

25~29년 산업재해보상보험 및 예방기금 중기사업계획(26년도 산재기금 출연금 요청)

③ 연구기관 및 케어센터 지원(새달지출)

(담당자: 5급 천수아, 044-202-8836)

□ 사업개요

구 분	내 용
국정과제	해당 없음
사업내용	○ (재활공학연구소) 첨단 재활보조기구의 개발·보급을 통해 산재장애인의 직업 및 사회복귀 촉진 ○ (직업환경연구원) 업무상질병 등 연구과제 수행과 업무관련성 전문조사(역학조사) 및 진폐 사망여부 자문(자문조사) 수행 ○ (케어센터) 중증·고령·무의탁 산재 장애인에게 전문 간병 서비스를 제공하여 안정된 노후생활 보장 및 간병부담 완화
사업기간	○ (재활공학연구소) '96년 ~ 계속 ○ (직업환경연구원) '06년 ~ 계속 ○ (케어센터) '07년 ~ 계속
총사업비	해당없음
사업규모	1개 연구소, 1개 연구원, 2개 케어센터(경기·태백케어센터)
지원조건	(지원형태) 출연 (지원조건) 해당없음
사업시행주체	고용노동부(근로복지공단 위탁)

□ 의무지출 사업 중장기 전망 : 해당 없음

□ 변동내역 및 변동요인

< 연구기관 및 케어센터 지원사업 지출변동 내역 >

(단위 : 백만원)

구 분	'24결산	'25예산	'26	'27	'28	'29	연평균 증가율
'24~'28계획 (증가율)	12,747 (-)	12,665 (0.0)	11,870 (0.0)	11,870 (0.0)	11,870 (0.0)		0.0
'25~'29요구 (증가율)		14,500 (-)	16,526 (0.0)	16,758 (0.0)	16,714 (0.0)	00,000 (0.0)	0.0

< 지출변동 내역 > ('25) 12,665 → ('26) 14,500백만원(증 1,753, 13.8% ↑)

④ 재활공학연구소 ('25) 4,756 → ('26) 7,761백만원(증 3,005, 63.2% ↑)

[수지자 지원] 수입: 8,157백만원, 지출: 15,918백만원

('24년 추진 실적) 연구과제 58건 수행, 특허 82건, 재활보조기구 10,622건, 장교, 학술지평면 논문게재건수 0.29건, 직무지원보조기구 지원 실적 483건

□ (변동내역) 수지자 지원 ('25) 4,756 → ('26) 7,761백만원(증 3,005)

- 수입: ('25) 8,157 → ('26) 8,157백만원(전년 동)
- 지출: ('25) 12,913 → ('26) 15,918백만원(증 3,005)

□ (변동요인)

- 수입: 전년 동
- (외부연구과제 3,967백만원) 신규수탁 예정과제 반영
- (보장구제 3,858백만원) 최근 3개년 평균수입 반영
- (시험검사 등 332백만원) 최근 3개년 평균수입 반영
- 지출: 증 3,005백만원

(단위 : 백만원)

구분	합계	인건비	재료비	운영비	외부 연구과제	연구장비	연구비
25년(a)	12,913	5,460	2,784	702	3,967	-	-
26년(b)	15,918	5,460	2,784	727	3,967	2,340	640
차이(b-a)	3,005	-	-	25	-	2,340	640

- (인건비) 전년 동
- * 저우개선 연동소요 인상을 확정 시 인건비 예산 별도 반영
- (운영비) 727백만원 = 702백만원×103.5% ↑(물가인상을 반영 3.5% 인상 증 25백만원)
- (외부 연구과제) 3,967백만원(전년 동)
- * 연구비 수입액 전액 지출 구조 반영
- (연구장비) 2,340백만원(순증) - 25년 예산 미반영으로 26년 예산에 반영
- * 직무지원클리닉 센터 구축(인천·대전) 및 산업안전 필수장비 구축 등 8점
- (연구비) 640백만원(순증) - 25년 예산 미반영으로 26년 예산에 반영
- * 바이오닉 기술을 활용한 중증 산재노동자 직업복귀 맞춤형 직무지원기기 개발 및 보급

