

경상북도 공공보건의료지원단 뉴스레터

# 건강경북



# 누구나 어디서든 건강하고 행복한 경북 실현 경상북도 공공보건의료지원단은

공공보건의료에 관한 법률 제22조 및 동법 시행규칙 제17조와  
경상북도 공공보건의료에 관한 조례 제16조에 근거하여  
2022년 설립된 보건의료 전문조직입니다.

도민 누구나, 어디서든, 차별없이  
양질의 보건의료서비스를 보장받을 수 있도록  
정책추진의 기반을 조성하고 지원하며,  
경상북도 공공보건의료 강화를 위한  
협력적 거버넌스 구축을 통해  
'함께 그리는 건강한 미래, 함께 이루는 행복한 경북'을  
만들기 위해 노력하고 있습니다.



## CONTENTS

### Zoom In Focus

04 지역의 리더에게 묻다

### 경북의 Lively

06 경상북도 공공의료 INSIGHT

12 책임의료기관 현장을 가다!

16 경상북도 공공의료기관 동향

### 지원단 On


17 지방의료원 의료 질 향상 TF

20 응급의료정책팀 소개

24 2024 상반기 활동보고

29 2024 하반기 추진계획

경상북도 공공보건의료지원단 건강경북 웹진 2024 Vol.4

발행일 2024년 7월 발행처 경상북도 공공보건의료지원단  
주소 경상북도 구미시 구미대로 350-27, IT의료융합기술센터(분관동) 411호  
전화 054-465-0358 홈페이지 www.gbpi.or.kr  
기획 제작  한국디지털건강진흥원 등록업체 멀티에드

# 공공의료의 지향점과 김천의료원



글 \_ 정용구 원장(경상북도 김천의료원)

## 우리나라 공공의료의 현 실정

의료공백 수개월(5개월)이 지나고 있는 요즘 ‘공공의료’의 필요성과 의미에 대해 다시 한번 되새기는 계기가 되었다. 우리나라 공공의료의 역할은 선진국에 비해 매우 낮으며, 전체 의료의 약 6% 정도 되는 것으로 알려져 있다. 건강보험 제도 덕분에 우리나라는 그동안 국민에게 의료서비스에 대한 접근성이 타 국가와 비교해 매우 높은 수준을 유지하고 있다.

그런데도 아직 산적한 여러 문제가 있다. 국내 대형병원 위주의 환자 쏠림과 진료는 여러 가지 장점을 가지고 있으나 병원들은 비급여 진료비 상승과 과잉진료 등의 문제점을 안고 있으며, 이에 비해 의료 취약계층 및 소외계층은 의료서비스를 적절하게 받을 수 없는 현실이고, 이런 문제들을 바로잡기 위해 공공의료 확대는 반드시 이루어져야 할 것이다.

코로나19 사태로 열악한 경북의 의료 인프라가 확인되었으며 이에 대한 개선은 큰 노력이 필요할 것 같다. 치료할 수 있었는데 살리지 못한 환자의 비율(치료가 가능 사망률)이 전국에서 가장 높은 곳이 바로 경북일 정도로 중증질환 등에 대한 의료 접근성이 낮고 중증 환자를 치료할 때 장거리 이송 등으로 치료에 대한 최적 시간 확보도 어렵다. 2023년 기준 경북의 인구 1천 명당 의사 수는 1.41명으로 서울 3.61명에 비해 턱없이 낮고, OECD 국가와 비교하면 우리나라의 활동 의사 수, 면허 의사 수 등도 모두 60% 전후에 달하고 있어 의료진의 숫자가 모자라는 것은 부인할 수 없는 현실이다.

## 공공의료·공공의료원 확충 필요성

하지만 의대 정원 확대, 의대 설립 및 공공의료원 신설 등 방안은 이익단체의 반대에 부딪혀 쉽지 않은 실정이다. 보건 인력 증원도 여의치

않다. 경북은 간호사, 임상병리사, 방사선사 등 각종 보건 인력의 인구 1천 명당 현황이 전국 13위 이하로 하위권을 맴돈다. 현재 지역의 열악한 의료 인프라는 반드시 개선돼야 하지만 어느 하나 쉬운 과제가 아닌 것 또한 사실이다.

그러나 시간이 걸리더라도 정부의 관심과 지원 및 우리 자신도 집중적인 노력을 하여 개선해야 하는 숙제이기도 하다. 우리는 코로나19 사태를 겪으면서 공공의료 확충과 공공의료원의 추가 건립 및 확충이 필요하다는 것을 절실히 느끼고 있다. 여러 곳에 공공의료원의 개설 및 확충 등에 대하여 심각하게 고민하고 추진할 예정으로 알고 있으나 이것만으로는 부족하다. 기존 공공의료원의 기능을 원활히 할 수 있도록 재정지원 및 의료체계 개선과 함께 장기계획을 가지고 주도면밀하게 정부 차원에서의 지속적인 관심과 집중이 필요하다.

특히 기존 공공의료원들이 그동안의 경험 및 네트워크를 통해서 의료급여와 의료보호계층에 대한 적절한 의료진료를 확대할 수 있게 정부 지원액 확대가 우선돼야 한다. 현재 다양하게 이루어지고 있는 공공의료의 계획들은 필수의료의 지역완결을 목표로 하고 있다. 이는 올바른 방향으로 판단되며, 현재 집중되고 있는 응급환자, 심뇌혈관환자, 산모나 신생아, 치매 환자, 암 환자의 관리 등은 시간과 재정, 네트워크 확립 등이 필요한 사업으로 단기적으로 해결하기는 힘들며 단계적이고 지속적인 투자 및 검토가 필요한 상태이다.

## 지역민들을 위한 공공의료원 : 김천의료원

2021년 김천의료원은 개원 100주년을 넘어 공공병원으로서 새로운 1세기를 열어가는 시기였으며, 나는 올해 3월 2일부터 김천의료원 원장을 재임하여 업무를 지속하고 있다. 1993년부터

고려대 신경외과 교수로 재직하며 신경외과 전문의로 환자 진료, 수술, 연구 및 교육에 힘써왔고, 대내·외적 폭넓은 활동을 통해 대한민국 신경외과학 발전과 국민건강 증진에 이바지하였다. 이러한 배경을 바탕으로 김천의료원을 김천시를 비롯한 서부권 경북 지역의 주민·직원·관계기관 등과 소통·협력하며, 지역거점 공공병원으로서 수준 높은 의료서비스를 제공해 환자를 위한 병원을 만드는 데 최선의 노력을 해오고 있다. 이를 위하여 응급실 기능 확충, 외래 진료 영역 확대, 건강검진센터 증설, 심뇌혈관센터 개설, 분만 및 신생아 시설을 확충 및 개설하고 이와 연관된 전문 의료진 확충으로 공공의료원으로서 위상 제고와 중증 환자에 대한 양질의 의료서비스를 가능하게 하였다.

경상북도 사업의 일환으로 지속적으로 추진해왔던 ‘찾아가는 행복병원’은 특히 취약계층과 노약자, 장애인들에게 최소한의 의료서비스를 제공할 수 있는 매우 유익한 공공의료의 수단으로 판단되어 지속 확대 진료를 시행하였고, 특히 전북 무주, 충북 영동 등 김천 지역 인근 의료권 주민들에게도 ‘찾아가는 희망병원’을 통하여 의료서비스를 연간 6회 정도 제공하고 있다.

이와 더불어 신체상태 및 경제여건의 문제로 의료혜택이 불가능한 주민들에게는 직접 환자를 찾아가는 방문 진료를 시범사업으로 진행하고 있으며, 최근에는 병원 진료가 불가능한 여러 환자들에게 가정간호를 시행하여 새로운 의료수요에 대한 다양한 노력을 하고 있다. 이와 같이 환자를 위한 공공의료원의 역할을 증대하면서 주민에게 양질의 의료서비스를 제공하는 김천의료원으로 새로운 한 세기를 준비 중이다. 많은 성원과 기대를 부탁드립니다.



# 경상북도 공공의료 INSIGHT

## 산모·신생아 현황

### ⑦ 의료필요 : 출생아 수 감소 및 취약인구 비율 증가

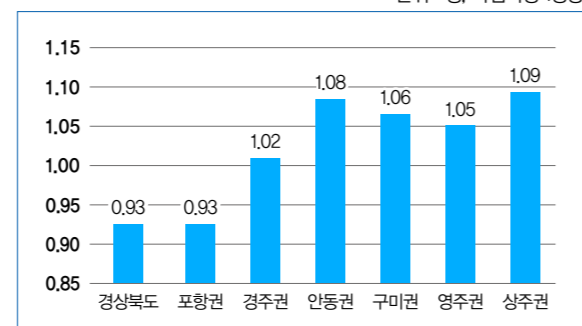
2022년 기준 경상북도 출생아 수는 11,311명으로 전년 대비 6.1% 감소했고, 매년 감소 추세에 있다. 경상북도 중진료권별 출생아 수는 구미권, 경주권, 포항권 순으로 높게 나타남에 따라, 경상북도 북부권(안동권, 영주권, 상주권) 대비 경상북도 남부권(포항권, 경주권, 구미권)의 출생아 수가 많았다. 반면, 경상북도 중진료권별 합계출산율의 경우 상주권, 안동권, 구미권, 영주권 순으로 높게 나타나, 경상북도 남부권 대비 경상북도 북부권의 합계출산율이 높은 경향을 보였다. 출생아 수는 낮지만 합계출산율이 높게 나타나는 경우, 해당 지역의 가임여성 규모와 함께 사회환경, 다문화 이주여성 비율 등 지역의 인구 동향을 충분히 고려하는 것이 필요하다.

