# 보건·복지 ISSUE & Focus

Korea Institute for Health and Social Affairs

ISSN 2092-7117

제 209호 (2013-39) 발행일: 2013. 10. 04



## 이스라엘의 사회보장제도와 창조경제

이스라엘이 창의적 혁신국가를 경영한 이면에는 전 생애적 위험에 대응하는 범 주적 복지제도, 가족 및 지역사회를 기반으로 하는 공동체 복지, 기부와 자원봉 사 등 자발적민간부문의 활성화가 동인으로 작용

유대교의 율법이 시민정신을 지배하고 있으며 이를 바탕으로 지역사회기반 보건 · 복지전달체계가 원활하게 작동



**원종욱** 미래전략연구본부장

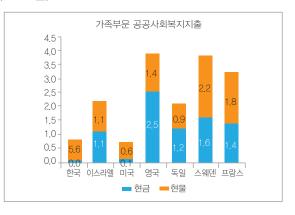
## 1. 한국과 이스라엘의 재정 여건

- 이스라엘과 한국은 유사한 세입 구조를 가지고 있으나. 세출 측면에서 차이가 있음
  - 2009년 기준 이스라엘은 한국에 비해 사회보장기여금의 비중이 큰 반면, 조세 부담은 상대적으로 적음
    - 이스라엘: 조세 65%, 사회보장기여금 16%, 차입금 3%, 기타 세외수입 16%(IMF, GFS database)
    - 한국: 조세 68%, 사회보장기여금 13%, 기타 세외수입 19%(IMF, GFS database)
  - 2009년 기준 이스라엘은 사회복지와 교육에, 한국은 경제와 사회복지에 집중 투자(IMF, GFS database)
    - 이스라엘: 사회복지(보건+사회보호) 39%, 교육 17%, 국방 15%, 일반행정 13%, 경제 6% 등
    - 한국: 경제 24%, 사회복지(보건+사회보호) 21%, 일반행정 15%, 교육 14%, 국방 9% 등
  - 01인당 GDP는 한국이 이스라엘보다 높은 편
    - 2012년 기준 이스라엘 \$28,830, 한국 \$30,800(OECD, Stat)
- 이스라엘 공공사회복지지출은 GDP 대비 16.0%(2009)로 OECD 평균(2009, 22.0%)보다 낮음 ○이스라엘의 공공사회복지지출은 현금급여의 비중이 높은데, 가족부문 지출 비중이 특히 높음

#### [그림 1] OECD 주요국가의 공공사회복지지출 비교(2009년)







자료: OECD, Stat

#### 2. 이스라엘의 정책 환경

- 자원빈국 이스라엘은 교육을 통한 인재 육성과 종교를 통한 사회통합을 이루는 독특한 정책 환경
  - ㅇ이스라엘 사람들에게 유대교는 신앙이 아니라 삶의 전반을 지배하는 문화
    - 유대교는 율법을 통해 사회적 약자들에 대한 배려를 전파
    - 고대와 현대, 종교주의와 세속주의, 유대교적 동질성과 문화적 다양성, 원주민과 이주민 등 다양한 갈등이 존재함에도 불구하고 종교의 힘으로 대내적인 갈등을 봉합하고 압축적인 경제성장 도모
- 이스라엘 정부의 재정지원과 기업의 사회적 책임을 통해 고부가가치산업 육성
  - ○생명과학, 바이오테크, 의약산업, IT 산업 등에서 기술개발과 창업이 매우 활발
    - 공개입찰을 통해 바이오 제약 기술개발 기업에 집중 투자하는 VC(venture capital) 펀드 조성
    - 하이테크 기술개발 및 이전 중점 지원, 기술인큐베이터프로그램을 통해 신생기업 지원

