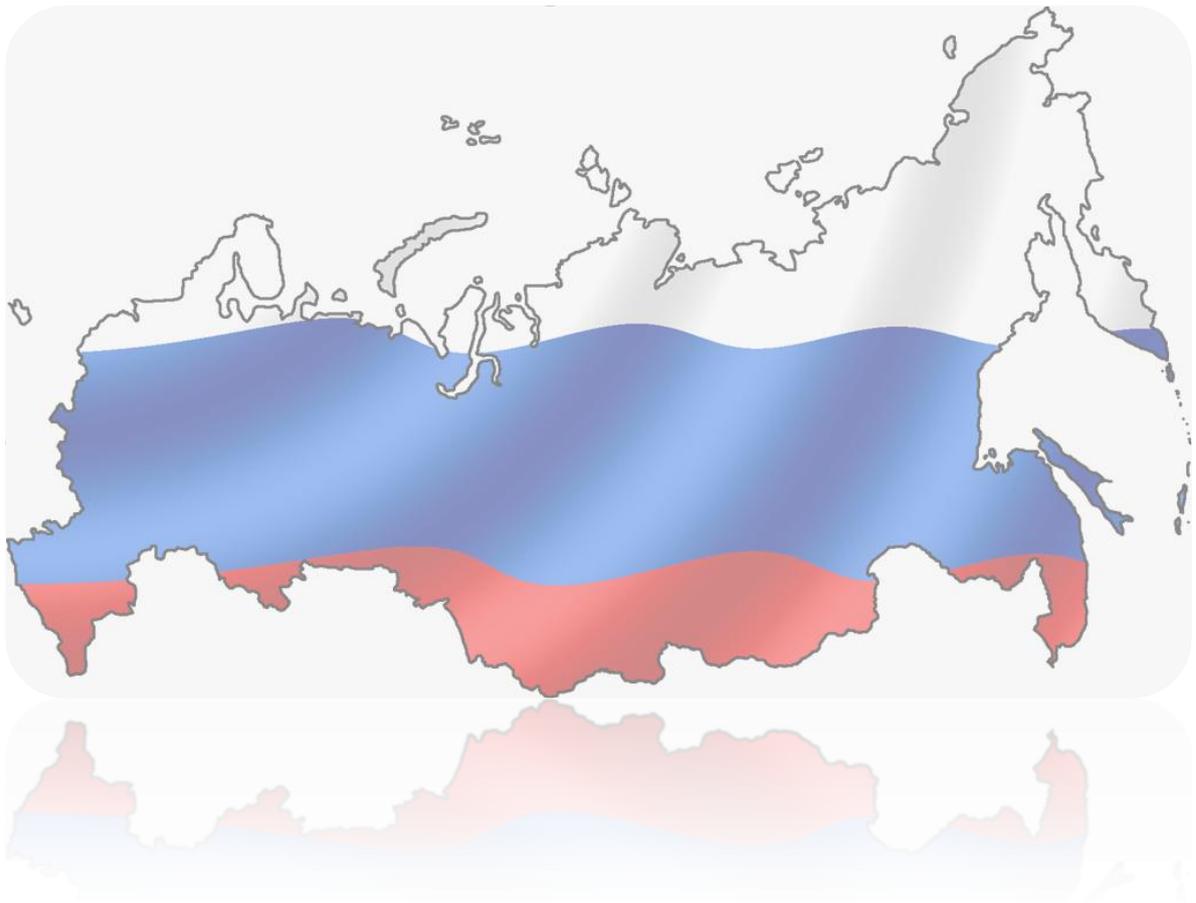


러시아 보건의료서비스시장 현황분석 및 의료관광 활성화 전략 연구

2014. 12



주관연구기관
한국보건산업진흥원

연구 책임자
최 정 희 (한국보건산업진흥원 책임연구원)

연구자
Bais N. B. (한국보건산업진흥원 카자흐스탄지사 연구원)

세부 과제 연구자
DAMU 리서치 그룹

목 차

연구조사의 목적 및 목표-----	10
연구방법론 -----	13
주 결론 및 권고사항 -----	14
Summary -----	17

Chapter I . 보건의료 분야

1 러시아 보건의료 체계의 개요 및 발전현황 평가-----	45
1.1 러시아 보건의료 체계 개요-----	45
1.2 러시아 보건의료 분야에 대해 이루어지고 있는 개혁 동향 -----	48
1.3 러시아 보건의료 체계 발전현황에 대한 평가 -----	53
1.4 러시아 연방 보건의료 분야 발전에 대한 통계자료 -----	56
1.4.1 보건의료 분야 활동 기관들-----	56
1.4.2 러시아 내 의료기관들의 건물/시설 상태 -----	62
1.4.3 의료인력 현황-----	63
1.4.4 러시아 내 의료종사자의 임금 -----	69
1.4.5 러시아 국민에 대한 인구통계학적 건강현황 지표-----	72
1.4.6 러시아 국민의 질병 발생 현황 -----	74
1.4.7 내국인들을 대상으로 한 보건의료 서비스 비용-----	80
1.5 러시아 연방 내 대도시들의 사회경제적 발전지표-----	82
1.6 주 결론-----	103
다이어그램 목록-----	104
표 목록-----	105

Chapter II . 의료보험 분야

2 러시아 연방 의료보험 제도 개요 -----	109
2.1 러시아의 의료보험 제도 현황과 문제점들, 그리고 향후 발전전망 -----	109
2.1.1 의무 의료보험 -----	109
2.1.2 임의적 의료보험 -----	113
2.1.3 해외여행을 위한 의료보험-----	114
2.1.4 저축성 생명보험 -----	115

2.2	의료보험 서비스를 제공하는 주요 보험사 포트폴리오	117
2.2.1	<MAKS-M>	117
2.2.2	<Renaissance Zhizn>	118
2.2.3	<LDM-Medical assistance limited>	120
2.2.4	<Ingosstrakh>	121
2.2.5	임의적 의료보험 상품을 제공하는 보험사들의 연락처 정보	122
2.3	주 결론	124
표	목록	127

Chapter III. 의료관광 분야

3	러시아 연방 내 의료관광 분야의 발전현황 개요	131
3.1	러시아 연방 내 의료관광 분야 발전 상의 특성, 문제점 및 전망	132
3.2	러시아 연방 의료관광 분야 발전 동향에 관한 통계자료	136
3.3	러시아 국민들에 대한 국비 해외치료 지원 절차	139
3.4	러시아 의료관광객들의 실태	141
3.5	러시아 국민들이 해외에서 가장 많이 치료하는 질병	144
3.6	의료관광 유치국들에 대한 러시아인들의 선호도	146
3.6.1	이스라엘의 의료관광	148
3.6.2	독일의 의료관광	150
3.6.3	터키의 의료관광	153
3.6.4	싱가포르의 의료관광	155
3.6.5	프랑스의 의료관광	157
3.6.6	아시아 국가들의 의료관광	158
3.7	러시아 국민들이 해외에서의 치료를 선호하는 주요 요인	166
3.7.1	러시아인들의 해외치료 선택 요인에 대한 보건의료 분야 전문가들의 분석	167
3.7.2	러시아인들의 해외치료 선택요인에 대한 자국 마케팅업체들의 연구조사 결과	170
3.8	세계 스파 관광 산업	172
3.9	성형외과	174
3.9.1	러시아의 성형수술 분야 발전 동향	175
3.9.2	러시아 내 성형외과 병원들에서의 수술비용	178
3.9.3	러시아 내 성형수술 분야의 발전 동향	181
3.10	러시아 국민들의 해외여행에 대한 국가 별 비자제도 현황	183
3.11	러시아 연방 내 주요 여행사 포트폴리오	190
3.11.1	여행사 <MedBusinessTravel>	190
3.11.2	여행사 <Enibi Travel(Эниби Трэвел)>	191

3.11.3	여행사 <TerisMed> -----	192
3.11.4	의료관광 에이전시 <Vernal(Верналь)>-----	193
3.11.5	여행사 <MedAssist>-----	194
3.11.6	의료관광 전문 에이전시 <Garmoniya(Гармония)> -----	195
3.11.7	의료관광 분야 서비스 제공 업체 목록 및 연락처 정보 -----	196
3.12	국가별 의료비용 실태 조사 -----	198
3.13	의료관광 관련 행사 목록 -----	201
3.13.1	국제 의료 관광 박람회 및 컨퍼런스 <Otdykh Spa & Health 2014> -----	201
3.13.2	박람회 <해외에서의 치료(Лечение за рубежом) - Moscow MedShow> -	202
3.13.3	국제 관광 박람회 <TourFest> 2014 -----	205
3.13.4	특화 박람회/컨퍼런스 <Medical Tourism> -----	206
3.13.5	국제 의료관광 박람회 <SPA&Wellness - Healthcare Travel Expo 2014>	207
3.13.6	국제 박람회 <Healthcare Tourism 2014> -----	209
3.13.7	국제 의료관광 박람회 <Eurasia Health Tourism Expo & Congress> 2014	211
3.13.8	MITT 국제 박람회 <여행과 관광(Путешествия и туризм)> -----	212
3.13.9	KITF 박람회 -----	214
3.13.10	국제 특화 박람회 <Sport & Health World Expo 2015> -----	215
3.14	주 결론 -----	217
4	의료관광 유치국으로서의 러시아 의료시장 발전현황 -----	221
5	러시아 내 의료기관들의 급식 시스템 -----	227
5.1	러시아 의료기관들 내 치료식 배식 규정-----	227
5.2	러시아 의료기관들 내 급식 체계에 대한 러시아인들의 인식 -----	228
5.2.1	보건의료 전문가들 -----	228
5.2.2	러시아 의료기관들의 급식 수준에 대한 현지인들의 인식 -----	232
5.3	러시아 내 치료 및 건강증진 기관들의 급식 관리 시스템 -----	233
5.4	러시아 영양기관들 내 급식 시스템-----	233
5.5	해외 의료기관들의 급식 시스템 -----	234
5.6	러시아 무슬림 환자들에 대한 진료 및 급식 과정 상의 특성 -----	235
5.7	러시아인들의 음식 선호도 -----	238
5.8	주 결론 -----	240
부록 1.	러시아 의료기관들 내 치료식 제조에 대한 규정 -----	241
부록 2.	2013 년 기준 러시아와 비자면제 협정을 맺은 국가 목록-----	254
다이어그램	목록 -----	259
표	목록 -----	260

Chapter IV. 러시아 연방 내 한국 의료관광분야 홍보방안

6	러시아 내 한국 의료관광 분야 홍보 방안 개요	263
6.1	러시아 광고시장 개요	263
6.2	대중매체 인지도 조사	266
6.2.1	TV 채널 순위	266
6.2.2	인쇄 매체 순위	267
6.2.3	인터넷 사이트 순위	269
6.2.4	의료 및 제약 분야 전문 매체들의 순위	269
6.3	러시아 국민들의 광고 선호도	271
6.3.1	TV 방송	271
6.3.2	인쇄 매체	273
6.3.3	인터넷	274
6.4	러시아인들의 인터넷을 통한 해외치료 관련 정보 수집 방법	277
6.5	건강 및 의료관광 정보 관련 포털 사이트들	278
6.5.1	의료관광 관련 정보 포털 사이트 <Лечение за Рубежом(해외에서의 치료)>	278
6.5.2	의료정보 포털 사이트 <Zdorov'e info(Здоровье инфо)>	282
6.5.3	성형수술 정보 포털 사이트 <All-plastic.ru>	286
6.6	TV 광고	288
6.6.1	<Rossiya-1 (Россия-1)> 채널 광고 삽입 비용	289
6.6.2	<Pervyi Kanal(Первый Канал)> 채널 광고 삽입 비용	290
6.6.3	<NTV(НТВ)> 채널 광고 삽입 비용	292
6.6.4	<TNT(ТНТ)> 채널 광고 삽입 비용	293
6.6.5	<Pyatyi kanal(Пятый канал)> 채널 광고 삽입 비용	294
6.6.6	건강 및 관광 관련 TV 프로그램	296
6.7	건강 및 관광 관련 잡지, 신문 등 인쇄매체 상의 광고	300
6.7.1	잡지 <Krasota i zdorov'e(красота и здоровье)>"	302
6.7.2	잡지 <Zhenskoe zdorov'e(Женское здоровье)>	305
6.7.3	잡지 <Zdorov'e(Здоровье)>	308
6.7.4	잡지 <Dlya teh, kto lechit(Для тех, кто лечит)>	310
6.7.5	잡지 <Delovoi mir. Turizm i otdyh(Деловой мир. Туризм и отдых)>	311
6.7.6	신문 <Argumenty i Fakty(Аргументы и факты. Здоровье)>	312
6.8	광고 대행사	315
6.8.1	에이전시 <RBA(РБА)>	315
6.8.2	광고 대행사 <Brand Media(БРЭНД МЕДИА)>	317
6.8.3	주요 광고 대행사 연락처 정보	318

6.9	본장 주 결론	322
7	러시아 환자 유치를 위한 마케팅 전략 개발에 대한 권고사항	324
7.1	러시아어권 인터넷을 통한 홍보	324
7.2	러시아 의료기관들과의 협력을 통한 진출 추진	327
7.3	국제 박람회 및 컨퍼런스 참가	332
7.4	TV와 인쇄매체를 통한 홍보	332
	다이어그램 목록	333
	표 목록	334

연구조사의 목적 및 목표

조사 목적

본 연구조사의 목적은 러시아 연방의 의료서비스시장과 보건의료분야의 현황을 파악하여 러시아 내 의료관광 수요층에 대한 올바른 접근 방향을 제시하고 환자유치 전략을 개발하며, 러시아 내 한국 의료기술의 인지도 증진에 대한 방안을 마련하는 데 있다. 본 연구조사 보고서는 보건복지부와 한국보건산업진흥원 뿐만아니라 러시아 보건의료분야에 관심을 갖고 있는 일반인 및 비즈니스 종사자들, 또한 한국 업체들의 러시아 보건의료 분야에 대한 투자를 위한 정보자료로서도 활용될 수 있다.

조사 목표

상기 조사 목적은 다음과 같은 목표들로 세분화하여 설정한다.

I. 러시아 내 의료관광 산업 현황

- 의료 서비스 시장현황 및 매출
- 러시아 국내 국립 및 민영 의료기관 수 분석
- 출생, 사망률 등의 통계를 포함한 러시아 보건의료분야 현황에 대한 개요
- 현 의료시장의 동향, 최근 5 년간의 매출, 2015 년에 대한 전망 등 전반적인 의료시장 분석
- 환자 해외송출시스템 현황과 의료관광분야 활동(환자 해외송출) 업체·에이전시 목록, 프로필 및 연락처 정보
- 국비 환자 해외송출제도(환자 해외송출 프로그램에 대한 전반적인 정보), 심사기준, 목적국가 선택, 해외송출 등 해당 프로그램 과정에 대한 인포그래픽(*infographic*) 자료, 주요 환자송출 목적국 및 주요 치료대상 질환 등에 대한 정보
- 러시아 내 의료관광분야 진출에 따르는 주요 문제점 (관련 정책, 관료주의, 기반시설 등)
- 의료관광분야 진출의 거점으로 삼아야 할 러시아 내 인구 1 백만 이상의 도시들, 이른바 '인구 백만 도시(*Города-миллионники*)'들의 경제발전 현황에 대한 정보

II. 러시아 보건의료시장 내 한국의 경쟁 대상국들

- 러시아 국민의 해외송출·치료가 이루어지고 있는 주요 국가들, 최근 5년간의 해외송출 환자 수 통계
- 러시아 환자들이 해외치료를 선택하는 주요인
- 타 경쟁국가(독일, 터키, 이스라엘 등)들의 러시아 환자유치 전략 및 치료법 분석. 해당 국가들이 제시하는 의료서비스와 서비스 패키지별 가격정보, 서비스의 특성 및 장·단점, 인기 의료관광국으로서의 성공요인 분석
- 러시아 연방과의 비자 면제 협정 발효 이후 러시아 환자 유치에 있어 한국이 갖는 장점
- 한국의 경쟁국들 중 러시아에 대한 비자면제 프로그램을 도입한 국가들
- 타 경쟁국가들의 실제 사례에 기반한 러시아 환자 유치 마케팅전략 분석

III. 러시아 환자 유치 전략 개발을 위한 권고 및 참고 사항

- 러시아인들의 음식 선호도, 러시아 현지 병원들의 주요 식단, 러시아 및 CIS 지역 환자들을 대상으로 한 한국 병원들의 식단 개발 시 권고사항, 이슬람권 환자들을 위한 특수식단 개발의 필요성 등
- 스파 등의 휴양/휴식활동을 겸한 형태의 치료를 선호하는 러시아 환자들의 특성
- 러시아 환자들 중 무슬림(이슬람교도)들의 특성 - 진단 시의 유의사항, 당사자들의 요구사항 및 금기사항, 의료기관 내 특정 기반시설(인프라)에 대한 선호도 등. 한국 병원들이 러시아 환자들 중 이슬람교도들을 유치하게 되는 경우에 대비한 권고사항. 러시아 연방 내 무슬림 인구 현황
- 러시아의 보험업체들: 의료보험 서비스 제공 보험사 목록 및 연락처 정보
- 성형수술에 대한 러시아 내 수요와 전반적 트렌드, 주요 진료과목, 성형수술 시 환자들이 선호하는 국가
- 한국의 러시아 환자 유치를 위한 권고 사항 및 효과적인 유치전략, 주요 치료법, 러시아 환자들의 치료방법 및 병원 기반시설에 대한 취향 및 선호도

IV. 러시아 환자 유치를 위한 마케팅 전략 개발에 대한 권고사항

- 성별, 연령대, 사회적 지위에 따른 러시아 국민의 광고 선호도
- 러시아 내 매체별(TV, 인터넷, 옥외광고 등) 주요 광고사 프로필, 연락처 정보 및 가격정보
- 의료관광 및 의료서비스 분야 전문 발행물(기존 인쇄물 및 인터넷 매체) 정보 (발행물명, 출판부수, 연락처 및 홈페이지 정보)
- 한국 의료상품 및 의료관광 홍보 및 관측에 활용할 수 있는 주요 인기 TV 프로그램
- 러시아 내에서 정기 개최되는 의료관광분야 관련 박람회, 컨퍼런스 및 기타 행사 정보
- 한국 의료관광 홍보(TV, 인터넷, 옥외광고 등)를 위한 마케팅 전략 개발 및 효율성 지표

V. 러시아의 해외환자 유치 방식 (러시아 연방 내 의료관광 산업)

- 러시아의 해외환자 유치 방법
- 러시아 의료분야의 강점
- 자국 내 해외환자 유치와 관련하여 이루어지고 있는 러시아 정부의 지원
- 러시아의 주요 환자유치 대상국들
- 해외환자 유치를 위한 러시아의 마케팅 전략

연구 방법론

문헌연구

본 연구에 사용된 정보의 출처로는 각종 분석자료 및 전문가 자료들과 기타 일반공개 자료들이 참고·활용되었다. 또한 러시아 국민에 대한 질병통계 및 자국 내 의료기관들의 특성에 대한 자료로는 러시아 연방 내 각 관청 및 공공 기관들의 통계자료가 사용되었다.

정보의 출처는 다음과 같다:

- 러시아 연방 통계청 자료
- 각 관청 및 공공 기관들로 부터 제공받은 비출판/비공개 통계자료
- 각종 전문정보 간행물 및 매스미디어/인터넷에 게재된 정보/분석 자료 및 전문가 자료
- 각 관청 및 공공 기관들의 공식 보도자료 및 분석자료
- 기타 출처

주 결론 및 권고사항

지난 2012년 자국 환자들의 해외 송출로 인해 러시아 의료산업이 놓친 기회비용은 300억 루블에 달한 것으로 드러났고, 관련 전문가들은 2013년 들어 그 액수가 10% 증가한 것으로 분석했다.

시장분석 및 컨설팅 기관인 RBC의 분석자료 <2013년 러시아 의료서비스 분야 내 소비자 행태 조사>(«Медицинские услуги: исследование потребителей России 2013»)에 따르면 현재 질병 치료를 위해 해외행을 택하는 러시아 내국인 환자들의 수는 점차 늘어나는 추세에 있으며, 2012년에는 약 5천 여명의 설문 응답자들 중 약 0,9%(2010년 - 0,7%)가 질병치료를 위해 해외를 택한 것으로 나타났다. 분석가들은 오늘날 러시아가 보건의료 분야 전반에 걸친 우수한 전문인력의 부족과 의료기관 내 선진 의료기술 부재로 인한 이중고를 겪고 있다고 지적한다.

그에 반해, 해외 의료기관들은 러시아 국민들이 대체적으로 자국 병원들에서 제공받기 어려운 높은 수준의 의료기술과 전반적으로 잘 갖추어진 서비스를 보유하고 있다. 현재로서는 아직 정확한 통계자료가 없으나 오늘날 해외 의료기관들에서 치료를 받기 위해 출국하는 러시아 내국인 수는 연 평균 7만 ~ 10만 여명으로 추산되고 있다. 또다른 자료에 의하면 러시아 내국인의 68%가 보다 더 나은 수준의 의료서비스를 제공받기 위해 추가적인 비용을 부담할 의사가 있으며, 그 중 7분의 1은 해외 의료기관에서의 치료를 고려하고 있다.

의료관광에 대한 선택 유형은 대개 다음과 같이 세가지로 분류된다:

- 현지에서 의료문제를 해결할 수 없어 타국에서 치료를 받는 경우
- 건강검진 차원의 의료관광 - 각종 질병의 예방 및 검진을 목적으로 한 해외 의료기관 방문. 예컨대 check-up(하루 안에 모든 과정이 완료되는 단기성 검진 프로그램) 프로그램과 같이 제한된 일정 내에 완전한 형태의 전면검진을 받을 수 있는 경우 포함
- 건강증진·요양을 목적으로 한 의료관광

이중 특히 건강증진·요양성 의료관광 부문은 현재 가파른 성장률을 보이고 있는데, RBC의 분석 전문가들에 따르면 이는 최근 2-3년간 러시아 국민들이 건강관리 및 증진에 관심을 돌리고 있는 경향과 맞물려 그에 따른 수요 증가세에 부응, 해외 의료관광을 포함한 의료관광산업이 새로운 돌파구를 찾았기 때문인 것으로 풀이된다. 기존의 인체에 무리가 가는 공격적인 치료의 대체방안으로서 건강증진/요양기관들에 대한 관심이 높아지고

있으며, 더불어 온천·스파 등 물을 이용한 건강증진·질병치료법도 재조명을 받으며 각광받고 있다.

러시아인들은 서구 국가 국민들과는 달리 의료서비스의 비용보다는 그 질적 수준에 불만을 나타내고 있다. 러시아의 민간 연구조사 기관인 레바다 센터(Levada Center)의 설문조사 결과에 따르면 자국 의료서비스의 질적 수준에 대해 전적인 불만을 표한 응답자는 전체의 61%, 부분적인 불만을 나타낸 응답자는 전체의 22%를 차지했다.

러시아 내에서 특정 질병에 대한 해결방안이 없는 경우 환자에게 있어 유일한 대안은 해외에서의 치료 뿐이며, 설령 자국 내에서 치료가 가능한 경우라도 실제 진료를 받기까지 상당한 대기 기간을 거쳐야 하는 것이 러시아 국민이 처해 있는 현실이다.

2014년 6월부터 러시아 연방 보건부는 각국들과 러시아 국민들의 해외 치료에 대한 협정을 맺었으며, 이로서 러시아 환자들은 자국 내에서 치료가 불가능한 질병의 경우 해외 의료기관들에서 입원 및 외래 치료를 국비지원으로 받을 수 있게 되었다.

해외 치료에 대한 수요가 가장 높은 질병 및 과목으로는 심장질환 및 종양질환, 장기이식, 안과·정형외과·성형외과·신경외과 등으로, 최첨단 기술과 의료기기들을 요하는 진료부문들은 모두 해당하는 셈이다. 또한 그 밖에 출산 관련 의료서비스와 각종 건강검진 프로그램, 재활치료 등에 대한 수요도 점차 높아지고 있는 추세에 있다.

러시아 의료관광객들이 가장 선호하는 목적국은 이스라엘(대체로 종양환자들 사이에서 비교적 저렴한 비용과 낮은 언어장벽으로 인기)과 독일(의료진의 높은 의료기술 수준과 정확한 진단법으로 부인과학, 외과, 심장학 부문에서 인기)로 나타났다. 한편 최근 들어서는 아시아 국가들이 신흥 의료관광국으로 러시아인들의 주목을 받기 시작했는데, 이는 유럽의 의료기관들에 비해 상대적으로 낮은 의료서비스 비용과 기존 치료법 외에도 다양한 비전통적 치료법을 응용한 프로그램들이 마련되어 있어 보다 폭넓은 선택권이 있다는 점, 의료진들의 높은 전문성과 현지 병원들이 최신 의료설비를 갖추고 있다는 점이 큰 매력요소로 작용하고 있기 때문이다.

러시아의 의료관광객들을 연상할 때 대체적으로 자국 내 부유층으로 국한하는 시각이 지배적이었다. 그러나 최근 들어 이 같은 시각은 점차 사라지고 있다. 환자들의 해외치료를 주선하는 중개사들에 따르면, 오늘날 치료를 위해 해외행을 택하는 고객들은 지난 90년대와는 달리 사업가 등으로 대표되는 부유층에 국한되어 있지 않고 중산층(주로 대도시 출신의)으로까지 확대되어 가고 있는 추세다.

해외치료에 대한 러시아 국민들의 관심이 상승세에 있는 현 시점에서 의료관광 시장 선점 기반 마련과 그에 따른 의료서비스 상품 판매기반 확보를 위해 규모있는 홍보 및 PR 캠페인이 권고된다.

상기 정황과 현재 러시아 보건분야의 발전 수준을 종합하였을 때, 현 시점이 바로 해외진출 의료기관들에 있어 러시아 내에 자사를 알리고 현지인들에게 매력적으로 다가갈 수 있는 의료관광 및 의료서비스 상품을 제시하여 러시아 의료관광 시장 점유를 확보할 최적의 시기라고 결론 내릴 수 있다.

러시아 시장에서 한국 의료기관들이 안정적으로 자리잡기 위한 효과적인 홍보수단 중 하나는 인터넷이다. 인터넷은 기존 매체들 중 특정 타겟을 대상으로 한 커뮤니케이션 및 상품 판매에 있어 가장 강력하고 접근이 용이한 도구이며, 실제로 러시아 의료관광객들 중 대다수가 해외치료 관련 정보를 인터넷을 통해 접하고 있다.

인터넷을 통한 한국 의료서비스 상품의 홍보/마케팅 현황을 분석한 결과, 현재 한국 의료서비스 분야에 대한 인지도는 러시아인들 사이에서 각광받고 있는 의료관광국으로 자리잡은 타 국가들에 비해 현저히 뒤쳐지고 있는 것으로 나타났다.

따라서, 통칭 'RuNet'이라 불리는 러시아어 기반 인터넷 상에서의 마케팅은 한국 의료서비스가 러시아 시장에 진출하여 국가 인지도를 높이고 의료기관들과 의료서비스 상품을 홍보하며 러시아인 환자 유치 규모를 늘리기 위해 반드시 필요한 수단이다.

러시아 시장에서 한국 병원들이 자신들의 의료서비스 상품을 효과적으로 각인시키기 위해서는 종양 및 심장질환, 불임 등 러시아 내에서 해결이 어려운 난치 또는 희귀병과 현지 환자들 사이에서 수요가 높은 정형외과적 질환의 치료에 중점을 둘 필요가 있다.

또한 근래 들어 러시아 여성들 사이에서 성형수술에 대한 관심이 점차 높아지고 있는 추세에 따라 이 같은 수요를 효과적으로 충족시킬 수 있도록 한국 의료기관들의 높은 성형수술 수준과 타 서구 경쟁국가들과 비교시 이점 등을 적극적으로 다루어 홍보를 추진하는 것이 중요하다.

한편 한국 의료기관들이 러시아 내에서 본격적인 홍보활동을 개시하게 될 경우, 자국 광고시장 파악에 능하여 각종 매체를 적절히 활용, 정확한 고객층을 확보하고 비용 대비 가장 효과적인 홍보 방안을 제시할 수 있는 전문적인 광고 대행사들을 기용할 것이 권고된다. 현재 러시아 내에는 많은 수의 광고 전문 대행사들이 인터넷, TV 방송, 인쇄매체 등을 아우르며 활발히 활동하고 있다.

Summary

I. 러시아 연방 보건의료 체계

오늘날 러시아 연방 내 보건의료 체계는 크게 3가지로 분류할 수 있다:

- 국영 보건의료
- 지자체 관할 보건의료
- 민영 보건의료

국영 보건의료 체계에는 행정부 산하 연방기관들(federal authorities)과 러시아 연방주체(주, 지방, 시, 공화국, 자치주, 자치구 등) 내 보건분야 행정당국들, 러시아 의료과학 아카데미, 그외 여러 국영 보건기관, 과학연구기관, 교육기관, 의약품 유통기관, 방역·위생기관들과 기타 기업, 기관, 조직들이 속한다.

지자체 관할 보건의료 체계에는 국가로부터 보건의료 분야에 대한 자체적 운영관리 권한을 부여받은 지방자치단체들과 해당 지역들에 소유권이 귀속된 의료기관, 제약 및 의약품 유통 기관들이 속한다.

민영 보건의료 체계에는 사유권에 기반하여 운영되고 있는 보건기관, 의약품 유통 기관들과 사립 형태의 의료 및 제약 활동을 하는 자들이 속한다.

러시아 연방 보건의료 분야의 초기 형성단계 시기(1990-1993)에 행하여진 개혁시도는 기존 중앙집중화되어 있던 운영방식의 분산화, 국가 독점체제의 해체, 분야 내 자금조달 경로의 다원화, 그리고 의약품 및 의료서비스 부문 내 시장체제 도입을 주요 목적으로 두고 이루어졌다.

이러한 시도는 체계화된 계획 및 전문적인 준비단계, 적절한 법적제도가 부재한 상태에서 진행되었으며, 러시아 국내경제가 과거체제의 철폐와 새로운 운영시스템의 도입을 두고 혼란을 겪던 시기와 맞물려 심각한 위기에 봉착하게 되었다.

이후 <러시아 연방 국민 의료보험법(1993)>의 도입에 중점을 두고 이루어진 보건의료 체계의 두번째 개혁과정은 결과적으로 러시아 보건의료 분야에 대한 운영방식 및 자금조달 체계, 그리고 환자와 의료인 간의 상호관계에 많은 변화를 가져왔다.

다음 단계의 보건의료 분야 개혁을 위한 법적규제 장치로는 1997년 11월 5일 러시아 연방 정부의 법령으로 채택된 <러시아 연방의 보건의료 및 의료과학 분야 발전 계획(№1387)>이 도입되었다. 본 지침안은 러시아 국민의 건강 보호·증진과 질병 및 사망률 감소를 통한 국가 내 사회적 손실의 최소화를 기본 방향 및 목표로 하여 발족되었다.

1998년부터는 국가전체와 각 행정구역별 보건의료 분야 운영방침에 러시아 국민에 대한 무상 의료지원 프로그램이 도입되었으며, 이는 국민을 위한 무상 의료지원 보장에 대한 국가의 의무와 이를 위해 할당되는 예산의 균형을 맞추는 것에 초점을 두고 진행되었다.

2000년대 초반 러시아 보건의료 분야가 직면한 가장 큰 문제는 심장혈관 질환, 외상·중독 및 기타 외부요인에 의한 러시아 국민들의 높은 조기사망률이었다.

2005년부터 보건의료 분야 일부에서 개선의 조짐이 나타나기 시작한 배경에는 국가 우선순위 프로그램인 '즈다로비에(Здоровье - 건강)'의 도입으로 인한 효과가 크게 작용했다. 이 시기 일차 보건의료 기관들의 의료설비 및 응급 수송수단 등 시설전반에 대한 개선과 일차 보건의료 종사자들에 대한 임금인상이 점진적으로 이루어졌으며, 현지 인구에 대한 예방접종과 직장인을 위한 건강검진 프로그램 등 국민을 대상으로 한 의료지원의 범위가 확대되었다.

2013년 러시아 연방 보건부가 자국 내 과학 및 의료계와의 협력 하에 개발·수립한 국가 보건발전 프로그램은 다음과 같이 총 11개의 하위 프로그램들로 이루어져 있다: <질병의 예방과 건강한 생활습관의 형성. 일차 보건의료 지원 체계의 발전(Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Развитие первичной медико-санитарной помощи)>; <고기술 의료 및 전문 응급의료를 포함한 전문의료(Specialized medical care) 지원 체계의 보완(Совершенствование оказания специализированной, включая высокотехнологичной медицинской помощи, скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, медицинской эвакуации)>; <혁신적인 진단 및 치료법의 개발과 도입(Развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения)>; <산모 및 영아의 건강 보호(Охрана здоровья матери и ребенка)>; <재활의료 및 요양/휴양 치료(아동환자 포함) 부문의 발전(Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям)>; <완화의료(아동환자 포함) 부문의 발전(Оказание паллиативной помощи, в том числе детям)>; <보건의료 체계의 인력 관리(Кадровое обеспечение системы здравоохранения)>; <건강보건 분야의 국제관계 수립 및 발전(Развитие международных отношений в сфере охраны здоровья)>; <건강보건 분야 내 검사 및 관리감독 체계 구축(Экспертиза и контрольно-надзорные функции в сфере охраны здоровья)>; <특정 카테고리별 국민 대상 의료지원(Медико-санитарное обеспечение отдельных категорий граждан)>; <보건발전 프로그램의 운영 관리(Управление реализацией Программы)>.

상기한 바와 같이 지난 수년간 이루어진 국민 건강상태의 부분적인 향상과 러시아 보건의료 체계의 개선에도 불구하고 여전히 해결해야 할 문제들이 많이 남아있다. 우선

일차적으로는 국가가 국민에게 무상 의료지원을 제공하여야 할 의무가 제대로 행하여지지 않고 있는 점을 들 수 있다. 현재로서는 오히려 무상 의료지원 범위의 확대와는 반대로 국영 및 지자체 관할 의료보건 분야에서 상업적 기반의 의료지원 서비스 비중이 커져가고 있는 형국이다. 이는 현재 해당 분야에 대한 정부의 적절한 규제장치가 부재한 탓이 크다. 그와 더불어 과거 공산주의 시대와는 달리 근로 동기부여가 업무생산성에 있어 중요한 역할을 하는 새로운 시장체제에 대한 기존 의료분야 종사자들의 적응과정이 매우 더딘 것도 문제점 중 하나이다.

또한 오늘날 러시아의 인구 대비 의사 수가 기존 선진국들의 평균치를 웃돌고 있음에도 불구하고 정작 실제 의료지원의 질적 수준과 러시아 국민의 건강지표는 기본 수준에조차 미치지 못하고 있는 현실은 자국 내 의료 시스템의 비효율성과 의료인들의 전문성 강화에 대한 동기 부여의 부재를 말해주고 있다.

하지만 상기한 문제들에도 불구하고, 러시아의 의료분야가 발전 없이 정체되어 있는 것만은 아니다. 근래 첨단 의료기술의 치료 및 수술법의 도입이 활발히 이루어진 결과, 지난 2010 년 첨단 기술을 사용한 수술 건수가 전국적으로 7 만여 회에 불과했던 것에 비해 2015 년부터는 그 10 배에 달하는 75 만 건의 수술이 이루어질 전망이다.

러시아 연방 보건부 자료에 따르면 2013 년 국비(연방 및 각 지역 예산)를 통하여 고기술(*high-technology medical care*) 의료지원을 받은 환자 수는 2012 년 45 만 2 천명에서 12,5% 증가한 50 만 5 천 명으로 집계되었다.

러시아 연방 통계청이 발표한 자료에 따르면 러시아 내 병원형태의 의료기관 수는 2013 년 초 6 천 2 백 개였으며, 병상 수는 1 백 30 만 개였다. 한편 외래진료 기관 수는 1 만 6 천 5 백 개로, 총 방문환자 수용능력은 1 교대 기준 3 백 80 만 명으로 조사되었다.

러시아 내 의료기관들 중 가장 많은 비율을 차지하는 형태는 국영 병원들로, 전체 의료기관 수의 96,4%에 육박하는 것으로 나타났으며, 이들이 보유한 병상 수 또한 전체의 98,3%를 차지하는 것으로 조사되었다(2013 년 기준).

국영 병원 1 곳당 평균 보유 병상 수는 220 개로 비국영 병원(100 개) 대비 2,2 배, 그리고 사립병원(51 개)보다 4,3 배 많은 것으로 드러났는데, 이는 국영 형태의 병원들에 대한 환자 편중도가 심하다는 것을 단적으로 보여주고 있다.

또한 러시아 연방 통계청에 따르면 2012 년 기준 러시아 연방 보건부 산하 병원들이 보유한 건물 수는 1 만 8 천 8 백개로, 그 중 31,5%가 대대적인 보수를 요하는 상태이며, 4,9%가 재건축, 1,7%가 구조적으로 매우 위험한 상태에 있는 것으로 조사되었다.

2013년 러시아 내 의료기관들의 근무인력 수는 2백만명 이상으로 집계되었으며, 러시아 연방 통계청 자료에 따르면 이들 중 70만 3천 2백명이 의사, 1백 51만 1천 2백명이 중급 의료인력 수인 것으로 조사되었다.

비율 상으로는 의사들 중 내과 전문의들이 23,8%로 가장 많았으며, 외과 전문의가 10,1%, 소아과 의사가 9,7%, 그리고 치과 의사가 9%를 차지하는 것으로 나타났다.

간호사 수는 1백 6만 5천 8백명으로 중급 의료인력 수 전체의 70,1%에 해당하는 것으로 조사되었으며, 러시아 인구 1만명 당 74명의 간호사가 배정되는 것으로 나타났다.

귀속형태 별로는 외국법인 또는 러시아-외국법인 합작 형태의 보건의료 기관 소속 의료인들이 가장 높은 임금을 받는 것으로 조사되었다. 이들의 임금은 42,930 루블로, 이는 사실상 보건의료 서비스 분야 내 평균 급여의 2배에 해당하는 금액이다.

한편 지난 2006년부터는 러시아의 인구학적 통계 변화 요소 중 하나로 자연적 사망의 감소 경향이 두드러지기 시작했다.

조기 사망의 가장 흔한 요인으로는 순환기계 질환이 예전과 다름없이 1위를 차지했으며(사망원인 전체의 53,2%, 인구 10만명 당 696,5명), 종양질환이 전체 사망원인의 15,4%(인구 10만명 당 201,5명)를 기록하며 2위를 차지했다. 사망원인 3위는 9,1%(인구 10만명 당 119,8명)를 기록한 외부요인이었으며, 그 중 교통사고로 인한 사망도 포함되었다(인구 10만명 당 14명).

2013년도 질병군별 발병 현황(최초로 발병을 겪은 환자들만 집계)에서는 호흡기 질환이 42,3%로 가장 많았으며, 외상 및 중독(11,6%), 순환기계 질환(6,2%)가 그 뒤를 이었다.

유료기반 의료서비스 규모의 경우 2012년 기준으로 국민 1인 당 2331,6 루블로 형성되어있는 것으로 나타났다. 이는 전체 유료 서비스 규모(국민 1인 기준)의 5,5%에 해당한다.

같은 해 요양 및 건강증진 부문 내 유료서비스 규모는 국민 1인 기준 528,1 루블로 조사되었으며, 이는 전체 유료 서비스 규모(국민 1인 기준)의 1,3%를 차지하는 것으로 나타났다.

근래 들어 러시아 내 보건분야가 일부 부문에서 발전 경향을 나타내고 있음에도 다른 한편으로는 여전히 많은 지표현황들에서 부정적인 수치들이 기록되고 있다. 그 중 러시아 보건의료 분야의 발전에 가장 큰 걸림돌이 되고 있는 문제로는 △전체적인 병원 수 및 병상 수의 감소, △의사 수(인구 대비 의사 수 포함) 감소, △매우 낮은 GDP 대비 보건의료비 지출 비율 등이 거론되고 있다. 특히 GDP 대비 보건의료비 지출 비율의 경우 유럽지역

최빈국들의 절반 수준인 3,7%에 불과한 것으로 조사되어 해당 문제의 심각성이 극명하게 드러나고 있다.

러시아 내 보건의료 분야가 직면해 있는 이 같은 문제들은 자국 내 의료기관들이 제공하는 의료 서비스의 질적 수준에 대하여 낮은 평가를 내릴 수 밖에 없도록 하는 요인이며, 더 나아가 질병 치료를 위해 국내 병원들이 아닌 해외 행을 택하는 자국 환자들의 수를 증가시키는 주범이 되고 있다.

II. 러시아 연방 의료보험 제도

러시아 연방의 의료보험 제도는 지난 수 년간 자국 내 사회경제 분야에서 이루어진 급격한 개혁의 영향을 받아 그 근본적 기능과 행정적 절차, 국민을 대상으로 한 사회보장 혜택정책 등에서 대대적인 개편을 거쳤다.

<러시아 연방 국민에 대한 의료 보험법>에 따르면 의료보험은 전국민의 건강 보호를 위한 사회보장 제도로서, 국민의 건강이 위협을 받는 상황이 발생할 경우 그에 대비하여 축적된 기금을 통하여 적절한 의료지원이 이루어질 수 있도록 하는 것을 목적으로 한다. 러시아의 보험제도는 크게 의무 의료보험, 임의적 의료보험, 그리고 저축성 생명보험으로 나뉜다.

의무 의료보험

의무 의료보험 제도는 무상 의료지원에 대한 러시아 국민의 헌법상 권리를 보장하고 사회보장의 일환으로서 국민의 건강보호에 대한 국가의 의무를 수행하는 것을 목적으로 하고 있다.

의무 의료보험은 본 정책을 위해 책정된 예산과 물자조달 계획에 기반하여 모든 러시아 국민에 대해 무상 형태의 의료지원과 의약품 지원을 균등하게 제공하는 것을 원칙으로 한다.

지난 2012년 의무 의료보험 분야 내 활동 의료기관 수는 총 8,059개로 집계되었다. 또한 2012년 기준으로 의무 의료보험에 가입한 국민 수는 1억 4천 120만 명으로 조사되었으며, 그 중 5천 460만명이 유직자, 8천 660만명이 무직자인 것으로 나타났다.

2012년 러시아 의무 의료보험 피보험자 국민 1인 당 평균 재정지원 금액은 4,537.4 루블로 조사되었으며, 이는 전년도인 2011년(4,236.6 루블) 대비 7,1%(300.8 루블) 늘어난 수치다.

2013년 10월 18일 러시아 정부 지시 제 932호로 승인된 국가 정책인 <2014년 및 2015, 2016 년도에 대비한 러시아 국민을 위한 국가 무상 의료지원 보장 프로그램>은 다음과 같은 무상 의료지원을 포함한다:

- 의사진료 이전 단계(*before-doctor*) 의 1차 의료지원, 1차 의사 진료, 1차 전문 의료지원(*specialized medical care*)
- 고기술 의료지원(*high-technology medical care*)을 포함한 전문 의료지원(*specialized medical care*)
- 응급 의료지원
- 의료기관 내에서 이루어지는 완화의료 서비스

본 정책은 무상 의료지원 대상에 포함되는 질병의 목록 또한 구체적으로 규정하고 있다.

한편 본 국가 프로그램은 연방 재정과 러시아 내 각 연방주체들의 재정, 그리고 지자체 재정(연방주체의 관할기관들이 해당 권한을 지자체 기관들에 이양하는 경우에 한함), 의무 의료보험 기금(*Compulsory Medical Insurance Fund*)을 재원(財源)으로 하고 있다.

임의적 의료보험

사회보험 제도의 일부인 의무적 의료보험과는 달리 임의적 의료보험은 금융·상업적 성격을 띤 민영보험의 한 형태이다.

임의적 의료보험에 대한 보험료는 각 의료보험사들이 자사 의료보험 프로그램이 포함하는 위험요소의 유형, 보험규정, 의료서비스 상품의 가격, 피보험자 인원 등에 따라 자체적으로 조정한다.

임의적 의료보험은 보험자, 피보험자, 보건의료 기관 간에 계약이 체결됨으로서 이루어진다. 통상적으로 임의적 의료보험에 대한 총칙 및 절차적 규정은 보험자가 러시아 연방 보험법을 기반으로 하여 자체적으로 수립한다.

임의적 의료보험 증권을 통해 받을 수 있는 의료 서비스는 다음과 같다:

- 외래진료(사전 협의된 의료기관에서만 가능)
- 치과 서비스
- 의사 왕진 서비스
- 응급/구급 의료 서비스

한편 특정 국가들의 여행 시, 해외여행자용 의료보험 증권의 소지는 러시아 국민이 해당 국가들에 입국하는 데 있어 필수적인 조건이다. 이처럼 입국비자 신청 시 의료보험 증권을 함께 제출할 것을 요구하는 국가들은 앞으로 더욱 늘어날 전망이다, 이에 따라

러시아의 해외출국자들 사이에서 해외 여행을 위함 의료보험의 중요성과 수요 또한 증가하고 있다.

저축성 생명보험

저축성 생명보험은 기본적으로 보험자와의 계약에 따라 피보험자가 일정 기간동안 특정 금액을 보험료로 납입하는 구조를 띠고 하고 있다. 보험자는 피보험자의 보험료를 효율적으로 투자하여 저축된 금액 이상의 이윤을 이자로 제공할 의무를 가진다. 또한 사망, 상해 등 피보험자의 생명 및 건강 상태와 관련한 보험사고의 성립 시 계약에 의하여 조정된 보험금의 지급 의무 또한 이행할 수 있어야 한다.

2013년 기준으로 러시아 내에서 활동하는 생명보험사는 50 곳 이상이다.

한편 러시아 연방 내 새로운 보험법의 도입에 따라 보험사들의 기본적 기능에 대한 의무는 다음과 같이 강화되었다:

- 보험계약에 따라 의료기관들에 의하여 이루어지는 의료지원의 규모, 기간, 질적 수준 준수 여부에 대한 감리
- 예방진료 기관들이 제공하는 의료지원의 접근성에 대한 감리 및 의료지원에 대한 피보험자의 권리 보호
- 예방진료 기관들이 제공하는 의료지원에 대한 비용 지급

현재 보험사들의 피보험자 수 점유율 면에서는 의료 보험사들 중 상위 12 업체가 시장 전체 피보험자 수의 75%를 점하고 있다. 그 중 2천 60만명의 고객을 보유하고 있는 <MAKS-M>사가 전체 시장의 14,4%를 차지하고 있으며 <Rosgosstrah>사가 1천 940만명, <ROSNO-MS>사가 1천 660만명으로 각각 전체 시장의 13,5%와 11,6%를 점유하고 있다.

Ⅲ. 러시아 연방 의료관광 분야

오늘날 의료관광 산업은 전세계적으로 급격한 속도로 성장하고 있으며, CIS 국가들 역시 이러한 현상에서 예외가 아니다. CIS 국가들의 국민들이 해외치료를 택하는 이유는 크게 두 경우로 나뉜다. 첫 번째로는 질병의 정확한 진단과 건강검진을 받기 위함이며, 두

번째로는 높은 수준의 의료기술을 요하는 수술을 받아야 하거나, 자국의 의료진들로부터 더 이상 도움을 받을 수 없는 경우이다.

세계보건기구(WHO)의 전망에 따르면 2022 년까지 의료관광 분야는 세계 선도 분야 중 하나로 올라설 것으로 보인다. 세계 의료관광 시장 규모는 2012 년 기준 4 천억 달러에 달했으며, 2015 년에는 5 천억 달러 규모를 돌파할 것으로 예상된다.

오늘날 의료관광 분야에서 치료에 대한 수요가 가장 높은 5 대 진료부문은 종양질환, 심장질환, 정형외과, 신경외과, 부인과/비뇨기과이다.

로이터(Reuters) 통신이 <Ipsos Public Affairs>사를 통해 24 개국에서 의료관광에 대한 여론조사를 진행한 결과, '질병의 치료를 위한 타 국가 방문 의향 여부'를 묻는 문항에 '진지하게 고려 중'이라 답한 러시아 응답자는 전체 응답자 수의 32%로, 전체 설문 참여 국가들 중 2 위를 차지했다(1 위는 전체 응답자의 35%를 차지한 인도).

러시아 연방 통계청에 따르면 관광을 목적으로 해외로 출국하는 러시아 국민의 수는 연간 1 천 5 백만 명 이상에 달한다. 그리고 그 중 단 1%를 차지하는 러시아 의료 관광객들이 해외에서 치료비로 지출하는 금액은 10 억불에 육박한다. 통신사 <Business-TASS>에 따르면 연간 러시아 의료관광객 수를 약 14 만 명으로 추산하였을 때, 의료관광객 1 인 당 평균 의료비용 지출 금액은 7,150 달러이다.

2012 년 상반기 해외치료에 대한 러시아인들의 수요는 전년도 동기간 대비 32% 증가한 것으로 나타났다. 이 같은 변화는 러시아 환자들이 해외치료 관련 사이트들에서 작성한 치료 관련 문의 및 신청 건수에서 입증되고 있다.

러시아 정보검색 포털사이트인 야덱스(Yandex)의 2011 년 통계에 따르면 매달 620 만 명에 달하는 러시아어권 인터넷 사용자들이 건강관련 정보를 검색하는 것으로 밝혀졌다.

근래 들어 러시아인들 사이에서 해외치료에 대한 인기는 눈에 띄게 높아지고 있다. 오늘날 러시아 내 병원들에서의 수술비용은 독일, 체코 및 기타 국가들에서 치료와 숙박에 소요되는 금액과 큰 차이가 나지 않는다. 여기에 유럽 또는 아시아의 의료관광국들은 최첨단 의료기술 및 설비, 최신 치료법과 품질인증을 획득한 안전한 의약품, 높은 수준의 의료인, 뛰어난 서비스, 현지 체류 상의 편의성 등 오늘날 러시아의 의료기관들이 갖추고 있는 열악한 조건들과는 비교할 수 없는 특징점을 보유하고 있다.

또한 최근에는 해외에서의 요양치료가 러시아인들 사이에서 큰 각광을 받고 있다. 뛰어난 시설을 갖춘 각국의 요양·건강증진 센터들은 다양한 치료 프로그램들을 제시하고 있는데, 특히 그 중 스위스·독일·이탈리아·그리스는 온천으로, 사이프러스·터키는 스파, 그리고 크로아티아·불가리아 등은 휴양 시설들로 러시아 의료관광객들의 인기를 끌고 있다.

러시아 연방 통계청의 자료에 따르면 2013년 러시아 국민들의 해외여행 건수는 5천 4백 6만 9천 회에 달했으며, 이는 전년도 대비 13% 늘어난 수치다.

현재로서는 의료관광을 목적으로 출국하는 러시아 국민들의 수를 집계하는 정확한 공식 통계자료가 존재하지 않는 가운데 여러 독립 조사분석기관들이 발표하는 통계들은 서로 큰 불일치를 보이고 있다. 이 같은 현상은 해외로 나가는 러시아 국민들 대다수가 출국 목적을 명확히 밝히지 않고 있기 때문이며, 특히 이러한 경향은 건강진단, 단기성 치료, 미용(성형)치료 및 요양치료 등을 목적으로 하는 국민들의 경우 더욱 두드러진다. 그 밖에도 오늘날 많은 국가들이 러시아인들의 입국 시 비자를 요구하지 않는다는 점과 러시아 연방 관광부 또는 통계청 등의 국가기관들이 러시아 의료관광객들의 수를 공식 집계하고 있지 않고 있다는 점 또한 정확한 통계자료 부재 요인의 일부로 작용하고 있다.

한편 해를 거듭하며 높아져 가는 해외치료에 대한 자국민의 수요에 대해 러시아 정부는 달갑지 않은 입장을 보이고 있다.

오늘날 러시아 연방 보건부는 국비를 기반으로 한 해외치료 지원 프로그램을 마련해 두고 있으나, 그 폭이 매우 제한적이며 러시아 국민이 해당 지원을 받기까지의 과정과 절차 또한 불투명하다. 이에 러시아 국민들은 여건이 허락되는 한 자비를 들여 국외 의료기관들에서 치료를 받는 방법을 택하고 있다.

2014년 6월 러시아 연방 보건부는 자국 내에서 치료가 불가능한 러시아 국민들이 해외 의료기관들에서 치료를 받을 수 있도록 하는 국제 환자송출 계약을 체결하였다.

현재 본 프로그램은 선천성 기형, 아동 대상 장기이식, 중증 면역결핍 장애, 일부 유전성 질환 등에 대한 지원을 포함하고 있다.

본 프로그램을 통해 해외 의료기관에서 치료를 받기 위해 환자는 직접 또는 법적 대리인을 통하여 해당 의료지원에 대한 신청서와 기타 필수 서류들을 제출해야 한다. 가장 중요한 제출 서류는 해당 환자의 질병 치료가 러시아 내에서 불가능함을 확인하는 의료위원회의 추천서이다.

러시아 연방 보건부에 따르면 지난 2011년부터 2013년까지 국비를 통해 해외에서 치료를 받은 환자 수는 총 27명이었으며, 그 중 19명은 아동환자였다.

러시아 의료관광객들이 해외에서 가장 많이 치료하는 질환

러시아인들이 해외에서 가장 많이 찾는 치료부문은 종양/혈액종양, 장기이식, 비만치료를 포함한 미용성형 등이다.

러시아 여성들 중에는 임신관리 및 출산, 불임치료 등을 위해 해외 의료기관들을 찾는 경우가 많다. 그 밖에 정형외과, 심장외과 및 신경외과 또한 러시아 환자들 사이에서 높은 수요를 점하고 있다.

마케팅사 <NexeN>이 의료정보 포털사이트 www.treatment-abroad.ru 에서 사용자들이 검색·조회한 자료들을 기반으로 러시아인들의 질환별 치료 수요와 의료관광국 선호도에 대하여 발표한 통계에 따르면, 러시아 환자들 사이에서 가장 높은 치료 수요를 가진 질환은 종양 관련 질환으로 나타났다. 또한 대다수의 러시아 환자들이 종양질환의 치료를 받을 국가로 이스라엘, 독일, 그리고 터키를 선호하는 것으로 드러났다.

정형외과 부문에서 러시아 환자들의 가장 큰 관심사는 인공관절 치환술에 집중되어 있으며, 그 중에서도 특히 무릎 인공관절 치환술에 대한 수요가 가장 높다. 이러한 수술을 받기 위한 국가들로 러시아인들은 독일, 이스라엘, 스페인을 주로 선택하는 것으로 나타났다.

그 밖에 러시아 환자들 사이에서 비뇨기계를 포함한 남성 질환 치료에 대한 수요 또한 높는데, 해당 환자들이 치료를 위해 가장 많이 선택하는 3 나라는 독일, 이스라엘, 터키인 것으로 조사되었다.

한편 여성인구의 경우 부인과 관련 질병 중에서 종양질환을 가장 흔하게 겪고 있으며, 그 중에서도 특히 자궁암과 난소암의 비율이 높다. 이러한 질병들의 치료를 위해 최근 여성질환을 전문적으로 다루는 의료기관과 보양지(保養地)들을 찾는 러시아 여성들이 늘고 있다.

심혈관계 질환의 경우 고혈압증의 치료와 우회술, 최소침습 수술에 대한 수요가 월등히 높다. 지금까지 러시아 환자들 심혈관 질환의 치료를 위해 가장 많이 선택하는 국가는 독일이었으나, 최근 들어 리투아니아가 독일의 새로운 경쟁국으로 떠오르고 있다.

러시아 국민들이 해외치료를 위해 선택하는 국가들

<VIVAI Software>사가 진행한 조사에 따르면 러시아 의료관광객들이 해외치료를 위해 가장 많이 선택하는 국가는 단연 이스라엘로, 전체 러시아 해외 의료관광객 수의 절반에 조금 못 미치는 비율을 차지하는 것으로 드러났다. 그 다음으로 많은 러시아 의료관광객들을 유치하는 국가는 독일로, 전체 러시아 의료관광객 수의 20%를 점하고 있다. 한편 근래 들어 러시아 환자들 사이에서 새롭게 인지도를 얻고 있는 의료 관광국으로는 터키, 싱가포르, 프랑스 등이 있다.

의료정보 포털사이트 www.treatment-abroad.ru 가 진행한 설문조사 결과에 따르면 본 사이트의 사용자들은 중병이 발생한 경우 이를 치료하기 위한 국가로 한국, 일본, 그리고

스위스를 가장 많이 선택하였다. 특히 스위스의 경우 근래 들어 다양한 질병의 치료를 위한 국가로 인지도를 얻고 있으며, 그 밖에 리투아니아와 라트비아도 새로운 의료관광국으로 관심을 받고 있다.

요양 및 휴양성 치료 부문에서는 오래 전부터 동유럽 국가들이 변함없이 큰 인기를 유지하고 있다. 그 중에서도 특히 체코, 헝가리, 슬로바키아가 높은 인지도를 보유하고 있으며, 최근에는 오스트리아, 독일, 프랑스가 새롭게 각광받고 있다. 요양·휴양 기반 치료활동의 경우 하계에는 온천/광천수, 동계에는 스키 등의 휴양활동을 겸한 리조트에서의 요양이 인기를 끄는 등 계절적 특성에 따라 환자들의 수요가 뚜렷하게 갈리는 특징이 있다.

이스라엘

이스라엘이 성공적인 의료관광 유치국으로 자리잡은 배경에는 다음과 같은 3가지 주요 요소가 큰 역할을 했다.

- 세계 각국으로부터 뛰어난 전문성을 갖춘 의료인력을 기용하고 최첨단 의료기기를 갖추어서 높은 수준의 국가적 의료 시스템을 구축.
- 상대적으로 낮은 의료 서비스 비용. 타 선진국들과 비교 시 이스라엘 의료기관들이 제시하는 의료 서비스는 가격적 메리트를 갖추고 있음.
- 이스라엘 입국경로에 대한 용이성과 이스라엘 내 의료기관들에 대한 높은 접근성. 대다수의 항공사들이 이스라엘의 텔아비브 시 직항 노선을 갖추고 있으며, 이스라엘의 작은 영토와 잘 발달된 인프라에 힘입어 환자들은 손쉽게 원하는 의료기관에 접근할 수 있음.

이스라엘 최대 언론사인 **Haaretz** 에 따르면, 이스라엘을 찾는 외국인 환자들 중 **80%**가 암 질환 치료를 위해 본국에 입국하는 것으로 조사되었다(2012년 기준). 이스라엘은 신경외과, 심장외과, 성형외과, 불임질환 시술과 의료 생명공학 부문에서 특히 높은 의료기술을 보유하고 있으며, 대다수의 민영 및 국립 의료기관들이 최첨단 의료설비들을 갖추고 있다. 이스라엘 내에서 **JCI** 인증을 획득한 병원은 총 **12** 곳이다.

또한 이스라엘의 사해(死海) 지역에서는 해당 지역만이 가진 자연환경적 특성을 이용하여 피부질환, 관절통증 등을 효과적으로 치료할 수 있는 요양·휴양 시설들이 구축되어 있다. 이처럼 높은 수준의 의료 시스템, 차별화된 치료환경, 뛰어난 지리적 접근성 등은 외국인 환자들 사이에서 이스라엘이 매력적인 의료관광국으로 각인되는 주요인으로 작용하고 있다.

독일

NeXeN 이 2012 년 진행한 설문조사 결과에 따르면, 러시아 및 CIS 국가들의 잠재적 의료관광객들은 질병 치료차 방문하고자 하는 국가들 중 2 위로 독일을 꼽았다(전체 응답자의 27%, 한편 이스라엘은 28%로 1 위).

2004 년부터 2011 년까지의 기간 동안 독일을 찾는 러시아 의료관광객 수는 매년 57%의 증가율을 보이며 총 400% 증가했다. 독일 내 의료기관들의 86%는 러시아 환자들이 전체 외국인 환자들 중 가장 큰 비중을 차지한다고 응답했다. 지난 2011 년 한 해 동안 독일을 방문한 의료관광객 10 만 명을 기준으로 의료 관광비자를 발급받은 러시아인 환자들은 8 천 명에 달한다.

독일 내 의료기관들에서 치료받는 외국인 환자 중 러시아인들의 수는 5 위에 랭크되어 있다. 러시아인 환자들은 주로 베를린, 함부르크, 쾰른, 뮌헨, 뒤셀도르프에서 치료받는 것을 선호한다. 환자들은 현지 병원들과 직접적인 연락을 통해 치료를 받거나 의료 전문 에이전시를 통해 의료기관들을 소개받기도 한다. 일부 에이전시들은 현지 의료기관들과 맺은 계약을 통해 자사 고객들에게 할인된 의료 서비스 비용을 제시하기도 한다.

외국인 환자들 사이에서 가장 높은 수요를 가진 독일 내 의료분야로는 심장외과, 정형외과, 일반외과, 복부외과, 종양질환 등이 있다. 독일에서는 의료서비스에 대한 고정적 비용 정책이 있어 외국인 환자들도 내국인들과 동일한 가격으로 치료를 받을 수 있다는 이점이 존재한다.

2012 년 11 월 기준으로 독일 내에서 JCI 인증을 획득한 의료기관은 총 3 곳 뿐이지만, 외국인 환자들을 상대로 하는 모든 현지 의료기관들은 그와 비슷한 타 유럽 표준 국제 의료기관 평가 인증을 획득한 상태에 있다.

독일에서의 치료는 세계적으로 권위 있는 독일 의료진들의 노하우, 비용에 철저하게 상응하는 뛰어난 의료기술 등으로 러시아 환자들의 신뢰를 획득하고 있으며, 여기에 독일-러시아 양국간에 잘 구축된 직항노선 체계와 비교적 저렴한 항공권 등의 메리트까지 더해져 큰 인지도를 얻고 있다.

독일에서 러시아인 환자들의 수요가 가장 높은 의료분야는 종양질환, 심장질환, 신경외과, 혈관외과, 정형외과, 외상, 비뇨기, 성형외과 등이다.

현재 러시아에는 독일에서의 치료를 주선하는 약 300 여 개의 에이전시들이 활동하고 있다. 또한 많은 독일 현지 병원들은 자체 홈페이지에 러시아어 페이지를 별도로 제작해 놓고 있으며 러시아어를 구사하는 코디네이터를 두고 있다.

터키

2010 년 터키 중앙은행이 발표한 바에 따르면 지난 2009 년 한 해 동안 터키에서 치료를 받은 외국인 수는 총 13 만 3 천명이었으며, 이들이 치료비용으로 지출한 금액은 총 2 억 2 천 5 백만 달러로 조사되었다. 외국인 환자 1 인 당 평균 1700 달러의 치료비가 지출된 셈이다.

외국인들 사이에서 가장 인기있는 터키의 의료과목은 성형외과, 불임치료 기술, 치과, 안과, 종양학과, 신경외과 등이다.

2012 년 기준으로 터키 내 46 개 의료기관들이 JCI 인증을 획득한 상태에 있으며, 이는 세계에서 가장 많은 JCI 인증 보유 수이다.

터키는 외국 의료관광객들에게 기존 치료활동 외에도 해변지역에서의 휴양과 건강증진 활동을 저렴한 비용으로 누릴 수 있는 다양한 관광상품들을 제시하고 있다. 특히 해변지역을 활용한 터키 내 휴양 프로그램은 오늘날 러시아에서 큰 인기를 누리며 지속적인 수요의 상승을 보이고 있다. 터키는 온천 자원 보유량에서 세계 7 위를 차지하고 있으며, 잘 구축된 자국 내 인프라를 통해 연간 150 만 명에 달하는 관광객들에게 온천을 활용한 요양 및 건강증진 서비스를 제공하고 있다(West Mediterranean Development Agency (BAKA), 2011).

터키 내 의료관광 산업의 급격한 성장에는 자국 정부가 주도한 의료관광 분야 발전 프로그램과 의료분야에 대한 투자가 크게 기여를 했다. 그러한 정부의 결과로 터키는 JCI 인증 획득 의료기관 보유 수에서 세계 1 위에 올랐다. 터키 내 의료기관들은 대체적으로 첨단 의료설비와 높은 수준의 의료인력을 갖추고 있다. 그 예로 18 곳의 의료기관들이 사이버나이프(CyberKnife®)를, 7 곳의 의료기관들이 다빈치(da Vinci®)를 보유하고 있다.

오늘날 터키가 세계 의료관광 시장에서 높은 인기를 구가하는 또 다른 요인 중 하나로는 경쟁국들인 유럽 국가들에 뒤지지 않는 수준의 의료 서비스를 상대적으로 저렴한 비용으로 제시하고 있다는 점을 들 수 있다. 특히 무릎 인공관절 치환술과 고관절 전치환술, 관상동맥 우회술 등은 그 비용이 독일, 이스라엘, 미국 등의 국가들 대비 20-30% 저렴하다.

싱가포르

오늘날 싱가포르의 보건의료 분야는 세계 6 위를 차지하고 있다. 또한 해당 분야 내 인프라는 세계 5 위권에 들 정도의 수준을 자랑한다(세계보건기구 집계). 한편 JCI 인증 보유 현황에서는 13 개 싱가포르 내 의료기관들이 해당 인증을 획득한 상태에 있다.

싱가포르의 의료관광 분야는 철저하게 국가 주도 사업의 성격을 띠며, 경제개발청 · 정부관광국 · 국제기획청 등 3 개 정부부처들의 관할 하에 관리가 이루어지고 있다. 싱가포르 정부는 의료관광 분야의 최우선 순위를 의료서비스에 대한 최고의 질적

수준과 의료비용에 대한 엄격한 규제에 두고 있다. 싱가포르 병원들은 외국인 환자들에 대한 의료비용을 추가적인 금액 없이 현지 환자와 동일한 수준으로 가격을 책정하고 있다. 싱가포르 내 의료기관들은 미국 및 유럽 국가들, 이스라엘 등과 동일하거나 더 높은 수준의 의료 서비스를 몇배 낮은 가격에 제공하고 있다.

싱가포르의 의료기관들은 최첨단 설비와 기기들을 보유하고 있으며 최고의 의료서비스를 제공한다.

싱가포르 의료분야가 특히 강점을 보이고 있는 부문은 당뇨·갑상선 등의 치료를 포함한 내분비학, 신경외과, 정형외과, 안과, 스포츠 의료, 수부외과, 추간판 교체술, 척추후굴 풍선복원술, 수핵감압술 등이다.

한편 외국인 환자들을 치료하는 싱가포르 내 의료기관들 중 80%는 사립 의료기관, 20%는 국영 의료기관이다.

프랑스

프랑스의 보건의료 체계는 그 선진성에서 이미 오랜기간 동안 세계적인 위치를 인정받고 있으며, 타 유럽 국가들의 본보기로 자리매김하였다. GDP 대비 국민 의료비는 일부 국가를 제외하고는 세계에서 가장 높은 수준인 11%대를 기록하고 있다.

프랑스에는 크게 3 가지 유형의 의료기관들이 존재하는데, 국영, 사립, 그리고 자선기관 형태의 병원이 그것이다(국영 의료기관들의 경우 수세기에 걸친 역사를 가진 병원들도 다수 포함되어 있다). 이들은 모두 자국 내 의무 및 임의적 의료보험 제도에 기반한 자금조달 시스템 내에 속하여 서로 긴밀한 관계를 맺고 있다.

프랑스 의료분야 종사자 수는 2 백만 명 정도로 추산되며, 자국 인구 10 만 명 당 의사 수는 300-350 명이다. 평균적인 의료비용 면에서 프랑스는 타 유럽국가들이나 미국보다 저렴한 편이다. 프랑스 내 의료기관들에서 러시아인들은 주로 심장학과, 종양학과, 일반외과, 호흡기내과 부문과 노화관련 질환 등의 치료를 받는 것으로 나타났다.

태국

최근 태국의 의료관광 분야는 높은 성장률을 보이며 빠르게 성장하고 있다. 공식 통계에 따르면 오늘날 태국을 방문하는 전체 외국인 수의 20%가 의료관광을 목적으로 하는 것으로 나타났다. 태국의 의료분야 관계자들은 자국 의료관광 분야에서 러시아 의료관광객들이 차지하는 비중을 높게 평가하고 있으며, 이에 따라 최근 러시아인들을 대상으로 자국의 의료서비스를 집중적으로 홍보하여 지속적인 환자유치 증가를 꾀하고 있다.

태국 최고 의료기관 중 하나인 방콕 파타야 병원(*Bangkok Hospital Pattaya*)의 대표는 자사가 러시아 환자들의 유치에 큰 관심을 가지고 있으며, 최근 태국에 휴양을 즐기러 오는 러시아 관광객들이 증가하고 있는 가운데 그 중 의료 관광객들의 수 또한 점차 늘어갈 것이라 예상한다고 밝혔다.

이 같은 현지 업계의 분위기 속에서 근래에는 러시아 의료관광객들에게 현지인들과 동일한 비용으로 건강검진을 받을 수 있도록 하는 프로그램이 현지 병원들에서 도입되었다.

태국 내에는 높은 수준의 의료서비스를 제공하는 400 여 곳의 의료기관들이 존재하며, 현재 JCI 인증을 획득한 병원 수는 35 개이다.

현지 의료기관들의 외국인 환자 평균 수용 비중은 전체 환자 수의 30-50%이며, 개중에는 외국인들만을 대상으로 의료활동을 하는 병원들도 있다. 태국 의료기관들의 의료서비스 비용은 타 국가들보다 훨씬 저렴하다.

태국은 특히 심장혈관외과와 안과 부문에서 강세를 보이고 있다. 한편 러시아 환자들 사이에서는 소아 심장질환 치료에 대한 수요가 높다. 태국 의료진들은 아동 및 청소년들을 대상으로 한 선천성 심장 기형의 치료에 높은 성공률을 보이고 있다. 또한 그 밖에 태국의 비뇨기과 부문도 외국인 환자들 사이에서 높은 인지도를 보유하고 있다. 신장 이식수술 분야에서는 방콕 신장치료 센터가 세계적인 위치를 차지하고 있다. 하지만 무엇보다 세계 의료관광 시장에서 태국이 선도하는 분야는 성형외과 부문이다. 신체적 기형과 미용목적의 얼굴 성형, 유방성형 등과 성전환 수술이 외국인 환자들 사이에서 큰 수요를 점하고 있다.

태국의 병원들에서 이루어지는 수술들은 비용면에서 미국, 유럽, 그리고 러시아에 비해 50-60% 가량 저렴하다. 일례로 유방확대술(보형물 가격 포함)에 대한 비용은 현지인 환자 기준으로 1,100 달러이며, 지방흡입술은 회 당 600 달러, 얼굴 리프팅은 900 달러, 코 재건술은 400 달러이다.

인도

오늘날 인도의 의료관광 분야는 연간 30%의 성장률을 보이며 세계 3위를 차지하고 있으며, 시장규모는 2012년 기준 20억 달러(*IMTCA 집계*) 이상을 형성하고 있다.

인도상공회의소(*ASSOCHAM*)에 따르면 지난 2011년 인도를 찾은 의료관광객 수는 85만 명으로 추산되었다. <맥킨지(*McKinsey*)> 분석가들은 2012년께 인도에서 치료를 받는 외국인 환자 수는 1백 10만 명을 돌파할 것이라 예견한 바 있다.

인도상공회의소는 2011 년 자국 의료관광 시장 규모를 8 억 2 천만 달러로 추산했으며, 전문가들은 2015 년까지 본 시장이 20 억 달러 규모까지 성장할 것이라 전망했다.¹

인도 의료분야의 강점은 다음과 같다:

- 언어 – 언어는 인도가 해외 환자들을 유치하는 데 있어 매우 중요한 점으로 작용한다. 사실상 인도 내의 모든 의사 및 간호인력들이 영어구사가 가능하다.
- 인도 의료기관들은 심장학과, 심장혈관외과, 정형외과, 치과 등에서 높은 의료기술을 보유하고 있다.
- 인도 내 대병원들에서는 진료과정이 매우 빠른 속도로 이루어지기에 환자들의 대기기간 또한 짧다는 이점이 있다. 통상적으로 일반적인 치료과정은 5-10 일만에 완료할 수 있다.
- JCI 인증 획득 의료기관들이 많음.
- 상대적으로 저렴한 의료서비스 비용.

한국

한국의 의료분야는 높은 전문성을 가진 현지 의료진이 수행하는 최소침습 수술 등 높은 수준의 의료기술을 통한 치료 효율성으로 정평 나 있다. 한국에서의 치료는 최첨단 컴퓨터 공학과 생물공학이 결합된 의료기술과 더불어 세계 최고 수준의 의료서비스를 보장한다.

미국 및 일본과 비교 시, 한국에서의 의료서비스 비용은 매우 저렴한 편에 속한다. 일부 질환에 대한 수술 비용은 미국보다 10 배 가량 저렴한 경우도 있다. 일부 종양질환 수술법의 경우 싱가포르나 태국보다도 더 저렴하기까지 하다.

한국 의료분야의 강점은 다음과 같다:

- 잘 발달된 정기 종합건강 검진 프로그램
- 정확한 종합 검진 기술
- 정밀 진단법
- 현미수술
- 미용 성형수술
- 내과 치료

¹ 의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>

<http://www.treatment-abroad.ru/tourism/mednews/16627> 에 게재된 자료에서 발취

- 척추, 관절, 비만 치료
- 재활치료
- 치아교정
- 심미 보철치료
- 인공수정
- 인체냉동보존술

한국의 병원들은 비교적 저렴한 비용과 높은 수준의 서비스에 힘입어 이미 오래 전부터 러시아 극동지방을 포함한 주변국들의 환자들 사이에서 높은 인기를 끌고 있다.

한국 병원들은 폭넓은 과목에 걸친 의료서비스를 제공하고 있으며, 그 중 척추 관련 질환과 중양질환의 치료에 특히 강점을 보이고 있다.

통계에 따르면 러시아는 미국(22,5%), 일본(18,4%), 중국(15,7%)의 뒤를 이어 한국 내 외국인 의료관광객 수에서 4위를 차지하는 것으로 조사되었다. 또한 한국을 방문하는 러시아 의료관광객들 중 대다수는 극동지방 거주민들이며, 이들이 한국 내 체류 기간은 통상적으로 짧은 것으로 나타났다.

한편 지난 2014년 1월 1일에는 러시아와 한국 간에 체결된 비자면제 협정이 발효된 바 있다. 이로서 러시아 의료관광객들은 한국을 비자 없이 60일(허용 누적 체류기간은 6개월간 90일 이내)간 방문 수 있게 되었다.

중국

근래 들어 중국은 세계 의료관광 시장에서 중요한 위치를 차지하고 있다. 외국인 환자들은 주로 암 질환, 심장외과, 정형외과와 관련한 치료와 줄기세포 치료 등을 목적으로 중국을 방문하며, 침술 및 생약(生藥)치료에 기반한 전통적 치료법 또한 외국 의료관광객들에게 높은 인기를 끌고 있다. 이처럼 오늘날 중국의 의료분야에서 전통적 치료법이 높은 인기를 누리며 중요한 위치를 점하고 있지만 중국의 현대 보건의료 분야 또한 세계적인 수준에 올라 있으며, 현지 의료인들과 학자들은 심장학과, 신경외과, 외상학과, 중양학과 등과 줄기세포 분야에서 큰 성과를 보이고 있다.

의료관광국으로서의 중국은 다음과 같은 장점들을 보유하고 있다:

- 저렴한 치료 비용
- 높은 의료수준을 보유한 의료기관들
- 미국 인증 의료 자격증을 보유한 현지 의료진
- 서양의학과 동양의학(중의학) 등 폭넓은 치료법에 대한 선택권
- 잘 발달된 검진시설

러시아인들이 해외 치료를 택하는 주요인

러시아인들이 해외에서의 치료를 선호하는 이유는 크게 다음과 같이 4 가지로 요약할 수 있다:

- 비교적 저렴한 치료 비용
- 첨단 의료기술
- 높은 수준의 의료지원
- 대기 기간 (자국 내에서 치료를 받기 위해서는 오랜 대기 기간을 거쳐야 함)

치료 비용의 금액은 러시아인들이 해외치료를 위한 국가를 선택하는 데 있어 결정적인 요소 중 하나이다. 각 의료관광 유치국들은 서로 치료법이나 기술 등에서 차이가 있는 만큼 의료서비스 비용에서도 각자 차이를 보이고 있다.

주요 의료관광 유치국들은 각국의 평균 의료서비스 가격수준에 따라 다음과 같이 3 유형으로 분류할 수 있다:

- 높은 수준의 의료비용 (일본, 미국, 스위스, 오스트리아, 독일, 이스라엘),
- 중간 수준의 의료비용 (스페인, 그리스, 한국, 싱가포르, 체코, 터키),
- 저렴한 의료비용 (태국, 중국, 라트비아, 폴란드).

의료관광 유치국으로서의 러시아 의료시장 발전 현황

오늘날 러시아는 세계 의료시장에서 주요 환자 송출국으로서의 입지를 다져감과 동시에 의료관광 유치국으로서의 역할 또한 점차 확대해 나가고 있다.

실제로 최근 러시아에서는 심장외과, 신경외과, 안과, 치과, 불임치료 기술 등의 분야에서 적 수준에 준하는 의료 서비스가 제공되고 있으며, 이러한 의료서비스의 비용은 서유럽 국가들의 60-80% 수준에 불과하다. 또한 근래 들어 현대적인 시설로 재무장한 러시아 내 많은 요양기관들에서는 온천과 스파 등을 기반으로 하는 각종 첨단 또는 전통적 치료코스를 이용할 수 있다.

의료관광 유치국으로서의 러시아는 우선적으로 구 소련 국가들의 환자들 사이에서 인기를 얻고 있다. 이는 오늘날 러시아의 의료분야 수준이 타 CIS 국가들보다 월등히 높으며, 과거 소비에트 연방 체제 시에도 형성되었던 러시아의 의료수준에 대한 신뢰도가 지금까지 이어져 온 배경이 크게 작용하고 있기 때문인 것으로 풀이된다.

세계관광기구(UNWTO)는 러시아의 관광 매력도를 세계 5 위로 평가했다. 반면 관광 잠재성의 실현 능력 평가에서는 러시아를 59 위에 랭크시켰다.

현재 러시아 내에서 의료관광 분야에 대한 세계 표준 인증을 획득한 기관은 매우 적다. 일례로 JCI(*Joint Commission International*) 인증을 받은 기관은 사립병원인 <JSC Medicina> 한 곳 뿐이며, 모스크바에 위치한 전체 의료기관들 중 JCI 이외의 타 국제 인증기관들로부터 공식 인증을 획득한 곳은 수십개를 넘지 않는다.

외국인 환자들에 대한 현지 의료기관들의 응대방식 또한 큰 문제점을 안고 있다. 의료기관 직원들은 대부분 외국어 구사가 불가능하며, 진료과정과 관련한 서류들도 오직 러시아어로만 작성되고 있는 실정이다.

러시아는 높은 수준의 의료기술을 보유한 의료인력과 각종 질병의 치료에 적합한 자연환경, 의료서비스에 대한 가격 경쟁력 등 잠재적 의료 관광객들에게 어필할 수 있는 매력요소를 충분히 갖춘 국가로 평가할 수 있다. 그러나 다른 한편으로는 국가 전반적으로 낙후된 수준의 의료 인프라(기반시설)가 이러한 성장 가능성을 방해하는 장애물이 되고 있다.

자국 의료관광 분야를 발전시키기 위해서 러시아는 전체 의료분야 중에서도 특정 부문의 의료기술을 차별화시키고 집중적으로 육성시킬 필요가 있다. 예컨대 핵의학(*nuclear medicine*), 방사선 치료, 안과 시술 등 오늘날 이미 러시아가 상당한 수준의 기술을 보유하고 있는 동시에 세계시장에서 해당 의료 서비스에 대한 가격적인 메리트를 제시할 수 있는 의료부문을 집중적으로 키우는 것이다.

무슬림 환자들에 대한 진료 및 급식 상의 유의점

2010년 인구조사에 따르면 러시아 내 무슬림 인구는 전체 인구의 10%에 해당하는 1천 4백만명으로 집계되었다.

러시아 내 이슬람 문화권은 지난 90년대 이후 각종 교육기관들의 설립, 모스크(이슬람 사원) 건축 등 활발한 인프라 구축과 각종 사회복지 사업의 개설 등을 주도하며 부흥기를 맞이하였다.

2006년 모스크바에는 이슬람교도 환자들의 수용을 고려한 조산원 및 치과가 생겨났으며, 2007년 말에는 첫 무슬림 전용 의료센터가 모스크바에서 개관되었다.

2010년에는 이슬람 종교단체 <메카>가 상트 페테르부르크에 무슬림 전용 외래진료 의료기관인 <아부 알리 이븐 시나(*Абу Али ибн Сина*)>를 설립하였다.

이슬람교 기반의 의료는 타 일반 문화권과는 달리 이슬람 율법인 샤리아(*Sharia*)의 철저한 준수를 기본 철칙으로 한다. 이에 따라 진료 시에도 환자들의 성별을 엄격하게 구분하여 진행하여야 하며, 의료진 또한 환자의 성별에 맞추어 오직 동성만으로 구성된

인력을 배치시켜야 한다. 또한 무슬림 환자들에게는 알코올이 함유된 의약품의 사용이 허용되지 않으므로 이슬람권의 병원들에서는 그 대체재로서 클로르헥시딘을 사용한다. 다만 러시아 내에 있는 병원들에서는 알코올 성분이 포함된 특정 의약품을 대체할 수 있는 타 합성 유사체가 존재하지 않는 경우, 건강상태가 위중한 무슬림 환자에게 한하여 해당 의약품을 투약시키는 것이 허용되고 있다.

한편 식사법 또한 장소를 불문하고 샤리아에 따라 엄격히 지켜야 하는 무슬림 환자들을 위해 특정 금지식품이 배제된 식단으로 구성된 환자식이 마련되어야 한다.

내원 환자들의 병실 배정 시 가급적 성별을 구분하여 각기 다른 층 또는 병동을 사용하도록 하며, '나마즈' 등의 정시기도 의식을 치를 수 있는 기도실 공간을 별도로 마련하는 것이 권고되는 바이다.

러시아인들의 음식 선호도

러시아에서는 타 문화권들과 마찬가지로 하루 세 끼 식사를 하는 것이 일반적이며, 가장 흔한 형태의 아침식사로는 우유와 설탕을 기본 재료로 한 귀리죽, 쌀죽, 밀죽 등을 통칭하는 '카샤(каша)'를 들 수 있다.

러시아인들의 점심식사는 보르쉬(борщ), 쉬(щи), 라스솔닉(рассольник) 등 주로 수프 형태의 요리로 이루어져 있으며, 여름철에는 발포성 음료 크바스(квас)에 채소와 고기를 첨가하여 차갑게 식혀 먹는 수프 아크로쉬카(окрошка)가 국민 음식으로 통한다.

또한 러시아인들의 식문화 특징으로는 모든 요리에 여러 종류의 빵을 곁들여 먹는 점을 들 수 있다. 이 밖에 각종 유제품 또한 러시아인들의 평상식에 포함된다. 고기 중에서는 쇠고기, 돼지고기, 닭고기를 선호하며, 필히 모든 음식에 고기가 첨가된다.

대다수의 러시아인들은 크게 맵지 않은 음식을 선호한다. 이들은 식사 시 양념 또는 향신료 개념으로 양파, 마늘, 회향, 파슬리, 고추냉이, 겨자, 후추, 붉은 고추 등을 음식에 더해 먹는데 일반적으로 이를 요리 단계에서 첨가하지 않고 각자의 기호에 맞게 양을 조절할 수 있도록 음식과 함께 별도로 제공된다.

IV. 러시아 연방 내 한국의료관광 홍보 방안

질병 치료를 위해 특정 국가를 방문하는 전세계의 모든 의료관광객들은 현지에서 가능한 한 저렴한 비용으로 높은 수준의 치료를 받을 수 있기를 기대한다. 러시아의 환자들도 예외는 아니다. 많은 러시아인들이 특정 질병에 대하여 높은 수준의 치료를 받기

위해서는 반드시 국외로 나가야 한다고 여긴다. 이러한 자국과 외국 간의 의료기술 수준 차이가 러시아인들로 하여금 자국 대신 추가적인 비용을 감수하고서라도 외국의 의료기관들에서 치료를 받는 방법을 택하게 하는 결정적 요인인 것이다. 오늘날 일부 의료관광 유치국들은 이 같은 러시아인들의 심리를 잘 파악하여 러시아 내에서 자국 의료기관들에 대한 다각적인 마케팅 전략을 펼치고 있다.

한국 의료기관들을 러시아 시장에서 홍보할 수 있는 방법들에는 여러가지가 있다. 그 중 특히 가장 중요한 부분으로는 잠재적 환자층을 겨냥한 홍보 방안의 수립과 한국 및 러시아 양국 의료기관들 간의 상호협력, 각종 국제 의료 및 의료관광 분야 박람회·컨퍼런스 등과 같은 행사에 대한 적극적인 참여를 들 수 있다.

광고를 통한 한국 의료기관들의 의료서비스 홍보

러시아 내에서 한국 의료기관들에 대한 정보를 전달할 수단에 대한 선택 및 결정 과정은 다음과 같이 여러 단계로 나눌 수 있다:

- 정보의 전달 범위, 노출 빈도, 광고의 영향력에 대한 결정
- 주요 정보전달 수단의 선택
- 구체적인 광고 매체의 선정과 인구 1 천 명당 광고 비용원가 산정
- 광고일정 설정
- 광고 대행사 선택

현재 러시아의 의료서비스 시장에서는 기존 진출 국가들 간의 러시아 환자 유치 경쟁이 심화되고 있고, 이들에 대한 러시아인들의 높은 신뢰도 또한 상당기간에 걸쳐 형성되어온 상태이므로 전문적인 광고 대행사의 기용은 한국 의료기관이 의료서비스 분야 시장에서 진행하고자 하는 광고 활동에 대한 효율적인 자금운용 면에서 매우 중요한 역할을 할 것이다.

러시아 통신 에이전시 협회(Ассоциации Коммуникационных Агентств России)의 자료에 따르면 2013년 1월-12월 기간 동안 러시아 광고시장 내 각 유형의 매체들에 실린 광고의 전체 규모는 3천 2백 78억 루블(부가가치세 미포함) 이상을 기록했으며, 이는 전년도 대비 10% 증가한 수치다.

오늘날 러시아의 광고시장에서 가장 큰 비중을 차지하는 매체부문은 TV(2013년 기준 광고시장 전체의 48%)와 인터넷(22%)이다.

한편 2013년 전 대중매체 상의 총 광고주 수는 65,408개 업체로 조사되었다.

상품 카테고리별 광고시장 점유 현황에서는 리테일(*retail*) 부문이 1 위, 의약품/식품 보충제(*food supplements*) 부문이 2 위, 미용 및 건강 용품 부문이 3 위를 차지했다.

방송사별 TV 광고 유치 수익면에서는 <Pervyi kanal (Первый канал)>, <NTV(НТВ)>, <Rossiya 1(Россия 1)>가 선두 위치를 점했다.

인쇄매체 부문에서는 주간신문인 <Komsomolskaya pravda(Комсомольская правда)>와 <Argumenty I fakty(Аргументы и факты)>, 주간잡지 <Antenna-telesem(Антенна-телесем)>이 상위권을 기록했다.

또한 라디오 부문 내 1-3 위는 <Europa Plus(Европа Плюс)>, <Autoradio(Авторадио)>, <Retro FM(Петро FM)> 라디오 방송국들이 차지했다.

한편 TV 채널 별 1 일 평균 시청률 점유율에서는 <Rossiya 1(Россия 1)>, Pervyi kanal (Первый канал), NTV(НТВ) 가 각각 상위권을 차지했다.

또한 2014 년 7 월 기준 TV 방송별 피인용 지수에서는 <Lifenews>, <Rossiya 24(Россия 24)>, <Pervyi kanal (Первый канал)> 채널들이 1-3 위를 기록했다.

신문별 인지도 면에서는 비즈니스 부문의 <Kommersant(Коммерсантъ)>, <Rossiiskaya gazeta(Российская газета)>(사회경제 부문), <Komsomolskaya pravda(Комсомольская правда)>(대중신문 부문)가 최상위권을 차지했다.

또한 2014 년 7 월 기준 가장 높은 피인용 지수를 기록한 신문매체들은 <Izvestiya(Известия)>, <Kommersant(Коммерсантъ)>, <Vedomosti(Ведомости)>로 나타났다.

한편 2014 년 2 분기 기준 인지도가 가장 높은 잡지로는 사회정치 부문의 <Russkiy reporter(Русский репортер)>, 비즈니스 부문의 <Forbes>가 1 순위에 올랐다. 또한 대중잡지 부문에서는 <COSMOPOLITAN>지가 1 위를 차지했으며 남성잡지 <ESQUIRE>가 2 위, <Liza. Moi rebenok(Лиза. Мой ребенок)>가 3 위를 차지했다.

2014 년 7 월 기준 잡지 부문 피인용 지수 상위권은 <Forbes>, <Expert>, <The New Times>가 차지했다. 한편 <Forbes>지는 피인용 지수에서 2 위인 <Expert>지를 28 배나 상회하였다.

2014 년 7 월 인터넷 사이트 부문에서는 <Rbc.ru>가 인지도 1 위를 차지하였으며, 그 뒤를 이어 <Lenta.ru>, <Gazeta.ru>가 각각 2, 3 위를 차지하였다.

2014 년 소셜 네트워크 서비스(SNS) 부문 인지도 조사에서는 <VKontakte>, <Odnoklassniki>, <MoiMir>, <Facebook>, <Twitter>가 가장 많은 사용자 수를 보유하고 있는 것으로 나타났다.

정보분석 기관인 <Medialogia(Медиалогия)>가 집계한 2014 년 1 분기 기준 의료 및 제약 분야 내에서 가장 피인용 지수가 높은 매체들의 순위에서는 의료 관련 정보 사이트인

<Meddaily.ru>가 1위를 차지하였으며, 잡지<Remedium>과 인터넷 사이트 <Medikforum.ru>가 그 뒤를 이었다.

마르첸코 O.G.(Марченко O.Г) 분석평가 <세계 의료관광(Мировой медицинский туризм)>에 따르면 오늘날 49%에 해당하는 관광객들이 의료관광 관련 정보를 인터넷 검색을 통해 얻고 있다.

2013년 11월 국제 교육업체인 <EF Education>이 발표한 세계 각국 국민들의 영어구사력 현황에 대한 연구 결과자료 'Index EF 2013'에서 러시아는 31위를 차지하였다. 해당 통계에서 러시아는 프랑스나 스페인보다 높은 순위를 차지하였으나 여전히 영어구사력이 가장 낮은 국가로 분류되었다.

러시아 인구의 연령층 중에서는 젊은 연령대 층이 상대적으로 높은 영어 구사력을 갖추고 있으며, 이들은 주로 러시아 내 대도시들에 분포하고 있는 것으로 나타났다.

또한 전반적으로 낮은 영어 구사력을 가진 고연령층의 경우 러시아 내 비수도권 지역일 수록 그 수준이 더욱 떨어지는 것으로 조사되었다.

오늘날 러시아의 대다수 의료 관광객들의 주 연령층이 중년 및 노년층이라는 사실과 그들의 주된 의료관광 관련 정보의 원천(*information source*)이 인터넷이라는 사실을 놓고 볼 때, 이들에게 있어 해외의 의료기관, 의료진, 치료법 및 진료환경 등에 대한 정보를 자국어로 제공받을 수 있는지에 대한 여부는 매우 중대한 결정적 요인으로 작용한다.

또한 이 같은 사안은 인터넷을 통해 수백만에 해당하는 잠재적 고객들에게 자사의 의료 서비스가 가진 장점들을 효과적으로 홍보할 수 있는 의료기관들의 입장에서도 매우 중요할 수 밖에 없다.

인터넷 상의 정보 게재 방안으로는 다음과 같은 사항들을 검토해 볼 수 있다:

- 의료기관의 러시아어 홈페이지 구축을 통한 홍보
- 의료 관련 정보 포털 사이트들 및 의료 관광객들을 대상으로 맞춤형 의료기관을 추천해 주는 업체들의 홈페이지에 당해 의료기관에 대한 정보 게재
- 러시아인들 사이에서 가장 인지도가 높은 잡지 및 신문, TV 채널, 의료 및 의료관광 관련 정보지 등의 매체들에 당해 의료기관에 대한 광고 게재
- Google, Yandex 등 러시아에서 인지도 높은 검색 사이트들에 당해 의료기관에 대한 광고 게재
- Facebook, Vkontakte 등 러시아에서 최다 사용자 수를 보유한 소셜 네트워크 서비스 상에 타겟층을 대상으로 한 광고 게재

- Facebook, Vkontakte 등의 소셜 네트워크 상에 당해 의료기관의 홍보를 위한 그룹 개설
- 자체 YouTube 채널을 개설하여 운영

Google 과 Yandex 의 검색 시스템에 기반하여 조사를 진행한 결과, 오늘날 한국의 의료기관들은 인터넷 상에서의 충분하지 않은 홍보활동으로 인해 상기 주요 검색 사이트들을 사용하여 의료관광 관련 정보를 찾는 잠재적 환자들의 확보에 어려움을 겪고 있는 것으로 드러났다. 검색 사이트들을 통해 의료관광 관련 정보를 찾는 대부분의 환자들은 검색 결과창의 첫 부분에 나타나는 정보에 높은 신뢰를 보이는 경향이 크기 때문이다.

오늘날 한국에서의 치료에 대한 전세계 외국인들의 관심도는 전반적으로 상승하는 추세에 있다. 이에 러시아 내에서 웹 기반의 홍보 콘텐츠를 효율적으로 도입한다면 러시아인들 사이에서도 한국 의료기관들의 인지도 및 신뢰도의 향상이 이루어질 수 있을 것이다.

러시아 현지 의료기관들과의 협력을 통한 한국 의료기관들의 의료서비스 홍보

해외 의료기관들의 러시아 시장 내 포지셔닝 사례들의 분석을 통해 몇가지 전략들을 도출해 볼 수 있다.

