

의료공공성을 최상의 가치로 추구하는
지역거점공공병원

2021년~2023년 중·장기 경영전략 (Ver 2.0) 및 2022년 연간 운영계획



||| 목 차 |||

□	2021년~2023년 중·장기 경영전략	3
I.	현황진단 및 환경분석	5
1.	일반현황	11
2.	외부환경	17
3.	내부역량	38
II.	중·장기 경영전략	45
1.	환경분석의 시사점	47
2.	SWOT 분석	48
3.	중·장기 전략체계 수립	50
III.	세부 전략과제	53
1.	공공의료 확충	55
2.	의료 질 개선	60
3.	효율성 제고	64
IV.	중·장기 재무계획	69
1.	재무제표	71
2.	세입·세출계획	73
3.	재무관리 계획	74
4.	2021년 ~ 2023년 재무전망	76
□	2022년 연간 운영계획	77
I.	2022년 연간 운영계획	79
II.	세부 전략과제	84
1.	공공의료 확충	84
2.	의료 질 개선	88
3.	효율성 제고	91
□	지역 의료환경	95

2021년 ~ 2023년

중·장기 경영전략 (ver 2.0)

I . 현황진단 및 환경분석

□ 의료업의 정의

- 의료서비스는 수요자의 건강증진 및 질병예방을 위해 국가 및 지방 정부 차원에서 체계적으로 이루어져야 함.
- 현재의 의료전달체계상 지방의료원은 지역민의 의료접근성 제고 응급의료, 재활, 장기 요양, 호스피스, 전염병진료 등 의료서비스의 공공재적 측면을 우선적으로 고려한 운영이 요구되고 있음.

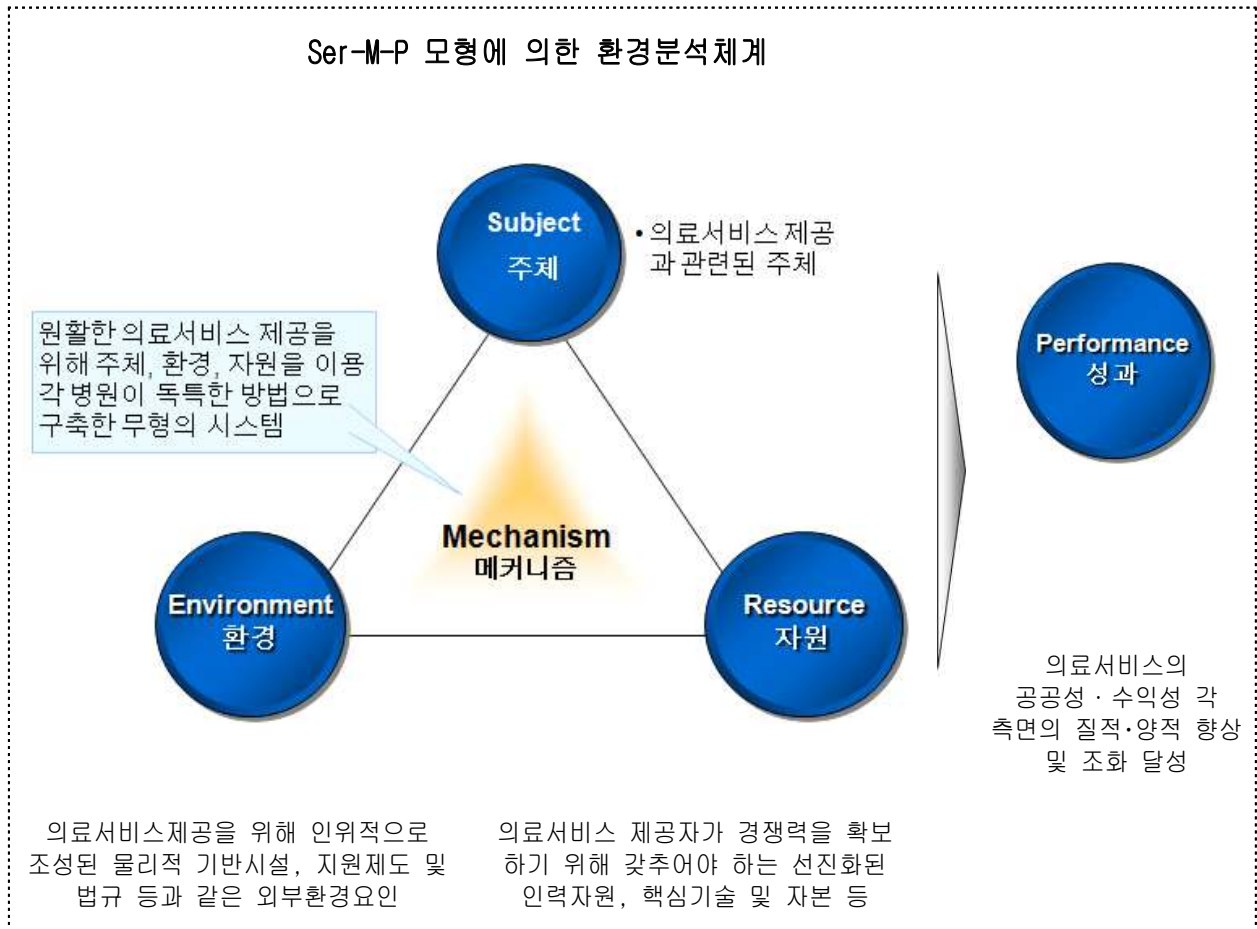
지역보건의료정책 수행 시 주요 고려 요소		추진 주체별 고려 우선순위		
		지방정부	지방의료원	민간병원
Health	지역민의 건강증진 및 질병예방 측면	●	●	●
Welfare	지역민을 위한 의료안정확보 측면	●	●	◐
Economics	의료서비스 제공의 수익성 및 효율성 측면	●	◑	●

- 민간의료기관 중심의 국내 의료전달 체계 내에서 지역민의 건강증진 및 질병 예방 측면은 공공 및 민간의료 기관이 모두 최우선적으로 고려 하여야할 기능임
- 공공의료기관인 군산의료원은 지역민을 위한 복지기능을 강화 하는 것을 보다 우선적으로 고려하여야 하며, 이를 위한 정부의 지원 부담을 최소화하기 위해 지속적인 내부 효율성 강화 노력을 기울여야 함

※ 범례 : ● (매우중요), ◑(중요), ◐(보통)

□ 현황 및 환경분석 개요

- 현 상황을 경쟁력 발생의 원인과 결과 요인을 나타내주는 SER-M-P (주체-환경-자원-메커니즘-성과) 측면에서 파악함으로써, 비전달성을 위한 핵심성공요인의 도출 및 최적의 실행방안을 수립하고자 함.



□ 조직 History분석

- 1983년 100병상으로 지방의료원으로 개원한 이후 '95년까지 지속적인 성장을 거듭하였으나, '96년 이후 민간병원과의 경쟁심화 등으로 위기상황 이후 '98년 민간위탁으로 전환되어 많은 변화가 있었음.
- 2013년 12월로 원광학원과 제5기 위·수탁계약이 만료됨과 동시에 직영체제로 전환됨에 따라 지역의료 전달체계 내에서 수행해야할 역할에 대한 다양한 이해관계자들의 요구에 대응하여야 하는 상황에 직면 하였음.

- 2014년부터는 직영운영체제 전환기로 “위기”임과 동시에 “기회”였으며,
 - 외과계 간호·간병 통합서비스 50병상 운영 : ‘14. 11.
- 2015년~2019년 지역거점공공병원으로서 *공익적 역할의 충실한 수행과 동시에 현저한 **경영실적 개선을 이루었으며,

* 중동호흡기 증후군(MERS) 대응

▣ 운영현황

- (인력 23명) 전문의 2(원광대파견의 1 포함), 인턴 3, 간호사 11, 선별진료 및 발열감시 7
- (보조인력) 각 팀·계장(주중), 관리부 교대근무(토·일 / 각 2명)

▣ 추진실적

- 격리병상 확보 : 8층 병동, (음압) 2병상(2실), (일반)58병상(30실)
- (입원) 2명(확진 1, 의증 1) (외래) 10명(의증 10)
- 자체소요비용 35백만원(응급의료센터 음압시설, 선별진료소 설치 및 각종 소모품 등)
- 국·도비 지원금 1,453백만원 (국비)1,424백만원 (도비)29백만원

내과계 간호·간병 통합서비스 50병상 운영 : ‘15. 07.

호스피스완화 나눔병동 26병상 운영 : ‘15. 12.

감염병 안심 응급실 구축 : ‘16. 12.

▣ 음압격리 1실, 일반격리 2실 확충

감염병 격리병동 확충 : ‘17. 12.

▣ 음압격리 2실

** 2015년 ~ 2019년 당기순손익 증가 현황 (단위: 백만원)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년
수 익	72,782	65,566	60,962	55,980	47,841
비 용	66,675	59,776	56,147	52,898	45,794
경상손익	6,107	5,790	4,815	3,082	2,047
법인세비용	-	16	15	946	-
당기순손익	6,107	5,774	4,800	2,136	2,047

- 2020년 전 세계적 코로나19 대유행에 따른 지역거점공공병원으로서 코로나19 대응을 위한 감염병전담병원 운영을 통한 신종 감염병 대응을 위한 선도적 역할을 수행하였음

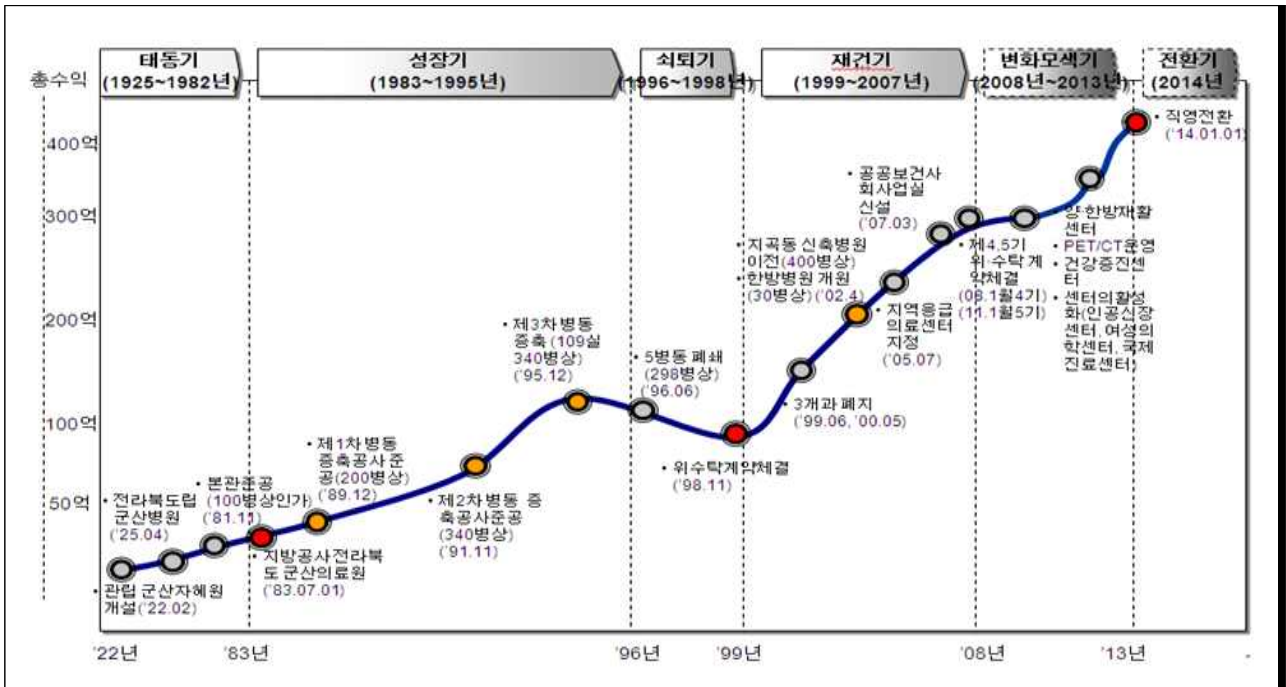
- 감염병관리기관 지정 : ‘20. 02. 21.

- 병상소개 완료(병상소개 393병상, 중환자실 20병상 제외) : ‘20. 02. 28.

* 감염병전담병상 102병상 확보 → 65병상(‘20. 05. 06.) → 34병상(‘20. 05. 18.)
 → 69병상(‘20. 08. 25.) → 104병상(‘20. 09. 04.) → 69병상(‘20. 10. 19.)
 → 104병상(‘20. 11. 27.) → 129병상(‘20. 12. 01.) → 174병상(‘20. 12. 07.)
 → 147병상(‘21. 04. 02.) → 174병상(‘21. 04. 09.) → 198병상(‘21. 12. 07.)

- 국민안심병원 지정(유형A) : '20. 03. 03.
- 전라북도 코로나19 감염 임신부 분만 지정병원 : '20. 04. 14.
- 감염병전담병원 내 수능시험자 응시기관 : '20. 11. 03.
- 재택치료관리센터 지정 : '21. 10. 13.

○ 2022년부터는 지역거점공공병원으로서 지역 내 감염병 대응을 위한 감염병 전담병원으로서 지속적인 기능 수행과 지난 성과를 바탕으로 지역사회를 위한 공공의료 수행의 선도적 역할 수행과 의료 수요가 예상되는 부분에 있어 선제적 대응을 위한 노력이 필요.



1.

일반현황

□ 개요

- 군산의료원은 지역주민에 대한 진료사업과 함께 질병예방 등 공공보건사회사업을 수행하기 위해 설립되었으며, 이를 위해 3부 1실 23과 7센터 14팀 조직을 운영하고 있음.

< 일반 현황 >

설립근거	· 지방의료원의 설립 및 운영에 관한 법률	
설립목적	· 지역주민의 건강증진과 지역보건의료 발전에 이바지함	
사업범위	<ul style="list-style-type: none"> · 지역주민 진료사업 · 공공보건의료에 관한 법률 제2조 제2호의 공공보건의료사업 · 의료인·의료기사 및 지역주민의 보건교육사업 · 의로지식과 치료기술의 보급 등에 관한 사항 · 국가 또는 지방자치단체의 공공보건의료 시책의 수행 · 기타 보건복지부장관 및 지방자치단체의 장이 필요하다고 인정한 보건의료사업의 수행 및 관리 	

※ 23개과
 내과, 외과, 신경외과, 정형외과, 산부인과, 소아청소년과, 성형외과, 안과, 비뇨의학과, 이비인후과, 신경과, 정신과, 영상의학과, 응급의학과, 가정의학과, 재활의학과, 진단검사의학과, 병리과, 마취통증의학과, 흉부외과, 치과, 피부과, 한방내과

□ 시설 및 인력현황

- 시설 및 인력에 있어서 군산시에서 규모가 가장 큰 종합병원으로서 급성기 *413병상(간호·간병 통합서비스 병동 100병상, 호스피스 나눈 17병상)을 공급하고 있으며, 인턴 및 가정의학과 레지던트 수련병원으로 총 7명(인턴 1, 레지던트 6)이 수련하고 있으며, 완화의료 전문기관 및 지역응급의료센터로 지정되어있음.

* 감염병전담병동 198병상 전환 운영(중환자실 20병상 제외)

〈 시 설 연 황 〉

면 적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 부지 54,023m²(16,371평) ◦ 연면적 33,6684m²(10,202평)-본관, 의사숙소, 장례식장, 테니스장, 차고
병 실	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 111실 - VIP실 2실, 1인실 28실, 2인실 8실, 3인실 5실, 4인실 12실, 5인실 48실, 6인실 7실, 중환자실 1실
병 상	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 413병상 - 간호·간병 통합서비스 병동 100병상(외과계 50병상, 내과계 50병상) - 호스피스 나눔병동 17병상 ※ 감염병 전담병원(198병상-2021. 01. 01. 기준)으로 전환 운영(중환자실 20병상 제외)
주 요 의료시설	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역응급의료센터, 건강증진센터, 양·한방 재활센터, 인공신장센터, 국제진료센터, 여성의학센터, 감염병센터, 혈관센터, 진료협력센터, 수술실/분만실, 호흡기전담클리닉
주 요 부대시설	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 장례식장, 편의점, 커피전문점

〈 인 력 연 황 〉

□ 인 력 : 정원 570명 / 현원 544명

(2022. 01. 01. 기준 / 단위: 명)

구 분	계	원장	의사	약사	간호직		기술직	일반직	시설관리직	공무직
					간호사	간호조무사				
정 원	570	1	46	6	280	25	54	54	52	52
현 원	계	544	1	37	5	267	25	54	52	51
	정규직	487	1	37	5	266	25	53	51	-
	공무직	57	-	-	-	1	-	1	3	51

※ 정원 외 : 18명

- 파견의료인력 4명(신경과, 마취통증의학과, 정형외과, 산부인과)
- 공보중보건의 3명(마취통증의학과, 신경과, 소아청소년과)
- 전공의 7명(레지던트 6명, 인턴 1명)

※ 휴직 등 대체근로자 10명

- 간호사 3명, 물리치료사 1명, 작업치료사 1명, 방사선사 1명, 의무기록사 1명, 방역요원 3명

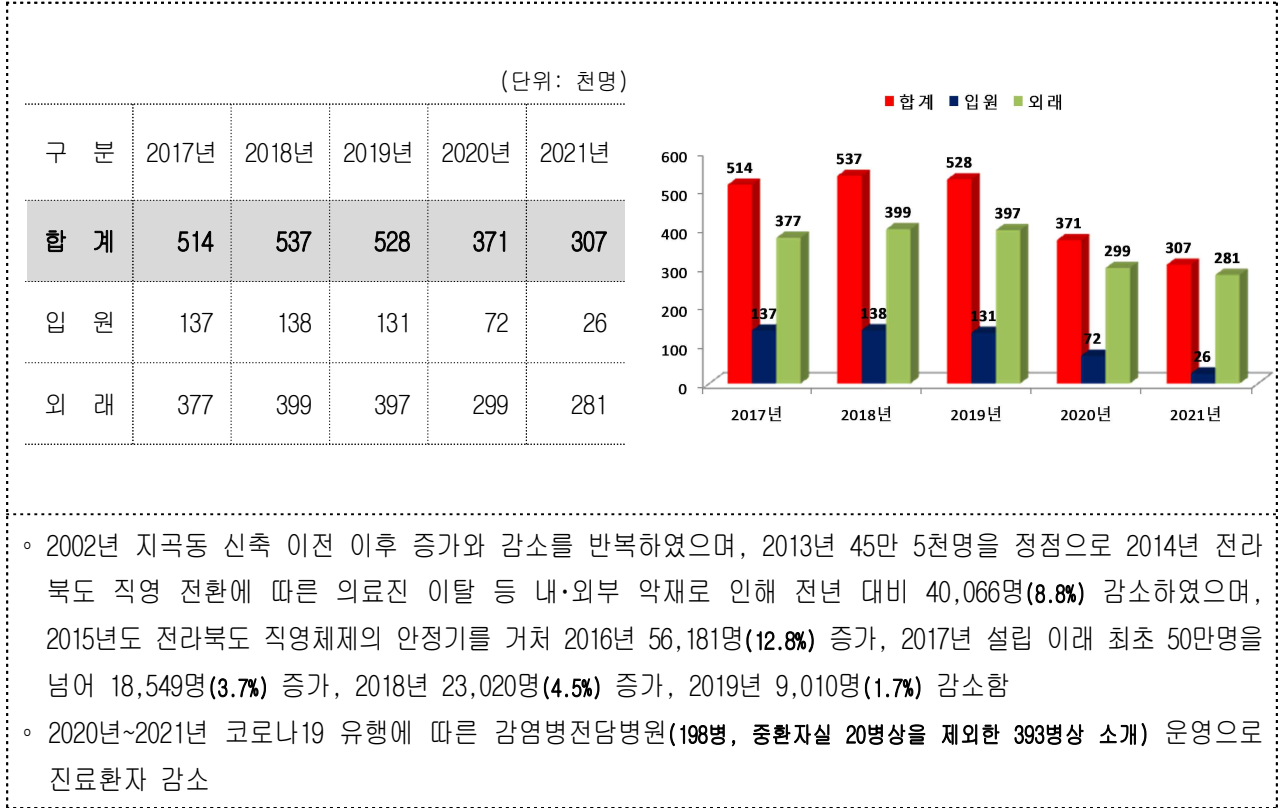
□ 의료인력 확보현황

(2022. 01. 01. 기준 / 단위: 명)

구 분	계	의 사						간 호 직			약사직
		전문의	치과의	전공의	공보의	파견의	소 계	간호사	조무사	소 계	
현 원	348	35	2	7	3	4	51	267	25	292	5

□ 진료환자

○ 연도별 진료환자 현황



○ 진료환자 지역별 분포

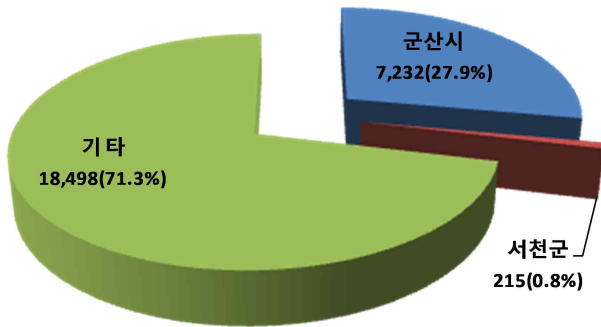
(단위: 명, %)

구 분	합 계			입원환자			외래환자		
	2021년	2020년	증 감 (증감률)	2021년	2020년	증 감 (증감률)	2021년	2020년	증 감 (증감률)
계	306,562	371,491	△64,929 (△17.5)	25,945	72,075	△58,534 (△44.8)	280,617	299,416	△18,799 (△6.3)
군산시 (점유율)	246,085 (80.3)	313,386 (54.4)	△67,302 (△21.5)	7,232 (27.9)	55,087 (76.4)	△55,555 (△50.2)	238,853 (85.1)	258,300 (86.3)	△19,447 (△7.5)
서천군 (점유율)	20,881 (6.8)	27,943 (7.5)	△7,062 (△25.3)	215 (0.8)	6,217 (8.6)	△4,979 (△44.5)	20,666 (7.4)	21,726 (7.3)	△1,060 (△4.9)
기 타 (점유율)	39,596 (12.9)	30,161 (8.1)	9,435 (31.3)	18,498 (71.3)	10,771 (14.9)	2,000 (22.8)	21,098 (7.5)	19,390 (6.5)	1,708 (8.8)

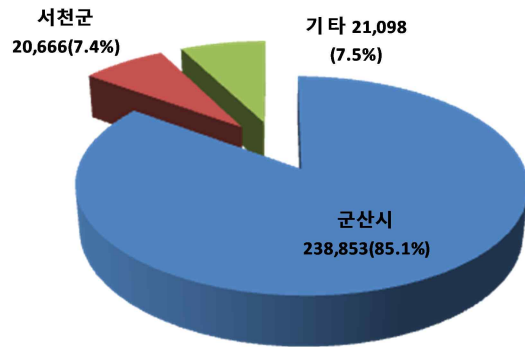
※ 21년 입원환자 점유율 : 감염병 전담병원 운영에 따른 타지역 코로나19 입원 환자 증가

- 지역별 분포도에 따른 주 진료권은 군산시로 점유율 80.3%를 나타내고 있음
- 부 진료권은 충청남도 서천군으로 점유율 6.8%
- 기타 익산시, 김제시, 부안군은 앞으로 진료권 확대에 대한 노력이 필요함
- 포괄적 서비스 진료권(행정구역 + 의료권)
 - 행정구역 : 전라북도 군산시
 - 의 료 권 : 군산시 + 충청남도 서천군 + 새만금권

< 2021년 입원환자 지역별 분포 >



< 2021년 외래환자 지역별 분포 >

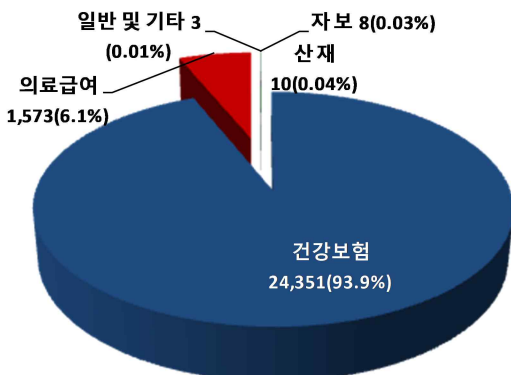


○ 진료환자 유형별 분포

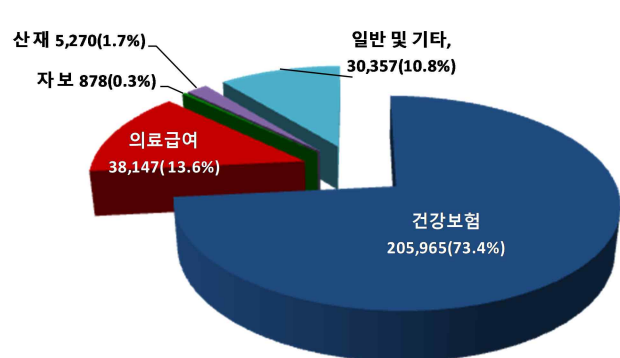
(단위: 명, %)

구 분	계	건강보험	의료급여	자 보	산 재	일반 및 기타
합 계 (점유율)	306,562 (100.0)	230,316 (75.1)	39,720 (13.0)	886 (0.3)	5,280 (1.7)	30,360 (9.9)
입 원 (점유율)	25,945 (100.0)	24,351 (93.9)	1,573 (6.1)	8 (0.0)	10 (0.0)	3 (0.0)
외 래 (점유율)	280,617 (100.0)	205,965 (73.4)	38,147 (13.6)	878 (0.3)	5,270 (1.9)	30,357 (10.8)

< 2021년 입원환자 유형별 분포 >



< 2021년 외래환자 유형별 분포 >



□ 경영현황

○ 손익현황

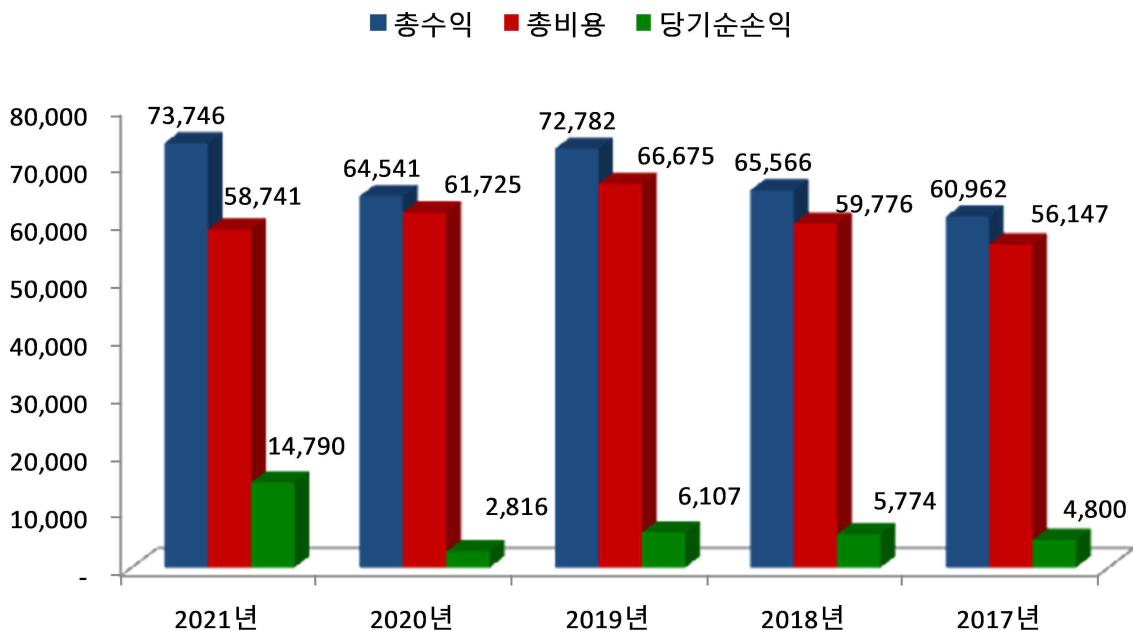
(단위 : 백만원)

구 분	2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
의료수익(A)	28,966	45,467	67,530	61,057	57,328
의료비용(B)	57,526	60,505	65,081	58,359	54,895
의료손익(A-B)(C)	△28,560	△15,038	2,449	2,698	2,433
의료외수익(D)	44,780	19,074	5,252	4,509	3,634
의료외비용(E)	1,215	1,220	1,594	1,417	1,252
경상손익(F-G)(H)	15,005	2,816	6,107	5,790	4,815
법인세비용(I)	215	-	-	16	15
당기순손익(H-I)(J)	14,790	2,816	6,107	5,774	4,800

※ 백만 단위 반올림에 따른 ±1백만원

▶ 2020년, 2021년 의료외수익 : 감염병 전담병원 운영에 따른 손실보상금 포함
- 2020년 15,521백만원 / 2021년 38,858백만원

- 2014년 직영 전환 후 당기순손익 2,404백만원 적자에 따른 강도 높은 자구 노력과 경영개선으로 2015년 당기순손익 2,047백만원 흑자로 전환하였으며, 이후 지속적인 흑자 경영으로 지역사회에 지속 가능한 의료 서비스를 제공할 수 있는 기반 마련
- 지난 5개년(2015년 ~ 2019년) 의료수익 평균 증가율은 12.2%로 의료비용 평균 증가율 9.7% 대비 높은 수준을 유지하였으나, 2020년 ~ 2021년 코로나19 대응을 위한 감염병전담병원 운영으로 2020년 의료수익 22,063백만원(전년 대비 32.7%), 2021년 16,501백만원(전년 대비 36.3%) 감소

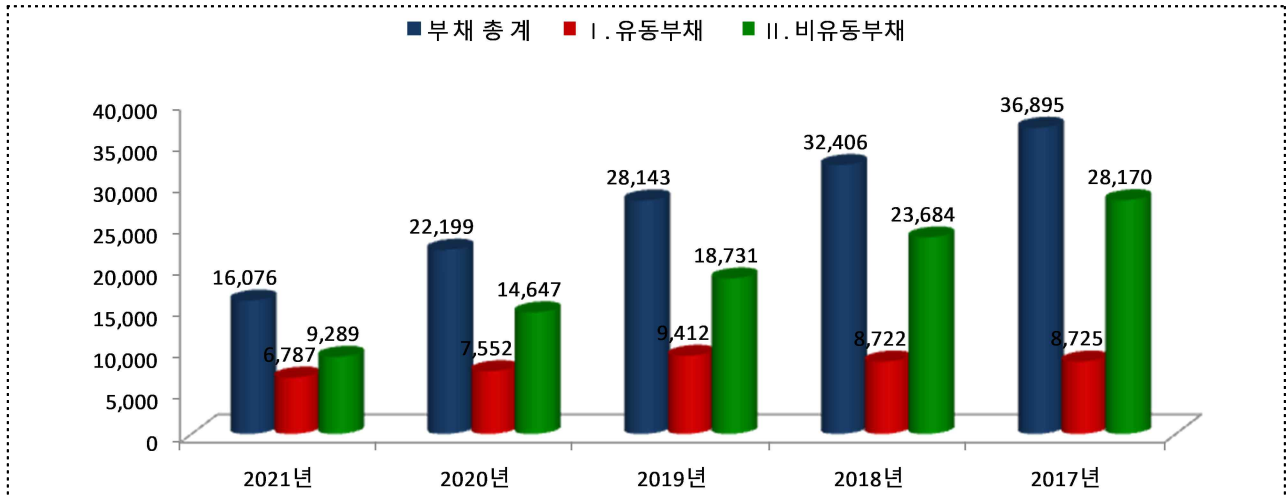


○ 부채현황

(단위: 백만원)

구 분	2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
부 채 총 계	16,076	22,199	28,143	32,405	36,895
I. 유동부채	6,787	7,552	9,412	8,722	8,725
1. 매입채무	1,871	3,404	6,150	5,580	5,243
2. 단기차입금	-	-	-	-	-
3. 미지급금	1,884	1,422	1,232	1,164	1,171
4. 선수금	52	80	69	63	87
5. 예수금	793	724	737	637	988
6. 미지급비용	282	314	314	314	314
7. 미지급법인세	208	-	-	-	-
8. 유동성장기부채	1,300	1,440	660	710	710
9. 단기성충당부채	397	168	250	254	212
II. 비유동부채	9,289	14,647	18,731	23,683	28,170
1. 장기차입금	9,200	10,500	11,940	12,600	13,310
2. 퇴직급여충당금	27,960	27,201	25,211	22,567	20,911
국민연금퇴직전환금	△122	△137	△141	△146	△148
퇴직보험예치금	△27,838	△23,006	△18,373	△11,413	△5,992
3. 임대보증금	89	89	94	75	89

※ 백만 단위 반올림에 따른 ±1백만원 / 예수금 : 미지급세제(부가세예수금) 포함



○ 재무상태표

(단위: 백만원)

구 분	2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
자산(A+B)	77,259	64,675	67,060	64,684	62,465
자 본(A)	61,183	42,476	38,917	32,279	25,570
부 채(B)	16,076	22,199	28,143	32,405	36,895
- 증감률	△27.6%	△21.1%	△13.2%	△12.2%	△10.1%
- 부채율	26.3%	52.3%	72.3%	100.4%	144.3%

※ 백만 단위 반올림에 따른 ±1백만원

2.

외부환경


- 공중보건의 중심이었던 의료서비스는 급성기 진료를 거쳐 포괄적 보건의료서비스 제공을 중심으로 빠른 속도로 산업화되고 있으며 다른 일반적인 산업과 같이 의료산업에서도 지속 가능한 발전이 새로운 이슈가 되고 있음
- 이러한 변화에 따라 향후 의료산업의 변화 동인은 국가적 의료시스템, 미래의학, 자원조달, 인적자본, 프로세스, IT 등 6가지 측면에서 설명할 수 있음

□ 국가의료서비스 변화 방향

의료서비스 발전 History			향후 변화 동인
공중 보건 의료 서비스 산업화	1950~1970	기반구축기 보건에 대한 관심 시작	접근성, 공중보건
	1970~1990	의학적 정보의 형성 의료기술의 진보 및 수요 증가	약제기술
	1990~2010	의료산업화	의료인력확보, 자원조달, 개원과 관련 법제도, 관리기능의 아웃소싱
	2010~	지속적 발전	의료기관의 투명성, 질병의 지리적 이동, 의료 개방, 종합의료서비스화, 특성화, IT기술의 발전, 바이오센스 기술의 출현
			국가 의료시스템 미래의학 자원조달 인적자본 프로세스 IT

□ 의료서비스업 변화 동인에 따른 전략적 방향

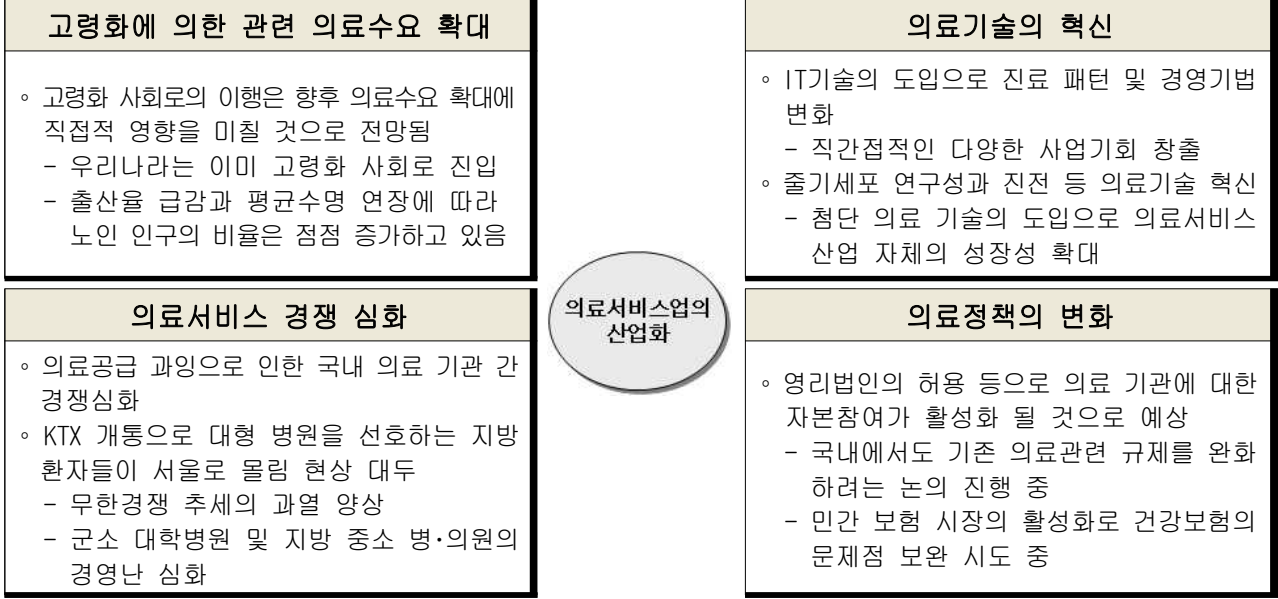
- 지방의료원은 정부 및 지방자치단체의 보건의료정책 시행기관으로서, 국가의료시스템의 표준을 설정하고, 변화를 주도하는 기능을 수행해야 하며, 또한 민간의료기관 중심의 국가의료체계 내에서 지방의료원은 민간의료서비스의 보완적 역할을 수행해야 하는 동시에 다른 변화 동인들을 중심으로 민간의료기관과 직접 경쟁해야 하는 상황에 처해 있음.

	향후 변화 동인	핵심 이슈	해외 병원의 전략적 방향 사례
	국가의료시스템	산업의 표준 등이 국가정책에 의해 결정되는 구조이므로 병원의 지속 가능한 발전을 위해서는 산업내 논리가 필요	<ul style="list-style-type: none"> 국가공공보건의 관점에서 관리체계와 의료 보험 또는 개인의 복지관점에서의 관리 체계 이원화 경쟁을 촉진할 수 있는 규제정책 환자중심적인 정책
	미래의학	IT, BT, NT 등 각종 첨단기술의 컨버전스(융합)형태로 발전	<ul style="list-style-type: none"> 의학에 IT, BT, NT 등 각종첨단기술의 역량을 결합시켜 의료산업을 "서비스업의 애니콜"로 부상
	자원조달	의료시장 개방 등에 대비한 국내 의료기관들의 재무적 경쟁력 강화	<ul style="list-style-type: none"> 의료서비스 개인 부담의 범위에 대한 명확화 의료가격체계의 표준화 공공과 민간의료기관 네트워크를 통한 자본 흐름의 체계화
	인적자본	사람이 사람에게 전달하는 서비스의 특성상 인적자본관리가 매우중요	<ul style="list-style-type: none"> 병원과 의료진과의 목표달성에 따른 성과 공유 간호서비스의 확장 새로운 기술에 대한 재교육체계의 정립
	프로세스	의료환경 변화에 효과적으로 대응할 수 있는 프로세스의 재정립	<ul style="list-style-type: none"> 임상의의 역할 강화 의료프로세스의 표준화를 통한 품질 표준화 지식공유 체계화
	IT	최소화의 투자를 통하여 빠르게 발전하는 의료관련 IT 기술의 확보	<ul style="list-style-type: none"> 타 의료기관과 공유할 수 있는 IT 인프라 구축 행정의 비효율을 최소화할 수 있는 인프라 구축 사람보다 정보를 중심으로 관리

□ 국내 의료서비스업의 환경변화 요인

- 고령화 사회 진입, 경쟁의 글로벌화, 첨단 의료기술 등장 및 정부의 의료산업화 정책 등 환경변화는 의료서비스산업의 고도화를 촉진하고 있음

국내 의료서비스를 둘러싼 환경변화 요인



□ 정책환경(공공보건의료 발전방향)

- (지역거점공공병원의 개념) 양질의 2차 진료서비스, 포괄적이고 공익적인 보건의료서비스 제공과 함께 전염병 대처, 응급, 의료 재난 대비 등 의료안전망 기능을 담당하여야 하며, 의료급여 환자, 노숙자 등 의료취약계층 진료가 거부되지 않는 최종 역할을 담당함
- (그간의 공공보건의료 정책 흐름) 「공공보건의료에 관한 법률」(2012.2. 개정)에 의거, 2016년 「제1차 공공보건의료 기본계획(2016~2020)」을 마련함
 - '05년 「공공보건의료 확충 종합대책」에 따른 지역거점병원을 육성하는 등 공공보건의료 인프라 강화를 추진하였으며, '12년 신포괄수가제 시범 도입, '13년 진주의료원 폐쇄, '15년 메르스 사태 등을 계기로 공공의료에 대한 관심 증대에 따라 지방의료원 등에 정책가산 및 경영개선 노력과 메르스 이후 음압격리병상 확대, 역학조사관 확충 등을 시행함
- (공공보건의료 발전 종합대책) 생명·건강과 직결된 필수의료 서비스 공급 불충분, 지역 의료체계 약화 및 지속적 건강관리 체계 부족 공공보건의료 인력 부족 및 거버넌스 미흡에 따라 2018년 공공보건 의료 발전 종합대책을 수립 및 추진함

- 필수의료의 지역 격차 없는 포용국가 실현을 위한 -

공공보건의료 발전 종합대책(2018. 10. 01.)

