

# 전문병원제도의 성공적 안착을 위한 과제



정흥태 회장  
대한전문병원협의회(부민병원 이사장)

## 시작하는 말

2011년 11월 보건복지부의 전문병원 지정 및 평가에 관한 엄격한 기준을 통과한 99개 의료기관이 전문병원으로 지정되었다. 이에 2012년 2월 전문병원 제도가 도입되어 처음으로 지정된 99개 전문병원들은 이제 시작 단계인 전문병원 제도가 올바르게 정착할 수 있도록 협력하고 노력하기 위해 대한전문병원협의회(이하 협의회)를 창립하였다. 협의회는 전문병원 제도의 목표인 전문화된 의료서비스 제공을 통한 국민건강 증진, 적정 진료와 양질의 의료서비스의 효율적 제공을 통해 의료접근성 향상에 대한 노력과 합리적이고 투명한 병원경영으로 신뢰받는 의료기관이 되는 것을 추구한다. 하지만 아직까지 제도에 대한 이해와 합의가 부족한 상황에서 전문병원이 시장에 효과적으로 정착하기까지는 많은 어려움이 따를 것으로 본다. 따라서 전문병원제도의 성공적 안착을 위해 제기되고 있는 문제점과 개선방안을 논의하고자 한다.

## 1. 전문병원 제도 시행 현황

전문병원 도입을 위해 2005년 7월부터 2011년 1월까지 3차에 걸쳐 시범사업이 진행되었으며, 지난 2011년 1월 31일 의료법 제 3조의 5에 의해 전문병원 제도가 시행되었다. 전문병원은 병원급 의료기관 중 특정 진료과목이나 특정 질환 등에 대하여 난이도가 높은 의료행위를 하

는 병원으로 2011년 11월 99개 의료기관(한방 7개 기관)을 전문병원으로 지정하였으며 2014년 10월 31일까지 전문병원으로 운영하게 된다.

표1. 전문병원 지정 현황

구분	질 환		진료과목	
	영역	기관(수)	영역	기관(수)
진료량이 높은 분야 (난이도/중증도 있는 분야)	심장	1	신경과	1
	뇌혈관	1	신경외과	1
	유방	1		
서비스 제공에 있어 경제성이 있는 분야 (규모의 경제, 범위의 경제)	관절	10	안과	8
	척추	17	이비인후과	2
	대장항문	4	소아청소년과	2
			산부인과	13
			정형외과	4
수요가 제한적이나 국가적으로 갖추어야 할 서비스 또는 수요대비 공급이 부족한 서비스	화상	3	재활의학과	10
	수지접합	6	외과	2
	알코올	6		
전 체		49		43

자료: 전문병원 기관장 워크숍, 보건복지부, 2011.

## 2. 전문병원 제도 시행 배경과 의의

전문병원의 도입 배경과 필요성은 문헌들에서 다양하게 고찰하고 있으나 이를 의료서비스 산업에 관여된 보험자(정책결정자), 공급자, 수요자 측면에서 다음과 같이 정리할 수 있다.

첫째, 전문병원은 현행 의료전달체계의 비효율성을 개선하여 상급종합병원을 비롯한 대형병원 중심의 왜곡된 의료서비스 공급체계를 개선하여 국민 의료비 절감과 의료 자원의 효율성 증대를 목표로 한다. 한국보건산업진흥원 보고서(2005)에 의하면 상급종합병원의 입원의료 이용일수의 35%는 ‘중증도 0’으로 의료서비스 제공의 적절성에 대한 검토가 필요하며, 해당 수요를 일정부분 병원으로 이전할 경우 직접 의료비용 뿐 아니라 직·간접적인 사회적 비용의 감소가 가능할 것으로 예측하고 있다. 또한, 보건복지부의 의료기관 기능재정립 기본계획(2011)에서도 상급종합병원 외래 진료건 중 35.2%가 의원급에서도 가능한 경증 질환으로 구성되어 있는 것으로 나타나고 있다.

