

자체-보건의료-2014-98

청렴  세상

중소병원 경영지원 및 정책개발 사업 보고서

2014 · 12

제 출 문

본 보고서를 한국보건산업진흥원 자체사업인 『중소병원 경영지원 및 정책개발 사업』
의 최종보고서로 제출합니다.

2014년 12월

한국보건산업진흥원

원 장 정 기 택

- 연구책임 : 박 재 산 (한국보건산업진흥원 책임연구원)
- 연구조정 : 김 지 은 (한국보건산업진흥원 연구원)
- 연구자 : 이 윤 태 (한국보건산업진흥원 전문위원)
 황 준 원 (한국보건산업진흥원 책임연구원)
 윤 영 규 (한국보건산업진흥원 연구원)
 김 혜 지 (한국보건산업진흥원 연구보조원)

차 례

제1장 연구 개요 / 1

1. 연구 필요성	1
2. 연구 목적	2
3. 연구 내용 및 방법	2
4. 연구 수행체계도	4

제2장 중소병원 대·내외 환경분석 / 5

1. 의료공급자 측면 현황	5
2. 의료수요자 측면 현황	7
3. 중소병원 관련 정책	9
4. 중소병원 경영분석	13

제3장 의료기관 운영 실태조사 / 25

1. 조사 개요	25
2. 분석 계획	29
3. 분석 결과	31

제4장 중소병원 경영분석보고서 지원 / 126

1. 지원 개요	126
2. 경영분석보고서 개요	126
3. 병원별 경영분석보고서(15개소, 요약)	129

제5장 중소병원 정책개발 / 144

1. 개요	144
2. 중소병원 정책개발의 제도적 기반 마련	144
3. 중소병원 정책개발을 위한 주요 Agenda	146

제6장 결론 및 제언 / 150

1. 결론	150
2. 제언	161
• 참고문헌	162

표차례

표 2-1	의료기관 공급 현황	6
표 2-2	한국과 세계의 노령화지수 추이	8
표 2-3	국내 주요 사망원인별 사망률 비교(한국 vs OECD 평균)	8
표 2-4	요양기관 종별 진료비 증가 현황	9
표 2-5	의료기관 관련 주요정책 현황	12
표 2-6	자기자본비율	14
표 2-7	의료수의의료이익률	15
표 2-8	100병상당 의료수익	16
표 2-9	100병상당 일평균 환자수	17
표 2-10	환자 1인 1일당 평균진료비	18
표 2-11	의료수익 대비 의료원가율	20
표 2-12	100병상당 인력	21
표 2-13	인건비 투자효율	22
표 3-1	조사 설계	26
표 3-2	조사 내용	26
표 3-3	응답기관 특성	27
표 3-4	표본 대표성	28
표 3-5	분석틀	29
표 3-6	병원 개설 연차/개방병원 운영 여부	32
표 3-7	응급의료기관 구분	33
표 3-8	전공의 수련여부	34
표 3-9	개설 진료 과목(일반병원)	36
표 3-10	개설 진료 과목 수(일반병원)	37
표 3-11	개설 진료 과목(한방병원)	39
표 3-12	개설 진료 과목 수(한방병원)	40
표 3-13	운영 병상 수	42

표 3-14	간호관리료 등급	44
표 3-15	직종별 인원수	47
표 3-16	100병상당 직종별 인원수	48
표 3-17	근무연수 평균	50
표 3-18	인력난 정도	52
표 3-19	인력 확보 방법	54
표 3-20	인력확보 어려운 이유(의사직)	56
표 3-21	인력확보 어려운 이유(간호직)	57
표 3-22	간호등급제 개선 필요 동의 여부	59
표 3-23	전년대비 경영수지	61
표 3-24	주된 개선 이유	63
표 3-25	주된 악화 이유(1+2순위)	65
표 3-26	향후 경영 전망	67
표 3-27	수입증대/비용관리 방안 운용 및 채택 의향	69
표 3-28	병원정보시스템 도입 여부	71
표 3-29	도입한 병원정보시스템	72
표 3-30	병원정보시스템의 병원경영 도움/활용 정도	74
표 3-31	병원정보시스템 운영 방식	76
표 3-32	향후 병원정보시스템 추가 도입 여부	78
표 3-33	향후 도입할 병원정보시스템	79
표 3-34	약품 및 재료의 구입 수준	81
표 3-35	병상이용률	83
표 3-36	병원 면적	85
표 3-37	병원 대지 및 건물 보유 형태	87
표 3-38	병원 내 임대 여부 및 임대해준 면적	89
표 3-39	임대해 준 업종	91
표 3-40	임대 의원의 주요 진료 과목/임대 의원과 시설 및 장비 공동 활용 여부	93
표 3-41	향후 병원 내 임대 의향	95
표 3-42	향후 임대할 업종	96
표 3-43	의료법 시행규칙 개정안 통과 시 자법인 설립 의향	98

표 3-44	향후 자법인을 통해 수행할 부대사업 종류	99
표 3-45	의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향	101
표 3-46	해외환자 유치(진료) 실적 여부	103
표 3-47	지난 1년간 유치한 평균 환자 수	104
표 3-48	유치 해외환자 주요 국가(1+2+3순위)	106
표 3-49	유치 해외환자 주요 진료과목(1+2+3순위)	108
표 3-50	해외환자 유치 활성화를 위한 최우선 개선점	110
표 3-51	향후 해외환자 유치 희망 주요 국가(1+2+3순위)	112
표 3-52	향후 해외환자 유치 시 진료할 주요 진료과목(1+2순위)	114
표 3-53	해외 진출 여부	116
표 3-54	주요 진출 국가(1+2+3순위)	117
표 3-55	진출한 해외 병원 형태	119
표 3-56	해외 진출 활성화를 위한 주요 개선점	121
표 3-57	향후 주요 진출 국가	123
표 3-58	향후 진출할 해외 병원 형태	125
표 4-1	경영분석 지표현황	127
표 6-1	중소병원의 재무구조 및 경영수지	153
표 6-2	중소병원의 진료실적	153
표 6-3	중소병원의 원가 및 인력생산성	154
표 6-4	의료법 시행규칙 개정안 통과시 자법인 설립 의향_종합	158
표 6-5	향후 자법인을 통해 수행할 부대사업 종류_종합	158
표 6-6	의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향_종합	158
표 6-7	해외환자 유치(진료) 관련 의견_종합	159
표 6-8	해외진출 관련 의견_종합	159

그림차례

그림 1-1	연구 수행체계도	4
그림 2-1	인구천명당 병상수 현황	6
그림 2-2	의료기관 경영 현황	7
그림 6-1	국내 병상수급 현황	150
그림 6-2	국내 의료기관 공급 및 경영현황	151
그림 6-3	국내 인구 및 질병구조 현황	152

제1장 연구 개요

1. 연구 필요성

1.1 대·내외적 의료환경의 변화에 따른 중소병원의 경영개선 필요

- 국내 의료환경의 급속한 변화와 경쟁구도 속에 의료기관들의 재무구조 등 경영환경이 악화되어 병원 휴폐업률¹⁾은 지속적으로 증가하는 추세임
 - '08년 6.8%, '10년 7.8%, '12년 8.4%
- '12년 의료기관별 휴폐업률은 병원급의 비율이 높게 나타남
 - 종합병원 0.31%(1개/323개), 병원 7.12%(102개/1433개), 요양병원 12.35%(136개/1,101개)
- 중소병원은 의료환경의 변화에 따라 경영역량 약화 및 환경에 대한 대응 미흡 등으로 경쟁력이 계속적으로 약화되고 있는 실정에 있어 이에 대한 대책 마련이 필요

1) 출처 : 병원휴폐업률현황, 대한병원협회 내부자료

1.2 중소병원의 현황분석(경영, 운영 등)에 기초한 경영지원 및 정책개발 필요

- 중소병원의 경영지표 중 의료수익 의료이익율²⁾은 지속적으로 낮은 상황임
 - 300병상 이하 의료법인 : '09년 4.46%, '10년 2.85%, '11년 2.71%, '12년 1.77%
- 중소병원의 경영난에 대한 원인분석을 위하여 중소병원의 실태조사가 필요하며, 이를 통해 기초통계자료를 수집하여 근거중심의 정책개발에 기반을 조성하고자 함
- 중소병원의 현황분석(경영, 운영 등)을 파악하기 위한 체계적이고 지속적인 조사가 필요하며, 이러한 조사결과를 통해 문제점을 파악하고 맞춤형 경영지원 및 정책개발이 필요함

2. 연구 목적

- 중소병원이 안고 있는 시급한 문제점이 무엇인지 등 중소병원의 현 상황을 정확히 진단하기 위해 매년 중소병원 대상 운영실태조사와 현지 모니터링(Monitoring)을 통해 중소병원 유형별(대도시형, 중소도시형, 읍면지역형) 맞춤형 경영개선 및 정책개발의 기초자료로 활용하고자 함
- 이를 통해 중소병원의 경영활성화를 도모하고 의료공급체계에 있어 중요한 역할을 할 수 있도록 함

3. 연구 내용 및 방법

3.1 연구 내용

1) 중소병원 대상 운영실태 및 현황조사 실시

- 실태조사 내용으로는 기본조사+부가조사+사례조사로 진행
 - 기본조사는 의료기관의 인력관리(의사, 간호사, 기타직 등의 이직, 채용 실태),

2) 출처 : 병원경영분석자료, 한국보건산업진흥원

시설 및 장비관리, 정보관리, 환자실적, 경영실태자료 등을 조사(자기기업식 설문 조사)

- 부가조사는 중소병원관련 정책이슈에 대한 조사를 통한 정책의 우선순위 결정

○ 실태조사의 2차 목적은 중장기적으로 실태조사 참여병원을 대상으로 중소병원 Cohort를 구축하는 것임. 구축된 DB자료를 통해 시계열적으로 다양한 분석과 중소병원 경영컨설팅 등 다양한 용도로 사용이 가능



2) 중소병원 현지 모니터링 실시

○ 현장 모니터링 실시(15개 기관)

- 지역별로 중소병원 15개소(병상규모 등 고려)를 선정하여, 해당지역별 경영지표 비교분석자료 제공(HAS 시스템 기반)

3) 의료기관 부대사업 활성화방안 마련 등 정책개발 및 정보제공

○ 국내 의료기관 부대사업 운영형태, 사업규모, 경영개선효과 등 분석

○ 중소병원의 빠른 환경변화에 대응하기 위한 맞춤형(지역별, 규모별) 정책대안 개발 및 제언

3.2 연구 방법

○ 문헌고찰

- 기존 연구보고서(1, 2차 자료), 관련 법령 등 문헌고찰

- 중소병원 운영실태조사 항목개발을 위한 기존 조사(의원급 실태조사 등) 검토

4 | 중소병원 경영지원 및 정책개발 사업 보고서

○ 기존 사업과의 연계

- 의료기관 회계기준 사업(HAS 시스템)과 병원경영분석사업의 자료 연계활용
- 기존 사업과의 중복성 검토

○ 전문가 자문 등

- 중소병원 정책개발을 위한 전문가 자문
- 병원 CEO 및 실무자의 애로사항 면담을 위한 의견수렴 등

4. 연구 수행체계도

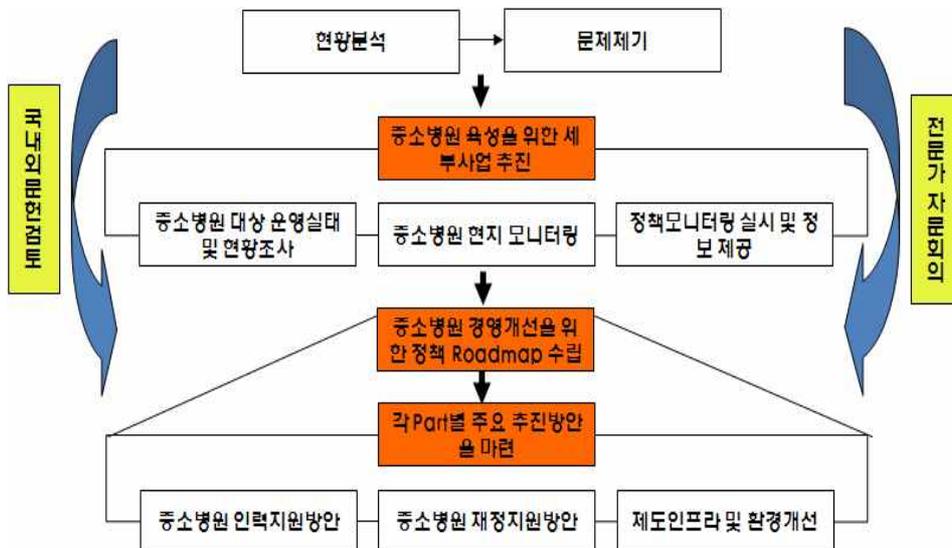


그림 1-1 연구 수행체계도

제2장 중소병원 대·내외 환경분석

1. 의료공급자 측면 현황

1.1 의료기관 병상 수급 현황

- 국내 의료기관의 병상은 공급이 수요를 초과한 상황으로, '09년 기준 약 4만 병상 (급성기 병상 기준)이 초과됨³⁾
 - 공급병상(33만 1천 400병상) > 수요병상(29만 2천 600병상) : 4만 병상 초과공급
- 국내 병상공급은 OECD 평균과 비교시 약 2배 높은 상황으로, 병상공급이 과잉임
 - 인구천명당 병상수 : OECD 평균 4.8병상, 한국 10.3병상⁴⁾
- 이러한 수요를 초과한 공급 과잉은 의료기관 간의 경쟁으로 이어져, 의료기관은 경쟁에서 우위를 차지하는 기관만이 살아남는 적자생존시대⁵⁾를 맞고 있음

3) 한국보건산업진흥원, 2011, 건강보험 진료비 적정화 등을 위한 병상자원 관리방안 연구

4) OECD, 2014, OECD Health Data 2014

5) 한국병원경영연구원, 2014, 중소병원 육성·지원을 위한 로드맵 개발

6 | 중소병원 경영지원 및 정책개발 사업 보고서

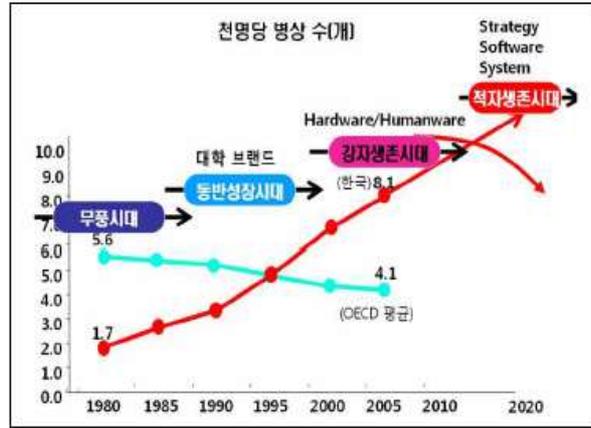


그림 2-1 인구천명당 병상수 현황

출처 : 한국병원경영연구원, 2014, 중소병원 육성·지원을 위한 로드맵 개발

1.2 의료기관 공급 및 경영현황

- 국내 의료공급자 중 병원급 이상은 상급종합병원, 종합병원, 병원급으로 구분됨
- 병상의 규모와 종별을 고려하여, 중소병원을 300병상 미만 종합병원, 병원급으로 간주할 경우, 중소병원은 전체 의료기관의 91%(1,568개/1,723개)를 차지함
 - 중소병원(1,568개) : 300병상 미만 종합병원(167개) + 병원급(1,401개)

표 2-1 의료기관 공급 현황

구분		2013	비율
상급종합병원		44개	3%
종합병원	300병상 이상	111개	6%
	300병상 미만	167개	91%
병원(요양병원, 치과병원, 요양병원 제외)		1,401개	
계		1,723개	100%

출처 : 건강보험심사평가원, 2013, 건강보험통계연보

○ 의료기관의 경영상황을 보면, 병상규모가 작을수록 병원급으로 갈수록 성장세는 낮은 상황임

- 2003년 대비 2012년 의료수익·비용 변화를 2003년 수치를 기준(100)으로 보고 분석시, 2012년 상급종합병원의 의료수익은 209.0, 의료비용은 197.6, 2012년 300병상 미만 종합병원의 의료수익은 162.3, 의료비용은 162.7, 2012년 병원급의 의료수익 149.2, 의료비용은 148.1로 나타남

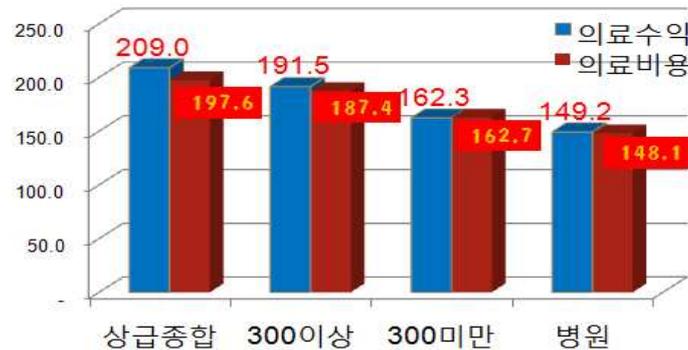


그림 2-2 의료기관 경영 현황

출처 : 이윤태, 중소병원이 당면한 주요이슈, 2014, 대한병원협회 발표자료

2. 의료수요자 측면 현황

2.1 인구 및 질병구조 현황

○ 국내 인구구조는 65세 이상 인구가 전체 인구의 13%('15년)⁶⁾를 차지하고 있어, 이미 고령화사회에 진입함. 국내 노령화지수는 가파르게 상승하여, '50년 이후에는 선진국 평균의 2.5배임

※ 고령화사회 : 65세 이상 인구가 총인구를 차지하는 비율이 7% 이상

※ 고령사회 : 65세 이상 인구가 총인구를 차지하는 비율이 14% 이상

6) 출처 : 통계청, www.kostat.go.kr

표 2-2 한국과 세계의 노령화지수 추이

구분	2005	2010	2030	2050
한국	47	68	214	429
개도국 평균	18	20	40	71
세계 평균	26	28	51	82
선진국 평균	90	97	148	172

주 : 노령화지수 = (65세 이상 인구/0~14세 인구)×100, 선진국은 유럽, 북미, 일본, 호주 등 약 50개국, 한국은 개도국에 포함됨. 출처 : 통계청, www.kostat.go.kr

○ 국내 주요 사망원인 질환은 지속적인 관리와 생활습관 개선이 요구되는 만성질환이 대부분이며, 그 중 뇌혈관 질환과 당뇨로 인한 사망률은 OECD 평균보다 높음

표 2-3 국내 주요 사망원인별 사망률 비교(한국 vs OECD 평균)

구분		1위	2위	3위	4위	5위
사망원인		암	뇌혈관질환	심장질환	자살	당뇨병
연령표준화사망률 (인구 10만명당)	한국('12)	183.3명	76.5명	43.2명	29.1명	32.3명
	OECD 평균('12)	207.5명	68.1명	119.2명	12.1명	22.8명

출처 : 통계청, 2013, 사망원인 통계
한국보건사회연구원, 2014, OECD 국가의 사망원인별 사망률 비교, 보건·복지 Issue&Focus

2.2 의료이용 진료비 현황

- 의료이용자의 현황은 환자가 의료기관을 이용하여 발생한 비용 즉, 건강보험 진료 실적자료를 기반으로 살펴보고자 함⁷⁾
- 최근 12년(2001~2013)간 요양기관 중별 진료비 증가율을 보면, 상급종합병원은 연평균 10~11%, 1차 의료기관인 의원급은 5.1%로 나타남
- 동일한 기간 동안의 기관당(1개) 진료비 증가율을 보면, Big 5병원(삼성서울병원, 서울아산병원, 서울대병원, 세브란스의료원, 가톨릭의료원)은 264%(빅 5제외 상급

7) 김종대, 2014.6.5, 한국의료는 위기이다-생각의 재정립 필요. 의료는 사회적 재화, 국민건강보험공단

종합병원은 244%), 의원급은 37.1%로 나타나 의료기관간의 양극화 및 대형병원으로의 환자쏠림현상이 심화되고 있는 양상임

표 2-4 요양기관 종별 진료비 증가 현황

구분	기관당(1개) 진료비 증가율('01-'13)	연평균 진료비 증가율('01-'13)
Big 5 상급종합병원 (삼성서울병원, 서울아산병원, 서울대병원, 세브란스의료원, 가톨릭의료원)	264%	10~11%
Big 5 제외 상급종합병원	244%	
의원급	37.1%	5.1%

출처 : 김종대, 2014.6.5, 한국의료는 위기이다-생각의 재정립 필요. 의료는 사회적 재화, 국민건강보험공단

3. 중소병원 관련 정책⁸⁾

- 2014년 6월 정부는 유망서비스산업 육성 중심의 투자활성화 대책을 발표함
- 본 대책에서 정부는 보건·의료 서비스 분야를 우선 육성분야로 선정하고 ‘중소·중견 의료법인의 자법인 설립 지원’, ‘투자개방형 외국병원 유치’, ‘의과대학 산하 기술 지주회사 설립’ 등의 프로젝트를 마련함
- 투자활성화 대책 중에서 중소병원과 관련이 있는 주요분야로 ‘중소·중견 의료법인의 자법인 설립 지원’, ‘해외진출 정책지원’의 내용을 살펴보고, 이외에 기존의 의료 기관 관련 정책 내용을 통해 정부정책의 동향을 파악하고자 함

3.1 중소·중견 의료법인의 자법인 설립 지원

- 정부는 4차 투자활성화 대책('13.12월)을 통해 의료법인의 부대사업 목적 자법인 설립을 허용하기로 결정한 바 있음
- 학교법인은 자법인, 수익사업 운영에 별다른 제한이 없는 상황으로, 금번 대책을

8) 출처 : 정부 발표자료, 유망서비스산업 육성 중심 투자활성화 대책, 2014.8.12, 관계부처 합동

통해 정부는 의료법인의 자법인 설립을 허용하여 부대사업을 확대하여, 의료업에 재투자, 의료기관 종사자 처우 개선에 사용하도록 함

<의료법인의 부대사업 확대>

- (기존 부대사업) 의료인 양성·보수교육, 의료·의학 조사 연구, 장례식장, 주차장, 환자·종사자 등 편의를 위해 시행규칙으로 정하는 사업(의료법 제49조)
 - 시행규칙(제60조) 휴게음식점업, 편의점, 산후조리업, 이·미용업, 의료기기 임대·판매업, 은행업, 숙박업·서점 등 시도지사가 공고하는 사업
- (확대 부대사업) 숙박업, 여행업, 외국인환자유치, 종합체육시설업, 수영장업, 체력단련장업, 장애인보장구 등 맞춤형제조·개조·수리업 등

- 금번 지원대상은 성실공익법인 요건을 충족하는 의료법인에 국한됨
- 정부는 자법인 설립에 관심있는 의료법인들의 프로젝트 실행과정에서 기존 제도 개선 필요성이 제기되어, 프로젝트별 맞춤형 애로해소를 통해 자법인 성공사례를 창출하고자 함
 - 사례 1 : 메디텔업 등록을 위해 외국인환자 유치실적이 필요하나, 신설 자법인은 유치실적이 없어 설립 불가 →(개선방안) 자법인을 통한 메디텔 등록시 모법인의 유치실적을 자법인 실적으로 인정(관광진흥법시행령 개정, '14.8월)
 - 사례 2 : 메디텔과 의료기관간 시설분리 기준이 엄격하게 규정되어 있어 법적 요건을 충족하기 위해 과도한 비용 소요 →(개선방안) 의료기관과 메디텔이 다른 층에 설치되거나, 같은 층이라도 격벽 및 별도 출입구가 있는 경우 동일건물내 입주 허용(문체부고시 반영, '14.8월)
 - 사례 3 : 종합의료시설내 의원급 의료기관 입주가 불가능하여 진료과목 확대를 위해 진료과목을 직접 설치해야 하는 부담 발생 →(개선방안) 종합의료시설 내 의료관광호텔에 의원급 의료기관 임대 허용(의료법시행규칙 개정, '14.8월)
 - 사례 4 : 해외의료진출을 위한 특수목적법인 설립시, 관련규정이 불명확하여 해외 직접진출 및 해외진출 목적의 국내 특수목적법인 지분투자 가능 여부가 불확실 →(개선방안) 의료법인의 해외 직접진출뿐 아니라 국내 특수목적법인 등을 통한 국외법인 투자가 가능토록 허용범위, 절차 등에 대한 규정 마련('의료법인 해외진출의 절차 및 방법 안내서' 제정, '14.8.1)

- 사례 5 : 해외의료진출을 위한 특수목적법인 설립시, 의료법인의 재정여력이 충분치 않은 상황에서 민간펀드 등도 기존 성공사례 부족 등의 이유로 투자에 소극적 →(개선방안) 해외진출 목적 특수목적법인에 대한 정책금융지원을 추진하고 초기 성공사례 창출을 위한 컨설팅 제공
- 사례 6 : 해외환자 유치, 연관사업 등 종합서비스 제공을 위한 자법인 추진 →(개선방안)의료법인 자법인이 수행할 수 있는 부대사업 범위를 건강기능식품·음료 연구개발까지 확대(의료법 개정, '14년 하반기)

3.2 해외진출 의료기관의 정책지원

- 정부는 의료기관의 해외진출을 활성화하기 위한 여건을 조성하고 의료 연관산업의 수출을 확대하고자 다음과 같은 정책을 지원하고자 함
 - 법적기반 구축 : 최근 해외의료투자 자산범위, 신고 및 투자, 사후관리, 수익금 처리 등에 대한 절차와 기준을 마련, 향후 ‘(가칭)국제의료 특별법’ 제정을 통해 의료기관 해외진출 지원을 위한 법적 근거를 명확히 제시
 - * 「의료법인 해외진출의 절차 및 방법 안내서」 제정('14.8.1)
 - 정책 지원 : 해외진출 의료기관에 대한 정책금융 지원 등 확대
 - ① 의료기관의 해외환자 유치 및 해외진출에 대해 중소기업에 준하는 지원 제공 (국제의료특별법에 반영)
 - ② 중소병원 해외진출 지원펀드* 설립(복지부, '14년 하반기)
 - * 총 500억원(정부출자금 100억 + 정책금융기관 등 공동출자 400억) 규모
 - ③ 글로벌 협력펀드*, 유망서비스산업 지원펀드(정금공), 수은 및 중진기금 등도 활용
 - * 한·중동(1.5~2억불)/ 한·중(2억불) 글로벌 협력펀드 '14년 하반기 출범 예정
 - 원조-수출 연계 : 의료분야 유·무상 원조를 사후관리까지 확대하여 의료기관 해외진출 및 연관산업 수출의 거점으로 활용, ODA 활용 해외진출 촉진을 위해 소관부처·관계기관 협의체 신설
 - 의료시스템 수출 : 관련기관 간 긴밀한 협력·분업체계*를 구축하여 공공·민간 IT 시스템 수출 촉진, 중앙아시아, 중동 등에 공공기관 의료정보시스템* 수출 추진,

공공기관들이 정보시스템 수출에 적극 참여할 수 있도록 컨설팅 수수료 등 인센티브 제공

* 정부·보건산업진흥원·KMH : 공공발주 프로젝트 수주지원, 전략수립, 제안, 면허 등
 의료기관·민간기업 : 협상, 계약, 시스템 구축관리

* 통합전산관리시스템(심평원), 건강보험제도(건보공단), 혈액관리시스템(적십자)

- 지원조직 확충 : 의료수출 지원 전문기관(KMH : Korea Medical Holdings)*의 역할을 강화하기 위해 공공기관 출자 확대, 의료수출 확대 전략지역*에 Medical Korea 거점공관을 지정하여 해외진출 병원들의 정보수집, 네트워크 구축 등을 지원

* '13.3월 해외진출에 적극적인 민간병원들과 국책금융기관들이 공동출자하여 설립

* 미국, 중국, UAE, 사우디, 카타르, 러시아, 카자흐스탄 등

3.3 의료기관 관련 정책 현황

- 금번 투자활성화 대책 이외에 기존의 의료기관 관련 정책들은 의료서비스의 질 (Quality)을 일정수준 이상 충족하도록 하는 지정 및 인증제도가 주됨
- 이 중 중소병원과 관련된 분야는 전문병원 지정, 지역거점공공병원 지정, 의료기관 인증제 등이 있음
- 정부는 전문병원 지정을 통해 대형병원으로의 환자쏠림을 완화하는 등 의료공급 체계를 개선하고 중소병원의 경쟁력을 향상시키고, 의료기관 인증제도를 통해 환자 안전과 지속적인 의료서비스 질을 향상시킬 것으로 기대함

표 2-5 의료기관 관련 주요정책 현황

내용	관련근거	대상 기관수
상급종합병원 지정	의료법 제3조의 4(상급종합병원 지정)	43개
전문병원 지정	의료법 제3조의 5(전문병원 지정)	111개 ※ 제2기('15-'17) 전문병원 지정결과
지역거점공공병원 지정	공공보건의료에 관한 법률 제13조 (의료취약지 거점의료기관의 지정)	7개(병원), 31개(종합병원) ※ 33개(지방의료원), 5개(적십자병원)
의료기관 인증제	의료법 제58조(의료기관 인증)	3,422개 중 852개 인증 ※ 43개(상급종합병원), 105개(종합병원), 114개(병원), 450개(요양병원) 등

4. 중소병원 경영분석

4.1 분석 자료 및 내용

- 분석자료는 ‘2012년 병원경영분석’의 자료를 활용함
- 분석내용은 2012년 말 기준으로 특수병원⁹⁾을 제외한 561개 일반병원(상급종합병원, 종합병원, 병원)을 중심으로 주요 경영지표를 분석함
 - 중소병원은 300병상 미만 종합병원(160~300병상 미만, 160병상 미만)으로 봄
 - ※ 병원경영분석시, 병원급에는 요양병원이 포함되어 중소병원의 범위에서 제외함

4.2 경영분석의 결과

1) 재무구조 - 자기자본비율¹⁰⁾

- 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원의 자기자본비율은 각각 36.5%, 31.1%로 평균인 38.7%보다 낮으며, 병상규모가 낮을수록 비율이 낮아지는 경향을 보임

- 최근 10년간 자기자본비율의 연평균증가율은 상급종합병원이 3.1%로 매년 가장 높은 증가율을 보이고, 160~300병상 미만 종합병원이 1.4%, 160병상 미만 종합병원이 0.8%의 증가율을 보임

9) 정신병원, 전염성병원, 한방병원, 치과병원
 10) 자기자본비율 = (자기자본 / 총자본) × 100

표 2-6 자기자본비율

(단위: %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만		
전체병원	2003	34.9	28.4	36.8	32.2	28.9	37.0
	2004	34.7	28.6	38.1	32.7	26.2	36.0
	2005	37.2	27.5	48.5	36.4	19.7	30.1
	2006	39.4	34.6	44.1	39.5	24.4	41.9
	2007	40.5	29.7	43.7	35.9	31.4	49.7
	2008	43.3	28.5	46.7	39.3	35.1	41.2
	2009	38.3	32.4	41.7	41.3	24.5	42.6
	2010	40.1	33.6	41.2	41.1	26.0	45.9
	2011	37.4	31.2	37.6	34.7	35.2	47.6
	2012	38.7	37.4	38.6	36.5	31.1	48.7
	연평균증가율	1.2	3.1	0.5	1.4	0.8	3.1

2) 경영수지 - 의료수익의료이익률¹¹⁾

• 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원의 의료수익의료이익률은 각각 1.5%, -5.7%로 평균인 2.3%보다 낮으며, 160병상 미만 종합병원의 경우 최근 3년 동안 의료이익 적자를 보임

○ 최근 10년간 의료수익의료이익률 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원이 3.6%로 평균인 3.7%와 비슷한 수준을 보이지만, 160병상 미만 종합병원은 -3.5%로 의료이익적자이며 비교군¹²⁾에서 가장 낮음

11) 의료수익의료이익률 = 의료이익(의료수익 - 의료비용) / 의료수익 × 100

의료수익은 입원수익, 외래수익, 기타의료수익을 모두 포함한 병원의 제 수익항목 합계임(단, 의료부대수익 제외)

12) 이하 '상급종합병원', '300병상 이상 종합병원', '160~300병상 미만 종합병원', '160병상 미만 종합병원'으로 병원군을 구분함

표 2-7 의료수익의료이익률

(단위: %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만		
전체병원	2003	3.6	2.2	-0.1	2.9	-8.0	8.3
	2004	3.0	0.4	-0.1	-0.2	-9.2	9.3
	2005	3.9	0.9	2.6	4.8	-5.2	10.5
	2006	4.9	3.0	4.0	6.7	0.1	9.2
	2007	2.9	0.2	0.7	4.5	-1.1	7.7
	2008	2.4	0.3	0.7	3.6	-0.9	4.3
	2009	5.2	3.9	1.4	4.8	3.5	12.3
	2010	4.7	3.8	0.6	3.9	-2.8	13.0
	2011	3.9	2.2	2.0	3.3	-5.4	12.0
	2012	2.3	2.8	0.7	1.5	-5.7	9.3
	평균이익률	3.7	2.0	1.3	3.6	-3.5	9.6

3) 경영수지 - 100병상당 의료수익

• 160~300병상 미만 종합병원의 100병상당 의료수익은 8,823백만원이며, 160병상 미만 종합 병원은 11,146백만원으로 160~300병상 미만 종합병원은 비교군 중 가장 낮음

- 최근 10년동안 100병상당 의료수익 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원 이 5.5%로 비교군 중 가장 낮지만, 160병상 미만 종합병원은 평균보다 높은 8.9% 로 비교군 중 가장 높음
- 전년도와 비교했을 경우 상급종합병원과 160병상 미만 종합병원의 의료수익은 전년 대비 소폭 증가했지만, 160병상 이상의 종합병원은 전년 대비 감소한 실적을 보임

표 2-8 100병상당 의료수익

(단위: 백만원, %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만		
전체병원	2003	5,716	12,782	7,234	5,436	5,176	4,219
	2004	6,322	13,968	8,234	5,073	5,349	4,643
	2005	7,111	16,749	8,816	5,765	6,766	4,005
	2006	8,485	17,723	9,825	7,127	5,200	4,791
	2007	10,776	20,973	11,716	7,688	6,597	5,534
	2008	14,698	23,777	12,756	8,210	7,858	5,908
	2009	11,066	22,223	13,148	8,457	13,638	5,535
	2010	10,332	25,706	14,173	8,879	9,862	5,905
	2011	11,526	25,632	14,090	9,169	11,037	6,510
	2012	11,641	26,716	14,028	8,823	11,146	6,296
	연평균증가율	8.2	8.5	7.6	5.5	8.9	4.5

4) 환자진료실적 - 100병상당 일평균 환자수

- 100병상당 일평균 환자수(외래)는 160~300병상 미만 종합병원이 216.9명으로 비교군 중 가장 낮으며, 160병상 미만 종합병원은 383.9명으로 가장 높음
- 100병상당 일평균 환자수(입원)는 160~300병상 미만 종합병원이 96.4명으로 비교군 중 가장 높고, 160병상 미만 종합병원은 80.1명으로 가장 낮음

- 최근 10년간 100병상당 일평균 환자수(외래)의 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원이 1.9%로 비교군 중 가장 낮고, 160병상 미만이 5.8%로 가장 높음
- 최근 10년간 100병상당 일평균 환자수(입원)의 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원이 2.4%로 비교군 중 가장 높고, 160병상 미만은 1.8%로 평균과 비슷함

표 2-9 100병상당 일평균 환자수

(단위: 명, %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만		
외래환자	2003	189.0	253.7	200.1	183.9	231.0	166.0
	2004	202.2	240.6	216.9	182.7	217.1	190.5
	2005	207.9	277.4	222.8	186.6	201.1	205.3
	2006	202.7	252.9	217.2	165.3	207.4	201.9
	2007	236.4	290.9	240.1	223.1	215.9	231.1
	2008	234.0	277.1	233.0	229.3	283.0	213.9
	2009	227.9	300.3	240.8	238.5	264.8	169.0
	2010	222.9	319.2	255.7	228.8	289.6	163.8
	2011	250.2	306.4	260.7	230.4	330.7	220.2
	2012	259.7	305.8	261.8	216.9	383.9	259.2
	연평균증가율	3.6	2.1	3.0	1.9	5.8	5.1
	입원환자	2003	72.3	86.4	81.3	77.6	68.1
2004		73.8	87.1	83.3	74.4	69.9	63.5
2005		77.1	82.3	83.6	83.1	72.9	71.7
2006		77.9	86.4	85.2	83.4	79.6	73.5
2007		85.8	92.8	88.0	88.1	85.5	79.0
2008		85.5	90.5	85.7	88.0	85.0	72.0
2009		83.5	88.8	83.9	87.8	81.6	77.7
2010		83.2	91.4	87.6	89.8	78.8	75.2
2011		87.5	91.6	86.0	88.6	80.9	87.8
2012		84.3	86.9	84.8	96.4	80.1	65.0
연평균증가율		1.7	0.1	0.5	2.4	1.8	0.6

5) 환자진료실적 - 환자 1인 1일당 평균진료비

- 종합병원의 병상규모가 줄어들수록 평균진료비는 낮아짐
- 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원 환자(외래) 1인 1일당 평균진료비는 각각 54천원, 42천원으로 평균인 81천원 보다 낮음
- 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원 환자(입원) 1인 1일당 평균진료비도 각각 199천원, 192천원으로 평균인 265천원보다 낮음

18 | 중소병원 경영지원 및 정책개발 사업 보고서

- 최근 10년 동안 환자(외래) 1인 1일당 평균진료비의 연평균증가율은 9%로 상승¹³⁾ 함. 비교군 중 300병상 이상 종합병원의 연평균 증가율이 10%로 가장 높고, 160~300병상 미만 종합병원이 4.8%로 가장 낮음
- 최근 10년 동안 환자(입원) 1인 1일당 평균진료비의 연평균증가율은 8%로 상승함. 비교군 중 상급종합병원의 연평균증가율이 7.2%로 가장 높고, 160~300병상 미만 종합병원이 5.2%로 가장 낮음

표 2-10 환자 1인 1일당 평균진료비

(단위: 원, %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만		
외래환자	2003	37,557	59,020	46,630	35,552	23,486	28,881
	2004	40,222	66,465	48,618	36,269	30,937	30,525
	2005	46,233	74,524	57,691	36,407	33,408	31,060
	2006	56,377	84,283	58,096	36,577	31,304	39,466
	2007	54,445	87,604	60,753	44,851	40,556	39,314
	2008	55,253	93,032	64,226	45,509	42,977	40,913
	2009	56,682	96,415	69,480	46,540	43,304	35,417
	2010	56,458	102,606	69,155	52,350	43,662	38,093
	2011	69,314	107,653	69,557	64,186	54,869	60,988
	2012	81,365	120,073	109,642	54,118	41,986	64,685
	연평균증가율	9.0	8.2	10.0	4.8	6.7	9.4
입원환자	2003	132,646	267,880	163,418	126,213	112,583	87,381
	2004	141,489	285,742	178,928	120,114	120,576	91,570
	2005	152,050	379,579	202,632	119,020	136,483	123,091
	2006	157,258	361,488	222,678	128,463	101,579	130,160
	2007	168,801	392,462	220,366	153,174	150,480	132,489
	2008	219,199	406,198	228,724	173,469	150,720	149,539
	2009	193,200	361,800	238,226	155,982	153,492	109,089
	2010	192,114	421,791	238,578	161,359	183,381	113,703
	2011	257,817	464,198	269,953	197,993	181,364	118,466
	2012	265,006	500,003	264,037	199,994	192,779	286,522
	연평균증가율	8.0	7.2	5.5	5.2	6.2	14.1

13) 이하 물가상승률은 반영하지 않음

6) 비용구조 - 의료수익 대비 의료원가율

- 160~300병상 미만 종합병원의 의료수익 대비 의료원가는 전년도에 비해 1.2% 상승한 99.3%임
- 160병상 미만 종합병원의 의료수익 대비 의료원가는 전년도 보다 0.3% 상승한 105.7%로 비교군 중 가장 높은 수치임

