

# 의료기관평가 국가인증제 도입방안

2009.5





# 의료기관평가 개요

# 의료기관평가 개요

- '04년 평가제도 도입, 3년주기 평가 실시(의료법 제58조)
  - 평가목적 : 의료기관의 의료서비스 수준 향상 도모
  - 평가대상 : 종합병원 및 300병상 이상 병원
    - 500병상 이상('04, '07)
    - 260~500병상('05, '08)
    - 260병상 미만('06, '09)
  - 평가위원 : 병원종사자 차출, 교육 후 상호교차평가(병협)
  - 평가내용 : 4개 영역, 21개 부문
    - 진료 및 운영체계(6), 부문별 업무성과(9), 임상질지표(4)
    - 환자만족도(2)



# 의료기관평가 평가기준

**2004(78)**

- 종합전문요양 기관
- **500**병상 이상 종합병원

**2005(79)**

- **260~500** 병상 종합병원

**2006(118)**

- **250**병상 미만 종합병원
- **300**병상 이상 병원

**2007(86)**

- 종합전문요양 기관
- **500**병상 이상 종합병원

**2008(76)**

- **260~500** 병상 종합병원

**2개 평가영역, 15개 평가부문**  
-진료 및 운영체계  
-부서별 업무성과

**4개 평가영역, 21개 평가부문**  
-진료 및 운영체계  
-부서별 업무성과  
-임상질지표  
-환자만족도 조사



# 의료기관평가 주요성과

- 의료기관의 의료서비스 수준 향상
  - 환자중심의 의료서비스 제공 형태로 변화되고, 서비스 수준도 향상
    - － 의료기관 종사자 설문조사 결과('05) 응답자의 84%가 병원 서비스 개선에 도움이 되었으며, 78%는 업무개선과 질향상 조치가 이뤄졌다고 답변
- 임상질지표 도입, 의료기관의 자율적인 서비스 질 개선 유도
  - 중환자, 폐렴, 수술감염 예방적 항생제 사용, 모성 및 신생아
- 환자만족도 조사방식 개선
  - 평가위원 현장면담('04~'06)→여론조사기관 설문조사('07~)
  - 환자만족도가 낮은 의료기관은 집중 개선노력 필요 권고



# 의료기관평가 문제점

- 평가기구, 전문인력 부재 → 전문성·객관성 미흡
  - 보건산업진흥원(평가기준, 결과 분석)과 병원협회(현지조사)에 위탁, 평가인력은 의료기관 종사자를 일시 차출 활용
    - 평가인력간 편차발생, 평가경험 축적 통한 연속성 유지 곤란
- 의무평가, 평가결과 서열화에 따른 병원간 과당경쟁 유발
  - A(우수), B(양호), C(보통), D(미흡)의 등급화 공개방식과 평가일정에 맞춘 일시적 평가대응(일명 ‘반짝효과’)
  - 대형병원은 평가점수가 높아 반복 평가의 실효성 떨어지고 소비자 선택의 변화는 미미
    - ’07년 500병상 이상 대형병원 평가시 40% 이상이 우수로 변별력 저조→평가우수기관은 강제평가보다 조언기능으로 전환 필요

# 의료기관평가 문제점

- 8개평가 개별운영, 외국평가기관 인증 등 평가 중복
  - 의료기관평가외 응급의료기관평가 등 8개 평가 개별 운영
    - 응급의료기관, 지역거점공공병원, 한방병원, 치과병원, 정신병원, 요양급여적정성, 건강검진기관, 암검진기관평가
  - 세브란스의 JCI(Joint Commission Int'l) 인증획득 및 타병원도 동 기관 인증을 받기 위한 준비진행
    - 인하대병원, 고대병원, 건국대병원, 인제대병원, 서울성모병원 등
- 평가결과 공개 및 활용 미흡
  - 평가결과를 매년 공표하나, 공개 내용이 일반인이 이해하기 어려워 의료이용 및 소비자의 알권리 보장에 미흡



