및 서비스 프로세스에 반영

② 소통채널 다양화 및 지속적인 사후관리

수령주제

- (통합고객지원 플랫폼 구축) 웹사이트, 유선전화, 문자메시지 등 다양한 채널을 활용한 재활보조기기 지급 서비스 홍보 및 정보 제공을 통한 접근성 향상
 - * 재활보조기기 전문지식을 갖춘 상담인력 배치 및 사용자 간 정보 교환 커뮤니티 운영을 통한 동질감 형성 및 심리적 지지 기반 마련
- (정기적인 점검 및 유지보수 서비스) 보조기기 종류에 따라 정기적인 점검 및 간단한 유지보수 서비스를 제공하여 고장으로 인한 불편 최소화

③ 데이터 기반의 고객 관리 시스템 도입

- (고객정보 통합 데이터베이스 구축) 재활보조기기 고객 데이터를 체계적으로 관리·분석하여 효율적 서비스 제공 기반 마련, 맞춤형 제안 및 선제적인 서비스 기획
 - * 고객의 기본정보, 장애 유형, 지급받은 보조기기 정보, 상담이력, 만족도 조사 결과 등을 통합적으로 관리하는 데이터베이스를 구축

□ 추진일정

- 분야별 고객서비스 관리체계 개선계획 수립·시행('25년 9월~)

2-3 제작·보급 기능 강화를 위한 조직체계 개편(조직 강화)

□ 현실태

- (연구·제작 개별 수행) 보조기기 연구 업무는 「연구실」(연구실 소속 「직무지원연구팀」), 제작 업무는 「의지보조기실」(본원 및 7개 소속병원센터)에서 개별적 업무 수행
- * (컨설팅 감사 결과) 보조기기 제작 및 보급 확대를 위하여 의지보조기실 기능 및 의지보조기실 소속 병원별 서비스센터 기능 강화 필요

□ 개선방안

- (제작·보급 조직 강화) 의지·보조기기 제작·보급 기능 강화를 위해 조직 개편
- (기존) 보조기기 연구/제작 기능 개별 수행(보조기 연구: 연구실 소속 직무지원연구팀)
- (개선) 연구 + 제작·보급 협업체계 강화(의지보조기실에서 직무지원연구팀 업무 수행)

< 보조기 제작·보급 조직 기능 개편(강화) 세부내역 >

구분	기 존	개 선	비 고
연구 업무	· 연구 3팀(연구실 소속 3개팀* 운영) * ①첨단의지연구팀, ②의료융합연구팀, ③직무지원연구팀	· 연구센터(1개팀, 구 연구실) * 기존 ①첨단의지연구팀 + ②의료융합연구팀 통합	장기적 연구 본질 기능 중심
의지 보조기 업무	· 의지보조기실 (소속병원 7개 센터 포함)	· 재활보조기기 지원센터(구 의지보조기실) * 기존 의지보조기실(소속병원 7개 센터 포함) + ③직무지원연구팀 통합	단기적 보조기 제작·보급 기능 중심

- (의지보조기실 연구원 확대 배치) 연구원·의지보조기 기사 협업 체계 강화로 지역별(병원 센터별) 연구개발 수요 대응, 보급률 성과관리 등 보조기 보급 기능 강화
- * (기존) 「의지보조기실」 운영(의지·보조기 전문직 위주) → (개선) 「재활보조기기 지원센터(가칭, 구 의지보조기실)」 내부에 연구원 확대 배치

□ 추진일정

- 소관부서 업무협의(완료) 및 직제규정시행세칙(연구분야) 개선의견 제출('25년 8월~)

2-4 재활보조기기 보급 성과지표 신설 및 목표관리 강화

□ 현실태

○ 보조기기 보급 성과관리체계 미흡

- (연구실) 상용화 촉진보다는 순수 연구(과제·논문·특허) 위주의 성과평가
- (의지보조기실) 지역별 성과지표 및 목표 부재로 직원 동기부여 유발 어려움

