40th NHIS
국민건강보험 40주년

40th Anniversary of National Health Insurance

Korea's major role to support UHC achievement in partner countries

Myoung-ok Kang
Dept. of International Relations & Cooperation

평생건강, 국민행복,
글로벌 건강보장 리더

h·well 국민건강보험 글로벌협력실

협력대상국의 UHC 달성을 위한 한국의 노력 및 향후 과제

글로벌협력실
강 명 옥

평생건강, 국민행복,
글로벌 건강보장 리더

Evaluation of Korean Healthcare Systems

Korea has one of the world's best health status with "ICT-based efficient health insurance."

Access to Healthcare

Universal coverage achieved in 12 years

(Germany 127, Belgium 118, Japan 36 years)

Health Spending

Korea 7.1%, OECD 9.0% (as % of GDP)

Less health spending than OECD average

('14, OECD Health Data 2016)

Health Status

Korea 82.2, OECD average 80.6

Higher life expectancy than OECD average

('14, OECD Health Data 2016)

Medical Technology

A technically advanced country in infection and immunity

Close to World-Class

('12, KHIDI)

한국 보건의료 시스템 평가

"ICT 시스템을 통한 효율적 건강보험제도"로 세계적 건강수준

의료접근성

제도도입 12년 만에
전 국민 건강보험 달성

(독일 127년, 벨기에 118년, 일본 36년)

의료지출

한국 7.1%, OECD 9.0%(GDP 대비)
의료비는 OECD평균 이하

('14, OECD Health Data 2016)

건강수준

한국 82.2세, OECD 평균 80.6세
평균수명은 OECD평균 이상

('14, OECD Health Data 2016)

의료기술

감염, 면역 분야의 경우 선진국 수준
세계적 수준에 근접

('12, 보건산업진흥원)

Why Korea's Healthcare System : Advantages

NHIS 40th 국민건강보험 40주년

◆ Equity

- ➢ Contributions by ability to pay, but same benefit package
- ➢ Standardized contribution levy system for informal sector

◆ Accessibility

- ➢ Easy access to healthcare through health insurance scheme without waiting time

◆ Efficiency

- ➢ THE as % of GDP is 7.1%, but major indicators of health status are better than OECD averages … as of 2014, OECD average 9.0%
- ➢ Low administration costs by integration of segmented insurers
  - ※ Single payer system for entire population
- ➢ Utilization of state-of-the-art IT system for administration

왜 한국 건강보험인가? 한국 건강보험제도 장점

◆ 형평성

- ➢ 능력에 따른 보험료 부담, 그러나 동일한 보험급여 제공
- ➢ 비공식부문에 대한 표준화된 보험료 부과체계 구축

◆ 접근성

- ➢ 건강보험제도를 통해 대기시간 없이 가입자가 원하는 때에 의료서비스 이용

◆ 효율성

- ➢ 국민의료비로 GDP의 7.1%를 지출, 주요 보건지표는 OECD 평균을 상회

  ※ OECD 평균 국민의료비 GDP의 9.0% (2014)
- ➢ 보험자 통합으로 낮은 행정비용 지출

  ※ 전국민을 관할하는 단일보험자 체제
- ➢ 첨단 IT 시스템을 활용한 효율적인 운영

Success Factors of Korea's UHC

▷ Socio-Economic Status

- Rapid growth of Korean economy (5-year economic development plan)
- Public aspiration for health insurance (presidential election promise in 1987)

▷ Scheme Design

- Multiple insurers (Non-profit org. based on regions and workplaces)
- Low levels of contributions, benefits, and fee schedules

▷ Strategic Policies

- Legal obligation on both insureds and providers (mandatory participation & NHI services provision)
- Step-by-step expansion (Big → Small biz considering the insured's ability to pay and the insurer's administration capacity)
- Pilot projects for informal sector
- Effective operational support (steering committee of insurance society led by head of local gov't, recruit experienced staff to help open and operate new insurance society)

▷ Information Technology

- Efficient management using state of the art IT (residential ID system operated by the government)
- Application to manage eligibility, imposition, collection, benefit management, and claims review, etc.

한국 UHC 달성 성공요인

▷사회경제적 요인

- 급속한 경제성장 (경제개발 5개년 계획)
- 건강보험제도에 대한 국민적 열망(1987년 대선 공약)

▷제도 설계

- 다보험자 체계 (지역별, 사업장별 비영리 법인)
- 저부담, 저급여, 저수가 제도 설계

▷전략적 정책

- 가입자 및 의료공급자의 의무적 제도 참여
- 단계적 확대 전략 (가입자의 납부능력과 보험자의 운영능력을 고려, 대규모 사업장 → 소규모 사업장
- 비공식부문에 대한 시범사업 실시
- 효과적인 운영 지원(지방정부 책임자의 운영위원회 참여, 지역조합 신설 시 경력자 우선채용 등)

▷정보기술

- 첨단 IT를 활용한 효율적 운영(주민등록번호 등 활용)
- 자격, 부과, 징수, 보험급여, 청구심사 등 전산화된 시스템.

Advantages of Korean UHC Development Cooperation Model

◆ A stable operation of SHI for the entire population in short period compared with other countries with SHI

- Korea is increasingly becoming a benchmark for countries that intend to adopt or has delivered SHI

※ What they want to learn from Korea

- Developing countries: Korea's experience of realizing national health insurance coverage and operation of health insurance scheme
- Countries that achieved UHC:
  - · Establishment and content of IT system, management and utilization of big data
  - · Health insurance financing system and financial risks
  - · Payment system, benefit management and claims review etc.

◆ Distinct characteristics of Korean UHC development cooperation model

- Korean was also a recipient of international aid before introduction of national health insurance (a USAID-funded project to establish a comprehensive medical care delivery system in 1975)
- In the aid project area, Korea's pilot project for community-based health insurance was carried out.

◆ National health insurance scheme recognized as a best practice at the national level

- Adopted as "Korean ODA Model" at 13th Committee for International Development Cooperation in 2012

한국형 UHC 개발협력 모델 장점

◆ SHI 제도를 운영하는 나라들 중 단기간에 전국민 대상으로 안정적 운영

- SHI 제도를 도입하려는 국가나, 도입 운영중인 개도국들의 벤치마킹 수요증가

※ 방문자 주요 관심사항

- (개도국) 전국민 건강보험 달성 경험 및 한국 건강보험제도 운영 전반
- UHC 달성국
  - · IT 시스템 구축·내용 및 빅데이터의 관리와 활용
  - · 건강보험 재정관리 체계 및 재정위험 요인
  - · 지불 체계, 보험급여 관리 및 진료비 심사 등

