

---

# '25년 군보건의료발전 시행계획

---

2025년 2월



국 방 부



# 목 차

1장 개 요 .....	1
2장 '25년 군보건의료발전 시행계획 추진방향 .....	2
3장 과제별 세부 시행계획 .....	6
I. 군 의료체계 개선 .....	6
가. 군 특성을 고려한 의료체계 구축 .....	6
나. 전시/비전통 위협 대응역량 강화 .....	25
다. 첨단정보통신 기술활용 강화 .....	35
II. 군 의료인력 발전 .....	43
가. 우수 의료인력 획득 .....	43
나. 의료인력 전문성 향상 .....	47
III. 수요자 중심으로 서비스 개선 .....	54
가. 사기진작을 위한 의료복지 강화 .....	54
나. 진료만족도 향상을 위한 편의 증진 .....	61
4장 군의무분야 예산 현황 .....	68
부록 세부사업별 사업일정 .....	69



# 제 1 장 개 요

## □ 문서의 성격

- '군보건의료발전계획'은 군 보건의료정책의 기본문서로, 「군보건의료에 관한 법률」에 따라 매 5년마다 수립·시행하도록 규정
  - '군보건의료발전 시행계획'은 중·장기 계획인 군보건의료 발전 계획에 반영된 정책과제의 실행력을 높이기 위해 추진상황을 매년 점검·평가하여 작성하는 시행계획 문서

## □ 문서의 작성근거

### ◆ 군보건의료에 관한 법률 제6조 (군보건의료발전계획의 수립·시행)

- ① 국방부장관은 군보건의료발전계획을 5년마다 수립·시행하여야 한다.
- ④ 국방부장관은 군보건의료발전계획에 따라 매년 군보건의료발전 시행계획을 수립·시행하여야 한다.
- ⑤ 국방부장관은 시행계획의 추진상황을 매년 점검·평가하여 다음 군보건의료발전 계획을 수립할 때 그 결과를 반영하여야 한다.

- 2012년에 제정된 「군보건의료에 관한 법률」에서는 '군보건의료 발전계획'을 3년마다 수립·시행하도록 규정하였으나,
  - 개정 ('24. 1. 16일부) 된 「군보건의료에 관한 법률」에 따라 중장기 계획 문서인 '군보건의료 발전계획'은 5년마다 수립하되, 매년 시행계획을 작성하여 추진상황을 점검·평가하는 것으로 변경
- 이에 따라, '25년부터 군보건의료발전 시행계획을 최초 작성
  - \* 개정된 「군보건의료에 관한 법률」은 '24. 7. 17일부로 시행되며, 부칙에 따라 법 6조 4항은 시행일이 속한 연도의 다음연도부터 적용토록 명시

## □ 문서의 공개

- 개정된 「군보건의료에 관한 법률」에 따라 시행계획은 작성 후 소관 상임위원회에 제출하고 공표 예정

## 제 2장 '25년 군보건의료발전 시행계획 추진방향

### □ 그간의 추진성과와 한계

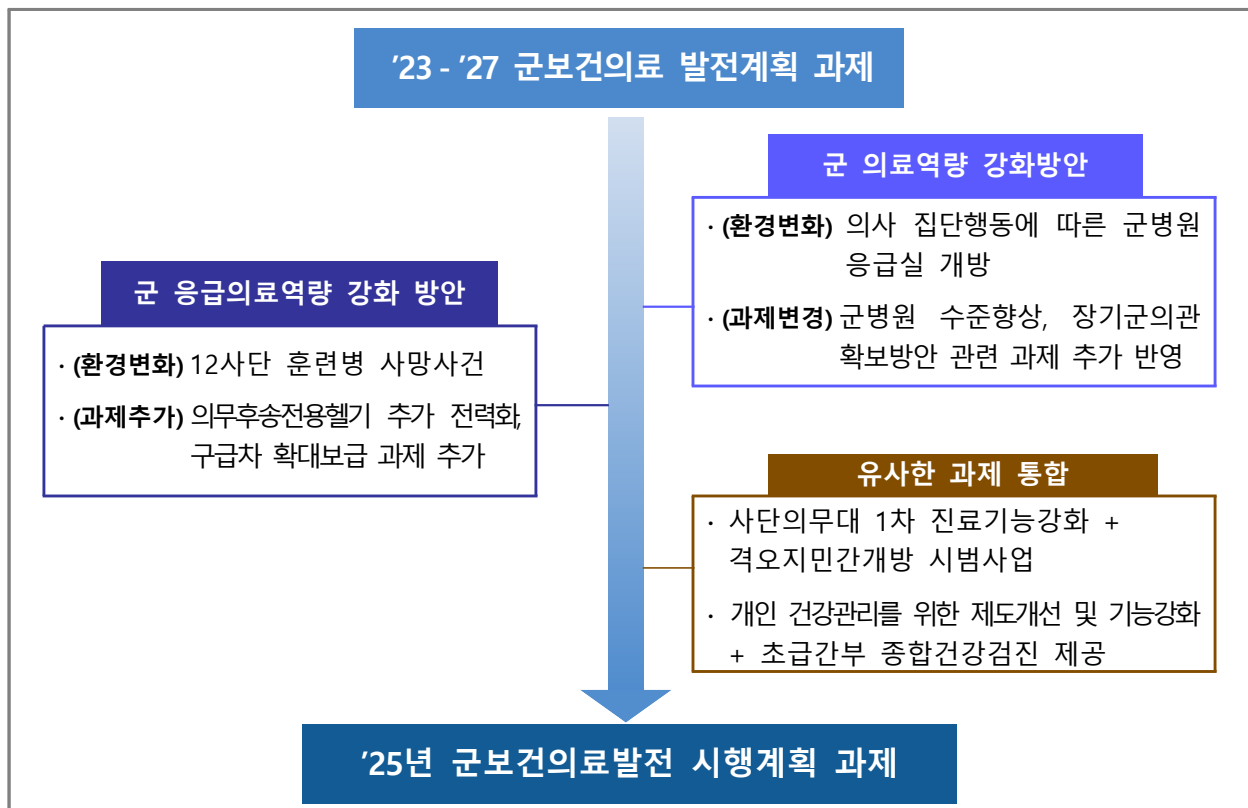
- '23 - '27 군보건의료발전계획 수립시, 3개 분야 7개 중과제, 14개 단위과제를 선정하였으며 구체적으로 35개의 세부과제를 식별
- 국방부에서 자체적으로 조치 가능한 과제는 조기에 완료하였으며, 대부분 과제 정상추진 중
  - 훈령 개정을 통해 '진료미종결 전역자에 대한 무상진료 기간'을 기존 전역 후 6개월에서 전역 후 1년으로 조치 완료
  - '격오지 원격진료 확대'를 위한 소요를 반영하였으며, '이동형 원격진료체계 운용개념 재설정'을 통해 이동형 원격진료장비의 활용도 제고방안을 마련하여 후속조치 시행 중
  - 민간병원과의 연봉 격차를 줄이기 위하여 군병원에 채용된 민간 의사(전문임기제 군무원) 들에 대한 연봉을 정하는 '보수성과 심의위원회'를 '24년부터 최초 시행
  - 초급간부 등에 대한 건강관리 강화를 위해 3·5·10년차 간부 대상으로 복무주기별 건강검진을 신규로 시행 ('23.8월 부)
- 법률 개정이 필요하거나 관계기관 간의 협의가 필요한 일부 과제\*에 지연이 발생해, 국방부 차원에서 시행가능한 대안을 마련하여 추진
  - \* 군무원 약제지원을 위한 약사법 개정, 중기복무 전역자 군병원 진료, 군병원 이용을 위한 복무제도 개선

### □ '23년 이후 군 의료환경 변화와 과제 변경

- '24년 전공의 사직에 따라 민간인 응급환자 진료 등 군병원의 역할이 확대된 반면, 의대생의 현역병 입영선호\*로 인해 향후 군의관 입영자원 확보는 어려워질 것으로 예상
  - \* 현역병으로 입대하는 의대생 수가 5배가량 증가

- 군병원의 역할 확대에 따라, 군병원 진료역량을 민간의료기관 수준으로 향상시키기 위해 '군병원 특성화' 과제를 '군병원 수준향상' 과제로 변경
    - \* 군병원 특성화 과제 내용이 다른 과제내용과 중복되어 과제내용 조정
  - 군의관 입영자원 감소에 대비하여 장기군의관을 안정적으로 확보하기 위한 방안 마련을 세부과제 내용에 포함
- 내용이 유사하거나 연관성이 높은 과제는 통합하고, 군 응급의료 역량 강화방안을 신규로 반영 (세부과제 35개 유지)
- '사단의무대 1차 진료기능 강화'와 연계하여 '민간개방 시범사업'을 추진하는 만큼 해당 과제를 하나로 통합하고, '개인 건강관리 기능강화'에 '초급간부 종합건강검진 제공' 과제를 포함
  - 12사단 훈련병의 사망사건 계기, 군 응급의료체계를 점검하고 군 응급의료역량 강화방안을 신규과제로 추가
    - \* 의무후송헬기 추가 전력화, 구급차 확대 보급

※ 발전계획 대비 시행계획의 변경사항



## □ '25년 추진목표

- '군보건의료발전계획'에 명시된 중장기 목표\*를 유지하여 정책 추진의 일관성을 확보하되, 군 의료환경의 변화를 고려해 의료 인력자원 확보방안 마련을 중점적으로 추진 예정

**※ 목표 : 군과 국민의 생명을 지키는 과학기술 기반 선진 군 의료체계 구축**

## □ 추진전략

- '23 - '27 군보건의료 발전계획 수립 후 ('23.7월) 발생한 군 의료 환경변화를 시행계획에 반영하여 계획의 적시성 확보
  - 전공의 사직 및 의대생 현역병 입영선호로 인해 단기군의관 자원 확보가 어려워질 것으로 예상됨에 따라 장기군의관을 안정적으로 확보하기 위한 방안을 세부과제에 포함
  - 12사단 훈련병 사망 사건 계기, 군 응급의료역량 강화방안을 단위과제로 추가 반영
- 세부과제별 추진계획을 구체화하여 정책의 실현 가능성 제고
  - '23 - '27 군보건의료 발전계획은 군 의료의 문제점 식별과 개선방안 마련에 중점을 둔 반면, 군보건의료발전 시행계획은 과제 이행에 초점을 두고 과제별 추진계획 구체화
  - 시행계획에 포함된 주요사업들의 예산이 적기에 반영될 수 있도록 '25년 예산뿐만 아니라, '26년 요구예산도 명시

## □ 추진체계

- 반기별 추진평가회의를 실시 (6월, 12월) 하여 과제별 추진여부를 점검하고, 미흡한 과제에 대한 대책을 마련함으로써 실행력 제고
- 시행계획에 포함된 주요과제의 추진일정을 국정과제 월별이행 계획에도 반영하여 철저한 과제관리 실시

## □ 세부과제

※ 완료 1, 정상추진 (일부완료 과제 포함) 28, 변경 1, 추가 2, 지연 3

종과제	단위과제	세부과제	비고
<b>I. 군 의료체계 개선</b>			
가. 군 특성을 고려한 의료체계 구축	㉠ 군 의료전달체계 효율화	① 사단의무대 1차 진료기능 강화 및 민간개방 시범 사업 추진 (통합)	진행
	㉡ 군병원별 특성화 역량발전	① 군병원 수준향상	변경
		② 중증외상대응능력 강화	진행
		③ 정신건강분야 발전	진행
㉢ 예방기능 강화	① 개인 건강관리를 위한 제도개선 및 기능강화(통합) ② 환경중심의 예방의무활동 강화	진행 진행	
㉣ 응급의료역량 강화		① 의무후송헬기 추가 전력화	추가
		② 구급차 확대 보급	추가
나. 전시/비전통 위협 대응역량 강화	㉤ 전시 필수능력 확보	① 핵·WMD 의무대응 기반 조성	진행
		② 군 통제운영병원 임무수행 보장을 위한 여건 마련	진행
		③ 전시 의무부대 운영방안 효율화	진행
	㉥ 감염병 등 비전통위협 대응역량 강화	① 군 감염병 대응체계 고도화 ② 국가 감염병 위기 상황시 군의 적극적 역할 확대	진행 진행
다. 첨단정보통신 기술활용 강화	㉦ 원격진료 확대 및 활용성 제고	① 격오지 원격진료체계 확대	진행
		② 이동형 원격진료체계 운용개념 재설정	진행
	㉧ 스마트병원 등 첨단 의료환경 조성	① 군 보건의료데이터 활용성 제고	진행
		② 군 스마트병원 구축 ③ 응급환자 관리 스마트화	진행 진행
<b>II. 군 의료인력 발전</b>			
가. 우수 의료인력 획득	㉨ 숙련의료인력 확보를 위한 유인제고	① 의료인력 확보방안 검토	진행
		② 단기군의관 복무연장제도 시행	진행
		③ 군내 의료인력 처우개선	진행
나. 의료인력 전문성 향상	㉩ 임상의료정책 전문성 향상을 위한 인사관리 개선	① 군의관의 임상역량 유지·강화	진행
		② 의료정책 전문인력 양성 추진	진행
		③ 간호 전문성 향상을 위한 여건마련	진행
	㉪ 의료인력 연구·교육 강화	① 군의관 전문역량 개발기회 제공 ② 군병원 간호 주특기교육 시행 및 직무연수 내실화	진행 진행
<b>III. 수요자 중심으로 서비스 개선</b>			
가. 사기진작을 위한 의료복지 강화	㉫ 군 의료서비스 확대 및 개선	① 군인가족 및 군무원에 대한 지원 확대	지연
		② 장기근속 간부에 대한 검진실시	진행
	㉬ 전역자 편의 지원	① 중기복무 전역자에 대한 군병원 진료지원	지연
② 진료 미종결자에 대한 무상 진료기간 연장		완료	
③ 전역자에 대한 군 의료복지 강화		진행	
나. 진료 만족도 향상을 위한 편의 증진	㉭ 군병원 접근성 제고	① 군병원 심리적·물리적 접근성 향상	진행
		② 군병원 이용을 위한 복무제도 개선	지연
	㉮ 군병원 이용 편의성 증진	① 진료대기시간 단축	진행
		② 의무시설 내 다양한 복지문화 공간 마련	진행

