

2018년 공공 어린이 재활병원 공모 계획(안)

2018. 6.



보건복지부
장애인정책과

I

사업 개요

1 추진배경

- 민간에서 제공되기 어려운 장애아동에 대한 공공 재활의료서비스를 제공하여 장애아동가족의 의료수요에 부응할 필요
- 장애아동의 특성상 지속적 재활치료가 필요함에도 이동하여 치료받는 경우가 많아 거주지역을 기반으로 한 공급 필요

< 추진 연혁 >

- 문재인 정부 국정과제*로 선정('17.5월)
* 권역 어린이 재활병원 확충 등 장애인 건강관리 강화
- '18년 1개소 건립 예산 반영('17.12월)
- 제5차 장애인정책종합계획에 반영, 발표('18.3월)

2 추진목적

- 집중재활치료 및 의료서비스가 필요한 영유아기 장애아동(고위험 아동 포함) 및 중증 장애아동을 위한 공공 재활의료기관 설립
- 지역사회 내 치료 및 퇴원 이후 재활서비스 연계 등 거주 지역 내에서 장애아동 가족 중심의 서비스 제공
- 집중치료기 이후 학령기 및 청소년기에 걸쳐 생애주기별 정기적 평가를 통해 성장에 따른 기능저하 예방, 조기진단·치료를 통한 2차적 기능손실 및 합병증 예방

3 법적 근거

- 「장애인 건강권 및 의료접근성 보장에 관한 법률」 제4조(국가와 지방자치단체의 책무)
- 「장애인복지법」 제18조(의료와 재활치료)
- 「공공보건의료에 관한 법률」 제6조(공공보건의료기관의 설치 운영)

II

공공어린이 재활의료기관 사업

1 공공 어린이 재활의료기관 추진방향 ‘18~’ 22]

○ 공공 어린이 재활병원 3개소 건립

- 환자수가 많고, 권역내 치료 비율이 높은 경우 접근성 좋은 중심지에 건립하여 소아 재활 거점 기능

☞ 경남권, 충남권, 전남권에 각 1개소씩 총 3개소

○ 공공 어린이 재활의료센터 6개소 건립

- 환자수, 기존 전문 기관 수가 모두 적고, 지리적으로 지역내 이동이 어려운 경우 외래 중심의 치료센터 건립

☞ 경북권, 강원권, 충북권, 전북권에 각 1~2개씩 총 6개소

○ 기존 병원을 공공 어린이 재활의료기관으로 지정

- 환자수 및 전문 기관이 많고 접근성이 높은 경우, 환자수가 적으나 상대적으로 전문 기관이 많은 경우, 기존의 우수한 소아재활 전문 병원을 지정

☞ 수도권, 제주권

<권역별 미충족 의료수요 및 필요규모>

권역	입원				외래				미충족 수요		필요규모	
	환자수	권역내 치료	권역외 치료	해당분야 제공	환자수	권역내 치료	권역외 치료	해당분야 제공	입원	외래	병상 (입원+낮병 등)	외래 (1일 기준)
수도권	2,715	2,678	37	3,433	9,138	9,009	129	9,512				
강원권	104	34	70	43	423	330	93	361	61	62	31	74
충북권	114	24	90	27	485	366	119	384	87	101	44	113
충남권	361	195	166	228	1,423	1,262	161	1,357	133	66	67	120
전북권	151	99	52	110	721	667	54	702	41	19	21	36
전남권	282	155	127	165	903	839	64	872	117	31	59	89
경북권	747	586	161	635	1,934	1,845	89	1,916	112	18	56	78
경남권	749	567	182	608	2,889	2,776	113	2,825	141	64	71	123
제주권	77	50	27	51	383	367	16	370	26	13	13	24
합계	5,300				18,299				718	374	362	657

* 출처: “어린이 재활의료 확충방안 연구”(‘18년, 소아재활의학회)

2 공공어린이 재활병원 기능

① 의료·연구

- (재활의료) 재활전문의와 치료팀의 다학제적 평가 및 전문 재활치료 프로그램 시행, 지역사회 재활의료기관과의 의뢰-퇴의뢰 등
- (보장구) 보장구 상담·처방·검수, 보장구 체험실 운영 등
- (연구) 소아재활전문가(전문의, 치료사, 등) 교육·훈련, 지역내 공공소아 재활사업 개발·보급, 지역 내 통계 생성 관리

