

# 국외출장 결과보고서

## 1 출장 개요

### ☐ 출장목적

- 우리 원과 업무협약(MOU)을 체결한 태국 마히돌대학교(Mahidol University) ASEAN 보건개발연구소(ASEAN Institute for Health Development, AIHD)가 싱가포르 SingHealth Duke-NUS 국제보건연구소(SDGH) 및 국제노동기구(ILO)와 공동 주최한 지역 워크숍 「Climate and Health: Building Climate-Resilient Social Health Protection Systems in Asia」(2026.8.26~27)에 참석하여, 기후위기가 동남아시아 각국의 사회건강보호(Social Health Protection, SHP) 체계와 보편적 건강보장(UHC) 달성에 미치는 영향과 국가별 대응 사례를 파악하고자 함.
- 본 워크숍은 1) 기후위기가 건강 위험을 심화시키는 양상과 2) 그로 인해 SHP 제도의 보장성과 재정적 보호 기능에 미치는 영향, 3) 각국의 SHP 제도 적응(혁신) 사례, 4) 회복력 있는 SHP를 위한 정책, 거버넌스, 재정, 전달체계의 핵심 과제를 논의하고, 향후 연구 협력을 위한 지역 로드맵을 공동 설계하는 것을 목표로 함.
- 이를 기후위기 대응을 위한 보장제도 설계에 참고할 정책적 시사점을 도출하고, 연구기관·국제기구와의 공동연구, 아시아 기후-건강 실천공동체(Community of Practice) 참여 등 협력 기반을 마련하고자 함.

### ☐ 과제명

- 연구기획

### ☐ 출장기간

- 2026년 8월 25일(화) ~ 8월 28일(금), 2박 4일(기내 1박, 현지 2박)

### ☐ 출장국가(도시)

- 태국(방콕)

### ☐ 출장자

- 연구기획조정실 국제협력팀 김희년 팀장
- 건강보장정책연구실 김혜윤 부연구위원

□ 일정요약

| 일정          | 국가         | 방문기관                         | 주요 활동상황 및 면담자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------|------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8/25<br>(화) | 태국<br>(방콕) | 15:30~17:00<br>Mahidol Univ. | ○ 국가 간 이동(한국/인천 → 태국/방콕)<br>○ Pre-Seminar meeting<br>* 참석자: Dr. Gwang Mo Yang (Mahidol Univ.), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 8/26<br>(수) | 태국<br>(방콕) | 10:00~11:30<br>Mahidol Univ. | ○ Topic Presentation<br>- Session 2: Climate and Health: A New Imperative for Social Health Protection<br>- Session 3: Social Health Protection and Climate Change: Towards a Conceptual Framework<br>- Session 4: Managing Climate-Driven Financial Pressures on Social Health Protection Systems to Maintain Progress Towards UHC<br>* 참석자: Prof. Renzo Guinto (Duke-NUS Medical School), Natalie Both (International Labor Organization, Project manager), Dr. Nishanta Sharma (Health Intervention and Technology Assessment Program Foundation), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외 |
|             |            | 13:00~16:30<br>Mahidol Univ. | ○ Panel discussion<br>- Session 5: Country Case Studies<br>- Session 6: Perspectives from International Organizations<br>* 참석자: Dr. Kwang Mo Yang, Dr. Alina Pant (Mahidol Univ.), Dennis S. Formadero (PhilHealth), Dr. Ming-Nan Lin (Ministry of Health and Welfare, Taiwan), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|             |            | 16:30~17:30<br>Mahidol Univ. | ○ Institutional Collaboration Research Seminar(lap-up)<br>* 참석자: Dr. Alina Pant (Mahidol Univ.), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 8/27<br>(목) | 태국<br>(방콕) | 9:30~11:30<br>Mahidol Univ.  | ○ Topic Presentation<br>- Session 7: Governance & policy: Opportunities and Challenges to Strengthening Governance and Coordination of SHP in the Climate Crisis<br>- Session 8: Artificial Intelligence Technology and Innovation in SHP to Make Progress Towards UHC: A Climate-Smart Direction<br>* 참석자: Dr. Sujavee Good (WHO), Dr. Kwang Mo Yang (Mahidol Univ.), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외                                                                                                                                                                                |
|             |            | 13:00~16:00<br>Mahidol Univ. | ○ Group Discussion: Co-Developing a Regional Roadmap<br>* 참석자: Dr. Kwang Mo Yang, Dr. Alina Pant (Mahidol Univ.), Dennis S. Formadero (PhilHealth), Prof. Renzo Guinto, Muskaan Khepla (Duke-NUS Medical School), Natalie Both (International Labor Organization, Project manager), Dr. Sujavee Good (WHO), Dr. Nishanta Sharma (HiTAP), Dr. Patrick Almeida, Dr. Shun Yonezaki (IOM), Dr. Wei Han (World Bank Group), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외                                                                                                                                |
| 8/28<br>(금) |            |                              | ○ 국가 간 이동(태국 → 한국, +1일)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

