



한국보건행정학회
창립 25주년 기념 학술대회

미래 고령사회와 한국형 보건의료체계의 구상

보장성 강화의 패러다임 변경 일차의료 강화방안

박은철



연세대학교
YONSEI UNIVERSITY

보장성 강화의 패러다임 변경

2013년 보건복지부 업무계획

보건의료

건강한 삶을 보장하는 보건의료체계 개혁

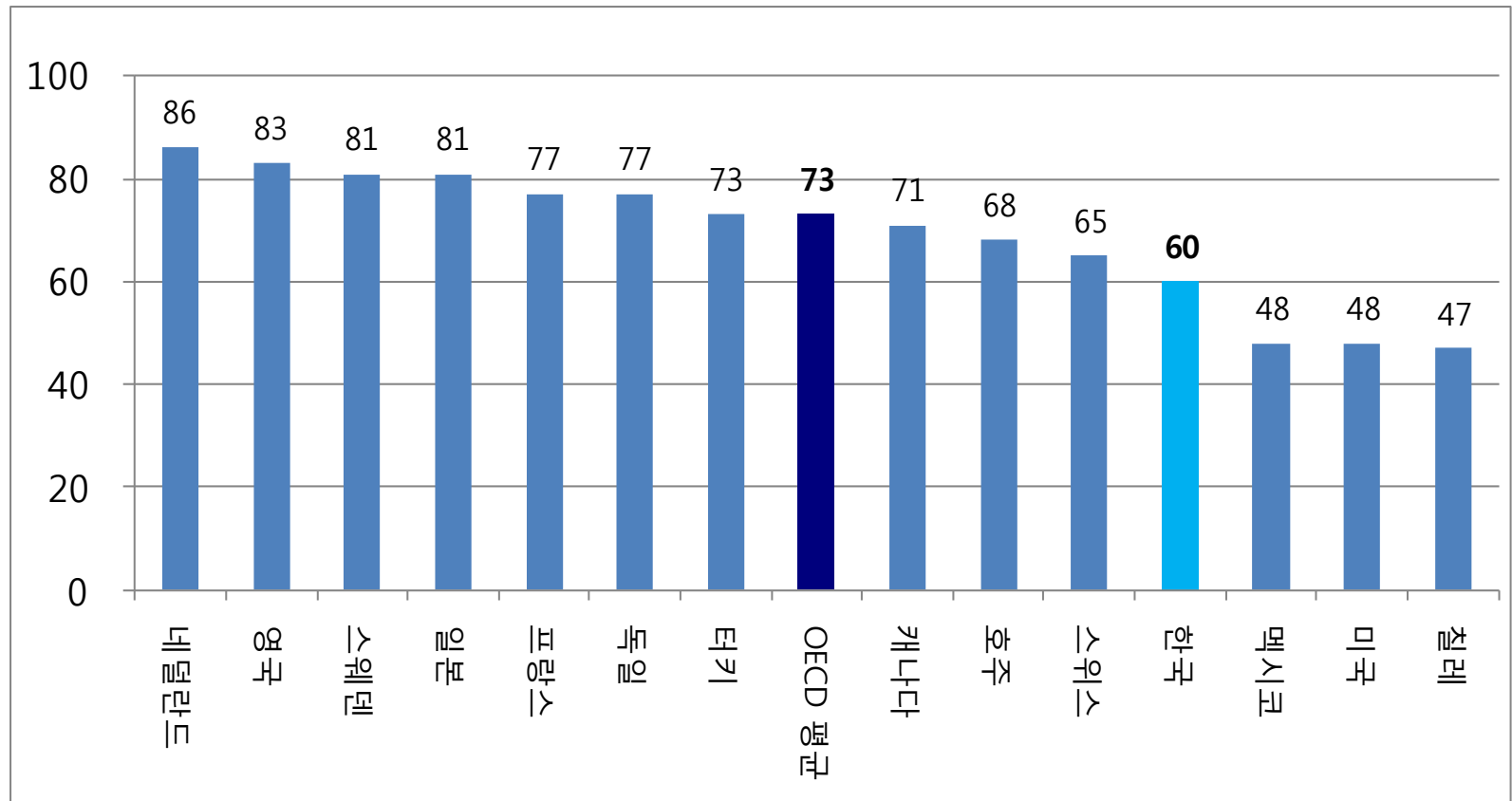
1. 의료보장성 강화로 국민부담 경감
2. 예방적 건강관리체계 구축
3. 수요자 중심 보건의료체계 개편
4. 보건의료의 지속가능성과 형평성 제고

2013년 보건복지부 업무계획

1. 의료보장성 강화로 국민부담 경감
 1. 4대 중증질환에 대한 의료비 국가 부담
 - 암, 뇌혈관질환, 심장질환, 희귀난치성질환
 2. 3대 비급여 환자부담 완화방안 마련
 - 상급병실, 선택진료비, 간병비
 3. 본인부담 제도 개선 등을 통한 부담 경감
 - 본인부담 상한제 (3단계 → 7단계)
 - 노인 틀니, 임플란트

