

충남대학교병원, 시민과 함께 나아가다

대전시민의 권역책임의료기관
인식조사

충남대학교병원, 시민과 함께 나아가다

대전시민의 권역책임의료기관
인식조사

NO.1 AREA

목 차

CONTENTS

○ 03 들어가며

○ 04 연구방법

○ 05 연구결과

1) 권역책임의료기관의 역할별 중요도-현재수준

2) 권역책임의료기관의 역할 우선순위

○ 07 나가며

○ 10 [참고문헌]

○ 연구진

주관연구기관명 대전광역시 공공보건의료지원단

연구책임자 안순기(단장)

연구자 차선화(정책연구팀 책임연구원)
김유진(사업지원팀 주임연구원)
윤두경(사업지원팀 연구원)
송예원(사업지원팀 책임연구원)
권상일(정책연구팀 주임연구원)
안은지(정책연구팀 연구원)
성근홍(사업지원팀 연구원)

발행처 대전광역시 공공보건의료지원단

발행일 2023년 8월

인쇄처 ㈜이문기업

01

들어가며

정부는 2000년 공공보건의료에 관한 법률을 제정한 이래, 공공보건의료 강화를 위해 공공보건의료 확충 종합대책(2005), 제1차 공공보건의료 기본계획(2016), 공공보건의료 발전 종합대책(2018), 지역의료 강화 대책(2019), 공공의료체계 강화 방안(2020), 제2차 공공보건의료 기본계획(2021)에 따라 전국 17개 시도와 70개 중진료권별로 지역 완결적인 의료시스템을 갖추려고 노력하고 있다 [1-7].

특히 공공보건의료 발전 종합대책(2018)에서는 지역격차 해소와 공공보건의료 책임성 강화를 위한 수단으로 책임의료기관 제도를 도입하였다 [4]. 이를 바탕으로 시도를 중심으로 17개 권역으로 분류하고, 국립대병원(일부 권역은 사립대병원)을 권역책임의료기관으로 지정하여 지역의 공공보건의료 전달체계를 정비하였다.

책임의료기관 제도는 중앙(보건복지부), 지자체(시도), 권역책임의료기관(국립대병원 등), 지역책임의료기관(지방의료원 등), 기초(보건소, 병의원, 소방서 등)로 구분되어 각자의 역할을 수행한다. 이중 권역책임의료기관은 보건의료사업의 중추적인 역할로 기관 내 전담조직인 공공의료본부를 설치하고 중앙-시도의 정책에 따라 사업을 기획하고, 지역책임의료기관, 보건소, 병의원, 소방서 등에 필수의료 교육, 기술지원, 지역 내 자원을 연계하는 역할을 부여받았다 [8].

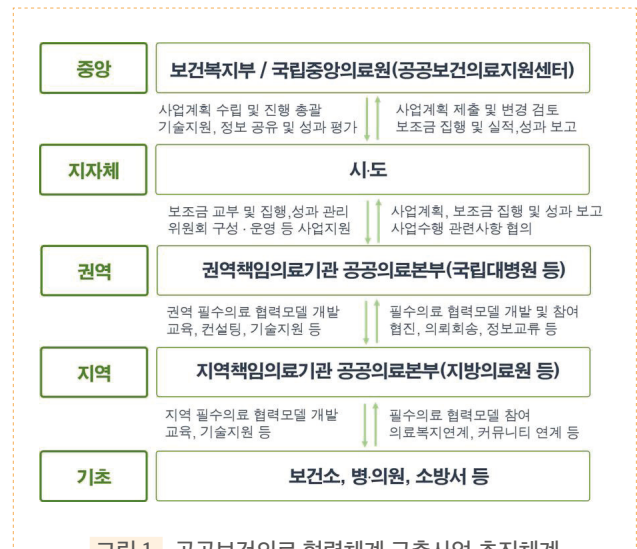


그림 1. 공공보건의료 협력체계 구축사업 추진체계

*출처 : 보건복지부, 2021년 공공보건의료 협력체계 구축 사업 안내 지침서

이에 따라 국립대병원은 기존의 3차 병원의 기능과 더불어 지역주민에게 필수의료서비스를 제공하고, 취약계층에 대한 의료안전망 강화, 공공보건의료 지원기반 확충 등의 기능을 실행해야 한다.