연구기관 및 케어센터(23년 기재부 심의결과)

(단위: 백만원)

(단위: 백만원)

구 분	20 결산	21 예산	21 결산	22 예산	23 예산 확정	23결산	24 확정	25 중기요구
□ 연구기관 및 케어센터	9,216	10,275	10,275	10,275	10,446	10,446	12,747	14,500
○ 재발공학연구소(b-a)	3,441	3,679	3,679	3,679	3,417	3,417	4,633	6,139
▪ 수입계획(a)	5,318	7,728	6,796	8,157	8,157	7,014	8,157	8,157
(외부연구수탁)	1,517	3,538	2,600	3,967	3,967	2,786	3,967	3,967
		(14개 과제)	(14개 과제)	(18개 과제)	(18개 과제)	(18개 과제)	(18개 과제)	(18개 과제)
(보장구제작)	3,458	3,858	3,892	3,858	3,858	3,863	3,858	3,858
① 일반보장구	2,766	3,086	3,078	3,086	3,086	3,060	3,086	3,086
	(11,113건 × 0.25백만)	(12,344건 × 0.25백만)	(11,016건 × 0.25백만)	(12,344건 × 0.25백만)	(12,344건 × 0.25백만)	(10102건 × 0.30백만)	(12,344건 × 0.25백만)	(12,344건 × 0.25백만)
② 직무지원형	692	772	814	772	772	803	772	772
	(409건 × 1.692백만)	(456건 × 1.692백만)	(425건 × 1.915백만)	(456건 × 1.692백만)	(456건 × 1.692백만)	(471건 × 1.705백만)	(456건 × 1.692백만)	(456건 × 1.692백만)
(시험검사 등)	343	332	304	332	332	365	332	332
		(200건 × 1.66백만)		(200건 × 1.66백만)	(200건 × 1.66백만)	(190건 × 1.92백만)	(200건 × 1.66백만)	(200건 × 1.66백만)
▪ 지출계획(b)	9,602	11,407	11,331	11,836	11,574	11,554	12,790	14,296
(인건비)	4,830	5,082	5,012	5,082	5,170	5,259	5,300	5,300
		(85명 × 59.8백만)	(85명 × 59.0백만)	(85명 × 59.8백만)	(86명 × 60.1백만)	(86명 × 61.2백만)	(86명 × 61.6백만)	(85명 × 59.8백만 × 1.7% + 1명(중원) × 34백만)
(운영비)	3,255	2,437	3,369	2,437	2,437	3,791	3,523	3,549
재료비	2,839	1,659	2,903	1,659	1,659	2,803	2,784	2,784
	① 일반보장구 1,933 ② 직무지원형 504 ③ 자체연구 402	① 일반보장구 1210 ② 직무지원형 449	① 일반보장구 2186 ② 직무지원형 580 ③ 자체연구 137	① 일반보장구 1210 ② 직무지원형 449	① 일반보장구 1210 ② 직무지원형 449	① 일반보장구 1274 ② 직무지원형 964 ③ 자체연구 565	① 일반보장구 2077 ② 직무지원형 707	① 일반보장구 2077 ② 직무지원형 707
공공요금 등	416	778	466	778	778	988	739	765
(연구개발비)								(물가인상분 1.5%)
(외부과제 경비)	1,517	3,538	2,600	3,967	3,967	2,504	3,967	3,967
인건비	41	74	79	90	90	0	90	90
재료비	865	1,813	1,610	2,077	2,077	1,459	2,077	2,077
기타경비	611	1651	911	1,800	1,800	1,045	1,800	1,800
(연구장비)		350	350	350				840
		(5점)	(5점)	(2점)				
(연구비)								640