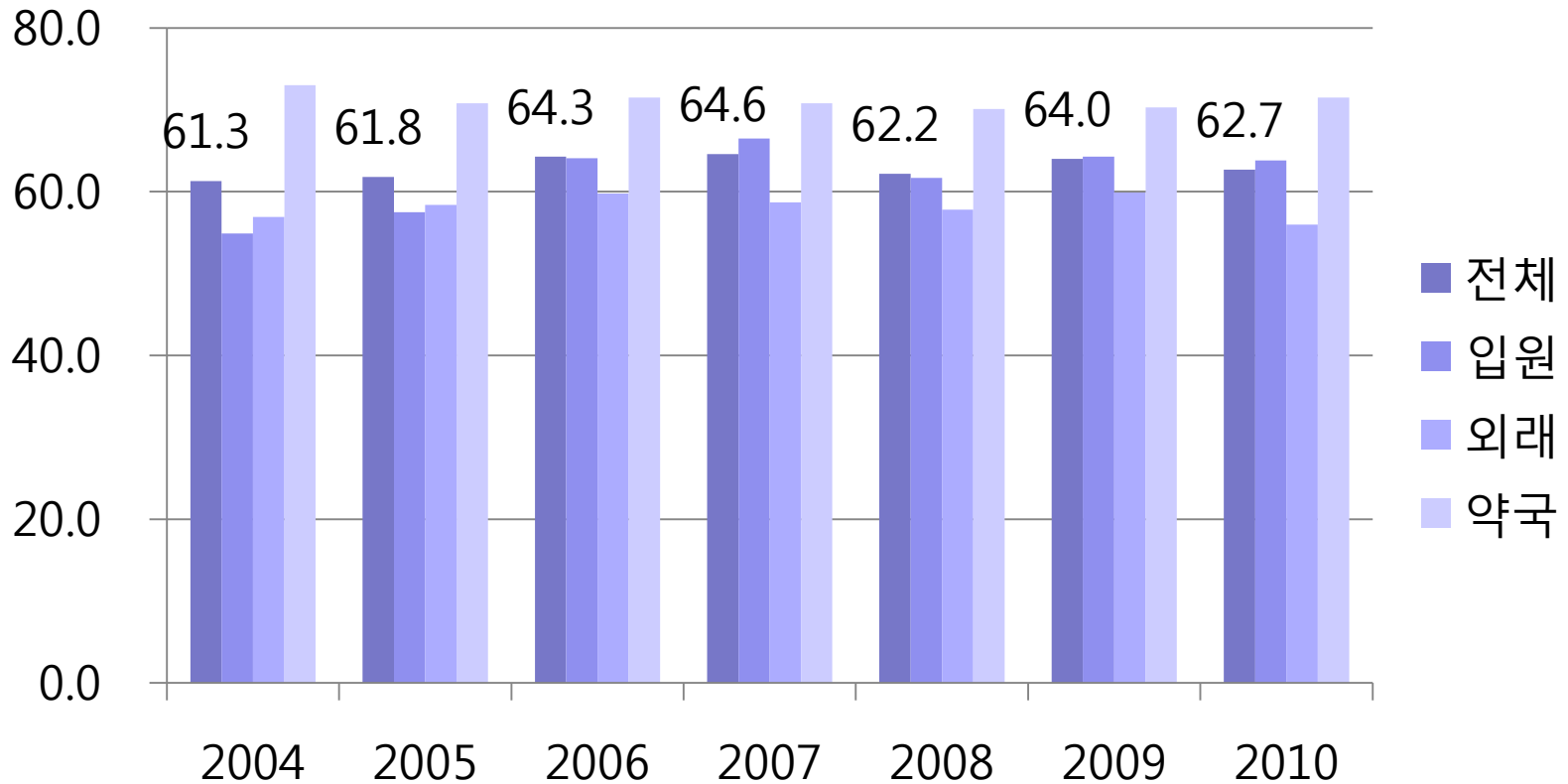
보장성 강화의 문제 제기(기존)

- 공공의료비 분율: 한국 60%, OECD 평균 73%, '10)



보장성 강화의 문제 제기(기존)

■ 건강보험 보장률: 61.3%('04), 62.7%('10)