□ 개선방안

○ (성과관리 강화) 보조기기 보급·상용 확대를 위한 ①연구직 성과평가 기준 개선, ②전문직 성과지표 신설 및 목표관리 강화

- (연구원) 「연구활동 지원비 평가기준」 개선으로 연구과제 지표 반영비율 축소(외부과제 폐지, 논문 축소 등)하고, 보급·상용을 위한 지표 신설·반영비율 확대

< 「연구직 성과관리체계 개선」 주요내용 >

현행	개선	비고
·업적평가(70):연구과제(40)+논문(15)+특허·기술이전(15) ·역량(30):다면(18)+소장평가(12)	·업적평가(80):자체과제(30)+연구개발(20)+수익·보급기여도(30) ·역량평가(20):소장+팀장평가(20)	·외부과제 폐지 ·수익·보급 지표 신설 ·팀장평가 추가

* [참고1.] 「연구활동 지원비 평가기준 전·후 비교표」 참조

- (전문직) 재활보조기기 분야별 보급률 성과목표 신설 및 관리 강화
(의지보조기실·병원 서비스센터 포함)에 성과목표 부여 및 관리 강화 보급 확대 도모

❖ 「의지보조기실 소속병원센터별 성과목표 신설」 주요내용

- (성과지표) “총 보급건수”(요양+직무지원 전체 확대 노력), “보급건수”(신규환자 확보 노력)
- (목표설정) 전년대비 5% 이상 및 최근 3개년 표준편차 수준 도전적 목표치 설정
- (우수기관) 자체재원(의료사업 우수기관 포상비) 활용 포상/연구소장 표창/해외연수체험 기점 등
- (부진기관) [1차] 연구소장 현장 컨설팅, 소속병원 센터별 보급률 향상을 위한 개선 계획 제출 등, [2차(지속 부진시)] 담당자 본부 교육, 순환전보, 지역권역간 센터 통폐합 등 검토

* [참고2.] 「재활보조기기 보급현황 및 성과지표·목표」 참조

□ 추진일정

- 성과지표 설정 및 목표 부여(25년 8월~), 성과 달성도 평가(월별)

3 관리운영 투명·효율화

❖ 추진방향

- ☑ [운영·성과관리 체계 개선] 운영·성과관리 위원회 본부·외부 참여 확대 및 모니터링 강화
- ☑ [부패요인 중점개선] 검수절차, 수의계약 등 주요 요인 중점 개선 및 청렴 교육·문화 확산
- ☑ [조직 축소·폐지 부패방지·경영효율을 위하여 시험인증센터 사업기능 축소 및 연차별 점진적 폐지 검토

3-1 연구소 「운영 및 성과관리 체계」 개선

□ 현실태

- (위원회) 일부 세부분야별 위원회에 본부 소관부서, 외부 전문가가 참여하고 있으나, 「운영위원회」 등 대다수 내부직원만으로 구성·운영

❖ [현행] 「재활공학연구소 운영지침」 주요내용

- (위원회 구성) 위원장: 소장, 당연위원: 연구실장·시험인증센터장 등 4명
- (위원회 기능) 연구소 기본운영계획, 연구사업 기본방향, 연구과제 검토·연구결과 심사, 특정 연구과제 위탁·수탁에 관한 사항 등

- (성과관리) 매년 「연구소 사업운영계획(자체)」*을 수립하여 업무분야·부서별 성과지표(10개)를 운영하고 있으나, 「보조기기 보급」 관련 구체적인 성과지표 설정·관리가 부족하며, 정기적 모니터링 미흡

* (자체 사업운영계획) 3대 추진과제(산재의료재활 보조기 연구, 연구역량 강화 등), 10개 성과지표(논문, 직무지원 보조기구 공급, 급여품목 사후관리, 기술이전 건수 등)로 구성·운영