러시아 현지 의료기관들과 해외 의료기관들의 협력관계 구축을 통해 다음과 같이 해외 의료기관들의 효과적인 러시아 내 인지도의 향상과 해외치료에 대한 러시아인들의 수요를 보다 효율적으로 충족시킬 수 있다:

- 러시아 의료기관들과 해외 의료기관들 간의 상호 협력체계 구축을 통해 러시아 환자들은 해외 의료기관에서 치료를 받은 직후 곧바로 최종 검진 및 추가적 치료 지원을 받을 수 있으므로 귀국 후 러시아 현지에서 이와 같은 중복 과정에 소요되는 시간과 비용을 아낄 수 있다.
- 협력관계에 있는 해외 의료기관에서의 러시아 병원 의료인력을 위한 연수 프로그램 구축을 통해 양측간의 협력체계 강화와 러시아 내 의료기술 및 서비스의 발전을 도모. 또한 이를 통해 러시아 의료분야의 고질적 문제인 러시아 환자들의 재활치료를 해외 의료기관들에서 진행할 수 있다. 오늘날 많은 해외 의료진들이 타국 환자들에 대하여 높은 수준의 의료지원(수술)을 제공하지만, 환자들의 귀국 후 지속적인 사후 관리에는 어려움이 따를 수 밖에 없다.

- 양측 의료기관들 간 해외협력 부서 및 의료관광 부서들을 통한 협력. 이 같은 협력 방식은 근래 러시아 의료분야 내에서 트렌드가 되어가고 있다. 현재 많은 현지 대형 의료기관들이 해외 병원들과의 협력관계 구축을 위해 국제협력 부서들을 개설해 두고 있다.
- 러시아 의료기관들과의 근로 계약 체결을 통해 러시아 현지에 해외 병원들의 의료진 파견
- 러시아 의사들을 위한 한국 내 병원 연수 프로그램 도입
- 합작 법인의 설립

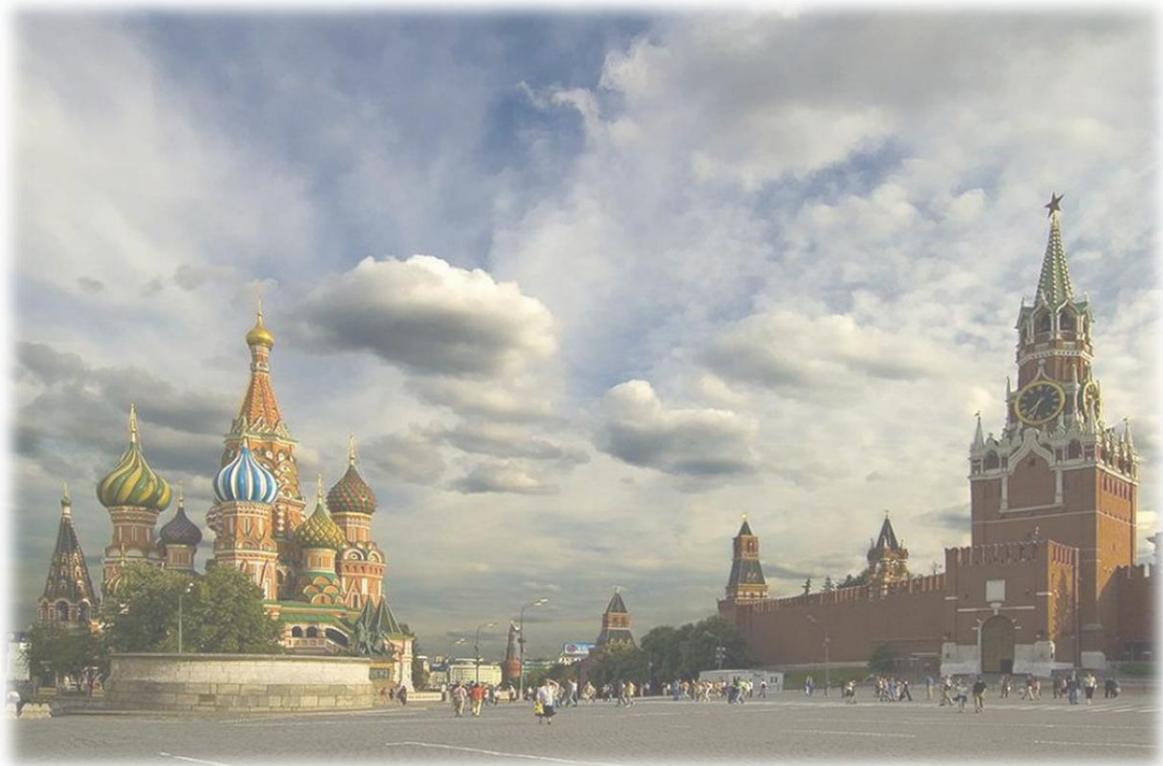
국제 보건의료 및 의료관광 분야 박람회 및 컨퍼런스 참여

각종 의료 및 의료관광 분야를 주제로 한 국제 행사들에 적극적으로 참여하여 의료기관의 프로파일 및 의료서비스, 의료진, 보유 의료설비, 주요 경력 등에 대한 정보를 알림으로서 해외의 잠재적 의료관광객들을 보다 효과적으로 유치하고 상호이익에 기반한 협력관계를 맺을 수 있는 해외 의료기관들을 모색할 수 있는 기회를 마련할 수 있다.

상기한 사항들과 더불어 오늘날 환자들의 의료기관 선택 시 의료진의 높은 기술력 및 치료법, 의료기관에 대한 상세한 정보, 합리적인 의료비 등이 가장 결정적인 요인으로 작용한다는 점을 새삼 강조하는 바이다. 따라서 한국 의료기관들의 러시아 시장 진출 시 이러한 사항들에 중점을 두고 효율적인 홍보 전략을 수립할 것이 권고된다.

Chapter I

러시아 보건의료 분야



1 러시아 연방 보건의료 체계의 개요 및 발전현황 평가

1.1 러시아 보건의료 체계 개요

러시아 연방 헌법 제 41 조 2 항과 러시아 연방 법률 제 12-14 조의 국민 건강 보호법에 따라 러시아 내 보건의료 체계는 다음과 같이 구분된다:

- 국영
- 지자체 관할
- 민영

국영 보건의료 체계에는 연방기관에는 행정부 산하 연방기관들(*federal authorities*)과 러시아 연방주체(주, 지방, 시, 공화국, 자치주, 자치구 등) 내 보건분야 행정당국들, 러시아 의료과학 아카데미, 그외 여러 국영 보건기관, 과학연구기관, 교육기관, 의약품 유통기관, 방역·위생기관들과 기타 기업, 기관, 조직들이 속한다.

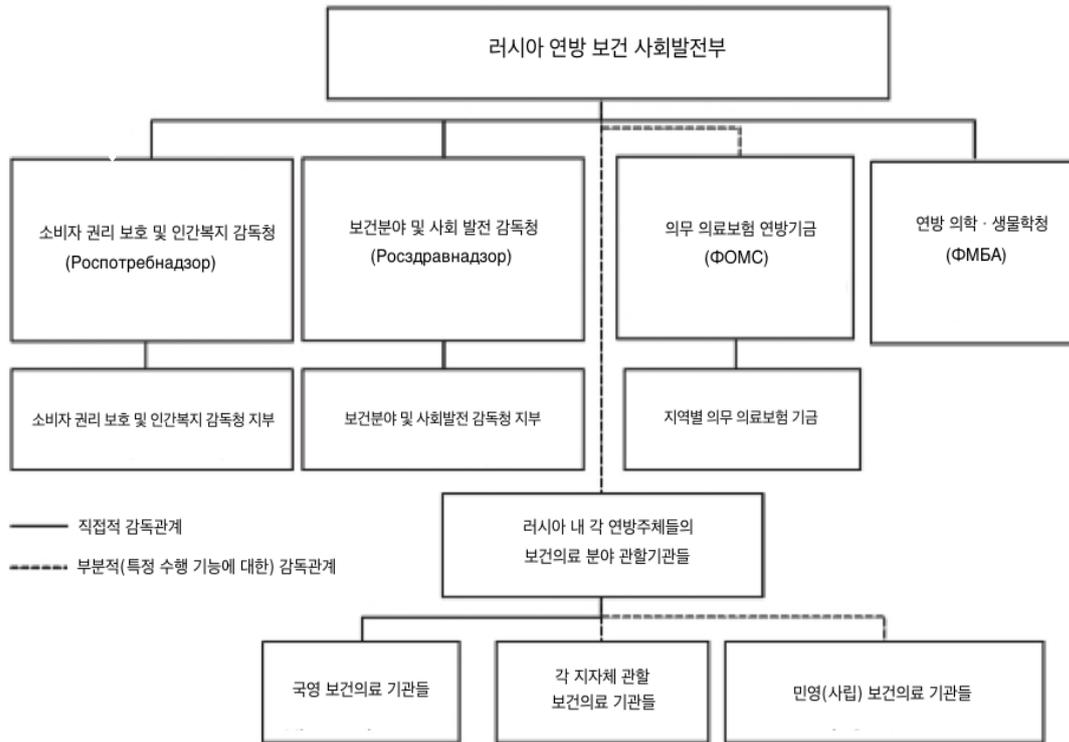
지자체 관할 보건의료 체계에는 국가로부터 보건의료 분야에 대한 자체적 운영관리 권한을 부여받은 지방자치단체들과 해당 지역들에 소유권이 귀속된 의료기관, 제약 및 의약품 유통 기관들이 속한다.

민영 보건의료 체계에는 사유권에 기반하여 운영되고 있는 보건기관, 의약품 유통 기관들과 사립 형태의 의료 및 제약 활동을 하는 자들이 속한다.

이와 더불어 오늘날 러시아 연방의 보건의료 체계에는 보건의료 분야의 운영관리를 관할하는 연방기관들과 러시아 각 연방주체들의 행정부 산하 기관들, 지방자치단체들과 그 부속 기관들, 그리고 민영 의료분야 주체들로 이루어진 '단일 보건 시스템'이 형성되어 있으며, 러시아 국민의 건강보호 및 증진을 궁극적인 목적으로 하고 있다.

오늘날 러시아 연방의 보건의료 체계는 다음과 같은 구조를 띠고 있다²:

² <공중위생 및 보건>, O.P. Shepin, V.A. Medic(О. П. Щепин, В. А. Медик) – 2011.



러시아 연방의 보건의료 체계 내에서 활동하는 의료기관들은 다음과 같은 유형의 의료지원을 제공한다:

- 1 차 보건의료 지원
- 응급 의료 지원
- 전문 의료 지원 (*Specialized medical care*)
- ‘사회위협요소로 분류되는 질병군 (*socially significant diseases*)’으로 분류되는 질병을 앓는 환자들을 대상으로 한 보건복지성 의료지원
- 주변인들에게 위험을 초래할 수 있는 질병을 가진 환자들을 대상으로 한 보건복지성 의료지원

이 중 가장 큰 비중을 차지하고 있는 부문은 1 차 보건의료 지원으로 현지 인구에게 가장 흔하게 발생하는 질병과 외상, 중독 등의 치료와 각종 응급상황에 대한 처치, 예방접종, 위생교육, 가정·산모·아동 보호 프로그램 등을 포괄하고 있으며, 러시아 국민 모두가 무상으로 본 유형의 의료지원을 받을 수 있다.

1 차 보건의료 지원은 러시아 연방의 '무상 의료지원 보장' 정책의 일환으로서 러시아 내 각 자치구역과 도시지역 거주민들을 그 수혜 대상으로 하며, 각 해당 지역의 관할 국가

보건기관들을 통해 제공된다. 1차 보건의료 지원에는 해당분야 활동에 대한 면허를 소지한 국영 및 사립 보건의료 기관들, 개인사업자 등이 참여할 수 있다.

러시아 내 보건의료 기관들 내에서 제공되는 의료지원의 유형은 통상적으로 다음과 같이 구분된다:

- 외래진료(통원치료)
- 입원치료(내원치료)
- 응급 의료지원
- 요양치료

또한 의료지원은 그 절차적 단계와 수준에 따라 다음과 같이 분류된다:

- 1차 의료지원
- 의사진료 이전 단계(*before-doctor*)의 의료지원
- 1차 의사 진료
- 응급 의료지원
- 전문 의료지원(*specialized medical care*)
- 고기술 의료지원(*high-technology medical care*)³

³ <공중위생 및 보건>, O.P. Shepin, V.A. Medic(О. П. Щепин, В. А. Медик) – 2011.

1.2 러시아 보건의료 분야에서 이루어지고 있는 개혁 동향

1990년대 초반 러시아의 보건의료 분야는 당시의 자국 내 정치적 상황으로 인해 기존의 중앙집권적 운영체제가 전적으로 와해되는 국면을 맞게 되었으며, 이를 대신하여 러시아 각 지역마다 자치적인 보건의료 체계가 들어서게 되었다. 90년대 러시아 연방의 보건의료 분야 발전사는 <러시아 연방 국민 의료보험법>의 도입 전·후로 극명하게 나눌 수 있다.

러시아 보건의료 분야의 초기 발전단계(1990-1993)에서는 공산주의 체제 붕괴 직후 갑작스럽게 자유주의 기반의 정치 및 경제체제가 도입되고, 그 결과 그 이전까지 보건분야를 비롯한 국가체제 전반을 통제해온 구 소련식 '행정지휘 시스템(administrative command system)'마저 해체되면서 극도로 혼란스러운 시기가 도래하게 되었다. 이 시기 시도되었던 러시아의 보건의료 분야에 대한 개혁은 기존 중앙집권화되어 있던 운영방식의 분산화 및 국가 독점체제의 해제, 재원(財源)의 다원화, 그리고 의료제품 및 서비스 부문에 대한 시장체제의 도입을 골자로 하여 진행되었다. 이러한 시도들은 체계적 전략, 과학적 토대와 법적 기반 마련에 대한 준비과정이 생략된 채로 이루어졌으며, 그 결과 당시 국가 경제가 구 체제를 폐지하고 새로운 체제를 도입하는 과정에서 혼란을 빚고 있던 가운데 보건의료 분야마저 깊은 위기에 빠지게 되었다.

이 시기 전국적으로 예방접종, 건강검진 등 국가에서 실시하는 질병예방 프로그램의 시행 횟수가 크게 감소하고 각종 의학연구 프로젝트들이 축소되었으며 사립·민영 보건의료 분야는 비대칭적으로 확장되어 갔다. 또한 국영 및 지자체 관할 의료기관들 내에서도 유료기반 의료서비스의 비율이 기하급수적으로 늘어나기 시작했다. 그와 더불어 의료서비스의 질적 수준과 접근성에 대한 내국인들의 불만도 점차 증가하였다. 학자들과 의료계 종사자들 사이에서는 당시 도입된 사회경제적 개혁 결과에 대한 회의론과 실패론이 대두되기에 이르렀다.

이후 러시아 보건의료 분야에 대하여 이루어진 두번째 개혁은 <러시아 연방 국민에 대한 의료보험법(1993)>의 도입을 주 내용으로 하였다. 이를 통해 보건의료 분야에 대한 운영관리 방식과 자금조달 시스템에 많은 변화가 생겼으며, 환자와 의료인력 간의 상호관계에도 새로운 환경이 조성되었다.

또한 보건의료 분야 내에서 경쟁체제가 형성되면서 의료 서비스 제공자와 소비자(환자) 간의 위치가 역전되고, 소비자 수요의 중요도 또한 그만큼 높아지게 되었다. 보건의료 분야 전반에 대하여 중앙집권적 성격을 띠었던 기존 정책계획 방식은 국민의 건강보호 및 의료지원의 질적 수준 향상에 중점을 둔 정책개발 방식으로 변화하였다.

이후 보건의료 분야에 대한 차기 개혁 단계에서는 러시아 국민의 건강을 보호하고 질병 발생 및 조기사망에 따른 사회의 직·간접적 손실을 최소화하기 위한 목적으로 1997년 11월 5일 러시아 연방 정부의 법령으로 채택된 <러시아 연방 보건의료 및 의료과학 분야 발전 계획(№1387)>이 도입되었다.

또한 얼마 후에는 상기 지침안의 기본내용을 보장시켜 수립한 <2005년까지를 목표로 한 러시아 연방 국민 건강 보호 계획(№1202)>이 러시아 연방 정부의 승인을 거쳐 정식 발족되었다. 상기 지침안들은 러시아 보건의료 체계와 국민들의 건강실태에 대한 철저한 과학적 분석을 토대로 고안되었다. 이러한 분석은 러시아 의료과학 아카데미 산하 국립 공중보건연구원(National Research Institute of Public Health)이 진행하여 발표하는 자료를 기반으로 러시아 연방 보건 사회발전부가 지난 1992년부터 매년 발간 해온 러시아 연방 국민의 건강 실태에 대한 국가보고서를 기초로 하여 이루어졌다.

<러시아 연방 보건의료 및 의료과학 분야 발전 계획>과 <2005년까지를 목표로 한 러시아 연방 국민 건강 보호 계획>에 기초하여 다양한 국가 프로그램들이 개발되었는데, <사회적 질병의 예방 및 근절(Предупреждение и борьба с заболеваниями социального характера)>, <러시아 연방 내 동맥성 고혈압의 예방 및 치료(Профилактика и лечение артериальной гипертонии в Российской Федерации)>, <응급의료(Скорая медицинская помощь)>, <가족계획(Планирование семьи)>, <안전한 산모생활(Безопасное материнство)>, <러시아의 어린이들(Дети России)> 등이 바로 그것이다. 이러한 프로그램들은 여러 러시아 연방주체들(모스크바, 상트 페테르부르크 및 노브고로드 주·스베르들롭스크 주·사마라 주·리페츠크 주, 추바시 공화국, 스타브로폴 지방 등) 내에서 동시다발적으로 채택되어 진행되었다.

1998년부터는 정부의 보건의료 분야 운영관리 체계에 러시아 국민을 대상으로 한 무상 의료지원 프로그램들에 대한 연간(annual) 승인 시스템이 도입되었다. 이는 자국민을 위한 무상 의료지원 제공에 대한 정부의 의무와, 실제 이러한 무상 의료지원을 위해 책정되는 예산 간의 균형을 형성하는데 매우 중대한 역할을 하게 되었다. 하지만 그럼에도 불구하고 무상 의료지원 프로그램을 위해 편성되는 국가예산 및 의무 의료보험 기금을 통한 자금의 만성적인 부족은 이 같은 시스템의 전적인 활용을 가로막는 장애물이 되었다.

2005년부터 보건의료 분야 내에서 개선의 조짐이 나타나기 시작한 배경에는 국가 건강보건 증진 프로그램 '즈다로비예(Здоровье - 건강)'의 도입이 있었다. 이 시기 러시아 보건의료 분야는 수 년만에 처음으로 정부로부터 상당한 규모의 투자를 받게 되었으며, 그 결과 1차 보건의료 기관들이 새로운 의료설비, 응급 수송수단 등을 갖출 수 있게 되었고

관련 의료인력의 점진적인 임금인상, 현지 인구에 대한 예방접종과 직장인을 위한 건강검진 프로그램의 확대 등이 이루어졌다.

하지만 그럼에도 불구하고 당초 본 프로그램의 도입 시 세워졌던 목표 달성치는 완전히 충족되지 못했다. 이는 해당 분야에 대한 운영관리 면에서 보건의료 체계 내 관할기관들 간의 권한·역할분담 및 협력 방식에 대한 체계적인 전략과 정책이 부재했던 탓이 크다.

2000년대 초반 러시아 보건의료 분야 내의 가장 큰 과제는 조기 사망률의 감소였으며, 오늘날과 마찬가지로 심장혈관 질환, 외상·중독 및 기타 외부요인에 의한 사망이 조기 사망에 있어 1순위 요인들로 꼽히고 있었다. 이 시기 보건분야에 대한 국가적 정책은 국민의 건강을 위협하는 위험요소들의 척결에 집중되었다. 그 결과 2008년 러시아 국민의 기대수명은 2000년도 대비 남성이 2.8년, 여성이 1.9년 증가하게 되었다.

또한 사망률의 경우, 악성종양을 제외한 기타 모든 사망요인들의 발생률이 전반적으로 하락하였으나, 순환기계 질병 · 교통사고 · 알코올 중독으로 인한 사망률은 여전히 높은 수치를 기록하였다.

경제 및 사회적 성장에 있어 러시아 내 지역들 간의 심한 불균형 또한 여전했다. 지역에 따라 1인 당 임금수준, 실업률, 사회예산 등에서 큰 차이가 해소되지 못한 상태로 국가 전체의 발전이 진행되었고, 이로 인해 국민 간 건강지표에도 큰 불균형이 형성되었으며 특히 사회 취약계층에게 돌아가는 타격은 더욱 심화되었다.

2000년 - 2008년의 기간 동안 이루어진 보건의료 분야에 대한 국가정책의 실현과 러시아 전체 및 각 지역들에 대한 의료복지 프로그램들의 시행은 국민 건강지표의 개선과 보건의료 체계의 발전에 일부 가시적 성과를 가져다 주었다. 특히 국민을 대상으로 진행한 집중적인 예방접종 프로그램을 통해 디프테리아(2 배), 홍역(6 배), 이하선염(18%), 장티푸스(45%), 선모충증(30%), 진드기 매개 뇌염(10%) 등을 포함한 29종의 전염성 질병 발생률을 감소시켰다. 출생률 감소세는 2000년 들어서 완화조짐을 보이기 시작했으며, 곧이어 사망률도 점차 낮아지는 양상을 띠기 시작했다.

결과적으로 보건의료 체계에 대한 개혁과 현지 인구를 대상으로 한 무상 보건의료 프로그램들의 시행은 러시아 내 예방진료 기관들 간 업무망 체계의 개편 및 최적화에 긍정적인 영향을 미쳤다고 평가할 수 있다.⁴

⁴ <공중위생 및 보건>, O.P. Shepin, V.A. Medic(O. П. Щепин, В. А. Медик) – 2011.

가장 최근 수립된 국가 프로그램은 국가 보건의료 체계의 기본 발전 방향과 목표 및 해결과제, 자금조달 정책과 그에 대한 수행 절차들을 규정하고 있다. 국가 프로그램의 시행 비용으로는 33 조 루블 이상이 투입될 전망이다.

베로니카 스크보르초바 러시아 보건부 장관이 공표한 바에 따르면 본 국가 프로그램에는 러시아 보건의료 분야의 발전을 위한 최우선적 목표가 반영되었으며, 이는 향후 러시아 연방 보건부가 수행해 나갈 정책의 기본 틀이 될 것이다. 또한 본 프로그램은 러시아의 보건의료 분야 내 기반시설(*infrastructure*)의 개선 및 보완, 질병예방을 목적으로 한 의료지원 환경의 단일체계화, 의료지원의 질적 수준 향상, 의료인력 양성 체계의 개선, 그리고 본 분야 종사자들에 대한 임금의 인상 등을 목표로 하고 있다.

본 국가 프로그램은 러시아 연방 보건부가 자국 내 과학 및 의료계와의 협력 하에 개발·수립하였으며, 공청단계를 거쳐 최종 승인을 받았다. 순환기계 질환, 결핵, 악성종양 등 '사회안전의 위협요소로 분류되는 질병군(*socially significant diseases*)'에 대한 대응책으로서 마련된 정책과 그 절차의 수립은 국가 건강보건 증진 프로그램인 '즈다로비예' 및 기타 보건의료 분야의 현대화를 목적으로 한 프로그램들의 시행을 통해 축적된 경험들을 바탕으로 이루어졌다.

본 국가 프로그램은 다음과 같이 두 단계로 나뉘어 진행될 예정이다:

- 첫 번째 단계 - 2013 년~2015 년
- 두 번째 단계 - 2016 년~2020 년

본 국가 프로그램은 <질병의 예방과 건강한 생활습관의 형성. 일차 보건의료 지원 체계의 발전>; <고기술 의료 및 전문 응급의료를 포함한 전문의료(*Specialized medical care*) 지원 체계의 보완>; <혁신적인 진단 및 치료법의 개발과 도입>; <산모 및 영아의 건강 보호>; <재활의료 및 요양/휴양 치료(아동환자 포함) 부문의 발전>; <완화의료(아동환자 포함) 부문의 발전>; <보건의료 체계의 인력 관리>; <건강보건 분야의 국제관계 수립 및 발전>; <건강보건 분야 내 검사 및 관리감독 체계 구축>; <특정 카테고리별 국민 대상 의료지원>; <보건발전 프로그램의 운영 관리> 등 총 11 개의 하위 프로그램들로 구성되어 있다.

2020 년까지로 설정된 국가프로그램의 실현 목표들은 다음과 같다:

- 모든 유형의 사망률 감소 (인구 1 천명 당 11.4 명까지)
- 산모 사망률 감소 (생존 출산아 10 만명 당 15.5 명까지)
- 영아 사망률 감소 (생존 출산아 1 천명 당 6.4 명까지)
- 순환기계 질환으로 인한 사망률 감소 (인구 10 만명 당 622.4 명까지)

- 교통사고로 인한 사망률 감소 (인구 10 만명 당 10 명까지)
- 중앙질환으로 인한 사망률 감소 (인구 10 만명 당 190 명까지)
- 결핵으로 인한 사망률 감소 (인구 10 만명 당 11.2 명까지)
- 알코올 식품 섭취량 감소 (순 알코올 농도 환산 기준으로 1 년 기준 인구 1 명 당 10 리터까지)
- 성인 인구 흡연율 감소 (25%까지)
- 아동 및 십대 인구 흡연율 감소 (15%까지)
- 인구 대비 의사 수 증가 (1 만명 당 44.8 명까지)
- 의사 수와 중급 의료인력 수 비율 1:3 달성
- 신생아 평균 기대수명 **74.3** 세 달성
- 결핵으로 인한 사망률 감소 (2016 년, 2020 년 각각 51.9 명, 35 명까지)
- 고등 의학(약학 포함)교육 학위 및 기타 고등 교육 학위를 소지한 의료기관 근무 의사 및 의료인력에 대한 임금 인상 (2018 년 내로 각 지역 기준 평균 임금지 200%까지 인상)
- 중급 의료인력에 대한 임금 인상 (2018 년 내로 각 지역 기준 평균 임금지 100%까지 인상)
- 하급 의료인력에 대한 임금 인상 (2018 년 내로 각 지역 기준 평균 임금지 100%까지 인상)⁵

⁵ <http://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info>

1.3 러시아 보건의료 체계의 발전현황 및 평가

근래 들어 러시아의 보건의료 체계 내에서 일부 긍정적인 성과가 나타나고 있으며 국민의 건강지표에도 일부 향상세가 관찰되고 있음에도 여전히 많은 문제들이 풀어나가야 할 과제로 남아있다. 그 중 가장 해결이 시급한 문제는 오늘날 러시아 내에서 국민을 대상으로 이루어지는 무상 의료지원의 규모와 이를 위해 실제로 책정되고 있는 예산의 불일치이다. 현재 무상 의료지원에 대한 정부의 체계적이고 효율적인 관리감독이 사실상 부재한 가운데, 무상 의료지원이 원활히 이루어져야 할 국영 및 지자체 관할 의료보건 분야에서 오히려 의료상업화가 심화되어 가고 있는 형국이다.

또한 근로환경 내의 동기부여가 업무수행에 있어 중대한 역할을 하는 오늘날의 시장체제에서 (공산권 붕괴 이후) 기존 의료분야 종사자들의 적응과정이 매우 더딘 것과, 그러한 의료분야 종사자들에 대한 사회적/직업적 보호장치가 부실한 점도 해결이 시급한 문제점들 중 하나이다.

한편 이전과 변함없이 오늘날 러시아 국민이 보유하고 있는 낮은 건강수준은 알코올 중독, 흡연, 운동부족 등 대부분이 국민들의 잘못된 생활습관 및 건강행태에 기인하고 있다. 또한 개인 건강의 보호, 건강 관리의 중요성에 대한 건강관이 사회 전반적으로 형성되어 있지 않은 점도 문제점으로 지적되고 있다.

노년기 이전 나이대의 높은 사망률 또한 여전히 유지되고 있는데, 그 원인으로는 심장혈관 질환, 악성종양 질환, 교통사고가 1 순위를 차지하고 있다. 특히 러시아 국민의 최근 질환 발생 동향에서는 알코올 섭취, 향정신성 물질 복용으로 인한 신경 및 정신 질환의 발병률이 늘어나고 있으며, 공중보건 및 위생법 등의 위반과 낮은 수준의 근무환경으로 인한 직업병의 발생 또한 증가하고 있다. 사회 및 경제적 지위에 따른 국민 간 건강수준의 불균형 역시 빠른 속도로 심화되고 있다.

러시아 정부는 자국 보건의료 분야의 발전을 위해 추가적인 예산을 지속적으로 투입시키고는 있으나, 정작 그러한 예산에 대한 효율적이지 못한 활용정책이 상기 문제들을 근본적으로 해결하지 못하고 있으며, 그 결과 보건의료 분야 자체와 국민들을 대상으로 한 무상 의료지원 프로그램에 최종적으로 조달되어야 할 자금의 부족현상은 여전히 고질병으로 남아있다.

현재 러시아 정부와 의료계는 자국 보건의료 분야의 발전방향을 두고 선택의 기로에 서 있다. 첫번째 선택은 지금의 추세대로 국민을 위한 무상 의료지원에 대한 재원의 지속적인 감축을 감행하고, 결과적으로 보건의료 분야 내 민영의료의 비율을 늘리는 것이다. 두번째는 정부가 자국 보건의료 분야에 대한 감독 및 자금조달원으로서의 역할을

강화시킴으로서 무상 의료지원 혜택에 대한 국민의 기본권을 전적으로 보장하는 것이다. 이와 같은 러시아의 정책방향 선택에 따라 향후 자국민에 대하여 높은 삶의 질적 수준과 각 개인의 안녕을 보장하는 복지국가로서의 도약 여부가 결정될 것이다.⁶

오늘날 러시아는 재활의료 및 교정치료의 개념이 체계적으로 잘 자리잡지 못한 상태에 있다. 대다수의 경우 관련 환자는 외래진료 기관으로부터 명목상으로는 '담당 구역 의사의 관리'하에 부쳐지는 것으로 서류처리되나, 실질적으로 이는 환자 개인이 자체적으로 '자가치료'를 통해 건강문제를 해결해야 한다는 의미나 다름없다. 즉 외래진료의 한 부분으로서의 재택간호 및 재택진료 서비스가 제대로 확립되어 있지 않으며, 입원진료와 외래진료 시스템간의 연계성이 잘 구축되어 있지 않아 재활치료를 필요로 하는 환자들이 관련 의료지원을 받는 데 큰 제약이 따르고 있는 실정이다.

현재 대다수의 의료기관들 내 재활치료 관련 부서들이 갖추고 있는 진단 및 치료 시설들은 현대기준에 부합하지 않는 낙후된 상태에 있으며, 의사 · 운동요법 치료사 · 물리치료사 · 언어치료사 · 신경심리 치료사 · 정신의학 심리 치료사 · 사회복지사 등 인력 면에서도 극심한 결핍현상을 겪고 있다. 무엇보다 가장 큰 문제는 본 의료분야에 대한 적절한 법적규제 기반이 마련되어 있지 않다는 점이다. 이러한 문제들로 인하여 재활치료 부문에 대한 러시아 국민의 수요는 대부분 충족되지 못하고 있는 상황이다.

러시아 내 인구 대비 의사 수가 기존 선진국가들보다 많음에도 불구하고 실제 행하여지고 있는 의료지원의 질적 수준과 러시아 국민의 건강지표는 매우 낮은 수치를 기록하고 있는 현실을 통해 러시아 내 의료 시스템의 비효율성과 의료인들의 전문성 부족의 심각성을 알 수 있다.

또한 대다수의 선진국들과 비교하면 러시아 보건의료 분야는 의사 수와 중등 의료인력 수의 균형이 깨어진 양상을 띠고 있는데, 이는 병후치료 · 재택진료 · 재활치료 등의 의료지원이 원활히 이루어지는 데 있어 큰 걸림돌이 되고 있다.

의료인력관리에 있어서는 다음과 같은 문제들이 가장 큰 해결과제로 거론되고 있다:

- 의료인력에 대한 낮은 임금
- 의료인력 전반에 대한 균등한 급여책정 방식
- 보건의료 직종의 낮은 사회적 지위와 열악한 사회보장 혜택
- 현대 의료수준 및 수요에 부합하지 않는 국립 고등·중등 의학교육 기관들의 낮은 교육수준
- 지속적이고 체계적인 의학교육을 가능케 하는 시스템의 부재

⁶ <공중위생 및 보건>, O.P. Shepin, V.A. Medic(О. П. Щепин, В. А. Медик) – 2011.

- 현대적인 진단 및 치료법에 대한 지식이 부족한 현직 의료계 종사자들
- 보건의료 분야 내 인적자원 관리 능력의 부족
- 의료인력의 낮은 전문성⁷

상기한 바와 같이 현재 러시아 보건의료에 직면해 있는 많은 문제들에도 불구하고, 러시아 의료분야 내 다른 한편에서는 발전조짐이 관찰되고 있다는 점 또한 간과할 수 없는 사실이다. 근래 들어 첨단 의료기술을 활용한 치료·수술법이 활발히 도입되고 있으며, 지난 2010 년 당시 첨단 기술을 기반으로 시행된 수술은 전국적으로 7 만여 건에 불과했지만, 2015 년부터는 그보다 10 배 가량 많은 75 만 건의 수술이 이루어질 예정이다. 올가 골로테츠 러시아 부총리가 최근 언급한 바에 따르면, 자국 내에서 이루어지고 있는 보건의료 분야의 현대화 과정을 통해 많은 의사들이 자신들의 업무환경에 현대화 된 의료기기 및 기술을 도입할 수 있게 되었으며, 많은 의학 교육기관이 신설되고 다양한 새로운 치료기술들이 개발되고 있다.

러시아 연방 보건부 자료에 따르면 2013 년 국비(연방 및 각 지역 예산)를 통하여 고기술 의료지원을 받은 환자 수는 2012 년 45 만 2 천명에서 12.5% 증가한 50 만 5 천 명으로 집계되었다.⁸

⁷ http://nrma.ru/Reform/zdr_conception_2020.shtml

⁸ 리아 노보스치(РИА Новости) 보도자료 <http://ria.ru/society/20140611/1011685394.html>

1.4 러시아 연방 보건의료 분야 발전에 대한 통계자료

1.4.1 보건의료 분야 활동 기관들

2013년 현재 러시아 연방 보건부 산하 국영 및 지자체 관할 보건의료 체계에서는 7,300여 개의 의료기관들이 활동하고 있으며, 그 중 4,398(60.2%)곳이 병원 형태의 기관, 794(10.9%)곳이 공중보건소, 1,395(19.1%)곳이 독립적 형태의 외래진료 기관, 그리고 713(9.8%)곳이 치과 클리닉인 것으로 나타났다.

러시아 내 각 연방주체(*territorial entities*)들 관할의 의료기관들은 5천 5백여 개(75%)에 달하며, 각 지자체들 관할의 의료기관들은 1천 6백여 개(22.6%), 연방 관할 의료기관들은 200여 개(2.4%)인 것으로 조사되었다.

러시아 연방 보건부 산하 의료기관 중 병원형태로 활동하는 기관들의 경우 1,690곳(38.4%)이 지역 중앙 병원, 922곳(21%)이 시립병원, 231곳(5.3%)이 전문병원, 220곳(5%)이 정신과 전문 병원, 206곳(4.7%)이 지역병원, 200곳(4.6%)이 시립 아동병원, 191곳(4.3%)이 주·지방·공화국 병원으로 나타났다.

공중 보건소 형태의 의료기관들 중에는 235개(29.6%)가 결핵, 145개(18.3%)가 피부질환, 101개(12.7%)가 중앙질환, 99개(12.5%)가 신경정신, 96개(12.1%)가 약물중독, 81개(10.2%)가 의료용 신체훈련 전문 보건소인 것으로 조사되었다.

2013년 외래진료 기관(독립 또는 종합병원 내 부서 형태)들이 수용한 (의사진료에 대한)방문횟수는 13억 5천 7백 80만회(예방진료 목적 방문 포함)를 기록했으며, 그 중 9억 5천 5백만(70%) 건은 실질적인 질병치료를 위한 것이었다.

2013년 국민 1인당 외래진료 기관 방문횟수는 평균 9.5회로 전년도인 2012년과 동일한 수준에 머물렀다. 유료기반 의료서비스의 경우 2013년 한해 이용(방문)횟수는 3천 6백 90만회로 전년도 대비 1.1% 증가했다.

국내 모든 의료기관들을 종합한 결과, 러시아 연방 내 병원 형태 기관들의 수는 2013년 기준 6,200개로 조사되었으며, 병상 수는 1백 30만개로 나타났다. 한편 외래진료 기관은 16,500개로 1교대 기준 3백 80만 방문환자 수용이 가능한 것으로 조사되었다.

표 1. 러시아 연방 보건의료 기관 현황 (연초 기준)

	병원 수, 단위: 1천	병상 수	
		단위: 1천	인구 1만명 당
2009	6,5	1398,5	98,0
2010	6,5	1373,4	96,2
2011	6,3	1339,5	93,8
2012	6,3	1347,1	94,2

	병원 수, 단위: 1 천	병상 수	
		단위: 1 천	인구 1 만명 당
2013	6,2	1332,3	92,9

(이어서)

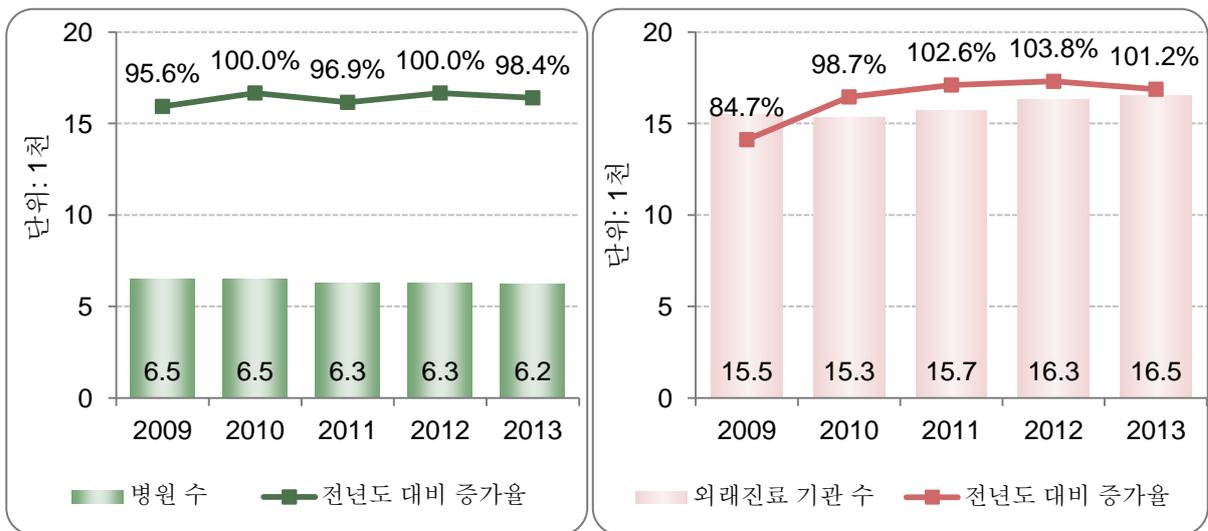
	외래진료 기관, 단위: 1 천	1 교대 기준 방문자 수용 능력	
		합계, 단위: 1 천	인구 1 만명 당
2009	15,5	3651,0	255,8
2010	15,3	3657,2	256,0
2011	15,7	3685,4	258,0
2012	16,3	3727,7	260,6
2013	16,5	3780,4	263,7

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2009 년부터 2013 년 사이에는 러시아 연방 주체 행정부 산하 기관들이 주도한 보건분야 재편성 시기와 맞물려 병원 수가 전체적으로 300 여 개 축소되었다. 그에 반해 외래진료 기관들의 수는 1 천여 개가 증가했다. 비율상으로는 병원 수의 감소가 4.6%, 외래진료 기관의 증가율은 6.5%로 나타났다.

한편 전체 병상 수는 상기한 바와 같은 기간 동안 병원들의 병상 할당량 축소와 인구의 증가로 인해 6 만 6 천 2 백여 개(4.7%)가 감소하였으며, 인구 1 만명 당 병상 수는 98 개에서 93 개로 떨어졌다(5.2% 감소).

다이어그램 1.1 러시아 연방 내 병원 및 외래진료 기관 수 추이(2009-2013 년)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2012 년도 대비 2013 년 병원 수 성장률은 98.4%를 기록했다. 지난 2009 년부터 95-100% 범위 내의 불안정한 성장률 추이가 관찰되고 있다.

2013 년도 외래진료 기관 수의 경우 2012 년 대비 101.2%의 성장률을 기록했다.

표 2. 소유형태 및 유형에 따른 병원 수 현황(연초 기준)

	2011	2012	2013
병원 수	6308	6343	6172
그 중 국영 병원 수	6084	6123	5947
비국영 병원 수	224	220	225
그 중 사립 병원 수	115	116	127
병원 내 병상 수, 전체, 단위: 1 천	1339,5	1347,1	1332,3
그 중 국영 병원 내 병상 수	1317,8	1326,5	1309,7
비국영 병원 내 병상 수	21,7	20,6	22,6
그 중 사립 병원 내 병상 수	4,1	4,1	6,5
지역 중앙 병원(러시아 연방 보건부 산하) 수	1754	1755	1719
본 병원들 내 병상 수, 단위: 1 천	327,1	324,1	281,0
병원 1 곳 당 평균 병상 수	186	185	163
지역 병원 수(러시아 연방 보건부 산하)	191	177	195
본 병원들 내 병상 수, 단위: 1 천	24,2	22,9	21,6
병원 1 곳 당 평균 병상 수	126	129	111
구역 병원 수(러시아 연방 보건부 산하)	400	301	237
본 병원들 내 병상 수, 단위: 1 천	11,2	8,3	5,4
병원 1 곳 당 평균 병상 수	28	27	23
소유형태별 병원 비율, %			
병원 전체	100%	100%	100%
그 중 국영 병원	96,4%	96,5%	96,4%
비국영 병원	3,6%	3,5%	3,6%
그 중 사립 병원	1,8%	1,8%	2,1%
전체 병원 병상	100%	100%	100%
그 중 국영 병원 내 병상	98,4%	98,5%	98,3%
비국영 병원 내 병상	1,6%	1,5%	1,7%
그 중 사립 병원 내 병상	0,3%	0,3%	0,5%

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

상기 분석표를 통해 러시아 연방 내 병원들의 유형 중에는 국영 병원들이 압도적인 수를 차지하고 있음을 할 수 있다. 2013 년 기준 이들의 비율은 자국 내 병원들 전체의 96.4%이며, 병상 비율은 전체의 98.3%를 점유하고 있다.

비국영 병원들의 경우 같은 해 기준 3.6% 비율로 나타났으며, 그 중 사립 형태의 병원은 2.1%를 차지했다. 비국영 병원들 내 병상 수는 전체 병원들 병상의 1.7%로, 이 중 사립 병원들의 병상 비율은 0.5%에 불과하다.

한편 국영 병원들의 경우 병원 1 곳 당 평균 병상 수가 220 개인 것에 비해 비국영 병원 1 곳 당 평균 병상 수는 그보다 2.2 배 적은 100 개로 나타났다. 또한 사립 병원 1 곳 당 평균 병상 수는 51 개로, 국영 병원의 그것보다 4.3 배 적은 것으로 밝혀졌다. 이를 통해 오늘날 러시아에서는 병원들의 귀속형태 간 업무량 편차 및 업무편중이 매우 크다는 것을 알 수 있다.

표 3. 러시아 보건의료 기관들 내 병상 수(연초 기준)

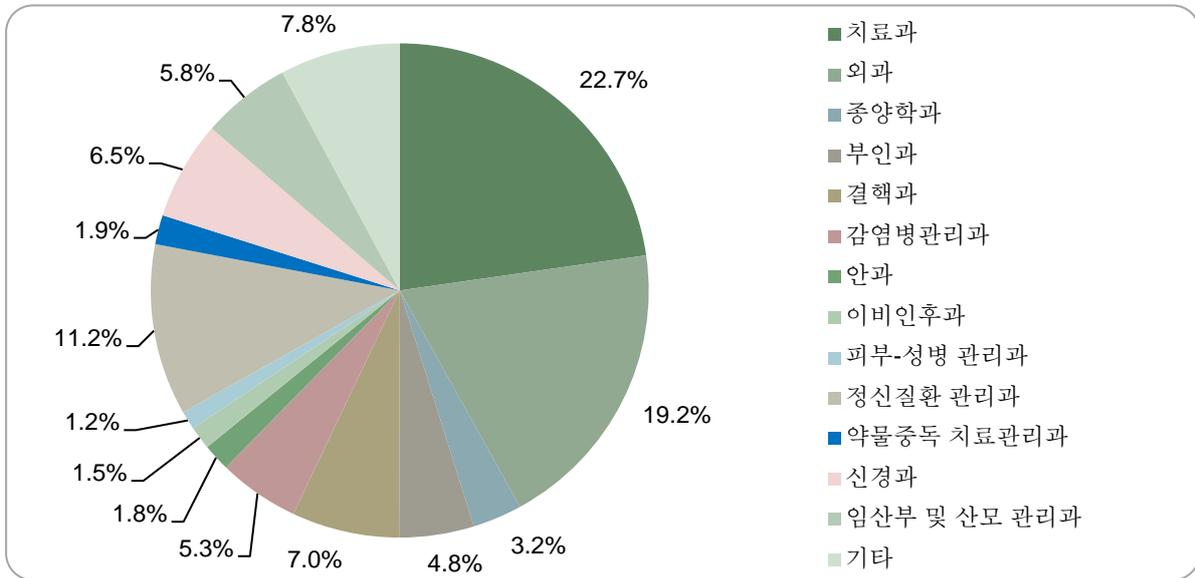
	2009	2010	2011	2012	2013
	병상 수, 단위: 1 천				
전체 병상 수	1398,5	1373,4	1339,5	1347,1	1332,3
내과	251,8	304,7	296,1	299,2	302,8
외과	265,3	262,7	257,2	259,5	256,4
중양학과	39,3	39,3	39,7	40,4	42,8
부인과	72,9	71,1	68,8	66,9	64,6
결핵과	84,1	84,9	84,0	91,0	93,2
감염병 관리과	74,1	74,0	70,5	71,1	70,2
안과	25,7	26,5	25,8	25,4	23,7
이비인후과	21,7	21,0	20,3	20,9	20,2
피부-성병 관리과	18,0	17,2	16,4	16,5	16,0
정신질환 관리과	162,6	159,8	153,4	153,2	149,4
약물중독 치료관리과	27,5	26,8	26,3	26,3	25,5
신경과	83,9	83,5	83,5	84,7	86,0
임산부 및 산모 관리과	81,1	80,5	80,3	79,2	77,4
	인구 1 만명 당				
병원 내 병상 수	98,0	96,2	93,8	94,2	92,9
내과	17,6	21,3	20,7	20,9	21,1
외과	18,6	18,4	18,0	18,1	17,9
중양학과	2,8	2,8	2,8	2,8	3,0
부인과	9,5	9,3	9,0	8,7	8,4
결핵과	5,9	5,9	5,9	6,4	6,5
감염병 관리과	5,2	5,2	4,9	5,0	4,9
안과	1,8	1,9	1,8	1,8	1,7
이비인후과	1,5	1,5	1,4	1,5	1,4
피부-성병 관리과	1,3	1,2	1,1	1,2	1,1
정신질환 관리과	11,4	11,2	10,7	10,7	10,4
약물중독 치료관리과	1,9	1,9	1,8	1,8	1,8
신경과	5,9	5,8	5,8	5,9	6,0

	2009	2010	2011	2012	2013
임산부 및 산모 관리과(15-49 세 여성 인구 1 천명 당)	21,2	21,4	21,6	21,5	21,5

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2009 년부터 2013 년 사이의 기간에는 내과, 결핵과, 종양학과 부문에서 상당한 병상 수의 증가(각각 19.9%, 10.8%, 8.9%)가 있었다. 신경과 부문도 2.5%의 병상 수 증가율을 보였다.

다이어그램 1.2 러시아 보건의료 기관들의 진료부문별 병상 수 비율(2013 년 기준)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

러시아 내 병원들의 전체 병상 중 상당비율이 내과 및 외과 부문에 속해 있는 것으로 나타났다(각각 전체의 22.7%, 19.2%). 그 다음으로 많은 병상 수 비율을 차지하는 부문은 정신질환 전문 치료기관들(11.2%)과 신경과(6.5%)였다.

한편 2013 년 러시아 연방 내에서 활동하는 요양 및 휴양 전문 기관들은 총 1905 곳으로, 수용가능 병상 수는 42 만 개로 조사되었다.

지난 2009 년 대비 20.9%의 감소세를 보인 2013 년 요양/휴양 기관들의 수는 2012 년과도 비교 시 2.7%의 감소율을 드러냈다. 이 같은 요양/휴양 기관들 수 자체의 감소세에 비해 이용객 수용 가능 시설(병상) 수는 2009 년과 비교해 6.3% 늘어났으며, 반면 2012 년과 비교 시에는 1.2% 축소되었음을 볼 수 있다.

표 4. 요양/휴양 기관 수 추이(연초 기준)

	2009	2010	2011	2012	2013
전체 요양/휴양 기관 수	2409	2173	1945	1958	1905
전체 병상 수, 단위: 1 천	395	432	423	425	420
요양/휴양 기관 유형:					
치료 목적의 요양원 수	1192	1297	1273	1282	1250
상기 유형 요양원 내 병상 수, 단위: 1 천	288	336	344	342	342
그 중 아동 전용 요양원 수	528	588	550	577	565
상기 유형 요양원 내 병상 수, 단위: 1 천	82	119	120	130	127
질병 예방 목적의 요양원 수	1196	851	656	655	637
상기 유형 요양원 내 병상 수, 단위: 1 천	107	94	77	81	77

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2013 년 요양/휴양 전문 기관들 중 65.6%가 치료목적의 요양원이었으며, 이들이 차지하는 병상 비율이 전체의 81.4%인 것으로 나타났다.

한편 질병 예방 목적의 요양시설 기관들은 전체 요양기관 수의 33.4%를 차지하며 18.3%의 병상 수를 점유하고 있는 것으로 드러났다.

표 5. 요양/휴양 전문 기관들에서 치료 및 요양 프로그램을 이용한 환자 수(한해 기준; 단위: 1 천)

	2000	2005	2010	2011	2012
전체 이용객 수	4919	6348	6049	6164	6174
이용객 유형:					
치료 목적 요양 기관 이용객 수	3396	4860	4752	4859	4891
그 중 아동 수	968	1505	1312	1383	1325
질병 예방 목적 요양 기관 이용객 수	1461	1418	1229	1235	1227

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2012 년 한해 동안 요양/휴양 전문 기관들에서 치료를 받은 환자 수는 총 6 백 20 만 명이었으며, 그 중 아동 수는 1 백 30 만 명이였다.

2009 년 3 월 27 일자 러시아 연방 보건사회개발부의 지시(№138H) <전문 의료기관(3 차 의료기관 포함)들의 요양성 환자 치료를 위한 요양기관(러시아 연방 보건사회개발부 관할)의 배정 및 환자 배치에 관한 업무절차 규정⁹에 따라 2013 년 한 해동안 치료를 위해 요양/휴양 기관에 배치된 장애판정 환자 수는 총 1 만 400 여 명으로, 그 중 5 천여 명이 아동으로 나타났다.

⁹ 보고서 <러시아 연방 주체들 내 행정부 산하 기관들의 실적에 따른 2013 년 국민건강 실태 및 보건분야 상황>에서 발췌

1.4.2 러시아 내 의료기관들의 건물/시설 상태

2012년 집계된 러시아 보건부 산하 병원들의 건물 수는 1만 8천 8백 채로, 러시아 연방 통계청에 따르면 그 중 31.5%는 현재 대대적인 보수를 필요로 하는 상황에 있다. 또한 4.9%는 재건축, 그리고 1.7%는 긴급복구가 시급한 매우 위험한 상태에 처해 있는 것으로 조사되었다.

한편 보건부 산하 병원 건물들의 22.5%에는 온수공급이 이루어지지 않고 있으며, 7.4%에는 중앙난방 시스템이 연결되어 있지 않은 상태다. 그 밖에 전체 건물들의 6.5%에는 하수관 시스템이 구축되어 있지 않았으며, 5.3%에는 수도시설이, 5.5%에는 전화 시스템이 부재하고 있는 것으로 나타났다.

표 6. 러시아 보건의료 분야 내 치료·예방 목적 의료기관들의 건물/시설 상태

	2000	2005	2010	2011	2012
러시아 연방 보건부 산하 병원들					
전체 수, 단위: 1천	24,8	23,8	18,8	18,8	18,8
상태별 구분, %:					
긴급복구 시급 상태	3,4	3,3	2,0	1,8	1,7
재건축 필요	6,1	6,4	5,9	5,0	4,9
대대적 보수 필요	29,6	28,5	32,9	31,7	31,5
다음과 같은 시설의 부족 상태에 있는 건물들, %:					
상수도 배관	10,8	8,8	6,0	5,9	5,3
온수 공급	35,5	33,1	24,9	24,5	22,5
중앙난방	10,1	9,6	9,5	8,5	7,4
하수관 시스템	13,2	12,2	8,3	7,6	6,5
전화 시스템	9,9	7,7	5,8	6,3	5,5
러시아 연방 보건부 산하 외래진료 기관들					
전체 수, 단위: 1천	19,9	20,0	19,2	18,8	18,8
상태별 구분, %:					
긴급복구 시급 상태	2,0	1,6	1,2	1,1	1,1
재건축 필요	4,8	4,8	3,4	3,0	2,8
대대적 보수 필요	25,0	24,0	25,7	24,6	23,3
다음과 같은 시설의 부족 상태에 있는 건물들, %:					
상수도 배관	13,1	13,8	6,6	6,1	7,1
온수 공급	42,9	42,3	31,8	31,8	30,9
중앙난방	14,3	14,4	10,3	10,6	10,6
하수관 시스템	18,2	17,9	9,3	8,9	9,2
전화 시스템	8,7	9,8	5,8	5,1	5,9

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

외래진료 기관들의 경우, 전체 건물 수 1 만 8 천 8 백여 채 중 23.3%가 현재 대대적인 보수를 필요로 하고 있으며 1.1%가 긴급복구가 필요한 상태에 있는 것으로 나타났다. 또한 그 밖에 30.9%가 온수공급, 10.6%가 중앙난방, 9.2%가 하수관 시스템, 7.1%가 상수도 배관을 필요로 하고 있다.

1.4.3 의료인력 현황

러시아 연방 통계청의 자료에 따르면 러시아 내 의료기관들에서 종사하고 있는 의료인력 수는 2013 년 기준 2 백만명 이상으로, 그 중 70 만 3 천 2 백명이 의사, 151 만 1 천 2 백명이 중급 의료인력 수인 것으로 나타났다.

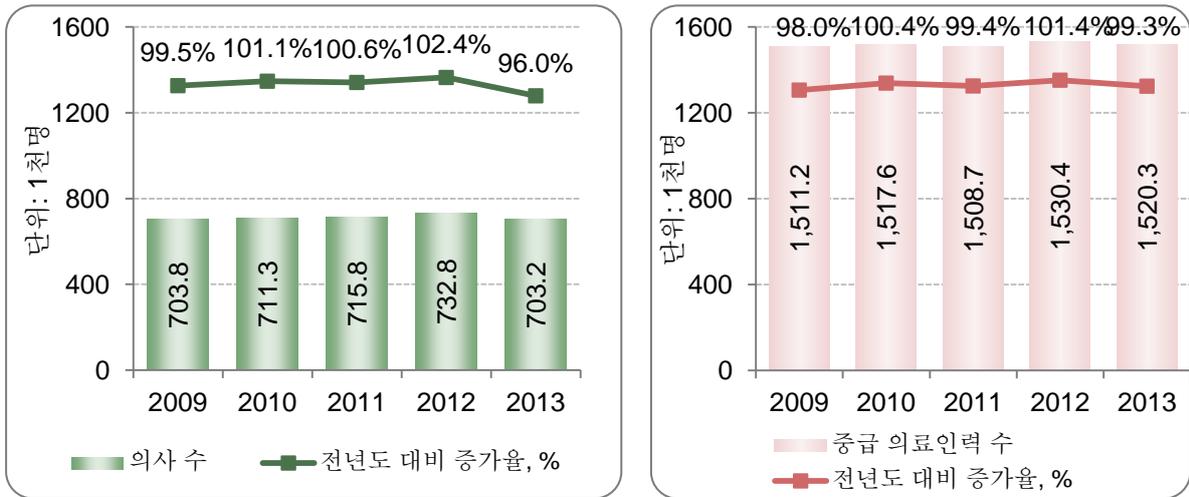
표 7. 러시아 내 의료인력 현황(연초 기준)

	전과목 의사 수		중급 의료인력 수	
	단위: 1 천명	인구 1 만명 당	단위: 1 천명	인구 1 만명 당
2009	703,8	49,3	1511,2	105,9
2010	711,3	49,8	1517,6	106,2
2011	715,8	50,1	1508,7	105,6
2012	732,8	51,2	1530,4	107,0
2013	703,2	49,1	1520,3	106,1

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

근래까지 이어져 온 러시아 내 상주인구의 증가와 전체 의사 수의 감소로 인해 지난 2009 년 49,3 명이었던 인구 1 만명 당 의사 수는 4 년만에 49,1 명으로 떨어졌다. 반면 중급 의료인력 수의 경우 2009 년도에 인구 1 만명 당 105,9 명이었던 수치가 2013 년 들어서는 106,1 명까지 늘어났다.

다이어그램 1.3 러시아 보건의료기관들 내 의사 및 중급 의료인력 수 추이(2009-2013 년)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2009년부터 2013년 사이 전과목에 걸쳐 0.1%의 의사 수가 감소하였다. 2012년과 비교 시에는 전체적으로 4%가 하락하였다(2012년도에는 전체 의사 수가 73만 2천 8백명으로 사상 최고치를 기록).

2009년부터의 기간 동안 중급 의료인력의 수는 151만 1천 2백명에서 153만 4백명으로 늘어났다(1.2%). 한편 2012년과 비교시에는 그 수가 0.7% 하락했다.

러시아 연방주체 간 의사 및 중급 의료인력 공급률의 불균등 또한 여전한 것으로 드러났다. 인구대비 의사 수가 가장 많은 곳은 추코트카 자치구 및 상트 페테르부르크, 모스크바, 북오세티아-알라니아 공화국, 아스트라한 주로 조사되었다. 반대로 인구대비 활동 의사 수가 가장 적은 지역으로는 체첸 공화국과 블라디미르 주, 쿠르간 주, 레닌그라드 주, 탐보프 주, 툴라 주, 유대인 자치주가 꼽혔다.

중급 의료인력 공급률이 가장 높은 지역은 초코트카 자치구, 한티만시 자치구, 네네츠 자치구, 마가단 주, 투바 공화국, 코미 공화국, 알타이 공화국으로 조사되었으며, 반대로 가장 적은 지역으로는 프리모르스키 지방과 레닌그라드 주, 칼리닌그라드 주, 모스크바 주가 꼽혔다.

아래의 표를 통해 러시아 연방 내 전체 활동 의사 수와 인구대비 의사 수의 연도별 추이를 과목별로 파악할 수 있다.

표 8. 러시아 내 과목별 의사 수(연초 기준)

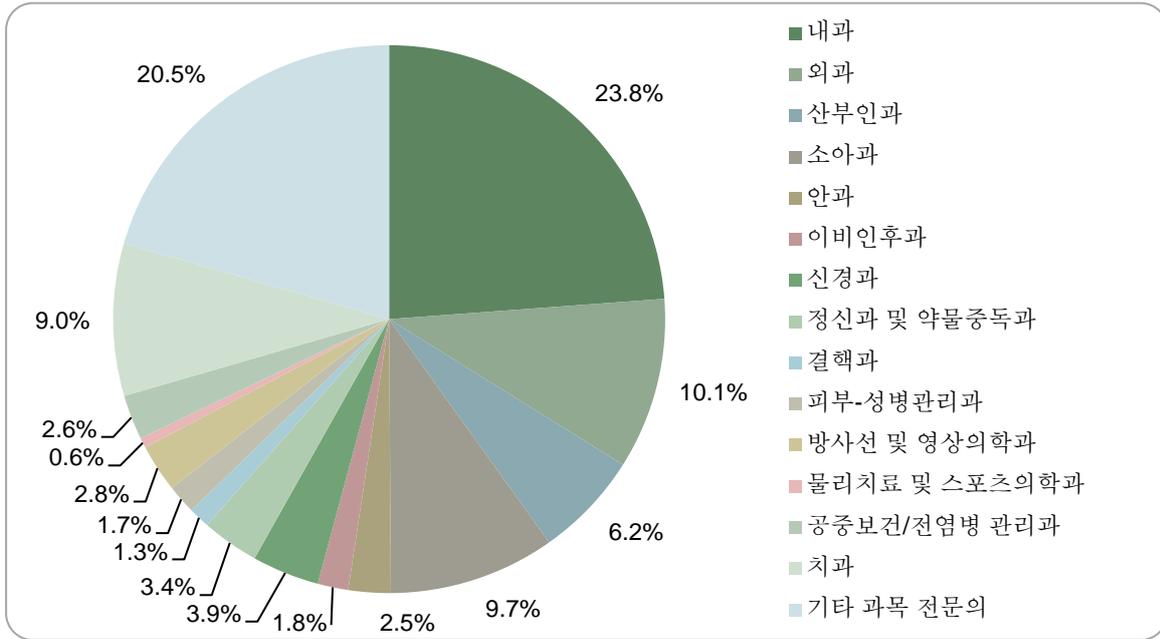
	2009	2010	2011	2012	2013
단위: 1 천명					
전체 의사 수	703,8	711,3	715,8	732,8	703,2
내과	166,8	162,5	164,8	168,8	167,5
외과	67,8	69,3	70,5	73,2	71,0
산부인과	43,3	43,6	43,7	44,5	43,9
소아과	69,4	69,4	68,9	69,1	68,5
안과	16,4	16,7	16,9	17,4	17,4
이비인후과	12,3	12,4	12,4	12,7	12,6
신경과	25,5	26,1	26,5	27,4	27,7
정신과 및 약물중독 관리과	24,2	24,4	24,2	24,4	23,6
결핵전문과	9,0	8,9	8,8	8,9	8,8
피부-성병 관리과	12,1	12,1	12,1	12,5	12,1
방사선 및 영상의학과	18,0	18,3	18,8	19,9	19,8
물리치료과 및 스포츠 의학과	4,1	4,1	4,0	4,1	4,1
공중보건 및 전염병 관리과	18,0	17,8	17,8	17,9	18,6
치과	60,2	59,8	60,6	62,2	63,2
인구 1 만명 당					
전체 의사 수	49,3	49,8	50,1	51,2	49,1
내과	11,7	11,4	11,5	11,8	11,7
외과	4,7	4,9	4,9	5,1	5,0
산부인과	5,6	5,7	5,7	5,8	5,7
소아과 (0-14 세 아동인구 1 만명 당; 2012 년 자료는 0-17 세 아동인구 1 만명 당)	32,5	32,2	31,6	31,1	25,5
안과	1,1	1,2	1,2	1,2	1,2
이비인후과	0,9	0,9	0,9	0,9	0,9
신경과	1,8	1,8	1,9	1,9	1,9
정신과 및 약물중독 관리과	1,7	1,7	1,7	1,7	1,6
결핵전문과	0,6	0,6	0,6	0,6	0,6
피부-성병 관리과	0,8	0,8	0,8	0,9	0,8
방사선 및 영상의학과	1,3	1,3	1,3	1,4	1,4
물리치료과 및 스포츠 의학과	0,3	0,3	0,3	0,3	0,3
공중보건 및 전염병 관리과	1,3	1,2	1,2	1,3	1,3
치과	4,2	4,2	4,2	4,3	4,4

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2013년에는 2009 년도에 비해 정신과/약물중독 전문의 및 결핵, 소아과 전문의들의 감소가 눈에 띈다.

또한 2013년에는 2012 년도 대비 공중보건/전염병 부문 전문의와 치과 전문의, 신경과 전문의 수가 소폭 증가했다(각각 3.9%, 1.6%, 1%).

다이어그램 1.4 2013 년 러시아 내 과목별 전문의 비율 현황



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

비율상으로는 2013년 전체 의사 수 중 내과 전문의들이 23.8%로 가장 많았으며 외과 전문의가 10.1%, 소아과 의사가 9.7%, 그리고 치과 의사가 전체의 9%를 차지하는 것으로 나타났다.

중급 의료인력의 부문별 분포 수와 인구 대비 수의 추이는 아래의 표에서 확인 할 수 있다.

표 9. 러시아 내 중급 의료인력의 부문별 분포 수(연초 기준)

	2009	2010	2011	2012	2013
	단위: 1 천명				
전체 중급 의료인력 수	1511,2	1517,6	1508,7	1530,4	1520,3
준의사(feldsher)	158,4	159,0	160,1	161,1	110,3
출산보조 인력	66,9	67,1	64,9	64,3	62,8
간호사	1038,4	1044,0	1038,5	1057,3	1065,8
의료연구 보조인력	102,9	102,4	101,4	101,2	99,3

	2009	2010	2011	2012	2013
방사선 촬영기사	32,4	33,1	33,5	34,7	35,2
치과 의사	22,7	22,3	22,2	22,1	37,7
	인구 1 만명 당				
전체 중급 의료인력 수	105,9	106,2	105,6	107,0	106,1
의사(feldsher)	11,1	11,1	11,2	11,3	7,7
출산보조 인력(여성 인구 1 만명 당)	8,7	8,7	8,5	8,4	8,2
간호사	72,8	73,1	72,7	73,9	74,3
의료연구 보조인력	7,2	7,2	7,1	7,1	6,9
방사선 촬영기사	2,3	2,3	2,3	2,4	2,5
치과 의사	1,6	1,6	1,6	1,5	2,6

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

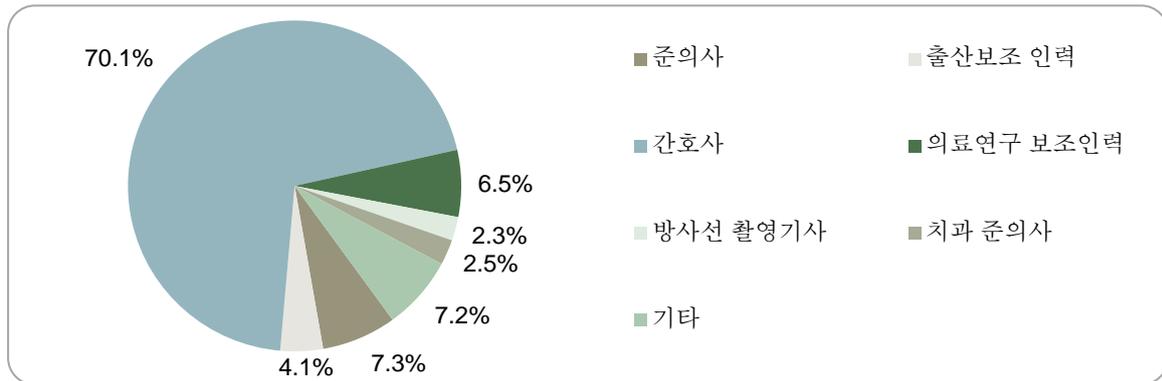
러시아 연방 통계청 자료에 따르면 2013 년 러시아 연방 보건의료 분야 내 중급 의료인력의 수는 총 152 만 3 백명으로 조사되었다. 이는 2009 년도 대비 0.6% 증가하였으나 2012 년과 비교 시에는 0.7% 떨어진 수치다.

상기 기간 동안 그 수가 가장 많이 감소한 중급 의료인력 부문 종사자는 의사(feldsher - 구소련권 중등의학교육 학위 소지 간호사 직급)로, 2009 년 대비 30.4%가, 2012 년과 비교해서는 31.5%가 감소하였다.

한편 치과 의사의 수는 꾸준히 증가하고 있음을 확인할 수 있는데, 지난 2009 년 그 수가 2 만 2 천 7 백명이었던 것에 비해 2013 년에는 3 만 7 천 7 백으로 늘어난 것으로 조사되었으며, 이는 66.1%가 늘어난 수치다. 이 같은 증가세는 특히 2012/2013 년도 추이표에서 두드러지며, 2013 년도 치과 의사 수는 2012 년도 대비 총 70.6% 증가한 것으로 나타났다.

중급 의료인력 중 가장 많은 비율을 차지하는 직업은 간호사로, 그 수가 총 1 백 6 만 5 천 800 명(70.1%)에 달하는 것으로 나타났으며, 인구 대비 간호사 수는 1 만명 당 74 명으로 조사되었다.

다이어그램 1.5 러시아 내 중급 의료인력의 부문별 분포 현황(2013년 기준)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

상기 다이어그램을 통해 나머지(기타) 카테고리들의 중급 의료인력의 경우 상대적으로 낮은 비율을 차지하고 있음을 알 수 있다.

2013년 전체 의사 수의 96.3%인 56만 5천 8백명과 중급 의료인력의 95%인 123만 2천 1백명이 전문가 인증서(сертификат специалиста)를 소지하고 있는 것으로 조사되었다.

또한 29만 4천 8백명의 의사들(50.7%)과 77만 8백명의 중급 의료인력(59.5%)이 등급자격증을 취득한 것으로 나타났다.

2013년 러시아 연방 보건부 관할 의학 교육기관들에는 각 러시아 연방주체의 현지 의료인력 수요에 따라 다음과 같은 수의 신입 교육생들이 받아들여진 것으로 조사되었다.

- 중등 의학교육 과정: 3,400명
- 고등 의학교육 과정: 20,707명.

1.4.4 러시아 내 의료종사자의 임금

2012년 5월 7일자 러시아 연방 대통령 지시(№597) <국가 사회정책 실현을 위한 절차지침>에 따라 러시아 연방 정부는 2018년까지 현지 의사들의 급여를 200%까지, 중급 의료인력 및 그 이하 하급 의료인력의 급여는 100%까지 상향조정하는 임무를 맡게 되었다.

2013년 결산통계에 따르면 현재 상기 목표는 러시아 내 국영 및 지자체 관할 의료기관 근무 의사 및 중급 의료인력에 대하여 2013년까지 정해진 기준치를 일부 달성(러시아 연방 월 평균임금에 대비한 특정 비율의 달성치)하였으며, 하급 의료인력의 임금에 대한 목표 달성치만을 완료하지 못한 상태다.

러시아 연방 통계청 자료에 따르면 2013년 러시아 연방 내 의료종사자의 월 평균 임금은 전년도인 2012년에 비해 다음과 같이 상향조정되었다:

- 의학(약학 포함)분야 또는 의료관련 타 분야 고학력 학위를 소지한 의사 및 타 의료인에 대해서는 24%의 임금인상이 이루어져 42,248 루블을 달성하였으며, 이는 러시아 전체 평균급여인 29,960 루블의 141%에 해당한다.
- 중급 의료인력에 대해서는 25%의 임금이 인상되어 24,102 루블로 조정되었다 (러시아 전체 평균임금의 80,4%).
- 하급 의료인력에 대해서는 37%의 임금인상으로 14,313 루블이 책정되었으며, 이는 러시아 전체 평균임금의 47,8%에 해당한다.

표 10. 러시아 보건의료 분야 종사자 월 평균 명목임금

단위 : 루블

	2010	2011	2012
보건의료 분야 내 활동 유형	16533	18462	21728
활동유형 구분:			
의료기관 활동	16323	18295	21525
그 중:			
종합병원 및 특수전문병원	16547	18622	21970
요양 및 휴양 전문 기관	14048	14987	17081
의사 업무	17570	19406	23032
치과 업무	16679	18842	21787
기타 보건의료 활동	17304	18725	21800
수의사	12685	13776	15791

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

러시아 연방 통계청 자료에 따르면 2012 년 러시아 보건의료 분야 내 최고소득 직종은 의사로, 평균임금이 23,032 루블인 것으로 나타났다. 이는 보건의료 분야 내 평균 임금의 106%에 해당한다. 한편 동분야에서 가장 낮은 임금의 직종은 수의사와 요양 및 휴양 전문 기관 종사자들로, 각각 15,791 루블(보건의료 분야 내 평균 임금의 72.7%)과 17,081 루블(보건의료 분야 내 평균 임금의 78.6%)의 월 급여를 받는 것으로 나타났다.

표 11. 의료인력이 소속된 의료기관들의 귀속형태별 월 평균 명목임금

	2000	2005	2010	2011	2012
단위 : 루블					
전체	1371	5906	16533	18462	21728
귀속형태 별:					
국영	1431	6603	18407	19615	21724
지자체 관할	1243	5172	12761	14717	17727
사립	1532	6844	18252	18409	20564
사회단체 및 종교단체	1848	6101	13978	15547	18233
혼합소유형태	2234	7500	15523	18456	20959
외국법인, 러시아-외국 법인 공동	2460	11976	34376	36972	42930
보건의료 분야 전체 평균 임금 대비 (단위 : %)					
전체	100	100	100	100	100
귀속형태 별:					
국영	104	112	111	106	100
지자체 관할	91	88	77	80	82
사립	112	116	110	100	95
사회단체 및 종교단체	135	103	85	84	84
혼합소유형태	163	127	94	100	96
외국법인, 러시아-외국 법인 공동	179	2 배	2,1 배	2 배	198

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

보건의료 기관의 귀속형태 별로는 외국법인과 러시아-외국 합작 법인형태 기관 근무인력이 가장 많은 급여를 받는 것으로 나타났다(2013 년). 이들의 월 평균 명목임금은 42,930 루블로, 사실상 동분야 타 기관 종사자들 급여의 2 배에 해당하는 금액을 받는 것으로 드러났다.

한편 최저 임금은 지자체 관할 보건의료 기관들의 근무자들이 받는 것으로 나타났다. 이들의 월 평균 명목임금은 17,727 루블로, 러시아 보건의료 분야 전체 평균임금의 81.6%에 해당한다.

러시아 연방 통계청이 진행한 ‘근로자 직종별 급여 실태 조사’ 결과에 따르면 2013 년 러시아 의사들의 월 평균 명목임금은 42,253 루블로, 러시아 전체 평균 임금보다 41%가 높은 금액으로 나타났다(2013 년도 러시아 연방 월 평균 임금은 29,960 루블로 조사됨).

의사들 중 가장 높은 임금은 연방(Federal) 소유 형태의 보건의료 기관에 근무하는 의사들이 받는 것으로 조사되었으며, 이들의 월 평균 명목임금은 45,494 루블로 나타났다(본 조사에는 혼합소유형태 및 외국법인 형태의 보건의료기관들은 참여하지 않음).

표 12. 근무기관의 카테고리 및 귀속형태에 따른 보건의료 종사자들의 월 평균 명목임금(2013 년 기준)

	의사	중급 의료인력	하급 의료인력
월 평균 명목임금, 단위: 루블			
전체	42253	24102	14313
근무기관 귀속형태 별:			
연방 관할	45494	27831	17898
러시아 연방주체 관할	42247	24033	14007
지자체 관할	39240	22102	13407
러시아 연방 전체 평균 임금 대비, %			
전체	141,0	80,4	47,8
근무기관 귀속형태 별:			
연방 관할	151,8	92,9	59,7
러시아 연방주체 관할	141,0	80,2	46,8
지자체 관할	131,0	73,8	44,8

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2013 년 러시아 내 보건의료 기관들 소속 중급 의료인력의 평균 임금은 24,102 루블로, 러시아 연방 전체 평균 임금의 80.4%에 해당하는 수준인 것으로 조사되었다.

한편 하급 의료 인력의 평균 임금은 2013 년 기준 14,313 루블로, 러시아 전체 평균 임금의 47.8% 수준인 것으로 나타났다.

러시아 보건의료 분야 내 최저수준의 임금은 지자체 관할 의료기관들 소속의 근무자들에게 돌아갔으며, 반대로 가장 높은 수준의 임금은 연방 관할의 의료기관 근무 의료인력이 수령하고 있는 것으로 밝혀졌다.

1.4.5 러시아 국민에 대한 인구통계학적 건강현황 지표

러시아 연방 통계청의 평가에 따르면 러시아 연방 내 상주인구수는 2014년 1월 1일 기준 1억 4천 3백 70만명이며, 지난 1년간 31만 9천 9백명(0.3%)이 증가했다. 이 같은 인구증가는 이주와 자연증가로 인한 것으로 분석된다.

2006년부터 러시아 인구통계학적 추이에는 자연적 사망으로 인한 인구감소가 줄고 있는 경향이 보여지고 있으며, 2013년도에는 자연증가로 인하여 2만 4천명의 인구가 늘어났다(2012년도 자연적 사망에 따른 인구감소는 4천 2백명).

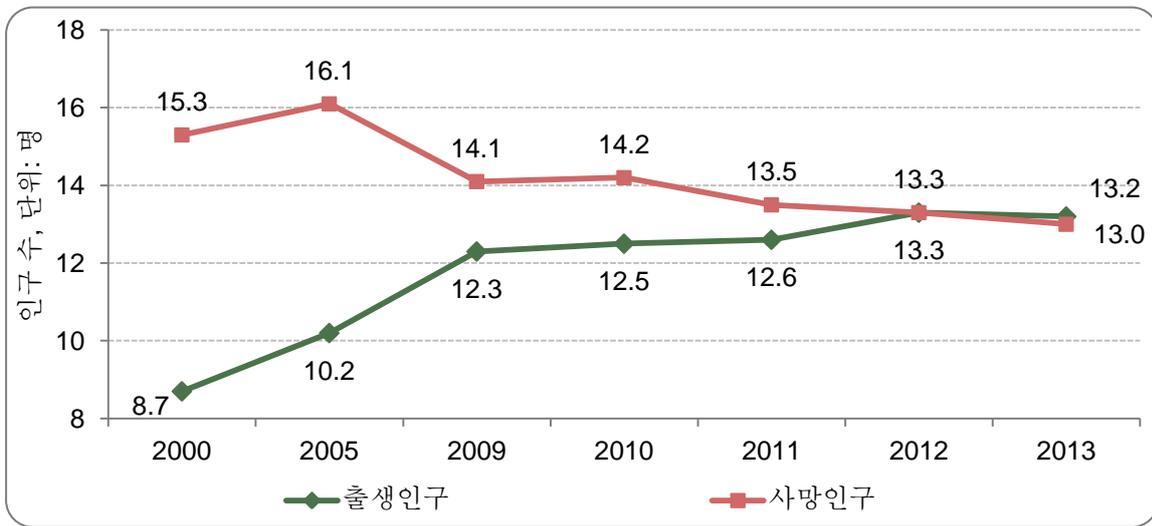
2013년 한 해 동안의 신생아 인구는 사망인구의 1.28 배를 기록했다. 전체 인구의 자연증가율은 0.2%로 나타났다.

2013년 인구의 자연증가는 러시아 내 총 83개 연방 주체들 중 43곳에서 감지되었다(2012년도에는 41곳).

또한 2013년에는 1992년 이후 처음으로 러시아 전체의 출생률이 사망률을 넘게 되었으며, 수치상으로는 인구 1천명 당 13.2명으로 나타났다.

출생률의 증가는 30곳의 러시아 연방 주체들 내에서 감지되었다.

다이어그램 1.6 러시아 연방 내 출생 및 사망인구 수 추이(인구 1천명 당)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

신생아 사망률은 4.7% 감소하여 인구 1천명 당 8.6에서 8.2로 떨어졌다. 전년도와 비교하여 2013년에는 생후 1년 미만의 영아 사망률이 4.7%인 763명 감소하여 1만 5천 5백명을 기록하였다(2012년에는 1만 6천 3백명).

산모 사망률은 러시아 역사상 최저치를 기록했다. 2013 년 한 해 통계에 따르면 산모 사망률은 2012 년도 대비 5% 이상 감소했다. 과거 소비에트 연방 시기 인구 10 만명 당 44.8 명이던 산모 사망률이 2013 년 현재에는 4 배 이상 차이인 11.3 명으로 감소한 것이다.

2013 년 러시아 연방 내 총 사망자는 1 백 87 만 1 천 8 백명으로 집계되었으며, 이는 2012 년(1 백 90 만 6 천 3 백명)보다 1.8%인 3 만 4 천 5 백명 줄어든 수치다.

사망 감소율은 러시아 내 59 개 연방주체들에서 기록되었으며, 그 중 가장 큰 감소율은 추코트카 자치구에서 나타났다(8.7%). 한편 러시아 내 11 개의 연방주체들에서는 사망 감소율에 변화가 없는 것으로 조사되었다.

러시아 내국민들의 사망 요인 중 1 위는 예전과 변함없이 순환기계 질환이 차지(전체의 53.2%)하고 있으며, 이는 인구 10 만명 당 696.5 명에 해당한다. 그 다음은 중앙 질환이 15.4%를 기록하며 인구 10 만명 당 201.5 명 꼴로 2 위를, 교통사고를 포함한 외부적 요인에 따른 사망이 9.1%(인구 10 만명 당 119.8 명, 그 중 교통사고는 10 만명 당 14.0 명)를 기록하며 3 위를 차지했다. 10 만명 당 61.0 명으로 전체 사망요인의 4.6%를 차지한 소화계 질병과 10 만명당 50.3 명으로 3.8%를 기록한 호흡기 질환이 그 뒤를 이었다.

결핵으로 인한 사망률은 9.8% 감소하여 2013 년 1 월-12 월의 기간동안 인구 10 만명 당 11.0 명의 수치를 기록했다.

한편 러시아 연방 통계청에 따르면 2013 년 신생아 기대수명은 0.53 년 증가하여 70.8 세를 기록했다. 여성 평균 수명은 러시아 역사상 최고치를 갱신하며 76.6 세를 기록하였다. 남성의 경우는 평균 수명이 아직까지 65 세를 조금 넘는 수준에 남아있다. 다만 남성 평균 수명의 증가율은 여성 평균 수명 증가율의 2 배가 넘기에 향후 긍정적인 추이가 기대되고 있다.

향후 러시아 국민에 대한 인구통계학적 건강상태의 전망 면에서는 현재 젊은 층의 압도적(향후 이들을 교체할 세대들 보다도) 비율을 차지하고 있는 1980 대 생들의 저출산 선호 경향으로 인한 신생인구 감소와 고령 인구의 증가가 예상되고 있으며, 이는 근래 들어 조기출산에 따른 미숙아 및 저체중아 출생 비율이 늘고 있는 경향과 이주인구의 증가 추세와 더불어 전반적인 질병 발생률의 상승 및 건강 취약계층의 증가를 예고하고 있다. 결과적으로는 이로 인하여 국가 보건의료 및 사회복지 체계에 과중한 부담이 지워질

전망이다. 이 같은 미래의 국가 보건 안전을 위협하는 부정적 요소들의 척결과 국민의 건강 보호를 위해 근본적으로 새로운 방식의 접근법이 필요한 실정이다.¹⁰

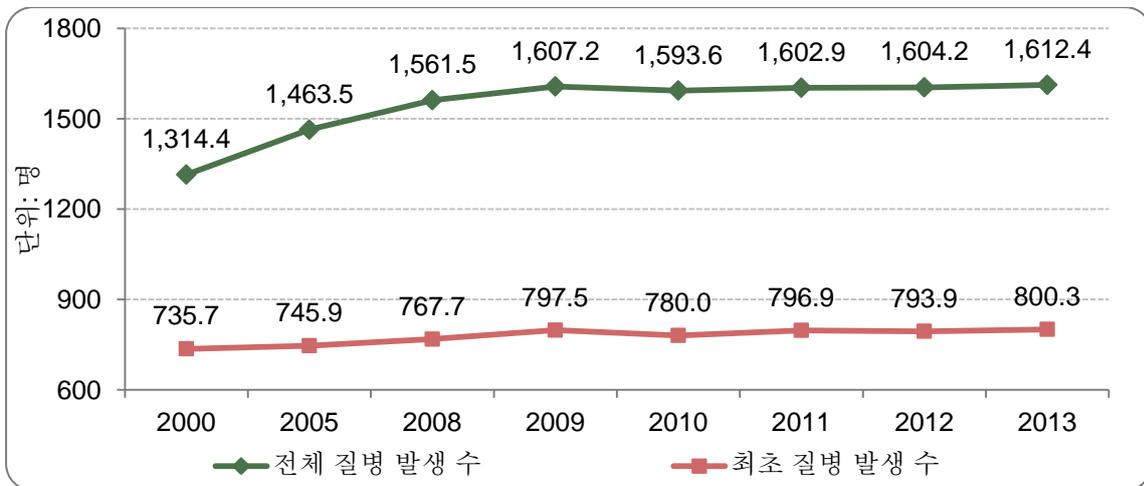
1.4.6 러시아 국민의 질병 발생 현황

내국인의 질병 발생 현황 조사는 각종 의료지원에 대한 현지인구의 수요에 따라 국가 보건분야의 자원 및 물자 등을 계획하기 위한 토대가 된다.

2013 년 한 해동안 러시아 연방 내에서는 인구 1 천명 당 1612.4 개의 질병이 등록되었다. 2000 년도부터 2013 년 사이 질병 발생률은 22.7% 상승했다. 전년도인 2012 년과 비교 시에는 0.5%의 증가율을 보였다.

내국인의 질병 현황은 한편으로는 현지 인구 사이에 분포된 질병유형을 파악할 수 있는 잣대가 되며, 다른 한편으로는 특정 의료지원의 접근 가능성 및 전망을 가늠할 수 있는 기준이 되기도 하기에 현지인구의 질병 발생률 상승을 반드시 부정적인 측면에서만 보아야하는 것은 아니다.

다이어그램 1.7 러시아 국민의 질병 발생 추이(인구 1 천명 당)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

통계에 따르면 인구 1 천명 당 전체 질병 발생 수와 (당해 환자에 대한)최초 질병 발생 수는 2000 년도 이후 2013 년도에 최고치를 기록하였으며, 지난 13 년간 인구 1 천명 당 질병 발생 건의 증가율은 22.7%로 나타났다(최초 질병 발생 건의 증가율은 8.8%).

¹⁰ 보고서 <러시아 연방 주체들 내 행정부 산하 기관들의 실적에 따른 2013 년 국민건강 실태 및 보건분야 상황>에서 발췌

표 13. 러시아 내 질병군별 환자 현황(인구 1천명 당)

	2008	2012	2013	증가율/감소율, % (2008-2013년)
전체 수	1561,5	1614,2	1612,4	3,3
일부 감염성 및 기생충성 질병	52,3	47,6	45,8	-12,4
종양질환	38,5	42,9	43,5	13,0
혈액질환, 조혈기관 질환, 기타 면역체계 관련 질환	12,6	12,1	12,0	-5,3
내분비계 질환, 영양 및 대사 질환	57,6	64,1	66,4	15,3
정신질환 및 행동장애	52,5	48,5	47,9	-8,7
신경계 질환	56,5	58,2	59,0	4,4
안구 및 안부속기 질환	109,9	112,9	111,2	1,1
귀 및 유양돌기 질환	38,0	41,7	41,0	8,0
순환기계 질환	220,5	227,3	229,2	3,9
호흡기 질환(독감, 급성 호흡기 감염증 포함)	366,6	381,6	389,5	6,2
소화계 질환	113,6	113,6	114,3	0,6
피부 및 피하조직 질환	63,2	62,1	61,5	-2,8
근골격계 및 결합조직 질환	125,0	133,4	133,2	6,5
비노생식기계 질환	109,0	115,6	117,3	7,6
선천적 기형(출생결함), 변형 및 염색체 이상	6,9	7,1	7,2	4,6
임상/실험실 연구과정 중 발견된 이상징후 및 증상	15,0	10,9	10,3	-31,4
외상, 중독 및 기타 외부적 요인에 따른 신체 이상 증상	93,6	93,8	93,0	0,7

출처: 러시아 연방 통계청 (Rosstat) 자료.

지난 2008 년도에 비해 2013년에는 내분비계 질환, 영양 및 대사 질환의 발병 수가 가장 크게 늘었으며(+ 15.3%), 종양질환(+ 13%), 귀 및 유양돌기 질환(+ 8%), 비노생식기계 질환(7.6%), 근골격계 및 결합조직 질환(+ 6.5%), 호흡기 질환(+ 6.2%), 선천적 기형, 병형 및 염색체 이상 질환(+ 4.6%), 신경계 질환(+ 4.4%), 순환기계 질환(+ 3.9%)이 그 뒤를 이었다. 반면 임상/실험실 연구과정 중 발견되는 이상징후 및 증상과 관련된 질병들의 발생률은 크게 감소(-31.4%)했으며, 감염성 질병(-12.4%), 정신질환 및 행동장애(-8.7%) 또한 눈에 띄는 감소율을 보였다.

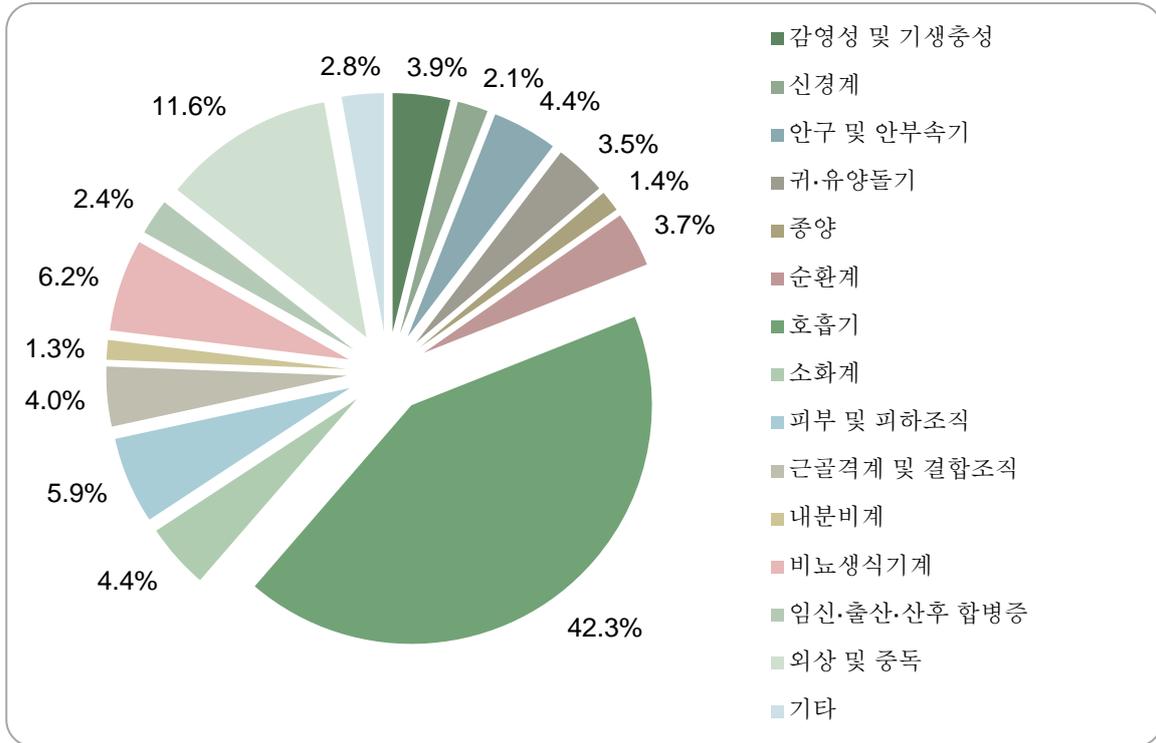
표 14. 러시아 내 일반 질병군 발병 현황(인구 1천명 당 최초 발병 수)

	2008	2009	2010	2011	2012	2013
질환 전체	767,7	797,5	780,0	796,9	793,9	800,3
일부 감염성 및 기생충성 질병	36,3	34,4	32,8	32,4	32,1	30,9
중양질환	10,1	10,7	10,8	11,1	11,6	11,4
혈액질환, 조혈기관 질환, 기타 면역체계 관련 질환	5,3	5,1	4,9	4,7	4,7	4,7
내분비계 질환, 영양 및 대사 질환	11,4	10,4	10,2	10,3	10,6	10,7
신경계 질환	16,9	16,6	16,4	16,5	16,3	16,5
안구 및 안부속기 질환	34,0	33,5	33,0	33,3	35,2	35,0
귀 및 유양돌기 질환	24,7	26,1	27,1	27,8	28,2	28,0
순환기계 질환	26,5	26,3	26,1	26,6	26,6	29,9
호흡기 질환	302,8	337,2	324,0	338,8	330,9	338,8
소화계 질환	34,4	34,3	33,4	33,3	34,8	35,3
피부 및 피하조직 질환	49,4	49,0	48,2	47,5	48,0	47,0
근골격계 및 결합조직 질환	35,1	34,7	33,5	33,6	33,2	32,3
비뇨생식기계 질환	48,4	47,9	47,9	49,3	49,6	49,9
임신, 출산, 산후 기간 합병증 (15-49 세 여성 1천명 당)	71,2	76,0	77,2	76,4	71,6	70,7
선천적 기형(출생결함), 변형 및 염색체 이상	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
외상, 중독 및 기타 외부적 요인에 따른 신체 이상 증상	91,2	90,0	91,7	92,8	93,8	92,7

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2008 년도에 비해 2013 년에는 귀 및 유양돌기 질환의 발병률이 눈에 띄게 증가(+ 13.4%)하였으며, 그 밖에 각종 중양질환(+ 12.9%)과 순환기계 질환(+ 12.8%)의 발생률 상승 또한 상당한 수치를 보였다(인구 1천명 당 최초 발병 사례 기준).

다이어그램 1.8 2013 년도 러시아 국민의 질병(최초발병) 현황



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2013 년 러시아 국민들에 대한 질병발생(각 환자에게 최초 발생한 질병) 통계를 살펴보면, 호흡기 관련 질환이 42.3%로 가장 높은 발병률을 기록한 것을 알 수 있다. 그 다음으로는 외상 및 중독(11.6%)이 2 위를, 혈액순환 질병이 6.2%를 기록하며 3 위를 차지했다.

악성종양 질환

러시아 연방 보건부에 따르면 2013 년 악성종양 발병률은 10 만명 당 374,2 명으로, 2012 년 대비 1,9% 증가한 수치를 보였다. 2013 년 발병한 가장 흔한 악성종양으로는 전년도와 마찬가지로 피부종양이 전체의 14%를 차지하였고, 그 뒤를 이어 유선종양이 11,4%, 기도·기관지·폐 종양이 10,5%, 위종양이 7,0%를 차지했다.