## 제 3장 과제별 세부 시행계획

---

### I. 군 의료체계 개선

#### 가. 군 특성을 고려한 의료체계 구축

- ① 군 의료전달체계 효율화
- ② 군병원별 특성화 역량발전
- ③ 예방기능 강화
- ④ 응급의료역량 강화

## 1. 주요 내용

- 여단·대대 의무실 및 사단 직할대 군의관을 사단 의무대로 재배치하여 사단 의무대의 1차 진료 종결기능 강화
- 민간의료 취약지역에 위치한 의료기관 개설(의원급)이 완료된 사단 의무대대에서 해당 지역주민에게 의료서비스를 제공하는 시범사업 추진

## 2. 추진경과

- 사업추진 대상부대 선정 ('23. 10월)
  - \* 1사단 (의무대대), 15사단 (의무대대, 38여단 의무중대)
- 육군, 시범사업 세부계획 수립 / 보고 ('23. 12월)
  - 1사단 의무대대 : 6개 진료과 ⇨ **10개 진료과** (4개과 추가)
  - 15사단 의무대대 : 8개 진료과 ⇨ **10개 진료과** (3개과 추가, 1개과 삭제)
  - 15사단 38여단 의무중대 : 3개 진료과 신설 (내과·정형외과·이비인후과)
    - \* X-ray (1000mA) 신규 설치
- 육군, 사단급 의무부대 진료기능 강화 시범사업 추진평가 회의 ('24. 1월)
  - \* 공석 조기보충, 전문의무병 확보(편제전환), 부족 의무장비 관리전환 등
- 일반 민간인 진료 및 전문의무병 보직 관련 토의 ('24. 4월, 국방부 - 육군)
- 1사단 ('24. 7. 8.) 및 15사단 ('24. 5. 3.) 의료기관 개설 완료
  - \* 15사단 의무대대 (승리의원), 38여단 의무중대 (봉오의원)
  - \* 1사단 의무대대 (전진의원)
- 15사단 - 화천군 간 지역주민 진료를 위한 MOU 체결 ('24. 5. 3.) 및 지역주민 대상 외래진료 시행
  - 1사단 의무대대는 군인가족 진료
  - 15사단 의무대대와 38여단 의무중대는 군인가족 및 지역주민까지 진료
- 15사단 38여단 내 X-ray 설치를 위한 차폐공사 실시 ('24. 11월) 및 X-ray 장비 설치 ('24. 12월)

### 3. '25년 추진계획

- 시범사업 확대 부대 선정 ('25.1월)
  - 시범사업 세부계획 수립 및 세부추진방안 토의 ('25.1월 ~ 2월)
    - 각 부대별 진료과 확대 및 인력 보강, 장비·물자 충원 소요 판단 등
  - 진료기능 강화 시범사업 추가 시행 ('25.5월 부)
    - '25년 신규 군의관 임관 및 인력 교류 시기 고려 '25. 5월 부 시행
- ※ 의료계 상황에 따른 '25년 전문의 군의관 충원여부에 따라 사업 추진여부 변동 가능

### 4. 향후 계획

- ('26년) 시범사업부대 응급·병리·방사선실 24시간 운영 추진

### 5. 소요예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

수도병원을 상급종합병원으로, 대전·양주병원을 종합병원 수준으로 발전

## 2. 추진경과

- 군 비상진료체계 운영 계기, 군 의료역량을 강화하기 위한 방안 검토 ('24. 4월)
  - \* 수도병원은 상급종합병원 수준으로, 양주·대전병원은 종합병원 수준으로 발전 추진
- 수도병원을 상급종합병원 수준으로 발전시키기 위한 단계별 추진 방안 토의 ('24. 11월)
  - 상급종합병원 지정·평가기준 및 수도병원 능력 확인
  - 단계별 (지역응급의료센터 → 권역외상센터 → 상급종합병원) 추진방안 실무토의

## 3. '25년 추진계획

- 수도병원 상급종합병원 지정 및 수련기능 강화를 위한 추진계획 수립
  - 지역응급의료센터 지정을 위한 지자체 (성남시 보건소) 협의 ('25. 2월)
    - \* 지역응급의료센터 충족기준 자문, 필수요소 확인 등
  - 상급종합병원 지정기준 충족을 위한 필수과목 개설 검토 ('25. 3월)
    - \* 필수진료과목(9개)을 포함 20개이상 진료과목 개설 관련 부대 의견수렴 등
  - '군병원 수련기능 강화를 위한 연구용역' 실시 ('25. 4월 ~) 및 종합발전 계획 수립 ('25. 12월)
  - 전문의, 간호 및 원무행정 등 기관 지정에 필요한 소요인력 검토 및 중기부대계획 반영 ('25. 10월)
- 양주·대전병원을 종합병원 지정 및 수련기능 확보를 위한 추진계획 수립
  - 병원별 종합병원 지정기준 충족을 위한 보완소요 확인 ('25. 3월) 및 세부 추진계획 수립 ('25. 6월)
  - 종합병원 지정에 필요한 소요인력 검토 및 중기부대계획 반영 ('25. 10월)
  - (대전) 격리병동 리모델링 종료 후 신고병상 조정 ('25. 5월), 종합병원 기준 인증평가 추진을 위한 컨설팅 실시 ('25. 6월)

- (양주) 병원 리모델링시 미충족 시설(병리해부실) 가용공간 반영 및 필수장비 확보를 위한 소요예산 검토
- 병원별 허가기준 충족 판단을 위한 소요예산 판단 ('25. 하반기)

#### 4. 향후 계획

- ('26년) 병원별 지정기준 충족을 위한 인력소요 판단 및 편성 조정
- ('27년) 수도병원의 지역응급의료센터 지정기준 충족 및 지정신청
- ('27년) 군 특화 전문진료 질병군(중증질환) 진료역량 확대
  - 급성기 첨단 재활센터 건립, 권역외상센터 지정 추진요건 확인

#### 5. 소요예산 ※ 수련 기능 강화 관련 종합발전계획 수립 후 소요예산 판단

##### < 군병원 특성화 과제 지속 추진 >

- **의무사** 고양병원을 재활전문병원으로, 구리병원을 정신건강 전문병원으로 특성화 지속 추진 (I-2-2, I-2-3) 과제에 반영)
- **공군** 항공우주의료원은 '항공우주의학' 분야에 대한 전문화 지속 추진
  - 육·해·공군 공중근무자 신체검사 및 비행적성평가
  - 공군-국토교통부 간 MOU 체결 ('24. 9. 20.)
    - \* 민간 조종사에 대한 항공의학분야 자문제공 및 협조체계 구축
  - 항공우주의학 분야 전문연구 (공군 우주의학포럼 실시, '24. 9. 27.)
  - 국토부 인증 전문 '항공훈련기관'으로서 육·해·공군, 외국군, 민·관 조종사 대상 비행환경적응훈련과정 운영
  - 공중근무자의 체계적인 건강관리를 위한 빅데이터 체계 구축 ('25. 상반기)
- **해군** 해양의료원은 '함정 및 해양환경 의학' 분야에 대한 특성화 지속 추진
  - 고압산소치료챔버 치료(민간 응급환자 포함) 및 운용요원 양성
  - 잠수의무요원(육·해·공군 의무장교, 의무부사관, 병) 양성 및 교관화 훈련
  - 특수근무자(수중근무자, 함정근무자, 유해환경근무자 등) 대상 건강검진 및 정신건강관리
  - 해양·수중의학 분야 연구 및 교류활동
    - \* 해군 의학지 발간, 三軍 합동세미나 개최, 고압산소치료 전문가 자문관 위촉 등

※ <참고 1> 상급종합병원 지정·평가 기준 (보건복지부 공고 제2023-505호)

구 분	기 준											
진료기능	① 필수진료과목(9개) 포함하여 20개 이상의 진료과목 갖추고, 전속 전문의 1명 이상 배치 * 필수: 내과, 외과, 소아청소년과, 산부인과, 영상의학과, 마취통증의학과, 진단검사의학과 또는 병리과, 정신건강의학과, 치과 * 선택: 진단검사의학과 또는 병리과, 심장혈관흉부외과, 방사선종양학과, 핵의학과, 응급의학과, 신경과, 피부과, 신경외과, 안과, 재활의학과, 정형외과, 이비인후과, 비뇨의학과, 성형외과, 가정의학과, 예방의학과, 결핵과, 직업환경의학과											
교육기능	② 중앙응급의료센터, 권역응급의료센터 또는 지역응급의료센터 지정 기관											
인력	③ 레지던트 수련병원으로 지정받은 종합병원											
인력	④ 의사 : 연평균 1일 입원환자 10명당 1명 이상 둘 것											
인력	⑤ 간호사 : 연평균 1일 입원환자 2.3명당 1명 이상 둘 것											
장비	⑥ 특수의료장비(CT, MRI, Mammography)에 대한 품질관리검사 성적서가 각각 있어야 함.											
시설 (중환자실)	⑦ 성인소아 중환자실 및 신생아 중환자실을 갖추고, 이에 따른 시설규격 등을 준수할 것 ⑧ 전담전문의를 성인소아 중환자실 및 신생아 중환자실에 각각 1명이상 둘 것 ⑨ 전담간호사 1명당 연평균 1일 입원환자수 1.2명(신생아중환자실 1.5명)을 초과하지 않아야 함.											
시설 (정보협력체계 및 병문안객통제시설)	⑩ 정보협력체계를 갖추어 6인 이상의 전담 인력 배치, 이중 의료인이 3인 이상 ⑪ 병문안객 관리 및 통제 등을 위한 운영체계, 통제시설 및 보안인력 등을 갖추어											
환자구성상태	⑫ 진료군별 환자 구성비율 충족 * 질병군 중증분류 : KDRG 4.4버전으로 평가 <table border="1" data-bbox="419 1462 1412 1787"> <thead> <tr> <th>구분</th> <th>분류 기준</th> <th>비율</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">입원</td> <td>전문진료 질병군 비율 (희귀성 질병, 합병증 발생의 가능성이 높은 질병, 치사율이 높은 질병, 진단난이도가 높은 질병, 진단을 위한 연구가 필요한 질병)</td> <td>34% 이상</td> </tr> <tr> <td>단순진료 질병군 비율 (진료가 간단한 질병, 일반적으로 진료의 결과가 치명적이 아닌 질병, 그 밖에 진료난이도 또는 진단난이도가 낮은 질병)</td> <td>12% 이하</td> </tr> <tr> <td>외래</td> <td>의원 중점 외래질병 비율</td> <td>7% 이하</td> </tr> </tbody> </table>	구분	분류 기준	비율	입원	전문진료 질병군 비율 (희귀성 질병, 합병증 발생의 가능성이 높은 질병, 치사율이 높은 질병, 진단난이도가 높은 질병, 진단을 위한 연구가 필요한 질병)	34% 이상	단순진료 질병군 비율 (진료가 간단한 질병, 일반적으로 진료의 결과가 치명적이 아닌 질병, 그 밖에 진료난이도 또는 진단난이도가 낮은 질병)	12% 이하	외래	의원 중점 외래질병 비율	7% 이하
구분	분류 기준	비율										
입원	전문진료 질병군 비율 (희귀성 질병, 합병증 발생의 가능성이 높은 질병, 치사율이 높은 질병, 진단난이도가 높은 질병, 진단을 위한 연구가 필요한 질병)	34% 이상										
	단순진료 질병군 비율 (진료가 간단한 질병, 일반적으로 진료의 결과가 치명적이 아닌 질병, 그 밖에 진료난이도 또는 진단난이도가 낮은 질병)	12% 이하										
외래	의원 중점 외래질병 비율	7% 이하										
의료서비스 수준	⑬ 의료기관 인증 또는 조건부인증을 받은 기관											