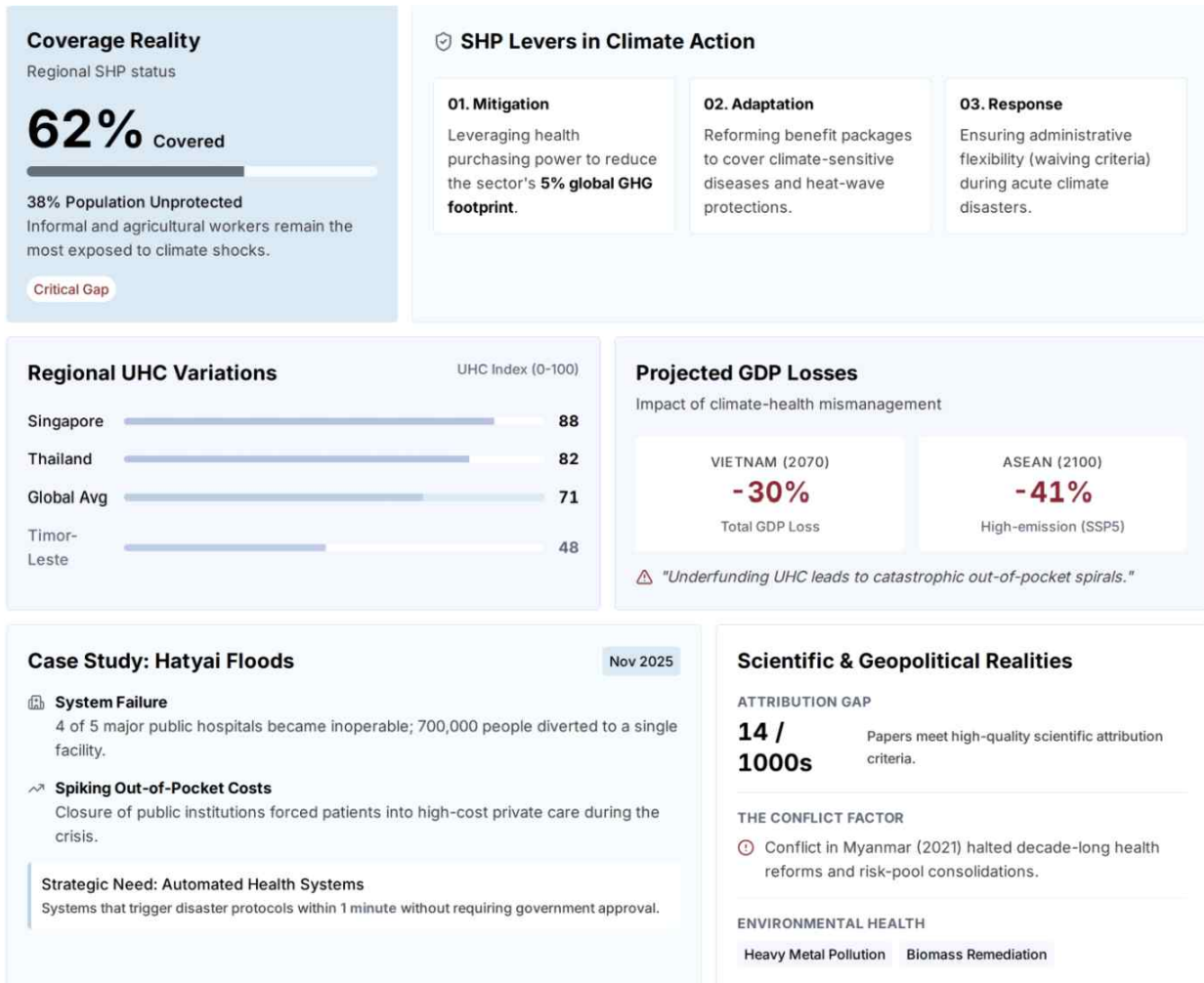
## 2 출장 주요내용

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ①                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Pre-Seminar meeting                                                                                                                                                                                                         |
| 일 시                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8/25(화) 15:30~17:00                                                                                                                                                                                                         |
| 장 소                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mahidol Univ.                                                                                                                                                                                                               |
| 참석자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dr. Gwang Mo Yang (Mahidol Univ.), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원                                                                                                                                                                        |
| <b>□ 워크숍 사전 협의</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 워크숍 공동주최기관인 AIHD 국제보건센터(Center for Global Health)와 세션 구성, 발표 순서, 우리 원의 참여 세션(국가 사례 패널, AI 기술·혁신 세션) 및 발표 내용을 사전 점검함.</li> <li>- AI·디지털은 형평성 설계가 관건인데, 이는 자원배분, 진료 연속성에 기여하나 도시 대형병원 편중될 위험이 있음. AI 바우처, 보상 모형, 검증 프로토콜을 함께 설계해야 취약지·취약계층에 도달한다는 논의가 있으며, 한국의 보건의료 전략에서의 AI 적용 사례를 다뤄주는 것을 기대함.</li> <li>- 패널토의는 ① 기후변화가 각국의 보건체제와 인구집단에 미치는 영향, ② 현행 UHC·SHP 체제의 대응 방식, ③ 보건·사회보호체제를 더 기후 회복력 있고 형평하며 지속가능하게 만들기 위한 개혁 과제라는 세 가지 상호 연관된 질문을 다룸. 아울러 4개국의 경험을 비교하여 공통 과제와 교훈을 도출하고 지역 차원의 학습·협력 기회를 모색함.</li> <li>○ 업무협약에 따른 양 기관 협력 현황을 점검하고, 워크숍 이후 공동연구·인적 교류 등 후속 협력 방안에 대해 의견을 교환함.</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                             |
| ②                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Topic Presentation (Session 2~4)                                                                                                                                                                                            |