남성의 경우 기도·기관지·폐 종양이 가장 많은 비율(18,4%)을 차지했으며, 전립선 종양이 12,9%, 피부종양이 11,4%, 위종양이 8,6%, 결장종양 및 직장종양이 각각 5,9%와 5,2%, 조혈계·림프계 종양이 4,8%를 차지하며 그 뒤를 이었다. 한편 여성의 경우에는 유선종양이 20,9%로 가장 많았으며, 그 다음으로는 피부종양이 16,2%, 자궁체 종양이 7,7%, 결장종양이 7,0%, 위종양이 5,5%, 자궁경 종양이 5,3%, 그리고 직장 및 난소 종양이 각각 4,7%, 4,6%를 차지했다.

결핵

2103년에는 결핵 발병률이 인구 10만명당 68,1명에서 63,1명으로 전년도 대비 7,5% 하락했다. 결핵 발병률이 최고점을 기록(인구 10만명당 85,1명)했던 2008년과 비교 시 26%가 떨어진 수치다.

결핵 환자의 주 연령층은 18-44세로, 2013년 기준 전체 환자의 62,2%를 차지했다. 성별비율로는 남성환자가 68,9%인 것으로 나타났다. 농촌지역 거주민들의 경우 2013년 전체 결핵환자의 28,7%를 차지했다.

상기한 바와 같이 최근 러시아 내에서 보여지고 있는 결핵 발병률의 하락세는 결핵에 대응한 예방접종의 확대와 초기 결핵환자들의 관리소홀로 인한 증상악화 발생수를 낮춤으로서 달성한 결과라고 할 수 있다.

감염성 질병

2013년 러시아에서는 28개 이상 질병에 대한 발병률의 감소가 보고되었으며, 이는 전년도(27개)에 비해 늘어난 수치다. 그 중 특히 눈에 띄는 발병 감소율을 기록한 질병은 백일해(百日咳)(37,4%), 신증후군 출혈열(HFRS)(36,5%), 가성결핵증(33,5%), 라임병(31%), 이하선염(28,6%), 지중해열(26,7%)로 나타났다.

한편 2013년에는 유럽지역 및 CIS 지역 내 감염성 질병의 유행으로 인한 보건환경의 악화와 당시 러시아 국경 지역들에 침투한 홍역의 감염사례 증가는 전년도 대비 10,2%라는 홍역 발병률 상승에 일조했다. 그 결과 2013년도 감염성 질병의 발생률은 2012년의 10만명 당 1,47명에서 1,62명으로 증가하게 되었다.

지난 2011년 러시아 연방 통계청은 국민의 종합적인 생활실태에 대한 조사를 진행한 바 있다. 자국 내 보건의료 문제에 대한 설문을 시행한 결과, 전체 15세 이상 응답자의 42,7%가 의료지원을 필요로 하는 경우에도 의료기관에서 진료를 받지 않는다고 답하였다. 상기한 바와 같이 응답한 이들 중 74,5%는 의료기관에서의 진료보다 자가치료를 선호한다고 밝혔다.

표 15. 15 세 이상 국민 중 의료지원을 필요로 하는 경우에도 의료기관들에서 진료를 받지 않은 사례 및 사유(2011 년 기준)

국민 생활실태 조사(Комплексное наблюдение условий жизни населения)자료 (%)

	응답자 전체	거주지역		
		도시	그 중 인구 1 백만 이상 도시	농촌지역
15 세 이상 국민	100	100	100	100
그 중 2011 년 당시 의료지원을 필요로 하였으나 의료기관에서 진료를 받지 않았던 경험이 있는 응답자	42,7	42,9	31,7	42,2
그 중 2011 년 당시 의료지원을 필요로 하였으나 의료기관에서 진료를 받지 않았던 경험이 있는 응답자 - 전체	100	100	100	100
그 중 상기 질문에 대한 사유를 밝힌 응답자				
효과적인 치료를 기대할 수 없어서	13,9	15,2	9,5	10,0
의료기관들이 제공하는 의료지원 수준이 만족스럽지 않아서	19,5	22,9	18,5	9,4
주변의 도움 없이 의료기관을 방문할 수 없음	2,3	2,1	2,2	3,0
의료기관을 방문하는데 어려움이 따름	3,6	2,9	3,3	5,5
적절한 의료지원을 받을 수 있는 곳에 대한 정보가 없었음	0,6	0,6	1,0	0,5
시간적 여유 부족	12,3	13,2	17,1	9,7
의료지원이 필요한 경우 유료기반 치료만이 가능했기 때문에	5,7	6,1	4,2	4,5
자가치료로 대체	74,5	72,5	69,3	80,2
기타 이유	2,3	2,3	2,0	2,2

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

상기 표에 따르면 의료지원이 필요한 경우에도 의료기관들에 진료를 신청하지 않은 내국인 중 19,5%가 의료기관들이 제공하는 의료지원 수준에 대한 불만족스러움을 이유로 들었으며, 13,9%는 의료기관들에서 받는 치료의 효과를 기대하지 않기 때문이라고 밝혔다.

한편 15 세 미만의 자녀가 건강문제를 겪는 경우에도 외래진료 서비스를 이용하지 않은 부모의 70,9%는 '그에 대한 필요성을 느끼지 않았기 때문'이라고 사유를 밝혔다. 또한 10,1%는 자가적인 방법으로 자녀를 직접 치료하였으며, 그 이유는 의료기관들의 진료수준때문이라고 응답했다. 그 밖에 7,7%의 응답자들은 보건·의료기관들에서 받는 치료의 효과를 기대하지 않기 때문이라는 입장을 보였다.

표 16. 15세 미만의 자녀가 의료지원을 필요로 하는 경우에도 외래진료를 이용하지 않은 부모들의 사례 및 사유(2011년 기준)

국민 생활실태 조사(Комплексное наблюдение условий жизни населения)자료 (%)

	응답자 전체	거주지역		
		도시	그 중 인구 1 백만 이상 도시	농촌지역
2011년 당시 의료지원을 필요로 하는 15세 미만 자녀를 둔 부모 중 외래진료를 이용하지 않은 응답자 - 전체	100	100	100	100
응답 사유들				
의료기관들이 먼 거리에 위치해 있음	2,0	1,5	1,0	3,1
효과적인 치료를 기대할 수 없음	7,7	8,8	7,6	5,1
의료기관들이 제공하는 의료지원 수준이 만족스럽지 않음	10,1	12,8	10,5	3,7
주변의 도움 없이 의료기관을 방문할 수 없음	1,0	0,4	0,0	2,6
적절한 의료지원을 받을 수 있는 곳에 대한 정보가 없었음	0,2	0,3	0,0	0,0
시간적 여유 부족	3,6	4,1	5,3	2,4
유료기반 치료만이 가능했기 때문에	2,8	2,6	1,9	3,2
의료기관에서 진료를 받는 것에 대한 필요성이 없음	70,9	67,8	73,9	78,2
기타 이유	10,5	11,9	6,8	7,1

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

의료지원을 필요로 하는 경우에도 의료기관들의 진료를 받지 않는 이들의 경우 농촌지역 거주민들의 비율이 상대적으로 높으며, 그 외에는 현지 의료기관들이 제공하는 의료서비스의 수준에 대한 불신을 가진 도시 거주민들이 큰 비율을 차지하고 있음을 알 수 있다.

1.4.7 내국인들을 대상으로 한 보건의료 서비스 비용

러시아 연방 통계청(Росстат)이 내놓은 자료에 따르면 러시아 국민 1인 당 제공되는 유료기반 의료서비스의 규모는 2012년 42,156 루블로 나타났으며, 이는 2010년 대비 21,8%, 2011년 대비 8,8% 증가한 수치다.

표 17. 보건의료 및 여가부문 내 유료기반 서비스 규모 (국민 1 인당)

단위 : 루블

	2010	2011	2012
유료기반 서비스 - 전체	34606,2	38756,4	42156,2
의료	1753,4	2001,0	2331,6
요양/건강증진	423,2	479,3	528,1

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

국민 1 인당 유료기반 의료서비스의 규모는 2012 년 2331,6 루블을 기록했으며, 이는 모든 분야의 1 인당 유료기반 서비스 규모 총계의 5,5%를 차지하는 수치이다. 한편 성장률의 경우 2011 년 대비 16,5%를 기록했다.

요양 및 건강증진 부문의 1 인당 유료 서비스 규모는 2012 년 528,1 루블을 기록하며 모든 분야의 1 인당 유료기반 서비스 규모 총계의 1,3%를 차지했다. 또한 전년도인 2011 년 대비 성장률 10,2%를 기록했다.

표 18. 의료부문 서비스별 평균 소비자 가격

연말기준; 루블

	2000	2005	2010	2011	2012
의사 1 차 진료상담, 회당	62,97	171,36	341,3	381,03	422,52
물리치료, 회당	17,67	47,07	91,68	96,66	107,77
혈액종합검사, 회당	37,99	94,60	195,11	217,70	242,25
치과 전문의 1 차 진료상담, 회당	25,11	60,41	113,85	126,29	130,90
국소마취를 통한 발치, 건당	97,19	246,55	500,84	554,55	637,41
치관 제조, 개당	177,85	485,42	1058,78	1125,25	1250,04
요양원 숙박, 1 일 기준	351,35	822,07	1561,61	1726,50	1876,58
기타 휴양소 숙박, 1 일 기준	279,76	608,58	1168,45	1365,20	1410,67

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

2012 년 의사 1 차 진료상담 비용으로 러시아 국민들이 평균적으로 지불한 금액은 1 회 방문당 423 루블이었던 것으로 나타났으며, 물리치료로는 1 회당 108 루블, 혈액종합검사 비용으로는 242 루블을 지불한 것으로 밝혀졌다.

발치 및 의치 시술에 대한 치과 서비스 비용은 러시아 국민 1 인당 673 루블에서 1250 루블 사이를 기록했다.

또한 러시아 국민이 요양원 또는 기타 휴양시설의 하루 숙박 비용으로 지불하는 금액은 1 인당 1411 루블에서 1877 루블 사이인 것으로 나타났다.

1.5 러시아 연방 내 대도시들의 사회경제적 발전지표

러시아 연방 통계청인 로스스탯(*Росстат*)의 자료에 따르면 2014 년 초 러시아 내 총인구는 1 억 4 천 3 백 70 만명이며 인구밀도는 1km² 당 8,4 명으로 나타났다. 러시아는 국토면적에서 세계 1 위를, 인구로는 세계 9 위, 구매력 평가지수(미국달러 기준) 기준 GDP에서 세계 8 위를 기록하고 있다.

2013 년 1 월 1 일 기준 자료에 따르면 러시아 연방 내에는 '도시' 기준에 부합하는 인구밀집 지역이 총 1097 곳인 것으로 밝혀졌다. 이 같은 수치는 지난 2010 년 조사된 1100 개 지역에서 감소한 것으로, 이는 근래 수도인 모스크바의 영토 확장과 그로 인한 모스콥스키, 세르빈카, 트로이츠크 등 모스크바 주변 위성도시들의 흡수에 기인한 것이다.

러시아 연방에는 자국 영토의 행정구역 단위 구분개념인 연방주체, 자치구, 공화국, 주(州) 및 지역 외에도 연방관구(*Federal district*)로 불리는 행정단위가 존재하며, 극동 연방관구, 볼가 연방관구, 북서 연방관구, 북카프카스 연방관구, 시베리아 연방관구, 우랄 연방관구, 중부 및 남부 연방관구 등 러시아 전역에 걸쳐 총 8 개의 연방관구가 있다.

총 인구 수로 상기 관구들 중 1 위를 차지하고 있는 중부 연방관구에는 총 307 개의 도시들이 위치하고 있다. 특히 그 중 2 개의 도시들이 '인구백만 이상 도시' 타이틀을 보유하고 있으며, 3 개 도시들이 50 만-100 만명 사이의 인구를, 그리고 12 곳이 25 만-50 만명, 27 곳이 10 만-25 만명, 37 곳이 5 만-10 만명 범위의 인구를 각각 보유하고 있다.

러시아 연방 내 인구백만 도시들 '(Города-миллионники)'

러시아에는 인구가 백만명 이상인 도시들이 총 15 곳 존재하며, 그 중 압도적인 인구밀집도로 선두를 달리는 지역은 볼가 연방관구(*Volga Federal District; Приволжский Федеральный Округ*)로, 해당 지역 내에는 총 5 개의 인구 백만 도시가 포진해 있다. 나머지 러시아 연방 내 인구백만 도시들은 북서 연방관구(1 곳), 시베리아 연방관구(3 곳), 우랄 연방관구(2 곳), 남부 및 중부 연방관구(각각 2 곳)에 자리잡고 있다.

2013년 1월 1일 기준 러시아 연방 내 '인구백만 도시'의 공식발표 목록은 다음과 같다:

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 모스크바 (약 1 천 1 백 89 만 명); | 상트 페테르부르크 (약 5 백만명); |
| 노보시비르스크 (150 만명); | 예카테린부르크 (140 만명); |
| 니쥬니 노브고로드 (125 만명); | 카잔 (118 만명); |
| 사마라 (117 만명); | 움스크 (116 만명); |
| 첼랴빈스크 (115 만명); | 로스토프-나-도누 (110 만명); |
| 우파 (1 백 7 만명); | 볼고그라드 (1 백 1 만명); |
| 크라스노야르스크 (1 백 1 만명); | 페름 (1 백 1 만명); |
| | 보로네쥬 (1 백만명). |

모스크바시 - 총 면적(단위:1 천): 1,1 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천) - 11612,9 명, 남성 - 5353,8 명, 여성 - 6259,1 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 10644,3 명.

표 19. 사회경제적 특성 - 모스크바시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	11541,1	11612,9
인구 1,000 명 당 신생아 수	10,7	10,8
인구 1,000 명 당 사망자 수	11,0	9,7
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-0,3	1,1
이주인구 증가 수, 단위:천명	86,7	59,1
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	5030,1	4459,4
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준, 단위 1 천명)	61,7	56,1
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	46,3	40,6
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	38410,5	44898,7
평균 연금 액수, 단위: 루블	8140,4	8893,1
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	2613	2670
의사 수:		
총 의사 수, 단위: 1 천명	89,7	90,4
인구 1 만명 당 의사 수	77,7	77,9
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수, 단위: 1 천명	114,7	115,7
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	99,4	99,6
병원기관 수	232	228
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	107,8	107,6
인구 1 만명당 병상 수	93,3	92,7
외래진료 기관 수	1337	1322
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	372,1	375,8
인구 1 만명 당 수용가능 수	322,5	323,6
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	1161505	1218656
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	158	472
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	2290	1960

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

상트페테르부르크 시 - 총 면적(단위:1 천): 1,4 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천) - 4953,2 명, 남성 - 2226,0 명, 여성 - 2727,2 명.

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 3540,5 명

표 20. 사회경제적 특성- 상트 페테르부르크 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	4899,3	4953,2
인구 1,000 명 당 신생아 수	11,4	11,6
인구 1,000 명 당 사망자 수	13,4	12,5
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-2,0	-0,9
이주인구 증가 수, 단위:천명	36,8	58,6
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	2008,6	2024,8
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준, 단위 1 천명)	47,6	21,2
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	16,8	13,4
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	27189,5	29522,0
평균 연금 액수, 단위: 루블	8824,5	9573,7
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	1342	1358
의사 수:		
총 의사 수, 단위: 1 천명	41,5	43,2
인구 1 만명 당 의사 수	84,8	87,2
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수, 단위: 1 천명	48,7	50,5
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	99,4	102,0
병원기관 수	110	112
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	43,8	46,9
인구 1 만명당 병상 수	89,3	94,8
외래진료 기관 수	469	526
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	154,2	156,3
인구 1 만명 당 수용가능 수	314,7	315,6
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	374459	367457
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	743	380
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	1870	460

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

노보시비르스크 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,5 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1498,9 명, 남성 - 689,1 명, 여성 - 809,8 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 2985,1 명.

표 21. 사회경제적 특성 - 노보시비르스크 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1475,1	1498,9
인구 1,000 명 당 신생아 수	12,9	12,5
인구 1,000 명 당 사망자 수	12,8	12,2
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	0,0	0,3
이주인구 증가 수	10146	23401
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	419,9	418,7
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	10481	9344
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	9391	7935
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	23374,9	25909
평균 연금 액수, 단위: 루블	7950,79	8662,4
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	389,5	396,4
의사 수:		
총 의사 수	12377	12559
인구 1 만명 당 의사 수	83,9	84,5
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	16819	16608
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	114,0	111,7
병원기관 수(연말 기준)	63	68
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	16,4	16,3
인구 1 만명당 병상 수	111,2	109,9
외래진료 기관 수(연말 기준)	168	175
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	41,1	44,8
인구 1 만명 당 수용가능 수	278,6	301,5
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	175473	182284
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	6	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	-	1689

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

예카테린부르크시 - 총 면적(단위:1 천): 0,5 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1377,7 명, 남성 - 617,0 명, 여성 - 760,7 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 2542,0 명

표 22. 사회경제적 특성 - 예카테린부르크시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1352,8	1377,7
인구 1,000 명 당 신생아 수	13,0	13,2
인구 1,000 명 당 사망자 수	11,8	11,6
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	1,2	1,6
이주인구 증가 수	10656	22797
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	430,8	437,5
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	9535	7172
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	8738	5993
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	26109,9	29586,4
평균 연금 액수, 단위: 루블	8187	8942
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	354,8	360,0
총 의사 수	11881	11927
인구 1 만명 당 의사 수	85,7	84,5
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	17090	17882
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	123,3	126,7
병원기관 수	53	61
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	19,0	19,8
인구 1 만명당 병상 수	137,2	140,4
외래진료 기관 수	224	207
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	37,0	39,4
인구 1 만명 당 수용가능 수	267,4	279,3
기업 및 기관수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	137352	146757
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	265	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	200	-

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

니쾨니 노브고로드 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,4 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1263,6 명, 남성 - 551,2 명, 여성 - 703,4 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 3136,5 명.

표 23. 사회경제적 특성 - 니쾨니 노브고로드 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1261,6	1263,6
인구 1,000 명 당 신생아 수	10,8	10,8
인구 1,000 명 당 사망자 수	16,5	14,5
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-5,7	-3,7
이주인구 증가 수	6556	6686
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	443,4	439,8
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	8788	7413
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	8122	5926
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	21794,5	24572,7
평균 연금 액수, 단위: 루블	7798,2	8488,0
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	372,3	377,0
총 의사 수	9983	10717
인구 1 만명 당 의사 수	79,1	84,8
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	15917	17161
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	126,2	135,8
병원기관 수	72	69
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	18,4	18,8
인구 1 만명당 병상 수	145,7	148,9
외래진료 기관 수	196	194
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	31,9	32,9
인구 1 만명 당 수용가능 수	253,0	260,0
기업 및 기관수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	94081	92800
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	-	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	-	-

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

카잔 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,6 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1161,3 명, 남성 - 517,1 명, 여성 - 644,2 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 1890,9 명.

표 24. 사회경제적 특성 - 카잔 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1145,4	1161,3
인구 1,000 명 당 신생아 수	13,1	14,2
인구 1,000 명 당 사망자 수	13,1	11,9
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-	2,3
이주인구 증가 수	5239	13164
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	343,1	345,0
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	10240	8369
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	9858	7729
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	19410	21901
평균 연금 액수, 단위: 루블	7743,5	8434,1
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	311,4	315,6
총 의사 수	9864	9930
인구 1 만명 당 의사 수	86,1	85,5
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	14357	14852
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	125,3	127,9
병원기관 수	43	44
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	13,8	13,8
인구 1 만명당 병상 수	120,4	118,7
외래진료 기관 수	96	121
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	30,2	36,4
인구 1 만명 당 수용가능 수	263	313
기업 및 기관수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	53922	55854
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	324	65
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	778	300

출처:러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

사마라시 - 총 면적(단위:1 천): 0,5 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천) - 1169,3 명, 남성 - 522,3 명, 여성 - 646,9 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 2157,4 명.

표 25. 사회경제적 특성 - 사마라시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1166,6	1169,3
인구 1,000 명 당 신생아 수	11,4	10,8
인구 1,000 명 당 사망자 수	16,0	14,5
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-4,6	-3,7
이주인구 증가 수	6578	6951
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	396,3	395,0
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	7664	5595
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	6671	4640
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	20690,5	23078,5
평균 연금 액수, 단위: 루블	7712,2	8392,0
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	341,5	345,0
총 의사 수	9592	9683
인구 1 만명 당 의사 수	82,2	82,8
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수:	12532	12638
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	107,4	108,1
병원기관 수	37	47
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	13,4	14,6
인구 1 만명당 병상 수	114,9	125,1
외래진료 기관 수	113	118
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	29,2	31,3
인구 1 만명 당 수용가능 수	250,5	267,6
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준) ⁹⁾	54371	54218
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	80	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	480	-

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

음스크 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,6 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천) - 1156,6 명, 남성 - 525,8 명, 여성 - 630,8 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 2040,2 명.

표 26. 사회경제적 특성 - 음스크 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1154,1	1156,6
인구 1,000 명 당 신생아 수	12,1	12,1
인구 1,000 명 당 사망자 수	12,9	12,2
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-0,8	-0,1
이주인구 증가 수	422	2520
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	317,4	317,3
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	4266	3186
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	3774	2969
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	19317,1	21900,0
평균 연금 액수, 단위: 루블	7699,7	8363,8
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	302,7	308,1
총 의사 수:	8957	9933
인구 1 만명 당 의사 수	77,6	85,9
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	14801	17860
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	128,2	154,4
병원기관 수	57	58
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	14,5	14,4
인구 1 만명당 병상 수	125,9	124,2
외래진료 기관 수	145	153
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	27,9	28,8
인구 1 만명 당 수용가능 수	241,8	249,4
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	37823	38576
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	-	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	-	-

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

첼라빈스크 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,5 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1143,5 명, 남성 - 511,7 명, 여성 - 631,8 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 2282,8 명.

표 27. 사회경제적 특성 - 첼라빈스크 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1131,1	1143,5
인구 1,000 명 당 신생아 수	12,2	12,3
인구 1,000 명 당 사망자 수	12,2	12,2
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-	0,1
이주인구 증가 수	4517	12169
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	352,5	351,1
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	10372	7070
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	9709	6139
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	20510,7	23440,5
평균 연금 액수, 단위: 루블	7835,2	8533,8
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	300,3	304,3
총 의사 수	8890	9221
인구 1 만명 당 의사 수	78,6	80,6
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	13318	13458
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	117,7	117,7
병원기관 수	42	51
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	13,8	15,0
인구 1 만명당 병상 수	121,7	131,6
외래진료 기관 수	96	107
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	37,5	38,6
인구 1 만명 당 수용가능 수	331,8	337,7
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	64997	64589
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	167	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	100	380

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

로스토프-나-도누 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,3 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1096,5 명, 남성 - 499,6 명 여성 - 596,9 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 3141,7 명.

표 28. 사회경제적 특성 - 로스토프-나-도누 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1091,0	1096,5
인구 1,000 명 당 신생아 수	9,9	10,0
인구 1,000 명 당 사망자 수	12,4	11,9
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-2,5	-1,9
이주인구 증가 수	3730	7604
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	300,9	299,9
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	4845	3864
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	4705	3722
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	21053,8	23935,7
평균 연금 액수, 단위: 루블	7597,0	8263,2
연금수령자 수, 단위: 1 천명	277,3	280,2
총 의사 수	9220	9539
인구 1 만명 당 의사 수	84,5	87,0
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	12756	13219
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	116,9	120,6
병원기관 수	39	41
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	11,6	13,1
인구 1 만명당 병상 수	106,6	119,1
외래진료 기관 수	117	117
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	30,5	30,8
인구 1 만명 당 수용가능 수	279,5	281,1
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	44283	45908
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황		
병원기관, 병상 수	130	60
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	750	200

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

우파 시 - 총 면적(단위:1 천): 0,7 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1072,3 명, 남성 - 484,3 명, 여성 - 588,0 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 1529,9 명.

표 29. 사회경제적 특성 - 우파 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1065,6	1072,3
인구 1,000 명 당 신생아 수	14,0	14,0
인구 1,000 명 당 사망자 수	11,9	11,8
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	2,1	2,2
이주인구 증가 수	5084	4327
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	324,9	321,4
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	11544	9045
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	11219	8841
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	22089,5	25130,7
평균 연금 액수, 단위: 루블	7910,1	8621,5
연금수령자 수, 단위: 1 천명	267,7	273,0
총 의사 수	9883	10141
인구 1 만명 당 의사 수	92,7	94,6
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	15150	15155
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	142,2	141,3
병원기관 수	36	36
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	15,9	15,8
인구 1 만명당 병상 수	149,6	147,3
외래진료 기관 수	98	91
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	35,3	35,6
인구 1 만명 당 수용가능 수	331,5	332,1
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	44259	45134
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	-	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	-	-

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

블고그라드 - 총 면적(단위:1 천): 0,6 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1018,7 명, 남성 - 460,1 명, 여성 - 558,6 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 1787,2 명.

표 30. 사회경제적 특성 - 블고그라드 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	1020,8	1018,7
인구 1,000 명 당 신생아 수	10,3	10,2
인구 1,000 명 당 사망자 수	14,3	13,2
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-4,0	-3,0
이주인구 증가 수	1016	890
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	292,1	287,7
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	8366	6402
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	7629	5895
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	18294,0	20238,3
평균 연금 액수, 단위: 루블	7710,3	8379,2
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	286,0	288,5
총 의사 수	9017	9048
인구 1 만명 당 의사 수	88,3	88,8
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	12040	11935
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	117,9	117,2
병원기관 수	48	53
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	14,5	14,2
인구 1 만명당 병상 수	142,2	139,4
외래진료 기관 수	159	156
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	33,3	33,3
인구 1 만명 당 수용가능 수	326,0	326,8
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	32578	30190
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	...	-
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	...	-

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

크라스노야르스크 시 - 총면적(단위:1 천): 0,4 km².

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 997,3 명, 남성 - 451,4 명, 여성 - 545,9 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 2820,2 명.

표 31. 사회경제적 특성 - 크라스노야르스크 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	979,6	997,3
인구 1,000 명 당 신생아 수	13,5	13,2
인구 1,000 명 당 사망자 수	11,0	10,8
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	2,5	2,4
이주인구 증가 수	13550	16227
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	283,3	284,4
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	6130	5149
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	5498	4622
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	25159	28769
평균 연금 액수, 단위: 루블	8145	8887
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	238,9	243,0
총 의사 수	8731	8739
인구 1 만명 당 의사 수	89,1	87,6
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	12572	13186
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	128,3	132,1
병원기관 수	39	42
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	11,9	11,4
인구 1 만명당 병상 수	122,0	114,4
외래진료 기관 수	144	151
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천	32,3	34,3
인구 1 만명 당 수용가능 수	329,7	344,1
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	47163	46021
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	167	250
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	100	1110

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

페름 시 - 면적: 1 천 km²

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 1000,7 명, 남성 - 440,9, 여성 - 559,8 명

2012 년 초 기준 인구밀도 - 1 km² 당 1000,7 명.

표 32. 사회경제적 특성 - 페름 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	991,5	1000,7
인구 1,000 명 당 신생아 수	12,8	12,8
인구 1,000 명 당 사망자 수	13,0	12,5
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-0,2	0,3
이주인구 증가 수	1711	8788
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	307,0	304,9
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	7005	5524
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	6725	5183
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	22678,8	25503,9
평균 연금 액수, 단위: 루블	7990,2	8720,9
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	274,9	278,2
총 의사 수	9074	9250
인구 1 만명 당 의사 수	91,5	92,4
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수	11271	11083
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	113,7	110,8
병원기관 수	38	42
24 시간 입원치료 기관 내 병상 수:		
총 병상 수, 단위: 1 천	12,7	12,6
인구 1 만명당 병상 수	127,9	126,0
외래진료 기관 수	100	100
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수, 단위: 1 천명	22,9	22,9
인구 1 만명 당 수용가능 수	230,7	229,2
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	51037	53557
건축현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	250	130
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	240	210

출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

보로네췌 시 - 면적: 596,51 km²

2012 년 초 기준 인구(단위:1 천): 991,3 명, 남성 - 444,3 여성 - 547,0 명

2012 년 초 기준 인구밀도: 1 km²당 1661,8 명

표 33. 사회경제적 특성- 보로네췌 시

	2010	2011
인구 통계학적 지표		
총인구 (연말 기준), 단위: 천명	979,5	991,3
인구 1,000 명 당 신생아 수	11,0	10,3
인구 1,000 명 당 사망자 수	14,6	13,0
인구 1,000 명 당 자연증가/감소 수	-3,6	-2,7
이주인구 증가 수	11586	14358
인구 취업현황		
기업/기관 평균 종사자 수, 단위:천명	291,1	290,5
국가 취업 지원기관에 구직신청을 한 미취업 인구 수(연말기준)	9774	9609
그 중 실업자(unemployed)로 인정된 인구 수	8923	8178
현지인구 생활수준 및 사회환경 현황		
월 평균 명목임금(nominal wage), 단위: 루블	18178,2	20638,5
평균 연금 액수, 단위: 루블	7608,0	8261,6
연금 수령자 수, 단위: 1 천명	282,0	286,5
총 의사 수	8965	9229
인구 1 만명 당 의사 수	91,5	93,1
중급 의료인력 수:		
총 중급 의료인력 수:	13773	14332
인구 1 만명 당 중급 의료인력 수	140,6	144,6
병원기관 수	34	36
24 시간 입원치료기관 내 병상 수		
총 병상 수, 단위: 1 천	12866	12570
인구 1 만명당 병상 수	131,3	126,8
외래진료 기관 수	104	120
1 교대 기준 외래진료 기관 수용가능 방문자 수:		
총 수용가능 수	24,4	25,7
인구 1 만명 당 수용가능 수	249,0	259,6
기업 및 기관 수		
연말 기준 기업 및 기관 수 현황(국가등록 수 기준)	38469	40111
건축 현황		
모든 유형의 자금조달원(source of financing)에 기반한 의료기관 개원(운영) 현황:		
병원기관, 병상 수	-	411
외래진료 기관, 1 교대 기준 방문 환자 수	630	315

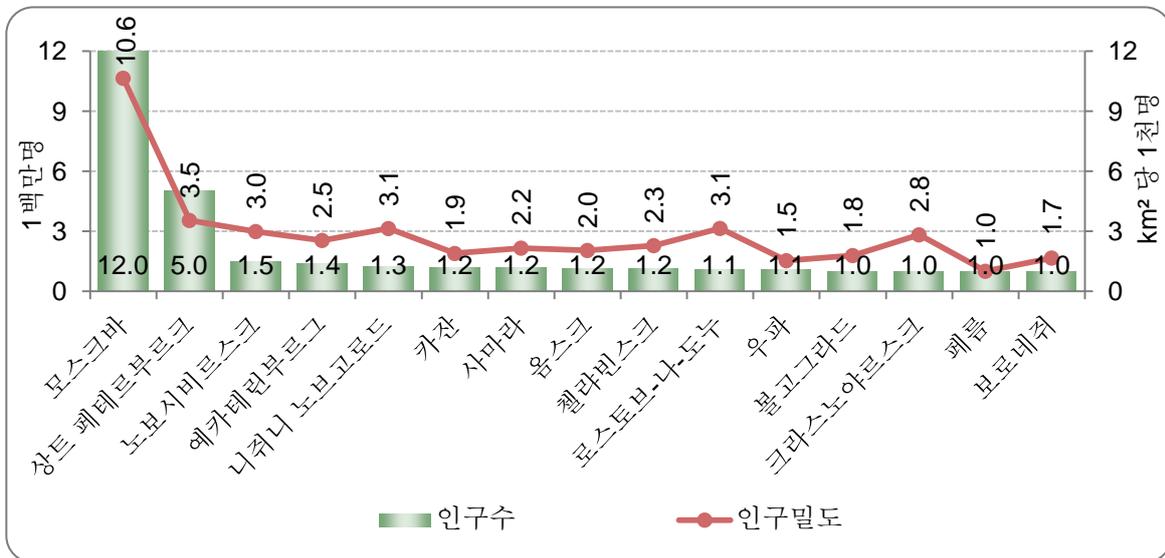
출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

러시아 연방 내 대도시별 사회경제적 지표 대조분석

2013년 1월 1일 기준으로 러시아 연방 내 대도시들 중 인구수 1위를 기록하고 있는 도시는 모스크바로 나타났다. 모스크바는 상주인구(Resident population) 수로는 상트 페테르부르크 시의 상주인구를 2.4 배 넘어서고 있으며, 타 도시들과 비교시에는 8-12 배 많은 인구수를 보이고 있다.

인구밀도 순위에서도 모스크바가 단연 1위로, 명당 10,6천 명을 기록하고 있으며 이는 러시아 연방 내 타 인구 1백만 이상 도시들의 인구밀도를 3-10 배 상회하는 수치이다.

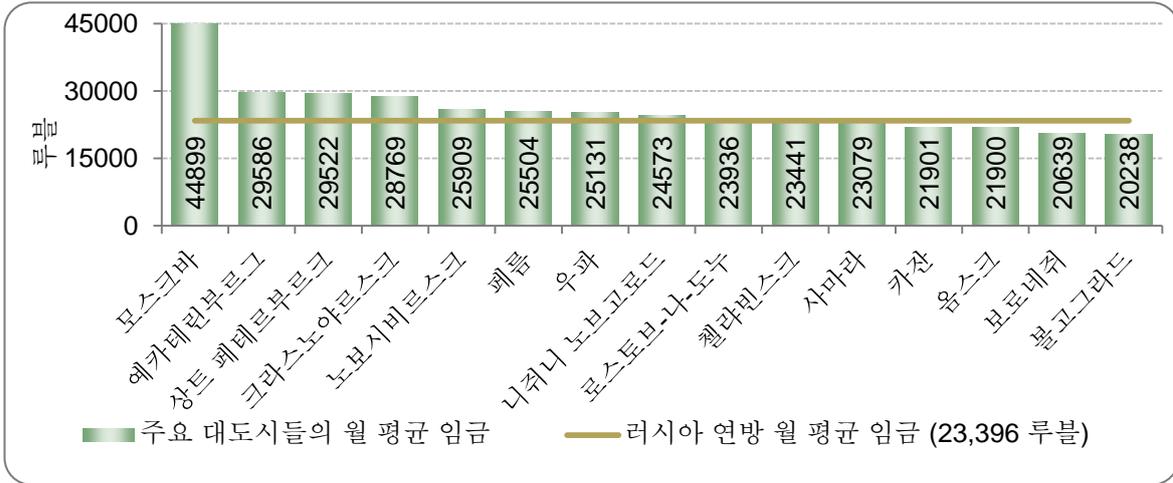
다이어그램 1.9 러시아 연방 주요 대도시들의 상주인구수와 인구밀도 (2013년 1월 1일 기준)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

인구백만 도시들 중 가장 낮은 인구수를 보유한 곳은 보로네쥬 시이며, 최저 인구밀도를 가진 도시는 페름 시로, 1 km²당 1천명을 기록하고 있다.

다이어그램 1.10 러시아 연방 내 주요 대도시들의 월 평균 명목 임금



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

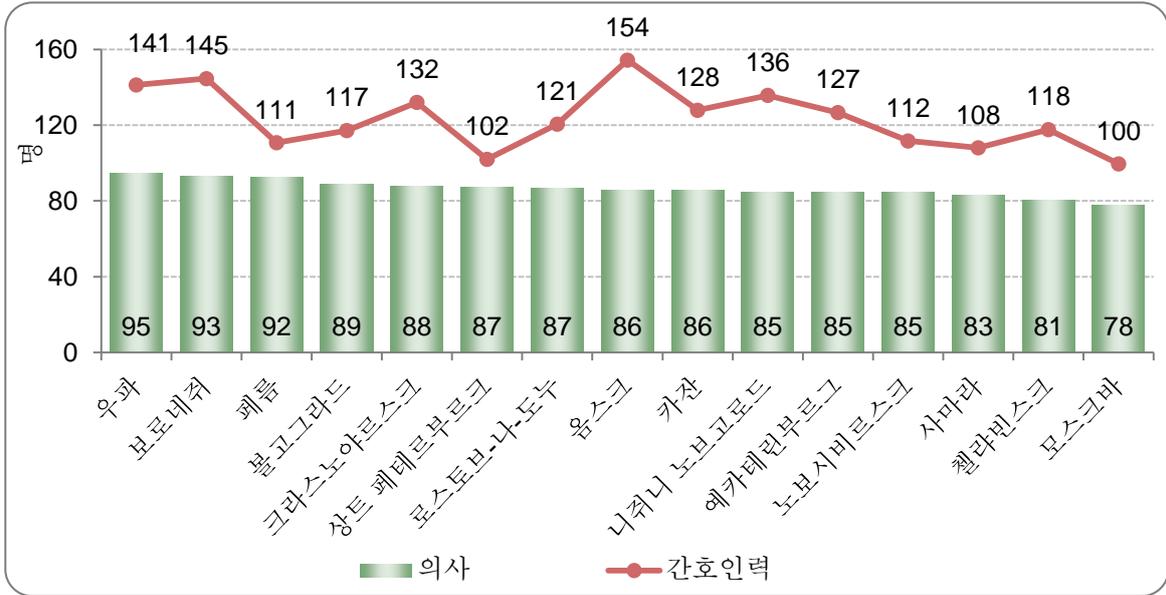
모스크바는 평균 임금 수준에서도 44,899 루블로 러시아 연방 평균을 약 1.9 배 넘어서며 선두를 달리고 있다.

카잔, 옴스크, 보로네췌, 볼고그라드 같은 도시들의 경우 일반 고용인들의 월 평균 임금이 모스크바의 절반수준에도 못미치는 것으로 나타났다. 또한 상기 도시들과 사마라시의 월 평균 임금 수준은 러시아 연방 전체의 임금 수준 평균치를 넘지 못하는 것을 알 수 있다.

2011년 말 기준으로 러시아 국민 1만명당 의사 수는 51.2명, 중급 의료인력 수는 107명이었다.

인구 1만명당 의사 수가 가장 많은 도시로는 우파시가 꼽혔으며(95명), 보로네췌시(93명), 페름시(92명)가 그 뒤를 이었다. 한편 본 통계에서 가장 낮은 순위를 차지한 도시는 모스크바로, 인구 1만명당 의사 수가 78명에 그쳤다.

다이어그램 1.11 러시아 연방 내 주요 대도시들의 의사 및 중급 의료인력 수(인구 1 만명당)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

인구 1 만명당 중급 의료인력 수로는 옴스크가 가장 높은 수치(154 명)를 보였다. 그 뒤 순위를 근소한 차이로 보로네췌 시(145 명)와 우파 시(141 명)가 각각 차지하고 있다.

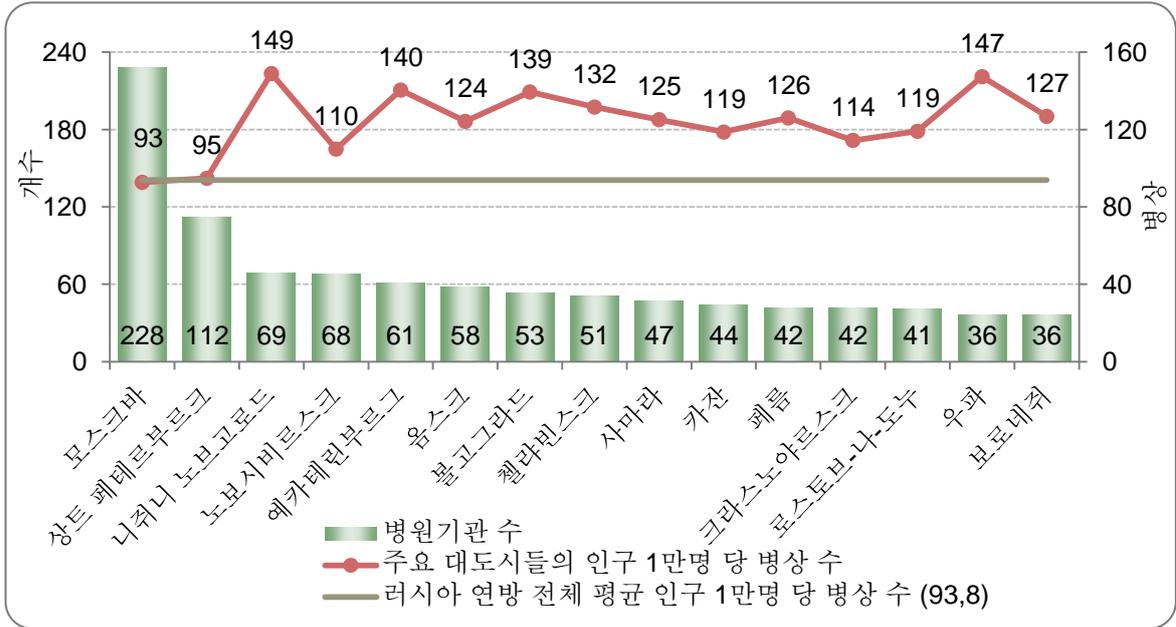
한편 본 통계에서 인구 1 만명당 가장 낮은 중급 의료인력 수를 보인 곳은 러시아 내 2 대 도시들인 모스크바와 상트 페테르부르크로 나타났다(각각 100 명, 102 명).

본 분석결과를 통해 러시아 내 모든 주요 대도시들의 의사 수는 러시아 연방 전체의 평균을 넘고 있으며, 중급 의료인력 수의 경우 오직 모스크바와 상트 페테르부르크만이 러시아 전체 평균치를 밑도는 것을 알 수 있다.

또, 모스크바의 경우 대도시들 중 가장 많은 병원기관 수(228 개)를 보유하고 있지만, 그와는 대조적으로 병상 공급률에서는 러시아 연방 전체의 평균과 비슷한 수준인, 인구 1 만명당 93 개 병상이라는 매우 낮은 수치를 보이고 있다.

한편 상트 페테르부르크는 병원기관 수가 112 개로 모스크바보다 약 2 배 적지만, 인구 1 만명당 병상 공급률에서는 국가 전체의 평균치와 비슷한 수치를 기록하고 있다.

다이어그램 1.12 러시아 주요 대도시들의 병원기관 및 병상 수(인구 1 만명 당) 현황



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

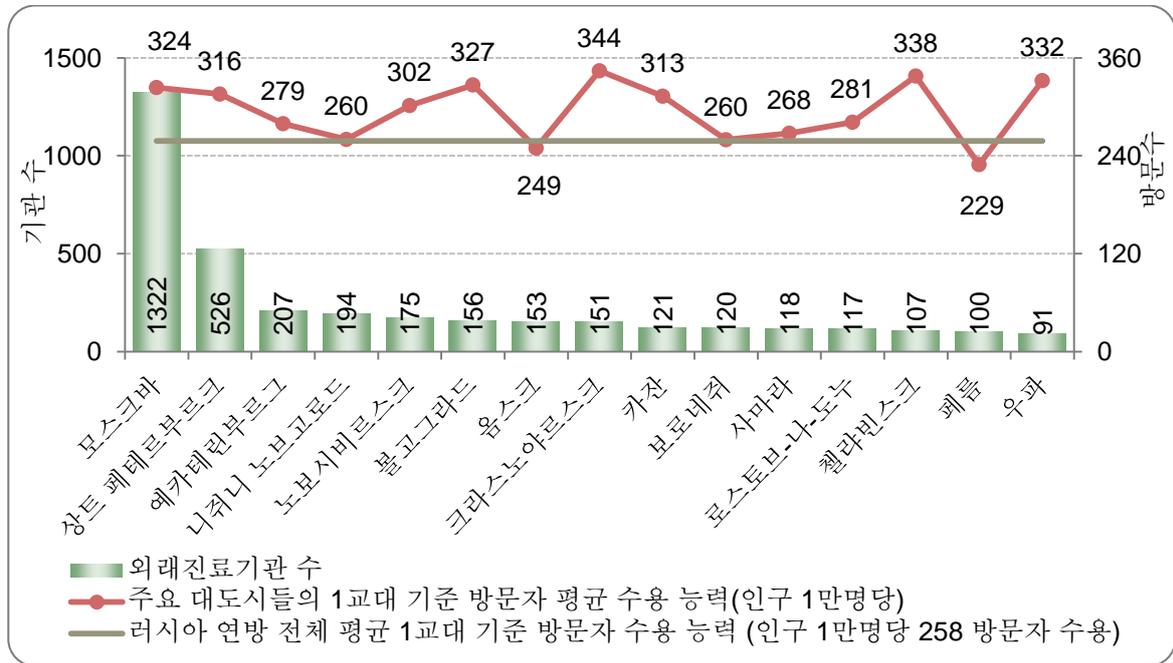
그에 비해 러시아의 나머지 주요 대도시들은 병원기관 보유 수에서 큰 차이로 뒤지고 있지만, 인구 1 만명 당 병상 수에서는 오히려 상기 두 도시들을 앞서고 있으며, 러시아 전체 평균 또한 넘어서고 있다.

특히 그 중 니쭈니 노브고로드와 우파가 인구 1 만명 당 각각 149 개 병상과 147 개 병상으로 가장 높은 병상 보급률을 보유하고 있는 것으로 나타났다.

병원기관 보유 수가 가장 많은 모스크바와 가장 적은 보로네쭈 간의 차이가 6 배인 것에 반해, 외래 진료기관 수의 경우에는 가장 많은 324 개의 기관을 가진 모스크바가 주요 대도시들 중 가장 적은 동기관 수(91 개)를 보유한 우파와 무려 14,5 배의 차이를 보이고 있다.

현재 외래 진료기관 수에서 모스크바는 러시아 연방 전체의 20%를 차지하고 있다.

다이어그램 1.13 러시아 주요 대도시들의 외래진료 기관 수 및 방문환자 수용 능력(1 교대 기준, 인구 1 만명 당)



출처: 러시아 연방 통계청 (Росстат) 자료

러시아 주요 대도시들 내 외래 진료기관들의 1 교대 기준 인구 1 만명 당 방문환자 수용 능력은 페름 시가 229 명, 크라스노야르스크 시가 344 명 등으로 제각기 다른 수치를 보이고 있다.

한편 기존 대도시들 중 페름 시와 옴스크 시가 외래 진료기관들의 1 교대 기준 인구 1 만명 당 방문환자 수용 능력 면에서 러시아 전체 평균을 밑도는 것으로 나타났다.

1.6 주결론

러시아의 보건의료 분야가 근래 기대수명의 증가, 각종 질병 발생률의 감소와 그에 따른 조기 사망률의 하락, 첨단 치료법 및 선진 의료기술의 도입 등으로 일부 긍정적인 발전동향을 보이고 있는 것은 사실이나, 여전히 본 분야의 전반적인 발전에 장애물로 작용하고 있는 부정적 요인들이 해결과제로 남아있다. 그 중 특히 시급한 문제로는 △병원 수의 감소 및 그에 따른 병상 수의 축소 △의사 수 감소(인구 1천명 당 의사 수 포함) △유럽 최빈국들의 절반 수준에도 못 미치는 GDP 대비 보건의료 분야에 대한 예산 할당액(3,7%) 등이 있다.

특히 GDP 대비 보건분야 예산을 기존 선진국들과 비교할 경우 그 차이는 더 극명해지는데, 일례로 미국은 GDP의 17%를 보건의료 부문에 지출하고 있다. 지난 2011년 세계보건기구(WHO)가 발표한 국가별 보건분야 발전통계에서 러시아는 국민건강 지표에서 127위, 의료 시스템의 효율성에서 130위를 차지하는 등 최하위권을 기록했으며, 블룸버그(Bloomberg)사 분석 전문가들이 세계보건기구의 자료를 토대로 순위를 집계하여 발표한 2013년 국가별 보건분야 발전통계(50개국만을 발표)에서는 '낮은 평균수명'이 큰 감점 이유로 작용해 순위권에조차 들지 못했다.

또한 그 밖에 러시아 연방 산업무역부의 주도로 현지 국영 의료기관들이 국가예산을 통한 외산 의료기기를 구입하는 것을 전면 금지시키는 법안이 추진되면서 러시아 내 보건분야 활성화에 적신호가 켜질 것이 우려되고 있다. 본 법안에 대해서는 현재 검토 및 공청 과정이 진행 중이다. 이 같은 움직임은 자국 산업을 보호하기 위한 방편으로 해석되지만, 문제는 러시아가 자체적으로 첨단 의료기기를 생산해 낼 기술을 사실상 보유하고 있지 않다는 점이며, 실제로 러시아가 자국 내 일부 의료지원·서비스 부문을 세계적인 수준으로 끌어올릴 수 있었던 배경에는 활발한 외산 의료기기의 도입이 있었다는 점을 상기할 필요가 있다. 이러한 정황상 외산 의료기기 유통에 대한 금지는 러시아 내에서 이루어지는 의료지원 및 서비스에 대한 접근성과 질적수준을 크게 하락시킬 수 밖에 없을 것이다.

상기한 문제들은 최근 몇 년간 러시아의 보건의료 분야가 괄목할만한 성장(2005년 이후 7,7배)을 이루었음에도 불구하고 여전히 자국 내 의료 기반시설과 의료서비스의 질적 수준을 높게 평가할 수 없게 만드는 주요인이 되고 있다. 무엇보다 이러한 환경이 조성됨으로서 발생하는 가장 큰 문제는 바로 국내가 아닌 해외에서의 치료를 택하는 내국인 환자들의 수가 점차 늘어나고 있다는 점이다.

다이어그램 목록

다이어그램 1.1 러시아 연방 내 병원 및 외래진료 기관 수 추이(2009-2013 년)	57
다이어그램 1.2 러시아 보건의료 기관들의 진료부문별 병상 수 비율(2013 년 기준).....	60
다이어그램 1.3 러시아 보건의료기관들 내 의사 및 중급 의료인력 수 추이(2009-2013 년).	64
다이어그램 1.4 2013 년 러시아 내 과목별 전문의 비율 현황	66
다이어그램 1.5 러시아 내 중급 의료인력의 부문별 분포 현황(2013 년).....	68
다이어그램 1.6 러시아 연방 내 출생 및 사망인구 수 추이(인구 1 천명 당).....	72
다이어그램 1.7 러시아 국민의 질병 발생 추이(인구 1 천명 당)	74
다이어그램 1.8 2013 년도 러시아 국민의 질병(최초발병) 현황	77
다이어그램 1.9 러시아 연방 주요 대도시들의 상주인구수와 인구밀도 (2013 년 1 월 1 일 기준)	98
다이어그램 1.10 러시아 내 주요 대도시들의 월 평균 명목 임금	99
다이어그램 1.11 러시아 연방 내 주요 대도시들의 의사 및 중급 의료인력 수(인구 1 만명 당)	100
다이어그램 1.12 러시아 주요 대도시들의 병원기관 및 병상 수(인구 1 만명 당) 현황	101
다이어그램 1.13 러시아 주요 대도시들의 외래진료 기관 수 및 방문환자 수용 능력(1 교대 기준, 인구 1 만명 당)	102

표 목록

표 1. 러시아 연방 보건의료 기관 현황 (연초 기준)	56
표 2. 소유형태 및 유형에 따른 병원 수 현황(연초 기준)	58
표 3. 러시아 보건의료 기관들 내 병상 수(연초 기준)	59
표 4. 요양/휴양 기관 수 추이(연초 기준).....	61
표 5. 요양/휴양 기관들에서 치료 및 요양 프로그램을 이용한 환자수(한해 기준; 단위: 1 천) ..	61
표 6. 러시아 보건의료 분야 내 치료·예방 목적 의료기관들의 건물/시설 상태	62
표 7. 러시아 내 의료인력 현황(연초 기준)	63
표 8. 러시아 내 과목별 의사 수(연초 기준)	65
표 9. 러시아 내 중급 의료인력의 부문별 분포 수(연초 기준)	66
표 10. 러시아 보건의료 분야 종사자 월 평균 명목임금	69
표 11. 의료인력이 소속된 의료기관들의 귀속형태 별 월 평균 명목임금	70
표 12. 근무기관의 형태에 따른 보건의료 종사자들의 월 평균 명목임금(2013 년 기준)	71
표 13. 러시아 내 질병 유형별 환자 현황(인구 1 천명 당)	75
표 14. 러시아 내 일반 질병군 발병 현황(인구 1 천명 당 최초 발병 수).....	76
표 15. 15 세 이상 국민 중 의료지원을 필요로 하는 경우에도 의료기관들에서 진료를 받지 않은 사례 및 사유(2011 년 기준).....	79
표 16. 15 세 미만의 자녀가 의료지원을 필요로 하는 경우에도 외래진료를 이용하지 않은 부모들의 사례 및 사유(2011 년 기준).....	80
표 17. 보건의료 및 여가부문 내 유료기반 서비스 규모 (국민 1 인당).....	81
표 18. 의료부문 서비스별 평균 소비자 가격.....	81
표 19. 사회경제적 특성 - 모스크바 시	83
표 20. 사회경제적 특성 - 상트 페테르부르크 시.....	84

표 21. 사회경제적 특성 - 노보시비르스크 시	85
표 22. 사회경제적 특성 - 예카테린부르그 시	86
표 23. 사회경제적 특성 - 니쥬니 노브고로드 시	87
표 24. 사회경제적 특성 - 카잔 시	88
표 25. 사회경제적 특성 - 사마라 시	89
표 26. 사회경제적 특성 - 옴스크 시	90
표 27. 사회경제적 특성 - 첼랴빈스크 시	91
표 28. 사회경제적 특성 - 로스토프-나-도누 시.....	92
표 29. 사회경제적 특성 - 우파 시	93
표 30. 사회경제적 특성 - 볼고그라드 시	94
표 31. 사회경제적 특성 - 크라스노야르크 시	95
표 32. 사회경제적 특성 - 페름 시	96
표 33. 사회경제적 특성 - 보로네쥬 시	97

Chapter II

의료보험



2 러시아 연방 의료보험 제도 개요

2.1 러시아의 의료보험 제도 현황과 문제점들, 그리고 향후 발전 전망

의료보험은 국민의 사회보장을 목적으로 한 사회보험 제도의 일부이자 일반적 보험체계의 한 부분이기도 하다.

러시아 연방 법률에 따르면 의료보험은 국민의 건강 보호를 위한 사회보장 체계의 한 형태로서 보험사고의 발생 시 당해 국민으로 하여금 적절한 의료지원 또는 적기의 예방진료를 받도록 하는 것을 목적으로 하고 있다.

<러시아 연방 국민에 대한 의료 보험법>은 러시아 연방 내에서 이루어지는 의료보험의 법적·경제적·조직적 기반을 규정하고 있다. 본 법은 보건의료분야 및 의료보험 제도 내에서 활동하는 국가 관할기관들과 각종 업체 및 조직들의 국민 건강보호에 대한 의무 강화를 기본 목적으로 하고 있으며, 무상 의료지원에 대한 국민들의 헌법상 권리를 보장하고 있다.

보다 넓은 관점에서 의료보험이란 시장경제 속에서 국민의 건강을 보호하기 위해 고안된 보건의료 분야 내의 새로운 법적·경제적 장치라고 할 수 있다.

2.1.1 의무 의료보험

의무적 의료보험 제도는 러시아 국민의 헌법상 권리에 따른 무상 의료지원을 보장하기 위해 고안되었으며, 러시아 국민의 건강 보호를 위한 사회보장 체계의 한 형태를 띠고 있다.

의무 의료보험 제도의 감독을 담당하는 가장 중요한 규제장치로는 2010년 11월 29일 제정된 <러시아 연방 의무 의료보험법(№326-ФЗ)>이 있다.

의무 의료보험은 국가 사회보험 제도의 일부로서, 이를 위해 책정된 예산을 기반으로 러시아 국민들에 대하여 균등한 의료 및 의약품 지원 프로그램을 제공하고 있다.

의무 의료보험 제도에 대한 국가정책의 원활한 시행을 위해 '연방 의무 의료보험 기금(Federal Compulsory Medical Insurance Fund)'과 '지역 의무 의료보험 기금(Local Compulsory Medical Insurance Fund)'이 형성되었는데, 오늘날 러시아 연방 내에서 1개의 연방 의무 의료보험 기금과 총 84개의 지역 의무 의료보험 기금이 독립 형태의 비상업적 금융 기관으로서 설립되어 있다.

보험법이 규정하는 의무 의료보험 제도 내 활동 주체(참여자)로는 국민, 피보험자, 의료보험사, 의료기관이 있다.

2012 년 의무적 의료보험 분야 내 활동 의료기관 수는 총 8,059 개로 집계되었다. 한편 2012 년 한 해 의료기관들에 조달된 금액은 총 7 천 272 억 루블(2011 년도에는 6 천 254 억 루블)에 달한 것으로 조사되었으며, 그 중 '지역 의무 의료보험'을 통해 이루어진 의료지원 비용은 7 천 255 억 루블로 나타났다. 의무적 의료보험 제도에는 84 개의 지역 의무 의료보험 기금과 70 개의 의료 보험조직, 그리고 216 개의 의료 보험조직들의 지사들이 활동하고 있다.

의무 의료보험에 들어있는 국민 수는 2012 년 1 월 1 일 기준으로 1 억 4 천 120 만 명이다. 그 중 취업자 수와 무직자 수는 각각 5 천 4 백 60 만 명, 8 천 6 백 60 만 명이다. 한편 피보험자 수 점유율 면에서는 의료 보험조직들 중 가장 큰 규모를 차지하는 상위 12 업체가 전체 피보험자의 75%를 보유하고 있다. 그 중 <MAKS-M>사에 가입한 보험 계약자 수는 2 천 60 만명으로, 전체 피보험자 수의 14,4%를 점유하고 있다. 또한 <Rosgosstrah>사는 1 천 940 만명(13,5%), <ROSNO-MS>사는 1 천 660 만명(11,6%)의 피보험자를 보유하고 있다.

한편 의무 의료보험 조직들의 총 지출액 중 96,1%인 6 천 996 억 루블이 '지역 의무 의료보험' 프로그램 기반으로 행해진 의료지원에 대한 비용으로 지출된 것으로 조사되었다.

2012 년 러시아 연방 내에서 이루어진 의무 의료보험을 통한 재정지원액은 국민 1 인 당 평균 4,537.4 루블로 나타났다. 이는 4,236.6 루블을 기록한 2011 년 대비 300,8 루블(7,1%) 증가한 수치다. 2012 년 취업자 신분의 피보험자 1 인 당 '연방 의무 의료보험 기금'이 할당한 의무 보험료 보조금은 평균 6,269.1 루블로, 이는 2011 년도 대비 700 루블(12,6%) 증가한 수치다. 한편 2012 년 무직 피보험자 1 인 당 의무 보험료 보조금은 평균 3,446.6 루블로 전년도와 비교하여 133,2 루블(4,0%) 증가하였다.¹¹

2013 년 10 월 18 일자로 러시아 연방 정부 지시(№932)에 따라 2014 년 및 2015, 2016 년도에 대비한 <러시아 국민을 위한 국가 무상 의료지원 보장 프로그램>이 승인되었으며, 본 무상 의료지원 프로그램은 다음 사항들을 포함한다:

- 의사진료 이전 단계 (*before-doctor*) 의 1 차 의료지원, 1 차 의사 진료, 1 차 전문 의료지원 (*specialized medical care*)
- 고기술 의료지원 (*high-technology medical care*)을 포함한 전문 의료지원 (*specialized medical care*)

¹¹ <http://ora.ffoms.ru/portal/page/portal/top/about>

- 응급 의료지원
- 완화의료 서비스(내원)

무상 의료지원은 다음과 같은 유형의 형태로 이루어진다:

- 긴급(*urgent*) 의료지원 - 돌발적으로 발생한 위중한 건강상태 및 질병, 또는 만성질환의 급작스러운 악화로 인해 생명이 위급한 상태인 환자에 대해 이루어지는 의료지원
- 응급(*emergency*) 의료지원 - 갑작스러운 발병, 또는 만성질환의 악화가 발생하였으나 환자의 생명에는 치명적 지장이 없는 경우에 이루어지는 의료지원
- 계획적 의료지원 - 건강검진 등의 질병예방; 긴급·응급 의료지원을 요하지 않으며 환자 생명에 위협을 주지 않는 수준의 질병 또는 건강상태에 대해 이루어지는 의료지원

의료지원이 무상으로 이루어지는 질병 또는 건강상태의 목록은 다음과 같다:

- 전염성 및 기생충성 질병
- 중앙질환
- 내분비계 질환
- 영양 및 대사 질환
- 신경계 질환
- 혈액 및 조혈기관 질환
- 각종 면역체계 관련 질병
- 안구 및 안부속기 질환
- 귀 및 귀양돌기 질환
- 순환기계 질환
- 호흡기 질환
- 소화계 질환
- 비뇨생식기계 질환
- 피부 및 피하조직 질환
- 근골격계 및 결합조직 질환
- 외상, 중독 및 기타 외부요인으로 인한 신체이상 증상
- 선천적 기형(출생결함)

- 변형 및 염색체 이상
- 임신, 출산, 산후기간 및 임신중절 관련
- 주산기 태아 및 신생아에게 나타나는 각종 증상
- 정신질환 및 행동장애
- 기타 이상 증상

본 프로그램은 러시아 정부의 연방재정, 러시아 각 연방주체 및 지자체들의 재정(단, 연방주체의 관할기관들이 해당 권한을 지자체 기관들에 이양할 경우)과 의무 의료보험 기금을 재원(財源)으로 하고 있다.

아래의 표는 의무 의료보험 제도 내 자금의 조달과 운용 현황(2012 년 기준)을 나타내고 있다.

표 34. 의무 의료보험 분야 내 자금 조달 및 운용 현황(2012 년 기준)

	단위: 백만 루블	비율, %
총 조달 금액	840235,9	100,0
다음 유형의 자금 포함: 의무 의료보험에 대한 자금조달 계약에 따라 '지역 의무의료보험 기금'으로 부터 조달된 자금	718801,9	85,5
의료기관들로부터 징수한 의료지원의 질적수준, 규모, 기간 등의 규정준수 여부 감사결과 위반사실 적발에 따른 벌금	22380,4	2,7
피보험자들의 건강상태에 해를 끼친 가해 법인 또는 개인으로부터 징수한 벌금	11,9	0,0
기타 조달자금 액수	99041,7	11,8
총 운용 금액	804749,8	100,0
의무 의료보험 기반의 의료지원 제공에 대한 계약에 따라 의료기관들이 피보험자들에게 제공한 의료지원의 비용으로 지급된 금액	701093,2	87,1
의료 보험사 수익	2245,6	0,3
기타 운용액	101411,0	12,6

출처: 러시아 연방 통계청(Росстат) 자료

2.1.2 임의(자율)적 의료보험

사회보험의 일부로서 기능하는 의무 의료보험과는 달리 임의적 의료보험은 개인의 기호에 따른 선택적 보험이며, 러시아 연방 보험법의 규제를 받는 금융·상업적 활동으로 분류된다.

임의적 의료보험은 기존 의무 의료보험이 기본적으로 보장하는 범위 이상의 추가적인 의료 및 기타 서비스를 제공한다는 점에서 차별성을 가진다.

오늘날 임의적 의료보험 제도가 직면해 있는 가장 큰 해결과제는 기존 의무 의료보험의 기본범위 외의 추가적인 의료서비스 상품을 소비자들에게 높은 수준으로 제공하는 것이다. 일반적으로 임의적 의료보험 시스템은 일반고객 또는 자사 직원들에 대한 보험에 가입한 고용주들을 재원(財源)으로 하여 움직인다.

임의 의료보험에 대한 보험료는 의료보험사들이 자체적으로 설정하며, 위험요소의 유형, 보험규정, 의료서비스 상품의 가격, 피보험자 수 등에 따라 액수가 조정된다.

임의 의료보험은 보험자와 피보험자, 보건의료기관 간에 체결된 계약을 기반으로 이루어진다. 임의적 의료보험 상품에 대한 조건 및 절차적 규정은 러시아 연방 보험법을 준수하는 범위 내에서 보험자가 자체적으로 수립한다.

임의적 의료보험은 의무 의료보험과는 달리 상업적인 성격을 띤 민영 보험에 속하며, 피보험자는 보험 계약에 따른 보험료 액수에 기반하여 일정한 유형의 의료 서비스를 받을 수 있다. 의무 의료보험에 비해 본 유형의 보험은 피보험자가 스스로 본인에게 필요한 의료 서비스를 선택할 수 있으며 보다 높은 수준의 의료지원을 받을 수 있다는 장점을 가지고 있다.

통상적으로 임의적 의료보험 증권을 통해 받을 수 있는 의료 서비스는 다음과 같다:

- 외래진료(사전 협의된 의료기관에서 가능)
- 치과 서비스
- 의사 왕진 서비스
- 응급/구급 의료 서비스

보험자는 다음과 같은 경우에 해당하는 자와의 보험 계약을 거부할 권리를 가진다:

- 모든 질병과 관련하여 장애 1급 판정을 받은 자
- 후천성 면역 결핍증 환자 또는 인체 면역 결핍 바이러스 보균자
- 환각성 약물 중독, 정신 신경학적 질환, 결핵, 종양, 성병 및 성병에 따른 피부병 판정을 받은 자
- 입원상태에 있는 자

의료보험 제도의 발전은 국가의 보건의료 체계와 임의적(민영) 의료보험 분야간에 긴밀한 협력이 이루어져야 가능하다. 러시아 내에서 이러한 협력환경을 조성하기 위한 우선적인 요건으로는 자국 내 유료기반 의료서비스 시장의 확대 및 임의적 의료보험 분야 내 업체들의 활동 활성화, 그리고 보험사들로 하여금 사회보장 의료 프로그램에 대한 자금조달 참여도를 높이도록 장려하는 정책의 마련 등을 들 수 있다. 이러한 요건이 성립되어야 의료보험 분야 내 각 주체들의 이익 충족이 이루어짐과 동시에 원활한 상호협력 환경이 형성될 것이다. 이러한 환경의 조성을 통해 보건의료 기관들은 사회보장 의료 프로그램 참여에 대하여 추가적으로 자금을 지원받고 자체적인 의료 기술 및 서비스의 질적 수준 향상을 실현할 수 있을 것이며, '지역 의무 의료보험 기금(Local Compulsory Medical Insurance Fund)'들은 의무 의료보험과 임의적 의료보험이 결합된 형태의 사회보장 프로그램 진행을 통해 관련 의료기관들에게 지급하는 의료지원 비용의 '중복지출(의무/임의 등 두 형태의 의료보험을 통해 동일한 의료지원이 중복적으로 이루어지는 것에 대한 비용지출)'을 방지할 수 있을 것이다. 또한 보험사들은 이 같은 환경을 통해 보험고객의 수를 더욱 많이 확보할 수 있을 것이며, 기업들은 자사 직원들이 높은 수준의 의료서비스를 고용보험의 혜택으로서 제공받도록 할 것이다.¹²

2.1.3 해외여행을 위한 의료보험

의료보험 증권의 보유는 특정 국가들의 방문을 계획하는 러시아 국민들에게 필수 조건이라 할 수 있다. 현재 의료보험 증권의 소지를 요구하는 국가들로는 오스트리아, 벨기에, 그리스, 덴마크, 아이슬란드, 스페인, 이탈리아, 룩셈부르크, 네덜란드, 노르웨이, 포르투갈, 프랑스, 독일, 핀란드, 스웨덴, 이스라엘, 리투아니아, 에스토니아, 체코가 있다. 이 밖에 다른 여러 국가들이 이 같은 요구기준의 도입 여부를 놓고 논의 중에 있다. 러시아 국민들이 상기 국가들의 방문을 위해 비자 신청을 할 경우, 방문 예정기간이 유효기간에 포함되어 있는 의료보험 증권을 함께 첨부하여 제출하여야 한다.

상기 국가들 이외의 나라를 방문하고자 하는 러시아 국민의 경우, 의료보험 가입 여부는 당사자가 자율적으로 결정할 수 있다.¹³

¹² <공중위생 및 보건(Общественное здоровье и здравоохранение)>, O.P. Shepin, V.A. Medic(O. П. Щепин, В. А. Медик) – 2011

¹³ 러시아 연방 영사과 운영 포털사이트에서 발췌: <http://www.kdmid.ru>

2.1.4 저축성 생명보험

저축성 생명보험은 계약조건에 따라 일정기간 동안 피보험자가 보험료를 저축형태로 납입하는 형식의 보험이다. 보험사는 피보험자로부터 받은 보험료를 효율적으로 투자하여 이자로서 추가적인 수익의 발생을 보장할 의무(지속적인 물가상승 시 수익금액에 이를 반영할 의무 또한 포함됨)를 가지며, 사망·상해 등 보험사고의 성립 시 계약에 따른 액수의 보험금을 지급할 의무를 가진다. 보험금은 보험사고 발생 시 피보험자가 납입해온 보험료의 누적액에 상응하여 지급되거나, 계약에 따라 일정기간(연차)에 맞게 보험금액을 조정하여 보험사고의 발생 시 전액을 피보험자에게 지급할 수 있다. 저축성 생명보험에서 계약의 만기 시 피보험자는 보험료의 원금 반환과 이자의 지급을 보장받는다.

2013년 통계에 따르면 러시아 내에서 활동하는 생명보험사는 50개 이상이며, 본 분야의 시장전체 수익 및 매출규모가 수십억 루블 단위로 형성되고 있는 현 추세는 해당 유형의 보험 분야에 대한 수요가 러시아 국민들 사이에서 크게 증가하고 있음을 말해주고 있다.

러시아의 생명보험 분야에서 선두적 입지를 점하고 있는 업체들은 다음과 같다:

1. <Renaissance Zhizn> - 보험료 징수 총액에서 전체 시장의 24,52%, 계약 성사 건수에서 전체의 40%를 점유하고 있음
2. <Alpha Strakhovanie - zhizn> - 보험료 징수 총액 및 계약성사 건수에서 각각 전체 시장의 12,67%, 17%를 차지하고 있음.
3. <Russkii Standard Strakhovanie> - 계약 성사 건수에서 전체 시장의 12,75%를 차지.
4. <ROSGOSSTRAKH Zhizn> - 계약 성사 건수에서 전체 시장의 6,43%, 보험료 징수 총액에서 전체 시장의 9,24% 점유.
5. <Sberbank strakhovanie> - 보험료 징수 총액 및 계약 성사 건수의 시장 점유율에서 각각 10,67%, 0,41%를 기록하고 있음.

이처럼 본 분야에서 높은 시장 점유율을 차지하고 있는 상기 업체들은 다음과 같은 공통점들을 가지고 있다:

- 저축성 생명보험의 계약기간을 최소 5년부터 최장 50년까지로 하고 있다.
- 보험 계약자의 기본 연령대는 17-70 세이다.
- 투자성, 저축성, 위험부담성 계약 등 선택 가능

- 사망한 피보험자가 보험금의 수령자가 아닌 경우, 당사자의 사망 이후에도 당해 저축성 보험에 대한 납입지속 가능
- 아동을 대상으로 한 장기(10-20년) 저축성 보험상품 보유
- 보험 고객에 대한 24시간, 전세계 지원
- 저축성 생명보험료에 대하여 월별, 분기별 또는 연도별 납입제 시행¹⁴

¹⁴ <http://wealthchase.com/investicii/raznoe/uspeshnye-kompanii-osushhestvlyayushhie-straxovanie-zhizni-stoimost-vidy-osobennosti-straxovaniya.html>

2.2 의료보험 서비스를 제공하는 주요 보험사 포트폴리오

2.2.1 <MAKS-M>사

본 사 : Moscow, Kashirskii highway, 78/1

Tel. : +7 (495) 786-45-31

Website : <http://www.makcm.ru>



<MAKS-M>사는 러시아 의무 의료보험 분야에서 선두적 입지를 확고히 하고 있는 비공개 주식회사 형태의 보험사로서, 러시아 내 28 개 연방주체에 걸쳐 2 천 4 백만 명의 국민을 보험 계약자(의료보험을 포함한 전체 보험 부문)로 두고 있다. 연방 보험 감독청(ФССН)의 자료에 따르면 <MAKS-M>은 러시아 내 보험사들 중 실적 1 위를 기록하고 있다. 또한 러시아 내 각지에 500 개 이상의 지점을 보유하고 있으며, 총 직원 수는 1,500 명 이상이다.

시장 점유율에서는 동업계 경쟁사들인 <ROSNO-MS>와 <Gazprommedstrakh>를 앞지르며 14,43%를 기록하고 있다.

<MAKS-M>은 '모스크바 의료보험 조직협회(MAMCO)'의 회원사이며, 본 협회의 회원으로서 '지역간 의료보험자 연합(MCMC)'에도 소속되어 있다. 본사는 윤리적 경영을 기반으로 한 서비스를 제공하는 업체로 공식 인정받아 정부가 관리하는 '윤리적 서비스 제공업체 연방 등재부'에 기록되었으며, 제공하는 서비스의 수준이 국가 표준에 부합함을 인증하는 '국제 투자 컨설팅 센터(МЦИК)' 인증서를 발급받은 바 있다.

지난 1994 년 처음으로 의료보험 서비스를 시작한 <MAKS-M>은 2013 년 연말 기준으로 의료보험 부문에서 1 천 980 만명의 국민을 보험 계약자로 두고 있으며, 시장 전체의 12,5%를 점유하고 있는 것으로 집계되었다. 또한 2013 년도 본사는 사상 처음으로 1,450 억 루블에 달하는 의료 보험료를 달성했다.

전국 25 개 연방주체들 내 의료기관들에 의료지원비로 지급된 총 금액은 1 천 390 억 루블을 기록했다.

<MAKS-M>은 업계에서 처음으로 계약에 기반한 서비스 제공환경의 구축과 보험 계약자들에 대한 정보의 데이터베이스화, 그리고 보험에 기반한 의료지원의 경제적 표준을 체계화시킨 선구적 업체라 할 수 있다.

2.2.2 <Renaissance Zhizn> 사

본 사 : Moscow, 115114, Derbenevskaya nab., 7/ 22

Tel. : +7 (495) 981-2-981 / +7 (495) 589-1865

E-mail : client@renlife.com

Website : <http://www.renlife.com>



<Renaissance Zhizn>은 임의적 보험, 저축성 생명보험, 위험 부담형(주: 러시아권 내에서만 통용되는 개념의 보험) 보험 등 넓은 범위의 보험 서비스를 고객들에게 제시하고 있다.

<Renaissance Zhizn>은 2004 년 설립되었으며, <Sputnik> 그룹을 주주사로 두고 있다. 설립 이래 지난 10 년간 빠른 성장세를 보이며 자국내 생명보험 분야에서 주요 업체로 자리잡았다.

현재 <Renaissance Zhizn>은 전세계에 60 여 개의 지점을 두고 있다. 지난 3 년간 보험료 징수 총액 규모는 19 배 증가하여 2011 년 11 억 2 천 8 백만 루블에서 2013 년 213 억 2 천 4 백만 루블을 달성하였다(러시아 생명보험 부문 1 위).

본사가 제공하는 의료보험 상품은 다음과 같다:

<Медицина без границ(국경없는 의료지원)>, <Подари жизнь(삶을 선물하라)> <Семья(가족)>, <Будущее(미래)>, <Дети(어린이들)>, <Защита(보호)>, <Защита Экспрес(보호-Express)>, <Platinum Life>.

이 중 해외여행객을 대상으로 하는 의료보험 상품은 <Медицина без границ(국경없는 의료지원)>이며, 다음과 같은 의료서비스를 포함하고 있다:

- 환자별 최적화된 치료법을 고려한 해외치료 알선
- 질병 분야별 전문의를 통한 치료
- 입원수속 과정 지원
- 항공권 및 숙박 예매
- 환자의 치료에 필요한 모든 정보 및 기록을 준비하여 담당 의사에게 전달
- 치료 관련 통역 및 전화상담 서비스
- 치료과정 전반에 대한 지속적 관리
- 치료과정과 관련한 정보 및 소식을 당사자와 가족/친인척에게 지속적으로 제공
- 보험금의 범위 내에서 의료비용 조정

보험사고 해당 질병:

제어가 불가능한 악성세포 증가로 인한 백혈병, 육종, 림프종(피부 림프종 제외)을 포함한 종양질환의 치료.

- 관상동맥우회술
- 심장판막 이식 또는 복구 (1 부분).
- 생존 기증자로부터의 장기 이식/골수이식

보험적용 범위에 대한 예외사항:

- 이미 일어났던 증상/질병이거나 그러한 증상의 영향이 보험계약이 이루어지기 전까지 10 년간 지속된 경우
- 이미 진단이 이루어졌던 증상/질병이나, 최초 증상(진단)이 환자(피보험자)의 진료기록에 기입된 시점이 보험계약 이후 180 일 이내였던 질병의 경우(첫 1 년의 경우에만 해당)
- 실험적 치료 또는 비전통 의료에 해당하는 경우
- HIV/에이즈 관련 질병
- 장기이식으로 야기된 모든 질병

보험금:

- 25 000 000 루블 / 500 000 유로 – 보험증권 유효기간 전반에 대한 한도
- 12 500 000 루블 / 250 000 유로– 보험증권 1 년에 대한 한도
- 250 000 루블 / 5 000 유로– 피보험자 및 동행자 1 명에 대한 여행경비
- 250 000 루블 / 5 000 유로– 피보험자 및 동행자 1 명에 대한 생활비(하루 기준 10 000 루블/ 200 유로까지)

연령제한: 최소연령 18 세, 최고연령 64 세. 계약만료 시점에 85 세 이하여야 함.

보험 기간: 1 년(연장 가능)

의료 서비스 적용 범위: 미국, 러시아를 제외한 전세계

계약 화폐: 루블, 유로

서비스 업체:

의료관련 상담: Best Doctors

치료과정: InterConsultationSM

의료관리: FindBestCareSM

2.2.3 <LDM-Medical assistance limited>사

Tel. : +7 (495) 725 04 94

Website : <http://ldm-assistance.com>



<LDM-Medical assistance limited>(LDM Assistance)는 여행자를 위한 임의적 의료보험 서비스를 전문적으로 제공하고 있다. <LDM Assistance>는 러시아, 터키, 튀니지, 이집트, 인도, 태국, 베트남, 그리스, 스페인, 안도라 및 도미니카 공화국에 대표사무소를 두고 있다. 세계 각지의 의료기관, 보험사, 여행사들과 협력관계를 구축하고 있으며, 세계적인 대규모 병원 및 클리닉들 또한 파트너로 두고 있다.

높은 전문성을 보유한 인력을 통해 24 시간 의료지원 및 응급후송 관련 서비스가 신속히 이루어지도록 있으며, 전문의들을 통한 전화 진료상담 서비스 또한 마련되어 있다.

또한 대규모의 해외 여행객 확보체계를 구축해 두고 있어, 이를 기반으로 각 의료기관들과 협력 시 보다 낮은 가격대의 서비스를 제공받고 있다. 본사는 이집트의 후르가다 시와 샴 엘 세이크 시에 자체 입원시설을 갖춘 병원들을 보유하고 있다.

<LDM-Assistance>는 해외여행을 계획하는 고객들에게 의료지원과 법률적 지원을 동시에 제공하는 유일한 보험업체이다. 본사는 해외 여행객들을 대상으로 법률 서비스를 제공하는 법무법인 <Liga zashity>사와 협력관계를 맺고 있다. <LDM-Assistance>는 이 같은 파트너십을 기반으로 자사 해외 여행객들에게 발생하는 법률적 문제들에 대한 지원 서비스를 제공하고 있다.

<LDM-Assistance>사는 다음과 같은 서비스를 제공한다:

- 보험 계약자에 대한 의료지원
- 응급 치과치료 지원
- 응급 후송 서비스 지원
- 응급 구조 서비스 지원
- 사후 시체 인도 지원
- 수색구조 지원
- 여행 중 보험상황 발생 시 피보험자의 미성년 자녀에 대한 귀국(귀가) 지원
- 여행 중 응급상황 발생 시 피보험자의 친인척 방문 지원
- 법률적 도움 지원
- 세계 각지에서 각종 세미나, 포럼 등의 개최 지원

2.2.4 <Ingosstrakh>사

Moscow, Municipal Post Office-7, Pyatnitskii st., Bld. 12/2

Tel. : +7 (495) 959-4405 / +7 (495) 641-4114

E-mail : lingos@ingos.ru

Website : www.ingos.ru



<Ingosstrakh>는 지난 1947년 설립 이래 러시아 및 국제 시장에서 성공적인 활동을 이어오고 있다. 본사가 발행하는 보험증권은 세계각지에서 그 효력이 인정된다. 러시아 내에서는 310 곳의 도시들에 지점을 보유하고 있다. 본사 자산은 222억 9천만 루블(2014년 6월 40일 기준)에 달하며, 여러 신용평가기관들로부터 금융안정성을 인정받고 있다.

<Ingosstrakh>사가 제공하는 의료보험 서비스는 다음과 같다:

- 의무 의료보험
- 임의적 의료보험
- 교통사고 대비 의료보험
- 생명보험
- 상해보험
- 국제 보험 프로그램

여행자를 위한 의료보험은 다음과 같은 상황들을 포함한다:

- 예기치 못한 의료상황에 대한 비용
- 상해사고
- 여행 중 운송사에 맡긴 짐 분실 사고
- 해외여행 취소 또는 일정변경에 따른 위약금 등의 비용 지급
- 해외여행 시 현지에서의 제 3자에 대한 책임보험

이 밖에 본사의 <Ingosstrakh Exclusive> 프로그램은 세계적인 의료보험사인 <Bupa International>을 통한 국제 의료보험 서비스를 제공한다.

본 국제 의료보험 증권을 구매하는 고객은 해외여행 중 <Bupa International>과 협력관계에 있는 전세계 7,500여 개의 의료기관들에서 의료지원을 받을 수 있다. <Bupa International>은 60년의 역사를 가진 유럽형 의료보험 전문업체로서 전세계 190여개 국에서 800,000명 이상의 고객을 보유하고 있으며, 일반적인 의료보험 상품들이 다루지

않는 넓은 범위의 의료서비스를 제공하고 있다. 국제 의료보험 증권에 대한 보험금은 피보험자 1인 당 연간 최대 2백만 미화 달러까지 지급된다.

본사가 발행하는 보험증권의 특징은 다음과 같다:

- 세계 각국 주재 영사관을 통해 그 효력의 유효성이 인정된다.
- 여행 일정의 변경 또는 취소 시 보험증권의 기간을 변경하거나 위약금 없이 취소할 수 있다.
- 단기/복수, 관광/출장, 해외/국내, 스포츠활동/고위험 업무관련 여행 등 모든 유형의 여행에 대하여 적용이 가능함.
- 여행 중 응급도움이 필요한 경우 본사 24 시간 서비스 센터에 연락함으로써 해결 가능.
- 여행 중 현지에서 장기 입원치료가 요구되는 상황이 발생할 경우, 본사의 <Ingosstrakh Exclusive> 프로그램을 통해 자녀의 귀국과 향후 친인척의 현지병원 방문 비용을 지급함.
- 여행 중 건강 관련 문제로 긴급 귀국이 요구되는 상황 발생 시 당사자를 본국 내 자택 또는 병원까지 후송; 관련 비용 지급.

2.2.5 임의적 의료보험 상품을 제공하는 보험사들의 연락처 정보

아래의 표에서는 현재 러시아 내에서 활동하고 있으며 2013년 기준 보험업계 순위 상위권에 랭크되어 있는 임의적 의료보험 프로그램 제공 보험사들의 목록과 연락처 정보를 확인할 수 있다.

표 35. 임의적 의료보험 상품 제공 보험사 목록

순서 (러시아어 알파벳 순)	보험사	의료보험 상품	본사 연락처 정보
1	<AlphaStrahovanie>	의무 의료보험 임의적 의료보험 해외 여행자 보험	Moscow, Shavolovka st. Bld. 31 B Tel.: +7 (495) 788-09-99 E-mail: sales@alfastrah.ru Website: http://www.alfastrah.ru/
2	<Allianz>	임의적 의료보험 응급의료 지원	Moscow, Ozerkovskaya naberezhnaya, Bld. 30 Tel: +7 (495) 232 3333 E-mail: info@allianz.ru Website: http://www.allianz.ru/
3	<ASKO-Peterburg>	의무 의료보험 임의적 의료보험 해외 여행자 보험	St. Petersburg, Gagarin ave., 1 Tel.: +7 (812) 244-64-04 Website: http://www.ask-spb.com/
4	<ASKO Insurance Group>	의무 의료보험	Naberezhnye Chelny, Vahitov ave., Bld. 24

Chapter 2. 의료보험 분야

순서 (러시아어 알파벳 순)	보험사	의료보험 상품	본사 연락처 정보
		임의적 의료보험 해외 치료 보험	Tel.: 8 (8552) 390-333, 392-392 E-mail: info@sgasko.ru Website: http://www.sgasko.ru/
5	<Gelios>	의무 의료보험 임의적 의료보험 VIP 임의보험 (해외 치료 보험) 해외 여행자 보험	Moscow yn. Zolotorozhskii Val., Bld. 32 Tel./Fax: +7 (495) 981-96-33 E-mail: company@skgelios.ru Website: http://www.skgelios.ru/
6	<DAR>	임의적 의료보험 해외 여행자 보험	Moscow, Protopopovskii lane, Bld. 19/13. Tel.: +7 (495) 221-01-21 E-mail: dar@sk-dar.ru Website: http://www.sk-dar.ru/
7	<ZHASO>	임의적 의료보험	Moscow, Dobroslovodskii st. Bld. 19 Tel.: +7 (495) 663-03-30 E-mail: zhaso@zhaso.ru Website: http://www.zhaso.ru/
8	<Investitii I Finansy>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Arkhangelsk, Lomonosov ave., Bld. 121 Tel.: +7 (8182) 65-01-55 E-mail: arhangelsk@sk-if.ru Website: http://sk-if.ru/
9	<Companion>	임의적 의료보험 상해보험	Samara, Gagarin st., Bld.141A Tel./Fax: +7 (846) 262-20-00 Website: http://companion-group.ru/
10	<Loid-City>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Havsky st., Bld. 18/2 Tel.: +7 (905) 763-92-85 E-mail: info@loid-city.ru Website: http://www.loid-city.ru/
11	<SK Yekaterinburg>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Yekaterinburg, Tveritin st., Bld. 34 Tel.: (343) 21-42-888 E-mail: ske@ske1.ru Website: http://www.ske1.ru/
12	<Megaruss-D>	임의적 의료보험 상해보험	Moscow, Rozhdestvenskii blvd., Bld. 14/2 Tel./Fax: +7 (495) 624-61-16 Website: http://www.megarussd.com/
13	<Moskovia>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Troitsk, Oktyabrskii ave. Bld. 3A Tel./Fax: (495) 777-70-18 Website: http://www.skmoskovia.ru/
14	<MSK>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow District, Balkhashiha, Zvezdnaya st., Bld. 8 Tel.: +7 (495) 529-20-15 E-mail: Msk_balashixa@mail.ru Website: http://www.sgmsk.ru/
15	<Mezhotraslevoi Strahovoi Centr>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Skakovaya st., Bld. 17/2 Tel.: +7 (495) 933-27-16, 945-26-36 Website: http://www.msins.ru/
16	<Nationalnaya Strahovaya Gruppa>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Mir ave., Bld.119/538 Tel.: +7 (495) 788 33 33 Website: http://www.nig.ru/

순서 (러시아어 알파벳 순)	보험사	의료보험 상품	본사 연락처 정보
17	<NASCO>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Kazan, Marshall Chuikov st., Bld. 2B. Tel.: +7 (800) 500-16-16 E-mail: info@nasko.ru Website: http://www.nasko.ru
18	<United Insurance Company>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Samara, Leninskii st.,168 Tel.: (846) 276-03-40 Website: http://www.osk-ins.ru/
19	<Pomosch>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Novyi Arbat ave., Bld. 14/1 Tel.: 8 800 505-58-88 Website: http://www.pomosch.com/
20	<PROMINSTRAH>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Komsomolskii ave., Bld.42 Tel.: +7 (495) 984-41-20 E-mail: info@prominstrah.ru
21	<Povolzhskii Strahovoi Alians>	임의적 의료보험 상해보험	Samara, 443110, Novo-Sadovyi st., Bld. 44 Tel.: (846) 373-46-18, 373-46-19 Website: http://www.psa-insur.com/
22	<RESO-garantiya>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Moscow, Nagornyi ave., Bld. 6, Tel.: +7 (495) 730-30-00 E-mail: mail@reso.ru Website: http://www.reso.ru/
23	<Sibirskii Dom Strahovaniya>	임의적 의료보험 상해보험 해외 여행자 보험	Kemerovo, Vesennyi st., 5 Tel.: +7 (3842) 36-10-23 E-mail: reklama@skds.ru Website: http://www.skds.ru/

2.3 주 결론

지난 수년간 진행되어 온 러시아의 사회경제적 환경의 재편과 맞물려 러시아의 의료보험 제도 역시 그 근본적 기능과 시행절차, 국민에 대한 사회적 보장의 조건 등에서 급격한 변화를 겪었다.

오늘날 러시아 국민의 의료 서비스에 대한 수요는 단순히 의무 의료보험에 기반하여 제공되는 무상 의료지원에 그치지 않고, 더 나아가 보다 높은 질적 수준과 접근 용이성이 보장된 의료서비스를 요구하는 경향을 보이고 있다. 이러한 정황과 맞물려 보험법의 개편에 따라 새로운 의료보험 규정이 공포된 이후 의료 보험사들의 업무수행 기준 또한 확고해졌다. 이에 따라 의료 보험사들은 고객들에 대하여 그들이 필요로 하는 보험 서비스의 유형, 질적 수준, 의료지원 조건, 의무의료 보험 증권의 발급 필요 여부 등에 대한 정보를 명확히 제공할 의무를 가지게 되었다.

새로운 보험법에는 몇가지 새로운 원칙들이 적용되었다. 우선, 무상 의료지원의 적용범위가 철저하게 거주등록 지역 내로 제한되었던 이전과는 달리 이제부터는 의무 의료보험의 증권을 통한 의료지원을 러시아 전역에서 받을 수 있게 되었다. 더 나아가 이러한 방식의 의료지원을 국영 또는 지자체 관할 의료기관 뿐만이 아닌 사립 병원들(단, 해당 기관이 의무 의료보험 제도 프로그램에 참여하는 경우에 한함)에서도 추가적 진료비용 없이 받을 수 있게 되었으며, 환자가 보험사, 의료기관 및 의사를 직접 지정할 수 있는 선택권도 생겨나게 되었다.

한편 자사 피고용자들에 대한 고용주들의 의료 보험증권 발행은 더 이상 이루어지지 않는다. 이제부터는 피고용자 개개인이 스스로 보험사를 선택하여 의료보험 프로그램에 들고 직접 보험증권을 발급받아야 한다. 단, 자사 고용인에 대한 고용주의 사회보장 및 의료보험 의무는 여전히 보존되는 것이므로 국민들은 상기한 의료 보험증권의 발급에 대해 아무런 비용을 지불할 필요가 없다.

다만 새로운 보험법이 새롭게 도입한 '의료기관에 대한 환자의 자율적 선택권'은 가까운 장래에 현실화 되기에는 어려울 것으로 보인다. 이는 환자가 의료기관을 선택할 수 있는 제도적 환경 자체가 구축되어 있지 않기 때문이다. 러시아 연방 보건부가 지정한 절차에 따르면, 러시아 국민에 대한 외래 의료지원은 국민 당사자의 거주지역 및 구역을 기준으로 정해진 의료기관에 의하여 이루어진다. 다시 말해 이러한 규정이 존재하는 한, 모든 환자들은 거주지에 따라 이미 지정되어 있는 의료기관에서 의무 의료보험에 대한 의료지원을 받을 수 밖에 없는 것이다.

보험사들의 경우, 새로운 보험법에 따라 그들의 기본적인 기능에 대한 의무가 다음과 같이 강화된다:

- 보험계약에 따라 의료기관들에 의하여 이루어지는 의료지원의 규모, 기간, 질적 수준 준수 여부에 대한 감리
- 예방진료 기관들이 제공하는 의료지원의 접근성에 대한 감리 및 의료지원에 대한 피보험자의 권리 보호
- 예방진료 기관들이 제공하는 의료지원에 대한 비용 지급

새로운 법에 따라 주간 및 주야간(24 시간) 입원치료 환경에 대한 책임감리 의무 이행량은 이전보다 2 배 늘었으며, 외래진료 기관에서 이루어지는 의료지원에 대한 감리 의무 이행량은 8 배까지 증가했다.

그 밖에 새로운 보험법에는 피보험자의 권리와 더불어 반드시 이행해야 하는 의무 또한 명시되어 있다. 특히 응급 의료상황을 제외한 모든 경우의 의료지원 신청 시 피보험자는 반드시 의무 의료보험 증권을 제시하여야 한다.

보험증권의 발급을 위해 모든 국민은 지정된 양식에 따라 보험사에 의무 의료보험에 대한 증권 발급에 대한 신청서를 제출하여야 한다. 관련법에 따르면 의무 의료보험 증권을 발급 받은 취업자는 향후 직장 이직을 하더라도 증권을 재발급 받을 필요가 없으며, 러시아 전역에서 제약없이 그 효력이 보존된다.