※ <참고 2> 종합병원 허가 기준

허가기준
<p>① 진료과목 (100병상 이상 300병상 이하인 경우) 내과·외과·소아청소년과·산부인과 중 3개 진료과목, 영상의학과, 마취통증의학과와 진단검사의학과 또는 병리과를 포함한 7개 이상의 진료과목을 갖추고 각 진료과목마다 전속하는 전문의를 둘 것</p>
<p>② 시설기준 수술실(1), 응급실(1), 임상검사실(1), 방사선실(1), 회복실(1), 물리치료실(1), 병리해부실(1), 조제실(1), 의무기록실(1), 소독실(1), 급식실(1), 세탁실(1), 시체실(1), 한방요법실(1), 자가발전실(1), 구급차(1)</p>
<p>③ 인력기준</p> <p>가. 의료인 정원 기준</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 의사 (연평균 1일 입원환자를 20명으로 나눈 수) * 외래환자 3명은 입원환자 1명으로 환산</li> <li>- 간호 (연평균 1일 입원환자를 2.5명으로 나눈 수) * 외래환자 12명은 입원환자 1명으로 환산</li> <li>- 약사 : 1인 이상</li> <li>- 조산사 : 산부인과에 배정된 간호사 정원의 3분의 1이상</li> </ul> <p>나. 의료인 외 필요인원</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 영양사(1), 보안인력(1), 사회복지사 자격 갖춘 재활 등을 위한 상담요원(1)</li> </ul>

## 1. 주요 내용

- 국군외상센터와 관련 법률을 개정하여 법적근거를 명시하고, 국가 외상체계와 연계할 수 있는 방안 마련
- 중증외상환자에 대한 초기 중환자 재활부터 수술 후 급성기 재활을 담당하기 위한 '급성기 첨단 재활센터' 수립
- 외상치료 후 회복기 재활에 필요한 재활치료시설 구축

## 2. 추진경과

- 국군외상센터의 법적근거 마련을 위해 「군보건의료에 관한 법률 시행령」 개정절차 진행 ('24. 9월 ~)
- '23년 환자군 확대 (주한미군 및 가족, 민간인 응급환자) 시범사업 실시 및 '24년 군병원 응급실 개방에 따라 국군외상센터 진료실적 증가
  - \* 외상센터 환자 현황 : ('22년) 101명 → ('23년) 232명 → ('24년) 502명
- 국군수도병원내 '급성기 첨단재활센터' 설립 추진
  - 재활의학과 로봇보행훈련실 (현대車 보행보조로봇 2대 도입) 운영 ('24. 10월)
- 재활전문병원으로 특성화하기 위한 고양병원 이전 설계 ('23. 5월 ~)

## 3. '25년 추진계획

- 「군보건의료에 관한 법률 시행령」 개정 완료 ('25. 2월) 및 「군 응급환자 지원업무 훈령」 개정 (~ '25. 6월)
- '26 ~ '30 중기계획 및 중기부대계획에 '급성기 첨단재활센터' 설립에 필요한 인력·장비·시설예산 반영
  - \* 소요예산 : 장비 (19.2억원), 시설 (45.2억원)
  - \* '26 ~ '30 중기부대계획에 필요한 인원 소요 반영
- 외상치료 후 회복기 재활을 위한 재활치료시설인 재활전문병원 (국군고양병원) 설계 완료 및 시설공사 착공
  - \* 설계완료 ('25. 4월), 시설공사 계약·착공 ('25. 10월), 준공 ('27. 10월)

#### 4. 향후 계획

- ('26년) 권역외상센터 지정요건 충족을 위한 장비·인력 확보 추진
- ('27년) 고양병원 이전 실시 (고양 → 인천 부평구)
- ('28년) 수도병원 급성기 첨단 재활센터 준공

#### 5. 소요예산

##### [ 수도병원 ]

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	-	106	109
시설공사비 (2200-2231-305)	-	-	1
기본조사 설계비 (2200-2231-305)	-	42	42
실시설계비 (2200-2231-305)	-	64	64
감리비 (2200-2231-305)	-	-	1
시설부대비 (2200-2231-305)	-	-	1

##### [ 고양병원 ]

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	2,494	12,212	24,397
시설공사비 (4100-4131-489)	-	11,785	23,571
기본조사 설계비 (4100-4131-489)	704	-	-
실시설계비 (4100-4131-489)	1,169	-	-
감리비 (4100-4131-489)	609	402	790
시설부대비 (4100-4131-489)	12	25	36

## 1. 주요 내용

- 장병 정신건강서비스 접근성을 제고하고, 정신건강센터 기능을 강화하여 외상후스트레스장애에 대한 예방·치료 역량 강화
- 민간·지역사회와 연계를 통한 정신건강 서비스 지원체계 구축

## 2. 추진경과

- ‘정신건강센터’ 및 정신건강의학과 진료 기능 강화
  - 국군구리병원 ‘치유회복센터’ 조직 신편 및 인력 순증 (’24.1월)
    - \* 정신건강과·PTSD과 : 총 23명(정신건강의학과 의사·간호사·임상심리사 등)
  - 정신건강의학과환자 군내 수용 노력으로 ’23년 대비 군병원 외래환자 (1,733명) 및 입원환자 (5,646명) 증가, 민간위탁환자 감소 (1,172명 → 297명)
  - 국군춘천병원 현대화사업 진행 간 정신건강의학과 15병상 확보 반영
  - 주요 사건·사고 관련 적극적인 정신건강 현장지원팀 지원을 통해 정신건강 상태 평가, 고위험군 식별, 상담 및 치료연계 실시(7건)
- 정신건강의학과 접근성 향상을 위한 ‘원격진료 시범사업’ 실시(’24.4월 부)
  - 격오지 부대 대상 이동형 원격진료체계 장비를 통한 재진 및 면담

구 분	군병원			
	고양병원	춘천병원	홍천병원	구리병원
의무부대	9사단	15사단	12사단	해병 6여단, 연평부대

- 민간병원 정신건강의학과 진료비 지원범위 확대를 통해 장병 정신건강 증진 및 복무능력 향상 도모
  - 병사 대상 (’24.7.1.) : 급여 항목 → 급여 + 비급여 항목
  - 현역 간부 대상 (’24.11.1.) : 외래진료비 → 외래·입원진료비
- 유관기관과 연계한 적극적인 심리지원 활동 추진
  - 대한정신건강재단 연계 정신건강의학과 의료비 지원 (’23.6월)
    - \* 전·현직 군인 중 외상 후 스트레스 장애, 우울증 등을 겪는 인원 및 그 가족 중 경제적 어려움이 있는 자에게 심리검사비, 외래치료비 등 정신과 진료비 지원

- 국가트라우마센터 연계 심리적 응급처치 교육 제공 ('24. 4월, 10월)
  - \* 군보건의료인, 병영생활전문상담관, 군종장교 등
- 서울시 연계 청년 장병 맞춤형 심리 검사상담 서비스 제공 ('24. 5월 ~)
  - \* △서울시 내 군부대 근무 중이거나, △주민등록상 주소지가 서울인 장병
- '정신건강 홍보주간' 운영 ('24. 10월)
  - 정신건강의 날(10월10일)이 있는 주간을 군 '정신건강 홍보주간'으로 설정하고 각종 캠페인·세미나·행사 등을 집중 운영
    - \* 부대별 캠페인 실시, 정신건강 증진 지원사업 카드뉴스 제작·배포 등

### 3. '25년 추진계획

- '25년을 “장병 정신건강 증진의 해”로 지정하여 군 장병들에 대한 정신건강 지원 역량 강화
  - '군 장병 정신건강 발전방향 및 추진계획' 수립 ('25. 전반기)
  - 정신건강 전문가를 포함한 민·관·군 상설 협의체 구성 ('25. 1분기)
  - 군 내 정신건강 증진 및 예방기능 강화를 위한 프로그램 개발·운영
- '치유회복센터' 운영을 위한 인력 및 인프라 확충 ('25. 전반기)
  - 치유회복센터 운영을 위한 정신건강 분야 전문인력 채용 추진
    - \* 현재 '전문군무경력관 가군'인 의사 직위를 '전문임기제 가급'으로 전환하여 연봉 인상 추진
  - 치유회복센터 운영개념·시설 연구용역 (~'25. 3월) 결과를 치유회복센터 신축 설계시 반영
- 원격진료 시범사업에 대한 개선방안 도출 및 사업 활성화 ('25. 4월)
  - \* 군의관 진료(재진) 외에도 임상심리사의 심리상담, 퇴원환자 관리 포함
- '외상후 스트레스장애 환자 관리 지시' 개정 ('25. 4월)
  - \* 국직부대 대상 PTSD 예방활동 및 정신건강 상태 평가(선별검사) 등 반영
- 정신건강의학과 퇴원자 대상 부대복귀 재활 지원 확대 ('25. 4월)
  - 현재 구리병원에서 시행 중인 on-going\* 서비스를 다른 정신건강센터(수도, 양주, 춘천, 대전)에 확대 적용
    - \* 퇴원 후 지지상담/약물순응도 및 증상 확인, 퇴원/전역 후 지역정보 제공

- 정신건강센터 능력 강화를 위한 정신건강 주특기 간호장교 획득
  - 직무향상 교육소요 반영 및 수도병원 주특기 교육 정원 확대

#### 4. 향후 계획

- ('26년) 국군구리병원 24시간 응급진료 지원시스템 구축
- ('27년) 국군구리병원 정신건강 간호사 수련기관 획득\*
  - \* (필수요건) 개방 병동 확보, 1급 정신건강 전문요원 확보

#### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	967	1,425	4,470
진료지원 (2200-2231-301)	967	1,058	1,550
간부 정신건강의학과 진료비 지원 (2200-2231-301-005)	0	7	146
정신건강증진센터 근로자 (2200-2231-301-005)	480	494	646
정신건강활동비 (2200-2231-301-005)	173	253	257
정신건강조사비 (2200-2231-301-005)	207	207	391
군 정신건강조사 용역 (2200-2231-301-005)	107	97	110
의무시설개선 (2200-2231-305)		367	2,920
국군구리병원 치유회복센터 신축 (2200-2231-305)	-	367	2,920

## 1. 주요 내용

- 초급간부를 대상으로 정기적으로 군병원에서 종합건강검진을 받을 수 있도록 지원
- 軍과 民으로 이원화된 개인 건강 관련 정보를 국방의료정보체계와 연계하여 통합 관리할 수 있는 시스템 구축

## 2. 추진경과

- 초급간부 대상 복무주기별 종합건강검진 서비스 개시 ('23. 8월 부)
  - 군병원을 국민건강보험공단 '자체검진기관' 등록, 진료예약·신검조회 시스템 기능개선
  - 임관 3·5·10년차 하사·소위 대상으로 국가 일반건강검진 항목에 혈액, 소변검사 항목을 추가하여 건강검진 지원

\* 검진 항목

구분	종합건강검진 항목	
임관 3년 차	혈액검사 11종, 소변검사 9종	지방 4종, 간염 4종
임관 5년 차		갑상선 3종, Vit.D
임관 10년 차		당화혈색소, 종양표지자 4종

- 종합검진 대상 확대 (하사·소위 임관자 → 장교·부사관 임관자) ('24. 4월)
- 개인건강정보 통합을 위한 보건복지부 주관 '건강정보 고속도로' (본인 진료기록 열람시스템 연동사업) 사업계획서 제출 ('24. 10월)

## 3. '25년 추진계획

- 신체검사와 건강검진 제도 업무체계 개선
  - 「군인사법 시행규칙」 제53조의4 따른 심신장애 계속복무자에 대한 신체검사 결과를 반영할 수 있도록 국방인사체계 및 국방의료정보 체계 (DEMIS) 개선 ('25. 상반기)
  - 군병원 신체검사·건강검진 대상 및 수납 등 관련제도 정비 ('25. 2월)
  - 신체검사 및 건강검진 업무 관련 표준 매뉴얼 작성 ('25. 하반기)

- 개인 건강정보에 대한 통합관리 추진
  - 간부 신체검사 및 상병 건강검진 결과 관리를 국방의료정보체계로 일괄처리할 수 있도록 기능개선 및 업무 절차 통합·일원화 ('25. 하반기)

#### **4. 향후 계획**

- ('26년) 군병원 신체검사 및 검사판정 관련 가이드라인 배포
- ('26~'30년) 개인별 건강정보 관리를 위한 체계 개발

#### **5. 소요예산 : '27년 이후 반영 예정**

## 1. 주요 내용

- 감염병 매개체에 대한 감시 및 대응능력을 강화하고, 전·평시 작전 지역에 대한 체계적인 '보건위협 대응시스템' 구축
- 「산업안전보건법 시행령」상 작업환경 측정기준에 부합하도록 전담 인력을 보충하여 군내 작업환경측정 시행 및 특수건강진단에 대한 민간위탁 확대

## 2. 추진경과

- 보건위협대응 시스템 구축 추진 및 전문방제용역 확대
  - GIS 정보를 활용한 보건위협 대응시스템 구축을 위해 국방과학연구소와 기술이전 계약 추진 ('23.1월)
    - \* 한타바이러스 현장진단 기술이전 완료 ('24.3월), 보건환경 지리정보 프로그램 이전 ('24.3월)
  - 보건환경 위협요소 (식품·수질·환경위생 등) 예방 및 감시활동 지속 실시
    - \* 식품위생법에 근거한 조리종사자 건강진단 사업 최초 시행 ('24.3월)
    - \* 사람-동물 중증열성혈소판감소증후군 (SFTS) 감시체계 가동 ('24.4월~11월) 등
  - 군 특성을 고려한 맞춤형 전문방제용역 확대
    - \* 방제용역 대상에 독신자숙소 추가, 소독횟수 확대 (연 8~9회 → 연 11회)
    - \* 전문방제를 통한 긴급대응 실시

구분	세부 현황
빈대	8탄약창 (2.29. 간부숙소), 1사단 (3.19. 생활관), 수방사 (6.24. 생활관)
아데노바이러스	1수송교육연대 (2.29. 간부숙소) / 육군훈련소 (11~12월 / 2회)
신증후군출혈열	2포병 100대대 (10.22.), 1기갑 15전차(10.24.), 1군단 (10.30.), 523ASP (10.29.), 5사단 신교대대 (12.9.)