# 의료기관평가 개선 추진경과

- 새정부 출범 후 “의료기관평가 인증제 도입”을 국정과제로 선정
- 의료기관평가 인증제 도입을 위한 T/F 운영: '08. 9.11~'09. 1.22
  - 의료서비스 공급자, 수요자, 학계, 전문가, 평가기관 등 참여
- 의료기관평가 제도개선 토론회(부내 2회, 관련단체 1회) : '09. 3
  - 유사평가 통합방안과 평가대상병원 확대에 대한 의견수렴
    - 대한치과병원협회, 대한한방병원협회, 대한정신병원협회, 대한노인병원협회, 복지부 관련과
- 국무총리실 의료기관평가 제도개선 권고 ; '09. 4.20
  - 의료기관평가 통합, 독립적 평가기구 운영, 국가인증제 도입  
평가대상병원 확대, 평가정보 공개
  - 국가인증제 로드맵을 마련, 6월까지 공표







# 개선방안

- 국가인증제 도입
- 의료기관 대상 평가제도 통합
- 전문인력 양성 및 평가전담기구 설립
- 평가결과 공개
- 국제인증의 단계적 추진



# 국가인증제 도입

# ● ● ● | 국가인증제 도입 필요성

- 규제개혁 차원에서 획일적 강제평가방식에서 의료기관의 자율신청에 의한 국가인증 방식으로 전환
  - 미국, 호주, 영국, 일본 등 의료기관평가제도를 시행하고 있는 선험국은 전담조직 운영을 통한 의료기관평가 인증제를 시행



# ● ● ● | 국가인증제 운영방식

- 평가결과 의료기관의 서비스 수준이 일정기준 충족시 국가가 일정기간(3년) 단위로 인증해 주는 방식
  - 인증(80점 이상), 조건부 인증(60점 이상, 1년 후 재평가), 불인증(60점 미만)
- 의무평가방식 → 자율신청 평가방식
  - 다만, 공공병원(40), 응급의료기관(455)은 정부지원과 공공성을 감안 의무평가(자발적 강제)
  - 정신병원, 요양병원은 환자자기결정능력 부재, 질적 수준 향상 필요성을 고려 의무평가



# 국가인증제 대상병원

- 종합병원, 300병상 이상병원 → 병원급 이상(2,510)
- 인증시기 : '10년 하반기, 자율신청을 받아 평가 후 인증
- 자율평가대상 병원(1,007개소)에 대한 평가참여 유도 방안
  - 제도 시행 초기는 조건부 인증 제도를 폭넓게 활용, 평가 참여 병원의 부담 완화
  - 인증통과가 어려울 것으로 예상되는 병원은 컨설팅서비스를 제공, 서비스 수준 향상시킨 후 평가 참여 유도(컨설팅비 의료기관 부담)
    - '09년 취약병원 질향상지원사업(5억), 모의평가(매년 20개소 내외)
  - 중소병원 별도 평가기준 적용, 단계적 평가기준과 인증기준을 높임으로서 평가 참여 유도과 질 개선 노력을 지원
  - 평가참여율, 평가 신뢰도 등을 감안, 평가결과 인센티브 제공 검토



# ● ● ● | 국가인증제 평가기준

- 기존 평가기준을 국제 기준에 맞게 보완
  - 추가 : 병원의 임무, 역할, 의료사고 등 위기관리
  - 보완 : 환자 권리보장, 안전관리체계, 정보제공 부문
- 중소병원에 맞는, 별도 평가기준과 인증기준 마련
  - 환자안전, 감염관리 등 환자 진료에 영향이 큰 부분을 우선 평가 → 단계적으로 평가기준 확대 적용
  - 중소병원 기준 : 300병상 이하 병원(종합병원 제외)