◆ 한국형 UHC 개발협력 모델의 특수성

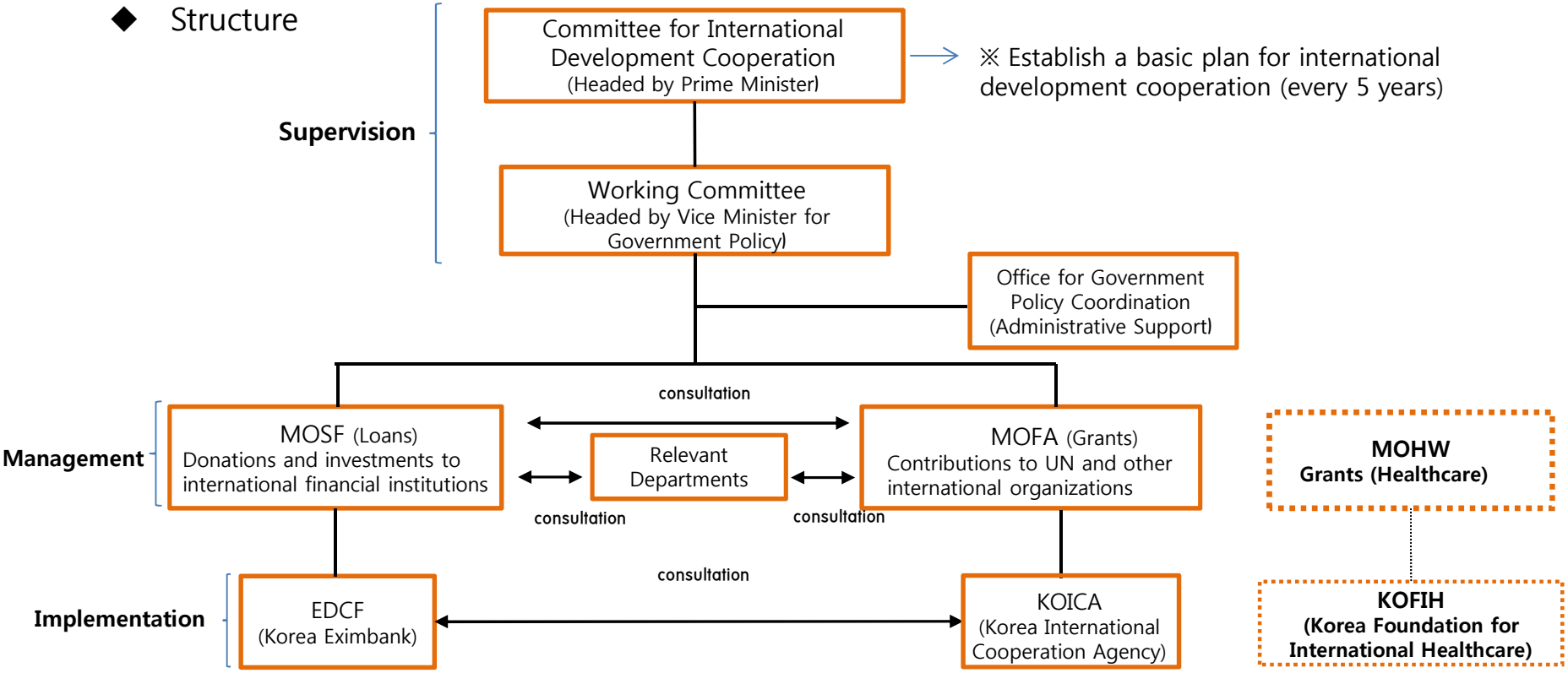
- 수원국 시절 건강보험제도 도입전 지원을 받은 경험('75년 USAID 지원 종합보건의료사업)
- 원조사업 지역은 향후 지역가입자 시범사업 지역으로 연계

◆ 국가적 차원에서도 전국민건강보험 제도를 Best Practice로 인식

- 2012년 제 13차 국제개발협력위원회에서 '한국형 ODA 모델' 채택

System for Korea Development Cooperation

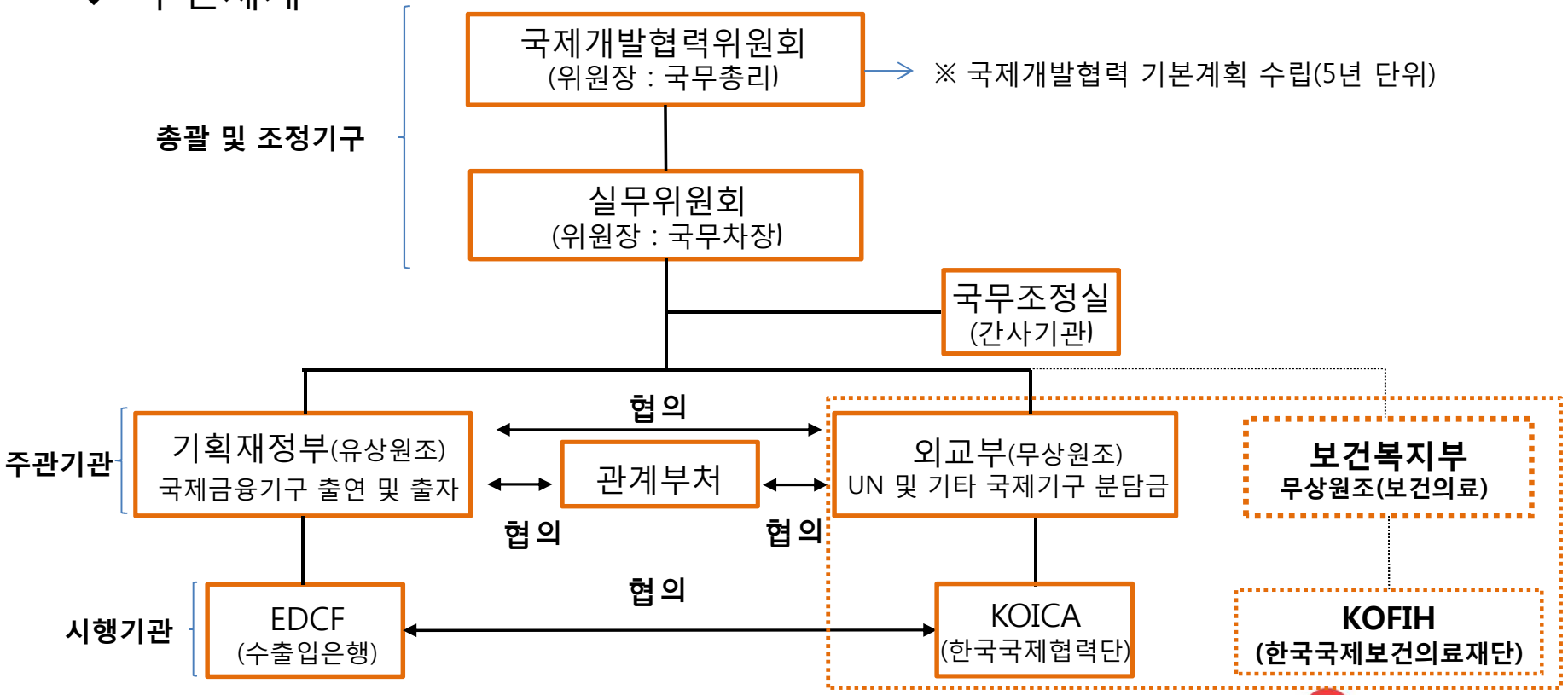
- Prime Minister's Office has supervised provision of loans and grants since 2010
- Government departments and organizations work together to manage and implement development cooperation projects. (3 levels)
- Structure



