



진료권 분석

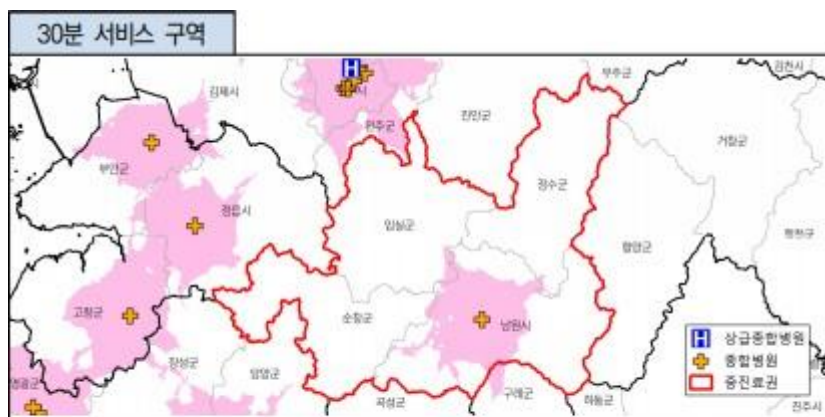
■ 인구현황

- 소아청소년/가임인구는 점차 감소하는 추세, 노인 인구는 증가하는 추세임.

남원 진료권	연도	총 인구수(명)	소아청소년 인구(0~19세)		가임 인구(15~49세)		노인 인구(65세 이상)	
			수(명)	비율	수(명)	비율	수(명)	비율
남원시	2019년	81,441	12,999	16.00%	14,190	17.40%	22,050	27.10%
	2020년	80,662	12,342	15.30%	13,651	16.90%	22,694	28.10%
	2021년	79,431	11,688	14.70%	12,981	16.30%	23,223	29.20%
	2022년	77,948	10,999	14.10%	12,354	15.80%	23,691	30.40%
	2023년	76,781	10,428	13.60%	11,745	15.30%	24,126	31.40%
순창군	2019년	28,382	3,991	14.10%	4,250	15.00%	9,312	32.80%
	2020년	27,810	3,740	13.40%	3,969	14.30%	9,455	34.00%
	2021년	26,855	3,423	12.70%	3,602	13.40%	9,481	35.30%
	2022년	26,727	3,265	12.20%	3,532	13.20%	9,647	36.10%
	2023년	26,764	3,170	11.80%	3,564	13.30%	9,779	36.50%
임실군	2019년	28,902	3,428	11.90%	3,856	13.30%	9,830	34.00%
	2020년	27,314	3,023	11.10%	3,240	11.90%	9,952	36.40%
	2021년	26,730	2,859	10.70%	2,997	11.20%	10,105	37.80%
	2022년	26,508	2,762	10.40%	2,914	11.00%	10,270	38.70%
	2023년	25,956	2,553	9.80%	2,752	10.60%	10,357	39.90%
장수군	2019년	22,441	2,952	13.20%	3,175	14.10%	7,304	32.50%
	2020년	22,085	2,814	12.70%	3,002	13.60%	7,557	34.20%
	2021년	21,695	2,652	12.20%	2,790	12.90%	7,716	35.60%
	2022년	21,336	2,516	11.80%	2,619	12.30%	7,852	36.80%
	2023년	20,983	2,372	11.30%	2,496	11.90%	8,030	38.30%

주) 남원 중진료권 기준

- 남원 진료권의 30분내 종합병원 이용이 불가능한 인구 비율은 남원시 25.2%, 순창군 100%, 임실군 93.3%, 장수군 99.6%로 높은 편임.



구분	남원시	순창군	임실군	장수군
취약인구비율	25.2	100.0	93.3	99.6



구분	남원시	순창군	임실군	장수군
취약인구비율	2.7	33.9	22.1	81.7

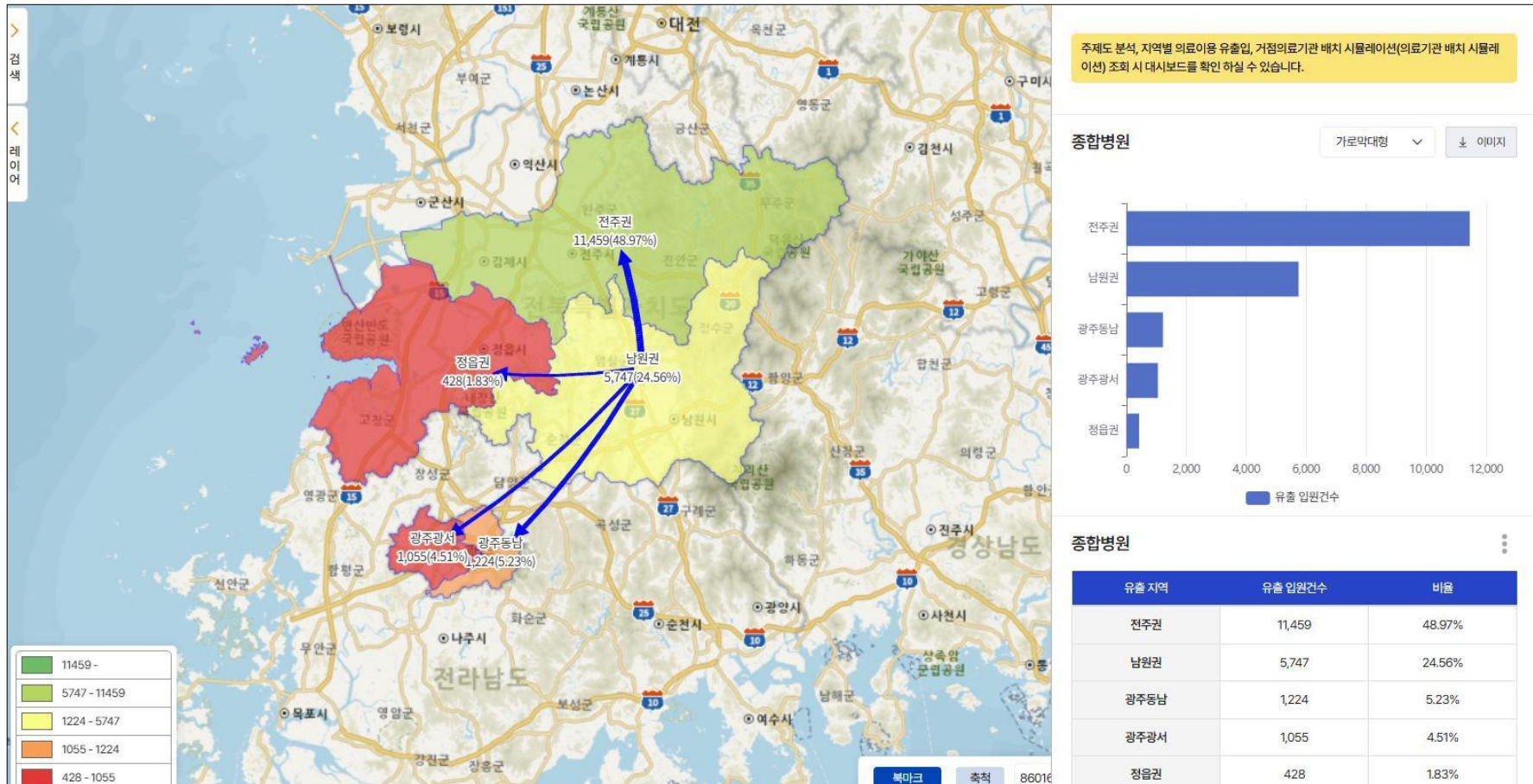
인구 수 대비 의료기관까지 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율

- **남원의료원이 진료 가능한 범위에서 기준시간 내 접근이 불가능한 인구 비율이 낮게 나타남.**
 - 남원 진료권의 필수의료 역할을 수행하고 있음.
 - 장수군의 경우 지역응급의료센터(30분), ICU/분만실(60분) 등 접근 불가능한 인구 비율이 높음.