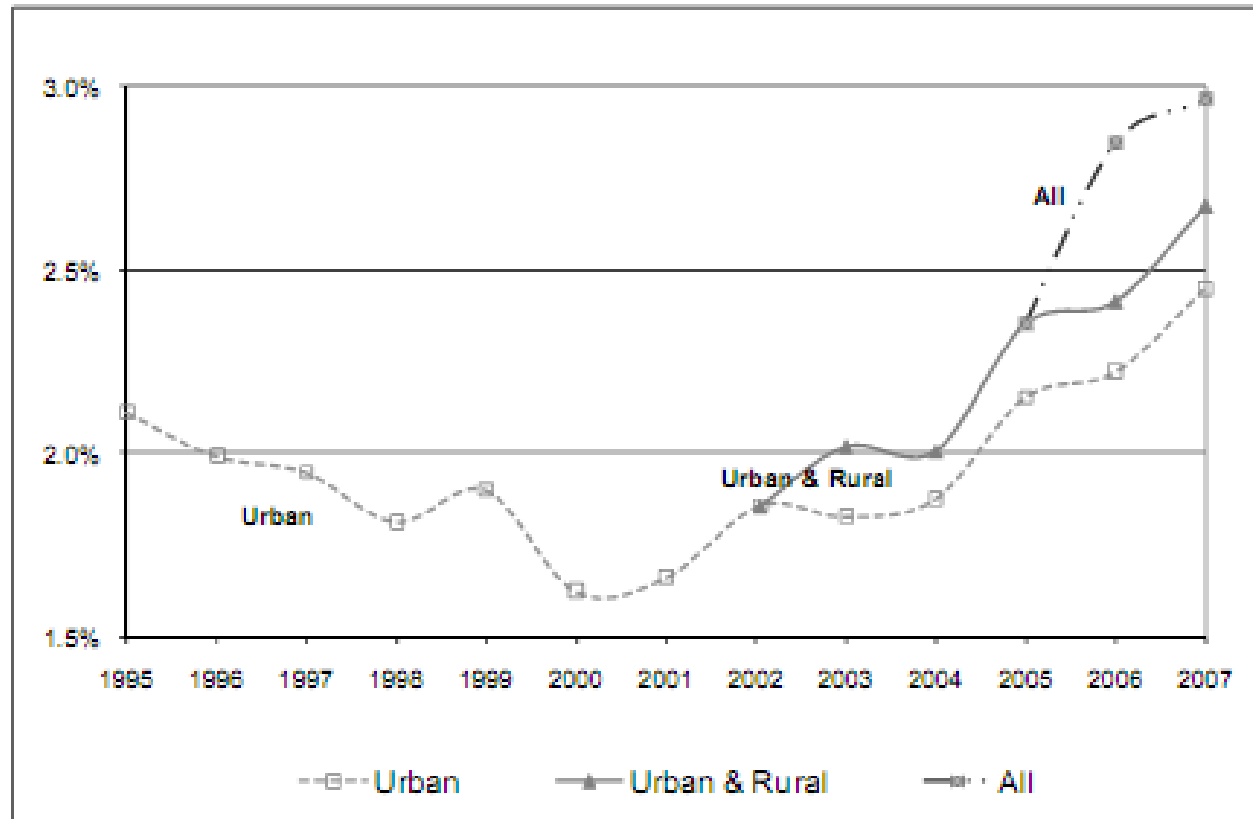


•보철비, 처방비, 일반 매약비, 성형비용 등을 제외

•자료: 국민건강보험공단. 건강보험환자 진료비 실태조사, 각 연도

보장성 강화 문제의 새로운 인식

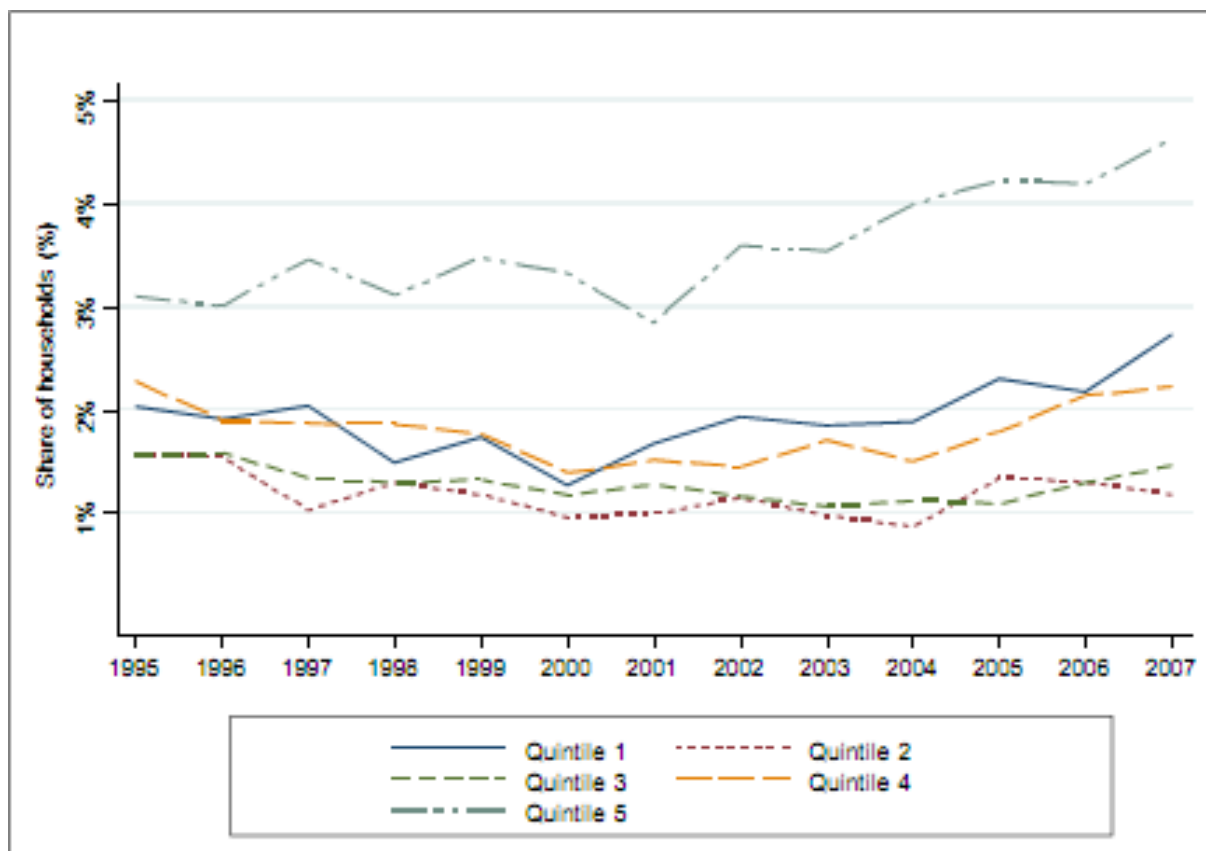
- 재난적 의료비: 1.73%('90s 후반) → 3.0%('07)



Xu K, Carrin G, Evans DB. An analysis of the health financing system of the Republic of Korea and options to strengthen health financing performance. WHO, 2009. 9

보장성 강화 문제의 새로운 인식

■ 재난적 의료비: 소득구간별 차이

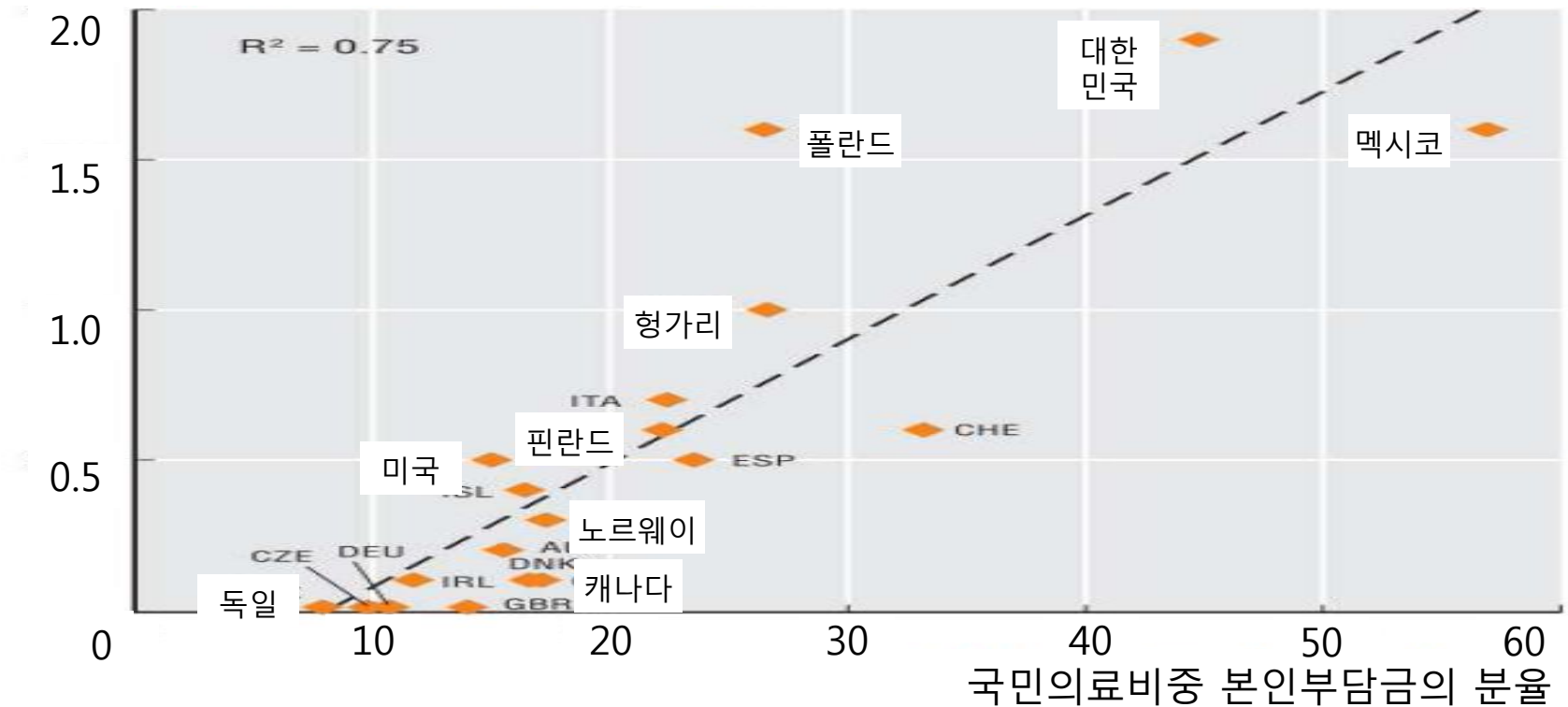


Source: Xu K, Carrin G, Evans DB. An analysis of the health financing system of the Republic of Korea and options to strengthen health financing performance. WHO, 2009. 9

