

희상의 의료계공으로 신뢰받는 지역거점공공병원

2018. 10. 17.(수) 16:00

2018. 10월 경영전략 회의

관립 전주자혜의원 남원출장소
- since1921



전라북도 남원의료원
JEOLLABUK-DO NAMWON MEDICAL CENTER

보고순서

◆ 미션 · 비전과 경영전략

◆ 2018년도 주요현안

◆ 2018년도 3분기 사업실적

◆ 부서별 주요현안 추진실적

◆ 기 타 사 항

미션 · 비전과 경영전략

미션 · 비전과 경영전략

미션

“우리는 양질의 의료 및 포괄적 공공보건 의료서비스를 제공하여
지역주민의 건강증진과 지역의료 발전에 기여한다.”

비전

「최상의 의료제공으로 신뢰받는 지역거점 공공병원」

추진전략

공공의료강화

내부효율화

경영개선

세부과제

- ◆ 공공보건의료사업 내실화
- ◆ 산모보건의료센터 기능강화
- ◆ 표준진료지침(CP)
- ◆ 지역주민생명살리기(BLS-TS)

- ◆ 안정적 노사문화 정착
- ◆ 임직원 역량강화
- ◆ 친절환병원 만들기
- ◆ 내부고객 만족도 제고
- ◆ 부서 BSC 지표관리

- ◆ 전문의료진 확충
- ◆ 비용절감
- ◆ 시설 장비 현대화
- ◆ 응급의료센터 기능강화

심볼마크



중앙부는 ‘남원의료원’의 두음을 형상화 하였으며,
타원은 지역거점공공병원으로서 인근 중산·서민층, 농촌 등
의료취약지역에 대한 의료 접근성 제고 및
의료안전망 구축과 민간이 제공하기 어려운 분야의
포괄적 공공보건 의료서비스 제공을 의미하며,
파란색은 평온한 마음, 고요하고 안전하며 질서정연함을
녹색은 천혜의 지리산 자연 경관을
빨강색은 남원의료원 임직원의 타오르는 열정을 상징함.

2018년도 주요현안

2018년도 부서별 주요현안

연번	사 업 명	추진부서	비고
1	병원 홍보 체계 구축	경영지원실	경영관리계
2	2018년 응급의료기관 재지정	응급의료센터	
3	종합검진(사업장 검진) 활성화	건강증진센터	검진사업계
4	감염병 위기대응 능력 강화	감염병센터	
5	의약품 성분별 입찰확대	약제과	
6	지속적 CRM 관리	간호과	
7	간호.간병 통합서비스 운영	간호과	
8	CT, MRI, 초음파, 고가장비 효율성 향상	영상의학팀	
9	물리치료 및 작업치료 실적 향상	물리치료팀	
10	검사장비 도입을 통한 재료비 절감	진단검사팀	
11	각종 평가의 상위권 유지로 병원 이미지 개선	기획총무팀	기획계
12	연차축진	기획총무팀	총무계
13	재정자립도 향상	경영팀	
14	치료재료심의위원회 구성 및 운영	경영팀	
15	진료비 삭감을 최소화	원무심사팀	심사계
16	2018년 정보관리 평가결과 제고	원무심사팀	심사계
17	국고지원사업 이월금 최소화	시설부대팀	시설계
18	장례식장 홍보 강화	시설부대팀	부대사업계
19	공공보건의료사업 강화	보건의료팀	
20	환자안전관리 활동 강화	보건의료팀	

2018년 3분기 사업실적

진료 실적

○ 진료[이용] 인원

(2018. 9. 30. 기준, 단위 : 명, %)

구분	손익분기(A)	3분기 실적			달성도(C/A)
		증감(C-B)	2017년(B)	2018년(C)	
계	237,662	-332	212,797	212,465	89.4
입원	69,297	438	57,444	57,882	83.5
외래	143,069	213	136,160	136,373	95.3
건강증진센터	24,972	-991	18,913	17,922	71.8
장례식장	324	8	280	288	88.9

- 총 진료인원 : 212,465명(손익분기대비 25,197명 부족)

* 전년 동기대비 : 입원 57,882명(증 438명), 외래 136,373명(증 213명), 건강증진센터 17,922명(감 991명),
장례식장 288명(증 8명)

- 손익분기 대비 목표달성도 : **89.4%**

진료 실적

○ 진료[이용] 수익

(2018. 9. 30. 기준, 단위 : 백만원, %)

