



고위험임산부 의료비 지원사업 효과성 분석 및 평가 연구

순천향대학교 산부인과학교실

이 은 실



SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

1. 사업개요 및 연구배경

고위험 임신부 지원사업 개요

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

- 목적 : 고위험 임신의 적정 치료 · 관리에 필요한 진료비를 지원하여 경제적 부담 경감을 통한 건강한 출산과 모자건강을 보장
- 지원대상 :
 - [소득수준] 전국가구 중위소득 180% 이하 가구의 구성원
 - [질환기준] 3대 고위험 임신질환(조기진통, 분만관련 출혈 및 중증 임신중독증)으로 진단 받고 입원치료 받은 자
- 지원금액 : 비급여 본인부담금 중 50만원 초과분에 대해 90%범위 내에서 지원 (지원한도 300만원)
- 시 행 일 : 2015. 07. 1부터(변경기준 2016. 1. 1. 적용)
- 전달체계 : 분만 후 임신부 주민등록지 관할 보건소 신청 → 보건소 의료비 사후 정산

1. 연구 개요

- 고위험 임신부 지원사업의 효율·효과성 등 성과 평가
 - '15년 지원 대상의 수혜율 저조 : ('15년 예상) 연간 8천4백여 명 [실제 수혜자] 약 1천3백여 명
- 지원 대상 질환 범위 등 수급대상자 범위 확대의 필요성
 - 보장성 강화 등으로 인한 지원환경 변화요인 파악
- 수혜자의 만족도 및 지원 전달체계의 적절성 등 평가 필요

2. 연구 내용

- 고위험 임신과 관련한 정책 분석
 - 수혜자의 고위험 임신의 정의에 대한 문헌 조사
 - 고위험 임신부 의료비 지원사업 대상 질환 선정 적정성 평가
- 고위험 임신부 의료비 지원사업의 효과성 분석 및 평가
 - 고위험 임신 발생 건수 및 비율, 지원대상자 수, 수급대상자 중 실제 수혜자수(수혜율),
 - 고위험 임신부의 진료비 지출, 수급자 1인당 지원금액 분석, 진료비 중 지원금의 비중 분석

○ 전달체계 및 신청절차의 편의성 평가 및 효율화 방안 마련

- 수급대상자의 정책 홍보 방식 및 인지도 조사
- 수혜자 만족도 조사 : 급여신청 후 수령 기간, 절차상의 번거로움, 진료비 사후 지급방식에 대한 만족도 조사
- 의료기관의 정책 인지도 조사 : 정책 안내 시행 여부, 인지 수준, 활성화 의견 조사
- 관리자 만족도 조사 : 시/군/구 보건소 통합조사관리팀 대상 만족도 조사
- 지역별 의료비 지원사업 결과 분석 및 개선점 파악

○ 현재 지원방식의 적정성 및 지원범위 재검토

- 임신 · 출산 관련 급여의 건강보험 보장성 확대 및 고위험 임신부 본인부담률 인하에 따른 지원범위의 적정성
- 3대 고위험 임신 지원대상 질환별·진료비 지원액수 분석
- 지원대상 질환 이외에 추가 진료비용 과다 발생질환 빈도 및 비용 추계
- 질환별 세부 지원기준(지원기간, 질병코드 및 수술명, 필수 진료내역 등)의 적정성
- 지원대상 질환 추가 필요성 여부 평가



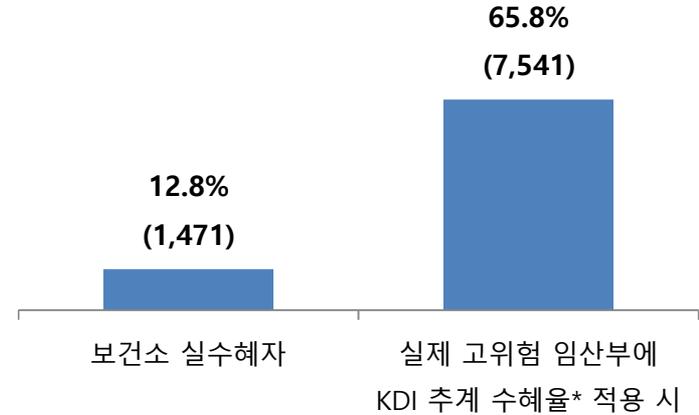
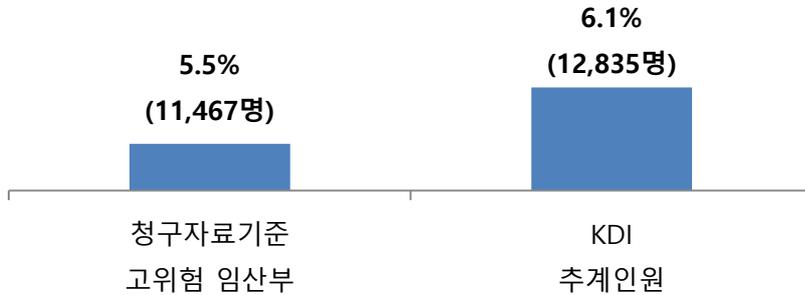
2. 3대 고위험 임신부 빈도 및 수혜율

전체임산부 중 지원대상 고위험 임산부 비율

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 고위험 임산부 수(2015년 4월~9월 전체 분만자 대비 비율)

▪ 수혜율(수혜자 수, 2015.7월~12월 분만자 대비)



(단위 : 명)

구분	계	조기진통	분만관련 출혈	임신 중독증
청구자료 기준 고위험 임산부*	11,467	9,829	688	950
KDI 추계인원**	12,835	11,110	966	759
보건소 실수혜자***	1,471	1,131	124	216

구분	보건소 실수혜자	실제 고위험 임산부에 KDI추계 수혜율* 적용 시
수혜율	12.8%	65.8%
인원	1,471명	7,541명

* 건강보험심사평가원 청구자료 기준, 지원사업 대상 3대 고위험 임산부 수(이하 심평원)
(→ 2015년 4월~9월, 6개월 분)

** 2014년 KDI 예비타당성조사보고서 (2015년도 환자 추계의 6개월 분)

*** 보건소를 통해 접수된 수혜자 기준(2015년 7월~12월, 6개월 분)

* 2014년 KDI 예비타당성조사보고서 기준(소득기준 82.2% x 지원률 80% = 65.8%)



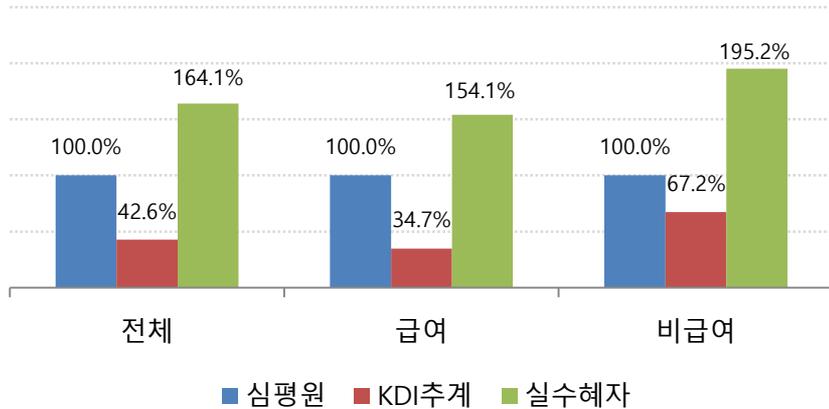
3. 지원비용 분석

고위험 임신부 진료비 비교

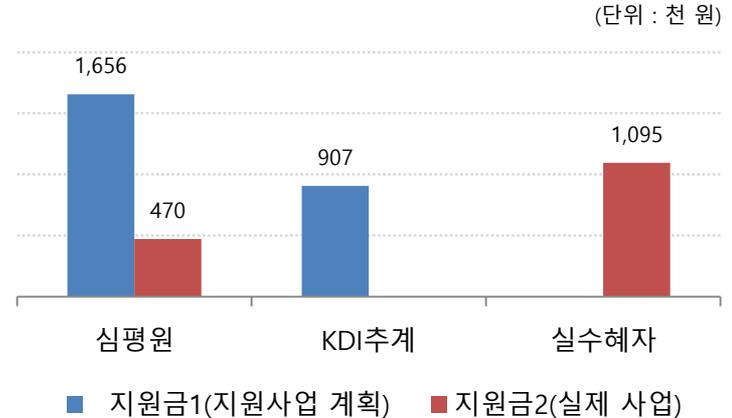
SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL



3대 고위험 임신부 1인당 진료비 비교



3대 고위험 임신부 1인당 지원금액 비교



(단위: 명, 천 원)

구분	총 분만자	3대 고위험 임신부			
		심평원*	KDI추계	실수혜자	
분만자수	210,177	11,467	12,835	1,471	
전체 진료비	457,774,943	48,053,694	22,933,169	10,113,813	
1인당 진료비	전체	2,178	4,191	1,787	6,876
	급여	1,624	3,168	1,100	4,881
	비급여	555	1,022	687	1,995
	지원금1(계획**)	-	1,656	907	-
	지원금2(수정***)	-	470	-	1,095

