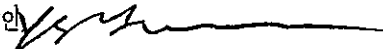


## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                        | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser) |
|--------------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------|--------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황 발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 8.8                                | 8.6                      |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                               | 10  | 8.8                                | 8.7                      |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                 | 10  | 8.4                                | 8.7                      |
|                          | 소 계                                         | 30  | 26.0                               | 25.9                     |
| ② 활용도 및 지속성<br>(25)      | 예상활용 건수                                     | 10  | 8.6                                | 8.4                      |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와 호환할 경우           | 10  | 8.7                                | 8.4                      |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                         | 5   | 3.4                                | 3.7                      |
|                          | 소 계                                         | 25  | 20.7                               | 20.6                     |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                      | 10  | 8.8                                | 8.9                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                           | 5   | 4.4                                | 4.4                      |
|                          | 소 계                                         | 15  | 13.2                               | 13.3                     |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                       | 10  | 8.7                                | 8.4                      |
|                          | 예상 진료수익 및 수익분석 적절성                          | 5   | 4.4                                | 4.1                      |
|                          | 소 계                                         | 15  | 13.1                               | 12.6                     |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선정의 타당성                           | 5   | 4.4                                | 4.3                      |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                            | 5   | 4.4                                | 4.4                      |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                         | 5   | 4.4                                | 4.4                      |
|                          | 소 계                                         | 15  | 13.3                               | 13.2                     |
| 합 계                      |                                             | 100 | 86.3                               | 85.6                     |

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                   | 평가항목                                        | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀뮴레이저 수술기) |
|-----------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)       | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황 발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                       | 진료 상 필수 장비 여부                               | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                       | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                 | 10  | 9                                  | 10                                      |
|                       | 소 계                                         | 30  | 29                                 | 29                                      |
| ② 활용도 및 지속성<br>(25)   | 예상활용 건수                                     | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                       | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와 호환할 경우           | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                       | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                         | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                       | 소 계                                         | 25  | 25                                 | 25                                      |
| ③ 인력 및 시설 충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                      | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                       | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                       | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)       | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                       | 10  | 9                                  | 10                                      |
|                       | 예상 진료수익 및 수지분석 적절성                          | 5   | 5                                  | 4                                       |
|                       | 소 계                                         | 15  | 14                                 | 14                                      |
| ⑤ 장비 성능 및 규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선정의 타당성                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                       | 조작의 난이도 및 장비 내구성                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                       | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                         | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                       | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                   |                                             | 100 | 98                                 | 98                                      |

평가자 : 원장 윤여승 (인) 

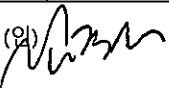
## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                        | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀름레이저 수술기) |
|--------------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황 발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                               | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 소 계                                         | 30  | 30                                 | 30                                      |
| ② 활용도 및 지속성<br>(25)      | 예상활용 건수                                     | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와 호환할 경우           | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                         | 5   | 2                                  | 2                                       |
|                          | 소 계                                         | 25  | 21                                 | 21                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                      | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                       | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 예상 진료수익 및 수익분석 적절성                          | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선택의 타당성                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 조직의 난이도 및 장비 내구성                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                         | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                      |                                             | 100 | 96                                 | 96                                      |

평 가 자 : 관리부원장 강 재 원 (인)

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                           | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역확측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀뮴레이저 수술기) |
|--------------------------|------------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황<br>발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                                  | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                    | 10  | 9                                  | 10                                      |
|                          | 소 계                                            | 30  | 29                                 | 29                                      |
| ② 활용도 및 지속<br>성<br>(25)  | 예상활용 건수                                        | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와<br>호환할 경우           | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                            | 5   | 4                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 25  | 24                                 | 24                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                         | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                              | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                          | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 예상 진료수익 및 수치분석 적절성                             | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선택의 타당성                              | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                               | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                      |                                                | 100 | 98                                 | 98                                      |

평 가 자 : 의료부장 김 경 태 (인) 

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                        | 배점  | Urodynamic system<br>(방광뇨역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀름레이저 수술기) |
|--------------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황 발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                               | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                 | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 소 계                                         | 30  | 30                                 | 29                                      |
| ② 활용도 및 지속성<br>(25)      | 예상활용 건수                                     | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와 호환할 경우           | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                         | 5   | 4                                  | 4                                       |
|                          | 소 계                                         | 25  | 24                                 | 24                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                      | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                       | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 예상 진료수익 및 수지분석 적절성                          | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선정의 타당성                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                         | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                      |                                             | 100 | 99                                 | 99                                      |

