
어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 지침

2022. 12.



차례 CONTENTS

I. 추진배경	1
II. 시범사업 주요내용	2
1. 사업 목적	2
2. 근거 법령	2
3. 사업 방향	2
4. 제도 설계	2
5. 사업 대상	3
6. 사업 기간	3
7. 사업 추진 체계	3
8. 사업 수행 절차	5
III. 시범사업 기관 선정	6
IV. 시범사업 지원금 결정	10
1. 자료 제출	10
2. 기준지원금 산정	11
3. 성과평가	12
4. 지원금 결정	16
V. 지원금 지급	17
VI. 시범사업 대상 명세서 기준 및 작성방법	19
VII. 시범기관 준수사항	21
1. 자료제출 의무	21
2. 시범사업 성실 이행	21

차례 CONTENTS

3. 준수사항 이행약정체결	21
4. 시범사업 철회	21
5. 제재조치 등	22
VIII. 시범사업 평가	23
1. 평가 주체	23
2. 평가 내용	23
3. 평가 방법	23
4. 평가 관련 자료제출	23
[별첨]	
[제1호] 소아중증질환 상병코드	25
[제2호] 지원금 산정을 위한 회계·원가 자료	28
[제3호] 어린이 공공전문진료센터 수익 및 비용 산정을 위한 항목(안)	29
[별지 서식]	
[제1호서식] 시범사업 참여 신청서	32
[제2호서식] 시범사업 이행 약정서	33
[제3호서식] 보안서약서	36
[제4호서식] 시범사업 승인 철회 요청서	37
[제5호서식] 시범사업 이의신청서	38
[제6호서식] 사업계획서	39
[제7호서식] 성과보고서	57
[부록] 시범사업 관련 질의응답	73

어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 지침

- I. 추진배경
- II. 시범사업 주요내용
- III. 시범사업 기관 선정
- IV. 시범사업 지원금 결정
- V. 지원금 지급
- VI. 시범사업 대상 명세서 기준 및 작성방법
- VII. 시범기관 준수사항
- VIII. 시범사업 평가

I 추진 배경

- 어린이병원은 소아청소년에게 전문적인 진료를 제공하기 위해 필수적이거나 수익성이 낮아 자발적 투자는 미흡한 상태임
 - 정부는 어린이병원을 지원하기 위해 2005년 어린이 전문병원 건립을 시작으로, 2016년 어린이 공공전문진료센터 지정, 2020년 어린이 공공전문진료센터 기능강화사업을 실시하고 있음
- 어린이병원의 만성적자를 개선하고자 '17년부터 수가 시범사업을 실시하고 있으나 적자 해소에는 역부족임
- 출산율 저하로 아동인구가 지난 10년 간 345만 명이 감소하였으나 중증 환아 및 장애아동은 증가하고 있어 전문적인 의료서비스에 대한 수요는 지속적일 것으로 예상됨
 - * 장애아동은 인구 '10년 아동인구 천명당 7.9명→ '20년 9.8명으로 증가
 - 전체 출생아 중 신생아중환자실 이용한 환자의 비율은 '10년 4.4%→10.6%로 증가
- 아동인구 감소로 어린이병원에 대한 투자는 감소, 진료역량 저하 우려
 - 전문의료인력 인건비 등 고정비용은 지속적으로 지출되나 출산율이 저하되고 있어 적자 폭은 더욱 커질 것으로 예상됨
 - '21년 소아청소년과 전공의 지원율은 38.2%에 불과하여 전문의 확보 어려움은 심화되고 있으며, 진료량 기반으로 보상하는 행위별 수가제로는 의료체계 유지가 어려운 상황임
- 어린이 공공전문진료센터는 각 지역에서 소아청소년 대상 전문적인 의료 제공 역할 담당하고 있어, 소아청소년 의료 안전망이 유지·강화 될 수 있도록 어린이 공공전문진료센터에 대한 건강보험 지원 필요

II 시범사업 주요내용

1. 사업 목적

- 사후보상 방식의 새로운 지불제도를 도입하여 어린이 공공전문진료센터가 양질의 의료를 지속적으로 제공하고 발전할 수 있도록 지원하고자 함

2. 근거 법령

- 보건의료기본법 제44조 제1항(보건의료 시범사업)

3. 사업 방향

- 어린이 공공전문진료센터가 양질의 의료서비스를 안정적으로 제공하는 것을 시작으로 중장기적으로는 전문진료를 강화하여 최상의 의료체계를 유지할 수 있도록 지원하고자 함

4. 제도 설계

- ①기존 수가(행위별수가 등) 기본 틀 유지, ②회계·원가 분석, ③의료 및 사업성과 평가를 거쳐 지원금 산정
 - ① 어린이 공공전문진료센터는 현행과 같이 의료서비스 제공 및 보험자에게 요양급여비용 청구, 필수의료 확충을 위한 인프라 구축
 - ② 회계·원가 분석으로 어린이 공공전문진료센터(본원 포함)의 이익 규모를 파악하고 지원을 위한 기준금액 설정
 - ③ 의료 및 사업성과를 평가하여 지원금 확정

5. 사업 대상

- “공공보건의료에 관한 법률” 제14조에 따라 어린이 공공전문진료센터로 지정된 기관 중 시범사업 참여 신청을 통해 보건복지부장관이 지정한 기관(이하 “시범기관”이라 함)

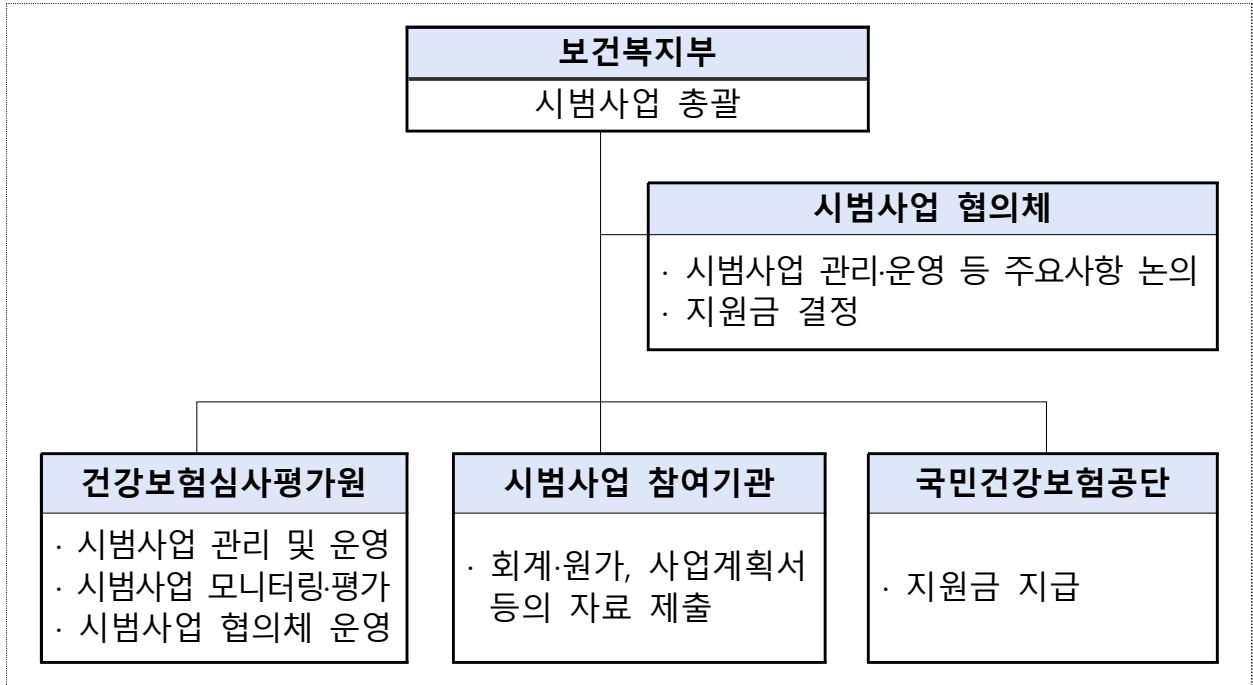
6. 사업 기간

- 2023.1.1. ~ 2025.12.31. (지원금 지급 '24~26년)
- 시범사업 평가를 통해 본 사업 전환, 시범사업 연장 가능

7. 사업 추진 체계

가. 사업 운영 조직

- (보건복지부) 시범사업에 관한 주요 정책 결정 등 시범사업 총괄
- (건강보험심사평가원) 시범기관 선정 및 관리·운영, 사후보상 모형 개발, 전산시스템 개발, 시범사업 모니터링·평가 등 사후관리, 시범사업 협의체 운영, 시범사업 운영지침 관리 등
- (시범사업 참여기관) 회계·원가분석 자료 제출, 사업 계획서·결과 보고서 등의 자료 제출
- (국민건강보험공단) 지원금 지급 등
- (시범사업 협의체) 시범기관 선정, 사업 계획서 및 결과 보고서 평가, 지원금 결정, 시범사업 관리·운영 관련 주요 사항 논의



<그림1> 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 운영체계

나. 시범사업 협의체 구성

- 보건복지부, 건강보험심사평가원, 국민건강보험공단, 전문가(회계, 의료) 및 관련 단체 등으로 구성된 협의체를 통해 시범사업 관리·운영 등 주요사항과 지원금 결정을 논의
 - 회계·원가 자료 분석을 위해 회계 소분과를 운영

8. 사업 수행 절차

	절차	세부 내용	주관기관
준비	시범사업(안) 마련	.시범사업(안) 마련 및 협의체 구성	보건복지부 건강보험심사평가원
기관 선정	↓	.시범사업 공고 및 설명회	보건복지부
	시범사업 공고 및 신청서 제출	.시범사업 신청서 제출	보건복지부 건강보험심사평가원
	↓	.시범기관 선정 및 통보	보건복지부
	시범기관 선정	.시범기관 등록	건강보험심사평가원
사업 운영	↓	.시범사업 등록	건강보험심사평가원
	시범사업 수행	.어린이 공공전문진료센터 운영	시범기관
	↓	.시범사업 관련 자료 제출	
	회계·원가분석 및 사업추진성과 평가, 지원금 지급	.회계·원가 자료분석, .의료 질 및 사업운영 평가 및 지원금 결정	보건복지부 건강보험심사평가원 (협의체)
↓	.지원금 지급	국민건강보험공단	
사업 평가	↓	.추진 결과 및 실적 보고	보건복지부 건강보험심사평가원
	시범사업 평가	.시범사업 효과 평가	

Ⅲ 시범사업 기관 선정

- (선정 시기) '22년 말 공모를 거쳐 기관 선정
 - 의료기관의 회계 및 원가자료 분석 시스템 구축 시기 등을 고려하여 '23년 추가 공모
- (제출 자료) 시범사업 희망 어린이 공공전문진료센터는
참여신청서(별지 제1호) 및 사업계획서(별지 제6호) 제출
- (선정 방법) 「어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 협의체」 평가
- (선정 기준) 정량 및 정성평가 점수 합계가 70점 이상인 기관으로 선정
- (평가 항목) 의료분야 5항목(50점), 사업계획 3항목(50점)으로 구성,
서울 외 지역의 센터가 지원 시 가점(10점) 부여

<표1> 시범기관 선정을 위한 평가 항목

구분		평가 항목	배점	평가 방법
의료 분야 (50)	인프라 (40)	1-1 소아 전문의 확보	20	정량 (50)
		1-2 간호사 확보	15	
		1-3 기타 소아전담 의료인력 확보	5	
	중증진료(5)	1-4 소아중증환자 비율	5	
	진료결과(5)	1-5 소아진료 관련 질 평가 결과	5	
사업 계획 (50)	센터기능강화 (40)	2-1 센터 중점 사업	20	정성 (50)
		2-2 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축	20	
	운영효율화 (10)	2-3 센터 운영 효율화를 위한 방안	10	
가점		서울 외 지역	10	정량
합계			최대 100점	