- 다목적방제방역차량 전력화 추진 : 총 11대 ('23년 5대, '24년 6대)
- 군내 작업환경측정 측정기관 추가 등록
  - 공군 항공우주의료원을 유해환경작업장 측정지정기관으로 등록 ('23.6월)
  - 국군의학연구소가 「산업안전보건법 시행규칙」에서 정하는 '사업장 자체측정기관'에 해당되는지 유권해석 질의 및 답변 ('23.6월)

### 3. '25년 추진계획

- 보건위협대응 시스템 활용을 위한 표준화 및 신속대응능력 강화
  - 보건환경지리정보체계 (GIS) 사용을 위한 표준플랫폼 적용 ('25.10월) 및 시범운용 실시 ('25.11~12월)
    - \* 한타바이러스, SFTS바이러스 등 병원체 감시·검사 DB 구축
  - 군내 감염병 발생시, 감시체계와 연계해 전문방제용역을 통한 신속 대응
    - \* 전문방제용역 계약 체결 ('25.2월) : '25 ~ '26년 다년계약 체결 추진
    - \* 평시 구충·구서 중심 방제 → 유사시 바이러스·세균의 살균 및 소독중심 방제
  - 사람-동물 중증열성혈소판감소증후군 감시체계 시행 (질병청, 검역본부)
  - 이동검사차량 초도 도입 및 운용체계 마련
- 육군 유해작업장 환경측정을 민간위탁으로 전환 ('25년)
  - 국군의학연구소에서 육군 일부부대\* (종합정비창 등)의 유해작업장 환경측정을 담당해왔으나, 인력 미확대로 인해 '25년은 민간위탁으로 시행
    - \* 육군 유해작업장 (2,300여개) 중 국군의학연구소에서 126개소 담당

### 4. 향후 계획

- ('26년) 보건환경 지리정보체계 정착 및 사용
- ('27년) 필요인력 확보시, 보건관리에 대한 기술지원 확대 시행

### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	25,739	24,479	33,318
의무장비획득 (2200-2231-302)	281	857	563
방역차량 (2200-2231-302-007)	281	857	563
의무물자확보 (2200-2231-304)	18,438	16,803	22,483
방제용역 (2200-2231-304-005)	18,438	16,803	22,483
군의무 지원 (2200-2242-303-002)	3,089	2,707	5,789
유해환경측정 (2200-2242-303-002-007)	3,089	2,707	5,789
군의무 진료지원 (2200-2231-301)	3,931	4,112	4,483
유해환경군무자특수신검 (2200-2231-301-005)	3,931	4,112	4,483

## 1. 주요 내용

서북도서 및 영동지역, 2작전사(후방지역)에 대한 응급환자 골든타임 확보와 후송공백 방지를 위해 의무후송헬기 추가 전력화

## 2. 추진경과

- 서북도서 및 영동지역 응급환자 후송역량 강화를 위한 의무후송 전용헬기 2차 전력화 추진
  - 의무후송전용헬기 2차 전력화 선행연구('23. 4 ~ 11월)
  - 의무후송전용헬기 2차 전력화 사업타당성조사('24. 2 ~ 8월)
    - \* 총사업비 증가(1,751억→2,307억), 단종부품 추가개발 소요로 전력화 시기 조정('27년→'28년)
  - 의무후송전용헬기 시설사업 기본계획 연구('24. 5 ~ 10월)
    - \* 시설준공계획 : 포천기지('27. 2월), 속초기지('27. 5월), 백령기지('28. 10월)
- 후방지역(2작사)에 대한 항공의무후송 필요성 검토('24. 7월)

## 3. '25년 추진계획

- 의무후송전용헬기 2차 전력화 추진
  - 격납고(포천·속초·백령) 시설설계('25. 5월~)
  - 전력화 장비 양산계약('25. 7월) 및 양산 실시('25. 7월~)
- 후방지역 의무후송헬기 추가(3차) 전력화를 위한 국방정책연구('25. 2~ 6월)
  - 후방지역 항공의무후송체계 구축을 위한 의무후송헬기 적정 소요 검토

## 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 포천 및 속초기지 격납고 시설공사('26. 6월 ~ '27. 5월)
- ('28년) 의무후송헬기 2차 전력화 및 백령기지 준공
  - \* 백령도 기지 시설공사('27년 8월 ~ '28년 10월)
- ('28년) 육.항공사 소속 의무후송항공대의 지휘관계 조정 검토

## 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	-	6,113	59,733
의무후송헬기 2차 양산 (2400-2432-343)	-	6,113	59,733

## 1. 주요 내용

정수대비 부족한 상용구급차 및 노후화된 군용구급차 확보

- \* '24년말 기준 상용구급차는 정수대비 부족, 군용구급차는 정수를 초과해 보유하고 있으나 내용연수 (15년) 초과한 노후차량 비율이 19.2% 차지

## 2. 추진경과

- 군 구급차 정수 조정 ('24년) \* 군용구급차 정수 축소, 상용구급차 정수 확대
- '24년 상용구급차 조달 (116대)
- '25년 상용구급차 구매(176대) 를 위한 예산 반영 ('24. 12월)
- 군용(표준형) 구급차 전력화를 위한 연구개발 종료\* 및 시제품 확인 ('24. 12월)
  - \* 기존의 군용구급차(표준형 구급차)가 관련 법령 기준을 충족하지 못해 '18년 이후 조달을 중단하고, 신형 군용구급차 연구개발 추진 (~'24년)

## 3. '25년 추진계획

- 표준형 구급차 전력화를 위한 사업타당성 조사 시행 ('25. 7월 ~)
- 상용차량을 개조한 대체형 구급차 시험도입 (~'25. 12월)
- 군용구급차 조달소요 (표준형 및 대체형 구급차 소요) 검토 ('25. 12월)

## 4. 향후 계획

- ('26 ~ '30년) 상용구급차 및 군용구급차 조달 (지속)

## 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	-	15,312	16,877
의무장비획득 (2200-2231-302)	9,744	15,312	16,877
의무기동장비획득 - 상용 구급차 (2200-2231-302-007)	9,744	15,312	14,877
의무기동장비획득 - 표준형 구급차 (2200-2231-302-007)	0	0	2,000

## **I. 군 의료체계 개선**

### **나. 전사·비전통위협 대응역량 강화**

㉮ 전사 필수능력 확보

㉯ 감염병 등 비전통 위협 대응역량 강화

## 1. 주요 내용

- 핵·WMD 의무대응 전문가 양성 및 연구역량 강화를 통한 국가 차원의 핵·WMD 의무대응 기반 조성
- 핵·WMD 의무대응 작전개념 수립 및 대응조직 편성 등 작전계획 보완 및 구체화

## 2. 추진경과

- 전문인력 양성 및 연구역량 강화
  - 핵·WMD 관련 국내 위탁교육생 선발
    - \* 선발인원 : 박사 1명 (생물학 분야), 석사 1명 (방사선 분야)
  - 美 생물방사능의학연구소 (AFRRI) 전문연구요원 파견 ('24. 10월)
  - 원자력의학원과 연구자료\* 공유 MOU 체결 ('24. 5월)
    - \* '방사선 인체선량평가' 연구자료
- '핵·WMD 의무대응 종합발전계획' 수립 ('23. 1월) 및 핵·WMD 상황시 대응을 위한 의무특임대대 창설계획 수립 ('24. 1~9월)
- 한·미 연합연습 및 관·군 통합 의무대응 훈련 실시
  - 관·군 통합 핵·WMD 의무대응 훈련 ('23. 11월 / 강원 화천, 대전 유성)
  - 韓·美 핵·화생방 대응연습 참석 ('24. 1월, 6월) 및 美 방사능테러 대응 훈련 참가 ('24. 3월)

## 3. '25년 추진계획

- 핵·WMD 의무대응 전문인력 양성 및 연구역량 강화 추진 (지속)
  - 핵·WMD 국방전문인력 직위 반영 및 위탁교육(석·박사) 확대
  - 미군 핵·WMD 의무대응 교육 및 공무 연수 정례화 추진
  - 방사능 전문인력 양성을 위한 원자력의학원 직무연수 과정 신규개설
  - 민·관·군 통합 핵·WMD 의무대응 학술교류 활성화

- 핵·WMD·재난 의무특임대대 TF 구성('25.7월) 및 부대창설 계획 구체화
- 全軍 병원 핵·방사선 비상진료기관화 계획 추진
  - 강릉병원 방사선 비상진료기관 지정 추진('25년)
  - 軍 자체 방사선 비상진료 능력 구축을 위한 소요 및 예산규모 판단

#### 4. 향후 계획

- ('26년) 핵·WMD·재난 의무특임대대 창설
- ('26 ~ '27년) 全軍 병원 방사선 비상진료기관화 사업추진
  - 양주·춘천병원('26년), 포천·홍천병원('27년) 방사선 비상진료기관 지정 추진
  - 국가 방사능 방재·테러 훈련 참여기회 확대('27년)
- ('26 ~ '27년) 韓·美 연합, 民·官·軍 통합 핵·WMD 의무대응 체계 구축
  - 美 핵공격 대응훈련(Vibrant Response, Guardian Response) 파견
  - 韓·美 핵·WMD 의무대응 교육훈련 상호교류 및 연합훈련체계 구축
  - 핵·WMD 의무대응 民·官·軍 협의체 구성, 정기 컨퍼런스 시행

#### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	9.28	6.72	834
군병원 방사선 비상진료기관 추진	1.58	2.03	809.57
재난안전통신망 단말기 구매비 (2100-2131-301)	-	-	16.83
의무비품 구매비 (2200-2231-304)	-	-	790
방사선 비상진료훈련여비 (2400-2432-304)	1.58	2.03	2.74
핵·WMD 의무대응 관련예산	7.7	4.69	24.43
한미생물테러 및 재난대응훈련여비(국내) (5100-5136-302)	2.96	-	2.85
한미생물테러 및 재난대응훈련여비(국외) (5100-5136-302)	-	-	12.74
핵·WMD 의무대응 훈련여비 (5100-5136-302)	-	-	3.38
생물방어능력 향상 컨퍼런스 강사료 (7100-7111-254)	0.88	0.82	1.10
생물방어능력 향상 컨퍼런스 (7100-7111-254)	2.50	2.97	2.97
화생방전 도서구매 (7100-7111-254)	1.36	0.90	1.39

## 1. 주요 내용

- 군 통제운영병원의 임무수행 보장을 위한 여건을 마련하여 전시 필수능력(병상)을 확보
- 전시 군 통제운영병원의 혈액공급계획을 구체화하여 원활한 혈액 수급으로 전시 전상자 치료 목적 달성 기여

## 2. 추진경과

- 전시 군 통제운영병원 임무수행 여건보장 위한 계획수립 / 실시('24. 6~10월)
  - 군 통제운영병원 적정 의료인력 소요분석 연구('23. 2월 ~ '24. 3월)
  - 관·군 합동팀 동원자원조사 시행('24. 2~3월)
    - \* 병원별 임무고지 병상 및 운영가능 병상, 주요장비·시설·의료인력 등 확인
  - 전시 군 통제운영병원 인수절차 표준안 정립 및 하달('24. 10월)
- '24 UFS 연습 계기, 전시 군 혈액수급 훈련실시 및 現 작전계획 검증('24. 8월)
  - 동원령 선포시, 지역혈액원에서 군병원으로 일자별 혈액공급은 계획되어 있으나, 군 통제운영병원(78개소)에 대한 혈액공급 계획 부재
  - 지역혈액원에서 군 통제운영병원 혈액공급계획 구체화 검토('24. 9월)
    - \* 전방 군병원 혈액보관능력을 초과하는 공급 혈액(적십자사→전방 군병원) 일부를 군 통제운영병원으로 공급 조정
  - 군 통제운영병원별 최기지역 혈액원 지정으로 원활한 추진보급 여건조성
    - \* (기존) 8개 혈액원 → (개선) 14개 / 인천, 충북, 경남, 울산, 부산, 전북 추가
  - 군 통제운영병원 혈액공급 관련 충무계획 수정을 위한 개선소요 발굴

## 3. '25년 추진계획

- 전시 적정 군병원 병상 인가 분석결과 확인(육.분석평가단, '25. 6월)
  - 군병원 병상 확장 또는 축소 결과에 따라 군 통제운영병원 병상 소요 재판단('25. 12월)

