

한국의료 중국 진출 가이드

2015. 11



목 차

I. 기본정보	1
1. 중국 개황	1
1-1. 일반	2
1) 중국 개황	2
2) 거시환경 분석	5
3) 정치적 환경	6
4) 경제적 환경	12
5) 사회적 환경	20
6) 기술적 환경	24
1-2. 문화 및 관습	27
1-3. 우리나라와의 관계	33
1) 교역	33
2) 투자	35
3) 한·중 FTA	35
1-4. 성시별 일반정보	38
1) 성시별 일반정보	38
2) 12개 전략지역 대상 도시 경쟁력 순위	46
2. 의료서비스 시장	47
2-1. 일반	47
1) 의료서비스 시장 규모 및 전망	47
2) 의료비 추세	50
2-2. 의료관광 현황	52
1) 일반 현황	52
2) 한국 방문 중국 의료관광객 현황	54
2-3. 의료기기 산업 현황	55
1) 의료기기 시장 규모 및 수요	55
2) 의료기기 관련 정책	57
3) 의료기기 수출입 현황	58
4) 의료기기 주요 기업	60
2-4. 의약품 산업 현황	61

1) 의약품 시장 규모 및 수요	61
2) 의약품 유통 및 수출입 현황	62
3) 의약품 전자상거래 시장	64

II. 세부정보 66

3. 보건의료 현황 66

3-1. 주요 보건지표	66
3-2. 주요 질환	68
1) 주요 질병(성시별)	68
2) 주요 사망원인	71
3-3. 의료비 지출	76
1) 의료분야 예산	76
2) 환자 규모 현황	77
3) 의료비 지출 비중	79
4) 의료비용(의료수가)	81

4. 보건의료체계 89

4-1. 보건의료체계	89
1) 보건의료체계	89
2) 보건의료정책의 변화	91
3) 전국인민대표회의에서의 정책변화	97
4) 보건의료행정체계	98
4-2. 의료보험제도	100
1) 의료보험정책	100
2) 공공의료보험(사회건강보험)	101
3) 공공의료보험(사회건강보험) 지정의료기관의 신청	106
4) 상업의료보험(민간건강보험)	108
4-3. 의료기관 현황	109
1) 의료기관 현황	109
2) 민간 의료기관 현황	114
3) 의료정보시스템	118
4-4. 의료인력 현황	120
1) 의료인력	120
2) 의료인력 시스템	121
3) 의료인력 급여수준	123

5. 외국인 투자(관련 법)	129
5-1. 외국인투자동향	129
5-2. 투자관련 기본 법령 및 정책	132
1) 투자관련 기본법령	132
2) 외국인 정책 및 제도	134
3) 외국인 투자 우대조치	139
5-3. 외상투자법인 설립	140
1) 외상투자기업의 종류	140
2) 외상투자법인 설립 절차	143
5-4. 외상투자 관련 세제	147
1) 조세제도	147
2) 외환관리	154
3) 부동산	157
5-5. 노무관리	161
1) 직원 채용/해고	162
2) 성시별 최저임금 인상 현황	164
3) 노무관리 방법	165
4) 노무관리 유의사항	166
5-6. 지식재산권	167
6. 의료기관(법인) 설립	170
6-1. 의료기관 설립 절차	170
1) 외상투자의료기관의 발전현황	170
2) 외상투자의료기관의 유형	171
3) 외상투자의료기구 설립절차	173
4) 병원 인증	176
5) 병원설립비용	178
6-2. 외상투자의료기관 설립 진입장벽 및 해소방안	179
6-3. 청산	183
7. 외국의료인 진료 및 허용범위	186
7-1. 외국의료인 단기의료면허	186
1) 외국의료인 단기의료면허 진료 허용 범위	186
2) 외국의료인 단기의료면허 취득	187
3) 외국인 단기의료면허 취득방법	188

4) 외국인 단기의료면허 취득관련 특이사항	189
5) 성시별 외국인 의사 단기의료면허 신청절차	192
7-2. 외국의료인 일반의료면허	203
7-3. 외국의료인 학술교류의료면허	203
7-4. 외국의료인 의료면허의 정지 및 취소	204
7-5. 의료사고 책임	208

III. 활용정보 211

8. 외국의료기관 진출 사례 211

8-1. 중국 외상투자의료기관 현황	211
1) 해외자본의 동향	211
2) 중국 내 외상투자 의료기관 현황	211
3) 한국 병원 진출 현황	214
8-2. 중국 외상투자 병원 사례	215
1) 외국계 병원 진출 사례	215
2) 한국 병원 진출 사례	225

9. 진출 전략 방안 230

9-1. 중국 전역에 대한 기본 전략 방향	230
9-2. 중국 의료서비스 시장에서의 경쟁자	235
9-3. 중국 각 지역에 대한 기본 전략	243
1) 광둥성	244
2) 베이징	250
3) 산둥성	255
4) 산시성	259
5) 상하이	263
6) 장쑤성	267
7) 저장성	272
8) 톈진	277
9) 푸젠성	279
10) 하이난성	282
11) 헤이룽장성	284

10. 주요 기관 정보 및 네트워크 287

IV. 부록 목록 리스트	290
1) 외국인 의사 단기의료면허 신청서	291
2) 2013년 중국 공공병원 경쟁력 100위 순위표 [푸단대학]	301
3) 2014년 중국 민간병원 경쟁력 100위 순위표 [아이리비]	307
4) 중국용어 해설집	313

표 색인

표 1 중국 일반	2
표 2 중국 행정 구역	3
표 3 중국 도시 등급	4
표 4 주요 거시지표 요약	5
표 5 중국공산당 (중앙위원회 Central Committee of Communist Party of China) 조직	7
표 6 전국인민대표대회 주요 직권	8
표 7 중국의 10대 싱크탱크	11
표 8 '05~'14년 중국 경제성장률	13
표 9 중국 경제지표	14
표 10 외채현황	14
표 11 대외거래	15
표 12 중국의 해외 M&A 추이	16
표 13 중국의 해외 M&A 추이	16
표 14 지역균형발전 전략	17
표 15 2015년 중국의 주요경제지표 목표	19
표 16 소황제 세대의 특징	20
표 17 2013-2015년 중국인의 최대 관심사	24
표 18 2012-2013년 중국 내륙 각 성시별 네티즌 규모 및 인터넷 보급률	25
표 19 소수민족과 주요 분포 지역	28
표 20 중국 언어계보	29
표 21 중국의 종교	31
표 22 중국의 법정 휴무일	32
표 23 2015년 6월 누계 한국의 대중국 성·시별 총괄 교역현황	34
표 24 2015년 6월 누계 한국의 대중국 성·시별 대중무역수지 현황	34
표 25 우리기업 대중국 연도별 투자 현황	35
표 26 중국 도시경쟁력 순위	46
표 27 중국 의료서비스 시장 규모 추이	47
표 28 2015년 APAC 의료서비스 세부분야별 시장 규모 및 국가 순위	49
표 29 평균수명	51
표 30 중국 연도별 기대수명	51
표 31 GDP 대비 보건의료지출 비율	51
표 32 중국 분야별 의료보건지출 비율	52
표 33 중국 연도별 의료관광객 수	52
표 34 2009-2014년 한국 내 중국 의료관광객 수	54
표 35 중국 의료관광객 진료수입	55
표 36 세계 의료기술 시장 순위 전망	56
표 37 중국 의료기기 제품군별 시장규모(2009-2014)	56

표 38	중국 의료기기 제품군별 시장규모 전망(2014~2019)	56
표 39	2013-2014년 對중국 수출입 현황	59
표 40	중국 의료기기 주요기업 현황	60
표 41	병원별 의료기기 수	60
표 42	중국 의약품 주요 수입국 현황	64
표 43	중국과 OECD 주요국 2013년 보건의료지표	66
표 44	2013년 중국 성시별 주요 보건의료지표	67
표 45	2013년 중국 진료과목별 연환자수	69
표 46	2013년 지역 & 진료과목별 병원 연환자수 비중	70
표 47	사망원인 순위표	72
표 48	2013년 일부도시 사망순위 및 비중	73
표 49	2013년 베이징 사망원인 TOP 10	74
표 50	2013년 텐진 & 상하이 사망원인 TOP 10	75
표 51	2013년 저장성 & 푸젠성 사망원인 TOP 10	75
표 52	연도별 국가재정 보건의료지출	76
표 53	2013년 지역별 보건의료재정지출	77
표 54	의료위생기구별 연환자수	77
표 55	의원등급별 연환자수 및 비중	78
표 56	연도별 주민 평균 진료횟수	79
표 57	2013년 지역별 연환자수 및 주민 평균 진료횟수	79
표 58	2012년 지역별 보건의료 총비용의 구성	80
표 59	연도별 개인위생지출	80
표 60	2013년 중국 질환별 종합의원 평균의약비용	81
표 61	기본의료보험제도의 정산범위(베이징 기준)	83
표 62	병원 외래환자 평균 의약비용	84
표 63	등급별 공립의원 외래환자 평균 의약비용	85
표 64	등급별 공립의원 외래환자 평균 의약비용 비교	85
표 65	의원 입원환자 평균 의약비용	86
표 66	등급별 공립의원 입원환자 평균 의약비용	87
표 67	등급별 공립의원 입원환자 평균 의약비용 비교	87
표 68	2013년 지역별 보건의료 평균의약비용	88
표 69	중국 의료위생기구 증가 추이	90
표 70	중국 위생인원 증가 추이	91
표 71	중국 의료위생기구의 증가 추이	91
표 72	2009년 보건의료개혁 주요내용	94
표 73	2013년 보건의료개혁 주요미션	95
표 74	2020년 중국의료위생서비스지표 주요목표	96
표 75	중국의 보건의료 관련 주요 중앙부처	99
표 76	중국 공공의료보험(사회건강보험) 체계	100
표 77	베이징 도시근로자 의료보험 보상비율(외래진료)	102
표 78	베이징 도시근로자 의료보험 보상비율(입원)	103
표 79	베이징 도시주민 기본의료보험 보상비율(외래진료)	104

표 80 베이징 신형 농촌합작 의료보험 보상비율	105
표 81 중국 내자/외자 보험사 상위권 리스트 및 매출액	108
표 82 의료위생기구 유형별 추세 및 증가율	110
표 83 2013년 의료위생기구 지역별 분포현황	112
표 84 중국의 민영의료산업 관련 정책	115
표 85 위생인원 유형별 현황	120
표 86 의원 등급별 의료인력 현황	120
표 87 의료진 연봉 TOP 5 도시	125
표 88 중국 외국인 직접투자 유치 추이	129
표 89 2015년 1~5월 외자이용 통계	129
표 90 2013년, 2014년 국가별 FDI(외국인직접투자) 순위	130
표 91 지역별 외국인투자 현황	131
표 92 중국 외상투자관련 특별 법률법규	132
표 93 중국 외상투자 관련 일반 법률법규	133
표 94 외상투자방향 관련 지도규정 내역	134
표 95 보건의료 관련 산업정책 (외상투자산업 지도목록)	136
표 96 국가 자유무역시험구, 경제특구, 국가급신구 리스트(2015년 기준)	137
표 97 외상독자회사의 장단점	141
표 98 중외합작경영회사의 장단점	141
표 99 중외합작경영회사의 장단점	142
표 100 외국인 투자기업별 특징	142
표 101 준비사항 절차	145
표 102 중국의 조세항목	147
표 103 중국의 조세종류	147
표 104 자산의 감가상각 내용	149
표 105 증치세 과세대상별 세율표	151
표 106 영업세의 세율	153
표 107 외상투자기업 이윤분배 절차	155
표 108 과실송금 절차	155
표 109 과실송금 시 은행에 제출해야 하는 서류	156
표 110 토지사용권 획득방법	158
표 111 건물건설절차	159
표 112 2015년 상반기 기준 중국 최저임금 인상표	164
표 113 중국 지식재산관련 법률	167
표 114 의료서비스 교역에 관한 4가지 형태 (GATS 규정 적용)	170
표 115 병원등급 평가기준	178
표 116 외상독자의료기관의 리스크 및 대처방안	181
표 117 중외합작의료기관의 리스크 및 대처방안	182
표 118 중외합작의료기관의 리스크 및 대처방안	183
표 119 외상투자법인 청산 절차	184
표 120 임상의학의 분류	186
표 121 단기의료면허신청자료	188

표 122	외국인 의사 의료행위 자격시험 신청자료	190
표 123	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 광둥성	192
표 124	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 베이징	193
표 125	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 산둥성	194
표 126	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 산시성	195
표 127	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 상하이	196
표 128	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 장쑤성	197
표 129	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 저장성	198
표 130	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 톈진	199
표 131	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 푸젠성	200
표 132	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 하이난성	201
표 133	외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 헤이룽장성	202
표 134	면허정지 및 취소사항	204
표 135	외국의사의료면허관리방법(초안)-1	206
표 136	외국의사의료면허관리방법(초안)-2	206
표 137	의료사고 배상사항	209
표 138	해외자본 보건의료, 사회복지영역 투자현황	211
표 139	2014년 중국 100대 민영병원 중 11개 전략지역 내 병원 (외자병원부분)	212
표 140	중국 내 주요 외상투자병원	213
표 141	2014년 진료 과목별 한국 의료기관 진출 수	214
표 142	중국 진출형태 및 과목별 의료기관 분류	229
표 143	보건의료시장 투자자별 특징	236
표 144	북대의료산업그룹 현황(일부)	237
표 145	동인의료산업그룹 현황	238
표 146	푸싱의약 산하 의료기관 현황	239
표 147	진링약업 산하 의료기관 현황	239
표 148	화운의료그룹 산하 의료기관 현황(일부)	240
표 149	중신의료건강그룹 산하 의료기관 현황(일부)	241
표 150	투자방식별 이슈사항	242
표 151	도시등급 구분 지표	243
표 152	광둥성 내 잠재적 경쟁병원	249
표 153	베이징 내 잠재적 경쟁병원	253
표 154	산둥성 내 잠재적 경쟁병원	258
표 155	산시성 내 잠재적 경쟁병원	261
표 156	상하이 내 잠재적 경쟁병원	266
표 157	장쑤성 내 잠재적 경쟁병원	270
표 158	저장성 내 잠재적 경쟁병원	276
표 159	톈진 내 잠재적 경쟁병원	278
표 160	푸젠성 내 잠재적 경쟁병원	282
표 161	하이난성 내 잠재적 경쟁병원	283
표 162	헤이룽장성 내 잠재적 경쟁병원	285

그림 색인

그림 1 중국 국기	1
그림 2 중국 휘장	1
그림 3 중국 지도	1
그림 4. 중국공산당의 위계구조 (2012년 제 18차 당 대회 기준)	7
그림 5 전국인민대표대회 조직구조	9
그림 6 중국이 G1이 되는 시점에 대한 예측	13
그림 7 2011~2014년 중국 모바일 시장 규모 변화 상황	26
그림 8 중국의 기후	27
그림 9 중국 언어 분포도	30
그림 10 100元, 50元	33
그림 11 한·중 FTA 추진 경과	36
그림 12 APAC 1인당 보건비용, 2012-2018	47
그림 13 중국 의료보건 분야 수익 전망 2010-2020 (USD)	48
그림 14 2008-2015년 공공병원 및 민영병원의 예상 환자수	49
그림 15 2015년 예상 병상수	49
그림 16 중국 고소득층 의료관광지 선택 요인	54
그림 17 2013 중국 주요 의료기기 수출 국가	58
그림 18 2013 중국 주요 의료기기 수입 국가	59
그림 19 중국의 의약품 유통 채널	63
그림 20 중국 온라인 약국 시장 규모	65
그림 21 중국 의료위생서비스체계	89
그림 22 중국 의료위생기구 현황	109
그림 23 의료기관 현황	111
그림 24 의료인력 현황	122
그림 25 의사 수입 구성	124
그림 26 성시별 의사 연평균 수입 현황	125
그림 27 도시등급별 의사 평균 연봉	126
그림 28 도시등급 및 병원등급별 의사 평균 연봉	126
그림 29 공립병원 VS 민간병원 의사 평균연봉	127
그림 30 진료과목별 의사 평균 연봉	127
그림 31 의사학력별 평균 연봉	128
그림 32 중국 보건의료산업 유형별 투자자	235

I. 기본정보

1. 중국 개황

그림 1 중국 국기



□ 중국 국기

- 명칭: 오성홍기
- 유래: 중화인민공화국 성립 후인 1949.9.30. 인민정치협상회의 제1차 전체회의에서 채택
- 의미: 혁명(적색)의 기치하에 중국공산당(큰별)을 중심으로 노동자·농민·소부르조아·민족부르조아 계급(4개의 작은별) 등 모든 중화인민이 단결하자는 의미