# ● ● ● | 국가인증제 결과활용

- 조건부 인증을 통한 병원서비스 질적 수준 제고
  - 조건부 인증시 문제점에 대한 개선방안 제시, 일정기간 경과 후 재평가 통해 개선 여부 확인
- 인증 통과시 인증서, 인증패 제공, 의료기관 광고 허용
  - 일본은 인증 통과시 인증마크를 해당병원 홈페이지, 직원 명함, 포스터, 봉투 등에 활용할 수 있도록 허용
- 의료기관 인증정보시스템 구축, 인증정보와 평가결과 공개
  - 평가기구 홈페이지에 상시 공개, 국민에게 의료기관 선택시 유용한 정보 제공
    - 평가결과 전체 공개시 의료기관간 서열화, 과잉경쟁 등이 우려, 소비자의 관심분야, 의료기관 선택시 영향이 큰 분야 추출 공개



# 의료기관 대상 평가제도 통합





# 의료기관 대상 평가제도 통합

## ○ 현황

- 9개 평가가 개별적으로 시행되거나 시행예정
  - － 의료기관단위 의료서비스평가(5), 특정분야 평가(4)

### 의료기관단위 의료서비스평가

의료기관평가(3년, 진흥원, 병협)

한방병원평가(3년, 진흥원)

치과병원평가(3년, 보사연)

정신병원, 요양병원평가('12년 시행)

지역거점공공병원 평가(1년, 진흥원)

### 특화평가

요양급여적정성평가(1년, 심평원)

암검진기관평가(1년, 국립암센터)

건강검진기관평가(기준개발 중)

응급의료기관평가(1년, 중앙응급센터)



# 평가제도 통합 기본방향

- 의료기관이 각종 평가를 동시에 받을 수 있도록 **평가주기, 평가기관을 일원화**
- 중복 평가기준은 의료기관평가로 통합
- 평가목적, 대상이 다른 경우 통합대상에서 제외
  - 목적 : 영양급여적정성 평가(79,000개소)
    - 의료기관이 제공한 영양급여가 적정한지 여부를 확인, 심사
    - 의료질 향상이 목적인 의료기관평가와 목적이 상이
  - 대상 : 암검진기관(2,800개소), 건강검진기관(5,800개소)
    - 평가대상이 의원 및 보건소까지 포함, 병원급 이상을 평가 대상으로 하는 의료기관평가와 통합 애로



# 평가제도 통합방안

- 응급의료기관평가 : 의무평가+특화평가
  - 평가주기 3년(현행 1년)으로 전환
  - 의무평가 후 인증여부 결정, 특화평가 결과는 예산에 반영
  - 평가기준 중 시설부분은 특화평가 항목에서 제외, 의무평가 항목에 포함
- 공공병원평가 : 의무평가+특화평가
  - 평가주기는 의무평가 3년, 특화평가는 1년으로 하고, 평가시기는 예산신청 시기를 고려, '11년 4월까지 평가 완료
  - 의무평가 후 인증여부 결정, 특화평가 결과는 예산에 반영
  - 평가기준 중 진료환경 부분은 특화평가항목에서 제외하고 의료기관평가로 통합, 특화평가는 경영성과 및 공공성평가 실시



# 평가제도 통합방안

- 정신, 요양병원평가 : 의무평가
  - 평가기준 마련('11년) 후 '12년부터 3년간 의무평가를 실시 후 인증제 도입여부 검토
    - 예시) 환자의 신체관리, 타질환 진료, 격리병상 운영, 인권보장체계
- 한방, 치과병원평가 : 본평가 시행 후 인증제 도입
  - '10년부터 3년간('10~'12) 본평가(의무평가) 실시하고, 합리적 평가기준 마련 후 인증제 적용('13년)
    - 한방병원과 치과병원은 응급실, 중환자실, 입원실에 대한 평가기준 등 의료기관평가기준과 달리 해당 병원이 제공하고 있는 고유한 의료서비스 부문에 대한 평가기준을 개발 필요





