

질병비용과 건강친화적 재정정책

- 질병비용 추계는 건강의 가치가 경제 및 사회에 미치는 영향력을 분석하는데 유용한 방법임

- 2007년도에 질병으로 인한 사회경제적 비용은 약 56조 633억원인 것으로 분석됨

- 건강증진이라는 정책 목표를 효과적으로 달성하기 위해 적절한 규제정책(비가격 정책)과 함께 조세부과 및 보조금 지급, 재정적 인센티브 등의 건강친화적 재정정책(가격정책)을 추진하는 것이 필요

1. 질병비용 추계의 유용성

- 질병으로 인한 진료비 및 생산성 손실 등을 화폐단위로 직접 추정하는 질병비용 추계는 건강의 가치가 경제 및 사회에 미치는 영향력을 분석하는데 유용한 방법임
- 질병비용은 국민의 건강수준을 나타내는 지표로서 추계된 질병의 사회경제적 비용은 정책결정을 위한 근거로 활용가능
 - 또한, 건강의 가치 측정과 더불어 주요 위험요인 감소에 따른 경제적 편익을 계량화하는 역할을 함

2. 질병비용 추계방법

가. 분석대상 및 분류

- 「사망원인통계결과」와 「건강보험통계연보」 질병분류에 제시된 기준을 토대로 18개 그룹으로 분류하였으며, 10세 단위의 연령그룹 각각에 대해 성별로도 구분함으로써 질병비용을 야기하는 주요원인을 파악하고자 함

[표 1] 질병분류군

구분	사망원인 요약분류표(103항목)	구분	사망원인 요약분류표(103항목)
Group 1	특정 감염성 및 기생충성 질환	Group 10	호흡기계 질환
Group 2	신생물	Group 11	소화기계 질환
Group 3	혈액, 조혈기관질환 및 면역기전을 침범하는 특정장애 피부 및 피하조직의 질환	Group 12	피부 및 피하조직의 질환
Group 4	내분비, 영양 및 대사질환	Group 13	근골격계 및 결합조직의 질환
Group 5	정신 및 행동장애	Group 14	비뇨생식기계 질환
Group 6	신경계 질환	Group 15	임신, 출산 및 산욕
Group 7	눈 및 눈부속기 질환	Group 16	출생 전후기에 기원한 특정병태
Group 8	귀 및 꼭지돌기 질환	Group 17	선천성 기형, 변형 및 염색체 이상
Group 9	순환기계 질환	Group 18	달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견

나. 비용의 유형 및 내용

- 질병의 경제적 비용을 직접비용과 간접비용으로 구분하였으며, 직접비용은 직접의료비인 외래 및 입원진료비와 직접 비의료비인 교통비, 보호자비로 구분되고, 간접비용은 작업손실비용 및 조기사망에 따른 소득손실액으로 구분

[표 2] 비용의 종류 및 정의

비용의 종류		개념적 정의	
직접 비용	직접 의료비	입원진료비	질병의 치료에 소요된 입원 진료비
		외래진료비	질병의 치료에 소요된 외래 진료비
	직접 비의료비	외래방문에 소요된 교통비	질병 치료를 위한 외래방문에 소요된 교통비
		간병비	환자를 돌보는 보호자비용
간접비용	조기사망에 따른 소득손실액	사망에 의해 손실되는 예상 평생소득의 잔여분	
	작업손실비용	질병으로 치료하기 위해 입원 및 내원시 근로기회의 상실로 인한 비용	

3. 질병비용 추계결과

가. 개요

- 우리나라의 2007년도 질병의 사회경제적 비용은 약 56조 633억원인 것으로 분석되었으며, 이는 동 년도 우리나라 GDP 대비 6.28% 정도에 해당
 - 진료비 27조 441억원, 교통비 1조 825억원, 간병비 2조 2,215억원, 소득손실액은 16조 6,209억원, 생산성 손실액은 9조 6,645억원으로 추계
 - 진료비가 전체 질병비용 중 47.8% 비중을 차지하는 것으로 나타났으며, 소득손실액과 생산성 손실액을 합한 간접비 비중은 진료비에 상당하는 46.4%를 차지함

