

# 인도네시아 보건의료인력 면허정보 및 수요조사 연구보고서

주관연구기관 : 고려대학교 의과대학

2016. 12

# 제 출 문

한국보건산업진흥원 귀하

본 보고서를 「인도네시아 보건의료인력 면허정보 및 수요 조사 연구」에 관한 최종보고서로 제출합니다.

2016년 12월

수행기관 : 고려대학교 의과대학

연구책임자 : 고려대학교 의과대학

연구진 : 고려대학교 의과대학

고려대학교 간호대학

안 덕 선

최 재 욱

한 금 선

## 목 차

I. 인도네시아 기본 정보 및 보건의료 현황	5
제1절 인도네시아의 개황, 경제현황 등 국가 기본정보	5
제 2절 인도네시아 보건의료정책	7
제 3절 보건의료 체계	9
제 4절 의료기관 현황	14
제 5절 보건의료 수요 및 지출 현황	20
제 6절 보건의료 현황 시사점	23
II. 보건의료 인력수급 및 면허제도 현황	26
제 1절 보건의료인력 수급 현황	26
제 2절 직군별 면허제도 현황	68
제 3절 보건의료인력 채용관련 기관 및 리쿠르팅 업체 정보	77
제 4절 인력수급 및 면허제도 시사점	78
III. 보건의료 인력 진출 사례	79
제 1절 취업사례	79
제 2절 한국 의료기관 진출 전망 및 시사점	82
IV. 의료인력 현지 적용 여건	84
제 1절 노무관리제도	84
제 2절 정주여건 및 이주정보	94
제 3절 의료인력 현지 적용 환경 시사점	98
V. 인도네시아 인력진출 방안을 위한 제언	99
부 록	103
참 고 문 헌	142

## 표 목 차

<표 1-1> 인도네시아 국가 개요	5	<표 4-1> 직업별 급여수준	85
<표 1-2> 경제지표	6	<표 4-2> 지역별 최저임금(UMP) 인상 추이	86
<표 1-3> 운영주체에 따른 연도별 병원 개설 현황	14	<표 4-3> 비자종류	89
<표 1-4> 의료비 지출 현황	20	<표 4-4> 비자 종류 및 비용	90
<표 2-1> 2010년 국가별 인구 1,000명 당 병상 수	27	<표 4-5> 일반세율	93
<표 2-2> 2010년 국가별 인구 1,000명 당 의사 수	28	<표 4-6> 현지 생활물가 수준	96
<표 2-3> 2010년 국가별 인구 1,000명 당 간호사와 조산사	29	<표 4-7> 보건의료분야 개방영역	98
<표 2-4> 2000-2012년 인도네시아 의료인력 및 시설 발달	29		
<표 2-5> 보건의료인 추계	31		
<표 2-6> 인도네시아 의과대학	35		
<표 2-7> 인도네시아 의사 학년별 이수과정	39		
<표 2-8> 교육과정	40		
<표 2-9> 통합교육 교육과정	42		
<표 2-10> 인도네시아 전문학회	46		
<표 2-11> 의과대학 전문학위	47		
<표 2-12> 인도네시아 치과대학 목록	50		
<표 2-13> 치과대학 교과목명	51		
<표 2-14> 치과 간호사 학기별 세부교육과정	52		
<표 2-15> IHPB, PHPB, Profession Associations	56		
<표 2-16> 보건의료 인력 분류 기준표	58		
<표 2-17> 인도네시아 보건의료인 증서발표 현황	67		
<표 2-18> 한국-인도네시아 보건의료직종 비교	69		
<표 2-19> 취업사이트	77		
<표 3-1> 국가별 기술이전 단기임시면허취득 의사현황	79		
<표 3-2> 단기임시면허 취득의의 전문과별 현황	80		
<표 3-3> 임시면허관련 신청서류 현황	81		

## 그림 목차

[그림 1-1] 인도네시아 지도	5
[그림 1-2] 인도네시아 의료보건의료 체계	10
[그림 1-3] 인도네시아 국가보험에 가입한 병원 현황(2015년)	11
[그림 1-4] UHC 로드맵	13
[그림 1-5] 연도에 따른 병상보유여부별 건강센터 개설현황	14
[그림 1-6] 병원유형별 개설현황	15
[그림 1-7] 특성화 병원 종류별 분포현황	15
[그림 1-8] 보건의료에 쓰여진 총 국가생산량	21
[그림 2-1] 인도네시아의학회에 등록 된 의사/치과의사의 수	26
[그림 2-2] 지역에 등록된 의사/치과의사 수(2016년 10월 20일)	27
[그림 2-3] 2010년 국가별 인구 1,000명 당 병상 수	28
[그림 2-4] 2000-2012년 인도네시아 의료인력 및 시설 발달현황	30
[그림 2-5] 인도네시아 교육제도	33
[그림 2-6] 인도네시아 의학교육과정 모식도	34
[그림 2-7] 인도네시아 의과대학 분포	35
[그림 2-8] 의사 교육과정	38
[그림 2-9] 기초와 임상 의학교육 과정	41
[그림 2-10] 인도네시아 전공의 충원 현황	49
[그림 2-11] 간호학사교육프로그램 학기별 세부교육과정	52
[그림 2-12] 인도네시아 보건의료인의 등록과 인증서 발급 그리고 면허발부 절차 모식도	55
[그림 2-13] IHPB(인도네시아 보건의료인 면허기구)의 역할	57
[그림 2-14] 인도네시아 보건의료인 평균 월급	57
[그림 2-15] 인도네시아 의사 평균 월급	58
[그림 2-16] 인도네시아 간호사 평균 월급	58
[그림 2-17] 협회에 등록된 의사/치과의사 현황	66
[그림 2-18] 협회에 등록된 기타 보건의료인력 현황	66
[그림 2-19] 인도네시아 의료행위 규제관련 모식도	76
[그림 2-20] 보건의료분야 취업박람회 포스터	77
[그림 3-1] 취업비자 취득 및 체류 신고절차	92

## I. 인도네시아 기본 정보 및 보건의료 현황

### 제1절 인도네시아의 개황, 경제현황 등 국가 기본정보<sup>1)</sup>

○ 인도네시아 공화국, 약칭 인도네시아는 동남아시아와 오세아니아에 걸쳐 있는 섬나라. 세계에서 가장 많은 18,108개 섬으로 구성되어 있으며, 한국 및 중국에서는 한자 가차 인도네시아의 줄임말인 인니(印尼)로도 불림. 인도네시아는 말레이 제도에 속함. 인구는 약 2억 5천만으로, 이슬람교 국가 중에서 무슬림이 전체 인구의 약 87%를 차지하는 국가이며 중화인민공화국, 인도, 미국에 이어 세계에서 네 번째로 인구가 많음<sup>2)</sup>



[그림 1-1] 인도네시아 지도

#### <표 1-1> 인도네시아 국가 개요

국명	인도네시아 공화국(Republic of Indonesia)
위치	동남아시아
면적	190만 km <sup>2</sup> (세계 15위, 한반도의 9배)
기후	열대성 몬순기후, 고온 무풍다습
수도	자카르타(인구 약 1,200만 명, 면적 661km <sup>2</sup> -서울 면적 605km <sup>2</sup> )
인구	약 2억 5,220만 명(세계 4위)
주요 도시	자와섬: 자카르타, 수라바야, 반둥, 족자카르타, 스마랑

1) KOTRA 태국-국가개요

<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=62>

2) <https://ko.wikipedia.org/wiki/%EC%9D%B8%EB%8F%84%EB%84%A4%EC%8B%9C%EC%95%84>

	수마트라섬: 메단, 팔렘방, 빠당 칼리만탄: 뽀띠아낙 술라웨시섬: 마카사르 발리섬: 덴빠사르
민족(인종)	자바족(45%), 순다족(13.6%), 아체족, 바탐족, 발리족 등 300여 종족
언어	인도네시아어(Bahasa Indonesia)
종교	이슬람교(86%), 기독교(6%), 가톨릭(3%), 불교(2%), 힌두교(1.8%)
건국(독립)일	1945년 8월 17일
정부형태	대통령 중심제
국가원수	대통령(조코위도도) 집권: 2014년 10월~2019년 10월(임기 5년)

<표 1-2> 경제지표

GDP	8,885억 달러(2014년, 2015년 확정치 미발표)
경제성장률	4.79%(2015년)
1인당 GDP	3,377달러(2015년)
실업률	6.2%(2015년)
물가상승률	3.35%(2015년)
화폐단위	Rupiah(Rp)
환율	US\$ 1 = Rp 1만 3,794(2015년)
외환보유고	1,059억 달러(2015년)
산업구조	광업(석탄, 석유, 가스), 농업(고무, 팜유), 제조업(섬유, 자동차, 철강)
교역규모	2,929억 달러(수출: 1,502억 달러, 수입: 1,427억 달러)(2015년)
주요 교역품	수출: 석탄, 원유, 가스, 고무, 금속광물, 섬유, 신발, 종이제품 수입: 기계류, 자동차, 산업용 및 가정용 전자 제품, 유기 화학 제품

## 제 2절 인도네시아 보건의료정책<sup>3)</sup>

○ 인도네시아는 후진국형 질병인 결핵과 말라리아 등의 전염병 발생이 계속되고 있으며, 전염병예방과 치료를 위한 노력과 집중이 필요함.

－ 아울러 여자, 아동, 청소년의 보건의료 접근성이 향상되어야 하고 전반적인 보건의료의 질적 향상이 필요함.

－ 식품위생안전, 영양, 건강식단개선, 흡연과 위생, 수질관리뿐만 아니라 환경오염의 문제도 안고 있음. 또한 지구 온난화와 지진 등 재난에 대한 국가적 역량도 필요함.

－ 특히 흡연문제에 있어서는 정부가 담배 포장 규제법을 제정하는 등 국가적 통제를 강화하고자 하는 노력을 하고 있으나, 최근 세계보건기구의 담배규제기본협약(FCTC)을 담배산업 종사자 보호를 위해 비준하지 않겠다는 입장을 발표함.

○ 인도네시아 정부는 보건의료의 수도권 집중화를 탈피하기 위한 탈중심정책과 전염병대책, 대량재난사태에 대한 효과적 대처 노력을 하고 있는 중에 있음.

－ 탈 수도권화를 위한 군(district)단위 중점의 보건의료시설 및 시스템 개혁은 2000년부터 시작하였음.

○ 2014년부터 시작한 의료보험은 아직 2년도 채 되지 못하였으나 2019년 전 국민 의료보험시대를 목표로 하고 있음. 그럼에도 국민이 사적으로 부담하는 의료비 역시 증가추세에 있음.

3)WHO Country Cooperative Strategy at a glance, Indonesia

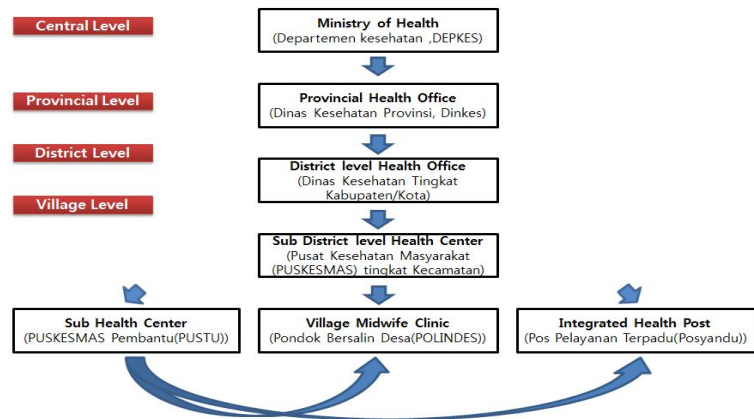
Global Health Observatory April 2014 <http://apps.who.int/gho/data/node.cco>

- 정부 조직 내 보건의료를 위한 단위별 역할 분담에 대한 명료한 정책수립과 보건의료부분에 대한 예산 증액이 필요함.
- 전 세계 25개의 세계보건기구 산하단체가 인도네시아 보건의료 정책을 위하여 기여하고 있으며, 그 중 미국과 호주가 인도네시아 보건의료에 가장 많은 원조를 하고 있는 국가임
- 보건의료의 탈 수도권화, 국민의료보험의 확대정책, 전염병대처 등이 가장 우선순위로 고려해야할 정책임.

### 제 3절 보건의료 체계

#### □ 의료전달체계

- 인도네시아는 2001년 중앙집권 방식의 의료체계를 지방분권 체계로 전환하여 지방 정부별로 지역 특성에 따른 정책개발 및 예산 집행을 장려하고 있음.
  - 중앙정부의 의료정책을 총괄하는 보건부를 최상위 기관으로 하며, 지방 및 지역 보건사무소, 지역보건센터, 주민보건센터 순의 하위 구조로 의료전달체계가 구성되어 있음.
  - 복지부는 국가의 보건정책을 수립하고 집행하며, 지방정부에서 적용될 최소한의 보건기준을 수립하는 역할. 지방 및 지역 보건사무소는 지방세와 중앙정부로부터 지원받는 정책보조금으로 공공 보건서비스 제공을 위한 재원을 마련하는 책임이 있음.
  - 지역보건센터는 각 지역별로 의사와 간호사로 구성되어 최소 1개 이상 운영되고 있으며, 대부분은 모바일서비스 시스템을 운영하고 있음. 주민 보건센터는 지역보건센터의 지원을 받아 질병예방 서비스를 지역사회에 제공하며, 출산 및 유아보건 장려를 위해 보건원을 배치하여 운영하고 있음.



[그림 1-2] 인도네시아 의료보건체계

#### □ 의료보험제도<sup>4)</sup>

#### ○ BPJS (Badan Penyelenggara Jaminan Sosial)

– 2004년 인력법 제40호 및 2011년 동법 제 24호에 의거 "인도네시아 국민 및 인도네시아에서 6개월 이상 근무하는 모든 외국인은 다음 기관에 의해 운영되는 사회 보장 프로그램에 가입해야 할 의무가 있음"

– 이는 고용보험인 BPJS Ketenagakerjaan과 건강보험인 BPJS Kesehatan(JKN: Jaminan Kesehatan Nasional으로도 불림)으로 구분됨.

• BPJS Ketenagakerjaan은 근무시간 중에 발생하는 사고에 대한 직원의 병원비용을 제공하는 보험. 이 보험은 또한 연금/저축 제도를 포함. 2016년 3월 현재 19,275,061명의 인도네시아 가입자와 18,903명의 외국인 가입자를 보유하고 있음.

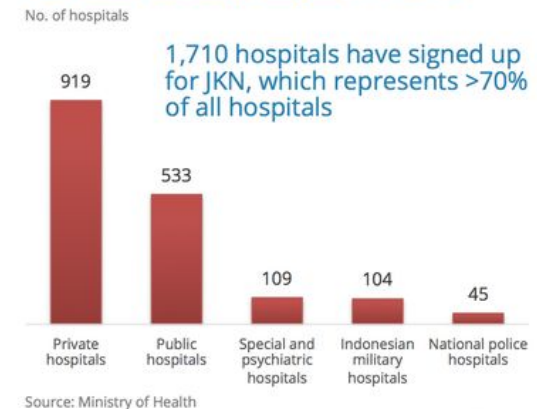
• BPJS Kesehatan는 2014년에 서민들의 건강으로 인한 경제적 부담 완

4) <http://www.expat.or.id/medical/registrationinthenationalhealthsystem.html>

화를 목적으로 도입되었으며, 2019년까지 전국민 가입을 목표로 하고 있음. 보건의료관련 혜택을 제공하지만, 업무로 인한 상해관련 비용은 보상하지 않음. 직장에 소속된 인도네시아 인은 2015년 1월 1일까지 BPJS에 등록 완료한 상태이며, 개인사업자 혹은 기타 무소득자는 2019년 1월 1일까지 등록을 완료할 예정.

• 2015년 기준 인도네시아 국가보험에 가입한 병원은 민간병원이 919개, 공공병원이 533개, 정신병원 등 특성화 병원 109개, 군병원 104개, 국립경찰병원 45개순으로 집계되었음.

#### Hospitals participating in JKN, 2015



[그림 1-3] 인도네시아 국가보험에 가입한 병원 현황(2015년)

#### ○ 의료보험 등록조건 및 절차

– 정식 근로자는 고용주가 JKN에 대리등록신청을 하는 반면, 비공식 부문에서 일하는 사람들은 개별적으로 등록함. 따라서 비공식 부문에서 일하는 것으로 생각되는 국내 직원 (운전기사, 가정부 등)이 JKN에 가입하여 외래

환자의 기본 건강 보험 혜택을 받을 수 있는지 확인하고, 그들 자신과 가족을 위한 입원 혜택을 누릴 수 있음.

- 직원은 먼저 인도네시아 정부가 지정한 은행 중 하나인 Bank Mandiri, BRI 또는 BNI에서 은행 계좌를 개설. KTP (인도네시아 국민 신분증)에 기재된 주소에서 가장 가까운 지점에 방문하여 계좌를 개설하는 것이 가장 좋으며, 혹은 출신 지역을 신분증 주소로 기재해놓았을 경우, RT가 서명 한 편지를 제출할 경우, 어디서나 계좌를 개설할 수 있음.

- 은행 계좌가 개설되면 인도네시아 직원은 가장 가까운 BPJS 사무소 (귀하의 지역 사무소를 찾기 위해 귀하의 도시 이름 인 Google"칸토르 BPJS")에 등록해야하며 다음의 서류를 준비.

- 완성 된 등록 양식
- KTP (인도네시아 국립 신분증) 사본
- 가족카드(Kartu Keluarga) 사본 (KK- 패밀리 카드)
- 2장의 사진 : 각 가족 구성원 당 3x4 cm
- NPWP를 요청.

- BPJS 회원은 배우자와 최대 3명의 자녀를 등록 할 수 있음. 등록 당일에 입원했을 때 받게 될 수업에 해당하는 개인분담금 수준을 선택하여 첫 월간 개인분담금을 납부해야함5).

- 1등급: Rp 80,000 / 회원
- 2등급: Rp 51,000 / 회원
- 3등급: Rp 25,500 / 회원

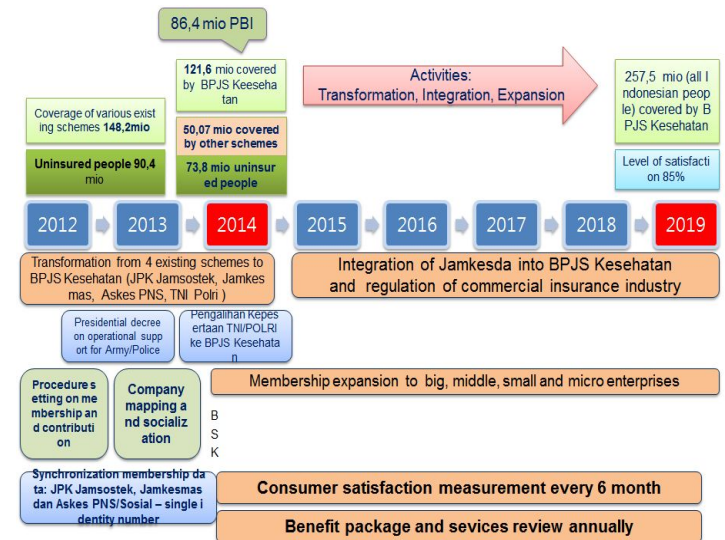
- 항목을 선택하면 쉽게 변경할 수 없음. 일단 등록하면 매달 은행을 통해 개인 분담금을 지불.

- 등록방법으로는 직접 등록과 온라인 등록이 있음. 직접 등록은 BPJS 사무소에 방문하여 등록 혹은 BPJS 핫라인(0812-8415124)을 통해 등록 가능.

- BPJS 보험은 가족카드에 있는 가족 구성원 모두에게 발행 할 수 있음. 다른 (국외 거주자) 회원은 ITAS / ITAP에 등록 할 수 있음.

#### □ 인도네시아 의료보험 발전계획

○ 2014년 처음 도입되었으며, 매년 점진적으로 의료보험 가입범위를 확대하여 2019년에는 전국민 개보험체제 완성 및 의료만족도 85% 이상 달성을 목표로 하고 있음.



[그림 1-4] UHC 로드맵

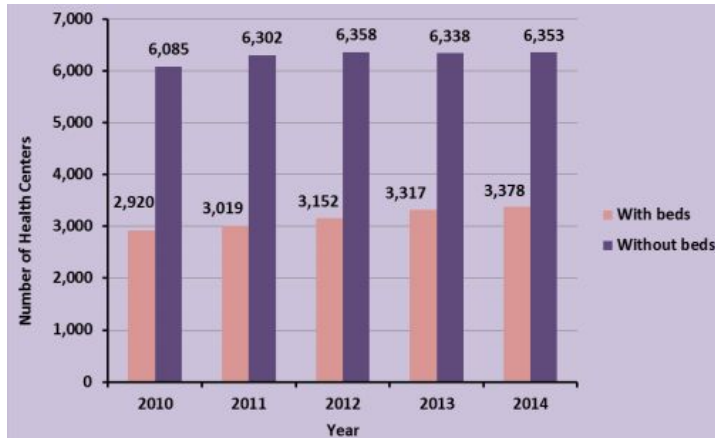
5) \*참고: new prices effective April 1, 2016 - PP No. 19 Tahun 2016



## 제 4절 의료기관 현황

○ 인도네시아 보건의료기관으로는 크게 보건소 개념의 건강센터(Puskesmas), 병원과 지역기반 건강센터(UKBM)으로 나뉨.

○ 보건부 자료에 의하면 2014년 기준 9,731개의 보건센터가 인도네시아 전역에 분포되어 있는 것으로 확인되며, 그 중, 3,378개가 병상을 보유, 6,353개는 병상을 보유하고 있지 않는 센터로 집계되었음.



[그림 1-5] 연도에 따른 병상보유여부별 건강센터 개설현황  
출처:Center for Data and Information, Ministry of Health, Republic of Indonesia, 2015

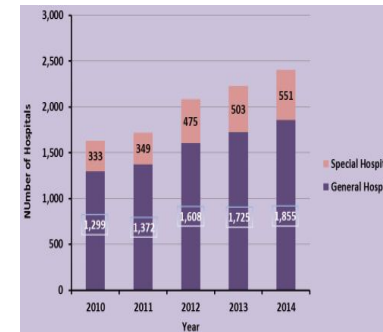
○ 2014년 기준 병원은 총 2,406개로 확인되며, 대부분 대도시에 위치하고 있음. 그 중, 일반 종합병원이 1,855, 특성화 병원이 551개로 구분됨. 이중 2015년 현재 국제 병원신입평가 획득병원은 20개병원에 불과함.

<표 1-3> 운영주체에 따른 연도별 병원 개설 현황

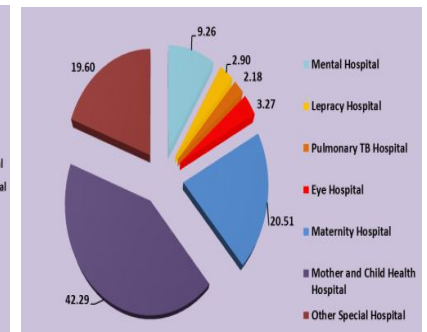
#	운영주체	2012	2013	2014
1	공공의료기관			

	정부운영	656	676	687
	군/경찰	154	159	169
	기타 정부부처	3	3	7
	비영리 민간기관	727	724	736
세부합		1,406	1,540	1,599
2	민간의료기관			
	국영기업	75	67	67
	민간	468	599	740
세부합		315	543	807
총합		1,721	2,083	2,406

출처: Directorate General of Health Effort, Ministry of Health, Republic of Indonesia, 2015



[그림 1-6] 병원유형별 개설현황



[그림 1-7] 특성화 병원 종류별 분포현황

○ 민간의료기관은 2012년 315개에서 2013년 543개, 2014년 807개, 2016년 현재는 900개소 이상일 것으로 추산됨.

○ 인도네시아 정부는 2010년부터 사립민간병원에 대한 외국인 투자를 허용 하였음. 현재 자카르타에는 Bintaro Premier Hospital과 Jatinegara Premier Hospital과 같은 국제적 인증을 받은 병원이 있음.

－ 민간의료기관은 전문 클리닉부터 시작해서 종합병원의 다양한 형태로 운영되고 있음.

- International SOS와 Global Doctor라고 하는 비교적 잘 알려진 의료기관도 진출되어 있으며, Global Doctor는 호주와 연계하여 원격진료를 시행하고 있음.

- Medistra라는 것은 40개의 외래 클리닉을 가진 민간병원으로 연간 약 9만 명을 진료하고 있음. 186개의 병상을 가지고 있고 연간 8,500명의 입원환자를 치료하고 있음. 이런 민간병원은 공공병원보다 매우 비싸고 Medistra에서 일반 진료는 약 27달러 정도하고 있으며, 입원진료는 약 100달러 정도 비용이 소요.

- 민간병원 이용에 대비하여 외국인들은 국제의료보험을 가입해야 함.

#### International SOS<sup>6)</sup>

- International SOS는 1985년부터 약 92개 국가의 850군데 기관에 의료서비스를 제공하고 있는 기업. 이 SOS는 인도네시아 내의 광산, 건설, 금융, 여행, 산업분야에 종사하는 외국인들을 위한 의료서비스를 제공하기 위해 만들어짐. International SOS는 자카르타의 지사를 가지고 있고 이곳에서는 의료진 뿐 아니라 보안요원, 물류전문가가 상주하여 고객들의 안전과 보안을 위해 노력하고 있음.

- 2014년도 인도네시아 전역에서 의뢰된 사례를 분석한 결과, 3%의 고객이 타지로의 후송을 필요로 했고 나머지 97%는 대개 의료에 관한 서비스. 1988년 5월 인도네시아에서 정변이 일어났을 때 약 4,000명의 외국인들을 안전하게 후송시킨 이력이 있으며, 현재도 위기(재난) 대처팀을 항상 가동시키고 있음.

- 현재 약 50만 명의 인도네시아 사람들이 가입되어 있다고 함. 자카르타에 소재한 센터는 국제적으로 인증 받은 기관으로 응급의학 관련 훈련센

터로 시뮬레이션과 컴퓨터를 이용하여 응급의학 관련 다양한 교육실시하고 있으며, 훈련종목은 다음과 같음.

- 심폐소생술(CPR) & 제세동기(AED) 사용
- 신생아 및 소아용 심폐소생술(CPR) & 제세동기(AED) 사용
- 응급처치 레벨 1
- 신생아 및 소아용 응급처치 레벨 1
- 응급처치 레벨 2
- 신생아 및 소아용 응급처치 레벨 2
- 응급처치 레벨 3
- 응급구조팀용 응급처치
- 응급처치 레벨 2 (Kemnaker 인증)
- 응급처치 레벨 3 (Kemnaker 인증)

- International SOS 인도네시아는 총 3개의 국제적인 수준의 클리닉을 연중무휴로 운영하고 있으며, 두개는 자카르타에, 1개는 발리에 위치. 응급진료 이외에 일차 진료 및 건강검진을 제공하고 있으며, 제공 서비스를 요약하면 다음과 같음.

