



Letter

보건의료체계 지속가능성의 필수 조건들

배종면¹, ✉

¹제주대학교 의과대학 예방의학교실

The required conditions for healthcare system sustainability by Jong-Myon Bae¹ (¹Department of Preventive Medicine, Jeju National University College of Medicine, Jeju Province, Republic of Korea)

Abstract While sustainability is seen in terms of social, economic and environmental dimensions, securing long-term financial costs and planning long-term strategic perspective among policy-makers are needed to maintain a healthcare system sustainability. Thus, the networking and cooperation between policy makers and health care workers should be tightened and strengthened in order to keep and enhance the healthcare system sustainability.

Key words: Sustainable growth, Sustainable development goals, Sustainable development plans, Health systems

서론

2017년 5월에 집권한 문재인 정부가 ‘의료보험 보장성 강화’란 명분으로 추진하는 일명 ‘문재인케어’에 있어, 2022년까지 30조 6천억원이란 막대한 재원이 투입되어야 할 뿐만 아니라 임기가 끝나는 5년 이후의 안정적인 재원확보에 대한 구체적인 로드맵 제시가 없었다.¹⁾ 이에 보건의료서비스 제공 주체자를 대변하는 단체인 대한의사협회는 2018년 5월 20일 총궐기대회를 개최하면서 ‘의학적, 필수적인 비급여를 단계적, 점진적으로 급여화’할 것을 촉구하였다.

대한의사협회의 이런 주장은 문재인케어 추진에 따른 건강보험 재정의 악화를 우려하는 것으로 볼 수 있다.²⁾ 다시 말해서, 보건행정당국과 대한의사협회간의 대립은 ‘보건의료체계의 지속가능성(Healthcare System Sustainability, HSS)’에 대한 입장 차이라고 볼 수 있다. 왜냐하면 2019년 3월 중순에 건

강보험이 8년만에 적자로 전환되었다는 뉴스가 게재되었기 때문이다.³⁾ 따라서 저자는 HSS와 관련한 개념을 정립하고, 지속가능성을 결정하는 필수 요소들을 살펴보아서 국가 보건 의료 체계의 지속가능성을 위한 발전적인 제언을 하고자 한다.

보건의료 지속가능성

지속가능성(Sustainability)이란 단어는 1987년 Brundtland Report에서 처음 강조되었다.⁴⁾ 이는 한정된 자원(Scarcity of Resources) 하에서 현 세대의 생존을 보장할 뿐만 아니라 후속 세대의 발전을 확보할 것을 강조한 정치경제학적 개념으로, 1798년 Malthus의 대량 기아설(mass starvation)과 로마클럽 보고서(Report of the Club of Rome)와 같은 맥락을 갖는다.⁵⁾ 그리고 이 개념을 수용하여 국제연합(United Nations, UN)은 2015년부터 2030년까지 추진할 목표로 지속가능발전 목표(Sustainable Development Goals, SDGs)를 제정하였으며, 17개 분야별 목표(Goal)와 169개 세부목표(Target)를 제시하였다.⁶⁾

UN이 정립한 지속가능발전(sustainable development) 개념

Received: April 4, 2019; Revised: May 13, 2019; Accepted: May 14, 2019
✉ Correspondence to : Jong-Myon Bae
Department of Preventive Medicine, Jeju National University College of Medicine, Jeju Province, Republic of Korea
Tel: 82-64-755-5567, FAX: 82-64-725-2593
E-mail: jmbae@jejunu.ac.kr

에는 주어진 생존 문제를 해결하고 미래의 발전을 보장하기 위해서는 해당 지역사회뿐만 아니라, 국제적으로 상호 연결된 ‘경제적 발전’을 도모해야 함을 강조하고 있다.⁷⁾ 따라서 Choi⁸⁾는 UN이 제정한 SDGs를 ‘경제적인 지속가능성의 큰 틀에서 추진되는 포괄적인 수행계획’이라고 언급하였다.

이처럼 지속가능성은 3가지 영역 - 즉, 경제적 발전뿐만 아니라 사회적 발전과 환경적 보존 - 에 대한 상호 강화(mutually reinforcing)로 구현된다.⁹⁾ 특히 경제적/사회적 발전에 의해 사회 구성원의 안녕(well-being)이 결정된다.⁵⁾ 따라서 지속가능성은 무한한 안녕을 유지하는 것(maintaining well-being over a long, perhaps even an indefinite period)이라고 정의할 수 있다.⁵⁾ 이런 개념에 따라 지속가능성은 복지 증진과 연결된다.^{10,11)}

지속가능성 중 특히 HSS를 위해서는 다음 두 가지 필수조건이 강조된다.¹²⁾ 첫째는 장기간의 재정적 안정성(long-term financial stability)을 확보해야만 가능하다는 점이다.¹³⁾ Schön¹⁴⁾은 HSS를 위한 11가지 기준을 제시하면서 이 중 제일 첫 번째로 장기적 재정보호(Securing long-term financing)를 강조하였다. 둘째는 HSS를 위해서는 보건정책 결정자들의 전략적 균형감이 요구된다. 이를 위해서 현실의 객관적 분석을 통해 선명하고 구체적인 전략이 제시되어야 한다. 이에 따라 Jameton & McGuire¹⁵⁾는 HSS를 ‘환자의 수요와 경제적 여건, 그리고 환경적 비용의 균형을 맞추는 것(a balance of the needs of patients, economic concerns, and environmental costs)’이라고 정의하면서 균형성을 유지하기를 요구하고 있다.

결론 및 제언

이상의 보건의료체계의 지속가능성에 대한 개념정리와 필수조건들을 통해, 우리나라 보건의료체계의 지속가능성을 확보하기 위해 다음과 같이 제언한다.