- 공공보건의료는 지역·계층·분야에 관계없이 보편적인 의료이용을 보장하고, 건강을 보호·증진하는 모든 활동을 의미(공공보건의료에 관한 법률)
 - 그러나 지금까지 공공보건의료는 여전히 취약지, 취약계층, 시장실패 등 잔여적 접근 형태로 운영되고 있는 실정
 - 미충족된 분야를 보완하는 수준의 기능만으로는 현재의 의료 공급체계 문제와 급증하는 의료수요에 대응 곤란
- 전 국민 필수의료 보장과 효과적 전달을 위한 공공보건의료의 역할과 기능 확대 필요

- 모든 국민을 대상으로 생명·건강, 삶의 질과 직결되는 **필수의료**에 대해서 선제적·기본적인 역할을 수행하는 것으로 기능 확대
 - * 공공보건의료발전위원회 논의를 거쳐 ‘필수의료’의 범위를 설정
- 공공의료기관 간 **협력적 전달체계를 구축**하고, 의료공급의 90% 이상을 담당하는 민간의료기관에도 **적극적 역할 부여**

구 분	현 재	개 선
정 의	시장실패로 인해 보건의료서비스 제공이 취약한 분야	국민의 생명·안전 및 기본적 삶의 질을 보장하는 필수의료
	보완적	선제적·기본적
제공기관	지역 내 분절적 의료수행 권역-지역-기초 협력체계 부재	권역·지역 책임의료기관 지정 권역-지역-기초 전달체계 수립
대 상	취약계층 중심	모든 국민
분야	① 취약지 ② 취약계층 ③ 취약분야 : 응급, 분만 ④ 신종감염병 등	① 필수중증의료 (응급·외상·심뇌혈관 등) ② 산모(모성·분만), 어린이 의료 ③ 장애인, 재활 ④ 지역사회 건강관리 ⑤ 감염 및 환자 안전

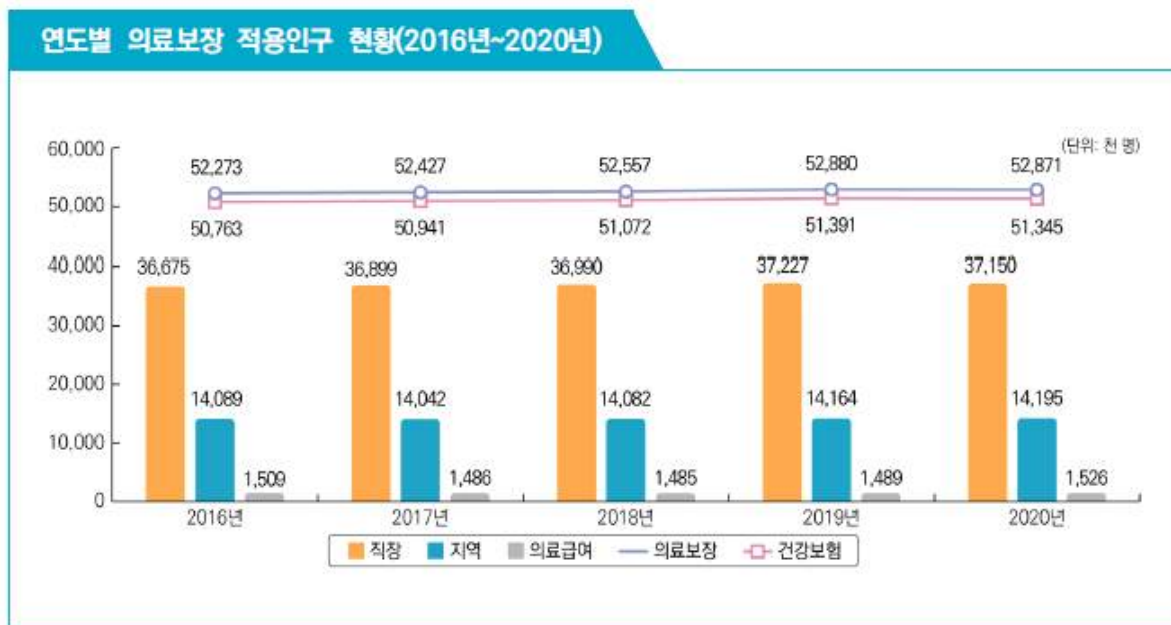
- (감염병 대응을 위한 체계 강화) 평시 및 국가 공중보건 위기 시 대응을 위한 역할 강화 및 필요성 지속 증가
 - 코로나19 대유행에 따른 감염병의 예방 및 관리에 관한 지역거점 공공병원으로서 역할 증대 및 필요성이 지속적으로 증가할 것으로 예상
 - 지방의료원은 지역 내 포괄적 보건의료서비스 제공과 함께 신종 감염병환자 등에 대한 입원치료를 위한 역할 수행이 중요한 부분으로 대두되고 있으며, 신종감염병(중증급성기호흡기증후군-SARS, 동물인플루엔자 인체감염증, 신종인플루엔자, 중동호흡기증후군-MERS, 코로나19, 신종감염병증후군, 생물테러 감염병 등) 확산 방지 및

사전 차단 등 지역 내 미충족 필수의료서비스 제공 기능 수행
요구도 증가

- 지속적인 인적, 물적 자원 확보 등 시설·장비 확충하여 거점의료기관으로서 감염병 대응을 위한 선도적 역할을 수행과 정부, 지자체의 공중보건 위기 극복을 위한 적극적인 정책수행을 요구 받음

□ 경제환경

- (의료보장 적용인구 현황) 2020년 말 의료보장 적용인구 5,287만 명으로 이중 건강보험 적용인구 5,134만 명
 - 2020년 건강보험 적용인구 중 직장 가입자는 3,715만명, 지역 가입자는 1,420만명
 - 1인당 평균 부양가족수(세대원) 수는 직장, 지역 모두 감소 추세



- (보험료 현황) 2020년 보험료 부과액 63조 1,114억 원으로 전년 대비 6.7% 증가함
 - 직장보험료 54조 194억 원으로 총 부과액의 85.6%
 - 지역보험료 9조 921억 원으로 총 부과액의 14.4%
 - 건강보험 세대당 월평균 보험료 114,069원
 - ▶ 직장가입자 월평균 124,629원 / 지역가입자 월평균 90,864원

- 건강보험 1인당 월평균 보험료 59,218원

▶ 직장가입자 월평균 61,109원 / 지역가입자 월평균 54,165원

구분		2016년	2017년	2018년	2019년	2020년
보험료 (억 원)	전 체	475,931	504,168	538,965	591,328	631,114
	직 장	399,446	424,486	459,221	507,712	540,194
	지 역	76,485	79,682	79,744	83,616	90,921
세대당 월보험료 (원)	전 체	98,128	101,178	104,201	109,558	114,069
	직 장	104,507	107,449	112,635	120,152	124,629
	지 역	84,531	87,458	85,546	86,160	90,864
1인당 월보험료 (원)	전 체	45,763	48,152	50,979	55,488	59,218
	직 장	45,874	48,266	52,085	57,527	61,109
	지 역	45,473	47,847	48,011	50,027	54,165

주) 1. 결산기준
2. 세대당 및 1인당 월 보험료는 개인부담보험료 기준(사용자부담금 제외)

○ (입내원일수 현황) 2020년 1인당 월평균 입내원일수 1.52일로 전년 대비 12.6% 증가

- 입내원 1일당 진료비 92,389원으로 전년 대비 14.8% 증가
- 1인당 월평균 진료비 140,696원으로 전년 대비 0.4% 증가



- (연도별 진료실적 현황) 2020년 건강보험 진료비는 86조 7,139억 원으로 전년 대비 0.7% 증가하였고, 급여비는 65조 2,916억 원으로 전년 대비 0.6% 증가함



- (군산시 지역특징) 2021년 총 인구 및 0세 ~ 14세 소아인구, 15세 ~ 64세 생산가능 인구는 지속적인 감소 추세를 보이고 있는 반면, 65세 이상 인구는 지속적인 증가 추세를 보이고 있음
 - 총 인구[2020년 대비 2,555명(1%), 2017년 대비 9,693명(3.5%) 감소]
 - 소아인구[2020년 대비 1,352명(4%), 2017년 대비 5,809명(15.1%) 감소]
 - 생산가능 인구[2020년 대비 3,217명(1.8%), 2017년 대비 12,018명(6.3%) 감소]
 - 65세 이상 인구[(2020년 대비 2,014명(4%), 2017년 대비 8,134명(18.2%) 증가]
- * 소아인구 감소폭과 노인인구 증가폭이 높은 수준을 보이고 있음

- 병원 규모, 지역 의료 환경, 지방자치단체의 재정자립도에 따라 지방의료원에 대한 재정지원의 차이가 커, 재정 및 인력 현황까지 영향을 미치고 있고, 따라서 문제 해결을 위해 정부와 지방자치단체, 광역자치단체의 역할이 중요해짐
- 국민기초생활 수급자
총 인구 대비 5.8%로 전라북도와 동일하나, 전국 3.6% 대비 높은 수준을 보이고 있음

(단위: 명)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년
국민기초생활 수급자	15,560	14,641	13,459	11,810	14,253

※ 2018년 대비 919명(6.3%), 2015년 대비 1,307명(9.2%) 증가

- 건강보험 1분위(1분위 ~ 10분위)
총 인구 대비 8.1%로 전라북도 9% 대비 낮으나 전국 7.4% 보다 높은 수준을 보이고 있음

(단위: 명)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년
건강보험 1분위	21,792	23,074	20,407	19,885	20,353

※ 2018년 대비 1,282명(5.6%) 감소, 2015년 대비 1,439명(7.1%) 증가

- 저소득 한부모 가족
총 인구 대비 1.4%로 전라북도 2.8% 대비 낮은 수준을 보이고 있음

(단위: 명)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년
저소득 한부모 가족	3,771	2,832	3,676	3,866	3,796

※ 2018년 대비 939명(33.2%) 증가, 2015년 대비 25명(0.7%) 감소

- 군산시 전체 관내 의료이용은 2019년 대비 실인원은 6,132명(2.5%), 내원일수 577,467일(10%), 진료비 1,628백만원(0.4%) 감소
 ▶ 같은 기간 전라북도는 2019년 대비 실인원 34,257명(2%), 내원일수 4,071,621일(8.7%) 감소하였으나, 진료비는 61,422백만원(1.8%) 증가

- 군산시 전체 관외 의료이용은 2019년 대비 실인원 8,714명(8.1%), 내원일수 83,728일(6.8%) 감소하였으나, 진료비는 5,744백만원(3.1%) 증가

▶ 같은 기간 전라북는 2019년 대비 실인원 56,433명(13.7%), 내원일수 546,264일(11.7%), 진료비 6,531백만원(1%) 감소

【군산시 연도별 현황】

(단위: 명, 일, 백만원)

구 분	관 내			관 외			비고
	진료실인원	내원일 수	진료비	진료실인원	내원일 수	진료비	
2020년	237,830	5,188,016	366,241	98,288	1,140,231	192,861	
2019년	243,962	5,765,483	367,869	107,002	1,223,959	187,117	
2018년	245,691	5,667,733	336,829	106,110	1,218,631	170,681	
2017년	247,274	5,661,680	318,909	105,409	1,210,498	155,137	
2016년	250,163	5,760,903	303,539	104,681	1,208,418	141,985	

□ 사회문화환경

- (고령화에 따른 의료서비스 강화) 65세 이상의 인구는 2017년 4만 4만 4,580명에서 2021년 5만 2,714명으로 지속적으로 증가하고 있는 것으로 나타남
 - 고령화사회 진입 이후 웰빙을 넘어 웰에이징·웰다잉으로 향하고 있으며, 예방·진료, 치유·처방·관리 등 복합적인 서비스를 기대함
- (군산시 지역특징) 소아(0세 ~ 14세)인구는 2017년 3만 8,547명에서 2021년 3만 2,738명으로 15.1% 감소한 반면 65세 이상 고령인구는 2017년 대비 18.2% 증가함
 - 평균 수명 연장 및 출산률 감소로 2014년 고령사회(65세 이상 인구 14% 이상)에 진입하였음
 - 향후 수년 내 본격적인 초령사회(65세 이상 인구 20% 이상)으로 진입할 것으로 예상됨
 - 노년부양비는 2014년을 기점으로 20%를 넘어섰으며, 노령화 지수는

2015년을 기점으로 100%를 넘어 지속인 증가 추세로써 2021년 노년부양비 29.3%, 노령화지수 161% 보이고 있음

- * 노년부양비 : 65세 이상 인구 ÷ 15세 ~ 64세 생산가능 인구
- * 노령화지수 : 65세 이상 인구 ÷ 0세 ~ 14세 소아 인구

- (지방의료원 의료서비스 기대수준 증가) 도서산간, 지방 중·소도시 중 3차 종합병원 부재 등으로 수도권 대비 3차병원 수준의 의료서비스를 제공받기 어려운 지역의 지방의료원에 대한 기대 수준 증가와 MERS, 코로나19 등 신종감염병 출현에 따른 지방의료원의 공익적 기능 수행과 역할 강화를 요구 받음
 - 군산시 10만 명당 사망원인별 연령표준화 사망률은 2019년 346.3명 → 2020년 310.8명으로 감소하였으나, 여전히 전국 300명, 전라북도 309.5명 대비 높은 수준을 보이고 있음

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년
연령표준화 사망률	310.8	346.3	350.8	355.0	361.3

※ 2019년 대비 35.5명(10.3%), 2016년 대비 50.5명(14%) 감소

【주요 질병별 연령표준화 사망률 현황】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년
신생물	81.2	105.6	94.2	106.2	113.9

※ 2019년 대비 24.4명(23.1%), 2016년 대비 32.7명(28.7%) 감소

순환계통 질환	60.1	63.7	68.1	66.0	73.1
---------	------	------	------	------	------

※ 2019년 대비 3.6명(5.7%), 2016년 대비 13명(17.8%) 감소

질병이환 및 사망의 외인	38.6	49.2	50.7	49.6	51.0
---------------	------	------	------	------	------

※ 2019년 대비 10.6명(21.5%), 2016년 대비 12.4명(24.3%) 감소

호흡계통의 질환	36.0	34.4	34.9	31.2	26.8
----------	------	------	------	------	------

※ 2019년 대비 1.6명(4.7%), 2016년 대비 9.2명(34.3%) 증가

달리 분류되지 않은 증상	27.4	25.9	24.5	23.0	21.5
---------------	------	------	------	------	------

※ 2019년 대비 1.5명(5.8%), 2016년 대비 5.9명(27.4%) 증가

□ 기술환경

- (4차 산업혁명) 4차 산업혁명의 도래에 따라 보건 산업에도 기술의 융합, 지능형 시스템 개발, 소비자 맞춤형 제품과 서비스 제공 등의 변화가 나타나고 있음
 - 보건산업 분야에 첨단 기술의 융합을 통해 바이오헬스 신산업이

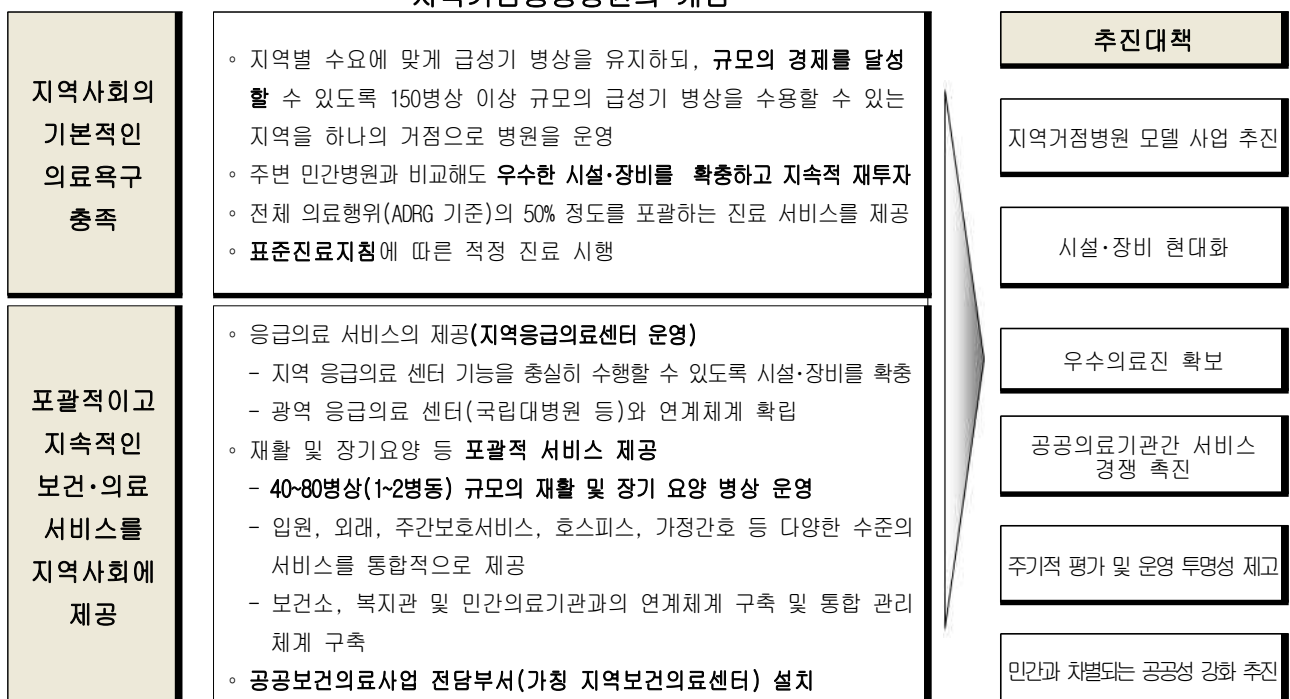
출현함. ICT와 보건의료기술(HT)이 결합한 건강관리 헬스앱(APP) 개발되었으며, 생명과학기술(BT)과 ICT의 융합을 통해 암 예측 및 치료제를 결정할 수 있게 됨

- 생명공학기술(BT)과 나노기술(NT)이 융합하여 의학적으로 검증된 성분이 들어간 화장품인 코스메슈티컬(cosmeceutical)이 나타나며, ICT, BT(생명공학기술), HT(보건의료기술)이 모두 융합하여 해외유입 감염병 관리 및 질병예보가 가능해짐
- 의료 빅데이터와 인공지능을 이용한 지능형 시스템을 의료에 활용하여, 정밀, 재생의료와 디지털 헬스를 통해 소비자 맞춤형 제품과 서비스를 제공하려는 변화가 나타나고 있음. 4차 산업혁명의 도래에 따라 보건산업에도 기술의 융합, 지능형시스템 개발, 소비자 맞춤형 제품과 서비스 제공 등의 변화가 나타나고 있음

□ 지역거점공공병원의 역할 정립

- 지역거점공공병원은 현 국가의료체계 내에서 지역사회에서 필수적 의료서비스 및 민간 병원 공급이 부족한 미충족 의료서비스제공 기능을 수행하고 동시에 지역사회 내의 민간이 제공하는 서비스 부문에 있어서도 경쟁력을 갖춘 2차 공공병원을 의미함.

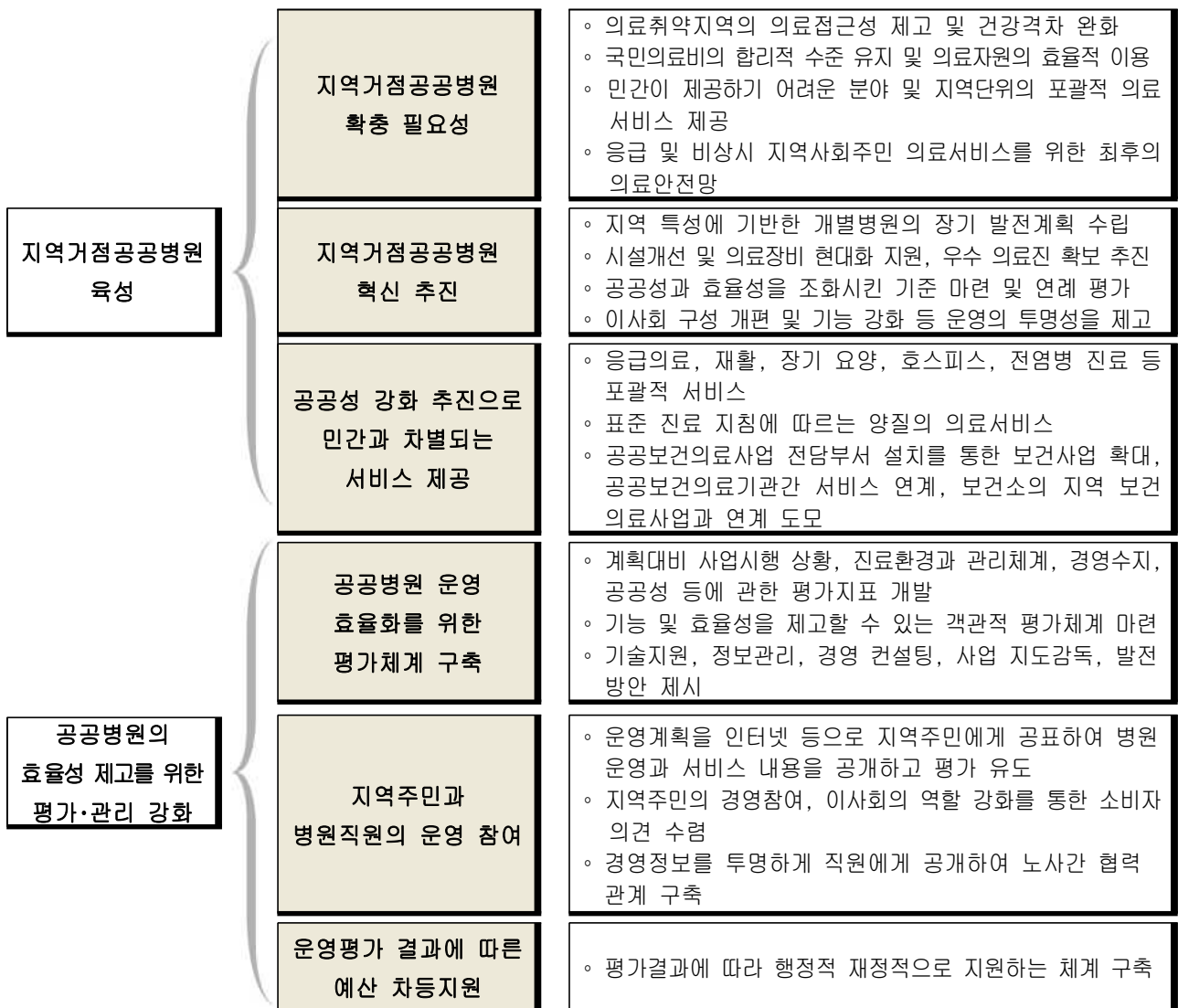
지역거점공공병원의 개념



□ 지역거점공공병원 운영평가

○ 도입배경

'지역거점 공공병원 운영평가' 제도는 지역거점 공공병원의 육성, 공공병원의 효율성 제고를 위한 평가·관리 강화 필요성에 따라, 기존 '지방공사 의료원 경영 평가'를 개선하여 2006년 이후 보건복지부에서 매년 시행중인 경영평가제도임.



○ 목적 및 관련 정책

지역거점 공공병원 운영평가제도는 공공성과 효율성을 조화시킨 평가기준을 통해 지역거점 공공병원의 운영 상태를 점검하고, 결과 공개 및 예산 차등 지원 등을 통해 운영 혁신을 유도하기 위한 목적으로 실시된다.

공공의료 관련 정책 및 운영평가의 기대효과

정책명	정책내용	지역공공병원의 혁신 유도		
		상승효과(Synergy)	지표	
국민적 의료정책	공공병원 기능강화	공공보건의료계획	병원의 공공성 강화 공공의료기관 연계활동 강화	공공보건의료사업
	지역거점 병원육성	국고지원사업	시설, 장비 기능강화사업	시설 환경 및 장비 관리체계
지역보건의료정책	건강증진사업 만성질환관리 정신 및 재활보건의료	보건의료서비스 범위 확대	지역건강증진사업 지역보건교육 만성질환관리사업 지역재활정신사업	
응급의료체계 강화	응급의료개선	지역 응급의료강화	지역 응급의료 기능	
감염병 대응체계 강화	감염병관리개선	감염관리 대응력 제고	감염병 병상 감염병 표본감시 참여 감염병 대응체계	
노인 영양기관 확충	병상공급 합리화	요양병원 확보 및 서비스 강화	장기 요양지원 서비스	
의료기관 정책	의료기관 평가 개방병원 제도	의료제공 수준 제고 의료자원 활용도 제고	환자 만족도 의료제공 체계 보건의료정책 참여도	
지역 특성별 보건의료 공급 강화	지역보건의료계획	지역사회 중심의 보건의료 공급 강화	계획수립, 목표 달성도 지역주민 의견수렴	

시사점
<ul style="list-style-type: none"> 정부 정책의 지향방향 및 지역거점 공공병원의 역할에 대한 분석을 통해 의료원의 비전 및 전략적 방향성을 결정해야 함 지역거점 공공병원으로서의 역할을 충실히 수행하기 위한 중장기 전략의 수립 및 관련 성과지표 설정 필요

○ 운영평가 체계

지역거점공공병원 운영평가체계는 지방의료원의 의료기관으로서의 역할과 공공기관으로서의 역할을 모두 달성할 수 있도록 구성되어 있으며, 평가결과의 Feedback은 의료원 경영 및 정부, 지방자치단체의 정책 반영에 중점을 두고 있음.



〈 군산의료원 의료환경 종합분석 결과 〉

□ 진료권 : 주 진료권은 군산시, 부 진료권은 충남 서천군, 기타 진료권은 익산시 등

□ 의료수요

○ 군산시 인구 분포 (단위: 명)

구 분	2021년	2020년	2019년	2018년	2017년	비 고
총 인구	265,304	267,859	270,131	272,645	274,997	
0세 ~ 14세	32,738	34,090	35,563	37,127	38,547	
15세 ~ 64세	179,852	183,069	186,509	189,605	191,870	
65세 이상	52,714	50,700	48,059	45,913	44,580	

- 총 인구 및 0세 ~ 14세 소아인구, 15세 ~ 64세 생산가능 인구는 지속적인 감소 추세를 보이고 있는 반면, 65세 이상 인구는 지속적인 증가 추세를 보이고 있음
- 총 인구[2020년 대비 2,555명(1%) 감소, 2017년 대비 9,693명(3.5%) 감소], 소아인구[2020년 대비 1,352명(4%) 감소, 2017년 대비 5,809명(15.1%) 감소], 생산가능 인구[2020년 대비 3,217명(1.8%) 감소, 2017년 대비 12,018명(6.3%) 감소]는 지속적으로 감소하는 한편 65세 이상 인구[2020년 대비 2,014명(4%) 증가, 2017년 대비 8,134명(18.2%) 증가]는 지속적으로 증가하고 있음
- * 소아인구 감소폭과 노인인구 증가폭이 높은 수준을 보이고 있음

○ 군산시 공공보건의료사업 관련 인구 계층 특성(2020년 기준)

- 65세 이상 1인 가구 : 총 인구 대비 4.1%로 전국(3.2%) 보다 높으나, 전라북도(4.8%) 대비 낮으며, 65세 이상 인구 대비 시 21.6%로 전국(19.5%) 보다 높으나, 전라북도(22.5%) 대비 낮음

【65세 이상 1인 가구 현황】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
65세 이상 1인 가구	10,940	10,145	9,601	9,231	8,713	

※ 2019년 대비 795명(7.8%) 증가, 최근 5년 전(2016년) 대비 2,227명(25.6%) 증가

- 사망자 수 및 10만 명 당 사망률

10만 명 당 사망률 692.6명(전국 대비 116.6%, 전라북도 대비 84.9% 수준) 으로 전국 593.9명 대비 높으나, 전라북도 816.2명 보다 낮은 수준을 보이고 있음

【사망자 수 및 10만 명당 사망률】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
사망자 수	1,847	1,925	1,910	1,845	1,795	
10만 명당 사망률	692.6	715.5	703.6	673.6	651.4	

※ 사망자 수 : 2019년 대비 78명(4.1%) 감소, 2016년 대비 52명(2.9%) 증가

※ 10만 명 당 사망률 : 2019년 대비 22.9명(3.2%) 감소, 2016년 대비 41.2명(6.3%) 증가

- 가임여성 인구

총 인구 대비 20.7%로 전국 22.8% 대비 낮으나, 전라북도 20.1% 대비 높게 나타나고 있음

【여자인구 및 가임여성 인구 현황】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
가임여성 인구	55,331	57,460	59,192	61,010	62,714	
여자인구	132,527	133,710	134,748	135,751	136,758	

※ 가임여성 인구 : 2019년 대비 2,129명(3.7%), 2016년 대비 7,383명(11.8%) 감소
 ※ 여자인구 : 2019년 대비 1,183명(0.9%), 2016년 대비 4,231명(3.1%) 감소

○ 군산시 사회경제적 취약계층

- 국민기초 생활수급자

총 인구 대비 5.4%로 전라북도 5.5% 대비 낮으나 전국 3.4% 대비 높은 수준을 보이고 있음

【국민기초생활 수급자 현황】

(단위: 명)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년	비 고
국민기초생활 수급자	15,560	14,641	13,459	11,810	14,253	

※ 2018년 대비 919명(6.3%), 2015년 대비 1,307명(9.2%) 증가

- 건강보험 1분위(1분위 ~ 10분위)

총 인구 대비 8.1%로 전라북도 9% 대비 낮으나 전국 7.4% 보다 높은 수준을 보이고 있음

【건강보험 1분위 현황】

(단위: 명)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년	비 고
건강보험 1분위	21,792	23,074	20,407	19,885	20,353	

※ 2018년 대비 1,282명(5.6%) 감소, 2015년 대비 1,439명(7.1%) 증가

- 저소득 한부모 가족

총 인구 대비 1.4%로 전라북도와 동일한 수준을 보이고 있음

【저소득 한부모 가족 현황】

(단위: 명)

구 분	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년	비 고
저소득 한부모 가족	3,771	2,832	3,676	3,866	3,796	

※ 2018년 대비 939명(33.2%) 증가, 2015년 대비 25명(0.7%) 감소

○ 군산시 고혈압·당뇨병 진단 경험률, 뇌졸중·심근경색 조기 증상 인지율 및 미충족 의료율(표준화율)(2020년 기준)

- 고혈압 진단 경험률(30세 이상)은 18.3%로 전년 대비 감소하였으며, 전국 평균(18.9%), 전라북도(19.7%) 대비 낮은 수준을 보이고 있음

【고혈압 진단 경험률 현황】

(단위: %)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
고혈압 진단 경험률	18.3	19.4	20.1	18.9	19.3	

※ 2019년 대비 1.1%p, 2016년 대비 1%p 감소

- 당뇨병 진단 경험률(30세 이상)은 전년 대비 감소한 7.9%로써 전국 평균(8.1%), 전라북도(8.3%) 대비 낮게 나타나고 있음

【당뇨병 진단 경험률 현황】

(단위: %)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
당뇨병 진단 경험률	7.9	9.7	8.0	8.3	7.4	

※ 2019년 대비 1.8p 감소, 2016년 대비 0.5%p 증가

- 뇌졸중, 중풍 조기증상 인지율은 66.1%로써 전국 평균(58.3%), 전라북도(60%) 대비 높은 인지율 보이고 있음

【뇌졸중, 중풍 조기증상 인지율 현황】

(단위: %)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	비 고
뇌졸중, 중풍 조기증상 인지율	66.1	77.6	64.1	63.8	

※ 2019년 대비 11.5%p 감소, 2017년 대비 2.3%p 증가

- 심근경색증 조기증상 인지율은 58.1%로 전국 평균(51.4%), 전라북도(51%) 보다 높은 인지율을 나타내고 있음

【심근경색증 조기증상 인지율 현황】

(단위: %)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	비 고
심근경색증	58.1	70.1	58.7	54.2	

※ 2019년 대비 12%p 감소, 2017년 대비 3.9%p 증가

- 미충족 의료율은 3.7%로써 전국 평균(6%), 전라북도(6.5%)보다 낮은 수준을 보이고 있음

【미충족 의료율 현황】

(단위: %)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
미충족 의료율	3.7	6.7	11.1	17.1	13.6	

※ 2019년 대비 3%p, 2016년 대비 9.9%p 감소

○ 군산시 10만 명 당 사망원인별 연령표준화 사망률

- 310.8명으로 전년 대비 감소하였으나, 여전히 전국(300명), 전라북도(309.5명) 대비 높게 나타나고 있음

* 2019년 대비 군산시(10.3%), 전국(5.4%), 전라북도(12.2%), 2016년 대비 군산시(14%), 전국(11%), 전라북도(11.6%) 모두 감소하였음

【연령표준화 사망률 현황】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
연령표준화 사망률	310.8	346.3	350.8	355.0	361.3	

※ 2019년 대비 35.5명(10.3%), 2016년 대비 50.5명(14%) 감소

- 주요 사망원인별 연령표준화 사망률

신생물 : 81.2명으로 전국(87.9명), 전라북도(85.5명) 대비 낮음

【신생물 연령표준화 사망률 현황】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
신생물	81.2	105.6	94.2	106.2	113.9	

※ 2019년 대비 24.4명(23.1%), 2016년 대비 32.7(28.7%) 감소

순환계통 질환 : 60.1명으로 전국(55.9명), 전라북도(53.8명) 대비 높게 나타나고 있음

【순환계통 질환 연령표준화 사망률 현황】

(단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
순환계통 질환	60.1	63.7	68.1	66.0	73.1	

※ 2019년 대비 3.6명(5.7%), 2016년 대비 13명(17.8%) 감소

질병이환 및 사망의 외인 : 38.6명으로 전국(37.7명) 대비 높으나, 전라북도(42.3명) 대비 낮은 수준을 보이고 있음

【질병이환 및 사망의 외인 연령표준화 사망률 현황】 (단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
질병이환 및 사망의 외인	38.6	49.2	50.7	49.6	51.0	

※ 2019년 대비 10.6명(21.5%), 2016년 대비 12.4명(24.3%) 감소

호흡계통의 질환 : 36명으로 전국(29.9명), 전라북도(32.8명) 대비 높게 나타나고 있음

【호흡계통의 질환 연령표준화 사망률 현황】 (단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
호흡계통의 질환	36.0	34.4	34.9	31.2	26.8	

※ 2019년 대비 1.6명(4.7%), 2016년 대비 9.2명(34.3%) 증가

달리 분류되지 않은 증상 : 27.4명으로 전국과 동일, 전라북도(36.7명) 대비 낮음

【달리 분류되지 않은 증상 연령표준화 사망률 현황】 (단위: 명)

구 분	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	비 고
달리 분류되지 않은 증상	27.4	25.9	24.5	23.0	21.5	

※ 2019년 대비 1.5명(5.8%), 2016년 대비 5.9명(27.4%) 증가

□ 의료공급

○ 병원급 이상 의료기관 및 병상 현황

(2021년 3/4분기 기준)

지 역	기관수(개소)			10만명당 기관수(개소)		
	상급종합	종합병원	병원	상급종합	종합병원	병원
전 국	45	318	1,404	0.087	0.616	2.719
전라북도	2	11	64	0.112	0.616	3.582
군 산 시	-	2	7	-	0.754	2.683
서 천 군	-	-	1	-	-	1.971

- 군산시 상급종합병원은 없으며, 상대적으로 인구 10만 명 당 종합병원은 0.754개소로 전국 및 전라북도 0.616개소 대비 많은 수를 보유하고 있음

○ 군산시 10만 명 당 특수진료실(2021년 3/4분기 기준 / 단위: 병상)

- 분만실 : 3.4병상으로 전라북도(4.4병상) 대비 75.8%, 전국(3.9병상) 대비 85.4% 수준이며, 가임여성 10만 명 기준으로 16.3병상으로 전라북도(22병상) 대비 73.8%, 전국(17.2병상) 대비 94.3% 수준을 나타내고 있음
- 신생아실 : 14.6병상으로 전라북도(14.5병상) 대비 100.3%, 전국(13.2병상) 대비 110.2% 수준, 가임여성 10만 명 기준 70.5병상으로 전라북도(72.2병상) 대비 97.6%, 전국(57.9병상) 대비 121.7% 수준을 보이고 있음
- 수술실 : 10.1병상으로 전라북도(16.9병상) 대비 60%, 전국(17.1병상) 대비 58.9% 수준으로 낮게 나타나고 있음
- 회복실 : 19.4병상으로 전라북도(23.6병상) 대비 82.4%, 전국(25.8병상) 대비 75.2% 수준을 보이고 있음
- 응급실 : 17.9병상으로 전라북도(24병상) 대비 74.7% 수준으로 낮으나, 전국(17.2병상) 대비 104.3% 수준

○ 군산시 10만 명 당 입원 병상 현황(2021년 3/4분기 기준 / 단위: 병상)

- 일반입원실 : 1,728.6병상으로 전라북도(2,041병상) 대비 84.7% 수준으로 낮으나, 전국(1,239.2병상) 대비 139.5% 수준을 보이고 있음
 - ▣ 상급병상, 외국인전용을 제외한 일반병상은 1,549.9병상으로 전라북도(1,864.2병상) 대비 83.1% 수준으로 낮으나, 전국(1,123.8병상) 대비 137.9% 수준으로 높게 나타나고 있음
 - * 일반입원실 : 상급, 일반, 외국인전용
- 정신
 - 개방 : 상급병상 미보유(전국, 전라북도 0.1병상 보유), 일반병상 미보유(전라북도 14.1병상, 전국 10.9병상 보유)
 - 폐쇄 : 상급병상 미보유(전국 0.5병상 보유, 전라북도 미보유), 일반병상 미보유(2020년 4/4분기 12.7병상 → 2021년 3/4분기 미보유 / 전라북도 131.2병상, 전국 116병상 보유)
- 중환자실
 - 성인 : 14.3병상으로 전라북도(17.1병상) 대비 83.6%, 전국(17.2병상) 대비 83.2% 수준으로 낮음
 - 소아 : 전라북도 0.6병상, 전국 0.3병상 보유
 - 신생아 : 군산시 미보유, 전라북도 3.2병상, 전국 3.7병상 보유
- 격리병실 : 군산시 18.5병상으로 전라북도(25.3병상) 대비 73% 수준으로 낮으며, 전국(10.3병상) 대비 179.1% 수준으로 높음
- 무균치료실 : 군산시 미보유(전라북도, 전국 0.8병상 보유)

○ 전문의 수 현황(2021년 3/4분기 기준)

- 전체 전문의 수 현황

(단위: 명)

구 분	전국	전라북도	군산시	서천군
2021년 3/4분기	91,180	3,020	366	44
2020년 4/4분기	88,877	2,962	359	44
2019년 4/4분기	86,122	2,974	354	49
2018년 4/4분기	83,147	2,895	343	48
2017년 4/4분기	81,041	2,904	338	51

※ 2020년 대비 7명(1.9%), 2017년 대비 28명(8.3%) 증가

- 10만 명 당 전문의 현황

(단위: 명)

구 분	전국	전라북도	군산시	서천군
2021년 3/4분기	176.6	169.0	138.0	86.7
2020년 4/4분기	171.5	164.2	134.0	84.8
2019년 4/4분기	166.1	163.5	131.0	92.8
2018년 4/4분기	160.4	157.6	125.8	89.0
2017년 4/4분기	156.3	156.5	123.0	92.3

※ 2020년 대비 4명(3%), 2017년 대비 15명(12.2%) 증가

- 군산시 연도별 10만 명 당 주요 진료과 전문의 수 현황

(단위: 명)

구 분	전체	IM	NM	NP	GS	OS	NS	OG	PD	OP	ENT	UR
2021년 3/4분기	138.0	24.1	3.4	3.0	12.4	11.3	3.0	12.1	12.8	4.5	5.3	3.8
2020년 4/4분기	134.0	24.6	3.4	3.0	11.6	10.1	3.7	11.9	11.9	4.5	5.6	3.7
2019년 4/4분기	131.0	25.9	3.3	2.6	12.2	10.0	3.7	10.4	10.4	4.4	5.9	4.1
2018년 4/4분기	125.8	24.6	3.3	2.9	11.4	9.2	3.3	10.3	9.5	4.4	5.9	4.4
2017년 4/4분기	123.0	22.9	3.6	2.5	11.3	10.2	2.9	9.5	9.8	4.4	5.5	4.0

※ 내과 : 21.4명[전년 대비 0.5명(2.1%) 감소]으로 전국(33.7명) 대비 71.6%, 전라북도(33.4명) 대비 72.2% 수준

※ 신경과 : 3.4명(전년과 동일)으로 전국(3.9명) 대비 86.2%, 전라북도(3.6명) 대비 93.3% 수준

※ 정신건강의학과 : 3명(전년과 동일)으로 전국(7.5명) 대비 40%, 전라북도(7.6명) 대비 39.6% 수준

※ 외과 : 12.4명[전년 대비 0.9명(7.5%) 증가]으로 전국(12.3명) 대비 100.9%, 전라북도(13.8명) 대비 90.3% 수준

※ 정형외과 : 11.3명[전년 대비 1.2명(12.2%) 증가]으로 전국(13.1명) 대비 86.3%, 전라북도(12.6명) 대비 89.4% 수준

※ 신경외과 : 3명[전년 대비 0.7명(19.2%) 감소]으로 전국(5.7명) 대비 52.5%, 전라북도(5.4명) 대비 55.5% 수준

※ 산부인과 : 12.1명[전년 대비 0.1명(1%) 증가]으로 전국(11.5명) 대비 104.6%, 전라북도(10.5명) 대비 114.6% 수준

※ 소아청소년과 : 12.8명[전년 대비 0.9명(7.3%) 증가]으로 전국(11.7명) 대비 110%, 전라북도(10.9명) 대비 117.4% 수준

※ 안과 : 4.5명(전년과 동일)으로 전국(7명) 대비 64.9%, 전라북도(6.2명) 대비 73.5% 수준

※ 이비인후과 : 5.3명[전년 대비 0.3명(5.8%) 감소]으로 전국(7.8명) 대비 67.5%, 전라북도(5.6명) 대비 94.3% 수준

※ 비뇨의학과 : 3.8명[전년 대비 0.04명(1%) 증가]으로 전국(5.1명) 대비 74.3%, 전라북도(3.7명) 대비 102% 수준

□ 의료이용 현황

○ 군산시 관내 및 관외 진료현황(2020년, 실인원 기준)

- 전 체 : 관내 의료이용은 237,830명으로 6,132명(2.5%) 감소, 관외 의료이용은 98,288명으로 8,714명(8.1%) 감소
- 입 원 : 관내 의료이용은 30,178명으로 3,644명(10.8%) 감소, 관외 의료이용은 16,873명으로 1,197명(6.6%) 감소
- 외 래 : 관내 의료이용은 236,394명으로 6,554명(2.7%) 감소, 관외 의료이용은 96,724명으로 8,730명(8.3%) 감소

○ 군산시 급여환자 다빈도 상병 5순위(2020년 기준)

- 입 원

- 1위 백내장 및 수정체의 기타 장애(실인원 2,870명)
- 2위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견(실인원 2,292명)
- 3위 기타 배병증(실인원 1,954명)
- 4위 요추 및 기타 추간판장애(실인원 1,942명)
- 5위 감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염(실인원 1,814명)

- 외 래

- 1위 치아 및 지지구조의 기타 장애(실인원 114,956명)
- 2위 기타 피부 및 피하조직의 질환(실인원 91,640명)
- 3위 급성 기관지염 및 급성 세기관지염(실인원 69,168명)
- 4위 기타 배병증(실인원 67,093명)
- 5위 기타 급성 상기도 감염(실인원 55,225명)

○ 군산시 의료필요 및 의료자원(2018년 기준)

- 산부인과 전문의 수(가임여성 인구 10만 명 당) : 전체 35.5명(민간 28.7명 / 공공 6.8명)
- 소아청소년 전문의 수(소아청소년 인구 10만 명 당) : 전체 2.2명(민간 0.0명 / 공공 2.2명)
- 급성병원 병상 수(인구 10만 명 당) : 전체 545병상(민간 394병상 / 공공 151병상)
- 요양병원 병상 수(인구 10만 명 당) : 전체 684병상(민간 684병상 / 공공 0병상)

○ 군산시 기준시간내 접근이 불가능한 인구 비율(접근성)(2019년 기준)

- 상급종합병원 의료서비스 :

상급종합병원(180분) - 0.2%, 권역응급의료센터(60분) - 1.4%, NICU(90분) - 1.4%

- 종합병원 의료서비스 :

종합병원(300병상 이상)(90분) - 0.4%, 종합병원(90분) - 0.4%, 지역응급의료센터(30분) - 1.4%, ICU(60분) - 1.1%

- 2차 의료서비스 :

병원(60분) - 1.1%, 내과(60분) - 1.1%, 외과(60분) - 1.2%, 산부인과(60분) - 1.0%,
소아청소년과(60분) - 0.6%, 정형외과(60분) - 1.1%, 응급실(30분) - 1.2%, 분만실(60분) - 0.8%

- 진료시설 및 특수질환 의료서비스 :

재활(60분) - 1.1%, 정신(60분) - 18.3%, 중독(90분) - 1.2%, 화상(60분) - 1.1%, 투석(60분) - 1.1%,
신생아실(60분) - 1.1%

○ 군산시 관내 의료이용률(RI)(2019년 기준)

- 상급종합병원 의료서비스 :

상급종합병원 - 0.0%, 권역응급의료센터 - 0.0%, NICU - 0.0%

- 종합병원 의료서비스 :

종합병원(300병상 이상) - 32.0%, 종합병원 - 46.2%, 지역응급의료센터 - 74.4%, ICU - 49.6%

- 2차 의료서비스 :

병원 - 50.2%, 내과 - 47.6%, 외과 - 30.7%, 산부인과 - 21.0%, 소아청소년과 - 14.7%, 정형외과 - 67.7%,
응급실 - 50.6%, 분만실 - 73.0%

- 진료시설 및 특수질환 의료서비스

재활 - 83.6, 정신 - 0.2%, 중독 - 6.8%, 화상 - 27.9%, 투석 - 38.7%, 신생아실 - 33.0%

※ 군산시 연도별 의료이용 유출입(점유율) 현황

(단위 : %)

구 분	입원전체	내과	외과	산부인과	소아 청소년과	정형외과	응급	분만
2019년	50.2	47.6	30.6	23.9	31.4	67.6	50.6	72.1
2018년	49.5	65.0	33.8	30.5	15.9	68.8	63.2	74.5
2017년	66.2	59.4	47.5	68.8	70.8	77.8	65.9	73.5
2016년	-	65.0	48.7	35.2	13.6	74.7	63.2	74.5
2015년	-	51.4	34.8	24.8	25.6	73.3	51.4	75.7

○ 군산시 기준시간내 의료이용률(TRI)(2019년 기준)

- 상급종합병원 의료서비스 :

상급종합병원(180분) - 70.3%, 권역응급의료센터(60분) - 8.0%, NICU(90분) - 42.4%

- 종합병원 의료서비스 :

종합병원(300병상 이상)(90분) - 70.4%, 종합병원(90분) - 75.4%, 지역응급의료센터(30분) - 74.2%,
ICU(60분) - 59.8%

- 2차 의료서비스 :

병원(60분) - 58.2%, 내과(60분) - 56.6%, 외과(60분) - 44.5%, 산부인과(60분) - 35.0%,
소아청소년과(60분) - 33.2%, 정형외과(60분) - 72.0%, 응급실(30분) - 55.0%, 분만실(60분) - 77.1%

- 진료시설 및 특수질환 의료서비스

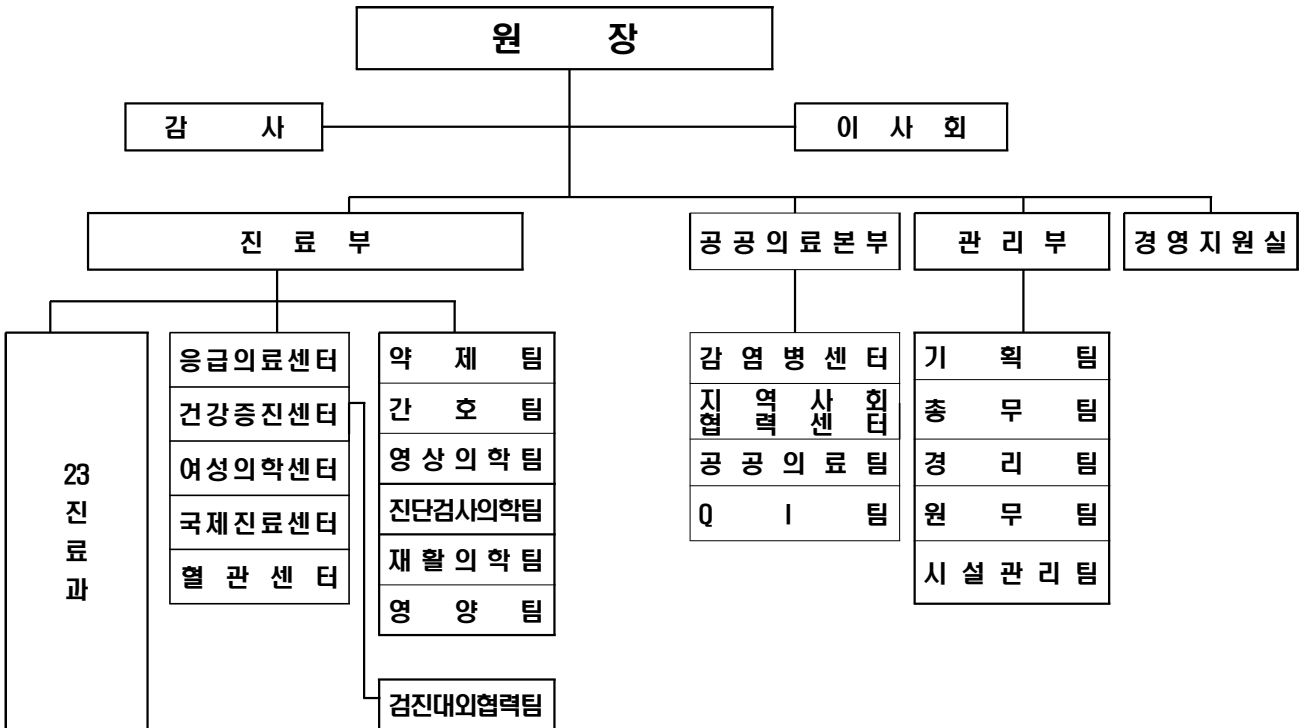
재활(60분) - 84.5%, 정신(60분) - 4.2%, 중독(90분) - 7.5%, 화상(60분) - 35.5%, 투석(60분) - 52.7%,
신생아실(60분) - 51.7%

3.