그림 2 중국 휘장



□ 중국 휘장

- 가운데 휘장을 둘러싼 쌀과 보리는 농민, 아래의 톱니바퀴는 장노동자, 별 아래의 건축물은 자금성을 의미

그림 3 중국 지도



1-1. 일반

표 1 중국 일반

구 분	주요 내용 ¹⁾
국 명	중화인민공화국 (中華人民共和國; The People's Republic of China)
면 적	9,597천 km ² (세계 4위, 한반도의 43배)
기 후	대륙성 및 아열대성
수 도	베이징(北京; Beijing) [*총 면적 16,411km ² 로 서울(605km ²)의 약 27배]
인 구	13.7억 명 [*인구 세계 1위]
연방 구성	· 4개 직할시(베이징, 톈진, 충칭, 상하이) · 23개 성(허베이, 산서, 랴오닝, 지린 등) · 5개 자치구(네이멍구, 광시장족, 닝샤회족, 신장위구르, 시장티베트) · 2개 특별행정구(홍콩, 마카오)
민 족	한족(92%) 및 55개 소수민족(8%)
언 어	한어(漢語; Chinese)
종 교	무교 (52%), 불교 (18%), 기독교 (5%), 이슬람교 (2%)
건국(독립)일	1949년 10월 1일
정부형태	인민민주독재의 사회주의 국가 (*집권당: 중국 공산당)
주요 지도자	· 시진핑(習近平): 現 중국공산당중앙위원회총서기, 중화인민공화국 주석, 중공중앙군사위원회 주석 (*취임: 2013년 3월) · 리커창(李克強): 국무원 총리, 중공중앙정치국상무위 위원 (*취임: 2013년 3월)

1) 중국 개황

- 중국의 정식 국가명칭은 중화인민공화국 (The People's Republic of China)이며, 동아시아와 중앙아시아, 그리고 태평양 서부 연안의 도서 지방을 포괄함
- 중국은 인구 13.7억 명, 세계시장 규모 2위의 국가로 사회주의 국가의 특성상 의료산업은 정부정책에 많은 영향을 받고 있음
- 중국은 56개 민족으로 구성되어 있으며, 한족이 92%, 그 외 55개 소수민족이 8%를 차지하고 있음

1) KOTRA 해외비즈니스정보포털 www.globalwindow.org, 2015 세계국가편람, 한국수출입은행, 2015

- 언어는 전체인구가 가장 많은 한족이 사용하는 한어가 표준어로 지정되어 있으며 한장어계, 알타이어계 순으로 가장 많은 인구가 사용함
- 지역에 따라 기후 조건, 생활 환경의 차이가 크고 이에 따라 지역주민의 건강상태, 발병률 등 의료 수요도 상이한 경우가 많음
- 국토의 총 면적은 9,597천 km²로 세계 4위이며 한반도의 43배에 달함
- 북동쪽으로 대한민국·러시아연방, 서쪽으로는 카자흐스탄·키르기스스탄·타지키스탄·아프가니스탄, 남서쪽으로는 인도·파키스탄·네팔·부탄, 남쪽으로는 미얀마·베트남·라오스, 북쪽으로는 몽골·러시아연방과 각각 국경을 이루고 있음
- 중국의 행정구역은 4개의 직할시(直轄市), 23개의 성(省), 5개의 자치구(自治區), 2개의 특별행정구(特別行政區)로 나뉨

표 2 중국 행정 구역

구분	도시명
4개 직할시(直轄市)	베이징, 톈진, 상하이, 충칭
22개 성(省) ²⁾	허베이성, 산시성, 랴오닝성, 지린성, 헤이룽장성, 장쑤성, 저장성, 안후이성, 푸젠성, 장시성, 산둥성, 허난성, 후베이성, 후난성, 광둥성, 하아난성, 쓰촨성, 구이저우성, 윈난성, 산시성, 간쑤성, 칭하이성
5개 자치구(自治區)	닝샤후이쭈쯔취, 신장웨이우얼쯔취, 네이멍구쯔취, 시짱쯔취, 광시좡쭈쯔취
2개 특별행정구(特別行政區)	홍콩, 마카오

- 중국 전역의 도시들을 대상으로 비즈니스 환경 종합요소를 평가해 5등급으로 분류함
 - 도시 등급을 구분하는 지표로는 ①도시별 유명 브랜드 밀집도 ②유명 브랜드 점포 입점 수 ③GDP 순위 ④1인당 연간소득 순위 ⑤‘211 프로젝트’ 선정 대학교 수 ⑥포춘지(Fortune誌)가 선정한 세계 500대 기업의 진입 수 ⑦500대 기업이 생각하는 중요 도시 순위 ⑧공항 물동량 ⑨대사관 및 영사관 수 ⑩국제 항공 및 항만 노선 수 등 10개임

2) 일부에서는 가상의 행정구역인 ‘타이완성’을 포함하여 23개 성으로 규정하기도 함

표 3 중국 도시 등급

도시 등급	도시명
1선 도시(19개)	베이징(北京), 상하이(上海), 광저우(廣州), 선전(深圳), 청두(成都), 항저우(杭州), 난징(南京), 우한(武漢), 톈진(天津), 시안(西安), 충칭(重慶), 칭다오(靑島), 선양(瀋陽), 창사(長沙), 다롄(大連), 샤먼(廈門), 우시(無錫), 푸저우(福州), 지난(濟南)
2선 도시(36개)	닝보(寧波), 쿤밍(昆明), 정저우(鄭州), 창춘(長春), 허페이(合肥), 난창(南昌), 하얼빈(哈爾濱), 옌타이(煙臺), 윈저우(溫州), 스자좡(石家莊), 타이위안(太原), 주하이(珠海), 쑤저우(蘇州), 둥관(東莞), 다칭(大慶), 웨이하이(威海), 뤼양(洛陽), 진장(鎮江), 웨이팡(濰坊), 구이린(桂林), 중산(中山), 창저우(常州), 난닝(南寧), 난통(南通), 양저우(揚州), 구이양(貴陽), 쑤저우(徐州), 포산(佛山) 화이안(淮安), 후허하오터(呼和浩特), 린이(臨沂), 셴양(咸陽), 바오터우(包頭), 자싱(嘉興), 후이저우(惠州), 환저우(泉州)
3선 도시(73개)	하이난(海南)성의 산야(三亞), 하이커우(海口), 저장(浙江)성의 사오싱(紹興), 네이멍구(內蒙古)자치구의 어얼뒤쓰(鄂爾多斯), 신장(新疆)의 우루무치(烏魯木齊) 등
4선 도시(76개)	저장(浙江)성의 취저우(衢州), 장쑤(江蘇)성의 타이창(太倉), 허베이(河北)성의 장자커우(張家口), 광둥(廣東)성의 잔장(湛江) 등
5선 도시(200개)	윈난(雲南)성의 위시(玉溪), 안후이(安徽)성의 퉁링(銅陵), 장쑤(江蘇)성 쑤저우(宿州), 산둥(山東)성의 허쩌(荷澤), 네이멍구(內蒙古)쯔즈취의 시린귀러멍(錫林郭勒盟) 등

2) 거시환경 분석

표 4 주요 거시지표 요약

거시환경	구분	2011	2012	2013	2014
정치적 환경	주요 지도자	후진타오(胡錦濤)		시진핑(習進平)	
	부패 지수 ³⁾	75위	80위	80위	100위
	WEF 국가 경쟁력 ⁴⁾ 지수	27위	26위	29위	28위
경제적 환경	총 GDP ⁵⁾	7.31조 달러	8.39조 달러	9.47조 달러	10.38조 달러
	1인당 GDP ⁶⁾	5,428 달러	6,193 달러	6,958 달러	7,589 달러
	GDP 성장률 ⁷⁾	9.3%	7.8%	7.8%	7.4%
	실업률 ⁸⁾	4.1%	4.1%	4.05%	4.09%
	경제자유도 순위 ⁹⁾	135위	138위	136위	137위
사회적 환경	인구 ¹⁰⁾	13.47 억명	13.54 억명	13.60 억명	13.67 억명
	평균 수명 ¹¹⁾	75.0세	75.2세	75.4세	·
	주요 사망원인 ¹²⁾	1. 악성종양(암) 2. 심장병 3. 뇌혈관 질환			·
기술적 환경	인터넷 사용자 비율 ¹³⁾	38.3%	42.3%	45.8%	49.3%
	모바일 사용자 비율 ¹⁴⁾	69.3%	74.5%	81.0%	83.4%
	인터넷 모바일 헬스케어 시장 규모 ¹⁵⁾	18.0억 위안	20.0억 위안	22.5억 위안	27.0억 위안

3) 국제투명성기구 홈페이지 www.transparency.org

4) WEF (World Economic Forum)의 국가 경쟁력은 인당 GDP의 높은 성장률을 유지하는 국가 능력과 중기적으로 높은 경제 성장률을 지지해주는 정부 제도를 평가. 평가대상국은 총 148국이며 각 분야의 전문가 설문자료를 통하여 평가

5) IMF 홈페이지 www.imf.org

6) IMF 홈페이지 www.imf.org

7) IMF 홈페이지 www.imf.org

8) IMF 홈페이지 www.imf.org

9) 경제자유도지수(Index of Economic Freedom)는 헤리티지재단이 세계 각국의 경제활동의 자유를 체계적으로 수치화한 지수로 창업과 기업활동 자유도, 세금, 투자활동 자유도, 금융투명성 등 10개 항목을 종합평가하여 산출. 평가대상국은 178개국

10) CIA 홈페이지 www.cia.gov/index.html

11) The World Bank 홈페이지 www.worldbank.org

12) 중국위생과계획생육통계연감

13) The World Bank 홈페이지 www.worldbank.org

14) 중국인터넷정보센터(CNNIC) 홈페이지 www.cnnic.cn

3) 정치적 환경

○ 중국공산당만이 집권당으로 유일한 권한을 행사

- 중국은 공산당이 국가와 대중사회단체, 민간기업 등에 이르기까지 사회 모든 영역에서 인사와 조직제도를 활용하여 지도사상을 관철하고 공산당의 지배를 공고히 함
- 여덟 개의 이른 바 민주당파라 불리는 정파가 존재하나 위성 정당의 역할만 수행할 뿐 중국공산당을 대체할 만한 능력과 의지 모두 없음

○ 당 우위의 정치 체제

- 당-국가체제 (Party-State System)로 당이 국가이고 국가가 곧 당이라는 일치성을 넘어서 국가와 사회에 대하여 당이 절대적 우위성을 가지고 있음
- 중국 최고의 권력은 공산당으로 당 중앙이 내린 결정을 의회가 속전속결로 처리하는 고도로 중앙 집중화 된 정치시스템이 중국공산당의 특징임

○ 중국 공산당 조직

- 중국 공산당 전국대표대회
 - 중국 공산당의 최고 의사결정기구
 - 전국 400여 만개의 조직에서 전국대표대회에 참가할 대표를 선출하여 5년에 한 번씩 중국공산당 전국대표대회를 개최함
 - 공산당의 정치보고, 당 규약의 개정, 인사 선출 등이 주요 업무이며 특히 중앙위원회 위원선출이 가장 중요한 부분임
 - 2012년 제 18차 당 대회를 개최하였으며 2017년 제 19차 당 대회 개최 예정

그림 4. 중국공산당의 위계구조 (2012년 제 18차 당 대회 기준)



15) 중국산업투자정책망 홈페이지 <http://www.ciio.com.cn/jsp/index.jsp>

- 중국 공산당 중앙위원회

- 중국공산당 전국대표대회 폐회 기간 전국대표대회를 대신하여 공산당의 권력을 행사함
- 발언권은 모든 중앙위원들이 가지나 결정권은 200여 명의 정위원만 가지고 있음
- 중국공산당의 중앙위원들은 중국의 파워엘리트라고 불림

표 5 중국공산당 (중앙위원회 Central Committee of Communist Party of China) 조직

조직	지위	인원 (명)	비고
총서기		1	시진핑
정치국	상무위원회 위원	7	실질적인 중국의 최고 권력으로 각국의 총리 및 국가원수 급 (시진핑, 리커창, 장더장, 위정성, 류원산, 왕치산, 장가오리)
	위원	25	한국의 부총리급
중앙 서기처	서기	7	정치국의 사무업무를 담당
중앙 군사 위원회	주석	1	군사와 국방업무를 총괄하며 인민해방군의 조직과 활동을 통제
	부주석	2	
	위원	8	
중앙 기율검사 위원회	서기	1	당헌(黨憲)과 기타 중요한 규칙·제도 수호 및 당풍(黨風)을 정돈하며, 당(黨) 노선, 정책, 결의의 실천 상황을 점검함
	부서기	8	
	상무위원	19	

2013년 10월 기준

- 중국 공산당의 확장

- ‘삼개대표론’으로 인한 기업가의 입당 허용: 2011년 장쩌민은 선진생산력 (자본가), 선진문화 발전 (지식인), 광대한 인민 (노동자, 농민)의 근본 이익을 위해 개인 기업가의 입당을 허용하였으며 이에 공산당은 엘리트집단으로 진화함
- ‘대학생 촌관 제도’: 대학생들을 농촌의 관리자로 보내 해당 지역 사회의 발전을 유도하는 제도로 현재 촌관 21명을 파견하고 있으며 이를 통해 공산당의 하부구조를 튼튼히 하는데 일조함
- 공산당원이 되기 위해서는 우수한 성적과 리더십을 보여줘야 하며 여러 단계로 검증을 받아야 하므로 실력과 신뢰를 갖추었다는 평가를 받음

○ 의회제도: 인민대표대회

- 중국의 의회는 전국인민대표대회와 지방인민대표대회로 구성
- 전국인민대표대회¹⁶⁾
 - 중국 정치에서 공산당, 정부와 함께 매우 중요한 역할을 수행하는 기관으로 중국 내 최고권력기관으로 평가됨
 - 국가입법권과 감독권이 주된 권한임

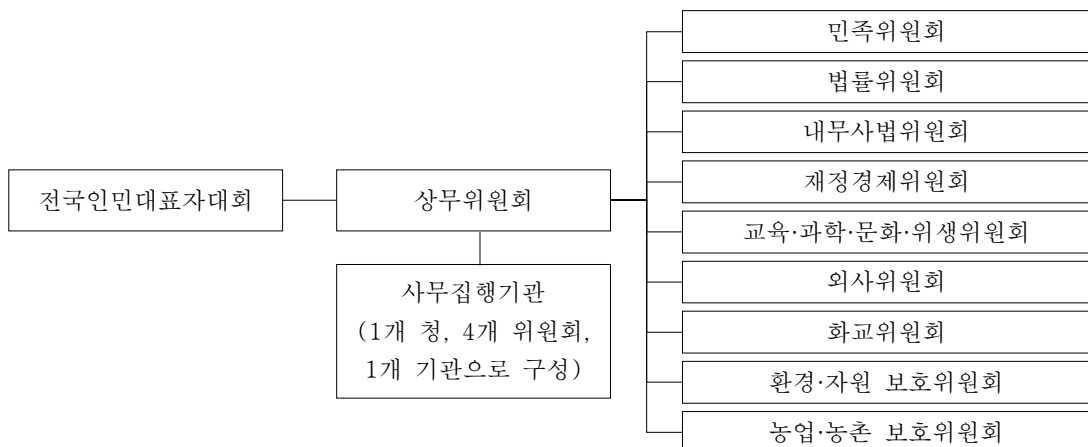
표 6 전국인민대표대회 주요 직권

기관	직권
전국인민대표대회	- 헌법 수정 및 감독권 - 국가 기본법 제정 및 수정권 - 국가기관 구성 인원의 선거권, 임명권, 파면권 - 국가 중대사항 결정권
전국인민대표대회 상무위원회	- 입법권, 헌법과 법률의 해석권, 헌법 실시에 대한 감독권 - 기타 국가기관에 대한 감독권, 인사 임명 및 파면권 - 국가 주요 문제에 대한 결정권 - 전국인민대표대회가 부여한 기타 직권

출처: 중화인민공화국 헌법 62조, 67조

- 연 1회의 정례회의가 매우 짧고 인민대표들은 겸직이므로 의회 활동은 상무위원회가 본회의를 대신하여 주도함
- 2013년 기준 전국인민대표대회의 인민대표는 총 3,497명이고 상무위원회는 161 명으로 구성되었으며 상무위원회는 위원장, 부위원장, 비서장, 위원으로 구성됨

그림 5 전국인민대표대회 조직구조



16) 전국인민대표대회망 홈페이지 <http://www.npc.gov.cn/>

- 지방인민대표대회
 - 지방인민대표대회는 행정단위별로 성급, 지급, 현급, 향급으로 나뉨
 - 중국의회제도는 중앙을 포함해서 4급체제 (중앙-성급-현급-향급)이고 일부 지방은 지급을 포함하여 5급체제 (중앙-성급-지급-현급-향급)이기도 함
 - 지방인민대표대회는 전국인민대표대회와 유사한 역할을 수행함
 - 다만, 전국인민대표대회는 입법을 중심으로 현급지방인민대표대회는 감독을 중심으로 일상 활동을 전개함
 - 성급지방인민대표대회는 입법에 집중한다는 점에서 중앙과 유사하나 감독도 비교적 활발히 전개하고 하급의회 활동 강화를 위해 후원하는 역할도 수행함

○ 중국인민정치협상회의 (정협)

- 다당 (多黨) 합작 및 정치 협상을 위한 주요 자문 기관
- 전국인민대표대회와 함께 양회라고 불림
- 중국인민정치협상회의 (이하 정협)
 - 8개 민주당파, 無당파 민주인사, 민간단체, 다수 소수민족과 각계 대표, 대만·홍콩·마카오 동포, 귀국 화교 대표, 특별초빙인사들로 구성
 - 정협은 의사 결정 이전에 여러 당과의 협상 및 각계각층의 의견을 조정하는 것이 주된 기능으로 정협은 심의기구, 전국인민대표대회는 의결기구라고 생각할 수 있음
 - 1990년대 이전 정협은 공산당의 결정에 대한 근거를 제시하는 형식적인 기구라는 비판을 받은 반면에 1990년대 이후 경제 분야의 각종 이익단체들이 생겨나고 복잡한 이해관계의 조정이 필요하게 되므로 상충되는 이익간의 조정에 치중하게 됨
 - 향후 중국 사회가 다원화되고 경제가 발전함에 따라 정협의 기능은 커질 것으로 전망됨

