

# 제안요청서

과제명	인천 남부권 필수보건의료 문제 및 필수의료 기능 강화를 위한 기초조사
-----	---

2022. 08. 31.



## 목 차

I. 개요 .....	1
II. 제안안내 .....	3
III. 선정 방법 및 기준 .....	4
IV. 과제관리 .....	9
V. 과업수행자의 준수사항 .....	12
VI. 유의사항 .....	13
[붙임1] 제안설명서(RFP) .....	15
[붙임2] 평가표 .....	21
[붙임3] 연구과제 제안서 .....	22
[붙임4] 최근 3년간 사업실적 .....	29
[붙임5] 입찰참가신청서 .....	30
[붙임6] 협약서 .....	31
[붙임7] 청렴계약 이행서약서 .....	32
[붙임8] 개인정보 수집 · 이용 동의서 .....	33

## I | 개요

### □ 연구 과제명

인천 남부권 필수보건의료 문제 및 필수의료 기능 강화를 위한 기초조사

### □ 연구 목적 및 필요성

- 인천 지역의 보건의료자원 분포, 필수보건의료 이용현황 및 건강 수준 파악을 통하여 필수의료 문제 진단 및 개선 방향 도출
- ‘필수보건의료 협력체계 구축사업’ 수행 근거를 마련하고, 남부권역 필요에 부응하는 사업을 수행함으로써 지역 주민의 삶의 질 향상 기여
- 필수의료 ‘감염’ 기능 강화를 위한 ‘감염병 전문병원’ 설립 방안 검토
  - 인천은 지리적 특성 상, 공항 및 항만이 위치해 있어 감염병 유입 위험이 높기 때문에 감염병 방지를 위하여 감염병 전문병원을 설치하는 것이 바람직 함. 아울러, 본원은 주거밀집지역, 상업지역과 같은 유동 인구가 많은 지역으로부터 독립적으로 위치하고 있어 감염병 전문병원 입지로 적격하다고 판단됨.
  - 또한, 본원은 코로나19 전담병원 역할을 수행했던 경험과 더불어 공공병원으로써 지역사회 의료기관 간 네트워크 및 의뢰·회송 체계가 이미 구축되어 있기 때문에 감염병 위기 상황 발생 시 빠른 대처와 컨트롤 타워 역할 수행이 가능함.

### □ 연구 내용

- 인천시 인구학적·사회적·환경적 특성, 건강행태 현황
- 인천시 보건의료자원, 의료이용 및 건강결과 현황
- 인천시 「필수보건의료 협력체계 구축사업」 기초조사
  - 퇴원환자 지역사회 연계사업
  - 중증 이송·전원 및 진료협력
  - 감염 및 환자 안전관리

- 재활의료 및 지속관리
- 인천시 필수보건의료 분야 기초조사
  - 정신, 치매, 호스피스
- 필수의료 ‘감염’ 기능 강화를 위한 ‘감염병 전문병원’ 설립 기초조사 연구

### □ 연구기간: 계약일 ~ 2022년 12월 31일

### □ 소요 예산: 금 43,000,000원(금사천삼백만원, 부가세 포함)

### □ 사업수행체계

- 수행기관: 건강보험공단 맞춤형DB(청구데이터) 분석, 권역 감염병 전문병원 설립 기초조사, 국내·외 문헌연구, 인천권역 지리·환경 조사, 보고서 작성 등
- 인천적십자병원: 원활한 연구추진을 위하여 진도관리 및 관련 기관과의 협조 지원

### □ 연구자 선정: 제한경쟁 G2B(국가종합전자조달시스템) 공고

- 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 제7조 및 같은 법 시행령 제43조에 의한 제한경쟁(협상에 의한 계약)

## II 제안안내

### □ 제안서 작성 방법

- 제안서 목차와 작성요령에 따라 작성하되, 본 제안 요청서에 명시되지 아니한 사항이라도 본 과업 수행에 필요하다고 인정되는 항목 및 내용 등을 추가하여 자유롭게 제안 가능
- 효율적인 연구수행을 위하여 필요하다고 판단될 경우 인천직접자병원에 대한 협조 및 요청사항 적시 가능
- 제안서의 모든 내용은 객관적으로 입증할 수 있어야 하며, 그 내용이 불명확하여 심사가 불가능한 경우에는 평가대상에서 제외함.
- 「인천 남부권 필수보건의료 문제 및 필수의료 기능 강화를 위한 기초조사」 제안서 일체 내용(요약서, 참여연구자 인적사항 및 연구실적, 연구분담표, 연구계획서)(붙임3) 및 붙임4~8 내용을 정확하고 명료하게 작성
- 인용자료 및 데이터의 출처 명시, 면수(Page) 기재
- 비율 산정 시에 소수점 둘째 자리까지 기재(셋째자리에서 반올림)
- 작성 항목 중 해당사항이 없는 경우 목차는 그대로 유지하고 내용 작성부분에 “해당 없음”으로 기술
- 제안서 용지크기(A4 용지), 흑백 출력, 세로 방향으로 작성

### □ 제안서 효력

- 제안서에 제시된 내용은 계약서에 명시되지 않더라도 계약서와 동일한 효력을 가짐. 단, 계약서에 명시된 내용의 경우에는 계약서의 내용을 우선으로 함.
- 인천직접자병원에서는 제안서 내용 확인을 위하여 추가 자료의 요청 또는 현지 확인을 할 수 있으며, 제안사는 이에 응하여야 함.

이때, 제출된 자료는 기 제출한 제안서와 동일한 효력을 가짐.

