

경인의료재활센터병원 중장기 계획 수립 【최종보고서】

NOV. 2021

전체 목차

I. 재활의료 환경 분석 / 3

1. 재활의료 전달체계
2. 재활의료 정책
3. 선진국의 재활의료

II. 경인의료재활센터병원 현황 분석 / 14

1. 사업추진 현황 분석
2. 경영수지 분석
3. 직무 분석 및 조직운영 분석을 통한 조직·인력 운영방안
4. 고객 수요 분석

III. 권역재활병원 기능 확립 및 적자구조 개선 방안 검토 / 72

1. 역할과 기능 확립 방안
2. 적자구조 개선 방안
3. 결론 및 향후 과제

부분 목차

I. 재활의료 환경 분석 / 2

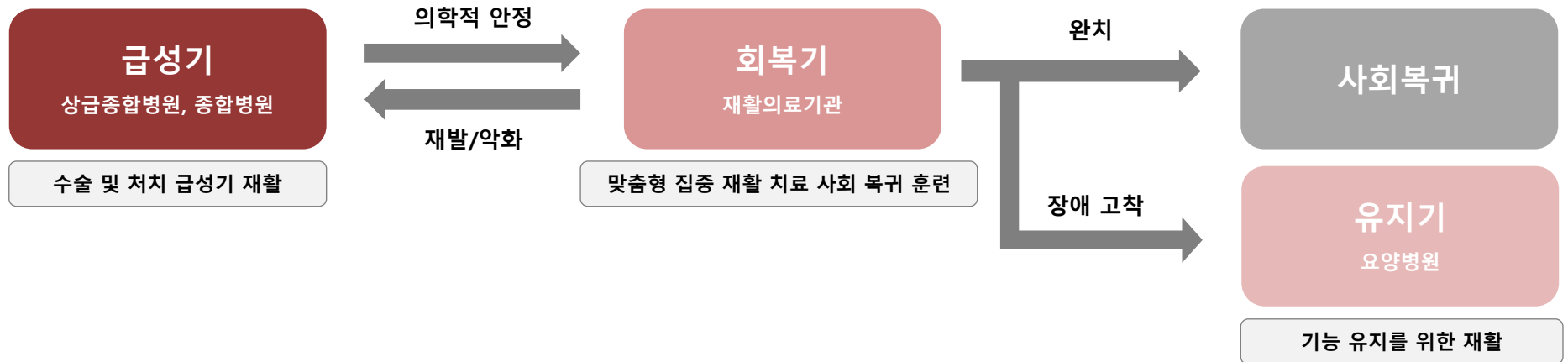
1. 재활의료 전달체계
2. 재활의료 정책
3. 선진국의 재활의료

II. 경인의료재활센터병원 현황 분석 / 13

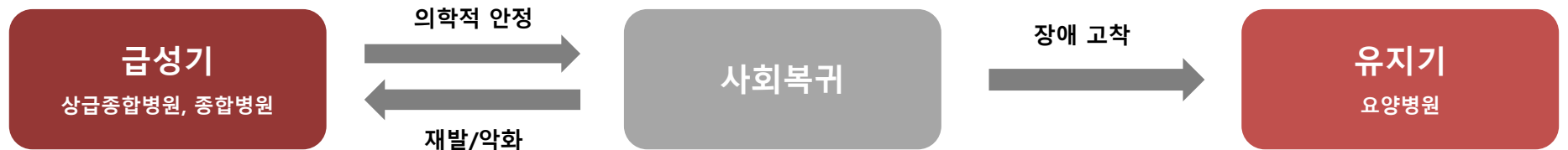
III. 권역재활병원 기능 확립 및 적자구조 개선 방안 검토 / 71

현재 우리나라 재활의료는 급성기, 회복기, 유지기 재활 서비스가 분절적으로 제공되고 있어 단계별 연계성이 떨어짐. 특히 의료자원 및 서비스가 급성기와 유지기에 치중되어 있어 회복기 재활 기능이 취약하고 이를 전문적으로 담당하는 의료기관이 불분명함.

바람직한 재활의료전달체계



우리나라 현황



OECD 회원국 가운데 우리나라는 상병수당(유급병가) 제도가 없는 유일한 나라로 재활에 대한 환자의 의료비 부담이 높아 환자들이 급성기 치료만 마치고 회복기 재활없이 사회에 복귀한 후 노후에 악화되어 요양병원으로 오게 되는 현상이 지속되어 옴.

구분	규제	재원	적용대상	자격기준	급여수준	기간
한국	급로기준법상 규정 없음 건강보험법 50조 규정	-	-	-	-	-
미국	가족의료휴가법, 노동부	없음	50명 이상 고용사업장	직전 1년간 1,250시간 이상 근무	무급	12주
스위스	민법	기업	임금노동자	3개월 이상 고용 관계	최소 임금의 80%	고용계약 첫 해에 최소 3주
이스라엘	유급병가법, 노동사회부	기업 또는 기업이 가입 한 기금	임금노동자 (일용직, 시간제 포함)	없음	최소 기준: 첫 날 무급, 2~3일째 임금의 50%, 4일 이후 100%	최소 1.5일/ 1개월(연 18일)

- OECD 회원국 가운데 공적 재원을 통해 상병수당을 지급하지 않는 나라는 한국과 이스라엘, 스위스, 미국 4개국임. 그러나 한국을 제외한 나머지 세 나라는 직간접적으로 노동자의 쉼 수 있는 권리를 보장하고 있음. 미국은 '무급' 병가를 보장하는 한편, 스위스와 이스라엘은 기업의 재원으로 노동자가 유급병가를 받을 수 있도록 국가가 규제함.

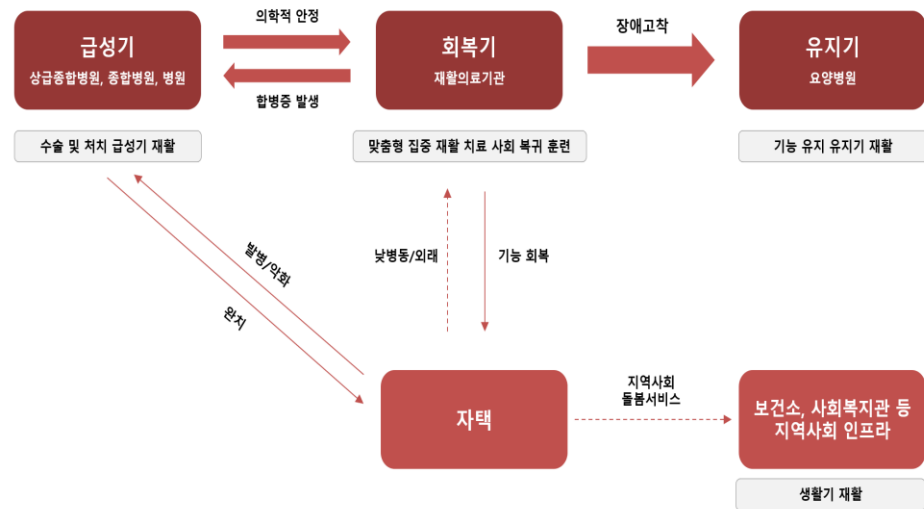
2. 재활의료 정책(1/2)

보건복지부는 2017년부터 손상·질병으로 인한 장애를 최소화 및 일상 조기복귀, 재활의료체계 확립을 위해 '회복기 재활의료기관 지정'과 '운영 수가 시범사업'을 시행함.

2020년 3월 지정·운영사업을 본 사업으로 전환, 새로운 형태의 재활치료 수가모델, 지역사회 연계수가 등을 도입, 2021년 현재 재활의료기관 수가 3단계 시범사업 추진을 위한 방안을 모색하고 있음.

재활의료 전달체계 개선 사업

재활의료 전달체계 개선 방향



구분	급성기	회복기	유지기
목적	수술 및 급성기 재활: 환자 안정, 합병증 최소화	집중적 재활: 기능향상, 사회복귀	보존적 재활: 기능 유지, 적응
대상	<ul style="list-style-type: none"> · 의학적 상태 불안정 · 기능회복 시작 · 고난도, 특수 재활 	<ul style="list-style-type: none"> · 의학적 상태 안정 · 신체기능 호전 가능 · 전문 재활치료 	<ul style="list-style-type: none"> · 기능호전 가능성 낮음 · 단순 재활치료
수행	상급종합병원, 종합병원	재활의료기관(병원)	요양병원, 지역사회재활 등
기간	발병 후 3주~1개월	발병 후 1~6개월	발병 후 6개월 이후

회복기 재활의료기관 시범사업 2단계 수가(안)

구분	상대가치점수	1단위(15분)당 금액*	비고
Category I	35.10점	3,156원	전문재활치료 외 물리치료
Category II	78.64점	7,068원	전문재활치료 1:1 외
Category III	185.85점	16,704원	전문재활치료 및 일부 비급여 1:1

* '19년 기준 병원급 중별가산 적용

회복기 재활의료기관 시범사업 2단계 지역사회 연계수가 신설(안)

구분	상대가치점수	금액	비고
통합계획관리료 II (퇴원계획)	910.33	68,180	<ul style="list-style-type: none"> · 통합계획관리 시 사회복지사가 참여하여 퇴원 후 관리를 위한 목표 및 계획을 세우고, 개인별 맞춤 계획을 환자 및 가족에게 설명 및 교육을 실시한 경우에 산정(퇴원 전 1회)
지역사회연계 I (기관내 활동)	244.82	22,008	<ul style="list-style-type: none"> · 환자 요구도에 맞는 서비스기관을 별도 현장 방문 없이 유선 등으로 연계 시 산정 · 의뢰서 또는 지원서류 등 작성 및 발송, 환자(보호자)에게 설명교육한 경우 산정
지역사회연계 II (현장 방문활동)	515.35	46,320*	<ul style="list-style-type: none"> · 환자 및 보호자와 함께 지역사회 기관(예, 복지관 등)을 방문한 경우 산정 · 1회 산정(필요 시 1회에 한해 추가)
통합재활안전 방문관리료	793.86	71,352*	<ul style="list-style-type: none"> · 사회복지사 및 작업치료사가 함께 주거환경을 평가하는 경우에 산정 · 1회에 한하여 산정하며, 2회차부터는 기존 MM143 재활사회사업-다가정방문 수가 산정

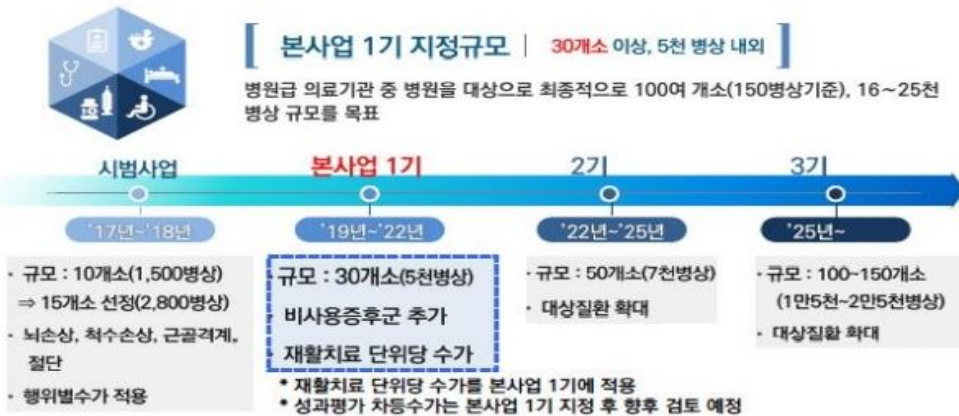
* '19년 중별가산적용 시(지역사회연계II 및 통합재활안전방문관리 시 교통비(8,110원) 별도 산정

2. 재활의료 정책(2/2)

‘회복기 재활의료기관 지정’ 계획의 추진으로 2021년 현재 45개 재활의료기관이 지정 운영되고 있음.

회복기 재활의료기관 지정운영 계획

재활의료기관 지정운영 추진 로드맵



필수 인력

- 재활의학과 전문의 3명* 이상, 간호사, 물리치료사, 작업치료사, 사회복지사
- * 지역에 따른 완화 적용 시 2명

재활치료 인력1인당 환자수

인력	환자수	산출대상 환자 기준
재활의학과 전문의	40명 이하	제3절 전문재활치료 및 사-116
간호사	6명 이하	입원환자
물리치료사	9명 이하	기본물리치료, 단순재활치료 및 전문재활치료 중 물리치료사가 실시하는 재활치료
작업치료사	12명 이하	전문재활치료 중 작업치료사가 실시하는 재활치료
사회복지사	1명 이상, 150병상 초과시 2명	-

제1차 지정대상 의료기관

(26개소, 2020.3.1.~2023.2.28.)

연번	지역	의료기관명	종별
1	서울	국립재활원	병원
2		서울재활병원	
3		춘혜의료재단 명지춘혜재활병원	
4		제니스병원	
5		청담병원	
6	부산	의료법인 영재의료재단 큰술병원	병원
7		의료법인 인당의료재단 구포부민병원	
8		(재)한호기독선교회 맥켄지화명일신기독병원	
9		파크사이드 재활의학병원	
10		근로복지공단 대구병원	
11	대구	남산병원	병원
12		미추홀재활전문병원	
13		브래덤병원	
14		호남권역재활병원	
15		다빈치병원	
16	경기	국립교통재활병원	병원
17		로체스터재활병원	
18		린병원	
19		분당러스크재활전문병원	
20		일산중심병원	
21	충북	휴앤유병원	병원
22		강원도 재활병원	
23		청주푸른병원	
24		씨앤씨울량병원	
25		다우리재활병원	
26	제주	제주권역재활병원	병원

제2차 지정대상 의료기관

(19개소, 2021.1.1.~2023.2.28.)

연번	지역	의료기관명	종별
1	부산	메드윌병원	병원
2		위크재활의학과병원	
3		해운대 나눔과행복병원	
4		의료법인 상보의료재단 대구경상병원	
5		의료법인 해성의료재단 해성병원	
6	광주	의료법인 해정의료재단 더좋은병원	병원
7		광주365재활병원	
8		우암병원	
9		사회복지법인 성화 대전재활전문병원	
10		의료법인 리노의료재단 유성웰니스 재활전문병원	
11	경기	베데스다요양병원	요양병원
12		분당베스트병원	
13		연세마두병원	
14		의료법인 기상의료재단 카이저병원	
15		아이엠병원	
16	충남	SG삼성조은병원	병원
17		전북 드림솔병원	
18		경북 의료법인 갑을의료재단 갑을구미병원	
19		경남 의료법인 희원 래복병원	
20			

미국의 재활의료서비스는 입원재활시설과 포괄외래재활시설에서 제공하는 재활서비스로 시설에 따라 구분됨. 또한 의료서비스는 크게 7가지로 나뉘며 각 서비스마다 제공 가능한 범위 및 수가 적용의 규모가 다른 특징이 있음.

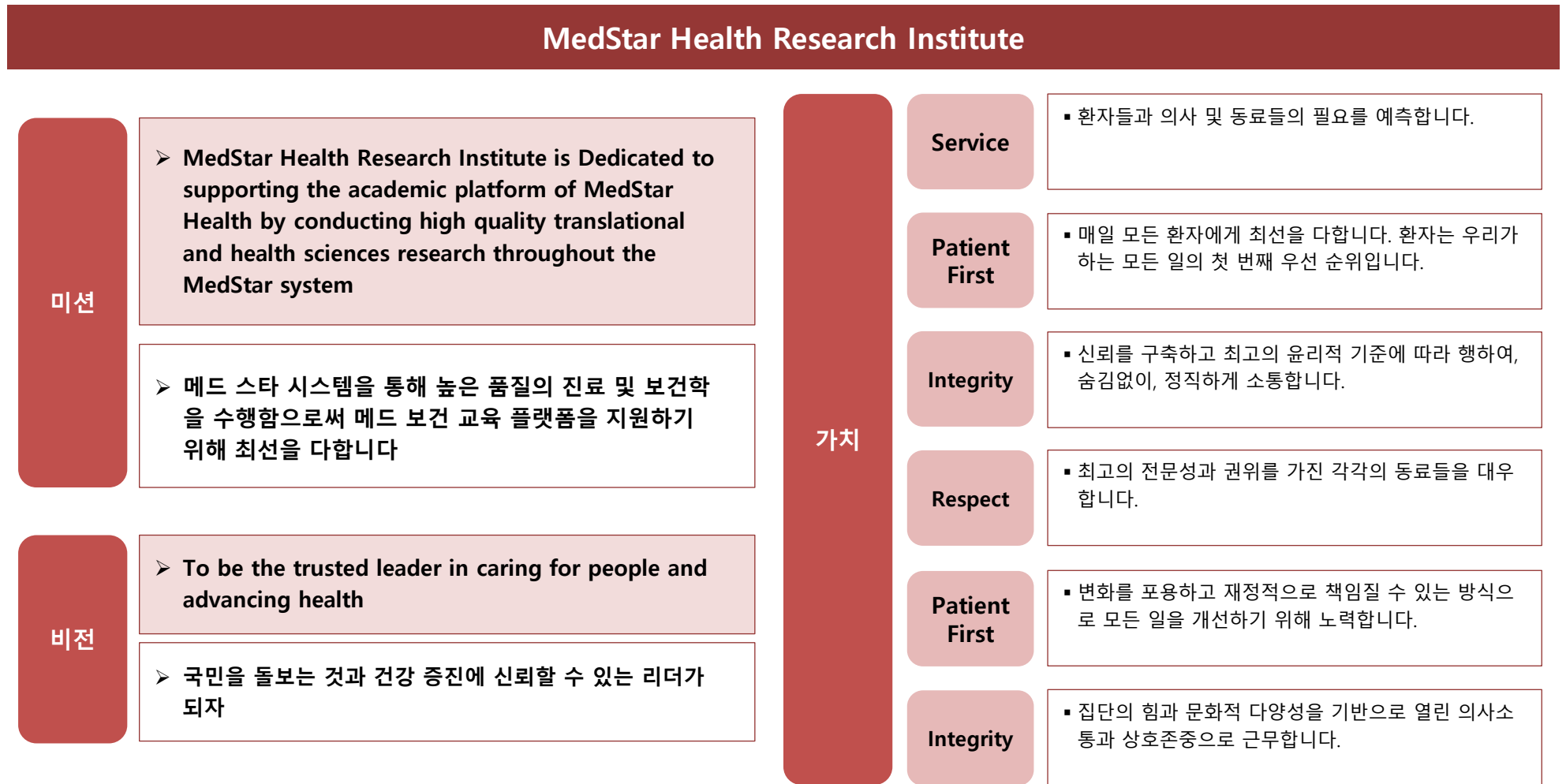
미국의 재활의료서비스 전달체계

미국 재활의료서비스 전달체계의 특징

- 미국 내 병원은 연방정부가 설립한 장기입원병원과 연구기관부속 병원, 주립 지방정부설립 영리 투자가 소유의 단기입원병원으로 구분
- 요양원은 회복기에 접어든 환자나 치료보다는 생활보조를 필요로 하는 사람을 수용하는 시설로 간호케어 시설과 중간케어 시설로 구분
- 요양원은 의료비 억제와 입원기간 단축을 목적으로 1970년대부터 의료급여 즉 메디케어(Medicare)를 적용하였으나, 이후 국가 재정의 압박으로 현재는 일부 급여를 제한함.
- 미국에서의 재활의료서비스는 **입원재활시설과 포괄외래재활시설에서 제공하는 재활서비스로 구분되며, 각각의 서비스마다 별도 규정에 따라 허용·제공 가능한 서비스와 수가적용이 다르게 되어 있음.**
- 재활의료서비스의 물리적 체계는 우리나라와 유사하다고 할 수 있으나, 각각의 역할, 허용되는 서비스, 수가적용 등에서 차이가 있으며, 이는 **각 단계별로 제공하여야 하는 서비스에 차별을 두어 재활의료전달체계에 따른 목적 달성에 맞게 규정하고 있음.**

의료서비스 종류 (Type of medical service)	특징(Characteristics)
입원환자 프로그램 (Inpatient program)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 급성기 환자가 대부분 ▶ 집중 의료 및 간호 서비스 ▶ 환자의 기능 평가, 치료 계획 수립 및 집중 치료 제공 ▶ 비싼 입원비 ▶ 종합적 팀 접근
종합외래재활시설 (Comprehensive outpatient rehabilitation facilities)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 일일재활프로그램 ▶ 준비된 의료 모니터링 서비스 ▶ 포괄적인 외래환자 대상 프로그램 운영 ▶ 환자의 상태에 따라 선택 가능 ▶ 외래환자 재활 서비스 ▶ 한 가지 이상의 치료 제공 ▶ 재활병원 또는 급성치료병원에서 제공
전문인력(Speciality units)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 치료 상 한 가지 질환에 초점
장기요양시설 서비스 (Long-term care facility service)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 주요 환자는 만성 질환이나 장애로 인해 혼자 살 수 없고 24시간 주의 관찰이 필요하거나 포괄적인 의료 서비스가 필요한 사람들 ▶ 재활서비스와 함께 숙련된 간호 시설 ▶ 가정 간호(홈 케어) 서비스 제공 ▶ 알츠하이머/치매과 ▶ 임시 간호 서비스 제공
주거 재활 (Residential rehabilitation)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 과도기적 생활 센터에서 사회적 적응을 위한 훈련 제공
성인의 날 서비스 (Adult day services)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ 하루동안 다양한 건강, 사회봉사 프로그램 제공
홈 케어(Home care)	<ul style="list-style-type: none"> ▶ American Health Care Association 관리 레벨에 대한 새로운 개념

미국의 MedStar Health Research Institute는 “국민건강 증진을 위해 신뢰할 수 있는 리더”라는 비전을 기반으로 서비스, 환자 우선 등의 가치를 제시하고 있음.

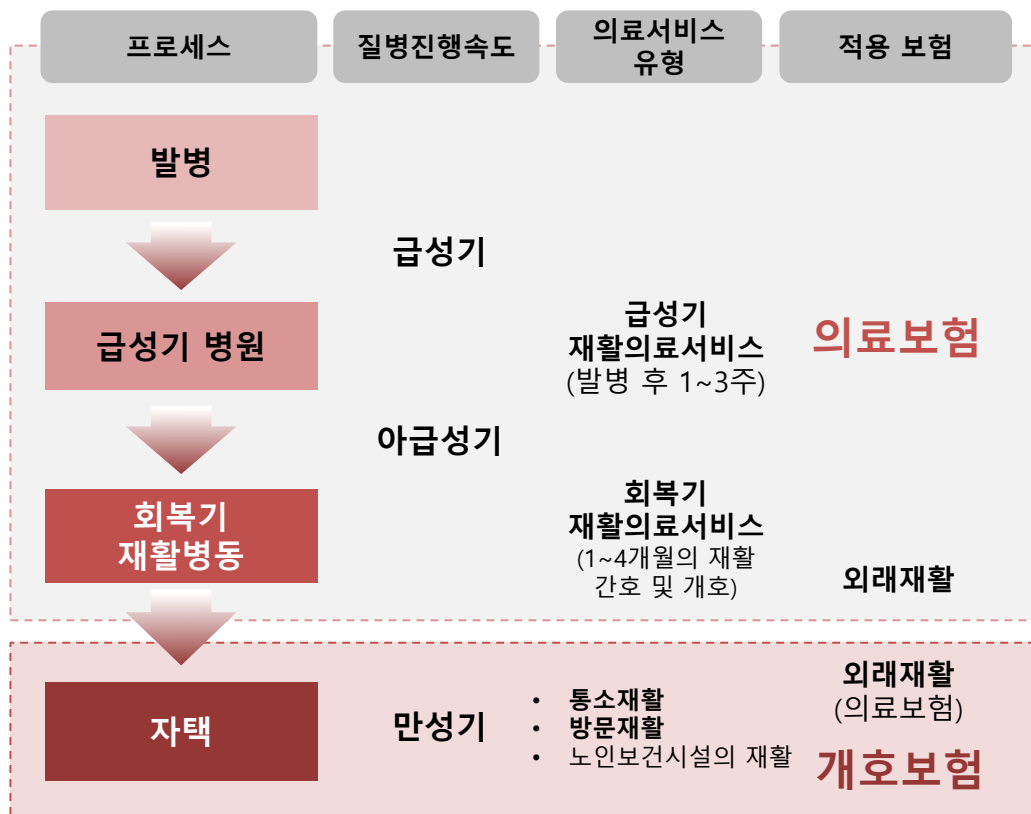


일본은 '의료제도 개혁시안'을 통해 병원 병상의 기능을 명확화·중점화한 뒤, 병상을 기능별로 나누어 단계별 재활의료서비스를 제공함. 재활의료서비스는 질병의 진행속도에 따라 급성기, 회복기, 유지기로 나누어 운영됨.

일본의 재활의료서비스 전달체계

일본 재활의료서비스 전달체계의 특징

- 2001년 '의료제도 개혁시안'을 통해 병원 병상 기능의 명확화와 중점화를 명시
 - 회복기 재활병상, 전문병상, 요양병상으로 나누어 단계별로 재활 의료서비스를 제공
 - **회복기 재활병상**: 회복기 재활의료를 전문으로 시행
 - **전문병상**: 질환에 특화된 전문영역의 의료
 - **요양병상**: 생활의 질을 배려한 질 높은 요양서비스 제공
- 재활의료서비스는 급성기, 회복기 및 유지기 재활 의료서비스 등의 형태로 구분
 - **급성기 재활의료서비스**: 급성기 병원과 일반병상에서의 급성기 재활의료로 구성됨. 일반적으로 질병 발병 후 1-3주간에 이루어짐
 - **회복기 재활의료서비스**: 재활병동 중심으로 회복기 재활, 팀 접근 방법에 의해 이루어지는 재활간호 및 개호가 1-4개월(최장 6개월) 기간에 이루어지는 서비스
 - **재활의료 서비스**: 입원-입소시설 서비스로 의료보험 적용 요양 병상에서 이루어지는 서비스



일본의 국립장애인재활센터는 장애인들의 자립 및 사회 복귀를 위해 의료에서부터 직업 훈련까지 토털 솔루션을 제공하고 있음.

일본 국립장애인재활센터

설립 목적

- 일본 장애인들의 자립 및 사회참가를 지원하기 위해서, 의료에서 직업 훈련까지 일관된 체계 아래서 장애인의 생활 기능 전체의 유지·회복을 위한 **종합적인 보건·의료·복지 서비스를 제공함과 동시에 재활 보조 기술, 보조기기의 연구개발, 재활 전문가의 육성 등 장애인 재활 핵심기관으로서 선도적 역할**을 담당함
- 또한, 과학적 근거에 입각한 의료·복지 정책 추진에 공헌하기 위해서 장애에 관한 임상 데이터 등 정보의 평가·분석을 수행하고, 각 부문이 일체가 되어 이용자 중심 서비스 제공, 현대 과학을 이용한 장애 연구, 기능적 제한의 완화·능력 개발 등을 위한 연구를 실행함으로써 차세대를 개척하는 센터 실현에 힘씀

주요 기능

- 재활의료 제공
- 장애 복지 서비스 제공
- 장애인 건강증진 추진 운동 의과학 지원
- 지원 기술/기기 지원 시스템 연구 개발
- 재활 전문인력 육성
- 재활 기획/입안
- 재활에 대한 정보 수집 및 제공
- 재활에 대한 국제 협력

사업 내용

종합적 재활 의료의 제공

- 장애가 있는 분들이나 장애 우려가 있는 분들을 대상으로 진단·치료와 의학적 재활을 제공

장애 복지 서비스 제공

- 자립 지원 기관에서는 장애인 지원 시설로서 장애가 있는 분들의 장애를 이해하고 개별 요구에 부응하는 장애인 복지 서비스 제공

지원 기술·지원 기기 지원 시스템 연구 개발

- 연구소에서는 장애가 있는 분들의 자립과 사회 참여, 삶의 질 향상을 촉진하기 위해 지원기술·지원기기 지원시스템에 관한 연구를 실시

재활전문 인력 육성

- 장애 관련 분야에서 필요로 하는 전문직을 양성하고 또한 장애가 있는 분들의 재활 종사 직업 교육을 실시

재활 건강 증진 프로그램의 제공

- 장애가 있는 분들의 건강 증진활동을 지원하고, 장애인 스포츠 보급을 실행

재활에 관한 정보 수집 및 제공

- 국내외 장애가 있는 분들의 재활에 관한 정보 수집, 정보 제공을 시행

재활 관련 국제 협력

- 개발도상국의 장애인 재활 발전에 협력

영국은 차별 없는 통합적 평등진료를 지향하며 GP라는 지역의원을 통해 기초진료, 예방상담 등을 제공받을 수 있음. 또한 건강서비스를 지방분권화하고 다양한 지역 지원을 활용하여 지속 가능한 의료서비스 제공에 노력 중임.

영국의 재활의료서비스 전달체계

영국 재활의료서비스 전달체계의 특징

• 성인 및 아동 대상 서비스를 구분하여 돌봄 서비스 관련 지방정부의 역할 및 책임 확대 중

- Care Act 2014를 통하여 성인 돌봄 서비스의 체계를 통합 정비하고 재정 영역 개편
- 통합적 정비를 통해 돌봄 및 관련 지원이 필요한 노인 및 장애인을 비롯한 가족 등 비공식 돌봄자까지 모두 서비스 이용을 위한 일관된 경로 제시, 이용자 중심 서비스 제공 원칙을 준수 하는 것을 포함하고 있음

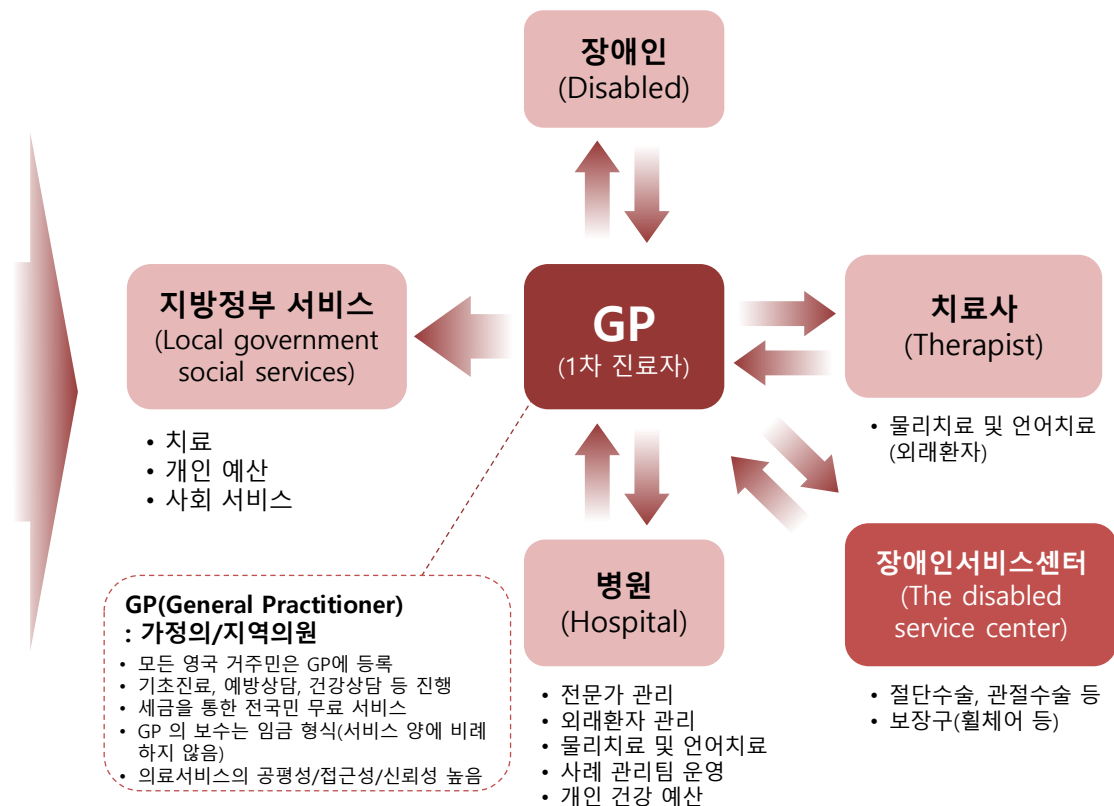
• 장소 기반 건강정책의 개요

- 영국은 장애인, 비장애인 차별 없는 통합적 평등진료 제공
- NHS 전통 아래 장애인차별금지법(Disability Discrimination Act), 평등법(Equality Act)에 따라 동일한 서비스 전달체계를 통한 보건의료서비스를 받음
- 다만 장애인 보장구나 재활치료를 중심으로 하는 장애서비스센터가 일부 병원에 부속기관으로 설치되어 있음

• 영국정부는 건강·사회적 돌봄법(Health and Social Care Act)를 통해 건강서비스 업무를 지방으로 분권화를 추진함과 동시에 의료기관 중심에서 장소 중심의 건강정책으로 전환

- 중앙정부에서 관장하던 151곳의 1차의료 트러스트(Primary Care Trust: PCT)를 대신하여 의료위탁계약기관(Clinical Commissioning Group: CCG)을 설치함
- 의료위탁계약기관은 지방정부와 계약을 통해 지역 기반의 건강서비스를 제공
- 건강 서비스의 유형이나 제공 방식, 대상자 등을 결정하는데 많은 자율성을 지님

• 장소 기반 건강정책은 거주지를 기반으로 다양한 지역 자원을 활용하여 지속 가능한 의료서비스를 제공하는 것



미국

주요 재활프로그램

➤ 의료재활프로그램

- 신체치료(Physical Therapy), 호흡치료(Respiratory Therapy), 인지재활(Cognitive Rehabilitation), 언어치료(Speech Therapy), 직업치료(Occupational Therapy)로 나뉘어 운영됨.
- 모든 과정에서 각 분야 전문가들이 서로 소통하며 치료방향 설정 및 치료 진행

➤ 중독재활프로그램

- 인지행동치료는 중독유발원인을 파악하고 올바르게 대처하는 훈련 제공
- 전신치료는 디톡스(해독)프로그램, 운동, 명상 등을 통해 전반적인 삶의 질 향상에 초점을 둔 전인적 프로그램
- 심리치료는 12개 가이드를 통해 심리적으로 약물의존도를 낮추도록 도움

➤ 직업재활프로그램

- 전담부서(특수교육재활서비스국) 중심 체계적인 직업재활프로그램 운영
- 기술교육프로그램 및 직업재활프로그램을 제공하여 직업복귀 지원
- 지원금정책, 고용지원, 재활훈련, 의뢰인변호, 취약계층보호 등

특징 및 현황

- 재활치료부터 직업복귀까지의 모든 프로그램이 유기적으로 연결되어 체계적으로 운영
- 청년지원, 청각장애를 위한 서비스, 고용지원, 독립생활지원, 정신건강지원, 이주노동자 및 외국인 계절근로자, 사회보장지원 등으로 다양한 서비스를 실시 중

독일

주요 재활프로그램

➤ 예방차원 재활치료프로그램

- 독일만의 가장 차별화된 프로그램이며 질환을 예방하고 질병악화과정을 최대한 늦추는 것이 목적
- 만성질환과 장애인 중 일상생활이 불가능해지거나 독립성을 상실할 가능성이 높은 사람들을 선별, 치료대상으로 삼음
- 평균 3~4주간 전문재활치료센터에 입원해 근골격계질환(40%), 심신 장애(17%), 심혈관계질환(9%)에 대한 예방프로그램을 제공받음

➤ 사고 및 수술 후 기능회복프로그램

- 전체 재활치료과정의 약 25% 정도를 차지하며 매년 약 20만 건 발생

➤ 재활치료의 종류

- 의료재활프로그램 : 신경재활(Neurorehabilitation), 수술 후 재활(Postoperative Rehabilitation), 공통진행프로그램
- 직업재활프로그램 : 직장 찾기, 직장선택, 직무교육
- 사회적 지원프로그램

특징 및 현황

- 재활에서 복지까지 책임지는 전인적인 토털케어시스템
- 공공재활치료프로그램을 통해 환자의 98.57%가 성공적으로 직장 복귀, 사회의 일원으로 활동하는 것으로 나타남
- 법정연금보험, 산재보험, 법정질병보험으로 이어지는 재활치료 보험체계
- '유급휴가 및 병가에 관련된 법' 제정
- 독일 정부의 재활치료 부문 막대한 예산 배정

목차

I. 재활의료 현황 분석 / 2

II. 경인의료재활센터병원 현황 분석 / 13

1. 사업추진 현황 분석
2. 경영수지 분석
3. 직무 분석 및 조직운영 분석을 통한 조직인력 운영방안
4. 고객 수요 분석

III. 권역재활병원 기능 확립 및 적자구조 개선 방안 검토 / 71

병원의 설립 배경은 경인지역 등의 장애인이 이용할 수 있도록 권역 재활종합병원을 설립하고 민간병원이 기피하는 중증 장애인의 중장기적인 재활치료를 담당함으로써 공공 재활요양병원 체계를 도입하고자 함. 병원의 역할은 전문적 재활진료, 사회복귀 프로그램 제공, 재활전문 인력의 교육, 지역 유관기관과의 연계관계 구축 등임.

병원의 설립 배경 및 목적

제2차 장애인복지발전 5개년 계획(2003~2007)

제2차 장애인복지발전계획에 의해 **재활치료 활성화 및 전국의 장애인이 이용할 수 있는 국립재활원 수준의 권역별 재활종합병원 설립** 추진계획이 수립됨. 권역별재활병원 건립사업은 경인, 강원, 대전, 영남, 호남, 제주의 6개 권역에 150병상 이상의 재활병원을 건립하는 사업임.

이는 장애인 관련 의료 인력의 수도권 집중현상으로 지방 거주 장애인이 양질의 의료서비스를 이용하는 데에 불편을 겪지 않도록 하기 위한 목적이 있으며, 병원 입장에서 수익성이 없어 기피하는 척수손상, 뇌졸중 등 **중증장애의 아급성기와 만성기의 재활치료**를 공공의료를 통해 보강하고자 함.

2010년 경인의료재활센터, 2011년 영남권역재활병원, 2012년 호남권역재활병원, 강원도재활병원, 대전충청권역의료재활센터, 2013년 제주권역별재활병원이 개원함

장애인복지법, 제18조 의료와 재활치료

국가와 지방자치단체는 장애인이 생활기능을 익히거나 되찾을 수 있도록 필요한 기능치료와 심리치료 등 재활의료를 제공하고 장애인의 장애를 보완할 수 있는 장애인보조기구를 제공하는 등 필요한 정책을 강구하여야 한다.

