

일차의료 중심 만성질환 관리를 위한 지역 거버넌스 구축

2018년 6월 26일

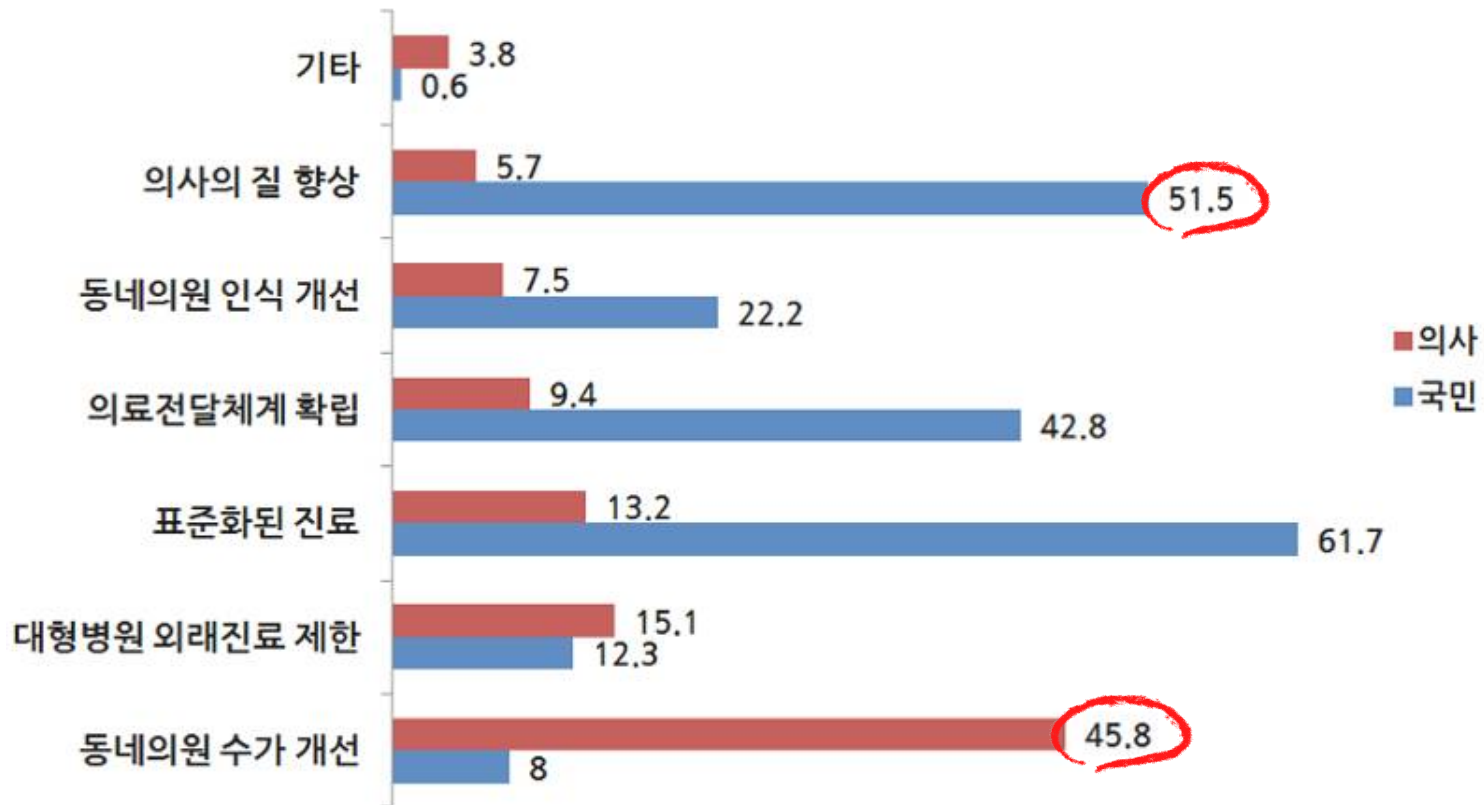
서울대학교 의과대학 의료관리학교실

김 윤

일차의료 강화 전략

동네의원의 역할을 강화하려면?

