

번호 01-3

제 목	국문	질병별 수가차등제 실시에 따른 보험진료비의 변화 추계			
	영문	Projections of Health Insurance Expenditures under the Proposed Case-specific Medical Price Differential System			
저 자 및 소 속	국문	문옥륜, 김호, 권순만, 윤태호 서울대학교 보건대학원			
	영문	Ok Ryun Moon, Ho Kim, Soonman Kwon, Tae Ho Yoon Graduate School of Public Health, Seoul National University			
분 야	보건관리( )	발 표 자	일반회원( )	발표 형식	구 연( )
	역 학( )		전 공 의( )		포스터( )
환 경( )					
진행 상황	연구완료( ), 연구중( V ) → 완료 예정 시기: 99년 10월				

**1. 연구 목적**

우리나라의 의료체계가 제대로 정착되지 않은 것은 1, 2, 3차 의료기관이 각기 고유한 기능을 살리지 못하고 있는 현실에서 잘 드러난다. 즉 1차의료가 위축되어 있으며, 종합병원 외래기능이 지나치게 팽배화되어 있다. 이렇게 된 원인으로서는 고도로 민간자본에 의존하고 있음에 따라 공공의료가 취약한 의료공급체계의 구조적 특성과 의료보험 저수가정책 등을 들 수 있다. 전자를 직접적으로 개편한다는 것은 보건의료에 대한 국가의 근본적 정책변화를 의미하는 것으로 이를 달성하기라는 것은 매우 힘든 노력과 절차 그리고 투자를 필요로 한다. 이에 비해 후자는 현재 실시 중에 있는 전국민의료보험정책에 약간의 수정을 가함으로써 상대적으로 소기의 목적을 쉽게 달성할 수 있다. 즉, 각급 의료기관별 가산율과 본인부담금의 재조정이라는 방법으로 의료공급자와 의료수요자 양측의 의료행태에 능동적 변화를 가져오게 하고 이를 통해 의료체계를 바로 세우는 데 기여할 수 있을 것이다.

본 연구는 1,2,3차 의료공급체계가 제대로 기능할 수 있도록 하는 보조수단으로 의료보험수가(가산율조정)와 의료보험 급여시책(본인일부부담금)을 활용하여, 의료공급자 및 의료수요자의 의료이용행태의 변화에 따라 어느 정도의 보험진료비 지출 증감의 효과가 있는지를 조사하기 위하여 수행되었다.

**2. 연구 방법**

본 연구에 이용된 각급 의료기관에 적합한 질환은 국제질병분류(ICD-10)에 따라 1997년 의료보험통계연보 기준으로 의료보험청구건수가 많은 상위 100대 질환군을 선정하였으며, 이를 가정의학 전문의 패널안, 각 임상학회안 및 이 둘을 종합한 패널안 등 총 3가지 질병분류안을 만들어 이용하였다.

청구건수, 진료비, 본인일부부담금, 보험자부담금 자료는 1999년 1-2월에 전자문서교환(EDI)방식에 의해 청구된 499개 의료기관(3차의료기관: 6개소, 2차의료기관: 25개소, 1차의료기관: 468개소)의 진료비 청구명세서 자료(총 1,402,218건)를 이용하였다.

질병분류안과 진료비 청구명세서 자료를 서로 연결하여 각각의 질병분류안에 따라 공급자측에는 각급 의료기관에 적합한 질병을 진료할 때에는 현행보다 높은 가산율을 적용하고 적합하지 않는 질병을 진료시에는 현행보다 낮은 가산율을 적용하였다. 또한 수요자측에는 각급 의료기관에 적합한 질병으로 방문시에는 현행보다 본인일부부담금을 경감시키고, 적합하지 않는 질병으로 방문시에는 현행보다 본인부담금을 증액하는 것으로 하였다.

### 3. 연구 결과

연구결과에서는 각각의 질병분류안을 기준으로 하여 현행 의료이용행태에서 가산을 및 본인일부 부담금을 조정한 경우와, 본 연구진에서 고안한 3가지의 환자흐름구성도에 따라 의료이용행태가 이루어졌을 때의 가산을 및 본인일부부담금을 조정한 경우에 현행대비 총보험진료비, 본인일부부담금, 보험자부담금의 변화량이 어느 정도인지를 제시할 것이다.

#### 1. 가정의학 전문의 안:

현행 의료이용행태에서의 가산을 및 본인부담금 변경시  
환자흐름 구성도에 따른 가산을 및 본인부담금 변경시

#### 2. 임상학회 안:

현행 의료이용행태에서의 가산을 및 본인부담금 변경시  
환자흐름 구성도에 따른 가산을 및 본인부담금 변경시

#### 3. 종합패널 안:

현행 의료이용행태에서의 가산을 및 본인부담금 변경시  
환자흐름 구성도에 따른 가산을 및 본인부담금 변경시

### 4. 고찰