○ 세부 평가 기준

- (의료분야) 6개 세부 평가항목(인프라 40점, 중증진료 5점, 진료결과 5점)으로 평가

<표2> 시범기관 선정 시 의료분야(가점 포함) 정량평가 기준

구분	평가 항목	배점	평가기준	점수
의료 분야	인프라	1-1-① 소아청소년과 세부분과 전문의 확보 (9개 세부분과: 소아내분비, 소아소화기영양, 소아신경, 소아신장, 소아심장, 소아알레르기호흡기, 소아혈액종양, 신생아 소아감염) * 당해 연도 12월 기준	9개 진료과	10
			7-8개 진료과	7
			6개 진료과	5
		1-1-② 소아외과 전문의 확보(모병원 협진 가능) (9개 외과진료과: 소아외과, 소아신경외과, 소아흉부외과, 소아정형외과, 소아성형외과, 소아비뇨기과, 소아안과, 소아이비인후과, 산부인과(미성년)) * 당해 연도 12월 기준	9개 진료과	10
			7-8개 진료과	7
			6개 진료과	5
	1-2 간호관리료 등급 (일반병동, 소아중환자, 신생아중환자) * 당해 연도 4분기 기준	3분야 1등급	15	
		2분야 1등급	12	
		1분야 1등급	8	
	1-3 소아 전담 약사, 영양사 확보 * 당해 연도 12월 기준	2직종 확보	5	
		1직종 확보	3	
		2직종 미확보	1	
	중증 진료	1-4 소아중증환자 비율 * 심사기준 연간(전년도 1~12월) 18세 이하 입원외래 청구건수 기준	30% 이상	5
20% 이상			3	
20% 미만			1	
진료 결과	1-5 신생아 중환자실 적정성 평가 결과 * 최신 등급	1등급	5	
		2등급	3	
		3등급 이하	1	
가점	서울 외 지역	10		
가점 제외 합계		최저 21 ~ 최대 50		

주: 소아중증환자 상병코드는 별첨 제1호 참조

- (사업계획) 평가 항목별 사업의 타당성, 추진체계 적절성, 사업목표 명확성, 사업 구체성, 실현가능성 평가

<표3> 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 참여 사업계획서 세부 내용

구분		작성 항목
일반 현황		- 어린이공공전문진료센터 시설 인력 장비 현황 - 어린이공공전문진료센터 재무현황
사업 계획	2-1 센터 중점 사업	※ 사업별 아래 사항을 작성할 것 - 사업 배경
	2-2 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축	- 현황 및 문제점 - 사업 목표
	2-3 센터 운영 효율화를 위한 방안	- 사업 내용 - 연도별 계획 - 연도별 목표 (* 계량화하여 제시) - 평가방법 - 소요예산(센터 중점 사업에서만 작성)

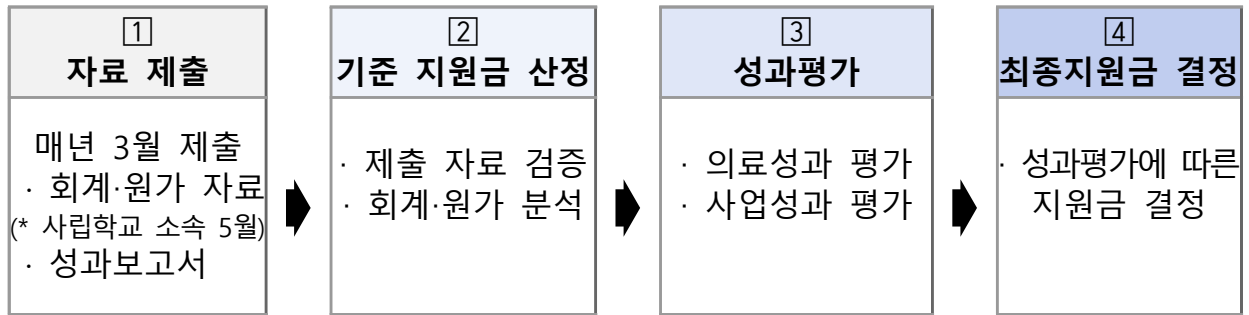
<표4> 사업계획 정성평가 기준

평가항목	배점	평가 기준	점수
2-1 센터 중점 사업 (예산, 지원금 활용 포함)	20	사업의 타당성	4
		사업 추진을 위한 체계의 적절성	4
		사업 목표의 명확성	4
		사업 내용 및 연도별 계획의 구체성	4
		연도별 목표의 실현가능성	4
2-2 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축	20	사업의 타당성	4
		사업 추진을 위한 체계의 적절성	4
		사업 목표의 명확성	4
		사업 내용 및 연도별 계획의 구체성	4
		연도별 목표의 실현가능성	4
2-3 센터 운영 효율화 방안	10	사업의 타당성	2
		사업 추진을 위한 체계의 적절성	2
		사업 목표의 명확성	2
		사업 내용 및 연도별 계획의 구체성	2
		연도별 목표의 실현가능성	2
합계		최저 0점 ~ 최고 50점	

- (기관 선정 이후의 자료 제출) '23년 3월까지 기관별 회계·원가 분석을 위한 기준 마련, 기초 자료 구축을 위해 2개년('21, '22년)의 회계·원가자료 제출

* 사립학교 소속은 5월까지 제출

IV 시범사업 지원금 결정



1. 자료 제출

가. 자료 제출 시기

- 의료기관의 회계연도 종료 월+3개월 이내 제출

* 지원금 대상기간: 정부회계를 따르는 의료기관(1월~12월), 사립학교 소속 의료기관(3월~익년 2월)

나. 제출 자료 세부 내용

① 회계 및 원가자료

- 어린이공공전문진료센터를 포함한 기관 전체 회계·원가자료 제출

※ 재무회계 및 원가분석에 의한 손익계산서 상의 합계는 일치해야 하며, 일치하지 않는 자료를 제출하는 경우, 지원금 산정 및 지급 불가

<표5> 지원금 산정을 위한 회계 및 원가 제출 자료

요약 및 기초 자료	세부자료
- 의료기관의 손익계산서 (전체, 센터별 재무회계·원가분석결과) - 조직도 및 부서 현황 - 센터(부서)별 직종별 근무 인력 현황 - 센터(부서)별 면적 - 센터(부서)별 환자수, 청구건수, 처방건수 - 계정사전(원가분석시스템) - 활동사전(원가분석시스템) - 표준계정(재무회계계정), 원가계정의 매핑	- 인건비지급내역 - 물품출고내역 - 회계전표 - 감가상각비 - 진료부서별 수익 및 원가 - 환자별 수익 및 원가 - 활동원가분석 시 어린이 공공전문진료센터로의 상세 배부 내역

주: 각 자료의 세부 변수는 별첨 2 참조

② 성과 보고서

- 성과보고서(별지 제7호 서식)를 작성하여 제출

<표6> 지원금 산정을 위한 성과보고서 내용

구분		항목	내용
의료기관 현황		① 일반(시설, 인력, 장비) 현황	· 전년도 대비 현황
		② 재무회계현황	· 손익계산서(기관전체·어린이 공공전문진료센터)
		③ 진료현황	· 진료건수 및 진료비
사업 성과 (계획에 따른 결과)	기능강화	① 센터 중점 사업 (예산, 지원금 활용 포함)	· 목표 및 세부 추진내용 · 추진과정의 문제점 및 해결 노력 · 사업추진 목표 대비 추진 성과 · 차년도 사업계획(변경사항)
		② 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축	
	운영효율화	③ 센터 운영 효율화 방안	
의료 성과		① 인프라 ② 중증진료 ③ 진료결과	· 평가지표별 결과

2. 기준지원금 산정

- (진료과 기준) 센터 소속 진료과(처방과) 기준으로 합산
 - 소아를 전담하고 있지 않은 진료과의 경우, 18세 이하 환자 자료 합산
- (활동기준원가 분석) 활동기준원가(Activity Based Costing, 이하 ABC) 분석을 통해 계정과목별 금액 제시
- (기준 금액 산정) ABC 분석결과 센터의 의료수익과 비용을 기준으로 계산
 - * 기준금액이 흑자인 경우, 자료제출 및 사업운영 비용 등에 대한 보상방안 추후 검토
 - (기준 금액 산정 시 제외 항목) 의료기관 회계기준 상의 의료비용 중 4대 보험금 제외 복리후생비, 접대비, 행사비, 선교비, 자체연구비, 광고선전비, 잡비, 의료분쟁비용, 수진자관리비, 조사분석비, 포상비, 부서운영경비 등

※ 의료기관이 제출한 '21~22년 회계·원가 자료 기반으로 재검토하여 기존 지원금 산정을 위한 수익과 비용 항목은 '23년 하반기 별도 공지 예정

<표7> 어린이 공공전문진료센터 손익분석을 위한 수익과 비용 항목(안)

구분		계정항목
수익	의료수익	입원수익, 외래수익
비용	인건비	급여, 제수당, 퇴직급여
	재료비	약품비, 진료재료비, 급식재료비
	관리 운영비	복리후생비(4대 보험 병원부담금 인정), 교육훈련비 여비교통비, 차량유지비, 도서인쇄비, 소모품비, 통신비, 전기수도료, 세금과공과, 환경관리비, 지급수수료, 연료비, 의료사회사업비, 대손 상각비, 피복침구비, 외주용역비, 보험료, 지급임차료, 수선비, 감가 상각비, 무형자산상각비, 임차자산개량상각비

주: 별첨 제3호 참조

3. 성과평가

가. 평가 항목

- 의료성과(50점), 사업성과(50점), 가점(10점) 항목으로 구성
 - (의료성과) 5개 항목(인프라, 중증진료, 진료결과)
 - * 세부분과 전문의 수 등 전문진료 강화 중심 평가 전환을 위한 모니터링 병행
 - (사업성과) 3개 항목(센터중점사업, 거버넌스구축, 운영 효율화방안)
 - (가 점) 2개 항목(전년대비 성과향상, 소아청소년대상 시범사업 참여여부)
 - 전년 대비 의료성과 합산 점수가 향상된 센터 대상 2, 7점(서울 지역 2점, 서울 이외 지역 7점)의 가산 부여
 - 소아청소년 대상 시범사업*을 추진하고 있는 센터에 가점 최대 3점 부여
- * 중증소아 재택의료 시범사업(진행 중), 소아청소년 완화의료 시범사업(진행 중), 중증소아 단기입원서비스 시범사업 ('23년 시행 예정)

<표8> 성과 평가 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	
사업 성과 (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	

<표9> 전문진료 강화 중심으로 평가 전환을 위한 모니터링 지표

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ① 소아청소년과 세부분과 전문의 수(중환자, 신생아, 호스피스 등) ② 소아외과 계열 전담 전문의 수 ③ 기타 진료과 소아전담 전문의 수
(소아정신건강의학과, 소아재활의학과, 소아영상의학과, 소아마취통증의학과) ④ 그 외 소아전담 의료인력의 수 (재활치료사 등) |
|---|