〈경상북도 출생아 수(2020~2022)〉

구분	2020년	2021년	2022년
경상북도	12,873	12,045	11,311
포항권	2,849	2,548	2,499
경주권	3,125	3,103	2,922
안동권	1,082	1,043	951
구미권	4,348	3,999	3,681
영주권	784	738	669
상주권	685	614	589

\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)

〈경상북도 합계출산율(2022)〉



\* 주 : 진료권별 값은 각 해당 시·군의 평균값임  
\* 출처 : 인구동향조사, 통계청(2022)

경상북도의 미숙아, 저체중아, 다태아, 35세 이상 산모의 구성비는 매년 증가하는 추세이다. 2022년 기준 경상북도 미숙아 구성비는 10.5%로 전국 대비 0.7%p 높았고, 저체중아 구성비는 7.7%, 다태아 구성비는 5.1%로 전국 대비 비슷하거나 낮았다. 중진료권별 미숙아, 저체중아, 다태아 구성비는 안동권이 가장 높았고, 영주권이 가장 낮았다. 2022년 기준 35세 이상 산모 구성비의 경우, 경북이 31.9%로 전국 대비 3.8%p 낮았으며, 중진료권별로는 상주권이 가장 높았고, 영주권은 가장 낮았다.

2022년 기준 경상북도 고위험분만 비율은 12.9%로 전년 대비 1.1%p 감소했고, 전국 대비 낮은 수준이었다. 중진료권별로는 경주권이 16.5%로 가장 높았고, 영주권이 9.2%로 가장 낮았다.

경상북도는 고위험 산모 및 태아·신생아 비율이 매년 증가하는 추세이나, 고위험 산모 신생아 통합치료센터가 부재하고 신생아중환자실(NICU)은 안동권 과 구미권 2개소에만 분포(실제 운영 1개소)하는 등 지역 내에서 고위험 산모와 태아, 신생아가 체계적이고 전문적인 치료를 받을 수 있는 의료전달체계를 강화하고 의료수요의 지역 간 격차를 줄이기 위한 노력이 필요하다.

〈경상북도 산모, 신생아 의료필요(2020~2022)〉

단위 : %

구분	미숙아 구성비			저체중아 구성비			다태아 구성비			35세 이상 산모의 구성비			고위험분만 비율		
	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
전국	8.5	9.2	9.8	6.8	7.2	7.8	4.9	5.4	5.8	33.8	35.0	35.7	16.8	16.2	14.8
경북	8.3	9.0	10.5	6.8	7.3	7.7	4.1	4.5	5.1	30.4	31.8	31.9	13.8	14.0	12.9
포항권	8.1	8.6	9.7	6.7	7.1	7.1	4.0	4.0	4.2	31.3	32.4	32.3	15.2	14.7	13.5
경주권	8.2	7.6	10.2	6.5	6.8	8.1	3.6	4.5	5.4	30.8	33.1	32.2	15.8	16.3	16.5
안동권	8.5	11.3	12.3	6.2	7.6	8.2	4.0	5.2	6.5	30.4	33.1	34.2	13.6	11.2	13.3
구미권	8.5	9.1	11.0	7.0	7.6	8.0	4.4	4.5	5.2	29.2	29.6	30.4	11.3	12.4	10.4
영주권	10.7	8.8	8.7	9.2	7.2	6.5	5.6	4.3	3.3	31.6	32.1	29.4	14.3	13.0	9.2
상주권	5.5	12.3	10.9	5.7	9.3	7.5	2.9	6.0	5.6	31.1	35.2	37.4	13.3	15.1	12.0

\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)

### ⑧ 의료자원 : 분만 및 신생아 관련 중증치료를 위한 의료자원 취약

경상북도의 분만가능기관 수와 산부인과 전문의 수, 분만실 병상 수, 신생아 중환자실(NICU) 병상 수 모두 전국 대비 낮은 수준을 보여, 경상북도의 전반적인 분만 및 신생아 관련 의료자원이 취약한 것으로 나타났다. 경상북도 중진료권별 분만가능기관 수, 산부인과 전문의 수, 신생아실 병상 수, 신생아 중환자실 병상 수는 안동권이 경북 내 타 중진료권 대비 높았고, 분만실 병상 수는 포항권이 경북 내 타 중진료권 대비 높았다. 반면, 상주권은 분만가능기관 수가 부재하였고, 경주권은 분만가능기관 수와 산부인과 전문의 수, 분만 및 신생아 관련 병상 수가 경북 내 타 중진료권 대비 낮은 수준이었다. 또한, 경상북도 내 신생아 중환자실(NICU)이 부재한 중진료권이 많고 산모-태아집중치료실(MFICU) 병상 수는 전무하여 산모와 신생아의 중증·응급치료를 위한 인프라가 취약한 상황이다. 2023년 의료취약지 모니터링 연구에서는 전국 A등급 분만 취약지 31곳 중 경상북도 8곳이 포함된 것으로 나타나, 앞으로 취약한 의료자원을 개선하기 위한 방안 마련 및 정책적 지원이 필요한 것으로 보인다.

〈중진료권별 산모·신생아 의료자원 지표(2022)〉

구분	분만가능 기관 수 (개소, 출생아 1천 명당)	산부인과 전문의 수 (명, 출생아 1천 명당)	병상 수			
			분만실 (병상, 출생아 1천 명당)	신생아실 (병상, 출생아 1천 명당)	신생아 중환자실 (병상, 출생아 1천 명당)	산모-태아 집중치료실 (병상, 출생아 10만 명당)
전국	1.5	24.1	7.1	26.3	7.6	91.3
경상북도	1.3	17.9	6.2	29.2	1.4	-
포항권	1.2	22.0	7.6	30.8	-	-
경주권	0.7	14.4	4.8	12.7	-	-
안동권	2.1	24.2	6.3	73.6	10.5	-
구미권	1.9	16.8	6.8	34.2	1.6	-
영주권	1.5	16.4	3.0	13.5	-	-
상주권	-	15.3	6.8	18.7	-	-

\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)



〈의료취약지 모니터링 연구 A등급 분만 취약지(2023)〉

시·도	시·군·구	접근성 취약 가임인구율	TRI	시·도	시·군·구	접근성 취약 가임인구율	TRI
인천	강화군	47.72	10.62	전남	보성군	74.56	18.92
	옹진군	94.39	0.00		완도군	96.72	1.23
경기	연천군	73.85	0.00		진도군	98.62	0.00
	가평군	43.89	13.23	신안군	86.14	7.87	
	양평군	82.26	5.61	경북	군위군	66.97	1.79
강원	홍천군	37.20	19.58		의성군	48.69	5.33
	평창군	94.74	2.13		청송군	100.00	0.00
	정선군	59.97	0.00		영양군	100.00	0.00
	화천군	94.57	0.00		영덕군	99.53	0.00
충북	인제군	95.06	0.00		청도군	37.49	18.09
	보은군	97.71	1.35		봉화군	36.48	6.90
	괴산군	75.43	7.06		울릉군	100.00	0.00
전북	단양군	65.87	8.33	경남	의령군	89.89	1.39
	진안군	84.36	15.79		남해군	96.52	0.00
	무주군	53.76	0.00		합천군	85.11	1.05
장수군	87.50	1.54					

\* 출처 : 2023 의료취약지 모니터링 연구, 보건복지부, 국립중앙의료원

Ⓢ 의료이용 : 수요에 비해 낮은 공급으로 인한 의료이용 유출 높음

경상북도의 분만, 고위험분만, 신생아 입원서비스의 지역환자구성비(CI)는 전국 17개 시·도 중 2번째로 높았으나, 관내의료이용률(RI)은 전국 17개 시·도 중 가장 낮았다.