내부역량

□ 조직 운영

○ 3부 1실 23과 7센터 14팀



- 조직구조 변화

구분	기구	변경사항
2021. 03. 18.	◦ 3부 1실 23과 7센터 14팀	◦ 신설 : 지역사회협력센터(6센터 → 7센터) ◦ 변경 : 공공교육사업부 → 공공의료본부
2020. 01. 03.	◦ 3부 1실 23과 6센터 14팀	◦ 신설 : 혈관센터(5센터 → 6센터)
2016. 09. 22.	◦ 3부 1실 23과 5센터 14팀	◦ 신설 : 감염병센터(4센터 → 5센터) ◦ 변경 : 공공·QI팀 → 공공의료팀, QI팀 분리(13팀 → 14팀)
2015. 11. 30.	◦ 3부 1실 23과 4센터 13팀	◦ 신설 : 경영지원실
2015. 01. 21.	◦ 3부 23과 4센터 13팀	◦ 폐지 : 심혈관센터(5센터 → 4센터)
2014. 02. 07.	◦ 3부 23과 5센터 13팀	◦ 폐지 : 병리팀, 교육실, 감염관리실 ◦ 변경 : 공공보건사회사업실, QI실 → 공공·QI팀 ◦ 신설 : 재활의학팀, 영양팀, 검진대외협력팀 ◻ 4실 → 0실 ◻ 10팀 → 13팀
2013. 09. 10.	◦ 3부 4실 24과 5센터 10팀	◦ 폐지 : 한방진료부(4부 → 3부) ◦ 변경 : 양방 22과·한방 6과 → 23과
2013. 03. 25.	◦ 4부 4실 양방 22과·한방 6과 5센터 10팀	◦ 신설 : 여성의학센터(4센터 → 5센터)
2012. 11. 19.	◦ 4부 4실 양방 22과·한방 6과 4센터 10팀	◦ 신설 : 국제진료센터(3센터 → 4센터)
2012. 04. 05.	◦ 4부 4실 양방 22과·한방 6과 3센터 10팀	◦ 신설 : 응급의료센터, 심혈관센터(1센터 → 3센터)
2009. 02. 09.	◦ 4부 4실 양방 22과·한방 6과 1센터 10팀	

□ 기관운영 방향

- (기관장 경영철학 및 미션·비전) 제20대 군산의료원장 취임(20 11.)에 따른 미션·비전 재정립을 통한 지역주민 보건의료 향상을 위한 방향성 제시
- (지역책임의료기관으로서 역할 수행) 지역사회에 지속가능한 양질의 의료서비스 제공과 공익적 보건의료서비스 강화를 위한 안정적인 의료 환경 구축

□ 전략체계 및 조직

- (미션·비전) 기관의 설립 목적에 따른 명확한 방향성을 제시하고 있으며, 전사적으로 명확하게 인지하고 있는 것으로 평가
 - * 2021년 전라북도 경영평가 내부직원 만족도 결과에 따르면 세부 항목별 비전·경영철학 0.78점으로 총점 0.72점 대비 높은 만족도를 보이고 있으나, 2020년(0.84점) 대비 하락
 - * 2021년 지역거점공공병원 운영평가 리더십 만족도 결과에 따르면 세부 문항별 비전설정 및 제시 75.4점으로 리더십 만족도 73.4점 보다 높으며, 지역거점공공병원 전체 평균 74.3점 대비 높은 수준을 보이고 있으나, 2020년(76.8점) 대비 하락함
- (조직 구조) 대·내외 의료환경 및 정부의 보건의료 정책 수행을 위해 지속적인 직제 및 조직개편을 적절히 수행하고 있음
 - * 3부 1실 23과 6센터 14팀→3부 1실 23과 7센터 14팀(지역사회협력센터 신설)
- (추진체계 및 평가·환류체계) 연간운영(사업)계획, 기관장 경영성과 목표, 부서별·부서장 BSC 성과지표 등 전사적 추진체계를 구축하여 운영하고 있으나, 신규지표 발굴 노력 미흡과 적정 평가 및 환류 체계 강화를 통한 운영의 효율성을 보다 강화할 필요가 있음
 - * 내·외부 환경 변화에 따른 능동적 사업지표 발굴 노력 필요, 지표 수립에 따른 수행 부서의 세부 추진계획 노력, 자체 평가 및 평가 결과에 따른 후속조치 마련 등 적극적인 지표 수행 노력 미흡

□ 자원(예산·인력) 현황

- (예산) 지역거점공공병원으로서 중앙정부 및 지방자치단체 보건 의료 정책수행을 위한 적극적인 보조금 예산 확보 노력 실시하였으며, 자체 예산 또한 지속적인 증가 추세 속에 예산 규모는 최근 10년간 연평균 4.9% 증가하였음

- 연도별 예산 현황

(단위: 백만원)

구 분	수 입				지 출			
	계	사업수익	자본수익	이월금수익	계	사업비용	자본지출	과년도 미지급금
2021년	101,944	73,372	11,858	16,714	101,944	70,914	22,241	8,789
2020년	94,915	66,352	9,799	18,764	94,915	69,200	16,617	9,098
2019년	95,806	71,728	8,180	15,898	95,806	71,383	17,744	6,679
2018년	86,339	64,701	7,000	14,638	86,339	63,373	16,730	6,236
2017년	78,496	60,375	3,905	14,216	78,496	60,550	10,854	7,092
2016년	73,407	54,897	2,420	16,090	73,407	50,463	4,858	18,086
2015년	89,118	56,623	17,404	15,091	89,118	46,479	29,066	13,573
2014년	77,500	46,154	15,748	15,598	77,500	42,559	16,163	18,778
2013년	76,766	57,851	8,426	10,489	76,766	41,912	13,167	21,687
2012년	70,195	54,945	6,826	8,424	70,195	40,161	9,238	20,796

- 재원별 현황

(단위: 백만원)

연도별	계	국비		도비		기타 시비 등		자부담	
		예산액	점유율	예산액	점유율	예산액	점유율	예산액	점유율
2021년	101,944	47,785	46.9	6,937	6.8	8	-	47,214	46.3
2020년	94,915	21,940	23.1	5,711	6.0	10	-	67,254	70.9
2019년	95,806	4,619	4.8	4,859	5.1	9	-	86,319	90.1
2018년	86,339	3,933	4.6	4,498	5.2	9	-	77,899	90.2
2017년	78,496	572	0.7	1,754	2.2	9	-	76,161	97.0
2016년	73,407	1,228	1.7	1,718	2.3	8	-	70,453	96.0
2015년	89,118	2,078	2.3	993	1.1	85	0.1	85,962	96.5
2014년	77,500	1,226	1.6	1,555	2.0	135	0.2	74,584	96.2
2013년	76,766	2,209	2.9	2,560	3.3	4	-	71,993	93.8
2012년	70,195	1,513	2.1	1,936	2.8	-	-	66,746	95.1

- (인력) 2017년 정원 대비 현원 충족률 106.5%로 초과하여 운영 하였으나, 2021년 정원 충족률 96.5%로 현원 20명 과부족으로 의료 인력(의사, 간호사) 격차 감소 필요

* 간호·간병통합서비스, 호스피스 완화의료서비스 제공 및 기타 정부 정책 사업 수행 등을 위한 정원 확보로 2017년까지 현원 대비 정원 과부족 문제를 해소하였으나, 2018년 이후 의료인력 이탈에 따른 과부족 문제를 보이고 있음

- 연도별 정/현원 현황

(단위: 명)

구 분	계	의사	약사	간호직		기술직	일반직	시 설 관리 직	공무직
				간호사	간 호 조무사				
2021년	570/550	47/40	6/5	280/265	25/25	54/55	54/55	52/52	52/53
2020년	563/535	43/40	6/5	278/257	25/25	54/54	53/51	52/52	52/51
2019년	556/542	42/42	6/5	278/270	25/25	54/53	53/50	52/51	46/46
2018년	527/495	42/42	6/5	278/260	25/25	61/58	53/49	62/56	-
2017년	443/472	39/37	6/2	226/259	24/24	50/51	51/49	47/50	-
2016년	422/471	39/35	6/3	214/262	17/24	50/53	51/48	45/46	-
2015년	399/468	39/37	6/3	202/262	10/23	50/53	51/47	41/43	-
2014년	399/432	39/33	6/4	202/227	10/17	50/57	51/47	41/47	-
2013년	444/412	49/40	6/4	210/208	11/10	55/54	62/47	51/49	-
2012년	444/416	49/40	6/5	210/206	11/11	53/53	62/52	53/49	-

□ 조직문화

- (조직활성화) 능동적 마인드 형성과 주인의식 고취를 통한 내·외부 경쟁력 강화, 전 직원 화합을 위한 프로그램 운영, 신뢰와 상·생의 노사 문화 정착을 위한 노력 지속 실시

* 전직원 한마음연수, 확대간부회의, 진료과장회의, 지역행사 참여 등 다양한 수직·수평적 의사소통 체계를 구축·운영하고 있으나 단편적 조직 활성화 프로그램 운영에 더하여 환류체계를 강화 할 필요가 있음

- (혁신을 위한 노력) 조직주도·부서별·개인별 혁신에 대한 의견수렴 및 추진을 위한 제도적 장치 마련 필요

□ 사업추진

○ (의료공공성 강화)

- 시설·장비 현대화 재원 확보를 위한 중·장기적 관점의 추진계획을 수립하고 있으나, 지자체 재정자립도 등 보조금 확보 여부에 따른 사업 추진의 어려움이 있음
- 공공보건의료사업은 양적 수혜인원 확대 목표를 벗어나 사업의 질적 수준 향상을 위한 고민 필요
 - * 외부환경 변화 요인(코로나19 등)에 대응한 사업 다각화 필요
- 코로나19 유행 상황 장기화로 인한 감염병 대응을 위한 인적 자원, 시설·장비보강을 통한 체계적 대응 체계 구축 등 신종·재출현 감염병 등 공중보건위기 대응을 위한 전사적 역량 강화 필요

○ (의료서비스 향상)

- 의료서비스의 기대 수준과 민간의료기관의 의료서비스 질적 수준 향상에 따른 공공의료의 차별화·특성화를 통한 경쟁력 확보를 위한 지속적 노력 요구
- 내·외부 고객만족도 증대를 위한 노력을 실천 중에 있으나, 반복적 활동에 그치고 있기에 다양성 확보를 위한 신규 지표 발굴과 적극적인 환류활동을 통한 미흡한 점에 대한 개선 활동 강화 필요

○ (의료효율성 증대)

- 감염병전담병원 지정·운영에 따른 코로나19 대응 의료기관에 대한 손실보상금 지원으로 경상손익 약 148억 원의 흑자를 기록하였으나, 포스트 코로나19 이후 극적인 변화가 예상되는 의료 환경에 대응하여 지역 공공의료기관으로서 역할 수행을 위한 재정운영의 효율성 확보를 위한 지속적인 노력 필요
- 목표 지향적 조직 문화구축을 위한 성과관리제도 구축·운영 및 지속적인 동기부여를 위해 성과포상금을 확대 운영하고 있음

- 지속적인 목표 수정·보완을 포함하여 목표 달성을 위한 세부 추진 계획 등 신규 발굴 요구
 - * 정착된 지표는 지속 관리지표로 전환하고 신규 지표 발굴을 통한 성과관리의 효율·효과성 증대를 위한 노력 필요
- 조직 활성화를 위한 다양한 프로그램을 운영하고 있으나, 동일한 프로그램의 반복적 운영에 따라 효과성 증대를 위한 신규 프로그램 운영 등 요구

Ⅱ. 중·장기 경영전략

1.

환경분석의 시사점

□ SER-M-P 분석결과 종합

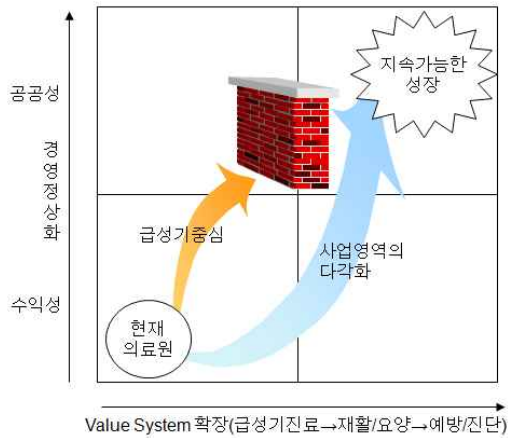
- 현황 및 환경분석 결과 의료공공성 강화, 의료서비스 향상, 의료 효율성 증대를 실현하기 위해서는 포괄적 보건의료서비스 및 포괄적 보건의료서비스 제공을 위한 경영안전성 기반 강화라는 두 가지 전략방향을 추진해야 함.

Subject분석 시사점	Performance (As-Is)	Environment분석 시사점
<ul style="list-style-type: none"> · 코로나19 대응 등 공공의료기관으로서 지역 보건 의료 향상을 위한 역할과 기능 확대 필요성 대두 - 보건의료서비스의 공공성에 대한 관심 및 요구 증가 · 잠재적 경쟁자에 대비한 의료서비스의 경쟁력 확보 필요성 - 경쟁 개념 도입에 의한 서비스의 질적 향상, 관리비용의 최소화, 효과 극대화 필요성 	<ul style="list-style-type: none"> · 누적결손금 : 29억 원 · 21년 의료수익 : 290억 원 · 보호환자 진료비율 (외래) 13.5% (입원) 14.9% · 경영평가 가 등급 · 운영평가 A 등급 	<ul style="list-style-type: none"> · 필수의료의 지역 격차 없는 포용국가 실현을 위한 공공보건의료 발전 종합대책에 따른 국민의 생명·안전 및 기본적 삶의 질을 보장하는 필수의료 제공 기능 수행 필요 - 공공의료의 역할에 대한 관심 증가 · 지역 내 미충족 필수의료서비스 제공 기능 확대·강화 - 코로나19 등 신종·재출현 감염병 대응을 위한 체계 확충 필요
<h4>Resource분석 시사점</h4> <ul style="list-style-type: none"> · 공공성과 수익성의 조화를 위한 자원의 효율적 배분 필요성 · 우수의료진 및 지역 내 최대 규모의 시설을 활용한 경쟁력 극대화 방안 강구 · 브랜드 이미지 제고 및 의료전문성 강화를 위한 첨단 의료장비 도입 및 활용 극대화 · 신뢰와 상생의 노·사문화 조성 - 직제 개편 등을 위한 협의체 확대 등 노·사 신뢰 상호간의 신뢰 회복을 위한 노력 강화 필요 	<div style="text-align: center;">  </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 의료공공성 강화! 의료서비스 향상! 의료효율성 증대! </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> 포괄적 보건의료서비스 제공 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center; margin-top: 10px;"> 경영정상화 기반 조성 </div>	<h4>Mechanism분석 시사점</h4> <ul style="list-style-type: none"> · 포괄적 보건의료서비스 제공에 따른 사업별 성과 극대화를 위해 급성기 진료를 중심으로 한 현재의 기능별 조직구조를 사업별 조직으로 개편할 필요성 증가 · QI활동 강화를 통한 내·외부 고객만족도 제고 노력 필요 · 비전 및 전략에 대한 공감대 형성 및 비전 달성을 위한 성과관리시스템 고도화 필요 - 공공성과 수익성의 적절한 조화를 위한 명확한 성과지표 도입

□ 전략적 방향의 도출

- 지속 가능한 성장은 포괄적 보건의료서비스 제공을 위한 사업 영역의 단계적 확대 및 수익성과 공공성의 조화를 고려한 경영정상화를 통해 이루어 질 수 있음.
- 국가의료정책 및 의료환경의 변화에 능동적으로 대응하기 위해선 급성기 중심의 양적 확대 전략이 아닌 포괄적 보건의료 서비스수준의 질적 향상 전략이 우선적으로 요구됨.

<지방의료원의 성장경로>



<전략적 방향성>

포괄적 보건의료서비스 제공	경영안전성 기반 강화
<ul style="list-style-type: none"> 민간의료기관과의 경쟁이 불가피한 급성기 중심의 2차 의료서비스 제공만으로는 성장한계에 도달 Value System 확장을 통한 규모의 경제 달성 및 고객 만족도 제고 필요성 증가 민간부문의 보완적 역할 수행을 벗어나 선도적 의료서비스 제공 및 전파 고령화 사회에 진입한 해외 선진 국가들의 의료공급체계 변화 방향과 일치 	<ul style="list-style-type: none"> 지역 내 상급 종합병원 진출 예정, 민간의료기관과의 경쟁 심화 및 지역 경제 불확실성 가중 등에 따라 우수의료진 및 시설자원의 효율적 배분 필요성 증가 사업영역의 다각화를 통한 수익구조 개선 기대 사업포트폴리오 간의 시너지 극대화를 위한 적극적 투자를 통해 의료원의 가치 제고 전략적 성과관리 제도 운영을 통해 사업의 공공성과 수익성의 조화 추구

2.

SWOT분석

□ 외부환경 및 내부역량

- 외부환경 및 내부역량 분석결과를 기회요인과 위협요인, 강점과 약점으로 종합

강 점	약 점
<ul style="list-style-type: none"> 정부정책 및 미충족 보건의료서비스 선도적 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 간호·간병통합서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 외과계 50병상(14. 11.), 내과계 50병상(15. 07.) - 호스피스 완화의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 17병상 운영(15. 12.) - 감염병전담병원(198병상) 운영 진료권역 내 최대 규모(23개 진료과, 413병상) 공공 의료기관으로서 지속가능한 공공의료서비스 제공 안정적 수익 창출을 통한 공공의료사업 확대·강화 	<ul style="list-style-type: none"> 경영의 자율성 부족 <ul style="list-style-type: none"> - 복잡한 의사결정 과정으로 환경변화 대응 능력 부족 급성기 중심의 조직 구조로 포괄적 보건의료서비스 분야에 대한 역할 상대적 부족 지자체의 낮은 재정 자립도에 따른 타 시·도 대비 재정적 지원 부족 <ul style="list-style-type: none"> - 지역개발기금 이자상환에 대한 경상지원은 있으나 원금은 자비로 상환함에 따라 지역거점공공병원 기능 보강 사업을 제외한 시설·장비 투자 여력 부족 적극적인 정책 수행을 위한 시설 등 외연 확장성 부족
기회요인	위협요인
<ul style="list-style-type: none"> 지역책임의료기관 중심 의료전달체계 구축에 따른 공공 의료 기능 수행과 역할 확대 감염병 대응 체계 구축·운영 등 지역사회 보건사업 수행에 따른 인지도 향상과 지속적인 역할 확대 요구 <ul style="list-style-type: none"> - 공공의료의 선도적 수행에 대한 브랜드 가치 향상 새만금 국제공항 확정 등 지역경제 활성화 기반 조성 예방/진단/요양 관련 서비스 수요 지속 증가 	<ul style="list-style-type: none"> 지역 내 대학병원 분원 진출 및 민간의료기관과의 경쟁 심화 등에 따른 역할 수행의 어려움 가중 의료 접근성 개선으로 지역 상급종합병원 및 수도권 대형병원으로 환자 유출 심화 지속적인 지역 인구 감소 <ul style="list-style-type: none"> - 출산율 감소, 노령인구 증가 의료진 확보의 어려움 지속 가중 신리와 상생의 노·사 관계 구축의 어려움

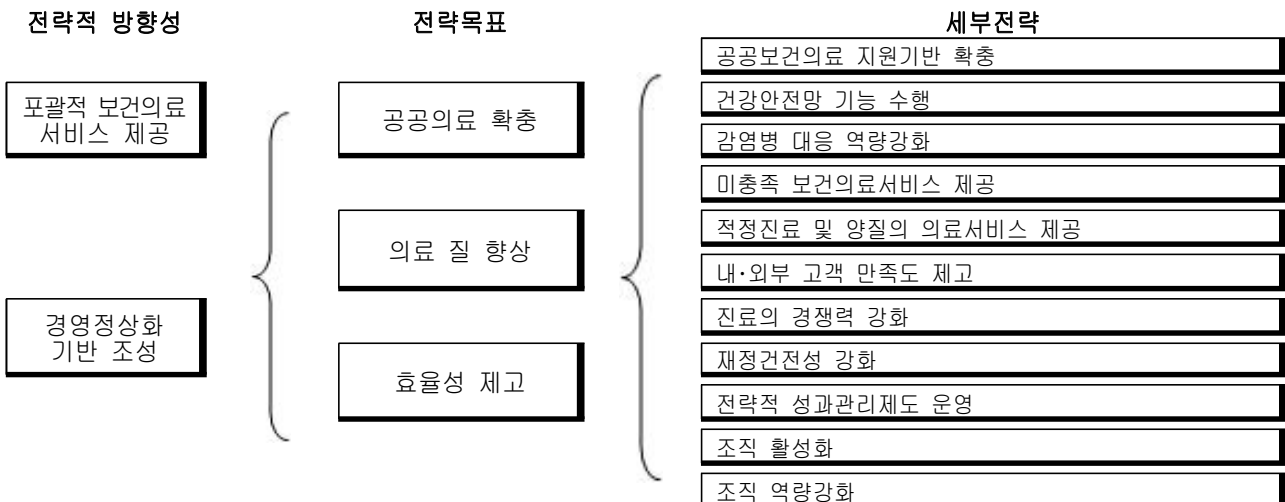
□ 세부전략 도출

- 외부환경 및 내부역량 분석결과를 기회요인과 위협요인, 강점과 약점으로 종합

STRATEGY from SWOT ANALYSIS		강 점	약 점
		정부 정책 및 미충족 보건의료서비스의 선도적 수행	경영 자율성 부족
		의료권역 내 최대 규모 및 안정적 의료진 확보 등 기반 구축	급성기 중심의 조직 구조로 포괄적 보건의료서비스 분야에 대한 역할 상대적 부족
		안정적 수익 창출을 통한 공공의료사업 확대·강화	적극적인 정책 수행을 위한 시설 등 외연 확장성 부족
기회 요인	지역책임의료기관 중심 의료전달체계 구축	건강안전망 기능 수행 미충족 보건의료서비스 제공 감염병 대응 역량강화	전략적 성과관리제도 운영 조직 역량강화
	감염병 대응 체계 구축·운영 등 인지도 향상과 지속적인 역할 확대 요구		
	새만금 국제공항 확정 등 지역경제 활성화 기반 조성		
	예방/진단/요양 관련 서비스 수요 지속 증가		
위협 요인	지역 내 대학병원 분원 진출 및 민간의료기관과의 경쟁 심화 등에 따른 역할 수행의 어려움 가중	공공보건의료 지원기반 확충 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 진료의 경쟁력 강화	조직 활성화 내·외부 고객 만족도 제고 재정건전성 강화
	의료 접근성 개선으로 지역 상급종합병원 및 수도권 대형병원으로 환자유출 가속화		
	지역경제 침체, 경기전망 불확실성 가중 및 지속적인 지역 인구 감소		

□ 전략목표와 세부전략 연계

- 비전 달성을 위한 전략적 방향성과 이를 달성하기 위한 세부전략의 수행은 4가지 전략목표를 중간지표로 활용하여 체계적으로 관리할 수 있음



□ 세부 전략과제

- 각각의 세부전략을 실행하기 위해 수행하여야 할 세부 전략과제를 도출함
- 각각의 전략목표에 해당하는 세부전략과 이를 수행하기 위한 세부 전략과제는 다음과 같이 정리될 수 있음

공공의료 확충	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료 지원기반 확충 ◦ 건강안전망 기능 수행 ◦ 감염병 대응 역량강화 ◦ 미충족 보건의료서비스 제공
의료 질 개선	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 ◦ 내·외부 고객 만족도 제고 ◦ 진료의 경쟁력 강화
효율성 제고	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재정건전성 강화 ◦ 전략적 성과관리제도 운영 ◦ 조직 활성화(수직, 수평적 의사소통 강화) ◦ 조직 역량강화

3. 중·장기 전략체계 수립

□ 미션

- 기관의 설립목적에 부합하는 군산의료원 미션

**의료공공성을 최상의 가치로 추구하는
지역거점공공병원**

지방의료원의 목적

지방의료원의 설립·운영 및 지원에 관한 사항을 정함으로써 지역주민의 건강증진과 지역 보건의료의 발전에 이바지함을 목적으로 한다.

지방의료원 정의

“지방의료원”이란 지역주민에 대한 의료사업을 수행할 목적으로 법에 따라 설립된 기관을 말한다.

지방의료원의 사업

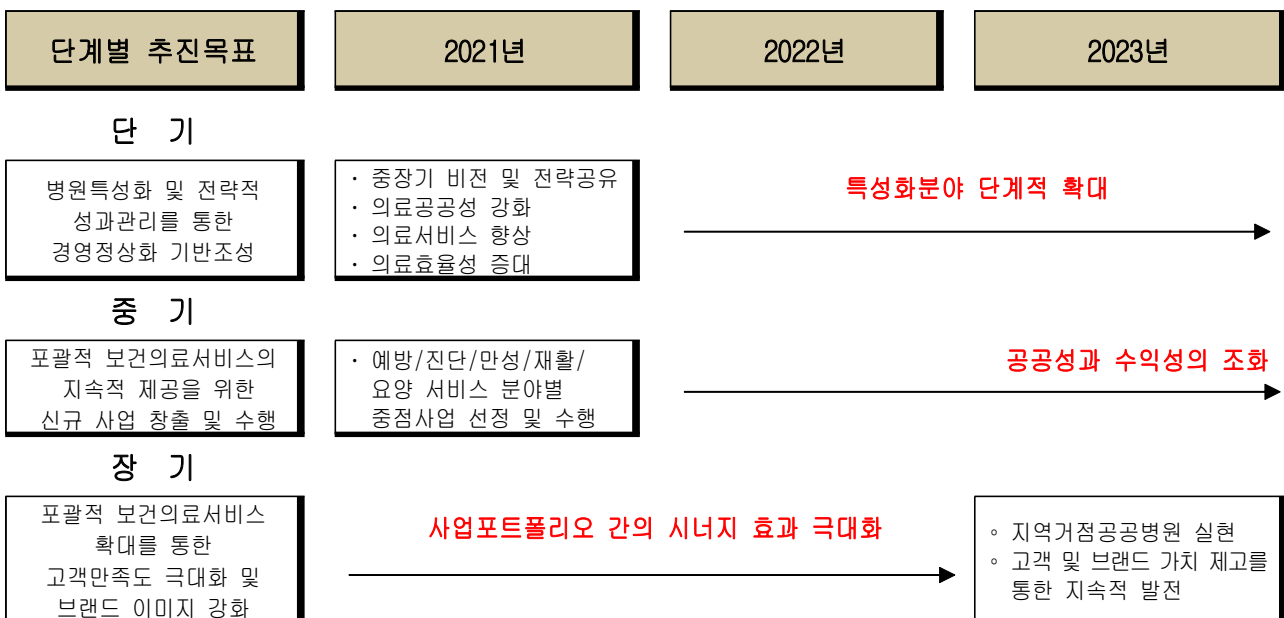
- 지역주민의 진료사업
- 공공보건의료사업
- 의료인·의료기사 및 지역주민 보건교육 사업
- 의료지식과 치료기술의 보급
- 보건의료사업의 수행 및 관리사업

□ 비전 및 전략목표

비 전	의료공공성 강화! 의료서비스 향상! 의료효율성 증대!		
중·장기 경영목표	포괄적 보건의료서비스 제공	경영정상화 기반 조성	
전략목표	공공의료 확충	의료 질 개선	효율성 제고
전략과제	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료 지원기반 확충 ◦ 건강안전망 기능 수행 ◦ 감염병 대응 역량강화 ◦ 미충족 보건의료서비스 제공 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 ◦ 내·외부 고객 만족도 제고 ◦ 진료의 경쟁력 강화 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재정건전성 강화 ◦ 전략적 성과관리제도 운영 ◦ 조직 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 수직, 수평적 의사소통 강화 ◦ 조직 역량강화

□ 전략목표 추진체계

- 환경분석을 통해 도출한 전략적 방향성에 따라 비전 및 단계별 추진목표를 수립함. 단계별 추진목표는 3년 단위로 구분하였으며, 최고의 지역거점 공공병원을 실현하기 위한 기간별 추진 우선순위를 체계화함



Ⅲ. 세부 전략과제

1.

공공의료 확충

□ 추진 로드맵

목 적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료 지원기반 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 지역 내 수요 및 공급 상황을 감안하여 미충족 필수의료(응급, 중환자실, 분만/신생아, 감염격리, 호스피스, 소아입원, 신생아 중환자실, 재활, 정신/중독, 화상, 투석, 특수검진 등) 기능 강화 추진으로 의료서비스 제공을 강화 - 지역주민의 기본적 의료 욕구를 충족할 수 있도록 필요 진료과목 및 진료시설 유지 ◦ 건강안전망 기능 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 「사각지대 없는 안정적인 의료보장 체계 구축」을 목표로 설정하고 지역사회보장협의체 등 네트워크 협력체계를 통해 의료소외계층에 수요자 중심의 맞춤형 의료서비스 제공과 계층 간 건강수준 격차 해소 등 건강안전망 기능 수행 ◦ 감염병 대응 역량강화 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병에 대한 선제적 예방과 감염병 유입 시 확산 차단 및 피해 최소화, 체계적 대응 ◦ 미충족 보건의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 수요가 적은 필수 의료서비스 유지기반 강화를 통해 지역 내 의료 사각지대 해소를 지역 사회의 보건의료 향상에 기여
주요활동	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료 지원기반 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 진단 및 검사 정확성 향상을 위한 장비 현대화(노후 의료장비 교체) - 의료서비스 제공 환경 개선 및 급성기 의료서비스 제공기능 강화를 위한 시설 현대화로 지역 내 급성기 2차 의료서비스 제공을 확대·강화 ◦ 건강안전망 기능 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 무료진료 등 의료취약지 지원강화, 저소득층에 대한 의료 지원 확대, 취약집단별 맞춤형 의료서비스 제공 ◦ 감염병 대응 역량강화 <ul style="list-style-type: none"> - 신종·재출현 감염병 대응 체계 강화를 위한 시설·장비 현대화 등 체계적 시스템 확충 ◦ 미충족 보건의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 공급이 필요한 필수 의료서비스 확충 - 의료수요증가 예상분야에 대한 선제적 대응을 위한 노력 추진
추진 로드맵 [2021년 ⇒ 2022년 ⇒ 2023년]	
2021년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료 지원기반 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 수술실 등 지원 시설 장비보강으로 급성기 진료 기능 충실, 필수 진료과목 운영 등 외래 진료기능 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 수술·진단·지원부서 장비 보강 - 급성기 진료시설 증축 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 건축설계 용역 완료 및 공사 착공 ◦ 건강안전망 기능 수행 <ul style="list-style-type: none"> - 공공보건의료 협력체계 구축을 위한 전담조직 설치 및 필수의료 협의체 구성·운영을 통해 지역 내 의료 여건에 맞는 협력모형 참여·개발

2021년

- ▶ **전담조직 설치** : 지역책임의료기관으로서 역할 수행을 위한 직제, 정원(인력) 등 확보
 - * 공공의료본부, 지역사회협력센터 설치 및 인력 확보
- ▶ **필수의료 협의체 구성·운영**
 - * 원외·원내 협의체 구성
- ▶ **중증응급 이송·전원 및 진료 협력**
 - * 정보공유 및 진료지도에 의한 적정 의료기관으로 응급환자 이송 연계 안전망 확보
- ▶ **감염 및 환자안전관리**
 - * 포스트 코로나 대비 지역 공공보건의료 협력체계 구축
- 코로나19에 따른 의료취약계층 맞춤형 보건·의료·복지서비스 제공
- **감염병 대응 역량강화**
 - 의료기관 내 감염병 감염 및 확산 방지를 위한 시설·장비 대응 체계 확충
 - 호흡기·발연 환자의 진료 공백 최소화 및 의료인 등 감염 보호를 위한 전담클리닉 설치
 - 진료권 내 감염병 대응을 위한 협력 체계 구축 지원
- **미충족 보건의료서비스 제공**
 - 간호·간병통합서비스 병동 운영 재개 및 환자중심의 통합적 의료서비스 제공
 - ▶ **간호·간병통합서비스 병동 운영 재개 및 활성화**
 - * 코로나19 대응에 따른 감염병전담병원 운영으로 인한 급성기 의료서비스 공백에 따른 보호자 없는 병동 운영 재개 노력 및 추진
 - 우울증 선별도구를 이용한 위험환자 파악, 간호·간병 통합서비스 병동 확대 등 관련 의료서비스 제공을 확대
 - 간호·간병운영위원회 활성화를 통한 병동 운영의 어려움 등 문제점 발굴·해결을 통한 의료서비스 질적 수준 제고

2022년

- **공공보건의료 지원기반 확충**
 - 노후 설비 교체를 통한 치유와 안전환경 조성, 필수 진료과목 운영 등 외래 기능 및 필수 진료시설 진료 기능 강화
 - ▶ **시설** : 노후 기계설비 교체
 - ▶ **장비** : 중환자실, 외래, 진료 지원부서 장비 보강
 - 급성기 진료시설 증축 및 필수 의료시설, 감염병 전담병동 확충
 - ▶ **기본설계 심의완료(22. 01.)→실시설계(22. 06.)→공종별 공사발주(22. 08.)→착공(22. 09.)**
 - ▶ **사업내용**

구 분	주 요 시 설	면적(㎡)	비 고
	합 계	9,151.28	
지하 1층	기계/전기/오물처리/창고	845.83	
지상 1층	지역응급의료센터, 영상의학촬영실 등 기타	1,420.29	
지상 2층	중환자실, 감염병 임신분만수술실	1,574.76	필수의료시설
지상 3층	수술실 - 본관 3층 연결	1,574.76	
지상 4층	병동(50병상)	1,425.60	
지상 5층	병동(50병상)	1,425.60	
지상 6층	감염병 전담병동(7병상)	884.44	감염병 전담병동

- * **2021년 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 사업 확보에 따른 급성기 진료시설 증축 공사와 병행 추진**
 - 사업내용 : 중환자실, 감염병 임신분만수술실, 감염병 전담병동 확충
 - 사업예산 : 11,000백만원
 - 사업기간 : 2021년 ~ 2023년

2022년

○ 건강안전망 기능 수행

- 2021년 업무 수행 및 제반되는 사업 추가 확대
- 공공보건의로 협력체계 확대
 - ▶ 사업성과 관리 체계 강화 및 내·외부 협의체 운영, 의사결정 등
- 지역책임의료기관 역할 강화
 - ▶ 정신 및 재활보건 사업 추진체계 구축

사업명	사업 내용(성과지표)
퇴원환자 지역사회 연계	1. 필수보건의로 분야 퇴원환자 연계
중증응급환자 이송·전원 및 진료협력	2. 급성 심·뇌혈관 질환 환자 이송·전원 3. 119 구급대원 역량강화 교육
감염관리 및 환자안전 관리	4. 원외 감염교육 5. 감염질환 퇴원환자 모니터링
인력교육 및 네트워크 구축	6. 지역사회 보건교육
정신	7. 응급실 기반 자살시도환자 및 유족 연계
재활	8. 방문재활 서비스 제공

- * 정신건강증진 협력사업, 재활의료 및 지속관리 협력사업 구축 및 추진
- 코로나19에 대응하는 사업 신규 발굴 및 시행
 - ▶ 코로나19 진단검사비 지원, 비대면 물품지원, 비대면 교육 등 면대면 중심에서 진행 가능한 비대면 사업으로 전환 및 확대 시행
- 감염병 대응 역량강화
 - 진료권 내 감염병 대응을 위한 협력 체계 운영 및 내실화
 - ▶ 지역 내 1차 의료기관 및 요양병원 대상 감염병 대응 역량강화 교육 및 예방 관리 컨설팅 등 실시
 - 호흡기전담클리닉 운영 활성화
 - ▶ 호흡기내과, 감염내과 전문의 확보 등 호흡기 질환자를 위한 의료서비스 강화
- 미충족 보건의료서비스 제공
 - 간호·간병통합서비스 병동 운영 재개 및 환자중심의 통합적 의료서비스 제공
 - ▶ 간호·간병통합서비스 병동 운영 재개 및 활성화
 - * 지속적인 코로나19 유행과 대응을 위한 감염병전담병원 운영으로 인한 지역 내 급성기 의료서비스 공백에 따라 등 관련 우려 해소를 위해 보호자 없는 병동 운영 재개 필요

2023년

○ 공공보건의로 지원기반 확충

- 노후 설비 교체를 통한 치유와 안전 환경 조성, 필수 진료시설 진료 기능 강화 지속 추진
 - ▶ 시설 : 노후 기계설비 교체
 - ▶ 장비 : 응급의료센터·수술실·중환자실, 진료 지원부서, 건강검진센터 등 장비 보강
- 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충
 - ▶ 공사 완공

○ 건강안전망 기능 수행

- 2022년 업무 수행 및 제반되는 사업 추가 확대
- 지역책임의료기관으로서 역할 강화
 - ▶ 산모 및 신생아 관련 사업 구축
- 지역사회보장협의체 등 네트워크 협력체계 강화를 통한 의료소외계층 수요자 중심의 맞춤형 의료서비스 제공
 - ▶ 찾아가는 예방중심 공공보건의료서비스 제공
 - ▶ 민간병원이 기피하는 필수 공익적 보건의료서비스 시행 선도

2023년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 감염병 대응 역량강화 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병 전담병원으로서 전문 대응체계 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 의료기관 및 지역사회 내 감염병 확산을 예방하고 효과적인 감염병 대응체계 구축으로 안전한 의료 환경 제공 - 호흡기전담클리닉 의료서비스(시설·장비·인력 등) 제공 기능 강화 - 지역 내 요양병원 등 감염관리 협의체 운영을 통한 지속 지원 ◦ 미충족 보건 의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 간호·간병통합서비스 병동 효율적 운영으로 환자중심의 통합적 의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 적정 간호인력 배치로 간호·간병통합서비스 병동 운영 활성화 * 제공인력 배치기준을 상향하여 수준 높은 간호서비스 제공(간호사당 환자 수 1:10 → 1:8) - 간호업무 범위에 대한 체계적인 분석 및 홍보활동 강화 등 근무여건 개선을 위한 다양한 노력 실시
-------	--

연차별 추진계획

◦ **공공보건의료 지원기반 확충**

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 장비 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 고압증기멸균기 등 4종 (실적) 고압증기멸균기 등 5종 ▶ 장비변경 심의를 통한 1종 추가 · 급성기 진료시설 증축 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 건축설계 용역 및 공사 착공 (실적) 사업계획 변경 및 기본설계 심의 ▶ 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 사업 병행 추진에 따른 기본설계 및 심의 기간 등 증가 ※ 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 사업 예산 확보 11,000백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 시설 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - 지하층 급수시설 및 배수시설 교체 · 장비 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - 형광안전카메라 등 7종 · 급성기 진료시설 증축 및 필수의료 시설, 감염병 전담병동 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 공정률 25% ▶ 설계 및 토목, 기초공사 	<ul style="list-style-type: none"> · 시설 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - 옥외등(보안등) 교체 - UPS 배터리 교체 - 기송관설비 교체 - MCC반(공조실, 기계실) 교체사업 - 의료가스 설비 교체 - 냉온수기 모터교체 8대 · 장비 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - CT 등 22종 ▶ 필수 진료시설(ER, 수술실, 중환자실, 산부인과 등), 급성기 진료시설, 외래, 진료지원부서 · 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 공사 완공
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · 장비 현대화 300백만원 · 급성기 진료시설 증축 10,400백만원 · 필수의료시설 확충 260백만원 · 감염병 전담병동 확충 400백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 시설 현대화 260백만원 · 장비 현대화 1,128백만원 · 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 10,400백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 시설 현대화 1,348백만원 · 장비 현대화 3,576백만원 · 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 10,340백만원

◦ **건강안전망 기능 수행**

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 지역책임의료기관 구축 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 전담부서, 전담인력 구축 (실적) 지역사회협력센터 신설 전담인력 확보 6명(의사 1명, 간호사 3명, 사회복지사 2명) * 사업실적 : 558명 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역책임의료기관 역할 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 정신 및 재활보건 사업 구축 - 전담인력 추가 확보 1명 · 퇴원환자 지역사회 연계 등 6개 사업 630명 	<ul style="list-style-type: none"> · 지역책임의료기관 역할 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 산모 및 신생아 사업 구축 · 퇴원환자 지역사회 연계 등 7개 사업 680명
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · 의료사회사업비 750백만원 - 공공보건의료협력체계 구축 370백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 의료사회사업비 1,042백만원 - 공공보건의료협력체계 구축 480백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 의료사회사업비 1,146백만원 - 공공보건의료협력체계 구축 480백만원

연차별 추진계획

◦ 감염병 대응 역량 강화

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 시설·장비 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 출입통제시스템 구축 이동용 x-ray 확충 (실적) 공정률 10%(기본설계 심의) 이동용 x-ray 1대 * 출입통제시스템 구축 : 감염병 전담병원 운영에 따른 사업 이월 · 호흡기전담클리닉 설치·운영 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 설치·운영 (실적) 설치·운영(21. 03.) * 진료인원 1,866명 · 지역 내 감염관리 협의체 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 감염관리 교육 지원 50명 (실적) 감염관리 교육 지원 111명 	<ul style="list-style-type: none"> · 시설·장비 현대화 <ul style="list-style-type: none"> - 출입통제시스템 구축 · 호흡기전담클리닉 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 진료인원 1,959명 · 지역 내 1차 의료기관 및 요양병원 감염병 대응역량강화 확대 <ul style="list-style-type: none"> - 감염관리 교육 지원 120명 	<ul style="list-style-type: none"> · 호흡기전담클리닉 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 진료인원 2,057명 · 지역 내 1차 의료기관 및 요양병원 감염병 대응역량강화 확대 <ul style="list-style-type: none"> - 감염관리 교육 지원 130명
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · 시설·장비 현대화 380백만원 · 감염관리 활동비 3백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 감염관리 활동비 13.5백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 감염관리 활동비 14백만원

◦ 미충족 보건의료서비스 제공

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 간호·간병 통합서비스 만족도 증대 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 환자 만족도 90점 - (실적) 미실시 * 코로나19 대응위한 감염병 전담 병동 전환 운영 	<ul style="list-style-type: none"> · 간호·간병 통합서비스병동 운영 재개 · 간호·간병 통합서비스 만족도 증대 <ul style="list-style-type: none"> - 환자 만족도 90.5점 	<ul style="list-style-type: none"> · 간호·간병 통합서비스 만족도 증대 <ul style="list-style-type: none"> - 환자 만족도 91점
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 2.4백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 1.8백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 1.8백만원

2.