한국의 UHC 개발협력 사업 체계

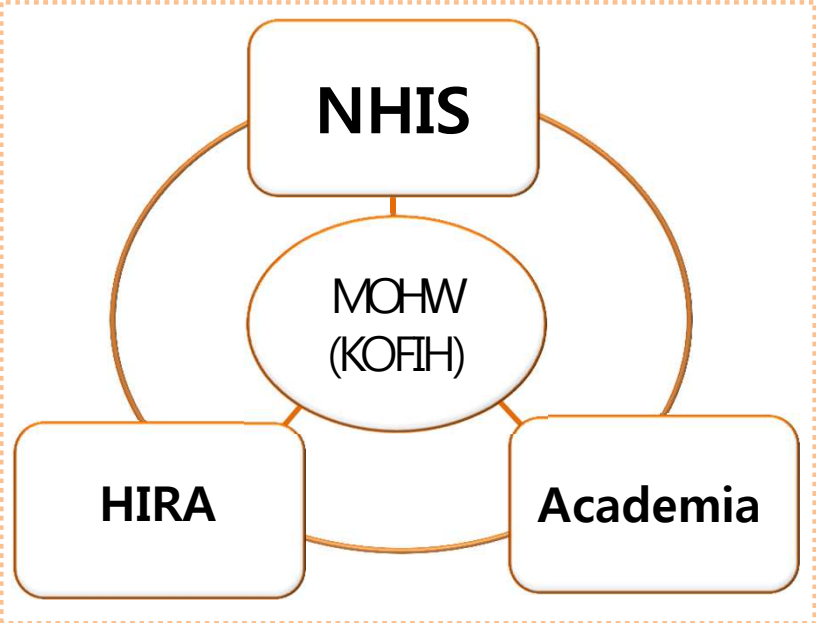
우리나라 개발협력 체계

- ◆ 국무총리실이 유·무상 원조사업을 2010년부터 총괄조정(국제개발협력기본법)
- ◆ 주관부처와 시행기관이 협력하여 추진(3단계 구조)
- ◆ 추진체계



System for NHIS's UHC Development Cooperation

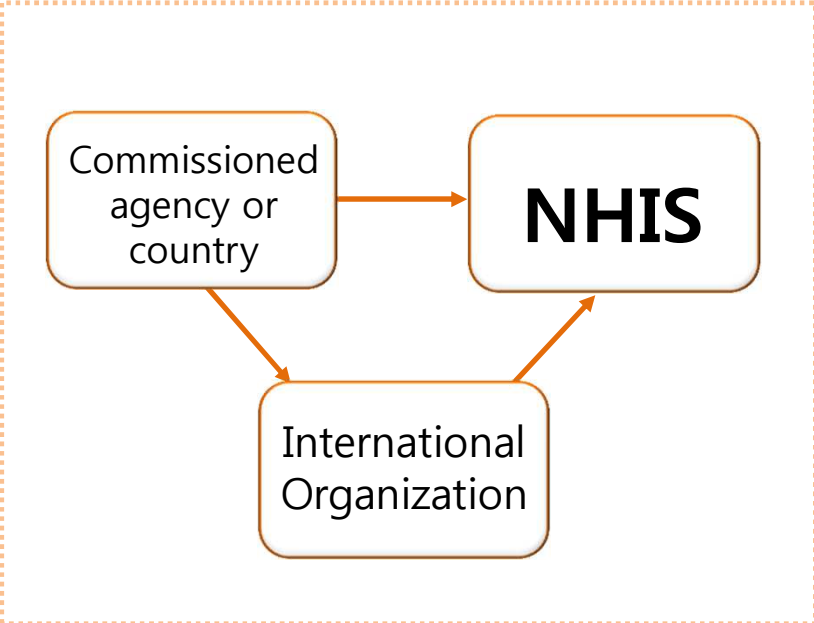
◆ Collaboration Projects



※ Supervised by MOHW… KOFIH (administrative support)

- Jointly conducted by NHIS, HIRA and academia

◆ Consulting

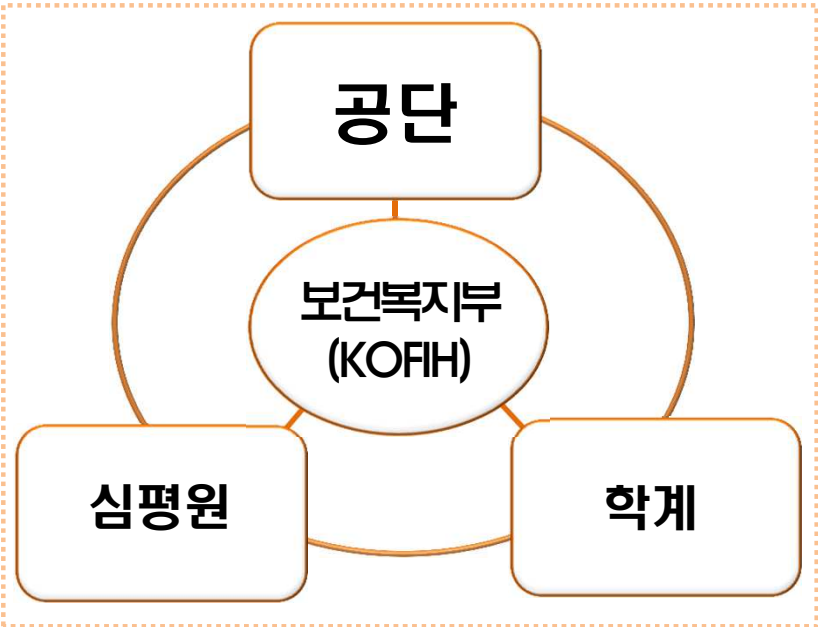


※ Solely delivered by NHIS

- Vietnam (KOICA), Oman (KMH)

공단의 UHC 개발협력 추진체계

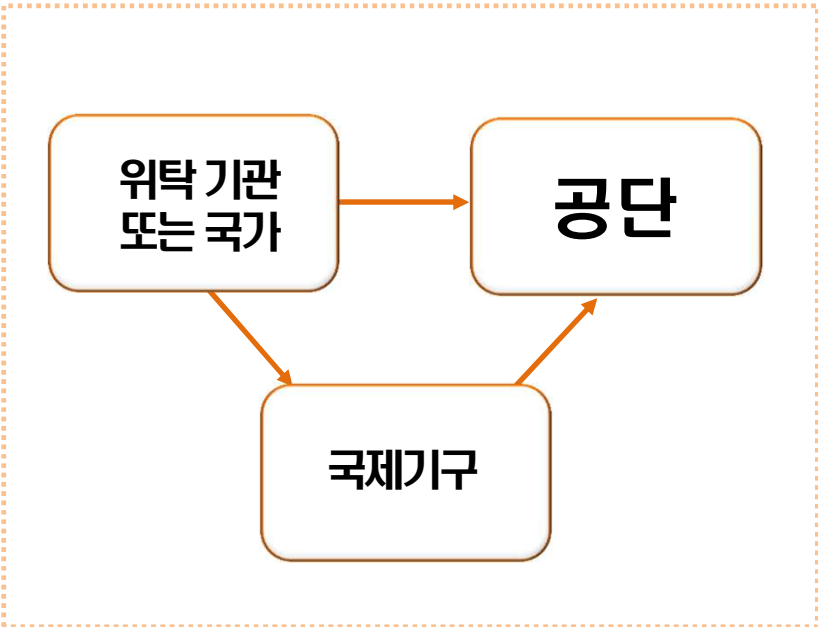
◆ 협업 사업



※ 보건복지부 총괄 및 조정 … KOFIH(간사기구)