* 심평원 비급여 진료비는
급여진료비 대비 비급여 진료비 비율 32.2%로 적용
(2014년 건강보험환자 진료비 실태조사 산부인과
입원진료 의료기관 종별 비급여 본인부담률 적용)

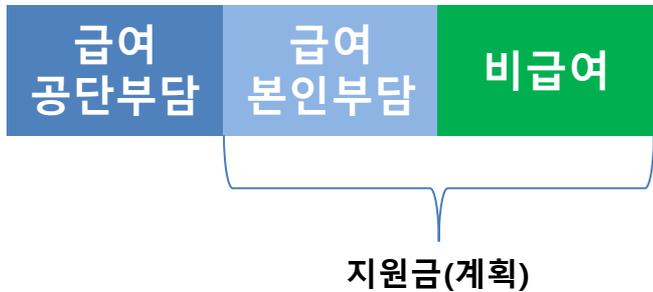
** KDI 지원금 추계 시 적용된 지급 기준 적용
(급여본인 부담금 + 비급여 진료비 전체)

*** 실제 지원사업 지원금 지급기준 적용
(비급여 진료비에서 50만원 공제 후 90% 지급)

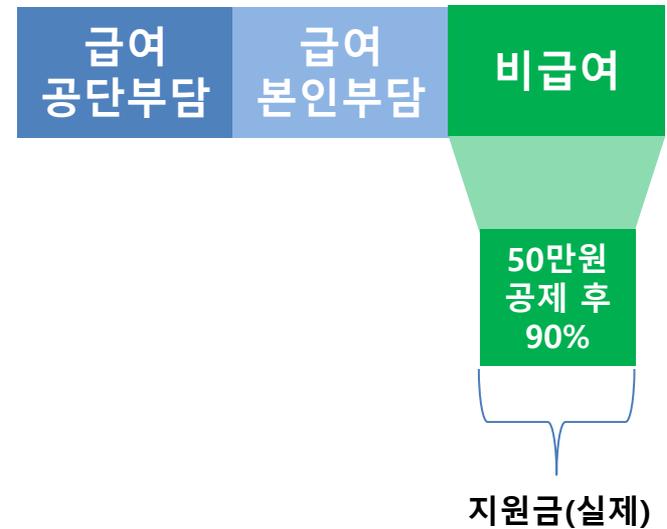
지원금 지급기준 변동사항 비교

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

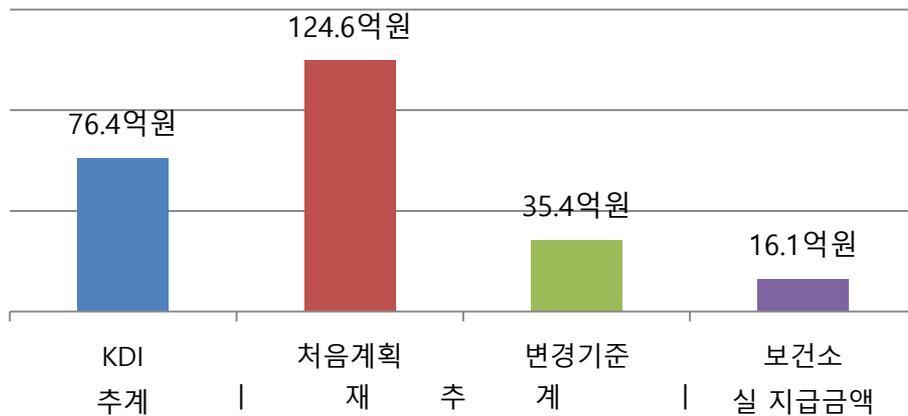
▪ KDI타당성 분석 시 지원금 지급기준(계획)



▪ 지원사업 지원금 지급기준(실제)



▪ 고위험 임산부 6개월간 지원예상(수혜율 65.8%적용) 및 실지급 금액



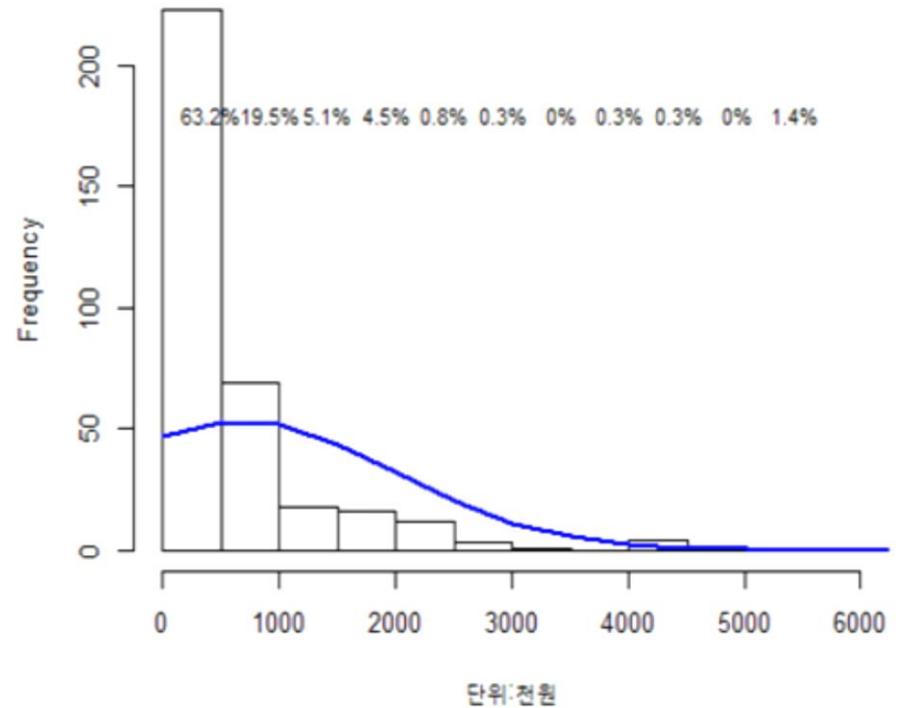
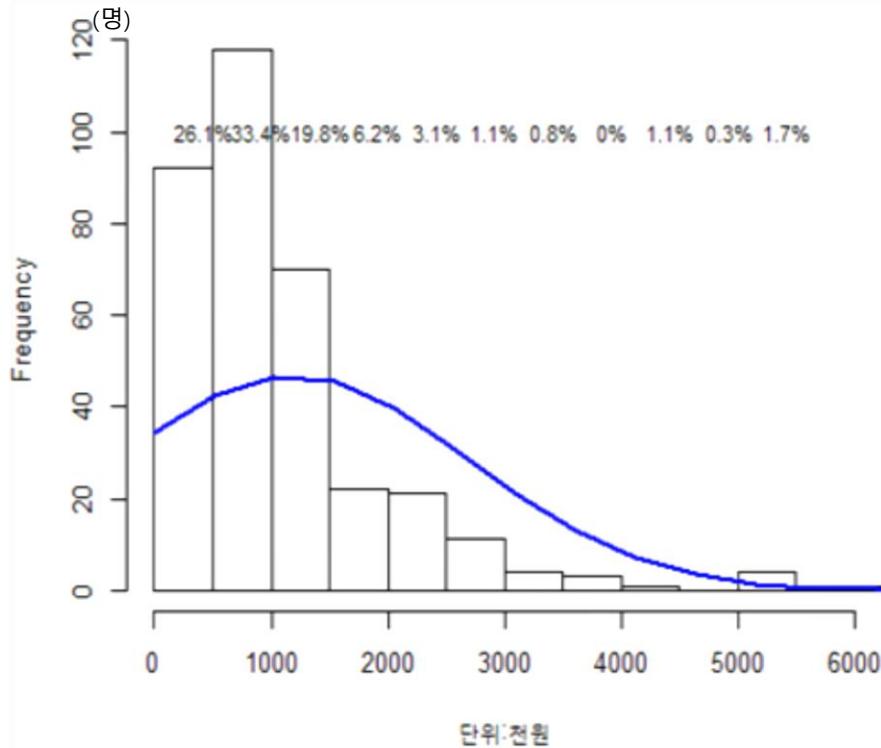
| (급여 본인부담금+비급여진료비 전액) | (비급여진료비-50만원)*90% |