## 3. 이스라엘의 사회보장제도

- 국가 재건 이후 베버리지형 보편주의 복지에 근거하여 복지제도를 설계하고 범주적 복지급여<sup>1)</sup> 방식을 도입했으나 1980년대 이후 선별적 복지 도입
  - ○1950년대 초 베버리지 모델에 기초하여 사회보험, 완전고용, 아동수당 등을 도입하였으나 이후 자산조사에 기초한 소득부조 도입(1982년)을 시작으로 선별적 복지와 범주적 급여방식 확대
    - 범주적 급여는 사회적으로 정의된 기준의 사람들에게 제공되며, 자산조사에 의한 사회부조와는 달리 사회적 낙인이 적고. 고용과 연계된 사회보험 프로그램 보다는 급여의 접근성이 높음
    - 2012년 사회복지지출 비중은 18개 범주적 프로그램이 51.4%, 사회보험 37.7%, 사회부조 10.7% 등으로 구성됨
- 1) 범주적 급여(categorical benefit)는 자산조사나 기여의 조건없이 지급되는 사회복지프로그램으로 보편적 급여(universal benefit), 시민권 급여(citizenship benefits), 사회수당(social allowances), 데모그란트(demogrants) 등으로 불림(Gal, 2008: 644; 오정수, 2012: 222). 즉 소득상의 지위나 사회보험 기여와 관계없이 사회적으로 규정한(socially defined) 일정한 범주의 사람들에게 지급되는 급여로, 이스라엘에서는 노령연금(기초연금), 장애연금, 아동 수당 등 대부분의 현금급여 프로그램이 포함됨.



- 이스라엘의 공적연금은 2층 체계(기초연금+소득비례형)로 구성됨
  - ○공적연금은 1층 체계로만 구축되어 있었으나, 2008년에 소득비례형 2층 체계 도입
    - 이스라엘의 노인인구의 90%가 1층 연금을 수령하고 있으며, 연금수급연령은 남성 67세, 여성 62세 〈표 1〉이스라엘 1층 기초연금수급액(2009년 원화기준)

71017171	1층연금	자산조사 부가	총급여	최저임금대비비중(%)		
가입기간	급여액(A)	급여 <sup>1)</sup> (B)	(C=A+B)	A기준	C기준	
35년	58만원 22만원		80만원	29	61	
평균	2.28	2.11	2.00	44	61	

주: 1) 1층연금수급자의 16%, 노인인구의 14.5%

자료: Hemmings, P.(2010), Paris: OECD를 이용하여 원화로 계산

- 이스라엘의 건강보험제도는 정부가 제공하는 전국민건강보험과 4개의 HMO가 추가적으로 판매하는 보충보험(Supplemental Insurance), 그리고 민간보험으로 구성됨
  - ○1995년 전국민건강보험법 도입에도 불구하고 GDP 대비 공공의료비지출은 8% 유지
    - 누진적인 사회보장세 형식의 건강보험료를 소득에 비례하여 부과. 부족분은 정부 지원
    - 사회보장세 수입을 4개의 Health Funds(HMO)에 가입자 규모와 연령 등을 고려하여 배분
    - 농어촌 등에 제공하는 서비스는 HMO가 재정분담공식에 추가 반영하여 지원
- 범주적 현금급여는 유대교 이민자들을 통합하기 위해 만들어짐
  - ○노인을 위한 범주적 현금급여는 2010년 기준 전체 사회보장지출의 39 9%를 차지
    - 모든 노인을 위한 보편적 노령연금, 추가의 소득이 필요한 노인을 위한 선별적 프로그램인 소득부조, 직업연금. 공제저축으로 구성
    - 기초연금은 모든 노인에게 지급되는데. 이 중 10분의 1은 기여경력이 없는 이민자에게 지급됨
  - ○장애인을 위한 사회보장 프로그램은 일반장애보험과 노동상해보험으로 구성되며 NII에 의하여 운영
    - 일반장애보험법은 4개의 수당을 지급하는데, 최저생계수준을 보장하는 장애연금, 타인의 도움을 필요로 하는 장애인을 위한 돌봄수당(attendance allowance), 장애자녀를 수발하는 가족을 위한 장애아동수당, 장애인의 이동을 돕기 위한 이동수당(mobility allowance)이 있음
    - 노동상해보험은 작업 중 사고나 질병으로 장애를 가진 사람들에게 급여와 재활서비스를 제공하는 것으로 상해 이전 소득의 75% 지급
  - O근로계층을 위한 사회보장으로는 실업보험과 소득부조가 있음
    - 비자발적 실업자에 대한 임금보상 기능의 실업보험 급여는 연령이나 부양자 수에 따라 50−175일간 지급 되며, 임금 수준에 따라 산정됨
    - 소득부조는 최저생계를 유지할 능력이 없는 개인과 가족을 위한 사회안전망으로 미고용 상태이거나 소득 수준이 낮은 근로계층을 위한 프로그램으로 선별적이며, 자산조사와 고용 테스트를 통하여 수급자를 결정



