

「노동복지허브 실현을 위한」

의료사업 중장기 '22 ~ '26년 발전방안

2021. 11.



근로복지공단
의료사업본부

순 서

I. 추진 배경 및 경과	1
II. 성과와 한계	3
III. 경영환경 분석	5
IV. 추진방향 및 전략	10
V. 추진전략별 핵심과제	13
1. [전략 1] 의료품질 혁신	13
2. [전략 2] 산재보험자 병원 역할 고도화	34
3. [전략 3] 미래성장 인프라 확충	52
4. [전략 4] 지속발전 가능 경영기반 마련	74
VI. 재정투입 계획	88
VII. 의료사업 성과분석	89
VIII. 과제별 추진 일정	91
IX. 향후 실행방안 및 행정사항	99
[붙임] 세부 추진과제별 소관분류	100

I. 추진 배경 및 경과

1. 추진 배경

- 소속병원은 '18년에 의료사업('18~22년) 중장기 발전계획에 따른 정책사업* 추진으로 보험자병원 역할 증대 및 안정적 재정기반 마련하였으나,

* 간호간병통합서비스, 재활특진, 업무관련성특진, 장애인단 전문의료기관, 재활수가개발

- 정책사업 중 '재활수가 개발*'과 '간호간병통합서비스 제공**'은 인력 수급 및 구조적 문제로 지속적 성장의 한계에 도달하여 새로운 중점 추진 사업 발굴 필요

* 최근 3년('17~'20년) 간 재활수가를 100건 개발하여 추가 영역 개발 어려움

** 전체 병상(2,660병상) 중 간호간병통합병상은 717병상(27%)에 도달하였고, 정원 및 인력확보의 어려움으로 추가 확장의 한계 있음

- 급성기 이후 조기 재활치료 개입을 위한 산재노동자의 조속한 사회 복귀 추진 필요

- 급성기 처치 이후 전문재활치료가 필요한 경우에는 신속하게 재활인증 병원으로 특진 및 전원하여 전문재활치료를 받도록 시스템을 정비

- 소속병원은 산재환자 특성에 맞는 전문재활치료프로그램을 운영할 수 있도록 인력 및 프로그램 확보로 재활의 지속적 역량 강화 필요

* 소속병원 역할: 재해발생부터 치료, 직장·사회복귀까지의 전체과정에서 역할 수행

- 포스트 코로나 등 외부환경 변화와 울산병원 건립에 따른 내부적 변화에 대비한 중·장기 대응 전략 필요

⇒ 새로운 경영환경과 사회적 요구에 부응하는 보험자병원의 미래상 구축 및 중장기적 경영전략 수립으로 의료사업이 한 단계 도약할 수 있는 기반 마련

2. 그간의 추진 경과

□ 전문화·특화 추진('07~'10년)

- 산재병원 본연의 역할과 기능을 수행하고자 소속병원별 재활전문화(재활전문센터 개소) 및 진료특화(다빈도 상병 전문센터 운영) 추진

□ 지속가능 경영을 위한 전사적 경영정상화 추진('10~'13년)

- 의료사업활성화TF 운영('12.4월) 등으로 수가개발, 간호등급 상향, 진료 전달체계 마련, 재활인증범위 확대 등 17개 과제 추진

□ 산재병원 중·장기 발전방안 세부실행계획 수립('15. 6월)

- 선(先) 경영정상화 노력을 통한 소속병원 기능강화, 산재보험시설 및 공공의료기관 공익적 역할 강화 추진

□ 의료사업 중·장기 발전방안('18~'22년) 세부실행계획 수립('18. 6월)

- 소속병원 기능과 역할 강화 및 경영효율성 제고를 위하여 5대 전략 및 16개 과제 선정 추진

<중장기 발전방안('18~'22년) 주요 과제>

(목표) 의료·재활 품질 향상을 통한 미래 경쟁력 강화

진료 전문화 및 선진화	재활 및 직업 복귀 지원강화	의료인프라 지속 개선	서비스 및 경쟁력 제고	산재예방사업 기능 강화
• 특정 재해(상병) 진료 전문화 추진 • 강원권 소속병원 및 창원·순천병원 기능 강화 • 정책사업의 효율적 추진 • 정밀의료 재활 서비스 추진(장기)	• 전문재활프로그램 및 재활수가 개발 • 산재의료 재활 연구 역량 강화 • 산재심리 힐링센터 설치 운영 • 재해공무원 의료 재활 서비스 도입	• 외래재활 센터 설치 및 운영 • 대전병원 역할강화 위한 시설개선 • 연차적 노후시설 개선 • 의료장비 구매관리 체계 혁신	• 의료사업 부문 교육계획 수립 • 우수 의료인력 채용 및 관리시스템 구축 • 성과 배분방식 개선 • 책임경영 평가 운영 개선	• 건강검진 사업 활성화 • 작업환경 측정 역할 강화 • 보건관리 대행 기능 활성화 • 석면 건강 영향조사 대행 사업 참여

II. 성과와 한계

1. 성과

◆ 의료사업 중장기('18~'22년) 발전방안 수립을 통해 보험자 병원의 역할을 강화하여 노동자들의 조속한 사회복귀에 기여

□ (산재환자 직업복귀 강화) 장애진단 전문의료기관* 시범운영, 전문재활수가 개발** 및 재활특진 운영하여 전문재활치료 제공 및 직업복귀*** 강화



□ (산재환자 접근성 증대) 지역거점 산재전문 공공병원 건립 추진* 및 외래 재활전문센터 개소**로 전문재활치료 제공 및 지역 공공병원 기능 수행

* 운영계획 수립('20.5월), 설계지침 연구용역 및 설계공모 추진('20.6~12월) 중

** 서울의원('19년), 광주의원('20년) 개소 완료 및 확대 추진

□ (산재예방기능 강화) 산재예방 및 진료기능을 갖춘 근로자건강센터 운영 등 소규모 영세사업장에 대한 산재예방 강화

* ('14년) '대전병원↔대전센터' → ('20년) '안산병원↔경기남부센터', '순천병원 ↔광주센터'

□ (경영안정화) 의료인프라 신규 투자를 통한 수익구조의 체질개선 및 경영패러다임 전환 등을 통한 경영손익 개선

* ('17년) △250억원 → ('18년) △60억원 → ('19년) △72억원 → ('20년) △53억원

□ (연차별 노후시설 개선) 연차별 노후시설 개선공사*를 통해 환자에게 쾌적한 요양환경 제공 및 법적의무시설 보강

* 순천병원('19년 완료), 태백병원('19~'22년), 대전('20~'23년) 추진 중

2. 한계

◆ 제도와 인프라의 양적 확충에도 불구하고 산재보험자병원으로서의 주도적인 역할은 부족하고, 의료 질적 수준의 고도화에는 한계

□ (진료역량) '18년 이후에도 소속병원의 진료권에서 발생하는 다빈도 질환 및 부상에 대해 전문·특화를 추진하였으나, 추진성과는 미흡

* 목표 달성률(수술실적 등): '18년 89.1% → '19년 84.3% → '20년 82.8%

○ 또한, 응급상황에 효과적으로 대응할 수 있는 응급의학과 또는 배후 진료과가 활성화되지 못했음

□ (조기 재활 치료) 산재환자의 장해경감을 위해 재활의료인증기관(176개소)에서 재활특진을 실시하고 있지만 대상자의 3.9%수준에 그침

* 현 프로세스는 지사 담당자의 노력에 절대적으로 의존하고 있으며, 제도를 정비하여 많은 산재노동자들이 전문재활치료를 받아 조기사회 복귀 필요

□ (의료시설) 대대적인 신축 및 리모델링보다는 부분적인 시설 개보수가 이루어지고 있어, 최첨단의 선도적인 병원이라는 이미지를 얻기 어려움

* 병원별 노후시설 개선공사가 완료 후 순차적으로 공간 증축 등 리모델링을 통해 사업 추진방향에 맞는 시설공사 추진 필요

□ (보건사업) 보건사업 등을 통해 제공되는 산재예방의료는 타 기관들과의 경쟁 속에서 소속병원만의 차별화를 이루기는 어려움

* 보건대행은 민간과의 과다한 경쟁으로 수익성 저하는 물론 공공적 수행의 당위성 또한 줄어드는 상황

□ (업무관련성 특진) 업무관련성 질병 판정기간 단축과 범위 확대를 위한 사회적 요구가 있으나, 수행 인력이 절대적으로 부족해 확장이 어려운 상황

* 평균 처리기간 목표(소음성난청 제외)는 30일이지만, '21.7월말 50.7일 소요

Ⅲ. 경영환경 분석

1. 외부 환경

□ 정책환경(P)

- (공공보건 확대) 전 국민 필수의료 보장과 효과적 전달을 위한 공공보건의료의 역할과 기능 확대 추진
 - 모든 국민을 대상으로 생명·건강, 삶의 질과 직결되는 필수의료에 대해서 선제적·기본적인 역할을 수행하는 것으로 기능 확대
- (건강관리 거버넌스) 코로나19 계기로 전 국민 대상 재난 대응을 위한 범정부 협력 채널이 가동 중
 - 감염예방과 더불어 기본 건강의 중요성이 범정부적으로 확산되고 있으며, 향후 상시적인 건강 관리 거버넌스 구축으로 발전

〈공공보건의료계획(발체)〉

제공 기관		역할 및 기능	
국립병원	국립중앙의료원, 국립암센터, 국립정신건강센터 등	필수의료 중앙센터, 정책 지원, 교육·연구, 임상·진료 등	
		평시	감염병 위기 시
국립대학병원	권역 책임의료기관	중증환자 진료 (최고난도)	권역감염병전문병원 협력, 중환자 진료
지역 공공병원	지역 책임의료기관	중증응급환자 (고난도)	중등도-중환자 진료
특수 공공병원	군, 산재, 보훈, 원자력, 법무, 경찰, 교통재활 병원 등	확장된 특수 공공의료	특수 환자 감염 보호, 감염병 대응 참여 등
보건소	지역사회 건강관리기관	건강관리 중점	관할 내 감염병 총괄 대응

- (한국형 뉴딜) 코로나19 이후 새로운 미래를 설계하기 위한 한국판 뉴딜 중 경제 전반의 디지털 혁신과 역동성을 확산하기 위한 “디지털 뉴딜” 추진
 - 정보통신(IT) 산업을 기반으로 데이터의 활용도를 높여 산업의 생산성을 높일 수 인프라 구축, 디지털 기반 스마트병원 구축, 화상진료시스템 구축 등 스마트 의료 보급 확대

□ 경제환경(E)

- **(경제성장률)** 코로나19라는 전례 없는 위기로 세계경제는 1930년대 대공황 이후 가장 심각한 침체를 경험하고 있으며 '21년까지 완만하게 회복될 전망
- **(저성장)** 저성장으로 인한 정규직과 비정규직, 대기업과 중·소기업간 노동시장 격차와 불안정 고용 증가는 청년층의 취업 경쟁을 심화
 - 장기 저성장과 고령화로 청년실업률, 국가 재정부담 및 미래세대 부담 증가, 국가적 미래 성장 동력 마련 절실

□ 사회·문화 환경(S)

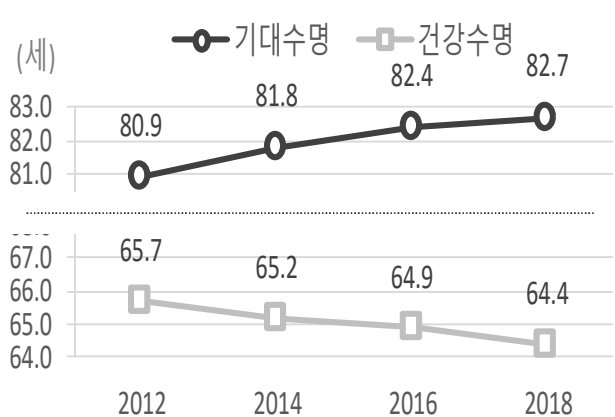
- **(인구고령화)** 지속적인 초저출산 현상으로 '30년에는 65세 이상 인구가 20% 이상인 초고령 사회로 진입할 것으로 전망(통계청, '19.1월)
 - 생산연령인구 구조는 '30년 기준으로 50~64세의 비중이 25~49세 비중을 넘어 '67년 46.1%까지 증가할 것으로 예상(통계청, '19.3월)
 - 급속한 고령화와 기대수명과 건강수명간 격차는 사회적 고립감과 함께 신체질환으로 인해 노년층의 정신건강을 위협

< 연령별 구성 >



경제활동인구조사, 통계청, '19.5.

< 기대수명 및 건강수명 >



출처: 통계청, 「생명표」

□ 기술환경(T)

- **(4차 산업혁명)** 4차 산업혁명은 서비스의 생산·분배·소비 모든 측면에서 대대적 변화, 의료서비스 산업은 IT산업, BT산업과 융합함으로써 그 영역을 더욱 확대
- **(비대면·디지털 기술 요구)** 코로나19 이후 비대면 문화 확산과 저출산·고령화로 인한 급격한 변화에 맞춰 디지털 헬스에 대한 요구 증가
 - 온라인 쇼핑·배달 서비스가 오프라인 소비를 대체하고, 스마트워크·재택근무·사이버교육 등 모든 분야의 디지털화 촉진
 - 디지털 기반이 취약한 전통 서비스업 및 중소 제조업체 등에 충격이 집중, 온라인·플랫폼 기업들 매출 증가
- **(의료산업 전망)** 기존의 제한적인 지식과 증상 기반이 아닌 빅데이터 분석과 알고리즘을 기반으로 질병 진단·치료가 가능해지면서 일반화된 표준적 의료에서 개인맞춤형 정밀의료의 가능 전망
 - 사물인터넷(IoT)·센서를 통해 얻어지는 헬스케어 데이터 축적·분석 시장의 급성장이 전망
 - 유전체 분석 및 ICT 발전으로 유전정보, 진료정보, 생활습관정보 등 데이터를 활용한 개인별 맞춤의료(정밀의료)로 패러다임 전환

2. 내부 환경

□ 강점(Strengths)

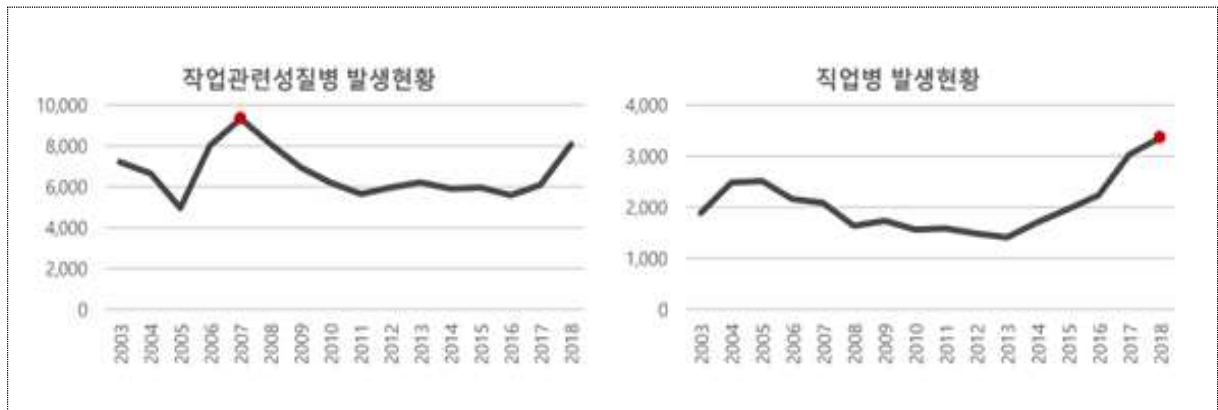
- **(산재의료 전문성)** 전국의 10개 병원을 중심으로 산재 상병에 풍부한 임상경험을 가진 의료진이 질병치료, 재활 등의 서비스 제공
- **(선진재활시스템)** 산재근로자를 직업복귀의 취약정도에 따라 분류하고 개별 욕구 및 특성에 맞는 요양·심리·직업재활 서비스 제공

□ 약점(Weaknesses)

- **(취약한 급성기 역량)** 소속병원은 주로 아급성기(회복기) 또는 만성기 재활의료서비스에 비중을 두고 있어, 급성기 진료역량은 부족
- **(불명확한 포지셔닝)** 산재지정 의료기관간 기능·역할측면에서 포지셔닝이 명확하지 않고, 산재지정 의료기관과의 경쟁적인 관계

□ 기회(Opportunities)

- **(업무상질병 증가)** 업무상질병과 재해 인정 범위가 확대되고, 산재판정이 빨라져 근로복지공단 및 소속병원이 담당해야 할 역할 증대



- **(재활수요 증가)** 수술 후 기능회복시기에 적절한 재활치료를 제공함으로써 장애를 최소화하고 조기에 사회복귀를 유도할 수 있는 전문적인 의료기관 요구 증가

□ 위협(Threats)

- **(의료기관수 증가)** 지난 10년간 우리나라의 병원급 이상 요양기관 수는 꾸준히 증가하였으며, 이는 기관 간 경쟁을 심화시키고 있음

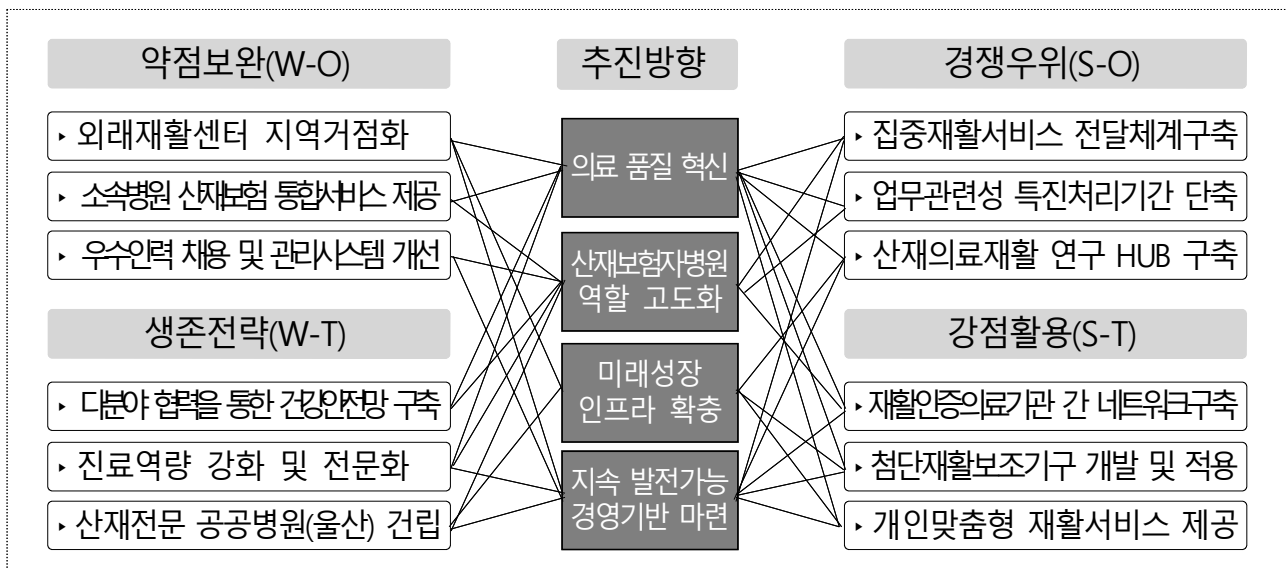
* 병원급 이상 요양기관 ('11) 2,561개소 → ('20) 3,458개소

- **(낮은 인지도)** 비교적 오랜 역사를 지니고 있음에도 불구하고 소속병원에 대한 인지도는 낮은 편이며 전반적인 인식 또한 긍정적이진 않음

2. SWOT 분석을 통한 전략과제 도출

□ 전략적 시사점

S/W/O/T Analysis		내부환경	외부환경		
			기회(Opportunity)	위협(Threat)	
외부환경		기회(Opportunity)	위협(Threat)	강점(Strength)	약점(Weakness)
		· 업무관련성 질병의 증가 · 의료공공성 강화 중심 정책 변화 (국정과제 45)	· 대형병원 쏠림현상 심화 · 코로나19 전국가적 유행 및 감염병 확산 지속 우려	· 산재의료재활 노하우 및 인프라 확보 · 임상과 연계로 재활보조기구 개발 연구 역량 및 선진 재활시스템	· 소속병원 외 도심권의 산재 사각지대 해소 필요 · 산재의료인증기관간 불명확한 포지셔닝
		SO (경쟁우위)	WO (약점보완)	ST (강점활용)	WT (생존전략)
		· 재해조사부터 직업복귀까지의 산재의료전달체계 선도 · 의료재활분야 연구기능 강화 · 첨단 재활보조기구 연구개발 및 민간 기술이전으로 가치 창출	· 외래재활센터 설치로 지역적 한계 극복 및 산재 의료재활 보급 확대 · 고객중심 보상체계 개선 등으로 공공가치 창출 · 의료인력 확보 및 역량 강화	· 민간과 차별화된 맞춤형 전문재활 프로그램 개발·보급 확대 · 산재보험시설 공익적 가치 확대 · 임상자료를 활용한 재활프로그램 개발·운영	· 코로나19 예방 및 치료 적극 수행 · 의료공공성 및 취약 계층 지역 지원 강화 · 차별화된 의료재활서비스 확대 · 의료취약 분야 공공의료서비스 확대



Ⅳ. 추진방향 및 전략

1. 추진 방향

❖ 노동복지허브 실현을 위한 소속병원의 **고객중심 사업역량 강화** 및 **다분야간 협력을 통한 산재보험자병원과 공공병원으로서 역할에 충실**

- **(의료품질 혁신 및 공공의료 역할 강화)** 진료역량 강화를 위한 병원별 진료 전문화*, 지역 거점 공공병원으로서 의료 사각지대 해소를 위한 공공의료 역할** 강화

* 진료역량 강화를 위한 진료과 보강, 산재환자 진료 영역확대를 위한 진료인프라 개선 등

** 강원권 병원은 지역 거점 공공병원으로서 역할 수행, 지역책임의료기관 지정으로 공공기능 강화

- **(산재보험자 병원 역할 고도화)** 산재노동자들이 급성기 처치 이후 재활 전문 의료기관에서 전문재활치료를 받을 수 있도록 주도적인 역할* 수행하고, 수요자 중심 통합재활 서비스** 제공

* 재활특진시스템 개선, 재활인증의료기관간 네트워크 구축 → 신속한 전문재활 치료 → 직업·사회복귀의 선순환시스템 마련

** 소속병원은 의료재활 제공에 역할을 국한하지 않고, 수요자 중심으로 산재 서비스 제공 다변화 추진

- **(미래성장 인프라 확충)** 미래의 환경변화, 정부정책, 병원의 역량을 고려한 시설·장비 및 인적 인프라 보강, 수요자 중심의 조사·연구 수행을 위한 R&D 역량 구축
- **(지속 발전가능 경영기반 마련)** 울산병원건립, 보건사업 변화 등 내·외부 환경의 변화에 대한 중장기 전략을 고려한 조직·평가체계 혁신 및 안정적 의료인력 확보방안 마련