법이 규정하는 사회보험 기관의 주 목적은 국민 개개인에게 생활의 안녕과 향상된 수준의 삶을 영위할 수 있도록 하는 것에 있으며, 국민이 사회적 위험에 노출되었을 경우를 대비해 그에 대한 안전을 보장하는 것에 있다. 또한 러시아 내에 새롭게 도입된 보험법은 무상 의료지원에 대한 러시아 국민의 권리 보호와 보험자 및 피보험자의 의무 강화를 최우선 목적으로 하고 있다. 그럼에도 불구하고 다음과 같은 문제점들은 여전히 러시아가 향후 해결해 나가야 할 과제들로 남아 있다:

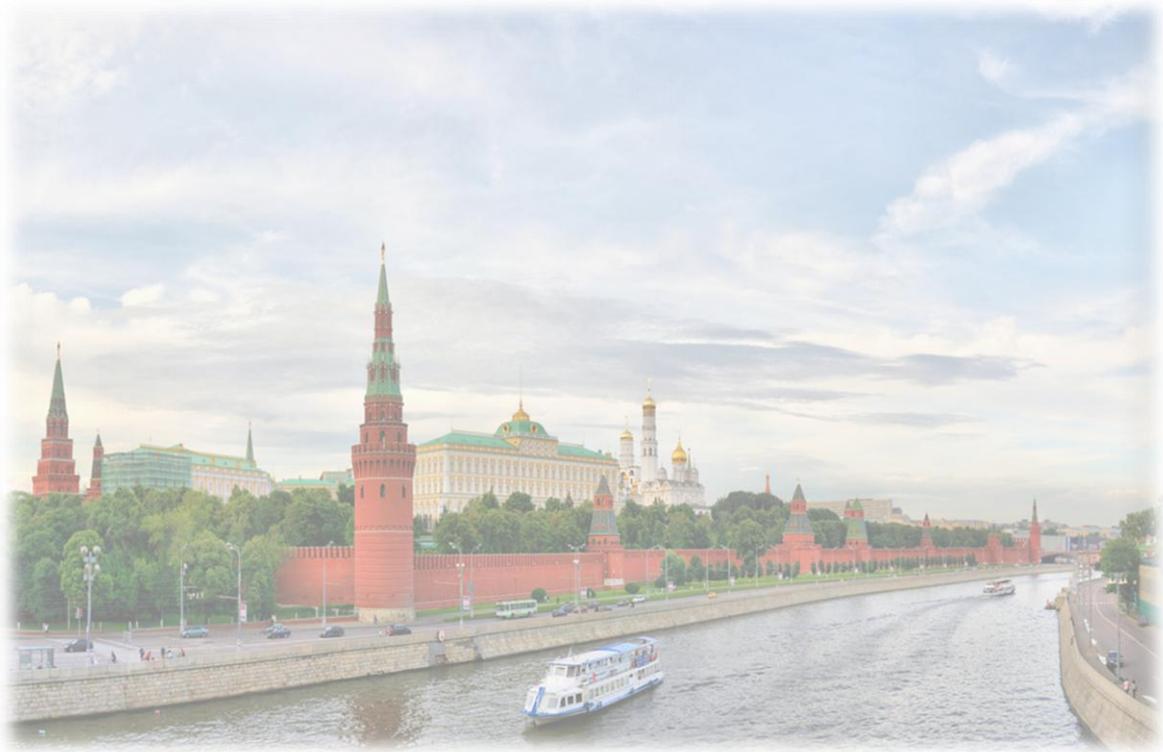
- 의무 의료보험 제도 내에서 스스로가 갖는 권리에 대한 국민들의 낮은 인식도
- 의무 의료보험 가입자들의 권리보호 실현 문제(이와 관련한 구체적인 법적 규제의 미비)
- 의무 의료보험 계약자들에 대한 의료기관들의 금전보상 체계 부재
- 의무 의료보험과 관련하여 환자 진단 및 치료법에 대한 러시아 내 단일 적용 기준의 부재

표 목록

표 34. 의무 의료보험 분야 내 자금 조달 및 운용 현황(2012년 기준).....	112
표 35. 임의적 의료보험 상품 제공 보험사 목록.....	122

Chapter III

의료관광 분야



3 러시아 연방 내 의료관광 분야의 발전현황 개요

오늘날 의료관광 산업이 전세계적으로 급격한 성장세에 있는 가운데, CIS 국가들의 의료관광 시장 또한 동일한 양상을 보이고 있다. CIS 국가들의 국민들이 해외 의료기관들에서 진료를 받는 이유는 대개 두가지로 나뉜다. 첫 번째로는 질병의 정확한 진단 및 건강검진을 하기 위함이며, 두 번째로는 높은 수준의 의료기술을 요하는 수술을 받거나, 현지의 의료진들로부터 더 이상 도움을 받을 수 없는 경우이다. 한편 오늘날 선진국들의 국민들이 치료를 위해 타 국가들을 찾는 이유는 대체적으로 자국 내 높은 의료비에 기인하고 있으며, 타 의료관광 유치국들의 상대적으로 저렴한 비용에 고효율적인 의료서비스와 각종 관광요소들을 함께 경험할 수 있다는 점 또한 결정적 요인으로 작용하고 있다.

가장 흔한 진료 부문은 종양학과, 심장학과, 정형외과, 신경외과, 부인과(비뇨기과)이다.

세계보건기구는 2022 년까지 관광분야와 보건의료분야가 세계 주요 산업으로 도약할 것이라고 전망하고 있다. 세계 의료관광 산업은 지난 2012 년 4 천억 달러 규모까지 성장했으며, 2015 년에는 5 천억 달러까지 확대될 것으로 보인다.

오늘날 빠른 속도로 발전하고 있는 일부 개발도상국들은 이러한 세계 의료관광 시장의 흐름을 잘 빠르게 파악하여 자국의 의료관광 분야 개발에 역량을 집중하기 시작했다. 그 결과 일례로 인도는 지난 2012 년 한 해 동안 유치한 해외 의료관광객 수가 17 만 5 천 명에 달했으며, 이듬해에는 20 만 명을 유치한다는 목표를 수립하였다. 2019 년 까지 인도 의료관광 시장은 19 억 달러 규모로 형성될 전망이다.

또한 오늘날 국제 의료관광 분야에서 가장 성공한 국가들 중 하나로 꼽히는 터키는 지난 2012 년 유치한 해외 의료관광객 수가 61 만 7 천 명에 달했으며, 이를 통해 42 억 달러의 수익을 남겼다. 2015 년까지 터키는 자국을 찾는 의료 관광객 수를 1 백만 명까지 늘리고 100 억 달러의 수익 달성을 목표로 하고 있다.

로이터(Reuters) 통신은 <Ipsos Public Affairs>사를 통해 24 개국에서 총 18 만 7 천 명을 상대로 국제 의료관광에 대한 여론조사를 진행하였다. <질병의 치료를 위한 타 국가 방문 의향 여부>에 대한 문항에 전체 응답자들의 36%가 '그럴 의향이 있다'고 대답하였으며, 18%는 '타국에서 훨씬 저렴한 비용으로 치료를 받을 수 있는 경우, 이 같은 방안을 진지하게 고려할 것'이라 답했다. 또한 '아마도'라는 응답은 30%, '그럴 의향 없음'을 답으로 내놓은 응답자는 전체의 16%에 불과했다.

한편 이 중 '진지하게 고려 중'이라는 응답을 내놓은 러시아인들은 전체 응답자 수의 32%로, 전체 설문 참여 국가들 중 인도(35%)에 이어 2위를 차지했다.

국민들이 <질병의 치료를 위한 타 국가 방문 의향 여부>에 대한 문항에 낮은 응답률을 보이며 자국 내 의료서비스의 비용과 질적 수준에 비교적 높은 만족도를 보인 국가들은 일본(전체 응답자 중 3%), 한국(5%), 스페인(7%), 프랑스(8%), 벨기에 및 스위스(9%) 등이었다.

해외에서의 치료에 대하여 가장 긍정적인 반응을 보인 36%의 응답자들 중 19%는 남성, 17%는 여성이었다. 또한 젊은 연령층과 중년층의 응답자들이 50대 이상의 응답자들에 비해 의료관광에 대하여 적극적인 반응을 보였다.

<Ipsos Public Affairs>사의 니콜라스 보이언(Nicolas Boyon) 부사장은 본 조사결과와 관련하여 “우리가 진행한 설문조사를 통해 오늘날 의료관광 분야가 대다수 국가들에서 긍정적으로 받아들여지고 있음을 알 수 있으며, 의료분야의 글로벌화로 각국 의사들의 입지는 예전만큼 안전하지만은 않게 되었다”라고 언급했다.¹⁵

3.1 러시아 연방 내 의료관광 분야 발전 상의 특성, 문제점 및 전망

러시아 연방 통계청의 자료에 따르면 관광을 목적으로 해외로 출국하는 러시아 국민의 수는 연간 1천 5백만 명에 달하며, 그 중 의료관광객들의 비율은 1% 불과하다. 그리고 그들이 해외에서 의료비용으로 지출하는 소비액은 10억 달러에 달한다. 통신사 <Business-TASS>에 따르면 연간 러시아 의료관광객 수를 약 14만 명으로 추산하였을 때, 의료관광객 1인 당 평균 의료비용 지출 금액은 7,150달러이다.

2012년 상반기 러시아 국민들 사이에서 해외치료에 대한 수요는 전년도 동기간 대비 32%가 증가했다. 이 같은 변화는 러시아 환자들이 해외치료 관련 사이트들에서 작성한 치료 관련 문의 및 신청 건수에서 보여지고 있다.

오늘날 해외 의료기관들에 대한 수요 증가율의 연간 추이는 일찍이 전문가들이 전망했던 예상치(20-30%)를 웃돌고 있다. 2012년 1월부터 6월까지 러시아어권 최대 의료관광 정보 포털 사이트 중 한 곳인 www.treatment-abroad.ru를 통해 올라온 해외진료 문의 및 신청 건수는 매우 높은 증가율을 보였다.

¹⁵ 의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)> <http://www.treatment-abroad.ru/>에서 발췌

2011년 상반기 6개월 동안 해당 사이트를 다녀간 월 평균 8만 4천 명의 방문객들 중 0,1%에 해당하는 83명이 본 사이트의 온라인 진료신청 페이지를 통해 해외 의료기관을 선택한 것으로 나타났다.

2012년 상반기 6개월 간 해당 사이트의 방문자 수는 월 평균 11만 5천 명을(증가율 37%) 기록했으며, 본 사이트를 통한 진료신청 건수는 월 평균 110건으로 전년도 대비 32,5% 증가한 수치를 보였다. 해당 기간 동안 해외진료에 대한 본 사이트 방문자들의 관심이 가장 크게 나타난 시기는 4월이었다.

러시아 정보검색 포털사이트인 얀덱스(Yandex)의 2011년 통계에 따르면 매달 620만 명에 달하는 러시아어권 인터넷 사용자들이 건강관련 정보를 검색하는 것으로 나타났다.

이와 같이 최근 러시아인들 사이에서는 해외에서의 치료에 대한 인기가 지속적으로 상승하고 있다. 오늘날 러시아의 병원들은 수술비용 면에서 독일, 체코 및 기타 국가들을 방문하여 치료를 진행하는 데 소요되는 의료비 및 경비 등을 합한 금액과 별다른 차이를 보이지 않고 있다. 여기에 유럽 및 아시아의 의료관광국들은 최첨단 의료기술 및 설비, 최신 치료법과 품질인증을 획득한 안전한 의약품, 높은 수준의 의료인, 뛰어난 서비스, 현지 체류상의 편의성 등 러시아의 의료기관들이 제시하는 조건들과는 비교하기 힘든 강점들을 보유하고 있다.

또한 최근에 러시아인들 사이에서 새롭게 각광을 받고 있는 해외치료 부문은 요양/휴양성 의료관광이다. 오늘날 수준 높은 시설을 보유한 세계 여러 국가들의 요양·건강증진 센터들은 다양한 치료 코스들을 갖추고 있으며, 특히 그 중 스위스·독일·이탈리아·그리스는 온천 부문, 사이프러스·터키는 스파 부문, 그리고 크로아티아·불가리아 등은 휴양 부문에서 러시아 의료관광객들의 인기를 끌고 있다.

러시아 국민들이 해외에서 요양 치료를 받는 사례가 점차 늘어나고 있는 배경에는 해당 국가들이 잘 발달된 요양 및 휴양 시설과 쾌적한 공원 및 각종 자연보호구역, 안락한 숙박시설 등을 복합적으로 갖추고 있다는 점이 크게 작용하고 있다. 해외에서의 치료 및 휴양은 점차 일반 러시아 국민들에게도 접근성이 높아지고 있다.

한편 매년 러시아인들의 해외 치료가 증가하고 있는 현 추세에 대해 러시아 정부는 환영하지 않는 입장을 보이고 있다.

블라디미르 페도트킨(Владимир Федоткин) 러시아 연방 공산당 국회의원은 지난 2014년 초 자국의 공직자들이 해외에서 치료를 받는 것을 전면 금지시키는 법안을 제안하며 이러한 방안만이 러시아의 보건의료 분야를 되살릴 수 있는 유일한 대책이라고 피력했다. 러시아의 공직자·공무원들이 자국 내에서 이루어지는 치료과정을 몸소 경험한 후에야 비로소 현지 보건의료 분야에 대해 진정한 관심을 가지게 될 것이며, 이로서

수준높은 현지 의료인력의 양성과 의료서비스의 질적 향상에 노력을 쏟게 될 것이라는 것이 그의 주장이다. 세르게이 칼라시니코브(Сергей Калашников) 러시아 연방 하원 보건의료위원회 위원장은 오늘날 국가 내에서 일어나고 있는 문제점들은 사회적으로 가장 높은 위치에 있는 이들이 직접 경험을 해야만 해결될 수 있다며 상기 법안의 제안을 지지하는 입장을 보였다.

하원 건강보호 위원회의 위원인 올렉 쿨리코브(Олег Куликов) 또한 러시아 관료들의 해외치료를 금지하는 방안만이 자국 보건의료 분야의 성장을 촉진시킬 수 있는 유일한 길이라고 피력했다.¹⁶

한편 이들이 추진한 ‘공무원들의 해외치료 금지 법안’은 러시아 국민의 생명보호에 대한 헌법 상의 권리를 침해하는 바, 통과되지 못했다.

이 밖에도 러시아 정부는 오늘날 러시아 일반 국민들의 해외치료를 목적으로 한 대거 출국 현상에 대해서도 불만의 목소리를 높였다. 지난 어린이 보호의 날 공식석상에 모습을 드러낸 골로제츠(Голодец) 러시아 연방 부총리는 러시아 보건부에게 오늘날 자국 내 자선단체들이 자국민들을 위한 해외치료 기금 모금을 위해 벌이는 캠페인 행사를 적절히 규제할 것을 주문했다.

이날 골로제츠 부총리는 모스크바에서 개원된 러시아 과학 아카데미 부속 소아과 및 소아외과 의료센터를 방문하여 둘러보던 중 이 같은 발언을 했다. 부총리에 따르면 오늘날 많은 자선단체들은 자국 내에서도 환자들이 매우 높은 수준으로 의료지원을 받을 수 있는 질병까지 굳이 해외에서 치료받도록 하기 위해 기금을 모금하고 있다고 지적했다.

부총리는 해당 석상에서 "현재 이루어지고 있는 해외치료 기금 모금 행사들에 대하여 철저한 모니터링을 실시해야 한다. 누구로부터 돈을 모금하는지, 어느 소속의 어떤 의사가 환자에게 대한 해외치료 승인서를 작성해 주고 있는지 등을 감시하고 규제하여야 한다" 라고 스크보르초바(Скворцова) 러시아 연방 보건부 장관에게 말했다. 이어 부총리는 "오늘날 우리나라는 수준높은 의료 시스템을 구축하였고, 사실상 모든 유형의 의료지원이 러시아 내에서 이루어질 수 있다고 자신있게 얘기할 수 있다. 대다수의 수술 결과들은 유럽 국가들의 의료기관들보다도 더 높은 수준으로 나타나고 있다" 고 발언했다.

골로제츠 부총리는 국내에서 치료가 가능함에도 소아 환자들을 외국 의료기관들로 송출하는 단체들의 행태에 대해 러시아 보건부가 신속한 조치를 취할 것을 촉구했다.

한편 보건부 소속 소아 종양학자 블라디미르 폴랴코브(Владимира Полякова)가 일찌기 국내 환자들의 해외치료가 러시아의 의료분야를 모욕하는 행위이며 "종양질환을 앓는

¹⁶ 언론지 <이즈베스치야(Известия)>에서 발췌 <http://izvestia.ru/news/570781>

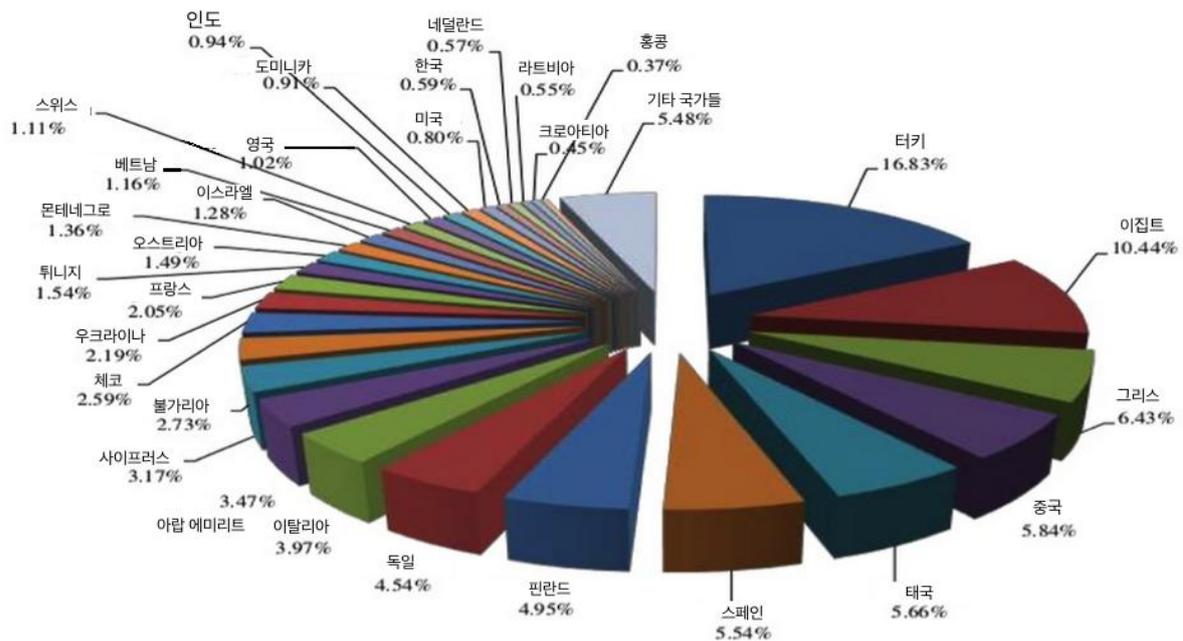
어린이 환자들의 해외송출은 '비겁한 편법 행위'라 발언한 것을 두고 사회적인 과문이 인 바 있다. 이 같은 그의 발언은 여론으로부터 큰 비난을 불러 일으켰다. 여배우이자 복지재단 <Give Life(Подари жизнь)>의 공동 창립자인 출판 하마토바(Чулпан Хаматова)는 이 같은 발언에 대해 러시아 중앙질환 환자들의 해외 송출은 '비겁한 편법 행위'가 아닌 생명을 살리는 유일한 방법이라고 반박한 바 있다.¹⁷

¹⁷ 언론사 <BD(BD)> 보도자료 <http://www.baikal-daily.ru/news/19/90886/>

3.2 러시아 연방 의료관광 분야 발전 동향에 관한 통계자료

러시아 연방 통계청의 자료에 따르면 2013년 러시아 국민들의 해외여행 건수는 5천 4백 6만 9천 회에 달했으며, 이는 전년도 대비 13% 늘어난 수치다. 이 중 러시아인들의 관광을 목적으로 한 출국 횟수는 1천 8백 29만 2천 회로, 2012년 대비 19,3% 증가했다. 이 같은 수치는 지난 5년 간의 평균치인 11%를 크게 웃도는 것이다.

다이어그램 3.1 러시아 국민들이 관광을 목적으로 방문하는 국가들(2013년 기준)



출처: 러시아 연방 통계청 자료

지난 2010년부터 러시아인들 사이에서 관광지로서 가장 인지도가 높은 국가들의 목록에는 4년째 특정 나라들이 고정적(내부 순위에는 소폭의 변동사항 있음)으로 올라있다. 상기 다이어그램 자료는 2013년 결산 기준에 근거하고 있다.

2013년에는 러시아 국민들의 해외관광 관련 통계 최초로 그리스, 태국, 스페인 등 3 국가들이 동시에 러시아 관광객 1백만 명을 넘어섰다. 또한 지난 2012년에는 7위에 머물러 있던 그리스가 처음으로 러시아인들의 인기 관광 국가 3위권에 들어섰다(러시아 관광객 증가율 70%).

한편 터키는 러시아 관광객들의 인지도에서 1위를 차지하였다. 터키를 찾는 러시아 관광객의 증가율은 2010년 20,4% 기록한 이래 2011년에는 13,3%, 2012년에는 6,2%까지 하락한 바 있다. 한편 2013년에 해당 수치는 다시 상승세를 보이며 22,4%를 기록했다. 이는 해당 년도 하반기에 일어난 이집트 사태의 반작용 효과로 인한 현상으로 해석된다.

터키가 독보적인 선두를 차지하고 있는 가운데 이집트는 상위 10 개국 중 2 위를 기록했다. 2013 년 결산 통계에서 이집트는 전년도와 비교시 순위 상의 하락은 면했지만 인지도 수치에서는 상당한 하락세를 보였다. 지난 2012 년 이집트는 관광객 증가율에서 31%를 기록했지만 2013 년에는 그 수치가 0,14%에 불과했다. 이러한 관광객 증가율의 정체는 2013 년 하반기 이집트 내 카이로 및 타 도시들에서 시작된 반정부 시위와 함께 그 조짐을 나타낸 바 있다.

한편 본 통계에서 3 위를 차지한 그리스에 이어 태국은 2013 년 러시아 관광객의 증가율에서 17%나 상승했지만 전년도에서 한단계 떨어진 5 위를 기록했다. 스페인은 사상 최초로 러시아 관광객 수 백만 명을 기록, 28%의 증가율을 보이며 6 위를 차지했다. 이 같은 스페인의 약진은 러시아인들을 대상으로 한 전폭적인 복수비자 발급정책에 기인한 것으로 해석된다.

한편 중국은 상위 10 위권에 랭크된 국가들 중 유일하게 2013 년 러시아 관광객 수 통계에서 20%의 하락률을 보였다. 중국은 2012 년에도 11,5%의 러시아 관광객 수의 감소율을 기록한 바 있다. 이러한 급격한 인지도 하락의 배경으로 관광업계 관계자들은 최근 중국 내의 물가상승에 따라 러시아 관광객들과 사업자들에게 중국이 더 이상 가격적인 메리트를 제시하지 못하고 있는 점을 들었다. 이 같은 문제는 항공권 비용부터 중국 내 물가, 서비스 비용 전반에 걸쳐 나타나고 있다. 가령 현재 중국 현지 호텔 숙박 비용의 경우 2-3 년 전과 비교 시 1,5-2 배 가량 가격이 비싸다. 이제 중국은 러시아 관광객들에게 점차 가격적으로 부담스러운 관광지가 되어가고 있는 것이다.

러시아 관광객들의 인지도에서 상위 30 위를 차지하고 있는 국가들 중 러시아 관광객 수 추이에서 하락률을 보인 국가들은 중국과 크로아티아 뿐이었다. 크로아티아는 24,5%의 러시아 관광객 감소율을 보였는데, 이는 본국 정부가 최근 러시아인들에 대하여 비자 발급 정책을 도입한 것에 기인한다. 상기 두 나라를 제외한 타 국가들은 대다수가 큰 관광객 수 증가율을 보였다.

러시아 의료관광객들의 출국이 급증하고 있는 상위 10 국가들은 핀란드(76,5%), 그리스(70%), 홍콩(63%), 인도(58%), 사이프러스(43%), 베트남(42%), 튀니지(36%), 몬테네그로(29%), 불가리아(28%), 스페인이다(28%).

현재로서는 의료관광을 목적으로 출국하는 러시아 국민들의 수를 집계하는 정확한 공식 통계자료가 존재하지 않는 가운데 여러 독립 조사분석기관들이 발표하는 통계들은 서로 큰 불일치를 보이고 있다. 이 같은 현상은 해외로 나가는 러시아 국민들이 출국목적을 명확히 밝히지 않기 때문이며, 특히 이러한 경향은 건강진단, 단기성 치료, 미용(성형)치료 및 요양치료 등을 목적으로 하는 국민들의 경우 더욱 두드러진다. 또한 그 밖에도 많은

국가들이 러시아인들의 입국 시 비자를 요구하지 않는다는 점과 러시아 연방 관광부 또는 통계청 등의 국가기관들이 러시아 의료관광객들의 수를 집계하고 있지 않고 있다는 점도 정확한 통계자료 부재 요인의 일부로 작용하고 있다.

이러한 문제점들로 인해 러시아 내 여러 조사분석기관들이 발표하는 해외관광객 실태 관련 통계들은 각자 차이를 보일 수 밖에 없다.

모스크바에서 열린 기자회견에서 의료관광 분야 관계자들은 연 평균 러시아 관광객 수 중 의료관광객이 차지하는 비율은 1%를 넘지 않으며, 2010 년과 2012 년 그 수는 각각 1 만 2 천 명과 1 만 5 천 명을 기록했다고 발표한 바 있는 반면, 또 다른 한편에서는 의료 컨퍼런스 <메디치나-2012(Медицина-2012)>에서 대형병원 그룹인 <Medsis>사의 부사장 안드레이 로마킨(Андрей Ломакин)은 오늘날 해외치료를 위해 국외로 나가는 러시아인들의 수를 7 만-10 만 명 수준으로 추산했다.

3.3 러시아 국민들에 대한 국비 해외치료 지원 절차

오늘날 러시아 연방 보건부는 국비를 기반으로 한 해외치료 지원 프로그램을 마련해 두고 있으나, 그 폭이 매우 제한적이며 러시아 국민이 해당 지원을 받기까지의 과정과 절차 또한 불투명하다. 이에 러시아 국민들은 여건이 허락되는 한 스스로의 비용을 들여 국외 의료기관들에서 치료를 받는 방법을 택하고 있다.

2014년 6월 러시아 연방 보건부는 자국 내에서 치료가 불가능한 러시아 국민들이 해외 의료기관들에서 외래 및 입원 진료를 받을 수 있도록 하는 국제 환자송출 계약을 체결하였다.

현재 본 프로그램은 선천성 기형, 아동 대상 장기이식, 중증 면역결핍 장애, 일부 유전성 질환 등에 대한 지원을 포함하고 있다.

본 의료지원 프로그램은 계약 체결일로부터 30일 내에 이루어지며, 치료가 끝나는 시점을 계약 종료일로 한다.

의료비 중 일부는 선급금으로 의료기관에 지급되며, 나머지 비용은 환자의 치료 후 일시불 또는 15일 간 나누어 지급한다. 실 치료비가 견적보다 적게 나온 경우, 차액은 정부에 반환된다.

본 프로그램을 통해 해외 의료기관에서 치료를 받기 위해 환자는 직접 또는 법적 대리인을 통하여 해당 의료지원에 대한 신청서를 제출해야 한다. 또한 환자의 여권, 현지 국영병원에서의 진료기록과 당사자의 질병 치료가 러시아 내에서 불가능함을 증명하는 의료위원회의 추천서를 함께 제출하여야 한다.

러시아 연방 보건부에 대한 서류 발송은 신청자 당사자 외에도 당사자의 해외치료 필요 확인서를 작성하여 준 연방 의료기관이나 소재지의 보건 위원회가 대행할 수 있다. 한편 환자(신청자)의 해외치료에 대한 국비 지원 거부 가능 사유는 다음과 같다:

- 환자의 국적이 러시아가 아닌 경우
- 보건부가 신청서를 발송한 시점으로부터 30일 이내에 필수 제출 서류 중 한가지 이상을 미제출하였을 경우
- 해당 치료를 러시아 내에서 받을 수 있는 경우
- 환자 당사자(또는 법적 대리인, 위임인)의 해외치료 거부 시
- 해외 의료기관이 환자의 치료를 거부할 경우

심사는 서류제출 시점으로부터 근무일 기준 92일 이내에 이루어진다. 관련 서류의 등록은 근무일 기준 3일 이내에 이루어져야 하며, 등록 결과를 환자에게 2일 내로 통지해야 한다. 타 의료기관에서 추가적인 검사를 받아야 하는 경우 해당 과정은 20일 이내에

이루어져야 하며, 이때 러시아 연방 보건부 특별 심사위원회의 회의는 2 주 이상 연기(서류 제출 시점으로부터)될 수 없다.

환자가 제출한 신청서의 심사 현황에 대한 정보는 서면으로 받아보거나 공공 서비스 홈페이지(*gosuslugi.ru*) 또는 러시아 보건부 홈페이지에서 확인할 수 있다. 신청자는 신청서를 접수한 공무원의 부당한 처사나 해외치료 신청에 대한 거부 결정에 대하여 민원 제기를 할 수 있다.

러시아 연방 보건부에 따르면 지난 2011 년부터 2013 년까지 국비를 통해 해외에서 치료를 받은 환자 수는 총 27 명이었으며, 그 중 19 명은 아동환자였다.¹⁸

¹⁸ 언론지 <이즈베스치야(<Известия)> 웹사이트에서 발췌
<http://izvestia.ru/news/571516#ixzz3FQnNtvJh>

3.4 러시아 의료관광객들의 실태

지난 몇년간 러시아인들 사이에서 해외진료에 대한 관심과 인기가 매우 빠른 속도로 상승하고 있으며, 이제는 세계 각지의 우수 의료기관들과 재활센터들에서 치료를 받는 러시아인들을 심심치 않게 볼 수 있다.

또한 이미 오래 전부터 많은 국가들과 의료기관들이 러시아 의료관광 분야와 긴밀한 협력관계를 맺어 오고 있다.

시장을 효과적으로 개척하기 위해서는 잠재적 고객들을 잘 파악할 필요가 있다. 아직까지도 많은 국가들이 러시아 의료관광객들에 대한 정보를 갖추지 못한 상태이며, 러시아 환자들이 구체적으로 어떤 유형의 의료서비스를 원하는지, 또 그 비용으로는 어느 정도의 금액을 지불할 수 있는지를 알고 싶어 한다.

지난 2014년 3월 모스크바의 무역전시관 <찌쉴까(Тижинка)>에서는 수십여 국가들이 참가하고 3,500명 이상의 방문객들이 찾은 대규모 의료 박람회 <March Moscow Medshow>가 개최되었다. 해외에서의 치료를 관심사로 두고 본 박람회를 찾은 방문객들을 대상으로 아래와 같은 내용의 설문조사를 실시하였다. 응답자들은 다음과 같이 의료관광에 대한 문항에 대한 답변을 내놓았다.

해외에서의 치료 비용으로 예상하는 지출 금액

본 문항에 대해 11%의 응답자들은 25,000 유로를, 36%는 10,000-25,000 유로를 해외에서의 치료 비용으로 예상하고 있다고 답했다. 반면 응답자의 과반수 이상(53%)은 치료 비용의 한계선을 1만 유로로 잡았다.

치료를 위해 계획하고 있는 출국 시기

42%의 응답자들은 본 문항에 대해 출국 시기를 2-6개월 내로 잡고 있다고 답했다. 이는 러시아 의료 관광객들은 비교적 짧은 기간 안에 해외치료에 대한 결정을 내릴 수 있는 능력을 갖추고 있음을 말해주고 있다. 22%의 응답자들은 자신들이 만성질환에 시달리고 있으며, 여건이 허락되는 대로 외국을 방문하여 치료에 임할 계획임을 밝혔다.

오늘날 러시아에서 해마다 70,000명의 의료관광객들이 국외로 나오는 것으로 추산할 때, 그 중 15,000명 이상은 언제든지 해외에서 치료를 받을 준비가 되어있고 대부분 휴가, 경제적 여건 등 적절한 시기를 기다리고 있다는 결론이다.

해외에서 치료를 받고자 하는 질병

본 문항에는 63%의 응답자가 병의 진단과 그에 따른 치료를 목적으로 한다고 답했다. 즉 정확한 질병과 어떠한 치료를 받아야 하는지 모르는 상태에서 해당 질병의 진단을 받기 위해 외국 의료기관들을 찾는 것이다.

9%의 응답자들은 외과수술, 6%는 미용수술을 목적으로 하고 있다고 답했다.

한편 응답자의 7%는 치과 치료에, 15%는 스파 등 휴양 및 질병 예방성 의료관광에 관심이 있는 것으로 나타났다.

해외에서의 치료를 고려 시 가장 관심이 가는 국가

예전부터 러시아 해외 환자 송출에 있어 가장 오랫동안 최상위 순위권을 지켜 온 두 나라인 독일과 이스라엘이 본 설문에서도 선두를 차지했다. 독일과 이스라엘은 각각 32%와 22%의 지지율을 점하고 있는 것으로 나타났다.

이 밖에 러시아 국민들이 치료를 고려하는 국가로는 헝가리(6%), 스페인(5%), 스위스(5%), 체코(4%), 불가리아(3%), 터키(3%), 오스트리아(3%) 중국(3%) 등이 거론되었다. 전체 국가 수는 총 36 개로, 그 중에는 미국, 영국, 한국 등도 포함되었다.

<Moscow MedShow> 박람회 주요 방문 목적

국제박람회 <March Moscow MedShow>를 방문한 3,524 명을 대상으로 한 본 설문의 결과는 다음과 같다:

전체 응답자의 41%는 해외 의료기관들이 제공하는 의료서비스와 가격 등에 대한 정보를 당사들로부터 직접 받아보기 위해 본 박람회를 방문하였다고 응답했다.

17%는 특정 질병을 앓고 있는 케이스로, 자신들의 질병에 대한 치료를 받을 수 있는 해외 의료기관을 직접 물색하기 위해 본 박람회를 찾았다고 밝혔다.

또한 9%의 응답자들은 건강검진(*check-up*) 및 건강증진 프로그램에 관심을 두고 해당 박람회를 방문하였다고 응답했다.

한편 33%의 응답자들은 본 박람회를 단순히 직업적 관심에서 방문했다고 밝혔다.

응답자들의 연령대 및 성별

본 박람회 방문객들의 46%가 30-50 대의 연령대를 형성하였는데, 이는 중년 나이대의 중산층 국민들이 해외치료에 대하여 가장 높은 적극성을 나타내고 있다는 사실을 반영하고 있음을 알 수 있다.

또한 40%의 응답자들은 자신들의 연령대가 50 대 이상이라고 밝혔으며, 30 세 이하는 14%에 불과했다. 성별의 경우 전체 방문객의 58%가 여성이었다. 한편 전체 응답자 수는 422 명이었다.¹⁹

¹⁹ 의료 정보 포털 사이트 <MedBe>에서 발췌 MedBe.ru

3.5 러시아 국민들이 해외에서 가장 많이 치료하는 질병

오늘날 러시아 및 타 구 소련 국가들 내 의료수준의 낙후성은 수 많은 자국민들로 하여금 타국에서의 치료를 선택하도록 하는 가장 큰 요인으로 작용하고 있다.

러시아인들이 해외에서 가장 많이 치료를 받는 질병은 종양 및 혈액종양성 질환이며, 장기 이식 수술, 미용 성형 수술(비만치료 포함) 또한 많이 받고 있다. 그 밖에 정형외과, 심장외과 및 신경외과 부문도 러시아 환자들 사이에서 높은 수요를 점하고 있다.

또한 러시아 여성들은 임신관리 및 출산, 불임치료 등을 위해 해외에서의 진료를 택하는 경우가 많다.

마케팅사 <NexeN>은 의료정보 포털사이트 www.treatment-abroad.ru 의 방문자들이 해당 사이트에서 검색·조회한 관련 자료들을 기반으로 러시아인들의 질환별 치료 수요와 의료관광국 선호도에 대한 조사를 진행한 바 있다.²⁰ 본 조사결과 러시아 환자들 사이에서 가장 높은 치료 수요를 가진 질병은 종양 관련 질환으로 나타났다. 또한 대다수의 러시아 환자들 중 종양질환의 치료를 받을 국가로 이스라엘, 독일, 그리고 터키를 선호하는 것으로 조사되었다.

한편 정형외과 부문의 경우 러시아 환자들의 가장 큰 관심사는 인공관절 치환술에 집중되어 있으며, 그 중에서도 특히 무릎 인공관절 치환술에 대한 수요가 가장 높은 것으로 나타났다. 또한 상기 수술을 받을 국가들로는 독일, 이스라엘, 스페인을 선호하는 것으로 조사되었다.

남성질환의 경우에는 비뇨기계 질환 치료에 대한 수요가 높은 것으로 밝혀졌으며, 해당 질환의 치료를 위해 가장 선호되는 국가들은 독일, 이스라엘, 터키 3 국으로 조사되었다.

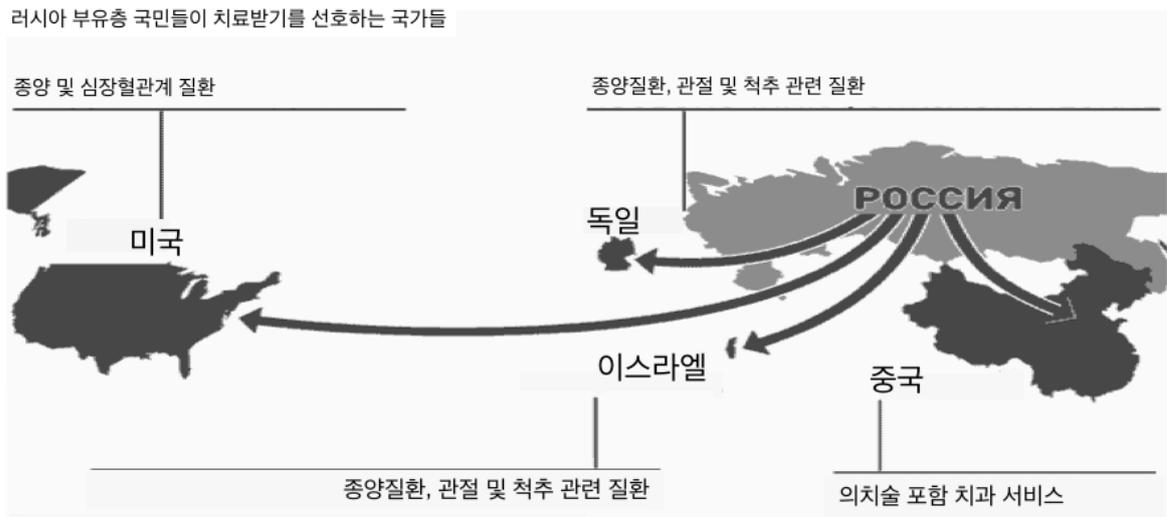
한편 러시아 여성 환자들은 부인과 관련 질병 중에서도 종양질환을 가장 흔한 비율로 앓고 있으며, 특히 자궁암과 난소암의 발병률이 높은 것으로 나타났다. 오늘날 많은 러시아 여성들이 이러한 질병들에 대한 치료를 받기 위해 여성 질환 전문 의료기관들이 있는 보양지들을 물색하고 있다.

심혈관계 질환 부문에서는 고혈압증 치료, 우회술, 최소침습 수술에 대한 관심이 가장 많은 것으로 나타났다. 이에 대한 치료 및 수술을 위해서 현재 가장 많은 선택을 받는 국가는 독일이지만, 근래 들어서는 리투아니아가 그 경쟁국으로서 새롭게 각광을 받고 있다.

²⁰의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
http://www.treatment-abroad.ru/tourism/russia_globalmedicaltourism/16381

언론사 <로시스카야 가제타(Российская газета)>가 러시아 의료관광 분야 발전 동향을 주제로 개최한 학술회에 참가하여 다양한 의견을 교환한 러시아 과학 아카데미 및 러시아 의학 아카데미의 전문가들은 사업가, 연예인 등으로 대변되는 오늘날의 러시아 부유층 국민들의 해외치료 실태를 거론한 바 있다.

해당 전문가들은 오늘날 러시아 부유층 국민들이 질병 치료를 목적으로 가장 많이 방문하는 국가들은 독일, 이스라엘, 미국, 그리고 중국인 것으로 분석했다.



출처: 정보 포털사이트 <로시스카야 가제타(Российская газета)> <http://www.rg.ru/>

해당 전문가들에 따르면 러시아의 부유층들은 종양질환의 치료를 위해 주로 독일·이스라엘·미국을, 관절 및 척추 관련 치료를 위해서는 독일·이스라엘을 찾으며, 심장혈관계 질환은 미국, 의치술을 포함한 치과 서비스는 중국에서 받는 것을 선호한다.

3.6 의료관광 유치국들에 대한 러시아인들의 선호도

최근 세계 각국의 의료관광객 실태에 대한 조사가 <VIVAI Software>사를 통해 진행되었다. 본 조사 결과에 따르면 러시아 의료관광객들은 해외치료를 위해 이스라엘을 가장 많이 선택하며, 이스라엘을 선택하는 러시아인들의 수는 러시아 전체 해외 의료관광객 수의 절반에 조금 못 미치는 비율을 차지하는 것으로 조사되었다. 이스라엘에 이어 가장 많은 러시아 의료관광객들을 유치하는 국가는 독일로 나타났으며, 러시아 전체 해외 의료관광객 수의 20%를 점하고 있는 것으로 드러났다. 그 밖에 최근에는 터키, 싱가포르, 프랑스 등이 러시아 환자들 사이에서 새롭게 각광받고 있는 의료관광 유치국들로 떠오르고 있다.²¹

의료정보 포털사이트 www.treatment-abroad.ru 에서 진행한 설문조사 결과에 따르면 본 사이트의 사용자들은 중증 질병에 대한 치료를 받고 싶은 국가로 한국, 일본, 그리고 스위스를 가장 많이 선택하였다. 특히 스위스의 경우 근래 들어 다양한 질병의 치료를 위한 국가로 인지도를 얻고 있으며, 그 밖에 리투아니아와 라트비아도 새로운 의료관광국으로 관심을 받고 있다.

요양 및 휴양성 치료 부문에서는 오래 전부터 동유럽 국가들이 변함없이 큰 인기를 유지하고 있다. 그 중에서도 특히 체코, 헝가리, 슬로바키아가 높은 인지도를 보유하고 있으며, 최근에는 오스트리아, 독일, 프랑스가 새롭게 각광받고 있다. 요양·휴양 기반 치료활동의 경우 하계에는 온천/광천수, 동계에는 스키 등의 휴양활동을 겸한 리조트에서의 요양이 인기를 끄는 등 계절적 특성에 따라 환자들의 수요가 뚜렷하게 갈리는 특징이 있다.

한편 러시아 내 부유층의 경우 뛰어난 기술력을 가진 스위스 의료진들이 제공하는 고액의 의료서비스를 선호한다.

그 밖에 전문가들은 오늘날 정부와 민영 의료계 간의 협력을 통해 자국 의료관광 분야를 키워가고 있는 동유럽 국가들에 대한 러시아 환자들의 관심이 상승하고 있다고 진단한다.

이미 언급된 바 있듯, 오늘날 해외치료를 택하는 러시아 국민들의 가장 흔한 질병은 고난이도의 수술을 필요로 하는 종양질환, 심장질환 등과 안과 관련 질병, 장기이식 등으로, 첨단 의료기술과 수술 후 전문적인 사후관리가 요구되는 부분에 집중되어 있다.

따라서 러시아 환자들이 해외 의료기관들을 선택할 때 가장 중요한 기준으로 삼는 부분은 높은 질적 수준의 의료서비스, 자국 의료기관들에는 없는 특정 서비스 및 의료지원, 그리고 직원들의 러시아어 구사 가능 여부 등이다.

²¹ hospitalscout.com 자료 발췌

Placidway 의 최신 보고자료인 <Medical Tourism Global Consumer Demand Survey>에 따르면 의료관광객들이 치료를 받을 국가를 선택하는데 소요되는 시간은 평균 90 일이다.

지난 10 년간 세계 의료관광 시장은 경쟁 없는 유망시장에서 환자 확보에 대한 경쟁이 매우 치열한 환경으로 탈바꿈하였다.

의료분야에 해박한 지식을 갖추고 있지 않은 일반인들의 입장에서 의료기관들의 의료기술과 의료인들의 전문성 수준을 판별하는 데에는 어려움이 따를 수 밖에 없으며, 이에 따라 일반인들이 치료를 받을 곳을 선택하는 데 있어 주요 기준점이 되는 것은 치료비용과 의료기관 및 국가의 지명도이다.

환자들은 해외 의료기관을 선택할 때 일차적으로는 보건의료 분야가 잘 발달한 경제 선진국들 위주로 물색을 하게된다. 이에 대한 가장 좋은 예로 독일을 들 수 있다. 한편 선진국들의 경우 대개 의료서비스에 대한 가격대가 높게 형성되어 있으므로 많은 환자들이 그 대안으로 의료관광 분야가 상대적으로 최근 발달하기 시작한 개발도상국들을 고려하게 되는 경우가 흔하다. 러시아인들이 이러한 대안으로 선택하는 국가들로는 터키, 폴란드, 체코 등이 있다.

의료관광 전문가 프라모드 고엘(Pramod Goel)의 자료에 따르면 잠재적 의료관광객은 가격, 국가의 지명도, 각종 보도자료 등을 거쳐 최종적인 선택을 하기까지 오랜 시간을 필요로 한다. 그에 따르면 잠재적 의료관광객은 자신에게 필요한 치료법이 자국 내에 존재하는 경우에도 우선 해당 치료법의 비용을 외국 의료기관들의 그것과 비교하게 된다는 것이다.

이미 언급된 바 있듯 잠재적 의료관광객이 자신이 치료를 받을 목적지를 최종 선택하기까지 소요되는 시간은 평균 90 일이다. 이러한 결정 과정에는 당사자의 연령, 사회경제적 지위, 교육, 학력, 지능 등 다양한 요소들이 결정적 요인으로서 작용한다. 상기 보고자료에 사용된 연구조사를 통해 잠재적 의료관광객이 젊은 층에 속할수록 최종 목적지(의료관광국 및 의료기관)의 선택에 앞서 최대한 많은 정보를 찾아보는 것으로 밝혀졌다. 또한 학력이 낮은 잠재적 의료관광객일수록 고학력자에 비해 최종 선택에 소요되는 시간이 단축되는 것으로 드러났다.

약 34%의 환자들은 해외치료에 대한 정보 검색을 최초로 시작한 이후 최종 목적지에 대한 선택을 내리기까지 1 달 이상의 기간을 소비하는 것으로 조사되었다. 또한 32%의 환자들은 그에 대한 기간이 3 개월, 23%의 경우에는 6 개월이 걸리는 것으로 나타났다. 한편 일부 잠재적 환자들의 경우 해외치료에 대한 최종결정을 내리기까지 1 년(6%), 1 년 이상(4%)이 소요되기도 하는 것으로 드러났다. 하지만 대다수 해외치료를 선택하는

환자들의 경우 최종 결정에 소요되는 기간은 평균 90 일로, 전체의 66%를 차지하는 것으로 조사되었다.²²

3.6.1 이스라엘의 의료관광 분야

지난 2006년 이스라엘은 1만 5천 명의 외국인 환자들을 맞이하였으며, 그들로부터 4천만 달러의 수익을 거두었다(Haaretz, 2008). 이듬해인 2007년 외국인 환자들을 통해 이스라엘이 얻은 수익은 5천만 달러로 늘어났다. 한편 지난 2011년 한 해 동안에는 국립 의료기관들이 외국인 환자들의 치료를 통해 거두어들인 수익만 6천 2백만 달러에 달했다(이스라엘 보건부 발표자료). 이는 전년도인 2010년 벌어들인 4천 3백만 달러에서 44% 증가한 금액이다. 2005년부터 2011년의 기간 동안 이스라엘의 국립 의료기관들이 외국인 환자들을 통해 벌어들인 수익은 7배 증가했다. 전문가들은 오늘날 이스라엘 의료관광 분야 전체가 얻는 연간 순수익을 1억 2천 5백만에서 1억 8천만 달러 규모로 평가하고 있다.

지난 2009년 이스라엘을 찾은 의료관광객들의 수는 2만 3천 명으로, 전체 관광객 수의 1%를 차지했으며, 이를 통한 수익은 자국 내 전체 서비스 수출액의 11%를 점한 것으로 조사되었다(이스라엘 관광부 집계). Knesset 정보분석 센터의 2012년 보고자료에 따르면 현재 이스라엘 보건부는 자국을 방문하는 외국인 환자들에 대한 정확한 통계를 제공하지 않고 있어 정확한 외국인 환자 수 파악이 어려운 실정이다. 이스라엘의 언론사들은 2010년, 2011년 기준 연간 이스라엘 입국 외국인 환자 수를 3만 명으로 추산하고 있다.

2009년 이스라엘 내 외국인환자 1인 당 평균 소비액은 4,777달러였으며, 일반 관광객 1인 평균 소비액은 1,083달러로 조사되었다(Jerusalem Post, 2012).

오늘날 이스라엘을 찾는 외국인 환자들 중 45%에서 50% 가량이 러시아, 우크라이나 및 기타 CIS 국가들과 동유럽권 국가들의 국민들이다. 이 같은 특정 지역 출신 환자들의 집중도는 비자면제 정책(러시아의 경우 2008년도부터, 우크라이나의 경우 2011년부터 이스라엘과의 비자면제 협정 발효)이 큰 역할을 하고 있다. 구 소련 국가들의 환자들에게 있어 이스라엘의 무비자 입국 정책은 큰 매력요소로 다가올 수 밖에 없는데, 서유럽 국가들이나 미국 국민들과는 달리 구 소련 국가 국민들은 같은 CIS 지역 국가들 간의 여행을 제외하고는 타 대다수 국가들을 방문하려면 반드시 비자를 발급 받아야 하기 때문이다.

²² 의료 정보 포털 사이트 <MedBe>에서 발췌 MedBe.ru

이스라엘은 오늘날 미국과 동일한 의료수준을 갖추고 있으면서도 비용면에서는 훨씬 저렴한 의료관광 유치국으로 자리잡고 있다. 구 소련 국가들 국민들에게 있어 의료관광 유치국으로서의 이스라엘의 강점은 현지 의료기관들에서 러시아어 지원이 가능하다는 점이다.

많은 외국 환자들이 이스라엘을 치료를 받을 국가로 선택하는 또 다른 주요 배경 중 하나로는 바로 성지로서의 이스라엘에 대한 인식, 즉 종교적 요인을 들 수 있다. 많은 환자들이 역사적 성지로 받아들여지는 이스라엘에서 치료를 진행함으로써 소위 '신의 가호'를 받는 듯한 느낌과 정신적·심리적인 평온감을 느낀다는 분석이다.

한편 이스라엘은 다음과 같은 3 가지 주요 요소를 통해 세계 주요 의료관광 유치국으로 자리잡았다:

- 세계 각국으로부터 뛰어난 전문성을 갖춘 의료인력을 기용하고 최첨단 의료기기를 갖추어서 높은 수준의 국가적 의료 시스템을 구축.
- 상대적으로 낮은 의료 서비스 비용. 타 선진국들과 비교 시 이스라엘 의료기관들이 제시하는 의료 서비스는 가격적 메리트를 갖추고 있음.
- 이스라엘 입국경로에 대한 용이성과 이스라엘 내 의료기관들에 대한 높은 접근성. 대다수의 항공사들이 이스라엘의 텔아비브 시 직항 노선을 갖추고 있으며, 이스라엘의 작은 영토와 잘 발달된 인프라에 힘입어 환자들은 손쉽게 원하는 의료기관에 접근할 수 있음.

이러한 특성과 더불어 높은 문화수준과 호텔·리조트 등 각종 휴양시설, 현지인들의 높은 영어 구사력, 높은 매력도의 관광지 등 외국인 의료관광객들이 필요로 하는 요소들을 두루 갖춘 덕분에 이스라엘은 세계 의료관광 시장에서 매력적인 국가로 자리잡고 있다.

오늘날 이스라엘을 찾는 외국인 환자들 중 80%는 암 질환의 치료를 위해 본국에 입국하는 것으로 조사되었다(Haaretz, 2012). 대다수의 민영 및 국립 의료기관들이 최첨단 의료설비들을 갖추고 있으며, 의료 생명공학 부문은 특히 높은 의료기술을 보유하고 있다. 이스라엘 내에서 JCI 인증을 획득한 병원은 총 12 곳이다. 이스라엘 내에서의 치료는 성지순례 등 종교문화적 관광과 사해(死海)에서의 건강증진성 관광 등과 결합하여 진행할 수 있다. 특히 사해 지역에서는 해당 지역만이 가진 자연환경적 특성을 이용하여 피부질환, 관절통증 등을 효과적으로 치료할 수 있는 요양·휴양 시설들이 구축되어 있다. 이처럼 높은 수준의 의료 시스템, 차별화된 치료환경, 뛰어난 지리적 접근성 등은 외국인 환자들 사이에서 이스라엘이 매력적인 의료관광국으로 각인되는 주요인으로 작용하고 있다.

특히 암 치료 부분에서 이스라엘의 인기는 매우 빠르게 상승하고 있는데, 이는 관련 의료기관들의 매우 잘 구축된 원격 정보지원 체계 덕분이다. 외국인 환자는 치료를 위한

출국에 앞서 자국 내에서 치료 준비에 대한 과정 전반 -진료 예약부터 사전 진단까지- 을 원격으로 진행할 수 있다. 사전 진단의 경우 향후 진료를 받고자 하는 의사를 선택하고 자국에서 받은 진료기록을 발송함으로써 진행할 수 있다. 해당 의사는 전달받은 환자의 진료기록에 근거하여 환자의 상태를 분석한 후 당사자가 필요로 하는 치료 프로그램을 제시하여 주며, 이로서 치료 비용에 대한 견적도 사전에 알 수 있다.

이스라엘에서의 암 치료는 상대적으로 짧은 기간 내에 95%라는 높은 완치율을 보인다. 이는 우선 풍부한 경력과 높은 기술력을 보유하고 의료인들을 대상으로 한 각종 국제학회 및 교육과정들을 통해 지속적인 전문성 강화에 매진하는 현지 의사들이 있기에 가능하다. 또한 세계에서 가장 높은 최첨단 의료설비의 보유량과 최고 수준의 기술인프라 또한 이를 가능케 해주고 있다.

한편 지난 2007년 이스라엘에서는 보건의료 체계에 대한 개혁이 이루어진 바 있다. 그 전에는 외국인 환자들이 지출한 치료비용에 따른 수익이 국가예산에 귀속되던 것에 반해, 개혁 이후에는 그러한 수익의 큰 비율이 의료기관들의 몫으로 남게 되었다. 이러한 정책의 도입은 이스라엘 의료기관들의 해외 의료관광객 유치량의 증가에 기폭제 역할을 하였다.²³

3.6.2 독일의 의료관광 분야

지난 2012년 <NeXeN>사가 러시아 및 타 CIS 국가들의 잠재적 의료관광객들을 대상으로 진행한 설문조사 결과, 독일은 27%의 지지율을 보이며 이스라엘(28%)에 이어 응답자들이 꼽은 가장 치료를 받고 싶은 국가들 중 2위에 올랐다.

독일을 방문하는 해외 의료관광객들의 수는 지속적으로 증가하고 있다. 지난 2004년 그 수가 5만 7백 명으로 집계된 것에 반해 2008년도에는 6만 7천 명으로 증가했다(*Federal Statistical Office* 집계).

2010년 독일 내 입원 외국인 환자 수는 7만 7천 명(국적을 밝히지 않은 외국인 환자 3천 6백 명 제외)으로 전년도인 2009년의 7만 5백 명에서 9.2% 증가한 것으로 조사되었다(*Jens Juszcak, the Department of Economics Bonn-Rhein-Sieg University of Applied Sciences, 2012*). 한편 외래 외국인 환자 수는 11만 5천 명이었던 것으로 나타났다. 독일의 의료기관들 내 전체 환자들 중 외국인 환자들이 차지하는 비율은 0.4%이며, 그 수는 지속적으로 상승세를 보이고 있다.

²³의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌 <http://www.treatment-abroad.ru/tourism/mednews/16843>

독일을 찾는 러시아 환자들의 수는 연간 57%의 증가율을 보이며 2004 년부터 2011 년의 기간 동안 총 400% 증가했다. 오늘날 독일 병원들의 86%가 자국 내 의료관광 시장에서 러시아 환자들이 가장 큰 비중을 차지하고 있다는 입장을 밝히고 있다. 2011 년 독일을 찾은 전체 해외 의료관광객 10 만 명 중 러시아인들에게 발급된 의료관광 비자만 8 천 개에 달했다. 이는 의료관광 비자가 아닌 일반 관광비자 등을 통해 독일에 체류하면서 치료를 받는 환자들이 적지 않음을 감안할 때 큰 수치다.

오늘날 독일은 전세계 128 개국으로부터 환자들을 맞이하고 있다. 그 중 러시아는 독일 의료기관들을 찾는 외국인 환자 수에서 5 위를 차지하고 있다. 러시아 환자들이 치료를 위해 가장 많이 방문하는 지역은 베를린, 함부르크, 쾰른, 뮌헨, 뒤셀도르프이다. 환자들은 현지 병원들과 직접적인 연락을 통해 치료를 받거나 의료 전문 에이전시를 통해 의료기관들을 소개받기도 한다. 일부 에이전시들은 현지 의료기관들과 맺은 계약을 통해 자사 고객들에게 할인된 의료 서비스 비용을 제시하기도 한다. 이 밖에 에이전시들은 여행일정, 호텔예약, 관광프로그램, 진료 관련 서류 번역 등의 서비스를 제공한다.

독일관광공사(German National Tourism Board)가 2011 년 수립한 독일의 관광분야 마케팅 전략에는 '독일의 웰빙, 건강증진 및 의료관광 산업의 진흥 방안'이 포함되어 있다. 본 계획서는 독일의 본 분야에 있어 가장 중요한 시장을 러시아와 페르시아 만 국가들로 꼽고 있다.

오늘날 외국인 환자들을 통해 독일이 벌어들이는 수익은 9 천 3 백만 유로로 추산된다 (Isabella Beyer/Jens Juszczak, Bonn-Rhein-Sieg University of Applied Sciences, 2012).

외국인 환자들 사이에서 가장 높은 수요를 가진 독일 내 의료분야로는 심장외과, 정형외과, 일반외과, 복부외과, 종양질환 등이 있다. 독일에서는 의료서비스에 대한 고정적 비용 정책이 있어 외국인 환자들도 내국인들과 동일한 가격으로 치료를 받을 수 있다는 이점이 존재한다. 한편 2012 년 11 월 기준으로 독일 내에서 JCI 인증을 획득한 의료기관은 총 3 곳 뿐이지만, 외국인 환자들을 상대로 하는 모든 현지 의료기관들은 그와 비슷한 타 유럽 표준 국제 의료기관 평가 인증을 획득한 상태에 있다.

독일 의료기관들의 주요 시장으로는 러시아와 아랍 에미리트를 꼽을 수 있다(Die Welt, 2011), 또한 최근에는 아제르바이잔을 위시한 타 구 소련 국가들 국민들 중 부유층의 수요 또한 점차 높아지고 있다. 의료분야에서 독일은 이스라엘과 더불어 CIS 국가들의 국민들 사이에서 최고 수준으로 인식되고 있다. 이 같은 사실은 오늘날 해당 국가들의 주요인사들이 개인 치료를 위해 독일을 방문하는 사례들이 증명해 주고 있다. 베를린에 위치한 독일 심장학 센터는 전국 평균치 보다 10 배 이상에 달하는 수의 외국인 환자(전체 환자 수의 6-8%)들을 치료하고 있다. 현재 독일 내 다수의 대규모 병원들이 부유층 외국인

환자들을 대상으로 최고급 특실, 리무진 차량, VIP 접대 등 프리미엄 급의 서비스를 제공하고 있다.

독일에서의 치료는 세계적으로 권위 있는 독일 의료진들의 노하우, 비용에 철저하게 상응하는 뛰어난 의료기술 등으로 러시아 환자들의 신뢰를 획득하고 있으며, 여기에 독일-러시아 양국간에 잘 구축된 직항노선 체계와 비교적 저렴한 항공권 등의 메리트까지 더해져 큰 인지도를 얻고 있다.

독일에서 러시아인 환자들의 수요가 가장 높은 의료분야는 종양질환, 심장질환, 신경외과, 혈관외과, 정형외과, 외상, 비뇨기, 성형외과 등이다.

외래치료의 경우 외국인 환자와 동행인들은 외래 의료기관 인근에 있는 다양한 등급의 호텔들에 묵으며 통원할 수 있으며, 의료기관들에서는 치료과정 전반에 대해 러시아어 지원과 환자의 기호를 고려한 특식 등을 제공한다. 또한 독일에서의 치료는 종합검진과 현지관광 등을 결합하여 진행할 수 있는 최적의 조건을 갖추었다. 지역마다 각기 다른 기후적 환경을 가진 독일의 보양지(保養地)들에는 광천수 등 다양한 형태의 온천들이 있다. 이처럼 다양한 질병을 치료할 수 있는 현지 병원들의 첨단기술, 합리적인 의료비용 정책, 매력적인 휴양 환경 등 독일이 갖추고 있는 의료관광지로서의 매력은 외국인 환자들의 관심을 끌고 있는 주요 요인이다.

독일 정부 통계에 따르면 독일의 연간 GDP 대비 국민의료비 비중은 11,1%로, 2천 3 백 40 억 유로(1 인 당 2,849 유로)에 육박하며, 이는 EC 국가들 중 최상위 수준에 해당한다.

독일은 풍부한 의료인력을 보유하고 있는 국가이다. 오늘날 독일 내 의사 수는 29 만 4 천 명으로, 자국 인구 1 천 명 당 3,6 명 꼴로 의사를 보유하고 있는 셈이다. 전체 의사들의 47%는 대학병원들에, 40%는 개인 의료활동, 13%는 민영의료기관들에 분포되어 있다.

독일 내에는 2,252 개의 병원들이 있으며, 그 중 34 곳은 565 개 병상을 보유한 대학병원이다. 또한 독일에는 18 만 9 천개 병상을 가진 1,398 개의 질병예방 및 재활치료 부문의 의료기관이 존재한다. 독일 내 병원들에서의 평균 내원기간은 10,4 일이다.

독일 내 모든 대학병원들 내에는 오스트레일리아식 'DRG 분류 기준에 의한 포괄수가제(Australian Billing System "DRG")'가 도입되어 있다. 본 시스템에 따라 독일 병원들이 특정 질병 및 치료에 대하여 책정할 수 있는 금액과 내원 기간이 정해진다. 이 같은 체계 속에서 현지 병원들 입장에서는 불필요한 추가적인 치료과정과 필요 이상의 내원기간을 두고 환자를 치료하는 것이 손해가 되므로, 병원들이 자발적으로 더욱 신속하고 높은 수준으로 환자를 치료하게 되는 환경이 조성된다.

오늘날 독일 의료기관들에는 단일화된 전자 환자 임상기록 시스템이 도입되어 있다. 가령 환자가 병원을 옮길 경우, 새로운 병원에서는 해당 환자에 대한 이전 병원에서의 진료기록을 곧바로 열람·확인하여 불필요한 중복 진료과정을 생략할 수 있다.

현재 러시아에는 독일에서의 치료를 주선하는 약 300 여 개의 에이전시들이 활동하고 있다. 또한 많은 독일 현지 병원들은 자체 홈페이지에 러시아어 페이지를 별도로 제작해 놓고 있으며 러시아어를 구사하는 코디네이터를 두고 있다.²⁴

3.6.3 터키의 의료관광 분야

터키는 오늘날 세계 의료관광 시장에서 가장 원대한 계획을 가지고 있는 국가 중 하나로, 2023 년 해외 의료관광객들을 통해 200 억 달러의 수익을 올린다는 목표를 세우고 있다.

지난 2009 년 터키 중앙은행은 자국 내에서 치료를 받은 외국인 환자 수를 13 만 3 천 명으로 집계했다. 또한 이들이 치료비용으로 지출한 금액은 2 억 2 천 5 백만 달러로 나타났다. 이는 외국인 환자 1 인 당 평균 1,700 달러에 조금 못 미치는 수치다. 또 다른 통계자료에 의하면 외국인 환자 1 인 당 평균 의료비 지출액은 2,500 달러로 추산되고 있다. 이는 일반 관광객들이 오락 및 휴양 활동을 위해 지출한 금액이 1 인 평균 650 달러(*West Mediterranean Development Agency (BAKA), 2011*)에 불과한 것과 대비되는 대목이다.

터키 경제인협회(TÜSIAD)의 보고서 <의료관광: 터키를 위한 새로운 기회의 창(*Medical Tourism: A New Window of Opportunity for Turkey*)>는 외국인 환자 1 인 평균 의료비 지출액이 8 천 달러로 평가하고 있으며, 이는 일반 관광객 1 인 평균 지출액의 30 배에 달하는 수치다. 본 협회의 전문가들은 연간 1 백만 명의 의료관광객과 80 억 달러 규모의 시장 형성을 2020 년까지의 달성 목표로 설정할 것을 권고하고 있다.

지난 2010 년은 터키의 의료관광 분야가 큰 성장을 이룩한 해였다. 레셉 아크탁(*Recep Akdag*) 터키 보건부 장관은 2010 년 자국을 방문한 외국인 환자 수는 50 만 명을 기록했다고 밝혔다. 또한 그는 이를 기점으로 터키 내 의사 및 의료인들의 수를 늘리는 등 자국의 보건의료 분야를 더욱 강화시킬 계획이라고 발표했다. 한편 2010 년 자국 의료관광 분야를 통해 터키가 거둬들인 수익은 8 천 5 백만 달러였다. <RNCOS>는 2010 년부터 2014 년까지의 기간동안 터키의 의료관광 분야가 기록한 성장률을 32%로 발표했다.

²⁴ 의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
<http://www.treatment-abroad.ru/destinations/germany>

자페르 차을라얀(Zafer Caglayan) 경제부 장관은 터키를 2023년까지 200억 달러 규모의 의료관광 시장을 가진 세계 선도 국가로서의 위치에 올려놓는 것을 목표로 하고 있다고 밝혔다.

터키 최대 의료기관망 단체인 <Anadolu Hospitals>의 통계자료에 따르면, 지난 2002년 외국인 환자들이 지출하는 의료비 금액이 자사 전체 수익의 4.5%에 불과했던 것에 비해 2011년에는 그 비율이 25%를 기록했으며, 본 병원 연합체가 받아들이는 외국인 환자 수는 5천여 명으로 늘었다. 2010년에서 2014년까지의 기간동안 터키를 찾는 의료관광객들의 증가율은 연평균 26%를 기록할 것으로 추산된다(RNCOS, 2011). <Patients Beyond Borders>의 저자는 터키에서는 이미 2015년께 100만 의료관광객 시대가 열릴 것으로 전망하고 있다.

터키에서 외국인 환자들의 각광을 받는 의료부문은 성형수술, 불임치료 기술, 치과, 안과, 종양학과, 신경외과 등이다.

2012년 10월 기준 터키 내 의료기관들 중 JCI 인증을 획득한 곳은 총 46곳으로, 이는 세계에서 가장 많은 JCI 인증 의료기관의 보유 수이다.

터키는 기존 치료활동 외에도 저렴한 비용으로 다양한 형태의 휴양 및 건강증진 활동을 할 수 있는 환경을 가지고 있다. 특히 해변지역을 활용한 터키 내 휴양 프로그램은 오늘날 러시아에서 큰 인기를 누리며 지속적인 수요의 상승을 보이고 있다. 터키는 온천 자원 보유량에서 세계 7위를 차지하고 있으며, 잘 구축된 자국 내 인프라를 통해 연간 150만 명에 달하는 관광객들에게 온천을 활용한 요양 및 건강증진 서비스를 제공하고 있다(West Mediterranean Development Agency (BAKA), 2011).

지난 수년간 터키는 일반적인 휴양국가에서 세계적인 의료 관광 유치국으로 탈바꿈하고 있다. 그리고 오늘날 러시아는 터키에게 있어 5위권에 드는 환자 송출 국가로 자리잡았다.

터키 내 의료관광 산업의 급격한 성장에는 자국 정부가 주도한 의료관광 분야 발전 프로그램과 의료분야에 대한 투자가 크게 기여를 했다. 그러한 정부의 결과로 터키는 JCI 인증 획득 의료기관 보유 수에서 세계 1위에 올랐다. 터키 내 의료기관들은 대체적으로 첨단 의료설비와 높은 수준의 의료인력을 갖추고 있다. 그 예로 18곳의 의료기관들이 사이버나이프(CyberKnife®)를, 7곳의 의료기관들이 다빈치(da Vinci®)를 보유하고 있다. 한편 터키 병원들의 의료인들은 대부분이 터키 현지인들로, 과거 80년대 미국과 유럽 등에서 유학하고 90년대에 해당 국가들에서 경력을 쌓은 뒤 귀국한 경우가 많다.

오늘날 터키가 세계 의료관광 시장에서 높은 인기를 구가하는 또 다른 요인 중 하나로는 경쟁국들인 유럽 국가들에 뒤지지 않는 수준의 의료 서비스를 상대적으로 저렴한

비용으로 제시하고 있다는 점을 들 수 있다. 특히 무릎 인공관절 치환술과 고관절 전치환술, 관상동맥 우회술 등은 그 비용이 독일, 이스라엘, 미국 등의 국가들 대비 20-30% 저렴하다. 골수이식 등 일부 질병에 대한 수술 비용은 상기 국가들 대비 40-60%까지 저렴한 수준인 12 만-14 만 달러 선이다.²⁵

3.6.4 싱가포르의 의료관광 분야

오늘날 세계보건기구 집계 기준으로 싱가포르의 보건의료 분야는 세계 6 위를 기록하고 있으며, 해당 분야 내 인프라는 세계 5 위권에 속해 있다. 또한 현재 싱가포르 내 의료기관들 중 13 곳이 JCI 인증을 획득한 상태에 있다.

오늘날 싱가포르는 세계에서 가장 낮은 소아 사망률을 기록하고 있다(*University of Washington, 2010*). 싱가포르의 병원들은 출산, 임신관리, 산모 및 신생아 진료 부문에서 세계 최고 의료기술을 보유하고 있다. 또한 출산과정에 소요되는 비용은 타 국가들보다 훨씬 저렴하다. 싱가포르의 산부인과 및 조산원 관련 서비스 비용(최저 1 천 5 백 달러 수준)은 미국(최저 1 만 8 천 달러), 독일(최저 1 만 5 천 달러) 보다 매우 저렴하며, 튀니지(일반출산 시 4 천 달러, 제왕절개 5 천 달러)와 터키(2 천 5 백 달러)와 비교하여도 더 낮은 가격을 형성하고 있다.

수혈치료 부문에서도 싱가포르는 세계에서 가장 안전한 수준의 의료서비스를 제공한다. 싱가포르 혈액센터는 세계보건기구와 협력관계에 있는 세계에서 몇 안되는 의료기관들 중 하나이다.

오늘날 싱가포르 병원들은 매년 40 만 명 이상의 외국인 환자들을 맞이하고 있다. 외국인 환자들을 진료하는 자국 내 병원들은 모두 JCI 인증을 획득해 놓은 상태이다.

싱가포르의 의료관광 분야는 철저하게 국가 주도 사업의 성격을 띠며, 경제개발청·정부관광국·국제기획청 등 3 개 정부부처들의 관할 하에 관리가 이루어지고 있다. 이러한 정부의 체계적이고 효율적인 관리 시스템 덕에 외국인 환자들을 대상으로 하는 의료서비스는 싱가포르 내국인들을 위한 의료시스템과 동일한 수준에서 제공되고 있다. 싱가포르 정부는 의료관광 분야의 최우선 순위를 의료서비스에 대한 최고의 질적 수준과 의료비용에 대한 엄격한 규제에 두고 있다. 싱가포르 병원들은 외국인 환자들에 대한 의료비용을 추가적인 금액 없이 현지 환자들과 동일한 수준으로 가격을 책정하고 있다.

²⁵의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>
<http://www.treatment-abroad.ru/> 에서 발췌

싱가포르 내 의료기관들은 미국 및 유럽 국가들, 이스라엘 등과 동일하거나 더 높은 수준의 의료 서비스를 몇배 낮은 가격에 제공하고 있다.

싱가포르 의료기관들의 의료비는 환자의 질병 상태, 향후 합병증 발생 가능성 여부, 기타 질환의 병존 여부 등에 따라 책정된다. 싱가포르의 의료비는 미국, 영국 및 일부 유럽 국가들보다 훨씬 저렴한 수준이다. 가령 무릎 인공 관절 치환술의 경우, 그 비용이 5만 달러 수준인 미국과 비교하여 싱가포르는 1만 5천 달러 선으로 몇 배 이상 저렴하다.

싱가포르 국립 병원들의 의료비는 의사들의 급여를 포함하고 있다. 싱가포르 보건부 관할 하에 운영되고 있는 대다수의 병원들은 자사 의료서비스에 대한 가격정보를 인터넷에 공개하여 환자들이 사전에 비용 견적을 낼 수 있도록 하고 있다.

싱가포르 의료분야가 특히 강점을 보이고 있는 부문은 당뇨·갑상선 등의 치료를 포함한 내분비학, 신경외과, 정형외과, 안과, 스포츠 의료, 수부외과, 추간판 교체술, 척추후굴 풍선복원술, 수핵감압술 등이다.

싱가포르 관광청(Singapore Tourism Board)에 따르면 지난 2000년 싱가포르를 찾은 전체 의료관광객들 중 74%가 인도네시아인, 16%가 말레이시아인들이었다. 한편 2005년에는 인도네시아 환자들의 비율이 50%까지 감소하였고, 미국과 캐나다 환자들이 5%를, 영국인들이 4%, 일본인들이 3%를 각각 새롭게 차지하였다. 말레이시아 환자들의 비율은 11%로 줄었으며, 나머지 27%는 타 여러 국가들의 의료관광객들이 차지했다(싱가포르 보건부, 2006).

90년대 중반부터 2000년대 중반까지 싱가포르를 방문하는 외국인 환자들의 수는 10배 이상 증가했다. 싱가포르 관광청 통계자료에 따르면 2004년부터 2008년까지의 기간동안 의료관광을 목적으로 싱가포르에 입국한 관광객들의 수는 연 평균 4.4%의 증가율을 기록하며 32만 명에서 37만 명으로 늘어났으며, 세계 금융위기 당시에도 꾸준히 의료관광객 수의 증가를 기록했다. 2011년 아시아 의료관광 시장에서 싱가포르는 30%의 점유율을 달성했다. 2011년 focussingapore.com에 발표된 조사결과에 따르면 2010년 한 해 동안 싱가포르에서 의료지원을 받은 외국인 수는 20만 명으로 나타났다. 외국인 환자 증가율은 연 평균 15%를 기록했다. 전문가들은 향후 3년간 싱가포르를 방문하는 의료관광객 수는 15%-20%의 증가율을 보일 것으로 전망한다.

의료관광 유치국으로서 싱가포르는 인도, 태국, 말레이시아와 비교시 상대적으로 높은 비용과 그에 상응하는 질적수준의 의료서비스로 포지셔닝하고 있다. 2004년 싱가포르는 외국인 환자들을 통해 2억 7천 1백만 달러의 수익을 올렸으며, 2008년에는 7억 2천 6백만 달러까지 증가했다(해당 기간 동안 연 평균 성장률 28.7%). 한편 2011년

싱가포르에서 외국인 환자들이 지출한 의료비는 9억 4천만 달러를 기록, 전년도인 2010년 7억 1백만 달러에서 1억 6천만 달러 증가했다.

싱가פור는 아시아에서 최상위 수준의 보건의료 체계를 보유하고 있으며 2000년 세계보건기구가 집계한 의료수준 순위에서 세계 6위에 랭크된 바 있다. 또한 자국 보건의료 체계의 보완을 위한 싱가포르 정부의 지속적인 노력을 통해 민영 및 국영 의료기관들 간 의료서비스의 수준격차를 최소화 하고 있다.

한편 외국인 환자들을 치료하는 싱가포르 내 의료기관들 중 80%는 민영 의료기관, 20%는 국영 의료기관이다(Nomura, 2009).

외국인 환자들이 싱가포르를 선호하는 주요 요인으로는 진료를 받기까지 걸리는 짧은 대기 소요 기간, 전문의료인들의 수준 높은 의료지원, JCI 인증 획득 병원들과 높은 수준의 의료시설, 적당한 의료비용 등을 꼽을 수 있다.

의료관광을 목적으로 싱가포르를 방문한 외국인들은 온라인으로 비자연장을 할 수 있다.²⁶

3.6.5 프랑스의 의료관광 분야

프랑스의 보건의료 체계는 이미 수십년간 세계 선두를 차지하고 있으며, 유럽 국가들 중에서도 가장 선진적인 모델로 꼽히고 있다. GDP 대비 국민 의료비는 세계 최고 수준인 11%대를 기록하고 있다.

프랑스에는 국영, 민영, 그리고 자선기관 형태의 병원 등 크게 3 가지 유형의 의료기관들이 존재한다(일부 국영 병원들은 수세기에 걸친 역사를 보유하고 있다). 이들은 모두 자국 내 의무 및 임의적 의료보험 제도에 기반한 자금조달 시스템 내에 속하여 서로 긴밀한 관계를 맺고 있다.

프랑스 의료분야 종사자 수는 2백만 명 정도로 추산되며, 자국 인구 10만 명 당 의사 수는 300-350명이다. 프랑스에서 통상적으로 의료인을 육성하는 데 소요되는 기간은 10년 이상이며, 일반과정(2년), 본과(4년), 전문과정(4-5년) 등 3 단계로 나뉜다.

평균적인 의료비용 면에서 프랑스는 타 유럽국가들이나 미국보다 저렴한 의료서비스 가격대를 형성하고 있다. 프랑스 내 의료기관들에서 러시아인들은 주로

²⁶의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
http://www.treatment-abroad.ru/destinations/treatment_singapore

심장학과, 종양학과, 일반외과, 호흡기내과 부문과 노화관련 질환 등의 치료를 받는 것으로 나타났다.²⁷

3.6.6 아시아 지역의 의료관광 분야

근래 들어 아시아 국가들은 러시아인들의 새로운 의료관광 유치국들로서 관심을 끌기 시작했다.

오늘날 전세계적으로 의료관광 분야가 성장세에 있는 가운데 그 중에서도 특히 아시아 시장은 자국 의료관광 분야의 발전을 위한 각국 정부들의 적극적인 투자와 정책에 힘입어 그 규모가 폭발적으로 성장하고 있다. 현재 아시아 의료관광 시장에서 선두를 달리는 나라들은 태국과 인도이다.

그 밖에 싱가포르, 말레이시아, 한국 또한 주요 의료관광 유치국으로서의 위치를 확고히 다져가고 있다. 특히 한국의 의료관광 시장은 근래 들어 증가하고 있는 러시아 환자들을 통해 큰 성장률을 보였다. 지난 2011년 한국은 사상 처음으로 해외 의료관광객 수 9백 80만 명을 돌파했다.

또한 같은 해 러시아 의료관광객들이 한국에서 지출한 의료비용은 6천 8백만 달러로, 2010년 대비 무려 60,3% 증가한 것으로 나타났다(*Visa Tourism Outlook: South Korea, 2012*).

한편 오늘날 외국인 환자들은 주로 미용시술, 성형 등을 목적으로 아시아 국가들을 찾고 있으며, 만성질환 등의 치료를 위해서는 서유럽, 미국, 이스라엘 등을 방문하는 경향이 있다. 또한 대부분의 아시아 국가들이 각자의 특화 의료분야를 통해 해외 환자들의 인지도를 쌓고 있다.

태국

근래 들어 태국의 의료관광 분야는 매우 빠른 발전 속도를 보이고 있다. 공식 통계에 따르면 오늘날 태국을 방문하는 외국인들의 20%가 치료를 목적으로 하고 있다. 태국 의료분야 관계자들은 오늘날 자국을 찾는 외국인 환자들 중에서 러시아인들이 차지하는 비중을 높게 평가하고 있다. 태국은 자국이 보유하고 있는 다양한 휴양지들 뿐만 아니라 수준 높은 보건의료 시스템으로도 이름을 널리 알리고 있다. 현재 태국 정부는 자국의 의료관광 분야의 발전을 위해 큰 노력을 쏟고 있다. 오늘날 치료를 목적으로 태국을 찾는

²⁷의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
http://www.treatment-abroad.ru/destinations/treatment_france

의료관광객 수는 연간 1 백 50 만 명 이상에 달하고 있으며, 그 중 특히 러시아인들의 수가 빠르게 증가하고 있다.

2011 년 한 해 동안 태국을 찾은 러시아 관광객들은 총 84 만 명으로, 2010 년보다 50% 증가하였다. 현재 러시아는 유럽 국가들 중 태국을 방문하는 관광객 수에서 1 위를 차지하고 있다. 유럽 국가들 전체 관광객 수에서 러시아는 18% 가량을 점하고 있으며, 그 뒤를 이어 영국, 독일이 각각 17%, 12,4%를 차지하고 있다.

이에 따라 태국은 러시아인들을 대상으로 한 의료 서비스 분야를 강화시킨다는 방침이다. 태국 최고 의료기관 중 하나인 방콕 파타야 병원(Bangkok Hospital Pattaya)의 대표는 자사가 러시아 환자들의 유치에 큰 관심을 가지고 있으며, 최근 태국에 휴양을 즐기러 오는 러시아 관광객들이 증가하고 있는 가운데 그 중 의료 관광객들의 수 또한 점차 늘어갈 것이라 예상한다고 밝혔다.

이 같은 현지 업계의 분위기 속에서 근래에는 러시아 의료관광객들에게 현지인들과 동일한 비용으로 건강검진을 받을 수 있도록 하는 프로그램이 현지 병원들에서 도입되었다.

태국 내에는 높은 수준의 의료서비스를 제공하는 400 여 곳의 의료기관들이 있다. 한편 태국은 아시아 최초로 JCI 인증을 획득한 병원을 보유한 국가이기도 하다. 현재 JCI 인증을 획득한 태국 내 병원 수는 35 곳이다.

현지 의료기관들의 외국인 환자 평균 수용 비중은 전체 환자 수의 30-50%이며, 개중에는 외국인들만을 대상으로 의료활동을 하는 병원들도 있다. 태국 의료기관들의 의료서비스 비용은 타 국가들보다 훨씬 저렴하다.

태국은 특히 심장혈관외과와 안과 부문에서 강세를 보이고 있다. 한편 러시아 환자들 사이에서는 소아 심장질환 치료에 대한 수요가 높다. 태국 의료진들은 아동 및 청소년들을 대상으로 한 선천성 심장 기형의 치료에 높은 성공률을 보이고 있다. 또한 그 밖에 태국의 비뇨기과 부문도 외국인 환자들 사이에서 높은 인지도를 보유하고 있다. 신장 이식수술 분야에서는 방콕 신장치료 센터가 세계적인 위치를 차지하고 있다. 하지만 무엇보다 세계 의료관광 시장에서 태국이 선도하는 분야는 성형외과 부문이다. 신체적 기형과 미용목적의 얼굴 성형, 유방성형 등과 성전환 수술이 외국인 환자들 사이에서 큰 수요를 점하고 있다.

태국의 병원들에서 이루어지는 수술들은 비용면에서 미국, 유럽, 그리고 러시아에 비해 50-60% 가량 저렴하다. 일례로 유방확대술(보형물 가격 포함)에 대한 비용은 현지인 환자 기준으로 1,100 달러이며, 지방흡입술은 회 당 600 달러, 얼굴 리프팅은 900 달러, 코 재건술은 400 달러이다.

태국 관광청에 따르면 향후 3 년 간 태국을 찾는 의료관광객 수는 3 백만 명까지 늘어나고 시장규모는 2 배 가량 커질 전망이다.

태국 현지 관광산업과 병원들의 주 수입원으로서 태국의 의료관광 분야가 차지하는 비중은 매우 크다. 태국 관광청의 자료에 따르면 지난 2012년 태국을 방문한 의료관광객은 총 2백 40만 명이며, 이들이 지출한 의료비는 4억 4천 9백 70만 달러에 달했다.

태국 관광청이 미국, 오스트레일리아, 극동지역, 유럽 국가들의 에이전시 22곳을 대상으로 설문조사를 진행한 결과, 대다수의 외국인 환자들은 숙련된 의사들과 의료직원들, 첨단기술, 높은 수준의 의료기기 등을 이유로 태국을 찾는 것으로 나타났다.

현재 태국 관광청은 주 타켓 시장을 오스트레일리아, 극동지역, 러시아, 미국 및 중국으로 잡고 자국의 성형수술, 불임치료 기술, 미용목적의 세포치료 부문을 강화시킬 계획을 세우고 있다.

태국 관광청에 따르면 2012년 한 해 동안 60만 명의 중국 부유층 환자들이 스위스와 싱가포르에서 미용목적의 치료를 받았으며, 이는 그 해 해당분야의 시장규모 확대에 큰 영향을 미쳤다. 이러한 케이스를 본보기 삼아 태국 또한 미용목적 의료기술 부문 등에 주력하여 자국 의료관광 시장을 키우겠다는 계획을 세우고 있다.²⁸

2012년 <Nuwire Investors>사의 전문가들은 외국인 환자와 투자자들에게 가장 큰 기회를 제공하는 국가 5위권에 태국을 포함시켰다. 지난 수년간 태국의 의료관광 분야는 빠른 성장 속도를 보여왔으며, 2012년 태국 의료기관들의 수익은 20억 달러를 넘어섰다. 한편 태국 의료기관들이 자국인들과 외국인 환자에게 대하여 동일한 치료비용을 책정하고 있는 점이 특징적이다.

태국에서는 기존 병원들에서의 치료 외에도 해변 등 자연환경적 특성을 활용한 휴양활동과 건강증진 활동을 함께 할 수 있다. 일례로 태국의 치바솜(Chiva-Som)은 세계 스파 휴양지 3위권에 들어갈 정도로 널리 알려져 있는 건강 리조트이다. 이곳에서 관광객들은 120종 이상의 미용 및 건강증진 프로그램을 경험할 수 있다.

오늘날 전체 태국 현지 의사들 중 절반 이상이 영어를 구사하며, 유럽의 병원들에서 경력을 쌓는 의료인들의 비율 또한 증가하고 있다.

인도

세계 의료관광 분야의 거인이라 할 수 있는 인도는 오늘날 자국 보건의료 분야 내 인프라 구축과 의료관광 분야에 대한 아낌없는 투자를 통해 향후 세계 국제 의료관광 시장의 3%를 점유한다는 계획을 세우고 있다.

오늘날 인도의 의료관광 분야는 연간 30%의 성장률을 보이며 세계 3위를 차지하고 있으며, 시장규모는 2012년 기준 20억 달러(IMTCA 집계) 이상을 형성하고 있다.

²⁸의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌.
<http://www.treatment-abroad.ru/tourism/mednews/16868>

2012 년 IMTCA 는 국제 의료관광 분야에서 아시아 시장이 차지하는 비율은 12,7%이며, 2013 년 말에는 그 중 3%를 인도가 차지할 것으로 내다봤다. 연간 성장률 30%에 20 억 달러 규모의 시장을 형성하고 있는 인도의 의료관광 분야는 자국 경제에서 모바일기기 생산 산업과 소프트웨어 개발 분야에 이어 성장률 3 위를 기록하고 있는 산업이다(IMTCA, 2012).

<PricewaterhouseCoopers>사는 2012 년 인도 보건의료 분야의 시장규모를 4 백억 달러로 평가했다. 또한 IBEF(Indian Brand Equity Foundation) 전문가들은 2020 년까지 해당 시장의 규모가 2 천 8 백억 달러로 확대될 것으로 전망하고 있다. 오늘날 <Apollo>, <Fortis>와 같은 인도 내 대형 병원들의 경우 해외 환자들을 통해 벌어들이는 수익이 전체 수익의 10%를 차지하고 있다.

인도는 해외 의료관광객 수의 비율에서도 세계에서 가장 높은 수준을 보이고 있다. 타 국가들의 경우 전체 해외 관광객 수 대비 의료관광객 비율이 평균적으로 0,5%에서 1,5% 사이를 차지하고 있는 것에 반해 인도는 이미 지난 2009 년 그 비율이 2,2%에 달했으며, 2010 년에는 2,7%로 증가했다(인도 관광부, 2011).

2011 년 인도를 방문한 의료관광객 수는 약 85 만 명으로 집계되었다(ASSOCHAM 집계). 당시 <McKinsey> 분석가들은 2012 년까지 인도를 찾는 의료관광객 수를 1 백 10 만 명으로 예상하였다.

한편 2002 년 인도 내 의료관광객 수는 15 만 명으로, 지난 10 년간 그 수가 700% 이상 증가한 셈이다. 인도상공회의소(ASSOCHAM)는 2015 년까지 인도를 방문하는 연간 의료관광객 수가 3 백 20 만여 명에 달할 것으로 전망하고 있다.

인도상공회의소는 2011 년 자국 의료관광 시장 규모를 8 억 2 천만 달러로 추산했으며, 전문가들은 2015 년까지 본 시장이 20 억 달러 규모까지 성장할 것이라 전망했다.²⁹

인도의 의료분야가 갖는 강점은 다음과 같다:

- 언어 - 언어소통 면에서 인도는 해외 환자들을 유치하는 데 있어 매우 중요한 강점을 보유하고 있다. 일반적으로 인도 내의 모든 의사 및 간호인력들이 영어를 구사하기 때문이다. 인도 의료인들은 의학교육을 받는 의대생 단계에서부터 영어로 교육과정을 거치며, 이는 이들이 향후 영국이나 미국 등 영어권 선진국들에 진출하는 데 있어 큰 강점으로 작용한다.

²⁹의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
<http://www.treatment-abroad.ru/tourism/mednews/16627>

- 인도 병원들은 심장학, 심장혈관외과, 정형외과, 치과 등의 부문에서 높은 의료수준을 보유하고 있다.
- 인도 내 대병원들은 진료과정을 매우 신속히 진행함으로써 환자들의 대기 소요 기간을 최단으로 조정하여 주고 있다. 통상적으로 일반적인 치료과정은 5-10 일만에 마칠 수 있다.
- <Fortis Healthcare>와 같은 대규모 병원들은 최첨단 기술을 사용한 고난이도의 진료를 서구 여느 의료기관 못지 않은 수준으로 수행하고 있다. 이 같은 병원들은 미국, 영국, 독일, 일본 등의 국가들에서 최신 의료설비들을 들여오고 있다.
- 많은 인도 내 병원들이 EHR(전자기록)등 IT 기술이 결합된 치료 시스템을 갖추고 있으며, 이를 통해 치료 상의 오류를 최소화 시키고 업무효율을 최대로 끌어올리고 있다. 구 소련 국가들 내 병원들에서는 이 같은 시스템의 구현이 이루어지기까지 아직 오랜 시간이 소요될 전망이다.
- 인도는 개발 도상국들 중 JCI 인증 병원들의 수를 가장 많이 보유한 국가들 중 하나이다. 이 같은 인증체계를 통해 병원들 내 의료설비, 의료인력 등에 대한 엄격한 관리가 이루어지고 있다.
- 상대적으로 저렴한 비용. 기존 서구 국가들과 비교 시 인도 내 의료서비스 비용은 비교적 저렴하며, 의료기술 또한 뒤처지지 않는 수준이다. 오랜 기간이 소요되는 고난이도 치료과정의 경우, 서구 병원들 대신 인도 내 의료기관들에서 해당 치료를 받음으로서 수만불에 해당하는 엄청난 비용절감을 가져올 수 있다.³⁰

한국

2015 년께 한국을 방문하는 의료관광객들은 약 40 만 명에 달할 전망이다. 지난 2012 년 그 수가 15 만 명을 기록한 이래 한국을 찾는 외국 환자들의 수는 안정적으로 증가하고 있는 추세에 있다. 장기적인 관점에서 한국을 방문하는 의료관광객 수가 백만 단위까지 도달할 것이라 볼때, 한국은 태국과 같은 아시아 최대 의료관광 유치국들과의 경쟁을 피치 못할 것이라는 의견이 나오고 있다.

이 점에 대비하여 한국은 현재 서구 뿐만 아니라 태국이 의료관광 유치국으로 확고히 자리매김해 있는 베트남, 캄보디아, 미얀마, 그리고 극동지역에서 자국 의료관광 분야에 대해 적극적인 홍보활동을 펼치고 있다. 이에 대한 성공적인 결과는 지난 2013 년 상반기

³⁰ 의료 정보 포털 사이트 <MedBe>에서 발췌 MedBe.ru

한국에서 열린 의료관광을 주제로 한 각종 행사의 방문과 치료를 위해 4 만 5 천여 명의 베트남 관광객들이 한국을 찾은 사례가 증명해주고 있다. 한국은 러시아 국민들 사이에서도 점차 인지도를 확대해 나가고 있으며, 이 같은 현상은 특히 의료관광을 주제로 한 각종 인터넷 사이트들과 포럼 등에서 확인되고 있다.

한국의 의료분야는 최신 치료법과 높은 수준의 의료기술을 적용한 고효율적인 의료서비스로 오늘날 널리 이름을 알리고 있으며, 최소침습 등 고기술을 요하는 수술들이 한국 의사들을 통해 높은 수준으로 행해지고 있다.

미국 및 일본 대비 한국에서의 의료서비스 가격은 훨씬 저렴하게 형성되어 있다. 일부 외과 부문에 대한 치료 비용은 미국보다 10 배 가량 저렴한 경우도 있다. 또한 일부 종양질환 수술법은 싱가포르나 태국보다도 더 저렴한 가격을 제시하고 있다.

한국 의료분야의 강점은 다음과 같다:

- 잘 발달된 정기 종합건강 검진 프로그램
- 정확한 종합 검진 기술
- 정밀 진단법
- 현미수술
- 미용 성형수술
- 내과 치료
- 척추, 관절, 비만 치료
- 재활치료
- 치아교정
- 심미 보철치료
- 인공수정
- 인체냉동보존술

한국의 병원들은 비교적 저렴한 비용과 높은 수준의 서비스에 힘입어 이미 오래 전부터 러시아 극동지방을 포함한 주변국들의 환자들 사이에서 높은 인기를 끌고 있다.

한국 병원들은 폭넓은 과목에 걸친 의료서비스를 제공하고 있으며, 그 중 척추 관련 질환과 종양질환의 치료에 특히 강점을 보이고 있다.

근래에는 타 국가들보다 저렴한 비용을 제시하는 종합검진 프로그램이 한국을 찾는 의료관광객들의 인기를 끌고 있다. 2012 년 한국을 방문한 의료관광객들 중 10%가 건강진단 및 각종 검진을 받은 것으로 조사되었다.

한편 2012 년 한 해 한국을 방문한 관광객들 수는 총 1 천만 명에 달했으며, 그 중 15 만 6 천여 명이 의료관광을 목적으로 한국을 찾은 것으로 나타났다.

한국의 의료기관들은 이미 오래 전부터 외국 의료관광객들의 인기를 끌고 있다. 지난 2012년 한국을 찾은 외국인 환자들의 수는 15만 5천 6백 명으로, 전년도인 2011년 대비 27,3% 증가했다. 한편 전체 외국인 환자들의 80,6%는 외래진료를 받은 것으로 조사되었다. 또한 10%(1만 5천 5백 명)는 건강검진 및 질병의 진단을, 9,4%(1만 4천 6명)는 입원치료를 받은 것으로 나타났다.

