

---

1995年度行政事務監査 保健社會委員會會議錄  
서울特別市議會事務處

---

被監査機關 西大門病院

---

日時 1995年11月27日(月) 午後6時  
場所 保健社會委員會會議室

---

(18時 06分 監査開始)

○委員長 趙在煥; 자리를 정돈해 주시기 바랍니다.

成員이 되었으므로 지금으로부터 地方自治法 第36條, 同法施行令 第16條 및 서울特別市行政事務監査및調査에 관한條例에 의하여 1995년도 서울特別市立 西大門病院에 대한 行政事務監査를 실시할 것을 선언합니다.

(議事棒 3打)

오늘 6日째 監査에 접어들고 있는데 行政事務監査 실시를 위해서 참석해 주신 고생하시는 우리 同僚委員 여러분, 그리고 서울特別市立 西大門病院長 이하 關係公務員 여러분께 진심으로 감사의 말씀을 드립니다.

서울特別市立 西大門病院은 法定 第1種 傳染病 患者 및 法定 第 3種 및 肺結核 患者만을 전문으로 치료하는 特殊病院으로서 일반인들은 어떠한 患者라도 좋아하지는 않겠지만 특히 기피하는 患者들을 진료하고 간호해 주시는 病院 關係者 여러분께 市民을 대표하여 감사의 말씀을 드리면서, 오늘 실시하는 行政事務監査는 特殊業務를 수행하는 市立 西大門病

院의 제도, 운영사항 등을 검토하고 확인하여서 제도 개선 및 잘못 수행되는 일이 있으면 是正하여 患者 診療에 최선을 다하고자 하는데 行政事務監査의 목적이 있다고 하겠습니다. 委員 여러분과 病院長 이하 關係公務員께서는 이러한 점을 감안하셔서 監査가 원만히 진행될 수 있도록 당부말씀을 드립니다.

다음은 受監機關長의 宣誓가 있겠습니다. 宣誓에 앞서서 만약 위증을 할 경우는 地方自治法 第 36條 및 同法施行令 第 17條 4項과 5項의 規定에 의거해서 고발될 수 있음을 알려드립니다. 院長께서는 發言臺에 나오셔서 宣誓를 하여 주시고 關係公務員께서는 그 자리에 모두 일어나 주시기 바랍니다. 그리고 院長은 宣誓가 끝난 후 선서서에 서명을 하셔서 저한테 제출해 주시기 바랍니다.

○院長 張致旭; (宣誓)

○委員長 趙在煥; 다 앉아 주십시오. 다음은 서울特別市立 西大門病院의 主要業務報告가 있겠습니다. 院長님은 나오셔서 幹部를 우선 소개해 주시고 業務報告를 하여 주시기 바랍니다.

○院長 張致旭; 業務報告에 앞서 먼저 幹部를 紹介하겠습니다.

(幹部紹介: 庶務課長 李春男, 藥劑科長 廷貞淑, 看護科長 趙愛衡, 醫藥局 李俊泳, 檢査室長 楊相君, 放射線室長 朴錫載)  
인사말씀을 올리겠습니다.

존경하는 趙在煥 委員長님, 그리고 委員 여러분, 먼저 서기 1995年度 行政事務監査를 통하여 今年 1年 동안 市立 西大門病院에서 추진해 온 업무 전반에 대하여 行政事務監査를 받게 된 것을 진심으로 영광스럽게 생각합니다.

저희 市立 西大門病院은 지금까지 委員님들께서 많은 지도와 격려로 이끌어주신 배려에 힘입어 病院 이하 전 職員이 혼연일체가 되어 委員님들께서 승인하여 주신 豫算에 의하여 業務計劃을 차질없이 추진하고자 열과 성을 다하고 있습니다만, 今年 한 해를 마무리하는 시점에서 지금까지 추진해 온 업무 전반을 정리하다 보니 미진한 부분이 없지 않아 아쉬움이 남습니다.

특히 저희 市立 西大門病院은 일반 市民들의 관심사에서 멀어진 肺結核 患者와 콜레라, 장티푸스, 이질 등 法定 第 1種 傳染病 患者를 진료를 진료 전담하고 있으나 아직도 우리 주변에는 조기 검진하고 있으나 아직도 우리 주변에는 조기 검진으로 완치할 수 있는 肺結核菌 保菌者들이 조기 검진을 받지 못하여 불행한 사태를 직면하게 되는 生活保護對象者 등 低所得 市民들이 적지 않을 것으로 예상되어 안타까운 심정입니다.

존경하는 趙在煥 委員長님, 그리고 委員님 여러분, 아무쪼록 금년을 마무리하는 시점에서 그간 저희 病院의 업무추진 과정에서 미흡한 부분에 대해서는 이번 行政事務監査를 통하여 지적하여 주시면 열과 성을 다하여 시정토록 하겠으며, 그 동안 위원님들의 지도편달과 금년도의 경험을 토대로 하여 내년도 업무추진시에는 市民들의 건강을 위하여 보다 적극적으로 대처하는 데 최선을 다하겠습니다.

다음은 委員님들께 배부해 드린 油印物 資料에 의해서 業務現況을 報告드리겠습니다.

.....

(報告)  
(뒤에 실음)

.....  
이상과 같이 95년도 行政事務監査에 대한 업무현황을 간략하게 報告드린 것을 매우 송구스럽게 생각하며 委員님들의 質疑事項을 敬청후 答辯드리도록 하겠습니다.

대단히 감사합니다.

○委員長 趙在煥; 수고하셨습니다. 이어서 業務報告에 대하여 委員님들의 質疑答辯을 갖겠습니다. 一問一答으로 進行을 하겠습니다.

朴時河委員님 質疑하십시오.

○朴時河 委員; 朴時河 委員입니다. 지난해나 今年에 폐결핵으로 치료를 받다가 사망한 사람들이 있었습니까?

○院長 張致旭; 네, 있습니다.

○朴時河 委員; 몇 名이나 되었지요?

○院長 張致旭; 지금 年間 120名 내지 140名 그 정도입니다.

○朴時河 委員; 그러면 반대로 완치를 하는 율은 어느 정도 됩니까?

○院長 張致旭; 완치율은 균이 나와서 診療를 해서 완치율은 약 89%, 균이 나오지 않게 치료가 된 환자는 지금 논문을 쓰기 위해서 다 우리가 서베이를 하고 있습니다만 89%정도로 治療가 되고 있습니다.

○朴時河 委員; 이상입니다.

○委員長 趙在煥; 崔炯華 委員님 質疑해 주십시오.

○崔炯華 委員; 崔炯華 委員입니다. 歲出項目에 있어서 지금 94年度나 95年度 項目은 目別은 하나 변동없이 그대로인데 14페이지에 藥劑處方 및 調劑實績에 있어서 調劑件數가 95萬 7,000件, 그런데 거기 處方하고, 患者를 治療하는 약품을 처방해 조제했기 마련인데 그런데 項目에 전혀 대금이 안 나와

있는데 그것은 어디 들어가 있습니까?

○委員長 趙在煥; 執行한 豫算을 말씀하시는 것입니까?

○崔炯華 委員; 執行한 豫算의 약품대는 어디에 포함되느냐  
고요.

○院長 張致旭; 별도로 우리가 여기 監查資料에...

○崔炯華 委員; 여기 보니까 어느 項目이나 執行內譯가 죽나  
와 있는데 약품비라든가, 이런 것은 전혀 購入費가 안 나와  
있거든요.

○院長 張致旭; 약품비는 별도로 項目을 정하지 않고 患者에  
대한 포괄적인 그런 내용으로 나와 있습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 여기 項目에 어디에도 끼지 않습니  
까?

○院長 張致旭; 좋은 지적을 해 주셨는데 18페이지에 있습니  
다.

○崔炯華 委員; 18페이지나 6페이지나 똑같은 얘기인데 두  
군데 다 目別이 똑같고 執行內譯도 글자하나 똑같은데 약품  
구입비 같은 것이 전혀 없어요, 전부 찾아봐도.