□ 개선방안

- (운영 관리 강화) 「운영위원회」 및 세부분야별 위원회에 ①본부·외부전문가 참여를 확대하여 ②국책연구·사업운영계획 등 수립시 연구 방향·적합성 검토
 - (참여 확대) 연구소 운영위원회, 수탁과제 선정, 기술이전, 특허 심의 위원회 등에 본부(소관·연관부서), 근로복지연구원, 재활의학전문의 및 외부 전문가(대학교수 등) 위원 참여 확대
 - (연구 방향성 검토) 국책연구 수탁과제 선정, 연간 사업운영계획(자체) 등 기관 설립취지에 적합한 연구 방향성, 적합성 검토
- * (연구 방향성 검토 프로세스) 부서내 자체조직 연구기획팀(추진과제 11-①. 연계)에서 1차 검토 → 본부·외부위원 참여 위원회에서 최종 검토·승인

- (성과 관리 강화) ①「보조기기 보급」 분야 지표 개선, ②집중 연구영역(4대 분야·10대 과제) 성과 관리, ③사업운영계획(자체) 등 정기적 성과 모니터링 강화
- (성과지표 개선) 「보조기기 보급률」 향상을 위해 연구원 및 전문직 대상(병원 서비스 센터포함) 성과지표 신설, 도전적 목표 부여 및 인센티브 확대(추진과제 [2]-④. 연계)
- (모니터링) 기존: 정기적 모니터링 부재 → 개선: 업무분야에 따라 월·분기·반기별 모니터링 확대(자체 모니터링 결과 본부(의료사업본부) 분기별 공유·보고)

□ 추진일정

- 위원회 개선 계획 수립 및 본부·외부전문가 확대 반영('25년 8월~)

3-② 부패방지 중점요인 발굴·개선 및 모니터링 강화

□ 현실태

- (부패발생 위험성) 외부에서 다양한 재료·부품을 구입하여 제품을 소량 제작하는 연구·제조 업무의 특성상 구매·검수 절차, 외부업체 등 부패 위험성 상존
- (검수절차 위반 운영) 물품 검수시 지침에 따라 검수·입회자가 현장검수를 해야함에도 불구하고, 검수조서(전자결재) 첨부사진 확인으로 입회 같음
 - * '24년 검수건수는 총 1,736건으로 운영지원부장 1명이 전자결재상 첨부사진 확인으로 입회 같음
- (수의계약 다수) 다양한 재료·부품의 비규격화 및 소량생산 특성, 단일 생산업체 등 사유로 대다수 수의계약을 체결함에 따라 부패발생 위험요인 상존
- (청렴 교육·문화 확산 부족) 정부 청렴시책에 따른 필수교육, 법정교육 등을 실시하고 있으나, 연구소 업무특성을 고려한 세부적인 청렴교육·문화확산은 미흡

❖ 특정감사('25.4월~5월) 결과 지적(처분)사항

- (금품수수) 직무관련자에게 고가 물품 수수, 사적 자문 대가로 금품 수수
- (계약·검수) 수의계약 절차 위반, 허위 구매요구 및 검수 절차 위반
- (윤리규정 위반) 외부강의 미신고, 직원간 금전거래 등

※ (처분 진행중) 중징계 4명, 경징계 1명, 기관 경고, 제도개선 1건

□ 개선방안

- (검수 절차 개선) (기존) 관련 지침을 위반하여 현장 입회·검수 미실시 → (개선) ①현장 입회·검수 필수 실시 + ②전자·기계 등 전문분야 등 기술 검수 실시
- (검수 입회 대상자 확대) 연간 1천7백여건('24년)의 업무량을 고려 기존 1개 부서장(운영지원부) 입회체계에서 4개 부서장 순환 입회체계로 대상자 확대
 - * 관련 지침을 준수하여 타부서의 부서장(팀장) 현장 검수 입회
- (2인 입회) ①전자, 기계분야 등 전문분야 및 ②2천만원 이상 금액의 대형 계약에 대한 검수시 관련분야 2인 입회 및 기술 검수 신설
- (수의계약 개선) 「수의계약 개선 위원회(가칭)」를 자체 신설·운영(부서장 및 주요 팀장 참여)하여 경쟁·단가계약 사항 발굴·운영 및 모니터링 실시

