

의약분업전후 의료기관 재무구조평가

이창은, 박호순
선린대학 보건행정과, 우리들병원

I. 서론

1. 연구배경

병원의 건실한 재무구조와 경영성과는 경쟁력을 구성하는 중요한 요소가 되는데, 한국보건산업진흥원(2000)에 따르면 우리나라 병원의 부채의존도가 66.3%로 기업의 부채의존도(제조업 68.2%, 서비스업 58.1%, 정보산업 57.5%, 건설업 80.2%, 한국은행, 2000)와 비교해 상당히 높은 것을 알 수 있으며, 이러한 결과로 예측하더라도 우리나라 병원의 재무구조가 취약한 상태에 있음을 알 수 있다.

대한병원협회의 내부자료(2002)에 따르면 과거 4년간 병원계의 도산율이 1999년도 6.5%, 2000년도 7.4%였으나, 의약분업실시후인 2001년도에는 8.9%, 2002년도에는 9.6%로 도산율이 증가하여 병원의 경영상태가 점점 악화되고 있음을 시사하고 있다.

이처럼 병원경영상태가 갈수록 악화되는 현상을 보임에 따라 병원의 주요재무자료를 활용하여 보다 구체적으로 재무상태를 분석할 필요가 있으며, 특히 의약분업시행 전후 병원의 재무구조와 경영성과가 어떻게 변화되었는지를 파악해보는 것은 매우 의미있다고 판단된다.

2. 연구목적

이 연구는 의료계의 대란이라고 일컬어지는 의약분업시행(2000년 7월)을 기점으로 병원의 재무구조 및 경영성과가 어떻게 변화되었는지를 분석하여 향후 병원경영에 필요한 기초정보를 제공하는 것을 일반적 목적으로 하였다.

II. 연구방법

1. 자료수집

대한병원협회에 회원병원으로 등록된 병원중에서 1999년부터 2001년까지 3개년간 병원표준화심사를 받은 병원을 전수조사하였다. 이 가운데 재무상태나 경영실적 등에 대한 정보가 충실히 기재하지 않은 병원 등을 제외한 106개 병원이 이 연구의 최종 분석대상이 되었다.

2. 분석방법

이 연구의 통계적 분석방법은 첫째, 표본병원들의 일반적 특성의 파악을 위하여 병원설립형태, 병원구분, 병상수, 개원기간 등의 일반적 특성에 대해 빈도분석을 실시하였다. 둘째, 의약분업전(1999년)과 후(2001년)의 주요재무지표의 평균값간에 차이가 있는지를 알아보기 위하여 t-test를 하였다. 셋째, 의약분업시행 전후의 의료수익의료이익율을 기준으로 분류한 경영성과변화(적→적, 적→흑, 흑→적, 흑→흑)에 따른 주요재무구조 및 경영성과 관련지표의 평균변화정도에 대해서는 1999년, 2000년, 2001년 등 각 회계연도의 경영성과(흑자/적자 구분)에 따른 재무지표 변화정도를 분산분석(Analysis of Variance, ANOVA)을 통하여 평가한 후, 다시 일반적 특성 변수 및 기타 변수들을 보정한 상태에서의 경영성과(흑자/적자 구분)에 따른 재무지표변화정도의 평가를 위하여 Adjusted ANOVA를 실시하였다. 넷째, 의약분업전보다 분업후의 적자병원수의 증가여부를 검증하기 위하여 의료수익의료이익율을 기준으로 분업전 및 분업 후 적자병원수간의 차이를 χ^2 -test를 활용하여 검증하였다. 다섯째, 일반적 특성변수중 연속형변수(병상규모, 총개원기간)와 주요재무지표간의 상관관계를 평가하기 위한 상관분석(Pearson's Correlation Analysis)을 실시하였다. 마지막으로 주요재무지표중 수익성지표에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위하여 수익성지표인 총자본순이익율, 기본재산순이익율 및 의료수익의료이익율을 종속변수로, 일반적 특성변수 및 기타 재무지표들을 설명변수로 한 중회귀분석(Multiple Regression Analysis)을 실시하였다. 모든 분석은 PC-SAS (version 8.1)를 이용하였으며, 통계적 유의수준은 5%로 하였다.