○院長 張致旭; 一般運營費, 거기 보면 18페이지 目別 基本  
給, 그 다음 手當.

○崔炯華 委員; 글세 그것을 죽 봤는데.....

○院長 張致旭; 一般運營費에 속합니다.

○崔炯華 委員; 그러면 약품이 연료비 수용비용입니까?

○院長 張致旭; 그것하고 다릅니다. 其他運營費입니다.

○崔炯華 委員; 其他運營費欄도 없잖아요. 項目이 其他運營  
費도 없잖아요.

○院長 張致旭; 글세 그것은 죄송하게 되었습니다. 委員님께  
서 좋은지적을 해 주셨는데 연료비, 수용비, 기타 등.....

○崔炯華 委員; 아니 어떻게 환자를 95萬件을 조제를 하면서 아무리 봐도 약품대 항목이 전혀 없어요. 그 드러낸 데 있으면 아, 포함되었는가 하고 생각하겠는데 執行內譯이 전혀 없어요.

○院長 張致旭; 앞으로는 연료비, 수용비 등 기타에다 괄호해서 약제비를.....

○崔炯華 委員; 방금 其他欄의 것도 一般運營費에 들어갑니까?

○院長 張致旭; 其他 속에 들어가는데.....

○崔炯華 委員; 아니, 其他가 없잖아요.

○院長 張致旭; 그러니까 豫算도 많고 또 진료에서 중요하니까 연료비, 수용비, 약제비를 꼭 삽입하도록 하겠습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 其他項目도 없는데 其他項目이 있다고 그러면 뭐가 잘못된 것이 아니에요? 그러면 其他項目 약품 아니고 다른 것 뭐 있는 것 같은데요. 여기 項目 其他가 없는데 其他項目에 들어갔다고 하는 것을 보니까 其他項目에 들어간 것이 약품대뿐만 아니라 다른 어떤 지불한 것도 있는 것이 아니냐 그 말입니다. 없는 其他項目을 있다고 그러는 것을 보니까 其他項目에 지불한 내역이 약품이 다 다른 것도 있지 않겠느냐.....

○院長 張致旭; 제가 一般會計 歲入·歲出 豫算書 項目을 잠깐.....

○崔炯華 委員; 여기를 보면 一般運營費해서 연료비, 수용비 되어 있잖아요. 어떻게 약품이 연료비가 들어가고 수용비가 들어가느냐 이 말이에요.

○院長 張致旭; 앞으로는 여기에다 다음 項에다 그것을 삽입해서 一目瞭然하게 보실수 있도록 是正하겠습니다.

○崔炯華 委員; 一目瞭然이 아니라 한두 件도 아니고 95萬 件을 조제를 하면서 어떻게 대금이 연료비, 수용비가 들어가느냐, 이것이 이해가 안되잖아요.

○院長 張致旭; 죄송합니다. 앞으로 是正하겠습니다.

○崔炯華 委員; 없는 其他項目을 또 其他項目이 있다고 그러고, 是正하세요.

○院長 張致旭; 알겠습니다. 바로 是正하도록 하겠습니다.

○崔炯華 委員; 좌우간 그것을 是正해야지 95萬件的 약을 조제하면서 연료비, 수용비가 포함되어 있다는 것은 도저히 醫師로서 이해가 안가고 당장 是正해야 된다고 생각하고, 기타항목이 또 없으면서 기타항목에 포함되어 있다는 거짓말이나 하고 넘어가려고 하면 되겠어요?

○院長 張致旭; 알겠습니다. 是正하겠습니다.

○崔炯華 委員; 감사하는 태도가 뭐예요. 앞으로 是正하세요. 당장 是正하시고, 豫算關係 하나 묻겠는데 94년도, 95년도 보니까 좌우간 항목별도 다 똑같은데 여러 가지 변동사항이 있습니다만, 두 군데 조금 변화가 많은 것 같아요. 福祉厚生費하고 基本給하고 차이가 많은데 福祉厚生費가 約 2億 5,000萬원 늘어났는데 체력단련비나, 효도관계 늘어난 理由가 뭐니까? 福祉厚生費가 94年度보다 95年度 豫算이 한 2億 5,000萬원이 늘어났어요. 그러면 체력단련을 어떻게 하시겠다는 것이고, 효도를 어떻게 하시겠다는 건지, 효도 휴가비인데. 늘어났으면 어떻게 해서 어떻게 使用하기 위해서 늘어났다 하는 이유가 있을 것 아닙니까?

○院長 張致旭; 제가 알기로는 효도, 체력 단련비가 150%에서 250%, 다시 말하자면 150%중에서 또 100%가 增額이 되었기 때문에 늘어난 것으로 판단이 됩니다.

○崔炯華 委員; 增額이 왜 增額이 되었냐고요.

○院長 張致旭; 豫算을 職員에 대한 厚生福祉 次元에서 豫算課에서 增額을 했습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 특별하게 늘어날 理由도 없는데 그냥 豫算만 늘렸군요. 체력단련은 어떻게 더 효과적으로 한다든지, 효도휴가를 보다 더 효과적으로 한다든지 그렇게 늘어난 것이 아니고 그냥 무조건 늘리는 것, 豫算입니까?

○庶務課長 李春男; 庶務課長이 報告드리겠습니다.

이것이 市廳 全 職員, 全 公務員이 똑같습니다. 어떠한 部署만 올린 것이 아니고 豫算指針에 이렇게 되어서 財政이 되어 있는 것입니다.

○崔炯華 委員; 저는 이해가 안 간다 이 말입니다. 잘하기 위해서 豫算을 올린 것이고, 전년도에서 부족하면 다음해에 豫算을 추가라든가, 증가시켜 주는 것이지 무슨 指針에 의해서 올렸다고 그러면 계속 돈만 豫算올려서 뭐하자는 것이에요. 무슨 指針이예요, 올린 指針은?

○庶務課長 李春男; 이것은 指針보다는 總務處에서 公務員 다 올린 것입니다. 俸給에 나와 있는 것입니다, 별도로 주는 것이 아니고. 俸給날 같이 나오는 것이지 별다른 手當이 아닙니다.

○崔炯華 委員; 그러니까 특별한 理由없이 그냥 豫算指針에 의해서 올린 것이군요?

○庶務課長 李春男; 指針보다는 總務處에서 全公務員이 똑같습니다. 公務員 手當에 들어가 있습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 거기에 덧붙여 하나 물어봅시다. 基本給이 職員俸給인데 職員俸給이 1億 7,300萬원이 94년에 비해 95年度에 증가됐는데 그것은 왜 증가됐습니까? 職員俸



給이 인상됐습니까?

○庶務課長 李春男; 그것도 總務處에서 만드는 그 봉급표에 의해서 증액되는 것입니다.

○崔炯華 委員; 그러면 몇 %오른 거죠? 여기만 오른 것이 아니지 않겠어요?

○庶務課長 李春男; 똑같습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 몇 % 오른 것예요, 이것이?

○庶務課長 李春男; 지난번에 3.몇% 됐는데 그러니까 3.몇%는 오른 것이고 연차별로 號俸 昇級이 있으니까 그것에 따라서 한 7%가량 되지 않나.....

○崔炯華 委員; 그러면 公務員 俸給引上基準에 의해서 올라가는 것입니까?

○庶務課長 李春男; 그렇습니다. 이것은 어떠한 部署에서 마음대로 할 수 있는 것이 아니고요, 서울시만도 마음대로 못하는 것입니다.

○崔炯華 委員; 글세, 마음대로 못하는데 22億 4,500만원이고 작년에 20億원이었는데 1億 7,300萬원이 올랐는데 그러면 이것이 몇 %오른 거냐 이 말입니다. 이번에 公務員 俸給引上 規定에서 오른 거예요?

○庶務課長 李春男; 네.

○崔炯華 委員; 몇 % 오른 거예요, 이게?

○庶務課長 李春男; 원래 3%인데요, 그것이 號俸 昇級을 따지면 한 7%쯤 아마 될 것 같습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 금년도에 公務員 俸給引上이 몇 %됐어요?

○庶務課長 李春男; 그것은 職級別로 다르겠지만 6% 됐어요?