병원의 역할

장애예방과 재활치료를 위한 전문적인 재활의학 진료

재활치료 후 가정과 사회로의 복귀 프로그램 제공

재활전문인력의 교육

지역사회 장애인 복지관, 요양병원, 대학병원 등과 유기적 연계 및 상호보완 관계 구축

병원의 공공사업은 크게 공공재활프로그램 사업과, 취약계층 재활치료비 사업으로 구분할 수 있음.
공공재활프로그램 사업은 조기사회복귀, 방문재활, 건강증진, 소아청소년재활, 여성장애인 건강관리, 교육지원 등이 있으며, '13~'15년부터 현재까지 지속적으로 수행하고 있음.

병원의 공공사업 수행 History

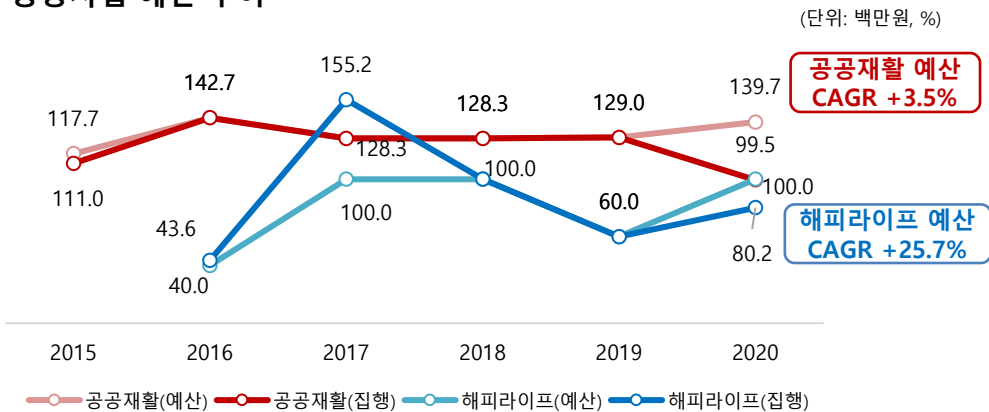
	2013, 2014	2015, 2016	2017	2018	2019	2020~
공공재활프로그램 사업	조기사회복귀 프로그램					
	방문재활 프로그램					
	건강증진 프로그램					
	소아/청소년 재활프로그램					
	여성장애인 건강관리프로그램					
	교육 프로그램 및 실무자 훈련					
	권역 내 유관기관 연계·협력활동(권역재활관리협의회)					
헌혈기부권 사업	취약계층 재활치료비 지원사업(해피라이프)					

1. 사업추진 현황 분석_② 지역사회 기여 성과(2/2)

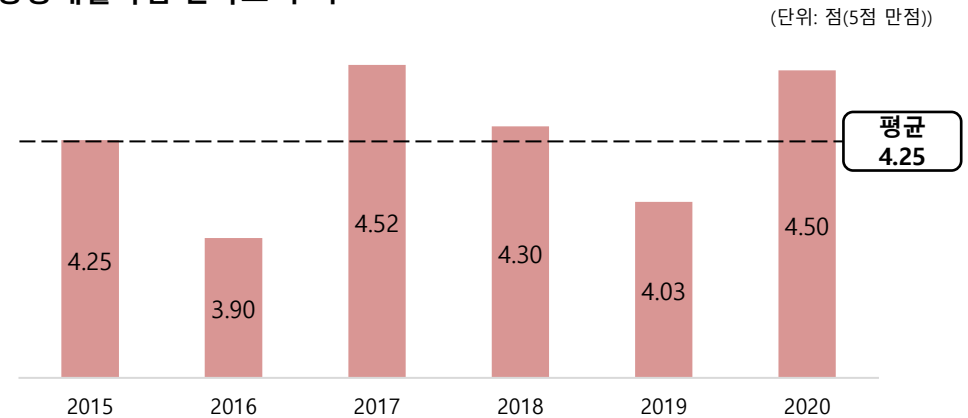
사업규모 성장은 공공재활사업은 평균 예산 약 1억 3천 1백만 원으로 연평균 3.5% 증가했으며 해피라이프 사업은 평균 예산 8천만 원으로 연평균 25.7% 증가함. 참여인원 성과는 공공재활은 최근 코로나로 인한 감소를 제외하면 연평균 41.7% 증가 중이었으나 해피라이프의 경우 '18년부터 감소 중임. 공공재활사업의 만족도는 평균 4.25점으로 높은 편으로 나타남.

공공사업 성과 추이

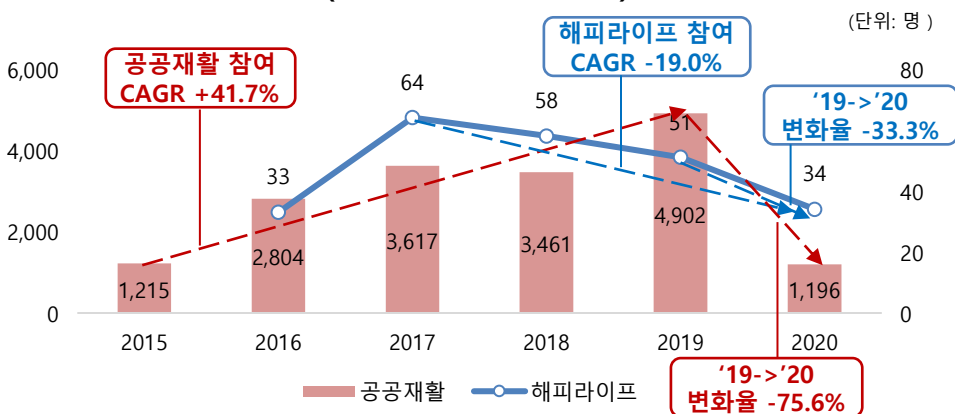
공공사업 예산 추이



공공재활사업 만족도 추이



공공사업 참여인원 추이(프로그램별 실인원 계)



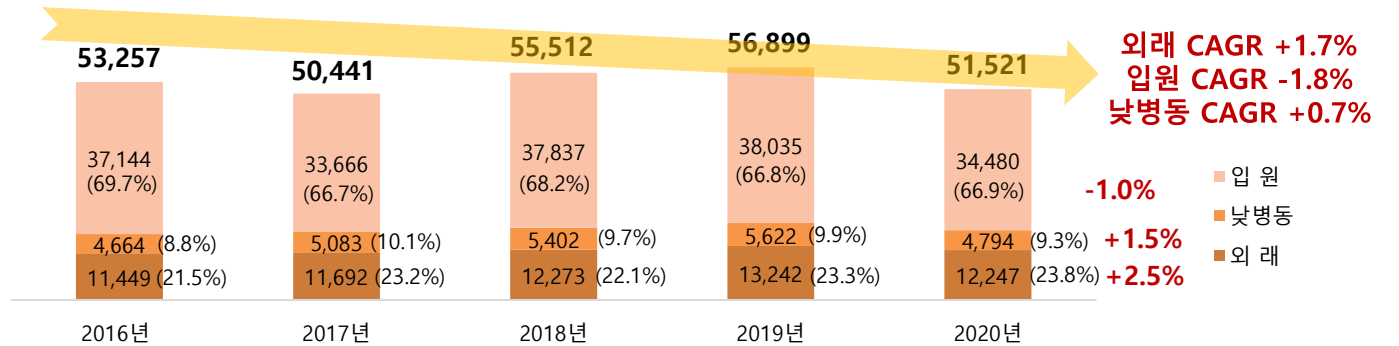
- 병원의 공공사업 중 공공재활프로그램 사업예산은 '15~'20년 평균 약 1억 3천 1백만 원이며, 기간 동안 예산규모가 연평균 3.5% 증가함. 예산집행률은 6개년 평균 94.3%임
- 공공사업 중 해피라이프(취약계층 재활치료비 지원사업) 사업예산은 '15~'20년 평균 8천만 원이며, 기간 동안 예산규모가 25.7% 증가함. 예산집행률은 5개년 평균 108.9%임
- 공공재활프로그램사업 참여 실인원은 '15~'19년 연평균 41.7% 증가하여 4,902명까지 도달했으나 '20년 1,196명으로 '19년 대비 -75.6% 감소함
- 해피라이프 사업 참여 실인원은 '17년에 크게 증가했으나 이후 '20년까지 평균 -19.0% 지속적으로 감소하는 추세이며, '20년 한 해 -33.3% 감소함
- 공공재활프로그램사업의 만족도는 '15~'20년 평균 4.25점임

1. 사업추진 현황 분석_③ 고객(환자) 이용현황: ① 전체 환자 추이(1/3)

지난 5년간 병원의 외래환자 수와 비중은 증가 중이나 병원의 전체 환자에서 비중이 높은 입원환자는 수와 비중이 감소 중임.

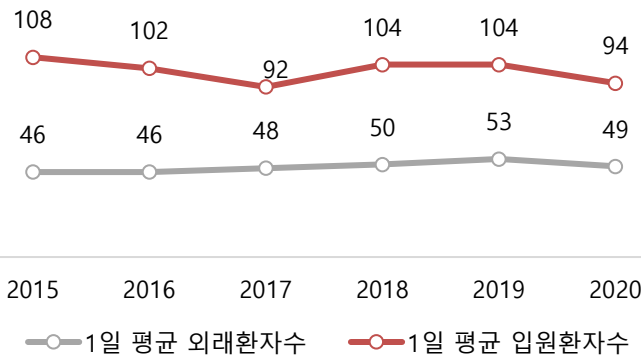
연도별 환자 수 현황

총 환자 수 추이



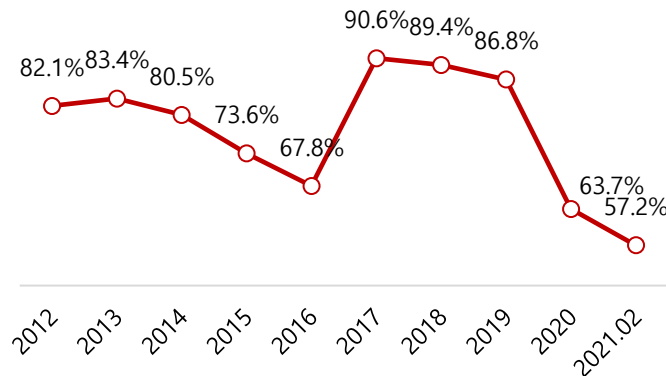
일평균 외래/입원 환자수 추이

(단위: 명)



병상이용률 추이

(단위: %)

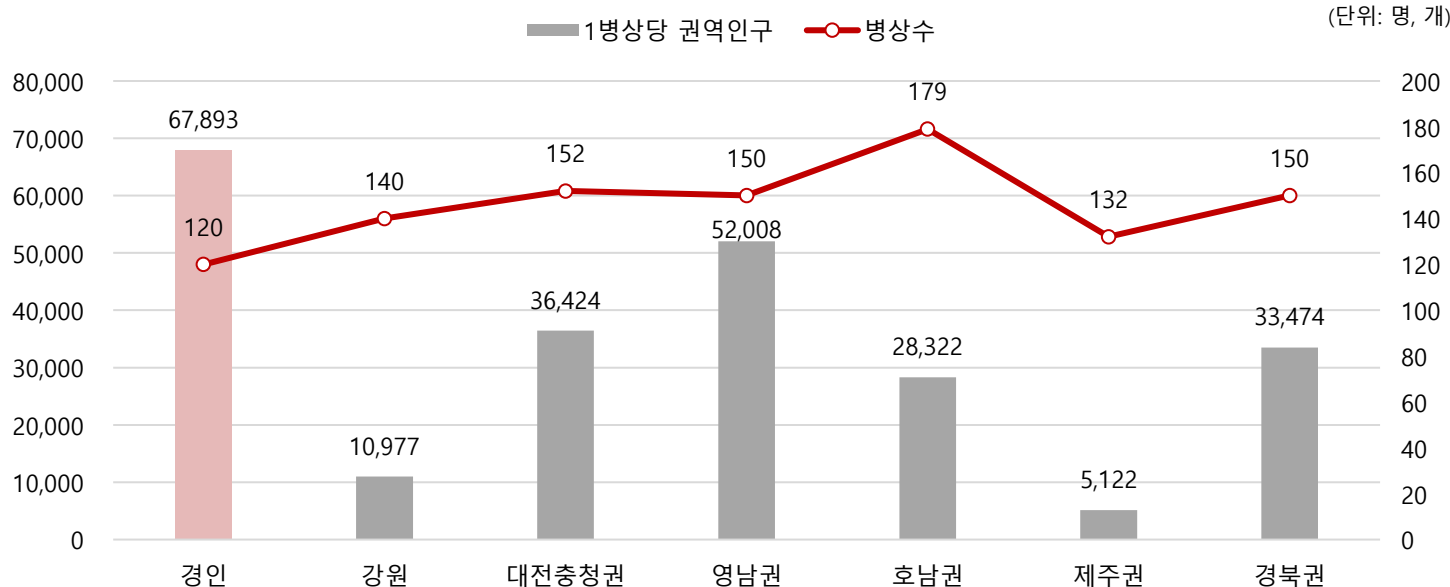


- 지난 5년간 외래는 증가 중이나 입원은 감소 중이며, 비중도 외래는 증가 중이나 입원은 서서히 감소 중임
- 낮병동 환자 수는 큰 변화는 없으나 비중은 조금씩 증가 중임
- 지난 5년간 1일 평균 외래환자수는 50명을 근접하는 수준까지 소폭 증가하고 있으나, 병원의 전체 환자에서 비율이 높은 입원환자는 1일 평균 수는 연평균 2.7%씩 감소하고 있음
- 지난 8년간 병상이용률은 80% 이상 수준을 꾸준히 유지하지 못하고 하락하는 양상을 보이고 있으며 결과적으로 '12년부터 '20년말까지 연평균 3.1%씩 하락함
- '21년에는 2월까지 6.5%p 더 감소하여 '12년부터 총 24.9%p가 감소함

1. 사업추진 현황 분석_③ 고객(환자) 이용현황: ① 전체 환자 추이(2/3)

경인의료재활센터병원은 전국 7개 권역재활병원 중 가장 먼저 설립되었으며, 유일한 요양병원 종별 이자 제주와 함께 대학병원에서 위탁운영하지 않는 단 두 곳의 병원임. 권역병원 중 담당 권역의 인구는 가장 많으나 병상수는 가장 적어 병상당 인구수가 가장 많음.

구분	경인의료재활센터병원	강원도재활병원	대전충청권역의료재활센터	영남권역재활병원	호남권역재활병원	제주권역재활병원	경북권역재활병원
개원연도	2010년	2012년	2013년	2011년	2013년	2014년	2021년
종별	요양병원	병원	상급종합병원	상급종합병원	상급종합병원	병원	병원
위탁운영	인천시 대학적십자사	강원대학교병원	충남대학교병원	양산부산대병원	조선대학교병원	서귀포의료원	경북대학교병원
권역인구(명)	16,484,079 (경기도+인천)	1,536,765 (강원도)	5,536,481 (대전,세종,충청)	7,801,270 (부산,울산,경남)	5,069,627 (광주,전라)	676,079 (제주도)	5,021,131 (대구,경북)



- 경인의료재활센터병원은 전국 7개 권역재활병원 중 가장 먼저 설립됨
- 전국 7개 권역재활병원 중 3개는 상급종합병원이며, 경인의료재활센터병원은 유일한 요양병원임
- 7개 권역재활병원 중 5개는 대학병원에서 위탁운영하고 있음
- 각 담당 권역의 인구는 경인 지역이 1,648만 명으로 7개 권역 중 가장 많은 인구 수를 갖고 있음
- 병상수는 호남권이 179병상으로 가장 많으며 경인이 120병상으로 가장 적음
- 1병상당 권역인구 수는 경기도 동쪽 도시를 제외해도 경인지역은 67,893명으로 7개 평균인 33,460명보다 두 배 이상 많음

* 경기도 전체 인구는 1,648만 명이나 서울을 둘러싸고 있어 1병상당 권역인구 산출에 경기도 서쪽 도시 14개 인구들만 포함함(8,147,175명)

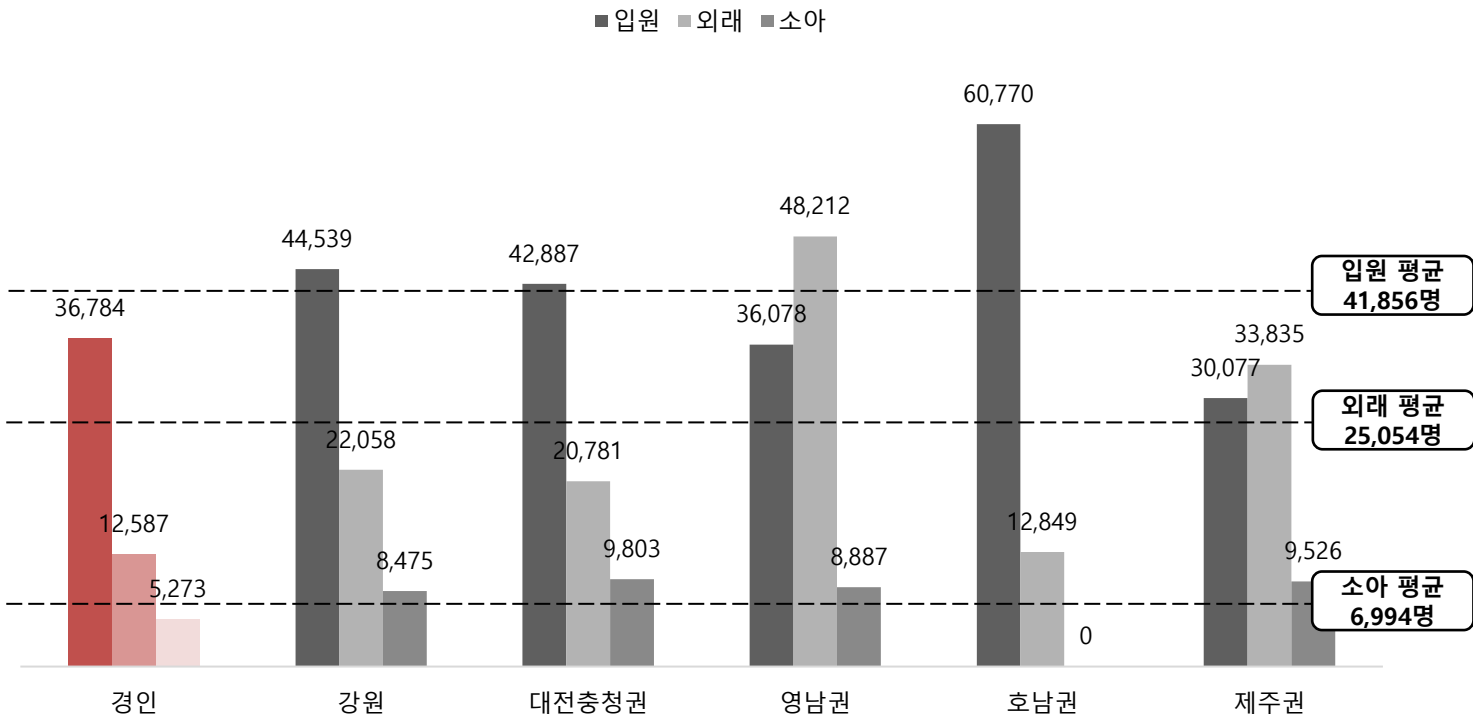
1. 사업추진 현황 분석_③ 고객(환자) 이용현황: ① 전체 환자 추이(3/3)

경인의료재활센터병원은 전국 7개 권역재활병원 중 입원환자 수는 중간 수준에 속하나 외래 및 소아 환자는 가장 적은 것으로 나타남.

권역재활병원 환자 수 비교

* 각 수치는 연인원 기준, 3개년('18~'20년) 평균 수치임
* 소아는 입원 및 외래 합계임

(단위: 명)



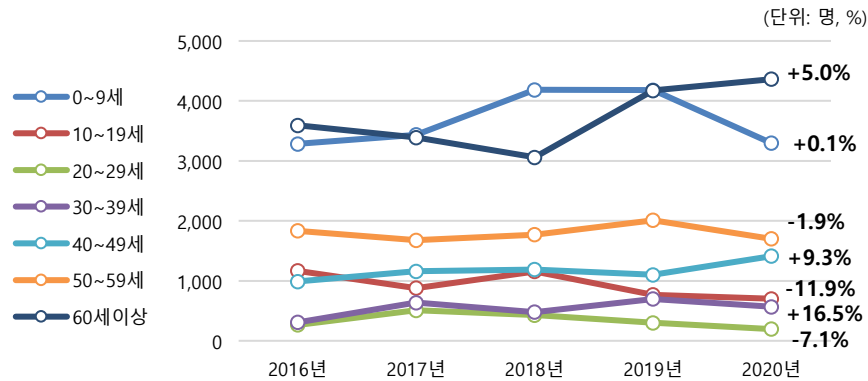
- 경인의료재활센터병원의 입원환자 수는 전국 7개 권역재활병원 중 세 번째로 낮음
- 경인의료재활센터병원의 외래환자 수는 전국 7개 권역재활병원 중 가장 적은 것으로 나타남
- 경인의료재활센터병원의 소아환자 수는 전국 7개 권역재활병원 중 가장 적은 것으로 나타남

1. 사업추진 현황 분석_③ 고객(환자) 이용현황: ② 연령별 환자

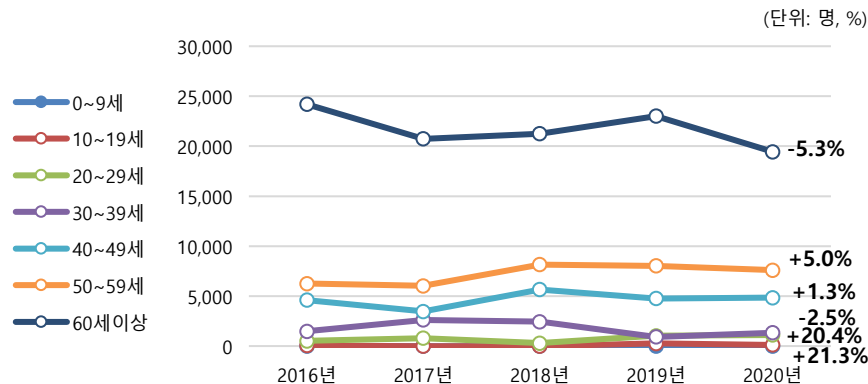
지난 5년간 병원의 외래환자 수는 전반적으로 10대 및 20대 저연령층이 크게 감소하였으며, 30대 및 40대가 크게 증가하였음. 입원환자 수는 오히려 10대 및 20대에서 크게 증가하였음. 낮병동은 지난 5년간 큰 변화가 없었음. 연령별 분석으로 의미 있는 시사점은 없는 것으로 판단됨.

연령별 환자 수 추이

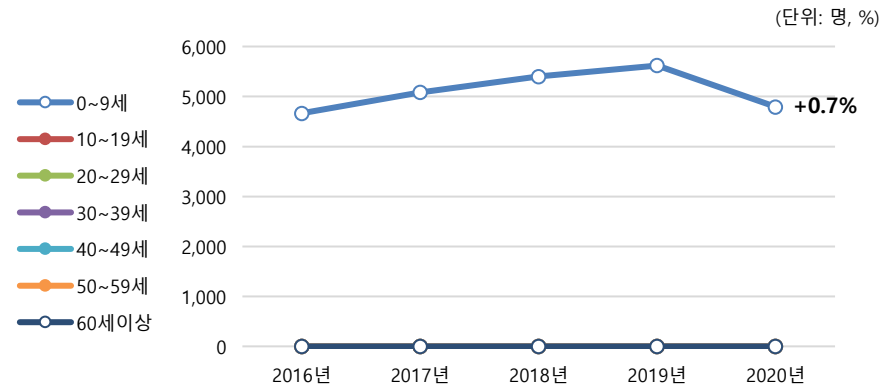
연령별 외래환자 수



연령별 입원환자 수



연령별 낮병동 환자 수



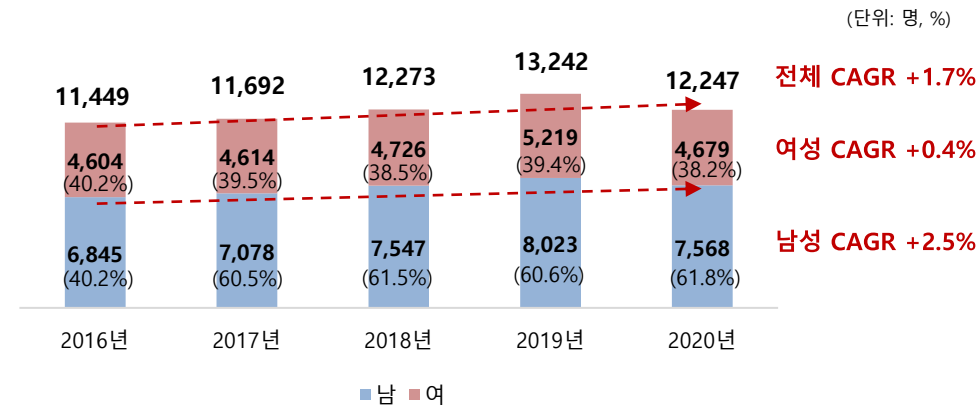
- 지난 5년간 연평균 기준으로 **외래 환자 수**는 '60세 이상'이 5.0% 증가, '50~59세'가 -1.9% 소폭 감소함. '40~49세'는 9.3% 증가했으며 '30~39세'는 +16.5%로 크게 증가함. 20대는 -7.1%로 감소, 10대도 -11.9%로 크게 감소했으며, 0~9세는 +0.1%로 큰 변화가 없음. **10, 20대가 크게 감소, 30, 40대가 크게 증가함**
- 지난 5년간 연평균 기준으로 **입원 환자 수**는 60대 이상이 -5.3%, 50대가 +5.0%, 40대가 +1.3%, 30대가 -2.5%, 20대가 +20.4%, 10대가 +21.3%, 9세 이하 환자는 없는 것으로 나타남. **10대, 20대에서 큰 증가가 보임**
- 낮병동 환자는 소아병동으로 0~9세 환자만이 이용하고 있으며 지난 5년간 연평균 +0.7% 증가로 큰 변화는 없었음

1. 사업추진 현황 분석_③ 고객(환자) 이용현황: ③ 성별 환자

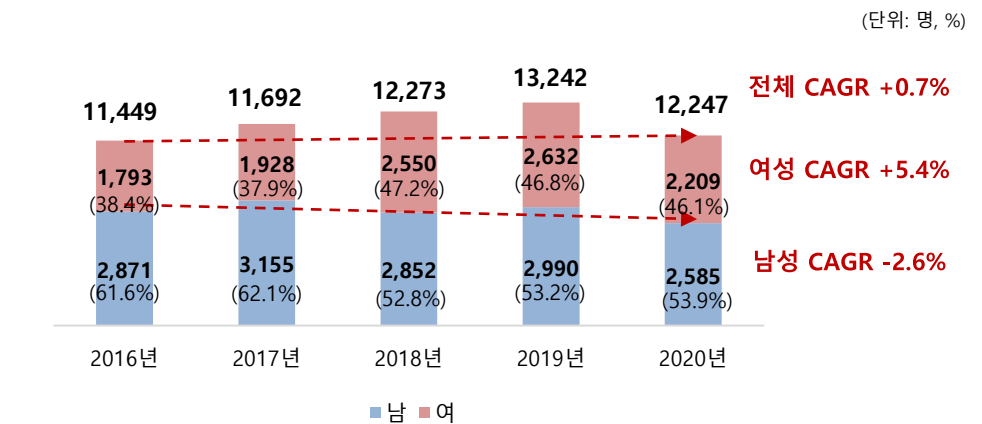
지난 5년간 병원은 남성 환자 수가 여성보다 많았으며, 외래 및 입원 모두 여성 환자 비중이 점차 감소하고 있음. 반면, 낮병동은 여성 환자 수와 비중이 증가함.

성별 환자 수 추이

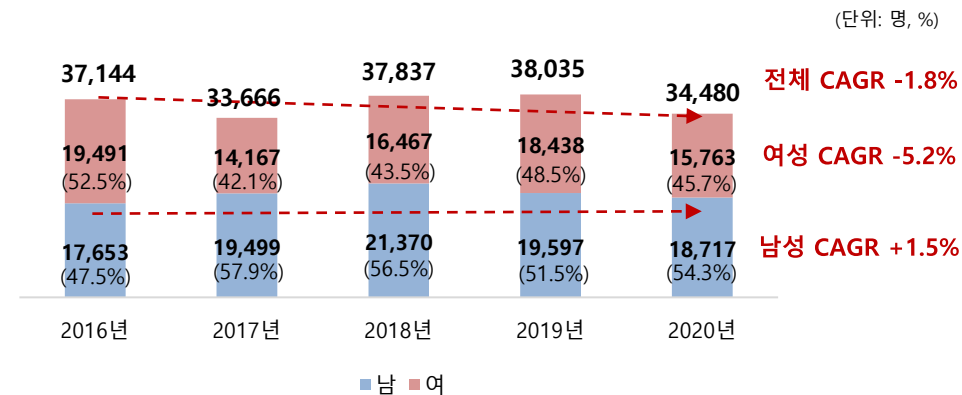
성별 외래환자 수



성별 낮병동(어린이 병동) 환자 수



성별 입원환자 수



- 지난 5년간 외래 환자 수는 남성이 평균 60.8%, 여성이 39.2%로 구성되었음. 지난 5년간 연평균 기준으로 남성은 2.5% 증가하였고, 여성은 0.4% 증가함.
- 지난 5년간 입원 환자 수는 남성이 평균 53.5%, 여성이 46.5%로 구성되었음. 지난 5년간 연평균 기준으로 남성은 1.5% 증가하였고, 여성은 5.2% 감소함.
- 지난 5년간 낮병동 환자 수는 남성이 평균 56.7%, 여성이 43.3%로 구성되었음. 지난 5년간 연평균 기준으로 남성은 2.6% 감소하였고, 여성은 5.4% 증가함.

1. 사업추진 현황 분석_③ 고객(환자) 이용현황: ④ 환자 거주지역

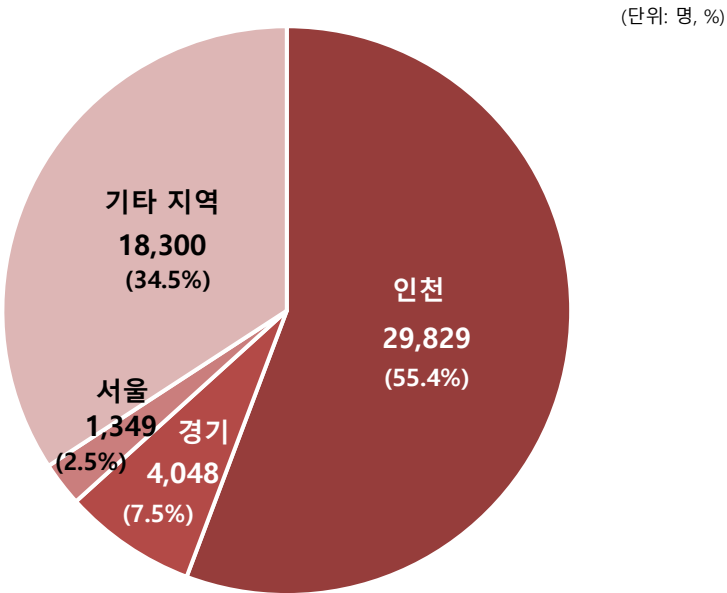
지난 5년간 병원 내원환자 거주지역을 보면 인천이 평균적으로 55.4%로 절반 이상의 비율을 차지하고 있으며, 다음의 타겟 지역인 경기도 지역은 비율이 아직 평균 7.5% 수준이나 크게 증가하고 있음.

환자 거주지역 분포

(단위: 명, %)

구 분	2016년		2017년		2018년		2019년		2020년		CAGR	
	인원 (명)	점유율 (%)	인원 (명)	점유율 (%)	인원 (명)	점유율 (%)	인원 (명)	점유율 (%)	인원 (명)	점유율 (%)	인원 (명)	점유율 (%)
인천	27,203	51.1	16,329	32.4	24,378	43.9	44,366	78	36,869	71.5	7.9%	8.8%
경기	1,655	3.1	3,048	6	3,827	6.9	5,798	10.2	5,913	11.5	37.5%	38.8%
서울	1,054	2	1,941	3.9	1,323	2.4	1,708	3	717	1.4	-9.2%	-8.5%
기타 지역	23,345	43.8	29,123	57.7	25,984	46.8	5,027	8.8	8,022	15.6	-23.4%	-22.7%
합계	53,257	100	50,441	100	55,512	100	56,899	100	51,521	100	-0.8%	0.0%

환자 거주지역 분포 5년 평균 비율



- 거주지역별 지난 5년 평균 환자 수 연평균증가율을 보면 인천 거주 환자 수는 7.9% 증가, 경기도는 37.5% 증가, 서울은 9.2% 감소, 기타 지역은 23.4% 감소함
- 지난 5년간 연평균 환자 거주지 비율 변화율을 보면 인천 거주 환자 비율은 8.8% 증가, 경기도는 38.8% 증가, 서울은 8.5% 감소, 기타 지역은 22.7% 감소함
- 거주지역별 지난 5년 평균 환자 수를 보면 인천 29,829명, 경기도는 4,048명, 서울은 1,349명, 기타 지역은 18,300명임
- 지난 5년간 병원의 평균 환자 거주지역 비율을 보면 인천은 55.4%, 경기도는 7.5%, 서울은 2.5%, 기타 지역은 34.5%로 구성됨

1. 사업추진 현황 분석_④ 진료서비스(1/2)

병원과 연계되는 급성기 병원인 인천직십자병원은 위치 상으로는 인접하고 있으나 운영 진료과목 면에서 종합병원 최소 요건 수준에 미달하고 있어 급성기 병원으로서 재활치료와 유기적인 연계가 취약한 상황임. 현 상황으로는 환자들이 병원을 옮겨 다녀야 하는 불편함이 발생할 수 밖에 없음.

병원 연계 현황

권역재활병원 위탁운영 현황



- 경인의료재활센터병원은 인천직십자병원에서 위탁운영 중
- 7개 권역재활병원 중 5개(강원도, 대전충청권, 호남권, 영남권, 경북권) 권역 재활병원이 대학병원에서 위탁운영 중이며, 제주권은 22개 진료과를 운영 중인 288병상의 서귀포의료원에서 위탁운영 중

인천직십자병원 운영진료과목 및 진료실적



- 경인의료재활센터병원과 연계되는 급성기 병원인 인천직십자병원은 진료과목 8개(내과, 신경과, 가정의학과, 정형외과, 영상의학과, 마취통증의학과, 치과, 진단검사의학과)의 153병상의 병원임

1. 사업추진 현황 분석_④ 진료서비스(2/2): 진료협력 현황

현재 병원은 36개의 대학병원, 종합병원, 병원과 진료협력 관계에 있음. 이 중 최근 협력실적이 가장 좋은 병원은 인하대병원, 가천의대길병원임.

협력병원 및 입원통계('21년 9월 기준)

번호	협력병원	협약체결일	'20년 입원환자수	'21년 입원환자수
1	가천의대길병원	2011.4.22	52	37
2	가톨릭대학교부천성모병원	2011.4.27	6	2
3	순천향대학교 부천병원	2011.4.29	2	2
4	서울대학교병원	2011.5. 1	5	2
5	인하대병원	2011.8.30	60	38
6	가톨릭대학교인천성모병원	2011.11.16	19	15
7	브래덤기념병원	2011.12.21	5	3
8	미추홀병원(구가천재활병원)	2011.12.21	6	2
9	나사렛국제병원	2011.12.23	12	6
10	아주대학교병원	2011.12.29	0	1
11	세종병원	2013.3.26	0	0
12	국민건강보험공단 일산병원	2013.4.23	1	0
13	서울특별시 서남병원	2013.4.17	0	0
14	이화여자대학교 목동병원	2013.4.30	0	0
15	가톨릭대학교 성빈센트병원	2013.4. 1	0	0
16	고려대학교 구로병원	2013.4. 9	0	0
17	경희의료원	2013.5.20	1	0
18	인천의료원	2013.5.29	0	0

번호	협력병원	협약체결일	'20년 입원환자수	'21년 입원환자수
19	분당서울대학교병원	2013.7. 5	1	1
20	보바스기념병원	2013.5. 1	0	0
21	건국대학교병원	2013.9.30	0	0
22	한양대학교병원	2013.11.1	0	0
23	모두병원	2014.1.23	0	0
24	도화요양병원	2014.2. 5	0	0
25	송도효자병원	2014.3.19	0	0
26	신촌세브란스병원	2014.4.24	9	7
27	중앙대학교병원	2014.5. 1	1	0
28	인제대학교 서울백병원	2015.11.5	0	0
29	삼성서울병원	2016.6.10	1	0
30	송도플러스병원	2016.7.21	7	3
31	힘찬병원(연수)	2016.7.14	0	1
32	국제성모병원	2019.5.13	2	8
33	메디플렉스 세종병원	2020.9.09	4	2
34	정강의료재단(위드미병원)	2020.9.18	1	0
35	근로복지공단인천병원	2020.10.22	1	1
36	스마일요양병원	2021.4.19	7	2

1. 사업추진 현황 분석_⑤ 병원 인프라

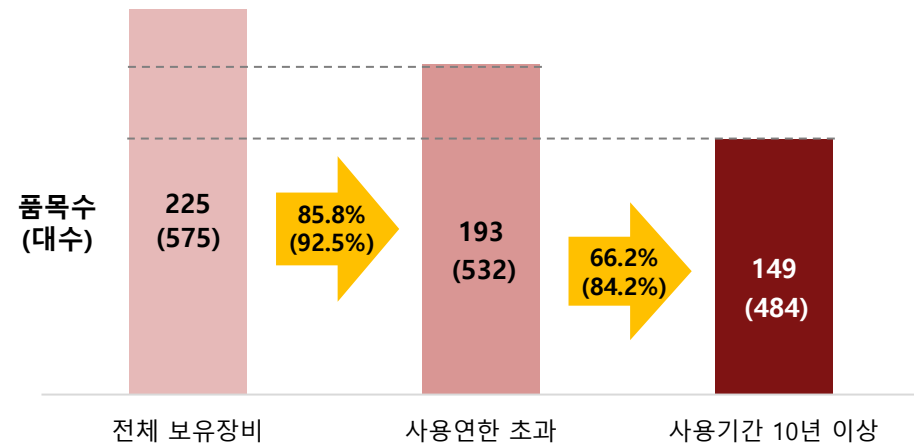
병원의 보유장비는 전체 품목의 66.2%, 전체 대수의 84.2%가 사용기간이 10년 이상 되어 노후화가 심각한 것으로 나타남. 인근 재활·요양병원에는 있으나 병원에 없는 치료시설은 방사선실, 신장투석실, 한방침구실 등이 있으며 없는 부대시설은 식당, 하늘정원, 어린이집, 힐링센터 등이 있음.