나. 질병별 질병비용

- 전체 질병비용 중 신생물(암)이 약 18.76%, 순환기계 질환이 13.92%, 소화기계 질환이 13.55%, 호흡기계 질환이 10.53%를 차지하고 있으며, 이러한 4대 질환이 차지하는 비중은 전체 질병비용의 56.76%에 해당됨
 - 신생물(암) 10조 6,248억원, 순환기계 질환 7조 8,831억원, 소화기계 질환 7조 6,749억원, 호흡기계 질환 5조 9,637억원 순으로 큰 사회경제적 비용이 지출되는 것으로 나타남
- 진료비의 경우 소화기계 질환 3조 6,964억원, 근골격계 및 결합조직의 질환 3조 6,779억원, 호흡기계 질환 3조 5,996억원 순으로 많은 지출을 보임

- 간접비용 중 소득손실액은 신생물(암) 6조 4,004억원, 순환기계 질환이 3조 2,455억원, 소화기계 질환이 2조 362억원으로 신생물(암)의 소득손실액이 다른 질병의 소득손실액에 비해 월등히 높은 것으로 분석

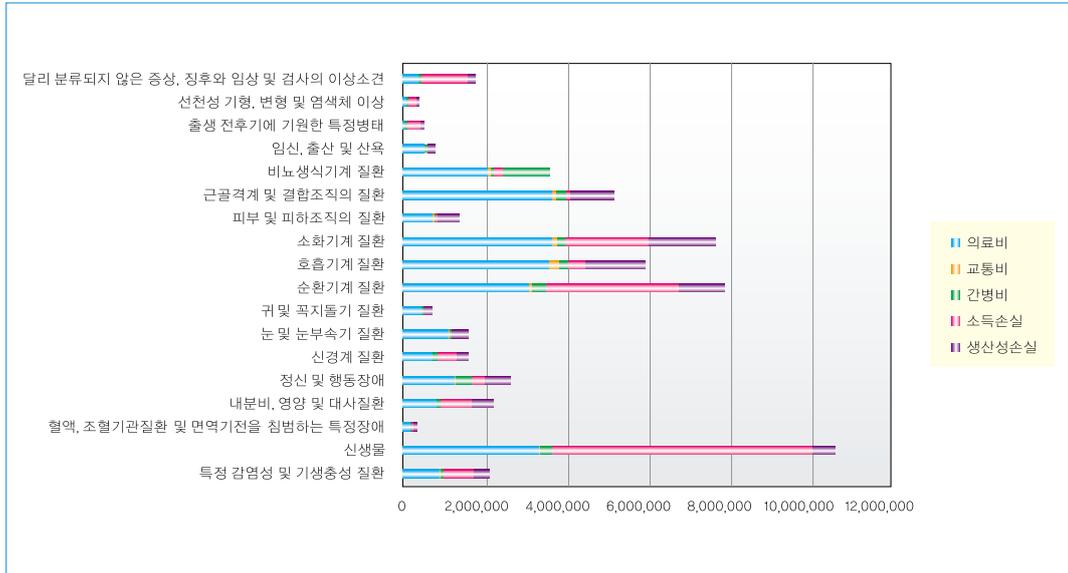
[표 3] 질병별 사회·경제적 비용 추계결과: 2007년

(단위: 백만원)