표 2. 전문병원 지정 현황

	중증도 구성비(%)		
	0	1	2
2002	33.9	35.3	30.8
2003	33.8	35.7	30.5
2004	34.7	36.5	28.8

자료: 이신호 외. 건강보험급여를 위한 적정 의료공급체계 설정에 관한 연구. 한국보건산업진흥원, 2005.

둘째, 중소병원의 도산율 증가와 시장경쟁 상황의 악화로 병원 스스로 생존할 수 있는 방법으로 시설과 인력 투자를 시행하고 있으나 투자여력의 부족으로 의료소비자에게 갈수록 외면 받고 있는 현실에 대한 극복 방안으로 전문병원 제도를 제안하고 있다. 보건산업진흥원의 보고서(2010)에 따르면 중소병원의 100병상당 투자비는 대형병원의 30% 수준에 그치고 있어 경영여건 악화로 의료기관 선택에 영향을 미치는 시설 및 환경 부분에 대한 투자 여력 확보도 어려운 상황이다.

셋째, 국민의 경제수준 향상은 양질의 의료서비스에 대한 수요 증가로 연결되고 가격보다 서비스의 질을 높게 중시하는 경향으로 발전하고 있다. 소비자는 양질의 의료서비스 욕구 충족을 위해 대형병원 이용을 선호하고 있어 그에 따른 대기시간의 증가와 장거리 이동 등 의료 접근성 하락과 지방 거주민의 의료서비스 불평등이 발생하고 있다. 양질의 서비스와 맞춤형 서비스 제공이 가능한 전문병원 활성화는 접근성의 향상과 전문적 치료요구 수요에 대응할 수 있는 대안이 될 수 있다.

### 3. 전문병원 제도의 성공적인 안착을 위한 과제

전문병원 시범사업 진행과 평가를 통해 제기되었던 여러가지 문제점들이 해결되지 않은 상태에서의 본 사업의 시행은 많은 문제점을 노정하고 있는 상태이다. 전문병원 제도 시행과 관련하여 제기되고 있는 문제들에 대한 개선방안을 모색해 봄으로써 전문병원 제도의 성공적인 안착을 도모할 수 있을 것이다.

#### 1) 제도적 지원

##### 가. 진료 난이도에 근거한 합리적 수가 체계

전문병원의 지정 및 운영을 위해서는 인력 및 시설 요건의 투자가 필수적이다. 또한 전문병원은 효율적이고 질이 높은 의료에 대한 소비자의 욕구를 충족시키기 위해 지속적인 투자가 불가피하다. 그러나 현재의 건강보험체제상의 종별 가산율을 포함한 수가체제는 전문병원의 서비스 제공에 대한 보상체제를 갖추고 있지 못하다.

한국병원경영연구원 보고서(2006)에 따르면 전문병원의 경제성분석 연구결과, 상급종합병원의 진료난이도가 낮은 질병군<sup>1)</sup>을 전문병원에서 진료할 경우 진료비 절감액은 최소 536.9억원에서 최대 2,066.7억원으로 추계하고 있다. 뿐만 아니라 내원환자들의 교통비용, 입원대기비용절감, 기회비용 등 간접적인 효과를 포함하면 사회적 편익은 추계된 금액보다 높을 것으로 예측하고 있다. 이러한 연구결과를 토대로 상급종합병원 진료영역 중 일정부분을 전문병원에서 흡수할 경우 환자 및 국민건강보험 재정절감에 순기능적 역할을 할 뿐만 아니라 이는 전문병원의 양질의 의료서비스 제공을 위한 인센티브의 재원으로 활용될 수 있을 것이다.

앞으로 전문병원은 인정요건의 유지와 함께 의료의 질에 대한 다양한 평가, 그리고 인증 획득을 위해 지속적인 투자를 수반하게 되고 이를 통해 양질의 의료서비스를 제공하고 소비자를 만족시키고자 노력할 것이다. 따라서 이에 따른 전문적인 진료행위에 대한 차등적용을 인정하는 수가체제가 빠른 시일 내에 확보되어야 한다.