인프라 현황

보유장비 현황

* '21년 6월 기준

(단위: 개)



- '21년 6월 기준 병원이 보유하고 있는 장비는 225개 품목으로 대수는 총 575개임
- 보유장비 중 사용연한 6년을 초과한 장비는 전체 품목수의 85.8%인 193개 품목이며, 대수로는 전체 대수의 92.5%인 532개임
- 사용기간이 10년 이상된 장비는 전체 품목의 66.2%인 149개 품목이며, 대수로는 84.2%인 484개임

치료시설 및 부대시설 현황

병원명	치료시설	부대시설
경인의료재활센터병원	통합치료실, 수중치료실, 스포츠재활치료실, 입원운동치료실, 언어치료실, 인지재활치료실, 작업치료실, 소아재활치료실, 소아작업치료실, 온열통증치료실, 외래치료실, 중증환자집중치료실, 수술실, 어린이낮병동	매점, 카페, 강당, 주차장
미추홀재활병원	재활치료실, 작업치료실, 인지재활치료실, 언어치료실, 일상생활동작치료실, 물리치료실, 어린이재활센터, 소아치료를, 병동치료실, 통증치료실, 주사실, 방사선실	어린이집, 카페, 매점, 하늘정원, 식당, 주차장
브래덤재활병원	재활치료실, 언어치료실, 일상생활훈련실, 인지치료실, 방사선실, 통증치료실, 기구운동실	하늘정원, 회의실, 주차장
로하스인천요양병원	재활치료실, 작업치료실, 투석실, 집중치료실, 입원실	힐링센터, 재활병동내 돌레길, 휴게실, 프로그램실
새인천요양병원	재활치료실, 작업치료실, 물리치료실, 신장투석실, 사회복지실, 방사선실	프로그램실, 휴게실
송도요양병원	기능적재활운동치료실, 기능적전기 자극치료실, 재활치료실, 방사선실, 통증치료실, 한방침구실	프로그램실, 휴게실, 악곡, 식당, 옥상 정원전망대, 주차장
송도하나요양병원	물리치료실, 방사선실, 인공신장실	주차장
뿌리요양병원	물리치료실, 방사선실	하늘공원, 휴게실, 주차장
인천아산요양병원	물리치료실, 중환자 집중치료실	식당, 샤워실, 직원식당
청담재활요양병원	물리치료실, 방사선실	휴게실, 목욕실
라이온요양병원	재활치료실, 작업치료실, 전용구급차	식당, 휴게실

- 인근 재활병원 및 요양병원의 치료시설 중 병원에 없는 주요 시설로는 방사선실, 신장투석실, 한방침구실 등이 있으며, 병원에 없는 부대시설로는 식당, 하늘정원, 어린이집, 힐링센터 등이 있음

1. 사업추진 현황 분석_⑥ 브랜드 마케팅(1/2)

소셜 미디어상에서 병원은 재활병원으로서 잘 알려져 있지 않으며 인지도도 낮은 것으로 나타남. 이는 환자의 병원 선호도에도 영향을 미칠 뿐만 아니라 직원의 근무지 선호도에도 영향을 미칠 수 있음. 한편, 재활 관련하여 소셜 미디어상 어린이재활에 대한 관심도가 높은 편인 것으로 나타남.

소셜 미디어상에서 경인의료재활센터병원은 인천지역 재활병원으로서 사람들의 언급 정도가 낮음



• 지난 5년간 소셜 미디어상 경인의료재활센터병원에 대한 직접적 언급이 없음

• 지난 5년간 인천광역시 소재 재활병원 관련 소셜 미디어상 출현 빈도가 높은 키워드는 공공어린이재활병원, 장애환아 등 어린이재활과 관련된 것임

• 지난 5년간 경기도 소재 재활병원 관련 소셜 미디어상 출현 빈도가 높은 키워드는 어린이재활, SRC재활병원, 푸르메재단, 넥슨어린이재활병원 등임

1. 사업추진 현황 분석_⑥ 브랜드 마케팅(2/2)

병원은 개원 이래 SNS채널 운영, 광고 및 홍보물 제작, 방송출연 및 언론보도 등 다각적으로 병원을 마케팅하기 위한 노력을 하고 있어 마케팅 활동 부족이 환자 감소의 요인은 아닌 것으로 판단됨.

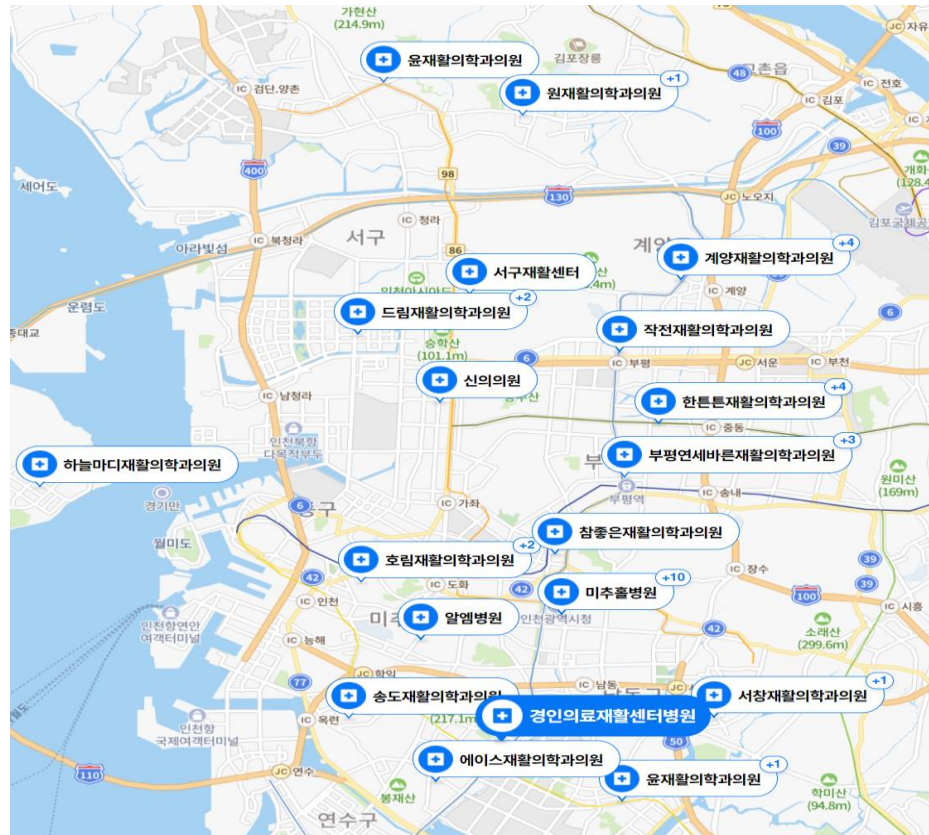
		2010년	2011~2012년	2013~2014년	2015~2016년	2017~2018년	2019~2020년
SNS 채널 운영			<ul style="list-style-type: none">• (11.7.17) 네이버 카페 개설• (11.10.26) 페이스북 개설				<ul style="list-style-type: none">• 현재 네이버 카페 가입자 109명• 현재 페이스북 팔로워 82명• (12.22) 유튜브 채널 개설, 현재 구독자 13명
	광고 / 홍보물		<ul style="list-style-type: none">• (12.8월) 유튜브 홍보 동영상 1건 제작(정식 채널 미운영)		<ul style="list-style-type: none">• (15.7월) 공공재활프로그램 홍보 전단지 제작• (15.11.9~16.2.4), (16.10.1~17.1.31) 지하철 스티커 광고• (16.4월, 6월) 공공재활프로그램 홍보용 홍보물품 제작• (16.6.20~16.12.19)지하철 역사 내 조명광고• (16.6월, 12월) 생활정보홍보 우편서비스• (16.12월~18.12월) 공공재활운영단 홍보용 달력 제작• (17.4.1~20.3.31) 버스 음성 광고• (17.5월) 공공재활운영단 홍보물품 제작• (16.12월~18.12월) 공공재활운영단 홍보용		<ul style="list-style-type: none">• (19.1월) 사회사업실 홍보물품(미니 구급함) 제작• (17.4.1~20.3.31)버스 음성광고• (20.7.1~20.12.31)버스 후면광고• (20.10월~11월) 유튜브 홍보 동영상 2건 제작
방송출연 / 언론보도		<ul style="list-style-type: none">• (10.5.9) SBS 주말 연속극 '이웃집 웬수' 촬영• (10.9.30) 정식 개원 기사 게재	<ul style="list-style-type: none">• (11.1.8) SBS 드라마 <아테나> 촬영 장소 협찬• (11.12월) SBS일일연속극 '내 딸 꽃님이' 장소 협찬• (11.12.24) KBS1TV '사랑의 리퀘스트' 병원장 방송 출연• (11.4.26) 길병원-경인의료재활센터병원 협약 기사• (12.2.11) (사)인천장애인단체총연합회와 협약 보도• (12.11.8) 유엔 에스캡, 경인의료재활센터 방문 기사	<ul style="list-style-type: none">• (13.5.30) 인천의료원-경인의료재활병원 협약 보도• (14.1.19~21) 경인의료재활센터병원 어린이재활센터 개소 보도• (14.4.8) 대한적십자사 경인의료재활센터병원 임원명 병원장 국무총리 표창• (14.11.14~16) 최첨단 로봇재활 치료기 도입 기사 보도	<ul style="list-style-type: none">• (16.11.16) KBS1 생로병사의 비밀 '뇌 가소성 우리는 어떻게 방송 출연• (16.7.13) SBS주말 연속극 '그래 그런거야' 촬영• (16.7.13) KBS2 드라마 '함부로 애틋하게' 촬영• (16.6.21) 인천시와 의료 사각지대 해소 업무협약 체결• (16.7.22) 인천시 방문재활사업 추진 보도• (16.10.13) 인천보조기구센터와의 협약, '주택개조 보조기구 지원' 대상자 모집	<ul style="list-style-type: none">• (18.11.26) 인천 연수구 경인의료재활센터병원 나눔 숲 조성 완료	

1. 사업추진 현황 분석_⑦ 지역경쟁

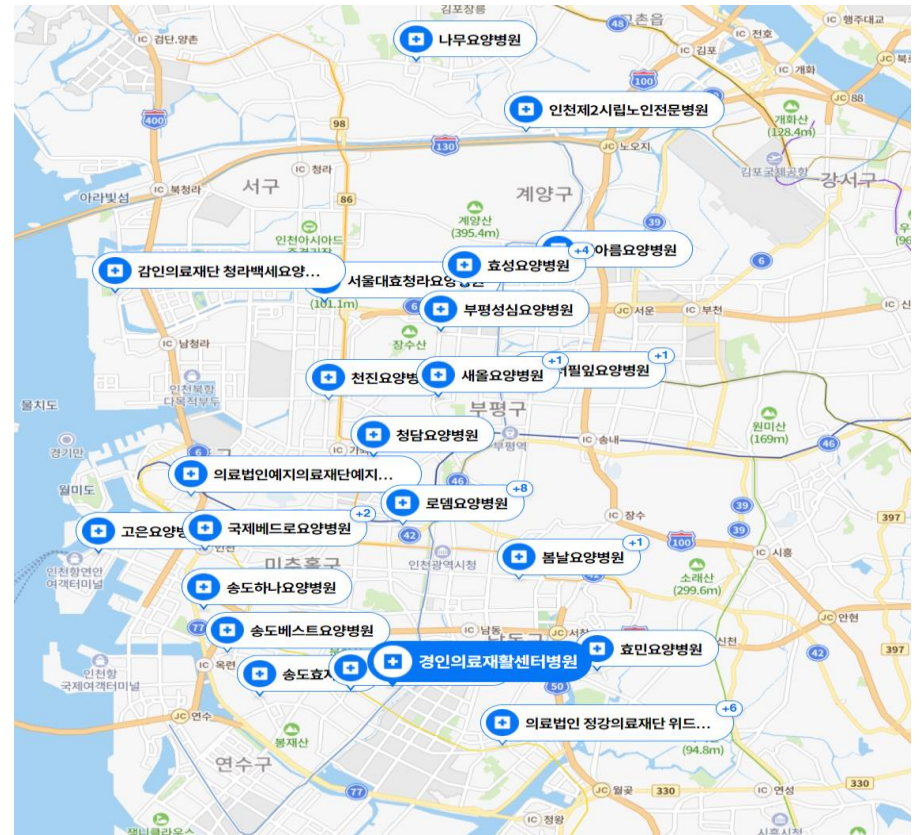
경인의료재활센터병원 인근에 재활전문 의료기관과 재활의학과를 운영하는 요양병원이 많아 경쟁 정도가 상당히 높은 것으로 나타남.

인천지역 재활의료 경쟁 현황

인천지역 재활의료기관 분포



인천지역 요양병원 분포



[Back-up] 인천광역시 주요 요양병원(재활의학과 운영) 현황

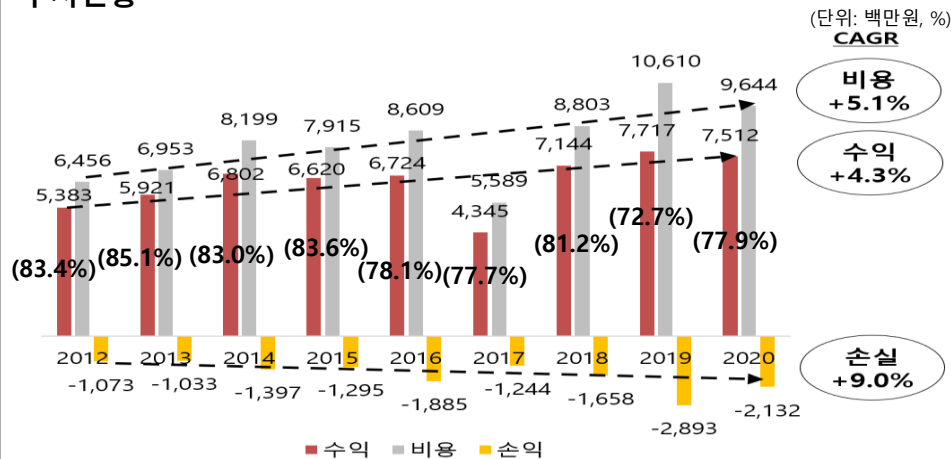
병원명	병상수	의사수			진료과목 현황
		합계	전문의	일반의	
가온요양병원	171	5	5	0	내과/정신건강의학과/외과/소아청소년과/이비인후과/재활의학과/한방내과
강화희망요양병원	90	2	2	0	내과/신경과/외과/피부과/재활의학과/가정의학과
고은요양병원	146	5	4	1	내과/외과/정형외과/신경외과/재활의학과/한방재활의학과
국제메트로요양병원	298	8	의사 6, 한의사 2		내과/신경과/외과/정형외과/재활의학과/가정의학과/침구과
금강요양병원	154	5	4	1	신경과/외과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과
꿈이있는요양병원	283	4	3	1	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/산부인과/이비인후과/피부과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
나온요양병원	199	0	의사 4, 한의사 2		내과/신경과/재활의학과/한방내과/침구과/한방재활의학과
더행복요양병원	185	4	3	1	내과/신경과/정신건강의학과/외과/정형외과/신경외과/흉부외과/마취통증의학과/이비인후과/피부과/비뇨의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/한방재활의학과
도화요양병원	236	7	5	2	내과/외과/정형외과/신경외과/피부과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/사상체질과
라이온요양병원	256	6	4	2	내과/신경과/정신건강의학과/마취통증의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/한방재활의학과
라임요양병원	199	5	3	2	내과/신경과/정신건강의학과/외과/정형외과/신경외과/흉부외과/피부과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
로렘요양병원	367	10	8	2	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/이비인후과/피부과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
로하스인천요양병원	245	6	5	1	내과/신경과/정신건강의학과/외과/정형외과/신경외과/흉부외과/마취통증의학과/이비인후과/피부과/비뇨의학과/영상의학과/진단검사의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/침구과/한방재활의학과
미추홀재활전문병원	273	10	9	1	내과/신경과/재활의학과/한방과
백운요양병원	180	5	4	1	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/산부인과/재활의학과/가정의학과/한방내과/침구과
봉날요양병원	189	7	5	2	내과/신경과/정신건강의학과/소아청소년과/피부과/비뇨의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
부평성심요양병원	152	4	2	2	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/소아청소년과/피부과/비뇨의학과/영상의학과/재활의학과/가정의학과/침구과/한방재활의학과
부평세연요양병원	113	4	2	2	내과/외과/한방내과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
빅트리아요양병원	170	5	의사 4, 한의사 1		내과/신경과/정형외과/피부과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과/한방응급
뿌리요양병원	124	3	1	2	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/흉부외과/성형외과/마취통증의학과/피부과/재활의학과/가정의학과/응급의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/침구과
새울요양병원	195	7	5	2	내과/신경과/정신건강의학과/소아청소년과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과/한방응급
새인초요양병원	140	4	3	1	내과/신경과/정신건강의학과/외과/신경외과/성형외과/산부인과/소아청소년과/피부과/영상의학과/재활의학과/가정의학과/한방부인과
서울대효창로요양병원	177	5	5	0	내과/신경과/재활의학과/한방내과
성로요양병원	177	5	의사 4, 한의사 1		내과/신경과/재활의학과/한방내과
세인트요양병원	198	2	2	0	내과/외과/정형외과/신경외과/재활의학과/가정의학과/한방내과/침구과
소망요양병원	97	3	3	0	내과/신경과/정신건강의학과/마취통증의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/침구과
송도베스트요양병원	158	5	3	2	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/마취통증의학과/피부과/비뇨의학과/영상의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
송도하나요양병원	299	8	5	3	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/소아청소년과/이비인후과/피부과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
스마일요양병원	198	4	2	2	내과/신경과/정신건강의학과/외과/정형외과/신경외과/이비인후과/피부과/비뇨의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
신주안요양병원	174	5	3	2	내과/외과/정형외과/신경외과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방안.이비인후.피부과/침구과/한방재활의학과
울리브요양병원	115	3	3	0	내과/외과/정형외과/신경외과/재활의학과/가정의학과
올바른요양병원	104	3	의사 2, 한의사 1		내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/재활의학과/가정의학과/응급의학과/한방내과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
의료법인 살롬의료재단 브니엘요양병원	199	5	의사 4, 한의사 1		내과/신경과/외과/마취통증의학과/소아청소년과/피부과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
의료법인 정강의료재단 위드미요양병원	280	9	6	3	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/피부과/재활의학과/가정의학과/한방내과/침구과
이편안인천요양병원	221	5	의사 4, 한의사 1		내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/이비인후과/피부과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방안.이비인후.피부과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
인일요양병원	263	7	6	1	내과/신경과/외과/신경외과/재활의학과/가정의학과/침구과
인천메트로요양병원	226	7	5	2	내과/신경과/외과/정형외과/성형외과/피부과/재활의학과/가정의학과/한방내과
인천봄돌요양병원	148	4	3	1	외과/재활의학과/가정의학과
인천사랑요양병원	306	7	5	2	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/흉부외과/산부인과/소아청소년과/비뇨의학과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
인천삼성요양병원	199	7	5	2	내과/외과/흉부외과/재활의학과/가정의학과/한방내과/침구과
인천서림치매요양병원	137	4	3	1	신경과/재활의학과/가정의학과
인천아산요양병원	142	4	3	1	내과/신경과/외과/정형외과/신경외과/흉부외과/산부인과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/침구과/한방재활의학과
인천은혜요양병원	299	9	7	2	내과/신경과/정신건강의학과/병리과/재활의학과/가정의학과
인천제2서림노인치매요양병원	139	2	의사 2		내과/외과/신경외과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
인천휴요양병원	160	4	2	2	내과/정형외과/마취통증의학과/피부과/재활의학과/가정의학과/한방내과
재단법인 자연재단 더필원요양병원	275	7	5	2	내과/신경과/재활의학과/가정의학과/예방의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과/한방응급
천진요양병원	199	6	의사 4, 한의사 2		내과/신경과/정신건강의학과/외과/정형외과/신경외과/재활의학과/한방내과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과
청담요양병원	355	10	6	4	내과/신경과/정신건강의학과/안과/재활의학과/가정의학과/한방내과
청라베스트요양병원	239	5	3	2	내과/신경과/정신건강의학과/외과/정형외과/마취통증의학과/산부인과/안과/이비인후과/피부과/비뇨의학과/영상의학과/결핵과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과
한아름요양병원	107	3	의사 2, 한의사 1		내과/정형외과/신경외과/마취통증의학과/소아청소년과/이비인후과/재활의학과/가정의학과/한방내과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과
효민요양병원	146	4	4	0	내과/신경과/정형외과/재활의학과/가정의학과
효성요양병원	199	6	5	1	내과/산부인과/재활의학과/한방내과/한방부인과/한방소아과/한방안.이비인후.피부과/한방신경정신과/침구과/한방재활의학과/사상체질과/한방응급

2. 경영수지 분석(1/2)

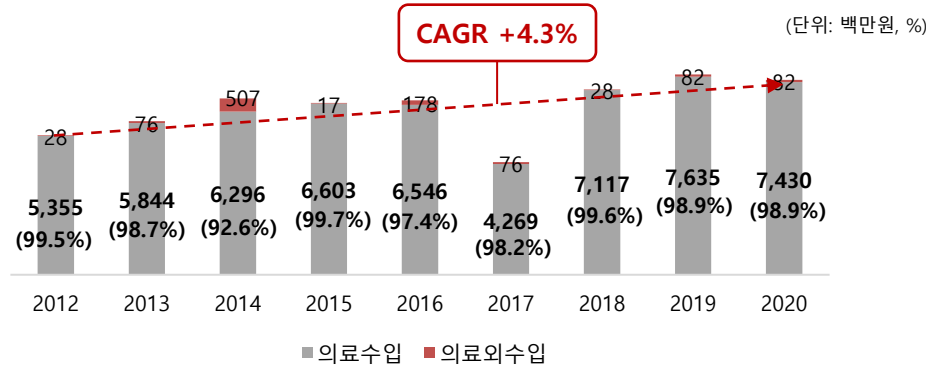
지난 10년간 매년 수익 규모가 비용 규모의 평균 80.3% 수준으로 만성적 적자 상황이 지속되고 있으며, 진료활동에 들어가는 재료비는 조금씩 감소하는 반면, 비중이 큰 인건비는 상대적으로 크게 증가하고 있음. 향후에도 인건비와 관리비는 임금인상률 및 승진·승급에 따른 임금인상, 물가상승률에 따라 손익과 관계없이 계속 증가할 것임.

수지 현황

수지현황



수입내역



비용내역

(단위: 백만원, %)

구분	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	CAGR 평균
비용 계	6,456	6,953	8,199	7,915	8,609	5,589	8,803	10,610	9,644	5.1%
인건비	4,184	4,692	5,330	5,111	5,919	3,870	6,133	6,806	6,752	6.2%
재료비	204	154	163	159	180	122	198	181	186	-1.2%
관리비	2,067	2,262	2,707	2,645	2,510	1,594	2,472	3,623	2,706	3.4%
	32.0%	32.5%	33.0%	33.4%	29.2%	28.5%	28.1%	34.1%	28.1%	31.0%

- '12년부터 '20년말 현재까지 매년 수익 규모가 비용 규모의 평균 80.3% 수준 밖에 되지 않아 손실이 누적 중임
- '12년부터 '20년말 현재까지 수익 규모가 연평균 4.3% 증가했으나 비용은 연평균 5.1% 증가하여 손실은 9.0% 증가함
- '12년부터 '20년말 현재까지 수익은 평균 98.2%가 의료수입임
- '12년부터 '20년말 현재까지 비용은 인건비가 평균적으로 비율이 67.1%, 재료비가 2.2%, 관리비가 31.0%임
- 연평균증가율은 인건비가 +6.2%, 재료비가 -1.2%, 관리비가 +3.4%

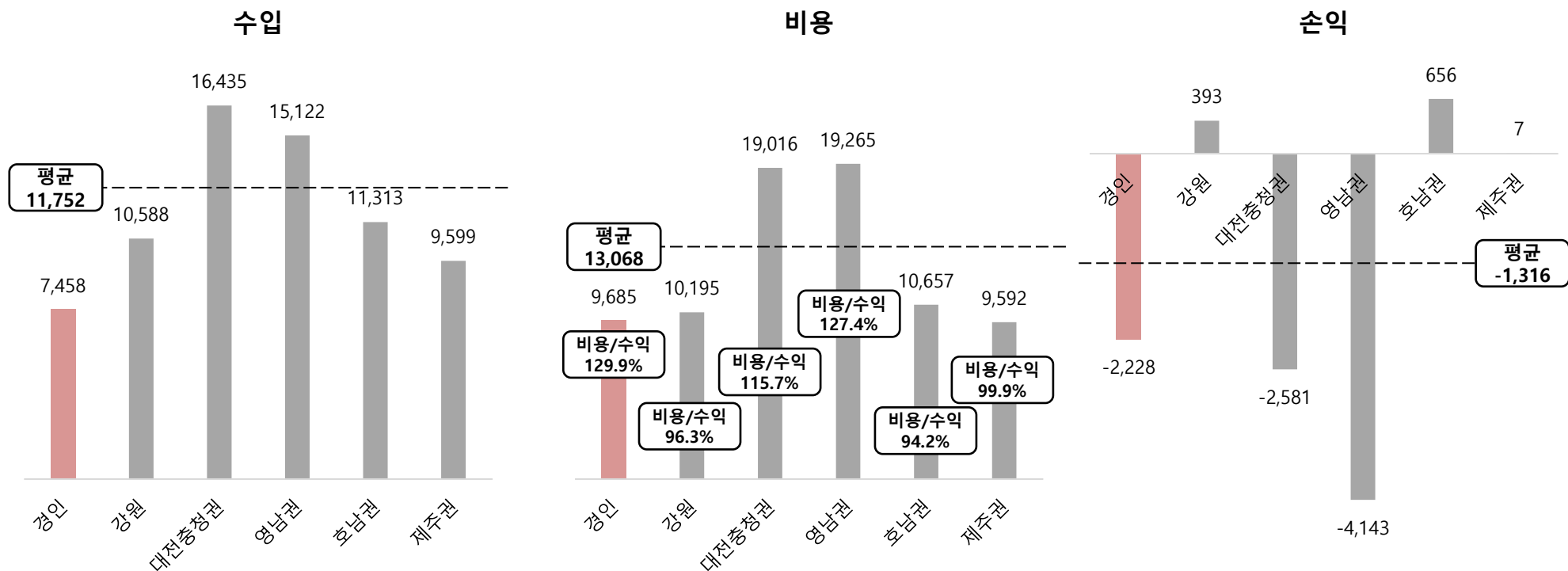
2. 경영수지 분석(2/2)

경인의료재활센터병원은 전국 권역재활병원 중 3개년 평균으로 수입과 비용 규모가 가장 적고 손실 규모는 세 번째로 큼. 그러나 수입 대비 비용 규모가 상대적으로 높아 영남권재활병원과 함께 재무적 성과가 상대적으로 취약한 상태임.

권역재활병원 수지 비교

* 각 수치는 3개년('18~'20년) 평균 수치임

(단위: 백만원)



3. 직무 분석 및 조직운영 분석을 통한 조직·인력 운영방안_① 조직 구조

병원의 조직은 인천적십자병원과 기관분리 후 재활전문으로 세부 진료과를 구성하여 운영하였으나 점차 재활진료부문이 포괄적인 형태로 변화됨. 이후 과(팀) 단위 이상은 구조를 유지하고 있는 반면, 실 단위 부서는 재편이 다소 잦은 편임.

병원 조직개편 History

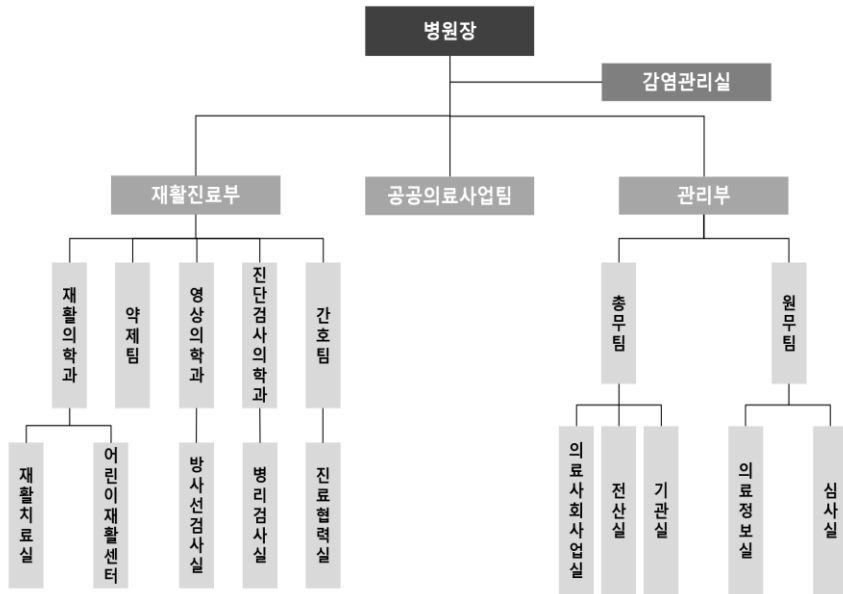


3. 직무 분석 및 조직운영 분석을 통한 조직·인력 운영방안_② 조직 기능

재활을 전문으로 진료와 공공의료사업을 수행하고 있으며 이를 행정적으로 지원하는 관리부를 두는 기능별 조직으로 운영되고 있음.

병원의 조직도와 Business Value-Chain

경인의료재활센터병원의 조직도



경인의료재활센터병원의 Business Value-Chain



- 병원은 기본적으로 기능별 조직 구조이며 크게 재활진료부, 관리부, 공공의료사업팀으로 나뉘어 짐
- 진료영역은 전문인 재활이며, 일반 재활과 어린이재활로 분류됨. 세부적으로 운동, 작업, 언어, 스포츠, 수중 등의 재활치료 분야가 있으며, 의료적으로 이를 지원하는 영상의학과, 진단검사의학과, 약제팀, 간호팀이 재활진료부를 구성함
- 관리부는 행정지원을 담당하고 있으며, 총무팀과 원무팀으로 분류됨
- 병원은 권역재활병원으로서 환자진료 외에 공공의료사업을 수행하고 있으며 이를 담당하는 부서를 두고 있음

3. 직무 분석 및 조직운영 분석을 통한 조직·인력 운영방안_③ 인력운영 현황

병원의 현원은 병원장 및 정원외 인력을 포함하여 총 112명이며, 총 정원은 113명으로 정원내 인력 기준으로 정원의 85.8%를 활용하고 있음. 일반/전문직원이 76.8%이며 대부분 재활치료실 및 간호팀 인력으로 구성되어 있음. 의사 및 약사를 제외한 계약직 활용 비율은 13.4%임.

부서별·직종별 인력 규모

* '21년 1월 기준

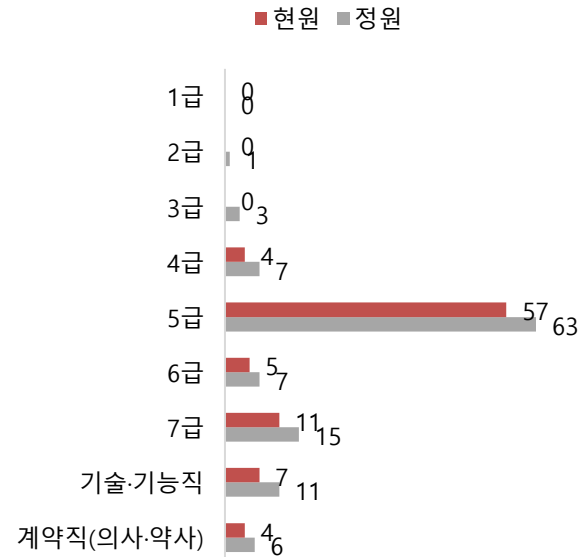
(단위: 명, %)

구분		일반/전문	기술/기능	계약		부서별 소계	
				의사/약사	무기/기간	인원수	비율
병원장				1		1	0.9%
총무팀		7	4		2	13	11.6%
원무팀		1	1		2	4	3.6%
재활의학과				2		2	1.8%
재활치료실		51	1		9	61	54.5%
간호팀		24			1	25	22.3%
약제팀			1	1		2	1.8%
영상의학과		2				2	1.8%
진단검사의학과		1			1	2	1.8%
계	인원수	86	7	4	15	112	100.0%
	비율	76.8%	6.3%	3.6%	13.4%	100.0%	-

- 병원의 현원은 병원장을 포함하여 총 112명이며, 직종별로 일반 및 전문직원(86명), 기술직 및 기능직(7명), 계약직(의사 3명, 약사 1명, 기타 15명)으로 구성됨
- 일반/전문직원이 76.8%이며 의사 및 약사를 제외한 계약직 비율은 13.4%
- 재활치료실과 간호팀의 인력 비율이 전체 인력의 76.8%를 구성함

직급별 인력 분포 및 정현원 비율

(단위: 명, %)



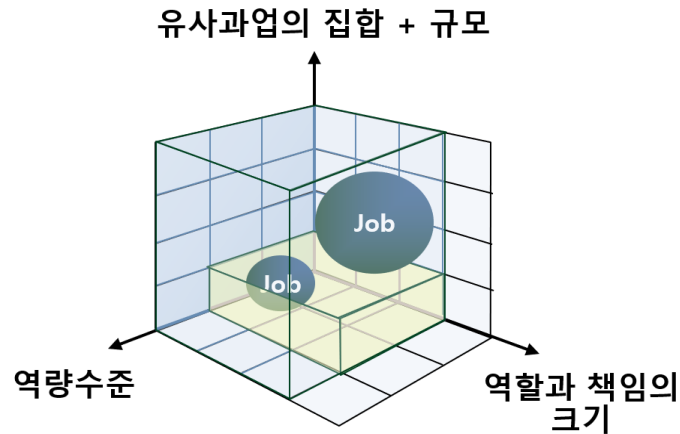
* 4~7급 직원의 휴직 등으로 인한 대체인력이 9명이 있으나 해당 직급 확인이 안됨에 따라 상기 그래프에는 포함되지 않음

직급 구분	정원 여력	정원 대비 현원 비율
1급	-	-
2급	1	0.0%
3급	3	0.0%
4~7급	24 (휴직 9명 포함)	93.5%
기술·기능직	4	63.6%
계약직(의사)	2	66.7%
계	16	85.8%

- 병원은 항아리형에 가까운 조직구조 갖고 있으며, 일반/전문직원 1~3급 인력이 없고 4~7급으로만 구성됨
- 정원의 85.8%를 활용하고 있으며, 정원 외로 기간제 15명이 있음
- 의사·약사, 기술기능직은 각각 정원의 66.7%, 63.6%

직무의 개념

- 직무(Job)란 유사한 역량과 지식·기술이 요구되는 유사한 과업(Task)의 집합체로서 유연한 조직관리, 경력개발 강화, 보상 등을 목적으로 역할과 책임, 역량수준을 고려한 인사관리의 기준점으로 활용됨



- 직무체계의 구성요소는 최상위 단위인 직군부터 직렬/직종, 직무, 과업 순으로 세분화됨

직군 (Job Family)	<ul style="list-style-type: none"> 직무분류의 최상위 단위 직렬 중 유사 기능을 grouping한 대분류 단위 	경영관리
직렬 (Job Series)	<ul style="list-style-type: none"> 업무분야가 비슷한 여러 개의 직종들의 집합 이동 및 직무순환의 우선 고려 대상 	인사·총무
직종 (Job Type)	<ul style="list-style-type: none"> 직무의 특수성, 전문성에 따른 유사 직무들의 집합 	인사
직무 (Job)	<ul style="list-style-type: none"> 목적이나 수준이 유사한 과업들의 집합 	인력개발
과업 (Task)	<ul style="list-style-type: none"> 특정한 목표를 위해 수행되는 독립된 작업활동 	교육계획수립 교육과정개발

직무분석의 개념

- 직무분석은 직무와 수행하는 일을 분석하여 그 성질을 결정하고, 이를 통해 어떤 종류의 노동유형이 어느 정도 필요한가를 명확화 함
- 특정한 직무의 성질, 해당 직무를 수행함에 있어서 조직구성원에게 요구되는 지식, 기술, 태도 및 책임과 같은 직무상 의제요건을 결정하는 과정임

직무분석의 목적

- 작성된 직무기술서(Job description)로부터 얻은 정보를 인사관리 즉, 인재확보, 교육, 개발, 평가, 보상 등 유지관에 합리성과 공정성을 확보할 수 있는 기초로 사용하기 위함

본 직무조사의 목적은 재단의 업무 구조와 분류를 명확하게 정리하고 각 업무별 업무량을 조사하여 이에 대한 기초자료를 확보하고 적정인력을 파악하기 위함.

직무조사 개요 및 조사표 구성

직무조사 개요	
작성목적	<ul style="list-style-type: none"> 직무분석을 위해 각 팀 별 업무 구조에 대한 기초자료를 조사하기 위함
작성대상	<ul style="list-style-type: none"> 일반정규직, 무기계약직 등 전수 조사 실제 재단의 업무를 수행하고 있는 인력 대상

직무조사표 구성		
직무조사표	업무분류 체계표	<ul style="list-style-type: none"> 나의 업무를 일목요연하게 파악하기 위한 양식 <ul style="list-style-type: none"> - 대분류, 중분류, 소분류는 직무분류체계 기준으로 설정 - 나의 업무를 고려하여 업무단위활동을 작성
	표준 업무량	<ul style="list-style-type: none"> 나의 업무단위 활동에 대해 과거 1년을 기준으로 업무 빈도와 소요 시간을 표시한 양식
	중요도 난이도	<ul style="list-style-type: none"> 나의 업무단위 활동을 기준으로, 수행되는 업무의 상대적 가치(중요도, 난이도)를 측정하기 위한 양식

▪ 업무의 구조 및 조직 기능조정, 인사제도의 주요 이슈, 업무 개선의 이슈를 수렴하기 위해 직무조사표는 업무분류체계표, 표준 업무량, 중요도 및 난이도로 구성됨

지난 1년간 각 팀에서 실제로 발생한 모든 업무들의 업무량을 조사하여 표준근무시간과 비교함. 표준 근무시간의 산정방법은 다음과 같음.