권역책임의료기관은 2019년에 국립대병원 10개소 지정을 시작으로, 2023년 8월 현재 기존 국립대병원과 일부 사립대병원을 포함하여 16개소로 확장하였다. 이중 충남대학교병원은 2019년 대전·충남 권역의 권역책임의료기관으로 지정되었으며, 대전의 유일한 상급종합병원이다.

충남대학교병원은 권역 내 지역주민에게 필수의료 제공, 취약계층 안전망 강화, 공공보건의료 기반을 강화하는 역할과 기능을 수행해왔으며, 코로나19 팬데믹 상황에서 감염병 환자 진료, 응급상황의 예방 및 관리하는 등 지자체의 감염병 관리에 있어서 권역책임의료기관으로의 역할을 하였다.

이처럼 충남대학교병원은 평상시에 시민에게 보건 의료서비스 제공과 공중 위기에서의 역할을 톡톡히 수행한 만큼, 대전시민들이 충남대학교병원에 대한 인식이나 기대치가 달라졌을 것으로 예상된다. 그러나 현재까지 권역책임의료기관(충남대학교병원)에 대한 시민인식조사는 진행된 바가 없다.

시민인식조사는 정부와 지자체, 그리고 의료기관에서 제공하는 의료서비스의 질을 평가할 수 있고, 일반 대중의 의견을 바탕으로 개선이 필요한 영역을 확인하고, 영역별로 유지·향상 시키기 위한 전략을 세우는 자료로 활용할 수 있다.

특히, 역할에 대한 중요도-현재 수준 분석 기법(Importance-Performance Analysis, IPA)을 활용하여 권역책임의료기관의 역할의 우선순위를 파악하고, 요구도가 높은 분야를 식별할 수 있다[9].

이에 본 연구는 대전시민을 대상으로 대전지역 권역책임의료기관인 충남대학교병원의 역할에 대한 인식을 조사하고 IPA 분석을 수행하여 향후 시민들이 공감하는 공공보건 의료서비스를 제공할 수 있도록 기초자료를 마련하고자 한다.

02

연구방법

본 연구의 최종 연구대상은 ‘2022년 대전시민 건강실태조사’에 응답한 대전시민 2,012명이다. 본 조사의 참여자 선정은 조사 시점에 대전광역시에 거주하는 만 19세 이상 시민을 대상으로 성별/연령대별/지역단위별로 할당표본 추출 방법을 활용하였고, 조사원이 1:1 개별면접조사를 실시하였다(표 1).

표 1. 연구자료

구분	내용
조사대상	대전광역시에 거주하는 만 19세 이상 시민
조사방법	개별면접조사
표본크기	2,012명
조사기간	2022년 4월 18일 ~ 5월 31일 (총 6주간)
분석대상	2,012명

권역책임의료기관의 역할에 대한 인식

권역책임의료기관의 역할(이하, ‘역할’)을 확인하기 위해 대전 공공보건 의료지원단에서는 선행연구를 참고하여 1차적으로 연구도구를 개발하였고, 전문가 자문을 통해 수정·보완하여 연구도구를 최종 확정하였다. 본 연구에서는

권역책임의료기관의 역할을 교육훈련, 신의료기술 개발, 중증질환 치료, 필수의료 활동, 취약계층 의료지원, 지역주민의 보건사업, 감염병 대응, 지역보건 의료기관 간 의료협력, 환자 퇴원 관리 등 9개 영역으로 구분하였다(표 2)

표 2. 권역책임의료기관의 역할 인식조사 도구.

