



# 급성기 환자 퇴원지원 및 지역사회 연계활동 2단계 시범사업 진행사항 및 성과 보고

Chung Hwan Choi<sup>1\*</sup>, Da Eun Jung<sup>1</sup>, Min Chul Paek<sup>1</sup>, Sanghyun Jee<sup>1</sup>, Jung Hyun Park<sup>1†</sup>

1. Department of Rehabilitation Medicine, Gangnam Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, Seoul, Republic of Korea

## Introduction

- 사업 추진: 1단계('20~'24) 성과 기반 대상 질환 확대 및 질 관리 강화를 골자로 2단계 시범사업('25.01~현재) 추진 중임.
- 성과 분석: 강남세브란스병원의 2025년도 운영 현황 및 주요 성과를 체계적으로 분석하여 의료기관 간 연계 모델의 실효성을 검토함.
- 향후 제언: 분석 결과를 바탕으로 환자의 원활한 사회 복귀를 위한 유기적 의료 전달 체계 구축 및 구체적 개선 방향을 제안하고자 함.

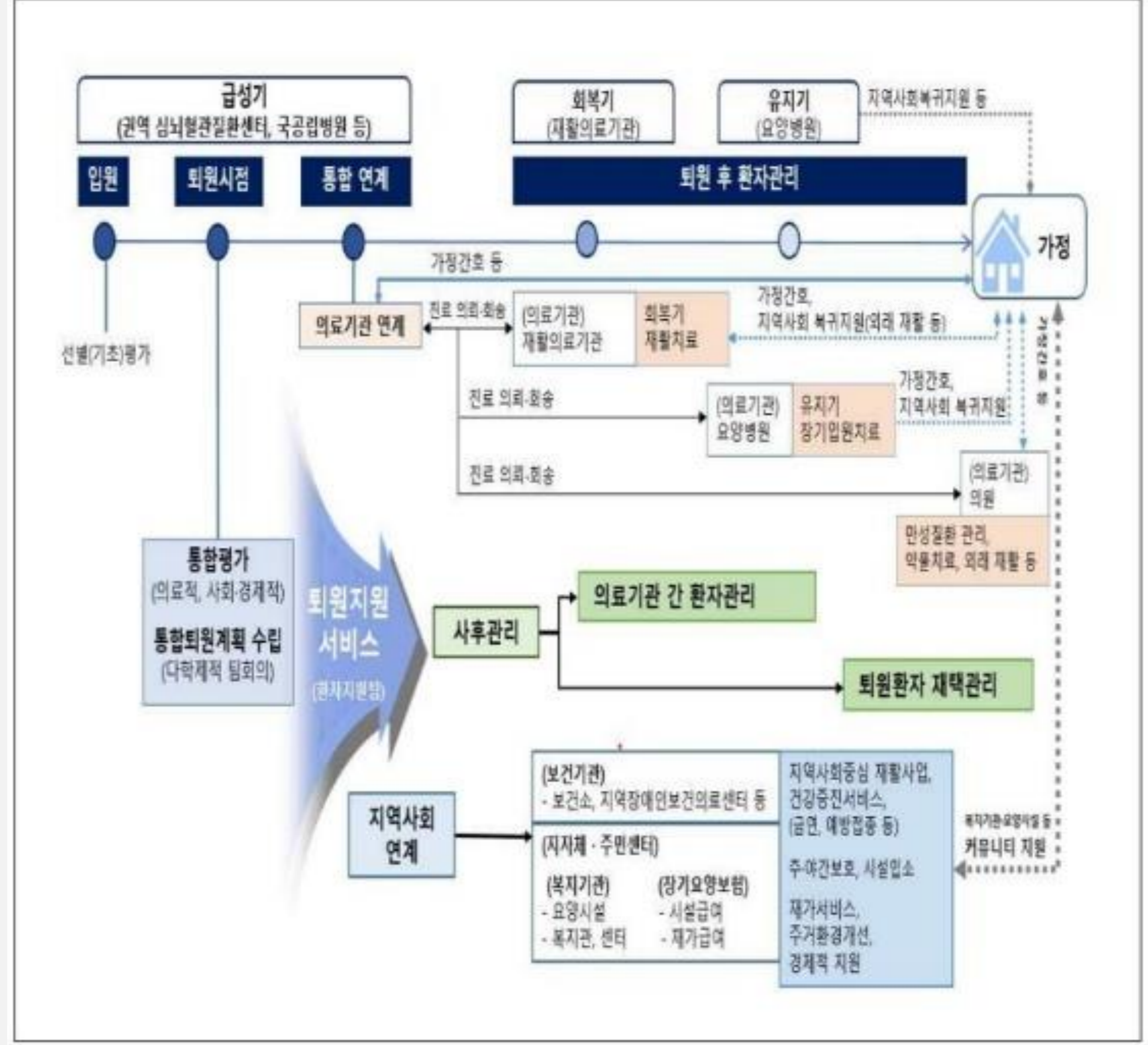


그림 1. 급성기 환자 퇴원지원 관련 시범사업 모형도

## Methods

- 대상 및 기간: 2025년 7월~12월 강남세브란스병원(재활·정형·신경외과) 퇴원 환자 중 뇌손상, 척수손상, 고관절/슬관절 수술, 비사용 증후군 대상자 선정함.
- 평가 및 계획: 대상 환자 전원에게 전문적인 통합평가를 시행하고, 환자 맞춤형 통합퇴원계획을 수립함.
- 사후 관리 체계:
  - 1) 자택 퇴원: 유선 및 문자를 활용한 주기적 모니터링으로 환자 상태를 지속 관리함.
  - 2) 타 기관 전원: 전원 의료진 간 환자 상태 및 치료 계획 공유를 통해 진료 연속성을 확보함.