의료 질 개선

□ 추진 로드맵

목 적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 공공의료기관으로서 지역주민의 요구에 부합하는 양질의 적정진료를 제공하여 의료서비스 만족도 및 신뢰도 향상 ◦ 내·외부 고객 만족도 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 친절 마인드 함양과 친절 서비스 실천으로 지역사회 최고의 친절 병원이라는 브랜드 가치 제고, 경영목표 이해, 긍정적 마인드 함양을 통한 공감대 형성 ◦ 진료의 경쟁력 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 대부분 민간의료 기관에 비해 전반적으로 취약한 의료 경쟁력 강화 및 합리적 비용으로 최상의 의료서비스 제공
주요활동	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 의료질 향상 및 적정진료 강화를 위한 지원체계 마련(표준진료지침 개발 및 적용률 증대) - 환자안전관리 활동 강화(안전지표 모니터링 및 안전라운딩 활성화) - 의료기관인증 관리(개선계획 수립 및 인증지표 관리) ◦ 내·외부 고객 만족도 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 복리후생 확대 활동 추진 - 직원 친절교육 강화, 노후 시설·장비 확충, 의료진 충원을 통한 의료접근성 환경 지속 개선 ◦ 진료의 경쟁력 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 진료의 차별화, 특성화를 위한 전문 의료진 보강 - 상급종합병원과의 협력 확대 등 적극적인 진료활동 전개

추진 로드맵 (2021년 ⇒ 2022년 ⇒ 2023년)

2021년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 표준진료지침 신규 개발 및 적용률 증대 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 코로나19 적정진료를 위한 표준진료지침 개발: 국립중앙의료원 연계 ▶ 표준진료지침 적용률 및 완료율 80% 이상 - 환자안전관리 활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 환자안전지표 모니터링: 정확한 환자확인 수행률 85% ▶ 환자안전라운딩 연 10회, 리더십 라운딩 1회 ▶ 환자안전사고 근접오류 보고 연 50건 이상 - 의료기관인증 관리 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 2주기 인증 유지: 인증평가원 2주기인증 중간 현장평가 수검 ▶ 3주기 인증 준비: 인증규정위원회-인증규정 제정 70% 완료 ◦ 내·외부 고객 만족도 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 분야에서의 복리후생 확대 및 개발 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 복지포인트 확대(500P → 650P) ▶ 직원 건강유지 및 증진, 근골격계질환 유해요인 제거 및 감소 <ul style="list-style-type: none"> * 비상상비약 제공, 건강증진 프로그램 운영, 근골격계 예방물품 지원 등 ▶ 동·하계 휴게 시설 지속 지원
--------------	---

2021년

- 일·가정 양립 지원
 - ▶ 임신부 단축 근무제, 야간근무 면제
 - ▶ 육아휴직 사용 독려
 - ▶ 분만 태아검진 일수 확대
 - ▶ 분만 배우자 휴가 사용 개선
- 고객 중심 의료서비스 환경 제공을 위한 소통 강화 및 양방향 의사결정 체계 활성화
 - ▶ 고객, 지역주민 참여 확대 및 의견 수렴
 - * 운영자문위원회 개최 및 지역주민 모니터링 실시
 - * 병원발전자문위원회 운영 및 지역주민 대표 안건 발의 등 의견 수렴
- 의료접근성, 의료서비스 환경 등 환자 중심의 의료환경 제공을 위한 시설·장비 현대화
- **진료의 경쟁력 강화**
 - 진료의 차별화, 특성화
 - ▶ 지역 내 미충족 필수진료과(호흡기내과, 감염내과, 응급의학과 등) 전문의 지속 확보
 - 지역 내 의료서비스 제공을 향상을 위한 진료 전문성 강화
 - ▶ 지역거점공공병원 운영평가 결과에 따른 비교 병원 대비 낮은 의료서비스 제공을 증대를 위한 인력 보강, 시설·장비 확충
 - * 진료과별 의료서비스 포괄성 강화
 - * 질환군별 포괄성 강화

2022년

- **적정진료 및 양질의 의료서비스 제공**
 - 표준진료지침 신규 개발 및 적용률 증대
 - ▶ 적정진료를 위한 표준진료지침 지속 개발
 - ▶ 지속적인 피드백과 개선 과정 반복을 통한 완성을 제고
 - 환자안전관리 활동
 - ▶ 환자안전라운딩 지속 실시를 통한 환자안전의식 활성화
 - ▶ 환자안전지표 모니터링을 통한 정확한 환자확인 수행률 점검
 - ▶ 환자안전사고 근접오류 보고 지속 실시
 - 3주기 의료기관 인증 획득
 - ▶ 인증규정 제정
 - ▶ 직원 대상 의료기관 인증 교육 실시
 - ▶ 모의조사 컨설팅 실시
 - ▶ 3주기 의료기관인증 본평가 실시
- **내·외부 고객 만족도 제고**
 - 다양한 분야에서의 복리후생 확대 및 개발
 - ▶ 복지포인트 확대(650P → 800P)
 - ▶ 직원 건강관리를 위한 건강증진 프로그램 확대
 - ▶ 직원 의견수렴 결과를 반영하여 동·하계 휴게 시설 지원 다양화
 - ▶ 직원 감정노동 스트레스 해소를 위한 감정노동 유급휴가 부여
 - 일·가정 양립 지원
 - ▶ 임신부 단축 근무제, 야간근무 면제, 육아휴직 사용 독려 등 인식 개선 활동 강화
 - ▶ 가족돌봄 휴가(연 10일 무급) 지원
 - ▶ 근로기준법 준수를 위한 사전 점검 활동 강화
 - 고객 중심 의료서비스 환경 제공을 위한 소통 강화 및 양방향 의사결정 및 정책 지원·건의 활성화
 - ▶ 고객, 지역주민 참여 및 의견 수렴 확대를 통한 다양한 현장 중심 의견 수렴 강화
 - * 제안, 개선 의견 등 수행률, 개선율 확보

2022년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 진료의 경쟁력 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 진료의 차별화, 특성화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 지역 내 미충족, 포괄적 보건의료서비스 제공을 위한 선제적 노력 실시 및 우수 의료진 지속 확보를 통한 의료서비스 제공을 지속 향상 - 교육부 공공임상교수제 시범사업 참여
-------	---

2023년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 표준진료지침 신규 개발 및 적용률 증대 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 적용에 대한 인식변화, 타기관 분석 자료 활용, 지속적인 의사소통 강화 및 개발 및 활용 결과에 대한 보상체계 수립 검토 등 관련 활동 강화 - 환자안전관리 활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 환자안전라운딩을 통한 지속적인 모니터링 실시 ▶ 환자안전지표 모니터링을 통한 정확한 환자확인 수행률 지속적인 점검 및 환류 실시 ▶ 환자안전사고 근접오류 보고·분석·개선을 위한 환류시스템 강화 - 의료기관 인증관리 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 3주기 인증규정 적용 ▶ 3주기 의료기관평가 인증 결과에 따른 개선활동 시행 ◦ 내·외부 고객 만족도 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 분야에서의 복리후생 확대 및 개발 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 복지포인트 확대(800P → 900P) ▶ 직원 건강관리를 위한 건강검진 지원 등 다양성 확보 ▶ 다양한 휴게 시설 지원 및 지속 발굴 - 일·가정 양립 지원 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 임신부 단축 근무제, 야간근무 면제, 육아휴직 사용 등 활성화를 통한 일·가정 양립을 위한 직장 내 분위기 정착 - 고객 중심 의료서비스 환경 제공을 위한 소통 강화 및 양방향 의사결정 체계 제도 정착 및 지역주민 알권리 강화 ◦ 진료의 경쟁력 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 진료의 내·외 요인 개선과 특화진료 분야 집중·육성 등 선택과 집중을 통한 경쟁력 제고 - 급성기 2차 진료 중심에서 포괄적 보건의료서비스 제공을 위한 진료영역의 단계적 확대 및 공공성과 수익성의 조화 - 공공임상교수제 사업 참여를 통한 안정적 의료인력 확보
-------	--

연차별 추진계획			
◦ 적정진료 및 양질의 의료서비스 제공			
구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 표준진료지침 적용률 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 80% / (실적) 100% * 감염병전담병원 운영에 따른 대상 환자 감소에 따른 적용률 증가 · 정확한 환자 확인율 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 85% / (실적) 87.1% · 근접오류 보고 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 50건 / (실적) 30건 · 2주기 인증 중간현장평가 수검 (감염병전담병원 운영으로 평가 보류) 	<ul style="list-style-type: none"> · 표준진료지침 적용률 85% · 정확한 환자 확인율 90% · 근접오류 보고 50건 · 3주기 의료기관 인증획득 	<ul style="list-style-type: none"> · 표준진료지침 적용률 90% · 정확한 환자 확인율 93% · 근접오류 보고 70건 · 3주기 인증 유지 관리
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · CP개발 및 환자안전 관리 등 6백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · CP개발 및 환자안전 관리 등 6백만원 · 의료기관 인증평가 55백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · CP개발 및 환자안전 관리 등 6백만원

◦ 내·외부 고객 만족도 제고			
구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 내부 고객만족도 <ul style="list-style-type: none"> (목표) 경영평가 만족도 82점 운영평가 만족도 75.9점 (실적) 경영평가 만족도 72점 운영평가 만족도 72.8점 외부 고객만족도 <ul style="list-style-type: none"> (목표) 경영평가 만족도 94점 운영평가 만족도 86점 (실적) 경영평가 만족도 94.8점 * 개선도 포함 운영평가 만족도 82.6점 	<ul style="list-style-type: none"> 내부 고객만족도 <ul style="list-style-type: none"> 경영평가 만족도 77점 운영평가 만족도 77.8점 외부 고객 만족도 <ul style="list-style-type: none"> 경영평가 만족도 95점 운영평가 만족도 87.6점 	<ul style="list-style-type: none"> 내부 고객만족도 <ul style="list-style-type: none"> 경영평가 만족도 82점 운영평가 만족도 82.8점 외부 고객 만족도 <ul style="list-style-type: none"> 경영평가 만족도 95점 이상 운영평가 만족도 90점
예 산	· 부서운영 업무비 4.4백만원	· 부서운영 업무비 4.4백만원	· 부서운영 업무비 4.4백만원
◦ 진료의 경쟁력 강화			
구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 전문의 수 증대 <ul style="list-style-type: none"> (목표) 100병상 전문의 수 11.18명 (실적) 11.14명 * 전문의 수 46명 ÷ 4.13 (공중보건의, 파견의사 포함) (목표) 파견의료인력 확보 4명 (실적) 4명 * 신경과, 정형외과, 산부인과, 마취통증의학과 <ul style="list-style-type: none"> 의료서비스 제공을 증대 <ul style="list-style-type: none"> (목표) 내과 입원 연인원 27,536명 (실적) 19,918명 (목표) 신경외과 입원 연인원 15,527명 (실적) 4명 * 감염병전담병원 운영에 따른 진료 환자 감소 	<ul style="list-style-type: none"> 전문의 수 증대 <ul style="list-style-type: none"> 100병상 전문의 수 11.38명 * 전문의 수 ÷ 허가병상 × 100 (공중보건의, 파견의사 포함) 파견의료인력 확보 4명 유지 공공임상교수제 2명 확보 * 교육부 시범사업 참여 <ul style="list-style-type: none"> 의료서비스 제공을 증대 <ul style="list-style-type: none"> 내과 입원 연인원 21,910명 신경외과 입원 연인원 7,919명 	<ul style="list-style-type: none"> 전문의 수 증대 <ul style="list-style-type: none"> 100병상 전문의 수 11.62명 * 전문의 수 ÷ 허가병상 × 100 (공중보건의, 파견의사 포함) 파견의료인력 확보 4명 유지 공공임상교수제 2명 이상 확보 * 교육부 시범사업 지속 참여 <ul style="list-style-type: none"> 의료서비스 제공을 증대 <ul style="list-style-type: none"> 내과 입원 연인원 28,649명 신경외과 입원 연인원 16,155명
예 산	· 부서운영 업무비 2.6백만원 · 파견의료인력 923백만원	· 부서운영 업무비 2.6백만원 · 파견의료인력 950백만원	· 부서운영 업무비 2.6백만원 · 파견의료인력 950백만원

3.

효율성 제고

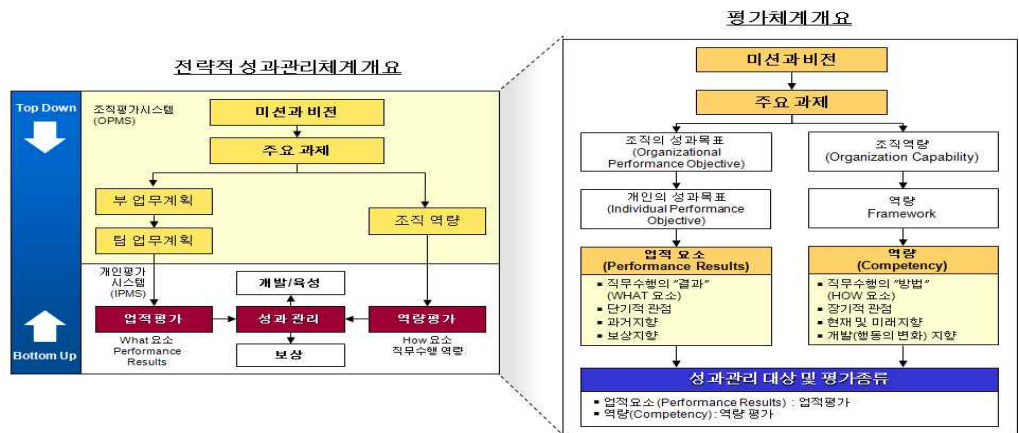
□ 추진 로드맵

목적

- 재정건전성 강화
 - 지방의료원의 공익적 기능 수행 및 민간병원과의 경쟁 심화에 따른 지속적인 적자 발생 및 운영의 비합리성, 비효율성 등 개선
- 전략적 성과관리제도 운영
 - 미션·비전 및 경영목표와 연계된 부서별 핵심 목표 설정을 통한 효율적 성과중심의 관리 체계 구축
- 조직 활성화
 - 능동적 마인드 형성과 주인의식 고취를 통한 내·외부 경쟁력 강화, 전 직원의 화합을 통한 내부 경쟁력 확보
- 전 직원 역량 강화
 - 전 직원 필수·법정교육 이수, 전문 직무 역량강화를 위한 전문교육 기회제공 및 지원과 다양한 수련교육체계를 수립하여 우수한 의료인력 양성으로 공공의료기관으로서 역할 수행

주요활동

- 재정건전성 강화
 - 예산 집행실적 분석 및 경영진 보고를 통한 예산집행 효율성 강화
 - 비용절감 목표관리제 및 업무개선을 통한 비용절감 추진
 - 급성기 2차 진료기능 강화를 통한 의료서비스 경쟁력 확보
- 전략적 성과관리제도 운영



- 중·장기 미션 및 비전에 따른 성과지표 수립
- 성과관리 위원회 운영을 통한 환류 및 피드백 실시
- 분기별 실적 점검
- 환류시스템 운영
- 내부 의견수렴과 평가지표 및 측정방법 개선방향 도출



주요활동	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 조직 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 수직·수평적 관계 증진 및 의사소통 활성화 위한 전 직원 화합프로그램 개최 - 운영인력의 안정적 지원으로 의료 질 향상 도모 - 갑질근절·인권경영 체계 확립을 통한 수평적 의사소통·결정 체계 구축 ◦ 전 직원 역량 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 전 직원 필수·법정교육 이수 - 수련의 정원 확보를 통한 수련병원 육성체계 강화
-------------	--

추진 로드맵 (2021년 ⇒ 2022년 ⇒ 2023년)

2021년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재정건전성 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 예산의 합리적 집행 및 효율적 운영을 위한 비용절감 목표관리 활성화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 집행부서 의견 수렴을 통한 합리적 목표 설정 등 ▶ 분기별 집행현황 파악, 집행계획 점검 강화 등 추진 - 지역거점공공병원으로서 역할 수행을 위한 급성기 2차 의료서비스 제공 기능 강화를 통한 경쟁력 확보 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 의료서비스 경쟁 심화에 따른 진료 차별화, 특성화를 위한 인력·시설·장비 확충 - 보조금 재원 확보를 위한 지자체 등 관계기관과 사전 협의 강화로 업무 효율성 증대 ◦ 전략적 성과관리제도 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 부서별, 부서장 성과지표 정착 및 포상금 확대 - 중·장기 비전 및 전략과 연계된 전략적 성과관리체계 추진을 위한 구성원의 의견 수렴과 공감대 형성 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 성과관리에 대한 의견 수렴 및 평가지표, 측정방법, 평가방법 등 개선방향 도출 ◦ 조직 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 갑질, 인권침해 예방을 위한 점검활동 강화 - 결원 인력에 대한 적시적 지원을 통한 인력 공백 최소화 - 구성원의 능동적, 자발적 참여를 위한 다양한 직원 화합프로그램 운영 ◦ 조직 역량강화 <ul style="list-style-type: none"> - 신임평가 대비 필수 진료과 및 가정의학과 인력 및 장비, 실적 등을 확보하여 전공의 수련 병원으로서 위상 강화를 통한 운영의 효율성 극대화 - 채용, 관리, 육성 등의 전 범위에서 인재경영 전략 수립 - 전 직원 의료필수·법정교육 이수 - 분야별 전문교육 활성화를 통한 업무역량 향상 - 공감능력·연대감 등 감성역량교육 강화를 통한 직무스트레스 감소 및 업무 역량강화 - 수련의 정원 확보를 통한 수련병원 육성체계 강화
--------------	--

2022년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재정건전성 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 목표관리 추진실적에 따른 과다 계상 등 분석을 통한 차기연도 예산 편성 시 조정·삭감 등 비용절감 목표관리 효율성을 추진하고 다양한 분야에서 비용억제를 위한 지표 발굴 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 미집행, 과다 계상 등 사유 분석을 통한 차기연도 예산 과다 계상 억제 ▶ 다양한 분야에서 비용절감을 위한 지표 발굴 노력 - 자율적인 업무개선을 통한 비용절감 목표 수립 유도하고 지속적인 절감 추진 - 지역주민 의료서비스 접근성 환경 개선을 위한 인력·시설·장비 확충 지속 실시 ◦ 전략적 성과관리제도 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 지역거점공공병원으로서 역할 수행을 위한 지속적인 성과관리(BSC) 지표 개발로 목표 지향적 경영혁신 지속·체계화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 신규지표 발굴을 통한 지표 활성화 유도, 안정적으로 운영되는 지표는 지속관리 지표 전환을 통한 지표의 다양성 및 연속성 확보 등 성과관리체계 고도화
--------------	---

2022년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 조직 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 갑질근절, 인권경영을 위한 부서 간, 개인 간 신뢰감 형성을 위한 홍보 및 인식 개선 활동 강화 - 결원 대비 충원을 증대를 위한 인력풀 다양성 확보 - 의사소통이 지속 가능할 수 있도록 지속 지원 및 다양한 분야의 의사소통 체계 발굴 ◦ 조직 역량강화 <ul style="list-style-type: none"> - 전 직원 의료필수·법정교육 이수를 위한 노력 지속 추진 - 분야별 전문교육 활성화를 통한 업무역량 향상을 위한 교육 확대 - 공감능력·연대감 등 감성역량교육 강화를 통한 직무스트레스 감소 및 업무 역량강화 확대 - 수련의 정원 확보를 통한 수련병원 육성체계 확대
-------	---

2023년	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 재정건전성 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 지속적인 부서별 자율적 업무개선을 통한 비용절감 목표 수립을 지원하고 절감에 따른 성과보상을 통한 지원체계 마련 등 비용절감 목표관리제 정착을 위한 노력 실시 - 지역 내 포괄적보건의료서비스, 미충족(응급의료, 중환자, 신생아, 분만, 장애인 의료접근성 등) 필수 의료서비스 제공을 통한 차별화·특성화 기반 조성 ◦ 전략적 성과관리제도 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 각각의 목표에 대한 성과지표를 체계적으로 관리하여 전체의 목표에 부합 여부 점검 등 성과관리 체계 내실화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 미션·비전에 부합하는 지표 설정을 위한 개별 지표 수정·보완, 신규 지표 지속 발굴 등 지역거점공공병원으로서 역할 수행을 위한 성과관리체계 운영 ◦ 조직 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 갑질근절, 인권경영 정착을 통한 상·하, 수평적 존중 문화 확산 - 결원 대비 충원을 증대를 위한 인력풀 다양성 지속 확보 - 다양한 의사소통 체계 지속 발굴 및 구축으로 시너지 향상 ◦ 조직 역량강화 <ul style="list-style-type: none"> - 전 직원 의료필수·법정교육 이수 강화를 통한 전 직원 업무역량 및 경쟁력 확보 - 분야별 전문교육 활성화를 통한 업무역량 향상을 위한 교육 및 지원 확대 - 공감능력·연대감 등 감성역량교육 강화를 통한 직무스트레스 감소 및 업무 역량강화를 위한 노력 지속 추진 - 수련의 정원 확보를 통한 수련병원 육성체계 지속 강화
-------	---

연차별 추진계획

◦ 재정건전성 강화			
구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 관리운영비 절감 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 의료수익 대비 관리운영비 19% (실적) 19.2% * 의료수익 67,824백만원 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 손실보상금 38,858백만원 포함 관리운영비 13,013백만원 - (목표) 관리운영비 증가율 억제 5.1% (실적) 11.5% 증가 <ul style="list-style-type: none"> * 20년 11,667백만원 21년 13,013백만원 ※ 감영관리지원금(국비) 1,316백만원 지급에 따른 관리운영비 증가 <ul style="list-style-type: none"> - 관리운영비 비율 17.2% - 증가율 0.3% 	<ul style="list-style-type: none"> · 관리운영비 절감 <ul style="list-style-type: none"> - 의료수익 대비 관리운영비 18.7% - 관리운영비 증가율 억제 4.8% 이내 	<ul style="list-style-type: none"> · 관리운영비 절감 <ul style="list-style-type: none"> - 의료수익 대비 관리운영비 18.2% - 관리운영비 증가율 억제 4.5% 이내

연차별 추진계획

◦ 재정건전성 강화

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 비용절감 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 817백만원 (실적) 452백만원 * 공동구매 127백만원 · 약품비 성분경합 254백만원 · 의료장비 자체수리 71백만원 · 환자 1인 1인당 진료비 증대 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 입원 353,746원 외래 64,449원 (실적) 입원 333,099원 외래 67,495원 	<ul style="list-style-type: none"> · 비용절감 목표 1,092백만원 <ul style="list-style-type: none"> - 공동구매 193백만원 - 약품비 성분경합 786백만원 - 의료장비 자체수리 113백만원 · 환자 1인 1인당 진료비 증대 <ul style="list-style-type: none"> - 입원 333,006원 * 최근 5개년 평균 대비 7.3% 증 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 평균 증감률 6.5% 대비 상향 설정 - 외래 64,737원 * 최근 5개년 평균 대비 5% 증 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 평균 증감률 4.4% 대비 상향 설정 	<ul style="list-style-type: none"> · 비용절감 목표 1,146백만원 <ul style="list-style-type: none"> - 공동구매 202백만원 - 약품비 성분경합 825백만원 - 의료장비 자체수리 119백만원 · 환자 1인 1인당 진료비 증대 <ul style="list-style-type: none"> - 입원 357,315원 - 외래 67,974원
예 산	· 부서운영 업무비 1.8백만원	· 부서운영 업무비 1.8백만원	· 부서운영 업무비 1.8백만원

◦ 전략적 성과관리제도 운영

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 신규지표 발굴 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 3건 이상 (실적) 3건 	· 신규지표 발굴 4건 이상	· 신규지표 발굴 5건 이상
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 1.8백만원 · BSC 성과지표 포상금 10.2백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 1.8백만원 · BSC 성과지표 포상금 13.4백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 1.8백만원 · BSC 성과지표 포상금 16.4백만원

◦ 조직 활성화

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 인권경영 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 인권영향평가 1회 · 인권경영위원회 1회 (실적) 인권영향평가 1회(21. 10.) · 인권경영위원회 1회(21. 12.) · 결원 충족률 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 90% (실적) 90.5% * 정원 기준 직종별 결원 대비 충원률 평균 · 직원 화합프로그램 운영 <ul style="list-style-type: none"> - (목표) 4회 (실적) 0회 * 코로나19에 따른 프로그램운영 잠정 보류 	<ul style="list-style-type: none"> · 인권경영 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 인권영향평가 1회 - 인권경영위원회 1회 이상 · 결원 충족률 91.5% · 직원 화합프로그램 운영 4회 이상 	<ul style="list-style-type: none"> · 인권경영 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 인권영향평가 1회 - 인권경영위원회 1회 이상 · 결원 충족률 93% · 직원 화합프로그램 운영 4회 이상
예 산	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 4.4백만원 · 직원 화합프로그램 운영 80백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 4.4백만원 · 직원 화합프로그램 운영 109백만원 	<ul style="list-style-type: none"> · 부서운영 업무비 4.4백만원 · 직원 화합프로그램 운영 81백만원

연차별 추진계획

◦ 조직 역량강화

구 분	2021년 추진실적	2022년 목표	2023년 목표
목 표 및 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> · 전 직원 의료필수·법정교육 이수 - (목표) 100% (실적) 99.3% * 대상 558명 / 이수 554명 · 임상교육 참여 - (목표) 의사 7명, 간호사 30명 - (실적) 의사 5명, 간호사 40명 · 감성역량교육 - (목표) 1회 - (실적) 1회(31명-21. 10.) · 수련의 정원 확보 - (목표) 인턴 4명, 레지던트 7명 (실적) 인턴 3명, 레지던트 10명 	<ul style="list-style-type: none"> · 전 직원 의료필수·법정교육 100% 이수 · 임상교육 참여 - 의사 6명, 간호사 42명 · 감성역량교육 2회 · 수련의 정원 확보 - 인턴 4명, 레지던트 10명 	<ul style="list-style-type: none"> · 전 직원 의료필수·법정교육 100% 이수 · 임상교육 참여 - 의사 7명, 간호사 44명 · 감성역량교육 2회 · 수련의 정원 확보 - 인턴 4명, 레지던트 8명
예 산	· 교육훈련비 161백만원	· 교육훈련비 151백만원	· 교육훈련비 177백만원

IV. 중·장기 재무계획

1.

재무제표

□ 재무상태표

(단위: 백만원)

구 분	2021년	전년 대비	2020년	2019년	2018년	2017년
자산(A+B)	77,259	12,584	64,675	67,060	64,684	62,465
자 본(A)	61,183	18,707	42,476	38,917	32,279	25,570
부 채(B)	16,076	△6,123	22,199	28,143	32,405	36,895
- 증감률	△27.6%	△6.5%p	△21.1%	△13.2%	△12.2%	△10.1%
- 부채율	26.3%	△26.0%p	52.3%	72.3%	100.4%	144.3%

※ 백만 단위 반올림에 따른 ± 1백만원

▶ 부채 감소 주요 원인 : 매입채무, 장기차입금 등 감소 및 퇴직예치금 증가

○ 자 산

(단위: 백만원)

구 분	2021년	전년 대비	2020년	2019년	2018년	2017년
자 산	77,259	12,584	64,675	67,060	64,684	62,465
유 동 자 산	25,598	8,332	17,266	19,203	16,189	14,420
비 유 동 자 산	51,661	4,252	47,409	47,857	48,495	48,045
투자자산	2,494	2,494	-	-	-	-
유형자산	49,056	1,803	47,253	47,734	48,455	47,990
무형자산	111	△45	156	123	40	55

※ 백만 단위 반올림에 따른 ± 1백만원

○ 부 채

(단위: 백만원)

구 분	2021년	전년 대비	2020년	2019년	2018년	2017년
부 채	16,061	△6,123	22,199	28,143	32,405	36,895
I. 유동부채	6,772	△765	7,552	9,412	8,722	8,725
1. 매입채무	1,871	△1,533	3,404	6,150	5,580	5,243
2. 단기차입금	-	-	-	-	-	-
3. 미지급금	1,884	462	1,422	1,232	1,164	1,171
4. 선수금	52	△28	80	69	63	87

구 분	2021년	전년 대비	2020년	2019년	2018년	2017년
5. 예수금	793	69	724	737	637	988
6. 미지급비용	282	△32	314	314	314	314
7. 미지급법인세	193	208	-	-	-	-
8. 유동성장기부채	1,300	△140	1,440	660	710	710
9. 단기부채성충당금	397	229	168	250	254	212
II. 비유동부채	9,289	△5,358	14,647	18,731	23,683	28,170
1. 장기차입금	9,200	△1,300	10,500	11,940	12,600	13,310
2. 퇴직급여충당금	27,960	759	27,201	25,211	22,567	20,911
국민연금퇴직환급금	△122	15	△137	△141	△146	△148
퇴직보험예치금	△27,838	△4,832	△23,006	△18,373	△11,413	△5,992
3. 임대보증금	89	-	89	94	75	89

※ 백만 단위 반올림에 따른 ± 1백만원 / 예수금 : 부가세예수금 포함

□ 당기순손익

(단위: 백만원)

구 분	2021년	전년 대비	2020년	2019년	2018년	2017년
의료수익(A)	28,966	△16,501	45,467	67,530	61,057	57,328
의료비용(B)	57,526	△2,979	60,505	65,081	58,359	54,895
의료손익(C=A-B)	△28,560	△13,522	△15,038	2,449	2,698	2,433
의료외수익(D)	44,780	25,706	19,074	5,252	4,509	3,634
의료외비용(E)	1,215	△5	1,220	1,594	1,417	1,252
총 수익(F=A+D)	73,746	9,205	64,541	72,782	65,566	60,962
총 비용(G=B+E)	58,741	△2,984	61,725	66,675	59,776	56,147
경상손익(H=F-G)	15,005	12,189	2,816	6,107	5,790	4,815
법인세비용(I)	215	215	-	-	16	15
당기순손익(J=H-I)	14,790	11,974	2,816	6,107	5,774	4,800

※ 백만 단위 반올림에 따른 ±1백만원

▶ 전년 대비 의료수익 36.3% 감소, 의료외수익 134.8% 증가

* 코로나19 대응을 위한 감염병전담병원 운영에 따른 의료수익 감소 및 손실보상금 지원에 따른 의료외수익 증가

▶ 전년 대비 의료비용 4.9%, 의료외비용 0.4% 감소

2.

세입·세출계획

□ 세 입

(단위: 백만원)

사 업 명	계	2021년	2022년	2023년
합 계	319,814	101,944	107,729	110,141
사 업 수 익 (A)	218,060	73,372	69,603	75,085
의 료 수 익	167,517	29,120	66,285	72,112
의 료 외 수 익	50,543	44,252	3,318	2,973
자 본 적 수 익 (B)	38,910	11,858	11,788	15,264
이 월 금 수 익 (C)	62,844	16,714	26,338	19,792

※ 2023년 예산

- 의료수익 : 2017년 ~ 2019년 평균 증감률 108.8% 적용 * 코로나19에 따른 2020년 ~ 2022년 증감률 제외
- 자본적수익 : 지역거점공공병원 기능보강사업 연차별 추진계획에 따른 소요예산 반영
- 이월금수익 : 최근 3개년(2020년 ~ 2022년) 평균 증감률 118.4% 적용

□ 세 출

(단위: 백만원)

사 업 명	계	2021년	2022년	2023년
합 계	319,814	101,944	107,729	110,141
사 업 비 용 (A)	221,070	70,914	73,717	76,439
의 료 비 용	195,968	57,649	66,543	71,776
의 료 외 비 용	5,291	1,433	1,943	1,915
특 별 손 실	-	-	-	-
법 인 세 비 용	1,980	-	1,980	-
예 비 비	17,831	11,832	3,251	2,748
자 본 적 지 출 (B)	62,266	22,241	19,547	20,478
과 년 도 미 지 급 금 (C)	36,478	8,789	14,465	13,224

※ 2023년 예산

- 의료비용 : 2017년 ~ 2019년 평균 증감률 적용 * 코로나19에 따른 2020년 ~ 2022년 증감률 제외
- ▣ 인건비 107.5%, 재료비 109%, 관리운영비 107.4%

※ 자본적지출 : 지역거점공공병원 기능보강사업 연차별 추진계획에 따른 소요예산 및 3개년 평균 반영

※ 과년도미지급금 : 외상매입금 최근 3개년 평균 74.8% / 미지급금 최근 3개년 평균 110.7%

3.

재무관리계획

□ 재무관리 목표

○ 부채비율 최대 100% 이내로 유지

▣ 2011년 부채비율 278.6%를 정점으로 → '21년 26.3%로 지속적인 하락

(단위: 백만원)

구 분	2021년	2022년	2023년
자산(A+B)	77,259	88,278	106,048
자 본(A)	61,183	76,841	96,506
부 채(B)	16,076	11,437	9,542
- 증감률	△27.6%	△28.9%	△16.6%
- 부채율	26.3%	14.9%	9.9%

※ 자본 : 최근 5개년 평균 증감률(25.6%) 적용

- 지역개발기금 원금 및 이자상환 계획

(단위: 백만원)

구 분	합 계	2021년	2022년	2023년	2024년~2030년
계	13,837	1,798	1,615	1,576	8,830
원 금	11,940	1,440	1,300	1,300	7,900
이 자	1,879	358	315	276	930

□ 재무관리 방안

비 용	수 익
<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공동구매 지속 추진 <ul style="list-style-type: none"> - 의약품, 수술·검사재료·방사선·위생재료, 장례용품 ▣ 군산·남원의료원 - 의료장비 <ul style="list-style-type: none"> ▣ 계약사무 위탁업체(이지메디컴) 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료 지원기반 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 급성기 진료시설 증축 - 필수의료시설 확충 ◦ 시설·장비 현대화를 통한 의료환경 개선 <ul style="list-style-type: none"> - 노후 설비 교체 - 노후 장비 교체 및 신규 장비 도입

비 용	수 익
<ul style="list-style-type: none"> ◦ 약품비 성분경합 입찰 <ul style="list-style-type: none"> - 성분경합 입찰률 70.54% ▶ 코로나19에 따른 환자수 감소에 따라 전년 수준으로 유지 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 의료 질 향상 활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 표준진료지침 개발 - 부서별 의료 질(QI)활동 지속 수행 ◦ 내·외부 고객만족도 제고
<ul style="list-style-type: none"> ◦ 의료장비 자체수리 <ul style="list-style-type: none"> - 의료장비 자체수리율 90% 이상 유지 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 건강증진센터 경쟁력 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 건강검진 결과 안내 다양성 확보 ▶ 검진결과 알림특서비스 및 전자우편 등 환자 맞춤형 검진결과 안내 - 모바일을 이용한 사전 문진표 작성 프로그램 개발 - 간편한 묶음 검진프로그램 개발
<ul style="list-style-type: none"> ◦ 업무방식 개선을 통한 비용절감 지속 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 건물, 기계장치, 시설물 등 자체수리를 통한 비용 절감 - 의료폐기물 배출량 관리를 통한 처리비 감소 - 소모품, 잔반양 감소 등 비용 절감 	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 우수의료진 확보 <ul style="list-style-type: none"> - 파견의료인력 인건비 지원사업 확보 - 필수 진료과 전문의 확보 - 공중보건의 확보 ◦ 목표관리시스템 관리 강화를 통한 효율성 제고

4.

2021년~2023년 재무전망

(단위: 백만원)

구 분	2021년	2022년	2023년
자산(A+B)	77,259	88,278	106,048
자 본(A)	61,183	76,841	96,506
부 채(B)	16,076	11,437	9,542
- 유동부채	6,787	6,230	5,707
- 비유동부채	9,289	5,207	3,823
(장기차입금)	(9,200)	(7,900)	(6,600)
(퇴직급여충당금 등)	(89)	(Δ -2,693)	(Δ 2,777)
- 증감률	Δ 27.6%	Δ 28.9%	Δ 16.6%
- 부채율	26.3%	14.9%	9.9%

※ 자본 5개년 평균(25.6%) 적용 / 유동부채 5개년 평균(Δ 8.2%) 적용

※ 장기차입금(지역개발기금 상환계획 적용) / 퇴직급여충당금 5개년 평균(8%) 등 적용

□ 자 산

- '23년말 106,048백만원, '17년 62,465백만원 대비 43,583백만원 증가
 - ▣ 퇴직급여 충당금 적립, 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설·감염병 전담병동 확충(330억 원)과 지속적인 시설·장비 확충을 위한 보조금 등 투자로 증가 예상

□ 부 채

- '23년말 9,542백만원, '17년 36,895백만원 대비 27,353백만원 감소
 - ▣ 지역개발기금 원금상환, 직원 퇴직연금(퇴직급여충당금) 납입 등에 따라 감소할 것으로 예상되나, 정부정책 수행에 따른 신규 일자창출 등 직원 증가 및 급여 인상에서 기인하는 퇴직급여충당금은 지속적으로 증가할 것으로 예상됨



2022년 연간 운영계획

I.