- 崔炯華 委員; 95年度에 그 정도 인상됐습니까?
- 庶務課長 李春男; 네, 그 정도 되는 것으로 생각하고 있습니다.
- 崔炯華 委員; 그러면 인상基準에 의해서 그렇게 된거군요?
- 庶務課長 李春男; 네.
- 崔炯華 委員; 알았습니다.
- 庶務課長 李春男; 작년에 基本給에서 不用額이 얼마 떨어졌습니까?
- 崔炯華 委員; 3億 1,672萬 7,000원입니다.
- 委員長 趙在煥; 3億원이 떨어졌죠?
- 院長 張致旭; 네.
- 委員長 趙在煥; 그런데 지금 崔炯華 委員 質疑에서 맞는 얘기가 아니잖아요? 不用額이 3億원이 떨어졌는데.
- 院長 張致旭; 이 不用額에 대해서는, 예를 들어서 TO상의 職員이 豫算 책정되어 있는데 缺員이 됐을 경우, 예를 들면 醫師도 缺員이 된 경우 또 아까 15名の 職員이 缺員된 상태에 있을 때는 그것이 殘額으로 未執行으로 해서 不用으로 표현할 수가 있어서 그 額이 도합해서 그렇게 나왔습니다.
- 委員長 趙在煥; 그런데 職員現況에 대해서 머리 속에 다 안 넣어놓고 계시겠습니까만, 작년에는 과부족이 몇 명이나 있었습니까?
- 院長 張致旭; 작년도에는 約 13명 정도 된 것으로 알고 있습니다.
- 委員長 趙在煥; 그러면 금년에는 15명이잖아요.
- 院長 張致旭; 금년에 15명이 되는 것은 技能職에서 한 사람.....
- 委員長 趙在煥; 나머지 俸給이 남아서 不用으로 떨어졌다

이거죠? 그렇습니까?

○院長 張致旭; 그러니까 제가 상세히 報告를 드리면 醫師만 채용해서 그렇게 하게 되기 때문에 그 豫算을 집행할 안하고 未執行상태이기 때문에 남아 있는 것입니다.

○委員長 趙在煥; 醫師분이 열아홉 명인데 지금 현재 열네 분이 있습니까?

○院長 張致旭; 네.

○委員長 趙在煥; 그러면 다섯 분이 모자라죠?

○院長 張致旭; 네.

○委員長 趙在煥; 왜 모자람니까?

○院長 張致旭; 한 사람은 과거에 우리 病院이 한사람 레지던트가 認可가 났는데 지난번에 報告드린 바와 같이, 그래서 기준상한 사람이 다른 病院에 가서 勤務를 해야되는 그러한 여러 가지 미비상태 때문에 心事해서 안했으면 좋겠다 해서 그 한 사람이고요, 또 나등급에 3名하고, 그 다음에 가등급에서 一般外科 科長이 전번에 승진을 해서 保健所長으로 전출이 됐습니다. 이래서 5名이 된 것으로 알고 있습니다.

○委員長 趙在煥; 그러면 그분들의 俸給은 職員俸給으로 해서 基本給으로 바로 들어갑니까.

○院長 張致旭; 결국은 移越됩니다.

○委員長 趙在煥; 아니, 細目이.

○院長 張致旭; 반납하게 됩니다.

○委員長 趙在煥; 細目이 基本給으로 들어가잖아요?

○院長 張致旭; 네, 基本給으로 들어갑니다.

○委員長 趙在煥; 그러면 18페이지에 非正規職報酬라고 그래가지고 職員俸給 해서 醫師, 請警으로 나와 있어요. 이것은 무슨 말입니까? 18페이지를 한 번 보시겠습니까? 基本給, 手

當 非正規職報酬 이렇게 해서 그것이 1億 8,000萬원이 집행이 됐네요, 현재. 그래서 職員俸給해서 醫師하고 請警 이렇게 됐어요. 그 醫師는 무슨 醫師를 얘기하는 거예요? 어차피 醫師는 職員으로 해서 基本給으로 다나간다고 말씀하셨는데 그쪽에 별도로 분류된 醫師와 請警은.....

○院長 張致旭; 委員長님께서 잘 지적해 주셨는데요, 이 醫師하고 請警는 別定職입니다, 醫療職은. 그렇기 때문에 세 번째 비정규직보수에서 미집행액, 소위 불용 그 내용이고 기본급에서 하는 것은 藥師나 看護師나 또 행정직이나 또 기능직들의 결원내용에서 포함되는 액수이고.....

○委員長 趙在煥; 그러면 別定職하고 一般職하고 별도로 관리를 합니까?

○院長 張致旭; 俸給에 있어서는 別定職은 다르게 이렇게 非正規職報酬로 항목을 분류해 놓았습니다.

○委員長 趙在煥; 그러면 醫師선생들은 전부다 本 職員이 아니네요? 別定職이기 때문에 상당한.....

○院長 張致旭; 엄격히 말하면 公務員이 아니죠, 契約職이죠. 3年씩 契約職입니다.

○委員長 趙在煥; 그러면 한 군데에서만 계속 勤務하시는 것이 아니라 여기도 가시고 하는 委託醫師 비슷합니까?

○院長 張致旭; 그러니까 그분이 3年間 계약해서 성실하게 했을 때 그 기준이 있습니다. 본인이 신청했을 때 審議를 거쳐서 재계약을 해 주도록 됩니다. 準公務員에 준해서, 正式公務員이 아니고 契約職으로 하기 때문에 非正規職으로 분류가 돼 있습니다.

○委員長 趙在煥; 그리고 豫算을 항상 편성하다 보면 소위 豫備備가 있는데 여기는 豫備備가 하나도 없네요? 원래 豫備費

는 하나도 豫算에......

○庶務課長 李春男; 庶務課長이 報告드리겠습니다. 우리 病院은 豫算編成權이 없습니다. 豫算編成權이 없고 市廳 豫算課에서 一般會計에서 豫備費를 두게 되어 있습니다. 그러니까 저희들은 그것을 잘 모르지요.

○委員長 趙在煥; 그러면 여기 病院 내에서는 豫備費는 하나도 없어요?

○庶務課長 李春男; 네, 우리는 豫備費라는 몫은 없습니다. 市廳 豫算課에서 지급을 하게 됩니다. 거기에서 총괄적으로 가지고 있습니다.

○崔炯華 委員; 제가 하나 더 묻겠습니다. 4페이지에 職員現況 있는데 아까 委員長님 職員俸給이 不用額 처리되는 것과 연관된 질문인데 현재 199名 중 184名, 과부족이 15名인데 15名이 부족한 숫자 184名 가지고도 현재 病院 入院患者에 비해서 부족하지 않고 病院 운영할 수 있습니까?

○院長 張致旭; 職種에 따라서 좀 불편을 느끼는 部署도 있고 또 그 缺員된 내용에서도 지장이 없이 운영할 수 있는 部署가 있습니다. 예를 든다면 行政職이 缺員돼서 보충 안 됐다고 그랬을 때는 굉장히 지장이......

○崔炯華 委員; 여기 行政職은 1名밖에 안돼요, 가장 중요한 醫師가 5名이고 藥師가 1名인데 왜 이것을 묻느냐 그러면 과부족인 15名の 인원이 필요가 없는 것이지, 아니면 필요한데도 사람을 못 구한다거나 대우가 나쁘다거나 여러 가지 사정 때문에 충원이 안 되고 있는 것인지......

○院長 張致旭; 아, 그것을 말씀드리겠습니다. 지금 현재 법적으로나 우리가 運營上 지금 없다고 판단되기 때문에 더 충원을 하지 않습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 현재 과부족인 15명이 필요가 없군요.

○院長 張致旭; 아니죠, 醫師는 18名인데 건축豫算, 소위 과거에는 350名 정도 患者가 있었는데 지금은 한 300名, 280名이기 때문에 그러한 剩餘人力을 충원시킬 필요가 없다, 만약에 患者가 증가한다든지 또 우리가 一般患者를 진료했을 때 그 患者數가 증가했을 때는 다시 충원을 하게 됩니다. 그러기 위해서 예비적으로 그렇게 판단을 합니다.