- 최근 10년간 인건비 비율의 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원이 0.9%씩 증가한 반면, 160병상 미만 종합병원은 매년 0.6%씩 감소함
- 최근 10년간 재료비 비율의 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원이 0.5%씩 감소한 반면, 160병상 미만 종합병원은 매년 1.7%씩 감소함
- 최근 10년간 관리비 비율의 연평균증가율은 160~300병상 미만 종합병원이 0.2%씩 감소한 반면, 160병상 미만 종합병원은 매년 1.8%씩 증가함
- 160~300병상 미만 종합병원은 인건비 비율 연평균증가율이 전체 평균보다 높고, 재료비와 관리비 비율은 전체 평균보다 낮은 반면, 160병상 미만 종합병원은 인건비 및 재료비 비율 연평균증가율이 비교군 중 가장 낮고, 관리비 비율은 비교군 중 가장 높음

표 2-11 의료수익 대비 의료원가율

(단위: %)

구 분		평균	종합병원				병원
			상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만	
전체병원	2003	96.4	97.8	100.1	97.1	108.0	91.7
	2004	97.0	99.6	100.1	100.2	109.2	90.7
	2005	96.1	99.0	97.4	95.2	105.2	89.5
	2006	95.1	97.0	96.1	93.3	100.0	90.8
	2007	97.1	99.8	99.3	95.5	101.1	92.3
	2008	99.0	99.6	103.0	98.6	104.3	95.7
	2009	94.8	93.6	98.6	95.2	96.5	87.7
	2010	95.3	96.2	99.4	96.2	102.8	87.0
	2011	97.6	97.7	100.4	98.5	105.4	88.0
	2012	99.0	98.6	101.0	99.3	105.7	91.6
	연평균증가율	0.3	0.1	0.1	0.2	-0.2	0.0
인건비 비율	2003	43.3	43.1	46.4	44.7	57.6	39.3
	2004	44.3	44.7	46.3	47.1	60.3	39.6
	2005	42.9	44.7	42.6	43.7	59.4	38.2
	2006	44.7	46.9	45.6	42.4	52.9	39.7
	2007	43.4	43.7	44.6	42.6	47.2	41.4
	2008	45.8	43.9	45.8	44.0	51.1	44.9
	2009	42.0	39.7	42.9	45.2	45.4	38.3
	2010	42.6	40.2	44.2	45.1	52.2	39.1
	2011	44.7	43.7	44.5	48.2	53.1	41.4
	2012	46.0	43.1	46.0	48.3	54.7	44.3
	연평균증가율	0.7	0.0	-0.1	0.9	-0.6	1.3
재료비 비율	2003	28.0	32.8	28.6	26.9	26.9	26.1
	2004	28.2	33.9	29.4	28.6	27.5	24.2
	2005	28.7	32.4	29.3	27.7	24.6	24.6
	2006	28.1	32.0	29.4	25.2	25.3	23.0
	2007	30.2	34.7	31.1	29.2	25.1	27.7
	2008	28.5	36.1	29.4	27.7	26.1	21.7
	2009	28.6	32.8	30.1	25.6	28.4	21.3
	2010	27.7	34.5	30.4	25.9	24.5	20.0
	2011	27.9	35.1	30.2	24.3	23.3	21.2
	2012	27.7	33.8	29.4	25.7	23.1	18.3
	연평균증가율	-0.1	0.3	0.3	-0.5	-1.7	-3.9
관리비 비율	2003	24.4	19.1	24.7	25.1	23.14	26.3
	2004	24.0	19.1	24.0	24.1	21.3	26.9
	2005	24.4	21.9	25.6	23.7	21.2	26.7
	2006	22.3	18.1	21.1	25.7	21.8	28.1
	2007	23.4	21.4	23.6	23.7	28.7	23.2
	2008	26.1	21.2	26.3	24.3	25.1	29.0
	2009	24.3	21.1	25.6	24.4	22.7	28.0
	2010	24.9	21.5	24.8	25.1	26.1	28.0
	2011	24.8	21.2	25.6	25.9	29.0	24.8
	2012	24.3	21.6	24.0	24.6	27.2	27.9
	연평균증가율	0.0	1.4	-0.3	-0.2	1.8	0.7

7) 인력현황 - 100병상당 인력

- 160~300병상 미만 종합병원의 100병상당 인력은 전년도에 비해 약 11명 증가한 114.7명임
- 160병상 미만 종합병원의 100병상당 인력은 전년도 보다 약 0.7명 감소한 130.7명임

- 최근 10년간 100병상당 인력의 연평균증가율은 상급종합병원과 160병상 미만 종합병원이 3.5%로 가장 높음
- 160~300병상 종합병원의 100병상당 인력이 약 115명으로 비교군 중 가장 적은 인력이 근무하며, 160병상 미만 종합병원의 100병상당 인력은 약 131명으로 300병상 이상 종합병원과 유사한 수의 인력이 근무함

표 2-12 100병상당 인력

(단위: 명, %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300병 상 미만	160병상 미만		
전체병원	2003	90.7	154.4	111.5	87.2	95.6	72.6
	2004	94.5	169.7	113.8	88.6	99.5	77.1
	2005	90.5	177.5	123.3	87.6	80.8	72.6
	2006	90.4	185.2	124.5	89.5	96.2	71.5
	2007	114.5	193.2	128.8	101.4	116.4	81.7
	2008	111.2	198.6	127.3	107.4	118.3	76.2
	2009	104.9	171.6	128.1	104.8	104.1	65.8
	2010	101.3	194.6	131.1	104.6	111.2	64.9
	2011	114.9	213.0	131.3	103.0	131.4	58.4
	2012	128.8	210.9	132.6	114.7	130.7	72.7
	연평균증가율	4.0	3.5	1.9	3.1	3.5	0.0

8) 인력생산성 - 인건비 투자효율¹⁴⁾

- 160~300병상 미만 종합병원의 인건비 투자효율은 149%로 비교군 중 가장 높음
- 160병상 미만 종합병원의 인건비 투자효율은 125%로 비교군 중 가장 낮음

○ 최근 10년간 인건비 투자효율의 연평균증가율은 160병상 미만 종합병원이 매년 0.4% 상승하고 있는 반면 비교군은 매년 0.5~0.9%씩 감소하고 있음

표 2-13 인건비 투자효율

(단위: %)

구 분	평균	종합병원				병원	
		상급 종합	300병상 이상	160~300 병상 미만	160병상 미만		
전체병원	2003	161	147	149	156	121	173
	2004	158	137	140	147	114	178
	2005	156	139	148	153	116	175
	2006	158	142	145	164	139	180
	2007	162	138	142	165	148	190
	2008	166	138	143	148	195	192
	2009	153	150	146	151	142	164
	2010	153	149	143	152	132	163
	2011	151	143	140	146	133	173
	2012	148	140	139	149	125	169
	연평균증가율	-0.9	-0.5	-0.8	-0.5	0.4	-0.3

14) 인건비 투자효율 = 부가가치 × 100 / 인건비
 부가가치 = 의료수익 - (재료비, 소모품비, 동력비, 외주용역비)

4.3 소결

- (자기자본비율) 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원의 자기자본비율은 각각 36.5%, 31.1%로 평균인 38.7%보다 낮으며, 병상규모가 낮을수록 비율이 낮아지는 경향을 보임. 이는 타 산업인 제조업(49.7%)에 비해서는 낮지만, 서비스업(30.7%)에 비해서는 높음
- (의료수익의료이익률) 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원의 의료수익의료이익률은 각각 1.5%, -5.7%로 평균인 2.3%보다 낮으며, 160병상 미만 종합병원의 경우 최근 3년 동안 의료이익 적자를 보임
- (100병상당 의료수익) 160~300병상 미만 종합병원의 100병상당 의료수익은 8,823백만원이며, 160병상 미만 종합병원은 11,146백만원으로 160~300병상 미만 종합병원은 비교군 중 가장 낮음
 - ※ 비교군은 '상급종합병원', '300병상 이상 종합병원', '160~300병상 미만 종합병원', '160병상 미만 종합병원'임
- (100병상당 일평균 환자수) 100병상당 일평균 환자수(외래)는 160~300병상 미만 종합병원이 216.9명으로 비교군 중 가장 낮으며, 160병상 미만 종합병원은 383.9명으로 가장 높음. 100병상당 일평균 환자수(입원)는 160~300병상 미만 종합병원이 96.4명으로 비교군 중 가장 높고, 160병상 미만 종합병원은 80.1명으로 가장 낮음
 - ※ 비교군은 '상급종합병원', '300병상 이상 종합병원', '160~300병상 미만 종합병원', '160병상 미만 종합병원'임
- (환자 1인 1일당 평균진료비) 종합병원의 병상규모가 줄어들수록 평균진료비는 낮아짐. 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원 환자(외래) 1인 1일당 평균진료비는 각각 54천원, 42천원으로 평균인 81천원 보다 낮음. 160~300병상 및 160병상 미만 종합병원 환자(입원) 1인 1일당 평균진료비도 각각 199천원, 192천원으로 평균인 265천원보다 낮음
- (의료수익 대비 의료원가율) 160~300병상 미만 종합병원의 의료수익 대비 의료원가는 전년도에 비해 1.2% 상승한 99.3%임. 160병상 미만 종합병원의 의료수익 대비 의료원가는 전년도 보다 0.3% 상승한 105.7%로 비교군 중 가장 높은 수치임

24 | 중소병원 경영지원 및 정책개발 사업 보고서

※ 비교군은 '상급종합병원', '300병상 이상 종합병원', '160~300병상 미만 종합병원', '160병상 미만 종합병원'임

○(100병상당 인력) 160~300병상 미만 종합병원의 100병상당 인력은 전년도에 비해 약 11명 증가한 114.7명임. 160병상 미만 종합병원의 100병상당 인력은 전년도 보다 약 0.7명 감소한 130.7명임

○(인건비 투자효율) 160~300병상 미만 종합병원의 인건비 투자효율은 149%로 비교군 중 가장 높음. 160병상 미만 종합병원의 인건비 투자효율은 125%로 비교군 중 가장 낮음

※ 비교군은 '상급종합병원', '300병상 이상 종합병원', '160~300병상 미만 종합병원', '160병상 미만 종합병원'임

제3장 의료기관 운영 실태조사

1. 조사 개요

1.1 조사 목적

- 국내 병원급 이상 모든 의료기관을 대상으로, 각 병원의 운영 현황 및 정부정책에 대한 의견조사를 실시하여 기초 통계자료 및 정책개발의 기초자료로 활용하고자 함
- 조사 대상을 병원급 이상 모든 의료기관으로 확대하여, 의료기관 전반(중소병원 포함)의 운영실태를 파악하고자 함
- 수집된 자료는 기존의 의료기관 분류기준(종별, 병상수 등) 기준으로 분석하여, 기준별 응답 특성을 파악하고자 함

1.2 조사 설계

표 3-1 조사 설계

구 분	내 용
조사대상	국내 병원급 이상 모든 의료기관
조사지역	전국
표본크기	404개
자료수집도구	구조화된 설문지 (Structured Questionnaire)
조사방식	Online 조사, 우편 조사
조사기간	2014. 9. 24(수) ~ 2014. 11. 5(수)

1.3 조사 내용

표 3-2 조사 내용

구 분	조 사 항 목
PART1. 일반 현황	<ul style="list-style-type: none"> ○ 병원 개설 연차 / 소재지 ○ 병원 종류 / 설립구분 ○ 개방병원 운영 유무 / 응급의료기관 구분/ 전공의 수련여부 ○ 개설 진료 과목(일반/한방) / 개설 진료 과목 수 ○ 운영 병상 수 / 간호관리료 등급
PART2. 인력 현황	<ul style="list-style-type: none"> ○ 직종별 인원수 ○ 의사직 및 간호직 평균 근무연수 / 인력난 ○ 간호 등급제 개선
PART3. 경영 및 운영 현황	<ul style="list-style-type: none"> ○ 전년 대비 경영수지 / 향후 경영전망 ○ 수입증대 및 비용증대 관리 방안 유무 ○ 병원정보시스템(Hospital Information System : HIS) ○ 약품 및 재료 구입가 / 병상 이용률 / 병원 면적 (규모) ○ 병원 내 임대 여부
PART4. 정책 의견	<ul style="list-style-type: none"> ○ 정부 정책에 대한 의견 (보건의료서비스 분야의 투자 활성화 대책) ○ 해외환자 유치 ○ 해외진출

1.4 응답기관 특성

표 3-3 응답기관 특성

구분		사례수(개)	비율(%)
전 체		404	100.0
종별	상급종합병원	5	1.2
	종합병원	31	7.7
	병원	186	46.0
	치과병원	22	5.4
	요양병원	136	33.7
	한방병원	24	5.9
소재지 *	대도시	179	45.5
	중소도시	168	42.7
	군지역	46	11.7
설립형태 (1)	의료법인	102	25.8
	학교법인	21	5.3
	사회복지법인	8	2.0
	특수법인	16	4.0
	국공립	11	2.8
	개인	217	54.8
설립형태 (2)	의료법인	102	25.8
	비의료법인	294	74.2
운영 병상수	100개 미만	175	44.9
	100-299개	181	46.4
	300개 이상	34	8.7
병원 개설연차	5년이하	159	40.2
	6-10년	104	26.3
	11-15년	52	13.1
	16-20년	21	5.3
	21-30년	28	7.1
	31년 이상	32	8.1

* 소재지 구분

- 대도시 : 특별시 및 광역시
- 중소도시 : 8개도의 시단위 지역
- 군지역 : 8개도의 군단위 지역

1.5 표본 대표성

- 모집단은 병원급 이상 의료기관 전체로, 건강보험심사평가원('14년 기준)에서 제공하는 자료 활용함
 - 모집단 3,547개, 표본 404개 (신뢰구간 95%, 표본오차 4.6%)
- 모집단과 표본의 의료기관 종별 비율은 다음과 같음

표 3-4 표본 대표성

구분		모집단		표본	
전 체		3,547개	100.0%	404개	100.0%
종별	상급종합병원	43개	1.2%	5개	1.2%
	종합병원	288개	8.1%	31개	7.7%
	병원	1,470개	41.4%	186개	46.0%
	치과병원	204개	5.8%	22개	5.4%
	요양병원	1,321개	37.2%	136개	33.7%
	한방병원	221개	6.2%	24개	5.9%

- 모집단 3,547개 중 404개가 표본조사되었고, 조사된 표본은 모집단 비율과 유사하게 나타남. 이는 모집단 비율을 충실히 반영하고 있으므로 표본의 대표성을 확보하고 있다고 볼 수 있음

2. 분석 계획

2.1 분석틀

○ 본 조사의 결과 분석을 위한 분석틀은 모든 결과에 동일하게 적용되는 기본 분석틀과 선택적으로 적용되는 추가 분석틀로 나누어 사용함

표 3-5 분석틀

구분		세부사항			
기본 분석 틀	1. 종별	① 상급종합병원	② 종합병원	③ 병원	④ 치과병원
		⑤ 요양병원	⑥ 한방병원		
	2. 소재지	① 대도시	② 중소도시	③ 군지역	
	3. 설립형태 (1)	① 의료법인	② 학교법인	③ 사회복지법인	④ 특수법인
		⑤ 국공립	⑥ 개인	⑦ 기타	
	4. 설립형태 (2)	① 의료법인	② 비의료법인		
5. 운영 병상수	① 100병상 미만	② 100-299병상	③ 300병상 이상		
6. 병원 개설연차	① 5년 미만	② 6-9년	③ 10-14년	④ 15-19년	
	⑤ 20-30년	⑥ 31년 이상			
추가 분석 틀	7. 의사직 인력난	① 심하지 않음	② 보통	③ 심함	
	8. 간호직 인력난	① 심하지 않음	② 보통	③ 심함	
	9. 도입 병원정보시스템	① 처방전달 시스템	② 전자문서교환	③ 경영정보 시스템	④ 의료영상저장 전송시스템
		⑤ 전자의무기록	⑥ 임상병리검사 정보시스템	⑦ 기타	
	10. (정책의견) 의료법인 자법인 설립	① 부정적	② 보통	③ 긍정적	
	11. (정책의견) 해외환자유치 활성화	① 부정적	② 보통	③ 긍정적	
12. (정책의견) 의료분야해외진출 확대	① 부정적	② 보통	③ 긍정적		

2.2 분석 시 유의사항

- 표본 404개 중 분야별 무응답 11개를 제외한 총 393개를 분석대상으로 함
- 일부 문항의 경우, 통계검정을 통해 유의성 검증함
 - 통계검정은 비율 유의성 검정으로, 해당 항목의 전체 비율보다 해당 항목의 비율이 유의하게 높은 경우(▲), 낮은 경우(▽)가 표시됨. 단 사례수가 30개 이하인 경우 비율 검정에서 제외됨

3. 분석 결과

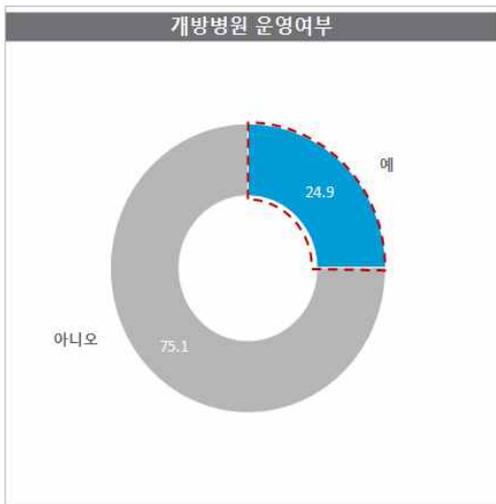
3.1 일반 현황

문 병원의 개설년도는 몇 년입니까?
 개방병원 운영유무를 선택해 주세요

- 전체 응답자(n=393) 중 병원 개설 연차가 '5년 미만'이라는 응답은 33.6%, '5-9년'은 28.5%, '10-14년'은 14.8%, '15-19년'은 7.9%, '20년 이상'은 15.3%로 나타남
- 전체 응답자(n=393) 중 개방병원을 운영하고 있는 의료기관은 24.9%로 나타남



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-6 병원 개설 연차/개방병원 운영 여부

(단위 : 개, %)

구분	사례수	병원 개설 연차							개방병원 운영 여부		
		5년 이하	6-10년	11-15년	16-20년	21-30년	31년 이상	평균	예	아니오	
전 체	393	40.5	26.2	13.0	5.3	7.1	7.9	10.8	24.9	75.1	
종별	상급종합병원	5	0.0	0.0	0.0	20.0	60.0	20.0	40.2	20.0	80.0
	종합병원	30	3.3(▽)	16.7	6.7	13.3(▲)	6.7	53.3(▲)	30.0	23.3	76.7
	병원	181	34.8(▽)	26.0	17.7(▲)	7.7	7.2	6.6	10.9	29.3	70.7
	치과병원	21	14.3	28.6	28.6	9.5	9.5	9.5	13.6	4.8	95.2
	요양병원	133	60.9(▲)	31.6	5.3(▽)	0(▽)	2.3(▽)	0(▽)	5.1	26.3	73.7
	한방병원	23	47.8	13.0	17.4	0.0	21.7	0.0	9.7	4.3	95.7
소재지	대도시	178	42.1	25.8	12.4	6.2	5.6	7.9	11.2	22.5	77.5
	중소도시	166	38.0	28.9	12.7	4.2	7.8	8.4	10.4	29.5	70.5
	군지역	46	41.3	17.4	17.4	6.5	10.9	6.5	11.6	19.6	80.4
설립형태 (1)	의료법인	102	44.1	30.4	8.8	5.9	5.9	4.9	8.8	30.4	69.6
	학교법인	21	9.5	14.3	14.3	9.5	33.3	19.0	25.3	9.5	90.5
	사회복지법인	7	14.3	0.0	28.6	28.6	28.6	0.0	15.4	42.9	57.1
	특수법인	16	43.8	12.5	0.0	0.0	6.3	37.5	17.0	25.0	75.0
	국공립	11	18.2	27.3	9.1	0.0	9.1	36.4	23.0	18.2	81.8
	개인	215	41.9	28.8	16.3(▲)	4.7	4.7(▽)	3.7(▽)	8.6	23.7	76.3
	기타	21	57.1	9.5	4.8	4.8	4.8	19.0	17.0	23.8	76.2
설립형태 (2)	의료법인	102	44.1	30.4	8.8	5.9	5.9	4.9	8.8	30.4	69.6
	비의료법인	291	39.2	24.7	14.4	5.2	7.6	8.9	11.5	23.0	77.0
운영 병상수	100개 미만	174	37.4	28.7	16.7	4.6	7.5	5.2	9.9	18.4	81.6
	100-299개	180	50(▲)	24.4	10.0	3.9	4.4	7.2	8.8	30.0	70.0
	300개 이상	34	11.8(▽)	20.6	2.9	17.6(▲)	20.6(▲)	26.5(▲)	26.5	35.3	64.7
병원 개설연차	5년이하	159	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.4	30.2	69.8
	6-10년	103	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	7.6	23.3	76.7
	11-15년	51	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	13.0	13.7	86.3
	16-20년	21	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	17.3	23.8	76.2
	21-30년	28	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	24.1	28.6	71.4
	31년 이상	31	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	44.6	19.4	80.6

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

문 응급의료기관 구분을 선택해 주세요

- 전체 응답자(n=393)의 응급의료기관 수준은 '중앙응급의료센터', '권역응급의료센터'가 각각 0.3%, '전문응급의료센터'는 0.5%, '지역응급의료센터'는 3.8%, '지역응급의료기관'은 13.0%로 조사되었고 '미지정'이라는 응답이 82.2%로 나타남

표 3-7 응급의료기관 구분

(단위 : 개, %)

구분	사례수	중앙응급 의료센터	권역응급 의료센터	전문응급 의료센터	지역응급 의료센터	지역응급 의료기관	미지정	계	
전 체	393	0.3	0.3	0.5	3.8	13.0	82.2	100.0	
종별	상급종합병원	5	0.0	20.0	0.0	80.0	0.0	100.0	
	종합병원	30	3.3	0.0	6.7	23.3	56.7	100.0	
	병원	181	0.0	0.0	0.0	1.7	15.5	82.9	100.0
	치과병원	21	0.0	0.0	0.0	0.0	9.5	90.5	100.0
	요양병원	133	0.0	0.0	0.0	0.8	1.5	97.7	100.0
	한방병원	23	0.0	0.0	0.0	0.0	8.7	91.3	100.0
소재지	대도시	178	0.6	0.0	0.0	4.5	8.4	86.5	100.0
	중소도시	166	0.0	0.6	1.2	3.6	11.4	83.1	100.0
	군지역	46	0.0	0.0	0.0	2.2	37.0	60.9	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	0.0	0.0	0.0	4.9	22.5	72.5	100.0
	학교법인	21	0.0	0.0	0.0	28.6	4.8	66.7	100.0
	사회복지법인	7	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0
	특수법인	16	6.3	0.0	0.0	12.5	18.8	62.5	100.0
	국공립	11	0.0	9.1	18.2	0.0	9.1	63.6	100.0
	개인	215	0.0	0.0	0.0	0.0	10.2	89.8	100.0
	기타	21	0.0	0.0	0.0	9.5	4.8	85.7	100.0
설립형태(2)	의료법인	102	0.0	0.0	0.0	4.9	22.5	72.5	100.0
	비의료법인	291	0.3	0.3	0.7	3.4	9.6	85.6	100.0
운영 병상수	100개 미만	174	0.0	0.0	0.0	1.1	8.0	90.8	100.0
	100-299개	180	0.0	0.0	1.1	2.2	15.6	81.1	100.0
	300개 이상	34	2.9	2.9	0.0	26.5	23.5	44.1	100.0
병원 개설연차	5년이하	159	0.0	0.0	0.0	0.6	5.0	94.3	100.0
	6-10년	103	0.0	0.0	0.0	2.9	11.7	85.4	100.0
	11-15년	51	0.0	0.0	0.0	0.0	15.7	84.3	100.0
	16-20년	21	0.0	0.0	0.0	14.3	23.8	61.9	100.0
	21-30년	28	0.0	3.6	0.0	7.1	21.4	67.9	100.0
	31년 이상	31	3.2	0.0	6.5	19.4	38.7	32.3	100.0

문 전공의 수련여부를 응답해 주세요

• 전체 응답자(n=393) 중 ‘인턴, 레지던트 수련병원’은 7.6%, ‘인턴 수련병원’은 3.1%, ‘레지던트 수련병원’은 0.3%이며 ‘미지정’이 89.1%로 나타남

표 3-8 전공의 수련여부

(단위 : 개, %)

구분	사례수	인턴, 레지던트 수련병원	인턴수련병원	레지던트 수련병원	미지정	계	
전 체	393	7.6	3.1	0.3	89.1	100.0	
종별	상급종합병원	5	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	종합병원	30	40.0	20.0	0.0	40.0	100.0
	병원	181	0.6	0.6	0.6	98.3	100.0
	치과병원	21	19.0	9.5	0.0	71.4	100.0
	요양병원	133	0.8	0.0	0.0	99.2	100.0
	한방병원	23	30.4	13.0	0.0	56.5	100.0
소재지	대도시	178	9.6	1.7	0.0	88.8	100.0
	중소도시	166	7.2	5.4	0.6	86.7	100.0
	군지역	46	2.2	0.0	0.0	97.8	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	6.9	2.9	1.0	89.2	100.0
	학교법인	21	66.7	9.5	0.0	23.8	100.0
	사회복지법인	7	0.0	0.0	0.0	100.0	100.0
	특수법인	16	18.8	25.0	0.0	56.3	100.0
	국공립	11	9.1	9.1	0.0	81.8	100.0
	개인	215	0.9	0.9	0.0	98.1	100.0
	기타	21	14.3	0.0	0.0	85.7	100.0
설립형태(2)	의료법인	102	6.9	2.9	1.0	89.2	100.0
	비의료법인	291	7.9	3.1	0.0	89.0	100.0
운영 병상수	100개 미만	174	6.9	2.3	0.0	90.8	100.0
	100-299개	180	1.7	2.8	0.0	95.6	100.0
	300개 이상	34	44.1	5.9	2.9	47.1	100.0
병원 개설연차	5년이하	159	1.3	0.6	0.0	98.1	100.0
	6-10년	103	5.8	1.9	0.0	92.2	100.0
	11-15년	51	3.9	2.0	0.0	94.1	100.0
	16-20년	21	19.0	0.0	0.0	81.0	100.0
	21-30년	28	25.0	7.1	3.6	64.3	100.0
	31년 이상	31	29.0	19.4	0.0	51.6	100.0

문 개설진료과목을 모두 응답해 주세요 (일반병원)

- 한방병원을 제외한 전체 일반병원(n=370)의 주요 개설진료과목은 ‘내과’(72.7%)가 가장 높은 비율을 보였으며, 다음으로는 ‘가정의학과’(44.3%), ‘정형외과’(44.1%), ‘외과’(43.2%), ‘마취통증학과’(30.3%), ‘영상의학과’(30.3%)의 순으로 나타남
- 개설 진료 과목수는 평균 5.1개임



[Base: 일반병원, (n=370), Unit: %]

* 30% 이상 응답 과목만 제시함

표 3-9 개설 진료 과목(일반병원)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	내과	가정 의학과	정형외과	외과	마취통증 의학과	영상 의학과
전 체		370	72.7	44.3	44.1	43.2	30.3	30.3
종별	상급종합병원	5	100.0	80.0	100.0	100.0	100.0	100.0
	종합병원	30	100.0	56.7	93.3	93.3	93.3	80.0
	병원	181	72.9	28.7	51.9	34.3	40.3	43.1
	치과병원	21	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	요양병원	133	76.7	68.4	27.1	48.9	4.5	3.8
소재지	대도시	166	74.1	46.4	42.8	39.2	30.7	34.3
	중소도시	156	69.2	42.9	42.3	47.4	30.8	26.9
	군지역	45	80.0	40.0	55.6	42.2	26.7	28.9
설립형태(1)	의료법인	100	83.0	61.0	47.0	55.0	26.0	24.0
	학교법인	12	75.0	75.0	58.3	66.7	66.7	66.7
	사회복지법인	7	57.1	57.1	42.9	14.3	0.0	14.3
	특수법인	16	81.3	50.0	62.5	50.0	37.5	37.5
	국공립	11	72.7	54.5	36.4	54.5	36.4	36.4
	개인	203	67.0	32.5	40.4	35.5	31.0	31.0
	기타	21	76.2	47.6	47.6	47.6	23.8	28.6
설립형태(2)	의료법인	100	83.0	61.0	47.0	55.0	26.0	24.0
	비의료법인	270	68.9	38.1	43.0	38.9	31.9	32.6
운영 병상수	100개 미만	154	64.9	31.2	39.6	29.2	26.6	25.3
	100-299개	178	77.5	51.1	45.5	50.0	28.1	30.3
	300개 이상	33	87.9	75.8	57.6	75.8	60.6	54.5
병원 개설연차	5년이하	148	68.9	50.7	32.4	41.9	16.2	19.6
	6-10년	100	75.0	40.0	44.0	34.0	26.0	24.0
	11-15년	47	68.1	23.4	38.3	38.3	40.4	34.0
	16-20년	21	71.4	52.4	61.9	38.1	38.1	52.4
	21-30년	23	73.9	52.2	65.2	60.9	47.8	43.5
	31년 이상	31	90.3	48.4	80.6	77.4	77.4	71.0

* 30% 이상 응답 과목만 제시함

표 3-10 개설 진료 과목 수(일반병원)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	6개 이하	7-8개	9개 이상	계	평균
전 체		370	77.6	11.1	11.4	100.0	5.1
종별	상급종합병원	5	0.0	0.0	100.0	100.0	24.4
	종합병원	30	6.7(▽)	10.0	83.3(▲)	100.0	14.2
	병원	181	80.1	13.8	6.1(▽)	100.0	4.4
	치과병원	21	100.0	0.0	0.0	100.0	1.0
	요양병원	133	89.5(▲)	9.8	0.8(▽)	100.0	4.0
소재지	대도시	166	75.9	10.8	13.3	100.0	5.4
	중소도시	156	78.8	9.6	11.5	100.0	5.1
	군지역	45	77.8	17.8	4.4	100.0	4.4
설립형태(1)	의료법인	100	74.0	14.0	12.0	100.0	5.5
	학교법인	12	33.3	8.3	58.3	100.0	13.8
	사회복지법인	7	85.7	0.0	14.3	100.0	3.6
	특수법인	16	56.3	6.3	37.5	100.0	8.7
	국공립	11	54.5	9.1	36.4	100.0	7.6
	개인	203	85.7(▲)	10.3	3.9(▽)	100.0	4.0
	기타	21	66.7	14.3	19.0	100.0	5.9
설립형태(2)	의료법인	100	74.0	14.0	12.0	100.0	5.5
	비의료법인	270	78.9	10.0	11.1	100.0	5.0
운영 병상수	100개 미만	154	88.3(▲)	9.1	2.6(▽)	100.0	3.6
	100-299개	178	75.8	12.4	11.8	100.0	5.1
	300개 이상	33	33.3(▽)	15.2	51.5(▲)	100.0	12.7
병원 개설연차	5년이하	148	87.8(▲)	9.5	2.7(▽)	100.0	3.9
	6-10년	100	86(▲)	7.0	7.0	100.0	4.4
	11-15년	47	76.6	19.1	4.3	100.0	4.4
	16-20년	21	71.4	4.8	23.8	100.0	6.5
	21-30년	23	56.5	21.7	21.7	100.0	7.8
	31년 이상	31	22.6(▽)	16.1	61.3(▲)	100.0	11.7

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

문 개설진료과목을 모두 응답해 주세요 (한방병원)

- 전체 한방병원(n=23)의 주요 개설진료과목은 ‘한방내과’, ‘한방부인과’, ‘한방 안과·이비인후과·피부과’, ‘침구과’가 모두 95.7%로 조사되었으며, ‘한방재활의학과’는 91.3%, ‘한방신경정신과’는 87.0%, ‘한방소아과’는 78.3%, ‘사상체질과’는 60.9%의 순으로 나타남
- 개설 진료 과목 수는 평균 7.0개임

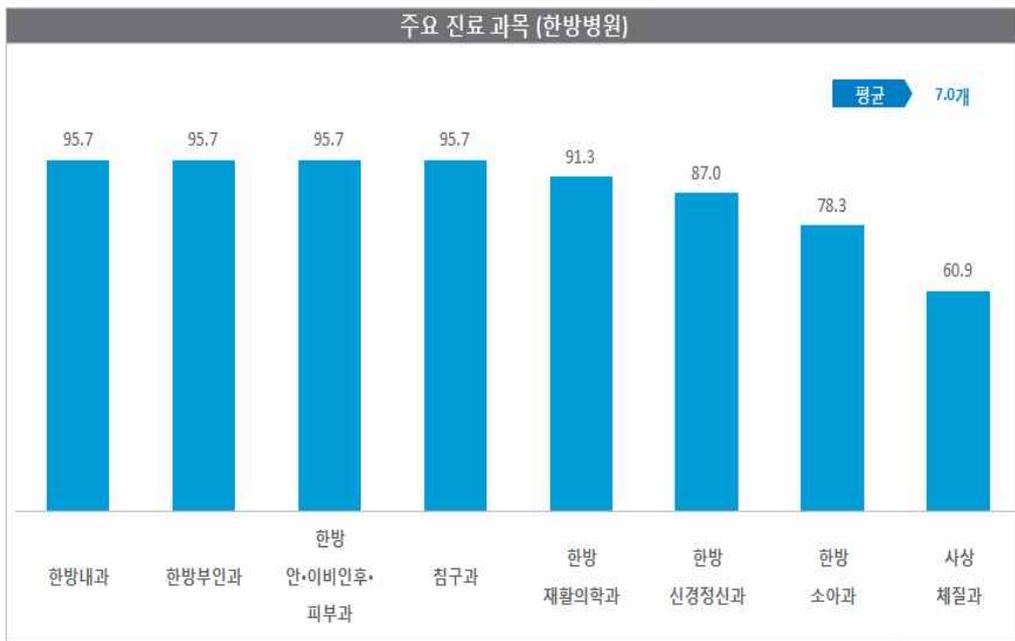


표 3-11 개설 진료 과목(한방병원)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	한방내과	한방부인과	한방안·이비인후·피부과	침구과	한방재활의학과	한방신경정신과	한방소아과	사상체질과
전 체		23	95.7	95.7	95.7	95.7	91.3	87.0	78.3	60.9
종별	한방병원	23	95.7	95.7	95.7	95.7	91.3	87.0	78.3	60.9
소재지	대도시	12	91.7	91.7	91.7	91.7	83.3	75.0	83.3	58.3
	중소도시	10	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	70.0	60.0
	군지역	1	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0
설립형태 (1)	의료법인	2	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0
	학교법인	9	100.0	100.0	100.0	88.9	100.0	88.9	66.7	33.3
	개인	12	91.7	91.7	91.7	100.0	83.3	83.3	91.7	83.3
설립형태 (2)	의료법인	2	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0
	비의료법인	21	95.2	95.2	95.2	95.2	90.5	85.7	81.0	61.9
운영 병상수	100개 미만	20	95.0	95.0	95.0	100.0	90.0	85.0	75.0	65.0
	100-299개	2	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	50.0
	300개 이상	1	100.0	100.0	100.0	0.0	100.0	100.0	100.0	0.0
병원 개설연차	5년이하	11	90.9	90.9	90.9	100.0	90.9	72.7	81.8	81.8
	6-10년	3	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	66.7	33.3
	11-15년	4	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	100.0	50.0	50.0
	21-30년	5	100.0	100.0	100.0	80.0	80.0	100.0	100.0	40.0

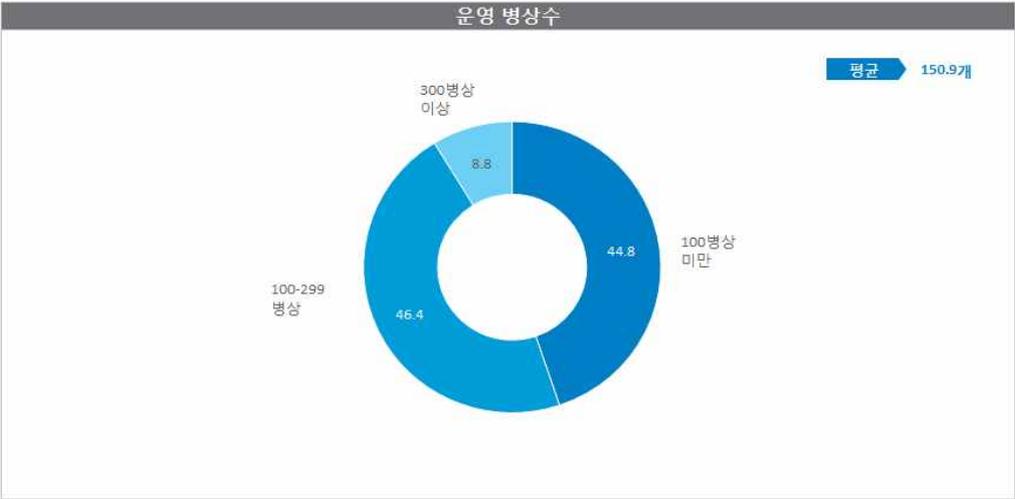
표 3-12 개설 진료 과목 수(한방병원)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	3개 이하	4-6개	7개 이상	계	평균
전 체		23	4.3	26.1	69.6	100.0	7.0
종별	한방병원	23	4.3	26.1	69.6	100.0	7.0
소재지	대도시	12	8.3	25.0	66.7	100.0	6.7
	중소도시	10	0.0	30.0	70.0	100.0	7.3
	군지역	1	0.0	0.0	100.0	100.0	8.0
설립형태(1)	의료법인	2	0.0	50.0	50.0	100.0	7.0
	학교법인	9	0.0	44.4	55.6	100.0	6.8
	개인	12	8.3	8.3	83.3	100.0	7.2
설립형태(2)	의료법인	2	0.0	50.0	50.0	100.0	7.0
	비의료법인	21	4.8	23.8	71.4	100.0	7.0
운영 병상수	100개 미만	20	5.0	25.0	70.0	100.0	7.0
	100-299개	2	0.0	0.0	100.0	100.0	7.5
	300개 이상	1	0.0	100.0	0.0	100.0	6.0
병원 개설연차	5년이하	11	9.1	9.1	81.8	100.0	7.0
	6-10년	3	0.0	33.3	66.7	100.0	7.0
	11-15년	4	0.0	50.0	50.0	100.0	7.0
	21-30년	5	0.0	40.0	60.0	100.0	7.0

문 귀 병원에서 현재 운영하고 있는 병상 수는 몇개입니까?