| 일 시                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 8/26(수) 10:00~11:30                                                                                                                                                                                                         |
| 장 소                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Mahidol Univ.                                                                                                                                                                                                               |
| 참석자                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Prof. Renzo Guinto (Duke-NUS Medical School), Natalie Both (International Labor Organization, Project manager), Dr. Nishanta Sharma (Health Intervention and Technology Assessment Program Foundation), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외 |
| <b>□ UHC와 지구적(planetary) 위기</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ UHC 진전의 정체: 전 세계 UHC 서비스 보장지수 평균은 71이며 현 추세로는 2030년 74에 그쳐 다수 인구가 미보장 상태로 남을 전망이다. ASEAN 내 지수는 동티모르 48에서 태국 82, 싱가포르 88까지 편차가 크고, 라오스, 캄보디아, 인도네시아, 동티모르는 평균에 미달함. 서비스 보장지수가 낮은 국가일수록 본인부담 지출이 높은 상관관계가 확인됨(예: 미얀마).</li> <li>- 보장 수준이 가장 낮은 집단이 기후 재해에 가장 많이 노출되어 있으며, ASEAN에서 가장 취약한 세 집단으로 이주노동자, 도시 비공식 노동자, 대가구가 지목됨.</li> <li>○ Hat Yai 홍수 사례(2025.11): 모성·생식보건 서비스 중단을 중심으로 현장 조사를 수행한 결과, 5개 주요 공공병원 중 4개가 기능을 상실하여 70만 명이 대학병원(PSU) 1곳에 의존하였고, 2,000개 이상의 민간의원도 피해를 입음. 공공기관 폐쇄로 환자가 민간병원을 이용하게 되면서 본인부담 지출이 급증함.</li> </ul>                                                 |                                                                                                                                                                                                                             |



## □ 토론 및 주요 시사점

- WHO는 전문가 패널과 함께 재난 후 Dengue·급성 설사 등 기후민감질환 측정지표의 표준화를 진행 중이며, SHP는 재난 발생 이전에 건강의 사회적 결정요인에 대응해야 하나 이는 복잡하고 비용이 많이 드는 과제임.
- 기술과 사회혁신: AI·디지털 헬스 의존이 오히려 배출·발열·유해 광물 채굴을 증가시킬 수 있다는 우려와 함께, 의약품 공급망을 단축하는 등 ‘스마트 사회 혁신’이 제안됨.
- 분쟁지역에서는 대규모 재정 투입에 앞서 지역사회 신뢰와 행정 회복력 확보가 선행되어야 하며, Community Partners International(CPI)은 인도적 보건·감염병 대응, 사회적 기업 활동을 기후 보건으로 확장할 계획임을 밝힘.
  - 분쟁·오염과 지역 협력: 미얀마는 2021년 정치 위기 이후 보건의로 개혁과 위협에 대응하는 통합 계획이 모두 중단되었고, 태국 접경 소수민족 통제지역의 광산·희토류 채굴이 환경 복원 없이 이루어져 양국 하천 오염을 야기함. 태국 연구진은 바이오매스 흡착 기술로 국경 하천 중금속을 정화하는 시범사업을 진행 중임.