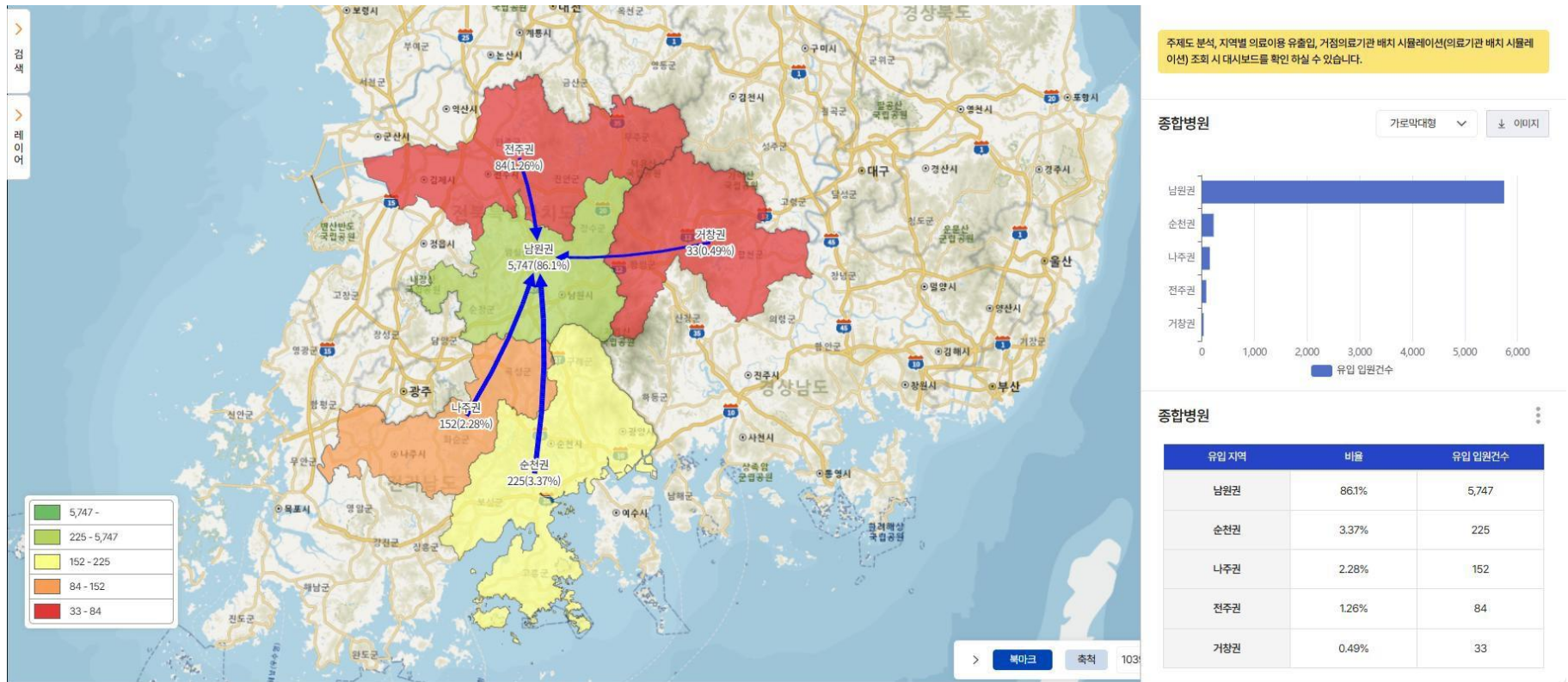
	종합병원(90분)	지역응급의료센터(30분)	응급실(30분)	ICU(60분)	내과(60분)	외과(60분)	소아청소년과(60분)	분만실(60분)
남원시	0.2%	10.2%	5.1%	2.7%	0.5%	0.5%	2%	2.3%
순창군	0%	87.8%	15.8%	33.9%	0%	9.9%	14.5%	22.1%
임실군	0%	79.6%	13.5%	23%	6.6%	17.2%	13%	10.9%
장수군	21.7%	94.1%	14.4%	81.7%	0.6%	21.7%	17.5%	87.2%

	감염(60분)	재활(60분)	정신(60분)	중독(60분)	화상(60분)	호스피스(90분)	투석(60분)	특수검진(90분)
남원시	0.5%	99.9%	19.6%	2%	1.2%	0.2%	0.5%	88.9%
순창군	0%	35.3%	63.4%	29.7%	26.2%	8.6%	0%	8.4%
임실군	8.5%	48.8%	70%	23%	20.2%	0%	5.4%	2.6%
장수군	80%	100%	100%	81.7%	80%	45.1%	79.4%	72.9%

- 남원 진료권 종합병원 입원환자중 24.6%만 남원의료원에 입원하고 있음.
 - 49.0%가 전주권으로 유출되고 있음.



- 남원의료원 입원환자중 86.1%가 남원 진료권 환자임.



■ 진료권 인구현황

- 전체 인구는 감소하고 있으며, 노인 인구만 증가하는 추세임.

■ 의료이용 유출이 심각

- 남원진료권 종합병원 입원환자중 24.6%만 의료원에 입원하고 있음.
- 49.0%가 전주권으로 유출되고 있음.

■ 지역 병원으로의 역할

- 남원의료원 입원환자중 86.1%가 남원진료권 환자임.
- 남원진료권 내 유일한 종합병원으로, 지역의 2차병원으로써 역할을 수행해야 하나, 진료역량의 보완이 필요함.