나. 세부 평가 기준

○ (의료성과) 선정 시 기준과 동일

<표10> 시범사업 성과 평가 시 의료분야(가점 포함) 정량평가 기준

구분		평가 항목	배점	평가기준	점수
의료분야	인프라	1-1-① 소아청소년과 세부분과 전문의 확보 (9개 세부분과: 소아내분비, 소아소화기영양, 소아신경, 소아신장, 소아심장, 소아알레르기호흡기, 소아혈액종양, 신생아, 소아감염) * 기준지원금 대상 연도 12월 기준	10	9개 진료과	10
				7-8개 진료과	7
				6개 진료과	5
		1-1-② 소아외과 전문의 확보 (모병원 협진 가능) (9개 외과진료과: 소아외과, 소아신경외과, 소아흉부외과, 소아정형외과, 소아성형외과, 소아비뇨기과, 소아안과, 소아이비인후과, 산부인과(미성년)) * 기준지원금 대상 연도 12월 기준	10	9개 진료과	10
				7-8개 진료과	7
				6개 진료과	5
	1-2 간호관리료 등급 (일반병동, 소아중환자, 신생아중환자) * 기준지원금 대상 연도 4분기 기준	15	3분야 1등급	15	
			2분야 1등급	12	
			1분야 1등급	8	
	1-3 소아 전담 약사, 영양사 확보 * 기준지원금 대상 연도 12월 기준	5	2직종 확보	5	
			1직종 확보	3	
			2직종 미확보	1	
	중증진료	1-4 소아중증환자 비율 * 심사기준 연간(기준지원금 대상연도) 18세 이하 입원·외래 청구건수 기준	5	30% 이상	5
20% 이상				3	
20% 미만				1	
진료결과	1-5 신생아 중환자실 적정성 평가 결과 * 최신 등급	5	1등급	5	
			2등급	3	
			3등급 이하	1	
가점	3-1 전년 대비 의료성과의 합산 점수가 향상된 센터 (서울 내 센터 2점, 서울 외 센터 7점)	2, 7			
	3-2 소아청소년 대상 시범사업 참여 여부 * 중증소아 재택의료, 중증소아 단기입원서비스, 소아청소년 호스피스 사업, 사업당 1점의 가점 부여	3			
가점 제외 합계			최저 21 ~ 최대 50		

주: 소아중증환자 상병코드는 별첨 제1호 참조

- (사업성과) 사업 추진 노력 수준, 장애와 문제의 해결 노력 수준, 성과달성 수준으로 평가

<표11> 사업성과 정성평가 기준

평가항목	배점	평가 기준	점수
2-1 센터 중점 사업 (예산, 지원금 활용 포함)	20	사업 추진 노력 수준	6
		장애와 문제의 해결 노력 수준	4
		성과 달성 수준	10
2-2 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축	20	사업 추진 노력 수준	6
		장애와 문제의 해결 노력 수준	4
		성과 달성 수준	10
2-3 센터 운영 효율화 방안	10	사업 추진 노력 수준	3
		장애와 문제의 해결 노력 수준	2
		성과 달성 수준	5
합계		최저 0점 ~ 최고 50점	

다. 평가 자료

- 건강보험심사평가원(이하 “심사평가원”) 보유자료(간호관리료 등급, 적정성 평가 결과), 건강보험청구자료 분석 자료, 사업성과보고서

라. 평가 방법

- 「어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 협의체」에서 정량(의료성과, 가점) 및 정성(사업성과) 평가 실시
 - 정량 및 정성평가 점수를 합산하여 기관별 점수 산정(최대 100점)
 - 서면 평가를 기본으로 하되, 자료 기재의 신뢰성 확인을 위해 불시 현장평가 실시 가능 (허위기재 발각 시 최하위 점수 부여)

4. 지원금 결정

- (결정 방법) 「어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 협의체」에서 결정
- (평가결과) 평가점수에 의해 상, 중, 하 등급 부여
 - 상 (85점 이상), 중 (75점~85점 미만), 하 (60점~75점 미만)
- (지원금 결정) 의료 및 사업성과 평가 결과에 따라 지원금 결정

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

* 가점을 제외한 점수가 60점 미만인 경우, 자료제출 및 사업운영에 소요된 최소수준으로 보상 고려

- (지원금 조정) 센터의 도덕적 해이 방지, 예측가능한 지원금 지급을 위해 전년도 지원금, 진료비 대비 손해율을 고려하여 지원금 총액을 조정할 수 있음

V 지원금 지급

① (심사평가원) 시범기관에 지원금 통보* 및 이의신청** 안내

* 기준지원금 통보: 공문 또는 우편으로 지원금 결과 통보

** 이의신청: 시범기관은 이의가 있을 경우, 지원금액 결과를 통보받은 날로부터 14일 이내에 [별지 제5호 서식]의 이의신청서를 심사평가원에 발송

② (심사평가원) 접수된 이의신청 건은 시범사업 협의체를 통해 재심의 후, 결정된 최종 지원금을 보건복지부에 송부

③ (보건복지부) 최종지원금을 확인 후 심사평가원에 승인 통보

④ (심사평가원) 전체 시범기관과 건보공단에 최종지원금 통보

⑤ (건보공단) 최종지원금을 시범기관에 지급

※ 사후관리

지원금 지급 이후 지침 기준 위반, 착오·허위 기타 부당한 방법으로 의료기관의 지원금 수령이 확인되는 경우, 환수처리 절차 진행

< 시범사업 지원금 지급 절차 >



VI 시범사업 대상 명세서 기준 및 작성방법

1. 시범사업 관련 명세서 기준

- 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 대상명세서 구분 필요
- 대상명세서 기준
 - 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과의 소아전담의 의사가 진료한 입원·외래 명세서
 - 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과이지만 소아전담의가 아닌 의사가 만 18세 이하의 환자를 진료한 입원·외래 명세서

2. 명세서 작성방법

- 시범사업 대상명세서의 경우, 명세서 특정내역 구분코드 MT073 (어린이 공공전문진료센터 사후보상 대상구분)란에 “Y”를 기재
- 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과 중 소아전담의가 아닌 의사의 진료를 받은 수진자가 입원 기간 중 만 19세가 되는 경우, 만 18세 까지 시범사업 내역을 분리청구*함
 - * 청구구분 “3”(분리청구)으로 작성
- 본 지침에서 정하고 있지 않은 사항은 「요양급여비용 청구방법, 심사 청구서·명세서서식 및 작성요령」에 따름

3. 특정내역 구분코드 작성요령

- 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 대상여부를 명세서 특정내역 구분코드 MT073(어린이 공공전문진료센터 사후보상 대상구분)란에 기재

구분코드	특정내역	작성요령
MT073	어린이 공공전문진료센터 사후보상 대상구분	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업에 해당하는 경우 'Y'를 기재 ◆ 기재형식: X(1) ◆ (예시) '어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업에 해당하는 경우 MT073 Y ◆ 적용일: 2023.1.1. 진료분부터

VII 시범기관 준수사항

1. 자료제출 의무

- 시범기관은 지침을 준수하여 시범사업 수행에 요구되는 자료를 성실히 제출해야 함
 - ※ 보건복지부 장관은 시범사업에서 수집된 자료 일체를 업무 목적으로만 활용할 것을 서약함 ([별지 제3호 서식] 참조)
- 보건복지부 또는 심사평가원이 시범사업 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등에 필요하여 요청 시 관련 자료를 지체 없이 제출해야 함

2. 시범사업 성실 이행

- 시범기관은 선정 당시 제출한 사업계획에 따라 시범사업을 성실히 이행하여야 함

3. 준수사항 이행약정체결

- 시범기관은 시범사업 지침 등 관련 규정을 준수하여야 하며, 이를 준수하지 않을 경우 시범사업 중단 및 시범기관 지정이 취소될 수 있음
 - ※ 시범기관은 준수할 사항에 대해 이행약정을 체결하여야 함([별지 제2호 서식] 참조)

4. 시범사업 철회

- 시범기관은 시범사업 철회를 원하는 경우 보건복지부에 시범사업 승인 철회 요청서([별지 제4호 서식] 참조)를 제출하여야 하며 보건복지부의 철회 승인과 동시에 시범사업 참여가 중단됨

5. 제재조치 등

- 시범기관은 시범사업 운영지침 등에서 정하는 기준을 위반하여 착오, 허위, 기타 부당한 방법으로 지원금을 지급받은 경우 해당 금액의 전부를 건보공단에 반환해야 함
- 보건복지부 및 심사평가원은 위 사항에 대해 확인점검 및 자료 제출을 요구할 수 있음. 이 때, 시범기관은 적극적으로 협조해야 하며 이를 거부하는 경우 지원금 지급을 유예하거나 지급하지 않을 수 있음

VIII 시범사업 평가

1. 평가 주체

- 보건복지부 및 심사평가원은 시범사업 모니터링 및 평가를 담당함

2. 평가 내용

- 필수 의료자원 인프라 확충 여부
- 계정별 주요 비용 수준 및 지원 금액의 적정성 분석
- 지급된 지원금을 센터 중점사업, 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축, 센터 운영 효율화 개선 등의 비용으로 운영한 현황 등

3. 평가 방법

- 시범기관 운영 현황 등 파악을 위해 필요시 시범기관 방문
- 시범사업 관련 제출 서류, 어린이 공공전문진료센터 청구·지급자료, 진료기록 등을 검토 및 분석
- 의료기관, 의료인, 환자 및 보호자 등을 대상으로 시범사업 전반에 대한 만족도 등에 대해 인터뷰 또는 설문조사 실시

4. 평가 관련 자료제출

시범기관은 점검, 평가, 연구 및 모니터링 자료 등 필요한 자료 제출을 요구받을 때 이를 지체 없이 제출하여야 함

별첨

[별첨 제1호] 소아중증질환 상병코드

[별첨 제2호] 지원금 산정을 위한 회계·원가 자료

[별첨 제3호] 어린이 공공전문진료센터 수익 및 비용 산정을 위한 항목(안)

[별첨 제1호] 소아중증질환 상병코드

진단 범주	세부 범주	진단코드
신경 및 신경근 질환 (Neurologic and Neuromuscular)	Brain and spinal cord malformations	Q00 - Q07, G90.1
	Mental retardation	F71 - F73
	CNS degeneration and diseases	E75.0, E75.1, E75.2, E75.4, F84.2, G11.1 - G11.4, G11.8, G11.9, G12.0 - G12.2, G12.8, G12.9, G31.00, G31.08, G31.8, G31.80, G31.81, G31.82, G31.88, G32.8, G93.8, G93.9, G94, G91.1, G31.9, G25.3, G95.1, G95.8, G90.9, Q85.1
	Infantile cerebral palsy	G80
	Epilepsy	G40.1, G40.2, G40.3, G40.4, G40.8, G40.9
	Other disorders of CNS	G37.1, G37.2, G37.8, G81, G82, G83, G93.1, G93.5, R40.2
	Occlusion of cerebral arteries	I63.3, I63.5
	Muscular dystrophies and myopathies	G71, G72
	Movement diseases	G10, G20, G21.0, G21.1, G21.8, G23.0 - G23.2, G23.8, G24.0, G24.8, G25.3 - G25.5, G25.8, G25.9, G80.3
Devices	T85.0, T85.1, Z98.2	
심혈관계 질환 (Cardio-vascular)	Heart and great vessel malformations	Q20, Q21 - Q24, Q25 - Q26, Q28.2, Q28.3, Q28.9
	Endocardium diseases	I34.0, I34.8, I36.0, I36.8, I37.0, I37.8
	Cardiomyopathies	I42, I43, I51.5
	Conduction disorder	I44, I45, I47, I48, I49.0
	Dysrhythmias	I49.1 - I49.5, I49.8, I49.9, R00.1
	Other	I27.0, I27.1, I27.2, I27.8, I27.9, I50.9, I51.7, I51.8, I63.1, I63.2, Z95.1
	Devices	T82.5, T82.1, T82.0, T82.2, T82.6, T82.7, Z45.0, Z95.0, Z95.2, Z95.3, Z95.8, Z95.9
Transplantation	T86.2, Z94.1	
호흡기계 질환 (Respiratory)	Respiratory malformations	Q30 - Q34, P280
	Chronic respiratory diseases	G47.3, I27.8, I43, J84.1, J96.1, Z90.2
	Cystic fibrosis	E84
	Devices	J95.0, J95.8, Z43.0, Z93.0, Z99.0, Z99.1
Transplantation	Z94.2	
신장 및 비뇨기계 질환 (Renal and Urologic)	Congenital anomalies	Q60 - Q64
	Chronic renal failure	N18
	Other	Z90.5, Z90.6
	Chronic bladder diseases	G83.4, N31.2, N31.9
	Devices	Z93.5, Z93.6, Z99.2, Z43.5, Z43.6, Z46.6
Transplantation	T86.1, Z94.0	