2. 비전 및 추진전략

미션	사회적 위험으로부터 일하는 삶을 보호하는 희망버팀목			
비전	고객의 건강한 미래를 약속하는 산재의료재활 허브 실현 “산재의료 뉴딜 2026”			
경영 목표	공단병원 진료인원 2백만명 (10% 증대)	업무관련성특진 처리기간 30일 (16일 단축)	산재환자 점유율 11% (3% 증대)	PCSI 고객 만족도 우수 (2단계 상승)
전략 방향	의료 품질 혁신	산재보험자병원 역할 고도화	미래성장 인프라 확충	지속 발전가능 경영기반 마련
전략 과제 (16개)	① 진료역량 강화 및 전문화 ② 강원권 3개 병원 역할 강화 ③ 의료 질 평가시스템 구축 ④ 지역거점 공공병원 역할 수행	⑤ 특별진찰 고도화로 조속한 직업복귀 촉진 ⑥ 재활인증 의료기관 HUB 역할 수행 ⑦ 소속병원 산재보험 통합서비스 제공 ⑧ 산재의료와 재해 예방 新모델 정립	⑨ 고객접근성 제고를 위한 시설 확충 ⑩ 의료시설 및 장비 현대화 ⑪ 산재의료재활 연구 HUB 구축 ⑫ ICBMA기반의 의료 환경 구축	⑬ 경쟁력 강화를 위한 조직체계 혁신 ⑭ 사회적 책임경영 체계 확립 ⑮ 건강한 조직 문화 선도 ⑯ 안정적 의료인력 확보 방안 마련
핵심 성과 지표 (16개)	▶ 전문 분야(수술.재활) 치료 건수 ▶ 10개 병원 병상가동률 ▶ 의료질 평가 지표 ▶ 공공보건의료 평가	▶ 재활특진 실시 인원 ▶ 업무관련성특별진찰 처리기간 ▶ 산재환자 점유율 ▶ 트라우마센터 진료인원	▶ 외래재활센터 및 울산병원 건립 ▶ 의료장비 현대화율 ▶ 융복합 연구 건수 ▶ 공단병원 진료인원	▶ 조직 및 인력 운영계획 추진 ▶ 책임경영 지표 다변화 ▶ 조직문화 개선 ▶ 의료인력 충원율
세부 실행 과제 (47개)	▶ 진료 전문화, 의료질 평가시스템 구축 등 9개	▶ 재활특진 제도화 업무 관련성 특진확대 운영 등 11개	▶ 고객접근성 제고를 위한 시설확충 등 16개	▶ 경쟁력 강화를 위한 조직평가 체계 개편 등 11개

3. 미션·비전 등 공유가치 정의

① 미션(Mission)

사회적 위험으로부터 일하는 삶을 보호하는 희망버팀목

- 재해, 질병, 소득 감소, 출산, 육아, 노령, 노동 능력·기회의 상실 등 일하는 사람이 당면할 수 있는 다양한 사회적 위험으로부터 그들의 삶을 보호하고 적극 지원함으로써 육체적·정신적·경제적 회복과 사회적 자립 및 일터로의 복귀를 돕는데 든든한 버팀목으로서의 역할을 성실하게 수행

② 비전(Vision)

고객의 건강한 미래를 약속하는 산재의료재활 허브 실현

- 공단병원의 주요 고객인 노동자들에게 세계최고의 산재의료재활서비스를 제공하고 노동자들의 조속한 직업복귀로 희망적인 삶을 실현하도록 선도적 역할 수행

③ 슬로건(Slogan)

“산재의료 뉴딜 2026”

- 공단병원의 인프라와 산재의료서비스의 질을 새롭게(New) 변화시키겠다는 약속(Deal)
- ‘산재의료 뉴딜 2026’은 세계 최고수준의 산재의료분야를 선도하겠다는 ‘공단병원 대전환’ 선언이며, 산재노동자들의 건강하고 행복한 미래를 약속하여, ‘한국판 뉴딜’의 큰 축인 사회안전망 강화에 기여하고자 하는 ‘공단병원의 의지’ 임

④ 경영목표(Business Goals)

공단병원 진료인원	· 의료품질 혁신으로 많은 국민들이 신뢰하고 찾아올 수 있는 병원 구현
업무관련성 특진처리기간	· 질병판정의 공정성·신속성 확보로 노동자들의 건강권 확보
산재환자점유율	· 노동자들의 조속한 직장복귀를 위한 최고의 의료재활서비스 제공
PCSI 고객만족도	· 고객 관점의 생각과 행동을 통한 공감경영으로 신뢰 확보

V. 추진전략별 핵심과제

[추진전략 1] 의료품질 혁신

주요 현황 및 문제의식			
진료역량 약화 및 환자감소 심화			공공병원으로서의 역할 증대
정책사업 확대로 기본진료 비중 감소 ↓ 의료경쟁력 보완 및 병원 고유 기능 회복	진폐환자 감소 등 강원권 사업 지속력 약화 ↓ 기관별 특성에 맞는 진료전문화 등 기능 개편	경영손익, 환자 진료실적 등 양적 위주 성과 평가 ↓ 질적 평가지표 개발로 의료 서비스 질 제고	코로나19 감염병 확산으로 공공의료기관 역할 및 지역 의료안전망 확보 필요성 증대 ↓ 감염병 위기관리 역량 강화 및 유관기관과의 협업 통한 공공의료 안전망 구축 필요

진료역량 재개편 및 공공의료 안전망 구축 위한 개선방향	
소속병원별 맞춤형 진료역량 개편 및 의료질 평가 도입으로 의료의 질 향상	감염 위기관리 역량 강화 및 지역 유관기관·사업 연계 통한 건강안전망 구축

주요 핵심과제							
1-1	진료역량 강화 및 전문화	1-2	강원권 3개 병원 역할 강화	1-3	의료질 평가시스템 구축	1-4	지역거점 공공병원 역할수행

지표로 본 기대효과			
전문화 분야	수술건수	(‘21) 1,221건	→ (‘26) 매년 3%이상 증가
	재활치료건	(‘21) 881,184건	→ (‘26) 매년 3%이상 증가
병상가동률		(‘21) 66%	→ (‘26) 85%
의료질 평가 지표		(‘21) 0개	→ (‘26) 8개 이상
공공보건의료 평가		(‘21) ‘양호’ 등급	→ (‘26) ‘우수’ 등급

현황 및 문제점

- 소속병원은 의료사업 중장기('18~'22년) 계획에 따라 정책사업(장해진단, 재활특진 등) 중심으로 운영하고 있음
 - 진료과장들의 다학제 회의 등 정책사업 수행에 대한 업무 부담으로* 기본 진료(수술, 건보환자 등)에 대한 비중 감소
- * 의사인력(신경.정형.일반): ('18) 35명→ ('19) 34명→ ('20) 32명→ ('21) 34명
- 민간병원과의 차별화된 의료서비스 부재는 물론 민간병원의 대형화·전문화로 인해 병원 본연의 역할인 의료 경쟁력 상실
 - 의료환경 및 병원의 역량을 고려한 중장기 전략을 마련하여 의료 품질 향상 및 병원고유의 기능 회복 추진

주요 추진방향

① (역할분담) 소속병원별 역할 정립 및 병원 간 유기적 연계('22~)

- (병원별 역할) 소속병원의 내부역량, 주변 여건 등을 고려하여 4가지로 병원의 역할을 구분 하고, 정책역량 집중

구분	주요내용	대상
포괄적 서비스제공 (산재전문+급성기)	•전문과목을 갖춰 포괄적 의료서비스 제공 •외래통합 및 센터별 진료활성화 •표준진료 및 모델병원 역할	인천, 안산, 울산
재활선도병원	•개인맞춤형 재활프로그램 개발 및 재활연구 선도 •급성기 병원들과의 파트너십 강화	대구
산재전문 병원	•직업성질환의 예방 수행 •재활중심 통합건강증진 서비스 확대 •산재트라우마 센터 등 운영	창원, 대전, 순천
지역친화형 병원	•진폐거점병원 및 요양 •지역 거점 공공병원 역할 수행	태백, 동해, 정선, 경기

* 포괄서비스: 전문과목을 갖추고 필수 의료(응급, 외상, 중환자 진료 등) 서비스 제공

- (선도적 역할 수행) 포괄적 서비스 제공병원은 정책사업 수행 위한 역할분담 하고, 산재의료모델 정립 및 의료 수준 향상을 위한 선도적 역할 수행

<3개 병원 역할 수행 내용>



② (진료전문화) 병원 자생력 증대를 위한 진료 역량 강화('22~)

- (전문 진료분야 추진) 병원별 의료환경 및 내부여건을 고려한 진료 분야별·연도별 구체적인 목표 수립
 - 전문 진료분야 선정 시 인프라, 역량, 해당 진료분야에 대한 인근 병원과의 경쟁강도를 감안하여 선정
 - 전문 진료분야 목표에 대하여 실적과 연동된 포상 강화와 책임경영 평가에 반영하여 실행력 강화

<소속병원별 진료전문화 방향>

병원	중장기('22~'26년) 전략	
	전문분야	추진방향
인천	정형외과 재활의학과 비뇨기과	•장해진단 활성화, 업무관련성 특별진찰 연계 수술증대 •절단장해환자 등 전문재활치료 강화 •하지 마비환자 대상 특성진료 제공
안산	신경외과 재활의학과	•중추신경계 및 척추분야, 뇌신경, 척수 등 지속 강화 •재활전문화(근골격계, 호흡재활 등) 강화, 수지접합 재활치료 활성화
창원	정형외과 재활의학과	•관절·척추분야 전문 클리닉 운영 •근골격계 질환 특진기관 운영

병원	중장기('22~'26년) 전략	
	전문분야	추진방향
대구	•뇌손상 및 중추신경계 손상환자 재활 전문화 •첨단 재활치료장비 활용을 통한 경쟁력 강화	
순천	정형외과 재활의학과	•관절 및 어깨 위주 급성기 진료역량 강화 •급성기 진료 후 장애최소화, 다양한 재활프로그램 제공
대전	정형외과 재활의학과 정신의학과의학과	•어깨 및 수부질환 등 급성기 치료 기능 강화 •수부재활치료, 중증재활 및 직업재활 강화 •정신재활프로그램 개발 및 사회복귀지원 프로그램 운영
태백	정형외과 신경외과 재활의학과	•진폐전문병원으로서 진료서비스 확대(호흡기 재활 통합프로그램 운영 등) •지역 내 유일 종합병원 기능 강화
동해	정형외과 재활의학과 신경과	•종합병원 종별 전환 추진 •복수와 지속 운영, 관절전문센터 구축 •전문의 영입, 중풍·뇌손상환자 재활을 위한 프로그램 운영 •관절전문센터 - 재활전문센터 연계 운영 추진
정선	•지역주민 진료를 위한 가정의학과 개설 검토 •진폐입원환자 현행 유지 노력 및 감소를 고려한 병동운영 계획	
경기	•관내 소속기관 전문재활 요양시설 홍보 및 진료전달체계 협조 •재활치료실 확장 및 재배치	

③ (제도적 보완) 진료활성화를 위한 지원

- (정책사업 부담 경감) 장애인단, 재활특진 등 정책사업에 대한 업무량 증가에 따른 정책사업 전담 의사 운영 추진('22)
- 시범사업('22~'23) 평가 결과를 활용하여 확대 추진('23)

<정책전담의사 개요(시범)>

- (인원) 업무량분석을 통해 인천·안산병원 전담의 운영 추진
- (역할) 장애인단정위원회 위원, 다학제 회의
- (신분) 소속병원 의사
- (운영방법) 인천, 안산병원에 근무하면서 정책사업 관련 업무수행
 - * 업무량을 고려하여 전담 혹은 겸직 근무 추진

- **(응급수술 장려 방안)** 수술실 call대기 근무 폐지됨에 따라, 야간 수술 활성화*를 위한 제도 마련 추진('22)
 - 수술 지원금·포상금 등 편성하여 편성 등 야간·공휴일 수술 활성화 추진
- * 야간·공휴일 수술건수는 3개년('18~'20년) 총 220건이며, 전체 수술 17,305건 대비 1.3% 수준에 불과하나, 급성기 진료병원 대외 인지도 및 응급실을 통한 환자연계 의미 큼
- **(전문병원과의 진료협력)** 전문병원에서 급성기 수술을 받고 소속병원에서 조기 치료 및 재활을 받을 수 있도록 인센티브 등 강화('22)
 - 미세접합 수술(성형외과) 등 다양한 상병의 산재환자가 소속병원으로 조기에 전원하여 치료를 받을 수 있도록 산재관리 의사 전문 과목 제한* 완화 추진
- * (현행) 신경외과·정형외과·재활의학과·직업환경의학과 중 전문과 2개 이상 운영, 산재보험 화상인증병원 일반외과
- 민간에서 소속병원으로 전원 시 인센티브* 및 홍보 강화하여 전원 동기 부여
- * (현행) 전원 시 건당 3~70만원 수준의 인센티브 지급으로 '19년 기준 실적은 29건 (15백만원)으로 급성기 이후 기대수익을 고려 시 전원지원금의 유인 효과 낮음

<집중재활 전원지원금>

구분	재해일(수술) 이후 전원(연계)할 때까지의 기간			적합기준
	1~15일	16~30일	31~45일	
지급액	700천원	500천원	300천원	집중재활치료 대상자

* 직업재활프로그램은 운영병원(근로복지공단 인천·안산·대전·대구·창원·순천·동해·태백병원)

세부 추진계획

- 병원별 특성에 맞는 전문 진료 분야 선정 및 추진('22. 1월~)
 - 병원별 진료전문화 추진실적 관리 및 평가(분기별)

○ 정책사업 전담의사 운영 추진

- 업무량 분석을 통한 시범운영 계획 수립('22. 3월)
- 의사인력 채용 및 전담의사 운영(~'22. 5월)
- 운영 효과성 평가 및 소속병원 확대 운영('23. 2월~)

○ 급성기 진료를 위한 제도적 보완(~'22. 6월)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 병원별 진료 전문화						
▶ 병원별 특성에 맞는 전문 진료분야 선정	●	●	●	●	●	의료계획부
▶ 병원별 진료전문화 적정성 평가 및 피드백	●	●	●	●	●	
② 정책사업 전담의 운영						
▶ 시범계획 수립	●					의료계획부
▶ 운영효과성 분석 및 확대		●	●			
③ 급성기 진료를 위한 제도적 보완						
▶ 야간공휴일 수술 포상 계획 시행	●					의료계획부
▶ 전문병원과의 진료협력 강화	●	●	●	●	●	진료지원부

<병원별 진료역량강화 추진일정>

구분	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
인천	•비뇨기과 보강 •정형외과 보강 •원내제주실 보강	•절단장해환자 등 전문 진료 강화 •사회심리재활 관련 노후시설 및 프로그램 개선		•재해자 수술 활성화	
안산	•뇌신경, 척수 등 진료특화 관련 진료과 보강 추진 •재활장비 교체 및 치료사 역량 강화		•뇌신경, 척수 등 진료특화 고도화 •재활특진 활성화 및 집중재활 고도화		•재활관건립으로 재활치료 강화
창원	•정형외과 보강 •관절 클리닉 운영	•부산의원 인정화 및 정책사업 확대 •의료기관 인증		•울산병원건립관련 진료연계 강화	
대구	•직장복귀 지원 운영 프로세스 재정립	•전문재활프로그램 고도화 •대학병원연계 급성기 재활치료 강화			

구분	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
순천	•정신재활치료 활성화 •신경과 보강	•광주의원 연동 장애인단 활성화 •관절 및 어깨 급성기 역량강화		•전문병원 지정 추진	
대전	•정형외과 보강 •대전의원 장소 확장 검토(재활 프로그램 확대제공)	•재활의학과 보강 및 수부질환 등 기능 강화	•전문클리닉운영	•전문병원 지정 추진	
태백	•진료과 내실화	•유휴병상 활용 산재예방치유센터 운영 추진(진폐요양+산재요양)		•정선병원 진폐환자 수용	
동해	•종합병원 전환 •소화기센터 설치 •진료과 재배치	•중풍뇌손상환자 재활프로그램 운영		•강원권 정책사업 HUB구축	
정선	•가정의학과 개설 추진	•산재예방치유센터 등 유휴병상 활용한 새로운 모델 정립		•진폐환자 태백 전환 •산재예방치유센터 전환 준비	
경기	•재활인증의료 기관인증 •재활치료실 확장 및 재배치 추진		•전문재활 요양시설 홍보 및 진료전달체계 협조		

성과평가(목표)

○ 병원별 전문 진료 목표(연도별 수립)

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	계	230	430	630	830	1,030
	정책사업 전담의사 운영	200	400	600	800	1,000
	수술장려 포상금	30	30	30	30	30
인력	계	1	1	1	-	-
	정책사업 전담의사 운영	1	1	1	-	-

현황 및 문제점

- **(현황)** 진폐환자 전체 환자수는 5년 평균 △5.0%의 감소 추세이며 강원권은 △6.4%로 석탄사업 사양화에 따른 인구규모 감소

(단위: 명, %)

구분	'16년	'18년	'20년	5년 평균 증감을
전체 진폐환자수	2,865	2,543	2,336	△5.0
강원권(태백, 강릉, 영월)	755	637	580	△6.4

※ 태백.동해.정선 인구변화: '16년 180,284명 → '19년 173,150명(연평균 △1.3% 감소)

- **(필요성)** 강원권(태백·동해·정선) 소속병원의 진폐환자 감소에 따른 기능 재편 등 선택과 집중을 통해 성장방안 마련

주요 추진방향

- 강원도 3개병원에 대해 지속적인 모니터링을 통하여 최대 고객인 진폐환자 감소에 따른 지속성장 방안 마련
 - * 진폐환자 감소에 따른 병상 축소 및 연차별 인력 운영방안(조직 진단 및 재편방안에 반영)
- 단순 특정 시점 통폐합이 아닌, 진폐 환자 및 지역 주민 지속 진료를 위한 병원 기능강화와 외부고객을 유인 할 수 있는 기능 장차
 - 병원별 내부역량과 공공의료기관으로서의 역할을 지속하기 위한 기능 개편 추진

<기능강화 추진방향>

- ▶ (태백) 진폐환자 특화 및 지역공공병원으로서 역할(지자체 및 보건복지부 사업 연계)
- ▶ (동해) 종합병원 전환, 강원권 재활전문병원으로 육성, 정책사업 수행 거점기관 역할
- ▶ (정선) 지역 내 거점병원으로서의 역할 및 진폐요양기능 유지, 요양병원 전환

세부 추진계획

1 기능 재편 추진

○ (기능재편 시점) 4년 평균 증감률 적용 시, '25년 현재의 60% 수준의 환자가 요양 중일 것으로 예상 됨

- 울산병원 건립 시점과 정선병원의 감소추이를 고려, '25년을 기능 재편 시점으로 예상

* 강원권 3개병원은 지속적인 정기적인 모니터링을 통하여 진폐환자 감소 추이에 따라 기능 재편 일정 조정

(단위: 명)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
계	546	482	454	384	342	305	272	242	215
태백	226	203	191	159	141	126	112	99	88
동해	159	135	127	101	87	75	64	55	47
정선	161	144	136	124	114	104	96	88	80

* 적용 증감률 : 태백 △11.1%, 동해 △14.0%, 정선 △8.3%

○ (기능재편 방안) 인구감소·고령화 및 진폐환자 감소에 따른 성장모델 확정→ 진폐환자요양+공공병원으로서 역할 수행→ 병원운영이 불가능한 시점*에 진폐환자 병합 및 기능 전환[휴양병원(산재예방치유센터)]

* 환자감소로 정선병원이 한 개 병동만 운영가능한 시점(일평균 80명 미만, '25년 추정)

구분	'22년	'23~'24년	'25년~
태백	- 진폐전문병원으로서 진료 서비스 확대 - 간호간병통합서비스 운영	유휴병상 활용 산재예방치유 센터 운영 추진 (진폐요양+산재요양)	정선병원 진폐환자 수용
동해	- 종합병원 전환(300병상 미만) - 소화기센터 설치, 재활전문 센터 기능강화 - 진료과재배치 등 진료환경 개선	중풍·뇌손상환자 재활프로그램 운영	강원권 정책사업의 핵심 역할 수행 및 지역거점 공공병원 수행
정선	- 지역내 노령인구를 고려한 진료과 증설 추진 - 노후 요양환경 개선	- 인력조정 및 병상 조정 - 종별전환 검토	- 진폐환자 태백 전원 - 산재예방치유센터 전환 준비

② 병원별 기능강화 방안

① 태백병원

AS-IS					TO-BE				
■ 인구 및 진폐환자 감소에 따른 유희 병상 발생 ■ 고령화에 따른 노인환자가 대다수 ■ 병원 손익의 변동성이 큼					■ 진폐전문병원으로서 진료서비스 확대 및 진폐환자 유인 ■ 공공병원으로서 역할수행을 위한 간호간병통합서비스 병동 운영 ■ 일부 병상 산재예방치유센터 운영				
구분	'17년	'18년	'19년	'20년					
손익	△10억	9억	△41억	1.5억					

- (진폐전문병원 내실화) 특화된 호흡재활 강화 등 진폐전문병원 내실화
 - 진폐환자 관련 프로그램(호흡재활 등) 개발 및 운영, 진폐정밀·진폐후유 환자·COPD 환자 적극 유치
- (산재휴양병원(치유센터)* 운영) 인구감소 및 진폐환자 지속 감소에 따른 유희병상을 산재휴양치유센터(진폐요양+산재요양) 운영
 - * 산재휴양병원: 건강증진+산재예방+특별한 여가 제공 등 新성장 모델 휴양병원으로서 기능을 하는 요양병원
 - 호흡재활과 관련된 진폐요양과 휴양시설을 갖춘 요양병원급으로 일부 시설 활용
 - * 지역 내 요양병원 없고 태백시에서 운영하는 노인종합복지타운과 연계하여 다양한 의료수요 충족 기대
- (간호간병통합서비스 병동 운영) 지역 내 유일한 공공종합병원으로서 역할 수행을 위한 간호간병통합서비스 병동 운영
 - 노후시설공사 완료 후 '22년부터 간호간병통합서비스 36병상 시범운영 및 지속 확대 방향 모색

구분	기능강화전략		
경영전략	• 간호간병통합서비스 및 요양기능으로 입원환자 지속 유지 • 호흡재활 활성화로 진폐전문병원으로서 입지 강화		
	성과 목표	입원환자 (일평균)	235('22년) → 237('23년) → 240('24년) → 244('25년) → 248('26년)
		호흡재활 (건수)	11,307('22년) → 12,438('23년) → 13,681('24년) → 15,049('25년) → 16,554('26년)
		경영손익	1.6억원('22년) → 1.8억원('23년) → 2.0억원('24년) → 2.2억원('25년) → 2.4억원('26년)

② 동해병원

AS-IS					TO-BE				
■ 진폐환자 급격히 감소 - 진폐와 관련된 수익이 강원권병원 중에 가장 적음 ■ 지속적인 적자 운영					■ 종합병원 전환 ■ 소화기센터 설치 및 재활전문센터 기능 강화 ■ 중풍·뇌손상환자 재활프로그램 운영 ■ 진료과 재배치를 통한 진료환경 개선 ■ 강원권 정책사업의 핵심역할				
구분	'17년	'18년	'19년	'20년					
손익	△35억	△13억	△37억	△8.8억					