② 돌봄 및 상담

- (생애주기별 서비스) 초기진단시 부모교육, 입학 전 적응 프로그램, 청소년기 외래 유지기 재활치료, 각 생애주기별 교육·취업기관 연계
- (사례관리) 보육·교육, 복지제도, 지역자원 등의 정보 제공 및 연계
- (가족지원) 중증 장애아동 단기돌봄(short stay) 서비스, 부모교육·자조 그룹 등 부모 지원프로그램 등 운영

③ 교육 및 체육

- (교육연계) 특수학교, 병원학교, 순회교실 등 학령기 아동의 재활치료와 교육을 연계한 학교복귀 프로그램 운영
- (재활체육) 재활치료 후 사회적응을 위한 재활체육 프로그램 제공, 지역 사회내 장애아동 대상 스포츠 활동 발굴 및 연계 등

3 공공어린이 재활병원 설치 기준

□ 시설 기준

- 공공어린이 재활병원을 설치 운영하는 기관은 아래의 시설기준을 충족해야 하며, 그 외 사항은 의료법 등 관계법령에 따라 필수 시설을 갖추어야 함

<필수 시설 기준>

구분		세부 내용	비고
병동	입원병동	입원병실 30병상 이상	병동 내 간호제실(간호사스테이션, 처치실, 오염물처리실, 청결물실, 린넨실 등), 환자 휴게·편의시설(샤워실, 배선실, 데이룸 등) 포함
	낮병동	낮병실 20병상 이상	입원병동과 같은 층에 배치하여 간호사 사무실 공간 등 공용으로 사용 가능
외래	재활의학과	진료실 3개, 대기실, 외래 접수, 처치실	-
	소아청소년과	진료실 1개, 대기실, 외래 접수, 처치실	-
	치과	치과 외래진료실, 처치실	-
재활 치료실	물리치료실	소아, 청소년 구분하여 1실 이상	-
	운동치료실	소아, 청소년 구분하여 1실 이상	-
	작업치료실	소아, 청소년 구분하여 1실 이상	-
	언어치료실	1실 이상	-
	수치료실	재활치료폴	-
	사회사업실	1실 이상	-

* 상기 기준은 의료기관 여건에 따라 달리 적용될 수 있음(단, 평가 또는 심의를 거쳐 타당성을 인정받은 경우에 한함)

□ 장비 기준

- 공공어린이 재활병원을 설치 운영하는 기관은 아래의 장비기준을 충족해야 하며, 필수 시설 운용에 필요한 장비를 구비해야 함. 그 외 사항은 의료법 등 관계법령에 따라 필수 장비를 갖추어야 함

<필수 장비 기준>

구분		장비명	비고	
물리치료실	소아	상지 에르고미터 (소아용)	-	
		하지 에르고미터 (소아용)	-	
		치료용 계단	-	
		치료용 매트	-	
		치료용 벤치	-	
		기능적전기자극 치료기	-	
		치료용 볼	-	
		치료용 롤	-	
		재활치료용 트레드밀	-	
		보행기 (소아용)	-	
		기립훈련기 (소아용)	-	
		전신교차진동운동치료기구	-	
		GMFM 평가도구	-	
		청소년	상지 에르고미터 (청소년용)	-
			하지 에르고미터 (청소년용)	-
	치료용 계단		-	
	치료용 매트		-	
	치료용 벤치		-	
	보바스테이블		-	
	기능적전기자극 치료기		-	
	치료용 볼		-	
	치료용 롤		-	
	재활치료용 트레드밀		-	
	보행기 (청소년용)		-	
	기립훈련기 (청소년용)		-	
	전신교차진동운동치료기구		-	
	작업치료실	소아	작업치료 테이블	-
			소아용 자세유지기구 (Kinder chair, feeder seat)	-
발달평가 도구			-	
일상생활동작 평가 도구			-	
손기능 평가도구			-	
인지기능 훈련도구			-	
전산화인지재활치료기기			-	
일상생활동작 연습기구 (식사연습기구 등)			-	
연하장애 전기자극치료기			-	
감각통합치료도구 (슬링 등)			-	
청소년			작업치료 테이블	-
			청소년용 자세유지기구	-

구분		장비명	비고
		일상생활동작 평가 도구	-
		손기능 평가도구	-
		인지기능 훈련도구	-
		전산화인지재활치료기기	-
		일상생활동작 연습기구 (높낮이 조절 싱크대, 식사연습기구 등)	-
		연하장애 전기자극치료기	-
		상지보조기 제작 세트	-

* 상기 기준은 의료기관 여건에 따라 달리 적용될 수 있음(단, 평가 또는 심의를 거쳐 타당성을 인정 받은 경우에 한함)