2022년 연간 운영계획

□ 미 션

『의료공공성을 최상의 가치로 추구하는 지역거점공공병원』

□ 비 전

『의료공공성 강화! 의료서비스 향상! 의료효율성 증대!』

의료공공성 강화↑	<ul style="list-style-type: none"> 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 <ul style="list-style-type: none"> - 공정률 25%(설계 및 토목, 기초공사) 공공보건의료 협력체계 구축 630명 공공보건의료사업 기능 강화 23,600명
의료서비스 향상↑	<ul style="list-style-type: none"> 의료 질 향상 활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 3주기 의료기관 인증 획득 / 표준진료지침 신규 개발 1건 / QI활동 10개 주제 이상 추진 우수의료진 확보 <ul style="list-style-type: none"> - 전문의 10명
의료효율성 증대↑	<ul style="list-style-type: none"> 의료수익 66,285백만원 의료수익 대비 관리운영비 18.7%

경 영 전 략

공 공 의 료 확 충	의 료 질 개 선	효 율 성 제 고
<ul style="list-style-type: none"> 급성기 진료시설 증축 및 필수 의료시설, 감염병 전담병동 확충 공공보건의료 협력체계 구축 공공보건의료사업 기능 강화 감염병 대응 역량 강화 간호·간병통합서비스 활성화 시설·장비 현대화 	<ul style="list-style-type: none"> 3주기 의료기관 인증 의료 질 향상활동 강화 내·외부 고객만족도 제고 응급의료센터 기능 강화 건강증진센터 경쟁력 강화 우수의료진 확보 	<ul style="list-style-type: none"> 재정건전성 강화 목표관리 시스템 관리 강화 조직 활성화 전 직원 역량 강화 안전경영 관리 강화

전략과제	목표 및 추진실적		비고
【공공의료 확충】	추진 부서		
◦ 급성기 진료시설 증축 및 필수 의료시설, 감염병 전담병동 확충	시설관리팀, 기획팀		
- 2022년 추진목표	◦ 공정율 25%		설계 및 토목 기초공사
※ 2021년 추진실적	◦ 건축설계 용역(기본설계 심의 및 사업계획 변경신청)		
◦ 공공보건의료 협력체계 구축	공공의료팀		
- 2022년 추진목표	◦ 퇴원환자 지역사회 연계 등 6개 사업 630명		필수보건의료 분야의 연계체계 구축
※ 2021년 추진실적	◦ 퇴원환자 지역사회 연계 등 6개 사업 729명		
◦ 공공보건의료사업 기능 강화	공공의료팀		
- 2022년 추진목표	◦ 무료진료 등 19개 사업 수혜인원 23,600명		전년대비 7.9% 증가
※ 2021년 추진실적	◦ 무료진료 등 20개 사업 수혜인원 21,864명		
◦ 감염병 대응 역량강화	감염병센터		
- 2022년 추진목표	◦ 전담팀 300명 / 전 직원 480명 / 유관기관 연계 모의훈련 1회 이상		감염병에 대한 선제적 예방과 차단
※ 2021년 추진실적	◦ 전담팀 286명 / 전 직원 491명 / 유관기관 연계 모의훈련 0회		
◦ 간호·간병 통합서비스 활성화	간호팀		
- 2022년 추진목표	◦ 병상가동률 83%(감염병전담병원 운영 기간 제외)		코로나19 대응에 따른 지역 내 급성기 일반 환자 진료 공백 최소화
※ 2021년 추진실적	◦ 입원 연인원 0명(외과계 0명, 내과계 0명) - 감염병전담병동 전환 운영		
◦ 시설·장비 현대화	시설관리팀, 경리팀, 기획팀		
- 2022년 추진목표	◦ 시설보강 - 지하층 급수시설 및 배수시설 교체 ◦ 장비보강 - 형광안저카메라 등 7종 10대		지속적인 의료서비스의 예방, 건강증진 등 지역사회 보건의료서비스 욕구 충족
※ 2021년 추진실적	◦ 시설보강 : 출입통제시스템 구축(공정율 10%) ▶ 감염병 전담병원병동 운영으로 사업이월 신청 ◦ 장비보강 : 고압증기멸균기 등 8종 14대		
【의료서비스 향상】	추진 부서		
◦ 3주기 의료기관 인증	QI팀		
- 2022년 추진목표	◦ 3주기 의료기관 인증 획득		인증획득을 통한 환자안전 및 의료질 향상 활동 강화
※ 2021년 추진실적	◦ 3주기 중간평가(1차 자체평가 실시)		

전략과제		목표 및 추진실적	비고
◦ 의료 질 향상활동 강화		QI팀	
- 2022년 추진목표	<ul style="list-style-type: none"> 신규 표준진료지침 개발 1종 부서별 QI활동 10개 주제 이상 수행 	진료 표준화를 통한 의료질 향상 원내 환자 안전사고 예방 지속 추진	
※ 2021년 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 표준진료지침 개발 2종 ▶ 코로나19 입원 치료, 전립선 비대증 시범적용 및 결과보고 부서별 QI활동 15개 주제 수립 및 개선활동 실시 		
◦ 내·외부 고객 만족도 제고		총무팀, QI팀	
- 2022년 추진목표	<ul style="list-style-type: none"> 맞춤형 복지제도(복지포인트) 확대(650P → 800P) 점점부서 친절 모니터링 1회, 전 직원 대상 친절교육 2회 	지역거점공공병원 브랜드 가치 제고	
※ 2021년 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 복지포인트 650P 점점부서 친절 모니터링 0회, 전 직원 대상 친절교육 0회 		
◦ 응급의료센터 기능강화		응급의료센터	
- 2022년 추진목표	<ul style="list-style-type: none"> 응급환자진료정보망(NEDIS) 전송률 95% 이상 고객 만족도 89점 	지역 내 급성기 응급의료서비스 제공 기능 강화	
※ 2021년 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 고객 만족도 88.7점(상반기 89.4점/하반기 88점) 내원환자 입원율 0.2%(내원환자 6,716명/입원환자 16명) 		
◦ 건강증진센터 경쟁력 강화		검진대의협력팀	
- 2022년 추진목표	<ul style="list-style-type: none"> 검진수익 2,160백만원 	전년 대비 4% 증가	
※ 2021년 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 검진수익 2,077백만원 		
◦ 우수의료진 확보		총무팀	
- 2022년 추진목표	<ul style="list-style-type: none"> 전문의 확보 5명 파견의료인력 4명 확보 공중보건의 1명 	지역사회에 양질의 의료서비스 제공을 위한 경쟁력 지속 강화	
※ 2021년 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 전문의 확보 2명 - 응급의학과, 소아청소년과 파견의료인력 확보 4명 - 신경과, 산부인과, 정형외과, 마취통증의학과 		
【의료효율성 증대】		추진 부서	
◦ 재정건전성 강화			
[약품비 성분별 입찰 확대]		약제팀	
- 2022년 추진목표	<ul style="list-style-type: none"> 경합 점유율 70.5% 	전년 목표 대비 동일	
※ 2021년 추진실적	<ul style="list-style-type: none"> 경합 점유율 70.5% / 절감금액 254백만원 		

전략과제	목표 및 추진실적	비고
[공동구매 지속 추진]	경리팀	
- 2022년 추진목표	◦ 7개 품목	7개 품목 지속 유지
※ 2021년 추진실적	◦ 7개 품목 / 절감금액 127백만원	
[의료장비 자체 수리]	시설관리팀	
- 2022년 추진목표	◦ 자체 수리비율 90% 이상 유지	90% 이상 지속 유지
※ 2021년 추진실적	◦ 자체 수리비율 92% / 절감금액 71백만원	
◦ 목표관리 시스템 관리 강화	기획팀	
- 2022년 추진목표	◦ 목표 달성률 90% 이상 유지	전년 목표 대비 동일
▣ 2021년 추진실적	◦ 목표 달성률 95.8% ▣ 부서별 17개 지표 100% ▣ 부서장 14개 지표 91.5%	
◦ 조직 활성화	총무팀	
- 2022년 추진목표	◦ 전 직원 화합 프로그램 2회, 노·사협의회 4회, 조직활성화 교육 1회	신규교육 추가
▣ 2021년 추진실적	◦ 노·사협의회 4회 실시 ◦ 직원 화합프로그램 운영 ▣ 코로나19에 유행에 따른 잠정 보류	
◦ 전 직원 역량강화	QI팀	
- 2022년 추진목표	◦ 전년 대비 직원 1인당 평균 교육훈련 시간 93.6시간	전년 목표 대비 4% 증가
※ 2021년 추진실적	◦ 직원 1인당 평균 교육훈련 96.2시간	
◦ 안전경영 관리 강화	시설관리팀	
- 2022년 추진목표	◦ 무재해 사업장 유지	안전사고 사전예방 및 안전관리 체계 정착
※ 2021년 추진실적	◦ 재해발생 0건 - 2021년 안전기본계획 수립 - 시설환경안전위원회 2회, 산업안전보건위원회 4회 - 산업안전 정기교육 12회(월 평균 487명)	

□ 예산계획

○ 세입예산

(단위: 백만원)

구 분	2022년 본예산 (A)	2021년 제3회 추경예산(B)	증 감 (A - B)	비 고
총 규 모	107,729	101,944	5,785	
사 업 수 익	69,603	73,372	△3,769	
자 본 적 수 익	11,788	11,858	△70	
이 월 금 수 익	26,338	16,714	9,624	

○ 세출예산

(단위: 백만원)

구 분	2022년 본예산 (A)	2021년 제3회 추경예산(B)	증 감 (A - B)	비 고
총 규 모	107,729	101,944	5,785	
사 업 비 용	73,717	70,914	2,803	
자 본 적 지 출	19,547	22,241	△2,694	
과년도미지급금	14,465	8,789	5,676	

□ 진료계획

○ 진료인원

(단위: 명, %)

구 분	2022년 본예산 (A)	2021년 제3회 추경예산(B)	증 감 (A - B)	비율(A/B)
계	428,861	332,082	96,779	129.1
입 원	132,539	22,474	110,065	589.7
외 래	296,322	309,608	△13,286	95.7

○ 의료수익

(단위: 백만원, %)

구 분	2022년 본예산 (A)	2021년 제3회 추경예산(B)	증 감 (A - B)	비율(A/B)
계	66,285	29,120	37,165	227.6
입 원	45,208	8,086	37,122	559.1
외 래	21,077	21,034	43	100.2

II.

세부 전략과제

1. 공공의료 확충

【 급성기 진료시설 증축 및 필수의료시설, 감염병 전담병동 확충 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> 필수의료서비스의 지역 격차 해소를 위한 공공보건의료지원기반 확충으로 지역책임의료기관으로서 역할 수행 																																				
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> 사업내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">구분</th> <th style="text-align: center;">주요 시설</th> <th style="text-align: center;">면적(㎡)</th> <th style="text-align: center;">비고</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">합계</td> <td style="text-align: center;">9,151.28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지하 1층</td> <td>기계/전기/오물처리/창고</td> <td style="text-align: center;">845.83</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지상 1층</td> <td>지역응급의료센터, 영상의학촬영실 등 기타</td> <td style="text-align: center;">1,420.29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지상 2층</td> <td>중환자실, 감염병 임신분만수술실</td> <td style="text-align: center;">1,574.76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지상 3층</td> <td>수술실 - 본관 3층 연결</td> <td style="text-align: center;">1,574.76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지상 4층</td> <td>병동(50병상)</td> <td style="text-align: center;">1,425.60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지상 5층</td> <td>병동(50병상)</td> <td style="text-align: center;">1,425.60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>지상 6층</td> <td>감염병 전담병동(7병상)</td> <td style="text-align: center;">884.44</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 사업예산 : 33,000백만원(국비 16,500 / 도비 16,500) <ul style="list-style-type: none"> 급성기 진료시설 22,000백만원, 필수의료시설 5,000백만원, 감염병 전담병동 6,000백만원 사업기간 : 2020. 01. 01. ~ 2023. 12. 31.(4년) 추진계획 <ul style="list-style-type: none"> 기본설계 심의완료 : 22. 01. 실시설계 : 22. 06. 공종별 공사발주 : 22. 08. 착공 : 22. 09. 준공 : 23. 12. 	구분	주요 시설	면적(㎡)	비고	합계		9,151.28		지하 1층	기계/전기/오물처리/창고	845.83		지상 1층	지역응급의료센터, 영상의학촬영실 등 기타	1,420.29		지상 2층	중환자실, 감염병 임신분만수술실	1,574.76		지상 3층	수술실 - 본관 3층 연결	1,574.76		지상 4층	병동(50병상)	1,425.60		지상 5층	병동(50병상)	1,425.60		지상 6층	감염병 전담병동(7병상)	884.44	
구분	주요 시설	면적(㎡)	비고																																		
합계		9,151.28																																			
지하 1층	기계/전기/오물처리/창고	845.83																																			
지상 1층	지역응급의료센터, 영상의학촬영실 등 기타	1,420.29																																			
지상 2층	중환자실, 감염병 임신분만수술실	1,574.76																																			
지상 3층	수술실 - 본관 3층 연결	1,574.76																																			
지상 4층	병동(50병상)	1,425.60																																			
지상 5층	병동(50병상)	1,425.60																																			
지상 6층	감염병 전담병동(7병상)	884.44																																			
목표	<ul style="list-style-type: none"> 공정률 25%(설계 및 토목, 기초공사) 																																				
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> 4개년 추진 사업으로 추진계획에 따른 연차별 공정률 																																				
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> 필수의료서비스의 지역 격차 해소와 공공보건의료 지원기반 확충으로 포괄적 2차 의료 서비스 제공 기능 강화 각종 의료기관 평가 및 의료법 시설기준 강화에 따른 기준 충족 																																				
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> 10,400백만원(국비 5,200 / 도비 5,200) 																																				

【 공공보건의료 협력체계 구축 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> 지역사회 필수보건의료 분야의 문제 개선을 통한 의료 공공성 향상 																									
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> 사업내용 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #f2f2f2;"> <th style="width: 30%;">사업명</th> <th style="width: 50%;">사업내용(성과지표)</th> <th style="width: 20%;">목표</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>퇴원환자 지역사회 연계</td> <td>1. 필수보건의료 분야 퇴원환자 연계</td> <td>100명</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">중증응급환자 이송·전원 및 진료협력</td> <td>2. 급성 심·뇌혈관 질환 환자 이송·전원</td> <td>20명</td> </tr> <tr> <td>3. 119 구급대원 역량강화 교육</td> <td>60명</td> </tr> <tr> <td rowspan="2">감염관리 및 환자안전 관리</td> <td>4. 원외 감염교육</td> <td>100명</td> </tr> <tr> <td>5. 감염질환 퇴원환자 모니터링</td> <td>100명</td> </tr> <tr> <td>인력교육 및 네트워크 구축</td> <td>6. 지역사회 보건교육</td> <td>150명</td> </tr> <tr> <td>정신</td> <td>7. 응급실 기반 자살시도환자 및 유족 연계</td> <td>20명</td> </tr> <tr> <td>재활</td> <td>8. 방문재활 서비스 제공</td> <td>80명</td> </tr> </tbody> </table> 2022년 사업계획 수립 및 심의 : 22. 01. 연계기관 홍보 : 분기별 상반기 사업성과 모니터링 및 피드백 : 22. 07. 지역진단 및 기초조사 : 하반기 결과보고 및 평가 : 22. 12. 	사업명	사업내용(성과지표)	목표	퇴원환자 지역사회 연계	1. 필수보건의료 분야 퇴원환자 연계	100명	중증응급환자 이송·전원 및 진료협력	2. 급성 심·뇌혈관 질환 환자 이송·전원	20명	3. 119 구급대원 역량강화 교육	60명	감염관리 및 환자안전 관리	4. 원외 감염교육	100명	5. 감염질환 퇴원환자 모니터링	100명	인력교육 및 네트워크 구축	6. 지역사회 보건교육	150명	정신	7. 응급실 기반 자살시도환자 및 유족 연계	20명	재활	8. 방문재활 서비스 제공	80명
사업명	사업내용(성과지표)	목표																								
퇴원환자 지역사회 연계	1. 필수보건의료 분야 퇴원환자 연계	100명																								
중증응급환자 이송·전원 및 진료협력	2. 급성 심·뇌혈관 질환 환자 이송·전원	20명																								
	3. 119 구급대원 역량강화 교육	60명																								
감염관리 및 환자안전 관리	4. 원외 감염교육	100명																								
	5. 감염질환 퇴원환자 모니터링	100명																								
인력교육 및 네트워크 구축	6. 지역사회 보건교육	150명																								
정신	7. 응급실 기반 자살시도환자 및 유족 연계	20명																								
재활	8. 방문재활 서비스 제공	80명																								
목표	<ul style="list-style-type: none"> 퇴원환자 지역사회 연계 등 6개 사업 630명 																									
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> 신규추진사업 																									
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> 필수보건의료 분야의 연계체계 구축으로 지역간 건강 격차 해소 감염병 대응 및 보건의료 인력 역량강화, 효과적인 이송·전원으로 책임의료기관 역할 수행 																									
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> 480백만원(국비 240 / 도비 240) - 인건비, 운영비, 여비, 업무추진비, 연구개발비, 유형자산(비품) 																									

【 공공보건의료사업 기능 강화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 찾아가는 예방중심 공공보건의료서비스 제공 ◦ 민간병원이 기피하는 필수 공익적 보건의료서비스 시행 선도 																																																																																																																											
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공공보건의료사업 위원회 <ul style="list-style-type: none"> - 2022년 사업계획 수립 및 심의 : 22. 01. - 상반기 사업성과 모니터링 및 환류 : 22. 07. - 사업 평가에 따른 차기년도 사업계획 반영 : 22. 12. ◦ 연계기관 홍보 : 22. 02./04./07./10. ◦ 결과 보고 및 평가 : 22. 12. 																																																																																																																											
목표	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">사업명</th> <th rowspan="2">2022년 목표</th> <th colspan="3">사업비</th> </tr> <tr> <th>계</th> <th>보조금</th> <th>자부담</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td align="center">계</td> <td align="center">23,600</td> <td align="center">601</td> <td align="center">40</td> <td align="center">561</td> </tr> <tr> <td>◦ 무료진료</td> <td align="center">3,500</td> <td align="center">75</td> <td align="center">-</td> <td align="center">75</td> </tr> <tr> <td>진료비 지원</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> ◦ 저소득층</td> <td align="center">800</td> <td align="center">100</td> <td align="center">-</td> <td align="center">100</td> </tr> <tr> <td> ◦ 외국인근로자</td> <td align="center">20</td> <td align="center">36</td> <td align="center">-</td> <td align="center">36</td> </tr> <tr> <td> ◦ 의료취약계층</td> <td align="center">680</td> <td align="center">140</td> <td align="center">-</td> <td align="center">140</td> </tr> <tr> <td> ◦ 그 외 취약계층</td> <td align="center">20</td> <td align="center">24</td> <td align="center">-</td> <td align="center">24</td> </tr> <tr> <td>◦ 공공보건프로그램(만성질환관리)</td> <td align="center">950</td> <td align="center">40</td> <td align="center">25</td> <td align="center">15</td> </tr> <tr> <td>공공보건 의료기관 공공보건 사업</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> ◦ 입원환자 진료비 지원</td> <td align="center">50</td> <td align="center">10</td> <td align="center">-</td> <td align="center">10</td> </tr> <tr> <td> ◦ 의료취약계층 건강관리</td> <td align="center">2,650</td> <td align="center">15</td> <td align="center">15</td> <td align="center">-</td> </tr> <tr> <td>사회복지 후원회</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td> ◦ 진료비 지원</td> <td align="center">50</td> <td align="center">20</td> <td align="center">-</td> <td align="center">20</td> </tr> <tr> <td> ◦ 건강관리지원</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>◦ 가정간호</td> <td align="center">1,800</td> <td align="center">6</td> <td align="center">-</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>◦ 건강생활실천사업</td> <td align="center">1,500</td> <td align="center">12</td> <td align="center">-</td> <td align="center">12</td> </tr> <tr> <td>◦ 치매조기검진사업</td> <td align="center">1,700</td> <td align="center">6</td> <td align="center">-</td> <td align="center">6</td> </tr> <tr> <td>◦ 지역사회 보건교육사업</td> <td align="center">300</td> <td align="center">2</td> <td align="center">-</td> <td align="center">2</td> </tr> <tr> <td>◦ 지역사회 재활보건사업</td> <td align="center">700</td> <td align="center">13</td> <td align="center">-</td> <td align="center">13</td> </tr> <tr> <td>◦ 지역사회 정신보건사업</td> <td align="center">8,000</td> <td align="center">37</td> <td align="center">-</td> <td align="center">37</td> </tr> <tr> <td>◦ 의료사회복지 상담</td> <td align="center">400</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> <td align="center">-</td> </tr> <tr> <td>◦ 사회복지 자원봉사 인증관리</td> <td align="center">100</td> <td align="center">10</td> <td align="center">-</td> <td align="center">10</td> </tr> <tr> <td>◦ 엄마랑 아가랑 건강지원사업</td> <td align="center">30</td> <td align="center">25</td> <td align="center">-</td> <td align="center">25</td> </tr> </tbody> </table>	사업명	2022년 목표	사업비			계	보조금	자부담	계	23,600	601	40	561	◦ 무료진료	3,500	75	-	75	진료비 지원					◦ 저소득층	800	100	-	100	◦ 외국인근로자	20	36	-	36	◦ 의료취약계층	680	140	-	140	◦ 그 외 취약계층	20	24	-	24	◦ 공공보건프로그램(만성질환관리)	950	40	25	15	공공보건 의료기관 공공보건 사업					◦ 입원환자 진료비 지원	50	10	-	10	◦ 의료취약계층 건강관리	2,650	15	15	-	사회복지 후원회					◦ 진료비 지원	50	20	-	20	◦ 건강관리지원					◦ 가정간호	1,800	6	-	6	◦ 건강생활실천사업	1,500	12	-	12	◦ 치매조기검진사업	1,700	6	-	6	◦ 지역사회 보건교육사업	300	2	-	2	◦ 지역사회 재활보건사업	700	13	-	13	◦ 지역사회 정신보건사업	8,000	37	-	37	◦ 의료사회복지 상담	400	-	-	-	◦ 사회복지 자원봉사 인증관리	100	10	-	10	◦ 엄마랑 아가랑 건강지원사업	30	25	-	25
사업명	2022년 목표			사업비																																																																																																																								
		계	보조금	자부담																																																																																																																								
계	23,600	601	40	561																																																																																																																								
◦ 무료진료	3,500	75	-	75																																																																																																																								
진료비 지원																																																																																																																												
◦ 저소득층	800	100	-	100																																																																																																																								
◦ 외국인근로자	20	36	-	36																																																																																																																								
◦ 의료취약계층	680	140	-	140																																																																																																																								
◦ 그 외 취약계층	20	24	-	24																																																																																																																								
◦ 공공보건프로그램(만성질환관리)	950	40	25	15																																																																																																																								
공공보건 의료기관 공공보건 사업																																																																																																																												
◦ 입원환자 진료비 지원	50	10	-	10																																																																																																																								
◦ 의료취약계층 건강관리	2,650	15	15	-																																																																																																																								
사회복지 후원회																																																																																																																												
◦ 진료비 지원	50	20	-	20																																																																																																																								
◦ 건강관리지원																																																																																																																												
◦ 가정간호	1,800	6	-	6																																																																																																																								
◦ 건강생활실천사업	1,500	12	-	12																																																																																																																								
◦ 치매조기검진사업	1,700	6	-	6																																																																																																																								
◦ 지역사회 보건교육사업	300	2	-	2																																																																																																																								
◦ 지역사회 재활보건사업	700	13	-	13																																																																																																																								
◦ 지역사회 정신보건사업	8,000	37	-	37																																																																																																																								
◦ 의료사회복지 상담	400	-	-	-																																																																																																																								
◦ 사회복지 자원봉사 인증관리	100	10	-	10																																																																																																																								
◦ 엄마랑 아가랑 건강지원사업	30	25	-	25																																																																																																																								
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 무료진료 등 20개 사업 21,864명 																																																																																																																											
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 의료취약계층 의료서비스 지원을 통한 삶의 질 향상 ◦ 의료사각지대 해소와 빈부격차에 따른 의료 형평성 확보 ◦ 지역거점 공공병원으로서의 이미지 정립 																																																																																																																											
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 601백만원(국·도·시비 40 / 자비 561) 																																																																																																																											

【 감염병 대응 역량강화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 감염병에 대한 선제적 예방과 감염병 유입 시 확산 차단 및 피해 최소화, 체계적 대응
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 전담팀, 전 직원 대상 교육 및 훈련 강화 : 연중 <ul style="list-style-type: none"> - (전담팀) 신종 감염병 위기대응 매뉴얼, 보호복 착·탈의 훈련 등 - (전직원) 감염병 예방관리 및 대응체계 교육 등 ◦ 유관기관 연계 모의 훈련 실시 : 22. 06. ~ 12. ◦ 지역사회 내 감염병 대응역량 강화 활동 : 22. 07. ~ 12. <ul style="list-style-type: none"> - (대상) 1차 의료기관 및 요양병원 - (내용) 의료관련 감염병(다제내성균) 감염관리 활동, 신종 감염병(코로나 19 등) 대응 역량 강화, 감염예방 관리 활동 컨설팅 등 ◦ 환자, 내원객 및 간병인 대상 감염병 예방 홍보 활동 : 연중 <ul style="list-style-type: none"> - 의료기관 방문 및 일상생활 중 감염병 예방을 위한 기본수칙 홍보활동
목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 전담팀 300명 / 전 직원 480명 / 유관기관 연계 모의훈련 1회 이상
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 전담팀 286명 / 전 직원 491명 / 유관기관 연계 모의훈련 0회
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 공중보건 위기 시 지역 내 감염병 확산 방지로 안전한 의료 환경 제공 ◦ 감염 취약시설(요양시설)의 체계적인 감염병 대응 역량 지원
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 13.5백만원(국비 10백만원 / 자비 3.5백만원)

【 간호간병 통합서비스 활성화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역거점공공병원으로서의 정부 정책사업인 보호자 없는 병동 운영 및 공익적 기능 수행으로 병실문화 개선 선도
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 간호·간병통합서비스 운영 재개 *감염병전담병원 운영 종료 시 ◦ 채용 적정성 평가를 통한 평균 채용일수 단축 : 연중 ◦ 입원환자 안심문자 서비스 제공 : 연중 ◦ 퇴원환자 전화상담 실시 : 연중 ◦ 이용환자 대상 만족도 조사 실시 : 상·하반기 ◦ 해당 환자 우울증 선별도구를 이용한 평가 실시 : 연중
목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 병상가동률 83%(코로나19 전담병상 운영 기간 제외)
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병전담병원 운영(20.2 ~ 현재)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지역주민에게 수준 높은 입원간호서비스 제공 및 간병비 절감 ◦ 간병서비스가 필요한 취약계층 지역민들에게 양질의 의료서비스 제공

【 시설·장비 현대화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> 민간의료기관과 차별되는 기능 수행과 경쟁력을 갖춘 2차 공공의료기관으로서 기능 확충
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> 시설보강 : 260백만원 - 설계발주(22. 03.) → 기본·실시설계(22. 07.) → 착공(22. 08.) → 준공(22. 11.) 장비보강 : 1,128백만원 - 구매의뢰(22. 02.) → 입찰공고 및 계약(22. 03. ~ 06.) → 입고 및 검수(22. 07. ~)
목표	<ul style="list-style-type: none"> 시설보강 : 지하층 급수시설 및 배수시설 교체 장비보강 : 형광안저카메라 등 7종 10대
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> 출입통제시스템 220백만원(국비 110 / 도비 110) *공정율 10% <ul style="list-style-type: none"> ☑ 코로나19에 따른 사업이월 신청(21. 09.) → 기본설계 심의 보완(21. 12.) 장비보강 530백만원(국비 265 / 도비 265) <ul style="list-style-type: none"> ☑ 고압증기멸균기 등 8종 14대
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> 첨단장비의 도입과 노후장비의 교체로 진단 및 검사의 정확성 향상 의료서비스의 질적 수준 제고 및 예방, 건강증진 등을 통한 지역책임의료기관으로서 역할 수행
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> 1,388백만원(국비 694 / 도비 694)

2. 의료 질 개선

【 3주기 의료기관 인증 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> 3주기 의료기관인증 획득을 통한 의료기관 인증 유지 의료기관인증평가를 통한 환자안전 및 의료 질 향상 활동 강화
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> 3주기 의료기관 인증평가 및 현장평가 <ul style="list-style-type: none"> 1차 자체평가 실시(필수기준 및 최우선 기준평가) : 21. 12. 3주기 인증규정 수립 : 22. 01. 직원교육 및 자체평가 : 22. 03. ~ 07. <ul style="list-style-type: none"> 직원교육 10회 (교육내용) 의료기관 인증평가 기준 및 적용관련, 자체평가 3회 중간 현장평가 실시 <ul style="list-style-type: none"> 감염병전담병원 지정 해제 후 병상가동을 50%이상 회복 시 의료기관 인증평가 모의조사 컨설팅 : 22. 08. 3주기 의료기관 인증평가 <ul style="list-style-type: none"> 평가 내용 : 4개 영역 / 12개 장 / 91개 기준 / 520개 조사항목 평가 방법 : 평가위원 5명, 4일 평가(300병상 이상 기준) 3주기 의료기관인증 획득 : 22. 12.
목표	<ul style="list-style-type: none"> 3주기 의료기관 인증 획득
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> 3주기 의료기관 인증평가 및 중간 현장평가(1차 자체평가 실시)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> 환자안전과 의료질 향상을 위한 지속적인 노력을 통해 양질의 의료서비스 제공
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> 55백만원(인증모의 평가 20백만원 / 인증평가 35백만원)

【 의료 질 향상활동 강화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ QI활동 및 표준진료지침 개발을 통한 의료질 향상활동 강화 ◦ 환자안전 활동 활성화를 통한 병원내 환자안전관리 강화
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 표준진료지침(CP) 개발 및 적용 <ul style="list-style-type: none"> - 표준 진료지침 개발 및 적용 현황 <ul style="list-style-type: none"> ▣ 내과계 : 경피적 내시경하 위루술(PEG), 급성 뇌졸중, 치매, 코로나19 ▣ 외과계 : 총수절제술, 탈장, 담낭수술, 제왕절개술, 자궁적출술, 요실금, 견관절 회전근개 봉합술, 요로감염, 요로결석제거술, 방광결석, 족관절 외과골절, 치핵절제술, 전립선 비대증 - 적용률 및 완성을 모니터링 : 분기별 ▣ 내과계 4종, 외과계 13종 활성화를 위한 모니터링 강화 - 신규 표준진료지침 1건 개발 : 22. 03. ~ ◦ 부서별 QI활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 활동영역 : 환자안전, 질 향상, 고객만족, 업무효율성, 외부평가 등 - 주 제 : 부서별 10개 주제 이상 ◦ 환자안전활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 환자안전사고 모니터링 : 분기별 - 환자안전지킴이 활동 : 매월 - 직원대상 환자안전교육 시행 : 22. 03/11. - 환자안전의 날 행사 개최 : 22. 12.
목표	◦ 신규 표준진료지침 개발 1건, 부서별 QI활동 10개 주제 이상
목표치산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 신규 CP 2종 개발 : 코로나19 입원 치료 / 전립선 비대증 - 부서별 QI활동 15개 주제 - 환자안전 라운딩(11회), 환자안전지킴이 활동(9회), 환자안전의 날 행사(1회)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 진료표준화를 통한 적정진료 제공 및 내·외부고객 만족도 증대 ◦ 환자안전, 질 향상, 고객만족, 업무효율성 증대 ◦ 환자안전지킴이 활동을 통한 환자안전사고 예방활동 강화
소요예산	◦ 11백만원(지표관리 및 경진대회 6백만원, 행사비 및 잡비 5백만원)

【 내·외부 고객 만족도 제고 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 친절 마인드 함양과 친절 서비스 실천 ◦ 경영목표 이해, 긍정적 마인드 함양을 통한 공감대 형성
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 고객 중심 의료서비스 환경 제공 <ul style="list-style-type: none"> - 직원 대상 친절 모니터링 실시 : 22. 03. ▣ 대상 : 고객접점부서 직원 / 내용 : 고객응대 멘트, 인사, 태도, 응대법 등 - 직원 대상 친절교육 실시 : 22. 03./11. - 친절 직원 선정(매월) 및 포상(분기별) : 외부고객추천 12명, 내부고객추천 12명 ◦ 복리후생 확대 및 활동 추진 <ul style="list-style-type: none"> - 맞춤형 복지제도(복지포인트) 확대 - 감정노동 근로자를 위한 감정노동휴가(1일) 지급 : 22. 01. ~ 12. - 직원 여가활동을 위한 휴식 공간(펜션) 제공 : 22. 01. ~ 12. - 직원 건강관리 지원(체성분 측정, 골밀도검사, 콜레스테롤 4종) : 연중
목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 복지포인트 확대(650P → 800P) ◦ 친절직원 선정 및 포상(외부고객 추천 12명, 내부고객 추천 12명)
목표치산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 복지포인트 650P - 친절직원 24명(내·외부 각 12명), 친절부서(2팀), 올해의 친절직원(2명)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 직원 친절도 향상을 통한 고객만족도 향상 및 병원이미지 제고 ◦ 친절직원 선정 및 포상을 통한 병원내 친절문화 정착 ◦ 직원만족도 향상으로 고용 안정성 증대 및 양질의 의료서비스 제공
소요예산	◦ 521백만원(복리후생비 493백만원, 정원가산업무비 및 친절직원 포상 28백만원)

【 응급의료센터 기능 강화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 지속적인 진료서비스 강화로 응급의료센터 이용환자 만족도 개선 ◦ 응급의료센터 인력의 전문성 확보 및 응급진료의 신속성 확보
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 급성기 응급의료서비스 제공 기능 강화 *호흡기선별진료 종료 시 <ul style="list-style-type: none"> - 코로나19 대응을 위한 호흡기질환 선별진료 전환('20. 11. 27. ~) ◦ 응급의료센터 전문 인력 총원 ◦ 응급의료센터 질 향상 활동 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 응급의료 질 향상 활동 실시 - 응급의료센터 운영위원회 운영 : 22. 05./10. <ul style="list-style-type: none"> ▶ 의료 질 향상을 위한 문제점 파악을 통한 개선 계획 수립 및 수행 - 응급의료센터 전문성 향상을 위한 교육 강화 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 1년 이상 응급실 근무자 KTAS 교육 수료 - 응급환자진료정보망 전송률 모니터링 : 매월 - 내원환자 고객만족도 조사 실시 : 22. 04./10.
목표	◦ 응급환자진료정보망(NEDIS) 전송률 95% 이상 / 고객 만족도 89점
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 고객 만족도 88.7점(상반기 89.4점 / 하반기 88점) - 내원환자 입원을 0.2%(내원환자 6,716명 / 입원환자 16명)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 응급의료센터 의료 질 향상과 고객만족도 증진 ◦ 지역민에게 양질의 응급의료서비스 제공

【 건강증진센터 경쟁력 강화 】

추진목적	◦ One-stop System 구축으로 인한 민간병원과의 차별화되고 특화된 건강검진 활성화를 통해 검진수익 향상 도모
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 검진 결과 안내 다양화 : 22. 03. <ul style="list-style-type: none"> - (현행) 우편발송 → (개선) 검진결과 알림톡서비스 및 전자우편 등 ◦ 국가 검진 관련 문진표 작성 프로그램 개발 : 22. 09. <ul style="list-style-type: none"> - 모바일을 이용한 사전 문진표 작성 프로그램 개발 ◦ 간편한 묶음 검진 프로그램 개발 <ul style="list-style-type: none"> - 국가검진과 연계하여 정밀검사 프로그램 안내 및 실시 - 특화된 간소화 검진프로그램 지속 개발 및 접근성 강화 ◦ 검진 프로그램 홍보 및 팸플릿 배포 <ul style="list-style-type: none"> - 공공의료팀 연계 홍보활동 강화(노인정, 무료진료, 행사지원 등) ◦ 사업장, 유관기관 등 대외 유치활동 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 예방접종(대상포진, 폐렴구균, 독감 등) 단체 유치 활동 전개
목표	◦ 검진수익 2,160백만원
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 검진수익 2,077백만원 / 검진인원 17,552명
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 직접 찾아가는 홍보강화로 인한 종합검진 및 단체검진 유치 ◦ 일반검진 추가검사 증가와 학생 단체검진 유치로 수익증대 기여 ◦ 질병예방과 조기 발견을 통한 건강한 지역사회 실현
소요예산	◦ 19백만원(장비수선비 5백만원, 도서인쇄비 14백만원)

【 우수의료진 확보 】

추진 목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 우수 의료인력의 안정적 확보를 통한 의료경쟁력 강화 및 지역사회의 높은 의료서비스 욕구 충족
추진 계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 필수진료과 전문의 확보 : 연중 <ul style="list-style-type: none"> - (진료과) 순환기내과, 소화기내과, 호흡기내과, 안과, 응급의학과 ◦ 지역거점공공병원 파견 의료인력 인건비 지원사업 <ul style="list-style-type: none"> - (진료과) 신경과, 마취통증의학과, 정형외과, 산부인과 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 사업계획서 제출('21. 12.) → 사업계획서 평가 및 인력 선정('22. 01.) ◦ 2022년 공중보건의사 배치 : 22. 04. <ul style="list-style-type: none"> - (진료과) 마취통증의학과
목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 전문의 확보 5명, 파견의료인력 4명, 공중보건의 1명
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 전문의 확보 2명(응급의학과, 소아청소년과) - 파견의료인력 인건비 지원사업 확보 4명(신경과, 산부인과, 정형외과, 마취통증의학과)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 전문의 확보를 통한 의료 질 향상 및 양질의 의료서비스 제공 ◦ 지역주민의 의료욕구 충족 및 의료원 이미지 제고 ◦ 지역거점공공병원으로서의 의료안전망 역할 수행
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 950백만원(국비 475 / 도비 475)

3. 효율성 제고

【 재정건전성 강화 】

추진 목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 합리적 예산집행 및 업무 효율화를 통한 불필요한 낭비 요인 사전 제거
추진 계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 원가절감 노력 지속 추진 <ul style="list-style-type: none"> - 단독 의약품 원내 점유율 감소하여 성분경합 점유율 증대 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 외래환자 원내교부 의약품 원외처방 전환 추진 - 분야별 공동구매 지속 실시 및 실무자간 협의 확대 <ul style="list-style-type: none"> ▶ 군산의료원 주관('21. 12. 입찰) : 방사선재료, 위생재료, 장의용품 ▶ 남원의료원 주관('21. 12. 입찰) : 수술재료, 의약품, 검사재료 ▶ 이지메디컴 주관 : 의료장비 ◦ 의료장비 관리계획 수립 및 교육, 사전 예방점검 등 강화
목표	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 약품비 성분경합 입찰률 70.5%, 공동구매 7개 분야, 의료장비 자체수리율 90% 이상 유지
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 약품비 성분경합 입찰률 70.54%, 공동구매 7개 분야, 의료장비 자체수리율 92.0%
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 경영효율성 제고를 통한 예산절감 및 경영수지 개선 노력 강화 ◦ 사업의 실효성에 대한 재검토 및 재무구조 개선 ◦ 설립목적 및 책임경영 체제에 부합한 재정 운용

【 목표관리 시스템 관리 강화 】

추진 목적	<ul style="list-style-type: none"> ○ 미션·비전 및 경영목표와 연계된 부서별 핵심 목표 설정을 통한 효율적 성과중심의 관리 체계 구축 															
추진 계획	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정량화를 통한 미션·비전 재정립 ○ 22년 목표관리(안) 수립 : 21. 12. <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="background-color: #f2f2f2;">구분</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">고객관점</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">내부관점</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">학습관점</th> <th style="background-color: #f2f2f2;">재무관점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>부서별 18개 지표</td> <td>7개 지표</td> <td>6개 지표</td> <td>1개 지표</td> <td>4개 지표</td> </tr> <tr> <td>부서장 15개 지표</td> <td>6개 지표</td> <td>3개 지표</td> <td>-</td> <td>6개 지표</td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ○ 22년 목표 확정 : 22. 01. ○ 목표관리 추진 모니터링을 통한 업무 수행 관리 : 분기별 <ul style="list-style-type: none"> - 상반기 중간 평가를 통한 세부 추진계획 점검 및 수정·보완 - 목표 측정결과 분석 및 환류체계를 통한 업무 프로세스 구축 	구분	고객관점	내부관점	학습관점	재무관점	부서별 18개 지표	7개 지표	6개 지표	1개 지표	4개 지표	부서장 15개 지표	6개 지표	3개 지표	-	6개 지표
구분	고객관점	내부관점	학습관점	재무관점												
부서별 18개 지표	7개 지표	6개 지표	1개 지표	4개 지표												
부서장 15개 지표	6개 지표	3개 지표	-	6개 지표												
목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 목표 달성률 90% 이상 															
목표치 산출 근거	<ul style="list-style-type: none"> ○ 21년 추진실적 : 14개팀 31개 지표 달성률 95.8% <ul style="list-style-type: none"> - 부서별 지표 100% / 부서장 지표 91.5% 															
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 목표 지향적 경영혁신이 지속되도록 체계화 ○ 중·장기적 경영전략 달성을 위한 경쟁력 강화 															
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> ○ 13백만원(부서별·부서장 BSC 포상금) 															

【 조직 활성화 】

추진 목적	<ul style="list-style-type: none"> ○ 능동적 마인드 형성과 주인의식 고취를 통한 내·외부 경쟁력 강화 ○ 전 직원의 화합을 위한 신뢰와 상생의 노·사문화 정착
추진 계획	<ul style="list-style-type: none"> ○ 조직활성화 교육 실시 : 하반기 <ul style="list-style-type: none"> - (교육내용) 조직 내 소통 커뮤니케이션(의사소통 및 결정, 갈등 등), (대상) 전 직원 ○ 노·사간 기관발전을 위한 노·사협의회 : 분기별 ○ 전 직원 한마음 연수 : 22. 04. ○ 부서운영 간담회 및 역량 강화 등 소통 활성화 : 연중 ○ 지역민들과 함께하는 지역행사 참여 <ul style="list-style-type: none"> - 군산새만금 국제마라톤대회 : 22. 04. - 군산새만금 전국걷기대회 : 22. 10. ○ 전 직원 송년회 : 22. 12.
목표	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전 직원 화합프로그램 운영 2회 / 노·사협의회 4회 / 조직활성화 교육 1회
목표치 산출 근거	<ul style="list-style-type: none"> ○ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 노·사협의회 4회, 직원 화합프로그램 0회(코로나19 유행에 따른 행사 취소)
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ○ 다양한 소통 활동을 통한 긍정적 마인드 함양 ○ 내·외부 조직 활성화를 통한 협력증진으로 공동체의식 강화
소요예산	<ul style="list-style-type: none"> ○ 109백만원(교육훈련비 45백만원, 행사비 64백만원)

【 전 직원 역량강화 】

추진목적	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 전 직원 필수·법정교육 이수, 전문 직무 역량강화를 위한 전문 교육 기회제공 및 지원 										
추진계획	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">구분</th> <th style="width: 90%;">교육내용</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>정책교육</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 청렴교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 특성화교육(22. 04 ~ 09.) ◦ 직원건강관리교육(22. 04. ~ 09.) </td> </tr> <tr> <td>법정 의무교육</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 산업안전교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 성희롱/성매매/성폭력/가정폭력예방교육(22. 04./09.) ◦ 장애인 인식개선교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 노인학대 예방교육(22. 04. ~ 09.) </td> </tr> <tr> <td>의료 필수교육</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 환자권리와 의무교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 감염관리교육(22. 04. ~ 09.) ◦ CS교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 유해물질 관리교육 등(22. 04. ~ 09.) ◦ 심폐소생술교육(22. 03. ~ 10.) </td> </tr> <tr> <td>직무교육</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 인권교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 3주기인증교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 개인정보보호교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 직장 내 괴롭힘 예방교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 아동학대 예방교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 인터넷 중독 관련 교육 등(22. 04. ~ 09.) ◦ 질 향상 및 환자안전교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 의료윤리교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 소방안전교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 금연교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 기도관리교육(22. 03. ~ 10.) </td> </tr> </tbody> </table> <ul style="list-style-type: none"> ◦ 중점추진 교육 <ul style="list-style-type: none"> - 신규 및 재직직원 직무역량강화를 위한 외부전문기관교육 - 환자 접점부서 직원 대상 응급상황 대처 교육 - 3주기 의료기관 인증 대비 교육 	구분	교육내용	정책교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 청렴교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 특성화교육(22. 04 ~ 09.) ◦ 직원건강관리교육(22. 04. ~ 09.) 	법정 의무교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 산업안전교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 성희롱/성매매/성폭력/가정폭력예방교육(22. 04./09.) ◦ 장애인 인식개선교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 노인학대 예방교육(22. 04. ~ 09.) 	의료 필수교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 환자권리와 의무교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 감염관리교육(22. 04. ~ 09.) ◦ CS교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 유해물질 관리교육 등(22. 04. ~ 09.) ◦ 심폐소생술교육(22. 03. ~ 10.) 	직무교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 인권교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 3주기인증교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 개인정보보호교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 직장 내 괴롭힘 예방교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 아동학대 예방교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 인터넷 중독 관련 교육 등(22. 04. ~ 09.) ◦ 질 향상 및 환자안전교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 의료윤리교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 소방안전교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 금연교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 기도관리교육(22. 03. ~ 10.)
구분	교육내용										
정책교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 청렴교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 특성화교육(22. 04 ~ 09.) ◦ 직원건강관리교육(22. 04. ~ 09.) 										
법정 의무교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 산업안전교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 성희롱/성매매/성폭력/가정폭력예방교육(22. 04./09.) ◦ 장애인 인식개선교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 노인학대 예방교육(22. 04. ~ 09.) 										
의료 필수교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 환자권리와 의무교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 감염관리교육(22. 04. ~ 09.) ◦ CS교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 유해물질 관리교육 등(22. 04. ~ 09.) ◦ 심폐소생술교육(22. 03. ~ 10.) 										
직무교육	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 인권교육(22. 02. ~ 11.) ◦ 3주기인증교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 개인정보보호교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 직장 내 괴롭힘 예방교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 아동학대 예방교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 인터넷 중독 관련 교육 등(22. 04. ~ 09.) ◦ 질 향상 및 환자안전교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 의료윤리교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 소방안전교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 금연교육(22. 04. ~ 09.) ◦ 기도관리교육(22. 03. ~ 10.) 										
목표	◦ 직원 1인당 평균 교육훈련 시간 93.6시간										
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 직원 1인당 평균 교육훈련 시간 96.2시간 ▣ 총 교육훈련시간 54,859시간 / 정원 570명 										
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 전문 직무역량 강화로 의료서비스 향상, 고객만족도 증가 ◦ 직원 교육기회 제공 및 교육비 지원으로 효율적인 교육이수, 내부고객 만족도 증가 										
소요예산	◦ 151백만원(전 직원 교육훈련비)										

【 안전경영 관리 강화 】

추진목적	◦ 지속적인 교육, 환경개선을 통해 안전사고 사전예방 및 안전관리 체계 구축
추진계획	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 근무환경 개선 <ul style="list-style-type: none"> - 작업환경측정을 통해 근로자 근무환경 개선 : 22. 02./08. - 위험성 평가를 통한 유해·위험요소 사전 파악 및 개선 : 연중 ◦ 사고예방 교육 <ul style="list-style-type: none"> - 주기적인 정기교육을 통해 전직원 안전의식 개선 : 매월 - 위험작업 전 안전교육을 통해 안전사고 예방 : 연중 - 소방훈련 실시로 화재 시 신속한 자위소방대 임무 수행 : 연중 ◦ 안전점검 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 주기적 자체점검 강화 - 건축, 시설, 설비 등 전문기관 점검을 통한 안전한 의료환경 구축 - 노후 시설물, 설비 보수공사를 통한 안전사고 예방 ◦ 안전활동 활성화 <ul style="list-style-type: none"> - 시설환경안전위원회, 산업안전보건위원회 활동 활성화로 안전경영 강화
목표	◦ 무재해 사업장 유지
목표치 산출근거	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 21년 추진실적 <ul style="list-style-type: none"> - 재해발생 0건 ▣ 2021년 안전기본계획 수립, 시설환경안전위원회 2회, 산업안전보건위원회 4회, 안전교육 및 소방훈련 실시
기대효과	<ul style="list-style-type: none"> ◦ 근무환경 및 안전의식 개선으로 안전사고 예방 ◦ 지속적인 교육, 환경개선을 통한 안전관리 강화
소요예산	◦ 748백만원(건물, 장비수선비 및 건물시설비)