- 군 통제운영병원과 모체 군병원간 지역별 협의체 구성, 전시기획 보완
  - 환자관리대(반) 임무수행 공간 및 통신·식사·숙영지 등 반영 ('25. 2월)
    - \* 부대별 원무/동원 관계관 대상 군 통제운영병원 방문 실시 ('25. 1월부)
    - \*\* FS 및 UFS 훈련과 연계하여 전시기획 확인 및 보완 요청 ('25. 3월 / 8월)
  - 국방동원자원조사를 통한 관·군 합동조사 시행 (~ '25. 4월)
    - \* 운영가능 병상 수, 주요 의무장비 보유현황, 병상확장 능력(가용공간 등), 구급차/헬기 진·출입 용이성, 시설경계 / 피해대책, 의료인력 종사자 현황
  - 군 통제운영병원 발전 지역별 협의체 구성 및 소요판단 ('25. 6월)
- 군 통제운영병원의 원활한 혈액공급 방안 검토 ('25. 2월) 및 '26년 충무계획 수정소요 제기 ('25. 10월)
  - 군 통제운영병원 혈액 공급계획 구체화(지원혈액원 지정, 일자별 혈액 공급량 등)

#### 4. 향후 계획

- ('26년) 충무계획과 연계하여 군병원 관련 작전계획 최신화
- ('27년) 군 통제운영병원 병상 조정 소요제기
- ('27년) 군 병원 - 군 통제운영병원 발전 지역협의체 회의 개최

#### 5. 소요예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

- 전·평시 작전부대 근접 의무지원을 위한 이동전개형 의무시설 도입
- 평시 수술집중병원 (수도, 양주, 대전) 에서만 보유하고 있는 수술 기능을 전시에 쏘 군병원으로 회복시키기 위한 인력 및 시설 대비책 마련

## 2. 추진경과

- 이동전개형 병원 도입 추진
  - 이동전개형 의무시설 비교분석을 위한 현장확인
    - \* 육군 7사단, 해병2사단, 국립중앙의료원 ('23. 11. 23.)
  - 이동전개형 병원 기본규격(안) 정립 ('23. 12. 22.)
    - \* 예산 절감, 조달 및 제작기간의 단축, 평시 활용도를 고려해 내구성을 강화한 프레임 텐트 위주로 구성하고 특장차 편성은 최소화
- **의무사** 전시 수술중단병원의 수술기능 회복 시기 검토 ('24. 11월)
  - 전시 수술중단병원의 수술기능 발휘를 위해 군병원 증편 이전부터 수술기능 단계적 회복 절차 정립

구분	1단계 [여건조성]	2단계 [인력/장비 동시전환]	3단계 [중간회복]	4단계 [정상회복]
시기	DEF-0단계	M일	M+1일	부대 증편일 (M+0~M+0)

\* 수술실 재운영 FTX 결과 수술기능 회복을 위한 장비/기구류 목록화 ('22.9월)

- **해군** 전상자 구조·치료함 (CRTS) 운용개념 발전 및 함대전개외과팀 운영능력 향상
  - 작전단계별 탑재 혈액 구체화, 한랭·온열질환 처치물자 기준 마련
  - 우선순위 지정 : 1순위(ATH, LPH), 2순위(AOE-II, LST-II), 3순위(해경함)
  - 함대종합훈련 등 함정 실기동 훈련과 병행하여 병원별 FST 훈련 시행
- **공군** 전시 항의원 수술실 운영을 위한 시설확보 및 전시기획 반영
  - \* 수술·외상처치 필요 장비·물자 확보방안 및 수술실 운영계획 수립 등

### 3. '25년 추진계획

- 이동전개형 병원 전력화 추진
  - 기본규격(안) 변경에 따른 군사요구도 수정을 위한 국방전력지원 체계 사업계획서 수정안 검토('25.1월)
  - '26~'30 중기계획에 이동전개형 의무시설 소요 반영 및 의무장비 정수(전시) 반영('25.3월)
- 군단지원병원 수술기능 회복 관련 실효성 검증
  - FS연습 간 군병원 수술실 재운영 FTX 실시('25.3월)
  - 전시 군병원 수술의료인력 부분동원 대상 소요제기('25.6월)
- 전시 대비 세부계획 보완
  - 상륙지원병원 운영 관련 전투세부시행규칙 보완 실시('25.3월)
  - 전시 군병원 수술의료인력 부분동원 대상 소요제기('25.6월)

### 4. 향후 계획

- ('26년) 육군, 해병대 사단급 이동전개형 의무시설 도입
- ('27년) 병원급 이동전개형 의무시설 도입
- ('27년) 수술중단병원\*에 필요한 수술인력 부분동원 지정
  - \* 고양, 포천, 춘천, 홍천, 강릉, 대구, 함평, 항의원, 포항, 해의원

### 5. 소요예산(안)

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	-	-	2,954
일반의무장비획득 (2200-2231-302)	-	-	2,954

## 1. 주요 내용

- 전군 감염병 대응에 대한 컨트롤 타워 임무를 수행하는 국방부 감염병 대응팀의 상설 편성 추진
- 데이터에 기반한 과학방역의 토대 마련 및 신속·정확하고 유기적인 대응역량 제고를 위한 군 감염병 관리정보시스템 구축 추진

## 2. 추진경과

- 「국방부 직제시행규칙」에 감염병 대응팀 신설 및 존속 반영 ('24.7월)
- 군 감염병 관리정보시스템 구축 추진
  - 군 감염병 관리정보시스템 사업TF 창설 및 PMO 계약 ('24.6월)
  - '25년 예산편성 및 총사업비 기재부 협의 ('24.8월)
  - 감염병 관리정보시스템 구축을 위해 「군보건의료법」 개정 추진 ('24.10월~)

## 3. '25년 추진계획

- 군 감염병 관리정보시스템 개발 추진 ('25.1월~)
  - '26~'30 중기계획 및 '26년 체계개발·유지보수 예산 반영 (~'25.8월)
- 「군보건의료에 관한 법률 시행령」 개정 추진 ('25.6월)
  - 군보건의료법 개정 이후, 법률 위임한 사항 등 세부사항 규정

## 4. 향후 계획

- ('26년) 군 감염병 관리정보시스템 개발 및 전력화, 사용자 교육
- ('27년) 체계 유지보수 (지속)

## 5. 소요예산(안)

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	1,785	6,812	2,236
전군감염병감시지원체계 (2100-2131-302)	1,785	6,812	2,236

## 1. 주요 내용

- 생물작용제 독성평가 등 고위험 병원체 취급이 가능한 생물안전 3등급(BL3, Biosafety level3) 시설을 신축하여 신종감염병의 연구 능력 강화
- 질병청·행안부·지자체 등 유관기관과 감염병대응을 위한 협의체를 구성하고 정례화하여 민·관·군 공동대응역량 제고

## 2. 추진경과

- 생물안전3등급 종합연구시설 (BL3/ABL3) 준공 완료 ('23. 12월)
  - 질병청 BL3 허가관련 사전 컨설팅 및 BL3/ABL3 실습교육 ('24. 8월)
  - BL3 의무장비·물자 도입 ('24. 6월~) 및 질병청 인허가 완료 ('24. 12월)
- 감염병대응을 위한 관련 기관과의 협의체 운용
  - 국방부 - 질병청 군 매개체 감염병 협의체 반기별 정례화 ('23. 2월~)
  - 국방부 - 질병청 말라리아 심포지엄 개최 (연1회) ('23. 4월, '24. 4월)
  - 국방부 - 질병청 - 행안부 중앙말라리아 퇴치사업단 반기별 회의 정례화('23. 7월~)
  - 국방부 - 질병청 감염병 합동대응 역량강화 공동연수 (연1회) ('23. 6월, '24. 7월)
  - 국방부 - 질병청 '국가안보 실현을 위한 군내 감염병 관리 협업 과제추진 ('24. 5월)

## 3. '25년 추진계획

- BL3 활용하여 北 보유 생물학작용제 등 고위험병원체 연구 지속 (연중)
- 아데노바이러스(9월) 및 두창백신 개발관련 효능평가 및 SFTS (중증열성혈소판감소증후군)백신 관련 면역원성(11월)등 연구추진
- 국방부 - 질병청 군 매개체 감염병 협의체 반기별 추진 (6·11월) 및 말라리아 심포지엄 (4월) 등 말라리아 재퇴치를 위한 협업회의 (7·11월), 민·관·군 감염병 합동대응 역량강화 공동연수 정례화 추진 등 (8월)

## 4. 향후 계획

- ('26년) 생물학 작용제 진단 PCR 평가 확인 등 연구 능력 강화 지속

- ('27년) 민·관·군 자원의 공동활용을 위한 군 - 보건당국 간 관리 정보체계 연동 추진

## 5. 소요예산

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	191	195	200
생물안전 3등급 연구시설 운영 유지비 (3700-3744-301)	191	195	200

## **I. 군 의료체계 개선**

### **다. 첨단 정보통신 기술활용 강화**

- ㉚ 원격진료 확대 및 활용성 제고
- ㉛ 스마트병원 등 첨단 의료환경 조성

## 1. 주요 내용

군의회관이 미상주하는 격오지 부대를 대상으로 원격진료체계를 확대 도입하여 진료의 접근성 보장

## 2. 추진경과

- 각 군, 원격진료 확대 소요 검토 및 소요제출 ('23. 4 ~ 5월)
- 국방부, 격오지 원격진료 확대소요 승인 건의 ('23. 6월) 및 신규소요 승인 (보건복지부, '23. 7월)
  - \* 원격진료는 「보건의료기본법」 제44조를 근거로 보건복지부 승인을 받아 시범사업 형태로 시행 중
- 원격진료장비 신규설치 및 노후장비 교체 계약 체결 ('24. 7월)
  - 원격진료체계 신규 및 교체 설치 진행 중

## 3. '25년 추진계획

- '24년 원격진료 추진실적 및 '25년 추진계획 보고 (보건복지부, '25. 1월)
- '24년 계약 원격진료체계 신규 및 노후교체 설치 완료 (~ '25. 1월)
- '25년 노후교체 원격진료장비 계약 체결 및 설치 완료 (~ '25. 12월)

## 4. 향후 계획

- ('26년 ~ '27년) 원격진료 확대소요 검토 및 추가 설치

## 5. 소요예산(안)

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	1,250	623	534
의무장비획득 (2200-2231-302)	1,250	623	534
원격진료체계 (2200-2231-302-008)	1,250	623	534

## 1. 주요 내용

이동형 원격진료장비의 활용도 제고를 위해 '함정 원격진료체계'로 개념을 재설정하고, 함정 원격진료체계 확대 추진

## 2. 추진경과

- 함정 원격진료 시범사업 (3척) 실시 ('23. 3 ~ 11월)
- 함정 원격진료 시범사업 성과분석 및 확대 소요 판단 ('23. 12월)
- 함정 원격진료 확대를 위한 이동형 원격진료 시범사업 변경 승인 요청 ('24. 2월) 및 변경 승인 (보건복지부, '24. 3월)
  - \* '23 - '27 군보건의료 발전계획 수립시 함정 원격진료 총 소요를 87척으로 판단하였으나, 함정 전력화 및 도태를 고려하여 총 77척으로 소요 재판단
- 함정 원격진료 시범사업 대상부대 변경 ('24. 6월)
- LTE-M 송수신기 설치를 위한 기술변경 실사 완료 ('24. 6월)
- 육군·의무사 이동형 원격진료장비를 해군으로 관리전환 ('24. 8월)
- 함정 내 이동형 원격진료 장비 설치 및 실험 ('24. 12월)

## 3. '25년 추진계획

- '24년 함정 원격진료 추진실적 및 '25년 추진계획 보고 (보건복지부, '25. 1월)
  - '25년 함정 원격진료 확대 소요 (13척) 계약 및 설치 추진 (~'25. 12월)

## 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 함정 원격진료 확대소요 검토 및 추가 설치

## 5. 소요예산(안)

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	85	90	635
의무장비획득 (2200-2231-302)	85	90	635
원격진료체계 (2200-2231-302-008)	85	90	635

## 1. 주요 내용

- 안정적이고 체계적인 군 보건의료데이터의 관리 및 활용을 위한 데이터 분석실 신설 및 관련 제도 정비
- 군병원 및 사단의무대 간 의료영상저장전송시스템 (PACS) 을 연동하여 원격판독실 신설을 통해 24시간 의료영상 판독지원

## 2. 추진경과

- 군 보건의료 데이터 분석실 신설을 위한 계획수립 (의무사, '23.10월)
  - 군 보건의료분야 연구를 위한 원시자료 제공 관련 규정\* 마련
    - \* 「군 보건의료 연구 원시자료 제공 및 활용 규정」 (의무사 예규)
- 국군수도병원내 24시간 원격판독팀 개소 및 운영 ('24.8월부)
  - 영상의학과 군의관 편제조정 ('23.10월) 및 선발 ('23.12월)
  - 수도병원 공간조정위원회 개최를 통해 국군외상센터에 설치공간 확보
  - 정상운영 전 안정적인 운영을 위한 판독능력 검증시행 ('24.7월)
  - 수도병원내 원격판독팀과 그 외 군병원 간 영상판독범위 조정 및 원격판독 지원 실시 ('24.8월)