- 제안서와 구비서류 미비업체에 대하여 상황에 따라 보완지시·실격처리·감점처리 등의 조치를 취할 수 있음.
- 제출된 제안서의 내용은 인천직접자병원이 요청하지 않는 한 변경·추가·수정할 수 없으며, 제안내용은 실제 사업내용과 일치하여야 함.
- 인천직접자병원은 협상 시 추가 제안 및 추가 자료를 요구할 수 있고 이때 제출된 자료는 제안서와 동일한 효력을 가짐
- 제안서에 대한 해석상 문제가 있을 경우 상호 협의·조정
- 정부의 조치나 보건복지부의 환경변화로 본 제안서의 일부 또는 전부가 변경되거나 취소되는 경우라도 제안자가 이의를 제기할 수 없음
- 본 과제를 수행하기 위하여 제공된 모든 정보와 제출된 제안서 및 산출물은 인천직접자병원에 귀속됨
- 인천직접자병원에서는 필요 시 제안자가 제출한 제안서의 내용을 대상으로 그 내용의 일부를 조정할 수 있으며, 이에 따라 제출된 자료는 제안서와 동일한 효력을 가짐.

## III 선정 방법 및 기준

### □ 참가자격

- 「국가종합전자조달시스템 전자입찰특별유의서」 제4조의 규정에 따라 조달청 전자입찰 이용자 등록을 필한 자
- 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 제27조(부정당업자의 입찰 참가자격 제한)에 해당되지 아니하고, 동법 시행령 제12조(경쟁입찰의 참가자격) 및 시행규칙 제14조(입찰참가자격요건의 증명)에 의한 경쟁

입찰 참가자격을 갖춘 자로서,

- 관련법령에 의거 허가인가면허·등록신고 등을 필한 ‘대학’, ‘정부출연연구기관’, ‘기업부설연구소’, ‘학술연구기관’으로 나라장터(G2B) 학술·연구용역(업종코드 : 1169)업종을 등록한 자
- 민간 연구기관의 경우, 대학교 소속 연구팀과 컨소시엄 형태(공동이행방법)로 진행하여야 하며, 대학교 소속 연구팀의 계약 참여 최소지분을 50% 이상이어야 함.

#### □ 계약 및 입찰방법

- 입찰방법: **제한경쟁**
  - 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 제7조 및 같은 법 시행령 제43조에 의한 **제한경쟁**
- 낙찰자 결정방법: **협상에 의한 계약**
- 제안서 기술평가(80%)와 입찰가격(20%)를 종합평가한 결과 고득점순에 따라 협상순위를 결정함. 다만, 제안서 평가결과 기술능력 평가점수 배점한도의 85% 미만은 협상대상에서 제외함.

#### □ 입찰서류 제출

- 방법: 인천직접심사병원으로 직접 제출
- 제출마감: 공고서에 의함
- 유의사항
  - 상기입찰에 관련된 서류 접수는 공고된 일시에만 접수 가능함.
  - 제출서류는 내·외부 평가위원 검토를 위하여 10부 제출

- 본 입찰에 제출된 서류에 한하여 평가하며, 본 입찰을 위하여 소요되는 비용은 입찰참가자가 부담함.
- 제출된 서류는 일체 반환하지 않으며 제출서류 중 허위사실이 있을 시 해당업체의 입찰참가 및 낙찰을 무효로 함.

#### □ 제안서 평가

- 기술능력과 입찰가격을 종합평가
  - 종합평가점수(100) = 기술능력 평가점수(80) + 입찰가격 평가점수(20)
- 평가항목 및 배점한도
  - 기술능력 평가 = 산술평균점수 × (80/100)
  - 입찰가격 평가: 기획재정부 회계예규(협상에 의한 계약체결 기준) 준용 평가
- 접수된 제안서에 대한 기술평가는 인천직접심사병원의 별도 계획에 의거 실시되며, 이에 대하여 제안사는 이의를 제기할 수 없음
  - ※ 평가 관련 필요시 제안기관에 설명 및 질의응답 실시 할 수 있으며, 이러한 경우 일시 및 장소는 추후 개별 통지

[협상에 의한 계약체결기준 제7조 관련 별표 제안서의 평가항목 및 배점한도] <개정 2012.4.2, 2014.1.10.>

구 분	평가항목	배점 한도	비 고
계		100	
기술능력 평가	· 기술 · 지식능력 · 인력 · 조직 · 관리기술 · 사업수행계획 · 지원기술 · 사후관리 · 수행실적 · 상호협력 <신설 2012.4.2.>	80	· 각 평가항목의 배점한도는 30점을 초과하지 못함
입찰가격 평가		20	※ 평점산식: (붙임2) 참고

**<입찰가격 평가점수 산출방법>**

▷ 입찰가격이 추정가격의 100분의 80 이상인 경우

평점 = (최저입찰가격/평가대상자 입찰가격) × 20

▷ 입찰가격이 추정가격의 100분의 80 미만인 경우

평점 = 20 × (최저입찰가격/추정가격의 80%상당가격)

$$+ \left[ 2 \times \left( \frac{\text{추정가격의 } 80\% \text{ 상당가격} - \text{평가대상자 입찰가격}}{\text{추정가격의 } 80\% \text{ 상당가격} - \text{추정가격의 } 60\% \text{ 상당가격}} \right) \right]$$

※ 다만, 입찰가격이 추정가격의 100분의 60미만일 경우에는 100분의 60으로 계산

※ 예정가격을 작성한 경우에는 추정가격을 예정가격으로 적용

○ 평가 일시 및 장소

- 일 시: 개별 통보

- 장 소: 인천적십자병원

※ 일시와 장소는 인천적십자병원 사정과 입찰참가자 수 등을 고려하여 변경 가능하며, 변경 시 입찰 참가자에게 개별 통보

※ 평가위원을 대상으로 연구책임자가 직접 제안내용을 발표

※ 공동이행 경우 각 연구책임자가 공동으로 발표할 수 있음

※ 불가피한 사유로 인해 연구책임자가 발표를 하지 못할 경우 발표불참 사유와 대리발표자를 공문으로 통보해야 함

※ 발표는 입찰참가서 제출 순으로 하며 발표시간은 20분, 질의는 15분 내외로 함

○ 평가위원회 구성

- 내 · 외부 전문가를 포함하여 평가위원회를 구성하며 평가위원은 10명 내외로 함

□ 협상적격자 및 협상우선 순위 선정

○ 협상적격자 선정

- 기술능력평가점수 배점한도(80점 만점)의 85% 이상(68점)인 자 중  
※ 기술능력 평가점수가 68점 미만(80점 만점)일 경우 협상 대상에서 제외