○ 국무원 (집행 및 행정)

- 중국 최고의 집행기관이자 행정기관
 - 전국인민대표대회와 상무위원회가 제정하는 법률·법규·결의를 집행하며 행정법규·결정·명령 등을 제정·반포하고 전국의 경제건설, 사회관리, 행정사무를 영도
- 총리책임제
 - 총리 산하에 부총리, 각 부 부장, 각 위원회 주임, 회계 감사장, 비서장 등을 둠
 - 전국인민대표대회에서 국가주석의 제청을 거쳐 선출

- 국무원 구성¹⁷⁾
 - 25개 부 및 위원회, 15개의 직속 기구, 4개의 사무기구, 13개의 직속사업단위, 16개의 부 및 위원회의 관리국 등이 존재함
 - 각 부 및 위원회 (Ministries and Commissions of the State Council)
부는 최고위 상설 기능 부문으로 외교부, 국방부,公安部 등이 있으며 위원회는 비교적 종합적이면서 상대적으로 복잡한 업무내용을 가진 국가발전계획위원회, 국가민족사무위원회 등이 있음 (보건산업과 관련된 곳은 위생부에서 국가위생·계획생육위원회로 바뀜)
 - 직속기구: 국가통계국, 국가세무총국 등 국무원이 지방정부의 관여 없이 직접 전체 국가사무를 관할하기 위한 조직임
 - 사무기구는 국무원의 사무를 담당하는 기관으로 화교업무판공실, 법제판공실, 홍콩·마카오 판공실, 연구실 등 총 4개 기관임
 - 직속사업단위는 신화통신사, 중국과학원, 중국사회과학원, 중국지진국 등 총 13개의 사업단위가 있음

○ 사법제도 (법원)

- 법원은 정부와 동급이지만 의회보다는 한 등급 아래인 국가기구
- 법원·검찰·공안국 간의 관계
 - 법원과 검찰은 같은 행정직급에서 각각 재판과 공소를 담당하는 동등한 사법기관
 - 중국의 검찰은 헌법에 의해 법원의 판결을 감독하는 권한까지 부여받아 재판에 참여하지 않은 사건까지 포함한 모든 소송에 대하여 판결에 문제가 있다고 생각하면 재심을 요구할 수 있으므로 실제 관계에서는 검찰이 우위에 있음
 - 법원과 검찰은 공산당 정법위원회의 지도하에 활동하는데 보통 공안국 국장이 정법위원회의 서기를 맡게 되는 것이 관례이므로 사실상 법원과 검찰은 공안국 (한국의 경찰)의 지휘를 받게 됨
- 법원의 구성 및 조직
 - 일반법원과 전문법원으로 구분
 - 전문법원은 특정 분야의 재판을 위해 설치된 것으로 군사법원, 해사법원, 산림법원, 석유 법원 등 총 170 개의 전문법원이 존재함
 - 중앙에는 최고인민법원이 있으며 지방에는 3급의 지방법원이 있음

17) 중화인민공화국 중앙인민정부 홈페이지 <http://www.gov.cn/>

- 최고인민법원
원장 포함 총 13명으로 구성되어 있는 최고 재판기구
- 3급의 지방법원
고급인민법원: 성급 행정단위에 있으며 관할 지역의 중요한 사건의 1심을 맡거나 혹은 하급법원에서 올라온 2심 재판을 맡음
중급인민법원: 지급 행정단위에 있으며 1심 재판과 기층인민법원의 2심을 담당함
기층인민법원: 현급 행정단위에 있으며 1심 재판을 전담
인민법정: 향급 행정단위에 있으며 기층법원의 파출기관으로 민사 약식재판 담당
- 전국인민대표대회에서 국가주석의 제청을 거쳐 선출
- 중국 법원의 문제점
 - 최근까지 ‘사법권의 지방화’문제가 해결되지 않고 있음
 - 사법권의 지방화: 각 지방의 공산당과 정부가 법원을 대신하여 인사권, 재정권, 재판권의 일부 또는 전부를 행사하면서 사법독립을 심각하게 침해하는 현상을 말함

○ 중국의 국책 싱크탱크 (Think tank)

- 싱크탱크는 독자적인 경비조달과 안정된 조직기구를 바탕으로 중장기적 전망과 당면 문제의 해결방안을 제시하는 곳으로 중국의 싱크탱크는 최근 영향력이 꾸준히 증가하며 그 역할이 확대 강화됨
- 중국 싱크탱크 현황
 - 중국의 싱크탱크 수는 인도와 일본을 앞지르며 세계 50위 안에 세 개 연구기관 포함
 - 중국의 싱크탱크가 중요한 이유는 중국의 고위 의사결정 자료에 근거를 만들거나 지도부 교육 등을 통해 최고 정책결정 과정에 참여하기도 하며 정부인사와의 회전문 인사가 빈번하기 때문임

표 7 중국의 10대 싱크탱크

순위	이름	소속	연구분야	특징
1	중국사회과학원	국무원 직속 사업단위	종합	장관급
2	국무원발전연구중심	국무원 직속 사업단위	종합	장관급
3	중국과학원	국무원 직속 사업단위	종합	장관급
4	중국군사과학원	중공양군사위원회	군사·외교	군부
5	중국국제문제연구소	외교부 산하	외교	외교부

6	중국현대국제관계연구원	국가안전부 산하	외교	중앙외사영도소조
7	중국태평양경제합작 전국위원회	태평양경제합작이사회 중국위원회, 외교부	외교	반관반민
8	중국과학기술협회	국무원 산하	과학기술	관방단체
9	중국국제전략학회	중공중앙군사위원회 총참모부	군사	반관반민
10	상하이국제문제연구원	상하이시정부 산하기관	외교	반관반민

출처: 환구시보(<http://www.huanqiu.com/>)

4) 경제적 환경

화폐단위	Renminbi Yuan (Rmb)
회계연도	1. 1. ~ 12. 31.
산업구조	('13) 서비스업 46%, 제조업 44%, 농업 10%
주요수출품	('13) 전기기기 및 설비, 기계, 의류 및 섬유, 집적회로
주요수입품	('13) 전기기기 및 설비, 석유, 광물, 화학제품
주요 부존자원	석탄, 석유, 천연가스, 철광석

출처: 2015 세계국가편람, 한국수출입은행, 2015

□ 'G2'로 부상한 중국경제

- 2009년, 신흥강국인 중국이 기존의 초강대국인 미국과 함께 명실상부한 G2의 일원으로 부상함
 - 2013년 중국 GDP가 세계 경제에서 차지하는 비중은 12.3%¹⁸⁾
 - 2014년 중국이 세계 경제에 미치는 기여도는 27.8%로 미국의 기여도(15.3%)보다 큼
- 2012년 11월 중국 제18차 공산당 대회에서 2020년에는 중국의 연간 소비규모가 10조 달러에 달해 미국을 제치고 세계 제1위의 소비대국이 되겠다고 밝힘
- 중국이 미국을 제치고 G1으로 부상할 것이라는 예측이 곳곳에서 나오고 있음
 - 미국의 NIC(National Intelligence Council)가 오는 2030년까지 중국이 미국을 따라잡고 세계1위 경제대국이 될 수 있다는 리포트를 내놓아 주목받음¹⁹⁾

18) IMF 홈페이지 www.imf.org

19) 김상철, 14억 소비자를 사로잡을 중국 비즈니스의 맥, 알키, 2013. 08

그림 6 중국이 G1이 되는 시점에 대한 예측



출처: 차이나 데일리 홈페이지 <http://www.chinadaily.com.cn>

○ 국내경제 현황

- 1978년 개혁개방정책의 실시로부터 중국은 대외 개방적인 경제정책을 실시하기 시작함
- 2014년 중국의 총 GDP는 103,554억 달러로 세계 2위이며, 1인당 GDP는 6,747달러로 세계 85위를 기록(미국 9위, 한국 29위)

○ 경제성장률

- 중국은 2000년대 10%대의 고속성장을 멈추고 2012년부터 7%대의 성장을 하고 있음
- 2013년에는 수출경기둔화에도 불구하고 내수확대에 힘입어 전년과 동일한 7.7% 성장을 시현하였음
- 2014년 1분기, 2분기, 3분기 각각 7.7%, 7.5%, 7.3%의 경제성장률을 기록함에 따라 1990년 이후 24년 만에 최저치를 기록하였고, 중국 정부의 경제성장률 목표(7.5%) 달성에 대한 우려가 증가하고 있음

표 8 '05~'14년 중국 경제성장률

(단위: %)

	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
경제성장률	11.3	12.7	14.2	9.6	9.2	10.4	9.3	7.7	7.7	7.4

출처: IMF 홈페이지 www.imf.org

- 2013년 도시주민 인당 가처분재산금액은 26,955위안(약 445만원)²⁰⁾으로서 연속 3년 동안 평균 12%의 속도로 성장하고 있으며 2012년 기준으로 인당 소비지출 현금총액은 16,674.32위안(약 275만원)중 보건의료분야가 1063.68(약 17.5만원)로서 약 6.4%를 차지²¹⁾
- 경제성장세가 과거에 비해 둔화되고 원자재 가격도 하락함에 따라 최근 중국의 물가상승률은 2%대의 낮은 수준을 유지하고 있음

표 9 중국 경제지표

경제지표	단위	2011	2012	2013	2014
GDP	억 달러	73,145	83,867	94,691	103,554
1인당 GDP	달러	5,429	6,194	6,959	7,572
경제성장률	%	9.3	7.7	7.7	7.4
인플레이션 증가율	%	5.4	2.6	2.62	2.28
국내총투자/GDP	%	48.3	47.7	47.8	47.7
실업률	%	4.1	4.1	4.1	4.1
재정수지/GDP	%	0.6	0.2	-0.9	-1.0
소비자물가상승률	%	5.4	2.6	2.6	2.3

출처: 2015 세계국가편람, 한국수출입은행, 2015

표 10 외채현황

경제지표	단위	2011	2012	2013	2014
총외채잔액	억 달러	7,107	7,545	8,807	10,264
단기외채	억 달러	4,769	5,096	8,137	9,334
총외채잔액/GDP	%	9.7	9.0	9.3	9.9
외채상환액/총수출	%	3.3	3.2	3.1	3.5

출처: 2015 세계국가편람, 한국수출입은행, 2015

□ 외자유치와 해외투자

- 2014년 중국의 ODI(해외직접투자액)은 실제외자이용규모(FDI)를 추월해서 자본수출국으로 성장하였음

○ 외자유치

- 2014년 기준으로 중국의 외자유치는 둔화되고 있으며 투자자를 지역별로 구분해

20) “2013년국민경제발전은 온건향상”, 중국국가재정국, 2014년 1월

21) 2013 중국위생통계연감, 2013

살펴보면 한국을 제외하고 전반적으로 하락세를 보였음²²⁾

- 2014년 외자유치금액은 1,195억 6천만달러로 전년대비 1.7% 성장
- '14년 상반기 재중 외국인투자기업은 10,973개사 (전년동기 대비 -3.2%)
- 2014년 한국자본의 중국진출은 전년 대비 29.8% 증가한 39억7000만 달러로 집계²³⁾
- 중국 상무부는 2015년 1월 '외국투자법' 개정 초안을 공개
- 외국인 투자 프로젝트에 대해 등록제로 심사제를 대체하는 등의 개방폭을 대폭 확대하는 노력을 보임

표 11 대외거래

경제지표	단위	2011	2012	2013	2014
환율(달러당, 연중)	Rmb	6.5	6.3	6.2	6.1
경상수지	억 달러	1,361	2,154	1,828	2,317
경상수지/GDP	%	1.9	2.6	1.9	2.2
상품수지	억 달러	2,360	2,977	3,518	4,305
수출	"	18,059	19,721	21,475	22,683
수입	"	15,699	16,744	17,958	18,379
서비스수지	"	541	659	1,164	1,428
FDI 순유입	"	2,317	1,762	1,849	1,592
유입	"	3,316	2,956	3,478	3,382
유출	"	999	1,194	1,629	1,790
외환보유액	"	31,811	33,100	38,200	39,465

출처: 2015 세계국가편람, 한국수출입은행, 2015

○ 해외직접투자

- 중국의 2014년 전체 해외직접투자액은 전년대비 15.5%증가한 1,160억 달러를 기록하였음²⁴⁾
- 제3국 용자재투자를 포함하면 1,400억달러에 달함으로써 자본수출국으로 전환
- 중국정부는 '저우추취(走出去)'전략을 적극 시행하여 경쟁력을 확보한 기업의 해외직접투자를 장려하고 기업의 다국적 경영을 통한 글로벌화 추진을 지원하고 있음
- 최근 중국의 해외투자는 투자효과가 빠르고 시장과 기술을 동시에 획득할 수 있는 M&A방식이 크게 증가하고 있음

22) 중국 상무부 통계

23) 중국 상무부 통계

24) 중국 상무부 통계

- 초기 중국의 해외직접투자는 대부분 신규투자의 형태로 진행되었으나 최근 선진기술과 경영기법을 한꺼번에 습득할 수 있는 M&A방식의 해외투자가 증가

표 12 중국의 해외 M&A 추이

연도	M&A금액(억달러)	증가율	비중
2010	297	-	43.2%
2011	272	-8.4%	36.4%
2012	434	59.6%	31.4%
2013	529	21.9%	31.3%

출처: 『2013年度中国对外直接投资统计公报』(2014년9월), 「中国统计出版社」 - KIEP브리핑 발췌

- 업종별로 보면 전체 해외 투자액의 약 64.7%가 채광업에 투자되고 있으며 특히 아시아와 아프리카를 중심으로 이루어짐으로써 해외자원투자에 집중하고 있음

표 13 중국의 해외 M&A 추이

업종	기업수	실투자금액(억달러)	비중
채광업	43	342.3	64.7%
제조업	129	73.2	13.8%
부동산업	13	30.8	5.8%
리스 및 서비스업	46	21.9	4.1%

출처: 『2013年度中国对外直接投资统计公报』(2014년9월), 「中国统计出版社」 - KIEP브리핑 발췌

□ 지역 개발 전략

○ 지역 개발 전략의 시기별 변화

- 중국의 지역 개발은 전략적 필요에 따라 시기별로 변화
- 90년대 후반 9차 5개년 계획(1996-2000)에서는 성경제를 초월한 7개 경제구로 구분하여 지역 발전을 꾀함
 - 장강삼각주 및 장강 연안 지구, 환발해지구, 동남연해지구, 서남 및 화남 일부지구, 동북지구, 중부 5개 성 지구, 서북지구
- 2002년 국무원발전연구중심은 이를 다시 8대 경제권으로 재편함
- 제 11차 5개년 계획(2006-2010)에서는 동부연해지역, 동북지역, 중부지역, 서부지역으로 구분함

- 서부대개발의 경우 50년에 걸친 초장기 계획으로 내륙지역의 균형적 발전을 위해 적극적으로 추진하였으나 여러 시스템의 미비로 인해 아직까지 성공적이지 못한 결과가 나옴
- 최근 시진핑의 지역 균형발전 전략에서는 이러한 서부대개발 관련정책을 정비하고 국경 및 내륙 지역의 개방을 확대하는 정책을 가져가고 있음
- 제12차 5개년 지역개발정책(2011-2015)에서는 지역발전 종합전략과 주체기능구(主体功能区)전략을 실시하여 기본적인 공공서비스의 균등화를 점진적으로 실현하는데 초점을 맞춤
- 주체기능구전략은 전국경제의 합리적 배치요구에 따라 개발질서를 규범화하고 개발강도를 규제하여 고효율의 균형되고 지속가능한 국토공간 개발구도가 형성되도록 하는 토지 이용규제정책
- 새로운 서부대개발의 추진, 동북지구 등 구공업기지를 전면 진흥시키며, 중부지구 굴기를 촉진하고, 동부지구 우선발전을 적극 지원하는 것을 골자로 함

○ 최근 지역 균형발전 전략

- 3대 지역개발 전략으로 일대일로(一帶一路), 징진지(京津冀), 장강경제벨트(長江經濟帶)가 구축됨
- 일대일로: 중국의 서부와 중앙아·동남아를 연계하려는 전략
- 징진지: 베이징의 과밀화를 해소하고 낙후된 허베이를 개발하려는 전략
- 장강경제벨트: 낙후된 내륙을 상하이와 연계하여 성장동력을 발굴하려는 전략

표 14 지역균형발전 전략

지역간 경제격차 해소	구체 내용
지역 균형발전 3대 전략	- 실크로드 경제벨트 및 21세기 해상 실크로드 개발 - 베이징-톈진-허베이 지역 공동 개발 - 장강경제벨트 구축
종합적 지역개발 및 구획개발	- 서부 대개발 관련 정책 정비 - 국경 및 내륙 지역에 대한 개방 확대
특수지역 개발	- 신장, 티벳 등 지역의 사회·경제 발전 지원 - 낙후 지역의 빈곤 퇴치 노력
신도시화	- 1억 명 도시화 3개 방안 실시: 도시로 이주한 1억 명 농촌 인구의 도시 거주허가, 도시 내 1억명 거주 가능한 낙후지역 개발, 중서부 지역 1억 명 농촌 주민의 도시화 지원