- 공단, 학계, 심평원, 공동 참여

◆ 단독 컨설팅 사업

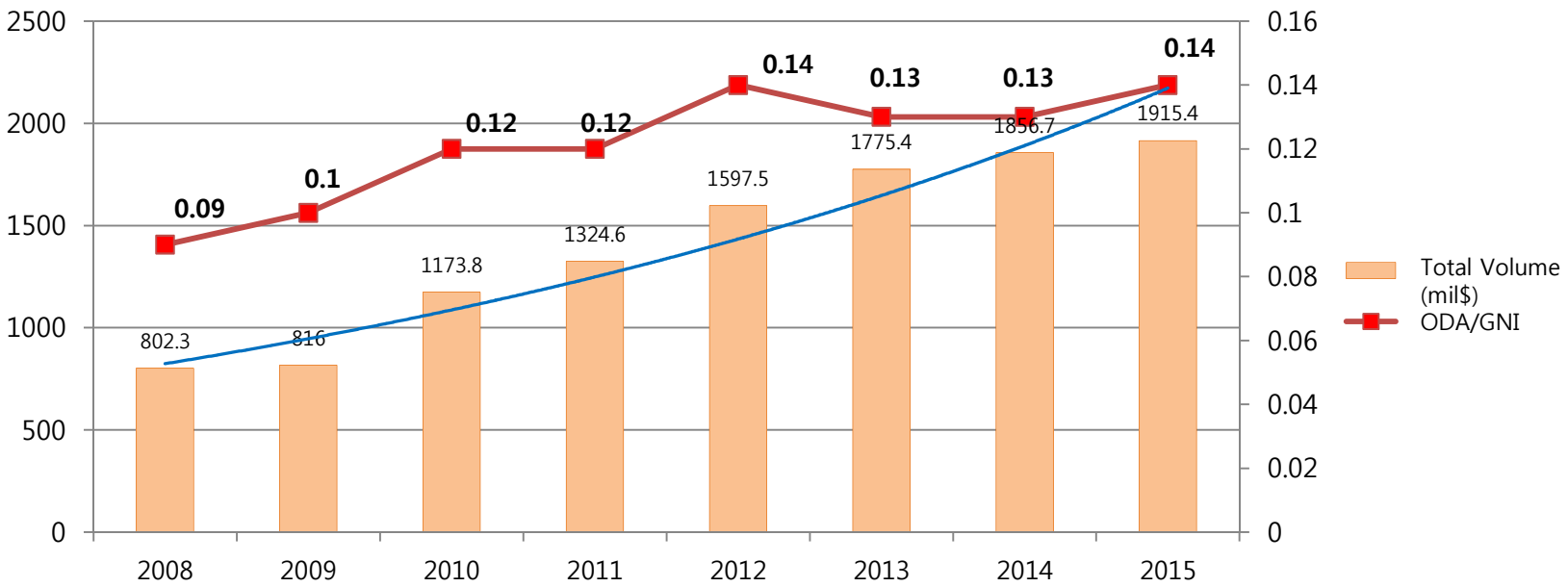


※ 공단 단독 추진

- 베트남(KOICA), 오만(KMH)

ODA of Korea

◆ Korea ranked 23rd in ODA as a percentage of GNI, and 14th in volume among OECD DAC donors.(2015)



◆ The total ODA volume in 2017 was **2.7 trillion won** ··· bilateral (83) :multilateral (17), loans (41):grants (59)

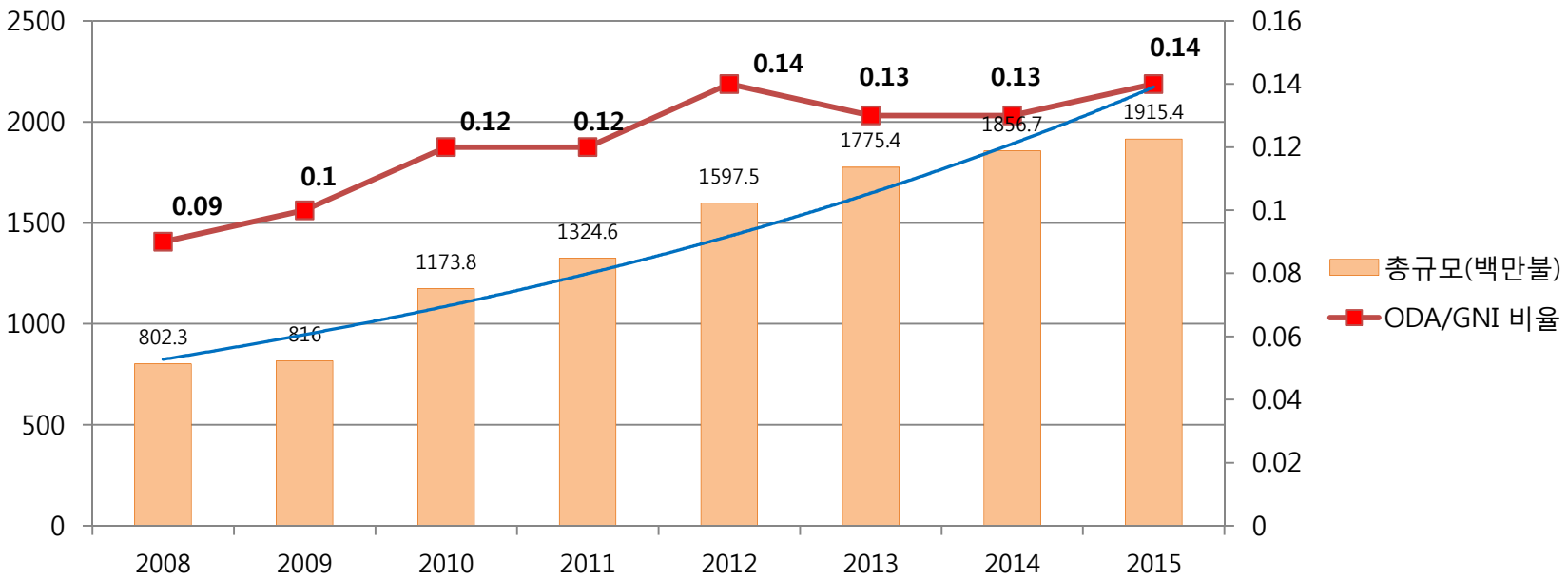
– (By region) **Asia (37.5%),** Africa (17.5%), Middle East/CIS(8.1%), Latin America (6.0%)

– (By sector) **Health (11%),** Transport (11%), Agriculture, Forestry and Fisheries (10.2%), Water Resources (9.5%), Education (9.5%), Energy (7.2%)

한국의 개발협력 사업 현황 2

우리나라 ODA 현황

◆ OECD DAC 28개 회원국 중 ODA/GNI 비율로는 23번째이나 규모 면에서는 14번째 (2015)



◆ 2017년 ODA 총규모는 약 **2조 7천억 원** … 양자(83):다자(17), 유상(41):무상(59)

– (지역별) 아시아 중점(37.5%), 아프리카(17.5%), 중동·CIS(8.1%), 중남미(6.0%)

– (분야별) **보건 (11%),** 교통(11%), 농림수산(10.2%), 수자원(9.5%), 교육(9.5%), 에너지(7.2%)

Korea's UHC Development Cooperation Projects and Financing

◆ (MOSF) Korea Eximbank EDCF, KDI, KDI School

- **(Korea Eximbank)**
  - · Joint projects with WB to support UHC achievement in South America: Columbia, Peru
  - · Joint projects with ADB to support HUC improvement in development countries: Indonesia, Philippines, Vietnam
- **(KDI)** Healthcare cooperation projects for countries with strategic economic partnership
  - · Algeria, Indonesia, Uzbekistan, Costa Rica, Kazakhstan
- **(KDI School)** Projects to modularize economic development experiences of Korea

◆ (MOFA) KOICA

- Medical personnel invitation and training programs and maternal and child health programs for developing countries
- Commissioned health insurance policy capacity enhancement projects to Korean and foreign organizations
  - · **(Seoul National University)** Nepal Health Insurance Pilot Project (2010-2012)
  - · **(NHIS)** Vietnam Health Insurance Policy Capacity Enhancement Project (2011-2013)
  - · **(WHO/WPRO, GIZ)** Philippines Hospital Informatization Project (2014~)

