



2023

국가별 보건산업 현황 보고서

북미 · 중남미 9개국

미국/캐나다/멕시코/브라질/아르헨티나/에콰도르/우루과이/칠레/페루



| 발 간 사

글로벌 보건산업은 여러 유망 산업들과 융합하며 빠르게 성장하는 산업 중 하나입니다. 가속화된 변화 속에서 글로벌 보건산업의 전략 수립 및 사업 추진을 위해 국가별 보건산업 현황 정보와 동향은 더욱 중요해졌습니다.

‘2023 국가별 보건산업 현황 보고서(북미·중남미 9개국)’는 국가별 보건의료현황, 보건의료체계, 각 보건산업별 시장 규모 및 현황, 관련 법제도 등에 관한 정보를 담고 있습니다.

북미·중남미 국가들은 외국인환자 유치 및 의료해외 진출에서 한국과의 협력을 지속해오고 있습니다. 특히, 미국과 캐나다는 한국을 방문하는 외국인환자 중 높은 비중을 차지하고 있으며, 다양한 보건산업 분야에서 협력하고 있습니다. 또한, 우리나라는 라틴아메리카 협력센터를 개원하는 등 한·중남미 지역 간 협력 및 중남미 진출을 확대하고 있습니다.

본 현황 보고서를 통해 북미·중남미 보건산업의 생태계를 이해하고, 북미·중남미 국가와의 보건협력에 관한 새로운 기회를 발견하는 데 도움이 되기를 바랍니다.

끝으로, ‘2023 국가별 보건산업 현황 보고서(북미·중남미 9개국)’ 발간을 위해 수고해 주신 국제의료본부 국제의료시장분석팀에 감사의 말씀을 전합니다.

2024년 1월

한국보건산업진흥원장



북미·중남미 9개국



미국

캐나다

멕시코

브라질

아르헨티나

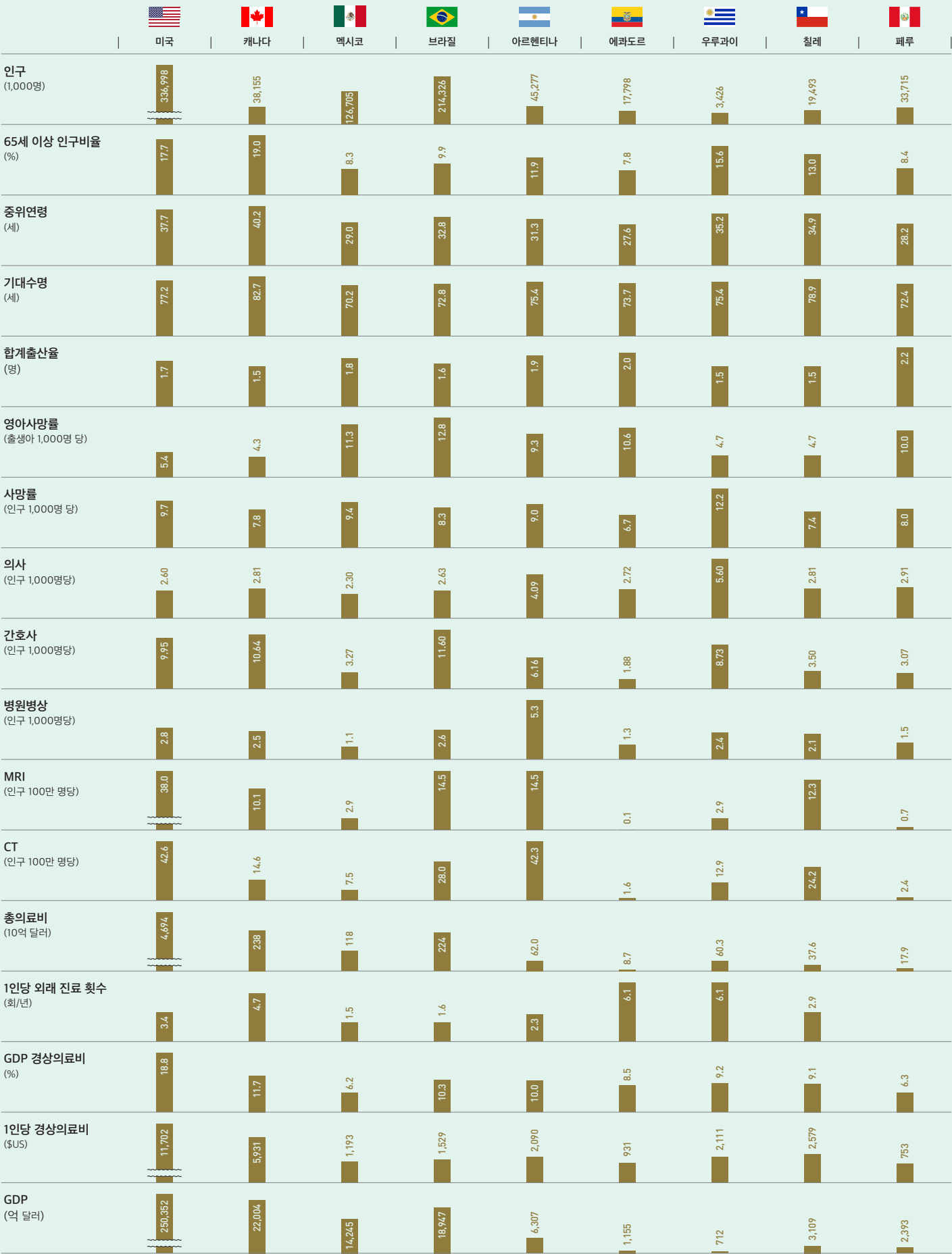
에콰도르

우루과이

칠레

페루

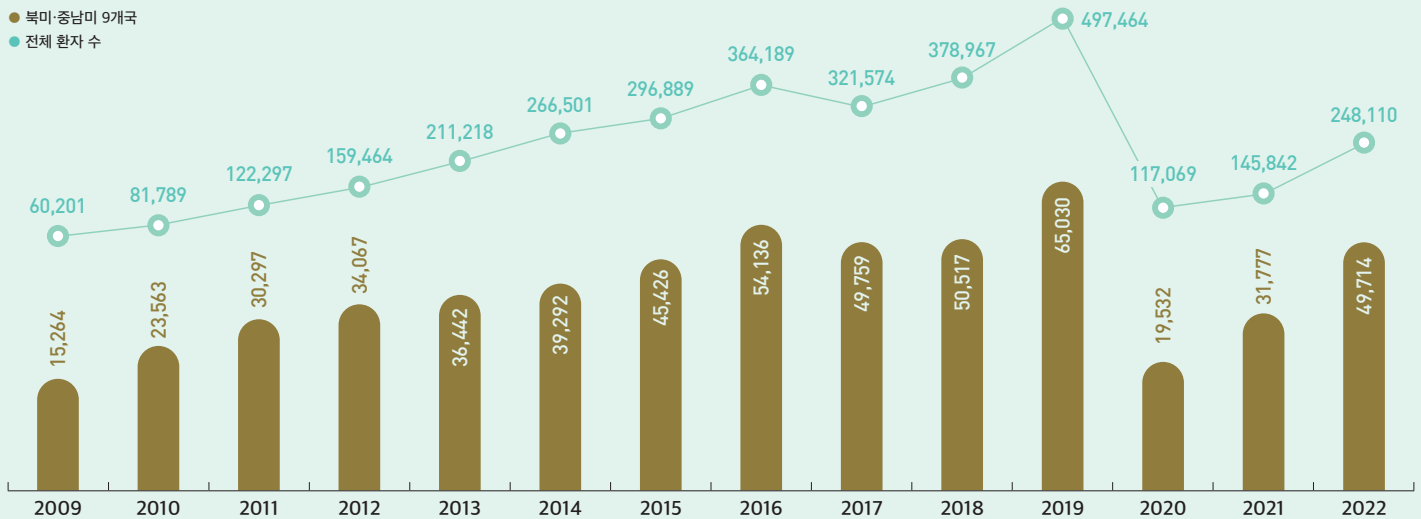
한눈에 보는 보건의료 통계(북미·중남미 9개국)



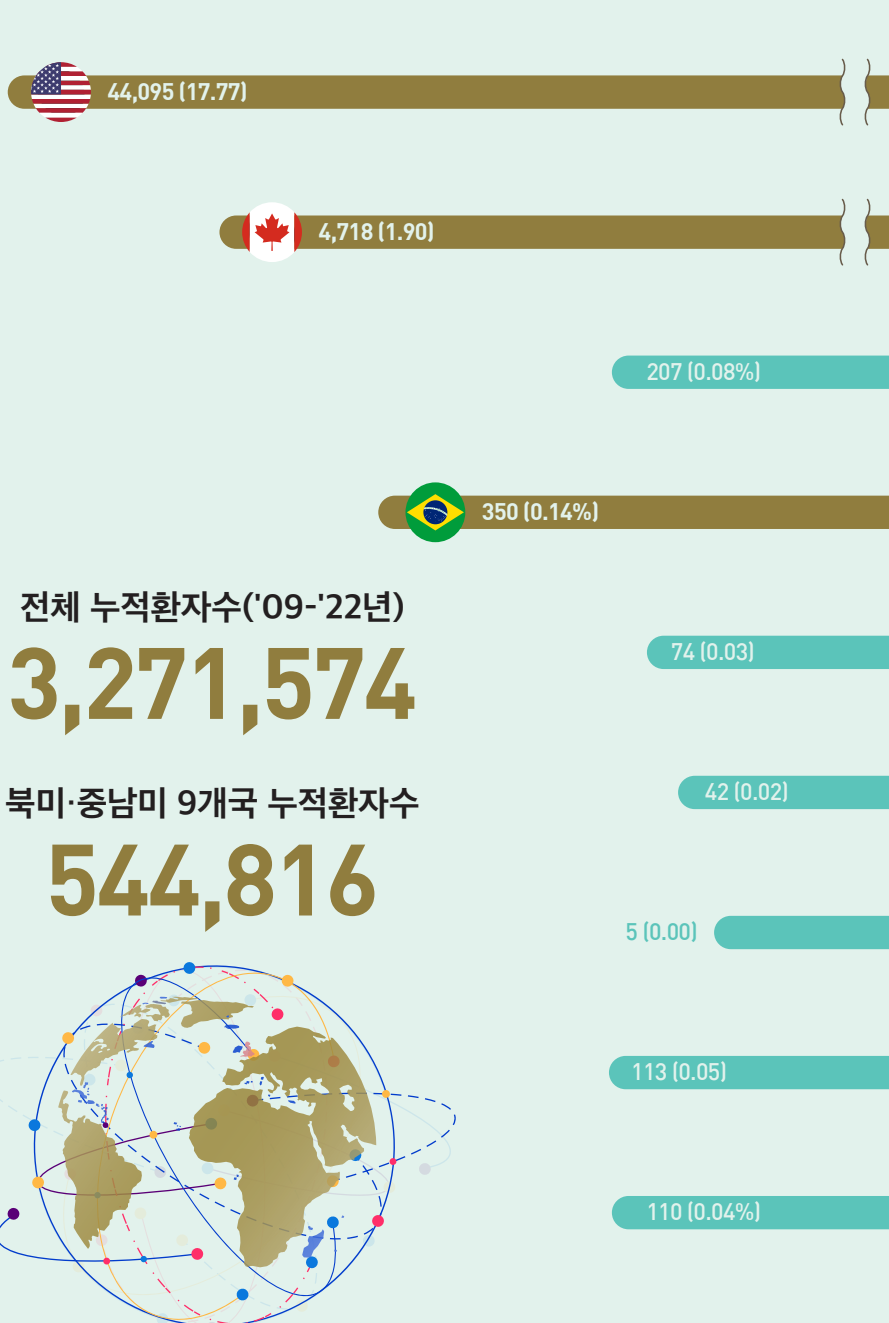
2022 외국인환자 유치 통계(북미·중남미 9개국)

※ 실환자 기준

● 북미·중남미 9개국
● 전체 환자 수



외국인 환자수, 비중(%)



주요 진료과



전체 누적환자수('09-'22년)

3,271,574

북미·중남미 9개국 누적환자수

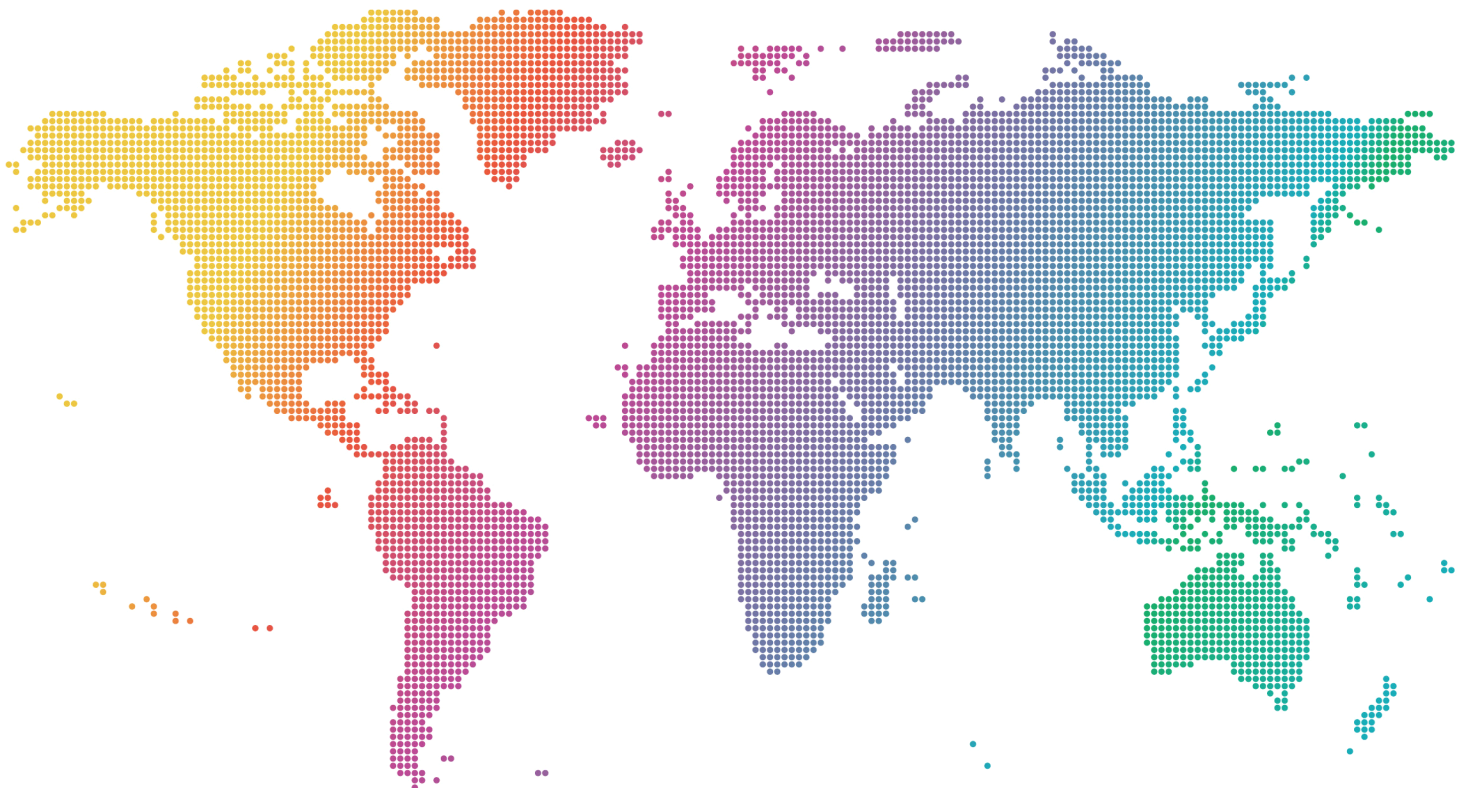
544,816



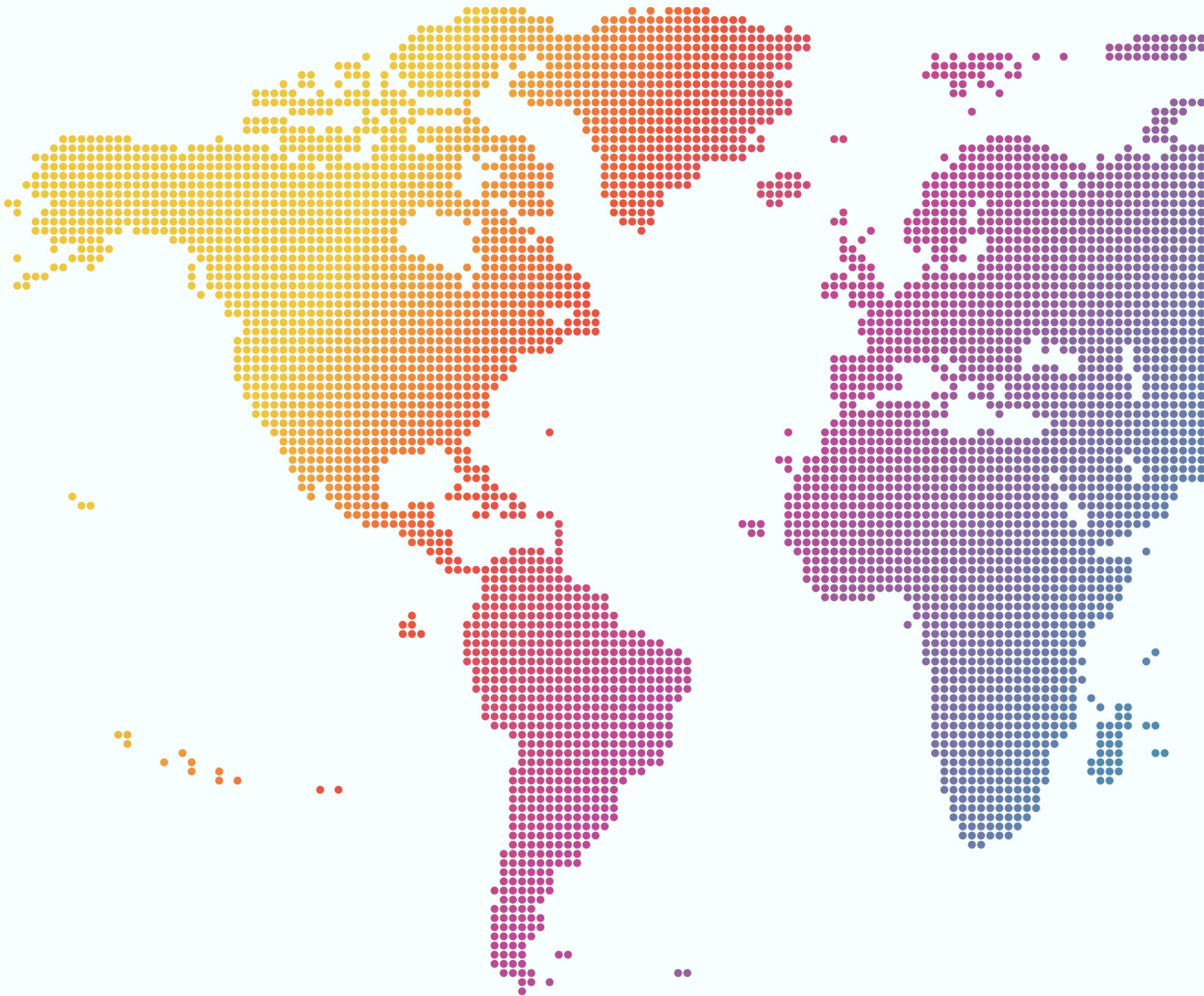
2023

국가별 보건산업 현황 보고서

북미 · 중남미 9개국



CONTENT





1 미국	13
2 캐나다	67
3 멕시코	121
4 브라질	173
5 아르헨티나	225
6 에콰도르	275
7 우루과이	317
8 칠레	353
9 페루	407

북미 · 중남미

미국 United States



01

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

01 미국

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 3억 3,699만 8천 명이며, '22년 기준 65세 이상 인구비율은 17.1%로 나타남¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 0.5%로 매년 소폭 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구비율이 17.1%로 '12년부터 고령사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 37.7세로 나타나, OECD 국가(39.9세) 및 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 83.1%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 높은 편임³⁾

[표 1] 미국-OECD-한국 인구통계 비교표

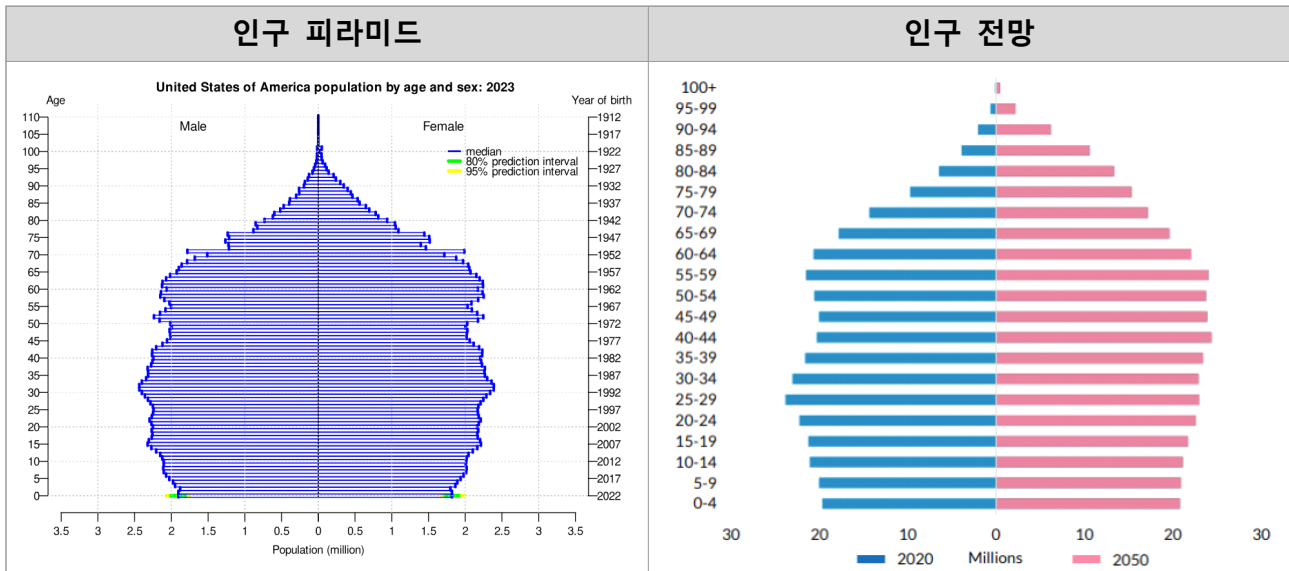
구분	미국					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	332,140	334,320	335,942	336,998	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	15.4	15.8	16.2	16.7	17.1	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	37.0	37.3	37.5	37.7	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(% ⁷⁾	82.3	82.5	82.7	82.9	83.1	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

- 1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=US> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 3) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=US> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)



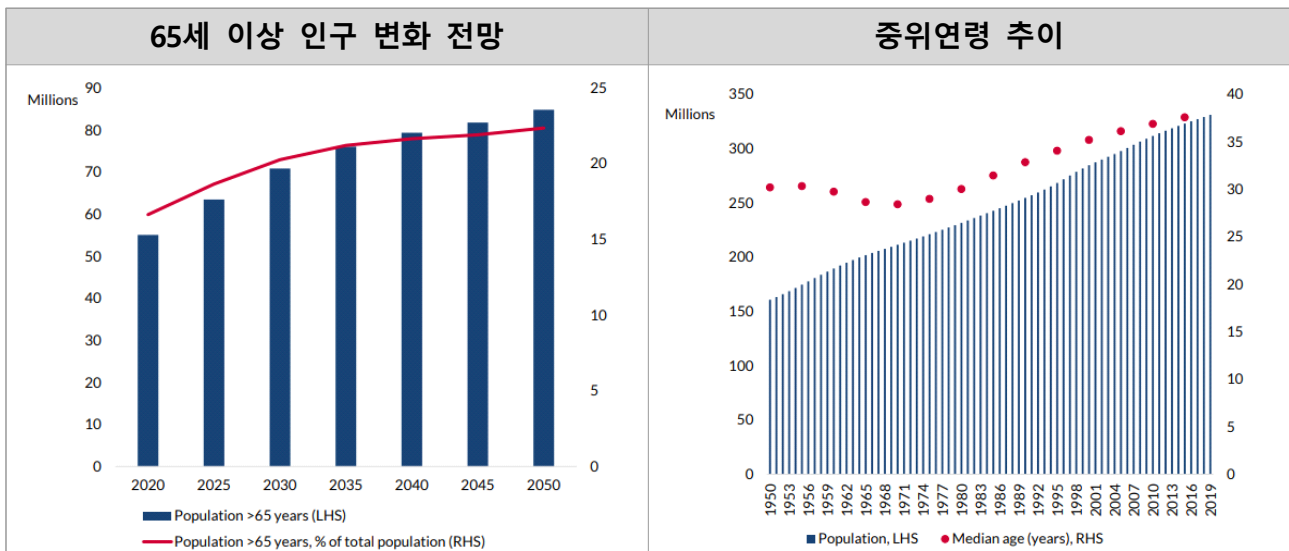
[그림 1] 미국 인구 통계



출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/840> (검색일: 2023.10.31)

출처: Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.32

[그림 2] 미국의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.33

- 5) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=US> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=US> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

□ 건강상태

- '21년 기준 기대수명은 77.2세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 11.1명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 미국의 합계출산율은 1.7명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 5.4명으로 지속적으로 감소하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 21명으로, OECD 국가(22명)보다 낮고, 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 9.7명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)

13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)



[표 2] 미국-OECD-한국 건강상태 비교표

구분	미국				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	79.0	79.1	77.4	77.2	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	11.5	11.3	10.9	11.1	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	1.7	1.7	1.6	1.7	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	5.6	5.5	5.5	5.4	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	19	20	21	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	8.4	8.3	9.7	9.7	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)18) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 폐암은 상위권을 유지하였으며, 만성 폐쇄성 폐질환은 4위('09년)에서 3위('19년)로 상승함
- 대장암은 8위('09년)에서 7위('19년)로, 하부 호흡기 감염증은 9위('09년)에서 8위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망 원인의 변화

<div> <div></div> 전염성·산모·신생아 및 영양질환 </div> <div> <div></div> 비전염성 질병 </div>			
Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
허혈성 심질환	①	①	↑ +8.2
폐암	②	②	↑ +3.2
만성 폐쇄성 폐질환	④	③	↑ +8.8
뇌졸중	③	④	↑ +5.7
알츠하이머	⑤	⑤	↑ +5.0
만성 신장질환	⑥	⑥	↑ +6.9
대장암	⑧	⑦	↑ +2.8
하부 호흡기 감염증	⑨	⑧	↑ +2.5
당뇨병	⑦	⑨	↑ +0.4
간경변	⑩	⑩	↑ +2.7

출처: IHME(2019). United States of America. <https://www.healthdata.org/research-analysis/health-by-location/profiles/united-states>
(검색일: 2023.10.31)

20) IHME(2019). United States of America. <https://www.healthdata.org/research-analysis/health-by-location/profiles/united-states> (검색일: 2023.10.31)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적인 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 미국은 179.52 point, 7위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 255%로, 글로벌 평균 물가보다 높은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 미국 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
한국	78.79	50

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.10.31)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.10.31)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 2.60명, 간호사 9.95명, 약사 0.60명, 치과 의사 0.95명으로 조사되었으며, '27년에는 내과 의사 2.63명, 간호사 10.39명, 약사 0.60명, 치과 의사 1.00명으로 전망됨
- OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과 의사 0.71명 '20년)와 비교 시, OECD 국가보다 간호사와 치과 의사 많지만, 그 외 의료인력은 적은 편임
- 한국(내과 의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과 의사 0.27명, '21년)과 비교 시, 한국보다 간호사, 약사, 치과 의사는 많지만, 내과 의사는 적은 편임

[표 4] 미국-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	미국 ²³⁾						OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2022	2023 ^{f)}	2024 ^{f)}	2025 ^{f)}	2026 ^{f)}	2027 ^{f)}		
내과 의사	2.60	2.60	2.61	2.61	2.62	2.63	3.64 [*]	2.81
간호사	9.95	10.04	10.15	10.26	10.34	10.39	9.84 [*]	9.63
약사	0.60	0.60	0.60	0.60	0.60	0.60	0.88 ^{**}	0.12
치과 의사	0.95	0.95	0.96	0.97	0.98	1.00	0.71 ^{***}	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '22년 기준 총 병원 수는 6,257개로 조사되었으며, '27년에는 6,535개로 증가할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '22년 기준 총 병원* 수는 한국(1,885개)보다 많은 편임

○ (민간 병원*) '22년 기준 민간 병원 수는 5,055개로 조사되었으며, '27년에는 5,271개로 증가할 것으로 전망됨²⁷⁾

○ (공공 병원*) '22년 기준 공공 병원 수는 1,202개로 조사되었으며, '27년에는 1,264개로 증가할 것으로 전망됨²⁸⁾

- '22년 기준 미국은 민간 병원(5,055개)이 공공 병원(1,202개)보다 많은 편임

○ (병상) '22년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 2.8개로 조사되었으며, '27년에는 2.9개로 증가할 전망임²⁹⁾

- 미국(2.8개, '22년)은 OECD 국가(4.3개, '20년) 및 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) '21년 기준 인구 100만 명당 MRI는 38.0대이며, CT는 42.6대로 조사됨³⁰⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 많은 편임³¹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

28) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

29) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

30) OECD Data(2022). Magnetic resonance imaging (MRI) units Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <https://data.oecd.org/healthqt/magnetic-resonance-imaging-mri-units.htm> (검색일: 2023.10.26); OECD Data(2022). Computed tomography (CT) scanners. <https://data.oecd.org/healthqt/computed-tomography-ct-scanners.htm#indicator-chart> (검색일: 2023.10.26)

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

[표 5] 미국-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	미국 ³²⁾						OECD (2020) ³³⁾	한국 ³⁴⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
총 병원*	6,257	6,314	6,373	6,429	6,484	6,535	-	1,885(2022)
민간 병원*	5,055	5,100	5,147	5,190	5,233	5,271	-	-
공공 병원*	1,202	1,214	1,226	1,239	1,251	1,264	-	-
병상 (인구 1,000명당)	2.8	2.8	2.8	2.8	2.9	2.9	4.3 ^{**}	13.0(2021)

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

32) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.20

33) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

34) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39



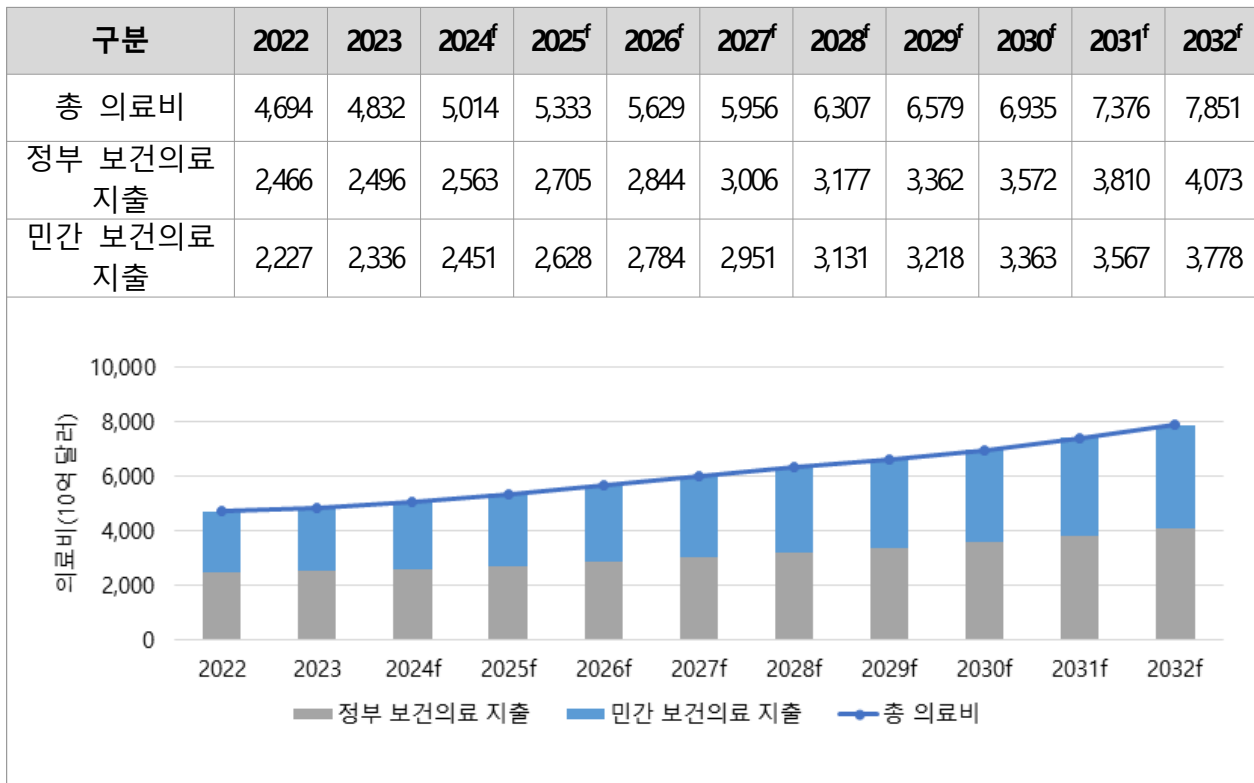
(3) 보건의료 이용

□ 의료 이용 현황³⁵⁾

- '23년 기준 미국의 총 의료비는 4조 8,320억 달러로 '22년 대비 2.9% 증가한 수치임
- '23년 기준 정부 보건의료 지출은 2조 4,960억 달러로 '22년 대비 1.2% 증가하였으며, 민간 보건의료 지출은 2조 3,360억 달러로 '22년 대비 4.9% 증가함
- 총 의료비 중 정부 보건의료 지출의 경우, '23년 51.7%였으나 '32년에는 51.9%로 증가할 것으로 전망됨

[표 6] 미국 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)



f. 전망치

출처: Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.35-37

35) Fitch Solutions(2023.02). United States Healthcare Report. p.35-37

□ 주요 보건의료 이용

- '20년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 3.4회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회)보다 적은 편임³⁶⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 18.8%로 OECD 국가(13.9%) 및 한국(8.4%)보다 높음³⁷⁾

- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 9.9%로 OECD 국가(12.3%) 및 한국(27.8%)보다 낮음³⁸⁾

- '20년 기준 미국의 1인당 경상의료비는 11,702달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 높음³⁹⁾

[표 7] 미국-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	미국	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ⁴⁰⁾	3.4(2020)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ⁴¹⁾	18.8(2020)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ⁴²⁾	9.9(2020)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴³⁾	11,702(2020)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

36) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemlGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.10.26)

37) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

38) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

39) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

40) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/>



(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계⁴⁴⁾

- 미국의 의료보장은 민간 건강보험 시장을 기본으로 하며, 특정 그룹을 대상으로 한 공적 의료보장제도가 있음⁴⁷⁾
 - 공공 건강보험은 65세 이상 고령자 및 장애인을 주 대상으로 하는 메디케어(Medicare)와 저소득층을 주 대상으로 하는 메디케이드(Medicaid) 등이 있음
 - 민간 건강보험은 가입 주체에 따라 단체보험(예: 직장 건강보험)과 개인이 직접 가입하는 보험으로 나뉨
 - '22년 기준, 미국인의 36.1% 정도가 공적 의료보장을 받으며, 메디케이드 18.8%, 메디케어 18.7%, VA와 CHAMPVA(Civilian Health Medical Program of the Department of Veterans Affairs) 1.0%로 나타남
 - 미국은 전국민 대상 의료보장체계가 미비하여, 의료보장을 받지 못하는 무보험자의 비율은 7.9%임
- (공공 보험) 주요 공공 프로그램에는 노인(일반적으로 65세 이상)과 특정 장애인을 위한 연방 사회 보험 프로그램인 메디케어(Medicare), 특정 저소득층(very low income)과 그 가족을 대상으로 하는 메디케이드(Medicaid), 메디케이드 자격은 없지만 개인 보험을 감당할 수 없는 특정 아동 및 가족에게 서비스를 제공하는 연방-주 파트너십인 아동 건강보험 프로그램(Children's Health Insurance Program, CHIP)이 있음⁴⁸⁾

index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIG=O=oeecd&itemContentType=book (검색일: 2023.10.26)

41) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

42) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

43) THE WORLD BANK. United States. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=US> (검색일: 2023.10.31); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

44) 국민건강보험(2022). 2022년도 주요국의 건강보장제도 현황과 정책동향 - 제7권. 미국

47) United States Census Bureau(2023.09.12). Health Insurance Coverage in the United States: 2022. <https://www.census.gov/library/publications/2023/demo/p60-281.html> (검색일: 2023.12.24)

48) Medicare.gov. What's Medicare? <https://www.medicare.gov/what-medicare-covers/your-medicare-cover>

- 기타 공적 프로그램에는 TRICARE* 및 재향군인 보건국(Veterans Health Administration)을 통해 제공되는 군인 건강혜택(Military Health Benefits)과 인디안 건강서비스(Indian Health Service)를 통해 제공되는 혜택이 포함됨
 - * 미국 국방부 군사 의료시스템의 의료서비스 프로그램으로 국방보건국(Defense Health Agency)에서 관리하며, 일부 예비군을 포함하여 미국 군인, 퇴역 군인과 그 가족에게 혜택을 제공함
- (메디케어(Medicare)) 65세 이상 노인과 65세 미만 중 장애가 있거나 말기 신부전증 혹은 루게릭병을 앓고 있는 사람을 대상으로 하며, Part A(입원 보험), Part B(외래 진료 서비스 보험), Part C(어드밴티지 플랜), Part D(처방의약품 보장)로 구성됨
 - (Part A) 입원 보험(Hospital Insurance)으로 병원 입원, 전문 요양시설(Nursing Facility)에서의 치료, 호스피스 치료 및 일부 가정(home)에서의 건강관리를 보장함
 - (Part B) 의사 외래 진료서비스 보험(Medical Insurance)으로, 특정 의사 서비스, 외래 진료, 의료용품 및 예방 서비스를 보장함
 - (Part C) Medicare Advantage Plan으로 Part A와 B 서비스 외의 추가적인 비급여 서비스를 보장함
 - (Part D) 처방의약품(다양한 권장 주사 또는 백신 포함)에 대해 보장함
 - (재원) 주로 가입자가 근로기간 동안 납부한 급여세(payroll tax)에 기반하고 있으며, 개인이 내는 보험료와 연방정부 재원에 의존함
 - (진료비 지불체계) 입원 서비스는 포괄수가제(DRG), 의사서비스는 행위별수가제(FFS), 처방의약품은 보조금 지급, 장기요양 서비스 및 홈헬스는 제한된 기간 동안 사전정액지불제(PPS, prospective payment system)임
- (메디케이드(Medicaid)) 연방 정부와 주 정부가 공동으로 자금을 지원하지만 주 차원에서 관리되는 메디케이드는 저소득층 아동과 그 가족을 대상으로 하며, 1965년에 제정되었음
 - 등록자(enrollees)는 자산 심사를 통과해야 하므로 메디케이드는 사회 보험 프로그램이라기보다는 사회 복지 또는 사회 보호 프로그램임
- (아동 건강보험 프로그램(CHIP)) 메디케이드 수급자격이 없는 차상위 가구의 아동을 대상으로 하는 제도로, 연방정부의 가이드라인에 따라 주정부가 자율성을 가지고 직접 운영하는 공적 프로그램임
 - 메디케이드와는 독립된 프로그램(separate child health programs)으로 구성되거나, 메디케이드 프로그램의 확장(CHIP Medicaid expansion programs) 또는 이러한 접근방식을 결합한 형태(CHIP combination programs)로 간주될 수 있음



- 주 정부는 일반 메디케이드보다 높은 비율로 CHIP 프로그램에 대해 강화된 연방 기금을 받음

○ (민간 보험) 민간 건강보험은 직장 건강보험과 개인 건강보험으로 구분할 수 있으며, 유형에 따라 HMO(Health Maintenance Organization), PPO(Preferred Provider Organization), 고액 공제 의료보험(High Deductible Health Plan with Saving option, HDHP/SO), ACO(Accountable Care Organization) 등으로 나뉨

- (HMO) 가입자는 자신의 1차 진료를 책임지는 의사를 의무적으로 선택해야 하며, 1차 진료 의사의 판단에 따라 전문의 진료가 필요한 환자는 상급병원으로 이송하며, 1차 진료 의사의 소견서 없이 전문의 진료를 받을 수 없음
- (PPO) 가입자는 보험회사와 계약되어 있지 않은 병원과 의사를 선택의 자유가 있으나, 보험회사와 계약되지 않은 의료 공급자 이용 시 추가 본인부담금이 있음
- (고액 공제 의료보험) 무보험자를 줄이고 과도한 의료이용을 억제하기 위한 목적으로 도입된 고액 의료비 보장보험으로, 타 보험보다 보험료가 낮은 반면 공제액(Deductible)이 높음
- (ACO) 다양한 형태의 의료공급자 조직으로 구성된 연합체로, 정해진 질적 기준을 충족하면서 의료비를 절감하였을 경우, 계약된 총액에 추가하여 성과급을 지불받음
- 민간보험회사는 주로 병원과 계약을 통해서 매년 지불금액을 정하는데, 입원서비스는 주로 행위별수가제 및 일당정액제, 의사 진료는 행위별수가제, 처방의약품은 처방권장 목록(formularies)을 운영함

□ 의료전달체계⁴⁹⁾

○ 의료전달체계는 지불인(payers), 공급자(providers), 시설(facilities), 환자(patients) 등 네 가지 주요 요소로 구성됨

- 지불인: 공공 및 민간 기관은 의료서비스에 대한 재정적 비용을 보장하고 의료시스템 관련 기관에 자금을 지원함. 여기에는 보험회사와 메디케어(Medicare) 및 메디케이드(Medicaid)와 같은 정부 지원 프로그램이 포함됨
- 공급자: 일반 대중에게 의료서비스를 제공하는 사람과 기관으로 의사, 간호사, 치료사,

49) Dovetail. Guide to healthcare delivery systems in the United States. <https://dovetail.com/patient-experience/delivery-systems-in-healthcare/> (검색일: 2023.11.07)

전문가 및 약사 등이 포함됨

- 시설: 공급자가 의료서비스를 제공할 수 있도록 지원하며 병원, 진료소, 재활센터 및 요양원이 포함됨

○ 의료전달체계의 수준은 다음과 같이 분류할 수 있음

- (1차 진료) 신체적, 사회적, 정신적 웰빙을 포함하여 개인이 필요로 하는 의료적 요구를 해결하는 것으로, 환자가 받는 가장 첫 번째 수준의 의료임
 - 1차 진료는 의료서비스에 대한 쉬운 접근과 더 나은 치료 결과를 제공하고 병원 방문과 입원 수를 줄임으로써 의료서비스 제공에 도움을 줌
- (2차 진료) 의료서비스 제공자는 심장학, 정형외과, 피부과, 신경과 등 특정 의료 분야를 전문으로 하며, 이들은 전문 분야에서 건강 상태를 진단하고 치료하는 데 있어 전문적인 지식을 갖추고 있음
 - 1차 진료 범위를 넘어서는 치료가 필요한 환자를 진료함
 - 2차 의료서비스에는 계획된 수술, 물리치료와 같은 재활서비스, 신장 및 심장과 같은 전문적인 치료가 포함될 수 있음
- (3차 진료) 진단 및 치료를 포함하는 전문화된 의료로서, 의료전문가는 고급 집중 치료실 및 진단 지원 서비스와 같은 특수목적 장비를 이용할 수 있음
 - 1차, 2차 진료를 한 의사는 환자를 3차 진료 센터에 소개할 수 있음
- (4차 진료) 3차 진료의 확장으로 특정 질병에 대한 고도의 솔루션을 제공함
 - 일부 국내 및 국제 의료센터에서는 4차 진료 서비스를 제공하지 않음
 - 4차 진료는 희귀하거나 복잡한 건강 상태의 환자에게 서비스를 제공하며 전문적인 수술, 흔하지 않은 진단 절차, 실험적 의학 및 새로운 치료 방법을 포함함



□ 수가제도⁵⁰⁾

○ (1차 진료) 주치의는 협정 금액(negotiated fees)^{*}(민간 보험), 인두제(capitation)(민간 보험 및 일부 공공 보험), 행정적으로 설정된 금액(공공 보험) 등 다양한 방법을 통해 지급됨

* 협정 금액(negotiated fees): 보험사와 병원 간 특정 치료 또는 검사 항목에 대하여 미리 협의해놓은 비용

- 1차 진료 수익의 대부분(66%)은 행위별수가제(fee-for-service)에서 발생함
- '12년부터 메디케어(Medicare)는 1차 진료 및 전문 의료서비스 제공자를 위한 대안적 지불 모델을 시행함

○ (외래 전문의 진료) 외래 전문의는 어떤 형태의 보험을 받아들일 것인지에 대하여 자유롭게 선택할 수 있음

- 예를 들어, 메디케이드(Medicaid)와 메디케어(Medicare)에서 정한 상환율이 상대적으로 낮기 때문에 모든 전문의가 공공 보험 환자를 받아들이는 것은 아님
- 따라서, 보험이 없는 사람과 이러한 프로그램의 수혜자는 전문가에 대한 접근이 제한될 수 있음

○ (환자가 의료서비스 제공자에게 직접 금액을 지불하기 위한 관리 메커니즘) 의사 방문에 대한 자기부담금은 일반적으로 서비스 제공 시 지불되거나 이후 환자에게 청구되며, 일부 보험 플랜 및 상품(의료저축계좌 포함)은 환급받으려면 환자가 청구서를 제출해야 함

- 의료서비스 공급자는 환자에게 제공한 서비스를 코드화하여 보험사에 비용을 청구함
- 소수의 의료서비스 제공자는 행정상 어려움으로 인하여 어떠한 보험도 받아들이지 않는데, 대신 현금만 받거나 서비스에 대한 접근성을 높이는 ‘컨시어지 메디슨(concierge medicine)^{*}’으로 제공자에게 연간 또는 월별 의뢰 비용을 요구하기도 함

* 컨시어지 메디슨(concierge medicine): 연회비 또는 보유 계약금을 지불하는 환자와 주치의 사이의 관계로, 의사는 적은 수의 환자를 대상으로 환자마다 충분한 시간을 갖고 진료하는 대신 의료보험의 적용을 받지 않는 형태임

50) MediGateNews(2022). 헬스케어 기업들이 알아야 할 ‘미국 의료보험’. <https://m.medigatenews.com/news/2333603754> (검색일: 2023.11.07); The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profile s United States. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/unit-ed-states> (검색일: 2023.11.07)

- (병원) 병원은 어떤 보험을 받아들일지 자유롭게 선택할 수 있는데, 대부분은 메디케어와 메디케이드를 수용하며, 비용은 여러 가지 방법이 조합된 형태로 지불받음
 - 메디케어는 포괄수가제(Diagnosis Related Group, DRG) 요율을 통해 병원에 비용을 지불함
 - 메디케이드는 포괄수가제(Diagnosis Related Group, DRG), 일당정액제(per diem) 또는 비용상환제를 기준으로 병원에 비용을 지불하며, 주 정부는 병원 지불 요율 설정에 대해 상당한 재량권을 갖고 있음
 - 민간 보험사는 일반적으로 일당 기준으로 병원에 비용을 지불하며, 병원과 보험사의 계약을 통해 매년 지불 금액을 협상함
- (정신건강 관리) 정신건강 관리 서비스는 주치의, 정신과 의사, 심리학자, 사회복지사, 간호사를 포함하여 일반 의사와 전문의 모두가 제공하며, 대부분은 외래 진료에서 제공됨
 - 서비스 제공자는 대부분 민간(비영리 및 영리) 부문이나 공공 정신건강 병원, 재향군인회 서비스 제공자, 연방 자격을 갖춘 의료센터 등임
 - 연방 약물남용 및 정신보건국(Federal Substance Abuse and Mental Health Services Administration, SAMHSA)은 지역사회 정신건강 서비스에 자금을 지원하는 정신건강 차단 보조금(Mental Health Block Grants)을 포함한 보조금을 주 정부에 제공함
 - 건강보험개혁법(Affordable Care Act, ACA)은 시장 보험사가 정신건강 및 약물남용 상태에 대한 보장을 필수적인 건강 혜택으로 제공하도록 의무화하였으며 이 법은 고용주 후원 계획을 포함하여 모든 민간 보험사가 정신 및 신체 건강 상태에 대해 동일한 수준의 혜택을 제공하도록 요구함
 - 심각한 장기 정신질환을 앓고 있는 개인은 65세 이전에 메디케어에 가입할 자격이 있음
 - 그렇지 않은 경우, 메디케이드는 미국에서 정신건강 서비스를 위한 자금조달의 가장 큰 원천임
 - 많은 고용주 후원 계획과 일부 주 정부의 메디케이드 프로그램은 관리형 행동건강 관리 기관(managed behavioral health care organizations)과의 분할 계약을 통해 혜택을 제공함
- (장기요양 및 사회적 지원) 장기요양 서비스에 대한 보편적인 보장은 없으며, 공공 지출은 장기요양 서비스에 대한 총 지출의 약 70%를 차지하며, 메디케이드가 대다수임
 - 민간 장기요양 보험이 가능하나 거의 가입하지 않음
 - '16년 민간보험은 전체 장기요양 지출의 7.5%만 차지함



[표 8] 미국 의료서비스 참고 수가

구분	내용
MultiCare	<ul style="list-style-type: none"> 1882년 Tacoma의 첫 번째 병원이 설립된 이래로 워싱턴 주의 지역사회에 기여하는 비영리 의료기관으로, 11개의 병원, 직원, 의료제공자나 자원봉사자를 포함한 20,000명 이상의 팀원을 보유하고 있음 * https://www.multicare.org/patient-resources/billing/transparency/
UCLA Health	<ul style="list-style-type: none"> 60년 이상 동안 UCLA Health는 로스앤젤레스와 전 세계 사람들에게 최고의 의료서비스와 최신 의료기술을 제공하며, 연간 670,000명 이상의 환자 진료, 36,000명 입원, 총 3,200명의 교수진, 32,000명의 직원을 보유하고 있음 UCLA의 David Geffen 의과대학과 더불어 로널드 레이건 UCLA 메디컬 센터, UCLA 산타모니카 메디컬센터, UCLA 마텔 어린이병원, UCLA의 스튜어트와 린다레스닉 신경정신과 병원을 보유 * https://www.uclahealth.org/patients-families/billing-insurance/price-transparency/outpatient-procedures
Cleveland Clinic	<ul style="list-style-type: none"> 1921년 다중 전문의 그룹 진료로 개원하여 임상 및 병원 치료와 연구 및 교육을 통합하는 비영리 다중 전문 학술 의료센터로서, Cleveland Clinic 메인 캠퍼스에 약 1,300개의 병상이 있고 시스템 전체에 약 6,500개의 병상이 있음 43,000명 이상의 직원, 16개의 가족 건강 센터, 8개의 지역 사회 병원, 메인 캠퍼스 및 라스베이거스, 플로리다, 캐나다 및 아부다비에 추가 시설을 갖춘 통합 의료시스템임 Cleveland Clinic은 1999년부터 TOP 5 병원으로 선정되었으며 1995년부터 심장 및 심장외과 분야에서도 1위를 유지하고 있음 * https://my.clevelandclinic.org/patients/billing-finance/patient-price-lists
The Christ Hospital	<ul style="list-style-type: none"> 1889년 신시내티에서 비누사업으로 번창한 사업가 James Gamble이 선교사를 초대하여 설립 '22년 8월 홈페이지에 따르면 6,500명의 직원, 1,200명의 의사, 600명의 자원 봉사자로 구성된 광범위한 네트워크로 광역 신시내티전 역의 100개 이상의 위치에서 환자에게 서비스를 제공하고 있음 * https://www.thechristhospital.com/Documents/Patient%20and%20Visitor%20Resources/Price%20Disclosure%2001.01.2022.pdf
University of California San Francisco	<ul style="list-style-type: none"> UCSF Medical Center와 UCSF Benioff Children's Hospital San Francisco는 캘리포니아 대학교 샌프란시스코에 속해 있으며 일차 진료부터 장기 및 골수 이식, 신생아 집중 치료에 이르는 서비스를 제공함 * https://www.ucsfhealth.org/about/pricing-transparency
USA Health	<ul style="list-style-type: none"> 앨라배마주 모빌에 1973년 USA College of Medicine이 설립함 어린이와 여성의 건강관리에 전념하는 단 5개의 독립병원 중 하나인 USA Health University Hospital과 유명한 USA Health Children's&Women's 병원에서 이 지역의 다양한 인구에게 우수한 의료서비스를 제공함 약 180명의 교수진을 포함하여 3,900명의 임상 및 비임상직원이 있음 * https://www.usahealthsystem.com/price-index

(5) 국가 보건의료 전략

□ Healthy People 2030(HP2030)⁵¹⁾

- '20년 8월 18일, 보건부(Department of Health and Human Services, HHS)는 Healthy People 2030을 발표하였으며, 이는 Healthy People 이니셔티브의 다섯 번째 버전임
 - Healthy People 이니셔티브는 국민 건강 증진 및 질병 예방 노력을 안내하기 위해 마련됨
 - HP2030은 장관 자문위원회(주제별 전문가들로 구성된 독립적인 연방 자문위원회), 연방 및 비연방 주제 전문가 그룹, 연방 기관 등의 의견을 반영하여 다년간의 프로세스를 통해 개발됨
 - 미국 보건부(HHS)는 1980년부터 10년마다 발표하는 Healthy People 진행 상황을 모니터링하고 과학적 기반의 목표를 식별함
 - 보건부 차관실 질병 예방 및 건강증진 사무국(Office of Disease Prevention and Health Promotion, ODPHP)은 국가 보건 통계 센터(National Center for Health Statistics, NCHS), 작업 그룹을 포함한 다양한 이해관계자, 파트너 및 조직그룹과 협력하여 이니셔티브를 운영하고 관리함
- (목표) HP2030의 목표는 다음과 같음
 - 예방 가능한 질병, 장애, 부상 및 조기 사망이 없는 건강하고 풍요로운 삶과 복지를 누림
 - 모든 사람의 건강과 복지를 향상하기 위해 건강 불평등을 해소하고 건강 형평성을 달성하며 건강 관련 지식을 습득함
 - 모든 사람의 건강과 웰빙을 위해 사회적, 물리적, 경제적 환경을 조성함
 - 모든 생애 단계에서 건강한 발달, 건강한 행동 및 웰빙을 촉진함
 - 여러 부문의 리더, 핵심 구성원 및 대중을 참여시켜 모든 사람의 건강과 복지를 개선하고자 하며 관련 정책을 설계함

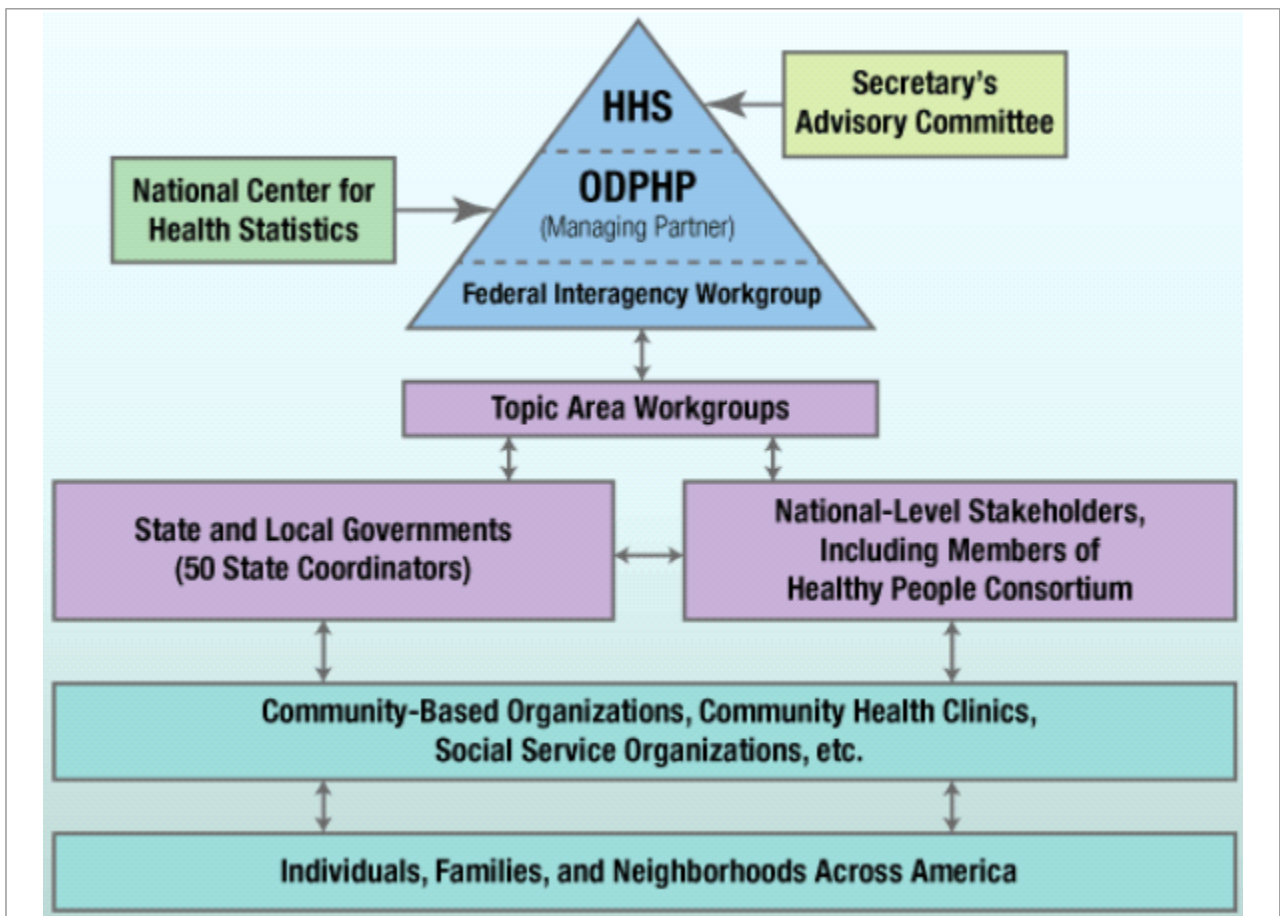
51) National Center for Health Statistics. Healthy People 2030. <https://www.cdc.gov/nchs/data/factsheets/Factsheet-HealthyPeople2030-H.pdf> (검색일: 2023.11.07); Centers for Disease Control and Prevention. Healthy People 2030. <https://www.cdc.gov/nchs/about/factsheets/factsheet-hp2030.htm> (검색일: 2023.11.07); Centers for Disease Control and Prevention. Healthy People 2030. https://www.cdc.gov/nchs/healthy_people/hp2030/hp2030.htm (검색일: 2023.11.07)



○ (NCHS의 역할) 국가 보건 통계 센터(NCHS)의 역할은 다음과 같음

- HP2030 목표를 모니터링하는 데 사용되는 데이터에 대하여 보건부 및 Healthy People 이니셔티브의 통계 자문 역할을 함
- HP2030 격차(disparities) 도구 개발을 포함하여 HP2030 진행 상황과 중요한 목표를 측정하기 위한 방법을 연구하고 개발함
- HP2030 목표 달성을 위한 진행 상황과 관련된 데이터를 분석, 제시 및 게시함
- 모든 HP2030 데이터에 대한 포괄적인 데이터베이스인 DATA2030을 유지 및 관리함
- 국가, 주, 지역 건강 모니터링을 위한 전문 지식과 기술적 지원을 제공함

[그림 4] Healthy People 이해관계자



출처: Centers for Disease Control and Prevention. Healthy People 2030. <https://www.cdc.gov/nchs/about/factsheets/factsheet-hp2030.htm> (검색일: 2023.11.06)

(6) 보건행정조직

□ 보건부(United States Department of Health and Human Services, HHS) 관련 기관 및 조직⁵²⁾

- 보건부(HHS)는 장관(Secretary), 부장관(Deputy Secretary), 수석보좌관(Chief of Staff) 직속장관실(Immediate Office of the Secretary, IOS)과 정부 간 및 대외 관계 사무국(Office of Intergovernmental and External Affairs, IEA)이 존재하며, 조직도는 크게 장관실(Office of the Secretary)과 운영 부문(Operating Divisions)으로 구분됨
 - 장관실은 하위기관으로 행정차관실(Office of the Assistant Secretary for Administration, ASA), 재정차관실(Office of the Assistant Secretary for Financial Resources, ASFR), 보건차관실(Office of the Assistant Secretary for Health, OASH), 법무차관실(Office of the Assistant Secretary for Legislation, ASL) 등을 둠
 - 행정차관실은 인사부(Office of Human Resources), 프로그램 지원센터(Program Support Center), 인수 관리 서비스부(Office of Acquisition Management Services)를 포함함
 - 재정차관실은 예산처(Office of Budget), 재무부(Office of Finance), 보조금 사무국(Office of Grants), 인수부(Office Acquisitions)를 포함함
 - 보건차관실은 기후변화 및 건강 평등 사무국(Office of Climate Change and Health Equity), 질병 예방 및 건강증진 사무국(Office of Disease Prevention and Health Promotion), 임상 연구 보호 사무국(Office for Human Research Protection) 등을 포함함
 - 법무차관실은 재량건강프로그램 차관실(Office of the Dep. Ass. Secretary for Discretionary Health Programs), 의무건강프로그램 차관실(Office of the Dep. Asst. Secretary for Mandatory Health Programs) 등을 포함함
- 운영 부문 하위기관으로 아동 및 가족 관리국(Administration for Children and Families, ACF), 지역사회 생활 관리국(Administration for Community Living, ACL), 의료 연구 및 품질 기관(Agency for Healthcare Research and Quality, AHRQ) 등을 둠
 - 아동 및 가족 관리국은 직속차관실 및 지역사무실(Immediate Office of the Assistant Secretary and the Office of Regional Operations)을 포함한 22개 사무소로 구성됨

52) U.S. Department of Health and Human Services. HHS Orgnizational Charts Office of Secretary and Divisions. <https://www.hhs.gov/about/agencies/orgchart/index.html> (검색일: 2023.11.07)



- 지역사회 생활 관리국은 노인 행정국(Administration on Aging), 장애인 행정국(Administration on Disabilities) 등으로 이루어짐
- 의료 연구 및 품질 기관은 증빙 및 실무 개선센터(Center for Evidence and Practice Improvement, CEPI), 자금조달, 접근 및 비용 동향 센터(Center for Financing, Access and Cost Trends, CFACT) 등으로 이루어짐
- 그 외, 보건부에는 식품의약국(Food and Drug Administration, FDA), 보험청(Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS), 감찰관국(Office of Inspector General, OIG) 및 시민권국(Office for Civil Rights, OCR)이 존재하며 미국인의 일반적인 건강과 안전을 규제함
 - FDA는 의료기기 및 소프트웨어 의료기기(Software as a Medical Device, SaMD)와 관련된 조항을 포함한 식품의약품화장품법(Federal Food, Drug and Cosmetic Act, FDCA) 조항을 관리하고 집행하는 주요 규제기관임
 - 우수 디지털 헬스 센터(Digital Health Center of Excellence)*는 FDA 전반에 걸쳐 디지털 헬스 업무를 조정하여 FDA에 규제 관련 조언을 제공하며, 디지털 헬스 기술에 대한 규제를 검토하는 업무에 있어서 FDA를 지원함
- * 우수 디지털 헬스 센터(Digital Health Center of Excellence): 기기 및 방사선 건강 센터(Center for Devices and Radiological Health)에 기반을 둔 FDA의 일부 기관

[표 9] 미국 보건부 조직도

장관 (Secretary) 부장관 (Deputy Secretary) 수석보좌관 (Chief of Staff)	직속장관실 (Immediate Office of the Secretary(IOS))	장관실 (Office of the Secretary)	행정차관실(Assistant Secretary for Administration(ASA))
			재정차관실(Office of the Assistant Secretary for Financial Resources(ASFR))
			보건차관실(Office of the Assistant Secretary for Health(OASH))
			법무차관실(Office of the Assistant Secretary for Legislation(ASL))
			기획평가차관실(Office of the Assistant Secretary for Planning and Evaluation(ASPE))
			공보차관실(Office of the Assistant Secretary for Public Affairs(ASPA))
			시민권국(Office for Civil Rights(OCR))
			부서별 항소위원회(Departmental Appeals Board(DAB))
			법률고문실(Office of the General Counsel(OGC))
			국제문제사무국(Office of Global Affairs(OGA))
			감찰관국(Office of Inspector General(OIG))
			메디케어 청문회 및 항소사무국(Office of Medicare Hearings and Appeals(OMHA))
			의료정보기술 국가조정관 사무국(Office of the National Coordinator for Health Information Technology(ONG))
			HHS 최고정보책임자(HHS Chief Information Officer)
	정부간 및 대외관계 사무국 (Office of Intergovernmental and External Affairs (IEA))	운영부문 (Operating Divisions)	아동 및 가족관리국(Administration for Children and Families(ACF))
			지역사회 생활관리국(Administration for Community Living(ACL))
			의료연구 및 품질기관(Agency for Healthcare Research and Quality(AHRQ))
			전략적 준비 및 대응관리국(Office of the Assistant Secretary for Preparedness and Response(ASPR))
			독성물질 질병 등록청(Agency for Toxic Substances and Disease Registry(ATSDR))
			질병통제예방센터(Centers for Disease Control and Prevention(CDC))
			보험청(Centers for Medicare&Medicaid Services(CMS))
			식품의약청(Food and Drug Administration(FDA))
			보건자원서비스청(Health Resources and Services Administration(HRSA))
			인디언건강서비스(Indian Health Service(IHS))
			국립보건원(National Institutes of Health(NIH))
			약물남용 및 정신건강서비스 관리국(Substance Abuse and Mental Health Services Administration(SAMHSA))

출처: U.S. Department of Health and Human Services. HHS Organizational Charts Office of Secretary and Divisions. <https://www.hhs.gov/about/agencies/orgchart/index.html> (검색일: 2023.11.06)



2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

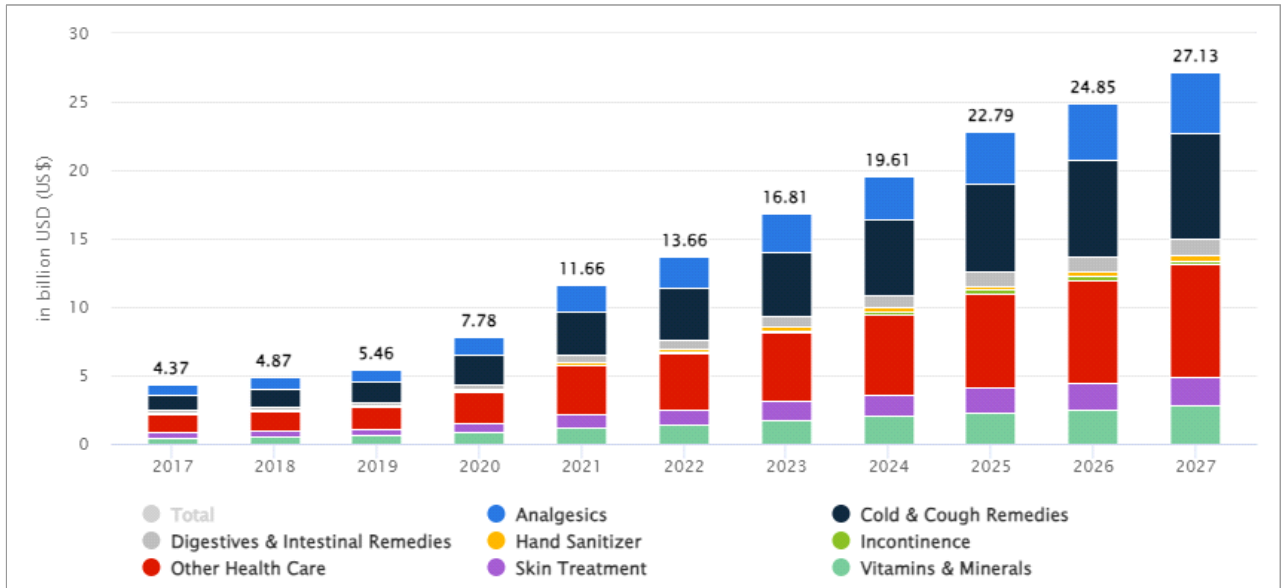
□ 헬스케어 시장규모⁵³⁾

○ 미국 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 168억 1,000만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 12.71%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 271억 3,000만 달러에 달할 것으로 예상됨
- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 8,440만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 5] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care – United States. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/united-states> (검색일: 2023.10.31)

53) Statista. Health Care – United States. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/united-states> (검색일: 2023.10.31)

(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 4조 4,650억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 5.7%로 지속적으로 증가할 것으로 전망됨⁵⁴⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 17.8%로, 한국(8.8%)에 비해 높은 편임

[표 10] 미국 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	미국	한국
의료비(10억)	4,465	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	5.7	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	17.8	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.53; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 12,012달러로 조사됨⁵⁵⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 55.40%, 민간 지출 비율은 44.60%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 미국보다 민간 지출에 대한 부담이 낮은 편임

54) Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.53; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

55) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)



[표 11] 미국 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	미국	한국
1인당 의료비*	12,012	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	55.40	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	44.60	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	-	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁵⁶⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근정도를 측정함

- 미국의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 72.7점으로 30위, 보건점수 73.9점으로 69위를 차지함
- 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건점수 84.1점(3위)임

56) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/#united-states-of-america> (검색일: 2023.10.31)

- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계 분석한 결과임⁵⁷⁾
- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수 접근, 위생, 흡연 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 미국은 의료 인프라 및 전문가 부문 79.73점, 의약품 가용성 및 비용 68.59점, 정부 역량 75.73점, 의료서비스 지수는 56.71점으로 나타나, 세계 15위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 12] 미국 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
15	미국	79.73	68.59	75.73	56.71

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.10.31)

57) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.10.31)



○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 미국은 35위를 차지함(한국 2위)⁵⁸⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁵⁹⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문 조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 미국은 68.6점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료 시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 미국은 126.0점으로 한국(152.0점)보다 낮음

58) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.10.31)

59) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.10.31)

(3) 의료관광

□ 의료관광 시장규모

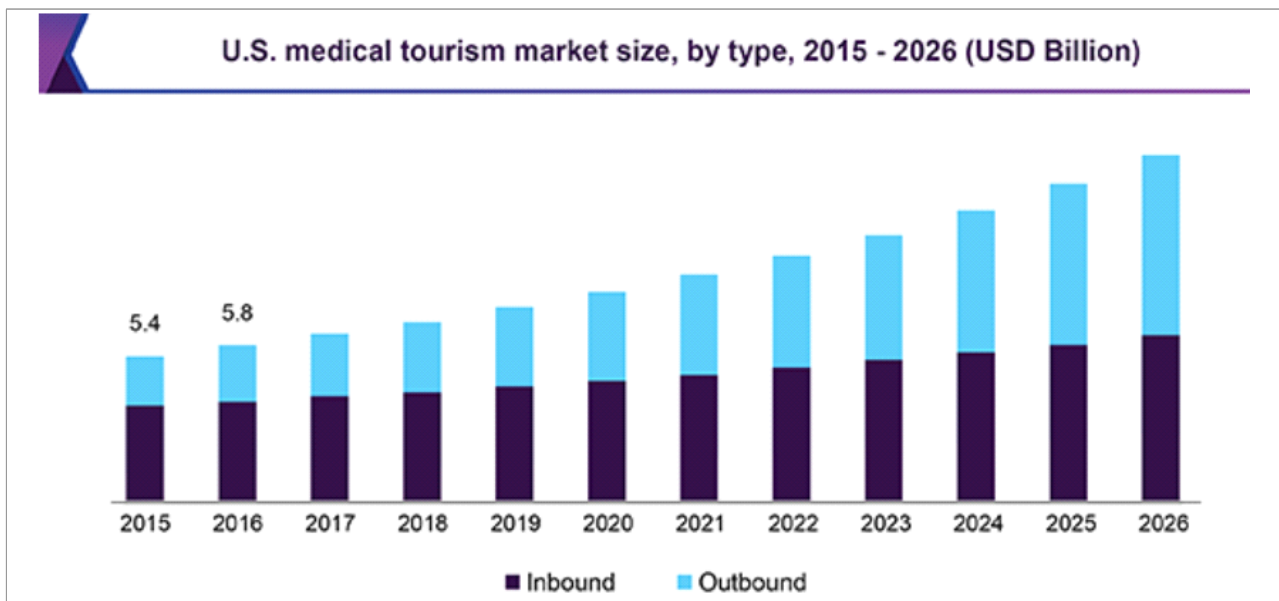
○ (의료관광 시장) 미국 의료 관광 시장규모는 '18년 67억 달러로 평가되며, 연평균 성장률(CAGR '15-'26)은 8.7%를 기록함⁶¹⁾

- (미국으로의 의료관광) '18년 기준 외국인환자는 100만 명 방문함

※ '17년 약 40억 달러에 달하는 시장을 형성하였으며, 의료관광지로서 최대 목적지로, 세계 의의료관광 지출의 36%를 차지하는 수준임⁶²⁾

- (주요 진료과목) 성형외과, 치과, 정형외과 순임
- (주요 key player) Cleveland Clinic, MD Anderson Cancer Center, Mayo Clinic, The John Hopkins Hospital, TIRR Memorial Hermann, McLean Hospital, Dana-Farber Cancer Institute, Baptist Health South Florida, Cancer Treatment Centers of America

[그림 6] 미국의 의료관광 시장규모



출처: Grand View Research. U.S. Medical Tourism Market Size, Share & Trends Analysis Report By Type (Inbound, Outbound), Competitive Landscape, And Segment Forecasts, 2019 - 2026. <https://www.grandviewresearch.com/industry-analysis/us-medical-tourism-market> (검색일: 2024.01.05)

61) Grand View Research. U.S. Medical Tourism Market Size, Share & Trends Analysis Report By Type (Inbound, Outbound), Competitive Landscape, And Segment Forecasts, 2019 - 2026. <https://www.grandviewresearch.com/industry-analysis/us-medical-tourism-market> (검색일: 2024.01.05); Global Healthcare Accreditation. Medical Tourism Statistics and Facts. <https://www.globalhealthcareaccreditation.com/medical-tourism-statistics-and-facts> (검색일: 2024.01.05)

62) Medical Tourism.Review. Health Tourism in United States. <https://medicaltourism.review/countries/united-states> (검색일: 2023.11.07)



○ (미국인의 의료관광) 미국은 의료관광객의 주요 목적지일 뿐만 아니라 세계 최대 아웃바운드(outbound) 의료관광의 원천 시장이기도 함⁶³⁾

- (2020-2021 Medical Tourism Index) 미국인이 선호하는 의료관광지는 캐나다, 싱가포르, 일본, 스페인, 영국 순임

※ 미국인을 대상으로 한 설문조사 및 다양한 차원의 분석 도구를 활용한 의료관광지수임

- '17년 미국인은 특히 북미와 라틴아메리카에서 의료서비스에 약 23억 달러를 지출함

· 이는 의료관광에 대한 전 세계 아웃바운드 지출의 20%, 미국 전체 아웃바운드 여행 및 관광 지출의 1.7%에 해당하는 수치임

□ 의료 수준⁶⁴⁾

○ 미국은 최신 기술과 장비를 갖춘 최고 수준의 의료시설을 제공하는데, 주요 시설로는 외래 수술 센터(Ambulatory Surgical Centers), 혈액은행(Blood Banks), 영상 및 방사선 센터(Imaging and Radiology Centers), 긴급 치료시설(Urgent Care Facilities) 등이 있음

- 외래 수술 센터: 환자는 외래 수술 시설을 통해 전통적인 병원 환경 밖에서 수술을 받을 수 있는데, 이는 병원이나 요양원에 비해 저렴한 비용으로 의료서비스를 제공하고 감염 위험에 대한 노출을 최소화함

- 혈액은행: 미국에는 즉각적으로 수혈이 필요한 긴급 상황에서 중요한 자원을 제공하는 혈액은행이 있으며, 이는 미국에 헌혈할 친척이나 친구가 없는 의료관광객에게 도움이 됨

- 영상 및 방사선 센터: 초음파, CT 스캔, MRI 및 X-Ray를 포함한 진단 영상서비스에 중점을 두며 병원 및 진료소 대비 저렴한 비용으로 해당 서비스를 제공하는 경우가 많음

- 긴급 치료시설: 즉각적인 치료가 필요하지만 응급실에 갈 만큼 상태가 심각하지 않은 환자에게 관련 서비스를 제공함. 관련 팀은 급성 치료를 전문으로 하며, 골절부터 바이러스성 질병 및 다양한 검사에 이르는 다양한 부문을 처리할 수 있음

63) Medical Tourism.Review. Health Tourism in United States. <https://medicaltourism.review/countries/united-states> (검색일: 2023.11.07.); MedicalTourism.com. Medical Tourism Index. <https://www.medicaltourism.com/mti/home> (검색일: 2024.01.05.)

64) Medical Tourism.Review. Health Tourism in United States. <https://medicaltourism.review/countries/united-states> (검색일: 2023.11.07)

○ (의료기기 및 장비) 미국 의료기기 산업 시장규모는 약 1,100억 달러이며, 병원에는 심장박동기, MRI 기계, 환자 모니터링 시스템, 진단영상 장비 등 첨단 전자 의료 장비가 갖추어져 있음

○ (외국인을 위한 미국 의료기술 및 치료) 미국 전문의 회의(American Board of Medical Specialties, ABMS)에 따르면 40개의 의료 전문 분야*가 있음

* 마취과, 심장학, 피부과, 응급의학, 가정의학, 위장병학, 혈액종양학, 전염병, 내과, 신경과, 산부인과, 안과, 정형외과, 이비인후과, 병리학, 소아과, 물리의학 및 재활의학과, 정신과, 방사선과, 외과, 비뇨기과 등

- 혁신적인 암 치료법과 복잡한 심장 수술이 의료관광객들 사이에서 인기가 많음
- 줄기세포 치료(stem cell treatment)는 미국에서 가장 인기 있는 치료법 중 하나이며, 최첨단 연구와 혁신적인 치료법으로 잘 알려져 있음
- 또한, 미국은 무료 암 치료 프로그램 등 외국인을 위한 치료를 통해 국적에 관계없이 양질의 의료서비스를 받을 수 있도록 보장함
- 암 치료에 있어서 미국은 췌장암, 전립선암 등 다양한 종류의 암을 전문으로 하는 유명 병원이 많이 있음

□ 주요 병원 및 서비스⁶⁵⁾

○ U.S. News는 매년 15개 전문 분야, 21개 절차 및 조건에 따라 병원의 순위를 매기며, 2023-2024년 최고의 병원에 꼽힌 상위 22개 병원은 아래와 같음

- Barnes-Jewish Hospital, Brigham and Women's Hospital, Cedars-Sinai Medical Center, Cleveland Clinic, Hospitals of the University of Pennsylvania-Penn Presbyterian, Houston Methodist Hospital, Johns Hopkins Hospital, Massachusetts General Hospital, Mayo Clinic, Mount Sinai Hospital, New York-Presbyterian Hospital-Columbia and Cornell, North Shore University Hospital at Northwell Health, Northwestern Medicine-Northwestern Memorial Hospital, NYU Langone Hospitals, Rush University Medical Center, Stanford Health Care-Stanford Hospital, UCLA Medical Center, UC San Diego Health-La Jolla and Hillcrest Hospitals, UCSF Health-UCSF Medical Center, University of Michigan Health-Ann Arbor, UT Southwestern Medical Center, Vanderbilt University Medical Center

65) U.S.News. Best Hospitals by Specialty. <https://health.usnews.com/best-hospitals/rankings> (검색일: 2023.11.07)



- (전문 분야별 3대 최고 병원) 암, 심장 및 심혈관 수술, 당뇨 및 내분비, 이비인후과, 소화기내과 및 위장관 수술 등 전문 분야별 3대 병원은 다음과 같음
- (암) University of Texas MD Anderson Cancer Center, Memorial Sloan Kettering Cancer Center, Mayo Clinic
- (심장 및 심혈관 수술) Cleveland Clinic, Cedars-Sinai Medical Center, Mayo Clinic
- (당뇨 및 내분비) Mayo Clinic, NYU Langone Hospitals, New York-Presbyterian Hospital-Columbia and Cornell
- (이비인후과) Stanford Health Care-Stanford Hospital, University of Texas MD Anderson Cancer Center, UCLA Medical Center
- (소화기내과 및 위장관 수술) Mayo Clinic, Cedars-Sinai Medical Center, UCLA Medical Center

[표 13] 전문 분야별 3대 최고 병원

전문 분야	내용	순위	병원명
암	유방암, 피부암, 대장암, 췌장암 등 암 치료	1	University of Texas MD Anderson Cancer Center
		2	Memorial Sloan Kettering Cancer Center
		3	Mayo Clinic
심장 및 심혈관 수술	심혈관 질환, 심장 이식 및 기타 복잡한 심장 질환 치료	1	Cleveland Clinic
		2	Cedars-Sinai Medical Center
		3	Mayo Clinic
당뇨 및 내분비	당뇨병, 갑상선 기능 저하증, 뇌하수체 장애 및 기타 내분비계 장애 치료	1	Mayo Clinic
		2	NYU Langone Hospitals
		3	New York-Presbyterian Hospital-Columbia and Cornell
이비인후과	이비인후과 질환 치료	1	Stanford Health Care-Stanford Hospital
		2	University of Texas MD Anderson Cancer Center
		3	UCLA Medical Center
소화기내과 및 위장관 수술	기능적, 구조적 장애 및 결장 질환 치료	1	Mayo Clinic
		2	Cedars-Sinai Medical Center
		3	UCLA Medical Center

출처: U.S. News. Best Hospitals by Specialty. <https://health.usnews.com/best-hospitals/rankings> (검색일: 2023.11.07)

□ 치료비용 비교⁶⁶⁾

○ 미국의 치료비용은 한국에 비해 비교적 비싼 편임('21년 기준)

- 고관절치환술의 경우 40,364달러로, 한국(25,000달러)보다 비싼 편임
- 슬관절치환술의 경우 35,000달러로 한국(20,000달러)보다 비쌈
- 페이스리프트는 11,000달러, 체외수정(IVF)은 15,400달러로, 이는 모두 한국(각각 6,000달러, 8,000달러)보다 비싼 편임

[표 14] 주요 진료 및 수술비용 비교('21년)

(단위: 달러)

구분	미국	한국
고관절치환술(Hip Replacement)	40,364	25,000
슬관절치환술(Knee Replacement)	35,000	20,000
페이스리프트(Face Lift)	11,000	6,000
체외수정(IVF Treatment)	15,400	8,000

출처: MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.07)

□ 방한 미국인 현황

○ 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 미국인은 '21년 대비 166.5% 성장한 543,648명으로 조사됨⁶⁸⁾

- 이는 '19년에 비해 약 52% 수준으로, COVID-19 이후 방한 미국인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

66) MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.07)

68) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)



[표 15] 방한 미국인 추이

(단위: 명, %)

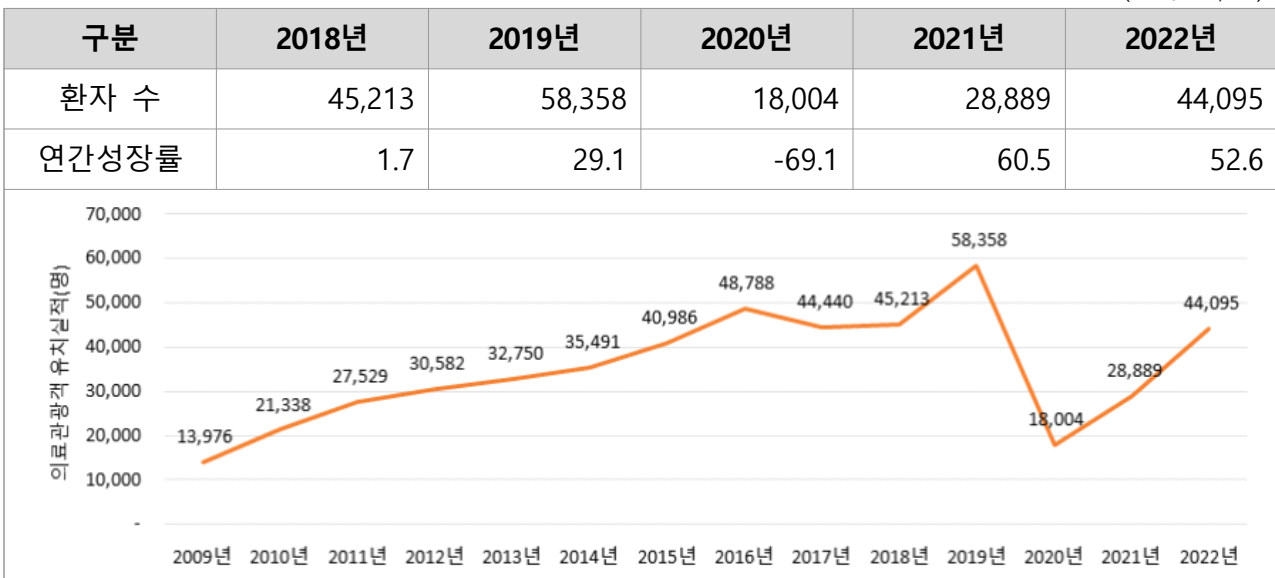
구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	1,044,038	220,417	204,025	543,648
성장률	7.9	-78.9	-7.4	166.5

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)□ 미국의 방한 의료관광 현황⁶⁹⁾

- '22년 기준 한국을 방문한 미국인 환자는 '21년 대비 52.6% 성장한 44,095명으로 조사됨
- 이는 전체 외국인 환자의 17.8% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 16] 방한 미국인 환자 수

(단위: 명, %)



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

69) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

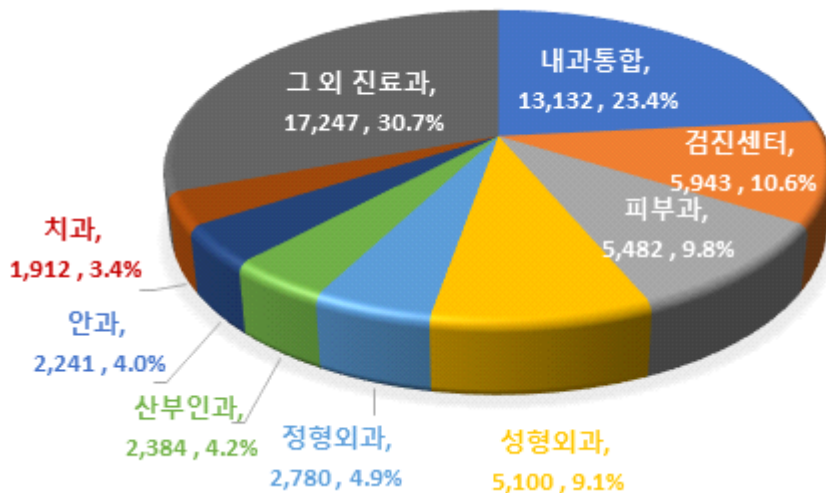
○ 미국인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합(23.4%), 검진센터(10.6%), 피부과(9.8%)를 선호하였으며, 그 외 성형외과, 정형외과, 산부인과 순이었음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 17] 미국인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과 통합	검진센터	피부과	성형외과	정형외과	산부인과	안과	치과	그 외 진료과	총합계
환자 수	13,132	5,943	5,482	5,100	2,780	2,384	2,241	1,912	17,247	56,221
비중	23.4	10.6	9.8	9.1	4.9	4.2	4.0	3.4	30.7	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



(4) 디지털 헬스케어

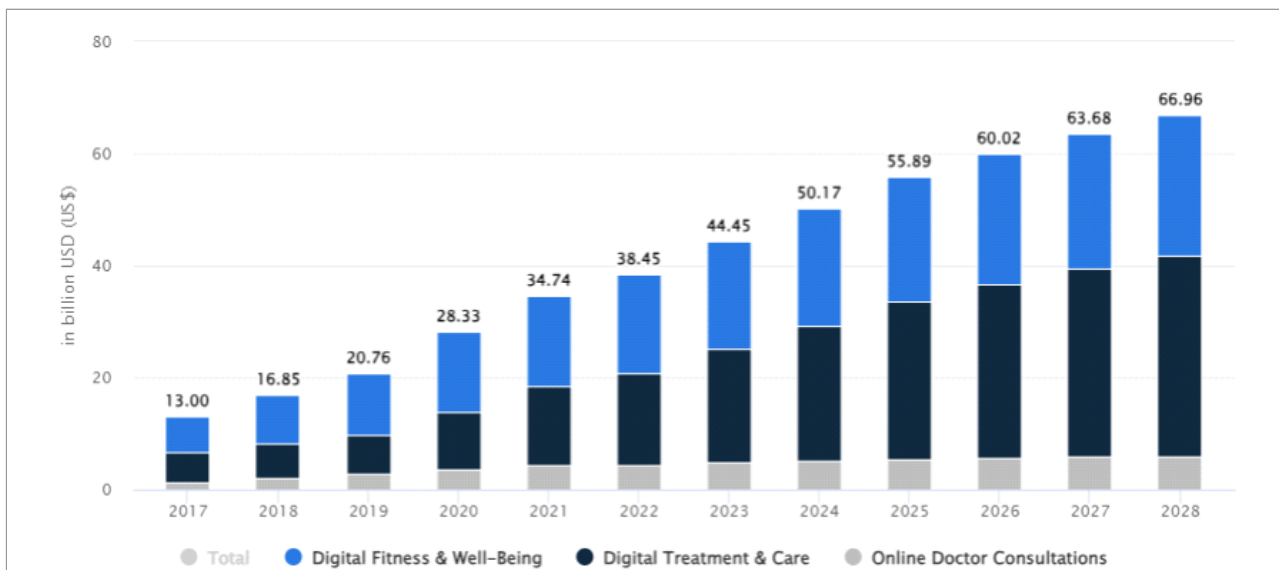
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 444억 5,000만 달러로 전망됨⁷⁰⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 8.54%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '28년에는 669억 6,000만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 트리트먼트 및 케어 부문은 '23년 기준 204억 1,000만 달러로 전망됨

[그림 7] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health - United States. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/united-states> (검색일: 2023.10.31)

□ 관련 정책

○ 디지털 헬스의 실천을 위한 비전(A Vision for Action in Digital Health 2020-2024)⁷¹⁾

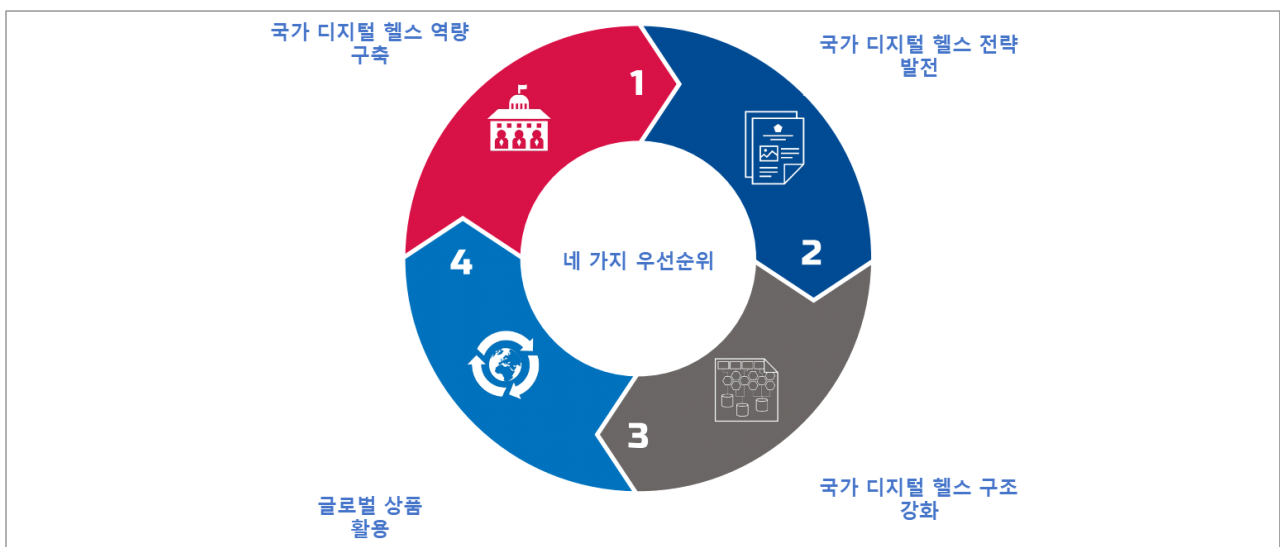
- 미국 국제개발처(United States Agency for International Development, USAID)의 ‘디지털 헬스의 실천을 위한 비전’은 파트너 국가의 건강 프로그램을 지원하는 첫 번째 정책 가이드라인임

70) Statista. Digital Health - United States. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/united-states> (검색일: 2023.10.31)

71) USAID. A Vision for Action in Digital Health. <https://www.usaid.gov/policy/digital-health-vision> (검색일: 2023.11.07); USAID. A Vision for Action in Digital Health 2020-2024. p.10

- USAID는 사람들이 건강하고 풍요로운 삶을 사는 데 필요한 정보와 서비스에 안전하게 접근할 수 있는 세상을 목표로 둠
- USAID는 '30년 의료시스템 강화 비전'을 제시함과 동시에 글로벌 건강 부문에 대한 지침을 해석함
- '디지털 헬스의 실천을 위한 비전'은 글로벌 건강 관련 네 가지 전략적 우선순위를 아래와 같이 설명함
 - 디지털 헬스 분야의 국가 수준 역량: 리더십과 거버넌스, 기관 및 인력 역량을 포함하여 디지털 헬스에 대한 국가 수준 역량은 디지털 도구 및 시스템에 대한 투자를 성공시키는 데 필수적임
 - 국가 디지털 헬스 전략: 강력한 국가 디지털 헬스 전략과 비용이 많이 드는 구현 계획은 조직적인 정책 및 예산 프레임워크를 제공하는데, 이는 자금 제공자의 투자를 국가가 식별한 건강 우선순위 및 계획에 맞추는 데 있어서 도움이 됨
 - 국가 디지털 헬스 구조: 디지털 헬스 시스템 간의 상호운용을 우선시하는 국가별 기술 요구사항을 식별하기 위한 표준 사용 등을 통해 청사진을 제공하며, 향후 투자를 효율적으로 함
 - 글로벌 상품: 콘텐츠 및 소프트웨어 도구가 포함되며, 이는 주로 오픈소스로서 융통성이 있으며 다양한 지리적 또는 주제별 맥락의 요구사항을 충족하기 위해 재사용 가능함. 해당 상품에는 참조 가이드, 여러 부문에 걸친 식별 또는 메시징 시스템과 같은 재사용 가능한 디지털 구성요소, 보건 부문에 특화된 소프트웨어 도구도 포함됨

[그림 8] '디지털 헬스의 실천을 위한 비전'의 네 가지 우선순위



출처: USAID. A Vision for Action in Digital Health. <https://www.usaid.gov/policy/digital-health-vision> (검색일: 2023.11.07)



(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁷²⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 4,260억 달러로 '21년(4,070억 달러) 대비 4.5% 증가하였으며, '23년에는 4,460억 달러 수준으로 증가할 것으로 전망됨
 - '26년에는 4,790억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 1,258.1달러로, '21년(1,208.3달러) 대비 4.1% 증가하였으며, '23년부터는 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.7%로 '21년(1.8%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후에는 지속적으로 1.6~1.7% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 9.5%로 '21년(9.7%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후 8~10% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 미국보다 규모 및 지출 면에서 작음

[표 18] 미국 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	407	426	446	459	458	479	22.0
연간성장률	8.2	4.5	4.7	3.1	-0.3	4.7	-7.0
1인당 의약품비	1,208.3	1,258.1	1,310.9	1,343.7	1,332.5	1,387.4	424.3
GDP 대비 의약품비	1.8	1.7	1.7	1.7	1.6	1.6	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	9.7	9.5	9.4	9.2	8.7	8.6	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.11; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

72) Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.11,15-19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17

- '22년 기준 미국 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 3,940억 달러, 일반의약품은 310억 달러로, 처방의약품의 비중이 93%에 달함
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
- '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 미국은 93%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 19] 미국 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	325	341	352	352	369	377	8.0
	제네릭	69	72	73	72	75	76	10.2
	소계	394	413	425	424	444	453	18.2
일반의약품		31	33	34	34	35	36	3.8
합계		425	446	459	458	479	489	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.15-19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 0.4% 감소한 약 740억 1,700만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 8.5% 증가한 1,557억 6,300만 달러로 나타남⁷³⁾
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
- '22년 기준 미국의 수출 규모는 한국에 비해 7배 수준이었으며, 수입 규모는 16배 수준임
- '22년 기준 미국은 수출 규모보단 수입 규모가 약 2배 큰 편임

73) Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.21; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19



[표 20] 미국 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	74,314	74,017	79,636	85,824	92,636	100,137	108,397	10,327.8
연간성장률	46.3	-0.4	7.6	7.8	7.9	8.1	8.3	13.48
의약품 수입	143,541	155,763	171,374	183,465	195,726	208,756	219,068	9,146.7
연간성장률	7.0	8.5	10.0	7.1	6.7	6.7	4.9	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). United States Pharmaceuticals Report | Q3. p.21; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

- (미국 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 68.4% 증가한 17억 6,000만 달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 25.9% 증가한 23억 9,900만 달러로 나타남⁷⁴⁾

[표 21] 미국 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	653	694	837	1,173	1,045	1,760
의약품 수입	2,416	1,515	2,721	2,134	1,906	2,399

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

74) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁷⁵⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 2,249억 800만 달러로 추정되며, '23년은 '22년 대비 6.6% 증가한 2,396억 7,300만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 5.1% 성장해 '27년에는 2.919억 5,500만 달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 6.0% 증가한 705달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 4.5% 성장해 '27년에는 841달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 미국보다 모두 낮음

[표 22] 미국 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(100만)	224,908	239,673	251,275	264,286	277,838	291,955	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	665	705	735	769	804	841	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 미국 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '22년을 기준으로 의료기기 시장에서 영상진단 의료기기와 의료소모품이 차지하는 비중이 각각 28.2%, 11.6%로 가장 높음
 - 향후 5년간('23-'27년) 전반적으로 증가하는 추세로, 특히 치과 제품의 연평균성장률은 6.9%로 가장 높을 것으로 전망됨

75) Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.5,10; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9



[표 23] 미국 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	23,252	26,006	27,650	28,873	30,251	31,672	33,138	1,484
영상진단	58,043	63,436	67,543	70,742	74,201	77,816	81,591	1,799
치과제품	14,662	16,332	17,546	18,506	19,592	20,722	21,897	572
정형외과 및 보철	20,771	23,123	24,249	25,255	26,481	27,762	29,102	640
환자보조기기	22,942	25,501	27,155	28,460	29,935	31,472	33,075	1,359
기타의료기기	61,361	70,510	75,530	79,440	83,826	88,394	93,153	1,922
합계	201,031	224,908	239,673	251,276	264,286	277,838	291,956	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 482억 4,400만 달러로 '20년 대비 10.6% 증가했으며, 수입은 573억 6,700만 달러로 '20년 대비 16.3% 증가함⁷⁶⁾

[표 24] 미국 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	41,673	42,189	44,878	46,691	43,615	48,244
수입액	40,071	42,825	47,195	50,939	49,310	57,367