진단 범주	세부 범주	진단코드
위장관계 질환 (Gastro-intestinal)	Congenital anomalies	Q39.0 - Q39.4, Q41 - Q45
	Chronic liver disease and cirrhosis	K73, K74, K75.4, K760 - K763, K765, K768
	Inflammatory bowel diseases	K50, K51
	Other	I82.0, K55.1, K56.2, K59.3, Z98.0, Z90.3, Z90.4
	Devices	K94.20, K94.22, K94.23, K94.29, Z93.1 - Z93.4, Z43.1 - Z43.4, Z46.5
	Transplantation	T86.4, Z94.4
혈액 또는 면역학적 질환 (Hematologic or Immunologic)	Hereditary anemias	D55 - D58
	Aplastic anemias	D60 - D61, D71
	Hereditary immunodeficiency	D80 - D89, D72.0, M30.3, M35.9
	Coagulation/hemorrhagic	D66, D68.2, D69.4
	Leukopenia	D70
	Hemophagocytic syndromes	D76.1 - D76.3
	Sarcoidosis	D86
	Acquired immunodeficiency	B20 - B24
	Polyarteritis nodosa and related conditions	M30.0, M31.0, M31.1, M31.3, M31.4, M31.6
Diffuse diseases of connective tissue	M32.1, M33.9, M34.0, M34.1, M34.9	
대사성 질환 (Metabolic)	Amino acid metabolism	E70.0, E70.2, E70.3, E70.8, E70.9, E71.0 - E71.5, E72.0 - E72.4, E72.8, E72.9
	Carbohydrate metabolism	E74.0 - E74.4, E74.8, E74.9
	Lipid metabolism	E75, E77.0, E77.1, E78.0 - E78.4, E78.5 - E78.9, E88.1, E88.8
	Storage disorder	E76.0 - E76.3, E85
	Other metabolic disorders	E79.1, E79.8, E80.4 - E80.7, E83.0, E83.1, E83.3, E83.4, D84.1, E88, H49.8
	Endocrine disorders	E00.9, E23.0, E23.2, E22.2, E23.3, E23.7, E24.0, E24.2, E24.3, E24.8, E24.9, E26.8, E25 (E25.0, E25.8, E25.9)
	Devices	Z46.81, Z96.41
기타 선천적 또는 유전적 질환 (Other Congenital or Genetic defect)	Chromosomal anomalies	Q90 - Q99
	Bone and joint anomalies	E34.3, M41.0, M41.2, M41.30, M41.8, M41.9, M43.30, M96.5, Q72.2, Q75.0, Q75.2, Q75.9, Q76.0 - Q76.2, Q76.4 - Q76.7, Q77, Q78
	Diaphragm and abdominal wall	K44.9, Q79.0 - Q79.5, Q79.9
	Other congenital anomalies	Q81, Q87.1 - Q87.4, Q87.8, Q89.7, Q89.9, Q99.2
악성종양 (Malignancy)	Neoplasms	C00 - C96, D00 - D09, D37 - D48, Q85.0
	Transplantation	T86.0, Z94.8

진단 범주	세부 범주	진단코드
신생아 질환 (Premature and Neonatal)	Fetal malnutrition	P05 (P05.0, P05.1, P05.2, P05.9)
	Extreme immaturity	P07.0, P07.2
	Cerebral hemorrhage at birth	P10 (P10.0, P10.1, P10.4), P52.4, P52.8
	Spinal cord injury at birth	P11.5
	Birth asphyxia	P21.0, P21.9
	Respiratory diseases	P25 (P25.0 - P25.3, P25.8), P27 (P27.0, P27.1, P27.8)
	Hypoxic-ischemic encephalopathy	P91.6
기타 분류되지 않는 질환 (Miscellaneous, not elsewhere classified)	Other	P35.0, P35.1, P25.2, P56.0, P57 (P57.0, P57.8), P61.3, P61.4, P77, P83.2, P91.2
	Devices	T84.0, T84.1, T84.4, T84.5, T84.6, T84.7, T86.8, T86.9, T87.0, T87.1, T87.2, Y83.1, Y83.3, Z99.8
감염 및 급성기 질환	Transplantation	T86.8, T86.9
		A021, A033, A1500, A1511, A1521, A1541, A1551, A1561, A1580, A1581, A1651, A1671, A1681, A170, A1780, A1781, A1800, A1801, A1802, A1808, A1811, A182, A184, A186, A1883, A1888, A192, A199, A321, A327, A329, A401, A4021, A403, A410, A411, A412, A4150, A4151, A4153, A4158, A422, A429, A483, A492, A509, A523, A529, A692, A740, A752, A798, A850, A86, A871, A888, B003, B010, B021, B161, B172, B1800, B1819, B182, B24, B250, B251, B338, B348, B375, B377, B440, B441, B538, B5380, B601, B976, B9788, G040, G042, G048, G049, G050, G051, G052, G058, G410, G411, G412, G418, G419, G610, G934, J123, J151, J172, J339, J3800, J3801, J3809, J386, J4409, J4480, J4481, J4482, J4489, J4491, J47, J677, J679, J683, J684, J690, J691, J698, J80, J820, J828, J840, J841, J848, J849, J850, J851, J860, J90, J940, J942, J950, J955, J958, J959, J9600, J9601, J9609, J9610, J9611, J9619, J9691, J9699, J9801, J9810, J985, J986, J998

주:

[기준 1] Feudtner (2014)의 CCC version 2를 ICD-10(KCD-5/KCD-6) 기준으로 재정리한 것
(참조: MinSun Kim, et al., Pediatric Deaths Attributed to Complex Chronic Conditions over 10 Years in Korea: Evidence for the Need to Provide Pediatric Palliative Care, 2018.)

[기준 2] 상급종합병원 비율이 높은 감염 및 급성기 질환을 대상으로 전문가 조사

[별첨 제2호] 지원금 산정을 위한 회계·원가 자료

구분	자료	주요변수
[요약자료]		
1	전체 손익계산서 센터별 손익계산서(재무회계) 센터별 손익계산서(원가분석결과)	의료기관 센터별, 계정항목별 금액
[기준자료]		
2	조직도 및 부서 현황	부서코드(진료부서·시행부서), 부서명 등
3	센터(부서)·직종별 근무 인력 현황	월, 부서코드, 직종명, 고용형태, 인력 수 등
4	센터(부서) 면적	부서코드, 부서명, 부서위치(건물명), 층수, 면적
5	센터(부서) 환자수, 청구건수, 처방건수	부서코드, 부서명, 보험유형, 입원/외래 구분별, 환자수, 청구건수, 처방건수
6	계정사전(원가분석시스템)	부서코드, 부서명, 계정, 로직유형, 드라이버명, 조건범위
7	활동사전(원가분석시스템)	월, 부서코드, 부서명, 활동코드, 활동명, 로직유형, 드라이버명, 업무비율
8	표준계정(재무회계계정), 원가계정의 매핑	원가계정, 표준계정
[상세 자료]		
9	인건비 지급 내역	월, 직원번호, 부서코드, 부서명, 직종명, 고용형태, 재무계정코드, 재무계정명, 금액
10	물품출고내역	물품분류명, 물품코드, 물품EDI코드, 물품명, 사용부서코드, 사용부서명, 물품분류명, 재무계정코드, 재무계정명, 출고수량, 출고금액
11	회계전표	전표일자, 전표번호, 부서코드, 부서명, 재무계정코드, 재무계정명, 적요, 차변금액, 대변금액, 잔액
12	감가상각비	고정자산코드, 고정자산명, 고정자산유형명, 국고/지자체 보조자산여부, 내용년수, 사용부서코드, 사용부서명, 재무계정코드, 재무계정명, 취득년월, 취득가액, 당기상각액, 국고/지자체 보조비율
13	부서별(진료부서 기준) 수익 및 원가	부서코드, 부서명, 입원/외래 구분, 내원(입원)일수, 보험유형, 수익(급여/비급여/기타), 원가
14	환자별 수익 및 원가	부서코드, 부서명, 환자등록번호, 연령, 성별, 상병, 보험구분, 상병, 수익(급여/비급여/기타), 원가
15	어린이 공공전문진료센터로의 상세 배부 내역	부서코드, 부서명, 계정, 금액

[별첨 제3호] 어린이 공공전문진료센터 수익 및 비용 산정을 위한 항목(안)

손익계산서 계정	내용	활용
I. 의료수익		
입원수익	입원환자 진료에 따른 제반 의료수익	수익
외래수익	입원환자 진료에 따른 제반 의료수익	수익
기타의료수익	건강진단, 수탁검사, 직원급식, 제증명료, 구급차, 예방접종 등에 따른 제반수익	X
본지점수익	-	X
II. 의료비용		
(1) 인건비		
급여	근로의 대가로 지급하는 비용, 의사·간호직·약무직·의료기사·영양직·사무직·기술직·기능직·보조직 급여로 나누어 계상	비용
제수당	급여 외 지급되는 각종수당	비용
기타		비용
퇴직급여	보수규정에 의한 퇴직급여계상액 또는 지급액(사학연금 또는 공무원연금부담액 포함)	비용
(2) 재료비		
약품비	환자의 진료를 위하여 실제로 소모된 약품비, 일반약품비·주사약품비·마취약비·마약비·소독약품비·약국재료비 등	비용
진료재료비	환자의 진료를 위하여 실제로 소모된 진료재료비, 방사선재료비·검사재료비·수술재료비·치과재료비 등	비용
급식재료비	환자·보호자·병원직원 등을 위한 급식에 소모된 급식재료와 급식용구	비용
(3) 관리운영비		
복지후생비	직원복지후생을 위한 복지후생적인 비용, 직원의료비, 3대보험료(건강보험, 고용보험, 산재보험), 국민연금, 단체활동비, 축조의금, 당숙직비, 직원피복비 등으로 구분	4대 보험료 비용 인정
여비교통비	출장여비규정에 의한 시내교통비 등	비용
통신비	전신, 전화, 팩스 등 통신시설의 이용료 및 우편료	비용
전기수도료	전력료와 상하수도료	비용
세금과공과	재산세, 종합토지세, 주민세, 사업소세, 공동시설세, 도시계획세, 관련단체납부비 등	비용
보험료	건물 및 의료장비에 대한 화재보험, 보증보험, 의료사고보험 등	비용
환경관리비	소독용역비, 오물수거비, 쓰레기종량제봉투비 등	비용
지급임차료	건물, 시설, 의료기기 등의 임차 및 리스비용	비용
지급수수료	법률 및 경영업무에 관한 자문수수료, 등기비용, 송금수수료, 기타소송비 등	비용
수선비	유형자산의 수선유지를 위하여 외부수선업체에 지불한 금액, 의료장비수선비·건물수선비 등으로 구분	비용
차량유지비	차량의 운영 및 유지에 드는 통행료·주차비·자동차세·차량면허세·자동차보험료·차량유류대 등	비용
교육훈련비	직원의 교육 및 훈련을 위한 각종 세미나 및 연수참가비, 강사료 등, 직종에 따라 구분	비용
도서인쇄비	연구용 도서를 포함한 도서·잡지·신문의 구입 및 구독비용, 복사비 등의 인쇄비용	비용
접대비	업무와 관련하여 거래와 관계있는자의 접대 및 사례비	X
행사비	병원장 취임식, 체육대회 등 각종행사에 소요된 비용	X
연료비	보일러 및 냉난방시설을 위한 가솔린, 중유, 가스 등의 비용	비용
의료사회사업비	부인암검진사업, 방역사업 등과 관련하여 발생하는 재료비, 출장비 등 제반비용, 무의촌 진료비, 채헌혈	비용