◆ (MOHW) KOFIH

- Since its establishment in 2004, it has directly carried out projects to support health care in development countries.
  - · Maternal and child health, tuberculosis and parasite management, medical device support
- Implemented projects to support health insurance policies in collaboration with NHIS, HIRA and academia led by MOHW.
  - · Ghana, Indonesia, Ethiopia

한국의 UHC 개발협력 사업 현황

◆ **(기획재정부) 한국수출입은행 EDCF, KDI, KDI School**

- (수출입은행)
  - · WB 공동 남미지역 UHC 지원사업 : 콜롬비아, 페루
  - · ADB 공동 개도국 보편적 의료보장제도 개선 지원 : 인도네시아, 필리핀, 베트남
- (KDI) 전략적 경제협력 대상국가 중심 보건의료분야 협력사업
  - · 알제리, 인도네시아, 우즈베키스탄, 코스타리카, 카자흐스탄
- (KDI School) 경제개발발전경험 모듈화 사업

◆ **(외교부) KOICA**

- 개도국 중심 의료인력 한국 초청연수 및 모자보건 사업 추진
- 건강보험 정책역량 강화사업을 국내외 기관에 위탁 추진
  - · (서울대) 네팔 건강보험 시범사업(2010-2012)
  - · (공단) 베트남 건강보험정책 역량강화 사업(2011-2013)
  - · (WHO/WPRO, 독일 GIZ) 필리핀 병원 정보화 사업(2014~)

◆ **(보건복지부) KOFIH**

- 2004년에 설립, 개도국 보건의료 지원사업을 직접 수행
  - · 모자보건, 결핵 및 기생충 관리, 의료기기 지원
- 복지부 주관으로 공단, 심평원, 학계와 공동으로 건강보험정책 지원사업 수행
  - · 가나, 인도네시아, 에티오피아

History of NHIS International Cooperation

※ After insurer integration, international cooperation activities and projects such as ODA got started and invigorated.

1979~
Joined ISSA (International Social Security Association)

1989
Achieved UHC → Drawing more overseas attention on the Korean scheme.

2003~
Dispatched staff to ISSA

2004~
Opened international training course on health insurance

2005~
Began signing MOU agreements with overseas institutions to host international conferences regularly

2006~
Hired foreign correspondents

2011~
Created a task force and started international cooperation projects ··· Vietnam Project etc.

2014~
Established a task force (global health project team), and vigorously pushed forward international cooperation activities and projects (Oman KSP Project etc.)

2016
Dept. of International Relations & Cooperation became a permanent department.

공단 글로벌협력 연혁

※ 보험자 통합 후 : 국제협력 업무 활성화,
국제협력 사업(ODA) 시작

1979~
국제기구(ISSA)
회원가입 활동

1989
UHC 달성
→ 한국제도에 대한
국외 관심 증대

2003~
국제기구(ISSA)
직원 파견

2004~
건강보험국제연수과정
신설 운영

2005~
국외기관과 MOU 체결 시작,
국제 학술행사 개최 정례화

2006~
해외통신원 운영

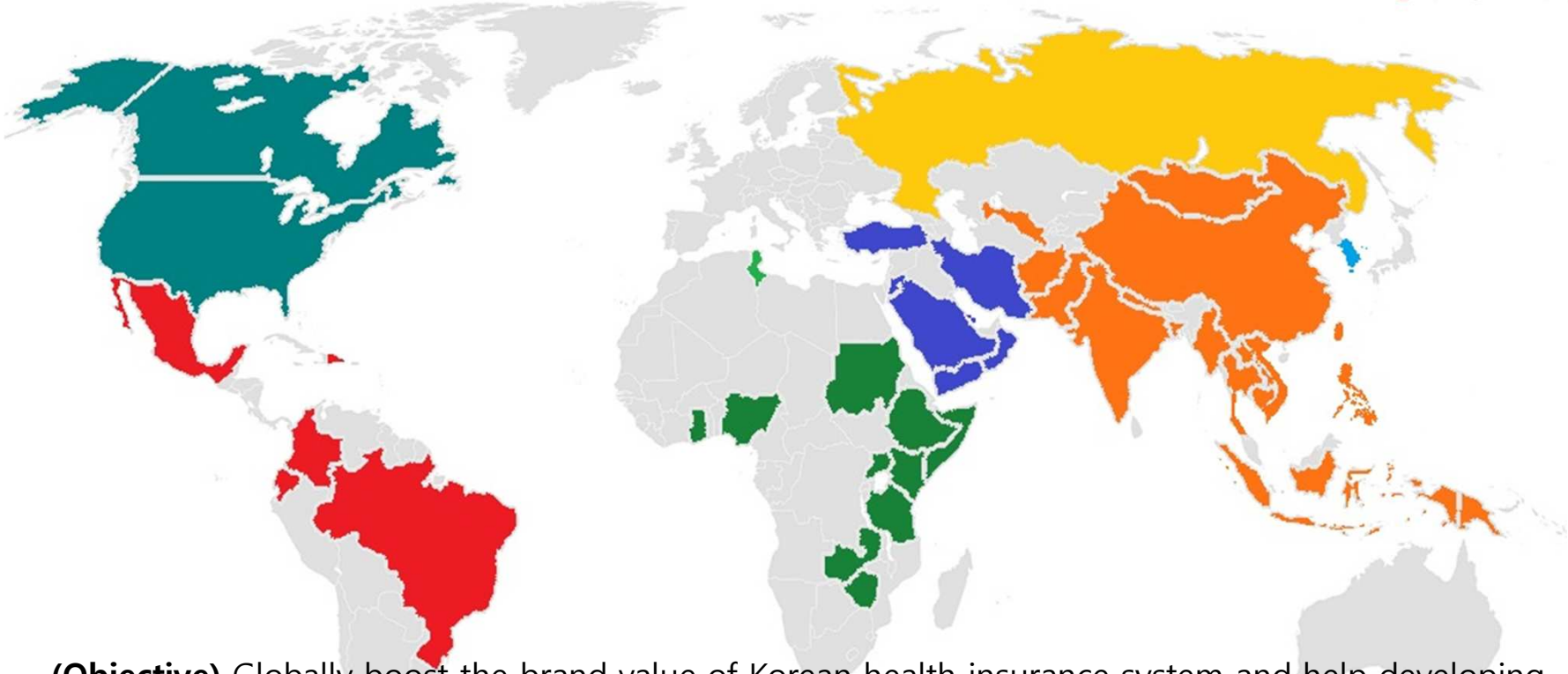
2011~
T/F팀 구성, 국제협력 사업 (ODA 등) 시작
… 베트남 사업 등

2014~
T/F(글로벌헬스사업단) 구성,
국제협력업무 및 사업 본격 추진
(오만, KSP 사업 등)

2016
정규직제(글로벌협력
실)

h·well 국민건강보험 글로벌협력실

Countries Participating in International Training Course on SHI



(Objective) Globally boost the brand value of Korean health insurance system and help developing countries build their own health insurance system

(Participants) Public health officials, health insurance workers, medical personnel, experts, etc. in developing countries

(Content) Lectures by Korean and foreign experts, field visits and sharing participating countries' experience of operating health insurance system

(History) From 2004 to 2016, 542 people from 56 countries (cumulatively 251 countries) participated.