- **(종합병원 전환)** 300병상 미만 기준 종합병원으로 전환하여 상급병원으로 홍보 및 신규환자 유치
 - * 산부인과 및 진단검사의학과 개설 및 전문의 채용 필요
- **(재활전문센터 기능강화)** 시범수가 활용 등 재활전문센터 기능 강화 및 강원권 재활전문병원으로 육성
 - * 의료취약분야인 뇌손상·뇌질환환자의 재활치료를 위한 프로그램 개발·운영
- **(소화기센터 설치)** 수술건수가 많고 위험부담이 적은 소화기내과센터 설치
 - * 내과 및 외과만으로 운영가능하며 건강검진과 연계하여 추가 수익 창출
- **(강원권 정책사업 핵심 역할)** 강원권 병원 중 유일하게 추진 중인 정부정책 사업 적극 추진
 - 간호간병통합서비스('21.8월, 91병상), 장애인단 전문의료기관, 업무관련성 평가사업 등
 - * 소음성 난청 거점역할, 이비인후과 개설 등
- **(진료환경 개선)** 외래환자 동선 및 병원이용 편의 등을 위하여 진료과 재배치를 통한 진료환경 개선
 - * 상대적으로 넓은 공간인 1층 진단검사의학실 위치를 이동하여 외래진료 기능강화를 위한 공간으로 재배치

구분	기능강화전략		
경영전략	• 진폐병상 연차별 축소 및 정책사업 적극 추진		
	성과	진폐병상축소 (병상)	△20('22년) → △20('23년) → △22('24년) → △22('25년) → △22('26년)
	목표	산재장해진단 (건수)	312('21년) → 327('23년) → 344('24년) → 351('25년) → 361('26년)

③ 정선병원

AS-IS					TO-BE	
■ 진폐환자 지속 감소 – 진폐와 관련된 수익 의존도가 큼 ■ 지역 내 인구 고령화 ■ 제한적인 진료 기능 ■ 병원운영 적자 추세					■ 고령인구를 고려한 진료과 확충하여 지역거점 공공의료기관 역할 수행 ■ 병원급에서 요양병원급으로 종별 전환 추진 후 산재휴양병원(치유센터) 기능 점진적 전환	
구분	'17년	'18년	'19년	'20년		
손익	△5억	2억	△11억	△2억		

- (진료과 개설) 개설 진료과목이 내과 1개 과로 환자 진료 영역이 제한적임에 따라 「가정의학과」 개설을 통한 신규 환자 유입 유도

* 가정의학과: 내과, 외과, 소아과, 응급의학과, 피부과, 이비인후과 등 진료가능

- (산재휴양병원(치유센터) 전환) 인구 고령화, 정선지역 인구감소, 진폐 환자 감소 등을 해결하기 위한 산재예방 치유센터 전환 검토 고려 신성장 모델로서 산재휴양병원(치유센터) 전환 추진

<정선병원 단계별 성장전략>

STEP 1 <'22년>	• 지역 내 고령인구를 고려한 진료과 개선 추진 → 가정의학과 개설
STEP 2 <'23년~'24년>	• 노후 요양환경 개선 • 인력 및 병상 조정 → 상급병실(4, 5인실) 전환 및 간호등급 상향조정 등 • 종별전환 검토
STEP 3 <'25년~>	• 진폐 환자 태백병원(진폐전문병원) 전원 • 산재예방치유센터 전환

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 병원별 기능강화방안 마련 및 추진	●					의료계획부
▶ 강원권 병원 기능재편 등 추진실적 및 성과지표 관리	●	●	●	●	●	
② 진료 기능강화 추진실적 평가 및 피드백	●	●	●	●	●	
▶ 병원별 기능강화 추진실적 관리 및 평가	●	●	●	●	●	
▶ 기능강화 실적평가와 추진계획 적정성 평가 등		●	●	●	●	
③ 진폐환자 수요분석			●	●	●	
▶ 요양병원 전환 시기 분석			●	●	●	

성과평가(목표)

○ 강원권 병원별 기능재편 목표(연도별 별도 수립)

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	계	250	750	750	750	750
	의사 인건비	250	750	750	750	750
인력	계	1	3	3	3	3
	가정의학과 전문의	1	1	1	1	1
	산부인과 전문의	-	1	1	1	1
	진단검사의학과 전문의	-	1	1	1	1

첨부 1

동해병원 종합병원 전환에 따른 손익분석

- (손익) 연간 380백만원
- (수익) 1,130백만원

<수익 추정 내역>

(단위: 백만원)

구분	수익 추정액	비고
계	1,130	
수가가산율 적용	960	'19년도 진료수익(18,381백만원) × 종별가산율* = 19,341백만원
진료수익	170	'19년도 태백병원 산부인과 진료수익

※ 산재보험 45%, 건강보험 25%, 의료급여 18%, 자동차보험 37%

- (비용) 750백만원(전문의 인건비 및 외래공간 재배치 시설공사)

<비용 추정 내역>

(단위: 백만원)

구분	비용 추정액	비고
계	750	
전문의 인건비	450	진단검사의학과(250백만원), 산부인과(200백만원)
외래공간 재배치 공사	300	

첨부 2

태백병원 「산재예방치유센터」 운영 검토

- (목적성) 장기적으로 산재환자 감소에 따른 유후 진료기반시설 활용, 지역 내 공공의료기관으로서의 역할이 요구되는 상황에서 산재예방·의료기능을 통한 산재예방, 건강증진, 특별한 여가활동 서비스 제공
- (환자수요) 진폐환자 지속 감소, 태백시 인구 고령화, 도시 인구 감소
 - * 진 폐입원 사망자 추이 : '15년(44명), '16년(51명), '17년(31명), '18년(29명), '19년(29명)
 - * 태백시는 지역 현안인 노인요양병원 운영을 태백병원에 요청('19. 10월)
- (시설보완) 의료법시행규칙 시설규격에 대한 시설공사 실시
- (병원운영) 현 종합병원 운영체제와 별도의 독립 공간에서 요양병동 운영
- (검토내용) 현재 병상 축소 운영으로(395→ 258병상) 유후병상 추이에 따라 요양병원급 운영 적극 검토 추진

현황 및 문제점

- 소속병원의 평가시스템은 경영손익, 진료실적 등 양적인 측면의 평가 지표 위주로 구성, 「의료의 질」 수준 향상을 위한 진단·평가 필요
- 「의료질 평가*」 지표 중 소속병원에서 향상 가능한 개선항목을 발굴하여 의료서비스의 질 향상 도모

* 의료질평가는 6개 영역, 53개 평가지표를 측정하고 있으나, 교육수련·연구개발 등 대부분의 항목이 상급종합·대학병원 위주의 지표로 구성되어 있어 모든 지표를 소속병원 평가결과에 활용하기는 어려움

주요 추진방향

- (의료질 평가시스템 구축) 「의료질 평가」 지표 중 소속병원에 적용 가능한 지표 중심으로 구성 필요
- (평가지표 개발) 보건복지부의 「의료질 평가」 전체항목에 대한 개선은 구조적으로 어려움에 따라 실행 가능한 평가지표 위주로 선택·집중

〈의료질 평가 목표(보건복지부)〉

평가 영역	세부영역	목표
환자안전	의료감염	• 의료관련 감염 발생 예방 및 발생 감소
	환자안전	• 환자안전사고 예방 및 발생감소
의료 질	의료 질	• 주요관심 질환에서 치료효과 향상
환자중심성	환자경험	• 의사, 간호사, 직원과의 의사소통에서 환자중심성 향상
	퇴원관리	• 치료 결정에서의 정보 공유 확대
공공성	의료이용의 형평성	• 취약계층 접근성 보장
	비용부담완화	• 적절한 의료 이용을 통한 효율성 제고
전달체계 및 지원활동	정책 반응성 제고	• 의료질 향상을 위한 정보·보고체계 구축
	교육 수련	• 체계적 수련체계 구축 및 안전한 근무환경 조성
	연구 개발	• 의료질 향상을 위한 연구개발 활동

- (의료질 평가시스템 구축) 목표달성을 위한 경영평가 지표 연계 평가 및 보상체계를 구축하고, 중장기적으로 보건복지부와 연계하여 의료질 개선 협력 체계 구축

〈의료질 평가시스템 구축〉

구분	도입기('22)	발전기('23~'25)	성숙기('26~)
평가 및 보상	• 의료질 평가지표 개발 • 지표평가 및 노력 보상 도입(경영평가 등)	• 기존지표 지속정비 • 성과개선에 기반한 보상 확대	• 환자에 대한 정보 제공 (홈페이지 공표 등)
관리 인프라	• 지표이행관련 자체 현장 점검 추진	• 지표관련 감시체계 운영 • 환자 경험조사 실시 및 개선	• 통합의료질 관리 시스템 구축

- (산재보험 의료기관 적용 검토) 개발 된 의료질 평가 지표는 향후 산재보험 지정의료기관 평가 시 평가지표로 활용하여, 산재보험 지정 의료기관의 의료 질 향상 추진

세부 추진계획

- 「의료질 평가」 지표 중 실적 향상 가능 지표 발굴 및 개선('21)
 - 지표 발굴을 위한 실무자 간담회 실시(월 1회)
 - 발굴된 지표 대상 소속병원 실적 향상 방안 마련
- 소속병원 평가대상 및 적용범위 확대 추진('22~)
 - 정부 평가 대상(6개 종합병원)에서 제외된 4개 병원에 대해 별도 평가방안 마련
 - 정부 평가 범위(건강보험, 의료급여) 외 산재보험 재정에 대한 평가 범위 확대방안 마련

- 「의료질 평가」 지표와 경영평가 지표 연계방안 마련('22~)
 - 소속병원 경영평가 지표 적합성 검토 및 적용 추진
- 의료의 질 이행 점검 및 컨설팅 추진('23~)
 - 분기, 연간 이행 실적 점검 및 부진기관 현장 점검 및 컨설팅 추진
- 「산재보험 의료기관」 대상 「의료질 평가」 시스템 구축 지원('24~)
 - 「산재보험 의료기관」 관리주체인 재활국 협의 하에 시스템 구축 검토 및 지원

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 의료질 평가시스템 구축						진료지원부
▶ 지표발굴 및 개선	●	●	●	●	●	
▶ 평가시스템 구축(경영평가지표 등)	●					
▶ 이행점검 및 컨설팅		●	●	●	●	
② 산재보험의료기관 적용 추진	●	●	●	●	●	
▶ 적용방안 검토			●			
▶ 산재보험 의료기관 평가 실시			●	●	●	

성과평가(목표)

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
① 평가대상 및 적용범위 확대	6개 병원		8개 병원 (2개 자체)		전병원 (2개 자체)
② 의료진평가결과(종합병원 평균)	5등급		4등급		4등급

소요예산 및 인력

- 자체인력 수행 후 사업 확대 시 별도 산출

현황 및 문제점

- '20년 2월 대구지역을 시발점으로 전례 없던 코로나19 감염병 위기 확산으로 소속병원의 공공의료기관의 역할 증대
- 지역주민에 대한 필수의료 서비스를 제공하기 위해서는 공공의료기관 간 협력적 전달체계 구축 필요

주요 추진방향

- (감염관리 인프라 구축) 코로나19 포함, 향후 감염병 환자 입원 및 공공 의료 역할 수행을 대비하여 감염병 예방 시설보강 및 대응 프로세스 마련
 - (대응체계 마련) 감염병 확산 사태에 대비한 소속병원별 병상·병동 운영, 인력 운용방안 등을 매뉴얼 수립

<주요 내용>

- ▶ (위기대응) 위기대응에 대한 인근 의료기관과의 공유를 통해 지역사회 전반의 감염병 위기 초동 대응
- ▶ (물품확보 방안) 감염병 전담병원 운영 병원에 대한 소속병원 간 의료자원 수급 및 지원 업무프로세스 구축
- ▶ (인력수급) 소속병원 간 의료인력 파견 방안 등

- (감염 시설·장비 보강) 코로나19 등 감염병 확산에 대한 공공의료 역할 수행을 위한 음압격리시설 구축 및 장비 도입

(단위: 백만원, 대)

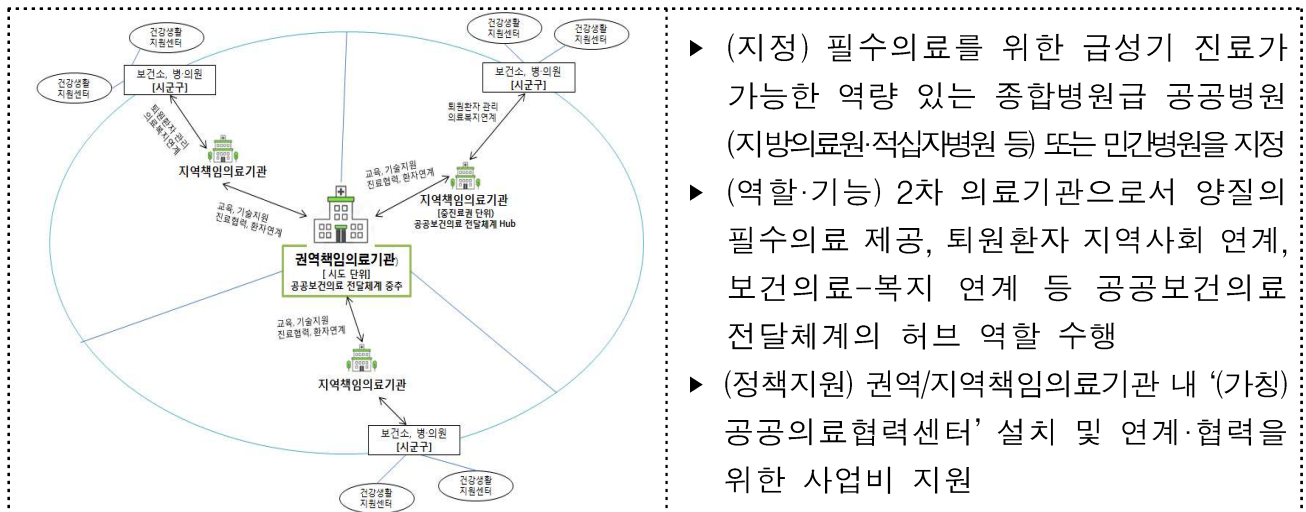
구분	소요예산	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
• 음압격리시설	1,000	-	1	1	1	1
• 이동식 음압장비	400	-	2	2	2	2

* 연도별 예산 내역 등에 따라 도입일정 및 소요비용 변동 가능

- (지역책임의료기관 참여) 『지역 책임의료기관』* 공모 참여 및 선정을 통하여 지역 필수의료 서비스 제공

- 소속병원은 소속지역 내 경쟁기관 유무 고려하여 연차별 참여 추진

<지역책임 의료기관>



- (공공보건의료 협력) 급성기 환자 조기재활 지원 및 지역사회 연계 활동 시범사업」(대구병원), 「외국인 근로자 등 의료지원 사업」참여를 통한 지역보건의료 안전망 강화

구분	주요내용	지원대상	참여소속병원
• 급성기 환자조기 재활 지원 사업	급성기 의료기관(국공립 병원·권역 심뇌혈관질환센터)의 뇌혈관 질환 퇴원환자 대상, 회복기 입원 재활서비스 제공 및 환자관리 관련 협업을 위한 연계 의료기관으로 참여	뇌혈관 질환 대상자	대구병원
• 외국인 근로자 지원사업	의료보장제도에 의해 지원을 받을 수 없는 외국인 근로자에게 입원·수술 등 의료서비스 제공	국내 거주 외국인	인천·안산·창원·순천·대전병원

- (방문재활 서비스 제공) 지역 재활의료서비스 취약계층대상 방문재활 서비스 제공 및 관련 지원 확대 추진

- 소속기관 인근 지역 보건소와 연계 통하여 대상 환자 발굴과 더불어 재활의료 장비 지원 및 방문재활 서비스 직접제공

* 방문재활서비스 직접 제공의 경우, 「지역통합 돌봄사업」 등의 지자체 추진사업 참여기관으로서, 재활의료서비스 위탁제공 방향으로 추진

세부 추진계획

- 감염관리 인프라 체계 구축('22)
 - 감염병 위기대응 매뉴얼 수립 및 보고(4월 예정)
 - * 의료인력 및 의료물품 수급방안(본부), 병상운영 및 유관기관 협의체 구성(소속병원)
 - 감염예방 시설장비 보강('22~'25)
 - * 연차별 음압격리병상(연 1개소) 구축 및 이동식 음압장비(연 2대) 구비
- 지역 책임의료기관 참여('22~)
 - 소속병원 중 종합병원급 기관 사업신청 및 추진('22)
- 「 급성기 환자 조기재활지원 」 사업 수행('22)
 - 급성기 의료기관과의 퇴원환자 연계 통한 입원 재활서비스 제공(1월 예정)
 - * '20. 12월 대구병원 연계의료기관 선정 및 운영 중(~'23. 12월까지 수행)
 - 제2기 재활의료기관 지정 신청 및 확대운영 검토(3월 예정)
 - * 대구병원 재신청(제1기 재활의료기관 '23.12월말 만료) 및 소속병원 확대운영 검토(재활의료기관 인증 선행)
 - 사업수행 평가 및 피드백 실시(9~12월 예정)
 - 대구병원 시범연장 추진('23~'26)
- 외국인 근로자 의료서비스 및 취약계층 방문재활서비스 제공('22)
 - 공공보건의료계획과 연계하여 계획 수립(매년 1월 예정)
 - 서비스 제공 위한 시설 및 인력 인프라 점검 및 보완(3월 예정)
 - * 외부기관 통한 통역지원 가능 여부, 외국어 안내책자, 재활의료 장비 등
 - 지자체와 협력체 구축 위한 정기 간담회 개최(매년 2월, 7월 예정)
 - 건강 소외계층 의료안전망 강화 지속 추진('22~'26)

<연도별 추진일정>

추진과제	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 감염병 관리 인프라 체계 구축						진료 지원부
▶ 감염위기 대응 매뉴얼 수립 및 보고		●				
▶ 감염예방 시설장비 보강		●	●	●	●	
② 지역책임의료기관 사업 참여		●	●	●	●	병원 운영부
③ 급성기 환자 조기 재활지원 사업 참여						
▶ 대구병원 사업수행	●	●	●	●	●	
▶ 소속병원 재활의료기관 지정신청 및 조기재활 지원 사업 참여확대 검토	●	●	●	●	●	
④ 외국인근로자 의료서비스 및 취약계층 방문 재활 서비스 제공	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

○ 해당사항 없음

소요예산 및 인력

(단위: 백만원, 명)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	계	525	525	525	525	-
	감염관리 인프라 체계 구축	350	350	350	350	-
	지역책임의료기관 사업 참여	175	확대운영			
	급성기 환자 조기재활지원 사업 참여	-	-	-	-	-
	외국인근로자 의료서비스 지정신청 및 방문재활서비스 제공	-	-	-	-	-
인력	계	4	-	-	-	-
	감염관리 인프라 체계 구축	-	-	-	-	-
	지역책임의료기관 사업 참여	4	확대운영			
	급성기 환자 조기재활지원 사업 참여	-	-	-	-	-
	외국인근로자 의료서비스 지정신청 및 방문재활서비스 제공	-	-	-	-	-

[추진전략 2] 산재보험자병원 역할 고도화

주요 현황 및 문제의식			
산재예방 치료 및 조속한 사회복귀를 위한 보험자병원 역할 강화 필요			
전체 집중재활 치료대상자 중 재활특진 수혜자 4% 수준 ↓ 소속지사와의 적극적 연계 및 재활특진 제도화 등 검토필요	업무관련성 특별진찰 처리기한 증가에 따른 민원 증가 ↓ 업무프로세스, 인력 재배치 등 검토필요	산재지정 병원 및 유관 기관 등과의 연계 미미 ↓ 유관기관 간 협업 통한 통합재활서비스 생태계 구축 필요	민간과의 경쟁심화로 산업보건사업 실적 지속 감소 ↓ 산재예방 및 공공성 강화를 위한 운영모델 정립 및 사업 재편 필요

산재보험자 병원으로서의 역량 및 역할 강화 방향	
산재노동자들이 급성기 이후 소속병원에서 조기 치료로 조속한 사회복귀 및 장애경감	유관기관과 협업 체계 구축 및 정책사업 활성화 방안에 대한 다각적 접근으로 산재보험자 병원 기능 강화

주요 핵심과제							
2-1	특별진찰 고도화로 조속한 직업복귀 촉진	2-2	재활인증 의료기관 HUB 역할 수행	2-3	소속병원 산재보험 통합서비스 제공	2-4	산재의료와 재해예방 新모델 정립

지표로 본 기대효과	
재활특진 실시 인원	(‘20) 대상자의 4% → (‘26) 매년 5%이상 증가
업무관련성특진 처리기간	(‘20) 46.6일 → (‘26) 30일
산재환자 점유율	(‘21) 8% → (‘26) 11%
트라우마센터 등 치료인원	(‘21) 320명 → (‘26) 매년 5%이상 증가

현황 및 문제점

- (운영 현황) 산재환자의 장해경감을 위해 재활의료인증기관(176개소)에서 재활특진을 실시하고 있지만,
 - 재활특진 대상자 17,023명 중 660명(3.9%)에 대해 재활특진 실시, 그 중 소속병원은 637명(96.5%)을 담당
 - * 현 프로세스는 지사 담당자의 노력에 절대적으로 의존하고 있으며, 산재환자가 직접 요청하는 경우는 극소수임
- (업무관련성 특별진찰 장기화) 업무상 질병 처리기간 장기화로 재해자 증상 악화 및 경제적인 어려움 등 발생, 노동계 등 유관 단체의 처리기간 단축 요구 지속
- (장해진단 확대 운영) 장해진단의 전문성 및 객관성 확보를 위해 장해진단 전문의료기관 확대 필요

주요 추진방향

① 집중재활서비스 전달체계 구축

- (재활특진 제도화 추진) 장해예상자가 요양 초기부터 재활특진을 통하여 전문재활치료를 경험할 수 있도록 프로세스 개편
 - 재활특진 의무화에 대한 경제적 효과성 및 당위성에 대한 연구 용역, 산재단체 등 의견수렴 및 요양업무처리규정에 반영
 - 인력·인프라 등을 고려하여 일부상병에 대한 시범운영 및 연차별 재활특진 의무 대상자 확대 추진

〈단계별 추진 방향〉

구분	1단계	2단계	3단계
대상자	• 근골격계 일부(척추질환, 건관절)	• 근골격계 전체	• 집중재활치료 대상 전체
수행기관	• 소속병원: 1~2개 병원 • 소속기관: 7개 지사	• 소속병원: 7개 병원 • 소속기관: 전 지사	• 재활인증의료기관 전체 확대

○ (재활특진 활성화) 병원-지사 간 협조관계 구축 및 홍보방안 수립

- (병원-지사 간 협조체계 구축) 병원여건, 상병상태 등에 따라 특진 대기 발생, 특진 후 요양기간 장기화에 대한 오해 불식 필요
- (소속병원 역량 홍보) 지사 직원 및 산재환자를 대상으로 소속병원 재활치료 우수성 홍보방안 마련
- (고객접점 홍보) 시범재활수가 활용 업무관련성 특별진찰 내원 환자에게 승인 전 치료 실시 및 치료 전문성 홍보