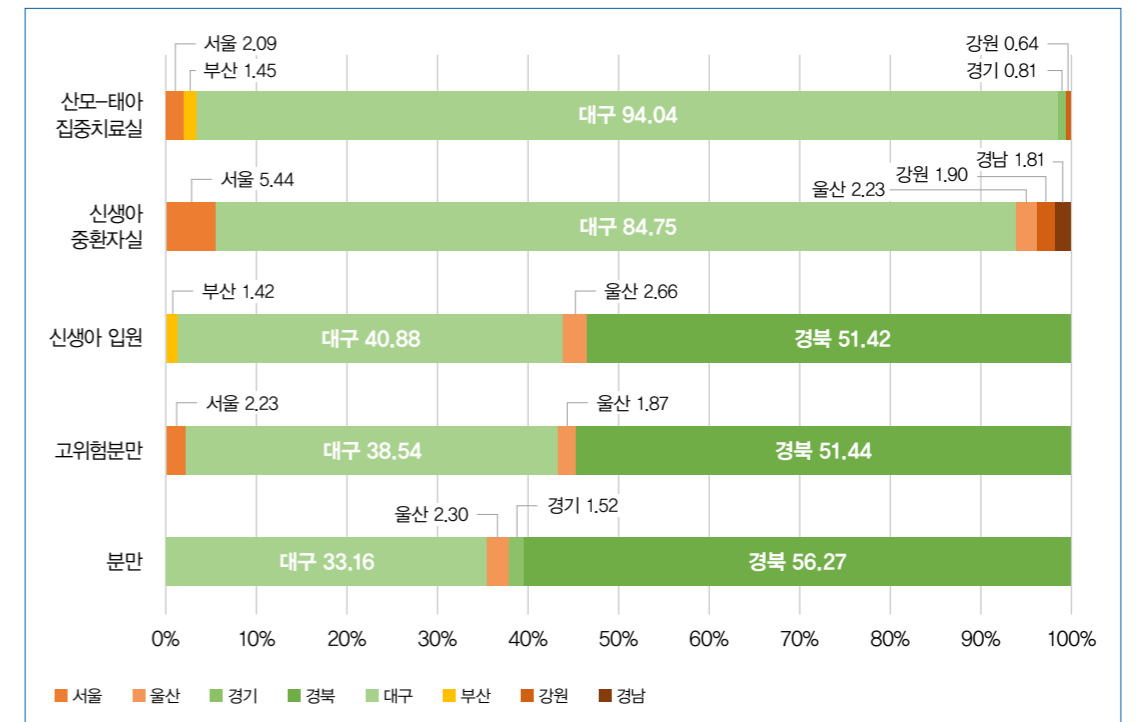
〈경상북도 산모 및 신생아 관련 지역환자구성비(CI) 및 관내의료이용률(RI)(2022)〉

지표	지역환자구성비(CI)		관내의료이용률(RI)	
	%	순위(전국 17개 시·도)	%	순위(전국 17개 시·도)
분만 입원서비스	94.3	2	56.3	17
고위험분만 입원서비스	95.3	2	51.4	17
신생아 입원서비스	97.7	2	51.4	17

\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)

따라서 경상북도 지역 내 의료자원의 부족으로 충족되지 못하는 의료수요는 대부분 타 지역으로 유출됨을 의미하며, 2022년 기준 분만 33.16%, 고위험분만 38.54%, 신생아 입원 40.88%, 신생아 중환자실 84.75%, 산모-태아 집중치료실 94.04%가 대구광역시로 유출되었다.

〈경상북도 산모, 신생아 관련 의료이용 타 지역 유출(2022)〉



\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)

기준시간 내 의료이용률(TRI)은 모든 항목에서 전국 대비 낮게 나타났는데, 중진료권별로는 분만, 고위험분만, 신생아 입원서비스 영역에서 포항권이 가장 높았고, 상주권이 가장 낮았다. 또한, 경상북도 지역 내 신생아 중환자실과 산모-태아 집중치료실 분포가 취약하여, 중진료권별 권역 내에서 또는 인접 지역에 관련 입원서비스를 이용하기 어려울 경우 기준시간 내 의료이용률 산출이 어려운 것으로 나타났다.

〈경상북도 산모 및 신생아 관련 기준시간 내 의료이용률(TRI)(2022)〉

구분	기준시간 내 의료이용률(TRI)				
	분만 입원서비스	고위험분만 입원서비스	신생아 입원서비스	신생아 중환자실 입원서비스	산모-태아 집중치료실 입원서비스
전국	84.4	85.8	86.2	66.8	63.3
경상북도	60.8	63.2	58.5	6.5	5.6
포항권	75.3	78.3	81.0	-	-
경주권	62.8	69.9	65.0	16.3	3.6
안동권	49.1	40.9	52.7	-	-
구미권	66.4	65.1	31.8	5.1	11.5
영주권	22.1	14.5	28.4	-	-
상주권	6.7	6.7	10.3	-	-

\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)

☑ 건강결과 : 모성 사망비와 신생아 사망률 높고 진료권별 차이 발생

2022년 기준 경상북도 모성 사망비는 8.8명(출생아 10만 명당)으로 전국 대비 0.4명 높았으며, 출생전후기 사망률은 2.0명(출생아 1천 명당)으로 전국 대비 0.5명 낮았다. 2022년 기준 경상북도 신생아 사망률은 1.3명(출생아 1천 명당)으로 전국 대비 0.1명 높았고, 2020년 감소한 이후 비슷한 수준을 유지하고 있다. 영아 사망률은 1.9명(출생아 1천 명당)으로 매년 감소하고 있으며 전국 대비 0.4명 낮았다.

지표 산출이 불가능한 지역을 제외한 경우 6개 중진료권 중 안동권의 출생전후기 사망률, 신생아 사망률, 영아 사망률이 가장 높게 나타났는데, 이는 경상북도 지역 내 산모 및 신생아 관련 의료자원이 취약하고 상대적으로 안동권에 관련 의료자원이 풍부함에 따라 타 진료권 대비 진료 건수와 그에 따른 사망 건수가 높게 나타나는 것으로 파악되므로, 지역 간 균형적 의료자원 분포를 위한 해결방안이 필요할 것으로 보인다.

〈산모, 신생아 건강결과(2022)〉

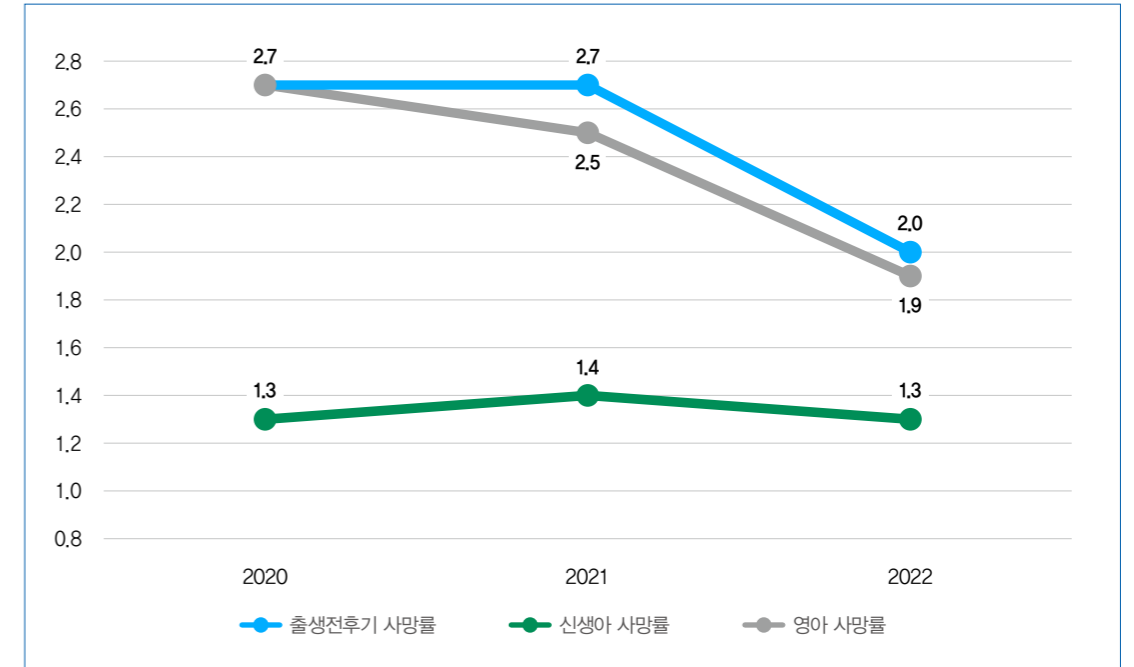
단위 : 명

구분	모성 사망비 (출생아 10만 명당)	출생전후기 사망률 (출생아 1천 명당)	신생아 사망률 (출생아 1천 명당)	영아 사망률 (출생아 1천 명당)
전국	8.4	2.5	1.2	2.3
경상북도	8.8	2.0	1.3	1.9
포항권	-	1.2	-	0.8
경주권	-	2.1	1.0	1.7
안동권	-	4.2	5.3	5.3
구미권	-	2.2	1.9	2.7
영주권	-	-	-	-
상주권	169.8	3.4	-	-

\* 출처 : 2022 지역별 필수의료통계, 국립중앙의료원(2024)  
\* 분자가 0인 경우 지표값 산출 불가

〈경상북도 출생전후기 사망률, 신생아 사망률, 영아 사망률 추이(2020~2022)〉

(단위 : 명, 출생아 1천 명당)



종합적으로 경상북도는 고위험 산모와 신생아 관련 비율이 매년 증가하는 추세이다. 신생아 중환자실, 산모-태아 집중치료실, 고위험 산모 신생아 통합치료센터 등 산모 및 신생아 관련 중증·응급 치료를 위한 의료자원이 취약하여, 지역 내 의료 수요를 충족하지 못하고 타 지역 의존율이 높은 것으로 나타났다. 중진료권 간 의료이용률 격차도 큰 것으로 나타나, 경상북도 및 중진료권 내에서 산모 및 신생아 관련 응급의료체계를 강화하기 위한 방안 모색이 시급한 것으로 보인다.