통계에 따르면 러시아는 미국(22,5%), 일본(18,4%), 중국(15,7%)의 뒤를 이어 한국 내 외국인 의료관광객 수에서 4위를 차지하는 것으로 조사되었다. 또한 한국을 방문하는 러시아 의료관광객들 중 대다수는 극동지방 거주민들이며, 이들이 한국 내 체류 기간은 통상적으로 짧은 것으로 나타났다.

한국을 찾는 의료관광객들이 빠르게 증가하는 주요 요인 중 하나는 높은 의료설비 및 기기 보급률이다. 일례로 한국은 인구 당 CT 보급율에서 일본, 미국에 이어 세계 3위를 차지하고 있다. 또한 한국의 의료인 양성 시스템도 매우 높은 수준을 보유하고 있다.

2011년 러시아 관광객들이 한국에서 가장 많이 비용을 지출한 곳은 의료분야로, 2010년 대비 6백 50만 달러에서 155% 증가한 1천 6백 60만 달러로 나타났다.

또한 2011년 한국에서 러시아인들이 지출한 금액은 총 6천 8백만 달러로, 2010년 대비 그 액수가 60,3% 증가했다(Visa Tourism Outlook 집계). 종합해 보면 러시아인들은 한국에서 소비한 전체 금액 중 ¼ 가량을 의료비용으로 지출한 셈이다. 또한 러시아인들은 국내 외국 관광객들의 1일 평균 지출액을 163달러(2010년)에서 186달러로 끌어올리는 데에도 일조하였다.

2011년 한국은 사상 최대인 9백 80만 명의 외국 관광객을 맞이하였다. 그 중 의료관광을 목적으로 한국을 찾은 관광객 수는 11만 명(1,1%)이었다. 오늘날 한국 의료관광 산업의 발달에 러시아 환자들이 일조하는 비중은 상당하다. 한국 보건복지부에 따르면 2015년께 자국을 찾는 의료관광객 수는 30만명으로 늘어날 전망이다.

2011년 한국에서 치료를 받은 외국인 환자들의 32%는 미국인들이었으며, 러시아 국민들이 차지한 비율은 17%였다. 또한 같은 해 한국을 방문한 관광객들이 가장 많은 비용을 지출한 부문은 의료비용으로, 전체지출의 46,2%를 차지하며 7천 2백 20만 달러를 기록했다.³¹

한편 지난 2014년 1월 1일에는 러시아와 한국 간에 체결된 비자면제 협정이 발효된 바 있다. 이로써 러시아 의료관광객들은 한국을 비자 없이 60일(6개월 기간 내 90일까지 허용)간 방문 수 있게 되었다.

³¹의료정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
<http://www.treatment-abroad.ru/tourism/mednews/16840>

중국

중국은 최근 몇년 사이 빠른 속도로 세계 주요 의료관광 유치국으로 자리 잡았으며, 저렴한 비용과 뛰어난 의료진, 최신 의료기술, 다국어 구사가 가능한 의료관계자들의 기용 등으로 많은 외국 의료관광객들의 인기를 누리고 있다.

많은 의료 관광객들이 암, 심장외과, 정형외과 등과 관련한 치료를 위해 중국을 찾고 있으며, 침술 및 생약치료에 기반한 전통적 치료법 또한 외국 의료관광객들에게 높은 인기를 끌고 있다. 오늘날 중국의 전통의료만큼이나 현대 보건의료 분야도 세계적인 수준에 올라 있으며, 현지 의료인들과 학자들은 심장학과, 신경외과, 외상학과, 종양학과 등과 줄기세포 분야에서 큰 성과를 달성하고 있다.

특히 의료관광지로서의 중국은 그 잠재성이 무궁무진한데, 잘 구축되어 있는 자국 내 의료 인프라와 더불어 높은 매력요소를 가진 유서깊은 관광명소들 또한 많이 보유하고 있기 때문이다. 실제로 오늘날 많은 서구 관광객들이 치료, 휴식, 관광을 하나로 접목시킨 형태의 관광으로 중국을 방문한다.

전반적으로 중국은 관광 및 휴양적 요소와 저렴하면서도 뛰어난 질적 수준의 의료서비스를 동시에 찾는 서구 및 타 여러 아시아 국가 환자들의 의료관광 명소로 자리매김하고 있다.

중국은 의료관광 유치국으로서 다음과 같은 강점들을 가지고 있다:

- 저렴한 치료 비용. 의료서비스의 낮은 가격은 많은 외국인들로 하여금 중국을 찾게 하는 주요 요인이다. 매우 높은 의료서비스 가격대가 형성되어 있는 미국, 영국 등 서구 국가들의 환자들에게 자국 대비 몇배 가량 저렴한 비용에 높은 수준의 의료기술 및 서비스를 제시하는 중국의 의료기관들은 매력적으로 어필될 수 밖에 없다.
- 높은 수준의 의료기관들. 중국의 보건의료 체계는 높은 수준의 의료서비스를 제공하는 다수의 현대식 병원들을 보유하고 있다. 현재 중국 내 JCI 인증을 획득한 의료기관들은 총 25 곳이다. 또한 많은 타 병원들은 ISQua(국제의료질관리학회)의 회원기관 자격을 보유하고 있거나 AMA(미국의학협회)의 인증을 받은 상태이다.
- 의사들의 미국 전문의 면허 소지. 중국 내에는 미국 전문의 위원회 인증(American Board Certified) 의사 자격증을 보유하고 있으며 영어 구사가 자유로운 의사들이 많다. 부분적으로 이는 미국으로부터 건너와 중국에서 의사활동을 하고 있는 미국 의사들이 많기 때문이기도 하다.

- 서양과 동양 의학의 만남. 암, 심장, 관절, 척추 등과 관련한 질환의 치료 및 수술을 위해 중국의 의료기관들을 찾는 외국 의료관광객 만크이나 중국 전통 침술을 통해 각종 통증 및 골관절염 등을 치료하기 위해 중국을 찾는 외국인들도 많다. 또한 암, 당뇨, 심장질환 등을 치료하기 위해 중국 내에서 한방 및 기타 대체치료요법을 선택하는 외국인 환자들도 증가하고 있다. 현재 많은 현지 병원들이 현대 서양의학에 중국 전통 치료법의 요소를 가미한 다양한 의료서비스를 제공하고 있다.
- 높은 기술력을 가진 검진센터들. 중국의 검진센터들은 암과 종양 질환 분야에서 강점을 보이고 있다. 중국정부의 강력한 지원과 민영 생물의학분야에서의 대규모 투자 덕에 암 및 종양 질환의 검진 및 치료 분야에서 중국은 점차 서구 국가들과 근접한 수준에 올라서고 있다.

오늘날 중국의 보건의료 체계는 자국의 경제발전과 정부의 철저한 관리 및 지원에 힘입어 지속적으로 큰 발전을 이루어 나가고 있다.³²

3.7 러시아 국민들이 해외에서의 치료를 선호하는 주요 요인

본질적으로 의료관광은 질병예방 및 건강검진, 건강증진, 수술 및 치료 등 다양한 목적을 포괄한다. 이와 같이 의료관광객들의 목적에 따라 의료기관들은 부문별로 각기 다른 의료서비스를 제공하는데, 의료관광 분야 내에서 가장 큰 비중을 차지하는 부문은 스파 관광을 중심으로 한 휴양 의료관광이다(전체의 41%).

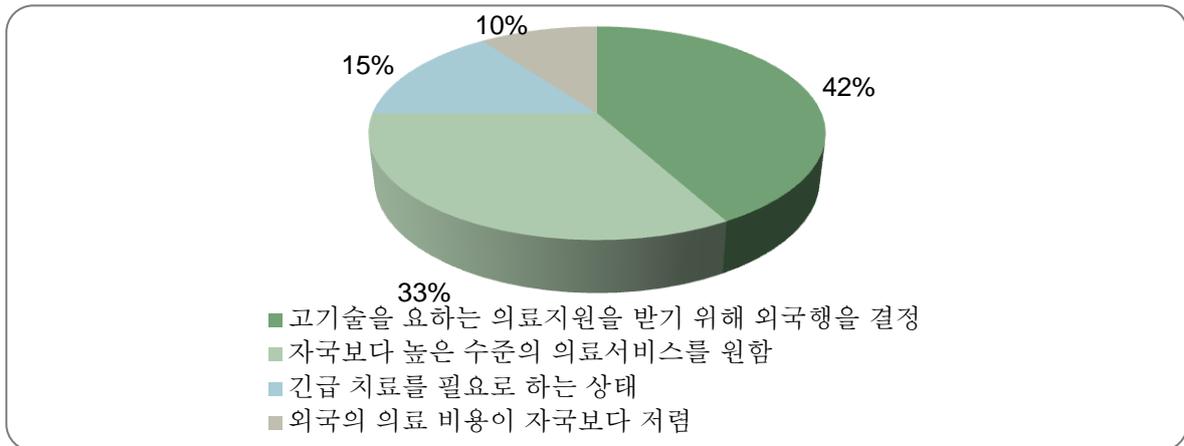
일반적으로 의료관광에 대한 결정동기는 크게 4 가지로 분류한다:

- 저렴한 비용
- 첨단 의료기술
- 높은 수준의 의료지원
- 시간적 요인(자국 내에서 치료를 받기 위해서는 오랜 대기 기간이 소요됨)

이 밖에도 의료관광에 대한 다른 결정적 요인들이 있을 수 있다. 가령, 일부 의료관광객들은 일반 관광 프로그램을 치료 프로그램과 결합한 형태의 의료관광에 관심을 가지고 있다(부가가치 요인). <McKinsey and Company>의 조사결과에 따르면 의료관광객들의 결정동기 유형은 아래의 다이어그램과 같이 분류할 수 있다. 단, 표시된 수치는 국가 별로 차이를 보일 수 있다.

³² 의료 정보 포털 사이트 <MedBe>에서 발췌 MedBe.ru

다이어그램 3.2 해외에서의 치료에 대한 의료관광객들의 결정동기



출처: 분석자료 <아시아-태평양 지역 국가들로 집중되고 있는 세계 의료관광 분야> 마르첸코 O.G.(Марченко О.Г.) 저

미국, 캐나다, 영국 등 선진국들의 경우 자국 내 의료서비스 비용이 매우 높다. 이에 따라 이 같은 나라들의 국민들은 자국과 동일한 수준의 의료서비스를 비교적 저렴한 비용으로 제공 받을 수 있는 국가들을 모색하는 것이다. 오늘날 약 5천만 명의 미국인들은 보험에 가입해 있지 않거나 완전하지 않은 형태의 보험에 들어있다. 또한 대개의 경우 자국 내 보험 프로그램들은 중증 만성 질환들의 치료를 보장하지 않고 있다. 이 같은 자국 내 상황 속에서 지난 2012년 한 해 동안 1백 60만명의 미국인들이 외국을 방문하여 치료를 받은 것으로 조사되었다.³³

그렇다면 러시아 국민들의 경우 해외에서의 치료를 선택하는 데 있어 어떠한 요인들이 가장 크게 작용하는지 알아보자.

3.7.1 러시아 국민들의 해외치료 선택 요인에 대한 보건의료 분야 전문가들의 분석

러시아 국민들이 질병의 치료를 위해 외국행을 선택하는 요인에 대한 전문가들의 의견 및 분석은 그간 여러 매체들에서 진행한 인터뷰에서 다루어진 바 있다. 아래는 보건의료 분야 전문가들과의 인터뷰 내용을 발췌한 것이다.³⁴

³³ <Medical Tourism in 2013, Facts and Statistics> [Digital resource].

³⁴ 건강정보 사이트 <DoctorPiter(ДокторПитер)>
<http://doctorpiter.ru/> 및 <http://newsland.com/> 에서 발췌

보건위원회 부회장 블라디미르 졸로보브(Владимир Жолобов):

"외국 의료기관들이 사용하는 의료기술들은 우리나라에서 사용되는 것과 동일하며, 우리나라에서 수술을 집도하는 의사들의 수준 또한 외국 의료진들에 뒤쳐지지 않는다. 하지만 한가지 차이점이라면 우리와는 달리 외국 의료기관들에서는 초기 재활치료 부문에 대한 집중도가 매우 크다는 것이다.

더 나아가 외국 의료기관들에서는 재활전문의의 역할 비중 또한 크다. 기존 집중치료를 받고 난 환자들은 그 다음 단계로 재활전문의의 관리 아래 들어가 온전한 재활치료에 전념할 수 있는 것이다. 그와 반대로 우리나라의 경우 재활치료 부문이 체계적으로 안고 있는 문제점들이 많다.

그럼에도 불구하고 현재 우리나라 보건분야 체계 내에서 이루어지고 있는 구조적인 변화와 의료기관들 내 재활치료과의 신설 등을 통해 향후 점차 치료를 위해 해외로 떠나는 러시아 국민의 수를 줄여나갈 수 있을 것이라 본다.

물론 그럼에도 의료관광 분야 자체는 결코 소멸하지 않을 것이다. 세계 각국의 환자들이 치료를 위해 다른 나라들을 방문하는 현상인 의료관광은 예전과 변함없이 앞으로도 전세계적으로 지속적인 활성화를 이루어 갈 것이며, 개인적으로 그 자체를 부정적으로 보지는 않는다. 다만 우리나라 환자들의 해외유출을 줄여 나가려면 민영 의료분야를 활성화 시키는 등

<EnergO> 그룹 이사회 의장 아자트 그리고리얀(Азат Григорьян):

"러시아와 유럽 국가들간 의료서비스 비용 차는 매우 크다. 일례로, 조영제 사용 MRT의 경우 우리나라에서는 200 유로 정도인 것에 비해 핀란드에서는 800 유로, 스위스에서는 1300-1400 유로의 가격대가 형성되어 있다. 미국, 이스라엘, 스위스 등에서는 치료비용이 높기에 많은 국내 환자들이 상대적으로 비용이 저렴한 독일 의료기관들을 찾는다.

1 만명의 모스크바 시민, 5 천명의 상트 페테르부르크 시민, 그리고 1 만명의 러시아 내 타 지역들의 시민들을 대상으로 설문조사를 실시한 결과, 중증 질병의 치료를 위해 0,7%에 해당하는 응답자들이 해외로 떠난 경험이 있는 것으로 밝혀졌다. "

경제적으로 안정된 환자들은 이왕이면 더 안전하게 치료를 받을 수 있는 곳을 선택하기 마련이다. 그런데 우리나라의 경우 뛰어난 전문의들이 많음에도 불구하고 환자들에게 있어 현지 병원들에서 받는 수술은 마치 제비뽑기와도 같다.

바로 이러한 면에서 우리나라와 외국 의료분야 간의 차이가 나타나는 것이다. 핀란드 같은 국가의 경우, 사회적인 지위와는 관계없이 모든 환자에게 대하여 동일한 질적 수준의 수술을 집도한다. 설령 의료서비스의 유형, 입원 조건 등에서는 차이가 있을지라도 실질적인 치료와 수술 과정에서는 모두가 균등한 수준의 의료지원을 제공받는 것이다."

<Coris Assistance St. Petersburg>사 대표 레프 아베르바흐(Лев Авербах):

"우리는 지인 혹은 주변인들에게 항상 '경제적 여건이 허락하는 한 치료는 반드시 해외에 나가서 하라'고 조언한다. 우리는 꽤 오래전부터 국내 환자들의 해외치료 주선을 해왔으며, 현재 매월 2-3 명의 환자들을 외국 의료기관들에 보내고 있는데, 주로 유럽국가들에 집중하고 있다. 사실 우리나라에도 각 분야에 뛰어난 의사들이 많다. 하지만 이상하게도 우리나라 환자들의 사망률은 유럽지역보다 20% 가량 높다.

환자들 중 80% 가량은 독일로 치료를 받으러 떠난다. 하지만 유럽국가들 중 가장 뛰어난 의료 시스템을 갖춘 나라는 프랑스이다. 오늘날 유럽연합 국가들 중 프랑스 정부는 자국 의료분야에 가장 많은 투자를 하고 있다."

국제 클리닉 <MEDEM> 대표의사 알렉세이 쥐보프(Алексей Живов):

"통계에 따르면 오늘날 치료를 받기 위해 해외로 출국하는 국내 환자 수는 모스크바에서만 연간 50 만명에 달한다. 또한 러시아 환자들을 통해 자국 보건의료 분야에서 가장 큰 수익을 얻고 있는 국가는 독일이다. 나는 개인적으로 오늘날 우리나라의 의료서비스 수준이 그들과 동등한 위치에 있다는 일부 업계의 의견에 동의할 수 없다.

첫째로, 의학 교육과정 - 특히 준석사 과정 이상에 해당하는 교육프로그램의 질적 수준에 엄청난 차이가 존재하기 때문이다.

둘째로, 유럽에서 실시되고 있는 의료지원 표준을 우리나라의 의료계 수준에서는 유지하기 어렵다. 현재 러시아 보건부는 우리나라의 의료지원 체계의 표준을 상향조정하기 위해 노력을 기울이고 있지만, 여전히 유럽국가들의 그것과는 큰 수준 차이를 보이고 있다. 그들의 수준에 도달하기 위해서는 우선 의학 교육 시스템부터 바뀌어야 하며, 현직 의사들의 지식을 넓혀야 한다. 이 같은 환경을 조성하기 위해서는 의료인이라는 직업에 대한 사회적 지위와 인식도를 끌어올리고 급여의 수준 또한 높여야 한다.

셋째로, 치료 과정상의 흐름에 끊김이 없어야 한다. 예를 들어 높은 기술력을 가진 우리나라의 의사가 수술 중 환자의 특정 치료대상 기관을 잘라내고, 그 중 일부 조직을 병리조직학적 검사에 부친다고 가정해보자. 이때 해당 검사를 어떤 기술력을 가진 전문인이 어떻게 진행할 것인지 보장할 수 없게 되는 것이며, 그로 인해 환자의 치료과정 전반에 대한 결과자체가 불투명해지는 것이다. 한편 진단법에 있어서도 우리나라는 수준이 뒤처지며, 이는 큰 문제가 아닐 수 없는데, 이로서 이미 상기했던 '치료 과정상의 흐름'에 끊김이 발생하는 것이기 때문이다. 그나마 의료설비 면에서는 첨단 장비의 국내 보급이 문제없이 이루어지고 있다. 그보다 현재 우리나라의 의료분야가 직면해 있는 가장 큰 해결과제는 인력난과 의료인들의 전문성 문제이다.

넷째로, 재활치료 부문에서 체계적이며 지속적인 의료지원이 부재한다는 점이다. 이러한 이유로 인해 경제적 여유가 있는 국내 환자들은 의료지원의 효율이 높은 타 국가들에서

러시아 소아병원 악안면 외과장 안드레이 로파틴(Андрей Лопатин)

"<환자 권의 보호 연맹>이 집계한 의료지원 수준 랭킹에서 러시아는 130위를 차지했다. 러시아의 의사들은 이 같은 지표는 수술 후 단계에서 이루어지는 의료지원의 수준에 기인하는 것이라는 공통된 의견을 보인다. 우리로서는 억울할 따름이다. 수술 자체는 훌륭히 마쳤지만 수술 후 잘못된 사후관리로 인해 모든 것이 수포로 돌아가는 격이니 말이다."

3.7.2 러시아 국민들의 해외치료 선택요인에 대한 자국 마케팅업체들의 연구조사 결과

러시아 국민들을 대상으로 해외치료에 대한 선택요인의 조사를 진행한 마케팅 업체들의 직원들과 해외 의료 분야 및 의료관광 분야 전문가들은 다음과 같은 의견을 밝혔다.³⁵

마케팅 업체 <DSM Group> 대표 세르게이 술랴크(Сергей Шуляк)

"현재 치료차 외국행을 택하는 국내 환자들 수는 지속적으로 증가하고 있다. 그 중 많은 사람들은 정말로 필요해서가 아니라 의료기관 또는 해당 국가의 지명도(name value) 하나만을 보고 해외로 떠나는 경우가 많다. 정확한 통계는 없으나, 파벨 보로비요브 모스크바 의학 아카데미 학부장의 추산에 따르면 오늘날 해외로 출국하는 국내 환자들의 수는 매월 몇천명에 육박한다. 그리고 그 중 고기술을 요하는 심장수술, 골수이식, 종양제거 등 '정말로 치료가 절실해서' 외국행을 택하는 환자는 몇십 명 단위에 불과하며, 나머지 환자들은 단순히 러시아의 의료인들을 신뢰하지 않기 때문에 이같은 선택을 하는 것이다."

다음은 <2020년을 목표로 한 러시아 사회경제 발전 전략 프로그램>의 일환으로서 '사람의 건강과 생활환경(Здоровье и среда обитания человека)'이라는 주제로 제 11호 전문가 그룹(Экспертная группа №11)이 작성한 보고서에 인용된 <국립연구대학 및 전러시아 여론연구 센터 산하 시민사회 및 비영리 분야 연구센터(Центр исследований гражданского общества и некоммерческого сектора НИУ-ВШЭ и ВЦИОМ)>가 주관한 러시아 보건의료 분야 현황에 대한 조사연구 평가 자료를 발췌한 것이다.³⁶

³⁵건강정보 사이트 <DoctorPiter(ДокторПитер)>
<http://doctorpiter.ru/> 및 <http://newsland.com/> 에서 발췌

³⁶ 정보 포털 사이트 <Лечение за рубежом(해외에서의 치료)>에서 발췌
http://www.treatment-abroad.ru/tourism/russia_globalmedicaltourism/16383

러시아인들은 자국 내 보건의료 수준에 대하여 매우 큰 불만을 가지고 있다. 설문에 참여한 전체 응답자들 중 53%가 러시아의 보건의료 분야가 <매우 열악하다>라고 답했다. <만족스러운 수준>이라고 답한 응답자는 40%, <높은 수준>으로 평가한 응답자는 5%에 불과했다.

러시아의 의사들 또한 국민들과 비슷한 의견을 보였다. 의사들의 34%는 러시아의 보건의료 분야가 불만족스러운 수준이라고 응답했다. 58%의 의사들은 자신들이 종사하고 있는 의료부문이 <만족스러운 수준>이라고 답했으며, <높은 수준>이라고 응답한 의사 비율은 4%에 불과했다.

의료계 종사자들의 48%는 현재 러시아의 보건의료 시스템은 대대적인 현대화 과정을 거쳐야 하지만, 전반적으로 이에 대한 노력이 미미한 상태임을 지적했다. 38%의 현직 의사들은 <러시아 국민 스스로가 건강에 대한 태도(생활습관 등)를 바꾸지 않는 이상 의사들 또한 국내 보건의료 분야 내 상황을 개선하기 힘들다>는 의견을 보였다. 또한 37%는 오늘날 자국 내 보건의료 체계가 유지되고 있는 것은 구 소련 시절 구축된 의료 기반이 보존된 덕택이라는 의견을 보였다. 30%의 응답자는 러시아 내 보건의료 체계의 개혁은 러시아의 문화적 특성에 맞게

러시아 환자들이 해외 의료기관들이 가진 특징이자 러시아 의료기관들에서는 찾아보기 힘든 점들로 꼽은 사항들은 다음과 같다:

- 환자에 대한 의료기관 관계자들의 친절성 등 전반적으로 뛰어난 서비스 태도
- 진료상담까지의 짧은 대기 소요 기간
- 환자 진료 및 수술 시간의 준수
- 병실, 복도 등 병원 내 환경의 청결 및 쾌적함
- 환자들의 음식 취향을 고려한 급식

3.8 세계 스파 관광 산업

오늘날 스파 관광 산업은 전세계적으로 높은 성장률을 보이고 있다. 많은 이들이 특정 치료나 수술과정을 거치기 위함이 아닌, 스트레스 해소와 정신건강의 증진을 목적으로 요양·휴양 기관들을 찾는다.

국제 스파 관광 시장은 일반 의료관광과는 달리 상대적으로 역사가 짧다. 러시아 정부가 스파 관광 산업에 관심을 두기 시작한 것도 근래 들어서다. 현재 모스크바 내 스파 서비스 시장은 연간 30-40%의 성장률을 보이며 성장하고 있다(Continet Club Company, 2012). <SRI International>의 보고서(*Spas and the Global Wellness Market, 2010*)는 2010년 전세계 스파 산업 시장은 1천 60억 달러 규모를 형성하고 있다고 평가했다.

유럽 주요 호텔들은 근래 들어 적극적으로 자체적인 스파 센터들을 건립하기 시작했다. 지난 2000년도 유럽의 전체 호텔들 중 12%만이 스파 서비스를 제공했다면, 2006년도 들어서는 그 비율이 40%까지 늘어났다. 통계에 따르면 오늘날 관광객들 중 65%가 호텔 선택 시 해당 호텔의 스파 시설 유무를 주요 결정요소로 삼는다(BDO MG Hotels & Tourism, 2012). 한편 관광객 1명 당 스파 시설에 지출하는 평균 금액은 150달러이다(Intelligent spas, 2011). 현재 유럽에 존재하는 전체 스파 센터들 중 76%는 2008-2012년의 기간동안 새로 지어졌다.

타겟층과 치료요법에 따라 스파 전문 기관들은 특정 치료코스에 특화된 스파 센터, 특정 고객층(예: 연금수령 노년층, 축구선수단, ‘벤틀리’ 차종 소유주 등 ‘클럽’ 성격을 지닌 고객층을 상대로 운영)들을 대상으로 한 스파 센터, 가격과 서비스의 균형을 중시하는 고객층을 위한 ‘실속형’ 스파센터 등으로 다양하게 나뉜다. 오늘날 관광객들은 주로 피부미용, 휴양, 스트레스 해소, 불면증 및 만성피로 증후군의 치료 등을 목적으로 스파 휴양 시설들을 찾는다.

유럽에는 여러 계층의 고객을 타겟으로한 다양한 스파 센터들이 존재하고 있다. 가령 오스트리아는 온천 요양지로서 높은 인기를 끌고 있다. 2009-2010년 오스트리아를 다녀간 방문객들은 3백 50만 명이었다(Austria's national investment promotion company, 2010). 한편 헝가리는 스파 관광의 수도로 불릴 정도로 높은 인기를 누리고 있다. 헝가리에서는 온천 및 기후요법(*climatotherapy*) 등을 포함한 다양한 건강증진 코스를 제공하고 있다. 지난 2011년 헝가리를 찾은 러시아인들은 43만 5천 명이었다. 한편 스위스, 독일, 이탈리아 등은 고급형 스파 센터들로 인기를 끌고 있다.

<Euromonitor International>과 <World Travel Market>이 런던에서 발표한 보고에 따르면, 스파와 의료관광, 쇼핑관광, 크루즈 관광 등은 2012년-2016년의 기간동안 가장 큰 수익을 거두는 관광분야가 될 것으로 예상된다.

또한 <Euromonitor International>의 평가에 따르면 2012년 국제 스파 관광 분야에서 관광객들의 비용 지출은 4.5% 증가하여 1조 달러를 넘을 것으로 예상된다. 이 같은 시장규모의 확대는 주로 개발도상국에서 온 관광객들을 통해 이루어질 것이며, 그 중에서도 특히 브라질, 러시아, 인도, 중국 등 BRIC 국가들 국민들의 비중이 커질 전망이다.

한편 유럽은 상기 BRIC 국가들에서 온 관광객들이 쇼핑관광을 위해 가장 많이 찾는 지역이 될 것이다. 그 중에서도 특히 프랑스, 독일, 이탈리아, 스페인, 스위스, 영국 등이 가장 큰 수혜국이 될 것으로 보인다. 2012년 - 2016년 기간동안 상기 국가들을 방문하는 러시아 국민들의 증가율은 다음과 같을 것으로 예상되고 있다: 이탈리아 — 12%, 독일 — 10%, 프랑스 — 8%, 스위스 — 6%, 스페인, 영국 — 4%. 또한 해당 국가들에서 명품 부티크들과 쇼핑센터, 4·5성급 호텔들은 BRIC 국가 관광객들을 통하여 가장 많은 수익을 얻을 것이 예상되고 있다.

3.9 성형외과

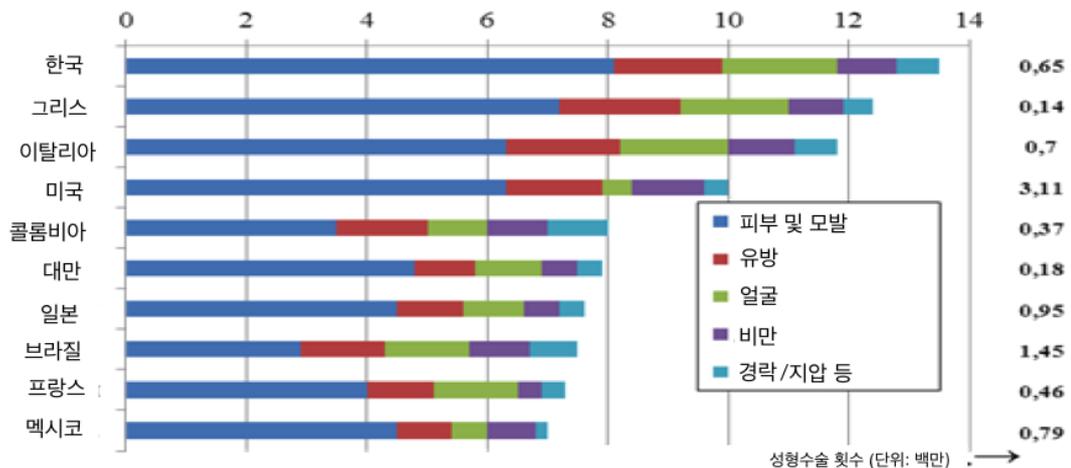
1814년 10월 23일 영국에서 인류 역사상 첫 성형수술이 이루어진 이래, 지난 20세기까지 성형수술의 목적은 주로 환자의 생명과 직결된 건강문제의 치료에 맞추어져 있었다. 한편 오늘날 성형수술은 심미적 관점에서 외모의 결점을 보완하기 위한 도구로서 탈바꿈하였으며, 이에 기반한 세계 성형수술 시장은 현재 수백억 달러의 규모를 형성하고 있다. 국제 미용성형외과 협회의 보고에 따르면, 2013년 전세계적으로 이루어진 성형수술 횟수는 2천 3백만 건으로, 그 중 가장 수요가 높은 부문은 다음과 같았다:

- 지방흡입술 (주 연령대 35-50 세). 오늘날 지방흡입술은 일부 연예계 종사자들 뿐만 아니라 일반 대중에게도 널리 애용되고 있으며 가장 높은 수요(전체 시장의 65%)를 가지고 있는 성형수술이다.
- 유방성형술 (주 연령대 19-34 세)
- 안검성형술 (주 연령대 51-64 세)
- 용비술 (주 연령대 20-45 세)
- 복강형성술 (주 연령대 25-50 세).

오늘날 성형수술이 가장 흔하게 이루어지고 있는 국가들은 중국, 이탈리아, 멕시코, 브라질, 미국이다(오름차 순).

한편 외모 개선을 목적으로 한 미용성형의 횟수(국민 1인 당)에서는 한국이 1위를 차지하고 있다. 의료관련 정보 사이트 <MedVesti(MedBecmu)>가 보도한 바에 따르면, 한국 국민들은 77명 중 1명 꼴로 성형수술을 받고 있다.

다이어그램 3.3 인구 1천 명 당 성형수술 횟수



출처: 포털사이트 KM.ru

3.9.1 러시아의 성형수술 분야 발전 동향

러시아의 성형수술은 과거 구 소련 시절부터 이루어져 왔다. 물론 당시의 성형수술은 미용목적이 아닌 선천적 기형, 외상치료, 기능적 장애 등의 치료에 초점이 맞추어져 있었다. 한편 오늘날 러시아 내 성형수술 분야는 과거와는 판이한 양상을 띠고 있다. 우선 비용적인 면에서 접근성이 높아졌으며 의료기기들의 첨단화, 수술의 효율성 및 안전성이 크게 향상되었다.

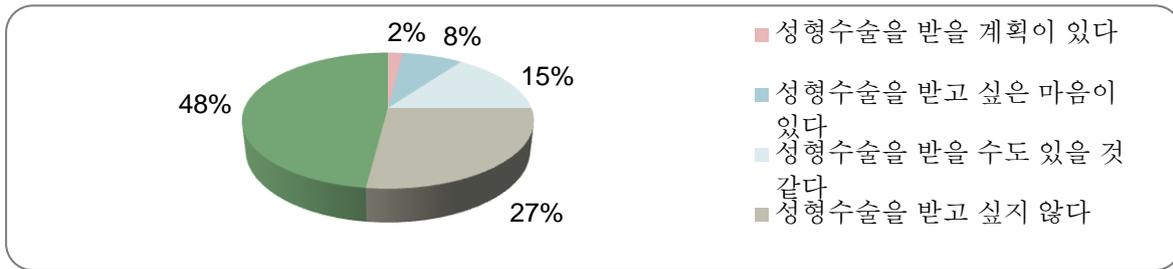
오늘날 모스크바에만 100여 개 이상의 성형외과 병원들이 활동을 하고 있다. 러시아 보건부의 자료에 따르면 러시아 내 성형수술 시장은 연간 12% 성장률을 기록하고 있다. 한편 <DISCOVERY Research group>이 발표한 통계에서는 러시아 성형수술 시장의 성장률이 27%로 더욱 높게 나타나고 있다. 또한 전문가들은 성형수술 분야의 시장규모를 15억 루블로 평가하고 있으며, 이 중 모스크바가 차지하는 비중은 90%이다.³⁷

풍부한 경력과 좋은 평판을 쌓은 성형외과 전문의들은 당연한 수순으로 환자들과 수준높은 성형외과 의사들을 필요로 하는 대규모 의료기관들 사이에서 높은 인지도를 가지게 된다. 기꺼이 오랜 대기 기간을 감수하면서까지 본인에게서 수술을 받기 원하는 다수의 환자들을 거느린 일류 성형외과 의사들은 그만큼 의료기관에 높은 수익을 가져다 줄 수 있기 때문이다. 이러한 수준의 의사 1명이 하루에 집도할 수 있는 수술 횟수는 통상적으로 2건 가량이다. 러시아 내에서 이러한 성형수술 전문의 수는 약 1천 명 정도로 추산된다. 한편 오늘날 고난이도의 성형수술들 대부분이 오랜 역사를 가진 모스크바의 병원들에서 이루어지고 있다.

조사기관인 <Romir(Ромир)>사는 성형수술 분야에 대한 러시아인들의 인식 조사를 목적으로 한 설문조사를 진행하였다. 본 설문조사에는 18세 - 60세 사이의 러시아 국민 1,500명이 응답자로 참여하였다. 응답자들로는 러시아의 8개 연방관구 내 인구 10만 명 이상의 도시들에 거주하는 시민들로 뽑았다.

³⁷ 성형수술 관련 정보 포털 사이트 <http://www.all-plastic.ru>

다이어그램 3.4 성형수술에 대한 러시아 국민들의 의향 조사



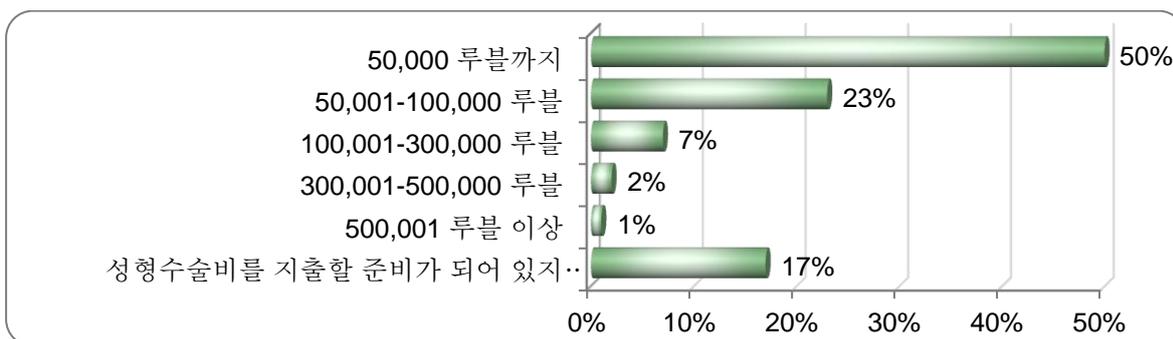
출처: 성형수술 관련 정보 사이트 <TecRussia> <http://www.tecrussia.ru/rating/245-doktor-krasota.html>

외모개선을 목적으로 한 성형수술을 받을 의향이 있다고 답한 응답자들은 전체 응답자들의 25%였으며, 그 중 2%는 다음 해 안으로(본 설문조사 진행 시기는 2011년 8월) 성형수술을 받을 계획이라고 응답했다.

<외모개선을 목적으로 한 성형수술을 받을 의향이 있는가>라는 문항에 긍정적으로 반응한 응답자들은 대부분 18-40 세 사이의 여성으로 나타났다. 한편 '다음 해 안으로 성형수술을 받을 계획'이라고 답한 이들의 경우 연령대가 18-25 세와 40-60 세 등 크게 두 연령대 그룹으로 나뉘었다. 전문가들은 18-25 세 연령대 그룹의 경우 유방확대술과 용비술에 주 관심을 두고 있으며, 40-60 대 연령대 그룹은 주로 안검성형술 및 안면거상술에 관심을 두고 있는 것으로 풀이했다.

한편 성형수술 비용으로 적당한 금액을 묻는 설문에서는 50%의 응답자들이 1년 기준으로 5만 루블을 성형비용으로 지출할 용의가 있다고 답했다.

다이어그램 3.5 러시아인들이 생각하는 성형수술 비용 적정 금액



출처: 성형수술 관련 정보 사이트 <TecRussia> <http://www.tecrussia.ru/rating/245-doktor-krasota.html>

또한 응답자들의 ¼에 가까운 비율(23%)이 자신들의 외모개선을 위해 다소 많은 액수의 금액인 5만-10만 루블을 성형수술비로 지출할 용의를 가진 것으로 나타났다. 또

7%의 응답자들은 그보다 더 많은 액수(10 만 루블 이상)를 지출할 준비가 되어 있다고 밝혔다.

한편 성형수술 관련 온라인 발행물 <성형수술: 효과적인 교정 기술(성형외과: технологии эффективной коррекции)>에서는 러시아의 성형수술 분야에 대한 조사를 진행하고 인터넷 사용자들의 관련 정보검색량에 근거하여 러시아인들 사이에서 가장 인기있는 성형수술 부문을 순위별로 집계하였다.

본 인기도 순위 집계 시 2009-2011년의 자료들을 분석자료로 사용하였으며, 해당 자료들의 지역별 상호균형 또한 고려하였다. 또한 각 성형수술 부문의 수요에 결정적 요소로 작용하는 계절적, 지리적 특성 등도 고려대상에 포함되었다.

오늘날 용비술은 러시아에서 가장 인기있는 성형수술이다. 또한 용비술은 특히 러시아 남부 지역들에서 수요가 높게 나타나고 있다.

표 36 러시아 내 성형수술 부문별 인기도 현황

순위	수술유형	인기도 (% 검색 비율)
1	용비술	23,6%
2	지방흡입술	20,2%
3	유방확대술	11,7%
4	안검성형술	9,0%
5	귀 성형술	6,9%
6	음순 성형술	8,7%
7	안면거상술	6,3%
8	유방고정술	4,6%
9	턱 성형술	3,8%
10	유방 축소술	2,2%
	기타	3%

출처: 성형수술 관련 정보 사이트 <TecRussia> <http://www.tecrussia.ru/rating/245-doktor-krasota.html>

용비술 다음으로 러시아 국민들에게 인기 있는 성형수술 부문은 지방흡입술이다. 한편 25 개국의 성형수술 분야를 다룬 ISAPS 통계에서는 지방흡입술이 수요에서 1 위를 차지했다.

미국에서는 유방확대술이 가장 인기 있는 성형수술이며, 세계 성형수술 시장에서도 2 위를 차지하고 있다. 한편 러시아에서 해당 성형수술은 인기도에서 3 위에 머물고 있다. 오늘날 유방확대와 관련한 러시아 여성들의 정보 검색량은 매우 크지만, 대부분은 비수술적 방법들에 대한 정보를 많이 찾는다.

안검 성형수술은 오늘날 미국 내에서 3 위, 세계에서 2 위를 차지하고 있다. 러시아의 경우 본 성형수술은 극동지방 거주민들의 관심을 가장 많이 받고 있다.

본 통계를 통해 귀 성형수술 또한 러시아 여성 인구로부터 큰 인기를 끌고 있음을 알 수 있다. 최근 1년 사이 귀 성형수술에 대한 정보 검색량은 1,5 배 가량 증가했다. 이 같은 추이는 다른 성형수술 부문에서는 찾아 볼 수 없는 현상이다.

수요 및 인기도가 계절의 영향을 많이 받는 성형수술도 있는데, 그 예로 봄에 가장 수요가 늘어나는 지방흡입술과 복강형성술, 안면거상술, 안검성형술 등을 들 수 있다. 이는 성형 후 사후관리에 계절적으로 봄이 가장 적합하기 때문인 것으로 해석된다. 한편 겨울에 수요가 상승하는 성형수술은 용비술이다.³⁸

포브스(*Forbes*)지가 러시아 5 명의 성형외과 전문의들을 상대로 조사한 결과, 이들을 수술을 받기위해 찾아오는 고객들 중 99%가 여성환자들이며, 남성의 비율은 1%에 불과한 것으로 나타났다.

3.9.2 러시아 내 성형외과 병원들에서의 수술비용

비용 - 비용은 잠재적 성형수술 환자가 해당 수술을 결정하는데 가장 큰 요인으로 작용한다. 대체적으로 성형수술은 그 비용이 고가이므로 많은 러시아인들이 쉽게 선택할 수 있는 수술이 아니다. 러시아에서는 같은 지역, 또는 도시에서도 병원에 따라 동일한 내용의 성형수술에 대한 비용이 천차만별로 나타난다.

러시아에서 성형수술 비용은 다음과 같이 여러 요인들에 의해서 결정되므로 환자들은 이러한 점들을 면밀히 따진 후 수술비요에 대한 견적을 내야 한다.

수술량. 모든 수술과정은 여러가지 수술법과 수술량을 가진 절차적 단위들로 이루어져 있으므로 당사자가 필요로 하는 수술은 그 과정에 어떠한 수술적 절차를 포함하는지, 수술량이 어느 정도인지 파악하여야 한다.

수술 비용에 포함되는 서비스. 성형수술 비용에 큰 영향을 미치는 또 다른 요소는 수술에 포함되는 서비스 가격이다. 일부 병원들에서는 성형수술 가격에 마취비, 수술후 관리비, 진통제 비용 등을 포함시키고 있다.

내원 기간. 일부 성형수술은 수술 후 의료진의 관리 하에 일정기간의 내원기간을 필요로 한다.

병원. 병원의 등급은 해당 병원에서 진행하는 수술비용을 책정하는 데 가장 큰 결정적 요소로 작용한다. 경제적 여건이 뒷받침 되는 상위 등급의 병원들은 통상적으로 최첨단 성형 의료기기들과 성형재료들을 보유하고 있으며 풍부한 경력을 가진 최상위

³⁸ 성형수술 및 미용 정보 관련 사이트 <TecRussia> <http://www.tecrussia.ru/>

수준의 성형외과 전문의를 기용할 수 있다. 이러한 병원들에서는 당연히 서비스 및 의료인력 전반의 수준과 내원조건 수준 등이 상대적으로 높을 수 밖에 없다.

성형외과 전문의의 기술력. 인지도가 높은 성형외과 전문의들이 제공하는 의료서비스는 일반적으로 그 비용이 더 높다.

이미 언급된 바 있듯, 성형수술 비용은 러시아 내 각 지역들 뿐만 아니라 같은 도시 내에서도 병원과 의사들에 따라 적게는 몇만에서 많게는 몇십만 루블대 이상의 가격차이를 보인다.

표 37 모스크바 내 성형수술 가격 간략정보

성형수술 유형	가격 (단위: 1 천)
얼굴성형	
SMAS 안면 리프팅	17,5 - 696 루블
내시경 안면거상술(endoscopic face lift)	75 - 350 루블
이마 및 주름 안면 거상술	28 - 400 루블
목 부위 성형(corset platysmaplasty)	24 - 240 루블
중안면부 성형	25 - 190 루블
안면거상술(실 리프팅)	
실 주입	1 - 110 루블
안검성형술(blepharoplasty)	
상하안검 성형술	22 - 298 루블
상안검 성형술	7,6 - 198 루블
하안검 성형술	10 - 198 루블
쌍꺼풀 수술	28 - 80 루블
윤비술	
비중격성형술	10,5 - 298 루블
콧날 성형	55 - 270 루블
콧날개 성형	5 - 70,5 루블
전체 윤비술	29 - 385 루블
복강형성술	
복부 지방흡입술	10 - 370 루블
미니복부재건술(Mini-Abdominoplasty)	20 - 150 루블
복강형성술(배꼽 위치 보존)	6,6 - 450 루블
복강형성술(배꼽 이동 포함)	6,6 - 500 루블
유방성형술	
유방확대	5 - 600 루블
유방고정술	5 - 400 루블
유방축소술	7 - 570 루블
유두 유륜 교정	4,5 - 298 루블
턱 성형술	
보형물 삽입	10 - 198 루블

Chapter 3. 의료관광 분야

턱 필러 주입	8 - 60 루블
턱 지방 흡입	7,5 - 88 루블
귀 성형술	
귓볼 성형	3 - 80 루블
돌출귀 성형	10 - 160 루블
귓볼 재건(전체 또는 일부분)	14 - 240 루블

출처: 성형수술 정보 포털 사이트 <All-plastic> <http://www.all-plastic.ru/stati/2197.html>

3.9.3 러시아 내 성형수술 분야의 발전 동향

러시아 내 성형수술 분야는 비교적 신생시장에 속하며, 아직까지는 발전이 충분히 이루어지지 않은 상태다. 특히 서유럽 지역과 미국의 동분야와 비교 시 그 격차는 상당히 크게 드러난다. 근래까지만 해도 러시아 내에서는 성형외과 전문 의료인을 육성하는 시스템 자체가 전무한 실정이었으며, 이에 따라 해당 분야는 현재에도 여전히 인력난을 겪고 있다.

<US Clinic>의 원장인 성형외과 전문의 사이드 유수포브(*Сайд Юсупов*)의 의견에 따르면, 오늘날 러시아의 성형수술 분야 내에서는 경쟁환경이 성형외과 기관들간이 아닌 성형외과 전문의 개인들간에 형성되고 있다. 환자들은 본인들이 개인적으로 알고 신뢰를 하는 특정 성형외과 전문의들을 찾아가 수술을 받는 것이다.

현재 대규모의 의료기관들은 외국 전문가들의 초빙을 통해 현지 의료인들을 육성하여 본 분야가 직면해 있는 인력난의 해결을 시도하고 있다. 또한 근래에는 러시아 내 주요 의학 교육기관들이 성형외과 분야 의료인의 육성을 위한 학과를 개설 중에 있다. 이러한 노력으로 인해 시간이 흐름에 따라 해당 분야 내 자국 의료인들의 부족현상은 어느정도 해결될 것으로 보인다.

<US Clinic>의 원장 사이드 유수포브는 성형외과 전문의에게 있어 성공적인 수술 결과와 환자의 안전을 보장하기 위해서는 마취호흡 기구, 수술용 조명기구, 전기응고 기구, 내시경 장비 등 수술관련 의료장비의 질적 수준이 매우 중요하다고 말했다.³⁹

한편 모스크바시 보건부 성형외과 부문 객원 전문가이자 피로고브 러시아국립의과대학(*Pirogov Russian National Research Medical University*) 성형재건·미용 및 세포공학과 학과장인 N. 만투로바(*Н. Мантурова*)의 의견에 따르면 오늘날 러시아에서 가장 각광받는 성형수술 부문은 최소침습을 통한 교정술과 미용시술 기기를 사용한 각종 성형시술 등이며, 대대적인 수술과정을 거쳐야 하는 성형수술은 비교적 낮은 수요를 보유하고 있다. 또한 안면부 및 전신 미용성형에 대한 수요는 상대적으로 높은 연령층 사이에서 형성이 되고 있다. 최근에는 유전공학 기술을 적용한 성형수술이 큰 인기를 끌고 있으며, 다빈치 수술 시스템 등을 사용한 로봇수술이 각광을 받고 있다.

또한 N. 만투로바는 자국 내 성형외과 의사들의 기술력은 해외 의료진들과 비교해도 뒤쳐지지 않는 수준이며, 이는 오늘날 러시아나 타 여러 나라들에서 개최되는 세미나 및 학회에서 입증되고 있다고 말했다.

현재에는 성형외과 전문의들의 기술수준과 본 분야의 면허 소지 여부에 대한 주기적인 감리가 러시아 전역에서 이루어지고 있다. 이 같은 감리 결과를 기반으로

³⁹ 웹사이트 http://marketing.rbc.ru/reviews/medicine2013/chapter_3_1.shtml 에서 발췌

성형외과 전문의 등록부가 개설될 예정이며, 향후 환자들이 하여금 이를 통해 성형수술을 집도할 전문의를 선택할 수 있게 할 방침이다. 또한 현재 모스크바시 보건부 홈페이지에 별도 구축될 성형외과 전용 포털 웹페이지가 개설 완료 단계에 있다.

미용 성형수술 부문에서는 시술법에 따라 매우 큰 가격 차이가 나타나며, 대부분의 성형수술은 사립 의료기관들이 시행한다. 재건 성형수술의 경우, 의무 의료보험 프로그램의 일환으로서 모스크바 내 각 구역 병원들이 시행하고 있다.

최근 들어 러시아에서는 환자들의 미용 성형수술을 거부하는 병원들이 늘고 있다. 이는 성형수술에 대한 충분한 지식 또는 정보를 갖추지 않은 채 현실성을 고려하지 않은 외적 변화를 요구하는 환자들이 증가하고 있기 때문이다. 전문가 만투로바 씨는 이러한 추세와 관련하여 '성형수술의 잠재 수요층에 성형에 대한 건전한 인식과 문화를 심어주어 과욕이 배제된 적절한 수준의 시술을 통해 젊고 자연스러운 외모를 오랫동안 유지할 수 있는 방안을 찾을 수 있도록 해야 한다'는 의견을 피력했다.⁴⁰

⁴⁰ 전자잡지 <Med-info>에서 발췌 <http://med-info.ru/content/view/6393>

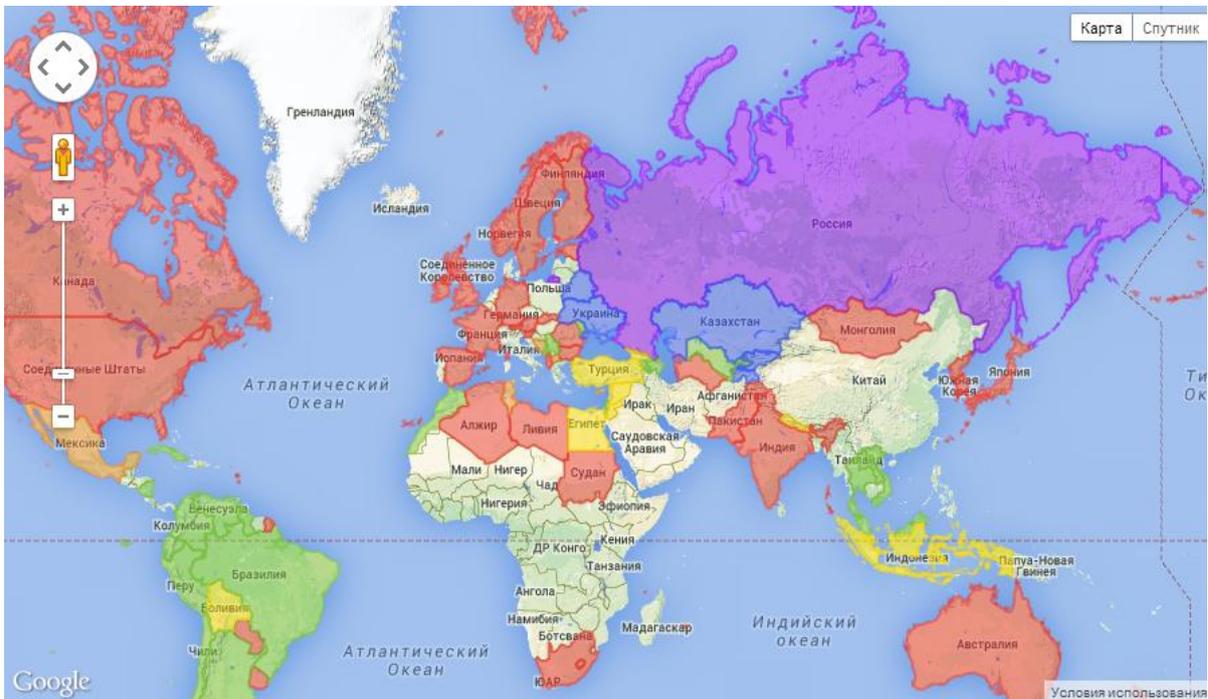
3.10 러시아 국민들의 해외여행에 대한 국가 별 비자제도 현황

아래의 지도는 러시아 국민들이 타 국가들을 방문하는 경우에 요구되는 비자발급 여부 현황을 나타내고 있다(2013년 기준). 각국의 색상 마킹별 구분 기준은 다음과 같다:

보라색 — 러시아 **파란색** — 자국 신분증(러시아 주민등록증)만으로도 자유로운 입국이 가능한 CIS 국가들 **초록색** — 러시아와 무비자 협정을 맺은 국가들 **노란색** — 도착비자를 통해 입국 가능한 국가들 **주황색** — 조건부 무비자/전자비자를 통한 입국이 가능한 국가들, **빨간색** — 사전 비자발급을 필히 요구하는 국가들.

본 지도에 어떤 색상으로도 표시되지 않은 국가들의 경우, 해당 지역에 대한 공식 정보가 올려진 바 없음을 뜻한다.

러시아 국민들의 해외여행 시 목적지 별 비자정책 현황 지도(2013년 기준)



출처: <http://map.antiviza.info/>

지난 2014년 1월 1일부터 러시아와 한국 간에는 비자면제 협정이 발효되어 러시아 관광객들은 별도의 비자발급 없이 60일간 한국을 방문할 수 있게 되었다(단, 180일 기간 내 90일 이상 체류 불가).

이 같은 러시아 국민들에 대한 비자면제 혜택은 사업 및 개인목적 방문을 모두 포함하며, 유학, 취업, 일시적 거주 등을 목적으로 하는 경우에도 적용된다.

한편 러시아 국민들이 가장 선호하는 의료관광 유치국들은 다음과 같은 비자 정책을 내세우고 있다:

이스라엘 - 러시아 국민들은 지난 2008년 9월 20일부터 관광 및 치료, 친지·지인 방문, 경유, 이스라엘 내에서의 이윤창출을 목적으로 하지 않는 단기성 출장 등을 목적으로 하는 이스라엘 입국 시 비자를 필요로 하지 않게 되었다(단, 90일 이상 체류 불가).

치료를 목적으로 한 이스라엘의 입국 시 다음과 같은 서류들의 구비가 필수적이다:

- 여권(입국 시점에서 여권의 유효기간이 6개월 이상이어야 함)
- 항공권(이륙 날짜가 명시된 전자티켓, 티켓 예매 확인서 등)
- 해외 여행자용 의료보험 증권(유효기간이 체류 예정 기간에 상응하여야 함)
- 치료를 진행할 의료기관이 발행한 확인서(원본, 팩스전송 또는 이메일 수신 인쇄본)

이스라엘 입국 및 출국에 대한 전자관리 시스템을 통해 입·출국 확인증(입국 시에는 파란색, 출국 시에는 분홍색 확인증)이 발급된다.

이스라엘에서의 체류 기간이 90일을 초과하게 되는 경우에는 비자 발급이 요구된다.⁴¹

독일 - 러시아 국민들의 독일 방문 시에는 쉥겐 비자가 요구된다. 본 유형의 비자는 러시아 내 독일 비자발급 센터들을 통해 발급 받을 수 있다.

의료관광용 비자의 발급을 위해서는 다음과 같은 서류들을 제출하여야 한다:

- 당해 의료기관의 초청장(치료 대상 질환명, 치료기간 및 비용 등을 명시하여야 하며, 동행인이 있는 경우, 그에 대한 정보도 포함하여야 함)
- 의료서비스 비용에 대한 지불 증명서
- 해외 여행자용 의료보험 증권(유효기간이 체류 예정 기간에 상응하여야 함)
- 여권
- 증명사진 2-3매
- 여권 사본
- 근무처에서 발급한 당사자의 재직 증명서
- 은행 계좌 입출금 내역서(1인 당 1일 기준 100유로 이상이어야 함)
- 독일행 항공권 사본

⁴¹ 정보 포털 사이트 <Нужна Виза(Nuzhna viza)>에서 발췌 <http://nuzhnaviza.ru/>

독일 체류 중 비자에 명시된 기간의 초과 시, 해당 비자가 관광 또는 사업 비자 형태로 발급된 경우에는 기간 연장이 불가능하다. 한편 의료관광 목적의 비자는 이러한 경우 연장이 허가된다.⁴²

터키 - 지난 2013년 4월 16일 발효된 법에 따라 러시아 국민들은 터키를 무비자로 입국(경유 포함)하여 60일간 무비자로 체류할 수 있게 되었다. 단, 6개월 내 90일 이상 체류는 불가하다.

만일 터키 내 체류기간이 60일을 초과할 경우, 관광 또는 사업협상(*business negotiations*) 목적의 비자 형태로 3개월 이상의 장기 거주증을 신청하여 발급받아야 한다.

이를 위해서는 당사자가 체류하고 있는 지역의 외국인 대상 안전당국(*Emniyet Müdürlüğü Yabancılar Şubesi*)에 입국일로부터 30일 내에 신청서를 제출하여야 한다.

장기비자의 발급을 위해서는 다음과 같은 서류들을 제출하여야 한다:

- 여권(비자 만기시점에 잔여 유효기간이 3개월 이상이어야 함)
- 신청서(외국인 대상 안전당국에 제출)
- 체류목적을 증명하는 서류(의료기관이 발송한 초청장; 치료대상 질병 명시)
- 체류기간 동안 거주할 곳에 대한 증명서
- 의료여행용 의료 보험증권
- 3*4 규격의 컬러 증명사진.⁴³

싱가포르 - 러시아 국민들의 싱가포르 입국을 위해서는 비자가 요구된다. 단기 비자의 발급은 오직 싱가포르 대사관이 인증한 기관들 및 업체들(아시아 국가들 및 모스크바에 위치한 비자발급 센터들과 <Emirates>, <Qatar Airways>, <Singapore Airlines> 항공사들, <Pony Express>사)을 통해서만 이루어진다.

비자 신청 시 요구되는 서류들은 전자 형식으로 제출된다.

비자 신청 시 다음과 같은 서류들을 싱가포르 대사관 인증 기관들에 제출하여야 한다:

- 전자 형식으로 작성한 설문지. 자녀가 있는 경우 자녀에 대한 설문지 또한 별도로 작성하여야 함.

⁴² 해외치료 및 건강증진 관련 정보 포털사이트 <TopMedClinic>에서 발췌
<http://www.topmedclinic.com/making-medical-visa.html>

⁴³정보 포털 사이트 <Нужна Виза(Nuzhna viza)>에서 발췌 <http://nuzhnaviza.ru/>

- 당사자의 정보를 포함한 여권 스캔본. 비자 신청 시 여권은 6 개월 이상의 잔여 기한을 남겨두고 있어야 하며, 입국 도장 기록을 위한 최소 1 장의 여백을 남겨두고 있어야 함.
- 밝은 모노톤을 배경으로 한 컬러 증명 사진을 설문지에 첨부하여 전자 형식으로 제출. 사진의 크기는 60kb 이하, 400X514 픽셀, jpeg 포맷이어야 하며, 최근 3 개월 이내에 촬영한 것이어야 함.
- 입국 목적을 증명하는 서류(치료를 진행할 의료기관이 발송한 초청장, 치료대상 질병 명시)
- 의료보험 증권
- 항공권 예매 확인서(Amadeus 의 PNR 코드, 전자승인서 또는 항공권 스캔본)

프랑스 - 프랑스를 방문하는 러시아 국민들은 반드시 비자를 발급 받아야 한다. 비자 발급을 위해서는 프랑수 영사관에 다음과 같은 서류들을 제출하여야 한다:

- 여권 원본 및 여권 첫 페이지의 사본, 증명사진. 여권은 해당 비자가 만료되는 시점에 최소 3 개월의 잔여 유효기간을 남겨두고 있어야 함.
- 쉥겐 협약에 따라 프랑스 체류 기간 동안 유효한 의료보험 증권의 원본 및 사본.
- 당사자의 입국 목적을 증명하는 서류(치료를 진행할 의료기관이 발송한 초청장, 치료대상 질병 명시).⁴⁴

한국의 또 다른 의료관광 분야 경쟁국들인 아시아 국가들은 러시아 국민들에 대하여 다음과 같은 비자 정책을 수립해 놓고 있다:

태국 - 러시아 국민들은 지난 2007년 3월 23일부터 관광을 목적으로 한 태국 입국 시 비자발급을 면제받을 수 있게 되었다(30일 이하 체류 가능). 태국 입국 시 러시아 국민들의 여권에는 특수 입국 도장이 찍히게 된다.

태국 입국 허가를 위해서 러시아 국민들은 태국 출국 시점을 기준으로 잔여 유효기간이 6 개월 이상인 상태의 여권을 소지하여야 한다.

⁴⁴ 러시아 연방 외무부 홈페이지에서 발췌 <http://www.kdmid.ru/>

관광 목적이 아닌 타 목적(사업, 유학, 치료 등), 또는 30 일 이상의 체류기간 동안 관광을 목적으로 태국에 입국하는 러시아 국민들은 러시아 주재 태국 영사관이나 타국 주재 태국 영사관을 통하여 비자발급을 신청해야 한다.

모스크바 주재 태국 영사관에서 발급된 단수 관광비자의 경우 3 개월 내 60 일간의 체류를 허가한다.

관광비자를 통한 태국 체류 시에는 현지 이민국을 통해 매 60 일 마다 30 일씩 비자를 연장할 수 있다.⁴⁵

인도 - 최근 인도 정부는 입국 외국인들을 대상으로 한 입국절차 규제에 수정을 가했다. 2014 년 10 월 부터 러시아인들은 도착비자를 통해 인도에 입국할 수 있게 되었다.

이를 위해 러시아인들은 인도로 출발하기 전 비자발급 신청을 하여야 하나, 인도 대사관을 방문할 필요는 없다. 입국허가 여부는 통상적으로 비자 신청 후 2-3 일 이내에 통지되며, 신청자는 인도 내 도착공항에서 바로 비자를 발급받을 수 있다.⁴⁶

말레이시아 - 말레이시아의 경우 한달 이내의 체류 기간에 대해서는 무비자 입국이 가능하다. 단, 소지 여권의 만기 잔여기간이 6 개월 이상이어야 한다(여권 소지인이 본국으로 돌아온 때의 시점 기준).

입국 시 외국인들은 입국신고서를 작성하여야 하며, 여권에는 입국날짜와 출국날짜가 기록된 도장이 새겨진다. 말레이시아 내 체류기간 연장은 현지 이민국을 통해 신청할 수 있다.

말레이시아 입국에 필요한 제출 서류들은 다음과 같다:

- 기간이 유효한 러시아 여권
- 러시아 여권 사본
- 설문지(영문으로 작성)
- 증명사진 2 매
- 왕복항공권
- 체류기간 동안 거할 장소가 있음을 증명하는 서류(호텔 바우처 또는 말레이시아 내 초청인의 초청장, 취업 초청장, 치료를 진행할 병원과 체결한 계약서 등)⁴⁷

⁴⁵ 여행정보 사이트 <Тайланд(Thailand)>에서 발췌 <http://asiasabai.ru/>

⁴⁶ 여론 포털 사이트 <Хаб info(Habinfo)>에서 발췌 <http://habinfo.ru/>

⁴⁷ 정보 포털 사이트 <Нужна Виза(Nuzhna viza)>에서 발췌 <http://nuzhnaviza.ru/>

중국 - 중국은 러시아 국민의 입국 시 비자를 요구하는 국가이다. 따라서 입국 시 방문목적에 상응하는 유형의 비자(일반관광, 치료 등)를 선택하여 신청하여야 한다. 중국 내 의료기관들에서 치료를 받기 위해서는 L-비자를 발급 받아야 한다.

중국 입국을 위해 러시아 국민이 제출하여야 하는 서류는 다음과 같다:

- 여권 원본. 제출 시점에서 여권만기 잔여기간이 6 개월 이상이어야 함
- 흰 배경의 컬러 증명사진 1 매
- 당사자의 근무처가 발급한 재직증명서(당사자의 직급, 급여, 근무기간 명시)
- 최초로 중국 비자를 신청하는 경우
- 설문지
- 중국 내 체류기간 동안 유효한 의료보험 증권

다만 현재 중국 본토 외 홍콩 및 마카오 방문 시에는 양국 간에 비자면제 협정이 체결되어 있어 러시아 국민들은 각각 14 일(홍콩), 30 일(마카오)을 무비자로 체류할 수 있다.

또한 2014 년 4 월 26 일부터는 러시아와 중국 양국간에 비자유제 완화 협정이 발효되어 관용여권의 소지자들은 상대방 국가를 30 일간 비자 없이 방문할 수 있게 되었다.

이외에도 사업자, 학자, 문화 및 스포츠 분야 관계자들에 대한 비자 발급 조건도 크게 간소화되었다. 양국간 합작사업 참여자들의 경우에는 2 년의 기간으로 복수비자를 받을 수 있다.⁴⁸

일본 - 일본 역시 러시아 국민의 입국 시 비자를 요구하고 있다. 또한 비자 신청 시 필요한 구비서류 목록이 까다롭고 제약이 많은 편이다. 이러한 비자 발급 조건은 이미 오랜기간 동안 지속되어 왔으며, 2014 년 현재로서도 규제완화가 이루어질 조짐은 보이지 않는다. 일본은 상당히 폐쇄적인 나라로, 러시아 국민들이 방문하는 데 많은 어려움이 따른다.

일본 비자 신청 시 개인 또는 일본 내 단체(법인)을 통한 공식 초청장이 요구되며, 초청장 없이는 어떠한 경우에도 입국이 불가하다. 초청장은 사전에 투어상품을 구매한 일본의 여행사를 통해 발급받을 수 있다.

초청인 측은 다음과 같은 서류들을 제출하여야 한다:

- 피초청인의 방문 목적과 사유를 기술한 신청서
- 일본 체류기간 전체에 대하여 일 단위(*on a daily basis*)로 상세하게 작성한 여행 계획서

⁴⁸ 정보 포털 사이트 <Нужна Виза(Nuzhna viza)> <http://nuzhnaviza.ru/> 및 언론사이트 <Комсомольская правда(Komsomolskaya pravda)> <http://www.kp.ru/online/news> 에서 발췌

- 피초청인에 대한 초청인의 보증서
- 피초청인의 신원을 보증하는 법인의 합법적 상태를 증명하는 문서(법인등록증, 사업 활동에 대하여 상세 기술한 문서, 세금납세사실 확인서, 피초청인의 방문목적을 증명하는 문서와 해당 투어상품의 구매 영수증 등)
- 호텔 예약 영수증(또는 치료를 받을 의료기관이 발급한 확인문서) 및 항공권 예매 확인서

한편 비자 신청인 당사자(피초청인)은 여권, 설문지, 항공권, 초청인 서신, 위임장 등을 직접 구비하여 제출하여야 한다.

상기한 문서들(초청인 측이 발송한 초청장 포함)을 빠짐없이 갖춘 경우에만 피초청인은 비자 발급 신청을 할 수 있다.⁴⁹

⁴⁹정보 포털 사이트 <Нужна Виза(Nuzhna viza)>에서 발췌 <http://nuzhnaviza.ru/>

3.11 러시아 연방 내 주요 여행사 포트폴리오

3.11.1 여행사 <MedBusinessTravel>

Moscow, Kutuzov ave., bld.36/3, 5-th ent., office 212 B

Tel. : +7 (499) 702-33-93

E-mail : info@medbusiness-travel.com

Website : www.medbusiness-travel.com



<MedBusinessTravel>사는 해외치료, 의료 및 비즈니스 관광, 가이드 관광, VIP 관광 프로그램인 <a la carte> 등을 전문적으로 제공하고 있다.

본사는 세계 각지 의료기관들, 호텔, 항공사들과 직접적인 협력관계의 구축을 통해 고객들에게 비용적인 메리트와 높은 수준의 서비스를 제공하고 있다.

또한 본사는 고객에 가장 적합한 병원과 의료진을 물색하여 주며 진료에 필요한 각종 서류 작성대행, 진료 프로그램 구성, 출국에 필요한 서류 구비, 비자발급 대행, 현지 관광 프로그램 조정 등의 서비스를 제공한다.

<MedBusinessTravel>사는 다음과 같은 국가들에서의 진료를 주선하고 있다:

- (신규 도입) 태국 - 검진 및 치료
- 독일 - 검진 및 치료
- 스위스 - 피부미용, 건강증진 및 일반 진료
- 이스라엘 - 의료관광(요양/휴양치료) 및 일반 진료
- 스페인 - <Institut Marquès>에서의 출산, 불임치료 기술
- 미용 및 건강증진, 비만치료 프로그램
- 웰빙 및 스파 관광
- 이탈리아 피우지 (Fiuggi) - 건강증진 프로그램
- 한국 - 일반진료
- 러시아 모스크바 - 가상 대장내시경 (virtual colonoscopy)
- 일반 의료관광

<MedBusinessTravel>사는 오랜기간에 걸쳐 해외 우수 의료기관들과 협력해 오고 있으며, 고객들의 질병 치료에 필요한 최적의 클리닉들을 선정하여 세계최고 수준의 의료서비스를 받을 수 있도록 하고 있다.

3.11.2 여행사 <Enibi Travel(Эниби Трэвел)>

Moscow, Profsoyuz st., bld. 57, office 523
Tel. : +7(495) 638-52-72, +7(495) 638 56 71
E-mail : zayavka@royalmedgroup.com
Website : <http://royalmedgroup.com/>



<Enibi Travel>사는 지난 2005 년부터 자국 및 해외관광 분야에서 개인 및 단체 관광 서비스를 제공해 오고 있다. 본 여행사는 활동규모 확대에 따라 모체인 의료관광 전문 에이전시 <Royal Med Group>에서 분사된 업체이다.

<Enibi Travel>사는 재정보증액 규모가 3 천만 루블로 러시아 연방 여행사 단일 관보(官報)에 등록되어 있다. 또한 본사는 러시아 해외관광업자 협회인 <Турпомощь(Турпомощь)>의 회원사이기도 하다.

<Enibi Travel>사는 이탈리아, 러시아, 오스트리아, 체코, 이스라엘, 스위스, 프랑스, 헝가리, 중국, 슬로베니아, 슬로바키아, 리투아니아, 그리스, 사이프러스 위주로 해당 국가들의 현지 여행사들과 협력을 통하여 건강증진 관광 및 치료 프로그램을 제시하고 있다.

본사는 유럽, 아시아 주요 국가들을 포함한 세계 각국 관광업자들을 통해 높은 수준의 관광 상품을 개발해 두고 있으며, 고객들에게 휴양지, 호텔, 가격 등에 대하여 상세한 정보를 제공하고 최적의 조건을 제시하고 있다.

또한 중앙질환, 심장혈관계 질환, 당뇨, 척추 및 관절 관련 질환, 자가면역 질환, 불임, 성기능 장애 등과 장기이식 수술 등을 요하는 중증 질환 뿐만 아니라 노인성 질환, 유전자 검사를 통한 발병 위험 질병의 조기진단 등을 목적으로 한 해외 진료에 중점을 둔 의료관광 프로그램을 제공하고 있다.

이 밖에도 본사는 오스트리아, 스위스, 프랑스, 독일, 이스라엘, 체코, 이탈리아, 슬로베니아, 슬로바키아, 그리스, 스페인, 불가리아, 루마니아, 리투아니아, 중국, 헝가리 등지에서 받을 수 있는 탈라소테라피(해수요법) 등 다양한 치료요법을 활용한 스파·온천 등과 각종 요양/휴양 프로그램 또한 마련하고 있다.

3.11.3 여행사 <TerisMed>

r. Moscow, 1st Shipkovskii lane, bld.19

Tel. : +7 (495) 665-21-77, +7 (926) 396-15-11

E-mail : info@terismed.ru

Website : http://terismed.ru



<TerisMed>사는 지난 2008 년부터 의료관광 분야에서 활동을 시작한 이래 환자들에게 높은 수준의 해외 치료를 주선해오고 있다.

본사는 독일, 오스트리아, 이스라엘, 스위스, 그리스, 터키, 한국, 일본, 중국 싱가포르, 스페인 등 세계 각지 92 개 병원 및 재활치료 센터들의 대리 사무소로도 활동하고 있다.

활동을 시작한 이래 본사는 현재까지 약 3 천 명 이상의 환자들의 해외치료를 주선한 바 있다.

<TerisMed>사는 고객들에게 다음과 같은 서비스를 제공하고 있다:

- 현지 의료 전문가들과의 무료 원격 상담
- 여행 준비 절차 대행: 항공권 및 기차 승차권 예매, 호텔 예약 등
- 비자 발급 대행
- 현지 수행원 및 의료 관련 상담원 서비스
- 현지 병원들에서 현지인들과 동일한 비용의 진료 및 재활치료 혜택 제공
- 현지 관광 프로그램 제공

본사가 주선하는 해외 진료부문은 다음과 같다:

- 부인과
- 정형외과 및 외상학과
- 외과
- 종양학과
- 비뇨기과 및 남성병학
- 미용성형외과
- 심장학과
- 소화기과
- 신경외과
- 소아과 및 기타

3.11.4 의료관광 에이전시 <Vernal(Верналь)>

Vladivostok, Nizheportovyi st., 1, Morvokzal bld.,
office 315, 318
Tel. : +7 (423) 245-22-44, 246-46-00, 224-08-48,
8 (914) 960 12 10
Website : www.vernal-travel.ru



<Vernal>사는 의료관광 분야에서 전문적으로 활동하는 에이전시로서 자국 및 아시아 지역 국가들에서의 진료와 재활치료, 건강증진 관광 프로그램을 높은 수준으로 고객들에게 제공하고 있다. 본사는 2005 년 블라디보스톡에서 금융홀딩의 계열사로서 설립되었으며, 2009 년 본격적으로 의료관광 전문 에이전시로 전환하였다.

오늘날 <Vernal>은 중국, 한국, 싱가포르, 태국, 일본 등 기존 아시아 주요 의료관광 유치국들 뿐만 아니라 유럽, 이스라엘의 의료기관들과 협력관계를 구축함으로써 높은 질적 수준의 치료 프로그램을 환자들에게 제공하고 있다. <Vernal>은 현재 러시아 내 여러 도시들과 한국 및 싱가포르에 지사를 두고 있다.

업체 주요 경력:

- 현재까지 5,000 건 이상의 해외치료 주선
- 본사가 주선한 체외수정 프로그램을 통해 30 명의 신생아 출산 달성
- 아시아 지역 병원들과 협력 하에 총 5 건의 무상 치료 프로그램 제공
- 극동지역 및 모스크바 의료인들을 위한 연수 프로그램 10 건 이상 주선

본사가 제공하는 건강증진 프로그램:

각종 휴양지/보양지에서의 휴양 프로그램,
비만치료, 체형교정, 신체 디톡스 프로그램
면역질환 치료, 마사지 요법, 웰빙치료 등

본사가 제공하는 주요 서비스:

- 환자 맞춤형 의료기관 및 의료진 선정
- 왕진 서비스 주선
- 해외치료를 위한 준비 절차 대행
- 응급상태 또는 거동이 어려운 환자들을 위한 이송 서비스
- 현지 체류 시 통역사 수행 서비스
- 진료 관련 서류 번역 서비스 / 현지 관광 프로그램 제공

3.11.5 여행사 <MedAssist>

Moscow, Metro <Dinamo>, 125167, Naryshkinskii alley, bld. 5-1

Tel. : +7 (495) 748-05-05, +7 (903) 179-30-30

E-mail : berdnikova@medassist.ru

Website : www.medassist.ru/



<MedAssist>사는 지난 2003 년부터 의료관광 분야에서 활동하고 있으며, 오스트리아, 독일, 프랑스, 스위스, 이탈리아, 슬로베니아, 헝가리 등 주로 유럽과 이스라엘에 위치한 의료기관들에서의 치료와 휴양관광 프로그램을 제공하고 있다.

또한 본사는 여러 보험사, 관광 에이전시, 법인 및 개인 고객들과 폭넓은 협력 관계를 구축하고 있다.

오늘날 <MedAssist>사는 오스트리아, 독일, 프랑스, 스위스, 이스라엘의 의료전문가 및 의료기관들과 긴밀한 네트워크망을 보유하고 있으며 이를 통해 고객들의 질병 치료 방법에 있어 폭넓은 선택권을 제시하고 있다.

본사는 다음과 같은 국가들에서의 의료관광 프로그램을 제공한다:

- 디톡스, 체중감량, 미용치료 (오스트리아, 독일)
- 단체 관광 (오스트리아, 이탈리아)
- 일반치료 및 재활치료 (오스트리아, 독일, 프랑스, 몬테네그로)
- 휴양/건강증진 (오스트리아, 헝가리, 독일, 그리스, 요르단, 이탈리아, 슬로바키아, 슬로베니아, 프랑스, 체코)
- 질병진단 및 검진 (오스트리아, 독일, 이스라엘, 프랑스, 스위스)
- 중국 전통의학 의료기관에서의 치료

3.11.6 의료관광 전문 에이전시 <Garmoniya(Гармония)>

St. Petersburg, Komsomol st., bld. 41, office 221

Tel. : +7 (812) 919-0-543

E-mail : garmonia-mix@mail.ru

Website : www.garmonia-mix.ru/



<Garmoniya>사는 해외진료 및 건강증진 관광 전문 에이전시로 고객들이 독일, 이스라엘, 에스토니아, 스위스, 한국 등의 의료기관들에서 높은 수준의 의료지원을 받을 수 있도록 주선하고 있다.

본사는 고객들에게 다음과 같은 의료관광 서비스를 제공하고 있다:

- 휴양 관광 프로그램
- 요양 프로그램
- 의료기관들에서의 치료
- 스파센터 및 재활치료 기관들에서의 치료
- 유럽 및 아시아 지역 최고 병원들에서의 치료

본 에이전시는 환자의 진료와 관련한 모든 정보 및 서류처리를 대행하여 주며, 필요한 경우 환자의 해외치료가 끝난 후에도 지속적인 사후 관리 및 상담 서비스를 제공한다. 또한 본사는 환자의 해외치료 시 친인척 또는 지인 대동 및 수행 통역 등의 서비스를 제공한다. <Garmoniya>사가 제공하는 검진 프로그램:

- 신속 검진
- 소화기계 검사
- 부인과 검사
- 면역체계 검사
- 심혈관계 검사
- 신경질환 검사
- 불임 검사
- 종양 검사
- 이비인후과 검사
- 안과 검사
- 호흡기 검사
- 비뇨기과 검사

- 내분비 검사

3.11.7 의료관광 분야 서비스 제공 업체 목록 및 연락처 정보

아래의 표에는 러시아 연방 여행업자 협회(Ассоциация туроператоров РФ) 소속 의료관광 에이전시들의 목록과 연락처 정보가 포함되어 있다.

순번	의료관광 전문 에이전시/여행사	의료관광 주선 국가	본사 연락처 정보
1	<ICS Travel Group>	이스라엘 체코 중국 튀니지	Moscow, Varshavskii highway 1-1, Business center <W-Plaza>, office 301B Tel.: +7 (495) 748-4847 홈페이지: http://www.icstrvl.ru/
2	<Business Service International>	프랑스 헝가리 이탈리아 독일 체코 슬로베니아 스위스 오스트리아	Moscow, Sushevskii st., bld. 27-1 (Business center <Salut>), 2nd entrance, 4th floor Tel.: (495) 785-55-35 홈페이지: http://www.bsi-travel.ru/
3	<MBS-Tour>	프랑스 스위스 독일	Yaroslavl, Pushkin st., bld. 4 Tel.: 8 (4852) 729057, 725203 E-mail: mbs@yaroslavl.ru 홈페이지: http://www.mbs-tour.ru/
4	<Omega Plus>	체코 중국 일본	Yuzhno-Sakhalinsk, Communisticheskii ave., 86, office 347, 341 Tel./fax.: (4242) 72-34-10, 72-17-87 E-mail: info@omega-plus.ru 홈페이지: http://www.omega-plus.ru/
5	<PAKS>	슬로베니아 체코 헝가리 슬로바키아	Moscow, Karmanitskii lane., bld. 9, office 416 Tel./fax.: +7 495 937-3525 E-mail: paks@paks.ru 홈페이지: http://www.paks.ru/
6	<Vif Tour>	한국	Yuzhno-Sakhalinsk, Lenin st., 154 Tel.: 8 (4242) 72-33-49, 72-55-97 E-mail: viftour@yandex.ru 홈페이지: http://www.viftour.ru/
7	<Doctor Munhen> (<Doc München GmbH> 러시아 지사)	독일	Moscow, Podolskii highway, bld. 8-5 Tel.: +7 (495) 668 09 70 St. Petersburg, Savushkin st., bld. 126 Tel.: +7 (812) 309 1 866 E-mail: info@doktormunhen.ru 홈페이지: http://doktormunhen.ru/
8	의료센터 <Anadolu> 러시아 지사	터키	Yekaterinburg, Kuibyshev st. 55, office 412 Тел.: +7 (343) 351 10 82, +7 (912) 639 95 41 E-mail: anton.kazarin@anadulusaglik.org 홈페이지: http://www.anadolu-ural.ru/
9	<GREKOMED>	그리스	Moscow, 123056, 2nd Bretskii st., bld. 46 Tel.: 8 (800) 200-88-22 E-mail: reserve@mzt.ru 홈페이지: http://www.grekomed.com/

Chapter 3. 의료관광 분야

순번	의료관광 전문 에이전시/여행사	의료관광 주선 국가	본사 연락처 정보
10	<MedRise>	독일 프랑스 이스라엘 스위스 터키 스페인 이탈리아 크로아티아	Moscow, Ozernyi st., 42 Tel.: +7 (495) 509 89 59 E-mail: medrise.co@gmail.com 홈페이지: http://www.medic-tour.ru/
11	<MedTravel>	독일 이스라엘 프랑스 스위스 오스트리아	Tel.: 8 (495) 50-253-50 E-mail:cito@medtravel.ru 홈페이지: http://www.medtravel.ru/
12	<Baltmedservice>	독일 오스트리아 프랑스 이스라엘 스위스 핀란드 체코 헝가리 터키 스페인	St. Petersburg, Sedov st., bld. 12, office 326 Tel.: 8 (812) 962-89-90 E-mail: info@baltmedservice.ru 홈페이지: http://www.baltmedservice.ru/
13	<Global Medical Center>	독일 이스라엘 스위스 프랑스	Voronezh, Studencheskii st., 12-a Tel. +7 473 251 51 41 E-mail: info@globalmedcenter.ru 홈페이지: www.globalmedcenter.ru
14	<RVCCOMPANY>	일본	St. Petersburg, Nevskii ave., 44, office 18 Tel.: +7 (812) 710 5978 E-mail: FHD@RVCCOMPANY.RU 홈페이지: http://medjapan.ru/
15	<Vita Class>	독일 오스트리아 스위스 프랑스 슬로베니아 체코 이탈리아	St. Petersburg Tel.: 8 (812) 702-4-702 홈페이지: http://www.vitaclass.ru/
16	<Patient Management>	독일 오스트리아 이스라엘 프랑스 핀란드	Moscow, 2nd Yamskii st., bld. 9 Tel.: + 7 (495) 781 93 93 E-mail: med @ patient-mt.ru 홈페이지: http://patient-mt.ru/
17	<CORIS>	독일 이스라엘 프랑스	St. Petersburg, Chugunnyi st., 46 Tel.: 8 (812) 327-13-13 E-mail: coris@mail.wplus.net 홈페이지: http://www.coris-spb.ru/
18	<MEDEM>	독일 그리스 이스라엘 미국 핀란드 프랑스 스위스 체코	St. Petersburg, Marat st., 6 Tel.: 8 (812) 336-33-33 E-mail: info@medem.ru 홈페이지: http://www.medem.ru/

순번	의료관광 전문 에이전시/여행사	의료관광 주선 국가	본사 연락처 정보
		에스토니아	
19	<JASON-TRAVEL>	독일 체코	St. Petersburg, Nevskii ave., 78 Tel.: 8 (812) 327 3329 E-mail: peterburg@ason-travel.ru 홈페이지: http://www.jasontravel.cz/
20	<MKZ Medline>	독일	St. Petersburg, Ligovskii ave., 73, office 309A Tel.: (812) 645 0364 E-mail: info@mccmedline.ru 홈페이지: www.mkzmedline.ru
21	<Moscovskii vrach>	독일 이스라엘 한국	Moscow, Shelkovskii roadway, bld. 23-A, office 808-811 Tel.: 8 (495)-741-06-41 홈페이지: http://xn--d1abiqeg.xn--p1ai/

3.12 국가별 의료비용 실태 조사

의료비용은 해외치료를 고려하는 환자에게 있어 국가의 선택 면에서 가장 큰 결정적 요인으로 작용한다. 환자가 어느 국가에서 치료를 받느냐에 따라 그 비용에서 매우 큰 차이가 나타난다. 한편 높은 비용의 치료과정이 반드시 그에 상응하는 의료수준을 보장한다고 보기는 어렵다.

오늘날 주요 의료관광 유치국들은 평균 의료비용 수준에 따라 다음과 같은 그룹으로 구분할 수 있다:

- 높은 수준의 의료비용 (일본, 미국, 스위스, 오스트리아, 독일, 이스라엘)
- 중간 수준의 의료비용 (스페인, 그리스, 한국, 싱가포르, 체코, 터키)
- 저렴한 의료비용 (태국, 중국, 라트비아, 폴란드).

아래에 표시된 가격들은 1인 기준 병원 내원, 식대, 필수 검사, 치료 및 재활 등의 비용을 포함하고 있다.

표 38. 주요 의료관광 유치국들에서의 수술 유형별 비용

수술 유형	국가 (화폐 기준: 달러)		
	이스라엘 독일 일본	한국 터키 체코	태국 라트비아 중국
질병 진단			
종합 진단	2500 - 7000	800 - 5000	300 - 2000
중앙질환 진단	2000-3000	1000-2000	1200
PET 검사	1800-3600	800 - 1800	600-1200
심장학과 및 심장외과			

Chapter 3. 의료관광 분야

수술 유형	국가 (화폐 기준: 달러)		
	이스라엘 독일 일본	한국 터키 체코	태국 라트비아 중국
관상 동맥 스텐트 시술	13000-18000	동맥 1 개 — 6500-9000 동맥 2 개 — 6700-13000	5000-7000
대동맥판치환술	35000 - 45000	25000 - 30000	18000 - 28000
고주파 열치료	15000 - 18000	10000 - 16000	9000 - 12000
정형외과, 척추 신경외과			
인공 슬관절 전치환술	18000 - 20000	12000 - 18000	10000 - 15000
고관절 대치술	22000 - 30000	15000 - 25000	12000 - 18000
추간판 탈출증 치료	18000 - 26000	12000 - 18000	9000 - 14000
S 형 척추측만증 치료	45000 - 60000	35000 - 40000	25000 - 35000
부인과, 체외수정, 내분비학과			
복강경하 자궁근종 절제술 (laparoscopic myomectomy)	12000 - 18000	6000 - 14000	7000 - 12000
체외수정	10000 - 15000	6000 - 11000	4000 - 8000
유도분만	8000 - 12000	4000 - 7000	2500 - 6000
미용 성형외과			
안검성형술	4000 - 6000	2500 - 4500	1000 - 2000
흉비술	6000 - 9000	4000 - 7000	2500 - 5000
유방성형술(확대/축소)	8000 - 18000	5000 - 15000	3500 - 6000
방사선 요법, 화학요법			
화학요법 과정	4000 - 9000	2500 - 7000	2000 - 5000
방사선 요법/Novalis/Rapid Arc	회당 1200 부터	회당 800	회당 600 부터
감마선 칼	22000 - 28000	13000 - 18000	10000 - 14000
수술, 종양 수술			
담낭 제거술	9000 - 12000	6000 - 9000	4000 - 7000
직장 절제술	25000 - 35000	22000 - 28000	17000 - 20000
유방 절제술	12000 - 18000	8000 - 12000	6000 - 11000
전립선 절제술	18000 - 25000	14000 - 20000	8000 - 12000

출처: 의료관광 전문업체 <Terismed> 홈페이지 <http://terismed.ru/stoimost-lecheniya.html>

다음은 근래 들어 전세계적으로 급격하게 수요가 증가하고 있는 성형수술에 대한 비용을 주요 국가별로 비교한 표이다.

표 39. 주요 의료관광 유치국들에서의 성형수술 비용

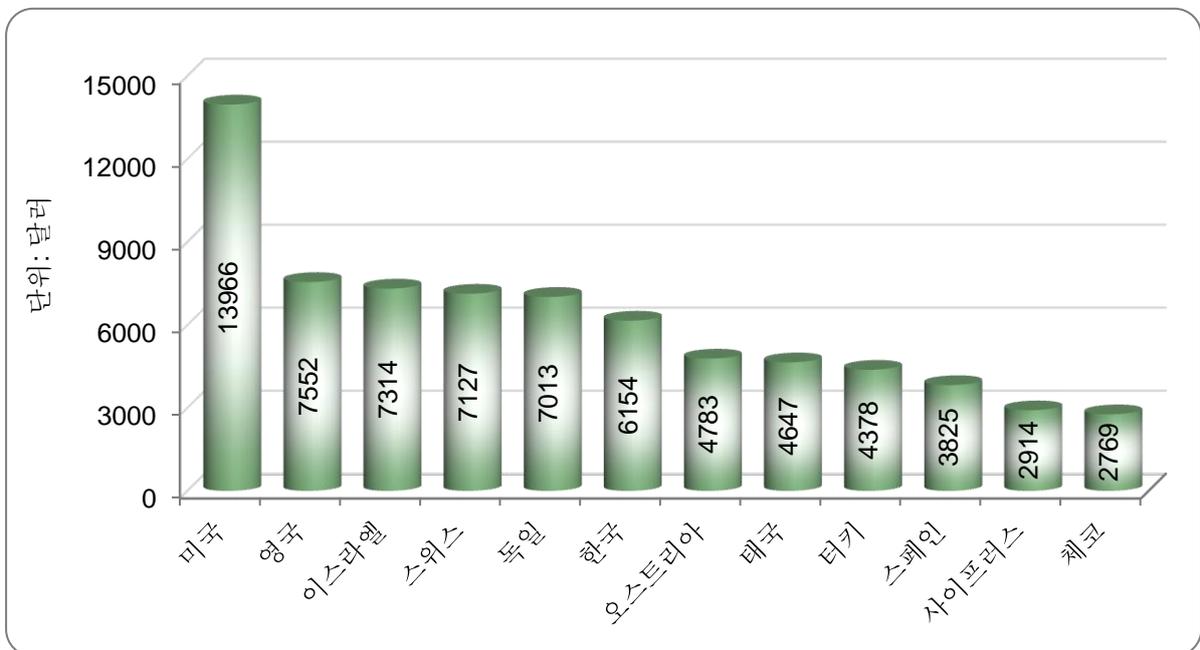
성형수술 유형	내원 기간	국가/비용, 단위: 달러		
		한국	싱가포르	태국
보톡스 주입	1 일	400	450-900	260
필러	1 일	1500	1500-2000	750
상하안검 수술	3-7 일	2500-3500	3500-4000	600
흉비술	7 일	3000-5000	4500-5000	2000-3000
안면거상술	3-7 일	견적에 따라 결정	견적에 따라 결정	2000- 4000
유방성형술(유방절제술 후 유방제건술)	3-7 일	8000-10000	6000-12000	3500-4500

성형수술 유형	내원 기간	국가/비용, 단위: 달러		
		한국	싱가포르	태국
유방성형술(확대/축소)	2-7 일	8000-10000	8000-12000	3000-5000
지방흡입술(팔, 허벅지, 복부)	2-7 일	2500-7000	5000-7000	1700-2200
복강형성술		6000-8000	7000-9000	3500-4000
레이저 사용 흉터 제거술	1 일	1500	1000-2000	견적에 따라 결정
겨드랑이 땀샘 제거술	1 일	1600	2000	견적에 따라 결정
여드름 제거술, 색소침착 제거	1 일	150-700	200-900	견적에 따라 결정
써마지 치료 ('Termacool' 기기 사용)	1 일	4000	1300-7000	견적에 따라 결정
모세혈관 레이저 제거술	1 일	4000	3000-5000	견적에 따라 결정
피부 필링(마이크로 크리스탈 필링, 산소 필링, 효소 필링)	1 일	150	150-300	견적에 따라 결정

출처: 의료관광 전문업체 <Vernal> 홈페이지 <http://www.vernal-travel.ru/stoimost-lecheniya/plasticheskaja-hirurgija>

다음 다이어그램에서는 체외수정 시술 비용을 주요 국가별로 비교하였다.

다이어그램 3.6 주요 의료관광 유치국들에서의 체외수정 시술 비용



출처: 해외치료 전문 에이전시 <Recomed> 제공자료 <http://recomed.ru/chart>

3.13 의료관광 관련 행사 목록

3.13.1 국제 의료-건강증진 관광 박람회 및 컨퍼런스 <Otdykh Spa & Health 2014>

개최 시기	연례행사 (제 10 회 : 2014 년 9 월 16 일~19 일)	
개최 도시	러시아 모스크바	
개최 장소	Crocus-Expo	
주 최 사	Euroexpo	
전시자 및 전시상품	사립 및 국영 의료기관 진단 센터 및 재활치료 기관 의료 보험 상품 의료관광 업자 운송 서비스 SPA & 웰빙 휴양지 SPA-호텔 러시아 내 요양/휴양 단지들 SPA-협회 법무 컨설팅 서비스	
업무시간	매일 10:00 - 18:00 마지막 근무일은 10:00 - 16:00	

컨퍼런스 <Medical Tourism, Spa & Health>는 <Otdykh> 포럼의 일환으로 개최된다.⁵⁰ 지난 9 년의 개최기간 동안 <Medical Tourism, Spa & Health> 컨퍼런스는 의료관광 분야 내 전문가들을 위한 만남의 장이 되어왔다.