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

76) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ (의료기기 수출입 현황) 미국의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 34.1% 증가한 총 629억 7,000만 달러로 나타남⁷⁷⁾

- 수입의 경우 '20년을 제외하고는 지속적인 상승추세를 보임
- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 11.2% 증가한 511억 3,500만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 수출입 모두 미국보다 낮은 편임

[표 25] 미국 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	46,961	51,588	55,455	53,974	62,970	5,322.9
의료기기 수출	44,859	47,487	49,509	45,990	51,135	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.33,43; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부 품목별로 보면 '21년 기준 의료소모품은 전체의 18.7%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 다음으로는 환자보조기기(17.3%), 영상진단 의료기기(17.2%) 순임⁷⁸⁾

[표 26] 미국 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	8,243	8,865	10,150	10,067	11,776	1,121.5
영상진단	9,447	10,135	10,082	9,414	10,841	1,039.4
치과제품	2,183	2,316	2,401	1,919	2,640	220.4
정형외과 및 보철	8,067	8,869	9,273	8,005	9,056	463.6
환자보조기기	6,877	7,609	8,267	9,074	10,918	1,169.2
기타의료기기	12,144	13,793	15,283	15,496	17,739	1,308.8
합계	46,961	51,587	55,456	53,975	62,970	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.31-33; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

77) Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.33,43; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

78) Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.31-33; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36



○ (의료기기 주요 수입국) 미국 의료기기의 주요 수입국은 멕시코로, '21년 기준 수입의 18.1%를 차지함⁷⁹⁾

- 한국은 미국의 전체 수입액 중 18.1%를 차지하며 1위로 나타남

[표 27] 미국 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	멕시코	11,380	18.1
2	중국	7,870	12.5
3	아일랜드	7,414	11.8
4	독일	6,915	11.0
5	스위스	3,363	5.3
6	코스타리코	3,276	5.2
7	일본	2,507	4.0
8	싱가포르	2,279	3.6
9	캐나다	1,369	2.2
10	도미니카 공화국	1,260	2.0
16	한국	817	1.3

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.30

○ (의료기기 수출 세부 현황) 미국 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 의료 소모품은 '21년 수출의 가장 큰 부분(21.5%)을 차지하는 분야이며, 다음으로는 영상진단 의료기기로 전체의 18.3%에 달함⁸⁰⁾

79) Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.30

80) Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.41-43; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

[표 28] 미국 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	9,451	10,384	10,669	9,603	11,002	516.6
영상진단	9,129	9,336	9,044	8,865	9,357	1,464.5
치과제품	1,652	1,773	1,956	1,378	1,775	1,243.8
정형외과 및 보철	6,440	6,527	6,706	6,193	7,153	36.4
환자보조기기	3,892	4,290	4,852	4,682	5,182	257.7
기타의료기기	14,295	15,176	16,282	15,269	16,665	832.7
합계	44,859	47,486	49,509	45,990	51,134	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.41-43; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

○ (의료기기 주요 수출국) 미국 의료기기의 주요 수출국은 네덜란드로, '21년 수출의 14.1%를 차지함⁸¹⁾

- 한국은 미국의 전체 수출액 중 2.0%를 차지하며 12위로 나타남

[표 29] 미국 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	네덜란드	7,203	14.1
2	중국	5,821	11.4
3	캐나다	4,828	9.4
4	일본	4,379	8.6
5	멕시코	4,194	8.2
6	독일	3,500	6.8
7	벨기에	3,262	6.4
8	호주	1,694	3.3
9	싱가포르	1,670	3.3
10	프랑스	1,209	2.4
12	한국	1,026	2.0

출처: Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.40

81) Fitch Solutions(2023). United States Medical Devices Report | Q2. p.40



○ 미국의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 7억 7,700만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 8.9%로 조사됨⁸²⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 4억 7,500만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 30] 미국 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	308	300	361	371	349	475
9019(치료기기·호흡기기)	22	24	20	19	50	50
9020(기타 호흡기기)	2	3	3	3	7	4
9021(정형외과용)	53	50	55	60	57	58
9022(영상진단)	132	155	153	157	151	190
합계	517	532	592	610	614	777

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ 한국으로의 미국 의료기기 수출은 '21년 기준 9억 7,600만 달러로 나타나, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 3.8%로 조사됨⁸³⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수출 규모는 6억 8,100만 달러로 가장 큰 시장이었음

[표 31] 미국 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	500	540	597	661	656	681
9019(치료기기·호흡기기)	14	26	25	27	26	33
9020(기타 호흡기기)	18	14	13	15	14	15
9021(정형외과용)	177	160	163	186	158	180
9022(영상진단)	107	138	145	115	76	67
합계	816	878	943	1,004	930	976

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

82) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

83) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

3. 법제도

□ 디지털 헬스 관련 법제도⁸⁴⁾

- 디지털 헬스와 관련된 핵심 의료 규제 제도는 연방 식품의약품화장품법과 후속 개정법령(Federal Food, Drug and Cosmetic Act and subsequent amending statutes, FFDCA, FDCA or FD&C Act)으로, 이는 의료기기 정의를 충족하는 디지털 헬스 제품을 규제하는 주요 법률임
 - 경제 및 임상 건강을 위한 건강 정보 기술법(Health Information Technology for Economic and Clinical Health Act, Hitech Act)에 의해 개정된 건강보험 이동성 및 책임법(Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA)은 디지털 헬스와 관련된 핵심 헬스케어 규정으로, HIPAA는 특정 기업이 보호대상 건강정보(Protected Health Information, PHI)를 어떻게 보호해야 하는지와 PHI 또는 ePHI의 보안 위반을 처리하는 방법에 대한 연방 개인정보 보호 및 보안 요구사항을 명시함
 - (규제 계획 시행을 담당하는 주요 규제당국) 보건부(Department of Health and Human Services, DHHS)는 식품의약국(Food and Drug Administration, FDA), 보험청(Centers for Medicare and Medicaid Services, CMS), 감찰관국(Office of Inspector General, OIG) 및 시민권국(Office for Civil Rights, OCR)을 포함한 다양한 프로그램과 부서를 통해 미국인의 일반적인 건강과 안전을 규제함
 - FDA는 의료기기 및 소프트웨어 의료기기(Software as a Medical Device, SaMD)와 관련된 조항을 포함한 식품의약품화장품법(Federal Food, Drug and Cosmetic Act, FDCA) 조항을 관리하고 집행하는 주요 규제기관임
 - 디지털 헬스 기술에 대한 FDA의 규제 검토와 관련하여 우수 디지털 헬스 센터(Digital Health Center of Excellence)^{*}는 FDA 전반에 걸쳐 디지털 헬스 업무를 조정하여 FDA에 규제 관련 조언을 제공하며, 디지털 헬스 기술에 대한 규제를 검토하는 업무에 있어서 FDA를 지원함
- * 우수 디지털 헬스 센터(Digital Health Center of Excellence): 기기 및 방사선 건강 센터(Center for Devices and Radiological Health)에 기반을 둔 FDA의 일부 기관

84) ICLG.com. Digital Health Laws and Regulations USA 2023. <https://iclg.com/practice-areas/digital-health-laws-and-regulations/usa> (검색일: 2023.11.07)



- (소프트웨어 의료기기(SaMD)와 임상용 승인에 적용되는 규정) SaMD는 FDA의 규제를 받으며, 이는 국제 의료기기 규제자 포럼(International Medical Device Regulators Forum, IMDRF)에 따라 ‘하드웨어 의료기기의 일부가 되지 않고 하나 이상의 의료 목적으로 고안된 소프트웨어’로 정의됨
 - SaMD는 의료기기 플랫폼, 상용 플랫폼, 가상 네트워크를 포함한 다양한 기술 플랫폼에서 사용할 수 있음
 - 그러나 소프트웨어가 하드웨어 의료기기의 일부인 경우 SaMD의 정의를 충족하지 않으며 FDA의 규제를 받지 않음
 - 예를 들어, 의료기기의 데이터에 의존하지만 의료 목적은 없는 소프트웨어(예: 암호화 소프트웨어) 또는 환자 등록이나 예약과 같은 임상 커뮤니케이션을 가능하게 하는 소프트웨어가 이에 속함
- (인공지능 및 머신러닝 기반 디지털 헬스 기기 또는 소프트웨어 솔루션, 임상 사용 승인에 적용되는 규정) 인공지능 및 머신러닝 기술을 기반으로 하는 디지털 헬스 기기 및 소프트웨어 솔루션은 FDA 규정 및 관련 검토를 받음
- '21년 1월, FDA는 인공 지능 및 머신러닝 기반 SaMD 실행계획을 발표하였는데, 이는 특정 이해관계자 피드백을 다루는 5개 부문의 실행계획을 통해 기제안된 규제 프레임워크를 업데이트하고자 하는 FDA의 플랜을 포함함
 - 5개 부문으로 구성된 계획에는 다음의 작업이 포함됨
 - 인공지능 및 머신러닝 기반 SaMD 토론 문서에 기제시된 규제 프레임워크에 대한 업데이트를 개발함
 - GMLP(Good Machine Learning Practice)의 조화로운 개발에 대한 FDA의 장려를 강화하는데, 이는 협력 커뮤니티에 대한 FDA의 추가적인 참여와 합의된 표준 개발 노력을 통해 이룸
 - 인공지능 및 머신러닝 기반 기기 사용자에게 대한 투명성의 역할에 대한 논의를 지속적으로 하여 환자 중심 접근방식을 지원함
 - 머신러닝 알고리즘의 평가 및 개선을 위한 방법론 개발과 변화하는 임상 입력 및 조건 (clinical inputs and conditions)을 견딜 수 있는 알고리즘의 견고성 및 탄력성에 대한 규제과학(regulatory science) 노력을 지원함
 - 이해관계자 및 기타 FDA 프로그램과 협력하여 실제 성능 파일럿을 발전시켜 인공지능 및 머신러닝 기반 SaMD에 대한 실사용 증거 프로그램(real-world evidence generation program)이 어떤 모습일 수 있는지에 대한 명확성을 제공함

□ 의료법

○ 미국 의료법에 대한 개괄적 내용은 아래와 같음

[표 32] 미국 의료 관련 법·제도

구분	내용
2010년 환자 보호 및 적정 의료법 (오바마케어) Affordable Care Act	<ul style="list-style-type: none"> ■ 더 많은 사람들이 저렴한 건강보험을 이용하고, 소득 기준으로 모든 성인에게 Medicaid 프로그램을 확장, 의료비를 낮추도록 의료 제공 방법을 지원하고자 함 * https://www.hhs.gov/healthcare/about-the-aca/index.html
2009년 HITECH 법 (Health Information Technology for Economic and Clinical Health)	<ul style="list-style-type: none"> ■ HHS(보건부)에 전자 건강 기록을 포함한 건강 IT의 촉진을 통해 건강 관리 질, 안전 및 효율성을 개선하기 위한 프로그램을 수립할 수 있는 권한을 제공함 * https://www.healthit.gov/topic/laws-regulation-and-policy/health-it-legislation
메디케어 및 메디케이드법(1965)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1965년 7월 30일 존슨 대통령은 사회 보장법 수정안의 일부로 메디케어 법에 서명함 ■ 65세 이상 미국인을 위한 건강보험 프로그램인 Medicare와 저소득 미국인을 위한 건강보험 프로그램인 Medicaid가 설립함 * https://www.govinfo.gov/features/medicare-law * https://www.archives.gov/milestone-documents/medicare-and-medicaid-act
캘리포니아 의료위원회법	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료 교육, 면허에 관한 법률 * https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes_displayexpandedbranch.xhtml?tocCode=HSC&division=2.&title=&part=&chapter=&article=
캘리포니아 의료행위법	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료면허, 의료 행위에 관한 법률 * https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes_displayexpandedbranch.xhtml?tocCode=BPC&division=2.&title=&part=&chapter=5.&article=
캘리포니아 의료면허법	<ul style="list-style-type: none"> ■ 진료소, 보건시설, 의료서비스 면허에 관한 법률 * https://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes_displayexpandedbranch.xhtml?tocCode=HSC&division=2.&title=&part=&chapter=&article=
보건부 법률 및 규정	<ul style="list-style-type: none"> * https://www.hhs.gov/regulations/additional-regulations/index.html



4. 국가개황

일	반	<ul style="list-style-type: none"> ■ 수도: 워싱턴 ■ 인구: 332,900,000명('22년 기준) ■ 면적: 9,830,000km² ■ 인종: 백인(61.6%), 흑인(12.4%), 아시아계(6.0%), 원주민(1.3%), 다인종(10.2%), 기타(8.4%) ■ 종교: 개신교(40%), 가톨릭(21%), 몰몬(2%), 유대교(1%), 이슬람(1%), 무교/기타(34%) ■ 언어: 영어(공용어) 																					
정	치	<ul style="list-style-type: none"> ■ 정치체제 <ul style="list-style-type: none"> ○ 대통령: 조 바이든(Joe Biden, '21년 1월) ○ 부통령: 카멀라 해리스(Kamala Harris, '21년 1월) ■ 정부형태: 연방공화국(대통령 중심제) ■ 의회 구성: 상하 양원제 <ul style="list-style-type: none"> ○ 상원: 100석(임기 6년) ○ 하원: 435석(임기 2년) ■ 주요 인사 <ul style="list-style-type: none"> ○ 국무장관: 안토니 블링컨(Antony Blinken) 																					
한	국	<ul style="list-style-type: none"> ■ 외교수립: 1882년 5월 22일 ■ 공관장 <ul style="list-style-type: none"> ○ 주 미국 대사: 조태용('22년 6월) ○ 주한 미국 대사: 필립 S. 골드버그(PHILIP S. GOLDBERG, '22년 5월) ■ 무역 현황 및 주요품목('21년 기준) <table border="1"> <tr> <td>수출(백만 달러)</td><td>95,902</td><td>합성수지, 반도체, 자동차부품</td></tr> <tr> <td>수입(백만 달러)</td><td>73,213</td><td>원유, 반도체, 제조용 장비, LPG</td></tr> </table> ■ 투자현황: ('21년 6월 말 누계) <ul style="list-style-type: none"> ○ 대미국 투자: 1,469억 5,299만 달러 	수출(백만 달러)	95,902	합성수지, 반도체, 자동차부품	수입(백만 달러)	73,213	원유, 반도체, 제조용 장비, LPG															
수출(백만 달러)	95,902	합성수지, 반도체, 자동차부품																					
수입(백만 달러)	73,213	원유, 반도체, 제조용 장비, LPG																					
주	요	<ul style="list-style-type: none"> ■ GDP 순위('22년 기준) <table border="1"> <thead> <tr> <th>국가</th><th>미국</th><th>한국</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>GDP(억 달러)</td><td>250,352</td><td>17,342</td></tr> <tr> <td>1인당 GDP(PPP, 달러)</td><td>75,180</td><td>33,592</td></tr> <tr> <td>경제성장률(%)</td><td>1.6</td><td>2.6</td></tr> <tr> <td>수출액(백만 달러)</td><td>2,064,800</td><td>638,799</td></tr> <tr> <td>수입액(백만 달러)</td><td>3,409,900</td><td>622,964</td></tr> <tr> <td>무역수지(백만 달러)</td><td>-1,344,200</td><td>15,835</td></tr> </tbody> </table> ■ 부패인식지수: 27위(한국 32위) ■ 글로벌 경쟁력지수: 2위(한국 13위) ■ 인간개발지수: 17위(한국 23위) 	국가	미국	한국	GDP(억 달러)	250,352	17,342	1인당 GDP(PPP, 달러)	75,180	33,592	경제성장률(%)	1.6	2.6	수출액(백만 달러)	2,064,800	638,799	수입액(백만 달러)	3,409,900	622,964	무역수지(백만 달러)	-1,344,200	15,835
국가	미국	한국																					
GDP(억 달러)	250,352	17,342																					
1인당 GDP(PPP, 달러)	75,180	33,592																					
경제성장률(%)	1.6	2.6																					
수출액(백만 달러)	2,064,800	638,799																					
수입액(백만 달러)	3,409,900	622,964																					
무역수지(백만 달러)	-1,344,200	15,835																					

북미 · 중남미

캐나다 Canada



02

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

02 캐나다

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강 상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 38,155천 명이며, '22년 기준 65세 이상 인구 비율은 19.0%로 나타남¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 1.0%로 매년 소폭 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구 비율이 19.0%로 '08년부터 고령사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 높은 편임
- '21년 기준 중위연령은 40.2세로 나타나, OECD 국가(39.9세) 대비 높고, 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 81.8%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 높은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=CA> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

3) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=CA> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

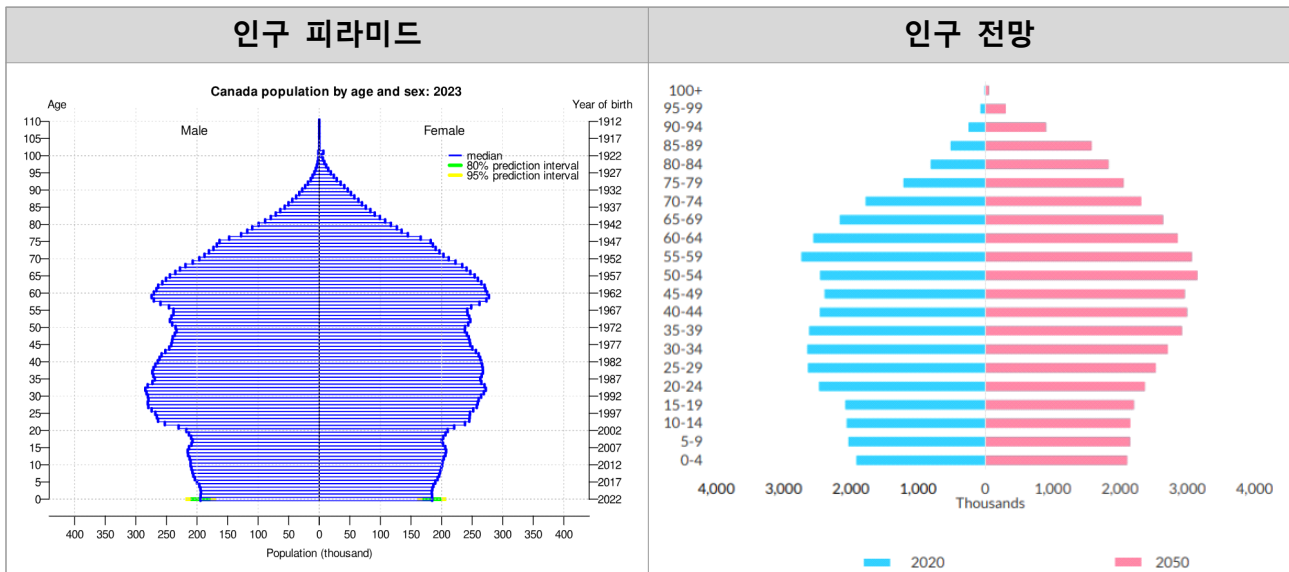


[표 1] 캐나다-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	캐나다					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	37,035	37,523	37,889	38,155	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	17.2	17.6	18.0	18.5	19.0	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	39.8	39.8	39.9	40.2	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	81.4	81.5	81.6	81.7	81.8	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

[그림 1] 캐나다 인구통계

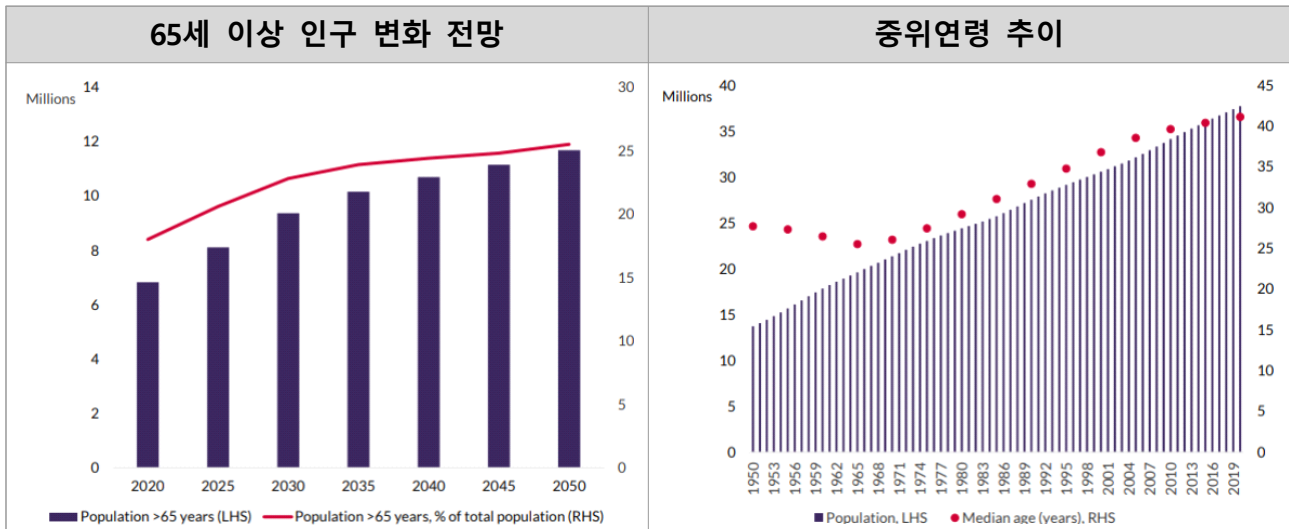


출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/124> (검색일: 2023.11.01)

출처: Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.30

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=CA> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=CA> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

[그림 2] 캐나다의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.31

□ 건강 상태

- '21년 기준 기대수명은 82.7세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 대비 높고, 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 9.8명으로 나타나, OECD 국가(10.4명)보다 낮고 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 캐나다의 합계출산율은 1.5명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 4.3명으로 지속적으로 감소하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 11.0명으로, OECD 국가(22명)보다 낮고, 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)12) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)



- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 7.8명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

[표 2] 캐나다-OECD-한국 건강 상태 비교표

구분	캐나다				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	82.1	82.4	82.0	82.7	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	10.0	9.7	9.8	9.8	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	1.5	1.5	1.5	1.5	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	4.6	4.4	4.3	4.3	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	11.0	11.0	11.0	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	7.7	7.6	8.1	7.8	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 폐암, 3위 뇌졸중은 상위권을 유지하였으며, 알츠하이머는 5위('09년)에서 4위('19년)로 상승함
- 하부 호흡기 감염증은 8위('09년)에서 7위('19년)로, 만성 신장질환은 10위('09년)에서 8위('19년)로, 낙상은 12위('09년)에서 10위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망원인의 변화

● 전염성·산모·신생아 및 영양질환			
● 비전염성 질병			
● 부상			
Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
허혈성 심질환	①	①	↑ +7.9
폐암	②	②	↑ +2.4
뇌졸중	③	③	↑ +4.4
알츠하이머	⑤	④	↑ +11.4
만성 폐쇄성 폐질환	④	⑤	↑ +6.8
대장암	⑥	⑥	↑ +4.5
하부 호흡기 감염증	⑧	⑦	↑ +5.8
만성 신장질환	⑩	⑧	↑ +4.6
당뇨병	⑦	⑨	↓ -0.6
낙상	⑫	⑩	↑ +3.4

출처: IHME(2019). Canada. <https://www.healthdata.org/Canada> (검색일: 2023.11.01)

20) IHME(2019). Canada. <https://www.healthdata.org/Canada> (검색일: 2023.11.01)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 캐나다는 127.09 point, 23위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 181%로, 글로벌 평균 물가보다 높은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 캐나다 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
캐나다	127.09	23
한국	78.79	50

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.01)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.01)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 2.81명, 간호사 10.64명, 약사 0.66명, 치과의사 1.13명으로 조사되었으며, '27년에는 내과 의사 2.98명, 간호사 11.97명, 약사 0.69명, 치과의사 1.39명으로 전망됨
- OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과의사 0.71명, '20년)와 비교 시, OECD 국가보다 간호사와 치과의사는 많지만, 의사와 약사는 적은 편임
- 한국(내과의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과의사 0.27명, '21년)과 비교 시, 한국 보다 모든 의료인력의 수가 많은 편임

[표 4] 캐나다-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	캐나다 ²³⁾						OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
내과 의사	2.81	2.84	2.88	2.91	2.95	2.98	3.64 [*]	2.81
간호사	10.64	10.87	11.12	11.36	11.66	11.97	9.84 [*]	9.63
약사	0.66	0.67	0.67	0.68	0.68	0.69	0.88 ^{**}	0.12
치과의사	1.13	1.18	1.23	1.28	1.33	1.39	0.71 ^{***}	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.19; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.19

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '22년 기준 총 병원 수는 704개로 조사되었으며, '26년에는 691개로 감소할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '22년 기준 총 병원* 수는 한국(1,885개)보다 적은 편임

○ (병상) '22년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 2.5개로 조사되었으며, '26년에는 2.3개로 감소할 전망임²⁷⁾

- 캐나다(2.5개, '22년)는 OECD 국가(4.3개, '20년) 및 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) '19년 기준 인구 100만 명당 MRI는 10.1대이며, CT는 14.6대로 조사됨²⁸⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임²⁹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

[표 5] 캐나다-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	캐나다 ³⁰⁾							OECD (2020) ³¹⁾	한국 ³²⁾
	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026		
총 병원*	713	708	704	702	700 ^f	691 ^f	691 ^f	-	1,885(2022)
병상 (인구 1,000명당)	-	-	2.5	2.4 ^f	2.4 ^f	2.4 ^f	2.3 ^f	4.3 ^{**}	13.0(2021)

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.36; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.17; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

28) OECD Data(2022). Magnetic resonance imaging (MRI) units Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <https://data.oecd.org/healthqt/magnetic-resonance-imaging-mri-units.htm> (검색일: 2023.10.26); OECD Data (2022). Computed tomography (CT) scanners. <https://data.oecd.org/healthqt/computed-tomography-ct-scanners.htm#indicator-chart> (검색일: 2023.10.26)

29) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

30) Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.17,36

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

32) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39

(3) 보건의료 이용

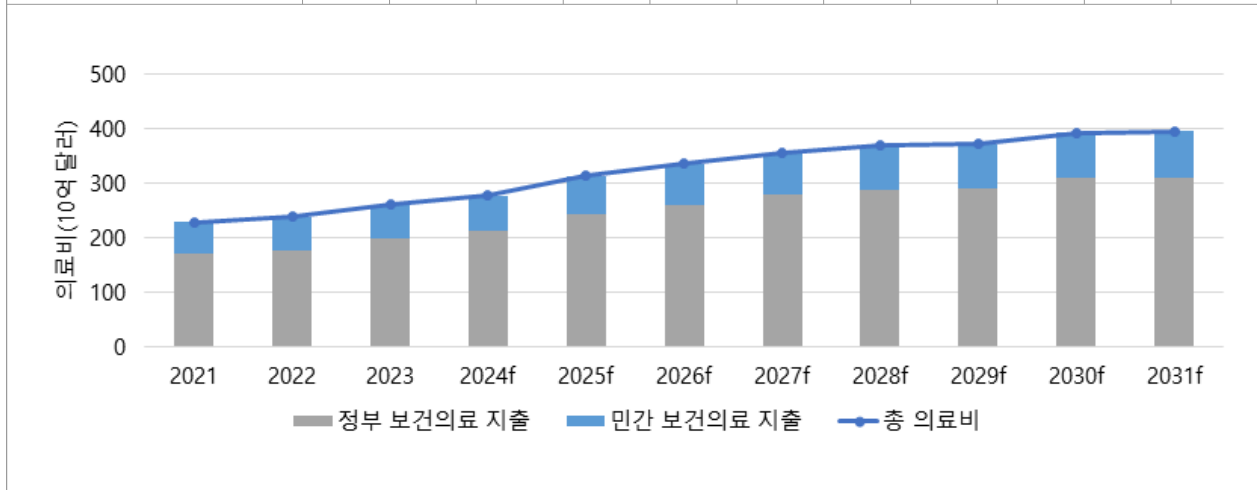
□ 의료 이용 현황³³⁾

- '23년 기준 캐나다의 총 의료비는 2,590억 달러로 '22년 대비 8.8% 증가한 수치임
- '23년 기준 정부 보건의료 지출은 1,970억 달러로 '22년 대비 11.9% 증가하였으며, 민간 보건의료 지출은 610억 달러로 '22년 대비 1.6% 감소됨
- 총 의료비 중 정부 보건의료 지출의 경우, '23년 76.1%였으나 '31년에는 78.4%로 증가할 것으로 전망됨

[표 6] 캐나다 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)

구분	2021	2022	2023	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	2028 ^f	2029 ^f	2030 ^f	2031 ^f
총 의료비	228	238	259	277	312	335	354	368	372	390	394
정부 보건의료 지출	169	176	197	212	242	260	277	287	290	308	309
민간 보건의료 지출	59	62	61	64	70	75	77	81	81	83	85



f. 전망치

출처: Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.33-35

33) Fitch Solutions(2023.03). Canada Healthcare Report. p.33-35



□ 주요 보건의료 이용

- '20년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 4.7회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³⁴⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '21년 기준 GDP 대비 경상의료비는 11.7%로 OECD 국가(13.9%, '20년)보다 낮고, 한국(8.4%, '20년)보다 높음³⁵⁾
- '21년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 12.6%로 OECD 국가(12.3%, '20년)보다 높고, 한국(26.7%, '21년)보다 낮음³⁶⁾
- '21년 기준 캐나다의 1인당 경상의료비는 5,931달러로, OECD 국가(5,859달러 '20년) 및 한국(4,289달러, '21년)보다 높음³⁷⁾

[표 7] 캐나다-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	캐나다	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ³⁸⁾	4.7(2020)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ³⁹⁾	12.9(2020) 11.7(2021)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ⁴⁰⁾	12.4(2020) 12.6(2021)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴¹⁾	6,050(2020) 5,931(2021)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

34) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.11.01)

35) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

36) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

37) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=CA> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

38) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/>

(4) 보건 의료체계

□ 건강보험체계

- (캐나다 메디케어(Canadian Medicare)) 분산형, 보편적, 공공 자금 지원 성격을 갖는 공공 건강보험임⁴²⁾
 - (관리) 연방정부(Federal Government, F)로부터 1인당 기준(per-capita basis)으로 현금을 지원받아 13개 주(provincial, P) 및 지방(territorial, T)은 자금을 지원 및 관리하며, 지역마다 자체 보험 계획을 운영함
 - (보편적 건강보장) 모든 시민과 영주권자는 의학적으로 필요한 병원 및 의료서비스를 무료로 제공 받음
 - (의료 카드) 캐나다에서 의료서비스를 이용하려면 해당 지역에서 의료 카드를 신청하고 의료기관 방문 시 제시해야 함
 - 기본적인 의료서비스는 다음을 포함해야 함
 - (가정의) 일반진료, 혈액검사, 혈압검사, 자궁경부암 검사, 전문가 권유
 - (의약품) 병원에서 처방받은 의약품은 무료이나, 그 외의 일반의약품 및 처방의약품은 본인부담금이 있음
 - (치과) 공공 건강보험에서 대부분의 치과 서비스 비용을 보장하지 않음
 - (건강보험 계획) 13개의 주 및 지방에서는 5대 원칙을 충족할 수 있는 건강보험 계획을 갖추어야 함

index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIG=O=oeecd&itemContentType=book (검색일: 2023.11.01)

- 39) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 40) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 41) THE WORLD BANK. Canada. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=CA> (검색일: 2023.11.01); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 42) The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Canada.. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/canada> (검색일: 2023.10.31); Government of Canada(2021.12.03). Health care in Canada: Access our universal health care system. <https://www.canada.ca/en/immigration-refugees-citizenship/services/new-immigrants/new-life-canada/health-care/universal-system.html> (검색일: 2023.10.31)

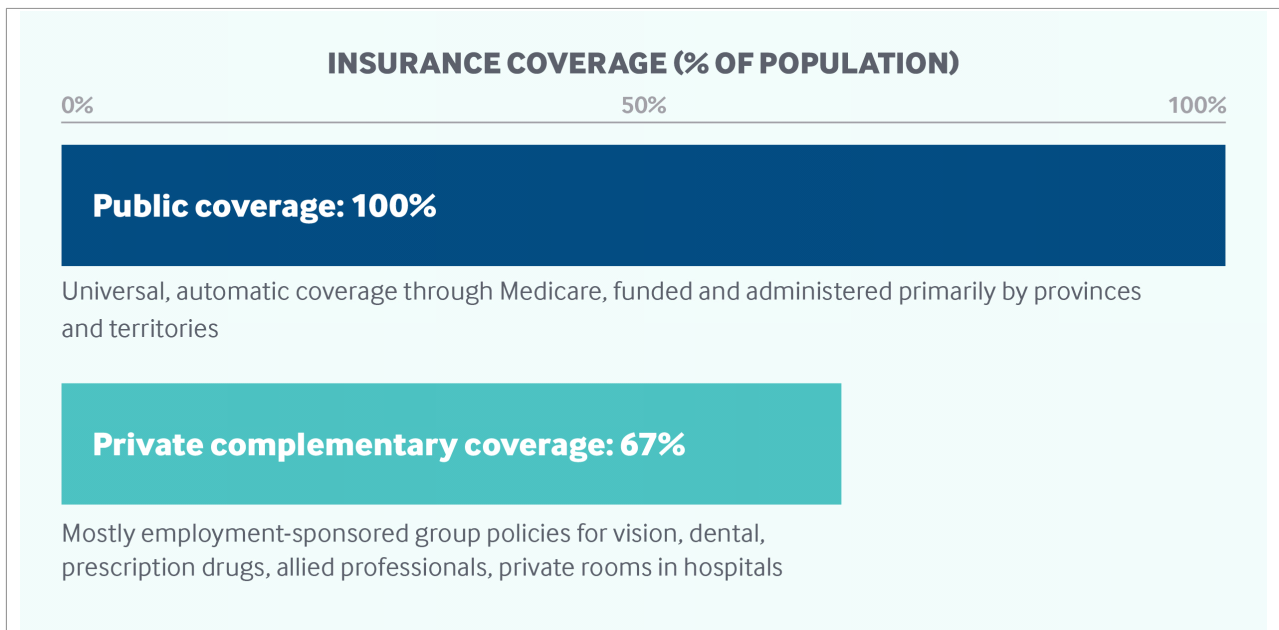


- ※ 주 및 지방 건강보험 계획은 캐나다 보건법(Canada Health Act, CHA)에 설명된 기준*을 충족해야 하며, 이는 캐나다 보건 이전 기금(Canada Health Transfer, CHT)*에 따라 전액 지불 받기 위해 필요함
- * 의료에 대해 예측 가능한 장기 자금을 제공하고 캐나다 보건법(CHA)의 원칙을 따르며, CHT 지급금은 거주 지역에 상관없이 모든 캐나다인에게 동등한 대우를 제공하기 위해 1인당 균등하게 지급함
- (공공 행정) 공공 기관이 비영리 기반으로 관리하고 운영해야 함
- (포괄성) 병원, 의사, 치과 등의 의학적으로 필요한 서비스를 보장해야 함
- ※ 의학적으로 필요한 서비스는 캐나다 보건법(CHA)에 정의되어 있지 않으나 해당 의사 및 관련 기관과 협의함
- (보편성) 모든 주민을 대상으로 해야 함
- (이식성) 국내를 여행하는 모든 거주자에게 적용되며, 국외 여행에도 제한된 보장이 필요함. 또한 이사한 경우 3개월 동안은 기존 건강 카드 사용을 허용함
- (접근성) 모든 주민에게 의학적으로 필요한 서비스에 대한 합당한 접근권을 제공해야 함
- 13개의 주 및 지방 건강보험 계획은 다음과 같음
 - ※ 앨버타(Alberta): 앨버타 건강보험 계획(Alberta Health Care Insurance Plan, AHCIP)
 - ※ 브리티시컬럼비아(British Columbia): 의료서비스 계획(Medical Services Plan, MSP)
 - ※ 매니토바(Manitoba): 건강 및 노인 돌봄(Health and Seniors Care)
 - ※ 뉴브런즈윅(New Brunswick): 메디케어 규정(Medicare Registration)
 - ※ 뉴펀들랜드 및 래브라도(Newfoundland and Labrador): 보건 및 지역사회서비스(Health and Community Services, MCP)
 - ※ 노스웨스트(Northwest Territories): 보건 및 사회 복지(Health and Social Services)
 - ※ 노바스코샤(Nova Scotia): 의료서비스 보험(Medical Services Insurance, MSI)
 - ※ 누나부트(Nunavut): 누나부트주 건강관리 계획(Nunavut Health Care Plan)
 - ※ 온타리오(Ontario): 온타리오 건강보험 제도(Ontario Health Insurance Plan, OHIP)
 - ※ 프린스 에드워드 아일랜드(Prince Edward Island): PEI 건강카드(PEI Health Card)
 - ※ 퀘벡(Quebec): 퀘벡 건강보험 계획(Québec Health Insurance Plan)
 - ※ 서스캐처원(Saskatchewan): eHealth 서스캐처원(eHealth Saskatchewan)
 - ※ 유콘(Yukon): 유콘 건강보험 계획(Yukon Health Insurance Plan)

○ (민간 건강보험) 캐나다의 거의 모든 민간의료보험이 메디케어에 대한 보완적 성격으로 분류됨

- 메디케어 같은 공적보험에서 보장해주는 서비스들에 대한 보충적 민간의료보험은 존재하지 않으며, 비급여 영역에 대한 보완적 민간의료보험임. 민간의료보험에 대한 제한은 의료적으로 필수적인 보건의료서비스(특히, 의사 및 병원서비스)에 대한 모든 캐나다인의 평등적 접근을 강조하는 캐나다 보건의료정책의 핵심비전을 반영한 것임
- 1971년부터 모든 캐나다 국민의 기본적이고 필수적인 의료서비스는 공적보험에 따라 보장되고 있으나, 선택적 수술 등과 같이 필수적인 진료로 여겨지지 않는 진료의 경우 본인부담을 하거나 민간의료보험을 통해 지출함
- 치과진료, 안과진료, 외래 처방 약제비 등이 건강보험으로 보장되지 않는 주에서는 고용주에 의해 제공되는 보충 보험으로 보장되기도 함⁴⁴⁾

[그림 4] 캐나다 건강보험 가입 형태



출처: The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Canada.. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/canada> (검색일: 2023.10.31)

44) 국민건강보험(2022). 2022년도 주요국의 건강보장제도 현황과 정책동향 - 제 12권. 캐나다



□ 의료전달체계⁴⁵⁾

○ 의료서비스에 대한 역할과 책임은 연방, 주, 지방 정부 간 공유됨

- (연방 정부) 캐나다 보건법을 통해 의료시스템에 대한 국가 표준을 설정하고 관리하며, 자금 지원, 특정 그룹*에 대한 의료서비스 제공 등을 수행함

* 보호구역에 거주하는 원주민, 이누이트, 복무 중인 캐나다군, 적격 퇴역 군인, 연방 교도소의 수감자, 일부 난민 신청자 그룹을 포함함

- 그 외 식품, 소비자 제품, 의약품, 화장품, 화학제품, 살충제, 의료기기 등의 규제도 담당함
- (주 및 지방 정부) 주민을 위한 의료서비스의 관리, 조직 및 제공을 담당함
- 보건 연구, 건강증진 및 보호, 질병 모니터링 및 예방 등에 대해서도 지원함

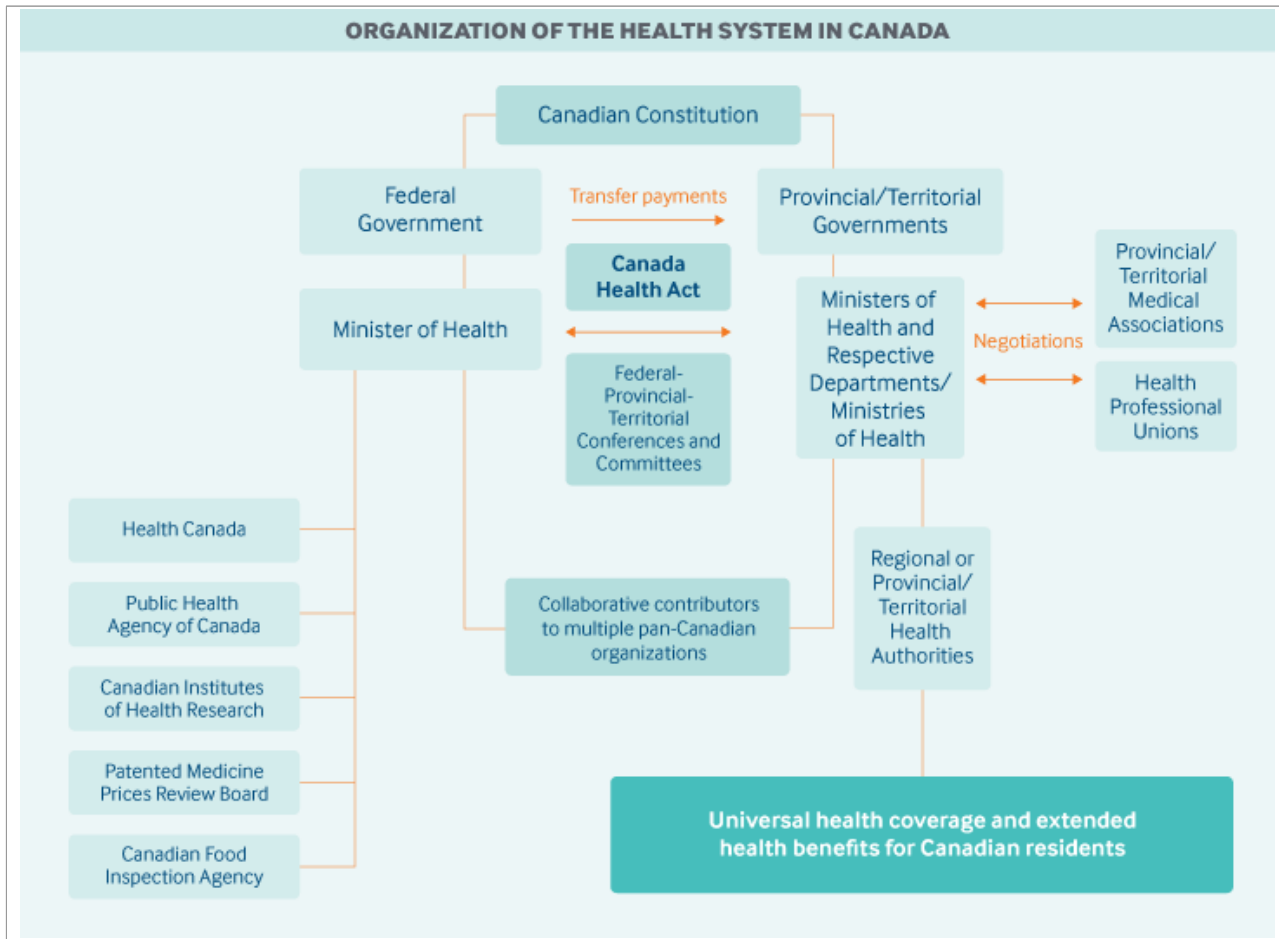
○ (의료 수준) 1, 2, 3차 의료전달체계는 제공되는 의료서비스 종류에 따라 구분되며, 병상 수와는 무관함. 캐나다인은 건강관리가 필요할 때 첫 번째 접촉 지점인 1차 의료를 이용함

- (1차 의료) 1차 의료(Primary Health Care)는 필수보건서비스로 규정된 병원서비스, 진단 서비스, 외래 진료비를 포함함. 이용 시 환자부담금은 없으나 필수 의료서비스 범위가 제한적임. 1차 의료는 보건의료서비스의 직접적인 공급 역할과 환자가 전문 치료나 입원 등 특정 서비스가 필요할 때 2차 서비스로 연계와 지속적인 의료서비스를 받을 수 있도록 조정하는 역할을 함
- 환자는 전문의에게 직접 진료 받을 수도 있지만, GP가 환자를 전문 진료에 의뢰하는 것이 더 일반적임
- (2, 3차 보건의료서비스) 환자가 1차 의료서비스를 받은 이후 병원, 장기요양시설, 지역사회 등에서 전문 치료를 받게 되는 경우, 전문의 서비스와 지역사회 서비스의 2가지 서비스를 받을 수 있음. 2, 3차 서비스 구분은 한국과 달리 병상수와 무관하며 제공하는 서비스 종류에 따라 구분됨⁴⁶⁾
- (병원 의료) 공공 및 민간이 혼합되어 있으며 주로 비영리 기관에 의해 수행되며, 연간 정부 예산 (annual global budgets)에 따라 운영됨

45) Government of Canada(2023.10.10). Canada's health care system. <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/canada-health-care-system.html> (검색일: 2023.10.31)

46) 국민건강보험(2022). 2022년도 주요국의 건강보장제도 현황과 정책동향 - 제 12권. 캐나다

[그림 5] 캐나다 의료전달체계



출처: The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Canada.. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/canada> (검색일: 2023.10.31)

□ 수가 제도⁴⁷⁾

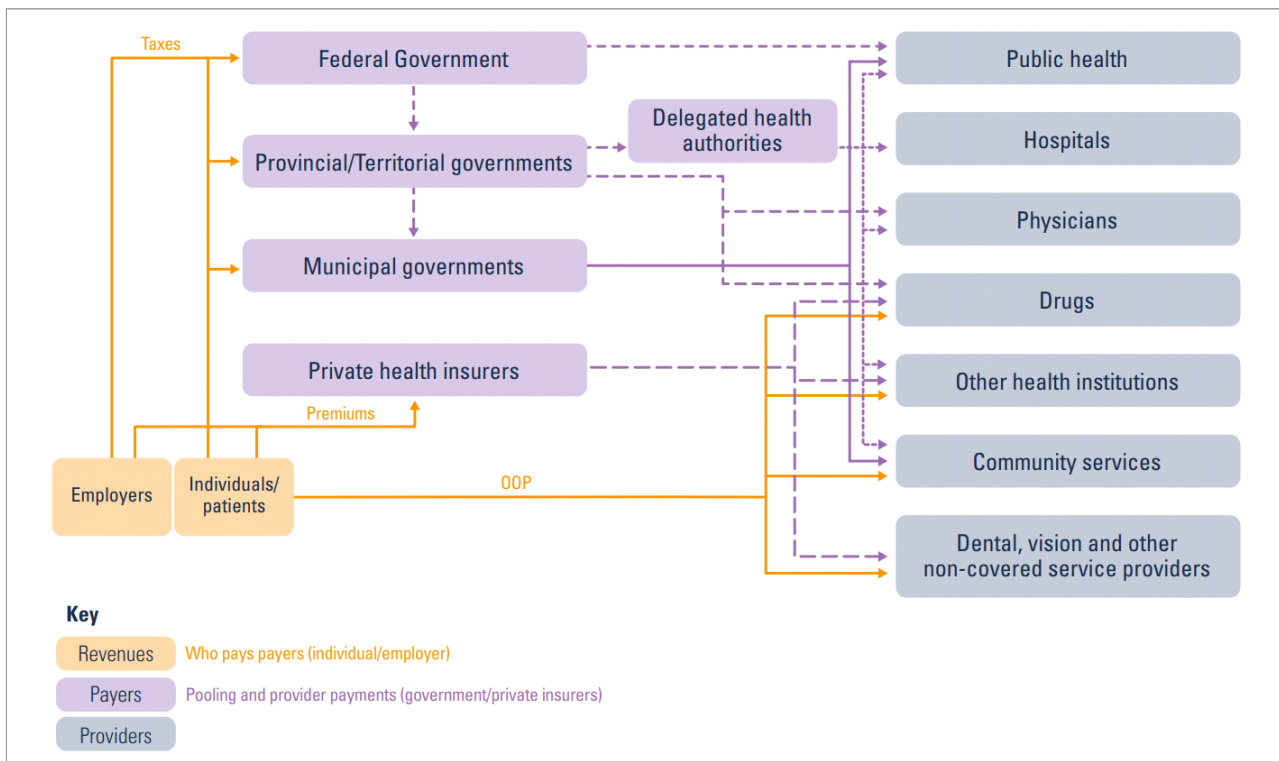
○ (1차 의료) 일반적으로 행위별수가제(Fee-for-service, FFS)를 적용함

- (인두세와 같은 지불 형태의 대체를 향한 변화) '16-'17년, 행위별수가제는 온타리오주 GP 지급액의 약 45%, 퀘벡주 72%, 브리티시컬럼비아주 82%를 차지하였으며, 나머지 부분은 인두제(Capitation)와 급여제(Salaries)로 보충됨
- 주 보건부(Provincial Ministries of Health)에서는 의료 협회(Medical Associations)와 의사 수수료 일정(physician fee schedules) 1차 의료 및 전문 진료에 대해 협상함
- 브리티시컬럼비아, 온타리오 등 일부 주에서는 성과기반 인센티브제도가 적용됨

47) Government of Canada(2023.10.10). Canada's health care system. <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/canada-health-care-system.html> (검색일: 2023.10.31)

- (외래 전문의) 전문의는 대부분 민간 자영업자로, 행위별수가제(FFS)를 적용하여 급여제 형식을 취함
- (병원) 공공 및 민간이 혼합되어 있으며 주로 비영리 기관에 의해 수행되며, 일반적으로 주 보건부 또는 위임된 보건당국과 협상된 연간 정부 예산(annual global budgets)에 따라 운영됨
 - 병원 기반 의사는 일반적으로 병원 직원이 아니며 주 보건부를 통해 행위별수가제(FFS)가 적용됨
- ※ (서비스 수수료법(SFA) 도입, '17년) 캐나다 보건부(Health Canada) 프로그램에는 다양한 수수료 체계가 있으며, 그 중 서비스 수수료법(Service Fees Act, SFA)에 의해 대마초, 살충제, 의약품, 의료기기, 동물용 의약품, 위험물질, 국가 선량 측정 서비스에 대한 규제 및 수수료를 부과함
- ※ <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/funding/cost-recovery-service-fees.html#a5>

[그림 6] 캐나다 의료재정시스템



출처: European Observatory(2020.11.03). Canada: health system review 2020. p.62. <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/336311/HiT-22-3-2020-eng.pdf?sequence=1> (검색일: 2023.10.31)

[표 8] 캐나다 의료서비스 참고 수가

구분	내용
Island Health	<ul style="list-style-type: none"> ■ 브리티시컬럼비아주의 Vancouver Island, Salish Sea 및 Johnstone Strait의 섬에 의료 및 지원 서비스를 제공 ■ 27,000명 이상의 직원과 2,900명 이상의 의사 파트너, 1,000명의 자원봉사자를 보유 <p>* https://www.islandhealth.ca/patients-visitors/fees-payments/understanding-hospital-fees</p>
Queensway Carleton Hospital	<ul style="list-style-type: none"> ■ Queensway Carleton Hospital은 매년 약 500,000명 진료 ■ 2,700명이 넘는 의료전문가로 구성된 팀과 함께 355개 병상을 갖춘 Queensway Carleton Hospital은 오타와밸리의 2차 진료센터 ■ Newsweek 잡지에서 2021년 오타와 최고의 병원으로 선정 <p>* https://www.qch.on.ca/WithHealthInsuranceFees</p> <p>* https://www.qch.on.ca/WithoutHealthInsuranceFees</p>
유대인 종합 병원 JewishGeneralHospital	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1934년에 설립된 유대인 종합 병원(JGH)은 몬트리올, 퀘벡 전역 및 그 외 지역에서 다양한 종교적, 문화적 배경을 가진 환자들에게 최첨단 치료 제공 ■ 637병상의 McGill University 교육 병원은 연간 기준으로 최소 300,000명의 외래 환자 방문, 67,000명의 응급 방문 및 4,000명 이상의 출생을 처리하면서 연간 23,000명 이상의 환자를 수용 <p>* https://www.jgh.ca/about-us/fees-for-medical-services/</p>
프린스 에드워드 아일랜드 주 정부	<ul style="list-style-type: none"> ■ 프린스 에드워드 아일랜드주의 비거주자에 대한 병원 비용이 제시됨 <p>* https://www.princeedwardisland.ca/en/information/health-pe/health-pe/hospital-fees-for-international-patients-2022-2023</p>
Scarborough Health Network(SHN)	<ul style="list-style-type: none"> ■ 토론토에 위치하며 온타리오 중부 동부 지역의 지정 심장 센터 ■ 진단, 수술, 재활 및 노인치료, 고급출산센터, 전문 정신건강, 암 및 아동 치료 <p>* https://www.shn.ca/patients-visitors/hospital-fees/</p>



(5) 국가 보건의료 전략

□ 의료서비스 개선을 위한 협력 계획(Working together to improve health care for Canadians)⁴⁸⁾

○ (개요) '23년 연방 예산에서 캐나다인의 건강관리 개선을 위한 협력 계획을 지원하기 위해 10년에 걸쳐 약 2,000억 달러를 투자함

- 캐나다 국민의 건강관리를 개선하기 위해 연방, 주 및 지방 정부와 상호 협력함

○ (우선순위) 4가지 공유 우선순위에 대해 10년간 250억 달러를 투자함

- (가족 건강서비스) 가족 건강서비스에 대한 농촌 및 외딴 지역 접근성을 확대함

- (의료종사자 업무 개선) 의료종사자를 지원하고 수술 및 진단과 같은 의료서비스에 대해 적체된 업무를 축소함

- (정신건강 및 의약품 사용) 양질의 정신건강 서비스와 의약품 사용 및 중독서비스에 대한 접근성을 향상함

- (의료시스템 현대화) 의료서비스 제공자와 환자가 전자 건강 정보에 보다 쉽게 접근할 수 있도록 표준화된 정보와 디지털 도구를 사용하여 의료시스템을 현대화함

○ 주요 실행 내용

- (캐나다 보건 이전(CHAT)) '22-'30년간 20억 달러 규모로 성장시킴

- (양자 협정을 통한 자금 조달) 우선순위 4가지에 집중 투자함

- (영토 보건 투자기금(Territorial Health Investment Fund, THIF)) 해당 지역에서 의료관광 및 의료서비스 제공 비용을 위해 10년에 걸쳐 3억 5천만 달러 지원함

- 캐나다 보건 정보 연구소(Canadian Institute for Health Information, CIHI), Canada Health Infoway 및 연방 데이터 파트너가 주 및 지방과 협력하여 다음을 위해 5년에 걸쳐 5억 500만 달러를 지원함

· 디지털 건강 도구 개선

· 새로운 건강 데이터 지표 개발

48) Government of Canada. Prime Minister of Canada Justin Trudeau(2023.02.07). Working together to improve health care for Canadians. <https://www.pm.gc.ca/en/news/news-releases/2023/02/07/working-together-improve-health-care-canadians> (검색일: 2023.10.31); Government of Canada(2023.10.10). Working together to improve health care in Canada: Overview. <https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/transparency/health-agreements/shared-health-priorities.html> (검색일: 2023.10.31)

- 치료의 안전과 질을 개선하기 위한 데이터 사용을 지원
- 의료종사자 데이터에 관한 우수센터 설립을 지원
- 고품질의 안전한 의료서비스에 대한 공정하고 공평한 접근과 관련하여 원주민이 직면한 고유한 문제를 해결하기 위해 자금을 지원함

□ 캐나다 의약품 및 물질 전략(Canadian Drugs and Substances Strategy, CDSS)⁴⁹⁾

○ (개요) 개인, 가족 및 지역사회에 대한 물질 관련 피해를 최소화하는 것을 목표로 15개 이상의 연방 정부 부서 및 기관과 협력하여 진행되는 계획임

- 공중 보건 및 공공 안전 전략의 일환으로 '23년 10월 갱신됨

○ (핵심 통합 우선순위) 예방 및 교육, 의약품 남용 서비스 및 지원(치료, 유해성 감소 및 회복), 증거, 약물 규제 등 기본요소를 중점적으로 시행함

- (예방 및 교육) 청소년, 위험에 처한 사람, 기타 소외된 인구, 불균형적으로 영향을 받는 인구의 의약품 남용 피해를 예방하기 위한 지역사회 주도 프로그램에 투자하고 있음. 또한 공공 교육, 지원 활동, 인식 캠페인을 통해 의약품 사용으로 인한 피해와 이를 줄이는 방법, 낙인을 줄이는 것의 중요성에 대한 인식 제고, 파트너와 협력하여 주택, 고용, 경제 개발 등 약물 남용 피해의 근본 원인을 해결하고자 함

- (의약품 남용 서비스 및 지원) 공중보건 및 공공 안전 규제 요구 사항을 갖춘 새로운 승인 프로세스를 만드는 의약품 통제법(Controlled Drugs and Substances Act, CDSA)에 대한 목표 개정 도입과 같은 규제 및 입법 조치를 통해 공평한 접근을 개선하고자 함

※ 의약품 사용 및 중독 프로그램(Substance Use and Addictions Program, SUAP)은 지역사회 중심의 기관과 비영리 조직에 기부 자금을 제공하며 오피오이드, 각성제, 대마초, 알코올, 니코틴 및 담배를 포함한 다양한 물질을 대상으로 함

- (증거) 적시에 데이터를 수집, 분석 및 전파하고 과다복용 위기 및 약물 사용 피해를 해결하기 위해 증거 기반 정보를 바탕으로 의사 결정을 지원하기 위한 연구를 수행하는 역량을 구축하고자 함

- (의약품 규제) 임상시험이나 의학적 용도와 같은 합법적인 목적을 위해 규제 물질 및 전구체 화학물질을 사용하는 활동을 승인하는 데 노력을 집중하고 있으며, 법을 집행하는데 수반되는 도구를 제공함

49) Government of Canada(2023.10.30). Canadian Drugs and Substances Strategy. <https://www.canada.ca/en/health-canada/news/2023/10/canadian-drugs-and-substances-strategy.html> (검색일: 2023.10.31); Government of Canada (2023.10.30). Substance Use and Addictions Program. <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/substance-use/canadian-drugs-substances-strategy/funding/substance-use-addictions-program.html> (검색일: 2023.10.31)



□ 비대면 진료 정책 프레임워크(Virtual care policy framework)⁵⁰⁾

- (목적) 비대면 진료는 캐나다의 강력하고 효율적이며 지속 가능한 공적 자금 지원 의료시스템의 한 측면이 될 수 있도록 공유 연방·주·지방(federal, provincial and territorial, FPT) 전략에 대한 실행 기반을 마련하는 것을 목적으로 함
- 주요 업무 분야
 - 캐나다의 양자 간 협정과 지원을 통해 주·지방정부(PT)에 자금 지원
 - 비대면 진료의 영향 평가 및 공유
 - 비대면 진료에 대한 정책 지원 및 개발

□ 의료시스템 성과 측정 프레임워크(Health System Performance Measurement Framework)⁵¹⁾

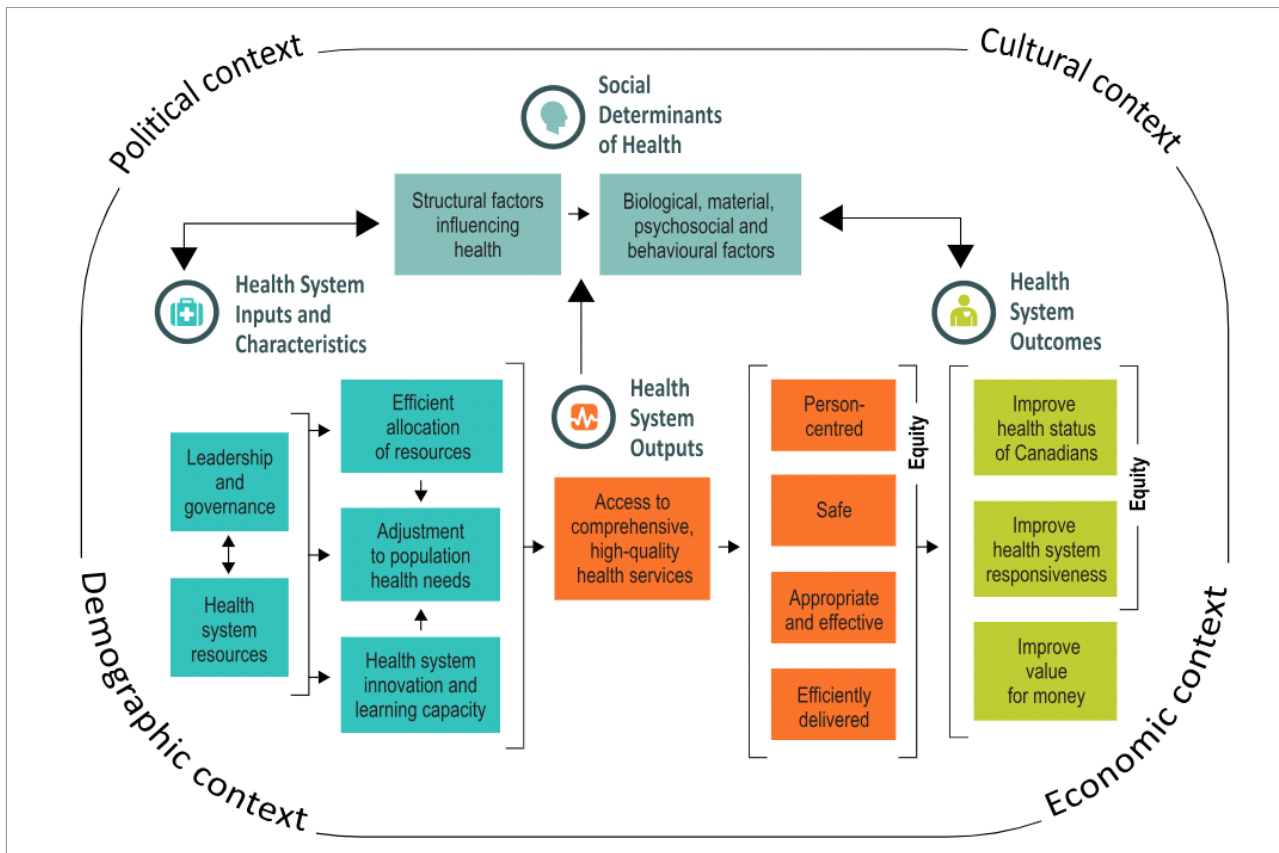
- (배경) 복잡하고 폭넓은 캐나다의 의료시스템 성과를 측정하기 위해서는 전체적으로 조사·확인해야 할 필요가 있음
- (개요) 개인과 일반 인구의 의료시스템 목표 달성을 평가할 때 연구해야 하는 성과의 주요 차원과 상황적 요소에 대한 시스템 수준 개요를 제공함
- (프레임워크) 의료시스템 성과를 모니터링하는데 사용할 수 있는 측정값이나 지표를 선택하기 위한 기반을 제공함
 - 4가지 맥락 요소(문화적 맥락, 경제적 맥락, 인구통계학적 맥락, 정치적 맥락)가 프레임워크의 사분면을 둘러싸고 있음
 - 의료시스템 결과(예: 의료시스템의 궁극적인 목표)
 - 건강의 사회적 결정요인(예: 사회경제적 지위, 생물학적 및 행동적 요인)

50) Government of Canada(2022.03.31). Virtual care policy framework. <https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/transparency/health-agreements/bilateral-agreement-pan-canadian-virtual-care-priorities-covid-19/policy-framework.html> (검색일: 2023.11.01); Health Canada (2021). VIRTUAL CARE - POLICY FRAMEWORK A product of the Federal, Provincial and Territorial Virtual Care / Digital Table. <https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/documents/corporate/transparency/health-agreements/bilateral-agreement-pan-canadian-virtual-care-priorities-covid-19/policy-framework/policy-framework-eng.pdf> (검색일: 2023.11.01)

51) Canadian Institute for Health Information. Health System Performance Measurement Framework. <https://www.cihi.ca/en/access-data-and-reports/health-system-performance-measurement/health-system-performance-measurement> (검색일: 2023.11.01)

- 의료시스템 산출물(예: 서비스에 대한 접근, 서비스 품질 및 가치)
- 의료시스템 입력 및 특성(예: 사용되는 자원, 서비스 구성 방법)
- (수행 주체) 캐나다 건강정보연구소(CIHI)

[그림 7] 의료시스템 성과 측정 프레임워크



출처: Canadian Institute for Health Information. Health System Performance Measurement Framework. <https://www.cihi.ca/en/access-data-and-reports/health-system-performance-measurement/health-system-performance-measurement> (검색일: 2023.11.01)



(6) 보건행정조직

□ 보건부 관련 기관 및 조직

- 건강 포트폴리오(Health Portfolio)는 약 12,000명의 정규직 직원과 38억 달러 이상의 연간 예산으로 구성되어 있으며, 보건부 장관(The Minister of Health)은 캐나다인의 건강을 유지하고 개선할 책임이 있음⁵²⁾
- 캐나다 보건부(Health Canada), 캐나다 공중보건국(Public Health Agency of Canada, PHAC), 캐나다 보건연구소(Canadian Institutes of Health Research, CIHR), 특허의약품 가격검토위원회(Patented Medicine Prices Review Board, PMPR) 및 캐나다 식품검사청(Canadian Food Inspection Agency, CFIA)으로 구성되어 있으며, 건강 포트폴리오의 지원을 받음
- (캐나다 보건부) 개인의 선택과 상황을 존중하면서 캐나다인들이 건강을 유지하고 개선할 수 있도록 돕는 일을 담당하는 연방 부서임
- (캐나다 공중보건국(PHAC)) 모든 캐나다인의 건강과 안전을 보호하려는 캐나다 정부의 약속을 이행하기 위해 설립되었으며, 주요 업무는 암, 심장병과 같은 만성질환 예방, 부상 예방, 공중보건 비상사태 및 전염병 발생에 대응하는 데 중점을 두고 있음
- (캐나다 보건연구소(CIHR)) 캐나다 최고의 보건 연구 연방기관으로 캐나다인의 건강 개선, 의료서비스 및 제품 개선, 강화된 의료시스템으로 전환될 수 있는 새로운 지식을 창출하는 것을 목적으로 함
- (캐나다 식품검사청(CFIA)) 업계, 소비자, 연방, 지방, 지방자치 단체와의 협력 및 파트너십을 통해 식품 및 인수공통 질병과 관련된 예방 가능한 건강 위험으로부터 캐나다인을 보호함
- (특허의약품 가격심사위원회(PMPR)) 특허의약품 제조사의 가격이 과도하지 않도록 소비자를 보호하고 보건의료 발전에 이바지하는 준사법기관임

52) Government of Canada(2017.08.08). Health Portfolio. <https://www.canada.ca/en/health-canada/corporate/health-portfolio.html> (검색일: 2023.10.31)

2. 산업 동향

(1) 의료산업 시장 현황

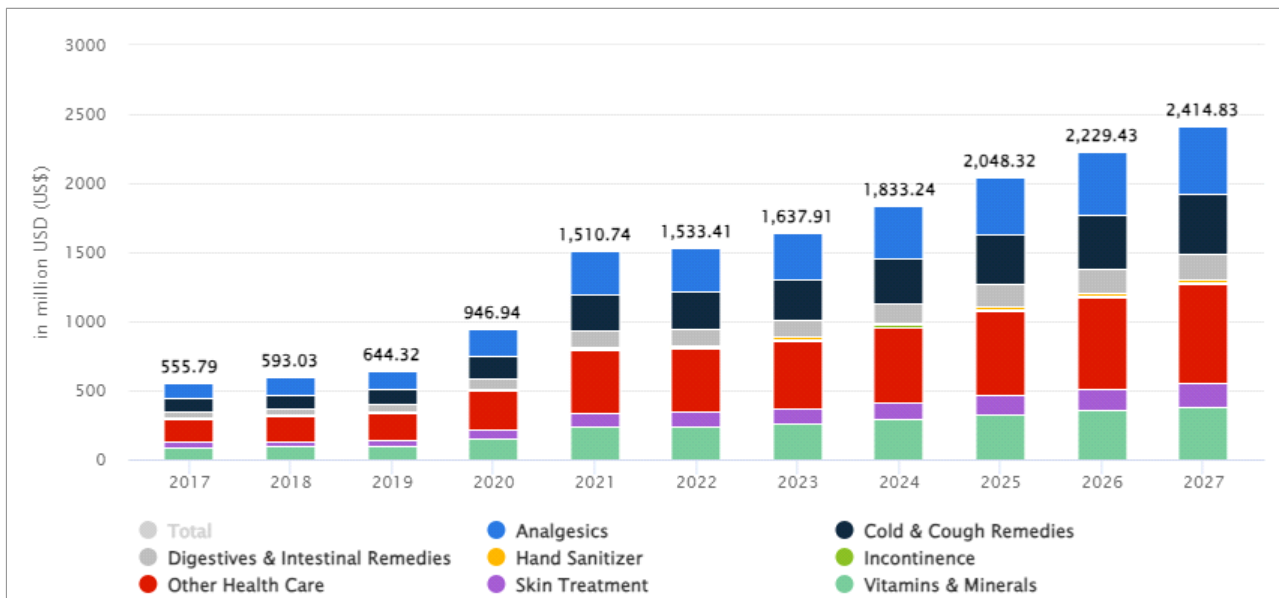
□ 헬스케어 시장규모⁵³⁾

○ 캐나다 eCommerce 헬스케어* 부분의 수익은 '23년 16억 3,791만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 10.19%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 24억 1,483만 달러에 달할 것으로 예상됨
- eCommerce 헬스케어 부분의 사용자 수는 '27년까지 990만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 8] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care - Canada. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/canada> (검색일: 2023.11.01)

53) Statista. Health Care - Canada. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/canada> (검색일: 2023.11.01)



(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 2,440억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 6.7%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁵⁴⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 11.9%로, 한국(8.8%)에 비해 높은 편임

[표 9] 캐나다 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	캐나다	한국
의료비(10억)	244.0	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	6.7	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	11.9	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.43; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 6,470달러로 조사됨⁵⁵⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 72.92%, 민간 지출 비율은 27.08%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 캐나다보다 민간 지출에 대한 부담이 높은 편임

54) Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.43; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

55) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

[표 10] 캐나다 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	캐나다	한국
1인당 의료비*	6,470	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	72.92	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	27.08	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	-	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁵⁶⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건 점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강 상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

- 캐나다의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 71.3점으로 35위, 보건 점수 78.4점으로 33위를 차지함

· 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임

56) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.01)



- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계를 분석한 결과임⁵⁷⁾
 - 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수 접근, 위생, 담배 사용 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 캐나다는 의료 인프라 및 전문가 부문 86.18점, 의약품 가용성 및 비용 78.99점, 정부 역량 88.23점으로 나타나, 의료서비스 지수는 71.32점, 세계 4위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 11] 캐나다 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.01)

57) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.01)

○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 캐나다는 29위를 차지함(한국 2위)⁵⁸⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁵⁹⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문 조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 캐나다는 70.4점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료 시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 캐나다는 129.2점으로 한국(152.0점)보다 낮음

58) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.01)

59) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.01)



(3) 의료관광

□ 의료관광 시장규모

○ (캐나다로의 의료관광 규모) '18년 기준 60,000명의 외국인 환자가 방문함⁶⁰⁾

- (주요 진료 과목) 난임 치료, 종양학, 심장학 의료서비스를 선호함
- (시장규모) '15년 기준 1억 2,700만 달러 수준임

○ (캐나다인의 의료관광) 긴 대기시간*과 보편적 의료서비스에 해당하지 않는 부문에 대한 치료비용 및 치료 옵션의 불만으로 인해 의료관광을 떠남⁶¹⁾

* 일반의가 전문의에게 진료를 의뢰한 후 치료받기까지 평균 대기 시간은 '22년 기준 27.4주임

- 브리티시 컬럼비아주 정부는 전문 방사선 치료를 위해 매주 최대 50명의 암환자를 미국으로 보내기 시작함
- 프레이저 연구소(Fraser Institute)의 연구에 따르면('17년), '16년에는 의료서비스를 위해 캐나다를 떠나는 캐나다인이 급격히 증가함
- '15년에는 약 46,000명, '16년에는 약 64,000명으로 증가함
- (시장규모) '17-'22년간 의료관광으로 지출된 금액은 23억 달러로 추정됨

60) Medical Tourism Statistics and Facts. <https://www.globalhealthcareaccreditation.com/medical-tourism-statistics-and-facts> (검색일: 2023.10.25); healthydebate(2023.01.30). Shopping for care. Is medical tourism a benefit or risk to our health-care system? <https://healthydebate.ca/2023/01/topic/medical-tourism-benefit-or-risk/> (검색일: 2023.11.01)

61) APT Injection Training(2023.09.19). BLOG - THE RISE OF MEDICAL TOURISM AND ITS IMPACT ON CANADIAN HEALTHCARE. <https://www.aptinjectiontraining.com/blog/the-rise-of-medical-tourism-canada/> (검색일: 2023.11.01); Feixue Ren and Yanick Labrie. Leaving Canada for Medical Care, 2017. <https://www.fraserinstitute.org/sites/default/files/leaving-canada-for-medical-care-2017.pdf> (검색일: 2023.11.01); Carleton University School of Journalism and Communication. Medical tourism on the rise: why more Canadians are seeking treatments abroad. <https://cusjc.ca/catalyst/project/medical-tourism-on-the-rise-why-more-canadians-are-seeking-medical-treatment-abroad-draft/> (검색일: 2023.11.01); healthydebate(2023.01.30). Shopping for care. Is medical tourism a benefit or risk to our health-care system? <https://healthydebate.ca/2023/01/topic/medical-tourism-benefit-or-risk/> (검색일: 2023.11.01)

□ 캐나다 의료관광 주요 병원 및 서비스

○ 캐나다의 공공 의료시스템은 평균보다 높은 수준으로, Commonwealth Fund에서 세계 10위를 차지함⁶²⁾

- 캐나다의 병원은 최고 수준이지만 정부가 관리하기 때문에 외국인의 경우 현금(전액)을 지불할 준비가 되어 있어야 함

○ 주요 병원

- (University Health Network) 토론토 종합 병원과 토론토 서부 병원, Princess Margaret 암 센터, 토론토 재활 연구소, UHN의 Michener 교육 연구소를 포함한 의료 네트워크임⁶³⁾
- '19년, 토론토 종합병원은 Newsweek 매거진이 선정한 세계 10대 병원 중 하나로 선정되었으며, '18년 캐나다 상위 40대 연구병원 목록에서 1위를 차지함
- (Saskatoon City Hospital) 캐나다 서부 최초이자 캐나다에서 두 번째 시립 병원으로, 1909년에 설립됨
- (St. Joseph Hospital) Nashua 지역 비영리 종합 의료기관으로, 208개의 병상을 갖춘 급성 치료 병원과 외래진료소를 갖추고 있음⁶⁴⁾
- 연간 355,700명 이상의 환자가 방문함
- (Banff - Mineral Springs Hospital) 급성 치료 병원이자 치료센터이며, 국제의료기관으로 광범위한 의료서비스를 제공함⁶⁵⁾
- Covenant Health, Covenant Care, Covenant Living Covenant FOUNDATION 회원임
- 통역 서비스 지원

62) International Citizens Insurance. Hospitals in Canada for Expatriates. <https://www.internationalinsurance.com/hospitals/canada/> (검색일: 2023.11.01)

63) University Health Network. About the University Health Network. https://www.uhn.ca/corporate/AboutUHN/pages/about_us.aspx (검색일: 2023.11.01)

64) St. Joseph Hospital. About us. <https://stjosephhospital.com/about-us/> (검색일: 2023.11.01)

65) Covenant Health. Banff - Mineral Springs Hospital. <https://www.covenanthealth.ca/locations/banff-mineral-springs-hospital/#%EC%97%B0%EB%9D%BD%ED%95%98%EB%8B%A4> (검색일: 2023.11.01)



□ 의료관광 순위

- '20-'21년 세계의료관광지수(Medical Tourism index, MTI)*에 따르면, 캐나다가 1위 (76.47점), 싱가포르 2위(76.43점)로 나타남⁶⁶⁾

* MTI: 46개 의료관광 목적지에 대해 미국인의 인식 순위를 매기고 있으며, 의료관광산업, 목적지 매력, 의료서비스 품질 등 3가지 측면에서 41개 기준으로 조사한 지수임

- 캐나다는 전 세계 46개국 중 목적지로서의 매력은 1위, 의료관광산업으로서는 7위, 의료서비스 품질로는 4위를 차지함⁶⁷⁾
- 한국(68.81점)은 14위임

□ 치료비용 비교

- 캐나다는 미국에 비해 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음
- 난임 치료의 경우 캐나다는 10,000~15,000달러('19년)로, 이는 미국(15,400달러, '21년)보다 저렴하며, 한국(8,000달러, '21년)보다 비싼 편임
- 심장우회술의 경우 캐나다는 평균 106,059달러로, 미국(123,000달러, '21년)보다 저렴하며, 한국(26,000달러, '19년)의 4~5배 수준으로 비싼 편임

[표 12] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	캐나다	미국(2021)	한국
난임 치료 (Fertility treatment, IVF)	10,000-15,000(2019)	15,400	8,000(2021)
심장우회술 (Heart bypass)	106,059 (65,300-179,500)	123,000	26,000(2019)

출처: CituNewsEverywhere(2019.01.09). Surrogacy and IVF in Canada: What you need to know. <https://toronto.citynews.ca/2019/01/09/surrogacy-and-ivf-in-canada-what-you-need-to-know/> (검색일: 2023.10.31); New Choice Health. Ontario, CA Coronary Bypass Surgery Cost Comparison. <https://www.newchoicehealth.com/places/california/ontario/coronary-bypass-surgery> (검색일: 2023.11.01); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.31); Statista(2021.07.21). Cost of a heart bypass in selected countries as of 2019. <https://www.statista.com/statistics/189966/cost-of-a-heart-bypass-in-various-countries/> (검색일: 2023.10.31)

66) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. https://assets.website-files.com/5d8aac42c851d2d6528d50d4/5f0df13e57906e9f895e3767_2020-2021%20Medical%20Tourism%20Index%20Overall%20Ranking.pdf (검색일: 2023.11.01)

67) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. <https://www.medicaltourism.com/destinations/canada> (검색일: 2023.11.01)

□ 방한 캐나다인 현황

- 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 캐나다인은 '21년 대비 212.3% 성장한 93,064명으로 조사됨⁶⁸⁾
- 이는 '19년에 비해 약 45.3% 수준으로, COVID-19 이후 방한 캐나다인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

[표 13] 방한 캐나다인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	205,408	34,734	29,795	93,064
성장률	5.7	-83.1	-14.2	212.3

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

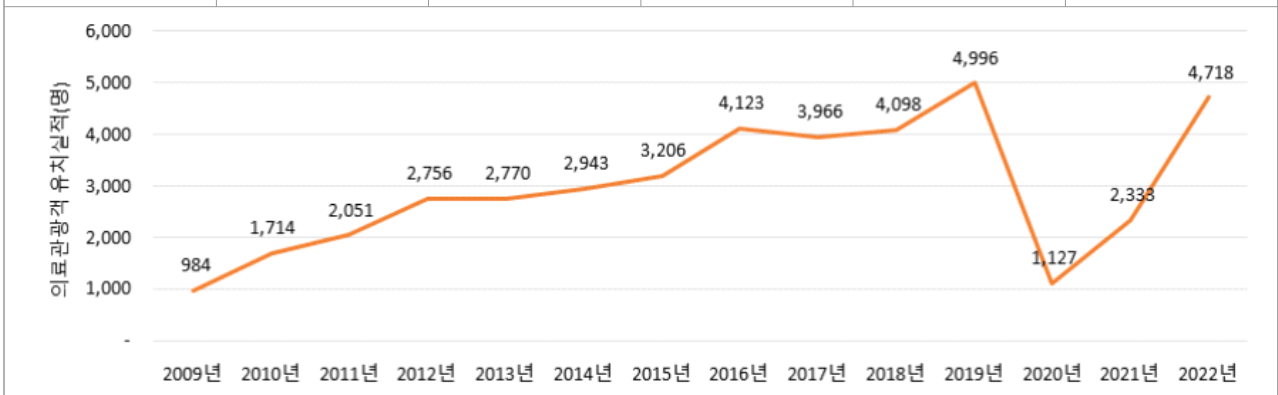
□ 캐나다의 방한 의료관광 현황⁶⁹⁾

- '22년 기준 한국을 방문한 캐나다인 환자는 '21년 대비 102.2% 성장한 4,718명으로 조사됨
- 이는 전체 외국인 환자의 1.9% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 14] 방한 캐나다인 환자 수

(단위: 명, %)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
환자 수	4,098	4,996	1,127	2,333	4,718
연간성장률	3.3	21.9	-77.4	107.0	102.2



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

68) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

69) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



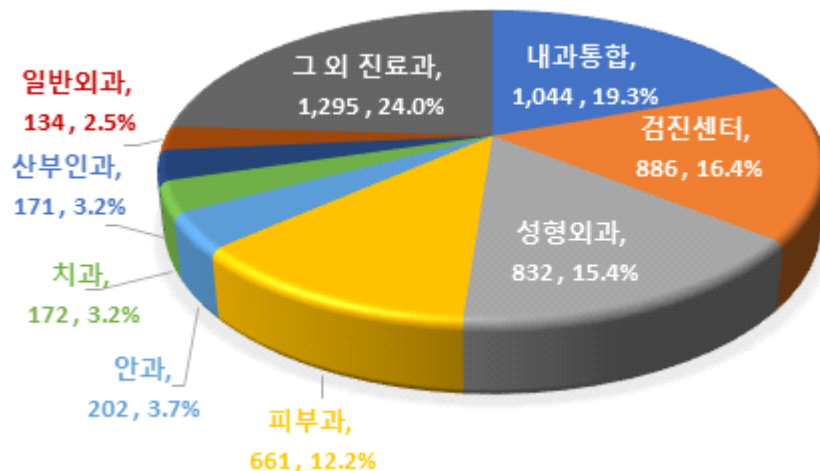
○ 캐나다인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합(19.3%), 검진센터(16.4%), 성형외과(15.4%)를 선호하였으며, 그 외 피부과, 안과, 치과 순이었음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 15] 캐나다인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과 통합	검진센터	성형외과	피부과	안과	치과	산부인과	일반외과	그 외 진료과	총합계
환자 수	1,044	886	832	661	202	172	171	134	1,295	5,397
비중	19.3	16.4	15.4	12.2	3.7	3.2	3.2	2.5	24.0	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

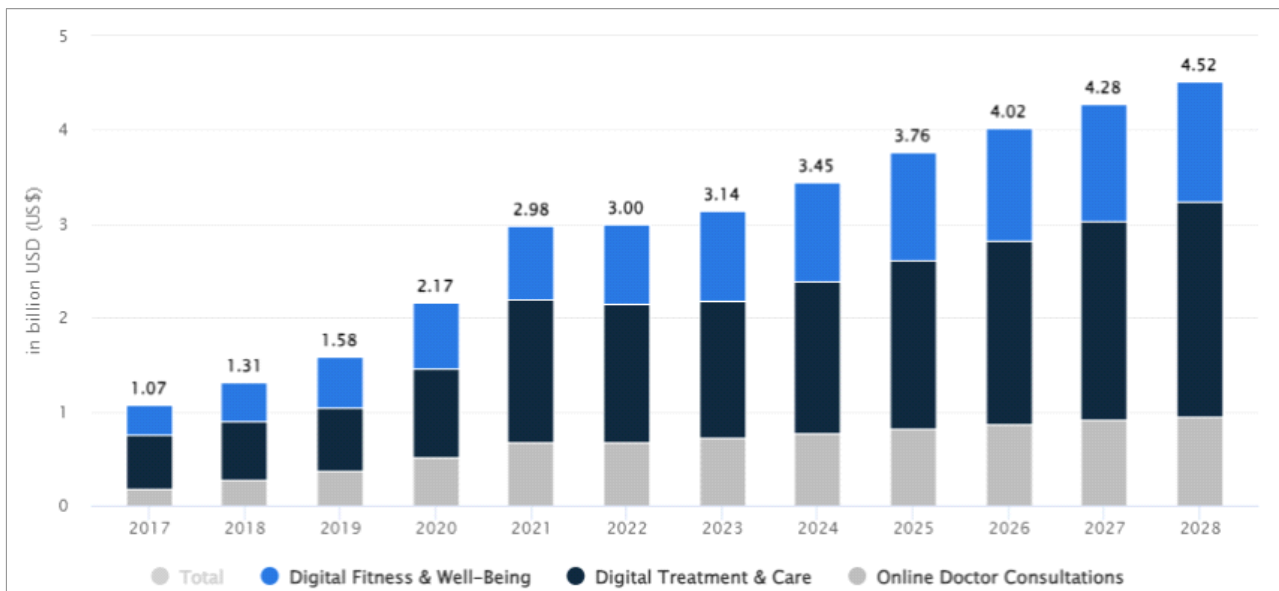
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ Statista 보고서에 따르면, '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 31억 4,000만 달러로 전망됨⁷⁰⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 7.61%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '28년에는 45억 2,000만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 트리트먼트 및 케어 부문은 '23년 기준 14억 6,000만 달러로 전망됨

[그림 9] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care – Canada. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/canada> (검색일: 2023.11.01)

70) Statista. Digital Health Care – Canada. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/canada> (검색일: 2023.11.01)



- Insight10 보고서에 따르면, '22년 168억 8천만 달러로 평가되었으며, 연평균성장률 (CAGR '22-'30년) 18.6%로 증가하여 '30년에는 660억 7천만 달러에 이를 것으로 전망됨⁷¹⁾
- (범위) 디지털 건강에는 모바일 건강(mHealth) 앱, 전자 건강 기록(EHR), 전자 의료 기록 (EMR), 웨어러블 기기, 비대면 건강, 비대면 진료, 맞춤형 진료를 포함함
- (주요 플레이어) MEDITECH, Oracle Cerner Corporation, Epic Systems Corporation, McKesson Corporation, Apple Inc., Allscripts Technologies LP, AT&T 등이 캐나다 시장에서 주요 플레이어 역할을 하고 있음

□ 비대면 진료

- (비대면 진료 만족도) '21년 1월부터 '22년 3월까지의 비대면 진료는 전체 진료의 33% 수준으로, 만족도도 90% 수준으로 높게 나타남⁷²⁾
- (COVID-19 기간 비대면 진료 접근성 향상) COVID-19 이후 '20년 4월까지 의료 방문의 약 60%가 비대면으로 이루어짐
 - ※ 봉쇄 조치가 완화되고 대면 서비스가 재개됨에 따라 비대면 진료 도구가 임시 또는 중지되는 경우가 많아짐
- (비대면 환자 모니터링) 비대면 홈케어(Telehomecare) 또는 비대면 환자 모니터링 (Remote patient monitoring, RPM)을 통해 의료서비스 제공자는 집과 같은 기존 임상 환경 외부에서 환자를 전자적으로 모니터링할 수 있음⁷³⁾
- 만성 폐쇄성 폐질환(Chronic obstructive pulmonary disease, COPD), 울혈성 심부전 또는 당뇨병과 같은 만성질환자를 대상으로 함

71) Insights10. Canada Digital Health Market Analysis. <https://www.insights10.com/report/canada-digital-health-market-analysis/> (검색일: 2023.10.31)

72) Canada Health Infoway. Digital Health Initiatives Virtual Care. <https://www.infoway-inforoute.ca/en/digital-health-initiatives/virtual-care> (검색일: 2023.10.31); REPORT OF THE VIRTUAL CARE TASK FORCE(2022.02). VIRTUAL CARE IN CANADA: PROGRESS AND POTENTIAL. p.4. <https://www.cma.ca/sites/default/files/2022-02/Virtual-Care-in-Canada-Progress-and-Potential-EN.pdf> (검색일: 2023.11.01)

73) Canada Health Infoway. Digital Health Initiatives Virtual Care. <https://www.infoway-inforoute.ca/en/digital-health-initiatives/virtual-care> (검색일: 2023.10.31)

□ 관련 정책

- (Canada Health Infoway 설립, '01년) 캐나다의 14개 연방, 주, 지방정부의 보건부 차관으로 구성된 독립적인 비영리 조직으로 캐나다 전역의 공공 부문 파트너와 공동 투자하여 호환 가능한 건강정보 시스템을 구현하고 재사용함⁷⁴⁾
 - (디지털 헬스 솔루션 채택 촉진) Canada Health Infoway는 비대면 진료 솔루션과 시민의 건강정보 접근을 제공하려는 관할권의 노력을 지원함
 - 30개 이상의 비대면 진료 및 양자 지원프로젝트를 통해 1,600만 명 이상의 캐나다인 및 160,000명의 의료서비스 제공자가 등록됨
- (PrescribeIT® 채택 촉진) 지역사회 기반 처방자(예: 의사 및 전문간호사)를 지역사회 소매 약국에 연결하여 처방전의 디지털 전송을 가능하게 함으로써 더욱 안전하고 효율적인 의약품 관리를 제공하는 전국적인 전자 처방 서비스임⁷⁵⁾
 - (운영) Canada Health Infoway에서 유지·관리함
 - (현황) '23년 3월 31일 기준 등록된 처방자 수는 14,593명, 약국 수는 6,967개로 '22년 보다 각각 40%와 14% 증가하여 등록 목표를 초과 달성함
 - (관할구역) 7개 관할구역(온타리오, 앨버타, 뉴브런즈윅, 서스캐처원, 뉴펀들랜드 및 래브라도, 매니토바, 프린스 에드워드 아일랜드)에서는 53%의 주치의와 77%의 지역사회 약국이 등록됨

※ '23-'24년에 8번째 주에서 PrescribeIT®를 출시할 것으로 예상됨

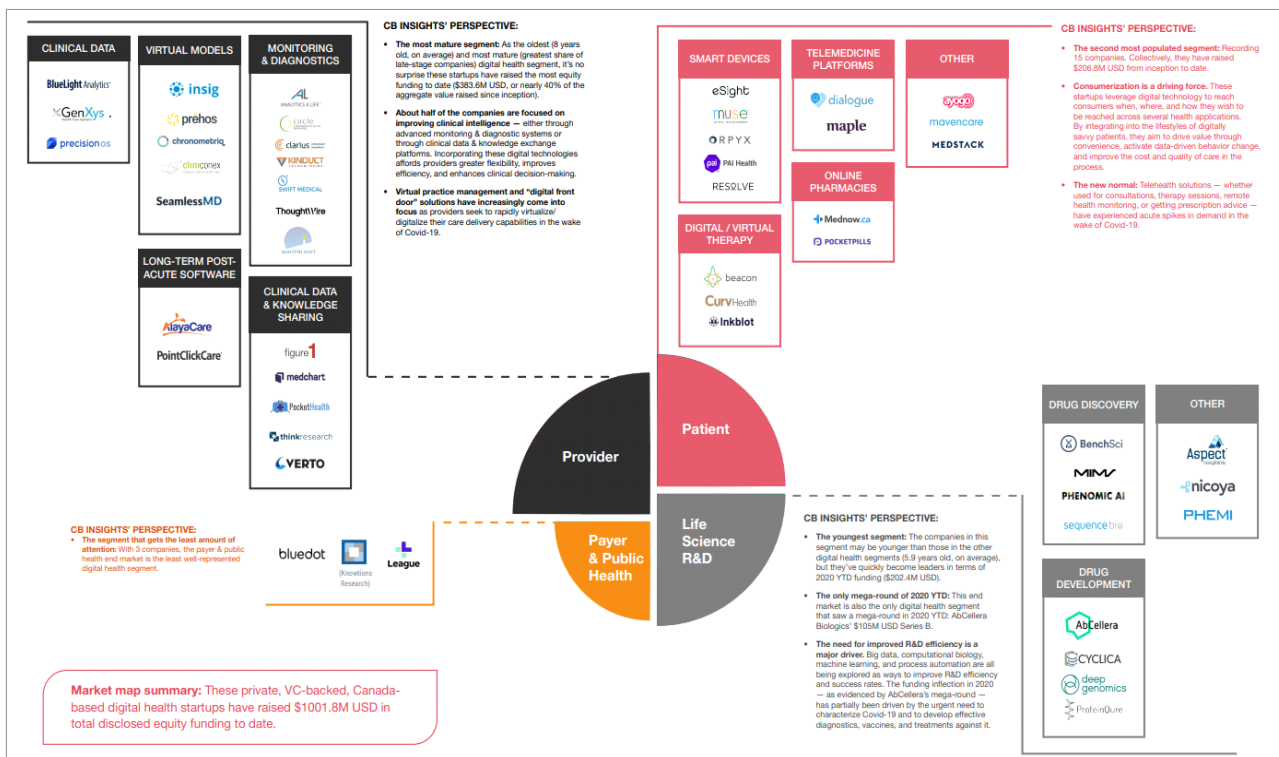
74) Canada's Health Infostructure. <https://www.canada.ca/en/health-canada/services/health-care-system/ehealth/canada-health-infostructure.html> (검색일: 2023.10.31)

75) PrescribeIT®. About Us. <https://www.prescribeit.ca/about-us> (검색일: 2023.10.31); Canada Health Infoway. 2022-2023 ANNUAL REPORT. p.7-8. <https://www.infoway-inforoute.ca/en/component/edocman/6452-annual-report-2022-2023/view-document> (검색일: 2023.10.31)

□ 트렌드 및 이슈

- pwc 전망 보고서에 따르면 캐나다 디지털 건강 도입 일정이 가속화되고 이에 따른 투자 수익이 증가함. 투자자들이 디지털 건강에 대한 새로운 관심을 표명함에 따라 가치 평가가 시작되었으며 앞으로도 계속 증가할 것으로 전망됨⁷⁶⁾
- (디지털 건강 시장 지도) CB Insights와 pwc가 협력하여 캐나다 의료 생태계 전반에 걸쳐 벤처 캐피탈(VC)이 지원하는 상위 50개 이상의 디지털 건강회사를 제공자, 환자, 생명 과학 R&D, 지불자 및 공중보건 부문을 기준으로 분류함

[그림 10] 캐나다 디지털 헬스 시장 지도



출처: pwc(2020.08.31). CANADIAN DIGITAL HEALTH MARKET MAP. <https://www.pwc.com/ca/en/technology-industry/assets/digital-health-market-map-pov/p777084-cbi2020-marketing-map-aoda-compliant.pdf> (검색일: 2023.10.31)

76) pwc(2020.08.31). The digital disruptors changing health care in Canada. <https://www.pwc.com/ca/en/industries/technology/digital-disruptors-changing-health-care-in-canada.html#our-digital-health-market-map> (검색일: 2023.10.31)

(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁷⁷⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 354억 달러로 '21년(347억 달러) 대비 1.8% 증가하였으며, '23년에는 355억 달러 수준으로 증가할 것으로 전망됨
 - '26년에는 424억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 919.4달러로, '21년(910.5달러) 대비 1.0% 증가하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.7%로 '21년(1.8%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후 지속적으로 1.7~1.8% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 13.9%로 '21년(13.9%)과 동일한 수준을 유지하였으며, 향후 14~15% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 캐나다보다 규모 및 지출 면에서 낮음

[표 16] 캐나다 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	34.7	35.4	35.5	36.9	40.0	42.4	22.0
연간성장률	12.0	1.8	0.4	3.9	8.3	6.1	-7.0
1인당 의약품비	910.5	919.4	915.2	943.1	1,013.1	1,066.4	424.3
GDP 대비 의약품비	1.8	1.7	1.7	1.8	1.7	1.7	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	13.9	13.9	14.0	14.2	14.3	14.3	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

77) Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.9,13-17; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17



- '22년 기준 캐나다 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 327억 달러, 일반의약품은 27억 달러로, 처방의약품의 비중이 92%에 달함
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
- '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 캐나다는 92%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 17] 캐나다 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	26.0	26.0	27.1	29.3	31.1	32.0	8.0
	제네릭	6.7	6.8	7.1	7.8	8.3	8.7	10.2
	소계	32.7	32.8	34.2	37.1	39.4	40.7	18.2
일반의약품		2.7	2.7	2.7	2.9	3.0	3.0	3.8
합계		35.4	35.5	36.9	40	42.4	43.7	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.13-17; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 6.9% 증가한 약 100억 400만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 14.5% 증가한 203억 2,300만 달러로 나타남⁷⁸⁾
 - (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
 - '22년 기준 캐나다의 수출 규모는 한국과 비슷한 수준이었으며, 수입 규모는 2배 수준임
 - '22년 기준 캐나다는 수출 규모보다 수입 규모가 약 2배 큰 편임

[표 18] 캐나다 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	9,357	10,004	10,705	12,058	13,180	14,201	15,272	10,327.8
연간성장률	17.1	6.9	7.0	12.6	9.3	7.8	7.6	13.48
의약품 수입	17,754	20,323	20,890	22,273	24,703	26,783	28,147	9,146.7
연간성장률	30.0	14.5	2.8	6.6	10.9	8.4	5.1	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

- (캐나다 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 49.1% 증가한 3,962만 달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 135.8% 증가한 3억 4,229만 달러로 나타남⁷⁹⁾

[표 19] 캐나다 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	20.41	24.53	29.82	32.38	26.58	39.62
의약품 수입	17.61	43.00	48.07	60.24	145.14	342.29

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

78) Fitch Solutions(2023). Canada Pharmaceuticals Report | Q3. p.19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

79) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁸⁰⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 94억 7,300만 달러로 추정되며, '23년은 '22년 대비 4.3% 증가한 98억 7,600만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 6.0% 성장해 '27년에는 124억 5,800만 달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 3.4% 증가한 254.6달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 5.1% 성장해 '27년에는 310.9달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 캐나다보다 모두 낮음

[표 20] 캐나다 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(백만)	9,473	9,876	10,759	11,391	11,898	12,458	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	246.3	254.6	275.1	288.9	299.3	310.9	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 캐나다 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '22년을 기준으로 의료기기 시장에서 영상진단 의료기기와 환자보조기기가 차지하는 비중이 각각 18.3%, 17.1%로 가장 높음
 - 향후 5년간('23-'27년) 전반적으로 증가하는 추세로, 특히 정형외과의 연평균성장률은 6.7%로 가장 높을 것으로 전망됨

80) Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.5,11; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9

[표 21] 캐나다 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	1,279	1,365	1,427	1,558	1,646	1,713	1,782	1,484
영상진단	1,700	1,730	1,760	1,891	1,985	2,070	2,170	1,799
치과제품	841	873	928	1,025	1,096	1,149	1,199	572
정형외과 및 보철	905	1,041	1,108	1,223	1,303	1,365	1,434	640
환자보조기기	1,501	1,617	1,653	1,780	1,878	1,969	2,083	1,359
기타의료기기	2,570	2,847	2,999	3,281	3,483	3,632	3,790	1,922
합계	8,796	9,473	9,876	10,759	11,391	11,898	12,458	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.11; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 20억 2,200만 달러로 '20년 대비 21.9% 증가했으며, 수입은 62억 8,700만 달러로 '20년 대비 21.0% 증가함⁸¹⁾

[표 22] 캐나다 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	1,508	1,614	1,678	1,805	1,659	2,022
수입액	4,534	4,799	5,063	5,236	5,194	6,287

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

81) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



○ (의료기기 수출입 현황) 캐나다의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 29.2% 증가한 총 69억 5,100만 달러로 지속적인 상승추세를 보임⁸²⁾

- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 14.4% 증가한 23억 2,500만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 캐나다보다 수입 규모는 작고 수출 규모는 큰 편임

[표 23] 캐나다 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	5,382	5,656	5,783	5,823	6,951	5,322.9
의료기기 수출	1,969	2,079	2,144	2,033	2,325	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.39,49; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부 품목별로 보면 '21년 기준 환자보조기기는 전체의 17.0%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 다음으로는 의료소모품(16.6%), 영상진단 의료기기(16.2%) 순임⁸³⁾

[표 24] 캐나다 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	989	1,022	1,036	1,026	1,153	1,121.5
영상진단	792	802	847	992	1,125	1,039.4
치과제품	475	464	599	503	756	220.4
정형외과 및 보철	770	814	784	685	828	463.6
환자보조기기	777	875	849	940	1,182	1,169.2
기타의료기기	1,579	1,678	1,669	1,678	1,906	1,308.8
합계	5,382	5,656	5,783	5,823	6,951	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.37-38; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

82) Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.39,49; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

83) Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.37-38; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

○ (의료기기 주요 수입국) 캐나다 의료기기의 주요 수입국은 미국으로, '21년 기준 수입의 42.6%를 차지함⁸⁴⁾

- 한국은 캐나다의 전체 수입액 중 0.9%를 차지하며 16위로 나타남

[표 25] 캐나다 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	2,961.5	42.6
2	멕시코	752.9	10.8
3	중국	571.7	8.2
4	독일	480.1	6.9
5	아일랜드	231.8	3.3
6	일본	216.4	3.1
7	스위스	176.0	2.5
8	코스타리코	153.6	2.2
9	호주	126.8	1.8
10	덴마크	100.6	1.4
16	한국	62.6	0.9

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.36

○ (의료기기 수출 세부 현황) 캐나다 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 영상진단 의료기기는 '21년 수출의 가장 큰 부분(21.6%)을 차지하는 분야이며, 그 다음으로는 환자보조기기로 전체의 17.8%에 달함⁸⁵⁾

84) Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.36

85) Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.47-48; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46



[표 26] 캐나다 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	440	499	517	162	205	516.6
영상진단	562	627	589	557	503	1,464.5
치과제품	126	133	143	118	130	1,243.8
정형외과 및 보철	95	82	82	72	74	36.4
환자보조기기	266	281	300	327	413	257.7
기타의료기기	480	457	514	797	999	832.7
합계	1,969	2,079	2,144	2,033	2,325	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.47-48; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

○ (의료기기 주요 수출국) 캐나다 의료기기의 주요 수출국은 미국으로, '21년 수출의 67.6%를 차지함⁸⁶⁾

- 한국은 캐나다의 전체 수출액 중 0.6%를 차지하며 13위로 나타남

[표 27] 캐나다 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	1,572.6	67.6
2	네덜란드	127.3	5.5
3	중국	85.6	3.7
4	독일	70.1	3.0
5	영국	66.8	2.9
6	일본	56.1	2.4
7	프랑스	53.6	2.3
8	이탈리아	31.9	1.4
9	호주	27.3	1.2
10	멕시코	20.1	0.9
13	한국	13.5	0.6

출처: Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.46

86) Fitch Solutions(2023). Canada Medical Devices Report | Q3. p.46

○ 캐나다의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 5,922만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 18.0%로 조사됨⁸⁷⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 4,162만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 28] 캐나다 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	15.40	19.50	24.38	26.03	27.19	41.62
9019(치료기기·호흡기기)	0.53	0.73	0.71	0.84	0.70	0.83
9020(기타 호흡기기)	0.24	0.28	0.49	0.35	0.35	0.23
9021(정형외과용)	3.55	4.41	4.18	4.39	4.28	5.33
9022(영상진단)	7.48	6.74	7.02	6.69	6.88	11.21
합계	27.20	31.66	36.78	38.3	39.40	59.22

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ 한국으로의 캐나다 의료기기 수출은 '21년 기준 969만 달러로 나타나, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 3.1%로 조사됨⁸⁸⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수출 규모는 489만 달러로 가장 큰 시장이었음

[표 29] 캐나다 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	3.33	3.77	4.67	3.99	3.12	4.89
9019(치료기기·호흡기기)	0.26	0.16	0.37	0.28	0.66	0.62
9020(기타 호흡기기)	0.08	0.01	0.01	0.04	0.60	0.10
9021(정형외과용)	0.14	0.14	0.19	0.06	0.09	0.15
9022(영상진단)	5.33	3.18	3.49	3.48	2.76	3.93
합계	9.14	7.26	8.73	7.85	7.23	9.69

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.30)

87) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

88) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



3. 법제도

□ 비대면 진료(VIRTUAL CARE)

- (규제) 관할 지역에 따라 정의 및 적용 범위가 상의하며 일관된 규칙이 정해져 있지 않음⁸⁹⁾
 - (비대면 진료 제공자 라이선스) 각 관할 지역마다 라이선스 요구사항에 대해 다른 견해를 갖고 있으나, 대부분의 보건 규제 당국은 의료전문가가 환자가 위치한 관할권의 규칙을 준수하고 필요한 전문적 책임 보장을 보유하고 있는 경우 해당 의료전문가가 다른 관할권의 환자에게 서비스를 제공하는 것을 허용하는 추세임
 - 보건 규제 당국은 환자가 위치한 관할권에서 의료서비스를 제공하는 것을 기본으로 함
 - (온타리오) 온타리오 내과대학(College of Physicians and Surgeons of Ontario, CPSO)은 비대면 진료 정책을 업데이트함. 다른 관할권에서 면허를 취득한 의사 온타리오에 있는 환자에게 비대면 진료를 제공하기 위해서는 의사가 온타리오 내과대학(CPSO)에 등록해야 함
 - (브리티시 컬럼비아) 다른 관할권에서 면허를 취득한 의사는 브리티시 컬럼비아 환자에게 서비스를 제공하기 위해 브리티시 컬럼비아 의사 및 외과의 대학의 면허를 받을 필요가 없음
 - (뉴브런즈윅) 다른 관할권의 의사가 뉴브런즈윅에 위치한 환자에게 비대면 진료서비스를 제공하기 위해서는 뉴브런즈윅 내과 및 외과 대학(College of Physicians and Surgeons of New Brunswick, CPSNB)의 비대면 의료제공자 목록(Telemedicine Provider List)에 등록해야 함
- (정책 방향) 비대면 진료 정책 프레임워크(Virtual care policy framework, '21년)를 통해 방향성을 제시함

89) OSLER Legal Year in Review(2022.12.15). The evolving regulatory landscape of virtual care in Canada Audio Player. <https://legalyearinreview.ca/the-evolving-regulatory-landscape-of-virtual-care-in-canada/> (검색일: 2023.11.01)

□ 디지털 헬스케어

○ (규제) 캐나다 보건부(Health Canada)의 의약품 관리국(Therapeutic Products Directorate) 산하 의료기기국(Medical Devices Bureau of the Therapeutic Products Directorate)에 의해 연방 정부의 규제를 받으며 캐나다의 식품의약품법(Food and Drugs Act) 및 의료기기 규정(Medical Device Regulations)의 적용받음⁹⁰⁾

- (의료기기로서의 소프트웨어(Software as a Medical Device, SaMD)) 보건부는 의료기기로서의 소프트웨어(SaMD) 지침(SaMD Definition and Classification (Guidance Document))을 제공함('19년 12월)

- 식품의약품법 및 의료기기 규정에 따라 SaMD로 규제되는 제품과 SaMD 분류에 대한 정보에 대한 정의 및 범위, 규제내용이 수록되어 있음
- (포함기준) ① 하나 이상의 의료 목적으로 사용하도록 의도된 경우, ② 하드웨어 의료기기의 일부가 아니더라도 이러한 목적을 수행해야 함

※ 의료 영상, 체외 진단 장치의 신호 또는 신호 획득 시스템, 영상 장치의 패턴/신호를 획득, 처리 또는 분석, 의료전문가, 환자 또는 의료전문가가 아닌 간병인에게 질병이나 상태의 예방, 진단, 치료 또는 완화에 대한 권장사항을 지원·제공에 대한 내용일 경우 일반적으로 의료목적을 갖는 소프트웨어로 간주됨

- (제외기준) 개인의 질병, 장애, 비정상적인 신체 상태 또는 증상의 진단, 치료 또는 관리에 직접적인 영향을 미치지 않는 소프트웨어는 제외됨

※ 의료시설의 관리 지원을 위한 소프트웨어, 환자 등록, 방문 예약, 음성 통화 및 영상 통화를 포함한 임상 커뮤니케이션 및 작업 흐름을 가능하게 하는 소프트웨어, 일반 웰니스 앱과 같이 건강한 라이프스타일을 유지하거나 장려하기 위한 소프트웨어, 환자가 자신의 개인 건강 정보에 접근할 수 있도록 하는 전자 환자 기록 또는 도구 역할을 하는 소프트웨어는 SaMD에서 제외됨

90) TORYS(2018.11.02). Current Regulation of Software as Medical Devices in Canada. <https://www.torys.com/fr-ca/our-latest-thinking/publications/2018/11/software-as-medical-devices-and-digital-health-in-canada> (검색일: 2023.11.01); Norton Rose Fulbright LLP(2020.01.21). Health Canada Provides Guidance on Regulation of Software as a Medical Device (SaMD). <https://www.pharmainbrief.com/2020/01/health-canada-provides-guidance-on-regulation-of-software-as-a-medical-device-samd/> (검색일: 2023.11.01)



[표 30] 캐나다 의료 관련 법·제도

구분	내용
캐나다 보건법, RSC , 1985, c. C-6	<ul style="list-style-type: none"> ■ 캐나다의 현금 출자와 보험에 가입된 의료서비스 및 확장된 의료 서비스에 관한 기준 및 조건과 관련된 법률 공적 자금을 지원하는 의료보험에 대한 캐나다 연방법 * https://laws-lois.justice.gc.ca/eng/acts/c-6/
온타리오주 의료법, 1991, SO 1991, c. 30	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의료 행위와 보건 전문직에 관해 규제하는 법률 * https://www.ontario.ca/laws/statute/91m30
온타리오주 건강보험법, RSO 1990, c. H.6	<ul style="list-style-type: none"> ■ 건강보험의 계획과 관리 및 운영(보수 지급 등)에 관한 법률 * https://www.ontario.ca/laws/statute/90h06
온타리오주 건강보호 및 증진법, RSO 1990, c. H.7	<ul style="list-style-type: none"> ■ 공중보건에 관해 규정하고 규제하는 법률 * https://www.ontario.ca/laws/statute/90h07
온타리오주 민간 병원법, RSO 1990, c. P.24	<ul style="list-style-type: none"> ■ 민간 병원을 규정하고 운영 등을 규제하는 법률 * https://www.ontario.ca/laws/statute/90p24
온타리오주 규제 보건직업법, 1991, SO 1991, c. 18	<ul style="list-style-type: none"> ■ 보건 전문직이 공익을 위해 규제 및 조정되고, 적절한 관행 표준이 개발 및 유지되며, 개인이 자신이 선택한 보건 전문직이 제공하는 서비스에 접근할 수 있도록 함 * https://www.ontario.ca/laws/statute/91r18?search=Health+Professions+Act
의료 기기로서의 소프트웨어(SaMD) 지침	<ul style="list-style-type: none"> ■ SaMD에 대한 정의 및 규제 등에 대한 규정 * https://www.canada.ca/en/health-canada/services/drugs-health-products/medical-devices/application-information/guidance-documents/software-medical-device-guidance-document.html

북미 · 중남미

멕시코 Mexico



03

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

03 멕시코

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 126,705천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 0.7%로 매년 소폭 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구 비율이 8.3%로 '16년부터 고령화사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 29.0세로 나타나, OECD 국가(39.9세) 및 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 81.3%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)에 비해 낮은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=MX> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

3) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=MX> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

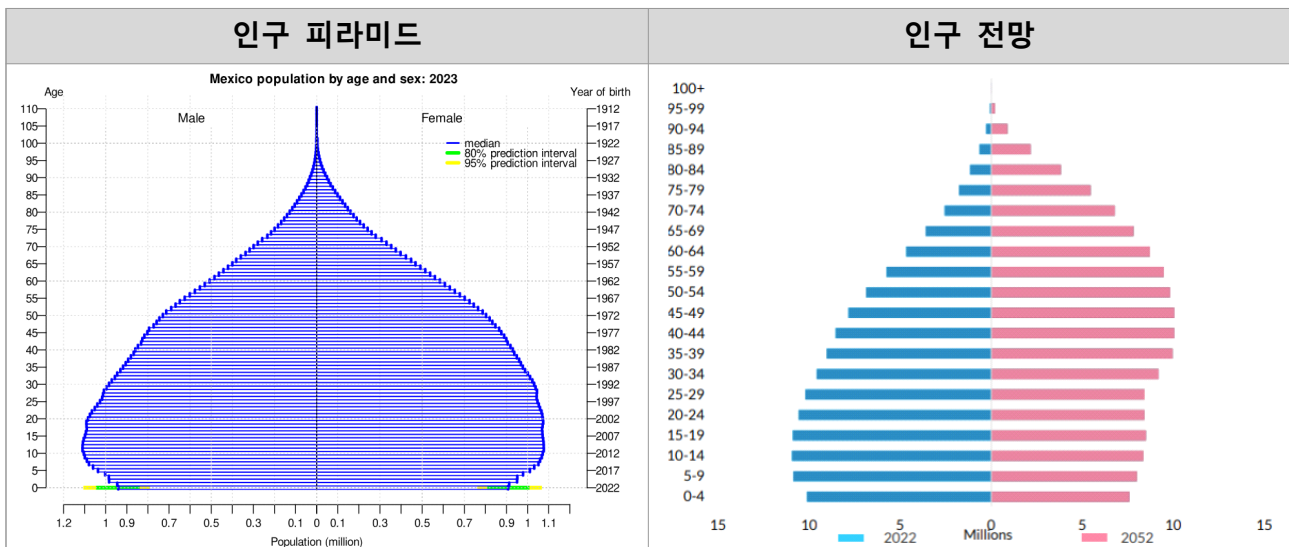


[표 1] 멕시코-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	멕시코					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	124,014	125,085	125,998	126,705	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	7.7	7.9	8.0	8.1	8.3	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	28.0	28.4	28.7	29.0	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	80.2	80.4	80.7	81.0	81.3	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

[그림 1] 멕시코 인구 통계

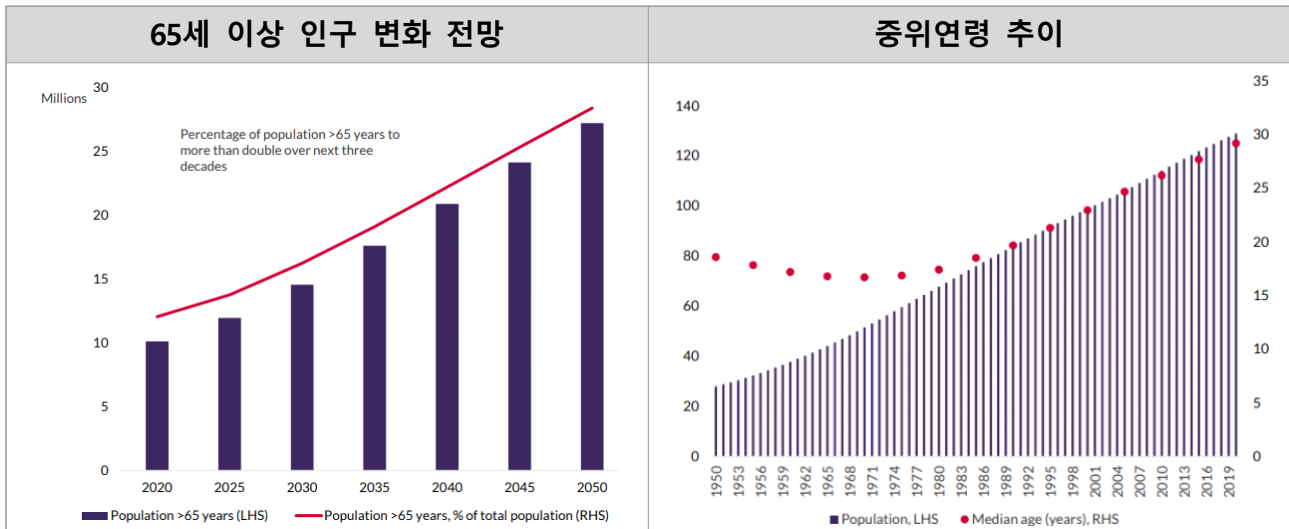


출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/484>
(검색일: 2023.10.27)

출처: Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.32

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=MX>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=MX>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

[그림 2] 멕시코의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.33

□ 건강상태

- '21년 기준 기대수명은 70.2세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 14.9명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 멕시코의 합계출산율은 1.8명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 11.3명으로 지속적으로 감소하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 59명으로, OECD 국가(22명) 및 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)



- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 9.4명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

[표 2] 멕시코-OECD-한국 건강상태 비교표

구분	멕시코				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	74.0	74.2	70.1	70.2	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	16.5	15.7	15.6	14.9	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	2.0	1.9	1.9	1.8	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	12.4	12.0	11.6	11.3	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	56	58	59	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	6.9	6.9	9.3	9.4	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환은 상위권을 유지하였으며, 당뇨병은 3위('09년)에서 2위('19년)로 상승함
- 대인 폭력은 9위('09년)에서 7위('19년)로, 알츠하이머는 11위('09년)에서 8위('19년)로, 하부 호흡기 감염증은 10위('09년)에서 9위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망 원인의 변화

● 전염성·산모·신생아 및 영양질환			
● 비전염성 질병			
● 부상			
Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
허혈성 심질환	①	①	↑ +21.6
당뇨병	③	②	↑ +16.6
만성 신장질환	②	③	↑ +12.1
간경변	④	④	↑ +6.1
뇌졸중	⑤	⑤	↑ +3.7
만성 폐쇄성 폐질환	⑥	⑥	↑ +5.0
대인 폭력	⑨	⑦	↑ +7.6
알츠하이머	⑪	⑧	↑ +5.1
하부 호흡기 감염증	⑩	⑨	↑ +1.6
교통사고	⑦	⑩	↓ -1.7

출처: IHME(2019). Mexico. <https://www.healthdata.org/mexico> (검색일: 2023.10.27)

20) IHME(2019). Mexico. <https://www.healthdata.org/mexico> (검색일: 2023.10.27)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 멕시코는 77.50 point, 52위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 110%로, 글로벌 평균 물가보다 높은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 멕시코 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
한국	78.79	50
멕시코	77.50	52

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.10.27)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.10.27)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 2.30명, 간호사 3.27명, 약사 0.14명으로 조사되었으며, '27년에는 내과 의사 2.55명, 간호사 3.94명, 약사 0.25명으로 전망됨
- OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, '20년)와 비교 시, 멕시코는 OECD 국가보다 모든 의료인력이 적은 편임
- 한국(내과의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, '21년)과 비교 시, 멕시코는 한국보다 약사는 많지만 그 외 의료인력은 적은 편임

[표 4] 멕시코-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	멕시코 ²³⁾						OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
내과 의사	2.30	2.29	2.36	2.50	2.57	2.55	3.64*	2.81
간호사	3.27	3.40	3.46	3.57	3.81	3.94	9.84*	9.63
약사	0.14	0.16	0.17	0.20	0.22	0.25	0.88**	0.12

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.21; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.21

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '22년 기준 총 병원 수는 5,006개로 조사되었으며, '27년에는 5,209개로 증가할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '22년 기준 총 병원* 수는 한국(1,885개)보다 많은 편임

○ (민간 병원*) '22년 기준 민간 병원 수는 3,597개로 조사되었으며, '27년에는 3,772개로 증가할 것으로 전망됨²⁷⁾

○ (공공 병원*) '22년 기준 공공 병원 수는 1,409개로 조사되었으며, '27년에는 1,437개로 증가할 것으로 전망됨²⁸⁾

- '22년 기준 멕시코는 민간 병원(3,597개)이 공공 병원(1,409개)보다 많은 편임

○ (병상) '22년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 1.1개로 조사되었으며, '27년에는 1.2개로 증가할 전망임²⁹⁾

- 멕시코(1.1개, '22년)는 OECD 국가(4.3개, '20년) 및 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) '21년 기준 인구 100만 명당 MRI는 2.9대이며, CT는 7.5대로 조사됨³⁰⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임³¹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

28) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

29) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.38; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

30) OECD Data(2022). Magnetic resonance imaging (MRI) units Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <https://data.oecd.org/healthqt/magnetic-resonance-imaging-mri-units.htm> (검색일: 2023.10.26.); OECD Data(2022). Computed tomography (CT) scanners. <https://data.oecd.org/healthqt/computed-tomography-ct-scanners.htm#indicator-chart> (검색일: 2023.10.26)

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

[표 5] 멕시코-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	멕시코 ³²⁾						OECD (2020) ³³⁾	한국 ³⁴⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
총 병원*	5,006	5,006	4,995	5,106	5,157	5,209	-	1,885(2022)
민간 병원*	3,597	3,597	3,572	3,669	3,720	3,772	-	-
공공 병원*	1,409	1,409	1,423	1,437	1,437	1,437	-	-
병상 (인구 1,000명당)	1.1	1.1	1.1	1.2	1.2	1.2	4.3 ^{**}	13.0(2021)

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

32) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.38

33) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

34) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39



(3) 보건의료 이용

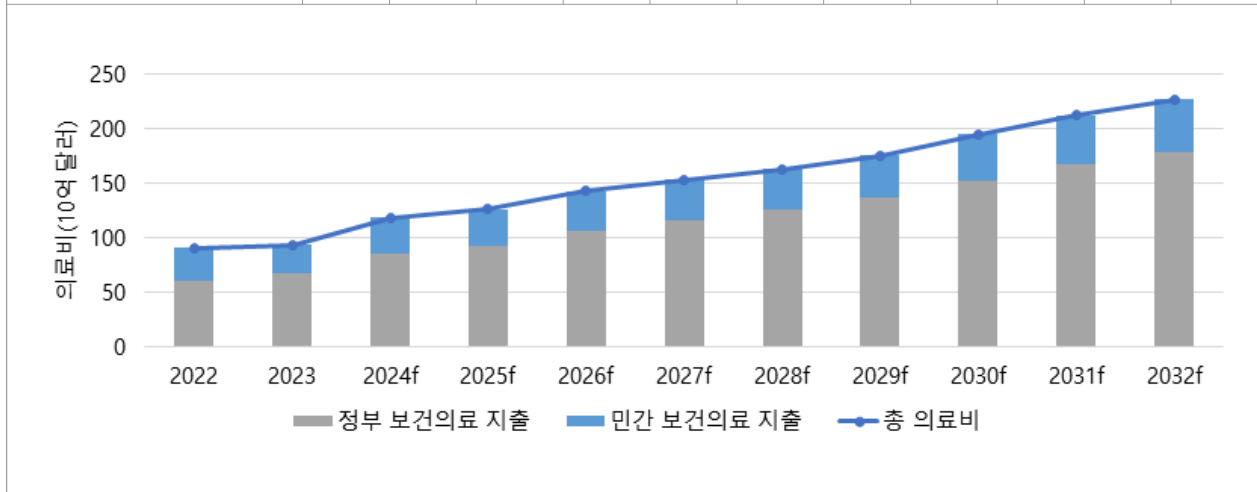
□ 의료 이용 현황³⁵⁾

- '23년 기준 멕시코의 총 의료비는 1,180억 달러로 '22년 대비 26.9% 증가한 수치임
- '23년 기준 정부 보건의료 지출은 850억 달러로 '22년 대비 26.9% 증가하였으며, 민간 보건의료 지출은 320억 달러로 '22년 대비 18.5% 증가함
- 총 의료비 중 정부 보건의료 지출의 경우, '23년 72.0%였으나 '32년에는 78.9%로 증가할 것으로 전망됨

[표 6] 멕시코 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)

구분	2022	2023	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	2028 ^f	2029 ^f	2030 ^f	2031 ^f	2032 ^f
총 의료비	93	118	126	142	153	163	175	195	212	226	242
정부 보건의료 지출	67	85	92	106	116	125	136	152	167	178	191
민간 보건의료 지출	27	32	33	36	37	37	39	43	45	48	50



f. 전망치

출처: Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.35-37

35) Fitch Solutions(2023.03). Mexico Healthcare Report. p.35-37

□ 주요 보건의료 이용

- '21년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 1.5회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³⁶⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 6.2%로 OECD 국가(13.9%) 및 한국(8.4%)보다 낮은 편임³⁷⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 38.8%로 OECD 국가(12.3%) 및 한국(27.8%)보다 높음³⁸⁾
- '20년 기준 멕시코의 1인당 경상의료비는 1,193달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁹⁾

[표 7] 멕시코-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	멕시코	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ⁴⁰⁾	1.5(2021)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ⁴¹⁾	6.2(2020)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ⁴²⁾	38.8(2020)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴³⁾	1,193(2020)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

- 36) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15); OECD Data. Doctors' consultations. <https://data.oecd.org/healthcare/doctors-consultations.htm> (검색일: 2023.11.06)
- 37) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 38) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 39) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 40) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15); OECD Data. Doctors' consultations. <https://data.oecd.org>



(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계

○ 멕시코 공공 의료시스템은 다음과 같음⁴⁴⁾

- (멕시코 사회보험시스템(Instituto Mexicano del Seguro Social. IMSS)) 국가 사회보장 프로그램의 일부로서 고용기반으로 설계됨
- (대상자) 합법적 거주자인 국외 거주자도 포함됨
- (보험료) 연령에 따라 상이함
 - ※ 일반 보건법(Ley General de Salud, 15/05/2003) 제77조 BIS 12에 따르면 최저 임금의 15%에 해당하는 보험료를 지불해야 함
 - ※ 40대는 연간 약 7,000페소(320달러), 50대는 약 8,500페소(385달러), 60대는 약 12,300페소(560달러) 수준임
- (의료서비스) 의약품을 포함한 의료서비스의 대부분을 무료로 제공함
 - ※ 1차 의료, 2차 의료, 수술, 약물 치료에 대해 보장함
 - ※ 악성 종양, 선천성 질환, 만성 퇴행성 질환, 중독, 정신 질환 및 HIV와 같은 일부 기존 질환을 보장하지 않음
- (IMSS-Bienestar) 멕시코 사회보험시스템(IMSS)의 자금을 지원받아 별도의 진료소와 병원 네트워크를 통해 농촌 빈곤층에게 기본 의료서비스를 제공하는 연방 프로그램으로, '23년까지 보건복지청(Health Institute for Wellbeing, INSABI) 프로그램을 흡수 통합함
- (현황) 15개 주에서 운영되고 있으며 1,300만 명을 대상으로 주와 연방정부 간의 합의를 통해 수행되고 있음

/healthcare/doctors-consultations.htm (검색일: 2023.11.06)

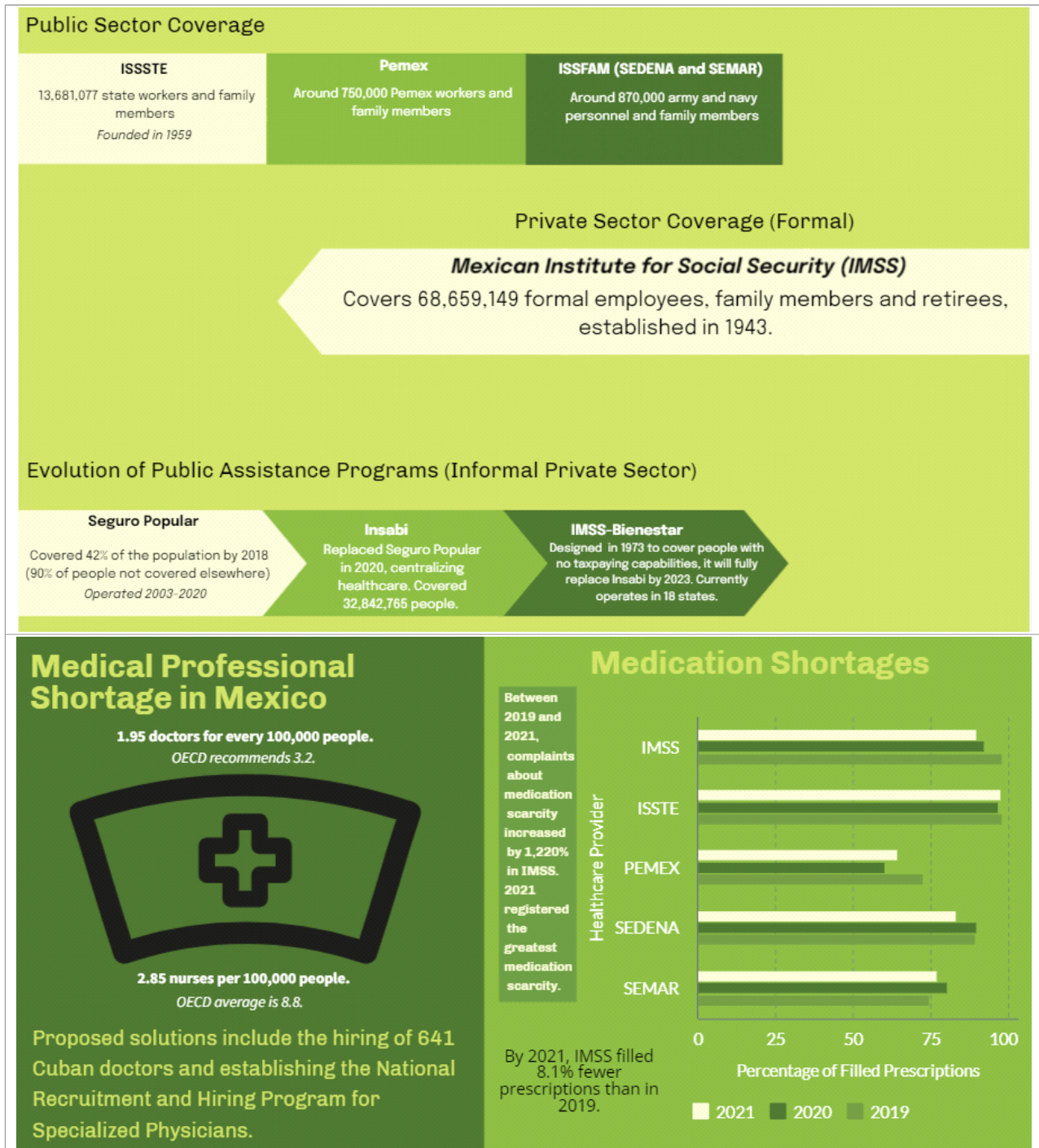
- 41) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 42) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 43) THE WORLD BANK. Mexico. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=MX> (검색일: 2023.10.27); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 44) International Living. Healthcare in Mexico: Overview of Costs and Plans Available. <https://internationalliving.com/countries/mexico/health-care/> (검색일: 2023.11.03); InterNations. Health Insurance and Healthcare in Mexico Explained. <https://www.internations.org/mexico-expats/guide/healthcare> (검색일: 2023.11.03); North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.17-18,31; Center for Global Development(2023.08.19). Improving Health System Performance in Mexico. <https://www.cgdev.org/publication/improving-health-system-performance-mexico> (검색일: 2023.11.03); WilsonCenter(2022.10.07). Infographic | How Do Mexicans Get Healthcare? <https://www.wilsoncenter.org/article/infographic-how-do-mexicans-get-healthcare> (검색일: 2023.11.06); SEGOB. DECRETO por el que se reforma y adiciona la Ley General de Salud. https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=695626&fecha=15/05/2003#gs.c.tab=0 (검색일: 2023.11.06)

- (사회보호제도 통합) 무료 보건서비스 및 의약품 제도(Política de Servicios de Salud y Medicamentos Gratuitos, PSSyMG)를 운영하던 보건복지청(INSABI, '19년 창설)은 폐지되고 IMSS-Bienestar(멕시코 사회보험시스템(IMSS)과 연계)에 흡수됨
 - * 경제적 이유로 멕시코 사회보험시스템(IMSS)에 참여할 수 없는, 기저 질환이 있는 합법적인 거주자를 대상으로 함
 - ※ (Seguro Popular) 연방 및 주 정부가 자금을 지원하고 빈곤선 이상의 등록자가 일부 자금을 지원하는 자발적 보장 프로그램이나 '19년 폐지됨
 - (공무원 사회보험) 공무원 사회보험시스템(Instituto de Seguridad Serviceios Sociales de Los Trabajadores del Estado, ISSSTE)을 통해 공무원을 위한 사회보험을 운영함
 - (대상자) 공무원부터 공립학교 교사 및 경찰관에 이르기까지 지방자치단체, 주정부, 연방정부 직원을 포괄하며, 퇴직자, 미성년 자녀와 배우자를 포함함
 - (의료서비스) 의약품을 포함한 의료서비스 대부분을 무료로 제공함
 - (멕시코군 사회보험연구소(Social Security Institute for the Mexican Armed Forces, ISSFAM)) 국방부(National Ministry of Defense or Secretaria de la Defensa Nacional, SEDENA), 해군(Secretariat of the Navy, Semar)에 해당하는 대상자와 가족에게 의료 서비스를 제공함
 - (국영석유회사(Mexican Petroleum or Petroleos Mexicanos, PEMEX)) 국영 석유회사에서는 별도의 기관을 통해 직원과 가족에게 의료서비스를 제공함
- (민간 부문) 자발적이고 보완적인 성격을 띠며 본인부담금을 대체하거나, 공공 의료시스템에 적용되지 않는 대상자에 의해 가입됨⁴⁵⁾
- (서비스 공급자) 자체 진료소와 병원을 유지 관리하는 보험 회사와 서비스 공급자로서, 보험 패키지에 따라 보험료를 지불하고 의료서비스를 제공 받을 수 있음
 - (현황) 멕시코 인구의 약 7.8%를 보장하고 있음
 - (개인 위주의 플랜) 보장범위를 넓게 제공하지만 보험료가 높음
 - (단체 보험, 집단 보험) 보장 범위는 제한적이지만 보험료가 낮음. 주로 정부나 비즈니스 그룹에 의해 설계됨

45) Columbia University Mailman School of Public Health. MEXICO | Summary. <https://www.publichealth.columbia.edu/research/others/comparative-health-policy-library/mexico-summary> (검색일: 2023.11.06); North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.94-95



[그림 4] 멕시코 의료시스템의 변화 및 현황



* IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social(멕시코 사회보험시스템), ISSSTE: Instituto de Seguridad Serviceios Sociales de Los Trabajadores del Estado(공무원 사회보험시스템), PEMEX: Mexican Petroleum or Petroleos Mexicano(국영석유회사, 페멕스)
출처: WilsonCenter(2022.10.07). Infographic | How Do Mexicans Get Healthcare? <https://www.wilsoncenter.org/article/infographic-how-do-mexicans-get-healthcare> (검색일: 2023.11.06)

[그림 5] 멕시코 의료시스템

	Social health insurance			Corporate health		Public health / Assistance	Liberal practice
AGENCY/ SECTOR	IMSS	ISSSTE	State ISSSTEs	PEMEX	Armed Forces	Federal and state governments	Private sector
FUNDING	Tripartite contributions	Bipartite contributions	Bipartite contributions	Budget	Budget	Taxation, out-of-pocket	Out-of-pocket, private insurance
PROVISION	<ul style="list-style-type: none"> • IMSS for most • MoH and private as needed 	<ul style="list-style-type: none"> • ISSSTE for most • MoH and private as needed 	Federal ISSSTE, own and private	PEMEX for most, private and IMSS	Own	<ul style="list-style-type: none"> • Federal and state providers • MoH and private providers for speciality services as needed • Separate IMSS for rural poor 	<ul style="list-style-type: none"> • Private providers • MoH for tertiary care
COVERAGE	Private formal sector insured	Federal bureaucracy	State bureaucracy	Workers	Corps	Uninsured	Dissatisfied, uninsured, self-insured

* IMSS: Instituto Mexicano del Seguro Social(멕시코 사회보험시스템), ISSSTE: Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de Los Trabajadores del Estado(공무원 사회보험시스템), PEMEX: Mexican Petroleum or Petroleos Mexicano(국영석유회사, 패맥스)
출처: North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.33



□ 의료전달체계

○ 멕시코의 의료시스템은 다양한 공공 및 민간 지불자와 제공자가 혼합되어 있음⁴⁶⁾

- 공공 및 민간 의료시스템 모두 자체 의사, 약국, 의료시설을 보유하고 있으며 이들은 독립적인 네트워크를 운영하고 있음

※ 멕시코는 민간 의료시스템이 활성화되어 있으며, 공공부문 내에서 전체 인구를 대상으로 하는 보편적인 보장을 제공하고자 함

- (공공 의료) 건강보험제도에 따라 정해진 의료제공자를 통해서 무료로 의료서비스를 받을 수 있음
- (사회보험기관) 자체 법률에 따라 연방 차원에서 관리하며, 인구의 약 40.4%에 해당하는 대상자에게 의료서비스 및 광범위한 사회보장 혜택을 제공함

○ (의료 접근성) 1차, 2차, 3차 의료서비스가 존재하며, 게이트키퍼(Gate keeping)이 없어, 누구나 의료기관을 선택해서 방문할 수 있음⁴⁷⁾

※ 단, 병원이나 진료소에서 의료 지불자와 계약되어 있지 않으면 전액 본인부담금으로 지불해야 함

- (공공 부문) '20년 기준 인구조사에 따르면 멕시코인의 70.9%가 공공 의료 혜택을 받고 있음

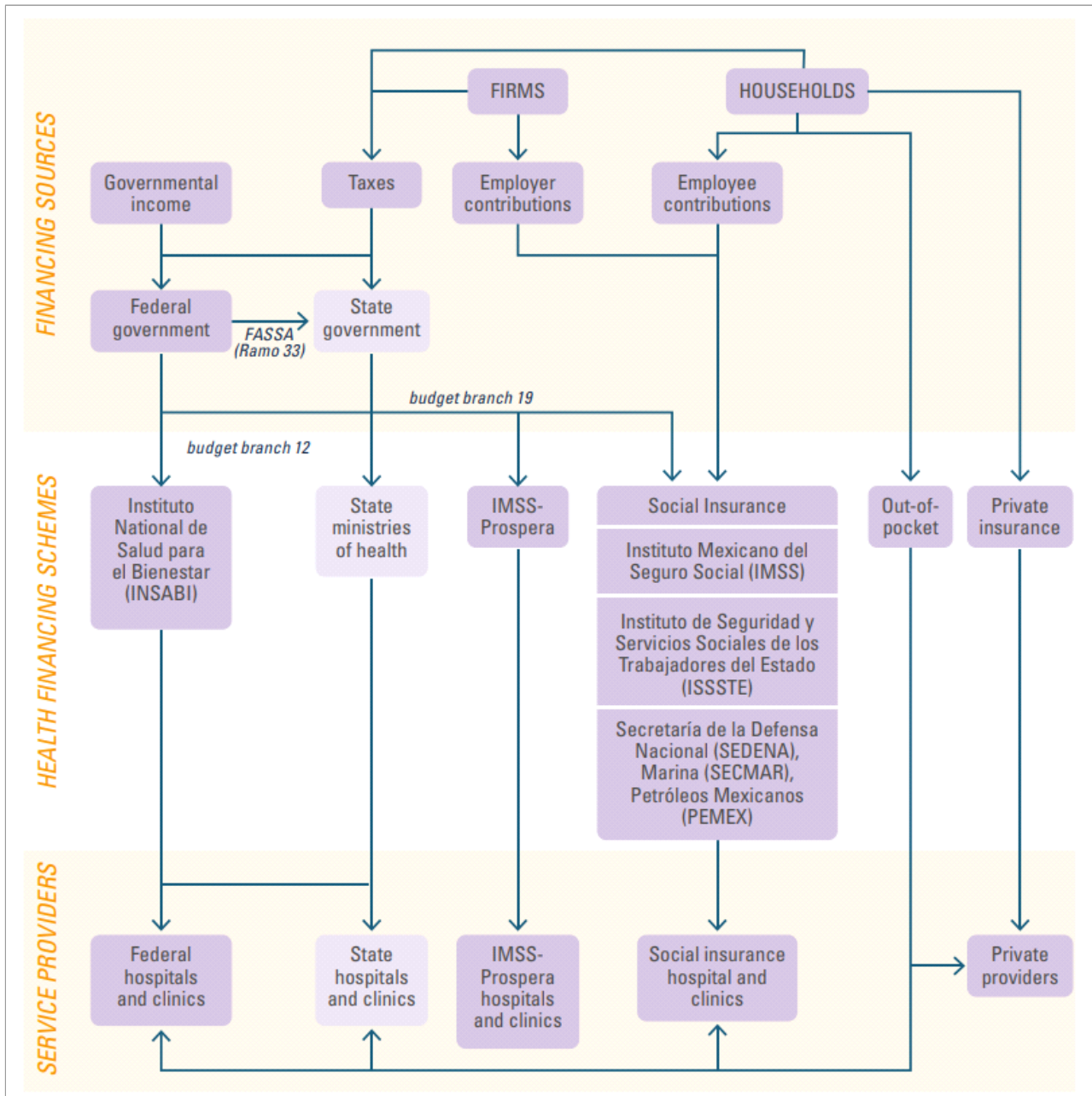
※ 약 3,200만 명 이상의 멕시코인(인구의 26.5%)은 어떤 형태의 의료서비스도 받지 못하고 있음

- (1차 의료) 일반의 또는 간호사에 의해 제공되며 무료임
- (2차 의료) 전문의에 의해 제공됨
- (3차 진료) 고도로 전문화된 의료서비스로 본인부담금이 있음
- (민간 부문) 병원 또는 개인 진료소를 통해 제공되며, 의료비용을 직접 지불해야 함

46) North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.88; InterNations. Health Insurance and Healthcare in Mexico Explained. <https://www.internations.org/mexico-expats/guide/healthcare> (검색일: 2023.11.03); Roberto Castro(2014.02). Health Care Delivery System: Mexico. https://www.researchgate.net/publication/279179706_Health_Care_Delivery_System_Mexico (검색일: 2023.11.06)

47) International Living. Healthcare in Mexico: Overview of Costs and Plans Available. <https://internationaliving.com/countries/mexico/health-care/> (검색일: 2023.11.03); InterNations. Health Insurance and Healthcare in Mexico Explained. <https://www.internations.org/mexico-expats/guide/healthcare> (검색일: 2023.11.03); WilsonCenter(2022.10.07). Infographic | How Do Mexicans Get Healthcare? <https://www.wilsoncenter.org/article/infographic-how-do-mexicans-get-healthcare> (검색일: 2023.11.06)

[그림 6] 멕시코 의료전달체계('18년)



출처: North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.88

□ 수가제도⁴⁸⁾

○ 지불자에 따라 의료서비스별 수가제도가 상이함

- (공중보건) 공공 의료시스템에서 지원하며, 주로 예산으로 진행됨. 사회적 보호제도 (System for Social Protection in Health)에 해당할 경우 인두제(Capitation)가 적용됨

※ 이달고(Hidalgo) 지역에서는 민간의 1차 의료제공자를 고용하여 인두제로 적용하였으며, 이를 통해 진료의 질과 만성질환자 진료 측면에서 효과적인 것으로 평가 받음

- (외래 진료) 사회적 보호제도에 해당할 경우 성과기반수가제(Performance-based agreements)와 인두제를 혼합하여 지원하며, 민간(민간보험 및 본인부담금)일 경우 행위별수가제(Fee-for-Service, FFS)를 통해 지불됨
- (병원) 사회적 보호제도에 해당할 경우 고비용 예방을 위해 행위별수가제(FFS)를 도입 하였으며, 민간 부문에서도 행위별수가제(FFS)를 기본으로 하나, 포괄수가제(Payment by Diagnosis Related Groups, DRG)를 통해 지불하기도 함

[표 8] 멕시코 수가제도

제공자	지불자				
	연방 및 주 정부	사회적 보호제도	사회보험	민간보험	본인부담금
외래 진료 제공자	급여제	성과기반 수가제, 인두제	급여제	행위별수가제	
병원	예산	행위별수가제	예산	행위별수가제, 포괄수가제, 일당제	일당제
약국	통합입찰을 통한 도매 매입			소매 구매	
공중보건	예산	인두제	예산	-	-

출처: North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.97

[표 9] 멕시코 의료서비스 참고 수가

구분	내용
Pacific Prime Latin America	<ul style="list-style-type: none"> ○ 민간 의료기관에서의 대략적인 의료비용이 제시되어 있음 * https://www.pacificprime.lat/blog/what-is-the-cost-of-treatment-in-mexico/

48) North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.97-98

(5) 국가 보건의료 전략

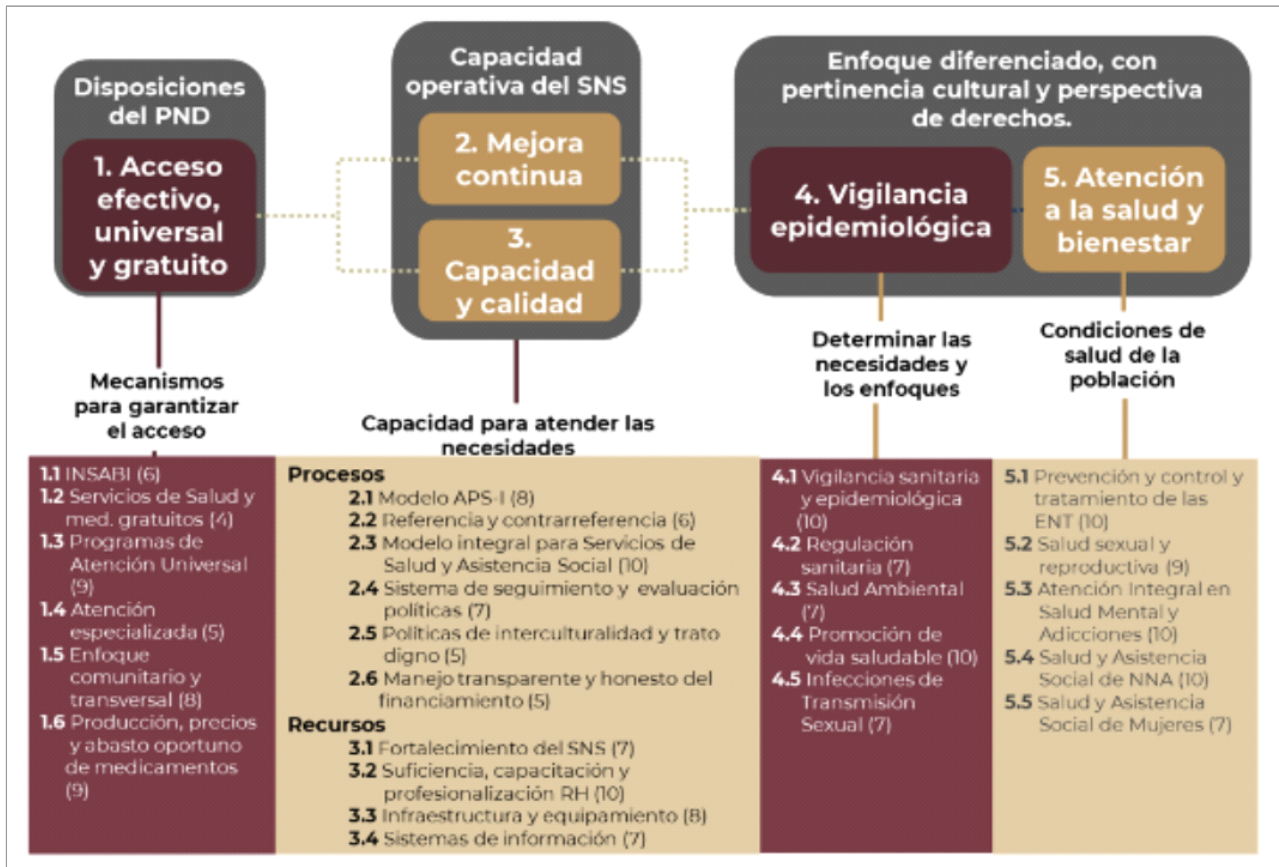
□ 2019-2024년 국가 개발 계획에서 파생된 분야별 프로그램(PROGRAMA SECTORIAL DERIVADO DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024)⁴⁹⁾

- (목적) 연방 정부는 '24년까지 멕시코의 모든 주민이 의약품, 치료 재료 공급, 임상 검사를 포함하여 무료로 의료 및 병원 치료를 받을 수 있도록 보장하기 위해 필요한 조치를 취하고자 함
- (우선순위) 국가 개발 계획에서 확립된 원칙인 ‘아무도 소외시키지 말고, 누구도 소외시키지 말 것’을 기본으로 함
 - (첫번째 우선순위) 수백만 명의 사람들이 건강에 대한 효과적이고 보편적이며 자유로운 접근을 보장함
 - 사회보장 기관과 제휴를 맺고 있는 사람들에게 무료 의료 및 병원 치료, 건강검진, 의약품 및 치료 재료 공급에 대한 접근을 보장함
 - (두 번째 우선순위) 소외 계층을 대상으로 서비스 품질을 높이는 것을 목표로 함
 - (세 번째 우선순위) 국가 보건시스템의 서비스 역량을 강화하고 확장하는 것을 목표로 함
 - (네 번째 우선순위) 정보에 대한 접근, 조언, 통합 서비스에 대한 접근 및 위험의 구조적 요인을 수정하여 위험을 완화하는 전략에 대한 접근을 통해 해결할 수 있는 긴급 상황 또는 건강 손상의 확산을 예측하기 위한 건강 및 역학 감시와 관련된 조치를 고려하고자 함
 - (다섯 번째 우선순위) 비만, 비전염성 질환, 성 및 재생산 건강, 정신건강, 중독과 같은 주요 공중보건 문제를 해결하고자 함

49) SEGOB. PROGRAMA SECTORIAL DERIVADO DEL PLAN NACIONAL DE DESARROLLO 2019-2024. https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5598474&fecha=17/08/2020#gsc.tab=0 (검색일: 2023.11.06)



[그림 7] 2019-2024년 국가 개발 계획에서 파생된 분야별 프로그램



출처: North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.88

(6) 보건행정조직

□ 보건부 관련 기관 및 조직

○ (보건부) 3개의 부서와 6개의 국가기관 및 연방위원회로 구성되어 있음⁵⁰⁾

- 행정 및 재정부서(Administration and Financing), 보건부문 통합 및 개발부서(Health Sector Integration and Development), 건강예방 및 증진부서(Health Prevention and Promotion))을 이끄는 차관이 각각 존재함
- (연방위생위험보호위원회(Federal Commission for the Protection Against Sanitary Risks, COFEPRIS))
- (국립보건원 및 고등 전문병원 국가위원회(National Commission for National Institutes of Health and High Specialty Hospitals, CINSHAE))
- (보건복지청(INSABI) 의료서비스 자금과 제공을 통합하는 동시에 자금 조달을 중앙집중화하고자 하며, 모든 민간 하청계약을 취소하고 자금이 완전히 지원되는 통합 공중보건 네트워크 구축하는 것을 목표로 함
- 그 외 국가중독방지위원회(National Commission Against Addictions), 국가 생명윤리위원회(National Commission for Bioethics), 국립의료중재위원회(National Commission for Medical Arbitration)가 있음

○ 그 외의 보건 관련 기관

- (국가보건위원회(General Health Council)) 대통령 직속기관으로, 연방정부와 비영리기관으로 구성된 13명의 위원으로 구성되어 있음⁵¹⁾

50) North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.31-34

51) North American Observatory, European Observatory(2020). Mexico Health system review p.34



2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

□ 헬스케어 시장규모⁵²⁾

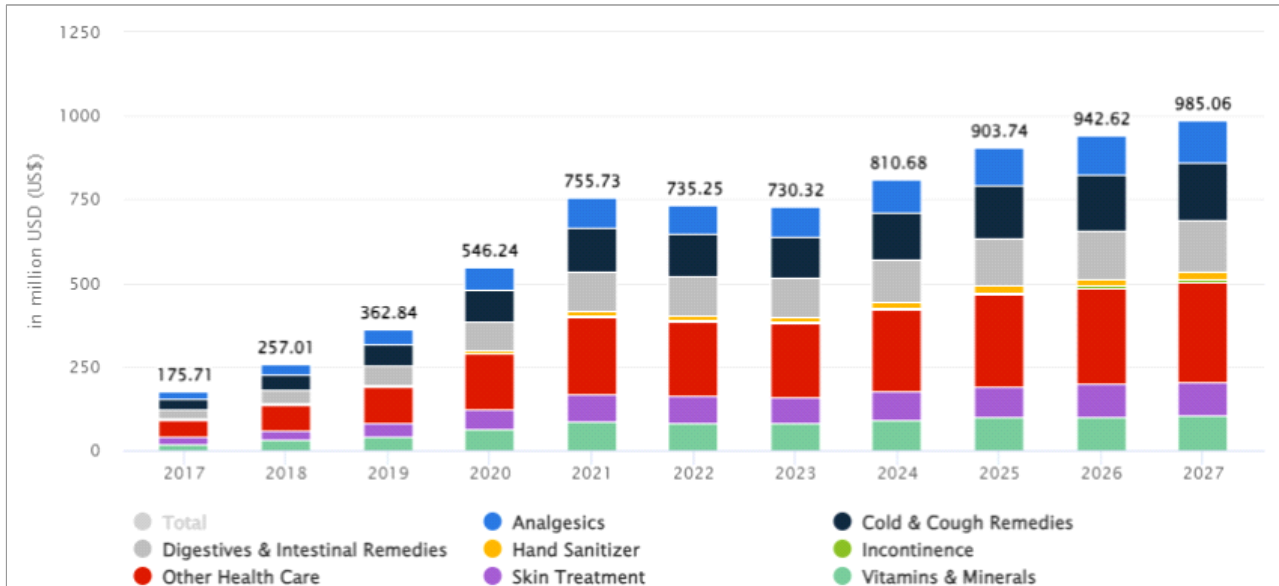
○ 멕시코 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 7억 3,032만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 7.77%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 9억 8,506만 달러에 달할 것으로 예상됨

- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 2,200만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 8] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care - Mexico. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/mexico> (검색일: 2023.10.27)

52) Statista. Health Care - Mexico. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/mexico> (검색일: 2023.10.27)

(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 746억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 6.5%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁵³⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 5.8%로, 한국(8.8%)에 비해 낮은 편임

[표 10] 멕시코 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	멕시코	한국
의료비(10억)	74.6	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	6.5	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	5.8	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.42; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 610.7달러로 조사됨⁵⁴⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 50.10%, 민간 지출 비율은 49.79%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 멕시코보다 민간 지출에 대한 부담이 낮은 편임

53) Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.42; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

54) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)



[표 11] 멕시코 보건 의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	멕시코	한국
1인당 의료비*	610.7	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	50.10	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	49.79	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	0.11	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁵⁵⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건 점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강 상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

- 멕시코의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 56.5점으로 77위, 보건 점수 72.7점으로 80위를 차지함

· 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임

55) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/#Mexico> (검색일: 2023.10.27)

- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계 분석한 결과임⁵⁶⁾
- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수 접근, 위생, 흡연 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 멕시코는 의료 인프라 및 전문가 부문 71.55점, 의약품 가용성 및 비용 57.07점, 정부 역량 65.42점으로 나타나, 의료서비스 지수는 41.63점, 세계 45위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 12] 멕시코 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
45	멕시코	71.55	57.07	65.42	41.63

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.10.27)

56) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.10.27)



○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 멕시코는 22위를 차지함(한국 2위)⁵⁷⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁵⁸⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 멕시코는 72.5점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 멕시코는 130.8점으로 한국(152.0점)보다 낮음

57) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.10.27)

58) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.10.27)

(3) 의료관광

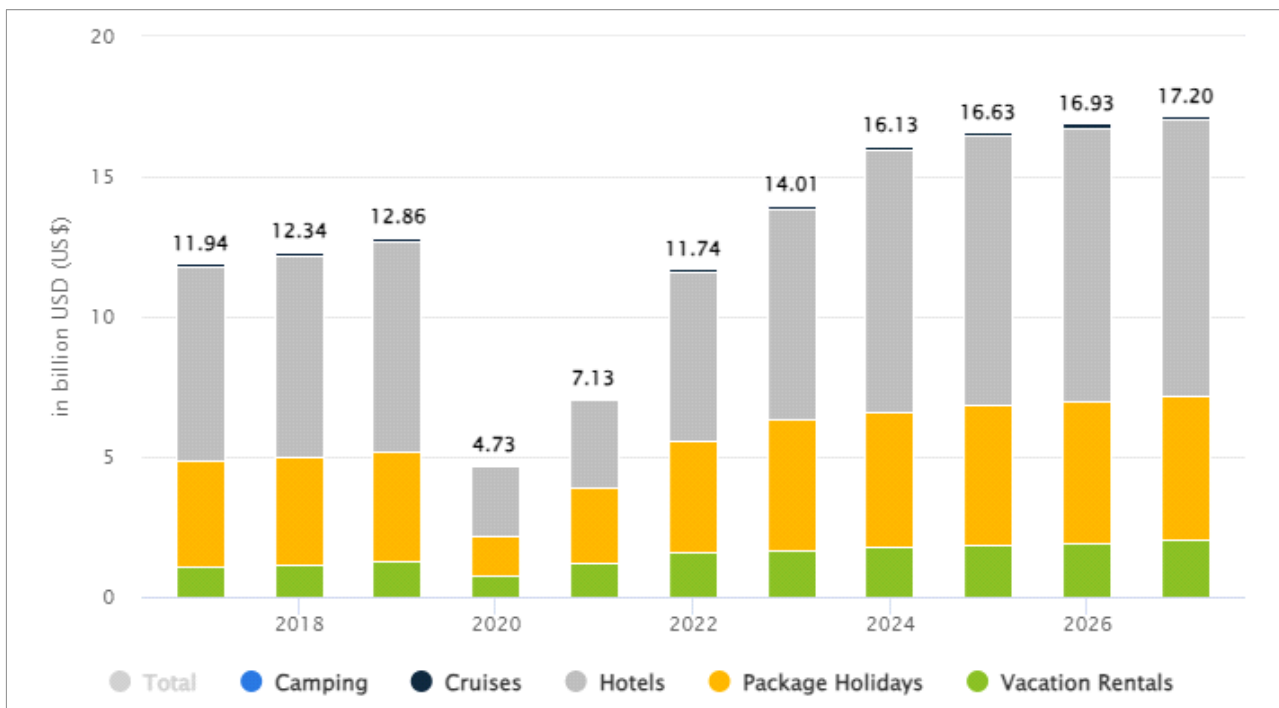
□ 의료관광 시장규모

○ (여행 및 관광*) '23년 기준 시장의 수익은 140억 1,000만 달러에 이를 것으로 전망됨⁵⁹⁾

* 패키지 휴가, 호텔 숙박, 개인 휴가 임대, 캠핑 및 크루즈가 포함함

- 연간성장률은 5.25%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '27년에는 171억 9,000만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 호텔부문은 '23년 기준 75억 5,000만 달러로 전망됨

[그림 9] 멕시코 여행 및 관광 시장규모



출처: Statista. Travel & Tourism - <https://www.statista.com/outlook/mmo/travel-tourism/mexico> (검색일: 2023.11.03)

○ (의료관광) 의료관광의 40% 이상이 멕시코를 방문함⁶⁰⁾

- '20년 기준 300만 명의 의료관광객이 방문하였으며, '23년 기준 미국에서만 780,000명의 의료관광객이 방문할 것으로 예상됨
- (주요 진료 과목) 비만수술, 치과진료, 성형외과, 줄기세포치료, 정형외과 등임

59) Statista. Travel & Tourism - <https://www.statista.com/outlook/mmo/travel-tourism/mexico> (검색일: 2023.11.03)

60) International Living. Healthcare in Mexico: Overview of Costs and Plans Available. <https://internationaliving.com/countries/mexico/health-care/> (검색일: 2023.11.03); Medical Tourism Statistics and Facts. <https://www.globalhealthcareaccreditation.com/medical-tourism-statistics-and-facts> (검색일: 2023.11.03)



□ 멕시코 의료관광 주요 병원 및 서비스

○ (국제 표준 의료시설) 멕시코의 모든 공공 및 민간 의료기관은 멕시코 일반보건 위원회(Consejo de Salubridad General, CSG)의 감독을 받으며 모든 시설이 국제 진료 표준 준수 여부를 확인함⁶¹⁾

- 의료시설 국가인증시스템(Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica)과 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI)는 독립적으로 운영됨
- 국제의료기관평가위원회(JCI)는 의료 인증의 ‘최적 표준’으로 간주되며 의료기관과 협력하여 치료 품질, 환자 권리, 안전 및 기타 기준을 개선함

○ 주요 민간 병원

- (Star Médica) 멕시코의 민간 의료기관으로서 전역에 15개의 병원을 운영함⁶²⁾
 - 캐나다 의료협의회(Canadian Healthcare Council)로부터 인증받았으며, '22년 멕시코 최고의 민간병원 순위에서 Star Médica 선정됨
- (Hospital H+) 100명이 넘는 전문의가 소속되어 있으며, 연중무휴 24시간 응급실을 운영함⁶³⁾
 - MRI, CT 스캐너, 초음파 검사, 디지털 방사선학, 유방 조영술 및 디지털 투시법을 포함한 최신 방사선학 및 영상 장비를 보유하고 있음
 - 로스 카보스(Los Cabos)와 바하 캘리포니아 수르(Baja California Sur)에 개인 혈액은행을 보유하고 있음
- (Hospital Angeles) 27개의 병원으로 구성된 네트워크임⁶⁴⁾
 - 의료 전문 분야가 55개 이상으로 1차 의료부터 고도로 전문화된 서비스까지 포괄적인 의료서비스를 제공함
 - 전문의를 위한 로봇수술 교육센터를 갖추고 있으며, 다빈치 로봇의 첨단기술을 제공할 수 있는 숙련된 의사로 구성되어 있음

61) International Living. Healthcare in Mexico: Overview of Costs and Plans Available. <https://internationaliving.com/countries/mexico/health-care/> (검색일: 2023.11.03)

62) Star Médica. Star Médica. <https://www.starmedica.com/s/> (검색일: 2023.11.03)

63) Cabo Dream Homes. Hospital H+. <https://cabodreamhomes.com/living-los-cabos/h-plus-hospital/> (검색일: 2023.11.03)

64) Hospital Angeles. Hospital Angeles. <https://hospitalangeles.com/> (검색일: 2023.11.03)

□ 의료관광 순위

- '20-'21년 세계의료관광지수(Medical Tourism index, MTI)*에 따르면, 캐나다가 1위(76.47점), 싱가포르 2위(76.43점), 멕시코는 42위(59.47점)로 나타남⁶⁵⁾

* MTI: 46개 의료관광 목적지에 대해 미국인의 인식 순위를 매기고 있으며, 의료관광산업, 목적지 매력, 의료서비스 품질 등 3가지 측면에서 41개 기준으로 조사한 지수임

- 멕시코는 전 세계 46개국 중 목적지로서의 매력은 45위, 의료관광산업으로서는 10위, 의료서비스 품질로는 41위를 차지함⁶⁶⁾
- 한국(68.81점)은 14위임

□ 국제 의료관광기관

- 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI) 인증을 받은 멕시코 의료시설은 8개로 조사됨('23년, 11월)⁶⁷⁾

* Centro Medico de Cozumel, Hospital Amerimed Cancun, Hospital BC, Hospital Galenia, Medica Sur, Obesity Control Center, The American British Cowdray Medical Center IAP - Observatorio Campus, The American British Cowdray Medical Center IAP - Santa Fe Campus

- JCI 인증을 받은 한국의 의료시설은 7개*로 조사됨('23년, 5월)

* Goodwill Dental Clinic at Hadan, Humphreys Dental Clinic, Kim Byoung Joon LEDAS Varicose Vein Clinic, Korea University Anam Hospital, Proud Urology Clinic, Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul St. Mary's Hospital

65) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. https://assets.website-files.com/5d8aac42c851d2d6528d50d4/5f0df13e57906e9f895e3767_2020-2021%20Medical%20Tourism%20Index%20Overall%20Ranking.pdf (검색일: 2023.10.27)

66) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. <https://www.medicaltourism.com/destinations/mexico> (검색일: 2023.10.27)

67) Joint Commission International. Search for JCI-Accredited Organizations. <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending&f:@aocountry=> (검색일: 2023.10.27)



□ 치료비용 비교

- 멕시코는 미국에 비해 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음⁶⁸⁾
 - '21년 기준 유방확대술의 경우 멕시코는 4,200달러로, 이는 미국(6,400달러) 및 한국(5,000달러)보다 저렴한 편임
 - '21년 기준 페이스리프트의 경우 멕시코는 6,200달러로, 미국(11,000달러)의 약 1/2수준으로 저렴하며, 한국(6,000달러)과 비슷한 수준임
 - '21년 기준 심장우회술의 경우 멕시코는 15,000~35,000달러로, 이는 미국(6,500달러, '21년)의 1/2~1/5 수준으로 보다 비싼 편임
 - '21년 기준 치과 임플란트의 경우 멕시코는 최저 975달러로, 이는 미국(1,500달러) 및 한국(1,500달러)보다 저렴한 편임

[표 13] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	멕시코(2021)	미국(2021)	한국(2021)
유방확대술 (Breast Implant)	4,200	6,400	5,000
페이스리프트 (Face Lift)	6,200	11,000	6,000
심장우회술 (Heart bypass)	15,000-35,000	123,000	-
치과 임플란트 (Dental Implants)	975	1,500	1,500

출처: MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.03)

□ 방한 멕시코인 현황

- 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 멕시코인은 '21년 대비 149.9% 성장한 8,676명으로 조사됨⁶⁹⁾
 - 이는 '19년에 비해 약 28.5% 수준으로, COVID-19 이후 방한 멕시코인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

68) International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.03)

69) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

[표 14] 방한 멕시코인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	30,481	5,726	3,472	8,676
성장률	21.0	-81.2	-39.4	149.9

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)□ 멕시코의 방한 의료관광 현황⁷⁰⁾

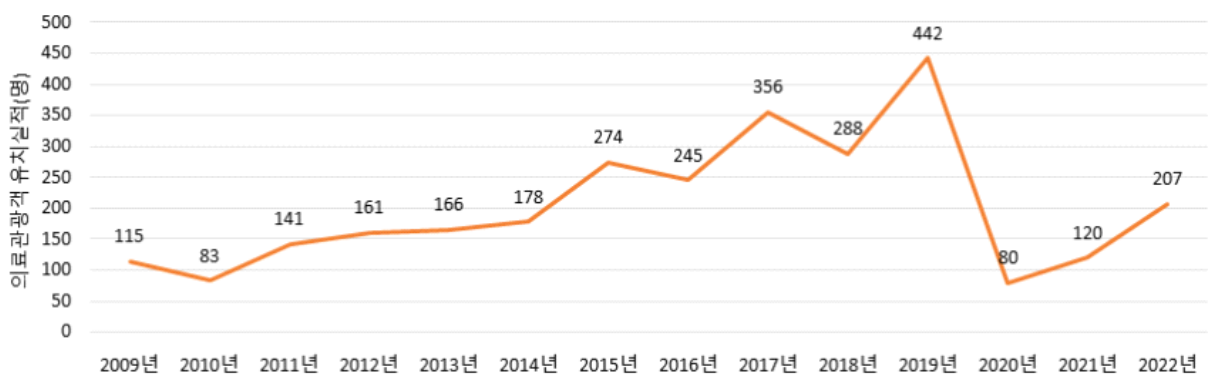
○ '22년 기준 한국을 방문한 멕시코인 환자는 '21년 대비 72.5% 성장한 207명으로 조사됨

- 이는 전체 외국인환자의 0.08% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 15] 방한 멕시코인 환자 수

(단위: 명, %)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
환자 수	288	442	80	120	207
연간성장률	-19.1	53.5	-81.9	50.0	72.5



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

70) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



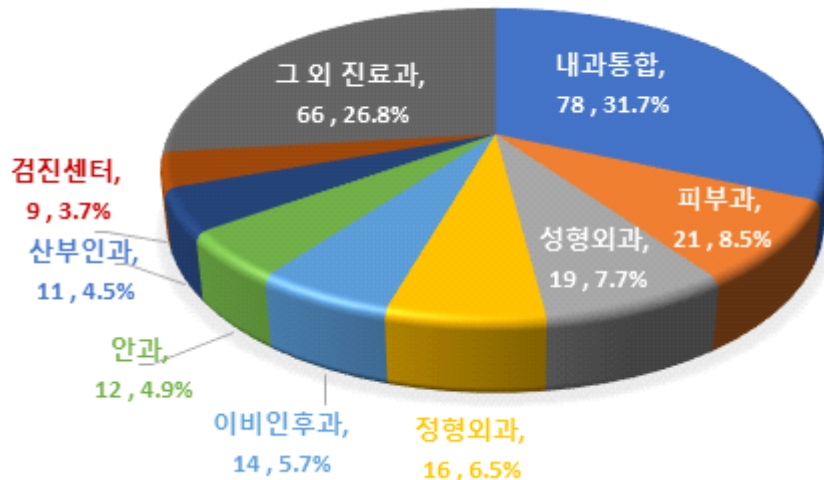
○ 멕시코인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합(31.7%), 피부과(8.5%), 성형외과(7.7%)를 선호하였으며, 그 외 정형외과, 이비인후과, 안과 순이었음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 16] 멕시코인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과 통합	피부과	성형외과	정형외과	이비인후과	안과	산부인과	검진센터	그 외 진료과	총합계
환자 수	78	21	19	16	14	12	11	9	66	246
비중	31.7	8.5	7.7	6.5	5.7	4.9	4.5	3.7	26.8	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

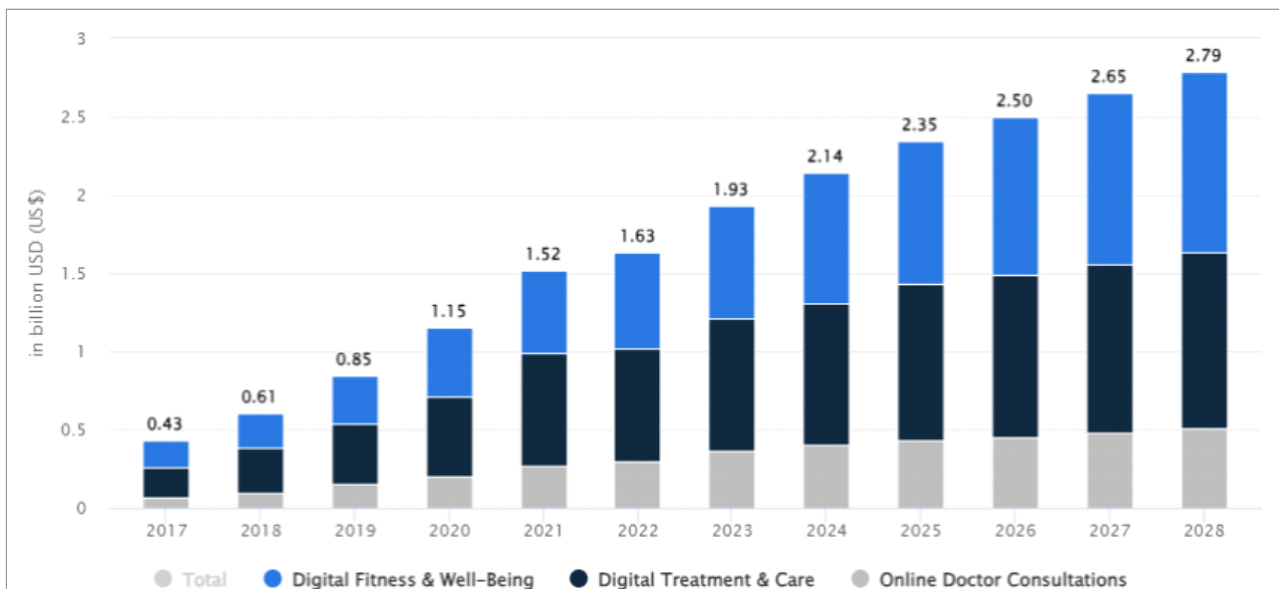
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 19억 3,000만 달러로 전망됨⁷¹⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 7.65%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '28년에는 27억 9,000만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 트리트먼트 및 케어 부문은 '23년 기준 8억 4,000만 달러로 전망됨

[그림 10] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care - Mexico. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/mexico> (검색일: 2023.10.27)

71) Statista. Digital Health Care - Mexico. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/mexico> (검색일: 2023.10.27)



□ 트렌드 및 이슈

- (공공 민간 파트너십(public-private partnerships, PPPs)) 멕시코는 의료 PPP 프로젝트를 시작한 최초의 라틴아메리카 국가 중 하나였으며 '05년에 첫 번째 파일럿 프로그램으로 시작되었음⁷²⁾
 - '18년 멕시코 디지털 건강 포럼(Digital Health Forum Mexico, DHFM)에서 공공 민간 파트너십(PPP)의 중요성을 강조함
 - '19년 7월, 미국의 다국적 기업인 Johnson & Johnson은 멕시코 외과의사를 위한 디지털 교육 도구를 제공하는 데 자원을 투입함
 - (PEMEX close to YOU) '16년 국영 기업인 Petroleos Mexicanos(PEMEX)의 의료 서비스는 인구의 건강 불평등을 줄이고 양질의 의료서비스에 대한 접근성을 확대하기 위해 비대면 진료서비스를 구현함⁷³⁾
 - 헬스코디네이터(비대면 프로그램이 가능한 의사)와 전문의, 고객의 요청을 접수 및 분류하는 담당자로 구성하며 전화, 비대면 모니터링 플랫폼을 통해 일반의, 전문의, 간호인력이 함께 운영함
 - 1년간('20-'21년) PEMEX 의료서비스 수혜자에 대한 비대면 진료 연구 결과, 총 17,472건이었으며, 평균 지속시간은 10.28분이었음
 - (주요 진료 내용) 호흡기 증상 7,163건, 치료 모니터링 1,514건, 정신건강 등 기타 질환 8,183건 순으로 나타남
 - (선호 지역) 비대면 진료를 요청한 환자의 거주지역은 멕시코시티(4,625건), 타바스코(2,977건), 캄페체(893건) 순이었음
- ※ Central Sur de Alta Especialidad병원의 연구 윤리위원회(IRB 번호 CEI-HCSAE-11-20, CI-HCSAE-11-20)의 승인을 받음
- (Hoy Health) 모바일 건강 키오스크 구현 및 비대면 진료서비스로 확장 중인 멕시코 e-Health 스타트업 기업임⁷⁴⁾
 - '22년 2월부터 Hoy Health는 Central de Abastos 전역의 다양한 위치에 있는 12개의 모바일 키오스크를 통해 비대면 진료서비스를 제공할 예정임

72) OXFORD BUSINESS GROUP. Mexico's private sector encourages the adoption of digital health systems. <https://oxfordbusinessgroup.com/reports/mexico/2019-report/economy/slow-and-steady-the-adoption-of-digital-health-systems-continues-with-the-help-of-private-sector-encouragement> (검색일: 2023.11.06)

73) Rodolfo Lehmann Mendoza et al(2022.04.30). Remote Healthcare Program in Mexico in the Context of the COVID-19 Pandemic, Healthc Inform Res. 28(4). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9117807/> (검색일: 2023.11.06)

74) The Borgen Project(2022.02.26). E-HEALTH IN LATIN AMERICA. <https://borgenproject.org/ehealth-in-latin-america/> (검색일: 2023.11.06)

[그림 11] PEMEX 비대면 진료 프로그램 PEMEX close to YOU



출처: Rodolfo Lehmann Mendoza et al(2022.04.30). Remote Healthcare Program in Mexico in the Context of the COVID-19 Pandemic, Healthc Inform Res. 28(4). https://www.ncbi.nlm.nih.gov/core/lw/2.0/html/tileshop_pmc/tileshop_pmc_inline.html?title=Click%20on%20image%20to%20zoom&p=PMC3&id=9117807_hir-2022-28-2-152f1.jpg (검색일: 2023.11.06)



(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁷⁵⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 167억 달러로 '21년(145억 달러) 대비 15.1% 증가하였으며, '23년에는 166억 달러 수준으로 소폭 감소할 것으로 전망됨
 - '26년에는 207억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 130.3달러로, '21년(114.0달러) 대비 14.3% 증가하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.0%로 '21년(1.0%)과 비슷한 수준으로, 향후 지속적으로 1.0% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 17.1%로 '21년(17.2%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후 16~17% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 멕시코보다 규모와 지출 면에서 큼

[표 17] 멕시코 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	14.5	16.7	16.6	18.3	19.7	20.7	22.0
연간성장률	6.1	15.1	-0.9	10.6	7.7	4.6	-7.0
1인당 의약품비	114.0	130.3	128.1	140.7	150.5	156.4	424.3
GDP 대비 의약품비	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	17.2	17.1	16.9	16.7	16.5	16.3	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

75) Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.10,14-18; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17

- '22년 기준 멕시코 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 121억 달러, 일반의약품은 25억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%에 달함
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
- '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 멕시코는 83%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 18] 멕시코 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	7.1	8.0	7.7	8.2	8.6	8.6	8.0
	제네릭	5.0	5.9	6.1	6.9	7.7	8.4	10.2
	소계	12.1	13.9	13.8	15.1	16.3	17	18.2
일반의약품		2.5	2.9	2.9	3.2	3.4	3.6	3.8
합계		14.6	16.8	16.7	18.3	19.7	20.6	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.14-18; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17



□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 4.1% 증가한 약 13억 2,100만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 6.1% 증가한 53억 8,500만 달러로 나타남⁷⁶⁾
 - (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
 - '22년 기준 멕시코의 수출 규모는 한국에 비해 1/8 수준이었으며, 수입 규모는 1/2 수준임
 - '22년 기준 멕시코는 수출 규모보단 수입 규모가 약 4배 큰 편임

[표 19] 멕시코 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	1,270	1,321	1,339	1,375	1,430	1,490	1,541	10,327.8
연간성장률	7.7	4.1	1.4	2.7	4.0	4.2	3.4	13.48
의약품 수입	5,078	5,385	6,197	6,141	6,791	7,312	7,651	9,146.7
연간성장률	15.1	6.1	15.1	-0.9	10.6	7.7	4.6	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.20; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

- (멕시코 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 65.4% 감소한 170만 달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 301.5% 증가한 2억 4,050만 달러로 나타남⁷⁷⁾

[표 20] 멕시코 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	1.1	1.4	1.6	1.5	2.6	1.7
의약품 수입	14.3	23.0	25.2	15.9	59.9	240.5

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

76) Fitch Solutions(2023). Mexico Pharmaceuticals Report | Q3. p.20; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

77) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁷⁸⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 67억 1,500만 달러로 추정되며, '23년은 '22년 대비 12.4% 증가한 75억 4,600만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 5.5% 성장해 '27년에는 93억 3,500만 달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 11.4% 증가한 58.7달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 4.8% 성장해 '27년에는 70.7달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 멕시코보다 모두 높음

[표 21] 멕시코 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(백만)	6,715	7,546	7,904	8,347	8,842	9,335	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	52.7	58.7	61.1	64.1	67.4	70.7	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 멕시코 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '22년을 기준으로 의료기기 시장에서 의료소모품과 영상진단 의료기기가 차지하는 비중이 각각 30.0%, 11.8%로 가장 높음
 - 향후 5년간('23-'27년) 전반적으로 증가하는 추세로, 특히 영상진단 의료기기의 연평균성장률은 6.2%로 가장 높을 것으로 전망됨

78) Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.5,9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9



[표 22] 멕시코 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	1,770	2,017	2,272	2,388	2,525	2,680	2,835	1,484
영상진단	714	793	908	959	1,021	1,088	1,157	1,799
치과제품	144	175	195	209	218	230	243	572
정형외과 및 보철	408	481	543	575	605	641	679	640
환자보조기기	497	501	561	578	616	654	688	1,359
기타의료기기	2,420	2,748	3,068	3,197	3,362	3,549	3,733	1,922
합계	5,953	6,715	7,546	7,904	8,347	8,842	9,335	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 118억 2,100만 달러로 '20년 대비 12.6% 증가했으며, 수입은 46억 8,800만 달러로 '20년 대비 7.3% 증가함⁷⁹⁾

[표 23] 멕시코 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	8,540	8,961	9,871	10,541	10,496	11,821
수입액	3,757	3,754	4,040	4,395	4,370	4,688

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

79) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ (의료기기 수출입 현황) 멕시코의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 18.7% 증가한 총 49억 달러로 '20년을 제외하고는 지속적인 상승추세를 보임⁸⁰⁾

- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 7.2% 증가한 112억 7,200만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 수입은멕시코보다 높은 편임

[표 24] 멕시코 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	4,129	4,442	4,723	4,704	4,900	5,322.9
의료기기 수출	9,439	10,406	10,531	10,511	11,272	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.37,47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부 품목별로 보면 '21년 기준 의료소모품은 전체의 30.4%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(12.2%), 환자보조기기(7.0%) 순임⁸¹⁾

[표 25] 멕시코 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	1,158	1,248	1,332	1,331	1,489	1,121.5
영상진단	667	703	719	729	596	1,039.4
치과제품	119	119	134	91	124	220.4
정형외과 및 보철	258	316	290	215	287	463.6
환자보조기기	273	285	300	403	342	1,169.2
기타의료기기	1,653	1,770	1,948	1,935	2,062	1,308.8
합계	4,129	4,442	4,723	4,704	4,900	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.35-37; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

80) Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.37,47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

81) Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.35-37; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36



○ (의료기기 주요 수입국) 멕시코 의료기기의 주요 수입국은 미국으로, '21년 기준 수입의 64.4%를 차지함⁸²⁾

- 한국은 멕시코의 전체 수입액 중 1.1%를 차지하며 9위로 나타남

[표 26] 멕시코 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	3,156.2	64.4
2	중국	616.8	12.6
3	독일	175.2	3.6
4	일본	82.2	1.7
5	아일랜드	69.1	1.4
6	대만	60.5	1.2
7	이탈리아	59.2	1.2
8	말레이시아	54.5	1.1
9	한국	51.6	1.1
10	코스타리카	51.2	1.0

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.34

○ (의료기기 수출 세부 현황) 멕시코 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 의료 소모품은 '21년 수출의 가장 큰 부분(33.0%)을 차지하는 분야이며, 그 다음으로는 환자보조기기로 전체의 10.7%에 달함⁸³⁾

[표 27] 멕시코 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	3,278	3,547	3,472	3,500	3,725	516.6
영상진단	734	812	842	953	859	1,464.5
치과제품	242	302	246	45	68	1,243.8
정형외과 및 보철	541	672	706	737	955	36.4
환자보조기기	907	1,075	1,007	959	1,203	257.7
기타의료기기	3,737	3,998	4,259	4,316	4,460	832.7
합계	9,439	10,406	10,531	10,511	11,272	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.45-47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

82) Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.34

83) Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.45-47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

- (의료기기 주요 수출국) 멕시코 의료기기의 주요 수출국은 미국으로, '21년 수출의 98.4%를 차지함⁸⁴⁾

[표 28] 멕시코 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	11,095.7	98.4
2	네덜란드	46.7	0.4
3	아일랜드	39.1	0.3
4	독일	32.0	0.3
5	중국	16.7	0.1
6	일본	16.6	0.1
7	코스타리코	4.4	0.0
8	체코	4.4	0.0
9	과테말라	3.5	0.0
10	영국	2.7	0.0

출처: Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.44

- 멕시코의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 5,800만 달러로 나타났으며, 최근 6년간 ('16-'21년) 연평균성장률은 11.6%로 조사됨⁸⁵⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 5,800만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 29] 멕시코 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	18.8	25.9	24.9	28.2	19.8	31.2
9019(치료기기·호흡기기)	2.5	1.3	1.5	2.1	3.2	0.4
9020(기타 호흡기기)	0.2	0.3	0.3	0.4	0.5	0.5
9021(정형외과용)	3.4	3.9	5.5	5.8	5.4	7.9
9022(영상진단)	8.4	9.8	10.4	11.1	9.8	18.0
합계	33.3	41.2	42.6	47.6	38.7	58.0

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

84) Fitch Solutions(2023). Mexico Medical Devices Report | Q3. p.44

85) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



○ 한국으로의 멕시코 의료기기 수출은 '21년 기준 1,172만 달러로 나타나, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 23.8%로 조사됨⁸⁶⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수출 규모는 1,140만 달러로 가장 큰 시장이었음

[표 30] 멕시코 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	4.60	8.50	3.60	8.30	9.60	11.40
9019(치료기기·호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9020(기타 호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9021(정형외과용)	-	-	-	-	-	0.10
9022(영상진단)	0.01	0.25	0.43	0.48	0.66	0.22
합계	4.61	8.75	4.03	8.78	10.26	11.72

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

86) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

3. 법제도

□ 디지털헬스 및 비대면 진료⁸⁷⁾

○ (규제) 멕시코에는 비대면 진료 및 기술을 규제하는 구체적인 법률은 없음

- 일반 보건법(General Health Law, GHL)과 특정기술표준(Mexican Official Standards, NOMs)에 의해 적용될 수 있음
 - ※ ① 의약품 및 의료기기를 포함한 제품, ② 제조공장, 창고, 약국, 병원 및 진료실을 포함한 시설, ③ 연구 및 광고와 같은 활동, 라벨링, 기술감시 및 우수제조 관행을 포함하여 특정기술표준(NOMs)의 규제를 받음
- (의료기기로서의 소프트웨어(SaMD) 도입, '21년 12월)) 의료기기 우수제조관리기준 (Good Manufacturing Practices for Medical Devices, NOM-241)에 관한 NOM-241-SSA1-2021이 발행되었으며, 여기에는 의료기기로서의 소프트웨어(SaMD)라는 개념이 도입됨
- (그 외 관련 법률) 민법(Civil Federal Code), 멕시코 연방 소비자 보호법(Mexican Federal Consumer Protection Law), 데이터 보호법(Data Protection Law), 멕시코 상업법(Mexican Code of Commerce)이 적용될 수 있음
- (규제기관) 연방위생위험보호위원회(The Federal Commission for the Protection against Sanitary Risks, COFEPRIS)는 연방기관으로서, 의약품, 의료기기 및 의료서비스를 포함하는 건강 규제를 담당함
- (디지털 헬스 애플리케이션 인증) 의료서비스 제공자(의사)는 멕시코 교육부(Mexico's Ministry of Education)와 연결된 의과대학(Medical School)의 허가를 받아야 하지만, 디지털 헬스 애플리케이션에 대한 특정 인증기관은 없음
- 국립 우수보건기술센터(National Center for Health Technology Excellence, CENETEC)는 초안 법률 이니셔티브에서 디지털 의료서비스 제공자를 위한 인증기관으로 제안되었으나, 아직 확정되지 않았음
- (비대면 진료) 비대면 진료는 따로 규정이 없으므로, 대면 진료 범위와 내용 등 기준의 변화가 있음
- (전자 처방 규정) 대면 상담과 동일하게 적용됨
- 국가 건강보험/보조금/보장 혜택이 적용되지 않음

87) ICLG.com(2023.03.17). Digital Health Laws and Regulations Mexico 2023. <https://iclg.com/practice-areas/digital-health-laws-and-regulations/mexico> (검색일: 2023.11.06); CMS(2023.03.03). Mexico - Digital Health Apps/Software. <https://cms.law/en/int/expert-guides/cms-expert-guide-to-digital-health-apps-and-telemedicine/mexico> (검색일: 2023.11.06)



[표 31] 멕시코 의료법

구분	내용
일반보건법	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사회건강보험시스템에 대한 정의 및 권리 의무 등이 수록되어 있음 * https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=695626&fecha=15/05/2003#gsc.tab=0 * http://www.ordenjuridico.gob.mx/Federal/Combo/R-124.pdf
사회보험연구소(INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES)의 의료서비스 및 공무원 사회 복지 규정	<ul style="list-style-type: none"> ○ 사회보험의 의료서비스 정의 및 범위, 의료인 면허 등에 대한 규정임 * http://www.ordenjuridico.gob.mx/Documentos/Federal/html/wo88604.html
바하 캘리포니아주(BAJA CALIFORNIA) 공중보건법	<ul style="list-style-type: none"> ○ 바하 캘리포니아주의 일반 의료서비스 제공 권한 및 범위 등에 대한 규정임 * http://ordenjuridico.gob.mx/Documentos/Estatal/Baja%20California/wo19565.pdf
특정기술표준(NOMs)	<ul style="list-style-type: none"> ○ 멕시코에서 판매되는 모든 제품은 국가 품질 인프라 시스템에 확립된 멕시코의 주요 필수 표준인 멕시코 특정기술표준(Norma Oficial Mexicana, NOMs)을 준수해야 함 * https://www.gob.mx/se/acciones-y-programas/standards * https://www.phmsa.dot.gov/sites/phmsa.dot.gov/files/2020-06/Mexican%20Standards%20and%20Guidance.pdf * https://blog.qima.com/certification/what-is-norma-oficial-mexicana-nom-certification
2019-2024년 국가 개발 계획에서 파생된 분야별 프로그램	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가 의료시스템 전략 프로그램에 대해 설명함 * https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5598474&fecha=17/08/2020#gsc.tab=0

북미 · 중남미

브라질 Brazil



04

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

04 브라질

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 214,326천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 0.7%로 매년 소폭 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구비율이 9.9%로 '08년부터 고령화사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 32.8세로 나타나, OECD 국가(39.9세), 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 87.6%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 높은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=BR> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

3) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=BR> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

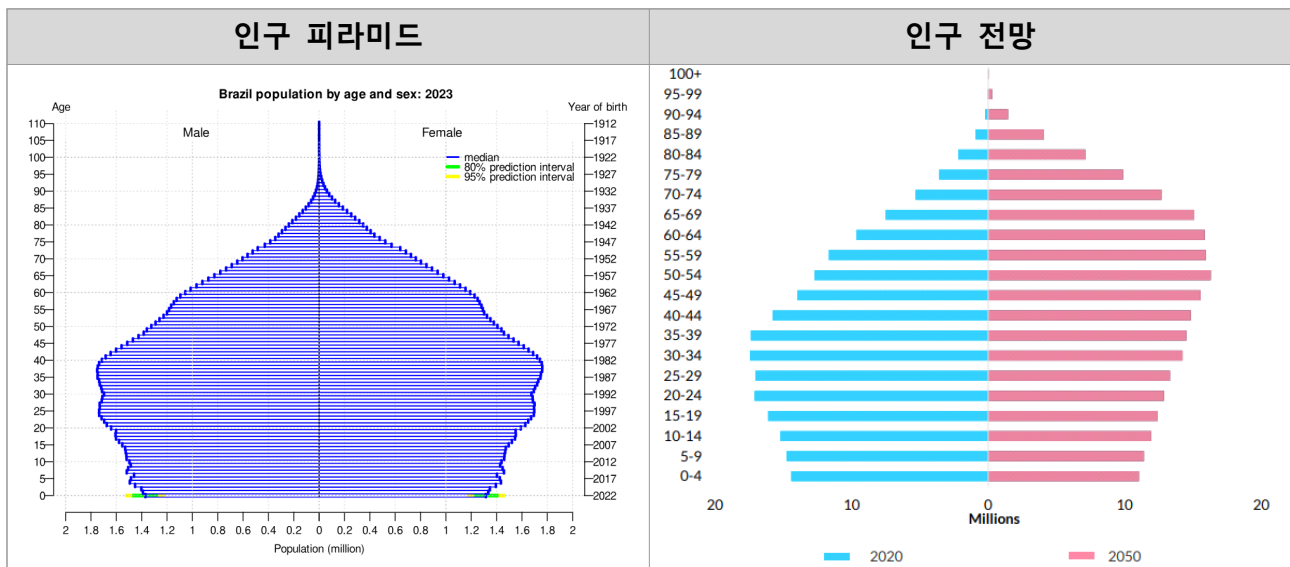


[표 1] 브라질-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	브라질					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	210,167	211,783	213,196	214,326	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	8.7	9.0	9.3	9.6	9.9	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	31.6	32.0	32.4	32.8	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	86.6	86.8	87.1	87.3	87.6	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

[그림 1] 브라질 인구 통계

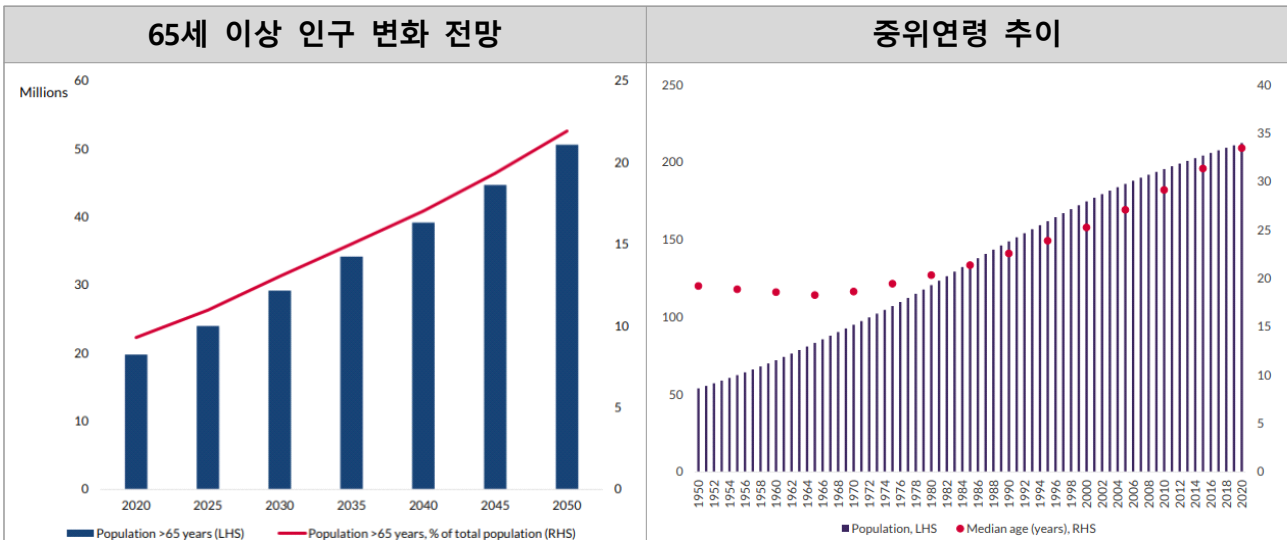


출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/76>
(검색일: 2023.11.02)

출처: Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.32

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=BR>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR>
(검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=BR>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR>
(검색일: 2024.01.05)

[그림 2] 브라질의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.33

□ 건강상태

- '21년 기준 기대수명은 72.8세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 12.9명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 브라질의 합계출산율은 1.6명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 12.8명으로 지속적으로 감소하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 72명으로, OECD 국가(22명) 및 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)



- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 8.3명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

[표 2] 브라질-OECD-한국 건강상태 비교표

구분	브라질				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	75.1	75.3	74.0	72.8	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	14.1	13.6	13.1	12.9	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	1.8	1.7	1.7	1.6	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	13.5	13.3	13.1	12.8	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	59	61	72	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	6.5	6.6	7.4	8.3	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 뇌졸중, 3위 하부 호흡기 감염증은 상위권을 유지하였으며, 만성 폐쇄성 폐질환은 5위('09년)에서 4위('19년)로 상승함
- 당뇨병은 7위('09년)에서 6위('19년)로, 알츠하이머는 9위('09년)에서 7위('19년)로, 만성 신장질환은 11위('09년)에서 9위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망 원인의 변화

● 전염성·산모·신생아 및 영양질환			
● 비전염성 질병			
● 부상			
Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
허혈성 심질환	①	①	↑ +5.0
뇌졸중	②	②	↑ +1.9
하부 호흡기 감염증	③	③	↑ +6.7
만성 폐쇄성 폐질환	⑤	④	↑ +4.4
대인 폭력	④	⑤	↓ -1.5
당뇨병	⑦	⑥	↑ +5.2
알츠하이머	⑨	⑦	↑ +6.5
교통사고	⑧	⑧	↓ -3.8
만성 신장질환	⑪	⑨	↑ +4.3
간경변	⑩	⑩	↑ +0.6

출처: IHME(2019). Brazil. <https://www.healthdata.org/brazil> (검색일: 2023.11.02)

20) IHME(2019). Brazil. <https://www.healthdata.org/brazil> (검색일: 2023.11.02)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 브라질은 108.45 point, 31위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 154%로, 글로벌 평균 물가보다 높은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 브라질 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
브라질	108.45	31
한국	78.79	50

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.02)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.02)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과의사 2.63명, 간호사 11.60명, 약사 1.26명, 치과의사 0.50명으로 조사되었으며, '27년에는 내과의사 2.92명, 간호사 14.42명, 약사 1.44명, 치과의사 0.63명으로 전망됨
- OECD 국가(내과의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과의사 0.71명 '20년)와 비교 시, OECD 국가보다 간호사, 약사는 많지만 내과의사, 치과의사는 적은 편임
- 한국(내과의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과의사 0.27명, '21년)과 비교 시, 한국보다 간호사, 약사, 치과의사는 많지만 내과의사는 적은 편임

[표 4] 브라질-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	브라질 ²³⁾						OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2022	2023 ^{f)}	2024 ^{f)}	2025 ^{f)}	2026 ^{f)}	2027 ^{f)}		
내과의사	2.63	2.84	2.92	3.01	3.09	2.92	3.64 [*]	2.81
간호사	11.60	12.12	12.65	13.21	13.80	14.42	9.84 [*]	9.63
약사	1.26	1.38	1.40	1.42	1.43	1.44	0.88 ^{**}	0.12
치과의사	0.50	0.53	0.62	0.61	0.62	0.63	0.71 ^{***}	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.21; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.21

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '22년 기준 총 병원 수는 5,751개로 조사되었으며, '27년에는 6,104개로 증가할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '22년 기준 총 병원* 수는 한국(1,885개)보다 많은 편임

○ (병상) '22년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 2.6개로 조사되었으며, '27년에는 2.8개로 증가할 전망임²⁷⁾

- 브라질(2.6개, '22년)은 OECD 국가(4.3개, '20년) 및 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) '21년 기준 인구 100만 명당 MRI는 14.5대이며, CT는 28.0대로 조사됨²⁸⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임²⁹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

[표 5] 브라질-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	브라질 ³⁰⁾						OECD (2020) ³¹⁾	한국 ³²⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
총 병원*	5,751	5,866	5,925	5,984	6,044	6,104	-	1,885(2022)
병상 (인구 1,000명당)	2.6	2.6	2.7	2.7	2.7	2.8	4.3**	13.0(2021)

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.38; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

28) OECD Data(2022). Magnetic resonance imaging (MRI) units Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <http://data.oecd.org/healthqt/magnetic-resonance-imaging-mri-units.htm> (검색일: 2023.10.26); OECD Data(2022). Computed tomography (CT) scanners. <https://data.oecd.org/healthqt/computed-tomography-ct-scanners.htm#indicator-chart> (검색일: 2023.10.26)

29) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

30) Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.18,38

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

32) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39

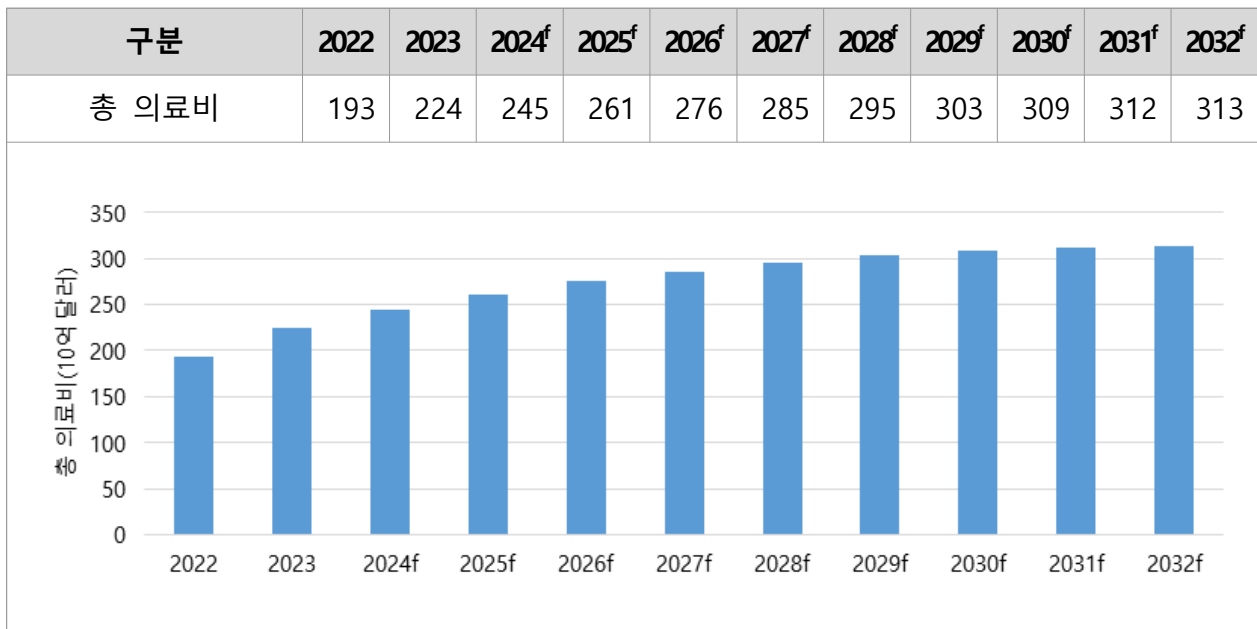
(3) 보건의료 이용

□ 의료 이용 현황³³⁾

○ '23년 기준 브라질의 총 의료비는 2,240억 달러로 '22년 대비 16.1% 증가한 수치임

[표 6] 브라질 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)



f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.35-37

33) Fitch Solutions(2023.02). Brazil Healthcare Report. p.35-37



□ 주요 보건의료 이용

- '21년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 1.6회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³⁴⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 10.3%로 OECD 국가(13.9%)보다 낮고, 한국(8.4%)보다 높음³⁵⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 22.4%로 OECD 국가(12.3%)보다 높고, 한국(27.8%)보다 낮음³⁶⁾
- '20년 기준 브라질의 1인당 경상의료비는 1,529달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁷⁾

[표 7] 브라질-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	브라질	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ³⁸⁾	1.6(2021)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ³⁹⁾	10.3(2020)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ⁴⁰⁾	22.4(2020)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴¹⁾	1,529(2020)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

34) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15)

35) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

36) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

37) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

38) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/>

(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계⁴²⁾

- (보편적 건강보장) 공공 건강보험(Sistema Único de Saúde, SUS)으로 알려진 브라질 의료시스템은 1980년대 브라질 재민주화를 목표로 하는 사회운동의 일환으로 고안되었으며 공공 건강보험(SUS)은 1988년 브라질의 헌법에 의해 공식적으로 창설됨
 - (주요 원칙) ① 모든 수준(1차, 2차, 3차)에서 포괄적인 의료서비스를 받을 보편적 권리임, ② 연방(federal), 주(state), 지방자치단체(municipal) 3가지 수준의 정부에 책임을 분권화함, ③ 연방, 주, 지방자치단체 보건협의회(health councils)는 보건 정책의 수립 및 이행의 모니터링을 통해 사회적 참여를 유도함
- (공공 건강보험) 서류미비자를 포함하여 모든 거주자와 방문객을 위한 모든 유형의 건강관리를 보장하며, 의료서비스를 이용하기 위해 신청 절차가 필요하지 않음
 - (현황) 브라질 시민의 약 75%가 공공 건강보험에만 의존하고 있음
 - (적용 범위) 광범위한 의료서비스를 무료로 제공함
 - 예방접종을 포함한 예방서비스
 - 1차 건강관리
 - 외래 전문 진료
 - 병원 진료
 - 출산 관리

index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIG=O=oe&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15)

- 39) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 40) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 41) THE WORLD BANK. Brazil. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=BR> (검색일: 2023.11.02); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 42) The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Brazil. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/brazil> (검색일: 2023.10.24); GOV.br. Cartão Nacional de Saúde. <https://www.gov.br/saude/pt-br/acao-a-informacao/acoes-e-programas/cns> (검색일: 2023.10.25)



- 정신 건강서비스
- 의약품
- 물리치료
- 치과치료
- 검안 및 기타 시력 관리
- 휠체어를 포함한 내구성 있는 의료기기
- 보청기
- 홈 케어
- 장기이식
- 종양학서비스
- 신장 투석
- 혈액치료

※ 브라질의 인기 약국(Popular Pharmacy of Brazil) 프로그램에서는 보조금을 받는 피임약뿐만 아니라 이상지질혈증, 비염, 파킨슨병, 골다공증, 녹내장 치료제, 고혈압, 당뇨병, 천식 치료제를 무료로 제공함

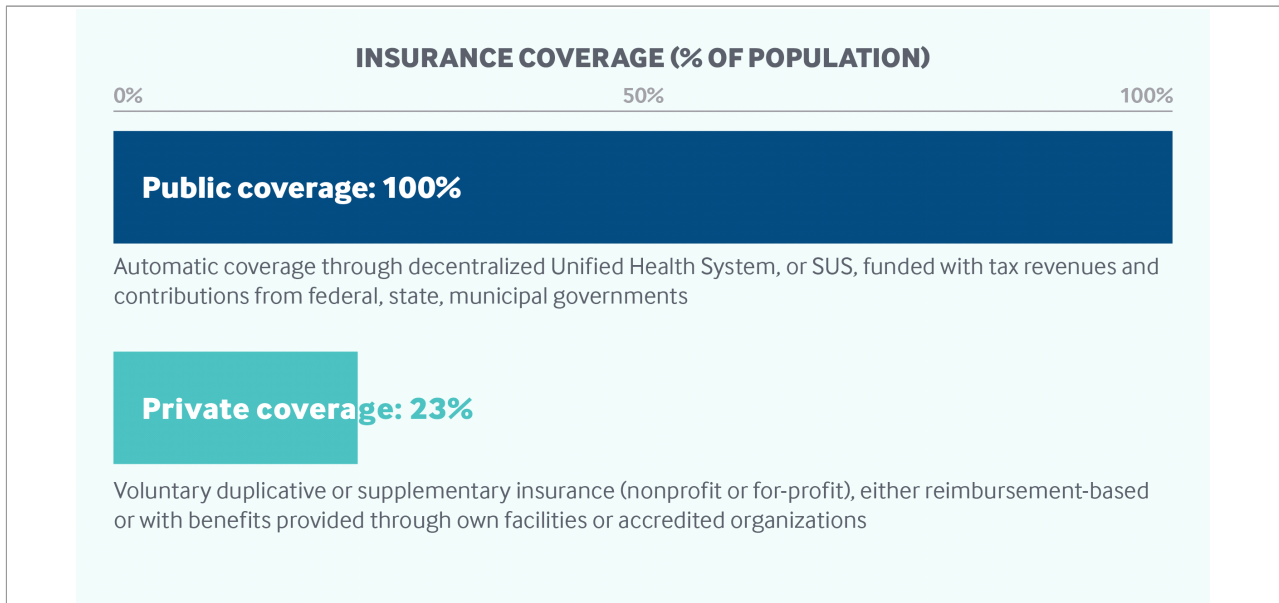
- (국민건강카드(Cartão Nacional de Saúde, CNS)) SUS 사용자의 신원을 확인한 것으로, 개인 데이터(이름, 어머니 이름, 생년월일 등), 연락처(전화번호, 주소, 이메일) 및 문서(CPF, ID, 증명서 등)와 같은 개인에 대한 정보가 포함되어 있음

※ CNS는 사람, 시설, 절차 및 기타 데이터베이스에 대한 상담을 제공하는 것을 목표로 하는 보건부 (Ministério da Saúde, MS)의 e-Health 정책의 일부임

○ (민간 건강보험) 자발적이고 보완적인 건강보험으로 국립 보완 보건국(National Agency of Supplementary Health)의 규제를 받음

- (현황) '18년 브라질인의 23%는 개인의료 및 병원 보험에 가입하였고, 9.6%는 치과 보험에 가입함
- 또한 수혜자의 70%는 고용 혜택으로 민간 보험 혜택을 받음

[그림 4] 브라질 건강보험 가입 형태



출처: The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Brazil. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/brazil> (검색일: 2023.10.24)

□ 의료전달체계⁴³⁾

- (보편적 공중보건시스템) 연방, 주, 지방자치단체 3가지 수준으로 정부 책임이 분권화되어 있음
 - (연방정부) 정책 개발, 계획, 자금 조달, 감사 및 통제를 포함하여 SUS의 국가 조정을 담당함
 - (주정부) 지역 거버넌스, 전략적 프로그램을 조정함(예: 고가 의약품 제공)
 - (지방자치단체) 분산되지 않은 전문서비스 제공 등이 포함됨
 - 5,570개 지방자치단체의 보건부에서는 공동 용자, 보건프로그램 조정, 보건서비스 제공 등을 포함하여 지역 차원에서 SUS 관리를 주로 담당함
- 공중보건시스템에 대한 지역사회 참여는 모든 정부 수준에서 헌법에 의해 보장함
 - 보건협의회와 보건 회의는 지역사회 구성원 50%, 의료제공자 25%, 보건시스템 관리자 25%로 구성되며, 공중보건 정책을 심의하고 그 이행을 모니터링함

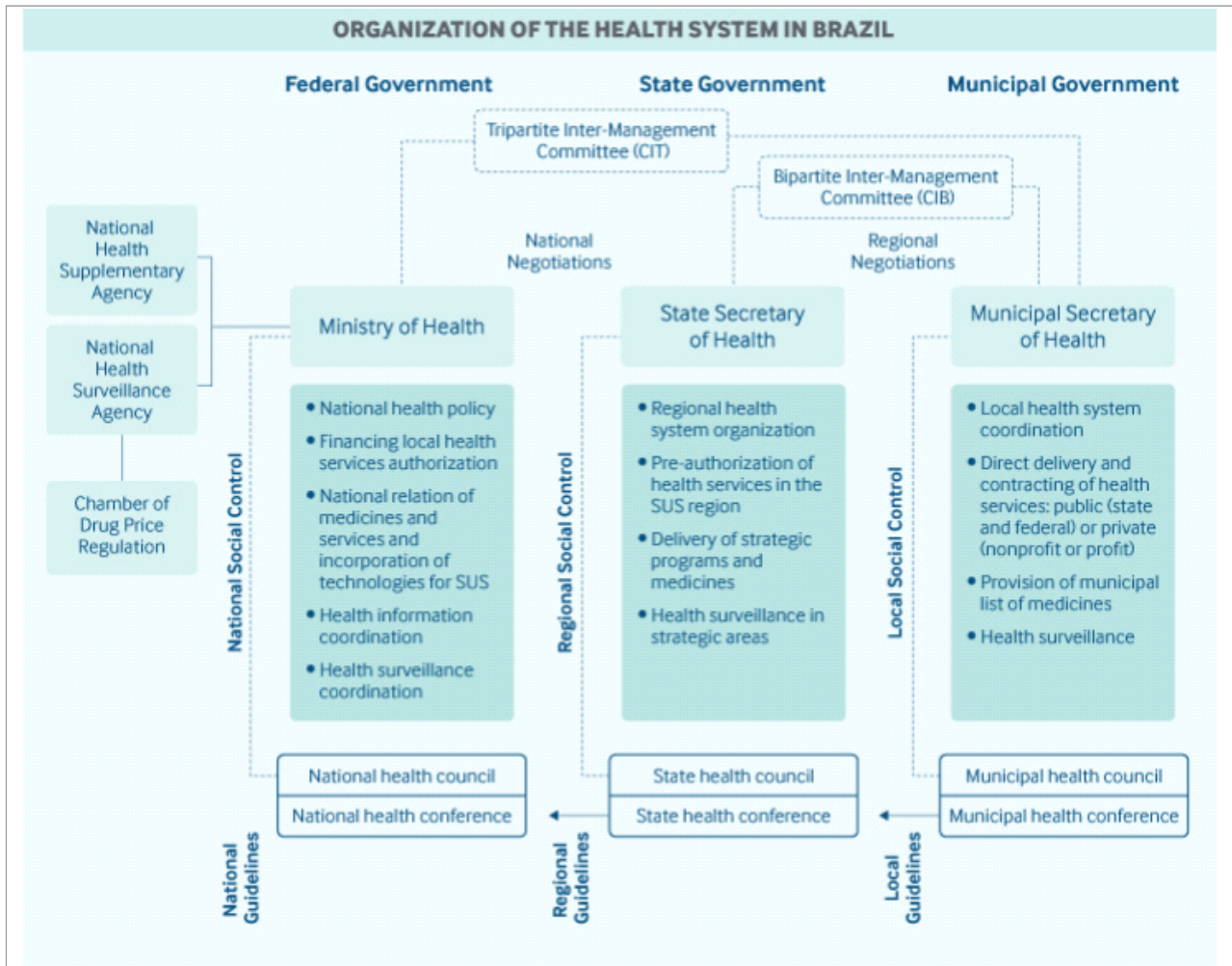
43) The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Brazil. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/brazil> (검색일: 2023.10.24)



- (게이트 키핑(Gate Keeping)) 1차 의료는 보편적으로 누구나 접근할 수 있으나, 외래 전문의 진료는 1차 의료진의 의뢰가 있어야 함
- (1차 의료) 1994년에 시행된 가족 건강 전략은 공공 건강보험(SUS)의 1차 진료 확대를 위한 국가 정책으로 확대됨
 - (가족보건팀(Family Health Units, USF)) 의사 1명, 간호사 1명, 보조 간호사 1명, 최대 12명의 지역사회 보건 종사자로 구성된 가족보건팀의 활용을 장려하며, 팀당 2,000~4,000명을 수준으로 서비스 영역이 설정됨
 - (구강보건팀(Mobile Dental Units, UOM)) 치과의사 1명과 치과 보조원 1~2명으로 구성됨
 - '19년 43,000개 이상의 가족 보건팀과 26,000개 이상의 구강보건팀이 1억 3,300만 명 (인구의 64%) 이상에게 진료를 제공함
 - 영양사, 심리학자, 사회 복지사, 정신과 의사, 약사, 언어 및 청력 치료사, 산부인과 전문의/산부인과 전문의, 소아과 전문의, 노인과 전문의, 기타 현지 필요에 따라 지원 직원이 추가 전문서비스를 제공할 수도 있음
- (외래 전문의 진료) 주 정부 또는 지방자치단체는 서비스 제공 및 제공자 지불을 포함하여 전문 진료 제공을 감독함
 - 독립형 전문 외래 의료시설부터 여러 외래 전문 분야를 갖춘 폴리클리닉에 이르기까지 범위와 조직이 다양함
 - 외래 환자서비스는 공공 기관(지방자치단체, 주, 연방) 또는 민간 시설(비영리 또는 영리)을 통해 제공될 수 있으며, 대부분의 외래 환자시설은 민간 의료시설에서 제공함
 - 외래 전문 진료는 일반적으로 병원 진료와 연계하여 구성됨
 - 전문 외래 환자서비스는 공공 건강보험(SUS)에서 무료이지만, 수용 능력 부족으로 인해 공공 부문에서 전문서비스에 대한 접근이 제한되고 외래 전문 진료 분야에서 민간 시장의 성장이 촉진되고 있음
- (병원 진료) 연방 정부는 연방 병원의 서비스 자금 조달 및 제공에 기여하지만 병원 서비스 계약 및 상환은 주정부 또는 지방자치단체에 책임이 있음
 - (공공-민간 파트너십) 일부 주정부와 지방자치단체가 병원 관리를 위해 민간 기관과 계약을 맺거나 공공-민간 파트너십을 체결하기 시작함

※ '15년에는 51개 기관이 입원환자 치료 제공 계약 체결됨

[그림 5] 브라질 의료전달체계



출처: The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Brazil. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/brazil> (검색일: 2023.10.24)



□ 수가제도⁴⁴⁾

- (1차 의료) 연방정부에서는 1인당 자금(per-capita basis)을 제공하고 지방자치단체가 지불자로서 급여제(salaries)로 운영함
 - 대부분 지방자치단체는 가족보건팀 구성원을 고용하여 지방자치단체별로 급여를 설정함에 따라 전국적으로 임금 차이가 큰 편임
 - (성과급 프로그램(pay-for-performance program) 도입) 연방 정부에서는 '11년부터 의료의 질을 개선하기 위해 도입함
- (외래 전문의) 연방정부에서는 제공된 의료서비스 양에 따라 상환하며, 주와 지방자치단체가 지불자로서 행위별수가제(fee-for-service)를 기본으로 지원함
 - 수수료 체계는 공공 건강보험(SUS)의 전국 목록(tabela SUS)에 따름
 - ※ 전문가 상담에 대한 수수료는 10헤알(BRL, 2.33달러) 수준임
- (병원 의료) 2가지 메커니즘을 통해 자금이 조달됨
 - (연방정부) 다양한 통계자료를 이용하여 포괄수가제(DRG)를 통해 지급액을 설정함
 - 각 진단마다 일련의 절차와 예상 입원 기간이 있으며 이러한 추정치를 바탕으로 자금을 지원함
 - (주정부와 지방자치단체) 지불자로서 병원에 행위별수가제(FFS)로 병원에 지급함
 - ※ 실제 의료비용과의 차이가 존재하므로 보건부는 병원과 다른 의료제공자와의 통합을 포함하여 특정 목표를 달성하기 위해 국영 또는 지방자치단체 소유 병원에 성과기반 인센티브(performance-based incentive payments) 지급을 시행함

[표 8] 브라질 의료서비스 참고 수가

구분	내용
의약품 부문에 대한 규제 표준	<ul style="list-style-type: none"> ■ 의약품 상한가가 제시되어 있음 * https://www.global-regulation.com/translation/brazil/2896585/law-no.-10742%252c-6-october-2003.html
메디케어 프로그램	<ul style="list-style-type: none"> ■ 병원 의료서비스별 지불시스템 및 요금이 제시되어 있음('18년) * https://www.govinfo.gov/content/pkg/FR-2018-08-17/pdf/2018-16766.pdf
PlacidWay	<ul style="list-style-type: none"> ■ 민간 의료서비스에 따른 본인부담금이 제시되어 있음 * https://www.placidway.com/search-medical-pricings/All/Brazil/1

44) The Commonwealth Fund(2020). International Health Care System Profiles Brazil. <https://www.commonwealthfund.org/international-health-policy-center/countries/brazil> (검색일: 2023.10.24)

(5) 국가 보건의료 전략

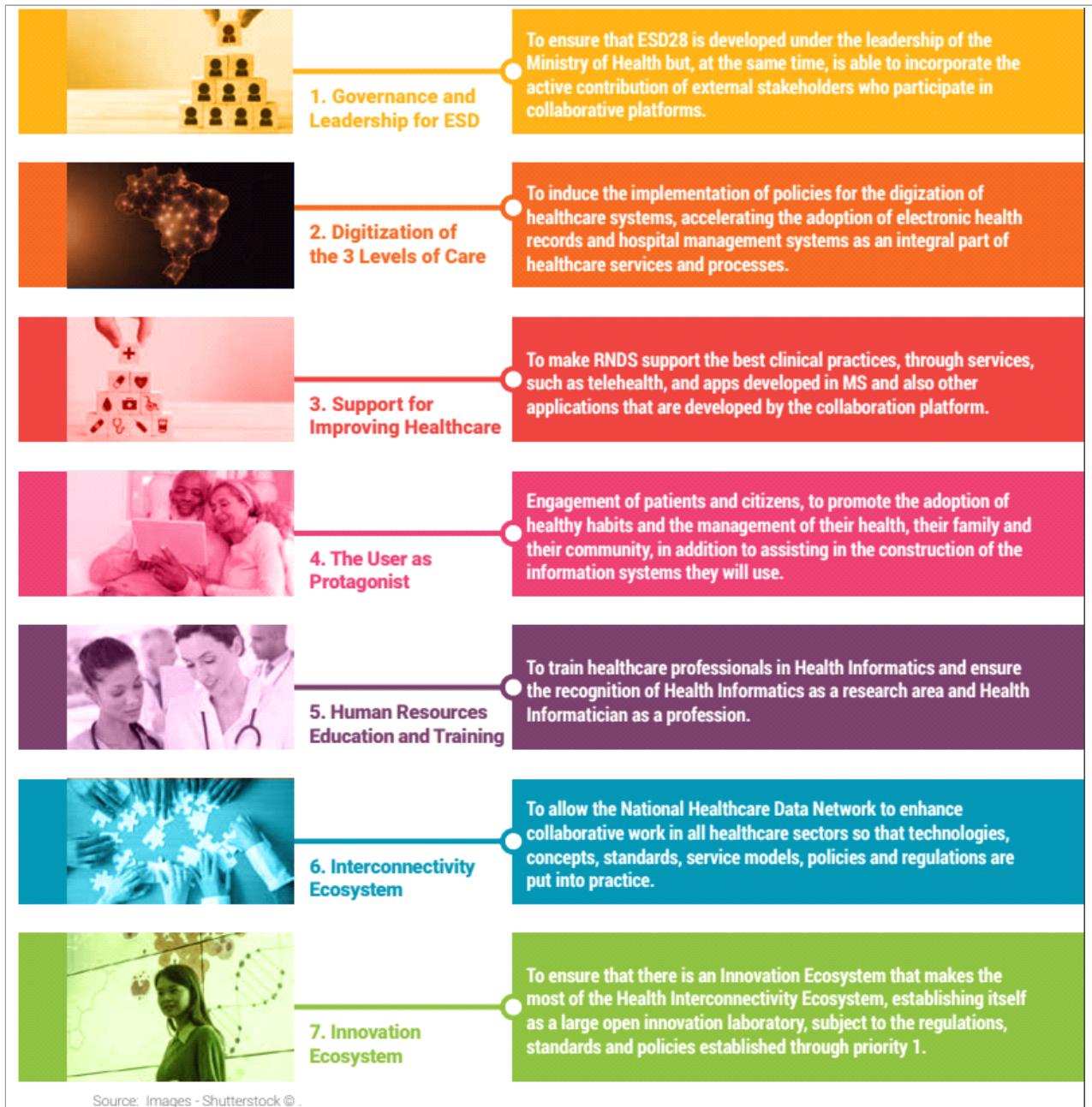
□ 브라질 국가 디지털 건강 전략 2020-2028(Estratégia de Saúde Digital para o Brasil 2020-2028, ESD28)⁴⁵⁾

- (목표) 전략적 비전과 국가 디지털 건강 활동, 모니터링 및 평가계획 (PAM&E2019-2023)의 필요한 개정을 홍보하고 요약하는 것을 목표로 함
- (우선순위) 실행계획은 수행할 일련의 활동과 디지털 건강 비전을 구현하는 데 필요한 자원을 설명하며 다음과 같이 우선순위를 제시함
 - (ESD 거버넌스와 리더십) 보건부의 주도 하에 ESD28이 개발되는 동시에 협력 플랫폼에 참여하는 외부 이해관계자들의 적극적인 기여를 통합할 수 있도록 보장함
 - (디지털화 케어의 3단계) 의료시스템의 디지털화를 위한 정책 구현을 유도하고 전자 건강 기록 및 병원 관리시스템을 의료시스템의 필수 부분으로 도입하는 것을 가속화함
 - (보건의료 개선 지원) 비대면 진료, 보건부(MS)에서 개발된 앱 및 협업 플랫폼에서 개발된 서비스를 통해 국가 보건데이터 네트워크(National Healthcare Data Network, RNDS)가 최상의 임상 사례를 지원할 수 있도록 함
 - (사용자 중심) 환자와 시민의 참여, 건강한 습관의 채택과 개인 건강·가족·지역사회의 관리를 촉진 및 환자가 사용할 정보시스템의 구축을 지원함
 - (인적자원 교육 및 훈련) 건강정보학 분야의 의료전문가를 양성하고 연구 영역으로서의 건강정보분야 인력을 전문화하고자 함
 - (상호연결 생태계) 국가 의료데이터 네트워크가 기술, 개념, 표준, 서비스 모델, 정책 및 규정을 실행할 수 있도록 모든 의료 부문에서 협업 작업을 강화함
 - (혁신 생태계) 수립된 규정·표준 및 정책에 따라, 대규모 개방형 혁신 연구소로 자리매김하면서, 보건 상호연결 생태계를 최대한 활용하는 혁신 생태계가 존재하도록 보장함

45) MINISTRY OF HEALTH(2020). Brazilian National Digital Health Strategy. p.25 https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/strategy_health_digital_brazilian.pdf (검색일: 2023.10.25)



[그림 6] 브라질 국가 디지털 건강 전략 우선순위



출처: MINISTRY OF HEALTH(2020). Brazilian National Digital Health Strategy. p.25. https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/strategy_health_digital_brazilian.pdf (검색일: 2023.10.25)

(6) 보건행정조직

□ 보건부 관련 기관 및 조직

○ (보건부(Ministério da Saúde, MS)) 브라질의 보건행정을 이끄는 중앙정부임

- (통합의료시스템의 일반감사(Auditoria-Geral do Sistema Único de Saúde, AudSUS)) 공중 보건정책에 대한 독립적이고 객관적인 평가를 통해 공공 건강보험(SUS)의 내부 감사를 담당하는 보건부 장관(이전 SUS 국가 감사부, Denasus)에게 직접적이고 즉각적인 지원을 제공하는 기관임⁴⁶⁾
- (전문 의료부서(Sec. de Atenção Especializada à Saúde, SAES)) 긴급 및 응급 치료에 대한 기술 표준을 확립하기 위한 서비스를 식별하며 병원 및 전문 의료서비스의 품질을 관리하고 평가하는 역할을 담당함⁴⁷⁾
- (1차 의료부서(Sec. de Atenção Primária à Saúde, SAPS)) 1차 의료의 특징에 맞게 지역사회의 건강 상황에 긍정적인 영향을 미치는 종합적인 치료 개발을 목표로 유지 관리함⁴⁸⁾
- (과학, 기술, 혁신 및 보건 복합부서(SECTICS)) 건강 과학 및 기술에 관한 국가 정책수립, 구현 및 평가에 대해 담당함⁴⁹⁾
- (보건환경감시부서(Sec. de Vigilância em Saúde e Ambiente, SVSA)) 역학 감시 조치의 강화 및 확대 등을 담당하며, 보건감시부서(Secretaria de Vigilância em Saúde, SVS)에서 보건환경감시부서(SVSA)로 공식 명칭이 변경됨('23년 1월 1일)⁵⁰⁾
- (국립 보건 감시기관(Agência Nacional de Vigilância Sanitária, Anvisa)) 브라질 공공 건강보험(SUS)의 일부인 보건부와 연계되어 있으며 보건환경감시부서(SNVS) 조정자의 역할을 담당함
 - ※ 관련 환경, 프로세스, 재료 및 기술뿐만 아니라 항구, 공항의 통제를 포함하여 건강 규제가 적용되는 제품 및 서비스의 생산, 마케팅 및 사용에 대한 위생 통제를 실행하여 인구의 건강보호를 촉진함
- (업무관리보건교육부서(Sec. de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde, SGTES)) 브라질 보건 부문 근로자 관리, 훈련 및 자격과 전문 규제를 안내하는 공공 정책수립을 담당함⁵¹⁾

46) GOV.br. AudSUS. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/audsus> (검색일: 2023.10.25)

47) GOV.br. SAES. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes> (검색일: 2023.10.25)

48) GOV.br. SAPS. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saps> (검색일: 2023.10.25)

49) GOV.br. SECTICS. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sectics> (검색일: 2023.10.25)

50) GOV.br. SVSA. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/svsa> (검색일: 2023.10.25); GOV.br. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - Anvisa. <https://www.gov.br/anvisa/pt-br/english> (검색일: 2023.10.25)

51) GOV.br. SGTES. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sgtes> (검색일: 2023.10.25)

- (원주민 보건부서(Sec. de Saúde Indígena, SESAI)) 원주민 건강관리를 위한 국가 정책과 공공 건강보험(SUS) 내 원주민 의료 하위시스템(SasiSUS)의 전체 관리 프로세스를 조정하고 실행하는 일을 담당함⁵²⁾
- 원주민 보건부서에는 22,000명이 넘는 의료전문가가 있으며 그중 52%는 원주민이며, 이들 민족의 역학적, 사회문화적 특성을 존중하면서 참여적이고 차별화된 방식으로 1차 의료 및 위생 조치를 장려함
- (정보 및 디지털 건강부서(Sec. de Informação e Saúde Digital, SEIDIGI)) '23년 1월 1일에 창설된 기관으로, 디지털 건강관리를 안내하는 공공 정책 수립을 담당함⁵³⁾

[그림 7] 브라질의 연방보건부 조직도



출처: GOV.br. organogram. <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/institucional/organograma/organogram-ms.pdf/>

52) GOV.br. SESAI. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/sesai> (검색일: 2023.10.25)

53) GOV.br. SEIDIGI. <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/seidigi> (검색일: 2023.10.25)

2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

□ 헬스케어 시장규모⁵⁴⁾

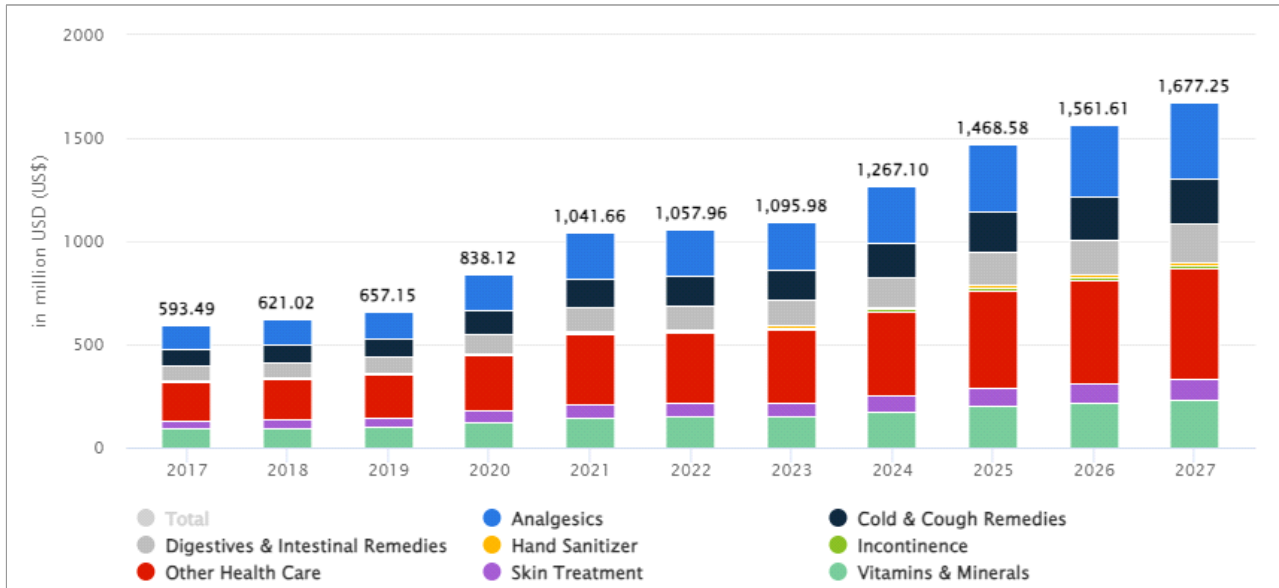
○ 브라질 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 10억 9,598만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 11.22%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 16억 7,725만 달러에 달할 것으로 예상됨

- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 5,200만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 8] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care – Brazil. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/brazil> (검색일: 2023.11.02)

54) Statista. Health Care – Brazil. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/brazil> (검색일: 2023.11.02)



(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 1,641억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 5.6%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁵⁵⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 9.9%로, 한국(8.8%)에 비해 높은 편임

[표 9] 브라질 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	브라질	한국
의료비(10억)	164.1	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	5.6	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	9.9	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.43; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 761.3달러로 조사됨⁵⁶⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 45.54%, 민간 지출 비율은 54.33%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 브라질보다 민간 지출에 대한 부담이 낮은 편임

55) Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.43; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

56) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

[표 10] 브라질 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	브라질	한국
1인당 의료비*	761.3	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	45.54	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	54.33	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	0.13	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁵⁷⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건 점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강 상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근정도를 측정함

- 브라질의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 59.9점으로 65위, 보건 점수 72점으로 86위를 차지함
- 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임

57) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.02)



○ (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계 분석한 결과임⁵⁸⁾

- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수 접근, 위생, 담배 사용 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
- 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
- '23년 기준 브라질은 의료 인프라 및 전문가 부문 85.38점, 의약품 가용성 및 비용 64.9점, 정부 역량 72.19점으로 나타나, 의료서비스 지수는 43.06점, 세계 38위로 조사됨
- 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 11] 브라질 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
38	브라질	85.38	64.9	72.19	43.06

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.02)

58) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.02)

○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 브라질은 64위를 차지함(한국 2위)⁵⁹⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁶⁰⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 브라질은 58.2점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료 시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 브라질은 103.5점으로 한국(152.0점)보다 낮음

59) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.02)

60) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.02)



(3) 의료관광

□ 의료관광 시장규모

- (브라질로의 의료관광 규모) '19년 기준 25만 명의 외국인환자가 방문함⁶¹⁾
- (주요 진료 과목) 성형외과, 치과 치료, 비만수술을 선호함

□ 의료관광 관련 정책

- (ONA(National Accreditation Organization) 인증) 다양한 수준을 보유한 브라질 내 유일한 인증으로 의료기관의 관리, 프로세스에 대한 지속적인 개선을 평가함⁶²⁾
 - ※ ONA 표준은 국가 참조일 뿐만 아니라 해외에서도 인정됨. ONA는 ISQua(International Society for Quality in Health Care) 의 회원으로 미국, 영국, 프랑스, 캐나다 등의 국가에서 건강 품질을 증진하는 기관과 협력하고 있음
 - (최소 자격 조건) 프로필, 규모 또는 복잡성에 상관없이 모든 조직은 ONA가 정한 표준을 준수하면 인증을 받거나 자격을 취득할 수 있음
 - 최소 1년 동안 법적으로 운영되고 있어야 함
 - 사업자등록증, 보건면허증을 소지함
 - 활동의 성격과 관련된 라이선스를 보유함
 - 조직의 프로필에 따라 기술 관리자의 기록을 보유함
 - (레벨 1) 의료기관은 ONA에서 정의한 품질 및 안전 표준을 70% 이상 충족하거나 초과함
 - 유효기간은 2년임
 - (레벨 2) ① 품질 및 안전 표준을 80% 이상 준수하거나 초과하고, ② 프로세스가 유동적으로 발생하고 활동 간 완전한 의사소통을 통해 ONA 통합 관리 표준을 70% 이상 준수하거나 초과함
 - 유효기간은 2년임

61) Medical Tourism Statistics and Facts. <https://www.globalhealthcareaccreditation.com/medical-tourism-statistics-and-facts> (검색일: 2023.10.25)

62) ONA. O que é acreditação. <https://www.ona.org.br/acreditacao/o-que-e-acreditacao/#niveis-de-acreditacao> (검색일: 2023.10.25)

- (레벨 3) ① 품질 및 안전 표준을 90% 이상 준수하거나 초과하고, ② 통합 관리 표준을 80% 이상 준수하거나 초과하고, ③ ONA Management Excellence 표준을 70% 이상 준수하거나 초과하여 제도적 성숙도를 갖춘 지속적인 개선의 조직 문화를 보여줘야 함
- 유효기간은 3년임

※ 평가항목: 병원서비스, 혈액치료서비스, 실험실서비스, 신장학 및 신장 대체 치료서비스, 진단 영상, 방사선 치료 및 핵의학서비스, 외래환자서비스, 응급 치료서비스, 홈 케어서비스, 종양학 서비스, 고압산소 의학 서비스, 병리학적 해부학 서비스, 1차 의료서비스, 병원 전 진료 및 병원 간 운송서비스, 치과 서비스, 비대면 진료서비스 등을 포함함⁶³⁾

□ 브라질 의료관광 주요 병원 및 서비스

- (국립 암연구소(National Cancer Institute, INKA)) 브라질의 암 예방 및 통제에 대한 통합 조치의 개발 및 조정을 담당하는 보건부 산하기관임⁶⁴⁾
 - 암 통제에 관한 여러 국가 프로그램을 조정하고 라틴아메리카에서 가장 현대적인 공공 진단 영상 시설을 갖추고 있음
- (Hospital Sao Rafael) 체외 쇄석술과 같은 치료법을 제공하는 최초의 브라질 병원이자 선형 가속기, 자기 공명 영상 및 컴퓨터 단층 촬영과 같은 첨단장비를 설치한 최초의 병원 중 하나로 첨단수술법 및 첨단장비를 갖추고 있음⁶⁵⁾
 - 정형외과, 소아 및 신경학적 응급실, 88개 진료실을 갖춘 의료센터로 47개 전문 분야, 356개 입원 병상, 68개 ICU 병상 및 12개 수술실을 제공함
- (Jayme da Fonte) 1955년에 개원한 민간 병원으로, 북동부에서 가장 현대적인 병원 중 하나로서 보건 부문에서 치료의 품질과 안전에 대한 인증(acreditado pleno, ONA)을 받음⁶⁶⁾
 - (사회적 책임) 간 환자 지원 협회와 파트너십(Associação Pernambucana de Apoio aos Doentes de Fígado)을 체결한 의료기관임

63) ONA. Sobre a ONA, <https://www.ona.org.br/quem-somos/sobre-a-on/#> (검색일: 2023.10.25)

64) INCA(2021). About INCA. <https://www.inca.gov.br/en/institucional> (검색일: 2023.10.25)

65) Hospital Sao Rafael. Quem Somos. <https://www.rededorsaoluiz.com.br/hospital/sao-rafael/o-hospital/instalacoes> (검색일: 2023.10.25)

66) Jayme da Fonte. História, Responsabilidade Social. <https://www.jaymedafonte.com.br/institucional/historia> (검색일: 2023.10.25)



□ 의료관광 순위

- '20-'21년 세계의료관광지수(Medical Tourism index, MTI)*에 따르면, 캐나다가 1위(76.47점), 싱가포르 2위(76.43점), 브라질은 28위(64.35점)로 나타남⁶⁷⁾

* MTI: 46개 의료관광 목적지에 대해 미국인의 인식 순위를 매기고 있으며, 의료관광산업, 목적지 매력, 의료서비스 품질 등 3가지 측면에서 41개 기준으로 조사한 지수임

- 브라질은 전 세계 46개국 중 목적지로서의 매력은 37위, 의료관광산업으로서는 21위, 의료서비스 품질로는 21위를 차지함⁶⁸⁾
- 한국(68.81점)은 14위임

□ 국제 의료관광기관

- 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI) 인증을 받은 브라질 의료시설은 70개로 조사됨('23년, 11월)⁶⁹⁾

* Acreditar Oncologia S.A. - Unidade Anchieta, Amil Resgate - SP, Associacao Beneficente Siria - Hospital do Coracao, Associação Hospital Moinhos de Vento, CCC Centro de Combate ao Cancer, CEHON - Centro de Hematologia e Oncologia da Bahia, Centro de Quimioterapia Oncoclínicas SA 등

- JCI 인증을 받은 한국의 의료시설은 7개*로 조사됨('23년, 5월)

* Goodwill Dental Clinic at Hadan, Humphreys Dental Clinic, Kim Byoung Joon LEDAS Varicose Vein Clinic, Korea University Anam Hospital, Proud Urology Clinic, Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul St. Mary's Hospital

67) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. https://assets.website-files.com/5d8aac42c851d2d6528d50d4/5f0df13e57906e9f895e3767_2020-2021%20Medical%20Tourism%20Index%20Overall%20Ranking.pdf (검색일: 2023.11.02)

68) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. <https://www.medicaltourism.com/destinations/brazil> (검색일: 2023.11.02)

69) Joint Commission International. Search for JCI-Accredited Organizations. <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending&f:@aocountry=> (검색일: 2023.11.02)

□ 치료비용 비교⁷⁰⁾

○ 브라질은 미국에 비해 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음

- 유방확대술의 경우 브라질은 3,500달러로, 이는 미국(6,400달러, '21년) 및 한국(5,000달러, '21년)의 1/2~3/5수준으로 저렴한 편임
- 페이스리프트의 경우 브라질은 5,500달러로, 미국(11,000달러, '21년)의 1/2수준으로 저렴하며, 한국(6,000달러, '21년)과 비슷한 수준임
- 코성형술의 경우 브라질은 3,000달러로, 이는 미국(6,500달러, '21년)의 1/2수준으로 저렴하며, 한국(4,100달러, '21년)보다 저렴한 편임

[표 12] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	브라질(2023)	미국(2021)	한국(2021)
유방확대술 (Breast Implant)	3,500	6,400	5,000
페이스리프트 (Face Lift)	5,500	11,000	6,000
코성형술 (Rhinoplasty)	3,000	6,500	4,100

출처: Medical Tour Agency. Plastic Surgery In Brazil: A Complete Overview [2023]. <https://medtouragency.com/plastic-surgery-in-brazil/#comparing-the-cost-of-plastic-surgery> (검색일: 2023.10.25); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.19)

□ 방한 브라질인 현황

○ 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 브라질인은 '21년 대비 411.5% 성장한 5,905명으로 조사됨⁷¹⁾

- 이는 '19년에 비해 약 24.8% 수준으로, COVID-19 이후 방한 브라질인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

70) Medical Tour Agency. Plastic Surgery In Brazil: A Complete Overview [2023]. <https://medtouragency.com/plastic-surgery-in-brazil/#comparing-the-cost-of-plastic-surgery> (검색일: 2023.10.25); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.19)

71) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)



[표 13] 방한 브라질인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	23,788	3,954	1,683	5,905
성장률	20.5	-83.4	-57.4	411.5

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

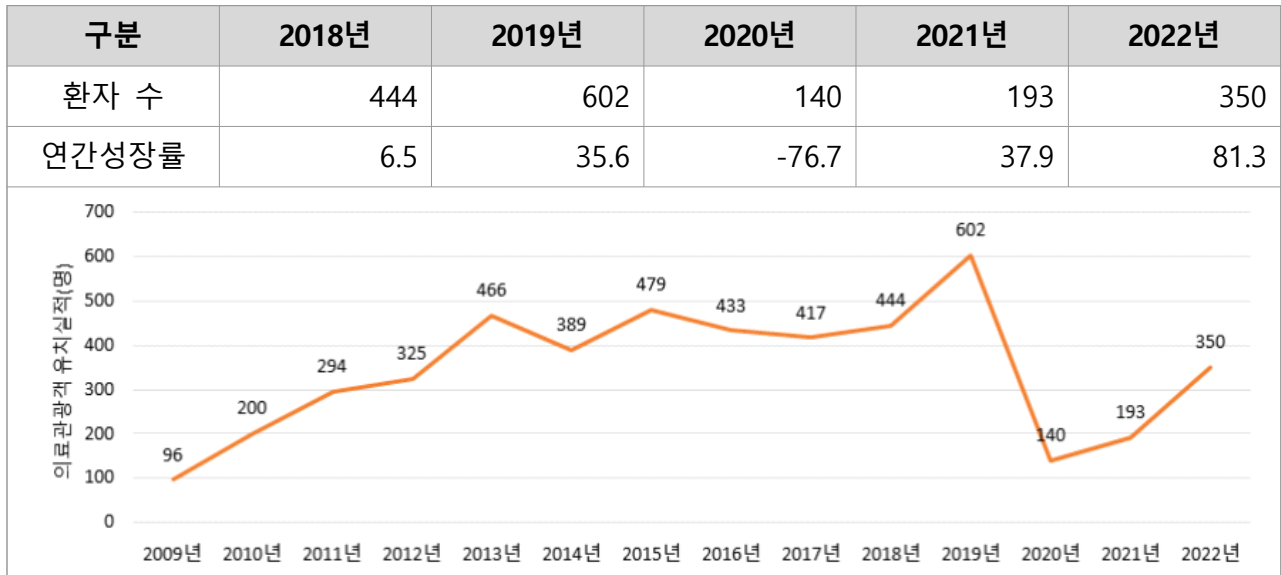
□ 브라질의 방한 의료관광 현황⁷²⁾

○ '22년 기준 한국을 방문한 브라질인 환자는 '21년 대비 81.3% 성장한 350명으로 조사됨

- 이는 전체 외국인환자의 0.14% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 14] 방한 브라질인 환자 수

(단위: 명, %)



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

72) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

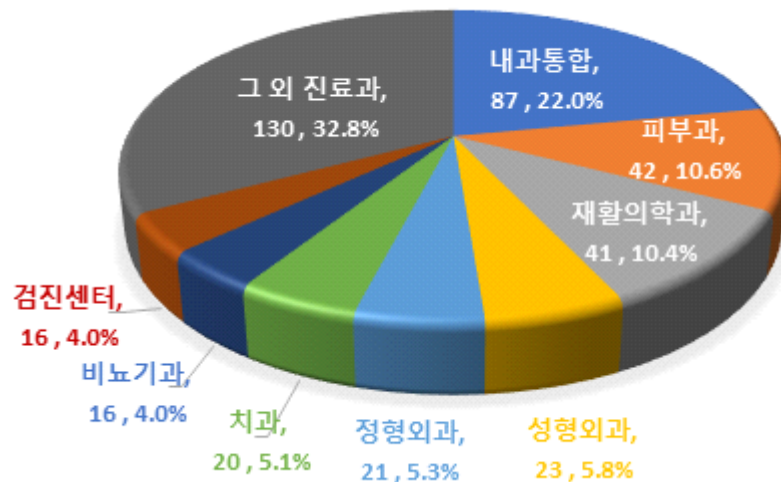
○ 브라질인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합*(22.0%), 피부과(10.6%), 재활의학과(10.4%)를 선호하였으며, 그 외 성형외과, 정형외과, 치과 순이었음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 15] 브라질인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과 통합	피부과	재활의학과	성형외과	정형외과	치과	비뇨기과	검진센터	그 외 진료과	총합계
환자 수	87	42	41	23	21	20	16	16	130	396
비중	22.0	10.6	10.4	5.8	5.3	5.1	4.0	4.0	32.8	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



(4) 디지털 헬스케어

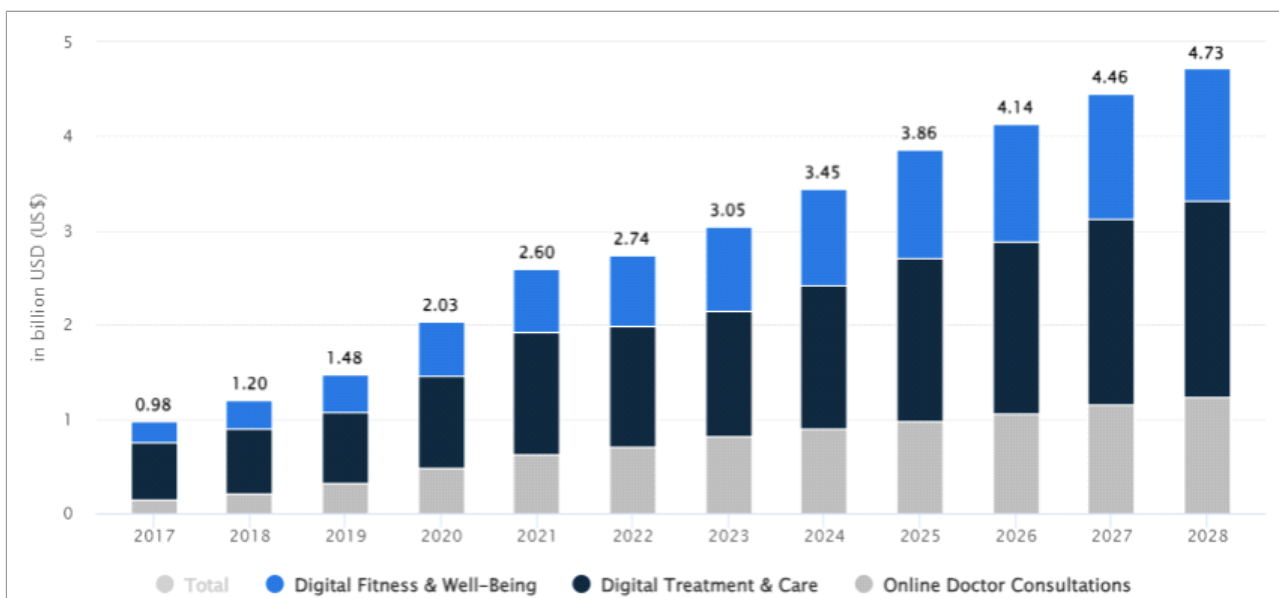
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 30억 5,000만 달러로 전망됨⁷³⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 9.22%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '27년에는 47억 4,000만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 트리트먼트 및 케어 부문은 '23년 기준 13억 4,000만 달러로 전망됨

[그림 9] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care – Brazil. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/brazil#revenue> (검색일: 2023.11.02)

73) Statista. Digital Health Care – Brazil. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/brazil#revenue> (검색일: 2023.11.02)

□ 관련 정책

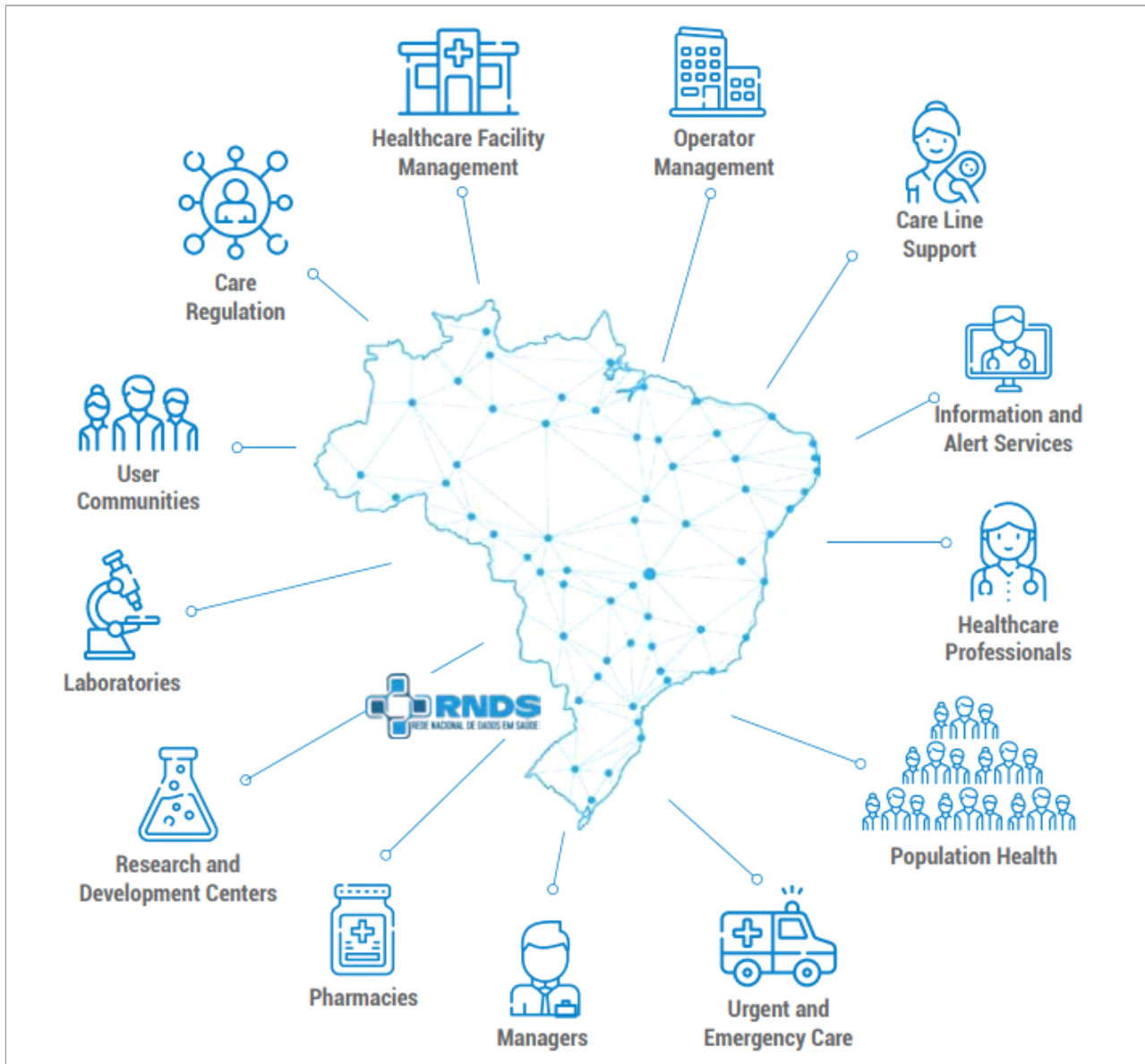
- (브라질 네트워크 비대면 진료 프로그램(Programa Telessaúde Brasil Redes)) 브라질의 e-Health 전략(디지털 건강)의 구성요소인 비대면 진료는 의료서비스 네트워크, SUS의 의료네트워크(Healthcare Networks, RAS)를 통해 특히 1차 의료(PHC) 및 다른 수준의 의료와의 상호 작용을 확장하고 개선하는 것을 목표로 함⁷⁴⁾
 - (관련 규정) 비대면 진료에 대한 지침(법령 번호 9795, '19년 5월 17일)을 수립하였으며, 아래와 같은 내용을 포함함
 - 사회경제적, 문화적, 지리적 장벽을 극복하여 의료서비스와 정보가 전체 인구에 전달하는 것을 지향함
 - SUS에 대한 사용자 만족도 향상, 치료 품질 향상, 비용 절감함
 - 안전성, 시의적절성, 효율성, 공정성, 환자 중심과 같은 의료 품질의 기본 원칙을 충족함
 - 대기시간을 절감함
 - 전문적인 치료 또는 진단에 소요되는 시간 단축함
 - 환자와 의료전문가의 불필요한 이동을 절약함
 - '21년 11월 11일 기준, 비대면 의료센터는 26개임
- (국가 보건데이터 네트워크(National Healthcare Data Network, RNDS)) 조레(GM/MS No. 1.434, '20년 5월)에 따라 제도화된 Conecte SUS 프로그램의 일부인 디지털 헬스케어 이니셔티브임⁷⁵⁾
 - 의료네트워크(RAS) 지점 간의 정보 교환을 촉진하여 공공 및 민간 부분에서 치료 전환과 연속성을 허용하는 것을 목표로 함

74) GOV.br. Programa Telessaúde Brasil Redes. <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/programa-telessaude> (검색일: 2023.10.25); GOV.br. Núcleos de Telessaúde no Brasil. <https://www.gov.br/saude/pt-br/aceso-a-informacao/acoes-e-programas/programa-telessaude/nucleos-de-telessaude-no-brasil> (검색일: 2023.10.25)

75) MINISTRY OF HEALTH(2020). Brazilian National Digital Health Strategy. p.19. https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/strategy_health_digital_brazilian.pdf (검색일: 2023.10.25)



[그림 10] 국가 보건데이터 네트워크(RNDS) 도식화



출처: MINISTRY OF HEALTH(2020). Brazilian National Digital Health Strategy. p.21. https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/strategy_health_digital_brazilian.pdf (검색일: 2023.10.25)

(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁷⁶⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 192억 달러로 '21년(188억 달러) 대비 2.4% 증가한 것으로 추정되며, '23년에는 202억 달러 수준으로 증가할 것으로 전망됨
 - '26년에는 242억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 89.2달러로, '21년(87.5달러) 대비 1.9% 증가하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.0%로 '21년(1.1%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후에는 지속적으로 1.0% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 11.7%로 '21년(12.0%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후 11~12% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 브라질보다 규모 및 지출 면에서 큼

[표 16] 브라질 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	18.8	19.2	20.2	21.4	23.0	24.2	22.0
연간성장률	5.6	2.4	4.9	6.3	7.5	4.8	-7.0
1인당 의약품비	87.5	89.2	93.1	98.5	105.3	109.8	424.3
GDP 대비 의약품비	1.1	1.0	1.0	1.0	1.0	1.0	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	12.0	11.7	11.6	11.5	11.5	11.6	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

76) Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17



- '21년 기준 브라질 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 170억 달러, 일반의약품은 18억 달러로, 처방의약품의 비중이 90%에 달함
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
- '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 브라질은 91%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 17] 브라질 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	11.0	11.3	11.8	12.6	13.6	14.3	8.0
	제네릭	6.0	6.2	6.5	6.9	7.5	7.8	10.2
	소계	17.0	17.5	18.3	19.5	21.1	22.1	18.2
일반의약품		1.8	1.7	1.8	1.9	2.0	2.1	3.8
합계		18.8	19.2	20.1	21.4	23.1	24.2	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 15.1% 증가한 약 10억 1,100만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 2.4% 증가한 75억 9,500만 달러로 나타남⁷⁷⁾
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
- '22년 기준 브라질의 수출 규모는 한국에 비해 1/10 수준이었으며, 수입 규모는 한국에 비해 약 15% 낮은 수준임
- '22년 기준 브라질은 수출 규모보단 수입 규모가 약 8배 큰 편임

77) Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

[표 18] 브라질 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	879	1,011	1,099	1,211	1,350	1,510	1,685	10,327.8
연간성장률	5.4	15.1	8.8	10.1	11.5	11.9	11.6	13.48
의약품 수입	7,419	7,595	7,969	8,474	9,113	9,550	9,996	9,146.7
연간성장률	5.6	2.4	4.9	6.3	7.5	4.8	4.7	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Pharmaceuticals Report | Q2. p.19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

- (브라질 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 54.2% 증가한 458만 달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 22.2% 증가한 2억 6,906만 달러로 나타남⁷⁸⁾

[표 19] 브라질 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	1.15	1.03	0.95	1.12	2.97	4.58
의약품 수입	142.89	142.19	146.32	146.62	220.13	269.06

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

78) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁷⁹⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 48억 6,100만 달러로 추정되며, '23년은 '22년 대비 4.5% 증가한 50억 8,000만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 3.9% 성장해 '27년에는 59억 1,300만 달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 4.0% 증가한 23.5달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 3.3% 성장해 '27년에는 26.8달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 브라질보다 모두 높음

[표 20] 브라질 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(백만)	4,861	5,080	5,295	5,524	5,642	5,913	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	22.6	23.5	24.3	25.3	25.7	26.8	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 브라질 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '22년을 기준으로 의료기기 시장에서 의료소모품과 영상진단 의료기기가 차지하는 비중이 각각 26.5%, 17.4%로 가장 높음
 - 향후 5년간('23-'27년) 전반적으로 증가하는 추세로, 특히 정형외과 및 보철의 연평균성장률은 8.3%로 가장 높을 것으로 전망됨

79) Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.5,9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9

[표 21] 브라질 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	1,178	1,290	1,370	1,405	1,438	1,474	1,505	1,484
영상진단	792	846	855	880	909	934	964	1,799
치과제품	341	367	359	365	381	399	414	572
정형외과 및 보철	718	823	886	963	1,044	1,128	1,217	640
환자보조기기	486	622	643	652	654	541	572	1,359
기타의료기기	767	913	968	1,030	1,097	1,166	1,241	1,922
합계	4,282	4,861	5,080	5,295	5,524	5,642	5,913	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 2억 4,100만 달러로 '20년 대비 16.3% 감소했으며, 수입은 26억 6,800만 달러로 '20년 대비 9.9% 증가함⁸⁰⁾

[표 22] 브라질 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	263	317	292	324	288	241
수입액	2,077	2,204	2,547	2,553	2,427	2,668

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

80) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



○ (의료기기 수출입 현황) 브라질의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 14.5% 증가한 총 27억 1,900만 달러로 '20년을 제외하고는 지속적인 상승추세를 보임⁸¹⁾

- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 16.3% 증가한 4억 9,300만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 수출입 모두 브라질보다 높은 편임

[표 23] 브라질 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	2,375	2,739	2,718	2,444	2,719	5,322.9
의료기기 수출	486	456	477	424	493	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.36,46; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부품목별로 보면 '21년 기준 영상진단 의료기기는 전체의 24.8%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 그 다음으로는 의료소모품(22.1%), 환자보조기기(14.7%) 순임⁸²⁾

[표 24] 브라질 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	526	576	582	495	602	1,121.5
영상진단	562	703	704	642	674	1,039.4
치과제품	103	126	109	85	141	220.4
정형외과 및 보철	293	329	333	229	296	463.6
환자보조기기	365	399	416	489	399	1,169.2
기타의료기기	526	607	574	505	606	1,308.8
합계	2,375	2,739	2,718	2,444	2,719	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.34-36; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

81) Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.36,46; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

82) Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.34-36; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

○ (의료기기 주요 수입국) 브라질 의료기기의 주요 수입국은 미국으로, '21년 기준 수입의 23.4%를 차지함⁸³⁾

- 한국은 브라질의 전체 수입액 중 3.3%를 차지하며 6위로 나타남

[표 25] 브라질 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	636.7	23.4
2	중국	562.4	20.7
3	독일	322.6	11.9
4	멕시코	146.8	5.4
5	일본	133.7	4.9
6	한국	90.7	3.3
7	스위스	88.7	3.3
8	인도	64.2	2.4
9	아일랜드	64.2	2.4
10	프랑스	56.5	2.1

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.33

○ (의료기기 수출 세부 현황) 브라질 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 의료 소모품은 '21년 수출의 가장 큰 부분(36.1%)을 차지하는 분야이며, 그 다음으로는 정형외과 및 보철로 전체의 28.2%에 달함⁸⁴⁾

[표 26] 브라질 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	208	202	191	171	178	516.6
영상진단	38	30	33	34	34	1,464.5
치과제품	64	62	65	53	74	1,243.8
정형외과 및 보철	112	105	124	102	139	36.4
환자보조기기	29	18	19	20	25	257.7
기타의료기기	36	40	44	44	42	832.7
합계	486	456	477	424	493	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.44-45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

83) Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.33

84) Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.44-45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46



- (의료기기 주요 수출국) 브라질 의료기기의 주요 수출국은 미국으로, '21년 수출의 32.4%를 차지함⁸⁵⁾

[표 27] 브라질 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	160.0	32.4
2	스위스	45.1	9.1
3	벨기에	38.9	7.9
4	콜롬비아	31.5	6.4
5	아르헨티나	20.8	4.2
6	멕시코	18.8	3.8
7	칠레	17.3	3.5
8	아일랜드	9.8	2.0
9	페루	9.6	1.9
10	독일	8.8	1.8

출처: Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.43

- 브라질의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 8,611만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 23.6%로 조사됨⁸⁶⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 6,213만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 28] 브라질 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)(백만)	23.17	33.72	42.56	46.63	40.77	62.13
9019(치료기기·호흡기기)(백만)	0.12	0.31	0.28	0.34	0.73	1.41
9020(기타 호흡기기)	23	913	1715	318	1723	-
9021(정형외과용)(백만)	3.71	4.23	4.93	4.65	4.05	5.13
9022(영상진단)(백만)	4.99	4.70	7.87	10.83	11.76	17.44
합계(백만)	31.99	42.96	55.64	62.45	57.31	86.11

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

85) Fitch Solutions(2023). Brazil Medical Devices Report | Q2. p.43

86) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

- 한국으로의 브라질 의료기기 수출은 '21년 기준 90만 달러로 나타나, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 -28.1%로 조사됨⁸⁷⁾
- '21년 기준 정형외과용(9021)의 수출 규모는 70만 달러로 가장 큰 시장이었음

[표 29] 브라질 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)(백만)	0.33	0.14	0.10	0.15	0.20	0.13
9019(치료기기·호흡기기)	30	-	-	-	1,898	-
9020(기타 호흡기기)	-	-	-	-	101	-
9021(정형외과용)(백만)	1.42	2.42	1.10	0.80	0.30	0.70
9022(영상진단)(백만)	-	-	0.13	0.02	0.02	0.07
합계(백만)	31.75	2.56	1.33	0.97	0.52	0.90

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

87) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



3. 법제도

□ 비대면 진료⁸⁸⁾

○ (규제) 브라질에서 의사를 규제할 법적 권한이 있는 자치 정부기관은 연방의료협의회(The Federal Medical Council, CFM)임

- '22년 연방의료협회(CFM)는 결의안 2.314/2022(Resolution 2.314/2022)을 통해 의사가 비대면 진료 상담에 대해 전문적인 책임을 져야 한다고 규정함

※ 의사는 비대면 진료 사용 또는 거부 여부를 결정할 자율성을 가지며 윤리적, 법적 원칙에 따라 그리고 의료 행위에 대한 책임과 직접적으로 관련되어 필요하다고 판단될 때마다 대면 진료로 전환해야 하며, 만성질환이나 장기간 추적 관찰이 필요한 질병의 경우, 180일 이내의 간격으로 환자의 주치의와 대면 상담을 받아야 함

○ (비대면 진료 요구사항) 연방의료협회(CFM) 결의안 2.314/2022에는 환자 치료를 위한 비대면 진료 요구사항이 명시되어 있음

- 비대면 진료를 통해 제공되는 서비스는 적절한 기술 인프라를 갖추고 정보의 저장, 처리, 무결성, 정확성, 기밀성, 개인정보 보호, 반박 불가능성 및 전문적 비밀 유지에 관한 연방의료협회(CFM)의 규칙을 준수해야 함
- 기록은 실제 의료 기록으로 작성되거나 환자의 전자건강기록시스템(Electronic Health Record System, SRES)에 있는 정보시스템을 사용하여 표현, 용어 및 상호운용성 기준을 충족해야 함
- 사용되는 전자건강기록시스템(SRES)은 디지털 및 식별된 건강정보의 캡처, 저장, 표시, 전송 및 인쇄를 허용해야 하며 브라질 공개키 인프라(Brazilian Public Key Infrastructure, ICP-Brasil) 표준 또는 기타 법적으로 보안 보증 2(Level of Security Assurance 2, NGS2) 수준을 완전히 준수해야 함
- 비대면 진료와 관련하여 채택된 병력 및 진단데이터, 보완 검사 결과, 의료 행위는 해당 진료실에서 진료를 담당하는 의사의 관리 하에 보관되어야 하며, 회사/기관의 경우 이사/기술관리자가 보관해야 함
- 제3자 보관서비스를 고용하는 경우 환자데이터 관리 및 치료에 대한 책임은 의사와 계약 회사 간에 계약에 따라 공유되어야 함

88) CMS(2023.05.03). DIGITAL HEALTH APPS AND TELEMEDICINE IN BRAZIL. <https://cms.law/en/int/expert-guides/cms-expert-guide-to-digital-health-apps-and-telemedicine/brazil> (검색일: 2023.10.25)

- 전자건강기록시스템(SRES)은 기밀성, 개인정보 보호 및 데이터 무결성을 보장할 수 있는 유연한 프로토콜을 사용하여 2개 이상의 시스템이 안정적으로 통신/교환할 수 있도록 지원해야 함
 - 기관 플랫폼을 사용할 때 필요한 경우 담당 의사는 법적 보존 기간 동안 환자데이터에 대한 접근을 보장해야 함
 - 환자 또는 법적 대리인은 전자적으로 전송된 사전 동의 양식 또는 환자 전자건강기록 시스템(SRES)의 일부인 텍스트를 읽고 동의함으로써 비대면 진료, 이미지 및 데이터 전송을 승인해야 함
 - 모든 비대면 진료에서는 명시적 동의가 강화되어야 하며 환자와 법적 대리인에게 개인 정보가 공유될 수 있으며 응급 의료 상황을 제외하고 이에 대한 허가를 거부할 권리가 있음을 보장해야 함
 - 비대면 진료서비스, 통신 플랫폼 및 데이터 저장을 제공하는 기관은 브라질 영토에 본사를 두고 소재지 주의 지역 의학 협의회(Regional Council of Medicine of the state)에 등록되어야 하며, 동일한 협의회에 정기적으로 등록된 의사의 기술적 책임이 있어야 함
 - 제공자가 개인인 경우 해당 지역 의학 협의회에 정식으로 등록된 의사여야 하며 해당 기관에 비대면 진료 사용 옵션을 알려야 함
- (처방의약품) 비대면 진료를 통해 처방할 수 있는 의약품의 제한은 없으나, 다음과 같은 내용은 포함해야 한다고 규정함
- 이름, 지역 Conusil 등록 번호 및 전문 주소를 포함한 의사의 신원 정보
 - 환자 신원, 주소 및 상담 장소
 - 날짜와 시간
 - 브라질 공개키 인프라(ICP-Brasil) 표준 또는 기타 법적으로 허용되는 표준에 따른 의사의 디지털 인증(서명)
 - 비대면 진료 방식을 통해 처방전이 발급되었다는 정보



□ 디지털 헬스케어⁸⁹⁾

○ 국립보건감시국(National Health Surveillance Agency, ANVISA)의 의료제품 분류 및 등록을 다루는 규정(RDC 751/2022) 및 의료기기(SaMD)로서의 소프트웨어 규제를 규정하는 결의안(RDC 657/2022)에 의해 규제에 대한 정의가 가능함

※ 규정상(RDC 751/2022) 의료제품과 의료기기를 동일시하고 있음

- RDC 657/2022의 규정에 의하면 다음 소프트웨어에는 적용되지 않음

- Anvisa가 제공하는 비규제 제품 목록에 등재된 경우
- 의료서비스의 행정 및 재정 관리에만 사용된 경우
- 임상, 진단 또는 치료 목적 없이 인구통계학적 및 역학적 의료데이터를 처리하는 경우
- 건강감시체계에 따라 의료기기에 내장됨

- 그 외 적용되는 다른 법적 제도는 다음과 같음

- (일반 데이터 보호법(General Data Protection Law 13,709/2018, LGPD)) 개인 데이터 보호를 규제함
- (브라질 민법(Brazilian Civil Code Law 10,406/2002, CCB)) 민사 관계 및 그에 따른 민사 책임에 대한 일반 규칙을 제공함
- (소비자 보호법(Consumer Protection Code Law 8,078/90, Consumer Code)) 소비자 관계를 규제함
- (인터넷법(Internet Law 12,965/2014)) 앱 제공업체에 관한 책임을 포함하여 인터넷 사용을 규제함

89) CMS(2023.05.03). DIGITAL HEALTH APPS AND TELEMEDICINE IN BRAZIL. <https://cms.law/en/int/expert-guides/cms-expert-guide-to-digital-health-apps-and-telemedicine/brazil> (검색일: 2023.10.25)

[표 30] 브라질 의료 관련 법·제도

구분	내용
의료기기로서의 소프트웨어 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 디지털 헬스케어 관련 의료기기에 대한 범위 및 정의 등을 규정함 * https://antigo.anvisa.gov.br/documents/10181/5141677/RDC_657_2022_.pdf/f1c32f0e-21c7-415b-8b5d-06f4c539bbc3
AI 개발 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 인공 지능 개발 및 적용을 위한 기초, 원칙 및 지침 * https://www25.senado.leg.br/web/atividade/materias/-/materia/151547
전자 의료기록 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 통합의료시스템(SUS) 범위 내에서 건강 정보시스템에 대한 상호운용성 및 건강정보표준의 사용을 규제함 * https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/saudelegis/cit/2016/res0007_24_11_2016.html
비대면 진료 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 비대면 진료를 통신기술을 통해 중재되는 의료서비스의 한 형태로 정의하고 규제함 * https://www.in.gov.br/web/dou/-/resolucao-cfm-n-2.314-de-20-de-abril-de-2022-397602852#:~:text=RESOLU%C3%87%C3%83O%20CFM%20N%C2%BA%202.314%2C%20de%2020%20de%20abril,de%20servi%C3%A7os%20m%C3%A9dicos%20mediados%20por%20tecnologias%20de%20comunica%C3%A7%C3%A3o.



4. 국가개황

일 반	<ul style="list-style-type: none">■ 수도: 브라질리아■ 인구: 210,000,000명('22년 기준)■ 면적: 8,510,000km²■ 인종: 백인(48%), 혼혈(43%), 흑인(8%)■ 종교: 가톨릭(50%), 개신교(31%), 무교(10%), 기타 종교(9%)(2020)■ 언어: 포르투갈어		
정 치	<ul style="list-style-type: none">■ 정치체제<ul style="list-style-type: none">○ 대통령: 룰라 다 시우바(Lula Da Silva) ('23년 1월)○ 부통령: 제라우두 아우키민(Geraldo Alckmin)('23년 1월)■ 정부형태: 대통령 중심제(임기 4년, 연임은 1차에 한해 가능/중임 가능)■ 의회 구성: 양원제<ul style="list-style-type: none">○ 상원: 81명(임기 8년)○ 하원: 513명(임기 4년)■ 주요 인사<ul style="list-style-type: none">○ 외교장관: 마우루 비에이라(Mauro Vieira)		
한 국 과 의 계 관	<ul style="list-style-type: none">■ 외교수립: 1959년 10월 31일■ 공관장<ul style="list-style-type: none">○ 주 브라질 대사: 임기모('21년 6월)○ 주한 브라질 대사: 아브레우 대사('22년 8월)■ 무역 현황 및 주요품목('21년 기준)		
	수출(백만 달러)	4,667	자동차부품, 반도체, 합성수지
	수입(백만 달러)	6,622	원유, 철강, 식물성물질
주 요 순 위	<ul style="list-style-type: none">■ GDP 순위('22년 기준)		
	국가	브라질	한국
	GDP(억 달러)	18,947	17,342
	1인당 GDP(PPP, 달러)	8,857	33,592
	경제성장률(%)	2.8	2.6
	수출액(백만 달러)	338,794	638,799
	수입액(백만 달러)	277,206	622,964
	무역수지(백만 달러)	61,588	15,835
	<ul style="list-style-type: none">■ 부패인식지수: 96위(한국 32위)■ 글로벌 경쟁력지수: 71위(한국 13위)■ 인간개발지수: 84위(한국 23위)		

북미 · 중남미

아르헨티나 Argentina



05

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

05 아르헨티나

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 45,277천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 0.6%로 매년 소폭 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구비율이 11.9%로 1970년부터 고령화사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 31.3세로 나타나, OECD 국가(39.9세), 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 92.3%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 높은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=AR> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

3) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=AR> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

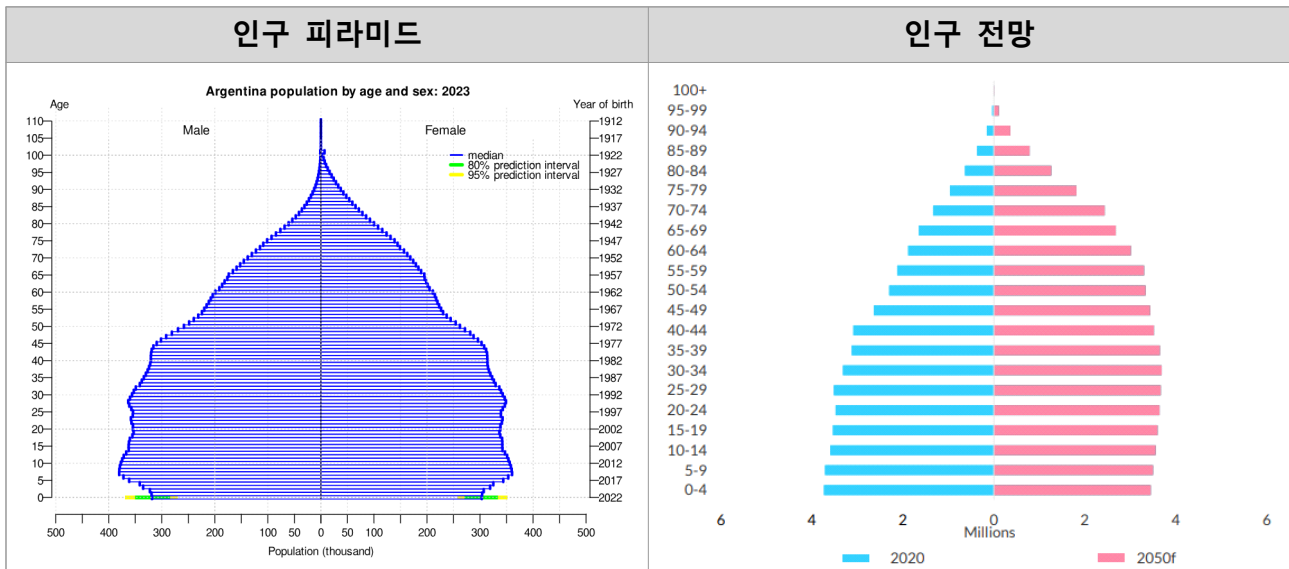


[표 1] 아르헨티나-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	아르헨티나					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	44,414	44,746	45,036	45,277	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	11.5	11.6	11.7	11.8	11.9	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	30.5	30.8	31.0	31.3	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	91.9	92.0	92.1	92.2	92.3	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

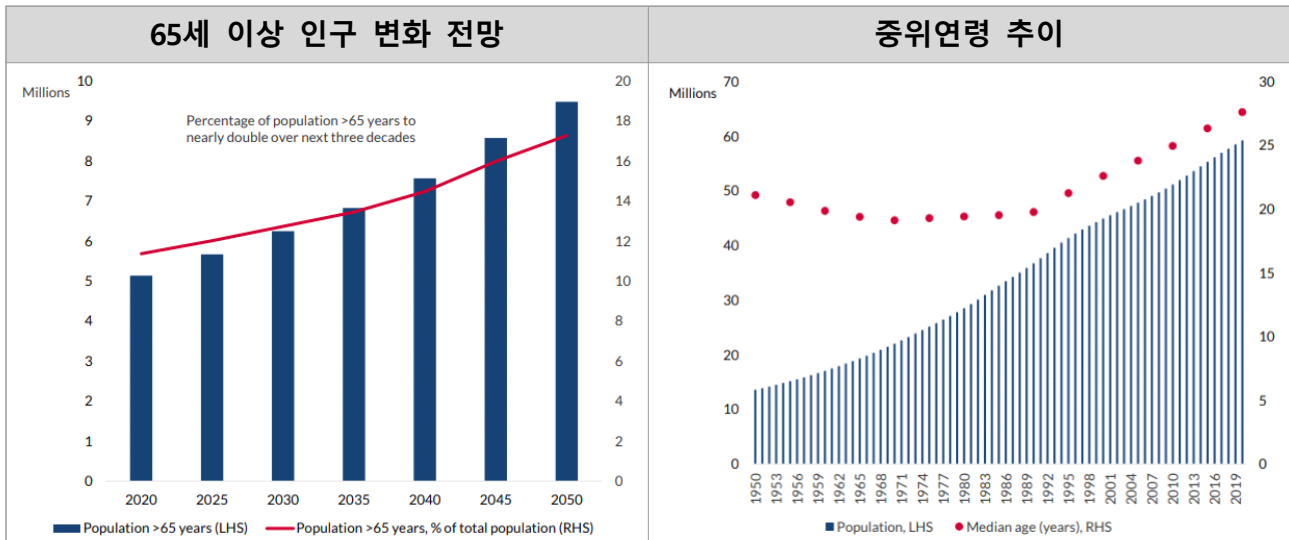
[그림 1] 아르헨티나 인구 통계

출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/32>
(검색일: 2023.11.03)

출처: Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.31

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=AR>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=AR>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

[그림 2] 아르헨티나의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.32

□ 건강상태

- '21년 기준 기대수명은 75.4세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 13.9명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 아르헨티나의 합계출산율은 1.9명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 9.3명으로 지속적으로 감소하고 있으나, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 45명으로, OECD 국가(22명) 및 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)



- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 9.0명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

[표 2] 아르헨티나-OECD-한국 건강상태 비교표

구분	아르헨티나				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	77.0	77.3	75.9	75.4	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	15.2	14.8	14.1	13.9	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	2.0	2.0	1.9	1.9	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	10.1	9.8	9.5	9.3	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	34	33	45	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	7.7	7.6	8.5	9.0	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 하부 호흡기 감염증, 3위 뇌졸중은 상위권을 유지하였으며, 간경변은 11위('09년)에서 10위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망 원인의 변화

Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
● 전염성·산모·신생아 및 영양질환			
● 비전염성 질병			
허혈성 심질환 ①	①	①	↓ -1.4
하부 호흡기 감염증 ②	②	②	↑ +11.6
뇌졸중 ③	③	③	↑ +0.9
만성 폐쇄성 폐질환 ④	④	④	↑ +2.1
만성 신장질환 ⑤	⑤	⑤	↑ +2.3
폐암 ⑥	⑥	⑥	↑ +0.7
대장암 ⑦	⑦	⑦	↑ +3.0
알츠하이머 ⑧	⑧	⑧	↑ +2.1
당뇨병 ⑨	⑨	⑨	↑ +1.3
간경변 ⑪	⑪	⑩	↑ +2.1

출처: IHME(2019). Argentina. <https://www.healthdata.org/argentina> (검색일: 2023.11.03)

20) IHME(2019). Argentina. <https://www.healthdata.org/argentina> (검색일: 2023.11.03)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 아르헨티나는 67.49 point, 64위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 96%로, 글로벌 평균 물가보다 낮은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 아르헨티나 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
한국	78.79	50
아르헨티나	67.49	64

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.03)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.03)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 4.09명, 간호사 6.16명, 약사 0.57명, 치과 의사 0.70명으로 조사되었으며, '27년에는 내과 의사 4.12명, 간호사 7.70명, 약사 0.63명, 치과 의사 0.45명으로 전망됨
- OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과 의사 0.71명 '20년)와 비교 시, OECD 국가보다 내과 의사는 많지만 그 외 의료인력은 적은 편임
- 한국(내과 의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과 의사 0.27명, '21년)과 비교 시, 한국보다 내과 의사, 약사, 치과 의사는 많지만 간호사는 적은 편임

[표 4] 아르헨티나-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	아르헨티나 ²³⁾						OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
내과 의사	4.09	4.08	4.10	4.11	4.12	4.12	3.64 [*]	2.81
간호사	6.16	6.47	6.85	7.03	7.37	7.70	9.84 [*]	9.63
약사	0.57	0.60	0.59	0.61	0.62	0.63	0.88 ^{**}	0.12
치과 의사	0.70	0.65	0.59	0.57	0.51	0.45	0.71 ^{***}	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.21; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.21

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (병상) '22년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 5.3개로 조사되었으며, '27년에는 5.5개로 증가할 전망이다²⁶⁾

- 아르헨티나(5.3개, '22년)는 OECD 국가(4.3개, '20년)보다 많고, 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) '22년 기준 인구 100만 명당 MRI는 14.5대이며, CT는 42.3대로 조사됨²⁷⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 MRI는 적고, CT는 많은 편임²⁸⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

[표 5] 아르헨티나-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	아르헨티나 ²⁹⁾						OECD	한국
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	(2020) ³⁰⁾	(2020) ³¹⁾
병상 (인구 1,000명당)	5.3	5.4	5.4	5.4	5.4	5.5	4.3 ^{**}	13.0

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- 26) Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)
- 27) ResearchGate(2022). Current status of nuclear cardiology practice in Latin America and the Caribbean, in the era of multimodality cardiac imaging approach: 2022 update. https://www.researchgate.net/publication/364636521_Current_status_of_nuclear_cardiology_practice_in_Latin_America_and_the_Caribbean_in_the_era_of_multimodality_cardiac_imaging_approach_2022_update#pf3 (검색일: 2023.10.26)
- 28) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)
- 29) Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.18
- 30) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)
- 31) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17

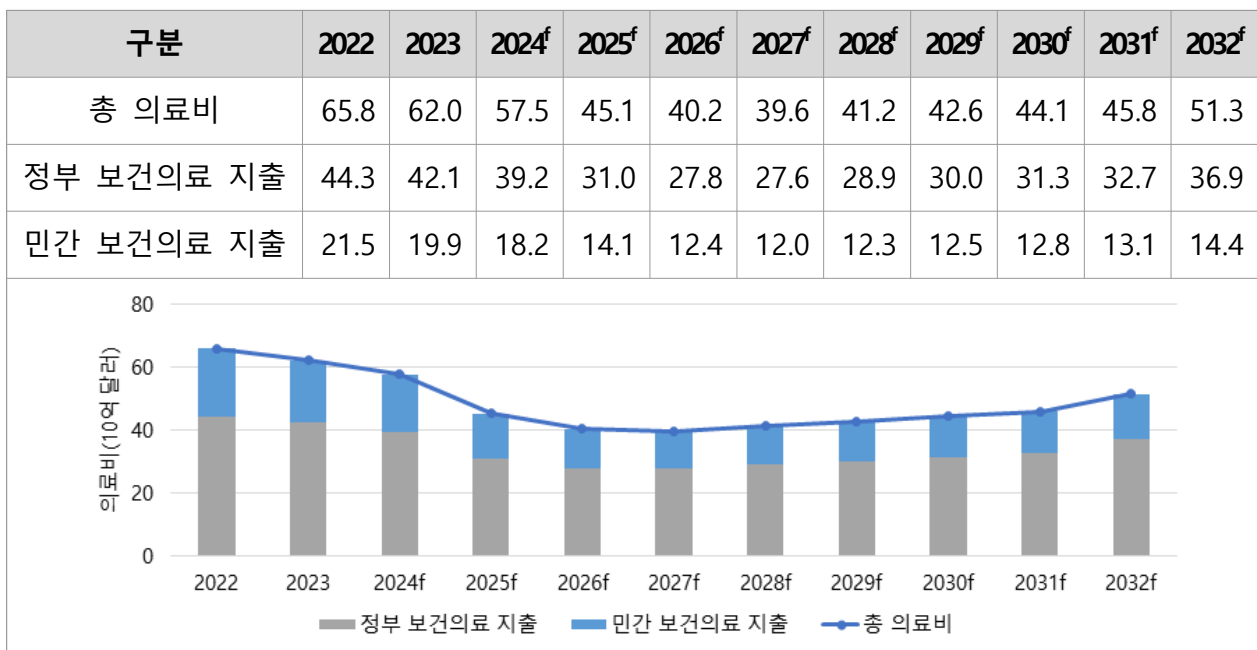
(3) 보건의료 이용

□ 의료 이용 현황³²⁾

- '23년 기준 아르헨티나의 총 의료비는 620억 달러로 '22년 대비 5.8% 감소한 수치임
- '23년 기준 정부 보건의료 지출은 421억 달러로 '22년 대비 5.2% 감소하였으며, 민간 보건의료 지출은 199억 달러로 '22년 대비 7.4% 감소됨
- 총 의료비 중 정부 보건의료 지출의 경우, '23년 67.9%였으나 '32년에는 71.9%로 증가할 것으로 전망됨

[표 6] 아르헨티나 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)



f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.34-36

□ 주요 보건의료 이용

- '20년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 2.3회*로 OECD 국가(6.8회)** 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³³⁾

32) Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.34-36

33) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemI=oe&itemContent=book (검색일: 2023.09.15); Ministerio de Salud Argentina. CONSULTAS AMBULATORIAS EN ESTABLECIMIENTOS



* 총 외래진료횟수를 총 인구수('21년 기준)로 나뉘어 추정함

** '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 10.0%로 OECD 국가(13.9%)보다 낮고, 한국(8.4%)보다 높음³⁴⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 24.2%로 OECD 국가(12.3%)보다 높고, 한국(27.8%)보다 낮음³⁵⁾
- '20년 기준 아르헨티나의 1인당 경상의료비는 2,090달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁶⁾

[표 7] 아르헨티나-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	아르헨티나	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ³⁷⁾	2.3(2020) ^{****}	6.8 [*]	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ³⁸⁾	10.0(2020)	13.9(2020) ^{**}	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ³⁹⁾	24.2(2020)	12.3(2020) ^{**}	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴⁰⁾	2,090(2020)	5,859(2020) ^{**}	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

**** 총 외래진료횟수를 총 인구수('21년 기준)로 나뉘어 추정함

OFICIALES ARGENTINA - Año 2020. p.11

- 34) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 35) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 36) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 37) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemlGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15); OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. P.29
- 38) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계

- (무료 공중보건) 아르헨티나 영토에 거주하는 모든 사람은 공중보건 하위시스템의 의료서비스를 무료로 이용할 수 있음⁴¹⁾
 - (대상자) 아르헨티나 거주자 중 이용인구는 전체의 약 36% 수준임
 - (SUMAR 프로그램) 의료시스템을 통해 관리와 후속 조치를 취하며, 건강권을 구성하는 서비스를 명시하고 정확한 내용과 범위를 제공함
 - (법적근거) 보건부 결의안(Resolution 1195/2012, 수정안 Resolution 1460/2012)에 따라 중앙정부에서 SUMAR 프로그램을 도입함
 - 건강서비스계획(Health Services Plan)에서 확인된 일반서비스 및 진료 우선순위에 대한 지방정부 공공 건강보험(Provincial Public Health Insurances)을 제공하며, 고비용 저발생질환에 대한 국민 공공 건강보험(National Public Health Insurances)을 제공함
 - '20년 6월 기준 수혜자는 17,636,541명으로, 인구 대비 비율은 38.9%임
 - (INCLUIR SALUD 프로그램) 건강보험을 통한 의료보장이 없으며 자발적으로 프로그램에 등록한 개인을 대상으로 함
 - (대상자) 장애, 7자녀 이상의 어머니, 의회의 승인을 받은 자, 노령연금수혜자, 실종자의 친척 등이 해당됨
 - 공급자와의 직접 계약 및 모든 주와의 계약을 통해 서비스가 구현됨
 - '21년 8월 기준 수혜자는 980,458명(전체 인구의 2.2%)으로, 이는 비기여 연금(non-contributory pensions, PNC) 수혜자의 약 75% 수준임
- (의무 사회보험) 중앙정부는 지방정부의 책임인 공중보건과 달리 사회보장에 대한 1차적 책임을 짐⁴²⁾

org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR (검색일: 2023.09.15)

39) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

40) THE WORLD BANK. Argentina. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=AR> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

41) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.25-34

42) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.35-47; LEXOLOGY(2022.09.07). In review: the healthcare framework in Argentina. <https://www.lexology.com/library/detail.aspx?g=3f4ea7da-54e1-46c3-9b4c-7f665ef0cffe> (검색일: 2023.10.27)



- (운영기관) 의료 분야의 사회보장은 질병이나 건강 상의 위험을 보장하는 사회보험 개념 하에 운영되는 기관인 Obras Sociales를 통해 구현됨
- (국가 의무 사회보험(Obras Sanitarias de la Nación, OSN)) 국민 건강보험제도(National Health Insurance System)로 정의할 수 있으며, 법률 제23,661호(Law No. 23,661)에 의해 모든 국민이 사회적, 경제적, 문화적, 지리적 차별 없이 건강권을 완전히 보장하기 위해 제정됨
- 보험대리인은 국가 및 지방의 모든 국가 의무사회보험(OSN)으로, OSN 등록은 필수지만 노동조합과 노동 상태에 따라 자유롭게 선택 가능함
 - ※ 공공 병원 및 의료시설은 시스템 제공자로 가입하여 OSN 수혜자가 RNHPGD에 등록된 경우 그들에게 제공된 서비스에 대해 요금을 청구할 수 있으나, 공공 병원 및 의료시설이 RNHPGD에 등록되지 않은 경우 OSN 제공자 목록에 포함될 수 없으며 수혜자에게 제공되는 서비스에 대해 비용을 청구할 수 없음
- (대상자) 활동적인 공식 근로자(고용, 자영업 모두 포함) 및 퇴직자(각각의 가족 그룹 포함)는 의무적으로 참여해야 함
 - ※ 인구의 절반 이상은 국가 의무 사회보험에 속함
- (보험요율) 급여의 3%를 공제하고 고용주는 6%를 납부함
- (필수 의료서비스(PMO)) 수혜자가 속한 OSN에 관계없이 광범위한 혜택을 제공하여 부여해야 할 의무 보장을 명확하게 정의하여 형평성과 평등을 보장함
 - ※ 산모 및 유아 건강서비스(검사, 입원, 의약품, 백신, 일정기간 우유 제공), 치과 서비스(응급상황, 진단, 예방적 치과 치료에 대한 보장), 정신건강(연간 최대 30회 상담 및 30일 입원 보장), 성 및 생식 건강(특정 피임방법에 대한 보장), 의약품(일반 의약품의 40%, 특정 상황의 경우 100% 보장)을 포함하여 보장함
- '21년 6월 기준 국가 의무 사회보험 290개, 수혜자는 14,967,855명임
- (지방 의무 사회보험(OSPs)) 연대 의료시스템을 통해 OSN과 동일한 기반으로 만들어진 시스템이지만, 수혜자는 소득 수준에 비례하여 납부하고 필요한 혜택을 받음⁴³⁾
- (의료서비스) 필수 의료서비스(PMO)를 준수하며, 각 관할권에서 제공되는 서비스가 다를 수 있음
 - ※ 해당 지역의 시설 및 전문가의 역량과 가용성에 따라 달라질 수 있음
 - ※ 법률 23,660(Law No. 23,660)의 일부가 아니고 법률 23,661(Law No. 23,661)을 준수할 의무가 없으므로 국민 건강보험시스템(NHIS)의 일부가 아니며 보건서비스 감독관(Superintendence of Health Services)의 감독을 받지 않음.
 - ※ 의무 의료 프로그램(PMO)을 제공할 의무가 없음
- '14년 기준 수혜자는 7,095,670명으로 인구의 16.6% 수준임

43) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.51-52

- (퇴직자 및 연금 수급자를 위한 국가 사회서비스(INSSJP-PAMI)) 국가사회보장제도 수혜자와 그 직계가족에게 건강증진, 보호 및 회복을 목표로 하는 의료지원 서비스임⁴⁴⁾
 - (포괄적 의료프로그램(Programa de Atención Médica Integral, PAMI) 아르헨티나 최대 규모의 사회보험(Obra Sociales)으로, 보건부의 분산 기관으로 운영되며 재정 및 행정 자율성을 갖춘 공법의 비정부 법인연구소임
 - (대상자) 근무기간 동안 노동조합 운영 또는 관리 직원, OSN의 수혜자였던 퇴직자, 독립 근로자로 은퇴자, 말비나스 전쟁 참전용사에게 제공함
 - (의료서비스 제공) 연구소 자체 의료기관은 6개이며 계약된 민간 및 공공 의료시설을 통해 제공하며, 가정의를 활용하여 건강관리를 조정함
- ※ PAMI는 법령 23,660(Law 23,660)에 포함되지 않으므로 의무 의료 프로그램(PMO)을 제공할 의무가 없음
- '21년 6월 기준 INSSJP-PAMI의 수혜자는 5,064,946명으로, 전체 인구의 11.2%, 60세 이상 추정 인구의 약 70%에 해당함
- (기타) 중앙정부의 산하기관 및 단체의 공무원을 위한 공공 부문의 사회보험임⁴⁵⁾

[표 8] 의무 사회보험 구성('14년 기준)

(단위: 명, %)

의무 사회보험 종류	대상 인구	전체비중
국가 의무 사회보험 (National Obras Sociales, OSN)	14,967,855	53.6
퇴직자 및 연금수급자를 위한 국가 사회서비스 (National Institute of Social Services for Retirees and Pensioners, INSSJP-PAMI)	5,064,946	18.1
지방 의무 사회보험 (Provincial Obras Sociales, OSPs)	7,095,670	24.4
기타 사회보험*	800,000	2.9
합계	27,928,471	100

* 군인, 연방 경찰, 사법부, 입법부 및 대학 등에 종사자

출처: OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.35

44) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.47-50

45) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.50



- (민간 의료기관) 법률 제26,682호의 제1항(Section 1 of Law 26,682)은 선불 의료 기업(Prepaid Medicine Enterprises, EMP)이라고 불리는 민간 의료기관의 분류와 정의를 명시함⁴⁶⁾
- (의료서비스) 필수 의료서비스(PMO)를 준수하며, 장애인을 위한 기본 혜택 시스템에서 의료서비스를 제공할 의무가 있음
 - (분류) 건강보험 회사, OSN 보완 건강보험, 협동조합, 공제회, 파트너십 및 재단의 6가지 유형을 인정함
 - '21년 기준 민간 건강보험회사는 55개이며, 회원 수는 2,443,941명임
 - '21년 기준 OSN 보완 건강보험회사는 30개이며, 회원 수는 2,251,894명임
 - '21년 기준 협동조합은 2개이며, 회원 수는 171,015명임
 - '21년 기준 공제회는 51개이며, 회원 수는 723,040명임
 - '21년 기준 파트너십은 17개이며, 회원 수는 595,071명임
 - '21년 기준 재단은 3개이며, 회원 수는 16,956명임
 - (성격) 자발적 건강보험의 형식으로 공공 부문과 민간 부문 모두 있음

[표 9] 민간 의료기관의 분류에 따른 현황('21년 5월)

(단위: 개, 명, %)

유형	보험자		회원	
	기관 수	비율	회원 수	비율
건강보험 회사 (Health Insurance Companies)	55	34.6	2,443,941	39.3
OSN 보완 건강보험 (OSNs with supplementary plans)	30	18.9	2,251,894	36.2
협동조합 (Cooperatives)	2	1.3	171,015	2.8
공제회 (Mutuals)	51	32.1	723,040	11.6
파트너십 (Partnerships)	17	10.7	595,071	9.6
재단 (Foundations)	3	1.9	16,956	0.3
다른 유형 (Other types)	1	0.6	16,115	0.3
합계	159	100	6,218,032	100

출처: OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.55

46) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.53-61

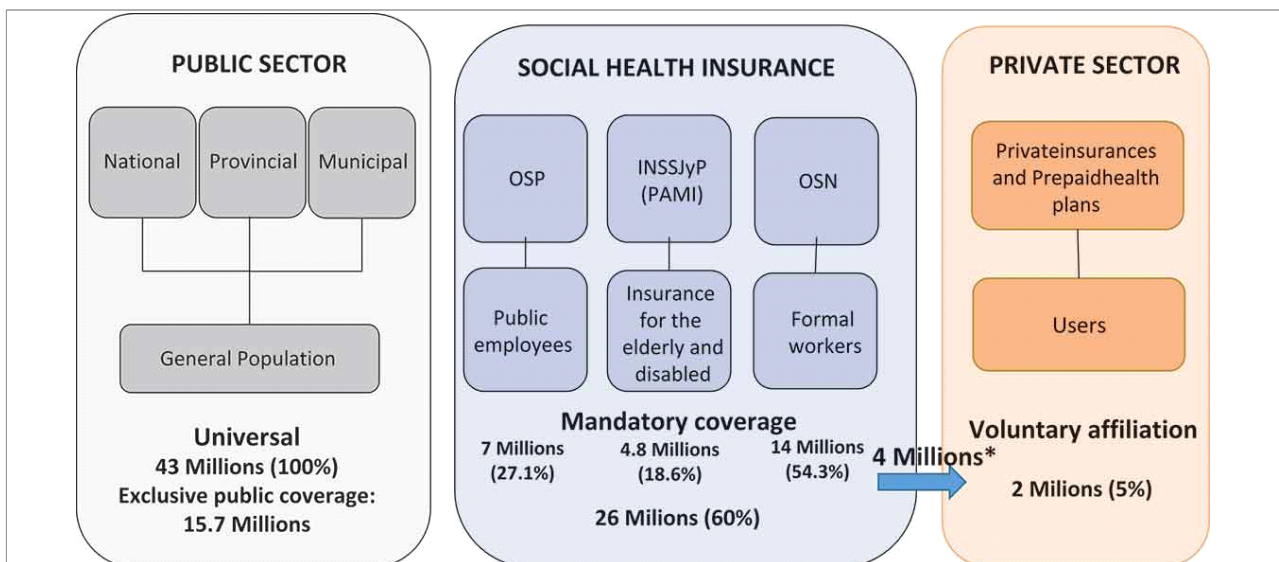
□ 의료전달체계

○ (체계) 아르헨티나 의료시스템은 세 가지 하위부문으로 나뉨⁴⁷⁾

- (공중보건 하위시스템) 아르헨티나에 거주하는 모든 사람이 이용할 수 있지만 다른 유형의 보장을 받지 못하는 인구의 약 36%가 주로 사용함
 - 국가, 지방, 자치단체 수준의 공공 병원 및 의료시설을 통해 제공됨
 - (공공 병원 체제(Régimen de Hospitales Públicos de Gestión Descentraliza)) 보건부는 국가 분산 관리 공공 병원 등록소(National Registry of Decentralized Management Public Hospitals, RNHPGD)를 설립하여 관리함
- ※ '21년 1월 기준 등록된 의료기관은 총 2,948개임
- (사회보장) 공식 근로자와 직계가족을 포함하는 의무적 사회 보장시스템임
 - 인구의 약 61.2% 수준임
- (민간) 본인 부담이나 사회보장기여금을 통해 건강보험 계약을 맺은 사람들을 포함함
 - 인구의 13.6% 수준임

※ 중복적으로 혜택을 받는 사람도 있음

[그림 4] 아르헨티나 의료시스템



출처: Adolfo Rubinstein et al.(2018.08). Making Universal Health Care Effective in Argentina: A Blueprint for Reform. Health Systems & Reform 4(3). <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2018.1477537> (검색일: 2023.10.30)

47) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.6-7, 23-26



○ (책임) 건강증진에 대한 책임은 모든 수준의 정부(국가, 지방, 자치단체)에 있음⁴⁸⁾

- 중앙정부(National Government), 지방(Provinces), 부에노스아이레스자치시(Autonomous City of Buenos Aires, CABA) 간의 보건 문제 조정은 연방 보건 정책 및 조치가 명시되어 있는 프레임워크 내에서 법률 제22,373호(Law 22,373)에 의해 창설된 연방 보건위원회(Federal Health Council, COFESA)를 통해 구현됨

※ 보건과 관련된 개념과 다양한 행위 유형을 고려할 때, 이 문제에 대한 책임을 지는 여러 국가 정부 기관이 존재하며, 이는 공공사업부(Ministry of Public Works), 국토개발부(Ministry of Territorial Development and Habitat), 환경 및 지속 가능 개발부(Ministry of Environment and Sustainable Development), 관광체육부(Ministry of Tourism and Sports), 교육부(Ministry of Education), 사회개발부 및 국민 건강식품 품질서비스(Ministry of Social Development and the National Health and Food Quality Service, SENASA) 등의 기능과 직무를 보완하는 것으로, 그 기능이 인구의 생활환경 개선에 초점을 맞추고 있기 때문에 보건 증진에 근본적인 역할을 수행함

- 보건부(Ministerio de Salud, MOH)는 연방 보건위원회(COFESA)와 합의한 결의안 1070/2009를 통해 연방 보건시설등록소(Federal Registry of Health Facilities, REFES)를 설립하여 모든 공공 의료시설을 식별함. 제공하는 서비스 유형을 구별할 수 있는 10가지 유형(입원환자(6가지), 외래환자(4가지))을 기반으로 한 시설 분류가 포함됨

※ '21년 1월 기준 전국 의료기관 32,857개가 등록되어 있으며, 이 부문에서 의료서비스 제공이 주로 민간 의료시설과의 협약을 통해 시행됨

○ 아르헨티나의 의료시스템은 공공 의료와 민간 의료의 결합되어 있음⁴⁹⁾

- (공공 의료) 정부가 제공하며 세금과 사회보장기여금을 통해 재정을 조달하여 소득 수준 관계없이 모든 시민에게 의료서비스를 제공하는 것을 목표로 함
- (1차 의료) 지역사회 보건센터에서 제공되며 예방 진료와 기본적인 의료서비스를 제공함
- (2차 의료) 공공 병원에서 제공되며 수술, 진단 검사 등 보다 전문적인 진료를 제공함
- (3차 의료) 전문 공공병원에서 제공되며 암 치료, 장기이식 등 최고 수준의 진료를 제공함
- (민간 의료) 일반적으로 공공 의료보다 비용이 많이 들지만, 대기 기간이 짧고 더 진보된 의료서비스를 받을 수 있음

48) OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM. p.11-19

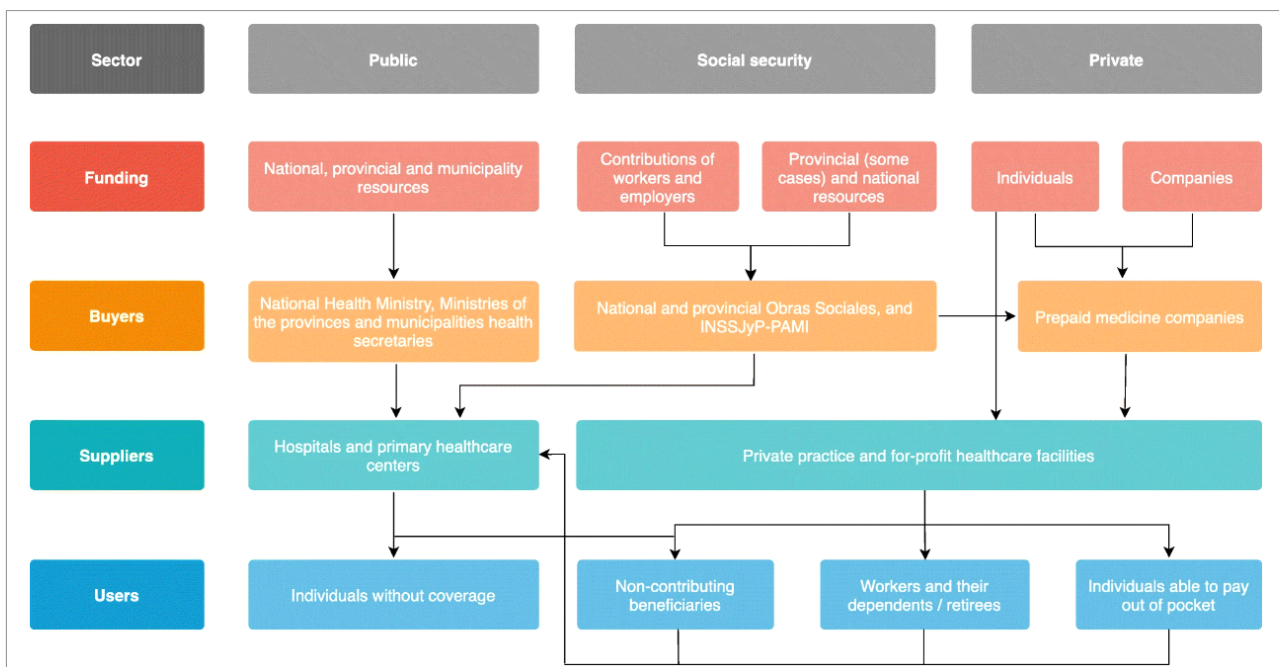
49) insights10. Argentina Dental Care Market Analysis. <https://www.insights10.com/report/argentina-dental-care-market-analysis/> (검색일: 2023.10.30)

[표 10] 아르헨티나 REFES에 등록된 의료시설 현황('21년 1월 기준)

부문	자금 출처	입원환자	외래환자	총
정부	국가(National)	25	137	162
	도(Provincial)	1,166	5,785	6,951
	시(Municipal)	580	3,868	4,448
	무장/보안군(Armed/Security Forces)	27	181	208
	연방교도소 (Federal Penitentiary Service)	4	26	30
	형무소 (Provincial Penitentiary Service)	4	66	70
	국립대학(Public universities)	9	34	43
	소계	1,815	10,097	11,912
비정부	민간(Private)	4,558	15,812	20,370
	사회보험(Obras sociales)	30	280	310
	공동(Mutual)	10	83	93
	사립대학(Private universities)	1	4	5
	그 외(Others)	40	94	134
	소계	4,639	16,273	20,912
정부 및 비정부		7	26	33
총		6,461	26,396	32,857

출처: OPC(2021.12). CHARACTERISTICS-OF-THE-ARGENTINE-HEALTH-CARE-SYSTEM.