역 할
A. 의과대학, 간호대학 학생과 의료인(의사, 간호사)의 교육과 훈련
B. 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발
C. 중증질환 및 난치성 질환(치료가 어려운 질환) 치료
D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수의료 활동(중증 응급, 정신, 재활, 산모/신생아 등)
E. 취약 계층(저소득층, 여성, 노인, 장애인, 도서지역 주민, 외국인)에 대한 의료 지원
F. 지역주민들의 금연, 금주, 식생활 개선 등 질병 예방, 건강증진, 보건교육에 관한 사업
G. 신종감염병(코로나19, 메르스 등), 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스
H. 지방의료원 등 지역보건기관 간 진료 협력, 의료인력 파견, 교육 및 컨설팅
I. 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리

1) 권역책임의료기관의 역할별 중요도-현재 수준

권역책임의료기관의 역할별로 중요도 (Importance: 권역책임의료기관의 역할에 있어 중요하다고 느끼는 수준)와 현재 수준(Performance: 현재 권역책임의료기관의 역할로 가능하다고 느끼는 수준)을 10점 척도로 조사하였다.

역할별 중요도 및 현재 수준의 평균 점수를 확인하고 이를 순위로 제시했다. 또한 역할별 중요도-현재 수준 차이는 paired t-test를 진행하여 확인하였다.

2) 권역책임의료기관의 역할 우선순위

대전시민이 생각하는 권역책임의료기관 역할의 우선순위를 확인하기 위해서 IPA 기법을 활용하였다. IPA 기법은 마케팅 또는 서비스 품질관리 분야에서 자주

사용되며 인식된 중요도와 현재 수준에 따라 우선순위를 도출하여 의사결정의 통찰력을 제공하는 방법이다. 중요도와 현재 수준을 사분면에 배치하여 중점 개선, 점진 개선, 지속 유지, 과잉투자 지양으로 그 역할을 배치할 수 있다(그림2) [9].



그림 2. IPA Matrix

03

연구결과

1) 권역책임의료기관의 역할별 중요도-현재 수준

(1) 권역책임의료기관의 역할별 중요도

대전시민이 생각하는 권역책임의료기관의 9개 영역의 역할별 중요도를 확인한 결과, 1순위는 'G. 신종 감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스'로 나타났고, 2순위는 'C. 중증질환 및 난치성 질환 치료'였고, 3순위는 'D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가 낮은 필수의료 활동'으로 중요도가 높다고 응답하였다.

표 3. 시민들이 생각하는 권역책임의료기관의 역할별 중요도

순위	역할	중요도 (10점 만점)	
		평균	표준편차
1	G. 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스	8.21	1.74
2	C. 중증질환 및 난치성 질환 치료	8.18	1.76
3	D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수의료 활동	8.13	1.78
4	B. 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발	8.12	1.74
5	A. 의과대학, 간호대학 학생과 의료인(의사, 간호사)의 교육과 훈련	8.03	1.79
6	I. 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리	7.99	1.77
7	E. 취약 계층에 대한 의료 지원	7.97	1.78
8	H. 지방의료원 등 지역보건기관 간 진료 협력, 의료인력 파견, 교육 및 컨설팅	7.96	1.81
9	F. 지역주민들의 금연, 금주, 식생활 개선 등 질병 예방, 건강증진, 보건교육에 관한 사업	7.88	1.84



(2) 권역책임의료기관의 역할별 현재 수준

대전시민이 생각하는 권역책임의료기관의 역할별 현재 수준을 확인한 결과는 다음과 같다. 1순위는 'G. 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스'로 나타났으며 2순위는 'C. 중증질환 및 난치성 질환 치료'였고, 3순위는 'D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수의료 활동', 'B. 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발'로 나타났다.

