

HIRA ISSUE

어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업

주진한 주임연구원
건강보험심사평가원 의료체계정책개발부

키워드 | 어린이병원, 어린이 공공전문진료센터, 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업

1. 들어가며

어린이 건강은 비만, 당뇨, 고혈압과 같은 성인건강 상태와 밀접한 관련이 있으며, 유년기 건강에 대한 투자는 높은 교육수준 달성과 노동력 창출에도 긍정적인 영향을 미친다[1]. 이에 미국, 독일, 스웨덴, 대만, 일본 등 세계 여러 나라에서는 국가 차원에서 어린이 건강 향상을 위해 노력하고 있다[2].

우리나라는 출산율의 저하로 소아청소년 환자는 지속적으로 감소하고 있으나, 미숙아나 중증 소아청소년은 증가하는 등 전문적인 치료가 필요한 어린이는 증가하고 있다. 중증 소아 진료의 경우 일반적으로 성인보다 더 많은 인력과 장비가 투입되어야 한다. 그러나 까다로운 근무 환경으로 인해 소아청소년과 전문의의 지원율은 감소하고 있어 중증 소아를 위한 어린이 진료환경은 지속적으로 악화될 것으로 예상되고 있다[3].

보건복지부는 2016년부터 소아청소년에게 필수적인 의료서비스를 제공하는 어린이 공공전문진료센터를 지정·운영하고 있다. 어린이 공공전문진료센터는 각 지역의 중증소아를 진료하는데 중추적인 역할을 담당하고 있다. 그런데, 어린이 공공전문진료센터 역시 아동인구 감소와 투자 저하로 운영에 어려움을 겪고 있다. 이러한 상황을 개선하고자 보건복지부는 어린이 공공전문진료센터에서 발생하는 적자를 사후에 보상하는 「어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업」을 2023년 1월부터 추진하고 있다.

이 글에서는 「어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업」에 대해 간략히 소개하고자 한다.

2. 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업[4]

가. 사업 대상

어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업은 어린이 공공전문진료센터¹⁾로 지정된 10개 기관²⁾ 중 시범사업을 신청한 기관을 대상으로 한다. 보건복지부는 2022년 11월 참여기관 공모를 실시하였으며, 선정평가를 거쳐 2022년 12월 9개 기관을 시범기관으로 선정하였다[5].

나. 사업 내용

이번 시범사업은 어린이 공공전문진료센터가 지속적으로 양질의 의료서비스를 제공할 수 있도록 건강보험에서 지원하는 사업으로, 기존 행위별수가제가 아닌 사후보상 방식의 새로운 지불 제도를 적용할 예정이다.

사업 기간은 2023년 1월 1일부터 2025년 12월 31일까지 총 3년이며 지원금은 2024년부터 2026년까지 지급된다. 시범기관이 매년 3월(사립학교 소속 의료기관 5월)에 사후보상을 위한 전년도 회계·원가자료를 건강보험심사평가원(이하 심평원)에 제출하면 심평원은 제출 자료를 검증·분석하여 기준 지원금을 산정한다. 이후 성과평가를 실시하며 기관별 점수에 따라 지원금을 차등 지급한다.

자료 제출	기준 지원금 산정	성과평가	최종지원금 결정
매년 3월 제출 • 회계·원가 자료 (* 사립학교 소속 5월) • 성과보고서	• 제출 자료 검증 • 회계·원가 분석	• 의료성과 평가 • 사업성과 평가	• 성과평가에 따른 지원금 결정

[그림 1] 어린이 공공전문진료센터 사후보상 지원금 결정 과정

1) 자료제출

심평원에 제출하는 자료는 회계 원가자료와 성과보고서이다. 회계 원가자료의 경우 어린이 공공전문진료센터를 포함한 기관 전체 회계자료를 제출해야하며, 회계연도 종료 시점(월)에 따라 매년 3월(정부회계를 따르는 의료기관) 또는 5월(사립학교 소속 의료기관)까지 제출해야 한다. 성과보고서의 경우 의료기관이 1년 동안 추진한 어린이 공공전문진료센터 중점사업, 권역 내 지역의료기관 대상 협력사업, 센터 운영 효율화 사업 등의 실적을 제출해야 한다.

