

국외출장 결과보고서

1 출장 개요

☐ 출장목적

- 18차 한국경제연구학회 국제컨퍼런스 발표 및 연변의과대학 모델 및 운영실태 파악

☐ 과제명

- 목포대학교 의과대학설립 타당성 조사연구

☐ 출장기간

- 2019.06.26.(수)~2019.06.29.(토)

☐ 출장국가(도시)

- 중국(연길시)

☐ 출장자

- 오영호 연구위원

☐ 일정요약

일자	국가(도시)	방문기관	면담자	주요 활동상황
6.26(수)	중국(연길시)			한국(인천)->중국(연길시)
6.27(목)	중국(연길시)	연변대학		학회참석 및 발표 (The trends in and factors related to patient satisfaction with inpatient care in South Korea and its policy implications)
6.28(금)	중국(연길시)	연변대학	Dr. Zhang Youchen	간담회
6.29(토)	한국(인천)			중국(연길시)->한국(인천)

2 출장 주요내용

①	한국경제연구학회 국제컨퍼런스
일 시	06.27(목) 08:30~18:00
장 소	연변(연변대학교)
참석자	한국경제연구학회 회원 및 연변대학교 학회 관계자
<p>Objective A major problem in Korean public healthcare today is that, while the accessibility of healthcare services has improved significantly over the years, patients remain quite dissatisfied with the quality of the services they receive. To help guide the improvement of patients' satisfaction, this study explores and identifies the factors that have affected Korean patients' satisfaction with healthcare over the years, and analyzes their dynamics.</p> <p>Methods Using the Korean Medical Panel Surveys from 2010 to 2014, we employ ordered probability models, which allow the use of raw data without further processing the dependent variable into a binary variable. Patient satisfaction, the dependent variable, was measured using five point Likert scales</p> <p>Findings Of the 12,285 cases of hospitalization, which is the core variable of this study, patients in 65.2 percent of the cases expressed satisfaction (including "satisfied" and "very satisfied"), while those in only 6.3 percent expressed dissatisfaction (including "dissatisfied" and "very dissatisfied"). Satisfied patients accounted for 66.7 percent of all patients in 2010, 66.1 percent in 2011, 63.9 percent in 2012, 63.7 percent in 2013, and 65.9 percent in 2014. As these figures show, the satisfaction rate has been declining somewhat since 2010. In the cases of inpatient care, the model consisting of only the types of medical institutions produced statistical significance across all variables. This significance, however, dissipated after patients' socioeconomic variables were added, with only general hospitals with specialties and clinics retaining some significance. As for patients' socioeconomic characteristics, only sex and age were found to be significant. Also, while marital status and education showed some significance, annual household income, occupation, and area of residence failed to reveal any significance. Unmarried patients and patients with only basic (primary and secondary) education were more likely to be dissatisfied than Separated/Widowed/Divorced patients and patients with college education or higher. Finally, when the characteristics of inpatient care were added to the analysis, both the medical institution types and patients' socioeconomic variables lost much of their significance, suggesting that inpatients' satisfaction was a function mainly of the types and quality of the services they received. When the year variables were added, the out-of-pocket expenses, types of services provided, perceived superfluity of services, and perceived financial burden of hospitalization costs bore statistically significant correlations to patient satisfaction. In particular, the perceived superfluity of services and financial burden of hospitalization costs had the greatest influence on patient satisfaction, with dissatisfaction growing in proportion to these two factors.</p> <p>Conclusions: The most significant conclusion of this study is that patient satisfaction is largely and ultimately a function of the quality of medical care received, rather than of any other exogenous factors, such as the types of medical institutions or patients' social demographic characteristics. The fact that patients' perceived financial burden also affects their satisfaction strongly suggests that patient satisfaction has implications not only for the quality assurance policies of individual medical institutions but also the status and possible reform of the Korean health insurance and medical care system. In order to increase patient satisfaction, it is therefore crucial for policymakers to improve the overall process through which medical care is provided, with the aim of enhancing quality and reducing the financial burden on patients.</p>	

②	연변의과대학 모델 및 운영실태 파악
일 시	06.28(목) 17:00~18:00
장 소	연변(연변대학교)
참석자	Dr. Zhang Youchen, Lim Wook (연변대학교)
<p>□ 연변대학은 중국의 다른 의과대학과 마찬가지로 8년제MD/Ph.D과정과 5년제 임상 의사 과정으로 나누어서 입학생을 받는다. 8년제는 기초의학이며 5년제는 임상의학이다. 즉, 시작부터 8년제 의학박사과정(MD/Ph.D)과 5년제 의학학사과정(MD)을 나눠서 뽑으며 사람들이 의학박사를 일반 임상 의사보다 우대하는 경향이 있다. 8년제 과정은 장차 대학병원에서 연구를 수행할 수 있는 의사를 양성하는 과정으로 학술적인 성취도가 높은 의사를 양성한다. 5년제 과정을 졸업하면 MD자격을 가지고 시골로 내려가 1차 의료기관 (보건소) 의사가 되거나 병원에서 인턴/레지던트 과정 수련을 받고 임상전문의가 될 수 있다.</p> <p>□ 중국의 의과대학 수는 이급의과대학이 550개, 의과대학이 123개, 중국 전통의과대학이 30개여개가 있다. 중국 정부는 학제간 연구와 교육, 세계 수준의 대학을 만들기 위하여 일부 대학에 집중적인 지원을 하여 비의과대학과 통합한 종합대학을 만드는 대규모 구조적 변화를 시도하였다. 이러한 변화는 50여 년간 지속되어온 소련의 의학교육 체제에서 미국의 체제로 변화시켰고, 지난 20년간 교육과정을 개편해왔다.</p> <p>□ 2000년 의학교육을 제고하기 위해 국가 면허 규정을 개발하였다. 즉, 현재 중국이 당면한 의학교육의 과제는 의학교의 질을 높이고 도시지역과 농촌지역의 수요에 맞는 적절한 수와 질의 의사를 공급하는 것을 목적으로 하고 있다. 이전까지는 별도의 면허자격시험 없이 의과대학 졸업 후 해당 지역 보건부에 등록을 하면 진료를 할 수 있었기에 의료 서비스의 질이 보장되지 못했다.</p> <p>□ 연변대학을 포함한 중국 의과대학의 의학교육과정은 기본의학교육이 있다. 의과대학의 수련기간은 대개 5년이나 7년이며, 예외적으로 3년 과정의 의과대학들이 있다. 5년 프로그램은 기초 의학에 대한 이해와 지식, 어느 정도의 임상기술과 예방의학에 대한 지식을 갖고 있는 미래의 진료 의사를 양성하도록 구성되어 있다. 전형적인 7년 교육과정은 기초 의학과 임상실습이 밀접하게 연관되어 있다. 중국 의과대학생은 매년 졸업 전 종합적인 임상시험을 본다. 졸업 후 의학교육 (GME)과정을 보면, 중국에서는 의과대학의 기본 교육을 마치면, 졸업생 대부분은 바로 진료를 하게 된다. 전공의나 졸업 후 프로그램이 있기는 하지만 아직 잘 발달되어 있지는 않다. 5년제 의과대학을 졸업한 사람들은 졸업과 동시에 지방이나 시골지역으로 내려가 일반의가 된다. 8년제 의과대학은 전문의를 양성하기 위한 코스이다. 그러나 5년제 의과대학을 졸업하였다 하더라도 5년간의 졸업 후 교육을 받으면 전문의가 될 수 있다.</p>	