표 4. 시민들이 생각하는 권역책임의료기관의 역할별 현재 수준

순위	역할	현재 수준 (10점 만점)	
		평균	표준 편차
1	G. 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스	7.40	1.80
2	C. 중증질환 및 난치성 질환 치료	7.20	1.77
3	D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수의료 활동	7.14	1.76
4	B. 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발	7.14	1.72
5	A. 의과대학, 간호대학 학생과 의료인의 교육과 훈련	7.13	1.75
6	H. 지방의료원 등 지역보건기관 간 진료 협력, 의료인력 파견, 교육 및 컨설팅	7.08	1.75
7	I. 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리	6.97	1.79
8	F. 지역주민들의 금연, 금주, 식생활 개선 등 질병 예방, 건강증진, 보건교육에 관한 사업	6.97	1.75
9	E. 취약계층에 대한 의료 지원	6.95	1.75

(3) 권역책임의료기관의 역할별 중요도-현재 수준 차이

본 연구에서 시민들이 응답한 권역책임의료기관의 역할별 중요도와 현재 수준의 차이(평균점수 비교)를 비교분석한 결과 통계적으로 유의미한 차이를 보였으며, 모든 영역에서 중요도가 현재 수준보다 높게 나타났다.

중요도-현재 수준의 차이가 가장 크게 나타난 두 영역은 'E. 취약계층에 대한 의료 지원'과 'I. 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리'로 나타났다.

표 5. 권역책임의료기관의 역할별 중요도-현재 수준 차이

역할	중요도		현재 수준		차이	t	p
	평균	표준 편차	평균	표준 편차			
A	8.03	1.79	7.13	1.75	0.89	24.055	<0.001
B	8.12	1.74	7.14	1.72	0.97	26.149	<0.001
C	8.18	1.76	7.20	1.77	0.98	26.693	<0.001
D	8.13	1.78	7.14	1.76	0.99	26.129	<0.001
E	7.97	1.78	6.95	1.75	1.03	26.069	<0.001
F	7.88	1.84	6.97	1.75	0.91	23.372	<0.001
G	8.21	1.74	7.40	1.80	0.81	23.491	<0.001
H	7.96	1.81	7.08	1.75	0.88	23.773	<0.001
I	7.99	1.77	6.97	1.79	1.02	26.268	<0.001

2) 권역책임의료기관의 역할 우선순위

권역책임의료기관의 역할 우선순위는 IPA Matrix를 활용하여 분석하였다(그림3, 표6).

중요도와 현재 수준이 모두 높아 유지 강화를 하면 되는 영역은 'B. 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발', 'C. 중증질환 및 난치성 질환 치료', 'D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수의료 활동', 'G. 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스'로 나타났다.

역할별로 중점 개선 영역은 없었고, 중요도와 현재 수준이 모두 낮아 점진적으로 개선이 필요한 영역은 'E. 취약계층에 대한 의료 지원', 'F. 지역주민들의 금연, 금주, 식생활 개선 등 질병 예방, 건강증진, 보건교육에 관한 사업', 'H. 지방의료원 등 지역보건기관 간 진료 협력, 의료인력 파견, 교육 및 컨설팅', 'I. 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리'로 나타났다.