- 전체 응답자(n=393)의 평균 운영 병상수는 150.9병상임
- 현재 운영하고 있는 병상수가 '100병상 미만'이라는 응답은 44.8%, '100-299병상'이라는 응답은 46.6%, '300병상 이상'이라는 응답은 8.8%로 나타남



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

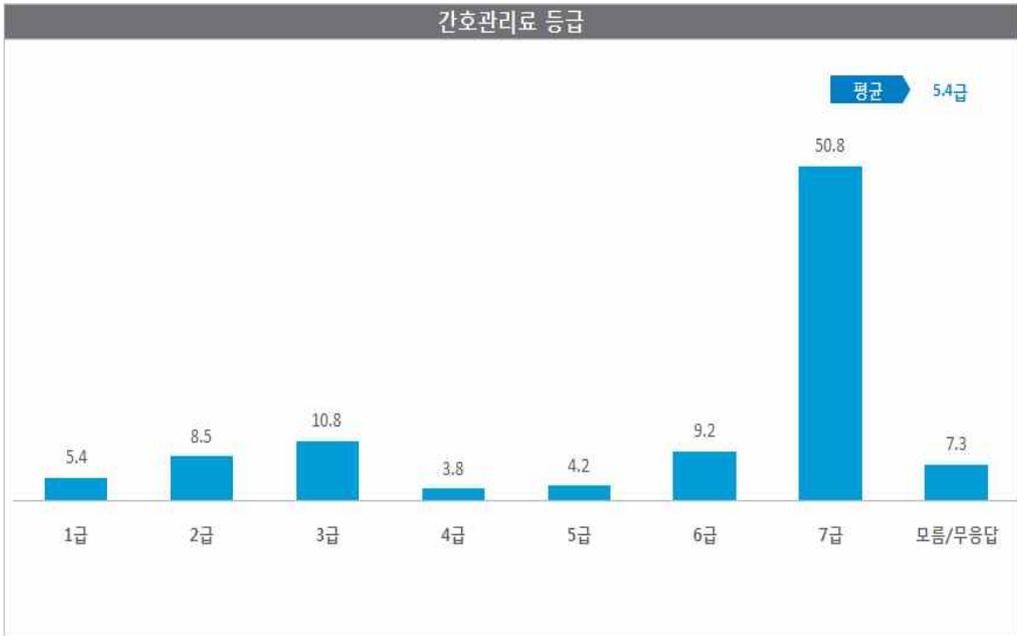
표 3-13 운영 병상 수

(단위 : 개, %)

구분		사례수	100병상 미만	100-299병 상	300병상 이상	계	평균
전 체		393	44.8	46.4	8.8	100.0	150.9
종별	상급종합병원	5	0.0	0.0	100.0	100.0	852.8
	종합병원	30	3.3	56.7	40.0	100.0	305.3
	병원	181	57.2	37.8	5.0	100.0	123.8
	치과병원	21	100.0	0.0	0.0	100.0	9.7
	요양병원	133	24.2	70.5	5.3	100.0	157.6
	한방병원	23	87.0	8.7	4.3	100.0	81.1
소재지	대도시	178	44.8	46.0	9.2	100.0	152.6
	중소도시	166	46.7	44.8	8.5	100.0	146.4
	군지역	46	41.3	52.2	6.5	100.0	140.8
설립형태(1)	의료법인	102	28.4	62.7	8.8	100.0	173.5
	학교법인	21	52.4	9.5	38.1	100.0	305.8
	사회복지법인	7	42.9	42.9	14.3	100.0	152.3
	특수법인	16	31.3	62.5	6.3	100.0	179.6
	국공립	11	0.0	72.7	27.3	100.0	258.8
	개인	215	55.2	41.4	3.3	100.0	112.0
	기타	21	47.6	28.6	23.8	100.0	196.7
설립형태(2)	의료법인	102	28.4	62.7	8.8	100.0	173.5
	비의료법인	291	50.7	40.6	8.7	100.0	142.9
운영 병상수	100개 미만	174	100.0	0.0	0.0	100.0	58.4
	100-299개	180	0.0	100.0	0.0	100.0	171.6
	300개 이상	34	0.0	0.0	100.0	100.0	514.6
병원 개설연차	5년이하	159	40.9	56.6	2.5	100.0	129.2
	6-10년	103	49.5	43.6	6.9	100.0	129.1
	11-15년	51	60.4	37.5	2.1	100.0	108.2
	16-20년	21	38.1	33.3	28.6	100.0	221.5
	21-30년	28	46.4	28.6	25.0	100.0	236.0
	31년 이상	31	29.0	41.9	29.0	100.0	274.8

문 귀 병원의 간호관리료 등급은 몇 등급입니까?

• 요양병원을 제외한 응답자(n=260)의 해당 간호관리료 등급에 대한 응답은 '1급' 5.4%, '2급' 8.5%, '3급' 10.8%, '4급' 3.8%, '5급' 4.2%, '6급' 9.2%, '7급' 50.8%로 나타남



[Base: 요양병원을 제외한 모든 응답자, (n=260), Unit: %]

표 3-14 간호관리료 등급

(단위 : 명, %, 급)

구분		사례수	1급	2급	3급	4급	5급	6급	7급	모름/ 무응답	평균
전 체		260	5.4	8.5	10.8	3.8	4.2	9.2	50.8	7.3	5.4
종별	상급종합병원	5	0.0	60.0	40.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	2.4
	종합병원	30	3.3	13.3	43.3(▲)	10.0	10.0	3.3	16.7(▽)	0.0	3.9
	병원	181	3.3(▽)	7.7	6.6(▽)	3.9	3.9	11.6(▲)	56.4(▲)	6.6	5.8
	치과병원	21	33.3	4.8	0.0	0.0	4.8	4.8	23.8	28.6	3.7
	한방병원	23	0.0	0.0	4.3	0.0	0.0	4.3	87.0	4.3	6.8
소재지	대도시	114	7.0	10.5	10.5	4.4	4.4	9.6	43.9(▽)	9.6	5.1
	중소도시	115	4.3	5.2	13.9	4.3	3.5	7.0	57.4	4.3	5.6
	군지역	30	3.3	13.3	0(▽)	0.0	6.7	16.7	50.0	10.0	5.7
설립형태 (1)	의료법인	52	5.8	5.8	13.5	1.9	1.9	9.6	55.8	5.8	5.6
	학교법인	20	5.0	15.0	20.0	0.0	0.0	15.0	45.0	0.0	5.0
	사회복지법인	4	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	7.0
	특수법인	7	0.0	28.6	14.3	14.3	28.6	14.3	0.0	0.0	3.9
	국공립	6	0.0	0.0	33.3	16.7	0.0	0.0	33.3	16.7	4.8
	개인	158	6.3	7.0	8.2	4.4	5.1	7.0	53.8	8.2	5.5
	기타	13	0.0	23.1	7.7	0.0	0.0	30.8	23.1	15.4	4.9
설립형태 (2)	의료법인	52	5.8	5.8	13.5	1.9	1.9	9.6	55.8	5.8	5.6
	비의료법인	208	5.3	9.1	10.1	4.3	4.8	9.1	49.5	7.7	5.4
운영 병상수	100개 미만	142	7.0	3.5(▽)	7.7	3.5	3.5	11.3	56.3(▲)	7.0	5.7
	100-299개	87	3.4	11.5	9.2	5.7	4.6	9.2	51.7	4.6	5.4
	300개 이상	27	3.7	25.9	33.3	0.0	7.4	0.0	25.9	3.7	3.9
병원 개설연차	5년이하	78	5.1	10.3	6.4	3.8	6.4	10.3	55.1	2.6	5.5
	6-10년	61	8.2	6.6	6.6	0.0	1.6	6.6	54.1	16.4(▲)	5.6
	11-15년	44	2.3	4.5	11.4	4.5	4.5	13.6	47.7	11.4	5.7
	16-20년	21	9.5	9.5	19.0	4.8	0.0	0.0	57.1	0.0	5.0
	21-30년	25	0.0	12.0	12.0	4.0	4.0	8.0	56.0	4.0	5.6
	31년 이상	31	6.5	9.7	22.6(▲)	9.7	6.5	12.9	29(▽)	3.2	4.6

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

3.2 인력 현황(비정규직 포함)

문	직종별 인원수를 기입해 주세요							
	1) 의사직	2) 약무직	3) 간호직	4) 의료기사직	5) 영양직	6) 사무직	7) 기술직	8) 기타

- 전체 응답자(n=393)의 전체 평균 인원수는 111명이며, 치과병원을 제외한 응답자(n=372) 100명상당 전체 평균 인원수는 74명임
- 직종별 평균 인원수는 '의사직' 15명, '약무직' 2명, '간호직' 48명, '의료기사직' 15명, '영양직' 4명, '사무직' 12명, '기술직' 6명, '기타' 17명 등으로 조사됨
- 100명상당 직종별 평균 인원수는 '의사직' 10명, '약무직' 2명, '간호직' 30명, '의료기사직' 9명, '영양직' 4명, '사무직' 9명, '기술직' 4명, '기타' 12명 등으로 조사됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: 명]



[Base: 치과병원을 제외한 응답자, (n=372), Unit: 명]

표 3-15 직종별 인원수

(단위 : 명)

구분		사례수	전체 종사자	의사직	약무직	간호직	의료 기사직	영양직	사무직	기술직	기타
전 체		393	111	15	2	48	15	4	12	6	17
종별	상급종합병원	5	1,475	318	21	656	164	14	91	73	138
	종합병원	30	365	54	6	164	41	9	40	16	37
	병원	181	71	7	1	29	10	3	11	3	13
	치과병원	21	74	26	1	16	26	0	11	3	14
	요양병원	133	69	4	1	32	7	5	5	3	15
	한방병원	23	66	12	2	22	15	3	9	3	10
소재지	대도시	178	138	22	2	60	20	5	15	8	17
	중소도시	166	97	11	2	42	12	4	10	5	18
	군지역	46	66	5	1	26	7	3	8	4	16
설립형태 (1)	의료법인	102	94	10	1	43	11	5	10	3	13
	학교법인	21	493	109	9	220	61	10	38	29	44
	사회복지법인	7	49	4	1	21	5	4	7	1	10
	특수법인	16	186	29	3	70	28	3	18	18	28
	국공립	11	243	36	4	92	27	4	17	12	54
	개인	215	70	6	1	30	10	4	9	3	12
	기타	21	148	16	5	61	18	5	17	7	30
설립형태 (2)	의료법인	102	94	10	1	43	11	5	10	3	13
	비의료법인	291	117	17	2	50	16	4	13	7	19
운영 병상수	100개 미만	174	53	8	1	20	8	3	8	2	9
	100-299개	180	90	7	2	38	11	5	9	5	16
	300개 이상	34	534	93	9	249	61	11	48	20	56
병원 개설연차	5년이하	159	61	5	1	26	9	4	6	2	11
	6-10년	103	78	10	1	30	11	4	9	4	14
	11-15년	51	77	8	1	37	10	4	10	4	14
	16-20년	21	229	37	5	108	32	6	24	10	22
	21-30년	28	303	56	5	132	38	5	27	19	42
	31년 이상	31	287	44	5	120	31	7	31	17	39

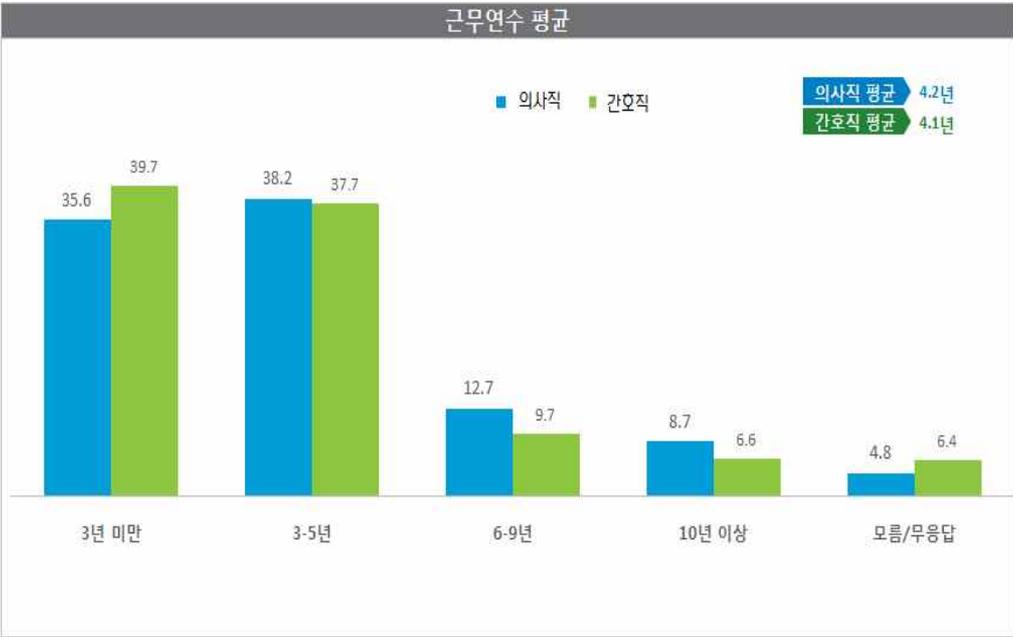
표 3-16 100병상당 직종별 인원수

(단위 : 명)

구분		사례수	전체 종사자	의사직	약무직	간호직	의료 기사직	영양직	사무직	기술직	기타
전 체		372	74	10	2	30	9	4	9	4	12
종별	상급종합병원	5	176	38	3	77	19	2	11	9	18
	종합병원	30	163	51	5	49	14	6	16	8	15
	병원	181	78	8	1	33	11	4	12	3	13
	요양병원	133	46	3	1	21	4	3	4	2	9
	한방병원	23	66	12	2	20	10	5	10	3	11
소재지	대도시	161	73	8	1	31	10	4	10	4	10
	중소도시	162	82	14	2	31	9	4	9	3	12
	군지역	46	56	5	1	21	6	3	7	3	13
설립형태 (1)	의료법인	101	69	16	2	24	7	4	7	3	9
	학교법인	19	113	23	3	43	13	3	12	6	15
	사회복지법인	7	38	3	1	15	4	4	4	1	10
	특수법인	15	69	6	1	29	10	2	7	7	10
	국공립	11	76	9	1	30	9	2	6	5	15
	개인	199	75	7	1	32	10	4	11	3	12
	기타	20	64	6	2	24	7	2	7	4	18
설립형태 (2)	의료법인	101	69	16	2	24	7	4	7	3	9
	비의료법인	271	76	8	1	32	9	3	10	4	12
운영 병상수	100개 미만	156	95	17	3	35	10	5	14	5	14
	100-299개	180	53	4	1	22	7	3	6	3	10
	300개 이상	34	94	15	2	44	11	2	9	3	11
병원 개설연차	5년이하	156	55	5	1	23	7	4	7	2	9
	6-10년	97	58	6	1	23	8	3	8	3	10
	11-15년	45	101	11	1	47	10	5	14	4	15
	16-20년	19	177	70	8	39	14	9	18	9	17
	21-30년	26	97	15	2	42	11	3	12	4	14
	31년 이상	29	102	12	1	43	11	2	12	7	16

문 현 근무지에서의 의사직과, 간호직의 평균 근무연수를 기입해 주세요

• 전체 응답자(n=393)이 응답한 의사직 평균 근무연수는 4.2년, 간호직 평균 근무연수는 4.1년
 년으로 큰 차이는 보이지 않음



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-17 근무연수 평균

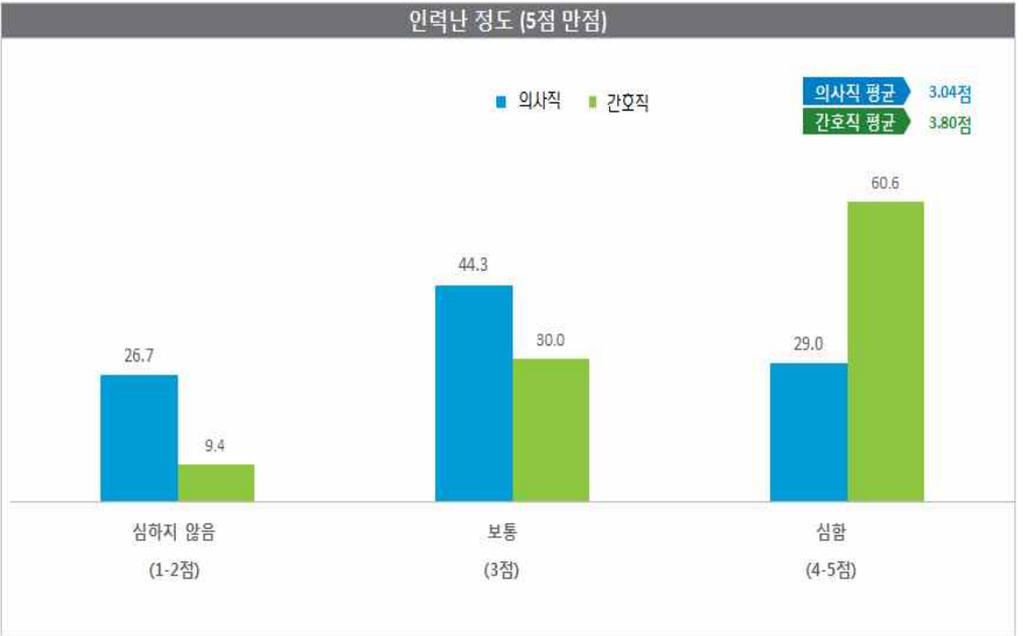
(단위 : 명, %, 년)

구분	사례수	의사직							간호직					
		3년 미만	3-5년	6-9년	10년 이상	모름/무응답	평균	3년 미만	3-5년	6-9년	10년 이상	모름/무응답	평균	
전 체	393	35.6	38.2	12.7	8.7	4.8	4.2	39.7	37.7	9.7	6.6	6.4	4.1	
종별	상급종합병원	5	20.0	0.0	20.0	60.0	0.0	10.0	20.0	0.0	60.0	20.0	0.0	6.6
	종합병원	30	20.0	33.3	26.7(▲)	13.3	6.7	5.2	13.3(▽)	30.0	33.3(▲)	16.7(▲)	6.7	6.2
	병원	181	29.8(▽)	40.3	16.0	8.3	5.5	4.4	37.0	45.9(▲)	5(▽)	6.6	5.5	4.3
	치과병원	21	0.0	47.6	19.0	28.6	4.8	6.7	4.8	23.8	23.8	14.3	33.3	8.1
	요양병원	133	54.9(▲)	34.6	4.5(▽)	2.3(▽)	3.8	2.9	56.4(▲)	33.8	3.8(▽)	2.3(▽)	3.8	2.9
	한방병원	23	26.1	47.8	8.7	13.0	4.3	5.5	34.8	26.1	26.1	8.7	4.3	4.4
소재지	대도시	178	34.3	39.9	13.5	7.9	4.5	4.3	41.6	38.8	7.9	5.1	6.7	4.0
	중소도시	166	36.1	35.5	15.1	8.4	4.8	4.2	35.5	37.3	12.0	9.0	6.0	4.5
	군지역	46	39.1	41.3	22(▽)	13.0	4.3	4.1	47.8	34.8	8.7	4.3	4.3	3.4
설립형태(1)	의료법인	102	52.9(▲)	29.4(▽)	5.9(▽)	4.9	6.9	3.2	47.1	39.2	4.9	2(▽)	6.9	3.2
	학교법인	21	9.5	38.1	9.5	33.3	9.5	7.2	14.3	14.3	38.1	19.0	14.3	7.3
	사회복지법인	7	28.6	42.9	28.6	0.0	0.0	3.7	14.3	71.4	14.3	0.0	0.0	4.0
	특수법인	16	31.3	37.5	18.8	12.5	0.0	4.3	25.0	25.0	18.8	31.3	0.0	6.9
	국공립	11	18.2	27.3	27.3	18.2	9.1	6.5	27.3	9.1	27.3	27.3	9.1	9.0
	개인	215	29.3(▽)	42.8(▲)	15.8(▲)	8.4	3.7	4.5	40.5	41.4	6.5(▽)	5.6	6.0	3.8
	기타	21	57.1	38.1	0.0	0.0	4.8	2.6	47.6	28.6	19.0	0.0	4.8	3.6
설립(2)	의료법인	102	52.9(▲)	29.4(▽)	5.9(▽)	4.9	6.9	3.2	47.1	39.2	4.9	2(▽)	6.9	3.2
	비의료법인	291	29.6(▽)	41.2(▲)	15.1(▲)	10.0	4.1	4.6	37.1	37.1	11.3	8.2(▲)	6.2	4.4
병상수	100개 미만	174	31.6	40.8	14.9	9.8	2.9	4.5	34.5	42.5	9.8	7.5	5.7	4.3
	100-299개	180	42.2(▲)	37.8	9.4	6.1	4.4	3.7	49.4(▲)	33.3	6.7	6.1	4.4	3.7
	300개 이상	34	23.5	29.4	20.6	14.7	11.8(▲)	5.5	17.6(▽)	41.2	23.5(▲)	5.9	11.8	5.2
병원개설연차	5년이하	159	64.2(▲)	27(▽)	2.5(▽)	1.3(▽)	5.0	2.4	64.8(▲)	22(▽)	2.5(▽)	5.0	5.7	3.0
	6-10년	103	16.5(▽)	57.3(▲)	19.4(▲)	2.9(▽)	3.9	4.5	26.2(▽)	59.2(▲)	2.9(▽)	4.9	6.8	4.2
	11-15년	51	13.7(▽)	39.2	19.6	23.5(▲)	3.9	6.1	23.5(▽)	43.1	19.6(▲)	5.9	7.8	4.9
	16-20년	21	9.5	42.9	19.0	28.6	0.0	6.9	19.0	52.4	23.8	4.8	0.0	4.5
	21-30년	28	21.4	39.3	10.7	25.0	3.6	6.7	17.9	50.0	21.4	7.1	3.6	5.0
	31년 이상	31	19.4(▽)	25.8	29(▲)	12.9	12.9(▲)	5.4	16.1(▽)	16.1(▽)	32.3(▲)	22.6(▲)	12.9	7.7

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

문 의사직, 간호직의 인력난 정도를 응답해주십시오

- 전체 응답자(n=393)의 의사직 인력난 정도에 대한 응답은 5점 만점에 평균 3.04점으로 보통 수준인 것으로 판단됨
- 간호직 인력난 정도에 대한 응답은 평균 3.80점으로 의사직에 비해 조금 더 어려움을 겪고 있는 것을 알 수 있음



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-18 인력난 정도

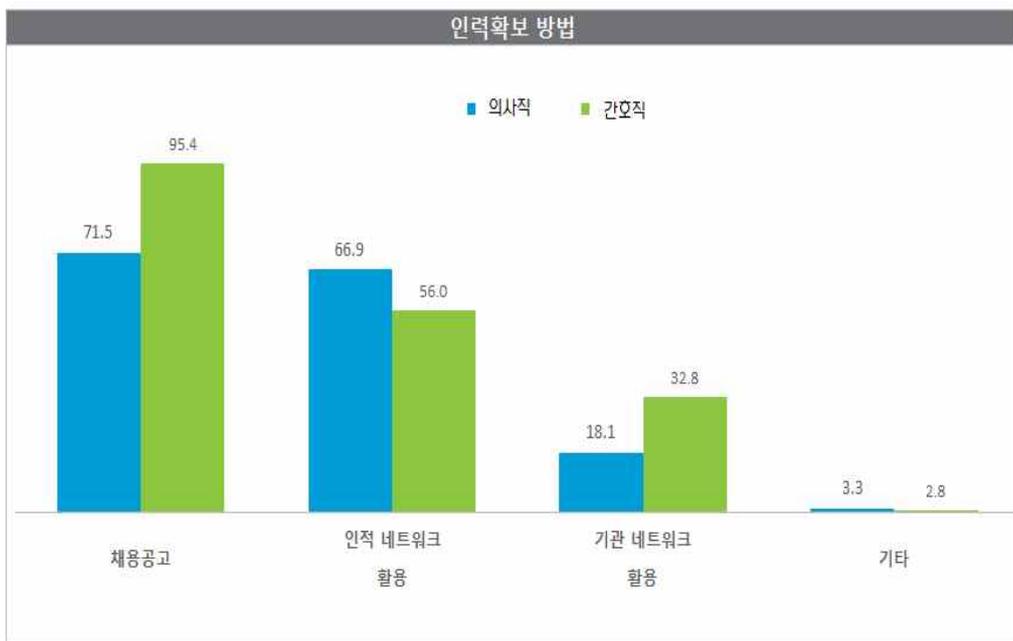
(단위 : 개, %)

구분	사례수	의사직				간호직				
		심하지 않음	보통	심함	평균	심하지 않음	보통	심함	평균	
전 체	393	26.7	44.3	29.0	3.04	9.4	30.0	60.6	3.80	
종별	상급종합병원	5	40.0	60.0	0.0	2.40	40.0	20.0	40.0	2.80
	종합병원	30	23.3	43.3	33.3	3.17	13.3	33.3	53.3	3.60
	병원	181	30.9	38.7(▽)	30.4	3.01	8.8	24.9(▽)	66.3(▲)	3.98
	치과병원	21	42.9	57.1	0.0	2.38	23.8	57.1	19.0	2.86
	요양병원	133	20.3(▽)	47.4	32.3	3.16	5.3(▽)	31.6	63.2	3.83
	한방병원	23	17.4	56.5	26.1	3.13	13.0	34.8	52.2	3.65
소재지	대도시	178	30.9	44.9	24.2	2.92	12.9(▲)	32.0	55.1(▽)	3.60
	중소도시	166	27.1	43.4	29.5	3.01	7.8	29.5	62.7	3.87
	군지역	46	8.7(▽)	45.7	45.7(▲)	3.57	2.2	26.1	71.7	4.26
설립형태(1)	의료법인	102	15.7(▽)	42.2	42.2(▲)	3.38	5.9	26.5	67.6	4.03
	학교법인	21	19.0	61.9	19.0	2.95	23.8	38.1	38.1	3.24
	사회복지법인	7	57.1	28.6	14.3	2.71	14.3	14.3	71.4	3.86
	특수법인	16	0.0	43.8	56.3	3.63	6.3	43.8	50.0	3.69
	국공립	11	18.2	27.3	54.5	3.45	9.1	36.4	54.5	3.82
	개인	215	34.9(▲)	44.7	20.5(▽)	2.80	10.2	28.4	61.4	3.77
기타	21	19.0	47.6	33.3	3.24	4.8	47.6	47.6	3.67	
설립형태(2)	의료법인	102	15.7(▽)	42.2	42.2(▲)	3.38	5.9	26.5	67.6	4.03
	비의료법인	291	30.6(▲)	45.0	24.4(▽)	2.91	10.7	31.3	58.1	3.73
운영 병상수	100개 미만	174	27.0	46.6	26.4	2.96	9.2	31.0	59.8	3.82
	100-299개	180	25.6	41.1	33.3	3.14	7.2	29.4	63.3	3.87
	300개 이상	34	26.5	50.0	23.5	3.03	17.6	26.5	55.9	3.62
병원 개설연차	5년이하	159	23.3	44.7	32.1	3.15	9.4	28.3	62.3	3.83
	6-10년	103	31.1	44.7	24.3	2.88	6.8	35.9	57.3	3.78
	11-15년	51	33.3	39.2	27.5	2.84	11.8	21.6	66.7	3.82
	16-20년	21	33.3	47.6	19.0	2.86	14.3	28.6	57.1	3.81
	21-30년	28	21.4	57.1	21.4	3.07	7.1	39.3	53.6	3.79
	31년 이상	31	19.4	35.5	45.2(▲)	3.35	12.9	25.8	61.3	3.74

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

문 의사직/간호직의 인력은 어떻게 확보합니까?

- 전체 응답자(n=393)의 의사직 인력 확보 방법은 ‘채용공고’(71.5%), ‘인적네트워크 활용’(66.9%)가 비교적 높은 비율로 조사되었고, ‘학교 등과의 기관네트워크 활용’에 대한 응답은 18.1%의 낮은 수치를 보임
- 간호직 인력 확보 방법은 의사직과 동일한 순으로 ‘채용공고’(95.4%), ‘인적네트워크 활용’(56.0%), ‘학교 등과의 기관네트워크 활용’(32.8%)로 조사됨
- 그러나 의사직과 비교해 볼 때, 간호직 인력 확보 방법은 ‘채용공고’에 대한 비중이 높은 것으로 분석됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-19 인력 확보 방법

(단위 : 개, %)

구분	사례수	의사직				간호직				
		채용공고	인적 네트워크 활용	기관 네트워크 활용	기타	채용공고	인적 네트워크 활용	기관 네트워크 활용	기타	
전 체	393	71.5	66.9	18.1	3.3	95.4	56.0	32.8	2.8	
종별	상급종합병원	5	100.0	20.0	40.0	0.0	100.0	0.0	20.0	0.0
	종합병원	30	76.7	76.7	33.3	0.0	96.7	56.7	66.7	0.0
	병원	181	60.2	72.9	18.8	2.2	95.0	57.5	36.5	2.8
	치과병원	21	61.9	47.6	19.0	9.5	71.4	23.8	38.1	9.5
	요양병원	133	85.7	60.9	11.3	4.5	98.5	61.7	21.8	2.3
	한방병원	23	73.9	69.6	26.1	4.3	100.0	52.2	21.7	4.3
소재지	대도시	178	72.5	64.0	16.3	3.9	93.8	51.1	30.3	2.8
	중소도시	166	70.5	68.1	19.3	2.4	97.0	56.6	31.9	2.4
	군지역	46	71.7	73.9	21.7	4.3	95.7	71.7	45.7	4.3
설립형태(1)	의료법인	102	78.4	65.7	11.8	6.9	95.1	58.8	29.4	3.9
	학교법인	21	90.5	42.9	47.6	0.0	100.0	38.1	47.6	4.8
	사회복지법인	7	85.7	85.7	28.6	0.0	100.0	85.7	28.6	0.0
	특수법인	16	93.8	68.8	31.3	0.0	100.0	43.8	43.8	0.0
	국공립	11	100.0	45.5	27.3	0.0	90.9	63.6	36.4	9.1
	개인	215	62.3	69.3	16.7	2.8	95.3	55.3	32.6	2.3
	기타	21	76.2	76.2	14.3	0.0	90.5	61.9	28.6	0.0
설립형태(2)	의료법인	102	78.4	65.7	11.8	6.9	95.1	58.8	29.4	3.9
	비의료법인	291	69.1	67.4	20.3	2.1	95.5	55.0	34.0	2.4
운영 병상수	100개 미만	174	67.2	63.8	16.1	4.0	96.6	47.7	28.2	1.7
	100-299개	180	73.3	71.1	17.2	2.8	96.7	64.4	33.9	2.8
	300개 이상	34	82.4	64.7	32.4	2.9	91.2	58.8	50.0	5.9
병원 개설연차	5년이하	159	75.5	66.0	10.7	2.5	98.7	56.0	24.5	2.5
	6-10년	103	62.1	65.0	15.5	5.8	94.2	59.2	28.2	2.9
	11-15년	51	56.9	70.6	23.5	3.9	90.2	49.0	37.3	3.9
	16-20년	21	81.0	61.9	38.1	0.0	95.2	57.1	47.6	0.0
	21-30년	28	82.1	75.0	39.3	3.6	96.4	60.7	53.6	3.6
	31년 이상	31	90.3	67.7	22.6	0.0	90.3	51.6	54.8	3.2
의사직 /간호직 인력난 정도	심하지 않음	105 / 37	56.2	64.8	16.2	2.9	16.2	91.9	43.2	18.9
	보통	174 / 118	73.0	64.4	16.1	2.9	16.1	96.6	49.2	20.3
	심함	114 / 238	83.3	72.8	22.8	4.4	22.8	95.4	61.3	41.2

문 의사직/간호직의 인력확보가 어렵다면, 그 이유를 보기에서 선택해 주십시오.

- 전체 응답자(n=393) 중 의사직 인력확보가 어렵다는 응답은 69.0%, 어렵지 않다는 응답은 31.0%로 조사됨
- 의사직 인력확보의 장애 요인으로는 임금수준, 복지환경, 작업환경 등의 ‘근무조건’(47.1%) 이 과반수에 가까운 비율을 보였으며, ‘지리적 및 정주 여건’(27.2%), ‘지원자가 없음’(20.4%), ‘인력유출’(15.0%) 등의 이유로 의사직 인력확보에 어려움을 느끼는 것을 알 수 있음
- 간호직 인력확보가 어렵다는 응답은 87.8%, 어렵지 않다는 응답은 12.2%로 조사되었고, 이는 의사직 인력 확보 어려움에 대한 응답 결과(69.0%), 의사직, 간호직 인력난에 대한 응답 결과와 함께 종합적으로 볼 때, 간호직에 대한 인력 확보에 더 어려움을 겪고 있는 일관된 경향을 파악할 수 있음
- 간호직 인력확보의 장애 요인으로는 임금수준, 복지환경, 작업환경 등의 ‘근무조건’(64.1%) 이 가장비율을 보였으며, ‘인력유출’(44.0%), ‘지원자가 없음’(35.1%), ‘지리적 및 정주 여건’(32.6%) 등의 순으로 나타났으며 의사직의 장애 요인과는 다른 경향을 보임

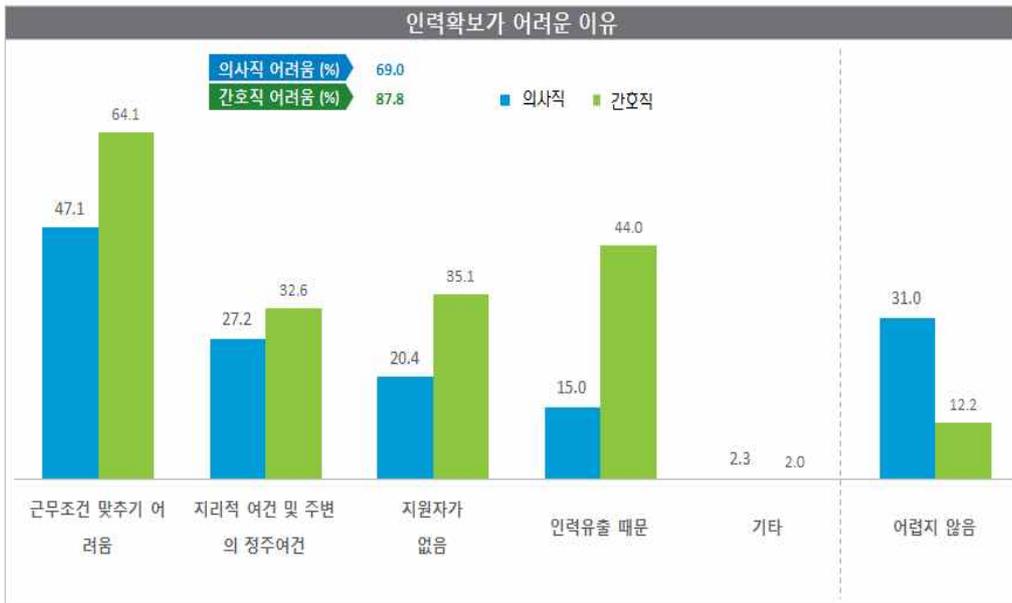


표 3-20 인력확보 어려운 이유(의사직)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	근무조건 맞추기 어려움 (임금수준, 복지환경, 작업환경 등)	지리적 여건 및 주변의 정주여건 (문화, 복지 등) 부족	지원자가 없음	타병원과의 인력유치 경쟁으로 인한 인력유출 때문	기타	어렵지 않음
전 체		393	47.1	27.2	20.4	15.0	2.3	31.0
종별	상급종합병원	5	20.0	0.0	20.0	20.0	0.0	40.0
	종합병원	30	50.0	26.7	30.0	20.0	3.3	26.7
	병원	181	39.2	24.3	21.5	14.4	2.2	36.5
	치과병원	21	19.0	9.5	4.8	0.0	0.0	71.4
	요양병원	133	60.9	37.6	18.8	16.5	3.0	18.0
	한방병원	23	56.5	13.0	21.7	17.4	0.0	30.4
소재지	대도시	178	41.0	12.9	20.2	16.9	3.9	37.6
	중소도시	166	51.8	32.5	18.1	12.7	1.2	30.7
	군지역	46	52.2	58.7	28.3	15.2	0.0	8.7
설립형태 (1)	의료법인	102	60.8	36.3	21.6	17.6	3.9	15.7
	학교법인	21	57.1	23.8	23.8	14.3	0.0	19.0
	사회복지법인	7	42.9	28.6	14.3	14.3	0.0	42.9
	특수법인	16	75.0	43.8	43.8	25.0	0.0	0.0
	국공립	11	45.5	54.5	27.3	18.2	0.0	18.2
	개인	215	36.3	21.4	16.3	14.4	2.3	42.8
	기타	21	61.9	19.0	33.3	0.0	0.0	23.8
설립형태 (2)	의료법인	102	60.8	36.3	21.6	17.6	3.9	15.7
	비의료법인	291	42.3	24.1	19.9	14.1	1.7	36.4
운영 병상수	100개 미만	174	44.8	25.3	21.8	13.2	2.9	33.9
	100-299개	180	50.6	31.7	17.2	14.4	1.7	27.2
	300개 이상	34	44.1	14.7	32.4	26.5	2.9	29.4
병원 개설연차	5년이하	159	52.2	27.7	17.6	14.5	1.3	25.2
	6-10년	103	49.5	31.1	17.5	15.5	3.9	33.0
	11-15년	51	41.2	19.6	25.5	15.7	0.0	39.2
	16-20년	21	19.0	14.3	23.8	14.3	14.3	52.4
	21-30년	28	42.9	25.0	21.4	14.3	0.0	32.1
	31년 이상	31	45.2	35.5	32.3	16.1	0.0	25.8
의사직 인력난 정도	심하지 않음	105	14.3	7.6	7.6	2.9	0.0	72.4
	보통	174	50.6	24.1	12.1	14.4	4.0	26.4
	심함	114	71.9	50.0	44.7	27.2	1.8	0.0

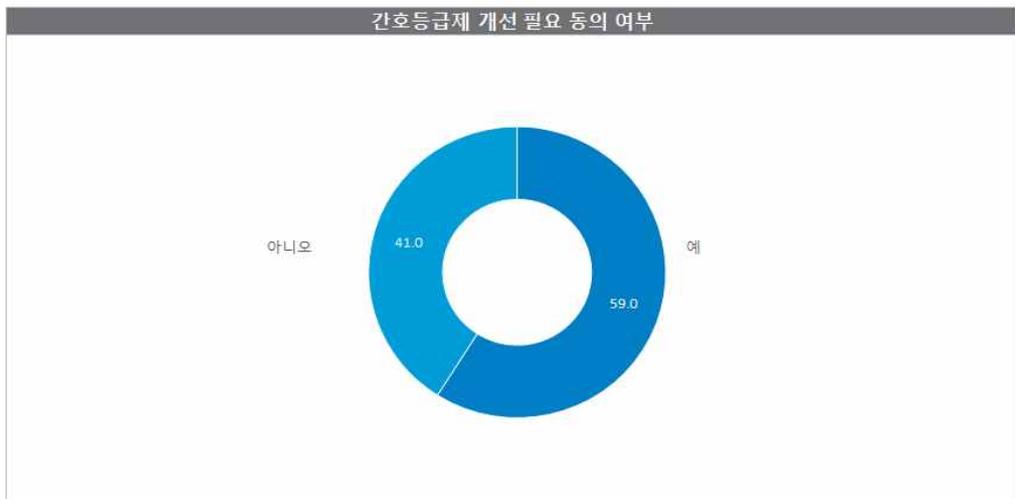
표 3-21 인력확보 어려운 이유(간호직)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	근무조건 맞추기 어려움 (임금수준, 복지환경, 작업환경 등)	타병원과의 인력 유치 경쟁으로 인한 인력유출 때문	지원자가 없음	지리적 여건 및 주변의 장주여건 (문화, 복지 등) 부족	기타	어렵지 않음
전 체		393	64.1	44.0	35.1	32.6	2.0	12.2
종별	상급종합병원	5	20.0	40.0	20.0	0.0	0.0	40.0
	종합병원	30	73.3	43.3	30.0	36.7	0.0	10.0
	병원	181	68.5	43.1	42.5	33.1	3.3	9.4
	치과병원	21	33.3	9.5	9.5	4.8	0.0	57.1
	요양병원	133	63.9	51.1	33.1	40.6	1.5	7.5
	한방병원	23	56.5	43.5	21.7	8.7	0.0	17.4
소재지	대도시	178	58.4	42.7	33.1	18.0	1.7	16.9
	중소도시	166	68.7	43.4	34.3	36.1	2.4	10.2
	군지역	46	67.4	50.0	41.3	73.9	2.2	2.2
설립형태 (1)	의료법인	102	68.6	48.0	37.3	41.2	2.0	7.8
	학교법인	21	61.9	28.6	23.8	14.3	0.0	14.3
	사회복지법인	7	42.9	42.9	57.1	57.1	0.0	14.3
	특수법인	16	81.3	62.5	25.0	37.5	0.0	0.0
	국공립	11	72.7	36.4	27.3	45.5	0.0	9.1
	개인	215	61.9	44.2	34.4	28.8	2.8	14.4
	기타	21	57.1	28.6	47.6	28.6	0.0	19.0
설립형태 (2)	의료법인	102	68.6	48.0	37.3	41.2	2.0	7.8
	비의료법인	291	62.5	42.6	34.4	29.6	2.1	13.7
운영 병상수	100개 미만	174	66.1	37.9	39.7	27.6	3.4	13.8
	100-299개	180	62.2	50.6	31.1	35.6	1.1	9.4
	300개 이상	34	70.6	44.1	35.3	44.1	0.0	11.8
병원 개설연차	5년이하	159	59.1	48.4	33.3	33.3	0.6	9.4
	6-10년	103	71.8	39.8	32.0	33.0	2.9	12.6
	11-15년	51	60.8	39.2	47.1	25.5	2.0	11.8
	16-20년	21	57.1	47.6	38.1	47.6	9.5	23.8
	21-30년	28	67.9	42.9	32.1	25.0	3.6	17.9
	31년 이상	31	71.0	41.9	35.5	35.5	0.0	12.9
간호직 인력난 정도	심하지 않음	37	16.2	13.5	5.4	13.5	0.0	62.2
	보통	118	56.8	27.1	11.9	23.7	2.5	20.3
	심함	238	75.2	57.1	51.3	39.9	2.1	0.4

문 간호등급제의 개선이 필요하다고 생각하십니까?