○ 협상 우선순위 선정

- 협상적격자 중 종합평가점수 고득점자 순으로 결정

- 동점자 발생 시 기술능력평가점수 고득점자를 선순위자로 하고, 기술능력 평가점수에서도 동점 발생 시 기술능력 세부평가항목 중 배점이 큰 항목의 고득점자를 선순위자로 결정

□ 협상 및 계약

○ 우선순위 기관과 협상 성립 시 다른 협상적격자와 추가 협상 미 실시

○ 우선순위 기관과 협상 결렬 시 순차적으로 차 순위 협상적격자와 추가 협상을 실시하고, 최종 협상적격자까지 협상 결렬 시 재공고 실시

○ 제안요청서에서 기술하지 아니한 사항은 국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법령 및 동법 관련 규정에 의한 기획재정부 회계예규 등 준용

○ 제안요청서 평가결과와 세부내용과 협상 결과 등은 비공개하며, 입찰 및 평가결과에 대하여 입찰참가자는 이의 제기 불가

○ 낙찰자는 협상 성립일로부터 10일 이내에 계약을 체결하여야 하며, 이 기간 내에 계약을 체결하지 않을 경우 그 낙찰은 무효로 함

IV 과제관리

## □ 일반 제반 사항

- (프로젝트 관리) 요구사항에 대한 충족도를 극대화하기 위하여 본 용역에 적합한 관리 및 수행방안 제시(사업수행방법론이 있는 경우 제시)
  - 본 사업을 추진하는데 요구되는 조직체계 및 조직별 역할분담 등 구체적 제시
  - 본 사업을 추진하기 위한 합리적이고 구체적인 접근 방안 제시
  - 추진 방법 및 절차에 따른 추진일정을 제시하고 주요 활동별 기술지원 방법 제시
- (보고 및 검토계획) 사업진도 관리를 위해 발주기관과 용역수행기관 간 주간·월간·정기·수시 회의, 중간·최종발표 개최
  - 기타 대내·외 산출물 검토회의, 이슈점검회의 등 사업의 성공적 추진 및 완료를 위한 보고계획 및 검토계획 제시
- (사업추진체계) 본 과제 수행을 위한 추진체계, 투입인력 규모, 투입인력 관련 업무경력사항 및 역할 제시

## □ 연구비 관리

- (연구비 사용) 연구책임자의 발의에 의해 연구비 비목별 계상기준과 연구계획에 의거 사용하여야 함
- (연구비 관리) 연구기관의 장이 회계관리 사항을 증빙할 수 있도록 관리하여야 함
- (연구계획 변경) 연구기관의 장은 당초 연구계획을 변경하고자 할 때에는 사전 승인을 받아야 함
  - 연구목표, 연구기간, 공동연구원 변경, 주관연구책임자 소속변경

등 연구내용의 중대한 변경 및 연구비 집행계획의 변경(비목별 30% 이상의 금액에 대한 변경) 신청은 인천직접자병원에 공문과 사유서를 제출하여 승인을 받아야 함.

## □ 과업수행 내용

- 용역수행기관 또는 책임연구원은 **계약 후 7일 이내에 착수보고**를 하여야 하며, 착수보고 시 다음 사항이 포함된 ‘**연구용역 수행세부계획서**’를 인천직접자병원으로 제출하고 인천직접자병원의 승인 득해야 함.
  - 과업수행 방향 및 방법
  - 과업내용 및 세부수행계획표
  - 각 분야별 참여 전문인력 및 조직편성표
  - 산출내역서
  - 기타 관련 연구자료 등
- 책임연구원은 용역수행 중 변동사항이 있을 시에는 실정에 맞게 계획을 변경하고 이를 인천직접자병원에 통보하며, 중요사항에 대하여는 인천직접자병원의 사전 승인을 득해야 함.
- 과업의 변경 및 조정
  - 과업내역에 명기하지 아니한 사항과 계획의 변경 등 인천직접자병원이 필요하다고 인정되는 부분에 대해서는 상호 협의하여 이행하여야 함.
- 보고서 작성 시 용어는 국어사용을 원칙으로 하되 전문용어 또는 뜻이 혼동되어 불명확한 경우에는 영문, 한문 등으로 표기하며, 교육부 제정 한글 맞춤법 및 외래어 표기법에 따르

며 숫자는 아라비아 숫자를 사용하고 기호는 로마자로 함

#### □ 하자의 책임

- 책임연구원은 최종 결과물로 제출되는 최종보고서 등의 하자로 인하여 국가에 손실이 초래되었을 때에는 이에 대한 책임을 지고 손해배상을 하여야 함.

#### □ 성과품 제출

종 류		제 출 시 기	제출부수
착수계 등 세부추진계획서	과제수행 방법, 일정, 업무분장 등	계약후 7일 이내	전자파일 1식
중간보고서	수행성과 등	연구 수행기간 50% 경과시	전자파일 1식
최종보고서		과업완료 시 * 초안은 2주전	최종보고서 30부 및 전자파일 1식

※ 일정은 진행 상황에 따라 변동될 수 있음

- 관련 도서 및 자료는 최종보고서와 함께 인천직접자병원에 제출
- 사업수행으로 발생한 모든 조사결과 데이터를 raw data 파일형태로 제출
- 보고서 작성 시 인용한 참고문헌

#### □ 결과 보고

- 연구종료일 이전에 연구결과 발표회를 개최, 의견수렴을 거친 후 과업완료 시 최종보고서 제출
- 정산결과 보고서 제출 시 회계 법인을 통한 용역사업비 감사 보고서 첨부