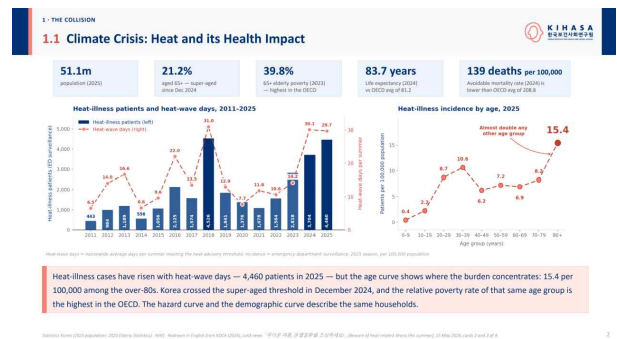
|    |                                |
|----|--------------------------------|
| ③  | Panel discussion (Session 5~6) |
| 일시 | 8/26(수) 13:00~16:30            |
| 장소 | Mahidol Univ.                  |

## 참석자

Dr. Kwang Mo Yang, Dr. Alina Pant (Mahidol Univ.), Dennis S. Formadero (PhilHealth), Dr. Ming-Nan Lin (Ministry of Health and Welfare, Taiwan), 김희년 팀장, 김혜운 부연구위원 외

## □ 국가별 보건분야에서의 기후위기 대응 사례(Session 5)

- 필리핀(PhilHealth): 기후 회복력은 별도의 기후 프로그램이 아니라 UHC 강화의 결과로 확보된다는 입장임. 2019년UHC법은 기후 대응을 직접 목적으로 하지 않으나 인구 보장, 서비스 접근성, 재정적 보호를 개선하여 회복력을 높임.
  - 급여 패키지에 뎅기열·페렴 등 기후민감질환과 투석 등 연속성이 중요한 서비스가 이미 포함되어 있고, 재난 선포 시 의료기관 인증·청구 규정을 완화하여 진료 연속성을 보장함. 국가 가구 타게팅 시스템으로 최취약 인구를 선별하여 보험료를 지원함.
- 한국: 국내 폭염 대응은 사건 기반의 사후적 대응이 중심이며, 80세 이상 고령자가 주요 취약 집단임. 폭염 시 임금을 상실하는 옥외·취약 노동자에 대한 소득보장 공백을 주요 과제로 제시하고, ① 보편적 제도의 기후대응성 강화, ② 소득 대체 등 공백을 메우는 특정 수단 신설, ③ 통합 안전망의 구조를 제안함.
  - 코로나19 이후 보건의료체계 전반에 대한 대규모 투자가 간접적으로 기후 회복력을 높일 것으로 기대되나, 기후-건강 영향에 대한 근거와 보건당국의 구체적 정책 행동 간 간극이 존재함을 지적함.



- 대만: 1995년 도입된 강제가입 단일보험자 건강보험이 그 자체로 일차적 적응 수단임. 국가 전자건강기록("메디컬 클라우드")과 원격의료에 대한 상시 법적 근거 등 사전에 구축된 인프라가 재난 시 행정 지연 없는 진료 연속성을 보장하며, 태풍으로 지역 의원이 파괴된 후에도 진료가 지속됨.
  - 보험료 체납 시에도 자격을 정지하지 않아 건강 위기가 보장 위기로 이어지지 않도록 함. 고령자, 1인 가구, 소진된 보건의료인력을 취약집단으로 파악하며, 탈탄소는 저가치 의료 감축에 집중하고 AI·로봇·국내 의약품 생산에 투자 중임.
- 태국: 기후변화가 열 스트레스와 대기오염을 악화시키고 있으며, UHC와 함께 "Green and Clean Hospital" 정책이 전국적으로 정착됨. 마을보건자원봉사자(Village Health Volunteers)가 지역 수준의 조기경보·교육·취약계층 접근에서 핵심 역할을 수행함. 다만 UHC 체계의 경직성으로 이주민·소수 민족이 배제되는 한계가 있음.