- 전체 응답자(n=393)의 간호등급제 개선에 대한 동의 정도는 59.0%로 과반수가 넘는 의료기관이 현 간호등급제에 개선이 필요하다고 생각하고 있음



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-22 간호등급제 개선 필요 동의 여부

(단위 : 개, %)

구분		사례수	예	아니오	계
전 체		393	59.0	41.0	100.0
종별	상급종합병원	5	40.0	60.0	100.0
	종합병원	30	63.3	36.7	100.0
	병원	181	62.4	37.6	100.0
	치과병원	21	19.0	81.0	100.0
	요양병원	133	60.2	39.8	100.0
	한방병원	23	60.9	39.1	100.0
소재지	대도시	178	56.2	43.8	100.0
	중소도시	166	57.8	42.2	100.0
	군지역	46	71.7	28.3	100.0
설립형태 (1)	의료법인	102	63.7	36.3	100.0
	학교법인	21	52.4	47.6	100.0
	사회복지법인	7	42.9	57.1	100.0
	특수법인	16	62.5	37.5	100.0
	국공립	11	63.6	36.4	100.0
	개인	215	57.7	42.3	100.0
	기타	21	57.1	42.9	100.0
설립형태 (2)	의료법인	102	63.7	36.3	100.0
	비의료법인	291	57.4	42.6	100.0
운영 병상수	100개 미만	174	58.6	41.4	100.0
	100-299개	180	60.6	39.4	100.0
	300개 이상	34	61.8	38.2	100.0
병원 개설연차	5년이하	159	61.6	38.4	100.0
	6-10년	103	56.3	43.7	100.0
	11-15년	51	54.9	45.1	100.0
	16-20년	21	57.1	42.9	100.0
	21-30년	28	71.4	28.6	100.0
	31년 이상	31	51.6	48.4	100.0

3.3 경영 및 운영 현황

문 현재 귀 병원은 전년도(2013년)와 비교하여 경영수지가 어떻습니까?

- 현재 의료기관의 전년도 대비 경영수지는 5점 만점에 평균 2.67점으로 다소 악화된 것으로 파악됨
- 전년 대비 개선되었다는 응답은 7.4%에 불과했으며, 악화되었다는 응답은 36.6%로 나타남

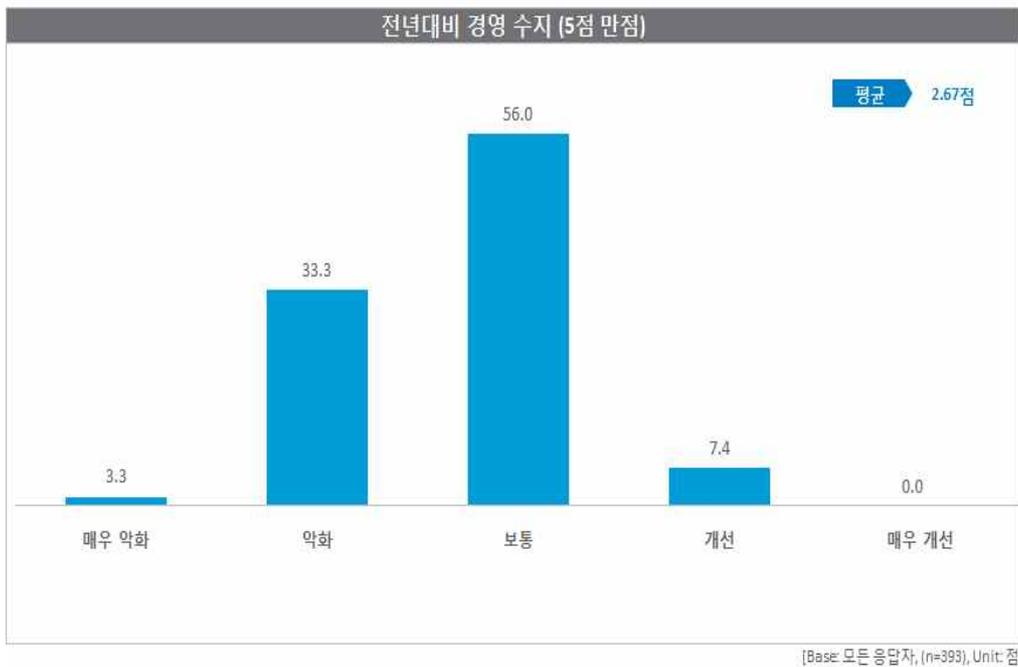


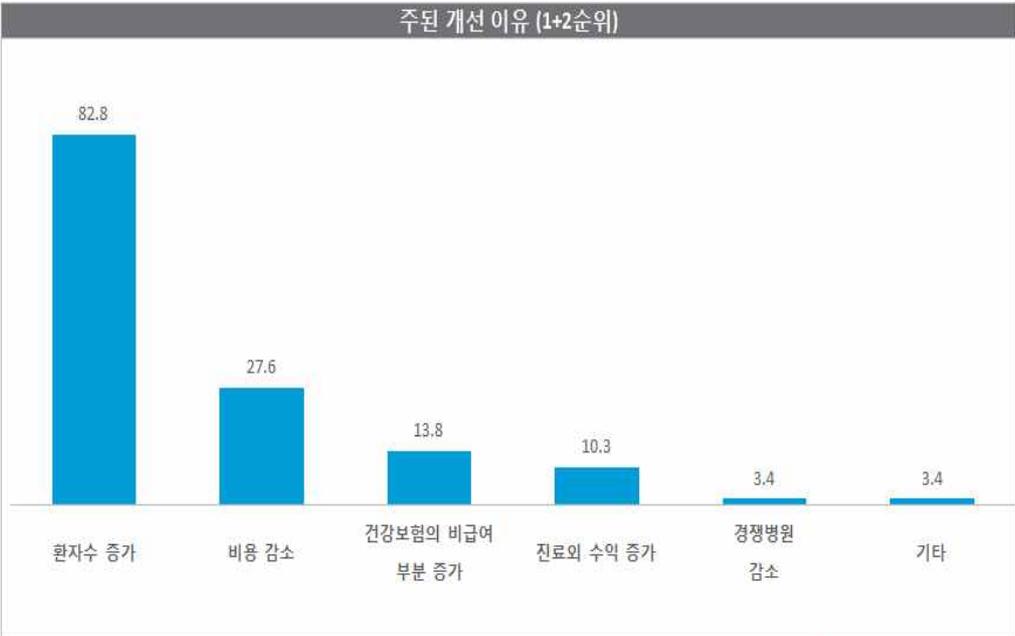
표 3-23 전년대비 경영수지

(단위 : 개, %)

구분		사례수	매우악화	악화	보통	개선	매우개선	계	평균
전 체		393	3.3	33.3	56.0	7.4	-	100.0	2.67
중별	상급종합병원	5	0.0	60.0	40.0	0.0	-	100.0	2.40
	종합병원	30	6.7	26.7	53.3	13.3	-	100.0	2.73
	병원	181	3.3	34.3	55.2	7.2	-	100.0	2.66
	치과병원	21	4.8	4.8	81.0	9.5	-	100.0	2.95
	요양병원	133	1.5	35.3	57.1	6.0	-	100.0	2.68
	한방병원	23	8.7	43.5	39.1	8.7	-	100.0	2.48
소재지	대도시	178	2.2	29.2	60.7	7.9	-	100.0	2.74
	중소도시	166	4.2	37.3	51.2	7.2	-	100.0	2.61
	군지역	46	4.3	32.6	56.5	6.5	-	100.0	2.65
설립형태 (1)	의료법인	102	3.9	33.3	56.9	5.9	-	100.0	2.65
	학교법인	21	14.3	47.6	28.6	9.5	-	100.0	2.33
	사회복지법인	7	0.0	14.3	71.4	14.3	-	100.0	3.00
	특수법인	16	6.3	31.3	43.8	18.8	-	100.0	2.75
	국공립	11	9.1	36.4	45.5	9.1	-	100.0	2.55
	개인	215	1.9	31.2	59.5	7.4	-	100.0	2.73
	기타	21	0.0	47.6	52.4	0.0	-	100.0	2.52
설립형태 (2)	의료법인	102	3.9	33.3	56.9	5.9	-	100.0	2.65
	비의료법인	291	3.1	33.3	55.7	7.9	-	100.0	2.68
운영 병상수	100개 미만	174	2.3	33.3	55.2	9.2	-	100.0	2.71
	100-299개	180	4.4	35.6	53.9	6.1	-	100.0	2.62
	300개 이상	34	2.9	23.5	67.6	5.9	-	100.0	2.76
병원 개설연차	5년이하	159	0.6	32.1	59.1	8.2	-	100.0	2.75
	6-10년	103	2.9	37.9	52.4	6.8	-	100.0	2.63
	11-15년	51	9.8	25.5	62.7	2.0	-	100.0	2.57
	16-20년	21	4.8	33.3	52.4	9.5	-	100.0	2.67
	21-30년	28	3.6	32.1	53.6	10.7	-	100.0	2.71
	31년 이상	31	6.5	38.7	45.2	9.7	-	100.0	2.58

문 개선되었다면 주된 이유는 무엇입니까? 2가지만 선택해 주세요

• 전년 대비 경영수지가 개선되었다는 응답자(n=29)가 답한 주요 개선 이유는 ‘환자수 증가’가 82.8%로 가장 높게 조사되었고, 다음으로는 ‘비용감소’(27.6%), ‘건강보험의 비급여 부분 증가’(13.8%), ‘진료외 수익 증가’(10.3%), ‘경쟁병원 감소’(3.4%) 등의 순으로 나타남



[Base: 전년 대비 개선된 기관, (n=29), Unit: %]

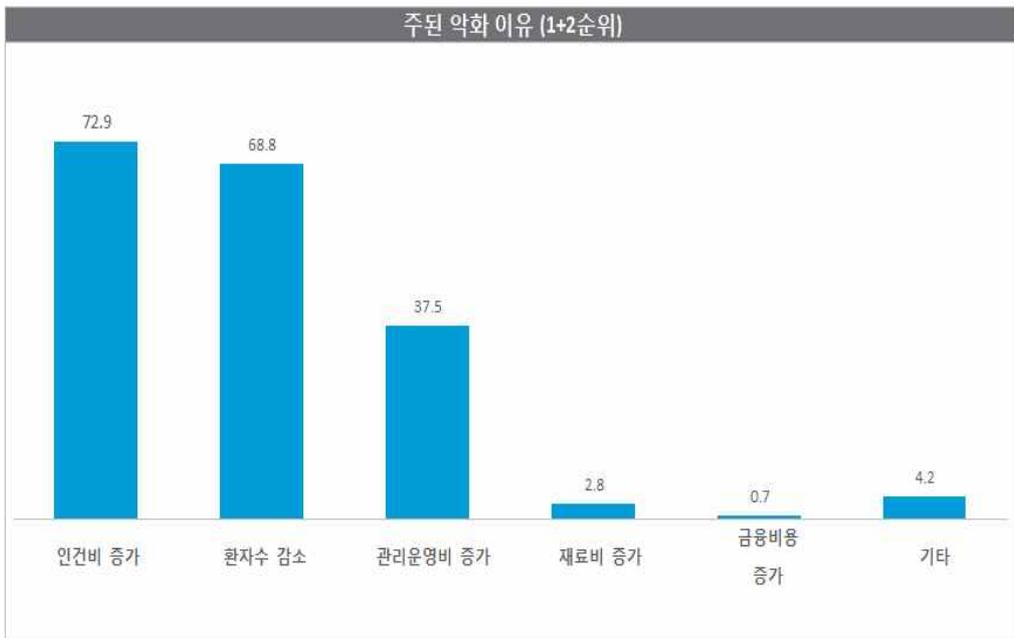
표 3-24 주된 개선 이유

(단위 : 개, %)

구분		사례수	환자수 증가	비용 감소	건강보험의 비급여 부분 증가	진료외 수익 증가	경쟁병원 감소	기타
전 체		29	82.8	27.6	13.8	10.3	3.4	3.4
종별	종합병원	4	100.0	0.0	0.0	25.0	0.0	0.0
	병원	13	84.6	30.8	23.1	7.7	7.7	7.7
	치과병원	2	100.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	요양병원	8	75.0	25.0	12.5	12.5	0.0	0.0
	한방병원	2	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0
소재지	대도시	14	85.7	21.4	21.4	14.3	0.0	0.0
	중소도시	12	75.0	41.7	8.3	0.0	8.3	8.3
	군지역	3	100.0	0.0	0.0	33.3	0.0	0.0
설립형태 (1)	의료법인	6	100.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0
	학교법인	2	100.0	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0
	사회복지법인	1	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0
	특수법인	3	33.3	33.3	33.3	0.0	0.0	0.0
	국공립	1	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	개인	16	81.3	18.8	18.8	6.3	6.3	6.3
설립형태 (2)	의료법인	6	100.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0
	비의료법인	23	78.3	26.1	17.4	13.0	4.3	4.3
운영 병상수	100개 미만	16	68.8	25.0	25.0	6.3	6.3	6.3
	100-299개	11	100.0	27.3	0.0	9.1	0.0	0.0
	300개 이상	2	100.0	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0
병원 개설연차	5년이하	13	84.6	15.4	7.7	23.1	7.7	0.0
	6-10년	7	57.1	57.1	28.6	0.0	0.0	0.0
	11-15년	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	16-20년	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0
	21-30년	3	100.0	33.3	33.3	0.0	0.0	0.0
	31년 이상	3	100.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0

문 악화되었다면 주된 이유는 무엇입니까? 2가지만 선택해 주세요

- 전년 대비 경영수지가 악화되었다는 응답자(n=144)가 답한 주된 악화 이유는 ‘인건비 증가’(72.9%), ‘환자수 감소’(68.8%), ‘관리운영비 증가’(37.5%), ‘재료비 증가’(2.8%), ‘금융비용 증가’(0.7%) 등의 순으로 나타남



[Base: 전년 대비 악화된 기관, (n=144), Unit: %]

표 3-25 주된 약화 이유(1+2순위)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	인건비 증가	환자수 감소	관리운영비 증가	재료비 증가	금융비용 증가	기타
전 체		144	72.9	68.8	37.5	2.8	0.7	4.2
종별	상급종합병원	3	66.7	66.7	33.3	0.0	0.0	0.0
	종합병원	10	80.0	70.0	40.0	0.0	0.0	10.0
	병원	68	77.9	73.5	25.0	5.9	1.5	2.9
	치과병원	2	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	요양병원	49	67.3	57.1	59.2	0.0	0.0	4.1
	한방병원	12	58.3	83.3	25.0	0.0	0.0	8.3
소재지	대도시	56	73.2	71.4	33.9	3.6	0.0	5.4
	중소도시	69	75.4	69.6	39.1	0.0	0.0	2.9
	군지역	17	64.7	52.9	41.2	11.8	5.9	5.9
설립형태(1)	의료법인	38	73.7	55.3	36.8	2.6	2.6	10.5
	학교법인	13	46.2	76.9	23.1	7.7	0.0	15.4
	사회복지법인	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	특수법인	6	83.3	83.3	33.3	0.0	0.0	0.0
	국공립	5	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0
	개인	71	73.2	81.7	32.4	2.8	0.0	0.0
	기타	10	80.0	50.0	70.0	0.0	0.0	0.0
설립형태(2)	의료법인	38	73.7	55.3	36.8	2.6	2.6	10.5
	비의료법인	106	72.6	73.6	37.7	2.8	0.0	1.9
운영 병상수	100개 미만	62	75.8	77.4	22.6	6.5	0.0	4.8
	100-299개	72	72.2	63.9	50.0	0.0	1.4	1.4
	300개 이상	9	66.7	55.6	33.3	0.0	0.0	22.2
병원 개설연차	5년이하	52	71.2	65.4	46.2	1.9	0.0	1.9
	6-10년	42	73.8	66.7	40.5	4.8	0.0	4.8
	11-15년	18	66.7	88.9	11.1	0.0	5.6	11.1
	16-20년	8	87.5	87.5	0.0	0.0	0.0	0.0
	21-30년	10	70.0	60.0	50.0	0.0	0.0	0.0
	31년 이상	14	78.6	57.1	42.9	7.1	0.0	7.1

문 향후 귀 병원은 귀 병원의 경영전망을 어떻게 보십니까?

- 전체 응답자(n=393)가 예상하는 향후 경영전망은 5점 만점에 평균 2.94점으로 현재 경영 수지가 내년에도 유지될 것이라고 생각(기대)하는 것으로 보임
- 향후 경영전망이 악화될 것이라는 응답은 28.3%, 개선될 것이라는 응답은 22.1%로 조사됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: 점]

표 3-26 향후 경영 전망

(단위 : 개, %)

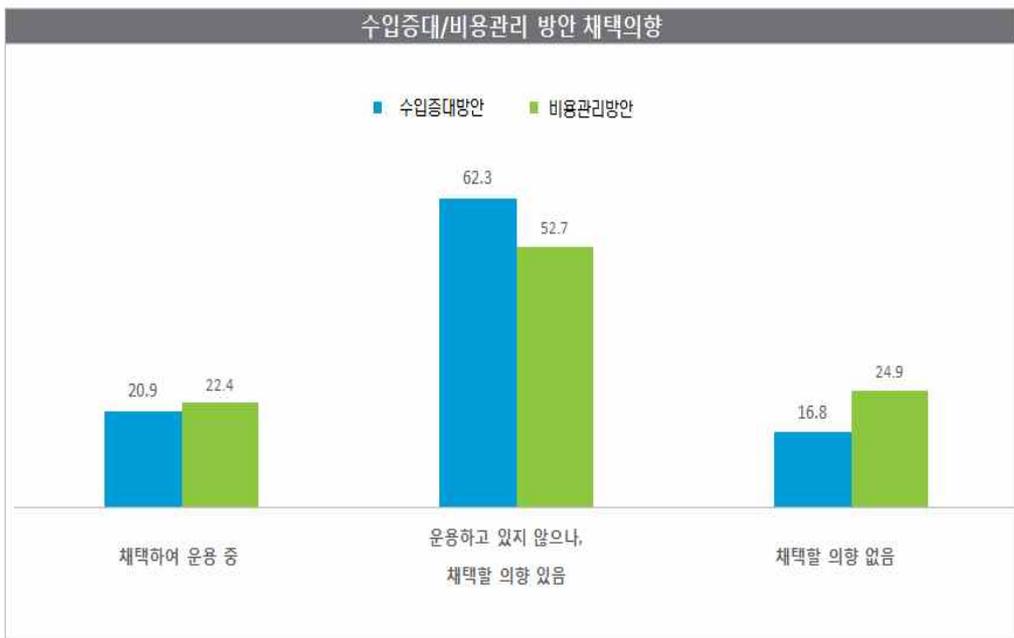
구분		사례수	매우악화	악화	보통	개선	매우개선	계	평균
전 체		393	0.3	28.0	49.6	21.6	0.5	100.0	2.94
종별	상급종합병원	5	0.0	40.0	40.0	20.0	0.0	100.0	2.80
	종합병원	30	0.0	40.0	40.0	20.0	0.0	100.0	2.80
	병원	181	0.6	26.5	48.6	24.3	0.0	100.0	2.97
	치과병원	21	0.0	33.3	47.6	14.3	4.8	100.0	2.90
	요양병원	133	0.0	25.6	54.1	19.5	0.8	100.0	2.95
	한방병원	23	0.0	30.4	47.8	21.7	0.0	100.0	2.91
소재지	대도시	178	0.6	25.3	50.6	23.0	0.6	100.0	2.98
	중소도시	166	0.0	31.9	51.8	15.7	0.6	100.0	2.85
	군지역	46	0.0	26.1	37.0	37.0	0.0	100.0	3.11
설립형태 (1)	의료법인	102	1.0	28.4	47.1	22.5	1.0	100.0	2.94
	학교법인	21	0.0	33.3	38.1	28.6	0.0	100.0	2.95
	사회복지법인	7	0.0	14.3	57.1	28.6	0.0	100.0	3.14
	특수법인	16	0.0	37.5	25.0	37.5	0.0	100.0	3.00
	국공립	11	0.0	45.5	45.5	9.1	0.0	100.0	2.64
	개인	215	0.0	27.4	52.1	20.0	0.5	100.0	2.93
	기타	21	0.0	14.3	66.7	19.0	0.0	100.0	3.05
설립형태 (2)	의료법인	102	1.0	28.4	47.1	22.5	1.0	100.0	2.94
	비의료법인	291	0.0	27.8	50.5	21.3	0.3	100.0	2.94
운영 병상수	100개 미만	174	0.0	31.0	45.4	22.4	1.1	100.0	2.94
	100-299개	180	0.6	23.3	53.9	22.2	0.0	100.0	2.98
	300개 이상	34	0.0	38.2	47.1	14.7	0.0	100.0	2.76
병원 개설연차	5년이하	159	0.0	23.3	52.8	23.3	0.6	100.0	3.01
	6-10년	103	0.0	28.2	53.4	17.5	1.0	100.0	2.91
	11-15년	51	2.0	35.3	45.1	17.6	0.0	100.0	2.78
	16-20년	21	0.0	38.1	47.6	14.3	0.0	100.0	2.76
	21-30년	28	0.0	25.0	46.4	28.6	0.0	100.0	3.04
	31년 이상	31	0.0	35.5	32.3	32.3	0.0	100.0	2.97

연구

귀 병원은 **수입증대**를 위한 방안(전략)을 채택하여 현재 운영하고 있거나 채택할 의향이 있습니까?

귀 병원은 **비용관리**를 위한 방안(전략)을 채택하여 현재 운영하고 있거나 채택할 의향이 있습니까?

- 전체 응답자(n=393) 중 수입증대를 위한 방안(전략)을 운용 중인 의료 기관은 20.9%, 운용하고 있지 않으나, 채택할 의향이 있는 의료 기관은 62.3%, 채택할 의향이 없는 의료 기관은 16.8%인 것으로 조사됨
- 비용관리를 위한 방안(전략)을 운용 중인 의료 기관은 22.4%, 운용하고 있지 않으나, 채택할 의향이 있는 의료 기관은 52.7%, 채택할 의향이 없는 의료기관은 24.9%인 것으로 조사됨
- 상대적으로 비용관리보다 수입증대를 더 중요하게 생각하는 것으로 생각됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-27 수입증대/비용관리 방안 운용 및 채택 의향

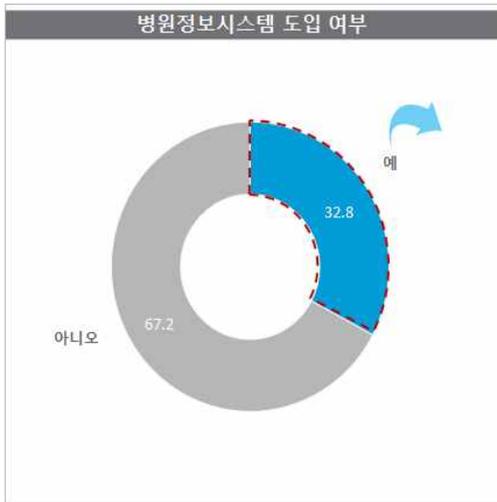
(단위 : 개, %)

구분	사례수	수입증대 방안			비용관리 방안			
		채택하여 운용 중	운용하고 있지 않으나, 채택할 의향 있음	채택할 의향 없음	채택하여 운용 중	운용하고 있지 않으나, 채택할 의향 있음	채택할 의향 없음	
전 체	393	20.9	62.3	16.8	22.4	52.7	24.9	
종별	상급종합병원	5	20.0	80.0	0.0	60.0	40.0	0.0
	종합병원	30	23.3	66.7	10.0	20.0	60.0	20.0
	병원	181	18.2	61.9	19.9	18.8	54.7	26.5
	치과병원	21	38.1	47.6	14.3	42.9	28.6	28.6
	요양병원	133	17.3	66.9	15.8	21.8	54.1	24.1
	한방병원	23	43.5	43.5	13.0	30.4	43.5	26.1
소재지	대도시	178	21.3	62.4	16.3	21.9	53.4	24.7
	중소도시	166	19.9	60.2	19.9	22.9	51.2	25.9
	군지역	46	23.9	67.4	8.7	23.9	52.2	23.9
설립형태 (1)	의료법인	102	19.6	64.7	15.7	28.4	50.0	21.6
	학교법인	21	42.9	47.6	9.5	52.4	38.1	9.5
	사회복지법인	7	28.6	42.9	28.6	28.6	42.9	28.6
	특수법인	16	43.8	56.3	0.0	37.5	56.3	6.3
	국공립	11	45.5	36.4	18.2	45.5	54.5	0.0
	개인	215	16.3	65.6	18.1	15.3	55.8	28.8
	기타	21	19.0	57.1	23.8	9.5	47.6	42.9
설립형태 (2)	의료법인	102	19.6	64.7	15.7	28.4	50.0	21.6
	비의료법인	291	21.3	61.5	17.2	20.3	53.6	26.1
운영 병상수	100개 미만	174	20.1	63.8	16.1	17.8	55.2	27.0
	100-299개	180	21.7	60.0	18.3	25.0	51.1	23.9
	300개 이상	34	20.6	70.6	8.8	32.4	50.0	17.6
병원 개설연차	5년이하	159	17.6	67.3	15.1	18.9	57.2	23.9
	6-10년	103	16.5	60.2	23.3	18.4	48.5	33.0
	11-15년	51	25.5	60.8	13.7	15.7	58.8	25.5
	16-20년	21	4.8	76.2	19.0	38.1	42.9	19.0
	21-30년	28	39.3	46.4	14.3	39.3	42.9	17.9
	31년 이상	31	38.7	51.6	9.7	38.7	48.4	12.9

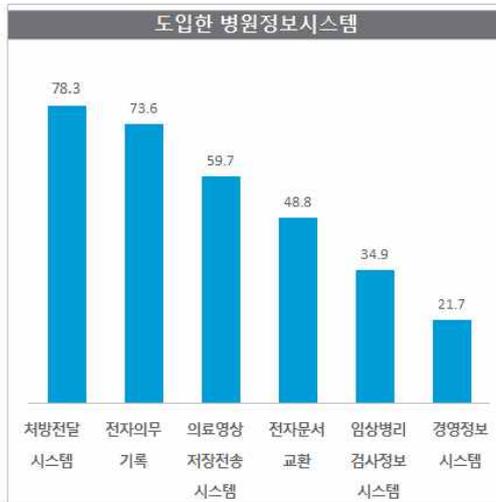
문

현재 귀 병원은 병원정보시스템(Hospital Information System : HIS)을 도입하고 있습니까?
 도입하고 있는 병원정보시스템(Hospital Information System : HIS)을 표시해주세요.

- 전체 응답자(n=393) 중 현재 병원정보시스템을 도입하고 있다는 의료기관은 32.8%로 조사됨
- 도입 중이라는 응답자(n=129)가 상대적으로 많이 사용하는 병원정보시스템은 ‘처방전달 시스템’(78.3%), ‘전자의무기록’(73.6%)이며, 다음으로 ‘의료영상저장전송시스템’(59.7%), ‘전자문서교환’(48.8%), ‘임상병리검사정보시스템’(34.9%), ‘경영정보시스템’(21.7%)의 순으로 나타남



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]



[Base: 병원정보시스템 도입 기관, (n=129), Unit: %]

표 3-28 병원정보시스템 도입 여부

(단위 : 개, %)

구분		사례수	예	아니오	계
전 체		393	32.8	67.2	100.0
종별	상급종합병원	5	60.0	40.0	100.0
	종합병원	30	60.0	40.0	100.0
	병원	181	31.5	68.5	100.0
	치과병원	21	42.9	57.1	100.0
	요양병원	133	24.8	75.2	100.0
	한방병원	23	39.1	60.9	100.0
소재지	대도시	178	33.7	66.3	100.0
	중소도시	166	30.1	69.9	100.0
	군지역	46	37.0	63.0	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	39.2	60.8	100.0
	학교법인	21	61.9	38.1	100.0
	사회복지법인	7	28.6	71.4	100.0
	특수법인	16	37.5	62.5	100.0
	국공립	11	36.4	63.6	100.0
	개인	215	26.0	74.0	100.0
	기타	21	38.1	61.9	100.0
설립형태(2)	의료법인	102	39.2	60.8	100.0
	비의료법인	291	30.6	69.4	100.0
운영 병상수	100개 미만	174	28.2	71.8	100.0
	100-299개	180	34.4	65.6	100.0
	300개 이상	34	47.1	52.9	100.0
병원 개설연차	5년이하	159	32.1	67.9	100.0
	6-10년	103	29.1	70.9	100.0
	11-15년	51	23.5	76.5	100.0
	16-20년	21	38.1	61.9	100.0
	21-30년	28	39.3	60.7	100.0
	31년 이상	31	54.8	45.2	100.0

표 3-29 도입한 병원정보시스템

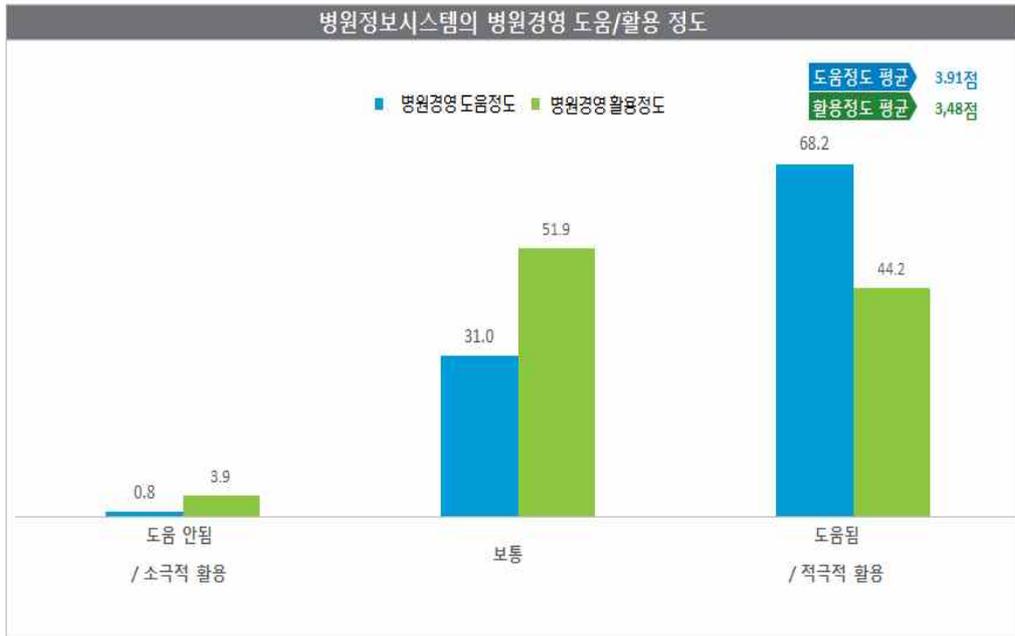
(단위 : 개, %)

구분		사례수	처방전달 시스템	전자의무 기록	의료영상 저장전송 시스템	전자문서 교환	임상병리 검사정보 시스템	경영정보 시스템	기타
전 체		129	78.3	73.6	59.7	48.8	34.9	21.7	3.9
종별	상급종합병원	3	100.0	66.7	100.0	66.7	100.0	100.0	0.0
	종합병원	18	72.2	72.2	72.2	66.7	50.0	27.8	11.1
	병원	57	78.9	78.9	73.7	57.9	40.4	22.8	1.8
	치과병원	9	66.7	88.9	77.8	22.2	11.1	33.3	11.1
	요양병원	33	75.8	66.7	27.3	33.3	18.2	9.1	3.0
	한방병원	9	100.0	55.6	33.3	33.3	33.3	11.1	0.0
소재지	대도시	60	75.0	78.3	60.0	36.7	28.3	23.3	3.3
	중소도시	50	80.0	66.0	56.0	56.0	40.0	20.0	4.0
	군지역	17	82.4	82.4	70.6	70.6	47.1	23.5	5.9
설립형태(1)	의료법인	40	77.5	72.5	47.5	55.0	37.5	22.5	5.0
	학교법인	13	84.6	76.9	61.5	38.5	53.8	38.5	7.7
	사회복지법인	2	50.0	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	특수법인	6	83.3	83.3	83.3	66.7	66.7	50.0	0.0
	국공립	4	75.0	50.0	50.0	50.0	25.0	0.0	0.0
	개인	56	75.0	73.2	62.5	41.1	23.2	14.3	3.6
	기타	8	100.0	87.5	87.5	87.5	62.5	37.5	0.0
설립형태(2)	의료법인	40	77.5	72.5	47.5	55.0	37.5	22.5	5.0
	비의료법인	89	78.7	74.2	65.2	46.1	33.7	21.3	3.4
운영 병상수	100개 미만	49	77.6	75.5	59.2	57.1	36.7	30.6	2.0
	100-299개	62	79.0	72.6	54.8	38.7	27.4	11.3	0.0
	300개 이상	16	81.3	75.0	75.0	62.5	62.5	37.5	18.8
병원 개설연차	5년이하	51	82.4	76.5	56.9	41.2	29.4	11.8	2.0
	6-10년	30	63.3	86.7	50.0	50.0	13.3	30.0	0.0
	11-15년	12	83.3	41.7	50.0	50.0	33.3	33.3	8.3
	16-20년	8	75.0	87.5	62.5	50.0	62.5	12.5	25.0
	21-30년	11	90.9	54.5	90.9	63.6	72.7	45.5	0.0
	31년 이상	17	82.4	70.6	70.6	58.8	52.9	17.6	5.9

문

귀 병원이 도입하고 있는 병원정보시스템이 병원경영에 어느 정도 도움이 되십니까?
 귀 병원이 도입하고 있는 병원정보시스템을 병원경영의사결정시 어느 정도 활용하십니까?

- 병원정보시스템을 도입 중이라는 응답자(n=129)가 병원경영에 도움을 받는 정도는 5점 만점에 평균 3.91점으로, 병원정보시스템이 경영에 일정 부분 도움을 주고 있는 것으로 파악됨
- ‘도움이 된다’는 응답은 68.2%이며, ‘도움이 되지 않는다’는 응답은 0.8%에 불과함
- 도입 병원 시스템을 병원경영 의사결정 시 활용하는 수준은 5점 만점에 평균 3.48점으로, 병원정보시스템이 경영뿐만 아니라 경영 관련 의사결정에도 일정 부분 도움을 주고 있는 것으로 파악됨
- ‘적극적으로 활용한다’는 응답은 44.2%이며, ‘소극적으로 활용한다’는 응답은 3.9%로 조사됨



[Base: 병원정보시스템 도입 기관, (n=129), Unit: %]

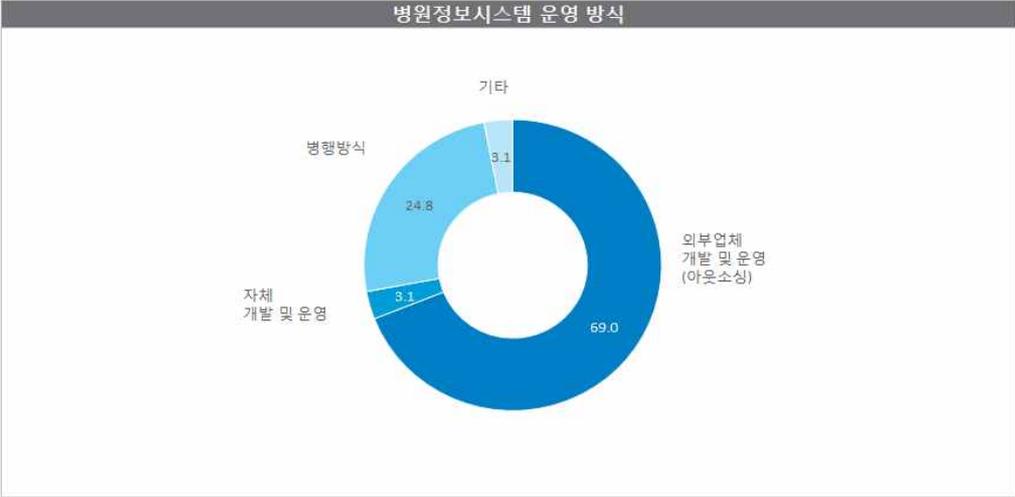
표 3-30 병원정보시스템의 병원경영 도움/활용 정도

(단위 : 개, %)

구분	사례수	병원 경영 도움 정도				병원 경영 활용 정도				
		도움 안됨	보통	도움됨	평균	소극적	보통	적극적	평균	
전 체	129	0.8	31.0	68.2	3.91	3.9	51.9	44.2	3.48	
종별	상급종합병원	3	0.0	33.3	66.7	3.67	0.0	66.7	33.3	3.33
	종합병원	18	0.0	27.8	72.2	4.06	0.0	44.4	55.6	3.67
	병원	57	0.0	31.6	68.4	3.96	3.5	47.4	49.1	3.53
	치과병원	9	0.0	11.1	88.9	4.11	0.0	55.6	44.4	3.44
	요양병원	33	3.0	36.4	60.6	3.76	6.1	60.6	33.3	3.39
	한방병원	9	0.0	33.3	66.7	3.78	11.1	55.6	33.3	3.22
소재지	대도시	60	1.7	25.0	73.3	3.93	5.0	48.3	46.7	3.50
	중소도시	50	0.0	36.0	64.0	3.92	4.0	54.0	42.0	3.42
	군지역	17	0.0	29.4	70.6	3.94	0.0	52.9	47.1	3.65
설립형태(1)	의료법인	40	2.5	50.0	47.5	3.70	7.5	57.5	35.0	3.33
	학교법인	13	0.0	15.4	84.6	3.85	0.0	61.5	38.5	3.38
	사회복지법인	2	0.0	50.0	50.0	4.00	0.0	50.0	50.0	4.00
	특수법인	6	0.0	0.0	100.0	4.50	0.0	0.0	100.0	4.33
	국공립	4	0.0	25.0	75.0	4.00	0.0	100.0	0.0	3.00
	개인	56	0.0	26.8	73.2	3.98	3.6	46.4	50.0	3.54
	기타	8	0.0	12.5	87.5	4.13	0.0	62.5	37.5	3.50
설립형태(2)	의료법인	40	2.5	50.0	47.5	3.70	7.5	57.5	35.0	3.33
	비의료법인	89	0.0	22.5	77.5	4.01	2.2	49.4	48.3	3.55
운영 병상수	100개 미만	49	0.0	32.7	67.3	3.86	2.0	55.1	42.9	3.47
	100-299개	62	1.6	32.3	66.1	3.95	4.8	53.2	41.9	3.48
	300개 이상	16	0.0	25.0	75.0	3.88	0.0	37.5	62.5	3.69
병원 개설연차	5년이하	51	2.0	31.4	66.7	3.88	5.9	52.9	41.2	3.45
	6-10년	30	0.0	40.0	60.0	3.87	6.7	53.3	40.0	3.37
	11-15년	12	0.0	25.0	75.0	3.92	0.0	58.3	41.7	3.50
	16-20년	8	0.0	25.0	75.0	3.88	0.0	50.0	50.0	3.63
	21-30년	11	0.0	54.5	45.5	3.55	0.0	45.5	54.5	3.55
	31년 이상	17	0.0	5.9	94.1	4.35	0.0	47.1	52.9	3.65
도입 병원정보 시스템	처방전달시스템	101	1.0	26.7	72.3	4.00	4.0	49.5	46.5	3.51
	전자문서교환	63	0.0	28.6	71.4	4.05	3.2	52.4	44.4	3.52
	경영정보시스템	28	0.0	21.4	78.6	4.11	0.0	42.9	57.1	3.71
	의료영상저장 전송시스템	77	1.3	19.5	79.2	4.05	6.5	42.9	50.6	3.52
	전자의료기록	95	1.1	21.1	77.9	4.07	5.3	41.1	53.7	3.59
	임상병리검사 정보시스템	45	0.0	22.2	77.8	4.09	4.4	37.8	57.8	3.62
	기타	5	0.0	40.0	60.0	3.80	0.0	60.0	40.0	3.60

문 귀 병원이 도입하고 있는 병원정보시스템의 운영방식은 무엇입니까?