보장성 강화의 문제 인식

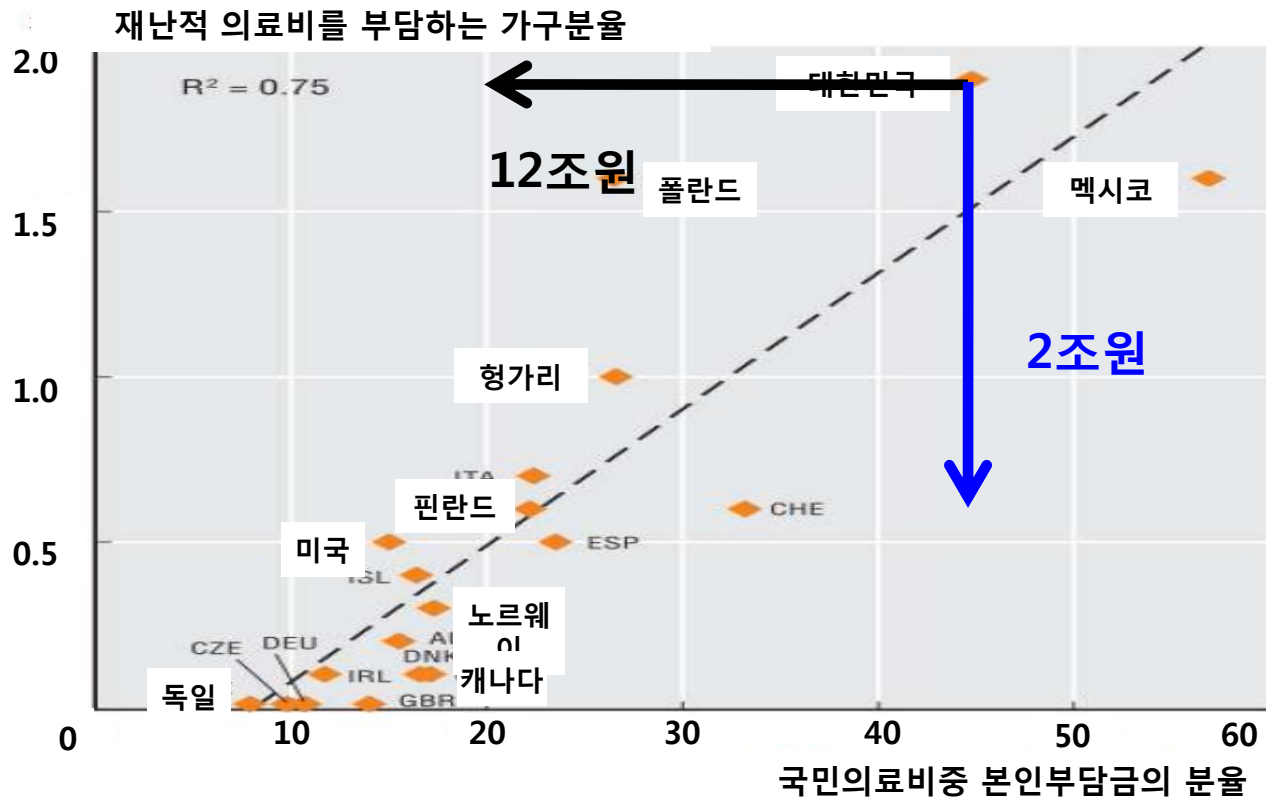
■ 본인부담금 분율 vs 재난적 의료비

재난적 의료비를 부담하는 가구분율



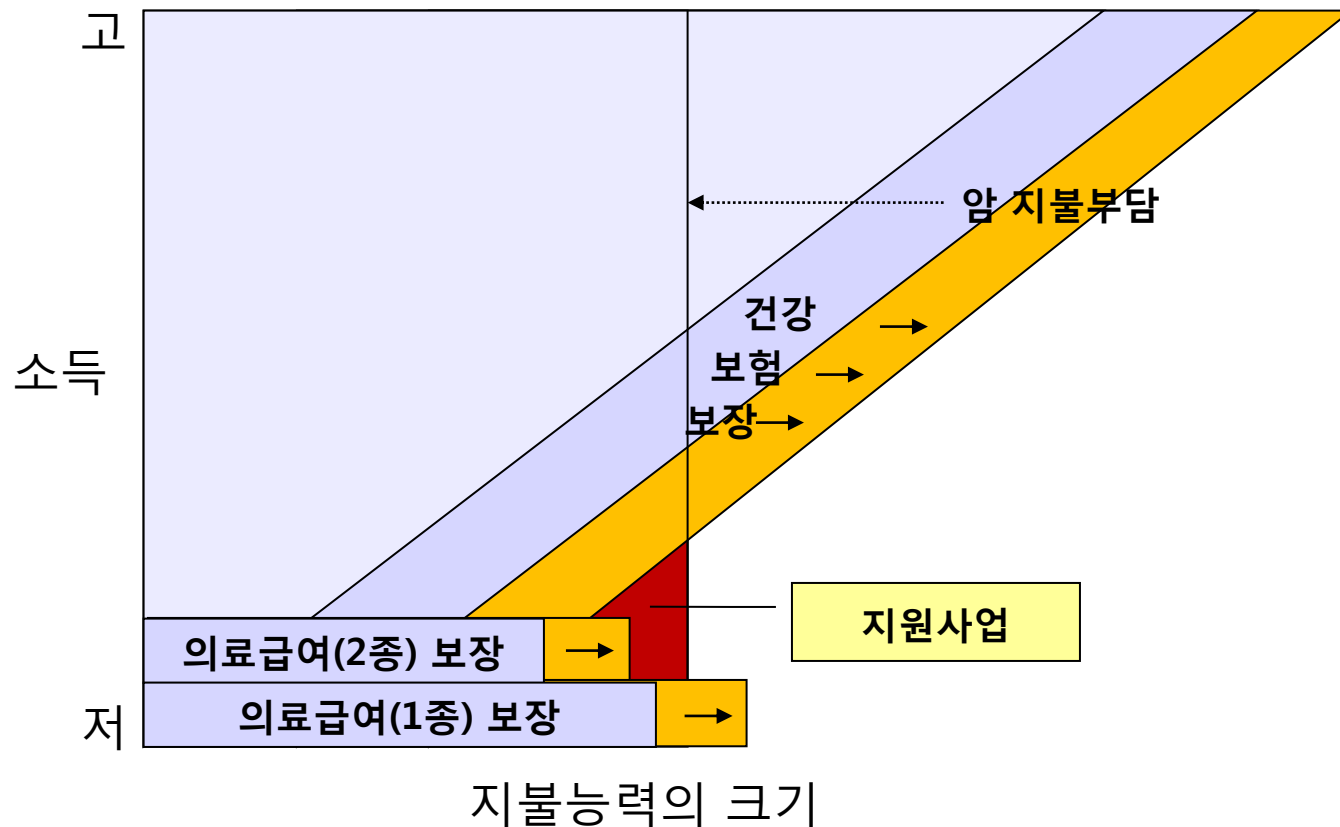
보장성 강화의 방향

■ 평균적 보장성 vs 실제적 보장성



보장성 강화의 방향

■ 건강보험의 현금급여(비급여 포함)



문제 인식과 대안

문제의 인식이 대안을 결정한다.