[그림 5] 아르헨티나 의료 전달체계



출처: Alfredo Palacios, Natalia Espinola & Carlos Rojas-Roque(2020). Need and inequality in the use of health care services in a fragmented and decentralized health system: evidence for Argentina. International Journal for Equity in Health volume 19(67). (검색일: 2023.10.27)



□ 수가제도

○ 적격 인구를 위한 우선 의료서비스에는 인두제(Capitation)가 적용됨⁵⁰⁾

- Programa SUMAR의 기존 플랫폼을 기반으로 무보험자를 위한 공공 보험제도 구현에 적용됨

※ 빈곤 수준과 건강 결과의 형평성, 의료서비스에 대한 접근성, 의료서비스 전달을 위한 제도적 역량과 같은 기타 주요 요소에 따라 주 정부별로 상이함

○ 공공 의료시설 집수지역의 인구에 대한 인두제(Capitation), 행위별수가제(fee-for-service), 성과 기반수가제(pay-for-performance)가 혼합되어 있음⁵¹⁾

○ (필수 의료서비스(PMO) 도입) 의료서비스 가격 책정과 관련하여 법률 제26,682호(Law. 26,682)는 보건부(MOH)가 공공 및 민간 서비스 제공자의 효율적인 업무 수행을 보장하기 위해 필수 최소 요금을 결정해야 한다고 명시함⁵²⁾

※ PMO 목록과 관련하여 해당 목록에 포함된 서비스의 가치가 정기적으로 업데이트되지 않음

※ PMO 목록은 https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/resolucion_201_2002.pdf 에서 확인 가능함

- (법적 근거) 보건부 공중보건 결의안(Ministerio de Salud SALUD PUBLICA Resolución 201/2002)을 통해 법률 제23,660호 제1조에 포함된 건강보험 대리인이 보장하는 일련의 필수 기본 혜택으로 구성된 필수 응급 의료프로그램(Programa Médico Obligatorio de Emergencia, PMOE)을 승인함

[표 11] 아르헨티나 의료서비스 참고 수가

구분	내용
의약품 참조 가격	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의약품 및 기타 건강제품의 소매가격을 모니터링하기 위해 보건경제국에서 작성한 보고서로서 매월 업데이트됨 * https://www.argentina.gob.ar/salud/seguimiento-de-precios/ano-2023
민간부문 의료비 추정치	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료시스템별 병상비용, 외래진료 비용, 수술비용 등이 제시됨 * https://www.expatsfocus.com/argentina/articles/how-much-do-health-procedures-cost-in-argentina-6236

50) Adolfo Rubinstein et al.(2018.08). Making Universal Health Care Effective in Argentina: A Blueprint for Reform. Health Systems & Reform 4(3). <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2018.1477537> (검색일: 2023.10.30)

51) Adolfo Rubinstein et al.(2018.08). Making Universal Health Care Effective in Argentina: A Blueprint for Reform. Health Systems & Reform 4(3). <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2018.1477537> (검색일: 2023.10.30)

52) LEXOLOGY(2022.09.07). In review: the healthcare framework in Argentin. <https://www.lexology.com/library/detail.aspx?g=3f4ea7da-54e1-46c3-9b4c-7f665ef0cffe> (검색일: 2023.10.27); Ministerio de Salud(2002). SALUD PUBLICA Resolución 201/2002. https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/resolucion_201_2002.pdf (검색일: 2023.10.30)

(5) 국가 보건의료 전략

□ 디지털 건강 전략 2018-2024(National Digital Health Strategy 2018-2024)⁵³⁾

- 보건부(Ministerio de Salud, MOH)는 국가 차원에서 의료시스템을 현대화하고 하위시스템(공중보건, 사회 보장 및 민간 의료) 간의 정보를 통합하고 격차를 줄이기 위한 계획인 국가 디지털 건강 전략 2018-2024를 승인함
 - (법적 근거) 보건부의 결의안 제1013/18호(Resolución N° 1013/18 del Ministerio de Salud)를 통해 보편적 건강보장을 위한 실행 전략이 승인됨
- (비전) 의료의 질적 격차를 줄이고 의료시스템을 구현함
 - 인구의 특성과 요구사항을 식별하는 정보를 통해 전체 인구에 대한 포괄적인 모니터링이 가능함
- (목표) 국가 디지털 건강 전략은 전국적으로 통합·전달되는 건강 정보시스템의 개발을 촉진하는 것을 목표로, 메커니즘을 정의하고 활동을 제안함
- (주요 축) 담당 인구, 상호운용 가능한 정보시스템 및 컴퓨터 애플리케이션, 혜택 범위 확대, 진료 품질 개선, 진료 우선순위 지정을 주요 축으로 개발됨

53) LEXOLOGY(2022.09.07). In review: the healthcare framework in Argentina. <https://www.lexology.com/library/detail.aspx?g=3f4ea7da-54e1-46c3-9b4c-7f665ef0cffe> (검색일: 2023.10.27); Ministerio de Salud y Desarrollo Social Presidencia de la Nación, COBERTURA UNIVERSAL de SALUD. Estrategia Nacional de Salud Digital 2018-2024. <https://servicios.infoleg.gob.ar/infolegInternet/anexos/315000-319999/315832/RES189.pdf> (검색일: 2023.10.30)



(6) 보건행정조직

□ 보건부 관련 기관 및 조직

- (보건부(MOH)) 국가 차원에서 의료시스템의 모든 부문을 감독하고 통계 작성 및 분석을 담당함⁵⁴⁾
 - 의무사회보험(OS) 및 선불 의료기관(EMP)의 규제 및 통제를 담당하는 보건서비스 감독관(Superintendence of Health Services)이라는 분산 기관을 통해 활동함
 - 행정관리사무국(Secretaría de Gestión Administrativa), 보건형평성사무국(Secretaría de Equidad en Salud), 건강접근성사무국(Secretaría de Acceso a la Salud), 보건품질 사무국(Secretaría de Calidad en Salud)로 구성되어 있음
 - 그 외 보건조직은 아래와 같음
 - (국립공공연구소(Agencia Nacional de Laboratorios Públicos, ANLAP)) 의약품의 공공 생산을 조정하고 촉진함⁵⁵⁾
 - (국립 의약품, 식품 및 의료기술관리국(Administración Nacional de Medicamentos, ANMAT) 건강 제품의 효과적이고 안전하며 품질을 보장함으로써 국민을 보호함⁵⁶⁾
 - (최고 보건위원회(Superintendencia de Servicios de Salud, SSS)) 시민의 건강 혜택을 보장하기 위해 국가 사회사업 및 선불 의약품 기관을 규제하고 통제함⁵⁷⁾

54) LEXOLOGY(2022.09.07). In review: the healthcare framework in Argentina. <https://www.lexology.com/library/detail.aspx?g=3f4ea7da-54e1-46c3-9b4c-7f665ef0cffe> (검색일: 2023.10.27); Argentina.gob.ar. Ministerio de Salud. <https://www.argentina.gob.ar/salud/ministra> (검색일: 2023.10.30)

55) Argentina.gob.ar. ANLAP. <https://www.argentina.gob.ar/salud/anlap> (검색일: 2023.10.30)

56) Argentina.gob.ar. anmat. <https://www.argentina.gob.ar/anmat> (검색일: 2023.10.30)

57) Fitch Solutions(2023.04). Argentina Healthcare Report. p.7

2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

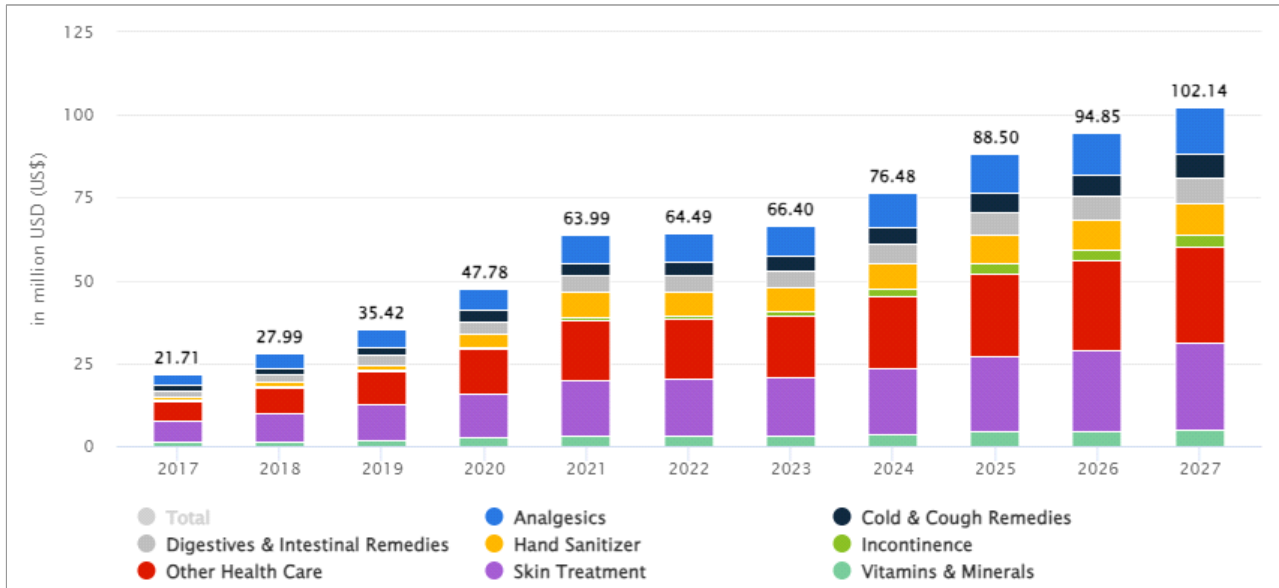
□ 헬스케어 시장규모⁵⁸⁾

- 아르헨티나 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 6,640만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 11.36%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 1억 214만 달러에 달할 것으로 예상됨
- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 980만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 6] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care - Argentina. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/argentina> (검색일: 2023.11.03)

58) Statista. Health Care - Argentina. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/argentina> (검색일: 2023.11.03)



(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 545억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 39.7%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁵⁹⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 9.9%로, 한국(8.8%)에 비해 높은 편임

[표 12] 아르헨티나 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	아르헨티나	한국
의료비(10억)	54.5	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	39.7	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	9.9	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.40; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 1,045달러로 조사됨⁶⁰⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 63.21%, 민간 지출 비율은 35.53%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 아르헨티나보다 민간 지출에 대한 부담이 높은 편임

59) Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.40; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

60) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

[표 13] 아르헨티나 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	아르헨티나	한국
1인당 의료비*	1,045	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	63.21	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	35.53	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	1.26	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁶¹⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건 점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

- 아르헨티나의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 73.4점으로 28위, 보건 점수 77.2점으로 42위를 차지함

· 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건점수 84.1점(3위)임

61) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.03)



- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계 분석한 결과임⁶²⁾
- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수 접근, 위생, 담배 사용 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 아르헨티나는 의료 인프라 및 전문가 부문 77.18점, 의약품 가용성 및 비용 57.08점, 정부 역량 72.25점으로 나타나, 의료서비스 지수는 35.64점, 세계 67위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 14] 아르헨티나 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
67	아르헨티나	77.18	57.08	72.25	35.64

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.03)

62) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.03)

○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 아르헨티나는 33위를 차지함(한국 2위)⁶³⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁶⁴⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 아르헨티나는 68.9점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료 시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 아르헨티나는 124.8점으로 한국(152.0점)보다 낮음

63) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.03)

64) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.03)



(3) 의료관광

□ 의료관광 시장규모

- (아르헨티나로의 의료관광 규모) Bonafide Research에 따르면 아르헨티나로의 의료관광 시장은 '22년 기준 2억 5,500만 달러 이상으로 평가됨⁶⁵⁾
- (주요 진료 과목) 성형외과, 치과, 난임치료, 정형외과를 선호함
- (주요 방문 국가) 우루과이, 볼리비아, 페루, 파라과이, 칠레, 미국, 캐나다 순임
- (외국인 환자) 아르헨티나 의료관광협회(Argentine Chamber of Medical Tourism, CATM)의 보고서에 따르면 '19년 월평균 1,000명의 외국인 환자가 수술 또는 치료를 받고 있고, '22년 상반기에 월 600건, 하반기에 월 1,000건을 전망한다고 보고함
- 국립관광진흥원(National Institute of Tourism Promotion)에 따르면 '16년 기준 13,000명 이상으로, 2억 달러 이상을 사용한 것으로 추정됨

※ '18년 기준 30,000명의 외국인 환자가 방문함⁶⁶⁾

□ 의료관광 관련 정책

- (아르헨티나 의료관광협회(CATM)) 아르헨티나의 의료, 과학 및 기술 노력을 촉진하고 의료관광의 주요 목적지로서 아르헨티나의 차별화된 특성을 알리려는 목적으로 INPROTUR*가 추진하는 이니셔티브임⁶⁷⁾

* INPROTUR는 국제적으로 아르헨티나 관광 진흥을 담당하는 기관으로 관광 및 신규 투자 진흥, 과학기술 역량 투자, 아르헨티나 문화 및 창조산업 전파를 목표로 개발된 국가 브랜드 구현을 담당함

- 아르헨티나 국제의료관광 컨퍼런스를 개최함
- '22년 10월에 개최된 제3차 아르헨티나 국제의료관광 컨퍼런스는 25개국에서 300명 이상의 대면 참석자와 1,000명 이상의 가상 참석자의 참여함

65) Bonafide Research(2022). Argentina Inbound Medical Tourism Market Overview, 2028. <https://www.bonafideresearch.com/product/6308799222/argentina-inbound-medical-tourism-market> (검색일: 2023.10.30); LaingBuisson(2022.10.25). Growth in medical travel to Argentina. <https://www.laingbuissonnews.com/amtj/news-amtj/growth-in-medical-travel-to-argentina/> (검색일: 2023.10.30)

66) Medical Tourism Statistics and Facts. <https://www.globalhealthcareaccreditation.com/medical-tourism-statistics-and-facts> (검색일: 2023.09.21); European Observatory(2019). Poland Health system review. p.54-55

67) Turismo Médico en Argentina. Medical Tourism Argentina. <https://www.caturismomedico.org/en/about-medicina-argentina/> (검색일: 2023.10.30)

□ 아르헨티나 의료관광 주요 병원 및 서비스⁶⁸⁾

- (Clínica Bazterrica) '10년 설립되어 158개의 병상을 갖추고 최신 기술 장비를 갖춘 현대화 의료기관임
 - (주요 의료서비스) 산부인과, 응급서비스, 관상동맥술 등을 주요 서비스로 제공함
- (Alcla) 신경재활 분야에서 50년 이상의 경험을 보유한 종합재활클리닉임
 - (주요 의료서비스) 후천적 뇌 손상, 뇌혈관 손상(뇌졸중), 두개뇌외상(CET), 척수 손상, 중증 환자의 다발성 신경병증, 중증 외상 및 외상 질환의 영향을 받는 성인, 청소년 및 어린이가 입원 시 고도로 복잡한 재활서비스를 제공함
 - (국제 인증) 재활 분야의 우수성으로 CARF 국제 품질 표준 인증을 획득함
- (Hospital Aleman) 설립된 지 140년이 넘는 의료기관으로, 우수한 서비스 제공의 결과로 ITAES(Instituto Tecnológico para la Acreditación de Establecimientos de Salud - 의료서비스 제공자를 위한 인증기관)로부터 인정받음
 - (서비스 분야) 종양학연구소(Oncology Institute), 모자센터(Mother and Child Center), 진단영상(자기핵공명, PET, 멀티슬라이스 CT), 화상치료센터(Excellence Center for Burn Treatment, CEPAQ), 이식실(신장, 간, 심장 및 골수), 위장병학 센터, 치과진료센터, 응급센터가 있는 다학제 병원임

□ 의료관광 순위

- '20-'21년 세계의료관광지수(Medical Tourism index, MTI)*에 따르면, 캐나다가 1위(76.47점), 싱가포르 2위(76.43점), 아르헨티나는 20위(66.26점)로 나타남⁶⁹⁾
 - * MTI: 46개 의료관광 목적지에 대해 미국인의 인식 순위를 매기고 있으며, 의료관광산업, 목적지 매력, 의료서비스 품질 등 3가지 측면에서 41개 기준으로 조사한 지수임
- 아르헨티나는 전 세계 46개국 중 목적지로서의 매력은 16위, 의료관광산업으로서는 18위, 의료서비스 품질로는 25위를 차지함⁷⁰⁾
- 한국(68.81점)은 14위임

68) Turismo Médico en Argentina. Medical Institutions. <https://www.caturismomedico.org/en/institucion/categoria/medical-institutions/> (검색일: 2023.10.30)

69) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. https://assets.website-files.com/5d8aac42c851d2d6528d50d4/5f0df13e57906e9f895e3767_2020-2021%20Medical%20Tourism%20Index%20Overall%20Ranking.pdf (검색일: 2023.11.03)

70) Medical Tourism(2020). Medical Tourism Index 2020-2021. <https://www.medicaltourism.com/destinations/argentina> (검색일: 2023.11.03)



□ 국제 의료관광기관

- 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI) 인증을 받은 아르헨티나 의료시설은 3개로 조사됨('23년, 11월)⁷¹⁾

* Hospital Aleman, Hospital Italiano Buenos Aires, Hospital Universitario Austral

- JCI 인증을 받은 한국의 의료시설은 7개^{*}로 조사됨('23년, 5월)

* Goodwill Dental Clinic at Hadan, Humphreys Dental Clinic, Kim Byoung Joon LEDAS Varicose Vein Clinic, Korea University Anam Hospital, Proud Urology Clinic, Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul St. Mary's Hospital

□ 치료비용 비교⁷²⁾

- 아르헨티나는 미국에 비해 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음
 - 유방확대술의 경우 아르헨티나는 2,150달러로, 이는 미국(6,400달러, '21년) 및 한국(5,000달러, '21년)의 1/3~2/5수준으로 저렴한 편임
 - 페이스리프트의 경우 아르헨티나는 2,100달러로, 미국(11,000달러, '21년)의 1/5~1/6수준으로 저렴하며, 한국(6,000달러, '21년)의 1/3수준으로 저렴함
 - 코성형술의 경우 아르헨티나는 1,100달러로, 이는 미국(6,500달러, '21년)의 1/6수준으로 저렴하며, 한국(4,100달러, '21년)의 1/4수준으로 저렴한 편임
 - 치과 임플란트의 경우 아르헨티나는 620달러로, 이는 미국(1,500달러, '21년) 및 한국(1,500달러, '21년)보다 저렴한 편임
 - 체외수정의 경우 아르헨티나는 1,750달러로, 이는 미국(15,400달러, '21년)의 1/8~1/9수준으로 저렴하며, 한국(8,000달러, '21년)의 1/4~1/5수준으로 저렴한 편임

71) Joint Commission International. Search for JCI-Accredited Organizations. <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending&f:@aocountry=> (검색일: 2023.11.03)

72) SUBLIMIS(2023.7.11). MEDICAL TREATMENTS PRICES. <https://www.sublimis.com/medical-tourism-argentina/plastic-surgery-prices.html> (검색일: 2023.10.30); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.30)

[표 15] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	아르헨티나(2023)	미국(2021)	한국(2021)
유방확대술 (Breast Implant)	2,150	6,400	5,000
페이스리프트 (Face Lift)	2,100	11,000	6,000
코성형술 (Rhinoplasty)	1,100	6,500	4,100
치과 임플란트 (Dental Implants)	620	1,500	1,500
체외수정 (In Vitro Fertilization, IVF)	1,750	15,400	8,000

출처: SUBLIMIS(2023.7.11). MEDICAL TREATMENTS PRICES. <https://www.sublimis.com/medical-tourism-argentina/plastic-surgery-prices.html> (검색일: 2023.10.30); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.30)

□ 방한 아르헨티나인 현황

- 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 아르헨티나인은 '21년 대비 377.7% 성장한 1,691명으로 조사됨⁷³⁾
 - 이는 '19년에 비해 약 32.8% 수준으로, COVID-19 이후 방한 아르헨티나인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

[표 16] 방한 아르헨티나인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	5,153	969	354	1,691
성장률	6.6	-81.2	-63.5	377.7

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

□ 아르헨티나의 방한 의료관광 현황⁷⁴⁾

- '22년 기준 한국을 방문한 아르헨티나인 환자는 '21년 대비 68.2% 성장한 74명으로 조사됨
 - 이는 전체 외국인 환자의 0.03% 수준임
 - COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

73) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

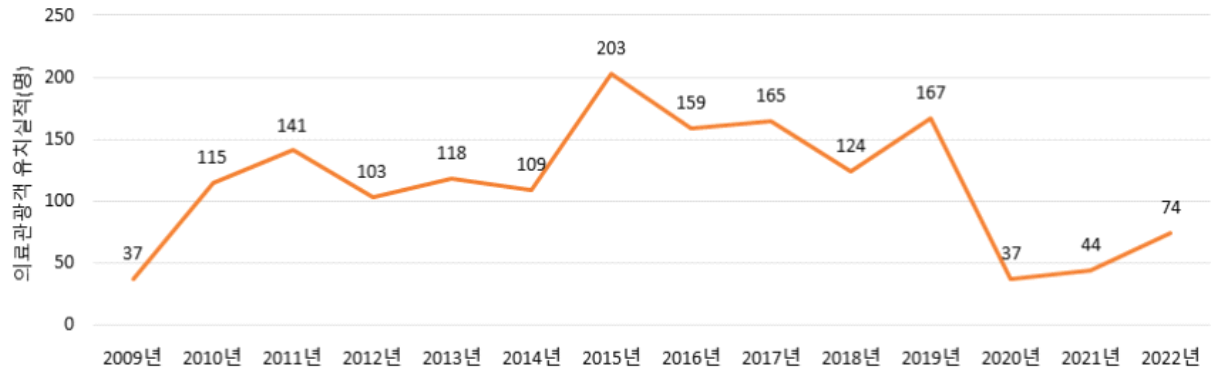
74) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



[표 17] 방한 아르헨티나인 환자 수

(단위: 명, %)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
환자 수	124	167	37	44	74
연간성장률	-24.8	34.7	-77.8	18.9	68.2



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

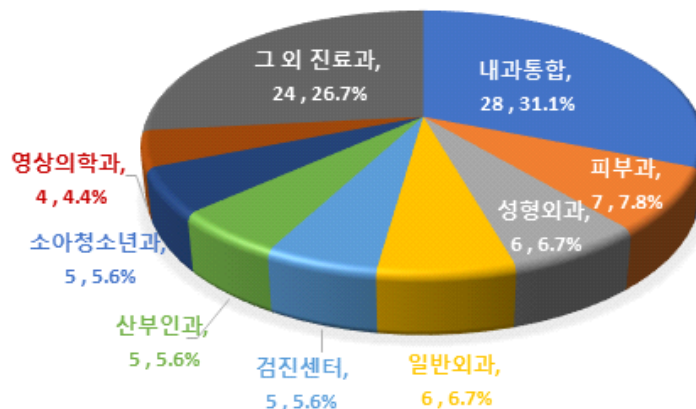
○ 아르헨티나인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합*(31.1%), 피부과(7.8%)를 선호하였으며, 그 외 성형외과 및 일반외과 순이었음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 18] 아르헨티나인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과통합	피부과	성형외과	일반외과	검진센터	산부인과	소아청소년과	영상의학과	그 외 진료과	총합계
환자 수	28	7	6	6	5	5	5	4	24	90
비중	31.1	7.8	6.7	6.7	5.6	5.6	5.6	4.4	26.7	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

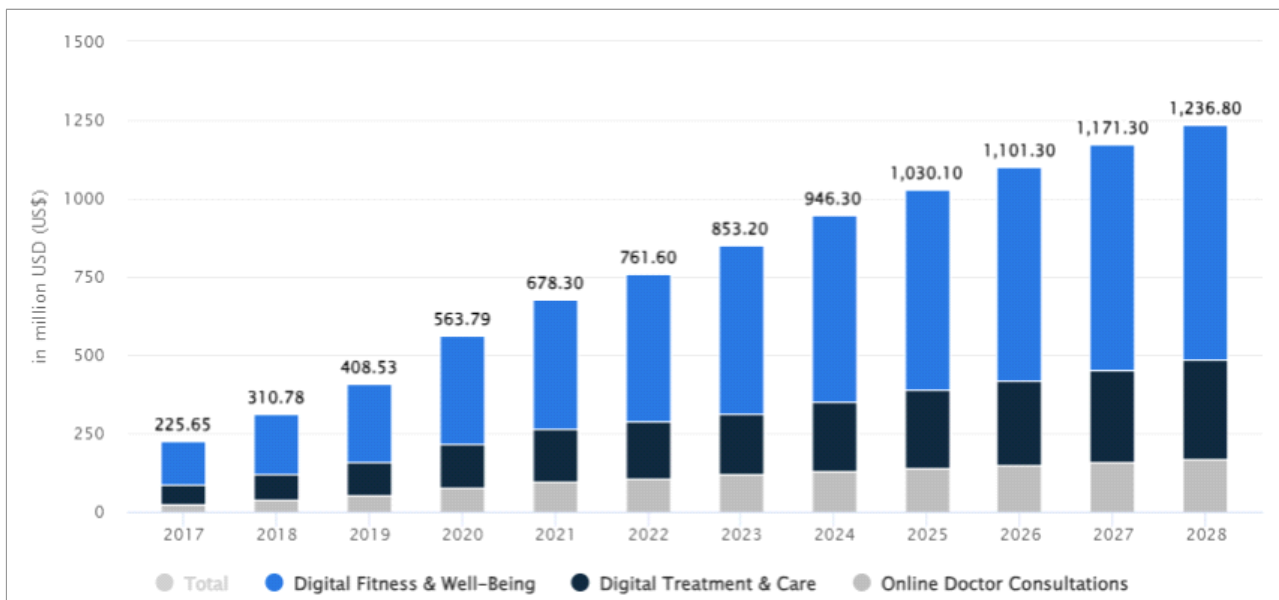
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 8억 5,320만 달러로 전망됨⁷⁵⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 7.71%(CAGR '23-'28년)로 보이며, '27년에는 12억 3,680만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 피트니스 및 웰빙 부문은 '23년 기준 5억 3,890만 달러로 전망됨

[그림 7] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care - Argentina. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/argentina> (검색일: 2023.11.03)

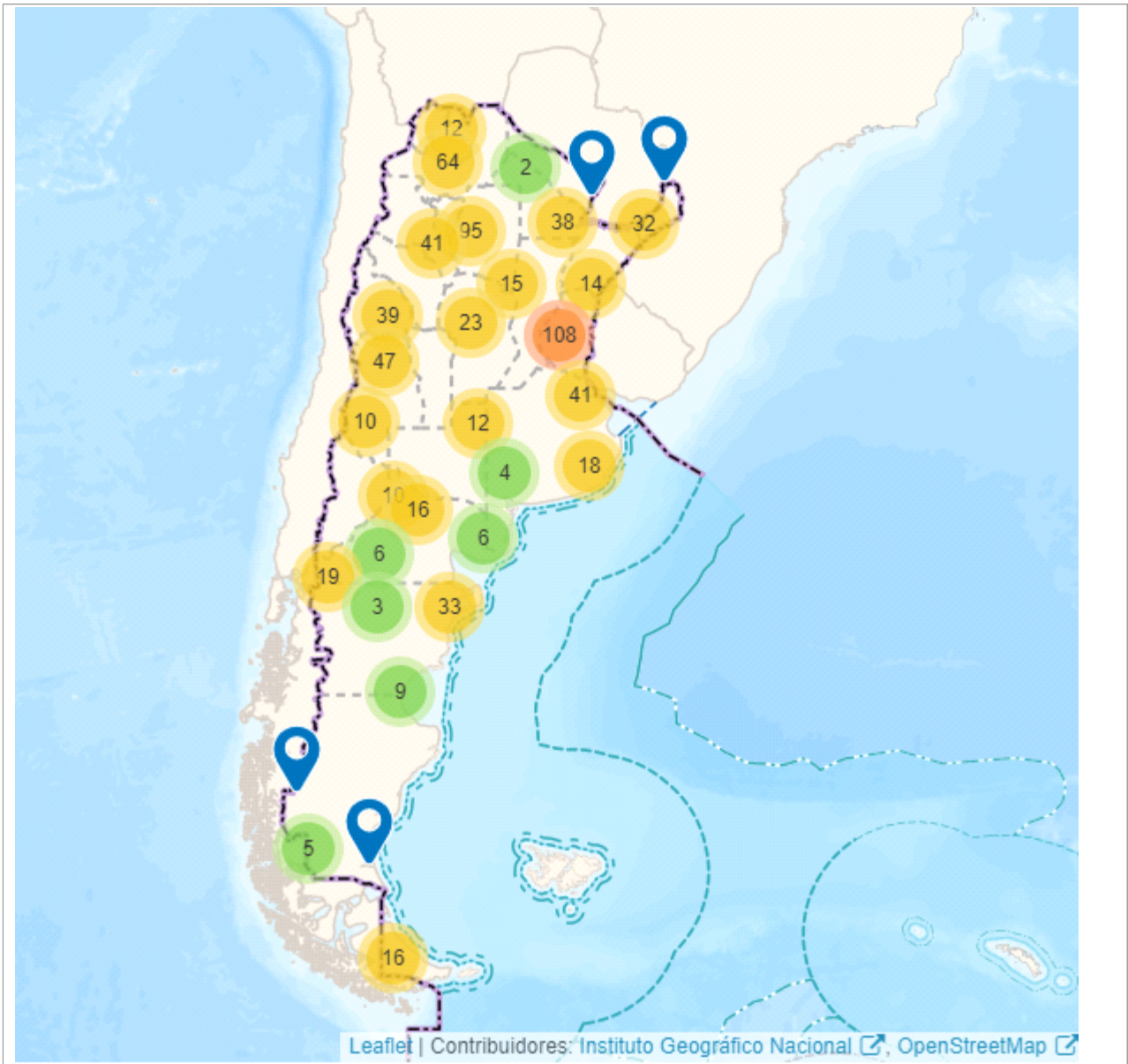
75) Statista. Digital Health Care - Argentina. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/argentina> (검색일: 2023.11.03)



□ 비대면 진료

○ (연방 비대면 진료 및 통신 네트워크) '23년 10월 기준 742개 지점이 있음⁷⁶⁾

[그림 8] 아르헨티나 연방 비대면 진료 및 통신 네트워크('23년 10월)



출처: Argentina.gob.ar(live) Red Federal de Telesalud y Comunicación a distancia. <https://www.argentina.gob.ar/salud/telesalud/red> (검색일: 2023.10.27)

76) Argentina.gob.ar(live) Red Federal de Telesalud y Comunicación a distancia. <https://www.argentina.gob.ar/salud/telesalud/red> (검색일: 2023.10.27)

□ 관련 정책

○ (보건부의 비대면 진료 정책 방향) 통합 의료서비스 네트워크(Redes Integradas del Servicio de Salud, RISS)의 논리에 따라 비대면 진료의 지속가능성을 위한 조직, 운영, 관리 및 기술 개선을 촉진하고 공공 건강정책에 기여하여 의료 제공자 간의 연방 네트워크를 형성하고자 함⁷⁷⁾

- 비대면 진료(Telesalud) 및 원격 통신 확립, 1차 의료와 우선순위 진료에 중점을 둠
- 구체적인 목표는 다음과 같음
 - 이용 가능한 ICT에 연결된 지원시스템의 통합·사용을 통해 연방 비대면 진료 계획의 인프라를 정의함
 - 비대면 진료를 1차 의료(atención Primaria de la Salud, APS) 및 만성 비전염성 질환(las enfermedades crónicas no transmisibles, ECNT)의 우선순위 라인에 통합함
 - 비대면 진료 이용에 대한 인센티브 확립을 촉진함
 - APS 및 ECNT에 대한 인적 자원의 교육 및 자격을 개발하는 조치를 정의함
 - 비대면 진료 양식을 위한 유능한 인적 자원의 프로필을 정의함
 - 비대면 진료에 내재된 표준을 지정함
 - 계획 모니터링을 평가하기 위한 품질 기준을 정의함
 - 지속적인 모니터링 및 평가계획을 수립함
 - 비대면 진료 방식에 대한 법적, 생명윤리적 프레임워크의 적응과 개발을 촉진함

○ (TELE-COVID19 프로그램) COVID-19 감염 의심 또는 확진 사례에 대한 국가 격리 프로토콜의 기준을 충족하고 입원 상태를 유지할 임상 기준이 없는 사람/환자를 대상으로 비대면 진료를 제공함⁷⁸⁾

※ 위험군에 해당하는 60세 이상 성인, 만성질환자, 신체장애인, 임산부, 산후여성, 신생아, 1세 미만 영유아 등 비대면 진료 대상으로 확대 적용함

- 의사, 지원 팀(해당되는 경우), 관리 및 기술직원으로 치료 노드 팀을 구성함
- 해당 관할권의 비대면 진료 대상자 또는 국가 참조 기관의 비대면 진료 대상자에게 전용 비밀번호 부여 후 접근을 허용함

77) Argentina.gob.ar. Objetivos de Telesalud. <https://www.argentina.gob.ar/salud/telesalud/objetivos> (검색일: 2023.10.30)

78) Ministerio de Salud Argentina. Guía para Equipos de Salud Programa TELE-COVID 19. <https://banco.s.salud.gob.ar/sites/default/files/2020-07/guia-para-equipos-de-salud-programa-telecovid19.pdf> (검색일: 2023.10.24)



(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁷⁹⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 64억 달러로 '21년(55억 달러) 대비 16.3% 증가하였으며, '23년에는 57억 달러 수준으로 감소할 것으로 전망됨
 - '26년에는 32억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 139.6달러로, '21년(120.7달러) 대비 15.7% 증가하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.0%로 '21년(1.1%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후에는 지속적으로 0.4~1.0% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 11.2%로 '21년(11.1%) 대비 소폭 증가하였으며, 향후 11.2~11.9% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 아르헨티나보다 규모 및 지출 면에서 큼

[표 19] 아르헨티나 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	5.5	6.4	5.7	5.1	3.8	3.2	22.0
연간성장률	26.2	16.3	-9.9	-11.7	-24.8	-15.2	-7.0
1인당 의약품비	120.7	139.6	125.0	109.7	82.0	69.1	424.3
GDP 대비 의약품비	1.1	1.0	0.8	0.6	0.5	0.4	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	11.1	11.2	11.8	11.9	11.5	11.2	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

79) Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.9,13-17; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17

- '22년 기준 아르헨티나 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 56억 달러, 일반의약품은 7억 달러로, 처방의약품의 비중이 89%에 달함
 - (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
 - '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 아르헨티나는 89%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 20] 아르헨티나 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	4.0	3.7	3.3	2.5	2.2	2.1	8.0
	제네릭	1.6	1.4	1.2	0.9	0.7	0.6	10.2
	소계	5.6	5.1	4.5	3.4	2.9	2.7	18.2
일반의약품		0.7	0.7	0.6	0.4	0.3	0.3	3.8
합계		6.3	5.8	5.1	3.8	3.2	3.0	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.13-17; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 22.6% 증가한 약 7억 6,800만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 23.8% 증가한 36억 2,100만 달러로 나타남⁸⁰⁾
 - (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
 - '22년 기준 아르헨티나의 수출 규모는 한국에 비해 1/15 수준이었으며, 수입 규모는 1/3 수준임
 - '22년 기준 아르헨티나는 수출 규모보다 수입 규모가 약 5배 큰 편임

80) Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19



[표 21] 아르헨티나 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	626	768	1,059	1,209	1,269	1,310	1,403	10,327.8
연간성장률	10.0	22.6	37.9	14.2	5.0	3.2	7.1	13.48
의약품 수입	2,925	3,621	3,409	3,028	2,276	1,948	1,854	9,146.7
연간성장률	44.2	23.8	-5.8	-11.2	-24.8	-14.4	-4.8	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Pharmaceuticals Report | Q3. p.19; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

- (아르헨티나 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 88.6% 감소한 151만 달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 349% 증가한 7,263만 달러로 나타남⁸¹⁾

[표 22] 아르헨티나 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	6.00	11.91	11.97	12.10	13.28	1.51
의약품 수입	4.97	6.37	5.27	6.74	20.83	72.63

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

81) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁸²⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 8억 5,800만 달러로 추정되며, '23년은 '22년 대비 33.9% 감소해 6억 5,300만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 18.2% 감소해 '27년에는 2억 9,100만 달러까지 감소할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 34.3% 증가한 14.3달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 18.7% 감소해 '27년에는 6.2달러까지 감소할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 아르헨티나보다 모두 높음

[표 23] 아르헨티나 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(백만)	858	653	490	396	337	291	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	18.9	14.3	10.6	8.5	7.2	6.2	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 아르헨티나 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '22년을 기준으로 의료기기 시장에서 영상진단 의료기기와 의료소모품이 차지하는 비중이 각각 22.5%, 19.1%로 가장 높음
 - 향후 5년간('23-'27년) 전반적으로 감소하는 추세로, 특히 환자보조기기의 연평균성장률은 -16.8%로 가장 높을 것으로 전망됨

82) Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.5,11; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9



[표 24] 아르헨티나 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	186	164	105	70	53	42	35	1,484
영상진단	196	193	149	115	94	82	71	1,799
치과제품	42	35	30	23	19	17	14	572
정형외과 및 보철	90	89	63	48	39	33	28	640
환자보조기기	173	161	136	105	86	74	65	1,359
기타의료기기	225	215	170	129	105	90	78	1,922
합계	912	858	653	490	396	337	291	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.11; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 1,428만 달러로 '20년 대비 41.4% 감소했으며, 수입은 7억 2,672만 달러로 '20년 대비 35% 증가함⁸³⁾

[표 25] 아르헨티나 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	54.57	51.15	25.70	26.18	24.37	14.28
수입액	642.62	776.40	672.78	565.13	538.08	726.72

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

83) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ (의료기기 수출입 현황) 아르헨티나의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 13.8% 감소한 총 6억 1,350만 달러로 지속적인 감소 추세를 보임⁸⁴⁾

- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 2.4% 감소한 2,020만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 수출입 모두 아르헨티나보다 높은 편임

[표 26] 아르헨티나 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	711.8	870.2	759.1	644.3	613.5	5,322.9
의료기기 수출	60.5	57.7	21.0	20.7	20.2	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.37,47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부 품목별로 보면 '21년 기준 영상진단 의료기기는 전체의 22.7%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 그 다음으로는 의료소모품(22.0%), 환자보조기기(19.5%) 순임⁸⁵⁾

[표 27] 아르헨티나 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	130.4	146.8	137.9	134.1	134.8	1,121.5
영상진단	179.0	231.5	190.6	159.7	139.2	1,039.4
치과제품	23.6	28.8	26.3	16.0	22.4	220.4
정형외과 및 보철	93.5	104.5	88.7	73.1	50.7	463.6
환자보조기기	132.2	166.1	137.9	116.9	119.4	1,169.2
기타의료기기	153.0	192.5	177.7	144.5	146.9	1,308.8
합계	711.8	870.2	759.1	644.3	613.5	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.35-37; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

84) Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.37,47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

85) Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.35-37; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36



○ (의료기기 주요 수입국) 아르헨티나 의료기기의 주요 수입국은 중국으로, '20년 기준 수입의 23.2%를 차지함⁸⁶⁾

- 한국은 아르헨티나의 전체 수입액 중 1.4%를 차지하며 17위로 나타남

[표 28] 아르헨티나 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	중국	190.0	23.2
2	미국	164.2	20.1
3	독일	76.4	9.3
4	멕시코	34.7	4.2
5	일본	29.9	3.7
6	이탈리아	25.7	3.1
7	아일랜드	25.1	3.1
8	브라질	21.9	2.7
9	프랑스	19.9	2.4
10	말레이시아	17.2	2.1
17	한국	16.0	1.4

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.34

○ (의료기기 수출 세부 현황) 아르헨티나 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 의료소모품은 '21년 수출의 가장 큰 부분(33.7%)을 차지하는 분야이며, 그 다음으로는 환자보조기기로 전체의 15.3%에 달함⁸⁷⁾

86) Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.34

87) Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.45-47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

[표 29] 아르헨티나 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	7.0	8.9	5.2	7.8	6.8	516.6
영상진단	9.1	9.0	2.8	2.6	2.1	1,464.5
치과제품	4.8	5.5	1.0	0.6	0.6	1,243.8
정형외과 및 보철	11.3	12.6	4.5	3.2	2.3	36.4
환자보조기기	13.5	12.1	2.2	1.5	3.4	257.7
기타의료기기	14.8	9.5	5.4	5.1	5.1	832.7
합계	60.5	57.7	21.0	20.7	20.2	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.45-47; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

○ (의료기기 주요 수출국) 아르헨티나 의료기기의 주요 수출국은 브라질로, '20년 수출의 22.2%를 차지함⁸⁸⁾

[표 30] 아르헨티나 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	브라질	4.8	22.2
2	미국	3.5	16.4
3	파라과이	2.7	12.5
4	칠레	2.5	11.5
5	우루과이	2.0	9.4
6	볼리비아	1.3	5.9
7	페루	1.2	5.4
8	콜롬비아	0.8	3.7
9	독일	0.7	3.1
10	멕시코	0.6	3.0

출처: Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.44

88) Fitch Solutions(2023). Argentina Medical Devices Report | Q3. p.44



○ 아르헨티나의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 1,103만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 7.5%로 조사됨⁸⁹⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 832만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 31] 아르헨티나 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	8.51	9.70	6.69	4.42	6.97	8.32
9019(치료기기·호흡기기)	0.58	1.04	1.06	0.19	0.11	0.04
9020(기타 호흡기기)	390	334,822	518,346	24,999	256	46,346
9021(정형외과용)	0.20	0.24	0.54	0.48	0.32	0.65
9022(영상진단)	0.44	1.25	1.05	1.05	1.00	1.97
합계	9.73	12.56	9.86	6.16	8.4	11.03

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ 한국으로의 아르헨티나 의료기기 수출은 '17년 기준 33만 달러로 나타남⁹⁰⁾

[표 32] 아르헨티나 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	0.07	0.02	-	-	-	-
9019(치료기기·호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9020(기타 호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9021(정형외과용)	0.23	0.31	-	-	-	-
9022(영상진단)	-	-	-	-	-	-
합계	0.30	0.33	-	-	-	-

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

89) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

90) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

3. 법제도

□ 비대면 진료⁹¹⁾

○ (규제) 비대면 진료 서비스 제공은 보건부의 규제를 받음

- (법적 근거) 보건부 일반 결의안 581/2022호를 통해 의료서비스 제공자를 위한 비대면 진료 및 모범 사례에 대한 권장 사항(Recommendations for the use of telehealth and good practices for healthcare providers)을 제시됨
- '19년 보건부(Disposition No. 21/2019)는 “비대면 진료 사용에 대한 권장 사항: 실시간 ICT를 사용한 의료전문가와 환자 간의 회의(Recommendations for the use of telehealth: meeting between the health professional and the patient using real-time ICT)”에 대한 가이드라인 제공을 통해 비대면 진료를 실시함
- '20년 최고 보건위원회(Superintendencia de Servicios de Salud, SSS) 일반 결의안 제282/2020호를 통해 모든 민간 건강보험사는 의료 제공을 위한 비대면 진료 플랫폼 사용을 채택·장려하도록 권고함
- 의료서비스에 대한 구체적인 개인정보 보호법은 없으나, 의료서비스 제공자는 개인 데이터보호법 제25,326호(Law No. 25,326 of Personal Data Protection)를 준수해야 함

○ (헬스케어 분야) 법률 제27,553호 제6조(Pursuant to Section 6 of the Law No.27, 553)에 따라 비대면 진료를 통해 제공되는 의료서비스는 일반진료, 치과 및 이와 관련된 협력 활동, 심리치료 분야임

- (승인) 관할 당국의 사전 승인을 받아야 하며 환자권리법 제26,529호(Patient Rights Law No. 26,529)에 준수해야 함
- 독점 플랫폼과 일반 화상회의 앱을 통해 제공 가능함

○ (건강보험 적용) 공중보건 시스템은 무료이지만 비대면 진료서비스를 제공할 기반 시설이 부족하기 때문에 일반적으로 비대면 진료서비스를 포함하지 않음

- 의약품 및 의료행위의 전자처방전 제27,553호(prescriptions of medicines and healthcare treatments Law No. 27,553)에 따라 공중보건시스템의 모든 의료제공자는 전자처방전 발급이 가능함

91) DLA PIPER(2023.04.03). Telehealth Regulation - Argentina. <https://www.dlapiperintelligence.com/telehealth/countries/index.html?t=02-regulation-of-telehealth&c=AR> (검색일: 2023.10.30)



- 대부분 민간 건강보험사는 화상회의를 통해 의사와의 진료 예약과 같은 일부 비대면 진료 서비스를 제공함
 - 일반적으로 건강보험 정책에 포함되어 있으므로 환자에게 추가 비용이 부과되지 않음
- 정부는 필수 의료서비스를 제공하기 위해 공공 및 민간 의료서비스 제공자가 비대면 진료 플랫폼의 사용을 구현하고 장려할 것을 권장함

[표 33] 아르헨티나 의료 관련 법·제도

구분	내용
전자처방전에 관한 법적표준	* https://drive.google.com/file/d/1qf4zp8qT-Yff8flrbPx5Z4ClGlxTzXwG/view
국민 건강보험제도	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강보험제도에 대한 정의 및 규제내용이 수록됨 * https://www.salud.gob.ar/dlsn/categorias/obras-sociales-y-seguro-de-salud/ley-23661 (법률) * https://www.salud.gob.ar/dlsn/categorias/obras-sociales-y-seguro-de-salud/decreto-5761993 (규정)
필수 의료프로그램	* https://salud.gob.ar/dels/entradas/programa-medico-obligatorio * https://e-legis-ar.msal.gov.ar/htdocs/legisalud/migration/pdf/3259.pdf
의학, 치과 및 협력 활동에 대한 표준	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료시설 정의 및 설립에 대한 법률 * https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/tocoginecologia/files/2014/01/Ley-Nacional-N%C2%BA-17132-Ejercicio-de-la-Medicina-Odontologia-y-Actividades-Auxiliares.pdf * https://www.argentina.gob.ar/servicio/habilitacion-de-una-clinica (클리닉 설립 절차)
보건산업 관련 승인 절차	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료기관 및 의료인력 등 승인 절차에 대한 개요가 수록됨 * https://www.argentina.gob.ar/salud/tramites-y-servicios#autorizaciones

4. 국가개황

일 반	<ul style="list-style-type: none">■ 수도: 부에노스 아이레스■ 인구: 47,320,000명■ 면적: 2,790,000km²■ 인종: 유럽인 및 메스티조(97%)■ 종교: 가톨릭(63%), 복음주의(15%)■ 언어: 스페인어(공용어), 이탈리아어, 영어, 독일어, 프랑스어, 토착어(마푸체어)																					
정 치	<ul style="list-style-type: none">■ 정치체제<ul style="list-style-type: none">○ 대통령: Alberto Fernandez(알베르토 페르난데스 '19년 12월 취임)○ 부통령: Cristina Fernandez(크리스티나 페르난데스 '19년 12월 취임)■ 정부형태: 대통령 중심제(임기 4년, 연임가능)■ 의회구성: 양원제<ul style="list-style-type: none">○ 상원: 72석(임기 6년)○ 하원: 257석(임기 4년)■ 주요 인사<ul style="list-style-type: none">○ 외교장관: Santiago Cafiero(산티아고 카피에로 '21년 9월)																					
한 국 과 의 계 관	<ul style="list-style-type: none">■ 외교수립: 1962년 2월 15일■ 공관장<ul style="list-style-type: none">○ 주 아르헨티나 대사: 이용수 대사('23년 1월)○ 주한 아르헨티나 대사: 알프레도 바스쿠(Alfredo Basco)('19년 5월)■ 무역 현황 및 주요품목('21년 기준) <table><tr><td>수출(백만 달러)</td><td>391</td><td>자동차부품, 합성수지, 석유제품</td></tr><tr><td>수입(백만 달러)</td><td>1,824</td><td>식물성물질, 정밀화학원료, 농약 및 의약품</td></tr></table>	수출(백만 달러)	391	자동차부품, 합성수지, 석유제품	수입(백만 달러)	1,824	식물성물질, 정밀화학원료, 농약 및 의약품															
수출(백만 달러)	391	자동차부품, 합성수지, 석유제품																				
수입(백만 달러)	1,824	식물성물질, 정밀화학원료, 농약 및 의약품																				
주 요 순 위	<ul style="list-style-type: none">■ GDP 순위('22년 기준) <table><tr><th>국가</th><th>아르헨티나</th><th>한국</th></tr><tr><td>GDP(억 달러)</td><td>6,307</td><td>17,342</td></tr><tr><td>1인당 GDP(PPP, 달러)</td><td>13,622</td><td>33,592</td></tr><tr><td>경제성장률(%)</td><td>4.0</td><td>2.6</td></tr><tr><td>수출액(백만 달러)</td><td>93,246</td><td>638,799</td></tr><tr><td>수입액(백만 달러)</td><td>81,656</td><td>622,964</td></tr><tr><td>무역수지(백만 달러)</td><td>11,590</td><td>15,835</td></tr></table> <ul style="list-style-type: none">■ 부패인식지수: 96위(한국 32위)■ 글로벌 경쟁력지수: 83위(한국 13위)■ 인간개발지수: 46위(한국 23위)	국가	아르헨티나	한국	GDP(억 달러)	6,307	17,342	1인당 GDP(PPP, 달러)	13,622	33,592	경제성장률(%)	4.0	2.6	수출액(백만 달러)	93,246	638,799	수입액(백만 달러)	81,656	622,964	무역수지(백만 달러)	11,590	15,835
국가	아르헨티나	한국																				
GDP(억 달러)	6,307	17,342																				
1인당 GDP(PPP, 달러)	13,622	33,592																				
경제성장률(%)	4.0	2.6																				
수출액(백만 달러)	93,246	638,799																				
수입액(백만 달러)	81,656	622,964																				
무역수지(백만 달러)	11,590	15,835																				

북미 · 중남미

에콰도르 Ecuador



06

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

06 에콰도르

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 17,798천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 1.5%로 매년 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구비율이 7.8%로 '15년부터 고령화사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 27.6세로 나타나, OECD 국가(39.9세) 및 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '21년 기준 도시화율은 64.6%로 지속적으로 증가하고 있으나, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 낮은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=EC> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

3) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=EC> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

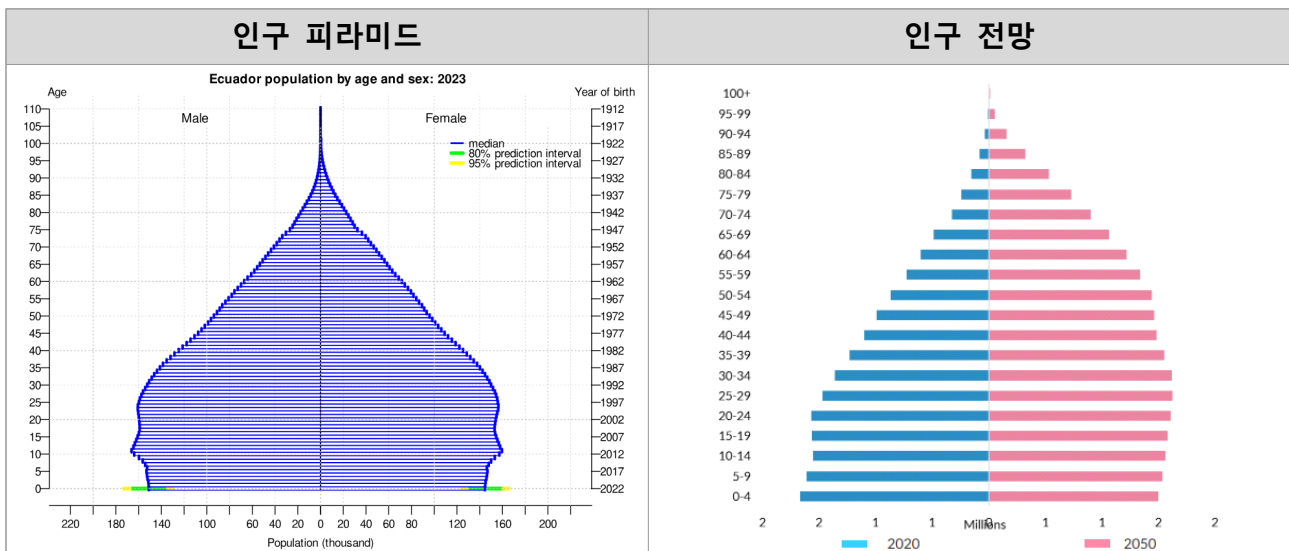


[표 1] 에콰도르-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	에콰도르					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	17,016	17,344	17,589	17,798	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	7.2	7.4	7.5	7.6	7.8	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	26.5	26.9	27.2	27.6	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	63.8	64.0	64.2	64.4	64.6	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

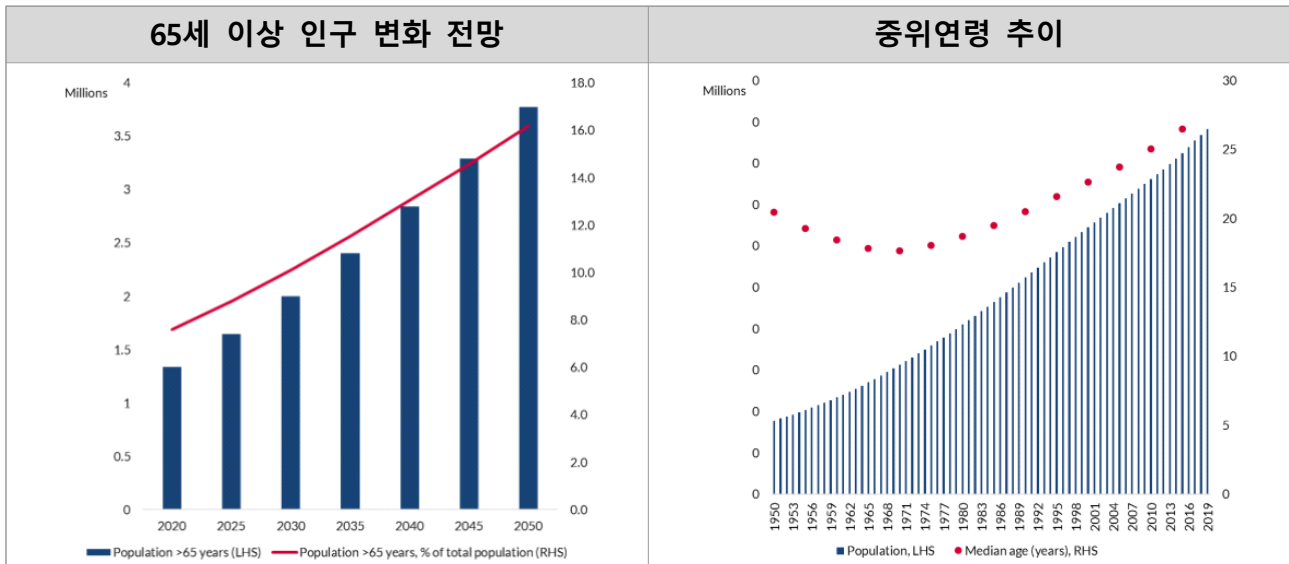
[그림 1] 에콰도르 인구 통계

출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/218>
(검색일: 2023.11.06)

출처: Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.26

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=EC>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>
(검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=EC>
(검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

[그림 2] 에콰도르의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.27

□ 건강상태

- '21년 기준 기대수명은 73.7세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 16.8명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 에콰도르의 합계출산율은 2.0명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 10.6명으로 지속적으로 감소하고 있으나, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 66명으로, OECD 국가(22명) 및 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KE> (검색일: 2023.05.12)



- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 6.7명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

[표 2] 에콰도르-OECD-한국 건강상태 비교표

구분	에콰도르				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	77.1	77.3	72.2	73.7	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	17.7	17.3	17.0	16.8	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	2.1	2.1	2.1	2.0	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	11.8	11.4	11.0	10.6	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	71	74	66	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	4.9	4.9	7.5	6.7	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

dbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR (검색일: 2023.05.12)

13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

18) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)

19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 만성 신장질환은 상위권을 유지하였으며, 뇌졸중은 5위('09년)에서 3위('19년)로 상승함
- 당뇨병은 6위('09년)에서 5위('19년)로, 간경변은 9위('09년)에서 7위('19년)로, 위암은 10위('09년)에서 8위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망 원인의 변화

Cause				
	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019	
● 전염성·산모·신생아 및 영양질환				
● 비전염성 질병				
● 부상				
허혈성 심질환	1	1	↑	+8.4
만성 신장질환	2	2	↑	+1.7
뇌졸중	5	3	↑	+2.7
하부 호흡기 감염증	3	4	↓	-4.8
당뇨병	6	5	↑	+2.6
교통사고	4	6	↓	-5.6
간경변	9	7	↑	+0.6
위암	10	8	↓	-2.0
만성 폐쇄성 폐질환	12	9	↑	+1.7
고혈압성 심장병	11	10	↓	-1.1

출처: IHME(2019). Ecuador. <https://www.healthdata.org/ecuador> (검색일: 2023.11.06)

20) IHME(2019). Ecuador. <https://www.healthdata.org/ecuador> (검색일: 2023.11.06)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 에콰도르는 67.88 point, 63위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 96.5%로, 글로벌 평균 물가보다 낮은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 에콰도르 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
한국	78.79	50
에콰도르	67.88	63

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.06)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.06)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '21년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 2.72명, 간호사 1.88명, 약사 0.38명, 치과의사 0.04명으로 조사되었으며, '26년에는 내과 의사 2.97명, 간호사 2.23명, 약사 0.40명, 치과의사 0.04명으로 전망됨
- '20년 기준 에콰도르의 의료인력은 인구 1,000명당 내과 의사 2.72명, 간호사 1.81명, 약사 0.35명, 치과의사 0.04명으로, 이는 OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과의사 0.71명)보다 모든 의료인력의 수가 적은 편임
- '21년 기준 한국의 의료인력은 내과 의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과의사 0.27명으로 에콰도르보다 약사는 적지만 내과 의사, 간호사와 치과의사는 많은 편임

[표 4] 에콰도르-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	에콰도르 ²³⁾							OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2020	2021	2022 ^f	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f		
내과 의사	2.72	2.72	2.71	2.77	2.86	2.98	2.97	3.64 [*]	2.81
간호사	1.81	1.88	2.04	2.02	2.18	2.25	2.23	9.84 [*]	9.63
약사	0.35	0.38	0.39	0.39	0.40	0.42	0.40	0.88 ^{**}	0.12
치과의사	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.71 ^{***}	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.18; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.18

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '21년 기준 총 병원 수는 632개로 조사되었으며, '26년에는 600개로 감소할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '20년 기준 총 병원* 수는 한국(1,876개)보다 적은 편임

○ (민간 병원*) '21년 기준 민간 병원 수는 447개로 조사되었으며, '26년에는 414개로 감소할 것으로 전망됨²⁷⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

○ (공공 병원*) '21년 기준 공공 병원 수는 185개로 조사되었으며, '26년에는 186개로 증가할 것으로 전망됨²⁸⁾

- '21년 기준 에콰도르는 민간 병원(447개)이 공공 병원(185개)보다 많은 편임

○ (병상) '21년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 1.3개로 조사되었으며, '26년에는 1.2개로 감소할 전망임²⁹⁾

- 에콰도르(1.3개)는 OECD 국가(4.3개, '20년) 및 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) 인구 100만 명당 MRI는 0.1대이며, CT는 1.6대로 조사됨³⁰⁾

* WHO 글로벌 지도책의 데이터는 다양한 출처(OECD 통계, WHO GHO 또는 IAEA)에서 비롯되며 '13년과 '21년 사이의 불특정 기간을 참조함

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임³¹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.16; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.16; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

28) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.16; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

29) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.16; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

30) WHO. Global atlas of medical devices 2022. p.107 (검색일: 2023.08.04)

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

[표 5] 에콰도르-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	에콰도르 ³²⁾							OECD (2020) ³³⁾	한국 ³⁴⁾
	2020	2021	2022 ^f	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f		
총 병원*	625	632	613	606	613	606	600	-	1,876(2020) 1,885(2022)
민간 병원*	441	447	427	420	427	420	414	-	-
공공 병원*	184	185	186	186	186	186	186	-	-
병상 (인구 1,000명당)	1.3	1.3	1.3	1.3	1.2	1.2	1.2	4.3 ^{**}	13.0(2021)

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

32) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.16

33) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

34) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39



(3) 보건의료 이용

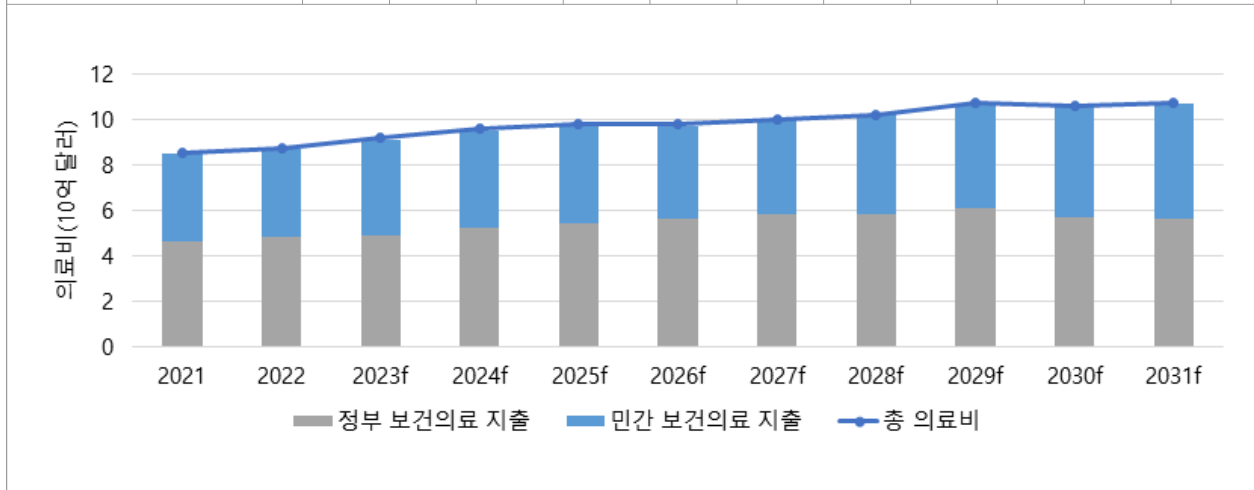
□ 의료 이용 현황³⁵⁾

- '22년 기준 에콰도르의 총 의료비는 87억 달러로 '22년 대비 2.4% 증가한 수치임
- '22년 기준 정부 보건의료 지출은 48억 달러로 '21년 대비 4.3% 증가하였으며, 민간 보건의료 지출은 39억 달러로 '21년 대비 유지됨
- 총 의료비 중 정부 보건의료 지출의 경우, '22년 55.2%였으나 '31년에는 52.3%로 감소할 것으로 전망됨

[표 6] 에콰도르 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	2028 ^f	2029 ^f	2030 ^f	2031 ^f
총 의료비	8.5	8.7	9.2	9.6	9.8	9.8	10.0	10.2	10.7	10.6	10.7
정부 보건의료 지출	4.6	4.8	4.9	5.2	5.4	5.6	5.8	5.8	6.1	5.7	5.6
민간 보건의료 지출	3.9	3.9	4.2	4.3	4.4	4.1	4.2	4.4	4.6	4.9	5.1



f. 전망치

출처: Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.29-31

35) Fitch Solutions(2022.03). Ecuador Healthcare Report. p.29-31

□ 주요 보건의료 이용

- '13년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 6.1회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³⁶⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 8.5%로 OECD 국가(13.9%)보다 낮고, 한국(8.4%)보다 높음³⁷⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 33.8%로 OECD 국가(12.3%) 및 한국(27.8%)보다 높음³⁸⁾
- '20년 기준 에콰도르의 1인당 경상의료비는 931달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁹⁾

[표 7] 에콰도르-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	에콰도르	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ⁴⁰⁾	6.1(2013)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ⁴¹⁾	8.5(2020)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ⁴²⁾	33.8(2020)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴³⁾	931(2020)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

- 36) OECD. Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/6089164f-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/6089164f-en&_csp_=1ac29f0301b3ca43ec2dd66bb33522eb&itemI=oeed&itemContent=book (검색일: 2023.11.03); OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemI=oeed&itemContent=book (검색일: 2023.09.15)
- 37) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 38) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 39) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)



(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계⁴⁴⁾

- '08년 헌법 개정은 에콰도르 의료시스템에 중요한 전환점이 되었는데, 이를 통해 정부는 의료서비스에 대한 접근권을 모든 사람의 기본 권리로 간주함으로써 보편적 건강보장 개념의 기반을 마련하였음
 - 에콰도르는 보편적 의료 개념의 공공 의료시스템을 갖추고 있으며 의사와 병원을 직접 선택할 수 있는 민간 의료시스템도 존재함
- (공공 IESS 건강보험) 신분증 격인 세둘라(cédula)를 받으면 공공 IESS* 건강보험 플랜에 가입할 수 있는데, 이는 민간 보험에 가입하지 않는 모든 에콰도르인이 비용을 지불해야 하는 국가 사회보장 의료시스템임
 - * 에콰도르 사회보장연구소(Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social(IESS)): 에콰도르 사회보장제도의 일부로 '08년부터 시행되는 헌법에 따라 의무적인 보편적 보험의 이행을 담당하는 자치기관임
 - IESS 보장 하에서는 자기부담금이나 공제액이 없으며, 모든 의료비용이 100% 보장됨
 - IESS 시설에서 치료를 받은 후 다른 곳으로 추천되지 않는 이상, IESS 네트워크 내의 의사, 병원 및 약국으로 제한됨
 - 모든 기존 질환은 3개월의 대기시간 후에 완전히 보장됨
 - (보험료) 65세 미만의 성인과 어린이는 건강보험을 소지해야 하며, 에콰도르는 의료비가 저렴한 것처럼 보험료 또한 저렴함

40) OECD. Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/6089164f-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/6089164f-en&_csp_=1ac29f0301b3ca43ec2dd66bb33522eb&itemI=GO=oe&itemContent=book (검색일: 2023.11.03); OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemI=GO=oe&itemContent=book (검색일: 2023.09.15)

41) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

42) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

43) THE WORLD BANK. Ecuador. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=EC> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

44) AmeliaAndJP. Ecuador Health Insurance: Private vs. Public IESS - Explained. <https://ameliaandjp.com/ecuador-health-insurance> (검색일: 2023.11.09); International Medical Aid. Facts About Ecuador's Healthcare System <https://medicalaid.org/facts-about-ecuadors-healthcare-system/> (검색일: 2023.11.09)

- 에콰도르 국민은 월 보험료로 평균 70달러를 납부하는 반면, 미국 국민의 경우 약 1,200달러를 납부해야 동일한 범위를 보장받을 수 있음
- (민간 건강보험) 에콰도르에는 선택할 수 있는 민간 건강보험 회사가 28개 있는데, 이들은 개인 의사를 방문하고 개인 병원에서 치료받을 수 있는 건강보험을 제공함
 - 일부 플랜은 에콰도르 이외의 지역에서도 치료를 보장함
 - 월 보험료는 일반적으로 저렴한 편이나 건강요인(나이, 흡연, 기존 질환 등), 보장 최대한도 및 선택한 공제액에 따라 달라질 수 있음
 - 민간 보험의 경우 월 보험료 외에 연간 또는 건당 공제액을 지불할 것으로 예상할 수 있으며, 각 의사의 방문이나 처방에 대하여 소액의 자기부담금을 지불해야 함
 - 네트워크 내 의료서비스 비용의 90%가 보장되고, 네트워크 외부 비용의 80%가 민간 보험회사에서 보장됨
 - 정부는 기존 질환에 대한 보장을 의무화하지만 해당 치료가 민간 보험으로 보장되기까지는 2년의 대기가 있음

□ 의료전달체계⁴⁵⁾

- '00년 에콰도르 보건부(Ministry of Public Health)는 1차 진료를 플랫폼으로 사용하는 새로운 의료시스템을 구현하였고, 의료 개혁을 위해 1차 의료 모델을 활용함
 - 중앙부처 보건부가 국가의 의료시스템을 감독하고, 에콰도르 사회보장연구소는 국가의 의료시스템을 선도하는 역할을 담당함
 - 에콰도르에서는 민간 의료부문이 활발히 유지되고 있으며, 국민이 의료서비스에 접근하는 방법에는 다음과 같이 세 가지가 있음
 - 공중보건시스템: 보편적인 의료보장 범위에 따라 의료서비스는 소득이 거의 또는 전혀 없는 에콰도르인에게 널리 제공됨
 - 사회보장제도: 근로 인구와 그 가족은 해당 서비스를 받을 자격이 있으며, 직원은 세금 공제를 통해 비용을 지불함
 - 민간 의료시스템: 의료비용 지출에 대한 여유가 있는 사람은 민간 의료기관을 이용할 수 있음. 주로 상류층 또는 중산층 인구가 이를 이용하며, 에콰도르인의 약 3%에 해당됨

45) International Medical Aid. Facts About Ecuador's Healthcare System <https://medicalaid.org/facts-about-ecuadors-healthcare-system/> (검색일: 2023.11.09); Sommer Aldulami, Francisco E Mora(2017). A Primary Care System to Improve Health Care Efficiency: Lessons from Ecuador. p.381-383



- 진료소 및 의료전문가의 수는 각 지역의 인구 밀도에 따라 다르나, 의료전문가의 수에 상관없이 에콰도르인은 자신의 거주지 위치에 따라 1차 진료소(primary health clinic)를 배정받음
 - 이러한 진료소에서 환자는 예약 없이 선착순으로 무료 진료를 받음
 - 원칙적으로 환자는 지속적인 관리 및 기록 보관을 위해 지정된 1차 진료소에 가야 하지만, 사실 어느 공공 진료소나 병원에서도 진료를 받을 수 있음
 - 에콰도르에는 전문적 치료가 가능한 전문 진료소가 설치되어 있음. 모든 주요 도시에 종합 병원이 있으며 환자는 무료로 의료서비스를 받을 수 있음

□ 추가제도⁴⁶⁾

- 1차 진료에 해당하는 지불 시스템에는 사회, 경제 및 인구 요인에 따라 조정된 지역 수준의 인두제가 포함됨
- (의료비 지불 형태) 대다수 국민은 다양한 서비스를 무료로 제공하는 정부의 의료 서비스를 보장 받으며, 추가 보장이 필요한 사람들은 민간 건강보험을 이용할 수 있음
 - 에콰도르 의료시스템은 주로 세금으로 재원을 조달함
 - 정부의 의료서비스 프로그램인 IESS는 국민 대다수를 대상으로 입원, 외래 진료, 약물 치료 등을 포함한 다양한 서비스를 제공함
- (의료서비스 비용) 에콰도르의 의료비용은 대부분 주민이 감당할 수 있는 수준으로 유지됨
 - 미국과 비교할 경우 의료기술 비용은 미국에서 지불하는 비용의 20%임
 - 상담 비용은 일반의의 경우 최대 40달러, 전문의의 경우 추가 10달러임

46) ExpatFocus. Ecuador - Health Service. <https://www.expatsfocus.com/ecuador/guide/ecuador-health-service> (검색일: 2023.11.09); Rev Panam Salud Publica(2016). Mecanismos de pago y gestión de recursos financieros para la consolidación del Sistema de Salud de Ecuador. p.4

(5) 국가 보건의료 전략

□ HIV/AIDS-STI 예방 및 통제를 위한 국가 전략(Estrategia Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA-ITS)⁴⁷⁾

- (미션) HIV에 대한 국가적 대응과 연계하여 과학적 증거와 역학적 프로필을 기반으로 보건 정책의 과정을 주도함. 이에 따라 인권 존중을 장려하며 차별을 없앴
- (비전) 포괄적 HIV 관리, 예방, 고품질 의료를 통해 의료서비스를 강화하고 표준화함. 이는 HIV 감염에 효과적으로 대응하고 AIDS로 인한 사망률을 줄이는 데에 기여하며, HIV 감염된 사람들의 삶의 질을 향상함
- (일반 목표) 글로벌 HIV 전략 및 국가 다부문 전략 계획 2018-2022(National Multi-sector Strategic Plan 2018-2022)에 맞춰 전염병 확산 속도를 줄이는 데에 기여하고 보건부의 정책을 강화 및 시행하여 성(gender) 및 인권을 보장함
- (구체적인 목표) 세부 목표는 아래와 같음
 - HIV/STI 전염을 예방하기 위한 조치에 일반 인구, 핵심 인구, 여성 및 젊은 인구가 접근할 수 있도록 보장하여 성 건강을 증진시키고 HIV/STI 전염을 예방하며, 이를 위한 보건부 및 부문별 계획을 명시함
 - 조기 HIV 진단 및 치료 품질을 개선하여 PLHIV* 치료에 대한 연계성을 최적화함
 - * PLHIV(PLWHA): People Living With HIV(People Living With HIV/AIDS)의 줄임말로써, HIV 감염인을 가리킴
 - PLHIV, 우선 진료 그룹(priority care groups) 등에 대한 인권을 보장하고 낙인과 차별을 줄임
 - 종합 공중보건 네트워크(Comprehensive Public Health Network), 보완 네트워크(Complementary Network) 및 지역사회의 연결을 강화하여 PLHIV에 대한 포괄적인 치료를 보장함
 - 역학 감시 정보시스템을 강화하고 HIV/AIDS-STI 의료서비스를 모니터링하고 평가함
- (전략적 노선) 전략적 방향은 다음과 같음
 - 건강 증진과 HIV/AIDS-STI의 예방을 보장함
 - HIV/AIDS-STI에 걸린 사람들을 위한 포괄적인 의료서비스를 보장함
 - 인권을 증진시키고 낙인 및 차별에 반대함

47) Gobierno del Ecuador. Estrategia Nacional de Prevención y Control del VIH/SIDA-ITS. <https://www.salud.gob.ec/programa-nacional-de-prevencion-y-control-de-vihsida-its/> (검색일: 2023.11.09)



- HIV/AIDS-STI에 대한 국가적 대응의 거버넌스 및 다부문성을 강화함
- 역학 감시 정보시스템을 강화하고 보건서비스를 모니터링 및 평가함

□ 국가 예방접종 전략(Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI)⁴⁸⁾

- 국가 예방접종 전략은 백신으로 예방할 수 있는 질병으로 인한 아동 질병률 및 사망률을 줄이는 것을 목표로 함
- (미션) 고품질의 무료 백신을 사용하여 국가 차원에서 공평한 예방접종을 보장하는데, 이는 국가 보건시스템의 다양한 주체가 참여하는 수준에서 효과적이고 효율적인 관리를 기반으로 사용자를 만족시킴
- (원칙) 에콰도르 국민의 건강한 생활을 고려하는 예방접종 제안에 대한 정책 가이드라인으로는 좋은 삶을 위한 국가 계획(National Plan for Good Living), 포괄적인 가족 공동체 및 문화 간 건강관리 모델(Comprehensive Family Community and Intercultural Health Care Model), 글로벌 백신 실행계획(Global Vaccine Action Plan)이 있음. ENI는 다음과 같은 원칙을 기반으로 함
 - 보편적 접근 및 문화적 다양성: 다양한 민족 및 문화를 포괄하고 전체 인구가 완전한 예방접종에 접근할 수 있도록 보장함
 - 무료: 국가 예방접종 시스템에 속하는 모든 공공 보건 운영 단위와 보완 네트워크(complementary network)에 백신을 제공함
 - 품질: 효과적이고 안전한 고품질 백신의 구입, 적절한 보관 및 운송, 지속적인 인력 교육, 개인 및 집단 건강에 대한 위험을 감지하고 영향을 측정할 수 있는 감시 및 통제 조치를 통해 안전한 예방접종 절차를 보장함
 - 기회 및 지속가능성: 지속가능한 프로그램을 통해 연령에 따라 완전하고 시의적절한 계획을 제공함으로써 예방접종의 혜택을 보장함
 - 사회적 형평성: 정의된 위험 기준에 따라 취약한 인구 대상으로 다양한 예방접종 계획을 제공하는 데에 우선순위를 부여함
 - 사회적 참여: 예방접종을 받을 권리와 관련한 의무를 행사하는 데에 있어서 개인, 가족 및 지역사회의 적극적인 참여를 장려함으로써 전반적인 웰빙을 증진시킴

48) Gobierno del Ecuador. Estrategia Nacional de Inmunizaciones, ENI. <https://www.salud.gob.ec/programa-ampliado-de-inmunizaciones-pai/> (검색일: 2023.11.09)

(6) 보건행정조직

□ 보건부 조직(Ministerio de Salud Pública)⁴⁹⁾

- 운영적인 측면에서 보건부는 크게 계획 및 전략 관리의 일반 조정(COORDINACIÓN GENERAL DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN ESTRATÉGICA), 행정 및 재정의 일반 조정(COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA) 부서로 구성됨
 - 계획 및 전략 관리의 일반 조정 부서 아래 계획 및 투자(DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN), 후속조치, 평가 및 통제(DIRECCIÓN DE SEGUIMIENTO, EVALUACIÓN Y CONTROL), 공정 관리, 서비스, 지속적 개선 및 조직 문화(DIRECCIÓN DE PROCESOS, SERVICIOS, MEJORA CONTINUA Y CULTURA ORGANIZACIONAL) 부서가 존재함
 - 행정 및 재정의 일반 조정 부서 아래 재정(DIRECCIÓN FINANCIERA), 행정(DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA), 인재 관리(DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO), 공공 채용 관리(DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN PÚBLICA), 문서 및 사용자 지원관리(DIRECCIÓN DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ATENCIÓN AL USUARIO) 부서가 존재함
- 조직적인 측면에서 보건부는 보건 거버넌스 차관(VICEMINISTERIO DE GOBERNANZA DE LA SALUD), 종합 보건서비스 차관(VICEMINISTERIO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD)으로 구성됨
 - 보건 거버넌스 차관 아래 국가 보건시스템 관리 차관(SUBSECRETARÍA DE RECTORÍA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUD), 감시, 예방 및 보건 통제 차관(SUBSECRETARÍA DE VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD), 홍보, 건강, 문화간 평등 차관(SUBSECRETARÍA DE PROMOCIÓN, SALUD INTERCULTURAL E IGUALDAD), 지속가능한 시스템 및 자원의 일반 조정(COORDINACIÓN GENERAL DE SOSTENIBILIDAD DEL SISTEMA Y RECURSOS) 부서가 존재함
 - 종합 보건서비스 차관 아래 1차 수준에서의 네트워크 및 종합적인 진료 차관(SUBSECRETARÍA DE REDES DE ATENCIÓN INTEGRAL EN PRIMER NIVEL), 모바일 의료, 병원 및 전문센터 관리 차관(SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN DE SALUD MÓVIL, HOSPITALARIA Y CENTROS ESPECIALIZADOS), 운영관리 및 보건 물류 차관(SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN DE OPERACIONES Y LOGÍSTICA EN SALUD) 부서가 존재함

49) Gobierno del Ecuador. EL MINISTERIO. Estructura. Organigrama del Ministerio. <https://www.salud.gob.ec/category/el-ministerio/> (검색일: 2023.11.09)



[표 8] 보건부 조직도

구분	상위부서	하위부서
운영 측면	계획 및 전략 관리의 일반 조정	<ul style="list-style-type: none"> ■ 계획 및 투자 ■ 후속 조치, 평가 및 통제 ■ 공정 관리, 서비스, 지속적 개선 및 조직 문화
	행정 및 재정의 일반 조정	<ul style="list-style-type: none"> ■ 재정 ■ 인재 관리 ■ 공공 채용 관리 ■ 문서 및 사용자 지원 관리
조직 측면	보건 거버넌스 차관	<ul style="list-style-type: none"> ■ 국가 의료시스템 관리 차관 ■ 감시, 예방 및 보건 통제 차관 ■ 홍보, 건강, 문화간 평등 차관 ■ 지속가능한 시스템 및 자원의 일반 조정
	종합 보건서비스 차관	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1차 수준에서의 네트워크 및 종합적인 진료 차관 ■ 모바일 의료, 병원 및 전문센터 관리 차관 ■ 운영관리 및 보건 물류 차관

출처: Gobierno del Ecuador. EL MINISTERIO. Estructura. Organigrama del Ministerio. <https://www.salud.gob.ec/category/el-ministerio/> (검색일: 2023.11.09)

2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

□ 헬스케어 시장규모⁵⁰⁾

○ (보건의료) 에콰도르 헬스케어 제품 전자상거래 시장*은 '23년까지 1억 4,470만 달러에 이를 것으로 전망되며, 에콰도르 전체 전자상거래 시장의 8.1%를 차지함

* 안과 진료(예: 처방전이 있는 안경, 콘택트렌즈), 의료제품(예: 의료용품, 가족계획 제품), 영양제 등 다양한 제품(예: 식품 보충제, 단백질 음료 및 바) 을 대상으로 함. 의료치료(영양상담, 의료상담), 피트니스 및 운동 장비, 건강 및 피트니스 추적기, 건강 간행물 및 잡지는 카테고리에 포함되지 않으며, 모든 금전적 수치는 연간 총 수익을 의미하고 배송비용은 고려하지 않음

- 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 6.6%로 '27년까지 예상 시장규모는 1억 8,660만 달러에 달할 것으로 예상됨

- (의료제품) 에콰도르 의료제품 전자상거래 시장*은 '23년까지 720만 달러에 이를 것으로 전망되며 에콰도르 의료 전자상거래 시장의 11.9%를 차지함

* 의료용품(예: 이동 보조기, 정형외과 지원) 및 가족계획(예: 피임약, 임신 및 배란 추적)의 온라인 거래가 포함되며, 의약품이 포함되지 않음

· 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 6.5%로 '27년까지 시장규모가 930만 달러에 달할 것으로 예상됨

50) ECDB. Care Products market in Ecuador. <https://ecommercedb.com/markets/ec/health-care> (검색일: 2023.11.15); ECDB. eCommerce revenue development in the Medical Products market in Ecuador. <https://ecommercedb.com/markets/ec/medical-products> (검색일: 2023.11.15)



(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 90억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 2.9%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁵¹⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 8.2%로, 한국(8.8%)에 비해 낮은 편임

[표 9] 에콰도르 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	에콰도르	한국
의료비(10억)	9.0	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	2.9	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	8.2	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Ecuador Pharmaceuticals Report | Q3. p.29; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 494달러로 조사됨⁵²⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 63.21%, 민간 지출 비율은 35.87%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 에콰도르보다 민간 지출에 대한 부담이 낮은 편임

51) Fitch Solutions(2023). Ecuador Pharmaceuticals Report | Q3. p.29; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

52) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

[표 10] 에콰도르 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	에콰도르	한국
1인당 의료비*	494	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	63.70	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	35.87	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	0.43	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁵³⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건 점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강 상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

- 에콰도르의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 46.4점으로 108위, 보건 점수 72.9점으로 77위를 차지함

· 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임

53) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.06)

- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계 분석한 결과임⁵⁴⁾
 - 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수 접근, 위생, 담배 사용 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 에콰도르는 의료 인프라 및 전문가 부문 66.12점, 의약품 가용성 및 비용 51.05점, 정부 역량 62.85점으로 나타나, 의료서비스 지수는 34.97점, 세계 72위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 11] 에콰도르 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
72	에콰도르	66.12	51.05	62.85	34.97

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.06)

54) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.06)

○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 에콰도르는 32위를 차지함(한국 2위)⁵⁵⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁵⁶⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 에콰도르는 69.5점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 에콰도르는 124.6점으로 한국(152.0점)보다 낮음

55) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.06)

56) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.06)



(3) 의료관광

□ 의료관광 시장 개요 및 규모

○ 의료관광 목적지로서 에콰도르를 선택하는 이유는 다음과 같음⁵⁷⁾

- (우수한 의료시설 및 저렴한 비용) 에콰도르는 세계적 수준의 의료시설을 보유하고 있는데, 이는 매우 저렴한 비용으로 접근 가능하며, 에콰도르 투자공사에 따르면 미국이나 영국에서 드는 의료비용의 7~15% 수준임
- (우수한 치과 및 종양학 치료) 치과 분야에서 최신 기술을 사용하는 것으로 명성이 높으며, 숙련된 치과 의사들로부터 의료서비스를 미국의 약 1/10 수준으로 받을 수 있음
 - 종양학 분야에서 유명한 병원으로는 쿠엥카(Cuenca)에 소재한 Society for the Fight against Cancer(SOLCA)가 있으며, 이 병원은 1957년에 설립되었고 매년 약 30,000명의 환자를 치료하고 있음
- (대체의학) 에콰도르는 다양한 대체 치료시설을 개발하였는데 인기 있는 동종요법과 대체 치료법을 제공하는 수많은 힐링센터, 리조트, 스파 등이 있음
- (서비스 품질 및 기타) 도시 지역 병원의 의사들은 영어에 능통하여 원활한 의사소통이 가능함
 - 의료관광객은 저렴한 비용으로 개인실, 개인 간호사 및 맞춤형 서비스를 이용할 수 있음
- (언어) 주요 병원 및 진료소에는 일반적으로 영어를 구사하는 직원이 존재함

○ (대중적인 의료기술 및 선구적인 치료) 에콰도르에서 인기 있는 의료기술로는 치과 진료, 성형외과, 정형외과 수술, 심장수술 등이 있음⁵⁸⁾

- 치과 진료: 스케일링부터 구강 수술까지 고품질의 진료 서비스를 저렴한 비용으로 제공함
- 성형외과: 성형수술, 가슴성형, 지방흡입 등의 기술이 인기가 높음
- 정형외과 수술: 무릎 및 고관절 교체를 포함한 뼈 및 관절 문제에 대한 전문적인 치료를 포함함
- 심장 수술: 혈관성형술, 심장우회술 등 다양한 심장 관련 수술을 포함함

57) MedHalt. Are You Looking For A Medical Trip To Ecuador?. <https://www.medhalt.com/blog/are-you-looking-medical-trip-ecuador> (검색일: 2023.11.10); MedicalTourism.com. Ecuador. <https://www.medicaltourism.com/destinations/ecuador> (검색일: 2023.11.10)

58) MedicalTourism.com. Ecuador. <https://www.medicaltourism.com/destinations/ecuador> (검색일: 2023.11.10)

- (의료 비자) 대부분 국가에서 온 방문객들은 단기 체류(일반적으로 최대 90일)의 경우 비자 없이 에콰도르에 입국할 수 있음⁵⁹⁾
 - 연장 치료를 받기 위해서는 현지 에콰도르 영사관에 최신 정보를 문의할 필요 있음
- (에콰도르인의 의료관광) 인바운드 의료관광객 수는 '19년 1,000명 미만으로 '19년 관광객 수는 356만 명에 달하였음⁶⁰⁾

□ 주요 병원 및 서비스⁶¹⁾

- 에콰도르 주요 병원 및 서비스는 다음과 같음
 - (Hospital Metropolitano - Quito) 키토(Quito) 중심부에 위치한 에콰도르에서 유명한 의료 시설 중 하나로, 1895년에 설립된 이 병원은 첨단 의료기술, 고품질 진료를 자랑함
 - (전문 분야) 심장학, 종양학, 신경학부터 정형외과, 위장병학, 소아과에 이르기까지 다양한 전문 분야를 다루고 있음
 - (인프라) 응급실, 약국, 진단서비스, 집중치료실, 물리치료실 등을 갖추고 있음
 - (인증) JCI 인증, 우수성과 리더십에 대한 병원 품질 서밋 어워드(Hospital Quality Summit Award for Excellence and Leadership) 등
 - (Hospital Eugenio Espejo - Quito) 키토에 위치한 이 병원은 공공 병원으로서 다양한 환자층을 대상으로 여러 분야에 걸쳐 포괄적인 의료서비스를 제공함
 - (전문 분야) 내과, 소아과, 산부인과, 신경과, 일반외과 등 다양한 전문 분야를 제공함
 - (인프라) 응급실, 진단연구실, 전문 ICU, 산모 및 신생아관리실 등을 갖추고 있음
 - (인증) 보건부 인증(Ministry of Public Health Accreditation), 공공 보건의 우수성에 대한 인정(Recognition for Excellence in Public Health), 의료서비스 품질 부문 수상(Award for Quality in Healthcare Services) 등
 - (Hospital Alcívar - Guayaquil) 과야킬(Guayaquil) 시에 위치한 이 병원은 종합적인 의료 서비스와 우수한 환자 치료로 잘 알려진 민간 병원임
 - (전문 분야) 심장학, 정형외과, 신경학, 일반외과, 산부인과 등을 포괄함

59) MedicalTourism.com. Ecuador. <https://www.medicaltourism.com/destinations/ecuador> (검색일: 2023.11.10)

60) IMTJ. Ecuador: Medical tourism profile. <https://www.imtj.com/country/ecuador/> (검색일: 2023.11.10)

61) adotrip. Best Hospitals In Ecuador | Top 10 Hospitals In Ecuador. <https://www.adotrip.com/medical-tourism/surgery/best-hospitals-in-ecuador> (검색일: 2023.11.10)



- (인프라) 응급실, 최첨단 진단 연구실, 수술실, 전문 ICU, 재활서비스실 등을 갖추고 있음
- (인증) 국가 의료품질 및 안전상(National Quality and Safety in Healthcare Award), 민간 의료서비스 부문 리더십상(Excellence in Patient Care Recognition) 등
- (Hospital General Guasmo Sur - Guayaquil) 과야킬에 위치한 이 병원은 광범위한 의료서비스를 제공하는 것으로 유명한 공공병원임
- (전문 분야) 심장학, 정형외과부터 일반외과, 신경학까지 다양한 전문 분야를 다루고 있음
- (인프라) 응급실, 진단연구실, 수술실, 전문 ICU, 재활서비스실 등을 갖추고 있음
- (인증) 국가 의료품질 및 안전상(National Quality and Safety in Healthcare Award), 공공 의료부문 리더십상(Leadership in Public Healthcare Award) 등
- (SOLCA Hospital - Quito) 키토에 위치한 SOLCA 병원은 암 전문 센터로서 종양학 치료 등 환자 중심의 의료서비스 제공, 획기적인 연구에 중점을 두고 있음
- (전문 분야) 종양내과학, 종양외과학, 방사선 종양학, 첨단 종양학, 혈액학 등을 전문분야로서 다룸
- (인프라) 응급실, 방사선 치료 센터, 진단연구실, 전문 종양학 ICU 등을 갖추고 있음
- (인증) 종양학 관리 부문 우수상(Excellence in Oncology Care Award), 국가 의료 품질 및 안전상(National Quality and Safety in Healthcare Award), 종양학 관행 혁신상(Innovation in Oncology Practices Award) 등

□ 국제 의료관광기관

○ 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI) 인증을 받은 에콰도르 의료시설은 1개로 조사됨('23년, 11월)⁶²⁾

* Hospital - Metropolitano S.A.S.