○崔炯華 委員; 그러면 그것이 불확실하기 때문에 항상 不用額은 남기 마련이네요.

○院長 張致旭; 醫師人力에 대한 不用額은 조금 남습니다.

○崔炯華 委員; 제 이 質問은 되풀이 됩니다만, 현재 入院患者數에 비해서 적정선이라고 그러면 사실대로 議會에다 報告해서 豫算을 받도록 하고 不用額이 없도록 해야 할 것 아닌가, 제 말 알겠습니까?

○院長 張致旭; 알겠습니다.

○崔炯華 委員; 不用額이 없도록 해야 할 것이 아닌가 그런 뜻이고, 그렇지 않고 더 人力이 필요하다고 그러면 人力을 빨리 보충해서 정상적으로 운영해야 될 것 아닌가 그런 뜻에서 말씀드리는 것입니다.

○院長 張致旭; 바로 정확하게 말씀을 해 주셨습니다. 그 내용입니다.

○崔炯華 委員; 그래서 앞으로 어떻게 하시겠어요?

○院長 張致旭; 그러니까 患者가 많아지거나 이랬을 때는 TO를 없애면 다시 TO를 제정할 수가 없기 때문에 필요할 때 활용하기 위해서 TO상 400病床에 대한 豫算을 우리가 책정했을 때 醫療人이 約 20名 필요합니다. 그래서 18名이나 20

名은 豫算法上 걱정선이기 때문에 TO상에는 상관이 없다고 판단됩니다.

○崔炯華 委員; 그러면 결국 현재는 患者가 적기 때문에 不用額이 나온다는 결과죠?

○院長 張致旭; 그렇습니다.

○崔炯華 委員; 그러면 결핵환자가 PR해서 오는 것은 아닙니다만, 가능하면 다른 患者라든가 또는 결핵病院이 西大門病院인줄 몰라서 못 오는 患者도 있으리라고 보는데, 가능하면 결핵환자이면 西大門病院을 많이 이용 할 수 있도록 해서 어느 정도 不用額이 남아돌아가지 않도록 患者를 수용할 필요가 있지 않은가, 그런 노력을 할 필요가 있지 않은가.....

○院長 張致旭; 알겠습니다. 弘報를 철저히 하고 또 아까도 報告드렸습시다만 모르고 치료 안하고 사망한 경우가 있기 때문에 조기에 발견해서 연계체제로 해서 많이 入院을 하고 또 충원을 해서 활성화되도록 적극 노력하겠습니다.

○崔炯華 委員; 꼭 그렇게 해 주세요.

이상입니다.

○院長 張致旭; 감사합니다.

○委員長 趙在煥; 朴贊秀 委員님 質疑하십시오.

○朴贊秀 委員; 院長님 業務報告를 받다 보니까 本委員이 느끼기는 이것도 아니고 저것도 아니고, 뭐 그렇게 答辯하셔도 되는 상황입니까? 왜냐, 지금 不用額이 남는다고 해서 醫師가 15名이 모자라서 醫師俸給 때문에 不用額이 된다. 醫師가 5名이 지금 缺員아닙니까? 거기에 問題가 있다, 그러다 보니까 醫療法施行規則 第28條에 보면 患者 20人當 醫師가 1人, 또 看護師는 5人에 2人이 붙게 되어 있어요. 그렇죠?

○院長 張致旭; 그렇습니다.

○朴贊秀 委員; 거기에 맞춰서 西大門病院을 운영하시는 것이지, 아니면 여기 유인물에 나와 있지만 처우개선문제 여러 가지 조건 때문에 醫師나 藥師가 缺員되어 있다는 答辯, 그렇게 答辯하셨단 말입니다.

그러면 우리 委員들이 볼 때는 이것이 운영하기 위해서 실적 위주로 하기 위해서 院長님이 하시는 것인지, 실제 醫師나 藥師들이 조건이 좋지 않아서 거기에 患者를 맞추는 것인지 本委員은 어디에 포커스를 맞출 수가 없다 이런 얘기입니다. 무슨 말씀인지 아시겠습니까?

○院長 張致旭; 알겠습니다.

○朴贊秀 委員; 가만있어요. 이따 答辯하세요. 그리고 지금 현재 患者 몇 名이나 수용되고 있습니까?

○院長 張致旭; 지금 270名입니다.

○朴贊秀 委員; 通院患者는 몇 名입니까?

○院長 張致旭; 通院患者는 約 50名.

○朴贊秀 委員; 그러면 320名이네요. 그러면 지금 院長님 말씀대로 醫療法에 보면 施行規則 第28條에 보면 딱 맞는 숫자예요. 그렇죠, 운영상으로?

○院長 張致旭; 네.

○朴贊秀 委員; 그러면서 不用額을 자꾸 남긴다는 것은 앞으로 여기 事業을 더 추진하시겠다고 그러셨는데 이것이 院長님 의지로써만 되는 사항은 아니지 않느냐 이런 얘기죠.

왜냐하면 우리가 법정 1種, 2種이거든요. 거기에 目的이 있어서 그 病院이 運營되어야 된다 이런 얘기입니다. 또 支援도 거기에 맞춰서 되어야 되고, 그렇죠? 그런데 일반외과, 소아과 막 하시겠다고 그러는데 그것은 앞으로 本廳에서 許可를 받아서 하는 사항입니까, 아니면 指示에 의해서, 아니면 運營



을 하기 위한 구상이십니까?

○院長 張致旭; 今年度에 市長님께 報告를 드렸습니다. 경제 성장에 따라서 결핵은 지금 현재 통계상으로 상당히 많이 있습니다. 그러나 1種 傳染病은 생활개선이나 예방을 철저히 하기 때문에 장티푸스나 콜레라는 集團으로 낮을 때를 고려해서 그 인원과 TO가 존재해야 된다고 합니다. 언제 환자가 發生했을 때는 바로 醫師를 採用하고 豫算을 그래서 400病床에 준해서 예비적으로 해 놔야 되기 때문에 그렇게 判斷한 것입니다.

○朴贊秀 委員; 그렇게 되면 院長님, 有備無患式으로 人員數를 정족수를 채워놓고 있다가 언제 법정 2種 患者가 생길지 어떻게 압니까? 예측할 수 없는 것 아닙니까? 예를 들어서 지금 현재 갑자기 그런 일이 있을 때 어떻게 수용하시겠어요? 醫師가 여기서 취직하기 기다리고 있는 것은 아니지 않습니까? 그것은 問題가 있는 것이죠.

그러니까 우리가 市에서 報告하고 市 條例, 規定대로 運營을 하셔야 돼요. 不用額이 넘어가든 赤字가 나든 소신이 있으셔야죠. 즉, 이것은 환자에 대한 良質의 서비스가 떨어진다고도 볼 수 있다는 것입니다. 그것을 아셔야 돼요. 우리가 不用額이 남는데 왜 이런 것은 안 하느냐, 指摘은 합시다만 運營上의 問題예요. 다만 運營은 院長님 마음대로 해서는 안 된다는 안 된다는 것입니다. 規則, 條例에 따라서 運營을 하셔야 된다는 말이죠.

또 하나 아까 醫藥品費가 一般運營費에 포함된다고 그랬죠? 庶務課長님 答辯해 주세요.

本委員이 알기는 經常的 經費로 있거든요. 經常的 經費에 공공요금, 급량비, 연료비 이렇게 들어가는데 醫藥品은 投資事

業費로 들어가야 되는 것 아닙니까? 이것이 市에서 그렇게 내려와 있어요?

○庶務課長 李春男; 네, 그렇습니다.

○朴贊秀 委員; 어떻게 經常的 經費로 들어갑니까?

○庶務課長 李春男; 答辯드리겠습니다. 一般需用費에서 12番까지 있어서 其他運營費 안에 들어가 있습니다. 입원환자, 수술환자, 외래환자 이런 식으로 들어가 있습니다.