• 병원정보시스템을 도입 중이라는 응답자(n=129)의 도입시스템 운영 방식은 ‘외부업체 개발 및 운영’이 69.0%로 가장 높았고, ‘외부업체, 자체 개발 및 운영의 병행방식’이 24.8%, ‘자체 개발 및 운영’이라는 응답은 3.1%에 불과함



[Base: 병원정보시스템 도입 기관, (n=129), Unit: %]

표 3-31 병원정보시스템 운영 방식

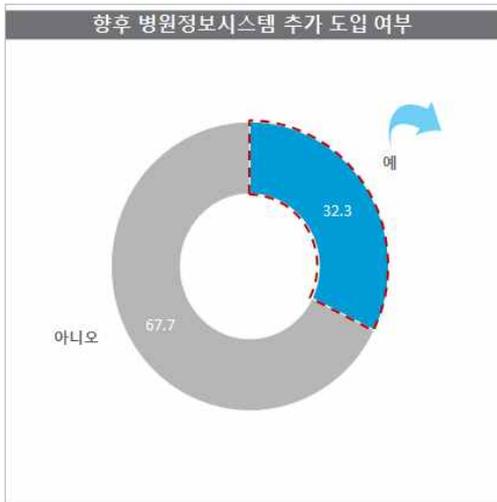
(단위 : 개, %)

구분		사례수	외부업체 개발 및 운영 (아웃소싱)	자체개발 및 운영	병행방식	기타	계
전 체		129	69.0	3.1	24.8	3.1	100.0
종별	상급종합병원	3	33.3	0.0	66.7	0.0	100.0
	종합병원	18	61.1	5.6	27.8	5.6	100.0
	병원	57	77.2	5.3	15.8	1.8	100.0
	치과병원	9	44.4	0.0	55.6	0.0	100.0
	요양병원	33	75.8	0.0	18.2	6.1	100.0
	한방병원	9	44.4	0.0	55.6	0.0	100.0
소재지	대도시	60	68.3	1.7	26.7	3.3	100.0
	중소도시	50	64.0	6.0	26.0	4.0	100.0
	군지역	17	82.4	0.0	17.6	0.0	100.0
설립형태 (1)	의료법인	40	70.0	7.5	17.5	5.0	100.0
	학교법인	13	23.1	0.0	69.2	7.7	100.0
	사회복지법인	2	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	특수법인	6	50.0	0.0	50.0	0.0	100.0
	국공립	4	75.0	0.0	25.0	0.0	100.0
	개인	56	80.4	0.0	17.9	1.8	100.0
	기타	8	62.5	12.5	25.0	0.0	100.0
설립형태 (2)	의료법인	40	70.0	7.5	17.5	5.0	100.0
	비의료법인	89	68.5	1.1	28.1	2.2	100.0
운영 병상수	100개 미만	49	63.3	6.1	30.6	0.0	100.0
	100-299개	62	77.4	0.0	17.7	4.8	100.0
	300개 이상	16	50.0	6.3	37.5	6.3	100.0
병원 개설연차	5년이하	51	78.4	0.0	17.6	3.9	100.0
	6-10년	30	73.3	3.3	20.0	3.3	100.0
	11-15년	12	66.7	0.0	33.3	0.0	100.0
	16-20년	8	75.0	0.0	12.5	12.5	100.0
	21-30년	11	45.5	9.1	45.5	0.0	100.0
	31년 이상	17	47.1	11.8	41.2	0.0	100.0
도입 병원정보 시스템	처방전달시스템	101	68.3	3.0	27.7	1.0	100.0
	전자문서교환	63	68.3	6.3	25.4	0.0	100.0
	경영정보시스템	28	50.0	3.6	46.4	0.0	100.0
	의료영상저장 전송시스템	77	70.1	2.6	26.0	1.3	100.0
	전자의무기록	95	68.4	1.1	27.4	3.2	100.0
	임상병리검사 정보시스템	45	62.2	6.7	31.1	0.0	100.0
	기타	5	60.0	20.0	0.0	20.0	100.0

비고

향후 귀 병원은 추가적으로 병원정보화시스템을 도입할 계획이 있습니까?
향후 귀 병원이 추가적으로 도입할 계획이 있는 해당 병원정보화시스템을 표시해주세요

- 전체 응답자(n=393)의 향후 병원정보시스템 추가 도입 계획 유무에 대한 응답은 '있다'가 32.3%, '없다'가 67.7% 임
- 향후 추가 도입 계획이 있는 응답자(n=127)가 가장 많이 선택한 시스템은 '전자의무기록'(44.9%)으로 조사되었고, 다음으로 '경영정보시스템'(37.8%), '전자문서교환'(29.1%), '의료영상저장전송시스템'(22.0%), '처방전달시스템'(21.3%), '임상병리검사정보시스템'(14.2%)의 순서로 조사됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]



[Base: 향후 병원정보시스템 도입 의사 있는 기관, (n=127), Unit: %]

표 3-32 향후 병원정보시스템 추가 도입 여부

(단위 : 개, %)

구분		사례수	예	아니오	계
전 체		393	32.3	67.7	100.0
종별	상급종합병원	5	100.0	0.0	100.0
	종합병원	30	46.7	53.3	100.0
	병원	181	29.8	70.2	100.0
	치과병원	21	28.6	71.4	100.0
	요양병원	133	29.3	70.7	100.0
	한방병원	23	39.1	60.9	100.0
소재지	대도시	178	33.7	66.3	100.0
	중소도시	166	30.1	69.9	100.0
	군지역	46	34.8	65.2	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	33.3	66.7	100.0
	학교법인	21	47.6	52.4	100.0
	사회복지법인	7	28.6	71.4	100.0
	특수법인	16	50.0	50.0	100.0
	국공립	11	27.3	72.7	100.0
	개인	215	29.8	70.2	100.0
	기타	21	28.6	71.4	100.0
설립형태(2)	의료법인	102	33.3	66.7	100.0
	비의료법인	291	32.0	68.0	100.0
운영 병상수	100개 미만	174	29.3	70.7	100.0
	100-299개	180	30.0	70.0	100.0
	300개 이상	34	52.9	47.1	100.0
병원 개설연차	5년이하	159	29.6	70.4	100.0
	6-10년	103	26.2	73.8	100.0
	11-15년	51	29.4	70.6	100.0
	16-20년	21	33.3	66.7	100.0
	21-30년	28	67.9	32.1	100.0
	31년 이상	31	38.7	61.3	100.0

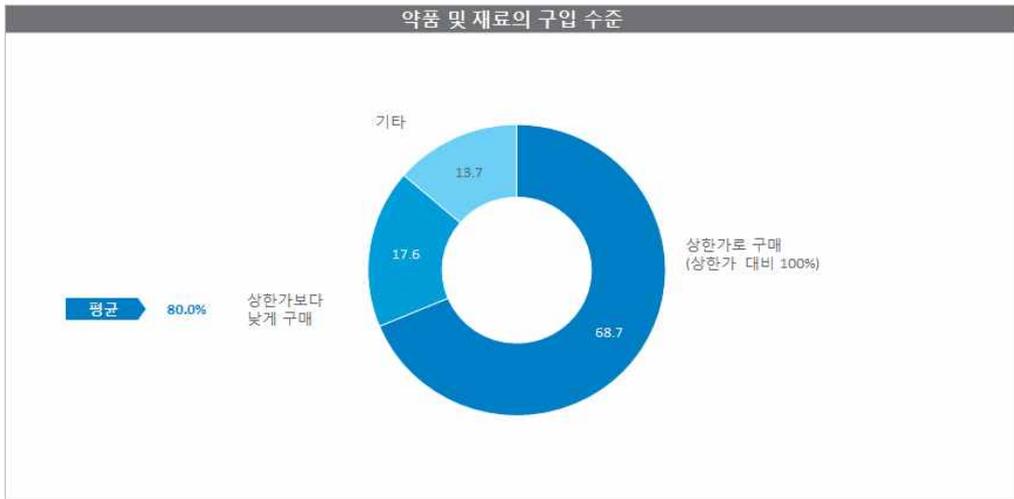
표 3-33 향후 도입할 병원정보시스템

(단위 : 개, %)

구분		사례수	전자 의무기록	경영정보 시스템	전자문서 교환	의료영상 저장전송 시스템	처방전달 시스템	임상병리 검사 정보시스템	기타
전 체		127	44.9	37.8	29.1	22.0	21.3	14.2	10.2
종별	상급종합병원	5	20.0	40.0	20.0	0.0	0.0	0.0	40.0
	종합병원	14	35.7	42.9	35.7	0.0	0.0	7.1	21.4
	병원	54	35.2	46.3	27.8	27.8	27.8	24.1	11.1
	치과병원	6	50.0	33.3	33.3	16.7	0.0	0.0	0.0
	요양병원	39	61.5	25.6	30.8	20.5	25.6	5.1	2.6
	한방병원	9	55.6	33.3	22.2	44.4	22.2	22.2	11.1
소재지	대도시	60	45.0	40.0	33.3	25.0	25.0	15.0	10.0
	중소도시	50	50.0	36.0	24.0	18.0	20.0	16.0	8.0
	군지역	16	25.0	37.5	31.3	25.0	12.5	6.3	18.8
설립형태 (1)	의료법인	34	41.2	29.4	41.2	23.5	26.5	8.8	8.8
	학교법인	10	20.0	40.0	20.0	10.0	10.0	10.0	30.0
	사회복지법인	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	특수법인	8	75.0	37.5	12.5	0.0	0.0	0.0	12.5
	국공립	3	33.3	66.7	33.3	66.7	33.3	0.0	0.0
	개인	64	45.3	42.2	26.6	25.0	23.4	21.9	6.3
	기타	6	50.0	33.3	33.3	16.7	16.7	0.0	33.3
설립형태 (2)	의료법인	34	41.2	29.4	41.2	23.5	26.5	8.8	8.8
	비의료법인	93	46.2	40.9	24.7	21.5	19.4	16.1	10.8
운영 병상수	100개 미만	51	49.0	37.3	29.4	25.5	27.5	15.7	11.8
	100-299개	54	46.3	35.2	29.6	24.1	20.4	13.0	1.9
	300개 이상	18	27.8	44.4	33.3	5.6	11.1	11.1	33.3
병원 개설연차	5년이하	47	48.9	34.0	31.9	29.8	23.4	17.0	4.3
	6-10년	27	40.7	55.6	25.9	25.9	25.9	18.5	3.7
	11-15년	15	46.7	20.0	33.3	33.3	33.3	13.3	13.3
	16-20년	7	28.6	42.9	28.6	14.3	14.3	0.0	28.6
	21-30년	19	47.4	31.6	26.3	0.0	10.5	10.5	15.8
	31년 이상	12	41.7	41.7	25.0	8.3	8.3	8.3	25.0

문 귀 병원의약품 및 재료의 구입가는 상한가 대비 어느 수준입니까?

- 전체 응답자(n=393) 중 약품 및 재료를 ‘상한가로 구매’한다는 응답이 68.7%로 가장 높았고, ‘상한가보다 낮게 구매’한다는 응답은 17.6%, ‘기타’ 응답은 13.7%로 나타남
- 상한가보다 낮게 구매한다는 응답자(n=69)는 상한가 대비 평균 80%로 약품 및 재료를 구입하는 것으로 조사됨



[Base: 병원정보시스템 도입 기관, (n=129), Unit: %]

표 3-34 약품 및 재료의 구입 수준

(단위 : 개, %)

구분	약품 및 재료 구입 수준					상한가보다 낮게 구매 시		
	사례수	상한가로 구매 (상한가 대비 100%)	상한가보다 낮게 구매	기타	계	사례수	평균 구매 비율	
전 체	393	68.7	17.6	13.7	100.0	69	80.0	
종별	상급종합병원	5	20.0	60.0	20.0	100.0	3	92.7
	종합병원	30	66.7	23.3	10.0	100.0	7	86.5
	병원	181	70.7	14.4	14.9	100.0	26	82.0
	치과병원	21	52.4	33.3	14.3	100.0	7	78.6
	요양병원	133	72.2	14.3	13.5	100.0	19	71.1
	한방병원	23	60.9	30.4	8.7	100.0	7	86.1
소재지	대도시	178	68.0	15.2	16.9	100.0	27	84.5
	중소도시	166	68.1	19.3	12.7	100.0	32	77.6
	군지역	46	71.7	21.7	6.5	100.0	10	75.4
설립형태 (1)	의료법인	102	73.5	15.7	10.8	100.0	16	77.9
	학교법인	21	52.4	28.6	19.0	100.0	6	88.5
	사회복지법인	7	42.9	42.9	14.3	100.0	3	81.7
	특수법인	16	43.8	43.8	12.5	100.0	7	82.2
	국공립	11	45.5	36.4	18.2	100.0	4	74.3
	개인	215	72.6	13.5(▽)	14.0	100.0	29	78.2
	기타	21	61.9	19.0	19.0	100.0	4	89.0
설립형태 (2)	의료법인	102	73.5	15.7	10.8	100.0	16	77.9
	비의료법인	291	67.0	18.2	14.8	100.0	53	80.6
운영 병상수	100개 미만	174	72.4	15.5	12.1	100.0	27	79.2
	100-299개	180	70.6	14.4	15.0	100.0	26	77.3
	300개 이상	34	47.1(▽)	35.3(▲)	17.6	100.0	12	89.3
병원 개설연차	5년이하	159	67.9	18.9	13.2	100.0	30	80.8
	6-10년	103	77.7(▲)	7.8(▽)	14.6	100.0	8	67.5
	11-15년	51	64.7	21.6	13.7	100.0	11	80.7
	16-20년	21	66.7	23.8	9.5	100.0	5	80.0
	21-30년	28	57.1	28.6	14.3	100.0	8	83.5
	31년 이상	31	61.3	22.6	16.1	100.0	7	85.7

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

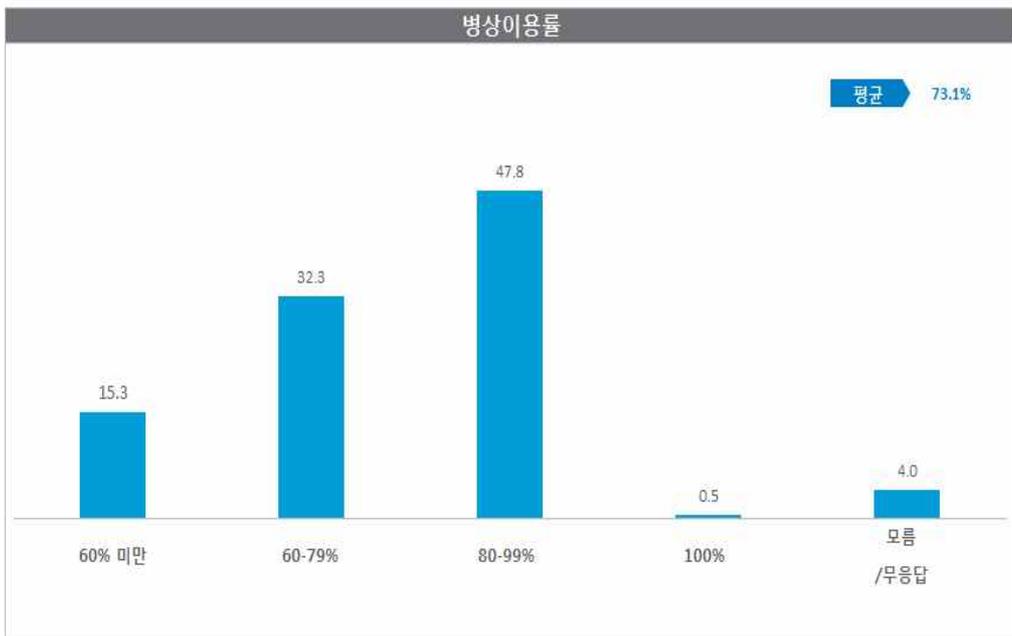
문

귀 병원의 병상이용율은 몇%입니까?

※ 병원 전산상으로 산출이 가능하지 않은 경우, 아래의 산식을 활용하여 계산해주시오.

$$\text{병상 이용률(\%)} = \frac{\text{총재원일수(=연입원환자수)}}{\text{연병상수(=가동병상수} \times \text{입원일수)}} \times 100$$

- 치과병원을 제외한 응답자(n=372)중 절반에 가까운 의료기관이 80-99%의 병상이용률을 보였으며 평균 병상이용률은 73.1%로 조사됨



[Base: 치과병원 제외 기관, (n=372), Unit: %]

표 3-35 병상이용률

(단위 : 개, %)

구분		사례수	60% 미만	60-79%	80-99%	100%	모름 /무응답	평균
전 체		372	15.3	32.3	47.8	0.5	4.0	73.1
종별	상급종합병원	5	0.0	20.0	60.0	20.0	0.0	85.0
	종합병원	30	13.3	36.7	46.7	0.0	3.3	71.9
	병원	181	19.9(▲)	39.8(▲)	35.4(▽)	0.6	4.4	68.4
	요양병원	133	4.5(▽)	21.1(▽)	70.7(▲)	0.0	3.8	82.0
	한방병원	23	47.8	34.8	13.0	0.0	4.3	57.3
소재지	대도시	161	12.4	30.4	52.2	0.6	4.3	74.0
	중소도시	162	17.9	32.1	45.7	0.0	4.3	72.4
	군지역	46	17.4	39.1	39.1	2.2	2.2	71.5
설립형태 (1)	의료법인	101	12.9	30.7	52.5	0.0	4.0	75.3
	학교법인	19	36.8	26.3	26.3	5.3	5.3	65.7
	사회복지법인	7	42.9	14.3	42.9	0.0	0.0	69.3
	특수법인	15	0.0	26.7	66.7	0.0	6.7	80.8
	국공립	11	0.0	18.2	81.8	0.0	0.0	85.9
	개인	199	16.6	35.7	42.7(▽)	0.5	4.5	70.9
	기타	20	5.0	30.0	65.0	0.0	0.0	78.4
설립형태 (2)	의료법인	101	12.9	30.7	52.5	0.0	4.0	75.3
	비의료법인	271	16.2	32.8	46.1	0.7	4.1	72.2
운영 병상수	100개 미만	156	28.2(▲)	36.5	30.8(▽)	0.0	4.5	64.6
	100-299개	180	6.1(▽)	31.1	59.4(▲)	0.0	3.3	78.7
	300개 이상	34	5.9	20.6	64.7(▲)	5.9(▲)	2.9	81.2
병원 개설연차	5년이하	156	15.4	31.4	50.6	0.0	2.6	73.3
	6-10년	97	8.2(▽)	29.9	56.7(▲)	0.0	5.2	76.4
	11-15년	45	28.9(▲)	33.3	28.9(▽)	0.0	8.9	65.0
	16-20년	19	26.3	42.1	26.3	5.3	0.0	67.7
	21-30년	26	15.4	34.6	42.3	0.0	7.7	73.5
	31년 이상	29	10.3	34.5	51.7	3.4	0.0	75.4

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

비고

병원 면적을 대지와 건물로 나누어 각각 입력하여 주세요.
1평 = 3.3058㎡ 이며, 평 혹은 ㎡ 중 하나만 응답하여 주세요.

- 전체 응답자(n=393)의 평균 병원 대지 면적은 10,343.7㎡, 평균 병원 건물 면적은 11,747.7㎡로 조사됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: ㎡]

표 3-36 병원 면적

(단위 : 명, m²)

구분		사례수	병원 대지(m ²)	병원 건물(m ²)
전 체		393	10,343.7	11,747.7
종별	상급종합병원	5	39,119.5	69,691.3
	종합병원	30	57,297.1	51,305.3
	병원	181	4,363.2	6,243.8
	치과병원	21	3,690.5	4,375.7
	요양병원	133	8,609.0	11,542.6
	한방병원	23	6,608.7	2,370.5
소재지	대도시	178	4,569.9	9,202.7
	중소도시	166	17,715.2	17,110.8
	군지역	46	6,203.9	3,146.6
설립형태(1)	의료법인	102	22,266.9	18,011.0
	학교법인	21	18,039.9	18,478.3
	사회복지법인	7	2,885.0	3,006.5
	특수법인	16	27,989.6	17,474.1
	국공립	11	20,269.4	14,746.3
	개인	215	3,493.4	8,309.4
	기타	21	5,904.6	7,509.1
설립형태(2)	의료법인	102	22,266.9	18,011.0
	비의료법인	291	6,539.6	9,601.9
운영 병상수	100개 미만	174	3,164.9	8,164.8
	100-299개	180	15,381.9	12,371.1
	300개 이상	34	21,108.7	27,876.6
병원 개설연차	5년이하	159	7,181.1	9,153.7
	6-10년	103	14,847.0	14,667.0
	11-15년	51	3,725.4	13,047.0
	16-20년	21	3,584.1	3,660.2
	21-30년	28	18,331.5	16,643.8
	31년 이상	31	18,367.8	13,487.4

문

현재 귀 병원이 보유한 병원대지의 보유형태는 어떻게 되십니까?
 현재 귀 병원이 보유한 병원건물의 보유형태는 어떻게 되십니까?

- 전체 응답자(n=393) 중 병원대지를 '자가소유'하고 있다는 응답은 64.6%, '임차사용'은 30.8%, '자가소유 및 임차소유 병행'은 4.6%로 나타남
- 병원건물의 보유형태는 '자가소유'가 64.6%, '임차사용'은 31.6%, '자가소유 및 임차소유 병행'은 3.8%로, 병원대지 보유형태와 크게 다르지 않았음



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

표 3-37 병원 대지 및 건물 보유 형태

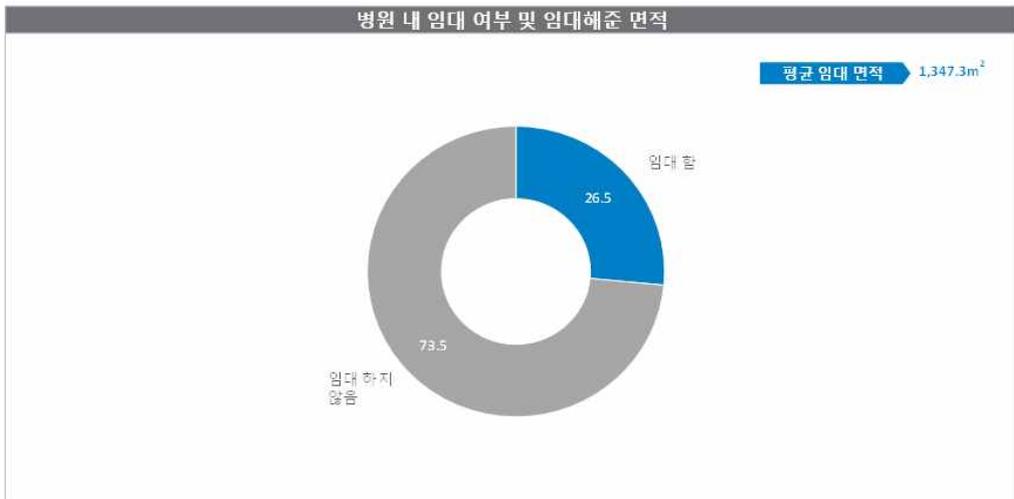
(단위 : 개, %)

구분	사례수	병원 대지			병원 건물			
		자가 소유	임차 사용	병행	자가 소유	임차 사용	병행	
전 체	393	64.6	30.8	4.6	64.6	31.6	3.8	
종별	상급종합병원	5	80.0	0.0	20.0	80.0	0.0	20.0
	종합병원	30	83.3	10.0	6.7	83.3	10.0	6.7
	병원	181	69.6	27.1	3.3	69.6	28.2	2.2
	치과병원	21	47.6	42.9	9.5	57.1	42.9	0.0
	요양병원	133	59.4	36.1	4.5	57.9	36.8	5.3
	한방병원	23	43.5	52.2	4.3	43.5	52.2	4.3
소재지	대도시	178	58.4	38.2	3.4	56.7	39.3	3.9
	중소도시	166	67.5	25.9	6.6	69.3	25.9	4.8
	군지역	46	78.3	19.6	2.2	78.3	21.7	0.0
설립형태(1)	의료법인	102	83.3	10.8	5.9	83.3	10.8	5.9
	학교법인	21	85.7	14.3	0.0	85.7	14.3	0.0
	사회복지법인	7	85.7	14.3	0.0	85.7	14.3	0.0
	특수법인	16	50.0	50.0	0.0	37.5	50.0	12.5
	국공립	11	90.9	0.0	9.1	90.9	0.0	9.1
	개인	215	54.0	42.3	3.7	54.4	43.3	2.3
	기타	21	52.4	33.3	14.3	57.1	38.1	4.8
설립형태(2)	의료법인	102	83.3	10.8	5.9	83.3	10.8	5.9
	비의료법인	291	58.1	37.8	4.1	58.1	38.8	3.1
운영 병상수	100개 미만	174	55.2	40.8	4.0	55.7	42.0	2.3
	100-299개	180	71.1	24.4	4.4	70.0	25.0	5.0
	300개 이상	34	79.4	11.8	8.8	82.4	11.8	5.9
병원 개설연차	5년이하	159	52.2	43.4	4.4	51.6	44.0	4.4
	6-10년	103	63.1	34.0	2.9	62.1	35.0	2.9
	11-15년	51	72.5	21.6	5.9	76.5	21.6	2.0
	16-20년	21	81.0	9.5	9.5	85.7	9.5	4.8
	21-30년	28	89.3	3.6	7.1	89.3	3.6	7.1
	31년 이상	31	87.1	9.7	3.2	83.9	12.9	3.2

문

현재 귀 병원은 병원내(건물내 혹은 부지내) 일부를 임대해주고 있습니까?
임대해 준 공간은 어느 정도입니까?

- 전체 응답자(n=393) 중 병원 내 일부를 임대해주고 있다는 의료기관은 26.5%로 조사됨
- 일부를 임대해 준 의료기관(n=104)의 평균 임대 공간은 1,347.3㎡로 조사됨



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]

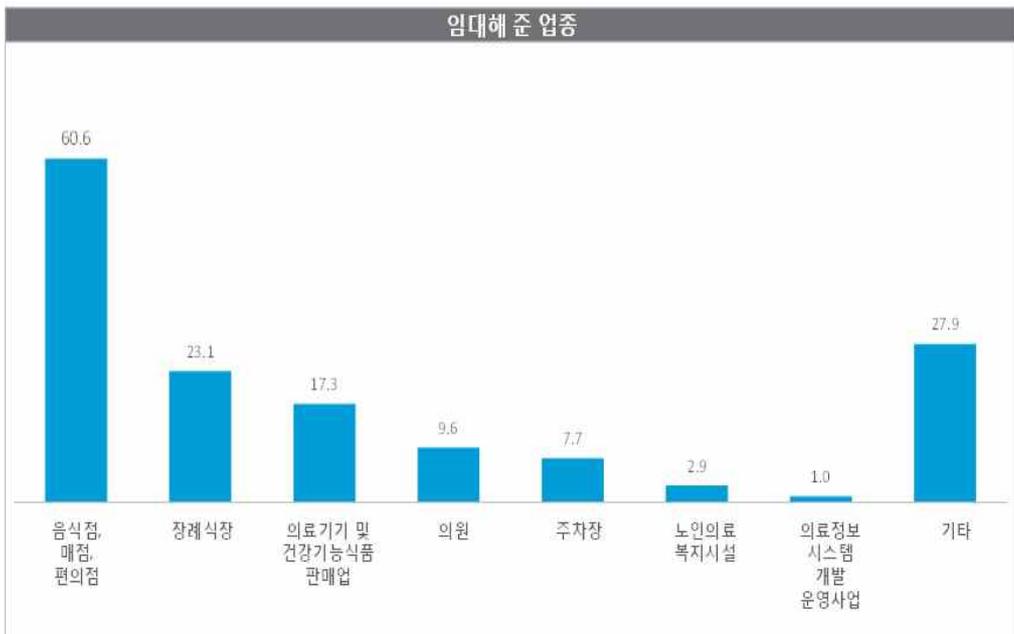
표 3-38 병원 내 임대 여부 및 임대해준 면적

(단위 : 명, %, m²)

구분		임대 여부				임대 시 해당 면적	
		사례수	예	아니오	계	사례수	평균
전 체		393	26.5	73.5	100.0	104	1,347.3
종별	상급종합병원	5	100.0	0.0	100.0	5	6,796.4
	종합병원	30	70.0	30.0	100.0	21	2,771.3
	병원	181	26.0	74.0	100.0	47	378.6
	치과병원	21	33.3	66.7	100.0	7	1,596.1
	요양병원	133	11.3	88.7	100.0	15	513.5
	한방병원	23	39.1	60.9	100.0	9	1,279.5
소재지	대도시	178	31.5	68.5	100.0	56	1,504.4
	중소도시	166	21.1	78.9	100.0	35	1,565.9
	군지역	46	23.9	76.1	100.0	11	313.9
설립형태(1)	의료법인	102	20.6	79.4	100.0	21	803.2
	학교법인	21	52.4	47.6	100.0	11	5,695.4
	사회복지법인	7	28.6	71.4	100.0	2	14.3
	특수법인	16	37.5	62.5	100.0	6	8,964.0
	국공립	11	27.3	72.7	100.0	3	786.0
	개인	215	25.1	74.9	100.0	54	618.1
	기타	21	33.3	66.7	100.0	7	587.2
설립형태(2)	의료법인	102	20.6	79.4	100.0	21	803.2
	비의료법인	291	28.5	71.5	100.0	83	1,485.4
운영 병상수	100개 미만	174	22.4	77.6	100.0	39	615.3
	100-299개	180	23.9	76.1	100.0	43	1,485.5
	300개 이상	34	61.8	38.2	100.0	21	2,481.1
병원 개설연차	5년이하	159	17.0	83.0	100.0	27	703.2
	6-10년	103	25.2	74.8	100.0	26	734.8
	11-15년	51	17.6	82.4	100.0	9	223.0
	16-20년	21	52.4	47.6	100.0	11	2,444.3
	21-30년	28	50.0	50.0	100.0	14	831.7
	31년 이상	31	54.8	45.2	100.0	17	3,440.6

문 임대해 준 업종은 무엇입니까?

- 병원 내 일부는 임대해 주고 있다는 응답자(n=104)의 해당 임대 업종은 ‘음식점, 매점, 편의점’이 60.6%로 가장 높았고, ‘장례식장’은 23.1%, ‘의료기기 및 건강기능식품 판매업’은 17.3%, ‘의원’ 9.6%, ‘주차장’ 7.7%, ‘노인의료복지시설’ 2.9%, ‘의료정보시스템개발 운영사업’ 1.0% 등의 순으로 나타남
- 주요 기타 응답으로는 ‘약국’, ‘커피전문점’이 있었음



[Base: 임대중인 병원, (n=104), Unit: %]

표 3-39 임대해 준 업종

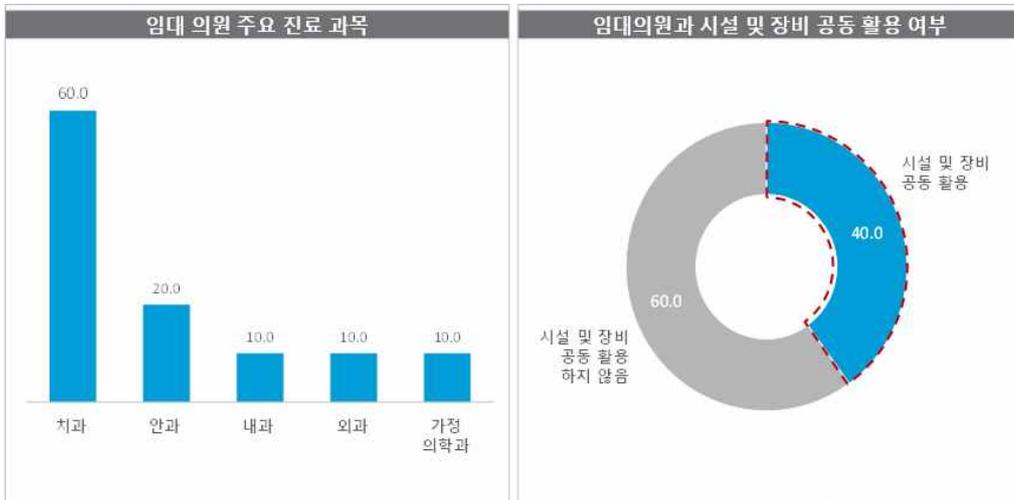
(단위 : 개, %)

구분	사례수	음식점, 매점, 편의점	장례식장	의료기기 및 건강 기능식품 판매업	의원	주차장	노인의료 복지시설	의료정보 시스템 개발 운영사업	기타	
전 체	104	60.6	23.1	17.3	9.6	7.7	2.9	1.0	27.9	
종별	상급종합병원	5	80.0	0.0	40.0	0.0	40.0	0.0	0.0	20.0
	종합병원	21	85.7	33.3	33.3	9.5	14.3	0.0	0.0	19.0
	병원	47	51.1	19.1	14.9	17.0	6.4	4.3	0.0	27.7
	치과병원	7	71.4	0.0	14.3	0.0	0.0	0.0	0.0	57.1
	요양병원	15	53.3	53.3	0.0	0.0	0.0	0.0	6.7	13.3
	한방병원	9	44.4	0.0	11.1	0.0	0.0	11.1	0.0	55.6
소재지	대도시	56	57.1	14.3	19.6	8.9	10.7	1.8	0.0	33.9
	중소도시	35	65.7	25.7	20.0	11.4	5.7	5.7	0.0	28.6
	군지역	11	63.6	45.5	0.0	9.1	0.0	0.0	9.1	0.0
설립형태 (1)	의료법인	21	57.1	52.4	19.0	4.8	9.5	0.0	4.8	14.3
	학교법인	11	81.8	9.1	27.3	0.0	18.2	0.0	0.0	27.3
	사회복지법인	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	특수법인	6	100.0	0.0	33.3	0.0	16.7	0.0	0.0	33.3
	국공립	3	100.0	33.3	0.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0
	개인	54	46.3	18.5	13.0	14.8	1.9	5.6	0.0	35.2
	기타	7	85.7	14.3	28.6	0.0	28.6	0.0	0.0	28.6
설립형태 (2)	의료법인	21	57.1	52.4	19.0	4.8	9.5	0.0	4.8	14.3
	비의료법인	83	61.4	15.7	16.9	10.8	7.2	3.6	0.0	31.3
운영 병상수	100개 미만	39	43.6	5.1	12.8	17.9	2.6	5.1	0.0	46.2
	100-299개	43	62.8	27.9	16.3	2.3	4.7	0.0	2.3	18.6
	300개 이상	21	85.7	42.9	28.6	9.5	23.8	4.8	0.0	14.3
병원 개설연차	5년이하	27	55.6	25.9	18.5	7.4	3.7	0.0	0.0	33.3
	6-10년	26	53.8	15.4	15.4	3.8	3.8	7.7	0.0	30.8
	11-15년	9	33.3	44.4	0.0	22.2	11.1	0.0	0.0	11.1
	16-20년	11	63.6	9.1	27.3	18.2	9.1	0.0	0.0	9.1
	21-30년	14	64.3	21.4	14.3	7.1	7.1	7.1	7.1	28.6
	31년 이상	17	88.2	29.4	23.5	11.8	17.6	0.0	0.0	35.3

문

귀 병원이 임대해 준 의원(병원내 의원)의 진료과목은 무엇입니까?
 귀 병원은 임대해 준 의원(병원내 의원)과 병원내의 시설이나 장비를 공동활용 하십니까?