## V 과업 수행자의 준수사항

- 책임연구원은 과업 수행 중 또는 완료 후 본 과업에 관한 사항을 외부에 누설하여서는 아니 되며 보안을 유지하여야 함.
- 책임연구원은 수행한 과업의 질과 정확도에 책임을 져야 함.
- 책임연구원은 인천직접자병원에 전적으로 협력하여야 하며 인천직접자병원은 과업내역에 따라 필요한 자료와 편의를 제공하여야 함.
- 자료의 분석과 검토가 완료된 후 용역보고서를 작성하되, 과업내역에 명시된 내용이 누락 또는 오기된 내용의 정정에 필요한 추가 작업에 소요되는 비용은 책임연구원이 부담하여 시행함.
- 책임연구원은 인천직접자병원과 상의하여 관련분야 전문가로 자문위원회를 구성·운영하고 보고회에 참석하여 자문 및 자체평가를 할 수 있음.
- 책임연구원은 본 과업수행 목적을 위해 사용한 각종 기준, 공식자료 및 통계자료는 최근 자료를 이용하여야 함.
- 책임연구원은 본 과업과 관련된 모든 보고서의 조사·분석된 사항과 정리된 자료의 출처연도, 참고사항, 분석자료 등 이와 관련된 서류를 인천직접자병원에 제시하여야 함.
- 보고서 작성은 그 순서, 편집방법 등 필요한 사항을 인쇄 전에 인천직접자병원과 사전 협의 후 시행하여야 함.
- 과업수행 결과를 활용한 학술연구활동 시 반드시 사전에 인천직접자병원의 승인을 받아야 하며 미승인 활동으로 인해 발생하는 문제에 대해서는 책임연구원이 책임을 져야 함.
- 책임연구원은 본인 부재 시 과업의 전체를 총괄할 수 있는 연구원(박사급)을 참여연구원에 1인 이상 포함시켜야 함.

## VI 유의사항

- 참가자는 용역에 필요한 모든 사항을 숙지하고 참여하며, 숙지하지 못한 책임은 참가자에게 있음.
- 제출기한 내 접수되지 아니한 서류는 인정하지 않으며 접수된 서류는 일체 반환하지 않음.
- 제안서의 모든 내용은 객관적으로 입증할 수 있어야 하며, 그 내용이 허위로 확인될 경우 또는 요구에 입증하지 못하는 경우는 평가대상에서 제외
- 계약 후 제안서의 내용이 허위인 사실이 발견되거나 제안된 내용을 충족시키지 못할 경우 제안사는 이에 대한 손해배상 책임이 있음.
- 목차의 항목 중 해당 내용이 없는 경우, 해당항목에 “해당사항 없음” 으로 기재
- 본 제안과 관련된 일체의 소요 비용은 제안사의 부담으로 함.
- 공고 및 제안내용에 대한 해석이 상이할 경우 인천적십자병원의 해석에 따름.
- 제안서의 내용을 객관적으로 입증할 수 있는 근거자료는 제안서의 첨부 자료로 제출하여야 하며, 제안서 등 모든 제출문서는 공개하지 않음을 원칙으로 함.
- 제출 서류의 기재사항이 일부라도 허위·과장되어 있음이 판명될 경우 계약해지 및 그에 따른 손해배상 청구의 사유가 될 수 있으며 이에 대한 제반 비용은 제안업체 부담으로 함.
- 사본에는 사용인감으로 원본 대조필 하여야 하며, 별첨 서류는 필요 없음.
- 각 제안업체는 가능한 한 제시된 정보들의 정확성에 대해 스스로 확인할 것을 권고하며 인천적십자병원은 제안 요청서나 기타 첨부 자

료상의 오류나 누락에 대하여 책임을 지지 않음.

- 인천적십자병원의 사업계획의 변경으로 본 제안서의 일부 또는 전부가 변경되거나 취소되는 경우라도 제안사가 이의를 제기할 수 없음.
- 제출된 서류는 계약서에 특별히 명기하는 내용 외에는 계약서에 준하는 효력을 가지므로 신중히 작성할 것임.
- 사업 수행 전반에 걸쳐 인천적십자병원과 긴밀히 협력하여야 함.



(붙임 1)

## 제 안 설 명 서 (RFP)

### 1. 사 업 명: 인천 남부권 필수보건의료 문제 및 필수의료 기능 강화를 위한 기초조사

#### 2. 연구 필요성 및 목적

- 인천 지역의 보건의료자원 분포, 필수보건의료 이용현황 및 건강 수준 파악을 통하여 필수의료 문제 진단 및 개선 방향 도출
- ‘필수보건의료 협력체계 구축사업’ 수행 근거를 마련하고, 남부권역 필요에 부응하는 사업을 수행함으로써 지역 주민의 삶의 질 향상 기여
- 필수의료 ‘감염’ 기능 강화를 위한 ‘감염병 전문병원’ 설립 방안 검토
  - 인천은 지리적 특성 상, 공항 및 항만이 위치해 있어 감염병 유입 위험이 높기 때문에 감염병 방지를 위하여 감염병 전문병원을 설치하는 것이 바람직함. 아울러, 본원은 주거밀집지역, 상업지역과 같은 유동 인구가 많은 지역으로부터 독립적으로 위치하고 있어 감염병 전문병원 입지로 적격하다고 판단됨.
  - 또한, 본원은 코로나19 전담병원 역할을 수행했던 경험과 더불어 공공병원으로써 지역사회 의료기관 간 네트워크 및 의뢰·회송 체계가 이미 구축되어 있기 때문에 감염병 위기 상황 발생 시 빠른 대처와 컨트롤 타워 역할 수행이 가능함.