□ 기타

○ 부동산 경기

- 2013년 초 부동산 과열 우려가 극대화되던 시점에는 가격이 전년동월대비 19% 까지 상승했으나 이후 하락세가 올 초까지 접어들어 불안한 모습을 보임²⁵⁾
- 지방 정부들이 수요는 감안하지 않은 채 무리하게 신도시 건설을 추진하면서, 사람이 살지 않는 도시들, 소위 유령도시가 증가하고 있음
 - 2014년 중국 도시 지역 주택공실률은 22%, 도시에만 4천900만 개의 집이 비어있음²⁶⁾
- 중국 1선 도시와 3, 4선 도시의 부동산 거래량이 극명한 대조를 이루며 양극화 현상이 심화되고 있음²⁷⁾
 - 4월 1~26일 중 1선 도시 거래량이 전달보다 27% 증가
 - 3, 4선 도시는 거래량이 오히려 26%나 감소
- 시진핑 정부는 올해 6월 이후 중국 증시가 폭락한 것을 계기로 부동산 거품 붕괴로 이어지는 것을 차단하기 위해 1단계 부양수단인 금리인하에 뒤이어 2단계 부양조치로 ‘중국판 양적완화’를 긴급하게 추진하고 있음

○ 위안화 평가절하

- 2015년 8월 중국 인민은행은 위안화 기준 환율을 1.86% 높인 가격인 6.2298 위안으로 고시해 위안화 가치 절하에 나서는 등 3일 연속 평가 절하함
- 달러당 원화 값이 중국의 이례적인 위안화 평가절하 소식에 폭락하며 3년 2개월 여만에 최저치를 기록함
- 중국 정부의 전격적인 위안화 절하의 후폭풍으로 중국의 신흥 갑부들과 아르헨티나가 크게 피해를 보고 있는 것으로 나타남
 - 세계 400대 부자에 자리매김한 중국 갑부 가운데 27명은 지난 10~12일의 단 사흘간 총 120억 달러, 우리 돈 13조5000억 원 이상의 자산 손실²⁸⁾
 - 아르헨티나의 보유 외환 337억 달러 가운데 약 4분의 1이 위안화 자산

25) 글로벌 부동산 시장 동향과 향후 전망, WOW한국경제TV, 2015. 8. 13

26) 도처 ‘유령도시’ … 中 부동산 버블 붕괴 징조, TV조선, 2015. 07. 26

27) http://www.kita.net/newsBoard/foreignNews/view_kita.jsp?sNo=20511

28) BloombergBusiness News 홈페이지 <http://www.bloomberg.com/>

○ 2015 중국 양회(兩會)에 따른 경제의 변화

- 중국 제12기 3차 양회(兩會)²⁹⁾가 2015년 3월 3일부터 15일까지 북경 인민대회당에서 개최됨³⁰⁾
- 중고속 경제성장 유지 및 구조개혁 추진
 - 2015년 중국의 경제성장률 목표치를 지난해보다 0.5%포인트 낮은 7.0%로 제시
- 디플레이션 방지를 위한 확장적 통화정책
 - 해외의 저물가 현상 및 국내의 과잉공급으로 인한 지속적인 물가하락 압력에 대응하고자 3.0%의 소비자물가 상승률 목표치 제시
- 지속적인 민생개선 및 복지 증진
 - 도시 신규 고용 목표치는 1,000만 명으로 2014년과 동일하나, 도시 등록 실업률 목표치는 2014년(4.09%)보다 여유 있는 4.5%를 제시함

표 15 2015년 중국의 주요경제지표 목표

구 분	2014년		2015년
	목표	실제	목표
경제성장률(%)	약 7.5	7.4	약 7.0
소비자물가상승률(%)	3.5	2.0	약 3.0
M2증가율(%)	약 13	12.2	약 12
재정적자(%)	GDP의 2.1	GDP의 2.1	GDP의 2.3
도시 신규 일자리	1,000만 이상	1,322만	1,000만 이상
도시 실업률(%)	4.6 이하	4.09	4.5 이하
고정자산투자 증가율(%)	17.5	15.3	15
소비재 소매판매 증가율(%)	14.5	12	13
무역증가율(%)	7.5	3.4	약 6
도시화율(%)	54.6	54.77	55.77
도시 호적 인구(%)	37.1	36.7	37.9

출처: 정부업무보고, 2014년 국민경제와 사회발전 계획 초안 보고

29) 전국인민대표대회(전인대)와 전국인민정치협상회의(정협)를 합하여 ‘양회’라고 지칭함

30) 2015 중국 전인대에 나타난 경제 운용 방향, KIEP 오늘의 세계경제, 2015년 Vol.15 No.7

5) 사회적 환경

□ 인구구조 변화

○ 노인인구증대

- 2013년 기준 전체 인구대비 65세 이상 노인인구 비중이 9.7%에 해당(약 1억 3천만 명)
- 중국은 한국, 미국, 일본에 비해 노인인구 비중과 인당 GDP가 모두 낮은 수준에 머물러 있어 선진국이 되기 전에 고령화 사회에 진입
- 2012년 중국의 노인인구 비중이 9.4%일 때 인당 GDP는 6,076달러, 한국은 노인인구 비중이 9.3%(2005년)일 때 인당 GDP는 16,444달러(중국의 2.7배)에 달함³¹⁾
- 노인인구 증가에 따른 노인질환(당뇨병, 고혈압 등)의 수요가 증가할 것으로 보임

○ 소황제 세대의 등장

- 1979년부터 실시된 중국정부의 한자녀 정책과 중국 경제의 급속한 발전으로 '소황제(小皇帝·과보호를 받으며 자라는 독자)세대'가 등장함
- 중국 미디어에서는 1980년대 이후 태어난 바링허우와 1990년대 이후 태어난 주링허우 두 그룹으로 구분함
- 소황제 세대의 특징

표 16 소황제 세대의 특징

	바링허우	주링허우
의미	80년대 이후 태어난 30대	90년대 이후 태어난 20대
규모	2014년 기준 2억 2,510만명에 달하는 것으로 추정 ³²⁾	
특성	10,20대 고도성장기 경험 학력, 사회계층 중시	어려서부터 고가품, 외국브랜드에 익숙 자기중심적, 개방적
소비성향	브랜드, 품위, 가치 중시 독립적 구매력 보유	브랜드, 첨단성, 유행 중시 부모 의존 소비

- 지난해 해외 요우커 중 '바링허우(八零後·1980년대생)'가 전체의 56.2%를, '지우링허우(九零後·1990년대생)'가 11.3%를 각각 차지한 것으로 나타남³³⁾

31) 중국 노동인구 구조변화의 영향, SERI China 경제포커스, 2014. 01

32) Datamonitor 국가통계, 2010

33) Market Research Report on Chinese Outbound Tourist(City) Consumption, World Tourism Cities Federation (WTCF), 2014. 08

- 최근 중국은 급진적 노령화와 노동인구 감소, 출생률 저하, 부양비 증가 등의 문제에 직면
- 이러한 문제의 해결을 위해 2013년 8월 부부 2명이 독자인 경우 둘째를 낳을 수 있는 ‘두 자녀 정책’을 시행함
- ‘두 자녀 정책’ 도입에 따라 보육 관련산업, 인건비 상승에 대비한 기계설비 및 자동화 설비, 제조업 그리고 실버산업 등이 성장할 전망

□ 계층 간 변화

○ 고소득층의 증가

- 중국의 인구는 매년 5.21%의 속도로 증가하고 있으며, 2014년 기준 총자산 1,000만 위안(한화 약 16.5억 원) 이상의 인구는 109만 명, 10억 위안(한화 약 1,650억)이상의 인구가 8,300여명에 도달함³⁴⁾
- 부의 축적이 많아지면서 건강 및 Wellness에 대한 관심이 지속적으로 증대되고 있는 추세임
- 베이징, 상하이, 장쑤성, 저장성, 광둥성이 중국에서 가장 많은 고소득층의 분포를 보임³⁵⁾
- 중국 부호들의 소비패턴이 생활의 질, 자신의 심신 수양 및 자녀의 교육에 편중하는 적정형 소비패턴으로 전환되고 있음³⁶⁾

○ 중산층의 증가

- 월소득 10만 6000위안~22만 9000위안(한화 약 1,873~4,080만원) 미만인 중산층을 상위중산층이라 하며, 월소득 6만 위안~10만 6000위안(약 1,000~1,873만원) 미만인 중산층을 일반중산층이라고 함
- 2012년 중국 전체 상위중산층은 14%, 일반중산층은 54%를 차지하며, 도시 소비 비중 역시 상위중산층은 20%, 일반중산층은 54%를 차지함³⁷⁾
- 2002년 중국 중산층의 40%가 베이징, 상하이, 광저우, 선전 등 1선 도시에 집중 분포되었으나, 2022년에는 대도시 집중률이 16%까지 하락할 것으로 예상됨

34) China Ultra High Net Wealth Report 2014-2015, 중국민생은행 & 호윤연구원

35) Wealth Markets in China, BCG, 2011.12

36) 중국 부호, 그들의 소비와 투자 패턴현황, KOTRA, 2014.02

37) Meet the 2020 Chinese Consumer, Mckinsey, 2012.03

- 서부와 북부 도시에서 중산층이 급격하게 성장하고 있어, 3선 도시 내에 상위 중산층의 비율은 2002년 15%에서 2022년에는 30%이상으로 증가할 것으로 예상됨

○ 농민공의 이동

- 농민공은 ‘농민외출무공’의 약자로 호적 신분상 농민으로 농촌에 토지를 갖고 있지만 비농업에 종사하면서 임금을 주요 소득수단으로 삼는 계층을 이룸
- 2013년 기준 중국의 전체 농민공 수는 2억 6,900만 명으로, 2012년 대비 2.4% 증가함
- 주로 가공제조업, 건설업, 서비스업 등 3D업종 종사자가 과반수이며, 월평균 수입은 2609위안(약 45만 9000원)임³⁸⁾
- 농민공들은 도시로 이동했음에도 호적제도에 의해 저임금, 열악한 노동환경에 놓여 있으며 사회보험, 의료 및 자녀교육 등 공공서비스로부터 상당부분 배제되어 있음
- 최근 바링허우, 주링허우 농민공이 증가하는 추세를 보이며, 동부 연안지역에서 중서부 내륙지역으로 이동하는 추세를 보임

○ 빈부격차

- 중국 사회과학조사센터는 상위 1%의 가계가 중국 전체 자산의 3분의 1을 차지하고 있지만, 하위 25%(3억 2500만명) 가계의 자산은 전체 자산의 1%에 불과하다고 발표함³⁹⁾
- 자산 불평등정도를 나타내는 지니계수도 1955년 0.45에서 2002년 0.55, 2012년 0.73으로 높아짐(1에 가까울수록 불평등정도가 크다는 의미)
- 또한, 아시아 주요국 소득불균형 상승률 분석결과 중국이 연평균 1.6%상승해 소득분배 악화속도가 가장 빠른 결과를 보임⁴⁰⁾
- 중국의 빈부격차 확대의 원인은 빈곤인구의 생활수준 정체에서 비롯된 것이 아니라, 급속한 경제 성장에 기인하여 부자의 소득이 빠르게 증가했기 때문

38) 국무원 농민공 공장영도소조 판공실, 2013

39) 중국 베이징대 사회과학조사센터, 2014.08

40) 아시아의 불균형 심화와 정책적 함의, 아시아개발은행(ADB), 2014.3

□ 문화컨텐츠 산업의 발달

- 2010년~2015년 기간 동안 문화산업 연평균 20% 이상 성장을 통해 문화산업 규모를 2배로 확대함⁴¹⁾
- 관련 정책 실시를 통해 문화 소비 활성화 및 규범화를 추진함
- 수입 드라마 및 애니메이션 등 컨텐츠 공중파TV 방영을 제한하고 있음
- 2014년 9월 인터넷 기반 뉴미디어의 컨텐츠 유통에 대한 규제 시작
- 2015년 1월 중국 국가신문출판광전총국에서는 ‘온라인 해외 드라마 관련 정보 등록 신청 업무에 관한 통지’를 발표하였음⁴²⁾
- 이에 따라 광전총국의 사전심의를 통과한 해외 방송콘텐츠만이 중국 온라인 서비스를 이용할 수 있게 되었음
- 한국 방송콘텐츠 대부분이 중국 온라인 사이트를 통해 방영되고 있는 상황에서 해외 드라마의 온라인 방영에 대한 규제는 사실상 한국 드라마 방영을 규제한다는 평가

□ 중국 Trend

- 최근 3년간 중국인의 관심사를 살펴보면 성장의 과실에서 소외된 이들의 불만이 고조되고 있는 것을 볼 수 있음
 - ‘13년-’14년 2년 연속 ‘사회보장’이 1위를 차지
 - ‘13년-’15년 3년 연속 ‘반부패청렴’이 순위 3위 안에 들고 있음
- 이 결과는 시진핑 정부의 강력한 부패 척결 추진 및 중국의 급속한 경제 발전에서 오는 빈부격차에서 비롯됨
- 체제유지와 지속적인 성장, 이를 뒷받침 할 수 있는 건실한 사회안전망 구축이 필요함

41) 2015 권역별 시장진출전략 중국지역, Kotra

42) 해외 한류 동향, 한류Now vol.11 2015년 여름호

표 17 2013-2015년 중국인의 최대 관심사

순위	2013년 (1,250,000명)		2014년 (3,358,566명)		2015년 (3,729,008명)	
	이슈	득표수	이슈	득표수	이슈	득표수
1	사회보장	538,404 표	사회보장	518,104 표	수익분배	538,404 표
2	소득분배	507,444 표	반부패청렴	454,441 표	반부패청렴	507,444 표
3	반부패청렴	454,018 표	식약품안전	425,185 표	경제 신상태 (新常态)	454,018 표
4	주택보장	428,845 표	수익분배	414,062 표	식약품 안전	428,845 표
5	의료개혁	392,706 표	간부 부정행위	401,832 표	행정체제개혁	392,706 표
6	물가안정	385,978 표	계획출산	382,625 표	당내체제개혁	385,978 표
7	식약품 안전	355,049 표	환경보호	350,734 표	환경보호	355,049 표
8	법치중국	330,548 표	교육개혁	349,285 표	교육개혁	330,548 표
9	행정체제개혁	310,418 표	주택보장	345,746 표	사회보장	310,418 표
10	국방건	292,922 표	신도시화	339,825 표	주택보장	292,922 표

출처: 인민망-양회 열점조사 재구성

6) 기술적 환경

○ 인터넷 산업

- 중국 정부는 인터넷을 표현의 자유가 존재하는 공간이 아닌 국가의 권리가 발현되는 곳으로 간주하여 중국의 문화와 법규에 따라 관리해야 한다는 기초를 갖고 있음⁴³⁾
- 인터넷 보급률이 포화상태에 이르면서 중국 인터넷 산업의 발전 목표가 ‘인터넷 보급률 증가’에서 ‘사용정도의 심화’로 전환됨
- 중국 인터넷 사용환경의 개선으로 중국 인터넷시장이 큰 폭으로 성장 중
 - 인터넷 이용자 규모는 매년 10% 내외로 성장해 6억3200만 명으로 증가했으며, 인터넷 보급률도 2014년 상반기 46.9%를 기록함⁴⁴⁾
 - 도시화로 인해 농촌의 인터넷 이용자 수는 1억7800만 명으로 증가, 전체 인터넷 이용자 수 중에서 농촌 인구 비율이 30% 가까이 성장함

43) 중국 콘텐츠 산업동향 2014년 19호, 한국콘텐츠진흥원 중국사무소, 2014.10

44) 중국인터넷정보센터(CNNIC) 홈페이지 www.cnnic.cn

표 18 2012-2013년 중국 내륙 각 성시별 네티즌 규모 및 인터넷 보급률

성·시·별	년도	네티즌 수 (만 명)	네티즌 규모 성장 속도(%)	보급률 (%)
광둥성		6,992	5.5	66.0
베이징		1,556	6.7	75.2
산둥성		4,329	12.0	44.7
산시성 ⁴⁵⁾		1,755	10.4	48.6
상하이		1,683	4.8	70.7
장쑤성		4,095	3.6	51.7
저장성		3,330	3.4	60.8
텐진		866	9.2	61.3
푸젠성		2,402	5.4	64.1
하이난성		411	7.0	46.4
헤이룽장성		1,514	13.9	39.5

출처: CNNIC 중국 인터넷 발전 현황 통계조사

○ 모바일 헬스케어 산업

- 2013년 12월 말 기준, 중국 휴대폰 네티즌 규모는 전년대비 8,009만 명이 증가한 5억 명에 달했으며, 전체 네티즌 가운데 휴대폰 네티즌의 비중이 전년도 74.5%에서 81%로 증가함⁴⁶⁾
- 모바일 인터넷 시장이 확장되며 모바일 헬스케어 시장에도 수요가 생김
 - 2014년 중국 모바일 헬스케어 시장 규모는 2013년 대비 26.8% 성장한 약 30억 위안
 - 매년 18%씩 성장하고 있는 중국 의료시장 모바일 인터넷 환경의 발전이 더해져 2016년에는 80억 위안, 2017년에는 125억 3천만 위안으로 성장할 것으로 예상됨⁴⁷⁾
- 중국 3대 IT(정보기술) 기업인 BAT(바이두·알리바바·텐센트)는 ‘블루오션’인 모바일 헬스케어 시장에 발 빠르게 뛰어 들고 있음