고위험 임산부 비급여 진료비 및 지원금액 분포

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 4개 종합병원 고위험 임산부 비급여 진료비 분포

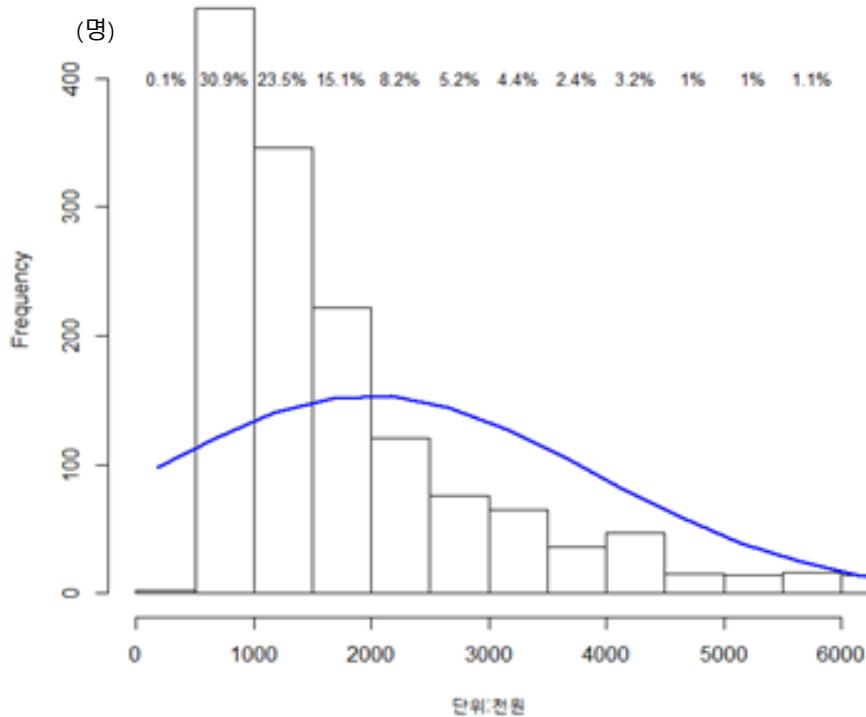
▪ 4개 종합병원 고위험 임산부 지원금(추계) 분포



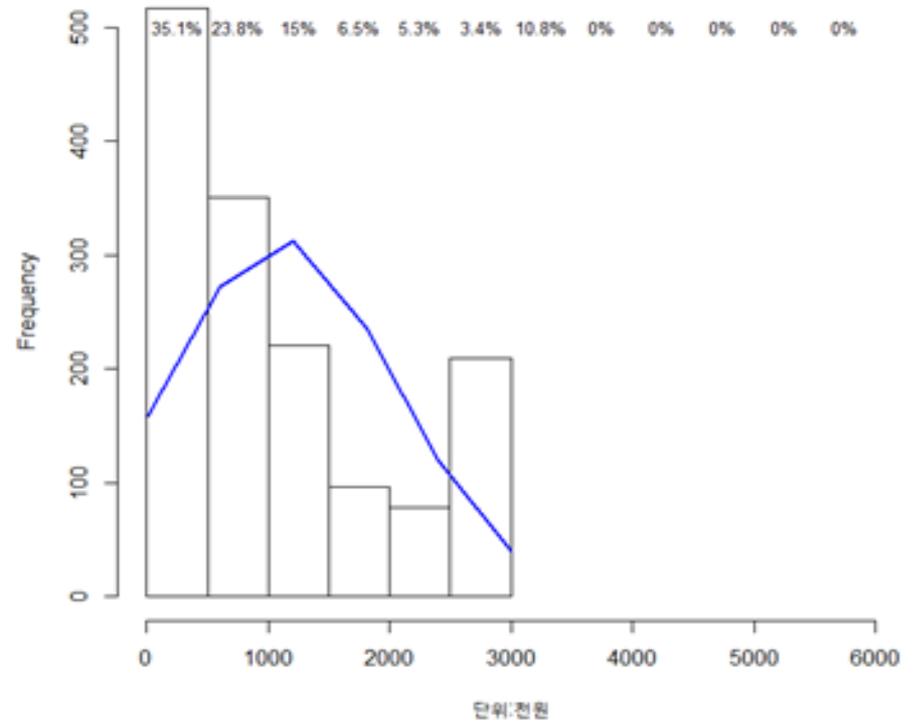
고위험 임산부 비급여 진료비 및 지원금액 분포

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 보건소 고위험 임산부 비급여 진료비 분포



▪ 보건소 고위험 임산부 지원금 지급 결정액 분포





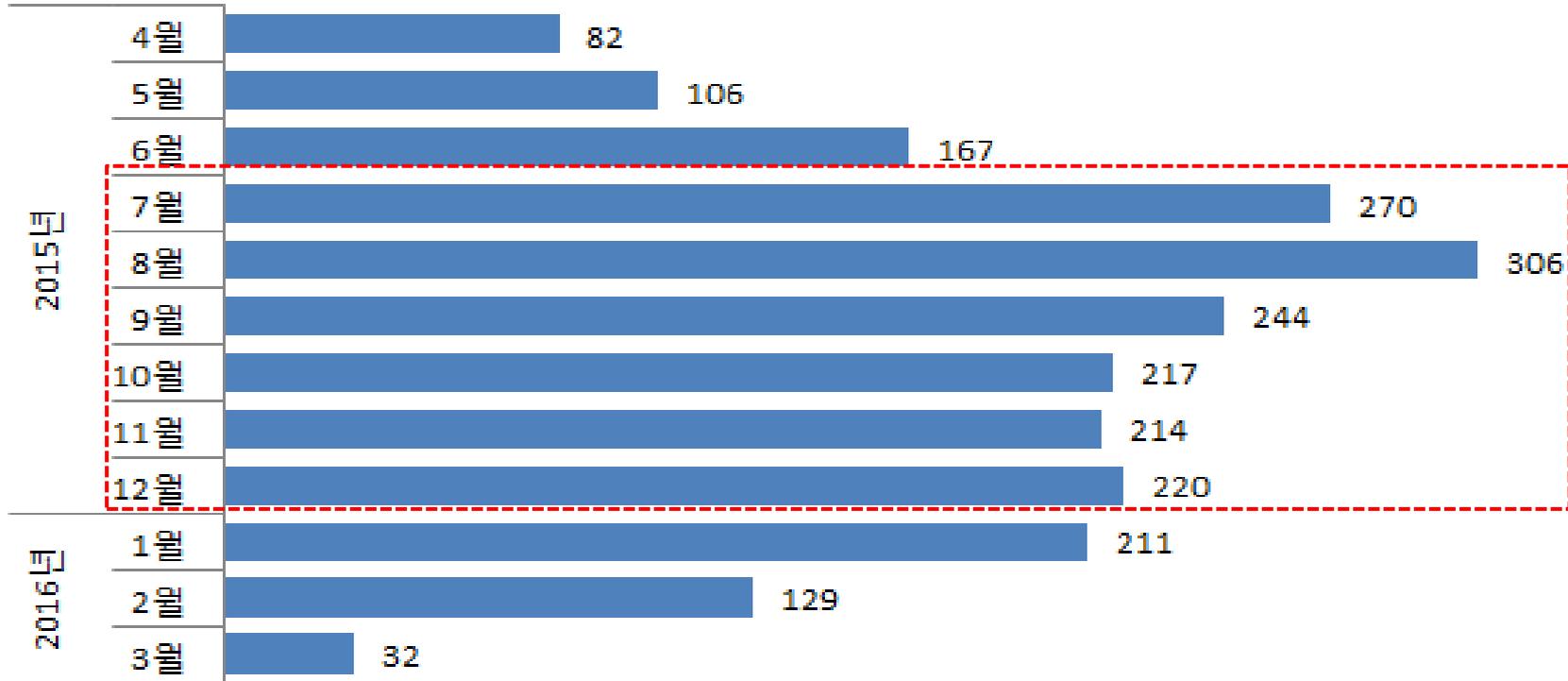
4. 지원금 수혜자 현황

지원금 수혜 현황

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 분만월별 지원금 수혜자 수 (신청기간: 2015년 7월1일~2016년3월22일)

(단위 : 명)

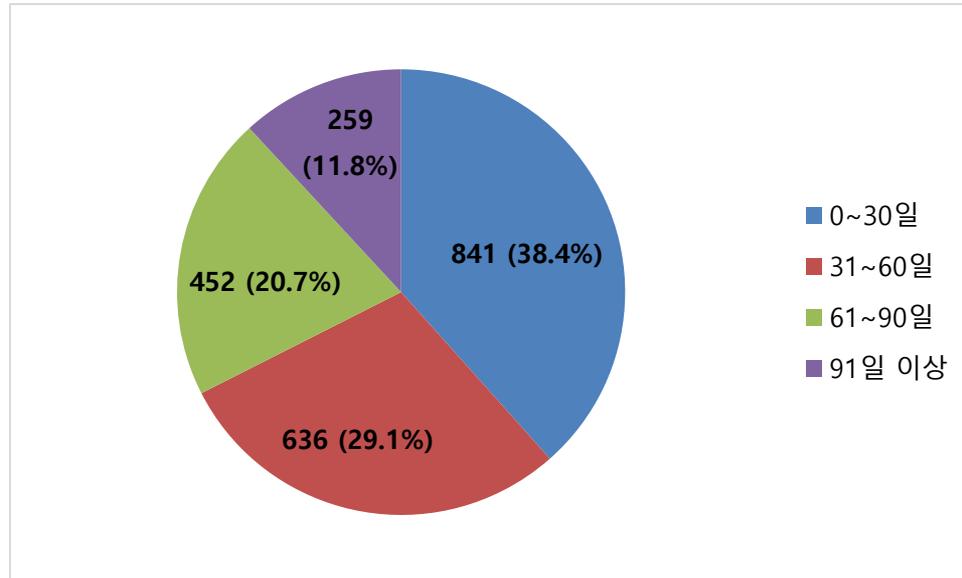


- 2016.03.22. 기준 -

지원금 수혜자 현황

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 분만일로부터 지원신청까지 기간 (2015년 7월1일~2016년3월22일)