## 3. '25년 추진계획

- 군 보건의료데이터 개념 정립 및 군 보건의료연구를 위한 원시자료 활용 개시 ('25.1월 ~)
- 24시간 원격판독팀의 원격판독 운영방향 검토
  - 분기 단위 운영실적을 고려한 판독범위 검토 (지속)
  - '24년 전공의 집단 사직으로 '25년부터 영상의학과 전문의 부족이 예상됨에 따라, 비응급 영상자료의 원격판독 민간외주 방안\* 검토 (~ '25.12월)
    - \* (응급환자 영상)24시간 원격판독팀, (비응급 환자 영상) 민간외주 원격판독

#### 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 영상의학과 전문의 수급을 고려해 원격판독 운영 추진
  - \* 영상의학과 전문의 과부족 판단 : ('26년) 편제대비 6명 부족 예상,  
('27년) 편제대비 26명 부족 예상
- ('26년) 군 보건의료데이터 활용성 증진을 위한 근거 규정 마련
- ('27년) 군 보건의료데이터 분석실 신설 추진

#### 5. 소요예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

- 군 스마트병원 추진을 위한 전담조직을 신설하고 군 의료기관 스마트화를 위한 마스터플랜 수립
- 군 스마트병원 구축을 위한 제도적 기반 마련 및 실험사업 추진

## 2. 추진경과

- 군 스마트병원 전담인력 지정 및 마스터플랜 수립
  - 의무사령부내 군 스마트병원 구축을 위한 전담인력 지정 ('24. 3월)
  - 스마트 군 의료체계 마스터플랜 수립 (의무사, '24. 6월)
    - \* 민간기술 활용 등 4개 분야 25개 과제
- ICT 기술 적용 등을 위한 시범사업 실시
  - '24년 국방실험사업 (웨어러블 디바이스 등 3개 사업) 추진 (~'24. 10월)
  - 빅데이터 선도사업 (AI기반 신체등급 판정 및 의무조사 기준 판독) 시행
    - \* 과업선정 위원회 개최 ('24. 10월), 계약의뢰 (11월), 업체선정 (12월)
  - 혁신수요 인큐베이팅사업 (IoT 기반 자동 온도 모니터링 의약품 냉장고) 실시
    - \* 제안서 조달청 공고 ('24. 10월), 혁신 시제품 평가 ('24. 11월 ~ '25. 3월)

## 3. '25년 추진계획

- 군 스마트병원의 추진을 위한 전담인력 확대 및 계획 수립
  - 스마트 의료시스템 구축을 위한 전담인력 연도부대계획 반영 ('25. 7월)
    - \* AI·ICT의료체계지원장교 (육.대위 또는 소령 / 전산) 신편
  - 「'26 - '36 중·장기 의무전력 종합발전계획」 (국군의무사령부) 수립시 스마트 군 의료체계 마스터플랜 내용 반영 ('25. 6월)
- 시범사업 추진
  - '24년 국방실험사업 (웨어러블 디바이스 등 3개 사업) 성과발표회 / 전군 확대 심의 ('25. 6월)

- 빅데이터 선도사업 (AI기반 신체등급 판정 및 의무조사 기준 판독) 지속
  - \* 플랫폼 서버환경 구축( ~'25. 7월), 학습데이터 수집·AI 플랫폼 개발('25. 7월 ~ 12월)
- 혁신수요 인큐베이팅 사업 지속 시행
  - \* 혁신 시제품 평가( ~'25. 3월) / 시범 구매 ('25. 8월)

#### 4. 향후 계획

- ('26년) '25년 국방실험사업 실시 및 군병원 확대심의
  - \* '25년 국방실험사업 (AI활용 정신건강분석, 스마트수술실) 선정
- ('26 ~ '27년) 신규 소요제기 과제 발굴
  - \* '스마트 외래', '스마트 교육환경', '스마트 의무물자관리' 등 병원운영 관련 스마트 시스템 구축 확산

#### 5. 소요예산(안)

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	1,642	860	556
국방실험사업 (2100-2131-301)	1,292	610	306
국방빅데이터선도사업 (2100-2131-303)	350	250	250

## 1. 주요 내용

응급환자의 실시간 추적 및 통합데이터 관리 등 최적의 응급환자 관리가 가능한 미래형 통합관제시스템 구축

## 2. 추진경과

- 통합관제시스템 구축사업 진행
  - 통합관제시스템 구축 착수보고회 개최 ('24. 1. 30.)
  - 기존 프로세스 분석 및 소방청 등 유관기관과 요구사항 분석 ('24. 4월)
  - 후송 관제, 군 의료기관 상황지휘가 가능하도록 SW 설계 ('24. 9월)
  - 개발된 단위화면 구현 테스트 ('24. 12월)
- 응급신고앱 개발을 위한 MDM앱 보안해제 토의
  - 영상통화 관련 기술협의('24. 10월), 보안정책 적용을 위한 검토 요청('24. 11월)

## 3. '25년 추진계획

- 통합관제 시스템 통합테스트, 운용시험평가, 전력화 ('25. 1월 ~ 4월)
  - \* HW/SW 통합테스트(2월), 운용시험평가(3월), 감리(3월), 검수/검사 및 전력화(4월)
- 新 신고앱 전군 배포·홍보, 통합관제프로그램 사업종료 보고 ('25. 4월)

## 4. 향후 계획 : 통합관제시스템 구축 후 사업 종료 예정

## 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	4,995	964.5	1,649
통합관제시스템 구축사업 (2100-2131-302)	4,754	-	-
통합관제시스템 구축 주전산기 임차료 (2100-2131-301)	241	964.5	991*
통합관제시스템 구축 주전산기 정비료 (2100-2131-301)	-	-	248
정보체계 유지보수비 (2100-2131-302)	-	-	398
인터넷 회선료 (2100-2131-304)	-	-	12

\* 주전산기를 리스로 도입하므로 임차료 지속 발생

## Ⅱ. 군 의료인력 발전

### 가. 우수 의료인력 획득

㉠ 숙련 의료인력 확보를 위한 유인제고

### 1. 주요 내용

병역자원 감소 및 병 복무기간 단축에 따른 의무사관후보생 감소 상황을 고려해, 장기군의원 확보방안 검토

### 2. 추진경과

- 국군 의무사관학교 설치 관련 의원입법(안) 발의
  - \* 성일종 의원 ('24. 6.), 황명선 의원 ('24. 8.), 유용원 의원 ('24. 10.)
- 장기군의원 확보방안 관련 연구용역 진행 ('24. 8월 부)
  - \* '안정적인 장기군의원 확보방안' (한국의과대학·의학전문대학원협회, '24. 8. ~ '25. 2.)

### 3. '25년 추진계획

- 군의원 인력수요 추계 등 연구용역 추진 ('25. 4월 부)
- 장·단기군의원 확보방안 검토 (~'25. 12월)
  - 군의원 입영자원 추계분석, 장·단기군의원 필수직위 검토 등
  - TF 구성·운영을 통해 장·단기 군의원 확보대책 마련
- 군의원 입영자원 감소에 따른 군 의료체계 개선방안 검토 (~'25. 12월)

### 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27) 단기군의원 감소에 따른 군 의료체계 개선 추진

### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	150	175	175
군 의무 발전계획 (2200-2242-303)	150	175	175

## 1. 주요 내용

장기복무 부담감 완화를 위해 단기군의관 의무복무 (3년) 종료 후, 1년 단위로 복무를 연장할 수 있는 제도 시행

## 2. 추진경과

- 단기군의관 복무연장제도 안내 및 홍보 실시 ('23. 8월)

※ 홍보 주요내용

- 복무연장 군의관 제도 정의 및 운영방식 설명
  - 단기 군의관 대상 1년 단위 복무연장 / 소령 진급 / 장려수당 지급 등
- 지원방법 안내
  - 장교 장기복무 및 복무연장 선발계획 전파(육본 홈페이지)

- 단기군의관의 복무연장 유인 제고를 위한 「군보건의료에 관한 법률 시행령」 개정\* 추진 ('24. 10월 ~)

\* 진료업무보조비 지급 대상에 의무복무기간을 초과한 복무연장 군의관 포함

## 3. '25년 추진계획

- 「군보건의료에 관한 법률 시행령」 개정 완료 ('25. 2월) 및 홍보 추진 ('25. 1분기)
  - \* 법제처 심사 ('25. 1월), 차관·국무회의 ('25. 2월), 공포 ('25. 2월)
  - 시행령 개정과 연계하여 「진료업무보조비 지급에 관한 지시」 개정 (~ '25. 3월)
- 단기군의관 복무연장제도 해·공군 도입 여부 검토 ('25. 2분기)

## 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 단기군의관 복무연장제도 홍보 및 지원자 선발 지속

## 5. 소요예산 : 비예산

### 1. 주요 내용

군내 우수 의료인력을 유지·지속 확보하고 근무의욕을 고취시키기 위한 군 의료인력 처우개선 추진

### 2. 추진경과

- '25년 예산안에 군 내 의료인력 처우개선을 위한 예산 반영 추진
  - '25년 예산안에 응급진료업무보조비 신설 (건당 10만원, 월 최대 150만원)
    - \* 응급 진료업무보조비 : 주말 또는 일과 외 시간 등에 진료를 보는 장기군의관에게 응급진료 실적에 부합하게 지급하는 보조비
  - 군 보건의료인 수당체계 개선안 마련·추진하였으나 예산 미반영
 

- 장기군의관 장려수당과 유사한 단기군의관 수당 신설 (월 44만원)
    - 간호장교 장려수당 인상 (월 5만원 → 10만원)
    - 수의직 공무원 수당 인상에 맞춰 수의장교 장려수당 인상 (월 15만원 → 25만원)
- 전문약사 자격 취득요건인 실무경력에 군경력도 인정되도록 반영
- 국방부 전문임기제(가급 의사) 보수성과심의위원회\* 개최 ('24. 7월, 11월)
  - \* '24년 인사혁신처에서 「우수 민간인재 유치 필요분야 연봉특례 제도」를 신설함에 따라 특례 대상직위 연봉을 부처 자율로 책정하기 위해 실시

### 3. '25년 추진계획

- '26년 군 의료인력 처우개선을 위한 예산 확보 ('25. 3월)
  - 단기군의관의 장기복무 전환을 유인하기 위한 연장복무가산금 신설
- 국방부 전문임기제(가급 의사) 보수성과심의위원회 개최 ('25. 반기별)

### 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 군 의료인력 처우개선안 지속 추진

### 5. 소요예산(안)

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	3,536	4,218	8,295
진료업무보조비 (2200-2231-301-007)	3,536	4,218	6,087
연장복무가산금 (2200-2231-301-007)	-	-	2,208

## Ⅱ. 군 의료인력 발전

### 나. 의료인력 전문성 향상

- ⑩ 임상·의료정책 전문성 향상을 위한 인사관리 개선
- ⑪ 의료인력 연구·교육 강화

## 1. 주요 내용

- 군 의 관 임 상 경 험 제 고 를 위 해 필 수 직 위 를 판 단
- 군 의 관 이 진 료 업 무 에 전 문 성 을 발 휘 할 수 있 도 록 사 단 의 무 대 개 편 과 연 계 하 여 여 단 · 대 대 급 군 의 관 을 사 단 의 무 대 로 재 배 치

## 2. 추진 경과

- 군 별 전 문 의 필 수 직 위 재 판 단 ('24. 7월 ~ 10월)
  - △군 병원, △사 단 급 의 무 부 대, △신 병 교 육 대 대 등 전 문 의 로 서 역 량 을 발 휘 할 수 있 거 나 전 문 의 가 받 드 시 필 요 한 직 위 위 주 선 정
- 시 범 사 업 부 대 (1사 단, 15사 단) 군 의 관 을 사 단 의 무 대 로 재 배 치
  - 군 의 관 재 배 치 에 따 른 사 단 의 무 대 진 료 과 목 확 대 개 편
    - \* 1사 단 의 무 대 대 (6→10개), 15사 단 의 무 대 대 (8→10개)
  - 시 범 사 업 부 대 의 료 기 관 개 설 완 료 : 1사 단 ('24. 7. 8.), 15사 단 ('24. 5. 3.)