1) 공공보건의료에 관한 법률 제14조에 따라 어린이 전문진료에 필요한 시설, 인력기준을 충족하여 보건복지부가 지정한 기관

2) 서울대학교병원, 연세대학교세브란스병원, 삼성서울병원, 서울아산병원, 칠곡경북대학교병원, 강원대학교병원, 충남대학교병원, 전남대학교병원, 전북대학교병원, 양산부산대학교병원

2) 기준 지원금 산정

기준 지원금은 제출된 기관별 회계·원가자료를 토대로 활동기준원가(Activity Based Costing, ABC) 분석을 실시하여 각 계정별 금액을 산출하고 진료과(처방과)를 기준으로 어린이 공공전문의료센터의 의료수익과 비용을 합산하여 산정된다. 이 때, 의료서비스 제공과 관련성이 낮은 비용(4대 보험금 제외 복리후생비, 접대비, 행사비, 선교비, 광고선전비, 잡비, 의료분쟁비용, 수진자관리비, 조사분석비, 포상비, 부서운영경비) 등은 보상에서 제외된다.

3) 성과평가

성과평가는 크게 의료성과(50점), 사업성과(50점)로 구분된다. 의료성과는 인프라, 중증진료, 진료결과의 3개 영역으로 이루어져 있으며, 인프라의 경우 ①소아 전문의 확보 수준, ②간호사 확보 수준, ③기타 소아전담 의료인력 확보수준의 3개 항목을 평가한다. 중증진료의 경우 소아중증환자비율을 평가하며, 진료결과는 소아진료 관련 질 평가 등급 항목을 평가한다. 또한 전년대비 성과가 향상되거나 소아청소년 대상 시범사업에 참여하고 있을 경우 최대 10점의 가점이 부여된다.

〈표1〉 성과평가 항목

구분	평가 항목	배점	평가 방법	
의료 성과 (50점)	인프라	1-1 소아 전문의 확보 수준	20	정량 (50)
		1-2 간호사 확보 수준	15	
		1-3 기타 소아전담 의료인력 확보 수준	5	
	중증진료	1-4 소아중증환자 비율	5	
	진료결과	1-5 소아진료 관련 질 평가 결과	5	
사업성과 (50점)	기능강화	2-1 「센터 중점 사업」 추진 성과	20	정성 (50)
		2-2 「권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축」 추진 성과	20	
	운영효율화	2-3 「센터 운영 효율화를 위한 방안」 목표 달성 추진 성과	10	
가점 (최대 10점)	3-1 전년 대비 의료성과의 합산 점수가 향상된 센터 (서울 내 센터 2점, 서울 외 센터 7점)		2, 7	정량 (10)
	3-2 소아청소년 대상 시범사업 참여 여부 * 중증소아 재택의료, 중증소아 단기입원서비스, 소아청소년 호스피스 사업 사업당 1점의 가점 부여		3	

한편, 사업성과 평가는 센터중점사업, 거버넌스구축, 운영 효율화 방안의 3개 사업을 중심으로 사업 추진 노력수준, 장애와 문제의 해결 노력수준, 성과달성 수준 등 추진성과를 평가한다. 시범 기관이 2023~2025년 추진할 중점사업내용은 <표 2>와 같다.

<표2> 어린이 공공전문진료센터 기관별 사업 개요

지역	의료기관명	주요 사업 내용
서울	서울대학교병원	소아청소년 입원진료에 특화된 센터별 인력 확충, 중증소아 단기돌봄센터 구축
	연세대학교세브란스병원	중증소아 재택의료사업 활성화, 소아전문응급의료센터 기능강화
	삼성서울병원	신생아 중환자실 인력 확충 및 가족중심 돌봄체계 구축, 퇴원 중증소아 환자 재활치료 연계
전북	전북대학교병원	소아 중환자실, 신생아 집중치료센터 기능 강화
전남	전남대학교병원	고위험군 신생아 조기발달재활서비스 사업, 소아 중환자 집중재활지침(프로토콜) 개발
충남	충남대학교병원	소아 전문의 확충, 소아 청소년 완화의료 프로그램 및 희귀질환 상담, 교육 실시
경북	칠곡경북대학교병원	어린이 집중 치료센터 및 중증소아청소년 통합케어센터 구축
경남	양산부산대학교병원	중증소아 및 신생아 조기재활치료서비스
강원	강원대학교병원	고위험군 신생아 지속관리 서비스 실시

자료: 보건복지부 보도자료(2023.2.16.)[6]

4) 최종 지원금 결정

지원금은 설정된 기준금액을 기반으로 성과평가 결과에 따라 상/중/하로 차등하여 지급된다. 성과평가 결과에 따라 지원금이 결정되면 시범기관은 결정된 지원금에 대해 이의신청이 가능하며, 재심의 이후 결정된 최종 지원금을 시범기관에 지급한다.