■ 추진전략

- 노인질환 중심 진료영역 강화

<<<

S

- 공공성기반의안정적운영체계
- 진료과목과병상확보
- 진료권내유일한종합병원

<<<

W

- 재정안정성약화
- 의료진등인력부족

<<<

O

- 지역공공의료수요증가정책
- 보건의료연계강화가능성
- 지역맞춤서비스확대여지가있음
- 노인인구증가

<<<

T

- 감염병전담병원이후회복하기
어려운지역환경



진단결과 요약

■ 생산성이 낮음

- 전문의당 외래환자수가 적으며 초진율이 낮음.
 - 현 홍보 전략 전면 재검토하고 마케팅 중심의 홍보 전략으로 재편
 - 외래환자 의뢰 활성화
- 전문의당 실입원환자수가 적어 병상이용률이 낮으며, 병동의 수익성이 매우 낮음. → 병상이용률 제고 전략
 - 응급실 경유 입원 강화
 - 타병원 전원 활성화
 - 재원일수 관리
- 진료량에 기반한 동기부여책 필요(의사성과급제 개선)

■ 의사간 기여도 편차가 심함

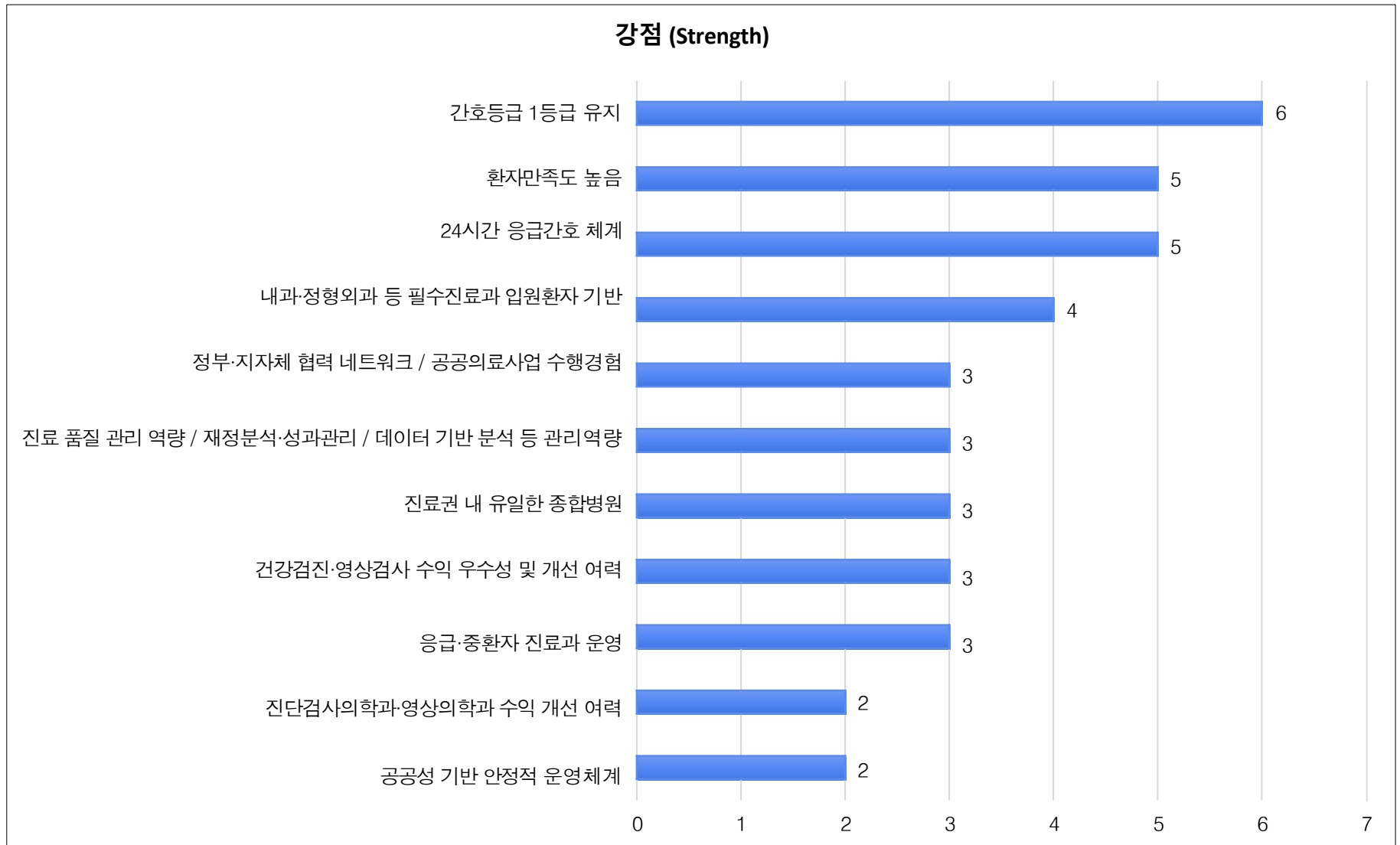
- 내과, 신경과, 신경외과, 정형외과를 제외하고 나머지 진료과의 기여도지수가 낮음.
 - 내과, 신경과 의사의 편차가 큼.
 - 특히, 가정의학과, 비뇨의학과, 산부인과, 응급의학과와의 기여도가 낮음.
- 기여도를 반영한 의사성과급제 개선
- 기여도를 높일 수 있는 진료 환경 마련
 - 진료 세션수
 - 세션 충실도
 - 외래 진료시간 준수율
 - 회진예고제 시행률