첫째, 보건행정 당국은 장기적 재정 확보에 대한 보다 구체적이고 상세한 로드맵을 시급히 보건의료계뿐만 아니라 일반 국민들에게 제시하고 소통해야 한다. 이런 노력이 없을 경우 의료서비스 전달체계의 지속성을 담보할 수 없게 되면서 현 세대의 복지영역에 악영향을 미칠 뿐만 아니라, 후 세대의 사회시스템에 부정적 영향을 미칠 수 있기 때문이다.^{16,17)}

둘째, 문재인케어가 강조하는 ‘건강보험 보장성 강화’란 명분에 있어서, 보건의료 자원의 과소비를 야기시킬 부작용을 최소화시킬 대책을 강구해야 한다. 이를 놓칠 경우, 국가차원의 보건의료 전반의 질적 수준을 낮추는 결과를 만들어 낼 수

있으며,¹⁸⁾ 국가 보건의료로 재정의 파산을 자초할 수 있기 때문이다.¹⁹⁾ 전 세계적으로 보건의료비용의 증가를 억제하기 위하여 근거중심 보건의료,²⁰⁾ 가치기반 의료,²¹⁾ 진료의 적절성 확보²²⁾ 등을 강조하고 있는 흐름에 순행해야 할 것이다.

셋째, 보건행정당국은 보건의료서비스를 제공하는 보건의료인의 협조를 구해야 할 것이다. 정부 행정력 단독만으로는 HSS가 지향하는 안녕과 복지를 담보할 수 없다.⁵⁾ 다시 말해서 SDGs의 목표들을 이행하는 데 네트워크의 중요성이 강조되고 있기에, 정부 관계자들이 보건의료 전문직과의 협의 없이 보건의료 정책을 강행한다면, 그 악영향은 고스란히 국민에게 돌아가게 되기 때문이다. 또한 미래의 보건의료 수요를 감안하여 보건의료 인력의 안정적인 확충과 함께, 보건의료 서비스 영역별로 적절한 배분이 이루어지도록 정부는 보건의료단체와 긴밀한 협조체제를 유지해야 할 것이다.

REFERENCES

1. Lee YS. Financial strategies of ‘Moonjaein Care’. Munwha Ilbo. 2017 Aug 11. [cited 2019 Apr 4]. Available from: <http://www.munhwa.com/news/view.html?no=2017081101031221080002>.
2. Seo HH. Reasons why doctors showed anger against Moon Care. Mudung Ilbo. 2018 May 25. [cited 2019 Apr 4]. Available from: <http://www.honam.co.kr/read.php3?aid=1527174000556257234>.
3. Kim IG. Deficit of health insurance by increasing spending. Hanguk economics. 2019 Mar 13. [cited 2019 Apr 4]. Available from: <https://m.news.naver.com/memoRankingRead.nhn?oid=015&aid=0004107122&sid1=101&date=2019031511&ntype=MEMO RANKING>.
4. World Commission on Environment and Development (WCED). Our Common Future. New York: Oxford University Press; 1987. p.43-66.
5. Kuhlman T, Farrington J. What is sustainability? Sustainability 2010;2:3436-48.
6. United Nations. Sustainable development goals [Internet]. Geneva: UN; 2015 [cited 2019 Apr 4]. Available from: <http://www.un.org/sustainabledevelopment/sustainable-development-goals/>.
7. Burger P, Frece JT, Scherrer YM, Daub C-H. Strategies for sustainability: international and organisational challenges. Sustainability 2014;6:8342-7.
8. Choi JW. Challenges for health care sector goals of United Nations sustainable development goals in Korea. J Korean Med Assoc 2017;60:628-31.
9. Chasin F. Sustainability: Are we all taking about the same thing? State-of-the-Art and proposals for an integrative definition of sustainability in information systems. 2nd International Conference

- on ICT for Sustainability (ICT4S) 2014; p. 342-51.
10. Fischer M. Welfare with or without growth? Potential lessons from the German healthcare system. *Sustainability* 2016;8:1088.
 11. Rouhani O. Next generations of road pricing: Social welfare enhancing. *Sustainability* 2016;8:265.
 12. Fischer M. Fit for the future? A new approach in the debate about what makes healthcare systems really sustainable. *Sustainability* 2015;7:294-312.
 13. Harrison A, Dixon J, New B, Juge K. Is the NHS sustainable? *BMJ* 1997;314:296-8.
 14. Schön R. Nachhaltiges Gesundheitswesen. Für eine gesunde Zukunft, für ein zukunftsfähiges Gesundheitswesen. *Zentrum BATS* 2004;1:48.
 15. Jameton A, McGuire C. Toward sustainable health-care services: principles, challenges, and a process. *Int J Sustain Higher Educ* 2002;3:113-27.
 16. Kim E, Ha Y, Kim S. Public debt, corruption and sustainable economic growth. *Sustainability* 2017;9:433.
 17. Yang S. Implementation status and future plans of sustainable development goals in the health sector in Korea. *J Korean Med Assoc* 2017;60:640-53.
 18. Bae JM. Global trends in the use of nationwide big data for solving healthcare problems. *J Korean Med Assoc* 2014;57:386-90.
 19. Sadaf R, Olah J, Popp J, Mate D. An investigation of the influence of the worldwide governance and competitiveness on accounting fraud cases: a cross-country perspective. *Sustainability* 2018;10:588.
 20. Bae JM. Suggestions for the promotion of evidence-based public health in South Korea. *Epidemiol Health* 2017;39:e2017030.
 21. Bae JM. Value-based medicine: concepts and application. *Epidemiol Health* 2015;37:e2015014.
 22. Bae JM. Strategies for appropriate patient-centered care to decrease the nationwide cost of cancers in Korea. *J Prev Med Public Health* 2017;50:217-27.