② 업무관련성 특별진찰 운영 고도화

- (As-is) 8개 소속병원과 1개 외래재활센터에서 근골격계 등 5개 질병에 대해 업무관련성 특별진찰 실시
- (To-be) 광주의원 외 외래재활센터의 업무관련성 특별진찰 실시 및 연도별 적용대상 확대

〈 업무관련성 특별진찰 단계별 확대 방안 〉

구분	내용
1단계(~'21)	– 소속병원 이비인후과 추가 설치(소음성 난청 원스톱 확대 실시)
2단계(~'22)	– 외래재활센터(서울의원, 부산의원) 업무관련성 특진 실시 – 근골격계 질병 제조업 50인 이상 확대
3단계('23)	– 신설 외래재활센터 업무관련성 특진 실시 – 근골격계 질병 업·직종 구분 없이 모두 실시
4단계('24~)	– 신설 외래재활센터 업무관련성 특진 실시 – 그 외 모든 질병으로 특진 확대(모든 업무상 질병 업무관련성 특별진찰 실시)

③ 장애인단 전문의료기관 운영 고도화

- **(As-is)** 7개 소속병원에서 팔(손가락), 다리(발가락) 및 척추부위(척수부위) 장애를 대상으로 장애인단 실시

현 재 【소속병원 7, 소속기관 23】	
안산병원	안산, 안양, 수원, 화성, 용인, 평택(6)
인천병원	인천북부, 부천(2)
순천병원	여수, 순천(2)
동해병원	강릉, 태백, 영월(3)
창원병원	창원, 진주, 통영, 김해(4)
대전병원	대전본부, 유성, 천안(3)
대구병원	대구본부, 대구북부, 대구서부(3)

- **(To-be)** 외래재활센터의 장애인단 운영기능 확보 및 외래재활센터 인근 지사로 확대 운영

세부 추진계획

① 집중재활서비스 전달체계 구축

- 재활특진 후 집중재활서비스 효과성에 대해 연구용역 실시('22)
 - 연구용역 결과를 바탕으로 구체적인 운영절차 준비
 - * 재활 요구도에 따른 환자 분류 기준, 특진시기, 적정 의료서비스 제공 방안, 수가 개발 등
- 재활특진 제도화 추진('22~)
 - 요양업무처리규정에 반영 및 재활의학과 전문의, 간호사, 치료사 인력 등 증원 추진('22)
 - 재활특진 제도화 시범운영('23~)
 - 재활특진 제도화 전면 시행('24~)
 - 재활특진 효과 분석 및 제도 개선('25~)

○ 지역별 소속병원-지사 간 업무협의체 구성·운영('22)

- * 원활한 정책사업 추진을 위한 조정·협의체계 구축, 병원 재활지원부-지사 재활보상부 간 요구사항 조정·전파

○ 소속병원 재활특진 홍보방안 수립·시행('22)

- * (고객접점 홍보) 업무관련성 특별진찰 관련 환자 내원 시 승인 전 치료 활성화 및 재활 치료 전문성 홍보
- * (요양승인 환자 홍보) 요양 승인 환자에 대한 재활특진 안내 문자전송 시, 소속병원 재활치료 홍보동영상 연계 URL 전송하도록 요양부와 협의

② 업무관련성 특별진찰 운영 확대

○ 업무관련성 대상자 확대 추진('22~'26)

- (대상) 근골격계 질병 제조업 50인 이상 확대('22~)
- (상병) 근골격계 질병 업·직종 구분 없이 모두 실시('24~)

○ 업무관련성 평가 외래재활센터 확대 적용('22~)

- 외래재활센터(서울·부산의원) 업무관련성 특진 실시('22~)
- 신설 외래재활센터 업무관련성 특진 실시('22~)

○ 업무관련성 특진 확대를 위한 인력 수급 계획 수립('22~)

③ 장애인단 전문의료기관 운영 확대

○ 장애인단 전문의료기관 외래재활센터 확대 적용('22~)

- 외래재활센터(서울·부산의원) 장애인단 실시('22~)
- 신설 외래재활센터 장애인단 실시('23~)

○ 소속병원 장애인단 유형 확대 대응('22~)

○ 장애인단 체계 확립을 위한 전산시스템 구축 및 개선('21~)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 재활특진 활성화						병원운영부
▶ 병원-지사 간 업무협업체 구성·운영	●	●	●	●	●	
▶ 재활특진 홍보방안 수립·시행	●	●	●	●	●	
② 재활특진 제도화						
▶ 재활특진 효과성 연구용역 실시	●					
▶ 재활특진 의무제도 도입	●	●	●	●	●	
③ 업무관련성 특별진찰 운영 확대						
▶ 외래재활센터 특진 실시	●	●	●	●	●	
▶ 대상(질병 및 업·직종) 확대	●	●	●	●	●	
④ 장애인단 전문의료기관 운영 확대						
▶ 전산프로그램 연계 구축 추진	●					
▶ 외래재활센터 장애인단 실시	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
▶ 재활특진인원(전체 대상자 중)	-	10%	15%	20%	30%
▶ 업무관련성 특별진찰 수행기관(확대)	-	3개소	-	-	
▶ 장애인단 시행 소속 지사(누적)	26개소	29개소	32개소	35개소	38개소

소요예산 및 인력

(단위: 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	재활특진 활성화	5(홍보)	재활특진 확대에 따른 인력 비용 별도 산출			
인력	업특, 장애인단, 재활특진 인력	연차별 인력 편성				

첨부 3

재활특진 현황

< 재활특진 현황 >

(단위: 명)

구분	재활특진 대상*	재활특진**실시		
		소계	소속병원	재활인증기관
'18	—	1,466	1,287	179
'19	—	1,923	1,800	123
'20	34,264	1,441	1,414	27
'21. 6.	17,023	660	637	22

* 최초요양승인 후, 재활특진 안내받은 재해자 수 ('18, '19년도 대상자 수 확인 불가)

** 재활특진 의뢰 기준 (소속병원은 초진일 기준 통계 관리)

< 소속병원 재활특진 현황 >

(단위: 명)

구분	계	인천	안산	창원	대구	순천	대전	태백	동해	서울
'18	1,287	287	167	205	150	206	231	6	35	—
'19	1,800	429	383	240	131	259	266	31	37	24
'20	1,414	268	240	153	82	339	252	1	52	27
'21. 6.	637	187	71	82	20	123	130	—	19	5

첨부 4

업무관련성 특별진찰 현황

- (대상) 7개 업종 및 1개 직종, 폐업사업장
- (상병) 근골격계, 뇌심혈관계, 소음성 난청, 정신질환, 하지정맥류
- (수행기관) 인천, 안산, 창원, 대구, 순천, 대전, 태백, 동해 등 8개 소속병원과 외부 5개* 인증의료기관

* (인증의료기관) 녹색병원, 한양대 구리병원, 고신대 복음병원, 원주 기독교병원, 제주 한라병원

- 연도별 사업 현황

(단위: 건, 일)

구분		전체	근골	뇌심	난청	정신
'17년	의뢰	91	91			
	회신	91	91			
	소요일수	18.4	18.4			
'18년	의뢰	5,398	2,372	1,101	1,925	
	회신	5,398	2,372	1,101	1,925	
	소요일수	109.7	101.9	126.4	200.6	
'19년	의뢰	6,025	3,408	405	2,106	106
	회신	6,019	3,408	405	2,100	106
	소요일수	62.0	58.6	80.6	114.5	93.4
'20년	의뢰	9,352	4,809	159	4,209	175
	회신	7,177	4,065	119	2,882	111
	소요일수	42.2	40.9	54.7	70.0	75.7

※ (실적산정 기준) 전체 소요일수 산정 시 난청은 제외

- 연도별 승인 전 치료 현황

구분	'18년	'19년	'20년
승인 전 치료	326명	1,993명	914명

- 인력 현황

(단위: 명)

구분	'17년	'18년	'19년	'20년
계	21	54	70	93
의사(직업환경의학과 의사)	6	11	15	22
간호사	6	8	13	14
산업위생사	9	35	42	57

첨부 5

장해진단 전문의료기관 운영 현황

- (대상) 팔(손가락), 다리(발가락) 및 척주부위(척수손상 포함) 장해
- (수행기관) 인천, 안산, 창원, 대구, 순천, 대전, 동해 등 7개 소속병원
- 연도별 사업현황

- 연차별 사업현황

(단위: 명, %)

구분	'18년			'19년			'20년		
	계	입원	외래	계	입원	외래	계	입원	외래
합계	5,205	2,094	3,111	7,358	2,090	5,268	7,633	1,792	5,841
인천	913	66	847	1,424	29	1,395	1,418	4	1,414
안산	1,408	398	1,010	1,868	435	1,433	2,222	224	1,998
창원	1,033	368	665	1,047	397	650	1,054	475	579
대구	440	164	276	1,279	132	1,147	1,071	10	1,061
순천	266	41	225	282	45	237	317	10	307
대전	896	817	79	1,156	759	397	1,269	822	447
태백				1	-	1			
동해	249	240	9	301	293	8	282	247	35

- 전 대상자 대비 소속병원 장해진단 처리 비중('20년)

(단위: 명, %)

구분	대상	소속병원	비중
장해진단 처리실적	46,772	7,633	16.3

현황 및 문제점

- 소속병원과 산재지정 의료기관 간 네트워크 부족으로 산재 의료전달 체계 내 소속병원의 중심적 역할 수행 미흡
 - 소속병원과 산재지정 의료기관 간 협조체계 구축을 통하여 소속 병원의 위상 정립 및 역할 강화

주요 추진방향

- (재활인증기관 교육) 공공재활프로그램 활성화를 위한 교육과정 개설 및 운영
 - 표준 재활프로그램 개발 및 보급(재활실무 자료 개발, 재활실무 보급)
 - 소속병원의 지역 내 재활인증 교육기관으로서의 역할 수행
 - * 교육과정 수료에 대한 재활인증 가산점 및 인센티브 지급 검토
- (자문의사 적극참여) 산재의료전문위원 중심으로 산재관리 의사, 주치의, 자문의사 및 소속병원 의사 간 협업체 참여
 - * 자문활성화를 위해 병원차원의 협조를 위한 기관포상금 신설 및 개인포상금 확대 검토
- (의료기관 평가 인증제도 참여) 의료기관 평가 및 인증제도 참여를 통해 소속병원과 산재지정 의료기관 간 네트워크 구축(재활국과 협업)

〈단계별 추진계획(재활국)〉

- ▶ (1단계-산재지정 의료기관 평가) 평가업무 중 평가위원회 참여 및 현지 평가 위탁('21년)
- ▶ (2단계-연구용역) 소속병원의 의료기관 평가 및 인증 업무에 대한 효과성 분석을 위한 연구용역('22년)
- ▶ (3단계-의료기관 인증) 서면 및 현지조사 업무의 소속병원 이관('23년)

세부 추진계획

- 재활인증 병원에 대한 교육기관 역할 수행
 - 재활인증기관 교육 기본계획 수립('22)
 - 내부직원 전문성 강화를 위한 직무교육 실시('22~)
 - 내부 전문가를 활용한 표준 재활프로그램 개발 및 보급('23~)
 - * 산재지정 의료기관장 회의 시 재활프로그램 교육자료 활용 등 재활 실무자료 개발 및 보급
 - 권역 내 재활인증 의료기관 대상 교육과정 신설 및 운영('24~)
 - * 교육과정 수료에 대한 재활인증 가산점 및 인센티브 지급 검토
- 자문의사 참여 활성화 계획 수립('22)
 - 자문 활성화 및 병원 간 협조를 위한 기관 포상금 및 개인포상금 확대 추진
- 소속병원의 산재지정 의료기관 평가 참여 확대(재활국과 협업)
 - 산재지정 의료기관 평가 운영위원회 및 현지평가 위원 참여('22)
 - * 코로나19로 비대면 평가 활성화시 소속병원 참여 확대 검토(권역→ 전국)
 - 소속병원 의료기관 평가 참여확대 효과성 분석을 위한 연구용역 실시('23~)
 - 연구결과를 반영한 소속병원 의료기관 평가 참여 확대방안 수립('24~)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 재활인증기관 교육 추진						
▶ 재활인증기관 교육계획 수립	●	●				병원운영부 진료지원부
▶ 재활인증기관 교육과정 운영			●	●	●	
② 자문의사 참여 활성화 계획 수립	●					의료계획부
③ 산재지정 의료기관 평가 수행						
▶ 산재지정 의료기관 평가 연구용역		●				병원운영부 진료지원부
▶ 평가참여 확대방안 수립 및 운영			●	●	●	

※ 시설 인력 별도 산출

성과평가(목표)

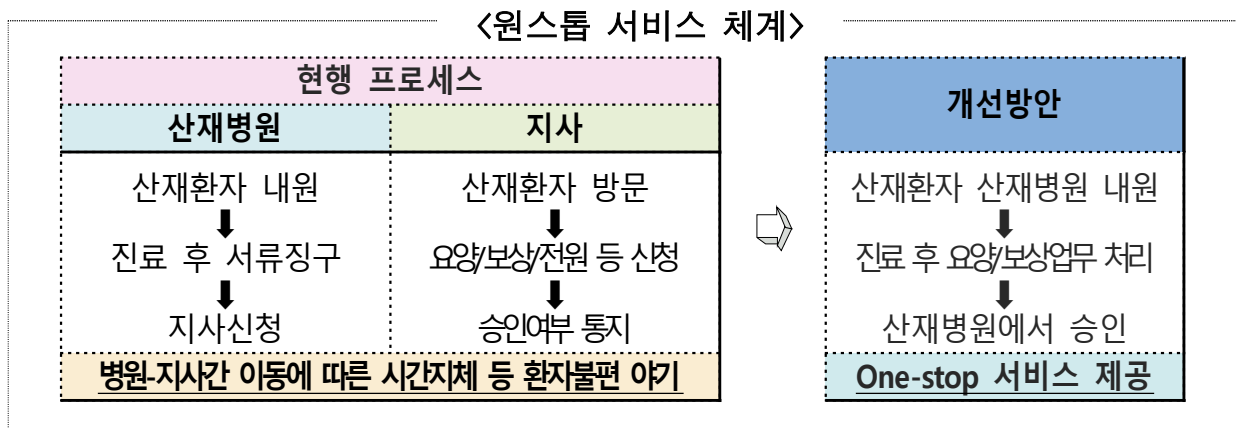
- 해당사항 없음

현황 및 문제점

- (현황) 통합에 따른 시너지 효과 창출 및 산재노동자 서비스 제고를 위해 소속병원 내 보상 및 재활업무 전담 지사직원(one-stop팀) 상주 근무
 - * 현황: 인천('11.12)→ 창원.대전('12.7)→ 태백.동해.순천('13.2)→ 안산.대구('14.2)
- (문제점) 현 병원-지사로 이원화되어 있는 산재보험 서비스 제공체계에서는 소속병원 내 one-stop팀의 통합 서비스 제공에 한계
 - 민원·서비스 제공 과정에서 병원-지사 간 업무 중복으로 인한 비효율 및 주도적 고객대응 주체 모호, 병원-지사 간 상호 연계·협업 부족

세부 추진계획

- (산재보험 통합서비스 제공) 소속병원 산재환자 대상 기존 지사-병원으로 이원화된 산재보험 서비스를 소속병원에서 통합하여 제공
 - (내용) 산재신청-요양-보상-재활 및 직업복귀에 이르기 까지 소속병원 산재환자에 적용되는 모든 산재보험 서비스를 소속병원에서 제공



- (단계별 추진) 소속병원 통합 수행을 위한 시범운영 후 관련 법률 적정성 및 운영의 효과성 분석 결과를 토대로 시범운영 기관 확대 추진

* '20.12월 관련 연구용역 결과에 따라 "현행-통합" 두 모델 시범운영 후 확대 적용

- ❖ (연구용역 결과) 병원에서 요양·보상·재활업무를 통합 수행 바람직(보험·의료 통합모형)
 - 소속병원 재활지원부에서 수행하되, 일부 병원에서는 시범운영 후 전체로 확대
 - 동시에 현 인천병원 원스톱서비스팀을 직제화하여 업무 효율성 및 성과 등 비교평가

- (정원·예산 확보) 또한, 단계별 업무 이관과 병행하여 관련 인력운영 방안(정원) 및 사업예산(또는 진료수가)의 확보방안 마련 및 추진

* 연도별 정원 반영 선행 사업으로 연차별 1~2개 기관 시범운영 단계별 확대 필요

- (진료계획서 소속병원 직접 수행) 기존 지사 담당자 전결로 처리되는 「진료계획서」 업무를 소속병원 직접 수행으로 업무효율성 제고('22~)

* 소속병원 진료계획서는 요양검토회의 등으로 통해 심의·결정되며, 의학자문 생략 대상

* '18 ~ '20년 소속병원에서 제출된 「진료계획서」 승인률 99.9%

- (단계별 추진) 소속병원 중 1~2개소 대상 시범운영 및 성과분석을 통해 향후 확대적용 여부 결정

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 산재보험 통합서비스 제공						
▶ 시범운영(적정성 및 효과성 분석)	시범운영 1개소	시범운영 결과 반영 및 소속병원 확대 시행을 위한 인력 및 사업예산 확보마련 추진				병원운영부
▶ 관련 정원 및 예산 확보	시범운영 기관별 관련 정원 및 예산 확보					
② 진료계획서 소속병원 직접 수행	시범운영 1-2개소	시범운영 결과에 따라 전 소속병원 확대 시행				병원운영부

성과평가(목표)

- 해당사항 없음

소요인력 및 예산

(단위: 백만원, 명)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
인력	산재보험 통합서비스	4	주후검토			
	진료계획서 직접 수행					
예산	산재보험 통합서비스	160	기존 인력 활용			
	진료계획서 직접 수행					

* (인력기준) '20.12월 연구용역 결과에 따른 통합모형 35명 기준 8개기관 적용

* (예산기준) 상기 연도별 인력에 일반직 6급 평균임금 적용(다만, 정원결과에 따라 변동)

첨부 6

One-stop 서비스팀 요양 및 재활 관련 업무 처리 현황

1. 원스톱서비스팀 적정 근무인원(요양·재활·보상 통합수행)

(’20. 12월말 기준, 단위: 명)

구분		계	인천병원 (인천북부)	창원병원 (창원)	대전병원 (대전본부)	태백병원 (태백)	동해병원 (강릉)	순천병원 (순천)	안산병원 (안산)	대구병원 (대구북부)
원스톱 서비스팀	현행	25	7	4	3	2	2	1	3	3
	적정인력	35	8	5	5	3	3	2	5	4
	증감	10	1	1	2	1	1	1	2	1

2. 소속기관 및 소속병원 요양환자 비교

(’20. 12월말 기준, 단위: 명, %)

구분	계	인천병원 (인천북부)	창원병원 (창원)	대전병원 (대전본부)	태백병원 (태백)	동해병원 (강릉)	순천병원 (순천)	안산병원 (안산)	대구병원 (대구북부)
소속기관	10,486	1,813	1,760	1,978	995	990	498	1,859	593
소속병원	3,643	864	322	550	371	357	292	659	228
점유율	34.7	47.7	18.3	27.8	37.3	36.1	58.6	35.4	38.4
일반	2,798	864	313	528	118	183	219	345	228
	진폐	845	—	9	22	253	174	73	314

※ 인천병원 요양환자수에는 ‘근로복지공단서울의원’ 요양환자수(51명) 제외

3. 원스톱서비스팀 요양환자 상세 비교

(’20. 12월말 기준, 단위: 명, %)

구분	원스톱서비스팀 현황					
	직원수	1인 평균 요양환자수	요양환자수			
			계	일반	진폐	
					인원	비율
인천	7	123.4	864	864	—	—
창원	4	80.5	322	313	9	2.8
대전	3	183.3	550	528	22	4.0
태백	2	185.5	371	118	253	68.2
동해	2	178.5	357	183	174	48.7
순천	1	292.0	292	219	73	25.0
안산	3	219.7	659	345	314	47.6
대구	3	76.0	228	228	—	—
계	25	145.7	3,643	2,798	845	23.2

추진 배경

- 소규모 사업장 및 산업보건 사각지대 노동자에 대한 산재예방기능 강화로 공공의료기관으로서의 역할 수행

주요 추진방향

- (소규모 사업장 예방·치료) 근로자건강센터 활성화를 통한 50인 미만 소규모 사업장 및 산업보건 사각지대 노동자 산재예방 기능 강화
 - 근로자건강센터 수탁운영기관(3개소) 내실화
 - * 대전 근로자건강증진센터(근로자건강센터-대전의원)의 활성화를 위해 업무관련성 특진 기능 추가 및 계약입지 변경 등 검토
 - 산업안전보건공단과 근로자건강센터 중장기 운영방안(이관 등) 협의 및 예방과 진료 기능 강화 등 발전모델 확립

<근로자건강증진센터 발전 모델>

기본 기능	발전 모델
직업병 예방 등 근로자 건강상담 · 직업병이 의심되는 근로자 또는 검진 결과 상담이 필요한 근로자	진단 및 치료 (직접 보강 기능) · 산재 질병 발생빈도가 높은 질환 중심 재활치료 등 진료 및 치료 실시
작업환경(작업관리) 상담 · 위험성평가, 작업환경측정결과 상담 및 사업장 보건 관리, 근무환경 개선상담이 필요한 근로자 · 유기용제 분진 소음이 발생하는 작업장에서 일하는 근로자 등	전문 재활치료 및 직업복귀프로그램 제공 (직접 또는 간접 보강 기능) · 소속병원 재활전문센터 프로그램 제공 → 전문재활치료(근골격계, 심리재활 등) 등 · 직업사회복귀 촉진을 위한 직업복귀프로그램 제공
근골격계질환 예방관리 · 반복작업, 중량물 취급으로 통증이 있는 근로자 · 건강 및 체력에 맞는 운동을 배우고자 하는 근로자	업무관련성 특별진찰(간접 보강기능) · 산재요양 신청 지원 및 소속병원 업무관련성 특별진찰 연계로 산재입증책임 완화
직무스트레스 예방관리 · 스트레스, 우울감, 심리적 불편감 등을 느끼는 근로자	

- (트라우마센터 설치) 대구병원 확대운영(5개소 → 6개소)을 통한 대구·경북지역 중대재해 경험 근로자 심리지원 강화
 - 「근로자건강센터(직업트라우마센터) - 소속병원(산재트라우마센터)」 간 업무 연계를 통해 직업병 예방 및 치료 등 유기적인 협조체계 강화
 - 직영 근로자건강센터(3개)와 업무관련성 특진 담당자가 합동 업무 수행을 통해 직업병 예방을 위한 새로운 모델 발굴
- (산업보건사업 기능 재편) 병원별·사업별 실적 및 병원별 지역사회 기여도 등 공공성 검토하여 업무관련성 특진중심으로 재편

세부 추진계획

① 산업예방기능 공익적 강화

- 고용부-산업안전보건공단과 협의 통한 근로자건강센터 발전모델 확립(~'23)
 - 대전 근로자건강증진센터와 외래재활센터 연계를 통한 사업성 증대 방안 추진(~'22)
 - 「근로자건강센터-업무관련성 특별진찰」 업무 합동수행 모델 개발(~'23)
 - 근로자건강센터(직업트라우마센터) 이관 협의(~'23)
- 산재트라우마치료센터 대구·경북지역(대구병원) 확대운영 및 기능 강화('22~)
 - 대구병원 산재트라우마 센터 설치('22)
 - 「근로자건강센터(직업트라우마센터) - 소속병원(산재트라우마센터)」 연계 실적 점검 및 활성화('22~)