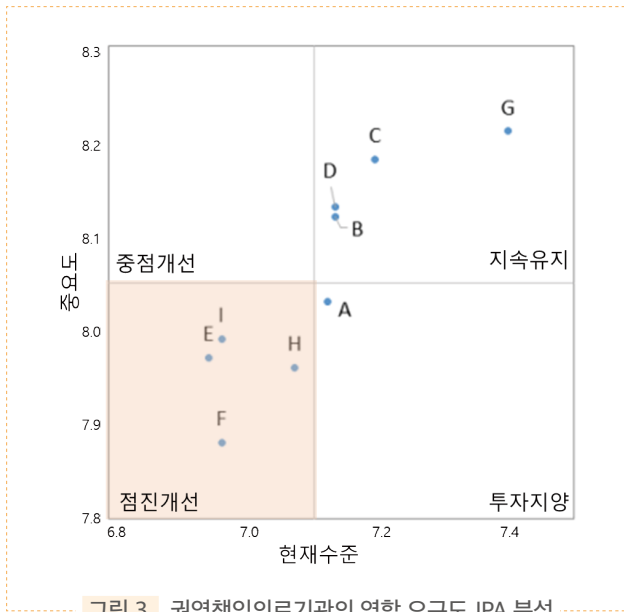


그림 3. 권역책임의료기관의 역할 요구도 IPA 분석

표 6. 권역책임의료기관의 역할의 IPA 결과

역할	IPA결과
B. 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발	지속유지
C. 중증질환 및 난치성 질환 치료	지속유지
D. 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험수가가 낮은 필수의료 활동	지속유지
G. 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스	지속유지
E. 취약계층에 대한 의료 지원	점진개선
F. 지역주민들의 금연, 금주, 식생활개선 등 질병 예방, 건강증진, 보건교육에 관한 사업	점진개선
H. 지방의료원 등 지역보건기관 간 진료 협력, 의료인력 파견, 교육 및 컨설팅	점진개선
I. 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리	점진개선
A. 의과대학, 간호대학 학생과 의료인(의사, 간호사)의 교육과 훈련	투자지양

04 나가며

대전시민이 권역책임의료기관의 역할로 중요하게 생각하는 상위 3영역 '1) 신종 감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스, 2) 중증질환 및 난치성 질환 치료, 3) 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험수가가 낮은 필수의료 활동'에 대해 충남대학교병원의 현재 수준이 높다고 인식하였다.

IPA분석에서 중요하게 살펴볼 영역은 중요도는 높지만 현재 수준은 낮은 중점 개선 영역인데, 충남대학교병원의 경우 중점 개선 영역으로 평가된 분야는 없었다.

특히, '질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발, 중증질환 및 난치성 질환 치료, 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수의료 활동, 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스'의 4영역은 중요도가 높은 데 현재 수준도 높아서 현재 상태를 유지하면 되는 영역으로 나타났다.

다만, 중요도와 현재 수준이 모두 낮아 점진적으로 개선이 필요한 영역은 '1) 취약계층에 대한 의료 지원, 2) 지역주민들의 금연, 금주, 식생활 개선 등 질병 예방, 건강증진, 보건교육에 관한 사업, 3) 지방의료원 등 지역보건기관 간 진료 협력, 의료인력 파견, 교육 및 컨설팅, 4) 환자 퇴원 이후 체계적인 건강관리 계획수립 등 퇴원 관리' 네 개 영역이었으며, 이 영역들에 대한 개선방안이 필요한 것으로 나타났다.

본 연구에서는 시민들이 제시하는 점진 개선 영역에 대한 충남대학교병원의 생각과 개선 방향을 확인하고자 전문가 인터뷰를 진행하였고, 그 내용은 아래와 같다.

【 현장 전문가 인터뷰 】



권계철 공공부원장
권역책임의료기관
(충남대학교병원)

1. 충남대학교병원이 대전·충남 권역책임의료기관으로서의 공공보건의료 분야 방향성

➔ 충남대학교병원은 상급종합병원이며 대전·충남 권역책임의료기관으로서 여러 가지 보건의료 환경에 대응하며, 중증질환을 포함한 필수 의료 제공을 강화하는 것이 가장 중요한 방향성이라 할 수 있습니다.

충남대학교병원도 필수의료 제공체계 확충, 공공보건의료 역량 강화, 공공보건의료 제도기반 강화 등 3대 분야의 세부 과제를 추진하고 있습니다.

첫째, 필수의료 제공체계 확충에서 강조하는 부문은 공공보건의료 수행기관 확충 및 역할 정립, 지역 완결적 필수 중증 의료보장, 건강 취약계층 및 수요증가 분야 지원, 공중보건위기 대응체계 구축 및 역량 강화입니다.

둘째, 공공보건의료 역량 강화 부문에서는 공공보건의료 인력 양성 및 지원, 공공의료기관 운영개선 및 역량 강화, 국립중앙의료원 및 국립대학병원의 공공적 역할 확대, 첨단 정보통신기술 활용 강화입니다.

셋째, 공공보건의료 제도기반 강화에서는 협력 및 지원기반 확대와 재원 및 유인체계 강화, 평가 체계 정비로 분류하여 공공보건의료 활동을 시행하고 있습니다.