## 3. '25년 추진 계획

- 전 문 의 필 수 직 위 위 주 로 군 의 관 신 규 · 재 배 치 ('25. 5월)
  - \* 예) 육 군 군 · 처 의 보 직 장 교 : 군 의 → 인 사 특 기 인 원 으 로 전 환
- 사 단 의 무 대 개 편 신 규 시 범 사 업 부 대 선 정 및 세 부 계 획 수 립 ('25. 3월)
  - \* '25년 도 군 의 관 총 원 상 황 을 고 려 하 여 추 진 예 정

## 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 사 단 의 무 대 개 편 및 군 의 관 재 배 치 추 진 (지 속)
- 장 기 적 으 로 임 상 경 험 이 풍 부 한 장 기 군 의 관 확 보 방 안 을 마 련 하 여 추 진 예 정

## 5. 소요 예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

- 군 특수성 및 필요성이 높은 의료분야의 정책 전문가를 양성하고 정책형 리더로 성장할 수 있는 유인 제공
- 임상과목 전문의가 정책 직위 보직 시, 전임의 과정 및 해외연수 기회 제공 등 유인 마련

## 2. 추진경과

- 정책직위 근무자 진료업무보조비의 상한액\* 인상 반영 ('24. 4월)
  - \* (기존) 125만원 → (개선) 250만원
- 민간병원 직무연수 선발 시 정책 직위 근무자 포함
  - \* '25년 전임의 직무연수 선발시, 각군·의무사 정책직위 근무자 선발 (2명)

## 3. '25년 추진계획

- 안정적 장기군의원 확보방안 연구와 연계하여 정책분야 전문인력 수요 검토 ('25. 6월)
  - 현재 장기군의원 규모가 적어 보직시키지 못하고 있는 정책 직위 및 수요 판단

## 4. 향후 계획

- 장기군의원 안정적 확보를 위한 방안이 구체적으로 마련되는 경우, 의료정책 전문인력 양성을 위한 보직경로 검토
  - \* 장기군여원의 안정적 확보 전제 下 정책형 리더 양성을 위한 별도 트랙 신설 등

## 5. 소요예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

- 간호장교가 군병원 임상직위에서 장기간 근무할 수 있도록 근거마련
- 평정을 위해 야전부대로 이동하지 않고 병원 내에서 임상경험을 계속 쌓을 수 있도록 평정제도 개선

## 2. 추진경과

- 「국방 인사관리 훈령」 제150조 따라 수술집중병원 임상직위 주특기 간호장교는 3년까지, 심의를 통해 최대 5년까지 근무 가능
  - 국군구리병원(정신건강 특성화) 정신건강 주특기 간호장교도 연장근무가 가능하도록 대상 확대 ('24. 12월)
- 수술집중병원 주특기 간호장교에 대한 평정제도 개선방안 마련 (수도병원, '24. 1월)
  - \* 육군은 형평성 차원에서 현행 평정제도 유지 입장

## 3. '25년 추진계획

- 수술집중병원 주특기 간호장교 평정제도 개선방안 검토 및 재협의 추진 ('25. 12월)

## 4. 향후 계획

## 5. 소요예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

안정적이고 체계적인 군진의학 연구기반 구축 및 국내·외 학술교류 활성화를 통한 군의 인력 전문역량 개발 및 군진의학 발전 기여

## 2. 추진경과

- ‘대한군진의학학술지’ 한국연구재단(KCI) 등재 후보지 자격획득 추진
  - 한국연구재단 등재를 위한 학술지 관리체계 구축 (~ '23. 11월)
  - 군진의학학술지 등재를 위한 평가 컨설팅 및 자체평가 ('23. 11 ~ 12월)
  - 한국연구재단 인증평가 신청 ('24. 6월), KCI 등재후보지 선정 ('24. 12월)
- 환태평양국제외상학술대회 ('24. 6월), 군진의학 학술대회 ('24. 9월) 개최
- 군 의료분야 최신지견 습득을 위한 국외연수 및 교류 실시 : 3건
- '25 ~ '29 전임의 중기 양성계획 수립 ('24. 5월) \* '25년 전임의 선발 : 9명

## 3. '25년 추진계획

- ‘대한군진의학학술지’ KCI 등재후보지 자격 유지 및 질 관리 (지속)
- 군 의료 연구 및 최신지견 공유를 위한 학술대회 개최 ('25. 6월, 9월)
- 군의원 전문역량 개발을 위한 국외연수 및 교류 시행 (지속)
- '26 ~ '30 전임의 중기 양성계획 수립 ('25. 5월)

## 4. 향후 계획

- ('26년) 외상환자의 수술 후 관리 역량 확보를 위한 내과계 전임의 양성 확대
  - \* 고령, 다발생 외상환자 경우 외과적 수술 외 내과적 동반질환 관리
- ('27년) ‘대한군진의학학술지’ KCI 등급 상향 추진

## 5. 소요예산

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	330.8	347.8	513
의무발전연구활동지원 (2200-2242-303)	78	78	88
군진의학연구활동 재료비 (2200-2242-303)	51	51	53
군진의학연구활동 지원여비 (2200-2242-303)	17	17	21
국제외상학회개최비 (2200-2242-303)	91	100	136
군진의학학술대회 (7100-7111-254)	36	35	46
국제부담금 (2200-2242-303)	3	3	4
군진의학국제협력지원비 (2200-2242-303)	-	-	19
의무참모/지휘과정 (2400-2432-304)	3	3	8
외상센터 연수과정 (2400-2432-304)	11	9	35
호주 재난의 의료적 관점 (2400-2432-304)	0.8	0.8	2
한미과학기술자상호교환 (2400-2432-304)	29	30	64
국제군진의학회 참석 (2400-2439-303)	-	-	18
전투부상자처치과정(C4) (2400-2432-304)	4	5	11
한미기술협력소위 참석 (2400-2439-303)	-	13	-
한미기술협력소위 운영 (7100-7111-254)	4	1	2
한미세미나활동관서 업무추진비 (7100-7111-254)	3	2	6

## 1. 주요 내용

軍 병원 간호 주특기교육 시행 및 직무연수 내실화

## 2. 추진경과

- '22년 간호 직무연수에 대한 성과분석을 통해 간호장교 주특기교육 관련 제도개선 ('24. 1월)
  - 군병원에서 주특기교육 이수 후, 민간병원에서 직무연수 실시
- '24년 민간병원 직무연수 (수술, 응급분야 각 1명) 시행 ('24년 5월)
- 직무연수 시행 前 사전교육으로 만족도 향상 ('24년 10월)

## 3. '25년 추진계획

- 간호장교 주특기교육 정원 확대 추진 ('25. 1월)
  - \* ('24년) 47명 → ('25년) 72명
  - \*\* 중환자 (+7), 응급 (+8), 수술 (+5), 마취 (+4), 정신건강 (-), 감염관리 (+1)
- 직무연수 수련기관 (외상센터 운영병원) 및 정원 확대 추진 ('25. 1월)
  - \* 대상기관 확대 (1개 → 2개), 직무연수 정원 확대 (2명 → 10 ~ 12명)
- 국군수도병원에 전담간호사(PA) 직무교육과정 신설 추진 ('25년 전반기)
  - \* 간호군무원 2명 선발·교육 (공통과제 40시간 + 진료과 과제 160시간)

## 4. 향후 계획

- '25년 주특기 교육 및 직무연수 과제 정착 후 사업 종결

## 5. 소요예산 : 비예산

### Ⅲ. 수요자 중심으로 서비스 개선

#### 가. 사기진작을 위한 의료복지 강화

12 군 의료서비스 확대 및 개선

13 전역자 편의 지원

## 1. 주요 내용

- 세자녀 이상 다자녀 군인가족에게 제공하고 있는 진료비 면제 대상을 확대하여 군인가족에 대한 지원 확대
- 군무원도 군병원 이용시 약제를 조제받을 수 있도록 약사법 개정 추진

## 2. 추진경과

- 둘째 자녀이상 다자녀 군인가족의 배우자와 미성년 자녀에 대해 진료비 징수를 면제하도록 「국방 환자관리 훈령」 개정 완료 ('24.1월)
  - 다자녀 기준을 세자녀 이상에서 두자녀 이상으로 완화
  - 둘째 자녀 이상에서 배우자 및 미성년 손자녀로 진료비 면제대상 확대
- 의원입법을 통해 의약품 직접조제 대상에 군무원도 포함되도록 약사법 개정\* 추진
  - \* 現 약사법에 병역의무를 수행 중인 군인은 직접조제 대상에 포함되어 있으나 군무원은 미포함되어 있어, 군무원도 포함하도록 개정
  - 약사법 일부개정법률안 발의 ('23. 1. 3.)
  - 21대 국회 회기만료에 따라 약사법 개정안 자동폐기 ('24. 5. 29.)

## 3. '25년 추진계획

- 취약계층 군인가족에 대한 군병원 진료지원을 위한 훈령 개정 ('25. 12월)
- 격오지에 근무하는 군무원들에 대한 진료권 보장을 위해 사단급 의무부대 의료기관 개설 및 의약분업 예외지역 지정 추진 (지속)
  - \* 의약분업 예외지역으로 지정된 의료기관에서는 군무원 대상 직접조제 가능

## 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27년) 사단급 의무부대 의료기관 개설 추진 지속

## 5. 소요예산 : 비예산

### 1. 주요 내용

20년 이상 장기근속 (40세~49세) 간부 대상 간암·대장암 등 중대 질환 검진을 실시하여 질병 조기발견을 통한 전투력 손실 최소화

### 2. 추진경과

- 20년 이상 장기근속자 대상, 격년 주기로 검진을 시행하고 검사비를 밀리패스를 통해 바우처 형태로 지급 (30만원) 하는 방안 마련

\* 장기근속자 종합건강검진 항목 및 단가

구분	계	간암	대장암	심질환	종양
		간초음파	대장내시경	심장초음파	표지자검사(혈액)
금액	50만원	8만원	15만원	20만원	7만원

※ 4가지 항목을 모두 받을 경우 50만원이 소요되나, **30만원 한도** 내에서 지원

- '25년 예산에 장기근속자 건강검진비 반영을 추진하였으나, 예산 미확보

### 3. '25년 추진계획

- 장기근속 간부 대상 군병원 종합건강검진 시범사업 추진 ('25. 하반기)
  - 시범사업 시행을 위한 기준 마련 및 세부계획 수립 ('25.3~6월)
- '26년 예산안에 장기근속자 종합건강검진을 위한 예산 반영 추진 ('25.6월)

### 4. 향후 계획

- ('26년) 20년 이상 장기근속자 대상 종합건강검진비 30만원 지원
  - \* 예산 반영시 당해연도부터 지원 예정

### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합계	-	-	7,456
기타진료지원 (2200-2231-301)	-	-	7,456

## 1. 주요 내용

5년 이상 10년 미만 현역으로 복무하고 전역한 사람(중기복무 제대군인)도 군 병원에서 진료를 지원할 수 있도록 관련법령 개정

## 2. 추진경과

- 중기복무 제대군인의 군병원 진료 관련 법적근거 마련을 위한 법령해석 질의 ('24. 2월)
  - 「제대군인지원에 관한 법률」에서 '장기복무 제대군인'만 의료지원 및 군병원 진료대상으로 명시하고 있어, 「국방 환자관리 훈령」 개정을 통해 중기복무 제대군인에 대해 군병원 진료가 가능한지 문의
- 법령해석 질의에 대한 답변 회신 ('24. 3월)
  - 「제대군인지원에 관한 법률」에서 장기복무 제대군인에 대해 '군병원' 이용을 규정한 것과 달리 중기복무 제대군인에 대해서는 별도의 의료지원을 규정하고 있지 않으며,
  - 장기복무 제대군인에게만 의료지원 및 군병원 진료를 지원하도록 정한 법률의 취지 고려 필요

## 3. '25년 추진계획

- 국가보훈부에서 「보훈의료기본법(가칭)」 제정시, 중기복무 제대군인에 대한 의료지원 내용 포함 건의
  - \* '2025년 국가보훈발전 실천계획'에 「보훈의료기본법」 제정 추진내용 포함

## 4. 향후 계획 : 국가보훈부에 관련 법률 제·개정 건의(지속)

## 4. 소요예산 : 비예산

## 1. 주요 내용

진료미종결자에 대한 무상진료기간을 기존 6개월에서 1년으로 연장

## 2. 추진경과

- 진료미종결 전역자가 전역일로부터 1년까지 군병원에서 진료를 받을 수 있도록 「국방 환자관리 훈령」 개정 완료 ('23.3월)

## 1. 주요 내용

- 군의료정보체계 (DEMIS) 고도화사업과 연계하여 군 전자의무기록 온라인 발급시스템 구축하여 전역자의 의무기록 발급 편의성 개선
- 군병원 장례식장을 권역별로 통합운영하고, 전역자 등을 포함한 군관계자들도 군병원 장례식장을 이용할 수 있도록 개선 추진

## 2. 추진경과

- 모바일 (인터넷 포함) 발급절차\* 등 프로세스 정립 및 개발 추진
  - \* 모바일을 통한 사본 발급 시 해당 군병원으로 신청 → 군병원 담당자 DEMIS 3.0을 통해 내용 확인 → 해당 의무기록 자료 업로드 → 수납 후 다운로드
  - 모바일을 통한 발급 시 대상자 본인 인증 확인 절차 반영
  - 프로그램 개발에 따른 시험운영 테스트 진행 ('24. 9월)
- 권역별 통합 장례식장 신축 필요성 검토
  - 군 장례식장 현장방문 ('23. 10월)
  - 민·군복합타운 사업과 연계하여 추진하기 위해 국군대전병원 장례식장 신축 관련 예산반영 보류 ('24. 5월)

## 3. '25년 추진계획

- 의무기록 발급을 위한 승인권한 및 처리절차 정립 ('25. 6월)
  - 사본발급 신청 이용자에 대한 권한 검토 ('25. 1월)
  - 군 전자기록 사본 발급신청 승인권한 및 처리방법 검토 ('25. 3월)
  - 「군 의무기록관리 훈령」 개정 ('25. 6월)
- 권역별 군 장례식장 신축 추진
  - '26년 예산안에 국군대전병원 (중부) 장례식장 신축 반영 ('25. 3월)
  - 해양의료원 (남부) 장례식장 신축 부지 검토 ('25.)