② 산업보건사업 기능재편

- (단기) 병원별 사업활성화 및 기능재편 타당성 검토(~'22)
 - 병원별 산업보건사업 활성화 방안 수립·시행('22)
 - 병원별 사업여건, 수익 추이 등을 감안한 종합 손익 검토('22~'23)
 - * 외부 기관과의 경쟁정도, 폐지 시 업무대체 가능기관 존재여부, 지역사회 기여도, 산업보건사업 간 연계율, 비용·수익 추이 등
- (중장기) 병원별·사업별 실적 및 수익성 추이 분석, 병원별 지역사회 기여도 등 공공성 검토 사업 기능 조정('24~)
 - 병원별 사업조정 계획 수립('24)
 - (인력 재배치) 사업 기능조정이 타당한 경우, 위탁업체 규모별 단계적 계약 종료 및 병원별 유휴인력 정책사업에 재배치('25~)
 - (직무교육) 직무 전환 간호사에 대해 「산재관리간호사과정」 교육, 산업위생사에게 업무관련성 특별진찰 업무 수행 관련 교육실시('24~)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 산재 예방적 기능 강화						병원운영부
▶ 근로자건강센터(분소, 직업트라우마센터) 이관 협의	●	●	●	●	●	
▶ 근로자건강센터 발전모델 확립	●	●				
▶ 대전 근로자건강증진센터 운영 내실화	●	●				
▶ 근센-정책사업 합동수행 모델개발	●	●				
▶ 산재트라우마치료센터 설치 운영	●	●	●	●	●	
▶ 실적 점검 및 피드백	●	●	●	●	●	
② 산업보건사업 기능 재정립						
▶ 병원별 사업활성화 계획 수립·시행	●	●				
▶ 병원별 손익 분석 및 사업타당성분석	●	●				
▶ 병원별·병원전체 사업조정 계획 수립			●			
▶ 전환대상자 직무교육 실시			●	●		
▶ 산업보건사업 조정 및 인력 재배치				●		

성과평가(목표)

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
근로자건강센터, 분소, 직업트라우마센터 운영	7개소	8개소	8개소	8개소	9개소
산재트라우마치료센터 치료 인원	360명	380명	400명	420명	440명

* 연평균 5% 상향

소요예산 및 인력

○ 별도 계획 수립

[추진전략 3] 미래성장 인프라 확충

주요 현황 및 문제의식			
환자접근성 제한 및 시설노후화 심화		선진 재활연구·IT기술 활용 필요성 증대	
소속병원 지리적 접근성 제한 ↓ 환자접근성 개선을 위한 시설 확충 필요	시설·장비 내구연한 초과 및 재활치료실 운영면적 부족 ↓ 민간기관으로 환자 이탈 및 전문재활 치료 효율성 저하	대형 민간병원 재활치료 연구 및 서비스 역량 증대 ↓ 소속 연구소 기능 활용 및 유관 기관 간 협력 통한 대응 필요	비대면 진료 등 IT관련 의료분야 수요 증가 ↓ IT 혁신기술 기반 스마트 의료환경 및 재활치료 개발 필요

의료인프라 지속 강화 및 선진 재활치료 역량 강화	
연차별 외래재활센터 확대로 산재환자 접근성 개선	융합·재활 연구 및 IT 의료서비스 기능 강화로 선진 재활서비스 선도

주요 핵심과제					
3-1	고객 접근성 제고를 위한 시설 확충	3-2	의료시설 및 장비 현대화	3-3	산재의료재활 연구 HUB 구축
				3-4	ICBMA 기반의 의료환경 구축

지표로 본 기대효과			
고객접근성 제고를 위한 시설 확충	외래재활센터 설치(누적)	(‘21) 2개소	→ (‘26) 10개소
	산재전문 공공병원(울산) 건립	(‘21) -	→ (‘26) 병원 건립 ⁽²⁵⁾ 및 운영
의료장비 현대화율 (노후장비 비율)		(‘21) 44%	→ (‘26) 25%(매년 3.9% 감소)
융복합 연구보고서(누적)		(‘21) 3건	→ (‘26) 13건
공단병원 진료인원		(‘21) 180만명	→ (‘26) 200만명

현황 및 문제점

- 산재재활 사각지대 해소와 공공의료기관의 사회적 역할을 위해 접근성이 좋은 대도시에 선진국형 외래재활센터 설치 운영 추진
* '19.4월 서울의원 개원(영등포) → '20.12월 광주의원(광주 광산구) → 부산 예정
- 그간의 운영효과성 바탕으로 지리적 접근성 및 재활 수요를 고려한 연차별 외래재활센터 확대 설치로 환자접근성 증대 추진

주요 추진방향

- (핵심목표) 병원건립 대비 적은 자원(시간, 예산) 투입으로 산재환자에게 적기 전문재활치료를 제공하여 조기 신체 회복과 사회복귀 지원을 통한 산재환자의 삶의 질 향상 기여
- (기능·역할 재정립) 지역별 산재환자 및 정책사업 대상 수요 분석을 통한 지역 특성에 최적화된 외래재활센터 모델 설치
 - 장애인단, 업무관련성특진, 산재트라우마 치료 등 산재정책사업 지역 접근성 확대와 더불어 향후 진료과 보강 추진

〈단계별 추진 방향〉

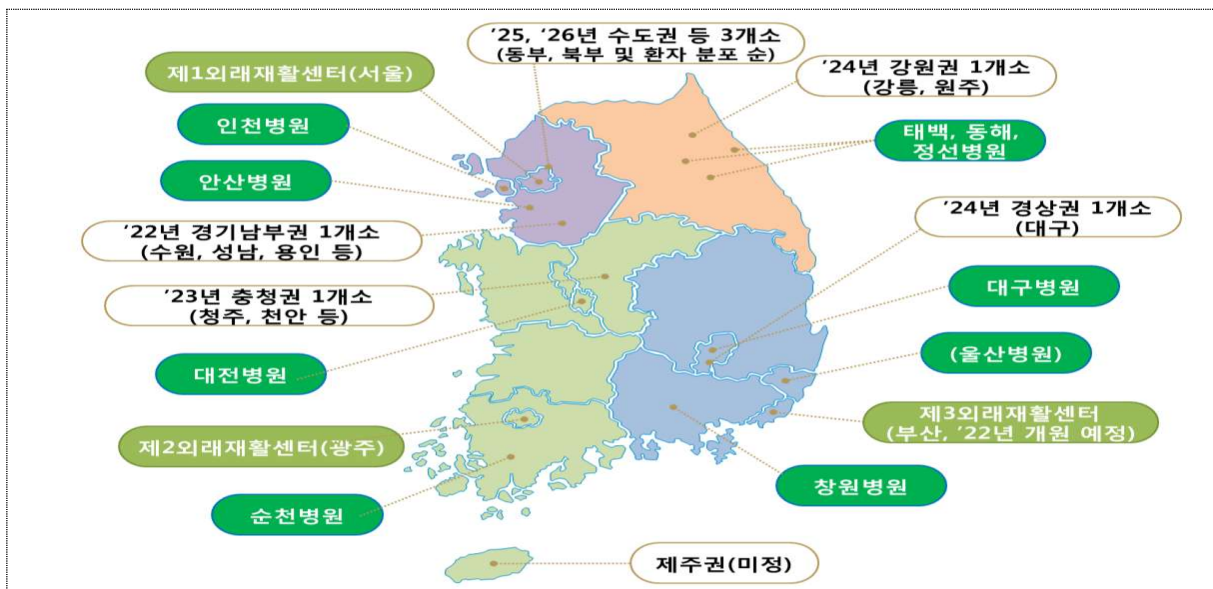
구분	1단계(초기)	2단계(안정화)	3단계(강화)
기본 역할	집중재활치료 작업능력평가 및 강화	집중재활치료 작업능력평가 및 강화	집중재활치료 작업능력평가 및 강화
정책 사업	업무관련성 특진 연계 (근로자건강센터 직환의 검직 등)	업무관련성 특진 산재트라우마	업무관련성 특진 산재트라우마 장애진단 특진
진료과	재활의학과, 직환	재활, 직환, 정형, 정신	재활, 직환, 정형, 정신, 신경 등

- (연차별 외래재활센터 설치) 연차별 각 소속병원의 외래재활센터(매년 1~2개소)를 우선 설치하여 산재환자 재활치료를 위한 거점병원 역할 수행

〈연차별 추진 계획〉

구분	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
외래재활센터설치	2개소	1개소	2개소	1개소	2개소
소요인력(추정)	98	49	98	49	98
지역 거점화	경상, 경기권	충청권	강원, 경상권	수도권 등(환자 분포 순)	

* 설치지역은 산재환자 수요 등의 통계자료 분석을 통하여 우선 선정하고 향후 외래 재활센터와 관련 연구용역 추진을 통한 결과 활용



- (지역과의 네트워크) 외래재활센터 개소에 따른 의료 접근성 증대로 지역과의 네트워크 구축 및 재활서비스 제공으로 수혜자 확대

세부 추진계획

- 효과성 분석 및 운영방향 정립('22~)
 - 외래재활설치의 운영효과성 및 설치 필요성에 대해 외부전문기관을 활용한 연구용역 추진('22)
 - 외래재활센터 운영에 대한 분석규모 및 기능을 내실화 하여 차기년도 설치 계획 수립(매년)

○ 외래재활센터 디자인 표준화('22)

- 외래재활센터 특성을 살린 인테리어를 선정하여 제3 외래재활센터 및 차기 외래재활센터 설치 공사에 적용

○ 연도별 외래재활 센터 설치·운영('22~'26)

- 의료기관 경쟁강도, 교통 편리성, 산재환자 분포 등을 감안 매년 1개소 이상 선정하여 건립 추진
- 외래재활센터 설치 관련 인력 및 예산 요구(고용노동부, 기획재정부)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 연차별 외래재활센터 건립						병원운영부
▶ 디자인표준화	●					
▶ 효과성 분석 및 운영방향 정립	●		●		●	
▶ 연차별 외래재활센터 건립	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
▶ 연차별 진료 수혜인원	160명	200명	280명	320명	400명
▶ 외래재활센터 운영(누적)	4개소	5개소	7개소	8개소	10개소

소요예산 및 인력

(단위: 백만원, 명)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	계	7,760	3,590	7,180	3,590	7,180
	외래재활센터 설치비용	7,760	3,590	7,180	3,590	7,180
인력	계	98	49	98	49	98
	외래재활센터 운영인력	98	49	98	49	98

첨부 7

외래재활센터 설치를 위한 산재 요양환자 수요

○ 산재요양환자 45,039명 대상 TOP 30위 (‘21.5.31. 기준)

순위	지역명	환자수(명)	소속병원에서 거리
1	경기 부천시	764	인천병원 4km
2	경남 거제시	737	창원병원 68km
3	경기 구리시	719	인천병원 50km
4	경남 김해시	717	창원병원 23.5km
5	경기 수원시	712	안산병원 20km
6	충북 청주시	663	대전병원 34km
7	경기 시흥시	570	안산병원 20km
8	울산 동구	558	대구병원 130km
9	충남 천안시	554	안산병원 73km
10	경기 화성시	514	안산병원 22km
11	경기 성남시	505	안산병원 37km
12	경기 남양주시	490	인천병원 56km
13	전북 전주시	479	대전병원 88km
14	경기 평택시	462	안산병원 58km
15	강원 삼척시	448	동해병원 13km
16	경기 고양시	443	인천병원 23km
17	경북 포항시	443	대구병원 89km
18	서울 구로구	439	서울의원 7.4km
19	강원 강릉시	422	동해병원 45km
20	경기 용인시	408	안산병원 38km
21	경남 양산시	401	창원병원 46km
22	부산 사하구	376	창원병원 34km
23	부산 북구	357	창원병원 38km
24	부산 부산진구	355	창원병원 40km
25	강원 원주시	352	동해병원 166km
26	부산 사상구	348	창원병원 33km
27	경남 진주시	344	창원병원 66km
28	경기 의정부시	341	인천병원 50km
29	서울 관악구	329	서울의원 10km
30	울산 남구	327	대구병원 124km

※ 소속병원(외래재활센터)이 있는 지역은 제외(인천, 안산, 창원, 대구, 순천, 대전, 태백, 동해, 정선 등)

추진 배경

- 보편적 복지실현과 지역균형발전을 고려하여 공공병원이 부재한 울산시에 산재전문 공공병원을 설립하여 취약계층에 대한 의료복지 및 울산 맞춤형 의료정책 실현

* 「2019 국가균형발전 프로젝트(‘19.1.29)」에 따라 예비타당성조사 면제사업 선정

주요 추진방향

- (울산병원 건립) 울산병원을 연차별 건립 추진하여 건립을 진행하여 울산·부산·경남지역 산재노동자에 대한 산재의료 접근성 제고
 - 차별화된 맞춤형프로그램 제공으로 장애최소화 및 직업복귀율 제고 하고, 산재보험 정책사업 추진으로 산재의료정책 선도
 - 지역공공의료기관 역할 수행으로 사회적 가치 창출 기여

<병원 시설건립 개요>

구분	내용
부지면적	· 부지 총 33,000㎡(10,000평) · 울산광역시 울주군 굴화리 10~15번지
연 면 적	· 47,962㎡(14,534평) 지하 1층, 지상 6층
병 상 수	· 300병상
착 공 일	· 2022. 하반기 예정
준 공 일	· 2025. 하반기 예정
개 원 일	· 2025. 하반기

- (단계별 확장) 울산지역 산재전문 의료 및 공공의료 적정 제공을 위한 단계적 로드맵 제시
 - [1단계] 건립공사(‘20년~’25년) 및 개원(‘25년~) → [2단계] 공공의료 기능 확대

세부 추진계획

- 울산병원 건축공사 착공('22.下)
- 개원 준비 및 운영방안 수립('22.下)
- 건축공사('22~'25.)
- 인력 수급·교육 및 의료장비 도입('23~'25.)
- 건축공사 완료(준공)('25.下)
- 지역거점형 산재전문 공공병원 개원 및 역할 수행
 - 산재전문 공공병원 개원('25.下)
 - 지역 공공의료기관 역할 및 중증 산재환자에 대한 전문재활치료 제공
 - 직업병·재활보조기 연구소 운영 등

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 울산병원 건립 TF팀 운영	●	●	●	●	●	울산건립 추진단
② 시설개선 및, 공사 추진						
▶ 신축 설계	●					
▶ 공사 진행	●	●	●	●	●	
▶ 인력 수급·교육 및 의료장비 도입		●	●	●		
▶ 공사 준공				●		
③ 개원				●		

성과평가(목표)

- 해당사항 없음

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

구분	합계	'20년	'21년	'22년	'23년	'24년
총 사업비	205,895	4,250	4,097	22,877	76,556	98,115

현황 및 문제점

- 시설 및 장비 등 의료 인프라에 대한 체계적·지속적 투자 부족
 - (의료시설) 준공연도가 30년 초과된 노후시설에 대한 연차별 투자와 감염예방 등을 위한 의료 인프라 확충 필요
 - (의료장비) 내구연한 경과한 노후장비 적기 교체를 통한 진단 정확성 및 치료기능 확보 필요
- * 3천만원 고가의료장비 중 40%가 노후장비로 의료질 약화

세부 추진계획

- (의료시설 개선 공사) 연차별로 대전, 태백병원이 노후 시설개선 공사추진 중이며, 동해, 정선병원은 산재기금 출연예산 반영 시 공사 실시
- * 동해, 정선병원 정밀안전진단 검사 추진으로 기금 지원 타당성 논리 보강

<연차별 노후시설 개선 계획>

구분	'19년	'20년	'21년	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
태백	'19~'22년							
대전		'20~'23년						
동해					'23~'26년			
정선						'24~'27년		

- (응급대기시설 개보수) 응급대기시설의 노후화로 누수·냉난방 기능 마비, 오배수관 부식 등 안전사고 위험성이 높아 기금지원 받아 연차별 공사 추진

구분	총계	인천	안산	순천	동해	태백	대전	정선
총공사비(백만원)	26,119	3,120	2,450	4,006	3,998	6,480	2,024	4,041
공사기간	-	'21~'22년	'23~'24년			'24~'25년		

- * 인천병원 등 7개 산재병원에 대해 기금 요구하여 연차별 사업 추진하고, 기금예산 확보가 어려운 경우 건물 노후화에 따른 안전사고 예방 등을 위해 임차 예산을 확보하여 지원하는 방안 병행 추진

- **(장비 현대화)** 내용연수 초과 장비의 연차별 교체로 장비노후화율 감소 (매년 3.9%, '21) 44%→ ('26) 25%) 및 최첨단 재활의료장비 도입으로 환자 맞춤형 재활치료를 제공 추진

〈연차별 추진계획〉

구분	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
계	116억원	116억원	116억원	116억원	116억원
노후장비교체	111억원	111억원	111억원	111억원	111억원
첨단재활장비	5억원	5억원	5억원	5억원	5억원

* 기금 요구하여 연차별 사업 추진하되, 자체예산도 23억원(20%수준) 투입하여 장비현대화 추진

- **(병문안 통제시스템)** 코로나19 등 감염병 대응체계 구축 및 환자 안전 관리 제고를 위한 통제시스템 미구축 7개* 산재병원 연차별 추진

* 대구병원 설치 완료('20년) 및 대전, 태백병원은 노후안전시설 개선공사와 병행추진

- **(그린 리모델링)** 정부정책 추진사업에 적극 참여하여 노후시설 개보수로 환경 친화적 그린공단병원 구축 및 예산 절감

〈그린리모델링(개요)〉

- (시행기관) 국토교통부(한국토지주택공사)
- (주요내용) 에너지 성능향상, 효율개선을 위한 그린리모델링 사업비 지원
- (지원내용) 사업비 일부 보조(공공기관 50%)
- (지원절차) 사업자선정→ 공사실시→ 사업비청구(실집행액)

〈 연차별 그린리모델링 투자계획 〉

계	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
100억원	20억원	20억원	20억원	20억원	20억원

- **(재활전문관 건립)** 치료실은 지속적으로 증설하였으나 공간 부족에 따른 치료실 분리 배치로 운영 효율 저조하여 연차별 재활관 건립 추진
 - 재활센터 신축 타당성·적정성 검토자체 분석결과를 반영한 세부실행 계획 수립(필요시 연구용역 추진)
 - 「'22~'26년 중기사업계획」 및 「'23년 기금운용계획」 예산 반영

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 의료시설 현대화						의료계획부
▶ 의료시설 개선공사						
－ 태백병원	●					
－ 대전병원	●	●				
－ 동해병원		●	●	●	●	
－ 정선병원			●	●	●	
▶ 응급대기시설 개선공사						
－ 인천병원	●					
－ 안산, 순천, 동해병원		●	●			
－ 태백, 대전, 정선병원			●	●		
▶ 그린리모델링						
－ 10개 소속병원 * 우선순위에 따라 사업별 추진	●	●	●	●	●	
▶ 병문안 통제시스템						
－ 인천, 안산	●					
－ 순천, 창원		●				
－ 동해, 정선, 경기요양			●			
② 의료장비 현대화						
▶ 노후장비 교체	●	●	●	●	●	
▶ 첨단 재활의료장비 도입	●	●	●	●	●	

* 재활전문관 건립은 기금반영 결과에 따라 별도 반영

성과평가(목표)

○ 해당사항 없음

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	계	31,652	24,168	30,190	29,559	21,445
	① 의료시설 선진화	20,016	12,532	18,554	17,923	9,809
	▶ 의료시설 개선공사	15,275	5,851	4,763	8,396	7,809
	▶ 응급대기시설 개보수	2,241	4,181	11,291	7,527	
	▶ 그린리모델링	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
	▶ 병문안 통제시스템	500	500	500		
	▶ 재활전문관 신축	예산확정 후 반영				
	② 의료장비 현대화	11,636	11,636	11,636	11,636	11,636
	▶ 노후장비 교체	11,136	11,136	11,136	11,136	11,136
	▶ 첨단 재활장비 도입	500	500	500	500	500
인력	해당 없음					

첨부 8

연차별 의료시설 및 장비현대화

1 의료시설 개선계획(대규모 공사)

(단위: 백만원)

구분	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
계	17,516	10,033	16,054	15,923	7,809
① 노후시설 개선공사	15,275	5,851	4,763	8,396	7,809
▶ 태백병원	8,268				
▶ 대전병원	7,007	5,258			
▶ 동해병원		593	4,357	5,806	4,356
▶ 정선병원		—	406	2,590	3,453
② 응급대기시설 개보수	2,241	4,181	11,291	7,527	—
▶ 인천병원	2,241				
▶ 안산병원		980	1,470		
▶ 순천병원		1,603	2,404		
▶ 대전병원			810	1,214	
▶ 동해병원		1,599	2,399		
▶ 태백병원			2,592	3,888	
▶ 정선병원			1,616	2,425	

2 의료장비 현대화 계획

- (노후의료장비 교체) 연차별 노후화율 3.9%감소를 위해, 연간 111억원 투입 필요

(단위: 점, 백만원)

구분	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
목표 노후화율	40.6%	36.7%	32.8%	28.9%	25.0%
교체 장비수	64	64	64	64	64
예산금액	11,136	11,136	11,136	11,136	11,136
전년대비 노후 개선율	3.9%	3.9%	3.9%	3.9%	3.9%

* 기준: 5년간 3,000만원이상 장비수(420점), 도과평균연수(9년), 1점당단가(174백만원)

- (첨단재활장비 도입) 25억원 수준(연간 5억원) 예산 투입하여 연차별 첨단 재활장비 등 도입으로 치료의 효과성 극대화

구분		금액	기능	보유기관
로봇보행운동치료 시스템		4억원	환자나 장애인의 하지 근육의 재건, 관절 운동의 회복 등 재활 및 치료를 위해 사용되는 보행훈련기	인천, 대구
상지로봇운동 시스템		2억원	상·하지마비환자의 실제 지면 보행 및 상지 훈련으로 근육 재건치료로 증상완화와 심리적 충족감 제공	안산
운전자재활 시뮬레이터		1억원	신경계 및 상하지 절단 환자의 운전 시뮬레이션 장비	인천, 안산, 대구
중력조절 보행시스템 등		0.6~1억원	수공기압력조절시스템을 이용 시 최적의 상태로 근신경과 고유 감각 수용기능을 재 훈련시켜 수술 후 일상복귀가 2배 빨라 질수 있음	인천, 안산, 순천
척추심부근 및 균형능력 강화시스템		1억원	균형 능력 및 근력 등을 평가하고 다양한 움직임 훈련을 하며 표피근, 심부근, 관절의 가동성 향상을 위한 장비	서울의원, 안산, 대구, 순천

현황 및 문제점

- 안산병원의 본관은 개원 당시보다 4배 이상 규모 확대(100병상, 6개 진료과→ 462병상, 15개 진료과)하여 절대적으로 운영면적이 부족하고,
- '08년 재활전문센터(1,678㎡, 본관 2층) 개소 후, 치료실은 지속적으로 증설하였으나 공간 부족에 따른 치료실 분리 배치로 운영 효율 저조