지역 의료환경



1. 지역 의료환경(의료수요)

□ 진료권 내 인구분포

구 분		2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
총 인구 (단위: 명)	전 국	51,638,809	51,829,023	51,849,861	51,826,059	51,778,544
	전라북도	1,786,855	1,804,104	1,818,917	1,836,832	1,854,607
	군 산 시	265,304	267,859	270,131	272,645	274,997
	서 천 군	50,745	51,866	52,805	53,922	55,175

[현 황]

- 전국 총 인구는 2017년~2019년 지속적인 증가 추세를 보이다 2020년, 2021년 감소 추세로 전환되었으며, 전라북도 및 진료권(군산시+서천군) 인구는 지속적인 감소를 보이고 있음
 - 전 국 : 2020년 대비 190,214명(0.4%) 감소, 2017년 대비 139,735명(0.3%) 감소
 - 전라북도 : 2020년 대비 17,249명(1%) 감소, 2017년 대비 67,752명(3.7%) 감소
 - 군 산 시 : 2020년 대비 2,555명(1%) 감소, 2017년 대비 9,693명(3.5%) 감소
 - 서 천 군 : 2020년 대비 1,121명(2.2%) 감소, 2017년 대비 4,430명(8%) 감소

구 분		2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
0세~14세 소아 인구 (단위: 명)	전 국 (점유율)	6,124,546 11.9%	6,307,659 12.2%	6,466,872 12.5%	6,628,610 12.8%	6,785,965 13.1%
	전라북도 (점유율)	203,363 11.4%	211,829 11.7%	219,684 12.1%	228,427 12.4%	237,193 12.8%
	군 산 시 (점유율)	32,738 12.3%	34,090 12.7%	35,563 13.2%	37,127 13.6%	38,547 14.0%
	서 천 군 (점유율)	3,676 7.2%	3,856 7.4%	4,078 7.7%	4,287 8.0%	4,573 8.3%

[현 황]

- 전국을 포함한 전라북도, 진료권(군산시+서천군) 모두 지속 감소하고 있으며, 총인구 대비 점유율 또한 지속적인 감소 추세에 있음
 - 전 국 : 2020년 대비 183,113명(2.9%) 감소, 2017년 대비 661,419명(9.7%) 감소
 - 전라북도 : 2020년 대비 8,466명(4%) 감소, 2017년 대비 33,830명(14.3%) 감소
 - 군 산 시 : 2020년 대비 1,352명(4%) 감소, 2017년 대비 5,809명(15.1%) 감소
 - ▣ 군산시 총 인구 대비 소아 인구비율은 12.3%로 전국(11.9%) 및 전라북도(11.4%) 대비 높은 비율을 나타내고 있으나, 전년 및 2017년 대비 감소율은 전국, 전라북도 대비 높은 수준을 나타내고 있음
 - 서 천 군 : 2020년 대비 180명(4.7%) 감소, 2017년 대비 897명(19.6%) 감소

구 분		2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
15세~64세 생산가능 인구 (단위: 명)	전 국 (점유율)	36,663,230 71.0%	37,025,287 71.4%	37,356,074 72.0%	37,547,041 72.4%	37,636,473 72.7%
	전라북도 (점유율)	1,185,873 66.4%	1,206,072 66.9%	1,228,557 67.5%	1,249,995 68.1%	1,266,132 68.3%
	군 산 시 (점유율)	179,852 67.8%	183,069 68.3%	186,509 69.0%	189,605 69.5%	191,870 69.8%
	서 천 군 (점유율)	27,754 54.7%	29,022 56.0%	30,310 57.4%	31,587 58.6%	32,671 59.2%

[현 황]

- 전국을 포함한 전라북도, 진료권(군산시+서천군) 모두 지속적으로 감소하고 있으며, 총인구 대비 점유율 또한 지속 감소하고 있음
 - 전 국 : 2020년 대비 362,057명(1%) 감소, 2017년 대비 973,243명(2.6%) 감소
 - 전라북도 : 2020년 대비 20,199명(1.7%) 감소, 2017년 대비 80,259명(6.3%) 감소
 - 군 산 시 : 2020년 대비 3,217명(1.8%) 감소, 2017년 대비 12,018명(6.3%) 감소
 - ▶ 연도별 점유율 감소 : 17년 69.8% → 18년 69.5% → 19년 69% → 20년 68.3% → 21년 67.8%
 - 서 천 군 : 2020년 대비 1,268명(4.4%) 감소, 최근 2017년 대비 4,917명(15.1%) 감소

구 분		2021년	2020년	2019년	2018년	2017년
65세 이상 인구 (단위: 명)	전 국 (점유율)	8,851,033 17.1%	8,496,077 16.4%	8,026,915 15.5%	7,650,408 14.8%	7,356,106 14.2%
	전라북도 (점유율)	397,619 22.3%	386,203 21.4%	370,676 20.4%	358,410 19.5%	351,282 18.9%
	군 산 시 (점유율)	52,714 19.9%	50,700 18.9%	48,059 17.8%	45,913 16.8%	44,580 16.2%
	서 천 군 (점유율)	19,315 38.1%	18,988 36.6%	18,417 34.9%	18,048 33.5%	17,931 32.5%

[현 황]

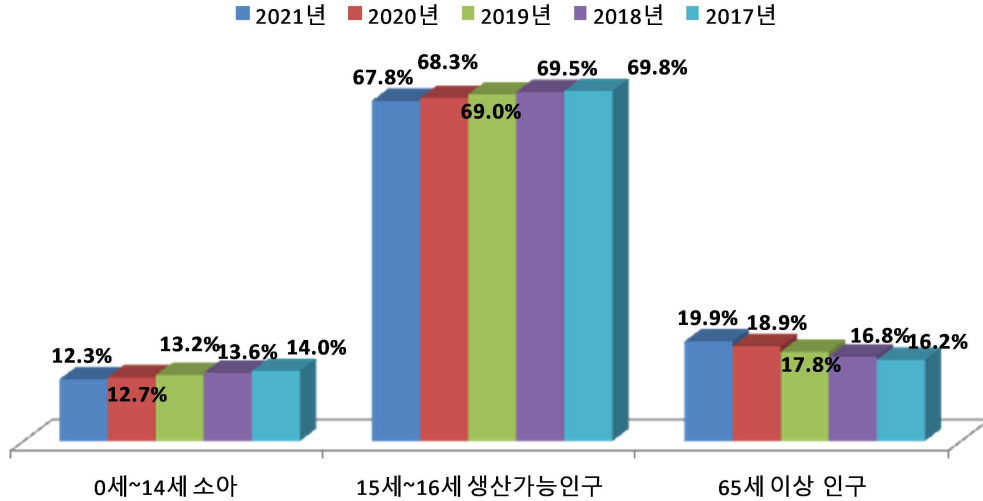
- 전국을 포함 전라북도, 진료권(군산시+서천군) 모두 꾸준한 증가를 나타내고 있음
 - 전 국 : 2020년 대비 354,956명(4.2%) 증가, 2017년 대비 1,494,927명(20.3%) 증가
 - 전라북도 : 2020년 대비 11,416명(3%) 증가, 2017년 대비 46,337명(13.2%) 증가
 - 군 산 시 : 2020년 대비 2,014명(4%) 증가, 2017년 대비 8,134명(18.2%) 증가
 - ▶ 평균 수명 연장 및 출산율 감소로 2014년 고령사회(65세 이상 인구 14% 이상)에 진입하여 지속적인 증가 추세를 나타내고 있으며, 향후 본격적인 초고령사회(65세 이상 인구 20% 이상)으로 진입할 것으로 예상 됨
 - ▶ 노년부양비는 2014년을 기점으로 20%를 넘어섰으며, 노령화지수는 2015년을 기점으로 100%를 넘어 지속 증가 추세를 보이고 있음

【군산시 노년부양비 및 노령화지수】

구 분	2021년	2020년	2019년	2018년	2017년	2016년	2015년	2014년
노년부양비(%)	29.3	27.7	25.8	24.2	23.2	22.0	21.1	20.1
노령화지수(%)	161.0	148.7	135.1	123.7	115.7	107.3	100.7	93.9

- * 노년부양비 : 65세 이상 인구 ÷ 15세 ~ 64세 생산가능 인구
- * 노령화지수 : 65세 이상 인구 ÷ 0세 ~ 14세 소아 인구
- 서 천 군 : 2019년 대비 571명(3.1%) 증가, 2016년 대비 1,404명(8%) 증가

※ 군산시 연도별 인구분포 현황



【자료 출처】

※ 행정안전부, 주민등록인구현황 - 행정구역(읍면동)별/5세별 주민등록인구(2011년~)

□ 공공보건의료사업 관련 인구 계층

(2020년 기준 / 단위: 명)

구 분	전 국	전라북도	진료권 (군산+서천)	군산시	서천군	
인 구 수	51,829,023	1,804,104	319,725	267,859	51,866	
65세 이상 인구 (65세 이상 인구 비율)	8,496,077 16.4%	386,203 21.4%	69,688 21.8%	50,700 18.9%	18,988 36.6%	
65세 이상 1인 가구	65세 이상 1인 가구 인구 대비(%)	1,660,711 3.2%	86,753 4.8%	15,559 4.9%	10,940 4.1%	4,619 8.9%
	65세 이상 인구 대비(%)	19.5%	22.5%	22.3%	21.6%	24.3%
	사 망	304,948	14,691	-	1,847	718
15세 ~ 49세 가임여성	사망률(10만 명 당)	593.9	816.2	-	692.6	1,385.6
	여자인구	25,987,994	907,230	158,779	132,527	26,252
	가임여성인구 총 인구 대비 비율(%)	11,824,861 22.8%	362,869 20.1%	62,052 19.4%	55,331 20.7%	6,721 13.0%
다문화가구	총가구	21,484,785	767,803	137,290	114,147	23,143
	다문화가구 비율(%)	367,775 1.7%	13,207 1.7%	2,377 1.7%	1,987 1.7%	390 1.7%
	장애인구	2,663,026	132,207	23,503	17,888	5,615
장애인구	심한장애 인구 대비 심한장애 비율(%)	984,965 1.9%	48,691 2.7%	8,320 2.6%	6,411 2.4%	1,909 3.7%

【자료 출처】

※ 통계청, 「인구총조사」 - 가구형태별 가구 및 가구원 - 읍면동(2015), 시군구(2016~)

※ 통계청, 「인구동향조사」 - 시군구/성/연령(5세)별 사망자수(1997~), 사망률(1998~)

※ 통계청, 「인구총조사」 - 다문화가구 및 가구원, 시군구

※ 보건복지부, 「장애인현황」 - 시군구별, 장애정도별, 성별, 등록장애인수

▶ 통계 산출방식 변경 : 장애등급별(1급 ~ 6급) → 장애정도별(심한장애, 심하지않은장애)

[현황]

◦ 65세 이상 1인 가구

(단위: 명)

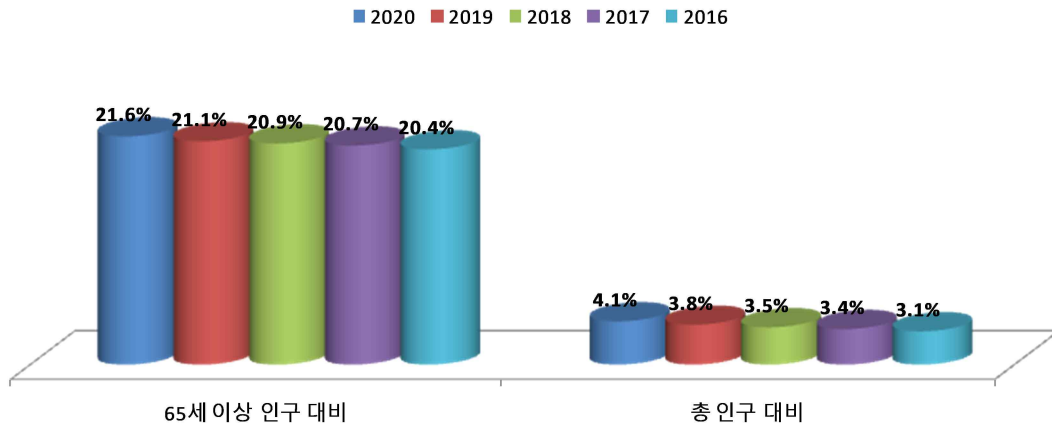
구분	전국	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	1,660,711	86,753	10,940	4,619	
2019년	1,532,847	82,834	10,145	4,431	
2018년	1,444,588	80,084	9,601	4,311	
2017년	1,370,962	78,121	9,231	4,278	
2016년	1,294,453	75,848	8,713	4,215	

- 인구 대비 : 군산시의 경우 4.1%로 전국(3.2%) 보다 높으나, 전라북도(4.8%) 대비 낮으며, 서천군(8.9%)은 전국, 전라북도, 군산시 대비 높음 수준을 보이고 있음
- 65세 이상 인구 대비 : 군산시의 경우 21.6%로 전국(19.5%) 보다 높으나, 전라북도(22.5%) 대비 낮으며, 서천군(24.3%)은 전국, 전라북도, 군산시 보다 높게 나타나고 있음

* 증감

- 전 국 : 2019년 대비 127,864명(8.3%) 증가, 2016년 대비 366,258명(28.3%) 증가
- 전라북도 : 2019년 대비 3,919명(4.7%) 증가, 2016년 대비 10,905명(14.4%) 증가
- 군 산 시 : 2019년 대비 795명(7.8%) 증가, 2016년 대비 2,227명(25.6%) 증가
- 서 천 군 : 2019년 대비 188명(4.2%) 증가, 2016년 대비 404명(9.6%) 증가

※ 군산시 연도별 인구 대비 65세 이상 1인 가구 비율 현황



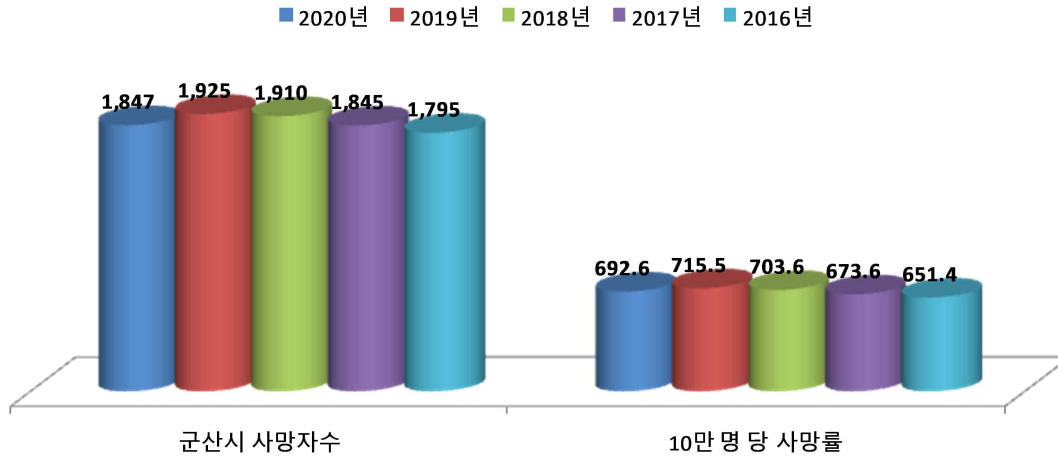
◦ 사망자 수 및 10만 명 당 사망률

(단위: 명)

구분	전국		전라북도		군산시		서천군		비고
	사망자 수	10만 명 당 사망률	사망자 수	10만 명 당 사망률	사망자 수	10만 명 당 사망률	사망자 수	10만 명 당 사망률	
2020년	304,948	593.9	14,691	816.2	1,847	692.6	718	1,385.6	
2019년	295,110	574.8	14,525	799.8	1,925	715.5	727	1,375.8	
2018년	298,820	582.5	14,552	793.6	1,910	703.6	744	1,377.2	
2017년	285,534	557.3	14,295	773.8	1,845	673.6	725	1,316.6	
2016년	280,827	549.4	14,062	758.2	1,795	651.4	810	1,448.5	

- 사망자 수 : 전국 304,948명[2019년 대비 9,838명(3.3%), 2016년 대비 24,121명(8.6%) 증가], 전라북도 14,691명[2019년 대비 166명(1.1%), 2016년 대비 629명(4.5%) 증가], 군산시 1,847명[2019년 대비 78명(4.1%) 감소, 2016년 대비 52명(2.9%) 증가], 서천군 718명(2019년 대비 9명(1.2%), 2020년 92명(11.4%) 감소)으로 나타나고 있음
- 같은 기간 10만 명 당 사망률은 군산시 692.6명[(2019년 대비 22.9명(3.2%) 감소, 2016년 대비 41.2명(6.3%) 증가)으로 전국 593.9명[(2019년 대비 19.1명(3.3%), 2016년 대비 44.5명(8.1%) 증가) 보다 높으나, 전라북도 816.2명(2019년 대비 16.4명(2.1%), 2016년 대비 58명(7.6%) 증가) 보다 낮으며, 서천군은 1,385.6명(2019년 대비 9.8명(0.7%) 증가, 2016년 대비 62.9명(4.3%) 감소)으로 전국, 전라북도, 군산시 보다 현저히 높은 수준을 보이고 있음

※ 군산시 연도별 사망자 수 및 10만 명 당 사망률 현황



◦ 15세 ~ 49세 가임여성 인구

(단위: 명)

구분	전국		전라북도		군산시		서천군		비고
	여자인구	가임여성	여자인구	가임여성	여자인구	가임여성	여자인구	가임여성	
2020년	25,987,994	11,824,861	907,230	362,869	132,527	55,331	26,252	6,721	
2019년	25,985,045	12,065,205	914,807	375,347	133,710	57,460	26,695	7,151	
2018년	25,959,930	12,294,729	923,535	387,994	134,748	59,192	27,302	7,589	
2017년	25,922,625	12,516,864	932,300	401,024	135,751	61,010	27,999	8,154	
2016년	25,868,622	12,715,603	937,286	410,597	136,758	62,714	28,473	8,612	

- 군산시의 경우 총 인구 대비 20.7%로 전국 22.8% 대비 낮으나, 전라북도 20.1% 대비 높으며, 서천군은 13%로 전국, 전라북도, 군산시 대비 현저하게 낮은 수준을 보이고 있음

* 증감률 : 군산시[(2019년 대비 2,129명(3.7%), 2016년 대비 7,383명(11.8%) 감소], 전국[(2019년 대비 240,344명(2%), 2016년 대비 890,742명(7%) 감소], 전라북도[(2019년 대비 12,478명(3.3%), 2016년 대비 47,728명(11.6%) 감소], 서천군[(2019년 대비 430명(6%), 2016년 대비 1,891명(22%) 감소] 모든 지역에서 전년 대비 감소하고 있으며, 서천군의 감소율이 상대적으로 높게 나타나고 있음

** 같은 기간 여자인구 증감률의 경우 전국[(2019년 대비 2,949명(0.01%), 2016년 대비 119,372명(0.5%) 증가]은 증가한 반면, 군산시[(2019년 대비 1,183명(0.9%), 2016년 대비 4,231명(3.1%) 감소], 전라북도[(2019년 대비 7,577명(0.8%), 2016년 대비 30,056명(3.2%) 감소], 서천군[(2019년 대비 443명(1.7%), 2016년 대비 2,221명(7.8%) 감소]은 지속적인 감소 추세를 보이고 있음

【연도별 출생아 수 현황】

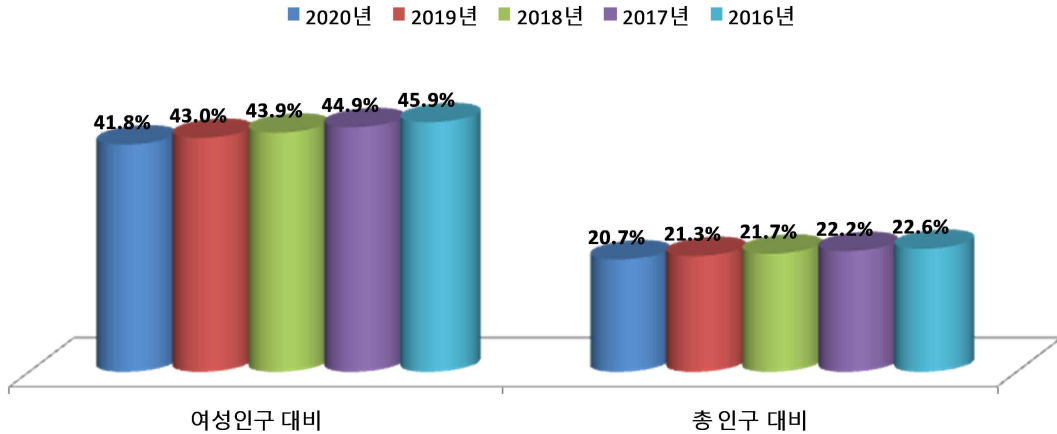
(단위: 명)

구분	전국			전라북도			군산시			서천군			비고
	계	남자	여자	계	남자	여자	계	남자	여자	계	남자	여자	
2020년	272,337	139,362	132,975	8,165	4,137	4,028	1,296	650	646	170	76	94	
2019년	302,676	155,416	147,260	8,971	4,589	4,382	1,357	690	667	169	94	75	
2018년	326,822	167,686	159,136	10,001	5,091	4,910	1,529	774	755	205	115	90	
2017년	357,771	184,308	173,463	11,348	5,780	5,568	1,799	903	896	214	103	111	
2016년	406,243	208,064	198,179	12,698	6,531	6,167	2,104	1,069	1,035	226	113	113	

※ 자료 출처 : 통계청, 「인구동향조사」 - 시군구/성/출산순위별 출생

* 증감률 : 군산시[(2019년 대비 61명(4.5%), 2016년 대비 808명(38.4%) 감소], 전국[(2019년 대비 30,339명(10%), 2016년 대비 133,906명(33%) 감소], 전라북도[(2019년 대비 806명(9%), 2016년 대비 4,533명(35.7%) 감소], 서천군[(2019년 대비 1명(0.6%) 증가, 2016년 대비 56명(24.8%) 감소] 모든 지역에서 감소하고 있음

※ 군산시 연도별 인구 대비 가임여성 비율 현황



- 다문화가구 : 전국, 전라북도, 군산시, 서천군 모두 동일한 수준을 보이고 있음
- 인구 대비 심한장애 비율 : 군산시는 2.4%로 전국 1.9% 대비 높으나, 전라북도 2.7% 보다 낮은 수준을 보이고 있으며, 서천군은 3.7%로 전국, 전라북도, 군산시 보다 높게 나타나고 있음

□ 사회경제적 취약계층

(2019년 기준 / 단위: 명)

구분	전국	전라북도	진료권 (군산+서천)	군산시	서천군	
인구수	51,849,861	1,818,917	322,936	270,131	52,805	
국민기초 생활수급자	수급자수	1,881,357	105,955	-	15,560	-
	비율(%)	3.6%	5.8%	-	5.8%	-
건강보험료 1분위	적용인구	3,818,938	163,825	27,496	21,792	5,704
	비율(%)	7.4%	9.0%	8.5%	8.1%	10.8%
저소득 및 한부모 가족	가구원수	-	25,493	-	3,771	428
	총인구 대비 비율(%)	-	1.4%	1.3%	1.4%	0.8%
	취약계층 대비(%)	-	9.4%	15.3%	10.1%	7.5%

【자료 출처】

- ※ 국민기초생활수급자 : 전국, 전라북도 - 보건복지부, 국민기초 생활수급자 현황(국민기초생활수급자 총괄 - 시도별)
군산시, 서천군 - 전라북도, 충청남도 기본통계 - 국민기초 생활보장수급자
- ※ 건강보험 1분위 : 국민건강보험공단, 지역별 의료이용 통계 - 시도별 / 시군구별 보험료 분위별 현황
- ※ 저소득 및 한부모 가족 : 전라북도, 충청남도 기본통계 - 저소득 및 한부모 가족

[현황]

◦ 국민기초생활 수급자

(단위: 명)

구분	전국	전라북도	군산시	서천군	비고
2019년	1,881,357	105,955	15,560	-	
2018년	1,743,690	101,228	14,641	2,537	
2017년	1,581,646	94,639	13,459	2,430	
2016년	1,630,614	99,708	11,810	2,554	
2015년	1,646,363	103,248	14,253	2,790	

- 총 인구 대비 군산시는 5.8%로 전라북도와 동일한 수준을 나타내고 있으나, 전국(3.6%) 대비 높은 수준을 보이고 있음

* 증감률 : 2018년 대비 군산시 919명(6.3%), 전국 137,667명(7.9%), 전라북도 4,727명(4.7%) 증가
2015년 대비 군산시 1,307명(9.2%), 전국 234,994명(14.3%), 전라북도 2,707명(2.6%) 증가

◦ 건강보험료 1분위(1분위 ~ 10분위)

(단위: 명)

구분	전국	전라북도	군산시	서천군	비고
2019년	3,818,938	163,825	21,792	5,704	
2018년	3,769,483	165,192	23,074	5,372	
2017년	3,646,379	159,423	20,407	5,196	
2016년	3,606,602	157,785	19,885	4,950	
2015년	3,577,451	161,673	20,353	5,144	

- 총 인구 대비 군산시의 경우 8.1%로써 전라북도(9%) 보다 낮으나 전국(7.4%) 보다 높게 나타나고 있으며, 서천군은 10.8%로써 전국, 전라북도, 군산시 대비 높은 수준을 보이고 있음

* 증감률 : 2018년 대비 군산시 1,282명(5.6%), 전라북도 1,367명(0.8%) 감소, 전국 49,455명(1.3%), 서천군 332명(6.2%) 증가
2015년 대비 군산시 1,439명(7.1%), 전국 241,487명(6.8%), 전라북도 2,152명(1.3%), 서천군 560명(10.9%) 모두 증가함

◦ 저소득 한부모 가족

(단위: 명)

구분	전라북도	군산시	서천군	비고
2019년	25,493	3,771	428	
2018년	51,151	2,832	461	
2017년	25,048	3,676	459	
2016년	26,056	3,866	447	
2015년	26,863	3,796	510	

- 총 인구 대비 군산시의 경우 1.4%로 전라북도와 동일한 수준을 나타내고 있으며, 서천군 0.8%로 나타남

* 증감률 : 2018년 대비 군산시 939명(33.2%) 증가, 전라북도 25,658명(50.2%), 서천군 33명(7.2%) 감소
2015년 대비 군산시 25명(0.7%), 전라북도 1,370명(5.1%), 서천군 82명(16.1%) 감소

□ **고혈압·당뇨병 진단 경험률, 뇌졸중·심근경색 조기 증상 인지율 및 미충족 의료를(표준화율)**

(단위: %)

시 군 구 별	고혈압		당뇨병		뇌졸중, 중풍		심근경색증		미충족의료율	
	2020년	2019년	2020년	2019년	2020년	2019년	2020년	2019년	2020년	2019년
서울특별시	19.2	19.7	7.9	7.5	58.1	61.5	50.6	56.7	4.8	5.3
부산광역시	18.0	18.2	8.2	7.9	58.2	58.1	51.2	49.7	5.5	5.4
대구광역시	17.0	17.5	7.7	7.4	66.0	59.9	59.6	55.9	4.1	6.4
인천광역시	21.4	20.5	9.0	9.0	52.2	54.7	42.4	45.3	7.5	7.9
광주광역시	16.3	17.7	7.7	8.0	53.7	56.2	44.0	50.4	5.8	6.7
대전광역시	18.6	19.1	7.1	7.5	55.8	56.5	49.9	52.0	5.5	4.6
울산광역시	17.1	17.2	8.0	8.1	61.6	71.9	53.8	66.8	5.5	6.3
세종특별자치시	18.5	17.9	9.1	6.2	62.4	66.5	58.9	61.9	4.3	3.0
경기도	19.7	19.5	8.4	8.0	55.4	59.0	47.4	52.4	5.1	5.9
강원도	21.4	21.3	8.5	8.4	55.9	60.4	50.6	57.6	6.5	5.2
충청북도	19.6	20.4	8.2	8.4	57.4	59.2	51.5	52.8	6.1	7.4
충청남도	20.5	20.3	8.8	8.6	56.2	61.0	49.9	54.8	5.2	10.5
서천군	20.4	22.0	11.8	10.2	59.5	56.2	51.0	49.6	2.9	5.1
전라북도	19.7	18.8	8.3	7.9	60.0	58.9	51.0	53.7	6.5	7.7
군산시	18.3	19.4	7.9	9.7	66.1	77.6	58.1	70.1	3.7	6.7
전라남도	17.8	18.7	7.9	7.7	57.6	63.7	50.1	57.2	6.9	8.8
경상북도	19.2	19.1	8.4	7.9	55.4	63.2	47.1	57.4	7.3	5.2
경상남도	17.8	17.1	7.5	7.5	51.0	53.7	46.2	49.3	8.4	6.6
제주특별자치도	19.4	18.1	6.8	5.7	74.7	76.4	69.1	67.8	6.5	4.7
전국 평균	18.9	18.9	8.1	7.7	58.3	61.2	51.4	55.4	6.0	6.3
군산시-전국 평균	△0.6	0.5	△0.2	2.0	7.8	16.4	6.7	14.7	△2.0	0.4

【자료 출처】

※ 고혈압·당뇨 진단 경험률, 미충족 의료율 : 질병관리청 「지역사회건강조사」 - 시군구별

※ 뇌졸중, 중풍·심근경색증 조기증상 인지율 : 질병관리청 「지역사회건강조사」 - 시군구별

[현황]

○ 고혈압 진단 경험률(30세 이상) (단위: %)

구분	전국 평균	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	18.9	19.7	18.3	20.4	
2019년	18.9	18.8	19.4	22.0	
2018년	18.8	19.3	20.1	20.4	
2017년	19.5	18.6	18.9	22.3	
2016년	19.0	19.3	19.3	22.6	

- 군산시는 18.3%로 전국 평균(18.9%), 전라북도(19.7%) 보다 낮으며, 서천군(20.4%)은 전국 평균, 전라북도, 군산시 대비 높게 나타나고 있음

* 2019년 대비 군산시(1.1%p), 서천군(1.6%p)은 감소, 전라북도(0.9%p) 증가하였으며, 전국 평균은 동일

* 2016년 대비 전라북도(0.4%p 증가)를 제외한 전국 평균(0.1%p), 군산시(1%p), 서천군(2.2%p)은 감소함

○ 당뇨병 진단 경험률(30세 이상) (단위: %)

구분	전국 평균	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	8.1	8.3	7.9	11.8	
2019년	7.7	7.9	9.7	10.2	
2018년	7.7	7.8	8.0	8.9	
2017년	8.1	8.3	8.3	9.2	
2016년	7.7	7.3	7.4	7.7	

- 군산시는 7.9%로 전국 평균(8.1), 전라북도(8.3), 서천군(11.8%) 보다 낮게 나타나고 있음

* 2019년 대비 군산시(1.8%p 감소)를 제외한 전국 평균(0.4%p), 전라북도(0.4%p), 서천군(1.6%p) 증가

* 2016년 대비 군산시(0.5%p), 전국 평균(0.4%p), 전라북도(1%p), 서천군(4.1%p) 모두 증가

○ 뇌졸중, 중풍 조기증상 인지율 (단위: %)

구분	전국 평균	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	58.3	60.0	66.1	59.5	
2019년	61.2	58.9	77.6	56.2	
2018년	55.1	52.2	64.1	58.8	
2017년	52.7	58.9	63.8	60.4	

※ 2017년, 2018년 : 기존 공표자료 수정 사항 반영 / 2017년부터 해당 조사 실시

- 군산시는 66.1%로써 전국 평균(58.3%), 전라북도(60%), 서천군(59.5%) 대비 높은 인지율 보이고 있음

* 2019년 대비 군산시(11.5%p), 전국 평균(2.9%p)은 감소, 전라북도(1.1%p), 서천군(3.3%p)은 증가

* 2017년 대비 서천군(0.9%p 감소)을 제외한 군산시(2.3%p), 전국 평균(5.6%p), 전라북도(1.1%p) 증가

○ 심근경색증 조기증상 인지율 (단위: %)

구분	전국 평균	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	51.4	51.0	58.1	51.0	
2019년	55.4	53.7	70.1	49.6	
2018년	50.9	46.9	58.7	53.6	
2017년	46.8	47.3	54.2	50.4	

※ 2017년, 2018년 : 기존 공표자료 수정 사항 반영 / 2017년부터 해당 조사 실시

- 군산시는 58.1%로써 전국 평균(51.4%), 전라북도(51%), 서천군(51%) 보다 높은 인지율을 보이고 있음

* 2019년 대비 서천군(1.4%p 증가)을 제외한 군산시(12%p), 전국 평균(4%p), 전라북도(2.7%p) 감소

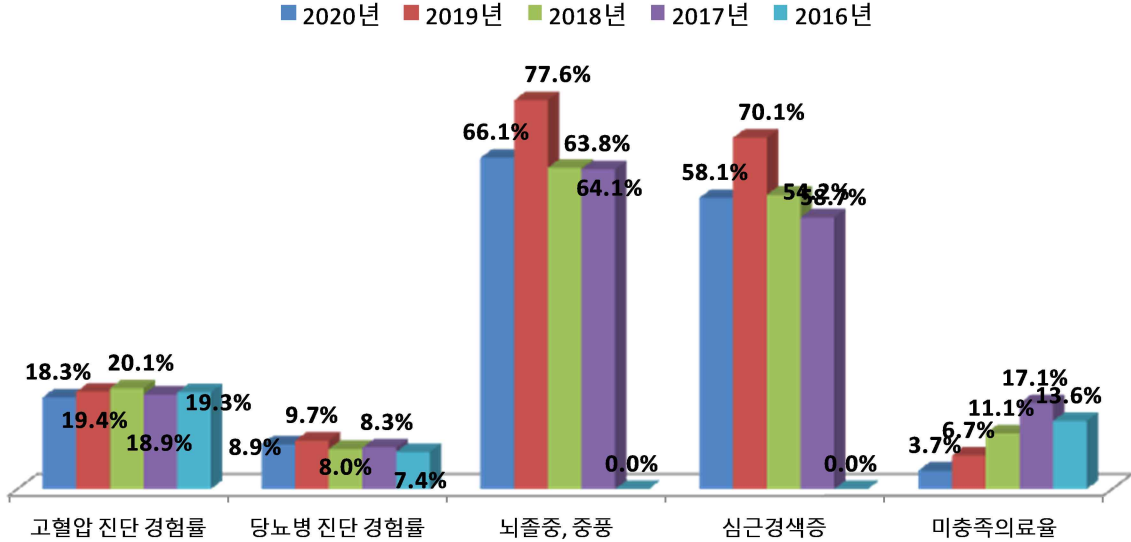
* 2017년 대비 군산시(3.9%p), 전국 평균(4.6%p), 전라북도(3.7%p), 서천군(0.6%p) 모두 증가

○ 미충족 의료율 (단위: %)

구분	전국 평균	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	6.0	6.5	3.7	2.9	
2019년	6.3	7.7	6.7	5.1	
2018년	9.5	10.1	11.1	6.8	
2017년	11.3	12.8	17.1	11.5	
2016년	11.5	11.0	13.6	10.2	

- 군산시는 3.7%로써 전국 평균(6%), 전라북도(6.5%)보다 낮으나, 서천군(2.9%) 보다 높게 나타나고 있음
- * 2019년 대비 군산시(3%p), 전국 평균(0.3%p), 전라북도(1.2%p), 서천군(2.2%p) 모두 감소
- * 2016년 대비 군산시(9.9%p), 전국 평균(5.5%p), 전라북도(4.5%p), 서천군(7.3%p) 모두 감소

※ 군산시 연도별 현황



□ 사망원인별 연령표준화 사망률(10만 명 당)

(2020년 기준 / 단위: 명)

사망원인 50항목	전국	전라북도	군산시	서천군
계	300.0	309.5	310.8	332.2
신생물(C00-D48)	87.9	85.5	81.2	74.5
순환계통 질환(I00-I99)	55.9	53.8	60.1	84.5
질병이환 및 사망의 외인(V01-Y89)	37.7	42.3	38.6	70.9
호흡계통의 질환(J00-J98, U04)	29.9	32.8	36.0	33.2
달리 분류되지 않은 증상, 징후(R00-R99)	27.4	36.7	27.4	16.4
소화계통의 질환(K00-K92)	14.1	13.3	13.8	15.6
신경계통의 질환(G00-G98)	11.7	11.2	11.8	10.6
내분비, 영양 및 대사 질환(E00-E88)	9.5	7.7	10.6	4.2
특정 감염성 및 기생충성 질환(A00-B99)	9.3	10.5	13.2	9.3
비뇨생식계통의 질환(N00-N98)	8.1	9.3	8.6	9.2
정신 및 행동장애(F01-F99)	3.9	2.7	4.9	1.5
근골격계통 및 결합 조직의 질환(M00-M99)	1.3	1.0	1.8	0.9
출생전후기에 기원한 특정병태(P00-P96)	1.0	1.0	1.4	-
혈액 및 조혈기관질환과 면역메커니즘을 침범하는 특정장애(D50-D89(명))	0.9	0.7	0.5	0.3
선천 기형, 변형 및 염색체 이상(Q00-Q99)	0.7	0.4	0.5	0.7
피부 및 피하조직의 질환(L00-L98)	0.5	0.5	0.1	0.4
임신, 출산 및 산후기(O00-O99)	0.1	-	-	-
눈 및 눈부속기의 질환(H00-H57)	0.0	-	-	-
귀 및 유도의 질환(H60-H93)	0.0	0.0	-	-

【자료 출처】

- ※ 통계청, 「사망원인통계」 - 시군구/사망원인(50항목)/성/사망자수, 사망률, 연령표준화 사망률(1998~)
- ▣ 2020년 코로나19 사망자 발생으로 특정 감염성 및 기생충성 질환 범위 수정
- * 신설 : 바이러스가 확인된 코로나바이러스 질환 2019(U07.1), 바이러스가 확인되지 않은 코로나바이러스 질환 2019(U07.2)

[현황]

◦ 사망원인별 연령표준화 사망률(10만 명 당) (단위: 명)

구분	전국	전라북도	군산시	서천군	비고
2020년	300.0	309.5	310.8	332.2	
2019년	305.4	321.7	346.3	345.8	
2018년	322.6	333.0	350.8	352.2	
2017년	324.3	341.7	355.0	356.3	
2016년	337.2	350.1	361.3	404.8	

- 군산시의 경우 310.8명으로 전국(300명), 전라북도(309.5명) 대비 높으나, 서천군(332.2명) 대비 낮은 사망률을 보이고 있음

* 2019년 대비 군산시[35.5명(10.3%)], 전국[5.4명(1.8%)], 전라북도[12.2명(3.8%)], 서천군[13.6명-3.9%] 모두 감소

* 2016년 대비 군산시[50.5명(14%)], 전국[37.2명(11%)], 전라북도[40.6명(11.6%)], 서천군[(72.6명(17.9%)] 모두 감소

◦ 주요 사망원인별 연령표준화 사망률

- 신생물

(단위: 명)

구분	전국			전라북도			군산시			서천군			비고
	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	
2020년	83,776	163.1	87.9	3,650	202.8	85.5	456	171.0	81.2	168	324.2	74.5	
2019년	82,844	161.4	90.7	3,609	198.7	87.9	553	205.5	105.6	166	314.1	80.9	
2018년	80,747	157.4	92.1	3,788	206.6	94.3	484	178.3	94.2	184	340.6	88.6	
2017년	80,320	156.8	96.1	3,791	205.2	99.1	518	189.1	106.2	185	336.0	103.8	
2016년	79,729	156.0	100.2	3,734	201.3	101.5	531	192.7	113.9	205	366.6	104.4	

군산시 81.2명[2019년 대비 24.4명(23.1%), 2016년 대비 32.7명(28.7%) 감소] 으로 전국 87.9명[2019년 대비 2.8명(3.1%), 2016년 대비 12.3명(12.3%) 감소], 전라북도 85.5명[2019년 대비 2.4명(2.7%), 2016년 대비 16명(15.8%) 감소] 대비 낮으며, 서천군은 74.5명[2019년 대비 6.4명(7.9%), 2016년 대비 29.9명(28.6%) 감소]으로 전국, 전라북도, 군산시 보다 낮은 수준을 보이고 있음

▶ 같은 기간 10만 명 당 사망률의 경우 군산시 171명[2019년 대비 34.5명(16.8%), 2016년 대비 21.7명(11.3%) 감소] 으로 전국 163.1명[2019년 대비 1.7명(1.1%), 2016년 대비 7.1명(4.6%) 증가] 보다 높으나, 전라북도 202.8명[2019년 대비 4.1명(2.1%), 2016년 대비 1.5명(0.7%) 증가], 서천군 324.2명[2019년 대비 10.1명(3.2%) 증가, 2016년 대비 42.4명(11.6%) 감소] 대비 낮음

- 순환계통 질환

(단위: 명)

구분	전국			전라북도			군산시			서천군			비고
	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	
2020년	62,196	121.1	55.9	2,926	162.6	53.8	394	147.7	60.1	204	393.7	84.5	
2019년	60,252	117.4	57.3	2,870	158.0	55.5	395	146.8	63.7	200	378.5	76.3	
2018년	62,947	122.7	62.9	2,806	153.0	54.4	417	153.6	68.1	175	323.9	67.7	
2017년	61,266	119.6	64.9	3,117	168.7	65.8	372	135.8	66.0	157	285.1	65.2	
2016년	60,388	118.1	68.0	3,058	164.9	67.6	407	147.7	73.1	158	282.5	68.5	

군산시 60.1명[2019년 대비 3.6명(5.7%), 2016년 대비 13명(17.8%) 감소]으로 전국 55.9명(2019년 대비 1.4명(2.4%), 2016년 대비 12.1명(17.8%) 감소), 전라북도 53.8명[2019년 대비 1.7명(3.1%), 2016년 대비 13.8명(20.4%) 감소] 대비 높으며, 서천군은 84.5명[2019년 대비 8.2명(10.7%), 2016년 대비 16명(23.4%) 증가]으로 높은 수준을 보이고 있음

▶ 같은 기간 10만 명 당 사망률은 군산시 147.7명[2019년 대비 0.9명(0.6%) 증가, 2016년 동일]으로 전국 121.1명[2019년 대비 3.7명(3.2%), 2016년 대비 3명(2.5%) 증가] 대비 높으나, 전라북도 162.6명[2019년 대비 4.6명(2.9%) 증가, 2016년 대비 2.3명(1.4%) 감소] 대비 낮으며, 서천군은 393.7명[2019년 대비 15.2명(10.7%), 2016년 대비 111.2명(39.4%) 증가]으로 높게 나타남

- 질병이환 및 사망의 외인

(단위: 명)

구분	전국			전라북도			군산시			서천군			비고
	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	
2020년	26,442	51.5	37.7	1,105	61.4	42.3	138	51.7	38.6	55	106.1	70.9	
2019년	27,282	53.1	39.3	1,262	69.5	46.3	176	65.4	49.2	74	140.0	66.0	
2018년	28,040	54.7	41.0	1,294	70.6	48.6	185	68.1	50.7	58	107.4	43.4	
2017년	27,154	53.0	40.2	1,440	77.9	51.6	191	69.7	49.6	59	107.1	56.0	
2016년	28,218	55.2	42.8	1,358	73.2	48.7	192	69.7	51.0	77	137.7	77.8	

군산시 38.6명[2019년 대비 10.6명(25.7%), 2016년 대비 12.4명(24.3%) 감소]으로 전국 37.7명[2019년 대비 1.6명(4.1%), 2016년 대비 5.1명(11.9%) 감소] 대비 높으나, 전라북도 42.3명[2019년 대비 4명(8.6%), 2016년 대비 6.4명(13.1%) 감소] 대비 낮으며, 서천군은 70.9명[2019년 대비 4.9명(7.4%) 증가, 2016년 대비 6.9명(8.9%) 감소]으로 높은 수준을 보이고 있음