45) 중국에는 산시성이라는 지명이 2군데가 있는데 본 보고서에서는 시베이지방(西北地方)의 산시성(陝西省)을 일컬음

46) 중국 콘텐츠 산업동향 2014년 19호, 한국콘텐츠진흥원 중국사무소, 2014.10

47) 중국의약품자협회 발전상황청서, 2014

- 바이두는 2014년 7월 베이징(北京)시와 손잡고 원격진료 서비스 ‘베이징 헬스케어 클라우드(北京健康云)’를 선보임⁴⁸⁾

그림 7 2011~2014년 중국 모바일 시장 규모 변화 상황



출처: 중국산업투자정책망 홈페이지 <http://www.ciio.com.cn/jsp/index.jsp>

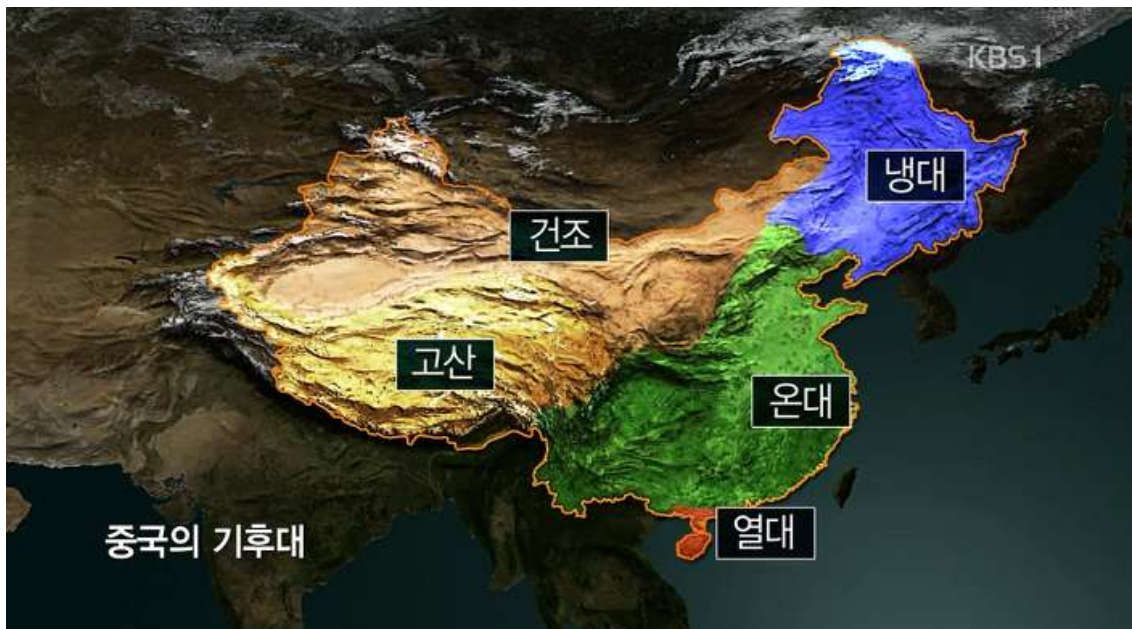
48) KOTRA 해외비즈니스정보포털 www.globalwindow.org

1-2. 문화 및 관습⁴⁹⁾

□ 기후

- 중국의 대부분 지역은 북반구 온대지방에 속하여, 기온이 온화하고 사계가 분명함
- 중국은 남부로부터 북부에 이르기까지 열대·아열대·온대·냉대 등 다양한 기후 지역이 존재함

그림 8 중국의 기후



KBS 특별기획 슈퍼차이나(2015) - 방송 발췌

- 계절풍은 중국의 기후지역을 구분하는 중요한 변수임
 - 대륙성 계절풍의 영향으로, 매년 9월부터 다음 해 4월까지의 건조하고 한랭한 겨울계절풍이 시베리아와 몽고고원으로부터 불어와 남북 온도차가 매우 심함
 - 매년 4월부터 9월까지는 온난하고 다습한 여름계절풍이 동부와 남부의 해양으로부터 불어와 보통 후덥지근하고 비가 많으며 남북 온도차는 매우 적음
- 중국의 기후를 형성하는 주된 요소는 큰 위도차로 인한 태양복사의 차이를 들 수 있음
 - 지역별 연평균 큰 온도차와 다양한 기후대가 나타나는 특징을 보임

49) 성균중국연구소 엮음, 차이나핸드북, 김영사, 2014.02; 2013 중국개황, 외교부

- 유라시아 대륙 동쪽에 위치하면서 동쪽과 남쪽의 바다와 접해 계절풍 및 태풍의 영향을 받음

○ 한차오(한파)와 메이위는 중국의 기후에 영향을 주는 중요한 날씨체계임

- 한차오는 10월에서 이듬해 4월 사이 북쪽의 한랭고기압의 활동으로 매우 찬 공기가 빠르게 남하해 기온이 48시간 이내에 섭씨 10도 이상 급강하하고, 서리나 결빙 현상이 나타나면서 센 바람이나 눈비가 내리는 날씨를 말함
- 메이위는 창장 중하류와 화이하 강 유역에서 매년 6월 중순~7월 상순 사이에 큰 범위에 걸쳐 비가 내리는 날씨임. 한국의 장마와 비슷하여, 이 기간 동안 연속적인 강우 패턴을 보이지만 드물게 7월에 폭우가 내릴 경우도 있음

□ 민족

- 중국정부의 공식분류에 따르면 중국은 56개 민족으로 구성되어 있으며, 한족 이외의 민족을 소수민족으로 칭함

표 19 소수민족과 주요 분포 지역

소수민족	주요 분포 지역
티베트족	시짱자치구, 칭하이성, 쓰촨성과 윈난성 등지
만주족	동베이지역
몽고족	네이멍구 자치구
위구르족	신장웨이우얼자치구
후이족	닝샤후이족자치구
좡족	광시좡족자치구

- 2010년 제 6차 전국인구통계에 따르면 한족은 총인구의 91.5%를 차지하고 있으며, 그 외 55개 소수민족이 8.5% 차지하고 있음

- 소수민족의 인구증가율은 한족보다 빠른편으로 2000년에는 총 인구의 8.41%, 2010년에는 1억 1,379만 2000명으로 8.49% 늘어남
- 소수민족은 중국인구의 약 8.5%에 불과하나, 이들이 분포하고 있는 지역의 면적은 중국 영토의 약 64%를 차지함

- 소수민족간의 풍속 습관도 매우 다르며, 옷차림, 음식, 거주, 관혼상제, 명절, 오락, 금기 등 각 방면에서 모두 자신들의 전통적인 특징을 가지고 있음

- 각 민족은 모두 자신들의 전통 명절을 가지고 있는데, 예를 들면 다이족의 발수절, 이족의 화파절, 장족(티베트족)의 장력절, 몽고족의 나담페어 대회 등이 있음

□ 언어

○ 중국은 56개 민족으로 한족이 전체인구의 가장 많은 부분을 차지하기 때문에 한어가 표준어로 지정되어 있음

- 한어 외에 한장어계, 알타이어계, 남아시아어계, 남도어계, 인도유럽어계로 분류되며 한장어계, 알타이어계 순으로 가장 많은 인구가 사용함

표 20 중국 언어계보

언어계보	분류
한장어계	중국어, 좡어, 부이어, 다이어, 둥어, 수이어, 무라오어, 모난어, 리어, 미아오어, 요어, 티베트어, 바이어, 징어, 리수어, 나시어, 라구어, 하니어, 징퍼어, 투자어 등 20개 어종
알타이어계	위구르어, 카자흐어, 우즈베크어, 다다르어, 조선어, 키르기스어, 싸라어, 위구어, 몽고어, 다월어, 둥샹어, 보안어, 에벡크어, 오르죈어, 만주어, 시버어, 허저어 등 17개 어종
남아시아어계	와어, 부랑어, 더양어
남도어계	고산어
인도유럽어계	다지크어, 러시아어

○ 중국 55개 소수민족은 거의 자신들의 언어를 갖고 있으나, 그 중 21개 민족만이 고유 문자를 갖고 있음

- 화족, 만족, 서족이 한문을 사용하고 있는 것 외에, 몽고족, 장족, 좡족, 시버족, 다이족, 위글족, 키르기스족, 다다르족, 러시아족 등 11개 민족은 모두 그들 민족의 고유 문자를 가지고 있는 동시에 통용 문자도 사용하고 있음
- 이족, 나시족, 묘족, 징퍼족, 리수족, 라후족, 와족 등 7개 민족은 비록 자신들의 문자를 갖고 있지만 별로 사용하지 않으며, 그 나머지 34개 민족은 고유 문자가 없음

그림 9 중국 언어 분포도



출처: WIKIMEDIA COMMONS https://commons.wikimedia.org/wiki/File:Map_of_sinitic_languages-ko.svg?uselang=ko

□ 종교

- 중국의 소수민족은 일반적으로 모두 종교를 가지고 있으며, 특히 세계3대 종교인 이슬람교, 불교, 기독교는 소수민족들에게 매우 많은 영향을 미침

※ 중국 소수민족은 국가의 종교, 신앙자유정책에 근거하여 자기의 신앙에 따라 어느 종교나 믿을 수 있음

표 21 중국의 종교

종교	소수민족
이슬람교	회족, 위구르족, 카자흐족, 키르기스족, 다다르족, 우즈베크족 등 10개 민족
라마교, 불교	장족(티벳족), 몽고족, 토족, 위구족, 다이족, 부랑족, 더양족 등
기독교	묘족, 이족

- 두룽족, 누족, 와족, 징퍼족, 고산족, 오르죠히족은 조상숭배, 토토크숭배, 무교, 샤머니즘 등을 포함함 원시 자연숭배의 여러 가지 자연신앙을 가짐

□ 교육

- 우리나라와 같이 6-3-3-4제를 기본 학제로 하고 있으나, 농촌 및 내륙지역 중 일부 지역은 생활수준과 지역 실정에 따라 일부 변형된 학제 운영
 - 학교교육은 그 기능에 따라 기초교육(유치원 및 초·중등교육), 직업기술교육, 고등교육 및 성인교육으로 구분
 - 9월에 신학기가 시작되어 다음 해 7월에 끝나는 2학기제로 운영되며, 95년부터 주5일제 수업 실시
- 매년 6월 초순에 우리나라의 대학수학능력시험에 해당하는 대학입학통일 시험을 전국적으로 동시 실시함
 - 대학 본과생의 경우 각 대학별로 입학가능 인원을 각 성·시별로 배정하는 ‘지역 할당제’를 시행
 - 중국의 대학은 학생 모집의 계획 수립 시 지역을 고려하여 입학생을 할당함

□ 중화사상

- 중화(中華)사상은 중국이 세계(천하)의 중심이라는 세계관임
- 천자가 통치하는 화하(華夏)족은 우월한 문화를 지니고 있으며 화하족 이외의 문화는 야만적이라고 구분하기에 화이사상(華夷思想)이라고도 함
- 서구중심주의(Euro-centrism)와 비교되어 중화주의(Sino-centrism)라고도 불림

- 서구중심주의: 근대화를 통해 세계질서를 만듦
- 중화사상: 근대화 이전 동아시아에서 유교적 가치체제와 조공체제를 통해 존속

□ 법정휴무일

- 2007년 「휴무 시행법」 제2차 개정에서 중국 공민(公民) 전체가 누리는 휴무일을 다음과 같이 정함
- 국경일의 휴무기간을 사흘로 연장하면서 ‘10·1황금연휴’로 호명되며 그 전후의 주말을 연결한 일주일간의 ‘황금연휴’를 즐기

표 22 중국의 법정 휴무일

휴무일	기간
신년	하루 휴무(1월1일)
춘절	사흘 휴무(음력 선달그믐, 정월 초하루, 정월 초이틀)
청명절	하루 휴무(음력 청명 당일)
노동절	하루 휴무(5월 1일)
단오절	하루 휴무(음력 단오 당일)
중추절	하루 휴무(음력 중추절 당일)
국경절	사흘 휴무(10월 1일, 2일, 3일)

□ 중국의 화폐

- 중국의 법정 화폐는 인민폐(人民幣)이며, 중국인민은행(人民銀行)에서 인민폐의 설계·인쇄·발행을 책임짐
- 인민폐의 단위는 위안(元, Yuan)이고, 인민폐의 보조화폐는 자오(角, Jiao)와 편(分, Fen)임
 - 1元은 10角이고, 1角는 10分이며, 최대화폐 단위는 100元임
 - 주화에는 1元, 1/ 5角, 1/ 2/ 5分 등이 있으며 지폐는 1/ 2/ 5/ 10/ 20/ 50/ 100元, 1/ 2/ 5角, 1/ 2/ 5分 등이 있음

그림 10 100元, 50元



1-3. 우리나라와의 관계

1) 교역

- 중국은 우리나라의 최대 무역 대상국임(교역 1위, 무역흑자 1위)⁵⁰⁾
 - 2013년도 한·중간 교역액은 2289억 달러이며, 628억 달러의 흑자를 기록함
 - 한국의 무역의존도(GNI기준): ('01) 67.9% → ('06) 77.4% → ('13) 105.9%
 - 한국의 대중국 수출비중 : ('01) 12.1% → ('07) 22.1% → ('13) 26.1%
 - 2013년 주요 수출품목은 반도체, 평판디스플레이 및 센서, 석유제품이며, 주요 수입 품목은 반도체, 컴퓨터, 철강관임
- 2015년 對중국 교역액 및 무역수지흑자는 지속적으로 감소하는 추세임⁵¹⁾
 - 교역규모는 전년동기대비 4.39% 감소한 1,319.6억불을, 무역수지는 337.4억불의 흑자로 전년동기대비 66.3억불이 감소함
 - 한국과의 교역이 가장 활발한 중국 성·시는 광둥성, 장쑤성, 산둥성, 상하이, 톈진 등으로, 특히 광둥성(303.5억불), 장쑤성(281.9억불), 산둥성(156억불)등 3개 성의 실적이 612.8억불로서 전체교역의 56.2%를 차지
 - 중간재 위주 수출구조가 지속되고 있고 소비재 수출은 미흡한 상황으로, '패러다임 전환' 없이는 경쟁력 위기가 불가피함

50) 2015 중국지역 진출전략 보고서, Kotra

51) 중국해관총서 통계사(統計司)

- 반도체 및 LCD 등에 편중된 중간재 위주 수출구조로 인해 중국의 정책변화, 경기변동에 직접 영향

표 23 2015년 6월 누계 한국의 대중국 성·시별 총괄 교역현황

(금액단위 : 백만불)

성·시별	14년 6월			15년 6월			전년동기대비(%)		
	총계	수출	수입	총계	수출	수입	총계	수출	수입
총계	138,014	89,193	48,822	131,959	82,850	49,110	-4.39	-7.11	0.59
광둥성	33,248	20,124	13,125	30,345	18,732	11,612	-8.73	-6.92	-11.53
베이징	6,658	5,512	1,146	5,548	4,515	1,033	-16.67	-18.09	-9.86
산둥성	15,676	9,129	6,547	15,596	8,897	6,699	-0.51	-2.54	2.32
산시성	329	88	241	612	362	250	86.02	311.36	3.73
상하이	12,381	9,116	3,265	12,747	9,271	3,476	2.96	1.70	6.46
장쑤성	28,632	20,119	8,512	28,181	19,986	8,195	-1.58	-0.66	-3.72
저장성	6,764	3,761	3,003	6,099	2,935	3,164	-9.83	-21.96	5.36
텐진	9,583	7,108	2,476	7,986	5,944	2,042	-16.66	-16.38	-17.53
푸젠성	3,080	1,577	1,503	3,594	1,554	2,040	16.69	-1.46	35.73
하이난성	133	103	30	248	220	28	86.47	113.59	-6.67
헤이룽장성	204	123	81	102	19	83	-50.00	-84.55	2.47

출처: 중국해관총서 통계사(統計司)

표 24 2015년 6월 누계 한국의 대중국 성·시별 대중무역수지 현황

(금액단위 : 백만불)

성·시별	14년 6월	15년 6월	전년동기증감액
총계	40,371	33,740	-6,631
광둥성	6,999	7,120	121
베이징	4,366	3,482	-884
산둥성	2,582	2,198	-384
산시성	-153	112	265
상하이	5,851	5,795	-56
장쑤성	11,607	11,791	184
저장성	758	-229	-987
텐진	4,632	3,902	-730
푸젠성	74	-486	-560
하이난성	73	192	119
헤이룽장성	42	-64	-106

2) 투자

- 2014년 10월 기준 對중국 투자 누계액은 641억 달러로 우리의 제 2대 투자 대상국임
- 2014년 상반기 중국의 對한국 투자 누계액은 총 57억 1,812만 달러임
- 우리기업의 '14년 기준 대중 투자는 698건, 3,024백만 달러를 기록하여 전년 대비 건수와 금액이 모두 감소함
- 전자·자동차 등 제조업 비중이 높고, 지역별로는 산둥성 등 연해지역에 집중되어 중서부 투자비중은 미미
 - '14년 건수기준으로 제조업(44.7%), 도소매업(29.1%), 숙박 및 음식점업(7.6%)의 순으로 투자가 이루어 졌으며 금액기준으로는 제조업(85.3%), 도소매업(8.2%)의 순으로 대규모 제조업 투자가 대중 투자를 주도함
- 중국정부의 대외자기기업에 대한 우대혜택 축소 및 임금상승 등에 따른 생산비용 증가로 2008년 이후 대중국 투자가 감소하고 있음