## □ 국제기구 관점(Session 6)

- IOM: 기후변화는 취약한 이주민에게 불균형적으로 피해를 가함. 이주민이 직면한 법적·행정적·재정적 장벽을 지적하며 포용적 정책, 데이터 개선, 인도적 지원과 개발 사업의 연계를 강조함.

- ADB: 2030년까지 1,000억 달러 규모의 기후 재원 조성 계획을 소개하고, 국제 원조와 국내·민간 재원을 혼합한 지속가능한 재정을 강조함. 라오스·태국 사업을 체계 수준 접근의 사례로 제시함.
- World Bank: 필리핀 보건체계 회복력 사업(Health System Resilience Project)을 통해 보건사업에 기후 행동을 주류화하는 5단계 절차를 소개함. 다자개발은행(MDB) 공동 기후 공동편익(climate co-benefit) 평가 방법론이 기후 고려사항을 설계·예산·집행 단계에 반영하는 핵심 지렛대임.
- ILO: ① 가장 취약한 집단의 보장 공백 해소, ② 분절된 보건·사회 제도 간 조정 강화, ③ 적정 재원 확보, ④ 저투자 상태인 예방·건강증진 투자 확대를 4대 핵심 과제로 제시함.

#### □ 주요 논점

- UHC가 회복력의 토대: 인구 보장·서비스 접근·재정적 보호를 확대하는 UHC 강화가 기후 회복력 있는 보건체계 구축의 가장 효과적인 경로라는 데 공감대가 형성됨.
- 독립 프로그램보다 통합: 새로운 기후 프로그램을 신설하기보다 기존 보건 재정, 사회 보호, 재난 대응 틀에 "기후 렌즈"를 통합하는 것이 효과적임. 사회급여 체계에서 기후 노출을 위험요인으로 인정하고, MDB 기후 공동편익 평가와 같은 도구로 통합을 유도함.
- 취약성은 맥락 특수적: 고령자(한국·대만), 저소득 가구(필리핀), 옥외·비공식 노동자, 보건의료인력, 이주민 등 기존 보장에서 배제되기 쉬운 집단별로 맞춤형 대응이 필요함.
- 사전 인프라와 법제: 위기 시 새 프로그램을 만드는 것보다 국가 전자건강기록(대만), 원격의료·인증 완화 등 사전 승인된 비상조치(필리핀)와 같은 기존 법·디지털 인프라가 더 효과적임.
- 조정이 핵심 과제: 보건·기후·노동·재정 부처 간, 국제 개발파트너 간, 부문 간 조정 부재가 공통의 장애로 지적되었으며, 정부 주도 기술자문그룹이 대안으로 제안됨. 파트너별로 상이한 기후 평가 도구가 난립하여 정부에 혼란을 주고 역량 강화를 저해하는 문제도 제기됨.
- 의료비를 넘어 소득보장으로: 기후민감질환의 의료비뿐 아니라 극한기상 시 임금을 상실하는 취약 노동자의 소득 불안정에 대응해야 하며, 이는 한국 사례에서 핵심 공백으로 제시됨.
- 탈탄소 측정의 공백: "녹색병원" 이니셔티브는 전기·폐기물 등 일반 설비에 집중되어 있고, 마취가스·의료 공급망 등 의료행위 자체의 배출 측정·감축은 공백으로 남아 있음. 저가치 의료 감축이 체계 수준의 탈탄소 경로로 제안됨.
- 재정 격차: 대규모 재정 공약에도 불구하고 현장 사업으로의 전환에 한계가 있으며, 예산 제약 시 기후 회복력이 당면 수요에 밀려 후순위가 되는 경향이 있음.

|     |                                                      |
|-----|------------------------------------------------------|
| ④   | Institutional Collaboration Research Seminar(lap-up) |
| 일 시 | 8/26(수) 16:30~17:30                                  |
| 장 소 | Mahidol Univ.                                        |
| 참석자 | Dr. Alina Pant (Mahidol Univ.), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원    |

- AIHD 측과 기후·건강 분야 연구 현황을 상호 소개하고, 업무협약에 기반한 공동연구 주제 및 인적 교류 방안을 논의함.

## □ 국제적 담론 및 제도적 틀

- ILO의 완화·적응·대응 3축 분류 틀은 국내 건강보험·의료급여 등 보장제도가 기후위기에 대응하는 정책 수단을 점검하는 분석 틀로 활용할 수 있음. 특히 의료비 보장뿐 아니라 폭염 등으로 인한 소득 상실 보호를 SHP의 범위에 포함하는 관점은 국내 민감집단 보장제도 설계에 참고할 만함.
- 재난 시 자격요건 면제, 네트워크 외 기관 이용 허용, 의료기관 선지급 등 행정 유연성 프로토콜을 사전에 제도화하는 것이 진료 연속성 확보의 핵심임을 시사함.