▶ 같은 기간 10만 명 당 사망률은 군산시 51.7명[2019년 대비 13.7명(20.9%), 2016년 대비 18명(25.8%) 감소]으로 전국 51.5명[2019년 대비 1.6명(3%), 2016년 대비 3.7명(6.7%) 감소] 대비 높으나, 전라북도 61.4명[2019년 대비 8.1명(11.7%), 2016년 대비 11.8명(16.1%) 감소]보다 낮으며, 서천군은 106.1명[2019년 대비 33.9명(24.2%), 2016년 대비 31.6명(22.9%) 감소]으로 높게 나타나고 있음

- 호흡계통의 질환

(단위: 명)

구분	전국			전라북도			군산시			서천군			비고
	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	
2020년	36,368	70.8	29.9	2,040	113.3	32.8	249	93.4	36.0	113	218.1	33.2	
2019년	36,655	71.4	31.9	2,184	120.3	37.2	230	85.5	34.4	97	183.6	38.3	
2018년	37,763	73.6	34.9	1,946	106.1	34.1	230	84.7	34.9	103	190.7	33.7	
2017년	32,644	63.7	32.2	1,641	88.8	30.2	199	72.7	31.2	88	159.8	32.8	
2016년	29,404	57.5	31.2	1,647	88.8	33.1	156	56.6	26.8	115	205.6	37.8	

군산시 36명[2019년 대비 1.6명(4.7%), 2016년 대비 9.2명(34.3%) 증가]으로 전국 29.9명[2019년 대비 2명(6.3%), 2016년 대비 1.3명(4.2%) 감소], 전라북도 32.8명[2019년 대비 4.4명(11.8%), 2016년 대비 0.3명(0.9%) 증가] 대비 낮으며, 서천군 33.2명[2019년 대비 5.1명(13.3%), 2016년 대비 4.6명(12.2%) 감소]으로 전국 및 전라북도 대비 높으나 군산시 보다 낮게 나타나고 있음

▶ 같은 기간 10만 명 당 사망률은 군산시 93.4명[2019년 대비 7.9명(9.2%), 2016년 대비 36명(65%) 증가]으로 전국 70.8명[2019년 대비 0.6명(0.8%) 감소, 2016년 대비 13.3명(23.1%) 증가] 대비 높으나, 전라북도 113.3명[2019년 대비 7명(5.8%) 감소, 2016년 대비 24.5명(27.6%) 증가]보다 낮으며, 서천군은 218.1명[2019년 대비 34.5명(18.8%), 2016년 대비 12.5명(6.1%) 증가]으로 높은 수준을 보이고 있음

- 달리 분류되지 않은 증상

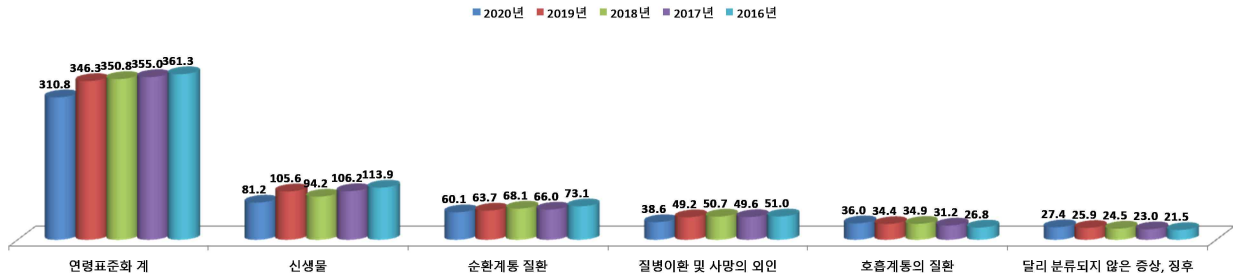
(단위: 명)

구분	전국			전라북도			군산시			서천군			비고
	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	사망자 수	10만 명 당	연령 표준화	
2020년	31,801	61.9	27.4	1,979	110.0	36.7	189	70.9	27.4	53	102.3	16.4	
2019년	28,176	54.9	26.1	1,702	93.7	33.1	175	65.0	25.9	37	70.0	10.4	
2018년	28,466	55.5	27.6	1,668	91.0	32.7	158	58.2	24.5	39	72.2	20.0	
2017년	25,497	49.8	25.8	1,250	67.7	25.8	137	50.0	23.0	73	132.6	34.3	
2016년	25,021	49.0	26.8	1,322	71.3	28.5	116	42.1	21.5	83	148.4	32.2	

군산시 27.4명[2019년 대비 1.5명(5.8%), 2016년 대비 5.9명(27.4%) 감소]으로 전국[2019년 대비 1.3명(5%), 2016년 대비 0.6명(2.2%) 증가]과 동일, 전라북도 36.7명[2019년 대비 3.6명(10.9%), 2016년 대비 8.2명(28.8%) 증가] 대비 낮으며, 서천군은 16.4명[2019년 대비 6명(57.7%) 증가, 2016년 대비 15.8명(49.1%) 감소]으로 전국, 전라북도, 군산시 대비 낮음

▶ 같은 기간 10만 명 당 사망률은 군산시 70.9명[2019년 대비 5.9명(9.1%) 증가, 2016년 대비 28.8명(68.4%) 증가]으로 전국 61.9명[2019년 대비 7명(12.8%), 2016년 대비 12.9명(26.3%) 증가] 보다 높으나, 전라북도 110명[2019년 대비 16.3명(17.4%), 2016년 대비 38.7명(54.3%) 증가] 대비 낮으며, 서천군은 102.3명[2019년 대비 32.3명(46.1%) 증가, 2016년 대비 46.1명(31.1%) 감소]으로 전국, 군산시 대비 높으나, 전라북도 대비 낮음

※ 군산시 사망원인별 연령표준화(1순위 ~ 5순위) 연도별 현황



2. 지역 의료환경(의료공급)

□ 병원급 이상 의료기관 현황

(2021년 3/4분기 기준)

지 역	기관수(개소)			*10만 명 당 기관수(개소)		
	상급종합	종합병원	병원	상급종합	종합병원	병원
전 국	45	318	1,404	0.087	0.616	2.719
전라북도	2	11	64	0.112	0.616	3.582
군 산 시	-	2	7	-	0.754	2.683
서 천 군	-	-	1	-	-	1.971

* 병원급 이상 의료기관 현황을 인구 10만 명 당으로 재구성

【 자료 출처 】

※ 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 「건강보험통계」 - 지역별 종별 요양기관 현황

□ 진료권역 내 특수의료장비 현황

(2021년 3/4분기 기준)

지 역	CT	MRI	유방촬영장치
전 국	2,159	1,817	3,474
전라북도	98	67	138
군 산 시	11	8	19
서 천 군	1	-	3

【 자료 출처 】

※ 국민건강보험공단, 건강보험통계 - 지역별 특수의료장비 현황

□ 지역별 특수진료실 현황

(2021년 3/4분기 기준 / 단위: 병실, 병상)

구분	전국		전라북도		군산시		서천군	
	병실수	병상수	병실수	병상수	병실수	병상수	병실수	병상수
분만실	1,325	2,039	50	80	4	9	-	-
신생아실	649	6,846	30	262	5	39	-	-
수술실	8,568	8,871	290	303	27	27	8	8
회복실	6,504	13,379	204	425	19	52	9	20
응급실	846	8,903	35	433	3	48	1	5
인공신장실	1,433	27,324	50	1,082	11	275	-	-
물리치료실	17,297	159,656	768	9,562	92	1,136	27	365
강내치료실	9	9	1	1	-	-	-	-
방사선옥소입원치료실	161	164	7	7	2	2	-	-
낮병동	2,315	8,521	100	466	13	25	-	-

【 자료 출처 】

※ 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 「건강보험통계」 - 지역별 특수진료실 현황

【10만 명 당 주요 특수진료실 병상 현황】

(2021년 3/4분기 기준 / 단위: 병상)

구분	전국	전라북도	군산시	서천군
분만실 (가임여성 10만 명당)	3.9 (17.2)	4.4 (22.0)	3.4 (16.3)	0.0 (0.0)
신생아실 (가임여성 10만 명당)	13.2 (57.9)	14.5 (72.2)	14.6 (70.5)	0.0 (0.0)
수술실	17.1	16.8	10.1	15.4
회복실	25.8	23.6	19.4	38.6
응급실	17.2	24.0	17.9	9.6

▶ 지역별 특수진료실 현황을 10만 명 당으로 재구성

【현황】

- 분만실(10만 명 당)
 - 군산시 3.4병상으로 전라북도(4.4병상) 대비 75.8%, 전국(3.9병상) 대비 85.4% 수준이며, 가임여성 10만 명 기준으로 16.3병상으로 전라북도(22병상) 대비 73.8%, 전국(17.2병상) 대비 94.3% 수준을 나타내고 있으며, 서천군은 분만실을 운영하는 의료기관 없음
- 신생아실(10만 명 당)
 - 군산시 14.6병상으로 전라북도(14.5병상) 대비 100.3%, 전국(13.2병상) 대비 110.2%, 수준 가임여성 10만 명 기준 70.5병상으로 전라북도(72.2병상) 대비 97.6%, 전국(57.9병상) 대비 121.7% 수준을 보이고 있으며, 서천군은 분만실과 동일하게 운영하는 의료기관 없음
- 수술실(10만 명 당)
 - 군산시 10.1병상으로 전라북도(16.8병상) 대비 60%, 전국(17.1병상) 대비 58.9% 수준으로 낮으며, 서천군은 15.4병상을 보유하고 있음
- 회복실(10만 명 당)
 - 군산시 19.4병상으로 전라북도(23.6병상) 대비 82.4%, 전국(25.8병상) 대비 75.2% 수준으로 낮으며, 서천군은 38.6병상을 보유하고 있음

- 응급실(10만 명 당)
 - 군산시 17.9병상으로 전라북도(24병상) 대비 74.7% 수준으로 낮으나, 전국(17.2병상) 대비 104.3% 수준이며, 서천군은 9.6병상을 보유하고 있음

【 군산시 연도별 10만 명 당 현황 】 (단위: 병상)

구 분	분만실(가임여성)	신생아실(가임여성)	수술실	회복실	응급실
2021년 3/4분기	3.4(16.3)	14.6(70.5)	10.1	19.4	17.9
2020년 4/4분기	4.5(21.7)	16.4(79.5)	10.1	19.4	18.3
2019년 4/4분기	4.4(20.9)	16.3(76.6)	10.0	20.0	21.8
2018년 4/4분기	4.4(20.3)	16.1(74.3)	12.5	21.3	22.7

□ 지역별 입원실 현황

(2021년 3/4분기 기준 / 단위: 병상)

구 분		전 국	전라북도	군산시	서천군	
일반 입원실	계	639,908	36,469	4,586	998	
	상급	59,467	3,158	474	18	
	일반	580,337	33,311	4,112	980	
	외국인전용	104	-	-	-	
정신과	개방	계	5,683	253	-	-
		상급	38	1	-	-
		일반	5,645	252	-	-
	폐쇄	계	60,166	2,344	-	-
		상급	258	-	-	-
		일반	59,908	2,344	-	-
중환자실	계	10,945	373	38	-	
	성인	8,893	306	38	-	
	소아	154	10	-	-	
	신생아	1,898	57	-	-	
격리병실		5,324	452	49	-	
무균치료실		413	14	-	-	

【자료 출처】

- ※ 국민건강보험공단, 건강보험심사평가원, 「건강보험통계」 - 지역별 입원실 현황
- ※ 보건복지부령 제810호(2021. 06. 30. 시행) 국민건강보험법 시행규칙 별지 제14호 서식 정신과 개방 시설 추가
- ※ 중환자실 : 2020년 이전 성인소아, 신생아 중환자실 → 2021년 이후 성인, 소아, 신생아 중환자실로 구분

【10만 명 당 입원실 현황】

(2021년 3/4분기 기준 / 단위: 병상)

구분		전국	전라북도	군산시	서천군	
일반 입원실	계	1,239.2	2,041.0	1,728.6	1,966.7	
	상급	115.2	176.7	178.7	35.5	
	일반	1,123.8	1,864.2	1,549.9	1,931.2	
	외국인전용	0.2	-	-	-	
정신과	개방	계	11.0	14.2	-	-
		상급	0.1	0.1	-	-
		일반	10.9	14.1	-	-
	폐쇄	계	116.5	131.2	-	-
		상급	0.5	0.0	-	-
		일반	116.0	131.2	-	-
중환자실	계	21.2	20.9	14.3	-	
	성인	17.2	17.1	14.3	-	
	소아	0.3	0.6	0.0	-	
	신생아	3.7	3.2	0.0	-	
격리병실		10.3	25.3	18.5	-	
무균치료실		0.8	0.8	0.0	-	

▶ 지역별 입원실 현황을 10만 명 당으로 재구성

【현황】

- 일반입원실(10만 명 당)
 - 군산시 1,728.6병상으로 전라북도(2,041병상) 대비 84.7% 수준으로 낮으나, 전국(1,239.2병상) 대비 139.5% 수준을 보이고 있으며, 서천군은 1,966.7병상 보유
 - 상급병상, 외국인전용을 제외한 일반병상은 1,549.9병상으로 전라북도(1,864.2병상) 대비 83.1% 수준으로 낮으나, 전국(1,123.8병상) 대비 137.9% 수준으로 높게 나타내고 있으며, 서천군은 1,931.2병상 보유
- 정신과(10만 명 당)
 - 개방 : 군산시·서천군 상급병상 미보유(전국, 전라북도 0.1병상 보유), 군산시, 서천군 일반병상 미보유(전라북도 14.1 병상, 전국 10.9병상 보유)
 - 폐쇄 : 전라북도·군산시·서천군 상급병상 미보유, 전국 0.5병상 보유 / 군산시(2020년 4/4분기 12.7병상 → 2021년 3/4분기 0병상), 서천군 일반병상 미보유(전라북도 131.2병상, 전국 116병상 보유)
- 중환자실(10만 명 당)
 - 성 인 : 군산시 14.3병상으로 전라북도(17.1병상) 대비 83.6%, 전국(17.2병상) 대비 83.2% 수준이며, 서천군은 성인 중환자실 미보유
 - 소 아 : 군산시·서천군 미보유, 전라북도 0.6병상, 전국 0.3병상 보유
 - 신생아 : 군산시·서천군 미보유, 전라북도 3.2병상, 전국 3.7병상 보유
- 격리병실(10만 명 당)
 - 군산시 18.5병상으로 전라북도(25.3병상) 대비 73% 수준으로 낮으며, 전국(10.3병상) 대비 179.1% 수준이며, 서천군은 미보유
- 무균치료실(10만 명 당)
 - 군산시·서천군 미보유, 전라북도, 전국 0.8병상 보유

【군산시 연도별 10만 명당 현황】

(단위: 병상)

구분	일반입원실 (상급, 외국인전용 제외)	정신과 (상급 제외)		중환자실			격리실	무균치료실
		일반	폐쇄	성인	소아	신생아		
2021년 3/4분기	1,549.9	-	-	14.3	-	-	18.5	-
2020년 4/4분기	1,487.3	-	12.7	14.2	-	-	13.1	-
2019년 4/4분기	1,459.0	-	12.5	15.0	-	-	12.2	-
2018년 4/4분기	1,629.9	-	12.6	14.1	-	-	1.1	-

□ 전문의 수 현황

(단위: 명)

구 분	전 국		전라북도		군산시		서천군	
	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기
전 체	91,180	88,877	3,020	2,962	366	359	44	44
내과	17,402	16,921	597	583	64	66	7	7
신경과	2,033	1,953	65	62	9	9	1	1
정신건강의학과	3,893	3,794	136	132	8	8	3	3
외과	6,364	6,275	246	247	33	31	7	7
정형외과	6,770	6,574	226	218	30	27	6	6
신경외과	2,966	2,913	97	96	8	10	-	-
흉부외과	1,134	1,140	36	34	3	2	-	-
성형외과	2,224	2,126	47	42	3	3	2	1
마취통증의학과	5,017	4,888	159	158	19	17	1	1
산부인과	5,952	5,906	188	191	32	32	6	6
소아청소년과	6,018	5,840	195	191	34	32	2	2
안과	3,599	3,510	110	108	12	12	2	2
이비인후과	4,036	3,977	100	98	14	15	1	1
피부과	2,350	2,290	66	63	5	6	1	1
비뇨의학과	2,621	2,610	73	73	10	10	1	1
영상의학과	4,050	3,910	127	128	16	16	-	-
방사선종양학과	323	321	8	8	-	-	-	-
병리과	905	885	29	29	2	2	-	-
진단검사의학과	942	907	23	24	2	3	-	-
결핵과	56	57	2	2	-	-	-	-
재활의학과	2,333	2,235	78	80	9	10	-	1
핵의학과	254	247	10	9	-	-	-	-
가정의학과	7,104	6,935	300	292	38	34	4	4
응급의학과	2,044	1,913	78	74	12	11	-	-
직업환경의학과	596	560	16	14	3	3	-	-
예방의학과	194	190	8	6	-	-	-	-

【현 황】

- 전체 전문의 수 기준 2020년 대비 군산시 14명(1.9%), 전라북도 59명(2%) 전국 2,303명(2.6%) 증가 서천군은 전년 대비 동일

【자료 출처】

- ※ 국민건강보험공단, 건강보험통계 - 지역별 전문과목별 전문의 인원현황

【10만 명 당 전문의 수 현황】

(단위: 명)

구 분	전 국		전라북도		군산시		서천군	
	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기	2021년 3/4분기	2020년 4/4분기
총 계	176.6	171.5	169.0	164.2	138.0	134.0	86.7	84.8
내과	33.7	32.6	33.4	32.3	24.1	24.6	13.8	13.5
신경과	3.9	3.8	3.6	3.4	3.4	3.4	2.0	1.9
정신건강의학과	7.5	7.3	7.6	7.3	3.0	3.0	5.9	5.8
외과	12.3	12.1	13.8	13.7	12.4	11.6	13.8	13.5
정형외과	13.1	12.7	12.6	12.1	11.3	10.1	11.8	11.6
신경외과	5.7	5.6	5.4	5.3	3.0	3.7	-	-
흉부외과	2.2	2.2	2.0	1.9	1.1	0.7	-	-
성형외과	4.3	4.1	2.6	2.3	1.1	1.1	3.9	1.9
마취통증의학과	9.7	9.4	8.9	8.8	7.2	6.3	2.0	1.9
산부인과	11.5	11.4	10.5	10.6	12.1	11.9	11.8	11.6
소아청소년과	11.7	11.3	10.9	10.6	12.8	11.9	3.9	3.9
안과	7.0	6.8	6.2	6.0	4.5	4.5	3.9	3.9
이비인후과	7.8	7.7	5.6	5.4	5.3	5.6	2.0	1.9
피부과	4.6	4.4	4.1	3.5	1.9	2.2	2.0	1.9
비뇨의학과	5.1	5.0	3.7	4.0	3.8	3.7	2.0	1.9
영상의학과	7.8	7.5	7.1	7.1	6.0	6.0	-	-
방사선종양학과	0.6	0.6	0.4	0.4	-	-	-	-
병리과	1.8	1.7	1.6	1.6	0.8	0.7	-	-
진단검사의학과	1.8	1.7	1.3	1.3	0.8	1.1	-	-
결핵과	0.1	0.1	0.1	0.1	-	-	-	-
재활의학과	4.5	4.3	4.4	4.4	3.4	3.7	-	1.9
핵의학과	0.5	0.5	0.6	0.5	-	-	-	-
가정의학과	13.8	13.4	16.8	16.2	14.3	12.7	7.9	7.7
응급의학과	4.0	3.7	4.4	4.1	4.5	4.1	-	-
작업환경의학과	1.2	1.1	0.9	0.8	1.1	1.1	-	-
예방의학과	0.4	0.4	0.4	0.3	-	-	-	-

【현 황】

- 군산시 10만 명 당 총 전문의 수는 138명[전년 대비 3.9명(2.9%) 증가]으로 전국 176.6명[전년 대비 5.1명(3%) 증가] 대비 78.1% 수준, 전라북도 169명[전년 대비 4.8명(2.9%) 증가] 대비 81.6% 수준으로 낮으며, 서천군은 86.7명[전년 대비 1.9명(2.2%) 증가]으로 전국, 전라북도, 군산시 대비 낮게 나타남
- 내과 : 군산시 21.4명[전년 대비 0.5명(2.1%) 감소]으로 전국(33.7명) 대비 71.6%, 전라북도(33.4명) 대비 72.2% 수준
- 외과 : 군산시 12.4명[전년 대비 0.9명(7.5%) 증가]으로 전국(12.3명) 대비 100.9%, 전라북도(13.8명) 대비 90.3% 수준
- 소아청소년과 : 군산시 12.8명[전년 대비 0.9명(7.3%) 증가]으로 전국(11.7명) 대비 110%, 전라북도(10.9명) 대비 117.4% 수준
- 산부인과 : 군산시 12.1명[전년 대비 0.1명(1%) 증가]으로 전국(11.5명) 대비 104.6%, 전라북도(10.5명) 대비 114.6% 수준

- 영상의학과 : 군산시 6명(전년과 동일)으로 전국(7.8명) 대비 76.9%, 전라북도(7.1명) 대비 84.9% 수준
 - 마취통증의학과 : 군산시 7.2명[전년 대비 0.8명(12.8%) 증가]으로 전국(9.7명) 대비 73.7%, 전라북도(8.9명) 대비 80.5% 수준
 - 진단검사의학과 : 군산시 0.8명[전년 대비 0.4명(32.7%) 감소]으로 전국(1.8명) 대비 41.3%, 전라북도(1.3명) 대비 58.6% 수준
 - 병리과 : 군산시 0.8명[전년 대비 0.01명(1%) 감소]으로 전국(1.8명) 대비 43%, 전라북도(1.6명) 대비 46.4% 수준
 - 정신건강의학과 : 군산시 3명(전년과 동일)으로 전국(7.5명) 대비 40%, 전라북도(7.6명) 대비 39.6% 수준
 - 신경과 : 군산시 3.4명(전년과 동일)으로 전국(3.9명) 대비 86.2%, 전라북도(3.6명) 대비 93.3% 수준
 - 정형외과 : 군산시 11.3명[전년 대비 1.2명(12.2%) 증가]으로 전국(13.1명) 대비 86.3%, 전라북도(12.6명) 대비 89.4% 수준
 - 신경외과 : 군산시 3명[전년 대비 0.7명(19.2%) 감소]으로 전국(5.7명) 대비 52.5%, 전라북도(5.4명) 대비 55.5% 수준
 - 안과 : 군산시 4.5명(전년과 동일)으로 전국(7명) 대비 64.9%, 전라북도(6.2명) 대비 73.5% 수준
 - 이비인후과 : 군산시 5.3명[전년 대비 0.3명(5.8%) 감소]으로 전국(7.8명) 대비 67.5%, 전라북도(5.6명) 대비 94.3% 수준
 - 비뇨의학과 : 군산시 3.8명[전년 대비 0.04명(1%) 증가]으로 전국(5.1명) 대비 74.3%, 전라북도(3.7명) 대비 102% 수준
- ▶ 300병 이상 종합병원의 경우 군산시는 산부인과, 소아청소년과를 제외한 대부분의 필수진료과에서 전국 및 전라북도 대비 적은 수의 전문의 수를 보유하고 있음

【 군산시 연도별 10만 명당 주요 진료과 전문의 수 현황 】 (단위: 명)

구 분	전체	IM	NM	NP	GS	OS	NS	OG	PD	OP	ENT	UR
2021년 3/4분기	138.0	24.1	3.4	3.0	12.4	11.3	3.0	12.1	12.8	4.5	5.3	3.8
2020년 4/4분기	134.0	24.6	3.4	3.0	11.6	10.1	3.7	11.9	11.9	4.5	5.6	3.7
2019년 4/4분기	131.0	25.9	3.3	2.6	12.2	10.0	3.7	10.4	10.4	4.4	5.9	4.1
2018년 4/4분기	125.8	24.6	3.3	2.9	11.4	9.2	3.3	10.3	9.5	4.4	5.9	4.4
2017년 4/4분기	123.0	22.9	3.6	2.5	11.3	10.2	2.9	9.5	9.8	4.4	5.5	4.0

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 건강보험통계 - 지역별 전문과목별 전문의 인원현황 대비 인구 10만 명 당으로 재구성

3. 지역 의료환경(의료이용)

관내 및 관외 진료현황

【전 체】

(단위: 명, 일, 천원)

구분		실인원		내원일수		진료비		비고
		2020년	2019년	2020년	2019년	2020년	2019년	
전라북도	계	1,999,570	2,090,260	46,731,202	51,349,087	4,151,534,538	4,096,643,467	
	관내 (점유율)	1,643,804 (82.2%)	1,678,061 (80.3%)	42,608,200 (91.2%)	46,679,821 (90.9%)	3,488,231,299 (84.0%)	3,426,809,582 (83.6%)	
	관외 (점유율)	355,766 (17.8%)	412,199 (19.7%)	4,123,002 (8.8%)	4,669,266 (9.1%)	663,303,239 (16.0%)	669,833,885 (16.4%)	
군산시	계	336,118	350,964	6,328,247	6,989,442	559,101,385	554,985,782	
	관내 (점유율)	237,830 (70.8%)	243,962 (69.5%)	5,188,016 (82.0%)	5,765,483 (82.5%)	366,240,592 (65.5%)	367,868,647 (66.3%)	
	관외 (점유율)	98,288 (29.2%)	107,002 (30.5%)	1,140,231 (18.0%)	1,223,959 (17.5%)	192,860,793 (34.5%)	187,117,135 (33.7%)	
서천군	계	79,098	82,797	1,734,534	1,910,106	152,582,679	152,218,818	
	관내 (점유율)	43,291 (54.7%)	44,591 (53.9%)	1,179,032 (68.0%)	1,302,950 (68.2%)	64,570,267 (42.3%)	64,596,699 (42.4%)	
	관외 (점유율)	35,807 (45.3%)	38,206 (46.1%)	555,502 (32.0%)	607,156 (31.8%)	88,012,412 (57.7%)	87,622,119 (57.6%)	

[현황]

- 군산시 전체 관내 의료이용
 - 2019년 대비 실인원은 6,132명(2.5%) 감소, 내원일수 577,467일(10%), 진료비 1,628백만원(0.4%) 모두 감소
 - ▶ 같은 기간 전라북도는 2019년 대비 실인원 34,257명(2%), 내원일수 4,071,621일(8.7%) 감소, 진료비는 61,422백만원(1.8%) 증가
- 군산시 전체 관외 의료이용
 - 2019년 대비 실인원 8,714명(8.1%), 내원일수 83,728일(6.8%) 감소, 진료비는 5,744백만원(3.1%) 증가
 - ▶ 같은 기간 전라북도 2019년 대비 실인원 56,433명(13.7%), 내원일수 546,264일(11.7%), 진료비 6,531백만원(1%) 모두 감소

【군산시 연도별 현황】

(단위: 명, 일, 백만원)

구분	관내			관외			비고
	진료실인원	내원일수	진료비	진료실인원	내원일수	진료비	
2020년	237,830	5,188,016	366,241	98,288	1,140,231	192,861	
2019년	243,962	5,765,483	367,869	107,002	1,223,959	187,117	
2018년	245,691	5,667,733	336,829	106,110	1,218,631	170,681	
2017년	247,274	5,661,680	318,909	105,409	1,210,498	155,137	
2016년	250,163	5,760,903	303,539	104,681	1,208,418	141,985	

【자료 출처】

- ※ 국민건강보험공단, 지역별 의료이용통계 - 시군구별 급여형태별 관내, 관외 진료실적 현황(전체)
 - ▶ 수진 기준(의료이용은 약국제외, 급여일수, 진료비와 급여비는 약국포함)이며, 의료급여 포함
 - ▶ 대상 기간 중 지역 이동에 의한 지역별 중복 값이 있을 수 있어, 소계가 시군구 하위 합계 값과 차이가 날 수 있음

【입원】

(단위: 명, 일, 천원)

구 분	실인원		내원일수		진료비		비 고
	2020년	2019년	2020년	2019년	2020년	2019년	
전라북도	계	333,768	373,128	10,173,442	10,677,561	1,797,995,463	1,756,987,222
	관내 (점유율)	280,482 (84.0%)	312,879 (83.9%)	8,758,445 (86.1%)	9,180,727 (86.0%)	1,427,733,015 (79.4%)	1,383,347,611 (78.7%)
	관외 (점유율)	53,286 (16.0%)	60,249 (16.1%)	1,414,997 (13.9%)	1,496,834 (14.0%)	370,262,448 (20.6%)	373,639,611 (21.3%)
군산시	계	47,051	51,892	1,227,240	1,245,760	229,482,113	224,574,048
	관내 (점유율)	30,178 (64.1%)	33,822 (65.2%)	856,071 (69.8%)	863,354 (69.3%)	122,879,169 (53.5%)	121,765,980 (54.2%)
	관외 (점유율)	16,873 (35.9%)	18,070 (34.8%)	371,169 (30.2%)	382,406 (30.7%)	106,602,944 (46.5%)	102,808,068 (45.8%)
서천군	계	11,113	12,540	361,701	384,871	64,433,149	64,334,206
	관내 (점유율)	3,283 (29.5%)	3,894 (31.1%)	168,114 (46.5%)	187,659 (48.8%)	14,721,171 (22.8%)	14,964,117 (23.3%)
	관외 (점유율)	7,830 (70.5%)	8,646 (68.9%)	193,587 (53.5%)	197,212 (51.2%)	49,711,978 (77.2%)	49,370,089 (76.7%)

[현황]

○ 군산시 입원 관내 의료이용

- 2019년 대비 실인원 3,644명(10.8%), 내원일수 7,283일(0.8%) 감소, 진료비는 1,113백만원(0.9%) 증가

▣ 같은 기간 전라북도의 경우 2019년 대비 실인원 32,397명(10.4%), 내원일수 422,282일(4.6%) 감소, 진료비는 44,385백만원(3.2%) 증가

○ 군산시 입원 관외 의료이용

- 2019년 대비 실인원 1,197명(6.6%), 내원일수 11,237일(2.9%) 감소, 진료비는 3,795백만원(3.7%) 증가

▣ 같은 기간 전라북도 2019년 대비 실인원 6,963명(11.6%), 내원일수 81,837일(5.5%), 진료비 3,377백만원(0.9%) 모두 감소

【 군산시 연도별 현황 】

(단위: 명, 일, 백만원)

구 분	관 내			관 외			비 고
	진료실인원	내원일 수	진료비	진료실인원	내원일 수	진료비	
2020년	30,178	856,071	122,879	16,873	371,169	106,603	
2019년	33,822	863,354	121,766	18,070	382,406	102,808	
2018년	32,959	811,298	107,292	18,034	381,463	94,894	
2017년	34,911	825,559	102,803	17,684	386,866	86,619	
2016년	37,327	848,788	98,361	17,516	379,478	77,634	

[자료 출처]

※ 국민건강보험공단, 지역별 의료이용통계 - 시군구별 급여형태별 관내, 관외 진료실적 현황(입원)

▣ 수진 기준(의료이용은 약국제외, 급여일수, 진료비와 급여비는 약국포함)이며, 의료급여 포함

▣ 대상 기간 중 지역 이동에 의한 지역별 중복 값이 있을 수 있어, 소계가 시군구 하위 합계 값과 차이가 날 수 있음

[외 래]

(단위: 명, 일, 천원)

구 분		실인원		내원일수		진료비		비 고
		2020년	2019년	2020년	2019년	2020년	2019년	
전라북도	계	1,980,423	2,074,446	36,557,760	40,671,526	2,353,539,075	2,339,656,245	
	관 내 (점유율)	1,630,089 (82.3%)	1,667,800 (80.4%)	33,849,755 (92.6%)	37,499,094 (92.2%)	2,060,498,284 (87.5%)	2,043,461,971 (87.3%)	
	관 외 (점유율)	350,334 (17.7%)	406,646 (19.6%)	2,708,005 (7.4%)	3,172,432 (7.8%)	293,040,791 (12.5%)	296,194,274 (12.7%)	
군산시	계	333,118	348,402	5,101,007	5,743,682	329,619,272	330,411,735	
	관 내 (점유율)	236,394 (71.0%)	242,948 (69.7%)	4,331,945 (84.9%)	4,902,129 (85.3%)	243,361,423 (73.8%)	246,102,668 (74.5%)	
	관 외 (점유율)	96,724 (29.0%)	105,454 (30.3%)	769,062 (15.1%)	841,553 (14.7%)	86,257,849 (26.2%)	84,309,067 (25.5%)	
서천군	계	78,099	81,836	1,372,833	1,525,235	88,149,530	87,884,612	
	관 내 (점유율)	42,901 (54.9%)	44,194 (54.0%)	1,010,918 (73.6%)	1,115,291 (73.1%)	49,849,096 (56.6%)	49,632,582 (56.5%)	
	관 외 (점유율)	35,198 (45.1%)	37,642 (46.0%)	361,915 (26.4%)	409,944 (26.9%)	38,300,434 (43.4%)	38,252,030 (43.5%)	

[현황]

- 군산시 외래 관내 의료이용
 - 2019년 대비 실인원 6,554명(2.7%), 내원일수 570,184일(11.6%), 진료비 2,741백만원(1.1%) 모두 감소
 - ▶ 같은 기간 전라북도는 2019년 대비 실인원 37,711명(2.3%), 내원일수 3,649,339일(9.7%) 감소, 진료비는 17,036백만원(0.8%) 증가
- 군산시 외래 관외 의료이용
 - 2019년 대비 실인원 8,730명(8.3%), 내원일수 72,491일(8.6%) 감소, 진료비는 1,949백만원(2.3%) 증가
 - ▶ 같은 기간 전라북도는 2019년 대비 실인원 56,312(13.8%), 내원일수 464,427일(14.6%), 진료비 3,153백만원(1.1%) 모두 감소

【연도별 현황】

(단위: 명, 일, 백만원)

구 분	관 내			관 외			비고
	진료실인원	내원일 수	진료비	진료실인원	내원일 수	진료비	
2020년	236,394	4,331,945	243,361	96,724	769,062	86,258	
2019년	242,948	4,902,129	246,103	105,454	841,553	84,309	
2018년	244,673	4,866,435	229,537	104,542	837,168	75,786	
2017년	246,244	4,836,121	216,106	103,896	823,632	68,518	
2016년	249,285	4,912,115	205,177	103,127	828,940	64,351	

※ 국민건강보험공단, 지역별 의료이용통계 - 시군구별 급여형태별 관내, 관외 진료실적 현황(외래)

▶ 수진 기준(의료이용은 약국제외, 급여일수, 진료비와 급여비는 약국포함)이며, 의료급여 포함

▶ 대상 기간 중 지역 이동에 의한 지역별 중복값이 있을 수 있어, 소계가 시군구 하위 합계 값과 차이가 날 수 있음

□ 입원 급여환자 다빈도 상병

【전라북도】

다빈도 상병 순위	2020년		
	진료실인원(명)	내원일수(일)	진료비(천원)
1위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	19,144	92,686	26,286,084
2위 백내장 및 수정체의 기타 장애	18,049	29,901	29,509,538
3위 감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	13,968	77,454	14,855,461
4위 명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	13,497	156,920	20,818,164
5위 요추 및 기타 추간판장애	13,263	148,106	24,152,587
6위 기타 배병증	12,994	206,135	35,514,814
7위 폐렴	12,642	211,032	46,597,250
8위 기타 사지뼈의 골절	12,461	195,478	36,320,566
9위 치매	12,107	2,450,013	195,484,868
10위 목. 흉곽 또는 골반의 골절	11,411	218,958	31,722,920
11위 연부조직 장애	10,998	113,416	24,559,506
12위 명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	10,251	103,250	19,596,523
13위 기타 장 및 복막의 질환	8,373	43,615	13,726,252
14위 관절증	7,830	172,183	46,914,797
15위 출산장소에 따른 출생영아	7,231	38,599	4,247,430

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 「지역별의료이용통계」 - 시군구별 다빈도 상병 급여현황

【군산시】

다빈도 상병 순위	2020년		
	진료실인원(명)	내원일수(일)	진료비(천원)
1위 백내장 및 수정체의 기타 장애	2,870	4,669	4,659,556
2위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	2,392	11,654	3,412,545
3위 기타 배병증	1,954	30,386	4,863,758
4위 요추 및 기타 추간판장애	1,942	20,692	3,411,524
5위 감염성 기원이라고 추정되는 설사와 위장염	1,814	9,957	1,617,358
6위 기타 사지뼈의 골절	1,552	22,239	4,280,732
7위 연부조직 장애	1,549	14,331	3,219,152
8위 명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	1,512	15,645	2,492,163
9위 치매	1,376	265,545	21,257,247
10위 폐렴	1,321	23,870	5,662,789
11위 명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	1,269	12,659	2,371,268
12위 목. 흉곽 또는 골반의 골절	1,211	24,745	3,760,477
13위 기타 장 및 복막의 질환	1,185	5,018	1,762,436
14위 출산장소에 따른 출생영아	1,116	6,493	557,038
15위 관절증	962	22,088	6,049,870

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 「지역별의료이용통계」 - 시군구별 다빈도 상병 급여현황

【서천군】

다빈도 상병 순위	2020년		
	진료실인원(명)	내원일수(일)	진료비(천원)
1위 백내장 및 수정체의 기타 장애	917	1,407	1,426,176
2위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	567	5,419	847,534
3위 치매	545	106,066	8,367,378
4위 기타 배병증	531	7,331	1,257,248
5위 목. 흉곽 또는 골반의 골절	474	8,439	1,229,890
6위 기타 사지뼈의 골절	441	5,428	1,176,997
7위 폐렴	414	7,429	1,632,392
8위 요추 및 기타 추간판장애	381	3,311	688,607
9위 명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	347	2,651	533,281
10위 기타 장 및 복막의 질환	335	1,722	468,087
11위 관절증	313	6,824	2,284,227
12위 당뇨병	293	6,006	736,119
13위 연부조직 장애	291	2,702	808,532
14위 뇌경색증	282	18,530	3,332,583
15위 검사 및 조사를 위해 보건서비스와 접하고 있는 사람	279	1,619	85,056

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 「지역별의료이용통계」 - 시군구별 다빈도 상병 급여현황

□ 외래 급여환자 다빈도 상병

【전라북도】

다빈도 상병 순위	2020년		
	진료실인원(명)	내원일수(일)	진료비(천원)
1위 치아 및 지지구조의 기타 장애	728,691	2,308,560	171,509,405
2위 기타 피부 및 피하조직의 질환	457,982	1,267,810	28,516,541
3위 기타 배병증	371,803	2,934,448	90,626,060
4위 급성 기관지염 및 급성 세기관지염	366,290	1,084,651	17,745,310
5위 연부조직 장애	335,795	1,446,748	39,958,839
6위 기타 급성 상기도 감염	324,753	840,994	13,798,327
7위 본태성(원발성)고혈압	274,542	2,253,538	44,716,697
8위 명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	255,819	745,694	22,837,636
9위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	251,509	522,184	29,974,912
10위 치아우식증	238,433	433,244	23,221,250
11위 기타 코 및 비동의 질환	219,046	533,410	9,834,179
12위 급성 인두염 및 급성 편도염	213,853	458,214	7,863,172
13위 기타 식도. 위 및 십이지장 질환	213,133	526,258	15,368,149
14위 관절증	190,195	1,203,402	38,322,912
15위 기타 장 및 복막의 질환	186,842	364,602	24,264,185

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 지역별 의료이용 통계 - 시군구별 다빈도 상병 급여현황

【군산시】

다빈도 상병 순위	2019년		
	진료실인원(명)	내원일수(일)	진료비(천원)
1위 치아 및 지지구조의 기타 장애	112,021	353,761	25,246,442
2위 기타 피부 및 피하조직의 질환	65,040	188,029	4,093,275
3위 급성 기관지염 및 급성 세기관지염	56,094	169,266	2,662,779
4위 기타 배병증	50,459	333,987	9,976,071
5위 기타 급성 상기도 감염	49,326	127,725	2,078,814
6위 연부조직 장애	48,180	204,301	5,150,913
7위 본태성(원발성)고혈압	40,252	291,664	5,673,434
8위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	39,355	85,768	4,734,424
9위 급성 인두염 및 급성 편도염	37,398	88,666	1,459,003
10위 치아우식증	36,855	65,591	3,619,477
11위 명시된 다발성 신체부위의 탈구. 염좌 및 긴장	34,646	97,259	2,874,843
12위 기타 코 및 비동의 질환	32,461	80,777	1,481,526
13위 기타 식도. 위 및 십이지장 질환	29,379	66,172	2,192,934
14위 기타 장 및 복막의 질환	28,210	55,025	3,604,424
15위 관절증	23,837	161,013	4,984,533

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 지역별 의료이용 통계 - 시군구별 다빈도 상병 급여현황

【서천군】

다빈도 상병 순위	2019년		
	진료실인원(명)	내원일수(일)	진료비(천원)
1위 치아 및 지지구조의 기타 장애	19,589	66,756	6,310,013
2위 기타 배병증	17,304	185,703	5,558,831
3위 기타 피부 및 피하조직의 질환	14,249	44,377	920,341
4위 본태성(원발성)고혈압	14,045	102,401	2,443,973
5위 연부조직 장애	12,045	63,875	1,645,430
6위 급성 기관지염 및 급성 세기관지염	11,324	33,766	567,578
7위 기타 급성 상기도 감염	9,354	26,000	375,709
8위 관절증	9,069	59,515	1,747,868
9위 기타 달리 분류되지않은 증상. 징후와 임상 및 검사상 이상소견	7,946	17,118	938,699
10위 결막염 및 기타 결막의 장애	7,925	20,815	883,168
11위 기타 식도. 위 및 십이지장 질환	7,574	17,884	411,791
12위 기타 코 및 비동의 질환	7,511	18,955	337,163
13위 기타 눈 및 눈부속기의 질환	7,111	20,292	1,557,733
14위 명시된 상세불명 및 다발성 신체부위의 기타 손상	6,531	19,550	616,422
15위 당뇨병	6,464	48,700	1,343,211

【자료 출처】

※ 국민건강보험공단, 지역별 의료이용 통계 - 시군구별 다빈도 상병 급여현황

4. 의료필요 및 의료자원

(2018년 기준 / 단위: %)

구분	전국	전라북도	전주시완산구	전주시덕진구	군산시	익산시	서천군	
노인인구 비율	15.3	19.5	14.1	13.1	16.8	17.5	33.5	
산부인과 전문의 수 (가임여성 인구 10만 명 당)	전체	42.5	41.0	41.9	64.6	35.5	42.0	39.5
	민간병원	40.4	36.3	41.9	50.1	28.7	42.0	39.5
	공공병원	2.0	4.6	-	14.5	6.8	0.0	-
소아청소년과 전문의 수 (소아청소년 인구 10만 명 당)	전체	26.5	21.2	40.1	22.6	2.2	26.1	-
	민간병원	22.7	17.0	40.1	8.7	-	26.1	-
	공공병원	3.8	4.2	-	13.9	2.2	-	-
급성병원 병상 수 (인구 10만 명 당)	전체	613	823	1,091	843	545	512	152
	민간병원	525	687	1,091	480	394	512	152
	공공병원	88	136	-	363	151	-	-
요양병원 병상 수 (인구 10만 명 당)	전체	585	1,047	1,290	1,173	684	929	1,973
	민간병원	552	995	1,232	1,173	684	929	1,636
	공공병원	32	52	58	-	-	-	338

