

醫療保險加入群과 非加入群의 醫療에 關한 調查

—羅州 肥料工場의 境遇을 中心으로 —

全南大學校 醫科大學 豫防醫學教室

張 世 煉

<指導 宋 仁 炫 教授>

—Abstract—

A Study on Sickness and Medical Care of Insured and Non-insured Group

—In Case of Naju Fertilizer Company—

Sae Han Chang, M.D.

Department of Preventive Medicine, Chonnam University Medical School, Gwangju, Korea

(Directed by Prof. In Hyun Song, M.D.)

A study on the status of sickness and medical care of insured and non-insured groups of employee and his family in Naju fertilizer company, in the year of 1973, was carried out.

The results obtained are as follows:

1. 66.8% of all employee was subscribed in this medical insurance program. No woman employee was subscribed and the rate of subscription was increased from 16.1% to 92.0% by age increases.
2. Also, as of period of service, the rate of subscription was increased from 11.3% to 89.4% by the period gets longer.
3. Employee who reside within boundary of the company (76.2%) subscribed more than that whom reside outside boundary (63.9%).
4. Rate of subscription was also increased by family size becomes larger. In case of single, it was only 19.6% but in the case of family size became more than 6, it increased to 87.4%,
5. As of amount of monthly income, although no one had subscribed those who get less than 30,000 won a month. Subscriber, increased by monthly income get greater.
6. Subscribed family reside within company boundary utilized hospital 35.5 times a year whereas non-subscribed family reside within these utilized 12.5 times. And, subscribed family reside outside boundary utilized hospital 32.2 times a year and non-subscribed family utilized 9.6 times. Regardless of resident area, family who subscribed to this program utilized hospital more often than non-subscribed family.
7. The utilization of the hospital became gradually frequent from 15.6 times to 36.5 times per family by family size became larger, but in non-subscribed group, although it was increased from 8.3 times to 16.5 times per family, it was dropped to the least 6.9 times at 2 person family.
8. 17,496 hospital visits were made by all employee and his family in the year 1973. 86.9% of them

was made by subscribed group and the rest (13.1%) was made by non-subscribed group. Observing of the type of these sickness by the classification of WHO, only three types of VII (26.7%), XVII (26.0%) and IX(19.3%) were made more often by non-subscribed group while the others were made more by subscribed group.

9. Anual average medical expenditure per family was 13,088.9 won for subscribed family while it was 3,076.1 won for non-subscribed family.
10. Anual average hospital visits per capita was 6.5 times for subscribed groups and 3.4 times for non-subscribed group. Anual average medical expenditure per capita was 2,580.8 won for subscribed group while it was 1,061.0 won for non-subscribed one,

緒論

調査対象 및 方法

健康은 누구나가 希求하는 所望이고, 이 所望은 家族이나 知人을 對하는 때에도 마찬가지다. 그것은 一旦健康이 侵害되면 生命과 生存의 威脅을 受け게 되며 經濟的 負擔을 招來하게 되고, 이에 따른 若痛이 長期間 殘留하기 때문이다.

國家가 國民의 保健向上을 基本의 課題로 認定하고 있는 것도 이 때문이며, 福祉를 指向하는 現代國家들이 이 것을 第一의 指模로 세우고 있는 것도 그 까닭에서이다.

그러나 社會生活이 文明機械化하고, 回轉의 速度가 急激化하여 짐에 따라 生活의 基本權인 健康權은 恒時 危脅을 받고 있으며, 언제 發生할 줄 모르는 不幸에 對하여 常時 對備하지 않으면 안되게 되었다.

이러한 問題에 對處하기 為하여 共同生活을 營爲하고 있는 人間社會에는 相扶相助의 協同이 要請되어 이 結果 誕生한 것이 醫療保險의 制度라 할 수 있다.

