

# 고령층 의료지원 시스템의 문제점과 해결방안

:엄마, 아빠를 위해

사고와 표현 15분반  
간호학과 22학번 이유강

# 목차

1. 노인이 이용 가능한 국내 의료 시스템
2. 현황
3. 의료 정책의 문제점
4. 의료 정책의 해결책
5. 공공의료시설 설립의 재고

참고문헌

# 엄마가 아프다면,

## 1. 국민건강보험

: 모든 국민이 보험료 지불하고 모든 국민이 급여를 제공받음.

## 2. 노인장기요양보험

: 모든 국민이 보험료를 지불하고 해당되는 고령층만 추가금을 지불하여 서비스를 제공받음.

## 3. 의료급여

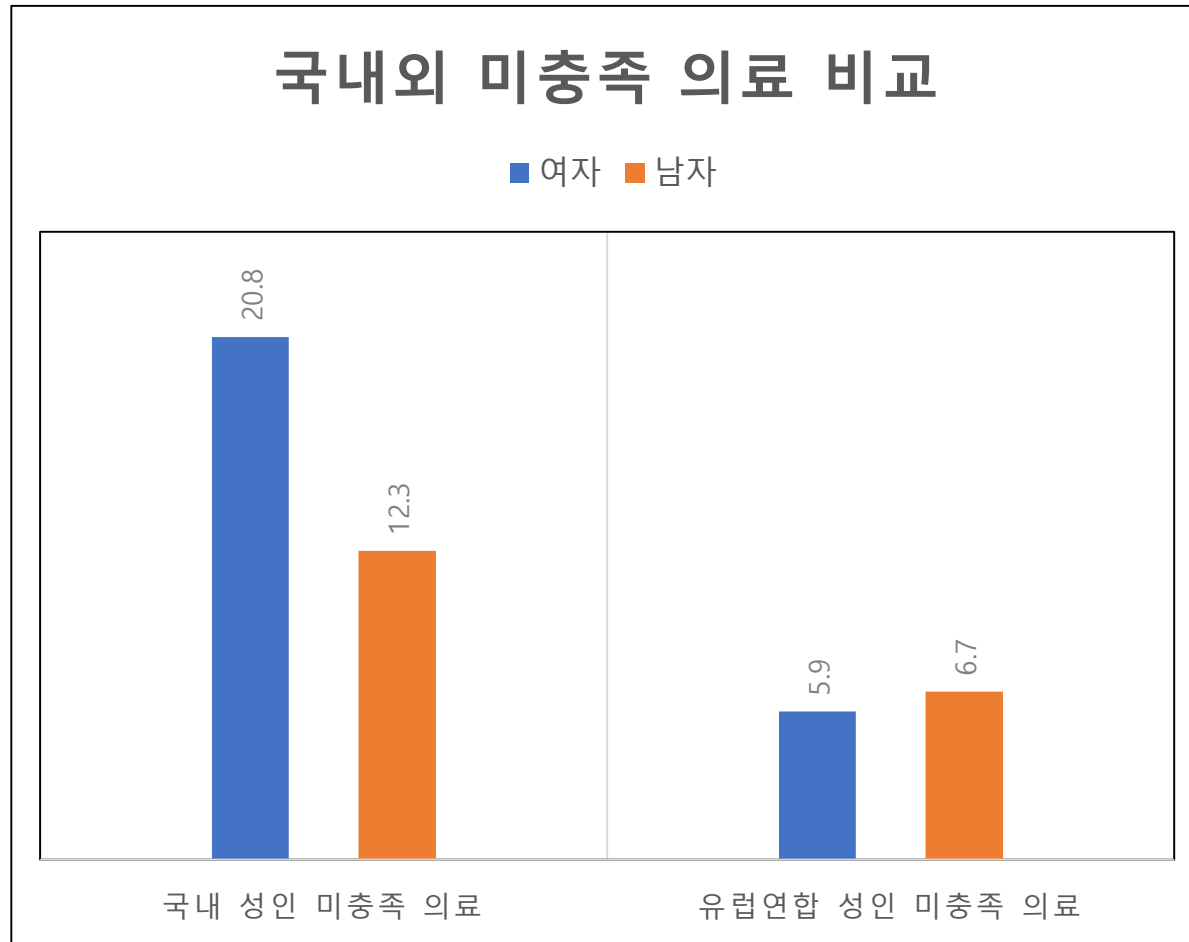
: 국민의 세금을 사용하여 일부의 사람들에게 금전적으로 지원.