* 재활시설 면적: 안산 1,678㎡, 인천 8,807㎡, 대구 3,446㎡
 ↳ 환자1인당 면적: 안산 1.6㎡, 인천 7.4㎡, 대구 8.2㎡

주요 추진방향

- 재활센터 신축 타당성·적정성 검토
 - 예산·인력·장비 등 자원 투입대비 투자효과 분석
 - 신축건물과 기존 건물간 기능 재배치 및 공간활용 방안 마련

<재활관 신축계획>

- ▶ 대지: 2,100㎡(안산병원 내 별관동 부지)
 - 기존 별관동(연면적 5,175㎡)을 철거하고 해당 부지에 신축
- ▶ 규모: 지하 2층~지상 4층(130병상)
 - 안산시 조례에 따라 일반미관지구는 4층 이하로 건물 높이 제한
- ▶ 시설면적: 13,700㎡(치료실 8,253㎡, 병동 4,044㎡, 기계실 등 기타 1,403㎡) 적용
- ◆ 주요시설 : 수중재활치료센터, 스포츠재활센터, 재활상담실 등

- 자체 분석결과를 반영한 세부실행계획 수립(필요시 연구용역 추진)
 - * 산재보험자병원 역할 강화와 연계하여 안산병원의 지속성장 가능한 발전전략 및 재활센터 운영계획 시행
- 「'22~'26년 중기사업계획」 및 「'23년 기금운용계획」 예산 반영
- 대전, 창원병원 설치 방안 검토

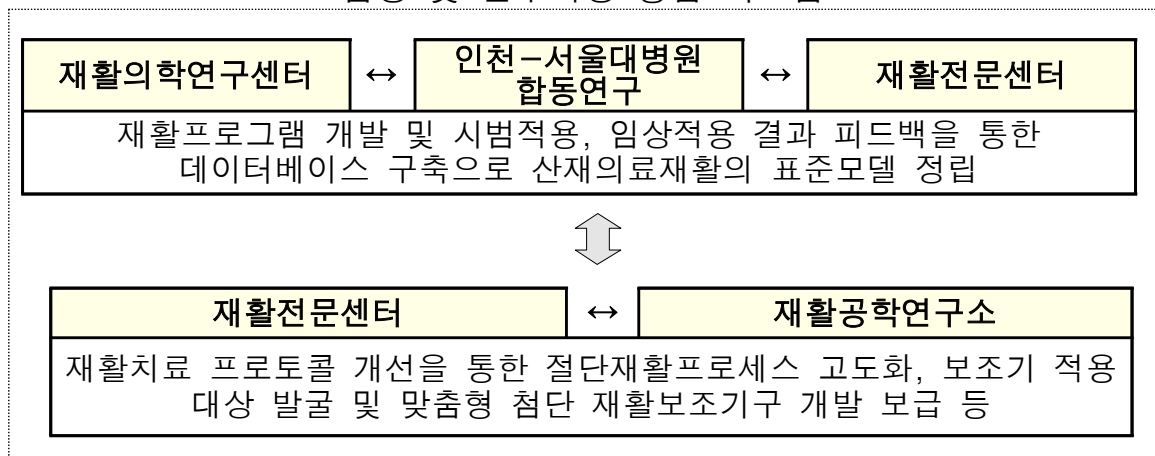
추진 배경

- 산재보험 의료재활 선도를 위한 자체 연구역량 및 정책의료연구 기반 강화
 - * 재활의학연구센터- 재활공학연구소 간 연구기능 명확화 및 연구협업 체계화
- 공단에서 보유하고 있는 인프라를 활용하여 산재재활분야 연구를 선도하기 위해 내부·외부기관 간 협업을 통한 공동연구 수행 추진

주요 추진방향

- 임상 및 연구역량 융합기능 강화를 통한 시너지 창출
 - 연구조직간 구축된 데이터베이스 활용 및 융합연구 시스템화를 통해 연구 성과 공유
 - 통합재활 사례관리 프로세스를 구축하고 직장복귀지원프로그램과 연계하여 산재노동자의 직업 및 사회복귀 촉진
 - 융합 연구 관리를 위한 조직 구성, 산재 질환별(근골격계, 중추신경계, 심뇌혈관계) 연구 책임자 지정, 정책, 의학, 공학 연구자를 리드하여 융합연구 수행

<임상 및 연구역량 융합 시스템>



- 공동연구 활성화를 통한 의료사업 연구역량 강화를 위해 연구 협력 워크숍* 정례화 추진

* 근로복지연구원, 인천병원 재활의학연구센터, 재활공학연구소, 서울대합동연구팀

○ 연구조직별 전문화된 연구기능 및 역량 강화

- (재활의학연구센터) 산재의료재활 Hub 역할 수행
- (재활공학연구소) 첨단 고기능 재활보조기구 연구개발 및 연구성과물 상용화·급여화 추진
- (인천-서울대병원 합동연구) 중증환자를 위한 고난이도 외상재활 프로세스 구축 및 의료재활과 직업재활의 융합 도모
- (인천병원-재활공학연구소-UNIST) 바이오헬스 공동연구 추진으로 신체기능 평가 플랫폼 개발 및 보행분석 솔루션 개발

세부 추진계획

○ 융복합 합동연구 추진('22~)

- (인천병원-재활공학연구소-UNIST) 바이오헬스 공동연구 추진('21~'25)
 - * (주요연구과제) ①웨어러블 소프트센서를 활용한 신체기능 평가플랫폼 개발 ②AI기반 보행분석 솔루션 개발
- (재활의학연구센터-재활공학연구소) 첨단 재활보조기구 임상 및 훈련시스템 연구 수행('22~'26)
 - * (주요연구내용) 개발된 첨단 재활보조기구를 소속병원 연계를 통한 임상평가 및 효과성 검증으로 신속한 품질 개선 및 향후 산재환자 보급 확대를 위한 지원 체계 마련 (K-leg, K-hand, K-wheel, K-wearable 등 개발 품목)
- (공단-서울대병원 합동연구) 진료협력 및 연구사업 3차 추진('21~'23)
 - * (주요연구과제) ①외상성 뇌손상환자 대상 재활 프로세스 구축 ②소속병원 및 재활 인증의료기관을 포괄하는 의료정보 풀 구축

○ 빅데이터 기반 통계분석 및 표준연구 DB 설계검토 등 연구기능 강화(24)

- 임상 및 재활공학 빅데이터 분석과제 발굴 및 사업 추진

- 공단 보유 빅데이터를 활용한 전문통계분석 실시

○ 의료사업 연구협력 워크숍 정례화(분기별)

* 내·외부 연구원 초빙 및 특강, 연구발표, 세미나 개최 등 운영 내실화

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 융합재활 연구 추진						
▶ 서울대병원 합동연구팀 운영	●	●				병원운영부
▶ 공단-UNIST 공동연구사업 추진	●	●	●	●	●	
▶ 첨단 재활보조기구 임상연구 수행	●	●	●	●	●	
② 빅데이터 통계분석연구과제 발굴	●	●	●	●	●	
③ 연구기관 간 워크숍 정례화	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

○ 해당사항 없음

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	융합재활 연구 수행	1,500	1,500	100	100	100
인력	융합재활 연구 수행	4	4	4	4	4

※ (예산) 3급 12호봉(연 5,000만원 × 2명), 4급 10호봉(연 4,000만원 × 2명)

※ (인력) 책임연구원(3급), 전임연구원(4급) 각 2명씩 필요

추진 배경

○ 급변하는 의료환경에 적극 대응하고 첨단 과학을 접목한 의료서비스 구축을 통한 경쟁력 제고

- 첨단 과학기술 ICBMA*을 활용한 고객 중심 스마트 의료서비스 체계 구축 필요

* ICBMA: I(사물인터넷), C(클라우드 컴퓨팅), B(빅데이터), M(모바일), A(인공지능)

주요 추진내용

○ (스마트 병원* 구축) 첨단 ICT기술을 의료계에 광범위하게 적용하여 과거의 질병치료 중심의 의료서비스를 넘어 예방, 진단, 안전, 환자중심의 맞춤형 의료서비스를 제공하는 “스마트 병원” 구축

* 스마트병원: 환자 안전강화, 진단 및 치료 질 제고 등 의료서비스 개선을 위해 5G, 사물인터넷(IoT), 인공지능, 빅데이터, 클라우드 등 첨단 ICT기술을 적용하는 병원

(정책현황)

· 데이터3법(개인정보보호법, 정보통신망법, 신용정보법) 개정, 디지털뉴딜 전략, 마이 헬스웨이 도입 발표, 의료데이터 중심병원 추진 등 4차 산업기술의 적극 활용을 위한 디지털 헬스케어 여건 조성 중

· 「한국판 디지털 뉴딜 종합계획」에 반영하여 2025년까지 스마트병원 선도모델 개발 지원사업 추진(총 18개 분야)

※ 출처 : 한국보건의료정보원 “2020년 보건의료정보화 실태조사 결과보고서”

- 첨단 의료장비, 사물인터넷을 활용한 각종 의료 데이터를 체계적으로 축적하고 활용하여 개인 맞춤형 정밀의료* 서비스 제공

* 개인의 유전체, 임상, 의료영상, 생활습관 등 다양한 의료정보를 연계분석하여 진단부터 치료까지 개인 맞춤형 정밀 의료서비스 제공

- 모바일과 사물인터넷 등을 활용한 환자용 비대면 진료서비스 도입

- 데이터와 시스템 표준화를 통해 환자데이터 공유 및 체계적 의료 데이터 구축으로 다양한 정밀의료 서비스 제공의 토대 마련
- **(빅데이터 구축 및 정밀재활서비스 제공)** 공단 소속병원의 다양한 임상자료와 의공학 융합자료를 빅데이터로 구축하여 산재보험 정책 및 임상연구를 지원하고 산재환자 맞춤형 정밀 재활서비스 제공
 - 소속병원 통합의료정보시스템의 산재의료 및 재활 관련 데이터의 활용, 연구 촉진을 위한 표준 연구 DB 개발
 - 산재보험과 산재의료정보를 연계, 융합한 빅데이터 구축으로 재활의학 연구를 활성화하고 관련 기관과의 표준화된 자료 공유, 개방 및 관리를 통해 산재보험자병원으로서의 역할 수행
 - 임상데이터 분석을 통한 근거 중심의 진단·치료로 산재환자 맞춤형 정밀 재활서비스 제공
- **(의료정보화 전략계획 수립)** 의료사업 중장기 목표 및 과제 달성을 지원하고 변화하는 의료 환경에 대응하기 위해 의료정보화 중장기 전략계획 수립
 - 스마트 병원 구축, 빅데이터 기반 재활서비스 강화를 위한 의료정보 로드맵 수립
 - 정보화 사업 및 과제수행을 위한 의료정보(IT) 조직 발전방향 및 인력 운용 방안 마련

세부 추진계획

- 스마트 병원 구축
 - 소속병원 모바일 솔루션 도입으로 진료예약, 결제, 처방전 발급 등 모바일 서비스 제공으로 비대면 진료환경 구축('22)
 - 인공지능기반(AI) 의료기술 확충(영상판독AI 시스템 등 구축 검토)('22)

- EMR 인증확대로 범국가적인 진료연계망 확대 구축('23~)
- 원격협진*, 원격중환자실, 스마트감염관리 등 정부 주도로 시행, 검증, 확산된 스마트 병원 선도 모델 사업을 단계적 도입('24~)
- * 공단소속 종합병원 - 경기요양병원, 경기케어센터, 강원케어센터, 외래재활센터 간

○ 빅데이터 기반 산재환자 맞춤형 정밀 재활의료서비스 제공('23~)

- 진료, 임상정보 등을 분석해 환자특성에 맞는 차세대 의료서비스 제공을 위한 정보화전략계획(ISP) 수립('22)
- 진료 임상데이터의 축적, 비식별화, 관리, 활용을 위한 임상데이터 베이스 시스템(CDW) 구축('23)
- 산재병원의 빅데이터(전자의무기록, 환자질병정보, 보험청구정보 등)을 활용한 맞춤형 정밀 의료재활서비스 제공('24)
- 산재병원 및 공단 보유 데이터를 활용한 맞춤형 의료서비스 제공('25)
- 공단 및 외부기관 데이터를 활용한 맞춤형 의료서비스 제공('26)

○ 의료정보화 전략계획 수립('22~)

- 공단 경영전략 및 정부 디지털 정책과 연계한 중장기 정보화전략계획 수립('22)
- 클라우드·빅데이터 등 의료정보환경 변화에 따른 전산시스템 재구축을 위한 예산확보 및 사업계획 상세화 추진('22~)
- 고객 접근성 강화를 위한 의료정보시스템 구축('23)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
Ⅰ 스마트 병원 구축						
▶ 공단병원 모바일 솔루션	●	●	●	●	●	의료계획부 의료정보부
▶ 의료마이데이터 등 진료망연계		●	●	●	●	
▶ 스마트병원 추진모델 도입			●	●	●	

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
② 빅데이터 활용 정밀의료재활서비스	●	●	●	●	●	의료정보부
▶ CDW구축을 위한 ISP 추진	●					병원운영부 의료정보부
▶ 플랫폼 구축		●				
▶ 정밀의료재활서비스 제공		●	●	●	●	
③ 의료정보화 전략						
▶ 정보화전략계획(ISP) 수립	●					의료정보부
▶ 조직개편 및 사업 추진		●	●	●	●	

성과평가(목표)

○ 해당사항 없음

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	계	908	300	-	-	-
	▶ 공단병원 모바일 솔루션	408	-	-	-	-
	▶ 마이데이터 사업	-	300	-	-	-
	▶ 개인맞춤형 서비스제공	200	1,000	200	200	200
인력	별도 산출					

※ 감염병 효과적 대응 및 지역 필수의료 지원을 위한 공공의료체계 강화 방안
(2020.12.13.관계부처합동 발표자료)중 발췌

- (ICT기반 공공병원 연계) EMR 인증확대, 표준EMR 설계 및 진료연계망 구축(공공병원+공익형 민간병원), 통합형 EMR추진
- (스마트병원으로 단계적 확대) ICT기반 원격협진, 중환자실 연계, 감염 관리, 자원관리 가능한 스마트 공공병원으로 전면 전환

- ① 5G 기반 원격협진 시범사업
 - 원내 모바일 플랫폼, 원외 의료기관과의 원격협진 활성화
- ② 원격 중환자실 분야 스마트병원
 - 통합 관제센터를 통한 원내 전체 중환자실 모니터링 및 원외 협진시스템 구축을 통해 중환자 진료 질 향상 및 인력 부족 해소
- ③ 스마트 감염관리 분야 스마트 병원
 - 인공지능 감염병 환자 관리, 위치추적 기반의 감염병 확진자, 접촉자 동선 파악 등으로 선제적 감염 대응
- ④ 자원관리 분야 스마트 병원
 - 물자관리, 검체 회송등 업무 효율성 증대로 의료진 업무 부담 경감

- (1단계) 5G 원격협진 시범사업, 스마트병원 사업참여 공공병원* 중심으로 검증된 스마트병원 선도 모델 확산 추진

- * ▲ 원격협진 : 통탄성심병원 - 이천병원, 안성병원, 서산의료원
- ▲ 원격중환자실 : 분당서울대병원 - 이천병원, 안성병원
- ▲ 스마트감염관리 : 일산병원 - 파주의료원, 고양시 보건소 등

- (2단계) 국립중앙의료원 및 국립대병원과 각 권역 내 공공병원을 「ICT 융복합 공공병원」으로 혁신, 연계·협력체계 구축

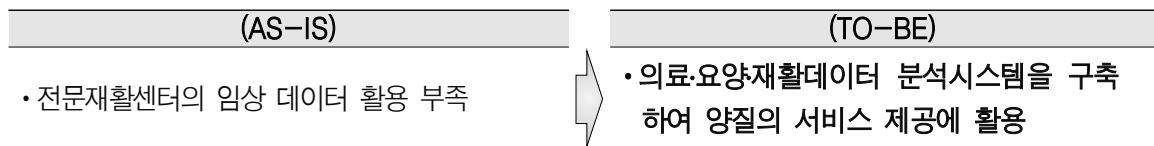
- (장비·재정지원) 스마트공공병원 신속 전환을 위한 장비·재정 지원, ICT 기반 첨단 의료장비 지원 및 지속적 운영지원 방안 마련

가. 추진배경

- 산재노동자의 의학·요양정보 등 빅데이터 연계 및 활용을 위한 인프라 미흡
 - 다양한 요양정보, 소속병원 전문재활센터의 진료 및 임상사례의 진료 연계 한계

나. 주요내용

- 빅데이터 구축·활용을 통해 양질의 요양서비스 제공 기반 마련
 - 의료·요양재활데이터 통계분석을 통하여 부위별질환별 진료(필수 진료)를 표준화하고 개인별 맞춤형 의료재활서비스 제공에 활용



- 맞춤형 재활의료서비스 제공으로 산재노동자 직장복귀율 75% 달성
 - 계획 수립부터 복귀 이후까지 원직장·타직장 복귀 지원체계 마련
 - 데이터 기반의 소속병원, 지사 One-stop서비스팀 간 유기적 협력가능
 - 데이터 기반 장애요인별 맞춤형 지원 가능

다. 빅데이터 구축 및 활용 효과

- **병원 전체 사용자**
 - DW 및 데이터 시각화를 통한 신속하고 능동적인 임상연구 데이터 분석 시스템의 개발
 - Knowledge Resource 갖춘 Analytics/Reporting 시스템의 제공
 - 보안성, 신뢰성, 가용성, 호환성, 상호 운영성, 확장성 확보
 - 검색 시간 단축 및 다양한 통계분석 지원
 - 사용자 요구를 반영한 직관적인 셀프서비스 데이터 추출 기능 및 환경 제공
- **의료진 및 임상연구 관계자**
 - 임상-유전체-약물 데이터 통합 분석 인프라 제공
 - 의학연구용 통계분석 모듈 지원을 통해 의학 연구 토털 플랫폼 제공
 - 펄메드 통제용어, 의학용어 표준화 및 저널 임팩트 팩터(IF) 제공
 - 공공 데이터 연계 플랫폼 제공
 - 익명화, 가명화 등 개인정보보호 법규 준수로 안정적인 데이터 처리 기반 확보
 - 데이터 기반 연구, 의료서비스 제공 기반 확보
- **경영진 및 관리자**
 - 검색시간 단축 및 병원 경영에 특화된 통계 분석 모듈 지원
 - 병원 내부 및 외부(Reference) 데이터 연계를 통한 경영 혁신 플랫폼
 - 맞춤형 진료서비스를 통한 병원 경쟁력 제고
 - 운영시스템(OCS/EMR, LIS) 데이터의 체계적 통합 저장/분석 기반 확보
 - 질지표 및 경영지표 산출, 결과분석의 자동화를 통한 진료 생산성 증대

[추진전략 4] 지속발전 가능 경영기반 마련

주요 현황 및 문제의식			
조직 구조 및 평가		조직문화	우수 인력 충원
대내외 환경변화(울산병원 건립, 강원권 환자 감소) 등에 따른 조직구조 개편 필요 ↓ 기관별 사업수행 및 미래전략 방향에 따른 맞춤형 조직개편 실시	경영성과 위주조직 평가로 정성적 성과에 대한 평가부재 ↓ 입체적 책임경영평가 제도 운영 통한 다방면 성과 평가 및 사업수행성과 제고	구성원 증가 및 가치관 다양화로 조직 내 갈등 발생 및 소통기회 부족 ↓ 갈등 요소 파악 및 업무 소통기회 부여 등으로 조직문화 개선	의료인력 잦은 퇴직 및 채용난으로 의료질 저하 ↓ 전문인력 양성 및 우수인력 안정적 확보 기반 마련 필요

대내외 환경변화에 따른 조직개편 및 인력 충원

대내외 환경변화 고려한 조직.사업 재편 및 평가제도 운영	의사.간호사 등 우수 의료인력 양성 및 배치
---------------------------------	--------------------------

주요 핵심과제

4-1	경쟁력 강화를 위한 조직체계 혁신	4-2	사회적 책임경영 체계 확립	4-3	건강한 조직 문화 선도	4-4	안정적 의료인력 확보방안 마련
-----	--------------------	-----	----------------	-----	--------------	-----	------------------

지표로 본 기대효과

조직체계 혁신	(‘21) -	(‘26) 인력 증원 등 중장기전략 이행력 확보
책임경영의 다변화	(‘21) 계량지표 평가	→ (‘26) 계량+비계량+병원별 특성
조직문화 진단 설문 결과	(‘21) 70.2	→ (‘26) 매년 3% 개선
의료인력 충원	(‘21) -	→ (‘26) 매년 20명 이상

추진 배경

- 울산병원 건립, 강원권진폐환자 감소 등 대내·외 환경변화 및 미래 전략수행에 적합한 조직 및 기능 재편 필요
 - 사업기능 조정 및 미래전략 방향과 연계한 실행력 있는 조직 체계 구축

주요 추진내용

- 의료사업 중장기 발전방안에 부합하는 조직개편방안 마련
 - 조직구조 분석을 통한 주요 이슈 발굴 및 조직개편방안 마련
 - 스마트 병원 구축, 산재 필수진료 역량 강화, 의료기관 간 네트워크 구축, 통합재활서비스 범위 확대, 원스톱서비스 제공 등 중장기 전략에 대응하는 중장기 조직체계 구축
 - 정책사업 확대, 업무량 증대, 신규 사업 추진, 기존 사업 기능 조정 등을 감안한 중기 소요인력 및 확보방안 등 마련
- 기존 사업 기능조정에 따른 자원 재분배
 - 병원별 기능 및 산업보건사업 기능 조정 등으로 인한 자원을 업무관련성 특별진찰, 직장복귀지원 등 핵심사업 위주로 재배치
 - 울산병원 개원 후 사업량을 감안한 연차별 소요인력을 추정하고 이에 따른 증원 및 기능조정 인력 활용방안 마련
- 본부기능 개편
 - 산재보험지정의료기관 지정 및 운영, 융합연구기능 컨트롤 타워 역할 수행 등 보험자병원 역할 강화를 감안한 본부 조직 개편

세부 추진계획

○ 조직진단 연구용역 실시('22)

- 중장기 발전방안에 대하여 조직·인력진단의 최신기법 적용 및 대내·외적 신뢰성 확보를 위해 전문기관 연구용역 추진

○ 조직개편방안 검토 및 직제세칙 개정('22)

- 병원별 기능 및 산업보건사업 기능 조정 등으로 인한 자원을 업무관련성 특별진찰, 재활특진, 직장복귀지원 등 핵심사업 위주로 재배치('22~)

○ 조직개편 및 인력 조정('22)

- 산재보험 지정의료기관 지정 및 운영, 융합연구기능 컨트롤 타워 역할 수행 등 산재보험자병원 역할 강화를 감안하여 본부 조직 개편('22)
- 울산병원 개원 후 사업량을 감안한 연차별 소요인력을 추정하고 이에 따른 증원 및 기능 조정('23~)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'25년	부서
① 조직 개편						
▶ 조직진단 연구용역	●					조직예산부 의료계획부
▶ 조직개편방안 수립 및 직제개편	●					
▶ 인력 재배치	●	●	●	●	●	