# 전문인력 양성 및 평가기구 설립

## 전문인력 양성을 통한 평가 전문성 제고

- 선발 : 실무경력(종합병원 5년 이상)과 의료기관평가 경험이 있는 자를 선발
- 평가요원교육 : 교육프로그램 이수 후 상근평가요원으로 활용
  - '09년 의료기관평가 참관(8월~9월)
  - 모의평가 실시(20개병원, 10~12월)
  - 평가요원 교육프로그램 이수('10년 1월~2월)
    - 평가요원 교육프로그램은 '09년 12월 개발, 국제인증 추진



# 독립적 평가기구 설립

## ○ 기본방향

- 평가의 대외공신력 확보를 위해 의료공급자와 소비자 등 관련 이해당사자가 참여한 독립적 공공법인 형태  
(민법상 비영리재단법인)
  - 평가기구 설립 전까지 기존 평가수행기관(별도조직) 활용, 인증제 도입을 위한 작업 수행
- 평가기구 설립준비금(기본재산)은 정부지원금, 관련단체, 의료기관 등의 출연 또는 기부금으로 충당
- 운영비는 정부지원금, 의료기관 인증신청비, 컨설팅비로 충당





# 독립적 평가기구 설립

## ○ 기능 및 역할

- 국가인증제 운영
- 평가제도 발전에 대한 중·중기 계획 수립
- 평가기준 개발
- 질 향상 활동 지원(교육 및 연구, 컨설팅 포함)
- 의료기관 대상의 각종 평가 통합, 평가업무 총괄







# 평가결과 공개



# 평가결과 공개

- 평가기구 홈페이지를 통한 정보 제공
  - 인증정보 및 의료기관 정보 제공
    - 인증획득 기관을 지역별, 종별, 진료과목, 명칭 등으로 검색할 수 있도록 하고 해당 병원의 일반현황, 진료과목, 지리정보, 홈페이지 링크기능
- 소비자의 의료기관 선택권 보장
  - 평가결과 공개는 의료기관의 부담과 서열화, 과열경쟁 등 역기능 발생이 우려됨으로 의료기관 선택시 유용한 정보를 별도 추출, 비교대상군의 평가점수 분포와 함께 공개
    - 비교대상군은 500병상 이상, 500병상 이하 종합병원, 병원으로 구분
    - 외국은 세부평가결과 공개(프랑스), 병원 동의시 세부평가결과 공개(일본) 인증정보와 환자만족도 조사 결과, 임상질지표, 병원감염발생율 공개(미국) 등 다양한 형태로 운영





## 평가결과 공개

- 의료정보 포털시스템 구축, ONE-STOP 정보 제공
  - 평가기구 홈페이지에 의료기관 정보 제공 사이트를 링크하여 의료기관 정보를 간편하게 접할 수 있도록 하고 장기적으로 각종 의료기관정보를 통합적으로 제공할 수 있는 의료정보 포털시스템 구축