정부의 제2차 공공보건의료 기본계획(2021~2025)에서는

공공보건의료의 범위를 기능·역할로 확대함에 따라 충남대학교병원은 대전광역시, 충청남도과 함께 권역책임의료기관으로서 공공보건의료 정책의 거버넌스 역할을 분야별로 수행하여 선제적으로 대응해 나갈 것입니다.

2. 우선순위 분석결과 제시된 영역 중

충남대학교병원이 가장 중요하다고 생각하는 영역

➔ 권역책임의료기관으로서 충남대학교병원에서는 질병에 대한 연구 활동 및 새로운 의료기술 개발, 중증질환 및 난치성 질환 치료, 민간 병원이 기피하는 위험부담이 크거나 보험 수가가 낮은 필수 의료 활동, 신종감염병, 재난, 응급상황의 예방 및 관리, 환자 진료 등의 서비스가 모두 중요하고 우선적으로 추진해야 하는 영역이라고 할 수 있습니다.

또한, 충남대학교병원은 필수의료 지역완결형 의료체계를 구축하기 위해 공공보건의료 전달체계, 응급, 중증질환, 예방, 재활, 복지 등 균형 있는 공공의료를 실천하기 위해 노력할 것입니다.

3. 우선순위 분석 결과 중 점진 개선 영역에 대한 충남대학교병원의 방향성

➔ 충남대학교병원은 국가 공공보건의료 종합계획과 더불어 실현 가능한 역할을 수행하고자 합니다. 보건복지부, 교육부, 국립중앙의료원 등 유관기관과 유기적인 협조로 권역책임의료기관으로서의 역할을 점진적으로 확대해 나가겠습니다.

필수 중증 의료 대응 역량 강화에서는 응급의료센터, 심뇌혈관센터, 암센터를 중심으로, 취약계층의 수요증가에 따른 필수의료서비스 지원 강화 부문에서는 어린이공공전문진료센터, 고위험산모신생아통합치료센터, 신생아집중치료지역센터, 희귀질환거점센터, 재활센터, 지역장애인보건의료센터, 보조기기센터, 대전·세종 정신건강복지센터, 관절염센터, 노인보건의료센터, 대전·세종 광역치매센터, 생명사랑위기대응팀, 호스피스완화의료팀, 아토피·천식교육정보센터,

가습기살균보건센터 중심으로, 공공보건의료 지원 및 운영 역량 강화와 권역 내 공공보건의료 협력 및 지원기반 강화에서는 대전·충남공공보건의료지원단, 대전의료원, 충남 4개 지방의료원, 어린이재활병원을 중심으로, 공중보건위기 대응체계 구축은 국가관리 음압병상과 감염병 중환자 치료시설을 중심으로 공공보건의료의 필수의료 지역완결형 의료체계를 견고하게 구축하고 있습니다. 아래 항목에 대한 구체적으로 추진하고 있는 사항을 답변드리면, 다음과 같습니다.

- 취약계층 의료지원

충남대학교병원에서는 1996년부터 사회사업팀을 운영하여 경제적으로 어려운 상황에 있는 분들을 위해 의료지원을 하고 있습니다.

2009년부터 취약계층 의료지원을 위한 ‘인도적 공공의료 사업’을 통해 다양한 의료지원을 확대하고 있습니다. 기초생활수급자, 차상위계층 등 저소득층 여성, 노인, 장애인, 쪽방 주민, 미등록 외국인 등 다양한 취약 상황에 있는 분들이 치료를 받은 경우 적절한 의료서비스 제공을 위해 의료비, 간병비, 이송비 등 여러 방식의 의료지원을 하고 있습니다.

원내 환자분들의 치료지원도 지역사회 기관에 의뢰를 받아 지원하고 있으며, 취약계층 중 자신의 어려움을 적극적으로 표현하지 못하는 경우가 있어서 치료 초기에 다양한 스크리닝 시스템을 구축하고, 병원에서 치료가 끝이 아니라 퇴원 후에도 지속적으로 건강 유지·관리가 가능하도록 돌봄이나 요양 등에 필요한 지역사회 자원과 연계 활동도 강화할 계획입니다.