- ▶ **[국민]** 질 향상 (51.5%) vs. **[의사]** 동네의원 수가 개선(45.8%)



2017년 대한의사협회 설문조사- 성인 1천명, 의사회 임원 53명 대상
출처: 메디게이트뉴스. <http://www.medigatenews.com/news/1539786481>

기울어진 운동장 - 동네의원 vs. 대형병원

- ▶ ▲ 검사수가 ← → ▼ 진찰, 상담 / 환자관리 수가 ☒



일차의료 강화 전략 (1)

동네의원 질 향상

+

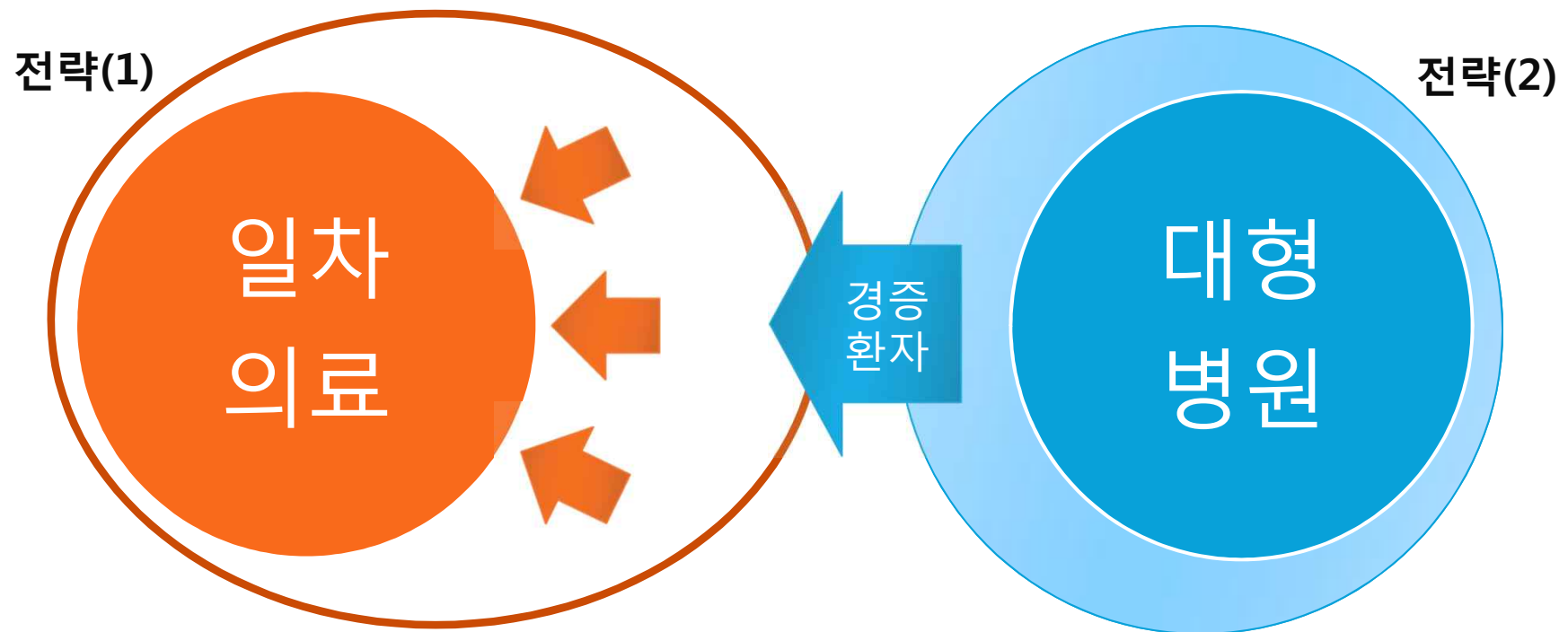
동네의원 수가 인상




질향상을 위한 급여 확대

일차의료 강화 전략 (2) – 전략(1)과 함께

- ▶ 대형병원 경증환자 진료 억제 ▼
= 경증환자의 대형병원 이용 억제 ▼

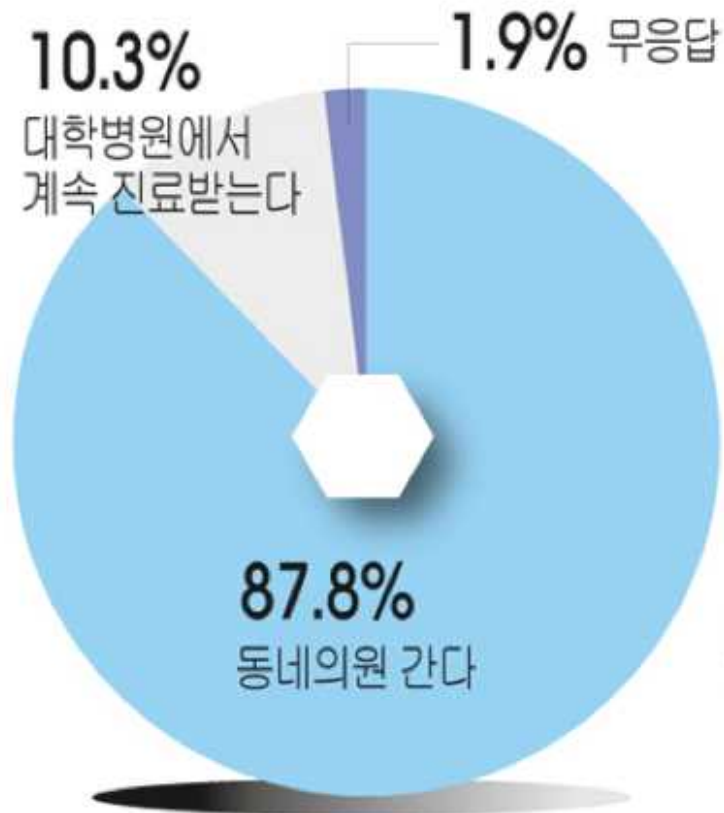


일차의료 강화 전략

- ▶ 전략(1) 일차의료 급여 확대
= 일차의료 중심의 만성질환관리 확대
 - ▶ 전략(2) 경증환자의 대형병원 이용 억제 &
대형병원의 경증환자 진료 억제
 - ▶ 기전(2-1): 환자 불유인 - 경증환자 본인부담금 인상