물품유형	예산 약정항목	분야	국회 승인 예산	연구소 실행 예산
보장구재료 (VOLM)	2101007	• 보조기기 • 직무지원(수가) • 사내벤처	보장구 제작 재료비 (자체 재료비)	• 의지 및 보조기
연구재료 (ROHM)	수탁연구과제 이외 2101006	• 상용화 • 시험인증센터 • 직무지원(예산) • 자체연구		• 자체연구/상용화 • 자체/기술개발재료 • 외부연구과제
	수탁연구과제(약정항목)	• 수탁연구 재료	연구 재료비	

대분류: D(의약품), Y(의료용품), Z(기타)

중분류: 10(교·육훈련), 20(연구), 30(소모품), 40(유류), 50(급식재료)

보장구재료(VOLM): 00(의지제품-공통), 01(의지재료), 12(휠체어-의지재료), 13(방석-의지재료)

연구재료(ROHM): 02(휠체어), 03(방석), 04(폐질환연구소), 05(재활공학연구소), 99(기타)

입고: 재무상태표의 재고자산 증가, 손익계산서 변경 없음

출고: 재무상태표의 재고자산 감소 및 손익계산서 비용으로 인식

재무상태표 재고자산: 보장구재료 자산(G/L 11601501), 연구재료 자산(G/L 11601401)

손익계산서 비용: 보장구재료 비용(G/L 51105101), 연구재료 비용(G/L 51104101)

2025년 산업재해보상보험 및 예방기금 중기사업계획 기재부 심의 및 국회 승인 결과

(단위: 백만원)

구분	본예산 3차 심의결과
□ 연구기관 및 케어센터	12,665
수지차 출연금 보전(수입-지출=수지차) 8,157-12,913=4,756	
○ 재원공약연구소(b-a)	4,756
• 수입계획(a)	8,157
(외부연구수탁)	3,967
(18개 과제)	
(보장구제작)	3,858
1) 일반보장구	3,086
(12,344건 × 0.25백만)	
2) 특수지원형	772
(456건 × 1.692백만)	
수입예산: 외부연구수탁, 보장구제작, 시험검사, 기술료, 기타	
(시험검사 등)	332
(200건 × 1.66백만)	
• 지출계획(b)	12,913
(인건비)	5,460
(운영비) = 재료비 + 공공요금 등 84명 × 65.00백만	
(운영비)	3,486
재료비	2,784
1) 일반보장구 2077	
2) 특수지원형 707	
공공요금 등	702
(연구개발비)	
(외부과제 경비)	3,967
인건비	90
재료비	2,077
기타경비	1,800
(연구장비)	
지출예산: 인건비, 운영비, 재료비, 장비(출연금)	
(연구비)	

인건비

자체

외국연구

재료비

자체

외국연구

연구비

자체

외국연구

1. 25년도 실행예산 요구 내역서

과목		24실행예산 (b)	25실행예산 (b)	증감 (c=b-a)	증감률 (c/a)	
총예산	합계	12,790,000	12,913,000	123,000	0.96	
의류수입	소계	8,157,000	8,157,000	-	-	자체수입
	보장구수입	3,858,000	3,858,000	-	-	
	연구용역수입	3,967,000	3,967,000	-	-	
	시험검사 등	332,000	332,000	-	-	
의류외수입	소계	4,633,000	4,756,000	123,000	2.65	기금수입
	수입보조금(경상)	4,633,000	4,756,000	123,000	2.7	
	수입보조금(자본)	-	-	-	-	
지출예산	합계	12,790,000	12,913,000	123,000	61	
의류비용	합계	12,640,000	12,793,000	153,000	161	
연건비	소계	5,390,000	5,550,000	160,000	7	
[110]	[01보수]	3,627,590	3,787,337	159,747	4.4	
	1. 급여	2,689,884	2,821,314	131,430	4.9	
	2. 퇴직급여충당금	248,506	256,010	7,504	3.0	
	3. 병정부담금	354,395	365,097	10,702	3.0	
	4. 적금보조비	57,441	59,176	1,735	3.0	
	5. 연구활동지원비	277,365	285,740	8,375	3.0	
	[02기타보수]					
	[03상용임금]	1,620,962	1,616,944	△ 4,018	△ 0.2	
	1. 공무원및기관채	1,413,306	1,506,187	92,881	6.6	
	2. 사회복무요원	20,149	20,757	608	3.0	
	3. 외부연구과제 위촉연구원	187,507	90,000	△ 97,507	△ 52.0	필수요반영
자체성과금	[06내부평가금]	141,448	145,719	4,271	3.0	