우리 나라에서는 1963年 12月 醫療保險法이 制定公布된 以來, 段階의 發展課程에 있다고는 하나¹⁾ 國民經濟의 零細性과 國家의 財政形便 特히 崔²⁾의 報告에서와 같이 農村地方에서는 醫療保險에 對해서 住民의 72.3%가 알고 있으나, 保險金을 秋收期에 現物로 納付하는 데 對해서 賛成하는 著는 26.5%에 不過하다는 受容態勢의 低劣等으로 因해서 아직 큰 期待를 걸 수 없는 實情에 있다. 다만 1965年부터 一部 產業場의 勤勞者를 對象으로 하여 醫療保險의 示範事業이 着手되고 있으나 이 中의 하나인 羅州 肥料工場은 이 示範事業體中의 唯一한 製造業體로서 事業을 繼續 進行하고 있는 바 特히 醫療保險의 加入을 勤勞者의 任意에 맡기고 있어 加入群과 非加入群의 比較가 可能한 狀態에 있음으로 本調查를 企圖하였다. 近間 各種 醫療保險이 세로 導入되고, 그 必要性이 強調되고 있는 요지음 醫療保險의 成果를 檢討하는데 一助의 貢獻있기를 願하는 바이다.

本調查는 羅州工場의 從業員中 本工場 醫療保險組合에 加入한 從業員 461名과 그 扶養家族 1,877名, 合計 2,338名과 非加入從業員 229名과 그 扶養家族 435名, 合計 664名, 都合 3,002名을 對象으로, 1973年 1年間에 本醫療保險組合이 指定하고 있는 五個醫療機關(羅州工場 附屬病院, 全南醫大 附屬病院, 서울 聖母病院, 潘耳鼻咽喉科 醫院, 鄭產婦人科 醫院)中 羅州附屬病院을 利用한 總 17,486件의 診療件을 分析하였다.

本醫療組合의 財源은 加入組合員이 月報酬額의 1.5%를 酿出하고, 이 額에 該當하는 金額을 事業主(會社)가 提供하며 이에 年間 約 100萬원의 國庫補助를 合한 것이다. 保險加入者가 받는 惠澤은 診療件마다 本人의 境遇는 所要 診療費의 80%를, 扶養家族(直系에 限함)의 境遇는 60%를 控除받으며 非加入者는 實費를 支拂하게 된다. 本醫療保險은 醫療給與, 分娩給與, 葬祭給與의 三種의 紙與制度를 가지고 있으나 本調查에서는 醫療給與만을 取扱하였다.

成績 및 考按

A. 醫療保險의 加入

性別, 年齡別 加入

醫療保險에의 加入與否를 性別, 年齡別로 보면 表 1과 같다. 690名의 從業員中 女子는 13名에 不過하며 이 13名은 全員이 加入하지 않고 있고 男子는 677名中 461名이 加入하여 68.1%의 加入率이다. 年齡別로는 20~24歲群이 16.1%, 25~29歲群이 19.4%의 加入率을 보이고 있어 30歲未滿에서는 極히 低調하나 30歲以上에서는 30~34歲群이 71.3%, 35~39歲群이 79.7%, 40~44歲群이 79.7%, 45~49歲群이 88.1%, 45~49歲群이 92.0%, 50~54歲群이 85.2%로 50~54歲群에서 若干

Table 1. Distribution of Employees by Insurance, Sex and Age

Insurance	Age	20-24			25-29			30-34			35-39			40-44			45-49			50-54			Total		
		M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T
Insured		5	—	5	27	—	27	67	—	67	137	—	137	156	—	156	46	—	46	23	—	23	461	—	461
Not insured		20	6	26	105	7	112	27	—	27	35	—	35	21	—	21	4	—	4	4	—	4	216	14	229
Total		25	6	31	132	7	139	94	—	94	172	—	172	177	—	177	50	—	50	27	—	27	677	13	690
Rate for insured(%)		16.1			19.4			71.3			79.7			88.1			92.0			85.2	68.1	0	66.8		

Table 2. Distribution of Employees by Insurance and Duration of Work

Insurance	Duration	—2yrs	2—5yrs	5—10yrs	10—15yrs	Total
		M	F	M	F	M
Insured		6	47	215	193	461
Not insured		47	89	70	23	229
Total		53	136	235	216	690
Rate for insured (%)		11.3	34.6	75.4	89.4	66.8

低下하고 있으나 이 50~54歳群을除外하면 年齢이 많아짐에 따라 加入率은 上昇하고 있다.