□ 인력 기준

- 1일 환자규모(입원 30명상, 낮병동 20명상, 외래 1일 50명, 총 100명 이상)를 기준으로 한 필수 인력기준은 아래와 같으며, 그 외 사항은 의료법 등 관계법령에 따라 필수 의료인력을 확보해야 함

<필수 인력 기준>

구분		인원수	비고
전문의	재활의학과	3명	
	소아청소년과	1명	
	(소아)치과	1명	
간호사		17명	
치료사	물리치료사	20명	
	직업치료사	16명	
	언어치료사	4명	
기타	임상심리사	1명	
	사회복지사	2명	
	행정인력	7명	

* 입원 30명상, 낮병동 20명상, 외래 1일 50명, 총 1일 환자 100명 기준

* 상기 기준은 의료기관 여건에 따라 달리 적용될 수 있음(단, 평가 또는 심의를 거쳐 타당성을 인정받은 경우에 한함)

Ⅲ 2018년 공모 계획

1 공모기간 및 방법

- (공모기간) 2018. 6. 15(금) ~ 7. 16(월) 18:00까지(32일간)
- (공모방법) 보건복지부 홈페이지 게재 및 지자체 공문발송

2 공공어린이 재활병원 지원사항

- 지원내용 : 공공 어린이 재활병원 건축비, 장비비 등 건립비
* 건축비에는 설계비, 감리비 등 부대경비 포함(토지매입비는 제외)
- 선정규모 : 1개소
- 지원예산 : 국비 78억원(국비 50% : 지방비 50%)
- 지원기간 : 3개년에 걸쳐 지원
- 1차년도 8억원, 2차년도 27억원, 3차년도 43억원
※ 향후 관련예산의 확보 현황, 사업 진행현황 등에 따라, 연차별 금액 변동 가능

3 신청대상 및 심사방법 등

- (신청대상) 경남권(부산, 울산, 경남), 충남권(대전, 세종, 충남), 전남권(광주, 전남) 3개 권역 8개 시도*
* 미충족 의료수요 및 지리적 여건 등을 고려했을 때 병원 설립이 우선적으로 필요한 권역 내 속한 시·도
- (심사방법) 선정심사위원회 평가
* 필요한 경우 사업계획 세부내용에 대한 구두발표를 사업 신청 지자체에 요청할 수 있음

- (위원회 구성) 보건의료 임상, 건축전문가, 시민단체, 공무원 등 8인 이내
- (선정기준) 선정심사위 평균점수 중 **최고점수를 득점한** 지자체 선정
 - * 1차 공모결과 1개 지자체만이 응모한 경우 2차 공모를 실시하고, 2차 공모에 추가 응모가 없을 경우 재공고 없이 적격여부 판정(60점 이상)에 따라 선정
 - 공공어린이재활병원의 역할을 할 수 있는 여건 및 기반이 마련되어 있는 지자체를 선정
 - 해당 지자체가 직접 병원 설립·운영하거나, 의료법 제33조제2항에 의거 의료기관을 개설할 수 있는 자*에 위탁
 - * 의료법인, 「민법」이나 특별법에 따라 설립된 비영리법인, 「공공기관의 운영에 관한 법률」에 따른 준정부기관, 「지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률」에 따른 지방의료원
 - 사업목적을 달성할 수 있는 **적정 부지 확보 필요**
 - * 사업신청 시점에 토지매입이 예정되어 있는 경우 계약서 등 명확한 증빙서류 제출 필요
 - 병원 부지 내 또는 인근에 **특수학교 설립계획**(교육청과 협의) 제출 시 가점
 - * 가점 기준은 선정심사위원회에서 결정

3 신청서 제출

- (제출서류) 사업수행기관의 사업신청 공문, 사업계획서 15부 및 CD 2매
 - ※ 사업 신청 공문은 시·도가 제출(온나라 시스템 및 000@korea.kr 송부)
 - ※ 사업계획서는 불임2의 사업계획서 양식을 참고하여 작성하고 직접 또는 등기우편으로 제출
- (제출방법) 직접 또는 등기우편 접수
 - ※ 접수된 서류는 위탁사업기관 선정여부와 관계없이 일체 반환하지 않으며, 평가결과 기관별 점수 등 세부사항은 공개하지 아니함
- (제출마감) 2018. 7. 16(월) 18:00 도착분에 한함(등기우편접수 포함)