- ○가족을 지원하기 위한 사회보장으로는 아동수당, 모성급여, 한부모가족지원 등이 있음
  - 아동수당은 18세 미만의 아동을 가진 이스라엘에 거주하는 모든 가족에게 보편적 현금급여로 지급
  - 모성과 관련한 급여는 출산급여, 모성수당 등이 있으며, 출산급여(birth grant)는 병원에서 출산하는 여성에게 지급하는 급여로 아동의 안전한 출산을 장려하기 위한 정책의 일환이며, 모성수당(maternity allowance)은 일하는 어머니를 위하여 출산휴가 중 14주 동안 임금대체의 수단(본인 평균임금의 100%)으로 지급하는 것임
  - 1992년 한부모가족법의 제정 이후  $6\sim14$ 세의 아동을 가진 한부모는 아동의 교육을 지원하기 위하여 1년에 한번 수당이 지급됨

#### 〈표 2〉이스라엘의 범주적 복지급여 프로그램

명칭	시행연도	재원	급여내용
산업재해수당 (work injury allowance)	1954	고용주, 피용자, 국가	이전 개인 임금의 75% 지급
적대적 행동 상해 (hostile action casualties)	1949	국가	전쟁장애인(전쟁연금)에 상응하는 장애수당 지급
시온주의운동가 보상 (prisoners of Zion and Martyrs)	1973	국가	시온주의운동 중 투옥자, 순교자와 가족에 대한 급여 지급
전쟁연금(war pension)		국가	전쟁장애인 연금 지급
Reservist 급여	1977	국가	basic amount <sup>1)</sup> 의 최소 68%에서 최대 500% 지급
이민 패키지 (absorption package)	1991	국가	이민도착 직후 6개월간의 주거비, 히브리어 언어훈련 비용 지급
의로운 이방인 보상 (righteous gentiles)	1986	국가	매년 국가가 정한 평균임금(2012년 NIS 8,619) 지급
볼런티어 급여 (volunteer's benefit)	1978	국가	노동상해와 동일한 급여 지급
일반장애연금 (general disability)	1975	고용주, 피용자, 국가	NII가 매년 정한 급여기준액 basic amount <sup>1)</sup> 의 25% 지급
상해수당 (accident injury allowance)	1981	고용주, 피용자, 국가	피용자의 경우에는 이전 임금의 75%, 피용자가 아닌 경우에는 basic amount <sup>1)</sup> 의 25% 지급
장애아동 급여 (disabled child benefit)	1981	국가	장애아동의 의존 정도에 따라 개인연금의 30~140% 지급
주부노령연금 (housewife pension)	1996	국가	여성노인을 위한 연금 지급
학업수당(study grant)	1975	국가	한부모가족, 이민아동에게 지급
이동수당(mobility allowance)	1975	국가	장애로 인한 이동을위한 수당 지급
돌봄수당 (attendance allowance)	1979	국가	의존의 정도에 따라 개인연금의 50~175%
출산, 모성수당(maternity grant)	1954	국가	출산수당: 첫 자녀는 급여액의 basic amount <sup>1)</sup> 의 20%, 둘째 9%, 셋째, 6%, 쌍둥이 100%
가정폭력급여 (domestic violence benefit)	1994	국가	완전노령연금(full pension) <sup>2)</sup> 의60~100% 지급, 아동 수 4명 이상 100%, 1명인 경우 60%
아동수당(child allowance)	1959	고용주, 국가	첫 자녀는 NIS 173, 둘째 자녀 이후 추가 지급(NIS 93)

주: 1) basic amount: 국가보험청(NII)이 정한 기본급여액-1(2012년 기준 8,475 NIS 임).

자료: National Insurance Programs in Israel; National Insurance Institute, 2012.