- 24시간 응급실 운영
- 매달 건강 세미나 및 이벤트 개최
- 이비인후과 전문의
- 구급차 상시대기
- 시력검사 / 안과진료
- 심장 전문의
- 임상병리 전문의
- 일차 진료의 / 가정의학과 의사
- 건강검진센터 운영
- 비자 발급용 건강검진 시행
- 의사 방문 진료

- 직업의학과
- 심리상담 / 정신건강의학과 전문의
- 소아청소년과 전문의
- 내과전문의 - 소화기
- 영어 및 일어 구사가 가능한 직원 및 의사
- 치과 전문야 진료 가능
- 피부과
- 소규모 수술 가능
- 산부인과
- 병원내부 약국
- 임상병리 실험실

– 특수 클리닉 프로그램은 다음과 같음.

- 공무원 건강검진
- 신생아 및 소아용 응급처치법 교육
- 성인용 응급처치법 교육

– International SOS는 약 일반 진료의 40달러정도 전문의 진료는 50달러 정도를 받고 있음. 입원진료는 하루에 최소한 220달러를 상회하고 있음.

– Columbia Asia는 Semarang 항구에 3개의 병원을 보유하고 있으며, 향후 5년간 추가 5개의 병원을 설립예정임.

– Apollo병원은 인도에 본부를 두면서 원격 의료도입과 인도네시아 현지에 병원 설립을 고려중임.

– 말레이시아 IHH Healthcare 그룹은 향후 인도네시아에 계속해서 투자비용을 늘릴 것을 천명함.

#### ○ 인도네시아 국제병원의 향후 투자계획

– Siloam Hospital Group은 18개의 병원을 운영중에 있으며, 2017년까지 40개 병원으로 증설할 예정임.

– Kalbe Farma는 인도네시아의 제약회사로 미화 170만 달러를 투자하여 자카르타에 향후 5년간 매년 20-25개의 민간 클리닉을 설립할 예정임.

6) <http://www.expatriat.or.id/medical/internationalsos.html>

## 제 5절 보건의료 수요 및 지출 현황

### ○ 보건의료비 지출 현황

인도네시아 정부 및 국민 개인이 건강에 대해 연도별로 지출한 금액을 살펴본 결과, 2011년부터 점진적으로 보건의료비 지출이 증가하였다가 전국민 보험제도가 도입된 2014년부터 감소하는 추세를 보임. 세부내용은 아래의 표와 같음.

<표 1-4> 의료비 지출 현황

	2010	2011	2012	2013	2014
국내 총생산 대비 보건의료비 총 지출비중	2.74	2.71	2.90	2.93	2.85
총 보건의료비 중 정부부문 지출비중	37.69	37.92	39.61	39.43	37.78
총 보건의료비 중 민간부문 지출비중	62.31	62.08	60.39	60.57	62.22
총 정부 지출 대비 보건의료비 일반 정부 지출 (General government expenditure on health as a percentage of total government expenditure)	6.12	5.83	6.09	6.03	5.73
보건의료비에 대한 총 지출의 백분율로서의 건강을 위한 외부 자원 (External resources for health as a percentage of total expenditure on health)	1.18	1.16	1.08	1.09	1.06
건강에 대한 일반 정부 지출의 백분율로서 건강에 대한 사회 보장 지출 (Social security expenditure on health as a percentage of general government expenditure on health)	16.24	18.22	17.64	17.82	18.75
건강에 대한 사적 지출의 비율로서의 자비 지출 (Out-of-pocket expenditure as a percentage of private expenditure on health)	75.76	76.35	75.09	75.33	75.32
건강에 대한 총 지출의 비율로서의 자비 지출 (Out-of-pocket expenditure as a percentage of total expenditure on health)	42.21	47.39	45.35	45.63	46.87

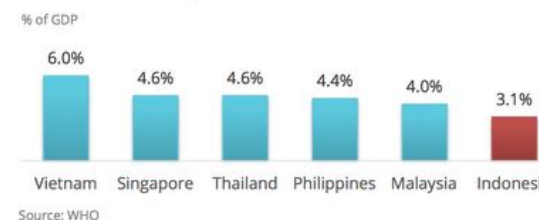
건강에 대한 사적 지출의 백분율로서의 선불 선금 계획 (Private prepaid plans as a percentage of private expenditure on health)	3.67	3.60	2.92	2.93	2.93
---	------	------	------	------	------

출처: Health expenditure ratios, by country, 1995–2014 Indonesia. WHO

### ○ 인도네시아 경제성장과 의료비 지출<sup>7)</sup>

– 인도네시아는 2014년에 5%의 GDP의 성장, 2015년에도 5%의 GDP 성장을 가져옴. 매년 800–900만이 중산층에 편입되어 있고 2013년도 기준 7,400만이 중산층으로 집계되었으며, 2020년에는 약 1억 4,000백만 명이 중산층으로 편입될 예정으로 전망됨. 2013년도 50만 인구를 보유하는 도시는 25개로 확인되었고, 2020년에는 54개로 증가할 것으로 예상됨. GDP 대비 총 의료비용에 해당되는 부분은 다음의 도표와 같음

Total health expenditure, 2014



[그림 1-8] 보건의료에 쓰여진 총 국가생산량

– 국민의료보험의 도입에 의하여 2020년에는 의료비가 현재의 2배가 될 것으로 전망. 그 이야기는 현재 미화 53억 달러의 보건의료시장이 향후 5년 뒤에는 미화 150억 달러로 증가 된다는 것임.

### ○ 민간의료전망

7) Indonesia healthcare market opportunities

- 2019년에는 인도네시아의 모든 병원이 국민의료보험에 환자를 보아야 되는 것이 의무사항이나, 근래 발간되는 보고서에 의하면, 60%를 상회하는 국민의료보험 가입현황에 비해 나머지 40%의 의료보험 미가입자들은 향후 민간의료에 의존할 확률이 매우 높다고 예측하고 있음.

## 제 6절 보건의료 현황 시사점

### □ 인도네시아 의료시장의 긍정적인 전망<sup>8)</sup>

○ 2016년 12월 Alliance Expert 투자개발전문자문회사, 인도네시아 정부와 Frost&Sullivan 자문회사가 발표한 보고서에 따르면, 인도네시아는 1,300개의 공공병원과 800개의 민간병원을 보유하고 있으며, 세계에서 4번째로 인구밀도가 높은 국가에 해당한다고 함.

○ 인도네시아 보건의료시장 확대의 원인 중 하나는 2014년 도입된 국민의료보험의 실시로 인한 의료에 대한 수요 급속 증대

○ 매년 지속적 경제성장을 유지와 중산층 확대

- McKinsey & Company에 의하면, 2015-2030년까지 인도네시아 중산층은 5,200만에서 1억3,500만 명으로 증가할 것이며, 이들은 다른계층보다 건강에 더 많은 관심을 갖는 세대일 것으로 예측하고 있음.

○ 수도권 집중화 현상을 탈피하는 정책으로 전반적으로 낮은 의료수준 및 전문 인력이 결여된 시골지역 의료기관의 육성 도모.

○ 의료의 질 관리를 통한 해외원정진료 인도네시아 환자의 국내 수용

- 2012년 기준 1년에 12억 달러의 의료비를 해외에서 사용하고 있음. 말레이시아에 방문한 외국인 환자의 65%가 인도네시아 환자이며, 싱가포르의 경우는 70%에 달한다고 함.

### □ 시장 진출 기회

인도네시아의 보건의료 현황을 바탕으로 분석하면 다음과 같은 영역의 진출

8) <http://ggmkts.com/g-Indonesia-healthcare-market-opportunities>

가능성에 대한 탐사가 필요함.

○ 보건의료인 교육훈련

- International S.O.S.와 같이 인도네시아 의료인에 대한 교육 훈련 사업은 직접적인 의료활동이 아니어서 면허없이도 가능.

- 현재 인도네시아는 중환자실, 암치료, 조산사, 노인학 등 호주 정부와 긴밀한 관계를 맺고 이러한 인력들 훈련을 시키고 있음. 그러므로 인도네시아의 전문인력 훈련이 좋은 시장 개척 중 하나임

○ 의료테크놀로지

- 인도네시아는 국내 항공으로 9시간 비행거리에 있는 광활한 국토를 가지고 있고 탈 수도권집중을 도모하고 있으며 이를 극복하기 위한 테크놀로지 의존도가 높을 것으로 전망

○ 의료장비와 기기

- Frost & Sullivan에 보고서에 의하면 2018년에 인도네시아는 10억달러의 의료장비가 필요할 것으로 추정되며 85%를 해외수입에 의존하고 자국생산은 15% 전망하고 있음. 그러므로 진단기기, 호흡기계통 치료기기, 방사선면역치료, 외과영역, 초음파 같은 기기들이 좋은 대상이 됨

○ 인도네시아보건의료에서 성장할 수 있는 구체적인 분야별 항목.

- 텔레메디신
- 전자의무기록
- 병원과 환자관리 체계
- 보건의료를 위한 앱개발과 사용

- 고령화로 인한 노년층에 대한 관리와 시설

○ 인도네시아 중앙, 지방정부 및 현지 동반자(스폰서)를 통한 긴밀한 관계 구축이 선행되어야 함.

## II. 보건의료 인력수급 및 면허제도 현황

### 제 1절 보건의료인력 수급 현황

#### 1. 인력 수급현황<sup>9)</sup>

○ 인도네시아 직종별 인력수급현황을 살펴본 결과, 2016년 10월까지 총 177,648명의 의사 및 치과의사가 인도네시아 의료협회에 등록. 그 중 의사는 114,604명, 치과의사 28,248명으로 나타났으며, 전문의는 31,782명, 치과전문 의는 3,014명으로 집계됨.

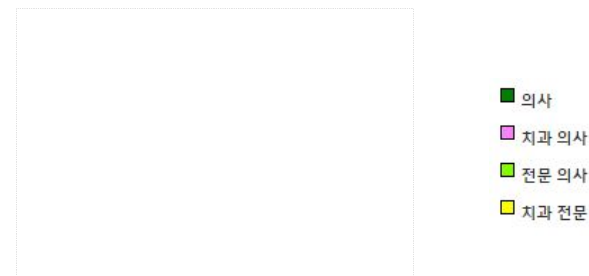


[그림 2-1] 인도네시아의학회에 등록 된 의사/치과의사의 수

○ 인구 2억 6000만 명을 감안하면 보건의료인 중 특히 의사의 심각한 부족 현상과 전문진료를 담당할 고급 전문의는 추계가 필요 없을 정도로 부족하지만 아직까지 외국 보건의료인력의 유입은 원천적으로 차단하고 있음.

○ 표준시간에 따른 지역별 등록 의사 및 치과의사의 수를 집계한 결과는 다음과 같으며, 주로 WIB(Workforce Investment Board) 지역에 많이 밀집되어 있는 것으로 확인.

9) Indonesia Medical Council(<http://www.kki.go.id/>) (2016년 10월 20일)



[그림 2-2] 지역에 등록된 의사/치과의사 수(2016년 10월 20일)

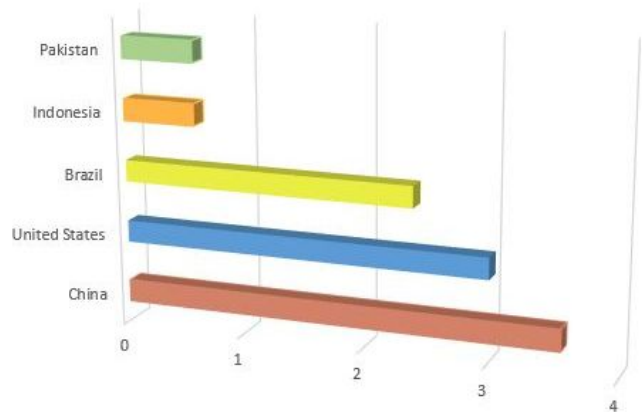
#### ○ 인도네시아의 의료 인력과 시설<sup>10)</sup>

- 세계에서 가장 많은 인구를 가진 몇몇 나라들과 1,000명 당 병상 수를 비교한 결과, 2010년 기준 인도네시아의 병상 수는 0.6으로 집계. 중국의 3.56, 미국의 3.0, 브라질의 2.4와 비교하였을 때 현저히 적은 숫자이며, 파키스탄과 비슷한 병상수를 보유하고 있는 것으로 확인.

<표 2-1> 2010년 국가별 인구 1,000명 당 병상 수

Countries	Hospital Beds per 1,000 people	Population
China	3.56	1,337,705,000
United States	3.0	309,326,295
Brazil	2.4	195,210,154
Indonesia	0.6	240,676,485
Pakistan	0.6	173,149,306

10) <http://inkrispena.org/quick-facts-on-indonesias-health-workforce-and-facilities/>



[그림 2-3] 2010년 국가별 인구 1,000명 당 병상 수

○ 2010년, 세계에서 가장 인구가 많은 10개 국가 중 인도네시아의 인구 규모 대비 의사 수는 인구 1,000명 당 0.29명으로 최하위를 기록. 1등은 러시아로 인구 1,000명 당 4.31명의 의사를 보유하고 있었으며, 미국은 2.42명. 인구 당 가장 많은 병상 수를 보유한 중국의 의사 밀도는 인구 1,000명 당 1.8명으로 4위를 기록.

<표 2-2> 2010년 국가별 인구 1,000명 당 의사 수

Countries	Physician per 1,000 people	Population
Russian Federation	4.31	142,385,523
United States	2.42	309,326,295
Japan	2.30	127,450,459
China	1.80	1,337,705,000
Brazil	1.76	195,210,154
Pakistan	0.83	173,149,306
India	0.65	1,205,624,648
Nigeria	0.40	159,707,780
Bangladesh	0.30	151,125,475
Indonesia	0.29	240,676,485

○ 2010년, 세계에서 가장 인구가 많은 10개 국가 중 인도네시아의 인구 규모 대비 간호사와 조산사 수는 인구 1,000명 당 2.04명으로 5위. 1위는 미국으로 인구 1,000명 당 간호사와 산파의 수가 9.82명. 이어서 러시아는 8.52명, 3위와 4위를 기록한 브라질과 일본은 각각 6.42명, 4.14명을 기록. 최하위는 방글라데시로 인구 1,000명 당 간호사와 산파의 수가 0.27명에 불과했음.

<표 2-3> 2010년 국가별 인구 1,000명 당 간호사와 조산사

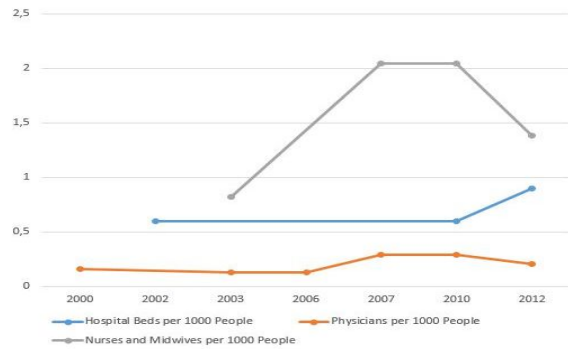
Countries	Nurses and Midwives per 1000 people	Population
United States	9.82	309,326,295
Russian Federation	8.52	142,385,523
Brazil	6.42	195,210,154
Japan	4.14	127,450,459
Indonesia	2.04	240,676,485
Nigeria	1.61	159,707,780
China	1.53	1,337,705,000
India	1.00	1,205,624,648
Pakistan	0.57	173,149,306
Bangladesh	0.27	151,125,475

○ 2010년부터 2012년 사이, 인도네시아의 인구 1,000명 당 의사 수는 0.16명에서 0.2명으로 증가. 인구 1,000명 당 병상 수도 0.6에서 0.9로 증가. 그러나 이는 유의미한 증가가 아님. 인구 1,000명 당 간호사와 조산사 수는 2003년 0.82명에서 2010년 2.04명으로 상당히 증가했지만, 2012년 1.38명으로 다시 떨어짐. 전반적으로 인도네시아에서 의료 시설과 인력의 증가는 인구 성장을 초과하지 못하고 있음.

<표 2-4> 2000-2012년 인도네시아 의료인력 및 시설 발달

의료인력 및 시설	2000	2002	2003	2006	2007	2010	2012
병원: 1000명당 병상 수	n/a	0.60	n/a	n/a	n/a	0.60	0.90
병원: 1000명당 병상 수	0.16	n/a	0.13	0.13	0.29	0.29	0.20
병원: 1000명당 병상 수	n/a	n/a	0.82	n/a	2.04	2.04	1.38





[그림 2-4] 2000-2012년 인도네시아 의료인력 및 시설 발달현황

○ WPRO(Western Pacific Region)에서 발표한 2025년까지의 인도네시아 보건의료인 인력추계에 따르면, 의사는 306,490명, 치과의사는 30,102명, 간호사는 432,369명 등으로 총 1,745,896명의 보건의료인력이 배출될 것으로 전망했음.

2025년까지 인도네시아 보건의료인의 인력추계는 다음과 같음.

<표 2-5> 보건의료인 추계

범주	세부 범주	세부 지역*	2014	2019	2025
의사(Medical Practitioners)	일반의 (General Practitioner)		117,808	248,627	306,490
	전문의 (Medical Specialists)		29,452	62,157	76,622
치과의사(Dental Practitioners)	치과의사 (Dentists)		26,998	28,489	30,102
	치과기사(Dental Technicians)	치과 간호사(Dental nurses)		39,269	41,438
약사(Pharmacy practitioners)	약사(Pharmacists)		29,452	62,157	76,622
	약사보조/기사(Pharmaceutical technicians/assistants)		58,904	124,314	153,245

조산사와 간호사(Nursing and Midwifery practitioners)	간호사(Nursing professionals)		387,785	409,199	432,369
	조산사(Midwifery Professionals)		184,075	194,240	205,239
비의료인 공공보건 전문가(Non-Medical Public Health Practitioners)	공공 보건의료 일반종사자(Public Health Generalists)		29,452	62,157	76,622
	직업·환경 보건의료 전문가(Environmental and Occupational Health Professionals)	위생사 (Sanitarian)	36,815	77,696	95,778
	의료기사(Medical Technicians)		22,089	46,618	57,467
	물리치료사(Physiotherapists)		14,726	31,078	38,311
	달리 분류되지 않는 보건의료 전문가(Other health professionals not elsewhere classified)	영양사 (Nutritionist)	58,904	124,314	153,245
	Total		1,035,729	1,512,484	1,745,896

출처: Human Resources for Health Country Profile

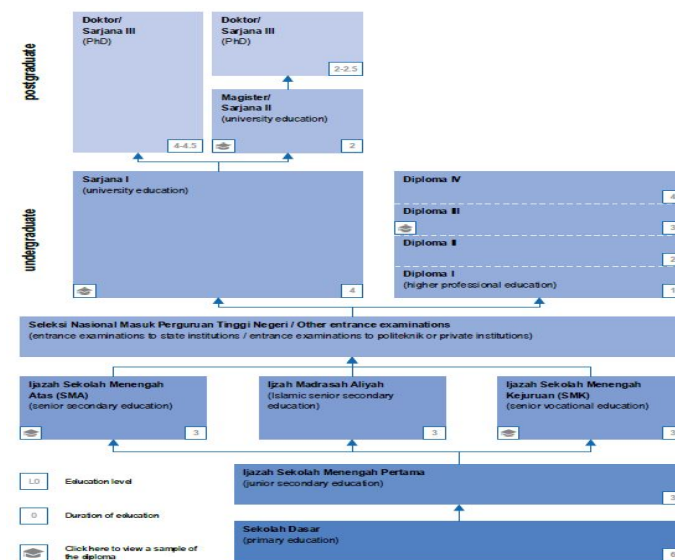
## 2. 의료인력 양성

### □ 인도네시아 고등교육 양성체계

○ 인도네시아의 보건의료인 인력양성은 경제성장과 더불어 학력의 상향조절을 실행하고 있는 단계임.

○ 의사, 치과의사 등 장기간의 고등교육 이수자를 제외한 보건의료인은 과거 특성화 중등교육과정 이수를 통해 기본적인 의료서비스를 제공하였음.

○ 2014년 국가 표준 정립을 위해 보건의료인의 직군에 대한 법령을 제정한 이후부터 인도네시아 보건의료인 직군으로 분류된 직종은 최소 D3 (고등학교 졸업 후 3년제 학교 수료로 Diploma 수여) 이상의 학력 소지자에 한해 면허 취득이 가능함.



[그림 2-5] 인도네시아 교육제도

출처: Education System Indonesia, The Indonesian education system described and compared with the Dutch system

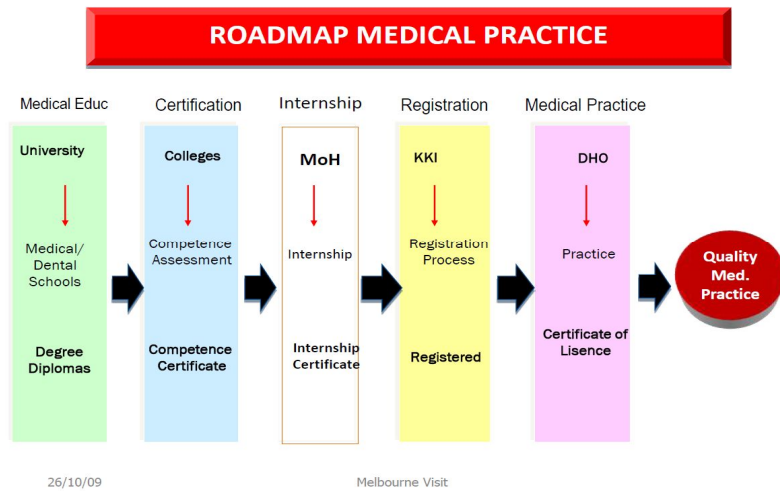
－ 인도네시아의 교육 체계는 위의 도표와 같은 제도로 구성됨. 보편적으로 의료보조 이상의 직책에 종사하는 보건의료인은 D3 이상의 학력을 갖추어야 함. D3에서 면허증 취득 후 보수교육제도를 통하여 D4 자격획득 가능하며, D4학력은 필요 학점 취득 후 학사학위 인정이 가능함.

### □ 의학교육

○ 의·치의학 대학에 입학하기 위해서는 자연계와 수학기열의 고등학교를 졸업하고 대학입학 시험을 치룬 후 합격한 자에 한해 입학 가능함.

○ 인도네시아에서 의사, 치과의사가 되기 위하여서는 우선 의과대학, 치과대학에서 교육을 받고 졸업 한 후에 역량(competence)에 대한 검증을 통하여 자격증을 발급받고, 보건부가 주관하는 인턴과정을 수료한 후 인턴자격증명

을 획득하여야 정식으로 면허등록(registration)을 하게 되어있음.



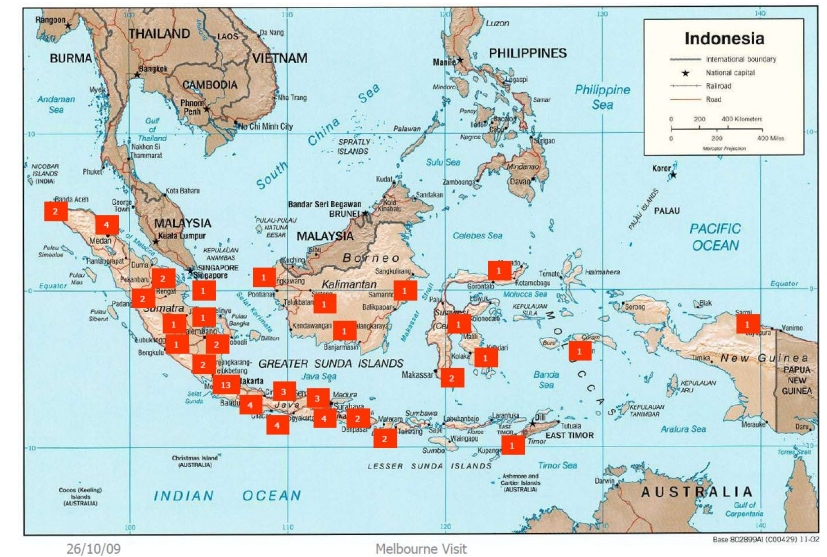
[그림 2-6] 인도네시아 의학교육과정 모식도

○ 면허등록 후에는 실제 현장에서 면허증을 발급받고 바로 직무에 투입되고 있음.

○ 면허등록은 5년마다 갱신을 해야 하며, 등록을 위해서는 의과 및 치과대학 졸업장, 전문 협회에서 발부하는 회원 증명서, 직무역량에 관한 증명서 및 건강검진증명서 제출이 필요함.

#### □ 의과대학 현황

○ 2010년 현재 인도네시아 의과대학은 72개 중 31개가 공립의대, 41개가 사립의대이며, 이 교육기관들의 지역적 분포는 다음과 같음.