#### 3. 연구 내용 및 방법

##### □ 연구 내용

- 인천시 인구학적·사회적·환경적 특성, 건강행태 현황
  - 인천 남부권역 지리적, 환경적 특성
  - 시·군·구 단위 인구 및 건강행태(흡연, 음주, 비만, 만성질환, 주관적 건강수준 등) 현황

#### ○ 인천시 보건의료자원, 의료이용 및 건강결과 현황

- 보건의료자원(종별 의료기관수, 병상수, 의료인력, 주요시설, 중환자실, 병상수), 의료이용(의료기관 종별 다빈도질환, 65세 이상 다빈도질환, 미충족 필수의료) 서비스감염, 재환, 응급, 투석, 정신, 치매, 호스피스 등) 입원/외래 건수, 건강결과(사망률, 회귀가능(예방, 치료)사망률, 미충족율 현황)

#### ○ 인천시 「필수보건의료 협력체계 구축사업」 기초조사

사업명	내용
퇴원환자 지역사회 연계	- 퇴원환자 기본 현황 (인천적십자병원 수행) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 성별, 나이, 거주지(동), 직업,</li> <li>· 주진료과, 상병명, 입원경로, 의료보장 유형</li> </ul> - 퇴원환자 사회환경적 특성 (인천적십자병원 수행) <ul style="list-style-type: none"> <li>· 심리사회적 상태(돌봄 제공자, 질병에 대한 이해도, 사회활동 참여여부, 장애/질병 수용 정도)</li> <li>· 경제적 상태(사회보장 유형, 주 소득원 등)</li> <li>· 지역사회 복귀 유형(재택, 요양병원, 시설 연계 등)</li> </ul> - 퇴원환자 연계 가능 시설(보건, 의료, 복지 분야) 현황 <ul style="list-style-type: none"> <li>- 7대 특광역시별, 인천시군구별 만성질환(고혈압, 당뇨, 고지혈증, 심혈관질환, 암, 만성호흡기질환) 별 재입원 현황</li> <li>- 7대 특광역시별, 인천시군구별 뇌졸중, 심근경색, 협심증, 만성신부전증 중 당뇨 진단이 있는 환자 수</li> </ul>
중증 이송·전원 및 진료협력	- 중증 응급 이송·전원 현황 및 응급 질환 통계 등 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 인천시 각 기관(권역응급의료센터, 지역응급의료센터, 지역응급의료기관, 응급의료시설)의 이송, 전원 총건수</li> <li>· 인천 남부권역(연수구, 남동구) 소재 의료기관 간 이송, 전원 건수</li> <li>· 인천 남부권역 의료기관에서 남부권역 외 지역으로 이송, 전원 건수</li> <li>· 인천시(권역 및 지역 응급의료센터, 응급의료시설) 중증 응급질환<sup>2)</sup>별 이송·전원 수 및 현황</li> <li>· 인천시 내 응급실 접수(내원) 환자 질병 통계</li> <li>· 인천시 내 의료기관 응급실 내원 시 이용수단(내원 경로)</li> </ul> - 인천 남부지역의 중증 응급 이송·전원 지리적 취약성 파악 및 개선, 보안점 도출
감염 및 환자	- 인천시 내 감염병 발생 현황, 감염 의료기관 및 기관별 인적·물적자원 현황

1) 미충족 필수의료 분야별 질병코드는 전문가 자문을 통해 도출하고 건강보험공단 청구자료 활용하여 분석

안전관리	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 인천시 군구동 단위 집단 감염취약시설 현황 조사</li> <li>· 인천시 내 감염관리 전담자 인력수</li> <li>· 인천시 내 의료기관별 음압격리실, 일반격리실 수</li> <li>· 인천시 내 코로나19 전담병실 운영현황</li> <li>· 인천시 내 의료기관별 코로나19 입원 환자 수</li> <li>- 컨설팅 및 교육프로그램 요구도 조사 (인천적십자병원 수행)</li> <li>· 요구도 조사(설문지) 결과 코딩 및 통계분석 (위탁 연구기관 수행)</li> </ul>
재활의료 및 지속관리 협력사업	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 전국 재활 의료시설 및 전문인력 현황(지역 불균형 확인을 위함)</li> <li>- 인천시 소재 재활 의료기관 현황 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 경인권역재활병원, 종합병원, 재활병원, 요양병원 등의 병상 수, 시설 규모, 평가 등급 등</li> </ul> </li> <li>- 인천시 질환별 척추손상, 고관절수술, 인공관절술 등에 따른 재활환자 평균 입원 기간</li> <li>- 인천시 내 중병(종합병원(대학병원 포함), 요양병원, 재활병원)에 따른 재활 퇴원환자 중 질병 재발로 인한 재입원률</li> <li>- 인천 남동구, 연수구 내에 질환별(뇌졸중·뇌출혈 뇌경색, 척추손상, 고관절수술, 인공관절술 등에 따른 재활환자 수</li> <li>- 본원 재활의료 및 지속관리 협력사업 해당 환자의 만족도 조사 (인천적십자병원 수행)</li> <li>만족도 조사(설문지) 결과 코딩 및 통계분석 (위탁 연구기관 수행)</li> </ul>

## ○ 인천시 필수보건의료 분야 기초조사

### - 필수의료분야 정신, 치매, 호스피스

#### · 대상자 현황

각 분야별 해당 환자의 합병증(부전), 만성질환(고혈압, 당뇨 등), 다빈도질환 현황 등

#### · 지역사회 자원 및 의료이용 현황

각 분야별 의료기관 및 지역사회 기관 분포 및 병원유형별 이용건수, 관내 의료이용률 등

#### · 보건·의료·복지 지역사회 연계

2) 중증 응급질환: 심근경색증, 뇌경색증, 뇌내출혈, 거미막하출혈, 중증외상, 대동맥박리, 담낭담관질환, 외과계장질환, 위장관출혈/이물질, 기관지출혈/이물질, 중등. 산과응급질환, 조산아/저체중아, 중증 화상, 간질지속상태, 중추신경간염, 폐혈증, 당뇨병성혼수, 폐색전/DVT, 부정맥, ARDS/폐렴, DIC, 장 중첩/폐색, 사지절단, 급성신부전, 안과적 응급, 소생술후 상태, 비뇨기과 응급