< 「수의계약 개선 위원회」 주요내용 >

위원회 개최(연초)	모니터링, 안건 제상정(연도중)	비고
·각 부서별 단가계약 사항 발굴 (25년 최대발굴 이후 매년 5% 증대 목표) ·위원회 발굴사항 단가계약 실시	·단가계약 운영현황 정기적 점검(분기) ·연도중 가격 변동사항 위원회 재부의	·위원회 개최 결과는 본부 소관부서 보고

- (청렴 문화·교육 확산 활성화) ①「연구소 New Start 선포식」 및 ②연구소 특성을 고려한 교육 실시 등 청렴 캠페인, 문화 확산 활성화
- (청렴 문화 확산) 「연구소 New Start 선포식」, 전직원 청렴서약, 청렴 다짐 릴레이, 청렴퀴즈대회 개최 등 다양한 캠페인 연중 운영 활성화
- (교육 강화) 계약 절차, 구매·검수 절차, 외부업체 등 직무관련 사적이득 금지 등 중점 부패요인 및 실제사례 등에 대한 맞춤형 전직원 교육 강화
- (기타 부패방지 중점요인 개선) ①시험인증센터 순환보직 기준 마련(최대 3-5년 등), ②외부 강의·자문 사전신고 등 절차 준수·모니터링 강화, ③소속병원 보조기 센터 중점 복무관리 등 관리감독 시스템 구축·내부통제 강화

□ 추진일정

- 부패방지 분야별 중점요인 발굴 및 개선 추진('25년 8월~)
 - 검수 개선 및 청렴문화 확산 활동('25년 8월~), 「New Start 선포식」 개최('25년 9월~)

3-3 부패방지·경영효율을 위한 시험인증센터 기능 축소·단계적 폐지(조직 축소)

□ 현실태

- 투입인력(7명) 대비 낮은 성과(3억 미만 매출)로 비효율적 조직 운영
- 한 부서 장기 근무로 인한 내부통제 기능 약화 및 건전한 조직문화 조성의 어려움

□ 개선방안

- (축소·일부폐지) 업무범위에 따라 시험인증센터 축소 및 일부폐지(시험검사: 인정품목 점진적 축소 및 폐지 / 표준: 유지)

- (시험검사) 국제공인시험인증 품목 총 8개 중 연구소가 유일하게 시험하는 품목(5개) 유지, 복수의 기관에서 시험 가능한 품목(3개) 점진적 축소 후 폐지

❖ 연구소가 유일하게 시험하는 품목('발목관절장치' 등 5개 품목) 인증 폐지시 문제점

- 연구소 개발품의 환자 사용시 안전성 검증 불가하여 상용화 불가
- 복지용구, 장애인보조기기 급여품목 신규등록 불가(건보, 산재 공통)