<sup>2)</sup> full pension: 부모 사망 당시 부모의 평균임금의 75%

02011년 기준 급여 수급자는 전체 인구의 36.4%

- 범주적 현금급여 중에서 아동수당의 비중이 가장 높게 나타나며, 그 뒤를 이어 노령급여와 일반장애연금, 출산장려금 순으로 나타남

〈표 3〉이스라엘의 범주적 현금 급여 수급자 현황

(단위: 명, %)

		201	0년	2011년		
프로그램	세부프로그램	인원	전체인구 대비 비율	인원	전체인구 대비 비율	
수급자 계		1,804,470	23.7	2,778,460	36.4	
노령		656,034	8.6	678,134	8.9	
유족		102,456	1.3	101,973	1.3	
장기요양서비스		141,500	1.9	145,490	1.9	
일반장애연금		207,174	2.7	212,951	2.8	
이동	이동수당	31,616	0.4	32,964	0.4	
소득보조	가족	109,407	1.4	105,292	1.4	
양육비		20,012	0.3	19,438	0.3	
아동	가족이 받는 아동수당	103,062	1.4	1,048,689	13.8	
출산	모성수당	103,318	1.4	105,740	1.4	
	출산장려금	166,694	2.2	163,402	2.1	
산업재해	산업재해수당	59,347	0.8	59,408	0.8	
	장애연금	36,013	0.5	37,896	0.5	
	부양자 연금	4,565	0.1	4,603	0.1	
적대적 행동 상해	장애급여	4,113	0.1	4,216	0.1	
시온주의운동가 보상	장애급여	525	0.0	508	0.0	
실업		58,634	0.8	57,756	0.8	

주: 이스라엘은 사회보험청에서 복지재정과 사회보험재정을 통합하여 부과 · 징수 · 관리하고 있음

- 이스라엘은 국가창립 전부터 유럽-이스라엘 커뮤니티를 통해 많은 클리닉을 설립하고 무료 의료봉사 실시
  - ○이스라엘은 국가창립초기부터 예방과 진단, 처치에 대한 의료서비스 네트워크를 포함하는 포괄적 보건의료 시스템 구축
    - 의료서비스는 모든 수혜자의 성과 연령, 건강상태에 관계없이 가입되어야 하는 4개의 HMO에 의해 제공되는데. 의사는 직접고용/병원소유 또는 계약제로 서비스 제공
    - 지역사회에 기반을 둔 1차 의료서비스와 2차 전문의료서비스, 그리고 기타의료서비스를 통해 병원, 외래 환자클리닉, 예방의학과 재활센터를 포함하는 광범위한 보건 네트워크 구축
  - O이스라엘의 1차 의료서비스는 지리적이나 경제적인 측면에서 접근성이 매우 높은 것으로 평가됨<sup>2)</sup>
    - 3개의 HMO는 1차 의료서비스에 대해 본인부담 없이 무료로 운영하고 있으며, 나머지 1개도 매우 저렴한 수준의 본인부담금을 부과



자료: National Insurance Programs in Israel, 2012, p. 62.

- 이스라엘정부는 지역기반 1차 의료서비스를 통해 구축된 의료정보를 기반으로 2004년 지역보건의료관리 지표(Quality Indicators in Community Healthcare)를 생산하여 보건서비스의 질 관리
- ㅇ이스라엘의 효율적인 응급의료서비스 운영
  - 전국적인 혈액 기부 프로그램, 혈액은행, 응급의료 초기 대응, 그리고 공적 앰뷸런스 서비스로 구성된 응급의료(first-aid station) 네트워크는 응급환자 발생시 집중적인 돌봄 제공
  - 지역 응급의료서비스는 10,000명의 자원봉사자로 구성되며, 이들 대부분은 109 station(지역응급센터)에 봉사하는 고등학생
- 공공부문의 제한된 재정지출을 보완하는 민간부문의 자발적 복지
  - O이스라엘은 자발적인 봉사활동에 의해 촘촘한 민간사회안전망 구축
    - 성인인구의 약 20%가 자원봉사자이며. 278개의 자원봉사 단체가 활동 중
    - 약물남용, 배우자 및 어린이 문제, 도로안전과 환경보존문제 등을 다루는 병원, 응급처치보조단체부터 여성지위, 이민자 및 소비자 권리와 군인복지에 노력을 기울이고 있는 민간보호 및 구호활동 단체로 참여
  - ○전통적으로 자원봉사의 주축이었던 여성이 노동시장에 참여하게 되면서 봉사활동에 시간을 쓸 여력이 줄어든 반면. 응급치료보조나 환경보존에 도움을 줄 수 있는 퇴직자로 구성된 자원봉사자 증가