조사기간 월별 근무/비근무 일수

년	월	일수	근무 일수	비근무 일수
2020	8	31	20	11
	9	30	21	9
	10	31	19	12
	11	30	21	9
	12	31	22	9
2021	1	31	20	11
	2	28	18	10
	3	31	22	9
	4	30	22	8
	5	31	19	12
	6	30	22	8
	7	31	22	9
계		365	248	117

표준근무시간 산출

구분	내용	산정치
A	2020.7.01 ~ 2021.6.30 연간 총 일수	365
B	2020.7.01 ~ 2021.6.30 기준 공휴일 ¹⁾	117
C	연간 연차휴가일 수 ²⁾	15
D1	연간 실제 근무일 수(연차 미사용시)	248
D2	연간 실제 근무일 수(연차 모두 사용시)	233
E1 = D1 x 8	연간 총 근무시간 1 ²⁾	1,984
E2 = D2 x 8	연간 총 근무시간 2 ³⁾ (연차 15일 모두 사용)	1,864
F = E2~E1	연간 표준근무시간 범위 ⁴⁾	1,864~1,984

1) 공휴일 = 법정 공휴일 + 규정상 공휴일(대체공휴일 등)

2) 연간 총 근무시간 1 = 연간 총 근무일 수(연차미사용) × 법정근로시간(8시간)

3) 연간 총 근무시간 2 = 연간 총 근무일 수(연차소진) × 법정근로시간(8시간)

4) 연간 표준근무시간 범위 = 한 사람의 연간 근무시간의 표준 범위. 연차를 모두 사용한 연간 총 근무시간을 최소, 연차 미사용 연간 총 근무시간을 최대로 범위를 설정함.

1인 평균 업무량이 이 범위 내에 있을 시 인력 증원 또는 감원이 불필요하다는 의미임.

조사기간인 '21년 10월 기준, 조사된 업무량을 부서별 업무량은 다음과 같음.

조사대상	부서 연간 총 근무시간(시간)	평균 개인 연간 총 근무시간(시간)
관리부(총무팀+원무팀) (17명)	32,742	1,926
재활의학과+ 재활치료실+어린이재활센터 (63명)	12,7008	2,016
영상의학과(2명)	3,840	1,920
진단검사의학과(2명)	3,840	1,920
약제팀(2명)	3,840	1,920
간호팀(25명)	54,000	2,160
계(111명)	225,270	-

3. 직무 분석 및 조직운영 분석을 통한 조직·인력 운영방안_④ 직무분석(5/5)

조사된 연간 업무량을 연간 표준근무시간 범위와 대비하여 현재 기준 부족한 인력을 산출하면 병원은 직무분석 상 관리부에서 1명, 간호팀에서 2명 내외의 정규직 또는 기간제 직원의 증원이 필요한 것으로 나타남.

구분	인력 수 (작성자 수)	연간 총 근무시간 (20.08.01 ~ 2021.7.31)	1인 연간 평균 근무시간	1인 연간 표준근무시간 범위	표준근무시간 '최소' 범위와 차이(시간) (*음수인 경우 감원 검토)	표준근무시간 '최대' 범위와 차이(시간) (*양수인 경우 증원 검토)	'최대' 표준시간 기준 필요인력 (A)	현원과의 차이 (명) (B)=현원-(A)	필요 증원/감원 인력(명)
관리부	17	32,742	1,926	1,864~1,984	62	-58	16.50	-0.50	0
재활의학과+ 재활치료실+ 어린이재활	63	127,008	2,016	1,864~1,984	152	32	64.02	1.02	1
영상의학과	2	3,840	1,920	1,864~1,984	56	-64	1.94	-0.06	0
진단검사 의학과	2	3,840	1,920	1,864~1,984	56	-64	1.94	-0.06	0
약제팀	2	3,840	1,920	1,864~1,984	56	-64	1.94	-0.06	0
간호팀	25	54,000	2,160	1,864~1,984	296	176	27.22	2.22	2
계	111	225,270	11,862	-	678	-42	113.54	2.54	3

4. 고객 수요 분석_① 인근지역 수요(1/3)

경인지역 내 희귀질환자의 수 및 유병률 모두 타 광역시 및 시·도에 비해 높은 수준이며 재활이 필요한 진료과목의 경우 또한 빈도가 높은 편으로 이러한 수요에 대한 대비가 필요함.

인근지역 의료 수요

희귀질환자 유병률 통계

전국 희귀질환자 현황

(단위: 명)

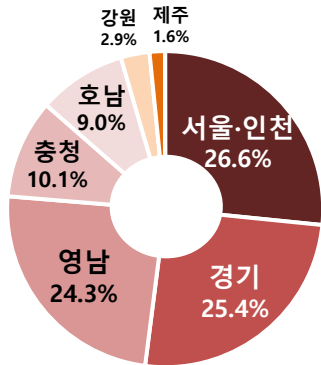
구분	질환 개수	계	남자	여자
계	636	55,499	26,148	29,351
희귀질환	519	54,679	25,720	28,959
극희귀질환	98	775	411	364
기타 염색체 이상질환	19	45	17	28

* 극희귀질환 : 독립된 질환으로 유병(有病)인구가 200명 이하로 유병률이 극히 낮거나 별도의 상병코드가 없는 질환
 ** 기타 염색체 이상질환 : 과학 및 의료기술의 발달로 발견된 질환명이 없는 새로운 염색체 이상(염색체 결손, 중복 등) 질환으로 별도의 상병코드가 없지만 증상이 아닌 질환으로 규정할 수 있는 희귀질환

지역별 희귀질환자 현황

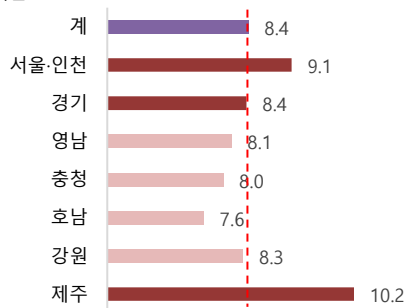
(단위: %)

* '19년 기준



만 명당 유병률

(단위: 명)



* 희귀질환 중 발생자 수가 200명을 초과하는 경우만을 포함

인천광역시 및 경기도 다빈도 상병(10순위)

* '19년 기준

순위	인천광역시	경기도
1	본태성(원발성)고혈압	본태성(원발성)고혈압
2	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염
3	당뇨병	당뇨병
4	✓ 뼈밀도 및 구조장애	기타 내분비, 영양 및 대사 질환
5	✓ 관절의 기타 장애	검사 및 조사를 위해 보건서비스와 접하고 있는 사람
6	기타 내분비, 영양 및 대사 질환	기타 이유로 보건서비스와 접하고 있는 사람
7	기타 배병증	✓ 뼈밀도 및 구조장애
8	기타 피부 및 피하조직의 질환	기타 달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사상 이상소견
9	치아 및 지지구조의 기타 장애	위염 및 십이지장염
10	✓ 명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	치아 및 지지구조의 기타 장애

Source : 지역별 의료이용 통계연보, 국민건강보험

- 국내 희귀질환자에게서 발견된 질환의 개수는 총 636개이며 환자 수는 55,499명임
- 지역별로 살펴보면 서울·인천 및 경기도 차지하는 비중은 서울·인천 및 경기 지역을 합쳐 약 52.0%로 매우 큰 비중을 차지함
- 만명 당 유병률은 전국 기준 8.4명으로 제주도가 10.2명으로 가장 많았고 서울·인천 9.1명, 경기 8.4명으로 유병률 역시 높은 수준으로 나타남

4. 고객 수요 분석_① 인근지역 수요(2/3)

인천 및 경기지역의 노인성 및 만성질환율이 높으며 재활관련 질환 발생빈도가 높은 것으로 나타남.

인천시 및 경기도 재활 관련 질환, 노인성/만성질환 발생빈도

입원 다빈도 상병

순위	인천광역시	경기도
1	기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견
2	백내장 및 수정체의 기타 장애	백내장 및 수정체의 기타 장애
3	요추 및 기타 추간판장애	요추 및 기타 추간판장애
4	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	폐렴
5	기타 사지뼈의 골절	감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염
6	폐렴	출산장소에 따른 출생영아
7	출산장소에 따른 출생영아	기타 사지뼈의 골절
8	연부조직 장애	연부조직 장애
9	명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	기타 장 및 복막의 질환
10	기타 장 및 복막의 질환	명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장

외래 다빈도 상병

순위	인천광역시	경기도
1	치아 및 지지구조의 기타 장애	치아 및 지지구조의 기타 장애
2	급성 기관지염 및 급성 세기관지염	급성 기관지염 및 급성 세기관지염
3	기타 피부 및 피하조직의 질환	기타 피부 및 피하조직의 질환
4	기타 급성 상기도 감염	기타 급성 상기도 감염
5	기타 코 및 비동의 질환	기타 코 및 비동의 질환
6	명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	급성 인두염 및 급성 편도염
7	연부조직 장애	명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장
8	급성 인두염 및 급성 편도염	연부조직 장애
9	기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견
10	기타 배병증	기타 배병증

지역별 등록 장애인 분포

(단위: 명)

	총계	지체	뇌병변	시각	청각	언어	지적	자폐
전국	2,511,051	1,267,174	250,456	252,794	271,843	19,409	195,283	22,853
서울	391,027	189,777	42,212	42,203	41,887	3,097	25,215	5,043
부산	168,950	84,013	19,829	18,241	15,077	1,278	10,812	1,515
대구	117,111	55,583	13,042	12,153	12,829	1,011	9,246	1,040
인천	135,623	71,149	12,824	13,768	13,995	1,193	9,487	1,230
광주	68,569	32,074	6,835	7,266	8,537	535	6,194	697
대전	71,425	34,884	7,450	7,203	7,879	543	5,841	876
울산	49,533	24,645	4,793	4,971	6,353	336	3,911	491
세종	9,845	5,013	848	985	1,111	68	861	88
경기	522,437	268,816	52,693	51,482	51,459	3,995	39,742	5,920
강원	98,928	51,902	9,335	9,450	11,447	725	7,896	595
충북	94,688	47,307	8,667	8,983	10,818	650	9,653	608
충남	126,406	65,145	10,846	12,058	15,059	975	11,027	713
전북	130,345	68,350	12,258	11,772	14,426	1,146	11,702	637
전남	141,578	74,290	11,697	14,338	17,225	1,027	11,339	586
경북	169,643	84,396	16,224	16,600	20,767	1,159	15,106	956
경남	180,665	95,119	17,433	17,051	18,236	1,315	14,202	1,423
제주	34,278	14,711	3,470	4,270	4,738	356	3,049	435
	정신	신장	심장	호흡기	간	안면	장루·요루	뇌전증
전국	100,069	78,750	5,507	11,831	11,042	2,680	14,404	6,956
서울	16,139	15,424	1,205	2,157	2,236	408	2,760	1,264
부산	7,990	6,269	490	983	662	237	1,013	541
대구	6,025	3,939	242	437	531	140	597	296
인천	4,570	4,692	223	637	576	137	769	373
광주	2,952	2,051	130	310	303	64	359	262
대전	3,003	2,313	141	316	271	78	385	242
울산	1,367	1,607	176	225	274	73	209	102
세종	408	257	23	49	39	10	58	27
경기	18,215	18,478	1,293	2,403	2,796	598	3,191	1,356
강원	3,076	2,456	140	618	348	89	594	257
충북	3,699	2,509	153	366	348	90	580	257
충남	5,214	2,988	223	603	410	119	750	276
전북	5,454	2,568	176	363	377	114	556	446
전남	5,725	2,940	215	646	447	92	617	394
경북	7,291	4,061	339	664	680	198	850	352
경남	7,686	5,009	252	806	601	210	944	378
제주	1,255	1,189	86	248	143	23	172	133

- 지역별 등록 장애인 분포를 보면 서울은 15.57%, 인천 5.40%, 경기도는 20.81%로 경인지역 계는 26.21%임

4. 고객 수요 분석_① 인근지역 수요(3/3)

등록 장애인의 장애 정도는 중증은 38.6%, 경증은 61.4%인 것으로 나타나며, 향후 지속적 진료 받고 싶은 진료과목으로 상위 4개 과목은 내과 37.8%, 정형외과 18.2%, 신경과 12.1%, 그리고 재활의학과 7.8%인 것으로 나타남.

등록 장애인의 장애 정도

장애인 성별 분포

(단위: %, 명)

구분	지체 장애	뇌병변 장애	시각 장애	청각 장애	언어 장애	지적 장애	자폐성 장애	정신 장애	신장 장애	심장 장애	호흡기 장애	간 장애	안면 장애	장루 요루 장애	뇌전 증 장애	전체
남자	56.0	59.9	58.7	56.6	72.4	56.7	85.6	50.4	58.7	41.9	78.8	71.9	47.1	68.3	43.0	57.2
여자	44.0	40.1	41.3	43.4	27.6	43.3	14.4	49.6	41.3	58.1	21.2	28.1	52.9	31.7	57.0	42.8
계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
전국추정수	1,261,555	286,600	262,381	282,255	20,700	197,182	22,972	103,628	83,583	6,174	14,033	11,042	3,173	15,542	9,520	2,580,340

장애인 연령 분포

(단위: %, 명)

구분	지체 장애	뇌병변 장애	시각 장애	청각 장애	언어 장애	지적 장애	자폐성 장애	정신 장애	신장 장애	심장 장애	호흡기 장애	간 장애	안면 장애	장루 요루 장애	뇌전 증 장애	전체
만 0-17세	0.5	4.9	1.8	1.6	25.8	18.7	52.5	-	-	5.4	-	0.5	-	1.2	-	3.3
만 18-29세	0.8	2.2	2.6	2.6	4.4	36.3	38.9	2.9	0.6	6.3	-	3.1	5.8	1.4	19.4	4.6
만 30-39세	3.3	4.6	5.0	2.4	7.2	13.8	8.6	13.8	2.9	0.7	-	1.9	6.5	1.6	13.2	4.8
만 40-49세	9.5	8.0	10.0	4.5	11.0	15.2	-	30.3	19.7	-	3.3	20.2	19.6	10.4	21.3	10.4
만 50-64세	35.5	29.9	28.6	15.7	26.0	12.4	-	38.4	41.1	31.3	48.6	53.3	44.9	24.4	42.0	30.3
만 65세이상	50.4	50.3	52.0	73.2	25.6	3.5	-	14.6	35.7	56.3	48.1	21.1	23.2	61.1	4.1	46.6
계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
전국추정수	1,261,555	286,600	262,381	282,255	20,700	197,182	22,972	103,628	83,583	6,174	14,033	11,042	3,173	15,542	9,520	2,580,340

등록 장애인의 장애 정도

(단위: %, 명)

구분	지체 장애	뇌병변 장애	시각 장애	청각 장애	언어 장애	지적 장애	자폐성 장애	정신 장애	신장 장애	심장 장애	호흡기 장애	간 장애	안면 장애	장루 요루 장애	뇌전 증 장애	전체
중증 (1-3급)	18.8	68.0	16.5	33.2	58.1	100.0	100.0	100.0	80.3	100.0	100.0	15.1	46.2	7.3	24.8	38.6
경증 (4-6급)	81.2	32.0	83.5	66.8	41.9	-	-	-	19.7	-	-	84.9	53.8	92.7	75.2	61.4
계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
전국추정수	1,242,206	275,418	252,462	268,998	20,553	194,695	22,971	99,923	80,154	5,507	11,831	11,042	2,680	14,404	8,207	2,511,051

(단위: %, 명)

구분	2008년	2014년	2017년
중증 (1-3급)	43.2	39.1	38.6
경증 (4-6급)	56.8	60.9	61.4
계	100.0	100.0	100.0
전국추정수	2,283,580	2,517,949	2,511,051

향후 지속적 진료 받고 싶은 진료과

정기적, 지속적으로 진료를 받고 싶은 진료과

(단위: %, 명)

구분	지체 장애	뇌병변 장애	시각 장애	청각 장애	언어 장애	지적 장애	자폐성 장애	정신 장애	신장 장애	심장 장애	호흡기 장애	간 장애	안면 장애	장루 요루 장애	뇌전 증 장애	전체
재활의학과	8.0	23.2	1.5	0.9	10.5	11.0	7.0	0.2	0.1	0.0	0.0	0.6	0.0	0.0	0.0	7.8
신경과	8.6	41.3	4.7	4.9	9.9	16.9	3.9	6.6	1.5	0.0	1.7	0.0	0.0	0.0	77.7	12.1
피부과	0.7	0.0	0.2	0.5	0.0	2.4	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.4	0.6
이비인후과	0.7	0.1	0.8	21.1	29.0	3.1	4.1	0.8	0.6	0.0	0.0	0.0	19.7	0.4	0.0	3.2
정형외과	32.2	5.1	6.1	9.0	2.5	6.1	0.0	0.8	0.9	0.0	2.4	0.0	0.0	1.9	0.0	18.2
내과	37.8	21.4	41.0	55.1	40.5	25.5	5.0	4.3	90.2	67.0	83.3	64.0	52.3	39.7	2.4	37.8
가정의학과	1.7	0.0	0.8	1.1	0.0	1.2	0.0	0.8	0.0	0.0	3.1	3.2	0.0	0.0	0.0	1.2
정신과(소아정신과)	0.5	1.1	1.2	0.4	0.0	22.0	71.0	85.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	13.6	6.5
안과	0.8	0.1	38.8	1.8	0.0	1.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	1.7	0.0	4.6
치과	0.8	0.7	0.6	0.6	0.0	4.2	2.0	0.0	1.0	3.2	0.0	0.0	7.7	0.0	0.0	0.9
비뇨기과	0.6	0.6	0.8	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.4	0.0	0.0	0.0	0.0	31.9	0.0	0.8
산부인과	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.4	0.0	0.0	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.1
소아과	0.0	0.5	0.2	0.0	0.0	1.5	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
한방과	5.4	5.1	1.9	1.8	0.9	1.4	0.0	0.4	0.7	0.0	0.4	1.2	14.1	0.9	2.4	3.8
외과	0.9	0.7	0.8	0.9	0.0	0.0	0.0	0.0	0.8	25.4	3.6	27.6	0.0	22.8	1.5	1.1
기타	1.1	0.2	0.6	0.4	6.6	3.3	7.0	0.6	0.9	4.3	5.7	3.4	6.2	0.7	0.0	1.1
계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
전국추정수	1,025,916	264,322	213,363	222,427	15,595	123,641	16,407	101,304	83,583	6,174	14,033	11,042	2,395	14,335	9,235	2,123,772

진료를 받고 있는 기관

(단위: %, 명)

구분	지체 장애	뇌병변 장애	시각 장애	청각 장애	언어 장애	지적 장애	자폐성 장애	정신 장애	신장 장애	심장 장애	호흡기 장애	간 장애	안면 장애	장루 요루 장애	뇌전 증 장애	전체
상급종합병원	8.6	20.7	17.6	10.3	14.7	14.5	11.7	7.0	31.2	73.0	29.2	67.2	7.7	46.8	47.3	13.5
종합병원	17.9	31.8	20.3	14.8	29.5	18.1	9.2	33.0	29.3	23.8	57.4	29.6	2.0	38.3	23.5	21.2
재활병원	2.1	10.3	0.5	1.1	8.0	1.8	5.8	0.8	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.4	2.7
병의원	65.5	30.1	58.7	70.4	38.0	52.9	46.5	57.8	39.2	3.2	12.2	3.2	90.4	13.0	26.8	57.1
보건소	1.2	1.6	1.3	1.7	0.9	0.3	3.2	0.2	0.0	0.0	1.2	0.0	0.0	2.0	0.0	1.2
한방병의원	4.6	4.8	1.6	1.4	0.0	1.1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	3.2
장애인복지관	0.0	0.2	0.0	0.0	0.0	1.8	12.6	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.2
기타	0.1	0.5	0.0	0.2	8.9	9.4	11.1	1.2	0.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.9
계	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
전국추정수	1,025,916	264,322	213,363	222,427	15,595	123,641	16,407	101,304	83,583	6,174	14,033	11,042	2,395	14,335	9,235	2,123,772

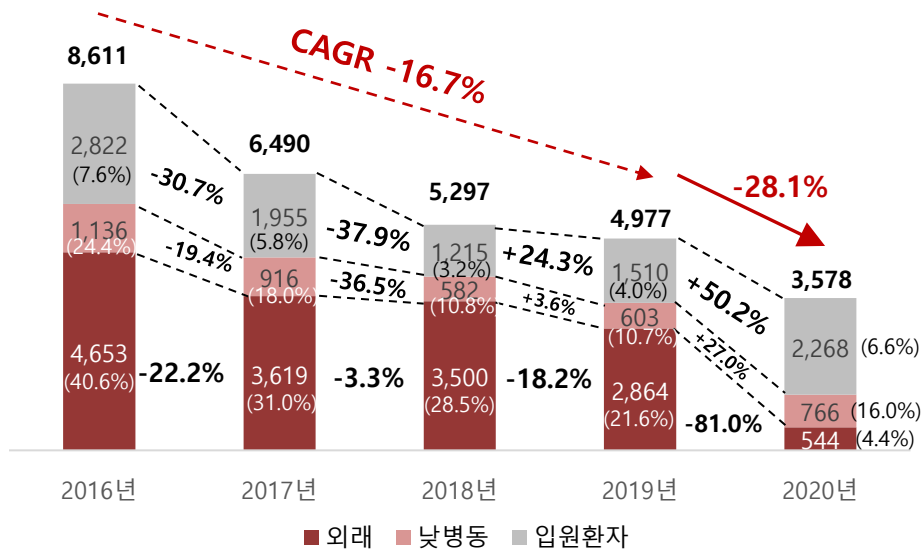
4. 고객 수요 분석_② 병원의 질환 현황

병원의 환자 중 장애인은 외래, 입원, 낮병동 모두 수와 비율이 감소하고 있으며, 희귀난치질환자는 '19년까지는 꾸준히 증가하다 '20년에 크게 감소함.

병원의 질환자 현황

장애인 현황

(단위: 명, %)

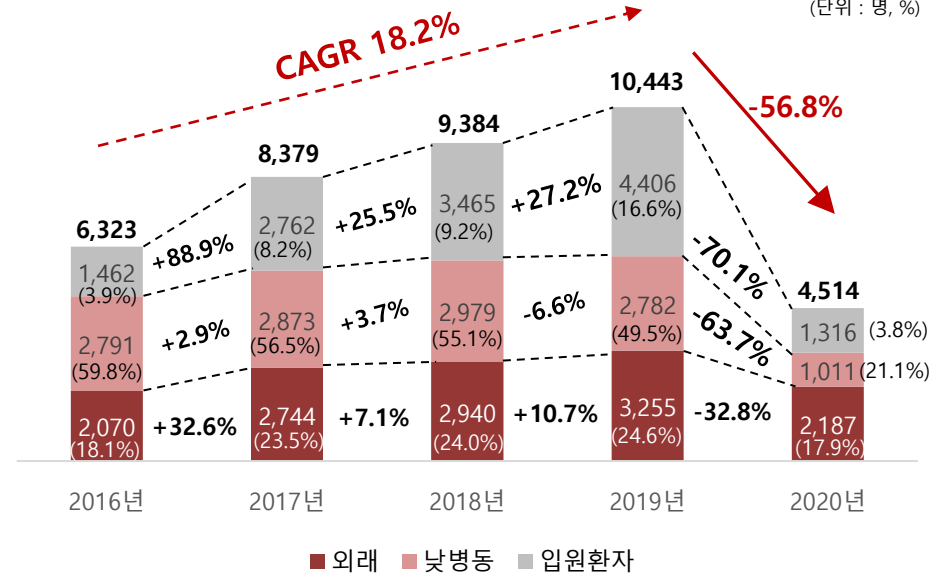


* 비율은 연도별 외래/낮병동/입원 해당 부문 환자수 대비

- '16년 병원에 내원한 장애인 환자 수는 8,611명이며, '19년 4,977명까지 연평균 16.7% 감소하였으며, '20년에는 전년 대비 28.1% 감소함
- 장애인 외래환자는 '19년까지 감소세에 있다 '20년에 -81.0% 대폭 감소함
- 장애인 환자 중 입원환자는 '19년까지 감소세에 있다 '20년에는 급증함
- 낮병동 장애인 환자는 '19년까지 감소세에 있다 '20년에 증가함
- 외래/낮병동/입원 부문별 장애인 환자 비율이 감소하고 있음

희귀난치질환자 현황

(단위: 명, %)



* 비율은 연도별 외래/낮병동/입원 중 해당 부문 환자수 대비

- 병원에 내원한 희귀난치질환자 수는 '16년 6,323명이며, '19년 10,443명까지 연평균 18.2% 증가하였으며, '20년에는 전년 대비 56.8% 감소함
- 희귀난치질환자 수는 '19년까지 외래 및 입원 모두 매년 지속적으로 상승하였고, 낮병동은 비슷한 규모를 유지하다 '20년에는 모두 급감함. 특히 입원환자 및 낮병동 환자가 절반 이상으로 감소함
- 외래/낮병동/입원 부문별 희귀난치질환자 비율이 감소하고 있음

4. 고객 수요 분석_③ 병원 이용자 만족도 분석: 개요

본 이용자 만족도 조사의 목적은 설문을 통해 병원의 고객(환자)의 수요 및 병원 만족도를 파악하여 개선 및 병원의 발전 방향을 도출하기 위함임.

목적	<ul style="list-style-type: none"> 병원의 환자의 수요 및 이용만족도를 파악하여 개선점 파악
조사대상	<ul style="list-style-type: none"> 환자 32명
조사기간	<ul style="list-style-type: none"> 2021년 11월 11일 ~ 2021년 11월 17일

이용자 만족도 조사(입원고객용 설문지)

번호

안녕하십니까? 경인의료재활센터병원을 이용해 주신데 감사드립니다. 본 조사는 경인의료재활센터병원의 서비스 품질과 이용만족도 수준을 파악하여 고객서비스를 향상하기 위한 목적으로 실시하고 있습니다. 성의껏 대답하셨을 답변에 주시게 바라며 귀하께서 응답해 주신 내용은 절대 비밀이 보장되고 설문내용과 상관없이 귀하께서 받으시는 서비스에는 불이익이 없으며 통계적 목적으로 사용될 것을 약속드립니다. 귀하의 빠른 채움과 가족의 건강을 기원합니다.

- 경인의료재활센터병원 -

일반사항

1. 귀하께서 담당하시는 직책은 무엇입니까?
☐ 의과 ☐ 입원 ☐ 이면이 남/여

2. 귀하의 연령은 어떻게 되십니까? 만 () 세

3. 귀하의 성별은 어떻게 되십니까? 남 ☐ 여 ☐

4. 귀하께서 사시는 곳은 어디입니까?
☐ 인천광역시 _____ 구 ☐ 경기도 _____ 시 _____ 구
☐ 타 지역 _____ 시 _____ 구

5. 귀하께서 입원하게 된인(병명, 증상 등)은 무엇입니까?

6. 귀하께서 현재까지 우리 병원에 입원하신 기간은 몇 일이나 됩니까?
 총 _____ 개월 _____ 일

7. 경인의료재활센터병원을 선택하게 된 주된 이유는 무엇입니까?
☐ 거리가 가까워서 ☐ 타 병원보다 진료비용이 저렴해서
☐ 거동이 편리해서 ☐ 전문적인 진료수준을 신뢰할 수 있어서
☐ 시설이나 환경이 좋아서 ☐ 원하는 진료과목을 받을 수 있어서
☐ 대기시간이 짧아서 ☐ 이용절차가 편리해서
☐ 교통이 편리해서 ☐ 기타() _____

8. 귀하께서는 이번 입원을 제외하고 이경에 경인의료재활센터병원에 입원하신 경험이 있으십니까?
 입원하신 적이 있다면 몇 번 정도입니까?
☐ 처음 입원했다 ☐ 이전에 입원한 경험이 있다 () 번

이용편리성

■ 이용편리성에 관한 설문입니다.

15. 다음 과 항목에 대해 얼마나 동의하는지를 '전혀 그렇지 않다' 1점, '보통이다' 4점, '대우 그렇다' 7점 중 1점에서 7점까지로 체크해 주십시오.

이용편리성 질의사항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇지 않다	보통이다	조금 그렇다	전혀 그렇다
1) 접수 및 입원권, 진료과별 등 수속절차가 편리하다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) 환자를 위한 편의 시간 및 호수 등이 적절하다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) 병원이용 안내문 및 환자복, 침구 등 물품지원이 잘 한다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) 진료시간, 예약방법, 진료결과 등 병원이용에 관련한 정보를 쉽게 얻을 수 있다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5) 해당 진료과의 의료진(의사, 간호사) 및 직원과의 접촉이 용이하다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6) 교통 이용이 편리하다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

16. 이용편리성과 관련하여 다음 항목 중에서 어느 것이 가장 중요하다고 생각하십니까?
 가장 중요하다고 생각하는 것을 두 가지만 선택해 주세요. 1순위 () 2순위 ()
☐ 접수 및 수납 ☐ 진료과별 편리성 ☐ 면회시간 및 횟수 적정성 ☐ 환자복, 침구 등 물품지원 수준
☐ 병원이용 정보 제공성 ☐ 의료진 및 직원과의 접촉 용이성

17. 이용편리성과 관련하여 개선할 점이나 전의할 사항이 있으시면 말씀해 주세요.

고객응대

■ 다음은 의료진의 친절함, 응대함에 관한 설문입니다.

18. 다음 과 항목에 대해 얼마나 동의하는지를 '전혀 그렇지 않다' 1점, '보통이다' 4점, '대우 그렇다' 7점 중 1점에서 7점까지로 체크해 주십시오.

고객응대 질의사항	전혀 그렇지 않다	조금 그렇지 않다	보통이다	조금 그렇다	전혀 그렇다
1) 담당 의사의 응대 태도가 친절하다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2) 담당 의사는 환자의 문의에 대해 성실하게 답변한다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3) 간호사의 응대 태도가 친절하다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4) 간호사는 환자의 문의에 대해 성실하게 답변한다.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

구성

일반사항

- 환자유형
- 연령
- 성별
- 거주지
- 병명
- 입원기간
- 병원 선택 이유
- 입원경험
- 입원경로
- 이용 교통수단
- 자택에서 병원까지 이동시간

고객응대태도

- 의사 응대태도가 성실
- 간호사 응대태도가 성실
- 검사과정상 의료진이 배려
- 상태/치료방법 설명이 충분
- 의료진 제외 직원들의 안내 성실
- 불만사항 개선 노력

시설 및 환경

- 병원 내부환경 청결도
- 진료대기 시설이 충분
- 휴게시설 및 공간이 충분
- 시설 공간배치가 편리
- 내부 인테리어가 보기 좋음
- 적절한 안내표지판 구비
- 주차장 이용이 편리
- 의료진 및 직원의 복장이 단정
- 입원실 환경이 쾌적
- 입원실 편의시설이 적절
- 식사만족도

의료서비스의 질

- (외래/입원 공통) 진료시간 적정성
- (공통) 진료비용 적정성
- (공통) 처방의 효과성
- (공통) 의료장비의 충분성
- (입원) 환자상태에 맞는 의료서비스
- (입원) 환자상태 정기적 확인

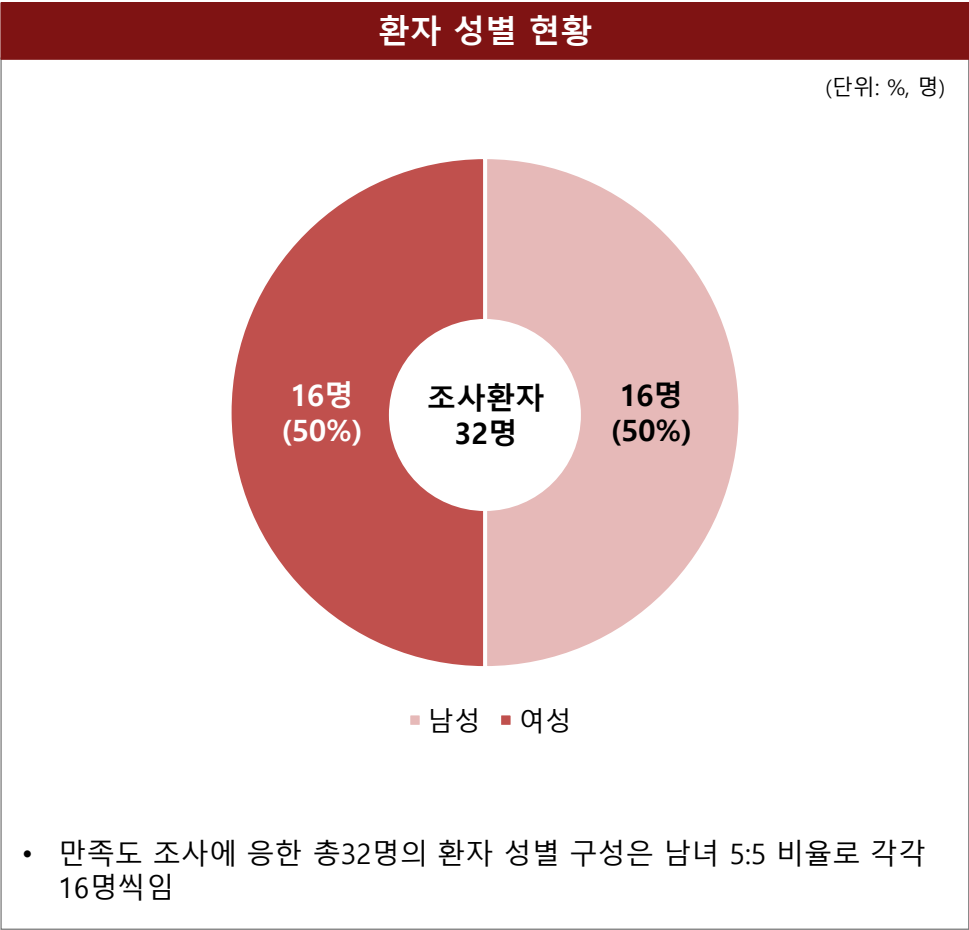
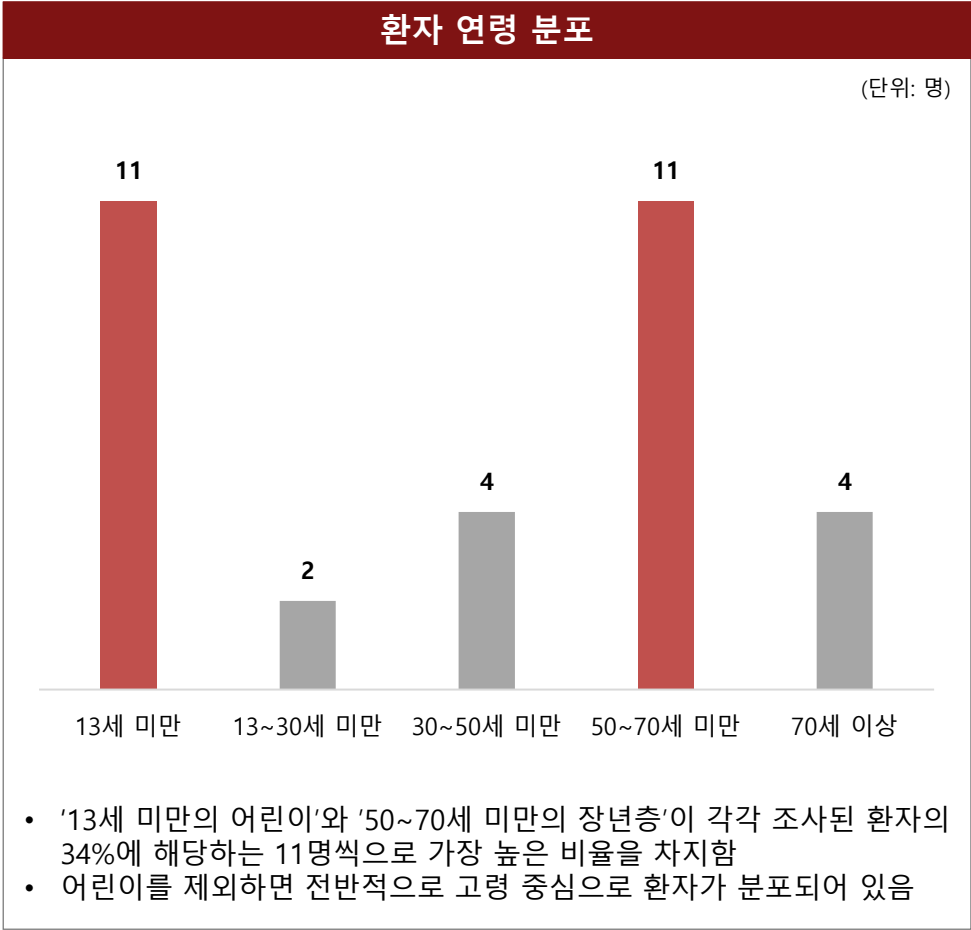
이용편리성

- 수속절차 편리성
- 병원 운영시간 적정성
- 접수,진료,검사 대기시간 적정성
- 면회시간,횟수 적정성
- 병원물품 지원 용이성
- 병원이용정보 접근성
- 의료진/직원 접촉 용이성
- 셔틀버스 이용편리성