(Dery D. Problem definition in policy analysis. Lawrence, 1984)

일차의료 강화방안

일차의료 현황

■ 외국과의 항목별 비교지표 산출 방법

□ OECD 국가들과 비교한 한국의 위치(POS_kor)

■ POS_kor는 클수록 좋음(많음)

■ POS_kor는 1 ~ -1

□ POS_kor = 1

한국이 가장 좋음(많음)

□ POS_kor = 0

한국과 OECD 평균과 같음

□ POS_kor = -1

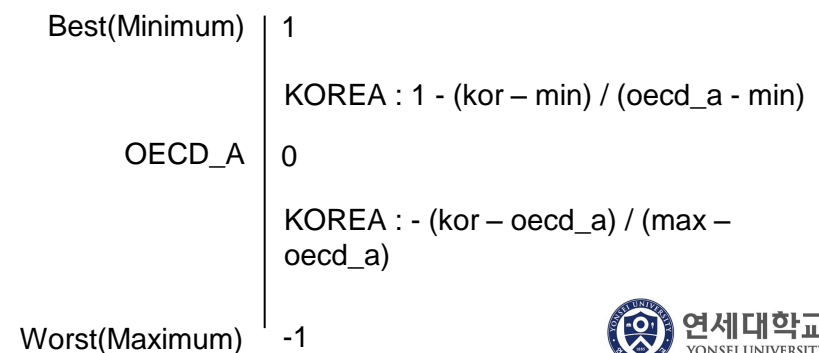
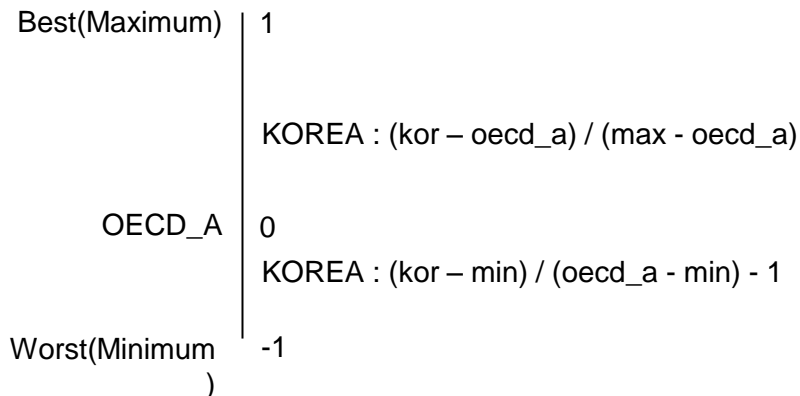
한국이 가장 나쁨(적음)

□ 지표가 클수록 좋을 경우

■ 평균수명, 예방접종률 등

지표가 클수록 나쁜 경우

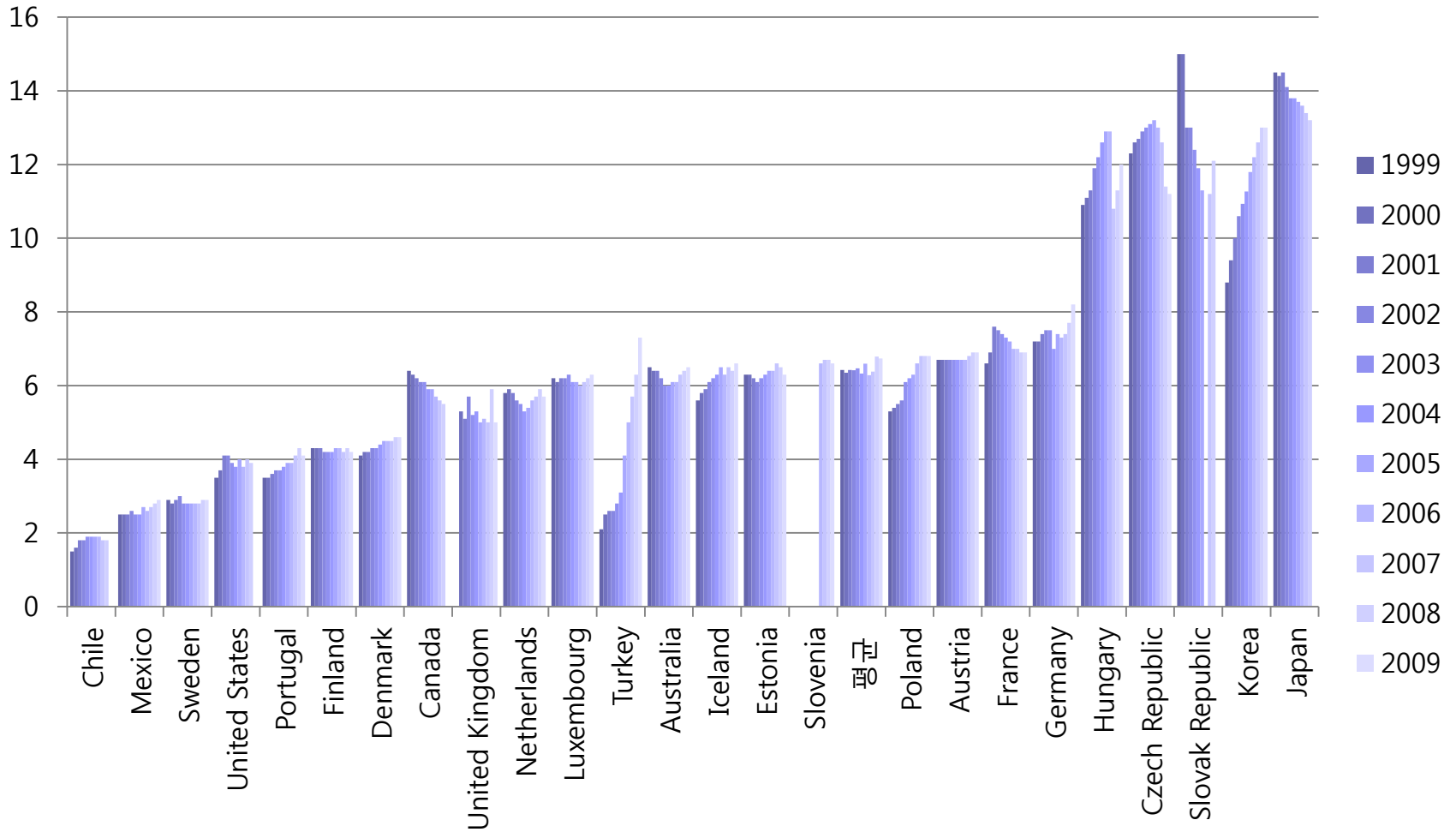
잠재손실년수(PYLL), 사망률 등



의료이용(2010)

