

# 病院標準化사업 추진방향

河 溟 煜 (대한병원협회 사무총장)

## 1. 역사적 배경

[미 국]

- 1918년 : 미국외과학회 병원표준화 프로그램 채택  
(의무기록-양식통일-환자진료과정 기록정확-높은수준의 의료에 기여-표준화의 필요성인식)  
※ (ACS 업무량 방대-경제적 부담 가중)
- 1951년 : Joint Commission on Accreditation of Hospitals (JCAH) 창설...병원 표준화업무 관장  
※ JCAH 창설멤버 { American College of Surgeons  
American College of Physicians  
American Hospital Association  
American Medical Association  
Canadian Medical Association (1959년 독립)  
※ American Dental Association (1979년)
- 1952년 : JCAH 최초 병원신임업무 개시  
(1953~1965 병원표준화 기준 6회 개정보완)
- 1965년 : Public Law 89-97 (Medicare) 제정-법적근거 마련 (JCAH 신임병원- Medicare 참여자격부여)
- 1966년 : 병원표준화기준 상향조정 강화
- 1970년 : 병원신임에 대한 최초 Manual 발간
- 1979년 : Quality Assurance New Standard 채택
- 1982년 : 7,400개 병원 및 의료시설 참여 (전국의 75% 선)  
※ 1차년도 : 89개 병원 → 1951년 : 3,000개 병원  
※ 의료시설 : 만성병진료병원, 외래진료소, 정신과병원, 알콜중독병원 및 약남용치료병원 포함

[한 국]

○1980년 : 제21차 대한병원협회 총회-병원표준화를 중점사업으로 채택  
(진료윤리제고-병원수준 향상-국민의 신뢰와 존경받는 병원상 정립  
-자율적 정화사업)

※ 병원표준화사업 추진본부 및 추진위원회 구성

- 1981년 : 제 1 차 병원표준화 심사착수 (110개 병원)
- 1982년 : 제 2 차 병원표준화 심사실시 (135개 병원)
- 1983년 : 제 3 차 병원표준화 심사실시 (134개 병원)
- 1984년 : 제 4 차 병원표준화 심사실시 (146개 병원)
- 1985년 : 제 5 차 병원표준화 심사예정 (170개 병원)

## 2. 병원표준화의 목적

병원의 진료윤리, 건물 및 기능의 안전도, 의사업무의 조직화, 진료수준, 시설 장비 및 경영관리면에서 일정한 기준을 설정하여 모든 병원이 여기에 도달하도록 동기를 줌으로써 병원의 수준을 향상 발전시켜 환자에게 최선의 진료를 제공 하는데 있음.

(대한병원협회 「병원표준화사업 전개에 즈음하여」 1980. 5)

## 3. 병원표준화 개요

- 진료윤리에 입각한 환자진료
- 병원시설의 안전관리와 유지
- 병원조직의 기능과 관리향상
- 병원내의 감염방지대책
- 병리시험의 정도관리
- 의사진료업무의 분석과 학술활동
- 의사의 수련 및 직원의 교육훈련
- 의무기록과 진료통계의 정확한 유지
- 간호업무 및 환자급양 향상 등

## 4. 병원표준화 심사요강

가. 병원개요부서편

- (1) 병 원 조 직
- (2) 진 료 통 계

나. 기본부서편

- (3) Governing Body

- (4) 관리 및 행정지원
- (5) 건물 및 지상안전
- (6) Functional Safety and Sanitation
- (7) 감염관리
- (8) Medical Staff
- (9) 의무기록 부문
- (10) 마취부문
- (11) 병리 및 임상검사
- (12) 방사선부문
- (13) 핵의학부문
- (14) 간호부문

다. 지원부서편

- (15) 약제부문
- (16) 중앙공급실
- (17) Linen and Lanudry
- (18) Housekeeping
- (19) 급식지원
- (20) 의료사회사업
- (21) 병원도서실