구분	의료비	교통비	간병비	소득손실	생산성손실	계	%
특정 감염성 및 기생충성 질환	908,958	42,768	78,570	734,953	367,266	2,132,515	3.77
신생물	3,377,219	15,991	298,903	6,400,427	532,288	10,624,829	18.76
혈액, 조혈기관질환 및 면역기전을 침범하는 특정장애	201,163	2,151	6,272	77,426	18,535	305,547	0.54
내분비, 영양 및 대사질환	832,933	37,125	77,885	795,019	440,808	2,183,771	3.86
정신 및 행동장애	1,307,890	20,337	364,605	353,522	597,593	2,643,947	4.67
신경계 질환	725,032	14,481	108,405	511,788	207,461	1,567,167	2.77
눈 및 눈부속기 질환	1,151,028	53,983	20,976	87	344,667	1,570,740	2.77
귀 및 꼭지돌기 질환	461,303	34,921	14,866	0	182,697	693,787	1.23
순환기계 질환	3,088,236	86,429	387,831	3,245,505	1,075,145	7,883,146	13.92
호흡기계 질환	3,599,613	291,158	202,960	399,618	1,470,399	5,963,749	10.53
소화기계 질환	3,696,390	167,012	165,014	2,036,191	1,610,284	7,674,890	13.55
피부 및 피하조직의 질환	743,257	63,170	26,459	10,404	480,713	1,324,002	2.34
근골격계 및 결합조직의 질환	3,677,916	135,991	241,317	81,969	1,018,536	5,155,729	9.10
비뇨생식기계 질환	2,093,918	96,826	84,030	232,037	1,064,231	3,571,042	6.31
임신, 출산 및 산욕	532,847	2,315	96,018	13,811	121,328	766,321	1.35
출생 전후기에 기원한 특정병태	97,428	546	19,865	357,537	0	475,375	0.84
선천성 기형, 변형 및 염색체 이상	119,068	837	9,393	224,636	6,335	360,268	0.64
달리 분류되지 않은 증상, 징후와 임상 및 검사의 이상소견	429,889	16,493	18,107	1,145,991	126,250	1,736,729	3.07
계	27,044,086	1,082,534	2,221,475	16,620,921	9,664,537	56,633,552	100.00

[그림 1] 질병별 사회·경제적 비용 추계결과: 2007년

(단위: 백만원)



□ 신생물(암), 순환기계 질환의 소득손실액이 많은 것은 동 질환들의 사망률이 다른 질환에 비해 높은 것에 기인하고, 근골격계 및 결합조직의 질환의 경우에는 사망률은 높지 않지만 유병률이 높아 진료비가 많이 지출되는 것으로 분석됨

[표 4] 주요 질환의 사망률

(단위: 인구 10만명당)

사망원인	총 계	0세	1-9세	10-19세	20-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70-79세	80세+	
신생물	계	141.4	4.4	2.9	3.0	6.0	18.1	62.6	176.0	447.7	975.8	1518.3
	남	178.8	3.8	3.1	3.2	6.2	17.2	73.4	239.0	673.0	1595.7	2673.5
	여	103.8	5.0	2.6	2.7	5.9	19.2	51.4	112.8	248.0	573.1	1048.7
순환기계통 질환	계	112.3	4.8	0.8	1.0	2.7	8.3	28.7	72.1	212.3	773.3	2776.5
	남	107.4	7.2	0.7	1.2	3.8	11.9	42.7	106.9	293.3	942.9	3068.9
	여	117.1	2.3	0.9	0.8	1.5	4.5	14.2	37.1	140.5	663.0	2657.6
호흡기계통 질환	계	32.4	6.1	0.8	0.3	0.5	0.9	3.4	10.7	47.0	221.1	1022.9
	남	37.4	6.4	0.7	0.3	0.4	1.2	4.9	16.2	77.9	375.7	1614.0
	여	27.4	5.9	1.0	0.3	0.5	0.6	1.8	5.3	19.6	120.7	782.5
소화기계통 질환	계	21.8	1.7	0.2	0.2	0.6	4.1	21.6	39.9	50.5	93.6	253.9
	남	30.6	2.1	0.2	0.3	0.5	6.4	37.3	71.2	85.5	135.5	309.0
	여	13.0	1.4	0.2	0.1	0.6	1.8	5.3	8.5	19.4	66.4	231.5