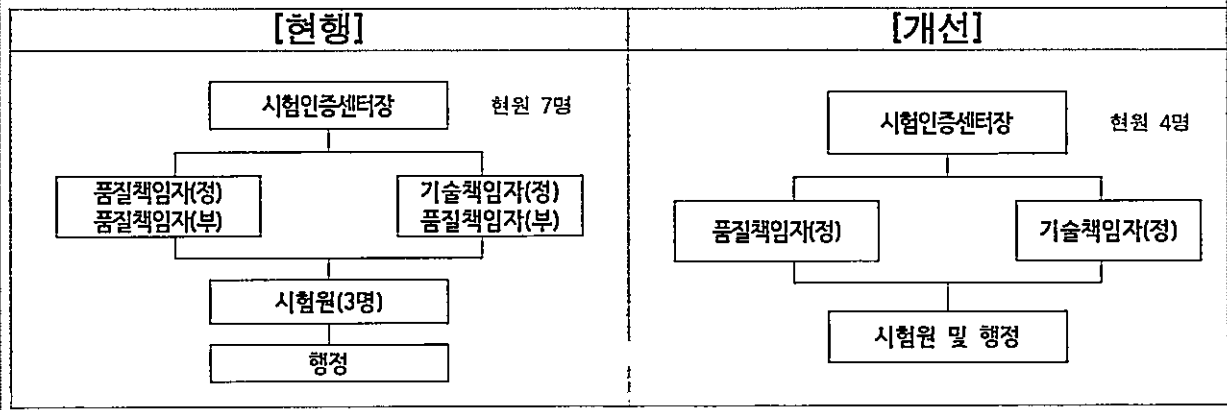
* [참고3.] 「시험인증센터 주요업무 현황」 참조

- (표준) 재활보조기기 분야 국내 유일의 국제표준 간사기관으로 표준업무 유지 필요

※ 국내 대체기관 없음. 폐지 검토시 국가기술표준원, 식품의약품안전처와 협의 필요

❖ 시험인증센터 인력 운영 세부내용

- (현행) 현원 7명: 총괄(1명), 품질책임(정)·기술책임(부)(1명), 기술책임(정)·품질책임(부)(1명), 시험검사실무(3명), 행정(1명)
- (개선) 현원 4명: 총괄(1명), 품질책임(정)(1명), 기술책임(정)(1명), 시험 검사실무 및 행정(1명)



□ 추진일정

- 국제시험인증 인정항목 취소(일부품목 적용) 단계적 시행('25년 8월~)

Ⅵ 추진일정(3개 전략과제·10개 추진과제별)

구분	추진내용	일정(주기)
① 연구기능 재정립	① 연구소 설립 취지에 적합한 연구 수행	
	· 「재활공학연구소 중장기 연구수행 계획」 수립·시행	~'25년 8월
	· 부서내 자체조직(연구기획) 신설 및 전임자 배치	~'25년 8월
	② 연구 영역 선택과 집중	
	· 4대 분야·10개 제품 연구추진 현황 모니터링	제품 사항에 따라 수시·월·분기별
	③ 연구업무 기능 통합·조정으로 업무효율성 증대(조직 통합)	
	· 소관부서 업무협의 및 직제규정시행세칙(연구분야) 개선의견 제출	~'25년 8월
② 제작· 보급 기능 강화	① 협업·홍보를 통한 재활보조기기 보급 활성화	
	· 직무지원 활성화 협의체 구성·운영	'25년 9월 ~ (직제 개정 연계)
	· 연구소 홍보(매체별) 확대 추진계획 수립·추진	'25년 9월 ~
	② 재활보조기기 고객서비스 관리 강화	
	· 분야별 고객서비스 관리체계 개선계획 수립·시행	'25년 9월 ~
	③ 제작·보급 기능 강화를 위한 조직체계 개편(조직 강화)	
	· 소관부서 업무협의 및 직제규정시행세칙(보급분야) 개선의견 제출	'25년 8월 ~
③ 관리운영 투명· 효율화	④ 재활보조기기 보급 성과지표 신설 및 목표관리 강화	
	· 성과지표 설정 및 목표 부여, 성과 달성도 평가	(설정) '25년 8월 ~, (모니터링) 월별
	① 연구소 「운영 및 성과관리 체계」 개선	
	· 위원회 개선 계획 수립 및 본부·외부전문가 확대 반영	'25년 8월 ~
	② 부패방지 중점요인 발굴·개선 및 모니터링 강화	
	· 부패방지 분야별 중점요인 발굴 및 개선 추진	'25년 8월 ~
	· 검수 개선 및 청렴문화 확산 활동	'25년 8월 ~
	· 「New Start 선포식」, 수의계약 개선 위원회 개최	'25년 9월 ~
	③ 부패방지·경영효율을 위한 「시험인증센터」 기능 축소·단계적 폐지(조직 축소)	
	· 국제시험인증 인정항목 취소(일부품목 적용) 단계적 시행	'25년 8월 ~