- 임대 업종이 의원인 응답자(n=10)의 임대의원이 주로 진료하는 과목은 ‘치과’가 60%, ‘안과’ 20%, ‘내과’, ‘외과’, ‘가정의학과’가 각각 10%로 나타남
- 또한 임대 의원과 병원 내 시설 및 장비를 공동 활용하는 의료 기관은 40.0%로 조사됨



[Base: 병원내 별도 의원 임대중인 병원, (n=10), Unit: %]

표 3-40 임대 의원의 주요 진료 과목/임대 의원과 시설 및 장비 공동 활용 여부

(단위 : 개, %)

구분		사례수	임대 의원 주요 진료 과목					시설 및 장비 공동 활용 여부	
			치과	안과	내과	외과	가정의학과	예	아니오
전 체		10	60.0	20.0	10.0	10.0	10.0	40.0	60.0
종별	종합병원	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	50.0
	병원	8	50.0	25.0	12.5	12.5	12.5	37.5	62.5
소재지	대도시	5	60.0	40.0	0.0	0.0	20.0	20.0	80.0
	중소도시	4	50.0	0.0	25.0	25.0	0.0	75.0	25.0
	군지역	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
설립형태(1)	의료법인	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0
	국공립	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	개인	8	50.0	25.0	12.5	12.5	12.5	37.5	62.5
설립형태(2)	의료법인	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0
	비의료법인	9	55.6	22.2	11.1	11.1	11.1	33.3	66.7
운영 병상수	100개 미만	7	42.9	28.6	14.3	14.3	14.3	42.9	57.1
	100-299개	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	300개 이상	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	50.0
병원 개설연차	5년이하	2	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0	50.0	50.0
	6-10년	1	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	11-15년	2	0.0	0.0	0.0	50.0	50.0	100.0	0.0
	16-20년	2	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	21-30년	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	31년 이상	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0	50.0

주요

향후 귀 병원은 병원내(건물내 혹은 부지내) 일부를 임대할 의향이 있습니까?
임대해 주고 싶은 업종은 무엇입니까? (병원이 직접 운영하는 업종 제외)

- 전체 응답자(n=393) 중 향후 병원 내 일부는 (추가) 임대할 의향이 있다는 응답은 12.2%로 나타남
- 향후 임대 의향이 있는 응답자(n=48)가 희망하는 임대 업종은 ‘음식점, 매점, 편의점’이 58.3%로 가장 높았고, ‘의료기기 및 건강기능식품 판매업’은 20.8%, ‘장례식장’은 18.8%, ‘의원’ 12.5%, ‘노인의료복지시설’ 8.3%, ‘의료정보시스템개발 운영사업’ 6.3%, ‘주차장’ 4.2%, ‘미용실’ 4.2% 등의 순으로 나타남



[Base: 모든 응답자, (n=393), Unit: %]



[Base: 향후 병원 내 임대 의향 병원, (n=48), Unit: %]

표 3-41 향후 병원 내 임대 의향

(단위 : 개, %)

구분		사례수	예	아니오	계
전 체		393	12.2	87.8	100.0
종별	상급종합병원	5	60.0	40.0	100.0
	종합병원	30	23.3	76.7	100.0
	병원	181	8.8	91.2	100.0
	치과병원	21	14.3	85.7	100.0
	요양병원	133	10.5	89.5	100.0
	한방병원	23	21.7	78.3	100.0
소재지	대도시	178	12.9	87.1	100.0
	중소도시	166	10.2	89.8	100.0
	군지역	46	17.4	82.6	100.0
설립형태 (1)	의료법인	102	16.7	83.3	100.0
	학교법인	21	23.8	76.2	100.0
	사회복지법인	7	0.0	100.0	100.0
	특수법인	16	25.0	75.0	100.0
	국공립	11	27.3	72.7	100.0
	개인	215	7(▽)	93(▲)	100.0
	기타	21	19.0	81.0	100.0
설립형태 (2)	의료법인	102	16.7	83.3	100.0
	비의료법인	291	10.7	89.3	100.0
운영 병상수	100개 미만	174	9.8	90.2	100.0
	100-299개	180	11.7	88.3	100.0
	300개 이상	34	29.4(▲)	70.6(▽)	100.0
병원 개설연차	5년이하	159	11.9	88.1	100.0
	6-10년	103	9.7	90.3	100.0
	11-15년	51	3.9	96.1	100.0
	16-20년	21	14.3	85.7	100.0
	21-30년	28	25.0	75.0	100.0
	31년 이상	31	22.6	77.4	100.0

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

표 3-42 향후 임대할 업종

(단위 : 개, %)

구분	사례수	음식점, 매점, 편의점	의료 기기 및 건강 기능 식품 판매업	장례식장	의원	노인 의료 복지 시설	의료 정보 시스템 개발 운영 사업	주차장	미용실	기타	
전 체	48	58.3	20.8	18.8	12.5	8.3	6.3	4.2	4.2	12.5	
종별	상급종합병원	3	100.0	66.7	0.0	0.0	33.3	33.3	0.0	33.3	0.0
	종합병원	7	42.9	28.6	14.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	42.9
	병원	16	62.5	18.8	18.8	25.0	12.5	6.3	6.3	6.3	6.3
	치과병원	3	66.7	0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	0.0	0.0	0.0
	요양병원	14	50.0	14.3	35.7	14.3	7.1	0.0	7.1	0.0	0.0
	한방병원	5	60.0	20.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	40.0
소재지	대도시	23	60.9	26.1	8.7	8.7	4.3	8.7	8.7	4.3	13.0
	중소도시	17	47.1	23.5	17.6	11.8	11.8	5.9	0.0	0.0	17.6
	군지역	8	75.0	0.0	50.0	25.0	12.5	0.0	0.0	12.5	0.0
설립형태 (1)	의료법인	17	64.7	23.5	23.5	17.6	11.8	0.0	0.0	5.9	5.9
	학교법인	5	80.0	40.0	0.0	0.0	20.0	20.0	0.0	20.0	20.0
	특수법인	4	25.0	0.0	25.0	0.0	0.0	25.0	25.0	0.0	25.0
	국공립	3	66.7	33.3	33.3	0.0	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0
	개인	15	60.0	20.0	13.3	20.0	0.0	6.7	0.0	0.0	6.7
	기타	4	25.0	0.0	25.0	0.0	0.0	0.0	25.0	0.0	50.0
설립형태 (2)	의료법인	17	64.7	23.5	23.5	17.6	11.8	0.0	0.0	5.9	5.9
	비의료법인	31	54.8	19.4	16.1	9.7	6.5	9.7	6.5	3.2	16.1
운영 병상수	100개 미만	17	47.1	11.8	17.6	29.4	0.0	11.8	0.0	0.0	11.8
	100-299개	21	66.7	14.3	23.8	4.8	9.5	0.0	9.5	4.8	9.5
	300개 이상	10	60.0	50.0	10.0	0.0	20.0	10.0	0.0	10.0	20.0
병원 개설연차	5년이하	19	68.4	10.5	15.8	15.8	5.3	5.3	10.5	0.0	5.3
	6-10년	10	40.0	20.0	40.0	20.0	0.0	10.0	0.0	0.0	0.0
	11-15년	2	0.0	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	50.0
	16-20년	3	100.0	33.3	33.3	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	21-30년	7	71.4	42.9	0.0	0.0	28.6	14.3	0.0	28.6	28.6
	31년 이상	7	42.9	14.3	14.3	0.0	14.3	0.0	0.0	0.0	28.6

3.4 정책의견

문

향후 부대사업 확대 등이 포함된 의료법 시행규칙 개정안이 통과된다면, 부대사업 운영을 위한 자법인 설립 의향이 있습니까?

자법인 설립을 통해 수행하고자 하는 부대사업의 종류를 표시해주시요

- 전체 의료법인(n=102) 중 의료법 시행규칙 개정안이 통과된다면 부대사업 운영을 위한 자법인 설립 의향이 있는 의료기관은 33.3%임
- 자법인 설립 의향이 있는 의료기관이 향후 자법인을 통해 수행할 부대사업 종류는 ‘외국인환자 유치, 숙박업, 여행업 등의 의료관광’(44.1%), ‘의료기술활용(장애인보장구 등 맞춤형제조, 개조, 수리)’(32.4%), ‘건강 기능식품 연구 개발’(23.5%), ‘의약품·의료기기 연구개발’(20.6%), ‘해외에 병원 건립, 해외병원 위탁운영 등의 해외진출’(17.6%), ‘기타’(5.9%)의 순으로 조사됨

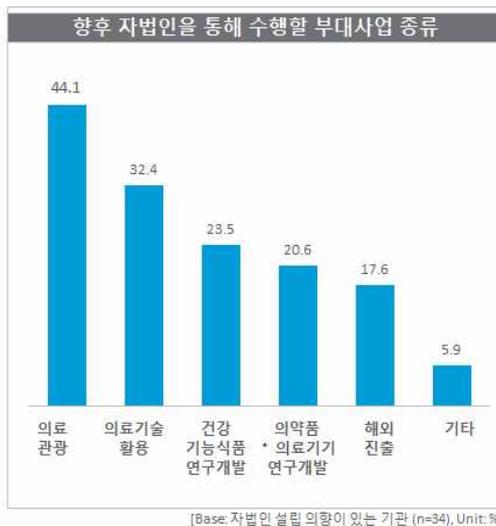
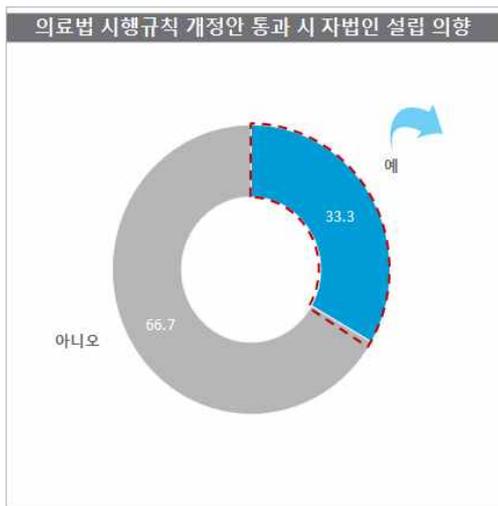


표 3-43 의료법 시행규칙 개정안 통과 시 자법인 설립 의향

(단위 : 개, %)

구분		사례수	예	아니오	계
전 체		102	33.3	66.7	100.0
종별	종합병원	11	36.4	63.6	100.0
	병원	38	21.1(▽)	78.9(▲)	100.0
	치과병원	1	0.0	100.0	100.0
	요양병원	50	40.0	60.0	100.0
	한방병원	2	100.0	0.0	100.0
소재지	대도시	35	34.3	65.7	100.0
	중소도시	43	30.2	69.8	100.0
	군지역	22	40.9	59.1	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	33.3	66.7	100.0
설립형태(2)	의료법인	102	33.3	66.7	100.0
운영 병상수	100개 미만	29	44.8	55.2	100.0
	100-299개	64	28.1	71.9	100.0
	300개 이상	9	33.3	66.7	100.0
병원 개설연차	5년이하	45	40.0	60.0	100.0
	6-10년	31	32.3	67.7	100.0
	11-15년	9	11.1	88.9	100.0
	16-20년	6	50.0	50.0	100.0
	21-30년	6	16.7	83.3	100.0
	31년 이상	5	20.0	80.0	100.0
의료법인 자법인 설립허용	부정적	15	20.0	80.0	100.0
	보통	48	25.0	75.0	100.0
	긍정적	27	66.7	33.3	100.0

* ▲ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 높은 경우임
 ▽ : 비율 유의성 검정 결과로 해당 항목(보기)의 전체 비율보다 통계적으로 유의미하게 낮은 경우임

표 3-44 향후 자법인을 통해 수행할 부대사업 종류

(단위 : 개, %)

구분		사례수	외국인환자 유치, 숙박업, 여행업 등의 의료관광	의료기술 활용 (장애인 보장구 등 맞춤제조, 개조, 수리)	건강기능식품 연구개발	의약품· 의료기기 연구개발	해외에 병원건립, 해외병원 위탁운영 등의 해외진출	기타
전 체		34	44.1	32.4	23.5	20.6	17.6	5.9
종별	종합병원	4	100.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0
	병원	8	50.0	50.0	25.0	12.5	12.5	0.0
	요양병원	20	30.0	35.0	20.0	30.0	15.0	10.0
	한방병원	2	50.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0
소재지	대도시	12	50.0	33.3	8.3	25.0	25.0	0.0
	중소도시	13	46.2	38.5	30.8	15.4	23.1	15.4
	군지역	9	33.3	22.2	33.3	22.2	0.0	0.0
설립형태(1)	의료법인	34	44.1	32.4	23.5	20.6	17.6	5.9
설립형태(2)	의료법인	34	44.1	32.4	23.5	20.6	17.6	5.9
운영 병상수	100개 미만	13	46.2	23.1	30.8	15.4	7.7	7.7
	100-299개	18	44.4	38.9	22.2	27.8	22.2	0.0
	300개 이상	3	33.3	33.3	0.0	0.0	33.3	33.3
병원 개설연차	5년이하	18	33.3	22.2	22.2	33.3	16.7	5.6
	6-10년	10	60.0	40.0	20.0	0.0	20.0	10.0
	11-15년	1	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0
	16-20년	3	66.7	33.3	0.0	33.3	0.0	0.0
	21-30년	1	0.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0
	31년 이상	1	0.0	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0
의료법인 자법인 설립허용	부정적	3	33.3	33.3	33.3	0.0	33.3	33.3
	보통	12	41.7	33.3	16.7	16.7	33.3	0.0
	긍정적	18	50.0	33.3	27.8	27.8	5.6	0.0

문

의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향이 있습니까?

※ 정부는 의과대학 산하 기술지주회사 설립을 허용하여 기술사업 수익이 병원으로 귀속되도록 제도개선 예정임

- 전체 학교법인(n=22) 중 의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향이 있다고 응답한 비율은 4.5%임
(사례수가 적으므로 해석에 유의해야 함)



[Base: 학교법인 (n=22), Unit: %]

표 3-45 의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향

(단위 : 개, %)

구분		사례수	예	아니오	계
전 체		22	4.5	95.5	100.0
종별	상급종합병원	5	20.0	80.0	100.0
	종합병원	3	0.0	100.0	100.0
	병원	2	0.0	100.0	100.0
	치과병원	2	0.0	100.0	100.0
	요양병원	1	0.0	100.0	100.0
	한방병원	9	0.0	100.0	100.0
소재지	대도시	10	10.0	90.0	100.0
	중소도시	11	0.0	100.0	100.0
	군지역	1	0.0	100.0	100.0
설립형태(1)	학교법인	21	4.8	95.2	100.0
	국공립	1	0.0	100.0	100.0
설립형태(2)	비의료법인	22	4.5	95.5	100.0
운영 병상수	100개 미만	11	0.0	100.0	100.0
	100-299개	2	0.0	100.0	100.0
	300개 이상	9	11.1	88.9	100.0
병원 개설연차	5년이하	2	0.0	100.0	100.0
	6-10년	3	0.0	100.0	100.0
	11-15년	3	0.0	100.0	100.0
	16-20년	2	0.0	100.0	100.0
	21-30년	8	12.5	87.5	100.0
	31년 이상	4	0.0	100.0	100.0
의과대학 산하 기술지주회사 설립	부정적	5	0.0	100.0	100.0
	보통	8	0.0	100.0	100.0
	긍정적	3	0.0	100.0	100.0

문

현재 귀 병원은 해외환자 유치(진료)실적이 있습니까?
 ※ 해외환자는 건강보험이 적용되지 않는 외국인을 의미함
 지난 1년간(2013년) 유치(진료)한 해외환자는 총 몇 명입니까?

- 현재 해외환자 유치(진료)실적이 있는 의료기관은 12.5%이며, 현재는 유치하고 있지 않으나 향후 유치를 희망하는 의료기관은 20.6%, 유치 의향이 없는 기관은 66.9%로 나타남
- 현재 해외환자를 유치중인 의료기관(n=49)의 지난 1년간 유치한 평균 해외환자 수는 평균 246명임

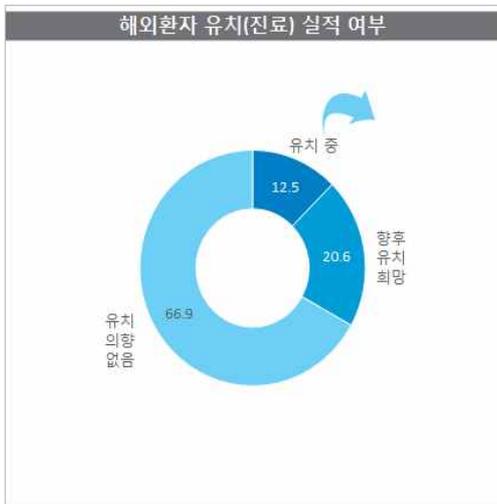


표 3-46 해외환자 유치(진료) 실적 여부

(단위 : 개, %)

구분	사례수	유치 중	현재 유치는 하고 있지 않으나 향후 유치를 희망	현재 유치를 하고 있지 않으며 향후에도 의향이 없음	계	
전 체	393	12.5	20.6	66.9	100.0	
종별	상급종합병원	5	60.0	0.0	40.0	100.0
	종합병원	30	26.7	26.7	46.7	100.0
	병원	181	16.0	21.0	63.0	100.0
	치과병원	21	28.6	38.1	33.3	100.0
	요양병원	133	0.8	15.0	84.2	100.0
	한방병원	23	8.7	30.4	60.9	100.0
소재지	대도시	178	17.4	19.7	62.9	100.0
	중소도시	166	9.0	21.7	69.3	100.0
	군지역	46	6.5	21.7	71.7	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	8.8	21.6	69.6	100.0
	학교법인	21	23.8	19.0	57.1	100.0
	사회복지법인	7	0.0	28.6	71.4	100.0
	특수법인	16	12.5	18.8	68.8	100.0
	국공립	11	18.2	0.0	81.8	100.0
	개인	215	14.0	21.9	64.2	100.0
설립형태(2)	기타	21	4.8	14.3	81.0	100.0
	의료법인	102	8.8	21.6	69.6	100.0
운영 병상수	비의료법인	291	13.7	20.3	66.0	100.0
	100개 미만	174	14.4	25.3	60.3	100.0
	100-299개	180	7.8	16.7	75.6	100.0
병원 개설연차	300개 이상	34	26.5	11.8	61.8	100.0
	5년이하	159	6.3	22.0	71.7	100.0
	6-10년	103	14.6	16.5	68.9	100.0
	11-15년	51	13.7	23.5	62.7	100.0
	16-20년	21	19.0	14.3	66.7	100.0
	21-30년	28	25.0	25.0	50.0	100.0
해외환자유치 활성화	31년 이상	31	19.4	22.6	58.1	100.0
	부정적	40	2.5	15.0	82.5	100.0
	보통	152	11.2	13.8	75.0	100.0
	긍정적	132	20.5	33.3	46.2	100.0

표 3-47 지난 1년간 유치한 평균 환자 수

(단위 : 개, %)

구분		사례수	없음	1-10명	11-50명	51-100명	101-1000명	1001명 이상	모름 /무응답	계	평균
전 체		49	14.3	32.7	20.4	8.2	14.3	6.1	4.1	100.0	246
종별	상급종합병원	3	0.0	0.0	0.0	0.0	33.3	66.7	0.0	100.0	1,990
	종합병원	8	25.0	37.5	12.5	0.0	25.0	0.0	0.0	100.0	148
	병원	29	17.2	37.9	24.1	6.9	6.9	0.0	6.9	100.0	41
	치과병원	6	0.0	16.7	33.3	16.7	33.3	0.0	0.0	100.0	217
	요양병원	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	5
	한방병원	2	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	50.0	0.0	100.0	990
소재지	대도시	31	16.1	32.3	12.9	9.7	12.9	9.7	6.5	100.0	359
	중소도시	15	13.3	33.3	26.7	6.7	20.0	0.0	0.0	100.0	73
	군지역	3	0.0	33.3	66.7	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	18
설립형태(1)	의료법인	9	11.1	44.4	22.2	0.0	22.2	0.0	0.0	100.0	134
	학교법인	5	20.0	20.0	0.0	0.0	0.0	60.0	0.0	100.0	1,456
	특수법인	2	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0	0.0	0.0	100.0	325
	국공립	2	0.0	50.0	0.0	0.0	50.0	0.0	0.0	100.0	303
	개인	30	13.3	30.0	26.7	13.3	10.0	0.0	6.7	100.0	65
	기타	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	2
설립형태(2)	의료법인	9	11.1	44.4	22.2	0.0	22.2	0.0	0.0	100.0	134
	비의료법인	40	15.0	30.0	20.0	10.0	12.5	7.5	5.0	100.0	272
운영 병상수	100개 미만	25	16.0	20.0	28.0	16.0	16.0	0.0	4.0	100.0	100
	100-299개	14	14.3	64.3	14.3	0.0	7.1	0.0	0.0	100.0	18
	300개 이상	9	11.1	22.2	11.1	0.0	22.2	33.3	0.0	100.0	990
병원 개설연차	5년이하	10	10.0	80.0	0.0	10.0	0.0	0.0	0.0	100.0	12
	6-10년	15	20.0	20.0	26.7	0.0	20.0	0.0	13.3	100.0	151
	11-15년	7	14.3	14.3	42.9	0.0	28.6	0.0	0.0	100.0	105
	16-20년	4	0.0	75.0	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	13
	21-30년	7	0.0	0.0	14.3	14.3	28.6	42.9	0.0	100.0	1,213
	31년 이상	6	33.3	16.7	16.7	33.3	0.0	0.0	0.0	100.0	33
해외환자유치 활성화	부정적	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0	5
	보통	17	5.9	41.2	23.5	5.9	17.6	0.0	5.9	100.0	95
	긍정적	27	18.5	29.6	18.5	11.1	14.8	7.4	0.0	100.0	309

비고

귀 병원이 유치한 해외환자의 주요 국가는 어디입니까? 가장 환자수가 많은 국가를 3개까지 순서대로 응답하여 주십시오

- 현재 해외환자를 유치하고 있는 의료기관 중 75.5%가 중국 국적의 해외환자를 진료한 경험이 있는 것으로 나타남
- 이외의 국가로는 '러시아', '몽골', '일본', '미국' 등의 순으로 조사됨
- 주요 기타 응답으로는 '베트남(12.2%), 동남아(10.2%)'가 있음

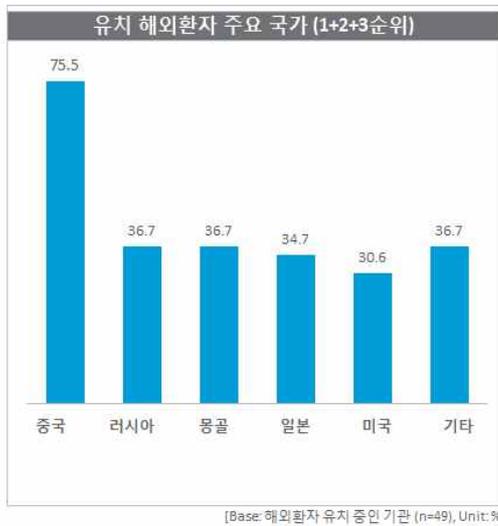
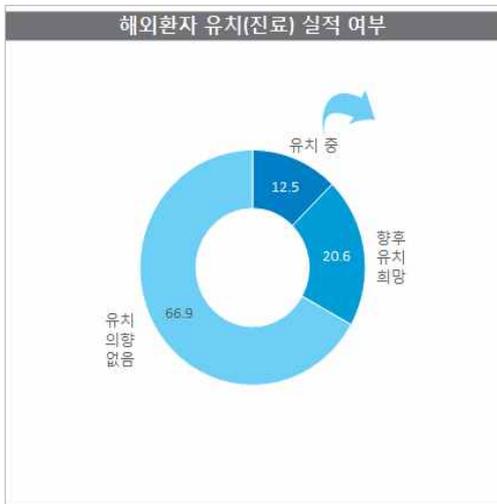


표 3-48 유치 해외환자 주요 국가(1+2+3순위)

(단위 : 개, %)

구분	사례수	중국	러시아	몽골	일본	미국	기타	
전 체	49	75.5	36.7	36.7	34.7	30.6	36.7	
종별	상급종합병원	3	100.0	66.7	33.3	33.3	33.3	33.3
	종합병원	8	75.0	25.0	37.5	0.0	37.5	25.0
	병원	29	69.0	31.0	37.9	41.4	24.1	44.8
	치과병원	6	83.3	50.0	33.3	50.0	50.0	16.7
	요양병원	1	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0
	한방병원	2	100.0	100.0	0.0	50.0	50.0	0.0
소재지	대도시	31	71.0	45.2	38.7	32.3	38.7	35.5
	중소도시	15	86.7	26.7	33.3	33.3	20.0	26.7
	군지역	3	66.7	0.0	33.3	66.7	0.0	100.0
설립형태(1)	의료법인	9	77.8	33.3	44.4	11.1	22.2	33.3
	학교법인	5	80.0	60.0	20.0	20.0	60.0	40.0
	특수법인	2	100.0	0.0	0.0	50.0	50.0	0.0
	국공립	2	100.0	50.0	50.0	50.0	50.0	0.0
	개인	30	73.3	36.7	40.0	43.3	26.7	40.0
	기타	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
설립형태(2)	의료법인	9	77.8	33.3	44.4	11.1	22.2	33.3
	비의료법인	40	75.0	37.5	35.0	40.0	32.5	37.5
운영 병상수	100개 미만	25	76.0	40.0	32.0	48.0	32.0	32.0
	100-299개	14	64.3	21.4	50.0	7.1	14.3	50.0
	300개 이상	9	88.9	55.6	33.3	33.3	44.4	33.3
병원 개설연차	5년이하	10	70.0	20.0	30.0	30.0	10.0	50.0
	6-10년	15	73.3	40.0	53.3	46.7	33.3	26.7
	11-15년	7	71.4	42.9	42.9	28.6	28.6	42.9
	16-20년	4	75.0	25.0	25.0	25.0	0.0	50.0
	21-30년	7	85.7	71.4	14.3	28.6	57.1	28.6
	31년 이상	6	83.3	16.7	33.3	33.3	50.0	33.3
해외환자유치 활성화	부정적	1	100.0	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0
	보통	17	76.5	29.4	41.2	41.2	29.4	35.3
	긍정적	27	70.4	48.1	29.6	33.3	29.6	33.3

비고

귀 병원이 유치한 해외환자의 주요 진료과목은 무엇입니까? 가장 환자수가 많은 과목을 순서대로 2개까지 응답하여 주십시오

- 해외환자를 유치중이라는 의료기관(n=49)의 주요 해외환자 진료과목은 '내과'(38.8%), '건강검진'(34.7%)이 상대적으로 높게 나타났고, 기타에 대한 응답도 63.3%로 높게 조사됨
- 주요 기타 응답으로는 '정형외과(22.5%)', '치과(14.3%)'가 있음

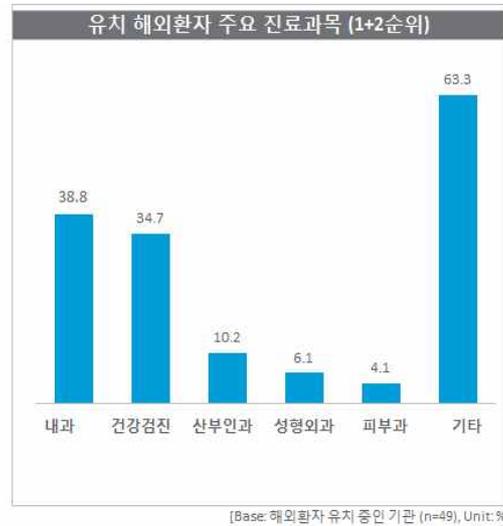
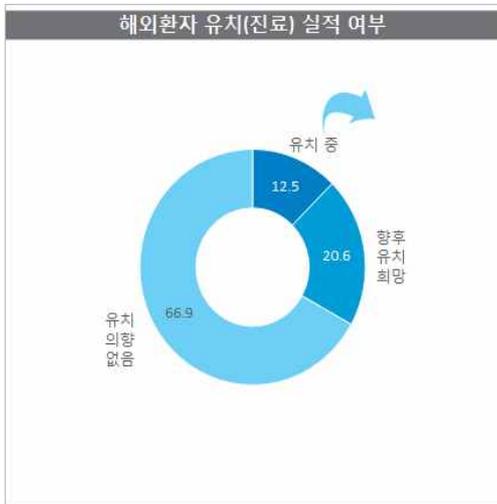


표 3-49 유치 해외환자 주요 진료과목(1+2+3순위)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	내과	건강검진	산부인과	성형외과	피부과	기타
전 체		49	38.8	34.7	10.2	6.1	4.1	63.3
종별	상급종합병원	3	66.7	100.0	33.3	0.0	0.0	0.0
	종합병원	8	37.5	62.5	0.0	12.5	0.0	37.5
	병원	29	41.4	27.6	13.8	3.4	6.9	72.4
	치과병원	6	0.0	0.0	0.0	16.7	0.0	100.0
	요양병원	1	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0
	한방병원	2	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0
소재지	대도시	31	35.5	35.5	9.7	6.5	3.2	64.5
	중소도시	15	40.0	26.7	13.3	6.7	6.7	60.0
	군지역	3	66.7	66.7	0.0	0.0	0.0	66.7
설립형태(1)	의료법인	9	44.4	66.7	0.0	0.0	0.0	66.7
	학교법인	5	40.0	80.0	20.0	20.0	0.0	0.0
	특수법인	2	0.0	50.0	0.0	50.0	0.0	50.0
	국공립	2	100.0	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0
	개인	30	33.3	13.3	13.3	3.3	6.7	76.7
	기타	1	100.0	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0
설립형태(2)	의료법인	9	44.4	66.7	0.0	0.0	0.0	66.7
	비의료법인	40	37.5	27.5	12.5	7.5	5.0	62.5
운영 병상수	100개 미만	25	24.0	24.0	12.0	8.0	8.0	76.0
	100-299개	14	42.9	35.7	7.1	0.0	0.0	71.4
	300개 이상	9	66.7	66.7	11.1	11.1	0.0	22.2
병원 개설연차	5년이하	10	20.0	20.0	0.0	10.0	0.0	80.0
	6-10년	15	46.7	26.7	6.7	13.3	13.3	53.3
	11-15년	7	42.9	28.6	28.6	0.0	0.0	85.7
	16-20년	4	25.0	25.0	0.0	0.0	0.0	75.0
	21-30년	7	57.1	71.4	14.3	0.0	0.0	42.9
	31년 이상	6	33.3	50.0	16.7	0.0	0.0	50.0
해외환자유치 활성화	부정적	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	보통	17	64.7	35.3	17.6	0.0	0.0	58.8
	긍정적	27	25.9	33.3	3.7	11.1	7.4	63.0

문

해외환자 유치(진료)의 활성화를 위해 가장 시급히 개선해야 할 것 한가지만 응답해 주십시오

- 해외환자 유치 활성화를 위해 가장 시급히 개선해야 할 사항에 대한 해외환자 유치중인 의료기관(n=49)의 의견은 ‘양성된 의료 통역사 등의 실무능력 및 전문성 제고’가 34.7%로 조사됐고, 다음 의견으로는 ‘한국 의료의 우수성에 대한 국제적 인지도 개선’(24.5%), ‘의료 통역사 등 전문인력 및 숙박시설 등 부족’(22.4%), ‘의료사고 의료분쟁에 대한 대비책 마련’(14.3%)의 순으로 나타남
- 현재 해외환자를 유치하고 있는 의료 기관은 해외환자와의 커뮤니케이션을 위한 전문인력 관련 사항의 개선을 가장 희망하고 있는 것으로 보임

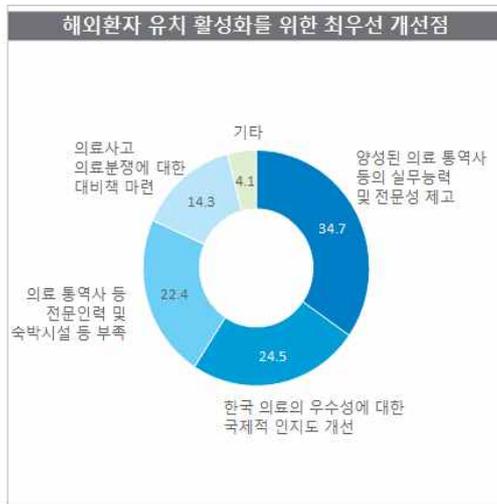
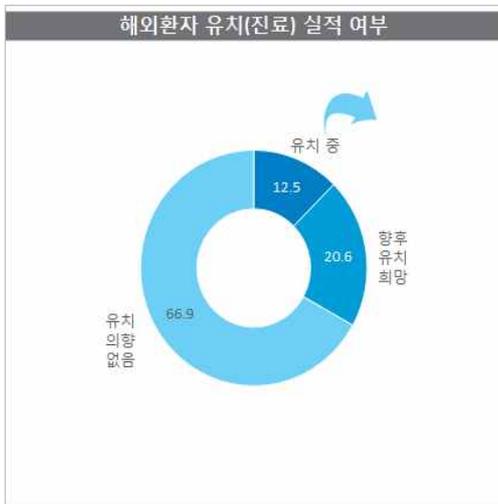


표 3-50 해외환자 유치 활성화를 위한 최우선 개선점

(단위 : 개, %)

구분	사례수	양성된 의료 통역사 등의 실무능력 및 전문성 제고	한국 의료의 우수성에 대한 국제적 인지도 개선	의료 통역사 등 전문인력 및 숙박시설 등 부족	의료사고 의료분쟁에 대한 대비책 마련	기타	계	
전 체	49	34.7	24.5	22.4	14.3	4.1	100.0	
종별	상급종합병원	3	0.0	66.7	0.0	33.3	0.0	100.0
	종합병원	8	25.0	25.0	25.0	25.0	0.0	100.0
	병원	29	34.5	20.7	24.1	13.8	6.9	100.0
	치과병원	6	50.0	33.3	16.7	0.0	0.0	100.0
	요양병원	1	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0
	한방병원	2	100.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
소재지	대도시	31	41.9	25.8	12.9	12.9	6.5	100.0
	중소도시	15	20.0	20.0	40.0	20.0	0.0	100.0
	군지역	3	33.3	33.3	33.3	0.0	0.0	100.0
설립형태(1)	의료법인	9	44.4	11.1	11.1	22.2	11.1	100.0
	학교법인	5	20.0	60.0	20.0	0.0	0.0	100.0
	특수법인	2	50.0	0.0	50.0	0.0	0.0	100.0
	국공립	2	0.0	0.0	0.0	50.0	50.0	100.0
	개인	30	36.7	23.3	26.7	13.3	0.0	100.0
	기타	1	0.0	100.0	0.0	0.0	0.0	100.0
설립형태(2)	의료법인	9	44.4	11.1	11.1	22.2	11.1	100.0
	비의료법인	40	32.5	27.5	25.0	12.5	2.5	100.0
운영 병상수	100개 미만	25	40.0	28.0	20.0	12.0	0.0	100.0
	100-299개	14	35.7	7.1	28.6	21.4	7.1	100.0
	300개 이상	9	22.2	44.4	11.1	11.1	11.1	100.0
병원 개설연차	5년이하	10	30.0	30.0	30.0	10.0	0.0	100.0
	6-10년	15	46.7	13.3	20.0	20.0	0.0	100.0
	11-15년	7	14.3	14.3	28.6	28.6	14.3	100.0
	16-20년	4	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	21-30년	7	28.6	28.6	28.6	14.3	0.0	100.0
	31년 이상	6	33.3	33.3	16.7	0.0	16.7	100.0
해외환자유치 활성화	부정적	1	0.0	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0
	보통	17	17.6	23.5	29.4	17.6	11.8	100.0
	긍정적	27	44.4	22.2	22.2	11.1	0.0	100.0

비고

향후 귀 병원이 해외환자 유치(진료)를 희망하는 주요 국가는 어디입니까? 가장 유치를 희망하는 국가를 순서대로 3개까지 응답하여 주십시오

- 앞으로 해외환자를 유치하길 희망하는 의료기관(n=81)의 주요 유치 희망 국가는 '중국'이 81.5%로 가장 높은 비율을 보였으며, '러시아'(43.2%), '일본'(39.5), '미국'(33.3%), '몽골'(29.6%)은 비교적 유사한 수치로 나타남

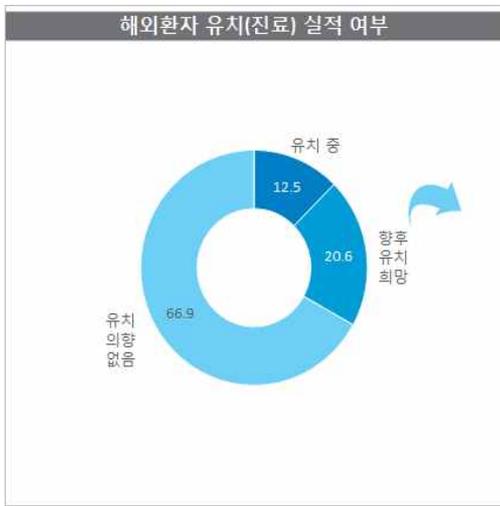


표 3-51 향후 해외환자 유치 희망 주요 국가(1+2+3순위)

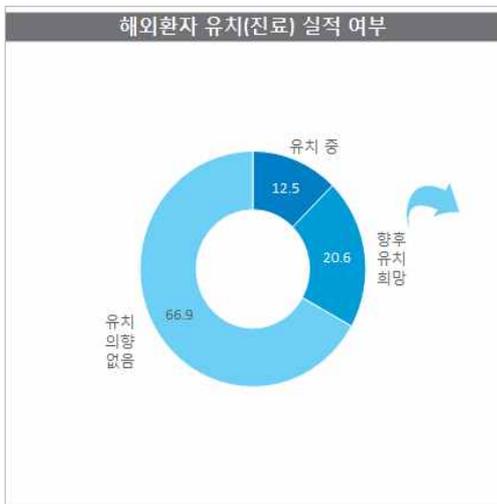
(단위 : 개, %)

구분		사례수	중국	러시아	일본	미국	몽골	기타	미정
전 체		81	81.5	43.2	39.5	33.3	29.6	9.9	32.1
종별	종합병원	8	100.0	50.0	37.5	25.0	50.0	12.5	25.0
	병원	38	81.6	44.7	36.8	23.7	34.2	10.5	31.6
	치과병원	8	87.5	50.0	25.0	37.5	37.5	25.0	25.0
	요양병원	20	75.0	30.0	60.0	50.0	10.0	5.0	30.0
	한방병원	7	71.4	57.1	14.3	42.9	28.6	0.0	57.1
소재지	대도시	35	82.9	51.4	37.1	28.6	25.7	8.6	37.1
	중소도시	36	80.6	33.3	44.4	41.7	27.8	11.1	30.6
	군지역	10	80.0	50.0	30.0	20.0	50.0	10.0	20.0
설립형태(1)	의료법인	22	81.8	45.5	36.4	40.9	22.7	13.6	31.8
	학교법인	4	100.0	50.0	0.0	50.0	25.0	25.0	25.0
	사회복지법인	2	100.0	0.0	100.0	0.0	50.0	0.0	50.0
	특수법인	3	66.7	33.3	33.3	0.0	33.3	0.0	66.7
	개인	47	78.7	42.6	42.6	29.8	31.9	8.5	31.9
	기타	3	100.0	66.7	33.3	66.7	33.3	0.0	.0
설립형태(2)	의료법인	22	81.8	45.5	36.4	40.9	22.7	13.6	31.8
	비의료법인	59	81.4	42.4	40.7	30.5	32.2	8.5	32.2
운영 병상수	100개 미만	44	84.1	40.9	38.6	29.5	38.6	11.4	31.8
	100-299개	30	73.3	50.0	40.0	40.0	16.7	6.7	30.0
	300개 이상	4	100.0	25.0	50.0	25.0	50.0	25.0	25.0
병원 개설연차	5년이하	35	74.3	37.1	48.6	40.0	20.0	8.6	28.6
	6-10년	17	82.4	52.9	35.3	29.4	35.3	11.8	29.4
	11-15년	12	100.0	58.3	33.3	25.0	50.0	0.0	25.0
	16-20년	3	100.0	0.0	33.3	33.3	66.7	33.3	33.3
	21-30년	7	71.4	57.1	28.6	42.9	0.0	0.0	57.1
	31년 이상	7	85.7	28.6	28.6	14.3	42.9	28.6	42.9
해외환자유치 활성화	부정적	6	83.3	33.3	33.3	33.3	33.3	16.7	33.3
	보통	21	76.2	38.1	33.3	38.1	28.6	9.5	38.1
	긍정적	44	88.6	43.2	45.5	31.8	31.8	9.1	27.3

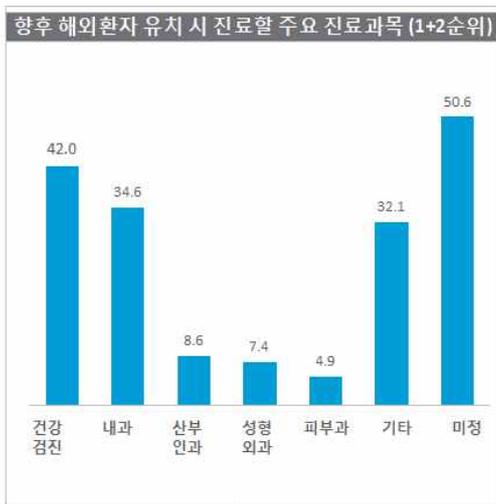
문

귀 병원이 해외환자를 유치(진료)할 주요 진료과목은 무엇입니까? 가장 중점을 두고 있는 과목을 순서대로 2개까지 응답하여 주십시오

- 향후 해외환자 유치 희망 의료기관(n=81)이 계획하고 있는 주요 진료과목은 건강검진(42.0%), 내과(34.6%)가 다른 진료과목에 비해 상대적으로 높게 나타남
- 이를 앞선 주요 유치 희망 국가의 응답과 함께 분석해 보면, 중국출신의 해외환자의 건강검진 또는 내과 진료를 선호하는 것을 알 수 있음
- 그러나 진료과목에 대해 미정이라는 응답이 50.6%로 나타난 것으로 미루어 볼 때, 아직 진료과목에 대한 구체적인 계획 수립 또는 선호가 없는 기관이 절반정도인 것으로 파악됨



[Base: 모든 응답자 (n=393), Unit: %]



[Base: 향후 해외환자 유치 희망 기관 (n=81), Unit: %]

표 3-52 향후 해외환자 유치 시 진료할 주요 진료과목(1+2순위)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	건강검진	내과	산부인과	성형외과	피부과	기타	미정
전 체		81	42.0	34.6	8.6	7.4	4.9	32.1	50.6
종별	종합병원	8	75.0	87.5	0.0	25.0	0.0	12.5	0.0
	병원	38	44.7	26.3	18.4	7.9	0.0	31.6	71.1
	치과병원	8	25.0	0.0	0.0	0.0	0.0	87.5	87.5
	요양병원	20	40.0	45.0	0.0	5.0	15.0	15.0	80.0
	한방병원	7	14.3	28.6	0.0	0.0	14.3	42.9	100.0
소재지	대도시	35	37.1	22.9	5.7	11.4	8.6	48.6	65.7
	중소도시	36	38.9	36.1	13.9	5.6	2.8	25.0	77.8
	군지역	10	70.0	70.0	0.0	0.0	0.0	0.0	60.0
설립형태(1)	의료법인	22	59.1	50.0	0.0	13.6	13.6	9.1	54.5
	학교법인	4	75.0	50.0	0.0	0.0	0.0	50.0	25.0
	사회복지법인	2	50.0	50.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	특수법인	3	66.7	33.3	0.0	33.3	0.0	0.0	66.7
	개인	47	31.9	23.4	14.9	4.3	2.1	40.4	83.0
	기타	3	0.0	66.7	0.0	0.0	0.0	100.0	33.3
설립형태(2)	의료법인	22	59.1	50.0	0.0	13.6	13.6	9.1	54.5
	비의료법인	59	35.6	28.8	11.9	5.1	1.7	40.7	76.3
운영 병상수	100개 미만	44	36.4	22.7	13.6	9.1	4.5	38.6	54.5
	100-299개	30	50.0	50.0	3.3	0.0	6.7	16.7	50.0
	300개 이상	4	50.0	75.0	0.0	50.0	0.0	25.0	0.0
병원 개설연차	5년이하	35	34.3	31.4	2.9	8.6	8.6	34.3	80.0
	6-10년	17	41.2	23.5	5.9	0.0	0.0	29.4	100.0
	11-15년	12	58.3	33.3	33.3	0.0	0.0	41.7	33.3
	16-20년	3	66.7	33.3	33.3	0.0	0.0	0.0	66.7
	21-30년	7	28.6	42.9	0.0	14.3	14.3	28.6	71.4
	31년 이상	7	57.1	71.4	0.0	28.6	0.0	28.6	14.3
해외환자유치 활성화	부정적	6	33.3	33.3	0.0	16.7	16.7	33.3	66.7
	보통	21	47.6	61.9	0.0	9.5	4.8	19.0	57.1
	긍정적	44	43.2	25.0	13.6	4.5	4.5	36.4	72.7

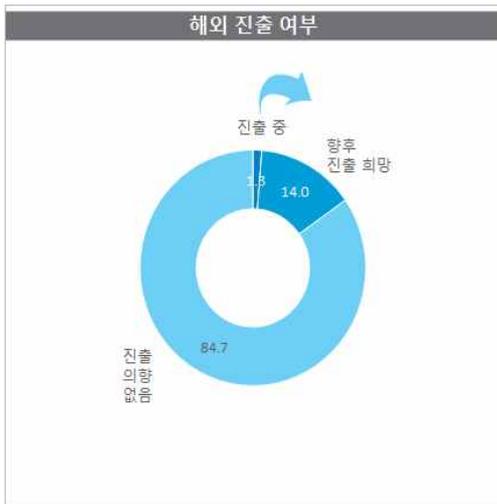
문

현재 귀 병원은 해외에 진출하고 있습니까?