구분	손익분기(A)	3분기 실적			달성도(C/A)
		증감(C-B)	2017년(B)	2018년(C)	
계	25,113	1,418	20,912	22,330	88.9
입원	13,604	1,271	11,104	12,375	91.0
외래	8,249	186	7,433	7,619	92.4
건강증진센터	1,670	-26	1,063	1,037	62.1
장례식장	1,590	-13	1,312	1,299	81.7

- 총 진료수익 : 22,330백만원(손익분기 대비 2,783백만원 부족)

* 전년동기 대비 : 입원 12,375백만원(증 1,271백만원), 외래 7,619백만원(증 186백만원), 건강증진센터 1,037백만원(감 26백만원),
장례식장 1,299백만원(감13백만원)

- 손익분기 대비 목표달성도 : **88.9%**

결산

○ 기업회계['18. 3분기]

(2018. 9. 30. 기준, 단위 : 백만원)

구 분	당기(A)	전기(B)	증감(A-B)
수익	23,370	22,640	730
비용	25,645	23,582	2,063
손익	△2,275	△942	△1,333

• 전기대비 증감내역

(단위 : 백만원)

차액 (A-B)	수 익										비 용							
	계(A)	임원	외래	기타	부대	임대료	기부금	접이익	대손	자산매각	계(B)	인건비	퇴직급여	재료비	관리비	부대	이자	기부금
△1,333	730	1,269	190	△22	△12	△848	15	△13		151	2,063	574	1,115	30	318	26	△3	3

부서별 주요현안 추진 실적

■ 목표 / 추진실적

- 목 표 : 병원 홍보체계 구축

■ 주요활동

- 언론보도 : 27건 배포(교육 및 행사등)
- 이통장, 시설·요양원 방문(18.9.13~9.20.)
- 의료원 주요사업 및 이슈사업, 교육등 수시 SNS 홍보(27건)

■ 문제점

- 진료과 안내 표지판 미 부착 등(리모델링 공사)
- 홍보책자 제작 지연(업체 선정 추진 중)

■ 향후계획

- 2019년 동영상 업그레이드 및 홍보책자 제작 예정(리모델링 완료 후)
- 병원소식지 3분기 제작예정(10월 중순), 2019년 달력 제작예정(11월중)

2 2018년 응급의료기관 재지정 계획

[응급의료센터]

■ 2018년 응급의료기관 재지정 계획-보건복지부

■ 목표

응급의료기관에 대한 정기적인 지정체계를 마련하여 응급의료기관 역량 강화 및 응급의료서비스 질 향상 유도

■ 지정기간 : '19. 1. 1 ~ '21. 12. 31. (3년간)

응급의료기관 종류	권역응급센터	지역응급센터	지역응급기관
개소수 ('18. 6월 기준)	36	116	255
지정권자	복지부장관	시도지사	시장군수구청장

■ 본원현장 평가 실시 : '18. 10. 18.

■ 지정평가위원단

5인 이상구성 현장평가 결과 및 운영계획서 에 대한 평가진행

■ 현장평가 : 시설. 장비. 인력 확보여부 점검

■ 서면평가 : 운영실적, 지정기준 충족 여부(가능성), 향후 운영계획서의 적절성

구분	항목	평가지표 또는 평가내역	배점	
응급환자 진료실적	중증응급환자 진료실적	○중증응급환자 분담률	10	30
		○중증응급환자 구성비		
	중증응급환자 진료의 적절성	○최종치료 제공률	10	
		○병상포화지수	5	
		○중증응급환자 재실시간	5	
운영계획서	○ 지역응급센터 조사표에 따른 평가		70	
기타	○ 건보 허위·부당청구, 리베이트 처분, 의료법 및 응급의료에 관한 법률에 따른 처분 등		감점	
총점	○ 60점 이상인 경우 적절로 평가		100	