[그림 2-7] 인도네시아 의과대학 분포

<표 2-6> 인도네시아 의과대학

Name of Medical School	Location
Jakarta Christian University (UKRIDA) Faculty of Medicine	Jakarta
Maranatha Christian University School of Medicine	Bandung
Universitas Abdurrab Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan	Pekanbaru
Universitas Abulyatama Fakultas Kedokteran	Banda Aceh
Universitas Ahmad Yani Fakultas Kedokteran	Cimahi
Universitas Airlangga Fakultas Kedokteran	Surabaya
Universitas Alkhairaat Fakultas Kedokteran	Palu
Universitas Andalas Fakultas Kedokteran	Padang
Universitas Baiturrahmah Fakultas Kedokteran	Padang
Universitas Baperki Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Batam Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan	Batam
Universitas Bengkulu Fakultas Kedokteran	Bengkulu
Universitas Brawijaya Fakultas Kedokteran	Malang
Universitas Cenderawasih Fakultas Kedokteran	Abepura
Universitas Diponegoro Fakultas Kedokteran	Semarang
Universitas Gadjah Mada Sekip Fakultas Kedokteran	Yogyakarta

Universitas Haluoleo Fakultas Kedokteran	Kendari
Universitas Hang Tuah Fakultas Kedokteran	Surabaya
Universitas Hasanuddin Fakultas Kedokteran	Makassar
Universitas Indonesia Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Islam Al-Azhar Fakultas Kedokteran	Mataram
Universitas Islam Bandung Fakultas Kedokteran	Bandung
Universitas Islam Indonesia Fakultas Kedokteran	Yogyakarta
Universitas Islam Malang Fakultas Kedokteran	Malang
Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan	Ciputat
Universitas Islam Sultan Agung (UNISSULA) Fakultas Kedokteran	Semarang
Universitas Islam Sumatra Utara Fakultas Kedokteran	Medan
Universitas Jambi Fakultas Kedokteran	Mendalo
Universitas Jember Fakultas Kedokteran	Jember
Universitas Jenderal Soedirman Fakultas Kedokteran dan Ilmu-Ilmu Kesehatan	Purwokerto
Universitas Katolik Indonesia Atma Jaya Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Katolik Widya Mandala Fakultas Kedokteran	Surabaya
Universitas Kristen Duta Wacana Fakultas Kedokteran	Yogyakarta
Universitas Kristen Indonesia Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Lambung Mangkurat Fakultas Kedokteran	Banjarbaru
Universitas Lampung Fakultas Kedokteran	Bandar Lampung
Universitas Malahayati Fakultas Kedokteran	Bandar Lampung
Universitas Malikussaleh Fakultas Kedokteran	Muara Batu
Universitas Mataram Fakultas Kedokteran	Mataram
Universitas Methodist Indonesia Faculty of Medicine	Medan
Universitas Muhammadiyah Jakarta Fakultas Kedokteran dan Kesehatan	Jakarta
Universitas Muhammadiyah Makassar Fakultas Kedokteran	Makassar
Universitas Muhammadiyah Malang Fakultas Kedokteran	Malang
Universitas Muhammadiyah Palembang Fakultas Kedokteran	Palembang
Universitas Muhammadiyah Purwokerto Fakultas Kedokteran	Purwokerto
Universitas Muhammadiyah Semarang Fakultas Kedokteran	Semarang
Universitas Muhammadiyah Sumatra Utara Fakultas Kedokteran	Medan
Universitas Muhammadiyah Surakarta Fakultas Ilmu Kedokteran	Surakarta
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta Fakultas Kedokteran	Yogyakarta

Universitas Mulawarman Fakultas Kedokteran	Samarinda
Universitas Muslim Indonesia Fakultas Kedokteran	Makassar
Universitas Nahdlatul Ulama Fakultas Kedokteran	Surabaya
Universitas Nusa Cendana Fakultas Kedokteran	Kupang
Universitas Padjadjaran Fakultas Kedokteran	Bandung
Universitas Palangka Raya Fakultas Kedokteran	Palangka Raya
Universitas Papua Fakultas Kedokteran	Manokwari
Universitas Pattimura Fakultas Kedokteran	Ambon
Universitas Pelita Harapan Fakultas Kedokteran	Tangerang
Universitas Pembangunan Nasional Veteran Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Prima Indonesia Fakultas Kedokteran	Medan
Universitas Riau Fakultas Kedokteran	Pekanbaru
Universitas Sam Ratulangi Fakultas Kedokteran	Manado
Universitas Sebelas Maret Fakultas Kedokteran	Surakarta
Universitas Sriwijaya Fakultas Kedokteran	Palembang
Universitas Sumatra Utara Fakultas Kedokteran	Medan
Universitas Swadaya Gunung Jati Fakultas Kedokteran	Cirebon
Universitas Syiah Kuala Fakultas Kedokteran	Banda Aceh
Universitas Tadulako Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan	Palu
Universitas Tanjungpura Fakultas Kedokteran	Pontianak
Universitas Tarumanagara Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Trisakti Fakultas Kedokteran	Jakarta
Universitas Udayana Fakultas Kedokteran	Denpasar
Universitas Warmadewa Fakultas Kedokteran	Denpasar
Universitas Wijayakusuma Fakultas Kedokteran	Surabaya
Universitas Yarsi Fakultas Kedokteran	Jakarta

#### □ 의·치학 교육에 관한 규정

○ 인도네시아에서의 의·치학 교육에 관한 규제는 2003년 제정한 국가 고등교육 체계에 관한 법률 제20조와 2004년에 제정된 의료법 제29조에 의하여 학구적(academic), 전문성(professional), 직업적(vocational)교육의 총 3가지로 구분.

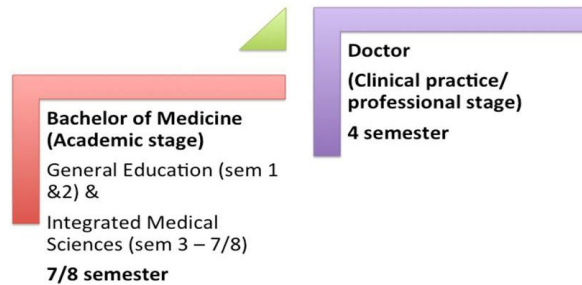
－ 학구적(academic)교육은 석·박사 과정이라는 것을 의미한다. 의학이나 치의학에서 기초분야 교수가 되기 위하여 학구적 진로를 선택한다. 의학, 치의

학에서 전문직 교육의 진로는 의사와 치과의사 같이 전문직 교육을 위하여 의·치학부를 졸업하거나 졸업후 교육(전문교육)을 완전히 이수한 사람에게만 박사학위로 이행할 수 있는 것과 의·치학사 학위 수여자가 석사학위로 진입할 수 있다는 구조를 의미함.

－ 직업훈련(vocational training)은 D1에서 D4의 4 단계의 수준을 의미하고 D3에서 추가 교육으로 학사학위로 진입이 가능하고 D4는 학사로 수여가능하고 석사학위로 진입이 가능하다.

#### □ 의사 교육과정

○ 의사나 치과의사는 6년 과정으로 첫 4학년으로 학사 학위의 수여에 대한 근거로 정하고 나머지 2년간의 임상경험으로 의사학위(doctor of medicine)를 수여함. 여기서 doctor는 간혹 박사로 번역하기도 하나 전문학위 개념의 의사로 번역. 일부 소수는 우리나라 전문대학원과 동일하게 대학졸업자를 상대로 4년 과정의 전문대학원 과정도 운영하고 있음.



[그림 2-8] 의사 교육과정

출처: Indonesia University (<http://fk.ui.ac.id/en/undergraduate-program.html>)

#### ○ 인도네시아 의과대학 교육과정

－ 교육과정개발의 지침이 되는 인도네시아 의사역량을 의학협회에서 제정하

고 출간하여 의과대학의 교육과정은 역량을 바탕으로 구성되어 거의 국제 표준과 동일하다고 할 수 있음.

－ 국가단위의 의학교육과정을 2005년 faculty curriculum(국정교육과정)에 대한 지침서를 발간하였으며, 이 때부터 의·치의학 대학의 최소 이수연한을 6년으로 규정하였음.

－ 기초임상술기를 위해서는 임상전 교육인 2-3학년 동안 1주일에 2회 7 - 8명의 소규모 그룹을 교육을 시키고 있음. 3학년 종료시점에 임상교육진입을 위한 기본 술기인 OSCE 시험을 보고 있음

－ 5학년 학생교육은 강의, 외래병동, 사례발표, MiniCEX, 병동 당직과 응급실 당직, 필기시험과 구두시험, OSCE로 구성됨. 최종졸업시험은 교내 종합시험과 의사면허를 취득을 위한 역량평가용 필기 및 술기시험이 있음. 술기시험은 long case를 놓고 토론하는 형식으로 진행되며, 필기시험은 종합시험과 유사함.

<표 2-7> 인도네시아 의사 학년별 이수과정

학년	과정	세부과정	비고
1학년	일반교육과정	영어,종교,예술,연구,커뮤니케이션,자연과학(세포, 유전학, 생물학, 분자생물학, 신경생물학)	매 학기 테스트
2학년	임상 전 교육	통합교육형태(소아발달, 피부와 부속계, 근골격계, 소화기계, 신장계, 순환계, 호흡기계)	일부대학은 문제바탕학습
3학년		* 3학년(대사와 내분기계과 생식기, 신경정신과, 특수감각기, 감염면역학, 혈액종양학, 지역사회 2년간 과정으로 구성)	
4학년	임상교육	병원실습, 일부 임상 강의	

5학년		참석(응급의학, 안과, 이비인후과, 정신과, 피부과, 순환기내과, 호흡기내과, 신경과, 노인과, 법의학, 마취과)	
		내과, 외과, 산부인과, 소아과, 지역사회의학 선택실습	
6학년	인턴교육	인턴실습	

<표 2-8> 교육과정

코스	설명	비중
기초과정 (피교육자 단계)	기초과정은 일반 교과목으로 구성되면 필수적으로 이수해야 함	15.5% (의과대학 학부 교육 프로그램 총 213학점 중 33학점)
중급과정 (피교육자 단계)	2학기에 3가지 교과목 Three modules in semester 2 (분자생물학, 세포 및 유전학, 신경과학과 면역학), 3학기에 기타 모든 교과목 이수 - 통합 의과학 단계의 7/8이 중급과정에 포함	52% (의과대학 학부 교육 프로그램 총 213학점 중 111학점)
세부전문가 과정 (전문가 단계 - 임상)	<ul style="list-style-type: none"> <li>임상 교과목은 전부 세부전문가 과정에 포함. 모든 학생은 전 과목을 이수해야 함.</li> <li>3-7/8학기에 이수하는 연구 교과목의 경우 학생이 개별 주제는 선택할 수 있음. 선택과목-임상 전단계 (7/8 학기), 선택과목-임상 단계(10 학기)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>32.5% (의과대학 학부 교육 프로그램 총 213학점 중 69학점)</li> <li>4.7% (의과대학 학부 교육 프로그램 총 213학점 중 10학점)</li> </ul>

○ 인턴과정은 8개월간 종합병원과 4개월간 1차 진료를 최근기관에서 하고 소량에 급여 주어짐. 인턴과정을 하기 위해서는 인도네시아 의학협회로부터

인턴에 필요한 진료허가서를 받음

## Career Path of Medical Profession



26/10/09

Melbourne Visit

[그림 2-9] 기초와 임상의 의학교육 과정

○ 아래의 표는 통합교육을 전제로 한 의학교육과정의 사례를 보여주는 것임.

<표 2-9> 통합교육 교육과정

Stage	Stage 1: General education (semester 1-2)	Stage 2: Medical sciences (semester 3-7/8)	Stage 3: Clinical Practice (semester 9-11)
List Of Modules	English	Growth and development	Child & Adolescent Health
	Religion	Skin, Integument and Musculoskeletal	Internal Medicine
	Arts/Sports	Cardiovascular	Women's Health
	Science, Technology and Health	Empathy, Ethics and Professionalism 1	Surgery & ATLS
	Ethics and Law	Basic clinical skills 1	Interprofessional Education 2
	Health Communication	Respiration	Radiology Clinical Practice
	Basic Biomedical Sciences	Gastrointestinal	Elective Posting 1
	Humanism	Kidney and Body Fluid	Dermatology Clinical Practice
	Health Research Methodology	Empathy, Ethics & Professionalism 2	Ear, Nose and Throat Clinical Practice
	Interprofessional education 1	Metabolic and Endocrine	Neurology Clinical Practice
	Disaster Management	Reproduction	Psychiatry Clinical Practice
	Medical Cells & Genetics, Molecular Biology	Neurology and Psychiatry	Ophthalmology Clinical Practice
	Medical Immunology	Empathy, Ethics & Professionalism 3	Cardiology Clinical Practice
	Neurosciences	Tropical Infection	Pulmonology Clinical Practice
		Special Senses	Forensics Clinical Practice
		Hematology and Oncology	Pre-internship Geriatrics
		Basic Clinical Skills 2	Pre-internship Emergency
		Empathy, Ethics & Professionalism 3	Pre-internship Urban
		Evidence Based Medicine	Pre-internship Rural
		Foundations of Clinical Practice	
		Primary Health Care System	
		Research 2	
		Elective - non clinical	

Note: not directly related to ELO (1), quite related to ELO (2), related to ELO (3), closely related to ELO (4), specifically related to ELO (5).

출처: Indonesia University (<http://fk.ui.ac.id/en/undergraduate-program.html>)

#### □ 인도네시아 의과대학의 졸업역량

○ 인도네시아는 의사, 치과의사 면허를 관장하는 인도네시아 의학협회가 발간한 인도네시아 의사 국가적 표준지침에 근거하여 교육과정을 편성하고 있음.

○ 전통적인 과목중심 교육과 교육혁신을 통한 통합교육, 학생중심교육, 문제해결, 문제중심교육, 지역사회교육, 조기임상노출 등의 요소를 교육과정에 담는 노력을 하고 있는 중임.

#### ○ Professionalism 전문직업성

- 종교적 가치와 원리, 원칙, 보편적 도덕성, 윤리, 법, 규제와 사회문화적

#### 규범에 합당한 전문가적 의료 행위역량

- 평생학습을 통한 전문직업성 개발과 자신에 대한 이해능력
- 환자에 대한 최고의 진료를 위하여 끊임없이 보수교육을 통하여 지식과 술기의 개발을 도모하고 자신의 한계를 극복하는 노력을 추구를 통한 의료역량

#### ○ 효과적인 의사소통역량

- 환자, 환자가족, 사회, 동료와 타 보건의료인으로부터 언어적, 비언어적 정보의 획득과 공유

#### ○ 정보관리 역량

- 의료정보와 전산을 이용한 의료역량
- 근거바탕 과학적 의학의 역량
- 최고의 결과를 달성하기 위하여 최신지견과 방법에 부합하는 건강문제 해결 역량

#### ○ 임상술기 역량

- 의사의 지위나 권위에 부합하고 환자, 개인, 사회의 안전에 합당한 임상처치능력

#### ○ 보건문제 관리능력

- 일차 진료에서 환자, 가족, 그리고 사회의 보건문제를 보다 총체적, 전인적, 협력적 협조적 관계로 관리하는 능력

#### ○ 연구역량



- 몇 단계로 구성된 문제해결의 구조를 적용과 연구를 통하여 문제를 파악하고 적절한 해결책의 고안, 해결방안의 적용과 해결 과정에 대한 사정에 입각한 보건의료 문제해결 능력

#### ○ 의료적 그리고 보건의료적 응급상황의 대처능력

- 내,외과적 응급상황의 환자에게 소생술을 실시하여 환자상태를 안정화시키는 역량
- 재난상황이나 보건소에서 환자의 중증도를 판정하여 위급도 결정역량 (트리아지)

#### ○ 보건의료관리 역량

- 가정의학(1차 진료의사)에 입장에서 개인이나 공중보건에 영향을 줄수 있는 다양한 요인을 고려하여 기획, 구성, 정착과 사정의 의료관리자 능력

#### □ 의사, 치과의사 국가시험

○ 일반적인 국가단위 시험이 아닌 의학과 치의학 전공자가 졸업 후, 교육과정에 대한 역량평가시험을 통해 의사 및 치과의사 면허를 취득.

○ 면허취득을 위해서는 인도네시아 의학협회의 Indonesian Doctor Competency Examination (UKDI)을 통과하여야 함. 우리나라와 같이 동일한 시간에 동일한 시험을 응시하는 국가시험이 아니라 시험의 시행은 각 교육기관인 대학이나 전문학회에 위임되어 있고 주로 임상사례를 중심으로 1인의 교수가 학생개인의 역량을 평가하는 방식으로 진행됨.

○ 시험의 형태가 단조로워 학생의 역량을 공정하게 평가하기 어려움. 하여 시험에 불합격하는 경우가 드물다고 함. 또한 객관적인 평가를 통한 면허취

득이 아니기에 아세안 국가들 간의 면허인증에 있어 비판의 대상이 되고 있다.

○ 현재 국가시험시행 기구가 아닌 시험개발기구가 설치되어 있으며, 국가급 수준의 면허시험관련 논의와 시험도구 개발에 대한 연구가 진행되고 있음.

National Competence Examination for Indonesian Health Professional  
(NACEHealthPro, 의료인시험개발기구)

- 인도네시아 보건의료인 직종에게 시험개발과 시행에 대한 자문 및 지도 목적으로 설립됨. 시험결과에 따른 의사결정은 전적으로 대학이나 전문학회의 권한임,
- 본 기구는 국가시험의 질적 향상 도모를 위한 의료인의 역량평가용 시험도구의 제작과 개발의 역할을 제공하며, 주로 다지선다형 시험이나 실기시험(OSCE) tool 개발과 제공의 역할을 함. 성적에 대한 어떤 권한도 갖고 있지 않음.

출처: [http://www.nace.ukdi.org/nc\\_320rolenace.php](http://www.nace.ukdi.org/nc_320rolenace.php)

○ 인도네시아 의사, 치과의사는 별도의 면허시험이 없었던 과거의 역사로 현재도 의료 활동 허가에 대한 해석이 면허시험 이후 혹은 졸업시점인가에 대한 공방이 있다고 함.

#### □ 인도네시아 전문의학회

○ 졸업 후 교육은 대학병원에서 주로 담당하고 있고 의학계열에서 34개의 전문과와 7개의 치과관련 전문과에서 전문의를 배출하고 있으며 1년의 2,000명 정도의 전문의가 배출. 인도네시아의 전문학회는 다음과 같음.



<표 2-10> 인도네시아 전문학회

No.	학회명	No.	학회명
1	Indonesian College of GPs	18	Indonesian College of Neurosurgery
2	Indonesian College of Neurologists	19	Indonesian College of Clinical Microbiology
3	Indonesian College of Pulmonologists	20	Indonesian College of Sport Medicine
4	Indonesian College of Patologists	21	Indonesian College of Radiology
5	Indonesian College of E,N,Ts	22	Indonesian College of Radiological Oncology
6	Indonesian College of Internists	23	Indonesian College of Dermatology & Venerology
7	7. Indonesian College of Pediatricians	24	Indonesian College of Forensic Medicine
8	Indonesian College of Surgeons	25	Indonesian College of Clinical pathology
9	Indonesian College of Orthopedics	26	Indonesian College of Psychiatry
10	Indonesian College of Pediatric Surgery	27	Indonesian College of Clinical Pharmacology
11	Indonesian College of Orthopedic and Traumatology	28	Indonesian College of Marine Medicine
12	Indonesian College of Cardiology	29	Indonesian College of Nuclear Medicine
13	Indonesian College of Urology	30	Indonesian College of Aviation Medicine
14	Indonesian College of Anaesthesiology	31	Indonesian College of Occupational Medicine
15	Indonesian College of Medical and Physical Rehabilitation	32	Indonesian College of Clinical Parasitology
16	Indonesian College of Plastic Surgery	33	Indonesian College of Clinical Nutrition
17	Indonesian College of Ophthalmology	34	Indonesian College of Medical Acupuncture

○ 인도네시아 보수교육은 인도네시아 전문의사협회에서 주관하고 있으며 각 전문과목별 협회에서 인증 받은 프로그램이어야 함.

□ 전공의 교육

○ 전공의 교육은 졸업 후 취득하는 자격으로 석사학위를 수여하는 전문학위와 학술적 학위가 혼재된 형태를 취하고 있음. 전문과목마다 수학기간이 다르고 기간과 전문과목은 아래와 같음.

- 의학사 취득 이후 두 번째로 취득하는 전문학위의 목표는 다음과 같음.

- 전문의로 활동할 수 있는 능력배양
- 전문과목의 지식, 술기, 문화와 기예 배양
- 연구와 서비스를 통한 전문과목내의 문제해결 능력보유
- 전문직내의 발달에 대한 분석능력
- 현재 인도네시아 의과대학에서 수여하는 전문학위는 아래와 같음.

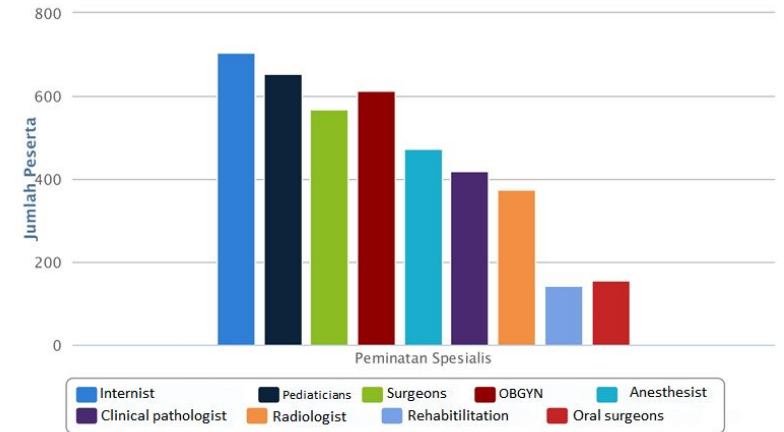
<표 2-11> 의과대학 전문학위

번호	프로그램	학위	학기
1	마취과학(Anesthesiology)	M.Ked, SpAn	7
2	외과학(Surgery)	M.Ked, SpB	10
3	내과학(Internist)	M.Ked, SpPD	9
4	소아청소년과학(Pediatric)	M.Ked, SpA	8
5	산과학(Obstetry and Ginekology)	M.Ked, SpOG	9
6	신경화학(Neurologi)	M.Ked, SpS	8
7	정신과학(Psikiatry)	M.Ked, SpKJ	8
8	안과학(Ophthalmology)	M.Ked, SpM	7
9	피부과학(Dermatovenereology)	M.Ked, SpKK	7
10	이비인후과학(ENT)	M.Ked, SpTHT-KL	8
11	심혈관의학 (Cardiology and Vascular Medicine)	M.Ked, SpJP	10
12	호흡기학	M.Ked, SpP	7

	(Pulmonology and Respiratory Medicine)		
13	방사선학(Radiology)	M.Ked, SpRad	7
14	법의학(Forensic & Medikolegal)	M.Ked, SpF	6
15	해부병리학(Anatomic Pathologic)	M.Ked, SpPA	6
16	임상병리학(Clinical Pathologic)	M.Ked, SpPK	8
17	정형외과학 & 외상학 (Ortopaedi & Traumatology)	M.Ked, SpOT	9
18	비뇨기과학(Urology)	M.Ked, SpU	10
19	신경외과학(Neuro Surgery)	M.Ked, SpBS	11
20	재활의학(Medical Rehabilitation)	M.Ked, SpRM	8
21	성형외과학(Plastic Surgery)	M.Ked, SpBP	10
22	스포츠의학(Sport Medicine)	M.Ked, SpKO	7
23	임상미생물학(Clinical Microbiology)	M.Ked, SpMK	6
24	임상약리학(Clinical Farmacology)	M.Ked, SpFK	7
25	지역사회의학(Community Medicine)	M.Ked, SpOK	6
26	흉부외과학 (Toraks & Kardiovaskuler Surgery)	M.Ked, SpBTKV	10
27	방사선 종양학(Oncology Radiasi)	M.Ked, SpOnkRad	7
28	비행의학(Kedokteran Penerbangan)	M.Ked, SpKP	9
29	임상기생충학(Clinical Parasitology)	M.Ked, SpParK	9
30	임상영양학(Clinical Nutrition)	M.Ked, SpGK	6
31	임상침술학(Clinical Akupunktur)	M.Ked, SpAk	6

○ 현재 전공별 전공의 충원현황을 살펴본 결과, 내과, 소아과, 부인과, 외과 순으로 많은 인력을 필요로 하는 것으로 나타남.

과목별 전공의 수



[그림 2-10] 인도네시아 전공의 충원 현황

#### □ 치의학교육

○ 치의학교육은 구강과 치아영역의 치료, 진단, 예방과 재활을 위한 교육을 목표로 하고 있으며, 치과대학은 주로 치과의사 양성과 대학원교육을 통한 연구 및 치과전문의교육을 담당하고 있음.

○ 인도네시아에는 치과대학이 26개 있으며, 이 중 공립치대가 14개, 사립치대 12개 존재.

<표 2-12> 인도네시아 치과대학 목록

No.	학교명	No.	학교명
1	Dekan FKG Universitas Sumatera Utara	13	Fakultas Kedokteran Gigi
2	Sekolah Tinggi Kedokteran Gigi Baitur Rachman	14	Jl. Damar,
3	Dekan FKG UI	15	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Indonesia
4	Dekan FKG Universitas Trisakti	16	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Trisakti
5	Dekan FKG UPDM (B)	17	Fakultas Kedokteran Gigi
6	Dekan FKG Universitas Padjajaran (UNPAD)	18	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Padjajaran
7	Dekan FKG Universitas Gajah Mada (UGM)	19	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Gajah Mada
8	Dekan FKG Universitas Airlangga (UNAIR)	20	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Airlangga
9	Dekan FKG UHT	21	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hang Tuah
10	Dekan FKG Jember	22	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Jember
11	Dekan FKG Universitas Mahasaraswati (UNMAS)	23	Fakultas Kedokteran Gigi
12	Dekan FKG Universitas Hasanudin (UNHAS)	24	Fakultas Kedokteran Gigi Universitas Hasanuddin

출처: [http://www.dentaljuce.com/fruit/docs/World\\_Dental\\_schools.htm](http://www.dentaljuce.com/fruit/docs/World_Dental_schools.htm)

○ 치과대학 교육과정은 국제적 표준을 따르고 있으며, 학습평가는 중간, 기말고사, 졸업시험, 연구과제 및 학사논문제출로 구성되어 있음. 임상교육은 주로 치과 교육병원에서 실시하고 있음.

○ 치과대학은 전공영역에 따라 대개 10개 이상의 과를 설치하고 있음.

- 구강악안면외과학(Oral and Maxillofacial Surgery)

- 구강의학(Oral Medicine)
- 구강생물학(Oral Biology)
- 예방치의학(Dental Public Health and Prevention)
- 보존치과학(Conservation Dentistry)
- 소아청소년 치과학(Paediatrics Dentistry)
- 치주과학(Periodontics)
- 보철과학(Prosthodontics)
- 교정과학교실(Orthodontics)
- 치악안면 방사선학(Dentomaxillofacial Radiology)
- 치과재료(Dental Material)

<표 2-13> 치과대학 교과목명

No.	이수번호	교과목명	학점
1	KGB 111	기초지식 및 효과적인 의사소통법 (Basic Knowledge and Effective Communication)	6
2	KGB 112	인성개발 (Personality Development)	6
3	KGB 113	지역사회 보건의료와 환경의학 I (Community Health and Enviromental Medicine I)	8
4	KGB 121	기초 인체학 (Basic Science Human Body)	5
5	KGB 122	기초 의과학 I (Basic Medical Science I)	6
6	KGB 123	기초 치의학 I (Basic Dental Science I)	6
7	KGB 124	지역사회 보건의료와 환경의학 II (Community Health and Enviroment Medicine II)	3
8	KGB 131	기초 치의학 II (Basic Dental Science II)	6
9	KGB 132	기초 의과학 II (Basic Medical Science II)	4
10	KGB 133	풍토병 (Endemic Disease)	5
11	KGB 134	의료윤리와 법 (Bioethic and Health Law)	5
12	KGB 141	임상 치의학 (Clinical Dental Science)	7
13	KGB 142	구강과 악안면계 (Stomatognathic System)	6
14	KGB 143	보건의료 관리 (Health Management)	4
15	KGB 151	치약학 (Dental Pharmacy)	5
16	KGB 152	구강 생물학 (Oral Biomedic)	6
17	KGB 153	예방치의학 (Preventive Dentistry)	7
18	KGB 161	경조직 수술 (Hard Tissue Surgery)	6
19	KGB 162	의학통계와 연구방법론 (Biostatistic and Research Methode)	4
20	KGB 163	연조직 수술 (Soft Tissue Surgery)	6
21	KGB 171	격오지 치과학 (Rural Dentistry)	4
22	KGB 172	선택과목 (Elective)	6
23	KGB 173	미용 치과학 I (Aesthetic Dentistry I)	7
24	KGB 181	재활치의학 (Dental Rehabilitative)	7

25	KGB 182	응급의학 (Medical Emergency)	4
26	KGB 183	미용 치과학 I (Aesthetic Dentistry II)	6
27	KGB 184	연구논문 (Thesis)	2
28	UNO 413	인턴과정 (Internship)	3
총 이수학점			150

☐ 간호교육

인도네시아의 간호교육은 일반간호사 4년제 교육프로그램과 치과간호사 3년제 과정으로 이뤄져있음.