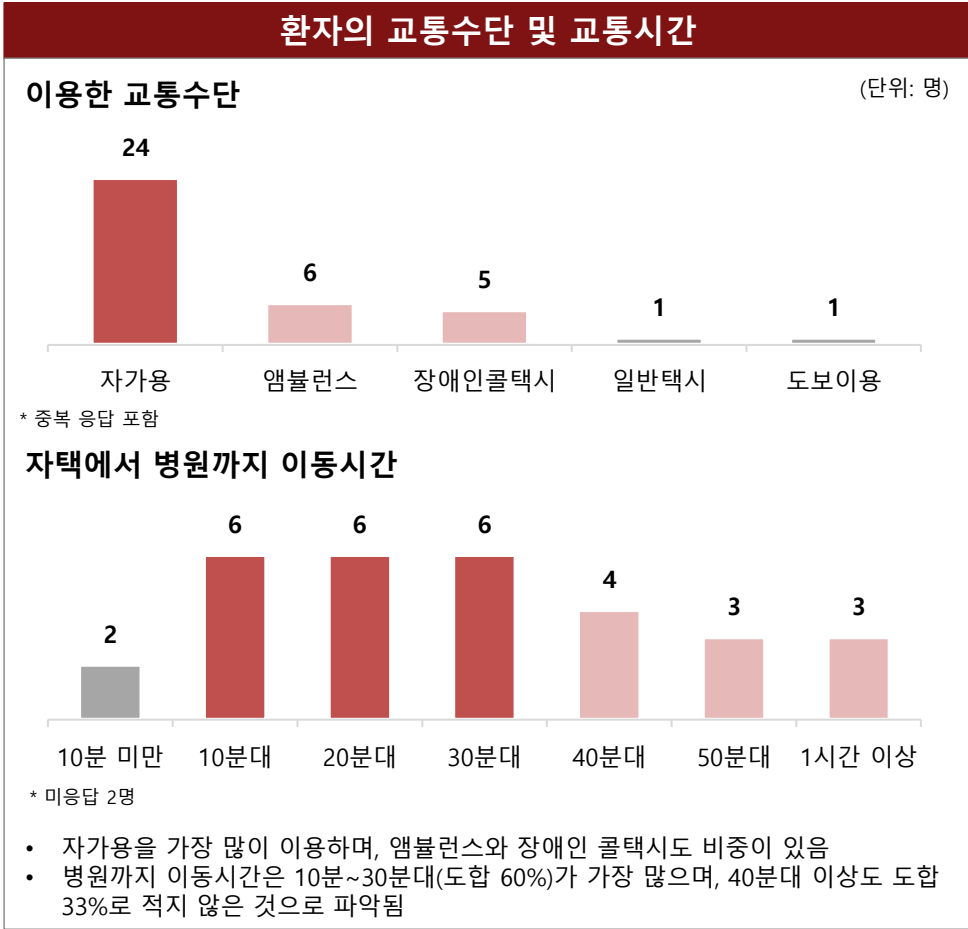
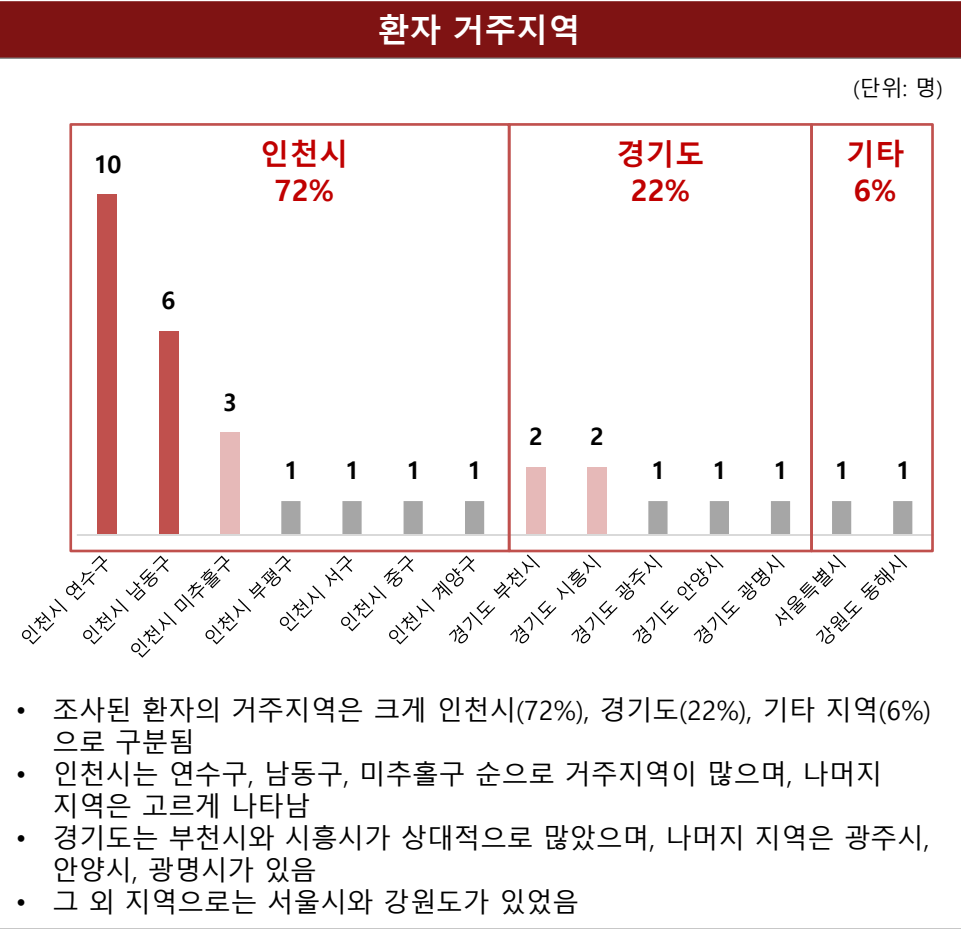
재이용 의향

- 병원 이용 계기
- 외래 진료 대기 시간
- 이용 교통수단
- 자택에서 병원까지 이동시간
- 입원경로
- 병원이 지향해야 될 방향

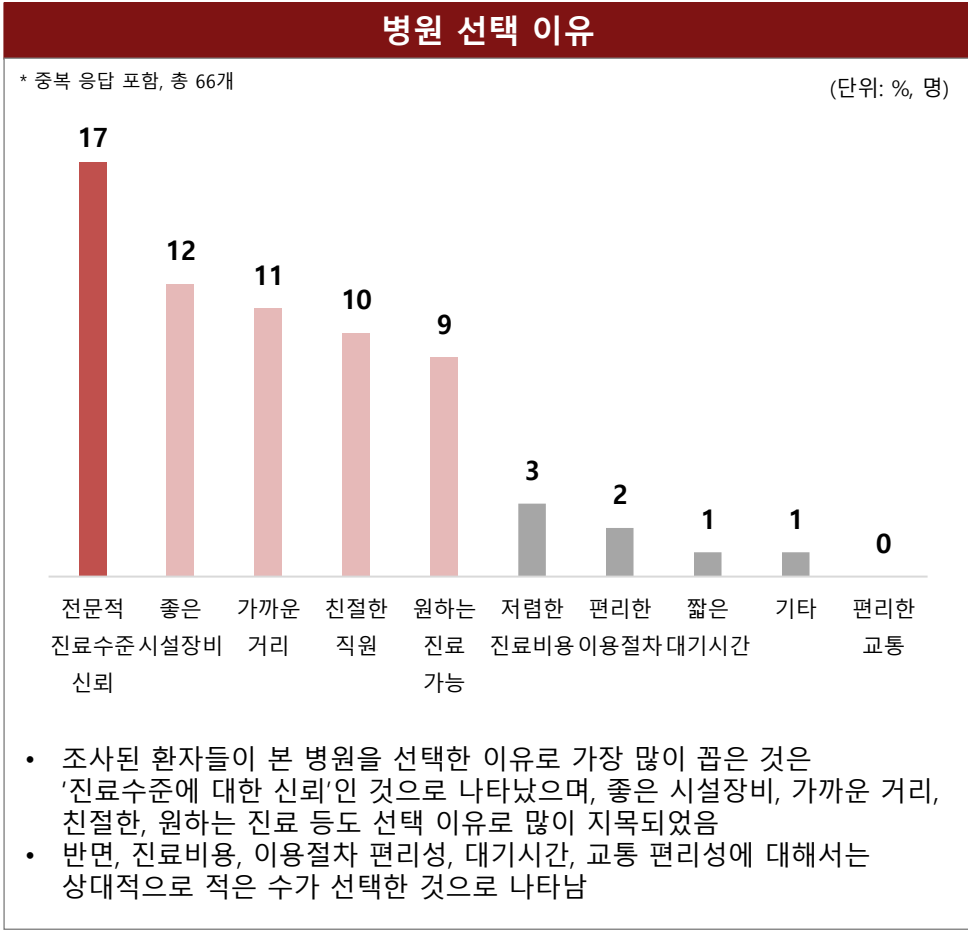
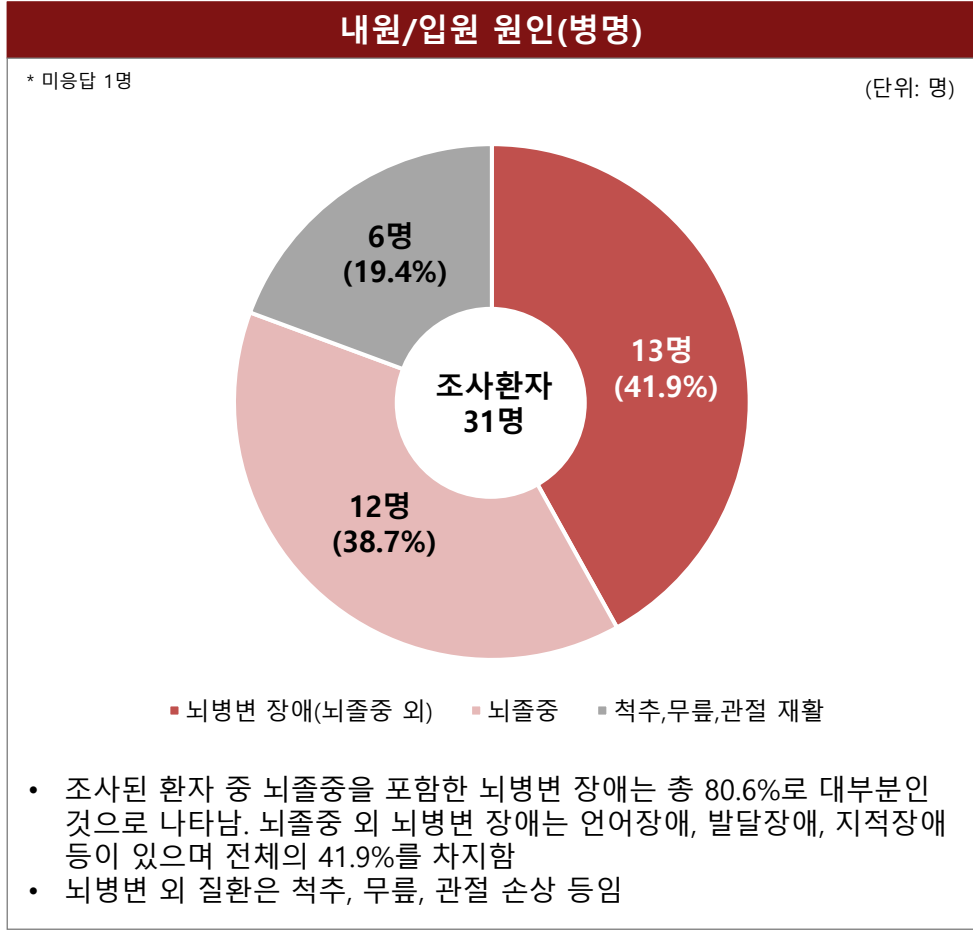
조사된 환자의 연령대는 어린이와 장년층이 가장 많으며 전반적인 분포는 고령층에 많이 집중됨. 조사된 환자의 성별은 남녀 모두 16명씩임.



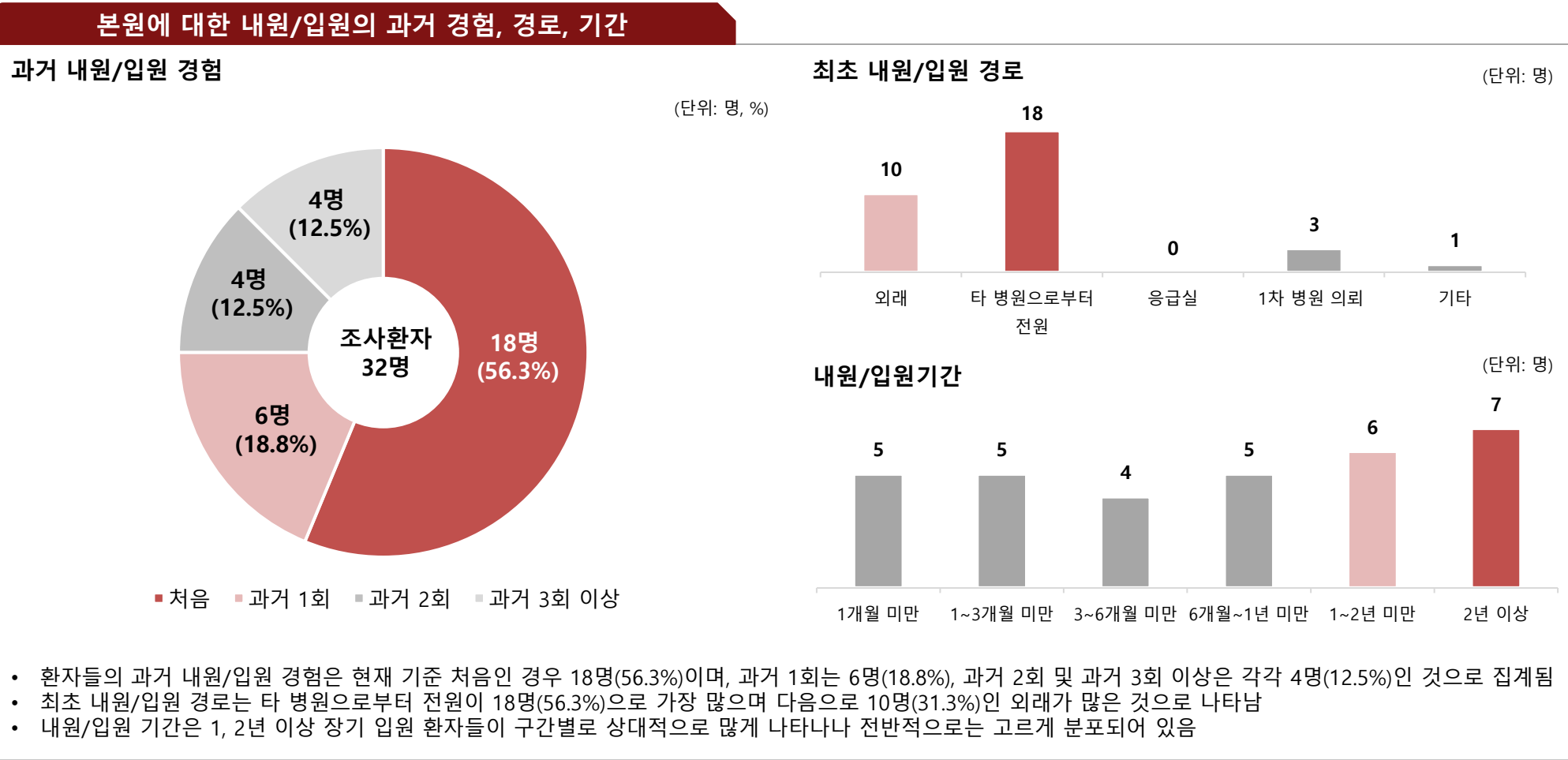
조사된 환자의 거주지역 비율은 인천시와 경기도가 각각 72%, 22%이며, 행정구역으로는 연수구, 남동구, 미추홀구 등이 상대적으로 많음. 교통수단은 자가용이 가장 많으며 장애인 콜택시나 앰블런스 를 통해 내원하게 되는 경우도 적지 않음. 병원까지 이동 소요시간은 10분~30분대가 가장 많음.



조사된 환자들의 약 80%는 뇌병변 장애로 인하여 내원·입원하였으며 나머지는 척추, 무릎, 관절 손상 등의 질환임. 조사된 환자들이 본 병원을 선택한 대표적인 이유는 진료수준, 시설장비, 가까운 거리 등인 것으로 조사됨.

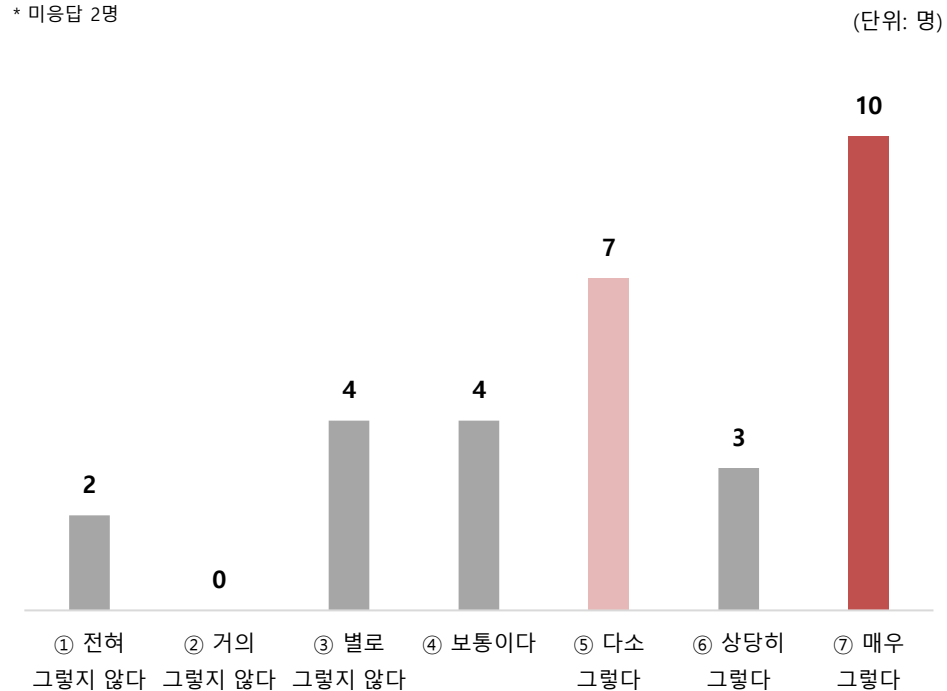


조사된 환자들은 타 병원으로부터 전원 되어 처음 내원·입원한 경우가 많았으며, 내원·입원한 기간은 단기에서부터 장기까지 전반적으로 고르게 분포되어 있음.



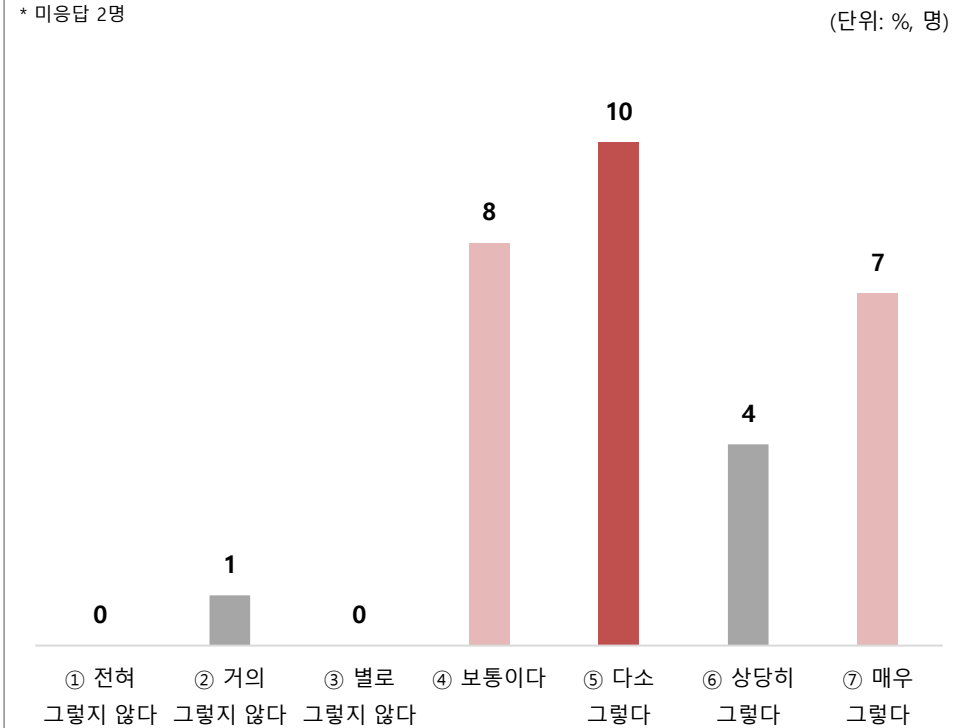
조사된 환자들 중 회진 횟수 및 회진 시간이 적정하다고 느끼는 환자들 많은 편이나 적정하지 못하다고 느낀 사람들의 비중이 아주 적은 것은 아님. 제공된 의료서비스 수준 대비 진료비용 및 입원비용의 경우 적정하다고 느끼는 비율이 매우 높은 편임.

1. 의사의 회진 횟수 및 회진 시간이 적정하다



- 조사된 환자들 중 회진 횟수 및 회진 시간이 적정하다고 느끼는 환자들은 20명으로 많은 편임
- 적정하지 못하다고 느낀다고 응답한 사람들은 6명(20%)임

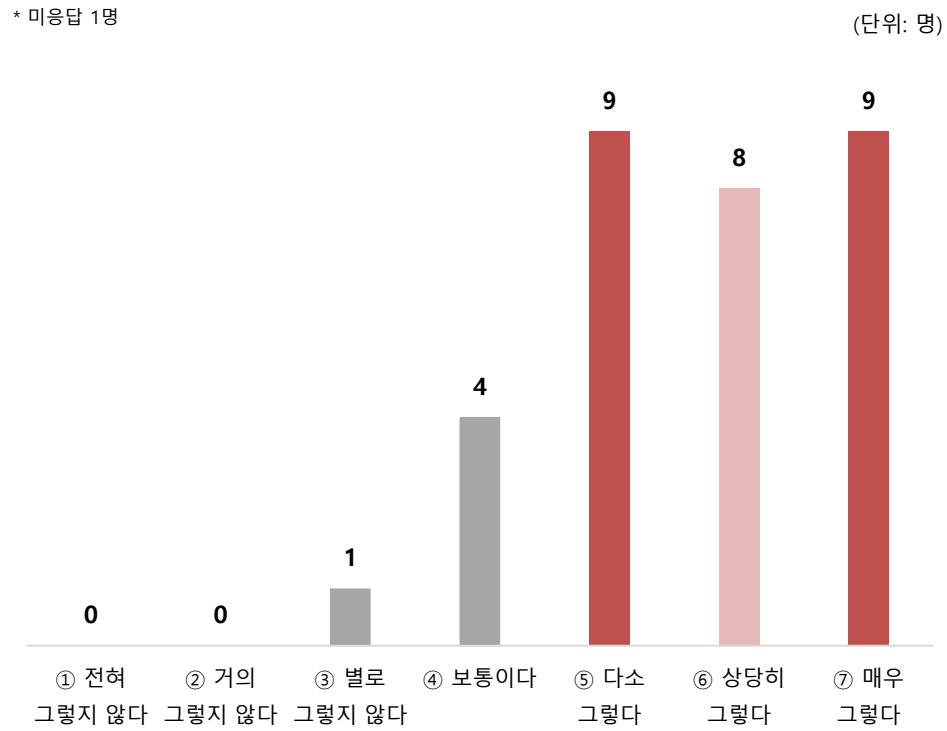
2. 제공된 의료서비스 대비 진료와 입원비용은 적정하다



- 조사된 환자들은 제공된 의료서비스 수준 대비 진료비용 및 입원비용이 적정하다고 느끼는 비율이 높은 편임

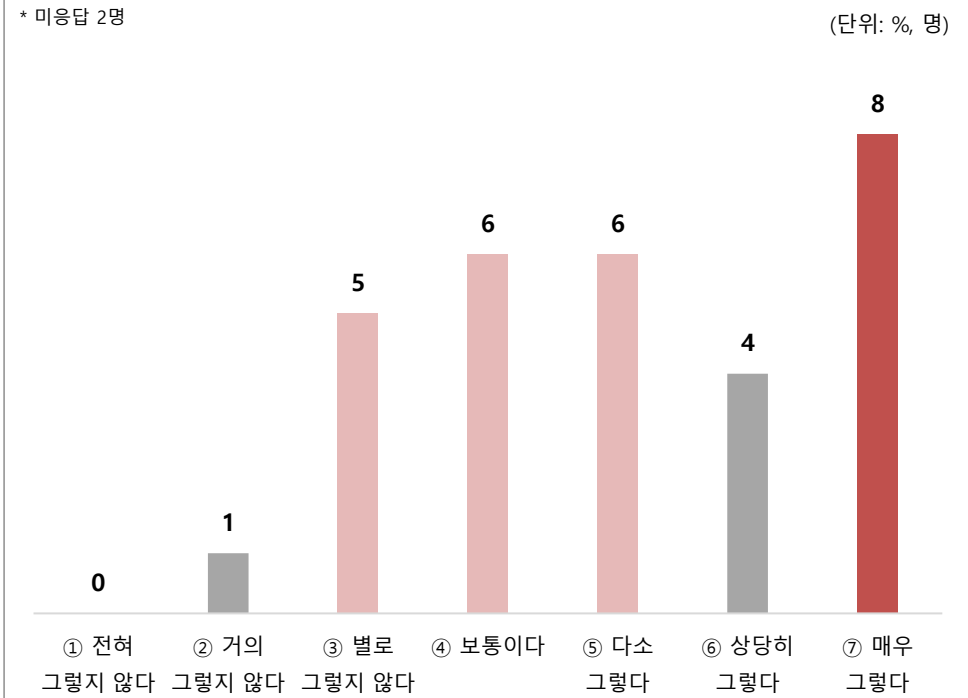
조사된 환자들 중 치료 후 증세가 호전되고 있다고 느낀 비율은 매우 높은 편이며, 치료에 필요한 의료기기 및 장비의 충분성은 전반적으로 보통으로 보고 있는 것으로 나타남.

3. 치료 후 증세가 호전되고 있다



- 조사된 환자들 중 치료 후 증세가 호전되고 있다고 느낀 비율은 응답자의 83.9%인 26명으로 매우 높은 편임

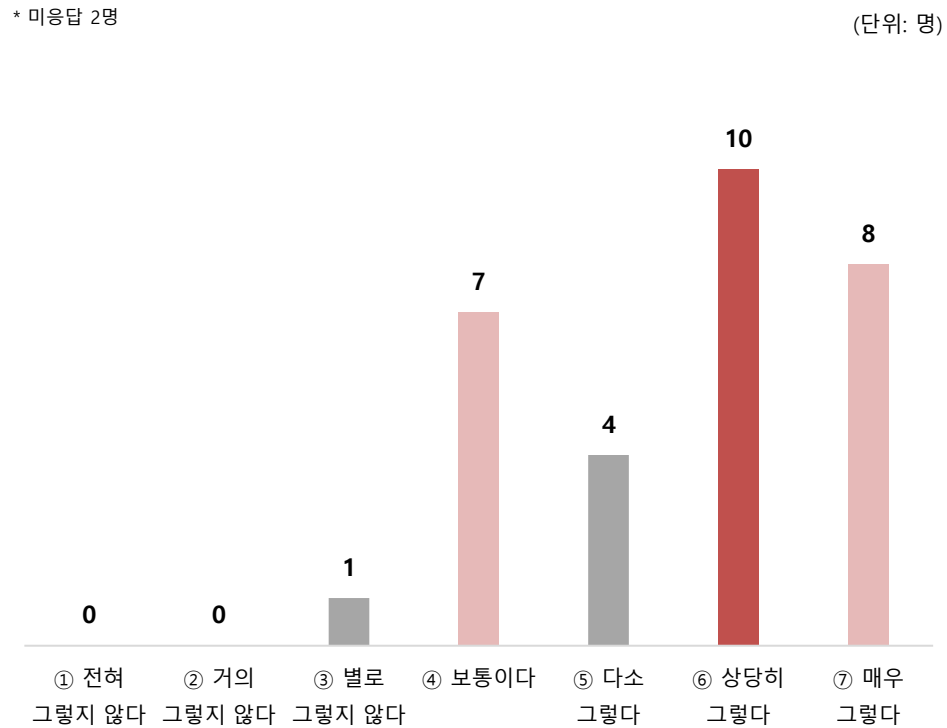
4. 치료에 필요한 의료기기, 장비를 충분히 갖추고 있다



- 조사된 환자들이 느끼는 치료에 필요한 의료기기 및 장비의 충분성은 매우 그렇다고 응답한 수가 다른 구간 대비 가장 많지만 분포는 보통 수준에 밀집되어 있음

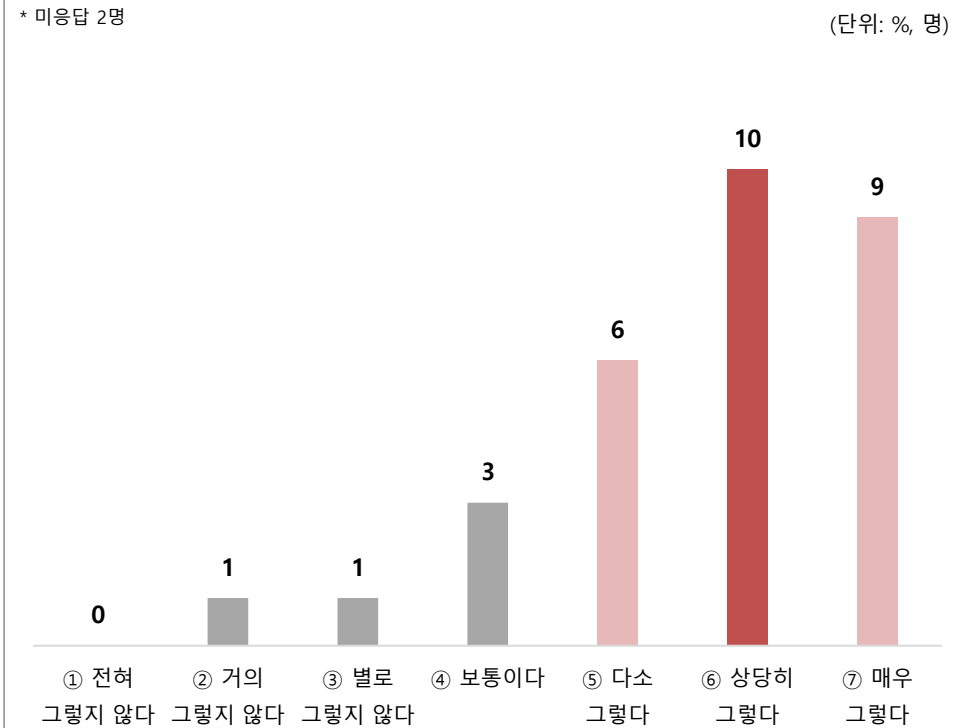
조사된 환자들은 전반적으로 의료진(의사, 간호사)이 환자 상태에 맞는 의료서비스를 제공하고 환자의 상태를 정기적으로 확인한다고 느끼고 있는 것으로 나타남.

5. 의료진은 환자 상태에 맞는 의료서비스를 제공한다



• 조사된 환자들은 의료진(의사, 간호사)이 환자 상태에 맞는 의료서비스를 제공하는가에 대해 그렇다는 의견이 전반적으로 많은 것으로 나타남

6. 의료진(의사, 간호사)은 환자의 상태를 정기적으로 확인한다



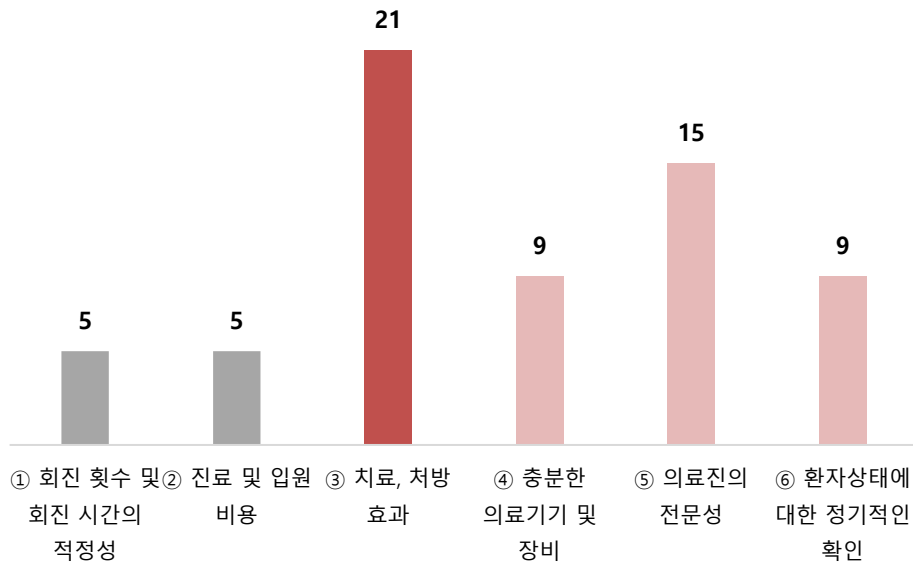
• 조사된 환자들은 의료진(의사, 간호사)이 환자의 상태를 정기적으로 확인하는가에 대해 그렇다는 의견이 전반적으로 많은 것으로 나타남

조사된 환자들이 생각하는 의료서비스 질 관련 가장 중요한 항목으로 대표적으로 치료/처방 효과와 의료진의 전문성을 꼽았음. 주요 문제점으로 재활치료가 부족과 이에 따른 부족한 치료 횟수 및 긴 대기시간을 지적함.

의료서비스의 질 관련하여 가장 중요하다고 생각하는 항목

* 미응답 2개

(단위: 명)

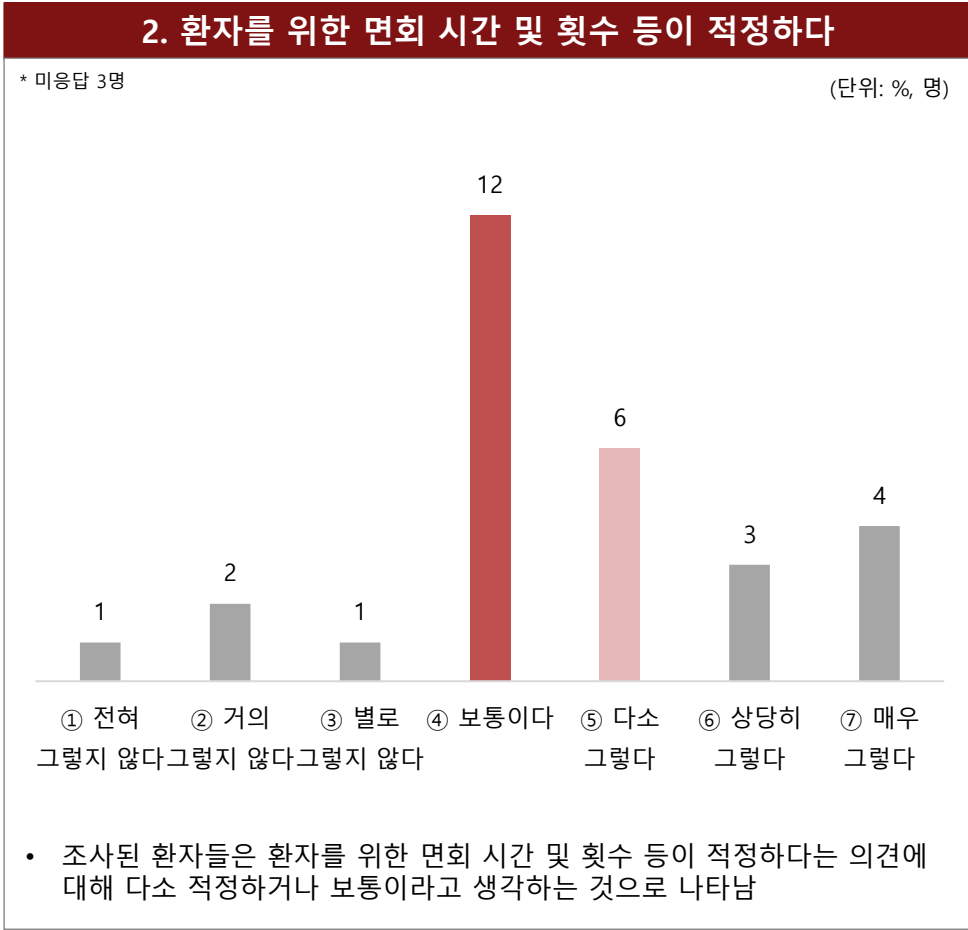
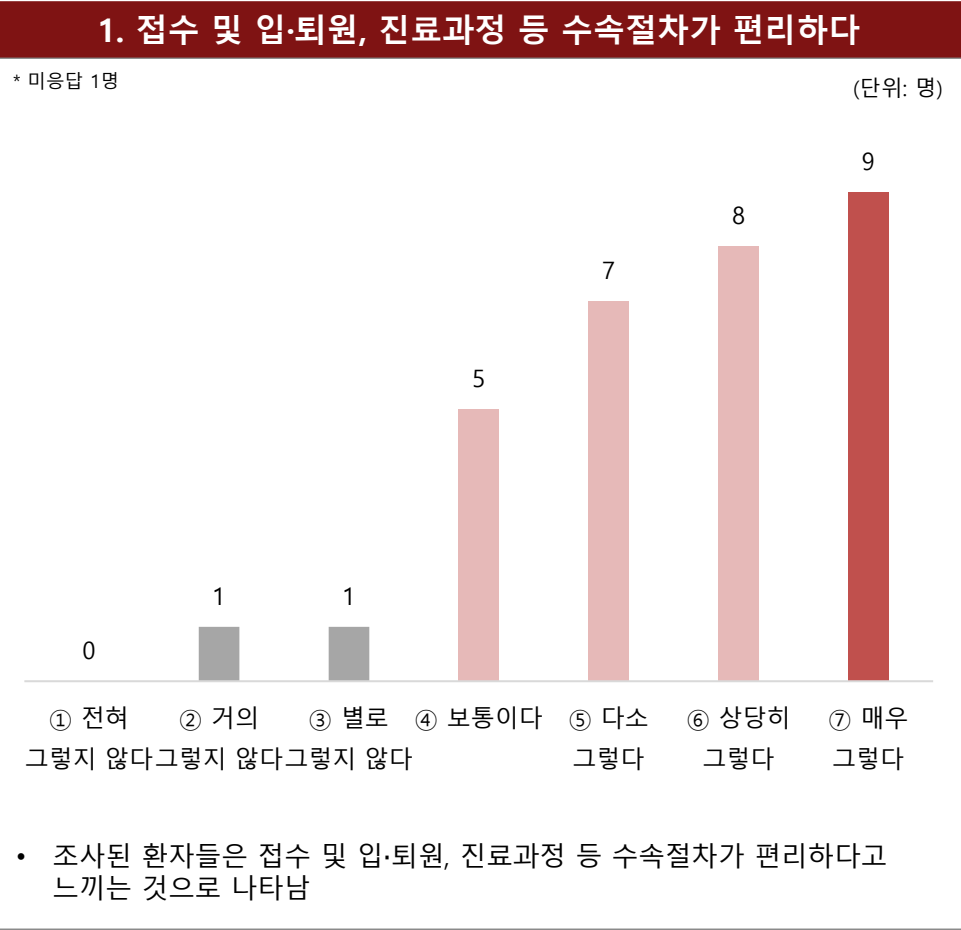


- 조사된 환자들이 생각하는 의료서비스 질 관련하여 가장 중요한 항목으로 대표적으로 치료/처방 효과와 의료진의 전문성을 꼽았음
- 환자들은 환자 상태에 대한 정기적 확인과 충분한 의료장비도 중요하게 생각하는 것으로 나타남

의료서비스의 질 관련 건의사항

- 침대가 작아 불편함
- 부르면 간호사 분들이 바로 와서 요청사항 받아주었으면 함
- 회진 수 증가 바람
- 긴 대기시간. 물리, 작업, 언어, 인지재활치료가 총원 필요함
- 소아재활 공간(현재 3층)에 언어치료실 마련 필요함. 현재 아이들이 1층으로 가야 해서 치료시간에 늦기도 하고 힘들
- 소아재활 언어치료가 총원 필요함
- 물리치료 위한 다양한 재활 기구 필요함. 재활자전거, 포니워커 등
- 주니어 재활 낮병동 개설 및 연령 제한 폐지(10세 이상 아이들도 치료받기를 원함)
- 작업치료가 총원하여 작업치료를 매일 2회 가능하게 해주길 바람
- 주기적으로 평가를 진행하지만, 평가지 기준 외 세부적인 환자상태를 기록하고 의료진의 의견 및 치료방법을 공유하여 치료사 개인마다 차이가 발생하지 않도록 해주시면 좋겠음. 너무 평가지 기준이라 비효율적임
- 비급여치료(언어, 인지) 선생님 총원 필요함
- 병실 안 화장실 변기 뚜껑이 없어서 불편함. 환자 옷이 너무 낡아서 허리가 불편함. 이불도 너무 낡아서 지저분함
- 운동기구의 주기적 점검으로 원활한 이용이 가능케하면 좋겠음
- 과장님께서 소아 한 명 당 치료 시간에 한 번씩 봐주셨으면 좋겠음
- 작업치료 시 장난감이 많이 부족하고 물리치료실도 부족한 것 같음
- 긴 대기시간. 비급여 진료를 받고 싶어도 대기가 길어 못 받음

조사된 환자들은 대부분 접수 및 입·퇴원, 진료과정 등 수속절차가 편리하다고 느끼고 있으며, 면회 시간 및 횟수 등은 다소 걱정하거나 보통이라고 생각하는 것으로 나타남.