勤務期間別 加入

表 2에서와 같이 勤務期間 2年未滿의 11.3%, 2~5年群이 34.6%의 加入率을 보여 勤務期間이 5年未滿인群에서는 그半以上의 加入하지 않고 있음을 알 수 있으나 5~10年群은 75.4%, 10~15年群은 89.4%의 加入率을 보여 勤務期間이 길수록 加入率이 높아지고 있다.

居住地域別 加入

本工場은 工場地域內에 廣範한 舍宅區域을 가지고 있어, 居住地域의 遠近에 따른 加入與否를 보았다. 表 3이 表示하고 있는 바와 같이 舍宅區域內 居住者는 76.2%가 加入하고, 地域外居住者는 63.9%가 加入하고 있어 舍宅區域內의 居住者가多少 높은 加入率을 보이고 있다.

家族數別 加入

本保險의 扶養家族에게도 着지않는 恵澤을 주기 때문에 從業員自身을 包含한 家族數別로 加入與否를 보면 表 4와 같이 獨身의 境遇는 19.6%에 不過하고, 夫婦만의 2人家族은 34.0%의 加入率에 不過하나 3~5人의 境遇는 60.8%, 5~6人은 85.7%, 6人以上에서는 87.4%가 加入하고 있어 家族數가 加入與否를 左右하는데 相

Table 3. Distribution of Employees by Insurance and Residence Area

Insurance	Residence	Within	Without	Total
		plant area	plant area	
Insured		125	336	461
Not insured		39	190	229
Total		164	526	690
Rate for insured(%)		76.2	63.9	66.8

當히 作用하고 있는 것 같다.

月收入別 加入

表 5에서 보는 바와 같이 月收 30,000원以下群에서는 加入者가 少고 30,000~50,000원群에서 33.2%의 加入率을 보이고 있는 것은前述한 바와 같이 月報酬에서 1.5%를 保険金으로 控除하고 있기 때문에 加入을 주저하고 있는 것으로 보이며 50,000~100,000원群에서 82.4%, 100,000원以上群에서 89.1%의 加入率을 보이고 있는 것은 柳等³⁾이 指摘한 바와 같이 醫療費支出에 있어서 農村地域에서는 月收入이 가장 큰 影響을 미치고 있다는 事實을 肉實침하여 주고 있는 것 같다.

B. 傷病과 醫療

保險加入 與否別 居住地域別 診療回數

Table 4. Disiribution of Employees by Insurance and Family Size

Family size Insurance	1	2	3-4	5-6	More than 6	Total
Insured	21	16	93	192	139	461
Not insured	86	31	60	32	20	229
Total	107	47	153	224	159	690
Rate for insured (%)	19.6	34.9	60.8	86.7	87.4	66.8

Table 5. Distribution of Employees by Insurance and Monthly Income

Monthly income(won) Insurance	-30,000	30,000-50,000	50,000-100,000	100,000-	Total
Insured	0	70	350	41	461
Not insured	8	141	75	5	229
Total	8	211	425	46	690
Rate for insured	0	33.2	82.4	89.1	66.8

Table 6. Number of Total Clinic Visits (Employee and His Family) by Insurance, and Residence Area

Residence	Insurance	Number of visits						Total visits	Number of visits per family
		0	1-10	11-20	21-30	31-40	More than 41		
Within plant area	Insured	0	8	20	12	19	66	125	4,440
	Not insured	4	17	9	6	2	1	39	488
Without plant area	Insured	0	28	51	62	72	123	336	10,818
	Not insured	13	107	52	13	5	0	190	1,815

Table 7. Number of Total Clinic Visits (Employee and His Family) by Insurance, and Family Size