최종적으로

병원이나 공공의료기관에서

의료 업무를 수행한다.

# 충분한 의료 서비스를 기대할 수 있을까

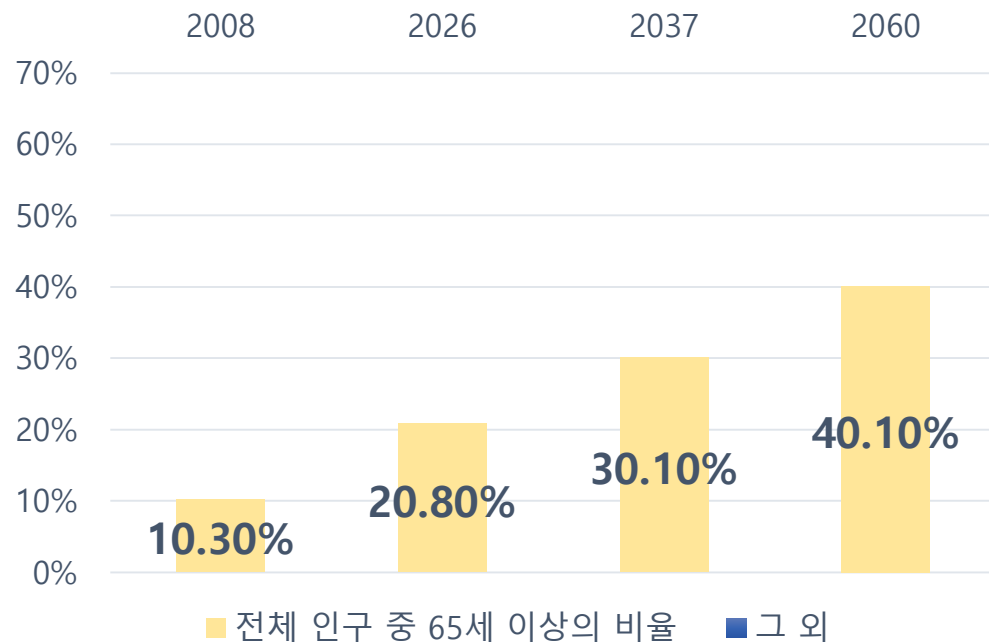


<표1. 국내외 미충족 의료 비교(박선주 2017: 222)>

미충족 의료가 타 선진국에 비해 배로 높다.

문제점을 찾고,  
해결책을 모색해야 함

# 고령화 시대에 아빠가 아프다면,



<표2 국내 고령층 예측 비율(이지원 2017: 2)>

저출산 및 고령화



비경제활동인구 증가



조세부담인구 감소



재정적 기초 약화



국민건강보험의 문제점  
&  
노인장기요양 보험의 문제점

국민건강보험의 해결책  
&  
노인장기요양 보험의 해결책

But, 고령화로 인한  
**재정의 문제**를 감안.

# 국민건강보험의 문제점

-노인성 질환 특징을 간과

## 노인성 질환의 특징

(허민영 2017: 198)

1. 만성질환
2. 신체의 기능이 저하
3. 질병이 동시다발

위와 같은 특징이 고령층을  
의료서비스의 주 소비자로 만듦.

진료비에 드는 비용이 배가 됨.

# 국민건강보험의 문제점

-시대착오적인 보험료 산정 방식(김정화 2019: 127,128)