# ✓ 소비자 공개지표 예시

평가 부문	기준	조사항목	가 병 원 점 수	평가대상 병원 점수분포(%)				
				4	3	2	1	0
1.2 인력관리	1.2.6 [의사인력 충족성]	의사인력 적정성	4	72.1	27.9	0.0	0.0	0.0
	1.2.7 [간호인력 충족성]	총 간호인력	3	91.9	0.0	4.7	0.0	3.5
		일반병동 간호인력	4	76.7	15.1	1.2	3.5	3.5
1.4 감염관리	1.4.4 [중환자실 감염관리]	호흡장비관리	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
		말초정맥관 관리	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	1.4.8 [손씻기 활동]	손위생 수행도	4	84.9	15.1	0.0	0.0	0.0
1.5 시설/ 환경관 리	1.5.8 [장애인 편의시설]	장애인용 수평·수직 안전손잡이	4	96.5	0.0	3.5	0.0	0.0
	1.5.9 [입원 편의시설]	병실 편의시설	4	86.0	12.8	1.2	0.0	0.0
1.6 질 향상과 환자안전	1.6.6 [환자안전 보장활동]	침습적 시술 및 수술 위치 표지 <sup>6)</sup>	4	98.8	0.0	1.2	0.0	0.0
		낙상위험환자 관리	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
		육체적 구속 및 안정관리	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
		의사소통관련 환자안전관리(구두지시)	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2.1 환자진료	2.1.5 [입퇴원환자 진료과정 설명]	입원시 설명	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
		수술과정 설명	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	2.1.6 [응급환자 및 중환자 진료과정 설명]	응급입원환자	4	95.3	3.5	1.2	0.0	0.0
		중환자	3	95.3	3.5	1.2	0.0	0.0
2.3 영양	2.3.1 [검사 및 시술 설명]	검사 및 시술 설명	4	98.8	0.0	1.2	0.0	0.0
		조리장 관리	3	80.2	15.1	3.5	0.0	1.2
2.4 응급	2.4.3 [급식 위생관리]	이송 응급환자 체류시간	2	64.0	12.8	9.3	8.1	5.8
		수술 응급환자 체류시간 (응급환자 응급수술 소요시간)	0	79.1	5.8	10.5	3.5	1.2
2.5 수술관리 체계	2.5.5 [수술 전후 모니터링]	수술 계수 <sup>7)</sup>	4	98.8	0.0	1.2	0.0	0.0
		조직표본검체 취급 <sup>8)</sup>	4	95.3	2.3	2.3	0.0	0.0
2.6 검사	2.6.13 [수혈관리 적정성]	혈액불출 후 수혈 시작까지의 소요시간	4	90.7	4.7	2.3	2.3	0.0
		수혈 시 주의관찰	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2.7 약제	2.7.2 [의약품 보관 및 관리]	유효기간 관리 적절성	3	96.5	2.3	0.0	0.0	1.2
	2.7.3 [고위험군 및 고주의약품관리]	고위험군 약품관리	3	96.5	3.5	0.0	0.0	0.0
		고주의성 약품관리	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
2.8 중환자	2.8.4 [중환자간호 제공 적정성]	욕창간호 적정성	4	90.6	9.4	0.0	0.0	0.0
2.9 모성과 신생아	2.9.3 [모유수유 권장]	모유수유율 관리 <sup>9)</sup>	4	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0



# 국제인증의 단계적 추진

# 국제인증의 단계적 추진

## ○ 필요성

- 인증제 전환추진과 함께, 전담인력, 독립평가기구 설립 등 국제적인 수준에 부합되도록 개선한 후, 우리나라 평가제도 자체에 대한 국제인증(ISQua) 획득 추진
  - 일본, 대만 등도 자국의 의료기관 평가기준, 평가기구 등에 대한 국제인증을 획득, 해외환자 유치에 활용
- 의료기관의 JCI 등 외국 평가기구의 인증 획득 추진으로 생길 수 있는 국부 유출 최소화



# ● ● ● | 국제인증의 단계적 추진

- 1단계 : 평가기준 개발('09년 10월)
    - 인증신청('09년 10월) → '11년 상반기 인증 획득
  - 2단계 : 평가전문인력 교육프로그램 개발('09년 12월)
    - 인증신청('10년 4월) → '11년 10월 인증 획득
  - 3단계 : 독립평가전담기구 설립('10년 6월)
    - 인증신청('10년 6월) → '11년 12월 인증 획득
- \*ISQua's International Accreditation Program(국제의료QA학회) : 평가 기준, 평가기구, 평가전문인력 교육프로그램 3가지로 구분, 4년간 인증, 통상인증까지 1년 6개월 소요



# 추진일정

구분			2009	2010	2011	2012
인증제 도입기반 확립	평가 전담 기구	설립·운영예산 확보				
		전문인력 확보 및 양성(연구직, 평가위원)				
		수익사업 개시(자립예산 확보)				
	의료법 개정					
국제인증 획득	평가 기준	신청				
		평가				
		인증획득				
	평가 기구	신청				
		평가				
		인증획득				
	평가 위원 양성	신청				
		평가				
		인증획득				







감사합니다.



보건복지가족부