각 필수의료분야 의료기관과 지역사회 유관기관 간 연계체계 및 필요성, 본원에서 수행하기 위한 현실화 방안 제시 등

## ○ 필수의료 ‘감염’ 기능 강화를 위한 ‘감염병 전문병원’ 설립 기초조사 연구

### - 감염병 전문병원 설치 및 운영형태 관련 국내·외 문헌조사

· 감염병 전담치료 의료기관의 필요성, 감염병 전문병원의 유형, 설치 및 운영 (비상시/평시)

### - ‘감염병 예방법’ 시행령에 명시된 감염병 전문병원 지정 고려사항

- 해당 권역에서의 의료자원 분포 수준
- 해당 권역에서의 주민 인구와 생활권의 범위
- 해당 권역에서의 감염병 발생 빈도 및 관리 수준
- 해당 권역에서의 항만 및 공항 등 인접도

### - 감염병 전문병원 설립 시 검토 사항<sup>3)</sup>

#### ① 감염병 환자 대응 인프라 보유

- 인력현황: 의료인력(감염 전문의)현황, 간호사, 감염관리실 인력 구성
- 시설현황: 음압병실 운영현황
- 진료실적: 최근 3년간 신종감염병 진료실적, 코로나19 특수환자진료실적 (ECMO, 투석, 분만환자)
- 운영실적: 신종감염병 지침, 원내감염관리지침, ‘18-21년 신종감염병 대비·대응 훈련 실시 여부

#### ② 조직 및 운영 계획

- [전문병원 설립 이전 신종감염병 대응(운영)현황 및 감염병동 구축 전까지 대응계획
- [전문병원 설립 이후 평시 운영 계획

3) 질병관리청, ‘22년 수도권 감염병전문병원 구축 사업 공모계획 자료 참고

- [전문병원 설립 이후] 위기 시 운영 계획
- 재정 추계 및 투자 계획
- 인력 확보계획

#### ③ 시설 및 장비 계획

- 감염병동 부지 확보 계획
- 건축계획
- 감염병동 내 장비 확충계획

#### ④ 환경 및 실행 계획

- 감염병 전문병원 설립부지 적절성
- 모 병원과의 연계성/ 기존 음압병상 시설·운영 우수성

#### ⑤ 지방자치단체와 의료기관 의지

- 지방자치단체의 예산 지원 및 사업 추진 의지
- 의료기관(또는 대한적십자사 본사, 대한적십자사 의료원의 예산 부담 및 사업 추진 의지
- 권역 감염병 전문병원 사업 추진팀 운영 현황

#### - 인천권역 ‘감염병 전문병원’ 설립을 위한 인천적십자병원 강점, 보완점

- 인천시 소재 ‘감염병 전문병원’ 설립 가능성이 있는 의료기관(상급종합 종합) 현황
- 설립 가능성이 있는 의료기관 대비 본원의 강점 약점 약점 극복 방안  
※ 위 ‘감염병 전문병원 설립을 위한 추진계획’ 항목 참고하여 작성

#### - ‘감염병 전문병원’ 완공까지 진행계획

- 예상 설립 완공 시점까지 시기별 진행 계획(일정표 제시)

#### □ 연구 방법

- 인천권역, 남부권역 지리적·환경적 특성 등 지역 현황조사
- 건강보험공단 맞춤형DB 분석

- 통계청, 행정안전부, e-지방지표 등 지역사회 보건의료 통계자료 정리
- 국내·외 문헌연구 등

#### 4. 사업기간: 계약일 ~ 2022년 12월 31일까지

#### 5. 소요예산: 금43,000,000원(금사천삼백만원, 부가세 포함)

#### 6. 사업수행체계

- 수행기관: 연구 수행, 주별 진행상황 및 중간 결과보고
- 인천적십자병원: 원활한 연구추진을 위한 진도관리 및 관련 기관과의 협조 지원

#### 7. 사업관리

- 연구추진 일정

연구 내용	월별 추진 일정			
	9	10	11	12
지역 특성 및 보건의료자원 현황 조사				
의료이용 및 건강결과 통계분석				
감염병전문병원 설립 기초조사				
중간보고서 제출				
최종보고서 제출				

#### 8. 활용방안 및 기대효과

- 인천지역의 지리·환경·인구학적 특성 분석을 통하여 미충족 보건의료복지 문제점 파악 및 개선방안 도출
- 지역 내 보건의료자원 의료이용, 건강결과 등 현황 분석을 바탕으로 인천 남부지역 내 가용한 보건의료 자원을 확인함으로써 지역 내 필수의료 협력체계 구축 시 활용
- 신종감염병 및 재출현감염병과 같은 공중보건 위기 발생 시, 대응 가능한 감염병 전문병원 설립 가능성 및 방안 검토

## 평가표

평가의견	
------	--

2022년      월      일      평가위원      (인)

『인천 남부권 필수보건의료 문제 및  
필수의료 기능 강화를 위한 기초조사』 제안서

- 22 -

## 요 약 서

과제명		연구비	
연구책임자	(성명)	(소속기관)	
	(최종학위)	(전공)	

○ 연구목표 및 필요성

○ 연구내용 및 방법

○ 기대성과 및 활용방안

색 인 어 (5개 내외)	한 글	
	영 문	

## 1. 참여연구자 인적사항 및 연구실적

가. 책임연구원

(1) 인적사항 및 주요경력

소 속		직 책	
성 명	(한자)	해당분야 경력	년 개월
주 소			
생년월일	년 월 일	전 화	사무실 :
이메일			휴대폰 :
학 력	기 간	학 교	전공 학 위 비고
경 력	기 간	기 관	직 위 비고

(2) 연구실적 총괄 (최근 5년간)

연구비 수혜실적	수행중인 연구과제	저 서		연구 논문 발표		
		국 외	국 내	외국학술지	국내학회지	기 타
건	과제	편	편	편	편	편

(3) 연구비 수주실적 (최근 5년간)

