## 건강한 삶과 정부



韓達鮮 한림의대 의무부총장

람은 누구나 건강하게 살기를 원한 다. 건강 없이는 원만한 생산적 활 동이 불가능하고 생활을 제대로 즐 길 수도 없다. 그러므로 건강은 행복한 삶이 갖 추어야 할 조건들의 하나임과 동시에 그러한 조건들을 확보하는 데 필요한 기본적 수단이기 도 하다. 건강의 이와 같은 가치는 동서고금을 통해서 적어도 본질적으로는 별로 변하지 않았 겠으나, 건강의 보호 향상을 위한 보건의료서비 스에 대하여는 어느 나라에서나 관심이 점증하 는 경향을 보였다. 의과학과 의료기술이 발달한 덕분에 오늘날의 보건의료서비스는 효과도가 크 게 향상됨으로써 기본적 인간생활에 심대한 영 향을 미칠 수 있는 생활필수품적 성격을 갖게 되었기 때문이다. 다시 말해서 적절한 보건의료 서비스를 적기에 이용하면 사망과 이환을 방지 할 수도 있고, 불구를 예방할 수도 있으며, 고통 과 이화기간을 단축할 수도 있게 된 것이다.

보건의료서비스의 필수품적 가치가 인정되면 서 사회의 모든 구성원이 건강한 삶을 누리는 데 필요한 만큼의 보건의료서비스를 이용할 수 있도록 보장받아야 한다는 사조가 보편화되었 다. 그리고 보건의료서비스는 효과도의 향상과 더불어 생산비용이 늘어나고, 이용량도 증가하 여 보건의료체계가 국민경제에서 차지하는 비 중이 커졌다. 따라서 보건의료체계가 효율적으 로 기능을 발휘하도록 설계, 운영하는 일이 사 회의 균형적 발전을 기하는 데 중요한 과제의 하나가 된 것이다. 그런데 보건의료서비스는 생 산과 소비를 시장에만 맡겨서는 자원배분의 효 율을 확보할 수 없게 되는 속성을 갖고 있으며, 이와 같은 시장실패요인 때문에 국가별로 얼마 쯤 다르기는 하지만 대체로 정부가 보건의료에

깊이 관여하고 있다. 그러므로 건강의 결정요인 은 보건의료서비스 이외에도 많지만 국민의 건 강한 삶을 보장하기 위한 정부의 노력은 보건정 책에 초점을 맞춤으로써 충분히 이해할 수 있는 것이 보통이다.

대부분의 나라는 보건정책의 과제로서 적어 도 세 가지를 중요시하고 있다. 첫째, 모든 사 람이 경제적 어려움 없이 의료를 이용할 수 있 도록 보장하고, 소요 비용은 소득을 기준으로 부담토록 하는 형평성을 추구하는 것이다. 둘 째, 보건의료서비스의 질과 이용자만족을 향상 시키되 비용은 최소화하는 방안을 다각적으로 강구하여 미시경제적 효율을 높이는 것이다. 셋 째, 보건의료서비스는 과잉공급의 가능성이 크 다는 점을 고려해서 의료비가 국민경제에서 차 지하는 몫이 지나치게 증가하지 않도록 억제하 는 등의 거시경제적 효율을 제고하는 일이다. 우리나라에서 이러한 과제들이 국가발전정책에 서 주요 관심사로 거론되기 시작한 것은 1970 년대 중반 이후이다.

그러나 성장, 발전해온 과정에서 짐작할 수 있듯이 우리나라 의료부문은 시장실패요인에 적절히 대응하지 못하고 사회적 효율을 저해하 는 심각한 구조적 결함들을 나타내고 있다. 개 별의료인 또는 개인자본이 지배하는 민간법인 이 소유하고 있는 의료기관이 의료공급에서 매 우 큰 몫을 차지하고 있는데, 이들 의료기관이 투자재원과 운영비를 전적으로 의료수익에 의 존하고 있다. 의료기관의 이와 같은 재원구조로 인하여 영리법인의 의료기관 경영이 허용되지 않고 있음에도 불구하고 의료서비스 공급의 철 저한 상업화 경향이 초래되고 있는 것이다. 다 시 말해서 각종 의료기관들이 의료수익을 가장 중요한 경영목표로 설정하고 서로 경쟁하는 양 상을 보인다. 소비자의 지식과 정보가 제한되어 있는 상황에서 이루어지는 공급자간의 치열한 경쟁은 자원배분의 비효율을 초래할 가능성이 크게 마련이다. 의료보험은 저보험료에 의한 적

용확대를 서두른 탓에 급여가 미흡하여 전국민 의료보장이 달성되었음에도 불구하고 보험권 밖에서 이루어지는 의료가 적지 않다. 따라서 의료보험이 의료공급자와 의료이용자의 행동에 미치는 영향을 통하여 발휘하는 의료제도적 기 능은 매우 미흡한 형편이다. 그리고 행위별 수 가제도에서 수가수준을 지나치게 낮게 책정함 으로써 의료공급의 왜곡현상이 심하게 나타나 는 것으로 지적되고 있다.

신정부의 의료정책이 과거에 비하여 어떻게 달라질 것인지는 아직 확실치 않지만, 현재는 우선 관리운영체계의 통합일원화를 주축으로 하는 의료보험의 구조개혁 작업이 추진되고 있 다. 의료보험의 바람직스러운 기능은 재정의 안 정적 확보에 의한 급여수준의 적정화로 의료이 용이 적절히 이루어지도록 하는 것이다. 의료이 용의 질과 효율은 의료공급체계의 특성에 의존 하는 바가 크게 마련이고, 한편으로는 의료보험 이 의료이용과 공급에 영향을 준다. 다시 말해 서 의료보험제도는 의료공급체계와 상호 긴밀 하게 작용하는 것이다. 이러한 사실은 진행중인 의료보험 개혁을 의료공급체계의 구조를 포함 한 포괄적 의료개혁의 계기로 삼을 필요가 있 음을 시사한다.

우리는 지금 심각한 경제난국에 처해 있다. 이 난국을 극복하고 다시 발전궤도에 올라서기 위해서는 경제체질을 바꾸어야 함은 물론이고 사회 전반에 걸친 대대적 개혁이 필요한 것으 로 지적되고 있다. 보건의료부문이 개혁대상에 서 제외될 수 없음은 지금까지의 간단한 관찰 과 주변여건이 변화할 전망에 비추어 분명하다. 따라서 정부는 당면한 정책적 과제에 대한 조 치와 더불어 개혁을 통하여 보건의료체계의 구 조적 기반을 확고하게 구축해야 할 것이다. 장 기적으로는 이러한 개혁을 올바른 방향으로 착 실히 추진하는 것이 국민의 건강한 삶을 효과 적으로 보장하기 위한 최선의 접근이 되리라 믿는다. 볼