

## I 임상지표



# 응급의료

인하대병원은 2015년 12월 권역응급의료센터로 지정되어 권역 내 중증 응급환자 최종 치료기관으로 중증 및 응급 전문 치료를 담당하며 감염병이나 국가적 재난 사태 발생 시 주도적 역할을 하는 거점 의료기관으로서, 24시간 응급실 전담전문의가 상주하여 운영하고 있습니다.

또한 전국의 응급의료기관을 대상으로 응급의료의 질적 수준 향상을 도모하고자 시행하는 '응급의료기관 평가'에서 매년 최상위 등급을 획득하여 센터의 질적 수준 우수성을 인정받고 있습니다.

# 01 중증상병해당환자의 응급실 평균 재실시간

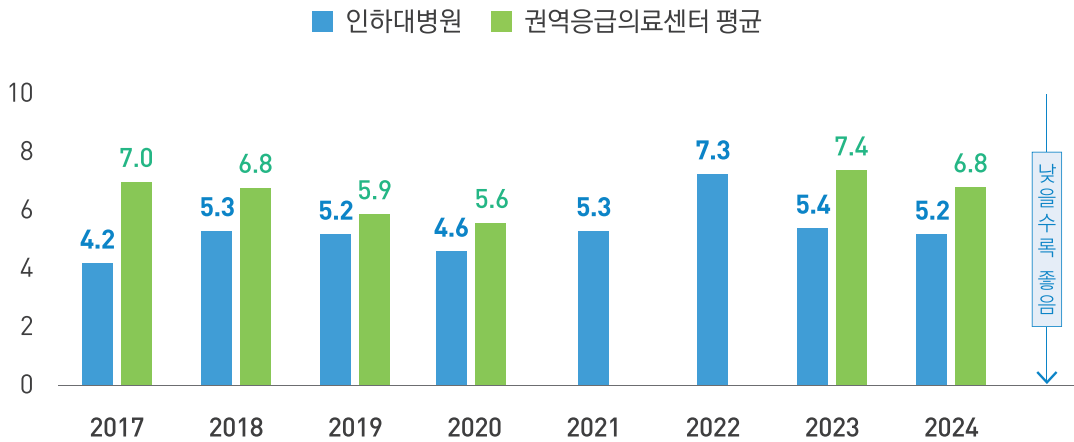
## > 지표 설명

중증응급질환으로 내원한 환자의 응급실 재실시간을 평가하는 지표입니다. '재실시간'은 응급실 내원시각으로부터 병실(중환자실·수술실 포함)로 이동한 시각까지를 말하며, 중증상병에 해당하는 환자들은 보다 안정적이고 집중적 진료 제공을 위해 가능한 빨리 병실로 입실하는 것이 필요합니다.

## > 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : 시간



\* 2021년, 2022년 : 응급의료기관 평가지표 간소화로 본원 자체 모니터링 결과임.

• 자료출처 : 응급의료기관 평가 결과보고서, 인하대병원 전자 의무기록

인하대병원 권역응급의료센터는 중증상병해당환자의 빠른 입원결정을 위해 중증상병 표준진료지침 개발을 통한 신속진료체계 및 주진료과와의 협의진료체계를 구축하여 운영하고 있으며, 중증상병 해당환자의 입원 과정에 대한 지연 요인을 지속적으로 분석하고 개선하는 등 응급실 재실시간 단축을 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