- JCI 인증을 받은 한국의 의료시설은 7개*로 조사됨('23년, 5월)

* Goodwill Dental Clinic at Hadan, Humphreys Dental Clinic, Kim Byoung Joon LEDAS Varicose Vein Clinic, Korea University Anam Hospital, Proud Urology Clinic, Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul St. Mary's Hospital

62) Joint Commission International. Search for JCI-Accredited Organizations. <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending&f:@aocountry=> (검색일: 2023.11.06)

□ 치료비용 비교

○ 에콰도르의 치료비용은 미국 및 한국에 비해 저렴한 편임⁶³⁾

- 슬관절치환술의 경우 10,000~15,000달러 수준으로, 미국(35,000달러) 및 한국(20,000달러)보다 저렴한 편임
- 페이스리프트의 경우 4,000~6,000달러 선으로 한국(6,000달러)과 비슷하며, 미국(1,000달러)보다 비싼 편임
- 임플란트는 800~1,000달러로, 미국 및 한국(각각 1,500달러)보다 저렴한 편임

[표 12] 주요 진료 및 수술비용 비교('21년)

(단위: 달러)

구분	에콰도르*	미국	한국
슬관절치환술 (Knee Replacement)	10,000-15,000	35,000	20,000
페이스리프트 (Face Lift)	4,000-6,000	1,000	6,000
임플란트 (Dental Implants)	800-1,000	1,500	1,500

*에콰도르: 정확한 년도가 명시되어 있지 않음. 다만, 해당 출처에 대한 접속년도는 '23년임

출처: MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.07); MedicalTourism.com. Ecuador. <https://www.medicaltourism.com/destinations/ecuador> (검색일: 2023.11.10)

□ 방한 에콰도르인 현황

○ 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 에콰도르인은 '21년 대비 328.2% 성장한 835명으로 조사됨⁶⁴⁾

- 이는 '19년에 비해 약 31.8% 수준으로, COVID-19 이후 방한 에콰도르인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

63) MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.07); MedicalTourism.com. Ecuador. <https://www.medicaltourism.com/destinations/ecuador> (검색일: 2023.11.10)

64) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)



[표 13] 방한 에콰도르인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	2,628	400	195	835
성장률	17.9	-84.8	-51.3	328.2

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)□ 에콰도르의 방한 의료관광 현황⁶⁵⁾

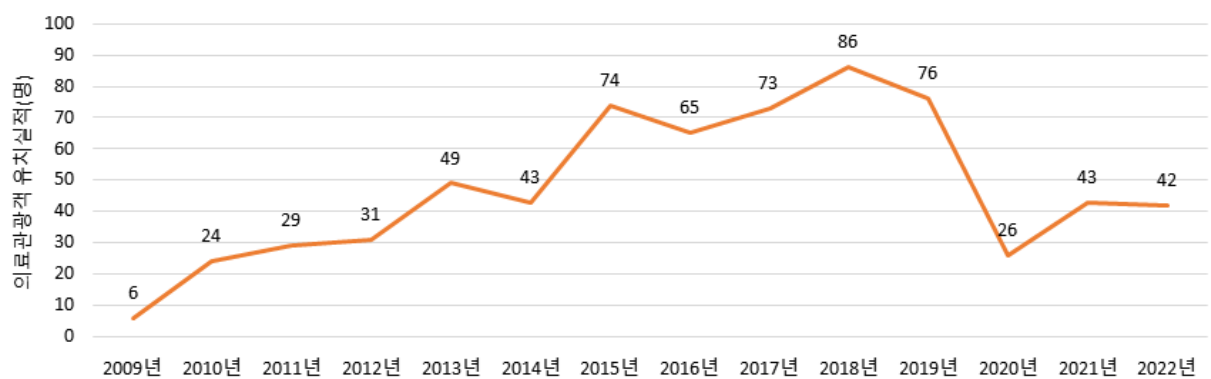
○ '22년 기준 한국을 방문한 에콰도르인 환자는 '21년 대비 2.3% 감소한 42명으로 조사됨

- 이는 전체 외국인 환자의 0.02% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 14] 방한 에콰도르인 환자 수

(단위: 명, %)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
환자 수	86	76	26	43	42
연간성장률	17.8	-11.6	-65.8	65.4	-2.3



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

65) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

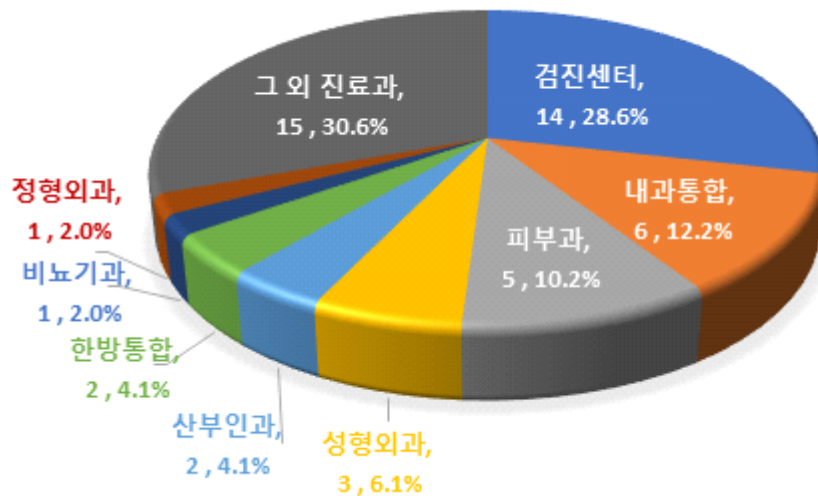
○ 에콰도르인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 검진센터(28.6%), 내과 통합(12.2%), 피부과(10.2%)를 선호하였으며, 그 외 성형외과, 산부인과 및 한방통합 순이었음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 15] 에콰도르인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	검진 센터	내과 통합	피부과	성형 외과	산부인과	한방 통합	비뇨기과	정형 외과	그 외 진료과	총합계
환자 수	14	6	5	3	2	2	1	1	15	49
비중	28.6	12.2	10.2	6.1	4.1	4.1	2.0	2.0	30.6	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

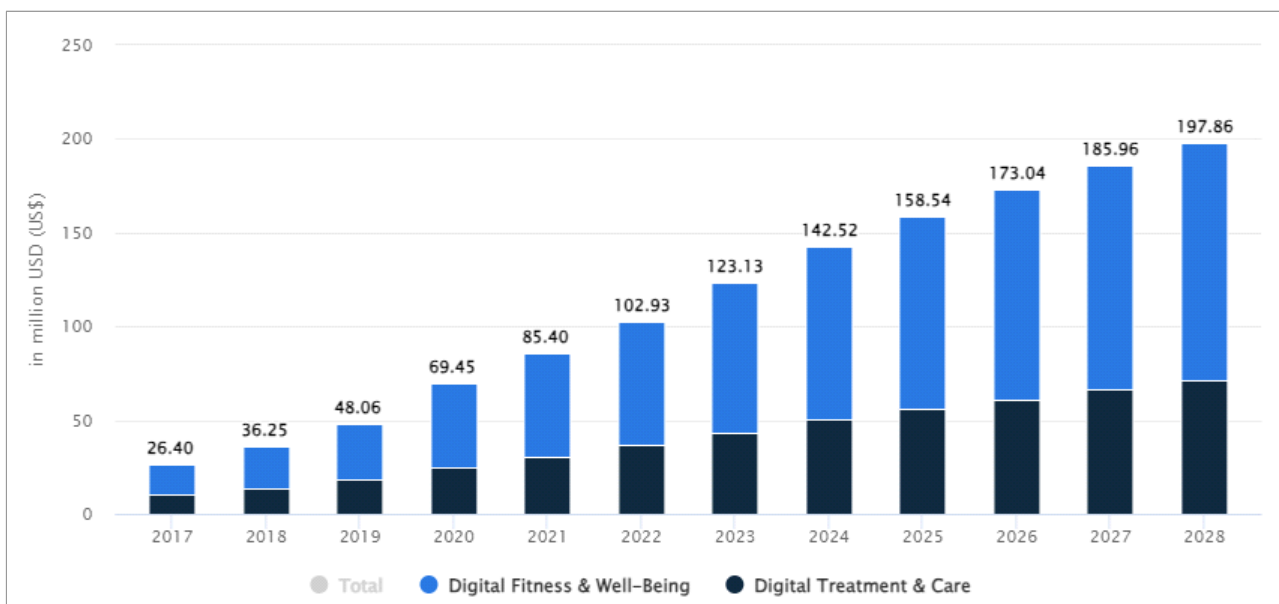
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 1억 2,313만 달러로 전망됨⁶⁶⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 9.96%(CAGR '23-'28년)로 보이며, '28년에는 1억 9,790만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 피트니스 및 웰빙 부문은 '23년 기준 7,951만 달러로 전망됨

[그림 4] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care – Ecuador. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/ecuador> (검색일: 2023.11.06)

66) Statista. Digital Health Care – Ecuador. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/ecuador> (검색일: 2023.11.06)

□ 관련 정책

○ 디지털 전환 아젠다(Digital Transformation Agenda 2022-2025)⁶⁷⁾

- 에콰도르 통신정보사회부(Ministry for Telecommunications and Information Society, Mintel)는 디지털 격차를 줄이고 프로세스의 디지털화, 전자상거래, 현대화를 강화하기 위한 ‘디지털 전환 아젠다 2022-2025’를 ’22년 공개함
- 이 로드맵은 디지털 인프라, 문화와 디지털 포용, 디지털 경제, 지속가능한 개발을 위한 신기술, 디지털 정부, 상호운용성(interoperability) 및 데이터 처리, 디지털 보안 및 신뢰 등 7가지 분야로 구성됨
- 디지털 전환 아젠다는 의료 분야에서의 행동 노선을 포함하는데, 이는 다음과 같음
 - 디지털 헬스케어 혁신 계획을 수립하고 실행함
 - 단일 전자 의료기록을 구현하고 의료 부문 정보시스템의 상호운용성을 구축함
 - 농촌 지역 및 우선순위 그룹의 비대면 진료서비스 촉진을 고려하여 디지털 의료 분야의 프로그램 및 프로젝트를 활성화함
 - 디지털 헬스케어 강화를 위한 기술 구현 프로젝트를 촉진함
 - 연구 및 혁신을 활성화하기 위해 의료서비스 부문에서 데이터 사용을 촉진함
 - 디지털 헬스케어를 육성하기 위해 공공 및 민간 부문 간 상호협력을 촉진함

67) TeleGeography(2022). Ecuador launches 2022-25 digital transformation agenda. <https://www.commsupdate.com/articles/2022/08/26/ecuador-launches-2022-25-digital-transformation-agenda/> (검색일: 2023.11.10); Salud Digital. Government of Ecuador presents Digital Transformation Agenda that includes the health sector. <https://saluddigital.com/en/noticias/gobierno-de-ecuador-presenta-agenda-de-transformacion-digital-que-incluye-el-sector-salud%E2%82%AC%82/> (검색일: 2023.11.10); Chambers and Partners (2023). Digital Healthcare 2023. <https://practiceguides.chambers.com/practice-guides/comparison/1004/11154/17985-17991-17995-17997-18003-18007-18009-18013-18015-18017-18019-18022-18024-18027-18033> (검색일: 2023.11.10)



(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁶⁸⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 20억 달러로 '21년(21억 달러) 대비 2.8% 감소하였으며, '23년에는 20억 달러 수준으로 증가할 것으로 전망됨
 - '26년에는 23억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 112.3달러로, '21년(116.9달러) 대비 3.9% 감소하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.8%로 '21년(2.0%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후에는 지속적으로 1.7~1.8% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 18.8%로 '21년(20.5%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후 17~18% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 에콰도르보다 규모 및 지출 면에서 큼

[표 16] 에콰도르 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	2.1	2.0	2.0	2.1	2.2	2.3	22.0
연간성장률	41.6	-2.8	1.3	4.4	4.5	4.6	-7.0
1인당 의약품비	116.9	112.3	112.6	116.3	120.4	124.7	424.3
GDP 대비 의약품비	2.0	1.8	1.7	1.7	1.8	1.8	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	20.5	18.8	18.0	17.8	17.6	17.4	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Ecuador Pharmaceuticals Report | Q3. p.8; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

68) Fitch Solutions(2023). Ecuador Pharmaceuticals Report | Q3. p.8; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 3.3% 증가한 약 2,890만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 2.8% 감소한 13억 9,100만 달러로 나타남⁶⁹⁾
 - (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
 - '22년 기준 에콰도르의 수출 규모는 한국에 비해 1/350 수준이었으며, 수입 규모는 1/7 수준임
 - '22년 기준 에콰도르는 수출 규모보단 수입 규모가 약 50배 큰 편임

[표 17] 에콰도르 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	28.0	28.9	29.7	30.6	31.5	32.3	33.2	10,327.8
연간성장률	3.6	3.3	3.0	2.9	2.8	2.7	2.6	13.48
의약품 수입	1,431.1	1,391.0	1409.1	1,471.1	1,537.3	1,608.0	1,683.6	9,146.7
연간성장률	41.6	-2.8	1.3	4.4	4.5	4.6	4.7	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Ecuador Pharmaceuticals Report | Q3. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

- (에콰도르 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 68,046달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 350% 증가한 7,263만 달러로 나타남⁷⁰⁾

[표 18] 에콰도르 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	-	-	-	-	412,583	68,046
의약품 수입(백만)	4.97	6.37	5.27	6.74	20.80	72.63

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

69) Fitch Solutions(2023). Ecuador Pharmaceuticals Report | Q3. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

70) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)



□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 397만 달러로 '20년 대비 9.4% 증가했으며, 수입은 2억 8,270만 달러로 '20년 대비 15.4% 증가함⁷¹⁾

[표 19] 에콰도르 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	4.41	2.67	3.33	3.01	3.63	3.97
수입액	197.54	297.43	253.74	261.45	245.08	282.70

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

- 에콰도르의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 822만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 10.3%로 조사됨⁷²⁾
- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 464만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 20] 에콰도르 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	2.89	3.50	3.97	3.82	2.96	4.64
9019(치료기기·호흡기기)	0.25	0.58	0.62	0.78	0.72	0.48
9020(기타 호흡기기)	0.26	0.02	0.00	0.01	0.01	0.06
9021(정형외과용)	0.51	0.32	0.23	0.44	0.54	0.78
9022(영상진단)	1.20	1.14	0.80	1.43	2.47	2.26
합계	5.11	5.56	5.62	6.48	6.7	8.22

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

71) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

72) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ 한국으로의 에콰도르 의료기기 수출은 '21년 기준 7,000달러로 나타남⁷³⁾

[표 21] 에콰도르 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	4,000	-	1,000	9,040	7,000	-
9019(치료기기·호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9020(기타 호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9021(정형외과용)	-	-	-	-	-	-
9022(영상진단)	100	11,000	-	-	-	-
합계	4,100	11,000	1,000	9,040	7,000	-

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

73) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

3. 법제도

□ 디지털 헬스 관련 법제도⁷⁴⁾

○ 비대면 진료 서비스 제공을 구체적으로 규제하는 법적 프레임워크는 없음

- 에콰도르에서 비대면 진료를 제공하기 위한 첫 번째 요구사항은 의료전문가가 보건부에 등록된 학위를 보유해야 한다는 것임
- 그렇지 않으면 에콰도르 관할권에서 의료상담을 제공하거나 처방할 권한이 없음
- 민간 부문에서는 유기건강법(Organic Health Law)과 의료윤리강령(Code of Medical Ethics)을 적용해야 하며, 이에 따라 비대면 진료는 다음과 같은 의무와 함께 의사-환자 관계, 기밀 유지 및 의료 품질을 기반으로 해야 함
- 가상의학 실천에 내재된 한계를 설명함
- 환자 및 보호자로부터 사전 동의를 얻음
- 의뢰 및 역의뢰(referral and counter-referral)의 경우 환자의 사전 동의를 받아 상담에 필요한 완전한 양식 및 데이터를 적절하게 전달함

○ (소프트웨어 의료기기(Software as a Medical Device(SaMD))) 의료기기 등록 및 관리에 관한 기술 위생 규정(Technical Sanitary Regulations for the Registration and Control of Medical Devices)은 의료기기를 기구, 장치, 용구, 기계, 애플리케이션, 임플란트, 시험관 내 사용 시약, 소프트웨어, 재료 또는 기타 유사하거나 관련 품목으로 정의함

- 소프트웨어와 관련한 기술 규정(Technical Regulations)은 SaMD에 대하여 ARCSA에 위생 등록(sanitary registration)을 하도록 요구함
- 일반적으로 소프트웨어에 대한 지속적인 개선사항은 현행 규정에 따라 보건국(Health Agency)에 통보되어야 하며, 통지될 경우 지체 없이 조치됨
- AI 및 머신러닝의 연속 또는 적응형 학습을 사용하는 모든 소프트웨어에는 특정 규정이 적용되지 않음

74) Chambers and Partners(2023). Digital healthcare 2023. <https://practiceguides.chambers.com/practice-guides/comparison/1004/11154/17985-17991-17995-17997-18003-18007-18009-18013-18015-18017-18019-18022-18024-18027-18033> (검색일: 2023.11.11)

북미 · 중남미

우루과이 Uruguay



07

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

07 우루과이

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 3,426천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 -0.01%로 일정한 수준을 유지하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구비율은 15.6%로 '03년부터 고령사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 35.2세로 나타나, OECD 국가(39.9세), 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 95.7%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 높은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=UY> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

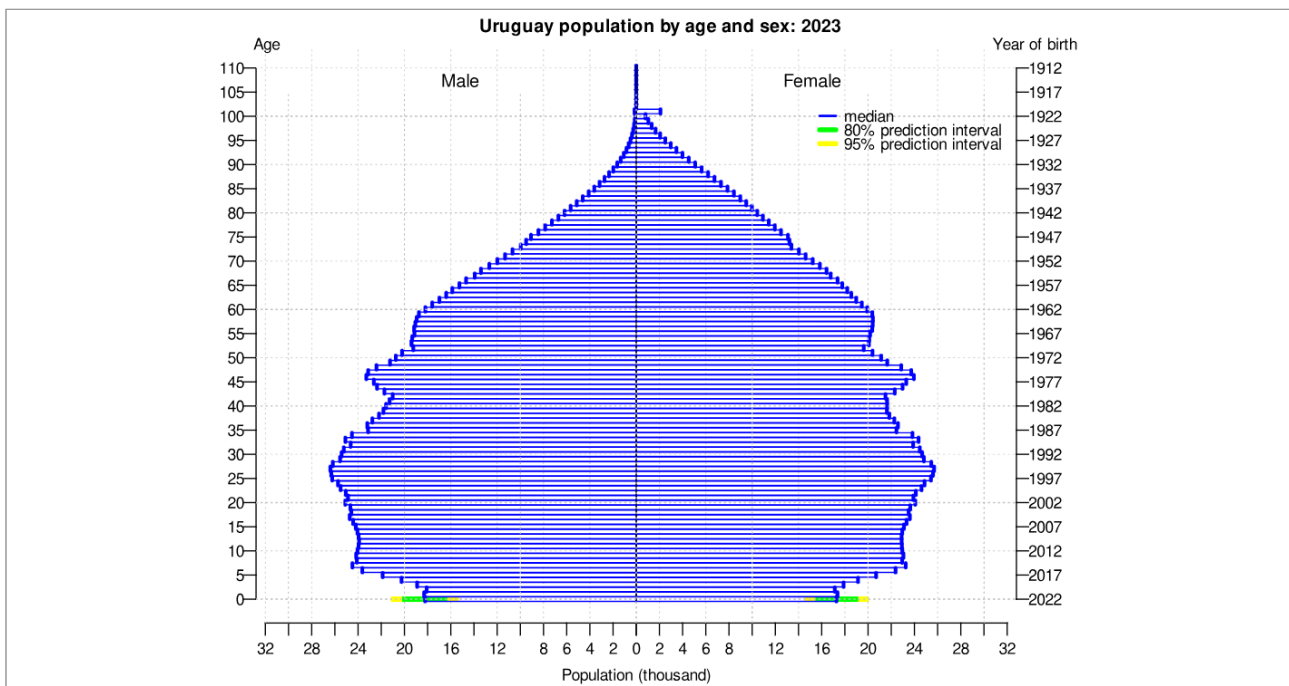
3) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=UY> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

[표 1] 우루과이-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	우루과이					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	3,427	3,428	3,429	3,426	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	15.0	15.2	15.3	15.5	15.6	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	34.5	34.7	35.0	35.2	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	95.3	95.4	95.5	95.6	95.7	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

[그림 1] 우루과이 인구 통계



출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/858> (검색일: 2023.11.03)

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=UY> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=UY> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

□ 건강상태

- '21년 기준 기대수명은 75.4세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 10.5명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 우루과이의 합계출산율은 1.5명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 4.7명으로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 19명으로, OECD 국가(22명)보다 낮고, 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 12.2명으로, OECD 국가(10.1명) 및 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)

13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

[표 2] 우루과이-OECD-한국 건강상태 비교표

구분	우루과이				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	77.6	77.5	78.4	75.4	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	11.6	10.8	10.3	10.5	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	1.7	1.6	1.5	1.5	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	5.6	5.3	4.7	4.7	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	18	20	19	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	9.9	10.1	9.4	12.2	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 뇌졸중, 3위 만성 폐쇄성 폐질환은 상위권을 유지하였으며, 만성 신장질환은 11위('09년)에서 8위('19년)로 상승함

[그림 2] 주요 사망 원인의 변화

<div> <div>● 전염성·산모·신생아 및 영양질환</div> <div>● 비전염성 질병</div> </div>			
Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
허혈성 심질환	①	①	↑ +0.6
뇌졸중	②	②	↓ -5.2
만성 폐쇄성 폐질환	③	③	↑ +5.5
폐암	④	④	↑ +2.7
하부 호흡기 감염증	⑤	⑤	↑ +4.8
대장암	⑥	⑥	↑ +4.7
알츠하이머	⑦	⑦	↑ +7.8
만성 신장질환	⑪	⑧	↑ +6.4
유방암	⑧	⑨	↑ +1.1
당뇨병	⑩	⑩	↑ +3.1

출처: IHME(2019). Uruguay. <https://www.healthdata.org/uruguay> (검색일: 2023.11.03)

20) IHME(2019). Uruguay. <https://www.healthdata.org/uruguay> (검색일: 2023.11.03)

(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 우루과이는 124.42 point, 24위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 177%로, 글로벌 평균 물가보다 높은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 우루과이 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
우루과이	124.42	24
한국	78.79	50

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.03)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 5.60명, 간호사 8.73명으로 조사됨
- OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, '20년) 및 한국(내과 의사 2.81명, 간호사 9.63명, '21년)보다 내과 의사는 많지만 간호사는 적은 편임

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.03)

22) statista(2023). Health Care Resources – Uruguay. <https://fr.statista.com/outlook/co/health-indicators/health-care-resources/uruguay> (검색일: 2023.10.26); OECD. OECD Health Statistics 2023 – Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

[표 4] 우루과이-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	우루과이(2022) ²³⁾	OECD(2020) ²⁴⁾	한국(2021) ²⁵⁾
내과 의사	5.60	3.64*	2.81
간호사	8.73	9.84*	9.63

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (병상) '20년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 2.4개로, OECD 국가(4.3개) 및 한국(12.9개) 보다 적은 수준임²⁶⁾

○ (의료장비) 인구 100만 명당 MRI는 2.9대이며, CT는 12.9대로 조사됨²⁷⁾

* WHO 글로벌 지도책의 데이터는 다양한 출처(OECD 통계, WHO GHO 또는 IAEA)에서 참고하며 '13년과 '21년 사이의 기간을 참조함

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임²⁸⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

[표 5] 우루과이-OECD-한국 병원의 병상 현황('20년)

(단위: 인구 1,000명당 개)

구분	우루과이 ²⁹⁾	OECD ³⁰⁾	한국 ³¹⁾
병상	2.4	4.3*	12.9

* '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- 23) statista(2023). Health Care Resources - Uruguay. <https://fr.statista.com/outlook/co/health-indicators/health-care-resources/uruguay> (검색일: 2023.10.26)
- 24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)
- 25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20
- 26) THE WORLD BANK. Hospital beds (per 1,000 people). <https://data.worldbank.org/indicator/SH.MED.BE.DS.ZS> (검색일: 2023.12.27)
- 27) WHO. Global atlas of medical devices 2022. p.375 (검색일: 2023.10.26)
- 28) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)
- 29) THE WORLD BANK. Hospital beds (per 1,000 people). <https://data.worldbank.org/indicator/SH.MED.BE.DS.ZS> (검색일: 2023.12.27)
- 30) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)
- 31) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39

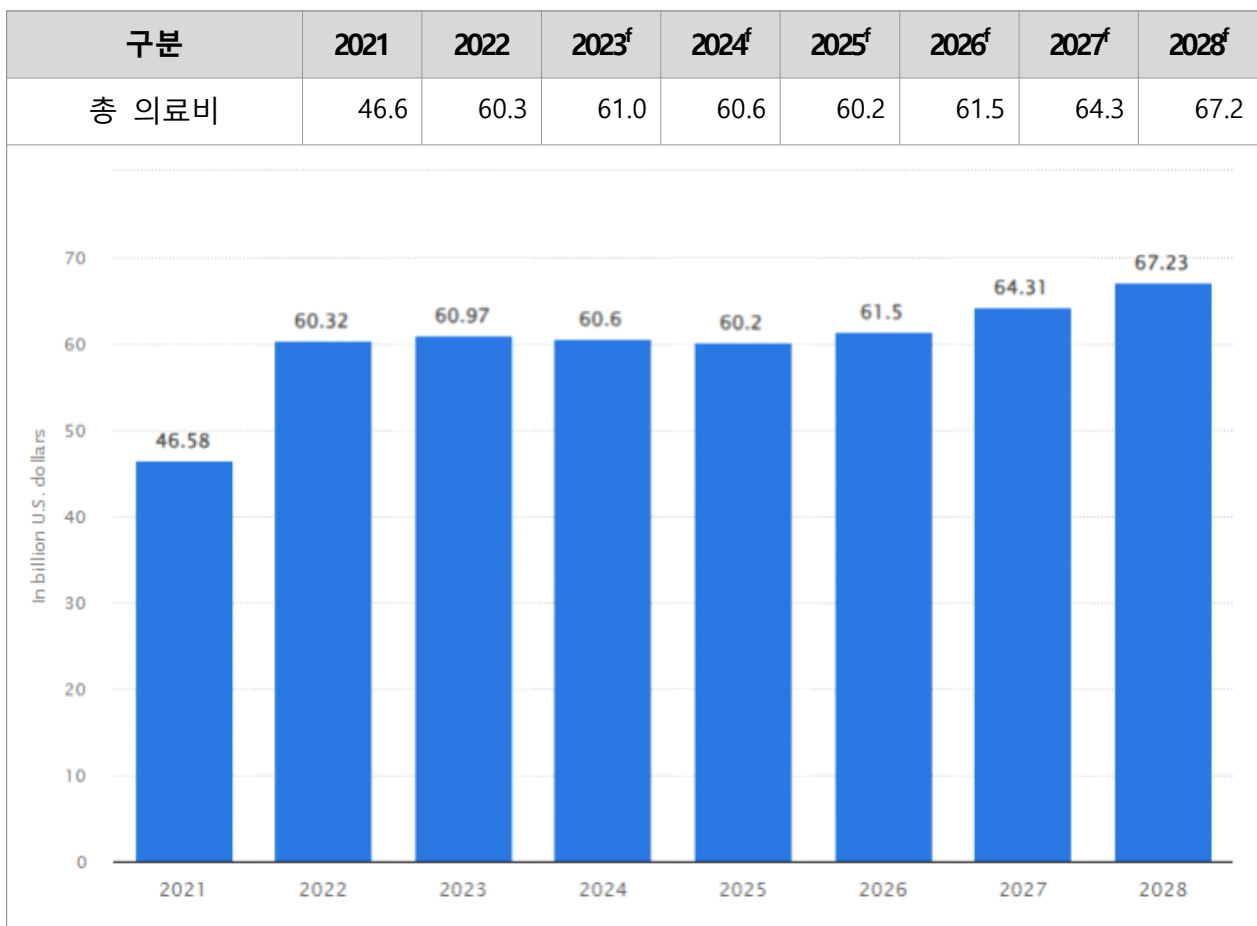
(3) 보건의료 이용

□ 의료 이용 현황³²⁾

- '23년 기준 우루과이의 총 의료비는 610억 달러로 '22년 대비 1.7% 증가한 수치임
- '28년 총 의료비는 '22년 대비 11.4% 증가한 672억 달러로 전망됨

[표 6] 우루과이 총 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)



f. 전망치

출처: statista(2023). Total healthcare spending in the health market in Argentina from 2021 to 2028. <https://www.statista.com/statistics/1397999/total-healthcare-spending-health-market-argentina/> (검색일: 2023.10.26)

32) statista(2023). Total healthcare spending in the health market in Argentina from 2021 to 2028. <https://www.statista.com/statistics/1397999/total-healthcare-spending-health-market-argentina/> (검색일: 2023.10.26)

□ 주요 보건의료 이용

- '13년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 6.1회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³³⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 9.2%로 OECD 국가(13.9%)보다 낮고, 한국(8.4%)보다 높음³⁴⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 16.7%로 OECD 국가(12.3%)보다 높고, 한국(27.8%)보다 낮음³⁵⁾
- '20년 기준 우루과이의 1인당 경상의료비는 2,111달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁶⁾

[표 7] 우루과이-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	우루과이	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ³⁷⁾	6.1(2013)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ³⁸⁾	9.2(2020)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ³⁹⁾	16.7(2020)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴⁰⁾	2,111(2020)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

- 33) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemI GO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.10.26.); OECD. Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/6089164f-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/6089164f-en&_csp_=1ac29f0301b3ca43ec2dd66bb33522eb&itemI GO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.11.03.)
- 34) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 35) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 36) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계⁴¹⁾

○ (국가 통합 의료시스템(Sistema Nacional Integrado de Salud, SNIS)) 우루과이의 의료시스템은 보편적 인권, 공공재, 국가의 책임에 기초하고 있음

- (법적근거) 법률 18,211(Law 18,211, '07년 12월)에 의해 공공 및 민간서비스 제공자를 통합함
- (종합 건강관리계획(Plan Integral de Atención en Salud, PIAS)) 모든 국가 통합의료 시스템(SNIS) 제공업체의 모든 사용자에게 통합적인 의료서비스 계획을 제공하는 것이 의무화되어 있음

※ 조례 번호 289/018 혜택 목록에 따른 PIAS('18년 기준)

https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/2020-06/Cat%C3%A1logo%20de%20prestaciones%20-%20Anexo%20II_0.pdf

- 1차 의료, 외래 전문의 진료, 중환자실 입원을 포함하여 다양한 의료 및 수술 전문 분야, 정신건강 관리, 모든 필수 의약품 및 일부 고가 의약품 등을 보장함
- (관리기관) 국민건강위원회(Junta Nacional de Salud, JUNASA)는 국민건강기금(Fondo Nacional de Salud, FONASA)의 재정 지원을 받는 국민건강보험(Seguro Nacional de Salud, SNS)을 관리하고 의료시스템의 기본 원칙 준수를 보장함
- (대상자) 현역 정규 근로자 및 그 부양가족, 배우자 또는 사실혼 배우자, 은퇴자를 포함함
- 약 2,545,680명은 사회보장(국민건강보험)을 통해 권리를 취득함

※ 약 100만 명은 주보건서비스관리국(Administración de Los Servicios de Salud del Estado, ASSE)에 의해 공공 의료서비스를 제공 받을 수 있음

37) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&csp_=7833549493210d580956ebc7a786363&itemGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.10.26); OECD. Health at a Glance: Latin America and the Caribbean 2020. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/6089164f-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/6089164f-en&csp_=1ac29f0301b3ca43ec2dd66bb33522eb&itemGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.11.03.)

38) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

39) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

40) THE WORLD BANK. Uruguay. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=UY> (검색일: 2023.11.03); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

41) PAHO. Functioning of the health system in Uruguay. <https://www.paho.org/es/file/103089/download?token=-JfoeRJO> (검색일: 2023.11.01)

- (보험요율) 공공 및 민간 고용주는 급여의 5%, 근로자는 3~8%까지 차등적으로 납부함
 - 최저수준(약 270달러 미만) 근로자는 3%, 그 이상은 4.5%를 기본으로 함
 - 최저수준 이상의 경우 자녀나 부양가족이 있는 경우 6%, 자녀와 배우자가 모두 포함된 경우 8% 수준임
- (Asociación Española) 최초의 뮤추얼펀드로서, 160년 넘게 회원과 지역사회 전체에 의료서비스를 제공하고 있음⁴²⁾
- 약 8,000명의 의료 관련 인력으로 구성된 팀과 함께 19만 명 이상의 회원에게 건강보험을 제공함

□ 의료전달체계⁴³⁾

- (민간 및 공공 의료서비스 통합 지원) 의료제공자*는 국민건강위원회(JUNASA)의 관리 계약 체결을 통해 의료서비스를 제공함
- * 41개의 민간 통합 의료제공자 중 하나 또는 주보건서비스관리국(ASSE)인 공공 의료 제공자 중 하나에 가입하여 통합 의료제공자를 선택할 수 있음. 국민건강기금(FONASA)에 기여하는 약 480,000명의 사람들이 주보건서비스관리국(ASSE)을 선택함
- '07년부터 의료서비스 제공은 법률 No. 18,161(Law No. 18,161)에 따라 의료시스템의 거버넌스 및 규제와 분리되어 주보건서비스관리국(ASSE)을 공중보건부(Ministerio de Salud Pública, MSP)로부터 분산시킴
- (의료 제공자) 주보건서비스관리국(ASSE) 및 41개 민간 통합 의료제공자를 비롯하여 경찰 보건(Police Health) 및 군인 보건(Military Health)과 같은 기타 종합 공공서비스 제공자가 포함되어 있음
- 이들은 비록 국민건강보험(SNS)에 속하지는 않지만 국민건강기금(FONASA) 계열사가 받는 것과 동일한 혜택을 제공함

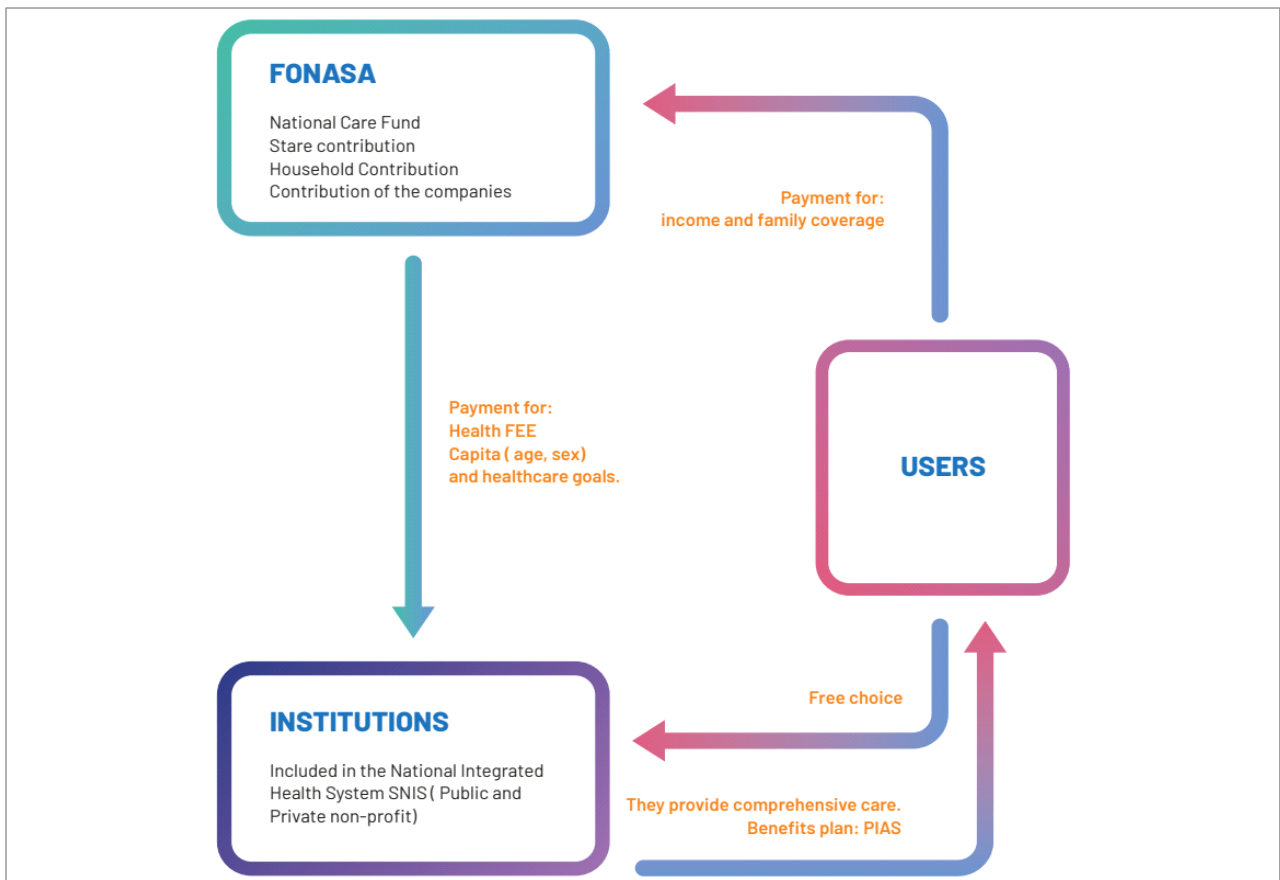
42) Asociación Española. Conózanos. <https://www.asesp.com.uy/Institucion/Conozcanos-uc143> (검색일: 2023.11.02)

43) PAHO. Functioning of the health system in Uruguay. <https://www.paho.org/es/file/103089/download?token=-JfoeRJO> (검색일: 2023.11.01)

□ 수가제도⁴⁴⁾

- 국가 통합의료시스템(SNIS) 제공자는 국민건강기금(FONASA)으로부터 자금을 상환 받음
- (인두제(Capitation)) 주요 구성요소이며 연령과 성별을 기준으로 결정되는 각 수혜자와 관련된 위험에 따라 조정됨
- (성과기반수가제(Performance based payment)) 의료 목표에 따른 성과급 지급은 각 계열사별 의료비의 약 8%에 해당하며, 국민건강위원회(JUNASA)가 규제 기관에서 정의한 특정 의료 목표를 달성한 경우 국민건강위원회(JUNASA)가 통합 공급자에게 지급하는 인센티브임
- 모자 건강, 인력 고용 및 훈련, 건강 목표 이행, 대면 진료의 회복, 예정된 수술 지연 완화와 COVID-19 관련된 서비스 제공 목표가 포함됨

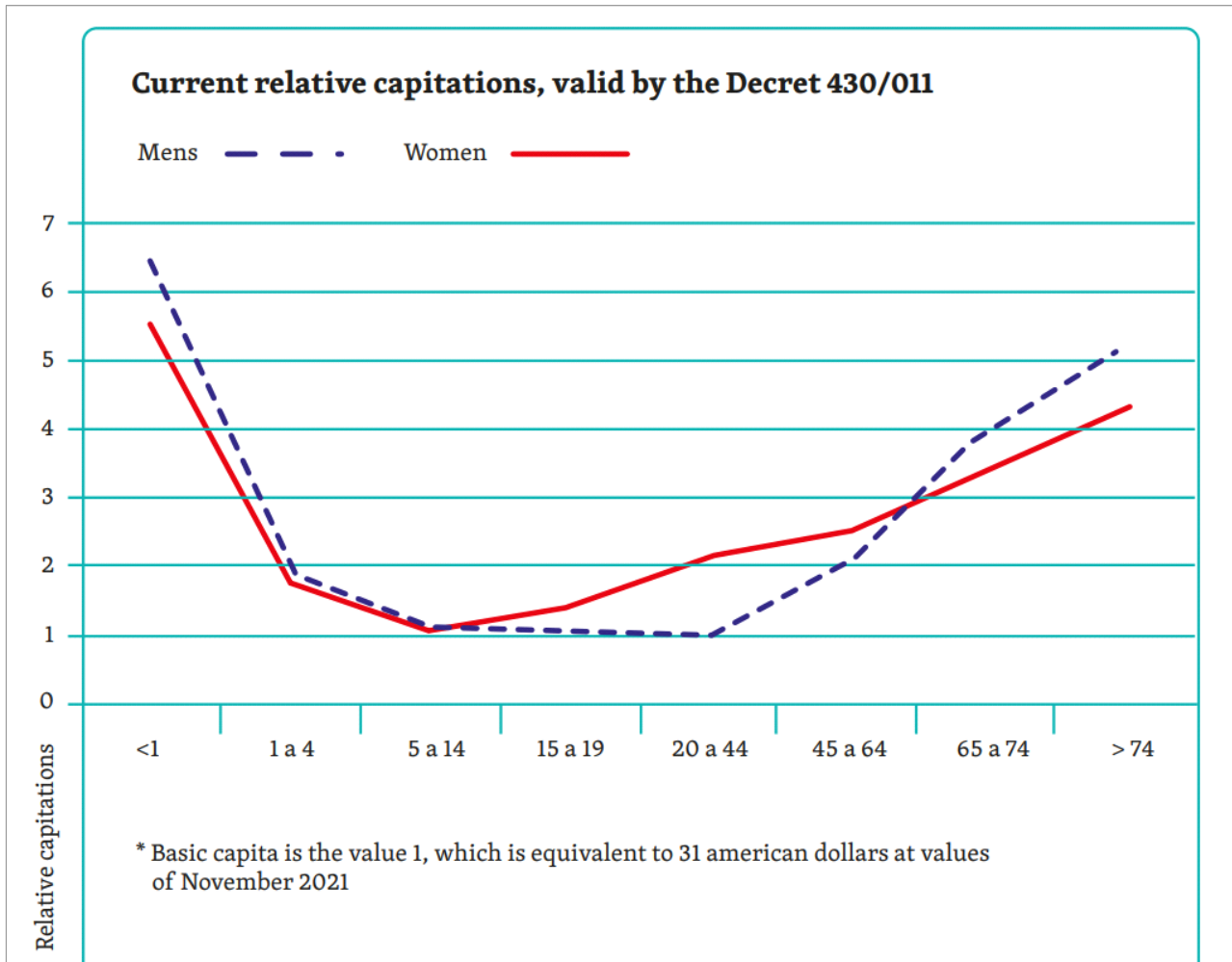
[그림 3] 우루과이 의료 재정 흐름도



출처: PAHO. Functioning of the health system in Uruguay. <https://www.paho.org/es/file/103089/download?token=-JfoeRJO> (검색일: 2023.11.01)

44) PAHO. Functioning of the health system in Uruguay. <https://www.paho.org/es/file/103089/download?token=-JfoeRJO> (검색일: 2023.11.01)

[그림 4] Decret 430/011에 의한 유효한 상대 인두 현황('21년)



출처: PAHO. Functioning of the health system in Uruguay. <https://www.paho.org/es/file/103089/download?token=-JfoeRJO>
(검색일: 2023.11.01)

[표 8] 우루과이 의료서비스 참고 수가

구분	내용
의료서비스 비용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 종합 건강관리계획(PIAS) 기반으로 한 의료서비스 비용(nomenclatura PIAS Decreto 465/08) * https://www.asesp.com.uy/Servicios/Tasas-Moderadoras-y-Precios-uc140
난임 치료비용	<ul style="list-style-type: none"> ○ 본인부담금 비율이 제시되어 있음 * https://www.fnr.gub.uy/wp-content/uploads/2022/12/copagos_2023.pdf
국가정보시스템(SINADI)에서 제공하는 데이터	<ul style="list-style-type: none"> ○ Instituciones de Asistencia Médica Colectiva (IAMC)의 가격 조정 요율(법령 번호 234/023 및 개정 번호 288/023) * https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/www.gub.uy/ministerio-salud-publica/datos-y-estadisticas/datos/precios-tickets-ordenes-instituciones-asistencia-medica-colectiva-iamc-partir-octubre-2023

(5) 국가 보건의료 전략

□ 디지털 헬스 이니셔티브(Iniciativas de Salud Digital)⁴⁵⁾

- (개요) Digital Health의 임무는 정보 통신 기술의 집중적인 사용을 통해 통합 의료 시스템(SNIS)을 지원하여 서비스 품질을 향상하는 것임
- (목표) 진료의 질과 연속성을 개선하기 위해 의료 부문에서 정보통신기술(ICT)의 사용을 장려함
- 주요 프로젝트
 - (국가 전자 의료 기록(Historia Clínica Electrónica Nacional, HCEN)) 사용자의 모든 임상 정보를 통합하고 치료 상황 발생 시 사용할 수 있게 하는 메커니즘을 통해 우루과이 의료시스템 프로세스의 연속성을 촉진하고 개선함
 - (전자종양학임상기록(Historia Clínica Electrónica Oncológica, HCEO)) 암 환자에 대한 종합적인 자료를 생성하고 의료향상에 기여하는 전자임상기록 시스템임
 - (통합 진단 영상 네트워크(Red Integrada de Diagnóstico por Imagen, RIDI)) 애플리케이션을 사용하는 조직의 영상서비스 보완을 촉진하고 작업 흐름 관리를 개선함
 - '18년 12월 20일 전자정부 및 정보지식사회청(E-Government and Information and Knowledge Society Agency, AGESIC)과 주보건서비스관리국(ASSE)이 체결한 기본 계약에 따라 통합 진단 영상 네트워크(RIDI)의 권리는 관리 및 유지 관리를 담당하는 주보건서비스관리국(ASSE)으로 이전됨
 - (서비스 센터) 국가 전자 의료 기록(HCEN)과 연계된 용어집, 카탈로그, 사전, 데이터 아키텍처와 관련된 프로세스와 함께 발생하는 데이터의 품질 및 분석을 관리 및 관리함
 - (국가 디지털 처방전(Receta Digital Nacional)) 국가 차원에서 전자 처방전 및 약물 조제를 받을 수 있는 상황을 생성하는 도구 및 플랫폼을 만들어 전국적으로 의료 품질을 향상하는데 기여함
 - (ICT 및 건강 측정(Medición de TIC y salud)) 건강 부문에서 정보통신기술(ICT)의 통합을 조사하는 목적임

45) Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento. Iniciativas de Salud Digital. <https://www.gub.uy/agencia-gobierno-electronico-sociedad-informacion-conocimiento/politicas-y-gestion/proyectos/iniciativas-de-saluduy> (검색일: 2023.11.01)

(6) 보건행정조직

□ 보건부 관련 기관 및 조직

- 공중보건부(Ministerio de Salud Pública, MSP)는 사무국(Dirección General de Secretaría), 국민 보건시스템 총국(Dirección General del Sistema Nacional de Salud), 보건총국(Dirección General de la Salud), 국립 세포·조직·장기 기증 및 이식 연구소(Instituto Nacional de Donación y Trasplante de Células, Tejidos y Órganos), 총조정국(Dirección General de Coordinación), 총검사국(Dirección General de Fiscalización)으로 구성되어 있음⁴⁶⁾
- (공중보건부) 보편성, 형평성, 품질, 연대성, 지속 가능성 및 효율성의 지도 원칙에 따라 공화국 주민의 건강 개선에 기여하고 건강증진 및 예방 정책을 개발하며 질병 치료 및 재활을 정상화 및 규제함⁴⁷⁾
- (국민 보건시스템 총국) 국민건강위원회(Junta Nacional de Salud, JUNASA)라는 분권화된 기관을 통해 국민건강보험을 관리하고 국가통합의료시스템의 지도 원칙과 목표를 준수하도록 책임지며, 정치적 관리와 정책 관련 투명한 정보를 제공함⁴⁸⁾
- (보건총국) 건강 보안과 건강 제품 및 서비스에 대한 시기적절한 접근을 보장하기 위해 건강 정책 수립에 참여하고 표준, 통제 및 프로세스를 구축함으로써 국민의 건강을 보호하고 증진함⁴⁹⁾
- (총 조정국) 건강의 형평성, 연속성, 기회 및 건강의 지속가능성을 촉진하는 보편적인 적용 범위와 광범위한 접근성을 갖춘 국가의 의료 요구에 맞게 조정된 건강지도와 호환되는 통합 의료시스템의 설계를 촉진하고 구축 전략을 수행함⁵⁰⁾
- 보건기술평가기관(Health Technology Assessment Agency) 공중보건부(MSP) 산하의 행정권과 연결된 민관법에 따른 법인체로서 '20년에 창설됨⁵¹⁾

※ 우선순위 프로그램 등 포괄적인 의료서비스 제공자에 의해 제공되고 국민건강기금(FONASA)의 재정 지원을 받아서 수행함

46) República Oriental del Uruguay. Estructura del Organismo. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/estructura-del-organismo> (검색일: 2023.11.01)

47) República Oriental del Uruguay. Ministerio de Salud Pública. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/estructura-del-organismo/ministerio-salud-publica> (검색일: 2023.11.01)

48) República Oriental del Uruguay. Dirección General del Sistema Nacional de Salud. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/estructura-del-organismo/direccion-general-del-sistema-nacional-salud> (검색일: 2023.11.01)

49) República Oriental del Uruguay. Dirección General de la Salud. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/estructura-del-organismo/direccion-general-salud> (검색일: 2023.11.01)

50) República Oriental del Uruguay. Dirección General de Coordinación. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/estructura-del-organismo/direccion-general-coordinacion> (검색일: 2023.11.01)

51) PAHO. Functioning of the health system in Uruguay. <https://www.paho.org/es/file/103089/download?token=-JfoeRJO> (검색일: 2023.11.01)

2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

□ 헬스케어 시장규모⁵²⁾

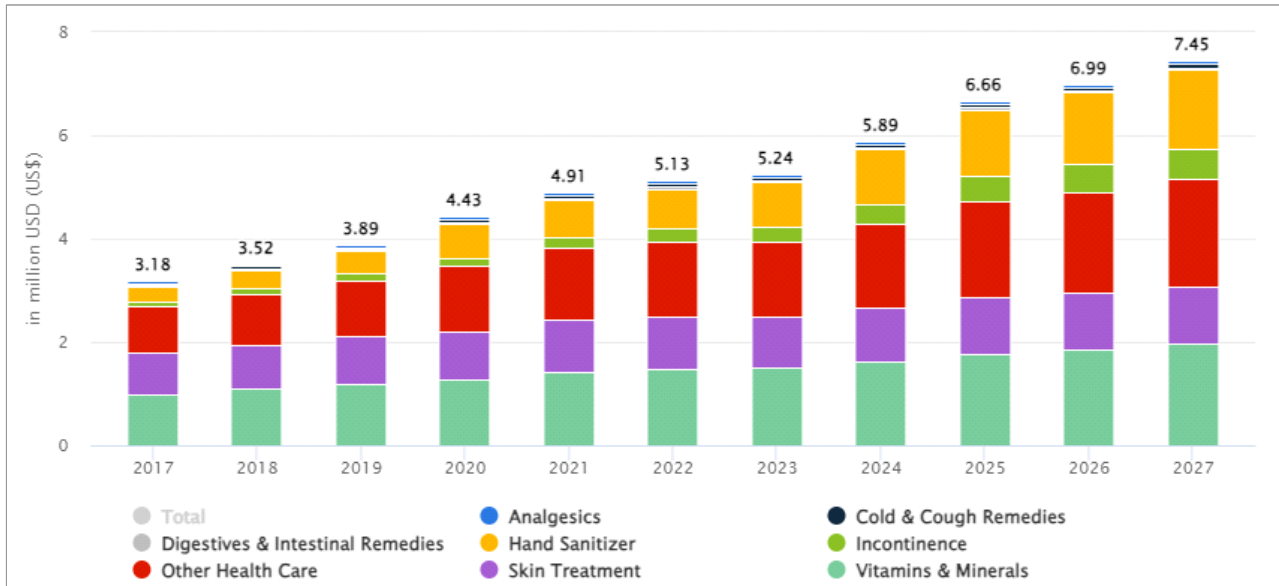
○ 우루과이 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 524만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 9.12%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 745만 달러에 달할 것으로 예상됨

- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 56만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 5] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care - Uruguay. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/uruguay> (검색일: 2023.11.03)

52) Statista. Health Care - Uruguay. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/uruguay> (검색일: 2023.11.03)

(2) 의료서비스

○ '21년 기준 1인당 의료비 지출은 1,620달러로 조사됨⁵³⁾

- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 74.06%, 민간 지출 비율은 25.94%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 우루과이보다 민간 지출에 대한 부담이 높은 편임

[표 9] 우루과이 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	우루과이	한국
1인당 의료비*	1,620	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	74.06	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	25.94	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	-	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원
에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한
현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁵⁴⁾

- * Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강 상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

53) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

54) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.03)

- 우루과이의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 74.8점으로 23위, 보건점수 78.1점으로 35위를 차지함
 - 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임
- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질을 통계 분석한 결과임⁵⁵⁾
- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수, 위생, 흡연 및 비만과 같은 위험에 대응하는 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 우루과이는 의료 인프라 및 전문가 부문 69.21점, 의약품 가용성 및 비용 53.29점, 정부 역량 52.97점으로 나타나, 의료서비스 지수는 36.31점, 세계 63위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 10] 우루과이 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
63	우루과이	69.21	53.29	52.97	36.31

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.03)

55) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.03)

○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 우루과이는 36위를 차지함(한국 2위)⁵⁶⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁵⁷⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문 조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 우루과이는 68.4점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료 시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 우루과이는 123.6점으로 한국(152.0점)보다 낮음

56) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.03)

57) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.03)

(3) 의료관광

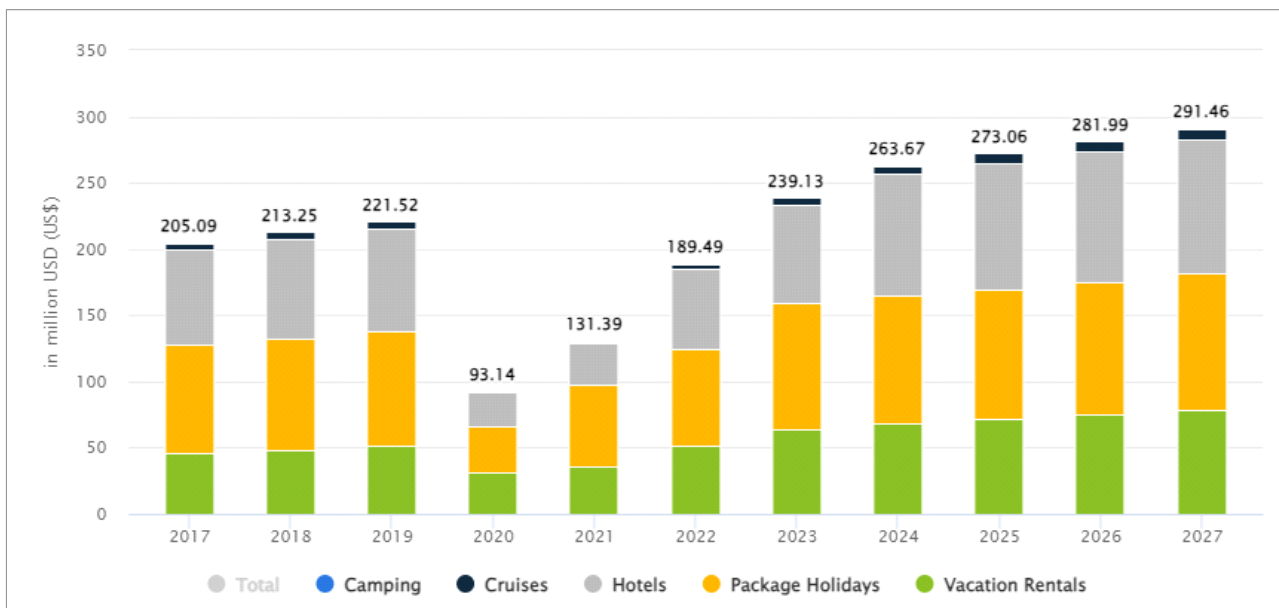
□ 의료관광 시장규모

○ (여행 및 관광*) '23년 기준 시장의 수익은 2억 3,913달러에 이를 것으로 전망됨⁵⁸⁾

* 패키지 휴가, 호텔 숙박, 개인 휴가 임대, 캠핑 및 크루즈가 포함함

- 연간성장률은 5.07%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '27년에는 2억 9,146만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 패키지 휴가 부문은 '23년 기준 9,458만 달러로 전망됨

[그림 6] 우루과이의 여행 및 관광 시장규모



출처: Statista. Travel & Tourism - Uruguay. <https://www.statista.com/outlook/mmo/travel-tourism/uruguay> (검색일: 2023.11.02)

58) Statista. Travel & Tourism - Uruguay. <https://www.statista.com/outlook/mmo/travel-tourism/uruguay> (검색일: 2023.11.02)

□ 의료관광 주요 병원 및 서비스

- 몬테비데오에는 24시간 응급서비스를 제공하고 보험 없이 관광객을 수용하는 3개의 민간 병원이 있음⁵⁹⁾
 - (Hospital BRITANICO) 1857년 우루과이에 설립된 비영리 종합병원임⁶⁰⁾
 - 여행자 지원 계획은 Uruguay Asistencia(MAPFRE Asistencia)에서 제공하며 회원이 계약하려는 여행 유형 및 보장 범위에 따라 여러 가지 플랜을 제공함
 - 개방형 병원으로 정의되어 개인 또는 자영업 사용자에게 전체 전문 포트폴리오, 광범위한 서비스 및 인프라를 제공함
 - ※ 환승객과 외국인의 원활한 진료를 위해 의료진과 행정직원이 영어를 완벽하게 구사함
 - ※ (Self Plus) 개인 사용자가 병원 내 의료서비스에 대한 독점 혜택과 할인을 이용할 수 있는 프로그램임
- (Sanatorio Americano) 1940년 설립된 민간 의료기관으로, 최신화된 장비를 갖추고 있음⁶¹⁾
- (MP Medicina Privada) 전용 진료소, 가정 또는 입원 여부에 관계없이 치료 과정 전반에 걸쳐 맞춤형 지원을 제공하는 민간 의료기관임⁶²⁾
 - (보안 및 국제 표준) '00년부터 ISO 9001 표준에 따라 품질관리하고 있으며, ISO 27701 표준에 따라 정보보호 관리를 하고 있음

59) Government of Canada(2023.10.26). Uruguay travel advice. <https://travel.gc.ca/destinations/uruguay> (검색일: 2023.11.02)

60) Hospital BRITANICO. Hospital BRITANICO. <https://www.hospitalbritanico.org.uy/> (검색일: 2023.11.02)

61) Sanatorio Americano. Haciendo Historia. <https://www.sanatorio-americano.com.ar/nuestra-institucion> (검색일: 2023.11.02)

62) MP Medicina Privada. Nuestra Institución. <https://www.mp.com.uy/nuestra-institucion/> (검색일: 2023.11.02)

□ 치료비용 비교

○ 우루과이는 미국보다 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음⁶³⁾

- 유방확대술의 경우 우루과이는 최저 2,500달러로, 이는 미국(6,400달러, '21년) 및 한국(5,000달러, '21년)의 1/3~1/2수준으로 저렴한 편임
- 페이스리프트의 경우 우루과이는 최저 2,800달러로, 미국(11,000달러, '21년)의 약 1/4 수준으로 저렴하며, 한국(6,000달러, '21년)의 1/2수준으로 저렴함
- 코성형술의 경우 우루과이는 최저 1,900달러로, 이는 미국(6,500달러, '21년)의 1/3수준으로 저렴하며, 한국(4,100달러, '21년)의 1/2수준으로 저렴한 편임
- 치과 임플란트의 경우 우루과이는 최저 850달러로, 이는 미국(1,500달러, '21년) 및 한국(1,500달러, '21년)보다 저렴한 편임

[표 11] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	우루과이	미국(2021)	한국(2021)
유방확대술 (Breast Implant)	2,500<	6,400	5,000
페이스리프트 (Face Lift)	2,800<	11,000	6,000
코성형술 (Rhinoplasty)	1,900<	6,500	4,100
치과 임플란트 (Dental Implants)	850<	1,500	1,500

출처: PlacidWay. Top 10 Dentistry Clinics in Montevideo, Uruguay. <https://www.placidway.com/search-medical-centers/Dentistry/Montevideo+Uruguay/1> (검색일: 2023.11.02); WhatClinic. Dr. Carlos Palacio Clinical Medicine and Cosmetic Surgery. <https://www.whatclinic.com/cosmetic-plastic-surgery/uruguay/montevideo-department/montevideo/dr-carlos-palacio-clinical-medicine-and-cosmetic-surgery> (검색일: 2023.11.02); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.30)

63) PlacidWay. Top 10 Dentistry Clinics in Montevideo, Uruguay. <https://www.placidway.com/search-medical-centers/Dentistry/Montevideo+Uruguay/1> (검색일: 2023.11.02); WhatClinic. Dr. Carlos Palacio Clinical Medicine and Cosmetic Surgery. <https://www.whatclinic.com/cosmetic-plastic-surgery/uruguay/montevideo-department/montevideo/dr-carlos-palacio-clinical-medicine-and-cosmetic-surgery> (검색일: 2023.11.02); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.10.30)

□ 방한 우루과이인 현황

- 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 우루과이인은 '21년 대비 344.7% 성장한 169명으로 조사됨⁶⁴⁾
- 이는 '19년에 비해 약 23.6% 수준으로, COVID-19 이후 방한 우루과이인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

[표 12] 방한 우루과이인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	715	68	38	169
성장률	91.7	-90.5	-44.1	344.7

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

□ 우루과이의 방한 의료관광 현황⁶⁵⁾

- '22년 기준 한국을 방문한 우루과이인 환자는 '21년 대비 61.5% 감소한 5명으로 조사됨
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 13] 방한 우루과이인 환자 수

(단위: 명, %)

구분	2018년	2019년	2020년	2021년	2022년
환자 수	15	25	4	13	5
연간성장률	0.0	66.7	-84.0	225.0	-61.5

출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

64) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

65) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



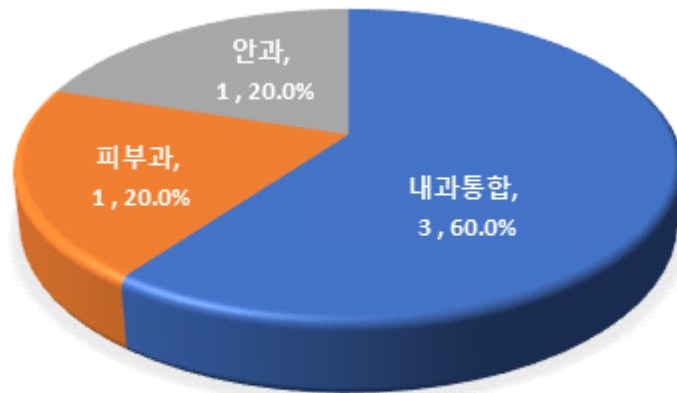
○ 우루과이인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합*(60.0%), 피부과(20.0%), 안과(20.0%)를 선호하였음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 14] 우루과이인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과통합	피부과	안과	총합계
환자 수	3	1	1	5
비중	60.0	20.0	20.0	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

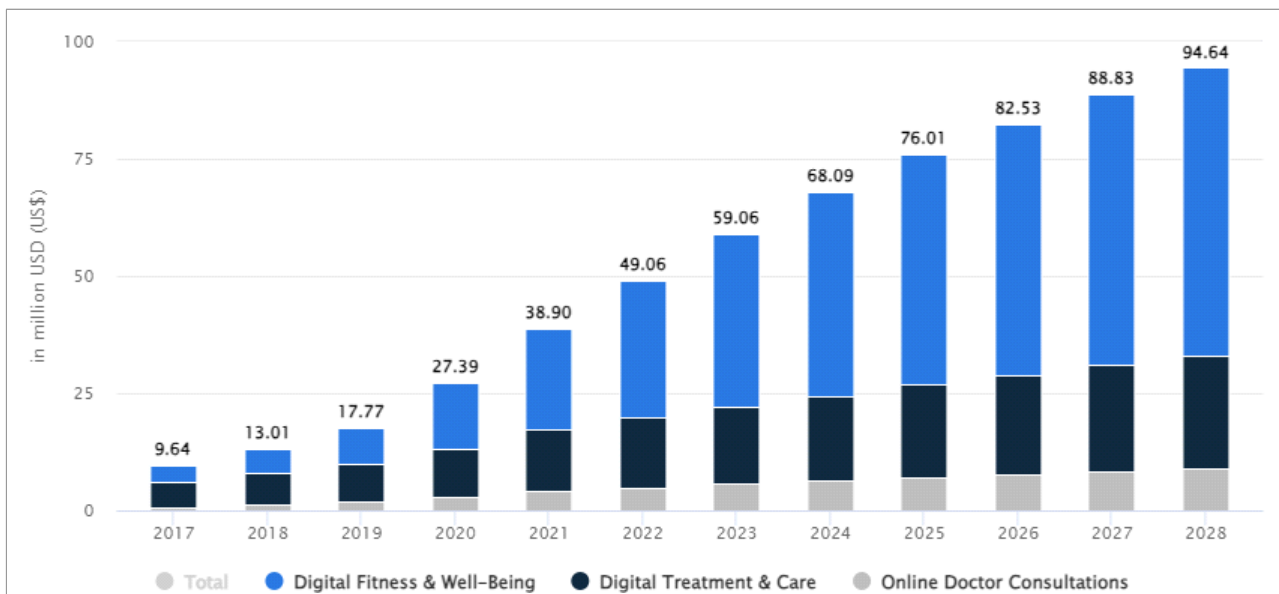
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 5,906만 달러로 전망됨⁶⁶⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 9.89%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '28년에는 9,464만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 피트니스 및 웰빙 부문은 '23년 기준 3,703만 달러로 전망됨

[그림 7] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care – Uruguay. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/uruguay> (검색일: 2023.11.03)

66) Statista. Digital Health Care – Uruguay. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/uruguay> (검색일: 2023.11.03)

□ 관련 정책

- (COVID-19 모바일 앱 개발) 전자정부 및 정보지식사회청(E-Government and Information and Knowledge Society Agency, AGESIC)과 공중보건부(MSP)의 범위 내에서 작동함⁶⁷⁾
 - (목적) 사용자와 그 가족의 건강을 위한 예방 조치로 감염 가능성을 감소시키고자 함
 - (내용) 모든 사람에게 COVID-19 보균자가 근처에 있을 경우 바이러스 노출 가능성에 대한 경고를 전송함
- (국가전자의료기록(National Electronic Medical Record, HCEN)) 의료시스템 사용자의 디지털 의료 기록에 접근하고 모든 의료 기록을 등록할 수 있는 플랫폼임⁶⁸⁾
 - 국가 통합 의료시스템(SNIS)에서 사용자의 치료 연속성을 보장하기 위해 의료서비스 제공자 간에 의료 목적으로 임상 정보를 교환할 수 있음
 - 의료담당자는 아래의 디지털 임상 기록에 접근할 수 있음
 - 임상 상담 또는 사용자 관리 이벤트 발생한 경우
 - 사용자의 건강에 응급 상황이 발생한 경우
- (국가 디지털 영수증(National Digital Receipt) 구현, '19년) 우루과이에서는 환자가 온라인으로 처방전을 주문하고 처방전을 배달 받을 수 있도록 함

67) DENTONS(2020.07.20). Healthcare and technologies: Uruguay's COVID-19 mobile app and Telemedicine Law No. 19,869. <https://www.dentons.com/en/insights/articles/2020/july/20/healthcare-and-technologies-uruguay-s-covid-19-mobile-app-and-telemedicine-law-no-19-869> (검색일: 2023.11.02)

68) Ministerio de Salud Pública. Historia Clínica Electrónica Nacional. <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tramites-y-servicios/servicios/historia-clinica-electronica-nacional> (검색일: 2023.11.02)

(5) 제약산업

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- (우루과이 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 2,296% 증가한 51,752달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 29.5% 증가한 369만 달러로 나타남⁶⁹⁾

[표 15] 우루과이 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	-	-	-	-	2,254	51,752
의약품 수입(백만)	3.59	3.86	3.35	2.88	2.85	3.69

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

69) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 2,856만 달러로 '20년 대비 0.7% 감소했으며, 수입은 8,676만 달러로 '20년 대비 7.1% 증가함⁷⁰⁾

[표 16] 우루과이 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	51.20	50.30	51.94	53.11	28.75	28.56
수입액	69.67	78.10	80.85	97.33	81.01	86.76

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

- 우루과이의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 93만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 -5.4%로 감소추세임⁷¹⁾
- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 73만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 17] 우루과이 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	1.01	1.08	1.05	1.05	0.87	0.73
9019(치료기기·호흡기기)	33,385	2,588	-	12,532	1,837	3,319
9020(기타 호흡기기)	510	31	-	-	216	99
9021(정형외과용)	0.01	0.02	0.05	0.04	0.03	0.02
9022(영상진단)	0.22	0.18	0.08	0.08	0.19	0.18
합계	1.24	1.28	1.18	1.17	1.09	0.93

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

70) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

71) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ 한국으로의 우루과이 의료기기 수출은 '21년 기준 615달러로 나타남⁷²⁾

[표 18] 우루과이 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	-	-	-	12,123	-	615
9019(치료기기·호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9020(기타 호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9021(정형외과용)	-	-	-	-	-	-
9022(영상진단)	-	1,000	200	-	-	-
합계	-	1,000	200	12,123	-	615

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

72) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

3. 법제도

□ 비대면 진료

○ (규제) 비대면 진료법(Law No. 19,869, Telemedicine Act, '20년 3월)*에 따라 비대면 진료에 대한 정의 및 권장사항이 제시되어 있음⁷³⁾

* 공중보건부(MSP)가 승인된 비대면 진료서비스를 결정하고 해당 프로토콜의 초안을 작성하고 편집할 수 있는 권한을 부여하는데 중점을 둬. 지속적인 업데이트는 비대면 진료 개발의 핵심이기 때문에 (그 고유의 역동성에 의해 부과됨) 승인된 서비스 및 조치 프로토콜의 결정은 행정부의 규정 및 지속적인 업데이트를 참조해야 함

- (기본 원칙) 상기 법 제3조에 따라 기본 원칙은 다음과 같음

- (보편성) 전체 인구가 의료서비스에 대한 더 나은 접근을 보장함
- (형평성) 지리적 장벽을 축소시키고, 자원이 부족한 외딴곳에 있는 사람들에게 서비스를 제공할 수 있음
- (서비스 품질) 환자에 대한 향상된 품질과 포괄적인 진료를 촉진하여 의료인력의 역량을 강화함
- (효율성) 의료지원을 위한 자원 최적화, 수요 관리 개선, 입원 기간 단축, 의료 행위 반복 및 의료종사자의 이동을 줄여 의료비용을 절감함
- (분산화) 의료서비스에 대한 관심을 최적화하여 국가 통합의료시스템(SNIS)의 분산화 프로세스를 강화함
- (보완성) 주치의가 제공하는 지원을 보완함
- (기밀성) 의사-환자 관계에서 보안을 강조하여 의사나 보건센터 간 정보 교환 시 보안을 보장함

- (개인정보 보호) 유럽연합의 일반 데이터 보호규정(European Union's General Data Protection Regulation, GDPR)에 부합하는 개인 데이터 보호법을 포함하여 개인정보 보호에 관한 모든 규정을 준수해야 함

- (허용 유형) 상기 법에 따라 다양한 비대면 진료 유형을 허용함

- 비대면 지원: 의사가 만성질환 환자, 회복기 환자 또는 노인 환자를 집에서 관리하는 유형으로 입원할 필요 없이 환자에게 직접적인 후속 조치를 제공할 수 있음

73) International Bar Association. Uruguay: telemedicine and Covid-19. <https://www.ibanet.org/article/344274d5-c73a-4c6a-9cd7-792f962202b9> (검색일: 2023.11.02); LIBRARY OF CONGRESS(2020.04.30). Uruguay: New Law Authorizes Telemedicine. <https://www.loc.gov/item/global-legal-monitor/2020-04-30/uruguay-new-law-authorizes-telemedicine/> (검색일: 2023.11.02)

- 비대면 진료: 사용자는 자신의 증상이나 상담을 의사에게 표시할 수 있으며, 의사는 환자가 병원에서 검사를 받아야 하는지를 결정함. 이를 통해 의사는 내과적, 약리학적, 외과적 진단을 내리고 적용 가능한 치료법을 처방함
- 비대면 방사선학: 임상 영상(특히 방사선 영상 또는 자기공명영상)의 전자 전송을 기반으로 전문적인 2차 소견을 얻는 것이 특히 중요함. 이러한 형태의 비대면 서비스를 사용하여 이동할 필요 없이 전송함
- 비대면 의료 교육: 화상회의시스템은 의료 교육에 매우 유용함. 화상 회의를 통해 의대생은 수술실에 있는 것처럼 특정 수술이 어떻게 수행되는지 관찰하는 동시에 자세한 설명을 들을 수 있음. 또한 이 시스템을 통해 전문가 컨퍼런스나 의료 회의 등을 개최 가능함
- 비대면 수술: 기술이 개발되면 향후 비대면으로 수술하는 것이 가능할 수 있음
- (관할권) 해외에 거주하는 의사와 비대면 진료를 통해 의료 상담이나 정보 교환을 하는 경우, 해당 의사는 거주 국가에서 의료 행위를 할 수 있는 등록 및 자격 증명을 현지 의료 서비스 제공자에게 제공해야 함

※ 이 요구 사항은 우루과이에서 이미 등록되어 의료 행위를 허가받은 의사에게는 적용되지 않음

[표 19] 우루과이 의료관련 법·제도

구분	내용
비대면 진료 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 비대면 진료의 정의 및 운영 권한 등이 수록되어 있음 ○ 정보통신기술을 활용하여 비대면 진료의 효율성과 품질을 향상하고 보장범위를 확대하기 위해 의료서비스 제공으로서의 비대면 진료 구현 및 개발에 대한 일반 지침을 확립하는 것을 목적으로 함 <p>* https://www.impo.com.uy/bases/leyes/19869-2020</p>
대마초 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국민의 공중보건을 증진하고 개선하고자 함 <p>* https://www.impo.com.uy/bases/leyes/19172-2013</p>
정신건강 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 모든 사람, 특히 서비스 이용자의 인권을 존중하는 관점에서 국내에 거주하는 주민의 정신건강을 보호할 권리를 보장하는 것을 주된 목적으로 함 <p>* https://www.impo.com.uy/bases/leyes/19529-2017</p>
의료시스템 관련 법률	<ul style="list-style-type: none"> ○ 국가통합의료시스템(SNIC)을 통해 의존적인 상황에 있는 사람들의 자율성 개발, 돌봄 및 지원을 촉진하는 것을 주요 목적으로 함 <p>* https://www.impo.com.uy/sistemadecuidados/ * https://www.impo.com.uy/bases/leyes/19353-2015 * https://www.impo.com.uy/bases/leyes/19670-2018/225</p>



4. 국가개황

일 반	<ul style="list-style-type: none">■ 수도: 몬테비데오■ 인구: 3,480,000명('21년)■ 면적: 176,000km²■ 인종: 백인(88%)■ 종교: 카톨릭(47%),개신교(11%),무교(40%),기타(1%)■ 언어: 스페인어		
정 치	<ul style="list-style-type: none">■ 정치체제<ul style="list-style-type: none">○ 대통령: 루이스 라카예 포우(Luis Lacalle Pou)('20년 3월)■ 정부형태: 대통령 중심제(임기 5년)■ 의회 구성: 양원제<ul style="list-style-type: none">○ 상원: 31석(임기 5년)○ 하원: 99석(임기 5년)■ 주요 인사<ul style="list-style-type: none">○ 외교장관: 프란시스코 부스티요(Francisco Bustillo)('20년 7월)		
한 국 과 의 관 계	<ul style="list-style-type: none">■ 외교수립: 1964.10.07.수교 일자■ 공관장<ul style="list-style-type: none">○ 주 우루과이 대사: 이은철('20년 11월)○ 주한 우루과이 대사: 파블로 에르네스토 샤이너 꼬레아(Pablo Ernesto Sheiner Correa)('23년 1월)■ 무역 현황 및 주요품목('21년 기준)		
	수출(백만 달러)	134	자동차부품, 산업용 전기기기, 자동차
	수입(백만 달러)	137	제지원료, 금은 및 백금, 원유, 육류
주 요 순 위	<ul style="list-style-type: none">■ GDP 순위('22년 기준)		
	국가	우루과이	한국
	GDP(억 달러)	712	17,342
	1인당 GDP(PPP, 달러)	20,018	33,592
	경제성장률(%)	5.3	2.6
	수출액(백만 달러)	19,524	638,799
	수입액(백만 달러)	14,174	622,964
	무역수지(백만 달러)	5,350	15,835
	<ul style="list-style-type: none">■ 부패인식지수: 18위(한국 32위)■ 글로벌 경쟁력지수: 54위(한국 13위)■ 인간개발지수: 55위(한국 23위)		

북미 · 중남미

칠레 Chile



08

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

08 칠레

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강 상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 19,493천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 1.4%로 매년 소폭 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구 비율이 13.0%로 1993년부터 고령화사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 34.9세로 나타나, OECD 국가(39.9세), 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '22년 기준 도시화율은 87.9%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 높은 편임³⁾

1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=CL> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)

2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

3) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=CL> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

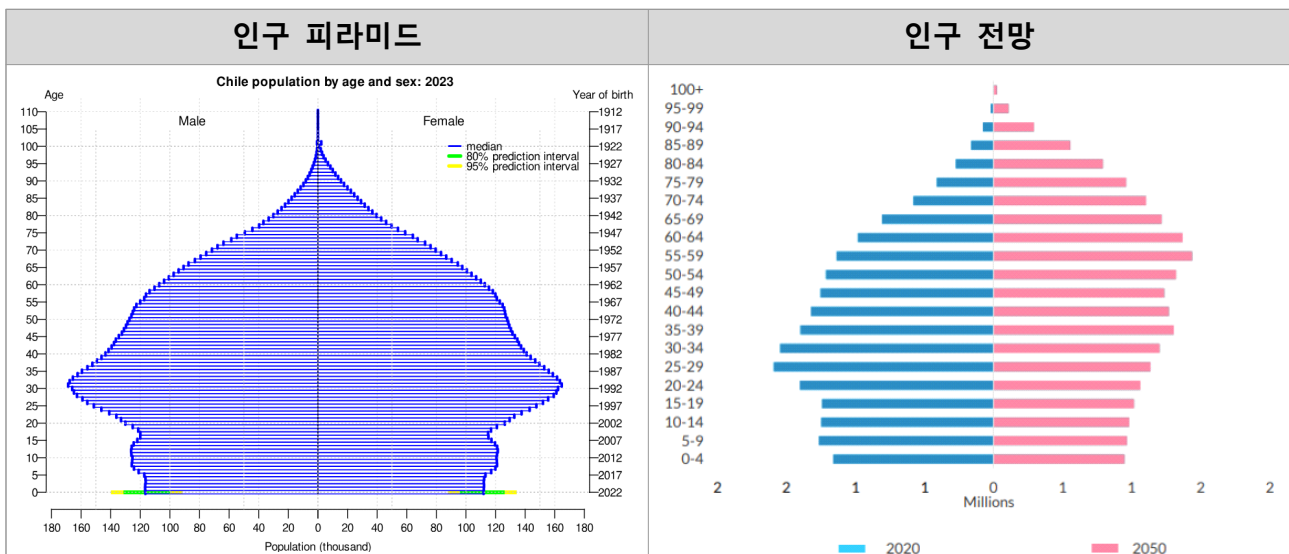


[표 1] 칠레-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	칠레					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	18,701	19,039	19,300	19,493	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	11.9	12.1	12.4	12.7	13.0	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	34.0	34.3	34.5	34.9	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(%) ⁷⁾	87.6	87.6	87.7	87.8	87.9	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

[그림 1] 칠레 인구 통계

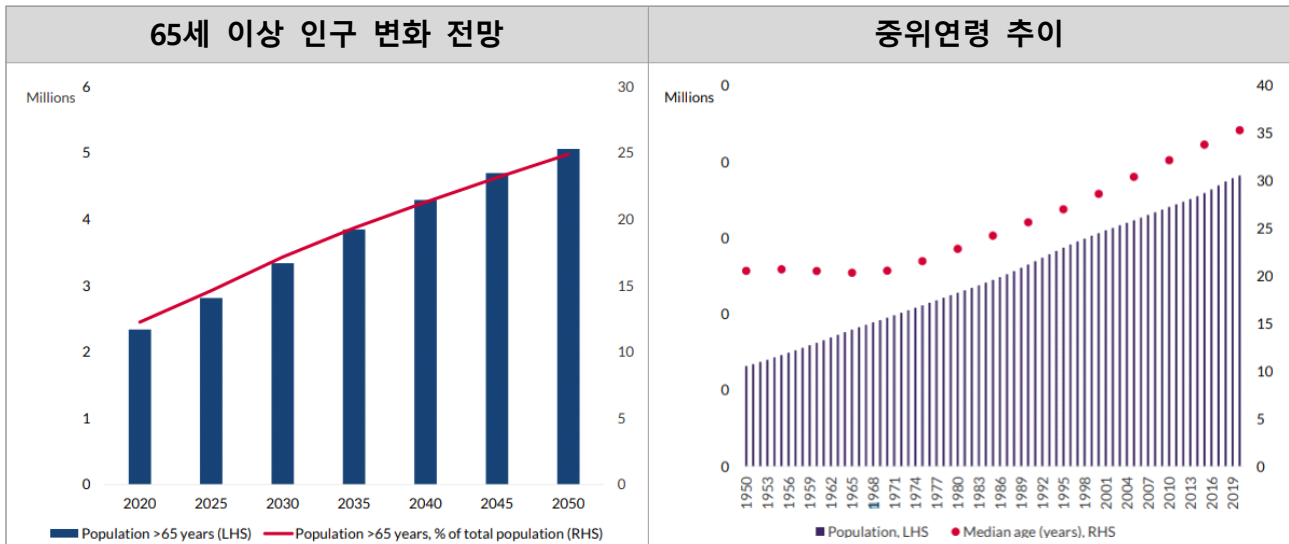


출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/152> (검색일: 2023.11.06)

출처: Fitch Solutions(2022.00). Chile Healthcare Report. p.34

- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 5) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=CL> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=CL> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

[그림 2] 칠레의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2022.00). Chile Healthcare Report. p.35

□ 건강 상태

- '21년 기준 기대수명은 78.9세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 11.8명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 칠레의 합계출산율은 1.5명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 4.7명으로 지속적으로 감소하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 15명으로, OECD 국가(22명)보다 낮고, 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)



- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 7.4명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

[표 2] 칠레-OECD-한국 건강 상태 비교표

구분	칠레				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	80.1	80.3	79.4	78.9	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	11.9	11.9	11.8	11.8	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	1.6	1.6	1.5	1.5	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	6.7	6.6	5.0	4.7	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	15	15	15	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	6.3	6.3	7.2	7.4	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 허혈성 심질환, 2위 뇌졸중, 3위 간경변은 상위권을 유지하였으며, 만성 신장질환은 6위('09년)에서 4위('19년)로, 알츠하이머는 8위('09년)에서 5위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망원인의 변화

<div> <div>● 전염성·산모·신생아 및 영양질환</div> <div>● 비전염성 질병</div> </div>			
Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
허혈성 심질환 ①	①	①	↑ +5.2
뇌졸중 ②	②	②	↑ +3.9
간경변 ③	③	③	↑ +1.7
만성 신장질환 ⑥	⑥	④	↑ +5.9
알츠하이머 ⑧	⑧	⑤	↑ +7.2
하부 호흡기 감염증 ④	④	⑥	↑ +2.6
만성 폐쇄성 폐질환 ⑦	⑦	⑦	↑ +2.9
위암 ⑤	⑤	⑧	↑ +0.1
폐암 ⑨	⑨	⑨	↑ +3.9
당뇨병 ⑩	⑩	⑩	↑ +4.2

출처: IHME(2019). Chile. <https://www.healthdata.org/chile> (검색일: 2023.11.06)

20) IHME(2019). Chile. <https://www.healthdata.org/chile> (검색일: 2023.11.06)



(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 칠레는 94.72 point, 40위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 135%로, 글로벌 평균 물가보다 높은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 칠레 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
칠레	94.72	40
한국	78.79	50

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.06)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.06)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '21년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 2.81명, 간호사 3.50명, 약사 1.51명, 치과의사 0.57명으로 조사되었으며, '26년에는 내과 의사 3.36명, 간호사 3.51명, 약사 2.03명, 치과의사 0.62명으로 전망됨
- '20년 기준 칠레의 의료인력은 인구 1,000명당 내과 의사 2.84명, 간호사 3.53명, 약사 1.40명, 치과의사 0.61명으로, 이는 OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과의사 0.71명)보다 약사와 치과의사는 많지만 그 외 의료인력은 적은 편임
- '21년 기준 한국의 의료인력은 내과 의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과의사 0.27명으로 칠레와 한국은 내과 의사 비율은 같으며, 한국은 간호사는 많지만 약사와 치과의사는 적은 편임

[표 4] 칠레-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	칠레 ²³⁾							OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2020	2021	2022 ^f	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f		
내과 의사	2.84	2.81	2.79	2.94	3.10	3.25	3.36	3.64*	2.81
간호사	3.53	3.50	3.29	3.43	3.44	3.47	3.51	9.84*	9.63
약사	1.40	1.51	1.56	1.71	1.75	1.90	2.03	0.88**	0.12
치과의사	0.61	0.57	0.57	0.57	0.59	0.61	0.62	0.71***	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.21; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.21

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20



□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '21년 기준 총 병원 수는 347개로 조사되었으며, '26년에는 346개로 감소할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '22년 기준 총 병원* 수는 한국(1,885개)보다 적은 편임

○ (민간 병원*) '21년 기준 민간 병원 수는 129개로 조사되었으며, '26년에는 118개로 감소할 것으로 전망됨²⁷⁾

○ (공공 병원*) '21년 기준 공공 병원 수는 218개로 조사되었으며, '26년에는 228개로 증가할 것으로 전망됨²⁸⁾

- '21년 기준 칠레는 민간 병원(129개)보다 공공 병원(218개)이 많은 편임

○ (병상) '21년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 2.1개로 조사되었으며, '26년에는 2.7개로 증가할 전망임²⁹⁾

- '21년 기준 칠레(2.0개)는 OECD 국가(4.3개, '21년) 및 한국(13.0개)보다 적은 수준임

○ (의료장비) 인구 100만 명당 MRI는 12.3대('21년)이며, CT는 24.2대('17년)로 조사됨³⁰⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임³¹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

28) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

29) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.18; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

30) STATISTA(2022.04.14.). Number of magnetic resonance imaging (MRI) units in selected countries as of 2019. <https://www.statista.com/statistics/282401/density-of-magnetic-resonance-imaging-units-by-country/> (검색일: 2023.12.27); STATISTA(2022.04.14.). Number of computed tomography scanners in Chile between 2011 and 2017. <https://www.statista.com/statistics/895562/chile-ct-scanner-number/> (검색일: 2023.12.27)

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

[표 5] 칠레-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	칠레 ³²⁾							OECD (2020) ³³⁾	한국 ³⁴⁾
	2020	2021	2022 ^f	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f		
총 병원*	347	347	344	345	342	348	346	-	1,876(2020) 1,885(2022)
민간 병원*	131	129	126	124	122	120	118	-	-
공공 병원*	216	218	218	221	220	228	228	-	-
병상 (인구 1,000명당)	2.0	2.1	2.2	2.4	2.4	2.6	2.7	4.3 ^{**}	12.9(2020) 13.0(2021)

f. 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

32) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.18

33) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

34) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39



(3) 보건의료 이용

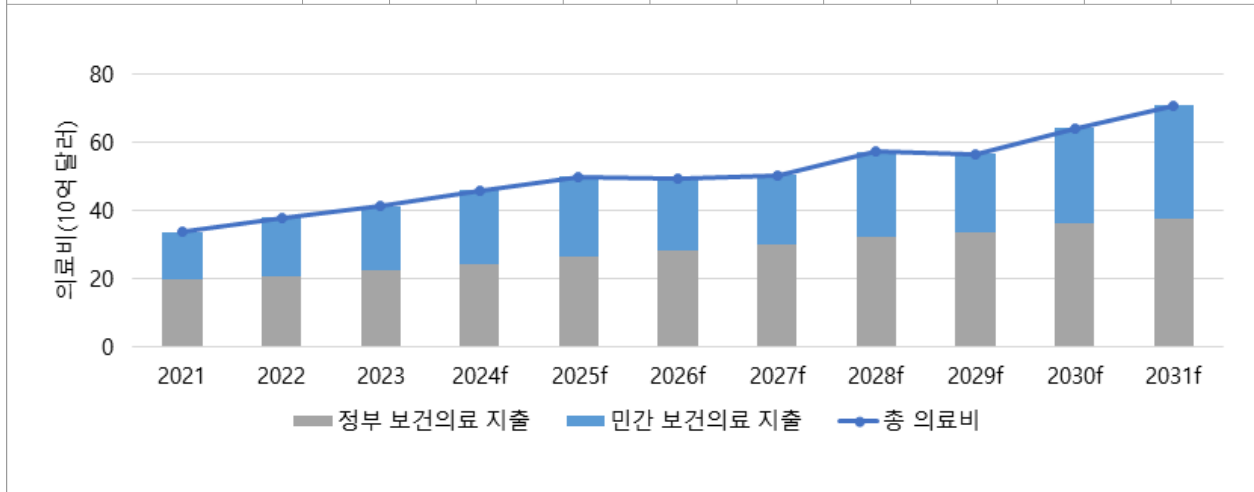
□ 의료 이용 현황³⁵⁾

- '22년 기준 칠레의 총 의료비는 376억 달러로 '21년 대비 11.9% 증가한 수치임
- '22년 기준 정부 보건의료 지출은 208억 달러로 '21년 대비 6.7% 증가하였으며, 민간 보건의료 지출은 169억 달러로 '21년 대비 19.9% 증가됨
 - 총 의료비 중 정부 보건의료 지출의 경우, '22년 55.3%였으나 '31년에는 53.1%로 감소할 것으로 전망됨

[표 6] 칠레 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	2028 ^f	2029 ^f	2030 ^f	2031 ^f
총 의료비	33.6	37.6	41.2	45.7	49.8	49.0	50.2	57.1	56.5	64.0	70.6
정부 보건의료 지출	19.5	20.8	22.3	24.3	26.3	28.3	29.8	32.1	33.5	36.1	37.5
민간 보건의료 지출	14.1	16.9	18.9	21.4	23.5	20.7	20.4	25.0	23.0	28.0	33.1



f. 전망치

출처: Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.37-39

35) Fitch Solutions(2022.02). Chile Healthcare Report. p.37-39

□ 주요 보건의료 이용

- '22년 기준 1인당 외래 진료 횟수는 2.9회로 OECD 국가(6.8회)* 및 한국(14.7회, '20년)보다 적은 편임³⁶⁾

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 9.1%로 OECD 국가(13.9%)보다 낮고, 한국(8.4%)보다 높음³⁷⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 28.9%로 OECD 국가(12.3%) 및 한국(27.8%)보다 높음³⁸⁾
- '20년 기준 칠레의 1인당 경상의료비는 2,579달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁹⁾

[표 7] 칠레-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	칠레	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ⁴⁰⁾	2.9(2022)	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ⁴¹⁾	9.1(2021)	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ⁴²⁾	28.9(2021)	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴³⁾	2,579(2021)	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

- 36) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15); OECD Data. Doctors' consultations. <https://data.oecd.org/healthcare/doctors-consultations.htm> (검색일: 2023.11.06)
- 37) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 38) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 39) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)



(4) 보건의료체계

□ 건강보험체계

- (보편적 의료 보장) 칠레는 급여 공제를 통해 보편적 의료서비스를 도입한 최초의 라틴 아메리카 국가 중 하나로서, 1950년대 국민건강기금(Fondo Nacional de Salud, FONASA)의 관리 하에 국가 의료시스템을 시작함⁴⁴⁾
- (국가 건강서비스 시스템(National Health Services System, SNSS)) 국민건강기금(FONASA)에 의해 운영되며, 사회경제적 지위에 따라 4개 그룹으로 나뉘며, 2가지 케어제도가 제공됨⁴⁵⁾
 - (법적 근거) 헌법 제19조 9항에 따라 국가의 의무는 공공 또는 민간 기관이 제공하는 보건 조치의 이행을 보장하는 것이며, 공공 또는 민간 시스템에 가입할 수 있는 시민의 권리에 따라 도입됨(1980년)
 - (구성) 사회보호 모델 및 의료시스템 구조는 공공 및 민간의 혼합된 형태로 구성되어 있음
 - (공공) 케어 - 빈곤층 및 사회보장 접근이 어려운 사람들에게 대한 부분적인 보장(FONASA-A)
 - (공공) 사회보장 - 근로자 및 수혜자를 위한 부분 보장(FONASA-B, FONASA-C, FONASA-D, 본인부담금)
 - (공제액) 표준 급여 공제액은 7%임

40) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oecd&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15); OECD Data. Doctors' consultations. <https://data.oecd.org/healthcare/doctors-consultations.htm> (검색일: 2023.11.06)

41) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

42) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

43) THE WORLD BANK. Chile. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=CL> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

44) International Citizens Insurance. Chile's Healthcare System. <https://www.internationalinsurance.com/health/systems/chile.php> (검색일: 2023.11.06)

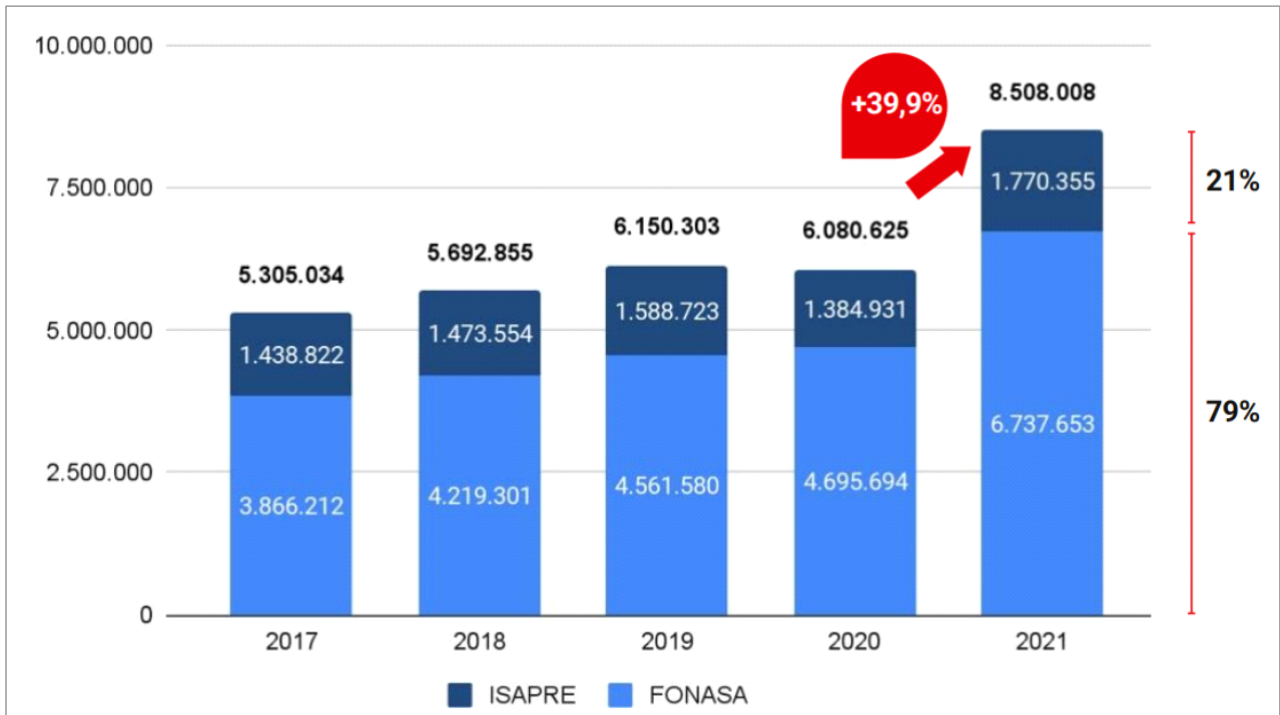
45) Suelen Carlos de Oliveira et al.(2021.10.25). Public-private relations in Chile's health system: regulation, funding and service delivery, Ciênc. saúde coletiva 26 (10). <https://doi.org/10.1590/1413-812320212610.09892021> (검색일: 2023.11.06); International Citizens Insurance. Chile's Healthcare System. <https://www.internationalinsurance.com/health/systems/chile.php> (검색일: 2023.11.06)

- (규제기관) 모든 거버넌스와 규제는 연방 차원의 보건부(Ministry of Health at the federal level)가 감독함
- (민간 시스템) 보험 및 서비스 제공을 담당하는 민간 회사인 연금보건기관(Instituciones de Salud Previsional, ISAPRE)으로 구성됨⁴⁶⁾
 - (형태) 일반 대중이 접근할 수 있는 개방형과 특정 근로자 그룹이나 회사에서만 사용할 수 있는 폐쇄형으로 구분됨
 - (개방형 ISAPRE) 가입자가 시장에서 선택하고 합의된 보장에 따라 본인부담금을 지불함
 - ※ 민간 의료회사는 Golden Cross Commune, Cruz Blanca, Vida Tres, Nueva Masvida, Banmédica, Consalud 임
 - (폐쇄형 ISAPRE) 가입자는 특정 서비스만 사용할 수 있음
 - ※ 민간 의료회사는 San Lorenzo, Fusat, Chuquicamata, Río Blanco, Fundación, Cruz del Norte 임
 - (구성) 형태에 따라 상이함
 - (민간) 사회보장 - 수혜자를 위한 부분 보장(자발적인 추가 지불 및 본인부담금)
 - (공제액) 표준 급여 공제액은 7%임
 - (규제기관) 모든 거버넌스와 규제는 연방 차원의 보건부(Ministry of Health at the federal level)가 감독함
- (새로운 법안(Copago Cero) 발효, '22년 9월) 국민건강기금(FONASA)을 통해 받은 서비스에 대한 모든 본인부담금을 폐지하여 의료의 재정적 부담을 완화하는 것을 목표로 하는 새로운 법안(Copago Cero)이 발효됨⁴⁷⁾
 - Copago Cero는 빈곤선 이상의 소득을 가진 사람들이 소득 수준에 따라 진료비 일부를 지불하도록 요구했던 공공 의료시스템을 재구성함
 - (국민건강기금(FONASA) 개선) 외부 제공자 및 시설의 서비스에 대한 접근성을 확대하고 사람들이 국민건강기금(FONASA) 환자를 수용하는 민간 시설에서 진료를 받도록 장려하여 양질의 진료에 대한 접근성을 향상시키고자 함

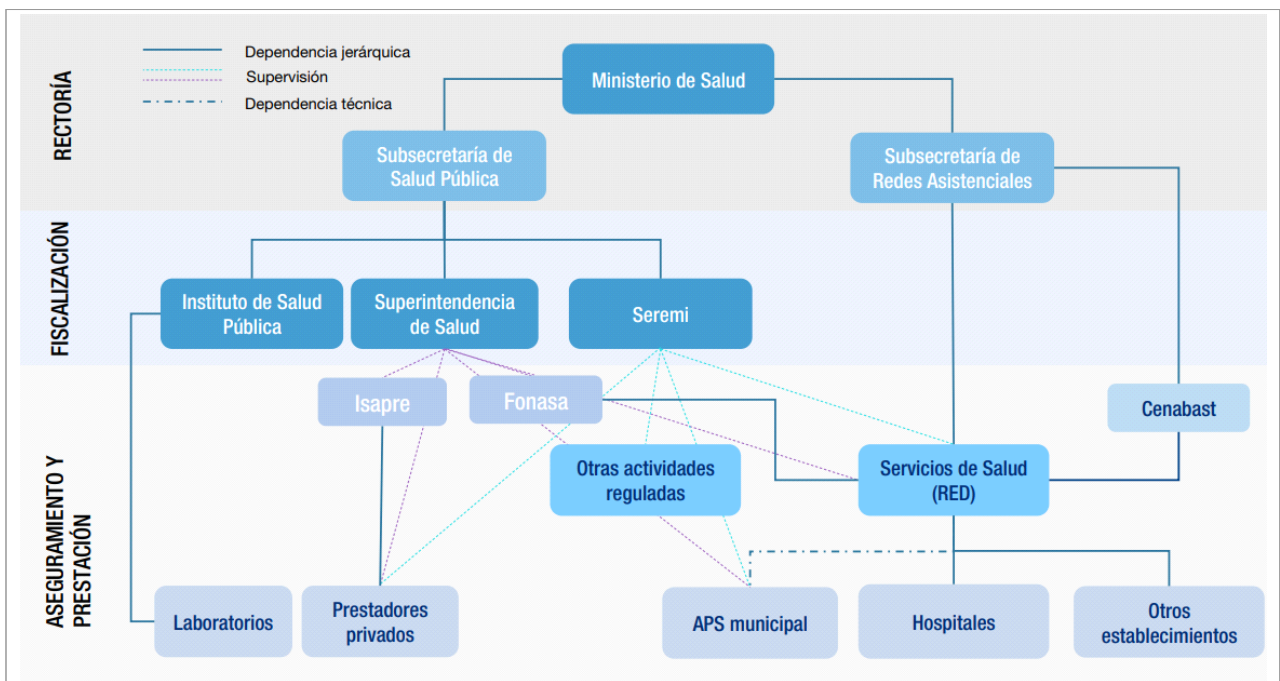
46) Suelen Carlos de Oliveira et al.(2021.10.25). Public-private relations in Chile's health system: regulation, funding and service delivery, Ciênc. saúde coletiva 26 (10). <https://doi.org/10.1590/1413-812320212610.09892021> (검색일: 2023.11.06); International Citizens Insurance. Chile's Healthcare System. <https://www.internationalinsurance.com/health/systems/chile.php> (검색일: 2023.11.06)