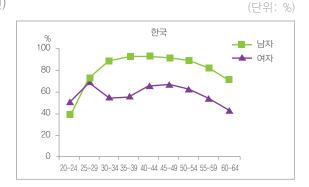
#### 4. 이스라엘의 일가족양립제도

- 노동시장에서 성별 격차가 적어 여성의 노동시장 참여에 유리한 사회환경
  - O이스라엘은 고용률과 임금의 성별 격차가 적으며, 역U자형 고용프로파일을 보임
    - 고용률의 젠더 격차는 이스라엘 8.5%, 한국 22.6%(2011년 기준)
    - 노동시장에서의 성별 임금격차는 이스라엘 20.3%, 한국 38.9%(2011년 기준)

[그림 2] 성별 연령별 고용 프로파일 비교(2011년)



자료: OECD Family database (LMF 1.4A)



- O여성고용률과 15세 이하 자녀를 둔 모(母)의 고용률 모두 북유럽 및 유럽대륙 국가들에 비해서 낮은 편이나 아동 수와 가장 어린 자녀의 연령을 고려했을 때는 유럽대륙 국가보다 오히려 높음
  - 이스라엘의 여성 고용률의 특징은 혼인 상태, 자녀 유무, 자녀의 수와 연령 등이 여성의 노동시장 참여를 방해하는 요인으로 작용하지 않는다는 것



〈표 4〉모(母)의 고용률(maternal employment rate)

국가	여성 고용률 <sup>1)</sup>	15세 이하 자녀를 둔 모(母)의 고용률 <sup>1)2)</sup>	5	아동 수별 <sup>민(母)</sup> 의 고용률	<u>1</u> 1)	가장 어린 자녀 연령별 모(母)의 고용률 <sup>1)3)</sup>		
			1자녀	2자녀	3자녀 이상	3세 미만	3~5세	6~14세
스웨덴	81.9	80.3	75.7	85.9	77.0	71.9	81.3	76.1
덴마크	82.9	84.0	_	_	_	71.4	77.8	77.5
프랑스	76.6	73.6	75.8	73.6	52.3	59.3	73.7	79.7
독일	75.4	70.8	74.1	69.7	45.4	59.0	66.3	76.0
영국	74.4	67.1	70.2	66.5	40.7	55.9	58.2	73.8
미국	72.0	66.7	_	_	_	54.2	62.8	73.2
그리스	62.2	58.8	58.7	56.8	50.9	50.3	55.5	61.3
일본	65.7	52.5	_	_	_	29.8	47.9	65.9
이스라엘	68.2	64.1	70.2	69.2	53.1	58.1	64.6	67.7
한국	56.1	_	_	_	_	_	_	_

주: 1) 덴마크 2010; 일본, 미국 2005; 그 외 국가들은 2009

2) 아동 기준이 16세 이하인 국가는 덴마크, 일본, 미국; 아동 기준이 25세 이하인 국가는 스웨덴

3) 이스라엘은 2세 미만, 2~5세, 6~14세 기준자료임.

자료: OECD Family database(LMF 1,2A; 1,2C; 1,2B)

#### ○산전후휴가의 수급기간(26주)과 유급휴가기간(14주)이 상당히 긴 편

(표 5) 아동관련 휴가기간(2011년/2012년)

(단위: 주 week)