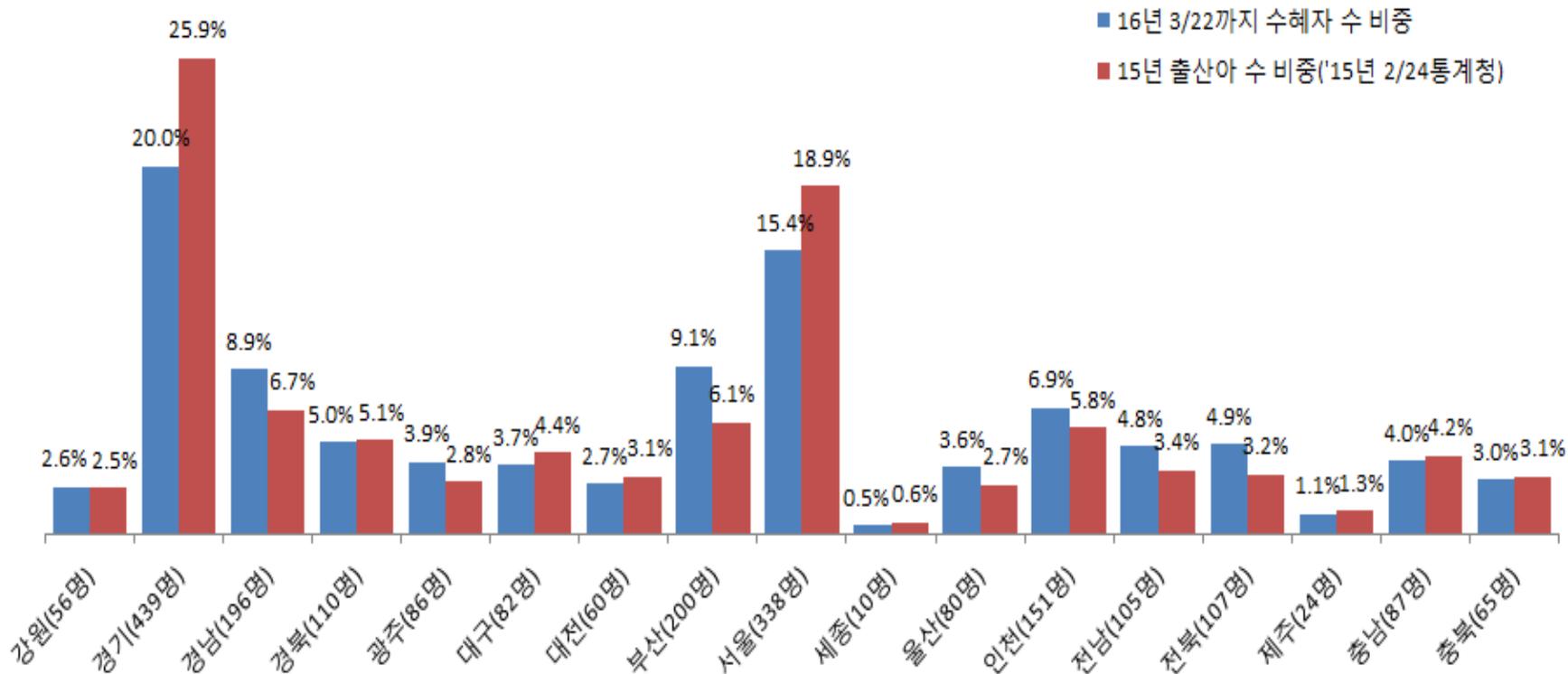


구분	건수	비율
0 ~ 30일	841	38.4%
31 ~ 60일	636	29.1%
61 ~ 90일	452	20.7%
91일 이상	259	11.8%

지원금 수혜자 현황

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 지역별 지원금 수혜자 및 출산아 비율 (2015년 7월1일~2016년3월22일)

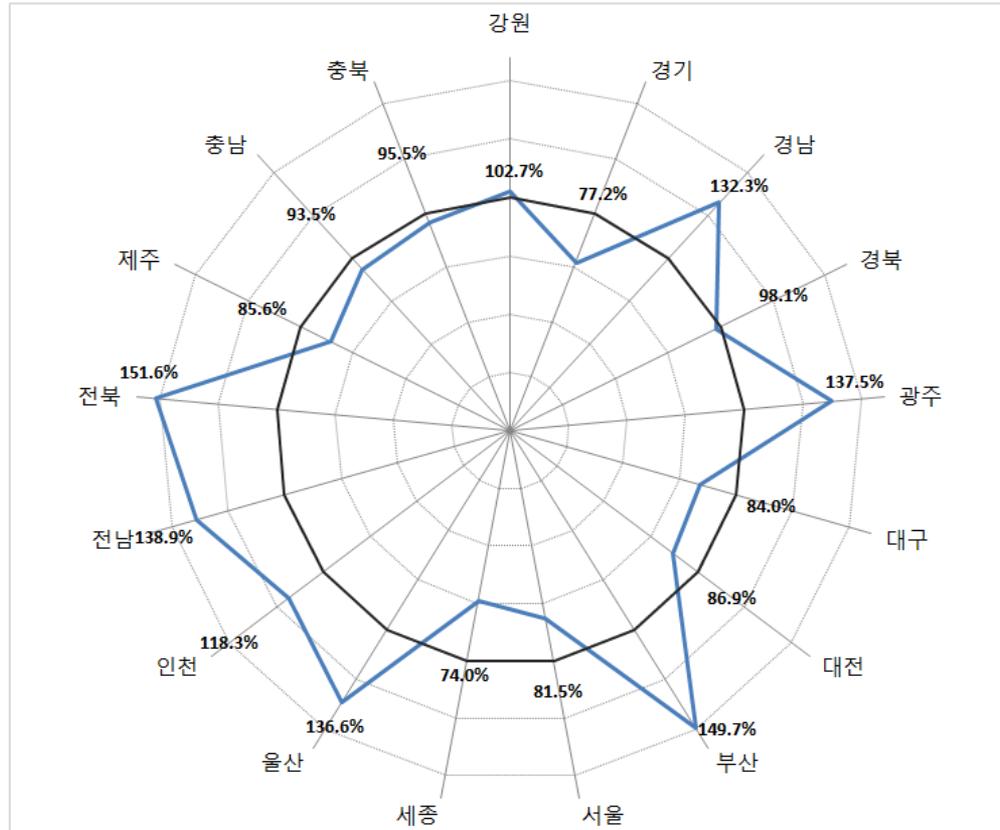


지원금 수혜자 현황

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL



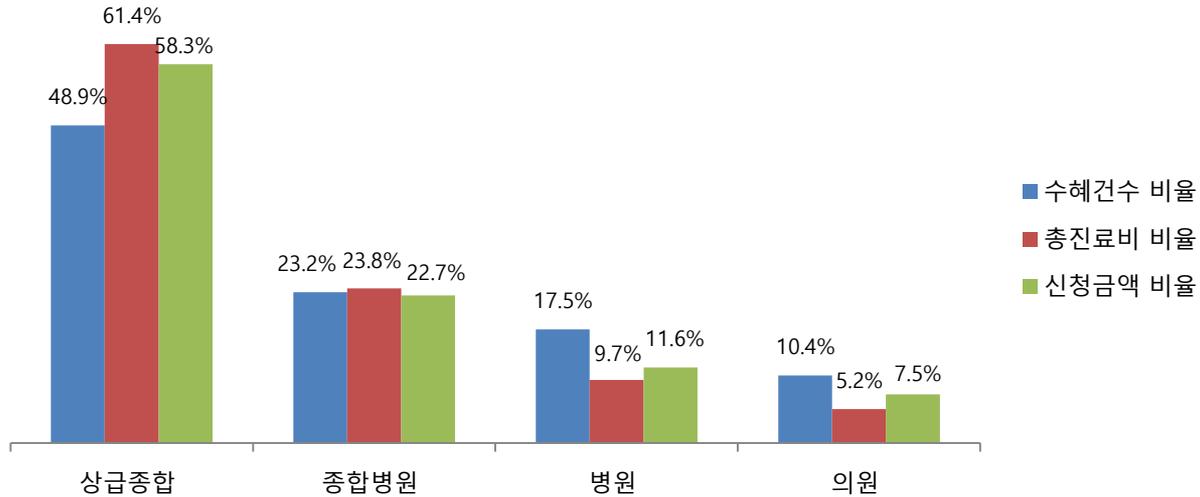
- 지역별 출산아 비중 대비 수혜자 비중 (2015년 7월1일~2016년3월22일)
(수혜자 수 비중 / 출산아 수 비중 X 100)



지원금 수혜자 현황

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 의료기관 규모별 수혜 현황 (2015년 7월1일~2016년3월22일)