#### 4. 향후 계획

- ('26 ~ '29년) 국군대전병원 장례식장 신축

\* 설계 ('26 ~ '27), 시설공사 ('28 ~ '29)

#### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
의무시설개선 (2200-2231-305)	-	-	143
대전병원 장례식장 신축 (2200-2231-305)	-	-	143

### Ⅲ. 수요자 중심으로 서비스 개선

#### 나. 진료만족도 향상을 위한 편의 증진

14 군병원 접근성 제고

15 군병원 이용 편의성 증진

## 1. 주요 내용

- 위병소 경계병을 보안요원으로 대체하고, 진료구역과 행정구역을 분리하여 군병원 영문개방 추진
- 외진셔틀버스 운행확대를 통해 외래환자들의 진료 접근성 제고

## 2. 추진경과

- 구리병원 영문개방 실시 ('24. 1. 2. 부)
  - 수도·대전병원은 영문개방 旣 완료
  - 함평병원, 영문개방을 위한 출입통제시스템 (RFID) 구축 (~'24. 12. 30.)
  - 군병원 영문개방을 위한 예산 일부 미반영으로 제한사항 존재
    - \* 영문개방을 위한 조건 : 출입시스템 구축, CCTV설치, 보안요원 채용
- 비상진료체계 지원을 위해 군병원 응급실(12개) 민간개방 실시('24. 2. 20. 부)
  - 영문개방이 안된 군병원의 경우에도 응급환자에 한해 민간인 출입 절차 간소화 실시
- 군병원 외진셔틀버스 증차 추진 ('22년 55대 → '23년 66대 → '24년 77대)
  - '22년까지는 인해 외진버스 운영을 통합계약으로 추진하였으나, '23년부터는 권역별로 단가를 차등화하여 계약 추진
    - \* 코로나19 상황 종료 이후 계약단가 급증으로 인해 권역별 계약추진 (계약진행시 2~5회 유찰 발생)
  - 군 외진셔틀버스 등 위치추적기능 구현 관련 검토보고 ('24. 7월)
  - 통합테스트 위한 차량위치전송단말기(52대) 설치계획 수립 (~'24. 12월)
  - 외래환자 진료여건 보장을 위한 「복귀지킴이」 추진 ('24. 8월 부)하여 외진셔틀버스 복귀시간까지 진료를 받지 못한 환자의 부대복귀 지원

## 3. '25년 추진계획

- '25년 군병원 영문개방 추진 : 대구·함평병원 (~'25. 10월)

- 군병원 외진셔틀버스 증차를 위한 계약 추진 ('25.1월)
  - 차량위치전송 단말기 군 외진셔틀버스 장착 후 통합테스트 ('25. 1~2월)
  - 통합테스트 이후 병원별 단말기 실제 장착 운행 : 40대 ('25. 6월)

#### 4. 향후 계획

- ('27 ~ '30) 군병원 영문개방 추진 (지속)

년 도	'26	'27	'28	'29	'30
부 대	포천, 춘천	홍천, 강릉	고양	-	양주

- ('27) 외진셔틀버스 증차 추진 (지속)
  - \* '27년까지 외진셔틀버스 104대 확보 추진

#### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분		'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
계		1,944.5	2,812	4,295
영문 개방	소 계	164	320	856
	과학화 출입시스템 구축 (2100-2131-307)	164	0	389
	CCTV 설치 (2300-2331-305)	0	320	323
	보안요원 채용 (2200-2231-301)	0	0	144
외진 셔틀 버스	소 계	1,830.5	2,492	3,439
	외진셔틀버스 운전기사 임금 (2200-2231-301)	1,016	1,068	1,103
	복리후생비 (2200-2231-301)	14.5	15	15
	고용부담금 (2200-2231-301)	188	209	209
	외진셔틀버스 민간용역 (2200-2231-301)	612	1,200	2,112

### 1. 주요 내용

군병원 이용시 인사명령 발령 등 행정처리로 인한 불편함을 해소하고 인사관리 누락을 방지하기 위해, 국방인사정보체계를 활용한 군병원 이용절차 마련

### 2. 추진경과

- 군병원 외래 진료시 복무제도를 마련하기 위한 실무토의 ('24. 5월)

\* 민간병원 및 군병원 이용시 복무제도

구분	입원	외래진료
민간병원	병가	병가
군병원	전속(입원명령)	별도 규정 미비

- 군병원 및 민간병원 이용절차 및 원무행정 관련 실무토의 ('24. 10월)

### 3. '25년 추진계획

- 군병원 외래진료 관련 인사관리 방안 논의 및 각군 하달 ('25. 5월)

### 4. 향후 계획

### 5. 소요예산 : 비예산

### 1. 주요 내용

외래 접수 및 수납, 증명서 발급 등 軍 병원 행정절차 간소화를 위한 스마트 기기 도입으로 대기시간 감소 및 환자 편의성 증대

### 2. 추진경과

- 신규 KIOSK 솔루션 및 군병원 진료 예약을 위한 모바일 앱 개발 ('23. 11월 ~ '24. 10월)
- 의무사 예하 군병원 진료접수 자동화체계(KIOSK) 75대 도입('24. 5월부)
  - \* KIOSK 도입 군병원 사용자 대상 통합테스트 실시 중 ('24. 11월 ~ '25. 2월)

### 3. '25년 추진계획

- 군병원 진료예약 모바일 앱 상용화 및 신규 KIOSK 솔루션 적용 ('25. 4월 부)
  - (모바일 앱) 진료 예약, 예방접종 이력, 검사결과 확인, 신체검사 자료 업로드 등 기능 구축
  - (키오스크) 진료비 카드 결제, 내원 도착, 층별 시설안내 기능 추가
- 육군 의무부대 KIOSK 도입 시 솔루션 설치 등 사업지원 ('25년 1분기)
- 해·공군 의무부대 KIOSK 도입사업 추진 지원 ('25년)

### 4. 향후 계획

- ('26년 ~) 정보체계 유지보수비 반영 (지속)

### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
합 계	21	-	1,139
전산운영용품 구매비 (2100-2131-303)	21	-	29
정보체계 유지보수비 (2100-2131-302)	-	-	1,110

## 1. 주요 내용

군 병원 이용 시 장병들이 대기시간을 활용 할 수 있는 휴게공간 및 복지시설 조성을 통해 환자 만족도 향상

## 2. 추진경과

- 복지시설 내 입점 및 군 병원 내 편의시설 개선 지속추진 ('24. 1~11월)
- 환자 대기공간 환경개선 및 민간업체와 연계한 문화공간 조성
  - \* 의무사 - 한화에어로스페이스 군병원 H-Lounge 조성 업무협약 체결 ('20. 9월)
  - \*\* H-Lounge 설치 : 수도 ('20), 대전 ('22), 홍천 ('23), 양주 ('24)
- (대전병원) 「오감만족(五感滿足), 공간혁신」 프로젝트 시행
  - 민간병원 우수기관 방문하여 갤러리 구축 벤치마킹 ('24. 3월)
  - 로비 및 중앙통로 조명개선 (9월), 건물 내 공터 힐링 화단 조성 (10월)
- (공.항의원) 항의원 진료시설 증·개축 ('22~'25) 및 진료대기·휴게공간 조성사업 추진 ('24. 3월 부)

※ '24년도 군병원별 개선사업 추진실적

구 분	군병원	추진내용
복지시설 입점 / 개선	포천	카페 앞 취식공간 개선 ('24년 3월)
	강릉	복지회관 일반음식점(치킨, 피자) 입점 ('24. 11월)
편의시설 개선	양주	외진차량 운전병 대기실 개소 ('24. 7월)
	포천	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 충성클럽 앞 환자 휴게공간 개선 ('24년 1월)</li> <li>• 환자 대기공간 내 노후된 환자 대기의자 교체 ('24년 10월)</li> <li>• 옥외용 벤치 설치 (둘레길, 사열대, 버스정류장 등) ('24년 1~7월)</li> </ul>
	대구	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 소연병장 주차장 내 운전자 휴게실 신설 ('24. 8월)</li> <li>• 본관 2층 인솔 간부 휴게실 개선 ('24. 8월)</li> </ul>
문화공간 조성	수도	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 1층 환자 대기공간 중앙정원 환경개선 ('24. 4월)</li> <li>• 1층 환자 대기공간 로터리 공원 조성 ('24. 5월)</li> <li>• 2층 환자 대기공간 H라운지 환경개선 ('24. 8월)</li> </ul>
	양주	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 3층 정양센터 임무종료에 따른 환자대기 카페 신설 ('24. 1월)</li> <li>• 복지회관 환자 대기공간 H라운지 개소 ('24. 10월)</li> </ul>
	대구	본관 2층 병영도서관 개선 ('24. 4월)

### 3. '25년 추진계획

- 국군외상센터 민간인 진료 증가에 따른 보호자 대기공간 확대 ('25. 전반기)
- 군병원 H-Lounge 5호 개소 추진 ('25. 1 ~ 9월)
- (함평병원) 무인 편의점 입찰 추진 ('25. 전반기)
- (양주병원) 환자 외진버스 승·하차 대기공간 설치 ('25. 전반기)
- (포천병원) 충성마트 취식공간 증축 ('25. 전반기)
- (공.항의원) 환자 진료대기 및 휴게공간 조성 ('25년 후반기)

### 4. 향후 계획

- ('26 ~ '27) 민간과 협력하여 '군병원 문화공간 조성사업' 지속 추진
  - \* 한화와 협조하여 매년 1개 병원 선정하여 H-Lounge 개소 추진
- ('26 ~ '27) 군병원 내 편의·복지시설 입점 추진 및 운영

### 5. 소요예산

(단위 : 백만원)

구 분	'24년 예산	'25년 예산	'26년 요구
의무시설개선 (2200-2231-305)	2,673	4,085	-
항의원 진료시설 증·개축 (2200-2231-305)	2,673	3,793	-
항의원 진료대기 및 휴게공간 조성 (2200-2231-305)	-	292	-

※ H-Lounge 설치는 민간기업의 기증사업으로 별도 예산 미소요

## 제 4장 군의무분야 예산 현황

(단위 : 백만원)

사업명	'24년 예산	'25년 예산
군의무 및 군의무지원 합계	339,459	303,414
<b>군의무</b>	<b>335,509</b>	<b>299,825</b>
<b>진료지원</b>	<b>140,535</b>	<b>140,435</b>
현역병건강보험부담금	90,288	92,608
위탁진료비	7,194	7,727
공무상요양비	2,285	2,141
기타진료지원비	37,056	33,542
진료업무보조비	3,536	4,218
외래진료수탁검사비	102	112
여군부인과이용지원	74	87
<b>의무장비획득</b>	<b>32,530</b>	<b>40,196</b>
의무기동장비획득	10,903	17,371
일반의무장비획득	21,627	22,825
<b>의무장비수리</b>	<b>4,704</b>	<b>4,969</b>
의무기동장비수리	731	804
일반의무장비수리	3,973	4,165
<b>의무물자확보</b>	<b>111,216</b>	<b>99,911</b>
의약품확보	54,136	51,116
의료기재	23,138	18,528
장비운영소모품	10,683	9,538
안경제작	4,821	3,927
방제용역	18,438	16,803
<b>의무시설개선</b>	<b>46,524</b>	<b>14,314</b>
<b>군의무지원</b>	<b>3,950</b>	<b>3,589</b>

## 부록 세부사업별 사업일정

세부과제	'24년	'25년	'26년	'27년	'28년	'29년 이후
1. 사단의무대 1차 진료기능 강화 및 민간개방 시범사업 추진						
2. 군병원 수준향상						
3. 중증외상대응능력 강화						
4. 정신건강분야 발전						
5. 개인 건강관리를 위한 제도개선 및 기능강화						
6. 환경중심의 예방의무활동 강화						
7. 의무후송헬기 추가 전력화						
8. 구급차 확대 보급						
9. 핵·WMD 의무대응 기반 조성						
10. 군 통제운영병원 임무수행 보장을 위한 여건 마련						
11. 전시 의무부대 운영방안 효율화						
12. 군 감염병 대응체계 고도화						
13. 국가 감염병 위기 상황시 군의 적극적 역할 확대						
14. 격오지 원격진료체계 확대						
15. 이동형 원격진료체계 운용개념 재설정						
16. 군 보건의료데이터 활용성 제고						
17. 군 스마트병원 구축						
18. 응급환자 관리 스마트화						
19. 의료인력 확보방안 검토						
20. 단기군의원 복무연장제도 시행						
21. 군내 의료인력 처우개선						
22. 군의관의 임상역량 유지·강화						
23. 의료정책 전문인력 양성 추진						
24. 간호 전문성 향상을 위한 여건마련						
25. 군의관 전문역량 개발기회 제공						
26. 군병원 간호 주특기교육 시행 및 직무연수 내실화						
27. 군인가족 및 군무원에 대한 지원 확대						
28. 장기근속 간부에 대한 검진실시						
29. 중기복무 전역자에 대한 군병원 진료지원						
30. 진료 미종결자에 대한 무상 진료기간 연장						
31. 전역자에 대한 군 의료복지 강화						
32. 군병원 심리적·물리적 접근성 향상						
33. 군병원 이용을 위한 복무제도 개선						
34. 진료대기시간 단축						
35. 의무시설 내 다양한 복지문화 공간 마련						