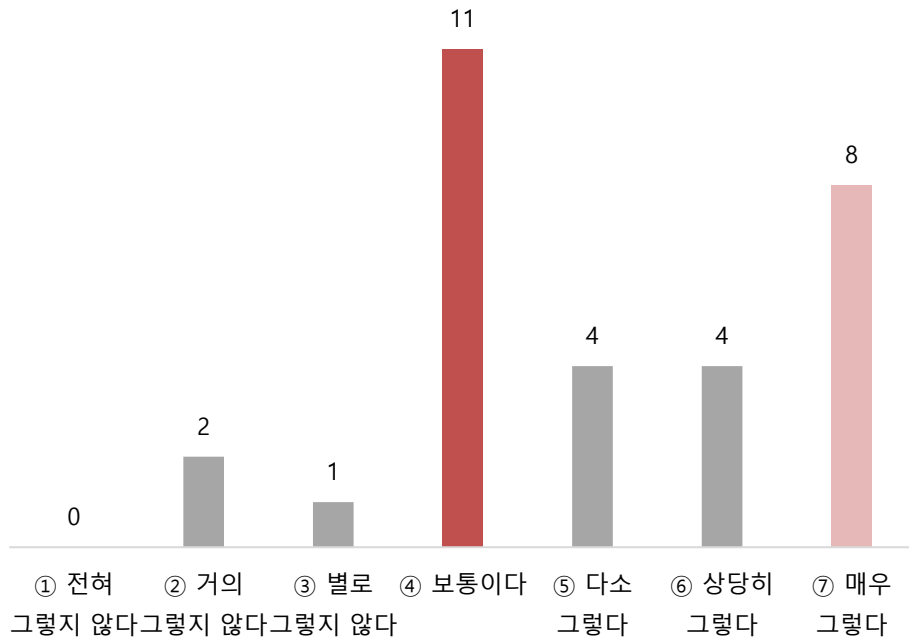


조사된 환자들은 대체적으로 병원이용 안내문 및 환자복, 침구 등 물품지원이 잘 되는 편이라고 생각하며, 진료시간, 예약방법, 진료절차 등 병원이용에 관련된 정보를 쉽게 얻을 수 있는 편이라고 대부분이 느끼는 것으로 나타남.

3. 병원이용 안내문 및 환자복, 침구 등 물품지원이 잘 된다

* 미응답 2명

(단위: 명)

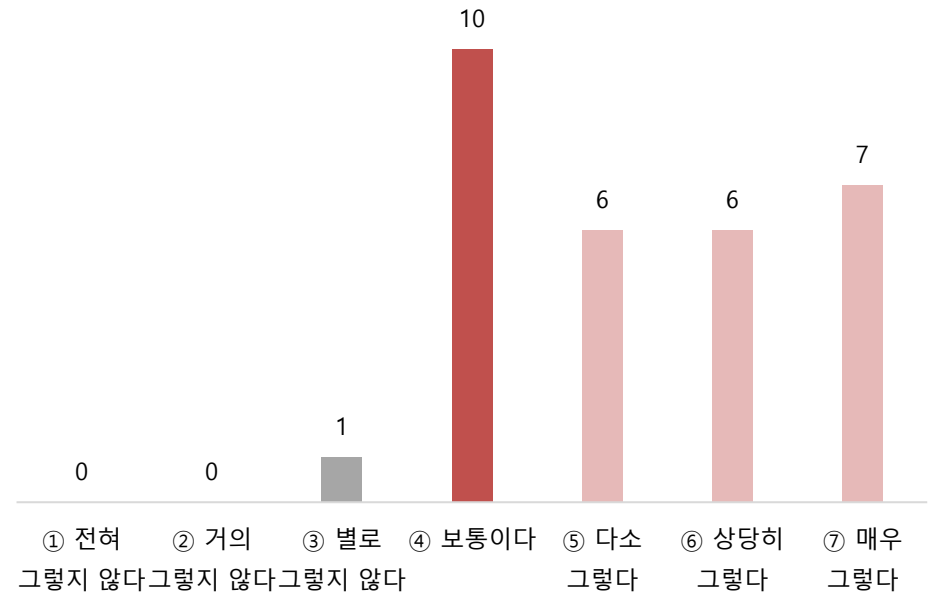


- 조사된 환자들은 대체적으로 병원이용 안내문 및 환자복, 침구 등 물품지원이 잘 되는 편이라고 생각함

4. 병원이용에 관련된 정보를 쉽게 얻을 수 있다

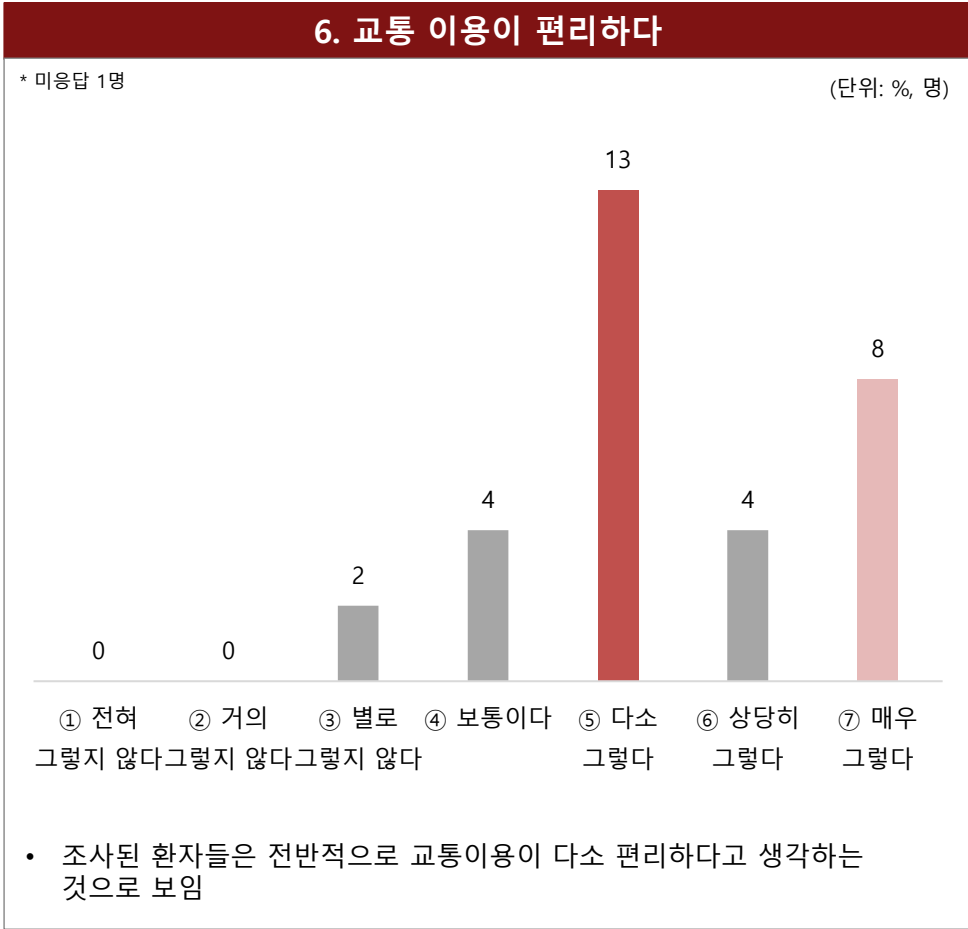
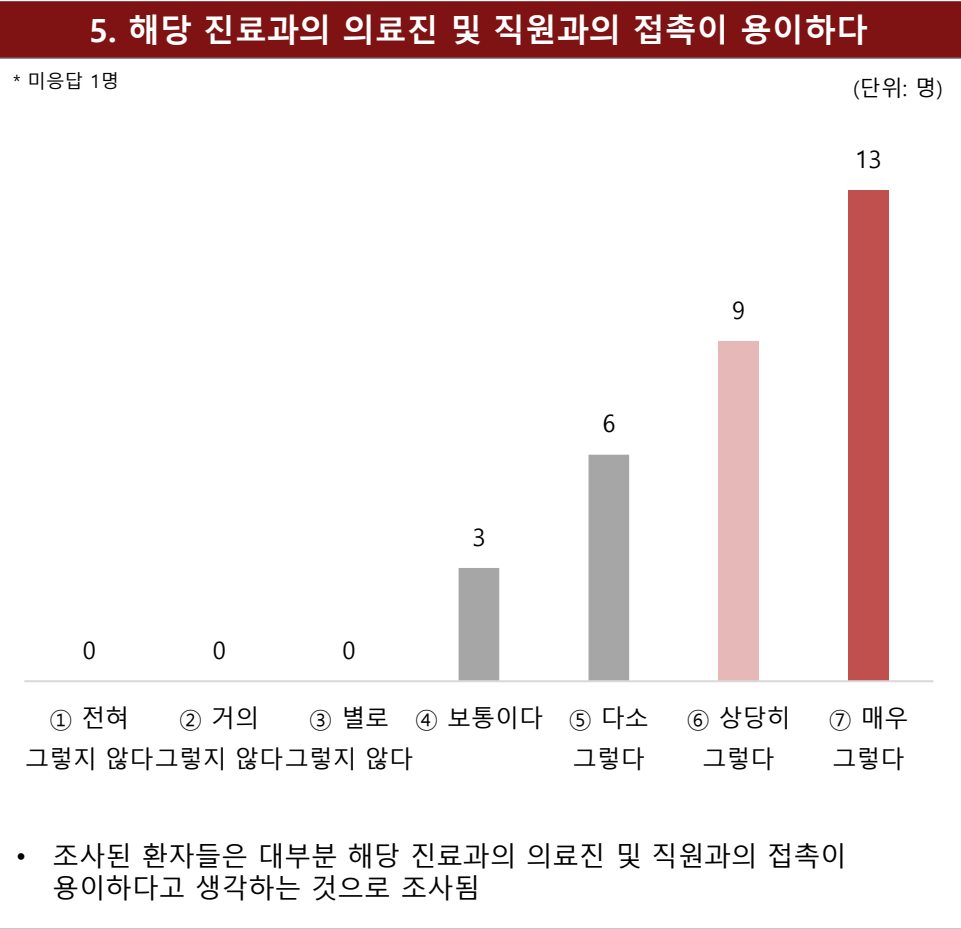
* 미응답 2명

(단위: %, 명)



- 조사된 환자들은 진료시간, 예약방법, 진료절차 등 병원이용에 관련된 정보를 쉽게 얻을 수 있다고 상당수가 느끼는 것으로 나타남

조사된 환자들은 대부분 해당 진료과의 의료진 및 직원과의 접촉이 용이하다고 생각하는 것으로 나타났으며, 교통이용에 대해서는 전반적으로 편리한 편이라고 생각하는 것으로 조사됨.

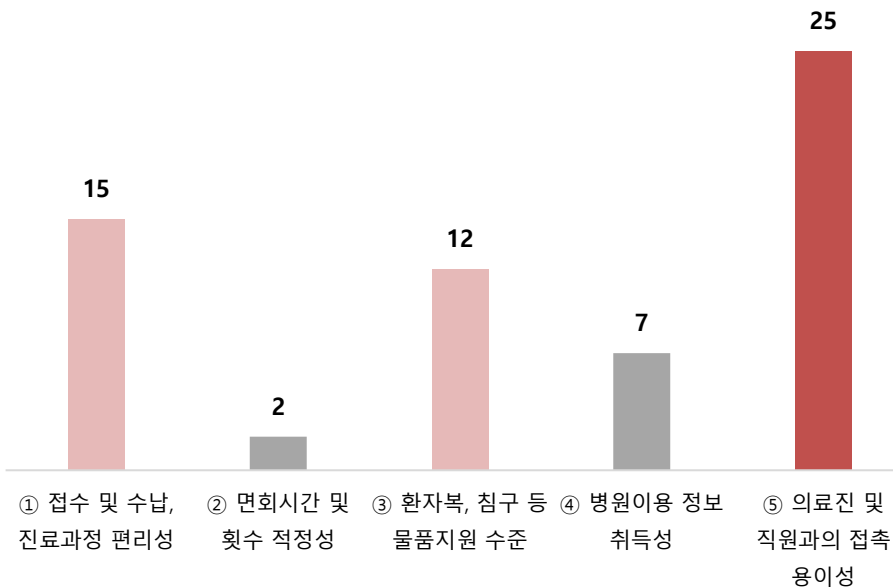


조사된 환자들은 이용편리성 관련 가장 중요한 항목으로 의료진 및 직원과의 접촉 용이성을 꼽았음.
주요 건의사항으로 엘리베이터 쪽 주차장 출입문 개방, 1층 문 개방, 낡은 환자복의 교체 등이 있음.

이용편리성 관련하여 가장 중요하다고 생각하는 항목

* 미응답 3개

(단위: 명)



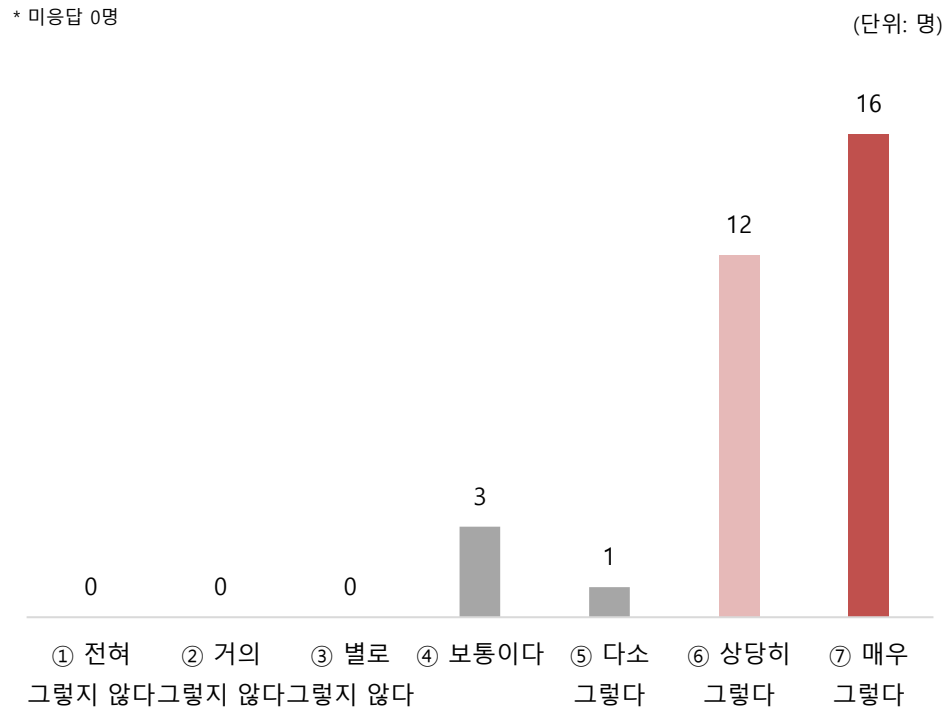
- 조사된 환자들이 생각하는 이용편리성 관련하여 가장 중요한 항목은 의료진 및 직원과의 접촉 용이성을 꼽았음
- 환자들은 접수 및 수납, 진료과정 편리성과 환자복, 침구 등 물품지원 수준도 중요하게 생각하는 것으로 나타남

이용편리성 관련 건의사항

- 1~2층 주차장으로 환자를 휠체어에 태우고 직접 이동할 수 있도록 엘리베이터 쪽 주차장 출입문 개방 필요
- 주차장에서 엘리베이터를 바로 탈 수 없으니 눈비를 맞으며 환자를 차에 태워야 하는 불편함이 있음
- 환자복이 터졌거나 바지 밴드가 너무 느슨해서 내려가는 등 환자복이 노후됨
- 병원 안이 덥고 공기가 탁함
- 3차 병원에서의 재활병원 선택 시 필요한 충분한 자료들을 공유했으면 좋겠음
- 언덕 위에 있어 올라올 때 힘들. 1층 문 개방 원함
- 장애인 주차구역이 너무 적음
- 자동결제 시스템이 필요함

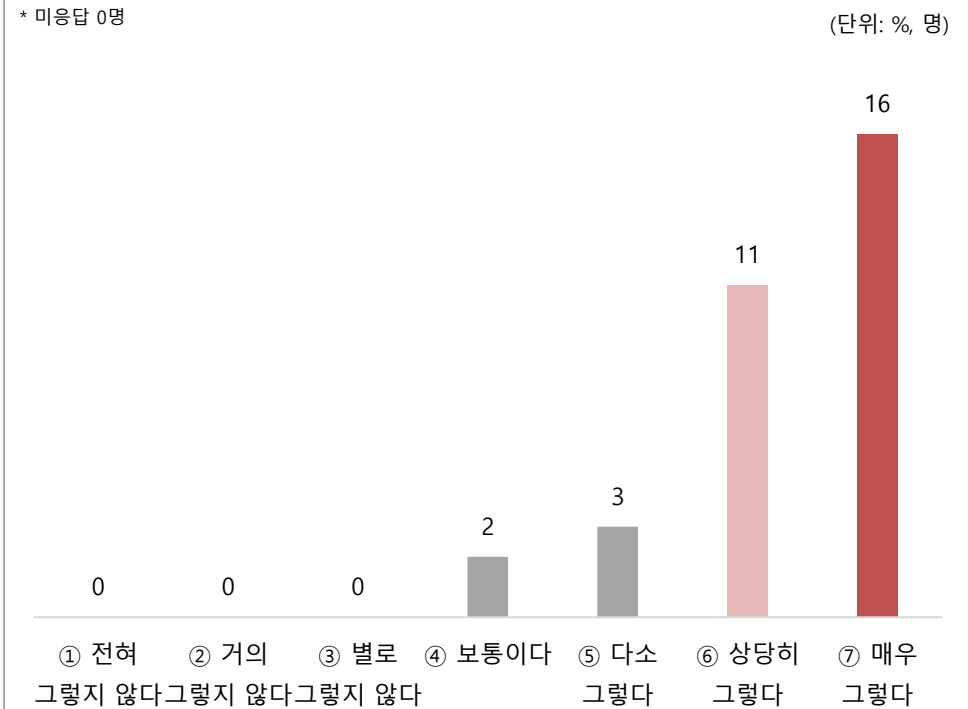
조사된 환자들은 대부분 담당 의사의 응대 태도가 매우 친절하며 문의사항에 대해새도 성실하게 답변한다고 느끼고 있는 것으로 조사됨.

1. 담당 의사의 응대 태도가 친절하다



• 조사된 환자들은 대부분 담당 의사의 응대 태도가 매우 친절하다고 느끼는 것으로 조사됨

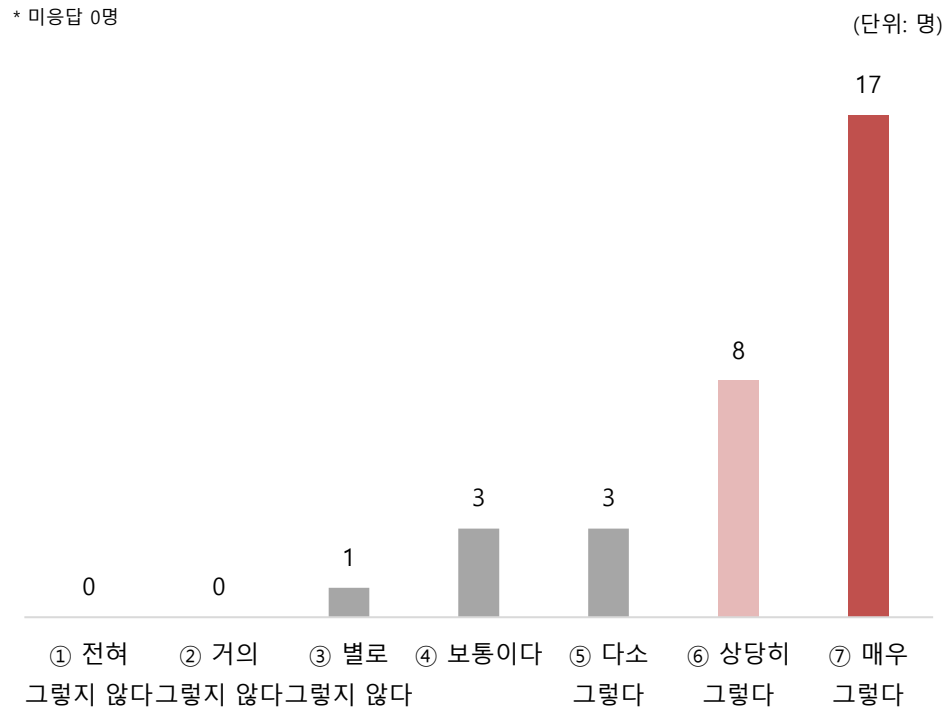
2. 담당 의사는 환자의 문의에 대해 성실하게 답변한다



• 조사된 환자들은 담당 의사가 자신들의 문의에 대해 매우 성실하게 답변한다고 생각함

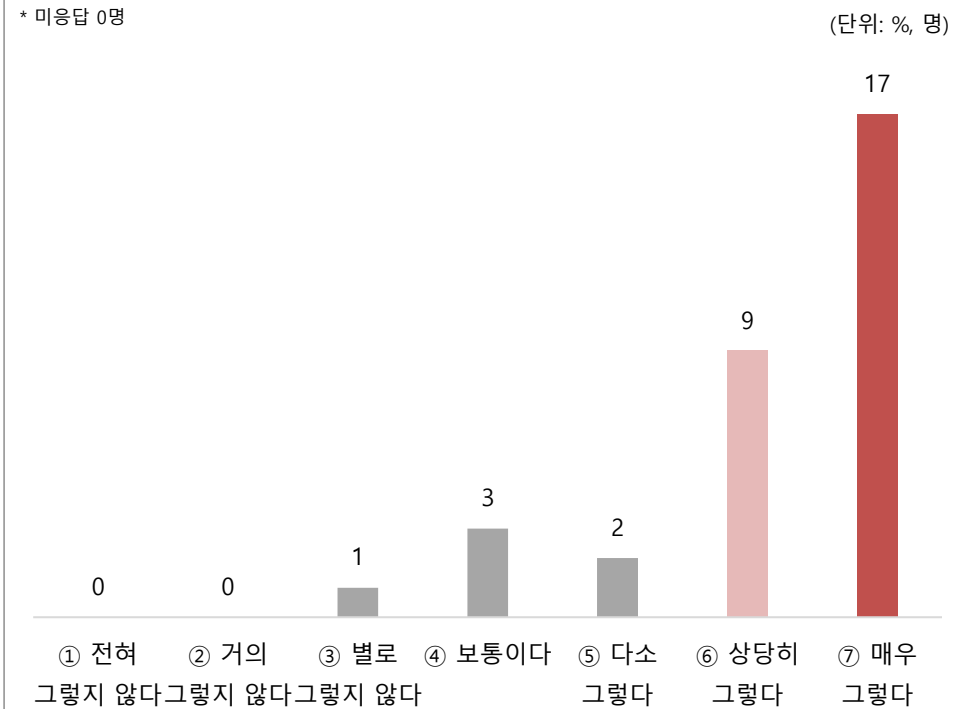
조사된 환자들은 대부분 간호사들의 응대 태도가 매우 친절하며 문의사항에 대해새도 성실하게 답변한다고 느끼고 있는 것으로 조사됨.

3. 간호사의 응대 태도가 친절하다



• 조사된 환자들은 대부분 간호사의 응대 태도가 친절하다고 생각하는 것으로 나타남

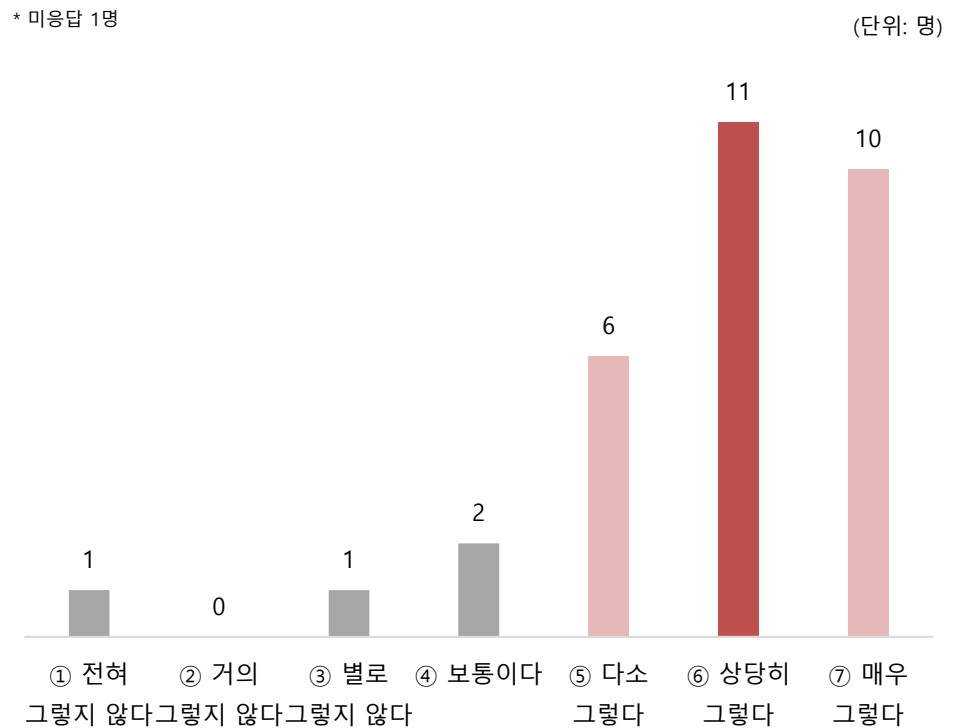
4. 간호사는 환자의 문의에 대해 성실하게 답변한다



• 조사된 환자들은 대부분 간호사들이 자신들의 문의사항에 대해 매우 성실하게 답변한다고 생각함

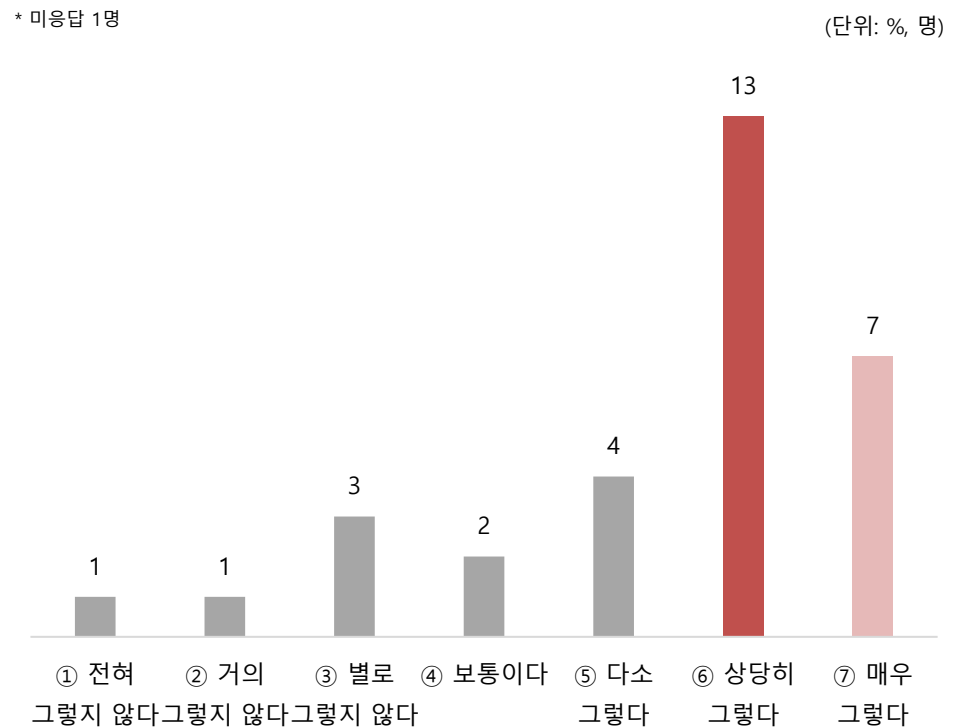
조사된 환자들은 대부분이 의료진을 제외한 직원들이 접수, 처리, 병원 이용 등에 대해 안내를 상당히 잘 해준다고 생각하며 대체적으로 고객의 불편사항을 청취하고 개선하고자 노력한다고 느끼는 편임.

5. 의료진을 제외한 직원(행정직원/안내원 등)은 접수, 처리, 병원 이용 등에 대해 안내를 잘 해준다



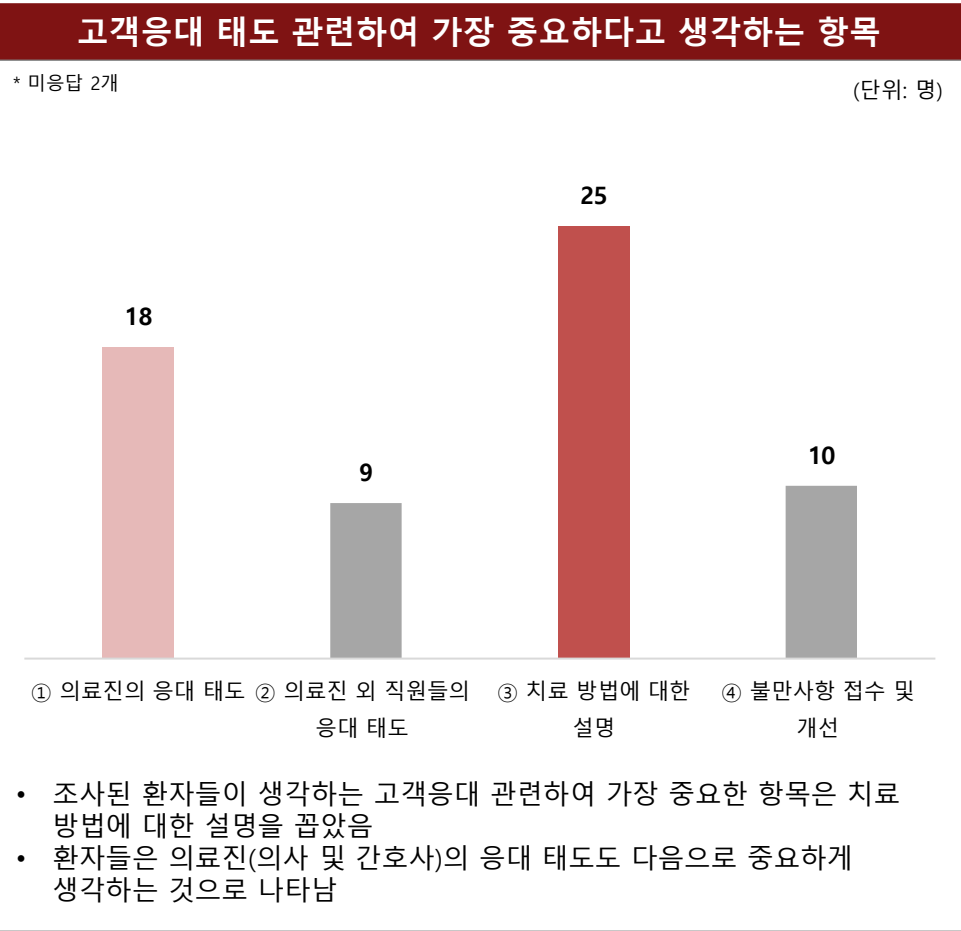
• 조사된 환자들은 대부분이 의료진을 제외한 직원(행정직원/안내원 등)이 접수, 처리, 병원 이용 등에 대해 안내를 상당히 잘 해준다고 느낌

6. 의료진을 제외한 직원(행정직원/안내원 등)은 고객의 불편사항을 적극적으로 청취하고 개선하고자 노력한다



• 조사된 환자들은 대체적으로 의료진을 제외한 직원(행정직원/안내원 등)이 고객의 불편사항을 적극적으로 청취하고 개선하고자 노력한다고 느낌

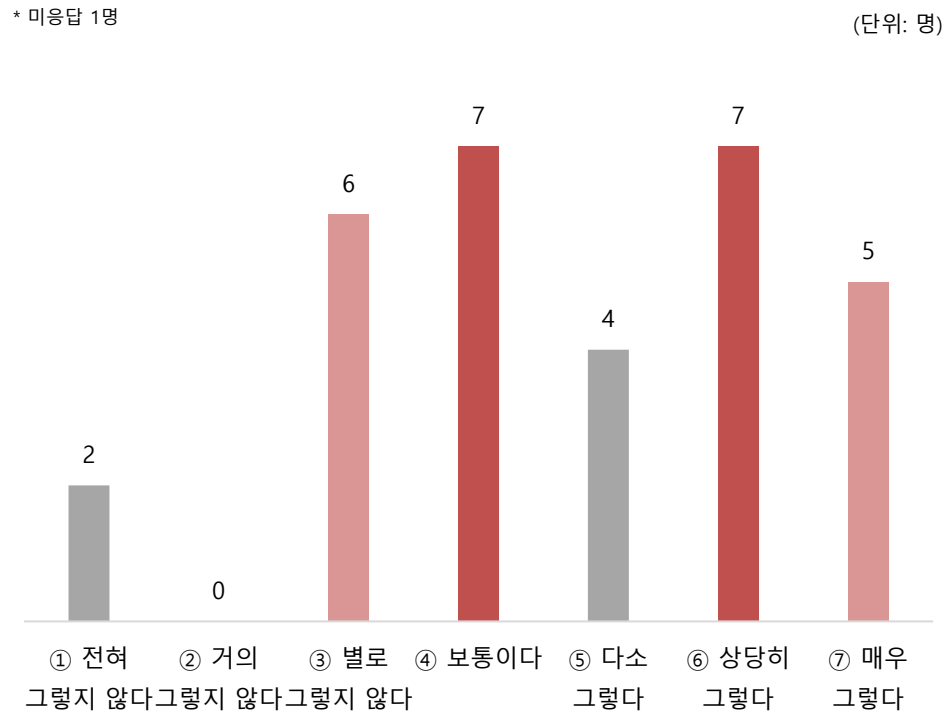
조사된 환자들은 고객응대 태도 관련 가장 중요한 항목으로 치료 방법에 대한 설명을 꼽았음. 주요 건의사항으로 불편사항 접수 후 건의사항 인계, 홈페이지 건의사항란 크게 보이게 개선 등이 있음.



- 이용편리성 관련 건의사항
- 인지 재활 작업시간 추가
 - 불편사항 접수 시 처리기관으로 미루지 말고 접수 후 건의사항 인계
 - 고객과 더 용이한 소통을 위해 홈페이지 건의사항란 크게 보이게 개선

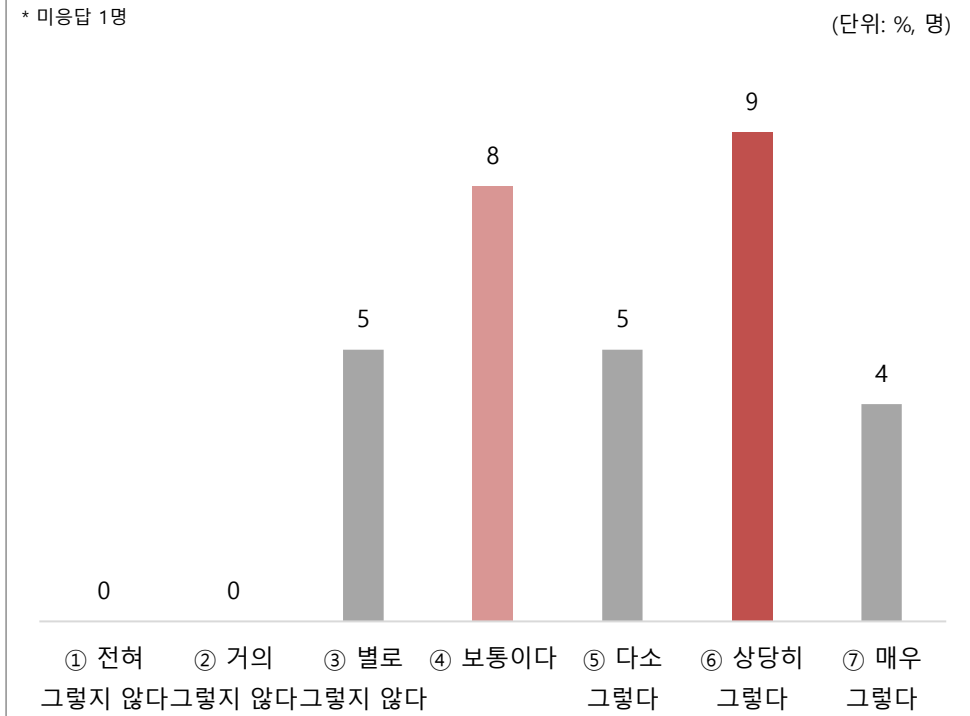
조사된 환자들은 대부분 입원실의 환경이 상당히 쾌적하거나 보통이라고 생각하며, 실내온도는 상당히 적절히 유지되는 편이라고 생각함.