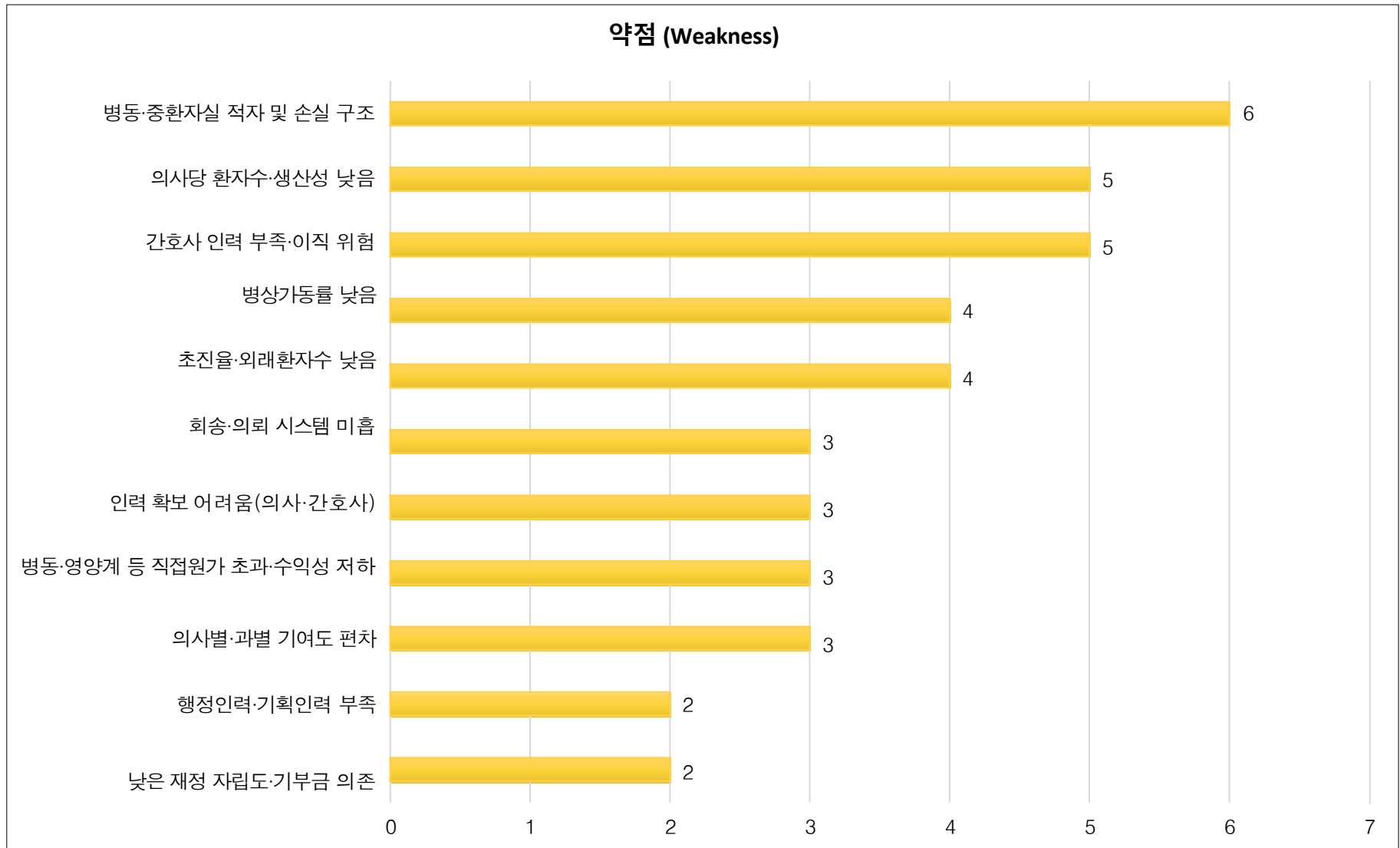
■ 재정 안정성 제고 전략

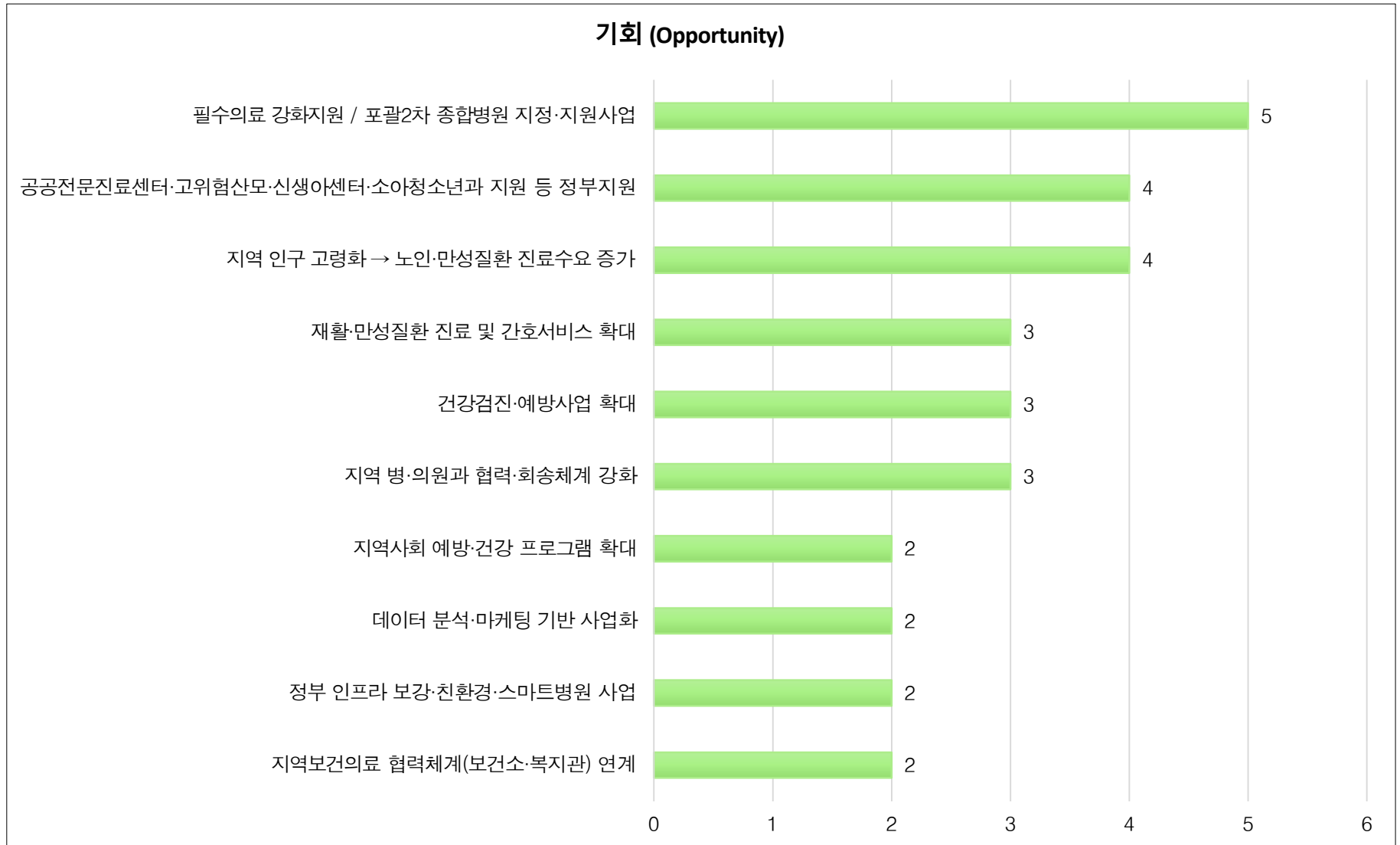
- 병동 적자 규모가 가장 큼.
 - 병상축소를 통한 간호등급 상향 검토: 현재 1등급 → S등급
- 영상의학과, 진단검사의학과 수익성 개선
 - 영상장비 가동률 제고: 건강검진에 활용
 - 진단검사 처방 구조 개선
- 건강관리과의 수익성이 좋음. → 건강검진 확산 전략
 - 공격적 할인 정책
 - 직원 추천을 위한 마케팅 마일리지 제도 실시
 - 직원 가족 대상 프로모션 실시: 할인율 상향 조정
 - 지역 공공기관 검진 유치
 - 공무원 상대로 검진홍보 실시: 국가검진 비용공제
 - 안내데스크에 홍보책자 비치하여 환자 대상 제공
 - 오픈 시간 조정
 - 취약계층에 건진 바우처 제도 실시