○朴贊秀 委員; 款·項·目에 어떻게 其他運營費로 들어가 있는지 모르겠네요. 豫算編成이 市에서 그렇게 내려와 있어요?

○庶務課長 李春男; 네.

○醫局長 李俊泳; 저희가 들어와서 여기 와서 診療하는 醫師 입장에서 藥劑費가 상당수 부족한 것은 사실입니다. 그 理由는 저희 病院이 결핵환자를 보다보니까 藥劑數가 줄어들어서 市 豫算課나 經濟企劃院까지 문의를 한 結果 저희 病院은 결핵환자를 본다고 해서 결핵환자 1人當 1,090원으로 못을 박아서 3월에 經濟企劃院 豫算指針에 의해서 서울市에 하달이 된다고 합니다. 그런데 저희 病院뿐만 아니라 木浦, 公州結核病院, 馬山結核病院에도 똑같은 指針이 내려온다고 합니다.

사실 委員님도 아시다시피 요즘 환자들은 결핵환자가 단순 결핵환자가 아니라 복합장애 환자입니다. 그래서 우리 病院에 입원한 환자는 특히 복합장애환자가 많음에도 불구하고 一律적으로 結核患者를 1人當 얼마로 策定되어서 豫算指針이 내려온 것에 대해서는 診療하는 醫師 입장에서 상당히 어려운 점이 많습니다.

企劃院에까지 제가 직접 가서 문의를 한 결과 만일 결핵환자 1人當 比를 上昇할 경우에는 木浦, 馬山, 公州結核病院에도 같은 額數를 증액하기 때문에 상당히 많은 額數의 藥劑費

가 저희 病院뿐만 아니라 支出이 되어야 되고, 또 하나 그것은 복지부에서 여태까지 결핵환자에 대한 診療費가 부족하다고 하는 要求書가 없었기 때문에 企劃院조차도 保健福祉部에서의 1人當 藥劑費 증원이 要請이 없는 한 企劃院에서의 藥劑費 1人當 支援額數의 增量을 못해 주겠다고 答辯했습니다. 사실 저희들 일하는 醫師 입장에서는 1인당 1,090원이라는 診療費는 상당히 열악한 수준임은 틀림없습니다.

○朴贊秀 委員; 그래서 이것에 대한 것을 무조건 요금만 올려달라고 해서는 안 됩니다. 擔當醫師님 말씀하신 대로 복합이거든요, 옛날에 나이드라지트 이런 系統으로 單價를 매긴 거예요. 그래서 내가 여쭙보는데 이것을 병리학적으로 임상학적으로 양약적인 報告를 실지로 保健福祉部에 올리셔야 되고, 1,090원이 말이 되는 얘기입니까? 안 돼요.

그리고 이것도 지금 馬山이나 저쪽 他 地域을 비교하지 말고, 이것은 市에서의 問題거든요. 그러면 醫藥課長이나 우리 西大門病院에서 擔當醫師가 資料를 提出하셔서 양질의 의료서비스가 되려면 이러 이러해야 된다고 意見을 한 번 開陣해 주시고, 정 안 되면 저희 위원회에서라도 그것을 결의해서 한번 올릴 수 있는 方案도 강구해 보겠습니다. 그런데 어쨌든 이것은 형식상이고 전개성인 차원의 의료서비스를 하고 있지 않나 本委員은 그렇게 생각합니다.

藥劑科長님, 그러면 1년에 藥品 사입이 얼마나 됩니까?

○藥劑科長 廷貞淑; 2億 5,000萬원이에요.

○朴贊秀 委員; 2億 5,000萬원이면 적다, 제가 다른 病院을 봅니다만 보통 10億원이 넘습니다. 13億원, 16億원이 돼요.

○藥劑科長 廷貞淑; 그렇지 않아도 우리 흉부외과 科長님하고 저하고 豫算課에 가서 지금 환자는 당뇨병도 있고 고혈압도

있고 간장 나쁜 사람도 있고 그래서 복합적으로 많아서 이렇게 더 필요합니다 하고 내용을 적어다 豫算編成할 때 한 번 가지고 갔었어요. 그랬더니 결핵환자는 이런 것을 인정할 수 없다 그래서 經濟企劃院에 우리 科長님도 알아보고 그랬는데 안 된다는 거예요.

우리 힘으로는 안 되어서 할 수 없이 지금 藥劑費에 材料費라고 해서 소독약을 따로 하고 檢査費, 特殊診療費라고 해서 그렇게 한 번 변칙을 해서 올려봐라, 그래서 지금 소독약하고 特殊檢査材料費 조금 받아서 그것으로 補充하고 있는데 그것 가지고는 안 되는데 아무리해도 안 된다는 거예요.

○朴贊秀 委員; 이런 얘기도 될 수 있습니다.

결핵환자로 우리가 입원을 시켰잖아요, 당뇨도 따르고 고혈압, 위장병 여러 가지 증세가 따를 때 처방을 해 줘서 그분들이 個人的으로 사다 먹을 수도 있겠네요?

○藥劑科長 廷貞淑; 高價藥은 저희들이 못 사주고 있습니다.

○朴贊秀 委員; 그런 일이 있단 말입니다. 알았습니다. 그것은 저도 醫師니까 그것을 감안해서 保社環境局長을 부르든가 해서 한 번 質疑을 해보겠습니다.

○院長 張致旭; 朴委員님께서 缺員된 醫師採用 問題는 우리들이 그 즉시 하기가 어려우니까 公告를 해서 採用해서 活用하도록 노력을 하겠습니다.

○委員長 趙在煥; 劉俊相 委員님 質疑하십시오.

○劉俊相 委員; 劉俊相 委員입니다. 저는 시간이 많이 지나서 간단하게 몇 가지만 묻겠습니다.

지금 業務報告 3페이지 보면 제가 이해가 안 가서 그러는데 病室이 146, 認可病床이 815, 運營病床이 400 그런데, 病室은 입원환자를 얘기하는 것입니까?

○院長 張致旭; 病室은 이 방을 말하는 것이고 병상은 여기에 베드가 10개 들어가면 815라는.....

○劉俊相 委員; 認可를 해 주는 병상이 815라는 얘기죠?

○院長 張致旭; 146病室에다 여기다 베드를 넣은 것은 합해서 815라는 뜻입니다.

○劉俊相 委員; 그러면 豫算을 세울 때 運營病床을 위주로 세우니까, 병실 위주로 세우는 것입니까?

○院長 張致旭; 환자의 需給關係가 대략 예상컨데 몇 名이나 그 해에 오는가, 그것을 해서 우리가 이만큼 환자가 온다고 豫測했는데 올리면 豫算課나 여기서 判斷을 해서 每年 이 수준에서 현재까지는, 왜냐하면 환자가 조금 增加할 수도 있고 조금 減少할 수도 있고, 또 전염병 환자는 集團으로 1種 전염병환자, 콜레라나 장티푸스가 대략으로 왔을 때를 고려해서 현재 320名을 診療하더라도, 그래서 400病床으로 추정해서 豫算을 策定했습니다.

○劉俊相 委員; 그런데 6페이지에 지금 94年度에 民間移轉費를 보면 환자부식 및 피복비 이것이 5,230萬원인가요?

○院長 張致旭; 5億 2,300萬원이요.

○劉俊相 委員; 그런데 95年度에 보면 똑같거든요. 5億 2,400萬원, 조금 올랐네요. 그런데 基本給 같은 것은 만이 올랐는데 가장 중요한 환자부식 및 피복비 이런 것은 豫算이 전혀 안 올랐거든요.

○院長 張致旭; 그것은 每年 7月을 중심으로 해서 1년에 한번씩 이 豫算을 編成해서 부식, 주식 判斷해서, 또 시트나 담요 이런 모든 것을 一括 本廳에서 豫算編成할 때 6하원칙에 의해서 判斷해서 인상시켜서 공문이 하달되기 때문에 이 豫算대로 우리는 執行해야 됩니다. 그래서 별로.....

○劉俊相 委員; 그런데 지금 여기에서 보면 無料患者가 醫療保護患者입니까?

