

보도시점

배포 후 즉시 사용

배포

2024. 10. 29.(화)

10개 상급종합병원 구조전환 착수

- 「상급종합병원 구조전환 지원사업」 2차 선정결과 발표 -
- 총 18개 상급종합병원, 중증 중심 진료체계 구축을 위한 구조전환 이행 -

보건복지부(장관 조규홍)는 10월 29일(화) 「상급종합병원 구조전환 지원사업」 2차 참여기관으로 총 10개소(강남세브란스병원, 길병원, 단국대병원, 부산대병원, 분당서울대병원, 서울아산병원, 아주대병원, 칠곡경북대병원, 한림대성심병원, 한양대병원)가 선정되었다고 밝혔다.

- * ▲ 병상감축 계획, ▲전공의 연속근무 단축 시범사업 참여(미참여 기관은 신규 신청),
▲구조전환 이행계획 수립 시 "선정자문단 심의"를 거쳐 선정

우리나라 최대 병상을 보유한 서울아산병원을 포함한 10개 상급종합병원이 추가됨에 따라, 전체 47개 상급종합병원의 약 40%인 18개 기관이 구조전환에 참여하여 ‘환자의 건강개선과 의료 질 제고’에 집중하는 바람직한 의료공급체계로의 이행이 본격화될 것으로 기대된다.

추가 선정된 10개 상급종합병원 외에도 현재 6개 상급종합병원이 신청서를 제출한 상황으로, 초기에는 주 단위로 선정하면서 ▲준비가 된 상급종합병원에는 조속한 지원이 이루어질 수 있도록 추진하는 한편, ▲구조 전환에 좀 더 시간이 필요한 상급종합병원은 상황에 맞게 충분히 준비하고 신청할 수 있도록 할 계획이다.

정경실 의료개혁 추진단장은 “상급종합병원이 구조전환을 통해 중증·응급·희귀질환 중심의 명실상부한 ‘중환자 중심 병원’으로 거듭날 수 있도록 지원해 나가겠다” 라고 밝혔다.

< 참고 : 선정기관 구조전환 주요 사례 >

① 중증 중심으로 진료체계를 전환하면서 필수의료에 대한 기반 강화

< 10개 병원 일반병상 감축 현황 >

- 서울아산 2,424 → 2,088병상 (336병상 감축)
- 분당서울대 1,133 → 1,029병상 (104병상 감축) / ■ 길병원 1,092 → 985병상 (107병상 감축)
- 부산대 991 → 863병상 (128병상 감축) / ■ 아주대 970 → 884병상 (86병상 감축)
- 단국대 887 → 794병상 (93병상 감축) / ■ 칠곡경북대 834 → 796병상 (38병상 감축)
- 강남세브란스 742 → 668병상 (74병상 감축) / ■ 한림대성심 734 → 670병상 (64병상 감축)
- 한양대 717 → 649병상 (68병상 감축)

< 중환자 및 필수의료 강화를 위한 계획 >

【A병원】^[인프라] ▲외과계 중환자실 병상 확대, ▲고위험산모 집중치료실 증설, ▲소아응급 중환자실 확대, ^[운영체계] ▲심뇌혈관질환 신속대응팀 운영, ▲27개 중증응급질환 실시간 정보공유체계 확립, ▲중증소아 24시간 전문의 진료체계 확립

【B병원】^[인프라] ▲뇌졸중전문치료실 병상 확대, ▲신생아중환자실 병상 확대, ^[운영체계] ▲응급실 전담간호사 추가 배치, 응급실-전문의 핫라인 운영, ▲권역내 심뇌혈관 중증 응급환자 원스톱 이송시스템 마련, ▲산과 전문병원과 고위험 산모 치료 핫라인 구축

② 단순 환자 의뢰회송에서 벗어나 질적인 진료협력체계 강화

< 강화된 진료협력체계 구축을 위한 계획 >

【A병원】 ▲진료협력병원 의료자원 데이터 등을 활용할 수 있는 진료협력 프로그램 개발·운영, ▲중증·응급환자 패스트트랙 운영에 진료지원간호사 집중 배치, ▲진료협력병원과 원활한 소통을 위한 온라인 플랫폼 활용, ▲2차병원 전문의뢰 환자 대상 패스트트랙 예약 전용 EMR 개발, 환자 우선 진료 시간대 예약

【B병원】 ▲회송 전용 패스트트랙을 구축하고, 진료과별 교수 핫라인 운영, ▲중증·희귀·난치 질환 의심환자 전용 패스트트랙 운영(첫 진료 대기시간 감축을 위한 우선순위 제공), , ▲진료협력병원 의료진 교류를 위한 정기 간담회 개최

**③ 팀 기반의 업무재설계 ⇨ 보다 효율적인 인력 운용체계 구축
인력의 감축 없는 안정적 운영, 교육훈련 등 통한 처우 개선**

< 중증·응급·희귀질환 중심 인력 운영을 위한 계획 >

【A병원】 ▲병원장 직속 진료지원간호사 전담조직 신설, ▲일반병상 축소인력을 진료지원 간호사로 전환, 진료과별 공통업무/진료·수술지원 업무 배치

【B병원】 ▲응급지혈·이식·뇌졸중 등 중증·응급의료 중심 전문의-진료지원간호사 팀 구성·운영,
▲전문의/진료지원간호사/일반간호사 간 역할 세분화 및 명확화,
▲진료지원간호사 업무분야별(내·외과계, 수술, 응급, 중증) 직무교육 신설·강화

**④ 수련 기능 강화를 통해 임상과 수련의 균형적 발전 도모
전공의가 체감할 수 있도록 수련환경 개선**

< 전공의 수련기능 강화 계획 >

【A병원】 ▲임상술기교육센터 신설 및 전담직원 배정, ▲교육전담지도전문의를 신설하여 교육영역 전담,
▲지도전문의는 업무의 20%수준을 전공의 교육에 집중토록 업무 조정, ▲지도전문의 지원제도 도입,
▲전공의 집중수련시간 신설, ▲지역 의료기관과 협력 수련체계 구축

【B병원】 ▲전공의 근무시간 주 80시간 → 주70시간 이내로 단축, ▲전공의 외 전문의 등 업무 신규 투입을
통해 전공의 업무부담 완화, ▲임상술기센터를 활용한 교육 강화, ▲책임지도전문의 보상체계 마련

담당 부서 (총괄)	의료개혁추진단 의료체계혁신과	책임자	과 장	유정민 (044-202-2680)
		담당자	사무관	성경은 (044-202-1873)
(보상)	건강보험정책국 보험급여과	책임자	과 장	정성훈 (044-202-2730)
		담당자	사무관	이성규 (044-202-2732)