표 25 우리기업 대중국 연도별 투자 현황

(단위: 천달러)

연도	신규 법인수	투자 금액	건당 투자 금액
2011	828	3,537,499	4,272
2012	723	4,036,944	5,584
2013	816	5,006,351	6,135
2014	698	3,024,599	4,333

출처: 수출입은행 해외투자 통계자료, <http://keri.koreaexim.go.kr/>

3) 한 · 중 FTA

□ 한 · 중 FTA 추진 경과

- 정부는 빠르게 성장라고 있는 거대 중국 시장을 선점하고, 양국간 중장기 미래 경제협력을 위한 새로운 제도적 틀을 구축하는 차원에서 한 · 중 FTA를 추진함
- 한 · 중 FTA는 '05년부터 약 10년에 걸쳐 공동연구 및 협상을 진행하였음
- '14.11.10일 APEC 각료회의 계기, 한·중 정상회담 계기, 한 · 중 FTA 협상 정상간 실질적 타결 선언

- '15.6.1일 정식서명을 거쳐 6.4일 국회에 비준동의안을 제출함('15년 연내 발효추진)

그림 11 한·중 FTA 추진 경과



출처: 한 · 중 FTA 우리경제의 새로운 활력소, 산업통상자원부

□ 한 · 중FTA 주요내용

○ 상품 양허

- 품목수 기준 91%(7,428개), 수입액 기준 85%(1,417억불)에 해당하는 품목에 대해 최장 20년 내 중국 시장의 수입 관세를 철폐
- 장기적 시각에서 미래 유망품목 위주로 중국시장 개방에 집중하고, 기존 주력 품목은 효과적인 경쟁력 관리에 역점을 둠

○ 서비스 · 투자

- 중국의 서비스시장 추가개방, 투자보호 조항과 투자자-국가 분쟁해결 절차 등을 통해 우리기업의 중국 진출 확대 기반을 마련
- 중국의 법규·제도 정비 등을 감안, 후속 협상을 통한 서비스 시장 추가개방 기회도 확보 (협상 발효 후 2년 내 개시, 개시 후 2년 내 완료)
- '보건의료서비스' 개방과 관련된 내용은 포함되지 않아 그동안 다른 나라와의 FTA와 마찬가지로 중국에 대해서도 미개방 상태로 남을 전망
- 다만 협정문에는 한국인 다수 지분이 허용되는 합작회사(joint venture)의 병원 또는 의원 설립이 가능하고 한국 의사 면허를 가진 의사의 중국 내 단기진료(6개월 허가 후 1년까지 연장 가능)를 허용한다는 내용이 포함됨

○ 원산지

- 품목별 원산지 기준은 우리기업의 편의를 최대한 도모
- 개성공단 생산 제품은 발효 즉시 특혜 관세 혜택이 가능하게 됨 (310개 품목 대상)

○ 규범·협력

- 우리 기업의 손톱 밑 가시였던 각종 비관세 장벽을 해소
 - (통관) 48시간 통관 원칙, 700불 이하 원산지 증명서 면제 등
 - (시험인증) 국제공인 시험성적서 상호수용 촉진, 시험인증기관 상호인정협력 강화
 - (제도) 정부 간 비관세 작업반 설치, 중개절차(Mediation) 도입
- 중국이 체결한 FTA 중 가장 다양한 규범·협력 분야를 포함시킴
 - 전자상거래 분야를 별도 챕터로 포함(중국 기체결 FTA중 최초)
 - 양국 관심분야(중소기업, 에너지·자원, 관광, 의약품·의료기기, 화장품, 한중 산업단지 등) 협력 강화의 토대를 마련

□ 한·중FTA로 인한 기대효과

○ 한·중 FTA가 발효될 경우 한국 경제는 저성장 탈출의 기회를 열게 됨

- 10년 내 실질 GDP 0.96% 추가성장, 소비자 후생은 약 146억 달러 개선
- 고용은 53,805개의 새로운 일자리가 창출 기대

○ 중국 무역에서 관세가 완전히 철폐될 경우 우리의 대중국 무역수지는 매년 35억 달러 개선되고 2015년 수출입 규모는 3,000억 달러가 가능할 것으로 예상

○ 글로벌 FTA 허브국가로서 동아시아 경제통합 논의 주도

- 세계 10대 교역국 중 유일하게 美·中·EU 3대 경제권과 FTA 체결로 FTA 체결국과 시장 규모 합계 세계 3위(73.5%)

1-4. 성시별 일반정보

1) 성시별 일반정보⁵²⁾

□ 광둥성(廣東省)

구 분	내 용	
면적	17.97만 km ²	
인구	약 10,724만명	
전체 GDP(2014)	67,792.24억 위안	
1인당 GDP(2014)	63,452위안	
언어	광둥어(廣東話), 객가어(客家語), 민어(閩語) 등	
민족	한족(99%), 좡족(0.7%), 야오족(0.2%)	
위치	중국 대륙의 최남단에 위치해 있으며, 남쪽으로는 남해, 주장구 동서로 홍콩, 마카오와 접경하고 있음	
광둥성 주요도시	광저우(廣州), 선전(深圳)	
광둥인 기질	- 말과 행동이 솔직담백하고 의협심이 강하며 위세가 등등한 것이 특징 - 논쟁별이기를 즐기지 않고 실무적인 것을 선호하는 편임 - 관상, 풍수, 운명 등을 중시하며 재신은 광둥인들의 전통신앙	
광둥 상인 특징 및 협상전략	- 광둥상인의 특징 중 하나는 먼저 움직이는 ‘퍼스트 무버’라는 점임 - 중국에서 가장 먼저 대형 스타를 동원에 제품광고에 나선 사람이 광둥상인, 그만큼 시장을 꿰뚫어 보는 광고 마케팅 능력을 지니고 있다고 볼 수 있음 - 광둥상인은 전형적인 ‘장사꾼’이라고 할 수 있음	
광둥상인의 금기	- 미신에 집착이 강한 광둥인과 식사할 일이 있다면 닭 머리와 생선의 배 부분은 주빈을 향해 놓아야 함. 이는 존경의 표시이며 생선의 등 부분이 주빈을 향해 놓이는 것은 금기사항 - 죽음과 관련된 미신으로 생선을 뒤집는다거나, 식탁에 각기 크기가 다른 젓가락을 놓는 등행위는 모두 반감을 일으킬 수 있으며, 식사 중 젓가락을 접시 위에 가로로 두는 것도 실례가 되는 일임 - 미신이나 징크스에 관해 이야기할 때 잘 들어주는 것이 좋음 - 협상이나 계약을 할 경우에는 그들이 좋은장소와 날짜를 스스로 고르도록 선택권을 주는 것이 좋음	

52) 상해를 포함한 11개 지역에 대한 기질, 특징 및 전략은 ‘차이나머천트(2013)-한스미디어’, ‘자본주의적인간 중국남부인(2012)-리더스북’ 및 중국현지인들의 일부 이야기를 통해 정리하였음

지역 대표적 인물	- 주룽제지 九龙纸业 회장 장인 张茵 - 메이디 美的 회장 허상지엔 何享健
-----------	--

□ 베이징(北京)

구 분	내 용	
면적	16,410 km ²	
인구	약 2,169만명	
전체 GDP(2014)	21,330.83억 위안	
1인당 GDP(2014)	99,995위안	
언어	베이징어(北京话)	
민족	한족(95%), 소수민족(만주족, 회족, 몽골족, 티베트족: 5%)	
위치	허베이성에 둘러 싸여 있으며 발해만에 인접해 있음	
베이징인 기질	- 성실하고 진실한 생활방식과 솔직한 인간관계, 사실에 근거하는 업무처리의 기질을 갖고 있음 - 유머 있는 성격과 열정적이며 상냥한 특징을 지니고 있음	
베이징 상인 특징 및 협상전략	- 베이징 상인은 통이 크고 상도의를 중요시함 - 상대방의 경제적 능력도 보지만 정치적 능력도 중요시 생각 - 베이징 상인과의 협상에는 ‘최고 대표끼리의 회동 → 실무자 간 실무협의 → 성대한 계약체결 의식’이라는 하향식 절차를 따라야 비즈니스가 순조로우며 이는 베이징상인의 체면에 대한 사고, 관료적인 의식이 결합한 결과라고 볼 수 있음	
지역 대표적 인물	China 총재 장欣張欣	

□ 산둥성(山东省)

구 분	내 용	
면적	15.8만 km ²	
인구	약 9,789만명	
전체 GDP(2014)	59,426.59억 위안	
1인당 GDP(2014)	60,879위안	
언어	지루어, 중원어, 교료어	

민족	한족(99.3%), 회족(0.5%)
위치	황하 하류에 위치해 있으며 산둥반도는 발해와 황해에 둘러 싸여 있음
산둥성 주요도시	지난(濟南), 칭다오(靑島)
산둥인 기질	- 공자와 맹자 두 성인의 고향이며 이러한 의미에서 산둥인은 진정한 유학의 후예라고 할 수 있음 - 대체로 성격은 순박하며 문화와 교육을 중시하는 반면 지나치게 신중하거나 보수적이고 폐쇄적인 성격을 지니고 있음
산둥 상인 특징 및 협상전략	- 정직하고 통이 큼 - 신용과 정직은 산둥상인이 사람을 평가하는 2대 기준으로 산둥상인과의 거래에는 상호 신뢰를 바탕으로 다방면에 협력을 아끼지 않는 상거래를 유지해야 함 - 산둥상인과의 거래에서는 술을 빼놓고 이야기 할 수 없을 정도로 술이 비즈니스에서 중요한 역할을 차지함
지역 대표적 인물	- 하이얼 海尔 회장 장루이민 张瑞敏

□ 산시성(陝西省)

구 분	내 용	
면적	20.58만 km ²	
인구	약 3,775만명	
전체 GDP(2014)	12,759.44억 위안	
1인당 GDP(2014)	35,064위안	
언어	중원어, 시난어, 진어(晋语)	
민족	한족(99.5%), 회족(0.4%)	
위치	중국 서북내륙의 중심에 위치해 있음	
산시성 주요도시	시안(西安)	
산시인 기질	근검과 절약을 미덕으로 생각함	
산시 상인 특징 및 협상전략	- 산시상인의 대표적 성격은 개척정신과 성실함임 - 산시상인과의 거래에서는 허세나 겉치레가 필요 없으나 지나친 자신감과 오만함은 오히려 불신을 초래할 수 있음 - 중요한 특징은 신의를 중요시 한다는 것임	
지역 대표적 인물	바이두 百度 회장 리옌홍 李彦宏	

□ 상하이(上海)

구 분	내 용	
면적	6,340 km ²	
인구	약 2,426만명	
전체 GDP	23,560.94억 위안	
1인당 GDP	97,943위안	
언어	우어(吴语)	
민족	44개의 소수민족이 거주	
위치	창장삼각주에 위치하고 있으며 동으로 동해, 남으로는 항저우만으로 연결되어 지리적 위치가 뛰어나	
주요문화행사	상하이 국제TV 페스티벌, 상하이국제영화제, 상하이국제아트페스티벌 등	
상하인 기질	- 섬세하고 우수하며 노련함이 특징 - 계산이 철저하고 항상 손익을 따짐 - 특히 여성들은 견식이 넓고 단아하며 아름다운 특성이 있음	
상하이 상인 특징 및 협상전략	- 상하이 상인은 국제적인 감각이 뛰어나며, 두뇌회전이 빠르고 외관과 디자인을 중시하는 특징을 보임 - 대상인보다는 소상인 기질을 띠고 있으며 구체적이고 정확하며 감정을 개입하지 않음 - 상하이 상인을 상대하려면 상당한 인내력이 필요함	
지역 대표적 인물	왕안컴퓨터 王安电脑 창립자 왕안 王安	

□ 장쑤성(江蘇省)

구 분	내 용	
면적	10.26만 km ²	
인구	약 7,960만명	
전체 GDP(2014)	65,088.32억 위안	
1인당 GDP(2014)	81,874위안	
언어	장화이어, 우어(吴语), 중원어	
민족	한족(99.6%), 후이족(0.2%)	

위치	중국 동부 연해의 중심에 위치해 있으며 동쪽으로 황해, 서쪽과 남쪽으로는 호수를 끼고 있음
장쑤성 주요도시	난징(南京), 우시(无锡)
장쑤인 기질	- 장쑤인은 느긋하면서도 침착한 특징을 갖고 있다.
장쑤 상인 특징 및 협상전략	- 경영 감각이 뛰어나고 인내심이 강하며 전체적으로는 검소하고 학문을 좋아하며 진지한 태도로 재산과 부를 축적하여 '상인의 거울'이라고 칭하기도 함 - 그 외 다른 어떤 지역보다도 독립성을 중시하는 것이 또 다른 특징임
지역 대표적 인물	- 쑤닝전기 苏宁电器 회장 장진동 张近东

□ 저장성(浙江省)

구 분	내 용	
면적	10.55만 km ²	
인구	약 5,508만명	
전체 GDP(2014)	40,153.5억 위안	
1인당 GDP(2014)	72,967위안	
언어	우어(吴语), 후이저우어(惠州语), 민어(闽语) 등	
민족	한족(99.14%), 좡족(0.37%)	
위치	창장삼각구 남쪽에 위치해 있으며 동쪽으로 동해, 북쪽으로 상하이에 인접해 있음	
저장성 주요도시	항저우(杭州), 닝보(宁波)	
저장인 기질	- 평민 기질과 문화가 및 예술가의 기질을 지니고 있는 반면 정치가나 군인 기질은 부족한 편임 - 거의 모든 중국인이 체면은 중시하지만 저장성 사람들은 유별나게 체면을 중시하는 편임	
저장 상인 특징 및 협상전략	- 저장상인은 창조정신, 개척정신, 자유정신, 현실주의 정신 등 특징을 가지고 있어서 인간관계에서 유연한 책략을 사용함 - 저장상인은 항저우상인, 닝보상인, 원저우상인과 같이 각 도시별로 유명	

	한 상인이 거론될 정도로 상술에 뛰어난 장사꾼들이 많은 편임
지역 대표적 인물	- 푸싱그룹 复星集团 총재 귀광창 郭广昌 - 알리바바닷컴 阿里巴巴集团 창립자 마윈 马云

□ 텐진(天津)

구 분	내 용	
면적	11,946 km ²	
인구	약 1,517만명	
전체 GDP(2014)	5,722.47억 위안	
1인당 GDP(2014)	105,202위안	
언어	텐진어(天津语)	
민족	한족(98%), 소수민족(후이족, 조선족, 만주족, 몽골족: 2%)	
위치	베이징시 바로 옆에 있는 항구도시이자 해하, 위하, 자아하의 교차점에 위치하여 삼차구라고도 하며 동쪽으로 발해만이 있음	
테진인 기질	- 근면하고 직장 충성도가 높으며, 합작 파트너로 적절함	
텐진 상인 특징 및 협상전략	- 텐진상인의 상관습은 한마디로 성신위본 이의치리(성실함과 신용으로 의리를 지키면서 이익을 추구하다)로 표현할 수 있음 - 광고보다 품질에 더욱 신경을 쓰는 편임	

□ 푸젠성(福建省)

구 분	내 용	
면적	12.4만 km ²	
인구	약 3,806만명	
전체 GDP(2014)	24,055.76억 위안	
1인당 GDP(2014)	63,472위안	
언어	민둥어(闽东语), 민난어(闽南语), 객가어(客家语)	
민족	한족(98%), 서족(1%), 후이족(0.3%)	
위치	중국 동남부 해안에 위치를 두고 있으며 타이완해협을 사이에 두고 타이완과 마주하고 있음	

푸젠성 주요도시	푸저우(福州), 샤먼(厦门)
푸젠인 기질	중국에서 제일 먼저 개혁개방을 실시한 지역으로 상인문화를 중시함
푸젠 상인 특징 및 협상전략	- 푸젠상인은 눈앞의 이익보다는 먼 장래를 보고 거래하는 것으로 유명 - 실패를 두려워하지 않으며 실패한 후에도 여전히 노력하는 편임 - 푸젠상인이 대상인으로 추앙받는 이유는 ‘부를 사회로 환원시킨다’는 원칙을 잘 지켜왔기 때문임 - 외지에서 자수성가한 푸젠상인은 고향으로돌아와 고향을 발전시켰고 공익사업에도 적극적이었음. 마오쩌둥이 “광둥인이 혁명을 하면, 푸젠인은 돈을 내놓고, 후난인은 병사로 나서며, 저장인은 관료가 된다”고 언급한 적이 있을 정도임 - 패밀리 비즈니스도 유명한 곳임
지역 대표적 인물	타이완 포모사그룹 台塑集团 창립자왕용칭 王永庆

□ 하이난성(海南省)

구 분	내 용	
면적	3.54만 km ²	
인구	약 903.5만명	
전체 GDP(2014)	3,500.72억 위안	
1인당 GDP(2014)	38,924위안	
언어	경어, 리어, 객가어(客家语), 광둥어 등	
민족	한족(83%), 리족(16%)	
위치	- 중국 최남단에 위치해 있으며 충저우해협을 사이에 두고 광둥성과 마주하고 있음 - 서쪽으로는 베트남, 동쪽으로 타이완 동남, 남부로는 필리핀, 브루나이, 말레이시아와 이웃하고 있음	
하이난성 주요도시	하이커우(海口), 쑤야(三亚)	
하이난인 기질	보수적이고 독립성이 강하며 고생을 싫어하고 술을 즐김	
하이난 상인 특징 및 협상전략	- 보수적이고 시야가 좁은 특징을 갖고 있음 - 하이난상인과 거래를 하게 된다면 새로운 사상을 주입하는 것도 나쁘지 않을 것으로 보임	