○院長 張致旭; 行旅患者와 醫療保護 중에서 1種 그것은 無料입니다. 2種인 경우는 본인 20%를 負擔하고 80%는 無料가 됩니다.

○劉俊相 委員; 이분들한테 식대, 피복비 이것이 전부다 무료로 되는 것이지요?

○院長 張致旭; 네, 無料로 됩니다.

○劉俊相 委員; 1日 식대가 어느 정도나 됩니까?

○院長 張致旭; 今年度에 부식, 주식해서 4,320원으로 策定되어 있습니다.

○劉俊相 委員; 그러면 이것은 每年 引上이 됩니까?

○院長 張致旭; 만든 적든 每年 인상이 됩니다.

○劉俊相 委員; 네, 알겠습니다.

○委員長 趙在煥; 文八卦 委員님 質疑하십시오.

○文八卦 委員; 일전에 저희가 病院에 방문했을 때 결핵 환자가 현재 300名 못되는 분이 입원하고 있죠?

○院長 張致旭; 네.

○文八卦 委員; 그런데 저희가 하나 수수께끼가 풀리지 않는 것이 있습니다. 외래환자가 50名이 되는데 외래환자 오시는 분들도 본적이 없고 또 病院이 너무 조용해서, 結核患者는 그렇게 조용합니까? 거기에 대해서 答辯해주세요.

○院長 張致旭; 지금 今年度부터 本館에는 別개로 해서 내과, 외과, 소아과 외래하고 身體檢査를 實施하겠다고 50病床 정도의 建物を 利用해서 別도로 하기 때문에 저 위 別관의 외래환자를 別도로 分離해서 運營하기 때문에 환자는 거기에 있습니다. 그래서 보이지 않기 때문에 그렇습니다.

○文八卦 委員; 글썸, 환자 보이지 않는 것은 지금 答辯해 주셔서 알고요. 入院患者가 한 270名 정도 되는데 결핵환자는 入院하는 도중 入院하고 있는 그 時間에 가서 단 어디서 음성소리 하나 듣지 못하고 그렇게 조용한데 어떻게 약물투입을 해서 조용합니까? 答辯해 주세요.

○院長 張致旭; 제가 말씀 올리겠습니다. 敷地가 좀 넓고 봄이나 가을에는 산책을 많이 나옵니다. 원칙은 看護師의 통제를 받아야 됴에도 불구하고, 옛날에는 患者가 400名, 500名, 600名 이렇게 입원해 있을 때는 강력하게 통제를 받았습니다. 여러 가지 사건이 나기 때문에. 그러나 현재는 생활개선으로 해서 중환자만 있기 때문에, 첫째는 중환자, 중환자가 많기 때문에 많이 나오지 않고 또 기동을 할 수 있는 사람은 봄과 여름에는 상당히 많이 나와서 날씨가 좋은 날은 나와 있기 때문에 그것을 볼 수가 있습니다.

○文八卦 委員; 알았습니다.

○崔炯華 委員; 아까 職員現況關係 그것이 91年度부터 95年度까지 5年동안 職員現況을 좀 보내주세요. 왜 그러느냐 하면 5年 동안 계속해서 한 15名 정도가 부족한 상태로 되어 있다고 그러면 앞으로 근본적으로 數를 再調整할 필요가 있지 않겠는가 그렇게 생각을 합니다. 그래서 職員現況을 좀 보내주세요. 今年만 14名이 부족한 것인지, 계속 15名이 부족해 왔는지, 職員現況을 보내주세요.

○院長 張致旭; 알겠습니다.

○崔炯華 委員; 그리고 5年 동안 보면 계속해서 15名 정도가 부족해 왔다고 그러면 이 數는 근본적으로 再調整할 필요가 있는 것이거든요. 어쨌든 職員現況을 5年 것을 보내주세요.

○院長 張致旭; 알겠습니다.

○鄭鎮澤 委員; 鄭鎮澤 委員입니다. 조금 전에 文委員님께서 말씀하신 뜻이 조용하다.

서울市內에 우리가 보통 보면 千百萬 人口가 살고 그런데 결핵환자들이 그렇게 없어서 거기를 가지 않는 것인지, 그렇지 않으면 弘報가 부족해서 거기로 안가는 것인지, 또는 시중에 患者들이 있으면 西大門病院을 이용하지 않고 一般大學病院이나 이런 데를 이용하는지, 이런 부분에 대해서 왜 이용률이 떨어지느냐, 그리고 저희들 보기에 여기 근 1년에 70億이라는 돈이 補助金으로 간 것으로 알고 있는데 이렇게 많은 돈을 서울市에서 補助를 했을 때 일반 서울市民 중에서 患者들을 얼마나 거기를 이용토록 노력을 하는가, 이런 것이 궁금스러워서 그것을 말씀드린 것을 조용하다, 왜 이렇게 조용하냐, 이런 뜻으로 말씀드린 것 같습니다.

그래서 제가 여러 가지를 이렇게 두서없이 얘기한 것 같은데 患者들이 많이 이용 안하는 것같다 하는 그 부분에 대해서 한 번 院長님 말씀해 주시면 고맙겠습니다.

○院長 張致旭; 정확한 좋은 指摘을 해 주셨습니다. 솔직히 말씀드리면 弘報를 강력하게 하고 있습니다만, 그 다음에 보통 만성, 소모성질환 결핵은 증상도 없고 활동할 수 있기 때문에 폐가 거의 다 파괴가 되더라도 활동할 수 있기 때문에 자기 사정에 의해서 3年 後에 사망할지라도 지금 내 與件이 가족을 먹여살려야 하겠다 할 때는 入院治療를 안합니다.

또한 統計를 말씀드리자면 특히 여성은 남자에 비해서 約 60名밖에 안 됩니다. 그것은 여성은 가정을 돌보아야 하기 때문에 이런 통계가 나오고, 또 자기가 입원하게 되면 시간적, 공간적 제한을 받기 때문에 通院加療를 하려고 합니다. 保健



所 같은데, 또 一般病院이나 醫院에서 通院加療, 사실은 入院治療해서 완전히 治療를 해야 내성이 생기지 않는데 이렇게 불규칙한 治療를 하기 때문에 아직도 퇴치가 안 되고 상당히 만연된다고 하는 좋은 지적을 해 주셨습니다.

○朴贊秀 委員; 朴贊秀 委員입니다. 95年度 1월부터 10月末까지 의약품 구입내역서를 자료를 요청합니다. 그리고 장비구입에 있어서 調達廳 購入입니까, 아니면 일반적으로 公開入札 購入입니까?

○院長 張致旭; 調達廳買 裝備는 고가품목만, 5,000萬원 이상.

○朴贊秀 委員; 5,000萬원 이상이죠?

○院長 張致旭; 고가품목에 한해서만 調達廳買하게 되어 있고 나머지 소액품목은 반드시, 隨意契約이 아닙니다. 入札을 통해서 購入하게 되어 있습니다.

○朴贊秀 委員; 몇 가지 장비구입 내역을 보니까 좀 높은 것이 있기 때문에 지적합니다만 장비구입한 내역서도 資料로 요청합니다. 그리고 95年度 1월부터 10月末까지, 그리고 靈安室 運營에 냉동기가 6대인데 3,6000만원이거든요. 靈安室 運營은 어떻게 됩니까?

○院長 張致旭; 靈安室 運營은 옛날부터 상이용사, 그 재단에 서 隨意契約으로 公文이 하달이 되어 있습니다. 그래서 현재 까지 江南病院, 東部病院, 西大門病院 隨意契約으로 每年 체결하고 있습니다.

○朴贊秀 委員; 얼마씩 받으니까, 거기서?

○院長 張致旭; 今年度에 440萬원으로.

○朴贊秀 委員; 年 440萬원?

○院長 張致旭; 네.