(Achievements) Has globalized Korean health insurance system, figured out international UHC trends and discovered needs for cooperation projects

국제연수과정 참여 국가 현황

(목적) 한국 건강보험의 글로벌 브랜드 가치 제고와 개도국 건강보험제도 구축·지원

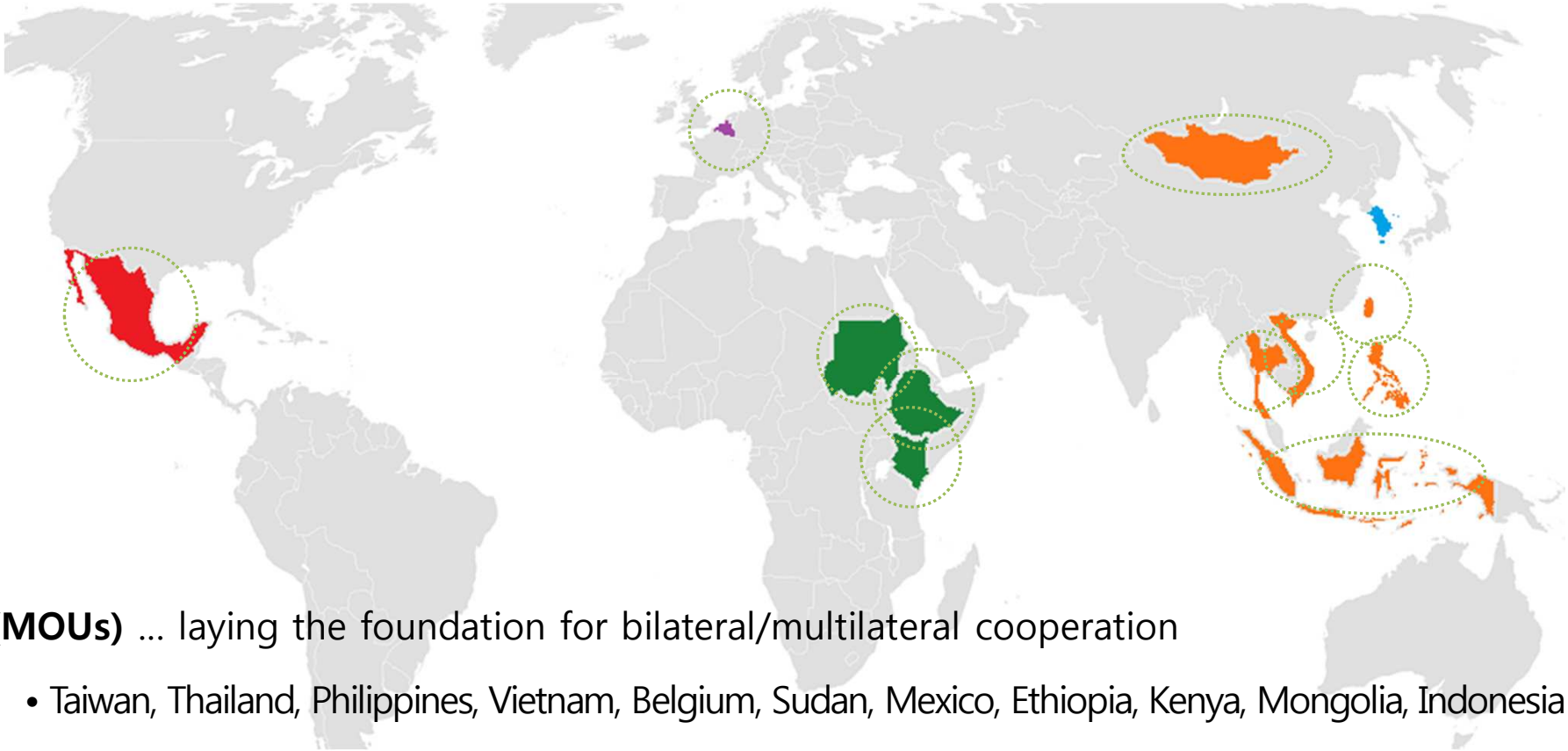
(대상) 개도국 보건의료분야 공무원,건강보험 종사자, 의료인력, 전문가 등

(내용) 국내외 전문가 강의, 현장학습 및 참가국 제도 운영경험 공유

(연혁) '04년~'16년까지 56개국(누적 251개국), 542명 참가

(성과) 한국 건강보험의 국제화 및 국제 UHC 동향 파악, 협력사업 수요 발굴

NHIS MOUs and International Conference



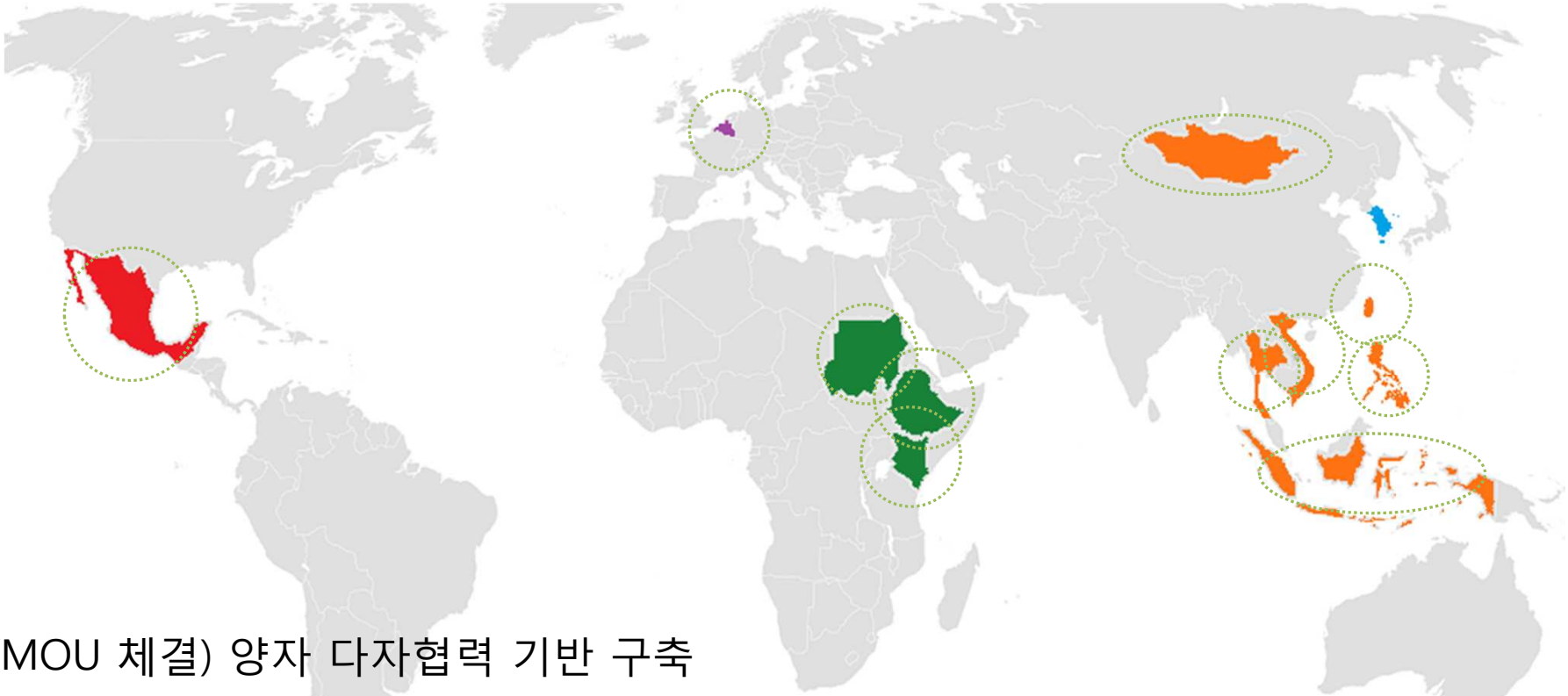
(MOUs) … laying the foundation for bilateral/multilateral cooperation