47) LOCKTON GLOBAL COMPLIANCE(2023.03.11). Chile proposes an overhaul to public and private health systems. <https://globalnews.lockton.com/chile-proposes-an-overhaul-to-public-and-private-health-systems/> (검색일: 2023.11.06)

[그림 4] 의료보험 형태에 따른 가입 현황



[그림 5] 의료시스템의 기능적 구조



□ 의료전달체계⁴⁸⁾

○ (1차 의료) 광범위한 적용 범위로 복잡성이 낮은 편임. 외래진료를 제공하고 기본적인 건강 프로그램을 실행하며, 주로 공공 의료시스템을 통해 제공됨

※ 의료 네트워크는 매우 다양한 자원을 갖춘 수백 개의 지방자치단체로 1차 수준이 분할되어 의료 불평등을 초래하는 등 단편화되고 비효율적임

※ 지원 네트워크는 공공 시스템에 존재하지만 민간 부문에는 존재하지 않음

- 커뮤니티 센터 및 병원

- 가족 및 지역사회병원(Hospitales de la Familia y la Comunidad, HC)은 외래진료, 폐쇄진료, 응급진료, 재택 진료 및 지역 사회서비스를 하는 의료시설임
- 지역사회 가족 건강센터(Centros Comunitarios de Salud Familiar, CECOSF)는 기존의 건강관리를 제공함

- (보건소 및 진료소) 지역 및 인구 규모에 따라 다양함

- 가족 건강센터(Centros de Salud Familiar, CESFAM)는 지역의 건강을 증진, 촉진 및 보호하기 위한 조치를 수행하고 보유한 자원과 해결 능력에 따라 치유, 치료 및 재활서비스를 제공하는 외래 진료시설임
- 도시일반진료소(Consultorios Generales Urbanos, CGU)는 주민 20,000명 이상인 도시지역 또는 주민 50,000명 이하인 관광 지역에 서비스를 제공하는 외래 진료 시설임
- 농촌일반진료소(Consultorios Generales Rurales, CGR)는 주민 2,000명에서 5,000명 수준의 지역에 외래 진료 서비스를 제공함
- 농촌보건소(Postas de Salud Rural, PSR)는 기본적인 외래 진료를 제공하는 센터로, 건강 증진, 보호 및 예방 조치뿐만 아니라 간단한 회복 치료 및 네트워크 내 다른 시설로의 의뢰 등을 제공함
- 농촌 의료스테이션(Estaciones Médico Rurales, EMR)은 지역사회가 제공하는 물리적 공간에서 운영하는 기본적인 외래진료센터로 영구 보조원이 없으며, 농촌보건팀이 정기적으로 순회하며 서비스를 제공함

48) Escuela de Salud Pública, Instituto de Salud Poblacional. Facultad de Medicina, Universidad de Chile - César Gattini(2022.06). Desafíos del heterogéneo sistema de salud en Chile. <https://www.ochisap.cl/2022/06/04/desafios-del-heterogeneo-sistema-de-salud-en-chile/> (검색일: 2023.11.06); Centro de Epidemiología y Políticas de Salud(2019). ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD CHILENO. p.99-106. <https://medicina.udd.cl/centro-epidemiologia-politicas-salud/files/2019/12/ESTRUCTURA-Y-FUNCIONAMIENTO-DE-SALUD-2019.pdf> (검색일: 2023.11.07); IDE Chile(2023.10.26). Establecimientos de salud de Chile. <https://www.ide.cl/index.php/salud/item/1907-establecimientos-de-salud-de-chile> (검색일: 2023.11.07)



※ '23년 8월 기준 1차 의료기관은 1차 병원 101개, 지역사회 가족건강센터(CECOSF) 285개, 가족건강센터(CESFAM) 598개 등 2,776개임

○ (2차 의료) 1차 수준에서 해결될 수 없는 환자의 진단 및 치료를 위해 제공되며, 외래환자 치료 및 입원환자 치료를 모두 포함함. 주로 민간 시스템을 통해 제공됨

- 지역사회 가족정신건강센터(Centros Comunitarios de Salud Mental Familiar, COSAM)는 정신 건강 병리가 있는 사용자에게 치료를 제공할 뿐만 아니라 가족 및 간병인에게 지원, 교육 및 지침을 제공하는 2차 복잡성 수준 시설임
- 건강보완센터(Centros de Referencia de Salud, CRS)는 1차 의료센터에서 의뢰된 환자에게 전문, 진단 및 치료를 제공하는 중간 정도의 복잡성을 지닌 개방형 치료시설임
- 치료진단센터(Centros de Diagnóstico Terapéutico, CDT) 병원에 부속된 매우 복잡한 개방형 진료시설로, 외래 환자서비스를 제공함. 일반적으로 건강보완센터(CRS), 가족 건강 센터(CESFAM) 및 일반 진료소(CGU, CGR)에서 소개된 환자와 소속 시설에 입원한 사람들에게 서비스를 제공함

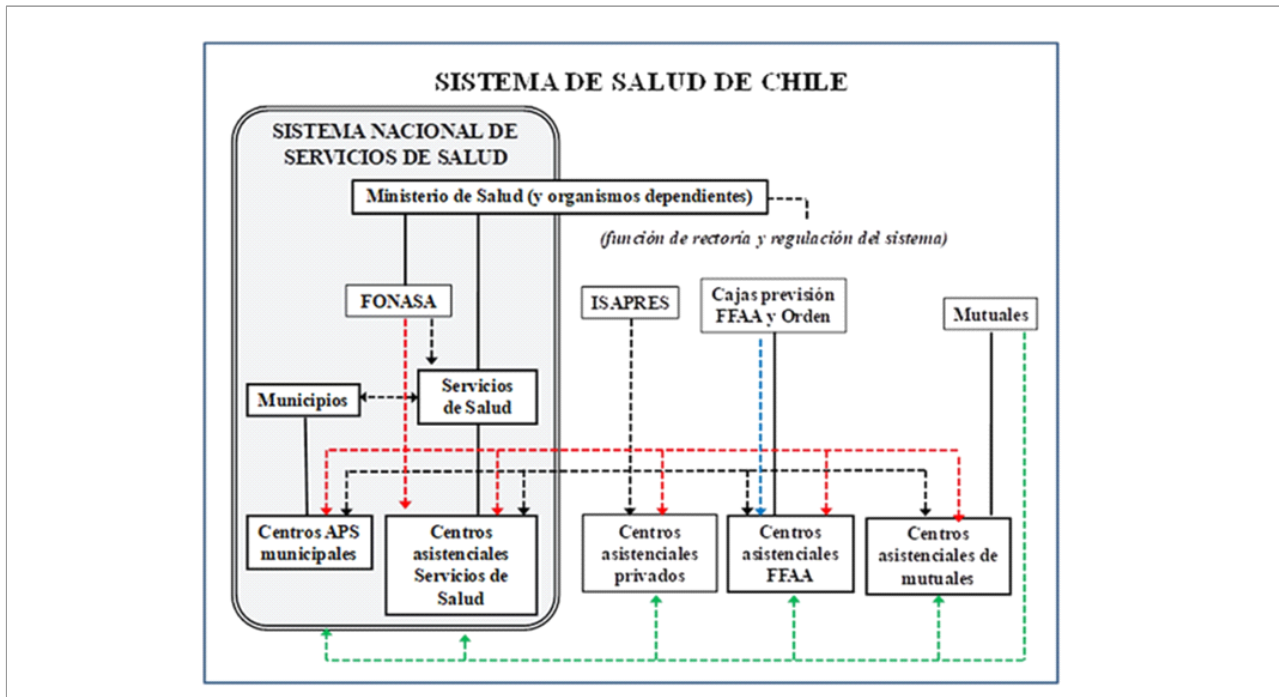
※ '23년 8월 기준 2차 의료시설은 2차 병원 6개, 지역사회 가족정신건강센터(COSAM) 99개, 건강보완센터(CRS) 6개, 치료진단센터(CDT) 6개 등 655개임

○ (3차 의료) 기술적 복잡성이 높고 고도로 전문화된 인적 자원을 갖춘 의료서비스로, 적용 범위가 좁은 편임. 1·2차 수준에서 의뢰를 통해 이용할 수 있음

- 자체 의료 네트워크 영역에서 환자를 수용할 뿐만 아니라 지역적·초지역적·국가적 범위로 확장하여 수행될 수 있음
- 전문 센터(Centros de Especialidad)는 특정 전문 분야에 대한 진단 및 치료를 제공하는 개방형 치료시설로서 실험실, 혈액 및 조직 은행 또는 기타 전문 치료시설 등이 이에 해당함
- 병원 및 전문기관(Hospitales e institutos de especialidad)은 회복, 재활 및 완화 치료를 위한 의료서비스를 제공하도록 설계된 시설로서, 외래 환자 또는 폐쇄 진료 조치를 통해 건강증진 및 보호 활동에도 협력해야 함
- 국립 암 연구소(Instituto Nacional del Cáncer), 신경외과(Neurocirugía), 국립 흉부 연구소(Instituto Nacional del Tórax)와 같이 특정 전문분야에서 진료를 목적으로 하는 병원 시설을 전문기관이라고 칭함

※ '23년 8월 기준 3차 의료시설은 병원 124개, 응급의료규정센터(Centro de Servicios Médicos de Emergencia, SAMU) 1개, 민간클리닉 49개, 전문센터 12개임

[그림 6] 칠레의 의료시스템



출처: Escuela de Salud Pública, Instituto de Salud Poblacional. Facultad de Medicina, Universidad de Chile - César Gattini (2022.06). Desafíos del heterogéneo sistema de salud en Chile. <https://www.ochisap.cl/2022/06/04/desafios-del-heterogeneo-sistema-de-salud-en-chile/> (검색일: 2023.11.06)

[그림 8] 칠레의 병상 현황('23년 3월 기준)

(단위: 개, %)

	민간 기관	공공 기관	기타	합계	
베이직 케어 (Cuidados Basicos)	4,945	11,016	2,430	18,391	49.6
중간 케어 (Cuidados Medios)	499	9,005	233	9,737	26.3
중간 관리 (Cuidados Intermedios)	1,116	2,740	130	3,986	10.8
집중 관리 (Cuidados Intensivos)	881	1,536	129	2,546	6.9
정신건강 - 단기 체류 (Psiquiatria Corta Estadia)	69	1,075	246	1,390	3.8
정신건강 - 장기 체류 (Psiquiatria Larga Estadia)	-	147		147	0.4
정신건강 - 중기 체류 (Psiquiatria Mediana Estadia)	26	154	59	239	0.6
법의학 (Forense)	-	222	-	222	0.6
사회건강 (Sociosanitaria)	-	205	-	205	0.6
정신건강 - 집중 치료 (Cuidados Intensivos Psiquiatria)	-	186	-	186	0.5
합계	7,536	26,100	3,227	36,863	100

출처: Clinicas de Chile(2023.03). CAMAS HOSPITALARIAS PÚBLICAS Y PRIVADAS EN CHILE. <https://www.clinicasdechile.cl/wp-content/uploads/2023/05/Informe-de-Camas-Hospitalarias-mayo-2023.pdf> (검색일: 2023.11.07)



□ 수가제도

○ 국민건강기금(FONASA)은 주로 3가지 프로그램을 통해 공공서비스 제공자에게 재정을 지원함⁴⁹⁾

- (인두제 기반 APS(APS, que incluye el pago per cápita y pago prospectivo por prestación para la atención primaria municipal)) 1994년부터 시행된 가족건강계획(Plan de Salud Familiar, PSF)은 보건부가 규정한 가격 및 등록된 인구에 따라 우선순위에 맞게 규정된 급여 프로그램임
 - 1차 의료수준에 적용되며, 정부 및 지방자치단체의 예산으로 운영됨
- (기관 급여 프로그램(Programa de Prestaciones Institucionales, PPI)) 2차 및 3차 의료수준에 해당되며, 1차 의료 및 가치 급여프로그램(PPV)에 포함되지 않는 부분이 포함됨
 - 보건부, 국민건강기금(FONASA) 및 해당 의료서비스 제공자와 계약을 통해 이루어짐
- (가치 급여 프로그램(Programa de Prestaciones Valoradas, PPV)) 2차 및 3차 의료수준에 해당됨
 - 보건부, 국민건강기금(FONASA), 지원 네트워크 및 해당 의료서비스 제공자와 계약을 통해 이루어짐

○ 민간서비스 제공자의 경우는 다음과 같은 수가제를 적용함

- (자유 선택 방식 관세(Arancel de Modalidad Libre Elección) 목록과 관련된 가치와 의료 서비스 내용에 따라 행위별수가제(Fee-for-service, FFS)를 통해 민간서비스 제공자에게 지원함
 - 주로 외래 환자 서비스에 해당함
- (포괄수가제) 주로 병원 입원 및 퇴원과 관련된 의료서비스에 적용됨
 - (Pago Asociado a Diagnóstico, PAD) 병원 치료가 필요한 특정 빈번한 진단의 경우 민간서비스 제공자와 합의를 통해 사용되는 포괄수가제임

※ 표준화된 급여 그룹(패키지)에 사용됨

- (Grupos Relacionados por el Diagnóstico, GRDs) 국민건강기금(FONASA)으로 임상 상태의 포괄적인 해결(의뢰부터 퇴원까지)을 위한 포괄수가제임

※ 병원 퇴원을 분류하고 유사한 임상 행동 패턴(진단, 연령, 성별, 중증도, 동반 질환 및 수행된 절차) 및 자원 소비에 따라 그룹화 함

49) Centro de Epidemiología y Políticas de Salud(2019). ESTRUCTURA Y FUNCIONAMIENTO DEL SISTEMA DE SALUD CHILENO. p.79-80. <https://medicina.udd.cl/centro-epidemiologia-politicas-salud/files/2019/12/ESTRUCTURA-Y-FUNCIONAMIENTO-DE-SALUD-2019.pdf> (검색일: 2023.11.07)

[표 9] 칠레 의료서비스 참고 수가

구분	내용
칠레 대학교 임상 병원(HCUCH) Hospital Clínico Universidadde Chile	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1952년 호세 호아킨 아그레(José Joaquín Aguirre)박사가 설립함 ○ 고도로 복잡한 의학의 벤치마크이자 국가 및 라틴아메리카 수준의 교육 센터로 두각을 나타낸 이래 전문가 및 건강전문가를 위한 관련 교육 센터, 임상 병원 대학인증 획득한 의료기관임 * https://www.redclinica.cl/informacion-al-paciente/aranceles-2022.aspx
바로스 루코 병원 Complejo Asistencial Barros Luco	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1919년 개원한 의료기관으로 30개의 병상을 갖춘 ○ 산부인과(1925년), 병원진료소(1935년), 응급실(1936년), 결핵환자를 위한 트뤼도병원(1947년) 등 다양한 시설을 증축하였으며, '02년에 PAE (Specialty Attached Polyclinic)를 대체하여 진단 및 치료센터를 증축함 * http://www.hospitalbarrosluco.cl/atencion-alusuario-2/aranceles/
Bupa 클리닉 산티아고	<ul style="list-style-type: none"> ○ Peñalolén, La Reina, Macul, Ñuñoa, La Florida, Puente Alto, Pirque, San 지역을 대표하는 의료기관임 * https://www.clinicabupasantiago.cl/clinica_santiago/nuestros-aranceles
San Juan de Dios-CDT 병원	<ul style="list-style-type: none"> ○ Pudahuel, Renca, Cerro Navia, Quinta Normal 및 Lo Prado 지역의 Western Metropolitan Health Network 중 하나임 ○ 총 50,000m²가 넘는 4개의 건물을 보유하고 있으며, 601개의 병상(그중 83개는 중환자용)과 병원 치료, 어린이와 성인을 위한 외래환자치료, 성인을 위한 응급치료를 제공함 * http://www.hsjd.cl/web/aranceles/
Clínica Vespucio	<ul style="list-style-type: none"> ○ 산티아고 남동부 지역의 주요 민간 의료센터로 최대 의료 네트워크 하나인 Grupo Empresas Banmédica에 속함 ○ 클리닉은 50개 이상의 의료전문 분야, 16개 의료영역 및 9개 비의료 영역을 제공함 ○ 110개 이상의 진료실과 185개의 병상을 갖추고 있음 * https://www.clinicavespucio.cl/aranceles/



(5) 국가 보건의료 전략

□ 보건 프로그램 2018-2022(PROGRAMA DE SALUD 2018-2020)⁵⁰⁾

- (원칙) 시기적절한 접근 보장, 환자의 존엄성 존중, 양질의 진료 제공, 강화된 지원 시스템으로의 전환이라는 4가지 원칙을 지키고자 함
- 주요 목적 및 조치
 - (대기자 명단 조치) 국가 차원에서 대기자 명단에 환자의 통합 등록을 만들고 과학 학회와 협력하여 명시적 보증을 통한 보편적 접근(Universal Access with Explicit Guarantees, AUGES)이 아닌 질병에 대한 최대 대기 시간을 설정함
 - (1차 의료 개혁) 1차 의료 의사를 위한 기술을 높이는 등 1차 의료를 강화함
 - 이비인후과, 마취과, 외상과, 안과, 치과 진료 등 가장 적자가 많은 전문 의료부서를 창설하고자 함
 - (케어모델로의 전환) 행정 구조 및 기업 정부의 변경을 포함하여 의료서비스를 현대화하고자 함
 - (의료 인프라 강화) 7,000개의 병상을 제공할 30개의 병원 신설, 120개의 1차의료센터 신설 등 의료 인프라 구축 및 강화하고자 함
 - (의약품 가격인하) 실험실 및 제약 산업에 더 많은 경쟁을 도입하고 생물학적으로 동등한 제네릭 의약품의 사용을 장려함
 - (웰빙과 건강한 삶의 문화) 더 많은 운동과 더 나은 영양을 통해 건강한 삶의 문화를 장려하기 위해 Choose Living Healthy 프로그램을 활성화하고자 함

50) Ministerio de Salud. PROGRAMA DE SALUD 2018-2020. <https://www.minsal.cl/programa-de-salud-2018-2022/> (검색일: 2023.11.07)

□ 보편적인 1차 의료(Atención Primaria de Salud, APS) 계획⁵¹⁾

○ (목표) 1차 의료를 보편화하고자 함

○ (위원회 구성) 보편적인 1차 의료 달성을 위한 국가 위원회(Comisión Nacional para la Universalización de la Atención Primaria)를 구성함('22년 7월 14일)

- 전직 보건부 장관으로 구성된 고위 보건위원회(High-Level Health Committee), 학계 대표(the School of Public Health and the Chilean Society of Family Medicine), 공중보건 종사자(the Medical College of Chile and CONFUSAM*), 공중보건시스템 사용자를 대표하는 조직(ANCOSALUD)을 모으는 사회정치위원회(Socio-Political Committee)로 구성됨

* CONFEDERACIÓN NACIONAL DE FUNCIONARIOS Y FUNCIONARIAS DE LA SALUD MUNICIPAL은 회원들의 경제적, 정치적, 사회적, 문화적 복지를 달성하기 위해 노력하는 다국가, 자치적, 민주적, 다원주의 지방자치단체 1차 의료 종사자들의 전국 노동조합 조직임⁵²⁾

○ 주요 내용

- (의료서비스 진입장벽 제거) 개인 등록 여부에 관계없이 1차 의료센터 및 가족건강계획에 따라 제공되는 서비스에는 진입 장벽을 제거하고자 함
- (비대면 진료 전국적 시행) 의료시스템의 접근성을 강화하고자 함
- (임상 데이터베이스 통합 운영) 디지털 및 관리 전략을 통해 1차, 2차, 3차 수준의 효과적인 임상 데이터베이스 통합을 통해 환자 의뢰 흐름을 개선하고자 함
- (새로운 가족건강계획, 임상 치료의 새로운 모델 설정) 다양한 비전염성 만성질환을 앓고 있는 고위험군을 대상으로 하며 위험도를 낮추고, 관리 지표를 개선·통합하여 건강 목표를 개선하기 위한 작업이 수행될 것임
- (자금 개선 계획) 메커니즘을 손상시키는 중개자를 피하고 자금 이체 방법을 개선하여 1인당 성과를 향상시키고자 함
- (1차 의료 인프라 강화) 국립 통계청의 수치에 따르면 이 계획은 115개의 가족 건강 커뮤니티 센터(family health community centers, CECOSF), 48개의 가족 의료센터(family health centers, CESFAM), 121개의 농촌 건강 클리닉(rural health clinics) 및 123개의 고해상도 응급 1차 의료서비스(high-resolution emergency primary healthcare services, SAR)의 기존 부족분을 해결하고자 함

51) gob.cl(2022.07.14). Health Ministry presents the Council for Achieving Universal Primary Healthcare. <https://www.gob.cl/en/news/health-ministry-presents-council-achieving-universal-primary-healthcare> / (검색일: 2023.11.07)

52) CONFUSAM. CONFUSAM. <https://confusam.cl/> (검색일: 2023.11.07)



(6) 보건행정조직

□ 보건부 관련 기관 및 조직

- 보건부(Ministerio de Salud, MS)는 국가 영토 내에서 개발되는 보건 정책을 수립하고 설정하는 일을 담당함⁵³⁾
 - (주요 임무) 보건계획 수립 및 통제, 평가를 수행하며, 의료시스템 조질과 실제에 대한 기술 행정 및 재정에 대한 규칙을 규정함. 공중보건, 의료네트워크, 인증시스템 구축 등 전반적인 국가 보건 부문에 대한 관리·운영하는 정부부처임
 - (공중보건부서(Salud Pública)) 건강 증진, 예방 및 질병 통제 문제에 있어 칠레 국가가 담당하는 규제, 규범, 감시 및 감독 기능을 행사하여 인구의 건강을 개선하는 건강 전략을 주도하는 일을 담당함⁵⁴⁾
 - (보건 지원 네트워크(Redes Asistenciales)) 사용자의 건강 요구가 충족될 수 있도록 조정 및 표현을 위한 정책, 표준, 계획 및 프로그램 설계를 통해 의료 네트워크의 기능을 규제하고 감독하는 일을 담당함⁵⁵⁾
 - 품질과 사용자 만족도를 갖춘 건강 목표의 프레임워크임
 - (칠레 공중보건연구소(Instituto de Salud Pública de Chile, ISP)) 보건부의 정책, 규정 및 일반 활동 계획 승인에 따라 관리 자율성을 갖고 법인격과 자체 자산을 부여받는 공중보건 서비스에 대한 실행을 감독함⁵⁶⁾
 - (국민건강기금(Fondo Nacional de Salud, FONASA)) 보험 가입자의 건강 요구를 충족시키는 보험이 되기 위해 해당 부문의 건강 혜택에 대한 재정적 보장을 제공함⁵⁷⁾
 - (보건감독관(Superintendencia de Salud, SIS)) 공공 및 민간 영역에서 건강보험과 제공자를 규제하고 감독하여 사람들의 권리를 보호하고 의료서비스의 질과 안전을 증진하는 일을 담당함⁵⁸⁾

53) Ministerio de Salud. Funciones y objetivos. <https://www.minsal.cl/funciones-objetivos/> (검색일: 2023.11.07)

54) Ministerio de Salud. Misión y funciones de la Subsecretaría de Salud Pública. <https://www.minsal.cl/mision-y-funciones/> (검색일: 2023.11.07)

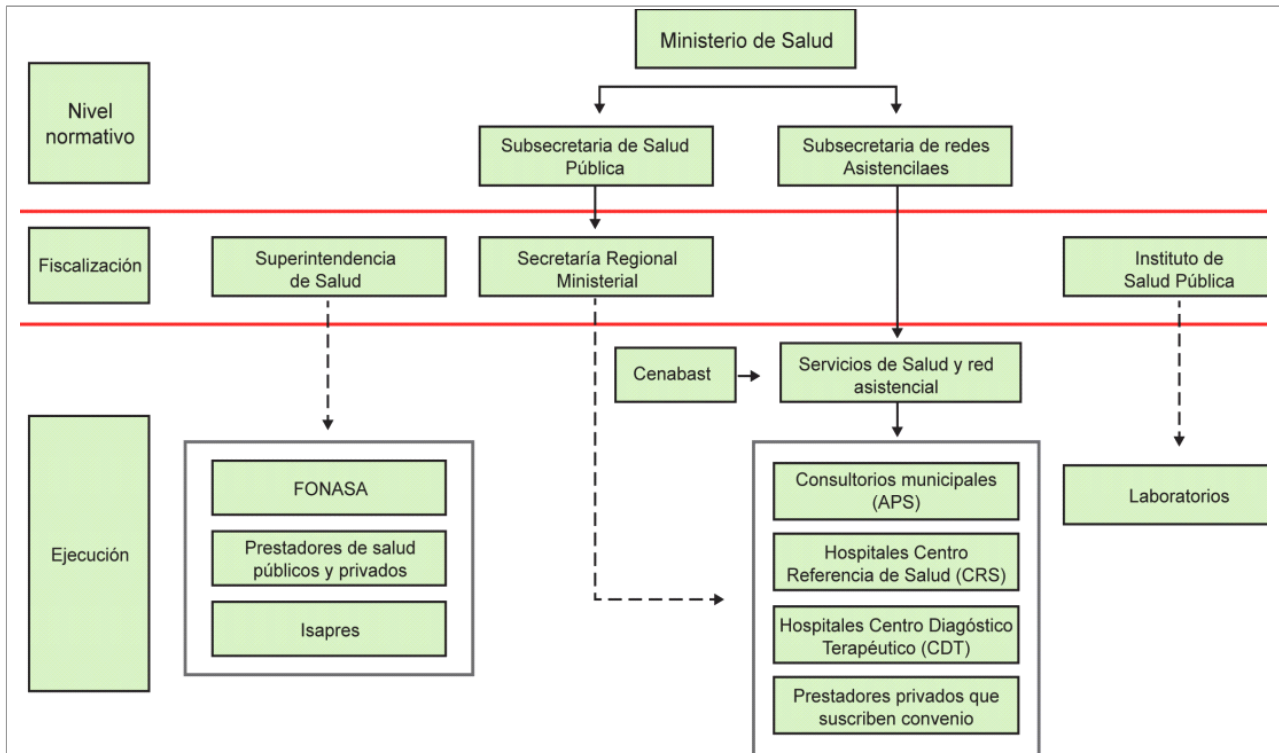
55) Ministerio de Salud. Misión y funciones de la Subsecretaría de Redes Asistenciales. <https://www.minsal.cl/mision-y-funciones-2/> (검색일: 2023.11.07)

56) Instituto de Salud Pública de Chile. Quiénes Somos. <https://www.ispch.cl/quienes-somos/> (검색일: 2023.11.07)

57) ChileAtiende. FONASA. <https://www.chileatiende.gob.cl/instituciones/AO004> (검색일: 2023.11.07)

58) ChileAtiende. Superintendencia de Salud, <https://www.chileatiende.gob.cl/instituciones/AO006> (검색일: 2023.11.07)

[그림 7] 보건행정조직



출처: isapres de Chile(2016). EL SISTEMA DE SALUD CHILENO Orígenes, Transformaciones y Desafíos. https://www.isapre.cl/PDF/Informe%20Te%CC%81cnico_El%20Sistema%20de%20Salud%20Chileno.pdf (검색일: 2023.11.06)



2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

□ 헬스케어 시장규모⁵⁹⁾

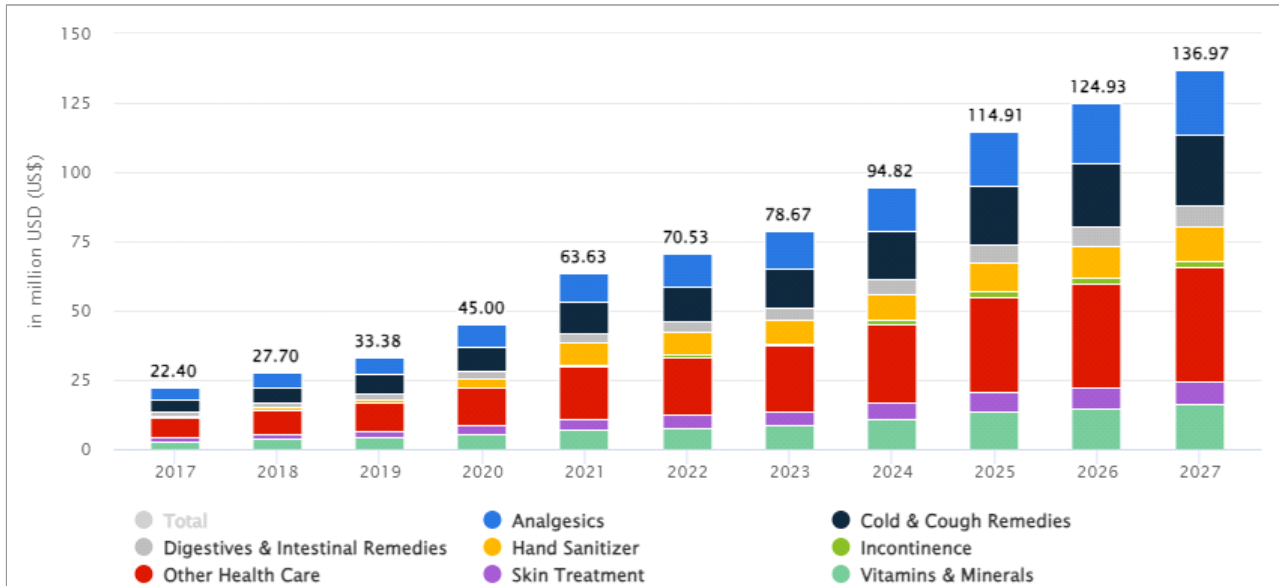
○ 칠레 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 7,867만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 14.88%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 1억 3,697만 달러에 달할 것으로 예상됨

- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 410만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 8] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care - Chile. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/chile> (검색일: 2023.11.06)

59) Statista. Health Care - Chile. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/chile> (검색일: 2023.11.06)

(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 371억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 6.8%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁶⁰⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 12.0%로, 한국(8.8%)에 비해 낮은 편임

[표 10] 칠레 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	칠레	한국
의료비(10억)	37.1	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	6.8	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	12.0	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.43; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 1,518달러로 조사됨⁶¹⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 55.62%, 민간 지출 비율은 44.38%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 칠레보다 민간 지출에 대한 부담이 낮은 편임

60) Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.43; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

61) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)



[표 11] 칠레 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	칠레	한국
1인당 의료비*	1,518	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	55.62	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	44.38	39.300
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	-	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁶²⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

- 칠레의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 64.9점으로 49위, 보건 점수 75.7점으로 53위를 차지함
- 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임

62) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.06)

- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계 분석한 결과임⁶³⁾
- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수, 위생, 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 칠레는 의료 인프라 및 전문가 부문 77.80점, 의약품 가용성 및 비용 56.06점, 정부 역량 59.35점으로 나타나, 의료서비스 지수는 32.88점, 세계 86위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 12] 칠레 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
86	칠레	77.80	56.06	59.35	32.88

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.06)

63) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.06)



○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 칠레는 47위를 차지함(한국 2위)⁶⁴⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁶⁵⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 칠레는 64.4점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료 시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 칠레는 117.1점으로 한국(152.0점)보다 낮음

64) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.06)

65) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.06)

(3) 의료관광

□ 의료관광 시장규모

- (칠레로의 외국인 방문 규모) 칠레로의 외국인 관광객은 '21년 기준 192명으로 '20년 1,310명에 비해 감소함⁶⁶⁾

※ '17년에는 외국인 방문객 수가 7,621명이었음

- (관광수입 규모) '20년 기준 관광수입 규모는 6억 3,300만 달러로, '17년 41억 1,500만 달러에 비해 약 1/6 이상 감소함
- (주요 방문 국가) '21년 기준 페루, 아르헨티나, 미국 순임

- (칠레인의 외국 방문 규모) 해외로 나가는 칠레인은 '21년 기준 519명으로 '20년 (1,162명)에 비해 감소함⁶⁷⁾

※ '19년에는 40,911명이 해외로 나감

- (관광지출 규모) '20년 기준 관광지출 규모는 5억 8,000만 달러로 '20년(31억 4,200만 달러)에 비해 1/6 수준으로 감소함

- (의료관광) 칠레는 브라질에 비해 면적과 인구 적지만, 남미에서 1인당 가장 부유한 국가로서, 민간 의료서비스가 잘 갖춰져 있음⁶⁸⁾

- (의료관광객 규모) '15년 5.57만 명에서 '17년 1,838만 명으로 '14-'17년 동안 약 230% 증가함
- '19년에는 다시 감소해 917만 명 수준임
- (시장규모) '19년 의료관광 수입은 1,430만 달러 이상으로 '18년 1,264만 달러보다 증가함
- (주요 진료 과목) 성형외과, 내과 종양학, 신경과 등임

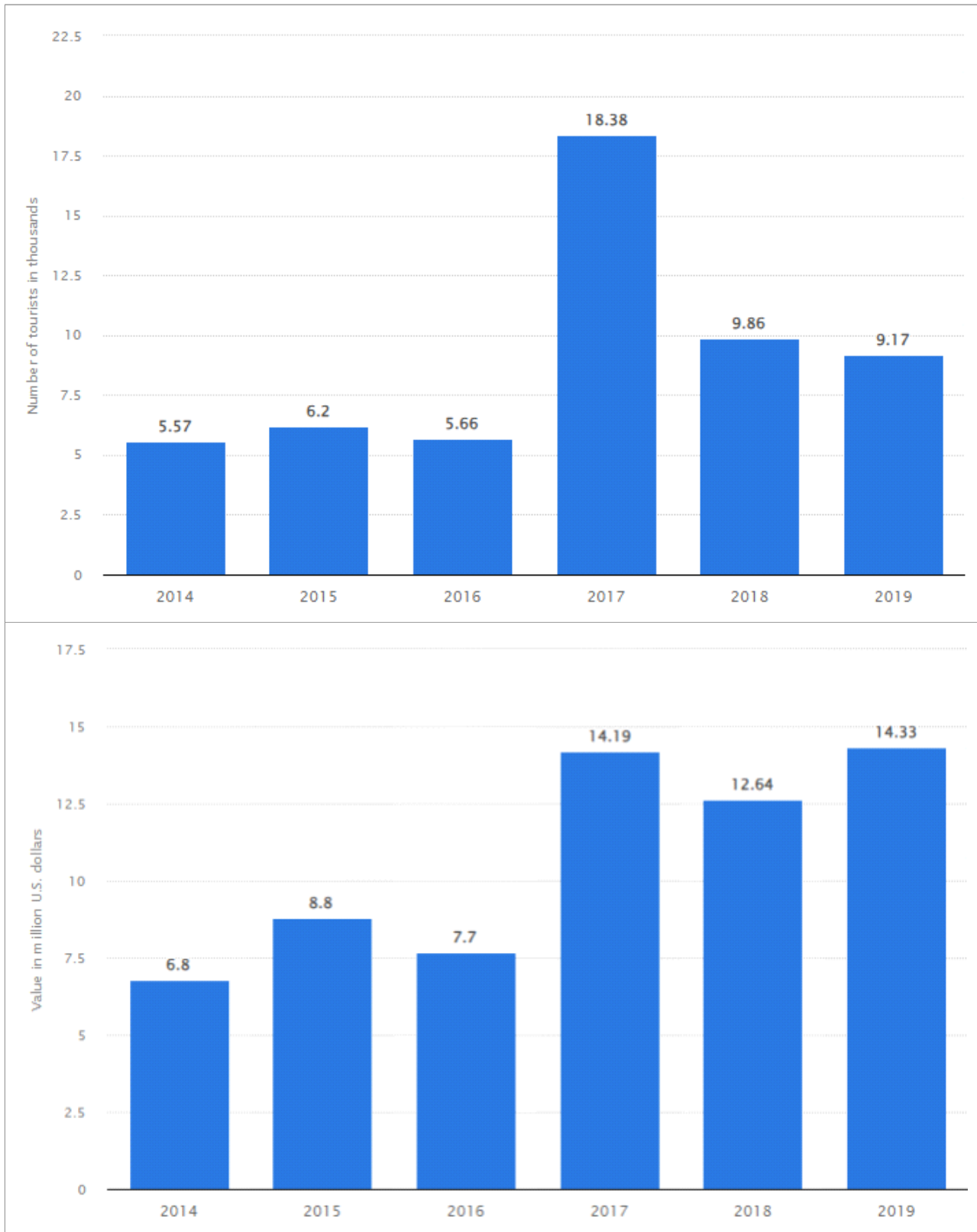
66) OECD iLibrary. OECD Tourism Trends and Policies 2022 - Chile. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c42c4dfe-en/index.html?itemId=/content/component/c42c4dfe-en> (검색일: 2023.11.08)

67) OECD iLibrary. OECD Tourism Trends and Policies 2022 - Chile. <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c42c4dfe-en/index.html?itemId=/content/component/c42c4dfe-en> (검색일: 2023.11.08)

68) Statista. Number of tourists traveling to Chile for medical purposes from 2014 to 2019. <https://www.statista.com/statistics/974354/chile-tourists-medical-purposes/> (검색일: 2023.11.08); Statista. Medical tourism receipts in Chile from 2014 to 2019. <https://www.statista.com/statistics/975096/medical-tourism-receipts-chile/> (검색일: 2023.11.08); Global Protective Solutions(2021.06.15). Top Medical Tourism Destinations in South and Central America. <https://www.globalprotectivesolutions.com/top-medical-tourism-destinations-in-south-and-central-america/> (검색일: 2023.11.08)



[그림 9] 칠레로의 의료관광객 수요 현황('14-'19년)



출처: Statista. Number of tourists traveling to Chile for medical purposes from 2014 to 2019. <https://www.statista.com/statistics/974354/chile-tourists-medical-purposes/> (검색일: 2023.11.08); Statista. Medical tourism receipts in Chile from 2014 to 2019. <https://www.statista.com/statistics/975096/medical-tourism-receipts-chile/> (검색일: 2023.11.08)

□ 의료관광 관련 정책

- (임시체류비자(Permanencia Transitoria)) 레크리에이션, 스포츠, 건강, 연구, 사업 관리, 가족 또는 기타 유사한 목적을 위해 칠레에 입국하는 외국인(예: 공개 쇼의 구성원 및 직원, 운동선수, 강사, 컨설턴트 및 기술 전문가 등)을 대상으로 하는 허가증임⁶⁹⁾
 - 유효기간은 90일로 제한되어 있음

□ 국제 의료관광기관

- 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI) 인증을 받은 칠레 의료시설은 1개로 조사됨('23년, 11월)⁷⁰⁾

* Clinica Alemana de Santiago S. A.

- JCI 인증을 받은 한국의 의료시설은 7개*로 조사됨('23년, 5월)

* Goodwill Dental Clinic at Hadan, Humphreys Dental Clinic, Kim Byoung Joon LEDAS Varicose Vein Clinic, Korea University Anam Hospital, Proud Urology Clinic, Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul St. Mary's Hospital

□ 치료비용 비교

- 칠레는 미국에 비해 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음⁷¹⁾
 - '21년 기준 유방확대술의 경우 칠레는 최저 6,000달러로, 이는 미국(6,400달러, '21년) 및 한국(5,000달러, '21년)과 비슷한 수준임
 - '21년 기준 페이스리프트의 경우 칠레는 최저 8,000달러로, 미국(11,000달러, '21년)으로 저렴하며, 한국(6,000달러, '21년)보다 비싼 편임
 - 치과 임플란트의 경우 칠레는 620~733달러로, 이는 미국(1,500달러, '21년) 및 한국(1,500달러, '21년)보다 저렴한 편임

69) Servicio Nacional de Migraciones Gobierno de Chile(2023.11.07). People entering for tourist, sporting, business or other similar purposes. <https://serviciomigraciones.cl/en/permanencia-transitoria-permit/subcategories/tourists/> (검색일: 2023.11.08)

70) Joint Commission International. Search for JCI-Accredited Organizations. <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending&f:@aocountry=> (검색일: 2023.11.06)

71) MedHalt(2015.12.21). Here's A Quick Guide To Medical Tourism In Chile. <https://www.medhalt.com/blog/here-quick-guide-medical-tourism-chile> (검색일: 2023.11.08); What Clinic. Restoration of Implants Santiago, Chile. <https://www.whatclinic.com/dentists/chile/santiago/restoration-implants> (검색일: 2023.11.08); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.03)



[표 13] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	칠레	미국(2021)	한국(2021)
유방확대술 (Breast Implant)	6,000< (2015)	6,400	5,000
페이스리프트 (Face Lift)	8,000< (2015)	11,000	6,000
치과 임플란트 (Dental Implants)	620-733	1,500	1,500

출처: MedHalt(2015.12.21). Here's A Quick Guide To Medical Tourism In Chile. <https://www.medhalt.com/blog/here-quick-guide-medical-tourism-chile> (검색일: 2023.11.08); What Clinic. Restoration of Implants Santiago, Chile. <https://www.whatclinic.com/dentists/chile/santiago/restoration-implants> (검색일: 2023.11.08); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.03)

□ 방한 칠레인 현황

- 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 칠레인은 '21년 대비 665.4% 성장한 1,944명으로 조사됨⁷²⁾
- 이는 '19년에 비해 약 33% 수준으로, COVID-19 이후 방한 칠레인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

[표 14] 방한 칠레인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	5,944	1,035	254	1,944
성장률	15.4	-82.6	-75.5	665.4

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

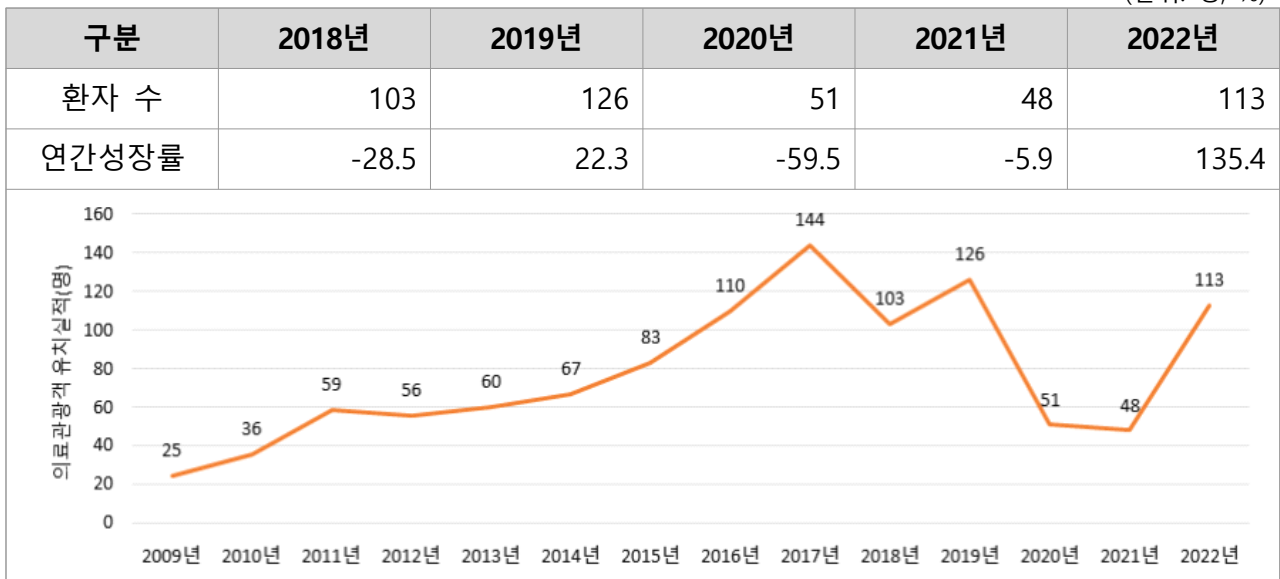
72) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

□ 칠레의 방한 의료관광 현황⁷³⁾

- '22년 기준 한국을 방문한 칠레인 환자는 '21년 대비 135.4% 성장한 113명으로 조사됨
- 이는 전체 외국인 환자의 0.05% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

[표 15] 방한 칠레인 환자 수

(단위: 명, %)



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

73) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료



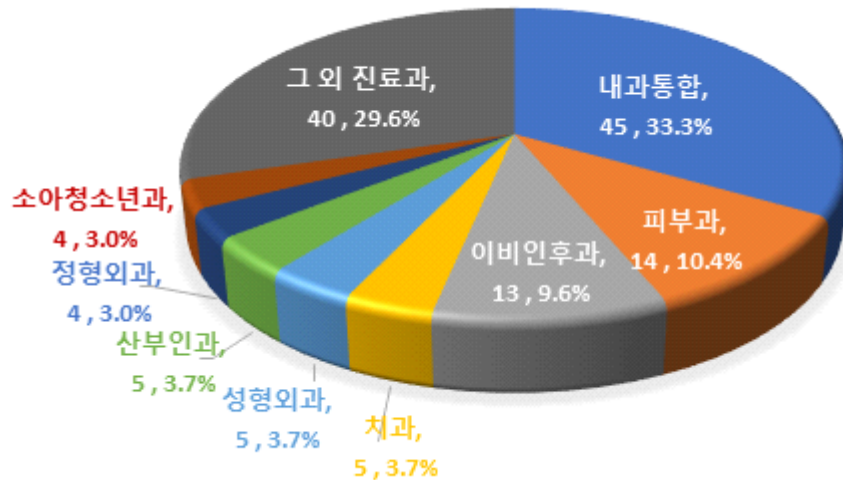
○ 칠레인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과 통합*(33.3%), 피부과(10.4%), 이비인후과(9.6%)를 선호하였음

※ 내과 통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 16] 칠레인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과 통합	피부과	이비인후과	치과	성형외과	산부인과	정형외과	소아청소년과	그 외 진료과	총합계
환자 수	45	14	13	5	5	5	4	4	40	135
비중	33.3	10.4	9.6	3.7	3.7	3.7	3.0	3.0	29.6	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

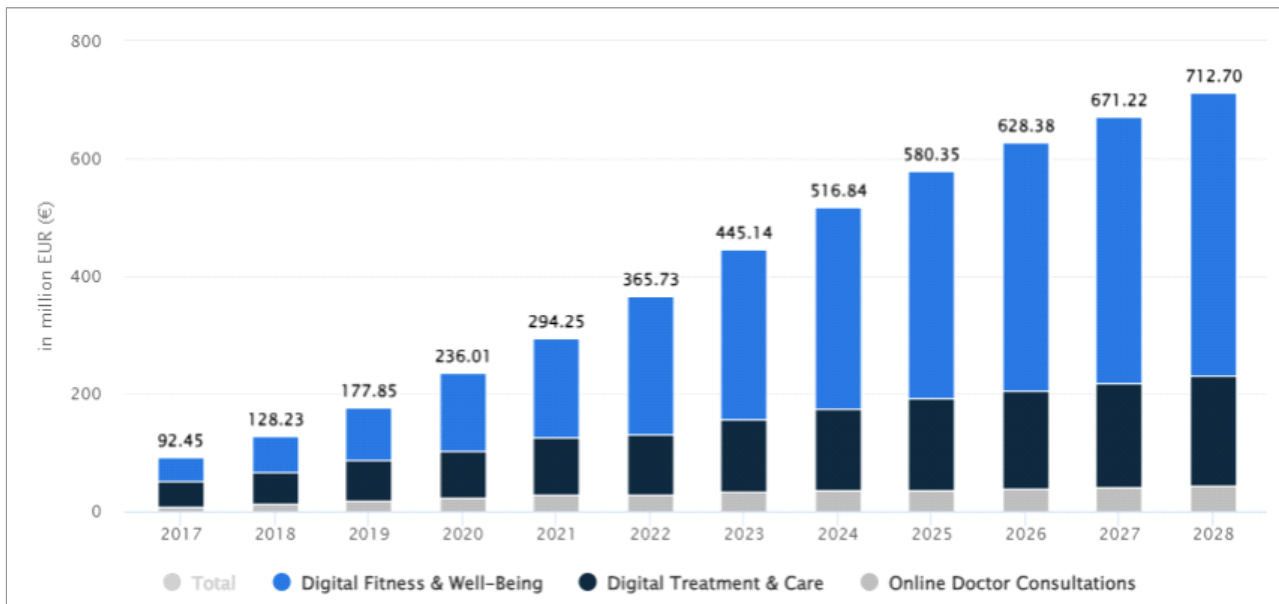
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 4억 7,390만 달러(4억 4,510만 유로)로 전망됨⁷⁴⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 9.20%(CAGR '23-'28년)로 보이며, '27년에는 7억 3,570만 달러(7억 1,270만 유로)로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 피트니스 및 웰빙 부문은 '23년 기준 3억 870만 달러(2억 9,000만 유로)로 전망됨

[그림 10] 디지털 헬스케어 시장규모



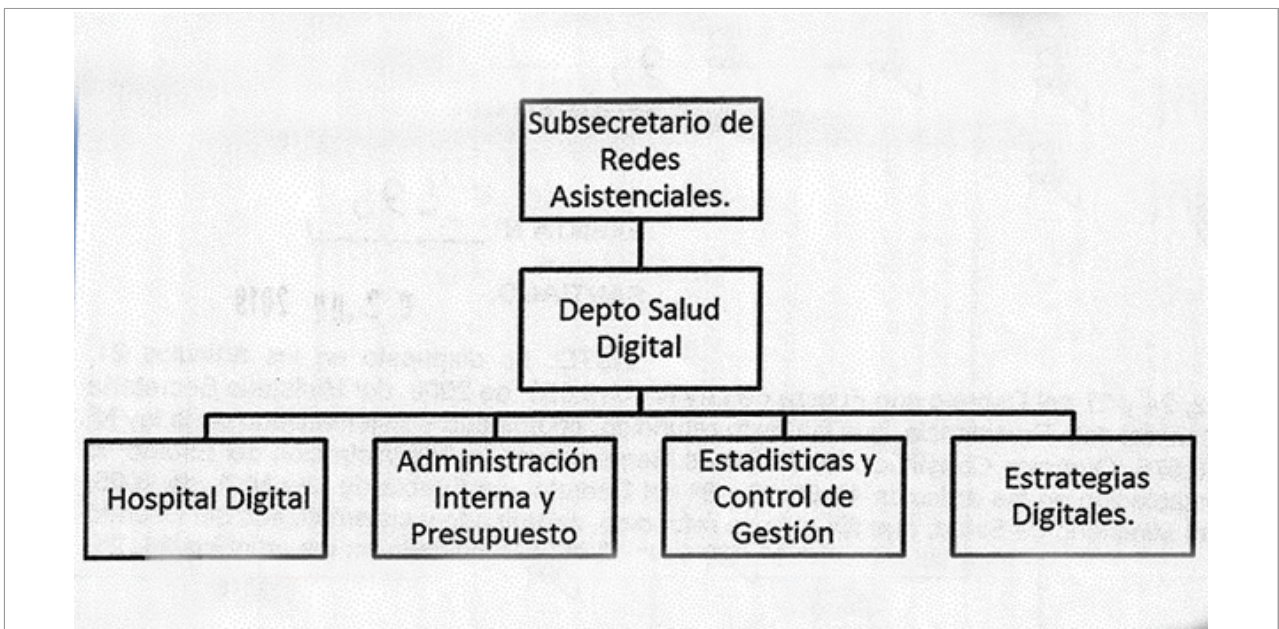
출처: Statista. Digital Health Care – Chile. <https://es.statista.com/outlook/dmo/digital-health/chile#revenue> (검색일: 2023.11.06)

74) Statista. Digital Health Care – Chile. <https://es.statista.com/outlook/dmo/digital-health/chile#revenue> (검색일: 2023.11.06)

□ 관련 정책

- (디지털병원(Hospital Digital)) 19년 칠레는 국가 의료시스템에 사용되는 기술을 개선하기 위한 정부 이니셔티브로, 보건부 산하에 디지털 헬스부서(Salud Digital)를 창설함⁷⁵⁾
 - (디지털 헬스 전략) 의사 결정을 위한 관련 정보를 제공할 목적으로 시스템 통합을 강조 하면서 보건 당국 및 공중 보건 프로세스와의 관계를 포함하여 의료 시설(병원 및 클리닉) 내에서 임상 및 관리 프로세스를 자동화하고자 함
 - (목표) 증진, 예방, 진단, 치료, 재활 및 완화 치료 분야에서 원격 의료서비스 제공을 촉진 하고자 함

[그림 11] 디지털 헬스부서 구성



출처: SALUD DIGITAL. The Ministry of Health of Chile(MINSAL) announces the creation of the Department of Digital Health. <https://saluddigital.com/en/avance-de-la-ciencia/el-ministerio-de-salud-de-chile-minsal-anuncia-la-creacion-del-departamento-de-salud-digital/> (검색일: 2023.11.08)

75) SALUD DIGITAL. The Ministry of Health of Chile(MINSAL) announces the creation of the Department of Digital Health. <https://saluddigital.com/en/avance-de-la-ciencia/el-ministerio-de-salud-de-chile-minsal-anuncia-la-creacion-del-departamento-de-salud-digital/> (검색일: 2023.11.08)

□ 트렌드 및 이슈

- 의료서비스 제공자는 WhatsApp 및 기타 기본 커뮤니케이션 도구에서 벗어나 새로운 비대면 진료 및 커뮤니케이션 기술을 구현하고 있음⁷⁶⁾
 - 칠레의 병원과 진료소에서는 종이 기록을 없애고 비대면 진료 플랫폼과 통합하기 위해 디지털 의료 기록을 배포하고 있음
 - (디지털 커뮤니케이션 워크플로우(digital communication workflow) 도입) Clínica Alemana Osorno는 민간 의료서비스 제공자로서, 디지털 커뮤니케이션 워크플로우를 도입하여 효율성을 높임
 - 46개 의료 전문분야와 4개의 의료시설을 갖추고 있으며, 연간 300,000건 이상의 외래환자 예약을 처리함
 - 200명 이상의 의료전문가, 450명의 직원을 보유하고 있으며 연간 직원 성장률은 20%로 성장하고 있는 의료기관임

76) International Trade Administration U.S. Department of Commerce(2022.09.29). CHILE - DIGITAL HEALTH. <https://www.trade.gov/market-intelligence/chile-digital-health> (검색일: 2023.11.08); Healthcare IT News(2023.08.28). Leveraging the power of digital transformation to enhance patient care and healthcare providers' performance <https://www.healthcareitnews.com/news/leveraging-power-digital-transformation-enhance-patient-care-and-healthcare-providers> (검색일: 2023.11.08)



(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁷⁷⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 33억 달러로 '21년(34억 달러) 대비 2.7% 감소하였으며, '23년에는 39억 달러 수준으로 증가할 것으로 전망됨
 - '26년에는 57억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 170.4달러로, '21년(176.1달러) 대비 3.3% 감소하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 1.1%로 '21년(1.1%)과 비슷한 수준으로, 향후에는 지속적으로 1.1~1.3% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 11.0%로 '21년(10.9%) 대비 소폭 상승하였으며, 향후 2~12% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 칠레보다 규모 및 지출 면에서 큼

[표 17] 칠레 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	3.4	3.3	3.9	4.4	5.1	5.7	22.0
연간성장률	30.6	-2.7	16.5	12.8	16.1	11.9	-7.0
1인당 의약품비	176.1	170.4	198.3	223.4	259.0	289.2	424.3
GDP 대비 의약품비	1.1	1.1	1.1	1.2	1.2	1.3	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	10.9	11.0	2.2	10.8	11.0	11.3	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

77) Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17

- '22년 기준 칠레 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 27억 달러, 일반의약품은 6억 달러로, 처방의약품의 비중이 82%에 달함
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
- '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 칠레는 82%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 18] 칠레 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	0.6	2.3	0.8	1.0	1.1	1.2	8.0
	제네릭	2.1	2.5	2.8	3.3	3.7	4.1	10.2
	소계	2.7	4.8	3.6	4.3	4.8	5.3	18.2
일반의약품		0.6	0.3	0.7	0.8	0.9	1.1	3.8
합계		3.3	5.1	4.3	5.1	5.7	6.4	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.14-18; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 7.8% 감소한 약 1억 5,240만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 2.7% 감소한 22억 2,010만 달러로 나타남⁷⁸⁾
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
- '22년 기준 칠레의 수출 규모는 한국에 비해 1/65 수준이었으며, 수입 규모는 1/4 수준임
- '22년 기준 칠레는 수출 규모보단 수입 규모가 약 15배 큰 편임

78) Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.20; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19



[표 19] 칠레 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	165.3	152.4	159.5	194.2	208.9	226.3	246.0	10,327.8
연간성장률	6.5	-7.8	4.7	21.7	7.6	8.3	8.7	13.48
의약품 수입	2,280.9	2,220.1	2,586.8	2,917.9	3,388.3	3,791.4	4,246.4	9,146.7
연간성장률	42.9	-2.7	16.5	12.8	16.1	11.9	12.0	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Pharmaceuticals Report | Q3. p.20; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

○ (칠레 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 34.1% 감소한 69,864달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 130.1% 증가한 2,016만 달러로 나타남⁷⁹⁾

[표 20] 칠레 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	75,279	109,222	71,128	118,991	106,037	69,864
의약품 수입(백만)	5.12	6.90	7.77	6.83	8.76	20.16

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

79) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁸⁰⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 10억 2,280만 달러로 추정되며, '23년은 '22년 대비 3.2% 증가한 10억 5,770만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 9.1% 성장해 '27년에는 14억 8,790만 달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 3.3% 증가한 53.9달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 8.9% 성장해 '27년에는 75.3달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 칠레보다 모두 높음

[표 21] 칠레 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(백만)	1,022.8	1,057.7	1,263.1	1,334.5	1,409.9	1,487.9	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	52.2	53.9	64.3	67.8	71.5	75.3	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 칠레 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '21년을 기준으로 의료기기 시장에서 의료소모품과 영상진단 의료기기가 차지하는 비중이 각각 21.6%, 15.7%로 가장 높음
 - 향후 5년간('22-'26년) 전반적으로 증가하는 추세로, 특히 환자보조기기의 연평균성장률은 9.4%로 가장 높을 것으로 전망됨

80) Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.5,9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9



[표 22] 칠레 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2020	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	206	238	217	223	263	279	295	1,484
영상진단	148	173	171	177	212	224	236	1,799
치과제품	46	67	66	68	81	85	90	572
정형외과 및 보철	93	128	124	127	150	156	163	640
환자보조기기	161	148	90	94	112	120	128	1,359
기타의료기기	263	350	355	369	445	471	500	1,922
합계	917	1,104	1,023	1,058	1,263	1,335	1,410	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 9억 4,726만 달러로 '20년 대비 23.2% 증가했으며, 수입은 2,417만 달러로 '20년 대비 14.9% 증가함⁸¹⁾

[표 23] 칠레 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	19.20	23.30	23.32	28.81	21.04	24.17
수입액	670.79	663.50	756.34	764.84	768.58	947.26

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

81) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ (의료기기 수출입 현황) 칠레의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 12.0% 증가한 총 8억 4,800만 달러로 '20년을 제외하고는 지속적인 상승추세를 보임⁸²⁾

- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 31.0% 증가한 2,000만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 수출입 모두 칠레보다 높은 편임

[표 24] 칠레 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	757.0	741.9	850.9	853.5	848.3	5,322.9
의료기기 수출	20.2	24.4	24.1	29.5	20.1	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.35,45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부품목별로 보면 '21년 기준 의료소모품은 전체의 23.1%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 그 다음으로는 환자보조기기(17.0%), 영상진단 의료기기(16.1%) 순임⁸³⁾

[표 25] 칠레 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	153.9	155.5	179.2	178.6	196.1	1,121.5
영상진단	136.8	130.4	125.5	139.4	137.0	1,039.4
치과제품	55.2	60.0	66.5	57.3	39.5	220.4
정형외과 및 보철	84.1	92.6	107.4	114.3	89.7	463.6
환자보조기기	66.9	66.8	76.9	82.8	144.5	1,169.2
기타의료기기	260.2	236.6	295.6	281.2	241.5	1,308.8
합계	757.0	741.9	850.9	853.5	848.3	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.33-35; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

82) Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.35,45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

83) Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.33-35; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36



○ (의료기기 주요 수입국) 칠레 의료기기의 주요 수입국은 미국으로, '20년 기준 수입의 24.3%를 차지함⁸⁴⁾

- 한국은 칠레의 전체 수입액 중 1.6%를 차지하며 12위로 나타남

[표 26] 칠레 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	206.2	24.3
2	중국	188.7	22.2
3	독일	90.3	10.6
4	Area Nes	42.4	5.0
5	아일랜드	31.9	3.8
6	멕시코	27.9	3.3
7	일본	27.9	3.3
8	스위스	26.7	3.1
9	이탈리아	18.0	2.1
10	프랑스	17.0	2.0
12	한국	13.9	1.6

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.32

○ (의료기기 수출 세부 현황) 칠레 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 영상진단 의료기기는 '21년 수출의 가장 큰 부분(32.3%)을 차지하는 분야이며, 그 다음으로는 정형외과 및 보철로 전체의 10.9%에 달함⁸⁵⁾

84) Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.32

85) Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.43-45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

[표 27] 칠레 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국 (2021)
의료소모품	2.5	1.9	2.9	2.5	1.9	516.6
영상진단	7.0	7.6	7.6	5.3	6.5	1,464.5
치과제품	1.6	1.5	2.0	2.2	1.7	1,243.8
정형외과 및 보철	2.1	2.3	4.2	5.9	2.2	36.4
환자보조기기	1.0	2.5	1.0	4.2	1.9	257.7
기타의료기기	5.9	8.6	6.4	9.3	5.9	832.7
합계	20.2	24.4	24.1	29.5	20.1	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.43-45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

○ (의료기기 주요 수출국) 칠레 의료기기의 주요 수출국은 미국으로, '20년 수출의 26.7%를 차지함⁸⁶⁾

[표 28] 칠레 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	5.4	26.7
2	독일	4.7	23.3
3	페루	1.3	6.2
4	볼리비아	1.1	5.5
5	아르헨티나	1.0	5.0
6	캐나다	0.	3.8
7	스위스	0.6	3.0
8	코스타리코	0.6	2.9
9	네덜란드	0.5	2.3
10	파라과이	0.4	2.2

출처: Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.42

86) Fitch Solutions(2023). Chile Medical Devices Report | Q3. p.42



- 칠레의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 2,802만 달러로 나타났으며, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 25.4%로 조사됨⁸⁷⁾
- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 1,003만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 치료기기·호흡기기(9019), 정형외과용(9021) 순으로 나타남

[표 29] 칠레 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)(백만)	5.83	6.77	6.86	6.53	4.68	10.03
9019(치료기기·호흡기기)(백만)	0.90	0.42	0.87	0.58	1.99	8.99
9020(기타 호흡기기)	499,020	306,427	5,297	7,655	54,129	22,322
9021(정형외과용)(백만)	2.60	3.11	4.62	4.45	2.86	5.37
9022(영상진단)(백만)	3.92	3.92	3.08	4.59	3.95	3.61
합계(백만)	13.75	14.53	15.43	16.15	13.53	28.02

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

- 한국으로의 칠레 의료기기 수출은 '21년 기준 133,455달러로 나타나, 최근 6년간('16-'21년) 연평균성장률은 66.3%로 조사됨⁸⁸⁾
- '21년 기준 영상진단 의료기기(9022)의 수출 규모는 105,455달러로 가장 큰 시장이었음

87) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

88) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

[표 30] 칠레 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	12,761	33,250	3,900	-	21,000	4,045
9019(치료기기·호흡기기)	-	-	-	-	-	24,000
9020(기타 호흡기기)	-	-	7,200	-	-	-
9021(정형외과용)	-	22,894	11,818	8,524	-	-
9022(영상진단)	21,800	5,400	12,720	9,555	31,500	105,410
합계	34,561	61,544	35,638	18,079	52,500	133,455

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

□ 트렌드 및 이슈⁸⁹⁾

- 공중보건연구소(Instituto de Salud Pública de Chile, ISP) 산하 칠레 국립약품청(Agencia Nacional de Medicamentos, ANAMED)에 의무적으로 등록해야 하는 의료기기 유형은 피임약, 장갑, 주사바늘, 주사기 4가지임
 - 기타 의료 장비 및 장치에는 규제 등록이 필요하지 않음
 - ※ X선 장비와 핵의학 장비는 특별승인이 필요함
 - 의료기기는 타 국가에서 승인된 제품보다 FDA 및 CE 마크 제품을 선호하는 편임
- 칠레 의회는 현재 칠레의 의약품 및 의료 기기에 대한 추가 규제를 부과할 수 있는 Ley de Farmacos II 로 알려진 '15년 법안을 고려 중임
 - (Ley de Farmacos II 주요 내용) 모든 신규 의료기기에 대한 규제 등록, 모든 의료기기 공급 업체에 대한 6개월 등록 프로세스, 칠레 시장의 모든 기존 의료기기에 대한 12개월 품질 인증 기간 등이 제안됨

89) MED DEVICE ONLINE(2021.06.16), Medtech In Chile: Currently Latin America's Easiest Market, But For How Long? <https://www.meddeviceonline.com/doc/medtech-in-chile-currently-latin-america-s-easiest-market-but-for-how-long-0001> (검색일: 2023.11.08)



3. 법제도

□ 비대면 진료⁹⁰⁾

- 칠레에서는 비대면 진료도 의료서비스 제공 수단의 일부로 허용함
- 의료제공자가 비대면 진료를 통해 의료서비스를 제공할 수 있는 권한 부여에 관한 규정을 개정함(authorize health care providers to provide medical care through telemedicine, Act No. 21,541, '23년)⁹¹⁾
 - 건강관리 및 행위와 관련된 환자의 권리와 의무를 규정하는 법률 제20,584호와 연계됨
 - (주요내용) 개정된 법안에 따라 보건산업의 개발 및 판매되는 기술을 의료서비스에 사용하기 위한 기술 및 운영 표준에 맞게 조정하는 것이 법적으로 요구됨
 - (정보통신기술) 디지털 건강 활동과 서비스가 수행되는 수단은 환자에게 제공되는 서비스 유형에 적합해야 하며, 전자 의료 기록과 이를 지원하는 시스템은 의료 혜택 제공 시 다른 시스템과 상호 운용 되도록 설계되어야 함. 또한 디지털 건강 서비스에 사용되는 기술 플랫폼과 개인 데이터를 저장하고 처리하는 기술 플랫폼은 보건부가 정한 기술 표준 및 표준에 따른 인증을 받아야 함
 - (환자의 권리) 환자는 치료 전반에 걸쳐 디지털 건강 혜택을 위해 사용할 기술의 특성과 사용 조건을 알 권리가 있으며, 환자 또는 허가를 받은 사람은 의료 기록에 포함된 정보의 전체 사본을 이동이 가능한 형식으로 무료로 지체 없이 전달하도록 요청할 수 있음. 또한 디지털 건강 혜택을 받기 위한 환자의 사전 동의는 구두로 제공될 수 있음
 - (공급자의 책임) 데이터 처리의 모든 단계에서 필요한 보안 표준을 충족하는 기술적 수단을 사용해야 하며, 서비스 제공자는 환자의 기록이나 데이터베이스를 유지하고 최소 15년 동안 기밀을 보호해야 함. 공급자가 이러한 목적으로 제3자의 수단을 사용하는 경우 책임이 면제되지 않음
- (비대면 진료비용) 공중보건시스템에 비대면 진료서비스가 포함되어 있음
 - 국민건강기금(FONASA)에서 부분적으로 또는 전액을 지원받음
 - (법적 근거) 결의안 제277/2011호(Resolution No. 277/2011) 및 제54/2020호(Resolution No. 54/2020)를 통해 공중보건서비스에 포함됨

90) DLA PIPER(2023.03.09). Chile - Telehealth. <https://www.dlapiperintelligence.com/telehealth/countries/index.html?c=CL&t=> (검색일: 2023.11.08)

91) DLA PIPER(2023.03.21). Legal Alert: Legal Recognition of Telemedicine in Chile. <https://www.dlapiper.com/en/2023/03/21/legal-alert-legal-recognition-of-telemedicine-in-chile/>

- 연금보건기관(ISAPRE)을 통해 민간보험사도 비대면 진료서비스에 대한 직접보장을 제공하도록 의무화하였음
- (법적 근거) 보건부 회보(Circular IF No. 358/2020)를 통해 비대면 진료의 특정 최소 보장요건을 확립함

○ (관할권) 칠레 데이터 보호법(Chilean Data Protection Laws)은 국경 간 데이터 전송을 명시적으로 규제하지 않으며 비대면 진료 데이터가 민감한 정보로 분류되어야 한다는 점을 고려하여 해당 데이터의 전송은 모든 데이터 처리 활동에 적용되는 일반 규칙에 따라 수행되어야 함

[표 31] 칠레의 의료 관련 법·제도

구분	내용
DFL 1 1979년 법령 법률 번호 2,763 및 법률 번호 18,933 및 번호 18,469의 통합, 조정 및 체계화	<ul style="list-style-type: none"> ○ 건강의 증진, 보호, 회복 및 환자의 재활을 위한 조치에 대한 자유롭고 평등한 접근 보장에 대한 국가의 책임 등이 수록됨 * https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=249177
법률 20584	<ul style="list-style-type: none"> ○ 공공 및 민간 시스템의 모든 환자는 건강관리와 관련된 조치와 관련하여 사람들이 갖는 권리와 의무를 규정하는 법률임 * https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1039348
법률 19966 건강 보장 제도를 수립	<ul style="list-style-type: none"> ○ 법률 No. 18,469의 규정에 따라 해당 기관의 치료방식에 따라 판촉, 예방, 치료, 재활 및 완화적 성격의 혜택과 국민건강기금이 해당 수혜자에게 보장해야 하는 프로그램을 설정함 * https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=229834
법률 20585 의료 면허 부여 및 사용 정보	<ul style="list-style-type: none"> ○ 의료 면허의 올바른 사용을 보장하고 이에 대한 사기를 방지하기 위한 규정을 수립함 * https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1039952
디지털건강부서 창설에 관한 결의안	<ul style="list-style-type: none"> ○ 부서의 구성 및 임무 등이 수록되어 있음 * https://www.portaltransparencia.cl/PortalPdT/documents/10179/62801/Resolucion+que+crea+HD+en+GABREDES.pdf/4758cfea-6e31-4ca2-985a-34d13206b1b6



4. 국가개황

일

반

정

치

한

국

과

의

관

계

주

요

순

위

■ 수도: 산티아고

■ 인구: 19,680,000명('21년)

■ 면적: 756,102km² (한반도의 3.5배)

■ 인종: 백인(89%), 마푸체족(9%)

■ 종교: 가톨릭(54%), 개신교(14%), 무교(25%)

■ 언어: 스페인어

■ 정치체제

○ 대통령: 가브리엘 보리치 폰트(Gabriel Boric Font, '22년 3월)

■ 정부형태: 대통령 중심제(임기 4년, 연임금지)

■ 의회구성: 양원제

○ 상원: 50명(임기 8년)

○ 하원: 155명(임기 4년)

■ 주요인사

○ 외교장관: 알베르토 반 클라베렌 스톨크,(Alberto van Klaveren Stork, '23년 3월)

■ 외교수립: 1962.04.18. 외교관계 수립

■ 공관장

○ 주칠레대사: 황경태 대사('21년 12월)

○ 주한칠레대사: 마티아스 프랑케(Mathias Francke, '22년 7월)

■ 무역현황 및 주요품목('21년 기준)

수출(백만 달러)

1,574

자동차, 합성수지, 석유제품

수입(백만 달러)

4,589

동제품, 동광, 정밀화학원료

■ GDP 순위('22년 기준)

국가

칠레

한국

GDP(억 달러)

3,109

17,342

1인당 GDP(PPP, 달러)

15,604

33,592

경제성장률(%)

2.0

2.6

수출액(백만 달러)

98,676

638,799

수입액(백만 달러)

90,433

622,964

무역수지(백만 달러)

8,243

15,835

■ 부패인식지수: 27위(한국 32위)

■ 글로벌경쟁력지수: 33위(한국 13위)

■ 인간개발지수: 43위(한국 23위)

북미 · 중남미

페루 Peru



09

2023

국가별 보건산업 현황보고서

북미 · 중남미

09 페루

1. 보건의료 현황

(1) 인구통계 및 건강상태

□ 인구통계

- '21년 기준 인구수는 33,715천 명임¹⁾
 - '21년 기준 과거 4년간 연평균 인구증가율은 1.5%로 매년 증가하고 있음
 - '22년 기준 65세 이상 인구 비율이 8.4%로 '08년부터 고령화사회에 진입했으며, 17.5%인 한국에 비해 고령인구 비율이 낮은 편임
- '21년 기준 중위연령은 28.2세로 나타나, OECD 국가(39.9세), 한국(43.4세) 대비 낮은 편임²⁾
- '21년 기준 도시화율은 78.7%로 지속적으로 증가하고 있으며, OECD 국가(81.5%) 및 한국(81.4%)보다 낮은 편임³⁾

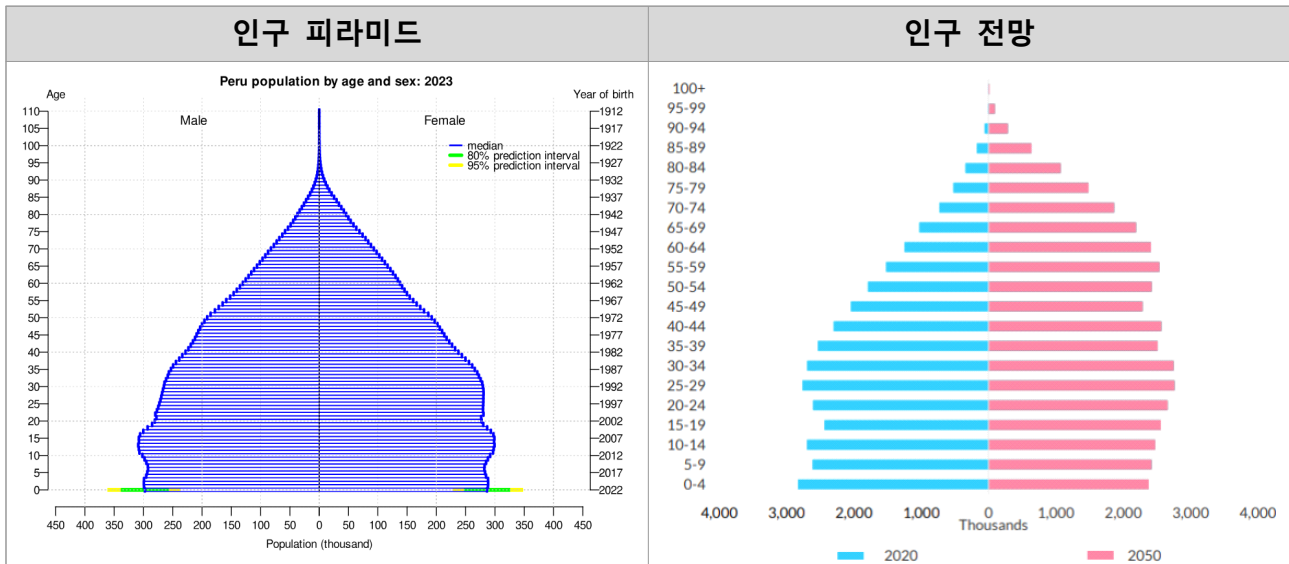
[표 1] 페루-OECD-한국 인구통계 비교표

구분	페루					OECD	한국
	2018	2019	2020	2021	2022		
총 인구수(1,000명) ⁴⁾	32,204	32,825	33,305	33,715	-	36,156(2021)*	51,830(2021)
65세 이상 인구비율(%) ⁵⁾	8.1	8.2	8.3	8.3	8.4	18.0(2022)	17.5(2022)
중위연령(세) ⁶⁾	27.4	27.7	28.0	28.2	-	39.9(2021)*	43.4(2021)
도시화(% ⁷⁾	77.9	78.1	78.3	78.5	78.7	81.5(2022)	81.4(2022)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

- 1) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10); THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=PE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 2) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 3) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=PE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 4) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/>

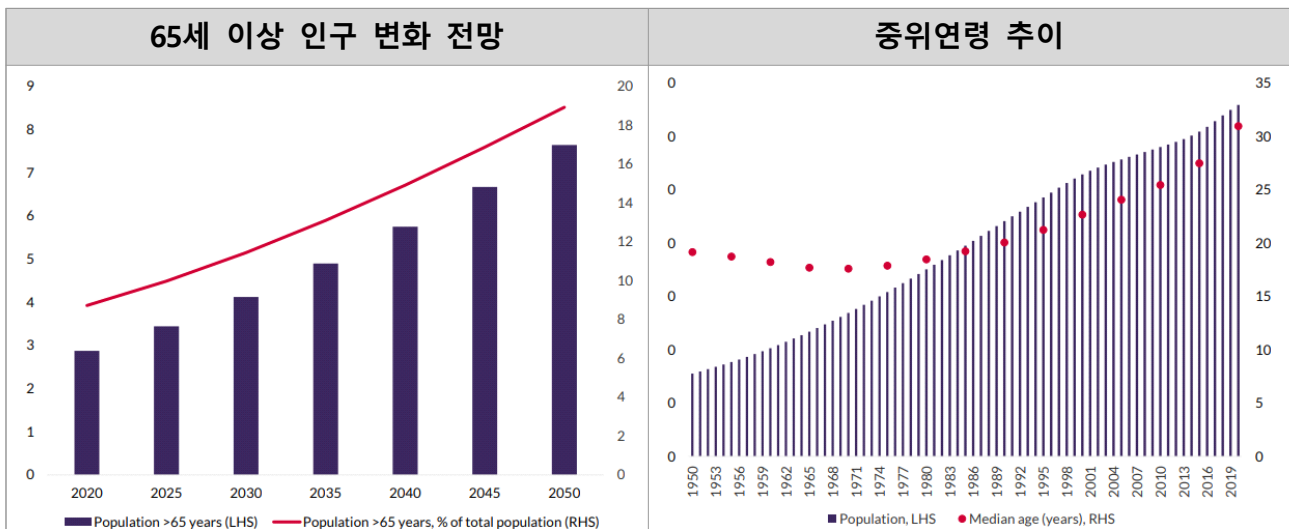
[그림 1] 페루 인구 통계



출처: UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Graphs/DemographicProfiles/Pyramid/604>
(검색일: 2023.11.06)

출처: Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.30

[그림 2] 페루의 고령화 추세



출처: Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.31

(검색일: 2023.07.10)

- 5) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=PE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=OE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.POP.65UP.TO.ZS?locations=KR> (검색일: 2024.01.05)
- 6) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 7) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?locations=PE> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=OE&start=1960&view=chart> (검색일: 2024.01.05); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SP.URB.TOTL.IN.ZS?end=2022&locations=KR&start=1960&view=KR> (검색일: 2024.01.05)

□ 건강 상태

- '21년 기준 기대수명은 72.4세로 나타나, OECD 국가(80.0세) 및 한국(83.7세) 대비 짧은 편임⁸⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 출생률은 17.6명으로 나타나, OECD 국가(10.4명) 및 한국(5.6명)보다 높은 편임⁹⁾
 - '21년 기준 페루의 합계출산율은 2.2명으로 한국(0.88명)에 비해 높은 편임¹⁰⁾
- '21년 기준 출생아 1,000명당 영아사망률은 10.0명으로 지속적으로 감소하고 있으며, OECD 국가(3.7명) 및 한국(2.4명)보다 높은 편임¹¹⁾
- '20년 기준 출생아 10만 명당 모성사망비는 69명으로, OECD 국가(22명) 및 한국(8명)보다 높은 편임¹²⁾
- '21년 기준 인구 1,000명당 사망률은 8.0명으로, OECD 국가(10.1명)보다 낮고, 한국(6.5명)보다 높은 편임¹³⁾

8) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

9) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

10) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

11) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

12) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)

13) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

[표 2] 페루-OECD-한국 건강 상태 비교표

구분	페루				OECD	한국
	2018	2019	2020	2021		
기대수명(세) ¹⁴⁾	76.0	76.2	73.7	72.4	80.0(2021)*	83.7(2021)
출생률(명/인구 1,000명) ¹⁵⁾	18.1	18.0	17.8	17.6	10.4(2021)*	5.6(2021)
합계출산율(여성 1인당 출생아 수) ¹⁶⁾	2.3	2.2	2.2	2.2	1.59(2021)*	0.88(2021)
영아사망률(명/출생아 1,000명) ¹⁷⁾	11.1	10.7	10.3	10.0	3.7(2021)*	2.4(2021)
모성사망비(명/출생아 10만 명) ¹⁸⁾	63	72	69	-	22(2020)**	8.0(2020)
사망률(명/인구 1,000명) ¹⁹⁾	6.1	6.0	7.3	8.0	10.1(2021)*	6.5(2021)

* '21년 조사된 38개국의 평균임

** '20년 조사된 38개국의 평균임

- 14) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 15) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 16) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 17) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)
- 18) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD member. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=OE> (검색일: 2023.05.12); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=KR> (검색일: 2023.05.12)
- 19) UN. World Population Prospects 2022. <https://population.un.org/wpp/Download/Standard/MostUsed/> (검색일: 2023.07.10)

□ 주요 사망 원인²⁰⁾

- '09년과 '19년의 주요 사망원인에 따른 변화를 살펴보면, 1위 하부 호흡기 감염증, 2위 허혈성 심질환, 3위 뇌졸중은 상위권을 유지하였으며, 알츠하이머는 9위('09년)에서 5위('19년)로, 당뇨병은 10위('09년)에서 8위('19년)로 상승함

[그림 3] 주요 사망 원인의 변화

Cause	2009 rank	2019 rank	Change in deaths per 100k, 2009–2019
하부 호흡기 감염증	1	1	↓ -5.5
허혈성 심질환	2	2	↑ +3.9
뇌졸중	3	3	↓ -0.8
만성 신장질환	4	4	↑ +1.3
알츠하이머	9	5	↑ +5.0
간경변	6	6	↑ +0.3
위암	7	7	↓ -1.2
당뇨병	10	8	↑ +1.8
교통사고	8	9	↓ -3.1
신생아 장애	5	10	↓ -9.2

출처: IHME(2019). Peru. <https://www.healthdata.org/peru> (검색일: 2023.11.06)

20) IHME(2019). Peru. <https://www.healthdata.org/peru> (검색일: 2023.11.06)

(2) 보건의료 자원

□ 의료 물가 지수²¹⁾

- 의료 물가 지수(Healthcare prices index)는 세계은행 국제비교 프로그램을 활용하여 각 국가의 실질적 의료비 부담과 의료서비스의 접근성 등을 비교하는 지표*로서, '17년 기준 페루는 59.47 point, 73위를 차지함

* 167개국의 의료 물가 평균을 100으로 하여 비교함

- 글로벌 평균(70.35 point)의 약 84.5%로, 글로벌 평균 물가보다 낮은 편에 속하고, 한국은 78.79 point로 세계 50위를 차지하며 평균 수준임

[표 3] 페루 및 주요국 의료 물가 지수('17년)

국가명	의료 물가 지수	순위
스위스	241.55	1
버뮤다	228.75	2
아이슬란드	228.54	3
노르웨이	198.81	4
스웨덴	189.48	5
이스라엘	186.3	6
미국	179.52	7
한국	78.79	50
페루	59.47	73

출처: The Global Economy. Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.06)

21) The Global Economy(2017). Healthcare prices – Country rankings. https://www.theglobaleconomy.com/rankings/healthcare_prices_wb/ (검색일: 2023.11.06)

□ 의료인력 현황²²⁾

- '22년 기준 인구 1,000명당 내과 의사 2.91명, 간호사 3.07명, 약사 0.22명, 치과의사 0.16명으로 조사되었으며, '27년에는 내과 의사 3.51명, 간호사 3.91명, 약사 0.27명, 치과의사 0.13명으로 전망됨
- OECD 국가(내과 의사 3.64명, 간호사 9.84명, 약사 0.88명, 치과의사 0.71명 '20년)와 비교 시, OECD 국가보다 모든 의료인력이 적은 편임
- 한국(내과 의사 2.81명, 간호사 9.63명, 약사 0.12명, 치과의사 0.27명, '21년)과 비교 시, 한국보다 약사와 내과 의사는 많지만 그 외 의료인력은 적은 편임

[표 4] 페루-OECD-한국 의료인력 현황 및 전망

(단위: 인구 1,000명당 명)

구분	페루 ²³⁾						OECD (2020) ²⁴⁾	한국 (2021) ²⁵⁾
	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f		
내과의사	2.91	3.02	3.14	3.26	3.38	3.51	3.64 [*]	2.81
간호사	3.07	3.23	3.39	3.55	3.72	3.91	9.84 [*]	9.63
약사	0.22	0.23	0.24	0.25	0.26	0.27	0.88 ^{**}	0.12
치과의사	0.16	0.16	0.15	0.14	0.13	0.13	0.71 ^{***}	0.27

f. 전망치

* '20년에 조사된 31개국의 평균임

** '20년에 조사된 30개국의 평균임

*** '20년에 조사된 29개국의 평균임

22) Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.20; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15); Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

23) Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.20

24) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Physicians, Nurse, Pharmacists, Dentists. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

25) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.20

□ 의료기관 및 주요 의료장비 현황

○ (총 병원*) '23년 기준 총 병원 수는 584개로 조사되었으며, '27년에는 605개로 증가할 것으로 전망됨²⁶⁾

* 병원은 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

- '22년 기준 총 병원* 수는 한국(1,885개)보다 적은 편임

○ (병상) '22년 기준 인구 1,000명당 병상 수는 1.5개로 조사되었으며, '27년 1.5개로 유지될 전망임²⁷⁾

- 페루(1.5개, '22년)는 OECD 국가(4.3개, '20년) 및 한국(13.0개, '21년)보다 적은 수준임

○ (의료장비) '22년 기준 인구 100만 명당 MRI는 0.7대이며, CT는 2.4대로 조사됨²⁸⁾

- 이는 OECD 국가*(18.5대, 29.1대), 한국(35.5대, 42.2대, '21년)보다 적은 편임²⁹⁾

* '21년 기준으로 하였으나 '21년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

[표 5] 페루-OECD-한국 병원의 병상 현황 및 전망

(단위: 개)

구분	페루 ³⁰⁾						OECD (2020) ³¹⁾	한국 ³²⁾
	2022	2023	2024	2025	2026	2027		
총 병원*	585	584	589 ^f	595 ^f	600 ^f	605 ^f	-	1,885(2022)
병상 (인구 1,000명당)	1.5	1.5 ^f	1.5 ^f	1.5 ^f	1.5 ^f	1.5 ^f	4.3 ^{**}	13.0(2021)

f: 전망치

* 외래환자 및 입원환자를 모두 치료할 수 있는 24시간 운영하는 의료시설만 해당함

** '20년 기준으로 하였으나 '20년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

26) Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.36; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.39

27) Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.36; Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17; OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9#> (검색일: 2023.09.15)

28) ResearchGate(2022). Current status of nuclear cardiology practice in Latin America and the Caribbean, in the era of multimodality cardiac imaging approach: 2022 update. https://www.researchgate.net/publication/364636521_Current_status_of_nuclear_cardiology_practice_in_Latin_America_and_the_Caribbean_in_the_era_of_multimodality_cardiac_imaging_approach_2022_update#pf3 (검색일: 2023.10.26)

29) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Medical technology. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

30) Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.36

31) OECD. OECD Health Statistics 2023 - Healthcare Resources: Hospital beds by sector. <https://stats.oecd.org/Index.aspx?ThemeTreeId=9> (검색일: 2023.09.15)

32) Fitch Solutions(2022.05). Korea Healthcare Report. p.17,39

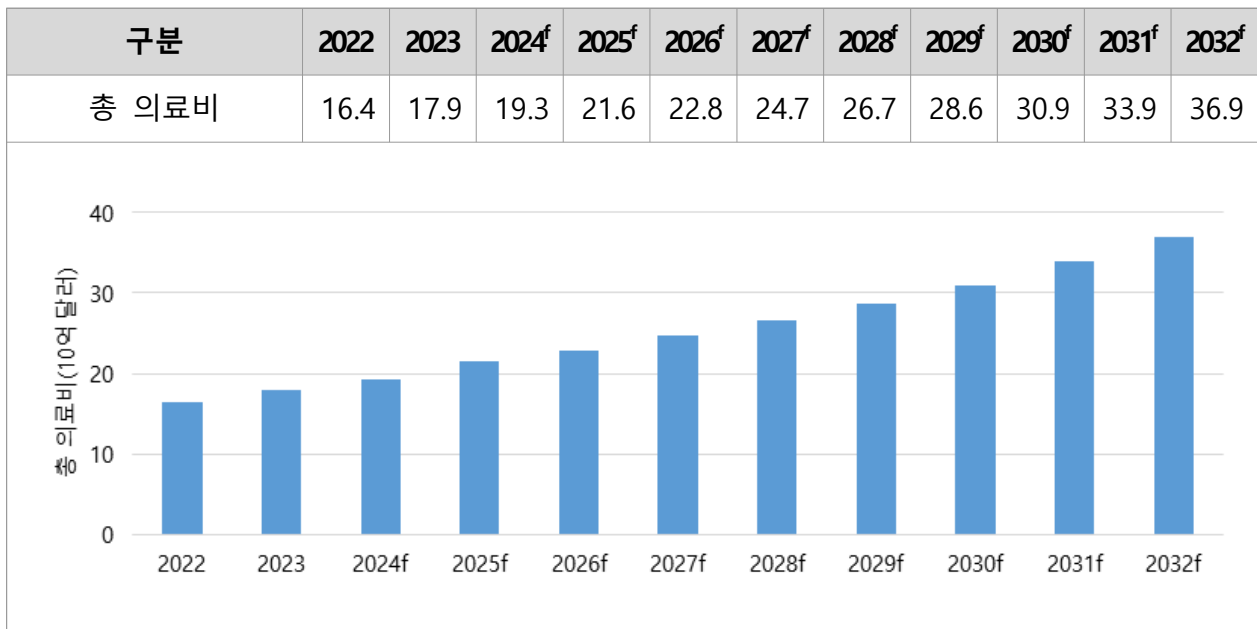
(3) 보건의료 이용

□ 의료 이용 현황³³⁾

○ '23년 기준 페루의 총 의료비는 179억 달러로 '22년 대비 9.1% 증가한 수치임

[표 6] 페루 의료비 현황 및 전망

(단위: 10억 달러)



f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.33

33) Fitch Solutions(2023.05). Peru Healthcare Report. p.33

□ 주요 보건의료 이용

- '20년 기준 GDP 대비 경상의료비는 6.3%로 OECD 국가(13.9%) 및 한국(8.4%)보다 낮음³⁴⁾
- '20년 기준 경상의료비 대비 가계직접부담 비중은 22.8%로 OECD 국가(12.3%)보다 높고, 한국(27.8%, '21년)보다 낮음³⁵⁾
- '20년 기준 페루의 1인당 경상의료비는 753달러로, OECD 국가(5,859달러) 및 한국(3,782달러)보다 낮음³⁶⁾

[표 7] 페루-OECD-한국 주요 보건의료 이용 현황

구분	페루(2020)	OECD	한국
1인당 외래 진료 횟수(회) ³⁷⁾	-	6.8*	14.7(2020)
GDP 대비 경상의료비(%) ³⁸⁾	6.3	13.9(2020)**	8.4(2020)
경상의료비 대비 가계직접부담 비중(%) ³⁹⁾	22.8	12.3(2020)**	27.8(2020) 26.7(2021)
국민 1인당 경상의료비(US\$ PPP ^{***}) ⁴⁰⁾	753	5,859(2020)**	3,782(2020) 4,289(2021)

* '19년 기준으로 하였으나 '19년에 측정되지 않는 국가는 가장 최근 자료를 적용함

** '20년 조사된 38개국의 평균임

*** PPP(Purchasing Power Parity): 각국의 물가수준을 반영한 구매력평가환율

- 34) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 35) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 36) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 37) OECD. Health at a Glance: Asia/Pacific 2022. https://www.oecd-ilibrary.org/sites/c7467f62-en/1/3/5/2/index.html?itemId=/content/publication/c7467f62-en&_csp_=7833549493210d580956ebc7a786363c&itemIGO=oe&itemContentType=book (검색일: 2023.09.15)
- 38) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.GD.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)
- 39) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.OOPC.CH.ZS?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

(4) 보건의료 체계

□ 건강보험체계

- (국가 건강보험) 건강보험은 건강보험기금 관리기관(Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud, IAFS)에서 관리함⁴¹⁾
 - 페루의 국가 건강보험에는 종합 건강보험(Planes del Seguro Integral de Salud, SIS), 사회 건강보험(EsSalud), 국군보험 및 경찰 건강보험 등이 있으며, 소속에 따라 소속 의료기관에서 진료를 받을 수 있음
 - (보편적 보장) 페루는 보편적인 보장 범위 확대에 중점을 두고, 공공 부문에 사회건강보험(EsSalud)과 종합 건강보험 플랜(SIS)을 운영하며, 민간 부문으로 보완함
 - 보건부(Ministerio de Salud, MINSA)와 사회건강보험(EsSalud)은 주로 일반세와 근로자의 보험료로 재정을 조달함
 - 보건부(MINSA)는 보험이 없는 개인과 가난하고 취약한 인구에게 보조금을 제공하거나 무료 보험제도인 종합 건강보험플랜(SIS)의 적용을 받는 사람들에게 의료서비스를 제공함
 - 사회건강보험(EsSalud)은 공식적으로 고용된 근로자와 그 가족에게 급여세로 자금을 조달하는 서비스를 제공함
- (사회건강보험(EsSalud)) 특정 요건을 충족하는 모든 페루 시민을 대상으로 하는 기여형 건강보험으로 예방, 회복, 재활, 경제적 혜택 및 사회적 혜택 서비스를 제공함⁴³⁾
 - (정기보험(Seguro Regular(+SEGURO))) 퇴직연금, 장애연금, 유족연금을 받는 연금 수급자를 포함하여, 부양관계에 있거나 근로자 협동조합의 회원으로 근무하는 모든 현직 근로자가 의무적으로 가입하는 보험임⁴⁴⁾

40) THE WORLD BANK. Peru. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=PE> (검색일: 2023.11.06); THE WORLD BANK. OECD members. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=OE> (검색일: 2023.09.15); THE WORLD BANK. Korea, Rep. <https://data.worldbank.org/indicator/SH.XPD.CHEX.PP.CD?locations=KR> (검색일: 2023.09.15)

41) Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguros de salud del Perú. <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud> (검색일: 2023.11.09)

43) Sobre el Estado Peruano(2021.03.03). Seguro Social del Perú - EsSalud. <https://www.gob.pe/194-seguro-social-del-peru-essalud> (검색일: 2023.11.09)

44) Sobre el Estado Peruano(2023.10.12). Seguro Regular EsSalud (+SEGURO). <https://www.gob.pe/199-seguro-regular-essalud-seguro> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguro Regular EsSalud (+SEGURO). Seguro Regular EsSalud (+SEGURO). <https://www.gob.pe/203-seguro-regular-essalud-seguro-condiciones> (검색일: 2023.11.09); <https://www.gob.pe/217-seguro-regular-essalud-seguro-cobertura>. <https://www.gob.pe/218-seguro-regular-essalud-seguro-aportes> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguro Regular

- (대상자) 노동자협동조합의 회원, 가사노동자, 토목건설노동자, 부두노동자, 독립적인 영세 어부 및 가공업자 등에 의존하는 근로자, 국민연금 또는 개인연금 수급자가 해당됨
- (보험료) 근로자는 보험료를 납부하지 않고 고용주가 근로자 월 급여의 9%를 대신 납부하며, 연금 수급자는 수급액의 4%를 보험료로 납부함⁴⁵⁾
 - ※ 정기보험은 종속 근로자의 권리이며, 고용주는 근로자를 등록하고 보장받을 수 있도록 월 보험료를 지불해야 함
- (적용 범위) 예방접종, 외래 진료, 입원, 의약품 및 의료용품, 필수 보철물 및 정형 외과 기기, 재활서비스 등을 보장, 사회 지원 및 직업 재활 활동도 보장됨. 일시적인 업무중단, 출산, 수유 또는 장례에 대한 금전적 혜택도 지원함. 또한 산전·후 관리, 신생아 관리 등의 출산 비용을 보장함
- (잠재적 보험(Seguro Potestativo(+SALUD))) 국적과 연령 제한 없이 모든 법적 연령의 사람과 페루에 거주하는 근로자를 위한 보험임⁴⁶⁾
 - (대상자) 고용주를 통해 종합건강보험(Planes del Seguro Integral de Salud, SIS) 또는 사회건강보험(EsSalud)에 가입하지 않고 독립적으로 보험료를 납부할 수 있는 모든 사람과 근로자를 대상으로 함(예: 독립전문가, 기술자, 장인, 아티스트, 대학생, 인턴 등)
 - ※ 피보험자에 의존하는 사람이나 가족(예: 배우자, 미성년자녀, 완전하고 영구적으로 업무에 장애가 있는 성인 자녀)도 보험의 적용 가능함
 - (적용 범위) 외래 진료, 병원 치료, 출산 관리, 의약품 등을 보장하며, 온라인 사회건강보험(EaSalud)서비스, 구급차 및 응급지원 운송서비스를 보장함
 - (보험료) 나이에 따라 상이함(0~17세 S/137.00, 18~29세 S/132.00, 30~59세 S/138.00, 60세 이상 S/215.00)
- (산재보완보험(Seguro Complementario de Trabajos de Riesgo (+PROTECCIÓN))) 사고를 당하거나 질병이 발생할 수 있는 업무를 수행하는 사람을 위한 보험임⁴⁷⁾
 - (대상자) 고용주 단체, 근로자 협동조합, 서비스 회사, 계약자, 하청업체 또는 위험한 활동을 수행하는 노동 중개 또는 공급 기관의 독립 근로자 또는 종속 근로자가 가입할 수 있음

EsSalud (+SEGURO). <https://www.gob.pe/217-seguro-regular-essalud-seguro-cobertura> (검색일: 2023.11.09)

45) Videnza Consultores. Financiamiento en el sector de salud [Internet]. 2020, access date: 30 JUL 2022.

46) Sobre el Estado Peruano(2023.10.12). Seguro Potestativo de EsSalud (+SALUD). <https://www.gob.pe/221-seguro-potestativo-de-essalud-salud> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.10.12). Seguro Potestativo de EsSalud (+SALUD). <https://www.gob.pe/228-seguro-potestativo-de-essalud-salud-cobertura> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguro Potestativo de EsSalud (+SALUD). <https://www.gob.pe/222-seguro-potestativo-de-essalud-salud-condiciones> (검색일: 2023.11.09.)