#### 나. 인증획득 지원을 통한 전문병원의 질 향상 체계 확보

의료법 제58조 제1항에 의거 기존의 강제평가 방식의 의료기관평가제도에서 자율평가방식인 의료기관평가 인증제가 법적인 근거를 가지게 되었다. 자율평가방식인 인증의 획득은 전문병원의 인정요건 중의 하나로서 2014년 전문병원 지정 때부터 의무화된다. 즉, 전문병원에 있어 의료기관 인증은 자율 보다 의무에 가깝다.

현재 의료기관 인증제는 중소병원들에게 있어 너무나도 높은 인증기준과 그에 수반되는 인력 및 시설 투자 등으로 도전하기 어려운 과제 중 하나이다. 특히 전문병원은 도입 취지에 따라 주요 질환 또는 진료과목을 중심으로 진료를 수행하고 있어 일반적인 중소병원의 기준을 그대로 적용하는 것은 전문병원 제도와 인증제도의 취지에 적합하지 않다.

현재 의료기관 인증과 관련된 정부의 지원은 의료취약지 소재 중소병원에 대한 인증관련 비용의 지원이 전부이다<sup>2)</sup>. 그러나 전문병원 대부분은 의료취약지에 소재한 경우가 드물어 이러한

1) 환자 질병의 위중도와 투입된 기술 및 진료량 등은 K-DRG 분류 분포 적용하였다.

2) 의료법 제83조(경비보조 등)에 의해 요양병원, 의료취약지 소재 300병상 미만 병원은 인증조사 비용의 67%이내의 비용을 지원한다.

지원혜택을 누릴 수 없다. 또한, 전문병원에 대한 인증 의무 획득은 양질의 전문적인 의료서비스 제공 및 환자안전 보장과 더불어 인증제도 확산의 효과도 얻을 수 있다. 따라서 전문병원의 인증 준비를 위한 재정지원을 통해 전문병원의 질적 수준 향상과 동시에 중소병원들에게 성공적인 인증 획득 모델을 제시하여 인증제도 확산에 기여하는 방안이 필요하다.

#### 다. 수련 및 교육 기능의 수행

입원 및 수술진료를 중심으로 하는 전문병원의 경우 의사 인력 운영의 안정성과 수련의 교육 활성화를 위해 수련기관의 지정을 통한 수련 및 진료서비스 제공이 필요하다. 그러나 현재의 수련병원 지정기준<sup>3)</sup>은 종합병원 수준의 필수진료과목을 요구하고 있어 전문병원들이 충족시키기에 어려운 상황이다.

따라서 가장 빠른 시간 내에 접근할 수 있는 방식은 현재 적용되고 있는 수련병원 지정 기준의 범주에 전문병원을 포함하는 것이다.

첫째, 현재 6개 진료과목으로 한정된 단일 전문과목 레지던트 수련병원 지정 기준의 적용 범위를 전문병원 지정 대상 질환과 진료과목을 포함하도록 수정하는 방법이다.

둘째, 협력병원(모자병원) 제도의 활성화를 통해 수련병원과 전문병원간의 인적교류를 확대하며, 수련병원에 있어서는 부분적으로 미비한 질적 양적 교육 한계점을 보완하고 교육기회를 제공하는 방안도 좋은 대안이라 판단된다.

#### 라. 그 외 제기되고 있는 대안들

상기 세 가지 이슈 외에도 전문병원과 관련하여 다양한 대안들이 제기되고 있으며 이를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 전문병원 대부분 중소병원으로 행정인력이 많지 않은 특성을 감안하여 연차보고서 작성 내용 중 의요기관평가인증, 임상 질 지표 등 차기 평가항목과 유사하거나 선택진료현황, 해외환자 유치실적, 지역사회 공헌 등 전문병원 평가와 관련성이 낮은 항목을 제외하여 연차보고서를 간소화 하는 방안이다.

둘째, 일반병원에 비해 중점적으로 특정 환자군과 처치, 수술이 집중된 전문병원의 특성상 진료비 지표가 상대적으로 높게 나타날 수 있어 심사평가원의 자율시정지표, 진료비 심사지표

3) 전문의의 수련 및 자격 인정 등에 관한 규정 제 7조 2항.