또한, 분만 취약지인 시·군·구를 중심으로 지역완결적 필수의료에 대한 보편적 보장을 위해 인프라 확충 및 실질적인 기능 보강이 필요하며, 지역 내의 유관기관 간의 협력을 통해 진료 역량 강화 및 의료자원의 질 향상이 필요할 것으로 판단된다.





# 시작은 친절로! 마무리는 감동으로 상주적십자병원

상주적십자병원은 1955년 대구적십자병원 상주분원으로 개원한 이후 1957년 상주적십자병원으로 승격했다. 현재 14개 진료과\*, 205병상을 갖춰 지역민들에게 양질의 의료서비스를 제공하고 있으며, 어르신을 위해 장수대학, 재가방문사업 등을 실시하고, 청소년의 조화로운 성장을 위해 상주보육원, 청소년 상담복지센터에 건강검진, 예방접종, 의료비 지원 등 다양한 공공의료 사업을 전개 중이다. 60여 년이 훌쩍 넘는 시간 동안 차별 없는 의료를 펼쳐온 상주적십자병원은 지역민들의 건강과 생명을 보호하며 지역 의료서비스를 책임지고 있다.

## \*14개 진료과

내과, 외과, 정형외과, 신경외과, 산부인과, 소아청소년과, 이비인후과, 비뇨의학과, 가정의학과, 신경과, 응급의학과, 마취통증의학과, 영상의학과, 진단검사의학과



### 공공의료본부장(병원장 겸)

김혁수 님

인도주의 이념을 실천하는 신뢰받는 공공병원으로 나아가는 길! 공공의료본부가 앞장서겠습니다!



### 진료협력실

윤숙희 님

"요양병원 입원, 상급종합병원 예약이 어려우시죠? 진료협력실에 상담하세요"

### 지역책임의료팀

강은지·강연림·박경자·  
최민지·강희정 님

"상주권(상주시, 문경시) 필수보건의료 문제 해결을 위한 '공공보건의료 협력체계 구축'은 우리가 책임지겠습니다!"



### 공공의료사업팀

최화연·지종훈 님

"의료비 지원, 공공의료 및 재가방문사업, 민원처리 등 우리에게 맡겨주세요!"



**공공의료본부 장진성 실장에게 묻다!**

# 새롭게 비상하는 지역 공공의료

상주적십자병원은 2021년 2월 지역책임의료기관으로 지정된 후 공공의료본부 조직을 개편하고 지역 맞춤 공공보건의료 사업을 운영하고 있다. 올해 1월 공공의료본부 실장으로 부임해 지역민들에게 다양한 보건·의료·복지서비스를 제공하고 있는 '열정 만수르' 장진성 실장을 만났다.



공공의료본부  
장진성 실장



**Q. 지역책임의료기관으로서 현재 수행하고 있는 사업은**

상주적십자병원은 상주권(상주시, 문경시) 지역 필수보건의료 분야의 공급 부족 및 지역서비스 연계 미흡 등으로 발생하는 지역 간 건강 격차와 의료공공성 저하를 해결하기 위해 지역 보건의료기관 간 협력체계를 구축하는 사업을 운영하고 있습니다. 현재 공공의료본부는 산모·신생아 협력사업, 퇴원환자 지역사회 연계사업, 중증응급 이송·전원 및 진료협력사업, 감염 및 환자안전 관리사업 등을 운영 중입니다. 올해 신규 도입한 '산모·신생아 협력사업'은 상주권 산전·후산모 및 신생아를 대상으로 의료접근성 불균형 해소 및 안정적 출산과 건강관리를 위한 포괄·지속적 서비스를 제공합니다. '퇴원환자 지역사회 연계사업'은 65세 이상 고관절 또는 대퇴골 골절환자, 뇌졸중, 만성질환자가 퇴원 이후 의료·돌봄서비스를 받도록 지원하며, '중증응급 이송·전원 및 진료협력사업'은 심뇌혈관질환, 중증외상 등의 골든타임 확보가 필수인 질환의 유기적 연계를 위해 기관 간 이송·전원 협력 및 진료 협력체계를 구축했습니다. 또한 '의료정보카드' 신규 발급을 통해 환자의 기저질환 등을 빠르게 파악할 수 있도록 할 예정입니다. '감염 및 환자안전 관리사업'은 지역사회 내 감염병 발생 시 적절한 대처를 위해 관련 협력체계를 마련하고 감염 및 환자 안전 교육을 제공하며 지역 공공의료에 힘쓰고 있습니다.



**Q. 공공보건의료 사업을 진행하며 느낀 보람이나 성과가 있다면**

상주시는 고령화사회 진입 속도가 빠르다 보니 어르신 중심으로 공공보건의료사업을 추진해왔습니다. 이 부분을 변화시키기 위해 지난해부터 상주보육원과 다양한 사업을 구상해 왔고, 올해 한국수출입은행에서 전달해 준 소중한 기부금을 통해 새로운 사업을 추진할 수 있게 되었습니다. 이는 새로운 도약을 위한 큰 보람으로 다가왔습니다. 2024년 최고의 성과는 '다시 태어나고 있는 공공의료본부!'로 설명할 수 있을 것 같습니다. 공공의료본부 직제가 개편되며 기존에 흩어져 있던 팀원들이 한자리에 모였습니다. 삐걱거리기도 했지만, 지금은 팀별 부서원들이 각자 맡은 일을 열정적으로 최선을 다하여 성과를 내고 있습니다. 부서 간 강력한 협업 능력을 발휘하여 시너지 효과를 창출하는 등 성과를 내는 조직문화, 비전과 미래가 있는 조직으로 성장해 가고 있다고 자부합니다.

**Q. 상주적십자병원이 지역책임의료기관으로서 나아갈 방향은**

공공의료본부 차원에서는 '내외부 선순환구조'를 만들어 내는 것이 우리의 과업이라고 생각합니다. 외부적으로 공공의료사업 확대 및 활성화를 통해 지역민들에게 긍정적인 이미지가 형성된다면 자연스럽게 고객이 증가될 것입니다. 내부적으로는 지역책임의료팀의 코디네이팅을 통해 공공의료사업팀의 사업 활성화 및 진료협력실의 업무 지원이 이뤄져 시너지 효과를 창출해 고객이 증대하는 선순환구조를 구축해야 합니다. 개인적으로 생각하는 앞으로의 목표는 빈 자리가 생기더라도 원활한 업무가 진행될 수 있도록 시스템을 구축하고, 공공의료본부의 위상을 드높여 병원의 인재들과 함께 행복하게 일하며 성과를 이루는 것입니다. 이런 시스템과 조직문화를 바탕으로 지역민들이 더욱 건강하고 행복하게 살아가는데 기여하고 싶습니다.





# 경상북도 공공의료기관 동향

## LIST

- 1 [경상북도] 경북도, 모든 중진료권에 지역책임의료기관 지정
- 2 [경상북도] 경북도 '924억원 들여 도민 건강 지킨다'...지역공공필수의료 과감한 투자
- 3 [칠곡경북대학교병원] 칠곡경북대병원, 권역별 희귀질환 전문기관 선정
- 4 [칠곡경북대학교병원] 칠곡경북대병원, 2024년 소아청소년암 진료체계 구축사업 선정
- 5 [김천의료원] 경북 김천의료원 '저출산 극복' 공공의료 필수 과제로 추진
- 6 [김천의료원] 경상북도 공공의료 새로운 시작 '김천의료원 건강검진센터' 착공
- 7 [안동의료원] 안동의료원 신장내과, 원격협진 시범사업 시행
- 8 [안동의료원] 안동소방서-안동의료원, '새 생명 탄생 119구급서비스' 실무협의
- 9 [포항의료원] 선린대-포항의료원-포항시 북구보건소, 지역민 정신건강 증진 협약
- 10 [포항의료원] '의료 공백 최소화' 포항의료원, 진료시간·휴일 진료 '확대'
- 11 [울진군의료원] 울진군의료원, 건강한 삶을 위한 의료서비스 '응급이송료 지원금' 집행
- 12 [울진군의료원] 울진군의료원, 취약계층 노인 인공관절 수술 지원사업 시행
- 13 [영주적십자병원] 영주지역자활센터-적십자병원 공공보건의료 협력강화 업무협약
- 14 [영주적십자병원] 영주적십자병원, '공공병원 역할 다한다' 3개 진료과 진료과장 재배치
- 15 [상주적십자병원] 상주적십자병원-상주시 공공산후조리원 업무협약
- 16 [상주적십자병원] 상주적십자병원, 공공의료사업 활성화 위한 '광폭 행보'
- 17 [동국대학교 경주병원] 동국대 경주병원, 경주권 지역책임의료기관 선정
- 18 [동국대학교 경주병원] 동국대 경주병원, 보건복지부 '권역 정신응급의료센터' 지정

# 경상북도 공공-민간 협력적 거버넌스를 통한 경상북도 지방의료원 의료 질 향상 TF 구성 및 운영 지원



경상북도는 협력적 거버넌스를 통한 새로운 지역보건의료체계 구축을 위하여 2023년 5월, '경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단'을 출범하였으며, 2024년 지방의료원 의료 질 향상 TF팀 구성 및 운영을 통하여 환자 중심의 양질의 의료서비스 제공을 위한 노력을 들여다 본다.