※ 병원의 해외진출은 해외에서 진료활동, 병원건립, 해외병원 위탁운영 등의 수익창출을 목적으로 함

귀 병원이 진출한 주요 국가는 어디입니까? 진출해 있는 국가 중 병원 규모가 큰 순서대로 3개까지 응답하여 주십시오

- 현재 해외에 진출한 의료기관은 전체 응답자(n=393) 중 1.3%에 불과하였으며, 향후 해외 진출을 희망하는 기관은 14.0%, 해외진출 의향이 없는 기관은 84.7%로 대다수를 차지함
- 해외 진출 의료기관(n=5)의 주요 진출 국가는 ‘중국’(60.0%), ‘일본’(40.0%), ‘러시아’(20.0%), ‘몽골’(20.0%) 등의 순으로 나타남 (사례수가 적으므로 해석에 유의해야 함)



[Base: 모든 응답자 (n=393), Unit: %]



[Base: 해외 진출한 기관 (n=5), Unit: %]

표 3-53 해외 진출 여부

(단위 : 개, %)

구분	사례수	진출종	현재 진출은 하고 있지 않으나 향후 진출을 희망	현재 진출을 하고 있지 않으며 향후에도 진출 의향이 없음	계	
전 체	393	1.3	14.0	84.7	100.0	
종별	상급종합병원	5	0.0	20.0	80.0	100.0
	종합병원	30	3.3	30.0	66.7	100.0
	병원	181	0.6	14.4	85.1	100.0
	치과병원	21	14.3	42.9	42.9	100.0
	요양병원	133	0.0	4.5	95.5	100.0
	한방병원	23	0.0	17.4	82.6	100.0
소재지	대도시	178	1.7	18.0	80.3	100.0
	중소도시	166	1.2	12.0	86.7	100.0
	군지역	46	0.0	6.5	93.5	100.0
설립형태(1)	의료법인	102	0.0	11.8	88.2	100.0
	학교법인	21	0.0	23.8	76.2	100.0
	사회복지법인	7	0.0	14.3	85.7	100.0
	특수법인	16	0.0	6.3	93.8	100.0
	국공립	11	0.0	0.0	100.0	100.0
	개인	215	1.9	14.9	83.3	100.0
설립형태(2)	기타	21	4.8	19.0	76.2	100.0
	의료법인	102	0.0	11.8	88.2	100.0
운영 병상수	비의료법인	291	1.7	14.8	83.5	100.0
	100개 미만	174	2.3	17.2	80.5	100.0
	100-299개	180	0.0	10.0	90.0	100.0
병원 개설연차	300개 이상	34	2.9	14.7	82.4	100.0
	5년이하	159	0.6	11.9	87.4	100.0
	6-10년	103	0.0	10.7	89.3	100.0
	11-15년	51	2.0	19.6	78.4	100.0
	16-20년	21	0.0	19.0	81.0	100.0
	21-30년	28	3.6	21.4	75.0	100.0
의료분야 해외진출 확대	31년 이상	31	6.5	16.1	77.4	100.0
	부정적	34	0.0	11.8	88.2	100.0
	보통	158	0.0	10.1	89.9	100.0
	긍정적	131	3.8	21.4	74.8	100.0

표 3-54 주요 진출 국가(1+2+3순위)

(단위 : 개, %)

구분		사례수	중국	러시아	일본	몽골	기타
전 체		5	60.0	20.0	40.0	20.0	60.0
종별	종합병원	1	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0
	병원	1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	치과병원	3	66.7	33.3	33.3	33.3	33.3
소재지	대도시	3	66.7	33.3	33.3	0.0	66.7
	중소도시	2	50.0	0.0	50.0	50.0	50.0
설립 형태(1)	개인	4	50.0	25.0	25.0	25.0	50.0
	기타	1	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0
설립 형태(2)	비의료법인	5	60.0	20.0	40.0	20.0	60.0
운영 병상수	100개 미만	4	50.0	25.0	25.0	25.0	50.0
	300개 이상	1	100.0	0.0	100.0	0.0	100.0
병원 개설연차	5년이하	1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	11-15년	1	100.0	0.0	100.0	100.0	0.0
	21-30년	1	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	31년 이상	2	100.0	50.0	50.0	0.0	50.0
의료분야 해외진출 확대	긍정적	5	60.0	20.0	40.0	20.0	60.0

문 귀 병원이 해외에 진출한 병원 형태는 무엇입니까?

- 해외 진출 의료기관(n=5)의 해외병원 형태는 '의원급', '종합병원'이 각각 20.0%로 조사되었고, 기타 응답으로 '의료기술지원', '네트워크', '호스피스완화의원'이 있었음 (사례수가 적으므로 해석에 유의해야 함)

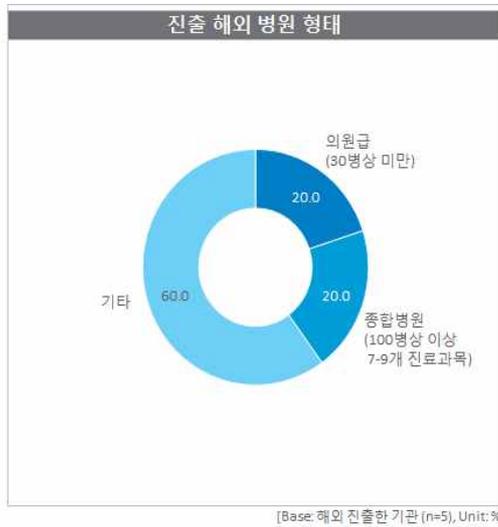
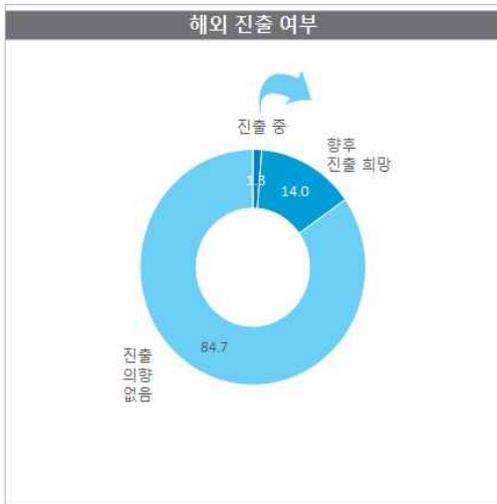


표 3-55 진출한 해외 병원 형태

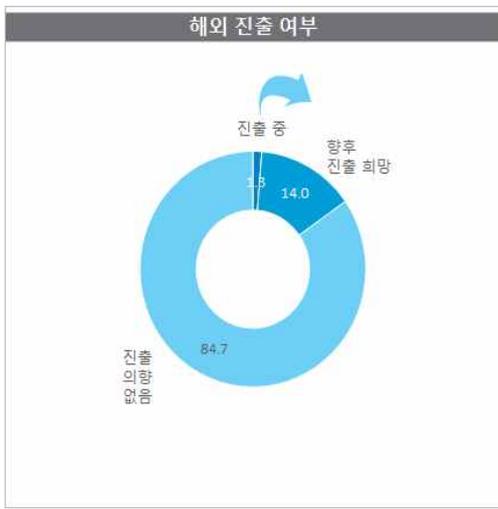
(단위 : 개, %)

구분		사례수	의원급 (30병상 미만)	종합병원 (100병상 이상 7-9개 진료과목)	기타	계
전 체		5	20.0	20.0	60.0	100.0
종별	종합병원	1	0.0	100.0	0.0	100.0
	병원	1	0.0	0.0	100.0	100.0
	치과병원	3	33.3	0.0	66.7	100.0
소재지	대도시	3	33.3	33.3	33.3	100.0
	중소도시	2	0.0	0.0	100.0	100.0
설립 형태(1)	개인	4	25.0	0.0	75.0	100.0
	기타	1	0.0	100.0	0.0	100.0
설립 형태(2)	비의료법인	5	20.0	20.0	60.0	100.0
운영 병상수	100개 미만	4	25.0	0.0	75.0	100.0
	300개 이상	1	0.0	100.0	0.0	100.0
병원 개설연차	5년이하	1	0.0	0.0	100.0	100.0
	11-15년	1	0.0	0.0	100.0	100.0
	21-30년	1	100.0	0.0	0.0	100.0
	31년 이상	2	0.0	50.0	50.0	100.0
의료분야 해외진출 확대	긍정적	5	20.0	20.0	60.0	100.0

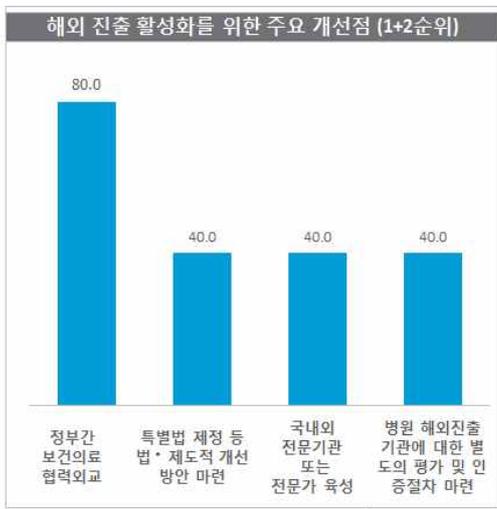
문

병원의 해외진출 활성화를 위해 가장 시급한 항목을 기준으로, 순서대로 2개까지만 응답하여 주십시오

- 해외 진출 의료기관(n=5)의 해외 진출 활성화를 위한 주요 개선점으로는 '정부간 보건의료 협력외교'가 80.0%로 해당 항목을 대부분 주요 개선점으로 선택하였으며, 나머지 항목은 모두 같은 비율을 보임
(사례수가 적으므로 해석에 유의해야 함)



[Base: 모든 응답자 (n=393), Unit: %]



[Base: 해외 진출한 기관 (n=5), Unit: %]

표 3-56 해외 진출 활성화를 위한 주요 개선점

(단위 : 개, %)

구분		사례수	정부간 보건의료 협력외교	특별법 제정 등 법·제도적 개선방안 마련	국내외 전문기관 또는 전문가 육성	병원 해외진출 기관에 대한 별도의 평가 및 인증절차 마련
전 체		5	80.0	40.0	40.0	40.0
종별	종합병원	1	100.0	0.0	100.0	0.0
	병원	1	100.0	0.0	0.0	100.0
	치과병원	3	66.7	66.7	33.3	33.3
소재지	대도시	3	66.7	66.7	66.7	0.0
	중소도시	2	100.0	0.0	0.0	100.0
설립 형태(1)	개인	4	75.0	50.0	25.0	50.0
	기타	1	100.0	0.0	100.0	0.0
설립 형태(2)	비의료법인	5	80.0	40.0	40.0	40.0
운영 병상수	100개 미만	4	75.0	50.0	25.0	50.0
	300개 이상	1	100.0	0.0	100.0	0.0
병원 개설연차	5년이하	1	100.0	0.0	0.0	100.0
	11-15년	1	100.0	0.0	0.0	100.0
	21-30년	1	0.0	100.0	100.0	0.0
	31년 이상	2	100.0	50.0	50.0	0.0
의료분야 해외진출 확대	긍정적	5	80.0	40.0	40.0	40.0

문

귀 병원이 진출하려는 주요 국가는 어디입니까? 가장 우선순위에 두고 있는 후보 국가를 순서대로 3개까지 응답하여 주십시오

- 해외 진출을 희망하는 의료기관(n=55)의 주요 진출 희망 국가는 ‘중국’(63.6%), ‘러시아’(41.8%), ‘몽골’(32.7%), ‘미국’(27.3%), ‘일본’(23.6%)으로 조사됨
- 이는 이미 해외환자를 유치중인 의료기관의 주요 해외환자 국가와, 해외환자 유치를 희망하는 의료기관의 주요 유치 희망 국가 중 중국이 가장 높은 비율을 보였던 점과 비교해 볼 때, 해외 관련 활동 의향이 있는 의료기관이 주로 선호하는 국가는 중국이라는 일관된 경향을 파악할 수 있음

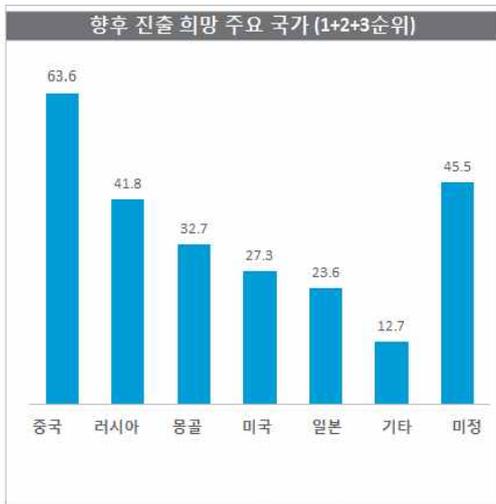
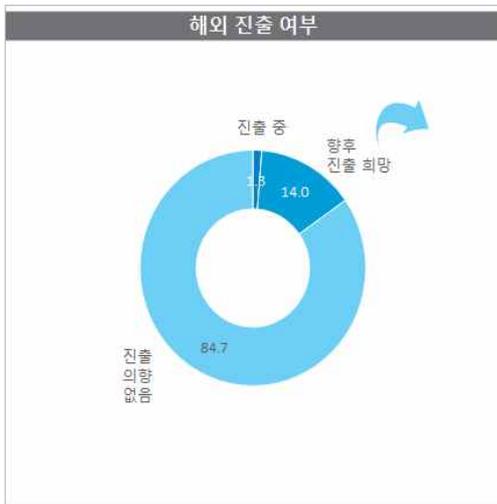


표 3-57 향후 주요 진출 국가

(단위 : 개, %)

구분	사례수	중국	러시아	몽골	미국	일본	기타	미정	
전 체	55	63.6	41.8	32.7	27.3	23.6	12.7	45.5	
종별	상급종합병원	1	0.0	100.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0
	종합병원	9	88.9	55.6	44.4	11.1	11.1	11.1	44.4
	병원	26	57.7	34.6	34.6	15.4	23.1	15.4	50.0
	치과병원	9	77.8	55.6	44.4	33.3	22.2	11.1	33.3
	요양병원	6	66.7	16.7	0.0	83.3	50.0	0.0	50.0
	한방병원	4	25.0	50.0	0.0	50.0	25.0	0.0	50.0
소재지	대도시	32	65.6	50.0	31.3	28.1	28.1	9.4	40.6
	중소도시	20	60.0	25.0	30.0	30.0	20.0	15.0	55.0
	군지역	3	66.7	66.7	66.7	0.0	0.0	33.3	33.3
설립형태(1)	의료법인	12	75.0	41.7	33.3	25.0	16.7	8.3	58.3
	학교법인	5	60.0	60.0	60.0	20.0	0.0	40.0	20.0
	사회복지법인	1	100.0	100.0	0.0	0.0	100.0	0.0	0.0
	특수법인	1	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	0.0	100.0
	개인	32	59.4	40.6	34.4	28.1	21.9	12.5	46.9
	기타	4	75.0	25.0	0.0	50.0	75.0	0.0	25.0
설립형태(2)	의료법인	12	75.0	41.7	33.3	25.0	16.7	8.3	58.3
	비의료법인	43	60.5	41.9	32.6	27.9	25.6	14.0	41.9
운영 병상수	100개 미만	30	70.0	43.3	36.7	30.0	23.3	13.3	43.3
	100-299개	18	44.4	27.8	22.2	16.7	27.8	5.6	61.1
	300개 이상	5	80.0	80.0	60.0	20.0	0.0	40.0	20.0
병원 개설연차	5년이하	19	73.7	26.3	21.1	42.1	31.6	15.8	42.1
	6-10년	11	45.5	63.6	45.5	9.1	18.2	0.0	63.6
	11-15년	10	70.0	60.0	50.0	20.0	10.0	10.0	30.0
	16-20년	4	50.0	0.0	25.0	25.0	0.0	0.0	75.0
	21-30년	6	50.0	66.7	16.7	50.0	50.0	16.7	16.7
	31년 이상	5	80.0	20.0	40.0	0.0	20.0	40.0	60.0
의료분야 해외진출 확대	부정적	4	75.0	0.0	25.0	50.0	25.0	0.0	75.0
	보통	16	68.8	37.5	31.3	25.0	31.3	12.5	43.8
	긍정적	28	67.9	53.6	35.7	28.6	21.4	14.3	35.7

문 귀 병원이 해외에 진출하려는 주요 병원 형태는 무엇입니까?

- 해외 진출을 희망하는 의료기관(n=55)이 계획하고 있는 주요 해외 병원 형태는 ‘의원급’이 12.7%, ‘병원급’이 41.8%, ‘종합병원’이 14.5%로 30-100병상 사이의 병원급 규모로 진출할 계획임을 알 수 있음

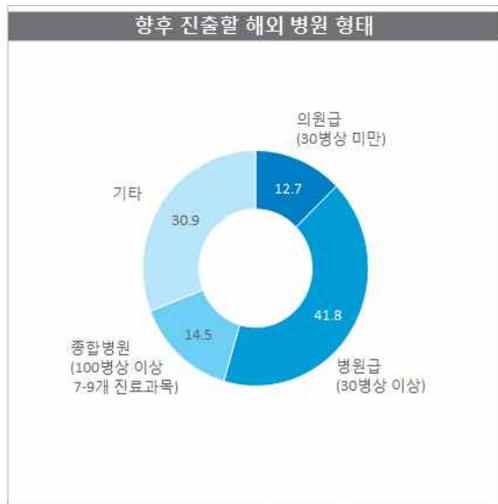
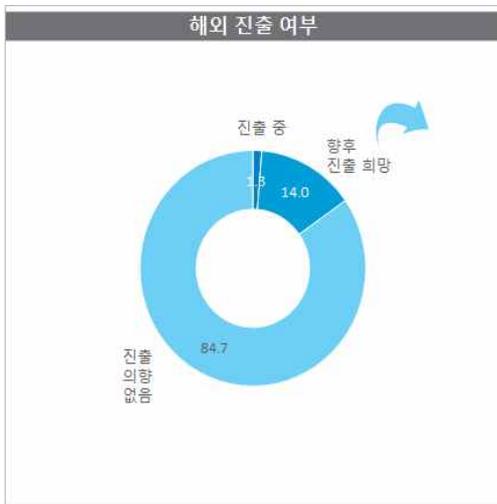


표 3-58 향후 진출할 해외 병원 형태

(단위 : 개, %)

구분	사례수	의원급 (30병상 미만)	병원급 (30병상 이상)	종합병원 (100병상 이상 7-9개 진료과목)	기타	계	
전 체	55	12.7	41.8	14.5	30.9	100.0	
종별	상급종합병원	1	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0
	종합병원	9	0.0	44.4	33.3	22.2	100.0
	병원	26	15.4	57.7	0.0	26.9	100.0
	치과병원	9	11.1	0.0	11.1	77.8	100.0
	요양병원	6	16.7	33.3	50.0	0.0	100.0
	한방병원	4	25.0	25.0	25.0	25.0	100.0
소재지	대도시	32	9.4	40.6	12.5	37.5	100.0
	중소도시	20	15.0	40.0	20.0	25.0	100.0
	군지역	3	33.3	66.7	0.0	0.0	100.0
설립형태(1)	의료법인	12	25.0	33.3	33.3	8.3	100.0
	학교법인	5	0.0	20.0	20.0	60.0	100.0
	사회복지법인	1	0.0	100.0	0.0	0.0	100.0
	특수법인	1	0.0	0.0	100.0	0.0	100.0
	개인	32	12.5	46.9	6.3	34.4	100.0
	기타	4	0.0	50.0	0.0	50.0	100.0
설립형태(2)	의료법인	12	25.0	33.3	33.3	8.3	100.0
	비의료법인	43	9.3	44.2	9.3	37.2	100.0
운영 병상수	100개 미만	30	16.7	46.7	6.7	30.0	100.0
	100-299개	18	11.1	38.9	16.7	33.3	100.0
	300개 이상	5	0.0	40.0	40.0	20.0	100.0
병원 개설연차	5년이하	19	21.1	36.8	15.8	26.3	100.0
	6-10년	11	9.1	45.5	9.1	36.4	100.0
	11-15년	10	10.0	50.0	10.0	30.0	100.0
	16-20년	4	0.0	25.0	25.0	50.0	100.0
	21-30년	6	16.7	50.0	16.7	16.7	100.0
	31년 이상	5	0.0	40.0	20.0	40.0	100.0
의료분야 해외진출 확대	부정적	4	25.0	50.0	0.0	25.0	100.0
	보통	16	6.3	50.0	25.0	18.8	100.0
	긍정적	28	14.3	39.3	14.3	32.1	100.0

제4장 중소병원 경영분석보고서 지원

1. 지원 개요

- 중소병원이 안고 있는 시급한 문제점이 무엇인지 등 중소병원의 현 상황을 정확히 진단하기 위해 경영지표 중심의 경영분석 모니터링(Monitoring)을 실시하고, 향후 중소병원 유형별(대도시형, 중소도시형, 읍면지역형) 맞춤형 경영개선 및 정책개발의 기초자료로 활용하고자 함
- 경영분석 모니터링(Monitoring)의 일환으로, 개별병원 경영분석보고서를 지원하여 해당병원의 경영지표 수준을 전체, 유사지역별, 유사규모별 등과 비교분석하여 해당병원의 현 위치를 파악하는데 활용하도록 함
 - 유사지역 : 대도시, 중소도시, 읍면지역
 - 유사규모 : 100~200병상, 200~300병상, 300~500병상, 500병상 이상
- 경영분석보고서는 '12년 병원경영분석 자료를 이용하여 지역, 병상규모 등을 고려하여 15개소 분석함. 본 보고서에는 요약결과만 제공함

2. 경영분석보고서 개요

- 경영분석보고서는 병원경영을 통한 성과(output) 중심의 지표를 선정하여 해당병원의 수준을 파악하고, 또한 해당병원과 유사지역, 유사규모의 병원수준과 비교가 가능함

○ 선정된 경영지표는 총 11개로, 지표별 해석은 다음과 같음

표 4-1 경영분석 지표현황

구분	지표	산식	지표설명	해석	비고
안 전 성	타인자본의존도	$\text{부채} \times 100 / \text{총자산}$	총자산 중 부채가 차지하는 비율을 알기 위한 지표	높을수록 재무구조가 취약하다는 것을 의미하나 지나치게 낮을 경우에는 자금활용의 효율성 저하 초래	높을수록 취약
	고정장기적합율	$\text{고정자산} \times 100 / (\text{자기자본} + \text{고정부채})$	장기성 자기에 의한 고정자산 투자정도를 알기 위한 지표	적어도 100%를 넘지 않아야 안정적으로 봄 고정비율이 높더라도 고정장기적합율이 낮으면 고정자산에 대한 투자규모가 상대적으로 덜 위협하다 판단	100% 적정선
수 익 성	의료수익순이익률	$\text{당기순이익} \times 100 / \text{의료수익}$	의료수익에 대한 순이익의 비율을 알기 위한 지표	매출액 대비 순이익의 비율로 높을수록 수익성 양호	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	$(\text{총의료수익} / \text{월수}) / (\text{병상수} / 100)$	외래수익과 입원수익의 합계액을 기간 중 월수로 나누어 월평균 총 의료수익을 산출한 다음 100병상당으로 환산한 지표	-	높을수록 양호
활 동 성	재고자산회전율	$\text{의료수익} / ((\text{기초재고} + \text{기말재고}) / 2)$	재고자산에 대한 의료수익의 비율을 비교하여 재고자산 운용의 적정여부를 가름하는 지표	높을수록 재고자산의 관리가 효율적으로 수행되고 있다는 것을 의미	높을수록 양호
	총자본회전율	$\text{의료수익} / \text{총자본}$	투입된 자본에 대한 의료수익의 비율 즉, 의료수익에 대한 자본의 회전속도를 판단하는 비율	이 비율이 높을수록 투입된 자본을 적극적으로 활용했다는 것을 의미	높을수록 양호

구분	지표	산식	지표설명	해석	비고
성장성	의료수익증가율	$(\text{당기의료수익} - \text{전기의료수익}) \times 100 / \text{전기의료수익}$	전기에 비하여 수익이 얼마나 증감하였는가를 알기 위한 지표	-	높을수록 양호
	총자본투자효율	$\text{부가가치} \times 100 / \text{총 자본}$	투입한 총자본이 일정 기간동안 부가가치의 창출에 얼마나 효과적으로 기여했는가를 나타내는 지표	-	높을수록 양호
생산성	인건비투자효율	$\text{부가가치} \times 100 / \text{인건비}$	일정기간에 투입한 인건비에 비하여 새로 창출한 부가가치는 얼마나 되는가를 나타내는 지표	높을수록 노동생산성이 크다는 것을 의미	높을수록 양호
진료	100병상당 일평균조정환자수	$(\text{조정환자수} / \text{진료 일수}) / (\text{병상수} / 100)$	규모가 상이한 병원간 일평균 조정환자 진료 실적을 비교해 보기 위한 지표	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	$\text{직종별 인력} / (\text{병상수} / 100)$	직종별 인력을 구분, 이를 다시 100병상으로 환산. 병상수를 고려한 직종별 인력의 과소여부를 판단하는 지표	-	인력수준 비교

3. 병원별 경영분석보고서(15개소, 요약)

3.1 A병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	A병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	67.1%	61.4%	62.2%	-0.8%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	131.2%	81.7%	88.2%	-6.5%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	-3.5%	3.7%	7.6%	-3.9%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	1,342 백만원	1,459 백만원	1,505 백만원	-46 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	227.8회	42.3회	25.4회	16.9회	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.3회	1.2회	0.5회	0.5회	-	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	8.4%	-3.1%	0.2%	-3.3%p	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	90.4%	78.4%	30.9%	33.0%	-2.1%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	138.1%	183.2%	193.4%	-10.2%p	높을수록 양호
진료	100병상당 조정환자수	67.3명	78.9명	65.1명	57.1명	59.3명	-2.2명	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	151.4명	132.1명	135.7명	-3.6명	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
* 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
* 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.2 B병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	B병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	67.1%	5.3%	5.6%	-0.3%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	131.2%	10.3%	6.1%	4.2%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	-3.5%	11.1%	11.7%	-0.6%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	1,342 백만원	1,087 백만원	1,077 백만원	10 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	227.8회	-	-	-	높을수록 양호
	총자산회전율	1.2회	1.3회	1.2회	2.2회	2.3회	-0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	8.4%	1.0%	-	-	높을수록 양호
생산성	총자본투자효율	76.9%	90.4%	78.4%	175.7%	163.6%	12.1%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	138.1%	269.3%	214.8%	54.5%p	높을수록 양호
진료	100병상당 월평균 조정환자수	67.3명	78.9명	65.1명	-	-	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	151.4명	-	-	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.3 C병원

경영분석 결과 요약								
구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	C병원			비고
					2012 년도	2010 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	67.1%	94.3%	94.3%	-	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	131.2%	6.7%	3.6%	3.1%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	-3.5%	4.4%	3.6%	0.8%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	1,342 백만원	744 백만원	-100 백만원	844 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	227.8회	254.9회	102.8회	152.1회	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.3회	1.2회	1.3회	1.1회	0.2회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	8.4%	-	3.1%	-	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	90.4%	78.4%	93.2%	79.5%	13.7%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	138.1%	161.0%	147.6%	13.4%p	높을수록 양호
진료	100병상당 일평균 조정환자수	67.3명	78.9명	65.1명	-	-	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	151.4명	-	-	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
* 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
* 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.4 D병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	D병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	69.3%	66.1%	-	-	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	56.1%	137.7%	-	-	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	1.5%	22.2%	-	-	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	1,025 백만원	954.2 백만원	-	-	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	161.2회	762.4회	-	-	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.3회	1.1회	1.3회	-	-	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	2.2%	-	-	-	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	90.4%	74.9%	99.1%	-	-	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	147.8%	242.7%	-	-	높을수록 양호
진료	100병상당 조정환자수	67.3명	78.9명	72.8명	-	-	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	138.4명	0.6명	-	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.5 E병원

경영분석 결과 요약								
구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	E병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	69.3%	69.6%	71.3%	-1.7%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	56.1%	125.0%	123.7%	1.3%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	1.5%	0.04%	0.2%	-0.16%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	1,025 백만원	619 백만원	589 백만원	30 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	161.2회	124.3회	262.4회	-138.1회	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.3회	1.1회	1.1회	1.0회	0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	2.2%	5.2%	-	-	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	90.4%	74.9%	81.0%	83.9%	-2.9%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	147.8%	136.1%	158.0%	-21.9%p	높을수록 양호
진료	100병상당 조정환자수	67.3명	78.9명	72.8명	-	18.2명	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	138.4명	-	92.9명	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
* 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
* 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.6 F병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	F병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	69.3%	79.4%	80.0%	-0.6%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	56.1%	110.1%	111.6%	-1.5%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	1.5%	4.4%	3.9%	0.5%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	1,025 백만원	1,038 백만원	957 백만원	81 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	161.2회	113.7회	88.6회	25.1회	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.3회	1.1회	0.7회	0.6회	0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	2.2%	8.6%	5.7%	2.9%p	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	90.4%	74.9%	16.1%	45.4%	-29.3%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	147.8%	646.4%	182.7%	463.7%p	높을수록 양호
진료	100병상당 일평균 조정환자수	67.3명	78.9명	72.8명	-	52.9명	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	138.4명	-	120.6명	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.7 G병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	G병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	79.9%	79.8%	147.0%	-	-	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	111.3%	198.8%	-102.1%	-	-	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	1.5%	3.3%	6.3%	-	-	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	862 백만원	637 백만원	342 백만원	-	-	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	126.5회	107.2회	20.1회	-	-	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.3회	1.1회	1.2회	-	-	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	18.4%	4.1%	-	-	-	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	90.4%	77.8%	106.8%	-	-	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	186.3%	203.4%	149.6%	-	-	높을수록 양호
진료	100병상당 일평균 조정환자수	67.3명	78.96명	50.8명	3.9명	-	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	112.4명	82.1명	-	-	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.8 H병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	H병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.2%	67.1%	70.0%	38.8%	31.2%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	48.9%	131.2%	135.7%	112.6%	23.1%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	-0.4%	-3.5%	2.3%	14.9%	-12.6%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	790 백만원	1,342 백만원	873 백만원	745 백만원	128 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	158.2회	227.8회	111.2회	102.1회	9.1회	높을수록 양호
	총자산회전율	1.2회	1.0회	1.2회	0.9회	1.3회	-0.4회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.7%	8.4%	17.1%	3.2%	13.9%p	높을수록 양호
생산성	총자본투자효율	76.9%	66.7%	78.4%	58.1%	95.2%	-37.1%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	147.2%	138.1%	202.1%	199.4%	2.7%p	높을수록 양호
진료	100병상당 일평균 조정환자수	67.3명	70.6명	65.1명	83.4명	64.0명	19.4명	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	122.4명	151.4명	110.7명	93.0명	17.7명	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.9 I병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	I병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.2%	67.1%	60.0%	58.7%	1.3%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	48.9%	131.2%	117.1%	181.6%	-64.5%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	-0.4%	-3.5%	-1.5%	-0.7%	-0.8%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	790 백만원	1,342 백만원	856 백만원	797.6 백만원	58.4 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	158.2회	227.8회	123.7회	122.3회	1.4회	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.0회	1.2회	0.8회	0.7회	0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.7%	8.4%	7.3%	15.4%	-8.1%p	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	66.7%	78.4%	55.5%	51.5%	4.0%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	147.2%	138.1%	133.5%	135.3%	-1.8%p	높을수록 양호
진료	100병상당 조정환자수	67.3명	70.6명	65.1명	-	46.1명	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	122.4명	151.4명	-	6.1명	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.10 J병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	J병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.2%	79.8%	88.1%	-	-	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	48.9%	198.8%	235.3%	-	-	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	-0.4%	3.3%	0.8%	-	-	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	790 백만원	637 백만원	824 백만원	-	-	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	158.2회	107.2회	154.6회	-	-	높을수록 양호
	총자산회전율	1.2회	1.0회	1.1회	1.1회	-	-	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.7%	4.1%	-	-	-	높을수록 양호
생산성	총자본투자효율	76.9%	66.7%	77.8%	83.0%	-	-	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	147.2%	203.4%	134.8%	-	-	높을수록 양호
진료	100병상당 월평균 조정환자수	67.3명	70.6명	50.8%	-	-	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	122.4명	82.1%	92.9명	-	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.11 K병원

경영분석 결과 요약								
구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	K병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.2%	69.3%	45.8%	32.8%	13.0%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	48.9%	56.1%	115.4%	102.3%	13.1%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	-0.4%	1.5%	-9.3%	-1.3%	-8.0%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	790 백만원	1,025 백만원	578 백만원	593 백만원	-15 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	158.2회	161.2회	82.0회	84.8회	-2.8회	높을수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.0회	1.1회	1.1회	1.2회	-0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.7%	2.2%	-2.5%	-1.3%	-1.2%p	높을수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	66.7%	74.9%	79.8%	114.2%	-34.4%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	147.2%	147.8%	130.4%	183.9%	-53.5%p	높을수록 양호
진료	100병상당 조정환자수	67.3명	70.6명	72.8명	142.7명	150.4명	-7.7명	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	122.4명	138.4명	-	99.6명	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.12 L병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	L병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.2%	69.3%	45.9%	50.9%	-5.0%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	48.9%	56.1%	98.5%	100.1%	-1.6%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	-0.4%	1.5%	2.6%	2.2%	0.4%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	790 백만원	1,025 백만원	636 백만원	579 백만원	57 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	158.2회	161.2회	53.3회	67.4회	-14.1회	높을수록 양호
	총자산회전율	1.2회	1.0회	1.1회	0.8회	0.7회	0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.7%	2.2%	9.5%	-3.5%	13.0%p	높을수록 양호
생산성	총자본투자효율	76.9%	66.7%	74.9%	54.5%	48.0%	6.5%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	147.2%	147.8%	135.9%	135.2%	0.7%p	높을수록 양호
진료	100병상당 월평균 조정환자수	67.3명	70.6명	72.9명	75.7명	55.8명	19.9명	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	122.4명	138.4명	98.0명	98.0명	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.13 M병원

경영분석 결과 요약								
구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	M병원			비고
					2012 년도	2010 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.8%	67.1%	66.0%	64.6%	1.4%p	늘수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	147.1%	131.2%	156.8%	128.3%	28.5%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	0.7%	-3.5%	3.5%	5.2%	-1.7%p	늘수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	1,023 백만원	1,342 백만원	1,054 백만원	1,017 백만원	37 백만원	늘수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	190회	227.8회	284.0회	237.5회	46.5회	늘수록 양호
	증자분회전율	1.2회	1.1회	1.2회	1.4회	1.3회	0.1회	늘수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.1%	8.4%	-	14.2%	-	늘수록 양호
생산성	증자분투자효율	76.9%	72%	78.4%	94.5%	86.2%	8.3%p	늘수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	140.8%	138.1%	142.2%	151%	-8.8%p	늘수록 양호
진료	100병상당 월평균 조정환자수	67.3명	62.1명	65.1명	-	73.4명	-	늘수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	126.4명	151.4명	125.6명	159.3명	-33.7명	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
* 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
* 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.14 N병원

경영분석 결과 요약

구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	N병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.8%	67.1%	79.8%	45.7%	34.1%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	147.1%	131.2%	64.4%	61.9%	2.5%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	0.7%	-3.5%	6.9%	25.1%	-18.2%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	1,023 백만원	1,342 백만원	1,049 백만원	976.8 백만원	72.2 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	190.0회	227.8회	575.1회	1182.3회	-607.2회	높을수록 양호
	총자산회전율	1.2회	1.1회	1.2회	2.9회	1.7회	1.2회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.1%	8.4%	7.2%	5.4%	1.8%p	높을수록 양호
생산성	총자본투자효율	76.9%	72.0%	78.4%	194.6%	117.2%	77.4%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	140.8%	138.1%	176.3%	178.3%	-2.0%p	높을수록 양호
진료	100병상당 일평균 조정환자수	67.3명	62.1명	65.1명	60.7명	-	-	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	126.4명	151.4명	115.8명	-	-	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

3.15 O병원

경영분석 결과 요약								
구분	지표	전체	유사 규모	유사 지역	O병원			비고
					2012 년도	2011 년도	증감	
안전성	타인자본의존도	69.1%	65.8%	67.1%	84.3%	72.0%	12.3%p	높을수록 취약
	고정장기적합률	104.4%	147.1%	131.2%	150.7%	112.1%	38.6%p	100% 적정선
수익성	의료수익 순이익률	-0.7%	0.7%	-3.5%	-10.2%	11%	-21.2%p	높을수록 양호
	100병상 월평균 의료수익	1,145 백만원	1,022 백만원	1,342 백만원	798 백만원	765 백만원	33 백만원	높을수록 양호
활동성	재고자산회전율	188.7회	190회	227.8회	157.1회	142.5회	14.6회	높을수록 양호
	총자산회전율	1.2회	1.1회	1.2회	0.9회	0.8회	0.1회	높을수록 양호
성장성	의료수익증가율	5.3%	3.1%	8.4%	30.3%	4.4%	25.9%p	높을수록 양호
생산성	총자본투자효율	76.9%	72.0%	78.4%	57.4%	53.3%	4.1%p	높을수록 양호
	인건비투자효율	147.8%	140.8%	138.1%	122.3%	136.4%	-14.1%p	높을수록 양호
진료	100병상당 조정환자수	67.3명	62.1명	65.1명	62.7명	66.7명	-4.0명	높을수록 양호
인력	100병상당 인력	140.1명	126.4명	151.4명	222.1명	167.0명	55.1명	인력수준 비교