직장 가입자의 월별 보험료

= 보수월액 x 보험료율

->이미 가지고 있는 재산은 고려되지 않음

지역 가입자의 월별 보험료

= 보험료부과점수 x 보험료부과점수당 금액

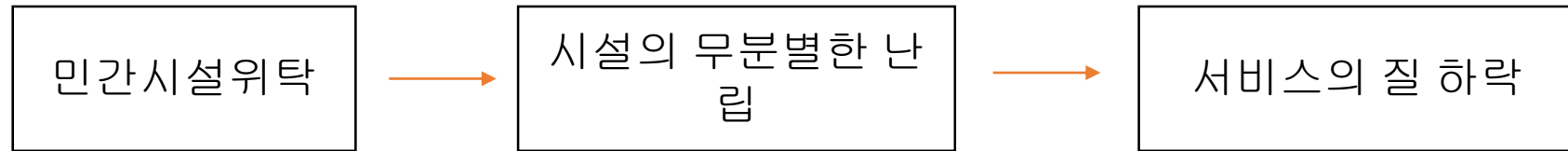
\*보험료 부과점수 = 재산을 기준으로 산정

-> 재산에서 소득이 발생하지 않더라도 재산을 기준으로 함



# 노인장기요양보험의 문제점

## 1. 시설의 부족함 (이지원 2017: 189)



## 2. 등급 인정 기간의 단기성 (이지원 2017: 189)

-등판위로부터의 유효기간 1년

## 3. 서비스 인력의 전문성 결여 (이지원 2017: 190)

# 국민건강보험의 해결책

보험료 책정 체계의 재정립 (김정화 2019:133)

- 직장가입자의 기존 재산 고려
- 지역가입자의 기존 재산의 실질적 가치 고려

재정 조달 방식의 다양화 (김정화 2019:135)