## ○ 일반 간호사 교육과정

1st Term	2nd Term	3rd Term	4th Term	5th Term	6th Term	7th Term	8th Term
Fundamental of Nursing I (3 credits)	Basic Concept of Nursing Science II (4 credits)	Respiration System (4 credits)	Sensory and Perception System (2 credits)	Community Nursing I (2 credits)	Reproduction System (4 credits)	Emergency System I (2 credits)	
Fundamental of Nursing II (3 credits)	Fundamental of Nursing III (3 credits)	Immunne and Hematology System (3 credits)	Endocrine System (3 credits)	Gastrointestinal System (3 credits)	Community Nursing II (3SKS)	Research on Nursing (4 credits)	
Basic Concept of Nursing Science I (4 credits)	cardio-vascular system (4 credits)	Neurobehavior System (4 credits)		Musculo-skeletal System (2 credits)	Urology System (2 credits)	English (2 credits)	Thesis (4 credits)
Religion (2 credits)				Inguenoun System (2 credits)			
Citizenship Education (2 credits)	Basic Concept of Social Science (2 credits)			Community Nursing II (3SKS)	Community Nursing III (3 credits)		
Indonesian Language (2 credits)	English (2 credits)	English (2 credits)			Nursing Management (2 credits)		

[그림 2-11] 간호학사교육프로그램 학기별 세부교육과정

○ 치과 간호사(dental nurse assistant) 교육과정

<표 2-14> 치과 간호사 학기별 세부교육과정

subject	Theor y	Credit		Total Credit	subject	Theor y	Credit		Total Credit
		LA B	CLINICAL Practic e				LAB	CLINICAL Practic e	
SEMESTER I	27	8	0	25	SEMESTER IV	5	9	6	20

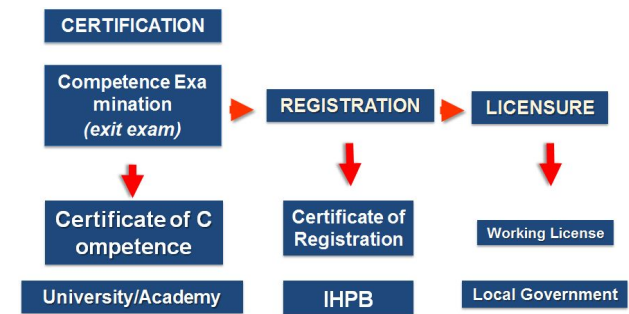
religion	3		3		Dental Asistant	1	1	2
civics	3		3		Communication Dental care	1		1
Indonesia language	3		3		Preventive Dentistry II	1	1	2
Histologi dan Anatomi	1	1	0	2	Infection control	1	2	3
Manajemen dental health	1	2	0	3	Basic Dental extraction	1	1	2
Dental Morfologi	1	1	0	2	Research and statistics methodology	1	1	2
Public health	1	1	0	2	Dental health care	1	1	2
Basic Human Needs	1	1	0	2	English language	1		1
Basic concept of care	1	0	0	1	Children dental care	1	1	2
sport	1	1	0	2	Dental health care for patients in hospital	1	2	3
Computer	1	1	0	2				
<b>SEMESTER II</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>26</b>	<b>SEMESTER V</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>11</b>
Prof Ethics and law	1		1	entrepreneurs hip	1	1	0	2
Mikrobiology	1	2	3	Ethics and law			1	1
Basic concept of care	1	1	2	Dental and oral disease			1	1
Disease of Mouth and teeth	2	1	3	Dental health care and nursing			2	2
Dental Instruments PPAKG I	1	2	3	Dental health care and nursing	1	1		2
Basic Human Needs 1		1	1	General health care	1	1		2
Pharmacology	1		1	Dental extraction			1	1
Dental Material	1	1	2					
Health Sociology	1		1					
Infection control	1	1	2					
teeth Conservation	1	2	3					
Dental health education	1	1	2					
Corruption	1	1	2					

basics and prev									
<b>SEMESTER III</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>19</b>	<b>SEMESTER VI</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
Communication Media	1	2		3	Dental health and Nursing in the community			2	2
Teeth conservation II			2	2	Final paper			3	3
Basic concept care for dentist			1	1	Field work	0	0	4	4
Dental instruments II (PPAKG)II		1	1	2	Communication			1	1
Communication for dental nursing	1	1		2	Dental care			1	1
Dental Asistants	1	1		2					
Dental education	1	1		2					
Preventive Dentistry	2	1		3					
Basic Behaviour	1	1		2					
					<b>Total Credit</b>	<b>45</b>	<b>41</b>	<b>26</b>	<b>112</b>

#### □ 보건의료기사 교육<sup>11)</sup>

○ 인도네시아 의료기사 직종은 2014년 법령제정 이전 특성화 고등학교 수준의 교육과정 이수자가 손쉽게 취득할 수 있는 면허였으나, 법제정 이후 국가적으로 고등학교 졸업 후 3년의 고등교육(D3) 이수과 자격증(Diploma) 취득자에 한해 면허취득 가능하도록 면허취득 기준을 국제적 수준으로 표준화 시킴.

11) [http://www.gbgingonesia.com/en/education/article/2011/ensuring\\_quality\\_over\\_quantity\\_in\\_higher\\_education.php](http://www.gbgingonesia.com/en/education/article/2011/ensuring_quality_over_quantity_in_higher_education.php)



[그림 2-12] 인도네시아 보건의료인의 등록과 인증서 발급 그리고 면허발부 절차 모식도

출처: Registration System of Health Professions in Indonesia

고등교육 평가원(The Indonesian National Accreditation Agency for Higher Education)

- 1994년도에 설립되었고 그 이후 전문프로그램 평가를 2009년도부터 시행하게 되었음.
- 인도네시아 보건의료인 교육의 질적 향상을 위하여 세계은행의 차관을 받아 현재 보건의료인 전반적인 분야에서 질적 보장을 위한 평가인증제도를 도입하여 시행하고 있음. 의과대학도 현재 진행 중으로 아직 모든 의과대학의 평가인증이 되고 있지 않은 상태에 있음.

보건의료인 면허관리원(Indonesian Health Professions Board, IHPB)

- 의사, 치과의사, 약사를 제외한 보건의료인의 면허를 관리하는 보건부 산하의 기구로, 보건부 규제 2010년 161호에 근거하여 설립되었음. 이후 2011년 보건부 규제령 1796호로 변경되었다가, 가장 최근인 2013년에 장관령 46호로 변경되었음.

- 인도네시아가 안고 있는 문제는 수많은 약 3,200개가 넘는 고등의료기관을 보유하고 있으며, 널리 퍼져있어 질적 관리가 쉽지 않은 과제임.

- 본 기구는 전국적으로 120만 명이 넘는 인력의 관리를 담당하려 주별로 34개의 Provincial Health Profession Board (PHPB)를 두고 운영하고 있음.

- 주 단위 보건의료면허기구의 산하에는 군(District Office)단위에서 실제 업무를 담당함. 등록은 중앙화 되어 있으나 실제 징계와 허가증의 제반 업무는 군단위에서 실행된다고 함.

<표 2-15> IHPB, PHPB, Profession Associations

Central	Province
보건부	주 보건사무소 (34개주) (Provincial Health Office)
보건의료 면허관리원	PHPB (34)
전문협회 (24)	34개주 - 전문가 단체
교육부	많은 지역에 분포되어 있는 대학, 교육기관, 보건의료관련 단과대학

- IHPB의 역할로는 중앙정부의 보건의료인의 교육과 면허, 그리고 보건의료인의 역량을 총 감독하는 기구로 졸업시점의 역량평가로 합격 통보로 증서를 수여하면 이를 바탕으로 등록을 하고 등록증을 바탕으로 군단위에서 실제 의료 활동을 할 수 있는 허가증을 발부 받는다고 한다. 그러나 아직 중앙정부의 전산망에 500개가 넘는 모든 군 단위별 통계자료는 가용하지 않고 현재도 개발 중에 있다고 함.

- IHPB는 등록(Registration)후에 이수하여야 하는 평생전문직업성개발(보수교육)평점을 관리하고 품위손상에 대한 회원의 징계업무도 담당하고 있음.



[그림 2-13] IHPB(인도네시아 보건의료인 면허기구)의 역할  
출처: Registration System of Health Professions in Indonesia

### 3. 의료인력 급여수준

○ 의사 직종에 급여는 경력과 직급에 따라 편차가 큰 편. 졸업 후 인턴과정에 있는 신규의사들은 월 60만 원 정도 수준의 급여를 수령하며, 개인병원을 운영하는 순환기 내과 전문의의 경우, 한화 1억(미화 10만 달러 이상)정도의 수입을 갖는다고 함. 또한 의과대학 교수는 월 1,500달러 수준의 낮은 급여를 받는 대신 개인병원 개원을 할 수 있게 장려하여 이들의 수입은 짐작하기 힘들다고 현지 전문가 인터뷰를 통해 확인.



[그림 2-14] 인도네시아 보건의료인 평균 월급

출처: <http://www.salaryexplorer.com/salary-survey.php?loc=101&loctype=1&job=2&jobtype=1>



[그림 2-15] 인도네시아 의사 평균 월급

출처: <http://www.salaryexplorer.com/salary-survey.php?loc=101&loctype=1&job=2&jobtype=1>



[그림 2-16] 인도네시아 간호사 평균 월급

출처: <http://www.salaryexplorer.com/salary-survey.php?loc=101&loctype=1&job=2&jobtype=1>

#### 4. 인도네시아 보건의료 인력 분류 기준표

○ WHO 분류에 따라 인도네시아 보건의료 인력에 대해 재분류한 결과, 아래와 같은 결과를 얻었음.

<표 2-16> 보건의료 인력 분류 기준표

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
의사 (Medical practitioners)	일반의 (general practitioners) [2211]	최소 4년 이상 대학에서 의학교육 + 1년 이상 인턴 과정.	질병과 부상의 예방, 진단, 치료 및 건강유지. 특정 질병이나 치료법에 국한되지 않고 지속적인 통합적인 의료를 제공. 다른 의료제공자의 치료과정을 감독, 의학교육 및 연구 수행.	의사 (general medical practitioners, medical doctors, physicians).
	전문 의 (medical specialists) [2212]	일반의 자격 + 최소 3년 이상의 졸업 후 교육/수련. 국가공인 규	전문적인 지식과 기술을 활용하여 질병과 부상을 예방, 진단, 치료. 특정 질병에 대해 전문화된 치료를 제공, 전문분야	마취통증의학과 (anesthesiologists), 순환기내과 (cardiologists), 지역 사회의학

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
		제 기 구 에 서 인정한 자격 증 소유.	의 의학교육 및 연구 수행. 다른 의료제공자의 치료과정을 감독.	(community medicine specialists), 중환자의학 (critical care medicine specialists), 피부과 (dermatologists), 응급 의학과 (emergency medicine specialists), 내분비내과 (endocrinologists), 가정의학과 (family medicine physicians / specialists), 소화기내과 (gastroenterologists), 노인의학(geriatric medicine specialists), 혈액내과 (haematologists), 간담체내과 (hepatologists), 감염내과 (infectious disease specialists), 법의학 (medical examiners), 종양내과 (medical oncologists), 신생아의학 (neonatologists), 신장내과 (nephrologists), 신경과 (neurologists), 핵의학과

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
				(nuclear medicine specialists), 산부인과 (obstetric-gynecologists), 직업환경의학과 (occupational medicine specialists), 정형외과 (orthopedic surgeons), 이비인후과 (otolaryngologists (ear, nose, and throat specialists)), 병리과 (pathologist), 소아청소년과 (pediatrician), 주산기학 (perinatologist), 예방의학/사회의학 (preventive and social medicine/public health specialists), 정신건강의학과 (psychiatrists), 방사선종양학과 (radiation oncologists), 영상의학과 (radiologists), 류마티스내과 (rheumatologists), 스포츠의학 (sports medicine specialists), 외과 (surgeons),

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
				비뇨기과 (urologists) 전문의.
치과 의사 (Dental practitioners)	치과 의사 (dentists) [2261]	공인된 대학에서 최소 4년 이상 교육 받고 치의학사 학위 취득 + 1년간 인턴과정.	치아, 구강, 턱 및 관련 조직의 질병, 부상, 선천성 이상을 예방, 진단, 치료하여 구강건강을 증진.	치과의사 (dentists).
	치과 전문의 (dental specialists) [2261]	치과의사 자격 + 치의학 세부전공 분야에서 인증 받은 석사 이상 학위 취득. 국가공인 규제 기관에서 인정한 자격증 소유.	전문화된 진단과 치료기술을 요하는 치아, 구강, 턱 및 관련 조직의 질병, 부상, 선천성 이상을 예방, 진단, 치료하여 구강건강을 증진. 거의 대부분 전문분야만 진료.	신경치과 전문의 (endodontists), 구강악안면외과 전문의 (oral and maxillo-facial surgeons), 교정과 전문의 (orthodontists), 소아청소년치과 전문의 (paedodontists), 치주과 전문의 (periodontists), 보철과 전문의 (prosthodontists).
	치과 기사 (dental technicians) [3251]	최소 3년 이상 치과기술 수련.	치과의사 또는 다른 구강 의료 전문가의 계획에 따라 치아 및 구강질환의 예방과 치료를 위한 기본적인 치과진료 서비스를 제공.	치과의사보조(dental assistants), 치위생사 (dental hygienists), 치과 간호사(dental nurses).
약사 (Pharmacy practitioners)	약사 (pharmacists) [2262]	대학에서 최소 4년 이상 약학교육 + 1년간 인턴과정.	약제의 보관, 보존, 조제, 시험, 제공. 의사 또는 다른 의료전문가가 처방한 약물의 복용법과 부작용을 설명함. 약물의 준비, 처방, 치료과정 모니터링 및 연구에 참여.	약사(pharmacists).
	약사 보조 (pharmacy technical technician)	공인된 교육 프로그램에서 최소 3년 이상 약사보조	약사 혹은 다른 의료전문가의 감독 하에 약물의 준비, 불출과 관련된 일상적 업무 수행.	약사보조(pharmacy assistants).



카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
간 호 사 와 조 산 사 (Nursing a n d midwifery practitione rs)	s/assistant s) [3213]	혹은 제약기 술 훈련.		
	(nursing profession a n d midwifery practitione rs) [2221]	간호학 분야 공인된 교육 프로그램에서 최소 4년 이 상 교육 + 1 년간 인턴과 정.	환자 대상 간호 서비스를 계획, 관리, 제공, 평가. 독립적으로 업무를 수행하 거나 의사 또는 다른 의료 전문가와 팀을 이루어 수 행. 간호 관리 계획과 수행과 정을 감독하거나 간호학 교육활동에 참여.	간 호 전 문 직 (professional nurses).
	조 산 사 (midwifery profession als) [2222]	조산학 분야 공인된 교육 프로그램에서 최소 4년 이 상 교육 + 1 년간 인턴과 정.	임신, 출산 및 신생아 관 리 과정에 걸쳐 조산 서비 스를 계획, 관리, 제공, 평 가. 독립적으로 혹은 다른 의 료전문가와 팀을 이루어 정상분만과정을 관리하여 산모와 신생아의 건강위협 을 줄임. 조산 관리 계획과 수행과 정을 감독하거나 조산학 교육활동에 참여.	조 산 전 문 직 (professional midwives).
전 문 간 호 사(nursing specialists ) [2221]	간호사 자격 + 간호학 세 부전공 분야 에서 최소 2 년 이상 공인 된 수련/교육 (예. 소아청소년, 신생아, 심장전문 간호사 등) + 1 년간 인턴과 정. 국가공인 규 제 기 구 에 서 인정한 자격	환자 대상 전문화된 간호 서비스를 계획, 관리, 제 공, 평가. 전문화된 간호 분야와 관 련된 교육 혹은 연구 활동 에 참여. 독립적으로 업무를 수행하 거나 의사 또는 다른 의료 전문가와 팀을 이루어 수 행. 조산학 교육에 참여하거나 다른 간호사들에게 컨설팅 제공.	전문간호사(nurse specialists).	

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
간 호 관 련 전 문 직 (nursing associated profession als) [3221]	간호 관련 분야 에서 최소 3 년 이상(인턴 과정 포함) 공 인된 교육.	증 소유. 간호학 분야 간호에게 기본적인 간호 서비스를 제공. 간호사 또는 다른 간호 전 문가의 계획에 따라 간호 서비스를 제공.		간호 관련 전문직 (nurse associate).
	조산사 관 련 전문직 (midwifery associated profession als) [3222]	조산학 분야 에서 최소 3 년 이상(인턴 과정 포함) 공 인된 교육.	임신, 출산 및 신생아 관 리 과정에 걸쳐 기본적인 조산 서비스를 제공. 조산사 또는 다른 조산 전 문가의 계획에 따라 조산 서비스를 제공하여 산모와 신생아의 건강위협을 줄 임.	조산 관련 전문직 (midwives associate).
	비의료 분 야 공공보 건 전문가 (Non-medi cal public health practitione rs)	공공 보건 의료 일반 종 사 자 (public health generalist s) [2263]	질병예방과 건강증진을 위 해 기본적인 공공 보건의 료 서비스를 계획, 관리, 제공, 평가. 지역사회의 건강위협을 줄 이기 위한 환경관리.	공공 보건의료 담당 자(public health officer), 공공 보건의 료 전문 담당자 (public health technical officer).
의 료 기 술 의 료 영 상	식품 및 영양 전문 가(food a n d nutrition profession als) [2265]	최소 3년 이 상 대학에서 영양학 교육.	식단치료, 임상 혹은 공공 영양관리 프로그램, 식품 안전, 식품기술과 관련된 활동을 계획, 관리, 제공, 평가.	영 양 학 자 (nutritionists), 식품과 학 전문가(food science specialist), dieticians(영양사).
	직 업 · 환 경 보건 의 료 전문가 (environm ental and occupatio nal health profession als) [2263]	최소 3년 이 상 대학에서 직업환경의학 교육.	유해한 환경요인을 감시하 고 통제하는 프로그램을 만들고 그 결과를 평가하 여 안전하고 건강한 근로 환경을 만들.	환경보건 분야 담 당자(environmental health officer), 의생 사(sanitararians), 직업 보건 분야 담당자 (occupational health officer).
	의료 기술 의 료 영 상	의료기술, 방 방사선, 초음파, 자기장	방사선, 초음파, 자기장	방 사 선 사

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
자(Medical technologists)	기 술 자 (medical imaging technician s) [3211]	사선학 또는 관련 분야에 서 최소 3년 이상 교육.	등을 이용한 의료영상기기 의 시험 및 촬영.	(radiographers), 유방 조영 촬영기사 (mammographers).
	의료 기술 자(medical technician s) [3212]	의료기술 또 는 관련 분야 에서 최소 3 년 이상 공인 된 교육/수련.	환경유래 검체 혹은 인체 조직/체액의 검사.	임상병리사(medical laboratory technicians), 혈액은행 기술자(blood bank technicians).
	기술자보 조 (laboratory assistants) [3212]	의료 기술자 과정에 서 최 소 3년 이상 공인된 수련 (임상병리, 방 사선촬영 등).	의료 기술자나 다른 전문 가의 지도에 따라 비침습 적 진단검사(의료영상촬영 등) 과정을 보조 혹은 인 체조직이나 체액의 검사를 시행/보조.	임 상 병 리 사 보 조 (medical laboratory assistants), 방사선사 보 조 (assistant radiographers), 혈액 은행 기술자보조 (assistant blood bank technician).
	의생명 기 술 자 (biomedical technologists) [3211]	의 생 명 공 학 또는 관련 분 야에서 최 소 3년 이상 교 육.	의료영상촬영기기, 검사기 기 등 의료장비의 유지보 수관리.	의료장비 기술자 (medical equipment engineers), 의생명 기술자(biomedical technologist), 의생명 기사(biomedical engineers).
전 통 의 학 전 문 가 (Traditional medicine practitioners)	전 통 의 학 전 문 가 (traditional medicine practitioners) [2230]	토착 전통의 학 분야(동종 요법/동양의학 /대체의학)에 전문성이 있 으며, 최소 3 년 이상의 교 육을 받음.	질병의 예방과 치료를 위 해 전통적인 이론, 믿음, 경험을 바탕으로 진료.	전통의학 치료사 (traditional practitioners)
(인간 대상 보 건 의 료 분야에 종 사	보 건 의 료 전문 수의 사	수의사 자격 (대학에서 최 소 4년 이상	인수공통전염병, 식품매개 성 질병을 예방, 진단, 치 료, 통제.	보건의료 전문 수의 사 (veterinary public

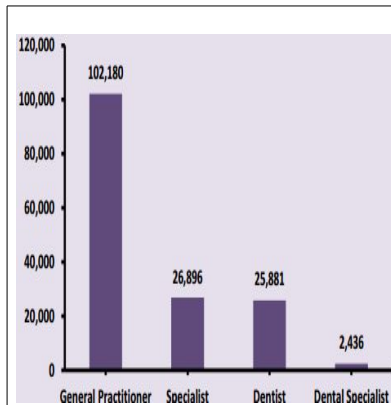
카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
사하는 수 의 사 (Veterinarian practitioners (working for human health aspects))	(veterinary public health specialists) [2250]	의 수의학 교 육과 인턴과 정) + 역학/수 의 공공 보건 의료 분야에 서 최소 1년 후 교육.	인수공통전염병 발생 시 역학조사단의 일원으로 전문적 의견을 제공. 식품안전을 위한 활동에 참여.	health specialists), 수 의 역학자 (veterinary epidemiologists).
	수의학 분 야 기술자 및 보조 (veterinary technician s and assistants) [3240]	수의학 분 야 기술자 상의 동물학 교육.	수의사나 다른 전문가의 직접적인 감독 하에 실험 실험물 관리나 인수공통전 염병 관리와 관련된 기본 적인 업무를 보조.	수의학 분야 기술자 (veterinary technicians), 수의사 보조 (veterinary assistants).
기타 보건 의 료 종사 자 (other health workers)	안경사 (optometrists) [2267]	안과학 분야 에서 최 소 3 년 이상 교육.	눈 건강 및 시력 관리 서 비스 제공. 시력문제의 진단과 치료. 안경 등을 이용한 시력교 정.	안경사 (optometrists), 검안 기술자 (ophthalmic technicians).
	물 리 치 료 사 (physiotherapists) [2264]	최소 3년 이 상 물리치료 교육.	부상, 질병 혹은 장애로 인해서 신체활동에 지장이 있는 환자들에게 물리치료를 제공. 운동치료, 초음파, 온열, 레이저치료 등을 시행.	물리치료사 (physiotherapists, physical therapists).
	작 업 치 료 사보조 (occupational therapy assistant) [2269]	최소 1년 이 상 작업치료 교육.	작업치료사 또는 다른 전문가의 계획에 따라 기본적인 작업치료를 제공.	작업치료사보조 (occupational therapy assistant).
	의 무 기 록 사 (medical records	의료정보/의무 기록 분야에 서 최소 3년 이상 교육.	의료기관에서 의무기록의 생성, 보관, 이용 과정을 평가하고 관리.	의무기록사 (medical records technicians), 보건의 료 통계학자

세부 카테고리	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
technician s) [3252]			(health statisticians).
지원인력 (support staff)	사 무 · 회 계 · 지원업무 담당자.	보건의료 서비스와 관련된 광범위한 직업이 이 카테고리에 포함.	병동 사무인력 (ward clerks), 병원비 서 (medical secretary), 의료자재 관리자 (medical store keepers).

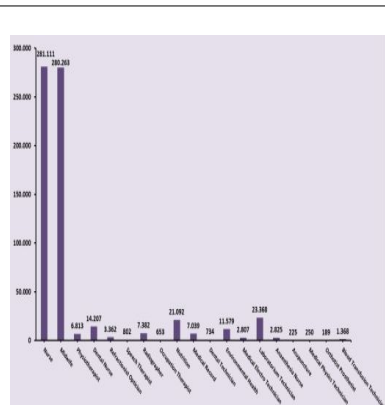
(참고: 각 세부 카테고리 별 코드는 International Standard Classification of Occupation 기준)

출처: Human Resources for Health, Country Profile, Indonesia. WHO

○ 인도네시아의 보건의료인 현황은 다음과 같다. 2016년 현재는 27개 직종에 120만을 상회한다고 한다.



[그림 2-17] 협회에 등록된 의사/치과의사 현황



[그림 2-18] 협회에 등록된 기타 보건의료인력 현황

<표 2-17> 인도네시아 보건의료인 증서발표 현황

PROFESI	2012	2013	2014	2015	2016	2016 OL	TOTAL
PPNI	18,029	166,828	96,254	103,860	65,669	5,441	456,081
IBI	17,089	174,617	88,557	89,732	57,249	2,402	429,646
IFI	2,926	841	3,046	2,418	1,391	280	10,902
PPGI	6,463	5,637	2,107	2,820	1,967	56	19,050
IROPIN	2,614	267	481	616	5,307	22	9,307
IKATWI	619	103	80	174	172	1	1,149
PARI	4,924	824	1,634	2,625	1,537	81	11,625
IOTI	632	12	9	86	133	15	887
PERSAGI	13,486	5,267	2,339	5,003	3,223	197	29,515
PORMIKI	3,308	2,113	1,618	2,537	2,821	232	12,629
PTGI	467	201	66	163	180	31	1,108
HAKLI	7,555	2,362	1,662	2,904	2,523	212	17,218
IKATEMI	2,095	414	298	777	714	177	4,475
PATELKI	7,305	11,482	4,581	9,592	6,467	381	39,808
IPAI	1,985	444	396	259	563	6	3,653
HAKTI	153	62	10	83	84	8	400
IKAFMI	135	39	76	82	28	22	382
IOPI	104	42	43	38	79	19	325
ITTDI	961	97	310	247	74	—	1,689
PATKI				54	—	—	54
IAKMI				22,484	11,607	494	22,484
P3KMI							
IPKESTRAKI							
IPK				341	366		341
TOTAL	90,850	371,652	203,567	246,895	162,154	10,077	1,072,728

출처: Registration System of Health Professions in Indonesia

## 제 2절 직군별 면허제도 현황

○ 보건의료인 대통령제정 법률 (2014년)<sup>12)</sup>

– 법률 제 36조는 보건의료인에 대한 자격과 직종에 대한 포괄적인 법으로 보건의료직을 구분하고 있음. 그 중 보건의료 인력관련 내용은 다음과 같음.

### 제3장: 자격과 분류

- 8항: 보건의료인은 보건의료인(Health Workers), 보건의료보조원(Assistant Health Workers) 분류
- 9항: 의사(medical personnel)직군 제외 나머지는 최소 자격 Diploma(고졸 후 3년 교육자격증)
- 10항: 보건의료보조원은 보건의료계통 최소 중등교육(보건의료계통 고등학교)수료자

– 법령제정이 2014년에 이루어진 관계로 아직 인도네시아 내부적으로도 제도적 혼재와 혼란의 상태에 있음. 과거에는 특성화 고등학교 배출 인력에서부터 고등학교 졸업 후 초급대학 수준의 인력이 보건의료인으로써 종사할 수 있었지만 현재는 국가적 표준으로 고등학교 졸업 후 3년제 대학(D3) 수준 이상의 학력이 요구됨.