손익계산서 계정	내용	활용
	비 등	
소모품비	장부, 제용지, 불펜 등 사무용품비, 1년 이상 사용하는 비품 중 금액이 적어 비용처리되는 소모품비	비용
연구비	병원의 자체연구활동비	X
부서운영경비	-	X
감가상각비	유형자산에 대한 감가상각계산액, 건물·건축물·기계장치·의료장비·차량운반구·공기구비품 등으로 구분	비용
무형자산상각비	창업비, 장기의 외화채권 또는 외환채무에서 발생한 임시거래의 평가차손(환율조정차)의 상각비 등	비용
광고선전비	직원채용, 입찰, 기타 홍보를 위한 비용	X
대손상각비	의료미수금 등 채권에 대한 대손충당금전입금과 불량채권의 대손처리비용	비용
피복침구비	환자에게 제공된 피복침구의 소모금액, 세탁에 따른 비누, 소독제 등(외주로 처리시에는 외주용역비에 들어감)	비용
외주용역비	외부전문업체에 청소, 세탁, 시설관리, 임상검사 등을 위탁하고 그 대가로 지불	비용
수진자관리비	-	X
조사분석비	-	X
포상비	-	X
의료분쟁배상금	의료사고 등 의료분쟁으로 인해 발생한 손해배상 또는 합의비용 등 금액	X
잡비	각종 회의를 위한 다과비용 및 기타 상기 관리비에 해당되지 않는 비용	X
선교비	원목활동을 위한 비용	X
임차자산개량상각비	타인명의 자산에 가산된 자본적 지출에 대한 상각비	비용
III. 의료이익		
IV. 의료외수익		
의료부대수익	의료사업 이외 영안실, 매점, 슈퍼마켓 등의 부대사업에서 발생한 수익	X
이자수익	제예금, 국공채 등의 이자 및 어음매입할인료 등의 수익	X
배당금수익	투자한 회사로부터 받은 배당금 수익	X
임대료 수익	병원건물 또는 시설(영안실, 식당 등)을 임대하여 발생한 수익	X
단기매매증권처분이익	투자자산인 투자주식, 사채의 처분에 따른 이익	X
단기매매증권평가이익	투자자산인 투자주식, 사채의 평가에 따른 이익	X
연구수익	연구중심병원연구, 수탁연구, 임상시험, 기타연구수익	X
외환차익	외환의 매입 및 매각에 따라 발생한 이익	X
외화환산이익	연도말에 외화자산 또는 부채를 결산일 현재의 환율로 평가하여 발생하는 이익	X
투자자산처분이익	투자자산의 처분시 처분가액이 장부가액보다 많아서 발생한 이익, 취득원가-감가상각누계액	X
유형자산처분이익	유형자산의 처분시 처분가액이 장부가액보다 많아서 발생한 이익, 취득원가-감가상각누계액	X
대손충당금환입	초과설정된 대손충당금의 환입에 따른 이익	X
기부금수익	병원이 재화 및 용역의 제공없이 제3자로부터 무상으로 받은 수입, 공공병원이 정부등으로부터 결손보전 또는 운영비보조목적으로 받은 보조금	X
잡이익	기타 계정에 속하지 아니하는 의료외수익	X
자산수증이익	의료장비 등의 재산을 무상으로 증여받은 경우 증여자산의 가액을 계상	X
채무면제이익	채권자로부터 채무액을 변제 받은 금액	X
보험차익	수령한 보험금액이 자산가액보다 많은 경우의 이익	X
기타의료외수익		X
V. 의료외비용		

별 지 서 식 모 음

[별지 제1호 서식] 시범사업 참여 신청서

[별지 제2호 서식] 시범사업 이행 약정서

[별지 제3호 서식] 보안서약서

[별지 제4호 서식] 시범사업 승인 철회 요청서

[별지 제5호 서식] 시범사업 이의신청서

[별지 제6호 서식] 사업계획서

[별지 제7호 서식] 성과보고서

[별지 제2호 서식]

어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 이행 약정서

시범기관명:

요양기관기호:

소재지:

위 병원은 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업(이하 “시범사업”) 수행기관(이하 “시범기관”)으로서 다음 각 호의 사항을 성실히 이행할 것을 약속하며, 이를 준수하지 않을 경우 관련 지원금의 반환 등 보건복지부의 어떠한 조치도 감수할 것을 서약하고 본 약정서를 제출합니다.

1. 의무 및 협조

가. 시범기관은 시범사업이 성공적으로 수행될 수 있도록 최선의 노력을 다하여야 한다.

나. 시범기관은 각 호의 사항을 준수하여야 하며, 보건복지부, 건강보험심사평가원, 국민건강보험공단(이하 “보건복지부 등”)의 요청사항에 대해 적극 협조하여야 한다.

- ① 시범기관은 보건복지부의 시범사업 운영지침 등에서 정한 기준에 따라 성실하게 시범사업을 운영하여야 한다.
- ② 시범기관은 시범사업 수행에 따라 생성된 관련 자료를 보건복지부 등이 시범사업에 대한 점검, 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등에 필요하여 요청할 때는 지체 없이 제출하여야 한다.
- ③ 시범기관은 보건복지부 등이 시범사업에 대한 점검, 모니터링, 평가 및 연구과제 수행 등에 필요하여 사업장 출입을 요청하거나 관련서류의 열람 등을 요구할 때는 이에 적극 협조하여야 한다.

다. 시범기관은 시범사업과 관련하여 보건복지부 등이 협의 등을 요청하면 이에 적극 협력하여야 한다.

2. 지원금 결정 및 관련자료 제출 등

시범기관은 시범사업에 투입되는 회계 및 원가자료, 사업운영 관련 서류를 보관하고 관련서류 제출을 요구받는 경우 지체 없이 제출하여야 한다.

3. 점검상의 조치

- 가. 보건복지부 등은 시범사업 수행에 대한 지도점검 및 평가 등을 위하여 필요하다고 인정하는 때에는 사업장을 출입하거나 관련서류의 열람·제출 등을 요구할 수 있다.
- 나. 보건복지부 등은 시범기관이 시범사업 운영지침 등에서 정한 기준을 준수하지 않을 경우, 시범기관에 대해 시범사업 중단 등의 조치를 취할 수 있다.

4. 시범사업의 중단

- 가. 보건복지부는 시범기관이 다음 각 호에 해당하는 경우 시범기관의 사업참여를 중단시킬 수 있다.
 - ① 시범사업 운영지침 등에 정한 기준을 위반하거나, 이행약정서의 내용과 상이하게 시범사업을 운영하는 등의 사유로 지원금을 지급하는 것이 불합리하다고 판단되는 경우
 - ② 사업기간 중 폐업하거나 국민건강보험법 제98조 제1항에 따른 업무정지 처분을 받는 등 관계 법령에 따라 시범사업을 계속 수행할 수 없는 사유가 발생한 경우
 - ③ 시범기관의 업무수행 과정에서 비위사실이 확인된 경우
 - ④ 시범기관의 불성실한 업무수행으로 보건복지부 등에게 손해를 끼친 경우
 - ⑤ 기타 시범기관이 시범사업을 유지할 수 없는 상당한 사유가 있는 경우
- 나. 심사평가원 및 건보공단은 시범기관이 가항 각 호에 해당하는 사실을 확인한 경우 보건복지부에 해당 시범기관에 대한 시범사업 중단 등의 조치를 요구할 수 있다. 이 때 보건복지부는 특별한 사유가 없는 한 위 요청에 따라 시범기관의 시범사업 중단 등의 조치를 한다.

- 다. 제'가~나'항에 따라 시범사업을 수행할 수 없는 경우 시범기관은 해당 기간 동안 시범사업을 참여할 수 없고, 지원금 지급도 중단된다.
- 라. 위 '가~다'항에도 불구하고, 보건복지부와 시범기관은 상호 합의로 시범사업을 중단할 수 있다.

5. 제재조치 등

- 가. 보건복지부는 시범기관이 다음 각 호에 해당하는 경우 시범기관에 지원금 반환명령을 할 수 있다. 반환명령을 받은 시범기관은 시범사업과 관련하여 지급받은 지원금을 건보공단에 반환하여야 한다.
 - ① 시범사업 운영지침 등에 정한 기준을 위반한 경우
 - ② 이행약정서의 내용과 상이하게 시범사업을 운영하는 등의 사유로 지원금을 지급하는 것이 불합리하다고 판단되는 경우
 - ③ 기타 시범기관에 지원금을 지급할 수 없는 중대한 사유가 있는 경우
- 나. 보건복지부 등은 가항에 따른 확인점검 및 자료제출을 요구 할 수 있다. 이 경우 시범기관은 이에 적극 협조할 의무가 있으며, 이를 거부하는 경우에 건보공단은 관련 금액 등을 지급하지 아니할 수 있다.
- 다. 시범기관이 보건복지부로부터 반환명령을 받고도 반환하지 아니한 때에는 건보공단이 시범기관에 지급하여야 할 지원금이 있는 경우 그 지급을 정지할 수 있고, 건보공단이 시범기관에게 지급하여야 하는 요양급여비용 등의 금원과 상계할 수 있다.

6. 준용

이 이행약정서에 명기되지 아니한 사항에 대해서는 관계법령, 시행지침 그 밖에 사회통념상 합리적인 기준에 따라 원만하게 처리한다.

년 월 일

병원장 (직인)

보건복지부장관 귀하

[별지 제3호 서식]

보안서약서

「어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업」 업무를 수행함에 있어 다음 사항을 준수할 것을 엄숙히 서약합니다.

1. 위 사업을 수행함에 있어 취득한 일체의 기관정보 및 자료는 업무 목적으로만 사용해야 하며, 의료기관의 동의 없이 자료를 유출하거나 기타 목적으로 사용하지 않는다.
2. 업무목적에서 취득한 일체의 기관정보 및 자료는 사업 중에는 물론 사업이 종료된 후에라도 절대로 누설하지 않을 것을 서약한다.

년 월 일

보건복지부장관 (직인)

○ ○ ○ 기관장 귀하

[별지 제6호 서식]

※ 시범사업 운영 계획서 모든 항목을 빠짐없이 작성하여 주시기 바랍니다.

어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 사업 계획서

2022.0.0.

○○○ 병원

I. 의료기관 현황

가. 일반 현황

○ 기본 현황

요양기호		요양기관명	
소재지			
설립구분	<input type="checkbox"/> 공립	<input type="checkbox"/> 학교법인	<input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 의료법인 <input type="checkbox"/> 기타()

○ 기관 전체 조직도

○ 어린이 공공전문진료센터 내 조직도

○ 시설 현황

기관 전체															
입원 병실 (실제 기준)	구분	계	일반 입원 실	정신과 입원실		중환자실						격리병실			무균 치료 실
				개방	폐쇄	성인		소아		신생아		음압 공조	음압 기계	비 음압	
						일반 병상	격리 병상	일반 병상	격리 병상	일반 병상	격리 병상				
병실															
병상															
특수 진료실 등	구분	계	수술실	회복실	응급실				강내 치료실	방사선 옥소	조혈모 세포 처리실				
					일반병상	격리병상		음압				비음압			
						음압	비음압								
													음압	비음압	
병실													<input type="checkbox"/> 유		
병상														<input type="checkbox"/> 무	

어린이 공공전문진료센터															
입원 병실 (실제 기준)	구분	계	일반 입원 실	정신과 입원실		중환자실						격리병실			무균 치료 실
				개방	폐쇄	소아		신생아		음압 공조	음압 기계	비 음압			
						일반 병상	격리 병상	일반 병상	격리 병상						
													음압	비음압	
병실															
병상															
특수 진료실 등	구분	계	수술실	회복실	응급실				강내 치료실	방사선 옥소	조혈모 세포 처리실				
					일반병상	격리병상		음압				비음압			
						음압	비음압								
													음압	비음압	
병실													<input type="checkbox"/> 유		
병상														<input type="checkbox"/> 무	

주: 어린이 공공전문진료센터 단독 사용 시설 기준으로 기입

○ 인력 현황

인원 현황		
구 분	기관 전체	어린이 공공전문진료센터
의사	전문의	
	레지던트	
	인턴	
	일반의	
간호사	간호사	
	가정전문간호사	
	보건전문간호사	
	마취전문간호사	
	정신전문간호사	
간호조무사		
약 사		
의료기사 등	영양사	
	재활치료사	
	임상병리사	
	방사선사	
	물리치료사	
	작업치료사	
	치과기공사	
	치과위생사	
	의무기록사	
	사회복지사	
	기타 ()	
행정관리	사무직	
	기술직	
	전산직	
	의공직	
	기타 ()	
총 계		

주: 어린이 공공전문진료센터 인원수는 센터 소속 또는 소아 전담 인력수를 기준으로 기재

어린이 공공전문진료센터 전문의 수				
진료과목		전임	겸임	합계
소아청소년과	소아내분비			
	소아소화기영양			
	소아신경			
	소아신장			
	소아심장			
	소아알레르기호흡기			
	소아혈액종양			
	신생아			
	소아감염			
	기타...			
소아외과	소아외과			
	소아신경외과			
	소아흉부외과			
	소아정형외과			
	소아성형외과			
	소아비뇨기과			
	소아안과			
	소아이비인 후과			
	산부인과(미성년)			
	기타...			
그 외 진료과	소아정신건강의학과			
	소아재활의학과			
	소아영상의학과			
	소아마취통증의학과			
	기타...			