등 모니터링 자료를 분리하여 적용하는 방안이다.

셋째, 의료접근성 및 전문화된 진료 도모를 위해 지역에 관계없이 전문병원에 대해 특수의료 장비 설치를 위한 병상 적용 기준을 완화하는 방안이다.

넷째, 2012년 10월 적용이 예정되어 있는 선택진료 적용 가능 의사의 범위 개정안에 상급종합병원과 함께 전문병원을 포함하여 양질의 진료를 시행할 수 있는 의사인력 확보를 위한 노력을 도모하도록 하는 방안이다.

### 1) 소비자 인식 향상을 위한 노력

전문병원 제도가 본래 취지에 맞게 정착하기 위해서는 소비자의 의료서비스 이용 양상 변화가 반드시 수반되어야 한다. 이는 단순히 진료비용 측면이 아닌 양질의 의료서비스에 대한 높은 접근성 보장이 우선되어야 하나 아직까지 전문병원에 대한 소비자의 정확한 인지 확보는 어려운 상황이다.

의료법 시행규칙 제 40조 3호<sup>4)</sup>에 의하면 전문병원은 의료기관 종류에 대한 명칭 대신 지정받은 질환 또는 진료과목의 전문병원 명칭을 표기할 수 있도록 하고 있다. 하지만 실제 소비자의 전문병원에 대한 인지는 단순히 특정 분야에 대한 진료를 주로 시행하는 의료기관 또는 그렇게 홍보하는 의료기관으로 혼재되어 있다. 한국병원경영연구원의 보고서(2006)에 의하면 전문병원 시범사업 대상기관 소비자 중 50%가 전문병원 시범사업에 대한 홍보자료를 보지 못했다고 응답하였으며, 환자 대상의 전문병원 홍보가 필요하다는 응답은 74%로 나타났다. 이는 아직까지 전문병원 마크 조차 확정되지 않은 상황에서 소비자에 대한 전문병원 제도 홍보 부족을 역설하고 있다. 더욱이 IT 기술의 발달로 인터넷을 통한 소비자의 정보 획득이 증가하고 있는 상황에서 지정받지 않은 의료기관들의 무분별한 전문병원에 대한 사칭 역시 전문병원에 대한 소비자의 올바른 인지를 방해하고 있다.

이에 전문병원에 대한 소비자 인식 활성을 위해 인증제와 동일하게 별도의 마크제공과 전문병원 시행 의의와 전문병원 지정기준 등과 전문병원에 대한 별도의 정보를 제공하는 소비자 정보제공 사이트 개설, 전문병원 명칭 사용에 대한 엄격한 규제 강화, 건강보험심사평가원 및 보건복지부 홈페이지의 병원정보 제공에서 전문병원을 별도로 분류하여 정보를 제공하는 등 다양한 홍보 방안을 마련해야 할 것이다.

4) 제40조(의료기관의 명칭 표시) 3. 제1호에도 불구하고 법 제3조의5제1항에 따라 전문병원으로 지정받은 병원은 지정받은 특정 진료과목 또는 질환명을 표시할 수 있으며, 의료기관의 종류에 따른 명칭 대신 전문병원의 명칭을 표시할 수 있다.

## 2) 전문병원의 위상에 걸맞는 상생의 의료공급체계


어려움에 처한 중소병원 활성화 방안의 일환이자 양질의 전문적 의료서비스에 대한 소비자(환자)의 접근성 향상을 위해 도입된 전문병원은 그 취지에 걸맞게 왜곡된 의료전달체계를 바로 잡아 나가는 중요한 역할을 수행하게 될 것이다.