라. 특별진료부서편

- (22) 병원외래진료
- (23) 병원구급진료
- (24) Special Care Units (I. C. U등)
- (25) 호흡요법부문
- (26) 산과부문
- (27) 재활의료부문

마. 조사·평가부서편

- (28) 자원이용도 조사
- (29) Quality Assurance

바. 임상각과진료·수련 및 교육부서편

- |             |             |
|-------------|-------------|
| (30) 교육훈련계획 | (40) 신경외과   |
| (31) 내과     | (41) 흉부외과   |
| (32) 소아과    | (42) 성형외과   |
| (33) 일반외과   | (43) 안과     |
| (34) 산부인과   | (44) 이비인후과  |
| (35) 정신과    | (45) 비뇨기과   |
| (36) 신경과    | (46) 마취과    |
| (37) 결핵과    | (47) 임상병리과  |
| (38) 피부과    | (48) 해부병리과  |
| (39) 정형외과   | (49) 진단방사선과 |

(50) 치료방사선과

(52) 가정의학과

(51) 재활의학과

-이상 52개 부서-

## 5. 병원표준화 심사

가. 심사반 편성기준

구분	반장	위원		사무직	계
구성	병원장급	학회대표	간호원	병협직원	
인원수	1	2~4	1	1	5~7

※ 20개반 편성(100-140명)

나. 심사대상병원 분류

군별	내용	심사위원
A 군	대학병원과 500병상 이상 병원	6~7명
B 군	300~499 병상 병원	5명
C 군	200~299 병상 병원	4명
D 군	80~199 병상 병원	4명
E 군	20~79 병상 병원	미정

※ 1,000병상이상은 7명으로

다. 심사빈도 및 기간

○년 1회('86년도 심사이후 신입년한연장 검토중)

○매년 5월~9월(5개월간)

## 6. 병원표준화 평가 및 배점

가. 부서별 설문항 및 평가배점('84심사요강기준)

부서별	구분	부서수	설문항	배점	
				점수	비율
기본부서편		12	447	2,900	58%
지원부서편		7	131	450	9%
특별진료부서편		6	258	1,500	30%
조사·평가부서편		2	23	150	3%
소계		27	859	5,000	100%
임상각과진료, 수련 및 교육부서편		23	178	1,247	
합계		50	1,037	6,247	

나. 병원 군별 배점 및 비율

부서별 \ 병원군별	A	B	C	D
기본부서편	2,900	2,892	2,595	2,312
지원부서편	450	450	373	357
특별진료부서편	1,500	1,233	1,075	416
조사·평가부서편	150	150	150	150
계	5,000	4,725	4,193	3,235
비율	100%	94.5%	83.9%	64.5%

다. 평가결과 통보 : 병원별로 개별(시정보완사항 포함)

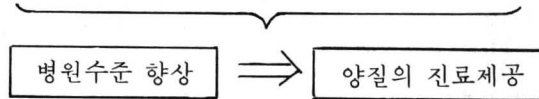
## 7. 기대효과

- 가. 진료율리의 확립
- 나. 환자진료의 질적 향상
- 다. 병원관리의 과학화 및 합리화
- 라. 병원 원가상승의 억제
- 마. 의료사고의 미연 방지

## 8. 향후 추진방향 및 계획

가. 기본방향

- 5개년 계획기간('81~'85)중 정착기반 조성완료
- 병원표준화사업 평가 세미나 개최(5개년간의 성과분석)
- 본회 중점사업으로 계속추진
- 병원표준화심사의 법적근거 마련  
(표준화심사 및 수련병원 실태조사 일원화 보강)
- 전국병원으로 확산시행



- 병원신임확인서 교부
- 나. 추진계획

년 도	'80	'81 '82 '83 '84	'85 '86 '87 '88 '89 '90
단계별	준비단계	정착 단계	시행 단계
내용	○ 자료수집 ○ 계몽교육	○ 5개년계획추진 ○ 수련병원 대상 ○ 정착기반 조성	○ 전국병원으로확산 ○ 신임년한연장 ○ 사회적공신력제고

\*