



전라북도 정신건강복지센터



수신 수신처 참조
(경유)

제목 전라북도 정신응급병상 지원사업 기관 모집공고 및 신청안내

전라북도정신건강복지센터에서는 도내 정신질환 및 자살위기로 발생하는 정신응급상황에 대한 위기를 완화하고 치료접 개입이 필요한 대상자의 회복을 위해 코로나19 상황에 맞추어 도내 정신응급병상 운영을 활성화하기 위한 지원사업을 운영하오니 신청 바랍니다.

1. 공고명: 『전라북도 정신응급병상 운영지원 사업』 모집 공고
2. 공고기간: 2021. 7. 28.(수) ~ 8. 6.(금)
3. 접수기간: 2021. 8. 2.(월) ~ 8. 6.(금)
4. 사업대상: 전라북도 내 정신의료기관 12곳(전라북도 지정정신의료기관)
(익산시) 원광대학교병원 (정읍시) 참조은병원, (남원시) 성일병원
(김제시) 미래병원, 희망병원, 신세계병원, 효병원
(완주군) 마음사랑병원, 한마음화산병원, (임실군) 선병원
(전주시) 전북대학교병원, 예수병원
5. 공모방법: 전라북도정신건강복지센터 홈페이지(<http://www.jbmhc.or.kr>) 공고
6. 접수방법: 이메일(jbmhc@hanmail.net) 접수
7. 선정방법: 내·외부 심사위원 구성을 통한 평가
8. 문의: 전라북도정신건강복지센터 응급개입팀(063-270-9740~1)

붙임 전라북도 정신응급병상 운영지원 사업 기관 모집 공고문 1부. 끝.

전라북도 정신건강복지센터장



수신처 원광대학교병원, 참조은병원, 남원성일병원, 미래병원, 희망병원, 신세계병원, 효병원, 마음사랑병원, 한마음화산병원, 선병원, 전북대학교병원, 예수병원.

담당자 김이슬 응급개입팀장 정상호 부센터장 이슬비 센터장 이상열
협조자

시행 전북정신-230 (2021. 7. 28.)

우 54858 전라북도 전주시 덕진구 정여립로 1115 나눔동지타운 407호 / www.jbmhc.or.kr

전화번호 (063)270-9741 / 팩스번호 (063)251-0652 / jbmhc@hanmail.net / 공개

[붙임 전라북도 정신응급병상 운영지원 사업 기관 모집 공고문]

「정신응급병상 운영지원 사업」 모집 공고

전라북도정신건강복지센터는 도내 정신질환 및 자살위기로 발생하는 정신응급상황에 대한 위기를 완화하고 치료적 개입이 필요한 대상자의 회복을 위한 정신응급개입사업을 운영하고 있습니다.

코로나19 상황에 맞추어 정신응급병상을 운영할 수 있도록 도내 정신의료기관을 대상으로 운영비를 지원하고자 하오니 많은 관심과 참여 바랍니다.

2021년 7월 28일

전라북도정신건강복지센터장

1. 사업개요

- 사업명: 전라북도 24시간 정신응급병상 운영지원 사업
- 사업기간: 2021. 8. 13.(금) ~ 12. 31.(금) **※ 금, 토, 일 및 법정공휴일**
- 사업내용:
 - 즉각적인 정신응급진료가 필요한 정신질환자 및 자살시도자의 치료 서비스연계
 - 정신의료기관 대상 응급입원을 위한 안정실(격리실) 확보
 - 지역사회 정신응급대응체계 유관기관 협력
 - 지역사회 정신건강서비스 유입망 조성
- 신청대상: 전라북도 내 정신의료기관 12곳(정신응급의료기관)
- 지원대상: 3곳 (상기 사업대상 중, 본 운영지원 사업을 희망하는 정신의료기관)
- 사업량: 각 1병상 (금·토·일 기준 일일 1병상)
- 지원사항: 손실병실사용료 지원
- 지원금액: 총19,940,000원