※ 결과에 따라 센터에서 기관으로 강등

지역응급의료센터 응급의료관리료 : 51,740원

지역응급의료기관 응급의료관리료 : 19,900원

지표관리 결과

	지표명	관리부서	관리주기	2017년(4분기)			2018년(1분기)	
				담당자	목표율	결과	담당자	결과
1	적정시간 내 전문의 직접 진료율	응급의료센터	분기	김은혜	80% 이상	99.70%	김은혜	99.80%
2	병상포화지수	응급의료센터	분기	임은숙	80% 미만	16.90%	임은숙	16.10%
3	중증상병 해당 환자의 재실시간	응급의료센터	분기	손연금	5시간 이하	2.8시간	손연금	2.7시간
4	체류환자지수	응급의료센터	분기	김미경	1명 이하	1.1명	김미경	0.5명
5	중증상병 해당 환자 분담률	응급의료센터	분기	여미선	0.3% 이상	0.29%	여미선	0.30%
6	중증상병 해당 환자 구성비	응급의료센터	분기	여미선	3.3% 이상	3.24%	여미선	3.35%
7	최종 치료 제공률	응급의료센터	분기	노정훈	87% 이상	52%	노정훈	41.95%
8	비치료 재전원	응급의료센터	분기	오미진	1% 미만	14.28%	오미진	7.89%
9	응급실 손 위생 시행 률	응급의료센터	매월/분기	김미정	90% 이상	58.30%	김미정	71.70%
10	응급실 환자 확인률	응급의료센터	매월/분기	김미정	95% 이상	76.70%	김미정	78.30%

3 종합검진(사업장검진) 활성화

[검진사업계]

■ 목표

○ 목 표 : 검진의 다양화로 경쟁력 강화 및 수익증대

■ 추진실적

○ 진료인원

(2018. 9. 30. 기준, 단위 : 명)

구 분	계 획	3분기 실적				실적(누계)				계 획 대비
	인원	'18. 7~9	'17. 7~9	증 감	증 감율 (%)	'18. 1~9	'17. 1~9	증 감	증 감율 (%)	달성도 (%)
종합검진 (사업장검진포함)	1,460	423	142	281	197.9	859	499	360	72.1	58.8

○ 진료수익

(2018. 9. 30. 기준, 단위 : 백만원)

구 분	계 획	3분기 실적				실적(누계)				계 획 대비
	수익	'18. 7~9	'17. 7~9	증 감	증 감율 (%)	'18. 1~9	'17. 1~9	증 감	증 감율 (%)	달성도 (%)
종합검진 (사업장검진포함)	308	43	35	8	22.9	113	109	4	3.7	36.7

- 1일 평균 종합검진인원 : 4.6명('17년 동기대비 증 1.9명)
- 1일 평균 종합검진수익 : 0.6백만원('17년 동기대비 0.02백만원 증)

■ 문제점

- 검진전문기관 및 3차 병원 선호
- 종합검진 시 이동 동선이 길고 복잡하며 타기관처럼 1:1 검진 안내서비스가 어려움
- 검진연계부서의 대기환자로 검진환자 검사시간 지연

■ 개선방안

- 검진상품 개발(2019년)
 - MRI를 활용한 장비의 우수성 홍보
- 검진연계부서와의 협조체계 구축으로 대기시간 단축
 - 검진연계부서 : 영상의학팀(초음파/CT/MRI,유방촬영), 진단검사팀, 산부인과, 치과 등

■ 남원의료원 직원 건강검진 수검률 현황

년도	일반검진				암검진			
	대상자	수검자	미수검자	수검률	대상자	수검자	미수검자	수검률
2016	252	252	0	100.00%	147	83	64	56.46%
2017	271	269	2	99.26%	123	86	37	69.92%
2018	261	177	84	67.82%	159	45	114	28.30%

※ 직원 검진 수검률 향상을 위해 많은 관심 및 협조 요청

■ 목표 / 추진실적

○ 목 표

- 직원 감염관리 교육 이수율 90% 이상 : 91% 달성(323명 대상, 294명 실시)
- 감염병 예방·관리 QI활동 1개 추진

■ 주요활동

○ 법정 감염병 신고 및 관리 : 18명(누적 : 57명)

- 유행성이하선염 2명(3명), 수두 5명(17명), 결핵 8명(21명), 성홍열 1명(6명)
- CRE 0명(3명), C형간염 2명(7명)

○ 감염노출 관련 직원 안전사고 발생 : 3명(누적 : 12명)

- 혈액노출 3건, 감염병 이환 사례 없음

○ 직원 감염관리 교육 실시 : 신규직원 11명

- 직원 외 : 실습학생 25명

○ 전 직원 결핵 및 고위험 부서 잠복결핵감염 검진 실시 : '18. 8. 6.(월) ~ 21.(화)