【자료 출처】

※ 2019년 공공보건의료 통계집

- ▣ 노인인구 비율 : 만 65세 이상
- ▣ 산부인과 전문의 수(가임여성 10만 명 당)
 - * 가임여성 : 만 15세 ~ 49세 여성
 - * 의원급 이상 의료기관의 산부인과 전문의 수 대상
- ▣ 소아청소년과 전문의 수(소아청소년 10만 명당)
 - * 소아청소년 : 만 18세 미만
 - * 병원급 이상 의료기관의 소아청소년과 전문의 수 대상
- ▣ 급성병원 병상 수(인구 10만 명당)
 - * 상급종합병원, 종합병원, 병원, 보건의료원의 허가병상 수 대상
- ▣ 요양병원 병상 수(인구 10만 명당)
 - * 요양병원의 허가병상 수 대상

5. 기준시간내 접근이 불가능한 인구 비율(접근성)

- 접근성은 해당 지역 인구 수 대비 의료기관까지 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율
 - 접근성 비율이 높을수록 취약함

□ 상급종합병원 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도 (17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
상급종합병원 (180분)	9.7	0.1	0.0	0.0	0.2	0.0	0.0
권역응급의료센터(60분)	9.8	11.5	0.0	0.0	1.4	0.0	12.3
NICU(90분)	13.1	11.9	0.0	0.0	1.4	0.0	15.4

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 종합병원 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도 (17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
종합병원(300병상 이상)(90분)	5.2	9.9	0.0	0.0	0.4	0.0	2.0
종합병원 (90분)	1.7	2.1	0.0	0.0	0.4	0.0	0.4
지역응급의료센터(30분)	13.8	15.2	0.0	0.0	1.4	0.2	30.6
ICU(60분)	5.6	11.6	0.0	0.0	1.1	0.0	15.4

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 2차 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도 (17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
병원(60분)	1.4	0.7	0.0	0.0	1.1	0.0	0.1
내과(60분)	2.1	2.0	0.0	0.0	1.1	0.0	0.2
외과(60분)	3.0	1.5	0.0	0.0	1.1	0.0	0.2
산부인과(60분)	7.8	10.8	0.0	0.0	1.0	0.0	0.2
소아청소년과(60분)	2.4	3.1	0.0	0.0	0.6	0.0	12.5
정형외과(60분)	2.2	1.8	0.0	0.0	1.1	0.0	6.4
응급실(30분)	4.2	3.0	0.0	0.0	1.2	0.2	3.9
분만실(60분)	3.0	3.4	0.0	0.0	0.8	0.0	8.3

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 진료시설 및 특수질환 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도 (17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
재활(60분)	8.9	19.1	0.0	0.0	1.1	0.0	12.5
정신(60분)	8.3	8.9	0.0	0.0	18.3	0.0	95.6
중독(90분)	3.1	3.6	0.0	0.0	1.2	0.0	13.2
화상(60분)	4.1	5.6	0.0	0.0	1.1	0.0	1.9
투석(60분)	4.0	5.1	0.0	0.0	1.1	0.0	13.2
신생아실(60분)	9.7	11.3	0.0	0.0	1.1	0.0	22.5

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집 / 신생아실 : 2019년 30분 → 2020년 60분으로 통계 기준 변경

6. 관내 의료이용률(RI)

- 관내 의료이용률은 지역 주민 환자의 총 의료이용량 중 지역 내 의료기관 이용량의 백분율
- 관내 이용률이 낮을수록 취약함

□ 상급종합병원 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도 (17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
상급종합병원	47.2	71.1	0.0	76.9	0.0	76.9	0.0
권역응급의료센터	68.6	83.2	0.0	89.1	0.0	84.3	0.0
NICU	65.8	87.3	30.0	75.7	0.0	76.3	0.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 종합병원 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도 (17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
종합병원(300병상 이상)	67.2	74.2	37.4	70.8	32.0	67.5	0.0
종합병원	70.9	78.2	43.9	67.4	46.2	74.7	0.0
지역응급의료센터	65.1	77.8	68.8	52.3	74.4	67.9	0.0
ICU	69.3	71.0	46.6	61.1	49.6	59.7	0.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 2차 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도(17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
병원	72.5	80.4	56.2	53.3	50.2	65.5	19.9
내과	71.5	80.2	59.2	56.8	47.6	62.3	3.3
외과	65.6	78.0	54.9	50.5	30.7	71.4	22.3
산부인과	67.8	70.4	53.1	52.4	21.0	58.0	80.9
소아청소년과	78.2	85.6	71.8	57.4	14.7	86.2	0.0
정형외과	73.8	81.6	69.7	54.9	67.7	57.8	0.0
응급실	76.2	85.6	53.8	71.0	50.6	85.1	14.8
분만실	80.9	85.7	66.0	63.9	73.0	78.4	0.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 진료시설 및 특수질환 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도(17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
재활	67.5	77.6	59.9	56.1	83.6	54.3	0.0
정신	67.7	81.5	9.3	17.9	0.2	16.1	68.5
중독	71.0	78.3	10.3	13.5	6.8	16.3	80.2
화상	65.8	68.7	54.9	69.4	27.9	62.9	19.2
투석	70.2	77.0	36.3	68.1	38.7	71.0	0.0
신생아실	75.7	78.8	80.2	45.2	33.0	23.0	0.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집 / 재활 : 2019년 전체, 성인, 소아, 장애인 구분 → 2020년 재활로 통합

□ 의료이용 유출입 현황

【군산시 연도별 점유율】

(단위: %)

구 분	입원전체	내과	외과	산부인과	소아 청소년과	정형외과	응급	분만
2019년	50.2	47.6	30.6	20.7	14.4	67.6	50.6	72.1
2018년	49.5	65.0	33.8	30.5	15.9	68.8	63.2	74.5
2017년	66.2	59.4	47.5	68.8	70.8	77.8	65.9	73.5
2016년	-	65.0	48.7	35.2	13.6	74.7	63.2	74.5
2015년	-	51.4	34.8	24.8	25.6	73.3	51.4	75.7

【자료 출처】

※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

【 서천군 연도별 점유율 】

(단위: %)

구 분	입원전체	내과	외과	산부인과	소아 청소년과	정형외과	응급	분만
2019년	19.8	3.3	22.3	80.6	0.0	0.0	0.0	0.0
2018년	16.8	0.0	29.1	75.9	0.0	0.0	0.0	0.0
2017년	37.0	32.0	36.0	64.0	0.0	38.9	0.0	0.0
2016년	-	0.0	0.0	73.1	0.0	0.0	0.0	0.0
2015년	-	0.0	0.0	61.4	0.0	0.0	0.0	0.0

자료 출처

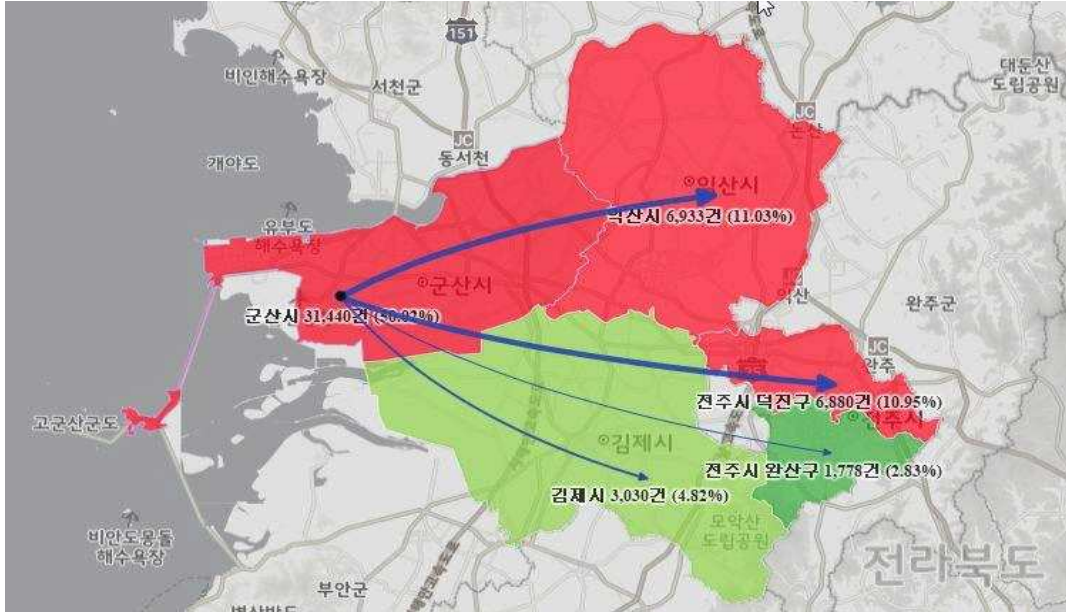
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

【의료이용 유출입 현황】

【입원 전체】

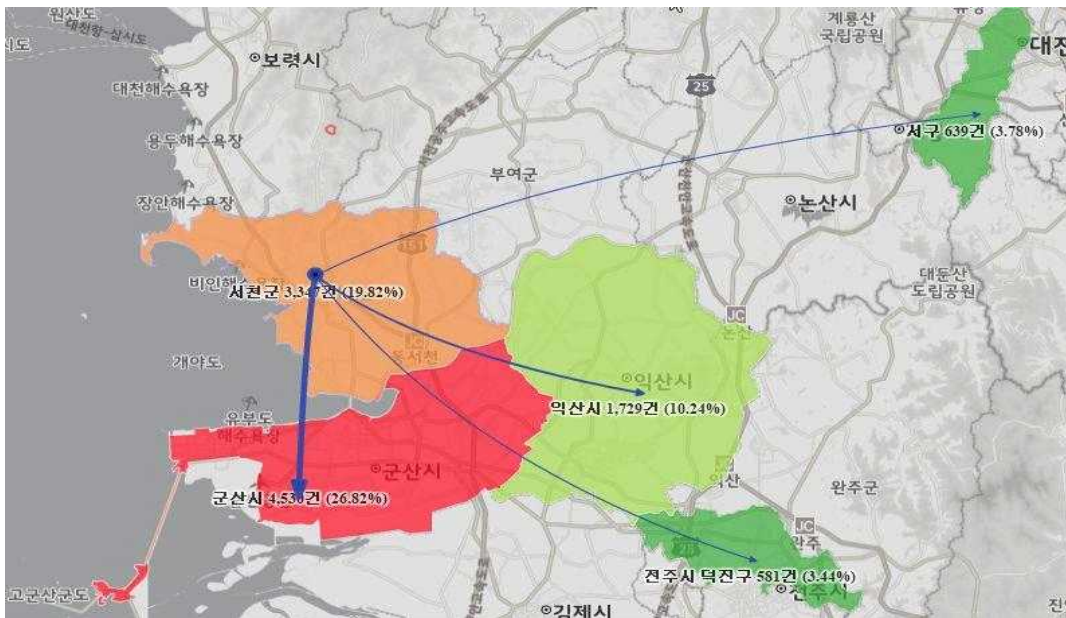
(2019년 기준)

군산시



군산시	익산시	전주시 덕진구	김제시	전주시 완산구
31,440건 (50.02%)	6,933건 (11.03%)	6,880건 (10.95%)	3,030건 (4.82%)	1,778건 (2.83%)

서천군

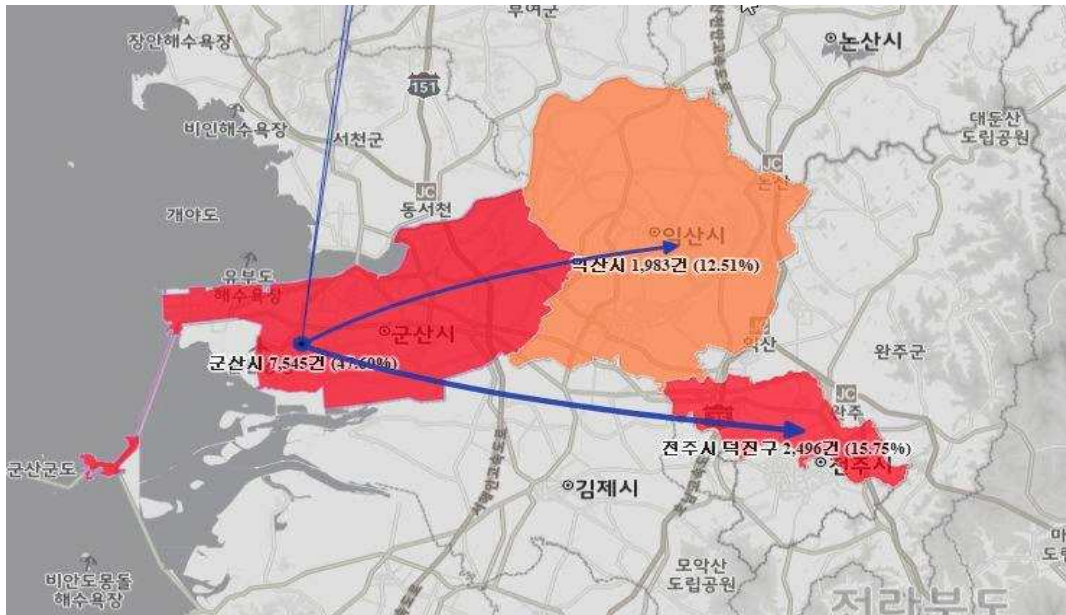


군산시	서천군	익산시	대전광역시 서구	전주시 덕진구
4,530건 (26.82%)	3,347건 (19.82%)	1,729건 (10.24%)	639건 (3.78%)	581건 (3.44%)

【자료 출처】

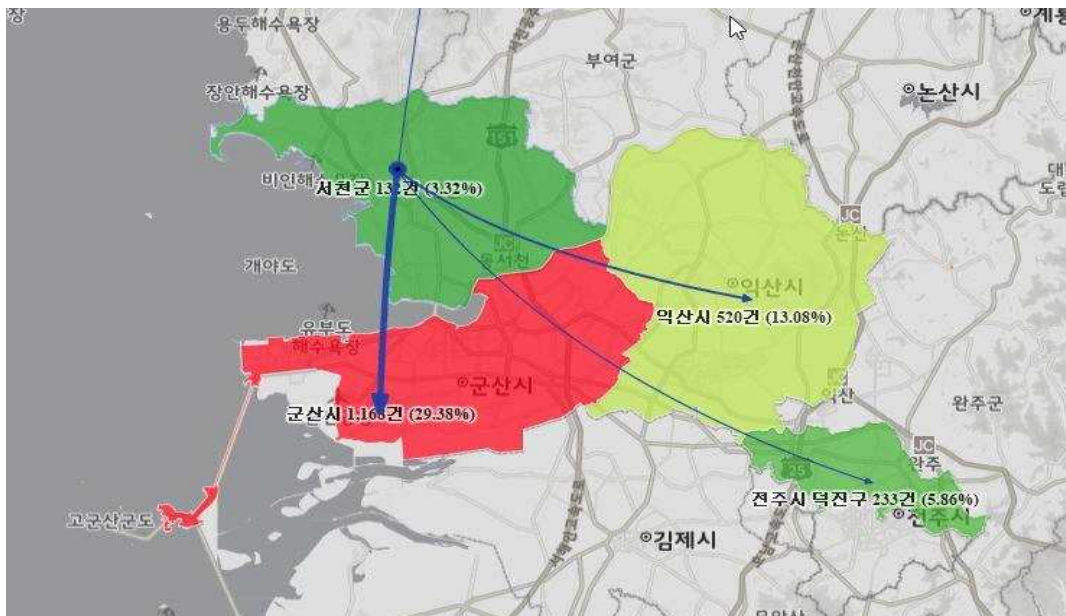
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



군산시	전주시 덕진구	익산시	서울특별시 송파구	서울특별시 강남구
7,545건 (47.60%)	2,496건 (15.75%)	1,983건 (12.51%)	428건 (2.70%)	396건 (2.50%)

서천군

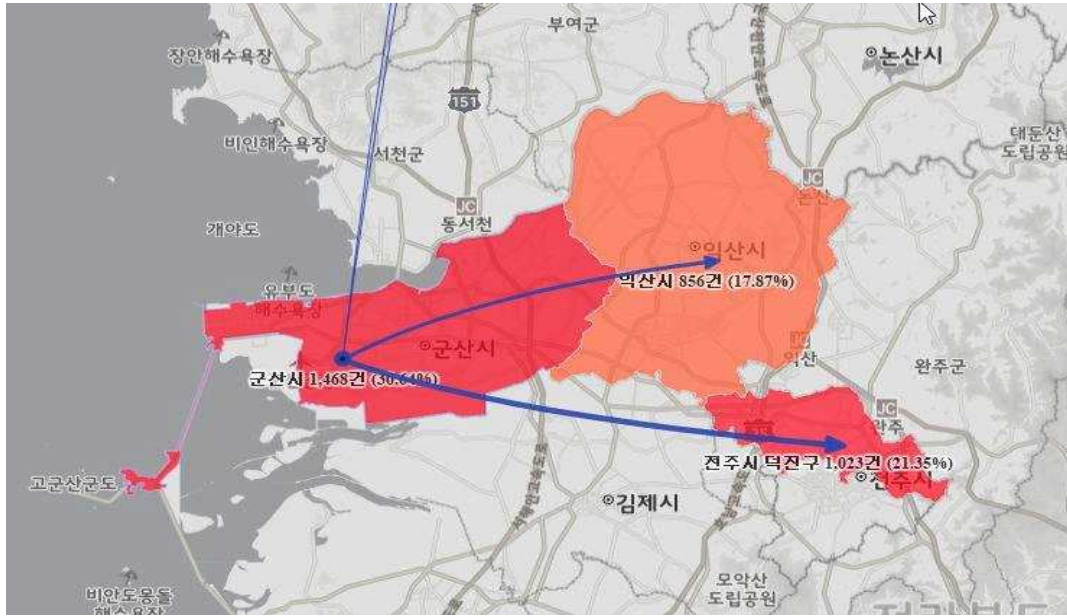


군산시	익산시	전주시 덕진구	서울특별시 강남구	서천군
1,168건 (29.38%)	520건 (13.08%)	233건 (5.86%)	144건 (3.62%)	132건 (3.32%)

【자료 출처】

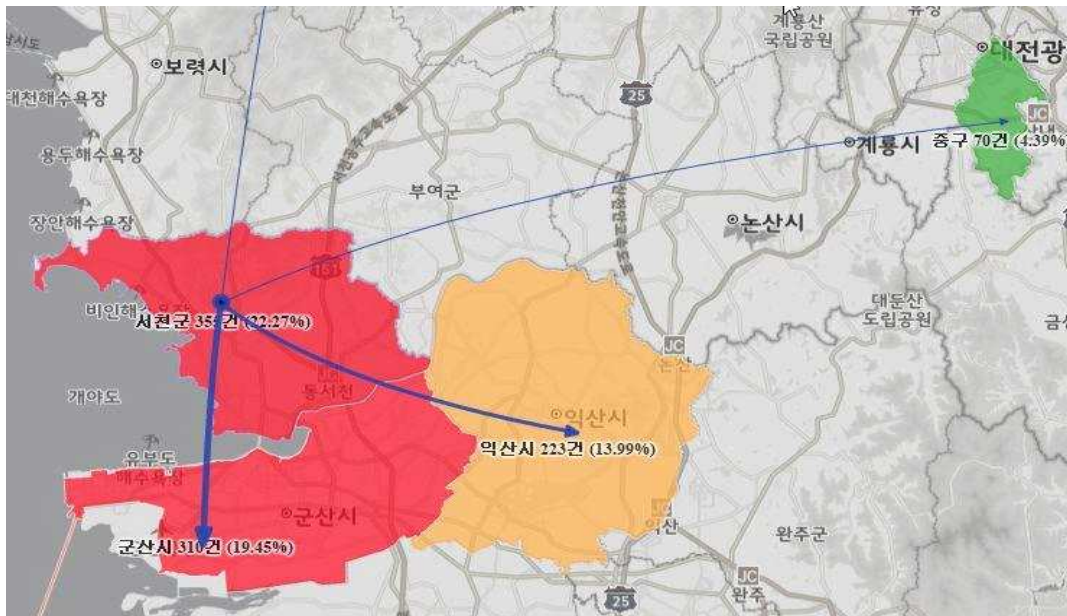
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



군산시	전주시 덕진구	익산시	서울특별시 강남구	서울특별시 송파구
1,468건 (30.64%)	1,023건 (21.35%)	856건 (17.87%)	235건 (4.91%)	183건 (3.82%)

서천군

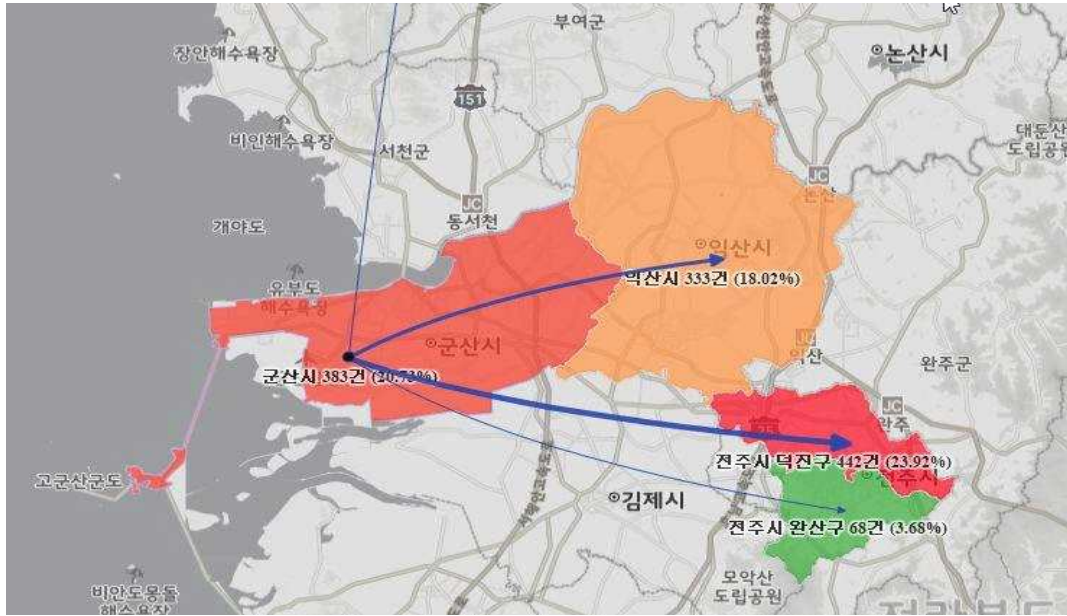


서천군	군산시	익산시	서울특별시 강남구	대전광역시 중구
355건 (22.27%)	310건 (19.45%)	223건 (13.99%)	79건 (4.96%)	70건 (4.39%)

【자료 출처】

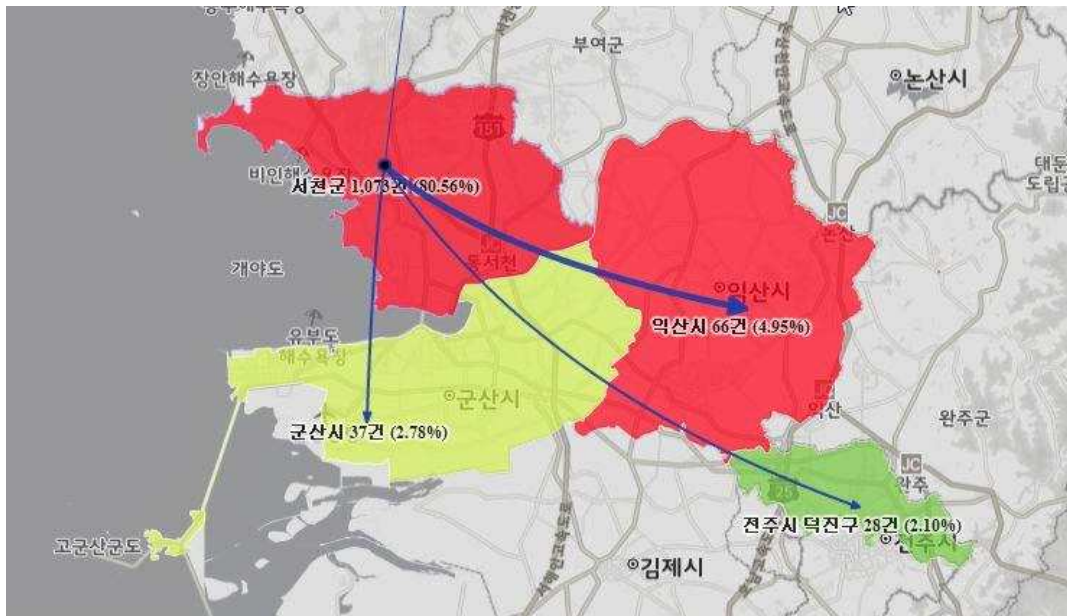
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



전주시 덕진구	군산시	익산시	서울특별시 강남구	전주시 완산구
442건 (23.92%)	383건 (20.73%)	333건 (18.02%)	114건 (6.17%)	68건 (3.68%)

서천군



서천군	익산시	군산시	전주시 덕진구	서울특별시 강남구
1,073건 (80.56%)	66건 (4.95%)	37건 (2.78%)	28건 (2.10%)	19건 (1.43%)

【자료 출처】

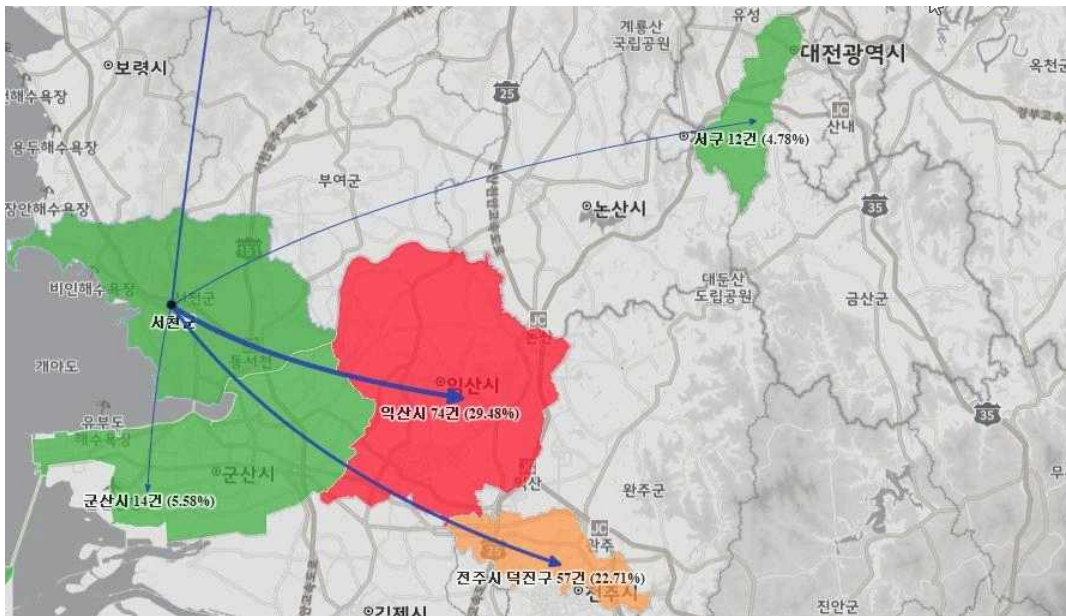
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



전주시 덕진구	익산시	군산시	전주시 완산구	서울특별시 종로구
531건 (31.44%)	409건 (24.22%)	243건 (14.39%)	73건 (4.32%)	69건 (4.09%)

서천군

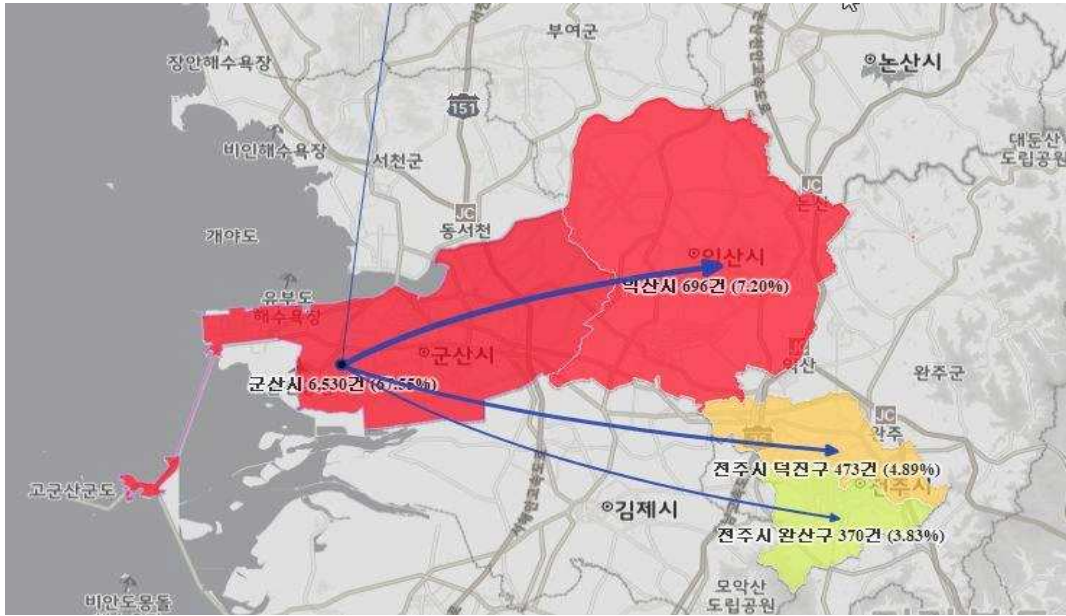


익산시	전주시 덕진구	서울특별시 강남구	군산시	대전광역시 서구
74건 (29.48%)	57건 (22.71%)	30건 (11.95%)	14건 (5.58%)	12건 (4.78%)

【자료 출처】

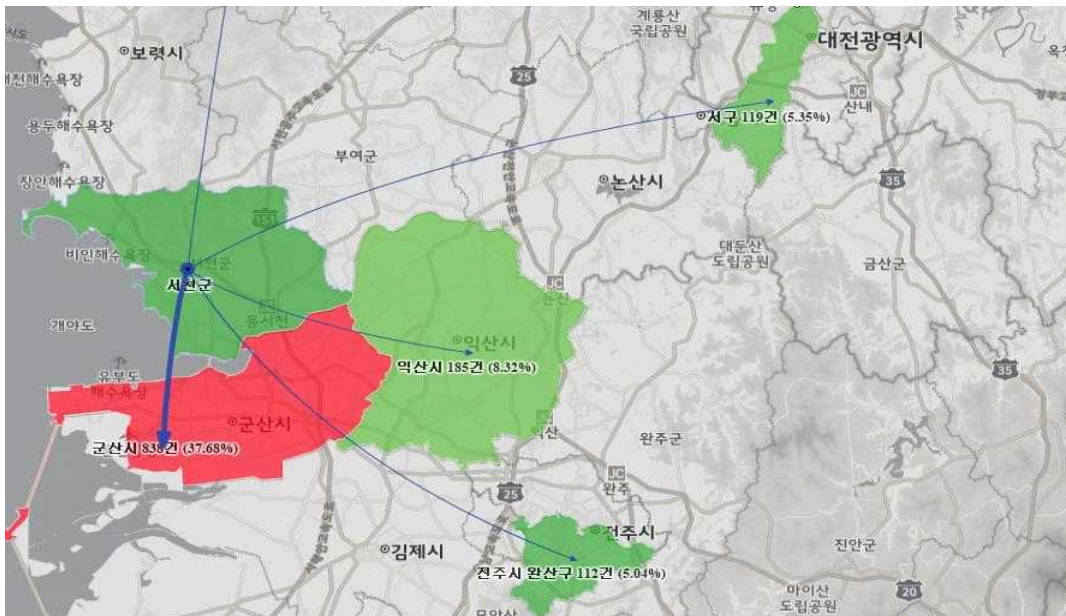
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



군산시	익산시	전주시 덕진구	전주시 완산구	서울특별시 강남구
6,530건 (67.55%)	696건 (7.20%)	473건 (4.89%)	370건 (3.83%)	146건 (1.51%)

서천군

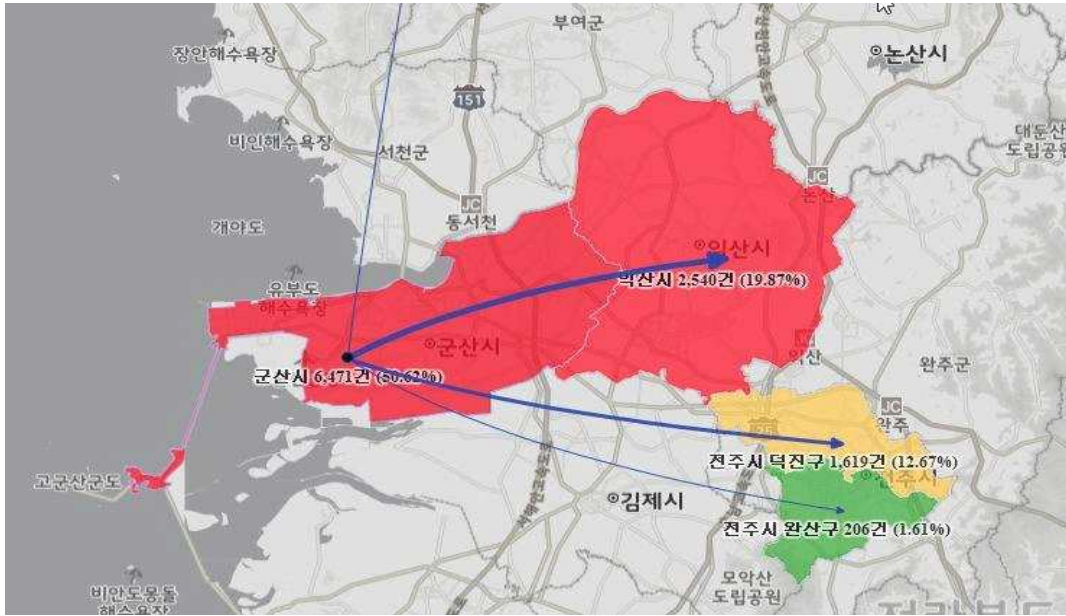


군산시	익산시	대전광역시 서구	전주시 완산구	서울특별시 강남구
838건 (37.68%)	185건 (8.32%)	119건 (5.35%)	112건 (5.04%)	79건 (3.55%)

【자료 출처】

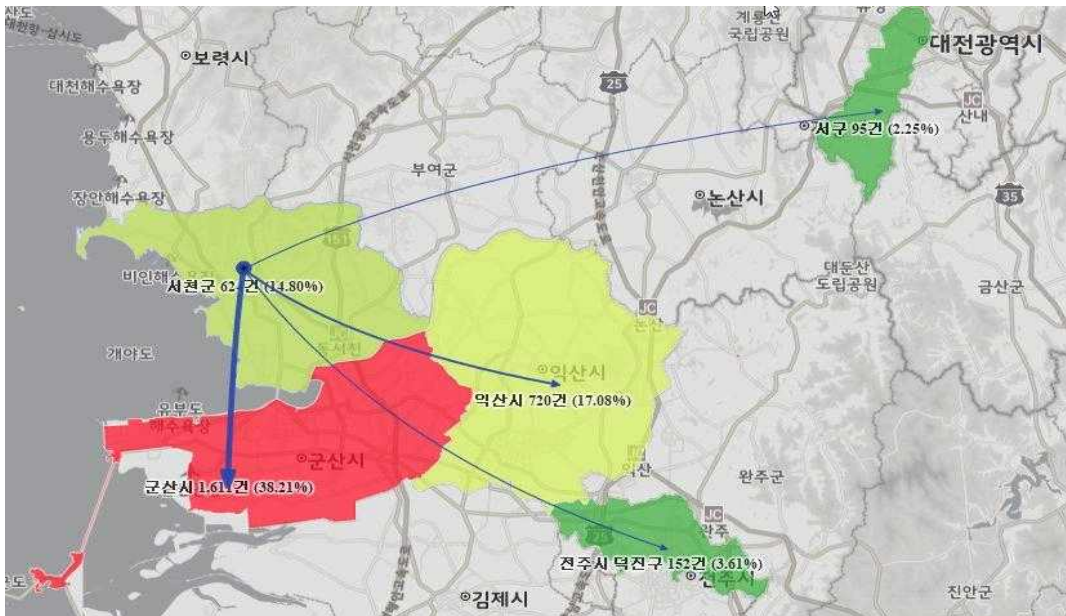
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



군산시	익산시	전주시 덕진구	전주시 완산구	서울특별시 송파구
6,471건 (50.62%)	2,540건 (19.87%)	1,619건 (12.67%)	206건 (1.61%)	170건 (1.33%)

서천군

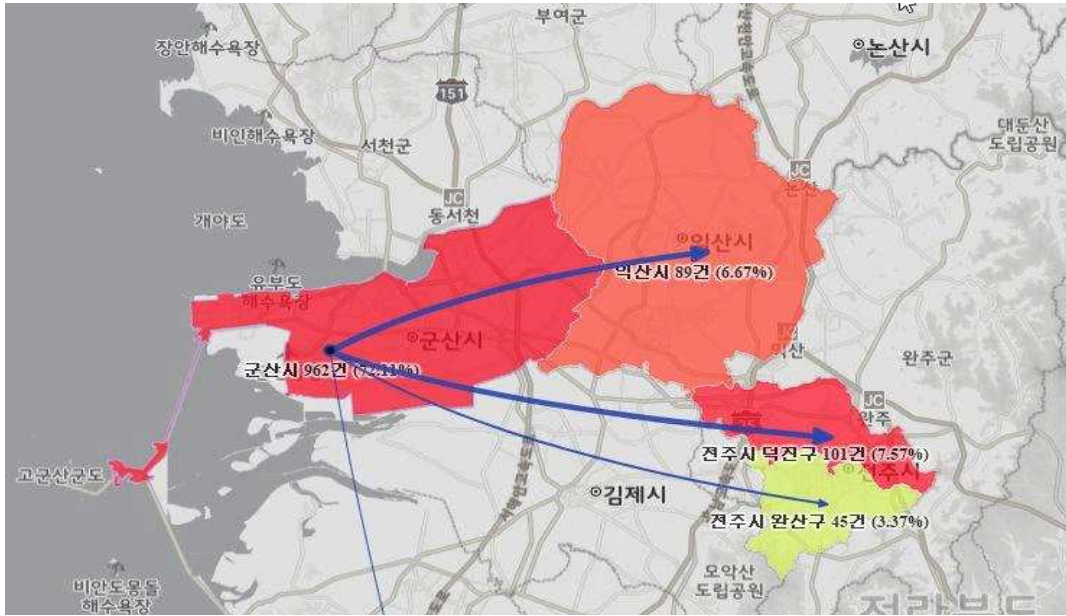


군산시	익산시	서천군	전주시 덕진구	대전광역시 서구
1,611건 (38.21%)	720건 (17.08%)	62건 (14.08%)	152건 (3.61%)	95건 (2.25%)

【자료 출처】

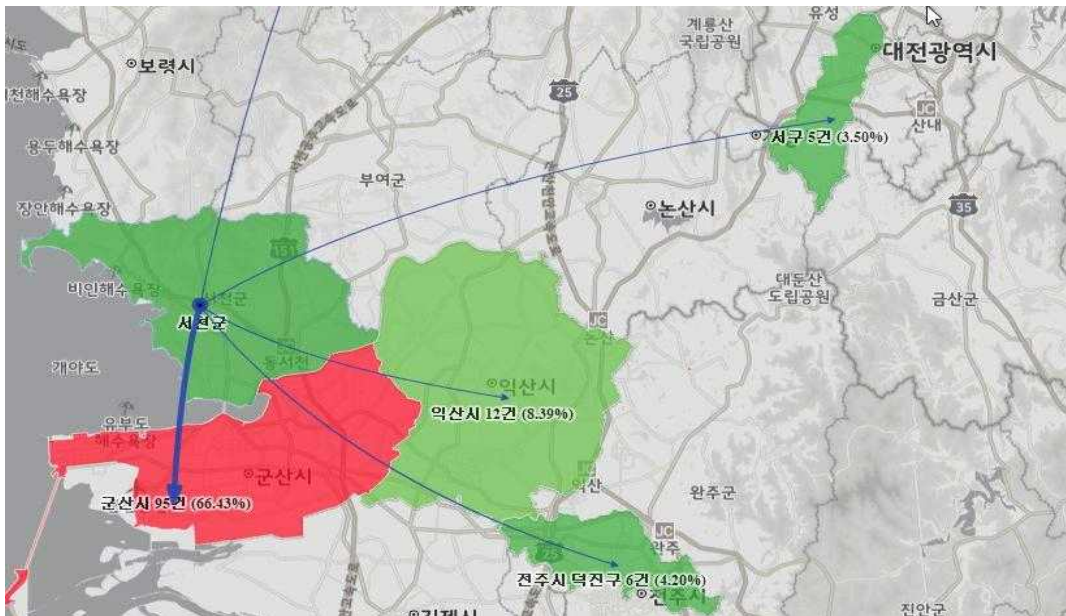
※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

군산시



군산시	전주시 덕진구	익산시	전주시 완산구	광주광역시 북구
962건 (72.11%)	101건 (7.57%)	89건 (6.67%)	45건 (3.37%)	12건 (0.90%)

서천군



군산시	익산시	전주시 덕진구	대전광역시 서구	대전광역시 동구
95건 (66.43%)	12건 (8.39%)	6건 (4.20%)	5건 (3.50%)	2건 (1.40%)

【자료 출처】

※ 국립중앙의료원 공공보건의료지원센터 헬스맵

7. 기준시간내 의료이용률(TRI)

- 기준시간내 의료이용률은 지역 주민 환자의 총 의료이용량 중 기준시간내 의료기관 이용량의 백분율
 - * 기준시간은 진료서비스에 따라 상이함
 - 기준시간내 의료이용률이 낮을수록 취약함

□ 상급종합병원 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도(17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
상급종합병원(180분)	70.7	76.2	73.1	79.5	70.3	84.9	55.8
권역응급의료센터(60분)	59.4	50.9	85.6	89.4	8.0	84.4	0.0
NICU(90분)	67.3	64.3	91.0	95.2	42.4	86.6	0.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 종합병원 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	전 국	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
종합병원(300병상 이상)(90분)	74.6	66.1	82.6	86.2	70.4	79.4	35.1
종합병원(90분)	78.0	71.9	83.7	86.3	75.4	83.7	51.7
지역응급의료센터(30분)	60.0	63.2	82.9	83.7	74.2	69.4	40.7
ICU(60분)	66.2	49.4	79.9	81.4	59.8	68.4	36.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 2차 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도(17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
병원(60분)	71.0	64.4	86.8	86.9	58.2	76.5	37.3
내과(60분)	70.7	64.8	87.7	86.5	56.6	73.6	28.9
외과(60분)	66.1	62.8	82.2	80.7	44.5	79.9	41.0
산부인과(60분)	70.8	56.7	83.0	83.9	35.0	71.3	83.3
소아청소년과(60분)	81.2	74.9	93.0	92.2	33.2	92.8	4.8

구 분	시도(17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
정형외과(60분)	74.3	67.2	89.5	88.7	72.0	75.9	30.0
응급실(30분)	69.4	64.5	89.7	90.5	55.0	85.5	39.8
분만실(60분)	81.8	73.4	93.4	93.9	77.1	84.6	54.5

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집

□ 진료시설 및 특수질환 의료서비스

(2019년 기준 / 단위: %)

구 분	시도(17개) 값 평균	전라북도	전주시 완산구	전주시 덕진구	군산시	익산시	서천군
재활(60분)	69.0	62.5	87.8	86.8	84.5	68.5	49.4
정신(60분)	49.6	53.4	83.1	86.3	4.2	37.7	0.0
중독(90분)	53.7	47.5	84.1	83.0	7.5	37.3	2.7
화상(60분)	69.3	59.6	88.0	85.0	35.5	69.8	30.1
투석(60분)	69.0	57.8	80.6	87.2	52.7	80.1	32.3
신생아실(60분)	80.0	66.0	98.2	96.3	35.2	65.1	20.0

【자료 출처】

※ 2020년 공공보건의료 통계집



(우 54105)

전라북도 군산시 의료원로 27

<http://www.gunmed.or.kr>

TEL : 063-472-5000, 5114