1. 청소상태, 소음, 환기상태 등 입원실의 환경이 쾌적하다



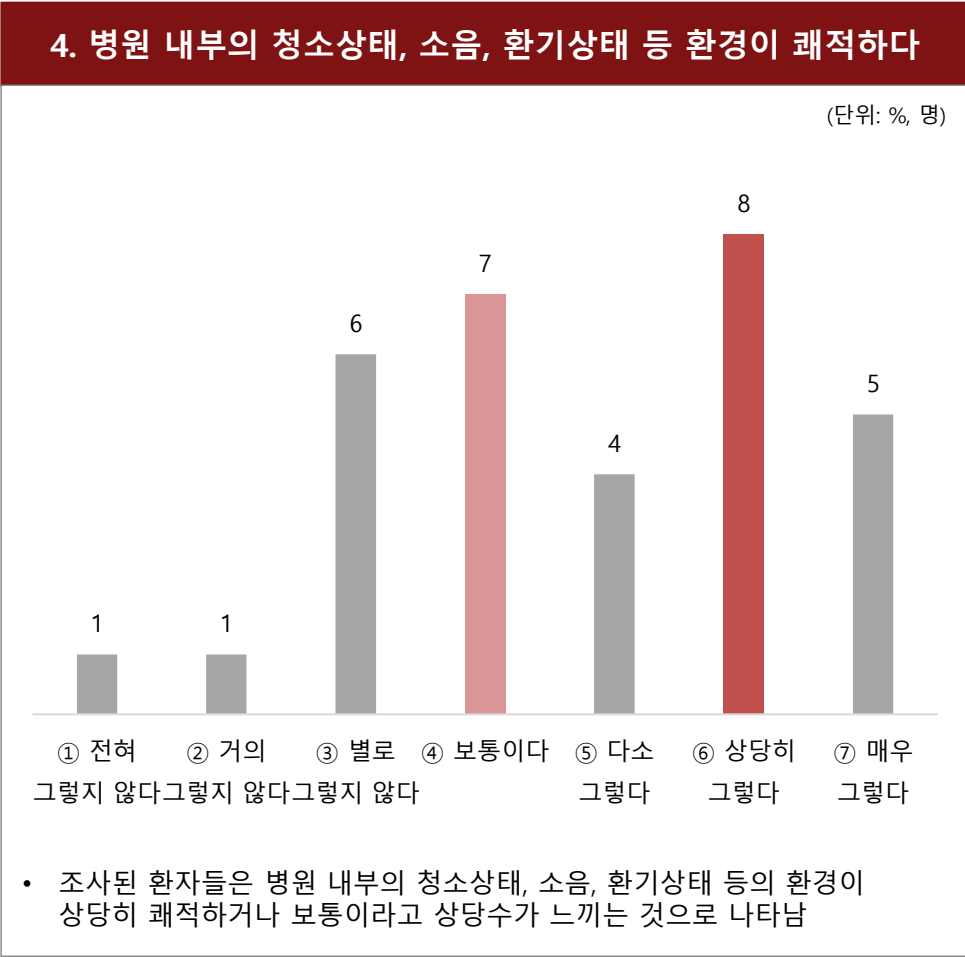
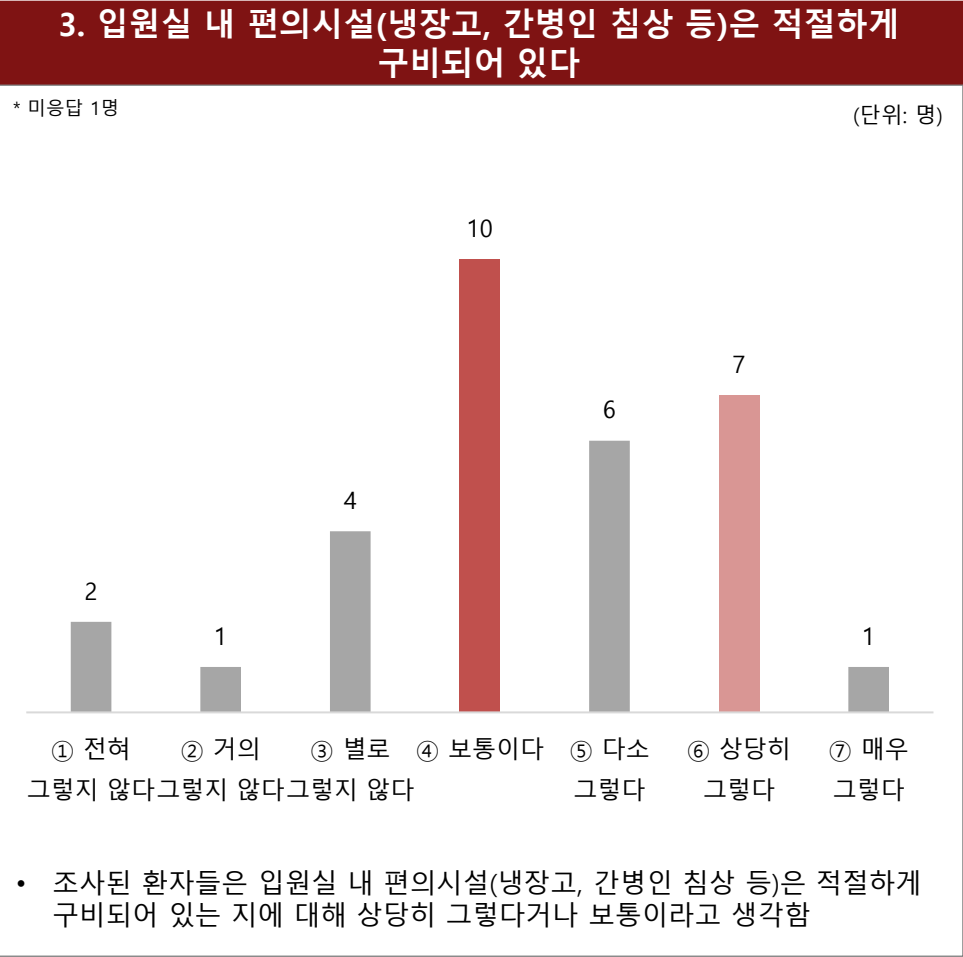
• 조사된 환자들은 청소상태, 소음, 환기상태 등 입원실의 환경이 상당히 쾌적하거나 보통이라고 느끼는 것으로 나타남

2. 입원실의 실내온도(냉·난방)는 적절하게 유지된다

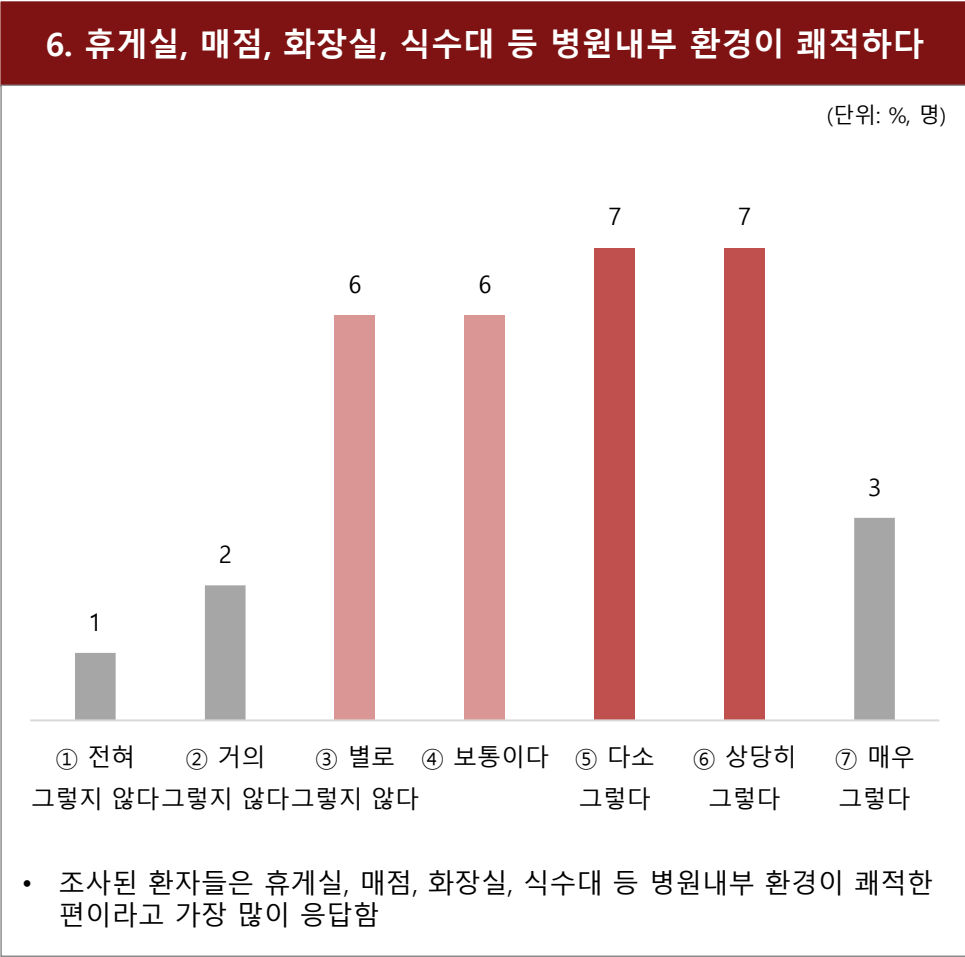
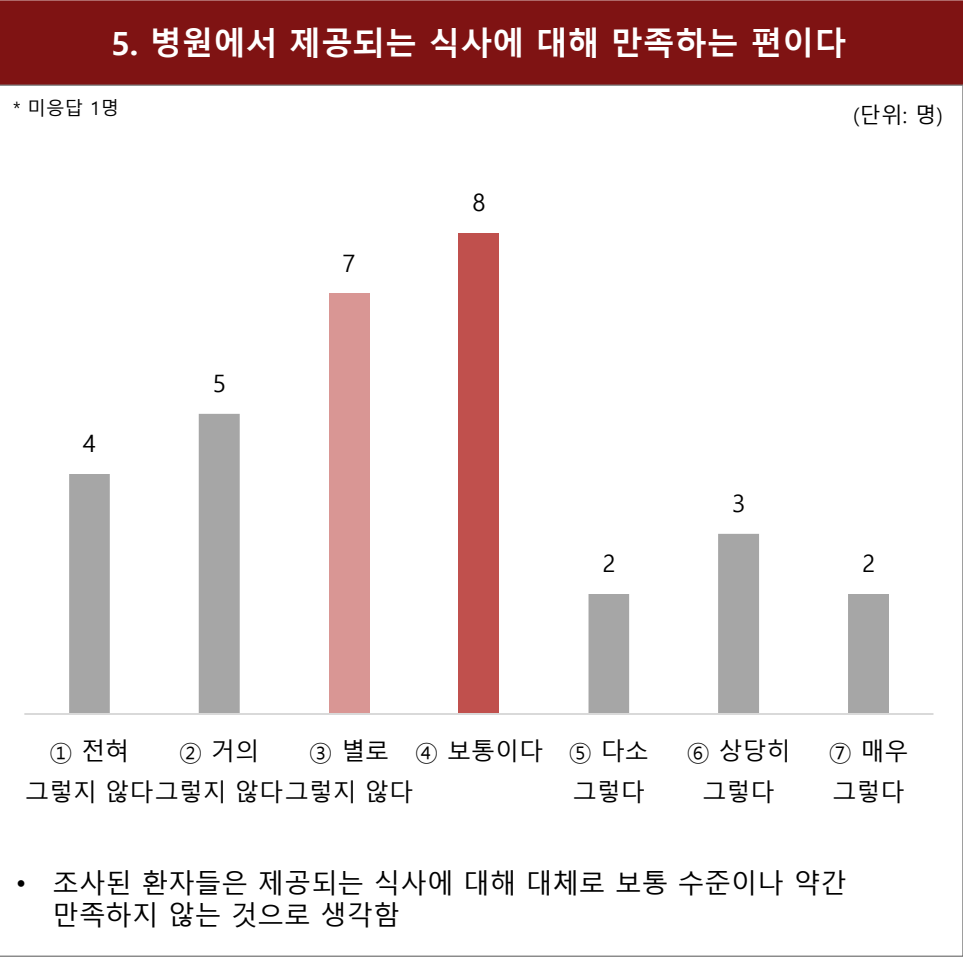


• 조사된 환자들은 입원실의 실내온도(냉·난방)는 적절하게 유지되는 지에 대해 상당히 그렇다거나 보통이라고 생각하는 것으로 나타남

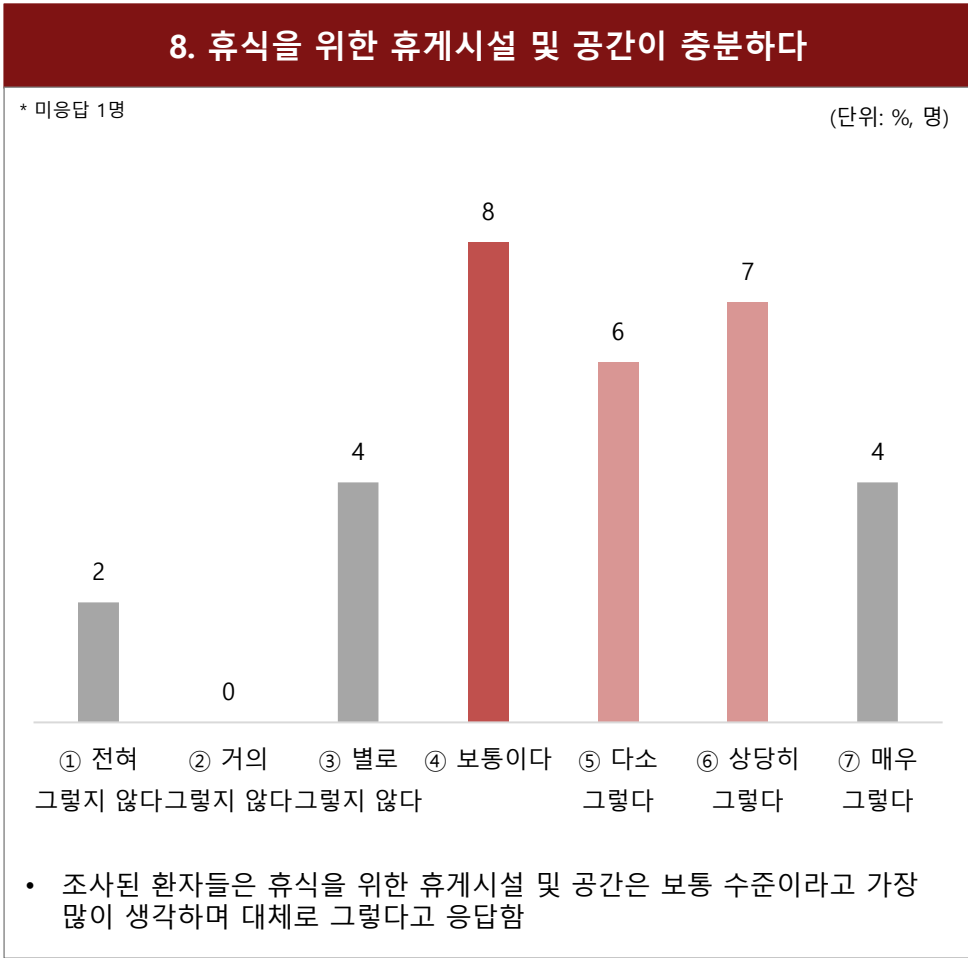
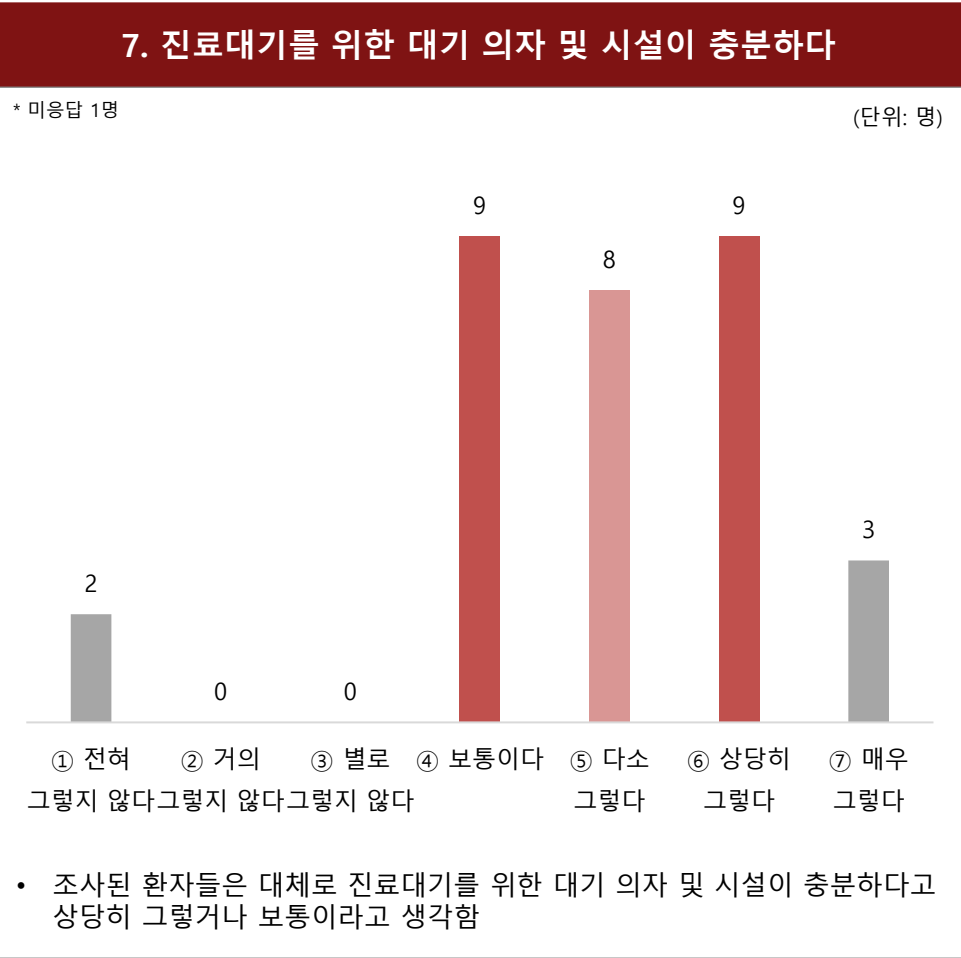
조사된 환자들은 대체로 입원실 내 편의시설이 보통 수준으로 구비되어 있다고 가장 많이 생각하며, 내부 청소상태, 소음, 환기상태 등에 대해 상당히 적절하다고 생각함.



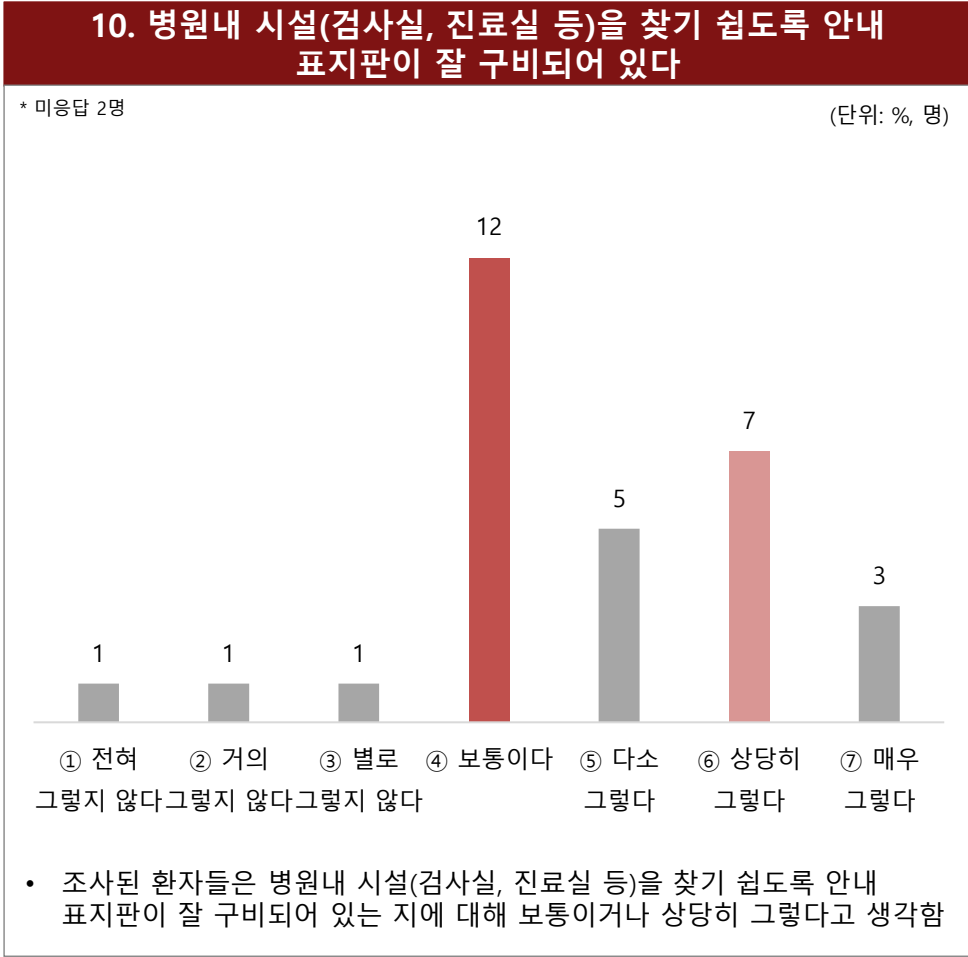
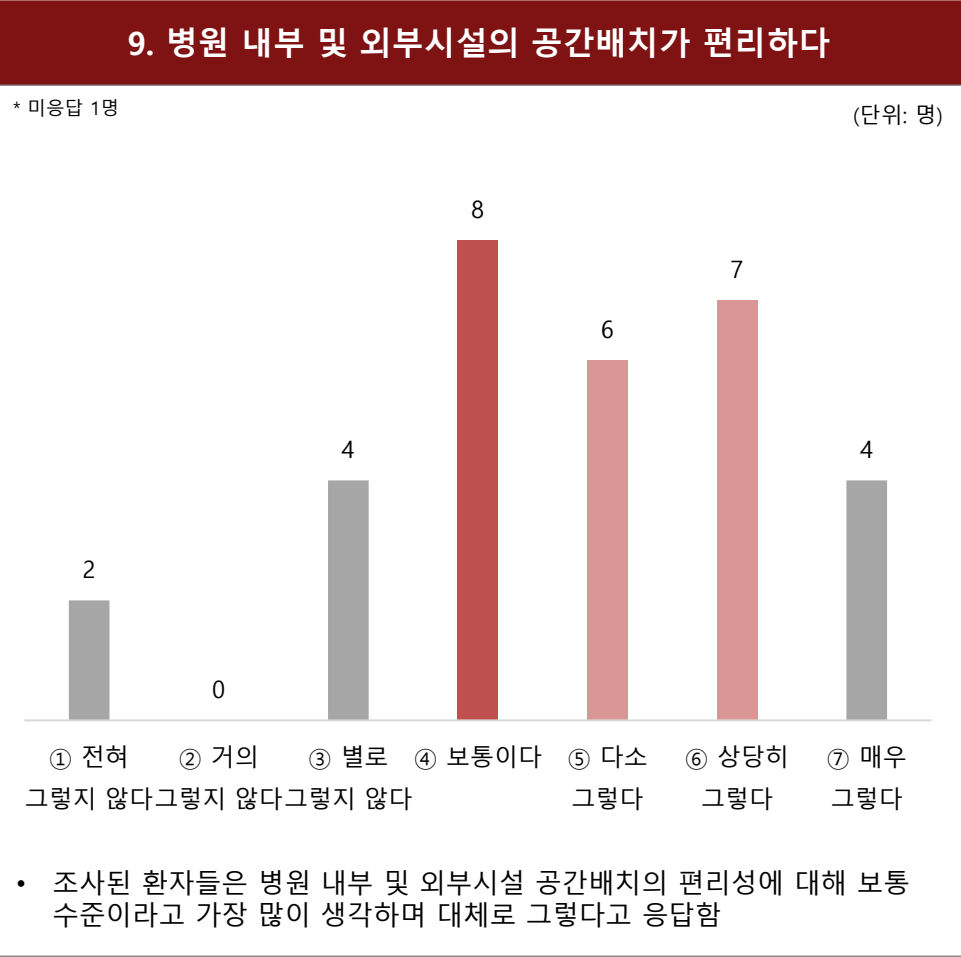
조사된 환자들은 대체로 병원측 제공 식사에 대해 보통이거나 낮은 수준의 만족도를 가지고 있으며, 병원 내부 환경에 대해 다소 쾌적하다고 생각함.



조사된 환자들은 대부분 진료대기를 위한 시설이 충분하다고 생각하며, 휴게시설 및 공간 또한 보통 수준이나 그 이상으로 충분하다고 생각함.

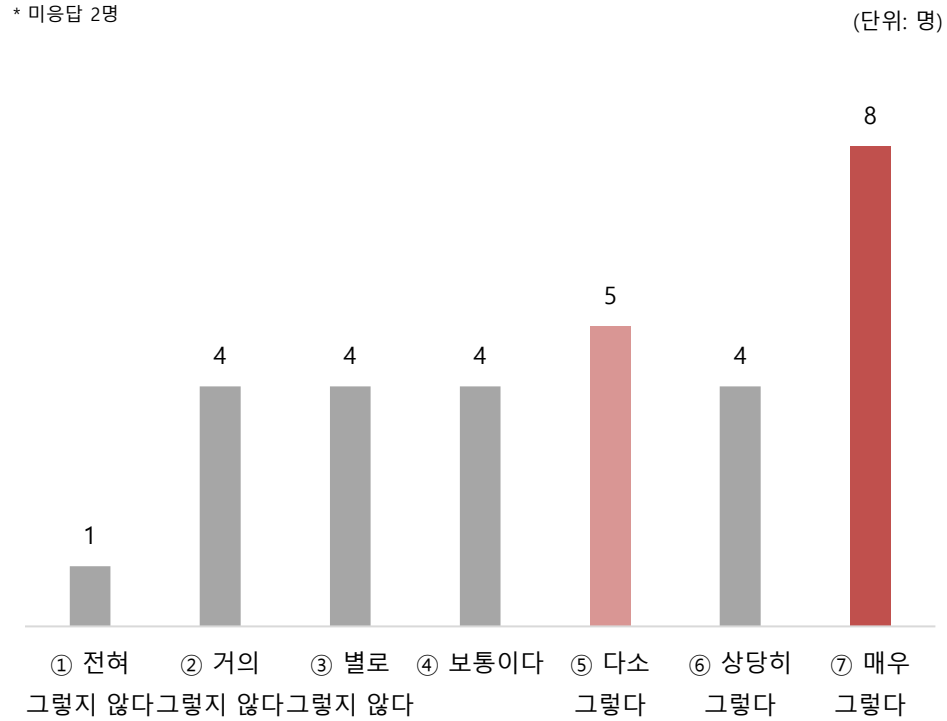


조사된 환자들은 대체적으로 병원 내외부 시설의 공간배치의 편리성에 대해 보통 수준이거나 그 이상으로 가장 많이 생각하며, 안내 표지판에 대해 병원 내 안내표지판은 보통 수준으로 구비되었다고 생각함.



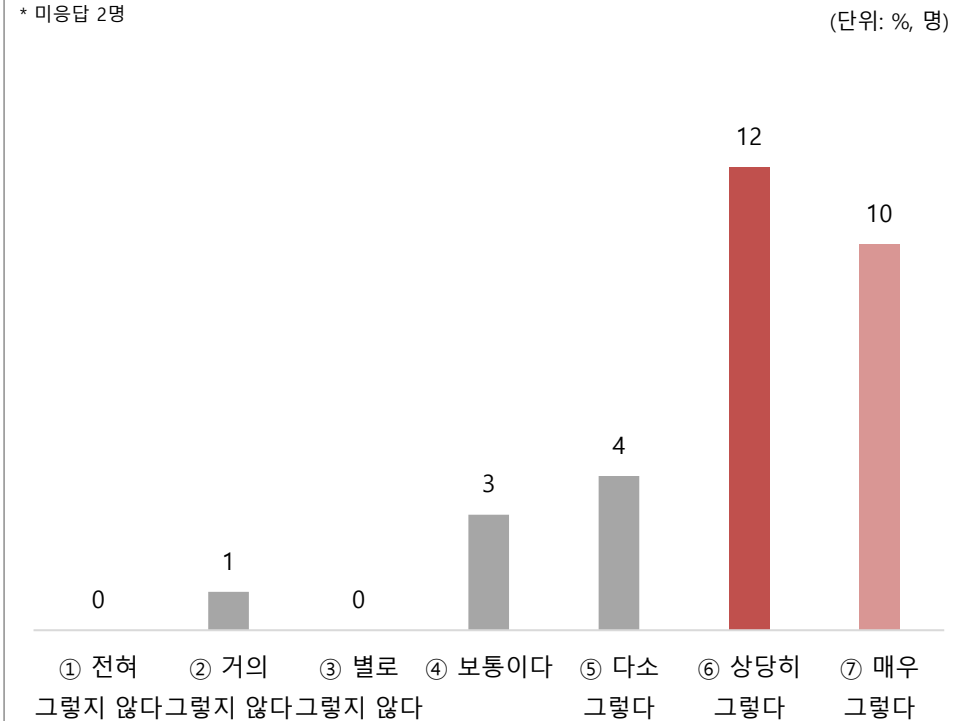
조사된 환자들은 대체로 주차장 이용시 매우 편리하다고 생각하며, 의료진 및 직원의 복장은 상당히 단정한 편이라고 생각하는 것으로 나타남.

11. 주차장은 이용이 편리하다



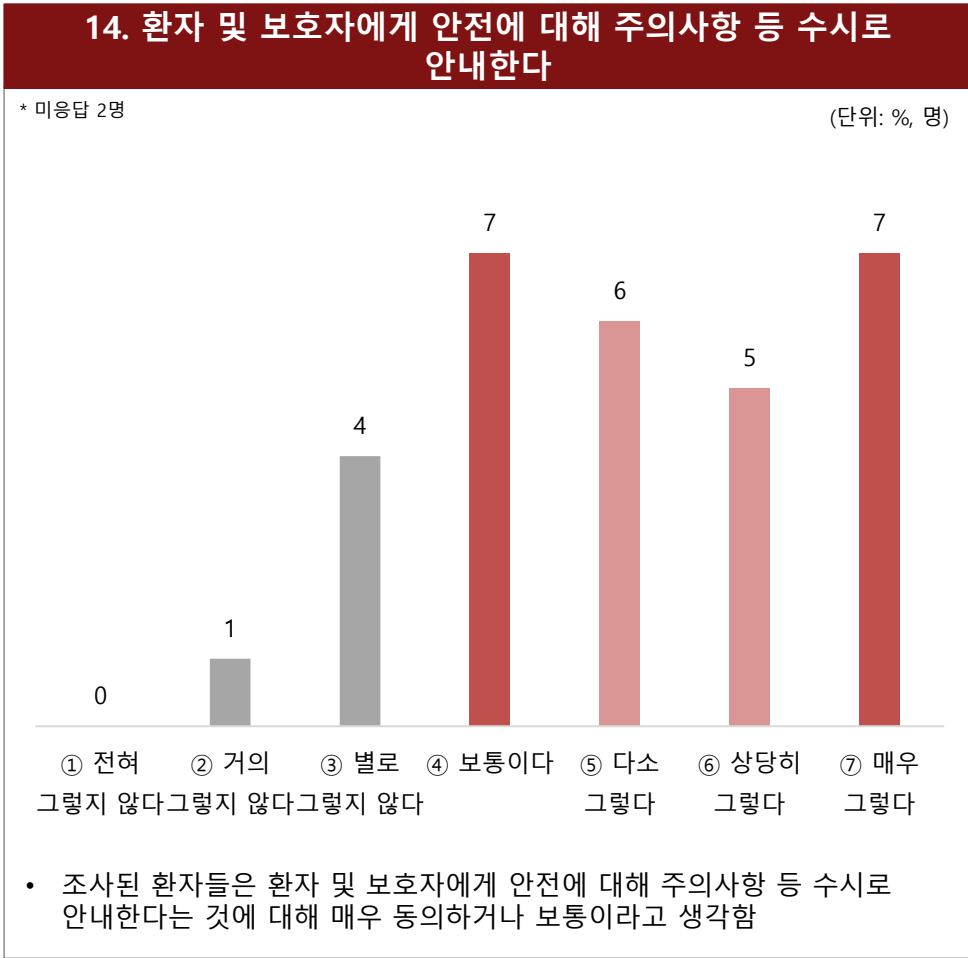
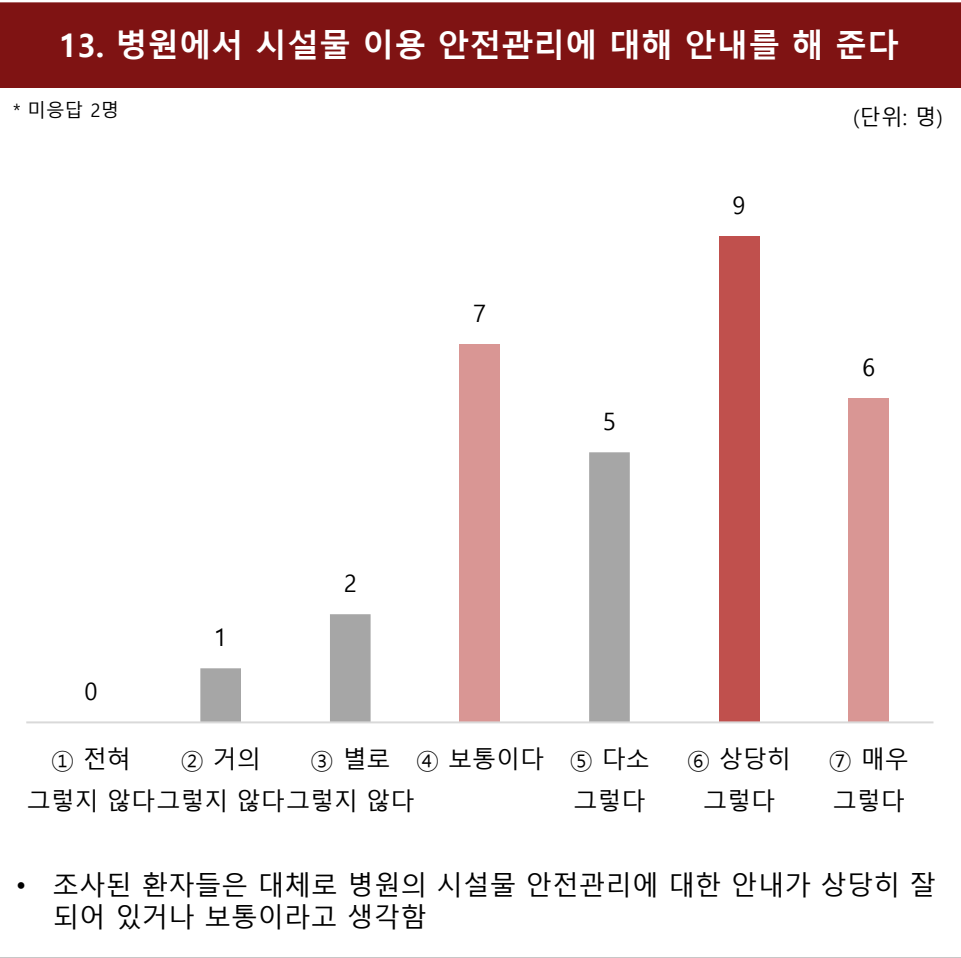
- 조사된 환자들은 대체로 주차장의 이용이 매우 편리하다고 가장 많이 생각함

12. 의료진 및 직원의 복장이 단정하다



- 조사된 환자들은 의료진 및 직원의 복장이 상당히 단정한 편이라고 생각함

조사된 환자들은 대부분 시설물 이용 안전관리에 대한 안내가 상당히 잘 되어 있다고 생각하는 편이며, 주의사항에 대한 수시 안내가 매우 잘 이루어지고 있다고 생각하는 것으로 나타남.



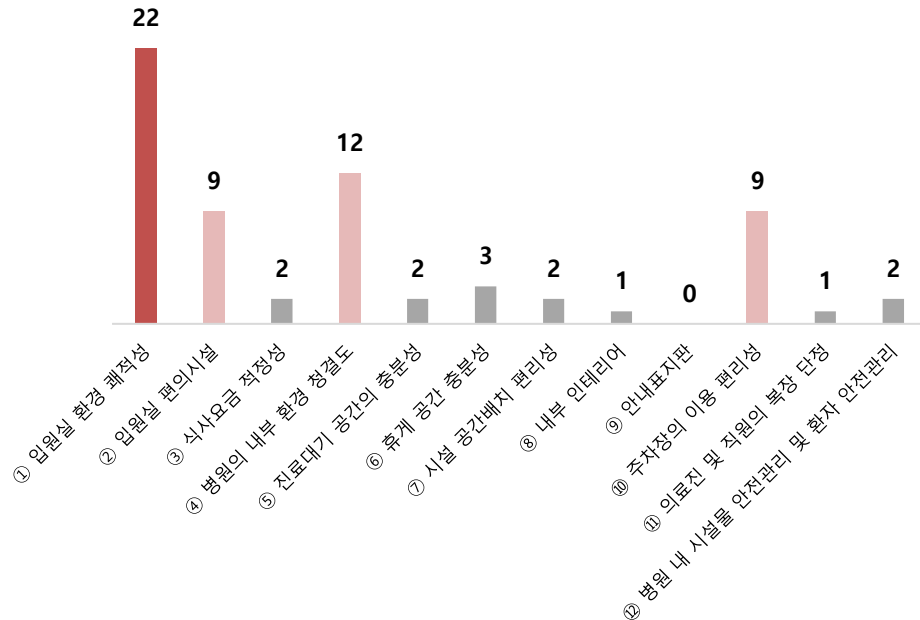
4. 고객 수요 분석_③ 병원 이용자 만족도 분석: 시설환경 및 안전(8/8)

조사된 환자들은 시설환경 및 안전 관련 가장 중요한 항목으로 입원실 환경 쾌적성을 꼽았으며, 병원 내부환경 청결도, 입원실 편의시설, 주차장의 이용편리성도 매우 중요하게 생각하고 있음. 주요 건의사항으로 입원실, 놀이방 등 병원 내부 청결도 개선, 지하주차장 이용 상황 개선, 식사 수준 개선 등이 있음.