○ (제출처) 보건복지부 장애인정책과

- 주소 : (우 339-012) 세종특별자치시 도움4로 13 정부세종청사 10동

- 전화 : (044) 202-0000 또는 202-0000

* 등기우편 접수 시에는 반드시 도착여부 확인 요망

4 **향후 일정**

○ 우리부 홈페이지 공고 및 신청서 접수 : 6.15(금)~7.16(월)

○ 선정심사위원회 구성 및 사업신청서 심의 : 7.13(금)~7.27(금)

○ 선정심사위원회 개최 : 7월말

○ 사업수행기관 선정 통보 : 8월초

○ 최종 세부 사업추진 계획서(수정사업계획서) 제출 및 승인 : 8월 중

○ 사업수행 : 최종 수정사업계획 승인일자로부터 '20년 12월까지

※ 상기 일정은 내부 사정 등에 따라 변경될 수 있음

<붙임 1>

공공 어린이재활병원 평가 기준 및 배점

평가영역	평가 항목		점수
운영역량 및 건립환경 (30점)	의료기관 평가 성적	운영주체의 안정성 및 의료적 우의성을 평가할 수 있는 객관적 자료(의료기관평가인증원, 지방의료원 운영평가 등 수행기관이 보유한 자료)	5
	의료인력 및 치료사 수	진료분야 전문의 수, 지원분야 전문의 수, 간호사 수, 치료사 수	5
	미충족 의료수요 및 필요도	권역 내 미충족 수요, 병상 및 외래 충족률을 감안한 필요도	10
	접근성	권역 내 장애인 재활병원 접근 용이성 (교통 등 이용편의성 또는 제공계획 등)	5
	시너지 효과	지역사회에 미치는 파급효과	5
운영 계획의 타당성 (40점)	사업운영계획	비전 및 장기 발전 방향	5
		권역 어린이재활병원으로서 운영계획 타당성 (공공어린이재활병원 역할 수행 계획)	5
		병원의 재정운영계획(운영 지자체의 재정지원, 병원재정수지 분석 등)의 안정성	5
	조직 및 인력수급계획	의료인력(전문의, 간호사, 재활치료인력 포함) 수급계획	5
		환자중심의 다분야 진료 연계 체계 구축 (기존 의료기관과의 환자의뢰체계 마련 등)	5
	시설 및 장비	부지 확보 계획의 타당성(확보 여부 등)	5
시설계획의 타당성 (규모, 면적, 필요성 등)		5	
의료장비 계획의 타당성		5	
공익적 보건의료 사업 수행 및 계획 (10점)	민간 어린이재활병원과 차별되는 서비스 제공 및 운영 계획	5	
	지역사회 재활의료 자원과의 연계 수행 계획 (권역 내 공공보건의료기관과의 관련 사업 연계 계획 등)	5	
지방자치 단체와 의료기관 의지 (20점)	어린이재활병원 효율적 운영을 위한 지방자치단체의 예산 지원 및 사업추진 의지	10	
	어린이재활병원의 효율적 운영을 위한 의료기관의 예산 지원 및 사업추진 의지 (기관 내 의견수렴 등 사업 준비 과정의 충실도 등)	5	
	운영위원회 구성 및 운영계획의 적절성	5	

<붙임 2>

사업계획서 작성 항목

구분	작성항목	비고
1	표지 및 제출문	별첨 참고
2	요약서	
-	목차	
3	사업계획서 본문	
	제1장 일반현황	
	1. 병원 일반 현황	
	2. 병상 현황	
	3. 인력 현황	
	4. 진료실적	
	제2장 운영역량 및 건립환경	
	1. 의료기관 평가 성적	
	2. 미충족 의료수요 및 필요도	
	3. 재활병원 접근성	
	4. 재활병원 시너지 효과	
	제3장 운영 계획	
	1. 사업운영 계획	
	2. 조직 및 인력수급 계획	
	3. 시설 및 장비 계획	
	제4장 공익적 보건의료사업 수행 및 계획	
	1. 민간 어린이재활병원과 차별되는 서비스 제공 및 운영 계획	
	2. 지역사회 재활의료 자원과의 연계 수행 계획	
	제5장 지방자치단체와 의료기관 의지	
	1. 지방자치단체의 예산 지원 및 사업추진 의지	
	2. 의료기관의 예산 지원 및 사업추진 의지	
3. 운영위원회 구성 및 운영계획의 적절성		
제6장 특수학교 설립계획(선택)		
4	첨부자료	필요시, 별도 작성

1. 표지 및 제출문

(뒷면)