- 朴贊秀 委員; 1年치 한꺼번에 받으니까?
- 院長 張致旭; 그렇습니다.
- 委員長 趙在煥; 어디에서 그런 公文이 내려왔습니까?
- 院長 張致旭; 서울시에서 옛날에 故 박정희 대통령 계실 때 그 체결에 대해서 公文이 아마 결재가 난 것으로 되어 있습니다.
- 委員長 趙在煥; 지금도 그런 公文을 보관하고 계신가요?
- 院長 張致旭; 그 規則에 의해서 隨意契約으로 3개 病院이 하고 있습니다.
- 崔炯華 委員; 年 440萬원이요?
- 院長 張致旭; 네.
- 崔炯華 委員; 그러면 한달에 40萬원이 못되네요?
- 院長 張致旭; 그렇습니다.
- 崔炯華 委員; 그러면 한 具만 해도 時價로 3,40萬원, 120萬원인가 그렇게 하는데.....
- 朴贊秀 委員; 그러면 東部病院보다도 훨씬 적게 받네요. 東部病院은 本委員이 알기로는 120萬원꼴로 받는 것으로 아는데.
- 院長 張致旭; 東部나 江南病院은 일반환자의 사망경우가 많고, 이쪽에는 低所得層, 具數는 12具나 13具가 月 되더라도 대부분 低所得層 行旅患者나 이렇게 사망자가 많습니다.
- 朴贊秀 委員; 東部病院도 그렇게 되어 있던데?
- 院長 張致旭; 東部病院도 그렇지만 東部病院은 건수가 많기 때문에 그렇게.....
- 朴贊秀 委員; 그러면 院長님, 이것이 440萬원 받으라는 것이 契約을 서울시에서 맺어줘서 지시가 내려간 것입니까, 아니면 病院이.....

○院長 張致旭; 서울시에서 우리가 이것을 公文을 올립니다. 이번에 계약체결하는데 얼마를 받으면 되겠는가, 그래서 거기에서 검토를 해서 일괄 책정이 되어서 내려오게 됩니다.

○朴贊秀 委員; 서울시 어디에서 해요?

○院長 張致旭; 財産管理課에서 합니다.

○朴贊秀 委員; 財産管理課에서?

○院長 張致旭; 네, 우리 임의로 못합니다.

○崔炯華 委員; 그런데 院長님, 아까 우리 東部病院 얘기했는데 東部病院이나 西大門病院이나 行旅患者라든가 低所得層患者 수준은 같습니다. 저번에 우리가 東部病院을 감사했을 적에 한달에 120萬원 정도로 우리가 報告를 받았어요. 그렇게 되어 있고, 그것도 현실성이 안 맞다라고 지적을 했는데 여기는 더더군다나 환경도 훨씬 좋은데 한달에 40萬원도 안 되면 그것 뭐 한 具값도 안 받고 어떻게 靈安室을 賃貸해 준 것이지, 아주 현실성이 없는 것인데 院長님, 어떻게 생각해요? 440萬원이 현재로 봐서 적합하다 생각하십니까, 전혀 현실과 동떨어진 價格이라고 생각하십니까?

○院長 張致旭; 제가 정확하게 判斷은 얼마라고 할 수는 없습니다만.....

○崔炯華 委員; 아니, 상식으로요.

○院長 張致旭; 그것은 財務課에서 해 주는 問題지만 비교적 低所得層이 많이 애용하고 있는 것으로는 판단이 됩니다.

○崔炯華 委員; 사용은 低所得層이 사용하겠지만 누구한테 賃貸해 준 것 아닙니까?

○院長 張致旭; 네.

○崔炯華 委員; 아니, 그러면 賃貸業者는 결과적으로 低所得層이 아니잖아요. 賃貸業者한테 너무나 特惠를 주고 있다 그

런 결과죠.

○庶務課長 李春男; 庶務課長이 報告드리겠습니다. 우리 靈安室 驛村洞 山 31番地입니다. 그래서 지대가 우리 東部하고는 평가가 엄청 떨어집니다. 그리고 거기에서 賃貸하는 財産管理課에다 평가를 받거든요. 받아봤는데 그 賃貸者가 누구냐 하면 한국보훈복지공단입니다.

○崔炯華 委員; 東部病院도 마찬가지로 않아요?

○庶務課長 李春男; 네.

○崔炯華 委員; 그것이 누구입니까?

○庶務課長 李春男; 한국보훈복지공단의 권영주라고 되어 있는데, 그런데 이것을 보시면 公社法에 의해서 설치되어 있는데 이것은 아마 保社福祉部長官이 아마 理事長으로 되어 있는 것 같습니다.

○崔炯華 委員; 몇 年間 지금 契約되어 있어요?

○庶務課長 李春男; 賃貸基幹이 1年입니다.

○崔炯華 委員; 매년 그 사람 계속 하고 있는 것이죠?

○庶務課長 李春男; 네, 그렇습니다.

○崔炯華 委員; 收入이 아주 좋겠네, 每年 하고 하면.

○庶務課長 李春男; 그래서 아까 말씀드린 것을 마무리드리면 우리는 산이고, 東部는 지대가 낮으니까 거기에서 아마 평가 차액이 난 것 같습니다.

○崔炯華 委員; 그런데 本委員이 보기에 는 평지고, 높고, 알고가 어디 있습니까, 庶民들이.

○庶務課長 李春男; 그런데 그 판단을 저희들이 하는 것이 아니라.....

○崔炯華 委員; 그것이 우리 課長님이 하시는 것이 아니고 서울시 財産管理課에서 하는 것 같은데 이것 問題가 있다고

本委員은 봅니다.

또 하나 그러면 440萬원 받으면 전기, 수도 이런 것은 어떻게 됩니까?

○庶務課長 李春男; 전기, 수도요금은 따로 저희들이 받습니다.

○崔炯華 委員; 거기에서 따로 받으니까?

○庶務課長 李春男; 네, 따로 받습니다. 미터를 달고 따로 받습니다.

○崔炯華 委員; 賃貸해 줬는데 어떻게 별도로 받으니까?

○庶務課長 李春男; 賃貸는 建物賃貸이고…….

○朴贊秀 委員; 아니죠, 전기나 수도는 그렇게 놓게 되어 있죠.

○庶務課長 李春男; 네, 전기 수도는 따로 받습니다.

○朴贊秀 委員; 그러면 그 資料 받은 것도 95年度 1月부터 10月末까지 전기, 수도 영안실에 대해서 그 자료도 주십시오.

○委員長 趙在煥; 그리고 13페이지 보시게 되면 결핵환자 중에서 無料患者가 외래는 8,929名이고 입원이 4萬 5,403名입니다. 그런데 이것이 무슨 내용인지 잘 모르겠네요. 설명을 좀 해 주시겠습니까?

○院長 張致旭; 외래가 7,929名, 입원환자가 4萬 5,403名, 이것이 외래가 왜 그러느냐 하면 入院患者 경우는 이것을 延人員이기 때문에 30日分の 약을 탈 때는 하루로 계산하기 때문에 그렇게 차이가 납니다. 4萬 5,5000名이고, 물론 入院患者에 비해서 外來患者가 적습니다. 같은 행려환자나 보호1종환자, 무료환자를 통계해 봤을 때 외래로 오는 것하고 入院患者數하고 入院한 사람이 더 많기 때문에 이런 숫자가 차이가 납니다.