구 분	역 할 (책임연구원 / 연구원)	연구과제명	연 구 비		연구 기간 (부터-까지)	논문발표 학술지명
			금 액 (단위:천원)	지원기관		
완료						
진행중						

(4) 저서실적 (최근 5년간)

발행 년도	저 서 명	출 판 사	발 행 지 (국내, 국외)	비 고

(5) 연구논문 발표실적 (최근 5년간)

연구논문명	발표지명 (발표년월)	역할

\* 연구논문 발표학술지는 국외, 국내순으로 기재하여 주십시오

(6) 수행 중 및 수행예정 연구

구 분	과 제 명	지 원 기 관	연 구 비	기 간 (부터- 까지)	역할

나. 연구원

(1) 연구원 갑

○ 인적사항 및 주요경력

소 속			직 책			
성 명	(한자)		해당분야 경력	년 개월		
주 소						
생년월일	년 월 일		전 화	사무실 :		
이메일				휴대폰 :		
학 력	기 간	학 교		전공	학 위	비고
경 력	기 간	기 관	직 위		비 고	

○ 연구논문 발표실적 (최근 5년간)

연구논문명	발표지명 (발표년월)	역할

\* 연구논문 발표학술지는 국외, 국내순으로 기재하여 주십시오

○ 수행 중 및 수행예정 연구

구 분	과 제 명	지 원 기 관	연 구 비	기 간 (부터- 까지)	역할

다. 연구보조원

(1) 인적사항 및 주요경력

소 속			직 책			
성 명	(한자)		해당분야 경력	년 개월		
주 소						
생년월일	년 월 일		전 화	사무실 :		
이메일				휴대폰 :		
학 력	기 간	학 교		전공	학 위	비고
경 력	기 간	기 관	직 위		비 고	

2. 연구분담표

분 담 내 용	책임연구원 및 연구원			연구보조원		
	소 속	직 위	성 명	소 속	직 위	성 명

\* 연구원 및 연구보조원이 3인 이상일 경우에는 복사하여 추가로 기재하시기 바랍니다.

3. 연구계획서

가. 연구목적 및 필요성

○ 수행하고자 하는 연구과제와 관련되는 국내외 정책현황 등에 대해 기술하고 연구의 필요성을 구체적으로 기술

나. 연구수행체계

- 연구자문체계 구성도를 포함, 관련 연구기관의 역할과 책임, 업무의 흐름 등을 기술

다. 연구내용 및 방법

(1) 연구내용

- 연구과제의 최종 도출될 내용 등을 명확하게 기술

(2) 연구방법

- 연구과제의 목표달성을 위하여 적용하고자 하는 방법론(접근방법), 실행 계획 등을 구체적으로 기술

라. 국내외 연구동향(연구배경)

- 국내외 정책동향, 연구동향 등 연구의 배경을 기술

마. 연구결과에 대한 기여도, 기대효과 및 활용방안

(1) 기대효과

- 연구자 입장에서 기대되는 결과를 정책적 · 기술적 측면에서 구체적으로 기술

(2) 활용방안

- 예상되는 활용분야 및 활용방안을 상세히 기술

바. 공동연구로 수행해야 할 필요성

- 전문가초청 활용 등 공동연구 수행의 필요성을 기술

사. 참고문헌

아. 전문가 초청활용

구 분	세부연구 내 용	성 명	국 명	소속 및 직 위	전공 및 학위	초청활용 기 간	활용내용	소용경비 (천원)	재 원

\* 구분란에는 국내·국외로 구분하여 기재

\* 전문가 초청 활용계획이 없는 과제는 작성 불요

자. 주요 연구기자재 및 시설

연구기자재 및 연구시설명	규 격	수 량	용 도	보유현황	확보 및 활용방안	비 고

\* "보유현황"란에는 당해 연구개발수행기관을 포함한 보유기관의 기관명을 기재

\*\* "확보 및 활용방안"란에는 구입, 임차 등을 기재하며, 구입 혹은 임차연도를 비교란에 기재

\*\*\* 기자재 활용 계획이 없는 과제는 작성 불요

차. 연구추진일정

구 분	월 별 추 진 일 정												비 고
연 구 내 용	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
추 진 진 도 ( % )													

(붙임 4)

### 최근 3년간 사업실적

순번	사업명	사업개요	사업기간	계약금액 (천원)	발주처	책임연구자	비고

#### 참고사항

1. 현재 수행중인 업무도 포함하여 최근 연도순으로 기재하되 최근 3년간을 대상으로 한다.(이 업무와 관련한 것만 기재)
2. 하도급은 발주처가 승인한 경우에 한하며 비교란에 원 도급회사를 기재한다.
3. 공동도급계약일 경우에는 계약 금액란에 제안사의 지분만을 기재한다.

(붙임 5)

입찰참가신청서				처리기간
※ 아래 사항 중 해당되는 경우에만 기재하시기 바랍니다				즉시
신청인	상호 또는 법인명칭		법인등록번호	
	주 소		전화번호	
	대표자		생년월일	
입찰 개요	입찰공고번호	제 호	입찰일자	. . .
	입찰건명			
입찰 보증금	납 부	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 보증금율: 2.5%</li> <li>• 보증액: 금                  원(W                  )</li> <li>• 보증액 납부방법: 보증보험증권</li> </ul>		
	납부면제 및 지급확약	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 사유:</li> <li>• 본인은 낙찰 후 계약 미체결 시 귀 병원에 낙찰금액에 해당하는 소정의 입찰보증금을 현금으로 납부할 것을 확약 합니다.</li> </ul>		
대표 인 · 사용 인감	본 입찰에 관한 일체의 권한을 다음의 자에게 위임합니다. 성명                  생년월일		본 입찰에 사용할 인감을 다음과 같이 신고 합니다. 사용인감                  (인)	
<p>본인은 위의 번호로 공고한 귀 병원의 제한경쟁입찰에 참가하고자 정부에서 정한 용역입찰유의서 및 입찰공고사항을 모두 승낙하고 붙임서류를 첨부하여 입찰참가신청을 합니다.</p> <p>붙임서류: 1. 입찰참가자격을 증명하는 서류 사본 1통            2. 인감증명서 1통            3. 기타 공고로써 정한 서류</p> <p style="text-align: right;">2022. . .                  신청인                  (인)</p> <p><b>인천적십자병원 귀하</b></p>				



## 확 약 서

본 기관은 귀 병원의 「인천 남부권 필수보건의료 문제 및 필수의료 기능 강화를 위한 기초조사」 용역사업의 운영 희망업체로서, 아래 사항에 대하여 어떠한 이의도 없음을 확인하고 또한 이를 철저히 준수할 것을 서약합니다.

