

# 병무청 지정병원 기본평가

## □ 평가 목적

공정하고 정확한 신체검사를 위하여 지정병원과의 유기적 업무 협조 및 평가 관리로 정확한 병무용진단서 발급체계 확립

## □ 평가 내용 : 기본평가(연 1회, 1월)

- 평가방법 : 지정병원 기본평가 자료에 의한 서면평가
- 평가항목별 배점기준

| 평가분야         | 평가항목                              | 배점기준                      | 비고                           |
|--------------|-----------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| 의료수준         | 의료기관 규모<br>(20점)                  | 상급종합병원, 종합병원,<br>특수병원 20점 | 지정병원 기본<br>평가 자료 참조          |
|              |                                   | 병원 15점                    |                              |
|              | 병상 수<br>(20점)                     | 800이상 20점                 |                              |
|              |                                   | 500~800미만 18점             |                              |
|              |                                   | 300~500미만 15점             |                              |
|              |                                   | 100~300미만 13점             |                              |
|              |                                   | 100미만 10점                 |                              |
|              | 기본 의료장비(2종 이상)<br>보유 진료과목 비율(10점) | 90%이상 10점                 | 부록21-1 참조                    |
|              |                                   | 70%~90%미만 8점              |                              |
|              |                                   | 70%미만 6점                  |                              |
|              | 병원 정보화 구축(5점)                     | 90%이상 5점                  |                              |
|              |                                   | 70%~90%미만 3점              |                              |
|              |                                   | 70%미만 2점                  |                              |
|              | 진료과목별<br>상근 전문의 충족률(10점)          | 90%이상 10점                 |                              |
|              |                                   | 70%~90%미만 8점              |                              |
|              |                                   | 70%미만 6점                  |                              |
| 지방청장<br>고려사항 | 진단서발급 과정 및<br>조작 방지 대책 여부(15점)    | 우수 15점                    | 진단서 발급과정<br>조작방지 대책<br>기준 참고 |
|              |                                   | 보통 12점                    |                              |
|              |                                   | 미흡 9점                     |                              |
|              |                                   | 없음 0점                     |                              |
| 점수           | 총 점                               | 80점                       |                              |

## □ 지정병원 기본 평가 제출 자료 서식

### 1. 일반 현황

|                         |        |  |      |  |
|-------------------------|--------|--|------|--|
| 병 원 명                   |        |  |      |  |
| 소재지                     | 우편번호   |  | 전화번호 |  |
|                         | 주소     |  |      |  |
| 지정병원<br>업무담당            | 부서명    |  |      |  |
|                         | 담당자 성명 |  |      |  |
|                         | 전화번호   |  | FAX  |  |
| 개원일자                    |        |  |      |  |
| 병원구분                    |        |  |      |  |
| 전공의 수련                  |        |  |      |  |
| 대학병원 여부                 |        |  |      |  |
| 설립유형                    |        |  |      |  |
| 병상수                     |        |  |      |  |
| 진단서발급 과정 및<br>조작방지 대책 안 |        |  |      |  |

#### \* 작성요령(해당항목기재)

- 병원구분 : 상급종합병원, 종합병원, 병원
- 전공의 수련 : 인턴/레지던트, 인턴, 비수련
- 대학병원 여부 : 대학병원, 비대학병원
- 설립유형 : 국립, 시립/공립, 지방공사, 학교법인, 특수법인, 사단법인, 재단법인, 사회복지법인, 의료법인, 개인, 기타
- 진단서발급 과정 및 조작방지 대책 안 : 별지 작성

## 2. 의사 인원수 현황

| 개설<br>진료과목 | 상근의사 인원수 |     |          |     | 비상근의사 인원수 |     |     | 비고 |
|------------|----------|-----|----------|-----|-----------|-----|-----|----|
|            | 계        | 전문의 | 레지<br>던트 | 일반의 | 계         | 전문의 | 일반의 |    |
| 계          |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 내과         |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 외과         |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 정신과        |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 신경과        |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 피부과        |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 정형외과       |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 신경외과       |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 흉부외과       |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 성형외과       |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 안과         |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 치과         |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 이비인후과      |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 비뇨기과       |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 가타(     )  |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 가타(     )  |          |     |          |     |           |     |     |    |
| 가타(     )  |          |     |          |     |           |     |     |    |