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	조직진단 연구용역 120				
인력	해당 없음				

현황 및 문제점

- 조직관리(리더십 등)보다는 경영성과 위주로 평가 지표가 구성, 공통 지표를 다수의 기관에 획일적으로 적용하여 기관별 특성을 제대로 반영하지 못함
- 정성평가보다는 정량평가, 투입지표 보다는 결과지표 위주로 의료의 질을 측정·관리하는 수단 부족
 - 기관실적포상비 등 경영손익 중심의 제도운영으로 기관장의 관심이 경영손익 달성에만 집중되어 정성적 요소 평가 필요

주요 추진방향

- (평가방법) 전략과 리더십 등 조직관리 역량도 대한 입체적 평가를 실시하고, 병원별 특성 반영 및 질적 평가 강화

<주요 개선 방향>

- ▶ 사업성과 뿐만 아니라, 관리 역량도 골고루 평가할 수 있도록 평가 영역 재설계
- ▶ 기관별 맞춤지표 등 기관별 특성을 반영한 맞춤형 평가
- ▶ 의료의 질을 측정하고 평가할 수 있는 시스템(지표) 구축 등

- (평가결과) 경영손익에 의해서만 기관실적포상비가 결정되지 않도록 복수의 평가지표 결과를 활용하고, 성과에 따른 인센티브 강화*

* 경영손익 뿐만 아니라 책임경영평가결과 등을 반영하고 추가 기관실적 포상비 지급을 확대 및 예산과 연계 강화

- (평가지표) 평가결과 반영 주기 확대(최대 3년) 및 경영성과계획*을 토대로 임기 중 성과를 보다 균형 있고, 장기적 시계로 평가

* 병원장 임기 중 주요 추진 과제에 대한 추진전략·세부추진계획 및 연도별 성과목표

세부 추진계획

- 경영전략 뒷받침 및 본연의 역할 수행 평가에 방점을 둔 책임경영 평가 범주(대상), 평가방법, 평가지표, 결과 활용 등 개편('21)
- 병원장 및 행정부원장 평가제도 일원화 등 연계 강화로 기관 운영 시너지 제고('22)
- 공공산재병원 역할, 산재의료재활, 정부정책사업 중심의 성과지표 개발·운영('22~)
- 병원장의 책임경영 평가결과에 따라 병원장의 인사권한·보수 연계 강화 지속 추진('22~)
- * 정원관리, 인사관리, 예산·집행관리에 대한 위임권한 차등부여
- 분기별 평가 결과 분석을 통해 성과부진지표 활성화 방안 강구 및 실적 관리 강화(계속)

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 병원장 책임경영 성과지표 개선						의료 계획부
▶ 보험자병원 역할 중심 성과지표 운영	●	●	●	●	●	
▶ 병원 경쟁력 제고 위한 경영활성화 지표 운영	●	●	●	●	●	
② 병원장 권한·책임 강화						
▶ 평가결과에 따라 권한(예산,인사 등) 차등부여	●	●	●	●	●	
▶ 성과에 따라 병원장의 인사·보수 결과활용 강화	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

- 해당사항 없음

소요예산 및 인력

- 해당사항 없음

현황 및 문제점

- 구성원 증가에 따른 가치관 다양화로 인해 조직 내 갈등 및 문제점 등 발생하고,
 - 야간 및 교대근무 등 병원 업무특성상 상호소통을 위한 기회부족 및 다양한 제약사항 발생
- 병원 내 갈등 요소를 파악하고 실제 업무 개선을 통해 실질적인 조직 문화 개선 추진 필요

주요 추진내용

- (조직문화 개선 협업체 운영) 조직문화 aid와 연동하여 조직 내 다양한 의견 수렴 및 개선과제 발굴

<조직문화 개선 협업체 운영(안)>

- (구성) 병원 관리직, 간호직, 의료직 등 10명 내외로 구성
- (역할) 병원, 부서, 직원 간의 소통할 수 있는 다양한 프로그램 마련 및 업무프로세스 개선
- (운영) 업무량 경감 및 조직문화 개선과제 발굴 → 공단 조직발전위원회 안건 제시 혹은 조직문화 개선방안 반영

- (조직문화 개선) 병원 조직문화 개선 컨설팅 및 내·외부 전문가 의견수렴으로 내부 구성을 만족시키고 나아가 의료 질 향상의 선순환 구조 마련
 - * 의료사업 맞춤형 소통 프로그램을 개발, 직종별 부서별 유기적인 협업체계 구축할 수 있는 전사적인 지원방안 모색
- (근무환경 개선) 야간근무 부담 완화 및 보상강화, 교대제 개선을 위한 근무형태 다양화

세부 추진계획

- 조직문화 개선 협업체 구성 및 운영('22~)
- 병원 조직문화 개선 종합컨설팅 등 의견수렴을 통한 계획 수립('22~)
 - 직군·직무별 소통화합 워크숍 등 직원 간 일체감 형성을 위한 소통 프로그램 진행
 - * 의료사업 맞춤형 소통 프로그램을 개발, 직종별 부서별 유기적인 협업체계 구축할 수 있는 전사적인 지원방안 모색
- 근무환경 및 처우 개선 추진('22~)
 - 야간근무 부담완화 및 보강강화, 교대제 개선을 위한 근무형태 다양화 추진
 - 간호사 태움 등 인권침해 방지, 모성보호 및 일가정 양립 지원

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 조직문화 개선	-	-	-	-	-	
▶ 조직문화 협업체 구성 및 운영	●	●	●	●	●	전략기획부 의료계획부
▶ 소통프로그램 운영	●	●	●	●	●	
② 근무환경 및 처우개선						
▶ 교대제 개선을 위한 근무형태 다양화	●	●	●	●	●	진료지원부 노사협력부
▶ 인력 충원 및 처우개선	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
▶ 조직문화 진단 설문조사(의료)	72점	74점	76점	78점	80점

소요예산 및 인력

- 별도 계획 수립

현황 및 문제점

- 소속병원에서 의료 인력의 잦은 퇴직*이 발생하고 있으나, 공공기관으로서 인건비·인센티브 지급의 한계 및 지역별 인력편차 등으로 채용 구인난** 발생

* 퇴사율 (의사)'19년 20.1% '20년 24.9% '21년 24.6% / (간호사)'19년 11.5% '20년 10.5% '21년 5.5%

** '20년 간호사 (재)채용 현황: 인천 8회/20명, 안산 8회/17명, 정선 2회/1명, 경기 2회/1명 채용 등

- 전문인재 양성으로 미래 성장동력 확보 및 의사·간호사 등 우수의료 인력 안정적 확보 기반 마련

주요 추진방향

① (의료인력 수급) 인력수급을 위한 다양한 루트 확보로 적정의료 인력 확보

- (의료인력 수급협의체 운영) 의료인력의 원활한 수급을 위해 내·외부 전문가로 구성된 협의체를 구성
 - 의료사업 인력운영 관련 정기적·중장기적 정책방향 제시, 우수인력 확보방안 및 원활한 인력수급 방안, 상시적 현안사항 등에 대한 의견제시, 정책의사 결정을 위한 자문 기능 수행
 - 외부 전문가 인력 Pool을 지속적으로 확충하여 전문성 제고 및 상시 대응력 확보

<의료인력 수급협의체 운영(안)>

- (구성) 의료복지이사, 병원장 등 내부전문가와 외부전문가(의료, 노동, 경영계 등)
- (운영) 사안에 따라 중앙 및 보통협의체를 구성
- (역할) 의료인력 수급 관련 제도·정책사항, 우수인력 수급방안 등 논의

○ (대학병원 협력) 인턴수련병원 추진 등 의료인력 교류 추진

- 대학병원의 의료인력 파견 또는 겸임근무를 통하여 진료과장 등 안정적 확보기반 마련
- 공단 소속병원 인근 의과대학병원 협력 체결

< 공단 소속병원과 대학병원과의 인력교류 현황(2021년) >

▶ 산재의료재활 연구협력을 위한 의료인력 교류(인천병원-서울대병원)

* 서울대병원 소속 인력 15명(의사 5명, 연구원 10명)

▶ 모자병원 협약을 통한 수련의(인턴) 파견

* 대전병원-충남대병원, 태백병원-원주기독병원

○ (간호장학제도 도입) 학교장 추천에 의해 해당 지역 출신자를 선발 하고, 해당 지역에 근무하도록 함으로써 지역 의료에 대한 사명감 고취

- 학생 선발 기준을 마련하여, 경제적 취약 학생 중심이 아닌 지역 의료 관심 학생을 중심으로 선발·양성
- 장학금 지급받은 기간과 동일하게 의무 근무(최소 4년 이상), 지속 근무를 유도할 수 있는 경력개발 지원 등 검토

< 국내·외 간호장학금 제도 도입 사례 >

❖ 충청남도 지방의료원 간호장학금 제도 도입(예정)

- (협약체결) 충남도청, 충남 지방의료원(천안·서산·공주·홍성) 4개소, 해전대·신성대
- (모집인원) '22년 20명(최초), '23년부터 40명 확대 예정
- (주요내용) 대학교 특별전형 선발(4년제)→ 등록금 및 생활비 장학금 지원→ 병원 근무
- (지원금액) 1년간 16백만원(4년간 등록금 및 생활비 지원)
- (투입예산) '22년 1억 6천만원, '24년 8억원, '26년 12억8천만원 예정(충남도청 50% 부담)
- (의무복무 기간) 4년 지원, 3년 복무

○ (채용제도 개선) 경력직 채용 확대 등 우수 간호인력 확보를 위한 채용제도 개선

- 강원권(태백, 정선) 및 경인권(인천, 안산, 경기) 적용하고 있는 경력직 5급 채용을 병원별 인력운영 상황 고려 후 확대 운영 검토

② (전문인력 양성) CDP와 교육연계를 통한 개인과 조직이 함께 성장하는 인재육성체계 마련

○ (의사직 인력 양성) 재활의학과 레지던트 수련병원 추진

- (필요성) 재활치료분야 최고의 인프라를 구축한 대구병원에서 우수한 전문인력 양성을 통해 국내 재활의학 발전 주도
- (수련병원 기준) 연간 진료실적, 시설 및 기구 등 요건 충족하나 지도전문의 부족하여 충원 필요

< 수련병원 지정기준 및 충족여부 >

항목	지정 기준	대구병원	비고
전속 전문의	• 5인 이상(지도의사 2인 이상)	7명 (지도의사 1명)	지도의사 부족
연간 진료실적	• 허가병상수 200 이상 • 퇴원환자 400인 이상(실인원) • 외래환자 10,000인 이상(연인원)	227병상 937명 39,846연명	적합
시설 및 기 구	• 진찰실 • 방사선과 시설 • 치료실(200㎡이상) 및 재활치료 각종 기기	-	적합

* 지도 전문의 2인 이상 재직 시 레지던트 1명 배정, 대구병원은 지도 전문의 1명에 불과(지도전문의는 수련병원 재직경력 필요)

○ (경력개발 프로그램) CDP와 연동한 직군·직렬별 핵심직무역량 교육과정 설계

- 각 직종별 직급에 대한 경력 등에 대한 직무 Map 제공하고, 직급별 직무 교육 실시 및 교육 점수 관리
- 신규직원의 병원의 주요 보직 직무경험 기회 제공으로 병원의 주요 사업에 대한 이행 및 개인 업무 역량 강화

* 입사 5년차 미만 주요 보직 중 3개 이상, 2개 부서 이상의 직무경험 기회 제공
규모가 작은 소속기관(대구정선병원, 경기요양병원 등)은 2개 이상 직무경험 기회 제공

○ (전문인력 연수프로그램) 해외 또는 국내 우수 병원에 대한 단기 연수 지원 추진으로 선진 의료시스템 도입 및 직무역량 향상

구분	내용	지원내용
국내병원 연수 프로그램	의사 및 전문직 교육프로그램 지원(미세 수술, 중증환자 관리, 응급환자 대응 등)	1백만원 이내 교육비 등 지원
해외병원 단기연수	장기근무 의사직 및 전문직에 대한 해외 학회 및 1개월 이내 단기 연수 기회 제공	항공비, 체재비, 학회경비 등

* 장기적으로 해외우수 병원 혹은 대학에서 공단사업 관련 대학원 학위 취득 또는 연구 참여 기회 제공

세부 추진계획

- 의료인력 수급 협의체 구성 및 운영('22~)
- 대학병원 협력을 통한 의료인력 교류 추진(연중)
 - 서울대학교병원과 합동연구 기간연장을 통한 재활의학과전문의 등 의료인력 지속 교류('22~'25)
 - 대전병원(충남대학교병원), 태백병원(원주기독병원)과 수련의(인턴) 파견
- 재활의학과 레지던트 수련병원 추진
 - (계획수립) 레지던트 수련병원 추진을 위한 단계적 계획 수립('22)
 - (지도전문의 확보) 결원 발생 시 지도 전문의사 자격 충족자 채용 또는 교육 이수를 통한 자격 확보
 - (수련병원 신청) 지도전문의 등 인프라 구축 후 신청('22)
- 공단 소속병원 인근 의과대학병원 협력체결 추진(매년)
 - 응급환자 전원 및 인력교류 등을 위한 업무협약 체결
- 간호장학제도 도입 타당성 검토 및 연차별 추진('22~)
 - 간호장학제도 운영 해당 기관 방문 및 벤치마킹 등을 통해 지역별·연차별 도입 계획 수립('22)

- 소속병원 간호장학제도 시범운영 실시('23~)
- 소속병원 간호장학제도 적용범위 확대 추진('25~)

○ CDP와 연동한 직군·직렬별 핵심직무역량 교육과정 설계('22)

○ 국내·외 학술활동 및 단기연수 지원('22~)

* 해외는 대체인력 확보 등을 고려하여 '23년 이후 추진

<연도별 추진일정>

실행과제 및 주요추진사항	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년	부서
① 의료인력 수급						
▶ 의료인력 수급협약체 운영	●	●	●	●	●	진료지원부
▶ 대학병원 등 인력교류 추진	●	●	●	●	●	병원운영부
② 간호장학금 도입						
▶ 계획 수립	●					진료지원부
▶ 장학금 지원 및 소속병원 근무		●	●	●	●	
③ 전문인력 양성						
▶ 레지던트 수련병원 추진 및 운영	●	●	●	●	●	진료지원부 교육연수부
▶ 경력개발 프로그램 운영	●	●	●	●	●	
▶ 국내외 학술활동 및 단기연수 지원	●	●	●	●	●	

성과평가(목표)

○ 연차별 양성 인력(별도 수립)

소요예산 및 인력

(단위: 명, 백만원)

추진과제		'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
예산	간호장학금제도 도입	-	320	320	320	320
	전문인력 양성	850	850	850	850	850
인력	해당 없음					

* 간호장학금 1인당 16백만원 20명 제공 검토

- 주요 병원에서 소속 의료진의 연구 및 진료역량 향상을 위해 해외 연수지원제도 운영 중
 - (연수내용) 해외 의료 및 의료교육 기관에서의 진료 및 임상연구 견학
 - * 지원자 희망 내용으로 연수진행 후, 연수 종료이후 연수결과 보고서 작성·제출
 - (지원사항) 연수기간 및 직원 재직기간 등에 따라 차등은 있으나 해외 연수기간동안의 체류비 및 교육비 지원과 임금 일부 지급
 - (연수기관 선정 및 신청) 지원자 희망기관으로 연수 승인(지원자 자체적으로 연수기관 신청 및 연수허가 획득), 일부 과정에 대해 소속기관 MOU체결 기관으로 한정
 - (기타사항) 국공립 및 공공의료기관의 경우, 해외연수 기간에 따른 의무 복무제도가 존재(위반 시 연수지원금 환수·배상)

[주요 의료기관 해외연수 지원 현황]

기관명	주요 연수내용	선발	연수기간	연수기관 선정	지원사항	기타사항
서울대 병원	해외 진료·임상연구 연구견학, 학술대회	별도심의 시험선발	1년 이내	지원자 자체신청	체류비, 항공비, 교육비, 임금	의무복무 기간존재
연세 의료원	해외 진료·임상연구 연구견학, 학술대회	별도심의	2개월 내	지원자 자체신청	체류비, 항공비, 교육비	장기연수 폐지*
	외래진료/수술견학 (미국, 독일 의과대학)			MOU 체결기관		
국립 암센터	해외 진료·임상연구 연구견학, 학술대회	별도심의	2년 이내	지원자 자체신청	체류비, 항공비, 교육비, 기본급	의무복무 기간존재
국립중앙 의료원			1년 이내			

* '16년부터 진료 및 임상연구 역량에 대한 악영향 및 수요부진 등을 사유로 1년 이상 장기 해외 연수 지원제도 폐지

- 대형 민간 의료기관 주축, 국내 의료진의 진료역량 강화와 선진 의료 기술 교류·확산을 위하여 임상술기 등에 대한 전문 의료교육 실시
- 진료과별, 직종별 등으로 구분하여 다양한 최신 전문 진료기술 및 지식 습득 가능

[주요 전문의료 교육프로그램 제공현황]

교육 기관명	교육과정	교육 대상	교육내용	교육기간	교육신청방법
삼성 의료원	ECMO 훈련과정	의료진	- 관련 강의수강 - 회진참석 - 술기 및 장비실습	3일	지도교수 사전협의 ↓ 서류 구비·발송 ↓ 내부 서류검토 ↓ 교육 참석통보
	미세 술기 훈련과정	의사	- 현미경 사용법 - 미세수술용 기구 사용법 - 미세혈관문합 수술	연중 수시	
	SMS 중환자 의학과정	의사 간호사 응급구조사	- 중증환자 병태생리 - 중증진료 기본 - 합병증 대처, 예방법	9시간	
	임상술기 훈련과정	의사 간호사 응급구조사	- 임상술기 훈련 - 시뮬레이션 테스트 - 장비사용법	연중 수시	
	미 심장협회 전문과정	관련부문 의료종사자	- 성인BLS/AED - 소아/영아 BLS - 성인과 기도폐쇄	연중 수시	
연세 의료원	로봇수술 교육	전공의 간호사	- 환자 포지셔닝 - 회진 참여 - 'Foot-paddle' 관리기술 - 진료과별 로봇수술 주요 술기 및 주의점	1일	개별 신청

- 향후, 충남대·제주대학교 내 임상교육훈련 센터 설립(21~)을 통하여, 공공부문에서의 전문 임상술기 및 훈련 등 제공 예정

Ⅶ. 재정투입 계획(안)

- 의료사업 중장기발전계획('22~'26년) 이행을 위해 소요되는 총 투자 규모는 약 758억원으로 추계(출연예산 제외)
- 분야별로는 의료품질 혁신 80억원, 산재보험자 병원 역할 고도화 44억원, 미래성장 인프라 확충 577억원, 지속가능 발전경영기반 마련 57억원이 소요

< 재정투입 계획(안) >

(단위: 백만원)

구분	계(22~26)	2022	2023	2024	2025	2026
계	75,793	17,583	14,670	15,960	12,070	15,510
의료품질 혁신	7,975	1,005	1,530	1,730	1,930	1,780
산재보험자 병원 역할 고도화	4,410	1,010	850	850	850	850
미래성장 인프라 확충	57,758	14,598	11,120	12,210	8,120	11,710
지속발전 가능 경영기반 마련	5,650	970	1,170	1,170	1,170	1,170

* 출연예산(노후시설공사, 울산병원건립, 응급대기시설) 및 미확정 부분(재활관, 재활특진 의무화 등 사업 확대에 따른 인건비) 제외

* 연차별 투자계획(안)은 향후 재정여건에 따라 변경될 수 있음

Ⅶ. 의료사업 성과분석

□ 전략과제별 핵심 성과 지표

추진전략	지표명		성과지표	
			'21년	'26년
의료품질 혁신	전문화 분야	수술건수	1,221건	매년 3%이상 증가
		재활치료건수	881,184건	매년 3%이상 증가
	병상가동률		66%	85%
	의료질 평가 지표		0개	8개 이상
	공공보건의료 평가		'양호' 등급	'우수' 등급
산재보험자 병원 역할 고도화	재활특진 실시 인원		대상자의 4%	매년 5%이상 증가
	업무관련성특진 처리기간		46.6일	30일
	산재환자 점유율		8%	11%
	트라우마센터 치료 인원		320명	매년 5%이상 증가
미래성장 인프라 확충	고객접근성 제고를 위한 시설 확충	외래재활센터 설치 (누적)	2개소	10개소
		울산병원 건립	-	설치('25) 및 운영
	의료장비 현대화율 (노후장비 비율)		44%	25% (매년 3.9% 감소)
	융복합 연구보고서(누적)		3건	13건
	공단병원 진료인원		180만명	200만명
지속발전 가능 경영 기반 마련	조직체계 혁신		-	인력증원 및 중장기 전략 이행력 확보
	책임경영의 다변화		계량지표 평가	계량+비계량+병원별 특성
	조직문화 진단 설문조사(의료)		70.2	매년 3%이상 증가
	의료인력 충원		-	매년 20명 이상 증가

□ 소속병원별 세부 목표(진료전문화 및 강원도 3개 병원 지속발전)

구 분	'21년	'22년	'23년	'24년	'25년	'26년
1] 진료 전문화 추진						
▶ 인천병원						
· 정형외과(수술건수)	92	139	143	147	152	172
· 재활의학과(재활건수)	123,566	127,273	131,091	135,024	139,075	143,247
▶ 안산병원						
· 신경외과(수술건수)	382	393	405	417	430	443
· 재활의학과(재활건수)	237,562	244,689	252,030	259,590	267,378	275,399
▶ 창원병원						
· 정형외과(환자수)	32,978	46,357	47,748	49,180	50,656	56,394
· 재활의학과(환자수)	62,752	108,801	112,065	115,427	118,890	139,484
▶ 대구병원						
· 전문재활치료(재활건수)	234,816	246,557	258,885	271,829	285,421	299,692
· 직장복귀지원프로그램(건수)	15,902	16,697	17,532	18,409	19,330	20,297
▶ 순천병원						
· 정형외과(환자수)	16,454	16,948	17,456	17,980	18,519	19,075
· 재활의학과(환자수)	70,928	73,056	75,247	77,505	79,830	82,225
▶ 대전병원						
· 정형외과(특화환자)	5,000	5,150	5,305	5,464	5,628	5,797
· 재활의학과(재활건수)	55,860	57,536	59,262	61,040	62,871	64,757
· 정신건강의학과(상담건수)	6,960	8,211	8,457	8,711	8,972	9,560
▶ 태백병원						
· 정형외과(환자수)	33,398	33,398	33,398	33,398	33,398	33,398
· 정형외과(수술건수)	341	341	341	341	341	341
· 신경외과(환자수)	30,938	30,938	30,938	30,938	30,938	30,938
· 신경외과(수술건수)	116	116	116	116	116	116
▶ 동해병원						
· 정형외과(진료실적)	27,721	28,553	29,410	30,292	31,201	32,137
· 정형외과(수술건수)	190	196	202	208	214	220
· 재활의학과(재활건수)	95,700	98,571	101,528	104,574	107,711	110,942
2] 강원권 3개 병원 지속 발전						
- 태백병원						
· 입원진료실적(일평균)	238	238	238	238	238	238
· 호흡재활 활성화(건수)	9,251	9,251	9,251	9,251	9,251	9,251
- 동해병원						
· 진폐병상축소(병상수)	△20	△20	△22	-	-	-
· 산재장해진단 기능강화(건수)	312	327	344	351	351	361
- 정선병원						
· 건강진단건수	3,000	3,100	3,200	3,300	3,300	3,380