- 국고보조와 국민건강증진기금 등의 새로운 재원을 발굴할 필요 O

# 노인장기요양보험의 해결책 (이지원 2017:194)

위탁업체의 수 제한

- 신고제에서 허가제로 개편 & 공공요양기관 확충

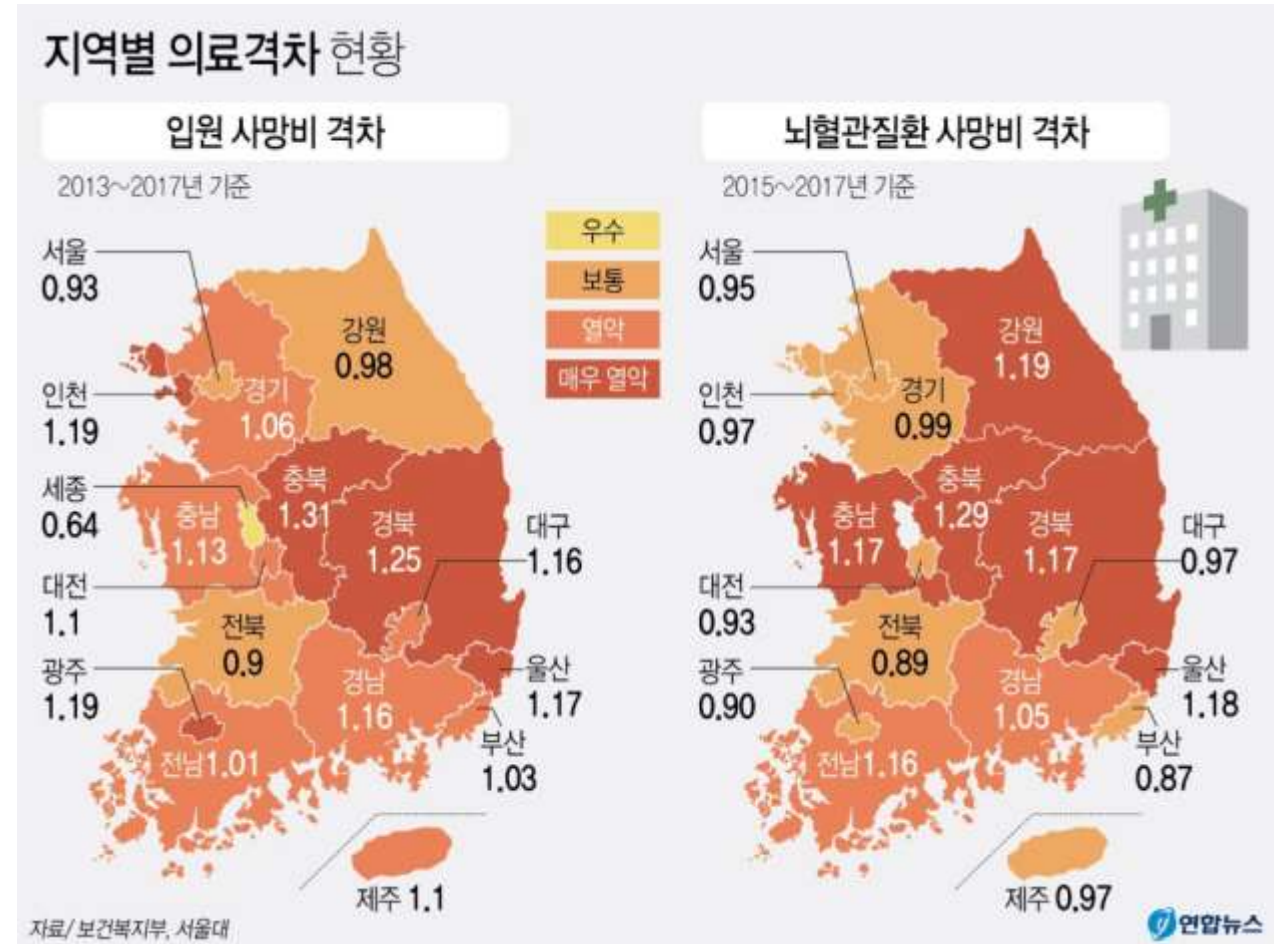
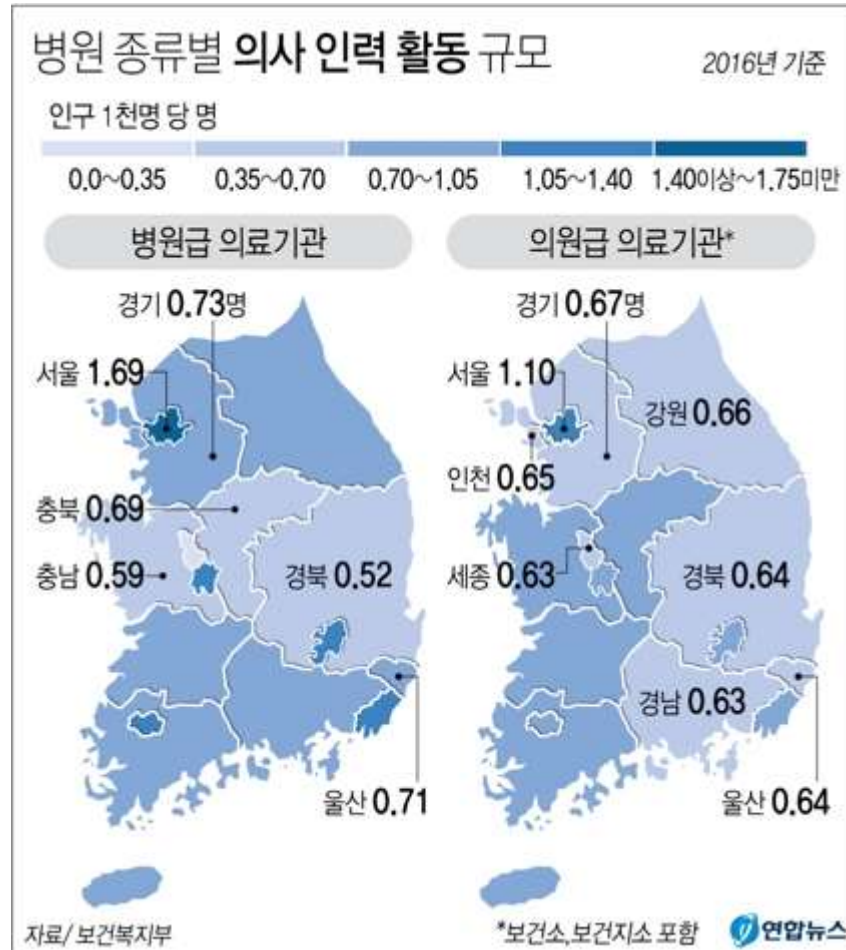
노인성 질병의 특징 고려

- 등급 인정 기간의 연장 (2년)