## □ 국가별 사례에서의 시사점

- 대만의 보험료 체납 시에도 자격 유지하는 정책, 필리핀의 재난 선포 시 인증·청구 규정 자동 완화 등은 국내 건강보험·의료급여에서 기후 재난 시 적용할 비상 운영 규정을 사전에 명문화하는 방안의 참고 사례임.
- 기후 노출을 사회급여 체계의 위험요인으로 인정하고 기존 제도에 기후적 관점을 통합하는 접근은, 국내 중앙부처 보장제도 간 연계와 민감집단 선별 기준 설계에 직접 적용할 수 있음.
- 태국 마을보건자원봉사자 사례는 지자체 단위 취약계층 발굴·사례관리 인력 활용 방안과 비교 검토할 가치가 있음.

## □ 향후 계획

- 워크숍 공동 산출물(프로젝트 개념서, 워크숍 요약, 정책 브리프, 관점 논문) 작성에 참여하고, 동남아시아 기후-건강-SHP 실천공동체 활동을 지속함.
- 업무협약에 기반하여 공동연구 주제를 구체화하고, 워크숍에서 확인한 국가별 사례(필리핀·대만·태국)를 국내 보고서의 해외 제도 검토에 반영함.

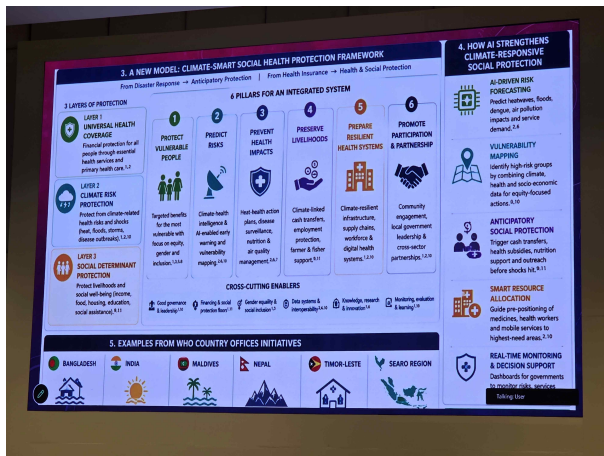
|     |                                                                                |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|
| ⑤   | Topic Presentation (Session 7~8)                                               |
| 일 시 | 8/27(목) 9:30~11:30                                                             |
| 장 소 | Mahidol Univ.                                                                  |
| 참석자 | Dr. Suvajee Good (WHO), Dr. Kwang Mo Yang (Mahidol Univ.), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외 |

## □ 기후위기 대응을 위한 SHP 거버넌스와 조정

- 홍수·폭염·오염 등 기후 관련 위기는 사회보장제도와 UHC 등 그간의 사회적 성취를 훼손하고 있으며, 인구구조·리더십 변화와 국가 내·국제기구 간 제한된 조정이 사회보호 틀의 유연한 대응을 어렵게 함. 전일 논의가 문제 인식에 집중되었다면 본 세션은 기후 적응과 보건체계 계획의 연결, 부문 간 조정, 인식의 실행 전환이라는 "어떻게(how)"에 초점을 둬.
- 극한 폭염은 열탈진·열사병, 심혈관·신장질환, 산업재해, 조산·사산 위험을 높이고 아동 발달을 저해하며(남아시아 아동 4.6억 명이 극고온에 노출), 덩기열·말라리아가 네팔·부탄의 고지대로 확산되고 콜레라·장티푸스 등 수인성 질환과 식량 불안·영양실조가 증가함.
- 기후 재해는 불안·우울·PTSD를 높이거나 지역 내 정신건강 전문인력이 절대 부족하며, 극한기상은 보건 인프라를 파괴하고 공급망을 교란함.
- 기존 보호체계의 공백과 6P 프레임워크: 기존 체계는 분절되어 변화 속도를 따라가지 못하고,