동시 진행되는 컨퍼런스와 박람회를 통해 참가자들과 방문자들은 의료관광 분야 내 최신 동향 정보들을 효과적으로 접하고 교환할 수 있다.

<Medical Tourism, Spa & Health>는 참가자들에게 다음과 같은 기회를 제공한다:

- 의료관광 업계 관계자들로부터 직접적으로 최신 동향정보를 접할 수 있음
- 의료관광 분야 내 법적 체계에 대한 정보 및 지식을 제공받을 수 있음
- 스파 및 웰빙 등 요양/휴양 부문 내 최신 동향 정보를 접할 수 있음
- 세계각지 의료관광 분야 전문가들과 직접 접촉하여 각종 정보 교환을 할 수 있음

⁵⁰ 박람회 관련 포털 사이트 EXPOMAP <http://expomap.ru/moscow/otdykh-spa-health-2014.html>

3.13.2 박람회 <해외에서의 치료(Лечение за рубежом) – Moscow MedShow> 2014

개최 시기	연례행사 (2014 년 9 월 20 일~21 일)	
개최 도시	러시아 모스크바	
개최 장소	Tishinka, Tishinskii sq., 1	
주 최 사	aiGroup Moscow, 3-я Frunzenskii st., bld. 5-1, office 1 Tel.: +7 495 777-25-77 e-mail: moscow@aigroup.ru Web: www.aigroup.ru	
업무시간	매일 12:00 - 19:00 마지막 근무일 12:00 - 18:00	

2014 년 9 월 20-21 일 개최될 예정인 <Moscow MedShow>에서는 오늘날 세계 의료분야의 최신 동향 전반에 대한 정보를 가장 확실하게 받아볼 수 있다.⁵¹

이들간 진행되는 본 행사를 통해 방문객들은 다음과 같은 혜택을 받을 수 있다:

- 종양학과, 치과, 최소침습적 외과 수술, 미용성형외과, 안과, 유방치료, 정형외과, 질병예방, 건강증진 및 스파 요법 등에 대한 상세한 진료상담
- 독일, 스위스, 이스라엘, 헝가리, 터키, 스페인, 라트비아, 리투아니아 등 기존 인기 의료관광지들과 태국, 중국, 일본 등 비교적 덜 알려진 의료관광 유치국들에서의 치료 및 건강증진 관광에 대한 최신 정보 제공

이 밖에 본 행사는 의료분야 내 전문가들이 최신 해외 의료분야 동향을 주제로 진행하는 각종 세미나가 준비되어 있다.

<Moscow MedShow>는 오늘날 모스크바에서 독보적인 의료분야 관련 국제 박람회로 자리잡고 있으며, 한 자리에서 세계 각지의 의료분야 전문업체들이 제공하는 의료서비스를 만나볼 수 있는 기회를 제공하고 있다.

<Moscow MedShow> 참가자:

- 독일, 스위스, 이스라엘 최대 병원들
- 스페인, 터키의 첨단 의료기관들
- 의료 관광지, 의료기관, 의료진 등에 대한 넓은 선택폭을 제시하는 의료관광 상품 및 비자발급 대행 등의 서비스를 제공하는 여행사들
- 라트비아 요양/휴양 기관들

⁵¹ 공식 홈페이지 <http://www.medshow.ru/>

- 헝가리 건강증진 기관들 및 치과병원들
- 스페인 발병학(*podiatry*) 전문 의료기관들 및 관련 전문가들
- 중국 다롄(大連)시 전통 의학 전문 의료기관들
- 일본 최대 의료기관 협회
- 한국 의료관광 분야 대표 업체들
- 관광 분야 관할 정부 부처 및 각종 정부기관들
- 기타 참가자들

2014 년에 개최되는 <Moscow MedShow>에는 세계 각지 50 여 개 이상의 업체들이 참가할 전망이다.

박람회 참가 유형

1. 일반 부스 대여

전시 부스는 다음과 같은 유형으로 나뉨:

A 형 - 6 M ² : M ² 당 400 유로 + 등록비 350 유로	
	구성: 벽 구조물, 업체명 배너, 조명장치 (램프 2 개), 전기 배선 (콘센트 1 구), 테이블 1 개, 의자 4 개, 휴지통 1 개
B 형 - 6 M ² : M ² 당 470 유로 + 등록비 350 유로.	
	구성: 벽 구조물, 철골 지붕틀, 업체명 배너, 조명장치 (램프 2 개), 전기 배선 (콘센트 1 구), 테이블 1 개, 의자 4 개, 휴지통 1 개
C 형 - 6 M ² : M ² 당 500 유로 + 등록비 350 유로	
	구성: 벽 구조물, 업체로고 표시용 내부조명 회전큐브, 업체명 배너, 조명장치 (램프 2 개), 전기 배선 (콘센트 1 구), 테이블 1 개, 의자 4 개, 휴지통 1 개 *C 형 부스 가격에는 회전큐브 4 면에 대한 업체로고 프린트 비용이 포함되어 있음. 타 유형 부스들에 대한 업체로고 배치의 경우, 2 개 이상부터 별도 비용이 추가됨.

참조사항: 등록비(350 유로)는 본 행사 내 방문자 대상 배포용 카탈로그에 참가업체 정보(업체 활동정보 및 연락처 등)를 기재하는 비용과 이름표(출입증) 3 매, 초대권 100 매, 참가 인증서, 부스 청소 비용 등을 포함하고 있음. 본 등록비는 의무사항임.

추가사항

- 부스가 코너에 위치한 경우 기본가에 20% 비용 추가

- 한 부스에 기존 업체 외 1 업체가 추가적으로 전시참가하는 경우 기본가 + 200 유로
- 행사장 내 부스의 홍보 활동 요원 서비스는 추가 비용이 요구됨

2. 원격 참가

단체 원격 참가

러시아 의료관광 시장에 대한 관심을 가지고 있으나 본 행사에 전적으로 참가하는 것에는 부담을 느끼는 업체의 경우 단체 원격 참가 프로그램인 <Absentee Participation>을 이용할 수 있다. 이를 통해 해당 업체의 브로슈어 등 홍보 인쇄물을 본 행사장에 별도로 마련된 원격 참가업체 전용 공간에 타사들의 홍보자료와 함께 비치하고, 담당인력을 배치하여 행사기간 동안 비치 수량에 대한 관리가 이루어지도록 할 수 있다.

단체 원격 참가 프로그램인 <Absentee Participation>의 비용은 650 유로이다.

참조사항:

- 원격 참가 시 행사장 내 방문객들과의 직접적인 접촉은 금함
- 단, 행사 참가가 아닌 행사장 단순 방문은 허용됨
- 홍보 인쇄물은 행사 개최일 최소 7 일 전에 주최측에 제공하여야 함

3.13.3 국제 관광 박람회 <TourFest> 2014

개최 시기	연례행사 (2014 년 9 월 23 일~24 일)	
개최 도시	러시아 노보시비르스크	
개최 장소	Novosibirsk ExpoCenter	
주 최 사	ITE Sibir	
전 시 자	관광업자 및 협회	
및	여행사 및 에이전시	
전시상품	관련 정부 부처	
	운송 서비스	
	여행자 클럽	
	의료관광	
	비즈니스 관광	
	아동 대상 휴양 프로그램	
	국립공원, 박물관 단체	
	정보매체	
	교육 관련 서비스	
	기타 관광 분야 관련 서비스	

<TourFest>⁵²는 매년 가을에 개최되는 시베리아 지역 내 관광업계의 주요 행사이다. 본 행사에는 매년 각종 여행사, 요양/휴양 기관, 호텔 등 국내외 100 여 개의 업체들이 참가한다.

<TourFest>에서는 해외 휴양 및 건강증진 관광부터 시베리아 지역 내 특화 관광 상품에 이르기까지 국내외 관광과 관련한 서비스 및 상품 전반이 전시되고 있으며, 본 박람회의 일환인 '전문가 게스트 프로그램'을 통해 시베리아 지역 내 관광 분야 관련 전문가들을 초청하여 행사의 다양성과 확장을 꾀하고 있다.

방문객은 약 2 천여 명으로, 그 중 90%는 관광분야 종사자들이다.

본 행사는 참가자들에게 새로운 잠재적 사업 파트너들과의 만남을 주선하고 있다. 본 박람회의 일환으로 새로운 서비스와 관광상품 등에 대하여 알릴 수 있는 각종 컨퍼런스, 세미나, 상담회, 프레젠테이션 등의 프로그램들이 마련되어 있다.

⁵²박람회 관련 포털 사이트 EXSPOMAP <http://expomap.ru/novosibirsk/turfest-2014.html>

3.13.4 특화 박람회/컨퍼런스 <Medical Tourism>

개최 시기	연례행사 (제 3 회 : 2014 년 10 월 9 일~11 일)	
개최 도시	러시아 상트 페테르부르크	
개최 장소	LenExpo	
주 최 사	RESTEK / St. Petersburg Express	
전 시 자	진료 부문별 전문 의료센터	
및	성형외과 클리닉 미용치료 센터	
전시상품	의료협회 의료업체 보험사 관광분야 관련 매체	

박람회 개요⁵³:

본 행사는 오늘날 러시아 북서지역에서 점차 커져가고 있는 의료관광 분야의 수요에 부응하여 개최되고 있는 해당분야 특화 박람회이며, 점차 현지 의료관광 시장과 보건의료 시스템의 발전에 대한 영향력을 키워나가고 있다.

전문가들에 따르면 러시아 및 CIS 지역은 향후 가장 전망성 있는 의료관광 시장이다. 본 박람회에는 의료센터, 성형외과 및 미용치료 센터, 의료협회, 의료업체, 보험사, 관광분야 매체들이 대거 참여한다.

⁵³ 박람회 관련 포털 사이트 EXSPOMAP <http://expomap.ru/saint-petersburg/medicinskii-turizm-2014.html>

3.13.5 국제 의료관광 박람회 <SPA&Wellness – Healthcare Travel Expo >

개최 시기	연례행사 (2014 년 10 월 14 일~16 일)	
개최 도시	우크라이나 키예프	
개최 장소	KievExpoPlaza(КиевЭкспоПлаза) Salyutnyi st. 2-b, metro <Nivki>, Kiev, Ukraine	
주최사	LMT http://www.lmt.kiev.ua E-mail: marketing@lmt.kiev.ua	
홈페이지	http://www.htexpo.com.ua	

<SPA&Wellness – Healthcare Travel Expo>⁵⁴는 우크라이나 내에서 제공되는 의료서비스의 수준을 향상시키고 그 영향력을 세계시장까지 확대해 나가는 것을 목표로 하고 있다. 올해 본 박람회는 우크라이나 보건의료 분야 내 최대 행사인 국제 의료포럼 <Medicine innovations - the Nation's health>의 5주년 행사와 함께 진행된다.

본 박람회는 우크라이나 '베르호브나 라다(의회)' 산하 '가족, 청소년 정책 및 문화체육관광 위원회(Комитет Верховной Рады Украины по вопросам семьи, молодежной политики, спорта и туризма)'과 우크라이나 보건부, 우크라이나 국립 의학 아카데미의 지원과 정보사무소 '헝가리 관광청(HungarianTourism)', 폴란드 관광청(Polish National Tourist Office), 체코관광청(CzechTourism)의 우크라이나 지사, 우크라이나 주재 말레이시아 대사관, 오스트리아 대사관 무역대표부(ADVANTAGE AUSTRIA), 쿠바 상공회의소의 협력 아래 개최된다.

본 박람회의 목적은 국내외 주요 의료서비스 및 건강증진 관광 상품 제공 업체들의 연합을 통한 우크라이나의 의료관광 분야와 해외 의료관광 분야의 활성화에 있다.

본 행사의 일환인 비즈니스 포럼으로는 다음과 같은 프로그램이 예정되어 있다:

폴란드-우크라이나 간 원탁회의 <폴란드-우크라이나 양국 간의 의료분야 내 협력 체계: 전망과 위험요인> 주최사: 전폴란드 사립병원 연합

트레이닝 워크숍 <아직까지도 환자들을 기다리고 계십니까?(Вы до сих пор ждёте пациентов?)> 주최사: Med WIO

참여국들 위주 세미나-발표회, 워크숍, 원탁회의

⁵⁴박람회 관련 포털 사이트 EXSPOMAP <http://expomap.ru/kyev/spa-wellness-healthcare-travel-expo-2014.html>

국제 의료 포럼 5 주년 행사에는 의사들은 위한 50 개 이상의 행사들이 예정되어 있다.

2013년 4월 진행된 행사 간략정보:

참가사 수 - 76

참가국: 오스트리아, 불가리아, 영국, 헝가리, 독일, 조지아, 이스라엘, 요르단, 카자흐스탄, 라트비아, 리투아니아, 말레이시아, 폴란드, 러시아, 터키, 우크라이나, 핀란드, 크로아티아, 체코.

방문객 - 36 개국 전문가 14,116 명

3.13.6 국제 박람회 <Healthcare Tourism(Лечебно-оздоровительный туризм)>

개최 시기	연례행사 (2014 년 10 월 15 일~17 일)	
개최 도시	러시아 상트 페테르부르크	
개최 장소	Expoforum http://lenexpo.ru	
주 최 사	Primexpo http://www.primexpo.ru	
홈페이지	http://healthtourism.primexpo.ru	
전 시 자 및 전시상품	민영 및 국영 기금 요양/휴양 치료 관광상품 기후요법, 광천욕, 진흙욕 등의 요양 관광상품 SPA 및 웰빙 전문 기관들 소아 대상 건강증진 전문 기관들 검진 및 재활치료 기관들 및 병원들 예방, 치료, 재활치료 관련 의료서비스 해외치료 프로그램 비전통 의학 컨설팅, 서비스, 보험 전문 업체들 전문 관광업체들 각종 운송 서비스	

국제 박람회 <Healthcare Tourism(Лечебно-оздоровительный туризм)>⁵⁵은 러시아 서북 지역에서 유일하게 개최되는 건강증진 부문에 정통한 박람회이다. 본 박람회는 오늘날 국내외에서 높은 수준의 요양 및 웰빙 관련 의료서비스를 받고자 하는 잠재적 고객층과 자신들의 해당분야 서비스 상품의 효과적인 판촉을 필요로 하는 업체들을 이어주는 교두보 역할을 하고 있다. 본 박람회는 세계 각지의 인기 의료관광지들 및 보양지들과 세계 의료관광 분야의 최신 트렌드, 의료서비스 상품 등에 대한 정보를 제공하는 것을 주요 목적으로 하고 있다.

국제 박람회 <Healthcare Tourism>은 다음과 같이 폭넓은 기회를 제공한다:

- 본 박람회에 참여함으로써 전망성 높은 러시아 서북 지역 시장에 대한 업체들의 홍보가 이루어짐

⁵⁵ 박람회 관련 정보 포털 사이트 EXPOMAP 에서 발췌 <http://expomap.ru/saint-petersburg/lechebno-ozdorovitelnyi-turizm-2014.html>

- 러시아 및 해외 의료관광 시장 내에서 효과적인 회사의 포지셔닝이 이루어질 수 있음
- 새로운 잠재적 고객들과의 네트워크를 구축하고, 이들의 수요 및 선호성향에 대한 정보를 제공받을 수 있음
- 각종 프레젠테이션 및 특별 행사 등의 진행을 통해 잠재적 고객층의 이목을 끌고 업체의 이미지를 각인 시킬 수 있음
- 사업확장을 위한 새로운 세계 각국 파트너들의 물색과 B2B 상담회 개최 등
- 잠재적 고객층을 대상으로 업체의 새로운 사업 아이템 및 신규 관광지, 새로운 치료법 등에 대한 홍보

주요 방문객 - 요양 등 건강증진성 의료관광에 대한 관심을 가진 잠재적 고객층, 여행업계 관계자들, 의료계 종사자들, 지자체 관계자들, 보험업계 종사자들, 노동조합 관계자들, 정부 부처 관계자들, 국가 관광·보건 분야 관할기관 관계자들 등.

상트 페테르부르크 국제 건강 포럼은 해당 지역에서 유일하게 개최되는 의료분야 전반을 아우르는 행사이다. 본 포럼은 특정 주제를 두고 열리는 각종 박람회들과 학술회, 비즈니스 행사, 참여 업체 프레젠테이션 등을 하나로 묶고 있으며, 러시아 내 우수 의료분야 전문가들의 참여를 통해 더욱 큰 공유 발전의 장을 마련하고 있다.

2013년 개최된 포럼 간략 정보:

- 박람회 총 면적 5200 m²
- 총 방문객 3,500명 중 80%가 해당 분야 관련 전문가
- 영국, 벨라루스, 독일, 인도, 이스라엘, 카자흐스탄, 슬로베니아, 리투아니아, 러시아, 핀란드, 에스토니아, 한국, 일본, 폴란드, 스웨덴 등 15개국에서 총 219출품자 참여
- 본 포럼의 일환으로 컨퍼런스, 원탁회의, 심포지엄 등 총 30개 이상의 행사 개최

3.13.7 국제 의료관광 박람회 <Eurasia Health Tourism Expo & Congress>

개최 시기	연례행사 (2014 년 10 월 23 일~25 일)
개최 도시	터키 이스탄불
개최 장소	Istanbul Expo Center www.ifm.com.tr/
주 최 사	Aktif Fuarc www.aktiffuarcilik.com
홈페이지	http://www.saglikturizmifuari.com
전 시 자	터키 내 의료관광 상품
및	미용 클리닉
	스파 및 웰빙 센터
전시상품	건강증진 관광 프로그램

<Eurasia Health Tourism Expo & Congress>는 ⁵⁶ 금년에는 10 월 23 - 25 일 터키 이스탄불 <Istanbul Expo Center>에서 개최된다.

본 박람회에 대한 상세 정보(통계, 참가자 명단, 약도 등)는 상기 기재한 <Health Tourism Expo & Congress> 공식 홈페이지 및 주최사 웹사이트에서 확인할 수 있다.

주의사항: <Eurasia Health Tourism Expo & Congress> 행사를 직접 방문하는 경우 반드시 사전에 공식 홈페이지에서 개최기간을 확인하거나 행사관련 상담 사무소(Tel. +7 (499) 999-12-07)를 통해 개최일정에 대한 정확한 정보를 제공받을 수 있다.

⁵⁶ 박람회 포털 사이트 EXSPOMAP <http://expomap.ru/istanbul/eurasia-health-tourism-expo-congress-2014.html>

3.13.8 MITT 국제 박람회 <여행과 관광(Путешествия и туризм)>

개최 시기	연례행사 (2015 년 3 월 18 일~21 일)	
개최 도시	러시아 모스크바	
개최 장소	Expocenter(Экспоцентр)	
주 최 사	ITE	
홈페이지	http://www.mitt.ru	

MITT 국제 박람회⁵⁷ / <여행과 관광(Путешествия и туризм)>은 매년 모스크바에서 개최되는 자국 내 관광분야에서 중요한 행사로 자리매김한 박람회이다. 지난 1994 년 처음으로 개최된 이래 본 박람회는 오늘날 러시아 및 동유럽 지역의 관광업계와 전문가들로부터 그 위치와 권위를 인정받고 있다.

MITT 박람회 참가자들에게는 국제 관광분야 사업회담, 의료 및 건강증진 관광 분야 컨퍼런스 등 본 행사 내 다양한 프로그램들에 참여할 수 있는 기회가 주어진다.

2014 년에 진행되었던 본 행사에는 전세계 20 개국의 100 여 업체들이 참가하였으며, 오스트리아·불가리아·독일·그리스·이스라엘·스페인·이탈리아·한국·리투아니아·터키·스위스·태국·우크라이나·싱가포르·에스토니아·프랑스·일본·중국·헝가리·핀란드 및 러시아의 여러 병원, 의료/건강 증진 센터들이 자신들의 의료서비스 상품을 전시하였다.

MITT 국제 박람회 <여행과 관광 2014>에는 총 37,436 명의 방문객들이 다녀갔으며, 그 중 24%가 '의료관광' 부문에 관심을 나타냈다.

본 행사는 참가자들에게 다음과 같은 기회를 제공한다:

- 새로운 사업 파트너 및 고객의 직접적인 확보
- 현장에서의 계약체결을 통한 서비스 상품 직판 확대
- 잠재적 환자들의 확보
- 러시아의 의료관광 시장 내 자사의 입지 기반 마련
- 자사 브랜드 인지도 향상
- 현지 의료관광 분야 내 최신 동향 정보를 받아볼 수 있음

⁵⁷ <MITT> 공식 홈페이지 <http://www.mitt.ru/ru-RU>

박람회 참가자:

- 사립 및 국영 의료 기금
- 진단 센터 및 클리닉
- 재활치료 센터
- 요양/휴양기관
- 컨설팅, 서비스, 보험업체
- 특정 부문 전문 관광 에이전시
- 항공사 — 국책 항공사, 민영 항공사, 응급항공 이송 전문기관 등

주요 방문객:

- 의사
- 환자
- 여행사
- 여행업자
- 보험사

참가요건:

참가비는 업체의 참가 목적에 따라 최저가 비용인 2,245 유로부터 스폰서 참가형식의 80,000 유로까지 다양하게 분류된다. 이와 관련한 상세 정보는 주최 공식 홈페이지의 '의료관광' 페이지에서 확인할 수 있다.

2015년에는 처음으로 행사장 내에 '프레젠테이션 전용 구역'이 공개될 예정이다. 이곳에서는 방문객들을 대상으로 프레젠테이션을 진행함으로써 각 업체들로 하여금 보다 효과적으로 자사의 서비스 및 브랜드 인지도를 타겟층에 각인시킬 수 있도록 할 방침이다.

프레젠테이션 진행 시간(준비과정 포함) 30 분

프레젠테이션 진행 비용 - 250 유로

3.13.9 KITF 박람회

개최 시기	연례행사 (2015 년 4 월 23 일~25 일)	
개최 도시	카자흐스탄 알마티	
개최 장소	Atakent Timiryazev st. 25 www.ifm.com.tr	
주 최 사	<p><Iteca> Almaty, Timiryazev st. 42 <World Trade Center Almaty>, Block C, 8th fl. Tel. : +7 727 2583434 Fax. : +7 727 2583444 www.iteca.kz E-mail : contact@iteca.kz</p> <p>< ITE Group Plc > UK, London Salusbury Road, 105 Tel. : +44 (0) 20 7596 5000 Fax. : +44 (0) 20 7596 5111 www.ite-exhibitions.com E-mail : enquiry@ite-exhibitions.com</p>	
홈페이지	http://www.kitf.kz/	
전시자 및 전시상품	<p>각종 세미나 교육 프로그램 의료관광 및 건강증진 관광 상품</p>	

KITF⁵⁸ 박람회는 중앙아시아 지역 최대 관광 분야 포럼으로서, 다음과 같은 사항들을 목적으로 하고 있다:

- 관광 분야 활동 업체들간 새로운 파트너십 체결을 통한 관광 산업의 발전
- 관광 분야 시장의 확대 및 무역량 증진
- 새로운 관광 상품의 판촉
- 여행사/항공사들과의 직접적인 계약체결
- 관광 전문 업체들과의 직접적인 컨택을 통한 협력관계 구축

본 행사의 일부로서 진행되는 의료관광 박람회

KITF <Tourism and Travel> 박람회의 일환으로 의료관광 및 건강증진 관광을 주제로 한 특화 박람회 또한 진행되고 있다. 본 박람회에는 카자흐스탄 및 세계 각지의 병원, 클리닉 등의 의료기관들과 건강증진 센터, 요양/휴양 전문 기관들과 호텔들이 참가한다.

⁵⁸ KITF 공식 홈페이지 <http://www.kitf.kz/>

3.13.10 제 2 회 국제 특화 박람회 <Sport & Health World Expo 2015>

개최 시기	연례행사 (2015 년 5 월 19 일~22 일)	
개최 도시	벨라루스 민스크	
개최 장소	Football arena Pobediteli ave. 20/2	
주 최 사	Belinterexpo (벨라루스 상공회의소 산하 전시행사 전문업체) http://www.belinterexpo.by E-mail: julia@belinterexpo.by	
홈페이지	http://www.belinterexpo.by/event/2-ya-mezhdunarodnaya-vystavka-mir-sporta-i-zdorovya-2014.html	
전 시 자 및 전시상품	스포츠 설비 스포츠 장비 및 악세서리 피트니스 운동기구 레크리에이션 스포츠 관련 상품 재활치료 스포츠, 스포츠 식품, 건강관련 상품 의료 및 건강증진 관광, 의료보험 상품	
업무시간	매일 10:00 - 18:00 마지막 근무일 10:00 - 15:00	
지원기간	벨라루스공화국 체육관광부 벨라루스공화국 보건부 벨라루스공화국 올림픽위원회	

행사 목적:

- 벨라루스 공화국의 주요 사회정책의 일부로서 스포츠 분야의 발전을 통한 국민의 건강증진과 벨라루스의 국가 이미지 격상
- 자국 내 스포츠 및 스포츠 의학 분야 전문가들의 단합 및 협력 장려
- 벨라루스 시장 내 첨단 스포츠 분야 영역의 확장
- 스포츠 관련 상품에 대한 무역량 확대와 국내 체육 분야 내 새로운 일자리 창출
- 스포츠 의학 분야의 새로운 트렌드 소개 및 자국 체육인 양성을 위한 생물의학 분야의 발전 도모
- 벨라루스 내 체육문화의 발전과 일반 대중 및 저연령층에 대한 스포츠 보급 확대
- 벨라루스의 체육 기관들 내 스포츠 설비 보급 확대를 통한 자국 국민들의 생활체육 활성화

행사 특징:

- 각종 B2B 상담회 프로그램 진행
- 스포츠 산업 부문별 전시 부스
- 벨라루스, 러시아 및 타 외국 기업들
- 200 명 이상의 참가자
- 1 만 명 이상의 방문객

타겟층:

- 관련 정부 부처 관계자들
- 스포츠 관련 단체, 협회, 연합, 위원회 등의 조직들과 그 회원들
- 스포츠 및 의료 분야 관련 상품 생산자 및 유통업자들
- 벨라루스 및 타 CIS 국가들, 기타 국가들의 소매업자, 바이어, 상점, 인터넷 쇼핑몰 등의 업주들
- 스포츠 클럽, 피트니스 센터 등 각종 스포츠 전문 기관들
- 해당 분야 관련 도매업 관계자들
- 해당 분야 관련 소매업 관계자들
- 의료기관, 스파 센터, 미용기관 등의 관계자
- 미용분야 전문가들

3.14 본장의 주 결론

세계보건기구는 2022 년까지 관광 및 보건의료 분야가 세계 주요 산업의 위치에 올라설 것으로 전망하고 있다. 세계 의료관광 시장 규모는 2012 년 기준 4 천억 달러에 달했으며, 2015 년에는 5 천억 달러 규모를 돌파할 것으로 예상된다.

또한 GWTC(Global Wellness Tourism Congress)에서 발표된 자료에 따르면 세계 의료관광 시장은 지난 2004 년 400 억 달러 규모에서 오늘날 5 천억 달러에 육박하게 되었으며, 전체 세계 관광시장의 14%(3,2 조 달러)를 차지하고 있다. 2012 년 기준 의료관광 산업의 세계 GDP 기여도는 1,8%로 나타났다.

국제 분석 전문가들의 평가에 따르면 오늘날 세계 의료관광 분야의 중심은 점차 아시아-태평양 지역 국가들로 옮겨지고 있는 추세에 있다. GSWS(Global Spa & Wellness Summit) 주최측에 따르면 2017 년에는 세계 의료관광 시장의 50%를 아시아, 라틴 아메리카, 극동지역이 점하게 될 것으로 보인다. 특히 지난 몇년간 의료관광을 목적으로 동북·동남 아시아 국가들을 찾는 러시아인들의 수가 급증하고 있는 사실 또한 이 같은 전망을 뒷받침한다.

러시아 연방 통계청에 따르면 2013 년 기준 러시아 시장에는 약 1 만 1 천 개의 관광 전문 업체들이 활동하고 있으며, 그 중 4,685 개 업체들이 관광업자 연방관보(官報 - Federal Register)에 등록되어 있다. 또한 전체의 59%에 해당하는 대다수의 관광 전문 업체들은 주 활동의 비중을 자국민들의 출국 관광 분야에 두고 있으며, 40%는 내국 관광 시장에 집중하고 있는 것으로 나타났다. 또한 12%의 업체들은 외국으로부터의 관광객 유치에 중점을 두고 활동하고 있다.⁵⁹

전반적으로 러시아 내국 관광시장에서 의료분야가 차지하는 비중은 상당하나, 낮은 의료수준과 낙후된 관련 인프라 등의 문제로 인해 고기술을 요하는 치료 및 수술 등의 의료지원이 이루어지기 힘든 상황이다. 이에 따라 오늘날 자국 대신 해외에서 치료를 받는 방안을 택하는 자국민들이 늘어나고 있으며, 이들이 주로 선호하는 국가들은 독일과 이스라엘이다.

2011 년 한 해 동안 러시아 관광객들이 해외에서 지출한 의료비용은 10 억 달러에 달했으며, 이는 전년도인 2010 년 대비 50% 늘어난 수치다. 레바다 센터(Levada Center)가 진행한 설문조사 결과에 따르면 응답자로 참여한 국민들의 61%가 과거 구 소련 시절의

⁵⁹ <http://www.rg.ru/2014/06/09/turizm-site-dok.html>

높은 의료지원 수준과 비교하여 오늘날 자국 내 의료수준이 불만족스럽다고 답했으며, 전체 응답자의 15%만이 만족스럽다는 답을 내놓았다.

한편 지난 2010년 한 해 동안 해외로 출국한 러시아 국민 1천 2백만 명 중 1%에 해당하는 12만 명은 의료관광객이었던 것으로 나타났다. 이 같은 자국의 의료관광객 비율은 지난 수년간 같은 수준에 머물러 있다.

요양/휴양 관광 전문 중개기관인 <Sankurtour>가 모스크바에서 열린 MITT 의료/건강증진 관광 박람회에서 발표한 바에 따르면 오늘날 '러시아 전체 해외 관광객 중 1%를 차지하는 의료 관광객'들은 요양 및 건강증진을 제외한 '실질적인 치료'를 목적으로 출국하는 환자들을 의미한다. 아직까지 그 비율이 미미하지만 향후 러시아의 의료관광객 수는 지속적으로 증가할 것으로 예측된다. 한편 의료관광의 유치 면에서 러시아는 침체를 겪고 있다. 이 같은 침체 양상은 의료관광 뿐만 아니라 자국 관광 분야 전체에 걸쳐 나타나고 있다. 오늘날 러시아를 찾는 의료관광객은 현지 대리모들을 물색하기 위해 입국하는 미국 및 유럽국가 국민들이 대부분이다.

오늘날 러시아인들은 대체적으로 종양질환 및 심장질환, 불임, 정형외과 등 자국 내에서 치료가 힘든 건강문제를 해결하기 위하여 해외 의료기관들을 선택한다. 그리고 그러한 질병의 치료를 독일과 이스라엘의 의료기관들에서 받는 것을 선호한다. 그에 반해 오늘날 세계 의료관광 시장의 중심은 아시아 지역 국가들로 옮겨지고 있는 추세이며, 특히 유럽 국가들과 미국의 국민(특히 고령 환자)들이 저렴한 의료비용과 질 좋은 의료서비스를 찾아 아시아 국가들을 방문하는 빈도가 높아지고 있다. 이러한 추세 속에서 근래 러시아 환자들의 관심도 점차 아시아에 위치한 의료관광 유치 국가들로 옮겨지고 있다.

현재 의료관광 분야에서 가장 빠른 성장속도를 보이고 있는 대표적인 아시아 국가들로 인도, 태국, 싱가포르, 말레이시아, 필리핀을 들 수 있다. 이들 국가들이 해당 분야에서 얻는 수익은 전체 세계 의료관광 시장의 13%를 차지하고 있다. 상대적으로 저렴한 의료비와 높은 수준의 의료서비스, 고객 맞춤형 의료상품 등은 이들이 미국과 유럽 지역 등의 선진국들로부터 환자를 유치할 수 있는 경쟁력으로 작용하고 있다. 또한 상기 국가들은 러시아와 위치적으로 멀리 떨어져 있으며 항공권 등 도착하기까지 소요되는 여행 비용 또한 저렴하지 않음에도 불구하고 상대적으로 저렴한 의료비용과 동양국가들 특유의 친절함 의료서비스, 관광지로서의 매력도 등 러시아인 환자들의 인기를 끌기에 충분한 메리트를 보유하고 있다.

상기한 아시아 주요 의료관광 유치국들은 각각 특정 의료부문에 강점을 보이고 있다. 가령 태국은 세계 최고 수준의 신경외과 및 심혈관 질환 치료 센터를 보유하고 있으며, 저렴한 비용의 성형외과 병원들을 다수 갖추고 있다. 또한 인도의 경우 서유럽 국가들 대비

몇배 이상 저렴하며 기술력은 세계적인 수준인 심장외과 부문에서 의료관광 유치국으로서의 입지를 확고히 하고 있다. 이 밖에 태국, 말레이시아 등 많은 아시아 주요 의료관광 유치국들이 높은 수준의 치과 기술을 보유하고 있으며, 비용적인 면에서 러시아보다 저렴하여 많은 러시아인들의 각광을 받고 있다.

현재 많은 러시아 환자들이 치료를 받을 국가를 선택하는 데 어려움을 겪고 있다. 소수의 환자들만이 전문의들의 추천에 따라 국가를 선택하며, 대다수의 경우는 주변인들의 정보에 기대거나 직접 많은 시간을 정보검색에 할애하여 결정을 내린다. 따라서 잠재적 의료관광객들과 환자들을 위한 해외치료 관련 정보의 전달체계를 구축하는 것은 러시아 의료관광 시장에 있어 매우 중요하며 시급한 문제이다.⁶⁰

지난 수년간 러시아인들이 해외에서 가장 흔히 진료를 받는 의료부문들은 첨단 의료기술 및 장비들을 요하는 심장학과, 심장외과, 장기 이식, 안과, 종양학과, 정형외과, 성형외과, 신경외과 등이다. 또한 임신 및 출산관련 의료서비스와 건강검진(*check-up*), 재활치료에 대한 수요 또한 높게 나타나고 있다.

러시아인들이 요양/휴양지로 선호하는 국가들로는 발칸 반도 국가들과 발트해 연안국들을 포함한 중부 및 동유럽 국가들(66%), 아이슬란드를 포함한 서유럽 및 북유럽 국가들(44%), 동북·동남 아시아 국가들(40%)이 있다. 설문 결과에 따르면 요양/휴양지의 선택 시 러시아인들은 온천(63%), 광천수(61%), 진흙욕(46%) 등 자연환경을 활용한 요양·치료방법을 선호한다. 또한 요양치료 부문에서 러시아인들이 선호하는 치료법에는 일반 치료요법(*general therapeutic treatment*)(35%), 미용치료(32%), 바디랩(*body wrap*)(26%), 흡입요법(18%) 등이 있으며, 가장 인지도 높은 치료법은 전체 응답자의 67%가 선호도를 나타낸 마사지 치료법인 것으로 조사되었다.⁶¹

오늘날 러시아의 의료관광 분야는 정부의 보다 면밀한 관리를 필요로 하고 있는 실정이다. 세계 각국과 다방면의 의료관광 분야 국제협정을 맺고 국제시장에서의 원활한 교류 촉진에 힘써야 하며, 여러 의료관광 분야 관련 국제 포럼 참여에 적극적인 자세를 취하여 각국들과의 협력 증진을 도모하고 특히 극동지역의 주변국들과의 협력관계 강화에 노력을 기울여야 할 것이다.

오늘날 러시아 내 전반적인 의료서비스의 비용은 비합리적인 수준의 가격대에 형성되어 있으며, 특히 민영 의료부문에서 그러한 양상이 더욱 두드러진다. 이에 러시아

⁶⁰ 러시아 관광산업 연합 온라인 일간지 <RATA-news>

http://www.ratanews.ru/news/news_11042011_3.stm

⁶¹ 분석자료 <세계 의료관광(Мировой медицинский туризм)> Marchenko O.G.

<http://www.science-education.ru/113-11205>

의료시장에 외국인 참여 형태의 의료기관을 설립하여 민영 의료기관들 사이에 경쟁환경을 조성하는 방안의 강구가 시급한 실정이다.

또한 러시아 내 요양 및 휴양 시설들의 현대화 및 관련 산업의 재건 또한 시급하다. 이를 위해서는 국가의 주도적인 역할 강화가 요구되며, 러시아가 보유한 풍부한 온천 자원의 효율적인 개발을 위해서 해외자본의 유치가 반드시 필요한 실정이다.

4 의료관광 유치국으로서의 러시아 의료시장 발전현황

러시아는 오늘날 해외 의료관광 분야에서 큰 잠재력을 가진 시장이기도 하지만, 그와 더불어 의료관광 유치국으로서도 큰 성장세를 보이고 있다. 즉 의료 관광 송출국임과 동시에 유치국으로서의 입지 또한 점차 키워 나가고 있는 것이다.

현재 러시아는 심장외과, 신경외과, 안과, 치과, 그리고 불임치료 기술 등의 분야에서 세계적인 수준의 기술을 보유하고 있다. 치료비용은 서유럽 기준의 60-80% 수준이다. 또한 현대적인 시설을 갖춘 러시아 내 신설 요양기관들은 온천 및 스파 등을 이용한 최신 치료법들을 제시하고 있다.

미국, 캐나다, 서유럽 국가들로부터 환자들을 유치하는 의료관광 에이전시들의 수도 증가하고 있다.

또한 현재 자국 내 지역들간 의료관광 산업도 점차 발전해 가고 있는 가운데, 특히 치과 부문이 큰 성장세를 보이고 있다. 예컨대 모스크바 거주민들이 동일한 수준의 치료기술을 보유하고 있지만 비용은 더 저렴한 이웃도시들에 위치한 치과에서 치료를 받는 경우가 늘어나고 있는 것이다.

일차적으로 러시아를 의료관광 목적국으로서 고려하는 이들은 대부분이 러시아 주변에 위치한 구 소련 국가들의 환자들이다. 이들은 러시아의 현 의료수준이 자국보다는 높은 수준에 있다는 점과, 과거 소비에트 연방 시절부터 쌓여진 러시아 본토 병원들의 의료수준에 대한 신뢰를 바탕으로 러시아를 최종적인 의료 관광 목적지로 선택하는 것이다. 타 CIS 국가들과는 달리 러시아는 각종 질병의 치료에 있어 최적의 조건을 갖춘 자연환경을 자국의 광활한 영토 내에 두루 확보하고 있으며, 높은 수준의 의료진과 의료기기들 또한 보유하고 있어 기본적으로 의료관광 유치국으로서의 요건은 어느정도 갖추어진 셈이다. 다만 다른 한편으로는 낙후된 인프라와 낮은 수준의 의료서비스 등이 본 분야에 있어서 러시아의 성장을 가로막는 장애물로 작용하고 있다. 현재 질병 치료를 목적으로 러시아에 입국하는 외국인들의 수는 공식적으로 집계되지 않고 있다. 단 러시아 요양/휴양 관광 정보 포털 사이트 <Sankurtour>의 자료에 따르면 지난 2010 년 러시아 내 요양기관들에서 요양을 한 외국인들의 수는 1 만 5 천 명으로 나타났다. 참고로 2011 년 한 해 동안 싱가포르, 인도, 한국을 다녀간 의료관광객 수는 각각 20 만 명, 45 만 명, 50 만 명이다.⁶²

⁶² Singapore Tourism Board. STB Publications/Statistics. 2012. <https://www.stbtrc.com.sg/>

세계관광기구(UNWTO)의 평가에 따르면 러시아는 관광 매력도에서 5 위를 차지했지만, 관광 잠재성의 실현 능력 평가에서는 59 위에 그쳤다.⁶³

러시아 여행업자 협회(ATOP)의 자료에 따르면 오늘날 70%에 해당하는 잠재적 고객(30 세 이상의 경제적 여건이 있는 자)들은 요양 및 휴양을 위해 러시아 내에 위치한 요양기관들을 찾는 대신 해외행을 택한다. 치료를 목적으로 출국한 러시아 국민들은 현지 병원에서 뿐만이 아니라 현지 거주비용 자체에도 많은 돈을 지출하게 되며, 이로 인해 결과적으로 큰 규모의 국내자본 유출이 이루어지고 있는 것이다.

러시아 내 의료관광 분야 전문 업체들 중 세계 표준 인증을 받은 곳은 그러한 유형의 인증을 획득한 의료기관 수 만큼이나 적다. 예컨대 JCI(*Joint Commission International*) 인증을 받은 기관은 사립병원인 <JSC Medicina> 한 곳 뿐이다.⁶⁴ 전문가들의 자료에 따르면 모스크바에 위치한 의료기관들 중 기 JCI 외 기타 국제 인증기관들로부터 공식 인증을 획득한 곳은 수십개를 넘지 않는다.⁶⁵

일부 전문가들은 자국 내 의료기관들로 하여금 국제 표준 인증을 받도록 장려하는 정책이 효율적이지 않다는 견해를 보인다. 해당 기관들이 국제 표준 인증을 획득해도 그것이 의료활동에서도, 수익구조에서도 직접적인 이익으로 귀결되지 않기 때문이라는 것이다. 게다가 국제 표준 인증을 받은 의료기관들에 대한 수요 및 관심 자체가 자국민인 러시아인들과 주변 CIS 국가 국민들이 대부분인 외국 환자들 사이에서도 사실상 없는 것이 현실이다. 이미 국제 표준 인증을 획득한 의료기관들의 수 또한 현재의 수요 수준에서는 충분한 상태이며, 향후 기타 외부적 요인으로 인해 상기한 수요가 늘어나지 않는 이상, 러시아 의료기관들의 자발적인 국제 표준 인증 획득은 별다른 의미가 없다는 것이 중론이다. 이주민들이 현지인구의 큰 비율을 차지하는 모스크바의 경우, 비교적 좋은 시설들을 갖추고 높은 수준의 의료 서비스를 제공하는 의료기관들의 수 자체는 많은 편이며, 외국 환자들의 유치와 관련된 문제들은 대부분 운영관리적인 부분에서 발생한다. 의료기관 직원들의 외국어 구사 실력의 부재와 환자의 입퇴원 수속과 관련한 모든 서류 및 문서들의 작성이 오직 러시아어로만 이루어지는 점 등이 그것이다. 이러한 문제들과 치료비용 보상지원이 불가함으로 인해 대다수의 외국인들은 응급상황 시에만 러시아 현지 병원들을 찾으며, 만성질환 등에 대해서는 본국으로 귀국할 때까지 손을 놓고 있는 경우가 대부분이다.

⁶³ World Tourism Organization UNWTO. Compendium of Tourism Statistics, Data 2007–2011, 2013 Edition. UNWTO elibrary, Madrid, 2013

⁶⁴ Joint Commission International. JCI Accredited Organizations. May 2013. <http://www.jointcommissioninternational.org/JCI-Accredited-Organizations/>.

⁶⁵ 2013 년 신문 <Izvestiya> 보도 자료 - <http://izvestia.ru/news/546550>

근래 들어 러시아에서는 자국 및 외국인 의료관광객들의 유치를 늘리려는 움직임이 일고 있으나, 아직까지 이 같은 계획을 실현시키에는 구체적이며 다방면적인 노력이 부족한 실정이다. 현재 이와 관련한 프로젝트의 일환으로 발트해 연안에 중앙센터를 중심으로 한 의료도시의 조성이 계획 중에 있다. 또다른 프로젝트로는 <그란드 스파 유짜(Гранд Спа Южа)>로 불리는 특별 경제구역의 건립이 있다. 본 특별 경제구역은 스타브로폴 지방에 세워질 예정이며, 러시아 연방 정부의 결정에 따라 현재 러시아 남부지역에 건설 중인 관광 클러스터의 일부로서 기능할 계획이다.

근래 러시아에서는 국제적 수준의 의료기관들이 생겨나고 있다. 최근 연방 국가 통합기업(Federal State Unitary Enterprise)인 '모스크바 시청 관할 의료센터'와 금융기업 <Sistema(Система)>사 산하 병원들의 집합체인 'Medsi(Медси)'의 연합으로 설립되는 의료기관들이 그 대표적인 예다. 이 같은 기업간 통합을 통해 러시아 내에는 국제 의료수준에 부합하는 민영 의료기관망(network)이 구축될 예정이다.

투자홀딩 <Finam>사 분석 전문가 V. Kochetkov(В. Кочетков)⁶⁶

"러시아의 비수도권 지역들에도 뛰어난 의료전문가들이 많다. 그러나 그들은 대부분 국영 의료기관들에 소속되어 있으며, 업무량이 많을 경우 타 지역 환자들의 진료를 거부하는 경우가 많다. 민영 의료기관들도 존재하긴 하나, 유료기반 의료서비스에 대한 현지 환자들의 수요가 매우 낮기에 그 수가 많지 않을 뿐더러 발전 또한 더디게 이루어지고 있는 실정이다. 각 지방 현지 환자들의 낮은 수요를 모스크바 등 수도권 지역의 환자들의 유치로 대체할 수 있는 빠른 수도 없으니 말이다.

한편 러시아가 의료관광 유치국으로서 발전하게 될 경우 가장 큰 피해를 입을 대상은 다름 아닌 러시아 국민들이다. 오늘날 모스크바에서 의료비가 가장 높게 책정되어 있는 의료기관들도 미국 또는 유럽 국가들과 비교 시 상대적으로 그 가격대가 낮은 데 반해 향후 러시아가 유치하는 외국인 환자들의 수가 늘어나게 될 경우 러시아 내 평균 의료비용은 당연한 수순으로 폭등하게 될 것이다. 또한 그 결과로 러시아 내 의료기관들은 외국인 환자들을 대상으로 높은 수준의 의료서비스를 제공하는 의료기관들과 러시아 현지 환자들을 대상으로 한 낙후된 수준의 의료기관들로 나뉘는 등 양극화 구도를 형성하게 될 것이다.

물론 외국인 환자들의 유치량 증가는 현재로서는 현실성이 낮은 시나리오에 불과하다.

⁶⁶ 정보 포털 사이트 <Radio BusinessFM> <http://www.bfm.ru/>

니쾨고로드 주 소재 여행사 <유스타(Юста)> 관계자 K. Kokleva(К. Коклева)

"러시아 내 해외 의료관광의 시초는 과거 90년대 러시아인들의 대거 이민이 이루어지던 시절로 거슬러 올라간다.

당시 유럽 및 북미 지역 등 선진국들로 이주한 친인척들을 방문한 러시아 국민들이 자국 대비 비용이 4-5 배 이상 저렴한 현지 치과 등에서 의료서비스를 받기 시작한 것이 오늘날 러시아인들의 해외 의료관광의 시초가 되었다고 할 수 있다."

니쾨니 노브고로드 시 제 20 호 국영 병원 의사 Igor Smirnov(Игорь Смирнов)⁶⁷

"일부 전문가들은 향후 몇년 이내에 러시아 내 인구 1 백만 이상 도시들에 외국인 환자들을 대상으로 한 의료기관들이 생겨날 것으로 전망하고 있다.

개인적으로도 그러한 가능성이 있다고 본다. 다만 그렇게 될 경우 국내에 있는 대부분의 유능한 의료인들이 그와 같은 의료기관들에 유입될 것이며, 러시아의 일반 국민들이 치료를 받을 수 있는 곳은 여전히 낙후된 수준의 의료기관들로 제한되어 있을 것이다. 이는 매우 심각한 사회적 문제가 될 것이다."

오늘날 대다수의 러시아 국내 관광 전문 업체들은 외국 관광객들을 유치하는 데 있어 많은 어려움을 겪고 있다. 가장 큰 문제점은 러시아 내의 높은 물가이다. 실제로 러시아의 높은 물가와 여행비용은 외국인들 뿐 아니라 자국민 관광객 수의 증가마저 가로막고 있는 가장 큰 장애물로 작용하고 있다. 특히 여행비용 중 대부분의 금액지출은 이동수단의 이용 시에 이루어진다. 일례로 기차를 통하여 이동할 경우, 국내선 항공 이용료와 동등하거나 더 비싼 비용이 소요되는 경우가 많다.

러시아 자국 내 의료관광 분야가 직면해 있는 또 다른 문제로는 러시아 내 의료관광지 및 치료 프로그램 등에 대한 정보 전달 체계의 미비성, 그리고 이용객들 -특히 외국인 의료관광객들- 의 편의성을 고려하지 않은 의료기관 및 요양기관들의 업무시간표 구성(비효율적인 영업소 정비기간(*cleaning day*), 짧은 영업시간, 외국 여행객들의 시차적응 및 현지 여행일정을 고려하지 않은 치료 프로그램 등) 등을 들 수 있다.

그 밖에 자국 내 의료관광객들을 수용할 수 있는 호텔 및 기타 숙박 시설들의 부족 또한 큰 문제점으로 대두되고 있다.

⁶⁷ 정보 포털 사이트 <NewRU> <http://www.newsru.com/>

러시아 연방 정부가 2014년 5월 31일 공포한 <2020년을 목표로 한 러시아 연방 관광 산업 발전 전략 승인 지시(N 941-p)>에 따르면 러시아가 자국 관광분야 발전의 우선순위로 두고 있는 부분은 다음과 같다:

- 국내 및 해외 의료관광 분야의 발전
- 자국 내 관광분야 서비스의 상향 평준화(국제적 수준과의 부합)
- 관광객들을 위한 안내 표지판, 관광지역 및 관광 프로그램들에 대한 정보체계의 증설
- 러시아 연방 국민들의 문화생활 수준 향상을 위한 도구로서의 관광분야의 역할 강화
- 러시아 연방 내 모든 지역을 국가 관광산업의 일부로서 역량 강화

한편 러시아가 자국 관광분야 발전을 위해 도입한 정책의 일환으로 거둔 주요 성과로는 다음 사항들을 들 수 있다:

- 일부 해외관광에 대한 자국민들의 수요를 국내관광 상품으로 대체 충족시킴으로서 러시아 내 관광상품에 대한 국민들의 수요를 끌어올림
- 외국인 관광객 유치의 확대; 외국인 관광객들의 재방문을 증가; 관광 관련 상품 및 서비스의 다양화; 자국 내 요양/휴양지 내 관광객들의 평균 체류기간 연장 등
- 복지관광(*social tourism*)의 발전 및 확대⁶⁸

상기 공문에서 확인할 수 있듯 2020년을 목표로 한 러시아 정부의 관광분야 발전 전략은 -러시아의 의료관광 분야가 가진 수요의 잠재력이 높으며 해당분야의 지속적인 발전을 위해서는 정부의 지속적인 관리·감독이 필요함에도- 의료관광 산업에 대한 발전계획을 포함하지 않고 있다. 러시아 의료관광 분야의 효율적인 발전과 의료기관들의 국제 경쟁력 강화, 의료관광 유치국으로서의 러시아의 매력도 상승은 자국의 보건부, 체육관광부 등 정부 부처간의 긴밀한 협력이 이루어졌을 때에 비로서 실현될 수 있을 것이다.

의료관광 분야는 러시아의 전체 의료시장의 발전에 있어 매우 중요한 한 부분이다. 싱가포르, 말레이시아, 이스라엘, 스위스 등 많은 의료분야 선진국가들의 사례는 의료관광

⁶⁸2020년을 목표로 한 러시아 연방 관광분야 발전 전략
<http://www.rg.ru/2014/06/09/turizm-site-dok.html>

분야의 발전이 궁극적으로 국가의 의료산업 뿐만 아니라 관광산업의 성장에도 기폭제 역할을 하고 있음을 입증하고 있다.

러시아는 뛰어난 의료기술을 가진 의료 전문가들과 각종 질병의 치료에 특화된 다양한 자연환경, 의료서비스에 대한 가격 경쟁력 등을 갖추고 있으므로 세계 의료관광객 시장에서 매력적인 의료관광 유치국이 될 수 있는 잠재력이 충분하다. 그러나 오늘날 국가 전반적으로 낙후되어 있는 의료 인프라는 이러한 러시아의 성장 가능성을 방해하는 장애물로 작용하고 있다. 러시아는 타 성공적인 의료관광 유치 국가들의 사례를 참고하여 요양 및 휴양지들과 관련 시설들의 증설에 노력을 쏟을 필요가 있다.

러시아의 의료관광 분야를 발전시키기 위해서는 자국 의료분야가 강점을 보이고 있는 특화 의료기술을 집중적으로 살려 키워 나갈 필요가 있다. 예컨대 핵의학, 방사선 치료, 안과 시술 등 오늘날 이미 러시아가 상당한 수준의 기술을 보유하고 있는 동시에 세계시장에서 해당 의료 서비스의 비용면에서 메리트를 제시할 수 있는 의료 기술을 집중적으로 육성시키는 것이다.

또한 불균등한 러시아 영토 내 인구 분포에 따른 국민들에 대한 의료지원 상의 어려움을 부분적으로나마 해소하기 위해 치료를 목적으로 한 환자들의 국내 지역간 이동 시 그에 소요되는 여행 경비를 보상하여 주는 정책의 도입이 고려되어야 한다.

또한 여러 외국 보험업체들과 협력관계를 구축하여 외국인들이 러시아 체류 중에도 추가적인 의료비 지출 없이 자신들이 기존에 가입한 보험을 기반으로 의료지원을 받을 수 있도록 하는 등 외국인 관광객들의 편의 증진을 위한 노력이 다방면으로 이루어져야 한다. 또한 외국 환자들을 보다 효과적으로 유치할 수 있도록 러시아 의료기관들 및 의료서비스에 대한 홍보가 국내 뿐 아니라 국외에서도 이루어질 수 있도록 해야 한다.

5 러시아 의료기관들의 치료식

5.1 러시아 의료기관들 내 치료식 배식 규정

2003년 8월 5일자 러시아 연방 보건부의 지시 <러시아 연방 내 의료기관들의 치료식 개선을 위한 방침(N 330)>에 따라 러시아 병원들 내에서 제공되는 급식 시스템에는 재편이 이루어졌다⁶⁹.

의료기관들에서 제공되는 치료식은 환자의 치료과정에 있어 가장 기본적으로면서도 매우 중요한 위치를 차지하고 있다.

환자를 대상으로 한 치료식 식단 구성의 최적화와 질적 수준 관리체계의 개선을 위해 러시아의 의료기관들에는 영양소, 칼로리량, 요리법, 1일 적정 음식 섭취량 등의 기준을 재정립하여 만든 새로운 규정식(規定食)이 도입되었다.

기존에 적용되었던 식단은(식단 코드 1~15)은 새 규정식 체계로 편입되었으며, 질병의 유형과 진단단계, 신체기관들의 상태에 따라 그에 상응하는 치료식이 제공된다(부록 1, 표 1).

규정식 및 그 변종 형태의 치료식들과 더불어 각 의료기관들에서는 전문 분야에 따라 다음과 같은 유형의 식단이 제공된다:

- 외과적 치료식 (0-I; 0-II; 0-III; 0-IV; 궤양 출혈, 위 협착증을 위한 치료식)
- 특화 치료식: 결핵 치료를 위한 고단백 식단(이하 '고단백 식단(T)');
- 감량식(*reducing diet*) (차, 설탕, 사과, 쌀 및 과일 조림, 감자, 응유, 주스, 육류 등)
- 특수 식단(칼륨 식단, 마그네슘 식단, 심근경색 치료 식단, 식이요법 식단, 채식 식단 등).

환자의 상태에 따른 표준 치료식(규정식)의 화학적 성분 및 열량 조절은 기존 치료식의 구성 식품(빵, 설탕, 버터 등)의 양을 조정하고 환자의 원내 급식 외의 외부 음식반입을 통제하며 치료식의 배식 및 경장영양(*enteral nutrition*) 시 영양보조제 및 영양 혼합물을 첨가하거나 주입함으로서 이루어진다. 또한 식단의 보완을 위해 20-50%의 단백질 혼합물이 포함될 수 있다(부록 1, 표 1a).

의료기관들 내에서 제공되는 치료식의 표준은 각 의료기관들의 전문 분야에 따라 수립되며 각 기관들의 급식 운영 위원회를 통해 최종 승인된다. 모든 의료기관들에서는

⁶⁹ 법률 정보 포털 사이트 <Garant(Гарант)> <http://base.garant.ru/12132439/>

하루 최소 4 회의 치료식 배식이 이루어져야 하며, 특정 질병(12 지장 궤양, 위절제후증후군, 당뇨 등)의 환자들에게는 더 많은 횟수의 배식이 이루어진다. 배식과 관련한 사안은 의료기관의 급식 운영 위원회 회의를 통해 결정된다.

의료기관들 내 치료식은 환자들의 하루 기준 적정 섭취 식단에 기반하여 제공된다(부록 1, 표 2). 한편 영양 및 질병예방 기관에서 관련 치료를 받는 소아 또는 성인 환자들을 위한 표준 치료식에는 상대적으로 비싼 식품들이 식자재로 사용된다(부록 1, 표 3, 4, 5). 의료기관의 영양부서에 치료식에 사용될 특정 식자재가 없는 경우, 동일한 화학성분 및 열량을 가진 타 식자재에 한하여 대체가 가능하다. (부록 1, 표 6-7).

식이요법의 적합성에 대한 관리감독은 해당 환자에게 제공되는 식단의 구성, 조리법, 화학적 성분, 열량 등을 표준 기준치와 대조함으로써 이루어지며, 매 분기마다 실시된다.

의료기관 내 치료식 운영 총괄은 원장 의사가 담당한다. 한다.

치료식의 제조 및 배식 절차에 대한 책임의무는 영양 전문의가 진다. 만일 병원 내에 영양 전문의 직책이 존재하지 않는 경우, 상기 업무에 대한 책임의무는 영양 간호사가 가지게 된다.

관련 규정에 따라 영양 전문의는 영양 간호사들과 영양부서 내 인력들을 부하직원으로 둔다.

의료기관들 영양부서 내 치료식 조리과정 상의 기술규정 준수 여부에 대한 관리감독은 주방장이 맡으며, 조리가 완료된 치료식의 질적 수준에 대한 관리감독은 영양 전문의와 영양 간호사, (당일 조리된 급식의 배식을 최종 승인하는)당직 의사가 맡는다.

병원 치료식과 관련한 사안들은 분기 당 1 회 이상 병원의 급식 운영 위원회 회의를 통해 논의된다.

5.2 러시아 의료기관들 내 급식 체계에 대한 러시아인들의 인식

5.2.1 보건의료 분야 전문가들

러시아 의료기관들 내에 새롭게 도입된 급식 관련 규정을 통해 우선 치료식 식단에서 자연식품이 차지하는 비중이 변화가 생겼으며, 건조된 형태의 단백질 혼합물과 종합 비타민/미네랄식이 새로이 등장하였다. 건조 형태의 단백질 혼합물은 기존의 육류 및 생선이 차지하는 비중의 일부를 대체하게 되었으며, 양배추의 대체제로는 두류(豆類), 가지 및 각종 과일이 투입되었다. 전반적으로 급식의 양이 증가했으며 채소 및 과일의 비중이 늘었다. 치료식의 전반적인 메뉴는 다양화되는 대신 영양면에서 강화되었다는 것이 의사들의 중론이다. 치료식의 양과 채소 및 과일의 비중의 확대 자체는 환자의 치료면에서

긍정적인 변화이다. 다만 일부 의료기관들의 관계자들은 이와 관련하여 늘어나게 된 비용부담에 대한 우려를 나타내고 있으며, 병원의 지리적·위치적 조건과 상황에 관계 없이 준수하여야 하는 본 치료식 관련 규정에 대해 난색을 표하고 있다.

발렌티나 니키치나 마투셰프스카야(Валентина Никитична Матушевская), 모스크바 식이요법 클리닉 의사⁷⁰

"모든 환자들에 대하여 개별적인 맞춤형 치료식이 제공되고 있다. 모든 치료식의 식단은 환자의 질병 및 상태에 따라 짜여진다. 대개의 경우 칼로리, 식품의 비율 등 식단에 대한 규정은 잘 지켜진다. 그러나 때로 치료식의 식단 규정 준수와 관련하여 병원의 입장에서는 해결할 수 없는 상황이 발생하는 경우가 있다. 그 단편적인 예로 겨울 및 봄철에는 통상적으로 채소 및 과일 부족현상이 발생한다. 병원의 공급처로부터 해당 식품의 물량을 확보한다면 다행이지만, 필요한 식자재를 확보하지 못할 경우 어쩔 수 없이 감자를 마카로니로 대체하는 등 대체 가능한 방법을 쓸 수 밖에 없는 것이다.

일반적으로 병원들에서는 급식을 하루 5 회 배식하는 것이 정석이다. 이러한 횟수의 영양 섭취를 통해 환자의 효과적인 원기회복을 기대할 수 있기 때문이다. 그러나 실제로는 급식이 하루 3 회에 그치는 경우를 많이 보게 된다. 이는 매우 부족한 양이다. 이런 경우 환자 또는 그 보호자들에게는 담당 의사와 상의하여 부족한 음식을 직접 가져오도록 하는 방법이 권고된다. 특히 우유비지, 우유, 요구르트, 치즈 등의 유제품을 추천할만 하다. 만약 가정에서 직접 요리한 음식의 반입이 허용되는 경우 야채스튜, 삶은 닭고기 등을 추천한다. 또한 기존 식단에 채소 및

세르게이 비스트루슈킨(Сергей Быструшкин), 병원 <МСЧ №7> 원장

치료식 비용의 인상으로 인해 입원비용 또한 인상되었다. 이전 치료식에 드는 비용이 60-80 루블이었다면, 이제 그 비용은 100 루블이다. 과일 및 채소의 비중이 증가한 탓이다.

⁷⁰ 언론지 <Arguments and facts. Health(Аргументы и факты. Здоровье)>에서 발췌

라리사 림비나(Лариса Рыбина), 옴스크 지역 영양학 전문가⁷¹

지난 수년 동안 러시아의 의료기관들 내 치료식에 대한 규정은 방치된 상태에 있었다. 근래 새로이 도입된 치료식 메뉴는 기존 5 개 식단에서 6 개로 변경되었다. 식단에는 콩류의 비중이 늘어난 반면 보리, 옥수수 곡물의 비중은 줄었다. 또한 이제 치료식 식단의 80%는 자연식품이 차지하게 되었다. 나머지 20%는 이전에는 사용된 바 없던 특수 혼합물이 첨하게 되었다. 이로 인해 고기, 생선, 유제품 등의 비중이 다소 줄어들었다. 다만 상기한 혼합물에는 단백질 함량이 육류식품보다 더 높다. 또 미각면에서는 우유를 주재료로 한 죽과 상기 혼합물을 주재료로 한 죽은 맛이 동일하다. 차이는 가격에서만 날 뿐이다. 물론 혼합물이 더 비싸다.

이전 식단에는 곡물이 차지하는 비율이 45%였다면, 새롭게 도입된 식탁에서는 그 비율이 85%까지 늘어났다. 쇠고기, 새고기, 감자의 비중도 증가했으며, 대신 양배추 사용량은 줄었다. 이는 위염 환자들에게 있어 유리한 식단의 변화다. 또한 단백질, 탄수화물, 지방 및 각종 비타민의 함량이 1 일 섭취 기준치를 만족시킬 수 있도록 상향조정되었으며, 이로서 환자들에게 보다 빠른 회복기간을 보장할 수 있게 되었다. 또한 이는 궁극적으로 병원들에게도 의무 의료보험비를 지급받기 위해 보다 많은 수의 환자들을 빠르게 치료할 동기를 부여하는 요소로 작용하고 있다. 새로운 치료식 비용이 이전보다 더 높기 때문이다.

⁷¹ 웹사이트 <http://www.vesti.ru/> 에서 발췌

리디아 밀로바노바(Лидия Милованова), 크라스노야르스크 지방 병원 영양학 전문의⁷²

우리 종합병원에서는 현재 약 1500 명의 환자들이 치료를 받고 있다. 이들에 대한 급식은 병원장이 승인한 7 일제 식단 메뉴를 통해 만들어진다. 거의 모든 환자들은 하루 5-6 회에 걸쳐 환자식을 섭취한다. 치료식 식단은 각 환자의 질병 특성에 따라 짜여진다. 예를 들어 오늘 아침에는 일반 치료식을 먹는 환자들을 위한 조식 메뉴로 오트밀, 카카오, 치즈, 과일이 배식되었다. 그리고 점심식사는 생선 수프, 닭고기 당근 커트릿, 감자 푸레와 생선이 나왔다. 또한 추후에는 끼니 사이 간식으로 샐러드 및 사과구이가, 저녁식사는 우유비지를 첨가한 푸딩과 오믈렛이, 취침전 섭취음료로는 케피르(발효우유)가 제공될 예정이다.

우리 병원의 의료인들은 정기적인 환자들과의 면담을 통해 치료식과 관련한 그들의 피드백을 수렴하여 급식 수준의 개선에 힘쓰고 있다. 물론 모든 환자를 충족시킬 수는 없다. 간혹 환자들 중 샐러드나 과일 등 특정 음식을 더 요구하는 이들도 있다. 그러나 우리로서는 급식 관련 규정으로서 엄격하게 지켜야 할 선이 있다.

근래 도입된 환자 치료식 식단의 변화에 대해서는 매우 긍정적으로 평가하고 있다. 특히 그 중 파우더 형태로 제조되는 단백질 혼합물을 환자들의 죽, 유제품, 디저트 등에 첨가함으로써 보다 효과적인 영양공급이 이루어질 수 있게 되었다.

⁷² 크라스노야르스크 지방자치 신문 <Gorodskie novosti(Городские новости)>
<http://www.gornovosti.ru/>

스베틀라나 파스투호바(Светлана Пастухова), 크라스토야르스크 제 20 시립 병원(베르존 병원) 부원장

고기 및 생선의 비중에는 큰 변화가 없으며 식단의 칼로리 총량도 예전과 같다. 일부 환자그룹에 대한 급식의 경우, 유단백 및 대두단백으로 구성된 건조 단백질 혼합물의 첨가함으로써 열량이 오히려 더 많아졌다.

이러한 단백질 혼합물은 자연 단백질로 이루어져 있으므로 인체 내 흡수가 쉽다는 장점이 있다. 또한 비타민과 미네랄 성분은 각종 알레르기에 대항할 수 있도록 해주며, 면역체계의 강화와 신진대사의 촉진, 콜레스테롤 및 당 수치의 감소, 악성종양의 발생예방 등의 효과를 가져다 준다.

수술을 마친 환자와 방사선 치료과정 중에 있는 종양질환 환자들은 단백질 혼합물을 통해 기력 회복 및 빠른 체중 회복에 도움을 받을 수 있을 것이며, 당뇨병, 무력증, 비만 등을 앓는 환자들에게는 체중 감량에 도움을 줄 것이다.

한편 환자의 식단에는 곡물의 비중이 일일 기준 40-80 그램 증가하였다. 이러한 식단의 변화는 환영할만한 일이다. 곡물은 자연식품이며 체내 소화가 잘 되므로 인체, 특히 소화관에 매우 중요하다. 또한 그 밖에 채소의 비중 또한 전반적으로 늘어나게 된 점도 긍정적인 대목이다. 오이, 토마토, 애호박, 나물 등의 섭취 확대를 통해 환자식 식단의 다양화와 균형잡힌 영양 제공이 더

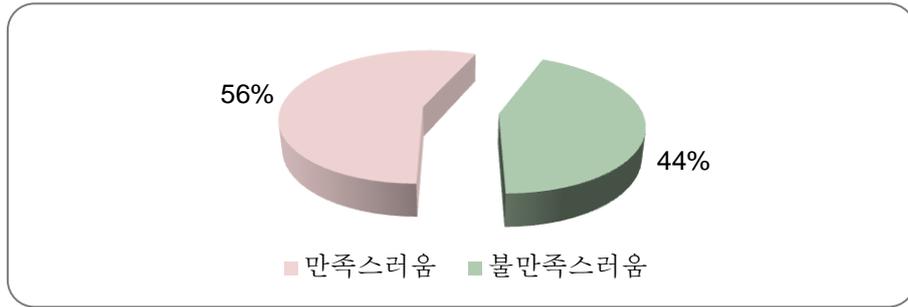
5.2.2 러시아 의료기관들의 급식 수준에 대한 현지인들의 인식

러시아 연방 보건부 홈페이지에는 모든 방문자들을 대상으로 하는 현지 의료기관들(입원치료)의 질적수준 평가에 대한 공개 설문조사가 올려져 있다.

본 설문조사 중 '의료기관 내원기간 동안 제공되는 급식 수준에 대한 만족도'를 묻는 문항에 56%의 응답자들이 만족스럽다는 답을 선택했다(본 보고서 작성 시점 기준). 한편 44%에 해당하는 응답자들은 현지 의료기관들이 제공하는 급식의 질적 수준에 불만을 나타낸 것으로 조사되었다.⁷³

⁷³ 러시아 연방 보건부 홈페이지 <http://www.rosminzdrav.ru/>

다이어그램 5.1 러시아인들의 현지 의료기관들 내 급식 수준에 대한 만족도



출처: 러시아 연방 보건부 자료

5.3 러시아 내 치료 및 건강증진 기관들의 급식 관리 시스템

러시아의 의료기관들과 요양기관들에서 이루어지는 급식 관리는 다음과 같은 사항들에 중점을 두고 있다:

- 급식의 질, 식단의 다양성, 급식 제조 시 식품의 적정 섭취량 준수, 각 질환들에 대응한 치료식의 적합성
- 러시아 연방 보건부 지시에 따라 식단에 비타민 C의 강화
- 음식 제조 상의 기술 및 위생 규정 준수
- 급식 재료 보관, 반가공 식자재 및 완전 가공식품의 조리, 급식 운반 상의 위생규정 준수
- 배식 과정 상의 위생규정 준수 및 담당 영양사 및 조리사 관리 하의 급식 운반

5.4 러시아 요양기관들 내 급식 시스템

요양기관들에는 휴양 및 온천요법을 이용하는 환자들 외에도 식이요법을 통해 영양치료를 받는 환자들 많으므로, 이러한 기관들에서 제공되는 급식 또한 기존 병원들과 동일한 형태를 띤다. 요양기관들 내 급식은 영양학 전문의 또는 영양학 관련 중등 학위를 소지한 의료인력의 감독 하에 개발된다.

또한 요양기관의 목적인 건강증진을 최우선 순위로 두어 급식실 내부에 밝고 심미적인 공간 분위기를 연출할 수 있도록 하고 있다.

러시아 내 요양기관들은 기본적으로 보건기관에 속하므로 이들이 준수하여야 하는 치료식 제조 상의 규정 또한 엄격한 편이다. 배식 과정은 기존 병원들과 동일하다. 영양학 전문의는 영양 간호사들을 두고 영양부서 전체를 관리감독한다.

요양기관들에서는 통상적으로 하루 4 회에 걸쳐 배식이 이루어진다. 급식의 식단 구성은 요양기관 이용객이 구입한 요양 프로그램의 가격에 따라 좌우되는 편이다. 높은 비용의 요양 프로그램을 이용하는 환자들에게는 기존 급식 외에도 과일, 채소, 장과(裝果), 주스 등이 추가적으로 제공된다.⁷⁴

5.5 해외 의료기관들의 급식 시스템

독일 병원들의 예를 통해 대다수 해외 의료기관들의 환자식 배식 시스템을 살펴볼 수 있다.

독일의 병원들에 내원한 환자는 병원의 영양사와 함께 급식 메뉴를 논의하여 정하게 된다. 이때 환자는 자신의 주식과 음식에 대한 선호도를 밝힘으로서 향후 자신에게 제공될 급식 식단에 이를 반영시킬 수 있다.

점심식사 메뉴로는 수프, 3 가지 주요리, 디저트가 제공된다. 식단은 A, B, C 로 구분된다. 가령 B 메뉴는 채식, C 메뉴는 당뇨환자를 위한 식단으로 짜여져 있다. 식사 메뉴는 1 주 단위로 작성되며, 환자가 직접 날짜별로 원하는 식단을 고를 수 있다. 점심식사는 열 보존 그릇에 담기어 쟁반과 함께 특수 다층선반으로 운반되어 제공된다. 각 쟁반에는 환자식의 식단구성과 환자명이 기록되어 있다.

아침 및 저녁식사 또한 음료, 빵류, 햄류, 치즈, 파이, 요구르트, 버터, 마가린 등 환자가 직접 선택한 메뉴로 제공된다.

점심과 저녁 사이에는 소량의 간식이 제공된다.

환자가 메뉴에 *표(별표)를 표시할 경우, 돼지고기가 제외된 식단으로 급식이 제공된다(특정 종교 환자들을 위한 식단).

대체적으로 독일에서는 아침과 저녁식사로 수프가 나오지 않지만, 일부 현지 병원들에서는 우유를 기반으로 한 수프나 야채 수프 등을 제공하기도 한다. 또한 저녁식사 시에는 주식과 곁들여 먹을 음식으로 채소 샐러드 또는 날채소를 선택할 수 있다. 끼니 사이 간식으로는 요구르트, 제철과일, 우유, 케피르(발효우유), 코코아 등을 주문할 수 있다. 한편 독일에서는 러시아인들이 주식으로 즐겨먹는 카샤(죽 요리)가 보편화 되어 있지 않으므로, 러시아 환자들의 입원 시 아침 및 저녁식사로 메밀죽, 귀리죽, 쌀죽 등을 기대하기는 어렵다.

또한 환자들은 의료기관들 내에 설치된 물 공급기를 통해 일반 식수 및 탄산수를 공급받을 수 있다.

⁷⁴ 건강정보 사이트 <위생에 관한 모든 것(Все про гигиену)> <http://all-gigiena.ru/>

수술을 앞두고거나 수술 후 사후관리 단계에 있는 환자에 대해서는 당연한 수순으로 제한된 식단의 급식이 제공된다.

한편 독일의 병원들은 외부음식의 반입을 금하고 있다.⁷⁵

5.6 러시아 무슬림 환자들에 대한 진료 및 급식 과정 상의 특성

지난 2010년 인구조사 결과 러시아 연방 내 무슬림 인구는 전체의 10% 육박하는 약 1천 400만명인 것으로 나타났다.

한편 2013년 11월 러시아 최대 마케팅 및 사회연구 분야 민간기관 중 하나인 레바다 센터(Levada Center)가 진행한 조사에 따르면 러시아 전체 인구의 68%가 러시아 정교도인 것으로 밝혀졌다.

현재 이슬람교는 신도 수에서 러시아 내 종교 2위를 차지하고 있다. 이들의 수는 지난 2000년대 초(2002년 4%)와 비교하여 2배 가까이 늘어났다. 한편 카톨릭교와 개신교 신도들은 각각 러시아 인구 전체의 1%씩을 차지하고 있으며, 유대교도들의 수도 그와 비슷한 수치를 보이고 있다. 무교는 전체 인구의 19%로, 지난 2002년 그 비율이 32%였던 것에 비해 감소한 수치다.

레바다 센터 대표 알렉세이 그라쥬단킨(Алексей Гражданкин)은 오늘날 10퍼센트대로 집계되고 있는 무슬림 인구 중 실질적으로 엄격한 종교생활을 지키는 이들의 비율은 5-6%으로 추산된다고 밝혔다.

러시아 국립 인문대학 부속 종교연구 센터의 종교학자 콘스탄틴 미하일로브는 다음과 같은 의견을 밝혔다: "21세기의 오늘날 이러한 사회적 현상은 자연스러운 것이다. 이슬람, 러시아 정교 등 자신의 신앙을 특정 종교로 규정하는 이들 중 대다수가 일상에서는 종교생활 및 종교활동을 하지 않고 있으며, 단순히 자신들의 문화, 민족, 언어적 정체성을 확립시키는 도구로서 종교를 이용하는 경향이 크다. 이것은 러시아 뿐만이 아니라 타 선진국들에서도 공통적으로 나타나고 있는 현상이다."⁷⁶

한편 '러시아 무프티(이슬람 율법 전문가) 이사회' 의장 라빌 가이눗진 원로가 <Ria News>와의 인터뷰에서 밝힌 바에 따르면 오늘날 러시아 내 무슬림 인구는 지속적으로 늘어나고 있으며, 그와 더불어 지식인 비율의 증가로 인한 무슬림 공동체의 질적 성장 또한 빠르게 이루어지고 있다.⁷⁷

⁷⁵ 잡지 <독일에서의 치료(Лечение в Германии)> <http://www.medplus24.ru/>

⁷⁶ <RIA News(РИА Новости)> 홈페이지 <http://ria.ru/society/20130320/928117073.html>

⁷⁷ <RIA News(РИА Новости)> 홈페이지 <http://ria.ru/society/20130320/928117073.html>

가이닛진 원로가 밝힌 통계에 따르면 러시아 내에서 자신을 무슬림으로 규정하는 이들의 수는 지난 3년 간 4%에서 7%까지 증가했다. 또한 지난 2010년 실시된 전국 인구조사 결과 러시아 내 이슬람교를 신봉하는 인구의 증가는 이슬람 민족 집단들의 거주지역을 포함한 국내 전지역들에 걸쳐 나타나고 있다.

특히 무슬림 인구의 증가가 주로 북카프카스와 볼가지역 내로 국한되던 지난 1990년대 및 2000년대와는 달리 오늘날에는 러시아 중앙 지역과 시베리아 및 극동지역, 모스크바·상트 페테르부르크·노보시비르스크·랴잔·야로슬라블 등 러시아 주요 지역과 도시들에서 무슬림 인구의 증가가 나타나고 있다.

러시아 내 이슬람 문화권은 지난 90년대 이후 각종 교육기관들의 설립, 모스크(이슬람 사원) 건축 등 활발한 인프라 구축과 각종 사회복지 사업의 개설 등을 주도하며 부흥기를 맞이하였다.

2006년에는 모스크바에서 이슬람 조산원과 치과가 생겨났다. 치과의 경우 알코올 성분이 함유된 의약품의 사용을 금한다는 점 외에는 기존 치과들과 큰 차이점이 없다. 한편 조산원에서는 전문의들이 모두 여성들이며, 신생아에게 여러 여성의 젖을 수유하는 것을 금하고 있다.

2007년 말 모스크바에는 첫 번째 무슬림 대상 의료센터가 설립되었다. 당시 본 의료센터의 운영진들은 이러한 형태의 의료센터들을 차후 무슬림 인구가 밀집되어 있는 러시아 내 지역들에 점진적으로 설립할 계획이라고 밝힌 바 있다. 그러나 결과적으로 본 의료센터는 재정 문제로 인해 폐업되었다.

당시 의료센터의 개관식에 참석한 러시아 무프티 이사회 의장 라빌 가이닛진 원로는 다음과 같이 발언한 바 있다:

"본 병원이 제공하는 의료 서비스의 대상을 단순히 무슬림들에게만 국한시키지 않을 것이다. 이곳은 정교도, 유대교도 등 종교를 가리지 않고 모두를 차별없이 수용하여 균등한 도움과 의료지원을 제공할 것이다. 또한 이 자리를 빌어 우리 무슬림들이 처해 있는 현실에 대하여 이야기하자면, 오늘날 이슬람 국가들의 외교관들은 그들의 부인들이 위중한 병에 걸렸을 때 어쩔 수 없이 본국으로 돌아가 치료에 임해야만 한다. 그 밖에 러시아 내에서 생활하는 일반 무슬림 가정의 남편들도 본인들의 아내, 딸들, 어머니들이 남성 의료진으로부터 치료를 받는 것을 탐탁치 않아 한다. 우리 병원에서는 그러한 규율위반이 존재하지 않을 것이다. 그러므로 본 병원의 개관은 러시아 국민들의 특정 부류에게 있어 크나큰 만족이 될 수 밖에 없을 것이다."

상트 페테르부르크에서는 이슬람 종교단체 <메카>가 2010년 1월 첫 무슬림 전용 의료기관 <아부 알리 이븐 시나(Абу Али ибн Сина)>를 설립하였다. 본 병원에는 유방 전문의, 신경질환 전문의, 내과/외과 전문의, 부인과 전문의, 할레(포경수술) 전문의 등이 있다.

본원 내 대다수의 의사 및 간호인력들은 원리주의와는 다소 거리가 있는 이른바 '세속적 무슬림'으로, 타타르 및 타지크 민족들이 주를 이루고 있다. 의료인력 전원이 러시아 의료면허를 소지하고 있으며, 과거 개인 의료활동 경험을 보유하고 있다. 종교단체 <메카>의 이사장은 본 병원이 제공하는 의료 서비스는 무슬림 이외의 종교를 가진 환자들도 이용할 수 있다고 밝혔다.

일반 문화권의 의료와 이슬람권 의료의 가장 큰 차이점은 샤리아(이슬람 율법)가 규정하는 계명의 엄격한 준수이며, 이는 우선적으로 남녀간의 철저한 격리 수용 및 치료로 나타난다. 여성 환자에 대한 접근 및 진료는 오직 동성 의료인들에게만 허용되며, 남성 환자의 경우에도 동성의 의료인들만이 접촉할 수 있다. 또한 무슬림 환자들에게는 알코올이 첨가된 의약품의 주입이 금지되어 있으며, 경우에 따라 알코올이 피부에 닿는 것마저도 금기로 여기는 환자도 있다. 이러한 종교적 특성에 따라 이슬람권의 병월들은 대부분 클로르헥시딘을 사용한다. 그 밖에 여러 종류의 의약품에 대해서도 이슬람 율법에 따른 제한이 이루어지고 있으나, 현재 러시아 내에서는 건강상태가 위중한 무슬림 환자에 대하여 그러한 의약품에 대한 합성 유사체가 존재하지 않는 경우, 해당 의약품을 투약시키는 것을 허용하고 있다.

병원 내 주요 인력들의 복장은 되도록 샤리아의 규정에 부합할 수 있도록 하는 것이 좋다. 의사들은 손목만을 노출하도록 하며, 여의사의 경우 머리에 머릿수건 또는 히잡을 쓰도록 한다.

무슬림들에게 있어 요리법과 식사법은 매우 엄격한 규율이며, 이는 환자들에게도 예외가 아니므로 이들을 수용하는 병원들은 반드시 샤리아가 금지시키는 음식품목을 제외한 무슬림 전용 식사 메뉴를 갖추고 있어야 한다.

무슬림 환자들의 내원치료 시 성별에 따라 층 또는 병동 단위로 수용공간을 나누는 것이 권고되며, 정시기도 등 이슬람교 의식치례를 위해 별도의 기도실 공간(남녀 분리를 위한 칸막이 설치 필수)을 구축할 것이 권장된다.

5.7 러시아인들의 음식 선호도

다른 여러 문화권들과 마찬가지로 러시아에서도 하루 세 끼 식사를 하는 것이 일반적이다. 아침식사로서는 주로 곡물 죽의 일종인 '카샤(каша)'를 선호하며, 가장 흔한 종류로는 귀리죽, 쌀죽, 그리고 밀을 주원료로 한 '만나야 카샤(манная каша)'가 있다. 단맛을 선호하는 러시아인들의 특성상 이러한 죽들의 조리 시에도 설탕을 첨가한 우유가 기본적인 재료로 사용되고 있다는 점이 특징이다.

그 밖에 대다수 국민이 선호하는 아침식사 메뉴로는 반숙·완숙 형태의 삶은 달걀, 달걀부침, 오믈렛 등 달걀을 주재료로 한 음식들이 많다. 또한 대체로 이러한 음식들에는 튀긴 소시지나 햄 등 고기를 원료로한 식품들이 첨가된다.

이들과 함께 곁들여 먹는 음식으로는 빵이 빠질 수 없는데, 주로 원래의 형태로 먹거나 기호에 따라 토스트 또는 기름에 튀겨 먹으며, 이 밖에 팬케이크의 일종인 '블린(блин)' 또는 '올라지야(оладья)' 또한 주요 아침식사 주식이다.

좀더 간단한 형태의 아침식사로서는 치즈, 버터, 햄 등을 얹은 러시아식 샌드위치인 '부테르브로드(бутерброд)'가 있다. 아침식사에 주로 곁들여지는 음료는 차, 코코아, 커피다.

점심식사는 대개 단계(코스)별로 나눈 여러가지 음식들로 이루어진다. 전채요리 개념으로 먼저 수프를 먹는 것이 일반적이며, 주요리로는 고기와 그에 대한 곁들임 요리를 함께 먹는다. 그 후 후식 개념으로 차, 커피, 과일을 설탕에 절인 음료인 콤포트(설탕물에 조린 과일), 과실묵의 일종인 키셀(кисель), 주스, 그리고 간단한 과자나 과일 등을 먹는다.

러시아인들의 점심메뉴에서 수프요리는 큰 비중을 차지하며, 특히 보르쉬(борщи), 쉬(щи), 라스솔닉(рассольник) 등이 대중적인 사랑을 받고 있다. 여름철에는 발포성 음료인 크바스(квас)를 주원료로 하여 잘게 썬 채소와 고기를 첨가한 차게 식힌 수프 아크로쉬카(окрошка)가 애용된다.

수프가 나오기 전에 먹는 간단한 음식으로는 대체적으로 토마토와 오이, 소금에 절인 양배추, 피클 등 샐러드류가 주를 이룬다.

점심메뉴 코스 중 주요리에 대한 러시아인들의 음식 선택 폭은 매우 넓다. 그 중 가장 인기가 높은 음식은 다진 고기 커틀릿과 으깬 감자의 조합이다. 주요리에 대한 곁들임 요리(side dish)로는 주로 삶은 메밀, 쌀, 마카로니, 찐 양배추가 애용된다. 육류식품 중에서는 소시지, 미트볼, 삶거나 튀긴 닭고기, 쇠고기 조각 튀김 등이 선호된다. 생선의 경우 주식으로서는 러시아 대부분의 지역들에서 대체적으로 기존 육류보다 낮은 비중을 차지하나, 달걀 및 건빵가루로 만든 튀김옷에 입힌 형태의 음식으로 러시아인들의 식탁에 자주 등장한다.

이 밖에 러시아 국민들의 인기 점심식사 메뉴로는 고기만두의 일종인 펠메니(пельмени), 고기조각을 얹은 마카로니, 감자와 고기를 함께 구운 형태의 요리인 자르코예(жаркое)가 있다.

저녁식사로 러시아인들은 주로 평상시 점심식사와 크게 다르지 않은 음식을 샐러드류와 함께 먹는다.

러시아 음식 문화의 가장 큰 특징으로는 모든 요리에 항상 호밀과 밀 등으로 만든 빵이 곁들여진다는 점을 들 수 있다. 또한 우유, 산유(酸乳), 발효우유 등 유제품이 러시아인들의 식생활에서 차지하는 비중도 크다. 육류의 경우 러시아인들은 쇠고기, 돼지고기, 닭고기를 선호하며, 이들의 평상식에 고기는 반드시 포함되어 있어야 한다.

입맛 면에서 대다수의 러시아인들은 적당하거나 크게 맵지 않은 음식을 선호한다. 향신료·양념으로서 양파, 마늘, 회향, 파슬리, 고추냉이, 겨자 등을 즐겨쓰며, 후추 및 붉은고추는 소량으로 특정 요리에 사용한다. 또한 이러한 향신료들은 식사 시 각자의 취향에 따라 양을 조절할 수 있도록 음식과 함께 따로 내어놓는 것이 일반적이다.

5.8 주 결론

오늘날 러시아 의료기관들 내 치료식 배식 시스템에 대해서는 다음과 같은 주 결론을 내릴 수 있다:

- 현재 러시아 연방 보건부는 자국 내 병원들의 급식 시스템 관리에 큰 노력을 기울이고 있다.
- 러시아 의료기관들 내 급식 메뉴는 균형잡힌 식생활 보장을 기본원리로 하여 개발되며, 환자들의 질병에 따른 엄격한 식단을 기반으로 한 영양소와 비타민 필요량의 산정을 통해 배식이 이루어진다.
- 통상적으로 러시아 의료기관들 내에서 환자들에게 제공되는 급식은 러시아인들의 평상시 식사메뉴 범위에서 크게 벗어나지 않는 식단으로 짜여진다.
- 과반수 이상(56%)의 러시아 환자들이 자국 병원들 내 급식의 질적 수준에 만족스러움을 표시했다.
- 러시아 병원들의 의사들은 최근 새롭게 도입된 치료식 관련 규정을 통해 환자들의 채소 및 과일의 섭취 비중이 늘어날 것으로 보고 있다.
- 러시아 연방 보건부는 자국 병원들 내 급식의 질과 메뉴의 다양화, 식품 적정 섭취량 준수 여부, 각 질환들에 대응한 치료식의 적합성, 음식 제조 상의 기술 및 위생 규정 준수 여부 등에 대하여 엄격한 관리를 실시하고 있다.

러시아 내 무슬림 환자들의 진료 시 의료기관들은 다음 사항들에 주의를 기울일 필요가 있다:

- 이슬람교도들에 있어 식문화 또한 종교생활의 일부이므로 샤리아에 의해 섭취가 금지된 식품을 이들을 위한 식사메뉴에서 배제하도록 한다.
- 엄격한 성별 구분 진료. 무슬림 환자의 진료는 해당 환자와 동일한 성별을 가진 의료진만이 할 수 있다.