경상북도와 경상북도 공공보건의료지원단(이하 '지원단')은 코로나19 대응 이후 지방의료원의 경영난, 전문의 부족, 지역민의 관심 증가 등의 문제를 해결하기 위해 '2023년 경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단'(이하 '추진단')을 출범했다. 추진단은 국립대학교병원을 포함한 대구·경북 지역의 상급종합병원과의 업무협약 및 연계를 통해 공공-민간의 지역보건의료 거버넌스 체계를 구축하였으며, 지방의료원 혁신적 운영을 위해 지역책임의료기관 임상실무 교육·훈련 공동운영, 의사인력 충원 지원 등 경상북도의 공공-민간 협력적 거버넌스에 기반한 경상북도 공공보건의료 인식 및 저변 확대에 노력하고 있다.

2024년에는 경영개선이 필요한 지방의료원의 의료 질 향상을 위해 지속 가능한 환자 중심의 문화 정책을 통한 기능 회복을 목표로 '지방의료원 의료 질 향상 TF 운영'을 신규 운영한다. CS 분야, 의료적정성 분야 개선을 위한 TF팀을 구성하고, 대구광역시 상급종합병원과 3개 의료권 간 1:1 멘토-멘티제를 시행해, 안동의료원-칠곡경북대학교병원, 김천의료원-영남대학교의료원, 포항의료원-경북대학교병원을 매칭했다.



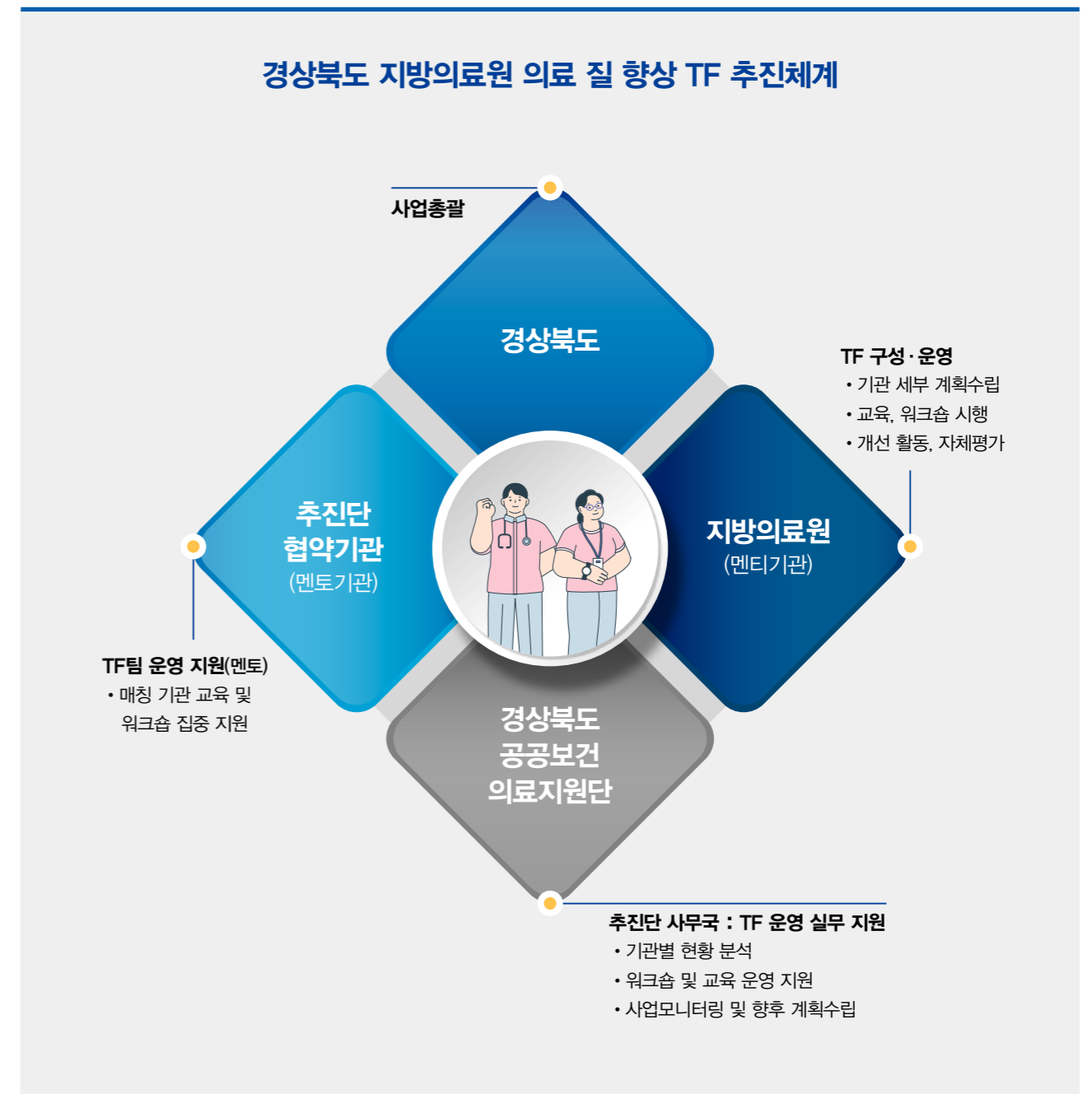
1 안동의료원  
2 김천의료원  
3 포항의료원



이어서, 지난 6월 18일부터 6월 25일까지 경상북도와 지원단, 3개 의료원(안동·포항·김천)이 CS 분야 환자 만족도 개선을 위해 총 3차례에 걸쳐 '경상북도 지방의료원 의료 질 향상 TF 1차 워크숍'을 개최했다. 2019~2023년 '지역거점 공공병원 운영평가' 중, 환자 만족도 결과와 건강보험심사평가원에서 실시한 2021년 환자경험평가를 바탕으로 의료원별 문제점을 진단했고, 멘토 기관과 함께 의료원을 투어하며 운영 현황 및 개선 방안에 대해 논의했다. 이러한 과정을 통해 환자 권리보장 개선, 병원 내외 환경 및 서비스 개선, 예약 절차 변화, 예약 대기시간 프로세스 구축, 환자 안전 환경 개선에 대한 추진 전략 및 세부 추진과제를 도출했다. 하반기에는 이를 바탕으로 추진계획을 수립하고 부서 및 팀별 개선 활동을 진행할 예정이며, 개선 결과에 대한 환류를 위해 중간평가 및 멘토 기관과 경상북도 내 의과대학 병원의 전략을 공유하는 등의 시간을 가질 것이다. 또한 의료적정성 분야에 대한 의료 질 향상 TF 운영도 추가로 지원할 예정이다.

이와 같이 경상북도와 3개 의료원은 공공의료기관의 책무 중 하나인 양질의 적정진료를 수행하기 위해, TF팀 구성, 멘토-멘티제 운영, 워크숍 개최를 통한 세부 추진과제 도출 등 다양한 노력을 추진하고 있다. 경상북도와 지원단은 3개 의료원에 대한

지속적인 모니터링을 통해 의료서비스 질 개선을 지원하고, 연말에는 사업평가 및 우수사례 공유를 통한 최종 평가(시상)를 실시할 계획이며, 앞으로도 지역책임의료기관의 발전과 개선을 적극 지원할 것이다.