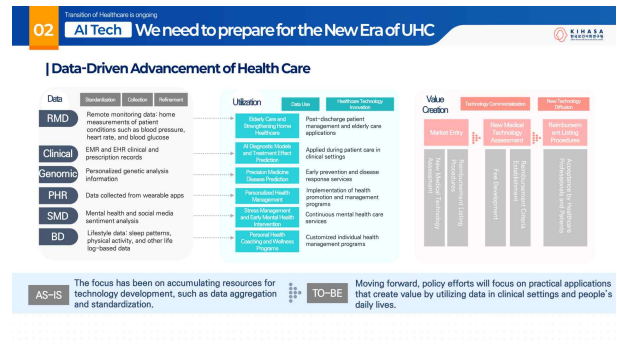
국가적응계획(NAP)은 지역 지식·자원 부족으로 특히 지방 수준에서 이행이 부진함. 이에 Protect(취약인구 보호)-Predict(위험 예측)-Prevent(건강영향 예방)-Preserve(생계 보전)-Prepare(회복력 있는 보건체계 준비)-Promote(파트너십 촉진)의 통합 6P 프레임워크가 제안됨.

- 지역·국가 거버넌스: 초국경 과제에도 불구하고 지역 거버넌스 기제가 부재하므로 ASEAN, SAARC를 정책 리더십, 국경 간 감시, 재난 인력 공동 배치 명부(roster)의 플랫폼으로 활용하고, 지역 기후-보건 지식 네트워크·공동연구 플랫폼·예측센터를 설립할 것을 제안함.
- 국가 수준에서는 다부처 기후-보건위원회를 설치하여 기후 위험을 SHP 정책에 통합하고, 기상·보건·보험 정보시스템을 연계하며, 긴급 재정 프로토콜을 마련할 것을 권고함.
- 재정 전략: 국제 재원이 축소되는 상황에서 주류·담배 목적세, 관광·도시세, 지역 자선재단 참여 등 창의적 국내 자원 조달이 필요함. 화석연료 기업 자원 의존은 경계해야 하며 비용의 명확한 정량화가 선행되어야 함. WHO는 기술기구이고 개발은행이 사업 재원을 제공하므로, 폭넓은 국가 지원을 위해서는 개발은행의 참여가 핵심임.



#### □ AI 기술과 혁신을 통한 기후 스마트 SHP

- 기후 대응에서 AI의 역할: 기후 사건 예측, 취약성 지도화, 스마트 자원 배분, 실시간 모니터링에 AI를 활용할 수 있음.
- 한국의 규제·전략: AI 인프라와 의료 제품·서비스를 규율하기 위해 AI기본법과 디지털 헬스케어법을 마련 중이며, AI 기반 헬스케어를 보편적 기본선으로 만드는 국가전략을 추진함.
  - 급속한 고령화(65세 이상 인구20% 초과), 사회경제적 격차 확대, 기후위기의 세 가지 거시적 전환이 보건의료를 압박하고 있어 효율성·질·형평성을 높이는 AI 전략이 요구됨.
  - 격차와 위험: 대형 도시병원은 AI 도입이 앞서는 반면 농촌 의료기관은 기본 EMR조차 없어 AI가 격차를 확대할 수 있음. 공공 신뢰, 대도시 데이터 집중, AI 활용 서비스와 맞지 않는 공급자 보상모형이 주요 과제임.
- 실행 사례와 과제: 의료취약지 의원·일반의에게 AI 서비스를 지원하는 AI 바우처로 진단 격차를 줄이고, 농촌 간호사가 만성질환 관리를 위해 제한된 범위의 약물을 처방할 수 있도록 지원하는 AI 서비스를 개발 중임. 다양한 교육 수준의 지역보건인력이 사용할 수 있도록 사용자 친화적 설계가 필요하며, 위기 시 접근 단절에 대비해 개인 계정에 건강데이터를 저장하는 진료 연속성 이니셔티브도 추진 중임.



## □ 논의

- WHO의 6P 프레임워크와 "기상-보건-보험 정보시스템 연계", "긴급 재정 프로토콜" 권고는 국내 중앙-지자체 역할분담 및 보장제도 간 연계 방안을 설계할 때 정책영역 구분 틀로 활용할 수 있음.
- AI·디지털 기술이 의료취약지와 취약계층에 실질적으로 도달하도록 바우처, 보상 모형, 검증 프로토콜을 함께 설계해야 하며, 이는 기후재난 시 진료 연속성 확보 수단으로도 검토할 필요가 있음.