지출	한도	실행예산
계	12,913,000	12,913,000
인건비	5,550,000	5,550,000
재료비		
재료비(자체)	2,784,000	3,328,500
재료비(외부과제)	2,077,000	1,532,500
소계	4,861,000	4,861,000
운영비		
공공요금등	702,000	1,528,820
운영비(외부과제)	1,800,000	973,180
자체 자산	0	0
소계	2,502,000	2,502,000

- 인건비(백만원): 외부연구과제(90) + 자체(5,460)
- 자체 재료비: 성과공유제, 동반성장, 사내벤처 재료, 보장구 재료

재활공학연구소 업무보고

재활보조기 연구추진 계획 및 개선방안

<2025. 4.>

근로복지공단
재활공학연구소

순서

연구계획 및 개선사항

1. 연구소 재활보조기구 제품별 연구 추진방향 1
2. 연구소의 연구개발 수행 필요성, 한계 및 극복방안 2
3. 재활공학연구소 운영상 애로사항 및 개선방안 3
 - ① 재활보조기구 수가체계 개선 3
 - ② 취약분야(기획, 안전) 보완을 위한 조직체계 개선 4
 - ③ 연구소 특성을 반영한 정보관리시스템 도입 5

참고자료

- [첨부1] 연구소 주요제품 개발 현황 7
- [첨부2] 국산화를 통한 산재보험 수가 내 공급사례 9
- [첨부3] 기존 재활보조기구와 맞춤형 직무지원 보조기구의 차이점 11
- [첨부4] 「산업재해보상보험 요양급여 산정기준」 발췌 12
- [첨부5] '연구실안전환경관리자 지정' 관련 법령 발췌 13

1. 연구소 재활보조기구 제품별 연구 추진방향

□ 주요 연구 분야

- 상지의지·하지의지·보조기·휠체어 등 4개 분야 재활보조기구 연구
 - 첨단기술개발 중심에서 현장주요대응 및 상용화 기술 중심으로 전환
 - 재활보조기구 기능 강화 및 상용화를 위해 상시·지속적 연구·실험·임상개발

□ 연구 추진 방향

- (상지의지) 상지절단 장애인에게 보급하는 의지(부분손·손목·아래팔·위팔·어깨 등)
 - (추진방향) 단순 미관형, 단순 파지 기능에서 생체신호(근전도)와 로봇기술을 접목한 첨단 근전전동의수 개발을 통해 일상생활지원 뿐 아니라 사무직, 제조업, 농업 등 직무지원을 통해 경제활동이 가능한 의수개발

* 개발현황 : (1세대) 미관형 → (2세대) 반자동 → (3세대) 생체신호 + 전자제어식

- (하지의지) 하지절단 장애인에게 보급하는 의지(무릎, 발목, 발 등)
 - (추진방향) 최소한의 이동성을 보장하는 기계식, 공압식 타입에서, 낙상방지과 효과적인 보행 및 다양한 사회활동이 가능한 전자제어형 유압식 첨단외족 개발을 통해 활동영역 확대를 통해 직업복귀를 조기에 달성

* 개발현황 : (1세대) 공압식 → (2세대) 유압식 → (3세대) 전자제어식

- (보조기) 척추손상 등에 따른 마비 장애인에게 보급하는 보조기(척추, 팔, 다리 등)
 - (추진방향) 재활전문 산재병원 경쟁력향상을 위한 의료용 보행재활 훈련로봇 (wearable robot) 개발 및 향후 초고령사회에 대비한 편마비용 보행보조기를 개발하여 병원-연구소 협력방안 구축 및 기술 안정화