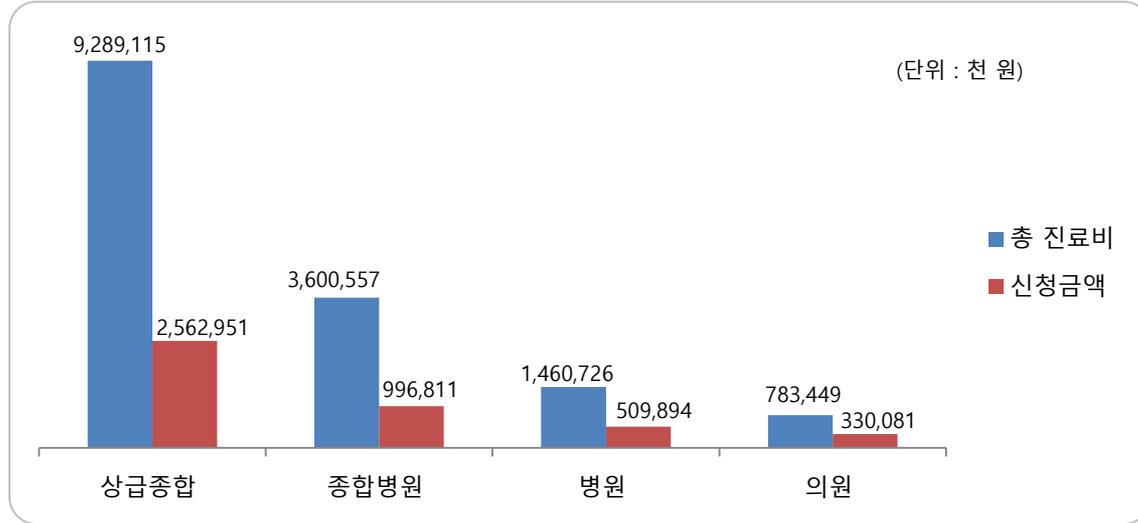
구분	수혜건수 및 비율			
	수혜건수	비율	총 진료비 비율	신청금액 비율
상급종합	1,421	48.9%	61.4%	58.3%
종합병원	673	23.2%	23.8%	22.7%
병원	508	17.5%	9.7%	11.6%
의원	303	10.4%	5.2%	7.5%

지원금 수혜자 현황

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL



▪ 의료기관 규모별 진료비 및 신청금액 현황 (2015년 7월1일~2016년3월22일)



(단위 : 천 원)

구분	건당평균 신청금액	급여 진료비		비급여 진료비			총 진료비	신청금액
		본인 부담금	공단 부담금	전액 본인 부담금	선택 진료비	선택 진료비 이외		
상급종합	1,804	1,092,898	5,633,266	716,550	360,540	1,485,861	9,289,115	2,562,951
종합병원	1,481	433,966	2,169,779	218,232	127,628	650,952	3,600,557	996,811
병원	1,004	176,274	774,558	25,718	31,020	453,156	1,460,726	509,894
의원	1,089	91,287	362,081	9,735	9,237	311,109	783,449	330,081



5. 고위험 임산부 지원사업 만족도 및 의료인 인식도

수혜자의 만족도

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 고위험 임산부 지원사업 정보 획득경로

보건소	동사무소	의료기관	가족,친지, 주변사람	신문 및 인터넷
3	0	4	1	2

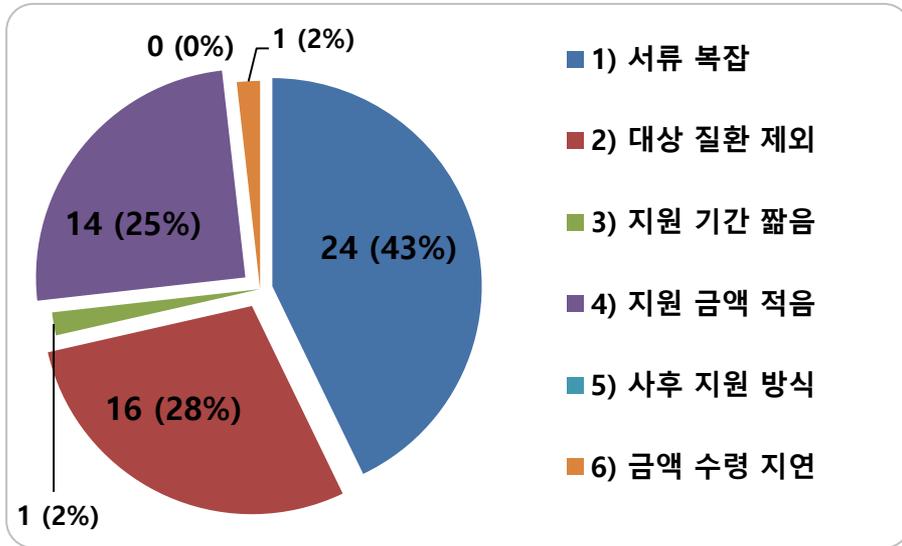
▪ 지원사업으로 인한 경제적 효과

경제적 효과	지원금액	인원
매우 도움되었다	50-100만 원	1
	150-200만 원	1
	200-250만 원	2
	250-300만 원	2
다소 도움되었다	50만 원 미만	2
	200-250만 원	1
거의 도움되지 않았다	50만원 미만	1

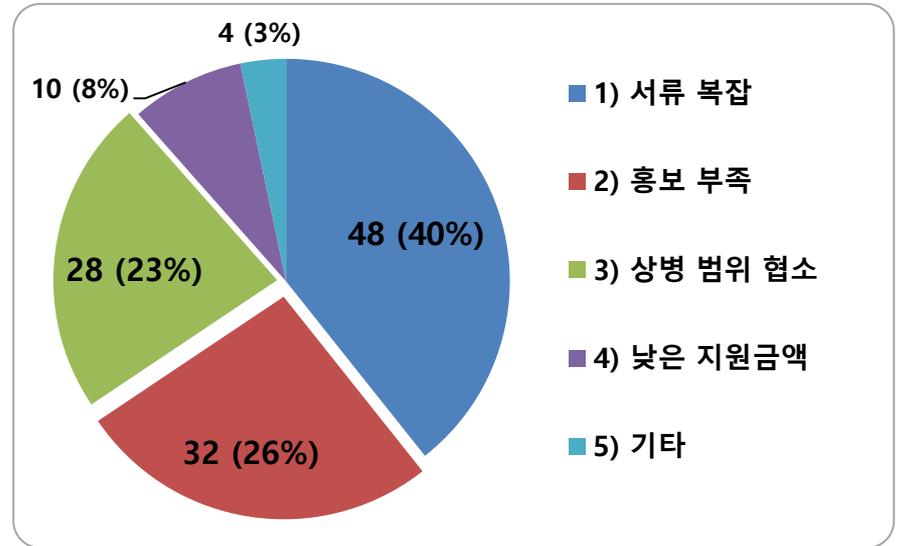
▪ 현 지원사업에 대한 만족도 및 불만족 이유

인원 (명)		매우 만족	만족	보통	불만족	매우 불만족
		2	5	1	1	1
불만족 이유	지원가능기간이 짧음					
	지원금액의 부족			0		0
	지원절차의 복잡					
	퇴원 후 지원절차의 비효율성				0	
	지원금 수혜까지의 기간이 길다					

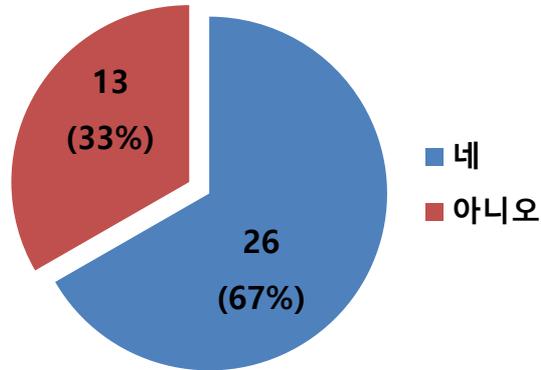
▪ 지원자의 불만 사항



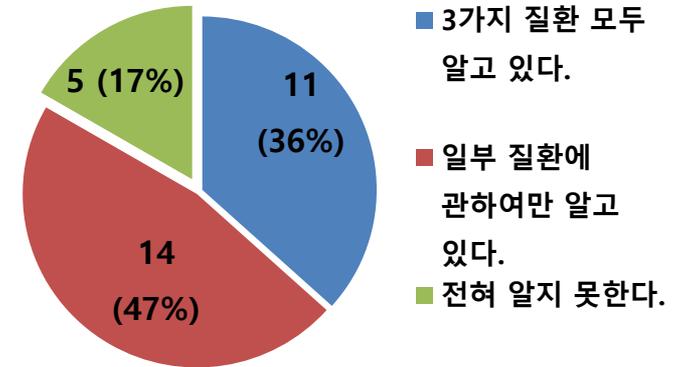
▪ 지원사업 수행 시 느끼는 어려움



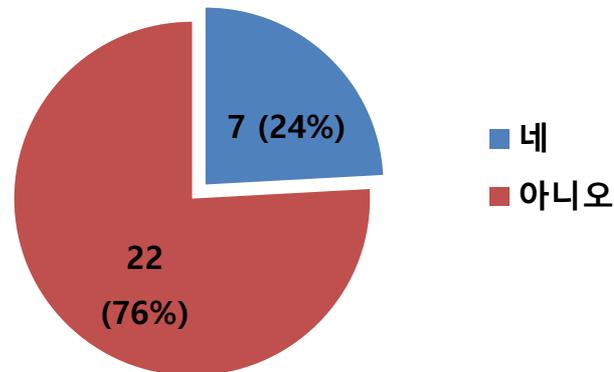
▪ 고위험 임신부 지원사업 인지여부



▪ 지원사업 대상질환 인지여부



▪ 지원사업 상병코드 인지여부





SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

6. 전문가 자문내용

주요 자문내용 요약

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

1. 신청기간 연장 필요

- 정상적인 임산부에게도 3개월의 신청기간은 의학적 회복기 등 고려 시 충분한 시간이 아님
- 특히 중증도가 높은 위험 임산부의 경우 건강을 회복하는데 오랜 기간이 걸릴 수 있으므로, 신청기한을 6개월 정도로 연장하는 방안 필요
- 수혜자 확대 등 사업 취지와도 부합할 것으로 사료됨