	한국 위치	한국	OECD 평균	최고 (최대)	최저 (최소)	국가수
의료이용-복합지표	0.59					
-외래방문	0.97	12.9	6.4	13.1 (일본)	2.9 (멕시코)	34
-퇴원율	0.02	156.9	155.0	264.5 (오스트리아)	57.6 (멕시코)	34
-연간 외래방문 증가 율(00-09)	0.90	3.0	0.3	3.3 (스위스)	-2.6 (슬로바키아)	32
-의사 1인당 환자 방 문수	1.00	6,694	2,357	6,694 (한국)	748	33
-급성기질환 평균재원 일수	0.65	14.6	7.2	18.5 (일본)	3.9 (멕시코)	34
-평균 재원일수	1.00	14.9	7.9	14.9 (한국)	3.9 (멕시코)	27

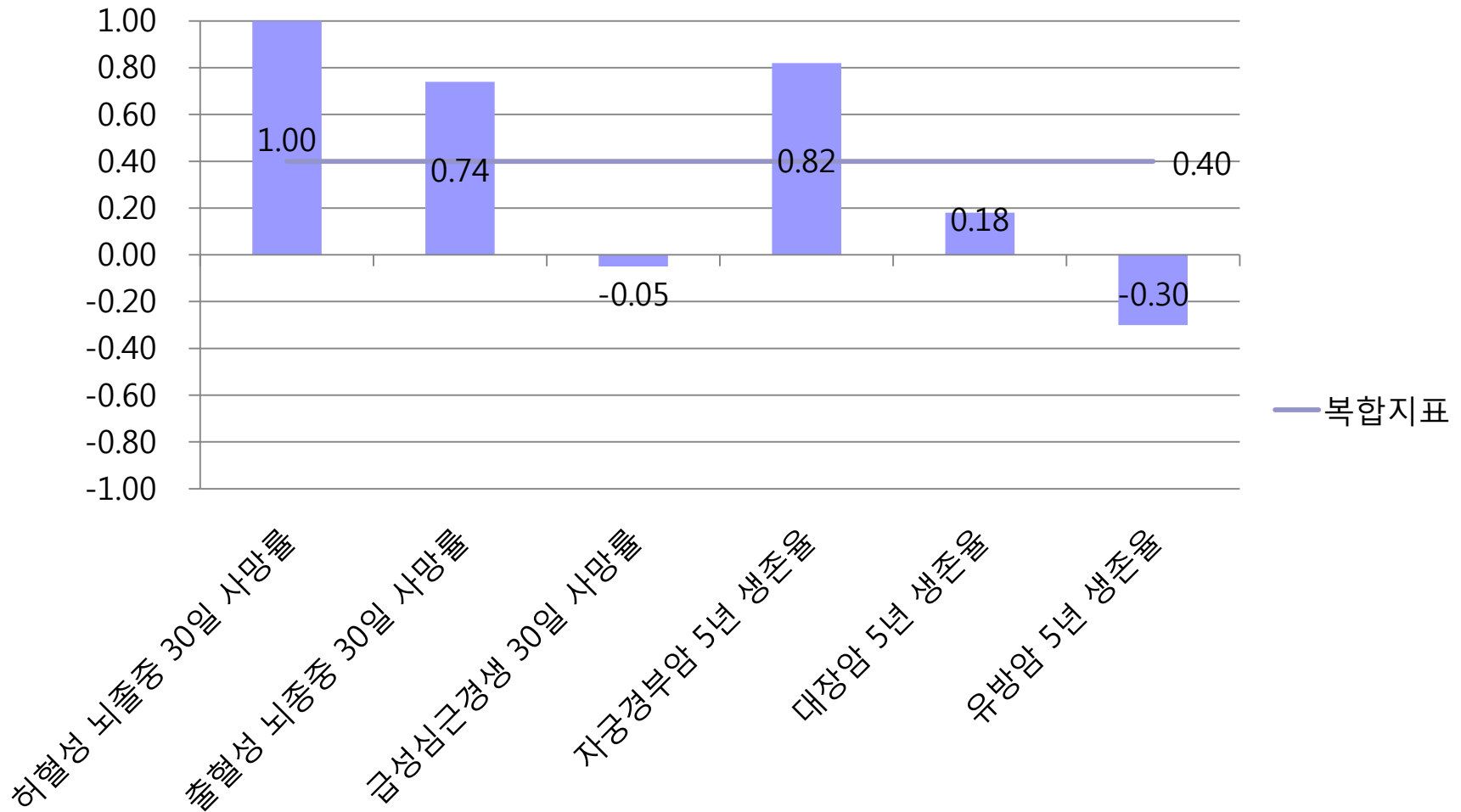
일인당 의사방문 건수



의료의 질 - 중증질환(2010)

	한국 위치	한국	OECD 평균	최고 (최대)	최저 (최소)	국가수
중증의료질-복합지표	0.40					
-허혈성 뇌졸중 30일 사망률	1.00	1.8	5.23	1.8 (한국)	187.9 (멕시코)	27
-출혈성 뇌졸중 30일 사망률	0.74	9.8	19.0	6.5 (핀란드)	38.6 (벨기에)	27
-급성 심근경색 30일 사망률	-0.05	6.3	5.53	2.3 (덴마크)	21.5 (멕시코)	28
-자궁경부암 5년 생존율	0.82	76.6	66.0	78.2 (노르웨이)	51.5 (폴란드)	22
-대장암 5년 생존율	0.18	61.0	59.4	68 (일본)	425 (폴란드)	22
-유방암 5년 생존율	-0.30	79.3	83	89.3 (미국)	70.2 (폴란드)	22