* 개발현황 : (1세대)기계식 → (2세대)척추마비환자용 전동식 → (3세대)편마비환자용 전동식

✓ ○ (휠체어) 하지마비 장애인 및 노인에게 보급하는 휠체어

- (추진방향) 국내 유일의 경량형 전동휠체어 보급 활성화를 위한 수가대응 기술 강화 및 직무지원용 고기능 자세변환 전동휠체어 개발 및 수가화 추진

* 개발현황 : (1세대) 경량형 → (2세대) 기능형 → (3세대) 기립형

※ 연구개발 세부현황 [별첨1] 참조

2. 연구소의 연구개발 수행 필요성, 한계 및 극복방안

□ 연구개발 필요성

- (국내 연구개발 제품의 경쟁력) 합리적 가격, 환자 개별 특성 맞춤, 빠른 대응
 - (저렴한 양질의 제품 공급) 국내 의지보조기 기술수준은 최고 기술 수준 보유국 (미국) 대비 75%(약 3년 기술격차)이나, 상대적으로 저렴하고 양질의 제품 공급하여 산재장애인 부담경감 및 삶의 질 향상 혜택제공

※ 국산화를 통한 산재보험 수가 내 공급사례: 4축공압 대퇴의지, 인공지능 의지, 욕창방지방석, 휠체어, 리프트, 근전전동의수(세부내역 [별첨2] 참조)

- (저렴한 양질의 제품 공급) 상병의 치료와 재활 뿐 아니라 다양한 직업에 필요한 보조기구를 공급하기 위하여 연구소에서는 환자 개별적 장애 특성에 맞는 맞춤형 직무지원기기를 개발하여 보급함으로써 절단 및 마비장애인의 직무 복귀 및 삶의 질 향상에 기여

※ 기존 재활보조기구와 맞춤형 직무지원 보조기구의 차이점 [별첨3] 참조

- (신속한 사후관리) 의지보조기 조정, 수리가 필요한 경우 연구소에서(혹은 국내 업체가 연구소 기술지원을 받아서) 외산제품보다 빠르고 긴밀하게 환자 대응함으로써 환자의 연속적인 사회활동을 보장

※ 재활보조기는 환자의 일상생활 영위에 밀접한 연관이 있어 조정·수리 필요시 빠른 대응 필요

□ 연구개발 현황 및 한계

- (현황) 연구소 자체과제와 외부 국책과제 수행

- 연구소는 산재장애인들을 위한 재활보조기구 개발을 목표로 고용노동부 재활사업 중기계획을 수립하고 이에 따른 '자체과제'를 수행중이며, 이를 구현하는데 필요한 기술력 확보를 위하여 자체과제 연구내용과 연계된 첨단 재활보조기기 개발을 목표로 하는 '국책과제'를 수행하고 있음.

○ (한계) 높은 국책과제(예산, 전문인력) 의존도

- 기술의 진보와 상용화를 위해서는 재료 뿐 아니라 대규모 임상과 실증, 인증이 필요하나 한정된 예산으로 추진 어려움. 국책연구비를 통한 조달을 통해 산재장애인에게 보급하여 삶의 질 향상 시킬 수 있는 품목 연구 실시.
- 재활은 RT(Robot Technology), MT(Medical Technology), IT(Information Technology) 등 다양한 기술이 융합된 복합체로 단기간 내 최적화된 연구를 위해서는 국내 각 분야별 전문기관과의 연계를 통한 연구가 필요하며, 연구소 단독으로 각 분야별 역할을 소화하기에는 많은 예산과 인력이 소요됨.