Ⅷ. 과제별 추진일정

① 의료품질 혁신 및 공공의료 안전망 구축

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
1-1. 진료역량 강화 및 전문화						
1-1-①. 병원별 진료 전문화						
▶ 병원별 특성에 맞는 전문 진료분야 선정	●	●	●	●	●	의료계획부
▶ 병원별 진료전문화 적정성 평가 및 피드백	●	●	●	●	●	
1-1-②. 정책사업 전담의 운영						
▶ 시범계획 수립	●					
▶ 운영효과성 분석 및 확대		●	●			
1-1-③. 급성기 진료를 위한 제도적 보완						
▶ 야간·공휴일 수술 포상 계획 시행	●					의료계획부
▶ 전문병원과의 진료협력 강화	●	●	●	●	●	진료지원부
1-2. 강원권 3개 병원 지속 발전						
1-2-①. 병원별 기능강화방안 마련 및 추진	●					
▶ 강원권 병원 기능재편 등 추진실적 및 성과지표 관리	●	●	●	●	●	의료계획부
1-2-②. 진료 기능강화 추진실적 평가 및 피드백	●	●	●	●	●	
▶ 병원별 기능강화 추진실적 관리 및 평가	●	●	●	●	●	
▶ 기능강화 실적평가와 추진계획 적정성 평가 등		●	●	●	●	
1-2-③. 진폐환자 수요분석			●	●	●	
▶ 요양병원 전환 시기 분석			●	●	●	
1-3. 의료질 평가시스템 구축						
1-3-①. 의료질 평가시스템 구축						
▶ 지표발굴 및 개선	●	●	●	●	●	진료지원부
▶ 평가시스템 구축(경영평가지표 등)	●					
▶ 이행점검 및 컨설팅		●	●	●	●	

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
1-3-②. 산재보험의료기관 적용 추진	●	●	●	●	●	
▶ 적용방안 검토			●			
▶ 산재 보험 의료기관 평가 실시			●	●	●	
1-4. 지역거점 공공병원 역할수행						
1-4-①. 감염병 관리 인프라 체계 구축						진료지원부
▶ 감염위기 대응 매뉴얼 수립 및 보고	●					
▶ 감염예방 시설장비 보강	●	●	●	●	●	
1-4-②. 지역책임의료기관 사업 참여	●	●	●	●	●	병원운영부
1-4-③. 급성기 환자 조기재활지원 사업 참여						
▶ 대구병원 사업수행	●	●	●	●	●	
▶ 소속병원 재활의료기관 지정 신청 및 조기재활 지원 사업참여 확대 검토	●	●	●	●	●	
1-4-④. 외국인근로자 의료서비스 및 취약계층 방문 재활 서비스 제공	●	●	●	●	●	

② 산재보험자병원 역할 고도화

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
2-1. 특별진찰 고도화로 조속한 직업복귀 촉진						
2-1-①. 재활특진 활성화						병원운영부
▶ 병원-지시간 업무협의체 구성·운영	●	●	●	●	●	
▶ 재활특진 홍보방안 수립·시행	●	●	●	●	●	
2-1-②. 재활특진 제도화						
▶ 재활특진 효과성 연구용역 실시	●					
▶ 재활특진 의무제도 도입	●	●	●	●	●	
2-1-③. 업무관련성 특별진찰 운영 고도화						
▶ 외래재활센터 특진 실시	●	●	●	●	●	
▶ 대상(질병,업종,직종) 확대	●	●	●	●	●	
2-1-④. 장애인단 전문의료기관 운영 고도화						
▶ 전산프로그램 연계 구축 추진	●					
▶ 외래재활센터 장애인단 실시	●	●	●	●	●	

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
2-2. 재활인증 의료기관 HUB 역할 수행						
2-2-①. 재활인증기관 교육 추진						병원운영부 진료지원부
▶ 재활인증기관 교육계획 수립	●	●				
▶ 재활인증기관 교육과정 운영			●	●	●	
2-2-②. 자문의사 참여 활성화 계획 수립	●					의료계획부
2-2-③. 산재지정 의료기관 평가 수행						병원운영부 진료지원부
▶ 산재지정 의료기관 평가 연구용역		●				
▶ 평가참여 확대방안 수립 및 운영			●	●	●	
2-3. 소속병원 산재보험 통합서비스 제공						
2-3-①. 산재보험 통합서비스 제공						병원운영부
▶ 시범운영(적정성 및 효과성 분석)	●	●	●	●	●	
▶ 관련 정원 및 예산 확보	●	●	●	●		
2-3-②. 진료계획서 소속병원 직접 수행	●	●	●	●	●	
2-4. 산재의료와 재해예방 新모델 정립	●	●	●	●	●	
2-4-①. 산재 예방적 기능 강화						병원운영부
▶ 근로자건강센터(분소, 직업트라우마센터) 이관 협의	●	●	●	●	●	
▶ 근로자건강센터 발전모델 확립	●	●				
▶ 대전 근로자건강증진센터 운영 내실화	●	●				
▶ 근센-정책사업 합동수행 모델개발	●	●				
▶ 산재트라우마치료센터 설치 운영	●	●	●	●	●	
▶ 실적 점검 및 피드백	●	●	●	●	●	
2-4-②. 산업보건사업 기능 재정립						병원운영부
▶ 병원별 사업활성화 계획 수립·시행	●	●				
▶ 병원별 손익 분석 및 사업타당성분석	●	●				
▶ 병원별·병원전체 사업조정 계획 수립			●			
▶ 전환대상자 직무교육 실시			●	●		
▶ 산업보건사업 조정 및 인력 재배치				●		

③ 미래성장 인프라 확충

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
3-1. 고객 접근성 제고를 위한 시설 확충						
3-1-①. 외래재활센터 건립						
▶ 디자인 표준화	●					병원운영부
▶ 효과성 분석 및 운영방향 정립	●		●		●	
▶ 연차별 외래재활센터 건립	●	●	●	●	●	
3-2. 산재전문 공공병원(울산) 건립						
3-2-①. 울산병원 건립 TF팀 운영	●	●	●	●		울산병원 건립추진단
3-2-②. 시설개선 및 공사 추진						
▶ 신축 설계	●					
▶ 공사 진행	●	●	●			
▶ 인력 장비 수급계획 수립		●				
▶ 공사 준공			●			
3-2-③. 개원				●		
3-3. 의료시설 및 장비 현대화						
3-3-①. 의료시설 현대화						
▶ 연차별 노후시설 개선공사						의료계획부
－ 태백병원	●					
－ 대전병원	●	●				
－ 동해병원		●	●	●	●	
－ 정선병원			●	●	●	
▶ 응급대기시설 개보수						의료계획부
－ 인천병원	●					
－ 안산, 순천병원, 동해		●	●			
－ 대전, 태백, 정선병원			●	●		
▶ 그린리모델링						
－ 10개 소속병원(우선순위별 사업추진)	●	●	●	●	●	
▶ 병문안 통제시스템						

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
－ 인천, 인산병원	●					
－ 순천, 창원병원		●				
－ 동해, 정선, 경기요양병원			●			
3-3-②. 의료장비 현대화						
▶ 노후장비 교체	●	●	●	●	●	
▶ 첨단 재활의료장비 도입	●	●	●	●	●	
3-4. 산재의료재활 연구 HUB 구축						
3-4-①. 융합재활 연구 추진						병원운영부
▶ 서울대병원 합동연구팀 운영	●	●				
▶ 공단－UNIST 공동연구사업 추진	●	●	●	●	●	
▶ 첨단 재활보조기구 임상연구 수행	●	●	●	●	●	
3-4-②. 빅데이터 통계분석 연구과제 발굴	●	●	●	●	●	
3-4-③. 연구기관간 워크숍 정례화	●	●	●	●	●	
3-5. ICBMA 기반의 의료 환경 구축						
3-5-①. 스마트병원 구축						의료정보부 의료계획부
▶ 공단병원 모바일 솔루션	●	●	●	●	●	
▶ 의료마이데이터 등 진료망 연계		●	●	●	●	
▶ 스마트병원 추진모델 도입			●	●	●	
3-5-②. 빅데이터 활용 정밀의료재활 서비스	●	●	●	●	●	의료정보부 병원운영부
▶ CDW 구축을 위한 ISP 추진	●					
▶ 플랫폼 구축		●				
▶ 정밀의료재활서비스 제공		●	●	●	●	
3-5-③. 의료정보화 전략						
▶ 정보화전략계획(ISP) 수립	●					의료정보부
▶ 조직개편 및 사업추진		●	●	●	●	

④ 지속발전 가능 경영기반 마련

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
4-1. 경쟁력 강화를 위한 조직체계 혁신						
4-1-①. 조직 개편						
▶ 조직진단 연구용역('21.10월 ~)	●					조직예산부 의료계획부
▶ 조직개편방안 수립 및 직제개편	●					
▶ 인력재배치	●	●	●	●	●	
4-2. 사회적 책임경영체계 확립						
4-2-①. 병원장 책임경영 성과지표 개선						
▶ 보험자병원 역할 중심 성과지표 운영	●	●	●	●	●	의료계획부
▶ 병원경쟁력 제고 위한 경영활성화 지표 운영	●	●	●	●	●	
4-2-②. 병원장 권한책임 강화						
▶ 평가결과에 따라 권한(예산,인사 등) 차등부여	●	●	●	●	●	
▶ 성과에 따라 병원장 인사보수 결과활용 강화	●	●	●	●	●	
4-3. 건강한 조직문화 선도						
4-3-①. 조직문화 개선						
▶ 조직문화 협업체 구성 및 운영	●	●	●	●	●	전략기획부 의료계획부
▶ 소통프로그램 운영	●	●	●	●	●	
4-3-②. 근무환경 및 처우개선						
▶ 교대제 개선을 위한 근무형태 다양화	●	●	●	●	●	진료지원부 노사협력부
▶ 인력 충원 및 처우개선	●	●	●	●	●	
4-4. 안정적 의료인력 확보방안 마련						
4-4-①. 의료인력 수급						
▶ 의료인력 수급협의체 운영	●	●	●	●	●	진료지원부
▶ 대학병원 등 인력교류 추진	●	●	●	●	●	병원운영부
4-4-②. 간호장학금 도입						
▶ 계획수립	●					진료지원부

실행과제 및 주요추진사항	'22	'23	'24	'25	'26	부서
▶ 장학금 지원 및 소속병원 근무		●	●	●	●	
4-4-③. 전문인력 양성						
▶ 레지던트 수련병원 추진 및 운영	●	●	●	●	●	병원운영부 진료지원부 교육연수부
▶ 경력개발 프로그램 운영	●	●	●	●	●	
▶ 국내·외 학술활동 및 단기연수 지원	●	●	●	●	●	

⑤ 소속병원 진료역량강화 일정

구분	'22	'23	'24	'25	'26
인천	•비뇨기와 보강 •정형외과 보강 •원내 제직실 보강	•절단장해환자 등 전문 진료 강화 •사회심리재활 관련 노후시설 및 프로그램 개선		•재해자 수술 활성화	
안산	•뇌신경, 척수 등 진료특화 관련 진료과 보강 추진 •재활장비 교체 및 치료사 역량 강화		•뇌신경, 척수 등 진료특화 고도화 •재활특진 활성화 및 집중재활 고도화	•재활관 건립으로 재활치료 강화	
창원	•정형외과 보강 •관절 클리닉 운영	•부산의원 안정화 및 정책사업 확대 •의료기관 인증		•울산병원건립 관련 진료연계 강화	
대구	•직장복귀 지원 운영 프로세스 재정립	•전문재활프로그램 고도화 •대 학병원연계 급성기 재활치료 강화			
순천	•정신재활치료 활성화 •신경과 보강	•광주의원 연동 장애인단 활성화 •관절 및 어깨 급성기 역량강화		•전문병원 지정 추진	
대전	•정형외과 보강 •대전의원 장소 확장 검토(재활 프로그램 확대제공)	•재활의학과 보강 및 수부질환 등 기능 강화	•전문클리닉운영	•전문병원 지정 추진	
태백	•진료과 내실화	•유휴병상 활용 신재예방치유센터 운영 추진(진폐요양+신재요양)		•정선병원 진폐환자 수용	

구분	'22	'23	'24	'25	'26
동해	•종합병원 전환 •소화기센터 설치 •진료과 재배치	•중풍 뇌손상환자 재활프로그램 운영		•강원권 정책사업 HUB구축	
정선	•가정의학과 개설 추진	•산재예방치유센터 등 유휴병상 활용한 새로운 모델 정립		•진폐환자 태백 전환 •산재예방치유센터 전환 준비	
경기	•재활인증의료 기관인증 •재활치료실 확장 및 재배치 추진		•전문재활 요양시설 홍보 및 진료전달체계 협조		

Ⅸ. 향후 실행방안 및 행정사항

1. 실행계획 수립과 환류 강화

- (실행계획 수립) 과제별 추진부서에서 세부실행계획 및 일정계획을 수립하여 사업추진
 - * 진료역량 강화, 강원권 기능조정 및 보건사업 연차별 조정은 본부에서 가이드 라인을 제시하고 소속병원에서 수립·제출을 요청
- (이행상황 점검) 기본계획 수립과정에서 성과지표를 활용하여 과제별 진행상황을 상시 점검
 - 각 과제별 추진실적 분석 및 평가(분기별 실적 취합 후 분석)
 - 매년 설정된 계량성과 목표 대비 추진실적 분석 및 공유
- (경영평가 반영) 내부경영평가 및 책임경영평가에 반영하여 체계화된 변화 관리 추진

2. 행정사항

- (이행 당부) 본부 및 소속병원에서는 중장기경영 추진계획이 차질 없이 이행될 수 있도록 적극 추진
- (실적 점검) 분기별 실행과제 이행실태 점검 예정(실적점검 양식 별도 배부)

(과제구성) 4대 추진전략 - 16대 분야 - 47개 실행과제

추진분야	주요추진내용	주관부서
추진전략 1 의료품질 혁신		
1 진료역량 강화 및 전문화 분과	• 소속병원별 역할 정립 및 역량 집중 * (포괄서비스) 인천·안산·울산병원 등 3개 병원 선도적 역할 수행 (재활선도) 대구병원 (산재전문) 창원·대전·순천병원 (지역친화) 태백·동해·정선·경기 지역거점공공병원 역할 * 전문 진료과목을 갖추고 필수의료(응급, 외상, 중환자 진료 등) 제공	의료계획부
	• 소속병원별 진료전문화 분야 선정·추진 * 병원별 의료환경 및 내부여건을 고려한 전문 진료분야 선정·추진 * 절단장애환자 전문재활치료, 수부재활치료, 관절 척추분야 육성	
	• 진료활성화를 위한 제도적 지원 * 정책사업 전담전문의 운영, 응급 수술 장려방안 마련	
	• 전문병원과의 진료협력 강화 * 전원인센티브 제도 홍보 및 강화(전원지원금) 산재관리·의사 전문과목 완화	진료지원부
2 강원권 3개 병원 역할 강화 분과	• 강원권 인구감소, 고령화 등 환경변화에 따른 기능 재편 * (기능개편)인력·병상조정→ 요양+공공병원 역할→ 기능전환 * (태백) 진폐전문병원 내실화, 진폐+산재휴양병원(유휴병상 활용) (동해) 종합병원 전환, 재활 전문 병원 및 정책사업 육성으로 지역공공병원 기능 강화 (정선) 인구 및 진폐환자 감소에 따른 성장모델 추진(산재휴양병원)	의료계획부
3 의료질 평가시스템 구축 분과	• 소속병원 「의료 질 평가」 체계 구축 * 의료의 질 수준 향상을 위한 진단·평가 제도 마련	진료지원부
4 지역거점 공공병원 역할 수행	• 감염관리 인프라 구축 * 감염병 예방 시설보강 및 대응체계 매뉴얼 수립 등	진료지원부
	• 지역책임의료기관 사업 참여 * 지역내 필수의료 제공과 다분야 협력을 통한 공공안전망 구축	병원운영부
	• 공공보건의료사업 협력 * 급성기 환자 조기 재활지원, 외국인 근로자 등 의료 지원 등	

추진분야	주요추진내용	주관부서
추진전략 2	산재보험자 병원 역할 고도화	
[5] 특별진찰 고도화로 조속한 직업복귀 촉진	• 재활특진 제도화 추진 * 재활특진 의무화 프로세스 마련(연구용역-요양규정개정-시범운영) * 일부상병에 대한 시범운영 및 연차별 재활특진 의무대상자 확대	병원운영부
	• 재활특진 활성화 추진 * 병원-지사간 업무협약체 구성 및 재활치료 홍보	
	• 업무관련성 특진 대상 및 운영 기관 확대 * 소속병원 및 외래재활센터 업무관련성 특별진찰 확대 * 근골격계 질병('22) → 모든 질병으로 특진 확대('24)	병원운영부
	• 장애인단 전문의료기관 확대 * 외래재활센터 장애인단 기능 장착 및 소속지사 확대	
[6] 재활인증 의료기관 HUB 역할 수행	• 재활인증기관 전문교육과정 운영 * 표준 재활프로그램 개발 및 보급, 재활인증 교육기관 역할 수행 • 의료기관 평가인증 제도 참여 * 산재지정의료기관 평가 및 인증제도 참여 * 재활인증의료기관 의료 질 향상 및 선진 재활 선도	의료계획부 병원운영부 진료지원부
[7] 소속병원 산재보험 통합 서비스 제공	• 산재보험 통합서비스 제공 * 고객중심의 산재보험 서비스 제공(지사+병원 수행 → 병원 통합수행) * 시범운영 후 법률 적정성 및 효과성 분석 토대로 확대 추진 • 진료계획서 소속병원 직접수행 * 소속병원 1~2개소 대상 시범운영 및 성과분석	병원운영부
[8] 산재의료와 재해예방 新모델 정립	• 소규모 사업장 재해예방 및 치료 * 근로자건강센터 수탁운영 내실화 및 운영 발전 모델 확립 * 외래재활센터 연계 및 업무관련성 특진 기능추가 등	병원운영부
	• 트라우마 극복을 위한 대응 역량 강화 * 트라우마센터 확대 운영((대구병원) 및 근로자건강센터와 연계 강화	
	• 산업보건사업 기능 재편 * 지역여건 및 공공 역할을 고려한 단계별 산업보건사업 기능 재편 검토 * 병월별 활성화 방안 수립 및 기능개편 타당성 검토	

추진분야	주요추진내용	주관부서
추진전략 3 미래성장 인프라 확충		
9 고객접근성 제고를 위한 시설 확충 분과	• 연차별 외래재활센터 설치 추진 * 산재재활 사각지대 해소와 적기 전문재활치료 제공 * 업무관련성 특진, 산재트라우마 치료, 장애진단 등 역할 확대	병원운영부
	• 산재전문 공공병원(울산) 연차별 건립추진 * 울산·부산·경남지역 산재노동자 산재의료 접근성 제공	울산병원 건립 추진단
	• 산재전문 공공병원(울산) 운영계획 수립	
10 의료 시설 및 장비 현대화	• 의료시설 개선공사 추진 * 연차별 노후안전시설공사 및 그린 리모델링 추진	의료계획부
	• 응급대기시설 개보수 * 의료인 응급대기시설 개선으로 안전사고 예방	
	• 연차별 노후장비 교체 및 첨단 장비 도입 * 장비 노후화를 개선 및 최첨단 재활의료장비 도입	
	• 병문안 통제시스템 설치 * 코로나19 등 감염병 대응체계 구축 및 환자안전관리	
	• 재활전문관 건립 * 안산병원 우선 추진, 대전 및 창원병원 확장 * 재활전문관 신축 타당성·적정성 검토 및 연구용역 추진	
11 산재의료재활 연구 HUB 구축 분과	• 인천병원-재활공학연구소-UNIST 공동연구 추진 * AI기반 보행분석 솔루션 개발 등	병원운영부
	• 재활의학센터-재활공학연구소 * 첨단재활보조기구 임상 및 훈련 시스템 연구 수행	
	• 공단-서울대병원 진료협력 및 연구사업 3차 추진 * 외상성 뇌손상환자 대상 재활 프로세스 구축 등	
	• 빅데이터 통계분석 및 연구과제 발굴 * 임상 및 재활공학 빅데이터 분석과제 발굴 및 사업추진	
	• 연구소 워크숍 및 재활분야 학술대회 개최 * 연구기관별 기능정립 및 융합연구 과제 활성화	
12 ICBMA 기반의 의료 환경 구축	• 스마트병원 구축 * ICT기술 기반 예방, 진단, 안전 제공, 예약, 결제 등 모바일 솔루션 도입 * 원격진료, 원격중환자실, 스마트 감염관리 등 단계적 도입	의료정보부 의료계획부 병원운영부
	• 개인맞춤형 정밀의료서비스 제공 * 진료 임상데이터 축적·환자특성에 맞는 서비스 제공	
	• 의료환경 변화에 따른 의료정보화 전략계획 수립 * 공단 경영전략 및 정부 디지털 정책과 연계한 중장기 전략 수립	

추진분야	주요추진내용	주관부서
추진전략 4 지속발전 가능 경영기반 마련		
13 경쟁력 강화를 위한 조직체계 혁신	• 의료사업 중장기 발전방안에 부합하는 조직개편 * 조직구조 분석을 통한 주요 이슈 및 방안 마련 * 본부기능 개편 및 기능조정에 따른 자원 재분배 등	조직예산부 의료계획부
14 사회적 책임경영 체계 확립	• 병원장 책임경영 성과지표 개선 * 경영성과 중심에서 사회적 가치와 관리역량 중심 평가	의료계획부
15 건강한 조직 문화 선도	• 조직문화 협업체 구성·운영 * 다양한 조직 구성원의 이해관계 조정과 갈등 요소 차단	전략기획부 노사협력부 의료계획부
	• 조직문화 개선을 위한 소통 프로그램 운영 * 병원 조직문화 개선 컨설팅 및 내·외부 전문가 참여	
	• 교대 근로자 근무환경 개선 등 * 야간근무 부담완화 및 교대제 근무형태 다양화 등	
16 안정적 의료인력 확보방안 마련	• 의료인력 수급 협의체 운영 * 내·외부 전문가로 구성하여, 우수인력확보 방안 자문 * 인력수급을 위한 다양한 경로 확보로 인력난 해소	진료지원부 인사기획부
	• 인턴수련병원, 대학병원 인력 파견 및 겸임근무 * 대학병원의 의료인력 파견 및 겸임 근무	병원운영부
	• 간호장학 제도 도입 * 간호장학 수혜인원 강원권 병원 등 배치 검토	진료지원부
	• 재활의학과 레지던트 수련병원 추진 * 재활치료분야 최고의 인프라 구축(대구병원) * 우수한 전문인력 양성 및 국내 재활의학 발전 주도	병원운영부
	• 경력개발 프로그램 발굴·적용 * CDP와 연동한 직군·직렬별 핵심직무역량 교육과정 운영 * 각 직종별 직급·경력 등에 대한 직무 Map 제공	진료지원부 교육연수부
	• 전문인력 연수프로그램 운영 * 의료진 경력개발 및 신 의료기술 습득 지원 * 국내 상급종합병원 연수프로그램 지원 및 해외 단기연수 추진	교육연수부