참고1 연구활동 지원비 평가기준 전·후 비교표

[기 준] 연구활동지원비 세부기준

구 분				단위 점수 (과제/편/활동/건당)	평가기준
업적 평가 (70점)	연구과제 수행 (40점)	자체과제 (25점)	연구 목적 및 내용	0~10점	Σ (연구목적 및 내용 + 달성도 및 성과 활용)
			달성도 및 성과 활용	0~15점	
		외부과제 (15점)	3천만원 미만	0~74점	Σ (외부과제 연구용역수의 x 개인별 기여율)
			3천만원이상~5천만원미만	75~99점	
			5천만원이상~1억원미만	10~124점	
			1억원이상~2억원미만	125~149점	
			2억원 이상	15점	
	학술논문 게재(15점)	국제인증 학술지 / 국내인증 학술지		15점 / 12점	Σ (편당 점수 x 기여율)
		일반 학술지 및 기관지 / 기타		8점 / 5점	
	기술이전 및 특허 (15점)	기술료	1,000만원초과	100만원당 1점	Σ (건별 기술료수입액 x 기여율)
			1,000만원까지	50만원당 1점	
		특허등록	국외 / 국내	10점 / 8점	Σ (건별 특허등급별 점수 x 기여율)
		특허출원	국외 / 국내	5점 / 4점	
		실용신안등록	국외 / 국내	2점 / 2점	
역량평가 (30점)	연구위원	다면평가 / 최종평가(소장)		18점 / 12점	Σ (다면평가+최종평가)
	책임연구원	다면평가 / 최종평가(소장)		18점 / 12점	

[개 선(안)] 연구활동지원비 세부기준(예시)

구 분				단위 점수	평가기준
업적 평가 (80점)	과제수행 (30점)	자체과제	연구 목적 및 내용	10점	
			달성도 및 성과 활용	20점	
	연구개발 (20점)	논문 · 표준 · 저서	국제 인증 학술지	편당 20점	Σ (편·건당 획득점수 x 기여율)
			국내 인증 학술지, 저서	편당 12점	
			학술대회 구두발표(국외 / 국내)	편당 10점 / 8점	
			학술대회 포스터발표(국외 / 국내)	편당 3점 / 2점	
			표준 제정 / 표준 개정	편당 4점 / 2점	
		지식 재산권	국외 등록 / 국내 등록	건당 10점 / 8점	
			국외 출원 / 국내 출원	건당 5점 / 4점	
			기타 지식재산권 출원·등록	건당 2점	
	기술수익 (30점)	기술료	1,000만원 초과	100만원당 1점	Σ (항목별 획득점수 x 기여율) ※ 자체공급건은 업적심의회위원회를 통한 배점 부여
			1,000만원 이하	50만원당 1점	
		자체 공급	급여품목 제작·공급	건당 1~10점	
			환자 맞춤형 제작·공급	건당 1~5점	
		기타수익	외부과제 간접비	200만원당 1점	
			시험수수료 수익	2,000만원당 1점	
역량평가 (20점)	연구위원	소장 (20점)		20점	
	책임전임	팀장 (10점) / 소장 (10점)		10점	

* 외부과제 관련 평가 삭제, 자체공급(상용화) 지표 신설·확대

참고2

재활보조기기 지역센터별 보급현황 및 성과지표·목표

<센터별 재활보조기기 보급현황('24년)>

(기간: 2024.1.1.~2024.12.31.)

(단위: 건)

구 분		합계(19명)	본원(8.5명)	안산(1명)	창원(2.5명)	대구(2명)	순천(2명)	대전(2명)	동해(1명)
합 계	합계	10,622	5,423	536	1,401	747	978	1,046	491
	제작	7,477	3,557	400	1,086	630	633	751	410
	수리	3,145	1,866	136	315	117	345	295	81
의 수	합계	1,889	806	81	450	187	151	183	31
	제작	1,889	806	81	450	187	151	183	31
	수리	-	-	-	-	-	-	-	-
의 족	합계	2,059	822	76	288	209	298	272	94
	제작	2,059	822	76	288	209	298	272	94
	수리	-	-	-	-	-	-	-	-
일반 보조기	합계	536	179	99	16	31	19	58	134
	제작	536	179	99	16	31	19	58	134
	수리	-	-	-	-	-	-	-	-
휠 체어	합계	3,680	2,186	180	363	140	378	340	93
	제작(원제품)	536	330	44	48	23	33	45	12
	수리	3,145	1,856	136	315	117	345	295	81
기 타(원제품)*		2,458	1,430	100	284	180	132	193	139