□ 극복방안

- (다양한 수요처 확보) 산재 장애인 뿐만 아니라, 국내 지체장애인의 요구를 만족하는 다양한 제품을 개발하여 문화체육관광부, 보건복지부, 농림축산식품부 등으로 수요처를 확대함으로써 관련 부처와의 연계(국책과제 기획)를 통해 공공기관으로서의 역할 강화
- (관련산업육성) 국내 산재수요와 ODA를 통한 해외수요 등 고정 수요를 확보하여 시장진입장벽을 낮추고 관련 산업을 점차적으로 확대함으로써 연구소와 기업체 각 분야의 전문기술력 향상 도모 및 국가산업 경쟁력 확보

3. 재활공학연구소 운영상 애로사항 및 개선방안에 대한 의견

① 재활보조기구 수가체계 개선

□ 수가체계 현 상황 및 문제점

○ (법령 개정에 따른 수가 불합리) 건강보험 공통품목 수가개선 불가

- 산재보험에서 별도고시하던 급여 품목이 건강보험 급여품목 적용하고, 건강보험 비보험품목만 산재에서 별도 고시하도록 법령 개정*되어 건강보험 적용되는 품목은 공단 단독 노력으로 수가 개선 불가한 상황 발생

* 「산업재해 보상보험 요양급여 산정기준」 제3조(요양급여의 비용 산정), 제4조(산업재해보상보험에서 국민 건강보험과 달리 정하거나 추가로 인정하는 요양급여의 범위 및 비용산정기준 등)('06. 3.개정)

※ 법령 세부내역 [별첨4] 참조

○ (수가기준 불합리) 물가인상을 및 제작에 투입된 인건비 등 반영 미비

- 원재료 가격 상승에 따른 물가인상율이 반영되지 않아 수가범위 내 부품 선택으로 제품 품질 저하 우려 및 재료비 수가 초과분 환자부담금 부과 상황으로 민원 발생 증가.
- 낮은 수가로 인하여 수가 대부분 재료비 비중이 높고 제작에 투입된 최소한의 인건비 및 관리비 등 반영하기 어려워 재활보조기 지급에 따른 손익은 흑자 달성 어려운 구조임.

□ 개선방안

○ (수가 현실화) 물가인상을 반영하여 수가 인상 실시

- 산재보상국에서 물가인상을 반영하여 수가 인상 반영 하도록 수가관리 체계 개선 및 건강보험수가 준용하는 경우, 건강보험공단과 협의 조정 필요

○ (본인부담금 청구제도 신설) 환자 본인부담금 이종요양비 청구 가능하도록 개선

- 수가 현실화 반영전 단계에서는 본인부담금 발생시 본인부담금을 이종요양비로 청구하여 수령할 수 있도록 이종요양비 청구제도 개선하여 환자 부담 경감 및 민원 해소

② 취약분야(기획, 안전) 보완을 위한 조직체계 개선

□ 조직체계 현 상황 및 문제점

○ (기획분야) '전략·기획업무 전담인력' 부재

- 운영지원부에서 중장기 발전계획을 총괄하고 있으나, 연구소 특성상 공학분야 전문성이 필요하여 전략수립 한계
- '대외업무', '공단본부 업무지원' 등을 여러 명의 직원이 나누어 수행하고 있으나, 업무간 상호연계 단절로 업무 효율성 저하* 및 본연 업무 외 부가되는 업무로 수행 기피

* 범부처·산학 등 연계한 연구기획, 공단 병원 협력, 공단본부 지원(재활중기계획, 예산, 사업운영계획, 공운법평가, 내부경영평가, 동반성장 등) 등 상호 업무연계 필요하나 업무 분장된 직원 각각 단발적 대응

○ (안전분야) 법령에 정한 자격요건 갖춘 '연구실안전환경관리자' 부제

- 연구소는 법령*에 따라 일정자격(연구실안전관리사 자격 취득자 등)을 갖춘 '연구실안전환경관리자' 1명 지정하여야 하나, 자격 없는 연구소 직원들이 해당업무를 돌아가면서 맡고 있음.