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ⑥   | Group Discussion: Co-Developing a Regional Roadmap                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 일 시 | 8/27(목) 13:00~16:00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 장 소 | Mahidol Univ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 참석자 | Dr. Kwang Mo Yang, Dr. Alina Pant (Mahidol Univ.), Dennis S. Formadero (PhilHealth), Prof. Renzo Guinto, Muskaan Khepla (Duke-NUS Medical School), Natalie Both (International Labor Organization, Project manager), Dr. Sujavee Good (WHO), Dr. Nishanta Sharma (HiTAP), Dr. Patrick Almeida, Dr. Shun Yonezaki (IOM), Dr. Wei Han (World Bank Group), 김희년 팀장, 김혜윤 부연구위원 외 |

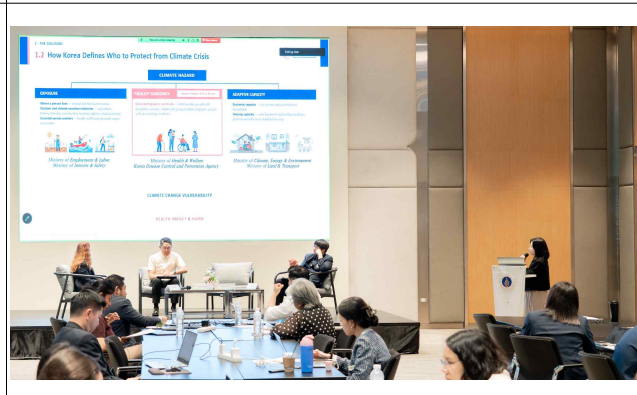
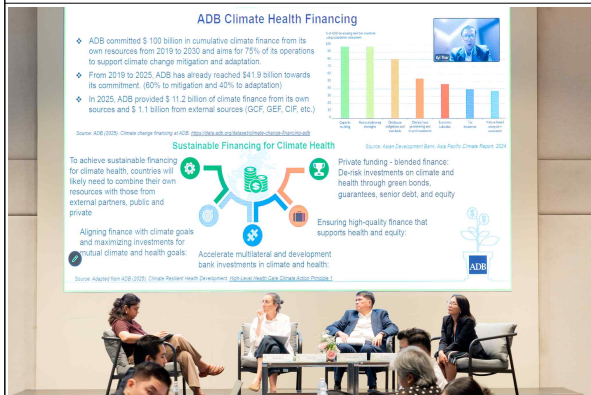
## □ 지역 로드맵 및 후속 과제(합의 사항)

- 책무성·준비도 지표: 보장률, 청구, 대응 시간, 시설 준비도, 가구 영향을 포함하는 책무성·준비도 지표 세트 초안을 마련하고, 재원 확보 이전이라도 기초 질적 지표부터 모니터링을 시작함.
- 지역·국가 거버넌스: ASEAN, SAARC를 통한 기후-보건 조정 및 인력 명부 운영을 위한 지역 거버넌스 개념을 제안하고, 관계 부처가 참여하는 국가 기후-보건 거버넌스 위원회 설치안을 마련함. 기상·보건·보험 정보시스템을 연계하고 취약집단 포용 조치를 정의함.
- 재정: 국내 목적세, 관광·도시세, 자선재단 참여, 지역 공동기금 등을 포함하는 재정계획을 개요화하고, 기후 관련 긴급 보조금의 신속 지급을 위한 비상 재정 프로토콜을 설계함.
- 데이터: 데이터 원천을 지도화하고 분절 문제에 대응하며, 국가 주권을 존중하는 데이터 접근 협약을 정의함.
- AI 거버넌스: AI 규제 이행에 대한 명확한 측정·평가 기준 마련, 보건의료 AI 검증 프로토콜 정의·시행, 농촌·취약계층에 AI 편익이 도달하도록 하는 전략 수립, 소유권·책임을 다루는 책임 있는 AI 활용 지침 수립, 기관이 AI 활용을 탐색할 수 있는 AI 바우처·구독 프로그램 시행을 추진함.

□ 추가 논의가 필요한 사항

- 기후 적응과 보건체계 계획의 통합, 문제 인식의 실행 전환에 대한 구체적 해법과 후속 조치의 담당 주체·일정이 확정되지 않음. 지역 거버넌스 기제(ASEAN/SAARC)와 배치 명부 개발의 책임자·일정도 미정임.
- 책무성 지표 체계는 방법론·분모·자료원이 정의되지 않았고, 보건정보시스템이 기후민감질환을 아직 구분하지 못함. 재정계획은 비용 정량화, 재원 목표, 제안된 세목의 법적 타당성 검토가 필요하며, 분절된 재정 기제의 통합 계획이 요구됨.

8/26(수)



8/27(목)