## Results

- 퇴원 경로 분포: 총 대상자 421명 중 자택 퇴원 193명(45.8%), 타 의료기관 전원 228명(54.2%)으로 집계됨.
- 사후 관리 실적:
  - 1) 자택 관리: 대상자 193명 전원 유선 면담 시행으로 관리율 100%를 달성함.
  - 2) 기관 연계: 전원 환자 중 45명에 대해 의료진 간 치료 계획 공유를 완료하여 연계율 19.7%를 기록함.
- 순응도 및 만족도: 재택관리 환자 대부분은 모니터링에 능동적·협조적이었으며, 서비스 이용 전반에 걸쳐 높은 만족도를 나타냄.

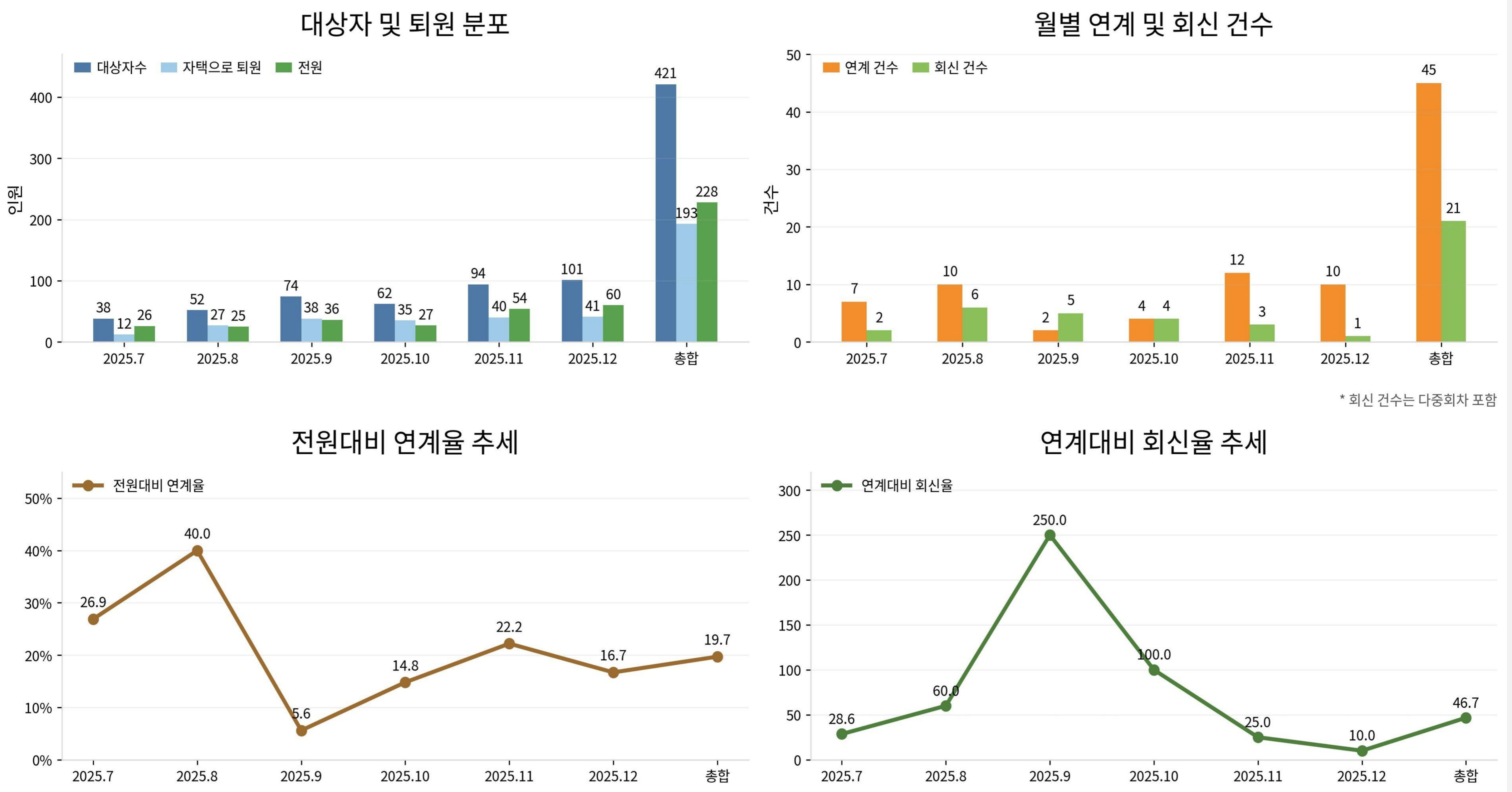


그림 2. 급성기 환자 퇴원지원 및 지역사회 연계활동 2단계 시범사업 월별 결과

## Conclusion

- 현황 분석: 자택 퇴원군 대비 타 의료기관(회복기·유지기) 전원 환자의 정보 공유 및 연계 체계가 상대적으로 미흡한 실정임.
- 한계점 도출: 낮은 연계율의 주요 원인으로 참여 기관 수 부족, 낮은 수가 체계, 의뢰 건수 저조에 따른 자발적 참여 유인 부족이 확인됨.
- 향후 과제: 연계 활성화 및 시범사업의 실효성 제고를 위해 실질적인 수가 개선 및 참여 의료기관 확대 등 정책적·제도적 뒷받침이 필수적임.