 - ▶ 일차의료에 대한 유인: 일차의료서비스 급여 확대, 본인부담 ▼
 - ▶ 기전(2-2): 의료기관 불유인 - 상급종합 경증환자 진료비 감산
상급종합 지정기준 강화 - 외래 경증 등
 - ▶ 중증환자 진료에 대한 유인: 심층진찰료 등
-
- 

대형병원 경증환자의 동네의원 회송 찬성 - 87.8%

대학병원 담당의사가 동네의원에서 진료해도 된다고 할 경우



- ▶ 동네의원 신뢰 84.7%
- ▶ 평소 다니던 동네의원 회송 희망 51.3%

2018년 서울대병원 공공보건의료사업단 설문조사결과
국민 1000여명 대상

일차의료 중심

만성질환관리에 대한 비판

- ▶ 동네의원 ≠ 일차의료기관
- ▶ 만성질환관리 ≠ 일차의료

일차의료 강화 전략 (3)

- ▶ 만성질환관리 기능 강화
 - ▶ 대상 확대 : 천식, 만성폐색성폐질환, 골관절염 등
 - ▶ 기능 강화 : 예) 복합만성질환자 관리, 책임성의 강화
 - ▶ 예: 왕진, 방문간호, 팀 기반 관리, 지역사회 연계 등
- ▶ 일차의료 기능 강화 – 최초 접촉, 예방, 지역사회 연계
- ▶ 일차의료 조직과 거버넌스의 강화
 - ▶ 제공 조직 : 집단개원 등
 - ▶ 지원 조직과 거버넌스