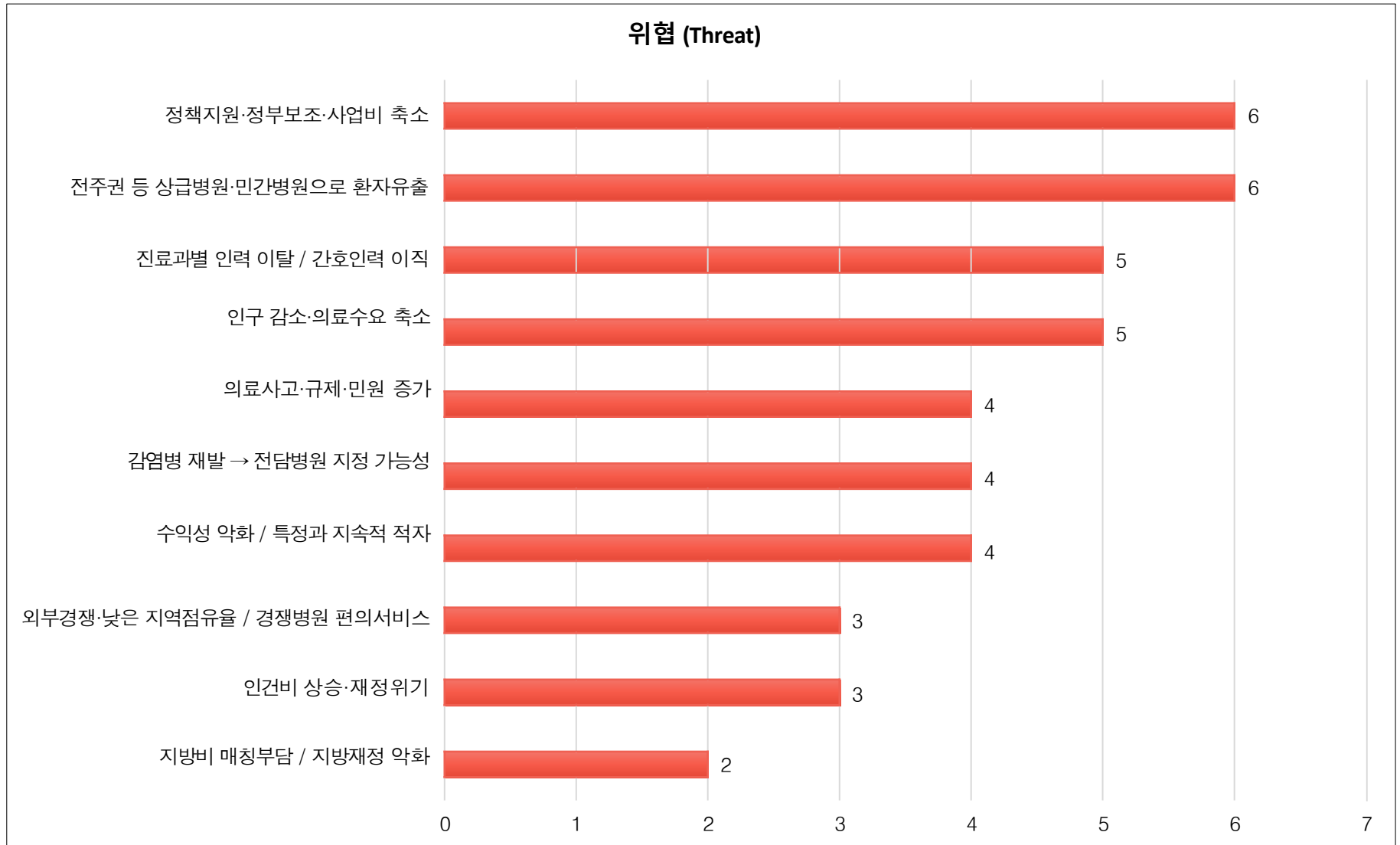


SWOT 분석결과







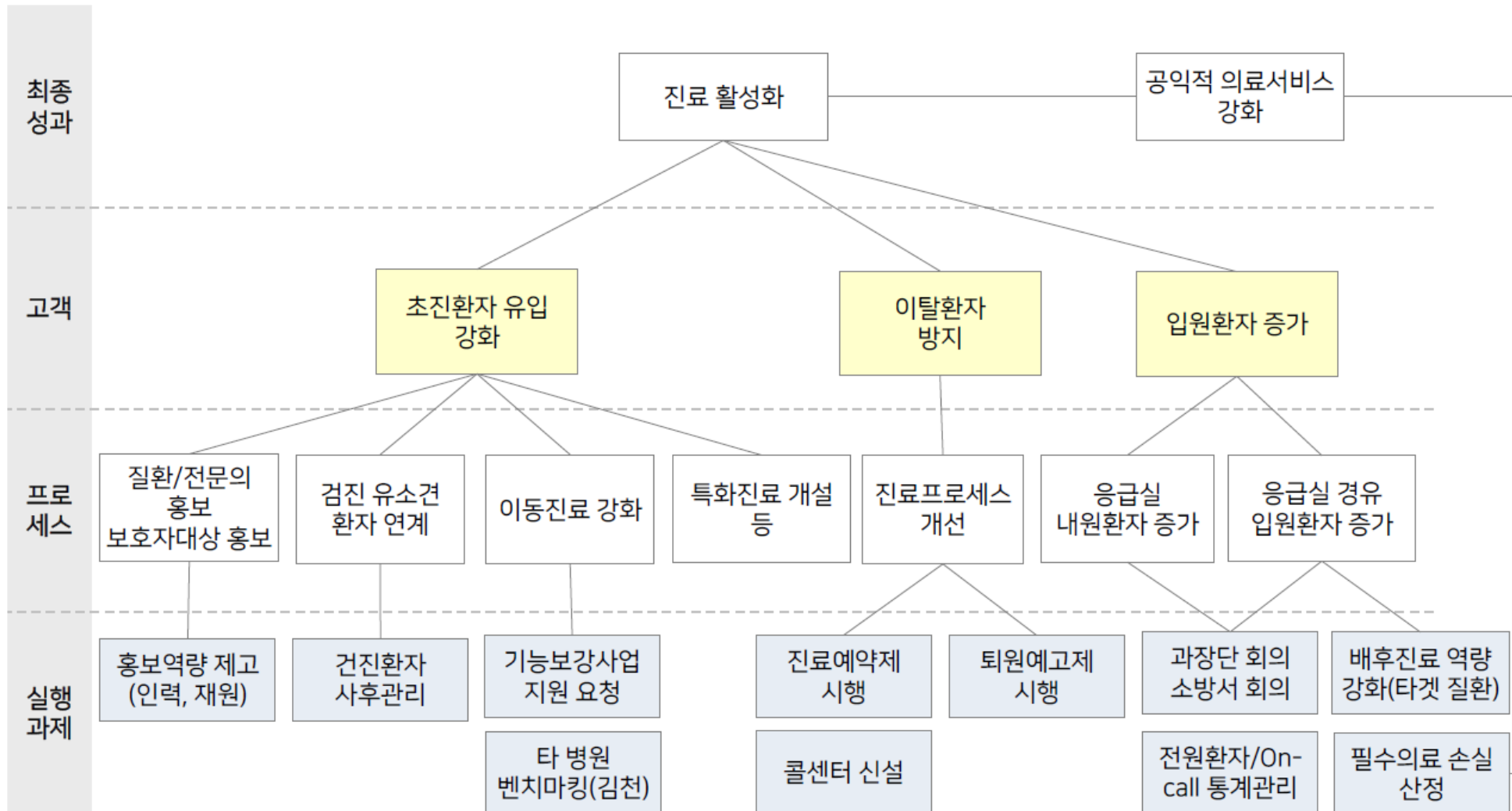


	강점 Strength	약점 Weakness
기회 Opportunity	SO전략 포괄2차 종합병원 지정 및 필수의료 지원사업에 적극 참여 내과·정형외과 기반 필수진료과 및 24시간 응급체계 보유 강점을 활용해 사업에 참여 간호등급 1등급, 높은 입원환자 만족도를 근거로 공공성·안정성 어필 노인·만성질환 수요 대응형 재활·만성질환센터 확충 건강검진·영상검사 수익성 및 데이터분석 기반 관리역량을 활용해 신규센터 설립 및 수익 다각화 지역보건·복지기관 협력 연계 강화 정부·지자체 협력 네트워크 강점을 살려 보건소·복지관·요양병원과 통합케어 네트워크 구축 건강검진·예방사업 및 지역맞춤형 프로그램 개발 공공성 기반 안정적 운영체제와 정부사업 기획·공모 경험을 활용해 신규 예방사업 확보 → 안정적 운영·인프라와 필수진료 역량을 바탕으로, 정부지원과 고령화 수요를 적극 흡수	WO전략 정부지원 연계 간호·의사 인력 확보 및 처우개선 필수의료 강화지원·고위험산모센터, 소아청소년과지원 지원사업 등을 활용해 신규 인력 유치 및 처우 개선 병동·중환자실 적자 구조 개선 및 이직 방지 초진율·외래환자수 확대를 위한 검진·예방사업 강화 건강검진·예방사업 확장을 통해 신규 환자 유입 → 생산성 지표 개선 병동·중환자실 원가구조 개선 및 성과관리 도입 정부 인프라 보강·친환경 스마트병원 사업 기회 활용해 병상 효율화, 원가절감 및 데이터 기반 성과관리 체계 구축 회송·의뢰 시스템 전산화 지역 병·의원 협력체계 강화 기회를 활용해 전산 기반 회송 플랫폼 구축 → 외래환자 유입 증가 → 수익성·생산성 저조 및 인력부족 약점을, 정부지원 및 협력체계 기회로 보완
위협 Threat	ST전략 상급병원 대비 차별화된 필수진료·응급중환자 역량 홍보 내과·정형외과 기반과 응급·중환자 진료체계, 24시간 응급간호체계를 활용 → 환자유출 억제 정책지원 감소 대비한 자립형 재정관리체계 구축 원가 분석 역량을 활용해 성과연계형 예산관리, 비용절감 프로그램 추진 감염병 재발 전담병원 지정 대비 위기대응 역량 강화 응급·중환자 진료역량과 정부협력 네트워크를 활용해 감염병 대응 매뉴얼 및 비상병상 확보 의료진·간호인력 이탈 방지 위한 경력개발 및 교육체계 강화 간호등급 1등급 유지·간호교육체계 강점을 활용해 내부 만족도 제고 및 이직 방지 → 강점을 기반으로 환자유출·정책축소·인력이탈 등 외부위협에 선제 대응	WT전략 병동·중환자실 구조적 적자 개선 및 병상 효율화 병상가동률 제고·병상 재배치·간호배치 최적화 → 인건비 상승 및 수익성 악화 대비 * 현재 중환자실 간호등급 3등급 의사당 생산성 지표 개선 및 성과급제 도입 낮은 생산성 문제 해결 → 환자유출, 상급병원 경쟁 대응력 확보 외래·초진 유입 확대 위한 적극적 마케팅 데이터 기반 마케팅 및 지역협력 네트워크 활용 → 환자 유출 감소 기부금 의존도 축소 및 신규수익 창출 수익구조 다각화 및 외부사업 유치 → 정책·지방비 축소·재정위기 대비 → 구조적 적자·생산성 저조·인력부족 약점을 개선하여 위협에 대한 취약성 축소



전략과제 및 실행계획

- 워크숍을 통해 도출한 전략을 도식화하면 아래와 같음.



■ 주요 전략 과제의 세부 내용은 아래와 같음.

전략 과제	세부 내용
공익적 의료서비스 강화	필요의료 손실 산정
질환/전문의 홍보	홍보 인프라(인력, 자원) 확보, 지역민 병원 Tour, 홈페이지 개선, 보호자 대상 홍보
검진 유소견 환자 연계	건진환자 사후관리, 외래 진료 연계
이동진료 강화	이동진료 타병원 벤치마킹(00의료원) 기능 보강사업 지원 요청-재택진료
특화 진료 개설	인구 고령화에 따른 노인성 질환 중심 신경외과-VPE, 무릎, 인공관절, 신경과/재활의학과 연계
진료프로세스 개선	진료 예약제 시행, Call Center 신설, 퇴원예고제 시행
응급실 내원환자 증가	과장단 회의(전원환자/On_call통계 분석) 소방 서 회의(응급환자 타지역 이송 사유 등 파악)
응급실 경유 입원환자 증가	배후진료 역량 강화(Target 질환 관리)

- 전략과제를 실천할 경우, 달성할 핵심 성과지표와 목표는 아래와 같음.

전략과제	성과지표	2024년 실적	2025년 목표	2026년 목표	2027년 목표
공익적 의료서비스 강화	필수의료손실 산정 여부	N	Y	Y	Y
질환/전문의 홍보	홈페이지현행화(진료과)여부	N	홈페이지 현행 화	홈페이지 리뉴얼	홈페이지 관리
검진 유소견 환자 연계	유소견자 발생 대비 연계율	N	연계 실적 관리	유소견자 연계 (30.0%)	유소견자 연계 (40.0%)
이동진료 강화	이동진료 인프라 구축 여부	N	타기관 벤치마킹 사업계획 수립	이동진료 인프라 구축	이동진료 활성화
특화 진료 개설	뇌혈관질환진료체계구축여부	N	전문의 채용	뇌혈관질환 실적 (142건)	뇌혈관질환 실적 (151건)
진료프로세스 개선	콜센터 개설여부 진료예약제 시행비율 퇴원예고제 시행비율	N	콜센터 개설 검토 진료예약제 검토 퇴원예고제 검토	50.0% 50.0%	70.0% 70.0%
응급실 내원환자 증가	응급환자 전원율	4.0% (630명)	4.0%이하	4.0%미만	3.8%이하
응급실 경유 입원환자 증가	응급환자 입원율	12.5% (1,984명)	14.0%이상	18.0%이상	20.0%이상

- 전략과제 및 성과목표 달성을 위해 추진되어야 할 실행과제는 아래와 같음.