출처: 통계청

다. 연령 및 성별 질병비용

- 연령별로 보면, 40대 13조 3,093억원, 50대 12조 7,535억원으로 인적자본 손실이 다른 연령대에 비해 월등히 높은 40~50대의 질병비용이 크게 나타남
 - 40~50대의 질병비용이 높게 나타난 것은 소득손실과 생산성 손실 등 인적자본 손실이 다른 연령대에 비해 월등히 많은 것에 기인
 - 인구십만명 당 사망률이 40대는 210.8명, 50대는 446.6명으로 30대의 사망률에 비해 40대는 2.45배, 그리고 50대의 경우에는 5.18배에 해당되고 있음
 - 즉, 40~50대의 사망률이 높고 이에 따른 인적자본 손실이 소득손실로 이어져 질병비용이 다른 연령대에 비해 높게 나타난 것이라 할 수 있음¹⁾
 - 60대는 소득발생기간이 다른 연령대에 비해 짧기 때문에 사망률이 높긴 하지만 소득손실액이 30~50대 보다 낮게 평가됨

[표 5] 연령별 · 성별 사망률

(단위: 인구 10만명당)

구분	총계	0세	1 - 9세	10-19세	20-29세	30-39세	40-49세	50-59세	60-69세	70-79세	80세+	
총 신고사망자	계	498.2	345.5	17.8	21.0	55.4	86.2	210.8	446.6	1052.3	2918.3	10009.1
	남	553.1	357.5	19.6	26.1	66.9	109.1	300.1	662.1	1561.2	4176.9	12500.6
	여	443.0	332.7	15.8	15.4	43.2	62.5	118.3	230.3	601.2	2100.5	8996.1

출처: 통계청

- 성별로 보면, 남성 34조 4,288억원, 여성 22조 2,048억원의 질병비용이 발생하였으며, 이는 여성의 사망률이 남성보다 낮은 것에도 기인하지만 남성과 여성의 경제활동참가율, 취업률, 임금 수준 등에서의 차이도 주요한 요인으로 작용하는 것으로 추론
- 전체 진료비는 남성 12조 4,756억원, 여성 14조 5,685억원으로 여성의 진료비가 남성보다 2조 1,109억원 높게 나타났으며, 20세 미만의 경우에는 남성의 진료비가 여성보다 많았지만 20세 이후 여성의 진료비가 남성보다 크게 나타남

1) 본 연구에서는 70대부터는 소득손실이 발생하지 않는다는 가정하고 있음

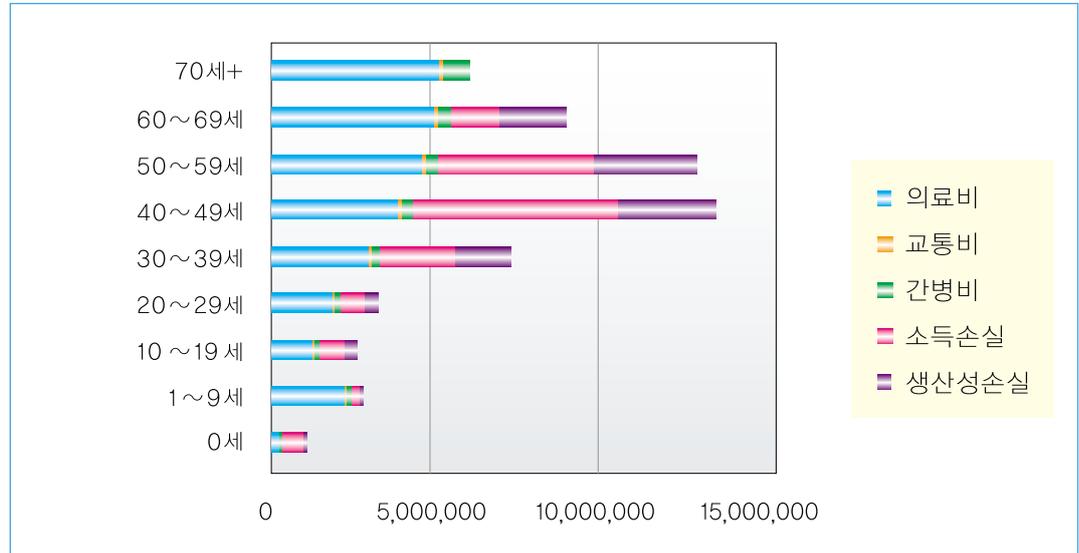
[표 6] 성별·연령별 질병의 사회·경제적 비용 추계결과: 2007년

(단위: 백만원)