## 02 입원환자 응급실 재실시간

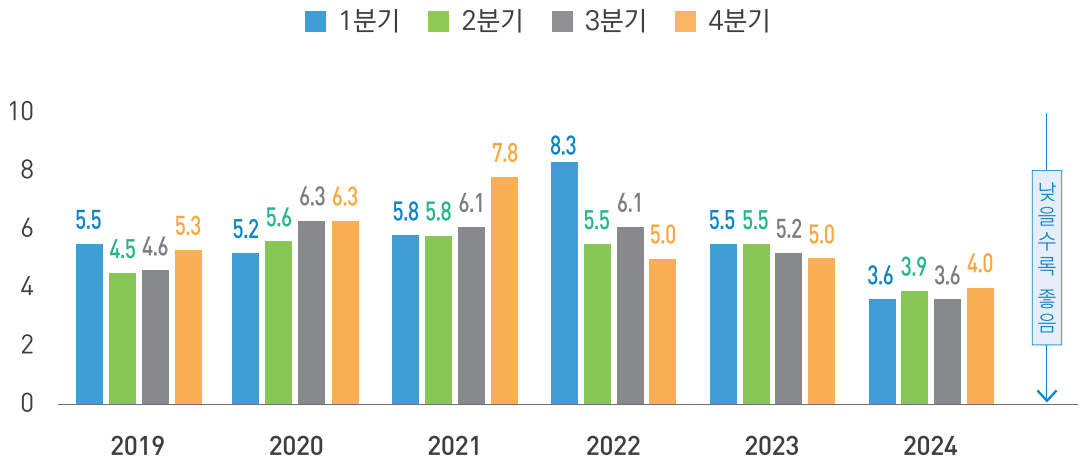
### > 지표 설명

응급의료센터를 경유하여 입원한 환자가 입원 전 응급실에 체류한 평균 시간입니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2019년 ~ 2024년

단위 : 시간



• 자료출처 : 응급의료센터 입원환자 모니터링 DB

인하대병원 권역응급의료센터는 중증상병해당환자의 빠른 입원결정을 위해 중증상병 표준진료지침 개발을 통한 신속진료체계 및 주진료과와의 협의진료체계를 구축하여 운영하고 있으며, 중증상병 해당환자의 입원 과정에 대한 지연 요인을 지속적으로 분석하고 개선하는 등 응급실 재실시간 단축을 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

## 03 24시간 체류환자 비율

### > 지표 설명

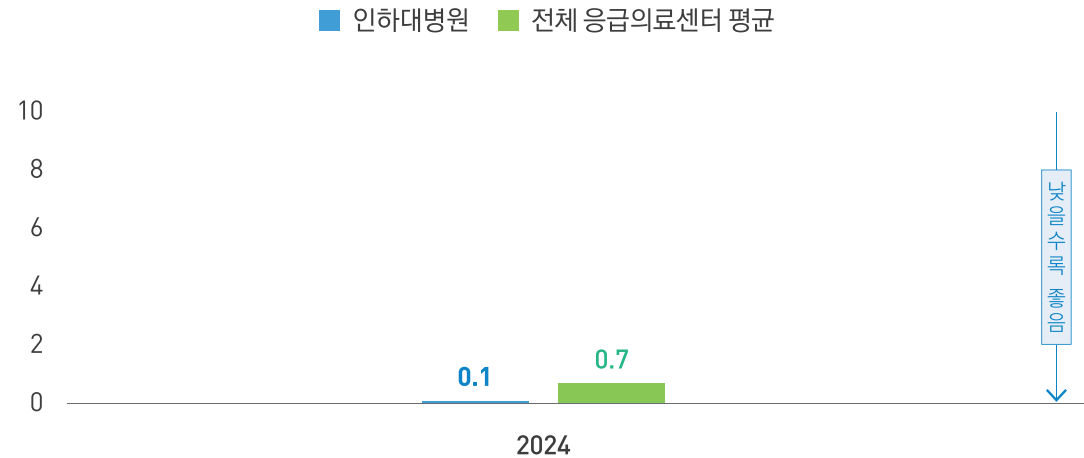
응급실 내원 환자 중 24시간 이상을 초과하여 응급실에 체류한 응급환자의 비율을 측정하는 지표로서, 응급실 과밀화\*를 나타내는 간접지표입니다. ‘응급의료에 관한 법률 시행규칙 제20조의2’에서는 24시간을 초과하여 응급실에 체류하는 환자 비율을 연 5% 미만으로 유지할 것을 규정하고 있습니다.

※ 응급실 과밀화 : 응급의료서비스에 대한 요구가 해당 응급실의 이용 가능한 자원을 초과하는 상태를 말함(미국응급의학회)

### > 지표결과

대상기간 : 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 2024년 응급의료 통계연보

인하대병원 권역응급의료센터는 응급 환자의 신속한 검사 및 입원을 위해 응급환자 전용 촬영실과 응급전용중환자실 및 응급전용병동을 운영하고 있습니다.

또한, 입원 및 치료 과정에 대한 지연 요인을 지속적으로 분석하고 개선하는 등 장기체류환자 비율 감소를 위해 지속적으로 노력하고 있습니다.