(앞면)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">지방자치단체</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 지자체 : 담당부서 : 담당자 성명 : 직책 : 전화번호 : 휴대폰번호 : 이메일 : </td> </tr> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">병원</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> 주소 : 전화번호 : 팩스번호 : 원장 성명 : 책임자 성명 : 담당자 성명 : 직책 : 전화번호 : 휴대폰번호 : 이메일 : </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">(HWP 14 point 고딕체)</td> </tr> </table>	지방자치단체	지자체 : 담당부서 : 담당자 성명 : 직책 : 전화번호 : 휴대폰번호 : 이메일 :	병원	주소 : 전화번호 : 팩스번호 : 원장 성명 : 책임자 성명 : 담당자 성명 : 직책 : 전화번호 : 휴대폰번호 : 이메일 :	(HWP 14 point 고딕체)	2018 공공어린이재활병원 건립 사업 계획서	<p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">2018 년 ○○○지역</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.5em; font-weight: bold;">공공어린이재활병원 건립 사업계획서</p> <p style="text-align: center;">(18 point 가는 헤드라인)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">2018. 00</p> <p style="text-align: center;">(16 point 견명조)</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.5em;">○○○○</p> <p style="text-align: center;">(중고딕 15)</p>
지방자치단체							
지자체 : 담당부서 : 담당자 성명 : 직책 : 전화번호 : 휴대폰번호 : 이메일 :							
병원							
주소 : 전화번호 : 팩스번호 : 원장 성명 : 책임자 성명 : 담당자 성명 : 직책 : 전화번호 : 휴대폰번호 : 이메일 :							
(HWP 14 point 고딕체)							

*담당자 성명, 주소, 전화번호(병원 대표번호가 아닌, 담당자 직통번호) 등 반드시 명기

제 출 문

2018년도 000지역 공공 어린이 재활병원 건립 사업계획서를 붙임과 같이 제출합니다.

붙임

1. 000권역 공공 어린이 재활병원 사업계획서 15부
2. 000권역 공공 어린이 재활병원 사업계획서가 담긴 CD 2매

2018. . . .

보건복지부장관 귀하

2. 사업계획 요약서

○○시/도 ○○ 병원			
1. 일반현황('17년 말 기준)(※ 신규 신설인 경우 예정 사항 기입)			
대지위치	명	지역인구수	
병상수		등록장애인수	
건축연도	0000년 00월	건축규모	지상0층, 지하0층
대지면적	00m ²	건물연면적	00m ²
전경		내부사진-1	

2. 사업 개요						
사업명	00지역 공공 어린이 재활병원					
설립유형	00시·도 자체 설립운영() / 00병원 위탁()					
위탁기관명 (위탁의 경우)						
사업비 (천원)	구분	합계	국비	지방비	기타 (자부담)	
	합계					
	시설	설계비				
		감리비				
		공사비				
	계					
장비비						
사업내용	사업기간					
	시설	공사면적	m ² (증축 m ² , 개보수 m ²)			
		공사범위				
장비	○○ 장비 외 ○종					

○○시/도 ○○ 병원

3. 사업계획 요약

항목		요약 내용	관련 페이지
1. 운영역량 및 건립 환경	1. 의료기관 평가 성적		
	2. 의료인력 및 치료사 수		
	3. 미충족 의료수요 및 필요도		
	4. 재활병원 접근성		
	5. 재활병원 시너지 효과		
2. 운영계획의 타당성	1. 사업운영 계획	1) 비전 및 장기 발전 방향	
		2) 운영계획 타당성	
		3) 재정운영계획의 안정성	
	2. 조직 및 인력 수급계획	1) 의료인력 수급계획	
		2) 다분야 진료연계 체계 구축	
	3. 시설 및 장비	1) 부지 확보 계획의 타당성	
		2) 시설계획의 타당성	
		3) 의료장비계획의 타당성	
	3. 공익적 보건의료사업 수행 및 계획	1. 민간 어린이재활병원과 차별되는 서비스 제공 및 운영 계획	
2. 지역사회 재활의료 자원과의 연계 수행 계획			
4. 지방자치단체와 의료기관 의지	1. 지방자치단체의 예산 지원 및 사업추진 의지		
	2. 의료기관의 예산 지원 및 사업추진 의지		
	3. 운영위원회 구성 및 운영계획의 적절성		

3. 사업계획 본문

제1장 일반현황 (※ 신규 신설인 경우 예정 사항 기입)