Family size	Insurance	Number of visits						Total visits	Number of visits per family
		0	1-10	11-20	21-30	31-40	More than 40		
1	Insured	0	7	8	5	0	1	21	328
	Not insured	9	50	21	6	0	0	86	715
2	Insured	0	5	6	3	2	0	16	260
	Not insured	2	22	7	0	0	0	31	215
3-4	Insured	0	6	22	19	19	27	93	2,783
	Not insured	6	26	20	4	3	1	60	683
5-6	Insured	0	12	20	22	37	191	192	7,003
	Not insured	0	18	9	4	1	0	32	360
More than 6	Insured	0	6	15	25	33	60	139	4,885
	Not insured	0	8	4	5	3	0	20	330
Total	Insured	0	36	71	74	91	189	461	
	Not insured	17	124	61	19	7	1	220	

表 6에서 보는 바와 같이 舍宅地域內에 居住하고 있는 從業員中 保險에 加入한 群은 125世帶에서 4,440回의 診療를 받고 있어 每世帶當 年間 35.5回의 診療를 받은 것이 되며 加入하지 않은 群은 39世帶에서 488回의 診療를 받고 있어 每世帶當 年間 平均 12.5回의 診療를 받은 것이 되어 兩群間に 相當한 差異가 있음을 알 수 있다. 舍宅區域外의 居住者도 加入群은 年間 平均 世帶當 32.2回의 診療를, 非加入群은 9.6回의 診療를 받고 있어 역시 相當한 差異가 있음을 認定할 수 있다.

保險加入 與否別 家族數別 診療回數

保險加入 與否別로 家族數와 診療回數의 關係를 보면 表 7과 같다. 即 每世帶當 年間 平均 診療回數는 獨身의 境遇 加入者는 15.6回, 非加入者는 8.3回, 2人의 境遇 加入者는 16.3回, 非加入者는 6.9回, 3~4人の 境遇 加入者는 29.9回, 非加入者는 11.4回, 5~6人에서는 36.5回와 11.3回, 6人以上에서는 35.1回와 16.5回等으로 家族數의 多寡를 莫論하고 加入群에서 非加入群보다 診療回數가 높은 것은 于先 醫療費支出에 있어서 當場 過정한 必要가 有り기 때문인 것으로 보이며, 加入群에서는 家族數 6人以上에서 35.1回로若干 減少하지만 이를 除外하고는 15.6回, 16.3回, 29.9回, 36.5回等으로 家族數가 增加함에 따라 診療回數도 順次 增加하는 것은 首肯이 가나 非加入群에서는 8.3回, 6.9回, 11.4回, 11.3回, 16.5回等으로 2人家族에서 第一 診療回數가 떨어지고 加入群과는 對照의으로 6人以上에서 가장 많아지는 것이 特記할만 한 事實이다.

保險加入與否別 診療傷病

本附屬病院에서 診療한 17,496件의 傷病을 WHO의 大分類에 依據하여 分類해 보면 表 8에 表示한 바와 같으며, VII(呼吸器系疾患)이 46.5%를 차지하여 第一 많고 IX(消化器系疾患)가 23.7%로 二位, XII(皮膚 및

皮下組織의 疾患)가 11.8%로 三位의 順이다. 이 것을 保險의 加入與否別로 比較하여 보면 全體의으로 加入群이 86.9%, 非加入群이 13.1%를 占하여 加入群에서 높고, 傷病種類로도 大部分에 있어서 加入群이 높으나 單只 VII(循環器系疾患), XII(不意의 事故, 中毒, 暴力) 그리고 IX(消化器系疾患)의 境遇에 있어서만 非加入群의 比率이 높아지고 있어 非加入群의 病院利用이 緊急을 要하고 不可避한 境遇에만 置重되고 있음을 엿볼 수 있다

醫療와 醫療費

表 9는 診療回數別로 年間 診療費를 表示한 것이다. 保險加入群은 461世帶가 年間 6,034,000원의 診療費를 控除 當함으로서 每世帶當 13,088.9원의 醫療費를 負擔하고 있는 셈이 되며 非加入群은 229世帶가 704,500원의 診療費를 控除 當함으로써 每世帶當 年間 3,076.6원의 醫療費를 부담하고 있는 셈이 되어 兩者間に 格差가 있는 것으로 보이지만 이는 表 7의 說明하고 있는 바와 같이 非加入群에는 診療를 한번도 받지 않은 17世帶와 1~10回의 적은 回數의 診療를 받은 124世帶가 있는데 比하여 11回以上的 診療를 받은 世帶는 88世帶에 不過 하나 이것이 均等하게 平均된으로써 格差가 있는 것 같아 보인 까닭이다.