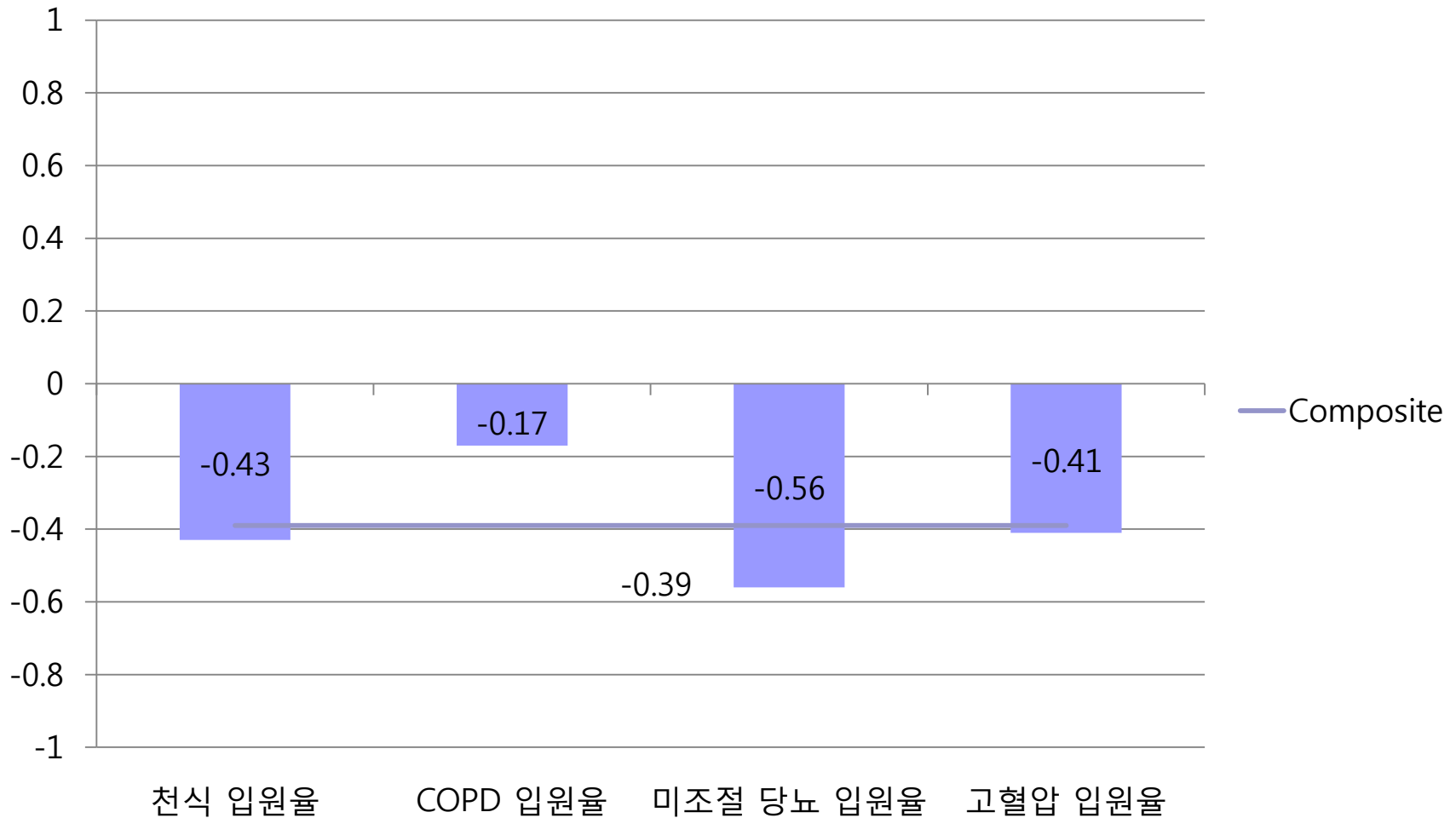
의료의 질 – 중증의료(2010)



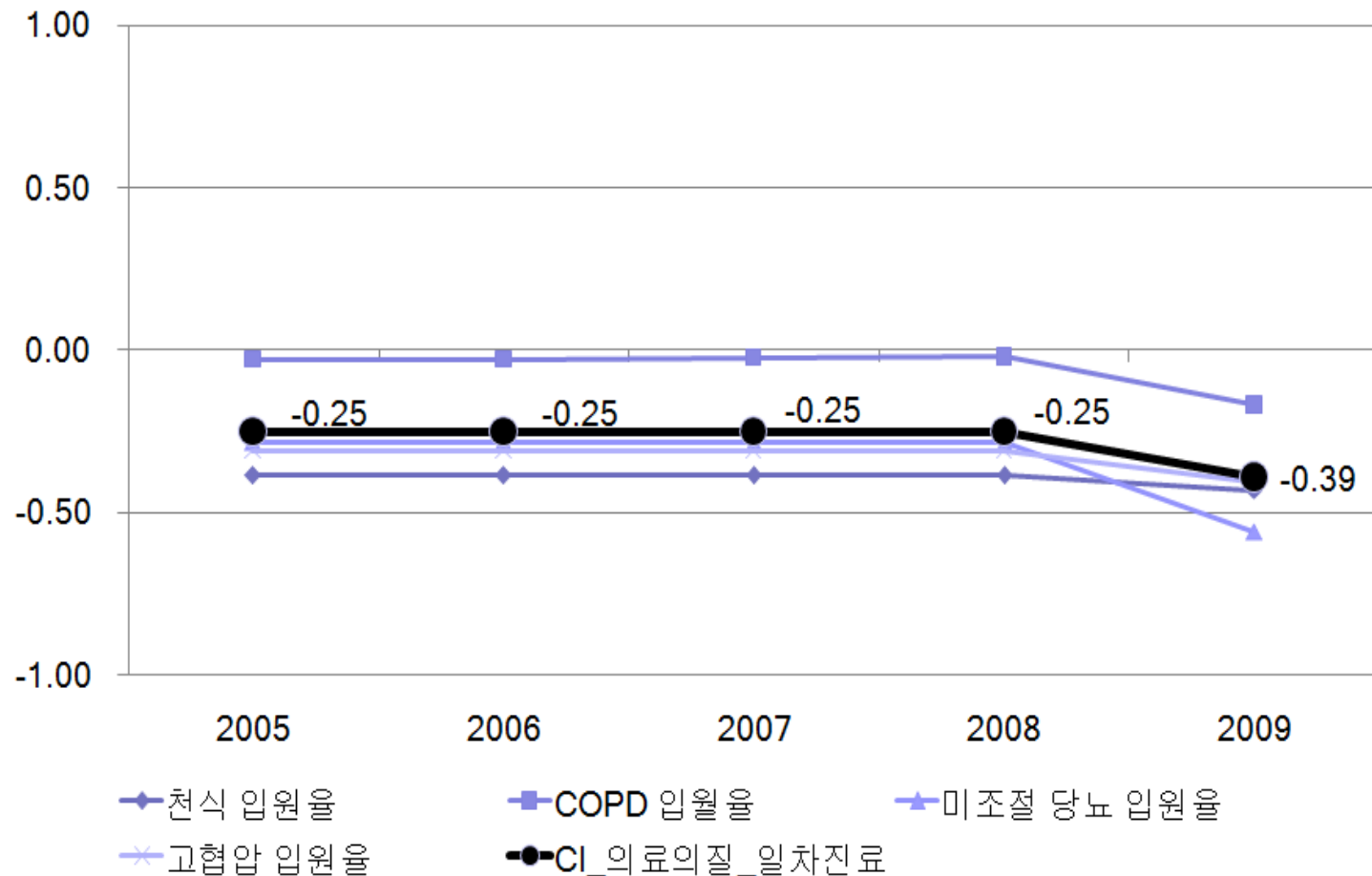
의료의 질 - 일차의료(2010)