– 간호사 포함 27개 직종의 100만 명(면담에서는 120만) 이상이 보건부 면허 기구에 등록되어 있음.

– 3년제 4년제 교육기간이 혼재되어 있고 2014년 이후 시행한지 2년이 되지 않았기에 급변하는 과도기에 있음. 그러나 국가 보건의료인 자격은 근무를

<sup>12)</sup> Law OF THE REPUBLIC OF INDONESIA NUMBER 36 2014 ABOUT HEALTH WORKERS [www.indolaw.org](http://www.indolaw.org)

위해 최소 3년제 Diploma자격 이상으로 표준화시킴.

<표 2-18> 한국-인도네시아 보건의료직종 비교

직종	한국	직종	인도네시아
1 의사	Physician	의사	physician
		전문의	specialist
2 치과 의사	Dentist	치과 의사	dentist
		치과전문의	dentist specialist
3 간호사	Nurse	간호사	nurses
4 간호조무사	Nursing Aide		
5 한의사	Oriental Medical Doctor	–	
6 한약사	Oriental Medicine Pharmacist	–	
7 조산사	Midwife	조산사	midwifery
		약사	pharmacist
8 약사	Pharmacist	약사보조	pharmacy technical personnel
9 영양사	Dietitian	영양사	nutritionists and dietician
10 임상병리사	Medical Technologist	의료검사기사	medical laboratory technologists
11 방사선사	Radiological Technologist	방사선사	radiographers
		방사선치료사	radiotherapist
12 물리치료사	Physical Therapist	물리치료사	physiotherapists
13 작업치료사	Occupational Therapist	작업치료사	occupational therapists
14 치과기공사	Dental Technician	치과기사	dental technicians
15 치과위생사	Dental Hygienist	구강치료사	dental therapists and mouth
16 의무기록사	Health Record Administrator	보건의료정보사	medical record and health information
			refraction optical
17 안경사	Optician	안경사	dispensers/optometrists
18 위생사	Sanitary Technician	환경위생사	environmental sanitation workers
19 응급구조사	Emergency Medical Technician	–	
20 의지·보조 기기사	Prosthetist and Orthotist	보장구사	prosthetic and orthotic

21 보건교육사	Health Educator	건강상담사	health counselors
22 요양보호사	Care Worker	—	
23 언어재활사	Speech-Language Pathologist levels 1/2	언어치료사	speech therapists
국내에 없는 인도네시아 보건의료직	임상심리사(clinical psychologist),		
	보건역학조사관(health epidemiologists),		
	건강증진(행동과학)사(health promotion workers and behavioral sciences),		
	보건행정(administrative personnel),		
	보건정책(health policy),		
	보건의료통계(energy biostatistics and population),		
	가족계획사(reproductive and family health workers),		
	의곤충학자(medical entomologists),		
	의미생물학(medical microbiologist),		
	침구사(acupuncture),		
	심혈관기사(techniques cardiovascular),		
	혈액관리사(blood service technicians),		
	마취기사(stylists anesthesia),		
	청각학사(audiologist),		
	의전자사(elektromedis),		
	의학물리(medical physicist),		
	인도네시아전통의학(traditional health workers),		
	기타보건의료인(보건부장관이 과학과 기술의 발전과 보건의료 수요에 따라 필요한 경우 추가설정)		

출처: Law OF THE REPUBLIC OF INDONESIA NUMBER 36 2014 ABOUT HEALTH WORKERS (www.indolaw.org)

#### □ 외국 의료인력의 의료활동 관련 법령

○ 외국에서 의사 자격을 취득한 자(인도네시아 국민이 외국에서 의사 자격을 취득한 경우)가 인도네시아에서 의료행위를 하기 위해서는 '검증(또는 인증)'을 받아야 하며(의료법 제30조 제1항), 검증의 내용은 ① 학위의 유효성, ② 의료행위를 실시할 수 있는 능력, ③ 신체 및 정신 건강에 관한 증명, ④ 직업윤리 준수 선서, ⑤ 의사 또는 치과의사로서의 선서 등이 포함되고(같은 조 제2항), ⑥ 법령에 따른 근로허가를 받아야

하며, ⑦ 인니어를 구사할 수 있어야 하고(같은 조 제3항), ⑧ 인도네시아 의료위원회가 수여하는 등록증과 의사 면허증을 받아야 함.

○ 의료허가증을 보유하지 않고 의료행위를 한 자 및 임시등록증을 보유하지 않고 의료행위를 한 외국국적의 의사 등은 3년 이하의 징역 또는 1억 루피아 이하의 벌금형에 처하고(위 의료법 제76조 제1항, 제2항), 의사의 신분을 사칭하여 의료행위를 한 자는 5년 이하의 징역형 또는 1억 5천만 루피아 이하의 벌금형에 처하며(같은 법 제77조), 그밖에 의무기록을 작성하지 않는 행위, 무자격자를 의료인으로 고용하는 행위 등을 처벌.

#### □ 면허취득

#### ○ 의사/ 치과의사 면허

— 원칙적으로 외국에서 온 의사가 인도네시아에서 진료하는 것은 금하고 있으며, 특정한 지식과 기술을 전수하기 위해 일시적으로 임시면허를 발부하는데 그 기한은 1개월을 넘지 않는다고 함. 앞에서 언급한 외국의사의 등록에 관해서는 원칙적으로 불허하고 또 최근에 미국 카이로프랙터(chiropractor)가 환자를 사망하게 한 사건이 발생하여 조사를 했으나 이미 미국으로 도주한 상태이고, 미국 내에서도 자격정지 명령을 받은 의사였다고 설명하여 외국 의료인력에 대한 불신이 현재 상당히 높은 상태라고 현지 면허관리 전문가와의 인터뷰를 통해 확인.

구분	규정
①등록조건	제 2조 (1) 의료 행위를 하는 인도네시아의 모든 의사 또는 치과 의사는 STR을 할 의무가 있음.
	(2) (1)항에 의도 한대로 STR을 얻으려면, 의사 또는 치과 의사가 다음의 서류제출 완료해 IMC에 지원 할 의무가 있음. a. 의사 / 전문의 / 치과 / 치과 전문의 졸업 증서의 사본 b. 신청인이 의료 / 치과 의사 선서를 했다는 진술서

	<p>c. 면허를 소유한 의사의 신체적, 정신적 건강 증명서</p> <p>d. 경력 증명서 사본</p> <p>e. 직업 윤리에 따르는 선언 (form.1b)</p> <p>f. 현재 4×6cm의 컬러 사진 4장 및 2×3cm 2장</p> <p>g. 등록비 영수증</p> <p>(3) 의사와 치과의사는 2항의 요구사항을 완료해야 의사와 치과의사 등록문서를 받을 자격이 됨. (2)항에서 의도 한대로 STR을 얻는 방법에 대한 설명서에 관한 규제는 인도네시아어 의료위원회의 규칙으로 규정되어 있음.</p> <p>제3조</p> <p>(1) 의사의 STR은 의학협회의 회장이 서명을 하고 치과의사의 STR은 치과의학협회의 회장이 서명을 함.</p> <p>(2) 의사와 치과 의사의 STR이 응용 프로그램 문서가 IMC에 의해 허용 된 후 대부분 3 개월 내 발급 한 것이어야 함.</p> <p>제4조</p> <p>(1) 의사와 치과의사 해외대학으로부터 학위를 받은 자는 인도네시아 내 의료행위를 IMC에 평가 신청을 해야함.</p> <p>(2) 인도네시아 법과 IMC의 추천을 기초로 인증받은 대학으로부터 평가를 받을 수 있음.</p> <p>(3) 평가는 2항을 포함함.</p> <p>a. 의사, 치과의사 유효한 학위증명서</p> <p>b. 모든 요소를 갖춘 적합한 프로그램 증명서</p> <p>c. 경력 증명서</p> <p>d. 신청인이 의료 / 치과 의사 선서를했다는 진술서</p> <p>e. 면허를 소유한 의사의 신체적, 정신적 건강 증명서</p> <p>f. 직업 윤리에 따르는 선언</p> <p>(4) 의사와 치과의사 2항과 3항, 필요한 등록 요청 자격은 의사와 치과의사의 STR에서 자격을 줌.</p> <p>제5조</p> <p>의사와 치과 의사 STR 5년간 유효하며 재등록은 5년 후 정기적으로 필요한 제2조 (2)항 및 (3)항과 유효한 STR를 첨부로 가능함.</p> <p>제6조</p> <p>제2조, 제3조 및 제4조에 명시된 바와 같이 STR를 얻기 위한 절차에</p>
--	--

	<p>관한 추가 요구 사항은 다국적 기업의 규제를 규정하고 있음.</p> <p>제 8조</p> <p>(1) 의사와 치과의사는 만료된 STR이거나 또는 대상의 역량이 변경 되면 어쩔 수 없이 재등록해야 함.</p> <p>(2) 재등록은 IMC에 적용하여 모든 요구사항을 수행함.</p> <p>a. 유효한 의사와 치과의사의 STR학위 사본</p> <p>b. 면허를 소유한 의사의 신체적, 정신적 건강 증명서</p> <p>c. 경력 증명서 사본</p> <p>d. 직업 윤리에 따르는 선언 (form.1b)</p> <p>e. 현재 4×6cm의 컬러 사진 4장 및 2×3cm 2장</p> <p>f. 등록비 영수증</p> <p>(3) (1)항에 명시된 바와 같이 재등록 설명서에 대한 추가 규제는 IMC의 법령에 규정되어 있음.</p> <p>제9조</p> <p>(1) 재 규제의 과정에서 의학협회와 치과의학협회의 등록 부문의 책임자와 감독 부서의 책임자의 의견을 고려해야 함.</p> <p>(2) 의학협회와 치과의학협회의 책임자는 의무적으로 의사와 치과의사의 등록과정을 감독하고 유지해야 함.</p>
③임시등록 및 조건부 등록	<p>- 임시 등록문서는 해외 의사와 치과의사 임시적 교육, 훈련, 연구, 의료/치과 의료 서비스 활동을 할 수 있게 발행됨.</p> <p>- 임시 STR는 1년간 유효하며 1년 더 연장 될 수 있음.</p> <p>- 임시 STR 평가는 다음의 서류 완료 후 (1)항에서 언급 한 바와 같이 주어짐.</p> <p>a. 의학/치과학 유효한 학위 증명서</p> <p>b. 적응완료 프로그램 증명서</p> <p>c. 경력증명서 사본</p> <p>d. SIP를 소유한 의사의 신체적, 정신적 건강 증명서</p> <p>e. 신청인이 의료 / 치과 의사 선서를 했다는 진술서</p> <p>f. 직업윤리에 따르는 선언</p> <p>g. 노동 허가증</p> <p>h. 체류 허가증 (비자)</p> <p>i. 인도네시아 언어를 사용하는 능력</p> <p>- 임시 STR를 얻는 규제에 관한 절차는 IMC의 법령에 규정되어 (1), (2), (3)항에 명시되어 있음.</p>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- 조건부 등록 증명서는 인도네시아 의료/ 치과 교육 및 훈련 활동에 참여하는 PPDS / PPDGS의 해외 참가자 발행됨.</li> <li>- 조건부STR은 (1)항에 명시된 바와 같이 다음의 서류에 관한 평가가 완료된 후 신청자에게 주어짐. <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 의사/치과 의사 유효한 학위 증명서</li> <li>b. 적응완료 프로그램 증명서</li> <li>c. 경력증명서 사본</li> <li>d. 신청인이 의료 / 치과 의사 선서를 했다는 진술서</li> <li>e. 의사의 신체적, 정신적 건강 증명서</li> <li>f. 직업 윤리에 따르는 선언</li> <li>g. 인도네시아 언어를 사용하는 능력</li> <li>h. 체류 허가증 (비자)</li> </ul> </li> <li>- 조건부 STR을 얻는 규제에 관한 절차는 IMC의 법령에 규정되어 (1), (2), (3)항에 명시되어 있음.</li> <li>- 일정 시간 동안 지식과 기술을 전달하는 측면에서 교육과 훈련 활동을 수행 할 해외 의사 또는 치과 의사는 조건 STR을 필요로 하지 않지만 IMC의 승인을 받아야 함. 세부내용은 IMC의 승인을 얻는 절차에 관한 추가 규정 및 IMC의 법령을 참고함.</li> </ul>
--

<p>□ 인도네시아 의학협회(Indonesian Medical Council)<sup>13)</sup></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 인도네시아 의학협회는 인도네시아 의사와 치과의사의 면허를 담당 관리하는 기구임.</li> <li>- 2004년 인도네시아 의료법 제29조에 의하여 2005년 독립된 기구로 발족.</li> <li>- 대통령 직속 산하기관으로 2005년부터 면허기구로 공식 활동을 시작.</li> <li>- 아세안 국가들의 면허관리기구들의 연합체에 가입되어있고 세계면허기구연합회에도 가입되어 있음.</li> <li>- 최근에는 독일로부터 ISO 인증기구로 선정.</li> </ul>
---

<ul style="list-style-type: none"> <li>- 2004년 제정된 의료법 제7조에 의하면 인도네시아 의학협회의 기능은 의사와 치과의사의 등록을 담당하고 의학교육과 치과의학교육의 표준 또는 기준을 승인하는 권한을 갖고 있음.</li> <li>- 징계위원회를 산하에 두고 있어 의사,치과의사에 대한 환자의 소원수리와 조사, 그리고 의료인의 품위를 훼손하는 행동에 대한 행정처분을 내릴 수 있는 권한도 가지고 있음.</li> <li>- 2014년 9월까지 협회에 등록된 인원은 152,844명이며, 등록은 인도네시아 지리적인 문제로 인하여 온라인 등록을 원칙으로 하고 있음.</li> </ul>
---

#### ○ 간호사

구분	규정
①등록조건	<ul style="list-style-type: none"> <li>(1) 간호사는 관련 업무를 수행하기위해 반드시 사전에 STR(등록증명서)을 득해야함.</li> <li>(2) STR은 필요조건을 충족한 뒤 간호협회에서 발행됨.</li> <li>(3) (2)의 필요조건은 다음과 같음. <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 간호 고등 교육으로부터 졸업증서를 가진 자</li> <li>b. 능력 증명서 또는 직업 증명서를 가진 자</li> <li>c. 신체적, 정신적 건강에 관한 성명서를 가진 자</li> <li>d. 전문가 맹세를 한 성명서를 가진 자</li> <li>e. 전문인으로서 윤리적 원칙을 지키고 이행할 의사를 표명한 자</li> </ul> </li> <li>(4) STR은 5년간 지속되며 필요조건 충족시킨 뒤 재등록해야 함.</li> <li>(5) (4)의 필요조건은 다음과 같음. <ul style="list-style-type: none"> <li>a. 이전 STR은 가진 자</li> <li>b. 능력 증명서 또는 직업 증명서를 가진 자</li> <li>c. 신체적, 정신적 건강에 관한 성명서를 가진 자</li> <li>d. 전문인으로서 윤리적 원칙을 지키고 이행할 의사를 표명한 자</li> <li>e. 전문 분야 또는 직업 분야에서 일하고 있는 자</li> </ul> </li> </ul>

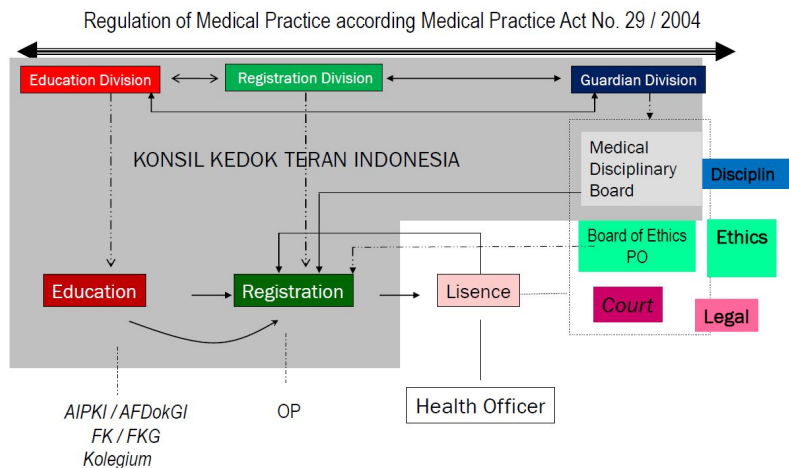
13) Regulation of Medical Practices in Indonesia

	<p>f. 예상되는 봉사, 교육, 훈련 활동, 또는 기타 과학적 활동을 수행한 자</p> <p>(6) (5)에서 명시된 필요조건 중 e, f에 관한 추가 규정은 간호협회규정에 따름.</p> <p>(7) 등록과 재등록에 관한 추가 규정은 간호협회규정에 따름.</p>
--	---

#### □ 인도네시아 의료행위 규제기관

○ 인도네시아에서 의료행위 규제를 담당하고 있는 주된 기관은 인도네시아 의학협회로 정당하고 올바른 의료를 위하여 의사, 치과여사의 교육과 면허 그리고 의료행위에 대한 감측(Monitoring)과 징계를 담당하고 있음.

○ 인도네시아 의학협회는 교육, 등록(면허), 의료수호(윤리와 징계)의 3가지 산하 위원회로 업무를 담당하고 교육표준, 역량지침, 면허관리, 행정처분(징계)를 통하여 의료행위에 대한 규제를 정착시켰음.



[그림 2-19] 인도네시아 의료행위 규제관련 모식도  
출처: 인도네시아 의학협회 현지출장시 협회 발표자료

#### 제 3절 보건의료인력 채용관련 기관 및 리쿠르팅 업체 정보

##### ○ 채용사이트

인도네시아 채용공고가 등록되는 사이트는 아래 표와 같음.

<표 2-19> 취업사이트

업체명	링크
Jobstreet	<a href="http://www.jobstreet.co.id/">http://www.jobstreet.co.id/</a>
Jobsdb	<a href="http://id.jobsdb.com">http://id.jobsdb.com</a>

##### ○ 보건의료인력 채용박람회

- Bandung Medical Job Fair 2016([www.haievent.com/event/job-fair](http://www.haievent.com/event/job-fair))
- jadwalevent.web.id/medical-profession-and-beyond-jakarta ([www.brisyariah.co.id](http://www.brisyariah.co.id))



[그림 2-20] 보건의료분야 취업박람회 포스터  
출처: <http://www.bmjf-id.com/>



#### 제 4절 인력수급 및 면허제도 시사점

○ 인도네시아는 의료인력이 절대적으로 부족한 나라임에 불구하고 전문의  
료직 개방은 하지 않고 있음.

○ 지식과 기술이전에 한해 초 단기적 임시면허를 부여하고 있으며, 현재의  
법령으로 전문직 진출 불가능상태임.

○ 보건의료인의 한국연수를 통한 간접진출 방안 모색 필요.

○ 면허조항이 해당되지 않는 영역의 탐사가 필요함.

－ 대표적으로 인도네시아 의료인을 위한 교육사업 가능성연구.

－ 국내법의 예외지역은 경제자유구역 의료기관 및 의료인 진출방안 모색  
필요

#### III. 보건의료 인력 진출 사례

##### 제 1절 취업사례

○ 책임연구자가 현지 조사를 통해 알아 본 바 인도네시아 의학협회에서는  
현재 외국인 의료인에게 보건의료인면허를 주고 있지 않음.

○ 보건의료인력에 대한 법률적인 제한이 있어 지식과 기술의 이전을 위한  
단기간의 임시면허 이외는 외국인 취업이 불가능한 실정임.

○ 최근 의사로서 단기면허를 취득한 국가와 현황은 다음표와 같음

<표 3-1> 국가별 기술이전 단기임시면허취득 의사현황

No.	City of Origin	2012	2013	2014	2015	2016
1	Japan	21	12	23	34	19
2	Netherlands	2	5	4	1	5
3	Singapore	5	1	7	4	2
4	China	1	3	1	1	3
5	USA	13	1	6	—	1
6	India	6	4	4	1	6
7	Philippines	1	2	—	—	—
8	Malaysia	2	3	2	1	4
9	Germany	—	—	5	—	—
10	England	1	2	4	2	—
11	Australia	3	3	—	1	2
12	HongKong	—	—	1	1	—
13	Thailand	2	4	4	2	1
14	Italy	—	—	1	—	—
15	Korea	3	1	—	1	3
16	Taiwan	—	—	2	2	1
17	Belgia	—	—	—	—	—
18	Swiss	—	—	2	—	—
19	Vietnam	—	6	2	1	3
20	Canada	—	—	2	1	—
21	Kuwait	—	—	—	—	—
22	Mexico	1	1	—	—	—
23	Argentina	—	—	—	—	—
24	France	—	—	—	—	—
25	Columbia	1	1	—	—	—
26	Urguay	—	—	—	—	—
27	Swedia	—	1	—	1	2

28	Saudi Arabia	1	-	-	-	-
29	Nepal	2	1	1	2	-
30	Myanmar	-	-	-	-	-
31	Amerika	-	-	1	2	-
Total		65	51	72	58	52

출처: 인도네시아 의학협회 현지 출장 시 자료 취득

<표 3-2> 단기임시면허 취득의의 전문과별 현황

No.	Competency	Year						Total
		2011	2012	2013	2014	2015	2016	
	Dr.Sp							
1	Pediatric	–	–	1	–	1	3	5
2	Surgery	–	2	1	7	6	4	20
3	Pediatric Surgery	–	–	–	–	1	–	1
4	Plastic Surgery	–	1	–	2	1	3	7
5	Neuro Surgery	–	–	–	–	–	–	0
6	Thoracic& cardiovascular Surgery	–	1	2	–	2	2	7
7	Oncology Surgery	–	–	1	1	–	–	2
8	Heart and Blood Vessel	–	10	10	10	21	10	61
9	Dermatovenereolog y	–	–	2	–	–	–	2
10	Ophthalmology	–	6	1	3	4	1	15
11	Obstetric & Gyneology	–	2	–	1	–	1	4
12	Orthopedic & traumatology	–	–	–	–	–	–	0
13	Internal Medicine	–	1	1	5	4	4	15
14	Ear Nose and Throat	–	–	–	–	–	–	0
15	Anesthesiology	–	1	2	1	–	–	4
16	rehabilitation Medic	–	–	–	–	–	1	1
	Drg. SP							
1	Oral Surgery	–	2	4	1	1	6	14
	Total	0	26	25	31	41	35	158

출처: 인도네시아 의학협회 현지 출장 시 자료 취득

<표 3-3> 임시면허관련 신청서류 현황

Year	Application Documents	Approval Letter	Rejection Letter	Report of Activites
2011	1	-	1	-
2012	48	26	22	-
2013	46	25	21	-
2014	53	31	18	-
2015	68	41	31	48
2016	44	34	2*	16
Total	260	157	93	64

출처: 인도네시아 의학협회 현지 출장 시 자료 취득

## 제 2절 한국 의료기관 진출 전망 및 시사점<sup>14)</sup>

○ 기존의 진출하였던 우리나라 의료기관은 모두 철수한 상태임.

○ 우리나라 의료기관의 진출은 동반되는 인력진출이 법적으로 불가능함에 따라 다른 방법을 모색하여야 함.

○ 통상 경제자유구역 (Special Economic Zones, SEZs), 무역자유구역 (Free Trade Zones, FTZs) 등은 국내법 적용과는 다른 법의 적용. 인도네시아는 경제자유구역 확대 정책을 강력히 추진하고 있음.

- 인도네시아는 현재 25개 경제자유구역 설치

- 2019년까지 17개소 증설 계획

- 경제자유구역 이나 자유무역구역은 통상적인 내국법 적용 예외지역

○ 우리나라도 송도에 국제병원 유치 노력

- 경제자유구역 내 의료인에 대한 특별대우

- 외국보건의료인력 자격인정 기준 완화정책

- 우리나라 의사시험 의무 없이 면허인정

- 경제자유구역 내 보건의료인 면허관리로 자격시험 대체

○ 국제병원 진출과 보건의료인력 동반진출 도모

- 두바이 Health Care City 참조

- 이 부분에 대한 별도의 연구필요

- 국경지대 의료 활성화나 ODA사업 연계 가능성 탐사 연구필요

14) [www.aseanbriefing.com/news/author/asean-briefing](http://www.aseanbriefing.com/news/author/asean-briefing)

#### IV. 의료인력 현지 적용 여건

##### 제 1절 노무관리제도

###### □ 근로계약<sup>15)</sup>

○ 노사 간의 분쟁 방지를 위해서는 근로계약서 작성 시 관계법령에 따르되 근로자의 의무를 상세히 기재하여 추후 분쟁에 대비하도록 해야 함. 근로계약서는 인도네시아어로 2부를 작성하여 양측이 1부씩 보관하며 노동법에 따라 포함되어야 할 기본적인 내용들은 다음과 같음.

- 회사와 근로자의 기본정보
- 직책 및 직무의 종류
- 급여 액수 및 지급방법
- 사용자 및 근로자의 권리와 의무를 포함하는 근로조건
- 근로계약 발효 시점 및 기간
- 근로계약 체결 장소 및 일자
- 근로계약 체결 당사자 서명

###### □ 급여수준<sup>16)</sup>

<표 4-1> 직업별 급여수준

직업	평균연봉
레크리에이션 및 스포츠	1,000,000 IDR
피트니스/헤어/뷰티	2,350,000 IDR
택배/배달/운송/드라이버	2,650,000 IDR
이중 언어	2,933,333 IDR
출판 및 인쇄	4,625,000 IDR
법 집행/보안/소방	5,000,000 IDR
과학 및 기술 서비스	6,019,000 IDR
패션 및 의류	6,200,000 IDR
항공 / 항공 / 항공 우주 / 방위	13,686,357 IDR

###### ○ 최저임금제도

- 현행 노동법 제88조는 근로자가 인간으로서 합당한 생활에 충족하는 소득 실현을 위해 임금정책을 수립하여야 하며, 정부는 생계비 및 생산성, 경제성장 등을 고려하여 최저임금을 결정하도록 규정하고 있으며 최저임금 결정권한은 지방정부에 위임되어 있음.

- 주(provinsi) 및 시·군(kota, kabupaten) 단위에 노사·정 대표, 경제전문가로 구성된 임금위원회가 설치되어 있으며 지역 최저임금 결정을 위한 기초자료인 적정생계비(Kebutuhan Hidup Layak, KHL)를 조사하고 다음 년도 최저임금 인상 수준을 논의한 후 그 결과를 시장·군수·주지사에게 통보하면 각 지방정부의 장은 이를 토대로 해당지역에서의 최저임금수준을 정하여 주지사에게 금액을 추천하며 모든 지역임금의 최종 결정 및 고시권은 주지사에게 있음.

- 2014년도에 제정된 최저임금에 관한 2014년도 대통령지시 및 인력이주부장관령에 의해 주최저임금(UMP)은 매년 11월 1일 모든 추가 동시에 발표하며, 시·군 최저임금(UMK)은 늦어도 11월 21일까지 주지사가 결정 및 발표하도록 규정되어 있음.