1. 병원 일반 현황

병원명	최초 건축연도	경과연도	건물 규모	대지면적(㎡)	건물 연면적(㎡)
			지상 0층 지하 0층		

2. 병상 현황

① 병상 수 -1

허가 병상	일반병상					특수병상			
	소계	일반	성인 중환자	소아 중환자	신생아 중환자	소계	재활*	정신	기타

* 재활환자를 위한 별도의 병상을 말함

② 병상 수 -2

응급실 병상수	수술실 (실수)	분만실 (실수)	물리치료실 (병상수)	주사실 (병상수)	낮병동 (병상수)	인공신장실 (병상수)	격리병상	
							음압 병상수	일반 병상수

③ 재활전문병상

건물명	층	병실 수	병상 수	면적(㎡)	비고

* 재활환자를 위한 별도의 병상을 말함

④ 진료시설

재활의학과 외래진료실(수)	소아청소년과 외래진료실(수)	물리치료실	작업치료실	낮병동(병상 수)
		실수 / 면적(㎡)	실수 / 면적(㎡)	

3. 인력 현황

① 인력 현황 ('18년 5월 기준)

구분		현황 (명, 등급)	비고	
의사	전문의	교수	명	
		전임의	명	
		소계	명	대학병원이 아닌 경우 소계만 작성
	레지던트		명	
	인턴		명	
	일반의		명	
약사	약사		명	
	약국보조인력		명	
간호사	간호등급	일반 병동	간호사 00명, 0등급	
		ICU	간호사 00명, 0등급	
		NICU	간호사 00명, 0등급	
	간호사		명	
	간호조무사		명	
	보조원(자격증 없음)		명	
의료기사 등	임상병리사		명	
	방사선사		명	
	물리치료사		명	
	작업치료사		명	
	치과기공사		명	
	치과위생사		명	
	의무기록사		명	
	기타		명	
행정관리	사무직		명	
	기술직		명	
	전산직		명	
	의공직		명	
	기타		명	
총계				

② 진료과별 전문의 수('18년 5월 기준)

전문의 구분	사부인과	소아청소년과	내과	신경과	정신건강의학과	외과	정형외과	신경외과	흉부외과	정맥외과	마취통증의학과	안과	이비인후과	피부과	미용외과	방사선종양학과	영상의학과	진단검사의학과	재활의학과	질병관리과	가정외과	혈액내과	진료관리과	예방의학과	치과	한방과	계
교수																											
전임의																											
소계																											

*대학병원이 아닌 경우 전문의수 소계만 작성

4. 진료실적

구분		2015	2016	2017
병상 가동률	병원 전체 병상	00%	00%	00%
	재활전문 병상***	00%	00%	00%
실인원*	입원 환자 전체	00명	00명	00명
	재활 환자	00명	00명	00명
	재활전문 비율	00%	00%	00%
연인원**	입원 환자 전체	00명	00명	00명
	재활 환자	00명	00명	00명
	재활 환자 비율	00%	00%	00%
외래 환자		00명	00명	00명

* 실인원 : 입원한 실제 환자수 (예, A가 3박4일 입원한 경우 1명)

** 연인원 : 입원한 환자 자원일수 (예, A가 3박4일 입원한 경우 4명)

*** 재활전문 병상(재활환자를 위한 별도의 병상) 보유 시 작성

제2장 운영역량 및 건립환경

1. 의료기관 평가 성적

최근 3개년 의료기관 평가인증원, 공공보건의료계획평가, 지방의료원 운영평가 등 수행기관이 보유한 자료

2. 미충족 의료수요 및 필요도

권역 내 미충족 수요, 병상 및 외래 충족률을 감안한 필요도

3. 재활병원 접근성

권역 내 공공 어린이 재활병원 접근 용이성
(교통 등 이용 편의성 또는 제공계획 등)

4. 재활병원 시너지 효과

재활병원 설치에 따라 지역사회에 미치는 파급효과

제3장 운영 계획

1. 사업운영 계획

가. 비전 및 장기 발전 방향

나. 권역 어린이 재활병원으로서 운영계획

공공 어린이재활병원 역할 수행 계획

다. 병원 재정운영 계획

자자체의 재정지원, 병원 재정수지 분석 등

2. 조직 및 인력수급 계획

가. 의료인력 수급계획

구분	전공/역할	현재	변경후	운영 계획
전문의	재활의학과			
	소아청소년과			
	(소아)치과			
간호사	외래			
	병동			
치료사	물리치료사			
	작업치료사			
	언어치료사			
기타	임상심리사			
	사회복지사			
	행정인력			