\* 위 항목에 없는 진료과목은 기타란에 진료과목 기재 후 현황 작성

### 3. 전문의사 명단

#### ○ 전문의사 명단(상근)

| 연 번 | 성 명 | 면 허 번 호 | 전 공 과 목 |
|-----|-----|---------|---------|
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |

#### ○ 전문의사 명단(비상근)

| 연 번 | 성 명 | 면 허 번 호 | 전 공 과 목 |
|-----|-----|---------|---------|
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |
|     |     |         |         |

\* 전문의사 명단은 상근/비상근으로 구분 작성

#### 4. 기본의료장비 보유 내역

| 진료과목    | 기본의료장비(보유여부 체크)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 내과      | <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> 심초음파 <input type="checkbox"/> 복부초음파 <input type="checkbox"/> 심전도 <input type="checkbox"/> 24시간혈압계<br><input type="checkbox"/> 24시간심전도 <input type="checkbox"/> 핵의학 <input type="checkbox"/> 심도자 <input type="checkbox"/> 특수혈액 <input type="checkbox"/> 위내시경<br><input type="checkbox"/> 대장내시경 <input type="checkbox"/> 담,췌관조영(ERCP) <input type="checkbox"/> 관상동맥조영술 <input type="checkbox"/> PFT<br><input type="checkbox"/> 자동세척기 <input type="checkbox"/> 펄스옥시미터기 <input type="checkbox"/> 보비기(전기소작기) |
| 신경과     | <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> 신경 및 근 전도 <input type="checkbox"/> 유발전위<br><input type="checkbox"/> 비디오 모니터링 EEG(뇌파) <input type="checkbox"/> 뇌파 <input type="checkbox"/> 뇌혈류                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 정신건강의학과 | <input type="checkbox"/> 심리검사 프로그램 <input type="checkbox"/> 스트레스 측정기 <input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 일반외과    | <input type="checkbox"/> 레이노드스캔(핵의학장비)<br><input type="checkbox"/> 직장 및 항문 생리학적 검사(항문초음파, 내압측정 등)<br><input type="checkbox"/> 초음파(상지동맥, 상지정맥, 하지동맥, 하지정맥, 혈관, 발가락, 손가락 레이노이드)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 흉부외과    | <input type="checkbox"/> 심초음파 <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> 기타<br>※ 흉부외과, 순환기내과, 소아심장과 전문의가 있는 병원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 정형외과    | <input type="checkbox"/> MRI(1.5T 이상) <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> CPM <input type="checkbox"/> 관절경(Stress view 촬영)<br><input type="checkbox"/> 초음파(완관절, 족관절, 수부관절)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 신경외과    | <input type="checkbox"/> MRI(1.5T 이상) <input type="checkbox"/> 근전도(EMG)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 안과      | <input type="checkbox"/> 각막지형도 <input type="checkbox"/> Humphry Goldmann 시야<br><input type="checkbox"/> FAG <input type="checkbox"/> ERG <input type="checkbox"/> VEP <input type="checkbox"/> HESS SCREEN TEST <input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 이비인후과   | <input type="checkbox"/> CT <input type="checkbox"/> MRI <input type="checkbox"/> 순음청력(PTA) <input type="checkbox"/> 뇌간유발반응(ABR)<br><input type="checkbox"/> 후두내시경 <input type="checkbox"/> 기타                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 피부과     | <input type="checkbox"/> Wood Lamp <input type="checkbox"/> 초시계                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 비뇨의학과   | <input type="checkbox"/> 핵의학 <input type="checkbox"/> 요역동학(Urodynamics) <input type="checkbox"/> 발기부전(RIGI SCAN)<br><input type="checkbox"/> Angiography <input type="checkbox"/> 요속검사기계 <input type="checkbox"/> 쇄석기 <input type="checkbox"/> 비뇨의학과초음파<br><input type="checkbox"/> KTP레이저 <input type="checkbox"/> 티눈제거CO2레이저                                                                                                                                                                                                                                |
| 치과      | <input type="checkbox"/> 파노라마 <input type="checkbox"/> 세팔로 X-ray <input type="checkbox"/> TMJ MRI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 해부병리과   | <input type="checkbox"/> 광학현미경 <input type="checkbox"/> 편역형광현미경 <input type="checkbox"/> 전자현미경 <input type="checkbox"/> THINPREP200기<br><input type="checkbox"/> 원심분리기 <input type="checkbox"/> CYTOTOTEK <input type="checkbox"/> 회전용박절기 <input type="checkbox"/> 자동침투기 <input type="checkbox"/> 포맷센터<br><input type="checkbox"/> 특수염색(Masson's tnzvnome, retimlin stain, silver stain, PAS 기본)                                                                                                                                                              |