A 기관 (22일)	B 기관 (23일)	C 기관 (22일)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 8월 13일~15일 (3일) ▪ 9월 3일~5일 (3일) ▪ 9월 24일~26일 (3일) ▪ 10월 11일(1일) ▪ 10월 15일~17일 (3일) ▪ 11월 5일~7일 (3일) ▪ 11월 26일~28일 (3일) ▪ 12월 17일~19일 (3일) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 8월 20일~22일 (3일) ▪ 9월 10일~12일 (3일) ▪ 10월 1일~3일 (3일) ▪ 10월 4일(1일) ▪ 10월 22일~24일 (3일) ▪ 11월 12일~14일 (3일) ▪ 12월 3일~5일 (3일) ▪ 12월 24일~26일 (3일) ▪ 12월 31일(1일) 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 8월 16일 (1일) ▪ 8월 27일~29일 (3일) ▪ 9월 17일~19일 (3일) ▪ 9월 20일~22일 (3일) ▪ 10월 8일~10일 (3일) ▪ 10월 29일~31일 (3일) ▪ 11월 19일~21일 (3일) ▪ 12월 10일~12일 (3일)
(금) 200,000원×7일 = 1,400,000원 (토) 290,000원×7일 = 2,030,000원 (일) 390,000원×8일 = 3,120,000원 =6,550,000원	(금) 200,000원×8일 = 1,600,000원 (토) 290,000원×7일 = 2,030,000원 (일) 390,000원×8일 = 3,120,000원 =6,750,000원	(금) 200,000원×6일 = 1,200,000원 (토) 290,000원×8일 = 2,320,000원 (일) 390,000원×8일 = 3,120,000원 =6,640,000원

○ 지원조건

- 전라북도정신건강복지센터 응급개입팀 의뢰 대상자 입원조치
- 야간 및 주말, 공휴일 등 응급입원 진행을 위한 당직의사 확보 필수
- 응급입원 진행을 위한 코로나19 선별검사(PCR), 격리실 및 정신응급병상 확보
- 전라북도 정신질환자 및 자살시도자 관련사업에 대한 전라북도정신건강복지센터와 협력

○ 지원기준

- 응급입원 결정여부와 상관없이 지원함.
- 최초 응급입원을 위한 병상확보의 지원비용이며, 이후 응급입원 과정에서 발생하는 비용은 본 지원과는 별개임(정신질환자 치료비지원 사업-관할 보건소 문의)
- 지원금 A, B, C는 전라북도정신건강복지센터에서 지정하며, 정신의료기관의 선택이 불가하나 협의 가능함.
- 1곳의 정신의료기관이 단독지원할 경우, 상기 총 일정(67일) 수행이 가능해야 함.

○ 지원금 지급방법

- 정신의료기관 대표자 명의 통장 계좌이체
- 2주 격 단위로 운영하며 매월 초 지원비를 지급 (8월은 해당 월 말 지급)

○ 기타사항

- 매월 첫째 주 화요일까지 전월 응급입원 확인서 회신
- 전라북도정신건강복지센터에서 연계하여 응급입원한 사례
- 지원금에 대한 세금계산서 발행 필요

2. 제출서류

- 정신응급병상 운영지원 사업 신청서 1부(덧붙임 1).
- 정신응급병상 운영지원 사업 계획서 1부(덧붙임 2).
- 정신의료기관 사업자 등록증 사본 1부.

○ 정신의료기관 통장사본 1부.

※ 관련서식은 전라북도정신건강복지센터 홈페이지(<http://www.jbmhc.or.kr>) 공지사항 참조

3. 공고 및 접수

○ 공고기간: 2021. 7. 28.(수) ~ 8. 6.(금)

○ 접수기간: 2021. 8. 2.(월) ~ 8. 6.(금) 17:00 까지

○ 접수방법: 이메일(jbmhc@hanmail.net) 접수

4. 선정방법

○ 선정방법: 심사항목에 따라 심사위원회 구성 후 평가

○ 심사기준: 협력도, 전문성, 적절성 항목에 대한 심사위원의 평가

- 최종 심사결과의 합산점수의 고득점 순으로 선정

- 동일점수의 경우 심사위원의 논의에 따라 결정

※ 3곳 이하 접수 시 내부 심사위원회를 통해 적정성 평가 후 선정

○ 평가항목:

① 사업수행 협력도 (30점) : 전년도 응급입원 진행실적, 지역사회
정신건강기관과의 협력경험 등

② 전문성 (40점) : 코로나19 선별검사(항원검사 제외, PCR 검사) 자체
가능 및 격리실, 다수의 안정실(격리실 또는 보호실)
보유 등

③ 적절성 (30점) : 전라북도 소재 여부, 정신의료기관 장이 의료법
또는 정신건강복지법을 위반한 이유로 행정처분
중 사업정지 이상 또는 형사처벌을 받은 여부,
본 사업을 수행하기 위한 물리적 조건 등

※ 심사위원 및 심사일정은 비공개 처리함.