- 결핵 검진 : 242명 실시, 81명 미실시 → 연말까지 완료 예정
- 잠복결핵감염 검진 : 144명 완료

○ 감염관리 순회 실시 : 15회(누적 : 24회)

■ 문제점 및 개선방안

- 잠복결핵감염 직원 치료 독려 및 감염관리 지침 준수 지속 모니터링 실시

■ 목표 / 추진실적

- 목 표 : 의약품 성분별 입찰확대(55%,제약회사간 경쟁을 촉진하여 구매 비용 절감)

▶ 4분기 입찰 실시 예정

■ 주요활동

- 약사심의위원회 심의
- 진료과 성분 입찰 및 지역거점공공병원 운영평가 항목 의약품 구매관리(3.1.3) 홍보
- 신약 신청 시 성분 신청(제약회사 2개 이상 신청)

■ 문제점

- 효능.효과.안전성 등 신뢰 여부
- 약품교체로 인한 환자 신뢰도 저하 우려 및 추가 설명 필요
- 추가 코드 신설 및 처방 교체 필요

■ 개선방안

- 생동성 시험.동등성 시험 통과 의약품 성분별 입찰 시행
- 실효성 있는 성분별 입찰 시행(구매 금액 상위 품목)

■ 목표 / 추진실적

○ 목 표 : 100%

▶ 추진실적 : 3분기 100%달성

■ 주요활동

○ 책임 담당자 지정 및 업무분담

○ 퇴원후 전화로 추후관리

■ 성공요인

○ 부서별 책임 담당자 및 수간호사의 체계적인 CRM관리.

■ 목표 / 추진실적

○ 목 표 : 간호·간병통합서비스 병동 운영

▶ 추진실적 : 간호간병 통합서비스병동 운영(18. 3.12.)

- 병상가동률 : 7월(102.74%) 8월(101.77%) 9월(95.67%)

■ 주요활동

○ 병상가동률 향상을 위해 외래, 응급실에 협조요청

○ 각종 회의 시 지속적인 홍보활동

■ 성공요인

○ 이용고객이 계속적으로 이용(간병비 부담 해소)

○ 부담없는 간병비의 질적 간호는 환자 및 보호자 만족감을 충족시킴.

■ 목표 / 추진실적

○ 목 표 : 고가장비 검사건수 2017년 대비 2% 증가 시킴

▶ 추진실적 : 전년 대비 진료실적

(2018. 9. 30. 기준, 단위 : 건, %)

구분	검사건수			검사금액(원)		
	'17. 9	'18. 9	증감	'17. 9	'18. 9	증감
합계	4,702	4,727	25	506,658,990	489,538,290	△17,120,700
CT	2,812	2,830	18	241,949,710	214,692,480	△27,257,230
MRI	911	903	△5	201,435,250	200,597,390	△837,860
SONO	979	994	15	63,274,030	74,248,420	10,974,390

▶ 미 달성 : 진료과간 홍보 부족, 신규 MRI 교체

■ 주요활동

- 검사방법에 대한 직원 교육
- 의료영상 화질 개선 노력

■ 문제점

- 홍보 부족 및 전 직원을 대상으로 하는 교육 부족

■ 개선방안

- 진료과에 적극적인 홍보활동 및 부서원 교육 실시 (월 1회)
- 의료영상 화질 개선을 위한 지속적인 노력

■ 목표 / 추진실적

○ 목표 : 물리치료, 작업치료 수행률 향상(93%)

▶ 추진실적 : 93.2%(목표 대비 0.2% 증가)

○ 2018년 3분기 추진실적 : 수행률 93.2%(18년도 2분기 수행률 92.4%)

(단위 : 건, %)

구분	처방 건	수행 건	미수행 건	수행률
합계	26,702	24,892	1,810	93.2
7월	9,174	8,686	488	94.7
8월	10,500	9,645	855	91.9
9월	7,028	6,561	467	93.4

○ 이용 실적

(단위 : 건, %)

구분	18년도 목표(A)	3분기 실적			달성도(C/A)
		증감(C-B)	2017년(B)	2018년(C)	
계	30,000	5,417	19,475	24,892	83.0
물리치료	27,000	3,699	17,808	21,507	79.7
작업치료	3,000	1,718	1,667	3,385	112.8

■ 목표 / 추진실적

○ 목표 : 물리치료, 작업치료 수행률 향상(93%)