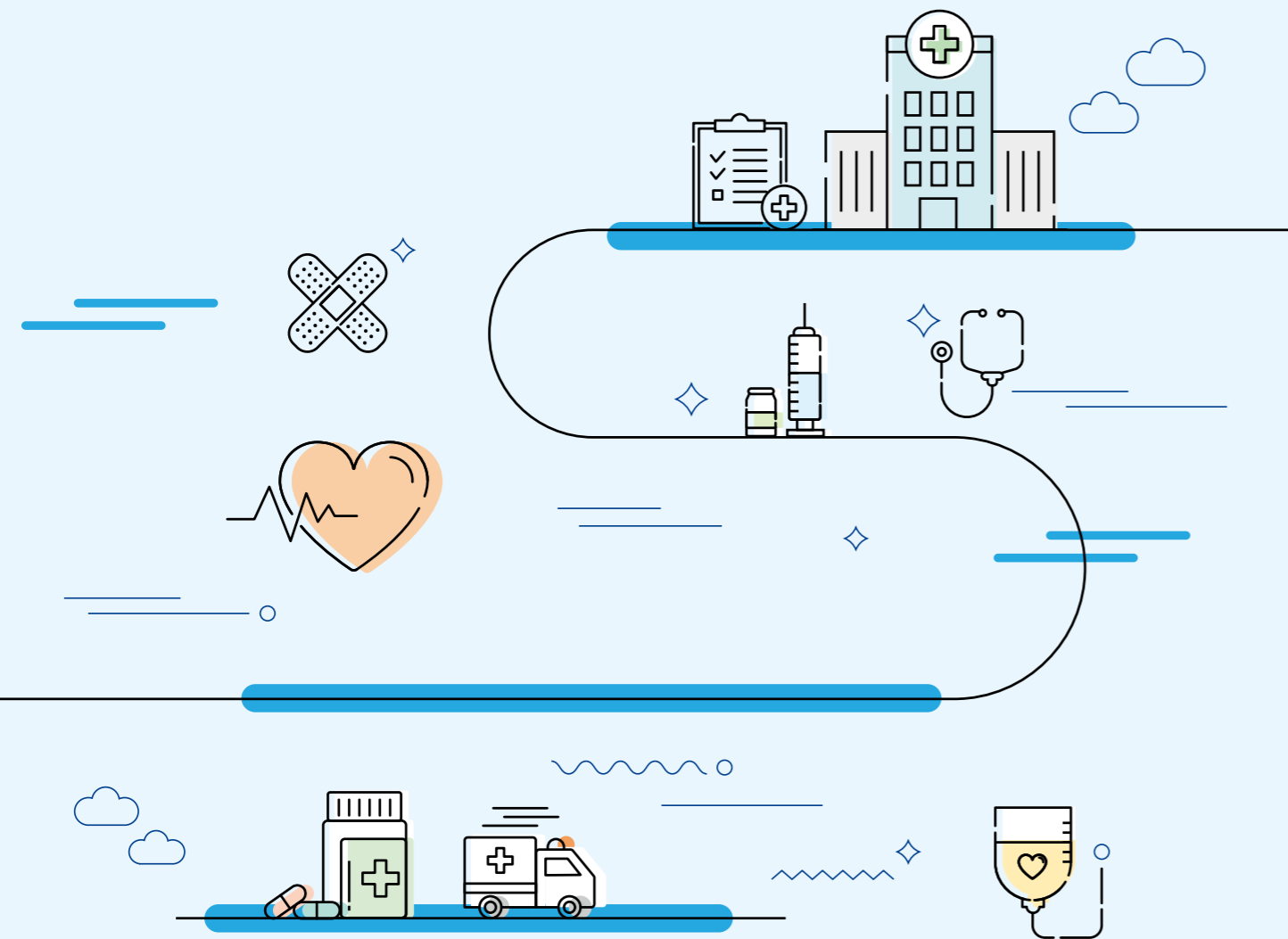




경상북도 응급의료 정책적 대응 강화를 위한

# 경상북도 공공보건의료지원단 '응급의료정책팀' 신설 및 '경상북도 응급의료지원단' 통합 운영

경상북도 응급의료 정책적 대응 강화를 위해 올해 1월 '경상북도 응급의료지원단'을 설치했다. '경상북도 응급의료지원단'은 '경상북도 공공보건의료지원단'과 통합 운영되는 형태로, 공공보건의료지원단에 '응급의료정책팀'을 신설하여 응급의료지원단 업무를 수행한다. '함께 그리는 건강한 미래, 함께 이루는 행복한 경북'이라는 비전과 함께 지역완결적 응급의료체계를 갖춰나갈 '응급의료정책팀'을 소개한다.



## — 지역완결적 응급의료체계 강화를 위한 지원조직 설치

정부는 '필수의료 지원대책(2023. 1.)', '필수의료혁신 전략(2023. 10.)', '제4차 응급의료 기본계획(2023~2027)' 등을 발표하며, 골든타임을 놓치는 중증응급환자가 발생하지 않도록 지역완결적 응급의료체계 강화를 위한 정책을 추진해 오고 있다. 이러한 지역완결적 응급의료체계는 지역 내에서 분절적으로 운영되는 응급의료 자원을 체계화하여 지역에서 효과적이고 시의적절하게 응급의료를 제공할 수 있는 지역중심 응급의료전달체계를 갖추고자 하는 것으로, 지방정부가 주도적으로 지역 특성을 반영한 응급의료 정책을 개발하고 지역중심 응급의료체계를 원활히 가동할 수 있도록 전문성을 갖춘 지원조직이 필요하다.

이에, 경상북도는 지역완결적 응급의료체계 강화와 정책적 방안 마련을 위해 「응급의료에 관한 법률」 제13조의6 및 동법 시행령 제7조의2, 「경상북도 응급의료에 관한 조례」 제6조에 근거하여 올해 1월 26일 '경상북도 응급의료지원단'을 설치했다.

경상북도 응급의료지원단은 경북지역 내 공공보건 및 응급의료 정책과 거버넌스 등을 고려해 경상북도 공공보건의료지원단과 통합 운영됨에 따라, 경상북도 공공보건의료지원단 내 '응급의료정책팀'을 신설해 경상북도 응급의료 정책 개발 및 기술 지원 등 응급의료지원단 업무 전반을 수행하고 있다.

## — 조직 현황



경상북도 응급의료지원단을 통합 운영하는 경상북도 공공보건의료지원단은 현재 공공보건의료 정책 지원과 공공보건의료 기능 강화 지원을 위한 '정책연구팀'과 '기획행정팀', 응급의료 정책 지원과 유관기관 연계 조정 지원 등의 응급의료지원단 업무를 수행하는 '응급의료정책팀'으로 구성되어 있으며, 더불어 지원단 운영 전반을 심의·의결하기 위한 '운영위원회', 보건

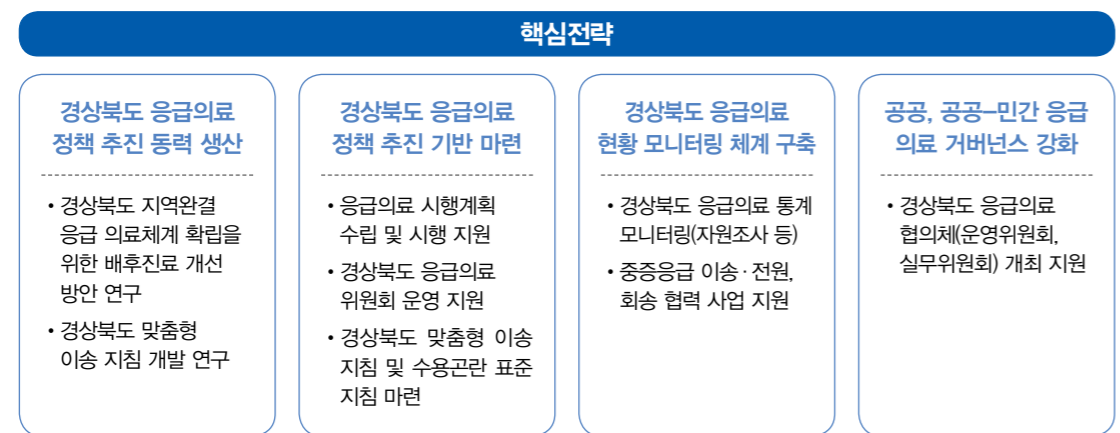
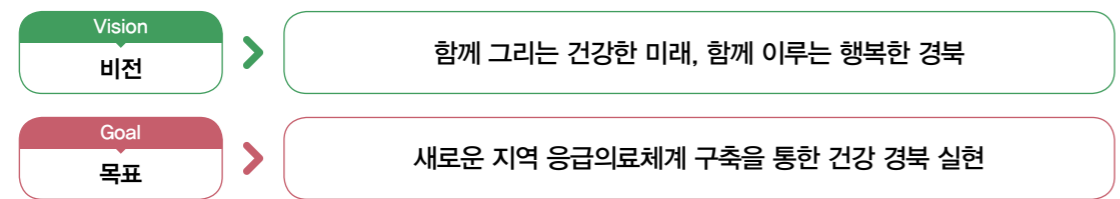
의료 주요 현안과 정책을 심층 논의하기 위한 '정책자문위원회', 경상북도 공공보건의료 협력 강화를 지원하기 위한 '추진단'이 함께 구성·운영 중이다.

인력은 단장과 부단장을 비롯하여 책임연구원 3인, 주임연구원 5인, 과제연구원 1인, 행정연구원 1인의 총 12인으로 구성되어 있으며, 그중 응급의료지원단 업무를 수행하는 응급의료정책팀은 책임연구원 1인(채용중), 주임연구원 2인으로 구성되어 경상북도 응급의료 정책개발 및 사업 지원과 관련된 업무를 수행하고 있다.