表 10에 依하면 加入群은 1人當 年間 6.5回의 診療를 받고 있는 것에 對하여 非加入群은 3.4回로 約半에 不過하며 每回當 診療費는 加入群이 396.7원, 非加入群이 303.3원으로 큰 差가 有으며, 每人當 年間 平均 支出 醫療費는 加入群에서 2,530.8원, 非加入群에서 1,061.0원을 보이고 있는 것은 診療回數의 多寡에 依해서 온 것으로 보이나 非加入群의 每人當 診療回數가 加入群의 半에 不過한 理由는 傷病率이 낮어서라 하기보다도 前記한 바와 같이 緊急을 要하거나 不可避한 境遇에만 診療를 받고 있는 原因으로 보이며 詳細한 것은 追後研究에 기대하지 않을 수 없다.

Table 8. Distribution of Insurance and Type Classified by WHO

Type Insurance	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	IX	X	XI	XII	XIII	XIV	XV	XVI	XVII	Total	%
Insured	236	4	45	19	21	619	66	7,182	4,104	341	77	1,833	243	0	2	322	37	15,211	86.9
Not insured	18	0	3	2	0	45	24	955	921	31	8	233	4	0	0	23	13	2,295	13.1
Total	304	4	48	21	21	664	90	8,137	5,025	372	85	2,071	252	0	2	350	50	17,496	100.0
%	1.7	0.02	0.3	0.1	0.1	3.8	0.5	46.5	28.7	2.1	0.5	11.8	1.5	0	0.01	2.0	0.3	100.0	
Rate for insured per 100	92.8	100.	93.8	90.5	100.	93.2	73.3	88.3	81.7	91.7	90.6	88.7	98.4	0	100.	92.0	74.0		

Table 9. Anual Medical Expenditure by Insurance and Number of Clinic Visits

Insurance	Medical expenditure	Numer of visits						Total amount of expenditure (won)	Anual medical expenditure per family (won)
		0	1—10	11—20	21—30	31—40	More than 41		
Insured	— 2,000	0	16	1	1	0	0	18	18,000
	2,000—5,000	0	20	43	8	0	0	71	248,500
	5,000—10,000	0	0	27	57	35	8	127	952,500
	10,000—20,000	0	0	0	6	51	122	179	2,685,000
	20,000—40,000	0	0	0	2	5	53	60	1,800,000
	40,000—60,000	0	0	0	0	0	5	5	250,000
	60,000—	0	0	0	0	0	1	1	80,000
Total		0	36	71	74	91	189	461	6,034,000
								13,088.9	
Not insured	— 2,000	17	96	5	0	0	0	118	118,000
	2,000—5,000	0	23	51	5	0	0	84	294,000
	5,000—10,000	0	0	5	11	3	0	19	142,500
	10,000—20,000	0	0	0	3	3	0	6	90,000
	20,000—40,000	0	0	0	0	1	1	2	60,000
	40,000—60,000	0	0	0	0	0	0	0	0
	60,000—	0	0	0	0	0	0	0	0
Total		17	124	61	19	7	1	229	704,500
								3,076.1	

Table 10. Utilization of Clinic and Menical Expenditure

	Total visits	Number of population	Anual number of visits per capita	Total medical expenditure (won)	Medical expenditure per visit (won)	Anual medical expenditure per capita (won)
Insured	15,211	2,338	6.5	6,034,000	396.7	2,580.8
Not insured	2,285	664	3.4	704,500	308.3	1,061.0

診療件當 醫療費가 加入群에서 396.7원, 非加入群에서 308.3원인 것은 農村地域에서 夏節에 626원이란 李等⁴⁾의 보고와 冬節에 802원이란 李等⁵⁾의 보고나 역시 農村地域(平野地域)에서 月平均 治療件當 男子가 850원 女子가 937원이란 柳⁶⁾의 報告에 比하여 낮은 醫療費이며 李等⁷⁾의 農漁村 住民의 醫療費支出이 治療件當 1,545 원이란 報告에 比하면 越等히 낮은 支出인 것을 알 수 있다.