전략과제	성과지표	실행과제명
공익적 의료서비스 강화	필수의료손실 산정 여부	필수의료손실 산정
질환/전문의 홍보	홈페이지 현행화(진료과) 여부	홈페이지 현행화(질환/전문의 강점 소개)를 통한 진료과 홍보
검진 유소견 환자 연계	유소견자 발생 대비 연계율	검진 유소견자 사후관리를 통한 진료과 연계실적 관리
이동진료 강화	이동진료 인프라 구축 여부	인프라 구축을 위한 타 기관 벤치마킹
특화 진료 개설	뇌혈관질환 진료체계 구축 여부	뇌혈관질환 진료를 위한 전문의 채용
진료프로세스 개선	콜센터 개설여부 진료예약제 시행비율 퇴원예고제 시행비율	콜센터 개설을 위한 타 기관 벤치마킹 진료예약제 시행 퇴원예고제 시행
응급실 내원환자 증가	응급환자 전원을	배후진료 강화를 통한 전원을 감소(4.0% 이하)
응급실 경유 입원환자 증가	응급환자 입원을	배후진료 강화를 통한 입원을 제고(14.0% 이상)

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	홈페이지 현행화(질환/전문의 강점 소개)를 통한 진료과 홍보		과제 목표	진료과별 초진 환자수 증대	
과제 책임자	총무과장		관련성과지표	외래 초진율	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
의사별 소개자료(Profile) 작성 (전문질환, 진료 실적, 홍보용 자료)		25.09	25.10	40%	진료과별 의사 전문역량 프로필 자료
의사 소개자료 리뷰 및 확정		25.10	25.10	20%	진료과별 의사 전문역량 프로필 자료
홈페이지 반영		25.11	25.11.21.	10%	해당 진료과 소개자료 업로드
홈페이지 개선 내역 홍보 (병원발전자문위원회를 통한 내용 공유)		25.11	25.11.25.	10%	QR코드를 통한 해당 진료과 페이지 연결
유입경로 모니터링		25.11	25.12	10%	QR코드 접속 현황 모니터링
결과 평가		25.12	25.12	10%	QR코드 접속 현황 및 진료율 확인

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	검진 유소견자 사후관리를 통한 진료과 연계실적 관리		과제 목표	유소견자 연계를 통한 초진 환자수 증대	
과제 책임자	원무과장		관련성과지표	외래 초진율	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
건강검진 유소견자 현황 확인		25.09.	25.10.	20%	검진 유소견 대비 안내 비율 현황
유소견자 타 진료과 연계 관리		25.11.	25.12.	40%	유소견자 대비 진료과 연계율 현황
연계 관리 모니터링		25.11.	25.12.	30%	매월 지표관리를 통한 현황 관리
결과 평가		25.12.	25.11.	10%	월별 유소견자 연계 현황 확인

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	인프라 구축을 위한 타 기관 벤치마킹		과제목표	이동진료를 통한 초진환자 발굴	
과제 책임자	원무과장		관련성과지표	외래 초진율	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
선진지 벤치마킹 실시		26.02.	26.02.	20%	벤치마킹 결과보고
사업 적정성 검토		26.03.	26.03.	40%	이동진료 사업 적정성 검토
기능보강사업 지원요청		26.03.	26.10.	15%	이동진료 관련 차량 및 장비 사업계획 작성 및 사업신청
이동진료 인프라 구축		26.03.	26.11.	15%	이동진료 추진 체계 구축
결과 평가		26.12.	26.12.	10%	이동진료 인프라 구축완료

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	뇌혈관질환 진료를 위한 전문의 채용		과제목표	뇌혈관질환 진료 체계 구축	
과제 책임자	총무과장		관련성과지표	외래초진율	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
의료진 확보를 통한 진료체계 구축		25.10.	25.12.	50%	뇌혈관질환 진료가능 의료인력 1명 확보
신경외과 전문의 확보를 통한 수술 활성화		25.10.	25.12.	30%	뇌혈관질환 진료 실적 목표 24건 ※ (22~24년 평균 / 12월) * 2월
자체 모니터링		25.10.	25.12.	10%	청구자료, 수술 통계 등 월별 진료실적 모니터링
결과 평가		25.12.	25.12.	10%	구축, 과정, 결과 등 평가내역

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	진료프로세스 개선		과제 목표	콜센터 개설을 위한 타 기관 벤치마킹 및 진료예약제, 퇴원예고제 시행	
과제 책임자	간호과장		관련성과지표	이탈환자 방지	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
콜센터 체계구성을 위한 벤치마킹		25.09.	25.09.	20%	벤치마킹 결과보고
진료예약제, 퇴원예고제 시행을 위한 벤치마킹		26.01.	26.02.	20%	벤치마킹 결과보고
콜센터 개설 적정성 검토		26.02.	26.02.	10%	벤치마킹 결과보고에 따른 개설 적정성 검토
진료예약제, 퇴원예고제 시행 적정성 검토		26.02.	26.02.	10%	벤치마킹 결과보고에 따른 진료예약제, 퇴원예고제 적정성 검토
콜센터 개설 및 운영		26.02.	26.03.	10%	적정성 검토에 따른 콜센터 개설 및 운영
진료예약제, 퇴원예고제 시행		26.02.	26.03.	10%	적정성 검토에 따른 진료예약제, 퇴원예고제 시행
결과 평가		26.03.	26.12.	20%	월별모니터링및시행률현황평가

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	배후진료 강화를 통한 전원을 감소		과제목표	응급의료센터 내원환자 타기관 전원을 감소	
과제 책임자	간호과장		관련성과지표	입원환자 증가	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
응급의학과 전문의 유지		25.10.	26.12.	30%	응급의학과 전문의 6명 유지로 진료 대응체계 강화
양질의 응급의료서비스 제공		25.10.	26.12.	30%	시설, 인력, 장비 기준 강화로 지역응급의료센터 유지
필수의료인력 확보를 통한 응급환자 적극 진료		25.10.	26.12.	20%	필수진료과 복수전문의(2명) 채용으로 배후진료 강화
타기관 전원현황 모니터링		25.10.	26.12.	10%	매월 타기관 전원을 모니터링 시행
결과 평가		26.12.	26.12.	10%	응급의료센터전원율현황결과보고

■ 실행과제에 대한 세부 추진계획

실행과제명	배후진료 강화를 통한 입원을 제고		과제목표	응급의료센터 경유 입원환자 증가	
과제 책임자	간호과장		관련성과지표	입원환자 증가	
세부과제		시작월	종료월	비중	산출물
응급의학과 전문의 유지		25.10.	26.12.	30%	응급의학과 전문의 6명 유지로 진료 대응체계 강화
양질의 응급의료서비스 제공		25.10.	26.12.	30%	시설, 인력, 장비 기준 강화로 지역응급의료센터 유지
필수의료인력 확보를 통한 응급환자 적극 진료		25.10.	26.12.	20%	필수진료과 복수전문의(2명) 채용으로 배후진료 강화
본원 입원을 모니터링		25.10.	26.12.	10%	매월 입원을 모니터링 시행
결과 평가		26.12.	26.12.	10%	응급의료센터전원유휴현황결과보고