성과 평가 결과	최종 지원금 결정
상 (85점 이상)	기준금액 × 100%
중 (75~85점 미만)	기준금액 × 90%
하 (60~75점 미만)	기준금액 × 80%

3. 나가며

2023년부터 3년간 실시되는 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업은 단기적으로 어린이 공공전문진료센터의 재정적 어려움을 해소시킬 수 있을 것으로 기대된다. 또한 이 사업은 현재의 행위별수가제가 아닌 회계 원가분석을 통한 사후보상 방식의 새로운 지불방식을 도입한다는 점에서 의미가 있다. 중장기적으로 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업이 지역별 중증 어린이 진료 인프라를 강화하기를 기대해본다.

참고문헌

- [1] Miller, S., & Wherry, L. R. The long-term effects of early life medicaid coverage. *Journal of Human Resources*. 2019;54(3):785-824. DOI: <https://doi.org/10.3368/jhr.54.3.0816.8173R1>
- [2] Cheolmin Kang, Akira Kawamura, Haruko Noguchi. Does free healthcare improve children's healthcare use and outcomes? Evidence from Japan's healthcare subsidy for young children. *Journal of Economic Behavior and Organization*. 2022;202:372-406. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jebo.2022.08.018>
- [3] 김민선, 유상열, 송인규, 김유선, 남윤성, 정예린, 도길현, 송승현, 김태현. 어린이공공전문진료센터 사후보상방식 지불제도 도입방안 연구. 원주: 건강보험심사평가원; 2022.
- [4] 보건복지부-건강보험심사평가원. 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 지침. 2022.
- [5] 보건복지부 보도자료. 어린이공공전문진료센터 사후보상 시범사업 총 9개 기관 신청. 2022.12.16.
- [6] 보건복지부 보도자료. 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 지정식 개최(2.16.). 2023.2.16.

HIRA ISSUE

발행일 2023. 7.

발행처 건강보험심사평가원 심사평가연구소

발행인 이진용

HIRA ISSUE는 국내외 보건의료 현안에 대한 정보제공을 위해 제작되었습니다.
본 내용은 심사평가연구소 연구진의 견해로 건강보험심사평가원의 공식 입장과 다를 수 있습니다.
강원도 원주시 혁신로 60(반곡동)

Tel. 033-739-0917 | www.hira.or.kr

Korea, a country of integrity

청렴한 세상





세상을 바꾸는 행동하는 양심



공익신고

2020.11.20.부터 공익신고 대상 법률(284개 → 467개) 대폭 확대

공익신고자 보호 범위가 더욱 넓어졌습니다

보호

- 비밀보장, 신변보호, 불이익조치 금지, 책임감면

상담

- 국번없이 **1398** 또는 **110**

보상

- 내부 공익신고자에게 최대 30억원의 보상금
- 공익에 기여한 경우 최대 2억원의 포상금
- 구조금(치료비, 이사비, 소송비용 등)

신고

- 인 터 넷
 - 청렴포털_부패공익신고(www.clean.go.kr)
- 방문 · 우편
 - 국민권익위원회 종합민원상담센터(세종)
 - 정부합동민원센터(서울)

※ 공익신고자는 변호사를 통한 비실명 대리신고 가능

분야별 주요 공익침해행위



건강

- 불량식품 제조 · 판매
- 구조 · 구급활동 방해
- 무면허 의료행위 등



안전

- 소방차 진입방해, 전용구역 주차
- 디지털 성범죄, 아동학대
- 부실시공 등



환경

- 규제기준초과 소음 · 진동 발생
- 개발제한구역 내 불법 건축물
- 대기오염물질 불법 배출 등



소비자이익

- 보이스피싱, 보험사기
- 전자금융거래정보 누설
- 수산물이력 허위표시 등



공정경쟁

- 기업 간 담합
- 저작권 침해
- 휴대전화 불법 보조금 등



기타 공공의 이익

- 거짓 채용광고, 채용강요
- 본사의 대리점 갑질
- 부동산거래 허위신고 등



국민권익위원회