구분		의료비	교통비	간병비	소득손실	생산성손실	총계
0세	남	152,457	5,375	21,602	465,743	0	645,178
	여	118,078	4,562	16,388	167,144	0	306,172
	계	270,535	9,937	37,990	632,888	0	951,350
1~9세	남	1,188,576	89,265	59,146	178,000	0	1,514,987
	여	989,816	79,638	45,074	64,084	0	1,178,612
	계	2,178,392	168,903	104,220	242,084	0	2,693,599
10~19세	남	699,768	38,469	26,865	293,454	0	1,058,556
	여	569,027	36,300	19,374	67,208	0	691,909
	계	1,268,794	74,769	46,240	360,662	0	1,750,465
20~29세	남	760,665	28,419	51,294	574,455	98,457	1,513,290
	여	1,140,455	51,309	80,453	157,019	240,348	1,669,585
	계	1,901,120	79,729	131,747	731,475	338,805	3,182,876
30~39세	남	1,216,515	46,481	88,604	1,811,217	829,513	3,992,329
	여	1,746,285	73,814	128,871	433,167	764,366	3,146,503
	계	2,962,799	120,295	217,474	2,244,383	1,593,880	7,138,832
40~49세	남	1,751,991	62,586	133,771	5,523,915	1,858,072	9,330,335
	여	2,091,585	88,981	124,101	753,575	920,783	3,979,026
	계	3,843,576	151,567	257,872	6,277,490	2,778,855	13,309,361
50~59세	남	2,176,434	66,607	171,408	4,134,537	2,148,638	8,697,624
	여	2,374,903	97,946	137,945	537,970	907,146	4,055,910
	계	4,551,337	164,553	309,353	4,672,507	3,055,784	12,753,534
60~69세	남	2,411,034	67,176	204,929	1,247,640	1,309,075	5,239,853
	여	2,543,316	97,919	172,291	211,791	588,138	3,613,454
	계	4,954,350	165,094	377,220	1,459,431	1,897,212	8,853,308
70세+	남	2,118,126	53,427	265,070	0	0	2,436,623
	여	2,995,056	94,260	474,290	0	0	3,563,605
	계	5,113,182	147,687	739,360	0	0	6,000,229
총계	남	12,475,564	457,806	1,022,689	14,228,961	6,243,755	34,428,775
	여	14,568,522	624,727	1,198,786	2,391,960	3,420,782	22,204,777
	계	27,044,086	1,082,534	2,221,475	16,620,921	9,664,537	56,633,552

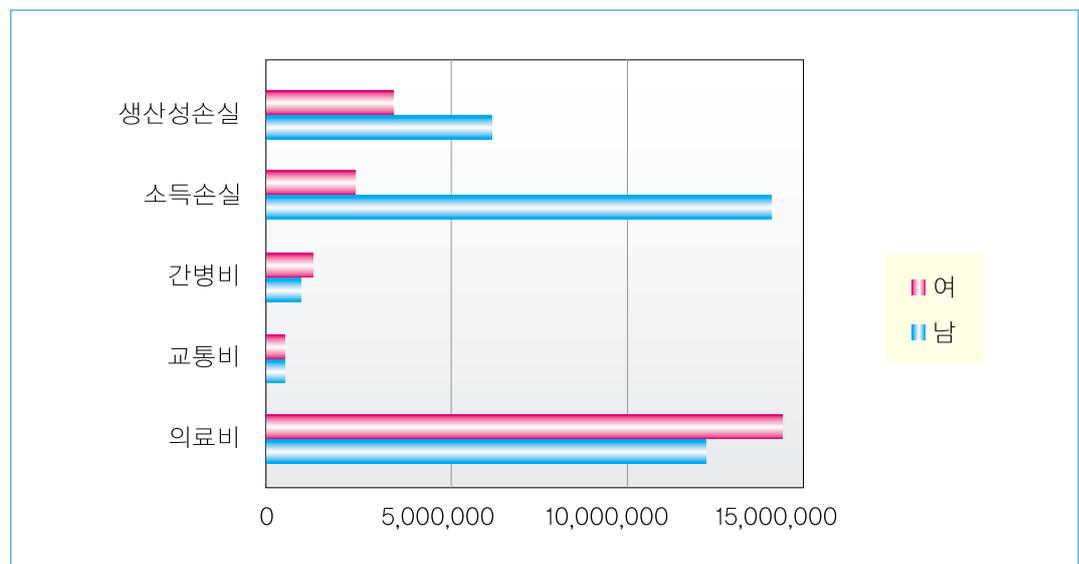
[그림 2] 연령별 질병의 사회·경제적 비용 추계결과: 2007년

(단위: 백만원)