Quick Win 과제 추진 결과

■ 단기간 달성 가능 과제 이행 현황

실행과제명	홈페이지 개선(질환/전문의 강점 소개)		과제목표	전문 질환 영역별 초진 환자수 증대	
과제 책임자	총무과장, 기획계장		관련성과지표	외래 초진율	
수행실적		시작월	종료월	비중	산출물
의사별 소개자료 작성		25.09.	25.10.	40%	진료과별 의사 소개자료
의사 소개자료 리뷰 및 확정		25.10.	25.10.	20%	소개자료 검토 및 수정·보완
홈페이지 반영		25.11.	25.11.	10%	홈페이지 소개자료 게시
홈페이지 홍보		25.11.	25.11.	10%	QR코드 배포를 통한 해당 페이지 링크 전파
유입 경로 모니터링		25.11.	25.12.	10%	QR코드를 통한 접속 현황 점검 진료과별 초진 현황 점검
결과 평가		25.12.	25.12.	10%	진료과별 초진율 평가 및 환류활동

■ 원가계산 기반 운영진단

- 원가계산 데이터를 기반, 다양한 측면의 병원 현황 진단을 통해 효과적인 전략 산출에 기여함.
 - 병원 내외부 관계자들에 의한 SWOT분석을 전략도출에 포함시키는 것으로 병원 실황에 필요한 전략을 수립
- 또한 데이터 기반 전략 도출을 통해 병원 내부의 전략 수용성 증대

■ 체계적 워크숍 진행

- 사전 워크숍: 진단결과에 대한 이해와 공감대 형성 목적
 - 병원 내부 자가 진단 및 사전 준비를 위한 시간을 제공
- 본 워크숍: 집단지성을 통해 전략과 목표 설정
 - 전략 평가를 위한 구체적 지표(KPI)를 통해 모니터링 효과 증대
- 사후 워크숍: 전략체계 공유 및 단기 실행과제에 대한 모니터링 및 사후 보완
 - 단기실행과제(Quick-Win)과제의 이행 결과를 공유하고 차기 전략 실행 계획을 토의

■ 참여형 컨설팅

- 신속한 자료제출 및 진단 결과에 대한 피드백
- 전략수립 과정에서 적극적, 수평적 의견 개진
- 실행계획 결과물에 대한 적시 보완

■ 단기 실행과제 실천

- 컨설팅 기간 중 과제 실행을 통해 전략 실행의 성과를 경험

■ 주요 진단 결과

- 대상 인구 감소 및 진료량 부족으로 인한 적자상태 지속 → 신규 환자유입 필요
 - 낮은 초진율 및 낮은 전문의당 외래환자수
- 타진료권으로의 의료이용 유출 심화 → 이탈환자 방지 필요
 - 종합병원 입원환자 중 24.6%만 남원의료원에 입원
 - 지역응급의료센터 환자의 43.1%가 전주권으로 유출되고 있음.
- 낮은 병상이용률 및 높은 병동의 적자규모 → 병상이용률 및 입원환자유입 제고 전략 필요
 - 낮은 실입원환자수로 인한 병상이용률 저하
- 동일 진료과 의사간 기여도(인건비 대비 의료수익) 편차 큼 → 성과급 제도 개편을 통한 의사 동기부여 필요

■ 주요 전략 과제

- 홍보 강화를 통한 신규환자 유입 증대
 - 홈페이지 개선(질환/전문의 강점 소개)
- 검진 유소견자 사후 관리를 통한 진료과 연계 실적 관리
- 이동진료를 통한 초진환자 발굴
- 뇌혈관질환 진료체계 구축을 통한 진료역량 확대
- 콜센터 개설 및 진료예약제, 퇴원예고제 실행을 통한 이탈환자 방지
- 응급의료센터 필수진료역량 강화를 통한 응급실경유입원환자 증대

■ Quick-Win 과제 실행 결과

- 과제명
 - 맞춤형 홍보를 위한 홈페이지 개선
- 선정 배경
 - 의사별 전문 영역 및 질환에 대한 정보제공을 통해 의료진 전문성에 대한 지역사회 신뢰성 제고
- 목적
 - 진료과 의사 홍보를 위한 홈페이지 리뉴얼
- 성과 목표
 - 초진 환자 증대
- 주요 활동
 - 의사별 소개자료 작성 및 확정: 학력, 경력, 전문분야 등
 - 홈페이지 반영
 - 홈페이지 홍보: QR코드 홍보
 - 유입경로 모니터링
- 단기 성과
 - 10월 외래 초진율 3.4% (9개월 평균 대비 0.8%p 상승)
- 한계
 - 실행 시기가 짧아 성과를 창출하기에는 부족한 시간

■ 컨설팅 시기

- 컨설팅이 하반기에 진행됨에 따라 Quick-Win 과제 실행 기간이 촉박함.

■ 사업 범위

- 단년도 운영진단의 일환으로 전략 수립은 이루어 졌으나, 실행까지 담보하기 어려움.

■ 비교대상 자료

- 효과적 분석을 위해 41개 지역거점공공병원의 현행화된 자료 부족
 - 컨설팅 대상 공공병원은 2024년 자료를 활용한 반면, 비교대상 병원은 2023년 자료로 비교함.
- 진료과 단위의 원가 및 손익 비교분석 불가
 - 지역거점공공병원의 원가계산 자료 부재

■ 경영효율화 중심의 진단

- 지역특성에 따라 공공의료의 역할이 중요한 기관이 있음.
- 공공의료나 의료의 질, 지역민과의 관계 등 폭넓은 진단 요구가 있음.

■ 필수의료 손실(공익적 손실)에 대한 보조 필요

- 적자의 상당 부분이 공익적 역할 수행으로부터 기인됨.
- 공익적 손실을 산출하여 운영진단 결과에 반영해야 공공병원의 적극적인 공공의료 전략 수립이 가능함.

■ 모니터링 강화

- 전략 실행 결과를 반년 주기로 모니터링
- 국립중앙의료원에 온라인 기반 모니터링 현황판을 구성하여 이해관계자 간 상시적 점검과 소통 확보

■ 지역거점공공병원 원가계산

- 41개 공공병원에 대한 연단위 원가 자료 산출 및 벤치마킹
- 필수의료 손실 계산까지 포함하여 체계적 지원 기반 마련

■ 지역거점공공병원 경영 포털 구축

- 공공병원 상호간 상시 벤치마킹을 통한 경영 개선 가능
- 공공병원 정책수립을 위한 기초자료로 활용

■ 지역거점공공병원 운영평가 연계

- 전략실행 결과를 운영평가와 연계하여 전략실행력을 제고

■ 경영시스템으로 정착

- 경영컨설팅을 통해 학습된 내용을 사업계획- 실행 – 모니터링 – 평가의 경영 사이클로 내재화
- 이를 위한 추진조직 운영 지속: 초기에는 혁신 TF 형태로 출발, 안정되면 기획팀에서 수행