- Taiwan, Thailand, Philippines, Vietnam, Belgium, Sudan, Mexico, Ethiopia, Kenya, Mongolia, Indonesia
- 3 international organizations (WHO/WPRO, UNESCAP, ISSA)

(International Conference)

- Exploring how to achieve UHC in the international community through international forums

공단 MOU 체결 및 국제회의 현황



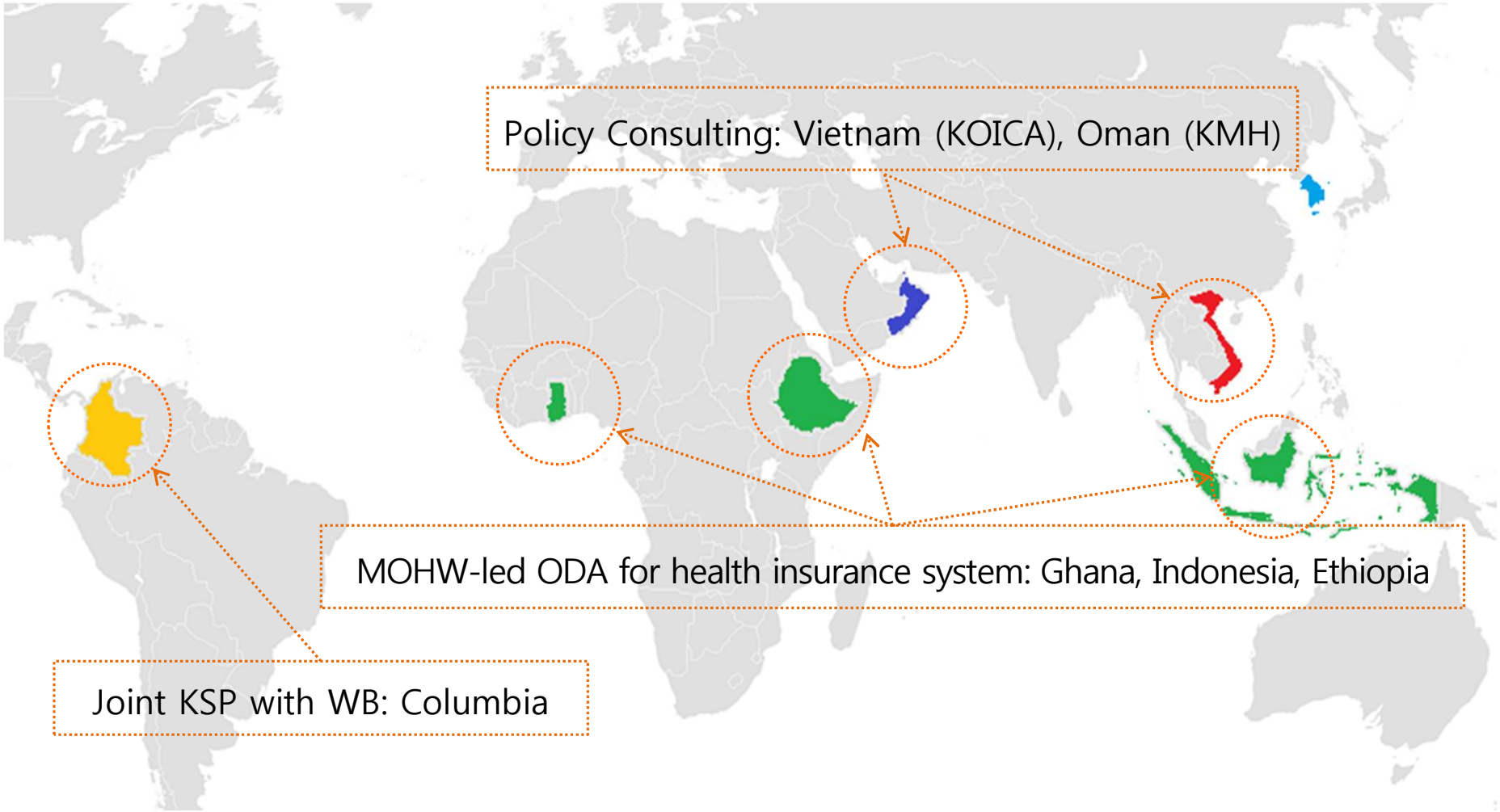
(MOU 체결) 양자 다자협력 기반 구축

대만, 태국, 필리핀, 베트남, 벨기에, 수단, 멕시코, 에티오피아, 케냐, 몽골, 인도네시아

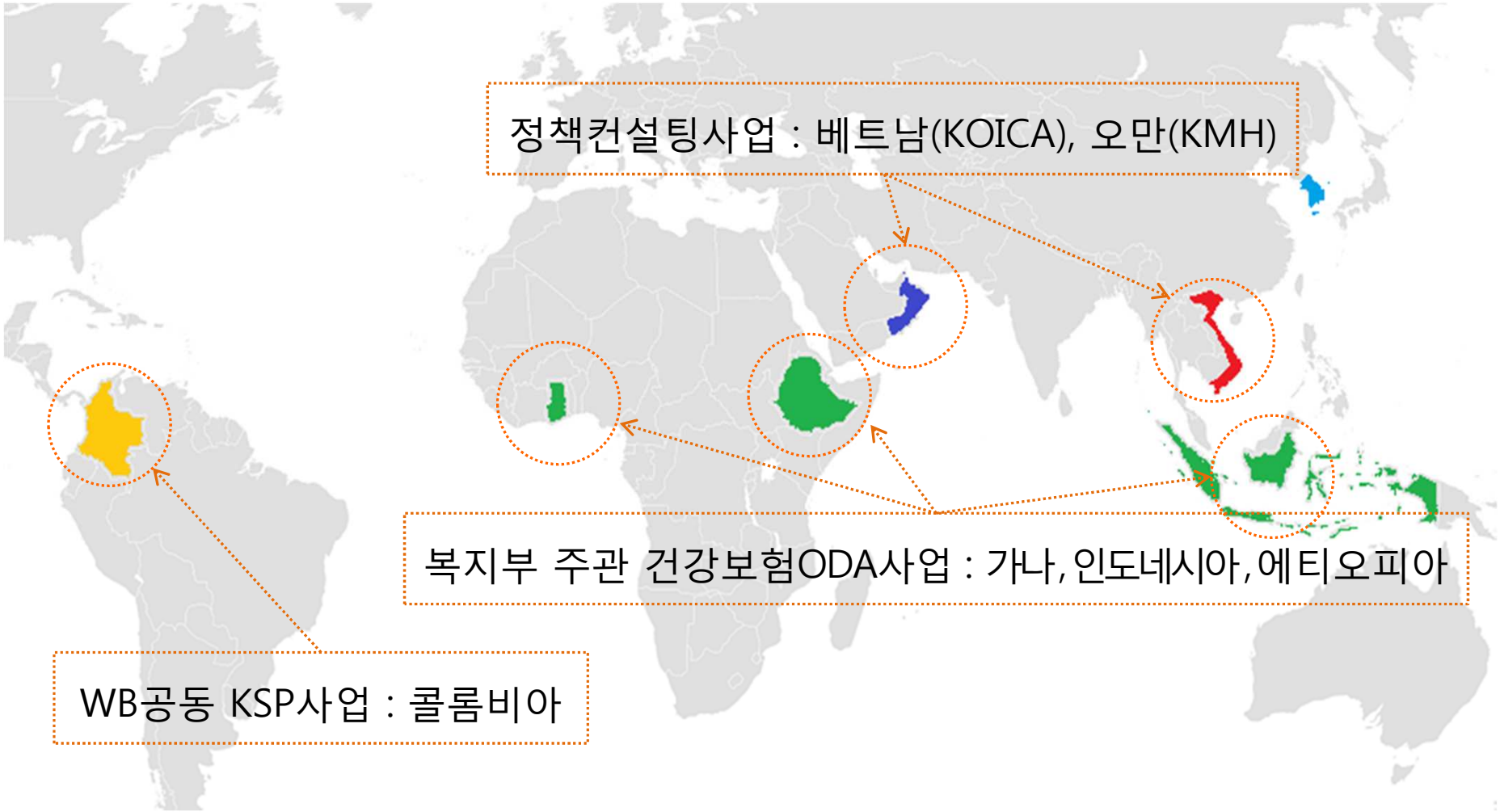
+ 3개 국제기구(WHO/WPRO, UNESCAP, ISSA)