15) 주 인도네시아 대한민국 대사관- 노동,취업 시장과 정보  
(<http://idn.mofa.go.kr/korean/as/idn/policy/laborlaw/index.jsp>)

16) <http://www.salaryexplorer.com/salary-survey.php?loc=101&loctype=1>

－ 적정생계비 계산을 위한 시장가격조사 항목(component)은 음식, 의류, 주택, 교육, 의료비, 교통비, 여가선용 7개 분야에서 60개의 항목으로 구성되어 있으며 2013년부터 종전 46개 항목에서 60개 항목으로 확대.

－ 지역별 최저임금(UMP, UMK)는 각 지역별로 경제성장률, 물가상승률, 노동생산성에 차이가 있으므로 달리 적용하는데 특히 적정생계비 조사항목에 대하여 노사 간 입장차가 큰 편임.

－ 각 지방정부의 무분별한 최저임금 인상을 억제하여 기업 활동을 장려하기 위해 2013.9.27일 대통령이 서명한 지방최저임금 가이드라인인 「근로자 복지향상과 사업지속 계획 내 최저임금결정 정책에 관한 대통령지시 2013년 제9호」를 입안하였음.

－ 지침에는 관계 장관과 지방정부의 장에게 적정생계비, 생산성 및 경제성장률에 조응하는 최저임금인상을 권고하고 혼선을 방지하기 위해 주최저임금은 매년 11월 1일 동시에 발표하도록 규정하고 있음.

－ 최저임금에 관한 인력이주부장관령(2013년 제7호)도 입안되어 최저임금 결정절차와 기준이 명확해졌으나, 최저임금 지불능력이 없는 사용자의 신청에 의해 주지사는 최저임금 적용유예 조치를 할 수 있으며 유예절차는 장관 결정으로 정하고 있음.

<표 4-2> 지역별 최저임금(UMP) 인상 추이

(단위: 루피아, %)

No	지역명	2011	2012	2013	2014	2015	2016
1	Nanggroe Aceh Darussalam	1,350,000 (3.85)	1,400,000 (3.7)	1,550,000 (10.7)	1,750,000 (12.9)	1,900,000 (8.6)	2,118,500 (11.5)
2	North Sumatera	1,035,500 (7.31)	1,200,000 (15.9)	1,375,000 (14.6)	1,505,850 (9.5)	1,625,000 (7.9)	1,811,875 (11.5)
3	West Sumatera	1,055,000 (11.0)	1,150,000 (9.0)	1,350,000 (17.4)	1,490,000 (10.4)	1,615,000 (8.4)	1,800,725 (11.5)
4	Riau	1,120,000 (10.2)	1,238,000 (10.5)	1,400,000 (13.1)	1,700,000 (21.4)	1,878,000 (10.5)	2,095,000 (11.6)

5	Riau Islands	975,000 (5.4)	1,015,000 (4.1)	1,365,087 (34.5)	1,665,000 (22.0)	1,954,000 (17.4)	2,178,710 (11.5)
6	Jambi	1,028,000 (14.2)	1,142,500 (11.1)	1,300,000 (13.8)	1,502,300 (15.6)	1,710,000 (13.8)	1,906,650 (11.5)
7	South Sumatera	1,048,440 (13.0)	1,195,220 (14.0)	1,630,000 (36.4)	1,825,000 (12.0)	1,974,346 (8.2)	2,206,000 (11.7)
8	Bangka Belitung Islands	1,024,000 (12.5)	1,110,000 (8.4)	1,265,000 (14.0)	1,640,000 (30.0)	2,100,000 (28.0)	2,341,500 (11.5)
9	Bengkulu	815,000 (4.5)	930,000 (14.1)	1,200,000 (29.0)	1,350,000 (12.5)	1,500,000 (11.1)	1,605,000 (7.0)
10	Lampung	855,000 (11.4)	975,000 (14.0)	1,150,000 (18.0)	1,399,000 (21.7)	1,581,000 (13.0)	1,763,000 (11.5)
11	DKI Jakarta	1,290,000 (15.4)	1,529,150 (18.5)	2,200,000 (44.0)	2,441,301 (11.0)	2,700,000 (10.6)	3,100,000 (14.8)
12	Banten	1,000,000 (4.7)	1,042,000 (4.2)	1,170,000 (12.3)	1,325,000 (13.2)	1,600,000 (20.8)	1,784,000 (11.5)
13	West Java	1,221,000 (10.0)	1,236,991 (1.3)	-	-	-	-
14	Central Java	962,000 (2.3)	991,500 (3.1)	-	-	-	-
15	D.I. Yogyakarta (지역 평균)*	808,000 (8.4)	892,660 (10.5)	997,273 (11.7)	1,096,660 (10.0)	1,182,510 (7.8)	1,318,540 (11.5)
16	East Java	1,115,000 (8.1)	1,185,000 (6.3)	-	-	-	-
17	Bali	890,000 (7.3)	967,500 (8.7)	1,181,000 (22.1)	1,542,600 (30.6)	1,621,172 (5.1)	1,807,600 (11.5)
18	West Nusa Tenggara	950,000 (6.7)	1,000,000 (5.3)	1,100,000 (10.0)	1,210,000 (10.0)	1,330,000 (9.9)	1,482,950 (11.5)
19	East Nusa Tenggara	850,000 (6.3)	925,000 (8.8)	1,010,000 (9.2)	1,210,000 (19.8)	1,250,000 (3.3)	1,425,000 (8.7)
20	West Kalimantan	802,500 (8.3)	900,000 (12.2)	1,060,000 (17.8)	1,380,000 (30.2)	1,560,000 (13.0)	1,739,400 (11.5)
21	South Kalimantan	1,126,000 (9.9)	1,225,000 (8.8)	1,337,500 (9.2)	1,620,000 (21.1)	1,870,000 (15.4)	2,085,000 (11.5)
22	Central Kalimantan	1,134,580 (15.0)	1,327,459 (17.0)	1,553,127 (17.0)	1,723,970 (11.0)	1,896,367 (10.0)	2,057,550 (8.5)
23	East Kalimantan	1,084,000 (8.2)	1,177,000 (8.6)	1,752,073 (49.0)	1,886,315 (7.7)	2,026,126 (7.4)	2,161,253 (6.7)
24	South Sulawesi	1,100,000 (10.0)	1,200,000 (9.1)	1,440,000 (20.0)	1,800,000 (25.0)	2,000,000 (11.1)	2,250,000 (12.5)
25	South-East Sulawesi	930,000 (8.1)	1,032,300 (11.0)	1,125,207 (9.0)	1,400,000 (24.4)	1,652,000 (18.0)	1,850,000 (12.0)
26	Central Sulawesi	827,500 (6.4)	885,000 (7.0)	995,000 (12.4)	1,250,000 (25.6)	1,500,000 (20.0)	1,670,000 (11.33)
27	West Sulawesi	1,006,000	1,127,000	1,165,000	1,400,000	1,655,500	1,864,000

		(6.6)	(12.0)	(3.4)	(20.2)	(18.3)	(12.6)
28	North Sulawesi	1,050,000 (5.0)	1,250,000 (19.1)	1,550,000 (24.0)	1,900,000 (22.6)	2,150,000 (13.2)	2,400,000 (11.6)
29	Gorontalo	762,500 (7.4)	837,500 (9.8)	1,175,000 (40.3)	1,325,000 (12.8)	1,600,000 (20.8)	1,875,000 (17.2)
30	Maluku	900,000 (7.1)	975,000 (8.3)	1,275,000 (30.8)	1,415,000 (11.0)	1,650,000 (16.6)	1,775,000 (7.6)
31	North Maluku	889,350 (5.0)	960,498 (8.0)	1,200,622 (25.0)	1,440,000 (19.9)	1,577,617 (9.6)	1,681,266 (6.6)
32	Papua	1,403,000 (6.6)	1,585,000 (13.0)	1,710,000 (7.9)	1,900,000 (11.1)	2,193,000 (15.4)	2,435,000 (11.0)
33	West Papua	1,410,000 (16.5)	1,450,000 (2.8)	1,720,000 (18.6)	1,870,000 (8.7)	2,015,000 (7.8)	2,237,000 (11.0)
34	North Kalimantan	-	-	-	-	2,026,126 (7.4)	

출처: 2016년 인도네시아 최저임금 결정과 후폭풍, 문정희 기자  
(<http://news.yeogie.com/entry/147255>)

#### □ 근무시간

○ 인도네시아 노동법상 근로기준은 다음과 같음.

- 근로시간: 1일 7시간, 주당 40시간
- 유해위험작업시간: 1일 6시간, 주당 35시간
- 휴식시간: 연속 4시간 근로 시 최소 30분
- 휴가: 12개월 근무 시 연 12일의 휴가
- 6년 근속 시 7년 8년째 1개월의 휴가
- 종교활동: 근무 중 근로자들에 대한 종교활동 허용
- 초과근무: 1일 3시간, 최대 주 14시간까지만 허용

#### □ 사회보험 제도

○ 2004년에 국가 사회 보장 제도에 관한 법률 No 40/2004가 공포되었으며, 이는 모든 인도네시아인들에 대한 인권보호와 사회 복지 보장에 대해 명확한 가이드라인을 제시하고 있으며, 총 5가지 요소로 구성.

- 건강보험
- 재해/상해 보험
- 노령연금:
- 공적연금
- 생명보험

#### □ 비자

○ 도착비자는 인도네시아 공항 등 출입국 사무소에서 발급할 수 있으며, 60일 체류 가능함. 아래 표는 비자별 종류를 설명한 표임.

<표 4-3> 비자종류

비자종류	내용
도착비자	-인니 공항 등 출입국 사무소에서 발급. 60일 체류 가능, 발급 비용 US\$ 35 (14년 7월 3일부터 발급비용 기존 25달러에서 35달러 인상) - 가루다 항공(인니 국적기)에서는 기내에서 비자 발급 서비스 제공
사회문화 비자 (교육, 친지 방문 등)	체류 기간은 60일, 30일씩 4회 연장 가능
단수상용 비자 (비즈니스)	단수 입국용 비자로 기간 경과 후 만료
복수상용 비자(비즈니스)	1년 동안 자유롭게 출입국 가능, 회당 60일 이상 체류 불가
단기체류 비자	외국인투자가, 인도네시아 정부/민간기관 부문에 전문직으로 고용될 경우 발급, 체류 가능 기간 1년, 1년씩 5회 연장 가능
※ 인도네시아 이민국 정책에 따라 발급 및 연장 절차 변경 가능	

출처: KOTRA인도네시아-7.출입국 및 비자제도  
(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)

○ 비자 종류별 비용<sup>17)</sup>

<표 4-4> 비자 종류 및 비용

종류	수수료
1 외교 비자	면제
2 관용 비자	면제
3 경유 비자	US\$ 20
4 관광 비자	2015년 6월 폐지
5 사회 문화 비자	US\$ 50
6 단수 상용 비자	US\$ 50
7 복수 상용 비자	US\$ 110
8 취업, 동거 비자(허가기간 30일)	US\$ 64
9 취업, 동거 비자(허가기간 6개월 이하)	US\$ 55
10 취업, 동거 비자(허가기간 6개월 초과)	US\$ 105
11 취업, 동거 비자(허가기간 2년)	US\$ 180
12 도착 비자(7일)	US\$ 15
13 도착 비자(30일)	US\$ 35
14 단수 재입국 비자	US\$ 22
15 복수 재입국 비자	US\$ 64

출처: KOTRA인도네시아-7.출입국 및 비자제도

(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)

○ 취업비자<sup>18)</sup>는 전문가(expert), 투자자(investor), 전문가(WTO직원) 크게 3가지로 분류.

－ 제한체류허가(KITAS)

- 취업(전문가, 성직자, 생산품질 관리, 기사, 감사, 기계 설치 및 보수 의료 등)
- 비취업(투자, 연구, 유학, 가족동거, 국제결혼자 등) 등으로 활동범위가 정해짐.

－ 영구체류허가(KITAP) 대상자

- 3년 이상 KITAS 소지 성직자, 전문직, 투자자, 고령자 또는 2년 이상

<sup>17)</sup> 주인도네시아 대한민국 대사관(idn.mofa.go.kr)

<sup>18)</sup> 글로벌 JOB 탐방단(인도네시아) 운영 결과보고, 2013년 12월

국제결혼

- 2년 이상 국제결혼자
- KITAP 소지 배우자 및 자녀, 인니 국적 포기(이탈자)
- 1년 이상 해외체류, 외국인 불법고용, 국제결혼자 중 10년 이내 이혼자는 취소 대상

－ 외국인 등록 및 제한체류허가 신청

- 등록(BUKU BIRU) : 90일 이상 체류시
- 제한체류사증 소지자는 KITAS 신청시 등록
- 방문비자 소지자는 최초 연장 시 등록
- 제한체류허가(KITAS) 신청 : 입국일로부터 7일 이내 이민국 신청
- 7일 초과시 체류기간 도과로 처벌(1일 20만 Rp 벌금)

－ 보증인 (Sponsor) 의무

- KITAS, KITAP 소지자는 Sponsor를 두어야 함(국제결혼자 제외)
- Sponsor는 외국인의 모든 활동에 대한 책임을 지며, 외국인의 체류
- 자격 및 주소변경 등 신고의무 부과 및 외국인의 귀국경비 부담
- 위반 시 3년 이하 징역 또는 2억 5천만 Rp 이하 벌금

□ 취업 및 채용절차

○ 외국인이 인도네시아에서 취업을 하는(했을) 경우, 인도네시아 인력이 주부에 취업허가 신청서를 제출한다(지원자의 profile 포함).

- － 처음에는 TA01(직책을 의미하는 코드 : 인도네시아 인력이 주부에서 취업을 허가한다는 추천서)이라는 서류가 첨부되어야 하며, 코드는 똑같고 어느 것을 원하는가에 따라 다른 번호가 부여.

- 보증인(sponsor)이 보증한다는 스폰서 letter(가능하면 회사가 보증을 서 주는 것이 좋음)가 필요.

- 스폰서 회사가 세금을 냈다는 서류(NPWP)가 있어야 함.
- 스폰서(인도네시아인)의 ID카드(스폰서 KTP 카드)가 필요.
- 사업자등록증이 있어야 함.

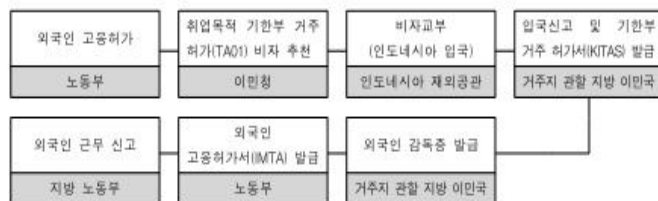
- 위의 서류가 인터넷 on line 시스템으로 신청하면 비밀번호를 알려줌
- 서류를 이민청으로 가져오면 직원들이 접수하고 처리를 해주며 일반적으로 처리기간은 비자신청을 받은 후 3일 정도가 걸림
- 비자신청을 받으면 인도네시아에 있는 각국의 대사관에 3일 이내에 서류를 보냄
- 비자승인서를 신청자가 대사관에 가서 받아감(한국 주재 인도네시아 대사관)
- 해외주재의 대사관에서도 비자신청을 할 수 있음
- 절차에 따라 on line 시스템으로 진행됨

대부분의 개인인 세무상 거주자에게 귀속되는 소득은 다음의 일반세율이 적용.

<표 4-5> 일반세율

Taxable Income	Rate	Tax Rp.
On the first Rp. 50,000,000	5%	2,500,000
On the first Rp.200,000,000	15%	30,000,000
On the first Rp.250,000,000	25%	62,500,000
On the first Rp.500,000,000	30%	30% of the relevant amount

## ○ 취업비자 취득 및 체류 신고 절차



[그림 3-1] 취업비자 취득 및 체류 신고절차

출처: 글로벌 JOB 탐방단(인도네시아) 운영 결과보고, 2013년 12월

□ 외국인 취업에 대한 세금적용

○ 개인 소득세



## 제 2절 정주여건 및 이주정보

### □ 종교<sup>19)</sup>

○ 인도네시아는 종교와 떨어져서는 생각할 수 없을 정도로 정치, 경제, 문화 등 다양한 분야에서 종교와 밀접한 관계를 가지고 있음. 중앙부처에 종교만을 관장하는 부처(Ministry of Religious Affairs)가 있으며, 인도네시아인의 신분증에는 반드시 본인의 종교를 기입하게 돼 있을 정도로 종교생활을 강조.

○ 인도네시아는 이슬람 국가로 알려져 있지만 이슬람교를 국교로 정하지 않고 헌법에 종교의 자유를 명시하고 있어 기타 종교 활동도 함께 보장. 인도네시아 정부는 이슬람교를 비롯하여 기독교, 가톨릭, 힌두교, 불교, 유교의 6가지 종교를 공식적으로 인정하고 있으며 인구비율로는 이슬람교(86%), 기독교(6%), 가톨릭(3%), 힌두교(1.8%)로 나타나고 있음.

○ 인도네시아는 세계 최대의 인구수를 자랑하는 이슬람 국가로 인구가 밀집된 자바섬과 수마트라 섬을 중심으로 폭넓게 분포. 이슬람이 인도네시아에 소개된 것은 13세기경으로 인도를 통해 전파된 것으로 알려져 있음. 인도네시아도 여타 이슬람국가와 마찬가지로 돼지고기, 음주를 금기 시 하고 있으며, 하루 다섯 차례의 기도와 금요 예배, 단식월(라마단)을 지키고 있음.

○ 기독교의 경우 네덜란드 선교사에 의해 16세기 초 처음으로 소개됐으며 20세기 들어 서양의 선교사들의 파송이 늘어남에 따라 빠르게 성장. 현재 슬라웨시 지역과 파푸아 지역에 기독교 인구가 많이 분포.

○ 가톨릭교의 경우 16세기에 말루쿠(Maluku) 섬에 도착한 포르투갈 선교사 프란시스 사비에르(Francis Xavier)를 통해 전파되기 시작했으며 현재 주로

19) KOTRA인도네시아  
국가일반-정치사회동향(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)

파푸아와 플로레스 지방에 넓게 퍼져 있음.

### □ 생활문화 및 관습<sup>20)</sup>

○ 종교의 자유가 인정되고 있지만 이슬람교가 대다수이다 보니 이슬람문화가 지배적이다. 이슬람교도들에게 돼지고기와 술은 금기 식품이며 도박도 금지. 이슬람교도들은 왼손을 좌욕 등 청결하지 못한 일을 처리할 때 사용하는 것으로 생각하기 때문에 악수를 하거나 물건을 건네줄 때는 반드시 오른손을 사용해야 함.

○ 머리는 영혼이 드나드는 곳이라고 생각하고 있어 어린아이라도 머리를 만지는 것을 싫어함. 이슬람교도들은 하루에 5회씩 기도를 하는데 대부분의 공공장소에는 기도실(Musollah)이 있음. 기도는 법으로도 보장된 종교생활이기 때문에 인정을 해야 함.

### □ 현지 생활물가수준

현지 출장에서 한인 의사를 통해 현지 물가에 대해 인터뷰.

- 자신은 현재 조금 좋은 주택에 살고 있는데 월세로 300만 원 정도를 지불하고 있음. 동석한 현지 한국인 학교 교사가 말하길 자카르타에서 한국 중산층의 생활을 하려면 월 500 만 원 정도의 수입이 있어야 한다고 함.

- 대게 집세로 100-200 만 원 정도를 지불하고 운전기사 및 가사도우미 고용비용으로 각각 25 만 원 정도를 지출. 한국식 식사를 하는 경우 현지 식자재 구매로 상당히 많은 비용을 지불해야 함.

- 인도네시아의 생활이라는 것은 종교·문화적인 이유로 매우 가족적인

20) KOTRA 인도네시아-3.비즈니스 에터켓  
(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)

장점이 있고 운동과 여가를 즐기기에 적합함. 자카르타를 벗어나서 시골로 갈 경우, 생활비는 수도권 보다 현저히 줄어들음.
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 현재 한국 인력이 인도네시아에 이주할 경우, 월 500 만 원 이상의 월급을 수령해야 생활을 유지할 수 있을 것이라고 설명.</li> </ul>

<표 4-6> 현지 생활물가 수준

(1달러 = Rp.13,600 / 2016년 1월말 기준)

구분	항목	가격(USD)
식품류	쌀 1kg	0.83
	계란 12개	1.25
	쇠고기 등심 1kg	8.73
	닭가슴살 1kg	2.98
	사과 1kg	2.45
	우유 1L	1.19
	생수 1.5L	0.39
	맥주 (수입품, 1L)	7.79
	담배 1갑 (말보로 라이트)	1.25
	햄버거 (맥도날드 빅맥)	3.31
의료비	김치찌개 1인분	7.35
	의료보험료 (4인가족, 치과제외 Full Cover, 1년)	1,785
	병원진료비 (의료보험 X, 몸살감기 내과초진)	29.41
	병원진료비 (의료보험 O, 몸살감기 내과초진)	29.41
차량관련	중형승용차 (2000cc 신차, 오토, 에어컨포함 기본 사양)	33,707
	무연휘발유 1L	1.04
	자동차 등록비	가격의 20%
	자동차보험료 의무	
	(2000cc신차,운전경력10년,대인/대물커버, 1년)	1,011.23
교통비	대중교통 기본요금(편도)	0.29
	택시 기본요금	0.55
	택시 1km당	0.29
통신	시내전화 요금 (3분)	0.05
	국제전화 요금 (3분, 한국으로 걸 때)	2.11
	휴대전화 요금 (월표준 1분)	0.18
	인터넷 월사용료 (ADSL 기준)	25.99
주택	아파트 월 임차료 (150sm, semi-furnished, 시내, 중상급)	2.800
교육	외국인학교 초등 1년 수업료 (중상급)	22,700

숙박	외국인학교 중등 1년 수업료 (중상급)	26,000
	외국인학교 고등 1년 수업료 (중상급)	26,000
	특급호텔(5성급) 1박 정상요금 (싱글)	180
	중급호텔(3성급) 1박 정상요금 (싱글)	120
임금/노무	대졸 초임	500
	(중상급 대졸, 영어구사, 외국인회사 초임 월급여)	
	생산직 초임 (학력무관 월급여 초임)	240
	매니저급 급여 (인사담당 5년 경력 과장급 월급여)	1,100
	주당 법정근무시간	40시간
	출산휴가일수	3개월
	연간 국경일수	15일
	주5일 근무 여부	부분시행
기타	드라이크리닝 (정장 1벌 기준)	5.64

출처: KOTRA인도네시아-비즈니스

참고정보(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)

### 제 3절 의료인력 현지 적응 환경 시사점

- 인도네시아 정착을 위한 현지 언어 습득 중요
- 인도네시아 현지화 작업 독려: 자격증 취득 등
- 무슬림에 대한 문화적 종교적 이해 도모
- 종교적 사안에 대한 긍정적 사고와 행동 필요
- 면허취득 불가한 상태에서 면허 없이 활동 가능영역 탐사
- 보건/의료분야: 제약원료산업, 의료지원서비스, 병원경영 컨설팅 등 최근 개방영역에 대한 진출 가능성 지속적 탐사필요

<표 4-7> 보건의료분야 개방영역

업종	외국인투자 허용비율	
	현재 (2016년 발표)	이전 (2014년 발표)
제약 원료 산업	100%	85%
병원 경영 컨설팅 및 관리 서비스	100%	67%
의료지원 서비스(의료장비 임대)	100%	49%
의료지원 서비스(임상 연구실)	100%	67%
의료지원 서비스(건강 검진)	100%	67%
의료장비 유지보수 및 교정검사 서비스	100%	49%

출처: 인니 대통령령 2016년 44호

### V. 인도네시아 인력진출 방안을 위한 제언

- 인도네시아 진출 기회요소
  - 2014년 국민의료보험제도 도입과 의료수요 성장
  - 보험도입에도 증가하는 민간의료
  - 계속되는 인구증가와 지속적 경제성장
  - 전반적 보건의료인 부족과 고급 전문인력 부족
  - 도시와 시골간의 보건의료혜택의 극심한 격차
  - 의료관광을 위한 인도네시아 환자의 국제적 이동
- 인도네시아 진출 장애요소
  - 전문인력 진출의 법적 제한으로 전문직 진출 불가
  - 의사, 치과 의사 제외 나머지 보건의료직의 매우 낮은 급여
- 인도네시아 진출을 위한 제언
  1. 전문직개방을 위한 정부 대 정부 협의필요
    - 현재 인도네시아나 태국 등 아세안내 면허상호인정 관한 협상 진행 중
    - 베트남이 한국 의사 진출에 대한 개방을 허용하고 있음
    - 베트남을 초석으로 아세안 국가의 한국면허 허용을 위한 정부협상
    - 아세아 국가간 치과영역에서 임시면허를 상호인정하기로 한 상태임
    - 한국은 아세안에 소속된 국가가 아니긴 하나 아세안plus1, 아세안plus3
    - 아세안 면허상호인정에 참관자 자격 취득으로 협상진행 관측
    - 면허 협상에 복지부와 경제관련 부처의 동참 필요
  2. 인도네시아 진출을 위한 주변국 간접이용(국경의료) 연구필요
    - 유럽전체의 영토를 합한 것과 2억 5천명이 넘는 인구

- 광활한 지역과 섬에 널리 펼쳐져 있어 지역 간의 편차가 심한 현실임
- 영토 일부는 파파뉴기니, 말레이시아, 동티모르와 분할된 섬
- 동말레이시아, 파푸아뉴기니, 동티모르 국경지역 국제병원의 진출 고려
- 비도시권 인도네시아 환자의 국제적 진료 접근성 제고
- 인도네시아 인접국가의 의료 수준 상승기여
- 국경의료는 전혀 새로운 한 번도 탐사해 보지 못한 부분
- 동티모르와 파푸아뉴기니는 ODA 개발사업과 연계 추진

### 3. 기존 진출기관과의 협력강화

- 인도네시아는 KOTRA 등 우리나라의 공공 단체가 이미 상주
- 기존의 단체를 통하여 아세안 국가 간의 의료인력 이동 추이 탐사
- 우리나라에서 해외 인력진출을 위한 각종 제반사항을 위한 공동협업체 (위원회) 구성
- 보건의료 인력에 대한 전문역량을 상승시킬 필요가 있음

### 4. 인도네시아 한국보건의료교류강화 참여

- 인도네시아는 현재 의사와 전문의의 수가 매우 부족한 상태임
- KOFIE, KOICA를 통해 국내 연수를 장려하고 한국과의 네트워크를 강화할 필요가 있음
- 잠재적 진출가능성이 있는 보건의료인 교육사업의 기반 구축

### 5. 인도네시아의 보건의료인력 면허에 관한 핵심기관과의 교류촉진

- 현재 인도네시아는 전문직 개방을 하고 있지 않음
- 보건의료 인력의 관한 관리는 선진국 수준의 기관을 보유하고 있음
- 인도네시아 면허관련 기구와 보건복지부, 보건산업진흥원 등 해외진출 관련 부서와 긴밀한 교류를 통하여 면허제도에 대한 상호이해를 촉진할 수 있음

- 인도네시아에서 법적 가능 임시면허 최대 2년 기간 교육목적 활용 교섭

### 6. 교민진료를 위한 기반구축

- 인도네시아 주재 한국대사관에는 과거 교민들의 진료를 위한 의사가 파견되어 있었음.
- 현재 3만 명이 넘는 교민 진료를 위한 한국어를 하는 인도네시아의사가 거의 없음
- 인도네시아어를 구사하는 한국교민도 적음
- 교민진료를 위하여 인도네시아한국대사관에 한국의료인 파견을 고려

### 7. 인도네시아 내 경제자유구역활성화

- 인도네시아정부와 협상하여 경제자유 구역의 국제병원의 설립 협상
- 자유 구역 내 별도의 보건의료인 면허규정 적용
- 병원진출을 위한 투자국의 인력 동반 진출 추진
- 두바이에 Health Care City를 위한 면허기구가 좋은 사례가 될 수 있음

### ○ 인도네시아 시장의 기회

- 인적자원 진출의 폐쇄성과 법적차단으로 타 분야 진출 도모 필요.
- 보험시장
  - 민간사설보험이 국민의료보험의 부족분에 대한 의료요구를 충족할 것임.
- 의료서비스
  - 의료시설 부족으로 공공의료기관의 포화 및 과밀상태는 민간병원이 이를 대체 할 것인데 여기에는 의료력의 훈련과 이를 위한 잠재적 시장이 있음.