우물가에서 송농 찾기



지역 거버넌스 구축



평가결과 피드백

일차의료 지원센터

일차의료기관

- 진료 경험 공유
- 최신 지견 세미나
- 환자 진료 컨설팅
- 기관 진료 컨설팅



환자



일차의료지원센터

- ▶ 운영 책임 - 지역의사회
- ▶ 구성
 - ▶ 참여 의사
 - ▶ 전문가 - 고혈압, 당뇨병, 일차의료, 간호, 사회복지, 영양 등
- ▶ 프로그램 (예)
 - ▶ 참여 학습모임 - best practice 공유 : 월 1회
 - ▶ 세미나 - 대면 교육, Webinar (월 1회)
 - ▶ 환자 자문 - web based consult, 진료 코칭
 - ▶ 기관 자문 - 평가결과 피드백, 기관 방문 컨설팅 등
- ▶ 자원 - 정부 또는 건강보험 지원

웹 기반 일차의료 지원서비스 - 예

HOME LOGIN CONTACT US

Consulting 시스템 소개 참여요건 기관등록 서비스 자료실 Sub Menu Site Map


ICCON
Infection Control Consulting Network
중소병원감염관리네트워크

서비스

- > 주요 서비스
- > 서비스 선택
 - Q&A / FAQ
 - 감염관리활동 2
 - 의료기관 방문컨설팅

주요 서비스


다제내성균 관리



최근 MRSA, VRE 의 그람양성균 뿐 아니라 MRAB, MRPA등의 다약제 내성 그람음성균이 증가하고 있습니다. 항생제 내성균에 의한 감염증 발생 시 환자 진료에 선택할 항생제의 종류를 제한 받는 것은 물론 진료의 질 저하, 재원일수의 연장과 의료비의 상승으로 이어지고 있습니다. 그러므로 다제내성균의 전파와 확산을 예방하기 위한 감염관리대책이 필요합니다.

병원 내에서 다제내성균 관리 시 궁금한 사항이 있거나 도움이 필요한 상황이 발생할 경우 이 서비스를 신청하시면 전문가의 도움을 받으실 수 있습니다.


발생 부위별 감염관리 활동



의료관련감염 발생 시 진료의 질 저하, 재원일수의 연장과 의료비의 상승으로 이어지고 있습니다. 그러므로 의료관련 감염을 감소시키기 위한 감염관리 활동이 무엇보다도 필요합니다. 의료관련감염을 효과적으로 감소시키기 위하여 한 개의 감소활동을 시행하는 것보다 다방면의 감염관리 기법과 전략을 동시에 묶어서 제공하는 것이 필요합니다.

병원 내에서 의료관련감염을 낮추고자 감염관리활동을 처음 하고자 하시는 분이나 감염관리 활동을 진행하면서 궁금한 사항이 있으신 경우 이 서비스를 신청하시면 전문가의 도움을 받으실 수 있습니다.