▶ 달성 : 93.2%(목표 대비 0.2% 증가)

■ 주요활동

○ 미수행/미내원 환자의 관리

▶ 미수행/미내원 환자는 담당 치료사가 매일 체크, 사유 파악, 내원 유도

○ 치료실 월별 수행률 관리

○ 퇴원시 병동과 연계하여 물리치료 수행 후 퇴원 유도

■ 성공요인

○ 적극적인 미내원 환자 관리

▶ 업무중 미내원 환자의 미내원 사유 파악

▶ 가능한 익일내 물리치료 내원 유도

○ 병동과 연계 협조

■ 목표 / 추진실적

- 목 표 : 임대장비 최소화 및 자산장비 확보로 임대시약에 대한 비용부담 최소화
 - ▶ 부분 달성 : 12대 임대장비 중 혈액가스분석기 1대 구매(2018.8.)
 - ▶ 임대장비운영(11항목 12종 → 10항목 11종)

■ 주요활동

- 혈액가스분석기 구매에 따라 시약 1팩 당 약 30만원의 검사시약재료비 절감 효과
 - ▶ 응급실 내원환자 및 외래 및 병동 입원환자의 동맥혈, 정맥혈가스검사

■ 문제점

- 장비 구입은 연도별 계획에 따라 진행되고 있기 때문에 무한정 요구는 무리
 - ▶ 검사와 관련한 시급성 및 노후화 장비는 지속적으로 해당 부서와 협의 중

■ 개선방안

- 자산장비 및 임대장비에 따른 검사시약 재료비 운영을 이분화하는 방안
 - ▶ 자산장비의 경우는 단가입찰에 따른 시약재료비의 최저 기준안을 마련해서 운영
 - ▶ 장비임대 5년 계약을 3년으로 하고 1년마다 재계약해서 검사재료비를 낮춰가는 방법 모색

■ 목표 / 추진실적

○ 목 표 : 외부의뢰검사를 원내검사로 전환

▶ 검사항목 : CA19.9(보험가 15,480원), TSH receptor Ab(보험가 13,470원)

■ 주요활동

- 일반환자 및 종검환자의 신속, 정확한 검사결과를 보고하고자 함
- 위탁검사 항목 중 2018년 9월말 기준 월 20~30건으로 장비가 지원이 되고 시약 원가 대비 수입을 증대 할수 있는 검사항목을 대상으로 우선적으로 선정함

■ 문제점

- 원내검사로 정착되기 위해서는 월평균 20~30건 이상의 검사량이 유지되어야 함
- 검사건수가 적을 경우 검사시약, 정도관리 시약구입 비용 대비 손실이 있을 수 있음

■ 개선방안

- 외주검사 중 장비가 지원되고 건수가 월 30건 이상 되는 경우 자체검사로 운영할 수 있도록 지속적으로 검토 후 추진

■ 목표 / 추진실적

○ 목 표 : (경영평가) “가”등급 / (운영평가) “A”등급

▶ 추진실적 : (경영평가) “나”등급 / (운영평가) 결과 미 발표

○ 평가결과 현황('14년 ~ '17년)

구분	2018	2017	2016	2015	2014
경영평가	나	나	나	다	마(매우 부진)
운영평가	미 발표	A	B	B	B

■ 주요활동

○ 경영평가 결과 통보 : '18. 8. 31.(금)

○ 경영평가 성과보고회 자료제출(지사님 보고) : '18. 9. 14.(금)

○ 운영평가 1차 이의신청 : '18. 8. 17.(금)

○ 지역거점공공병원 운영진단 현지방문 : '18. 10. 12.(금)

- 심층면접 실시 : 12명(원장, 의사직3, 간호직3, 행정직3, 보건소장, 지자체)

■ 향후계획

- 경영평가 결과 도의회(행정자치위원회) 보고 : '18. 10. 19.(금)
- 경영평가 결과 분야별 개선과제 추진실적 제출 : '18. 10. 22.(월)
 - ▶ (공통지표) : 비전체계 개선(기획), 목표관리체계 개선(기획), 재정 건전성을 위한 노력(경리), 성과관리제도 강화(기획), 인사운영 개선(총무)
 - ▶ (사업지표) : 양질의 의료서비스 제공, 공익적 보건의료서비스 제공, 저소득층 진료비 지원

■ 목표 / 추진계획

○ 목표 : 연차휴가 사용율 100% (전년도 실적 90.8%)