* 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률」 제10조(연구실안전환경관리자의 지정), 「연구실 안전환경 조성에 관한 법률 시행령」 제8조(연구실안전환경관리자 지정 및 업무 등) ※법령 세부내역 [별첨5] 참조

□ 개선방안

○ (기획분야) '전략·기획업무 전담인력' 확보

- (제1안) '전략기획부' 신설 직제변경 요구 및 연구소 내 업무분장 조정
- 전략기획부에서 연구소 전체 전략을 총괄하는 업무 수행하고, 전략과 연계된 업무(예: 본부업무 지원, 기술이전관리, 특허관리 등)는 부서간 업무 조정을 통해 전략기획부로 이관

※ 타 정부출연연구소 조직현황 조사결과, 운영지원부 외 전략 기획을 담당하는 부서가 있는 것이 일반적임.
(과학기술기획정책연구원(KSTP), 한국생명공학연구원(KRIBB), 한국기계연구원(KMOT), 한국항공우주연구원(KARI), 한국건설기술연구원(KICT))

- (제2안) 편제 변경 없이 운영지원부 내 해당업무 전담인력 배치

○ (안전분야) 법적요건 갖춘 인력 채용을 위한 '연구실안전환경관리자' 정원 요구

※ 업무내용: 안전점검·정밀안전진단, 안전교육, 사고 발생원인조사 및 재발방지, 안전환경 통계관리 등

(연구소 특성을 반영한 정보관리시스템 도입

□ 정보관리시스템 현 상황 및 문제점

○ (연구관리) 연구관리를 위한 별도 시스템 없음

- 연구자료를 개인PC 및 노트북에서 관리하여 직원 퇴직시 연구성과 인계 어려움
- 자료 공유가 필요할 경우 PC서버에 업로드하여 파일 공유
- 과제별 추진과정, 성과 등 점검시 대면 또는 서면 보고 실시
- 자료의 외부 반출 확인이 어려워 보안에 취약

○ (의지보조기 공급관리) EMR과 연계되지 않아 체계적 관리의 어려움

- EMR시스템은 공단 소속병원에서 입력한 보조기 처방 확인하는 용도로만 사용
- ※ 수납, 제작일지 작성, 보조기 검수 등에 엑셀, 자체개발프로그램, SAP 등 다른 프로그램 사용하여 EMR과 대조
- 환자가 제작내역서 지참하고 병원 방문하여 의사 검수 실시
- ※ 「재활보조기 제작업무 개선 소프트웨어」 연구소 자체 개발('22. 7.)하여 환자별 사용물품 내역 전산화하여 업무 효율 증대되었으나, EMR 연동은 되지 않고 있음.

□ 개선방안

○ (연구관리) 연구관리시스템 도입

- 연구 프로세스·일정·보고·평가·피드백·과제별 비용 관리 시스템 도입
- ※ 연구기술자료, 임상시험 등 페이퍼 자료, 영상자료 등 저장 및 보안기능 필요(복사방지, 출력보안 등)

○ (의지보조기 공급관리) EMR과 연계한 「의지보조기 보급 정보시스템」 도입

- EMR을 통해 환자정보, 의지보조기 정보, 상담내용 등을 조회·관리할 수 있는 시스템 구축(의료정보부 협조 필요)

시험인증센터

□ 목적

산재장해인들이 사용하는 산재급여제품에 대한 의학적 안전성을 확보하고 불량제품으로부터 산재장해인들을 보호하기 위하여 설립되었으며 이를 위하여 산재장해인들이 사용하는 재활보조기기(의료기기 포함)의 품질관리, 관련 제품 인증에 필요한 시험검사, 표준 제정/개정업무를 수행.

정관 -- 제1장 총칙

제1조(명칭) 이 법인은 근로복지공단(이하 “공단” 이라 한다)이라 한다.

제2조(목적) 중략

제4조(사업) 공단은 제2조의 목적을 달성하기 위하여 다음 각 호의 사업을 행한다.