總括 및 結論

羅州 肥料工場의 醫療 保險組合 加入群(從業員 461名, 扶養家族 1,877名, 合計 2,338名)과 非加入群(從業員 229名, 扶養家族 435名, 合計 664名)이 1973年 1年間에 同組合 指定醫療機關인 工場附屬病院을 利用한 診療件

數 17,466件을 分析하고 다음과 같은 結論을 얻었다.

- 同從業員의 保險加入率은 66.8%이고, 女子는 없으며 年齡別로는 年齡이 많아짐에 따라 加入率은 16.1%부터 92.0%로 높아진다.
- 勤務年限이 길수록 加入率도 11.3%에서 89.4%로 높아진다.
- 工場地域內의 舍宅區域에 居住하는 從業員의 加入率(76.2%)이 工場地域外의 居住者の 加入率(62.9%)보다 多少 높다.
- 家族數로 본 加入率은 獨身의 境遇 19.6%에 不過하지만 家族數가 많아짐에 따라 加入率도 上昇하고 6人以上에서는 87.4%가 加入하고 있다.
- 月收入別로 보면 30,000원 未滿에서는 加入者가 없고 收入이 많아짐에 따라 加入率은 上昇한다.
- 居住地域別으로 病院利用回數를 보면 工場區域內 居

住者는 每世帶當 加入率은 年間 35.5회, 非加入群은 12.5회이며, 工場區域外 居住者は 加入率이 32.2회, 非加入群이 9.6회로 工場區域內居住者の 利用回數가 若干 높다.

7. 家族數別로 病郎利用回數를 보면 加入群은 每世帶當 年間 15.6회부터 36.5회까지 家族數가 增加함에 따라 利用回數도 增加하며 非加入群은 2人家族에서 6.9회로 第一적지만 역시 家族數가 增加함에 따라 8.3회부터 16.5회로 增加한다.

8. 病院을 利用한 診療傷病은 17,496件으로 加入群이 86.9%, 非加入群이 13.1%를 차지하지만 傷病의 種類別로 보면 WHO 分類 VII, VIII, IX에서만은 非加入群의 比率이 26.7%, 26.0%, 19.3%로 反對로 높다.

9. 每世帶當 平均 年間 支出醫療費는 加入群에서 13,088.9원, 非加入群에서 3,076.1원으로 加入群에서相當히 높다.

10. 1人當 平均 年間 診療回數는 加入群이 6.5회, 非加入群이 3.4회이며, 1人當 平均 年間 支出醫療費는 加

入群이 2,580.8원, 非加入群이 1,061.0원이다.

參 考 文 獻

1. 보사부 사회보상 심의위원회 : 의료보험 시범사업 평가조사, 1970.
2. 崔昇烈 : 一部農村地域의 醫療實態에 關한 社會醫學的 調查, 전남의대잡지, 11:411, 1974.
3. 柳穆基, 朴榮洙, 許程 : 醫療費支出에 影響을 미치는 諸要因 分析, 公衆保健雜誌, 11:411, 1974.
4. 李永春外 5人 : 우리나라 農村住民의 傷病과 醫療에 關한 調查研究(夏節), 農村衛生, 3:1, 1969.
5. 李永春外 5人 : 우리나라 農村住民의 傷病과 醫療에 關한 調査研究(冬節), 農村衛生, 4:1, 1972.
6. 柳翊鉉 : 우리나라 一部農村(平野地域) 住民의 醫療費支出에 關한 調査研究, 公衆衛生雜誌, 9:81, 1972.
7. 李喆玉, 朴榮洙, 許程 : 農漁村住民의 醫療費支出에 關한 調査, 公衆保健雜誌, 11:154, 1974.