▶ 추진실적 : 3분기 사용률 47.1%

- 총 일수 5,620.5일, 사용 일수 2,647.5일

■ 문제점

○ 간호인력 수급 한계 및 퇴직자 다수 발생

○ 부서별 인력 부족으로 인한 업무 과다

○ 연차 사용시기 연말에 집중 우려

■ 개선방안

○ 인력 충원 노력을 통한 원활한 근무 형태 유지

- 부서별 야간전담 실시 및 교대근무, 탄력적 근무 형태 도입 등

○ 연차사용계획서에 따른 각 부서별 연차 사용 독려

■ 목표 : 재정자립도 증가

■ 재정자립도 [자체수입 / 운영경비]

(2018. 9. 30.현재, 단위 : 천원, %)

구 분	2018년 9월 (A)	2017년 9월 (B)	증감 (A-B)	비고
자체수입 합(a)	23,369,705	22,639,674	730,031	의료수익, 의료외수익 등
운영경비 합(b)	25,645,306	23,582,294	2,063,012	의료○비용, 의료외비용 등
재정자립도(a/b)	91.1	96.0	35.4	

■ 문제점

- 기부금수익 감소 : 산모보건의료센터 인건비 감 702백만원
- 인건비 증가 : 증 1,689백만원
- 퇴직금 증가 : 임금피크제 중간정산(5명) 증530백만원
- 관리비 증가 : 복리후생비 증88백만원, 전기수도료 증16백만원, 지급수수료 증17백만원, 수선비 증13백만원, 의료사회사업비 증 21백만원, 외주용역비 증137백만원 등

■ 개선방안

- 국도시비 확보를 통한 경상비(산모보건의료센터 인건비 지원 등) 지원으로 경영효율화
- 지역개발기금 차입으로 재정안정성 확보

■ 목표 / 추진실적

- 목 표 : 치료재료심의위원회 구성 및 운영

■ 주요활동

- '18. 4. 17. 진료재료심의위원회 운영을 위한 「진료재료심의위원회」 지침 제정
- '18. 6. 1. 진료재료심의위원회 구성

■ 추진방향

- 향후 진료재료심의위원회 개최 예정

■ 목표 / 추진실적

- 목표 : 진료비 삭감을 0.4%
- ▶ 미 달성 : 보험·급여 삭감을 0.5%

■ 주요활동

- 월별 삭감 결과 분석자료 진료과장 면담 보고(진료과별, 삭감항목별)
- 적극적 재심사 조정청구 및 이의신청으로 삭감 최소화
 - 2018.1분기 : 340건 / - 2018.2분기 : 209건(진행중)

■ 문제점

- 심평원 집중심사대상 항목의 삭감을 증가(CT, MRI, 경피적척추성형술 등)
- 의료진의 적정진료 미흡
 - 진료의 필요성에 의한 삭감 감수하고 처방하는 경우
 - 인정기준을 파악하지 못하고 처방하는 경우
 - 처치 및 약제, 검사 항목에 대하여 상병 누락한 경우 다수 발생
- 진료비 조정 건에 대한 진료과장과의 적극적인 피드백 미흡

■ 개선방안

- 삭감내용 진료과장에게 지속적 설명 및 협의를 통한 적극적 이의신청
- 보건의료제도 및 의료수가 개정사항(기준고시 변경) 등에 관한 정확한 인지와 진료비 조정 건에 대한 분석결과를 근거로 적정진료 필요
- 심사업무기준에 의한 철저한 사전심사로 삭감을 최소화 노력

■ 목표 / 추진실적

- 목표 : 퇴원환자의 정산 대기시간 단축 및 정보화평가 및 각종 평가 시 가점 향상
 - ▶ 목표 달성 : 업무 진행중

■ 주요활동

- 7/4 : 진단코딩위원회 개최
 - 신포괄수가제 정보관리평가 관련 진단코딩 정확도 향상 활동
 - 의료기관인증평가 관련 의무기록 미비항목 사례별 지표 논의 등
- 8/21 : 신포괄수가제 정보관리평가 현장 평가(심사평가원)
- 9/13 : 신포괄수가제 수가개발자료 제출(심사평가원)
- 의무기록 필수항목 작성 완결을 향상을 위한 진료과장 개별 면담