나. 환자중심의 다분야 진료 연계 체계 구축

기존 의료기관과의 환자의뢰체계 마련 등

3. 시설 및 장비 계획

가. 부지 확보 계획

부지 전경	사진 첨부
위치도 및 대중교통 접근계획	
부지확보 증명 서류	부지확보를 증명할 수 있는 서류 첨부

* 신축부지가 확보되지 않은 부지 매입 예정 지자체는 부지확보계획, 매입추진 및 확보가능성에 대한 증빙서류를 별도 첨부

나. 시설 계획

1) 위탁, 자체 설립 구분 : 00병원 위탁 또는 00시/도 자체 설립

2) 사업기간 : 00년 00월 ~ 00년 00월

3) 건축 개요

대지 위치			
대지 면적	00,000.0m ²	지역·지구	00지역, 00지구
건축면적	0,000.0m ²	연면적	00,000.0m ²
건폐율	000.0% (법정 00%)	용적률	000.0% (법정 00%)
주차	000대 (법정 000대)	조경면적	0,000.0m ² (법정 0,000.0m ²)

4) 병상수

합계	일반	재활	중환자	낮병동	기타

- 병상 규모 산정 근거 구체적 제시

5) 주요 건축계획

- 외래, 입원, 낮병동, 재활치료시설 등 세부 시설계획 포함

구분	면적	병상수	주요 시설 내용
5층			
4층			
3층			
2층			
1층			
지하 1층			
지하 2층			
계			

6) 필수 시설 계획

구분		설치 장소		운영 계획
		건물명	층	
병동	입원병동			-병상수 및 간호단위 포함
	낮병동			-병상수 및 간호단위 포함
외래	재활의학과			
	소아청소년과			
	치과			
재활 치료실	물리치료실			
	운동치료실			
	작업치료실			
	언어치료실			
	수치료실			
	사회사업실			

7) 건축 도면

- 배치 계획, 층별 평면도(안) 등 (모병원과의 연계 계획이 있다면 연결 부분을 명확히 표시) 도면 제시

OO 공공 어린이 재활병원 배치도

- 이미지 파일 2MB 이하로 삽입
- 차량 및 보행자 진출입 동선을 알 수 있도록 도면에 표현

OO 공공 어린이 재활병원 1층 평면도

- 사업범위 전층 평면도
- 이미지 파일 2MB 이하로 삽입
- 설명(필수)이 명확하게 잘 보이도록 작성할 것
- 병상배치 필수(계획 병상수와 도면의 층별 병상수 합이 일치하여야 함)

OO병원 1층 평면도 (모병원 전층 평면도)

- 모병원과 어린이재활병원과의 연계성 확인
- 이미지 파일 2MB 이하로 삽입
- 설명(필수)이 명확하게 잘 보이도록 작성할 것
- 병상배치 필수

8) 시설비

- 시설비 산출 근거 구체적 제시(설계비, 감리비, 공사비 등)

구분	계	국비	지방비	기타(자부담)	산출근거
설계비					
감리비					
공사비					
계					-

9) 시설계획 일정

구분	2018년				2019년				2020년							
	6	8	10	12	2	4	6	8	10	12	2	4	6	8	10	12
기본설계																
실시설계																
시공업체 선정																
공사																
완공																
개원																

다. 장비 계획

(단위 : 천원)

구분	계	국비	지방비	기타(자부담)
장비비				

우선 순위	장비명 (한글, 영문 모두 표기)	현재 보유 장비		구매 장비목록			월평균 예상건수	구매 방법	구매 사유	설치장소
		보유 대수	구입 연도	구매 대수	단가	예정 가격				실명
1	환자용 침대			15	1,000	15,000		일반 경쟁	신규	병실
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
총계					-		-	-	-	-

* 소액기구, 비품, 소모품 등은 신청 제외를 원칙으로 함

1) 장비 사양서

우선 순위	장비명 (한글, 영문 모두 표기)	구매 대수	필수 기능 사양
1	환자용 침대	15	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
	총계		-

2) 장비 활용 계획서 (단가 500만원 이상 장비별 작성)

의 료 장 비 활 용 계 획 서

1. 신청 장비

장비번호	장비명
	-장비명(국문, 영문 모두 표기) -모델명(제조원, 수입원 표기)

2. 지역사회 요구도와 장비구매의 필요성

3. 해당 의료장비와 관련한 기존 진료실적

4. 장비의 운영 계획*

- 장비 이용 대상자
- 예상 진료 건수 (객관적 자료에 근거하여 추산)