47) Sobre el Estado Peruano(2023.10.10). Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo de EsSalud (+PROTECCIÓN). <https://www.gob.pe/231-seguro-complementario-de-trabajo-de-riesgo-de-essalud-proteccion> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo de EsSalud (+PROTECCIÓN). <https://www.gob.pe/454-seguro-complementario-de-trabajo-de-riesgo-de-es-salud-proteccion-cobertura> (검색일: 2023.11.09)

※ 사회보장 현대화 관련 법률(Anexo 5 del Reglamento de la Ley N 26790)에 따라 위험 활동에 따른 보장이 필요함

- (적용 범위) 피보험자의 완전한 회복 및 재활이 완료될 때까지 보장을 제공함. 고용주와 보험 계약자를 위한 산업 보건 예방 지원 및 조언, 완전한 회복 또는 사망 선언까지 의료, 약리학, 병원 및 수술 치료, 보험에 가입된 장애인의 재할 및 사회복귀, 보철 및 정형외과 기기 등이 포함됨
- (농업보험(Seguro Agrario EsSalud)) 농업, 사육, 가금류, 또는 양식업 활동(임업 제외)을 수행하는 종속 및 독립 근로자, 자연인 또는 법인을 위한 건강보험임⁴⁸⁾
- (대상자) 농업, 사육, 가금류, 농업 산업 또는 양식업 활동을 개발하는 자연인 또는 법인이어야 하며, 임업 산업에 종사하는 경우에는 이 보험에 가입할 수 없음
- (적용 범위) 예방 및 건강 증진 서비스, 재정적 혜택, 모성건강 서비스, 복지 및 사회 증진, 경제적 이익(일시적 업무 중지 상황 시(출산, 질병, 사고 등) S/820.00 보상 등)
- (상해보험(Seguro contra Accidentes EsSalud+VIDA)) 사고로 인한 사망 및 완전 또는 부분 영구 장애의 경우 보상을 제공하는 EsSalud의 개인 상해 보험으로, 다른 보험에 대한 독립적이고 자발적이며 보완적인 보험임. 따라서 어떠한 경우에도 혜택을 대체하거나 축소하지 않음⁴⁹⁾
- (대상자) 다른 사회건강보험(EsSalud) 피보험자로서, 실명, 청각 장애, 마비, 뇌졸중 또는 위험을 크게 악화시키는 기타 심각한 신체장애가 없어야 함
- (적용 범위) 사망보장금 최대 S/75,000.00을 보장함

○ (종합 건강보험 플랜(SIS)) 다른 건강보험이 없는 모든 페루인과 페루에 거주하는 외국인을 대상으로 하는 건강보험임⁵⁰⁾

※ 의약품, 수술, 시술, 소모품, 장례증명서, 긴급 이송을 보장하지만, 플랜에 따라 보장범위가 상이함

- (무료 건강보험 플랜(SIS Gratuito)) 극심한 빈곤층*, 임산부, 어린이, 소방관 등 규정에 포함된 그룹을 대상으로 함⁵¹⁾

* 가구 타겟팅 시스템(Sistema de Focalización de Hogares)의 사회경제적 분류(clasificación socioeconómica, CSE)에 따른 극심한 빈곤층(condición de pobreza o pobreza extrema)임

48) Sobre el Estado Peruano(2023.10.13). Seguro Agrario EsSalud. <https://www.gob.pe/240-seguro-de-salud-agrario-essalud> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguro Agrario EsSalud. <https://www.gob.pe/257-seguro-de-salud-agrario-essalud-cobertura> (검색일: 2023.11.09)

49) Sobre el Estado Peruano(2022.01.16). Seguro Contra Accidentes de EsSalud (+VIDA). <https://www.gob.pe/258-seguro-contra-accidentes-de-essalud-vida> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguro Contra Accidentes de EsSalud (+VIDA). Sobre el Estado Peruano(2022.01.16). Seguro Contra Accidentes de EsSalud (+VIDA). <https://www.gob.pe/258-seguro-contra-accidentes-de-essalud-vida> (검색일: 2023.11.09) (검색일: 2023.11.09)

50) Sobre el Estado Peruano. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS). <https://www.gob.pe/institucion/sis/pages/130-planos-del-seguro-integral-de-salud-sis> (검색일: 2023.11.09)

51) Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Afiliarte al SIS Gratuito. <https://www.gob.pe/149-afiliarte-al-sis-gratuito-cobertura> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.09.27). Afiliarte al SIS Gratuito. <https://www.gob.pe/133-afiliarte-al-sis-gratuito> (검색일: 2023.11.09)

- 페루 영토에 거주하는 모든 시민이 보건부 및 지방자치단체의 모든 공중보건시설에서 무료로 진료 받을 수 있도록 국가가 지원하는 건강보험임
- (적용 범위) 의약품, 검사, 수술, 입원, 응급 이송 등이 포함되며 사망보조금(최대 S/1,000.00)도 포함됨
 - ※ (12개 이상의 진단 보장) 예방 건강관리(건강검진, 실험실 테스트 등), 산부인과 질환(임신, 출산, 폐경, 질 감염 등), 소아질환(폐렴, 발열, 영양실조, 빈혈 등), 종양성 질환(유방암, 전립선암, 자궁암, 위암 등), 전염성 질환(결핵, 성병, 에이즈, Dengue열, 광견병 등), 비전염성 질환(천식, 고혈압, 당뇨병, 맹장염, 골절, 중독 등)
- (필수 건강보험 플랜(SIS Para Todos)) 경제적인 상황과 관계없이 건강보험이 없는 사람들을 위한 프로그램임⁵²⁾
- 건강보험에 가입하지 않은 국내 거주자라면 누구나 사회경제적 여건에 관계없이 SIS에 가입하여 보건부 및 지방자치단체의 공중보건시설에서 무료로 진료 받을 수 있도록 하는 제도로서 시민 가입 절차에는 비용이 들지 않으며 월별 결제도 필요하지 않음
 - ※ 필수 건강보험 급여계획(Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, PEAS) 및 보완 플랜이 포함된 다른 보험에 가입하는 경우 SIS Para Todos 보험이 취소됨
 - ※ 사회경제적 분류(CSE)가 필요하지 않으며, CSE가 최신이 아니거나 빈곤층 CSE를 갖고 있는 사람도 가입할 수 있음
 - ※ 건강보험(보완플랜) 및 장례 혜택은 '23년 12월 31일까지 유효함
- (적용 범위) 의약품, 검사, 외과적 개입, 외래 및 입원 환자 의료서비스, 응급이송 등이 포함되며 사망 혜택(최대 S/1,000.00)도 포함됨. 보건부가 승인한 목록에 따라 가장 일반적인 유형의 암, 만성신부전, 희귀 및 고아 질병을 포함하는 12,000개 이상의 진단 관리가 포함됨
 - ※ 필수 건강보험 플랜(PEAS)에 따라 외래진료 및 병원 서비스를 지원함
- (일반적 건강보험 플랜(SIS Independiente)) 모든 시민을 위한 저렴한 비용의 일반적인 건강보험 프로그램임⁵³⁾
- (대상자) 다른 건강보험이 없고 월 보험료를 납부할 수 있는 개인 및 가족을 대상으로 하며, 개인, 가족, 부양가족, 본인의 책임 하에 있는 사람과 함께 가입할 수 있음
- (적용 범위) 다양한 유형의 암, 희귀 및 고아 질병을 포함하여 12,000개 이상의 진단을 포괄하는 보장을 제공하며, 의약품, 검사, 수술, 응급 이송 등도 가능함
- (보험료) 기본 S/39.00 ~ S/115.00으로 유형에 따라 상이함

52) Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Afiliarte al SIS Para Todos. <https://www.gob.pe/8970-afiliarte-al-sis-para-todos> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Afiliarte al SIS Para Todos. <https://www.gob.pe/45274-afiliarte-al-sis-para-todos-cobertura> (검색일: 2023.11.09)

53) Sobre el Estado Peruano(2023.10.13). Afiliarte al SIS Independiente. <https://www.gob.pe/172-sis-independiente> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Afiliarte al SIS Independiente. <https://www.gob.pe/30042-afiliarte-al-sis-independiente-tipos-de-aportacion> (검색일: 2023.11.09)

- ※ 개인 회원 S/39.00, 가족 부양에 따라 1인 추가 시 78.00, 3인 추가 94.00, 3인 이상 추가 115.00이며, 60세부터는 새로 계약 시 S/58.00, 갱신 시 S/44.00임
- (소기업 건강보험 플랜(SIS Microempresas)) 직원을 등록하려는 소기업 고용주를 위한 프로그램임⁵⁴⁾
- 영세기업 근로자들이 보건부와 지방자치단체의 모든 보건소에서 무료 진료를 받을 수 있도록 하는 SIS 건강보험임
- ※ 보험료는 소기업이 부담하지만, 국가가 부분적으로 보조금을 지급함. 보험 가입 절차는 근로자가 아닌 고용주가 독점적으로 수행함
- (대상자) 고용주는 직원 및 직원의 수혜자(배우자 또는 동거인, 18세 미만 자녀, 완전 또는 영구적 업무 장애가 있는 18세 이상의 자녀)를 추가 비용 없이 통합하는 절차를 수행할 수 있음
- (적용 범위) 예방치료(예방접종, 포괄적인 보육, 생식건강, 산전관리, 암 조기 발견, 영양제 등), 회복(외래진료, 외과 진료, 병원 진료, 응급진료, 산모 및 신생아 관리)*, 기타서비스 등이 포함됨
- * 건강 중재의 우선순위 목록에 설명된 조건에 따른 병원 진료/외과 진료를 포함함
- (기업가 건강보험 플랜(SIS Emprendedor)) 자신의 감독 하에 직원이 없는 독립 근로자를 위한 프로그램임(예: 미용사, 양장점, 가스 배관공 등)⁵⁵⁾
- (대상자) 다른 건강보험이 없고 독립적으로 일하는 사람들(양재사, 와인 제조업자, 미용사, 화가, 배관공 등)을 대상으로 함. 배우자와 자녀도 무료로 등록할 수 있음
- (적용 범위) 의약품, 검사, 수술, 입원, 응급 이송 등이 포함되며 사망보조금(최대 S/1,000.00)도 포함됨
- ※ (12개 이상의 진단 보장) 예방 건강관리(건강검진, 실험실 테스트 등), 산부인과 질환(임신, 출산, 폐경, 질 감염 등), 소아질환(폐렴, 발열, 영양실조, 빈혈 등), 종양성 질환(유방암, 전립선암, 자궁암, 위암 등), 전염성질환(결핵, 성병, 에이즈, Dengue, 광견병 등), 비전염성 질환(천식, 고혈압, 당뇨병, 맹장염, 골절, 중독 등)

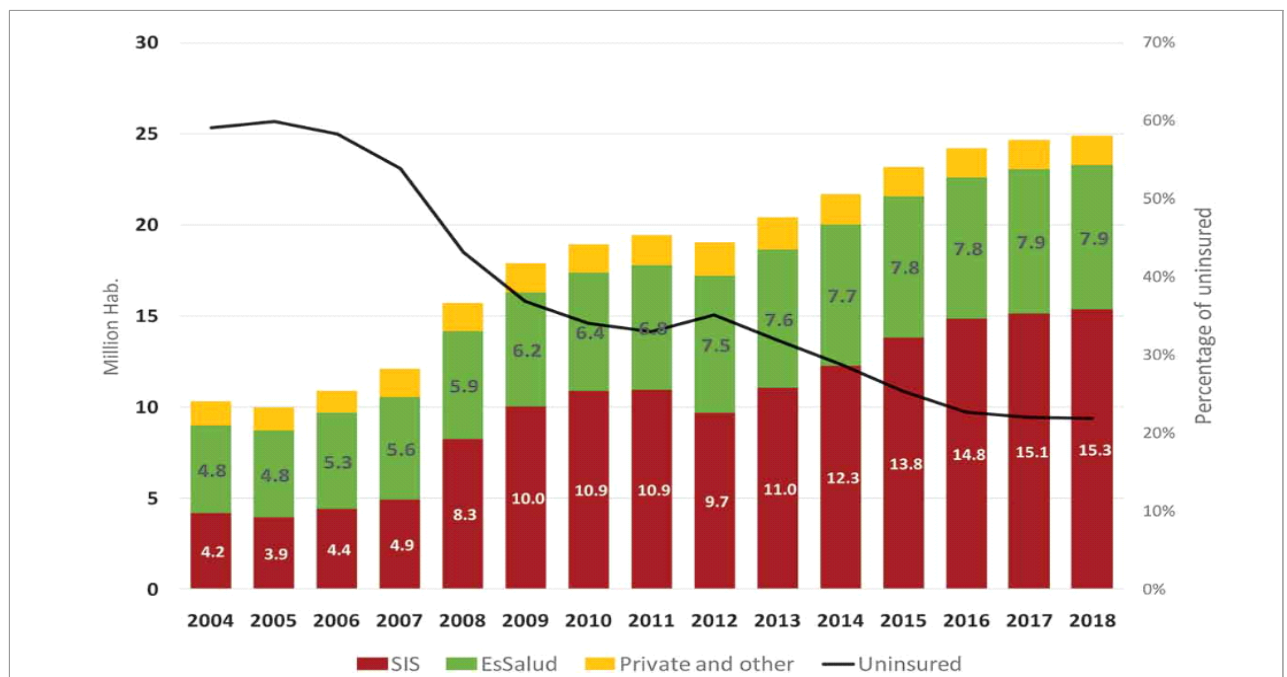
54) Sobre el Estado Peruano(2023.09.25). Afiliarte al SIS Microempresas. <https://www.gob.pe/180-sis-microempresas> (검색일: 2023.11.09)

55) Sobre el Estado Peruano(2023.09.25). Afiliarte al SIS Emprendedor. <https://www.gob.pe/152-sis-emprendedor> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Afiliarte al SIS Emprendedor. <https://www.gob.pe/169-afiliarte-al-sis-emprendedor-cobertura> (검색일: 2023.11.09)

○ (민간 부문) 페루의 민간 의료 부문은 규모가 작고 주로 수도인 리마에 집중되어 있음⁵⁶⁾

- 민간보험은 영리와 비영리부문이 구별되며, 영리부문에서는 EPS, 민간보험사, 전문 클리닉, 의료센터 등이 있음
- EPS(Empresas Prestadoras de Salud)는 사회 건강보험에서 제공하는 의료서비스를 보완할 수 있는 민간보험으로 근로자가 EPS에 가입을 희망할 경우 EsSalud 대신 민간보험에 가입할 수 있음⁵⁷⁾

[그림 4] 건강보험 가입 추이('04-'18년)



출처: Midori de Habich(2019.03.14). Leadership Politics and the Evolution of the Universal Health Insurance Reform in Peru, Health Systems & Reform 5(3). <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2019.1635415> (검색일: 2023.11.09)

56) Pacific Prime Insurance. Peru Health Insurance. <https://www.pacificprime.com/country/americas/peru-health-insurance-pacific-prime-international/> (검색일: 2023.11.09)

57) 2022 국가별 보건산업 현황 보고서(북미·중남미 4개국), 한국보건산업진흥원

□ 의료전달체계

○ 페루의 의료시스템은 공공 부문과 민간 부문으로 구분됨

- 공공 부문은 병원, 종합병원, 의료센터는 보건부(MINSA)의 후원 하에 운영되며, 민간 부문은 의료 캐비닛, 진료소, 약국 및 실험실을 포함하여 많은 의료서비스 제공자가 운영하는 병원 및 진료소가 포함되어 있음⁵⁸⁾

○ (지역 수준) 관리는 다양한 수준에서 관리됨⁵⁹⁾

- (국가) 보건부는 정책을 설정하고 품질을 보장하며 대부분의 공공 보건 서비스를 제공함
- (지역) 지역 보건국(Regional Health Directorates)은 해당 지역의 의료서비스 제공을 관리함
- (지방) 지역 보건 네트워크(Local Health Network)는 지역 수준에서 서비스를 제공함

○ (의료 수준) 1차 의료서비스를 첫 접촉지점으로 하여 2·3차 의료로 구성되어 있음⁶⁰⁾

- (1차 의료(Primer Nivel de Atención en Salud, PNAS)) 의료 문제의 약 85%를 해결할 수 있는 의료서비스이며, 질병의 조기 진단 및 적시 치료를 통해 건강 예방, 증진 및 보호하는 것을 목표로 함
- (적용 범위) 정기 예방접종, 피임, 생식건강, 영양·간염·HIV·결핵 등의 질병 예방을 포함함
- (시설 규모) '23년 1월 기준 전국적으로 총 8,279개의 시설을 갖춘 의료서비스 네트워크를 보유하고 있으며, 이는 모든 의료시설의 98.05%를 구성하고 있음

※ 보건소 1,713개, 기타 보건관련 시설 6,566개

※ 홈페이지를 통해 전체 목록을 확인할 수 있음

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/391864>

- (2·3차 의료(Segundo y Tercer Nivel)) 전문가가 전문적인 의료 - 외과 치료(의료 상담, 시술 및 수술)를 시행함
- (시설 규모) '23년 2월 기준 165개의 병원과 11개의 전문기관으로 구성되어 있음

※ 홈페이지를 통해 전체 목록을 확인할 수 있음

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3872726>

58) expat.com(2021.01.11). Healthcare in Peru. <https://www.expat.com/en/guide/south-america/peru/13343-health-care-in-peru.html> (검색일: 2023.11.09)

59) International Medical Aid(2023.07.19). Comparative Analysis: Peru vs U.S Healthcare System. <https://medicalaid.org/comparative-analysis-peru-vs-u-s-healthcare-system/> (검색일: 2023.11.09)

60) Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Conocer establecimientos de salud del Primer Nivel de Atención. <https://www.gob.pe/16727-conocer-establecimientos-de-salud-del-primer-nivel-de-atencion> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). ¿Qué es Salud te atiende? <https://www.gob.pe/42557-que-es-salud-te-atiende> (검색일: 2023.11.09)

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/3872974>

- (주요 의료 제공자(Entidades Prestadoras de Salud, EPS)^{*}) PEAS 적용 범위와 EsSalud의 PEAS에 대한 추가 적용 범위를 제공하는 EsSalud 이외의 공공 또는 민간 회사로서, EPS 계약 체결을 통해 진행됨⁶¹⁾

* Rimac, Mapfre, Sanitas, Pacífico, La Positiva

- 고용자 및 피보험자는 의료제공자를 선택할 수 있음

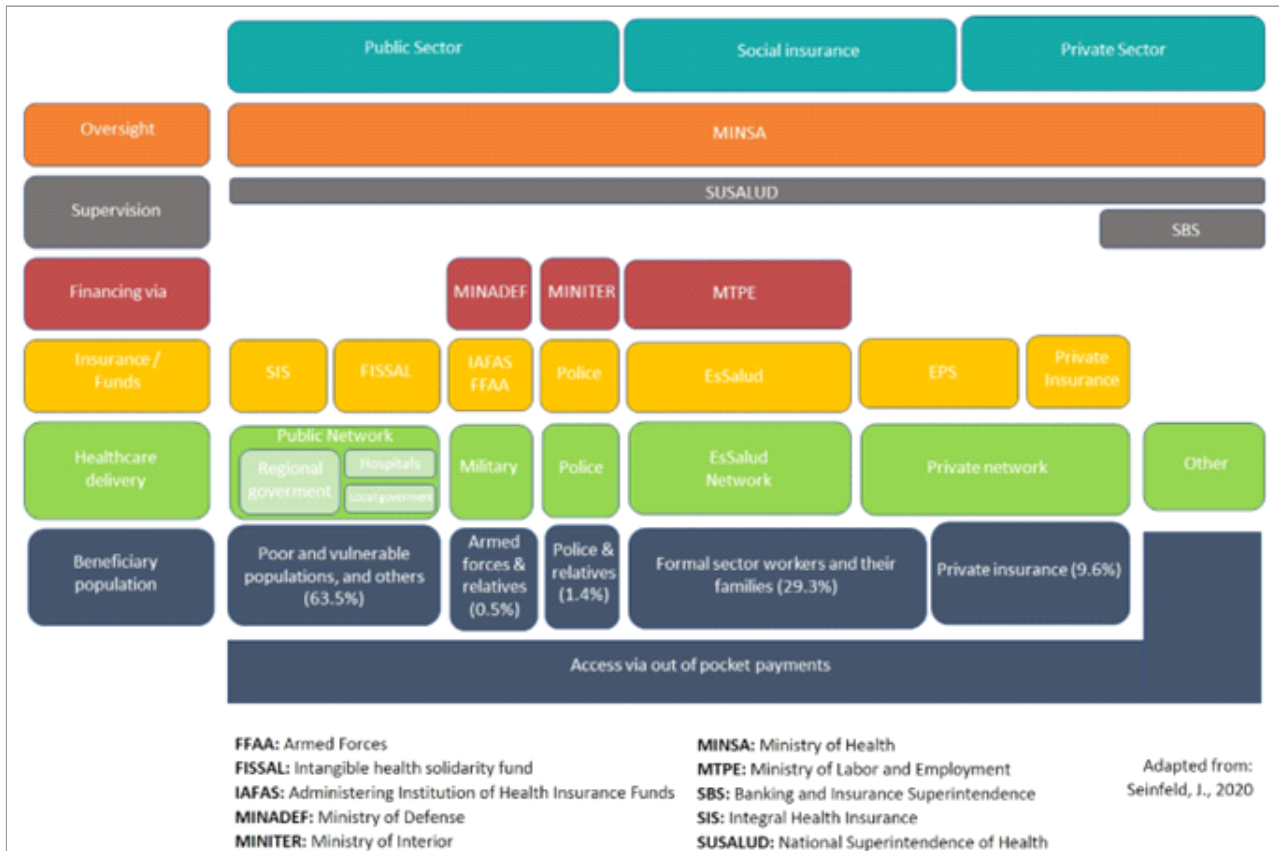
[표 8] 1차 의료서비스 및 카테고리

구분	내용
I-1	<ul style="list-style-type: none"> ○ (구성) 의료시설 내 의료전문가는 있지만, 외과 의사는 없음 ○ (범주) 보건소(Puestos de salud), 보건지소(Postas de Salud), 진료소(Consultorio médico) ○ (주요 진료) 가족 및 지역사회 건강, 지역사회의 환경, 건강, 약물 치료 및 임박한 출산 관리, 종합영양, 암 예방, 신속한 검사 및 샘플링, 지역사회 기반 재활에 전념하는 서비스임
I-2	<ul style="list-style-type: none"> ○ (구성) 의료시설 내 전문분야 유무와 관계없이 외과 의사를 포함한 의료전문가가 있음 ○ (범주) 보건소(Puestos de salud), 보건지소(Postas de Salud), 진료소(Consultorio médico) ○ (주요 진료) 가족 및 지역사회 건강, 지역사회의 환경건강, 약물 치료 및 임박한 출산관리, 종합영양, 암 예방, 신속한 검사 및 샘플링, 지역사회 기반 재활에 전념하는 서비스임 ○ (특징) 암 조기 진단, 외래 환자 수술 중재 등의 역할도 수행함
I-3	<ul style="list-style-type: none"> ○ (범주) 진료소(Centro de salud), 의료센터(Centro médico), 전문 의료센터(Centro médico especializado), 폴리클리닉(Policlínico) ○ (주요 진료) 가족 및 지역사회 건강, 지역사회의 환경건강, 약물 치료 및 임박한 출산관리, 종합영양, 암 예방, 신속한 검사 및 샘플링, 지역사회 기반 재활에 전념하는 서비스임 ○ (특징) 암 조기 진단, 외래 환자 수술 중재, 치과 방사선과, 치과 연구실에 대한 의료 서비스도 제공함
I-4	<ul style="list-style-type: none"> ○ (범주) 병상을 갖춘 의료센터(Centro de salud con camas de internamiento), 입원 환자용 병상을 갖춘 의료센터(Centro médico con camas de internamiento) ○ (주요 진료) 가족 및 지역사회 건강, 지역사회의 환경건강, 약물 치료 및 임박한 출산관리, 종합영양, 암 예방, 신속한 검사 및 샘플링, 지역사회 기반 재활에 전념하는 서비스임 ○ (특징) 암 조기 진단, 외래 환자 수술 중재, 입원, 관찰구역 내 신생아관리, 초음파, 출산관리, 방사선과에 대한 의료서비스도 제공함

출처: Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Servicios y categorías del primer nivel de atención de salud. <https://www.gob.pe/16728> (검색일: 2023.11.09)

61) Sobre el Estado Peruano(2023.11.05). Seguros de salud del Perú. <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud> (검색일: 2023.11.09)

[그림 5] 페루의 의료시스템 체계



출처: Rodrigo M et al(2022.03). Peru - Progress in health and sciences in 200 years of independence, The Lancet Regional Health – Americas 7. [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(21\)00144-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(21)00144-7/fulltext) (검색일: 2023.11.09)

□ 수가제도

○ (종합 건강보험 플랜(SIS)) 인두제(Capitado)를 기반으로 하여 의료서비스별 특정 인센티브를 생성하는 계약 유형으로 정의됨⁶²⁾

- (1차 의료) 전형적인 인두제를 적용함
- 필수 건강보험 급여계획(Plan Esencial de Aseguramiento en Salud, PEAS)에 기반하여 진단코드와 관련한 급여 기준으로 함

62) Pedro Grillo-Rojas¹ and Ana Vásquez(2019.09). Evaluación del mecanismo de pago capitado en el Seguro Integral de Salud del Perú, Revista de la Facultad de Medicina Humana 19(3). http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312019000300003 (검색일: 2023.11.09); 건강보험심사평가원 국제협력단 (2014.12). 페루 ODA(건강보험정책협력사업건강보험정책협력사업) 예비신규사업국가 현지조사 출장결과. p.7

[표 9] 페루 의료서비스 참고 수가

구분	내용
Trujillo 지역 교육 병원	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1963년에 개원하였으며 MINSA - HRDT - National University of Trujillo가 서명한 3자 협약으로 간호뿐만 아니라 행정 기술 문제에서도 고품질의 전문 진료를 보장함 ■ 트루히요국립대학교(UNT), Antenor Orrego 사립대학교(UPAO), Cesar Vallejo University(UCV) 및 기타대학 등과 다른 의과대학에 연결된 의료 및 준의료교육을 위한 대학센터임 ■ 국가를 대표하여 전문학위를 가진 대학원 학업 프로그램(내과, 위장병학, 피부과, 일반외과, 성형외과, 소아과, 산부인과 및 치과)을 운영함 <p>* https://www.hrdt.gob.pe/site/index.php/servicios-linea/hospitalarios/tarifario-virtual</p>
응급 병원 JoséCasimiro Ulloa	<ul style="list-style-type: none"> ■ Av. Miraflores의 공공지원으로 1945년 7월 리마에서 개원함 ■ 1980년에 리마의 공공지원이 Av.파나마공화국, Miraflores와 합병하여 응급병원 "José Casimiro Ulloa"(HEJCU)으로 운영 시작함 ■ 고도로 전문화된 응급의료시설로 긴급 및 응급상황에서 지역 사회에 의료 및 외과 치료를 제공함 <p>* https://www.hejcu.gob.pe/servicios/tarifario-institucional</p>
Dos de Mayo 국립 병원	<ul style="list-style-type: none"> ■ 1538년에 Nuestra Señora de la Concepción 병원이 설립됨 ■ 1891년 외래 진료, 1900년 최초의 임상실험실, 결핵치료제 도입, 1913년 야간진료 개업함 ■ 2020년 65,723건의 진료와 142,850건의 실험실 검사를 실시함 <p>* http://hdosdemayo.gob.pe/portal/tarifario/</p>
San Bartolomé 병원	<ul style="list-style-type: none"> ■ 바르톨로메 드 바딜로가 설립한 산 바르톨로메 병원은 흑인만을 대상으로 한 병원으로 설립함 ■ 현재의 건물은 1756년 이후에 재건, 1958년 모자병원을 산 바르톨로메병원 건물로 이전함 ■ 여성의 성 및 재생산 건강에 대한 고도로 전문화된 진료와 태아, 신생아, 유아, 아동 및 청소년에 대한 포괄적인 진료를 제공하는 국립병원임 <p>* https://www.sanbartolome.gob.pe/index.php/paciente/tarifario</p>

(5) 국가 보건의료 전략

□ 아젠다 2020-2050(AGENDA DIGITAL DEL SECTOR SALUD 2020-2025)⁶³⁾

○ (기간) '22-'25년

○ (비전) ICT의 집중적 사용을 통해 국민 건강 시스템의 명확화 및 관리의 현대화를 안내하는 기술을 구성하여 국민을 위한 의료서비스의 품질과 접근성 개선

○ 목표

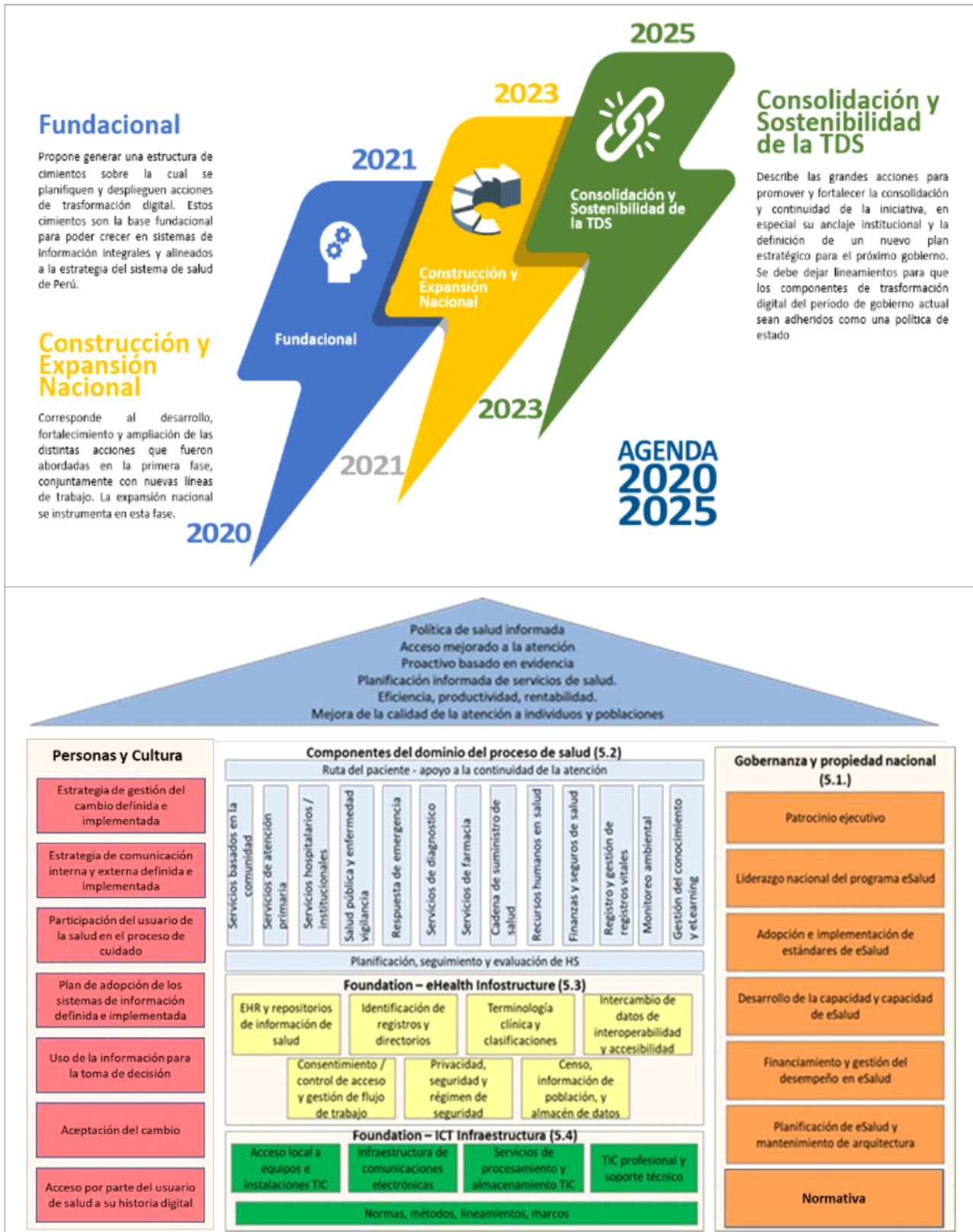
- 디지털 헬스 생태계 및 거버넌스 강화
- 전자 의무 기록 및 비대면 진료를 국가 차원에서 시행
- 의료시스템의 다양한 수준에서 분석 및 의사 결정에 사용하기 위한 정보의 신뢰성 및 가용성 향상
- 건강의 성숙, 개발 및 기술 혁신 촉진

○ 주요 내용

- (디지털 헬스 생태계 및 거버넌스 강화) 건강관련 개인 데이터에 대한 거버넌스 프레임워크의 설계 및 구현, 디지털 정보 보안 및 사이버 보안 관리 강화, 디지털 기술의 통합을 통한 공공 관리 및 보건서비스의 공공 관리를 현대화함
- (전자 의무 기록 및 비대면 진료를 국가 차원에서 시행) 국가적 차원에서 전자 의료 기록 시스템의 구현, 비대면 진료서비스 제공을 위한 통합 진료 및 관리 프로세스의 구현 및 표준화, 전자 의료 기록 및 비대면 진료 정보시스템 인증을 위한 데이터와 디지털 기술의 상호 운용성 추진 및 촉진하고자 함
- (정보의 신뢰성 및 가용성 향상) 단일 건강정보저장소 강화, 공공 지출의 효율성과 의료서비스의 질을 개선하기 위해 데이터의 실시간 분석을 위한 빅데이터 및 인공지능 시스템의 구현, 정보시스템의 디지털 보안을 강화하고자 함
- (개발 및 기술 혁신 촉진) 디지털 건강을 위한 혁신 촉진 모델의 설계 및 구현, 보건 부분을 위한 혁신적인 이니셔티브 및 기술 기반 벤처의 생성을 위한 촉진, 공개 API(응용 프로그래밍 인터페이스)의 구현, 국민의 건강을 위한 모바일 애플리케이션 개발을 촉진하고자 함

63) DOCUMENTO TÉCNICO: AGENDA DIGITAL DEL SECTOR SALUD 2020-2025. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5165.pdf> (검색일: 2023.11.10)

[그림 6] 아젠다 2020-2050 로드맵 및 전략



출처: DOCUMENTO TÉCNICO: AGENDA DIGITAL DEL SECTOR SALUD 2020-2025. <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/5165.pdf> (검색일: 2023.11.10)

□ 부문별 전략계획(Plan Estratégico Sectorial Multianual 2022-2030, Pesem 2022-2030)⁶⁴⁾

○ (기간) '22-'30년

○ (비전) 2030년까지 사회경제적 지위와 지리적 위치에 관계없이 국민들의 치료와 건강관리에 대한 접근을 보편화

○ 목표

- 국민들의 습관, 행동 및 건강한 생활 방식을 개선
- 국민을 위한 양질의 시기적절한 종합 의료서비스 접근을 보장
- 건강을 위협하는 취약하고 위험한 국민의 기초 생활 조건 개선

○ 주요 내용

- 목표 1의 세부 전략
 - 모든 조직에서 산업 보건 및 안전 조치, 조건에 대한 지식과 준수를 보장하기 위한 조치 수행
 - 가공 식품 내용물, 표시 및 광고를 규제
 - 적절한 모유 수유 늘리는 전략 실행
- 목표 2의 세부 전략
 - 고립된 지역의 인구를 위한 비대면 진료서비스 강화
 - 질병 부담 프로파일에 따라 기반 시설과 장비 조정
 - 생애 주기별로 인구를 위한 포괄적인 건강관리 모델 구현
- 목표 3의 세부 전략
 - 시민 안보 및 인구의 평화로운 공존을 위한 조건 개선
 - 수자원에서 환경 건강 감시 시스템 강화
 - 고형 폐기물의 적절한 관리 보장
 - 교통사고 감소를 위한 도로 안전 강화

64) Ministerio de Salud(2020). POLÍTICA NACIONAL MULTISECTORIAL DE SALUD AL 2030 “PERÚ, PAÍS SALUDABLE” <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1257169/Pol%C3%ADtica%20Nacional%20Multisectorial%20de%20Salud%20al%202030%20.pdf> (검색일: 2023.11.10)

(6) 보건행정조직

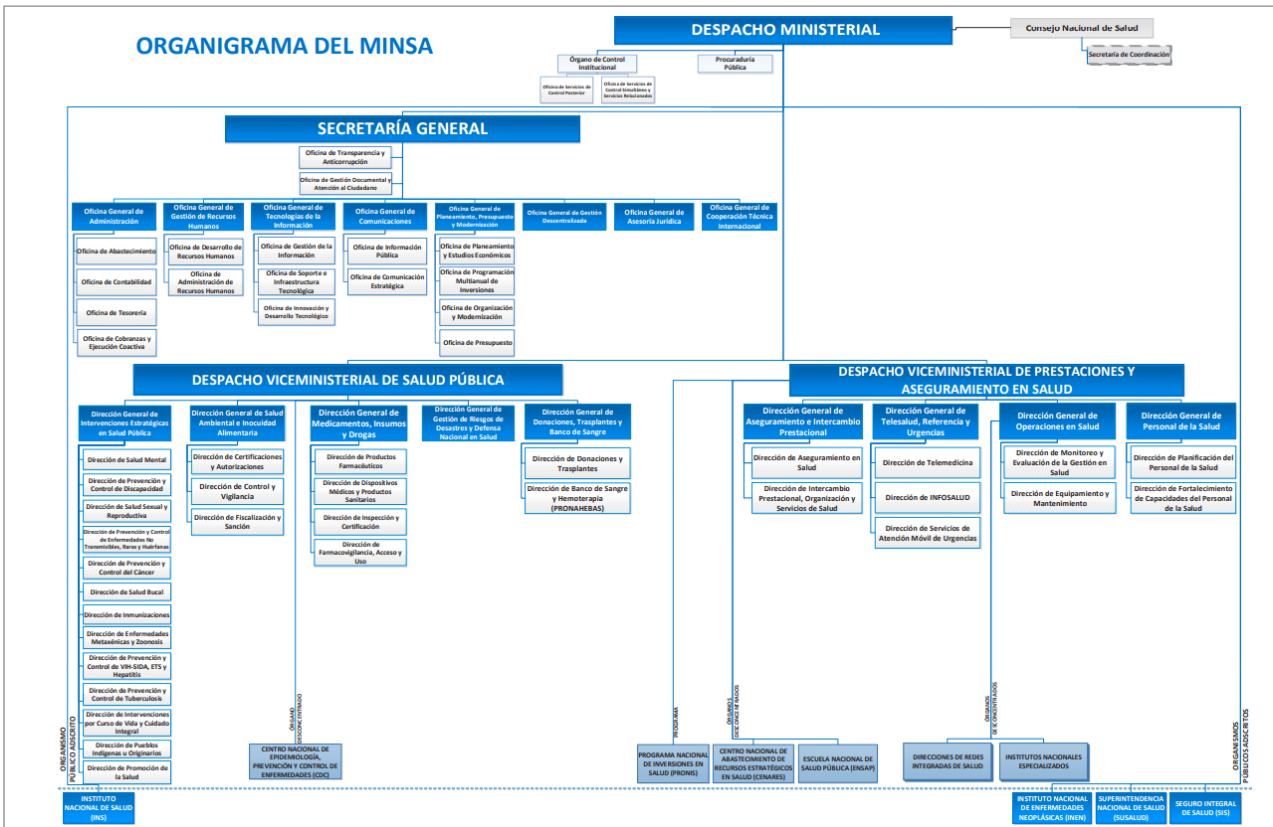
□ 보건부 관련 기관 및 조직

- (보건부(Ministerio de Salud, MINSA)) 국민의 건강과 안녕을 위해 통합 건강 네트워크, 보편적 건강보험 정책, 사회 결정 요인에 대한 부문 간 정책 및 조치를 기반으로 국가 건강 시스템을 효율적으로 수행함⁶⁵⁾
 - (법적 근거) 보건부의 조직 및 기능에 관한 규정(Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud (Decreto Supremo N° 008-2017-SA)에 의해 유기적 구조 및 기능을 정의함
 - (보건차관실(Despacho Ministerial)) 부문별 공중보건 정책의 구현, 평가 및 감독뿐만 아니라 인구의 건강을 증진하고 보호하기 위한 개입을 제안하고 수행하는 고위 관리 기관임
 - (건강보험 차관실(Despacho Viceministerial de Prestaciones y Aseguramiento en Salud)) 의료서비스 제공의 조직, 관리 및 운영, 치료에 대한 접근과 관련된 부문별 정책의 구현을 공식화, 제안, 조정, 수행, 평가 및 감독하는 책임을 맡은 고위 관리 기관으로, 보험, 인프라, 건강 기술 및 건강 분야의 인적 자원 개발 부문도 포함함
 - (사무총장실(Secretaría General)) 보건부 및 해당 관할권에 속하는 내부 행정기관의 행정 시스템 관리에 대한 조정 및 감독을 담당함
 - (국립보건감독관(Superintendencia Nacional de Salud)) 전국의 모든 공공, 민간 및 혼합 건강보험기금 관리기관(Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud, IAFS)뿐만 아니라 모든 공중보건 제공기관(Instituciones Prestadoras de Salud, IPRESS)에 대해 조치를 취할 수 있는 권한을 가짐⁶⁶⁾

65) Sobre el Estado Peruano. Ministerio de Salud Información institucional. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/institucional> (검색일: 2023.11.09); Sobre el Estado Peruano. Ministerio de Salud Organización. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/organizacion> (검색일: 2023.11.09)

66) Superintendencia Nacional de Salud. <https://www.gob.pe/institucion/susalud/institucional> (검색일: 2023.11.09)

[그림 7] 보건부 조직도



출처: Sobre el Estado Peruano(2018). ORGANIGRAMA DEL MINSA. https://s3.amazonaws.com/documentos.api.gob.pe/0h0bih9ov9qzhd5y7stq1durnzhm?response-content-disposition=inline%3B%20filename%3D%22Organigrama_2018.pdf%22%3B%20filename%2A%3DUTF-8%27%27Organigrama_2018.pdf&response-content-type=application%2Fpdf&X-Amz-Algorithm=AWS4-HMAC-SHA256&X-Amz-Credential=AKIAJREKOSPKMJFYJDAQ%2F20231109%2Fus-east-1%2Fs3%2Faws4_request&X-Amz-Date=20231109T022515Z&X-Amz-Expires=300&X-Amz-SignedHeaders=host&X-Amz-Signature=96435e87bea34cb02fdbcbcc7a87db8669349b1d3a8e3250f30db438d1de988 (검색일: 2023.11.09)

2. 산업동향

(1) 의료산업 시장 현황

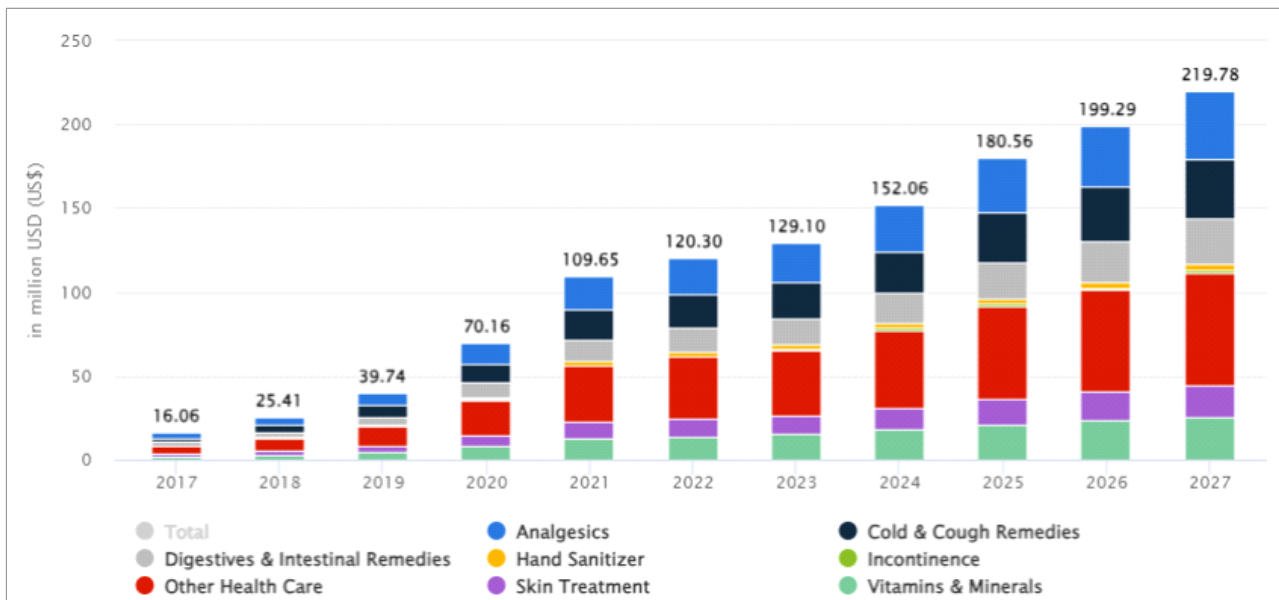
□ 헬스케어 시장규모⁶⁷⁾

○ 페루 eCommerce 헬스케어* 부문의 수익은 '23년 1억 2,910만 달러에 이를 것으로 예상됨

* eCommerce Health Care 시장은 의료 처방전 없이도 구매할 수 있는 OTC(Over-the-Counter) 제약제품을 디지털 채널을 통해 판매하는 데 초점을 맞춘 온라인 소매 분야임. 의약품, 영양식품, 식이보충제 및 개인용 의약품(예: 혈압측정기, 소독제 및 드레싱)도 포함하지만 처방약 판매는 제외함

- 수익은 14.23%의 연간성장률(CAGR '23-'27년)을 보이며 '27년까지 예상 시장규모는 2억 1,978만 달러에 달할 것으로 예상됨
- eCommerce 헬스케어 부문의 사용자 수는 '27년까지 580만 명에 달할 것으로 예상됨

[그림 8] 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Health Care – Peru. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/peru> (검색일: 2023.11.06)

67) Statista. Health Care – Peru. <https://www.statista.com/outlook/dmo/ecommerce/beauty-health-personal-household-care/health-care/peru> (검색일: 2023.11.06)

(2) 의료서비스

□ 보건의료 지출 동향

- '22년 기준 의료비 지출은 166억 달러로 나타났으며, 연간성장률(CAGR '23-'27년)은 13.7%로 지속적으로 증가될 것으로 전망됨⁶⁸⁾
- '22년 기준 GDP 대비 의료비 지출 비율은 7.0%로, 한국(8.8%)에 비해 낮은 편임

[표 10] 페루 의료비 지출 현황('22년)

(단위: 달러, %)

구분	페루	한국
의료비(10억)	16.6	165
연간성장률(CAGR '23-'27년)	13.7	6.2
GDP 대비 의료비 지출비율	7.0	8.8

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.42; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

- '21년 기준 1인당 의료비 지출은 412달러로 조사됨⁶⁹⁾
- '21년 총 의료비 중 공공 지출 비율은 64.85%, 민간 지출 비율은 34.90%로 나타남
- 한국의 공공 지출 비율은 61.00%, 민간 지출 비율은 39.00%로 나타나, 페루보다 민간 지출에 대한 부담이 높은 편임

68) Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.42; Fitch Solutions(2023). South Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.32

69) WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

[표 11] 페루 보건의료 지출 현황('21년)

(단위: 달러, %)

구분	페루	한국
1인당 의료비*	412	3,260
총 의료비 중 공공 지출 비율(GGHE-D)**	46.85	61.00
총 의료비 중 민간 지출 비율(PVT-D)***	34.90	39.00
총 의료비 중 외부 지출 비율(EXT)****	0.24	-

* Current health expenditure(CHE) per capita in US\$: 1인당 경상 의료비(CHE, US\$)

** Domestic general government health expenditure (GGHE-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 일반 정부 재원, 사회 건강보험에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출 비율

*** Domestic private health expenditure(PVT-D) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 민간 자원에서 자금을 조달하는 현재 의료비 지출의 비율

**** External health expenditure(EXT) as percentage of current health expenditure(CHE, %): 외부 출처에서 자금을 조달한 현재 의료 지출의 비율

출처: WHO(2023). Health Expenditure. <https://www.who.int/data/gho/data/themes/topics/indicator-groups/indicator-group-details/GHO/health-expenditure> (검색일: 2024.01.08)

□ 글로벌 의료서비스 순위

○ (세계 의료서비스 순위(Best Healthcare in the World 2023*)) 세계보건기구(WHO)를 통해 발표된 내용으로 진료접근성(access to care), 환자성과(patient outcomes), 대기시간(waiting time) 및 시스템 효율성(the efficiency of the system) 등 다양한 요소를 평가하여 의료시스템에 대한 순위를 발표함⁷⁰⁾

* Best Healthcare in the World 2023은 레가툼 국가별 번영지수(Legatum Institute's Prosperity Index)를 기반으로 의료 하위지수까지 포함하여 책정한 순위임. 의료시스템(Care System Score)은 0~100점으로 책정되어 질병을 치료하는 의료시스템의 능력을 측정하며, 보건 점수(Health Score)는 0~100점으로 책정되어 보건시스템, 질병·위험요소, 사망률 등의 건강 상태를 포함하며 이에 필요한 서비스 접근 정도를 측정함

- 페루의 글로벌 의료서비스 중 의료시스템 48.6점으로 103위, 보건 점수 76.4점으로 49위를 차지함

· 글로벌 평균은 의료시스템 54점, 보건 점수 69점, 한국은 의료시스템 75.1점(22위), 보건 점수 84.1점(3위)임

70) Wisevoter. Best Healthcare in the World 2023. <https://wisevoter.com/country-rankings/best-healthcare-in-the-world/> (검색일: 2023.11.06)

- (의료서비스 지수(Health Care Index)) CEO World Magazine의 의료서비스 지수는 보건 인프라를 포함한 의료시스템의 전반적인 품질에 대한 통계를 분석한 결과임⁷¹⁾
- 의료전문가(의사, 간호사 및 기타 의료 종사자) 역량, 의료비용(1인당 USD), 고품질 의약품 가용성, 의료서비스에 대한 정부 역량을 비롯한 보건환경 요소(식수, 위생, 흡연 및 비만과 같은 위험 대응에 대한 정부 역량)도 고려하여 평가함
 - 전 세계 110개국을 조사하여 점수화함
 - '23년 기준 페루는 의료 인프라 및 전문가 부문 75.32점, 의약품 가용성 및 비용 55.16점, 정부 역량 58.24점으로 나타나, 의료서비스 지수는 33.65점, 세계 80위로 조사됨
 - 한국의 의료서비스 지수는 77.70점으로 세계 2위를 차지함

[표 12] 페루 및 주요국의 의료서비스 지수('23년)

랭킹	국가명	의료 인프라 및 전문가 (Medical Infrastructure and Professionals)	의약품 가용성 및 비용 (Medicine Availability and Cost)	정부 역량 (Government Readiness)	의료서비스 지수 (Health Care Index)
1	대만	87.16	83.59	82.30	78.72
2	한국	79.05	78.39	78.99	77.70
3	호주	90.75	82.59	92.06	74.11
4	캐나다	86.18	78.99	88.23	71.32
80	페루	75.32	55.16	58.24	33.65

출처: CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.06)

71) CEO WORLD Magazine(2023.08.25). Revealed: Countries With The Best Health Care Systems, 2023. <https://ceoworld.biz/2023/08/25/revealed-countries-with-the-best-health-care-systems-2023/> (검색일: 2023.11.06)

○ (국가별 건강관리 지수) NUMBEO에서 제공하는 국가별 건강관리 지수(Health Care Index by Country 2023)*는 전 세계의 의료시스템·의료서비스에 대해 평가한 것으로 페루는 72위를 차지함(한국 2위)⁷²⁾

* NUMBEO에서 제공하는 의료지수는 웹사이트 방문자의 건강관리 설문조사를 토대로 지속적으로 업데이트됨. 본 설문조사는 전 세계 43,365명, 4,106개 도시에 대해서 수행되었으며⁷³⁾, 의료진의 기술 및 역량, 검사 및 보고서 작성 속도, 현대적인 진단 및 치료를 위한 장비, 진료의 정확성 및 완전성, 직원의 친절함, 의료기관의 대응(대기), 위치의 편리성을 토대로 설문 조사한 결과임

- (의료 지수(Health Care Index)) 의료시스템·의료전문가·장비·직원·의사·비용 등의 전반적인 품질에 대한 추정치로서, 페루는 55.9점으로 한국(83.0점)보다 낮음
- (의료비 지수(Health Care Exp Index)) 의료지수에 사용자의 데이터·인식을 반영, 국가별 의료시스템을 평가·비교하여 의료 환경을 이해하는 데에 도움이 되는 비교 도구로서, 페루는 97.8점으로 한국(152.0점)보다 낮음

72) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. https://www.numbeo.com/health-care/rankings_by_country.jsp?title=2023 (검색일: 2023.11.06)

73) NUMBEO. Health Care Index by Country 2023. <https://www.numbeo.com/health-care/> (검색일: 2023.11.06)

(3) 의료관광

□ 의료관광 시장규모

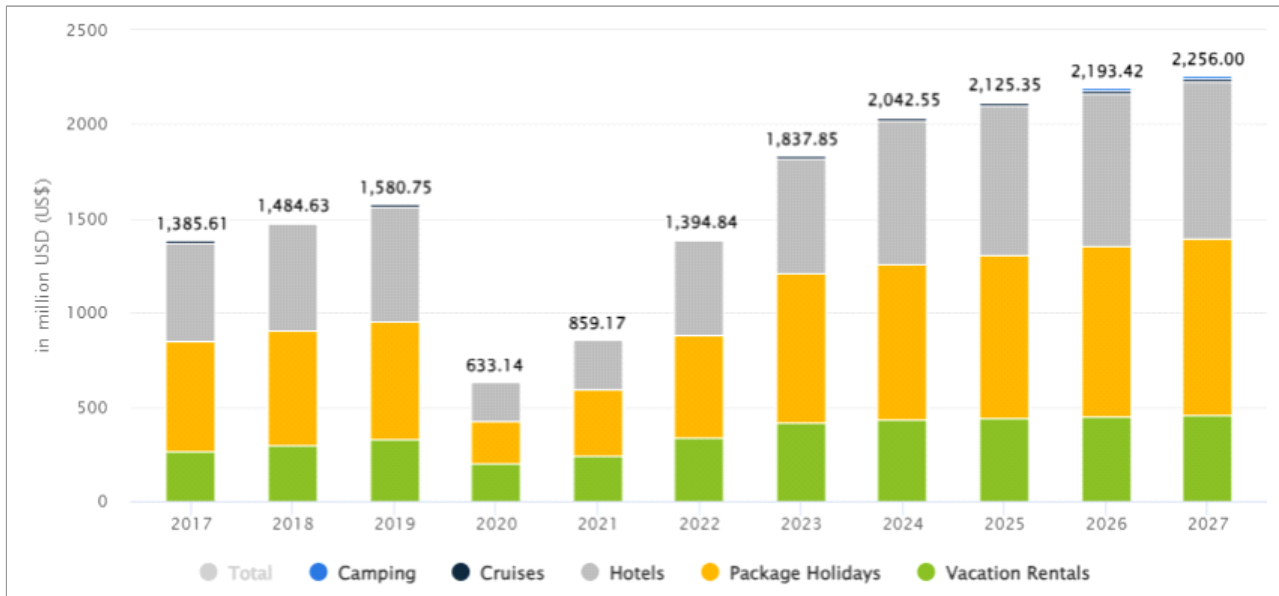
- (페루로의 외국인 방문 규모) 페루로의 외국인 관광객은 '20년 기준 총 89만 7000명으로, 해외관광객이 440만 명이었던 '19년에 비해 약 80% 감소함⁷⁴⁾
 - '21년 기준 페루로의 외국인 관광객은 444,000명으로 기록하면서 더욱 감소했는데, 이는 '20년에 비해 50%, '19년 수준보다 90% 감소한 수치임
 - (관광수입 규모) '21년 기준 관광수입 규모는 10억 4,200만 달러로, '19년 47억 8,400만 달러에 비해 약 1/4 수준으로 감소함
 - (주요 방문 국가) '21년 기준 미국 177명, 콜롬비아 41명, 칠레 37명 순임
- (페루인의 외국 방문 규모) 해외로 나가는 페루인은 '21년 기준 617명으로 '19년 (3,634명)에 비해 감소함⁷⁵⁾
 - (관광지출 규모) '21년 기준 관광지출 규모는 15억 2,100만 달러로 '19년(36억 7,100만 달러)에 비해 약 1/2 수준으로 감소함
 - (주요 방문 국가) '21년 기준 미국 269명, 스페인 70명, 콜롬비아 38명 순임
- (여행 및 관광^{*}) '23년 기준 시장의 수익은 18억 3,800만 달러에 이를 것으로 전망됨⁷⁶⁾
 - * 패키지 휴가, 호텔 숙박, 개인 휴가 임대, 캠핑 및 크루즈가 포함함
 - 연간성장률은 5.25%(CAGR '23-'27년)로 보이며, '27년에는 22억 5,600만 달러로 전망됨
 - 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 패키지 휴가 부문은 '23년 기준 7억 8,900만 달러로 전망됨

74) OECD iLibrary. OECD Tourism Trends and Policies 2022 -Peru <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/d5dd0315-en/index.html?itemId=/content/component/d5dd0315-en> (검색일: 2023.11.10)

75) OECD iLibrary. OECD Tourism Trends and Policies 2022 -Peru <https://www.oecd-ilibrary.org/sites/d5dd0315-en/index.html?itemId=/content/component/d5dd0315-en> (검색일: 2023.11.10)

76) Statista. Travel & Tourism - Peru. <https://www.statista.com/outlook/mmo/travel-tourism/peru#revenue> (검색일: 2023.11.10)

[그림 9] 페루의 여행 및 관광 시장규모



출처: Statista. Travel & Tourism – Peru. <https://www.statista.com/outlook/mmo/travel-tourism/peru#revenue> (검색일: 2023.11.10)

○ (의료관광) 글로벌 조사기관인 유로모니터 인터내셔널(Euromonitor International) 보고서에 따르면 페루의 의료관광 시장은 연평균성장률(CAGR '08-'13년) 8%로 조사되었음⁷⁷⁾

- (주요 방문 국가) 칠레, 미국, 스페인에서 방문함
- (주요 진료 과목) 치과진료, 성형수술, 건강검진, 진단 영상의학 등임

□ 페루 의료관광 주요 병원 및 서비스⁷⁸⁾

- (Diospi Suyana) '07년에 설립된 디오스피 수야나(Diospi Suyana)는 케추아어로 '신에 대한 신뢰' 라는 뜻으로, 남부에 위치한 기독교 병원임
- (Yantalo International Clinic) '05년에 설립된 안탈로 국제 클리닉(Yantalo International Clinic)은 지역 전체의 건강 및 건강 교육 개선을 목표로 설립됨
 - 클리닉은 공공 기부금으로 운영됨

77) ANDINA(2014.09.07). Medical tourism industry growing in Peru. <https://andina.pe/ingles/noticia-medical-tourism-industry-growing-in-peru-522263.aspx> (검색일: 2023.11.10); Health-tourism. Medical Tourism to Peru. <https://www.health-tourism.com/medical-tourism-peru/> (검색일: 2023.11.10)

78) Health-tourism. Medical Tourism to Peru. <https://www.health-tourism.com/medical-tourism-peru/> (검색일: 2023.11.10)

- (Nuevo Hospital San Juan De Dios, Pisoco, Ica, Peru) 누에보 병원은 페루 주민은 물론 의료서비스를 위해 페루를 방문하는 사람들에게 전문적이고 포괄적인 진료를 제공하는 것을 목표로 함

- (의료서비스) 건강검진·진단, 예방, 보호, 회복 및 재활을 지원함

□ 국제 의료관광기관

- 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International, JCI) 인증을 받은 페루 의료시설은 11개로 조사됨('23년, 11월)⁷⁹⁾

* Administradora Clinica Ricardo Palma SA, Clinica Anglo Americana (British American Hospital), Clinica Internacional - Sede Lima, Clinica Internacional - Sede San Borja, CLINICA JESUS DEL NORTE SAC, Clinica San Gabriel SAC, Clinica San Pablo SAC 등

- JCI 인증을 받은 한국의 의료시설은 7개*로 조사됨('23년, 5월)

* Goodwill Dental Clinic at Hadan, Humphreys Dental Clinic, Kim Byoung Joon LEDAS Varicose Vein Clinic, Korea University Anam Hospital, Proud Urology Clinic, Severance Hospital, Yonsei University College of Medicine, The Catholic University of Korea, Seoul St. Mary's Hospital

□ 치료비용 비교

- 페루는 미국에 비해 일부 의료서비스는 저렴한 의료비용으로 치료 받을 수 있음⁸⁰⁾

- '21년 기준 유방확대술의 경우 페루는 3,300~3,800달러로, 이는 미국(6,400달러) 및 한국(5,000달러)보다 저렴한 편임
- '21년 기준 코성형술의 경우 페루는 2,500~3,500달러로, 미국(6,500달러)의 약 1/2수준으로 저렴하며, 한국(4,100달러)보다 저렴한 편임
- '21년 기준 치과 임플란트의 경우 페루는 896~1,096달러로, 이는 미국(1,500달러) 및 한국(1,500달러)보다 저렴한 편임

79) Joint Commission International. Search for JCI-Accredited Organizations. <https://www.jointcommissioninternational.org/who-we-are/accredited-organizations/#sort=%40aoname%20ascending&f:@aocountry=> (검색일: 2023.11.06)

80) Surgery in Peru(2023). PRICES. <https://www.surgeryinperu.com/prices/> (검색일: 2023.11.10); Medical Tourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.03)

[표 13] 주요 진료 및 수술비용 비교

(단위: 달러)

구분	페루(2023)	미국(2021)	한국(2021)
유방확대술 (Breast Implant)	3,300-3,800	6,400	5,000
코성형술 (Rhinoplasty)	2,500-3,500	6,500	4,100
치과 임플란트 (Dental Implants)	896-1,096	1,500	1,500

출처: Surgery in Peru(2023). PRICES. <https://www.surgeryinperu.com/prices/> (검색일: 2023.11.10); MedicalTourism.com(2021). International Medical Treatment Prices. <https://www.medicaltourism.com/compare-prices> (검색일: 2023.11.03)

□ 방한 페루인 현황

- 한국관광통계에 따르면 '22년 한국을 방문한 페루인은 '21년 대비 437.2% 성장한 1,386명으로 조사됨⁸¹⁾
- 이는 '19년에 비해 약 29.2% 수준으로, COVID-19 이후 방한 페루인의 수치가 급감하다가 '22년 이후 회복추세임

[표 14] 방한 페루인 추이

(단위: 명, %)

구분	2019년	2020년	2021년	2022년
인원	4,745	760	258	1,386
성장률	14.6	-84.0	-66.1	437.2

출처: 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

□ 페루의 방한 의료관광 현황⁸²⁾

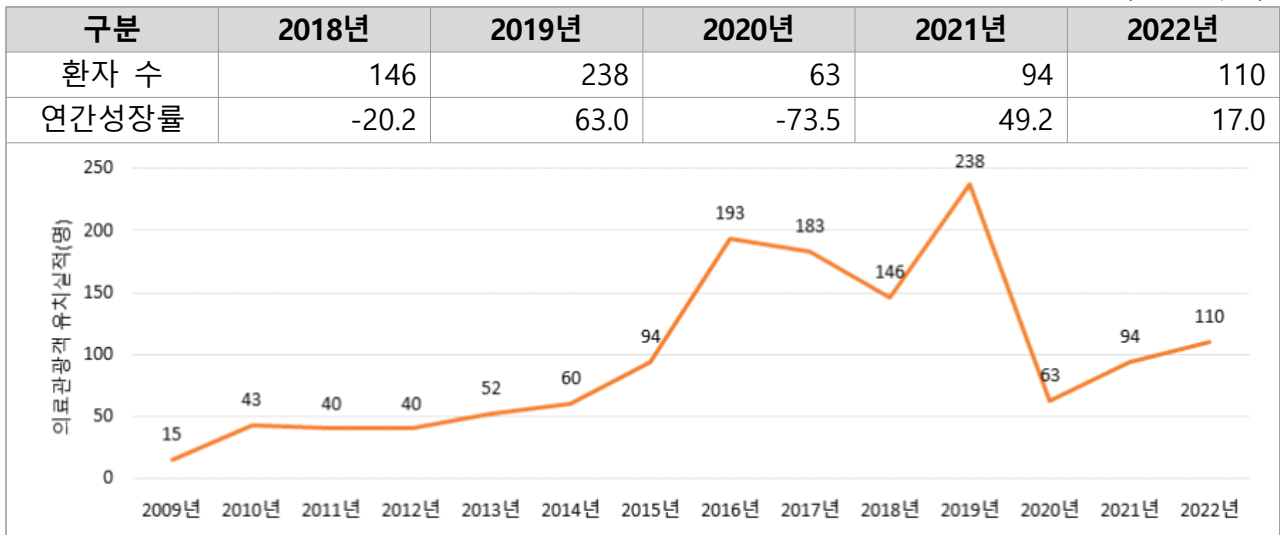
- '22년 기준 한국을 방문한 페루인 환자는 '21년 대비 17.0% 성장한 110명으로 조사됨
- 이는 전체 외국인 환자의 0.04% 수준임
- COVID-19 이후 실환자 수치가 급감하다가 '21년 이후 회복추세임

81) 문화체육관광부(2022). 관광지식정보시스템. <https://know.tour.go.kr/stat/entryTourStatDis19Re.do> (검색일: 2023.07.14)

82) 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

[표 15] 방한 페루인 환자 수

(단위: 명, %)



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

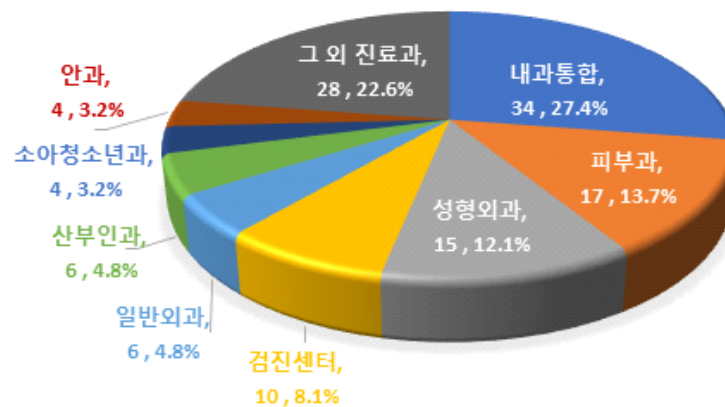
○ 페루인 환자의 '22년 주요 진료 과목은 내과통합*(27.4%), 피부과(13.7%), 성형외과(12.1%)를 선호하였으며, 그 외 검진센터, 일반외과 및 산부인과 순이었음

※ 내과통합: 일반내과, 감염내과, 내분비대사내과, 류마티스내과, 소화기내과, 순환기내과, 신장내과, 알레르기내과, 혈액종양내과, 호흡기내과, 가정의학과 포함

[표 16] 페루인 환자의 주요 진료 과목('22년)

(단위: 명, %)

구분	내과통합	피부과	성형외과	검진센터	일반외과	산부인과	소아청소년과	안과	그 외 진료과	총합계
환자 수	34	17	15	10	6	6	4	4	28	124
비중	27.4	13.7	12.1	8.1	4.8	4.8	3.2	3.2	22.6	100.0



출처: 한국보건산업진흥원(2023). 내부 분석자료

(4) 디지털 헬스케어

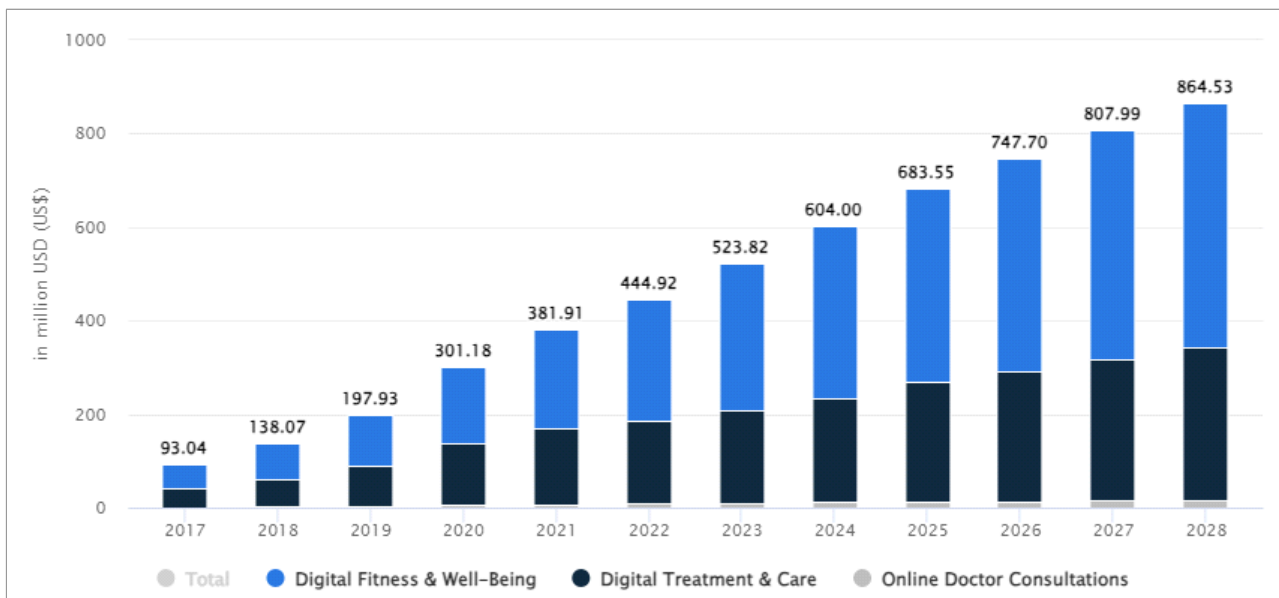
□ 디지털 헬스케어 시장규모

○ '23년 기준 디지털 헬스케어 시장*의 수익은 5억 2,382만 달러로 전망됨⁸³⁾

* 디지털 헬스케어 시장은 모바일 건강관리 앱, 연결된 웨어러블 장치 및 비대면 진료를 포함한 광범위한 기술을 포괄함

- 연간성장률은 10.54%(CAGR '23-'28년)로 보이며, '28년에는 8억 6,453만 달러로 전망됨
- 시장에서 가장 큰 부분을 차지하는 디지털 피트니스 및 웰빙 부문은 '23년 기준 3억 1,530만 달러로 전망됨

[그림 10] 디지털 헬스케어 시장규모



출처: Statista. Digital Health Care – Peru. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/peru> (검색일: 2023.11.06)

83) Statista. Digital Health Care – Peru. <https://www.statista.com/outlook/hmo/digital-health/peru> (검색일: 2023.11.06)

□ 관련 정책

- (비대면 진료 도입) 페루는 최고령 번호 028-2005-MTC(National Telehealth Plan by Supreme Decree No. 028-2005-MTC)에 의해 비대면 진료와 관련된 최초의 규제 문서를 구성하는 국가 비대면 진료 계획을 승인하였으나, 이와 관련된 기본법 (Law No. 30421)은 '16년에 제정되었음⁸⁴⁾
 - COVID-19 팬데믹 이후 비대면 진료의 필요성이 증가하였으며, 정책 역시 빠르게 대응하였음
 - '20년 5월, 디지털 의약품 처방을 허용하고 의료기관, 보험사, 약국 간 개인정보 및 병력의 온라인 전송을 허용하도록 비대면 진료 프레임워크가 개정됨
 - Cayetano Heredia 국립병원은 페루 공중보건 시스템인 EsSalud에서 발표한 만성질환자의 비대면 진료, 모니터링에 대해 발표된 지침을 기반으로 당뇨병 환자를 위한 전용 비대면 진료시스템 구현하여 합병증 감소(14%)를 달성함
- (전국 비대면 진료 네트워크(Red Nacional de Telesalud, RNT)) 정보 통신 기술의 도움으로 비대면 진료서비스를 제공하고 보건부의 지시를 받는 일련의 공공, 민간 및 혼합 의료시설을 말함
 - '20년 11월 기준 보건부(MINSA), 페루 육군(Ejército del Perú) 및 국립 교도소 연구소 (Instituto Nacional Penitenciario, INPE)의 2,600개 이상의 의료시설로 구성되어 있음

※ 홈페이지를 통해 전체 목록을 확인할 수 있음 <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1362772-red-nacional-de-telesalud>

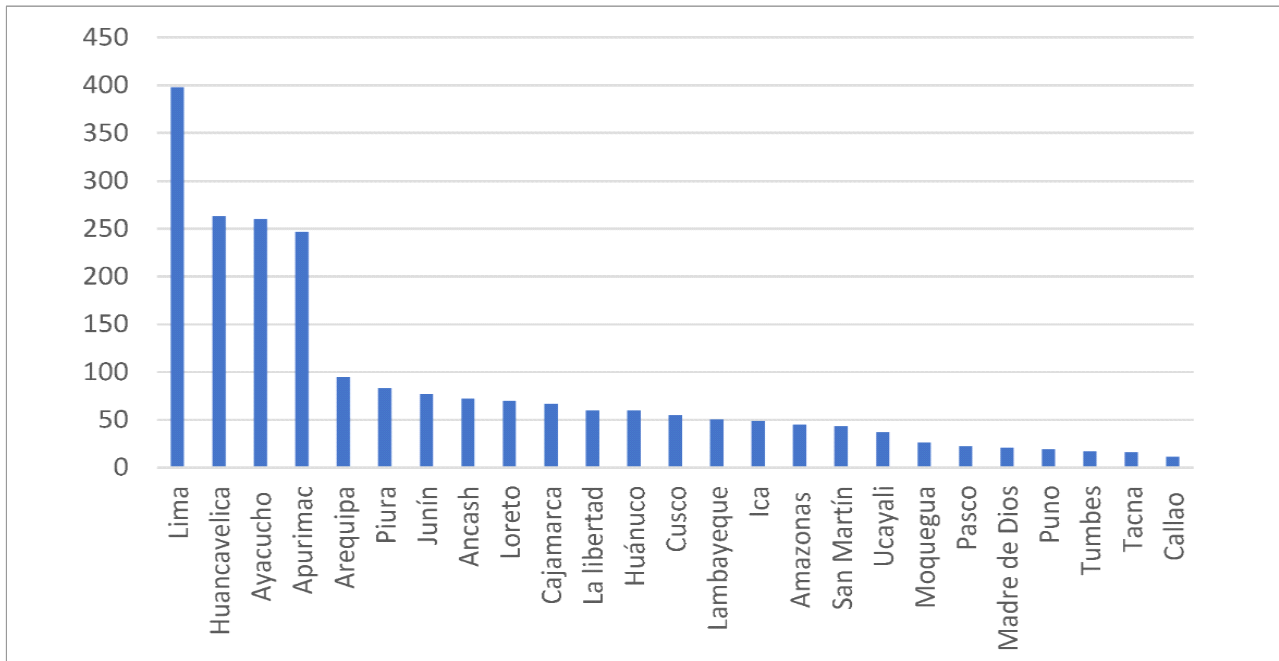
84) Sobre el Estado Peruano. Marco normativo de Telesalud. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/colecciones/1914-marco-normativo-de-telesalud> (검색일: 2023.11.09); Aldo Alvarez-Risco, Shyla Del-Aguila-Arcenales and Jaime A. Yáñez(2021). Telemedicine in Peru as a Result of the COVID-19 Pandemic: Perspective from a Country with Limited Internet Access, The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene 105(1). <https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/105/1/article-p6.xml> (검색일: 2023.11.09); Hospital Cayetano Heredia(2020). Resolución Directoral. https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/resoluciones/2020/RD/RD_089-2020.pdf (검색일: 2023.11.10)

[표 17] 페루의 비대면 진료 정책 동향

법령 및 결의안	내용
장관 결의안 1045-2020-MINSA호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 비대면 진료서비스를 위한 의료 인력 교대 일정 및 의료 사용자 할당에 관한 행정 지침을 승인함 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1426327-1045-2020-minsa
장관 결의안 번호 1010-2020-MINSA호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 페루 국가 비대면 진료 계획 2020-2023을 승인함 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1420408-1010-2020-minsa
긴급 법령 제 109-2020호	<ul style="list-style-type: none"> ■ COVID-19로 인한 국가 비상사태의 틀 안에서 보건 대응을 확대강화하기 위한 특별하고 긴급한 조치를 규정하는 비상령임 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/presidencia/normas-legales/1362761-109-2020
장관 결의안 688-2020-MINSA호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 건강 또는 개인 건강 데이터와 관련된 개인 데이터의 처리를 규정하는 행정 지침을 승인함 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/1133776-688-2020-minsa
입법령 제1490호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 비대면 진료의 범위를 강화하는 입법령 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/presidencia/normas-legales/575965-1490
장관 결의안 117-2020-MINSA호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 동기식 및 비동기식 비대면 진료 서버의 구현 및 개발에 대한 지침을 승인함 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/192482-30421
법률 제30421호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 비대면 진료 기본법을 승인함 ■ 의료서비스 제공을 위한 전략으로서 비대면 진료의 구현 및 개발에 대한 일반지침을 확립하여 정보 통신 기술을 사용하여 비대면 진료의 효율성과 품질을 향상하고 적용 범위를 확대하고자 함 ■ 비대면 진료 규제 프레임워크 개요서에 속함 * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/192482-30421

출처: Sobre el Estado Peruano. Marco normativo de Telesalud. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/colecciones/1914-marco-normativo-de-tesalud> (검색일: 2023.11.09)

[그림 11] 페루의 지역별 비대면 진료 가능한 의료센터 수



출처: Walter H. Curioso, ORCID, Lelis G. Coronel-Chucos, ORCID and Milagro Henríquez-Suarez(2023). Integrating Telehealth for Strengthening Health Systems in the Context of the COVID-19 Pandemic: A Perspective from Peru, Int. J. Environ. Res. Public Health 20(11). <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/11/5980> (검색일: 2023.11.10)

□ 트렌드 및 이슈

○ (m-Health) COVID-19 이후 비대면 의료서비스 제공을 위한 애플리케이션 개발 및 출시가 급증하고 있음⁸⁵⁾

- (Teleatiendo) '20년 보건부(MINSA)에서 출시한 비대면 진료 웹사이트임
 - 출시 첫 2주 만에 4,300건이 넘는 비대면 진료 요청을 함
- (CoronaIsh) 의료진이 COVID-19 환자를 모니터링하기 위해 출시됨
- (Smart Doctor) 검역 기간 동안 COVID-19 환자를 모니터링하기 위해 페루 보건부(MINSA)와 파트너십을 체결함
- (e-BlueInfo) 브라질, 콜롬비아, 엘살바도르, 과테말라, 파라과이, 페루 및 PAHO/WHO의 정보를 포함하는 의료전문가를 위한 무료 애플리케이션

85) Aldo Alvarez-Risco, Shyla Del-Aguila-Arcentales and Jaime A. Yáñez(2021). Telemedicine in Peru as a Result of the COVID-19 Pandemic: Perspective from a Country with Limited Internet Access, The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene 105(1). <https://www.ajtmh.org/view/journals/tpmd/105/1/article-p6.xml> (검색일: 2023.11.09); e-BlueInfo. e-BlueInfo. <https://e-blueinfo.bvsalud.org/es/> (검색일: 2023.11.09)

(5) 제약산업

□ 제약 시장 전망⁸⁶⁾

- (제약 시장규모) '22년 기준 20억 달러로 '21년(19억 달러) 대비 5.9% 증가하였으며, '23년에는 19억 달러 수준으로 감소할 것으로 전망됨
 - '26년에는 25억 달러 수준에 달할 것으로 전망됨
- (1인당 의약품비) '22년 기준 58.5달러로, '21년(55.8달러) 대비 4.8% 증가하였으며, '23년부터는 꾸준히 증가할 것으로 전망됨
- (GDP 대비 의약품비) '22년 기준 0.8%로 '21년(0.8%)과 비슷한 수준으로, 향후에는 지속적으로 0.7~0.8% 수준을 유지할 것으로 전망됨
- (총 의료비 대비 의약품 비율) '22년 기준 14.2%로 '21년(14.3%) 대비 소폭 감소하였으며, 향후 12~14% 수준으로 유지될 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 제약 시장규모는 220억 달러, 1인당 의약품비는 424.3달러로 페루보다 규모 및 지출 면에서 큼

[표 18] 페루 제약 시장 전망

(단위: 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	한국 (2022 ^e)
제약 시장규모(10억)	1.9	2.0	1.9	2.1	2.3	2.5	22.0
연간성장률	10.7	5.9	-3.4	8.0	9.9	9.7	-7.0
1인당 의약품비	55.8	58.5	56.0	59.9	65.2	70.9	424.3
GDP 대비 의약품비	0.8	0.8	0.7	0.7	0.8	0.8	1.3
총 의료비 대비 의약품 비율	14.3	14.2	12.8	13.0	13.2	13.5	14.3

e: 추정치 f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.10; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9

86) Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.10,14-18; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.9,13-17

- '22년 기준 페루 제약 시장 구성에 따른 시장규모는 처방의약품 15억 9,000만 달러, 일반의약품은 4억 달러로, 처방의약품의 비중이 80%에 달함
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국 처방의약품 시장규모는 182억 달러, 일반의약품은 38억 달러로, 처방의약품의 비중이 83%를 차지하는 것으로 추정됨
- '22년 기준 제약 시장 구성 비교 시, 한국은 처방의약품이 83%였으며, 페루는 80%를 차지하는 것으로 추정됨

[표 19] 페루 제약 구성에 따른 시장규모

(단위: 10억 달러)

구분		2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
처방 의약품	특허	0.38	0.38	0.42	0.48	0.54	0.61	8.0
	제네릭	1.21	1.16	1.24	1.34	1.45	1.55	10.2
	소계	1.59	1.54	1.66	1.82	1.99	2.16	18.2
일반의약품		0.40	0.39	0.42	0.47	0.52	0.57	3.8
합계		1.99	1.93	2.08	2.29	2.51	2.73	22.0

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.14-18; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.13-17

□ 의약품 수출입 현황 및 전망

- '22년 기준 의약품 수출액은 '21년 대비 39.3% 증가한 약 9,160만 달러 규모로 조사되었으며, 수입액은 '21년 대비 5.9% 증가한 12억 950만 달러로 나타남⁸⁷⁾
- (한국과의 비교) '22년 기준 한국의 의약품 수출액은 103억 2,780만 달러로 연간성장률은 13.48%로 나타났으며, 수입액은 91억 4,670만 달러로 5.77% 성장함
- '22년 기준 페루의 수출 규모는 한국에 비해 1/1000 수준이었으며, 수입 규모는 1/7 수준임
- '22년 기준 페루는 수출 규모보단 수입 규모가 약 13배 큰 편임

87) Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.20; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

[표 20] 페루 의약품 수출입 전망

(단위: 백만 달러, %)

구분	2021	2022	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의약품 수출	65.7	91.6	121.6	163.6	217.6	284.7	364.6	10,327.8
연간성장률	- 2.7	39.3	32.8	34.5	33.0	30.9	28.1	13.48
의약품 수입	1,142.6	1,209.5	1,168.7	1261.6	1,386.9	1,520.9	1,659.5	9,146.7
연간성장률	10.7	5.9	- 3.4	8.0	9.9	9.7	9.1	5.77

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Pharmaceuticals Report | Q3. p.20; Fitch Solutions(2023). Korea Pharmaceuticals Report | Q2. p.19

○ (페루 對 한국 의약품 교역) '21년 기준 의약품 수출은 '20년 대비 33.2% 증가한 91,656달러로 나타났으며, 수입은 '20년 대비 2.2% 증가한 5,243만 달러로 나타남⁸⁸⁾

[표 21] 페루 對 한국과의 의약품 교역(HS CODE 30)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
의약품 수출	31,473	35,423	14,865	74,526	68,827	91,656
의약품 수입	25.32	28.15	28.22	41.66	51.31	52.43

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

88) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=30&Partners=410&Reporters=702&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

(6) 의료기기

□ 의료기기 시장규모⁸⁹⁾

- (의료기기 시장규모) '22년 4억 7,400만 달러로 나타났으며, '23년은 '22년 대비 8.5% 증가한 5억 1,400만 달러에 달할 것으로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 6.9% 성장해 '27년에는 6억 7,100만 달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (1인당 의료기기 지출 규모) '23년 기준 '22년 대비 7.9% 증가한 15.0달러로 전망됨
 - 향후 5년간('23-'27년) 연평균 5.8% 성장해 '27년에는 18.8달러까지 성장할 것으로 전망됨
- (한국과의 비교) 한국 의료기기 시장규모는 '22년 77억 5,000만 달러, 1인당 의료기기 지출 규모 151.5달러로, 의료기기 시장규모 및 1인당 의료기기 지출 규모 면에서 페루보다 모두 높음

[표 22] 페루 의료기기 시장 전망

(단위: 달러)

구분	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료기기 시장규모(백만)	474	514	551	593	633	671	7,750.0
1인당 의료기기 지출 규모	13.9	15.0	15.9	16.9	17.9	18.8	151.5

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.5; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5

- 페루 의료기기 시장을 세분화하여 분석하면 '22년을 기준으로 의료기기 시장에서 영상진단 의료기기와 의료소모품이 차지하는 비중이 각각 24.9%, 23.4%로 가장 높음
 - 향후 5년간('23-'27년) 전반적으로 증가하는 추세로, 특히 치과제품의 연평균성장률은 10.4%로 가장 높을 것으로 전망됨

89) Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.5,9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.5,9

[표 23] 페루 의료기기 세부 시장 전망

(단위: 백만 달러)

구분	2021	2022 ^e	2023 ^f	2024 ^f	2025 ^f	2026 ^f	2027 ^f	한국 (2022 ^e)
의료소모품	105	111	120	127	135	142	150	1,484
영상진단	111	118	127	135	145	153	160	1,799
치과제품	17	26	31	33	36	41	46	572
정형외과 및 보철	23	32	39	42	46	50	54	640
환자보조기기	75	41	42	46	51	55	60	1,359
기타의료기기	144	146	157	168	181	192	203	1,922
합계	475	474	514	551	593	633	671	7,775

e: 추정치, f: 전망치

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.9; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.9

□ 의료기기 수출입 현황

- '21년 수출은 652만 달러로 '20년 대비 3.1% 감소했으며, 수입은 5억 1,053만 달러로 '20년 대비 18.4% 증가함⁹⁰⁾

[표 24] 페루 의료기기 대외 교역 규모(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
수출액	4.59	6.46	7.15	6.50	6.73	6.52
수입액	304.96	292.43	330.46	358.37	431.03	510.53

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

90) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=0&Reporters=all&period=2021&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ (의료기기 수출입 현황) 페루의 의료기기 수입(HS CODE 3006 등 포함)의 경우 '21년 기준 '17년 대비 39.1% 증가한 총 4억 8,610만 달러로 상승추세를 보임⁹¹⁾

- 수출의 경우 '21년 기준 '20년 대비 8.8% 감소한 1,350만 달러를 기록함
- (한국과의 비교) '21년 기준 한국의 의료기기 수입 규모는 53억 2,290만 달러, 수출은 43억 5,170만 달러로, 수출입 모두 페루보다 높은 편임

[표 25] 페루 의료기기 수출입 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료기기 수입	349.4	330.8	379.2	410.9	486.1	5,322.9
의료기기 수출	9.7	13.2	14.9	14.8	13.5	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.35,45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

○ (의료기기 수입 세부 현황) 의료기기 수입 현황을 세부품목별로 보면 '21년 기준 영상진단 의료기기는 전체의 24.4%로 가장 큰 부분을 차지하는 제품 영역이며, 그 다음으로는 의료소모품(22.1%), 환자보조기기(15.2%) 순임⁹²⁾

[표 26] 페루 의료기기 시장 수입 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	78.9	79.7	92.8	102.6	107.2	1,121.5
영상진단	99.5	87.8	85.1	96.4	118.8	1,039.4
치과제품	22.2	20.7	25.7	24.9	16.3	220.4
정형외과 및 보철	25.5	26.9	33.0	30.6	20.9	463.6
환자보조기기	22.3	20.8	24.3	29.8	74.1	1,169.2
기타의료기기	101.1	94.8	118.5	126.6	148.8	1,308.8
합계	349.4	330.8	379.2	410.9	486.1	5,322.9

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.33-35; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

91) Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.35,45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.36,46

92) Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.33-35; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.34-36

○ (의료기기 주요 수입국) 페루 의료기기의 주요 수입국은 중국으로, '20년 기준 수입의 34.0%를 차지함⁹³⁾

- 한국은 페루의 전체 수입액 중 3.2%를 차지하며 5위로 나타남

[표 27] 페루 의료기기 주요 수입국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	중국	165.2	34.0
2	미국	71.6	14.7
3	독일	58.1	12.0
4	일본	27.6	5.7
5	한국	15.3	3.2
6	말레이시아	13.3	2.7
7	브라질	12.8	2.6
8	이탈리아	10.9	2.2
9	스위스	10.9	2.2
10	멕시코	9.5	2.0

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.32

○ (의료기기 수출 세부 현황) 페루 의료기기 시장 수출 세부 현황을 보면, 의료소모품은 '21년 수출의 가장 큰 부분(54.8%)을 차지하는 분야이며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기로 전체의 21.5%에 달함⁹⁴⁾

[표 28] 페루 의료기기 시장 수출 세부 현황

(단위: 백만 달러)

구분	2017	2018	2019	2020	2021	한국(2021)
의료소모품	6.0	6.7	8.4	7.9	7.4	516.6
영상진단	2.4	2.9	3.6	2.8	2.9	1,464.5
치과제품	0.1	0.2	0.3	0.2	0.1	1,243.8
정형외과 및 보철	0.2	0.5	0.4	0.6	0.4	36.4
환자보조기기	0.2	0.3	0.3	1.0	0.6	257.7
기타의료기기	0.8	2.6	2.0	2.2	2.1	832.7
합계	9.7	13.2	14.9	14.8	13.5	4,351.7

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.43-45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

93) Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.32

94) Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.43-45; Fitch Solutions(2023). Korea Medical Devices Report | Q2. p.44-46

- (의료기기 주요 수출국) 페루 의료기기의 주요 수출국은 미국으로, '20년 수출의 18.2%를 차지함⁹⁵⁾

[표 29] 페루 의료기기 주요 수출국

(단위: 백만 달러, %)

순위	국가명	수입액	점유율
1	미국	2.5	18.2
2	칠레	2.2	16.1
3	아르헨티나	1.5	11.1
4	볼리비아	1.3	9.8
5	에콰도르	1.2	9.2
6	과테말라	0.7	5.2
7	콜롬비아	0.7	4.9
8	독일	0.6	4.6
9	니카라과	0.3	2.5
10	파나마	0.3	2.0

출처: Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.42

- 페루의 한국 의료기기 수입은 '21년 기준 1,857만 달러로 나타났으며, 최근 6년간 ('16-'21년) 연평균성장률은 2.6%로 조사됨⁹⁶⁾

- '21년 기준 의료기기·검사기기(9018)의 수입 규모는 1,038만 달러로 가장 큰 시장이었으며, 그 다음으로는 영상진단 의료기기(9022), 치료기기·호흡기기(9019) 순으로 나타남

[표 30] 페루 對 한국 의료기기 수입(HS CODE 9018-9022)

(단위: 백만 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	9.60	7.98	8.00	8.90	8.73	10.38
9019(치료기기·호흡기기)	0.33	0.58	0.56	0.41	0.53	1.38
9020(기타 호흡기기)	1.77	2.11	0.11	0.01	0.01	0.01
9021(정형외과용)	0.41	0.56	1.03	1.07	0.50	0.84
9022(영상진단)	5.03	3.02	3.88	4.07	5.02	5.96
합계	17.14	14.25	13.58	14.46	14.79	18.57

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

95) Fitch Solutions(2023). Peru Medical Devices Report | Q3. p.42

96) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

○ 한국으로의 페루 의료기기 수출은 '20년 기준 27,358달러로 나타남⁹⁷⁾

[표 31] 페루 對 한국 의료기기 수출(HS CODE 9018-9022)

(단위: 달러)

구분	2016	2017	2018	2019	2020	2021
9018(의료기기·검사기기)	-	11,415	38,500	61,858	6,335	-
9019(치료기기·호흡기기)	-	-	6,000	-	-	-
9020(기타 호흡기기)	-	-	-	-	-	-
9021(정형외과용)	-	-	-	-	-	-
9022(영상진단)	-	15,086	1,100	-	21,023	-
합계	-	26,501	45,600	61,858	27,358	-

출처: UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

97) UN. UN Comtrade Database 2022. <https://comtradeplus.un.org/TradeFlow?Frequency=A&Flows=X&CommodityCodes=9018&Partners=410&Reporters=702&period=2022&AggregateBy=none&BreakdownMode=plus> (검색일: 2023.10.27)

3. 법제도

□ 비대면 진료

- 페루는 비대면 진료 기본법(Telehealth Framework Law No 30421)과 비대면 진료에 대한 규정(Supreme Decree No 005-2021-SA)에 따라 비대면 진료를 허용하고 있음⁹⁸⁾
 - (목표) 국민이 ICT를 활용하여 의료서비스에 접근할 수 있도록 촉진하는 것을 목표로 함
 - (원칙) 보편성, 형평성, 효율성, 서비스 품질, 분산화, 사회개발을 원칙으로 하여 비대면 진료 기본법을 승인함⁹⁹⁾
 - (보편성) 비대면 진료 서비스를 통해 전체 인구의 의료서비스에 대한 접근을 보장함
 - (형평성) 비대면 진료 서비스는 인구에게 동일한 품질과 유사한 옵션을 제공하여 기존 접근성 격차를 축소함
 - (서비스 품질) 비대면 진료 서비스를 통해 건강의 질 향상을 촉진하고 사용자 만족도를 포함하여 의료인의 역량을 강화함
 - (분산화) 비대면 진료는 의료서비스에서 치료를 최적화하고 정보통신기술을 사용하여 국가 의료시스템의 분산화 프로세스를 강화하는 의료자원 사용 전략임
 - (사회 개발) 비대면 진료 서비스를 통해 사회발전이 촉진되어 국민이 건강정보, 지식 및 건강에 더 많이 접근할 수 있게 되고 자신의 건강, 가족 및 자신의 건강을 관리하는 주요 주체로서 역량 강화를 촉진함
 - (허용범위) 의사-의사 간, 의사-환자 간 모두 허용함
 - (보험 적용 여부) 페루에서는 공중보건 시스템 내에서 비대면 진료가 가능하며 의무적인 보험 적용 대상임
 - 비대면 진료 기본법에는 건강보험기금 관리자 (IAFAS 또는 Fondos de Fondos de Assurance en Salud의 기관) 및 기타 보험 양식이 비대면 진료 서비스의 자금 조달을 보장한다고 명시되어 있음
 - (비대면 진료 서비스 제공자 요건) 페루에서는 면허를 취득한 의사로서 국립의사협회 (National College of Physicians) 회원으로 가입하면 누구나 비대면 진료를 시행할 수 있음
 - (그 외 관련 법률) 개인정보보호를 위한 법률 및 규정 등에 해당할 수 있음

98) IBA Healthcare and Life Sciences Law Committee. Telemedicine Survey - PERU. <https://www.ibanet.org/document?id=Healthcare-Telemedicine-Survey-Peru> (검색일: 2023.11.10)

99) Vicerrectorado de Investigación et al(2023). Integrating Telehealth for Strengthening Health Systems in the Context of the COVID-19 Pandemic: A Perspective from Peru, Int. J. Environ. Res. Public Health 20(11). <https://www.mdpi.com/1660-4601/20/11/5980> (검색일: 2023.11.10)

- 개인정보보호법(The Personal Data Protection Law, enacted by Law No 29733)
- 개인정보관련 규정(Decree No 003-2013-JUS)
- 개인정보 처리에 대한 보안 표준(Directorial Resolution No 019-2013-JUS/DGPDP)
- 전자의료기록에 관한 법률(National Registry of Electronic Medical Records, enacted by Law No 30024)
- 전자의료기록에 대한 최고령(Supreme Decree No 009-2017-SA)

[표 32] 페루 의료 관련 법·제도

구분	내용
일반보건법 법률 제26842호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 건강 보호를 규제, 모니터링 및 촉진하는 국가 책임에 대한 법률 * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/256661-26842
보편적 건강보험 기본법 법률 제29344호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 보편적 건강보험, 접근 및 보험의 규제, 자금 조달, 제공 및 감독 기능에 대한 규제 프레임워크를 설정하는 법률 * https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/229356-29344
비대면 진료 기본법 법률 제30421호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 정보 기술 및 통신의 사용을 통해 효율성과 품질을 개선하고 적용 범위를 늘리기 위해 의료서비스 제공을 위한 전략으로 비대면 진료의 구현 및 개발에 대한 일반 지침을 설정함 * https://www.gob.pe/institucion/congreso-de-la-republica/normas-legales/192482-30421
전자 의료 기록의 국가 등록법 법률 제30024호	<ul style="list-style-type: none"> ■ 전자 의료 기록의 국가 등록을 생성하는 법률 * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/240527-30024
보건부 규칙 및 법적 문서	<ul style="list-style-type: none"> * https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales

4. 국가개황

일

반

정

치

한

국

과

의

관

계

주

요

순

위

■ 수도: 리마

■ 인구: 33,400,000명('22년)

■ 면적: 1,280,000km² (한반도의 약6배)

■ 인종: 메스티조(60%), 아메리칸 인디언(26%), 백인(6%)

■ 종교: 가톨릭(60%), 기독교(15%)

■ 언어: 스페인어, 케추아어, 아이마라어

■ 정치체제

○ 대통령: 디나 에르실리아 볼루아르테 세가라(Dina Ercilia Boluarte Zegarra, '22년 12월)

○ 총리: 루이스 알베르토 오타롤라 페냐란다(Luis Alberto Otarola Peñaranda, '22년 12월)

■ 정부형태: 대통령 중심제(임기 5년, 연임불가)

■ 의회구성: 단원제(130석, 임기 5년)

■ 주요인사

○ 외교장관: 아나 세실리아 헤르바시 디아스(Ana Cecilia Gervasi Díaz, '22년 12월)

■ 외교수립: 1963월 4월 1일

■ 공관장

○ 주 페루 대사: 최종욱 대사('23년 6월)

○ 주한 페루 대사: 폴 페르난도 두클로스 파로디(Paul Fernando Duclos Parodi, '23년 2월)

■ 무역현황 및 주요품목('21년 기준)

수출(백만 달러)

794

자동차, 합성수지, 농약 및 의약품

수입(백만 달러)

3,450

천연가스, 동광, 석유제품

■ GDP 순위('22년 기준)

국가

페루

한국

GDP(억 달러)

2,393

17,342

1인당 GDP(PPP, 달러)

7,005

33,592

경제성장률(%)

2.7

2.6

수출액(백만 달러)

66,274

638,799

수입액(백만 달러)

54,934

622,964

무역수지(백만 달러)

11,340

15,835

■ 부패인식지수: 105위(한국 32위)

■ 글로벌경쟁력지수: 65위(한국 13위)

■ 인간개발지수: 79위(한국 23위)

2023 국가별 보건산업

현황 보고서

북미 · 중남미 9개국

KHIDI 한국보건산업진흥원

발행일 2024.01

발행처 한국보건산업진흥원

기획 국제의료본부 국제의료시장분석팀

조사 리셋컴퍼니 (주)



국제의료시장 정보를 한 눈에, 한 곳에서 국제의료정보포털

www.medicalkorea.or.kr/ghip



글로벌 보건산업동향

매주 글로벌 헬스케어 동향 및 이슈



국가별 보건산업 현황 및 통계

국가별 보건의료 통계 및 체계, 보건산업 현황 정보



국제의료사업 현황 및 통계

외국인환자 유치, 의료 해외진출 통계



주요 발간 보고서

연구보고서, 통계보고서, 브리프, 전문가 Insight,
ESG 보고서 등 보건산업분야 발간 보고서



khidi_ghip

@khidi_ghip

GHIP 국제의료정보포털



보건복지부

KHIDI 한국보건산업진흥원