이 밖에도 다음과 같은 사항들을 지킬 것이 권고된다:

- 가급적 무알코올성 의약품 사용
- 가급적 의료기관 직원의 복장을 샤리아에 맞출 것
- 무슬림 환자들의 진료 시 성별에 따른 격리 수용과 이들의 종교의식을 위한 별도의 기도공간(남녀구분 칸 포함)을 제공할 것

부록 1. 러시아 의료기관들 내 치료식 제조에 대한 규정

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련
표 1

러시아 의료기관(병원 및 기타 치료/질병예방 기관 등)들 내에서 제공되는 규정식의 특성,
화학적 성분 및 열량

규정식	코드별 규정식 분류	적용 대상	일반적 특성 및 조리 방식	단백질(동물성 포함), 단위: g	지방 전체, 식물성 포함, 단위: g	탄수화물 전체, 이당류 및 단당류 포함 단위: g	열량, 단위: kcal
기본 규정식	1, 2, 3, 5, 6, 7, 9, 10, 13,14, 15	만성위염. 완화단계의 위궤양 및 12 지장궤양. 변비 및 과민성 대장 증후군 증상의 만성 질환. 완화단계의 급성 담낭염 및 급성 간염. 간 기능에 큰 이상증상이 수반되지 않은 만성 간염. 만성 당뇨병. 담석증. 관절결석증, 요산소질(uratic diathesis), 신장결석, 고요 산혈증, 인산염 요증. 과체중 또는 비만상태를 수반하지 않은 제 2 형 당뇨. 혈액순환계에 큰 이상 증세가 수반되지 않은 심장혈관계 질환, 고혈압증, 관상동맥 질환, 관상동맥의 죽상경화증, 뇌 혈관 동맥 경화, 말초혈관 동맥경화. 급성 감염성 질환. 발열상태.	비타민, 각종 미네랄 성분, 식이섬유(채소, 과일)가 풍부하며 단백질, 지방, 탄수화물로 구성된 식단. 당뇨병 환자들에게 배식 시 정제 탄수화물(설탕)은 배제한다. 질소추출물(nitrogenous extractives) 및 식염(하루 6-7g), 정유(essential oil)가 다량 포함된 식품 등은 그 양이 제한되며, 매운 조미료, 시금치, 팽이버섯류, 훈제식품은 배식에서 배제된다. 음식은 데치거나 삶은 형태로 조리한다. 뜨거운 음식의 온도는 60-65°C 이상을 넘기지 않으며 찬 음식은 15°C 이하로 유지할 것. 액체 잔여량 -1,5-2 л. 배식은 하루에 4-6 회로 나누어 이루어지도록 한다.	85-90 40-45	70-80 25-30	300-330 30-40 (정제 탄수화물은 당뇨병 환자에 대한 배식 시 배제)	2170 - 2400

Chapter 3. 의료관광 분야

규정식	코드별 규정식 분류	적용 대상	일반적 특성 및 조리 방식	단백질(동물성 포함), 단위: g	지방 전체, 식물성 포함, 단위: g	탄수화물 전체, 이당류 및 단당류 포함 단위: g	열량, 단위: kcal
치료 대상에 따라 물리적인 변형을 가하여 조리한 치료식 및 화학적 성분을 조정한 치료식	16, 46, 4B, 5n (변종(variant 시))	항진단계의 위궤양 및 12 지장궤양. 급성위염. 과산성 만성위염. 위식도역류질환. 저작기관 기능 장애. 완화단계의 급성 궤장염. 항진단계의 만성 궤장염. 급성 감염 후의 회복단계. 수술 후 단계 (단 내부장기 수술은 해당하지 않음).	비타민과 각종 미네랄 성분을 풍부하게 첨가한 단백질, 지방, 탄수화물로 구성된 식단. 점막, 소화관 자극을 최소화할 수 있도록 조리한다. 매운 반찬, 소스, 향신료 등은 배제함. 식염은 하루 6-8g 으로 섭취 제한. 음식은 삶거나 찌 형태로 조리한다. 음식 온도는 15°C 부터 60-65°C 사이, 액체 잔여량은 1.5-2L 으로 조정한다. 배식은 하루에 5-6 회로 나누어 이루어지도록 한다.	85-90 40-45	70-80 25-30	300-350 50-60	2170 - 2480
단백질 함량이 높은 식단 (고단백 식단)	4a, 4ar, 5n (변종(variant 시-II), 7b, 7r, 96, 106, 11, R-I, R-II	위 절제 후 2-4 개월 후 덤핑 증후군, 담낭염, 간염 등이 수반된 상태에서 소화성 궤양. 소화기계 장애가 수반된 만성 장염. 글루텐 과민성 장질환, 소아 지방변증. 완화 상태의 만성 궤장염. 신장 질소배출 기능에 이상 증세가 없는 완화상태의 만성 사구체 신염 비만증세 및 신장의 질소배출 기능의 이상증세를 수반하지 않는 제 1 또는 제 2 형 당뇨병. 혈액순환에 이상이 없는 상태의 류머티즘; 완화 상태에 있는 류머티즘. 폐결핵. 화농성 과정. 여러 형태의 빈혈증상. 화상질환.	높은 단백질 함량과 중간 정도의 지방 및 복합 탄수화물 함량 식단(흡수가 빠른 탄수화물은 제한). 당뇨병 환자와 위 절제 후 덤핑 증후군이 있는 환자에게 배식 시 정제 탄수화물(설탕) 배제. 식염은 하루 6-8g 으로 제한. 위 및 담도 자극 성분들 또한 제한한다. 음식은 삶거나 찌거나 구운 형태로 조리한다. 음식 온도는 15°C 부터 60-65°C 사이, 액체 잔여량은 1.5-2L 로 조정한다. 배식은 하루에 4-6 회로 나누어 이루어지도록 한다.	110-120 45-50	80-90 30	250-350 30-40 (정제 탄수화물은 당뇨병 환자와 위 절제 후 덤핑 증후군 환자 대상 식단에서 배제)	2080 - 2690

Chapter 3. 의료관광 분야

규정식	코드별 규정식 분류	적용 대상	일반적 특성 및 조리 방식	단백질(동물 성 포함), 단위: g	지방 전체, 식물 성 포함, 단위: g	탄수화물 전체, 이당류 및 단당류 포함 단위: g	열량, 단위: kcal
단백질 함량이 낮은 식단 (저단백 식단)	76, 7a	신장의 질소배출 기능의 이상증세 및 고질소혈증을 수반하는 만성 사구체 신염	식단은 몸무게 1kg 당 단백질을 0,8g, 0,6g, 0,3g(하루 60, 40, 20 g 섭취)으로 제한함. 또한 식염의 하루 섭취량을 1,5- 3g 이내로, 액체 섭취량은 0,8-1L 로 제한한다. 질소추출물(nitrogen ous extractives), 알코올, 카카오, 초콜릿, 커피, 염분이 있는 반찬 등은 배제한다. 식단은 사고(sago)를 주재료로 한 음식, 무단백질 빵, 푸레, 전분으로 만든 무스 등으로 구성한다. 음식에는 식염을 배제하고, 찌거나 삶은 형태로 잘게 뺀지 아니한 채로 조리한다. 식단에 비타민 및 미네랄 성분 첨가. 액체 잔여량은 0,8- 1,0L 로 조정. 배식은 하루에 4- 6 회로 나누어 이루어지도록 한다.	20-60 15-30	80-90 20-30	350-400 50-100	2120 - 2650
칼로리 함량이 낮은 식단 (저칼로 리 식단)	8, 8a, 8o, 9a, 10c	특별 식이요법을 요하는, 혈액순환계 및 소회기계 등에 이상 증세가 없는 식이성비만증(aliment ary obesity). 과체중 상태의 2 형 당뇨. 과체중 상태의 심혈관계 질환	지방 및 탄수화물 등 열량을 제한한 식단(하루 1300- 1600 칼로리) 설탕은 배제하며 동물성 지방 및 식염(하루 3-5 그램) 사용은 제한함. 식물성 지방, 섬유소(생야채, 과일, 쌀겨 등)는 식단에 포함할 것. 액체 함유 제한. 음식은 삶거나 데친 형태 또는 찌 형태로 소금을 첨가하지	70-80 40	60-70 25	130-150 0	1340 - 1550

Chapter 3. 의료관광 분야

규정식	코드별 규정식 분류	적용 대상	일반적 특성 및 조리 방식	단백질(동물성 포함), 단위: g	지방 전체, 식물성 포함, 단위: g	탄수화물 전체, 이당류 및 단당류 포함 단위: g	열량, 단위: kcal
			얇고 조리한다. 액체 잔여량은 0,8-1,5 리터 정도로 조정한다. 배식은 하루에 4-6 회로 나누어 이루어지도록 한다.				
단백질 함량이 높은 식단 (고단백 식단)(T)	11	호흡기 결핵; 초기단계, 삼출성 결핵; 건락성 폐렴; 결핵성 간경변; 결핵성 흉막염(농흉 포함); 기관지 결핵; 결핵성규폐증. 폐외 결핵: 중추신경계; 림프절; 복강; 비노생식기계; 생식기; 근골격계; 눈; 피부 및 점막결핵. 다 질환을 수반한 결핵: HIV; 당뇨병; 만성 폐쇄성 폐질환; 약물 및 알콜 중독; 간염; 직업병. 다제내성 결핵.	단백질 및 지방, 복합 탄수화물 함량이 높은 식단으로 구성. 한편 흡수가 빠른 단순당과 식염(하루 6 그램)의 양은 제한할 것. 고열량 식단. 당뇨병 환자들에게 배식 시 정제 탄수화물 (설탕)을 배제할 것. 음식은 삶거나 구운 형태로 조리하며, 경우에 따라 음식 형태에 변형을 가한다. 음식 온도는 15° C 부터 60-65° C 사이, 액체 잔여량은 1,5-2 리터로 조정. 배식은 하루에 4-6 회로 나누어 이루어지도록 한다. 당뇨병 환자들에게 배식 시 정제 탄수화물 (설탕)은 배제한다.	130 - 140 (60 - 70)	110 - 120 (40)	400 - 500 (50) (정제 탄수화물은 당뇨환자 및 위 절제 후 덤핑 증후군 환자 대상 식단에서 배제)	3100 - 3600

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련
표 1a

환자 1 일 식단의 자연식 및 특수 식품 비율

식단 구성	단백질(동물성 포함), 단위: g	지방 전체, 식물성 포함, 단위: g	탄수화물 전체, 단당류 포함, 단위: g	열량, 단위: kcal
표준 규정 식단				
식단의 화학적 구성 및 열량	85-90 (40-45)	70-80 (25-30)	300-330 (30-40)	2170-2400
자연식품	69-72	62-71	288-316	1990-2190
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	16-18	8-9	12-14	180-210
빵거나 찢 형태로 조리한 치료식 및 특정 화학적 성분을 배제하거나 그 함량을 제한한 치료식				
식단의 화학적 구성 및 열량	85-90 (40-45)	70-80 (25-30)	300- 350 (50-60)	2170-2480
자연식품	69-72	62-71	288-336	1990-2270
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	16-18	8-9	12-14	180-210
단백질 함량을 높인 식단				
식단의 화학적 구성 및 열량	110-120 (45-50)	80-90 (30)	250-350 (30-40)	2080-2690
자연식품	88-96	69-78	232-330	1825-2410
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	22-24	11-12	18-20	255-280
단백질 함량을 낮춘 식단				
식단의 화학적 구성 및 열량	20-60 (15-30)	80-90 (20-30)	350-400 (50-100)	2120-2650
자연식품	2-38	71-79	336- 380	1910-2395
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	18-22	9-11	14-20	210-255
칼로리 함량을 낮춘 식단				
식단의 화학적 구성 및 열량	70-80 (40)	60-70 (25)	130-150 (0)	1340-1550
자연식품	54-64	52-62	118-138	1116-1420
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	16	8	12	180
단백질 함량을 높인 식단 (τ)				
식단의 화학적 구성 및 열량	130-140 (60-70)	110-120 (40)	400-500 (50)	3100-3600
자연식품	91-98	77-84	280-350	2170-2450
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	39-42	33-36	120-150	930-1150

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련
표 2a

결핵 치료/예방 의료기관 내 환자 기준 1 일 식품 섭취량

식품명	단위, g	
	총량	Net wt.
호밀 빵(겨)		
밀빵	200	200
밀가루	50	50

Chapter 3. 의료관광 분야

식품명	단위, g	
	총량	Net wt.
감자전분	5	5
마카로니, 버미첼리	25	25
곡물 (메밀, 귀리, 밀암, 수수, 보리, 밀, 쌀), 두류(豆類) (완두콩, 강낭콩, 렌틸콩 등)	75	75
감자:		
9 월 1일부터 10 월 31 일까지	400	300
11 월 1일부터 12 월 31 일까지	428	300
1 월 1일부터 2 월 28-29 일까지	461	300
3 월 1일부터	500	300
기타 채소	505	500
그 중:		
흰 양배추	275	220
당근		
1 월 1 일까지	120	100
1 월 1 일부터	125	100
사탕무		
1 월 1 일까지	94	75
1 월 1 일부터	100	75
양파	24	20
파	18,8	15
파슬리, 회향풀	20	15
오이, 토마토	30,6	30
푸른 완두콩통조림, 옥수수 통조림	38	25
과일	250	250
건과일(설탕물에 조리과일, 건포도, 말린 오얏, 말린 살구)	26	20
말린 찹쌀 열매	15,0	15,0
과일주스, 채소주스	200	200
쇠고기(살코기)	176,5	150
닭고기 (I 카테고리)	28,6	20
삶은 칼바싸(колбаса, 러시아식 소시지/햄류)(당뇨용, 식이조절용, 저지방), 햄, 소시지,	15,6	15
생선, 신선동결 생선	93,8	90
해산물: 김, 생선알	15,2	15
우유비지	81,5	80
우유크림, 크림	25	25
치즈	16	15
달걀	1 개	1 개
케피르(발효우유), 요구르트, 응결된 산유(酸乳), 응유, 산화유(酸化乳)	207	200
우유	300	300
버터	40	40
식용유	25	25
설탕*	50	50
잼, 벌꿀, 와플, 과자, 제과류	10	10
차	2	2
커피, 카카오	1	1
젤라틴	0,5	0,5
압착효모	1	1
소금	6,0	6,0
토마토 소스, 토마토 퓨레(tomato puree)	5	5

* 정제 탄수화물(설탕 및 자당(蔗糖) 함유 제과류)은 당뇨환자들의 식단에서 제외됨. 이들을 위한 치료식은 자당을 포함하지 않은 식단으로 구성하여 제공.

참조사항:

1. 본 1일 적정 식단은 표 1a 및 표 7에 따라 반드시 특수식(건조 단백질 혼합물)과 더불어 섭취하여야 함
2. 계절(겨울, 봄, 여름, 가을)에 따라 실제 1일 평균 식품 섭취량은 본 표에 표시된 내용과 차이를 보일 수 있음

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련
표 3

성인 영양환자 기준 1일 식품 섭취량

식품명	단위, g	
	총량	Net wt.
호밀 빵(겨)	150	150
밀빵	200	200
밀가루	50	50
감자전분	10	10
마카로니, 버미첼리	20	20
곡물 (메밀, 귀리, 밀암, 수수, 보리, 밀, 쌀), 두류(豆類) (완두콩, 강낭콩, 렌틸콩 등)	95	95
감자:		
9월 1일부터 10월 31일까지	275	206
11월 1일부터 12월 31일까지	294	206
1월 1일부터 2월 28-29일까지	317	206
3월 1일부터	343	206
기타 채소:		
그 중:		
양배추	175	140
당근:		
1월 1일까지	115	92
1월 1일부터	122	92
사탕무:		
1월 1일까지	55	44
1월 1일부터	59	44
양과	20	16,8
과, 파슬리 잎 및 뿌리, 셀러리	20	16
파슬리, 회향풀, 셀러리	16	12
오이, 토마토, 호박, 애호박, 흰 무 등	150	147
양배추 절임, 오이 절임, 토마토 절임, 채소 통조림, 버섯 조림	30	21
푸른 완두콩통조림, 옥수수 통조림	30	19,5
과일, 장과(裝果)	250	250
건과일(설탕물에 조린과일, 건포도, 말린 오얏, 말린 살구), 견과류	26	20
말린 찹쌀 열매	20	20
과일주스, 채소주스, 설탕물에 조린과일(통조림)	250	250
쇠고기(살코기), 기타 부위(간, 신장, 혀)	150	127,5
닭고기, 칠면조	57	40
삶은 갈바싸(колбаса- 러시아식 소시지/햄류)(당뇨용, 식이조절용, 저지방), 햄, 소시지,	10	7,5
생선, 신선동결 생선	140	70
청어	15	7,5
붉은살 생선, 칠갑상어	7,8	5
어란(魚卵)	6,2	6
해산물:		

Chapter 3. 의료관광 분야

식품명	단위, g	
	총량	Net wt.
미역, 어란(魚卵)	15,2	15
오징어, 새우, 해삼, 홍합, 게	33	30
우유비지	81,5	80
우유크림, 크림	30	30
치즈, 양젓 치즈	10	9,2
달걀	1 개	1 개
케피르(발효우유), 요구르트, 응결된 산유(酸乳), 응유, 산화유(酸化乳)	103,5	100
우유	317	300
버터	50	50
식용유	30	30
마요네즈	5	5
설탕*	50	50
잼, 벌꿀, 와플, 과자, 마시멜로, 제피르(마시멜로의 일종), 사탕	20	20
차	2	2
커피, 카카오	1	1
식수	200	200
젤라틴	1	1
압착효모	2	2
소금	10	10
토마토 소스, 토마토 퓨레(tomato puree)	5	5
향신료, 소다, 구연산	0,5	0,5

* 정제 탄수화물(설탕 및 자당(蔗糖) 함유 제과류)은 당뇨병자들의 식단에서 제외됨. 이들을 위한 치료식은 자당을 포함하지 않은 식단으로 구성하여 제공.

참조사항:

1. 계절(겨울, 봄, 여름, 가을)에 따라 실제 1일 평균 식품 섭취량은 본 표에 표시된 내용과 차이를 보일 수 있음
2. 본 1일 평균 식품 섭취량 외에 추가적인 질병 치료 및 예방 목적의 특수식품이 제공됨

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련 표 4

요양기관에서 치료(결핵 제외)를 받는 소아 환자 기준 1일 식품 섭취량

식품 (g, ml 총량)	소아 연령별, 1인 당			
	1-3 세	4-6 세	7-10 세	11-17 세
밀빵	60	100	150	200
호밀 빵	40	50	100	150
밀가루	20	50	50	55
감자가루	1	1	2	2
곡물, 두류(豆類), 마카로니류	35	50	65	80
감자	150	250	300	350
각종 채소 및 풀	200	300	350	400
과일	100	200	200	250
말린과일	10	15	20	20
과일주스	150	200	200	200
설탕	50	60	70	75
제과류	10	15	20	25
버터	30	35	40	50

Chapter 3. 의료관광 분야

식품 (g, ml 총량)	소아 연령별, 1인 당			
	1-3 세	4-6 세	7-10 세	11-17 세
식용유	5	10	15	20
달걀	1/2	1	1	1
우유비지, 9%	40	50	55	60
우유, 케피르(발효우유), 기타 발효유 제품	550	550	550	550
우유크림	10	12	15	15
치즈	5	10	10	10
고기 (1 카테고리) (육류 가공품 포함)	100	130	150	180
소시지, 햄류	-	15	20	25
가금(家禽) (1 카테고리)	15	25	35	45
해산물	-	15	15	20
생선	30	40	50	60
청어, 어란(魚卵)	-	6	6	10
무카페인 커피, 카카오 분말	2	2	3	4
차	0,5	0,5	1	1
효모	0,5	1	1	2
소금, 향신료	4	5	8	10

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련
표 5

요양기관에서 방사능 피폭 치료를 받는 소아 환자 기준 1 일 식품 섭취량

식품 (g, ml 총량)	소아 연령별, 1인 당		
	4-6 년	7-10 년	11-17 년
밀빵	100	100	150
호밀 빵	50	150	200
밀가루	35	35	40
감자가루	2	5	5
곡물, 마카로니류, 두류(豆類)	50	60	65
감자	250	300	350
각종 채소 및 풀	320	445	490
과일	250	300	300
말린과일	15	20	20
과일주스	200	200	200
설탕	60	60	60
제과류	15	20	25
버터	30	40	40
식용유	10	15	20
달걀(단위: 개수)	1	1	1
우유비지	55	55	60
우유, 케피르(발효우유)	550	550	550
우유크림	10	12	15
치즈	10	10	15
고기(햄 등 육류 가공 식품 포함)	125	140	175
가금(家禽)	35	40	50
생선	50	60	70
해산물	30	40	40
어란(魚卵), 청어	6	6	10
커피	2	3	4
차	0,5	1	1
카카오	0,5	1	1,5

Chapter 3. 의료관광 분야

식품 (g, ml 총량)	소아 연령별, 1인 당		
	4-6 년	7-10 년	11-17 년
효모	0,5	0,5	1
소금, 향신료	6	8	10
쌀겨	-	10	15
호두	5	5	5
말린 찹쌀 열매	5	5	5
분말 비타민 음료	15	20	30

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련 표 6

환자식 조리 시 상호 대체성

대체 대상 식품명	제품량, 총량, kg	대체 식품명	제품 당량, 총량, kg	조리 용도
액상란	1,00	냉동 달걀 멜랑즈(melange)	1,00	달걀요리, 구운 음식, 밀가루 음식
동일	1,00	달걀 건조 오믈렛 혼합물	0,35	동일
동일	1,00	달걀 분말	0,28	동일
무염 버터	1,00	버터	1,13	일반식
동일	1,00	우유버터	1,06	동일
동일	1,00	염분첨가 우유버터(소금 함량 0,02kg 감소) * ⁽²⁾	1,00	다진고기, 팬케이크류
동일	1,00	녹인 우유버터	0,84	다진고기, 팬케이크류, 음식양념용
해바라기 식용유	1,00	땅콩버터, 옥수수 기름, 콩기름, 면실유, 올리브유	1,00	차게 식힌 음식, 밀가루 음식, 양념장, 생선요리
해바라기 식용유(정제)	1,00	해바라기 식용유(비정제)	1,00	양념장, 소스, 찬 음식, 채소류, 생선요리, 밀가루 음식
저온 살균 우유	1,00	저온 살균 탈지 우유(제조 시 무염분 우유 버터 0,04kg 추가)	1,00	수프, 소스, 달걀요리, 단 음식, 밀가루 음식, 죽
저온 살균 우유	1,00	분유	0,12	수프, 소스, 달걀요리, 밀가루 음식, 채소류, 단 음식, 음료
저온 살균 우유	1,00	탈지분유(제조 시 무염분 우유 버터 0,04kg 추가)	0,09	수프, 소스, 달걀요리, 단 음식, 밀가루 음식, 죽
동일	1,00	건조 크림(제조 시 무염분 우유 버터 0,042kg 감소)	0,16	우유 기반 죽요리
동일	1,00	설탕 첨가 농축우유(제조 시 설탕 함유량 0,17kg 감소)	0,38	단 음식, 음료
동일	1,00	저살균 농축우유	0,46	수프, 소스 단 음식, 밀가루 음식, 음료
동일	1,00	설탕 첨가 농축 크림(제조 시 무염분 우유버터 함량 0,07kg, 설탕 함량 0,18kg 감소)	0,48	우유 기반 죽요리, 밀가루 음식
가루 설탕* ⁽³⁾	1,00	천연꿀	1,25	음료, 무스, 젤리류
동일	1,00	정제분말	1,00	단 음식, 구운 음식, 푸딩
잼	1,00	과일 마멀레이드	0,84	단 음식

Chapter 3. 의료관광 분야

대체 대상 식품명	제품량, 총량, kg	대체 식품명	제품 당량, 총량, kg	조리 용도
동일	1,00	씨 없는 과일잼	1,00	동일
건조 감자전분(습량 20%)	1,00	감자전분(습량 50%)	1,60	젤리류, 단 수프류
감자전분	1,00	옥수수 녹말	1,50	유제품 젤리류
제빵용 압착 효모	1,00	제빵용 건조 효모	0,25	음료수, 밀가루 음식
홍차	1,00	전차(磚茶)	1,00	음료수
천연 커피(원두)	1,00	커피(용해)	0,35	동일
바닐린	1,00	바닐라 설탕	20,0	단 음식
동일	1,00	바닐라 에센스	12,7	동일
젤라틴	1,00	Agaroid (Agarouð)	0,70	단 젤리류 음식
푸른 완두콩(통조림)	1,00	신선한 상태의 완두콩	0,82	차게 식힌 음식, 수프, 채소 요리
동일	1,00	신선한 상태의 완두콩	0,82	동일
동일	1,00	급속 냉동 푸른 완두콩	0,71	동일
회향풀, 파슬리, 셀러리	1,00	소금으로 간을 맞춘 회향풀, 파슬리, 셀러리(염분 함량 0,29 kg 감소)	1,00	국물, 수프, 소스용 향신료
동일	1,00	잘게 썬 회향풀, 파슬리, 셀러리(염분 함량 0,22kg 감소)	0,76	동일
동일	1,00	급속냉동 회향풀, 파슬리, 셀러리,	0,76	동일
방풍나물, 파슬리, 셀러리	1,00	건조된 파슬리, 셀러리, 방풍나물 뿌리	0,15	수프, 소스, 고기 스투, 생선, 채소
팽이버섯	1,00	팽이버섯 푸레(통조림)	0,40	팽이버섯을 재료로 한 수프
시금치	1,00	시금치 푸레(통조림)	0,40	시금치 첨가 수프, 야채를 주원료로 한 음식
토마토	1,00	토마토 푸레(건재료 함유량 12%)	0,46	수프, 소스, 야채 스투
동일	1,00	토마토 푸레(건재료 함유량 15%)	0,37	동일
동일	1,00	토마토 주스*(4)	1,22	동일
토마토	1,00	통조림. 토마토	1,70	차게 식힌 음식, 채소 요리
동일	1,00	통조림. 방울 토마토	1,42	동일
리크(leek)	1,00	과	0,95	수프, 차게 식힌 요리, 채소 요리
토마토 푸레 (건재료 함유량 12%)	1,00	천연 토마토 주스	2,66	수프, 소스, 고기 스투, 생선, 채소
동일	1,00	토마토 푸레(건재료 함유량 15%)	0,80	동일
동일	1,00	토마토 소스(건재료 함량 25-30%)	0,40	동일
토마토 푸레 (건재료 함유량 12%)	1,00	토마토 소스(건재료 함량 35-40%)	0,30	동일
동일	1,00	소금 첨가 토마토 소스(건재료 함량 37%, 소금함유량 0,03kg 감소)	0,30	동일
사과	1,00	설탕시럽에 절인 사과 전체, 반쪽, 4 등분 형태 (급속 냉동)	0,8/0,73*(5)	단 음식
월귤	1,00	크랜베리	1,00	양배추 셀러, 단 음식
말린 살구	1,00	말린 살구	0,75	푸딩, 단 소스, 기타 음식
건포도	1,00	시트론, 말린 살구	1,00	동일
아몬드, 호두 알맹이	1,00	호두, 개암, 땅콩 알맹이	1,00	단 음식, 푸딩

Chapter 3. 의료관광 분야

대체 대상 식품명	제품량, 총량, kg	대체 식품명	제품 당량, 총량, kg	조리 용도
구연산	1,00	포도주산	1,00	구연산 첨가 음식
동일	1,00	레몬즙	8,00	동일

참조사항:

- *(1) 환자식 배식 시 사용되는 '대체대상 버터'과 '대체 버터'의 양은 모두 동일함
- *(2) 본 부분부터는 해당식품에 대한 대체가 이루어지지 않음
- *(3) 소르비톨은 설탕에 비해 당도가 낮으나 기본적으로 대체 비율을 1:1로 한다
- *(4) 기준량은 러시아 연방 GOST(ГОСТ) 표준 규격에 따라 계산함
- *(5) 분자 - 자연해동 시 사과 무게, 분모 - 설탕 시럽으로 해동 시 사과 무게

러시아 의료기관들 내 치료식 제조 규정 관련
표 7

단백질 및 탄수화물 대체식

식품명	식품량, g	성분			1 일 식사량에 추가(+) 또는 배제(-)
		단백질, 단위: g	지방, 단위: g	탄수화물, 단위: g	
빵 대체식 (단백질 및 탄수화물)					
밀빵 (1 등급 밀가루로 제조)	100	7,5	2,9	51,4	
호밀 빵	125	7,62	1,5	49,87	
밀가루 1 등급	70	7,42	0,91	48,3	
마카로니 (1 등급 버미셀리로 제조)	70	7,7	0,91	49,35	
세몰리나(<i>semolina</i>)	75	7,72	0,9	52,95	
감자 대체식(탄수화물)					
감자	100	2,0	0,4	16,3	
사탕무	190	2,85	0,19	16,72	
당근	240	3,12	0,24	16,56	
양배추	370	6,66	0,37	17,39	
마카로니, 버미셀리 1 등급	25	2,75	0,32	17,62	
세몰리나(<i>semolina</i>)	25	2,57	0,25	17,65	
밀빵 (1 등급 밀가루로 제조)	35	2,62	1,01	17,99	
호밀 빵	45	2,74	0,54	17,95	
사과 대체식(탄수화물)					
사과	100	0,4	0,4	9,8	
말린 사과	15	0,33	0,01	8,85	
씨 없는 말린 살구	18	0,94	0,05	9,18	
말린오얏	15	0,34	0,1	8,63	
우유 대체식(단백질)					
우유	100	2,9	3,2	4,7	
우유비지 (지방함량: 중간)	16	2,88	1,44	0,48	
고지방 우유비지	20	3,0	3,6	0,56	
치즈	13	3,02	3,83	-	
I 카테고리 쇠고기	15	2,79	2,4	-	

Chapter 3. 의료관광 분야

II 카테고리 쇠고기	15	3,0	1,47	-	
쇠고기 살코기	15	3,03	0,42	-	
생선 (대구 -大口)	20	3,2	0,12	-	
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	7	2,8	1,4	2,1	
고기 대체식(단백질)					
I 카테고리 쇠고기	100	18,6	16,0	-	
II 카테고리 쇠고기	90	18,0	8,82	-	기름 + 7 g
쇠고기 살코기	90	18,18	2,52	-	기름 + 13 g
우유비지 (지방함량: 중간)	100	18,0	9,0	3,0	기름 + 5 g
고지방 우유비지	120	18,0	21,6	3,7	기름 - 5 g
생선 (대구 -大口)	115	18,4	0,69	-	기름 + 5 g
달걀	145	18,4	16,67	1,01	
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	45	18,0	9,0	13,68	
생선 대체식(단백질)					
생선 (대구 -大口)	100	16,0	0,6	-	
I 카테고리 쇠고기	85	15,81	13,6	-	기름 - 13 g
II 카테고리 쇠고기	80	16,0	7,84	-	기름 - 7 g
쇠고기 살코기	80	16,6	2,24	-	
우유비지 (지방함량: 중간)	90	16,2	8,1	2,7	기름 - 7 g
고지방 우유비지	110	16,5	19,8	3,08	기름 - 19 g
달걀	125	15,87	14,37	0,87	기름 - 13 g
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	40	16,0	8,0	12,2	
우유비지 대체식(단백질)					
우유비지 (지방함량: 중간)	100	18,0	9,0	3,0	
I 카테고리 쇠고기	100	18,6	16,0	-	기름 - 7 g
II 카테고리 쇠고기	90	18,0	8,82	-	
쇠고기 살코기	90	18,18	2,52	-	기름 + 6 g
생선 (대구 -大口)	110	17,6	0,66	-	기름 + 8 g
달걀	140	17,78	16,1	0,98	기름 - 7 g
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	45	18,0	9,0	13,68	
달걀 대체식(단백질)					
달걀	40	5,08	4,6	0,28	
우유비지 (지방함량: 중간)	30	5,4	2,7	1,2	
고지방 우유비지	35	5,25	6,3	0,98	
치즈	22	5,1	6,49	-	
I 카테고리 쇠고기	30	5,58	4,8	-	
II 카테고리 쇠고기	25	5,0	2,45	-	
쇠고기 살코기	25	5,05	0,7	-	
생선 (대구 -大口)	35	5,6	0,73	-	
특수 제조 식품(건조 단백질 혼합물)	12,7	5,08	2,5	3,8	

부록 2. 2013년 기준 러시아와 비자면제 협정을 맺은 국가 목록⁷⁸

CIS 지역 비자면제 국가 목록:

러시아 국민들은 다음과 같은 구소련 국가들의 입국 시 비자발급을 필요로 하지 않는다.

압하스, 아르메니아, 아제르바이잔 (90 일),
벨라루스,
조지아 (90 일),
카자흐스탄,
키르기즈스탄,
몰도바 (90 일),
타지키스탄,
우즈베키스탄,
우크라이나.

비자면제 국가 목록:

앤티가바부다(1 개월 비자면제),
아르헨티나(90 일 미만 비자면제 – 최초입국일로부터 180 일간 분할소진 가능),
바하마(90 일간 비자면제),
바베이도스(28 일간 비자면제),
보스니아 헤르체고비나(90 일간 비자면제),
보츠와나(90 일간 비자면제),
브라질(6 개월 내 90 일간 비자면제),
베네수엘라(90 일간 비자면제),
바누아투(30 일간 비자면제),
베트남(15 일간 비자면제),
가이아나(90 일간 비자면제) ,
과테말라(3 개월간 비자면제),
혼두라스(3 개월간 비자면제),

⁷⁸ 본 자료는 러시아 관광산업 연합 서북지역 지사(СЗРО Российского союза туриндустрии)가 제공하였음

홍콩(14 일간 비자면제),
괌(최대 45 일 비자면제),
도미니카(21 일간 비자면제),
이스라엘(90 일간 비자면제),
콜롬비아(90 일간 비자면제),
쿠바(30 일간 비자면제),
라오스(15 일간 비자면제),
마케도니아(다수의 충족 요건 존재),
말레이시아(1 개월),
몰디브 (30 일),
모로코 (3 개월),
멕시코 (30 일 - 전자 여행허가 인증 필요),
마이크로네시아(30 일),
남비아(3 개월),
니카라과,
니우에(30 일),
쿡 제도 (31 일),
페루(90 일간 비자면제),
서사모아(60 일간 비자면제),
살바도르(90 일간 비자면제),
스와질란드(1 개월 비자면제),
북마리아나 제도(45 일간, 왕복권 소지시 가능),
세이셸(1 개월 비자면제),
세인트 루시아(최대 6 주간 비자면제),
세르비아(90 일간 비자면제),
터크스 케이커스 제도(30 일간 비자면제),
트리니다드 토바고(90 일간 비자면제),
우루과이(90 일간 비자면제),
필리핀(21 일간 비자면제),
몬테네그로(30 일간 비자면제),
칠레(90 일간 비자면제),
에콰도르(90 일간 비자면제),

대한민국(다수의 충족 요건 존재)

도착비자 발급 국가 목록

바레인(14 일, 바레인 내무부 허가 필요),
방글라데시(15 일),
볼리비아(최대 30 일),
부르키나파소(최대 30 일),
부룬디(1 개월),
부탄(15 일, 관광단에 한함),
동티모르(30 일),
가봉(3 개월, 비자 발급 허가서 소지시),
아이티(3 개월),
감비아(최대 90 일, 전세기 승객 및 관광단에 한함),
가나(90 일, 비자 발급 허가서 소지시),
기니아(30 일, 초청장 필요),
기니비사우(90 일),
지부티(1 개월),
도미니카 공화국(여행자 카드, 15 일, 10 USD)
이집트(공항도착시 15 USD 결제, 시나이 반도 내에만 체류 시 무료 - 15 일),
잠비아(최대 30 일),
짐바브웨(90 일),
그레나다(출국 시 15 USD 징수),
요르단(단수비자 30 일- 10 JD(요르단 디나르), 복수비자 6 개월 - 20 JD),
인도네시아(30 일),
예멘(최대 90 일, 왕복권 소지시 가능, 27 USD),
이란(14 일, 비자 발급 허가서 소지시 가능, 80 USD),
카보베르데(30 일, 15-25 USD),
캄보디아(1 개월, 25 USD),
케냐(최대 3 개월, 50 USD),
중국(하이난 섬) (15 일),
코모로 제도(2 주),
쿠웨이트(1 개월, 초청장 필요),

라오스(최대 15 일, 비엔티안 공항, 파크세 공항, 루앙프라방 공항에서 발급,
30 USD),
레바논(복수비자 최대 90 일. 단, 여권에 이스라엘 입국 도장이 있는 경우 불허),
마다가스카르(최대 90 일),
모리셔스,
마카오(최대 30 일),
말리,
모잠비크(최대 30 일),
미얀마(28 일, Myanmar Airways 을 이용한 경우에 한함),
네팔(최대 60 일 - 30 USD, 복수비자의 경우 최대 150 일 - 80 USD),
아랍에미리트(호텔 예약 필수),
오만(아랍에미리트 입국 비자 소지 시 가능),
팔라우 (30 일),
핏케언 제도(최대 14 일),
상투메 프린시페(1 개월, 비자 발급 허가서 소지시에 한함),
시리아(14 일. 단, 여권에 이스라엘 입국 도장이 있는 경우 불허),
수리남(2 개월, 비자 발급 허가서 소지시에 한함),
태국(최대 15 일, 10 일 연장 가능),
탄자니아(90 일, 20 USD),
토고(최대 7 일, 20 USD),
투발루(1 개월),
튀니지(최대 30 일, 바우처 소지시에 한함),
터키(복수비자 최대 2 개월, 20 USD),
우간다(최대 30 일),
피지(120 일),
중앙 아프리카 공화국(최대 7 일),
스리랑카(왕복권을 보유한 경우에 한하여 최대 30 일),
에리트레아(왕복권 및 초청장을 보유한 경우에 한하여 가능),
에디오피아(최대 30 일, 20 USD),
자메이카(최대 30 일, 20 USD)

비자 면제 프로그램에 기타 조건을 추가하고 있는 국가들:

- 베트남 . - 최장 무비자 체류가능 기간 15 일. 여권 유효기간은 최소 6 개월.
- 이스라엘. - 매 6 개월마다 최장 90 일까지 무비자 체류 가능. 여권 유효기간은 최소 6 개월.
- 말레이시아. - 최장 1 개월까지 비자면제. 여권 유효기간은 최소 6 개월을 남겨두고 있어야 함.
- 마케도니아. - 여행객들에 대해 최장 30 일까지 비자면제. 유학 또는 치료를 목적으로 하는 경우 최장 90 일까지 무비자 입국 가능. 호텔 예약 확인서, 항공권, 여행사 발행 바우처 등 입국목적 증명하는 서류를 제출하여야 함.
- 모로코. - 최장 3 개월까지 비자면제. 여권 유효기간은 최소 6 개월을 남겨두고 있어야 함.
- 페루. - 최장 90 일까지 비자면제. 여권 유효기간은 최소 6 개월을 남겨두고 있어야 함.
- 세이셸 공화국. - 최장 30 일까지 비자면제. 여권 유효기간은 최소 6 개월을 남겨두고 있어야 함.
- 세르비아. - 무비자 관광 최장 허용 기간은 90 일(*2 월 20 일 최장 무비자 체류기간을 30 일로 축소하는 내용의 협정이 체결되었으나, 아직 비준이 이루어지지 않음). 왕복 항공권을 소지하여야 함.
- 필리핀. - 무비자 관광 허용 기간 21 일. 여권 유효기간은 최소 6 개월을 남겨두고 있어야 함.
- 몬테네그로. - 30 일간의 여행에 한하여 비자 면제. 여권 유효기간이 체류기간에 상응하여야 함.⁷⁹

⁷⁹ 호텔 온라인 예약 전문 포털 사이트 Oktogo.ru 자료

다이어그램 목록

다이어그램 3.1 러시아 국민들이 관광을 목적으로 방문하는 국가들(2013년 기준)	136
다이어그램 3.2 해외에서의 치료에 대한 의료관광객들의 결정동기	167
다이어그램 3.3 인구 1천명당 성형수술 횟수	174
다이어그램 3.4 성형수술에 대한 러시아 국민들의 의향 조사	176
다이어그램 3.5 러시아인들이 생각하는 성형수술 비용 적정 금액	176
다이어그램 3.6 주요 의료관광 유치국들에서의 체외수정 시술 비용	200
다이어그램 5.1 러시아인들의 현지 의료기관들 내 급식 수준에 대한 만족도	233

표 목록

표 34. 의무 의료보험 분야 내 자금 조달 및 운용 현황(2012년 기준)-----112

표 35. 임의적 의료보험 상품 제공 보험사 목록 -----122

표 36. 러시아 내 성형수술 부문별 인기도 현황 -----177

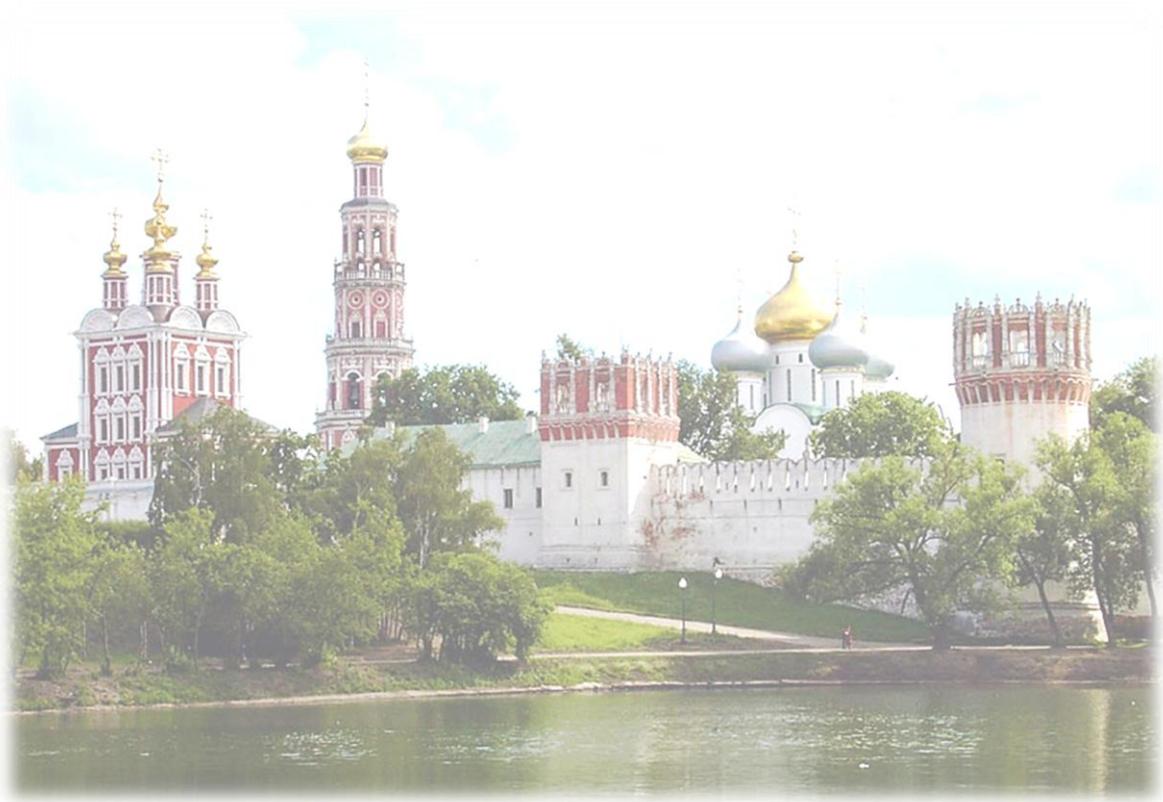
표 37. 모스크바 내 성형수술 가격 간략정보 -----179

표 38. 주요 의료관광 유치국 수술유형별 비용-----198

표 39. 주요 의료관광 유치국 성형수술 비용-----199

Chapter IV

한국 의료관광분야 홍보방안



6 러시아 내 한국 의료관광 분야 홍보 방안 개요

6.1 러시아 광고시장 개요

러시아 통신 에이전시 협회(Ассоциации Коммуникационных Агентств России)의 자료에 따르면 2013년 1월-12월 기간 동안 각 매체에 실린 광고들의 전체 규모는 3천 2백 78억 루블(부가가치세 미포함) 이상을 기록했다. 이는 전년도인 2012년 대비 10% 증가한 수치다.

다이어그램 6.1 러시아 연방 광고시장 구조 (2012-2013년)

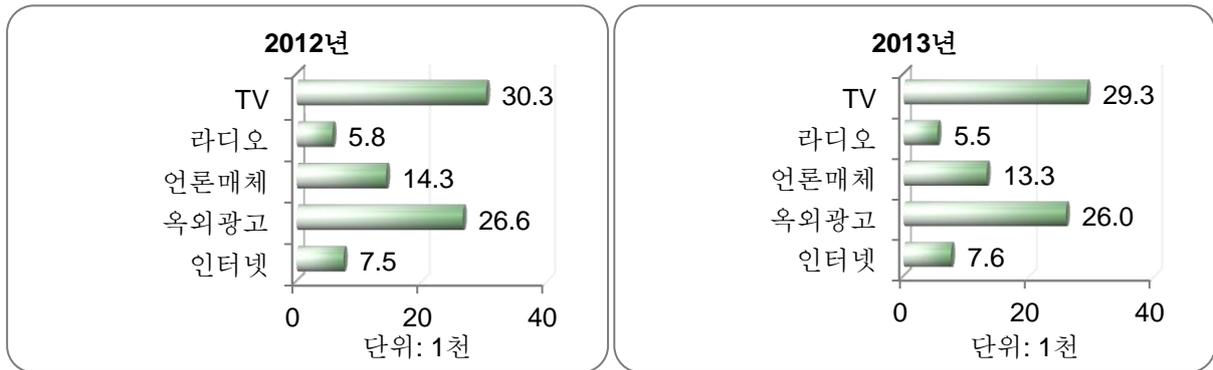


출처: <2013년 러시아 연방 광고 시장 개요(Обзор рекламного рынка РФ за 2013 год)>, TNS Russia

인터넷, 라디오 부문은 2012년과 비교 시 성장세를 나타냈다. 타 부문들은 전반적으로 하락세를 보였다.

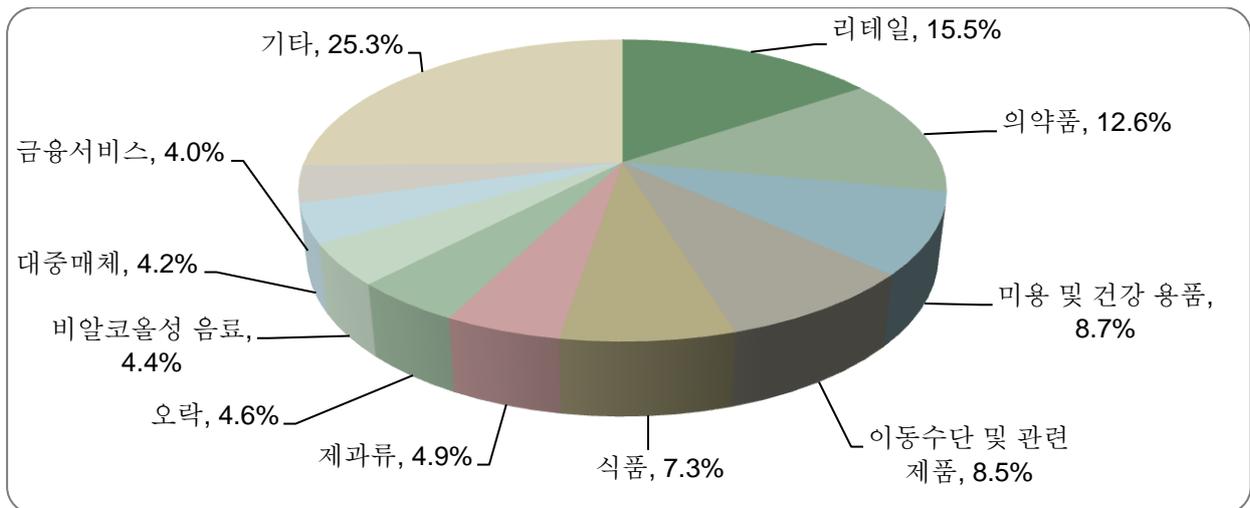
2013년 모든 매체 상의 전체 광고주 수는 65,408개 업체로 나타났으며, 이는 전년도인 2012년 조사된 67,623개 업체 대비 2,215개(-3.3%) 줄어든 수치다.

다이어그램 6.2 매체별 광고주 수(2012-2013 년)



출처: <2013 년 러시아 연방 광고 시장 개요(Обзор рекламного рынка РФ за 2013 год)>, TNS Russia
 전년도와 비교 시 인터넷 부문에서만 광고주 수의 증가세(1,0%)가 나타났으며,
 타 매체들에서는 전체적으로 광고주 수가 하락(TV - 2,6%; 라디오 - 5,2%; 언론매체 - 7,3%; 옥외광고 - 2,4%)하였음을 볼 수 있다.

다이어그램 6.3 2013 년 상품 카테고리별 광고 점유율 상위 10 위

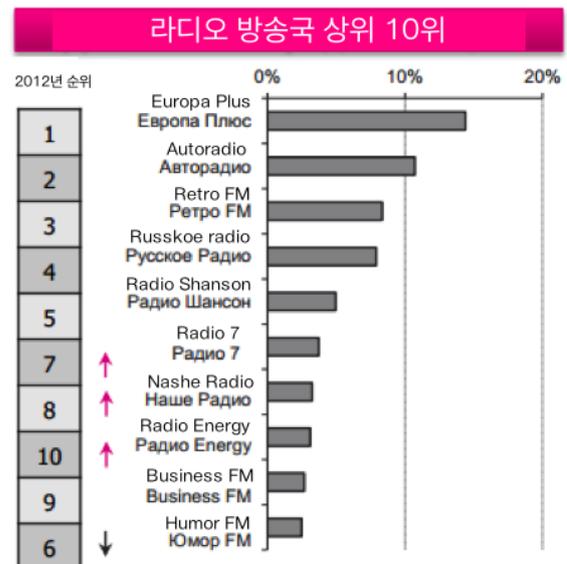
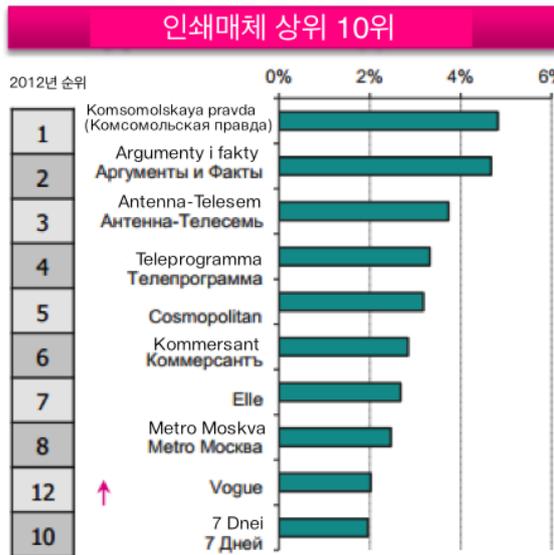
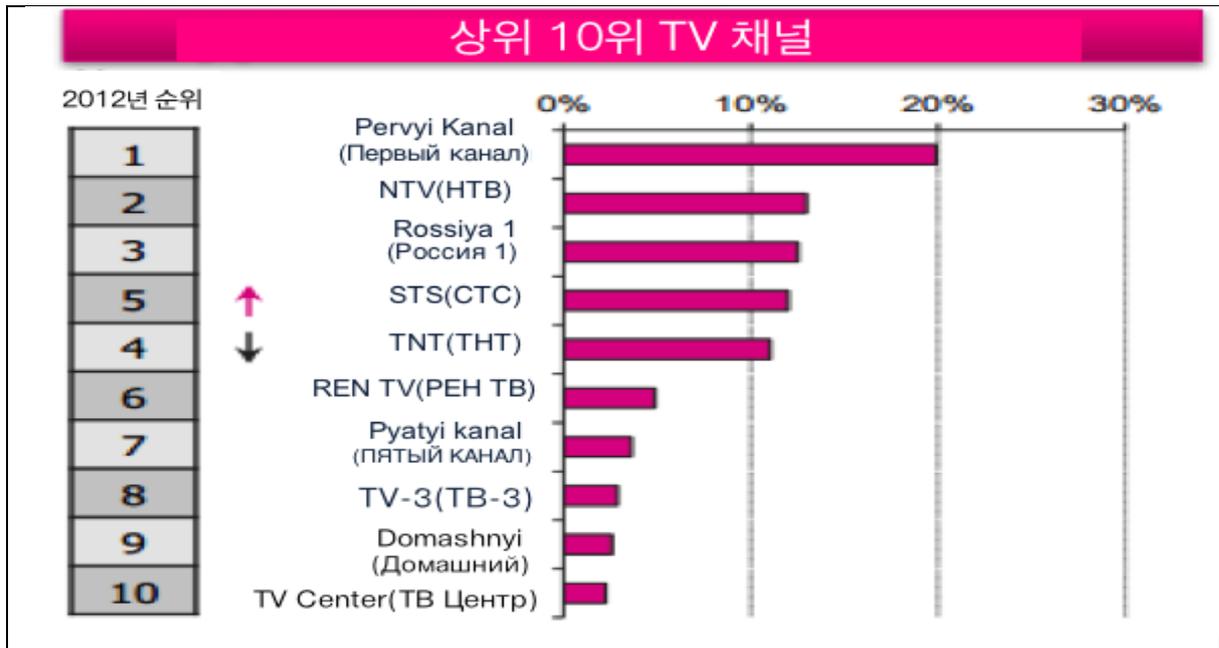


출처: <2013 년 러시아 연방 광고 시장 개요(Обзор рекламного рынка РФ за 2013 год)>, TNS Russia

광고시장 내 상위 10 개 상품 카테고리의 점유율에서는 리테일 부문이 2012 년도 대비 3,3% 늘어난 수치를 보이며 1 위를 차지했다. 그 뒤를 이어 의약품/식품 보충제 부문이 2012 년 대비 18,1%의 증가율을 보이며 2 위를 기록했다. 미용 및 건강용품 부문은 전년도 대비 0,3% 축소되었으나 3 위권을 지켰다.

상기한 상위 10 위권의 부문들은 전체 광고시장의 74,7%를 차지하고 있다. 이 중 25,3%를 기록한 '기타' 부문은 통신서비스(3,6%), 부동산(2,8%), 가정용 화학제품(2,8%) 등을 포함하고 있다.

다이어그램 6.4 2013 년 광고매체 상위 10 위



출처: <2013 년 러시아 연방 광고 시장 개요(Обзор рекламного рынка РФ за 2013 год)>, TNS Russia

TV 광고 유치 수익면에서 선두자리는 <Pervyi kanal(Первый канал)>, <NTV(HTB)>, <Rossiya 1(Россия 1)>가 차지하고 있다.

인쇄매체 부문에서는 주간신문 <Komsomolskaya pravda(Комсомольская правда)> 및 <Argumenty i fakty(Аргументы и факты)>와 주간잡지 <Antenna-telesem(Антенна-телесемь)>이 상위권을 기록했다.

한편 라디오 부문에서는 <Europa Plus(Европа Плюс)>, <Autoradio(Авторадио)>, <Retro FM(Ретро FM)>이 1-3 위를 차지했다.

6.2 대중매체 인지도 조사

6.2.1 TV 채널 순위

표 40. 2014 년 7 월 기준 1 일 TV 채널별 평균 시청률 점유율

조사 지역: 러시아 (인구 1 백만 명 이상 도시들)

조사 대상 연령층: 4 세 이상

조사 기간: 21/07/2014 - 27/07/2014

조사 시간대: 05:00 - 29:00

순위	채널	점유율, %
1	 Rossiya 1(Россия 1)	13.0
2	 Pervyi kanal (Первый канал)	12.0
3	 NTV(НТВ)	11.3
4	 TNT(ТНТ)	6.9
5	 STS(СТС)	6.3
6	 Pyaty kanal(ПЯТЫЙ КАНАЛ)	5.7
7	 Rossiya 24(Россия 24)	5.1
8	 REN TV(РЕН ТВ)	3.8
9	 TV Center(ТВ ЦЕНТР)	3.0
10	 Zvezda(ЗВЕЗДА)	2.6

출처: 포털 사이트 <Advertology(Наука о рекламе)><http://www.advertology.ru>

TV 채널별 1 일 평균 시청률은 하루 동안 특정 TV 채널을 시청한 시청자들의 평균 수를 전체 시청자(하루 동안 타 TV 채널을 시청한 시청자들) 수에 대비시켜 나타낸 수치이다. TV 채널들 중 가장 높은 평균 시청률을 기록한 채널들은 <Rossiya 1(Россия 1)>, <Pervyi kanal(Первый канал)>, <NTV(НТВ)> 순으로 나타났다.

표 41. 2014 년 7 월 기준 피인용 지수가 가장 높은 TV 채널 상위 10 위

순위	TV 채널	피인용 지수
1	Lifenews	5 788,48
2	Rossiya 24(Россия 24)	4 945,21
3	Pervyi kanal (Первый канал)	1 673,06
4	RT	1 524,70
5	NTV(НТВ)	1 275,60
6	Dozhd'(Дождь)	948,35
7	Rossiya 1(Россия 1)	709,99
8	REN TV(РЕН ТВ)	462,59
9	Zvezda(Звезда)	431,08

10	EuroNews	301,91
----	----------	--------

출처: 포털 사이트 <Advertology(Наука о рекламе)> <http://www.advertology.ru>

2014 년 7 월 피인용 지수 순위에서 상위 3 위를 차지한 채널들은 <Lifenews>, <Rossiya 24(Россия 24)>, <Pervyi kanal(Первый канал)> 순으로 나타났다.

본서 부록 3 및 4 에는 2014 년 7 월 기준 채널 및 장르별 TV 프로그램 순위 정보가 수록되어 있다.

6.2.2 인쇄 매체 순위

표 42. 2014 년 2 분기 부문별 신문 인기도

순위	비즈니스 신문	사회경제 신문	대중 신문
1	Kommersant(Коммерсантъ)	Rossiiskaya gazeta(Российская газета)	Komsomolskaya pravda(Комсомольская правда)
2	Izvestiya(Известия)	Izvestiya(Известия)	Argumenty i fakty(Аргументы и факты)
3	Vedomosti(Ведомости)	Novye Izvestiya(Новые известия)	Moskovskii komsomolec(Московский комсомолец)
4	RBK Daily(РБК Daily)	Gudok(Гудок)	Zhizn(Жизнь)
5	The Moscow Times	Nezavisimaya gazeta(Независимая газета)	Metro(Метро)
6	Rossiiskaya business gazeta (Российская бизнес-газета)	Трибуна(Tribuna)	Mir novostei(Мир новостей)
7	The St. Petersburg Times	Novaya gazeta(Новая газета)	Express-gazeta(Экспресс-газета)

출처: 미디어 분석 에이전시 <Ex Libris> <http://www.exlibris.ru/>

2014 년 2 분기 러시아인들 사이에서 가장 인지도가 높은 신문은 <Kommersant(Коммерсантъ)>(비즈니스 부문), <Rossiiskaya gazeta(Российская газета)>(사회경제 부문), <Komsomolskaya pravda(Комсомольская правда)>(대중신문 부문)인 것으로 조사되었다.

표 43. 2014 년 7 월 기준 피인용 지수가 가장 높은 신문 상위 10 위

순위	신문	피인용 지수
1	Izvestiya(Известия)	17 775,63
2	Kommersant(Коммерсантъ)	16 362,94
3	Vedomosti(Ведомости)	9 806,75

4	Rossiiskaya gazeta(Российская газета)	7 003,64
5	Komsomolskaya pravda(Комсомольская правда)	2 229,27
6	RBK Daily(РБК Daily)	1 735,07
7	Moscovskii komsomolec(Московский комсомолец)	1 279,47
8	Nezavisimaya gazeta(Независимая газета)	891,66
9	Novaya gazeta(Новая газета)	888,55
10	Novye izvestiya(Новые известия)	400,81

출처: 포털 사이트 <Advertology(Наука о рекламе)><http://www.advertology.ru>

2014 년 7 월 기준 피인용 지수 순위에서는 <Izvestiya(Известия)> 신문이 선두를 차지하였으며, 그 뒤를 이어<Kommersant(Коммерсантъ)>, <Vedomosti(Ведомости)>가 각각 2, 3 위를 기록했다.

표 44. 2014 년 2 분기 부문별 잡지 인기도

순위	사회정치	비즈니스	대중잡지
1	Russkiy reporter(Русский репортер)	Forbes	COSMOPOLITAN
2	Ogonek(Огонек)	Expert(Эксперт)	ESQUIRE
3	Kommersant – Vlast'(Коммерсантъ – Власть)	Kommersant – Den'gi(Коммерсантъ ДЕНЬГИ)	Liza. Moi rebenok(Лиза. Мой ребенок)
4	Profile(Профиль)	Sekret Firmy(Секрет фирмы)	Domashniy ochag(Домашний очаг)
5	The New Times	Business-Journal(Бизнес-Журнал)	Samaya(Самая)
6	Politicheskii journal(Политический журнал)	Kompaniya(Компания)	Dasha(Даша)
7		Svoi Business(Свой бизнес)	Mini

출처: 미디어 분석 에이전시 <Ex Libris> <http://www.exlibris.ru> 및 <Birzhevoi Lider(Биржевой лидер)>사 분석자료 <http://www.profi-forex.org/>

2014 년 2 분기 러시아인들이 가장 즐겨읽는 잡지들로는 <Russkiy reporter(Русский репортер)>(사회정치 부문), <Forbes>(비즈니스 부문), <COSMOPOLITAN>(대중잡지 부문)이 각 부문 1 위를 기록했다.

표 45. 2014 년 7 월 기준 피인용 지수가 가장 높은 잡지 상위 10 위

순번	잡지명	피인용 지수
1	Forbes	4 275,52
2	Expert(Эксперт)	152,61
3	The New Times	133,61
4	Profile(Профиль)	71,61
5	GQ	66,81
6	Russkiy reporter(Русский репортер)	59,72

7	Snob(Сноб)	58,63
8	Kommersant-Den'gi(Коммерсантъ-Деньги)	39,67
9	Kommersant-Vlast'(Коммерсантъ-Власть)	35,06
10	Sekret Firmy (Секрет фирмы)	27,88

출처: 포털 사이트 <Advertology(Наука о рекламе)> <http://www.advertology.ru>

2014 년 7 월 기준 가장 높은 피인용 지수를 기록한 잡지들은 <Forbes>, <Expert>, <The New Times>로 나타났다. 특히 1 위를 차지한 <Forbes>는 2 위인 Expert 지의 피인용 지수를 무려 28 배 상회하고 있음을 볼 수 있다.

6.2.3 인터넷 사이트 순위

정보분석 기관 <Medialogia(Медиалогия)>가 집계한 2014 년 7 월 기준 인터넷 사이트들의 피인용 지수 순위에서는 선두자리를 Rbc.ru 가 차지했다. 이어 2 위는 인터넷 포털 사이트인 Lenta.ru, 3 위는 Gazeta.ru 가 차지했다.

표 46. 2014 년 7 월 기준 가장 많이 피인용된 인터넷 매체 상위 10 위

순번	매체명	피인용 지수
1	Rbc.ru	6 381,58
2	Lenta.ru	6 089,35
3	Gazeta.ru	5 050,21
4	Newsru.com	1 892,54
5	Vesti.ru	1 572,38
6	M24.ru	1 334,21
7	Fontanka.ru	1 278,71
8	Inosmi.ru	1 171,02
9	Vz.ru	894,61
10	Slon.ru	738,34

출처: 포털 사이트 <Advertology(Наука о рекламе)> <http://www.advertology.ru>

한편 2014 년 러시아에서 가장 많은 사용자 수를 보유한 소셜 네트워크 서비스로는 VKontakte, Odnoklassniki, MoiMir, Facebook, Twitter 가 꼽혔다.

6.2.4 의료 및 제약 분야 전문 매체들의 순위

정보분석 기관인 <Medialogia(Медиалогия)>는 의료 및 제약 분야 내에서 가장 피인용 지수가 높은 매체들의 순위를 집계했다(2014 년 1 분기). 그 중 1 위는 의료 관련 정보 사이트인 Meddaily.ru 가 차지하였으며, 잡지 Remedium 과 인터넷 사이트 Medikforum.ru 가 그 뒤를 이었다.

표 47. 의료 및 제약 분야 전문 매체 상위 15 위

순위	매체명	카테고리	피인용 지수
1	Meddaily.ru	인터넷	284,66
2	Remedium(Ремедиум)	잡지	265,34
3	Medikforum.ru	인터넷	197,40
4	Medportal.ru	인터넷	121,81
5	Doctorpiter.ru	인터넷	103,07
6	Remedium.ru	인터넷	63,92
7	Pharmvestnik(Фармацевтический вестник)	신문	51,06
8	Medpulse.ru	인터넷	44,85
9	Mednovelty.ru	인터넷	40,71
10	Medvesti.com	인터넷	34,15
11	Vademecum	잡지	19,60
12	RIA AMI(РИА АМИ)	통신사(news agency)	18,97
13	Stoletnik(Столетник)	신문	17,64
14	Argumenty i fakty – Zdorov'e(Аргументы и факты – Здоровье)	신문	13,26
15	Medvestnik.ru	인터넷	11,64

포털 사이트 <Advertology(Найка о рекламе)> <http://www.advertology.ru>

순위 집계 기준:

- 의료 및 제약 분야의 전문 매체
- 순위의 집계는 미디어 모니터링 및 분석 기관 <Medialogia(Медиалогия)>가 산정한 피인용 지수에 기반함.
- 순위는 <Medialogia(Медиалогия)>의 대중매체 데이터베이스(TV, 라디오, 신문, 잡지, 통신사, 인터넷 매체 등 17,100 여개 매체)를 기반으로 집계하였음.
- 조사 기간: 2014년 1월 1일 - 3월 31일

마르첸코 O.G.(Марченко O.Г) 분석평가 <세계 의료관광(Мировой медицинский туризм)>에 따르면 오늘날 49%에 해당하는 관광객들이 의료관광 관련 정보를 인터넷 검색을 통해 얻고 있다.

6.3 러시아 국민들의 광고 선호도

6.3.1 TV 방송

근래 러시아 TV 방송시장의 특징적인 경향 중 하나는 유료 TV 방송의 규모가 점차 증가하고 있다는 것이다. <iKS-Consulting>사의 조사 결과에 따르면 지난 2013년 한 해 동안 러시아 방송시장 내 유료 TV 방송의 규모는 13%(520억 루블) 증가했다. 또한 디지털 TV 방송 시청자 수는 사상 처음으로 아날로그식 방송의 시청자 수를 상회하며 점유율 54%를 달성했다.

2013년도 유료 TV 방송의 시장 점유율은 60% 증가하였으며, 시청자 수는 9% 증가한 3천 3백 60만 명을 기록했다. 이에 따라 러시아는 유료 TV 방송 가입자 수에서 세계 5위권(세계 시장 점유율 4%)에 들게 되었다.⁸⁰

일반적으로 TV 방송의 시청자층이 급격하게 바뀌는 경우는 매우 드물다. 특정 TV 프로그램, 채널, 방영 시간 등을 고정적으로 선택하는 시청자층은 문화-사회적 요인들과 사고방식 등에 따라 그와 같은 선택을 하게 된다. 이러한 시청자들의 시청 요소에 변화를 줌으로서 시청률의 증가가 이루어질 수도 있다. 예컨대 인기 장르의 새로운 영화를 TV 방송에서 방영할 경우, 그에 따른 시청률의 활성화가 이루어질 수 있다. 대개 TV 시청률은 사건·사고의 발생이나 월드컵 등 국제 스포츠 경기의 개최기간 동안 증가하는 경향을 보인다. 광고주는 시청자들의 방송 시청 지속시간 뿐만 아니라 시청이 이루어지는 동안 방송에 대한 시청자들의 몰입도 등 그들의 시청 행위 자체가 어떠한 성격을 띠는지 알아야 한다. 이와 관련한 연구의 진행 결과, 시청자들은 크게 두가지 유형으로 나뉜다는 사실이 밝혀졌다. 첫번째 부류의 시청자들은 특정한 목적을 가지고 시청하고자 하는 TV 프로그램들 신중하게 선택하여 본다. 두번째 부류의 경우, TV 시청은 그저 저녁시간의 무료함을 달래는 일상의 도구에 지나지 않는다.

TV 방송 시청 시 주변 일에 몰두하지 않고 TV 시청에만 집중하는 경향을 보이는 시청자층은 대개 55세 이상의 연령대에 속한다. 이 같은 성향의 시청자들 중 젊은층이 차지하는 비율은 매우 낮다. 또한 남성보다는 여성 시청자층이 TV 시청 시 상대적으로 깊은 몰입도를 보이는 것으로 나타났다. 전체 시청자의 약 12%는 TV 시청 중 지속적으로 채널을 교체하는 것으로 조사되었으며, 이들 중 대다수가 남성으로, 그 중 특히 중년 남성의 비율이 가장 높았다.

⁸⁰ <Rossiiskaya business gazeta(Российская бизнес-газета)> 에서 발췌 <http://www.rg.ru/>

전체 시청자의 약 1/4 은 TV 방송을 배경으로 두고 다른 일에 몰두하는 경향을 보인다. 특히 이 같은 시청행위는 중년 연령대의 주부들 사이에서 가장 많이 나타나고 있다. 이들의 경우 절반 가량이 시청하고자 하는 TV 프로그램과 시청 시간에 대해 미리 계획을 세우며, 나머지 절반은 TV 방송을 가사일을 할 때 배경으로 틀어놓는 도구로 사용한다.

시청자들의 1/5 은 TV 시청을 다른 일과 함께 병행하며 지속적으로 채널을 변경하는 경향을 보인다. 이들은 대부분 TV 시청을 사전에 계획하지 않으며 즉흥적으로 방송을 시청한다.

TV 방송의 시청률은 대체로 안정적인 편이다. 이러한 방송에 대한 시청률에 따라 광고주가 배치하고자 하는 광고의 효과를 예상할 수 있다.

남성과 여성, 아동과 대학생, 고학력자와 저학력자 등 여러 카테고리의 시청자 그룹에 따라 각기 다른 TV 방송 시청 성향이 나타난다. 주말에는 주로 집단 형태의 TV 방송 시청이 이루어지며, 이 같은 현상은 1 대의 TV 를 보유한 가정들에서 특히 두드러진다.

외부사회와 단절된 형태의 생활을 하는 경향이 큰 노년층의 경우 대체적으로 전세계적으로 일어나는 뉴스에 많은 관심을 나타낸다. 무엇보다 이들에게는 그러한 방송을 무료로 시청하는 것이 중요하다.

TV 방송 시청자들 중 가장 적극적인 시청자 유형은 66-77 세 사이의 연금 수령자이다. 이들은 평균적으로 하루에 5 시간 가량을 TV 시청에 할애하며, 아침 또는 저녁 시간대에 편성되는 TV 프로그램을 선호한다.

오늘날 대다수의 러시아 국민들은 자국 TV 방송 분야를 긍정적으로 평가하고 있으며, 전체 인구의 10-20%만이 해당 분야에 대하여 부분적 또는 전적인 불만을 나타내고 있다. 대체적으로 TV 방송에 높은 충성도를 보이는 시청자층의 대부분은 연금 수령 고령자, 저소득·저학력층 등 문화 생활적인 면에서 요구 수준이 낮으며 낮은 경제적 능력과 학력을 가진 사회계층에 속한다.

이 밖에 자국 TV 방송 분야에 높은 만족도를 보이는 시청자층은 러시아 주요 대도시들에 거주하는 젊은 연령층이다. 이들은 대부분 업무 중간의 시간을 할애하여 각종 오락 채널들을 즐겨 시청하며, 시청 도중 채널을 자주 변경하는 경향을 보인다. 이들은 또한 코미디 등 유머 프로그램들과 사회적으로 금기시되는 각종 주제들을 다룬 방송에도 큰 관심을 나타내고 있다. 방송사들도 이들을 겨냥하여 리얼리티 쇼, 뮤직비디오, 성인 콘텐츠, 드라마 등을 제작하며 수요를 충족시키고 있다.

한편 고학력·고수입 계층은 상대적으로 TV 방송에 큰 관심을 두지 않는 경향을 보이고 있다. 또한 전반적으로 이들은 TV 방송 중 오락 프로그램이 차지하는 비중이 지나치게 큰 것에 대해 비판적인 입장을 나타내고 있다.

일반적으로 러시아 시청자들은 영화, 뉴스, 음악 프로그램, 코미디 프로그램, 연예 관련 프로그램, 스포츠, 교육, 정보 분석 프로그램 등을 선호한다. 또한 성인 콘텐츠, 아동 대상 프로그램, 사회정치 관련 프로그램 등도 높은 인기를 누리고 있다. 전반적으로 세계 여러나라들의 TV 방송 시청자들과 선호도가 상통한다고 볼 수 있다. 오늘날 전세계적으로 가장 인기를 끄는 TV 방영 콘텐츠로는 영화를 꼽을 수 있으며, 오락 프로그램, 스포츠 방송, 정보 전달 프로그램 등이 그 뒤를 잇는다.⁸¹

2013년 말 <The New York Times>가 실시한 설문조사 결과에 따르면 18-34세 연령층은 TV 방송보다 인터넷을 통한 동영상 감상을 선호하는 것으로 나타났다. 반면 35-49세 연령층은 25%만이 이 같은 방법을 선호하는 것으로 밝혀졌으며, 그 이상의 고연령층 중에서는 10%의 응답자가 TV 방송 대신 인터넷을 통해 동영상을 찾아 본다고 응답했다.⁸²

6.3.2 인쇄 매체

오늘날 많은 광고주들과 정보분석 기관들은 자사의 효과적인 광고기획을 위해 근래 러시아인들이 즐겨 읽는 인쇄매체와 인쇄매체 별 독자들의 기본정보에 대하여 알고 싶어 한다.

현재 러시아 내에서 가장 인기 있는 인쇄매체는 신문(러시아 인구의 75,2%)과 잡지(59,9%)이다. 러시아 내에서 신문의 점유율이 가장 높은 지역은 극동지역(79%)과 서북지역(78,1%)이다.

한편 잡지에 대한 수요가 가장 높은 지역은 모스크바 및 상트 페테르부르크로, 각각 68,6%와 67,7%의 독자층을 점하고 있다. 신문 점유율에서 79%로 1위를 차지한 극동지역은 잡지 부문에서는 49,4%를 기록했다.

러시아 국민들은 신문 정독에 일주일 평균 1,5시간을, 잡지를 읽는 데는 약 1시간을 할애하고 있다. 러시아 국민들 중 신문 및 잡지 읽기에 가장 많은 시간을 투자하는 이들은 모스크바 시민들로, 각각 1,7시간(신문), 1,2시간(잡지)을 기록했다. 남성의 경우 여성 독자(1,5시간)들보다 조금 더 긴 시간(1,6시간)을 신문 읽기에 들이는 것으로 나타났다. 한편 독자층의 나이가 고연령대로 옮겨갈수록 신문 정독에 할애하는 시간이 더 길어지는 것으로 조사되었다(16-19세 독자층의 1주일 평균 신문 정독시간이 - 1,2시간인 것에 비해 65세 이상 독자층의 정독시간은 2시간으로 나타남). 잡지의

⁸¹ 광고대행사 <Media International> 홈페이지 <http://mediainrussia.com/>

⁸² <Ino SMI> 홈페이지 <http://inosmi.ru/>

경우에는 이와 상반된 결과가 나왔다. 16 세 독자층은 잡지 읽기에 1 주일 평균 1,1 시간을 할애하는 것에 반해 65 세 독자층은 0,9 시간을 잡지 정독에 투자하는 것으로 나타났다.

인쇄 매체들의 콘텐츠 중 가장 인기가 높은 것으로는 십자말 풀이 등의 퀴즈(21.7%), 여성용 콘텐츠(20%), 일간지(19.7%), 광고안내 책자(18.9%), 가족 건강 및 육아 관련 콘텐츠(17.1%), TV 프로그램 및 영화 정보지(16.8%) 순으로 나타났다.

그외 10% 미만의 점유율을 차지하는 인쇄매체 유형들은 다음과 같다: 자동차 관련 출판물(9.4%), 청소년을 위한 콘텐츠(8.9%), 과학 관련 출판물(7%), 취업 관련 정보지(6.5%), 남성용 콘텐츠(5.9%), 원예 관련 출판물(5.7%), 사회정치 출판물(4.7%), 비즈니스 관련 출판물 (4.2%), 부동산(4.1%), 컴퓨터(4%), 리모델링 및 건설(3.6%), 모바일통신 및 디지털 기술 (3.3%), 관광 및 여행(1.8%), 사진, 오디오 및 비디오 부문 전자기기(1.6%).

청소년층을 위한 출판물은 주로 10-15 세 여성(41,3%)들을 주요 독자층으로 두고 있으며, 십자말 풀이 등의 퀴즈성 콘텐츠물은 16-19 세 연령대의 여성(31,1%)들을 주요 독자층으로 삼고 있다. 일간지의 경우 전체 독자의 24,9%가 55 세 이상의 남성들로 나타났다.

오늘날 22,4%의 러시아인들은 일주일에 2-3 번 신문을 정독하며, 19,5%는 전혀 신문을 읽지 않는다. 전체 인구의 17,9%만이 매일 신문을 구독하는 것으로 나타났다. 이처럼 매일 신문을 보는 이들의 수는 모스크바가 23%로 가장 많았으며, 그와는 반대로 서북지역이 15,5%로 가장 적었다. 한편 잡지의 경우 전체 인구의 13,2%가 일주일에 1 회, 12,3%는 한달에 1 회 읽는 것으로 조사되었다. 잡지를 매일 구독하는 독자 수는 4,1%에 불과하다. 이 같은 유형의 독자들의 수가 가장 많은 곳은 상트 페테르부르크(7,7%)이며, 그 반대로 가장 적은 곳은 극동지역(2,4%)이다.⁸³

6.3.3 인터넷

러시아는 지난 2012 년 유럽 국가들 중 인터넷 사용자 수에서 독일을 밀어내고 1 위에 등극했다. 오늘날 인터넷 사용자 수에서 세계 1 위를 차지하고 있는 국가는 중국으로, 약 6 억 명에 달하는 인터넷 사용 인구를 보유하고 있다. 중국의 뒤를 이어 미국, 일본, 인도, 브라질이 국가 별 인터넷 사용자 수 순위를 잇고 있다.

⁸³ 광고 대행사 <Brand Media>사 홈페이지 <http://www.brand-pressa.ru/>

최근 자료에 따르면 오늘날 18 세 이상 러시아 국민들 중 68%가 인터넷을 사용하고 있으며, 이들 중 50%에 해당하는 5 천 8 백 30 만 명이 매일 인터넷을 사용하는 것으로 나타났다. 또한 해외 인터넷 사이트들을 매일 또는 일주일에 다수 방문하는 인터넷 사용자들의 비율은 80%를 상회하는 것으로 조사되었다.

본 조사에는 러시아의 저연령층 인터넷 사용자들을 포함시키지 않았다. 오늘날 러시아의 12-17 세 청소년들 중 89%가 매일 인터넷을 사용하고 있다.

2013 년 러시아 내에서 가장 높은 인터넷 사용자의 증가가 이루어진 곳은 시베리아, 남부 및 북부 카프카스, 중앙연방관구 지역이다. 한편 상트 페테르부르크 및 극동 지역에서는 인터넷 사용률의 증가가 정체 상태에 있다.

2013 년 러시아 내에서 인터넷 사용률의 증가가 이루어진 곳 중 1/3 은 농촌지역들이었다. 현재 러시아의 농촌 지역들 내 인터넷 사용자 수는 모스크바와 상트 페테르부르크의 인터넷 사용자 수를 합친 것 보다도 25%가량 많다. 향후 몇년 이내에 농촌 지역의 인터넷 보급률이 현재 러시아 내 인구 10 만 명 이하 도시들의 인터넷 보급률을 따라잡게 될 경우 350 만 명의 인터넷 사용자들이 추가적으로 늘어날 전망이다.

오늘날 러시아 내 인터넷 사용자의 급증에는 고연령층 인구가 큰 역할을 하고 있다. 지난 4 년간 러시아권 인터넷은 35 세 이상의 사용자들의 증가세를 보이고 있다. 지난 2010 년부터 2012 년 사이 인터넷 서비스 신규 개통자들 중 18-24 세의 젊은층이 차지하는 비율은 8%에 불과했다.

<Levada-Center>가 진행한 설문 조사결과 러시아 국민들의 연령층 별 인터넷 사용 비율은 다음과 같이 나타났다(2014 년 3 월 기준):

- 18 - 24 세 - 96%
- 25 - 39 세 - 93%
- 40 - 54 세 - 69%
- 55 세 이상 - 27%.

오늘날 정기적으로 인터넷을 사용하는 이들 중 64%는 40 세 미만이다.

설문조사 결과 인터넷 사용량은 응답자들의 연령대에 따라 달라지는 것으로 나타났다. 응답자의 연령대가 낮을 수록 인터넷 사용량은 늘어나는 경향이 관찰되었다.

가장 많은 인터넷 사용량을 보이는 연령층은 14-23 세로, 정기적으로 인터넷을 사용하는 인구의 90% 이상을 차지하는 것으로 조사되었으며, 그에 반해 가장 적은 인터넷 사용량을 보인 64 세 이상 연령층은 13%미만을 차지하는 것으로 나타났다.

한편 2013 년 모바일 인터넷의 사용자 수는 전년도에 비해 1,5 배 성장하여 8 백 70 만 명을 달성했다. 가장 높은 사용자 증가율은 우랄(69%)과 모스크바(64%)에서 나타났다.

모바일 인터넷 전체 사용자들 중 53%는 18-34 세 연령층인 것으로 조사되었다. 오늘날 러시아 내 모바일 인터넷 시장은 2 천 5 백 50 만 명의 사용자들을 확보하고 있다(출처: 2014.03.04. Mail.ru Group 이 실시한 조사결과에 대한 ITAR-TASS(ИТАР-ТАСС)의 보도 자료). 이는 전년도인 2012 년 대비 53% 증가한 수치다.

러시아인들은 대개 오전 10 시부터 오후 10 시 사이에 컴퓨터 및 모바일 기기를 통해 인터넷을 사용한다. 컴퓨터를 통한 인터넷 사용량은 일반적으로 16:00 시에 가장 높은 수치를 달하며, 모바일 기기를 통한 인터넷 사용량은 저녁 시간대인 21-22 시에 최고치를 기록한다.

<RIW-2012(Russian Internet Week)> 컨퍼런스에서 TNS 측이 인터넷 사용자들의 행동연구에 대한 결과를 발표한 바에 따르면 오늘날 러시아의 인터넷 사용자들은 월 평균 약 137 개의 웹사이트들을 방문한다.

또한 낮은 연령층(12-24 세)의 인터넷 사용자들의 경우 방문 웹사이트 수에서는 그 이상 연령대의 사용자들과 동일한 수치를 보이고 있으나, 이들이 방문하는 웹사이트 상에서 평균적으로 조회하는 페이지 수는 7 천 5 백 페이지로, 25 세 이상 연령대 인터넷 사용자들이 평균적으로 조회하는 5 천 1 백-5 천 5 백 페이지를 크게 상회하고 있다(출처: Lenta.ru).⁸⁴

⁸⁴ 정보 포털 사이트 <러시아와 세계의 인터넷(Интернет в России и в мире)>

http://www.bizhit.ru/index/users_count/0-151

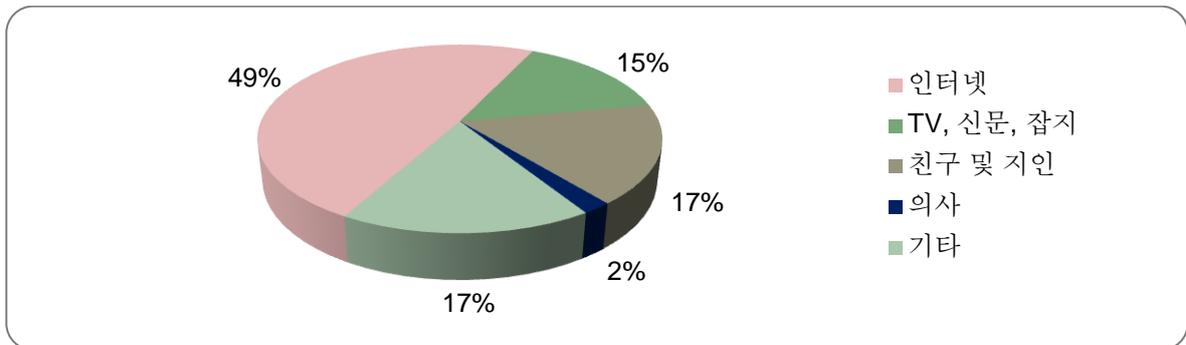
6.4 러시아인들의 인터넷을 통한 해외치료 관련 정보 수집 방법

인터넷은 의료관광객들에게 있어 해외에서의 치료를 위한 의료기관, 의료진, 의료비용 등의 전반적인 정보를 확인할 수 있는 가장 중요한 정보의 원천이다.

TV, 신문, 잡지 등에 실린 각종 의료관광 관련 광고를 통해 해외치료에 대한 정보를 얻는 러시아인들의 비율은 15%이다. 또한 자신의 의사로부터 관련 정보를 얻는 의료관광객들의 비율은 2%, 친구 또는 지인들을 통해 관련 정보를 얻는 이들의 비율은 17%이다.

한편 또다른 17%는 라디오 및 기타 매체를 통해 의료관광에 대한 정보를 얻는 것으로 나타났다.

다이어그램 6.5 관광객들의 해외치료에 대한 정보원(information source)



출처: Marchenko O.G.(Марченко О.Г) 분석평가 <세계 의료관광(Мировой медицинский туризм)>

인터넷을 통해 해외치료에 대한 기본 정보를 찾은 대다수의 의료관광객들은 이후 의료관광 에이전시 등 해외 의료기관들에서의 치료를 주선하는 중개기관들의 도움을 받는다.

의료관광객들을 대상으로 한 설문조사 결과 전체 응답자의 61%가 이 같은 중개기관들의 역할이 '매우 중요하다'고 응답했으며, 27%가 '중요하다'라는 답을, 10%가 '(해외치료 성사를 위한)보조적 서비스 수준'이라는 답을 내놓았다. 해외 의료관광 전문 중개기관의 역할이 '중요하지 않다'라고 응답한 이들의 비율은 2%에 불과했다.

한편 오늘날 실시되고 있는 해외치료의 질적 수준에 대한 만족도 조사들에 따르면 해외치료를 받은 환자들의 85%가 높은 만족도를 나타냈으며, 나머지 15%는 자신들이 해외에서 받은 의료지원의 질적 수준이 불만족스러웠다는 입장을 보였다.

6.5 건강 및 의료관광 정보 관련 포털 사이트들

6.5.1 의료관광 관련 정보 포털 사이트 <Лечение за Рубежом(해외에서의 치료)>



<Lecheniye za rubezhom (Лечение за Рубежом - 해외에서의 치료, 영어명: Treatment-Abroad.ru)>은 의료관광 관련 정보 포털 사이트로 해외 병원들과 의료진, 요양기관 등에 대한 정보들을

제공하고 있다. 의료관광 분야 전문가들을 위해서는 특별 브로슈어, 국제 의료관광 산업 동향(박람회, 컨퍼런스, 세미나, 워크샵 개최 정보 등) 등에 대한 정보를 제공한다. 또한 세계 각국 대중매체들을 인용하여 국제 의료관광 분야에 대한 최신 소식들을 전하고 있다.

본 포털 사이트는 지난 2009 년 의료 및 요양·건강증진 관련 관광 정보 사이트 형태로 처음 개설되었으며, 러시아 뿐만 아니라 러시아어권 전체 인터넷 사용자들을 대상으로 세계 각지 우수 의료기관들과 의료진들, 치료법 등에 대한 정보를 체계적으로 제공하는 최초의 의료관광 전문 포털 사이트로 성장했다.

본 포털 사이트의 구조와 모든 콘텐츠는 오늘날 러시아권 의료관광객들의 수요를 우선적으로 반영하여 제작되고 있다. 방문자 수는 사이트 개설 이후 현재까지 3 990 449 명에 달하며, 현재 월 평균 9 만여 명의 방문자들이 본 포털 사이트를 찾고 있다.

www.treatment-abroad.ru 의 방문자들은 본 사이트를 통해 치료를 받고자 하는 의료기관에 진단서 및 개인정보를 전송하고 이를 통해 관련 의료지원을 받을 수 있다.

또한 <Lecheniye za rubezhom>은 사이트 방문자들의 의료정보 검색 결과를 기반으로 환자들의 지역별, 계절별 특성에 따른 수요를 산출하여 환자들을 위한 보다 정확한 해외치료 주선 환경을 지속적으로 만들어가고 있다.

본 포털 사이트에 게시되는 모든 자료들은 모두 사이트 편집부의 분석과 검사과정을 거친다. 본 사이트 상의 '병원들과 의료업체들(Клиники и медицинские компании)' 섹션에는 해외 주요 의료기관들의 프로필들을 확인할 수 있다.

<Lecheniye za rubezhom>은 엄격하게 확인된 출처의 정보만을 사용하여 사용자들에게 필요한 정확한 정보를 제공하고 있다. 또한 본 사이트는 광고주들을 통한 수익을 재원으로 하고 있다. 모든 의료기관들과 의료업체들은 자사에 대한 정보를 원하는 형식으로 게재하여 홍보할 수 있다.

본 포털 사이트는 러시아어권 광고주들을 유치하기 위해 다양한 광고 프로그램들을 개발하여 제시하고 있다. 모든 광고 프로그램들은 기존 인터넷 사용자들 및 본 사이트

방문자들에 대한 행동학적 요인들의 분석과 광고주들의 이익 분석을 통해 개발되었다. 따라서 <Lecheniye za rubezhom> 상의 광고를 통해 의료관광 시장 내에서 광고주의 인지도를 향상시킴과 동시에 본 사이트에 게시한 당사의 서비스에 대한 수요의 증가를 노릴 수 있다.

기본 광고 프로그램

'정보안내(справочник)' 페이지 상에 광고주 개인 페이지 게재:

본 사이트와 결합된 광고주에 대한 정보 페이지 형태로, 광고주의 의료기관 또는 상품(서비스)에 대한 정보 및 연락처 정보를 포함한다. 광고주 개인 페이지 링크는 광고주가 선택한 '정보안내' 페이지 내 섹션들에 게재된다.

본 사이트 상의 '치료법 유형(виды лечения)' 및 '국가별 치료(лечение по странам)' 섹션 내 20 개 페이지에 광고주 개인 페이지 및 정보글 게재 (단위: 유로)	
3 개월	515
6 개월	985
12 개월	1875

본 사이트 상의 '요양지(лечебные курорты)' 섹션 내 20 개 페이지에 광고주 개인 페이지 및 정보글 게재 (단위: 유로)	
3 개월	187
6 개월	365
12 개월	715

이미지 배너 광고

메인 페이지 및 타 섹션에 늘림형태의 배너 (730 x 90) 배치. 최소 노출빈도 1/3

클릭 유도율 면에서 효과적인 형태의 배너로, 메인 페이지 및 모든 섹션에 배치 시, 모든 방문자들에 대한 100% 노출이 보장됨.

메인 페이지 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	455 유로
특정 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	570 유로
메인 페이지 및 본 사이트 내 모든 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	2460 유로

메인 페이지 및 타 섹션에 배너(468 x 60) 배치. 최소 노출빈도 1/3

방문자들의 시선을 끌기 용이한 화려한 이미지에 적합한 배너. 본 사이트 방문자들의 클릭 빈도가 높은 '온라인 도움말' 아이콘 주변에 배치되어 잠재적 고객들에 대한 접근성이 높음.

메인 페이지 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	295 유로
특정 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	400 유로

사이트 내 모든 섹션상의배너 게재 비용 (월기준)	1710 유로
-----------------------------	---------

메인 페이지 및 타 섹션에 배너(155 x 105) 배치. 최소 노출빈도 1/2

상대적으로 저렴하며 매우 인기 있는 배너 타입으로, 광고주의 브랜드 인지도 향상에 효과적임.

메인 페이지 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	190 유로
특정 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	215 유로
메인 페이지 및 본 사이트 내 모든 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	945 유로

메인 페이지 및 타 섹션에 배너(160 x 500) 배치. 최소 노출빈도 1/2

시각적으로 구별되는 형태의 이미지 배너. 본 사이트의 메뉴 하단에 배너를 배치함으로써 방문자들에게 용이하게 접근할 수 있음.

메인 페이지 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	360 유로
특정 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	450 유로
메인 페이지 및 본 사이트 내 모든 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	940 유로

메인 페이지 및 타 섹션에 배너(480 x 159)배치. 최소 노출빈도 1/2

가로형태의 이미지 배너를 화면 하단에 배치시킴으로서 방문자들의 관심을 끌 수 있음. 마우스 스크롤 없이도 항상 동일 위치에 배너가 고정되어 표시됨. 전체 방문자들의 25%는 기존 광고 형식 중 이미지 배너에만 주목하는 경향을 보임.

메인 페이지 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	280 유로
특정 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	350 유로
메인 페이지 및 본 사이트 내 모든 섹션 상의 배너 게재 비용 (월 기준)	1510 유로

특별제안

본 사이트 상의 <중요한 소식들(Важные новости)> 섹션에 의료기관에 대한 기사광고 게재

광고주 의료기관의 장점을 강조한 기사광고를 게재함으로써 잠재적 고객들을 효과적으로 확보할 수 있음.

기사광고 게재 비용	150 유로
------------	--------

본 사이트 상의 <Top-5 병원들(Топ-5 клиник)> 및 < Top-5 의료업체들(Топ-5 медкомпаний)> 섹션에 광고주 정보와 함께 홈페이지 링크 게재

본 사이트 내 상위 부분에 광고주 정보를 배치시킴으로서 광고주의 의료기관 또는 요양기관에 대한 잠재적 고객들의 신뢰를 향상시킬 수 있음

기사광고 게재 비용	300 유로
------------	--------

메일링 서비스를 통한 의료기관 광고

사이트 회원들을 대상으로 한 알림소식(메일링 서비스)에 광고주 의료기관 홍보(의료 서비스 등) 내용 게재.

메일링 서비스 내 의료기관에 대한 광고 비용	
Medical & Health Tourism 세계 웰빙 및 스파 분야	180 유로
Who is Who. 러시아의 의료관광 분야	
메일링 서비스 내 의료기관에 대한 광고 비용	
Who is Who. 의료관광 (국가)	100 유로
전문가 칼럼. 개인 메일링 서비스	800 유로

메일링 서비스를 통한 배너광고

그래픽을 사용한 배너광고를 통해 타겟층에게 광고주 의료기관에 대한 정보를 용이하게 각인시킬 수 있음

메일링 서비스 내 배너광고 배치 비용	
Medical & Health Tourism 의료관광 분야에 대한 주요 소식	500 유로
Medical & Health Tourism 웰빙 및 스파 분야에 대한 주요 소식	
Who is Who. 러시아의 의료관광 분야	
Medical & Health Tourism 웰빙 및 스파	250 유로
Who is Who. 의료관광 (국가)	

<Lecheniye za rubezhom(Лечение за Рубежом)> <http://www.treatment-abroad.ru/about/advert>

연락처 정보: Moscow, 115280, Leninskaya sloboda st., 19, office 532-534

Tel.: +7 (495) 991-19-30

e-mail: media@nexensa.ru

홈페이지: <http://www.treatment-abroad.ru>⁸⁵

⁸⁵ <Lecheniye za rubezhom(Лечение за Рубежом)> <http://www.treatment-abroad.ru/about>

6.5.2 의료정보 포털 사이트 <Zdorov'e info(Здоровье инфo)>



의료 관련 정보 포털 사이트 <Zdorov'e info(Здоровье инфo)>는 러시아 최대 의료 분야 포털 사이트로, 자국 내 웹사이트들 중 유일하게 TV 채널 <Pervyi Kanal(Первый канал)>의 인기 방영 프로그램들인 <엘레나 말리셰바와 함께하는 건강관리(Здоровье с Еленой Малышевой)>와 <굉장한 삶(Жить здорово)>의 공식 대표 사이트로도 활동하고 있다.

본 포털 사이트는 지난 2009년 4월 1일 처음 온라인에서 공개되었다. 본 사이트는 의약품, 질병, 의학용어 등의 자료에 대하여 방대한 양의 데이터 베이스를 구축해 놓고 있다. 또한 본 포털 사이트 상의 '본사가 진행하는 프로젝트(Наши проекты)' 섹션에는 다양한 의료분야 관련 정보가 수록되어 있다. 이곳에서는 슬라이드쇼, 기사, 플래시 기반 테스트, 전문가 상담, 게시판 등을 통한 정보 공유 등의 서비스가 제공된다.

<Zdorov'e info>는 오늘날 국내외에서 개최되는 각종 보건의료 분야 박람회 스폰서 또는 일반 참가자로 적극 참여하고 있다.

'Google Analytics'의 자료에 따르면 본 포털 사이트의 방문자 수는 월 500 백만 명을 상회한다. 또한 방문자들이 평균적으로 본 사이트에 머무는 시간은 4분 43초이며, 평균 4 페이지를 정독하는 것으로 나타났다.

본 사이트에서는 러시아 내에서 가장 권위 있는 의사들의 상담을 받을 수 있는 기회를 제공한다.

또한 www.zdorovieinfo.ru에서는 매일 새로운 주제의 자료와 의료계 뉴스 등이 전문가들의 손을 거쳐 게시되며, 의료 분야와 관련한 다양한 설문조사를 정기적으로 진행한다. 이러한 조사의 결과를 기반으로 의료·제약 및 기타 다양한 분야의 업체들은 자사 마케팅 전략의 수립에 많은 도움을 받을 수 있다.

이 밖에 본 포털 사이트에서는 의료기관, 의료용어 사전, 의학 백과 등 다양한 정보들이 무료로 공개되어 있다.