5. 의료 인력

- 전문 인력과 보조 인력으로 나누어 기술

6. 장비의 지속적 활용을 위한 계획 (향후 5년간 지속적인 활용을 위한 계획)

7. 장비 구입으로 기대되는 효과

3) 기존 보유 재할장비 현황

배치장소		장비명 (한글, 영문 모두 표기)	보유 대수	구입연도	월평균 이용건수	단가 (천원)
층	실명					
		1				
		2				
		3				
		4				
		5				
		6				
		7				
		8				
		9				
		10				
		11				
		12				
		13				
		14				

* 단가 100만원 이상 장비 작성

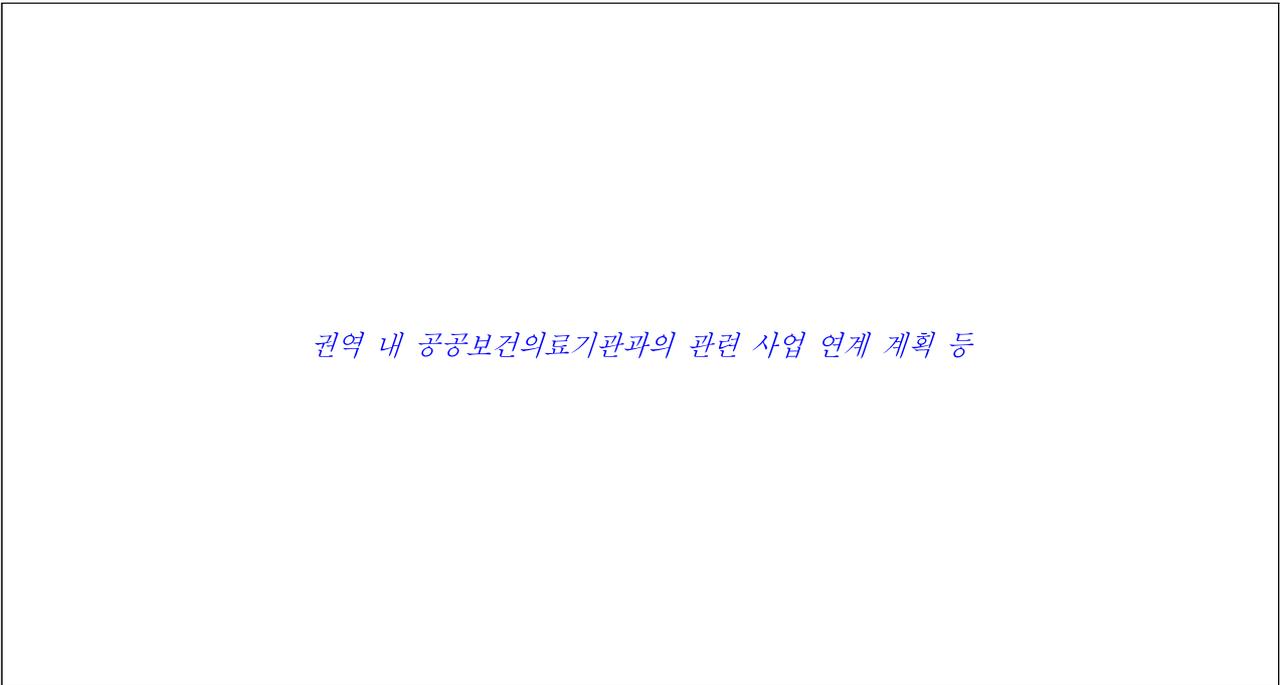
제4장 공익적 보건의료사업 수행 및 계획

1. 민간 어린이재활병원과 차별되는 서비스 제공 및 운영 계획



2. 지역사회 재활의료 자원과의 연계 수행 계획

권역 내 공공보건의료기관과의 관련 사업 연계 계획 등



제5장 지방자치단체와 의료기관 의지

1. 지방자치단체의 예산 지원 및 사업추진 의지

2. 의료기관의 예산 지원 및 사업추진 의지

기관 내 의견수렴 등 사업 준비 과정 포함

3. 운영위원회 구성 및 운영계획

○ 병원 건립 및 운영에 필요한 중요사항을 위원회에서 심의

- 위원회는 15명 이상으로, 지역내 장애인단체, 장애아동부모단체, 의료계, 학계 전문가 등 민간 위원을 70% 이상으로 구성)*
- 분기별로 회의를 개최하고, 해당 지자체는 심의 안건 및 결과를 보건복지부에 보고*

제6장 특수학교 설립계획 (선택)

병원 부지 내 또는 인근에 특수학교 설립계획(교육청과 협의)