— 운영 방향

경상북도 응급의료지원단(경상북도 공공보건의료지원단 응급의료정책팀)은 '함께 그리는 건강한 미래, 함께 이루는 행복한 경북'이라는 비전 아래 '새로운 지역 응급의료체계 구축을 통한 건강 경북 실현' 목표를 설정했다. 또한, 비전 및 목표를 효과적으로 달성하기 위하여 경상북도 응급의료 정책 추진동력 생산, 경상북도 응급의료 정책 추진 기반 마련, 경상북도 응급의료 현황 및 모니터링 체계 구축 및 공공, 공공-민간 응급의료 거버넌스 강화의 4개 핵심전략을 모색하고, 핵심전략을 전략적으로 추진하기 위한 11개의 세부 추진과제를 수립했다.

앞으로 경상북도 응급의료지원단은 복합적 건강문제와 분절된 의료체계로 인해 협력의 중요성이 증대되는 상황에서 경북 지역 내 어디서나 최종치료까지 책임지는 응급의료 이용을 보장하기 위하여 지역 응급의료 정책 및 사업을 안정적이고 전문적으로 지원할 수 있는 싱크탱크로서의 역할을 충실히 수행해나갈 계획이다.



새로운 지역 응급의료체계로 건강한 미래를!  
**경상북도 응급의료지원단을 소개합니다**

**최수현 주임연구원**

현장의 다양한 목소리를 반영한 실효성 있는 경상북도형 응급의료 정책 및 시스템 개발에 앞장서겠습니다.

경상북도 응급의료지원단

**손혜정 주임연구원**

경상북도의 맞춤형 응급의료서비스가 제공될 수 있도록 협력하고 지원하는 응급의료정책팀이 되겠습니다! 함께 한 노력이 좋은 결실을 맺을 수 있도록 많은 응원 부탁드립니다!

경상북도 응급의료지원단





# 경상북도 공공보건의료지원단 상반기 활동 보고(2024년 1~6월)



### 2024년 경상북도 공공보건의료 협력체계 구축사업 공동 워크숍 개최

일자 2024년 1월 4일(목)

장소 호텔로제니아 대회의실

대상 경상북도 공공보건의료지원단, 공공보건의료 협력체계 구축사업 담당자

내용 사업수행체계 강화 및 운영전략 방안 토의, 경상북도 자체평가 결과 및 사업계획 수립 노하우 공유, 2024년 책임의료기관 공동사업 수행계획 논의 등



### 2024년 경상북도 공공보건의료 협력체계 구축사업 지침설명회 개최

일자 2024년 1월 11일(목)

방법 비대면 온라인 화상회의(ZOOM)

대상 경상북도 공공보건의료 협력체계 구축사업 담당자

내용 2024년 공공보건의료 협력체계 구축사업 계획 수립 안내 및 작성 유의사항, 사업계획 작성 사례 공유 등



### 경상북도 공공보건의료지원단 2024년 사업계획 간담회

일자 2024년 1월 17일(수)

장소 IT의료융합기술센터 411호

참석 경상북도, 경상북도 공공보건의료지원단

내용 경상북도 공공보건의료지원단 운영 현황, 2024년 사업계획 공유 및 논의



### 경상북도 보건의료 지원기관 공동 워크숍 참석 및 발표

기간 2024년 1월 19일(금)~1월 20일(토)

장소 라한셀렉트 경주

참석 경상북도 통합건강증진사업지원단, 경상북도 공공보건의료지원단, 지역사회건강조사(경북/대구/울산), 권역 참여대학(경북대, 영남대, 계명대, 대가대, 동국대)

내용 경상북도 공공보건의료지원단 역할 및 연구 현황, 지역사회건강 조사 읍·면·동 분석 사례 및 활용 방안 공유 등



### 2024년도 제1회 경상북도 공공보건의료위원회 운영 지원

일자 2024년 1월 25일(목)

장소 경상북도 안민관 창신실 358호

참석 경상북도, 공공보건의료위원회 위원, 경상북도 공공보건의료지원단

내용 2024년 공공보건의료 시행계획 심의 및 주요 현안 자문 등



### 지역책임의료기관 임상실무 교육·훈련 진행

기간 2024년 1~12월

대상 경상북도 지역책임의료기관(포항의료원, 김천의료원, 안동의료원, 영주적십자병원, 상주적십자병원) 의료인력 및 의료기술인력

제공기관 경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단 협약병원(7개소)

교육분야 • 기본과정 : 교육훈련 의료기관별 교육과정 개설

• 심화과정 : 지역책임의료기관 특성화 전략에 따라 1:1 매칭



### '경상북도 지역책임의료기관 임상실무 교육·훈련' 기관 간담회 개최

일자 2024년 2월 16일(금)

장소 칠곡경북대학교병원 6동 제7세미나실

참석 경상북도, 지역책임의료기관별 교육·훈련 실무책임자, 경상북도 공공보건의료지원단

내용 2024년 지역책임의료기관 임상실무 교육·훈련 추진계획, 교육영역 및 세부 프로그램 논의 등





**경상북도 공공보건의료지원단 역량강화 내부 워크숍 개최**

**일자** 2024년 3월 13일(수)

**장소** IT의료융합기술센터 411호

**내용** 2024년 연구과제 및 사업 영역별(정책연구, 기술지원, 연계협력 등) 세부 추진사항 논의 등



**경상북도 지방의료원 4월 월례회 개최 지원**

**일자** 2024년 4월 29일(월)

**장소** IT의료융합기술센터 5층 대회의실

**참석** 경상북도, 지방의료원(총무부장, CS 업무 담당자 등), 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 지방의료원별 4월 추진 내용 및 5월 사업 추진계획 공유, 의료원 질 향상 TF 구성 및 운영 방안 논의 등



**책임의료기관 원외대표협의체 회의 참석**

**개요**

구분	권역 및 진료권	주최	일자
1	경북권역	칠곡경북대학교병원	1월 4일(목)
2	구미권	김천의료원	3월 21일(목)
3	상주권	상주적십자병원	5월 2일(목)
4	영주권	영주적십자병원	5월 28일(화)
5	포항권	포항의료원	6월 11일(화)
6	안동권	안동의료원	6월 25일(화)

**내용** 기관별 2024년 사업계획 및 공공보건의료 관련 주요 현안 공유, 유관기관 협력 활성화 방안 도출 등



**2024년 1차 공공보건의료 협력체계 구축사업 정례회의 개최**

**일자** 2024년 5월 13일(월)

**장소** 경상북도 안민관 화랑실 254호

**참석** 경상북도, 지역책임의료기관, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 지역책임의료기관별 사업 추진현황 및 하반기 주요 계획 공유, 공동과제(사업 중간점검, 공동 워크숍) 추진방안 논의 등



**경상북도 공공보건의료지원단 2024년 제1차 운영위원회 개최**

**일자** 2024년 3월 27일(수)

**장소** IT의료융합기술센터 5층 대회의실

**참석** 경상북도, 운영위원회 위원, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 경상북도 공공보건의료지원단 신임 운영위원 위촉장 수여, 2023년 사업실적 및 결산 최종보고 등



**경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단 제1차 자문위원회 개최**

**일자** 2024년 5월 22일(수)

**장소** 호텔라온제나 컨퍼런스 A홀

**참석** 경상북도, 자문위원회 위원, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 2024년 경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단 사업계획 보고 및 2024년 1분기 추진결과 보고 등



**경상북도 공공보건의료지원단 2024년 제1차 정책자문위원회 개최**

**일자** 2024년 4월 26일(금)

**장소** IT의료융합기술센터 5층 대회의실

**참석** 경상북도, 정책자문위원, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 2023년 경상북도 공공보건의료지원단 연구 결과 및 2024년 추진 계획 보고, 2024년 경상북도 공공보건의료 정책 추진계획 보고 등



**2024년 1차 경상북도 공공의료기관 전문가 역량강화 교육 개최**

**일자** 2024년 5월 23일(목)

**장소** 경상북도 동라관 1층 세미나실

**대상** 경상북도 권역 책임의료기관, 지역책임의료기관, 공립요양병원(기관별 과장급 이상)

**주제** 보건의료 조직관리(리더십 강화)

**내용** 경상북도 지역거점 공공의료기관 및 공립요양병원 관리자 조직 관리 교육을 통한 역량강화로 팀 효능감 및 업무성과 향상 도모





### 경상북도 지방의료원 의료 질 향상 TF 운영 간담회 개최

**일자** 2024년 5월 28일(화) 외 2건

**대상** 경북대학교병원-포항의료원, 영남대학교병원-김천의료원, 칠곡경북대학교병원-안동의료원

**내용** 상급종합병원과 지방의료원 간 1:1 멘토-멘티제 운영을 통한 의료 질 평가(환자만족도 분야 중점) 향상 도모



### 경상북도 응급의료협업체 실무위원회 개최

**일자** 2024년 6월 17일(월)

**장소** 경상북도청 안민관 2층 회의실

**참석** 경상북도, 권역 및 지역응급의료센터, 경상북도 응급의료지원센터, 보건소, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 경북형 응급환자 이송·수용 지침(안) 및 추진상황 공유, 자원조사 안내 및 협조 요청 등