의료 인력의 전문성 확보

- 요양보호사의 처우개선

# 공공의료기관의 필요성



# 공공의료기관의 필요성

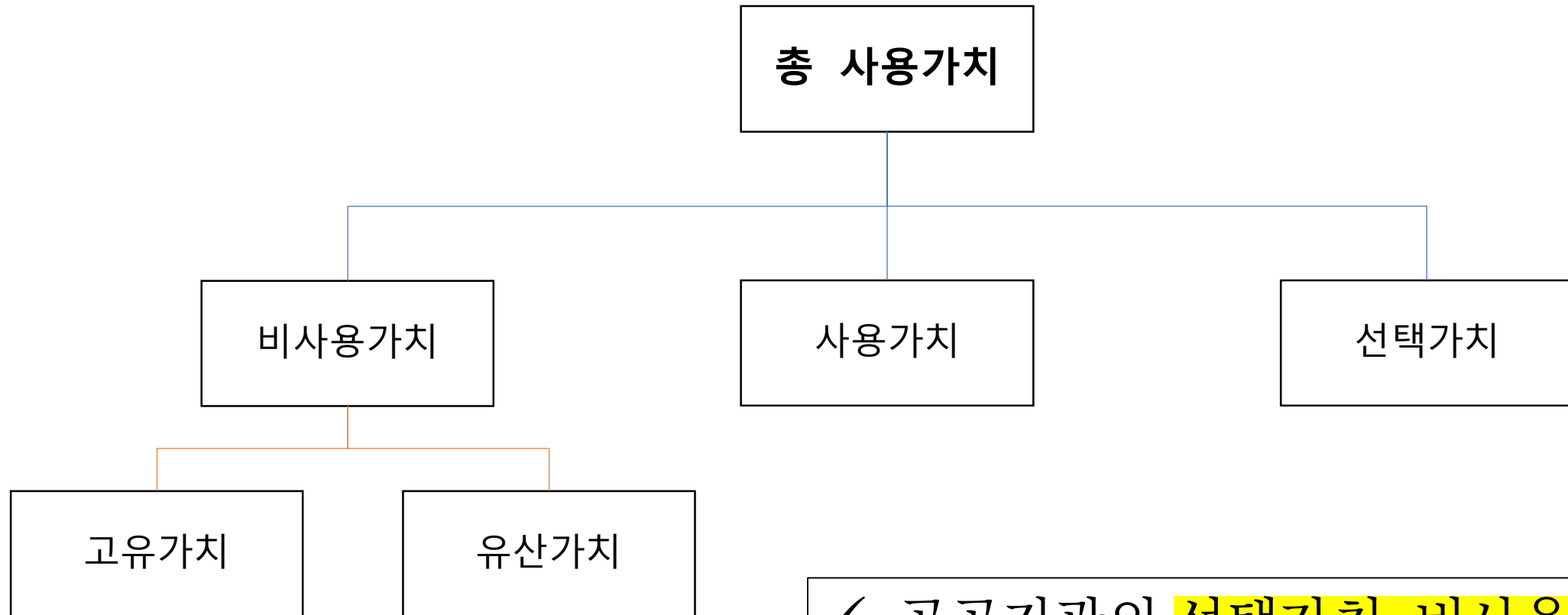
| 행정구역별(1) | 2022.10         |                |             |
|----------|-----------------|----------------|-------------|
|          | 고령인구비율(A÷B×100) | 65세이상인구(A) (명) | 전체인구(B) (명) |
| 전국       | 17.9            | 9,198,480      | 51,459,626  |
| 서울특별시    | 17.4            | 1,647,613      | 9,443,722   |
| 강원도      | 22.6            | 347,453        | 1,537,339   |
| 충청북도     | 19.7            | 314,485        | 1,595,578   |
| 충청남도     | 20.5            | 434,383        | 2,121,333   |
| 전라북도     | 23.1            | 408,636        | 1,771,776   |
| 전라남도     | 25.0            | 455,685        | 1,819,157   |
| 경상북도     | 23.6            | 614,873        | 2,603,389   |
| 경상남도     | 19.3            | 633,627        | 3,284,495   |

표3. 행정구역별 고령인구 비율 (통계청)

수도권에 비해 비수도권 지역에서 고령인구비율이 높다.

따라서, 고령층의 의료지원을 위해서라도 공공의료기관을 설치해야 함

# 공공의료기관의 필요성



✓ 공공기관의 **선택가치, 비사용가치**까지 고려하여 사업성을 측정하여야 한다.  
(김민재 2021: 10)

# 참고문헌

- 김민재, 공공의료시설 예비타당성조사 방법론 개선 방안에 관한 연구, 한국지역학회지 한국지역학회지 『지역연구』 37권 1호, 2021, 3-14쪽.
- 김정화, 고령화시대 노인 의료보장의 문제 상황과 대안의 모색, 法學 叢 26호 1호, 2019, 113-142쪽.
- 박성주, 이원재, 빈곤노인의 미충족 의료와 관련된 융합적 요인 분석, 한국융합학회논문지 8권 1호, 2017, 221-229쪽.
- 이지원, 초고령화사회에 따른 노인건강의료분야의 문제점과 개선방안, 법학연구 25권 4호, 2017, 181-203쪽.
- 허민영,김재영, 고령소비자의 의료서비스에 대한 소비자지향성 개선 방향, 소비자문제연구 48권 3호, 2017, 197-204쪽.