주: 어린이 공공전문진료센터 진료 인원을 기준으로 기재

○ 장비 현황

주요 장비 수		
장비명	기관 전체	어린이 공공전문진료센터
전산화단층촬영장치(B108)		
양전자방출단층촬영장치(B201)		
자기공명영상진단기(B301)		
소아용 CPR cart (제세동기, 기관내 삽관장비)		
소아용 인공호흡기		
주입기(infusion pump)		
일반 X-선 촬영기(DR)		
이동 X-선 촬영기		
소아용 초음파검사기기		
심초음파기기		
소아용 식도위내시경		
소아용 환자감시장치		
소아용 이동환자감시장치		
소아전용 CRRT 혹은 투석기		
미숙아용 미세검체검사장비		

주: 어린이 공공전문진료센터 장비수는 어린이병원에 설치되어 있거나 활용되고 있는 장비 기준으로 기재

나. 재무회계 현황

○ 손익계산서

의료기관 전체			
구 분	해당연도의 전전년도	해당연도의 전년도	해당연도
I. 의료수익			
1. 입원수익			
2. 외래수익			
3. 기타의료수익			
II. 의료비용			
1. 인건비			
2. 재료비			
3. 관리운영비			
복리후생비			
여비교통비			
통신비			
전기수도료			
세금과공과			
보험료			
환경관리비			
지급임차료			
지급수수료			
수선비			
차량유지비			
교육훈련비			
도서인쇄비			
접대비			
행사비			
연료비			
선교비			
의료사회사업비			
소모품비			
자체연구비			
감가상각비			
무형자산상각비			
임차자산개량상각비			
광고선전비			
대손상각비			
피복침구비			
외주용역비			
잡비			
의료분쟁비용			
기타관리비			
4. 기타의료비용			
III. 의료이익(손실)			
IV. 의료외수익			
V. 의료외비용			
VI. 법인세 차감전 순이익(순손실)			
VII. 법인세 비용			
VIII. 고유목적 사업 준비금 설정 전 당기순이익			
IX. 고유목적 사업 준비금 전입액			
X. 고유목적 사업 준비금 환입액			
당기순이익(순손실)			

주: 의료기관 회계기준에 의해 작성된 손익계산서 기재

어린이 공공전문진료센터			
구 분	해당연도의 전전년도	해당연도의 전년도	해당연도
I. 의료수익			
1. 입원수익			
2. 외래수익			
3. 기타의료수익			
II. 의료비용			
1. 인건비			
2. 재료비			
3. 관리운영비			
복리후생비			
여비교통비			
통신비			
전기수도료			
세금과공과			
보험료			
환경관리비			
지급임차료			
지급수수료			
수선비			
차량유지비			
교육훈련비			
도서인쇄비			
접대비			
행사비			
연료비			
선교비			
의료사회사업비			
소모품비			
자체연구비			
감가상각비			
무형자산상각비			
임차자산개량상각비			
광고선전비			
대손상각비			
피복침구비			
외주용역비			
잡비			
의료분쟁비용			
기타관리비			
4. 기타의료비용			
III. 의료이익(손실)			

○ 원가분석체계

구 분		내 용		
원가분석 체계의 적절성	원가관리 전산시스템 구축 여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	
	활동기준 원가계산(ABC) 방식 구축 여부	<input type="checkbox"/> 예	<input type="checkbox"/> 아니오	<input type="checkbox"/> 미해당
	원가관리 시스템 운영	<input type="checkbox"/> 자체제작 <input type="checkbox"/> 외부업체에 위탁(외부업체명:) <input type="checkbox"/> 미해당		
	원가시스템 유지보수 자체 전산조직 유무	<input type="checkbox"/> 자체조직 있음 <input type="checkbox"/> 외부업체에 위탁(외부업체명:) <input type="checkbox"/> 미해당		
	원가대상 단위	<input type="checkbox"/> 의사 <input type="checkbox"/> 행정부서	<input type="checkbox"/> 진료과 <input type="checkbox"/> 기타 ()	<input type="checkbox"/> 진료지원부서 <input type="checkbox"/> 미해당

다. 진료 현황

진료 현황		
구분	기관 전체	어린이 공공전문진료센터
1. 진료건수 합계 입원 외래 건강보험(청구건수) 입원 외래 의료급여(청구건수) 입원 외래 기타 (외국인 진료 등 기입) 입원 외래		
2. 진료비총액 (천원) 합계 입원 외래 건강보험 입원 외래 의료급여 입원 외래 기타 (외국인 진료 등 기입) 입원 외래		

II. 의료분야 평가 지표별 결과

구분		평가 지표	병원 현황											평가기준	점수	해당점수	
인프라	소아청소년과 전문의	소아청소년과 세부분과 전문의 확보 * 12월 기준	세부분과	내분비	소화기 영양	신경	신장	심장	알레르기 호흡기	혈액종양	신생아	감염	계	9개 진료과	10		
			전문 의수											7~8개 진료과	7		
														6개 진료과	5		
	소아외과 전문의	소아외과 전문의 확보 (모병원 협진 가능) * 12월 기준	세부분과	외과	신경외과	흉부외과	정형외과	성형외과	비뇨기과	안과	아비인후과	산부인과 (미성년)	계	9개 진료과	10		
			전문 의수											7~8개 진료과	7		
														6개 진료과	5		
	간호사	간호관리료 등급 * 4분기 기준	구분	간호사 수		병상 수		간호등급						3분야 1등급	15		
			일반병동											2분야 1등급	12		
			소아중환자실											1분야 1등급	8		
			신생아중환자실														
	약제	소아전담 약사 인력 확보 * 12월 기준												()명	2직종 확보	5	
														()명	1직종 확보	3	
영양	소아전담 영양사 인력 확보 * 12월 기준												()명	미확보	1		
													()명				
중증진료	소아중증환자 비율 * 심사기준 연간(전년도 1~12월) 18세 이하 입원·외래 청구건수 기준												()%	30% 이상	5		
													()%	20% 이상	3		
													()%	20% 미만	1		
진료결과	신생아 중환자실 적정성 평가 결과 * 최신 등급												()등급	1등급	5		
													()등급	2등급	3		
													()등급	3등급 이하	1		
가점		서울 외 지역 센터											서울 외 지역	10			
		서울 외 지역 센터											서울 내 지역	0			
점수 합계																	

Ⅲ. 사업 계획 [요약]

1. 센터 증점 사업			
<1-1 사업명>			
○ 사업 필요성			
○ 목표			
○ 사업 내용			
[연도별 계획]			
[연도별 목표]			
	2023	2024	2025
지표명	계량화된 수치 기술		
○ 소요예산			

주: 사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

2. 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축			
<2-1 사업명>			
○ 사업 필요성			
○ 목표			
○ 사업 내용			
<p>[연도별 계획]</p> <p>[연도별 목표]</p>			
	2023	2024	2025
지표명	계량화된 수치 기술		

주: 사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

3. 센터 운영 효율화를 위한 방안			
<3-1 사업명>			
○ 사업 필요성			
○ 목표			
○ 사업 내용			
<p>[연도별 계획]</p> <p>[연도별 목표]</p>			
	2023	2024	2025
지표명	계량화된 수치 기술		

주: 사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

IV. 사업 계획

1. 센터 중점 사업

사업 1-1

사업명

사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

가. 사업 배경

- 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - ※ 중고덕 11p

나. 현황 및 문제점

다. 사업 목표

라. 사업 내용

- 사업추진 체계 포함

마. 연도별 계획

바. 연도별 목표

- 계량화된 수치 제시, 산출근거도 같이 제시

	2023	2024	2025
지표명	계량화된 수치 기술		

사. 평가 방법

아. 소요 예산

[MEMO] 센터 중점 사업 예시

환자안전을 향상시키기 위한 사업(긴급대응팀 운영, 환자감염관리 및 예방, 소아약물 안전관리 등), Home TPN, 중증소아 대상 재활 프로그램, 신생아 중환자실 퇴원 미숙아 발달지원서비스, 방사선 치료 소아암환자 합병증 관리, 인지재활 치료 서비스, 가족 친화 소아중환자실 설치 등

2. 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축

사업 2-1

사업명

사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

가. 사업 배경

- 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - ※ 종고딕 11p

나. 현황 및 문제점

다. 사업 목표

라. 사업 내용

마. 연도별 계획

바. 연도별 목표

- 계량화된 수치 제시, 산출근거도 같이 제시

	2023	2024	2025
지표명	계량화된 수치 기술		

사. 평가 방법

[MEMO] 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축 예시
권역 내 의료기관과의 협력 사업, 의료인력 교육 등

3. 센터 운영 효율화를 위한 방안

사업 3-2

사업명

사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

가. 사업 배경

- 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - ※ 증고덕 11p

나. 현황 및 문제점

다. 사업 목표

라. 사업 내용

마. 연도별 계획

바. 연도별 목표

- 계량화된 수치 제시, 산출근거도 같이 제시

	2023	2024	2025
지표명	계량화된 수치 기술		

사. 평가 방법

[MEMO] 센터 운영 효율화를 위한 방안 예시

원가분석시스템을 활용한 원가 절감, 진료 프로세스 개선, 관리비 감소 등

[별지 제7호 서식]

※ 시범사업 성과 보고서 모든 항목을 빠짐없이 작성하여 주시기 바랍니다.

어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 성과 보고서

2024.0.0.