## 04 병상포화지수

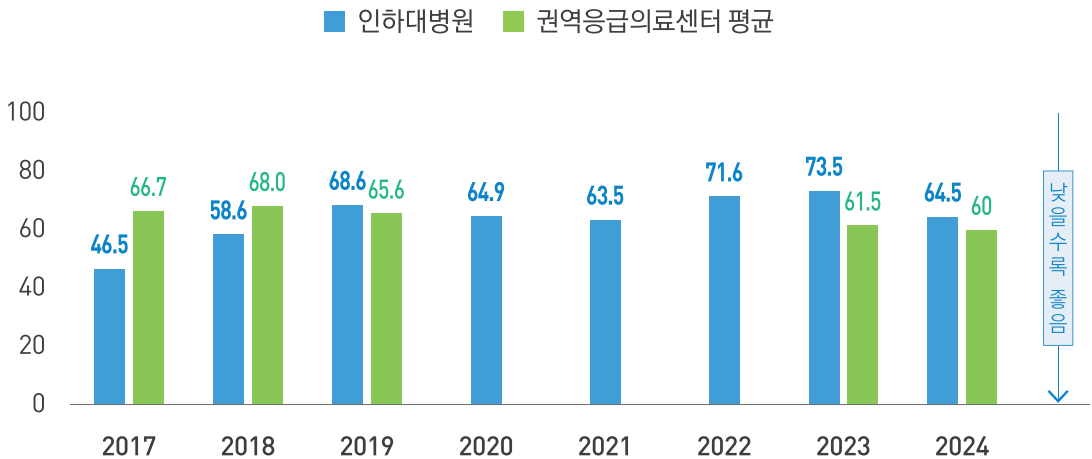
### > 지표 설명

응급실 내원환자 수 대비 병상수 및 재실시간을 반영한 병상이용률 정도를 파악하여 병상 대비 포화 상태를 측정하는 지표입니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



\* 2020년~2022년 : 응급의료기관 평가지표 간소화로  
본원 자체 모니터링 결과임.

• 자료출처 : 응급의료기관 평가 결과보고서(2017~2019년),  
인하대병원 전자 의무기록(2020년~2022년)

인하대병원 권역응급의료센터는 응급실 병상이용 현황을 파악하고 환자 진료 흐름을 개선하여 병상 회전율을 높일 수 있도록 응급의학과, 임상 진료과, 간호본부, 행정지원부서가 참여하는 다학제 미팅을 주기적으로 시행해 문제점 분석 및 개선방안을 논의하여 실천하고 있습니다.

## 05 최종치료 제공률

### > 지표 설명

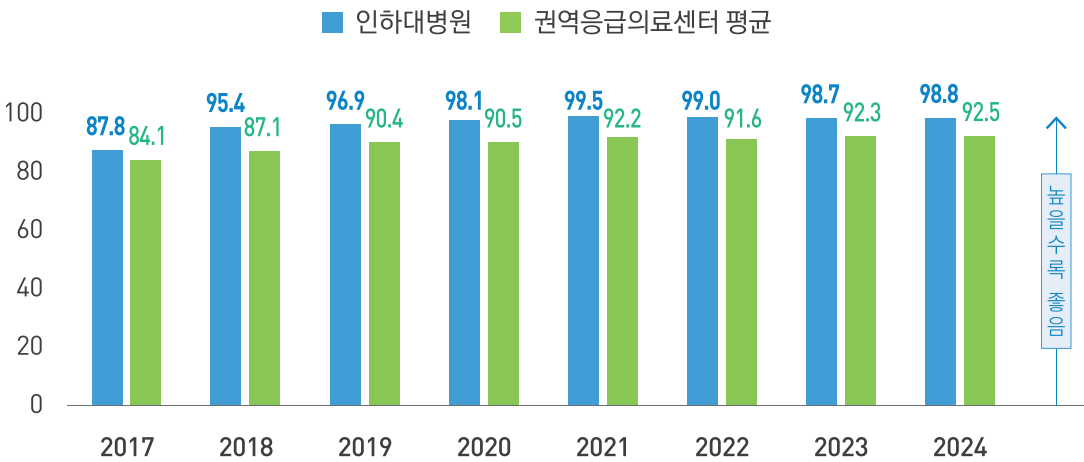
평가대상 의료기관에서 최종치료를 제공한 환자 수의 비율을 평가하는 지표입니다.