1. 제안서를 성실히 작성하였고, 이에 따른 법률적, 재정적, 행정적 책임을 감수하겠습니다.
2. 제안서의 내용이 사실과 다름이 확인될 경우에는 업체선정 대상에서 제외되고, 계약 후라도 허위사실이 발견된 경우 계약이 무효가 되더라도 일체의 이의를 제기하지 않겠습니다.
3. 제안서 내용의 확인·평가 등을 위하여 관련 자료를 요청 시 필요한 자료를 제출하겠습니다.
4. 인천적십자병원에서 평가를 위해 구성한 평가위원 및 평가방법, 평가 기준, 평가결과에 대해 일체의 법적 이의를 제기하지 않겠습니다.
5. 제출된 서류는 일체 반환 요구하지 않으며, 업체 선정 결과에 대하여 승복하고 어떠한 이의도 제기하지 않겠습니다.

년 월 일

주 소:  
상호 또는 명칭:  
대 표 자: (인)  
법 인 등 록 번 호 :

인천적십자병원 귀하

## 청렴계약 이행서약서

부패 없는 투명한 기업경영과 공정한 행정이 사회발전과 국가 경쟁력에 중요한 관건이 됨을 깊이 인식하며 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률」 제5조의2에 따라 본 입찰에 참여한 당사 대리인과 임직원은 입찰·낙찰, 계약체결 또는 계약이행 등의 과정(준공·납품 이후를 포함)에서 아래 각 호의 청렴계약 조건을 준수할 것이며, 이를 위반했을 경우 입찰·낙찰이 취소되거나 계약이 해제 또는 해지 될 수 있으며, 이와 관련하여 민·형사상 소송이나 그 밖의 어떠한 이의도 제기하지 않을 것을 서약합니다.

1. 금품, 향응, 취업제공(친인척 등에 대한 부정한 취업 제공 포함) 및 알선을 요구 또는 약속하거나 수수(授受)하지 않겠습니다.
2. 입찰가격의 사전 협의 또는 특정인의 낙찰을 위한 담합 등 공정한 경쟁을 방해하는 행위를 하지 않겠습니다.
3. 공정한 직무수행을 방해하는 알선·청탁을 통하여 입찰 또는 계약과 관련된 특정 정보의 제공을 요구하거나 받는 행위를 하지 않겠습니다.
4. 「국가를 당사자로 하는 계약에 관한 법률 시행령」 제4조의2제1항 제2호 위반 시에 아래의 손해배상액을 납부하도록 하겠습니다.

- 입찰자: 입찰금액의 100분의 5
- 계약상대자: 계약금액의 100분의 10

2022. . .

서약자 기관명 ○○○○○ 대표 ○○○ (인)

인천적십자병원 재무원 귀하

(붙임 8)

연구용역을 위한 개인정보 수집·이용 동의서

인천적십자병원은 「인천 남부권 필수보건의료 문제 및 필수의료 기능 강화를 위한 기초조사」 입찰 및 계약, 대금 지급을 위한 개인정보를 수집·이용하고 있습니다. 아래의 내용을 자세히 읽어 보시고, 모든 내용을 이해하신 후에 동의 여부를 결정하여 주시기 바랍니다.

☐ 개인정보 수집·이용 내역 (필수)

수집 항목	(제안업체) 성명, 주소, 전화번호 (참여인력) 성명, 소속, 직위, 연령, 최종출신학교, 전화번호 (입찰 참가 신청 제출자) 성명, 소속, 직책, 전화번호, 전자우편
수집 목적	1. 연구용역 입찰 참여에 따른 입찰서류 확인 2. 연구과제 지원대상자 계약 및 대금 지급
보유 및 이용기간	기록물 보존기간(10년) 종료 후 파기하되 * 「공공기록물 관리에 관한 법률 시행령」 제26조제1항 관련(기록물의 보존기간별 책정 기준)

※ 위의 개인정보 수집·이용에 대한 동의를 거부할 권리가 있습니다.  
그러나, 동의를 거부할 경우 원활한 서비스 제공에 제한을 받을 수 있습니다.  
※ 수집된 개인의 정보는 위의 명시된 목적 이외의 다른 목적으로는 사용되지 않습니다.

☐ 위와 같이 개인정보를 수집·이용하는데 동의하십니까?

소속기관	성명	직위	동의 여부	서명
			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	
			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	
			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	
			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	
			<input type="checkbox"/> 동의 / <input type="checkbox"/> 거부	

< 고유식별정보 수집 고지사항 >  
인천적십자병원에서는 개인정보보호법 제15조제1항, 국가를 당사자로 하는 계약에 따른 법률 시행령 제116조(고유식별정보의 처리)에 근거하여 아래와 같이 주민등록번호를 수집하고 있습니다.

개인정보 처리 목적	수집항목	보유 및 이용기간
1.연구용역 입찰 참여에 따른 입찰서류 확인 2.연구용역과제 지원대상자 계약 및 비용 지급	주민등록번호	기록물 보존기간(10년) 종료 후 파기

2022 년      월      일

인천적십자병원장 귀중