## 『의료서비스의 질』 선진화를 위한 인프라 조성



魯 仁 喆 한국보건사회연구원 연구조정실장

장개방 확대'와

'서비스교역 자

유화'라는 새로 우 무역질서를 다루는 세 계무역기구(WTO)가 출범한 지 2년이 지났다. 그리고 최근 우리나라는 부자나라 들의 클럽인 경제협력개발 기구(OECD)의 29번째 회원 국이 되었다. OECD 가입이 곧 선진국을 의미하거나 보 장해 주지 않는다. 그것은 다만 우리 정치, 경제, 사회, 문화, 스포츠, 환경, 의식구 질서, 더 나아가서는 환경기 조 등 모든 분야에서의 개 준, 노동기준, 투자, 경쟁정

선진화의 발목을 걸고 있던 이 이루어지는 질서가 될 제도, 각종 규제, 차별적 조 치와 의식의 개혁이 요구되 고 있는 것이다.

따라서 WTO 출범과 함께 OECD 가입은 우리의 낡은 제도와 의식을 선진국 수준 으로 전환해야 할 것을 전 제로 한 것이어서 이제 국 민소득 1만달러의 고비를 겨우 넘게 된 우리에게는 힘겨운 부담이 되고 또한 철저한 준비가 요구되는 시 점이라 하겠다.

이제 우리나라는 WTO체 제와 OECD가입에 따라 어 떤 무역질서를 요구받을 것 인가. 그 질서는 한마디로 모든 국가들이 하나의 지구 촌에서, 또는 하나의 시장 단위에서 서로 무한경쟁하 는 형태가 된다. 즉, 공산품 뿐 아니라 농산물, 지적재산 권. 서비스의 교역에 관한 혁과 변화의 새로운 시작의 책, 기술, 정보기술 및 소프

계기일 뿐이다. 특히 그동안 트웨어 등에서도 무한경쟁 것이다.

> 이러한 무한경쟁의 신질 서는 선택의 여지가 없으며. 보건의료 분야도 예외일 수 는 없다. 따라서 과거와 같 은 국가가 제한적 경쟁이나 정부의 보호장치가 사라지 게 되고, 그야말로 자유경쟁 조건이 보건의료분야에도 요 구되므로 현재 많은 어려움 을 겪고 있는 우리 의료계 에게는 엄청나게 힘겨운 도 전이 아닐 수 없다.

우리나라 의료시장의 현 실은 아직 여러가지 제도적 인 정착을 확고히 다지고 있지 못한 상태로 남아 있 다. 이를테면 불합리한 보험 수가체계에 대한 공급자의 불만, '3시간 대기 3분진료 와 불친절'을 받아야 하는 소비자의 불만, 대형 종합병 워의 환자집중 현상, 중소병 원의 경영악화, 진료왜곡에 의한 의료자원의 낭비, 의료 사고로 인한 분쟁의 증가 등 공급자 수요자 공히 안심하 고, 양질의 의료서비스를 공 급하고 제공받을 수 있는 여 건이 조성되어 있지 못한 실 정이다

따라서 의료서비스 시장 의 국제화 또는 세계화에 대처하기 위해서는 무엇보 다도 의료서비스의 질적 개 선, 의료기술 및 병원경영기 술의 향상을 통한 경쟁력의 제고가 필요하다. 이같은 맥 락에서 의료서비스의 경쟁 력 향상을 위한 인프라 조 성이 매우 시급하다고 판단 되어 몇 가지 제안을 하고 자 한다.

첫째, 의료수가의 구조적 조정에 의해 보험수가는 현 실화하되. 전체 의료비는 크 게 증가하지 않도록 하기 위한 장치 마련이 선결되어 야 할 과제이다. 이것은 현 행 비용조장적인 행위별수 가제에서 비용절약을 유도 할 수 있는 「선불지불보상 제,로 전환해야 함을 의미 하다.

둘째, 보험수가 인상에 따 른 의료서비스의 질이 향상 되는 몫도 있겠으나 선불지 불보상방식이 채택되면 의 료서비스의 질적 저하로 인 해 환자들이 입을 피해도

만만치 않을 것이다. 이런 문제를 미연에 방지하기 위 해 현재 도입단계에 있는 의료서비스의 질 평가제도 를 한층 더 강화 확산해야 하다

셋째, 의료전달체계의 확 립과 일차의료의 강화이다. 1차의료기관은 국민건강에 대한 파수꾼(gatekeeper)의 역 할을 담당하게 하고, 2차의 료기관은 특수 기능을 갖는 전문병원이나 장기치료 환 자를 위한 장기 요양시설의 기능을 갖도록 한다. 그리고 3차의료기관은 의학교육, 진 료. 의학연구 기능을 수행하 며, 의학발전은 물론 의료기 술을 개발하여 하위 의료기 관에 확산시키는 역할분담이 이루어져야 한다.

넷째, 병원관리자가 당면 한 문제점을 해결하는데 있어서 올바른 의사결정을 도와주는 병원관리정보체계 (HMIS)의 구축이 절실하게 요구된다.

다섯째, 법령의 정비를 통 해 중앙정부 또는 지방자치 단체가 지역사회의 비영리 법인 병원에 대한 면세조치 와 시설·장비구입에 대한 장기저리 금융지원을 강화 하여 국민건강권 수호의 중 추적 기능을 수행하도록 해 야 할 것이다.

여섯째. WTO체제와 OECD 가입에 따라 선진화에 걸맞 는 법령이나 제도, 각종 규 제 등을 정비 보완하는 작 업이 요구되다. 또한 개방에 따른 외국인 투자병원의 의 료사고에 대비할 뿐 아니라 국내에서도 날로 증가하는 의료사고 분쟁을 보다 신속 하고 공정하게 해결해 나갈 수 있도록 의료분쟁 조정법 을 입법화하는 등 법적 또 는 제도적 장치가 하루 빨 리 마련되어야 할 것이다.

일곱째. 의료서비스의 시 장 개방은 선진국과의 제도 및 기술적인 조화와 더불어 이루어져야 한다. 의료의 지 나친 공익성을 강조하여 의 료시장을 폐쇄적으로 묶어 놓는 것은 자칫 비효율적인 의료산업 운영을 초래하여 국내 의료서비스 산업의 국 제경쟁력을 떨어뜨리는 결 과를 가져올 수 있다.

끝으로 병원경영 전문가의 양성, 병원단위의 규모 경제 성, 원가절감, 시설과 고가장 비의 중복투자 배제 등을 위한 경영마인드 전략과 의 료기관의 내부적 노력도 함 께 병행되어어야 할 것이다.