‘최종치료 제공’이란 다른 기관에 이송되지 않고 평가대상 기관에서 해당 질환에 필요한 처치·수술·시술을 제공한 것을 말합니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2017년 ~ 2024년

단위 : %



• 자료출처 : 응급의료기관 평가 결과보고서

인하대병원 권역응급의료센터는 중증응급환자의 신속하고 집중적인 치료를 위해 전담전문의 및 전담간호사의 인력 등급을 1등급 기준으로 배치하였으며, 응급실 내 중환자실 수준의 환자 모니터링 시스템, 시설, 장비 등을 구축하여 중증응급환자 수용능력을 더욱 강화하였습니다.

또한 본원의 권역심뇌혈관질환센터와 함께 지역 내 심뇌혈관질환 골든타임 사수 병원으로서의 역할을 수행하고, 권역 내 의료기관과의 지속적인 연계사업을 통해 지역 완결형 의료서비스를 제공하며 권역응급의료서비스의 표준을 만들어가고 있습니다.

## 06 지역사회 공공사업 참여 실적

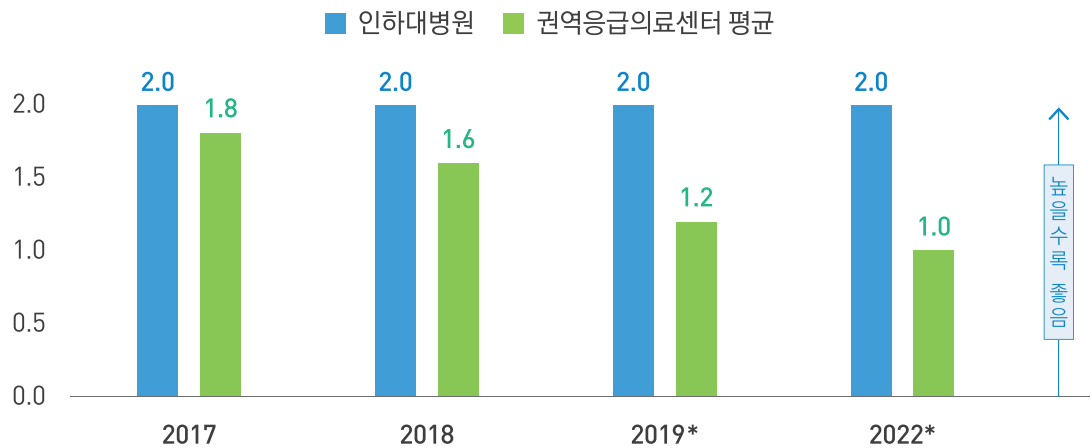
### > 지표 설명

국가 및 지방자치단체 등이 수행하는 응급의료와 관련된 공공사업에 대한 응급의료기관의 참여도를 평가하는 지표입니다.

### > 지표결과

대상기간 : 2017년~2022년

단위 : 점 (2점 만점)



\* 2020년~2021년 : 응급의료기관 평가지표 간소화로 지표 결과 없음.

• 자료출처 : 응급의료기관 평가 결과보고서

\* 2023년 : 의정공백에 따른 해당지표 평가 유예로 결과 없음

### 인하대병원 권역응급의료센터의 공공사업 참여 현황

1. 기후변화대비 온열 및 한랭질환 보고사업 : 폭염, 한랭질환 모니터링을 통해 국민의 예방활동 유도
2. 급성 중독환자 치료 지원사업 : 급성중독환자에게 해독제 제공을 통해 신속한 치료 제공
3. 현장응급의료종사자 전문화 교육 사업 : 전문 응급처치 교육을 통해 응급처치 업무역량 강화, 적정 처치율 향상
4. 응급실 기반 자살시도자 사후관리 사업 : 자살 재시도 방지를 위한 상담, 지역사회연계, 의료비 지원
5. 응급의료 고도 취약지역 지원사업 : 인력 지원 등을 통한 지역의료 역량향상
6. 중증응급환자 순환당직지원 사업
7. 심폐소생술 등 응급처치 교육사업 : 심정지 환자의 골든타임 사수를 위한 인천시민 교육 사업
8. 취약지 원격협진 네트워크 구축 사업 : 원격 통신망을 이용해 응급의료 취약지 발생 환자의 진료를 지원
9. 스마트의료지도 시범사업 : 현장단계부터 적극적인 응급처치를 통해 심정지 등 응급환자 생존율 향상 도모