	한국 위치	한국	OECD 평균	최고 (최대)	최저 (최소)	국가수
일차의료질-복합지표	-0.39					
-천식 입원율	-0.43	101.5	52.0	15.1 (포르투갈)	166.8 (슬로베키아)	29
-COPD 입원율	-0.17	221.9	192.7	33.1 (일본)	363.9 (아일랜드)	29
-미조절 당뇨 입원율	-0.56	127.5	50.3	3.3 (스페인)	187.9 (오스트리아)	24
-고혈압 입원율	-0.41	217	95.3	1.3 (슬로베니아)	393.9 (슬로바키아)	22

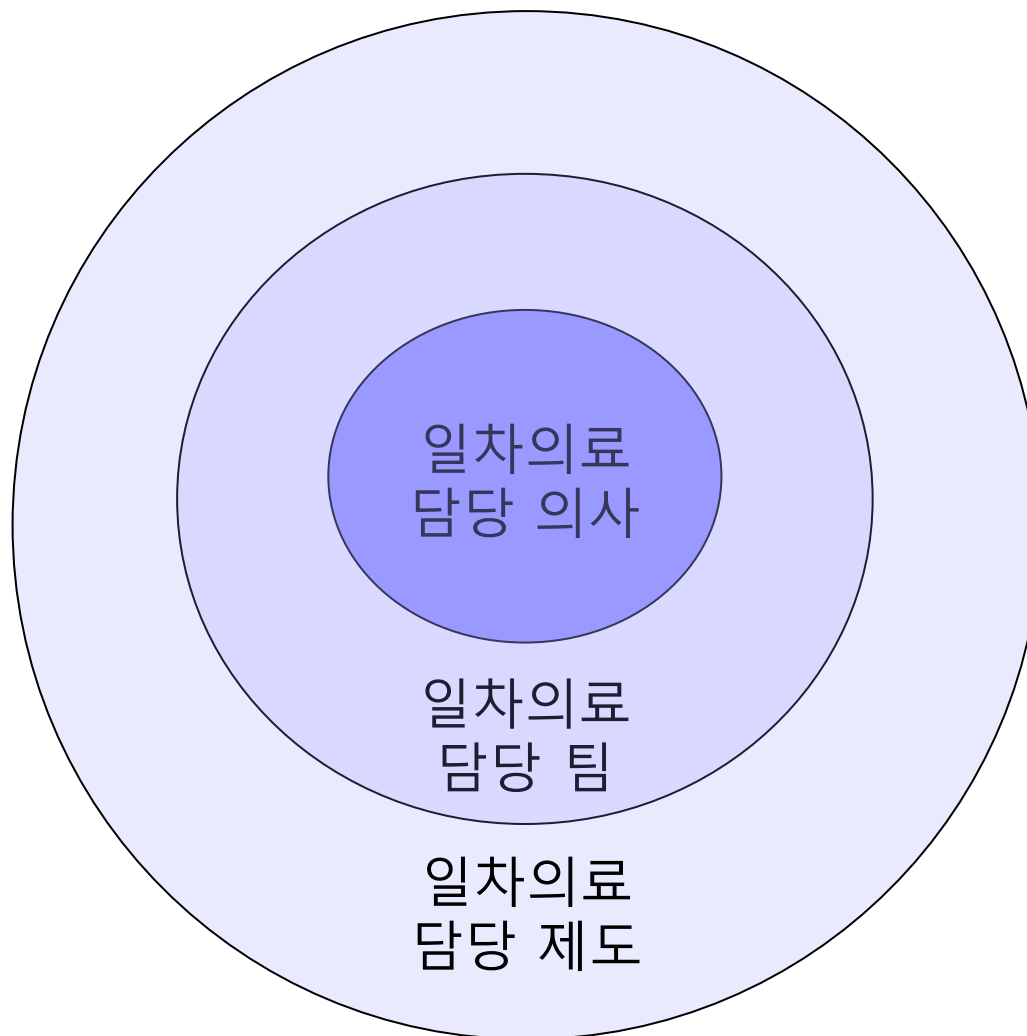
의료의 질 – 일차의료(2010)



의료의 질-일차의료 추이



일차의료 개편방향



일차의료 개편방향

■ 일차의료 담당의사

- * 성과기반 보상(P4P, pay for performance)
- * 원격의료
- * Retail clinics

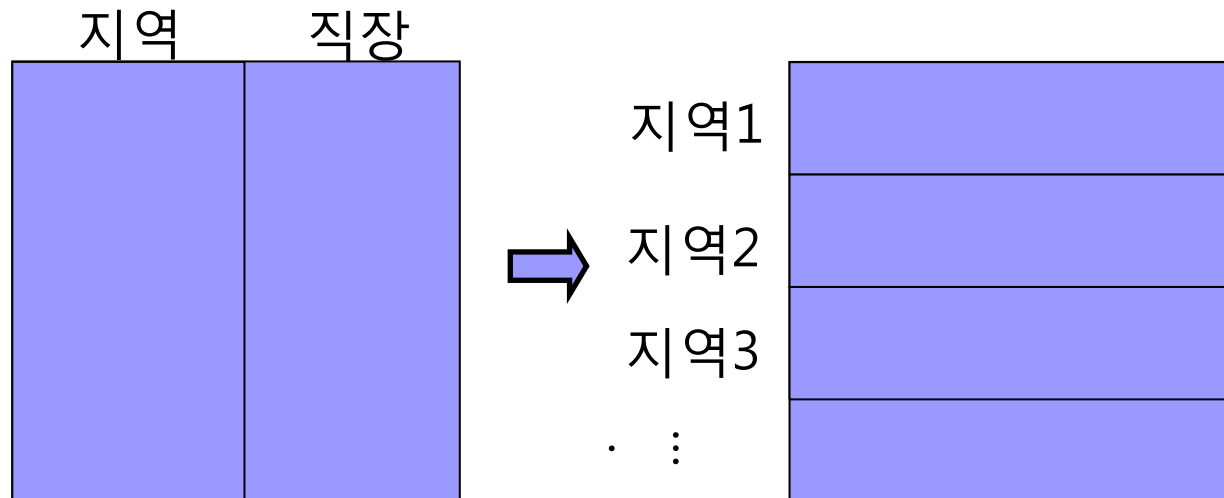
일차의료 개편방향

- 일차의료 담당팀(망)
 - 영국의 국가보건서비스(NHS)
 - 주치의제도
 - 미국
 - 관리의료(managed care)
 - 건강유지조직(HMO)
 - 환자중심 의료팀(patient centered medical home)
 - 책임의료조직(accountable care organization, ACO)

일차의료 개편방향

■ 일차의료 담담제도

- 급성병시대 → 만성병시대
- 건강보험체계
 - 단일급여 → 다양한 급여
 - 단일체제 → 다양한 체제



감사합니다