* 전체 : 진흥원 내 병원경영분석 시스템에 수집된 모든 의료기관
 * 유사규모 : 해당 기관의 병상수와 유사한 규모의 모든 의료기관
 * 유사지역 : 해당 기관이 위치한 지역과 유사한 지역의 모든 의료기관

제5장 중소병원 정책개발

1. 개요

- 본 장은 앞서 언급된 국내 중소병원의 현황 및 문제점을 해소하기 위해 다양한 개선방안을 모색하고자 함. 이를 위해 전문가 FGI(Focus Group Interview) 방법을 활용하여, 의견을 수렴함
- 전문가 FGI의 구성은 의료분야 관련 전문가, 유관기관 관계자, 병원 운영자 등이며, 1:1 개별면담으로 진행함

2. 중소병원 정책개발의 제도적 기반 마련

2.1 중소병원의 개념 마련 필요

- 현재 중소병원 대한 명확한 정의는 없으나, 대형병원에 대응되는 용어로 사용되고 있음
- 일반적으로 중소병원은 병상수(300병상 이하 등) 혹은 1차, 3차 의료기관을 제외한 병원 등으로 언급됨
- 이는 중소기업이 대기업에 상대적인 개념으로 기업의 형태, 자본금, 종업원 수, 판매액 등 일반적으로 일정한 범위에 있는 중·소규모적인 기업을 칭하는 것과 의미가 유사함
- 중소기업의 경우, 법적근거(중소기업기본법)에 따라 중소기업의 범위 및 정의를

명확히 하고 있으며, 그에 따라 다양한 정책적 지원을 하고 있음

- 중소기업은 중소기업기본법에 근거하여 매출액을 기준으로 정의됨

※ 서비스업(보건·사회복지사업)에 해당하는 중소기업은 3년 평균 매출액이 600억원 이하임

- 중소기업 정의는 ‘중소기업기본법 시행령’ 개정('15.1.1.시행)을 통해 종전의 근로자 수와 자본금 기준이 매출액 기준으로 변경됨

○ 중소기업은 영리를 목적으로 하는 기업이 해당됨에 따라, 비영리법인인 의료법인은 대상에서 제외됨. 하지만 개인병원은 개인사업자로 중소기업 인정기준을 충족하면 지원대상이 되고 있음

○ 중소병원의 정책지원을 위해서는 정책지원의 필요성에 대한 검토, 정책지원의 대상이 되는 중소병원의 개념 정립이 선행되어야 함

○ 또한 지속적이고 안정적인 중소병원 정책지원의 제도적 기반을 마련하기 위해서는 중소기업과 같이 법적 근거를 두고 지원하는 방안이 효과적임

2.2 중소병원 정책지원의 필요성 검토

○ 금번 투자활성화 대책을 통한 의료기관 관련 정책지원은 의료법인의 자법인 설립 지원을 통한 부대사업 확대와 해외진출 및 해외환자 유치 관련 정책지원이 주요하며, 금번 지원대상은 일정자격(성실공익법인 요건)을 충족하는 의료법인으로 제한됨¹⁵⁾

○ 기존의 의료기관 관련 정책지원은 전문병원 지정, 의료기관 인증제 등의 ‘지정’ 및 ‘인증’제 중심임

○ 현재 운영되고 있는 의료기관 관련 정책들을 지원대상, 지원규모 등을 고려하여 체계적으로 평가할 필요가 있음. 이러한 평가를 통해 현 지원책의 문제점(예 : 정책지원의 편향성, 대형병원 중심)을 파악하고, 개선방안을 제시할 필요가 있음

○ 또한 중소병원 정책개발시, 정책지원의 형평성(대형병원 vs 중소병원), 차별적인 요소 등을 고려하여 필요성 검토해야 함

※ 지역별(대도시/중소도시/취약지) 의료서비스의 접근성, 이용정도 분석

※ 공공성(공익의료법인, 지역거점병원)을 고려한 공공병원 vs 민간병원의 차별적 지원

15) 의료기관 운영실태조사 결과(정책의견 Part), 의료법인 중 자법인 설립 의향이 있는 기관은 33.3%(33개/102개)로 나타남

3. 중소병원 정책개발을 위한 주요 Agenda

3.1 인력난 해소를 위한 정책지원

1) 간호사 인력난 현황

- 의료기관 운영실태조사 결과
 - 간호직 인력난 3.80점(5점 만점)
 - 간호직 인력난 심하다는 의견 60.6%
 - : 종별 - 병원(66.3%)>종합병원(53.3%)>상급종합병원(40.0%)
 - : 소재지별 - 군지역(71.7%)>중소도시(62.7%)>대도시(55.1%)
 - : 설립형태별 - 사회복지법인(71.4%)>의료법인(67.6%)>개인(61.4%)>국공립(54.5%)>특수법인(50.0%)>학교법인(38.1%)
 - 간호등급제 현황
 - : 종별 - 상급종합병원(2.4등급)>종합병원(3.9등급)>병원(5.8등급)
 - : 소재지별 - 대도시(5.1등급)>중소도시(5.6등급)>군지역(5.7등급)
 - 간호등급제 개선 동의 정도 59.0%
 - : 종별 - 종합병원(63.3%)>병원(62.4%)>상급종합병원(40.0%)
 - : 소재지별 - 군지역(71.7%)>중소도시(57.8%)>대도시(56.2%)
- 중소도시 중소병원(A) 사례
 - 주변에 경쟁병원 진입(노인병원)하면서 기존 간호인력 유출
 - 대형병원(대도시 소재)으로의 3~4년차 경력직 간호인력 유출
 - 주변 간호대학의 실습병원으로 선정되기 위한 기준(인증제 등) 충족 필요
 - 인근 간호대 졸업생 60명 정도(2~3년전) 서울 취업, 올해는 10명 정도 서울 취업
- 소결
 - 지역별·소재지별·설립형태별 간호직 인력난 편차 심화
 - : 병원급으로 갈수록 간호직 인력난 심함
 - : 접근성이 낮고 인구수가 적은 지역(군지역)으로 갈수록 간호직 인력난 심함
 - : 사회복지법인, 의료법인의 인력난이 심하고, 학교법인은 인력난이 가장 적은편임
 - 지방소재, 중소병원은 간호직 인력유출(경쟁병원, 대형병원)로 인한 인력난이 심함
 - 병원급의 간호등급은 타 종보다 6, 7등급의 비율이 높으며, 간호등급제 개선 요구는 종합병원, 병원일수록, 군지역일수록 높음

2) 의사 인력난 현황

- 의료기관 운영실태조사 결과
 - 의사직 인력난 3.04점(5점 만점)
 - 의사직 인력난 심하다는 의견 29%
 - : 종별 - 종합병원(33.3%)>병원(30.4%)>상급종합병원(0.0%)
 - : 지역별 - 군지역(45.7%)>중소도시(29.5%)>대도시(24.2%)
 - : 설립형태별 - 특수법인(56.3%)>국공립(54.5%)>의료법인(42.2%)>학교법인(19.0%)>사회복지법인(14.3%)
- 대도시 중소병원(B) 사례
 - 몇 년전보다는 의사직 채용이 원활한 편임
 - 기존 의사인력의 network를 활용하여, 인력 충원함
- 소결
 - 의사직의 인력난은 보통 수준이나, 병원급, 군지역의 인력난은 심함
 - 설립형태별로는 특수법인, 국공립의 인력난은 심하나, 사회복지법인은 인력난이 가장 적음

3) 지원방안

- 선별적인 인력난 지원책 필요
 - 지역별, 종별, 설립형태별로 인력난에 차이가 있음
 - 인력난이 심한 분류군(군지역, 병원급 등)의 인력난 해소 필요
 - 인력난 심한 지역, 대상을 선정하여 공공병원(지역거점병원) 수준의 지원책 검토 필요
- 간호등급제 개선 필요
 - 병원급의 간호등급은 6, 7등급으로 주됨. 군지역일수록 등급 낮음
 - 지역별, 의료서비스 제공 수준(환자 중증도)를 고려한 등급제 개선 필요
 - 인력난 심한 분류군에 한해 간호인력(간호보조사를 간호사로) 대체 활용 필요

3.2 중소기업 인정을 통한 정책지원

1) 현황

- 중소기업기본법 상 중소기업은 영리를 목적으로 하는 기업이 해당됨에 따라 의료법인이 운영하는 중소 중견병원들은 각종 정책지원 대상에서 배제됨. 하지만 개인병원은 개인사업자로 중소기업 인정기준을 충족하면 지원대상이 됨
- 중소기업에 준하는 경우, 중소기업기본법에 따라 ‘중소기업 정책자금융자(중소기업진흥공단, 총 3.8조원 규모, 개별 45억원)’, 간접대출(On-lending) (최대 1천억원, 정책금융공사), ‘수출 희망보증 등 무역보험, 수출신용보증(최대 5천만원, 무역보험공사), ‘중소기업특별세액 감면(소득세 또는 법인세×감면비율=세액상당액 감면)’ 등의 혜택을 받음
- 08년 의료법 개정안 논의를 통해 의료법인도 중소기업기본법에 적용하도록 검토한 바 있으나, 통과되진 않음

<의료법 개정안>

의료법인이 중소기업기본법 제2조 제항 내지 제3항의 규정에 의한 요건을 갖춘 때에는 그 의료법인은 중소기업기본법에 의한 중소기업자로서의 육성·보호 및 지원을 받는다.

2) 지원방안

- 중소기업의 인정 병원의 실태 파악 및 문제점(타 의료기관과의 형평성 등) 분석 필요
 - 비영리법인 제외되나, 개인병원은 개인사업자로 중소기업 인정
 - 개인병원의 중소기업 인정사례와 지원규모 등 현황 파악 필요
- 중소기업 인정 등 관련 법률 검토를 통한 의료기관 적용방안 모색 필요
 - '08년 논의된 의료법 개정안 재검토

3.3 의료공급체계내에서 중소병원의 기능 역할 정립을 위한 정책지원¹⁶⁾

1) 현황

- 의료기관간(3차-2차-1차) 기능 미정립으로 인한 환자 쏠림현상 심화
- 최근 12년(2001~2013)간 요양기관 종별 진료비 증가율을 보면, 상급종합병원은 연평균 10~11%, 1차 의료기관인 의원급은 5.1%임
- 의료공급체계 상 의료기관 종별 역할분담 불명확. 중소병원의 명확한 기능 역할 설정이 어려움
- 중소병원의 기능 역할 정립을 통해 대형병원과의 경쟁이 아닌 상생 필요

2) 지원방안

○ 의료공급체계 개선 틀 제시

- 2차 의료기관의 기능을 재정립하고 1차 의료와의 통합적 의료서비스를 제공하는 의료공급체계(미국 ACO 등 벤치마킹)의 개선 필요
 - ※ 미국 ACO(Accountable Care Organization)는 1차, 2차, 3차 의료가 연계되는 통합의료(Integrated Care)로 환자에 대한 연속적인 치료(care of continuum)를 제공하는 시스템
- 급성기 치료와 장기요양, 재활치료의 연속성(care of continuum) 관점에서의 의료기관의 역할 및 연계 연구 필요

16) 이왕준, 2014.3, 중소병원 경영위기의 본질과 의료공급체계의 혁신 : 한국형 ACO모형을 제안하며, 대한병원협회

제6장 결론 및 제언

1. 결론

1.1 중소병원 대·내외 환경분석

1) 의료공급자 측면 현황

○ 국내 병상수급 및 OECD 자료에 의하면, 국내 의료기관의 병상은 공급이 수요를 초과한 공급 과잉상태임

- 국내 병상수급¹⁷⁾ : 공급(331,400병상) > 수요(292,600병상) ⇒ 4만 병상 초과공급(2009)

- OECD 자료¹⁸⁾ : OECD 평균 4.8병상, 한국 10.3병상(2014, 인구천명당)

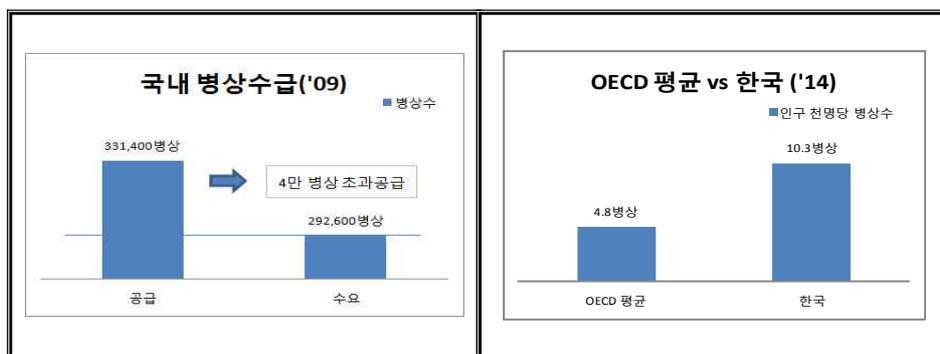


그림 6-1 국내 병상수급 현황

17) 한국보건산업진흥원, 2011, 건강보험 진료비 적정화 등을 위한 병상자원 관리방안 연구

18) OECD, 2014, OECD Health Data 2014

- 국내 병원급 이상 의료기관은 총 1,723개이며, 이 중 중소병원¹⁹⁾은 1,568개로 의료공급자의 상당부분(91%)을 차지함²⁰⁾
 - 중소병원(1,568개) : 300병상 미만 종합병원(167개) + 병원급(1,401개)
- 국내 병원급 이상 의료기관의 성장세는 병상규모가 작을수록 병원급으로 갈수록 낮음
 - 2012년 상급종합병원의 의료수익 209.0, 의료비용 197.6(2003년 100)
 - 2012년 300병상 미만 종합병원의 의료수익 162.3, 의료비용 162.7(2003년 100)
 - 2012년 병원급의 의료수익 149.2, 의료비용 148.1(2003년 100)

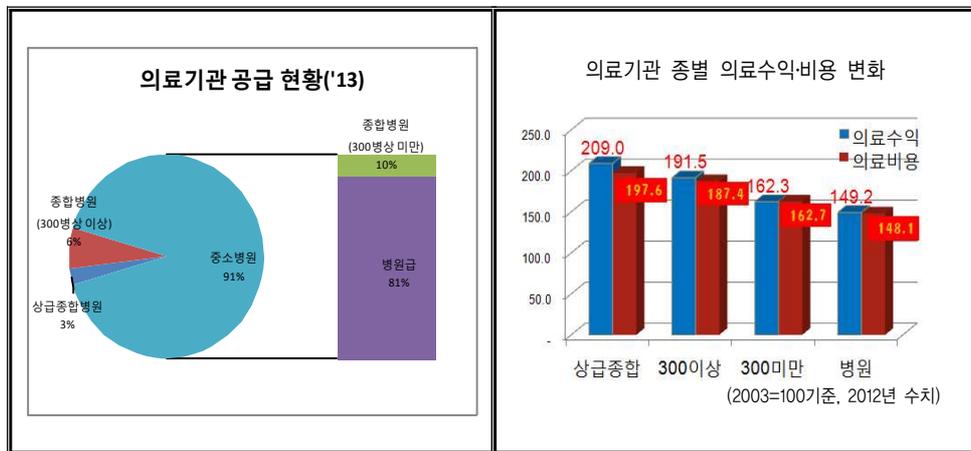


그림 6-2 국내 의료기관 공급 및 경영현황

2) 의료수요자 측면 현황

- 의료기관은 타 국가보다 급속한 노령화, 지속적인 관리가 필요한 만성질환 위주의 수요자 특성에 직면하고 있음
 - 노령화 지수²¹⁾ : 한국 47('05)/선진국 90('05), 한국 429('50)/선진국 172('50)

19) 중소병원의 개념이 정립되지 않아, 병상규모 및 중별을 고려하여 300병상 미만 종합병원, 병원급(요양병원, 치과병원, 한방병원 제외)을 중소병원으로 간주함

20) 출처 : 건강보험심사평가원, 2013, 건강보험통계연보

21) 노령화지수 = (65세 이상 인구/0~14세 인구)×100, 선진국은 유럽, 북미, 일본, 호주 등 약 50개국, 한국은 개도국에 포함됨. 출처 : 통계청, www.kostat.go.kr

- 주요 사망원인별 국가별 연령표준화사망률(인구 10만명당, '12년)
 - : 뇌혈관질환(국내 사망원인 2위) - 한국 76.5명/OECD 평균 68.1명
 - : 당뇨병(국내 사망원인 5위) - 한국 32.3명/OECD 평균 22.8명

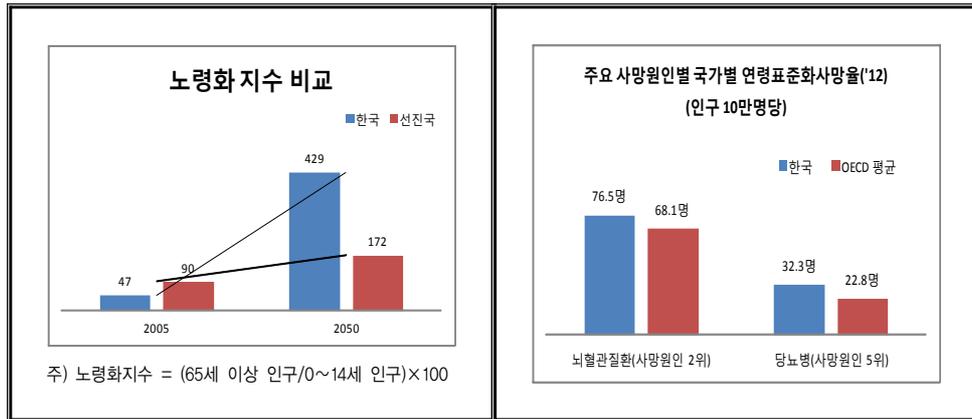


그림 6-3 국내 인구 및 질병구조 현황

- 의료수요자의 이용현황은 최근 12년간(2001~2013) 요양기관 종별 진료비 증가율로 살펴보면, 의료기관간의 양극화 및 대형병원으로의 환자쏠림 현상이 심화되고 있는 양상임
 - 연평균 진료비 증가율(2001~2013) : 상급종합병원 10~11%, 의원급 5.1%
 - 기관당 진료비 증가율(2001~2013) : 상급종합병원(Big 5) 264%, 의원급 37.1%

3) 중소병원 관련 정책

- 정책적 측면에서, 금번 발표된 투자활성화 대책의 ‘중소·중견 의료법인의 자법인 설립 지원’, ‘해외진출 정책지원’ 등은 일정규모의 투자여건을 갖춘 의료법인에 제한적으로 지원될 것으로 판단됨. 기존 중소병원 관련 정책들 역시 일정수준 이상의 의료서비스 제공 기능을 갖춘 병원에 국한된 제도(‘지정제’ 및 ‘인증제’)로 구성되어, 보다 적극적인 정책지원책 검토가 필요함

4) 중소병원 경영분석

- 중소병원 경영분석은 300병상 미만 종합병원(160~300병상 미만, 160병상 미만)을 중심으로 살펴봄
 - ※ 경영분석 자료는 2012년 말 기준 특수병원(정신병원, 한방병원, 치과병원 등)을 제외한 561개 일반병원을 중심으로 분석됨
 - ※ 병원경영분석시, 병원급에는 요양병원이 포함되어 중소병원의 범위에서 제외함
 - ※ 비교군은 '상급종합병원', '300병상 이상 종합병원', '160~300병상 미만 종합병원', '160병상 미만 종합병원'임
- 300병상 미만의 종합병원은 재무구조가 전체 평균보다 다소 낮으며, 수익성도 낮음. 특히 160병상 미만은 최근 3년간 의료이익 적자로, 수익성이 가장 낮은 군으로 나타남. 100병상당 의료수익은 160~300병상 미만 종합병원이 160병상 미만 종합병원보다 낮게 나타남

표 6-1 중소병원의 재무구조 및 경영수지

구분	160~300병상 미만 종합병원	160병상 미만 종합병원	전체 평균
자기자본비율	36.5%(↓)	31.1%(↓)	38.7%
의료수익의료이익률	1.5%(↓)	-5.7%(↓)	2.3%
100병상당 의료수익	8,823백만원(↓)	11,146백만원(↓)	11,641백만원

- 300병상 미만의 종합병원은 진료실적(환자수, 진료비)은 전체 평균보다 낮은 편이나, 160병상 미만 종합병원의 외래진료 환자수는 평균보다 높으며, 160~300병상 미만 종합병원의 입원진료 환자수는 평균보다 높게 나타남

표 6-2 중소병원의 진료실적

구분		160~300병상 미만 종합병원	160병상 미만 종합병원	전체 평균
100병상당 일평균 환자수	외래	216.9명(↓)	383.9명(↑)	259.7명
	입원	96.4명(↑)	80.1명(↓)	84.3명
환자 1인 1일당 평균진료비	외래	54,118원(↓)	41,986원(↓)	81,365원
	입원	199,994원(↓)	192,779원(↓)	265,006원

- 300병상 미만의 종합병원은 의료수익 대비 의료원가율이 전체 평균보다 다소 높으며, 병상당 인력의 경우 160병상 미만 종합병원은 전체 평균보다 높으며, 인건비 투자효율이 낮게 나타남. 즉, 160병상 미만 종합병원은 의료원가 부담이 높고, 인력 생산성이 낮음

표 6-3 중소병원의 원가 및 인력생산성

구분	160~300병상 미만 종합병원	160병상 미만 종합병원	전체 평균
의료수익 대비 의료원가율	99.3%(↑)	105.7%(↑)	99.0%
100병상당 인력	114.7명(↓)	130.7명(↑)	128.8명
인건비 투자효율	149%(↑)	125%(↓)	148%

1.2 의료기관 운영실태조사

- (조사대상) 국내 병원급 이상 의료기관(3,547개) 중 표본(404개) 선정
 - 표본은 모집단의 중별 비율을 충실히 반영하여, 대표성을 확보함(신뢰구간 95%, 표본오차 4.6%)
- (조사방법) 자가기업식 설문지의 Online조사 및 우편조사
- (조사기간) 2014.9.24~2014.11.5
- (분석대상) 393개(표본 중 일부 무응답 기관 제외)
 - 상급종합병원 5개, 종합병원 30개, 병원 181개, 치과병원 21개, 요양병원 133개, 한방병원 23개

1) 일반현황

- (개설진료과목) 의료기관(양방병원)의 개설 진료과목수는 평균 5.1개임
 - 주요 진료과목은 ‘내과’(72.7%), ‘가정의학과’(44.3%), ‘정형외과’(44.1%), ‘외과’(43.2%), ‘마취통증학과’(30.3%), ‘영상의학과’(30.3%)의 순임
 - 종합병원 : 9개 이상 진료기관 비율 83.3%, 병원급 : 6개 이하 진료기관 비율 80.1%

- (개설진료과목) 의료기관(한방병원)의 개설 진료과목수는 평균 7.0개임
 - 주요 진료과목은 ‘한방내과’, ‘한방부인과’, ‘한방 안과·이비인후과·피부과’, ‘침구과’(모두 95.7%), ‘한방재활의학과’(91.3%), ‘한방신경정신과’(87.0%), ‘한방소아과’(78.3%), ‘사상체질과’(60.9%)의 순임
- (운영병상수) 의료기관의 평균 운영병상수는 150.9병상임
 - 상급종합병원 852.8병상, 종합병원 305.3병상, 병원 123.8병상
- (간호관리료 등급) 의료기관(요양병원 제외)의 간호관리료 등급은 ‘1급’ 5.4%, ‘2급’ 8.5%, ‘3급’ 10.8%, ‘4급’ 3.8%, ‘5급’ 4.2%, ‘6급’ 9.2%, ‘7급’ 50.8%로 나타남
 - 종합병원은 3급 비율(43.3%)이 높고, 병원급은 6, 7급 비율(68%)이 높음

2) 인력현황

- (인원수) 의료기관 당 평균 인원수는 111명, 의료기관(치과병원 제외) 100병상당 평균 인원수는 74명임
 - 직종별 평균 인원수는 ‘의사직’ 15명, ‘약무직’ 2명, ‘간호직’ 48명, ‘의료기사직’ 15명, ‘영양직’ 4명, ‘사무직’ 12명, ‘기술직’ 6명, ‘기타’ 17명 등임
 - 100병상당 직종별 평균 인원수는 ‘의사직’ 10명, ‘약무직’ 2명, ‘간호직’ 30명, ‘의료기사직’ 9명, ‘영양직’ 4명, ‘사무직’ 9명, ‘기술직’ 4명, ‘기타’ 12명 등임
- (직종별 근무연수) 의사직 평균 근무연수는 4.2년, 간호직 평균 근무연수는 4.1년임
- (직종별 인력난) 의사직 인력난 정도는 평균 3.04점(5점 만점), 간호직 인력난 정도 평균 3.80점(5점 만점)이며, 종별, 소재지별, 설립형태별로 인력난 체감 정도가 상이함
 - 의사직 인력난 심하다는 의견 29%
 - : 종별 - 종합병원(33.3%)>병원(30.4%)>상급종합병원(0.0%)
 - : 지역별 - 군지역(45.7%)>중소도시(29.5%)>대도시(24.2%)
 - : 설립형태별 - 특수법인(56.3%)>국공립(54.5%)>의료법인(42.2%)>학교법인(19.0%)>사회복지법인(14.3%)
 - 간호직 인력난 심하다는 의견 60.6%
 - : 종별 - 병원(66.3%)>종합병원(53.3%)>상급종합병원(40.0%)

- 소재지별 - 군지역(71.7%)>중소도시(62.7%)>대도시(55.1%)
- 설립형태별 - 사회복지법인(71.4%)>의료법인(67.6%)>개인(61.4%)>국공립 (54.5%)>특수법인(50.0%)>학교법인(38.1%)
- 의사직 인력확보가 어렵다는 의견 69.0%, 간호직 인력확보가 어렵다는 의견 87.8%
- (간호등급제 개선동의) 간호등급제 개선에 동의한 의료기관은 59.0%이며, 종별, 소재지별로 동의 정도가 상이함
 - 종별 - 종합병원(63.3%)>병원(62.4%)>상급종합병원(40.0%)
 - 소재지별 - 군지역(71.7%)>중소도시(57.8%)>대도시(56.2%)

3) 경영 및 운영현황

- (현 경영수지) 전년도 대비 현재 경영수지의 개선 정도는 평균 2.67점(5점 만점)임
 - 전년 대비 개선 의견 7.4%, 악화 의견 6.6%
 - 전년 대비 개선 요인(응답 29개)은 ‘환자수 증가’(82.2%), ‘비용감소’ (27.6%), ‘건강보험의 비급여 부분 증가’(13.8%), ‘진료외 수익 증가’(10.3%), ‘경쟁병원 감소’(3.4%) 등의 순임
 - 전년 대비 악화 요인(응답 144개)은 ‘인건비 증가’(72.9%), ‘환자수 감소’(68.8%), ‘관리운영비 증가’(37.5%), ‘재료비 증가’(2.8%), ‘금융비용 증가’ (0.7%) 등의 순임
- (향후 경영전망) 의료기관이 예측하는 경영전망의 개선 정도는 평균 2.94점(5점 만점)임
 - 향후 경영전망 악화 의견 28.3%, 개선 의견 22.1%
- (수입증대 방안) 수입증대를 위한 방안(전략)을 운용 중인 의료 기관은 20.9%, 운용하고 있지 않으나, 채택할 의향이 있는 의료 기관은 62.3%, 채택할 의향이 없는 의료기관은 16.8%임
- (비용관리 방안) 비용관리를 위한 방안(전략)을 운용 중인 의료 기관은 22.4%, 운용하고 있지 않으나, 채택할 의향이 있는 의료 기관은 52.7%, 채택할 의향이 없는 의료기관은 24.9%임
- (병원정보시스템) 현재 병원정보시스템을 도입하고 있는 의료기관은 32.8%임
 - 도입 중인 병원정보시스템은 ‘처방전달 시스템’(78.3%), ‘전자의무기록’(73.6%), ‘의료영상저장전송시스템’(59.7%), ‘전자문서교환’(48.8%), ‘임상병리검사정보시

스템'(34.9%), '경영정보시스템'(21.7%)의 순임

- 병원정보시스템으로 병원경영에 도움을 받는 정도는 평균 3.91점(5점 만점)임
- 병원정보시스템의 운영 방식은 '외부업체 개발 및 운영'이 69.0%, '외부업체, 자체 개발 및 운영의 병행방식'이 24.8%, '자체 개발 및 운영'은 3.1%임
- 향후 병원정보시스템 추가 도입 계획이 있는 경우는 32.3%, 없는 경우는 67.7%임
- 향후 추가 도입 계획이 있는 시스템은 '전자의무기록'(44.9%), '경영정보시스템'(37.8%), '전자문서교환'(29.1%), '의료영상저장전송시스템'(22.0%), '처방전달시스템'(21.3%), '임상병리검사정보시스템'(14.2%)의 순임
- (약품 및 재료 구입가) '상한가로 구매'(68.7%), '상한가보다 낮게 구매'(17.6%) 순임
 - 상한가보다 낮게 구매하는 경우, 상한가 대비 평균 80%로 구입함
- (병상이용률) 의료기관의 평균 병상이용률은 73.1%, 병원급의 병상이용률은 68.4%임
- (병원 내 공간 임대) 의료기관 중 병원 내 일부를 임대해주고 있는 의료기관은 26.5%임
 - 임대해 준 의료기관(응답=104)의 평균 임대 공간은 1,347.3m²임
 - 임대 업종은 '음식점, 매점, 편의점'(60.6%), '장례식장'(23.1%), '의료기기 및 건강기능식품 판매업'(17.3%), '의원'(9.6%), '주차장'(7.7%), '노인의료복지시설'(2.9%), '의료정보시스템개발 운영사업'(1.0%)등의 순임
 - 임대 업종이 의원인 의료기관(응답=10)의 임대과목은 '치과' 60%, '안과' 20%, '내과', '외과', '가정의학과'가 각각 10%임
 - 임대 의원과 병원 내 시설 및 장비를 공동 활용하는 의료 기관은 40.0%임
 - 향후 병원 내 일부를 추가 임대할 의향이 있는 경우는 12.2%임
 - 희망 임대 업종은 '음식점, 매점, 편의점'(58.3%), '의료기기 및 건강기능식품 판매업'(20.8%), '장례식장'(18.8%), '의원'(12.5%), '노인의료복지시설'(8.3%), '의료정보시스템개발 운영사업'(6.3%), '주차장'(4.2%), '미용실'(4.2%) 등의 순임

4) 정책의견

- 의료법인의 경우, 향후 부대사업 확대 등이 포함된 의료법 시행규칙 개정안이 통과된다면, 부대사업 운영을 위한 자법인 설립 의향은 33.3%임

표 6-4 의료법 시행규칙 개정안 통과시 자법인 설립 의향_종합

예	아니오	계
33.3%(34개)	66.7%(68개)	100.0%(102개)

○향후 자법인을 통해 수행할 부대사업 종류는 외국인 환자 유치, 숙박업, 여행업 등의 의료관광, 의료기술활용 등의 순으로 나타남

표 6-5 향후 자법인을 통해 수행할 부대사업 종류_종합

구분	비율(개수)
외국인환자 유치, 숙박업, 여행업 등의 의료관광	44.1%(15개)
의료기술활용(장애인보장구 등 맞춤제조, 개조, 수리)	32.4%(11개)
건강기능식품 연구개발	23.5%(8개)
의약품·의료기기 연구개발	20.6%(7개)
해외에 병원건립, 해외병원 위탁운영 등의 해외진출	17.6%(6개)
기타	5.9%(2개)

○학교법인의 경우, 의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향이 있는 기관은 4.5%임

표 6-6 의과대학 산하 기술지주회사 설립 의향_종합

예	아니오	계
4.5%(1개)	95.5%(21개)	100.0%(22개)

○해외환자 유치(진료)와 관련된 의견 조사 결과는 다음과 같음

표 6-7 해외환자 유치(진료) 관련 의견_종합

유치실적 기관		현 주요 유치 국가 (n=49개)	향후 유치 희망 국가 (n=81개)	주요 진료과목 (n=49개)	유치 활성화를 위한 최우선 개선사항 (n=49개)
기관	지난 1년간 유치환자수 (평균) (n=49개)				
12.5% (49개)	246명	1. 중국(75.5%) 2. 러시아(36.7%) 3. 몽골(36.7%) 4. 일본(34.7%) 5. 미국(30.6%)	1. 중국(81.5%) 2. 러시아(43.2%) 3. 일본(39.5%) 4. 미국(33.3%) 5. 몽골(29.6%)	1. 내과(38.8%) 2. 건강검진(34.7%) 3. 산부인과(10.2%) 4. 성형외과(6.1%) 5. 피부과(4.1%)	1. 양성된 의료통역사 등의 실무능력 및 전문성 제 고(34.7%) 2. 한국의료의 우수성에 대 한 국제적 인지도 개선 (24.5%) 3. 의료 통역사 등 전문인 력 및 숙박시설 등 부족 (22.4%) 4. 의료사고 의료분쟁에 대 한 대비책 마련(14.3%)

○ 해외진출과 관련된 의견 조사 결과는 다음과 같음

표 6-8 해외진출 관련 의견_종합

현 해외진출 기관	현 주요 진출 국가 (n=5개)	향후 유치 희망 국가 (n=55개)	해외 진출하려는 병원형태 (n=55개)	진출 활성화를 위한 최우선 개선사항 (n=5개)
1.3% (5개)	1. 중국(60.0%) 2. 일본(40.0%) 3. 러시아(20.0%) 4. 몽골(20.0%)	1. 중국(63.6%) 2. 러시아(41.8%) 3. 몽골(32.7%) 4. 미국(27.3%) 5. 일본(23.6%)	1. 병원급 (30병상 이상)(41.8%) 2. 종합병원 (100병상 이상)(14.5%) 3. 의원급(12.7%)	1. 정부간 보건의료 협력외교 (80.0%) 2. 특별법 제정 등 법제도적 개선방안 마련(40.0%) 3. 국내외 전문기관 또는 전문 가 육성(40.0%) 4. 병원 해외진출기관에 대한 별도의 평가 및 인증절차 마련(40.0%)

1.3 중소병원 경영분석보고서 제공

- 중소병원의 현 상황을 정확히 진단하기 위해 경영분석 모니터링(Monitoring)의 일환으로, 개별병원 경영분석보고서를 지원하고자 함
- 경영분석보고서는 해당병원의 경영지표 수준을 전체, 유사지역별, 유사규모별로 비교분석하여 해당병원의 현 위치를 파악하는데 기초자료로 활용가능함
 - 경영지표 : 총 11개(안정성, 수익성, 활동성, 성장성, 생산성 등)
 - 유사지역 : 대도시, 중소도시, 읍면지역
 - 유사규모 : 100~200병상, 200~300병상, 300~500병상, 500병상 이상
- 금번 경영분석보고서는 총 15개를 대상으로 분석함

1.4 중소병원 정책개발

- (중소병원 정책개발의 제도적 기반 마련) 중소병원 대상의 정책지원이 마련되기 위해서는 정책지원의 대상이 되는 중소병원의 개념 정립과 정책지원의 필요성 검토가 필수적임
- (중소병원 정책개발을 위한 주요 Agenda 1) 인력난 해소를 위한 정책지원

[지원방안]

- 선별적인 인력난 지원책 필요
 - 지역별, 종별, 설립형태별로 인력난에 차이가 있음
 - 인력난이 심한 분류군(군지역, 병원급 등)의 인력난 해소 필요
 - 인력난 심한 지역, 대상을 선정하여 공공병원(지역거점병원) 수준의 지원책 검토 필요
- 간호등급제 개선 필요
 - 병원급의 간호등급은 6, 7등급으로 주됨. 군지역일수록 등급 낮음
 - 지역별, 의료서비스 제공 수준(환자 중증도)를 고려한 등급제 개선 필요
 - 인력난 심한 분류군에 한해 간호인력(간호보조사를 간호사로) 대체 활용 필요

- (중소병원 정책개발을 위한 주요 Agenda 2) 중소기업 인정을 통한 정책지원

[지원방안]

- 중소기업의 인정 병원의 실태파악 및 문제점(타 의료기관과의 형평성 등) 분석필요
 - 비영리법인 제외되나, 개인병원은 개인사업자로 중소기업 인정
 - 개인병원의 중소기업 인정사례와 지원규모 등 현황 파악 필요
- 중소기업 인정 등 관련 법률 검토를 통한 의료기관 적용방안 모색 필요
 - '08년 논의된 의료법 개정안 재검토

- (중소병원 정책개발을 위한 주요 Agenda 3) 의료공급체계내에서 중소병원의 기능 역할 정립을 위한 정책지원

[지원방안]

- 의료공급체계 개선 틀 제시
 - 2차 의료기관의 기능을 재정립하고 1차 의료와의 통합적 의료서비스를 제공하는 의료공급체계(미국 ACO 등 벤치마킹)의 개선 필요
 - ※ 미국 ACO(Accountable Care Organization)는 1차, 2차, 3차 의료가 연계되는 통합의료(Integrated Care)로 환자에 대한 연속적인 치료(care of continuum)를 제공하는 시스템
 - 급성기 치료와 장기요양, 재활치료의 연속성(care of continuum) 관점에서의 의료기관의 역할 및 연계 연구 필요

2. 제언

- 향후 중소병원 정책개발을 위한 제도적 기반 마련 및 주요 Agenda별 정책연구가 요구됨
 - 중소병원의 개념 마련 및 정책지원의 필요성 검토
 - 인력난 해소를 위한 선별적인 지원책과 간호등급제 개선
 - 중소병원의 중소기업 인정 허용에 대한 검토(현황, 법률검토)
 - 의료공급체계내에서 중소병원의 기능 역할 정립
 - 의료기관 설립형태별(의료법인, 개인 등) 법적, 운영상의 차이점 비교분석 등

■ 참고문헌

- 한국보건산업진흥원, 2011, 「건강보험 진료비 적정화 등을 위한 병상자원 관리방안 연구」
- 한국보건산업진흥원, 2012, 「병원경영분석」
- 건강보험심사평가원, 2013, 「건강보험통계연보」
- OECD, 2014, 「OECD Health Data 2014」
- 한국병원경영연구원, 2014, 「중소병원 육성·지원을 위한 로드맵 개발」
- 이운태, 「중소병원이 당면한 주요이슈 2014」, 대한병원협회 발표자료
- 이왕준, 2014.3, 「중소병원 경영위기의 본질과 의료공급체계의 혁신 : 한국형 ACO모델을 제안하며」, 대한병원협회
- 한국보건사회연구원, 2014, 「OECD 국가의 사망원인별 사망률 비교, 보건·복지 Issue&Focus」
- 김중대, 2014, 「한국의료는 위기이다-생각의 재정립 필요, 의료는 사회적 재화」, 국민건강보험공단
- 정부(관계부처 합동) 발표자료, 2014, 「유망서비스산업 육성 중심 투자활성화 대책」
- 통계청, www.kostat.go.kr
- 통계청, 2013, 「사망원인통계」

중소병원 경영지원 및 정책개발
사업 보고서

발행처 / 한국보건산업진흥원

발행인 / 정 기 택

발행일 / 2014년 12월 31일

인쇄처 / 정우디앤피

전화 : 043)238-5331

KOREA HEALTH INDUSTRY
DEVELOPMENT INSTITUTE
www.khidi.or.kr