* 기타: 이동식리프트, 집뇨기, 욕창방지 방석·매트리스 등

※ 인천서비스센터는 제작 미실시(연구소 본원에서 지급)

<소속병원 센터별 재활보조기기 '25년 성과목표(안)>

(단위: 건)

구 분	합계(19명)	본원(8.5명)	안산(1명)	창원(2.5명)	대구(2명)	순천(2명)	대전(2명)	동해(1명)
총 보급건수(제작+수리)	11,153	5,694	563	1,471	784	1,027	1,038	516
- 제작건수(수리 제외)	7,851	3,745	420	1,140	662	665	789	431

※ 산출근거

- (지표·목표): ①[※]총 보급건수(보급+수리) = 최근 3개년 총 보급건수(보급+수리) 평균 + 표준편차, ②[※]보급 건수(수리 제외) = 최근 3개년 보급건수(수리 제외) 평균 + 표준편차, 및 ③전년대비 5%이상 상향 등 고려
 ☞ 총 보급건수: 요양급여 + 직무지원 전체 확대노력 지표, 보급건수: 신규환자 확보노력 지표
- (우수기관) 자체재원(의료사업 우수기관 포상비) 활용 포상, 연구소장 표창, 해외연수체험 가점 등
- (부진기관) 연구소장 현장 컨설팅, 소속병원 센터별 보급률 향상을 위한 개선 계획 제출 등

참고3 시험인증센터 주요업무 현황

☐ 설립취지

- 급여품목의 안전성과 성능을 객관적으로 평가·인증하여 장애인 및 노인의 삶의 질 향상에 기여

☐ 주요업무

○ 업무종류

- (시험검사) 급여품목의 안전성, 유효성, 내구성 등을 객관적 기준과 시험방법에 따라 평가·검증하여 신뢰할 수 있는 품질 확보
 - * 공인인증(KOLAS) 8종, 의뢰시험(선택인증) 12종, 자체연구 결과물 안전성 평가
- (표준) 시험검사에 필요한 국제표준의 국내 적용 및 국내 고유 표준 제·개정을 통한 제품의 안전성, 성능 기준 제시

○ 취급품목: 장애인 및 고령자 대상 재활보조기기, 장애인 보조기구, 복지용구

품목구분	대표 품목	주요 법적근거
재활보조기기	의지(의족·의수), 수·전동휠체어, 욕창예방용품	산업재해보상보험법
장애인용 보조기기		국민건강보험법
복지용구	수동휠체어, 가정요양용 수·전동침대	노인장기요양보험법

☐ 대외관계현황

- (시험검사) 국제공인시험기관(KOLAS) 인증기관 지정(~'27. 8.): 총 8종 인정
 - 연구소가 유일하게 시험하는 품목(5종): 발목관절장치, 가정요양용 수동침대, 가정요양용 전동침대, 다리의지, 전동휠체어
 - 연구소 외 복수의 기관에서 시험하는 품목(3종): 욕창예방 매트리스, 욕창예방 시트쿠션, 수동휠체어
- (표준) 국내 표준지침 개발 및 국제표준화기구 국제 간사 업무 지정(~'26. 3)
 - 공산품 등 품질관리(소관: 국가표준기술원), 의료기기 품질관리(소관: 식품의약품안전처)를 위한 국내 표준 제·개정 및 국제표준화기구 국제 간사업무
 - ※ 「장애인보조기법 시행규칙」 제2조에 의거, 재활보조기기 중 질병의 진단·치료·경감·예방 목적의 품목인 경우 '의료기기'로, 그렇지 않은 경우는 '공산품 등' 으로 분류