□ 헤이룽장성(黑龍江省)

구 분	내 용	
면적	47.3만 km ²	
인구	약 3,835만명	
전체 GDP(2014)	15,039.38억 위안	
1인당 GDP(2014)	39,226위안	
언어	둥베이어(东北话)	
민족	한족(95%), 만주족(3%), 조선족(1%), 몽골족(0.4%), 회족(0.3%)	
위치	중국 대륙의 최북단에 위치해 있으며 러시아와 이웃하고 있음	
헤이룽장성 주요도시	하얼빈(哈尔滨), 치치하얼(齐齐哈尔)	
헤이룽장인 기질	- 동북인의 용맹함은 중국에서 유명하며 실제로 그들의 호기는 자주 외지인들을 놀라게 한다고 전해짐 - 헤이룽장인의 호방함은 음주습관에서도 잘 나타남	
헤이룽장 상인 특징 및 협상전략	- 새로운 것을 받아들이는 속도가 느리며 보수적이고 능동적이지 못함 - 비즈니스를 할 경우 상담보다는 우선 친구가 되는 일이 중요함 - 헤이룽장상인과 정면승부를 해서는 안 되며, 술을 마시고 기분 좋게 감정적 관계를 구축한 다음에 비로소 협상안을 제시하는 것이 좋음 - 식사나 술을 접대할 때는 돈을 아껴서는 안됨	

2) 12개 전략지역 대상 도시 경쟁력 순위⁵³⁾

- 2014년 중국 도시경쟁력 보고서에 따르면 12개 전략지역 중 홍콩이 1.000으로 1위를 차지하였고, 상해가 0.778로 3위, 광저우(광둥성)가 0.526으로 5위를 차지함
- 12개 전략지역 중 1인당 연간 의료지출비용은 홍콩이 12063.43(한화 218만원) 위안으로 1위를 차지하였으며, 차례로 베이징, 톈진, 상하이, 헤이룽장성(하얼빈)의 순위를 보임

표 26 중국 도시경쟁력 순위

도시명	종합 경제 경쟁력지수	순위
홍콩	1.000	1
상하이	0.778	3
광저우(광둥성)	0.526	5
베이징	0.443	6
항저우(저장성)	0.437	7
톈진	0.430	8
난징(장쑤성)	0.291	14
지난(산둥성)	0.200	28
시안(산시성)	0.176	34
푸저우(푸젠성)	0.155	40
하얼빈(헤이룽장성)	0.124	56
하이커우(하이난성)	0.073	123

53) 2014 중국 도시경쟁력 보고서, 중국도시경쟁력연구회, 2014

2. 의료서비스 시장

2-1. 일반

1) 의료서비스 시장 규모 및 전망

○ 사회·경제 발전이 가속화되고 노령화가 급격히 진행됨에 따라 중국 의료 서비스 시장은 연평균 18% 증가하며 빠르게 성장하고 있음

- 2013년 의료서비스 시장 규모는 총 3조 1,668억 위안이며 그 중에서 개인이 지출하는 비용은 전체 규모의 33.9%인 1조 729억 위안임

표 27 중국 의료서비스 시장 규모 추이

(단위: 억 위안)

구분		2008	2009	2010	2011	2012	2013
전체 시장 금액		14,535.40	17,541.92	19,980.39	24,345.91	28,119.00	31,668.94
개인지출	금액	5,875.86	6,571.16	7,051.29	8,465.28	9,656.32	10,729.34
	비중	40.40%	37.50%	35.30%	34.80%	34.30%	33.90%

출처: 2014 중국위생과계획생육통계연감, 2014

○ 중국정부의 계획에 따르면 중국 의료서비스 시장은 2020년 8조 위안(약 1조 달러)에 달하는 규모로 성장할 것으로 예상⁵⁴⁾

- 2020년 미국에 이어 세계2위의 의료시장으로⁵⁵⁾, 헬스케어 비용 1조 4,460억 달러, 연평균 15.5%의 성장⁵⁶⁾, 수익(profit)은 \$1,130억 달러, 연평균 18%로 성장 예상⁵⁷⁾

- 2014-2018년 연간 헬스케어 비용은 연평균 11.8%의 성장을 보이며 2018년 8,920억 달러에 달하는 규모⁵⁸⁾, 1인당 헬스케어 비용은 730달러로 16.1% 성장 (2012-2018년)예상⁵⁹⁾

54) Healthcare in China : Entering uncharted waters, McKinsey&co., 2012. 11

55) 国务院关于促进健康服务业发展的若干意见, 國發(2013)40호, 2013. 10.

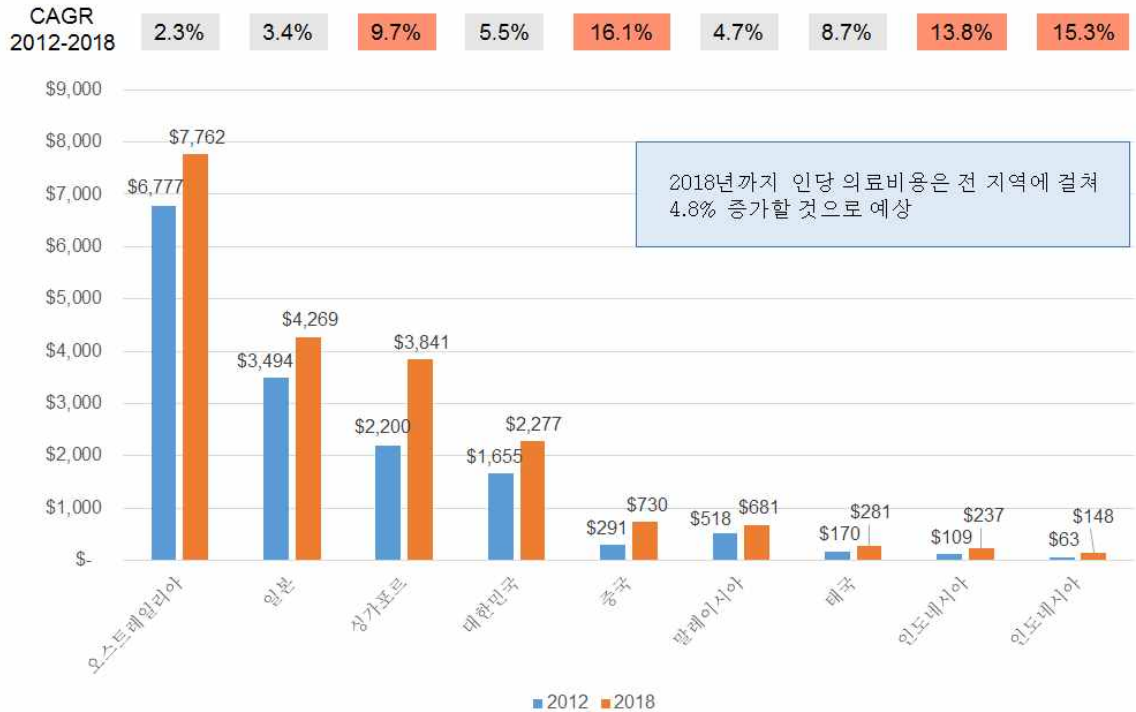
56) Asia Pacific Healthcare Outlook 2012- 2015, Frost&Sullivan, 2012

57) Healthcare 2020, Bain&Company

58) 2015 health care outlook China, Deloitte, 2015

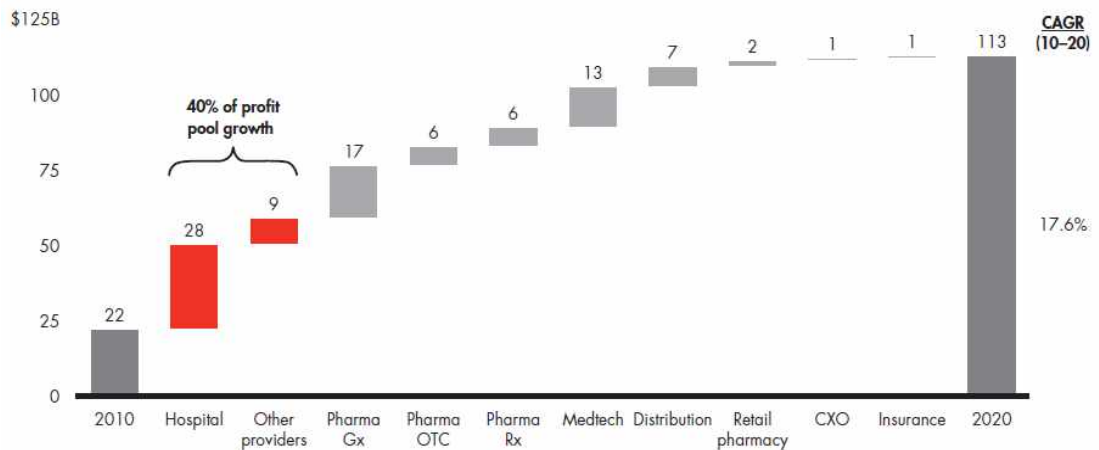
59) Frost & Sullivan's Asia Pacific Healthcare Outlook 2014, Frost&Sullivan, 2014

그림 12 APAC 1인당 보건비용, 2012-2018



출처: Frost & Sullivan's Asia Pacific Healthcare Outlook 2014; Frost&Sullivan, 2014

그림 13 중국 의료보건 분야 수익 전망 2010-2020 (USD)



Note: OTC includes ~60% health nutrition; other providers include outpatient services, clinics and specialist services such as obstetrics and pediatrics
Sources: IMS; BMI; Espicom; annual reports; analyst reports; China Health Yearbook; National Bureau of Statistics of China; Bain analysis

출처: Healthcare 2020, Bain&Company

표 28 2015년 APAC 의료서비스 세부분야별 시장 규모 및 국가 순위

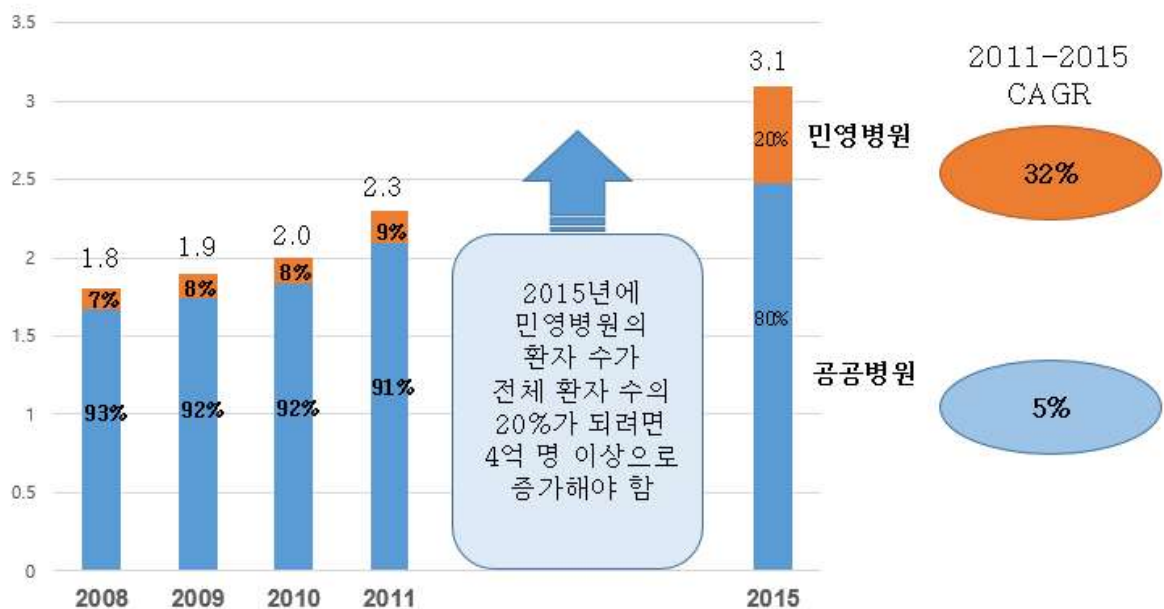
TIER 1	제약 및 생명공학	의료기술	진단	헬스케어 IT
전체 시장규모(2015)	\$2,510억	\$824억	\$114억	\$82억
1	일본	일본	일본	일본
2	중국	중국	중국	중국
3	호주	호주	호주	호주
4	한국	한국	한국	대만
5	인도	인도	인도	한국

출처: Healthcare IT outlook 2015, Vizor International Pte Ltd Singapore, 2015

- 2015년 민영병원의 병상 수는 서비스규모 전체의 20% 점유 및 2020년 헬스케어 총비용은 GDP의 6.5%~7% 수준으로 증가할 것으로 전망됨⁶⁰⁾

그림 14 2008-2015년 공공병원 및 민영병원의 예상 환자수

(단위: 10억달러)



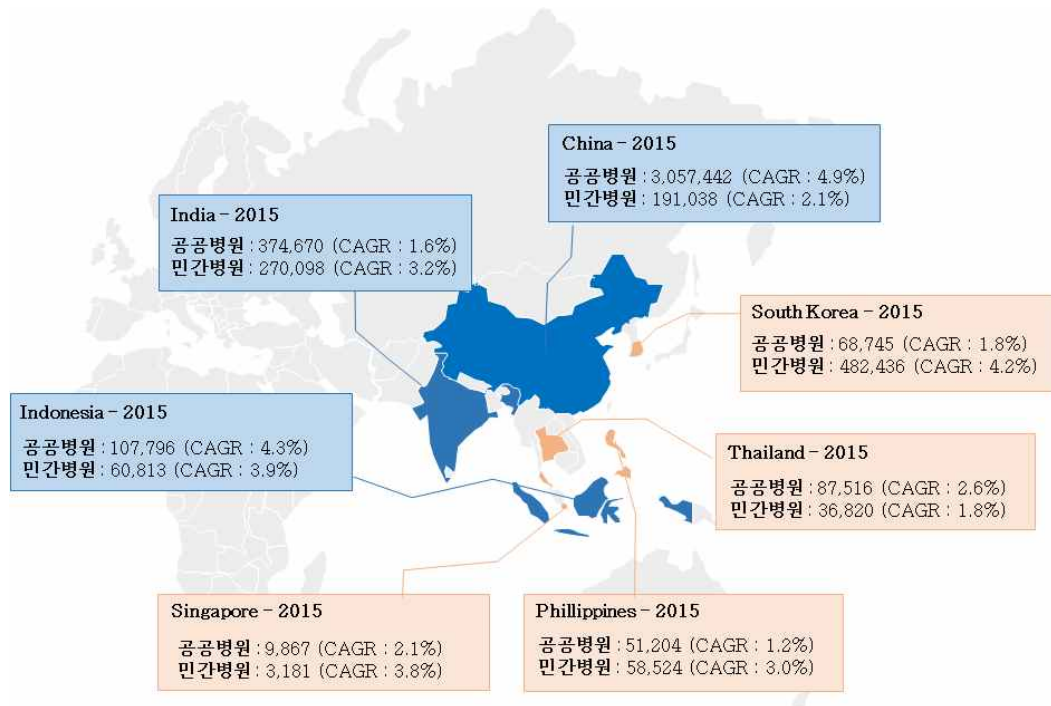
출처: Investing in China Hospital Market, The Boston Consulting Group, 2013. 06

- 2015년 공공병원 및 민영병원의 병상수는 각각 연평균 4.9%(3,057,442개), 연평균 2.1%(191,038개)로 성장 전망⁶¹⁾

60) Investing in China Hospital Market, The Boston Consulting Group, 2013. 06.