- 지역주민들의 질병 예방, 건강증진 사업

지역주민들에게는 시민건강증진실을 운영하여 대전시민의 만성질환 자가 관리 사업을 하고 있으며, 찾아가는 감염관리 교육, 환자 및 보호자의 암 예방관리 교육·홍보, 노인성 질환 예방, 중증장애 어린이 재활을 위한 충남권 공공어린이재활병원 위탁운영으로 지역장애인 보건의료센터로 장애인 보건의료전달체계구축, 존엄한 생애 말기 위한 연명치료, 치매 및 진료 전달체계를 강화하기 위한 정신보건의료 등 미충족 의료서비스에 대한 다양한 의료서비스를 하고 있습니다.

- 지역 내 의료기관 간 진료 협력, 인력 파견, 교육 컨설팅 등 사업

지역 내 의료기관과 의뢰·회송 시스템 강화로 전문진료질병군 비율을 높이고 상급종합병원의 역할을 정립하였습니다. 경증환자 지역 병·의원 회송 활성화, 협력병원 병·의원 관리 체계화, 감염질환 확산 방지를 위한 대응 교육 및 교육훈련 강화로 의료기관의 역할을 명확화하고 있습니다.

그리고 인력 파견에 대하여는 정부의 공공임상교수제도 도입 추진에 따른 수요 파악 및 협력방안 모색으로 지방의료원 및 공공병원 전문의료인력 파견 사업을 확대하기 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

그리고 필수의료 관련 전문인력 교육강화 사업으로 XR 임상교육훈련센터를 개소하여 전공의 수련환경 개선 및 효과성을 제고하고, 중부권 보건진료소 보건전담 공무원 직무교육과 권역 공공보건의료기관 공공보건의료 관리자와 실무자 교육을 활성화하고 있습니다.

- 체계적인 퇴원환자 관리사업

의료적으로 치료와 건강 유지를 위해 환자의 입원과 퇴원 후 지속적인 건강관리가 가능하도록 돌봄계획 수립은 중요합니다. 입원 치료를 통해 급성적인 측면의 문제를 해결했다고 하더라도 퇴원 후에 건강관리가 잘 유지되어야 불필요한 재입원을 하지 않기 때문입니다. 따라서 기본적인 생계유지, 돌봄, 일상생활 수행, 생활 습관 관리, 약물복용 등 지속적인 건강관리를 하는 데 어려움은 없는지 확인하고 통합적인 퇴원계획을 세워 환자와 가족이 미리 준비하도록 돕는 과정이 필요합니다.

따라서 퇴원환자에게 퇴원 계획에 따라 지역병원과 연계하여 모니터링과 이송·전원 진료 협력, 통합지지퇴원 프로그램 개발 및 방문 재할 등 맞춤형 복지서비스가 제공될 수 있도록 지역사회와 함께 협력해 나갈 계획입니다.

[참고문헌]

- [1] 공공보건의료에 관한 법률.
- [2] 보건복지부 (2005). 공공보건의료 확충 종합대책.
- [3] 보건복지부 (2016). 제1차 공공보건의료 기본계획.
- [4] 보건복지부 (2018). 공공보건의료 발전 종합대책.
- [5] 보건복지부 (2019). 지역의료 강화 대책.
- [6] 보건복지부 (2020). 공공의료체계 강화 방안.
- [7] 보건복지부 (2021). 제 2차 공공보건의료 기본계획.
- [8] 보건복지부. (2021). 2021년 공공보건의료 협력체계 구축 사업 안내 지침서.
- [9] Martilla, J. A., James, J. C. (1977). Importance-performance analysis. Journal of Marketing, 41(1): 77-79.

본 연구의 수행에 도움을 주신 충남대학교병원 공공보건의료과 관계자 여러분께 깊은 감사를 표합니다.

—
충남대학교병원,
시민과 함께
나아가다

2015
11
11
11
11
11
11