## 부 록

- 제약
  - 제약판매가 의료보험의 증가로 매년 두 자리 숫자 이상의 성장을 할 것임
- 메디컬 테크놀로지
  - 수백만 명의 인도네시아 국민들이 앱이나 온라인상의 정보를 이용하여 진료서비스를 찾을 것임
- 모바일 헬스
  - 인도네시아에서 모바일 헬스를 사용하는 하부구조가 정착이 되면 증가될 것임
- 원격의료
  - 넓게 퍼져있는 인도네시아 인구분포를 원격의료로 해결할 전망이 높음

### ○ 진출방안 결론

- 인도네시아에서 인력진출은 현재까지 여러 가지 장애물로 어려워 보임.
- 그럼에도 불구하고 국민의료보험의 도입과 지속되는 성장은 의료관련 산업의 수요를 창출하고 있어 이에 대한 대비책이 필요.
- 우선 비인적 자원의 투자와 후 인적자원의 투자로 연결되는 구조를 갖춘 것이 가장 좋은 것으로 보임.

### 1. 인도네시아 현지 출장 보고서

### 2. 기타 보건의료직종 교육과정

### 3. WHO 동남아시아 지역 보건의료 인력 분류기준표

## 1. 인도네시아 현지 출장 보고서

□ 자카르타 의학협회(Indonesian Medical Council) 방문 (2016년 11월 17일)

○ 인도네시아 의사와 치과 의사 면허기구는 우리말로 인도네시아 의학협회에 해당되고 영문으로는 Indonesian Medical Council로 표현

개인자격의 공식 면담을 위해 인도네시아 의학협회는 5명의 직원을 배석  
의학협회근무 최고위 공무원인 사무총장도 배석

인도네시아 의학협회의 수장은 Professor Bambang(확인요망)이고 의사와 치과 의사를 위한 두 개의 조직으로 나누어지는데 그중 의사를 위한 조직의 수장이 바로 Professor Harry Herkutanto로 면담을 주선하였음

Indonesian Medical Council은 4층 구조의 매우 큰 건물을 사용하고 있었음.  
의사와 치과 의사의 면허를 관리하는 기구로서 약 100명 정도가 전일제 근무  
이 중 68명은 보건부 소속의 공무원 신분이고 나머지는 계약직으로 구성  
Indonesian Medical Council은 2004년 의료법을 통과하여 설립

설립당시 영국과 호주의 모델을 참고하고 캐나다 변호사 자문으로 설립  
단체를 구성하는데 오랜 세월 전문직의 단체적 노력이 있었음.  
Professor Herkutanto가 약 10년을 노력하여 수차례의 좌절 끝에 성공  
오늘날과 같은 현대적 면허관리 기구를 탄생시키는데 결정적인 기여.

○ Professor Harry Herkutanto의 영문공식 직함은 Registrar  
캐나다의 면허기구의 의사 수장과 같은 명칭을 사용  
Registrar를 우리나라 말로 적절히 번역하기 힘든 난제

Registrar Professor Herkutanto는 1972년도 의과대학을 입학  
의과대학 졸업 후 법의학(forensic) 전공, 그 후 다시 법과대학을 졸업

호주유학하여 모나쉬 의대에서 법의학(Legal medicine) 석사학위 취득.

모국에 돌아와서 국립인도네시아 의과대학에 교수로 근무  
현재 면허관리 기구 의사담당 총책

○ 한국은 면허기구가 없고 독일식 법률을 따르고 있어 법체계가 달라 면허  
기구 설립이 어렵다는 설명.

흥미로운 것은 우리나라는 일본에 의해서 독일식 법률을 따르고 인도네시아는  
네덜란드의 식민지를 받아 역시 대륙법의 체계의 법률.

인도네시아에서는 이 대륙법을 로마식 법체계라고 칭하고 있었음.  
주변국가인 말레이시아, 태국, 싱가포르, 호주, 파파뉴기니 등 인도네시아를  
둘러싸고 있는 다른 나라들은 모두 영국식 common law 체제.  
주변국에 영향으로 영국식 제도도 상당한 영향 발휘.  
독일식 법체계를 따라 면허기구 설립이 어렵다는 주장은 근거 없다는 판단.

인도네시아도 저항속에 면허기구 설립  
2004년 면허기구 설립의 모범을 통과시키고 2005년부터 면허기구로 공식 시  
작.  
현재까지 약 10년 정도의 역사  
최근에는 독일로부터 ISO 인증기구

○ 인도네시아 의학협회는 17명의 이사  
2016년 9월까지 15만 2,844명의 면허 등록을 완료.  
인도네시아는 동서로 국내선 비행시간이 9시간 소요.  
광활한 영토에 17,000개가 넘는 섬  
지역적 요건이 면허 등록은 온라인으로 접수하는 것을 원칙으로 함.  
인도네시아 의학협회는 법률에 의해서 의사나 치과 의사의 수준이하의 비전  
문가적 행동에 대한 행정처분도 할 수 있는 권리를 갖고 있음.

○ Indonesian Medical Council은 아세안 국가들의 면허관리기구들의 연합체에 가입.

세계면허기구연합회에도 가입.

아세안 국가들은 면허관리기구들이 매년 공식적 회합을 하고 있음.

Indonesian Medical Council은 크게 의사집단과 치과의사집단 2개의 조직.

각각의 조직은 등록과 교육표준 그리고 징계의 3가지 위원회로 구성.

징계를 위한 Indonesian Medical disciplinary Board를 Indonesian Medical Council 내에 별도로 설치하고 징계업무 담당.

○ 보건부로부터 독립성 보장을 위해 보건부는 행정적인 지원만 하고 있음.

보건부는 기관의 의사결정을 하는 것에 개입하지 않음.

17명의 대위원은 여러 단체를 대변하고 통상 일주일에 두 번 정도 모임.

사안이 증가되면 만나는 횟수도 증가.

○ Indonesian Medical Council은 회장, 보건부 파견 최고위공무원직인 사무총장, 의사 registra, 치과의사 registra, 그리고 7명의 대표자 모두에게 각각 매우 품위있는 사무실 배정.

의학협회 내부 건물 곳곳 견학기회.

대의원 모두 만나는 정기 회의를 위해서 2개의 대회의실 구비.

필요한 경우 2개의 회의실은 통합하여 하나의 거대한 회의실로 사용.

시설적인 측면에서는 세계의 선진국 수준.

의학협회의 17인 이사 중 수도권 이외지역의 원거리 출자를 위한 숙박시설 보유.

체력단련과 이사 모두에게 제공되는 품위있고 호화로운 시설보유.

공무원 복장을 착용하고 쾌적한 상태의 근무여건.

현관에서부터 안내인들이 외부인의 대한 접대 훈련 상태가 양호.

○ 징계처분

특정 의사에 대한 불만이 제소되면 5명으로 이루어진 소위원회(panel) 심사.

행정처분위원회는 인도네시아 의학협회 안에 별도로 설치하고 자체 공간사

용.

징계의 결정을 위한 별도의 유사법정 2개 보유.

동시에 두곳의 법정에서 징계위원회가 개최되는 일도 있음.

징계심사대상자는 변호사와 함께 출석 할 권리.

2014년까지 292건의 공개적이 소원이 의학협회에 제기 되었음.

그 중에 93명이 행정처분 대상이었는데 36명은 면허정지처분 결정.

○ 의학협회설립 정신

인도네시아 면허기구의 설립 목적은 의사가 면허를 받았다는 것은 진료를 할 수 있는 권한의 쟁취가 아닌 일종의 특혜를 받은 것으로 간주.

쉽게 설명하여 일정기간의 훈련이 없이 운전을 한다는 것은 위험하기에 충분히 훈련된 이들에게 운전할 수 있는 특권일 부여한다는 것과 같은 개념으로 설명.

Indonesian Medical Council을 이와 같은 설립이념으로 의료자체가 위험한 것일 수 있기 때문에 제대로 훈련받은 의사만이 의료의 특혜를 부여한 것으로 설명.

수준이하의 의료는 특혜를 박탈시키는 것이 행정처분의 기본정신.

영국과는 달리 의과대학 인증평가는 인도네시아 의학협회에서 하지 않음.

인도네시아 보건의료계열 평가인증만 하는 기구는 따로 존재.

□ 외국 의사에 대한 등록

○ 질문: 외국에서 온 의사의 등록과 면허발부

원칙적으로 외국에서 온 의사가 인도네시아에서 의료행위 금지.

특정한 지식과 기술을 전수하기 위해 일시적으로 임시면허 발부.

임시면허는 통상 1개월을 넘지 않는다고 함.

외국 의사의 등록에 관해서는 원칙적으로 불허.

최근 미국인 카이로프랙터(chiropractor)가 환자를 사망하게 하고 미국 도주.

이미 미국 내에서도 자격정지 명령을 받은 의사로 밝혀짐.

외국의료인력에 대한 불신이 현재 높은 상태.

#### □ 의사, 치과의사 국가시험

통상 외국에서 이야기하는 국가단위 면허시험은 아님.

의학과 치의학 전공자가 졸업시점에서 역량을 평가.

역량평가에 통과하면 면허를 신청할 수 있음.

우리나라의 면허시험과 비교 불가능한 상태.

#### □ 전통중의학(TCM)의 인정

현재 중의학이나 한국의 한의학은 인정하고 있지 않음.

인도네시아 전통의학을 별도의 보건의료직으로 규정하고 있음.

#### □ 예산과 인력

IMC에 1년 예산은 미화 약 400만달러 정도가 소요.

한국에게 이것은 매우 적은 돈일 것이라고 거꾸로 질문.

100명의 인력에 연간 45억 정도의 예산을 10만이 넘는 의사, 치과의사의 관리를 위해 투입.

#### □ 인도네시아 사람들은 평균 수입

매우 어려운 질문이고 경력과 직급에 따라 편차가 너무 커서 답변 곤란.

가장 작게는 새내기 의사들이 훈련을 위해서는 월 60만원 정도에서 시작.

가장 많이 버는 의사 즉, 순환기내과 의사정도는 개인사설클리닉을 운영하는

경우 월 우리 돈 1억(미화10만달러 이상)의 수입을 갖는 경우도 있음.

#### ○ 의과대학 교수는 월 1,500달러 내외.

교수가 별도로 자기의 클리닉을 개원할 수 있어 진정한 수입은 계상불가.

국민의료보험이 현재 전체국민의 60%-70%를 담당하나 30- 40%는 민간보험

의존.

비보험 민간진료로 의사들이 아직도 많은 수입 가능.

보건의료인협회 방문에서도 동일한 내용 청취하여 확인.

#### □ 한국여사의 불법진료

우리나라의 의사들의 불법진료 인식하고 있음.

한의원으로 개원하고 있는 광고와 한국여사들이 정식 IMC 등록 사실문의.

원칙적으로 외국여사의 진료는 불허.

한국인의 진료는 불법진료임을 상기시켰음.

실제로 인도네시아에는 4만 명 넘는 교민이 거주.

인구 천 명당 1명의 의사로 추정하여도 약 40명 정도의 한국어 구사 의사 필요.

한국 여사들이 한의원으로 등록 후 탈법적 진료와 잦은 개업지 이동.

향후 인도네시아의 사회문제 뿐 아니라 외교적인 문제 야기 가능성.

우리 정부의 체계적이고 조직적인 대처 필요.

#### □ 단기임시면허취득 의사현황

현재까지 기술이전을 위해서 단기간 등록한 의사의 기록요청.

직원을 시켜 즉시 통계자료 제작과 자료제시.

전산자료는 받을 수 없었으나 이들에 관한 통계자료를 인쇄본 영수.

인도네시아 의학협회에서는 보건의료인 양성 추계자료는 없다고 함.

혹시 보건부에 직접 접촉하여 물어볼 수 밖에 없다는 조언.

인도네시아 의학협회에서는 사무총장이 마련한 간단한 점심식사.

의사 registrar 해리는 내년 3월말 한국방문 예정.

#### ○ 향후 의사양성 전망

현재 인도네시아 인구가 2억6천만



의사, 치과의를 통틀어 12만이 약간 넘고 실제 의사 수는 10만.  
의사수가 모자랄 것 같은데 의사를 더 많이 만들지 않느냐?는 질문.  
현재 의과대학과 대학병원 건설 증가로 1년에 8천명이상 졸업.  
향후 점차 사정이 호전될 것이라고 답변.

□ 인도네시아 보건부\_2016년 11월 18일

○ 보건의료직 면허관리기구 방문

보건의료직 면허관리기구는 개인자격의 방문.  
10명의 직원이 배석하여 회의를 진행.  
의사, 치과의를 제외한 나머지 보건의료직종을 관리하는 기관.  
최고책임자 원장은 의사출신이고 이름은 트리호노.

현재의 보건의료인협회는 과거 의학협회가 사용하던 공간.  
현재의 인도네시아의학협회가 현재의 보건의료협회 (보건의료인면허원)에 자리에 있다가 이전을 하여 새로운 건물로 간 것이라고 설명.

○ 보건의료인협회는 보건부산하 기구이나 주로 행정적 지원업무.  
의사결정 등 중요한 사안은 정부의 간섭을 받지 않는다고 설명.  
의료에 대한 최종 책임을 지는 의사직종과는 달리 징계에 관한 업무는 많지 않음.징계에 관한 사례가 있기는 하나 아주 작은 수로 제한적.

인도네시아는 17,000개의 섬과 1000 종족 이상으로 추정되는 다양한 인종과 언어  
현재 34개의 주(Province), 주 산하 500(District)개가 넘는 군 단위 존재.

보건의료인 면허관리원은 영어로 번역하여 Indonesian Health Professions Board(IHPB) 보건부 규제 2010년 161호에 근거하여 설립.

2011년 변경해서 보건부 규제령 1796호, 가장 최근에 2013년에 46호로 변경.  
면허에 관련된 이해당사자 기관이 대표자를 파견.  
보건부와 교육부 그리고 27개 다양한 직종에서 대표자 파견.  
주 업무는 이러한 보건의료직종에 질 향상을 목표.

IHPB의 업무는 1단계는 certification, 2단계는 registration, 3단계는 licenser 3단계.  
의사와 치과 의사 규제하는 기구 이외에도 약사들이 단독으로 면허관리 기구 보유.  
명칭은 National Pharmacy Committee로 표기하며 약사와 약사보조사 (Pharmacy Technician\_ 2가지를 담당.  
나머지 보건의료직종은 IHPB 관할.  
가장 최근자료로 현재 27개 보건의료 직종이 포함.  
가장 최근 편입된 것이 인도네시아 전통의학.

현재 3개의 기구로 분리된 보건의료인의 면허관리는 한단체로 통합 운영추진.  
향후 Indonesian Council of Health Profession(ICHP)로 통일.  
의학협회가 이를 반대하여 법정소송 중.

직제로 트리호노 교수가 원장이고 산하에 부원장과 공무원인 사무총장.  
크게 3개의 과가 있는데 등록과, 역량평가과, 전문직업성개발과, 그리고 징계위원회의 4개의 산하조직.  
기구에 등록된 보건의료인력에 수가 워낙 많아 각 주마다 주단위 보건의료협회인 Provincial Health Professional Board를 설치하고 있음.  
도합 34개 의 PHPB 가 인도네시아에 존재.  
기구에서 총괄하는 보건의료인 인력은 약 120만명을 상회.

기구의 역할은 역량평가와 전문직업성의 발달, 인증과 등록, 징계에 관한 사

항.

보건부령 제46호 2013년 개정법 근거.

역량평가(Competency Assessment)라는 것은 졸업시점에 실시되는 시험.

2014년 이후로 국가단위로 1년에 3회 실시.

주로 지필고사의 형태로 간호사와 조산사를 위한 시험.

학사간호사(registered nurse)는 컴퓨터를 기반으로 하는 시험을 실시.

2013년 통계에 의하면 합격률을 많은 교육기관마다 차이를 보이나 졸업후 당해에 한번에 합격률은 약67.5%정도.

교육기관마다 합격률 편차, 평가인증 획득 교육기관이 미평가인증 교육기관 보다 합격률이 높고 사립교육기관보다는 공공교육기관의 합격률이 훨씬 높다.

시험에 실패한 학생은 다음번 시험에 응시.

2014년 인도네시아 보건부령 제36호: 보건의료인력의 등록

교육기관에서 역량에 대한 평가를 한 후 졸업증서 발부.

졸업증서를 근거로 등록을 하고 등록한 증명서를 발부.

실제로 보건의료인으로 사용하는 활동면허는 행정단위 즉, 군 단위에서 발부.

현재 IMC 의사와 치과의사의 등록자는 17,000명

약사를 관리하는 기구에 등록된 약사는 약 6만명

27개 직종의 보건의료인력은 120만명으로 추정.

등록은 컴퓨터를 이용한 온라인 체제.

광활한 영토와 인구가 희박한 곳이 많아 온라인 이외에는 선택의 여지가 없음.

전망상으로 하는 등록이 가장 적합한 방법.

등록을 위해서 입력된 개인 신상자료는 IHPB와 각주단위의 PHPB, 전문직협

회가 공유로 IHPB가 최종판단의 권리.

2016년 10월 등록된 숫자를 보면 간호사는 45만명 이상.

조산사가 42만명 이상.

인구 2억6천만 나라에서 두직종은 충분히 양성되었다고 판단.

다른 보건의료직종은 아직 충분한 인력양성이 되지 않고있음.

□ 면허를 위한 재등록제도

CPD(평생전문직업성개발)에 참여하여 면허갱신에 필요한 보수교육 점수 획득의무.

역량에 대한 유지증명을 거쳐 면허 재등록 가능.

재등록과 활동면허는 5년 주기로 갱신.

○ CPD 지원업무

면허관리 기구의 역할로 평생전문직업성 CPD를 위하여 2015년 25가지 과정 지원.

2016년은 24개 과정 재정지원.

원격학습(E-러닝)을 통한 CPD 15개의 교육프로그램을 3개의 보건전문직 지원

2016년에는 10개를 5개의 보건의료직종에 배분.

평점은 5년간 25점을 획득필요.

평점취득환료로 면허갱신과 유지(re-certification과 re-registration, Licenser).

○ 기구예산과 인력

현재 자카르타 보건부내 본부에서 고용하는 인력은 보건의료인협회는 보건부에서 파견한 공무원 인력이 6명이고 외주를 통해 파견한 아웃소싱인력은 26명.

전통의학은 인도네시아의 고유의 전통 의학을 의미.

중국 전통의학이나 한국의 한의학은 공인되지 않았다고 설명.

등록을 할 때 1인당 10달러 정도의 부담금.

등록비는 기구로 들어가는 것이 아닌 정부로 수납.

#### ☐ 외국보건의료인 등록

##### ○ 외국인의 등록

보건부령 제67조에 의하여 의사나 치과의사가 마찬가지로 기술과 지식에 이전에 한정적으로 임시면허부여.

최대 1년 간 임시면허를 발부할 수 있고 1년간 더 연장 가능.

그 이상 기간은 불가능.

#### ☐ 인도네시아 해외인력송출

인도네시아 보건의료인력의 해외 송출은 반드시 급여차이가 이유는 아님.

무슬림국가 내에 다양한 경험 추구가 동기.

#### ☐ 한국간호사

우리나라에서 간호교육이 4년제 대학시스템으로 통일된 것에 대해 놀라움.

많은 고학력 간호사의 결정은 직종에서 자체적으로 결정한 사안.

정부주도의 고학력 방침은 아니라고 설명.

저학력의 간호조무사 제도 설명.

#### ☐ 아세안국가와 보건의료인력이동

가장 논의가 활발한 직종은 의사, 치과의사, 간호사.

현재까지 논의만 될 뿐 아직까지 이렇다 할 성과는 없음.

나라마다 의료의 질적인 차이가 너무나 심하기 때문이라고 설명.

향후 시간이 걸릴 것이라고 전망.

민간과 공공과의 수준차이 존재.

정부기관 운영기관이 민간보다 질적 더 높다고 설명.

민간병원은 공공기관에 비해 시설이 낙후.

이러한 점 때문에 외국 의료기관 진출.

그럼에도 지식과 기술이전에는 외국인 의료금지.

□ 자카르타 무역관 KOTRA 방문\_2016년 11월 18일 오후2시

○ 코트라 전문변호사 면담

상담 장소 : KOTRA 자카르타 무역관(GKBI 빌딩 21층 2102호)

WISMA GKBI, JL. JEND. SUDIRMAN KAV.28, SEMANGGI-BENHIL, JKT SEL  
전화번호 : 021 - 574 - 1522

○ 문의 내용

우리나라의 보건의료인의 인도네시아 진출에 대한 상담 희망

○ 답변 내용

먼저 상담 이전에 안내 드릴 것은 인도네시아는 아직까지 전문가 시장(의사, 변호사, 회계사, 세무사, 변리사)이 외국인에게 개방되어 있지 않음. 따라서 한국 국적 의료인의 (의료인 자격으로) 인도네시아 현지국 진출(의사자격)은 불가.

제반 의료/전문가 관련 시장 법규, 현지국 시장의 동향, 의료분야 합작투자 범위(경영은 합작에 한해 가능. 진료는 불가) 등의 정보는 반드시 법률적 해석이 필요한 분야로 외부 전문가(변호사)를 초청하여 상담 제공.

코트라 자카르타지사는 인도네시아 의료진출 관련 자료제출에 대한 개인적 요구에 친절히 인도네시아 정부가 금년 5월 18일자 인도네시아 대통령령 44호로 공포된 외국인 투자제한 리스트에 관한 내용을 설명.

의료분야에 해당되는 것은 2014년 이전까지 외국인 투자 지분에 관한 일정 부분에 제한을 두었으나 이제 100% 허용하는 분야로서 제약원료산업, 병원 컨설팅 및 관리서비스, 의료지원서비스(의료장비임대), 의료지원서비스(임상 연구실), 제약서비스, 의료지원서비스(건강검진)으로 확대.

의료장비유지보수 및 교정장비서비스는 외국인의 투자한도는 49%에서 67%

으로 상향조정.

인도네시아에 진출에 걸림돌이 되는 것은 전문인 인력에 관한 것은 여전히 규제를 하고 있어 전문직 진출은 철저하게 봉쇄.

코트라에서 면담 대상자는 원래 우리나라 출신이었으나 인도네시아 국적을 취득하고 인도네시아에서 변호사, 변리사, 관제사로 일하고 있는 이승민 변호사.

이승민 변호사에 설명에 의하면 보건의료전문직은 철저히 봉쇄되어있고 아직까지 개방할 틈을 보여주고 있지 않음.

한국인 전문직 진출을 둘러싼 자본관련 불미스런 사건 발생 등으로 인하여 한국 보건의료인력의 유입은 현재 원천 봉쇄되어있음을 전언.

한 해외 변호사 면허 소지자의 인도네시아 현지 불법 활동으로 인해 추방당한 예와 더불어, 의사의 경우도 이미 한국인이 불법으로 의료행위를 하다가 추방당한 사례가 있음.

아직도 적지않은 한국 의사들이 인도네시아 현지에서 불법으로 활동.

들은 추방의 대상 1순위라고 설명.

우리들병원을 비롯한 몇몇의 투자의향을 가지고 왔던 병원들도 원천적으로 한국 인력을 고용할 수 없는 상황에서 인도네시아 진출 등의 투자사업을 모두 철수.

현재까지의 정황으로 해외 병원 및 보건의료인력의 인도네시아 진출사업이나 현실적으로 매우 부정적일 수밖에 없음.

한국 정부의 유관부서 자문단의 투자 부적격 국가라는 평가 결과와 일맥상통.

전문직의 부분적 개방은 2019년 이후에나 가능할 것이라고는 전망.

외국 전문인력의 유입제한에 근거가 되는 현지 법조항을 출력 제공.

관련 자료는 현지어로 되어 있어 해석이 불가능하였으나, 상당히 방대한 자료.

코트라에서 면담은 30분정도 진행.

인도네시아에 대한 보건의료인력 진출에 가능성은 접어두는 것이 좋다는 결론.

#### □ 자카르타 한국인 의사 운영 클리닉 방문

한국인이 하는 가장 오래된 클리닉을 방문.

현재 클리닉에서 진료 중인 분은 이제 70세.

인도네시아에서 진료한지 19년.

우리나라에서 교수생활하다 개업도 한 경력.

자신의 동생이 인도네시아 대사관 파견 근무의사 경험.

골프도 할 겸 인도네시아로 건너와 현지 파트너와 지분을 갖고 클리닉을 개원.

환자를 보는 것은 탈법임을 분명히 본인도 익히 인지하고 있었음.

주변에 몇 번 한국인이 추방된 사실도 인지.

최근에도 전문의를 사칭하고 들어온 의사.

피부과를 개원했다 운영되지 않아 철수한 사례도 있음.

자신도 불법진료의 단속이 되어 도피를 한 적도 있다고 고백.

한국국민이 5만 명이 되던 시절 언어장벽으로 한국인의사 요구 존재.

고령으로 이곳에서 탈법적인 생활도 더 이상하고 싶지 않고 은퇴희망.

내년에 고국 귀환을 희망.

기회가 주어진다면 인도네시아는 의사가 오기 좋은 곳으로 주장.

인도네시아 전문의 진료수준은 우리나라 80년대 정도.

탈법진료를 하던 내과의사부인이 대동맥파열로 현지 사망한 사례.

인도네시아에서 전문의라는 것은 우리나라와 같은 인턴, 레지던트 제도가 아

님.

자신들이 모여서 학습을 통해 시험을 봐서 만들어진 전문의.

한 병원에만 근무하는 것이 아닌 여러 병원에 동시 진료.

우리나라의 전문의 진료시스템과는 매우 다르다고 설명.

인도네시아에 상당히 부족한 전문의 진료에도 정부가 비교적 소극적 이유?

외국 전문인력에 대한 폐쇄적인 태도의 이유는 보건부, 보건 관련 기구가 모두 의사들에 의해 장악.