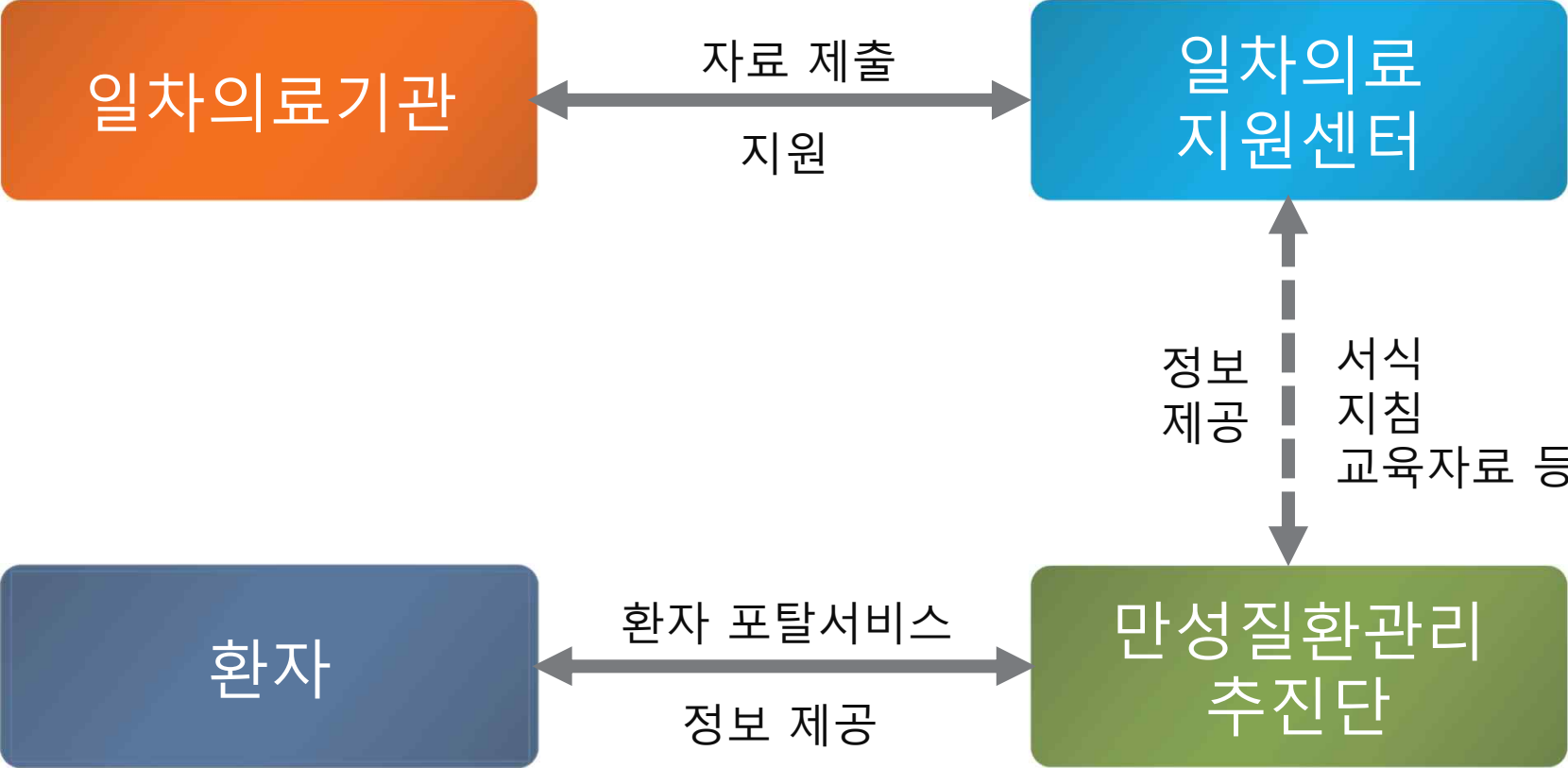
올바른 세척과 소독



재사용 기구와 환경의 부적절한 세척과 소독은 환자의 의료관련감염을 초래할 수 있으므로 올바른 세척과 소독을 적용함으로써 의료관련감염을 예방 및 감소시키기 위한 활동이 요구됩니다. 올바른 세척과 소독방법을 적용하기 위해서는 기구 및 물품 사용 중 환자가 감염에 노출될 위험 정도에 따른 기구 분류, 세척과 소독의 일반적인 주의사항, 소독 수준의 분류, 소독 수준에 따른 미생물의 저항성, 세척 및 소독에 사용되는 제제 선택 시 고려사항 등 전반적인 세척 및 소독에 관한 기준이 필요합니다.

올바른 세척과 소독에 대해 궁금한 사항이 있거나 도움이 필요한 상황이 발생한 경우 이 서비스를 신청하시면 전문가의 도움을 받으실 수 있습니다.

중앙과 지역 거버넌스



만성질환관리 추진단

- ▶ 중앙 - 추진단 참여 기관
 - ▶ 질병관리본부 / 보건의료연구원 / 건강증진개발원
 - ▶ 건강보험공단 / 심사평가원
- ▶ 고혈압위원회, 당뇨병위원회 등 설치
 - ▶ 전문가 (학회, 현장 의료진), 정책전문가, 환자 등으로 구성
 - ▶ 전문가 - 의사, 지역사회간호사, 약사, 사회복지사, 영양사 등
- ▶ 지침과 교육
 - ▶ 만성질환관리 지침, 서식 등 개발, 관리
 - ▶ 교육과정, 교육자료 개발 및 관리, Webinar 제공
- ▶ 운영지원과 평가
- ▶ 정보지원 - 정보시스템 개발과 운영, 자료수집

감사합니다

yoonkim@snu.ac.kr