- 委員長 趙在煥; 이것은 단위가 名이......
- 院長 張致旭; 名입니다. 4萬 5,403名입니다.
- 委員長 趙在煥; 약을 준 回數에 따라서 다르다면서요?
- 院長 張致旭; 이것은 廷人員이기 때문에.
- 委員長 趙在煥; 4萬 5,403名이 廷人員이 입원했다말 이것 입니까?
- 院長 張致旭; 入院患者로서 廷人員의 診療患者數입니다.
- 委員長 趙在煥; 그리고 看護課長 와 계시죠? 저희들이 알기로는 西大門病院은 옛날부터 결핵병원이라고 그러지 않습니까? 그런데 거기는 看護師나 이런 분들이 勤務하기를 꺼리지 않나 하는 이런 생각이 얼핏 드는데 거기에는 勤務하는 看護師들한테 特別手當같은 것이 좀 있습니까?
- 看護科長 趙愛衡; 特別手當은 特殊職勤務手當이 2萬 4,000원인가 그렇게 나오고 危險手當이 1萬 2,000원인가 따로 나오고 있습니다. 그런데 危險手當은 西大門病院만 나오는 것이 아니라 保健所도 결핵실 같은 데는 나오구요, 特殊職 勤務手當 A급으로 西大門病院만, 職員 중에서도 看護師하고 檢査室 이렇게 患者를 직접 보는 職員만 나오고 있습니다. 특별한 것은 그것입니다, 다른 것은 다 똑같고요.
- 委員長 趙在煥; 看護師들이 근무하다가 혹시 불행히도 전염된 일은 없었습니까?
- 看護科長 趙愛衡; 전염된 사람이 많이 있었는데요, 최근 몇年 동안에는 없습니다. 그전에는 상당히 10% 이상도 나오고 했었습니다. 결핵뿐 아니라 장티푸스, 디프테리아 걸리고 그랬었습니다.
- 朴贊秀 委員; 그러데 여기 看護師는 정규직입니까?
- 看護科長 趙愛衡; 네, 정규직인데요, 아까 不足人員 15名에

대해서 院長님이 醫師분들만 얘기하시다가 지금 그쳤는데 우리 看護師는 지금 몹시 부족합니다.

○朴贊秀 委員; 여기 두 분이라고 되어 있잖아요?

○看護科長 趙愛衡; 缺員이 두 名이라는 거죠. 실지 270名 患者를 보는데 우리 看護師는 몹시 부족해서 굉장히 힘들게 움직이고 있습니다.

○朴贊秀 委員; 5人에 두 名씩이니까.....

○看護科長 趙愛衡; 그런데 그렇게 醫療法上 그대로는 못하더라도 단 10名만 주어도 되는데 우리는 워낙 환자수도 많은 데다가 사실 行旅患者라 보호자가 없고 또 전염병 환자가 예를 들어서 장티푸스나 콜레라 1名이 오더라도 따로 病棟을 해야 되기 때문에 그런 인원이 더 필요하거든요. 그런데 看護師가 모자라기 때문에 사실 휴일을 제대로 주지도 못하고 病暇도 못하기 있습니다. 웬만하면 다 나와서 일하고 있습니다. 그래서 每年 增員을 요청하고 있는데 해결이 안 되고 있습니다.

○朴贊秀 委員; 그런 것이 어디 있어요? 醫療企劃係長님, 지금 말씀 들어보셨어요? 왜 다른 것은 인색하면서 이런 것은 안해 줘요. 이것이 질이 떨어진다고요. 거기에 가는 사람들은 얼마나 외롭고 쓸쓸한 사람인 줄 알아요. 看護師가 옆에서 한마디 거들어줘도 낫는 병이라고 이것이. 뭐하는 거예요? 어떻게 하실래요?

○醫療企劃係長 金順初; 저희 市政開發擔當官室에서 定員 調整을 하는데.....

○朴贊秀 委員; 모든 것은 우리 委員들이 다 規則, 法規에 준해서 운영체제를 강조하고 있는 것입니다. 아시겠어요? 실지 집행하시는 院長님이나 一般病院 院長 등 거기에 준해서

行政監査를 하는 것이지 사정이야 다 들으면 다 넘어가죠. 그렇죠? 당연히 看護師는 해줘야죠. 알고 계세요? 지금 아셨지. ○醫療企劃係長 金順初; 일단 거기에 필요한 사유를 확실히 받아서.....

○朴贊秀 委員; 사유는 지금 뻔한 것 아닙니까? 醫療法에 그렇게 되어 있잖아요, 第29條에 거기 다 못하더라도 다른 것 缺員나는 것 그것 생각하지 마시라고. 法대로 하자고요, 이것은 法대로. 왜 안해 줘요? 그러면서 무엇을 한다고 그래요?

○委員長 趙在煥; 執行部에서는 적극적으로 검토를 해 주십시오.

○朴贊秀 委員; 醫療企劃係長님 말이에요, 제가 지적하는 사항이니까 是正 조치하세요.

○委員長 趙在煥; 더 質疑하실 委員 계십니까?

○醫局長 李俊泳; 아까 醫師 定員不足에 대해서 한 말씀만 드리겠습니다. 사실 지금 저희 病院에 醫師 정원TO는 열 아홉 사람으로 되어 있습니다. 그 중에 한 사람은 레지던트 TO인 데요, 레지던트가 그 동안에 施設이라든지 여러 가지 문제가 열악해서 病院協會 傘下에서 저희 病院이 修鍊病院으로 인정이 돼야만 레지던트를 뽑을 問題가 해결이 안 돼서 일단 반납을 한 번 다시 修鍊病院으로 지정받으려고 하기 때문에 지금 1명이 레지던트 TO로 남아 있고요.

그 다음에 나머지 네 사람의 TO는 그 중에서 올봄 3월에 一般外科 科場님과 6월에 一般醫 선생님이 그만두셨는데 여기 여러 委員님도 아시다시피 醫師들 需給이 1年 내내 이루어질 수가 있는 것이 아닙니다. 말하자면 專門醫를 따고 軍醫官에서 보드맨 따고 軍隊를 제대하는 3月 내지 5月 사이에 모든 醫師의 人力需給이 결정이 됩니다. 만일 그렇지 않다면



모든 病院이 醫師가 떠돌이처럼 왔다 갔다 할 수 없기 때문에 사실 그 시기를 놓치는 경우에는 醫師들의 需給에 상당히 차질이 있습니다.

저희 같은 경우에도 3월에 일반외과 과장님이 그만두셨고 그 다음에 醫師선생님이 한 분 더 그만두셨는데 우리가 그때 公告를 내서 모집을 하려고 그랬는데 그 기간에 응시하는 응모자들이 없었기 때문에 두 분을 우리가 충원을 못했습니다. 그래서 사실 아까 院長님 말씀하신 것 중에서 실제로 우리가 患者數에 대비한 醫師數를 따져서 公告를 안하고 보류했던 인원은 두 명밖에 없습니다. 그래서 전체 열 아홉 분 醫師 중에서 레지던트 1名, 일반외과 科長님 1名, 나등급 醫師 1名은 우리가 뽑으려고 했는데 人力需給에 의해서 못 뽑았던 것이고요, 院長님이 생각하시는 患者數와 醫師數의 균형수를 맞추기 위해서 公告를 안 했던 名數는 두 명에 해당합니다.

○崔炯華 委員; 그 問題는 됐어요. 아까 제가 職員現況 5年間 報告하라고 했으니까 그것 보면 계속해서 이런 숫자가 부족이 안 된 것인지 아니면 방금 말씀하신 대로 그때그때 부족한 것을 충원을 못한 것인지 알 수가 있으니까 일단 그것은 보내 주시면 압니다.

○委員長 趙在煥; 이상으로 質疑와 答辯을 모두 마치겠습니다.

장시간 동안 서울 特別市議會 1995年度 行政事務監査를 실시 및 受監하여 주신 同僚委員님과 서울特別市立 西大門病院 院長 이하 關係公務員 여러분께 감사의 말씀을 드리며, 또한 오늘 실시한 行政事務監査에서 도출된 문제점 등을 院長이하 關係官께서는 조속한 시일 내에 시정 조치하여 患者들에게 편의를 줄 수 있도록 최선을 다해 주시기를 당부드립니다.

이상으로 서울特別市議會 1995年度 서울特別市立 西大門病院의 行政事務監査 및 第6日次 監査를 마치고, 내일 7次 監査는 28日 午後 2時에 실시하겠습니다. 수고하셨습니다. 監査를 종료하겠습니다.

(議事棒 3打)

(19時 32分 監査終了)

---

○出席監査委員

趙在煥 鄭鎭澤 文龍子 朴德基  
朴時河 朴贊秀 劉俊相 李達源  
崔鍾千 崔俊和 崔炯華 文八卦  
洪月杓

○專門委員

金南中

○被監査機關參席者

保社環境局

醫療企劃係長 金順初

西大門病院

院長 長致旭

庶務課長 李春男

藥劑科長 廷貞淑

看護科長 趙愛衡

醫藥局 李俊泳