5. 선정결과

- 발표일시: 2021. 8. 11.(수) 17:00
- 결과안내: 전라북도정신건강복지센터 홈페이지(<http://www.jbmhc.or.kr>) 공고
- 안내방법: 신청서에 기재된 기관 담당자 통한 개별통보

6. 유의사항

- 본 사업을 운영하기 위해 제출되는 서류는 일체 반환하지 않으며 타 기관의 심사 및 평가에 대한 결과는 비공개 처리함.
- 제출된 서류의 내용이 사실과 다를 경우 무효선정처리 하며, 허위사실 기재 등으로 지원금을 받는 경우 사실이 확인될 시 일체 비용을 반환해야함.
- 본 사업을 운영하기 위하여 신청기관은 본 기관의 추가서류 요구 시 자료를 제출하여야 하며, 심사 및 선정 등에 대한 목적 이외에는 사용하지 않음.
- 신청기관은 본 사업 내용을 충분히 이해·숙지하고 신청하여야 하며, 미숙지 및 미확인 등으로 인한 불이익은 신청기관의 책임임.
- 상기 내용은 전라북도정신건강복지센터 사정에 따라 변동될 수 있음에 따라 변동사항이 있을 시 해당 정신의료기관과 조율 및 논의하여 결정함.

7. 문의

- 전라북도정신건강복지센터 응급개입팀(063-270-9740~1)

[덧붙임 1 - 전라북도 정신응급병상 운영지원 사업 신청서]

전라북도 정신응급병상 운영지원 사업 신청서

신청 의료기관	의료 기관명		사업자 등록번호
	대표자 성명(생년월일)		
	소재지 (☉ -)		
	계좌번호 (예금주:) / (은행)		
	담당자	성명	부서명
전화번호		팩스	
전자우편주소 (기관 인터넷 홈페이지 주소)			

년 월 일

신청인

(서명 또는 인)

전라북도정신건강복지센터장 귀하

개인정보수집 및 제공·이용 동의

※ 위 개인정보는 전라북도 정신응급병상 지원사업 운영을 위한 용도 외에는 사용되지 않습니다 동의

전라북도정신건강복지센터에서 안내하는 정신응급병상 운영지원 사업을 이해 및 숙지하였습니다.

동의

첨부서류

1. 통장사본
2. 사업자 등록증

「정신응급병상 운영지원 사업」 계획서

□ 의료기관 현황

일반 현황					
의료기관명					
의료기관 종별구분	<input type="checkbox"/> 상급종합병원 <input type="checkbox"/> 종합병원 <input type="checkbox"/> 병원				
병상 운영 현황					
총 병상 수	정신건강의학과 입원병상				
	합계 (a+b+c)	폐쇄병상			개방병상(c)
		소계(a+b)	폐쇄병상(a)	응급병상(b)*	
정신건강 의료인력 운영 현황 I					
정신건강의학과 의사		간호사		사회복지사	
		전문요원	일반	전문요원	일반
(주간)	인력 수	인력 수	인력 수	인력 수	인력 수
(야간)*	인력 수				
정신건강 의료인력 운영 현황 II					
임상심리사		작업치료사		간호조무사	
전문요원	일반	전문요원	일반		
인력 수					
기타 운영 현황					
코로나19 관련			기타 진료과목	2020년 응급입원건수	
검체 채취	격리실*		내과, 진단검사의학과, 응급실 등		
Y/N	Y/N				
지역사회 정신건강사업 협력 이력					
< 기재 안내사항 > * 응급병상 : 응급입원 시 일정시간 동안 대상자를 보호관찰 할 수 있는 병상으로 격리실 또는 안정실을 의미함. * 정신건강의학과 의사 : 야간 정신응급진료 가능한 당직의를 의미함. * 격리실 : 감염관리를 위한 별도의 격리실을 의미함.					