■ 향후 계획

- 지방의료원 의무기록 실무 책임자 교육 참석(의료원연합회)
 - 신포괄수가제 정보관리평가 관련(10/25~26)
- 진단코딩 청구 정확도, 의무기록 필수항목 기재율 등 타 병원과 비례평가 되는 지표의 점수향상을 위한 지속적 관리

■ 목표 / 추진실적

○ 목표 : 국고지원사업 9,300백만원

▶ 추진실적 : 4,019백만원(달성률 43%)

- 본관 리모델링 공사 3,880백만원 중 3,048백만원(달성률 79%)
- 응급센터, 분만실, 중환자실 확충공사 3,080백만원 중 970백만원(달성률 31%)

■ 주요활동

○ 본관 리모델링 공사 : 3,880백만원

- 집행비 : 3,048백만원, 잔여 사업비 : 832백만원

○ 응급센터, 분만실, 중환자실 확충 공사 진행중 : 3,080백만원

- 집행비 : 970백만원, 잔여사업비 : 2,110백만원
- 응급센터 1구역 완료에 따른 이사 : 10월 15일
- 응급센터 2구역 공사 기간 : 10월 16일 ~ 10월 31일
- 분만실 공정률 66% , 중환자실 공정률 5%

○ 수술실 및 지원시설 확충 사업 설계용역 착수: 2,340백만원

■ 문제점

- 본관 리모델링 공사 잔여 사업비 활용 방안(지하1층~지상2층 안내표지판, 노후설비교체)
- 수술실 및 지원시설 확충 사업 설계용역 일시 중지
 - 수술실, 중앙공급실 평면변경에 따른 협의 필요(인증평가기준 적용)
 - 수술실, 중앙공급실, 종교시설 관련부서 협의 필요

■ 개선방안

- 본관 리모델링공사 잔여 사업비 활용 : 832백만원
 - 응급부 캐노피 증축 공사 진행중 : 170백만원(공정률 50%)
 - 본관 안내간판 및 입간판 교체 : 175백만원
 - 전기, 기계 노후설비 교체 : 약 487백만원

■ 공지사항

- 응급의료센터, 분만실, 중환자실 확충공사 : 2017. 7. 12 ~ 2018. 12. 8

■ 목표 / 추진실적

- 목 표 : 지역 내 요양병원, 요양시설 방문

■ 주요활동

- 장례식장 리플렛 배포 : 2018년 7월(병동, 중환자실)
- 남원시, 보건소, 경찰서 직원 및 직원가족 시설사용료 감면실시 : 2018년 8월
- 진료권역 이장협의회, 요양병원 및 요양원 방문 홍보 : 2018년 9월

■ 개선방안

- 진료권역 이장협의회, 요양병원 및 요양원 방문 홍보 : 2018년 11월
 - 경영관리계 홍보담당자와 홍보일정 협의

○ 문제점

- 간호인력 수급 차질에 의한 만성질환관리사업 실적 미흡

* 현, 간호사 인력수급 완료로 적극적 사업 추진 중임

- 의료취약계층 대상 연계기관 실적 부재로 사업 추진 어려움

* 학대아동, 위기청소년 등 건강관리 대상자 없음

○ 향후계획

- 만성질환 세부사업 적극적 운영을 통한 실적 달성 노력

* 당뇨·고혈압교실, 찾아가는 만성질환 상담실 운영(공설시장), 병동순회를 통한 만성질환관리 등 사업 활성화

- 의료취약계층 및 의료사회복지사업 적극 추진

* 외국인근로자, 지역아동센터 아동 및 청소년 예방접종 등 사업 추진 예정

* 재가 장애인 나들이 지원 예정

기타사항

■ 공지사항

○ 2018년 행정사무감사 업무보고 : 11월(미정)

○ 응급의료기관 재지정

- 현장평가 : 2018. 10. 18.(목) / 서면평가 : 2018. 10. 25.(목)

○ 응급의료기관평가 : 2018. 11. 9.(금)

○ 2019년 1월 경영전략회의 : '18. 1. 16.(수) 16:00 / 대회의실

- (참석) 전 부서장 및 계장

- (내용) 2018. 4분기 주요업무 추진실적 보고 및 현안사항

- (내용) 2019. 1분기 주요업무 추진계획 보고

○ 회의자료 제출 기한준수

- 2019. 1월 경영전략회의 자료 : 2018. 1. 10.(목)까지 제출.

▶ 검토 및 자료보완 기간 필요.