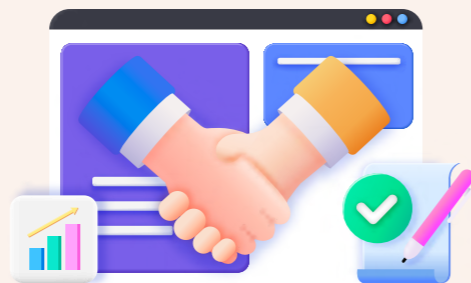
### 경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단 2024년 제1차 실무위원회 개최

**일자** 2024년 6월 28일(금)

**장소** 호텔수성 컨퍼런스 C홀

**대상** 실무위원, 경상북도, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 2024년 협력강화 추진단 상반기 추진현황 공유 및 현안 논의 등



# 경상북도 공공보건의료지원단 하반기 주요 추진계획(2024년 7~12월)



## 지역책임의료기관 임상실무 교육·훈련 진행(지속)

**기간** 2024년 1~12월(지속)

**대상** 경상북도 지역책임의료기관(김천의료원, 안동의료원, 포항의료원, 영주적십자병원, 상주적십자병원) 의료인력 및 의료기술인력

**제공기관** 경상북도 공공보건의료 협력강화 추진단 협약병원(7개소)

- 내용**
  - 기본과정 : 교육훈련 의료기관별 하반기 교육(응급, 병동간호, 공통교육 등) 진행
  - 심화과정 : 외과, 심장내과 등 전문 임상 술기 교육
  - 시범과정 : 김천의료원 ↔ 대구가톨릭대학교 병원 간 매칭 교육

## 경상북도 지방의료원 의료 질 향상 TF 구성·운영

**일자** 2024년 하반기 지속

**대상** 경상북도, 지방의료원 3개소, 경북대학교병원, 칠곡경북대학교병원, 영남대학교의료원, 경상북도 공공보건의료지원단

- 내용**
  - 경상북도 지방의료원 의료 질 향상 TF 운영 멘토기관 벤치마킹
  - 2차 공동 워크숍
  - 사업평가 및 우수사례 공유

## 2024년 제1차 전국 공공보건의료지원단 및 재단 연석회의 참석

**기간** 2024년 7월 18일(목)~7월 19일(금)

**장소** 메종글래드 제주

**대상** 시·도 공공보건의료지원단, 국립중앙의료원, 권역책임의료기관 및 공공의료기관 관계자, 시·도내 공공보건의료지원단 업무 담당자

- 내용**
  - 현 시기 지역완결적 필수의료체계 구축 방안과 과제
  - 전국 시·도 공공보건의료지원단 역량강화 워크숍

## 경상북도·응급의료기관·공공보건의료지원단 2024년 제1차 연석회의 개최

**일자** 2024년 7월 24일(수)

**장소** 대구메리어트호텔 이스트홀 II

**대상** 경상북도, 응급의료기관, 경상북도 응급의료지원센터, 경상북도 공공보건의료지원단

**내용** 경상북도 응급의료체계 강화 추진전략 보고 및 토의 등

### 경상북도 보건 의료 통계 모니터링 및 배포

**일자** 2024년 7월, 10월(2회)  
**내용** 경상북도 보건 의료 통계에 기반한 주요 지표 모니터링 및 배포  
**배포** 경상북도 공공보건 의료지원단 홈페이지 내 엑셀(Excel) 형태 게시

### 경상북도 공공보건 의료지원단 소식지 《건강경북》 4, 5권 웹진 발간

**일자** 2024년 7월, 12월(2회)  
**내용** 공공보건 의료 주요 현안에 대한 기고, 경상북도 공공보건 의료 주요 동향 안내 등  
**발간** 경상북도 공공보건 의료지원단 홈페이지 내 e-book 형태 게시

### 2024년 경상북도 공공보건 의료지원단 역량강화 워크숍 개최

**기간** 2024년 7~12월 중  
**내용** 2024년 경상북도 공공보건 의료지원단 상반기 추진 현황 공유, 하반기 추진 일정 검토 등

### 경상북도 공공보건 의료 협력체계 구축사업 공동 워크숍 개최

**기간** 2024년 8월 말~9월 초  
**주최** 경상북도 권역 및 지역 책임 의료기관, 경상북도 공공보건 의료지원단  
**내용** 공공보건 의료 협력체계 구축사업 내실화와 확정성 도모, 지역 내 유관 기관과의 지속 가능한 협력 전략 모색 등

### 2024년 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 운영위원회 개최

**일자** 2024년 8월, 12월(2회)  
**대상** 경상북도, 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 운영위원, 공공보건 의료지원단  
**내용** • 2024년 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 운영 경과 보고  
• 의료취약지 '찾아가는 의료봉사단' 구성·운영  
• 2025년 추진 계획 보고

### 2024년 경상북도 공공보건 의료 심포지엄 개최

**일자** 2024년 9월 중  
**대상** 경상북도, 경상북도 공공보건 의료지원단, 경상북도 공공의료기관 관계자, 보건 관계 전문가, 응급 의료 관련 업무종사자 외 기타  
**내용** 경상북도 응급 의료 현황과 전반적 문제점, 배후진료 관련 개선 방안 모색

### 2024년 제76차 대한예방 의학회 추계 학술대회 참석

**일자** 2024년 10월 23일(수)~10월 25일(금)  
**장소** 부산 BEXCO

### 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 '찾아가는 의료봉사단' 구성 및 운영

**일자** 2024년 11월 중  
**지역** 경상북도 봉화군  
**내용** • 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 협약기관 중 봉사단 구성  
• 무료 진료 및 건강 상담, 의료기관 연계 지원 등

### 2024년 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 실무위원회 개최

**일자** 2024년 11월 중  
**대상** 경상북도, 경상북도 공공보건 의료 협력강화 추진단 실무위원, 공공보건 의료지원단  
**내용** • 경상북도 지방의료원 의료 질 향상 TF 운영 경과 보고  
• 지역 책임 의료기관 임상실무 교육 경과 보고 및 심화 교육 과정 개설 협조 요청  
• 2025년 추진 계획 보고

### 2024년 2차 경상북도 공공보건 의료기관 전문가 역량강화 교육 개최

**기간** 2024년 11~12월 중  
**대상** 공공의료기관 공공보건 의료계획 작성 총괄 및 담당자  
**내용** 공공보건 의료계획 작성 및 사업 평가 이해, 실습

### 2024년 경상북도 공공보건 의료 정책자문위원회 운영

**기간** 2024년 11월 말~12월 중  
**대상** 경상북도, 정책자문위원회 위원, 경상북도 공공보건 의료지원단  
**내용** • 정책자문위원 임기 만료에 따른 재구성  
• 2024년 경상북도 공공보건 의료 정책 지원 보고 및 2025년 추진 방향 논의

### 2024년 제2회 경상북도 공공보건 의료위원회 운영 지원

**일자** 2024년 12월 중  
**대상** 경상북도, 공공보건 의료위원회 위원, 경상북도 공공보건 의료지원단  
**내용** 경상북도 공공보건 의료 현안 추진 경과 공유 등

### 2024년 경상북도 응급 의료위원회 운영 지원

**일자** 2024년 하반기 중  
**대상** 경상북도, 응급 의료위원회 위원, 경상북도 공공보건 의료지원단  
**내용** 경상북도 응급 의료 현안 추진 경과 공유, 응급 의료에 관한 중요 사항 심의 등

### 2024년 경상북도 응급 의료 협의회 (실무위원회, 운영위원회) 개최 지원

**일자** 2024년 하반기 중  
**대상** 경상북도, 소방본부, 응급 의료기관, 경상북도 공공보건 의료지원단  
**내용** 경상북도 지역 내 부적정 이송 또는 수용 곤란 사례 검토, 경북형 응급 환자 이송·수용 지침 활성화 방안 논의 등

### 경상북도 공공보건 의료지원단 2024년 제2차 운영위원회 개최

**일자** 2024년 12월 중  
**대상** 경상북도 공공보건 의료지원단 운영위원, 경상북도, 경상북도 공공보건 의료지원단  
**내용** • 운영위원 임기 만료에 따른 재구성  
• 2024년 추진 실적 및 2025년 추진 계획 보고, 중요 사항 심의·의결 등

### 정책 연구 보고서 발간

**일자** 2024년 12월 말  
**내용** 경상북도 보건 의료 패널 조사: 2차년도 외 7권 발간







경상북도공공보건의료지원단  
Gyeongsangbuk-do Public Health Policy Institute

발행일 2024년 7월

발행호 Vol.04

발행처 경상북도 공공보건의료지원단

주소 경상북도 구미시 구미대로 350-27, IT의료융합기술센터 본관동 411호

디자인 멀티에드

홈페이지 [www.gbpi.or.kr](http://www.gbpi.or.kr)

전화 054-465-0358