○○○ 병원

I. 의료기관 현황

가. 일반 현황

○ 기본 현황

요양기호		요양기관명	
소재지			
설립구분	<input type="checkbox"/> 공립	<input type="checkbox"/> 학교법인	<input type="checkbox"/> 사회복지법인 <input type="checkbox"/> 재단법인 <input type="checkbox"/> 의료법인 <input type="checkbox"/> 기타()

○ 기관 전체 조직도

○ 어린이 공공전문진료센터 내 조직도

○ 시설 현황

기관 전체															
입원 병실 (실제 기준)	구분	계	일반 입원실	정신과 입원실		중환자실						격리병실			무균 치료실
				개방	폐쇄	성인		소아		신생아		음압 공조	음압 기계	비 음압	
						일반 병상	격리 병상	일반 병상	격리 병상	일반 병상	격리 병상				
병실															
병상															
특수 진료실 등	구분	계	수술실	회복실	응급실				강내 치료실	방사선 옥소	조혈모 세포 처치실				
					일반병상	격리병상		음압				비음압			
						음압	비음압								
													음압	비음압	
병실											<input type="checkbox"/> 유				
병상											<input type="checkbox"/> 무				

어린이 공공전문진료센터															
입원 병실 (실제 기준)	구분	계	일반 입원실	정신과 입원실		중환자실						격리병실			무균 치료실
				개방	폐쇄	소아		신생아		음압 공조	음압 기계	비 음압			
						일반 병상	격리 병상	일반 병상	격리 병상						
													음압	비음압	
병실															
병상															
특수 진료실 등	구분	계	수술실	회복실	응급실				강내 치료실	방사선 옥소	조혈모 세포 처치실				
					일반병상	격리병상		음압				비음압			
						음압	비음압								
													음압	비음압	
병실											<input type="checkbox"/> 유				
병상											<input type="checkbox"/> 무				

주: 어린이 공공전문진료센터 단독 사용 시설 기준으로 기입

○ 인력 현황

인원 현황					
구 분		기관 전체		어린이 공공전문진료센터	
		전년도	해당년도	전년도	해당년도
의사	전문의				
	레지던트				
	인턴				
	일반의				
간호사	간호사				
	가정전문간호사				
	보건전문간호사				
	마취전문간호사				
	정신전문간호사				
간호조무사					
약 사					
의료기사 등	영양사				
	재활치료사				
	임상병리사				
	방사선사				
	물리치료사				
	작업치료사				
	치과기공사				
	치과위생사				
	의무기록사				
	사회복지사				
	기타 ()				
행정관리	사무직				
	기술직				
	전산직				
	의공직				
	기타 ()				
총 계					

주: 어린이 공공전문진료센터 인원수는 센터 소속 또는 소아 전담 인력수를 기준으로 기재

어린이 공공전문진료센터 전문의 수							
진료과목		인원수					
		전년도			해당년도		
		전임	겸임	합계	전임	겸임	합계
소아청소년과	소아내분비						
	소아소화기영양						
	소아신경						
	소아신장						
	소아심장						
	소아알레르기호흡기						
	소아혈액종양						
	신생아						
	소아감염						
	기타...						
소아외과	소아외과						
	소아신경외과						
	소아흉부외과						
	소아정형외과						
	소아성형외과						
	소아비뇨기과						
	소아안과						
	소아이비인후과						
	산부인과(미성년)						
	기타...						
그 외 진료과	소아정신건강의학과						
	소아재활의학과						
	소아영상의학과						
	소아마취통증의학과						
	기타...						

주: 어린이 공공전문진료센터 진료 인원을 기준으로 기재

○ 장비 현황

주요 장비 수				
장비명	기관 전체		어린이 공공전문진료센터	
	전년도	해당년도	전년도	해당년도
전산화단층촬영장치(B108)				
양전자방출단층촬영장치(B201)				
자기공명영상진단기(B301)				
소아용 CPR cart (제세동기, 기관내 삽관장비)				
소아용 인공호흡기				
주입기(infusion pump)				
일반 X-선 촬영기(DR)				
이동 X-선 촬영기				
소아용 초음파검사기기				
심초음파기기				
소아용 식도위내시경				
소아용 환자감시장치				
소아용 이동환자감시장치				
소아전용 CRRT 혹은 투석기				
미숙아용 미세검체검사장비				

주: 어린이 공공전문진료센터 장비수는 어린이병원에 설치되어 있거나 활용되고 있는 장비 기준으로 기재

나. 재무회계 현황

○ 손익계산서

의료기관 전체			
구 분	해당연도의 전전년도	해당연도의 전년도	해당연도
I. 의료수익			
1. 입원수익			
2. 외래수익			
3. 기타의료수익			
II. 의료비용			
1. 인건비			
2. 재료비			
3. 관리운영비			
복리후생비			
여비교통비			
통신비			
전기수도료			
세금과공과			
보험료			
환경관리비			
지급임차료			
지급수수료			
수선비			
차량유지비			
교육훈련비			
도서인쇄비			
접대비			
행사비			
연료비			
선교비			
의료사회사업비			
소모품비			
자체연구비			
감가상각비			
무형자산상각비			
임차자산개량상각비			
광고선전비			
대손상각비			
피복침구비			
외주용역비			
잡비			
의료분쟁비용			
기타관리비			
4. 기타의료비용			
III. 의료이익(손실)			
IV. 의료외수익			
V. 의료외비용			
VI. 법인세 차감전 순이익(순손실)			
VII. 법인세 비용			
VIII. 고유목적 사업 준비금 설정 전 당기순이익			
IX. 고유목적 사업 준비금 전입액			
X. 고유목적 사업 준비금 환입액			
당기순이익(순손실)			

주: 의료기관 회계기준에 의해 작성된 손익계산서 기재

어린이 공공전문진료센터			
구 분	해당연도의 전전년도	해당연도의 전년도	해당연도
I. 의료수익			
1. 입원수익			
2. 외래수익			
3. 기타의료수익			
II. 의료비용			
1. 인건비			
2. 재료비			
3. 관리운영비			
복리후생비			
여비교통비			
통신비			
전기수도료			
세금과공과			
보험료			
환경관리비			
지급임차료			
지급수수료			
수선비			
차량유지비			
교육훈련비			
도서인쇄비			
접대비			
행사비			
연료비			
선교비			
의료사회사업비			
소모품비			
자체연구비			
감가상각비			
무형자산상각비			
임차자산개량상각비			
광고선전비			
대손상각비			
피복침구비			
외주용역비			
잡비			
의료분쟁비용			
기타관리비			
4. 기타의료비용			
III. 의료이익(손실)			

다. 진료 현황

진료 현황				
구분	기관 전체		어린이 공공전문진료센터	
	전년도	해당년도	전년도	해당년도
1. 진료건수				
합계				
입원				
외래				
건강보험(청구건수)				
입원				
외래				
의료급여(청구건수)				
입원				
외래				
기타 (외국인 진료 등 기입)				
입원				
외래				
2. 진료비총액 (천원)				
건강보험				
입원				
외래				
의료급여				
입원				
외래				
기타 (외국인 진료 등 기입)				
입원				
외래				

II. 의료성과 평가 지표별 결과

구분		평가 지표	병원 현황										평가기준	점수	해당점수	
인프라	소아청소년과 전문의	소아청소년과 세부분과 전문의 확보 * 12월 기준	세부분과	내분비	소화기영양	신경	신장	심장	알레르기호흡기	혈액종양	신생아	감염	계	9개 진료과	10	
														7~8개 진료과	7	
			전문 의수											6개 진료과	5	
	소아외과 전문의	소아외과 전문의 확보 (모병원 협진 가능) * 12월 기준	세부분과	외과	신경외과	흉부외과	정형외과	성형외과	비뇨기과	안과	야비인후과	산부인과 (미성년)	계	9개 진료과	10	
														7~8개 진료과	7	
			전문 의수											6개 진료과	5	
	간호사	간호관리료 등급 * 4분기 기준	구분	간호사 수		병상 수		간호등급					3분야 1등급	15		
			일반병동										2분야 1등급	12		
			소아중환자실										1분야 1등급	8		
			신생아중환자실													
약제	소아전담 약사 인력 확보 * 12월 기준	()명										2직종 확보	5			
		()명										1직종 확보	3			
영양	소아전담 영양사 인력 확보 * 12월 기준	()명										미확보	1			
		()명														
중증진료	소아중증환자 비율 * 심사기준 연간(전년도 1~12월) 18세 이하 입원·외래 청구건수 기준	()%										30% 이상	5			
		()%										20% 이상	3			
		()%										20% 미만	1			
진료결과	신생아 중환자실 적정성 평가 결과 * 최신 등급	()등급										1등급	5			
		()등급										2등급	3			
		()등급										3등급 이하	1			
가점	전년 대비 의료성과의 합산 점수(인프라, 중증진료, 진료결과)가 향상된 센터											서울 내 센터 2점 서울 외 센터 7점	2, 7			
	소아청소년 대상 시범사업 참여 여부 * 해당 사업: 중증소아 재택의료, 중증소아 단기입원서비스, 소아청소년 호스피스 사업											사업당 1점 가점 부여	3			
점수 합계																

Ⅲ. 사업 결과 (요약)

1. 센터 중점 사업	
<1-1 사업명>	
○ 배경	
○ 목표	
○ 추진실적	
○ 추진성과	<p style="color: blue;">개량 목표 대비 추진 성과 기술</p>
○ 장애요인 및 극복 노력	

주: 사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

2. 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축	
<2-1 사업명>	
○ 배경	
○ 목표	
○ 추진실적	
○ 추진성과	개량 목표 대비 추진 성과 기술
○ 장애요인 및 극복 노력	

주: 사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

3. 센터 운영 효율화 방안	
<3-1 사업명>	
○ 배경	
○ 목표	
○ 추진실적	
○ 추진성과	<p style="color: blue;">개량 목표 대비 추진 성과 기술</p>
○ 장애요인 및 극복 노력	

주: 사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

IV. 사업 성과

1. 센터 중점 사업

사업 1-1

사업명

사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

가. 추진 배경

- 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - ※ 중고덕 11p

나. 사업 목표

다. 추진 실적

라. 추진 성과

마. 소요 예산

바. 장애 요인

- 개량 목표 대비 추진 성과 기술

사. 장애 극복 노력

아. 다음연도 사업계획

- 변경 사항이 포함되어 있으면 같이 기술

2. 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축

사업 2-1

사업명

사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

가. 추진 배경

- 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - ※ 종고덕 11p

나. 사업 목표

다. 추진 실적

라. 추진 성과

마. 장애 요인

- 개량 목표 대비 추진 성과 기술

바. 장애 극복 노력

사. 다음연도 사업계획

- 변경 사항이 포함되어 있으면 같이 기술

3. 센터 운영 효율화를 위한 방안

사업 3-1

사업명

사업이 여러 개인 경우, 사업별 별도 작성

가. 추진 배경

- 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - 휴면명조 13p
 - ※ 종고덕 11p

나. 사업 목표

다. 추진 실적

라. 추진 성과

마. 장애 요인

- 개량 목표 대비 추진 성과 기술

바. 장애 극복 노력

사. 다음연도 사업계획

- 변경 사항이 포함되어 있으면 같이 기술

부록

시범사업 관련 질의응답

1

시범사업 대상 및 내용

Q1

시범사업 대상은 어떻게 되나요?

- “공공보건의료에 관한 법률” 제14조에 따라 어린이 공공전문진료센터로 지정된 기관 중 시범사업 참여 신청을 통해 보건복지부장관이 지정한 기관을 대상으로 합니다.
- 참여 신청기관은 선정평가를 거쳐 시범기관으로 지정됩니다.

Q2

시범사업 기간은 어떻게 되나요?

- 시범사업 기간은 2023년 1월부터 2025년 12월까지이며 사후보상 지원금은 2024~2026년 지급됩니다.
- 시범사업 마지막 해 시범사업 평가를 거쳐 연장 또는 본 사업 전환이 결정됩니다.

Q3

시범사업 참여 시 요양급여비용의 청구·지급방법(행위별 수가제 등)은 달라지나요?

- 시범사업에 참여한다고 해서 요양급여비용 청구·지급(행위별수가제, 신포괄 수가제 등)이 달라지지 않습니다. 의료기관은 기존과 동일한 방법으로 요양급여비용을 청구하면 됩니다.

Q4

시범기관 선정, 지원금 결정 등은 어디에서 담당하나요?

- 시범기관 선정, 지원금 결정 등 주요 사항은 시범사업 협의체를 통해 결정되며 심사평가원은 협의체 운영 등 전반적인 시범사업 운영을 담당합니다.
- 시범사업 협의체는 정부 및 유관기관(보건복지부, 심사평가원, 국민건강보험공단), 전문가(회계, 의료, 법률), 환자·소비자단체로 구성되며 회계·원가자료 분석을 위해 회계 소분과가 운영됩니다.

2

시범기관 선정

Q5

시범기관은 언제 선정되나요?

- 2023년부터 시작되는 시범사업 대상 기관은 선정 평가를 거쳐 2022년 12월 결과를 통보할 예정입니다.

Q6

추가적으로 시범기관을 선정할 계획이 있나요?

- 의료기관의 자료 제출, 회계·원가분석시스템 구축 등을 고려하여 2023년 한 차례 추가적으로 시범기관을 선정할 계획이 있습니다.