(국제회의 개최) 국제학술행사 개최를 통해 국제사회의 UHC 달성 방안 모색

NHIS International Development Cooperation Projects



공단 UHC 개발협력사업 사업 현황



Details of NHIS International Development Cooperation Projects

Classification	Country	Period	Description	Remarks (Fee)
Project commissioned to KOICA (completed)	**Vietnam**	'11. 11. ~ '13. 12.	· Policy consulting to support UHC achievement	720 million won (fee-based)
ODA Projects (In progress)	**Ghana**	'13. 1. ~ Present	· Joint research on health insurance scheme of the two countries · How to improve imposition system and carry out promotion · Implement and evaluate pilot projects to expand the self-employed insured	MOHW-led ODA for Health Insurance System (collaboration)
	Ethiopia	'14. 1. ~ Present	· Host invitational training programs and international forums · Strengthen human capacity for the Ethiopian Insurance Corporation	
	Indonesia	'13. 8. ~ '14. 9.	· Joint research on health insurance scheme of the two countries · Korea's contribution system and sharing experience of collection	
Project commissioned to KMH (completed)	**Oman**	'14. 1. ~ '15. 2.	· Establish strategies and methods for Oman to adopt health insurance scheme	100 million won (fee-based)
WB-KSP Joint Consulting	**Columbia**	'16. 11. ~ '17. 7.	· Consulting on how to operate IT-based and efficient financing management	120 million won (fee-based)

공단 UHC 개발협력사업 주요 내용

구분	국 가	사업기간	사업 내용	비 고 (용역비)
KOICA 용역사업 (완료)	**베트남**	'11. 11. ~ '13. 12.	· 전국민건강보험 달성 지원을 위한 정책 컨설팅	7.2억 원 (유료)
ODA사업 (계속)	**가나**	'13. 1. ~ 계속	· 양국 건강보험제도 공동연구 · 부과체계 개선, 중점 홍보 방법 등 지원 방안 · 지역가입자 확대를 위한 시범사업 수행 및 평가	복지부 주관 건강보험 ODA (협업)
	에티오피아	'14. 1. ~ 계속	· 초청 연수 및 국제 포럼 개최 · 에티오피아 건강보험공단 인적역량 강화	
	인도네시아	'13. 8. ~ '14. 9.	· 양국 건강보험제도 공동연구 · 한국의 보험료 체계 및 징수분야 운영경험 공유	
KMH 용역사업	**오만**	'14. 1. ~ '15. 2.	· 오만 건보제도 도입전략 수립 및 도입방안 설계	1억 원 (유료)
WB-KSP 공동 컨설팅	**콜롬비아**	'16. 11. ~ '17. 7.	· ICT기반 재정관리 효율화 컨설팅	1.2억 원 (유료)

What NHIS International Development Cooperation Projects Have Accomplished

◆ **Vietnam Policy Consulting Project**

➪ **The country's health insurance act was amended to achieve UHC as recommended by NHIS. (Jan 2015)**

① compulsory health insurance for the entire population ② ceilings on out-of-pocket payment

③ lift ceilings on benefits for expensive services ④ expand protection for patients with serious illness

⑤ increase subsidy for vulnerable areas ⑥ enhance healthcare delivery systems

➪ (Opinion of the Vietnam Ministry of Health)

- **Vietnam will continue to revise relevant laws based on Korea's experience and policy recommendations.**
- After the NHIS project, the enrollment rate increased from 63.7% to 71% (7.3%↑).

◆ **Oman Policy Consulting Project**

➪ **A proper social health insurance model for the country was presented based on Korea's experience of operating national health insurance.**

◆ **Ghana ODA Project**

➪ **A pilot project was implemented to expand insurance coverage to informal sector.**

◆ **Columbia KSP Project**

➪ **How to operate IT-based and efficient financing management was shared, resulting in similar projects in South America.**

공단 UHC 개발협력사업 성과

◆ **베트남 정책컨설팅 사업**

➪ **공단 정책권고를 수용하여, UHC를 위한 건보법 개정('15. 1월)**

① 전국민 강제가입, ② 본인부담 상한제 도입, ③ 고가 서비스 급여상한제 폐지

④ 중증질환자 보장성 확대, ⑤ 취약지역에 대한 보조금 확대, ⑥ 의료전달체계 강화

➪ (베트남 보건부 평가)

- **한국의 경험 및 정책권고를 토대로 지속적인 관련법 개정 추진**
- 공단 지원사업 이후 가입률이 63.7%에서 71%로 증가(7.3%↑)

◆ **오만 정책컨설팅 사업**

➪ **한국 건강보험 운영경험을 토대로 오만에 적합한 사회보험 모델 제시**

◆ **가나 ODA 사업**

➪ **비공식 부문 건강보험 가입자 확대를 위한 시범사업 수행**

◆ **콜롬비아 KSP 사업**

➪ **IT기반의 효율적 재정관리 운영기법 공유로 남미지역 유사 사업 확대 계기**

Future Task for NHIS UHC Development Cooperation Projects

Project planning

Select recipient countries and assess project needs

Deliver International training course, invitational training programs, international forums; sign MOUs; create project needs

Cultivate capacity to carry out long-term projects with supervision of the entire project process.

Project implementation

Policy consulting, technical cooperation, operational support, pilot projects, etc.

Projects commissioned to KOICA (Vietnam)
MOHW-led support projects (Ghana, Ethiopia) etc.

Project evaluation

Set detailed goals and do evaluation during, at the end of, and after the project.

Develop follow-up projects

공단의 UHC 개발협력사업 향후 과제

사업기획

수원국선정 및 수요파악

국제연수과정, 해외방문단, 국제포럼, MOU 체결 등

전체 사업 프로세스를 총괄하는 장기적 사업 수행 역량 배양

사업수행

정책자문, 기술협력, 운영지원, 시범사업 등

KOICA 수탁사업(베트남) 복지부 주관 지원사업 (가나, 에티오피아) 등

사업평가

사업수행 과정, 종료시, 종료 이후 세부 목표 수립과 평가

후속 연계사업 개발