전문 의료시장이 개방에 대한 두려움 존재.

취약한 전문진료 역량으로 외국인력에 의해서 전문 의료시장 장악 우려의 불안감.

현재 클리닉은 공동 지분투자 형태.

자신은 경영 컨설턴트 자격으로 근무로 진료는 불법으로.

법적 문제를 피하기 위하여 의무 기록은 고용된 인도네시아 의사가 작성.

치과의사는 인도네시아 한국인으로 인도네시아에서 치대 졸업.

한국에서도 일부 훈련경력.

자신도 지분만 보전한 상태로 환자 1인당 1회 방문에 약 10만 원 정도 수가.

클리닉 유지에 건물 월세만 700-800만원.

#### □ 정주여건

자신은 조금 좋은 주택에 살고 있는데 월세로 300 만원 정도를 지급.

한국인학교 교사와의 대화에서 한국식 중간 정도의 생활에 월 500만원 필요.

대게 집세로 100-200만원사이를 지급.

기사 봉급이 25-30만원, 가사도우미가 25 만원정도로 월 50 만원이상 소요.

한식 식사를 하는 경우 식자재 값이 상당히 비쌈.

인도네시아의 생활이라는 것은 종교·문화적인 이유로 매우 가족적인 장점.

운동과 여가를 즐기기도 좋음.

자카르타를 벗어나면 생활비는 더욱 저렴.

현재 한국 인력이 진출한다면 최소 월500이상은 되어야 한다고 주장.

간호사, 의사의 급여는 자신이 친척이 의과대학을 나온 초년병 의사인데 월  
급여는 30만 원 정도이고 간호사 역시 월 30 만 원 정도 급여로 확인.

병원의 행정직 등은 역시 월 25만 원 정도.

한국인 의료 인력이 이러한 급여를 받고 근무할 수는 없다고 설명.

현재 외국계 민간병원들이 존재.

공공병원은 보험제도로 인해 대기시간이 길고 혼잡.

부유층은 거의 사설민간병원을 이용.

맹장수술 하는데 800 만 원 이상 소요.

급하지 않은 경우는 곧장 한국 이송 추진.

한국학교 교사는 저소득층은 이제 막 시작한 국가의료보험에 의존.

반드시 지정하는 곳에 가서 진료와 진료를 전달체계를 준수해야 함.

비용분담은 전혀 없는 대신에 대기시간이 매우 길다고 함.

웬만한 중산층이상이면 민간보험 가입.

1인당 월 15 만 원 정도 납부 필요.

자신의 경우 두 자녀와 부인을 위하여 월 45만원 보험비 납부.

다른 한사람의 급여와 마찬가지로 액수.

인도네시아는 전문적 진료의 미비로 부유층은 대부분 싱가포르에서 진료.

이로 인해 소비되는 비용은 5억 달러정도 추정.

정확한 출처와 근거는 모른다고 함.

국제학교가 많이 있어 부유층은 국제학교 취학.

연간 3만 달러가 수업료 필요.

한국인학교는 민간시설이나 재정의 절반정도는 대한민국 정부지원.

교육부에서 교장 파견.

교장은 대개 3년 근무.

한국학교는 초등학교부터 고등학교 과정개설.

천 명 정도의 재학생.

많은 경우 천오백명 까지 학생수용.

교민수가 최대 5만에서 3만으로 감소하여 학생수도 감소.

추정하건데 천 명 정도의 학생은 외국인학교에 수학.

인도네시아에 한글로 광고가 나와 있는 의원 명단 존재.

한글 외에는 광고는 하지 않음.

진료소도 1-2년 단위로 장소 변경.

불법 진료는 향후 국가차원에서 대응할 필요.

외교적인 문제 발생가능 우려의 목소리 공감.

<표> 재인도네시아 한인회 생활정보 병원 명단

병원명	전화번호	지역
Clinic M (클리닉 엠) - Beauty & Slimming	021-725-7253	Jakarta
PT. XING LIN REJEKI (한의원)	021-5573-1579	Tangerang
R.S. BUNDA	021-322-0005	
R.S. GRAHA MEDIKA	021-530-0887	
R.S. M.M.C	021-522-5201	Jakarta
R.S. PONDOK INDAH	021-765-7525	Jakarta
R.S. Siloam (땅그랑)	021-8990-1911	Tangerang
R.S. Siloam (스망기)	021-2996-2888	Jakarta
R.S. Siloam (찌까랑)	021-8990-1911	Cikarang
RS. MEDISTRA	021-521-0200	Jakarta
	021-538-2185	
Sun Future (침뜸 전문 클리닉)	0812-8818-022	Tangerang
	2	
관준 한의원	021-739-7854	Jakarta
금침한의원	021452-0605	Kelapa
	0856-145-9823	Gading
뉴월드 메디칼	021-7279-3809	Jakarta
대한 치과	021-721-1850	Jakarta
동오(東吾) 한의원	0812-8022-579	Tangerang

	4	
미 프란트 치과 (MI PLANT DENTAL CLINICS)	021-9828-5488 0812-8816-012 9	Jakarta
살구숲 한의원	021-5573-1579 0812-9381-154 8	Tangerang
서울 메디칼 클리닉, 서울치과 (Seoul Medical Clinic)	021-799-6169	Jakarta
서울 약국 (Seoul pharmacy)	021-9731-6259	Tangerang
서울 치과	021-799-6169	Jakarta
신농씨 한방병원(Sinnongc Clinic)	021-7278-0563 0877-7667-406 6	Jakarta Selatan
실로암 한의원	021-720-1779	Jakarta
아름다운 병원	021-720-7628	Jakarta
	021-6583-2733	
아리랑 치과 (Arirang Dental Clinic)	0812-8181-422 5	Kelapa Gading
우리들 병원 협력 재활센터1 (RS. Siloam Kebon Juruk 내)	081-2823-6740 0	Kebon Juruk
우리들 병원 협력 재활센터2 (RS. Siloam Semanggi MRCCC내)	0812-8236-740 0	Jakarta
서울 치과	021-799-6169	Jakarta
관준 한의원	021-739-7854	Jakarta

## 2. 기타 보건의료직종 교육과정

\*인도네시아 보건의료기사직 자료회득 한계로 일부직종 표본제시

○ 영양사 4년제 대학 교육과정

No	subject		Credits			
	kode	Name	lecture	Practicals	projects	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 1</b>						
1		mathematics	2			2
2		physics	2			2
3		Organic chemistry	2			2
4		Civics	2			2
5		Nation building	2			2
6		Indonesian language	2			2
7		Basic chemistry	2			2
8		Anatomy	2			2
9		biology	2			2
10		Religion 1	2			2
Total credits Semester 1			20			20
<b>SEMESTER 2</b>						
1		Physiology	3	1		4
2		biochemistry	2			2
3		Energy metabolisme	2			2
4		micronutrient	2			2
5		Indonesian language	2			2
6		english	2			2
7		Basic nutrional science	2			2
8		Nutition live cycle	2			2
9		epdimiology	2			2
10		bioethics	2			2
Total credits Semester 2			21	1		22
<b>SEMESTER 3</b>						
1		mangement	2			2
2		Nutritional status	3	1		4
3		Sociology	2			2
4		Anthropology	2			2
5		Nutritional antroplogy	1	1		2
6		communication	2			2
7		Science education	2			2
8		psychology	2			2

9		Nutrition counseling	2	1		3
10		Nutrition education	2			2
Total credits Semester 3			20	3		23

No	subjects		Credits			
	kode	Nama	lecture	practicals	Project	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 4</b>						
1		culinary	2			2
2		Foodstuff science	2			2
3		Hospital nutrition	2			2
4		Nutrition evaluation	2			2
5		Food technology	2			2
6		Economics of food	2			2
7		epdemiology	2			2
8		Food safety	2			2
9		entrepreneurship	2			2
10		internship			3	3
Total credits Semester 4			18		3	21
<b>SEMESTER 5</b>						
1		Analysis nutrients	2	1		3
2		Food formulations		1		1
3		Food security	2			2
4		Healthy diet		1		1
5		Biochemistry2		1		1
6		Religion 2	2			2
7		pathophysiology	3		1	4
8		Nutition 2	1	1		2
9		Nutrition problems	1	1		2
10		electives	2			
Total credits Semester 5			13	6	1	20

No	subject		Credits			
	kode	Name	lecture	Practicals	projects	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 6</b>						
1		statistics	4			4
2		Infectious desase 2	2	1		3
3		Degenerative disease	2	1		3
4		Industrial mangment	2			2
5		Nutrition		2		2

		computing				
6		Electives 1	2			2
7		Electives 2	2			2
8		Social inovation			3	
9						
10						
Total credits Semester 1			14	4	3	21

No	subject		Credits			
	kode	Name	lecture	Practicals	projects	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 7 and 8</b>						
1		Research metodology	2	1		3
2		Advance nutrition	1	1		2
3		apprenticeship		4		4
4		Dietetic internship		4		4
5						
6						
7						
8		Preparing final thesis				
9						
10		thesis	6			
Total credits Semester 7			9	10		19

No	subject		Credits			
	kode	Name	lecture	Practicals	projects	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 8</b>						
1			2			2
2			2			2
3		Organic chemistry	2			2
4		Civics	2			2
5		Nation building	2			2
6		Indonesian language	2			2
7		Basic chemistry	2			2
8		Anatomy	2			2
9		biology	2			2
10		Religion 1	2			2
Total credits Semester 1			20			20

Total credits bachelor nutrition 146 credits



○ 의학 분석사(우리나라 임상병리기사와 유사) 교육과정

No	subject		Credits			
	kode	Name	lecture	Practicals	projects	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 1</b>						
1		Hematology 1	1	2		3
2		Bacteriology 1	2	2		4
3		Clinical lab methods 1	1	1		2
4		Civics	2			2
5		Nation building	2			2
6		Indonesian language	2			2
7		English	2			2
8		Anatomy	2			2
9		Histology	2			2
10		Religion 1	2			2
Total credits Semester 1			18	5		23
<b>SEMESTER 2</b>						
1		Physiology	1	2		3
2		Hematology 2	2	2		4
3		Bacteriology 2	2	2		4
4		General chemistry	2			2
5		Biology	2			2
6		Clin lab methods 2	1	1		2
7		Management clin lab	1		2	3
Total credits Semester 2			11	7		20
<b>SEMESTER 3</b>						
1		Clin chem1	2	3		5
2		Bacteriology 3	2	2		4
3		Biochemistry 1	2			2
4		Pharmaceutical chem	2			2
5		Toxicology	2			2
6		Helminatology	1	2		3
7		Immunology	1			1
8		Virology 1	2			2
9		Pathology anatomy 1	3			3
Total credits Semester 3			17	7		24

No	subjects		credits			
	kode	Nama	lecture	practicals	Project	total
1	2	3	4	5	6	7
<b>SEMESTER 4</b>						
1		Ckin chem 2	2	3		5
2		Bacteriology 4	2	2		4
3		Biochemistry 2		2		2

4		Pharmaceutical chem		2		2
5		Public health	2			2
6		protozoology	1	2		3
7		Immunology applied		2		2
8		Virology 2	1			1
9		Pathology anatomy2		2		2
10		mycology	1			1
Total credits Semester 4			9	15		24
<b>SEMESTER 5 / 6</b>						
1		Clin pathology		7		7
2		Bacteriology 5-6		4		4
3		Toxicology 2 -3		1		1
4		parasitology		4		4
5		imunology		4		4
6		Virology 3-4		4		4
7		Pathology 3-4		4		4
8		spermatology		1		1
9		Final paper				2
Total credits Semester 5 / 6				29		31
TOTAL						122

### 3. WHO 동남아시아 지역 보건의료 인력 분류기준표

(참고: 각 세부 카테고리 별 코드는 International Standard Classification of Occupation 기준)

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
의사(Medical practitioners)	일반의(general practitioners) [2211]	최소 4년 이상 대학에서 의학교육 + 1년 이상 인턴과정.	질병과 부상의 예방, 진단, 치료 및 건강유지. 특정 질병이나 치료법에 국한되지 않고 지속적이고 통합적인 의료를 제공. 다른 의료제공자의 치료과정을 감독, 의학교육 및 연구 수행.	의사(general medical practitioners, medical doctors, physicians).
	전문의(medical specialists) [2212]	일반의 자격 + 최소 1년 이상의 졸업 후 교육/수련. 국가공인 규제기구에서 인정한 자격증 소유.	전문적인 지식과 기술을 활용해 질병과 부상을 예방, 진단, 치료. 특정 질병에 대해 전문화된 치료를 제공, 전문분야의 의학교육 및 연구 수행. 다른 의료제공자의 치료과정을 감독.	마취통증의학과(anesthesiologists), 순환기내과(cardiologists), 지역사회의학(communitary medicine specialists), 중환자의학(critical care medicine specialists), 피부과(dermatologists), 응급의학과(emergency medicine specialists), 내분비내과(endocrinologists), 가정의학과(family

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
				medicine physicians/specialists), 소화기내과(gastroenterologists), 노인의학(geriatric medicine specialists), 혈액내과(haematologists), 간담체내과(hepatologists), 감염내과(infectious disease specialists), 법의학(medical examiners), 종양내과(medical oncologists), 신생아의학(neonatalogists), 신장내과(nephrologists), 신경과(neurologists), 핵의학과(nuclear medicine specialists), 산부인과(obstetric-gynecologists), 직업환경의학과(occupation

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
				al medicine specialists), 정형외과(orthopedic surgeons), 이비인후과(otolaryngologist s (ear, nose, and throat specialists)), 병리과(pathologist), 소아청소년과(pediatrician), 주산기학(perinatologist), 예방의학/사회의학(preventi ve and social medicine/public health specialists), 정신건강의학과(psychiatris ts), 방사선종양학과(radiation oncologists), 영상의학과(radiologists), 류마티스내과(rheumatologi sts), 스포츠의학(sports

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
				medicine specialists), 외과(surgeons), 비뇨기과(urologists) 전문의.
	의사보조(medical assistants) [3256]	최소 3년 이상 공인된 의사보조 업무 교육/수련	의사나 다른 의료전문가의 직접적인 감독 하에서 환자치료를 지원하는 임상업무 수행.	의사보조(medical assistants).

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
				보철과 전문의(prosthodontists).
	치과기사(dental technicians) [3251]	최소 1년 이상 치과기술 훈련.	치과의사 또는 다른 구강의료 전문가의 계획에 따라 치아 및 구강질환의 예방과 치료를 위한 기본적 치과진료 서비스를 제공.	치과의사보조(dental assistants), 치위생사(dental hygienists), 치과 간호사(dental nurses).
약사(Pharmacy practitioners)	약사(pharmacists) [2262]	대학에서 최소 3년 이상 약학교육 및 인턴과정.	약제의 보관, 보존, 조제, 시험, 제공. 의사 또는 다른 의료전문가가 처방한 약물의 복용법과 부작용을 설명함. 약물의 준비, 처방, 치료과정 모니터링 및 연구에 참여.	약사(pharmacists).
	약사보조/기사(pharmaceutical assistants/technicians) [3213]	공인된 교육 프로그램에서 최소 1년 이상 약사보조 혹은 제약기술을 훈련.	약사 혹은 다른 의료전문가의 감독 하에 약물의 준비, 분출과 관련된 일상적 업무 수행.	약사보조(pharmacy assistants), 제약기사(pharmaceutical technicians).
간호사와 조산사(Nursing and midwifery practitioners)	간호사(nursing professionals) [2221]	간호학 분야 공인된 교육 프로그램에서 최소 3년 이상 교육.	환자 대상 간호 서비스를 계획, 관리, 제공, 평가. 독립적으로 업무를 수행하거나 의사 또는 다른 의료전문가와 팀을 이루어 수행. 간호 관리 계획과 수행과정을 감독하거나 간호학 교육활동에 참여.	간호전문직(professional nurses, staff nurses), 공공 보건의료 간호사(public health nurses), 지역사회 보건의료 간호사(community health nurses).

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
	조산사(midwifery professionals) [2222]	조산학 분야 공인된 교육 프로그램에서 최소 3년 이상 교육.	임신, 출산 및 신생아 관리 과정에 걸쳐 조산 서비스를 계획, 관리, 제공, 평가. 독립적으로 혹은 다른 의료전문가와 팀을 이루어 정상분만과정을 관리하여 산모와 신생아의 건강위험을 줄임. 조산 관리 계획과 수행과정을 감독하거나	조산전문직(professional midwives).

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
	전문조산사(midwifery specialists) [2222]	국가공인 규제기구에서 인정한 자격증 소유. 조산사 자격 + 고급 조산학 분야에서 최소 1년 이상 공인된 수련/교육. 국가공인 규제기구에서 인정한 자격증 소유.	조산학 교육에 참여하거나 다른 간호사들에게 컨설팅 제공. 고도의 지식과 기술을 바탕으로 고위험 임신, 출산 및 신생아 관리 과정동안 조산 서비스를 계획, 관리, 제공, 평가. 독립적으로 혹은 다른 의료전문가와 팀을 이루어 정상분만과정을 관리할 뿐만 아니라 선택적으로 전문술기를 시행하여 산모와 신생아의 건강위험을 줄임. 조산학 교육 및 연구활동에 참여하거나 다른 조산사들에게 컨설팅 제공.	전문조산사(advanced practice midwives, midwife practitioners).
	간호 관련 전문직(nursing associated professionals) [3221]	간호학 분야에서 최소 18개월 이상 공인된 교육. 간호학 분야에서 6개월에서 1년간 교육/수련.	환자에게 기본적인 간호 서비스를 제공. 간호사 또는 다른 간호 전문가의 계획에 따라 간호 서비스를 제공.	임상 간호사(practical nurses).
	조산사 관련 전문직(midwifery associated professionals) [3222]	조산학 분야에서 18개월에서 2년간 공인된 교육.	임신, 출산 및 신생아 관리 과정에 걸쳐 기본적인 조산 서비스를 제공. 조산사 또는 다른 조산 전문가의 계획에 따라 조산 서비스를 제공하여 산모와 신생아의 건강위험을 줄임.	공공 보건의로 조산사(public health midwives), 지역사회 조산사(community midwives).

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
		6개월간 공인된 조산학 교육.	임신, 출산 및 신생아 관리 과정에 걸쳐 기본적인 조산 서비스 제공과정을 보조. 조산사 또는 다른 조산 전문가의 계획에 따라 조산 서비스를 제공과정을 보조하여 산모와 신생아의 건강위험을 줄임.	조산사보조(assistant midwives), 지역사회 숙련 분만도우미(community-bas ed skilled birth attendants).
	간호-조산사 관련 전문직(nursing-midwif professionals) [3223]	간호학과 조산학 분야에서 최소 18개월 교육/수련.	환자에게 기본적인 간호 서비스를 제공하고 임신, 출산 및 신생아 관리 과정에 걸쳐	보조 간호-조산사(auxiliary nurse-midwives).

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
		등)		보건의료 통계학자(biostatisticians). 영양학자(nutritionists), 식품과학 전문가(food science specialist), dieticians(영양사).
	식품 및 영양 전문가(food and nutrition professionals) [2265]	최소 3년 이상 대학에서 영양학 교육.	식단치료, 임상 혹은 공공 영양관리 프로그램, 식품안전, 식품기술과 관련된 활동을 계획, 관리, 제공, 평가.	환경보건 분야 담당자(environmental health officer), 의생사(sanitararians), 직업보건 분야 담당자(occupational health officer).
	직업·환경 보건의료 전문가(environmental and occupational health professionals) [2263]	최소 3년 이상 대학에서 직업환경의학 교육.	유해한 환경요인을 감시하고 통제하는 프로그램을 만들고 그 결과를 평가하여 안전하고 건강한 근로환경을 만들.	공공보건 조사관(public health inspectors), 식품 조사관(food inspectors).
	직업·환경 보건의료 조사관 및 관련 종사자(environmental and occupational health inspectors and associates) [3257]	최소 2년 이상 공공 보건의료 혹은 관련 분야에서 수련.	식수, 식품안전과 위생을 감시하고 통제하는 프로그램을 만들고 그 결과를 평가, 질병조사와 예방사업을 시행.	
	지역사회 보건의료 종사자(communit health workers) [3253]	6개월에서 18개월간 정식교육을 받고 지역사회 보건의료	특정 지역사회에서 보건교육, 환자관리, 질병예방 활동과 가정방문 서비스를 제공. 주민들이 보건의료 및 사회복지 서비스를 잘	가정복지 도우미(family welfare assistants), 가정복지

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
		체계 관련 업무 수행.	찾아 이용할 수 있도록 도움.	방문도우미(family welfare visitors), 여성 보건의료 방문도우미(lady health visitors), 건강 도우미(health assistants), 기초 보건의료

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
technologists)	imaging technicians) [3211]	최소 2년 이상 교육.		촬영기사(mammographers).
	의료 기술자(medical technicians) [3212]	의료기술 또는 관련 분야에서 최소 2년 이상 공인된 교육.	환경유래 검체 혹은 인체조직/체액의 검사.	임상병리사(medical laboratory technicians), 혈액은행 기술자(blood bank technicians).
	기술자보조(laboratory assistants) [3212]	의료 기술자 과정에서 최소 1년 이상 공인된 수련(임상병리, 방사선촬영 등).	의료 기술자나 다른 전문가의 지도에 따라 비침습적 진단검사(의료영상촬영 등) 과정을 보조 혹은 인체조직이나 체액의 검사를 시행/보조.	임상병리사보조(medical laboratory assistants), 방사선사보조(assistant radiographers), 혈액은행 기술자보조(assistant blood bank technician).
	의생명 기술자(biomedical technologists) [3211]	의생명과학 또는 관련 분야에서 최소 2년 이상 교육.	의료영상촬영기기, 검사기기 등 의료장비의 유지보수관리.	의료장비 기술자(medical equipment technicians), 의료장비 기사(medical equipment engineers), 의생명 기술자(biomedical technologist), 의생명 기사(biomedical engineers).
전통의학 전문가(Traditio nal medicine	전통의학 전문가(traditional medicine practitioners)	토착 전통의학 분야(동종요법/ 동양의학/ 대체의학)에	질병의 예방과 치료를 위해 전통적인 이론, 믿음, 경험을 바탕으로 진료.	아유르베타 치료사(Ayurvedic Practitioner), 우나니

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
practitioner)	[2230]	전문성이 있으며, 최소 4년 이상의 교육을 받고 학위 취득 + 1년 이상의 인턴과정.		치료사(Unani Practitioners), 동종요법 치료사(Homeopath), 고려의학 치료사(Koryo Medicine Practitioners),
(인간 대상 보건의료	보건의료 전문 수의사(veterinary	수의사 자격(대학에서 최소 4.5년 이상의	인수공통전염병, 식품매개성 질병을 예방, 지다. 치료, 통제	보건의료 전문 수의사(veterinary, public

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
			운동치료, 초음파, 온열, 레이저치료 등을 시행.	
	물리치료사보조(physiotherapy assistants) [3255]	최소 1년 이상 물리치료 교육.	물리치료사 또는 다른 전문가의 계획에 따라 기본적인 물리치료를 제공.	물리치료사보조(physiotherapy assistants).
	작업치료사(occupational therapists) [2269]	최소 2년 이상 작업치료 교육.	환자의 일상생활 및 근로능력을 향상시키기 위해 작업치료를 제공.  정신적, 신체적, 발달적, 사회적, 감정적 장애가 있는 환자들을 대상으로 함.  환자들이 일상생활과 근로능력을 계발, 회복, 유지하도록 도움.	작업치료사(occupational therapists).
	작업치료사보조(occupational therapy assistant) [2269]	최소 1년 이상 작업치료 교육.	작업치료사 또는 다른 전문가의 계획에 따라 기본적인 작업치료를 제공.	작업치료사보조(occupational therapy assistant).
	기타 분류되지 않은 보건의료 전문가(other health professionals not elsewhere classified) [2269]	국가 별 특성에 따라 상의함.	국가 별 특성에 따라 상의함.	국가 별 특성에 따라 상의함.
	기타 분류되지 않은 보건의료 관련 분야 전문가(other health	국가 별 특성에 따라 상의함.	국가 별 특성에 따라 상의함.	국가 별 특성에 따라 상의함.

카테고리	세부 카테고리 [코드]	교육연한에 따른 자격기준	업무범위	직함 예시
	associate professionals not elsewhere classified) [3259]			
보건의료 관리 및 지원인력(Health management	보건의료 서비스 관리자(health service managers) [1342]	보건의료 서비스 관리 분야에서 최소 2년 이상 교육.	환자 혹은 지역사회 대상 보건의료 서비스를 조직하고 관리감독.	지역 보건의료 담당자(district health officer).
	의무기록사(medical	의료정보/의무기록	의료기관에서 의무기록의 생성, 보관, 이용	의무기록사(medical



## 참 고 문 헌

- 1) KOTRA 태국-국가개요  
<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=62>
- 2)  
<https://ko.wikipedia.org/wiki/%EC%9D%B8%EB%8F%84%EB%84%A4%EC%8B%9C%EC%95%84>
- 3)WHO Country Cooperative Strategy at a glance, Indonesia  
Global Health Observatory April 2014 <http://apps.who.int/gho/data/node.cco>
- 4) <http://www.expat.or.id/medical/registrationinthenationalhealthsystem.html>
- 5) \*참고: new prices effective April 1, 2016 – PP No. 19 Tahun 2016
- 6) <http://www.expat.or.id/medical/internationalsos.html>
- 7) Indonesia healthcare market opportunities
- 8) <http://ggmkts.com/g-Indonesia-healthcare-market-opportunities>
- 9) Indonesia Medical Council(<http://www.kki.go.id/>) (2016년 10월 20일)
- 10)  
<http://inkrispena.org/quick-facts-on-indonesias-health-workforce-and-facilities/>
- 11)  
[http://www.gbgindonesia.com/en/education/article/2011/ensuring\\_quality\\_over\\_quantity\\_in\\_higher\\_education.php](http://www.gbgindonesia.com/en/education/article/2011/ensuring_quality_over_quantity_in_higher_education.php)
- 12) Law OF THE REPUBLIC OF INDONESIA NUMBER 36 2014 ABOUT HEALTH WORKERS [www.indolaw.org](http://www.indolaw.org)
- 13) Regulation of Medical Practices in Indonesia
- 14) [www.aseanbriefing.com/news/author/asean-briefing](http://www.aseanbriefing.com/news/author/asean-briefing)
- 15) 주 인도네시아 대한민국 대사관- 노동,취업 시장과 정보  
(<http://idn.mofa.go.kr/korean/as/idn/policy/laborlaw/index.jsp>)
- 16) <http://www.salaryexplorer.com/salary-survey.php?loc=101&loctype=1>
- 17) 주인도네시아 대한민국 대사관([idn.mofa.go.kr](http://idn.mofa.go.kr))
- 18) 글로벌 JOB 탐방단(인도네시아) 운영 결과보고, 2013년 12월
- 19) KOTRA인도네시아  
국가일반-정치사회동향(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)
- 20) KOTRA 인도네시아-3.비즈니스 에티켓

(<http://news.kotra.or.kr/user/nationInfo/kotranews/14/userNationBasicView.do?nationIdx=49>)