Q7

시범기관을 선정하기 위한 기준은 어떻게 되나요?

- 의료분야 5항목(50점), 사업계획 3항목(50점)을 평가하여 점수 합계가 70점 이상인 기관을 시범기관으로 선정하게 됩니다.
- 서울 외 지역의 센터가 지원하는 경우 가점(10점)을 부여합니다.

Q8

시범기관은 어떠한 방법으로 선정되나요?

- 시범사업 협의체가 의료분야는 정량평가, 사업계획은 정성평가를 통해 시범기관을 선정합니다.

Q9

시범기관을 선정하기 위한 평가항목은 어떻게 되나요?

- 기관 선정을 위한 평가항목은 의료분야, 사업계획으로 나누어집니다.
- 의료분야는 5항목(50점)으로 인프라(3항목, 40점), 중증진료(1항목, 5점), 진료결과(1항목, 5점)로 구성되어 있습니다.
- 사업계획은 3항목(50점)으로 센터중점사업(20점), 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축(20점), 센터 운영 효율화(10점)를 위한 방안으로 구성되어 있습니다.

Q10

의료분야는 어떠한 지표로 평가되나요?

- 의료분야 5항목(50점)은 6개 지표(소아청소년과 세부분과 전문의 확보, 소아외과 전문의 확보, 간호관리료 등급, 소아 전담 약사·영양사 확보, 소아 중증환자 비율, 신생아 중환자실 적정성 평가 결과)로 평가됩니다.

Q11

사업계획은 어떤 기준으로 평가되나요?

- 사업별(센터 중점 사업, 권역 중증 어린이 진료거버넌스 구축, 센터 운영 효율화를 위한 방안) 사업의 타당성, 추진체계 적절성, 목표 명확성, 구체성, 실현가능성을 평가합니다.

Q12

시범기관은 시범사업 첫 해(2023년)에 어떤 자료를 제출해야 하나요?

- 시범기관은 2023년 3월(학교법인 소속기관 5월)까지 2021년, 2022년 센터를 포함한 의료기관 전체의 회계·원가자료를 제출해야 합니다.
- 제출된 자료를 기본으로 의료기관의 회계·원가 자료를 파악하고 계정항목을 재검토하여, 기준지원금 산정을 위한 수익·비용 계정항목 기준을 확정할 예정입니다.

3

기준지원금 산정

Q13

기준 지원금은 무엇인가요?

- 회계·원가 분석을 통해 일차적으로 계산된 어린이 공공전문진료센터의 지원금 총액입니다.

Q14

사후보상 지원금은 어떠한 과정으로 결정되나요?

- 사후보상 지원금은 ① 자료 제출, ② 기준 지원금 산정, ③ 성과평가, ④ 지원금 결정 순서로 결정됩니다.

Q15

지원금을 산정하기 위해 어떠한 자료를 제출해야 하나요?

- 시범기관은 어린이 공공전문진료센터를 포함한 기관 전체의 회계·원가 자료와 성과보고서를 작성하여 제출해야 합니다.

Q16

지원금을 산정하기 위한 자료는 언제 제출하나요?

- 시범기관은 회계연도 종료 후 3개월 이내에 자료를 제출해야 합니다.
- 정부회계를 따르는 의료기관은 차년도 3월까지, 사립학교 소속 의료기관은 차년도 5월까지 자료를 제출해야 합니다.

Q17

회계 및 원가자료를 제출할 때 무엇을 유의해야 하나요?

- 의료기관 회계기준에 의해 작성된 손익계산서의 합계와 원가 분석에 의한 손익계산서 상의 합계가 일치해야 합니다.
- 두 개의 손익계산서 합계가 일치하지 않는 경우, 지원금 산정 및 지급이 불가합니다.

Q18

기준 지원금은 어떻게 산정하나요?

- 활동기준원가 분석을 통해 계산된 어린이 공공전문진료센터의 적자금액(수익-비용)이 기준 지원금으로 계산됩니다.
- 의료비용 중 4대 보험금 제외 복리후생비, 접대비, 행사비, 선교비, 자체 연구비, 광고선전비, 잡비, 의료분쟁비용, 수진자관리비, 조사분석비, 포상비, 부서운영경비는 기준 지원금 산정 항목에서 제외됩니다.
- 수익과 비용에 포함되는 구체적인 회계계정 항목은 시범기관이 제출한 2021, 2022년 회계·원가자료를 검토하여 2023년 하반기에 별도 공지할 예정입니다.

Q19

기준 지원금을 산정할 때, 진료과 기준은 어떻게 되나요?

- 지원금 산정은 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과를 대상으로 합니다.
- 소속 진료과는 보건복지부 공공의료과 또는 국립중앙의료원 공공보건의료 자원센터가 어린이 공공전문진료센터 지정 시, 또는 정기 모니터링 시 확인한 진료과를 의미합니다.

4

성과평가

Q20

성과평가의 목적은 무엇입니까?

- 시범기관이 당초 계획한 계획서에 의해 어린이 공공전문진료센터를 운영하였는지를 평가하는 것입니다.

Q21

성과평가는 어떠한 자료로 평가합니까?

- 시범기관이 제출한 성과보고서를 기반으로 평가하되 심사평가원 보유자료(간호관리료 등급, 신생아중환자실 적정성 평가, 건강보험청구자료 등)로 검증합니다.

Q22

성과평가 항목은 어떻게 됩니까?

- 성과평가 항목은 의료성과, 사업성과, 가점으로 나누어집니다. 의료성과와 사업성과 항목의 구성은 시범사업 선정 시 평가항목과 동일합니다.
- 의료성과는 5항목(50점)으로 인프라(3항목, 40점), 중증진료(1항목, 5점), 진료결과(1항목, 5점)로 구성되어 있습니다.
- 사업성과는 3항목(50점)으로 센터중점사업(20점), 권역 중증 어린이 진료 거버넌스 구축(20점), 센터 운영 효율화(10점)를 위한 방안으로 구성되어 있습니다.
- 가점은 전년대비 의료성과가 향상되었을 때 서울 지역 2점, 서울 외 지역 7점을 부여하며 소아청소년 대상 시범사업(중증소아 재택의료 시범사업, 소아청소년 완화의료 시범사업, 중증소아 단기입원서비스 시범사업)을 추진하고 있는 센터에 최대 3점 부여됩니다.

Q23 성과평가는 어떠한 방법으로 평가합니까?

- 의료성과(50점)는 정량으로, 사업성과(50점)는 정성으로 평가합니다.
- 서면평가를 기본으로 하나 기재된 내용의 확인을 위해 불시 현장평가를 실시할 수 있습니다.

Q24 의료성과 평가지표는 어떻게 되나요?

- 의료성과 평가지표는 시범기관 선정 시와 동일하게 6개 지표(소아청소년과 세부분과 전문의 확보, 소아외과 전문의 확보, 간호관리료 등급, 소아 전담 약사·영양사 확보, 소아중증환자 비율, 신생아 중환자실 적정성 평가 결과)로 평가됩니다.

Q25 사업성과는 어떤 기준으로 평가하나요?

- 사업별(센터 중점 사업, 권역 중증 어린이 진료거버넌스 구축, 센터 운영 효율화를 위한 방안) 사업 추진 노력, 장애와 문제의 해결 노력, 성과달성 수준으로 평가합니다.

5

지원금 결정과 지급

Q26 지원금은 어떻게 결정되나요?

- 시범사업 협의체의 성과평가 결과에 의해 상(85점 이상), 중(75점~85점 미만), 하 등급(60점~75점 미만)이 부여되며 이에 따라 최종 지원금이 결정됩니다.
- 성과평가 결과, 상 기관에는 기준지원금의 100%, 중 기관에는 90%, 하 기관에는 80% 지급됩니다.

Q27

지원금은 언제 지급되나요?

- 시범기관이 전년도 자료를 3월(학교법인 소속기관 5월)까지 제출하면 평가를 거쳐 12월 지급합니다.

Q28

지원금에 대해 이의가 있을 경우, 어떻게 하나요?

- 지원금을 통보받은 시범기관은 통보받은 날로부터 14일 이내에 이의신청서를 제출하면 됩니다.
- 이의신청 건은 시범사업 협의체의 재심의를 거치게 됩니다.

6

명세서 기준 및 작성방법

Q29

시범사업 대상 명세서 기준은 어떻게 되나요?

- 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과에서 소아 전담의*가 진료한 환자의 입원·외래 명세서를 모두 포함합니다.
 - * 예: 소아청소년과 전문의, 소아만 전담하는 외과 전문의
- 또한, 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과이지만 소아 전담이 아닌 의사가 진료한 경우, 만 18세 이하 환자의 입원·외래 명세서가 대상입니다.
 - * 예: 외과 전문의 중 소아외과를 겸임하는 경우

Q30

시범사업 대상 명세서는 어떻게 청구하나요?

- 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 대상 명세서에는 명세서 특정 내역 MT073(어린이 공공전문진료센터 사후보상 대상구분)란에 ‘Y’를 기재합니다.

Q31 시범사업 대상 환자가 입원기간 내 포괄수가(신포괄수가) 적용 진료과 발생할 경우 명세서청구는 어떻게 하나요?

- 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 대상 환자가 입원 중 포괄수가(신포괄수가) 진료발생 시에는 시범사업 대상 명세서에 포괄수가(신포괄수가) 진료내역을 포함하여 청구하며, 명세서 특정내역 MT073(어린이 공공전문진료센터 사후보상 대상구분)란에 “Y”를 기재합니다.

Q32 입원중인 환자의 주 진료과가 어린이 공공전문진료센터가 아닌 타 진료과로 변경된 경우 어떻게 청구해야 하나요?

- 주 진료과가 변경되어 입원 기간 내에 어린이 공공전문진료센터 내·외의 진료과 모두 발생한 경우, 주 진료과가 변경된 날로부터 시범사업 명세서와 분리하여 명세서를 작성해야 합니다.

* 청구구분 “3”(분리청구) 기재

- 이 때, 시범사업 대상 명세서의 특정내역 MT073란에 “Y”를 기재합니다.

<예시> 환자의 주 진료과가 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과에서 비 소속 진료과로 변경된 경우

구분	입원 기간				
	11/1	11/2	11/3	11/4	11/5
소속 진료과	소아 청소년과	소아 청소년과	소아청소년과 →피부과* (주 진료과 변경)	피부과	피부과
비고	시범사업 대상 명세서 (특정내역 MT073 기재)		시범사업 대상 명세서와 분리청구 (특정내역 기재하지 않음)		

* 피부과가 어린이 공공전문진료센터에 소속되지 않은 경우
→ 1~2일 명세서와 3~5일 명세서를 분리하여, 1~2일 시범사업 대상 명세서에 특정내역 MT073을 기재함

Q33 수진자가 입원 기간 중 만 19세가 되는 경우 어떻게 하나요?
(어린이 공공전문진료센터 소속 진료과이지만 소아 전담이 아닌 의사가 진료한 경우)

- 어린이 공공전문진료센터 소속 진료과이지만 소아 전담의가 아닌 의사가

진료한 경우, 만 18세 이하에 해당하는 명세서만 어린이 공공전문진료센터 사후보상 시범사업 대상이므로 만 19세가 되는 시점을 기준으로 입원명세서를 분리청구* 합니다.

* 청구구분 “3”(분리청구) 기재

- 이 때, 시범사업 대상 명세서(만 18세 이하)는 특정내역 MT073란에 ‘Y’를 기재하고, 비 시범사업 명세서(만 19세 이상)는 특정내역 MT073란을 기재하지 않습니다.

7

기타

Q34

시범기관이 제출한 자료의 보안은 유지되나요?

- 의료기관이 제출한 자료(회계·원가자료, 사업계획서, 성과보고서 등)는 지원금 산정을 위한 용도로만 활용되며 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.
- 이를 위해 보건복지부는 보안서약서를 작성합니다.