국가	산전후휴가			부성휴가			육아휴직		
	수급기간	유급	무급	수급기간	유급	무급	수급기간	유급	무급
스웨덴	10.0	9.6	0.4	10.0	8.0	2.0	60.0	38.6	21.4
덴마크	18.0	9.6	8.4	2.0	1.1	0.9	32.0	17.1	14.9
프랑스	16.0	16.0	0.0	2.0	2.0	0.0	156.0	29.5	126.5
독일	14.0	14.0	0.0	8.0	5.4	2.6	156.0	34.8	121.2
영국	52.0	12.8	39.2	2.0	0.4	1.6	13.0	0.0	13.0
미국	12.0	0.0	12.0	_	_	_	_	_	_
그리스	17.0	17.0	0.0	0.4	0.4	0.0	14.0	0.0	14.0
일본	14.0	9.2	4.8	_	_	_	55.0	26.0	29.0
이스라엘	26.0	14.0	12.0	_	_	_	_	_	_
한국	12.8	12.8	0.0	0.4	0.4	0.0	45.6	9.7	35.9

주: 전일제 고용을 기준으로 작성함. 자료: OECD Family database(PF 2,1 A)

## 5. 시사점

■ 이스라엘의 사회보장제도와 창조경제의 인과관계에 대한 명확한 해답은 찾을 수 없으나 선진국에 비해 상대적으로 저비용구조의 사회보장제도로 체감복지수준을 제고시키는 구조를 갖고 있음

○이스라엘이 창의적이고 혁신적인 국가를 경영할 수 있었던 이면에는 가족과 지역사회 공동체를 중심으로 한 복지정책이 든든하게 지원해주고 있었음



- ○사회보험과 소득보조, 사회서비스를 기반으로 노인과 장애인에 대한 지원에서부터 자녀가 있는 가족을 중심으로 한 현금급여까지 전생애적 위험에 대응하는 범주적 현금급여를 발달시킴으로써 인종과 민족, 출신지역, 세대. 그리고 성별 갈등을 완화하고 사회통합에 기여하는 사회보장제도를 구축
- ○사회보장제도의 재정과 전달에 있어 공공과 민간이 협력하고, 특히 자발적인 개인의 기여를 통해 적은 비용으로 효율적인 복지를 제공하고 있음
- ○종교를 통해 사회통합을 이루고 국가생존차원에서 여성을 배려하는 특징을 보이고 있음
- 이스라엘의 사회보장제도가 우리나라에 주는 시사점은 다음과 같음
  - O이스라엘의 사회보장제도는 유럽국가들을 중심으로 한 복지레짐과는 차별성을 보이며, 이스라엘에 적합한 방식으로 사회보장제도가 형성됨
    - 일반적으로 사회보장제도를 구분하는 분석틀(공공부조, 사회보험, 사회서비스)은 이스라엘에서 유효하지 않으며, 이스라엘의 범주적 복지급여는 이러한 제도들을 총 망라하면서 개인과 가족의 욕구에 따라 제공한다는 특징이 있음
    - 개인과 가족의 다양한 욕구에 따라 사회보험과 정부지원을 효율적으로 신청/관리하는 시스템 필요
  - O 지역기반 보건의료서비스와 효율적인 운영
    - 민간을 중심으로 형성된 보건의료서비스로 대도시, 종합병원 중심의 의료이용 과잉을 유발하는 우리나라와 대조적임
    - 지역 사회 기반 포괄적인 의료자원 네트워크 구축을 통해 효과적인 응급의료체계 구축
  - ㅇ자원봉사와 기부문화의 발전을 통해 제한된 공공재원을 보완하는 민간복지 확대 필요
    - 자원봉사자들은 응급의료와 관련된 소정의 교육을 받고 응급상황이 발생할 경우 초기 조치와 이송 등을 지원하며, 이러한 전 과정에서 지역 의료자원 네트워크가 전문적인 치료를 담당함으로써 공공부문과 민간 부문이 효율적으로 역할 수행
    - 시간 여유가 있을 때 하는 소일거리로써의 자원봉사에서 벗어나 자원봉사시스템을 체계적으로 바꾸고 전문화된 인력을 확보하여 복지 사각지대의 해소와 전달체계의 부족을 효과적으로 메울 수 있음
  - O저비용구조의 사회보장체계가 구축될 수 있는 사회적 환경조성이 필요

집필자 I 원종욱 (미래전략연구본부장) 문의 I 02-380-8227 강지원 (현안대응TF 전문연구원) 문의 I 02-380-8154

발행인 | 최병호 발행처 | 한국보건사회연구원