일부에서는 전문병원이 지역거점병원이나 의원과의 경쟁을 유발시켜 오히려 이들의 환자를 빼앗아 오게 되는 결과를 초래할 수 있다는 우려를 나타내고 있다. 그러나 전문병원은 특정 진료영역에서 양질의 전문적인 의료서비스 제공을 통해 상급종합병원을 비롯한 대형병원을 중심으로 한 의료공급체계를 개선하고자 하는 목적이 있다. 대형병원의 수도권으로의 과밀화와 교통의 발달은 지역 환자의 수도권 이동을 가속화 시키고 있으며, 서울소재 의료기관의 타 지역 환자 구성비는 매년 꾸준히 증가하고 있다. 따라서 전문병원은 수도권으로 이탈되는 의료수요를 지역 내로 가져옴으로써 지역사회 내에서의 의료소비를 활성화시키고 지역사회를 기반으로 하는 의료공급자들의 역할을 강화시키는데 기여할 수 있을 것이다. 이는 지역거점병원과 의원급 의료기관과의 긴밀한 진료협력체계 구축을 통해 상생의 의료공급체계 구축을 가능하게 할 것이다.

## 맺음말

의료전달체계에서의 효율성 추구, 병원의 경쟁력 강화, 환자에게 양질의 의료서비스 제공을 목적으로 도입된 전문병원 제도는 이제 본격적인 첫걸음을 시작하였다. 3차에 걸친 시범사업을 통해 참여범위와 인정기준에 있어서는 많은 보완을 하였을지라도 전문병원 제도 도입 취지에 걸맞게 지정된 전문병원이 제대로 된 역할을 수행하기에는 아직까지 해결해야 할 과제가 많은 것이 사실이다.

전문병원은 선택·집중된 양질의 표준화된 의료 또는 고난이도 의료서비스를 제공할 수 있는 역할을 수행해야 한다. 이러한 측면에서 전문병원이 양질의 의료서비스를 제공할 수 있는 동기 부여가 이루어지도록 다양한 제도적 뒷받침이 이루어져야 할 것이다. 이러한 제도적 뒷받침에는 진료 난이도에 근거한 합리적인 수가 체계(전문병원 수가 차등화), 인증획득 지원을 통한 전문병원의 질 향상 확보, 수련 및 교육 기능의 수행 등이 고려되어야 할 것이다. 이와 아울러 전문병원에 대한 소비자의 인식확대를 위한 정부 주도의 적극적 홍보가 전제되어야 할 것이다. 또한 전문병원은 지역사회 의료기관과 상생의 의료공급체계를 구축하여 긴밀한 진료협력체계를

도모하게 될 것이다. 마지막으로 전문병원은 대한전문병원협의회를 주축으로 위상에 걸맞은 양질의 의료서비스를 제공하기 위한 전문병원의 표준모델을 개발하고, 질 관리를 위한 지속적인 교육 사업을 추진할 계획이다. 정부와 전문병원의 이러한 노력이 전문병원 제도의 성공적인 안착을 가져오게 될 것이다. 

---

## 참고문헌

1. 한국보건산업진흥원. 건강보험급여를 위한 적정 의료공급체계 설정에 관한 연구. 2005.
2. 신숙연. 미국의 전문병원제도의 시사점. HIRA 정책동향. 2010.2(1):28-34.
3. 보건복지부. 2011년 전문병원 지정 결과. 2011.10.
4. 보건복지부. 의료기관 기능재정립 기본계획. 2011.3.
5. 조재국. 의료전달체계의 발전방향과 정책과제. 보건복지포럼. 2010.11:6-15.
6. 보건복지부. 전문병원 기관장 워크숍 회의자료. 2011.11.
7. 이신희, 임준, 박수경, 오종희, 배성권, 이윤태 외. 전문병원제도 도입에 관한 연구. 한국보건산업진흥원. 2003.
8. 채영문, 이경호, 강성홍, 김원중. 전문병원제도 도입방안. 연세대학교 보건대학원. 2003.8.
9. 이용균, 남은우, 김준홍. 전문병원제도 도입 방안연구. 한국병원경영연구원. 2006.
10. 보건복지부. 제2차 전문병원시범사업 시행계획. 2008.4.
11. 이윤태, 강대욱, 이관익. 중소병원 경쟁력 강화정책 지원 사업. 한국보건산업진흥원. 2010.