2. 복잡한 절차 개선 필요

- 보건소 관리자 뿐만 아니라, 의료진의 입장에서조차 절차가 복잡하고 구비해야 할 서류가 너무 많다고 느껴짐
- 건강보험공단측은 지원대상자를 구분 및 안내할 수 있는 조건을 갖추고 있음
(상병코드, 소득수준 구분, 주소 등)
- 건강보험 공단에서 대상자를 선별하여 안내하면, 수혜율 향상 및 지원절차 개선 가능
- 지원사업의 일관성을 유지하고 보건소 관리자의 행정 부담을 덜 수 있도록 수혜 적합성에 관한 자문을 위한 (가칭) '지원사업 평가위원회'를 운영이 필요

주요 자문내용 요약

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

3. 상병범위 확대 필요

- 건강보험의 고위험 임신부 입원진료 경감사업 (본인부담 10%적용대상)은 **급여진료비 본인부담 경감이 목적**이고, 복지부 지원사업은 **비급여 진료비 지원이 목적**이라 지원대상 상병에서 다소 차이가 발생
- 임신부의 혼선을 막기 위하여 두 사업의 대상상병을 점차 통일시키는 것이 필요
- **예산 확보** 가능성 고려하여 지원사업의 상병범위 확대가 필요
- 궁극적으로 **임신~출산 전과정의 전체 진료비에 대한 국가 부담이 목표**가 되어야 함

4. 수혜자 확대 등 고려 상급병실료 지원 제외

- 50만원을 공제 시 수혜자가 상당히 감소하고 **향후 급여확대 등 고려 시 더욱 수혜자 감소가 예상됨**
- 상급병실료 사용의 일부 의학적 타당성 보다는 임신부간 상급병실료 사용 편차가 커 오히려 고소득 층의 지원금액이 커지는 등의 형평성 문제가 발생하게 되므로 지원대상에서 **제외를 고려하고, 50만원 공제를 지원하는 것이 보다 합리적일 것임**



7. 상급병실료 지원의 적절성

4개 종합병원 고위험 임신부 상급병실료 사용현황

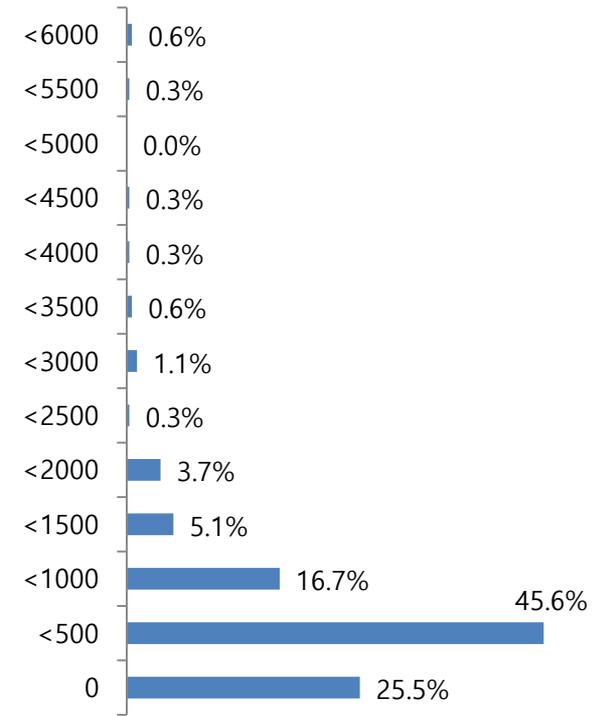
SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

4개 종합병원 고위험 임신부 상급병실료 사용 현황

구분		계	조기진통	분만관련 출혈	중증 임신중독증
3대 고위험 임신부 소계(명)		353	296	31	26
총 진료비(천 원)		1,606,199	1,401,305	131,079	73,815
총 급여진료비(천 원)		1,184,390	1,024,563	99,573	60,254
비급여 진료비 (천 원)	전체(비급여 소계)	421,809	376,742	31,506	13,561
	상급병실료 제외	244,466	213,386	22,507	9,023
	상급병실료	177,344	163,357	9,449	4,583
상급병실료 비중(%)		42.0	43.4	30.0	33.5
상급병실료 발생 환자수 (%)		263(74.5)	229(77.4)	21(67.7)	13(50.0)
1인당 상급병실료 평균비용(천 원)		674	713	450	349
평균재원일수(일)		136	14.4	10.1	52
1일당 상급병실료(천 원)		49	49	44	67

4개 종합병원 고위험 임신부 상급병실료 이용금액 구간별 분포

(단위 : 천 원)





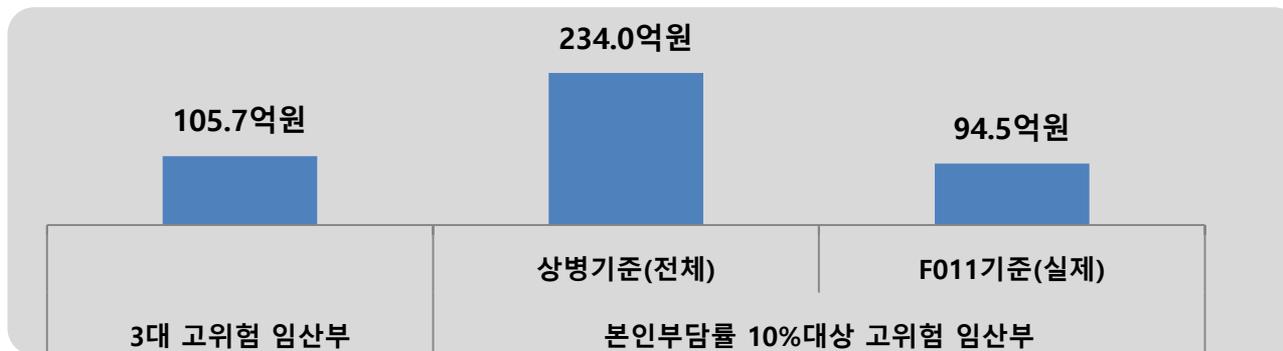
8. 지원기준 변경 시 지원금 추계

현 지원방식 적용 시 지원금 추계(연간, 수혜율 미적용)

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 현 지원방식 (비급여 진료비-50만원)*0.9 적용 시 연간 지원금 총액 추계

(지원금 300만원 초과 예상자는 300만원으로 계산, 상급병실료 지원)



(단위: 명, 천 원)

		임산부수				진료비		지원금액	
		전체	지원 대상자수	비급여 50만원 미만	지원금 300만원 초과자*	급여 진료비	비급여 진료비	총액	1인당 평균
3대 고위험 임산부	소 계	22,934	18,686	4,238	338	72,665,660	23,441,728	10,568,336	565
	조기진통	19,658	15,850	3,808	262	60,762,594	19,648,242	8,774,173	554
	분만관련 출혈	1,376	1,154	222	66	6,374,702	2,105,826	1,165,718	984
	중증임신중독증	1,990	1,672	228	10	5,528,364	1,687,660	658,446	394
본인부담률 10%대 고위험 임산부	상병기준(전체)	138,304	85,916	52,338	414	272,836,591	90,658,806	23,401,913	272
	F011기준(실제)	15,976	7,126	862	162	29,981,165	9,504,898	9,452,810	1,327