III. 연구결과

1. 표본병원의 일반적 특성

이 연구의 대상이 된 106개 병원의 일반적 특성은 표 4와 같다.

<표-4> 연구대상병원의 일반적 특성

구분		빈도	백분율(%)
설립형태	개인	11	(10.4)
	공공 병원	17	(16.0)
	법인 병원	78	(73.6)
의료기관종별	종합전문요양기관	20	(18.9)
	종합 병원	86	(81.1)
병상규모	300병상 미만	37	(34.9)
	300~499	28	(26.4)
	500병상 이상	41	(38.7)
소재지	7대 도시	53	(50.0)
	기타지역	53	(50.0)
설립년도	~ 1969년	25	(23.6)
	1970년 ~ 1979년	10	(9.4)
	1980년 ~ 1989년	49	(46.2)
	1990년 ~	22	(20.8)
수련구분	인턴 및 레지던트	69	(65.1)
	단과레지던트	4	(3.8)
	인턴	32	(30.2)
	비수련	1	(0.9)
선택진료	실시	55	(51.9)
	미실시	51	(48.1)
응급의료	응급 센터	56	(52.8)
	지정 병원	42	(39.6)
	비지정	8	(7.6)
경영성과유형	흑→흑	66	(62.3)
	흑→적	16	(15.1)
	적→흑	7	(6.6)
	적→적	17	(16.0)
계		106	(100.0)

2. 의약분업전후 주요재무지표의 비교

연구대상병원의 3년간 회계연도별 주요재무지표를 계산한 후 의약분업이 시행된 2000년을 기준으로 의약분업 전(1999년)과 후(2001년)의 자료를 비교한 결과는 표 5와 같다.

<표-5> 연도별 재무지표 분석결과

재무지표	회계연도			의약분업 전후차이*	P-값**
	1999	2000	2001		
안전성지표					
타인자본의존도	61.5±29.6	63.7±31.8	64.3±28.8	2.8	0.490
부채비율	170.8±228.2	163.8±259.3	172.7±243.1	1.9	0.952
고정비율	155.9±227.4	169.5±167.8	169.3±199.9	13.3	0.651
유동성지표					
유동비율	155.0±146.7	139.6±125.2	153.2±137.2	-1.8	0.927
당좌비율	138.3±135.5	133.1±134.5	131.0±110.1	-7.3	0.668
활동성지표					
총자본회전율	1.2±0.6	1.3±1.0	1.3±1.7	0.1	0.508
고정자산회전율	2.5±3.2	2.5±3.6	2.7±3.6	0.1	0.813
수익성지표					
총자본순이익률	0.5±9.1	-3.2±9.6	-0.1±8.2	-0.6	0.629
기본재산순이익률	-0.6±45.5	-4.3±23.3	-1.4±26.0	-0.8	0.873
의료수익의료이익률	4.4±8.7	2.0±15.5	1.5±12.1	-2.9	0.048
의료원가지표					
의료수익 대 재료비	35.5±5.9	34.6±6.5	30.1±5.9	-5.4	<.0001
의료수익 대 인건비	36.9±7.7	41.5±10.0	44.6±10.6	7.7	<.0001
의료수익 대 관리비	22.1±7.2	23.0±6.9	24.3±7.8	2.3	0.028

* 2001년도 재무지표에서 1999년도 결과를 뺀 값

** 재무지표의 의약분업 전(1999) 후(2001) 차이를 t-test를 이용하여 평가하였음

(이하내용은 발표시 제시)

IV. 고찰 및 결론

이 연구는 의약분업의 시행이 병원의 경영상태에 미치는 영향을 파악하기 위하여 의약분업전후 병원의 경영성과유형별 주요재무지표를 파악하여 향후 경영전략을 모색하는데 기초자료를 제공할 목적으로 수행되었다.

따라서 대한병원협회 회원병원으로 등록된 병원중에서 1999년부터 2001년까지 3개년간 병원표준화심사를 받은 병원을 전수조사하였으며, 이 가운데 재무상태나 경영실적 등에 대한 정보가 충실히 기재되어 있지 않은 병원 등을 제외한 106개 병원이 이 연구의 최종분석 대상이 되었는데, 연구결과는 다음과 같다.