평 가 자 : 간호팀장 손 정 아 (인)

강성주, 김민서

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                        | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀름레이저 수술기) |
|--------------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황 발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                               | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 소 계                                         | 30  | 30                                 | 30                                      |
| ② 활용도 및 지속성<br>(25)      | 예상활용 건수                                     | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와 호환할 경우           | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                         | 5   | 4                                  | 4                                       |
|                          | 소 계                                         | 25  | 22                                 | 22                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                      | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                       | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 예상 진료수익 및 수지분석 적절성                          | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 14                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선정의 타당성                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                         | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                      |                                             | 100 | 97                                 | 96                                      |

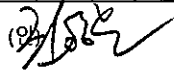
평 가 자 : 총무팀장 김 찬 숙

(인)

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                        | 배점  | Urodynamic system<br>(방광뇨역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀뮴레이저 수술기) |
|--------------------------|---------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시급성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황 발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                               | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 소 계                                         | 30  | 30                                 | 29                                      |
| ② 활용도 및 지속성<br>(25)      | 예상활용 건수                                     | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와 호환할 경우           | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                         | 5   | 4                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 25  | 24                                 | 24                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                      | 10  | 9                                  | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                           | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 14                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                       | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 예상 진료수익 및 수지분석 적절성                          | 5   | 5                                  | 4                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 13                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선정의 타당성                           | 5   | 5                                  | 4                                       |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                         | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                         | 15  | 15                                 | 14                                      |
| 합 계                      |                                             | 100 | 98                                 | 95                                      |

평 가 자 : 원무팀장 권 영 훈

(인) 

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                           | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀뮴레이저 수술기) |
|--------------------------|------------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시금성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황<br>발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                                  | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                    | 10  | 9                                  | 10                                      |
|                          | 소 계                                            | 30  | 29                                 | 30                                      |
| ② 활용도 및 지속<br>성<br>(25)  | 예상활용 건수                                        | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와<br>호환할 경우           | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                            | 5   | 4                                  | 4                                       |
|                          | 소 계                                            | 25  | 24                                 | 23                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                         | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                              | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                          | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 예상 진료수익 및 수지분석 적절성                             | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 14                                 | 14                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격(사양) 선택의 타당성                              | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                               | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                      |                                                | 100 | 97                                 | 97                                      |

평 가 자 : 영주시 보건소 의약관리팀장 박복수

박복수

## 2021년 기능보강사업 4차 수요사업에 대한 장비심의(안) 평가점수

| 구 분                      | 평가항목                                           | 배점  | Urodynamic system<br>(방광노역류 역학측정기) | HoLEP<br>(holmium laser)<br>(홀름레이저 수술기) |
|--------------------------|------------------------------------------------|-----|------------------------------------|-----------------------------------------|
| ① 구매시금성<br>(30)          | 신규 진료과 개설, 시설 확충과의 연관, 특수상황<br>발생에 따른 구매 시급 여부 | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 진료 상 필수 장비 여부                                  | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 기존장비 노후도 및 유사장비 보유(대체가능) 여부                    | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 소 계                                            | 30  | 27                                 | 27                                      |
| ② 활용도 및 지속<br>성<br>(25)  | 예상활용 건수                                        | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 진료과 유지 가능성, 진료과장 교체나 타 장비와<br>호환할 경우           | 10  | 9                                  | 9                                       |
|                          | 여러 진료부서 공동 사용 가능 여부                            | 5   | 4                                  | 4                                       |
|                          | 소 계                                            | 25  | 22                                 | 22                                      |
| ③ 인력 및 시설<br>충분성<br>(15) | 의료진 확보 및 장비운영 시점의 일치여부                         | 10  | 10                                 | 10                                      |
|                          | 장비 설치 공간 확보 가능 여부                              | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| ④ 비용효과성<br>(15)          | 구매가격 및 예상 유지보수 비용 적절성                          | 10  | 10                                 | 9                                       |
|                          | 예상 진료수익 및 수지분석 적절성                             | 5   | 5                                  | 4                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 13                                      |
| ⑤ 장비 성능 및<br>규격<br>(15)  | 장비 규격( 사양 ) 선택의 타당성                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 조작의 난이도 및 장비 내구성                               | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 범용 사용 여부(타 기관 사용사례)                            | 5   | 5                                  | 5                                       |
|                          | 소 계                                            | 15  | 15                                 | 15                                      |
| 합 계                      |                                                | 100 | 94                                 | 92                                      |

평 가 자 : 영주시 건강가정다문화가족지원 센터장      황 미 자