시설환경 및 안전 관련하여 가장 중요하다고 생각하는 항목

* 미응답 1개, 추가 응답 2개

(단위: 명)



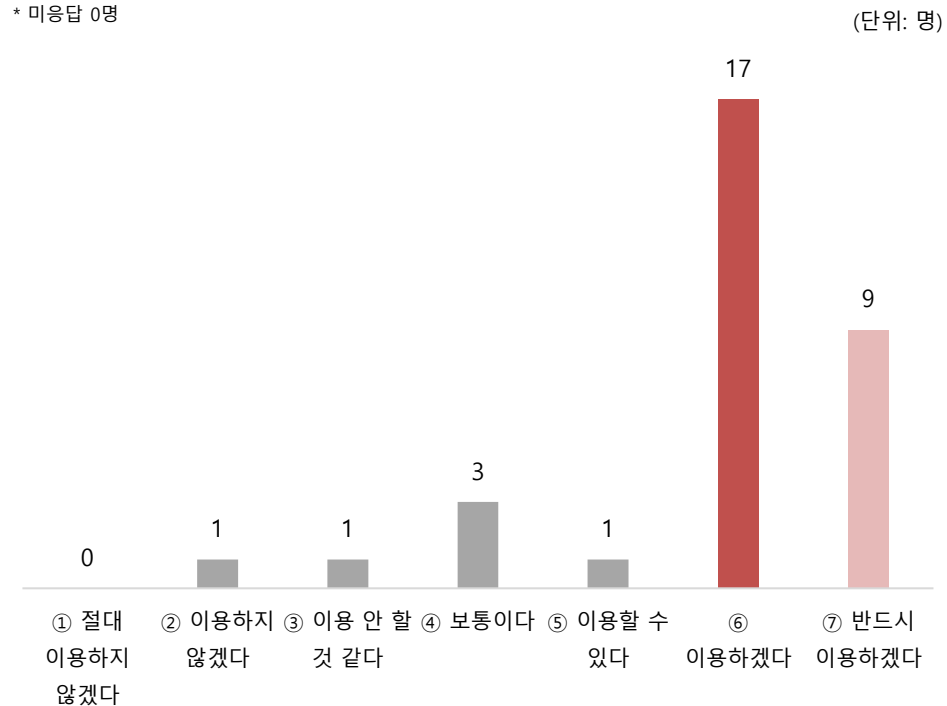
- 조사된 환자들이 생각하는 시설환경 및 안전 관련하여 가장 중요한 항목은 입원실 환경 쾌적성을 꼽았음
- 환자들은 병원 내부환경 청결도, 입원실 편의시설, 주차장의 이용편리성도 매우 중요하게 생각하는 것으로 나타남

시설환경 및 안전 관련 건의사항

- 병원 내부 청결상태와 환자들이 이용하는 기구들의 개선이 필요
- 입원실 시설이 미흡
- 화장실 문틈(맨 밑), 세면대 주위(벽면) 불결 / 세탁물 건조시설 부족
- 엘리베이터로 주차장 1~2층 갈 수 있도록 주차장 출입문 개방 요망
- 코로나로 지하주차장 폐쇄하였는데, 악천후나 유모차로 이동시 상당히 불편하므로 개선 요망
- 재활병원 내 놀이방에 비치된 책들이 많아서 정리가 필요. 책꽂이 뒤로 넘어간 책들이 많고 청결치 못함
- 식사의 질과 맛 개선
- 지하주차장 이용 시 엘리베이터 이용이 안되어 불편. 장애인주차구역 컨테이너 철거 요망
- 입원실 안에 벌레가 너무 많음
- 식사가 개선되었지만 아직 불만족

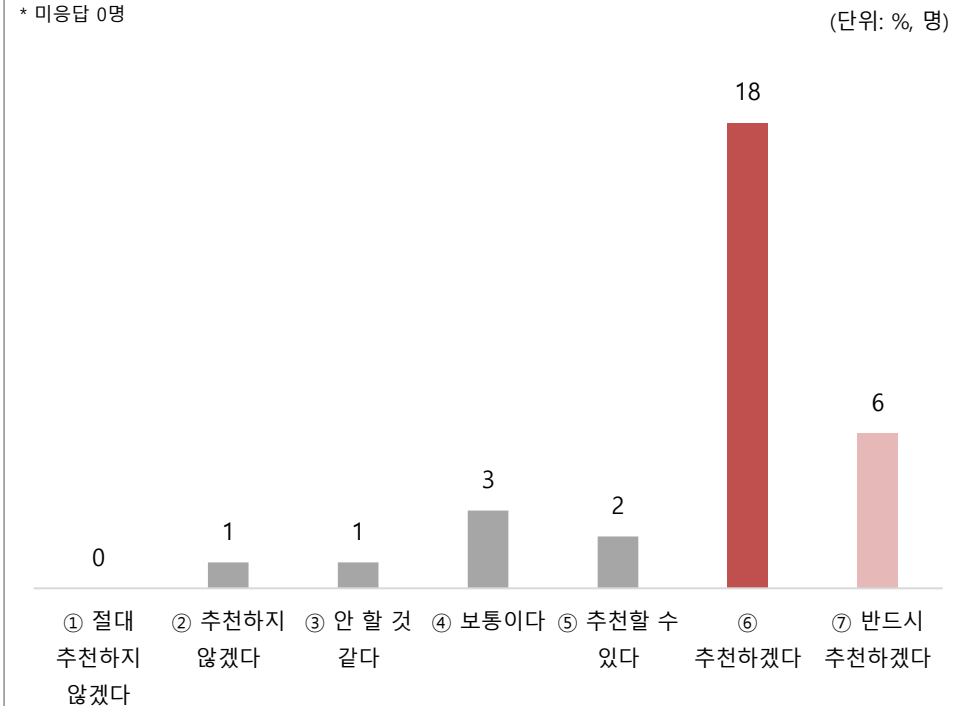
조사된 환자들은 대부분 다시 진료가 필요한 경우 병원을 다시 찾을 의향이 있으며 병원을 친지나 지인에게 병원을 추천할 의향이 상당히 있는 것으로 조사됨.

1. 병원을 재이용할 의향이 있는가



• 조사된 환자들은 다시 진료가 필요한 경우 대부분 병원을 다시 찾을 의향이 있는 것으로 나타남

2. 친지나 지인에게 병원을 추천할 의향이 있는가



• 조사된 환자들은 대부분 친지나 지인에게 병원을 추천할 의향이 있는 것으로 조사됨

조사된 환자들이 전반적인 병원 이용에 관한 추가 및 기타 건의사항은 다음과 같음.

병원 이용에 관한 기타 건의사항

- 간병인 교육 강화 필요. 타 병원 대비 차이가 있음
- 식사(환자 식사, 보호자 식사) 질 향상 필요
- 병원 이불, 베개가 낡고 불편함. 병실의 침대(보호자용 포함)도 아쉬움
- 병실 청결성 개선 필요
- 환자에게 편파적 대우 금지
- 매점 이용이 불편함
- 환자 휴식공간 확충 필요
- 전자레인지로 간병인이 오래 사용해 환자가 불편
- 빨래 널 공간 필요
- 운동기구를 간병인이 사용해 환자가 이용에 불편이 있어도 시정이 안되고 있음
- 인력 충원, 시설 정비 필요
- 주니어 낮병동 개설 필요. 학령기라도 중증장애아는 치료가 꾸준히 필요하며, 중도중복반 학급(학교)도 터무니없이 부족하여 학습 및 치료 사각지대에 놓여있음
- 특수치료(언어.인지치료) 확대 필요. 대기가 너무 길
- 소아치료실이 한 곳에 모여 있어야 함. 언어치료실만 1층에 있어서 불편함
- 계약직 치료사 선생님들 중 실력 좋으신 분들 평가를 통해 계약 연장 또는 정규직 전환하여 더 오래 계실 수 있도록 조치
- 비급여(감통.언어.인지)치료 확대 필요 대기가 너무 길.
- 치료 연결성이 부족함
- 치료사 평가와 만족도 조사 필요
- 아픈 환아들 이동 시 잠깐이라도 주차장 출입, 엘리베이터를 이용할 수 있어야 함(특히 날씨가 비, 바람일시)
- 통합병동(간병비의 부담은 재활가족에게 엄청난 부담이 됨) 요청
- 간병사의 기본 교육과 경인만의(보라색)복장 착용 필수
- 치료시간을 제대로 보장 요망
- 면역력이 약한 아이들이 지내는 낮병동 공간이 협소해서(밀집, 밀폐)감염 우려가 있어 다른 공간이 필요
- 치료과목과 양, 질 개선 요구 - 물리치료와 작업치료 외에 언어치료와 감각통합, 인지치료 등 비급여 치료를 늘려주기를 요청. 낮병동 특성 6시간은 상주해야 하는데 허비되는 시간이 있습니다. 로봇재활이 없는게 말이 안 됨
- 주니어 낮병동도 개설을 요구. 소아재활이 끝임이 아님. 10세가 지나면 갈 곳도 마땅치 않음. 결국 비싸고 열악한 개인병원이나 요양병원을 가야 함.
- 소아재활 외래 확대, 대기기간 참고하여 선생님과 수업장소 확장을 요구. 낮병동 물리 2회, 작업 2회 치료 보장해주시고, 낮병동 종결 후 외래도 연결 받을 수 있도록 개선 요망
- 치료선생님 평가와 전문성 있는 선생님들로 로테이션 요구

목차

I. 재활의료 현황 분석 / 2

II. 경인의료재활센터병원 현황 분석 / 13

III. 권역재활병원 역할과 기능 확립 및 적자구조 개선 방안 검토 / 71

1. 역할과 기능 확립 방안
2. 적자구조 개선 방안
3. 결론 및 향후 과제

경인의료재활센터병원은 '회복기 재활의료기관 지정' 계획에 맞춰 요건을 갖추고 회복기 재활의료기관으로 지정이 되어야 하며, 권역재활병원으로서 위상을 확보하고 해당 권역 내의 지정 재활의료기관들에 대한 컨트롤 타워 역할을 담당해야 함. 또한 오랜 적자 상황을 지속적으로 개선해 나가야 함. 이를 위해 다음과 같은 과정이 필요함.



1. 권역재활병원 역할과 기능 확립 방안(1/2)

권역재활병원으로서 기능하기 위해 공공의료기관 지정사업 참여에 제약이 많은 요양병원에서 병원으로 종별 전환을 통해 지정사업을 확대할 필요가 있음.

종별 병원 필수요건의 공공의료기관 지정사업 요건

구분	기준	
재활의료기관 지정사업	대상	• 병원급 의료기관 지정을 기본 • 요양병원의 경우 사업 지정 후 180일 이내 병원으로 종별 변경
	인력	• 전문의(1인당 환자수 40명 이하), 간호사(1인당 환자수 6명 이하) • 물리치료사(1인당 환자수 9명), 작업치료사(1인당 환자수 12명), 사회복지사(1명. 단 150병상 초과시 2명)
	시설	• 병상수 60, 4개 치료실 필수시설
	환자구성비	• 회복기 재활환자 구성비 40% 이상 유지
재활의료기관 인증	대상	• 재활전문병원 또는 재활의료기관 지정을 유지 하고 있는 병원 또는 요양병원 • 최근 1년간 입원환자 중 전문재활치료를 받은 환자가 65% 이상인 병원
간호·간병통합서비스	대상	• 병원급 의료기관(요양병원 제외)
	인력	• 간호사는 병원급 기준 병상 14개당 1명 이상(소수점올림) • 간호조무사는 병원급 기준 병상 40개당 1명 이상(소수점올림) • 간병지원인력 1명 이상 배치
	시설	• 간호사실 층마다 1개 이상 설치 • 입원실, 복도, 목욕실, 화장실 문턱 없을 것. 목욕실 및 화장실 바닥 미끄럼 방지 처리 • 화장실 입원실 내에 설치. 단 부득이한 경우 층마다 별도 설치 • 기타(비상연락장치, 안전손잡이, 욕창방지용품 등)
	기타	• 간호·간병 통합서비스 제공 병동의 운영기준을 작성·비치 • 안전사고 관리지침을 작성·비치
어린이 재활의료기관 지정사업	인력	• 재활의학과 전문의, 물리치료사, 작업치료사, 간호사, 언어재활사, 사회복지사 각 1인 이상
	시설	• 소아물리치료실(운동치료실), 소아작업치료실, 소아언어치료실
	장비	• 소아물리치료실(13종), 소아작업치료실(10종), 소아언어치료실(7종)
장애인건강주치의 시범사업	인력	• 해당 장애를 진단하는 전문의로 의원, 병원, 종합병원(상급종합병원 및 요양병원 제외)에 속한 주치의

재활의료기관
지정사업:
**병원으로 종별
변경 요구**

간호·간병
통합서비스:
**대상에서
요양병원 제외**

장애인건강주치의
시범사업:
**요양병원 의사
제외**

종별 변경 및 재활의료기관 지정을 위해 그에 맞는 진료과목 수 확대, 시설 및 인력 확충이 필요함.

지정 기준

종별 변경 인력 및 시설 기준

구분	내용
인력	<p>의료법 시행규칙 제 38조(의료인 등의 정원) 의료기관의 종류에 따른 의료인의 정원 기준에 관한 사항은 별표 5와 같다.</p> <p><별표5> 1. 의사는 연평균 1일 입원환자를 20명으로 나눈 수(이 경우 소수점은 올림). 외래환자 3명은 입원환자 1명으로 환산함 2. 간호사는 연평균 1일 입원환자를 2.5명으로 나눈 수(이 경우 소수점은 올림) 외래환자 12명은 입원환자 1명으로 환산함</p>
시설	<p>의료법 시행규칙 제 34조(의료기관의 시설기준 및 규격) 의료기관의 종류별 시설기준은 별표 3과 같고, 그 시설규격은 별표 4와 같다.</p> <p><별표3> 조제실(조제실을 두는 경우 갯춤), 구급차(위탁운영가능), 소독 시설 등 <별표4> 1. 조제실 : 약품의 소분(小分)-혼합조제 및 생약의 보관, 혼합약제에 필요한 조제대 등 필요한 시설을 갖추어야 한다. 2. 소독시설 : 증기·가스장치 및 소독약품 등의 자재와 소독용 기계기구를 갖추어 두고, 위생재료·봉대 등을 집중 공급하는 데에 적합한 시설을 갖추어야 한다.</p>

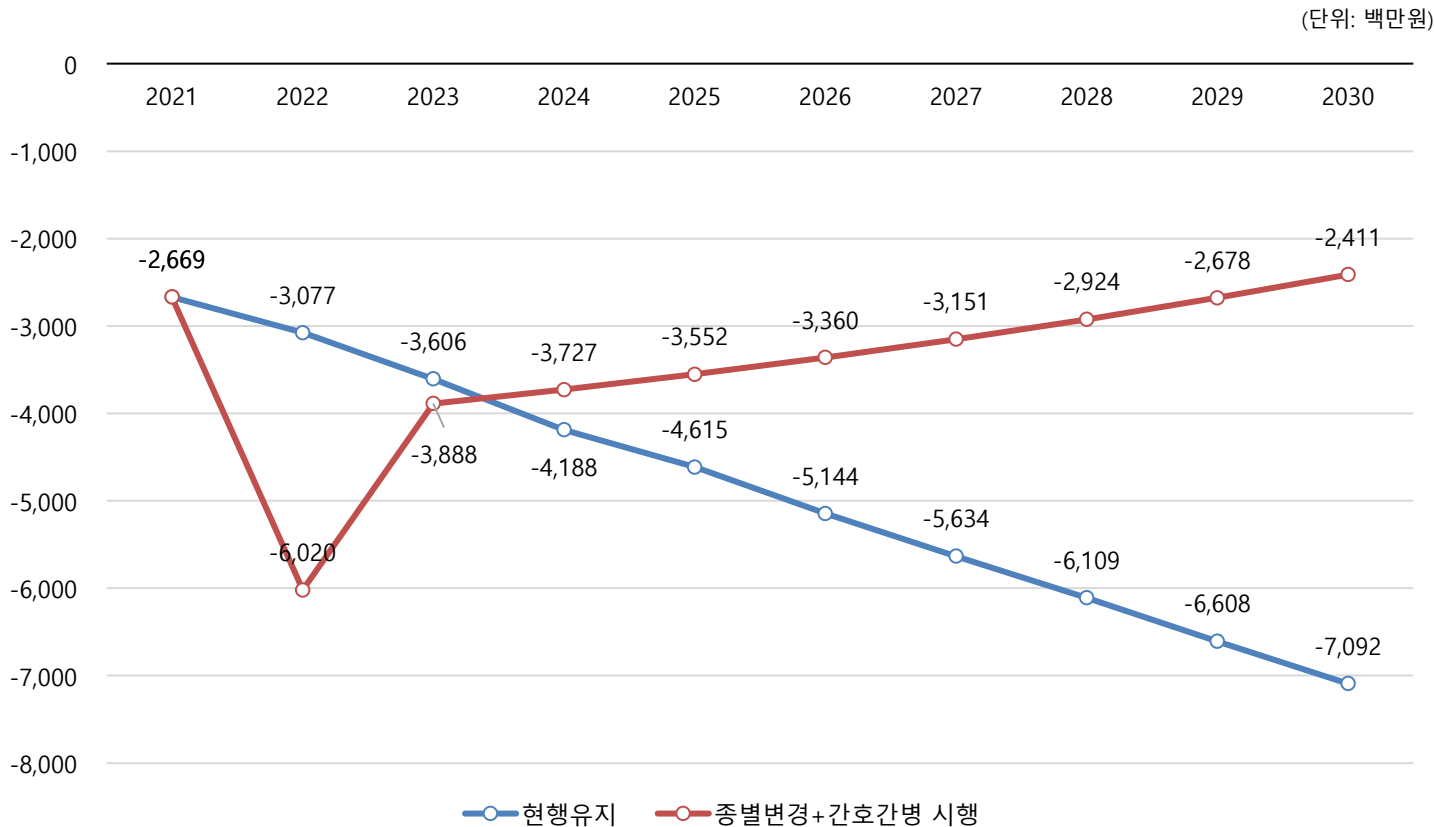
재활의료기관 지정 기준

구분	내용
필수과목	<ul style="list-style-type: none"> 재활의학과 필수 설치
인력	<ul style="list-style-type: none"> 상근하는 재활의학과 전문의 3명 이상(단, 서울·인천·경기도 이외 지역의 경우 기준 완화, 2명 이상) 인력 1인당 환자수 기준 <ul style="list-style-type: none"> 재활의학과 전문의: 1인당 환자 수 40명 이하 간호사: 1인당 환자 수 6명 이하 물리치료사: 1인당 환자 수 9명 이하 작업치료사: 1인당 환자 수 12명 이하 사회복지사: 1명 이상으로 하되, 150병상 초과 시 2명
시설	<ul style="list-style-type: none"> 병상 수: 60병상 이상(허가 병상 수 기준) 4개 필수시설: 물리치료실, 운동치료실, 작업치료실, 일상생활동작훈련실 시설 면적: 운동치료실 병상당 3.3㎡ 이상, 작업치료실 병상당 0.99㎡ 이상
장비	<ul style="list-style-type: none"> 물리치료실 (지정 10종 중 8종이상) 운동치료실 (총 14종) 작업치료실 (총 12종) 일상생활동작훈련실
환자구성비	<ul style="list-style-type: none"> 회복기 재활환자 구성 비율 40% 이상 (단, 신규 지정인 경우 재활수요 및 지역균형을 고려하여 재활의료기관운영위원회 심의)

2. 적자구조 개선 방안(1/3)_보수적 시나리오

종별 변경 및 간호·간병통합서비스를 시행할 경우, 초기에는 추가 인력 채용과 시설 및 장비 확충에 따라 비용이 발생하여 적자규모가 약 60억 원이 이르나 '23년 이후부터는 손실이 연평균 6.6%씩 감소하여 '30년에는 적자규모가 '21년 현재 수준보다도 적은 약 24억 원에 도달할 것으로 전망됨.

종별 변경 및 간호·간병통합서비스 시행에 따른 미래 손익 전망 : 보수적 시나리오



- 2021년말 적자규모는 약 27억 원으로 추정함
- 현행 유지 시, 병원의 손실 규모는 매년 평균 11.5%씩 지속적으로 증가하여 2030년에 약 71억 원에 도달할 것으로 전망됨
- 종별 변경 및 간호·간병통합 서비스를 시행할 경우, 추가 인력 채용과 시설 및 장비 확충에 따라 추가비용이 약 22억 원(병원 자체 추정치: 종별변경 10억 원, 통합서비스 11.8억 원)이 발생함
- 종별 변경 및 간호·간병통합 서비스 시행 시, 초기에 적자규모가 약 60억 원까지 커지나 2023년 이후부터는 연평균 6.6% 적자규모가 감소하여 2030년에 약 24억 원 수준까지 축소됨

가정

- ❖ '22년 4월에 종별 변경 가정
- ❖ '23년 1월부터 간호·간병통합서비스 개시 가정

병원이 2030년까지 현재를 유지하는 경우와 종별 변경 및 간호·간병통합서비스를 시행할 경우 수익과 비용은 다음과 같은 과정으로 추정함. 본 추정은 내부 추정을 일부 활용하여 추정함.

(단위: 천 원)

구분		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
현행	수 익 계	6,902,812	6,845,447	6,412,691	6,052,525	5,829,439	5,460,510	5,175,983	4,880,936	4,564,569	4,270,607
	의료수입	6,727,608	6,720,641	6,287,885	5,927,719	5,704,633	5,335,704	5,051,177	4,756,130	4,439,763	4,145,801
	의료외수입	175,204	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806
종별변경+ 간호간병	수 익 계	6,902,812	6,845,447	10,696,806	11,225,406	11,780,436	12,363,217	12,975,138	13,617,655	14,292,297	15,000,672
	의료수입	6,727,608	6,720,641	10,572,000	11,100,600	11,655,630	12,238,412	12,850,332	13,492,849	14,167,491	14,875,866
	의료외수입	175,204	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806

구분		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
현행	비 용 계	9,571,696	9,922,348	10,018,912	10,240,614	10,444,042	10,604,822	10,809,600	10,989,882	11,172,665	11,362,118
	인건비성	6,925,368	7,232,853	7,341,187	7,572,686	7,782,182	7,952,997	8,165,515	8,353,821	8,545,210	8,742,658
	재료비성	165,124	182,801	171,030	161,234	155,166	145,131	137,392	129,367	120,762	112,766
	관리비성	2,481,204	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694
종별변경+ 간호간병	비 용 계	9,571,696	12,865,781	14,584,538	14,952,625	15,332,041	15,723,143	16,126,294	16,541,872	16,970,268	17,411,882
	인건비성	6,925,368	10,176,286	11,790,286	12,143,995	12,508,315	12,883,564	13,270,071	13,668,173	14,078,218	14,500,565
	재료비성	165,124	182,801	287,558	301,936	317,033	332,885	349,529	367,005	385,356	404,624
	관리비성	2,481,204	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694

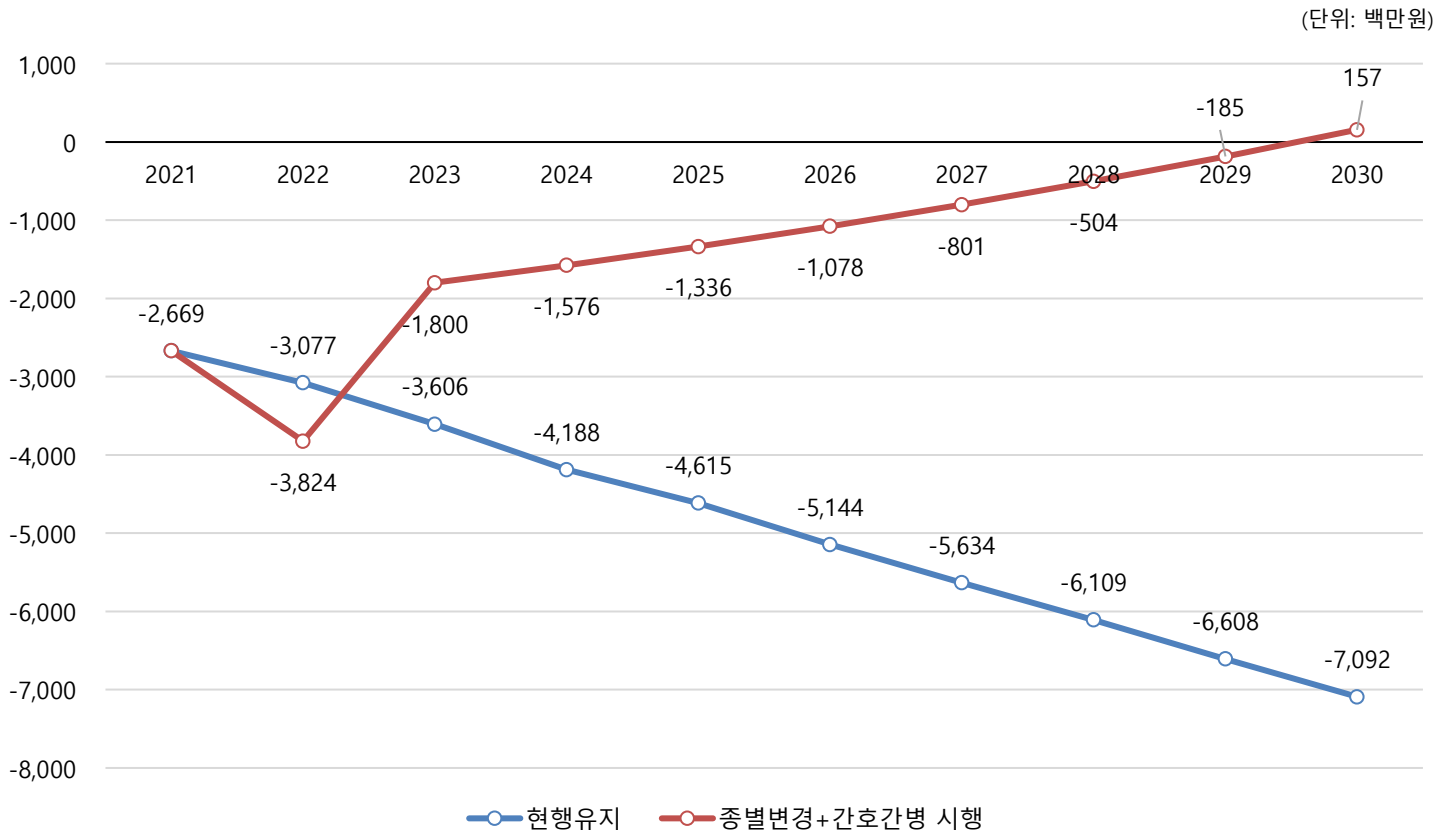
구분		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
현행	손익	-2,668,884	-3,076,901	-3,606,220	-4,188,089	-4,614,604	-5,144,312	-5,633,617	-6,108,945	-6,608,096	-7,091,511
종별변경+ 간호간병	손익	-2,668,884	-6,020,334	-3,887,732	-3,727,219	-3,551,606	-3,359,925	-3,151,156	-2,924,218	-2,677,971	-2,411,211

- ❖ '22년 4월에 종별 변경 가정함. '23년 1월부터 간호·간병통합서비스 개시 가정함
- ❖ 수익 및 비용 '21년 수치는 '21년 3월 기준으로 12개월치를 추정함
- ❖ 현행유지 의료수입은 '18년부터 '21년까지를 시계열 추정 방식을 사용함
- ❖ **종별변경+간호간병 시행 시 의료수입은 '23년은 병원 내부 추정을 사용, '24년도부터 전년도 대비 5% 상승을 가정함**
- ❖ 의료외수입은 지난 10년간('12~'21년) 평균치를 일괄 적용함
- ❖ 현행유지 인건비성 비용은 '18년부터 '21년까지를 시계열 추정 방식을 사용함. 재료비성 비용은 당해 의료수입의 재료비 비중 평균(10년)인 2.72%를 적용함. 관리성 비용은 지난 10년간('12~'21년) 평균치를 일괄 적용함
- ❖ **종별변경+간호간병 시행 시 인건비성 비용의 '22년 및 '23년 수치는 병원 내부 추정 수치를 그대로 사용함.** '24년도부터는 전년도 대비 3% 상승을 가정함

2. 적자구조 개선 방안(2/3)_낙관적 시나리오

비용적 측면에서 앞서보다 낙관적인 시나리오에 따라 추정할 경우, 초기 추가 인력 채용과 시설 및 장비 확충에 의한 적자 규모가 보다 적은 38억 원이 발생하며 '23년부터 '29년까지 손실이 연평균 27.8%씩 감소하여 '30년에는 흑자전환할 것으로 전망됨.

종별 변경 및 간호·간병통합서비스 시행에 따른 미래 손익 전망 : 낙관적 시나리오



- 2021년말 적자규모는 약 27억 원으로 추정함
- 현행 유지 시, 병원의 손실 규모는 매년 평균 11.5%씩 지속적으로 증가하여 2030년에 약 71억 원에 도달할 것으로 전망됨
- 종별 변경 및 간호·간병통합 서비스를 시행할 경우, 추가 인력 채용과 시설 및 장비 확충에 따라 추가비용이 약 22억 원(병원 자체 추정치: 종별변경 10억 원, 통합서비스 11.8억 원)이 발생함
- 종별 변경 및 간호·간병통합 서비스 시행 시, 초기에 적자규모가 약 38억 원까지 커지나 2023년 이후부터는 연평균 27.8%씩 적자규모가 감소하여 2030년에 약 1.57억 원으로 흑자전환됨

가정

- ❖ '22년 4월에 종별 변경 가정
- ❖ '23년 1월부터 간호·간병통합서비스 개시 가정

다음은 낙관적 시나리오의 손익 추정임. 보수적 시나리오와 차이점은 종별 변경이 개시되는 '22년과 간호간병통합서비스가 시행되는 '23년에 대한 인건비성 비용의 추정 방식 차이임.

(단위: 천 원)

구분		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
현행	수 익 계	6,902,812	6,845,447	6,412,691	6,052,525	5,829,439	5,460,510	5,175,983	4,880,936	4,564,569	4,270,607
	의료수입	6,727,608	6,720,641	6,287,885	5,927,719	5,704,633	5,335,704	5,051,177	4,756,130	4,439,763	4,145,801
	의료외수입	175,204	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806
종별변경+ 간호간병	수 익 계	6,902,812	6,845,447	10,696,806	11,225,406	11,780,436	12,363,217	12,975,138	13,617,655	14,292,297	15,000,672
	의료수입	6,727,608	6,720,641	10,572,000	11,100,600	11,655,630	12,238,412	12,850,332	13,492,849	14,167,491	14,875,866
	의료외수입	175,204	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806	124,806

구분		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
현행	비 용 계	9,571,696	9,922,348	10,018,912	10,240,614	10,444,042	10,604,822	10,809,600	10,989,882	11,172,665	11,362,118
	인건비성	6,925,368	7,232,853	7,341,187	7,572,686	7,782,182	7,952,997	8,165,515	8,353,821	8,545,210	8,742,658
	재료비성	165,124	182,801	171,030	161,234	155,166	145,131	137,392	129,367	120,762	112,766
	관리비성	2,481,204	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694
종별변경+ 간호간병	비 용 계	9,571,696	10,669,348	12,496,439	12,801,883	13,116,777	13,441,421	13,776,120	14,121,193	14,476,969	14,843,784
	인건비성	6,925,368	7,979,853	9,702,187	9,993,253	10,293,051	10,601,842	10,919,897	11,247,494	11,584,919	11,932,467
	재료비성	165,124	182,801	287,558	301,936	317,033	332,885	349,529	367,005	385,356	404,624
	관리비성	2,481,204	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694	2,506,694

구분		2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
현행	손익	-2,668,884	-3,076,901	-3,606,220	-4,188,089	-4,614,604	-5,144,312	-5,633,617	-6,108,945	-6,608,096	-7,091,511
종별변경+ 간호간병	손익	-2,668,884	-3,823,901	-1,799,634	-1,576,477	-1,336,342	-1,078,203	-800,982	-503,539	-184,672	156,888

- ❖ '22년 4월에 종별 변경 가정함. '23년 1월부터 간호·간병통합서비스 개시 가정함
- ❖ 수익 및 비용 '21년 수치는 '21년 3월 기준으로 12개월치를 추정함
- ❖ 현행유지 의료수입은 '18년부터 '21년까지를 시계열 추정 방식을 사용함
- ❖ **종별변경+간호간병 시행 시 의료수입은 '23년은 병원 내부 추정을 사용, '24년도부터 전년도 대비 5% 상승을 가정함**
- ❖ 의료외수입은 지난 10년간('12~'21년) 평균치를 일괄 적용함
- ❖ 현행유지 인건비성 비용은 '18년부터 '21년까지를 시계열 추정 방식을 사용함. 재료비성 비용은 당해 의료수입의 재료비 비중 평균(10년)인 2.72%를 적용함. 관리성 비용은 지난 10년간('12~'21년) 평균치를 일괄 적용함
- ❖ **종별변경+간호간병 시행 시 인건비성 비용의 '22년 및 '23년 수치는 용역사가 자체적으로 추정한 현행유지 시 인건비 추정치에다 병원 내부에서 추정한 종별변경+간호간병 시행 시 비용과 현행유지 시 비용의 차이를 더하는 방식으로 산출함.** '24년도부터는 전년도 대비 3% 상승을 가정함

2. 적자구조 개선 방안(3/3)

- **종별 변경 및 간호·간병통합서비스를 시행할 경우, 인력 채용 및 시설 확충으로 단기적으로 적자 폭이 더욱 확대 되므로 반드시 급성기 진료 연계 문제를 해결하고 안정적인 환자 유입이 전제되어야 하며 이를 위해 배후 병원을 확보해야 함.**
- **배후 병원 역할로 운영주체인 적십자사 소속이며 인접한 인천적십자병원이 가장 적합하나 현재 해당 병원의 규모, 인력, 시설 등 모두 부족하여 급성기 병원으로서 기능을 수행하기 어려움. 연계가 제 기능을 하려면 인천적십자병원이 종합병원급 이상이 되어야 함.**
- **인천적십자병원이 종합병원급 이상의 규모가 될 경우, 경인의료재활센터병원의 배후병원 역할을 수행하거나 두 병원을 통합하여 급성기-회복기-유지기의 연계성을 확보할 수 있음.**
- **인천적십자병원과 배후 연계도 통합운영도 하지 않을 시, 경인의료재활센터병원은 배후병원 역할을 담당할 다른 급성기 병원(진료협력 실적이 좋은 인하대병원, 가천의대길병원 등)을 확보해야 함.**

구분	필요조건	장점	단점
분리운영	<ul style="list-style-type: none"> • 병원으로 종별전환 • 배후병원 확보 	<ul style="list-style-type: none"> • 타 배후병원을 확보할 경우, 인천적십자병원이 종합병원급으로 확대될 필요 없어 비용적 측면에서 유리 	<ul style="list-style-type: none"> • 안정적인 환자 유입 위해 배후병원에 인센티브 제공 필요 • 환자의 이동편의성 부족 • 인천적십자병원을 배후병원으로 할 경우, 적십자병원이 종합병원급이 될 필요가 있어 대규모 예산 투입
통합운영	<ul style="list-style-type: none"> • 인천적십자병원의 종합병원급 확대 	<ul style="list-style-type: none"> • 급성기-회복기-유지기의 높은 연계성 • 동일 병원에서의 원스탑 재활서비스로 환자 편의성 증대 • 급성기 환자의 안정적 공급 확보 	<ul style="list-style-type: none"> • 인천적십자병원의 종합병원급으로의 확대에 대규모 예산 투입 필요

1. 경인의료재활센터병원의 종별전환은 반드시 추진되어야 함

- 종별이 요양병원이므로 재활의료기관 지정사업, 어린이 재활의료기관 지정사업, 장애인건강주치의 시범사업 등 권역재활병원으로서 해야 할 공공의료기관 지정 사업을 수행할 수 없음.
- 지역에 재활전문 의료기관과 재활의학과를 운영하는 요양병원이 많으며, 이 중 '회복기 재활의료기관'으로 지정된 미추홀재활 전문병원, 브래덤병원도 있어 높은 경쟁환경에 있음.
- 요양병원으로서 간호·간병통합서비스를 시행할 수 없어 환자 간병비 부담이 높아 경쟁력이 떨어짐.
- 간호·간병통합서비스를 시행으로 환자유입을 확대하면 적자를 개선할 수 있는 가능성이 열리나 현행을 유지할 경우 적자상황은 더욱 악화될 것임.

* '22년 적십자병원에서 종별변경에 필요한 예산 중 일부를 지원할 예정임.

2. 인천적십자병원과의 통합 여부는 투입비용을 고려해서 판단해야 하며, 분리 운영부터 점진적으로 진행하는 것이 바람직함

- 인접한 인천적십자병원이 배후 급성기 병원으로서 기능을 하려면 통합 운영이나 분리 운영이나에 관계없이 종합 병원급이 되어야 하므로 이에 따른 투입비용을 고려해야 함.
- 인천적십자병원이 아닌 배후병원은 확보 및 유지가 필요함.

3. 향후 과제 : 거점재활병원으로서 경인지역 재활의료 부문 리더십 역할 정립이 필요함

- 기존 종합병원 및 급성기 병원과 연계방안 마련이 필요함.
- 경인지역 재활의료기관과의 지원협력체계 구축이 필요함. 이를 위해 경인의료재활센터병원 자체가 임상적 리더십을 갖출 수 있는 지원 역량 강화가 필요함.