1. 의약분업전후 적자병원수의 증가여부에 대한 분석결과 의약분업시행전보다 분업 후 적자병원수가 증가한 것으로 나타났다(분업전 22.6%, 분업후 31.1%). 하지만 통계적으로 유의한 차이는 없었다.
2. 의약분업전후의 경영성과유형을 흑자→흑자, 흑자→적자, 적자→흑자, 적자→적자 등 4가지로 구분하여 주요재무지표를 분석한 결과는 다음과 같다.
 - (1) 타인자본의존도는 흑자→적자병원은 높아졌으나(56.2%→66.4%), 적자→흑자병원은 낮아졌다(82.7%→74.5%).
 - (2) 총자본회전율은 흑자→흑자병원은 높아졌으나(1.3→1.5), 흑자→적자, 적자→흑자병원은 동일하였고, 적자→적자병원은 오히려 낮아졌다 (0.8→0.7).
 - (3) 의료수익의료이익율은 흑자→적자병원은 4.3%에서 -5.9%로 낮아졌으나, 적자→흑자병원은 -7.8%에서 7.2%로 높아졌다.
 - (4) 의료원가지표는 흑자→적자병원의 의료수익 대 인건비의 증가폭이 가장 큰 것으로 나타났다(39.2%→49.9%). 또한 적자→흑자병원의 의료수익 대 관리비비율은 낮아졌으나, 타유형에서는 오히려 높아졌음을 알 수 있었다.

이 연구는 의약분업이라는 의료계의 큰 변화를 기점으로 분업전후 병원의 경영성과 유형별 주요재무지표의 변화를 분석한 실증연구라는 점에서 의의가 크다. 따라서 이 연구결과를 통하여 의약분업전후 우리나라 병원의 재무상태가 어떻게 변화되었는지를 파악는데 중요한 자료로 활용될 수 있을 것이다.

참 고 문 헌

- 국민건강보험심사평가원, 내부자료, 2002.
- 김재용 : 의약분업이 의료공급자의 행태변화에 미치는 영향, 의약분업 평가 및 개선방안, 의약분업평가단, 2001.
- 대한병원협회, 내부자료, 2002.
- _____, 의약분업 자료집, 2000
- 류규수 : 재무지표를 이용한 병원경영성과 유형화방안, 한국보건행정학회지, 6(1), p.191-210, 1996.
- 양동현, 서원식 : 병원경영의 효율성평가 및 결정요인 연구, 한국보건의료관리연구원, 1997.
- 유승흠, 조동영, 손태용 : 의약분업 전·후 3차 진료기관 외래이용 변화, 한국병원경영 학회, 7권 1호, 2002.
- 이창은 외 : IMF초기 2년간 흑자/적자병원의 재무구조와 경영성과분석, 한국병원경영 학회지 제 6권 2호, 2001.
- 정기선 : 병원재무관리, 정우서적, 1999.
- 지영건, 김한중, 박은철, 강혜영 : 의약분업의 비용-편익분석, 예방의학회지 2000;12 : 490-491.
- 최만규 : 병원의 재무구조결정요인, 서울대학교 보건학 박사학위논문, 2002.
- 한국보건산업진흥원(구, 한국보건의료관리연구원), '2000 병원경영분석.
- 한국은행, 기업경영분석, 각년도.
- 황인경 : 의약분업이 병원경영에 미치는 영향과 대응전략, 대한병원행정관리자협회, 2000
- Ginn GO, Young GJ, Beekun RI. : Business strategy and financial structure : an empirical analysis of acute care hospitals. Hospital and Health Services Administration 1995; 40(2): 191-299.
- Long HW. : Valuation as a criterion in not-for-profit decision making. Health Management Review 1976; Summer: 34-46.
- McCue MJ, Ozcan YA. : Determinants of capital structure. Hospital and Health Services Administration 1992; 37: 333-346.
- Modigliani F, Miller MH. : The cost of capital, corporate finance and theory of

- investment. American Economic Review 1958, June, 261-297.
- Valvona J, Sloan FA. : Hospital profitability and capital structure : a comparative analysis. Health Services Research 1988, 23(3), 343-357.
- Wedig G, Hassan M, Morrisey MA. : Tax-exempt debt and the capital structure of non-profit organizations : an application to hospitals. The Journal of Finance 1996: 1247-1283.