1. 산업재해보상보험가입자 및 수급권자에 관한 기록의 관리·유지
2. 중략
- 7의4. 재활보조기구의 연구개발·검정 및 보급 <신설 2010. 4. 26.>
- 7의5. 근로자 등의 건강을 유지·증진하기 위하여 필요한 건강진단 등 예방 사업 및 산업보건사업 <신설 2010. 4. 26, 개정 2015. 4. 15.>
- 7의6. 의학의 연구, 의료기기의 연구개발 및 보급과 시험검사 <신설 2010. 4. 26.>
- 7의7. 의료인 등 양성 <신설 2010. 4. 26.>
8. 생략

□ 업무 내용

- 1 산재급여제품 품질관리 (시험·검사) : 16건/년 수행
활동형 휠체어, 욕창예방 매트리스, 욕창예방 시트쿠션, 수동휠체어 등
- 2 국제공인시험기관 :
 - 산업통상자원부 국가기술표준원(KOLAS : KT 제492호, 2011.8 ~)
 - 의지, 인공 발, 수동/전동휠체어, 욕창예방 매트리스/시트쿠션, 가정요양용 전동침대/수동침대
 - 노인장기 요양보험 복지용구 시험검사기관 지정 : 2008년 3월
 - 복지부 및 건강보험공단 등 공적급여 제품 품질관리 위탁 수행
- 3 의지/보조기 및 보조기기 분야 한국 간사기관 및 표준개발협력기관(COSD)
 - 재활보조기기 관련 한국산업표준 110건 제정, 개정, 확인
 - 국제표준화기구(ISO) 재활보조기기 관련 국제 표준 제정 및 개정건에 대한 국내 의견 취합 및 의견 개진
- 4 연구개발 제품의 시험 및 검사
 - 재활보조기기 관련 각 부처 발주 연구과제 결과물에 대한 시험성적서 발행

1. 재활보조기구 연구, 개발, 상용화, 보급의 설립취지에 부합하기 위한 연구소 개선 방안

2. 외부수탁연구 과제를 수행해야만 하는 이유? (아래 내용을 제외한 다른 이유)

- 자체 연구비 부족으로 수탁연구 과제 수행
- 산재기관 내의 연구소로서 재활보조기 연구 생태계 구축

2.1. 외부수탁연구 과제를 하지 않고 내부 과제에 집중하기 위한 지원 방안

3. 매년 등록장애인 감소, 65세 이상 장애인 수의 증가, 건강보험 보조기 지급 실적 감소, 보조기 소지 비율 증가, 절단 환자 감소 추이 등을 고려하여 연구개발, 연구소가 집중해서 연구해야 할 분야는 무엇인가?

4. 시험인증업무가 연구소에 꼭 필요한 역할인가? (향후 5년간 장비 구매 및 교체비용 10억 예상, 인건비 3.5억원, 매출 2.6억원)

5. 연구과제 기획, 전략 수립을 위한 총괄 기획부서 신설 방안?

→ 의지보조기실도 추가.

6. 연구재료 및 의지보조기재료 구매, 계약, 재고 관리 방안? →

7. 의지보조기 보급 강화를 위한 연구실의 지원 방안?

8. 의지보조기실 지방센터 관리 강화를 위한 방안?

대안은 → 병원. 0점수 ~ 9점. 청구 (EMR 기반)
예산제 (회계연도!!) □ 물품구매.
□ 수거관리
□ 기술 도제 (수집, 시뮬레이션).

9. 연구소 기술 이전 품목 보급확대를 위한 방안?

□ 신규 환자수(부위별)

신체 부위별 신규 환자(절단 상병)

구 분	2022년	2023년	2024년
양팔(손,팔 해당)	3	0	1
견박(어깨)	10	16	17
상박(팔)	32	41	27
전박(손목)	184	183	175
대퇴(골반포함)	8	15	9
하퇴(다리포함)	41	45	32
족부	28	37	19
총건수	306	337	280

자료: 노동보험시스템 재구성

○ 신규 발생한 절단 상병 재해자 중 전박(손목) 절단 환자가 62.5%를 차지하고 있고, 양팔의 경우 1명, 대퇴의 경우 9명 정도로 매년 소수 발생하고 있음