#### 5. 병원정보화 구축 내역(구축 시스템에 체크)

|                                     |                                                     |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 처방전달시스템    | OCS (order communication system)                    |
| <input type="checkbox"/> 병원정보시스템    | HIS (hospital information system)                   |
| <input type="checkbox"/> 의료정보시스템    | MIS (medical information system)                    |
| <input type="checkbox"/> 의료영상전송저장장치 | PACS (picture archiving and communications systems) |
| <input type="checkbox"/> 전자의무기록     | EMR (electronic medical record)                     |
| <input type="checkbox"/> 전자건강기록     | EHR (electronic health record)                      |

## 6. 진단서발급 과정 및 조작방지 대책 안

\* 아래 대책기준 참고하여 별도 작성

### ○ 진단서 발급과정 및 조작방지 대책기준(참고)

| 평가항목        | 평가 기준                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 비고 |
|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 진단서<br>발급과정 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진단서 발급과정 투명성 강화 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 원무부 접수 → 진료과 진료 및 검사 → 원무부 서류 발급</li> <li>· 예약, 접수, 진료, 수술, 검사, 의료기록 발급 전 과정에서 신분증 대조 후 본인여부 철저 확인</li> <li>· 대리수검, 환자 바뀌치기 사전 차단</li> </ul> </li> <li>○ 진단서 발급 적정성 고려 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 진단서내용에 병역의무이행과 관계되는 내용을 막연하고 포괄적으로 기재하여 민원 발생(예, 군복무 곤란...)</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |    |
| 조작방지<br>대책  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진단서 작성 및 발급시 확인/ 유의사항 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 본인 여부 확인 철저 : 사진 및 신분증 대조</li> <li>· 각종 검사 시 본인여부 재확인 후 검사</li> <li>· 재진 환자의 경우 기존 진료기록과 대조</li> <li>· 주치의 및 진료과장 면허번호와 의사성명, 직인 등 일치여부 확인</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |
|             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 진단서 조작 방지 대책</li> </ul> <div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             병무용진단서<br/>우측 상단<br/>사진 부착 후<br/>관인 찍고<br/>테이핑 </div> <div>⇒</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             사진<br/>좌측<br/>병원<br/>압인 </div> <div>⇒</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             성명,<br/>주민번호<br/>진단명 위에<br/>테이핑 </div> <div>⇒</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             병무용진단서<br/>사본작성<br/>보관철에 관리<br/>또는 스캔파일<br/>저장하여 관리 </div> </div> |    |
|             | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 위조·변조 방지 적극 노력 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 전자서명 및 전산발급 시스템구축(의사서명, 병원 직인 등)</li> <li>· 해당 전문의만 진단서 작성가능하도록 시스템 구축 (타 직원 시스템 접근 불가)</li> <li>· 제증명 담당자 배정 : 제증명별 연번 관리 및 발행내역에 대한 보관(법적)</li> <li>· 사본 발급시 본인 확인 후 발급(병무용진단서의 경우 반드시 본인 내원시만 사본 발급)</li> <li>· 검사처방 및 의무기록작성은 해당 전문의만 가능</li> <li>· 원무팀 직원 개인정보관리 및 제증명 발급절차 교육 실시(매분기)</li> </ul> </li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |

\* 평가기준 : 우수 80%이상, 보통 79~60%, 미흡 60%미만