건강보험 본인부담률 경감대상 고위험 임신부 진료비 및 지원금 추계



SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

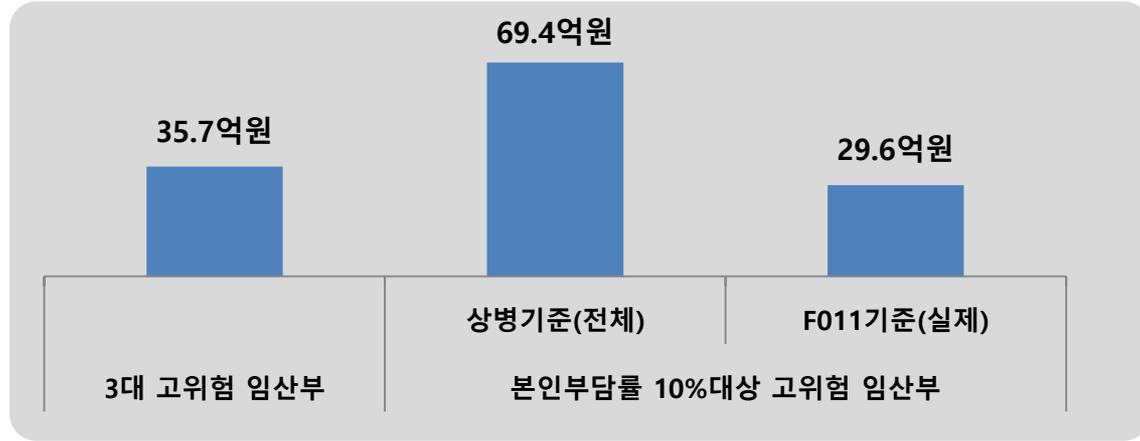
(단위 : 명, 천 원)

	대상자수	총 진료비	비급여 진료비	지원금 50만원 미만 환자수	지원금 300만원 초과자	지원금 추계
분 만 자 전 체	420,354	915,549,886	233,102,522	216,936	674	42,258,720
소 계 (입원 본인부담률 10% 고 위험 임신부)	138,304	363,495,397	90,658,806	52,388	414	23,401,933
고 혈 압	1,606	5,040,212	1,205,878	250	6	368,632
당 뇨 병	556	1,760,668	395,504	170	6	116,713
심 부 전	20	97,947	21,537	2	-	10,466
신 질 환	1,560	5,045,654	1,210,073	314	4	408,626
다 태 임 신	2,806	8,894,905	2,151,030	376	14	678,687
대사장애를 동반한 임신	940	2,632,332	6,685,942	256	-	197,437
자 궁 경 부 무 력 증	240	764,697	191,422	48	2	65,618
절 박 유 산	6	11,761	3,105	4	-	274
자궁 및 자궁부속기 질환	5,644	21,451,225	5,169,872	1,018	26	2,143,497
장 궁 내 성 장 제 한	382	1,124,392	261,350	150	2	54,498
임신 중복강내수술	810	4,134,276	984,400	20	4	522,346
분 만 전 출 혈	4,292	11,136,319	2,833,734	1,348	6	714,986
조 기 진 통	10,482	38,949,440	9,628,365	1,864	88	3,929,641
전 치 태 반	1,680	5,268,232	1,273,634	198	6	395,513
양 막 의 조 기 파 열	6,408	14,451,944	3,606,260	3,628	2	729,029
태 반 조 기 박 리	468	1,385,885	344,030	40	-	101,133
양 수 과 다 증	40	126,416	28,330	10	-	8,374
양 수 과 소 증	414	1,079,480	261,379	110	-	57,903
3 5 세 이 상	99,950	240,139,610	60,420,307	42,582	248	12,898,539

현 지원방식에서 상급병실료 미지원 시 지원금 추계(연간, 수혜율 미적용)

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

- 현 지원방식에서 상급병실료 미지원 시 지원금 총액 추계 (비급여 진료비-상급병실료-50만원)*0.9
(지원금 300만원 초과 예상자는 300만원으로 계산)



(단위: 천원)

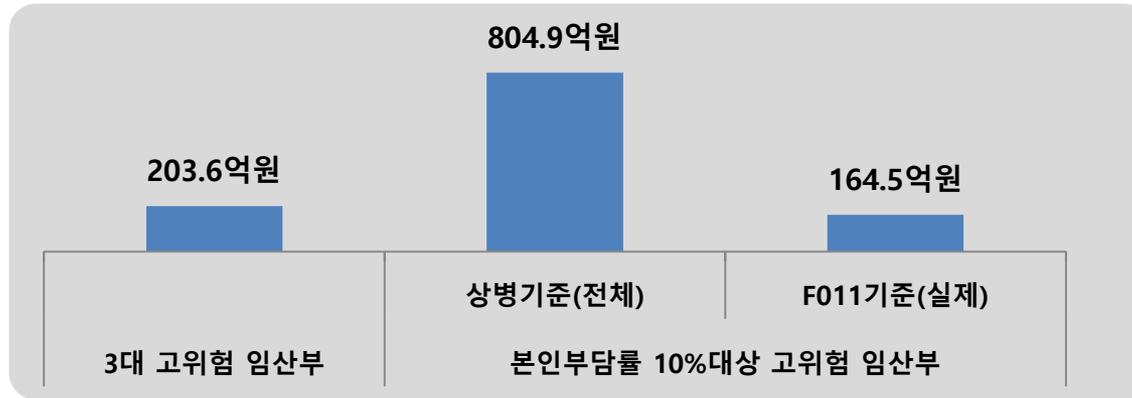
3대 고위험 임신부	소 계	전체 환자수 (명)	지원대상 환자수	지원금이 0원으로 예상되는 환자수		지원금 300만원 초과자*	지원금액 총액	1인당 평균 지원금
				상급병실 사용자	상급병실 미사용자			
	소 계	22,934	7,540	14,320	1,074	90	3,565,556	473
	조 기 진 통	19,658	5,828	12,954	876	58	2,710,577	465
	분 만 관 련 출 혈	1,376	680	622	74	30	493,247	725
	중 증 임 신 중 독 증	1,990	1,032	744	124	2	361,732	351
본인부담률 10%대상 고위험 임신부	상 병 기 준 (전 체)	138,304	25,634	98,092	14,578	116	6,943,099	271
	F 0 1 1 기 준 (실 제)	15,976	10,710	5,040	226	42	2,961,497	277

현 지원방식에서 50만원 미공제 시 지원금 추계(연간_수혜율 미적용)

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

- 50만원 미공제 후 비급여 금액의 90% 지원 시 지원금 총액 추계 (비급여 진료비*0.9, 상급병실료 포함)

(지원금 300만원 초과 예상자는 300만원으로 계산)



(단위: 천원)

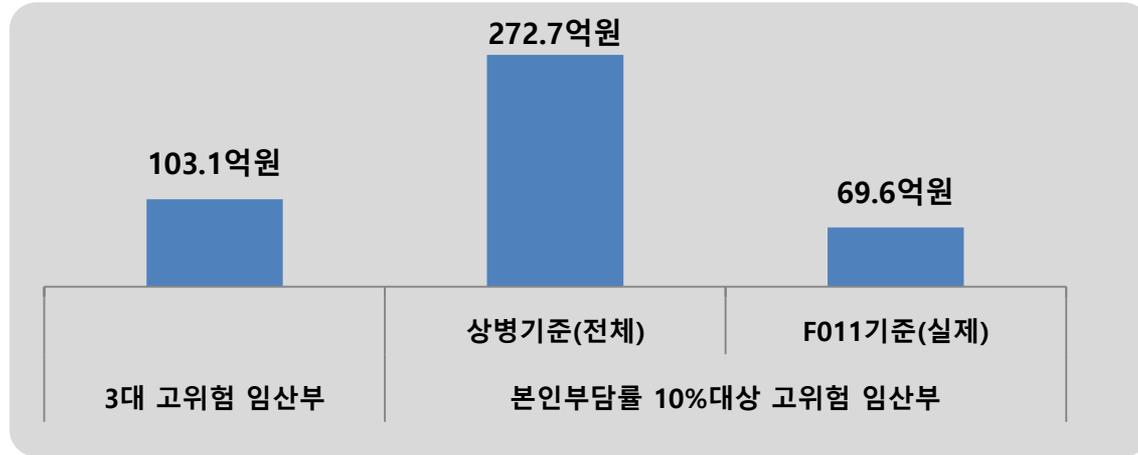
3 고 위 임 산 대 험 부	소 계	전체	지원	상급	상급	지원금 300만원 초과자*	지원금액 총액	1인당 평균 지원 금액
		환자수	대상 환자수	병실 사용자	병실 미사용자			
	계	22,934	22,934	17,006	5,928	504	20,356,377	888
	조 기 진 통	19,658	19,658	15,132	4,526	396	17,164,789	873
	분 만 관 련 출 혈	1,376	1,376	932	444	98	1,696,320	1,233
	중 증 임 신 중 독 증	1,900	1,900	948	952	10	1,459,267	787
본인부담률 10%대상 고 위험 임신부	상 병 기 준 (전 체)	138,304	138,304	100,082	38,222	590	80,494,243	582
	F 0 1 1 기 준 (실 제)	15,976	15,976	5,952	10,024	248	16,456,137	1,030

현 지원방식에서 50만원 미공제 및 상급병실료 제외 시 지원금 추계

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

▪ 비급여 진료비 * 90% 지원 시 지원금 총액 추계 (50만원 미공제, 상급병실료 미지원 시)

(지원금 300만원 초과 예상자는 300만원으로 계산)