[그림 3] 성별 질병의 사회·경제적 비용 추계결과: 2007년

(단위: 백만원)



4. 정책제언: 건강친화적 재정정책

- 만성질환 예방 및 관리에 대한 공공정책의 필요성이 증대되고 있으며, 많은 학자들이 보건의료부문 또는 만성질환을 관리하기 위하여 정부의 개입 또는 공공정책의 필요성을 제시하고 있음

○ 우리나라의 경우 2007년 4대 질환의 질병비용이 총 질병비용의 56.76%를 차지하고 있으며, 세계인구의 60%가 만성질환으로 인해 사망에 이를 정도로 만성질환은 장애와 사망의 주된 요인이 되고 있음

○만성질환 발병은 흡연, 음주, 신체활동 등 생활습관과 밀접한 연관이 있는 것으로 알려져 있으며, 생활습관을 바꿔 흡연, 음주, 비만 등과 같은 위험요인을 제거하면 그에 따른 편익이 크게 나타나는 것으로 보고됨

□ 국가 아젠다로서 건강증진이라는 정책목표를 효과적으로 달성하기 위해 다양하고 종합적인 정책대안의 모색과 개발이 요구됨

○적절한 규제정책(비가격 정책)과 함께 조세부과 및 보조금 지급, 재정적 인센티브 등의 재정정책(가격정책)을 추진하는 것이 필요

□ 건강위험이 높은 행태를 줄이고 건강증진을 위한 행태로의 변화를 유도하기 위한 건강친화적 재정정책 필요

- 건강친화적 재정정책은 건강증진이라는 목표를 달성·유지하기 위한 재정정책을 의미
- 사회적으로 건강위해품목의 생산과 소비를 감소시키고 건강증진품목의 소비와 생산이 증가하도록 유인
- 소비행위에 대한 적절한 규제정책과 함께 행태변화 또는 수입을 위한 조세부과 및 보조금 지급, 재정적 인센티브 등의 재정정책 반영

□ 건강친화적 재정정책을 위한 도구

- 담배, 주류, 비만유발품목 등에 소비자 및 생산자에게 세금부과
- 건강증진, 질병예방을 위한 보조금 지급
- 보건의료 제품 등에 세금 감면, 보조금 지급
- 건강을 증진시키는 간접활동(교육, 주거, 농업, 에너지 등)에 특별 조세체계 도입하여 생산 및 소비에 영향을 주고 다시 건강행태에 영향을 주는 메커니즘 구축
- 세금 감면 등을 통한 보건의료제품 개발투자 장려

□ 우리나라 국민들의 삶의 질 향상과 개인과 가정 및 국가의 지속적인 발전을 이룰 수 있도록 건강증진의 중요성에 주목하여, 건강증진 정책의 패러다임을 국가차원의 성장 및 발전전략으로 확대

- 거시경제적 편익, 형평성, 효율성 등과 같은 다양한 측면에서 합리적 근거를 지닌 재정정책 추진
- 건강친화적 재정정책을 통해 조성된 재원으로 국민의 건강증진 및 재정의 확충, 성장능력 확충(관련분야 R&D 등), 일자리 창출, 빈곤예방과 탈출을 위한 취약계층 지원 등 다양한 목적에 활용

정영호(보건의료연구실 연구위원) 문의(02-380-8221)

- 한국보건사회연구원 홈페이지의 발간자료에서 온라인으로도 이용하실 수 있습니다.
http://www.kihasa.re.kr/html/jsp/public/public_01_01.jsp