본사 홈페이지 상의 광고 게재 비용:

배너광고 (단위 : 루블)				
사이트 메인 페이지			타겟 노출 (사이트 전체)	사이트 섹션 별 페이지
	노출 1 천회 당 CPM 단가	1 주일 게재 비용	타겟 노출 1 천회 당 CPM 단가	노출 1 천회 당 CPM 단가
710x90 (늘림형태, 메인페이지)	500	34 400	650	-
965x60 (늘림형태, 사이트 내부 페이지)	450	30 900	702	540
200x120 (좌측 - 메뉴 하단)	280	19 250	442	340
240x400 (우측 - 상)	350	24 100	546	420
240x400 (우측 - 하)	250	17 200	390	300
515x60 (센터 - 상)	400	27 500	624	480
515x60 (센터 - 하)	250	17 200	390	300
메인 페이지 및 특별 프로젝트 페이지를 제외한 전 페이지 상의 배너광고 배치 가격 (특별가)				
965x60 사이즈 배너	배너 노출 횟수	CPM*	노출 횟수 1000 회 당 CPM	패킷 가격, 단위: 루블 (비타겟 노출)
20K 부터 190K 까지	20 000-190 000	540	702	10 800 -102 600
250K	250 000	525	683	131 250,00
500K	500 000	510	663	255 000,00
1 000K	1 000 000	495	644	495 000,00
1 500K	1 500 000	470	611	705 000,00
200x120 사이즈 배너	배너 노출 횟수	CPM*		
	20 000-190 000	336	437	6 720 -63 840
250K	250 000	326	424	81 500,00
500K	500 000	316	411	158 000,00
1 000K	1 000 000	306	398	306 000,00
1 500K	1 500 000	290	377	435 000,00
240x400 사이즈 배너	배너 노출 횟수	CPM*		
20K 부터 190K 까지	20 000-190 000	420	546	8 400 - 79 800
250K	250 000	410	533	102 500,00
500K	500 000	400	520	200 000,00
1 000K	1 000 000	390	507	390 000,00
1 500K	1 500 000	370	481	555 000,00

Chapter 4. 한국의료관광 홍보방안

배너광고 (단위 : 루블)						
본 포털 사이트 상의 페이지 별 광고 게재 가격 (1 주일)						
'건강' (здоровье)	'건강한 삶' (Жить здорово)	'몸매 가꾸기' (будь в форме)	'질병' (Болезни)	'의약품' (лекарства)	'기사' (Статьи)	타 페이지들에 대한 광고 게시 비용은 각 페이지의 인기도(방문자 수)에 따라 조정됨
26795	47330	9 855	40265	30355	23260	
28939	51116	10643	43486	32783	25121	
18221	32184	6 701	27380	20641	15817	
22508	39757	8 278	33823	25498	19538	
16077	28398	5 913	24159	18213	13956	
25723	45437	9 461	38654	29141	22330	
16077	28398	5 913	24159	18213	13956	

추가적 광고 게재 서비스 (단위 : 루블)				
	단가	광고 알림 기간	광고게재 기간	링크 게재 기간
기사광고	40 250	SNS 상에 광고알림 배치; 1 일간 본 포털 사이트 메인 페이지 상의 '오늘의 뉴스(Новость дня)' 섹션에 게재한 후 2 일간 '기사(Статьи)' 섹션에 게재. 그 후 '인기자료(популярные материалы)' 섹션으로 이동시켜 7 일간 게재.	1 년간 '기사(Статьи)' 섹션 및(또는) 3 개월간 주제별 섹션들에 게재	3 개월간 '기사(Статьи)' 섹션에 게재
동영상 광고	75 000	메인 페이지 상의 '인기자료(популярные материалы)' 섹션에 7 일간 게재	1 년간 사이트 상의 동영상 저장소 및 주제별 섹션들에 배치	
설문조사		광고부서와 협의	2 주일 부터	
콘테스트		광고부서와 협의	1 주일 부터	
의료 기관	20 000	예시: http://www.zdorovieinfo.ru/medicinskie-uchrezhdenija/evklaz/	1 개월간 '의료기관 (Медицинские учреждения)' 섹션 상의 '정보 안내(Справочники)'란에 해당 의료기관 정보 게재. 리스트 중 최상위 부분에 배치.	

연락처 정보:

Moscow, Kosmonavtov, bld. 18 corp. 2

Tel.: +7 (495) 989-29-91

e-mail: editor@zdorovieinfo.ru, reklama@zdorovieinfo.ru

홈페이지: <http://www.zdorovieinfo.ru/about/>⁸⁶

⁸⁶ <Zdorov'e info> <http://www.zdorovieinfo.ru/about/>

6.5.3 성형수술 정보 포털 사이트 <All-plastic.ru>

성형수술 정보 포털 사이트인 <All-plastic.ru>는 성형외과 전문의 순위, 수술법 등의 정보와 실제 성형 후기 등 관련 정보공유 게시판 등 성형수술과 관련한 모든 정보를 제공하고 있다. 움직이는 자막광고, 광고배너(모든 사이즈), 성형외과 전문의 프로필, 사이트 방문자를 대상으로 한 의사 인터뷰 및 상담, 성형외과 광고 등

메인 페이지 상의 광고 배치 단가:

- 배너 1 - 468x60 - 10000 루블/1 주
- 배너 2 - 250x410 - 15000 루블/1 주
- 배너 3 - 250x250 - 7000 루블/1 주
- 배너 4 - 250x200 - 5000 루블/1 주
- 배너 5 - 250x150 - 3000 루블/1 주
- 배너 6 - 250x100 - 2000 루블/1 주
- 배너 7 - 800x140 - 2000 루블/1 주

4 주 분량에 대한 일시불 결제 시 5% 할인혜택 제공.

기사광고 10,000 루블

기사광고는 본 포털 사이트 메인 페이지 상의 '최근 발행자료(Последние публикации)' 섹션에 알림표시를 통해 7 일간 노출된다.

또한 3 일간은 250x120 규격의 배너 알림형태로 3 일간 노출된다.

4 주 경과 후 기사광고는 본 포털 사이트의 '기사(Статьи)' 섹션으로 이동된다.

성형외과 의사들에 대한 정보는 '기사(Статьи)' 섹션에 올려지며 단가는 월 10,000 루블이다. 최소 게재 기간은 3 개월이다. 본 포털 사이트 자체 카피라이터가 의사에 대해 작성한 광고기사에는 해당 의사의 성형외과 홈페이지 또는 개인홈페이지로 연결된 링크가 포함되어 독자들이 해당 사이트들을 방문할 수 있도록 되어있다.

본 포털 사이트 메인 페이지외 타 페이지 상의 광고 배치 단가:

- 배너 1 - 300x90 - 7000 루블/1 주
- 배너 2 - 468x90 - 5000 루블/1 주
- 배너 3 - 300x90 - 4000 루블/1 주

특정 주제 게시판 개설(광고주에 관리자 권한 부여) - 10000 루블\월

전문가 상담. 본 포털 사이트 상에서 사용자들의 문의에 답변할 수 있으며, 의사
프로필 사진 및 개인 홈페이지 링크를 게재함 - 15000 루블/월.

광고 문의 연락처 정보:

e-mail: info@all-plastic.ru или ICQ 495412349

홈페이지: <http://www.all-plastic.ru/>

6.6 TV 광고

많은 매체들 중에서 TV 방송은 가장 이상적인 광고 수단이라고 할 수 있다.

TV 광고는 다음과 같은 장점들을 보유하고 있다:

- 기존 매체들 중 유일하게 시각 및 청각적 효과를 동시에 낼 수 있으므로 그에 기반하여 잠재적 고객층에 효과적으로 각인시킬 수 있는 상품의 광고를 제작하여 노출시키기에 유리하다.
- 폭넓은 잠재적 소비자들에게 필요한 정보를 전달할 수 있으며, 광고 노출 시간대를 광고주가 임의적으로 설정함으로써 타겟층이 TV 를 시청하는 시간대에 광고를 배치시켜 광고효과를 극대화할 수 있다.
- 대다수의 시청자들은 주로 여가시간에 TV 시청하므로 그들이 당해 광고를 긍정적인 이미지로 받아들일 수 있도록 유도할 수 있다.
- 잘 제작된 광고영상을 통하여 시청자들에게 특정 상품(또는 서비스)에 대한 단순 소개개념을 넘어 긍정적인 감정을 심어줌으로서 향후 해당 상품에 대한 판매 가능성을 확대시킬 수 있다.
- TV 광고와 TV 쇼를 통해 광고주가 원하는 상품의 이미지를 구축할 수 있다.

TV 광고의 단점:

- TV 광고는 상대적으로 단가가 높은 광고수단이다. 특히 광고 영상과 노출 시간대에 따라 일반적으로 비용이 크게 상승한다.
- 광고의 효과에는 광고 자체 영상의 질적 수준이 매우 큰 역할을 한다. 수준이 낮은 광고영상은 오히려 광고제품의 가치를 하락시킬 수 있다.
- 광고하고자 하는 제품 또는 서비스의 성격 및 분야가 대중성과 먼 경우 자연히 광고의 효과는 떨어지게 된다.
- 제한된 노출 시간(일반적인 광고 시간은 30 초 내외)에 따른 타겟층의 광고기억 저하. 연구결과에 따르면 대다수의 TV 시청자들이 5분 전 방영된 광고의 상품 브랜드를 기억하지 못하는 것으로 드러났다.
- TV 프로그램 사이 편성되는 광고구간은 시청자들로 하여금 불쾌감과 피곤을 유발할 수 있으며, 광고 도중 타 채널로 전환하는 행위를 유발할 수 있다.

TV를 이용한 광고 중 가장 저렴한 비용의 광고는 자막광고이다.

오늘날 러시아의 TV 채널들 중 자국 시청자들 사이에서 가장 높은 인지도를 가진 채널로는 <Rossiya-1 (Россия-1)>, <Pervyi Kanal (Первый Канал)>, <NTV (НТВ)>, <TNT (ТНТ)>, <Pyaty Kanal (Пятый канал)>이 있다.

보다 효과적인 TV 광고를 내보내기 위해서는 다음과 같은 주요 사항들을 염두에 둘 필요가 있다:

- 광고를 노출시킬 채널의 선정
- 광고 노출 시간대 선정
- 광고 노출 빈도 선정

이 같은 사항들의 결정에는 잠재적 고객층의 생활습관이 결정적인 역할을 한다. 또한 상기 사항들에 대한 결정에 따라 광고의 예산도 달라지게 된다.

6.6.1 <Rossiya-1 (Россия-1)> 채널 광고 삽입 비용

<Rossiya-1 (Россия-1)>은 러시아 국토 전체를 아우르는 러시아 최대 규모의 선도 위치에 있는 채널이다. 또한 <Rossiya-1>은 러시아에서 가장 오랜 역사를 가진 국영 채널이기도 하다. 오늘날 본 채널은 러시아 전체 인구의 98,5%를 시청자층으로 두고 있으며, 그에 따라 광고주들 사이에서 광고 삽입에 대한 높은 수요를 보유하고 있다.

Brand Media / (495) 7408558 (495) 617-5545, 617-8722, 617-8562 www.brandmedia.ru

TV 채널명	CPP (Cost Per Point, 시청률 포인트 당 광고 요금), VAT 미포함, 단위: 루블
Rossiya-1 Moskva (Россия Москва)	14 288,00

본 가격은 오프 프라임대 100% 비고정 광고 배치에 대한 1GRP 단위 기준임

계절 적용 계수				
방영시간 전체	개월	K	개월	K
	1 월	0,45	7 월	0,70
2 월	0,70	8 월	0,73	
3 월	0,95	9 월	1,35	
4 월	1,10	10 월	1,43	
5 월	1,00	11 월	1,40	
6 월	0,95	12 월	1,05	

광고량에 따라 할인혜택 제공

할증계수

오프 프라임 타임대 광고 고정배치	1,40
프라임 타임대 광고 고정배치	2,55

출처: 광고 대행사 <Brand Media(Брэнд медиа)> 홈페이지 <http://www.brandmedia.ru/>

프라임 타임(prime time) – 주중 18:00 – 00:00, 주말 및 공휴일 24 시간

오프 프라임(off-prime) – 일반 시간대

6.6.2 <Pervyi Kanal(Первый Канал)> 채널 광고 삽입 비용

오늘날 <Pervyi Kanal>은 러시아 최대 규모의 채널(본 채널은 러시아 국민 98%가 거주하는 지역 전체에 방영되고 있음)일 뿐만 아니라 가장 인지도 높은 채널이기도 하다. 그에 따라 본 채널은 광고주들에게 있어서도 인기 광고 수단이다. 본 채널은 자국 내에서 실시되는 여러 시청률 조사에서 선두를 차지하고 있다.

Brand Media / (495) 7408558 (495) 617-5545, 617-8722, 617-8562 www.brandmedia.ru

TV 채널명	CPP (Cost Per Point, 시청률 포인트 당 광고 요금), VAT 미포함, 단위: 루블
Pervyi Kanal Moskva (Первый Канал Москва)	33 878,00

본 가격은 오프 프라임대 100% 비고정 광고 배치에 대한 1GRP 단위 기준임

계절 적용 계수				
방영시간 전체	월	K	개월	K
	1 월	0,45	7 월	0,70
2 월	0,70	8 월	0,73	
3 월	0,95	9 월	1,35	
4 월	1,10	10 월	1,43	
5 월	1,00	11 월	1,40	
6 월	0,95	12 월	1,05	

광고량에 따라 할인혜택 제공

할증계수

오프 프라임 타임대 광고 고정배치	1,40
프라임 타임대 광고 고정배치	3,00

출처: 광고 대행사 <Brand Media(Брэнд медиа)> 홈페이지 <http://www.brandmedia.ru/>

프라임 타임(prime time) – 주중 18:00 – 00:00, 주말 및 공휴일 24 시간

오프 프라임(off-prime) – 일반 시간대

6.6.3 <NTV(HTB)> 채널 광고 배치 비용

NTV 의 광고는 <Pervyi Kanal> 및 <Rossiya 1> 등의 채널들과 더불어 높은 광고 효과를 보장하고 있다. 본 채널에서 방영되는 프로그램들의 높은 시청률에 힘입어 광고 삽입에 대한 수요도 지속적으로 높아져 가고 있다.

Brand Media / (495) 7408558 (495) 617-5545, 617-8722, 617-8562 www.brandmedia.ru

2014.01.01 – 2014.12.31

< NTV Moskva (HTB Москва)> 채널 방송광고 삽입에 대한 GRP 기준 단가표

TV 채널명	월	CPP (Cost Per Point, 시청률 포인트 당 광고 요금), VAT 미포함, 단위: 루블
NTV Moskva (HTB Москва)	1 월	15 179
	2 월	25 000
	3 월	39 826
	4 월	44 643
	5 월	33 923
	6 월	33 036
	7 월	26 786
	8 월	26 786
	9 월	48 214
	10 월	51 786
	11 월	45 536
	12 월	33 929

본 가격은 오프 프라임대 고정 광고 배치에 대한 1GRP 단위 기준임

광고량에 따라 할인혜택 제공

할증계수

프라임 타임대 광고 배치	1,30
---------------	------

출처: 광고 대행사 <Brand Media(Брэнд медиа)> 홈페이지 <http://www.brandmedia.ru/>

프라임 타임(prime time) – 주중 18:00 – 00:00, 주말 및 공휴일 24 시간

6.6.4 <TNT(THT)> 채널 광고 배치 비용

<TNT> 채널에서의 광고는 높은 수요를 점하고 있다. 젊은 층을 겨냥하여 리얼리티를 강조하는 본 채널은 오늘날 러시아 내 방송사 상위 5 위권에 속한다. 작년 <TNT> 채널은 시청자 수, 수익 규모, 새로운 지역들에서의 방송국 신설 수를 기준으로 한 집계에서 자국 내 가장 빠른 속도로 성장하는 채널로 선정되었다. 이에 따라 본 채널의 광고 비용 또한 지속적으로 상승하고 있으며, 그에 상응하는 광고효과를 보장하고 있다. 오늘날 본 채널에서 방영되는 프로그램의 90%가 리얼리티 장르로 제작되고 있으며, 이는 본 채널의 높은 시청률의 한 요인이기도 하다.

Brand Media / (495) 7408558 (495) 617-5545, 617-8722, 617-8562 www.brandmedia.ru

2014.01.01 – 2014.12.31

<TNT Moskva (THT Москва)> 채널 방송광고 삽입에 대한 GRP 기준 단가표

TV 채널명	월	CPP (Cost Per Point, 시청률 포인트 당 광고 요금), VAT 미포함, 단위: 루블
TNT (THT) (모스크바)	1 월	20 536
	2 월	32 143
	3 월	50 893
	4 월	53 571
	5 월	42 857
	6 월	42 857
	7 월	33 036
	8 월	33 929
	9 월	64 286
	10 월	67 857
	11 월	66 071
	12 월	46 429

본 가격은 오프 프라임대 고정 광고 배치에 대한 1GRP 단위 기준임

광고량에 따라 할인혜택 제공

할증계수

프라임 타임대 광고 고정배치	1,30
-----------------	------

출처: 광고 대행사 <Brand Media(Брэнд медиа)> 홈페이지 <http://www.brandmedia.ru/>

프라임 타임(prime time) – 주중 18:00 – 00:30, 주말 및 공휴일 24 시간

오프 프라임(off-prime) – 일반 시간대

6.6.5 <Pyaty kanal(Пятый канал)> 채널 광고 배치 비용

<Pyaty kanal(Пятый канал)> 채널에서는 사회, 문화, 교육, 정보 분야를 아우르는 다양한 주제의 방송을 다룸으로서 주 시청자층인 35 세 이상의 연령층 뿐 아니라 20-35 세 사이의 젊은 층 또한 확보하고 있다. 본 채널에 삽입되는 광고는 점차 영향력이 커지고 있으며, 그에 따라 광고 배치에 대한 수요 또한 높아지고 있다.

본 채널에서 방영되는 프로그램인 <Peterburg – Pyaty kanal(Петербург - Пятый канал)>은 10 만 명 이상의 시청자들을 보유하고 있다. 본 채널은 러시아 내 80 개 지역에 방영되며, 인구 1 백만 이상 도시들 모두와 다수의 인구 20 만 이상의 도시들에서 방영이 되고 있다.

Brand Media / (495) 7408558 (495) 617-5545, 617-8722, 617-8562 www.brandmedia.ru

2014.01.01 – 2014.12.31

<Pyaty kanal Moskva (Пятый канал Москва)> 채널 방송광고 삽입에 대한 GRP 기준 단가표

TV 채널	CPP (Cost Per Point, 시청률 포인트 당 광고 요금), VAT 미포함, 단위: 루블
Pyaty Kanal (Пятый канал) (모스크바)	9 502,00

본 가격은 오프 프라임대의 100% 비고정 광고 배치에 대한 1GRP 단위 기준임

계절계수				
방영시간 전체	월	K	개월	K
	1 월	0,45	7 월	0,70
	2 월	0,70	8 월	0,73
	3 월	0,95	9 월	1,35
	4 월	1,10	10 월	1,43
	5 월	1,00	11 월	1,40
	6 월	0,95	12 월	1,05

출처: 광고 대행사 <Brand Media(Брэнд медиа)> 홈페이지 <http://www.brandmedia.ru/>

광고량에 따라 할인혜택 제공

할증 계수

오프 프라임대 광고 고정배치	1,40
프라임 타임대 광고 고정배치	2,50

프라임 타임(prime time) – 주중 18:00 – 00:00, 주말 및 공휴일 24 시간

오프 프라임(off-prime) – 일반 시간대

6.6.6 건강 및 관광 관련 TV 프로그램

«S. Agapkin 과의 가장 중요한 것에 대하여» TV 프로그램

러시아 TV 채널에서 방송되는 «가장 중요한 것에 대하여» 토크쇼는 미모, 건강, 장수에 대하여 쉽게 이해할 수 있도록 설명하기 때문에 러시아뿐만 아니라 CIS 국가의 시민들에게 많은 인기를 얻었다. 이 때문에 토크쇼의 시청률이 점차 증가하고 있으며, <본 TV 프로그램은 시청자 누구나 쉽게 이해할 수 있도록, 가장 중요한 부분을 이해하기 쉽게 설명하는 토크쇼이다. 그래서 본 프로그램과 똑같은 형식의 프로그램이 생겨났다. 독창적이고 단순하게 설명하는 방식을 이용하기 때문에 의학은 더 이상 지루한 주제가 아니다란 인식을 심어주는 기대효과가 나타났다. 본 쇼 프로그램의 진행자인 세르게이 아가프킨에 따르면 러시아 시민들의 소수만 자신은 지금 건강하다고 인식하고 있으며, 나머지 사람들은 여러가지 질병으로 고통을 겪고 있다고한다.

«가장 중요한 것에 대하여» 토크쇼의 가장 주요한 목적은 시청자들의 전반적인 지식을 높이는 것이 아니라 시청자들이 가지고 있는 의식이나 생각들을 올바르게 인식시키고 질병에 대한 경각심을 불러일으키며, 올바른 이해도를 높이는데 그 의미가 있겠다.

시청자들은 보건부 및 영양연구실의 최고 전문가들로부터 조언을 듣고 최신 진료법에 대한 정보를 얻게된다.

- 프로그램의 주제:
- 삶의 질. 자신의 생활습관과 라이프스타일 - 건강에 유해한 습관을 없애고, 몸에 좋은 습관을 습득하는 방법.
- 건강한 식품. 건강한 식품에 대한 퀴즈, 건강식단의 장단점, 식이요법 및 금기사항
- 질병 역사 - 일반적인 질병, 질병 발생 원인, 질병의 증상, 치료법에 대하여 설명하고 논의한다.
- 당신의 감정 - 환경에 의한 심리적 대처방법과 · 심리학적 관점
- 의사에게 물어보십시오 - Agapkin 의사님이 대답한다.

본 프로그램은 주 5 회 방송되며, 본 방송의 금요일 프로그램은 스페셜에디션이 방송된다.

웹 사이트: <http://o-samom-glavnom.tv/>

Malysheva E.와의 «건강생활»TV 프로그램

프로그램 진행자 - Malysheva E. 의학박사 겸 의사

방송포맷: 토크쇼

방송시간: 50 분

«건강생활»프로그램의 공식 웹사이트: www.1tv.ru/zdorovo

프로그램의 모토 - “많은 사람들의 이야기를 통한 치료방법논의”

«건강생활»이라는 프로그램의 명칭은 우발적으로 선택된 것은 아니다. 프로그램의 진행자인 Malysheva Elena 에 따르면 각 시청자가 자신의 건강을 유지하고 잘 살아야 한다. Pervyi Kanal(1 채널)은 바로 이 목적으로 본 프로젝트를 진행하려고 한다. Malysheva Elena 는 주말을 제외하고는 매일 1 채널에서 오전 09 시 50 분에 건강을 지킬 수 있는 비밀들을 시청자와 공유한다.

Malysheva Elena 외에 본 프로그램에서 소아과 의사 겸 번역과 전문의인 Prodeus Andrey, 신경과 전문의 겸 척추 교정 전문의인 Shubin Dmitriy, 중재적 심장학 전문의인 Gandelman German 은 출연한다.

진행자와 스튜디오 관람객 외에도 프로그램상 고품질의 무료 진료를 받고자 하는 지원자 9 명이 출연한다. 관람객들도 많은 유용한 지식을 얻으며 스튜디오에서 준비하는 «건강한» 점심을 맛볼 수 있다.

각 방송 프로그램은 다음과 같이 4 가지 주제로 분리된다.

- 생활에 대하여 - 우리 생활상의 다양한 뉘앙스에 대하여 설명한다. 예를 들어 어떠한 신발을 착용해야 하는지, 소지품을 어떻게 보관해야 하는지 등에 대하여 설명한다.
- 음식에 대하여 - 이 부의 주제의 뜻이 명백하다. 우리가 먹는 식품, 식품을 만드는 방법, 건강을 위해서 필요한 식품의 특징 등에 대하여 이야기한다.
- 의학에 대하여 - 의사들은 프로그램의 출연자에게 다양한 상담을 제공하여 주고 간단한 성형수술을 실시하기도 한다. 스튜디오에서 필요한 장비가 장착되어 있다. 기존 장비가 부족하면 추가 장비를 제공한다.
- 자택에 대하여 - 진행자들은 우리의 일상생활에 대하여 조언한다. 예를 들어 컴퓨터가 건강에 얼마나 해로운지, 몇시간 컴퓨터를 사용해도 되는지에 대하여 설명한다.
- 프로그램 촬영에 참여하고자 하는 분들(25 ~ 65 세)은 «건강생활»의 공식 웹사이트에서 신청서를 작성하여 프로그램 촬영에 참여할 수 있다.
- 프로그램의 웹사이트: <http://www.zdorovo-online.ru/>

〈엘레나 말리셰바와 함께하는 건강관리(Здоровье с Еленой Мальшевой)〉

본 TV 프로그램은 지난 1997년 10월 3일에 첫 전파를 탄 이후 현재까지 여러번의 포맷 변화를 거쳤다. TV magazine 이후 토크쇼의 형태로 방송되다가 결국은 전세계 최초로 텔레비전 클리닉이란 새로운 형태의 프로그램이 탄생하였다. 본 프로그램의 많은 기여도를 인정받아 여러 가지의 상을 수상하였다.

프로그램의 제작자들은 외과의사들이 수술을 수행하기 위해서 수년간 많은 노력을 기울였다. 이러한 노력들이 열매를 맺어, 현재는 프로그램 촬영을 여러개의 스튜디오 뿐만 아니라 수술실까지 마련되어 있다.

«건강» 프로그램의 TV 클리닉은 5개 섹터(부엌, 거실, 복도, 영구실, 수술실)로 분리되어 있다. 본 프로그램에서 성인 뿐만 아니라 성인과 같이 건강에 대해서 논의하는 어린이도 출연하는 고유성이 있다.

«건강»프로그램은 프로그램의 방송버전 뿐만 아니라 공식 웹사이트(zdorovieinfo.ru)와 1채널의 웹사이트의 페이지(1tv.ru/zdorovie)도 있다.

프로그램은 «1채널»에서 1주 1회(일요일) 방송된다.

방송시간은 약 25분이다.

각 방송 프로그램(«건강생활»프로그램과 같음)은 다음과 같이 4가지 주제로 분리된다.

- 생활에 대하여 - 우리 생활상의 다양한 낚임스에 대하여 설명한다. 예를 들어 어떠한 신발을 착용해야 하는지, 소지품을 어떻게 보관해야 하는지 등에 대하여 설명한다.
- 음식에 대하여 - 이 부의 주제의 뜻이 명백하다. 우리가 먹는 식품, 식품을 만드는 방법, 건강을 위하여 유효한 식품의 특징 등에 대하여 이야기한다.
- 의학에 대하여 - 의사들은 프로그램의 출연자에게 다양한 상담을 제공하여 주고 간단한 성형수술을 실시하기도 한다. 스튜디오에서 필요한 장비가 장착되어 있다. 기존 장비가 부족하면 추가 장비를 제공한다.
- 자택에 대하여 - 진행자들은 우리의 일상생활에 대하여 조언한다. 예를 들어 컴퓨터가 건강에 얼마나 해로운지, 몇시간 컴퓨터를 사용해도 되는지에 대하여 설명한다.

방송 프로그램과 함께 3가지 프로젝트를 구현하였다.

- 내 집은 건강한 생활을 위한 가장 안전한 요새이다. 그러나 거것은 과연 사실일까요? 우리는 환경이 우리에게 어떠한 영향을 미치는지에 대하여 알고

있나요? 이 프로젝트를 통하여 가정을 건강하고 안전한 장소로 만들 수 있는 방법에 대하여 설명하고 있다.

- 당신은 자신의 몸에 대한 사용 설명서이다. 기관은 어떤 주요 기능을 수행하는가? 기관을 어떻게 유지해야 하는가? 프로젝트의 범위내에서 단계별로 신체의 각 부분에 대하여 설명한다. 시청자들은 본 프로젝트를 통하여 오랫동안 행복한 생활을 하기 위하여, 무엇이 필요하는지에 대하여 알게 된다.
- 여성의 캘린더. 여자분들은 자신의 몸과 매력을 유지하고 비용도 절감하기 위하여 매월 무엇을 해야 하는가? 여성의 캘린더는 월별로 여성 매력에 대한 비밀과 간단한 요리법을 공유한다.

방송 프로그램의 웹사이트: <http://www.zdorovieinfo.ru/>

6.7 건강 및 관광 관련 잡지, 신문 등 인쇄매체 상의 광고

인쇄매체 상에 게재되는 광고의 장점에는 여러가지가 있다. 인쇄매체는 여성, 남성, 사업, 사회정치 등의 주제로 구분되어 타겟 고객들에게 알려 줄 수 있다.

인쇄매체에서는 고객과 많이 접촉하지는 않는다. 그의 장점은 간행물의 다양한 종류와 광고의 다양한 포맷이다.

독자의 대다수는 충성스러운 특성(같은 간행물을 좋아하고 매월 본다)이 있다. 그래서 좋아하는 간행물내 게시된 광고를 신뢰한다.

따라서 효과를 달성하기 위하여 다른 종류의 미디어에 비해 타겟 고객이 광고를 자주 볼 필요가 없는 것이다.

고객 각각에 위해서는 개별적인 미디어 계획을 세워야 한다.

광고를 라인광고, 뮤들광고, 기사내 광고의 형태로 게시하여야 한다.

광고주는 텔레비전 광고와 같이 인쇄매체 광고에 대한 많은 인기가 있다. 수 많은 연구결과에 따르면 인간이 정보를 인쇄 광고의 형태로 잘 인식한다. 또 이러한 광고의 형태는 여러 가지의 장점이 있다.

첫째로, 인쇄매체내 게시된 광고를 언제든지 볼 수 있으니 반복적으로 광고의 효과(예: 텔레비전과 라디오의 광고의 효과가 반복되는 않음)가 나타난다. 광고 접촉시간도 중요하다. 광고내용을 읽은 다음에 생각해 보고 다른 옵션을 비교한 후 광고를 다시 볼 수 있다.

둘째로, 인쇄매체는 세그먼트화되어 있고 타겟 독자를 보유하고 있으니 인쇄광고의 내용이 목적을 달성할 가능성이 높다. 러시아의 수많은 전체 시민들에게 전문가만 필요한 하이텍 통신 장치에 대하여 설명할 필요가 없다. 전문인쇄매체는 이러한 문제를 쉽게 해결한다.

셋째로, 인쇄매체의 광고 출판시간과 간행물 구매시간이 차이가 있는 «장기적 효과»의 확율이 높다. 단수히 광고의 부분을 잘라서 보관할 수 있기 때문이다.

신문과 잡지의 광고는 독자에게 읽을 때 전자매체처럼 방해하지 않고 자극하지 않는다. 평균 소비자는 일주일에 간행물 1~3 종만 보는데 광고 약 100 건을 인식한다. 인쇄매체의 광고는 전자매체에 비해 더 많은 정보를 포함할 수 있고 사람들이 더 많은 관심을 가질 수 있도록 한다. GRP 100 일 경우 텔레비전 광고의 기억률은 4%인데 인쇄매체 광고의 기억률은 11.5%이다. 또 보다 더 높은 광고 인식율이 보여진다.

인쇄매체의 광고는 두 가지의 그룹으로 구분할 수 있다. 하나는 광고 및 직접·간접적인 정보를 알리고 리뷰·광고성을 가진 여러 종류의 기사 및 보도이다.

인쇄매체의 광고캠페인을 실시하기 위해서는 확실한 목적을 확정해야 하며 목적에 따라 간행물, 광고볼륨, 광고게시 빈도를 확정하여야 한다. 광고를 게시할 간행물을 선택하기 전에 우선적으로 광고 대상자에 대한 연령, 사회적 지위, 인구학적 특징, 심리정서적 특징, 소득 수준, 교육 및 문과 등의 특징을 파악해야 한다. 이러한 방식으로 많은 비용을 절감할 수 있다.

간행물 선택을 위한 다른 요인은 바로 인쇄 광고비용이다. 다만 간행물의 인쇄 건수가 아니라 광고를 볼 수 있는 잠재적 소비자 수를 달성하는 비용을 고려해야 한다. 광고주는 예산이 크면 클 수록 더 많은 국립신문이나 잡지가 포함된 간행물 광고를 게시할 수 있다. 중소기업인 광고주는 광고를 게시하기 위하여 비용이 저렴한 간행물, 유명한 신문과 잡지의 특별판을 선택하여야 한다.

광고물을 어디에서 게시해야 하는가? 잡지와 같은 경우에는 표지가 인기도가 가장 높다. 첫째 표지 뿐만 아니라 표지의 둘째, 셋째 페이지도 인기도가 높은 편이다. 따라서 이는 가장 비싼 잡지의 부분이다.

또 광고내용을 간행물의 페이지의 상부 오른쪽에 배치해야 한다. 독자들은 일반적으로 왼쪽으로부터 오른쪽으로 내용을 읽기 때문에 오른쪽의 내용에 대하여 더 많은 관심을 가진다. 그 다음의 인기도 순위는 페이지의 상부 왼쪽, 페이지의 하부 오른쪽, 페이지의 하부 왼쪽으로 정렬되어 있다.

광고 콘텐츠의 볼륨은 독자에게 중요한 영향을 미친다. 잡지의 브로드사이드의 절반은 전체 브로드사이드 비용에 비해 훨씬 저렴하지만 그 효과가 전체 프로드사이드의 효과만큼 높을 수 있다. 독자는 분명히 그 광고 콘텐츠에 대하여 관심을 가질 것이다. 그 다음에 광고를 얼마나 자주 게시하는지에 따라 효과가 달라진다.

광고 의 기획 시 광고주가 관심이 있는 고객을 카바하는 여러 간행물을 이용하여야 한다. 장시간 간격 보다 단시간 간격으로 게시하는 광고는 더 높은 효과가 있다는 것을 고려하여야 한다. 일반적인 매체 광고 방법에 따라 4 주 이내 3 ~6 회 광고를 게시하여야 한다.⁸⁷

⁸⁷ 광고 관련 정보 포털 사이트에서 발췌 <http://www.ispress.ru/reklama.htm>

6.7.1 잡지 <Krasota I Zdorov'e (Красота и здоровье)>

발행지역:	모스크바 및 모스크바주
매체 유형:	잡지
보급지역:	러시아, CIS 지역 국가들
취급분야:	여성지. 건강 및 미용. 화장술. 의료. 다이어트
첫 발행 년도:	2000 년
발행부수:	101000 부
규격:	A4
발행주기	매달
발행일:	월요일

잡지 광고

온라인샵 shop.d-mir.ru 또는 광고부서를 통해 문의

Tel. (495) 775-30-07 Tel./факс: (495) 797-8840, (495) 797-8854

email: reklama@d-mir.ru

규격	단가, 루블	규격	단가, 루블
1. 문구 광고	8 600	기사형식 광고	
2. 섹션 광고 (가로 x 세로, mm)		2/1 (중앙 양면 페이지)	520 000
2/1 (중앙 양면 페이지)	345 000	1/1 (215x285 블리드)	274 000
1/1 (215x285 블리드)	184 000	1/2 (215x140 블리드, 정보 게재 공간 185x125)	159 000
3/4 (178x185)	138 000	1/3(75x285 블리드, 정보 게재 공간 60x255)	119 000
2/3 (178x164)	123 000	<NEWS> 요금	
1/2 (178x122; 87x248)	93 000	1/4 News (텍스트 1000 자까지 + 일러스트 87X59 이하)	66 500
1/3 (178x80)	62 600	<INFO> 요금	
1/4 (87x122)	47 500	2/1 <Info> (텍스트 10500 자까지+일러스트(1 개 이상)+연락처 정보)	456 000
1/6 (87x80)	33 700	1/1 <Info> (텍스트 5000 자까지+일러스트+연락처 정보)	240 000
1/8 (87x59)	25 300	<헤드라인 스폰서 > 요금	
1/12 (87x38)	17 200	4. 별도 지면(250g/m²) 삽입을 통한 광고	
1/4 명함 사이즈(87x122) ²	23 000		

3. 잡지 주요 부분들에 광고 게재		2/1 (한 광고주 당 1/1+1/1)	546 000
잡지 표지		2/1 mini (215x150 블리드, 정보게재 필드 85x120)	262 000
1/1 3 번째 면 (215x285 블리드)	189 000	5. GATE FOLD (170g/m² 규격지)	
1/1 4 번째 면 (215x285 블리드)	355 000	앞 표지 상의 Gf 포맷 1 (싱글폴드(single fold) 표지) 394x285 블리드, 정보 게재 필드 364x255)	577 500
잡지 앞표지 뒷면			
2/1 (중앙 양면 페이지)	530 000	6. 추가 서비스	
잡지 콘텐츠 전		광고 배치에 대한 추가비용 모든 규격의 기사형식 섹션과 잡지 주요 부분들에 적용 (<INFO> 및 <NEWS> 요금 포함)	요금의 +25%
2/1 내용 전	508 000		
잡지 콘텐츠 속			
1/1 (215x285 블리드)	287 000		
잡지 콘텐츠 후			
2/1 (중앙 양면 페이지)	508 000		
1/1 (215x285 블리드)	287 000		
3 번째 면 앞			
1/1 (215x285 블리드)	187 000		

출처: 잡지 <Krasota i zdorov'e (Красота и здоровье)> 홈페이지 <http://www.kiz.ru/page/info/advert>

홈페이지 상(kiz.ru)의 광고 게재

본 홈페이지 상의 광고 게재에 대한 문의는 아래 연락처로 할 것:

Tel.: +7(495) 797-88-48, доб. 1252

email: polikarpova@d-mir.ru Nadezhda Polikarpova, 광고담당자

(2013년 8월 20일부터)

제목	단위	요금 (단위: 루블 VAT 포함)
메인 페이지 상의 브랜딩(branding)	개월	150 000
섹션 별 브랜딩	개월	100 000
사이트 전체 브랜딩	개월	350 000
상위 배너 - 메인페이지	주	10 000
	개월	37 000
측면 배너 - 메인페이지	주	8 000
	개월	35 000

상위 배너 - 페이지 섹션	주	9 000
	개월	35 000
측면 배너 - 페이지 섹션	주	7 000
측면 배너 - 페이지 섹션	개월	30 000
Flash 동영상 배치	개월	50 000
페이지 섹션에 동영상 배치	개월	40 000
메인 페이지에 광고기사 게재	개월	30 000
페이지 섹션에 광고기사 게재	개월	10 000
메인 페이지 광고 게재	개월	25 000
카탈로그에 업체 배너 게재	개월	15 000
전문가자료 게재	개월	7 000
전문가자료 게재	6 개월	30 000
사이트 내 콘테스트 행사 진행(광고 포함)	개월	70 000
사이트 내 콘테스트 행사 진행(광고 미포함)	개월	50 000
사이트 내 퀴즈 행사 진행(광고 포함)	개월	35 000
사이트 내 퀴즈 행사 진행(광고 미포함)	개월	30 000

요금에는 계절계수가 적용됨: 9 월 -12 월 = 1.2

클릭 당 요금

메인 페이지 배너	1500 클릭	36 000
메인 페이지 배너	2000 클릭	46 000
메인 페이지 배너	3000 클릭	63 000
메인 페이지 배너	5000 클릭	100 000
페이지 섹션 배너	1500 클릭	33 000

출처: 잡지 <Krasota i zdorov'e (Красота и здоровье)> 홈페이지 <http://www.kiz.ru/page/info/advert>

편집부 및 발행인 주소:

Moscow, Horoshevskii highway, 32a

Tel.:(495) 775-30-07

e-mail: savchuk@d-mir.ru 편집장 Elena Savchuk

홈페이지: <http://www.kiz.ru/>

6.7.2 잡지 <Zhenskoe zdorov'e (Женское здоровье)>

발행지역:	모스크바
매체 유형:	잡지
보급지역:	러시아, 우크라이나, 벨라루스, 몰도바, 카자흐스탄
취급분야:	건강, 미용, 음식, 심리학
발행업체:	Delovoi mir (Деловой Мир)
첫 발행년도:	1996 년
발행부수:	164000 부
규격/분량:	A4 / 116 페이지
발행주기	매달

잡지 광고 비용

분류광고 (classified advertisement)	
규격	단가, 1 000 루블
1/16	16
1/8	24
1/4	39
1/2	65
언론자료 내	
칼럼규격	28
1/4	103
1/3	132
1/2	160
1/1	290
2/1(중앙 양면 페이지)	414
표지 2 면	317
중앙 양면 페이지 2 면	440
표지 3 면	304
중앙 양면 페이지 3 면	418
표지 4 면	440

광고 접수는 매월 5 일까지 가능.

본지 발행일 최소 35 일 전에 광고를 제출하여야 함.

VAT 18% 포함

광고 게재 조건

기술적 요구사항

제출 파일은 TIFF 포맷, 300dpi 해상도

EPS 파일 포맷

타 파일 포맷은 제출 불가

광고 콘텐츠에 대한 요구사항

다음과 같은 상품 및 서비스를 다룬 광고는 제출이 불가함:

미인증 또는 무면허 의료상품 및 서비스

환자의 의식조종과 관련한 치료법

음란성 콘텐츠

피임성 의약품

낙태 관련

언론자료 내 광고 규격	사이즈 (단위: mm)	최대 허용 문자 수
칼럼규격	지름 52	150
1/4	50X239; 184X58	800
1/3	64X282 (각측에서 mm 씩)	1000
1/2	91X282 (각측에서 5mm 씩)	2000
1/1	215X282 (블리드)	4000
광고지면용 광고 규격	사이즈(단위: mm)	
1/16	40,5X56; 88X24,5	200
1/8	88X56	400
1/4	88X119; 183X56	800
1/2	183X119; 88X245	2000

상기 가격은 2013년 1월 1일부터 유효함.

출처: <Zhenskoe Zdorov'e (Женское здоровье)> 홈페이지 <http://www.wh-lady.ru/commercial/>

본지 홈페이지 상의 광고 게재 비용에 대한 문의는 다음의 이메일 주소로 할 것:

e-mail: evgen@wh-lady.ru 인터넷 사업부 부장: Chinukov Yevgenii(Чикунев Евгений)

잡지 <Zhenskoe Zdorov'е(Женское здоровье)> 배너 광고 게재 비용

본 가격은 2013년 12월 31일부터 유효함.(표시된 가격은 VAT 미포함임)

	배너 규격	광고 파일 유형	위치	단가, 루블	조건
1	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 메인	3 000	1 주일
2	240X150	GIF, JPG, Flash	2 번째 화면, 메인	2 500	1 주일
3	240X150	GIF, JPG, Flash	3 번째 화면, 메인	2 000	1 주일
4	240X400	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 메인	4 000	1 주일
5	240X90	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 내부	7 000	1 주일
6	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 내부	7 000	1 주일
7	240X150	GIF, JPG, Flash	2 번째 화면, 내부	5 500	1 주일
8	240X150	GIF, JPG, Flash	3 번째 화면, 내부	5 000	1 주일
9	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 내부	8 000	1 주일
10	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 전체	8 000	1 주일
11	240X150	GIF, JPG, Flash	2 번째 화면, 전체	6 400	1 주일
12	240X150	GIF, JPG, Flash	3 번째 화면, 전체	6 000	1 주일
13	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 전체	9 000	1 주일
14	240X400	GIF, JPG, Flash	상단, 메인	3 450	1 주일
15	600X90	GIF, JPG, Flash	상단, 내부	7 600	1 주일
16	600X90	GIF, JPG, Flash	상단, 전체	9 200	1 주일
17	600X90	GIF, JPG, Flash	하단, 메인	2 500	1 주일
18	600X90	GIF, JPG, Flash	하단, 내부	5 000	1 주일
19	600X90	GIF, JPG, Flash	하단, 전체	6 500	1 주일
20	기사광고	Html	<금주의 테마> 광고알림	5 000	1 주일

로테이션 (최대 로테이션 배너 수 - 3)

	배너 규격	광고 파일 유형	위치	루블	
1	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 메인	100	50 000
2	240X150	GIF, JPG, Flash	2 번째 화면, 메인	80	50 000
3	240X150	GIF, JPG, Flash	3 번째 화면, 메인	70	50 000
4	240X400	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 메인	130	50 000
5	240X90	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 내부	115	50 000
6	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 내부	110	100 000
7	240X150	GIF, JPG, Flash	2 번째 화면, 내부	80	100 000
8	240X150	GIF, JPG, Flash	3 번째 화면, 내부	70	100 000
9	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 내부	120	100 000

10	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 전체	120	100 000
11	240X150	GIF, JPG, Flash	2 번째 화면, 전체	100	100 000
12	240X150	GIF, JPG, Flash	3 번째 화면, 전체	80	100 000
13	240X150	GIF, JPG, Flash	1 번째 화면, 전체	130	100 000
14	240X400	GIF, JPG, Flash	상단, 메인	120	50 000
15	600X90	GIF, JPG, Flash	상단, 내부	130	100 000
16	600X90	GIF, JPG, Flash	상단, 전체	140	100 000
17	600X90	GIF, JPG, Flash	하단, 메인	70	50 000
18	600X90	GIF, JPG, Flash	하단, 내부	80	100 000
19	600X90	GIF, JPG, Flash	하단, 전체	90	100 000

출처: <Zhenskoe Zdorov'e (Женское здоровье)> 홈페이지

편집부 및 발행인 주소:

편집부: Tel. (495) 790-22-40 , Moscow, Komsomolskii square, bld. 6, office 320

e-mail: mosin@df.ru, reklama@wh-lady.ru ; 홈페이지: <http://www.wh-lady.ru/editorial/>

6.7.3 잡지 <Zdorov'e (Здоровье)>

발행지역:	모스크바
매체 유형:	잡지
보급지역:	러시아, 우크라이나, CIS 지역, 유럽, 에스토니아, 라트비아, 리투아니아, 기유럽 지역
취급분야:	건강, 미용, 환경
발행물:	<Dvizheniye(Движение)>, <Anti-Age>, <Yeda(Еда)>, <Sem'ya(Семья)>, <Lyudi I istorii(Люди и истории)>
최초 발행년도:	1955 년
발행부수:	170000 부
규격:	A4
발행주기:	매달

광고 게재 비용

2014 년 기준 기본가격 (*부가세 18%를 미포함한 가격임)

잡지 <Zdorov'e (Здоровье)> 상의 광고 게재 비용			
분량	규격, mm		단가, 루블 (부가세 미포함)
	세로형태	가로형태	
1 페이지	210x280 블리드	—	410 000
중앙 양면 페이지	420x280	—	707 000
페이지 1/2	102x280	210x137	257 000
페이지 1/3	67x280	210x90	178 000
표지 2 면	—	—	450 000
표지 3 면	—	—	415 000
표지 4 면	—	—	540 000

모든 규격의 광고는 블리드 형식으로 게재됨

합중:

포지셔닝 비용 15%

분량	규격, mm		단가, 루블
	세로형태	가로형태	
1 페이지	210x280	—	205 000
중앙 양면 페이지	420x280	—	352 000
페이지 1/2	102x280	210x137	126 000
페이지 1/3	67x280	210x90	92 000

모든 규격의 광고는 블리드 형식으로 게재됨. 출처: 잡지 <Zdorov'e (Здоровье)> 홈페이지 <http://zdr.ru/>

편집부 및 발행인 주소:

127994, GSP-4, Moscow, Bumazhnyi proezd, 14, sec. 1

Tel.: 8 (499) 257-32-51

e-mail: web@zdr.ru

홈페이지: <http://zdr.ru/about/editor>

6.7.4 잡지 <Dlya teh, kto lechit(Для тех, кто лечит)>

잡지 <Zdorov'e (Здоровье)>의 부록인 본지는 의료인들을 위한 미니 가이드북이다. 본 부록잡지를 통해 최신 치료법, 의약품들과 용도 및 복용법, 효능 등에 대한 정보를 받아들 수 있다.

발행지역:	모스크바
매체 유형:	잡지
보급지역:	러시아, CIS 지역, 유럽 지역
취급 분야:	건강, 의료
발행부수:	40000 부
규격 / 분량:	134 x 184 / 64 페이지 부터
발행주기:	2 개월에 1 회

광고 게재 비용

잡지 내 광고 게재	잡지 <Dlya teh, kto lechit(Для тех, кто лечит)> (Zdorov'e(Здоровье)> 부록 잡지. 본지 광고 게재 비용은 다음과 같다: 1/1p - \$ 2.714 (VAT 포함)
------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

편집부 및 발행인 주소:

Moscow, "Savelovskaya", Bumazhnyi pr-d, bld. 14, sec. 1, 11th floor
 Tel.: 8 (495) 250-39-98; 251-40-81; 250-45-70; 250-43-87; 257-30-19
 e-mail: ra@zdr.ru
 홈페이지: www.zdorovie.ad.ru

6.7.5 잡지 <Delovoi mir. Turizm i otdyh (Деловой мир. Туризм и отдых)>

<Delovoi mir. Turizm i otdyh (Деловой мир. Туризм и отдых)>는 여행자들을 위한 가이드북이다. 세계 각지의 다양한 여행지에 대한 정보를 담고 있다. 또한 러시아 내 및 국외에서의 유학 및 치료에 대한 정보와 비자, 항공권, 여권 등에 대한 정보 등 여행에 필요한 모든 정보가 한 잡지 안에 들어있다.

발행지역:	모스크바
매체 유형:	잡지
보급지역:	러시아, CIS 지역
취급 분야:	관광, 여행
발행부수:	90000 부
규격 / 분량:	A4 / 100 페이지 부터
발행주기:	주 1 회

출처: <http://pstrto.agency-siam.ru/modul/>

내부 페이지 광고 게재 비용

광고 규격	본지 편집부 직가	Agency Si-aM 을 통한 특가
1/1(215x285)	122 000 루블	97 600 루블
1/2(178x122, 87x246)	62 600 루블	50 080 루블
3/8(17x8x90, 87x184)	47 800 루블	38 240 루블
1/4(178x60, 87x122)	33 000 루블	26 400 루블
3/16(87x91)	25 600 루블	20 480 루블
1/8(87x60)	18 200 루블	14 560 루블
3/32(87x43)	14 500 루블	11 600 루블
1/16(87x29)	10 800 루블	8 640 루블

편집부 및 발행인 주소:

Moscow, m. "Begovaya", Horoshevskii highway, bld. 32a, entrance 1

Tel.: 8 (495) 981-10-50 797-88-54 797-88-40

e-mail: reklama@ d-mir.ru dm@d-mir.ru www.d-mir.ru

6.7.6 신문 <Argumenty I Fakty. Zdorov'e (Аргументы и факты. Здоровье)>

발행지역:	모스크바 및 모스크바 주
매체 유형:	신문
보급 지역:	모스크바
주제:	건강
발행부수:	415000
규격:	A3
분량 (페이지)	12 페이지 부터
발행주기	매주
인쇄유형:	4+4(양면 컬러 인쇄)
인쇄지 유형:	신문지

발행사 <Aif(AuФ)> 의 발행 매체 상의 광고 게재에 대한 문의는 다음 주소로 할 것:
 Tel. 8 (495) 646-5755, 783-8357, e-mail: advert@aif.ru

잡지 광고 게재 비용

포맷	규격, 단위: mm	단가, 루블	
		모스크바	러시아
1	260x368	170 000	300 000
1/2	260x170	90 000	160 000
3/10	194x165 / 260x123	70 000	135 000
1/4	260x81/127x170	60 000	125 000
1/5	194x81/127x125	50 000	105 000
3/20	127x116	40 000	80 000
1/8	127x81	35 000	70 000
1/10	127x65,5	33 000	60 000
3/40	127x54	25 000	50 000
1/20	61,5x81/127x39	20 000	35 000
4 면 인쇄물		280 000	440 000

할인 및 할증

모스크바/러시아	할인율 (%)	광고 배치 비용	(%)
60 000/100 000	5	첫 페이지*** (1/4 이하)	100
80 000/120 000	7		
100 000/160 000	10		
120 000/240 000	15	마지막 페이지***	50

180 000/360 000	20	사설란(<i>editorial page</i>)에 광고 배치	25
300 000/600 000	25		
560 000/1 000 000	30		

본지 홈페이지 상의 광고 게재에 대한 문의는 다음 주소로 할 것:

Tel.: 8 (495) 783-83-57, e-mail: adv@aif.ru

웹사이트 (www.aif.ru) 광고 게재 비용

본 가격은 2013년 10월 01일부터 효력을 가짐 (단위: 루블, 부가세 18% 포함)

로테이션 배너 광고 - 노출 1천회 당 가격			
배너 규격	메인 페이지 (루블)	내부 페이지(1) (루블)	'전체 페이지': 메인+내부 페이지(2)(루블)
배너 100%x90pix 웹사이트 로고 상단, 첫 화면	500	500	500
배너 100%x270pix 웹사이트 로고 상단, 첫 화면	650	없음	없음
배너 300%x250pix, 첫 화면	650	600	650
배너 640x60 두번째 화면	500	없음	없음
배너 640x60 3-5 번째 화면	없음	400	없음
Fullscreen	1500	1500	1500
업체 위젯	없음	200	없음

(1) 1 개 규격 배너 당 1 일 총 노출 횟수는 600 000 회를 넘길 수 없음
 (2) 1 개 규격 배너 당 1 일 총 노출 횟수는 700 000 회를 넘길 수 없음
 (3) 광고주가 선택한 섹션 상의 타겟팅 할증률은 20%임.

고정형 배너 광고				
배너 규격	배치 기간	노출 횟수(1) (참고용)	CPM (루블) (참고용)	가격 (루블) (단위 당)
배너 100%x90pix	1 일 고정 배치	70 000	450	31 500
	1 주일 고정 배치	420 000	400	168 000
배너 300%x250pix	1 일 고정 배치	70 000	550	38 500
	1 주일 고정 배치	420 000	500	210 000
슬라이딩 배너 640x60, 120 픽셀까지, 2 번째 화면	1 일 고정 배치	50 000	450	22 500
	1 주일 고정 배치	300 000	400	120 000

배너 100%x60pix, 4-5 번째 화면	1 일 고정 배치	40 000	350	14 000
	1 주일 고정 배치	240 000	300	72 000
(1) 각 배치 기간 별 평균 노출 횟수를 나타낸 것임. 실 노출 횟수는 상황에 따라 변동할 수 있음				

PR 광고 개제 비용

형식	게재 형태	광고알림 기간	가격 (루블)
기사광고 (광고알림 포함)	사이트 메인 페이지 및 섹션 별 메인 페이지에 광고알림 노출	광고알림 - 24 시간	90 000
	사이트 슬라이더에 광고알림 노출. 사이트 전체에 광고알림 배치	광고알림 - 24 시간	120 000
기사광고 (광고알림 미포함)	사이트 상의 특정 섹션에 배치	광고알림 없음	50 000
뉴스	'뉴스 목록'에 배치	1 시간	40 000
브랜딩 광고 기사	사이트 슬라이더에 광고알림 노출	24 시간	170 000
멀티미디어 보도	사이트 메인 페이지 및 섹션 별 메인 페이지에 광고알림 노출	24 시간	180 000
포토갤러리	사이트 메인 페이지 및 '포토' 섹션 메인 페이지에 광고알림 노출	24 시간	50 000
설문조사	사이트 메인 페이지에 광고알림 노출	24 시간	50 000
온라인 컨퍼런스 (전문가가 진행하는 이벤트의 생중계 또는 녹화본을 본 사이트 상에서 방영)	사이트 메인 페이지 및 '온라인' 섹션 메인 페이지에 광고알림 노출	3 일	150 000
온라인-컨설팅 (텍스트 기반의 전문가-사이트 방문자 간 문답)	3 일간 사이트 메인 페이지 및 '온라인' 섹션 메인 페이지에 광고알림 노출 1 주일간 위젯 노출	1 주	150 000

편집부 주소:

Moscow, Elektrozavodskii st., 27 K.4, Business Center <Le-Fort(Ле-Форм)>

Tel.: 편집부: +7 (495) 646 57 57, 광고 담당 부서: +7 (495) 783 83 57

e-mail: adv@aif.ru

홈페이지: <http://www.aif.ru/>

6.8 광고 대행사

6.8.1 광고 에이전시 <RBA (РБА)>



<RBA>사는 다년간의 풍부한 경험을 보유한 광고대행사이다. 본 광고 대행사는 광고주들을 위한 광고제작 및 대행 업무를 전문적으로 수행하고 있다. <RBA>는 자사의 효과적인 광고지원을 통한 고객들의 성공적인 사업운영을 최종 달성 목표로 삼고 있다. 또한 단순히 대중의 기억에 각인되는 광고에서 그치는 것이 아닌 실질적인 상품의 판매 촉진으로 이어질 수 있는 광고물을 제작하는 것에 우선순위를 두고 있다.

오늘날 <RBA>사는 뉴스통신, 비즈니스 채널인 RBK-TV, 전자신문, 인쇄매체 등 다양한 대중매체를 아우르며 활동하고 있다. 소비자들이 필요로 하는 정확한 정보의 제공을 기본 원칙으로 삼고 있는 <RBA>는 이를 실현하기 위하여 높은 수준의 정보제공 시스템을 구축하는 데 힘쓰고 있다. 본사의 타겟층은 고등교육 학위를 소지한 고소득 계층이다. RBK-TV 는 러시아 내에서 가장 폭넓은 범위의 고객층을 확보하고 있다. <RBA>사는 또한 여행사, 의료센터 등을 포함한 다양한 분야의 업체들을 고객사로 두고 있다.

본사가 고객들에게 제공하는 서비스는 다음과 같다:

- 고객의 광고비용 최적화,
- 각 고객 별 광고 프로젝트에 대한 개별적 계획 수립,
- 주요 매체들 상의 광고 배치에 대한 할인,
- 주요 대중매체에 대한 마케팅 조사
- 고객의 요구사항에 따라 고품질의 광고 디자인 제작
- 광고주의 발주 프로젝트 수행 결과에 대한 정확한 보고
- 본사가 수행한 광고 프로젝트에 대한 장기적 사후 지원.

<RBA>사는 각 고객 별로 맞춤형 서비스를 제공하는 정책을 펼치고 있다.

이에 따라 단순한 고객의 광고 배치 서비스 뿐만 아니라 광고 자체의 제작 과정 전반을 맡아 대행하기도 한다.

RBA 광고 대행사의 장점:

- 고객의 광고 제작을 위해 러시아 내 주요 연구기관들의 통계자료를 사용함
- 고객 맞춤형 서비스 제공

- 광고 대상과 관련한 서비스 전반 제공
- 기업 단위의 고객들을 위한 대규모 광고 프로젝트의 진행 시 본사의 파트너사들과 추가적인 협력을 통해 제공 서비스의 범위를 확대

<RBA>사는 러시아 주요 대중 매체들로부터 공식 인증을 부여받은 광고 대행사이다.

연락처:

Moscow, Brateevskii st., bld. 27 1, RBA Group

Tel.: 8-800-250-2598 (러시아내 무료 전화),

(499) 218-0196, (499) 218-0183

e-mail: rusba@rusba.ru

홈페이지: <http://advrba.ru/>

6.8.2 광고 대행사 <Brand Media (БРЭНД МЕДИА)>



<Brand Media>사는 러시아 광고 시장에서 16 년간의 활동을 통해 풍부한 경험을 보유하고 있는 광고 대행사이다. 본사는 또한 인터넷 광고 부문에서도 두각을 나타내고 있으며, 온라인 광고영상, 홈페이지 디자인, 다양한 멀티미디어를 활용한 광고 디자인 업무를 수행하고 있다.

<Brand Media>사는 TV·라디오·지하철·옥외광고 등 광고 대행과 관련한 서비스 전반을 모스크바 및 다수의 러시아 지역들에서 제공하고 있다.

오늘날 효과적인 광고의 배치를 위해서는 알맞은 매체를 선택하는 것도 중요하지만 무엇보다 품질 높은 광고 콘텐츠의 제작이 중요하다.

<Brand Media>와의 협력 시 장점:

- 중개자 수수료의 부재. <Brand Media>사는 모든 TV 채널들, 라디오 방송국, 지하철, 보도매체, 옥외광고 시설 소유주 등과 직접적인 협력관계를 구축하고 있다.
- 할인혜택. 광고주들을 위한 다양한 할인 혜택 프로그램이 마련되어 있다.
- 온라인 환경. 온라인을 통한 광고 배치가 모스크바와 러시아 전역에서 이루어지고 있다(VIMB – TV 방송에 대한 광고영상 자동 배치 시스템)
- 편리성. 광고주를 위한 광고 프로젝트를 1 명의 담당 전문가가 맡아 진행함.

연락처 정보:

Moscow, Academician Korolev, bld. 21

Tel.: 8 (495) 740-8558, (495) 617-9534, 617-8722, 617-5543, 617-5545, 617-8562

홈페이지: <http://www.brandmedia.ru/>

6.8.3 주요 광고 대행사 연락처 정보

다음은 2014년 기준 러시아 광고시장 내에서 상위 위치를 차지하고 있는 주요 광고 대행사들의 연락처 정보이다.

표 48. 2014년 러시아 광고시장 내 주요 광고대행사들

업체명		연락처 정보
TV 광고		
1	Alkasar (Алькасар)	Moscow, Zemlyanoi val st. 50A, cor. 8, sct. 2 Tel.: +7 (495) 642-72-72 홈페이지: http://www.ra-alkasar.ru
2	Trend Video International (Трэнд Видео Интернешнл)	Moscow, Academician Pavlov st., 25 Tel.: +7 (495) 737-87-17 E-mail: trendwebsupport@vitpc.com 홈페이지: http://trend.ru
3	Leo Burnett Moscow	Moscow, Timur Frunze st., 11, cor. 2-5 Tel.: +7 (495) 969-20-30 E-mail: patimat.magomedova@leoburnett.ru 홈페이지: http://www.leoburnett.ru
4	PTV Pervoe Popularnoe Televidenie (ПТВ Первое Популярное Телевидение)	St. Petersburg, Melnichnii st. 8L, office 704 Tel.: +7 (812) 335-15-05 E-mail: info@1ptv.ru 홈페이지: http://www.1ptv.ru
5	OMD Media Direction	Moscow, Derbenevskii bay, 7 sec.11 Tel: +7 (495) 783-44-48 E-mail: info@omd.md.ru 홈페이지: http://www.bbdo.ru/about/agency/omd/
라디오 광고		
1	Trend Video International (Трэнд Видео Интернешнл)	Moscow, Academician Pavlov st., 25 Tel.: +7 (495) 737-87-17 E-mail: trendwebsupport@vitpc.com 홈페이지: http://trend.ru
2	Media Plus (Медиа Плюс)	Moscow, Stanislavskii st. 21/5 St. Petersburg, Professor Polov st., 47 Tel.: +7 (495) 620-46-64, +7 (812) 325-94-94 홈페이지: http://mediaplus.spb.ru
3	Vizeum	Moscow, Presnenskii bay, 6/2, <Imperiya Tower>, 28th fl.

업체명		연락처 정보
		Tel.: +7 (495) 940-55-53 E-mail: hello.russia@vizeum.com 홈페이지: http://vizeum.com
4	GRAM	Moscow, Barklii st., 6, sec. 3 Tel.: +7 (499) 270-53-79 E-mail: gram@gram.ru 홈페이지: http://www.gram.ru
5	Jam (Джем)	Moscow, Narodnoe opolchenie, 29, sec. 2 Tel.: +7 (495) 995-10-17 홈페이지: http://www.multimediaholding.ru/ads/
인쇄매체 광고		
1	Americhip	Moscow, Nizhnii susal'nii lane, 5, sec. 8 Tel.: +7 (495) 640-68-29 E-mail: info@americhip.ru 홈페이지: http://americhip.ru
2	Media Arts	Адрес: Moscow, 2nd Zvenigorodskii st. 13, sec. 42 Tel.: +7 (495) 783-31-03 E-mail: welcome@magroup.ru 홈페이지: http://www.magroup.ru
3	Grey Moscow	Moscow, 5th Yamskoe pole st., 7, cor. 2 Tel.: +7 (495) 792-31-33 홈페이지: http://www.grey.ru/russia/
4	Bauer Media	Moscow, Vyatskii st., 49 Tel.: +7 (495) 974-73-83 E-mail: info@bauermedia.ru 홈페이지: http://www.bauermedia.ru
5	PHD	Moscow, Derbenevskii bay, 7, sec. 11 Tel.: +7 (495) 783-44-48 E-mail: reception11@bbdo.ru 홈페이지: http://bbdogroup.ru/about/agency/phd/
플라즈마 디스플레이 사용 광고		
1	Russ Outdoor	Moscow, Novorizhskii highway, 9 km, Business center Riga Land, sec. 1 Tel.: +7 (495) 626-52-00 E-mail: info@russoutdoor.ru 홈페이지: http://russoutdoor.ru
2	Gorod	Moscow, Malomoskovskii st., 22, sec. 1, 2nd entrance, 3rd floor, office 320

업체명		연락처 정보
		Tel.: +7 (495) 664-69-43 E-mail: info@getgorod.ru 홈페이지: http://www.getgorod.ru
3	PINA	Yekaterinburg, Vos'moe Marta st., 267/2, office 30 Tel.: +7 (343) 256-29-94 E-mail: info@pina.su 홈페이지: http://pina.su
4	ITK (ИТК)	Krasnoyarsk, Vavilov st. 1, sec. 39, office 214 Tel.: +7 (391) 232-11-30 E-mail: 251084@mail.ru 홈페이지: http://interminals.ru
5	Advance Group	Адрес: Moscow, ул. Дербеневская, 20, к. 32 Tel.: +7 (495) 228-14-78 E-mail: adv@advancegroup.ru 홈페이지: http://www.advancegroup.ru
옥외광고		
1	Gallery	Moscow, Bagrationovskii proezd, 7, cor. 20A Tel.: +7 (495) 225-20-40 E-mail: reception@gallerymedia.com 홈페이지: http://www.gallerymedia.com
2	Advertising Media Group	Moscow, Academician Anohin st., 8, cor. 1 Tel.: +7 (495) 777-90-25 E-mail: moscow@azsreklama.com 홈페이지: http://azsreklama.com
3	Street Media (Стрит Медиа)	Tomsk, Gertsen st., 72B Tel.: 8 800 775-70-01 E-mail: smedia@rde.ru 홈페이지: http://smedia.rde.ru
4	Design Master (Дизайнмастер)	Novosibirsk, Lenin st., 5, 4 floor Tel.: +7 (383) 222-59-65 E-mail: dmaster@dmaster.ru 홈페이지: http://www.dmaster.ru
5	GroupM	Moscow, ул. Osennii Boulevard, 23, 11 floor Tel.: +7 (495) 641-40-80 E-mail: Neil.Hardwick@groupm.com 홈페이지: http://www.groupm.com
인터넷 광고		
1	IMHO Vi	Moscow, Gorbunov st., 2

업체명		연락처 정보
		Tel.: +7 (495) 234-44-27 E-mail: info@imho.ru 홈페이지: http://imho.ru
2	Ingate	Moscow, Varshavskii highway ш., 9, sec. 1B Tel.: +7 (495) 926-77-99 E-mail: info@ingate.ru 홈페이지: http://digital.ingate.ru
3	ZenithOptimedia	Moscow, Timur Frunze st., 11, sec. 2-5, 6 floor Tel.: +7 (495) 937-33-77 홈페이지: http://www.zenithoptimedia.com
4	Garpun	Moscow, Tverskoy Boulevard, 16, sec. 5 Tel.: +7 (495) 788-06-63 E-mail: sales@garpun.com 홈페이지: http://www.garpun.com
5	Ruspid (Руслид)	Moscow, Derbenevskii bay, 7, sec. 17 Tel.: +7 (499) 500-40-77 E-mail: info@cpanetwork.ru 홈페이지: http://www.ruslead.ru
교통수단 이용 광고		
1	Bul'varное Kol'co (Бульварное Кольцо)	Moscow, Berezhkovskii bay, 16A Tel.: +7 (495) 783-60-63 E-mail: info@bkreklama.ru 홈페이지: http://bkreklama.ru
2	Mister Smit (Мистер Смит)	Nizhnii Novgorod Tel.: +7 (831) 244-44-44 E-mail: zakaz@mistersmit.ru 홈페이지: http://mistersmit.ru
3	Planeta-Ka (Планета-К)	Krasnoyarsk, Uritskii st. 117, offices 4-13 Tel.: +7 (391) 274-54-99 E-mail: avto@planeta-ka.ru 홈페이지: http://www.planeta-ka.ru
4	Laisa (Лайса)	Moscow, 3rd Mytishinskii st., 16, sec. 47 Tel.: +7 (495) 933-33-44 E-mail: info@laysia.ru 홈페이지: http://laysia.ru
5	RUAN (РУАН)	St. Petersburg, Kosaya Liniya B.O., 15 B Tel.: +7 (812) 703-10-30 E-mail: ra@ruan.ru

업체명	연락처 정보
	홈페이지: http://www.ruan.ru/

출처: 광고 대행사 선정기관 <Ves' reklamnyi rynek Rossii(Весь рекламный рынок России)>

6.9 본장에 대한 결론

정보 보급 수단 선정 및 의사결정 프로세스는 몇가지 단계로 다음과 같이 구성되어 있다.

- 광고 게시의 범위, 빈도, 영향력에 대한 의사결정;
- 정보 보급 수단의 기본 종류 선정;
- 광고를 게시할 간행물 선정 및 1000 명 기준 광고비용 파악;
- 광고 도구 사용 일정에 대하여 의사결정;
- 광고 대행사 선정.

광고주는 일정한 기간동안 타겟 고객 중 몇명이 광고캠페인에 대하여 알아야 하는지에 대하여 결정하여야 한다. 예를 들어 광고주는 첫째 연간동안 타겟 고객의 70%에게 광고를 제공할 예정이 있다.

또 광고주는 평균 타겟 고객이 일정한 기간동안 광고주의 광고를 몇번 접촉할 수 있는지에 대하여 결정하여야 한다. 예를 들어 고객이 광고와 3 회 접촉하도록 노력할 수 있다.

또 광고주는 광고주의 광고의 영향력에 대하여 고려하여야 한다. 보통 텔레비전 광고는 라디오 광고에 비해 더 깊은 인상을 준다. 외야하면 텔레비전은 음성 뿐만 아니라 음성과 동영상이 조합된 것이기 때문이다. 광고 도구의 특정 종류의 범위(예: 잡지)내 같은 광고는 어떠한 잡지에 게시하면 다른 잡지에 비해 더 확실한 것으로 인식될 수 있다.

광고정보 보급용 주요 간행물에 대하여 기획하는 전문가는 간행물에서 광고를 게시할 때 각 간행물이 카바하는 고객의 범위, 빈도, 영향력 등에 대하여 잘 알아야 한다. 간행물의 우선수위는 신문, 텔레비전, 다이렉트 메일, 라디오, 잡지, 옥외 광고판로 나열된다. 간행물 각각은 장점과 단점이 있다. 간행물 이용을 기획하는 광고 전문가는 다음의 중요한 특성을 감안하여 간행물을 선정한다.

- 특정 타겟 고객에 대한 간행물 충성심. 예를 들어 인터넷은 젊은 세대와 중년 세대의 고객을 가바하기 위하여 가장 효과적인 간행물이고 라디오와 텔레비전은 주로 기성 세대의 고객을 지향하는 것임.

- 광고하는 서비스 특성. 성형수술의 성과에 대한 정보를 여성용 잡지에서 게시해야 하며 전통의료에 대한 정보를 텔레비전에서 게시하여야 한다. 간행물 각각은 서비스를 제시하는 가능성이 다르며 설명의 선명도와 정확도도 다르다.
- 광고내용의 특성. 조만간에 개최할 이벤트에 대한 광고를 라디오나 신문에서 게시해야 한다. 기술적인 정보의 많은 양을 포함하는 광고와 같은 경우에는 전문 잡지나 우편을 이용해야 한다.
- 광고 비용. 텔레비전 광고비용은 가장 비싸고 신문광고 비용은 훨씬 저렴하다.

간행물 광고를 기획하는 전문가는 정보 특성에 대한 정보를 고려하여 광고의 주요 종류별 관련 예산 할당에 대하여 결정한다.

기획하는 광고캠페인에 전문 광고대행사를 참여하는 것은 업체를 의료서비스 시장에 성공적으로 진출하는 것을 보장한다. 러시아 환자가 선택한 해외의료 방향이 이미 확정된 상황에서 이 분야에서의 경쟁이 심할 뿐만 아니라 러시아 시민들은 의료관광의 범위내 의료서비스를 제공하는 의료기관이 상주하는 선도 국가에 대한 수년간의 신뢰도가 높기 때문이다.

7 러시아 환자 유치를 위한 마케팅 전략 개발에 대한 권고사항

전세계 의료관광객의 대다수는 많은 비용이 지출하지 않고 최대한 효율적인 치료를 받으려고 한다. 러시아 의료 관광객들도 고품질의 의료서비스와 신체를 보호하는 의료기술을 해외에서만 받을 수 있다고 생각하고 있다. 러시아 의료 관광객들은 러시아 국내 의료서비스 품질과 대비하여 이러한 고품질의 의료서비스에 대한 비용을 지불할 준비가 되어 있다. 일부 국가들은 이 같은 러시아인들의 수요를 잘 파악하여 자신들의 병원에 러시아 환자를 유치하기 위한 다양한 마케팅 전략을 수립하고 있다.

해외 병원은 러시아 의료관광시장에 진출하기 위한 어떠한 전략을 세우는가? 해외 병원의 러시아시장에 대한 포지셔닝을 분석한 결과에 따라 이 분야에 대한 몇가지 전략이 도출되었다.

7.1 러시아어권 인터넷을 통한 홍보

2013년 11월에 EF Education 국제교육업체는 제 3회 «EF Index 2013»(세계 영어 능력 수준에 대한 연구결과)를 발행하였다. 러시아는 프랑스와 이탈리아를 앞서 성장한 것을 보였지만 아직은 영어 능력 수준이 낮은 그룹에서 남아 있다. 연구결과에 따르면 러시아는 영어 능력 수준이 낮은 그룹에 해당되어 31위를 차지하고 있다.

젊은 세대와 러시아의 대도시 시민들은 영어 능력 수준이 가장 높다. 기성세대의 시민들(특히 중심지에서 떨어진 지방)은 영어 능력 수준이 상대적으로 낮은 수준이다.

그러나 의료관광객의 대부분은 중년세대와 기성세대이다. 그들의 절반은 해외의료에 대한 정보를 인터넷을 통하여 얻기 때문에 해외 병원, 의사, 치료법, 치료 조건에 대한 정보를 이해가 가능한 언어로 제공하는 것은 그들이 최종적으로 결정하기 위한 중요한 기준이다.

해외 병원들은 인터넷을 통하여 병원 활동에 대한 정보를 제공하면서 관련 서비스, 의료 장점과 조건에 대하여 많은 관광객들에게 알려 줄 수 있는 기회를 가질 수 있다.

인터넷을 통하여 다음의 방법으로 정보를 보급할 수 있다.

- 병원에 대한 러시아어 사이트 개발 및 효율적인 촉진;
- 병원에 대한 정보를 의료 포탈(예: <http://www.all-plastic.ru> 또는 <http://medportal.ru/>), 여행사의 포탈(예: <http://www.medbusiness-travel.com/> 또는 <http://royalmedgroup.com/>), 의료관광객 중 해외 의료관광객을 선정하는 업체의 사이트 (예: «국제의료서비스»회사 -

http://inmeds.ru/ 또는 해외의료»회사 - http://medi.travel/)에서 공개하는 방법;

- 러시아 시민들이 가장 인기가 많은 잡지와 신문의 전자 포털, TV 채널, 의료·관광 전문 간행물에서 기사, 보도자료, 업체 소식, 성과 리뷰, 커멘트 등에 대한 홍보 활동.
- Google 및 Yandex 검색엔진에서 콘텐츠광고 게시;
- facebook, vkontakte 등의 소셜 네트워크에서 타겟 광고 게시;
- facebook, vkontakte 등의 소셜 네트워크에서 그룹 관리;
- YouTube 채널 관리; 병원관련 이벤트 사진과 동영상, 병원과 의료장비 사진, 복잡한 수술, 불치병 수술 등의 수술 진행에 대한 리뷰.

주요 검색엔진(Google 및 Yandex)을 통하여 조회 건수 분석 결과에 따르면 선도 국가에 비해 타 국가(한국에 대한 의료관광시장내 주요 경쟁국가)별 의료관광에 대한 조회 결과는 다음과 같다.

표 49. 주요 검색 엔진을 통한 조회결과

	Google		Yandex	
	조회 백만 건 단위	선도 국가 대비 비중	조회 백만 건 단위	선도 국가 대비 비중
의료				
독인 의료	5,970	100%	10,000	100%
이스라엘 의료	2,090	35%	7,000	70%
한국 의료	2,560	43%	2,000	20%
중국 의료	1,900	32%	7,000	70%
싱가포르 의료	0,501	8%	1,000	10%
병원				
독인 병원	2,570	93%	5,000	83%
이스라엘 병원	1,990	72%	3,000	50%
한국 병원	1,020	37%	0,901	15%
중국 병원	2,760	100%	6,000	100%
싱가포르 병원	1,470	53%	0,392	7%
의사				
독일 의사	13,900	95%	15,000	88%
이스라엘 의사	7,460	51%	8,000	47%
한국 의사	3,370	23%	3,000	18%

	Google		Yandex	
	조회 백만 건 단위	선도 국가 대비 비중	조회 백만 건 단위	선도 국가 대비 비중
중국 의사	14,600	100%	17,000	100%
싱가포르 의사	0,681	5%	1,000	6%
의료 관광				
독일 의료 관광	0,699	25%	3,000	75%
이스라엘 의료 관광	0,457	17%	2,000	50%
한국 의료 관광	0,355	13%	0,975	24%
중국 의료 관광	2,750	100%	4,000	100%
싱가포르 의료 관광	0,234	9%	1,000	25%

출처: Google 및 yandex 검색엔진

Google 검색엔진을 통하여 «한국 의료» 조회 결과로 256 만 건(«독인 의료» 조회 결과(597 만 건)의 43%)이 나타나며 Yandex 검색엔진을 통하여 조회 결과로 200 만 건(«독인 의료» 조회 결과의 20%)만 나타난다.

검색엔진을 통하여 한국의료관광에 대한 조회 결과 건수도 한국 의료관광 서비스가 러시아권 인터넷상에 충족하게 진출하지 않은 수준을 보여 준다. Google 검색엔진을 통하여 «한국 의료 관광» 조회 결과로 35.5 만 건(«중국 의료 관광» 조회 결과의 13%)이 나타난다. Yandex 검색엔진을 통하여 조회시 선도 국가관련 조회건수 대비 비중과 조회건수가 약간 높(«중국 의료 관광» 조회 결과(97.5 만 건)의 24%)다.

중국도 인터넷을 통하여 중국 병원과 의사에 대한 자세한 정보 제공과 의료서비스를 촉진에 대한 효과적인 성과를 보여 준다.

Google 을 통하여 «중국 병원» 조회 결과 대비 «한국 병원» 조회 결과의 비중은 37%(102 만 건)에 달하며 Yandex 를 통하여 조회한 결과의 비중은 15%(90.1 만 건)에 달한다.

Google 을 통하여 «중국 의사» 조회 결과 대비 «한국 의사» 조회 결과의 비중은 23%(337 만 건)에 달하며 Yandex 를 통하여 조회한 결과의 비중은 18%(300 만 건)에 달한다.

«해외 의료» 조회 결과에 따르면 이스라엘, 독일, 유럽 의료에 대한 조회가 가장 많다. 이 사실은 인터넷을 통한 한국 의료서비스 촉진과 홍보의 수준이 부족함으로 인하여 조회시 첫째로 나타난 조회결과에 대해서만 관심을 가지며 신뢰하는 고객을 잃어버리는 것을 의미한다.

현재 해외 관광객들이 한국 의료에 대한 관심을 가지는 긍정적인 경향이 보인다. 효과적인 사이트 콘텐츠 관리를 통하여 러시아 관광객의 관심도, 신뢰도를 높일 수 있다.

7.2 러시아 의료기관들과의 협력을 통한 진출 추진

해외 병원이 러시아권 병원과 효과적으로 협력하는 구체적인 경험을 예시로 하여 본 한국의료서비스의 진출 가능성에 대하여 살펴보도록 한다.

이스라엘 병원과의 협력

잘 알려진 바와 같이 이스라엘의 의학 진단 기술은 온 세계에서 인정되며 가장 진보한 기술 중 하나이다. 이스라엘 투자자들은 매년 전에 러시아에서 «PATERO CLINIC» 혁신진단센터를 설립하였다. 초기에 센터의 주 목적은 환자를 해외 치료를 받으므로 보내기 위하여 모스크바에서 최첨단 진단을 실시하는데에 있었다.

러시아 시민들은 복잡한 수술을 받거나 불치의 병을 치료하기 위하여 자주 이스라엘 병원의 서비스를 받으려고 한다. 그러나 어려운 치료를 받기 이전에 러시아 시민들의 입장에서 많은 비용이 드는 사전 진단을 받아야 하는 문제가 있다. 따라서 러시아에서 기술적으로 가장 발달된 «PATERO CLINIC» 치료·진단센터는 이스라엘 병원과의 협력을 추진하여 환자들에게 이스라엘에서 치료를 받기 위한 준비 비용을 줄이는 방법을 제시한다.

센터는 이스라엘 전문의사의 소견을 받기 위해 필요한 통합진단을 받을 수 있는 기회를 제공한다. 병원간 협력을 통하여 환자들은 항공권과 반복 검사비(다른 러시아 병원에서 진단을 받은 경우 필요로 한 재검사)을 절감할 수 있으며 이스라엘의 전문의사에게 상담받기 위한 사전 준비를 하여 이스라엘의사를 만날 수 있다.

이스라엘 병원과의 협력을 통하여 러시아 환자들은 치료 후 시간과 검사비용을 절감할 수 있다. 사후관리 및 모든 검사를 PATERO CLINIC 에서 받을 수 있다. 왕복 항공여행과 치료는 긴급한 경우에만 필요할 것이다.⁸⁸

⁸⁸ TPP-Inform 정보에이전시의 자료 참조 <http://www.tpp-inform.ru/official/3394.html>

독일 병원과의 협력

협약약정서의 범위내 러시아 전문가들은 계획에 따라 독일의 대학 병원에서 연수를 받을 예정이다. 2012년 11월 하이델베르크시 병원(독일)과 러시아 NEARMEDIC 병원방간 협력약정을 체결하였다.

전세계에서 유명한 하이델베르크 대학 병원은 «해외 치료 및 재활»프로젝트에 관련하여 NEARMEDIC 병원망의 핵심 파트너이다.

독일내 가장 규모가 큰 의료센터는 40개 이상의 전문과를 포함하며 매년 러시아를 포함한 다른 나라에서 수백만 명의 환자를 받아들인다.

전문가연구프로그램은 러시아 병원과 세계선도의료센터간 효율적인 협력, 러시아 의료과학 근대화 및 국내 환자 서비스 품질 향상으로 지향하는 글로벌 전략의 일부이다. 또, 본 프로그램을 통하여 러시아 환자 재활에 대한 문제를 해결할 수 있다. 보통 외국 의사들은 해외 환자들에게 고품질의 서비스를 제공하면서 수술사후 검사·관리를 수행할 수 없는 것을 담당한다. 환자는 치료받고 난 후에 귀국하면 외국 의사의 시야밖으로 놓인다. 하이델베르크 대학병원과의 협력을 통하여 향후 환자재활에 대한 문제를 해결할 것이다. 독일 파트너의 모든 요구를 확보한 후 NEARMEDIC은 하이델베르크에서 치료를 받은 환자를 지원할 수 있는 병원으로 권장할 예정이다.

NEARMEDIC 병원망의 관리자 Oleg Vladimirovich Rukodainyi는 다음과 같이 말했다.

«독일, 스위스, 이스라엘 및 타 국가의 선도병원 연수프로젝트는 병원망의 직원 뿐만 아니라 러시아의 전체 의학이 발전하기 위한 효과적인 도구입니다. 의사 1명 연수를 통하여 해외로 가지 못한 많은 전문가들도 지식을 취득할 수 있습니다. 연수를 받은 의사들은 과학 업무에 참가하며 세미나를 개최하고 러시아의 다른 병원의 동료들에게 세계기술에 대하여 설명할 예정입니다. 따라서 우리는 전문가의 자격 수준을 향상하여 국가 보건의 수준도 향상합니다. 저는 이 전략프로그램의 성과에 의하여 앞으로 국내 의사는 해외의사와 함께 적극적으로 업무를 수행할 수 있다고 기대하고 있습니다. NEARMEDIC 병원망은 «해외 의료 및 재활»국제프로젝트의 범위내 환자들에게 러시아의 선도 의사 뿐만 아니라 국제병원의 외국 전문가에게 상담을 해 주는 서비스를 제공할 수 있을 것입니다».⁸⁹

⁸⁹ 가정용 통합의료센터의 자료 참조 <http://med-citi.ru/novosti/novost-1.html>

핀란드 병원과의 협력

FinlandCare 비영리 프로그램은 2012 년도부터 핀란드 의료서비스를 국제시장에 진출하며 러시아와 핀란드의 의학공동체, 병원 및 연구기관간의 협력을 촉진한다.

FinlandCare 비영리 프로그램에는 외국 환자를 받아들일 수 있는 핀란드의 선도병원과 병원들이 참가한다. 본 프로그램의 참가 대상은 소요가 높은 대부분의 의료와 회복에 관한 서비스(암치료, 심장외과, 신경외과, 정형외과, 불임치료, 치과 등)를 제공하는 의료업체이다.

협력하고자 하는 핀란드 업체 중 의료업체용 소프트웨어, 재활장치, 의약품, 건강.웰빙제품의 개발업체 및 제작업체, 교육건설팅서비스 업체가 있다.

노동 및 경제개발부는 본 프로젝트를 지원하여 핀란드의 의료서비스를 국제시장에 진출할 뿐만 아니라 러시아와 핀란드의 의학공동체, 병원 및 연구기관간의 협력을 촉진하는 목적이 있다.⁹⁰

스웨덴 병원과의 협력

«Silver Med» 스웨덴.러시아 병원은 2011 년 스톡홀름에서 설립되었다. 본 병원은 스웨덴에서 러시아어를 아는 직원을 모집하는 최초로 설립된 유일한 병원이다.

병원은 뇌졸중, 외상, 노인병, 파킨슨병, 심장 혈관 질환, 내분비 질환 및 기타 진단으로 고통하고 있는 환자의 재활에 초점을 맞추고 있다.

병원의 장점은 긴급 치료, 통합재활법 적용, 개별적인 서비스 제공, 러시아어 서비스 지원, 러시아권 환자에만 해당하는 저렴한 비용이다.

환자의 대부분은 의사의 권장으로 치료받으러 방문한 스위스환자이며 나머지는 의료비자로 러시아에서 치료 또는 재활하러 온 환자들이다.⁹¹

정골요법에 대한 국제 공동체

세인트 피터스버그시 정골요법연구소가 설립된 시점부터 국제관계가 적극적으로 발달하기 시작되었다. 현재 연구소는 유럽, 미국, 캐나다, 뉴질랜드권의 많은 정골요법 연구소와 협력하고 있다.

국제 협력은 여러가지 방향으로 발달되고 있다.

- 러시아와 해외에서의 정골요법 인정 및 정골요법 효율성 증가.

<http://www.idheo.com/>

⁹⁰ «Pro Zdorovie»정보포털의 자료 참조 <http://www.prozdor.ru/>

⁹¹ По материалам информационного портала Радио-Швеция <http://sverigesradio.se/>

- 타국가로부터 선도전문가를 참여 시켜 세미나를 개최함으로써 높은 수준의 교육 프로세스를 확보함. 다음과 같은 정골요법 연구소와 협력계약을 체결하였다.
 - IdHEO (낭트, 프랑스);
 - INSO EX (엑상 프로방스, 프랑스); <http://osteopathy-israel.com/>
 - ICON – 정골요법 및 자연요법 대학 (예루살렘, 이스라엘).

연구소의 교육대상자들은 본 연구소에서 시험을 보고 정골의사의 국제자격을 확인하는 인증서를 발급받을 수 있다.

타 국가에서 추가 교육을 실시한 수년간의 경험이 있으니 세계에서 진행하고 있는 교육이나 치료요법(<http://www.oialliance.org/>)에 대하여 알 수 있다.

전문성을 유지하고 스킬을 향상하기 위하여 정골의사의 대상으로 3 일간 세미나(대학졸업 후 교육)를 마련하였다. 세계에서 유명한 러시아와 외국 정골의사들은 이 세미나를 진행한다.

정골요법 연구소는 국제정골요법연합(OIA)의 소속기관이다. 연구소의 교사들은 미국정골요법아카데미 및 국제정골요법기구(WOHO)의 구성요원이다.

러시아정골요법레지스터는 유럽정골요법레지스터연맹(FORE)의 활동에 적극적으로 참여하고 있다.

상트 페테르부르크 주립 대학교 및 서북국립의학대학교는 세계보건기구(WHO)에 국제정골요법교육의 표준 설립화에 관련하여 러시아를 대표한다. <http://www.forewards.eu/>

2001 년도부터 매년 «Osteopathy Open»심포지엄(<http://www.who.int/ru/>)을 개최하여 정골요법 발전과 인간의 건강에 관한 주요 문제에 대하여 협의하기 위하여 과학공동체와 의학공동체를 초대한다.

프랑스의 동료와 함께 정골요법을 이용하는 진단과 치료법의 효율 여부 검사에 대한 공동 연구 프로젝트를 진행하고 있다. 연구소의 강사와 함께 업무하는 선도 과학자들을 여러 국가에서 개최하는 콩그레스에 초대한다.⁹²

⁹² 정골요법연구소의 정보포탈의 자료 참조 <http://www.osteopathie.ru/>

국제 협력 및 의료관광부서와의 상호작용

Feofania 병원과 해외 병원·의료기관간 협력 발달, 본 병원내 진단과 치료를 받기 위한 해외 환자 유치의 목적으로 2011 년도에 병원에서 국제협력 및 의료관광부서를 설립하였다.

부서의 주요 목적은 다음과 같다:

- 국제보건단체, 해외 의료기관 및 연구소와의 협력;
- 긴급문제를 해결하기위하여 해외 병원과의 진보적인 의료협력 발달;
- 해외 전문가를 참여시켜 의료 전문가의 대상으로 트레이닝, 컨퍼런스와 마스터 클래스를 실시한다.
- 해외 전문가와 경험을 교환하기 위하여 해외 출장, 연수, 세미나와 컨퍼런스에 참여한다.
- 해외 환자에게 의료관광 서비스를 제공하여 주는 국내 병원인 Feofania 병원에 대한 정보를 보급한다.
- 유럽과 세계의 선도의료기관과 의료관광 분야에 대한 베스트 프랙티스와 업무절차를 교환한다.
- 의료관광분야에서의 국제협력 약정 작성, 체결 및 실행을 확보한다.
- 진단과 치료 절차 확인을 위하여 환자를 특수 검사 및 해외 병원에서 어려운 수술을 받기 위하여 보낸다.

이러한 협력의 형태가 요즘 수요가 높아지는 이유는 많은 대규모 의료센터와 병원은 서로간에 이익이 되는 해외 파트너와의 협력에 대하여 관심이 많아졌으며 해외 파트너와 같이 업무를 하기 위하여 특수 부서를 설립한다. 한국 병원은 이러한 협력의 형태를 두 가지 방향으로 발달할 수 있다.

- 한국 병원에서 유사한 부서 설립;
- 러시아 의료기관의 부서와의 적극적인 협력.

또, 러시아 병원과의 협력이 가능한 형태는 다음과 같다.

- 러시아의료기관과 계약을 체결하여 본 계약에 따라 러시아 지역에 해외 병원의 전문가를 파견한다.
- 러시아 의사들은 병원에서 연수를 받는다.
- 합작회사 설립

7.3 국제 박람회 및 컨퍼런스 참가

매년 러시아에서 보건체계, 의료서비스 및 의료관광 발달에 대한 다양한 전시회와 컨퍼런스가 개최된다. 이러한 행사에 관람객과 함께 의료기관의 의사, 여행사, 보험사의 매니저들이 참가한다.

이러한 행사에 병원, 제공하는 서비스, 성과, 의료장비의 수준, 의사 등에 대한 자세한 정보를 공개하여 적극적으로 참가하는 것은 앞으로 잠재적인 환자 뿐만 아니라 파트너의 관심을 돌리기 위한 좋은 기반으로 될 것이다.

발트 국가들이 러시아 환자를 어떻게 유치하고 있는지 살펴봅시다. 리투아니아의 스탠드는 2012 년도에 개최된 제 3 모스크바 의료 및 웰빙 관광 전시회에서 설치되어 있었다. 내년말 결과에 따라 러시아에서 온 가장 높은 관광객의 수(320 000 명)를 기록하였다.

7.4 TV 와 인쇄매체를 통한 홍보

러시아 시민들에게 있어 해외 병원에 대한 정보를 취득할 수 있는 두 번째로 중요한 원천은 매스미디어이다. 첫번째 원천은 TV 와 인쇄매체이다.

병원과 서비스에 대한 광고를 내기 위하여 누구를 위한 광고인지 이 광고가 잠재적 환자의 어떠한 문제를 해결하여 줄 수 있는지에 대하여 우선적으로 알아야 한다.

광고 활동을 수행할때 모든 상황을 종합적으로 고려할 필요가 있기 때문에 전문 업체인 광고대행사에 이러한 광고 업무를 맡기는 경우에만 좋은 성과를 달성할 수 있다.

광고대행사는 광고분야에서 업무를 수행하는 많은 경험을 가지고 있기 때문에 가격, 규모 등을 최적화하여 타겟 고객을 지향하는 가장 수익성이 높은 마케팅 프로젝트를 제안해 줄 수 있다.

이는 우선적으로 해외업체에 필요한 단계이다. 왜냐하면 해외업체들은 러시아권 타겟 의료고객시장, 관광시장 또한 러시아 시민들이 결정하기 위한 가치, 우선순위, 의심거리, 기준 등에 대하여 모르기 때문이다.

요약하면 자신의 건강과 치료를 어떠한 병원에 위탁함에 대하여 결정하기 위해 가장 중요한 요소는 항상 전문가의 전문성, 병원, 치료법, 전문가에 대한 자세한 정보 제공 및 낼 수 있는 치료비이다. 한국 의료기관은 상기 지수 향상의 바탕으로 러시아 시장에 진출하는 전략을 세워야 한다.

다이어그램 목록

다이어그램 6.1 러시아 연방 광고시장 구조 (2012-2013 년)	263
다이어그램 6.2 매체별 광고주 수(2012-2013 년)	264
다이어그램 6.3 2013 년 부문별 광고 상위 10 위.....	264
다이어그램 6.4 2013 년 광고매체 상위 10 위.....	265
다이어그램 6.5 관광객들의 해외치료에 대한 정보원.....	277

표 목록

표 40. 2014년 7월 기준 1일 TV 채널별 평균 시청률 점유율-----	266
표 41. 2014년 7월 기준 피인용 지수가 가장 높은 TV 채널 상위 10위-----	266
표 42. 2014년 2분기 부문별 신문 인기도-----	267
표 43. 2014년 7월 기준 피인용 지수가 가장 높은 신문 상위 10위-----	267
표 44. 2014년 2분기 부문별 잡지 인기도-----	268
표 45. 2014년 7월기준 가장 많이 피인용된 잡지 상위 10위-----	268
표 46. 2014년 7월기준 가장 많이 피인용된 인터넷 매체 상위 10위-----	269
표 47. 의료 및 제약 분야 전문 매체 상위 15위-----	270
표 48. 2014년 러시아 광고시장 내 주요 광고대행사들-----	318
표 49. 주요 검색 사이트들을 통한 검색 결과 지표-----	325