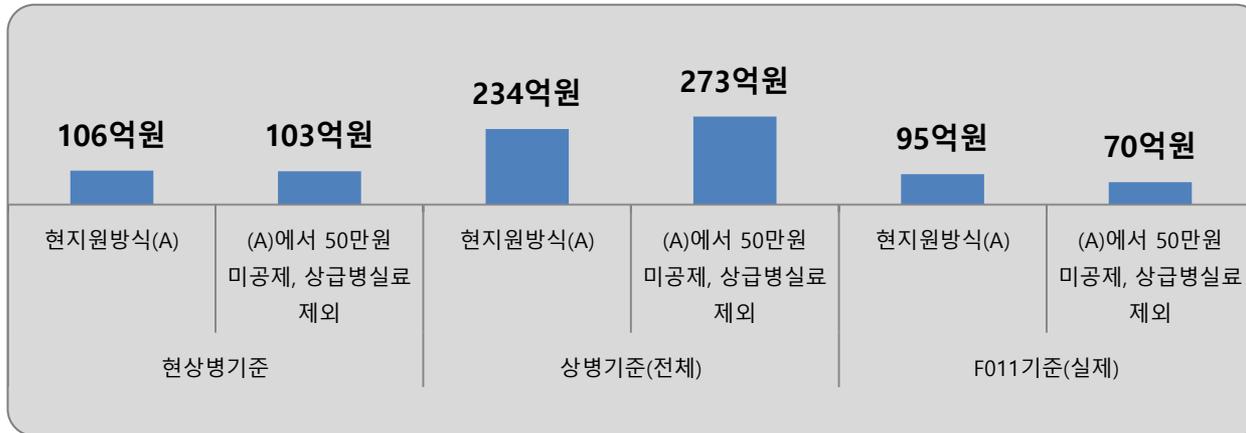
(단위: 천원)

		전체 환자수	지원 대상 환자수	상급 병실 사용자	상급 병실 미사용자	지원금 300만원 초과자*	지원금액 총액	1인당 평균 지원금액
3 고 임 산 대 험 부	소 계	22,934	22,934	17,006	5,928	124	10,312,280	450
	조 기 진 통	19,658	19,658	15,132	4,526	84	8,292,839	422
	분만관련 출혈	1,376	1,376	932	444	38	946,257	688
	중증임신중독증	1,900	1,900	948	952	2	1,073,183	565
본인부담률 10%대상 고 위 험 임 산 부	상병기준(전체)	138,304	138,304	100,082	38,222	160	27,274,460	197
	F011기준(실제)	15,976	15,976	5,952	10,024	56	6,964,052	436

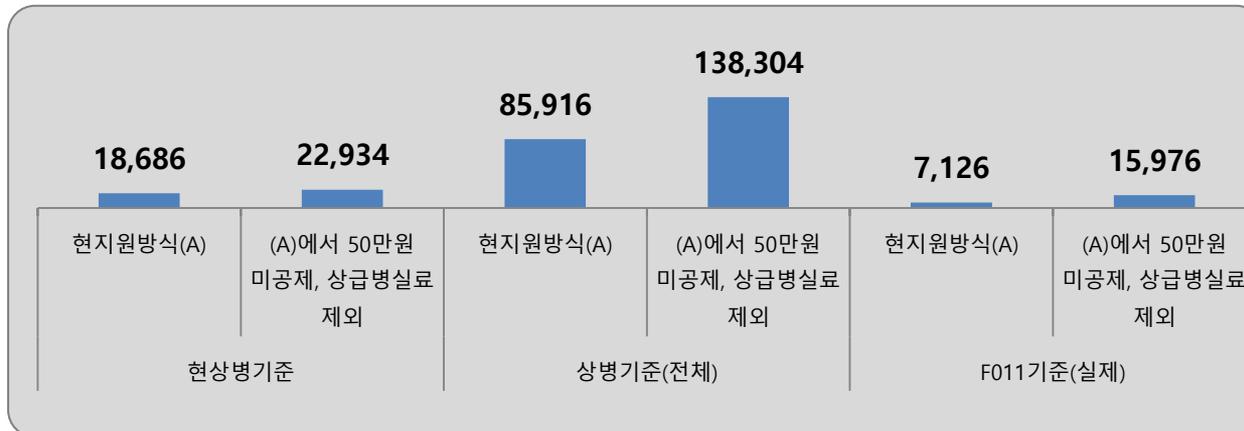
지원기준 변경에 따른 지원금액 변동 예시(연간, 수혜율 미적용)

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

■ 지원기준에 따른 지원금 총액 비교



■ 지원기준에 따른 지원대상 환자수(명)





9. 지원사업 평가 및 제언

1. KDI 예비 타당성 조사와 지원 대상자 규모 차이

- 건강보험 청구자료상 고위험 임신부 총 환자수는 11,467명이지만 KDI는 12,835명으로 추계하여 비하여 약 11.9% 과다 추계

2. KDI 예비 타당성 조사 분석 시보다 1인당 진료비 증가

- 2015년 실 진료비 청구자료로 확인 결과, KDI의 급여진료비 추계는 실진료비의 34.7% 수준
- KDI의 비급여 진료비도 재추계된 비급여 진료비의 67.2% 수준임
- 실제 보건소 수혜자의 비급여 진료비는 재추계된 비급여 진료비의 2배 수준임

3. KDI 예비 타당성 조사 분석 결과

- KDI는 소득기준 82.2%, 80% 수혜율을 가정하여 최종적으로 65.8%의 수혜율로 추계하였지만, 2015년 7~12월 분만자 중 3대 고위험 임신부의 실제 수혜율은 12.8%로 나타남
- 수혜율 낮은 요인
 - 지원금액 범위 축소로 50만원 이하 비급여 진료비 발생한 약 26.1%의 임신부 지원대상 제외 (KDI예산 추계는 급여본인부담진료비 + 비급여진료비 전액지원 ⇒ 지원 사업은 (비급여진료비-50만원) x 90% 지원)
 - 홍보부족 : 고위험 임신부 입원진료 779기관 중 300개 기관(38.5%) 이용자만 지원금 신청

지원사업 평가

SOON CHUN HYANG UNIVERSITY HOSPITAL

4. 지원사업 만족도 및 인식도 조사

· 수혜자 만족도

- 전반적으로 지원사업에 만족
- 수혜자가 체감할 수 있는 경제적 효과 있음
- 주로 보건소나 의료기관을 통해 지원사업 정보 습득함

· 보건소 관리자 만족도

- 대부분의 보건소 관리자가 불만 민원 경험함(75%)
- 수혜자들의 불만 요인은 서류복잡 > 대상질환 제외 > 지원금액 적음
- 관리자가 체감하는 사업운영상 어려움은 서류의 복잡함 > 홍보부족 > 상병범위 협소

· 의료인의 인식도

- 상당수는 지원사업을 모르고 있으며(33%)
- 정확한 상병코드를 알고 있는 경우는 24%
- ⇒ 의료인의 지원사업에 대한 인지도는 전반적으로 낮은 것으로 평가됨

1. 수혜율 확대 방안

① 홍보 확대

- 국민행복카드 신청 시, SMS를 통한 지원사업 안내
- 학회 홍보물을 통해 의료진의 지원사업 정보 및 해당 상병코드 인지도 제고
- 병원 비치용 팸플렛 배포를 통한 의료진 및 임산부 인지도 제고
- 임산부 진료비 청구 시, 건강보험공단에서 청구자료를 이용하여 지원사업 대상자 안내

② 전달체계 개선

- 건강보험 등 청구자료를 이용하여 대상자 선별(별도 서류 등 요청 제외로 절차 간소화 필요)
- 우선은 지원대상자의 적합성에 관한 평가, 자문을 시행하는 "지원사업 평가위원회" 운영

③ 지원기간 연장

- 고위험 임산부의 회복기간 등을 고려, 신청기간을 6개월로 연장

2. 비급여 진료비 50만원 미공제 및 상급병실료 지원 제외

- 4개 종합병원 자료 분석 결과 비급여 진료비 50만원 미만이 26.1% 수준
- 낮은 지원금액으로 지원동기 저하가 우려되는 50~100만원 환자도 33.4%로 상당함
- 50만원 공제기준을 없애 수혜율 제고 고려
- 상급병실 이용은 고위험 임신 질환에 일부 필요할 수 있으나 임신부별 이용률 편차가 크고 과다하게 이용하는 임신부와 지원금 형평성 문제가 발생
- 50만원 공제를 없애고 상급병실료 지원을 제외하면, 지원금 총액은 큰 변화가 없고, 지원대상자 확대와 지원기준의 합리성을 제고할 수 있음

3. 분만·출산 관련 급여 보장성 강화에 따른 지원대상 범위 확대

- 보장성 강화 시, 비급여 진료비 감소 및 급여 진료비 부담은 증가
- 비급여 진료비 감소 시 지원사업 예산 집행금액의 감소 예상
- 지원대상의 범위 확대 혹은 급여본인부담금 추가 지원 고려
- 건강보험 본인부담률 10%대상(상병코드 기준)까지 점진적인 지원범위 확대 필요

경청해주셔서 감사합니다