61) Asia Pacific Healthcare Outlook 2012- 2015, Frost&Sullivan, 2012

그림 15 2015년 예상 병상수



출처: Asia Pacific Healthcare Outlook 2012- 2015, Frost&Sullivan, 2012

2) 의료비 추세

□ 고소득층의 증가로 인한 Wellness 관심증대

- 중국의 인구는 매년 평균 5.21%씩 인구가 증가하고 있으며 2014년 기준 총 자산 1,000만위안(한화 약 16.5억원) 이상의 인구는 109만명, 10억 위안(한화 약 1,650억) 이상의 인구가 8,300명에 도달⁶²⁾
- 서부와 북부 도시에서 중산층이 급격하게 성장하고 있어, 3선 도시 내에 상위 중산층의 비율은 2002년 15%에서 2022년에는 30%이상으로 증가할 것으로 예상됨
- 중국내에 부의 축적이 많아지면서 건강 및 Wellness에 대한 관심도 같이 증가하고 있으며 자연스럽게 의료서비스에 대한 지출도 증가하고 있는 추세임

62) China Ultra High Net Wealth Report 2014-2015, 중국민생은행 & 호윤연구원

□ 인구 고령화로 인한 의료비 증가

○ 중국인의 평균 수명은 1990년대부터 지속적으로 늘어나고 있음

- 경제 발전으로 생활수준 상승 및 양질의 의료서비스에 대한 접근성이 높아짐에 따라 기대수명도 상승함

표 29 평균수명

(단위: 세)

구분	1990년대			2000년대			2010년대		
	총	남	여	총	남	여	총	남	여
수명	68.55	66.84	70.47	71.4	69.63	73.33	74.83	72.38	77.37

출처: 2014 중국위생과계획생육통계연감, 2014

○ 20년 간 여자의 기대수명(77.37세)이 남자의 기대수명(72.38)보다 약 5년 더 긴 것으로 나타남

- 20년 전보다 기대수명이 68.55세에서 74.83세로 약 6살이 늘어남

표 30 중국 연도별 기대수명

(단위: 세)

구분	2008	2009	2010	2011	2012	2013
기대수명 ⁶³⁾	74.6	74.7	74.9	75.0	75.2	75.4

출처: 2014 중국위생과계획생육통계연감, 2014

○ 기대수명과 평균수명이 늘어남에 따라 인구의 고령화가 진행되어 전반적인 의료비의 증가가 예상

□ 중국정부의 보건 지출 비용 증가

○ 2013년 기준으로 의료보건 지출비용은 총 3조 1,668억 위안으로 전체 GDP의 5.39%에 달하며 2010년 이후로 지속적으로 보건지출비용이 늘어남

표 31 GDP 대비 보건의료지출 비율

(단위 : 억 위안)

구분	2010	2011	2012	2013
GDP	408,903.00	484,123.50	534,123.00	588,018.80

63) The World Bank 홈페이지 www.worldbank.org

보건의료지출	19,980.39	24,345.91	28,119.00	31,668.94
비율	4.89%	5.03%	5.26%	5.39%

출처: 중국 국가통계국 자료 재편집, 2015

- 정부, 사회, 개인별 지출로 분류하면 지출 금액 자체는 늘어났으나 세 분야 모두 30-36% 수준으로 비율은 큰 변화가 없음

표 32 중국 분야별 의료보건지출 비율

(단위 : 억 위안)

구분	2010		2011		2012		2013	
총보건의료지출	19,980		24,345		28,119		31,668	
정부지출	5,732	28.7%	7,464	30.7%	8,431	30.0%	9,545	30.1%
사회지출	7,196	36.0%	8,416	34.6%	10,030	35.7%	11,393	36.0%
개인지출	7,051	35.3%	8,465	34.8%	9,656	34.3%	10,729	33.9%

출처: 중국 국가통계국 자료 재편집, 2015

2-2. 의료관광 현황

1) 일반 현황

□ 중국 의료관광 현황

- 중국내 고소득 인구의 건강에 대한 관심이 커지면서 고품질, 고수준의 의료서비스 수요가 급증함
- 의료 수요가 급증하는 것에 비해 의료 기술 및 서비스에 대한 투자가 해외 선진 국가 보다 부족한 상황
- 중·고소득층은 중국 현지 의료시설과 서비스 등에 만족하지 못해 다른 국가로 관광 겸 진료를 받으러 가는 경우가 많아짐
 - 중국 의료관광객 수는 연평균 20%로 증가하고 있으며, 2010년 285만 명에서 2014년 600만 명으로 증가함⁶⁴⁾

64) 중국 세연연구(世联研究) 통계

표 33 중국 연도별 의료관광객 수

(단위: 만 명)

구분	2010	2011	2012	2013	2014
의료관광객 수	285	347	420	504	600

출처: 세연연구(世联研究)

□ 의료관광 주요 진료과목 및 국가

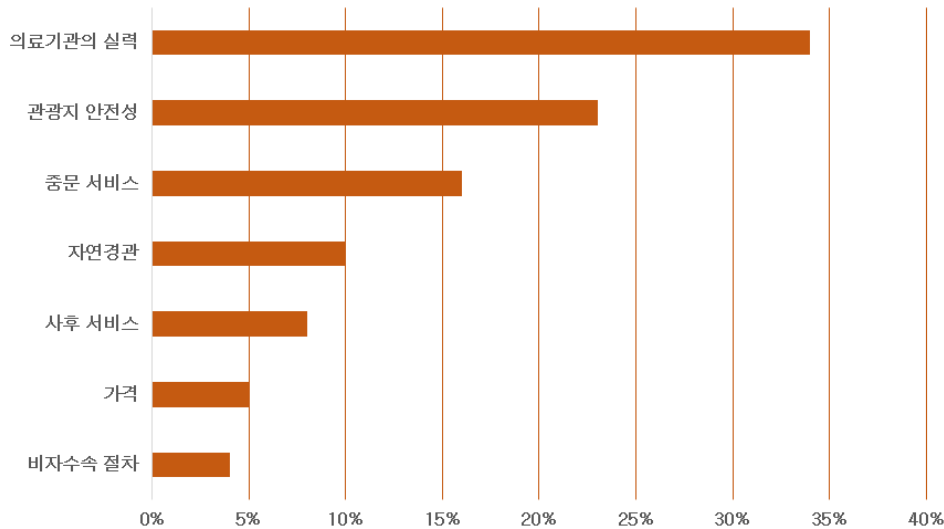
- 성형수술부터 항암치료까지 의료관광의 진료 범위가 점차 넓어지는 추세임
 - 중국의 대형 의료관광 중개업체인 성낙일가(盛诺一家)의 통계에 따르면, 해외 진료를 선택하는 중국인 환자 중 암 관련 환자가 70%를 차지해 가장 많으며, 그 다음으로 심장질환 및 신경계질환 환자임
- 중국인 환자들은 암, 심장병 등 중증 질병의 경우 미국의 유명병원을 선호하고 있으며, 건강검진은 타이완, 일본, 한국, 독일 등이 주요 목적지임⁶⁵⁾
- 의료미용분야의 경우, 안티에이징은 스위스, 뽀띠성형은 타이완, 성형수술은 한국을 많이 찾음
- 불임수술은 타이 등지를 찾고 있으며, 원정출산 주요 목적지는 미국 등임

□ 중국 고소득층 의료관광지 선택 요인

- 중국 고소득층 의료관광지 고려요인 중 의료기관의 실력과 해당 관광지의 안전성이 각각 34%, 23%를 차지함
- 다음으로 중국어로 소통이 가능한지, 해당 관광지의 자연경관이 좋은지, 수술 후 지속적인 치료 서비스가 있는지 등의 요인이 있으며 그 외에도 가격 및 비자연장 수속이 수월한지 등이 있음

65) 2013년 중국 의료관광시장 현황 및 과목별 중국인환자 유치가이드, 한국보건산업진흥원, 2013. 12

그림 16 중국 고소득층 의료관광지 선택 요인



출처: 2014중국중고소득층관광전문조사, 더마이

2) 한국 방문 중국 의료관광객 현황

□ 한국을 찾는 중국 의료관광객

- 한국을 방문하는 중국 의료관광객 수는 매년 증가 추세이며, 2014년 8만 명의 중국 의료관광객이 방문함
 - 2009년 4,725명에 그치던 중국인 환자는 매년 폭발적으로 늘어 2014년에는 약 8만 명으로, 5년 만에 약 17배 가까이 증가했음. 이는 전년 대비 41.7%가 증가한 수치임
 - 하지만 실제 의료 시장에서의 중국 의료관광객수는 훨씬 더 많은 숫자일 것으로 판단됨

표 34 2009-2014년 한국 내 중국 의료관광객 수

(단위: 명)

구분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년	전년대비 증가율
중국	4,725 (7.8%)	12,789 (15.6%)	19,222 (15.7%)	32,503 (20.4%)	56,075 (26.5%)	79,481 (29.8%)	41.7%

출처: 2014년 외국인환자 유치 실적 조사 결과, 한국보건산업진흥원, 2015

- 2014년 중국인 환자의 진료비 지출은 약 1억2,555만 달러로 가장 많았으며, 그 다음으로 러시아(약 9,942만 달러), 미국(약 5,038만 달러) 순임

- 중국인 환자의 주요 진료과목으로는 성형외과 진료(24,854명)가 가장 많이 차지했으며, 그 뒤를 이어 내과(14,493명), 피부과(12,739명)가 차지

표 35 중국 의료관광객 진료수입

(단위: 억원, 만원)

구분	2013년		2014년		전년대비 증가율 (총진료수입)
	총 진료수입	1인당 평균진료비	총 진료수입 (비중)	1인당 평균진료비	
중국	1,016	181	1,403 (25.2%)	177	38.1

출처: 2014년 외국인환자 유치 실적 조사 결과, 한국보건산업진흥원, 2015

□ 중국의 해외 의료관광객과 한국방문 중국 의료관광객과의 차이

- 중국 해외 의료관광객 600만명에 비해 한국에 유입되는 중국인 의료관광객의 숫자(79,481명-2014년)는 약 1.3%에 해당하는 매우 적은 숫자임
 - 매년 누락될 것으로 판단되는 중국인 환자를 모두 포함한다고 하여도 전체 중국인 해외의료관광객의 숫자에 비하면 턱없이 부족한 수준임
- 진료과목 또한 해외에 나가는 주요과목이 암과 심장질환 등의 중증질환이 많은 것에 비해 한국은 대다수의 중국인 환자가 성형/미용쪽으로 치우쳐 있음
- 한국에서 포화상태에 이를 것이라고 하는 중국인 의료관광객은 성형/미용에 국한된 것이며, 중증으로 갈수록 아직 기회가 많은 것으로 판단됨

2-3. 의료기기 산업 현황

1) 의료기기 시장 규모 및 수요

□ 의료기기 시장 규모 및 전망

- 정부 지원 및 투자 확대, 의료기기 세대교체 수요 및 소득 증대 등으로 2008년 이후 연평균 22.7%의 높은 성장률을 보임
 - 2013년 중국 의료기기 시장 규모는 약 161억 달러를 기록하며 세계 4위, 아시아 2위에 위치

○ 2020년 550억 달러 규모에 달하는 세계 2위 의료기술 시장으로 성장할 것으로 전망⁶⁶⁾

- 2013년~2020년간 연평균 14% 성장하여 세계시장에서의 비중이 2013년 7%에서 2020년 12%로 증가, 2020년에 세계 제2위 시장이 될 것임

표 36 세계 의료기술 시장 순위 전망

순위	2013	2020
1	미국(1,370억달러)	미국(1,740억달러)
2	일본(410억달러)	중국(550억달러)
3	독일(260억달러)	일본(490억달러)
4	중국(220억달러)	독일(260억달러)

* 괄호 안은 시장 규모

출처: Winning in China's Changing Medtech Market(2014), BCG

표 37 중국 의료기기 제품군별 시장규모(2009-2014)

(단위: 백만달러, %)

구분	2009년	2010년	2011년	2012년	2013년	2014년		CAGR (09~14)
						규모	비중	
의료용품	1,184	1,476	1,899	2,337	2,693	3,071	16.4	21.0
진단영상기기	3,046	3,933	5,003	5,709	6,286	7,202	38.4	18.8
치과기기/용품	210	271	382	463	626	755	4.0	29.2
정형외과 /보철기기	381	505	594	802	1,061	1,295	6.9	27.7
환자보조기기	1,130	1,455	1,741	1,992	2,466	2,939	15.7	21.1
기타 의료기기	1,404	1,799	2,231	2,756	2,987	3,487	18.6	19.9
합계	7,355	9,439	11,850	14,058	16,119	18,748	100.0	20.6

출처: BMI Espicom(2014)

표 38 중국 의료기기 제품군별 시장규모 전망(2014~2019)

(단위: 백만달러, %)

구분	2014년	2015년	2016년	2017년	2018년	2019년	CAGR (09~14)
의료용품	3,071	3,418	3,847	4,349	4,917	5,560	12.6
진단영상기기	7,202	8,069	9,155	10,449	11,944	13,678	13.7
치과기기/용품	755	889	1,060	1,268	1,519	1,819	19.2
정형외과	1,295	1,543	1,858	2,245	2,712	3,275	20.4

66) Winning in China's Changing Medtech Market, The Boston Consulting Group, 2014. 10

/보철기기							
환자보조기기	2,939	3,422	4,030	4,767	5,641	6,678	17.8
기타 의료기기	3,487	3,974	4,578	5,297	6,127	7,086	15.2
합계	18,748	21,315	24,528	28,375	32,860	38,096	15.2

출처: BMI Espicom(2014)

□ 의료기기 시장 수요⁶⁷⁾

- 중국인들의 소득과 소비수준이 높아지면서 성형 및 치과관련 의료기기와 혈압계, 비만측정기, 안마기 등의 가정용 의료기기의 수요가 증가
- 가정용 의료기기 시장은 앞으로 1인당 소득 증가, 노령화 추세와 함께 가장 빠른 성장과 치열한 경쟁이 예상됨
 - 노령층은 여러 만성질환에 걸릴 확률이 높아 집 안에서의 자가진단 수요가 높음
 - 2020년이 되면 중국의 60세 이상 노인 비중은 15% 이상으로 예상 되므로, 자가진단 핵심 수요층이 무려 2억 명까지 기하급수적으로 증가하게 됨
 - 전체 가정용 의료기기 제품 중 혈압 측정기가 37%로 가장 큰 비중을 차지하며 그 다음으로 가정용 혈당기, 안마기, 최근 주목받고 있는 가정용 비염치료기 등이 주를 이룸
- 중국위생부가 오는 2020년 까지 낙후된 의료기기를 모두 새것으로 교체할 것이라고 밝힘에 따라 의료기기의 교체 수요가 매우 많을 것으로 예측
 - 2013년 중국 국가통계국의 발표에 따르면 중국 전역 17만5000여 의료기관에서 사용 중인 의료기기의 15%가 1975년 전후 생산된 것이며, 60%의 기기가 80년대에 생산됨

2) 의료기기 관련 정책⁶⁸⁾

- 위험도에 따른 등급 분류 및 관리방식 적용 및 불량 의료기기 관련 처벌 수위 높인 新의료기기 감독관리 조례 시행
 - 2014년 6월 1일부로 시행된 ‘의료기기 감독관리 조례’는 중국 내 의료기기 연구

67) KOTRA 우한 무역관, 2013년 6월

68) KOTRA 우한 무역관, 2013년 6월

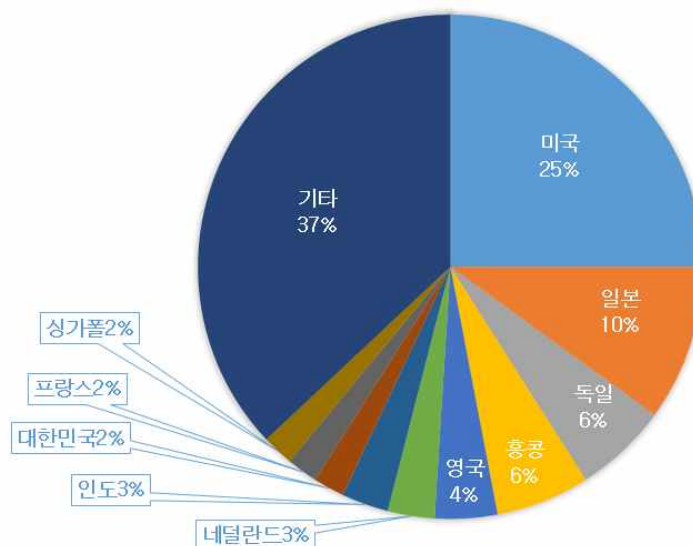
- 개발, 생산, 경영, 사용 및 감독 관리까지 전 범위를 대상으로 하는 규제임
- 1등급 의료기기에 대한 경영규제를 완화하고 2등급 의료기기는 신고방식(備案)을 취하며 3등급 의료기기의 경우는 기존의 등록허가제 방식(注册)으로 관리
- 이는 중국 서민층 의료 수요를 최대한 만족시키려는 정부의 의도와 위험도가 낮은 의료기기 시장의 개방정도를 제고하는 조치로 보임

3) 의료기기 수출입 현황

□ 수·출입 현황⁶⁹⁾

- 중국은 2013년 의료기기를 126억 달러를 수출하고, 117억 달러를 수입함
- 수출은 2009년 70억 달러에서 연평균 15.5% 성장하여 2013년 126억 달러로 성장
- 2013년 중국의 주 의료기기 수출 대상국은 미국으로 전체의 25%를 이루었으며, 그 밖에 일본, 독일, 홍콩, 영국 순으로 집계됨

그림 17 2013 중국 주요 의료기기 수출 국가



출처: BMI espicom, China Medical Devices Report Q3 2014, 2014.6.16.

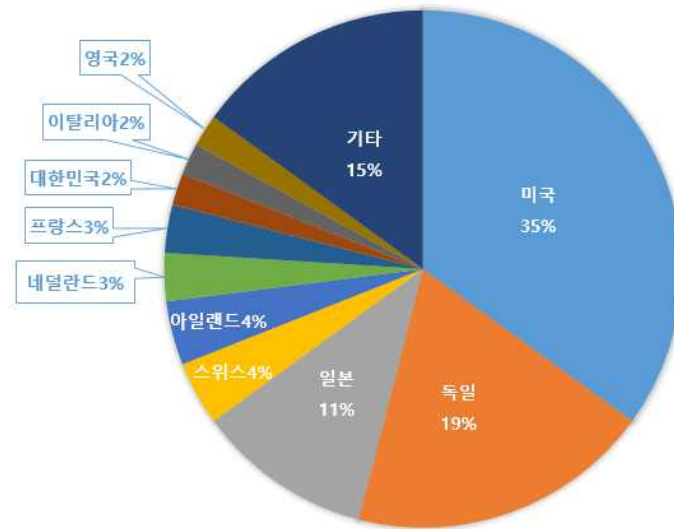
- 수입은 2008년 52억 달러에서 연평균 22.2% 성장하여 2013년 117억

69) 중국(CHINA) 의료기기 시장 진출 정보, 보건산업브리프 의료기기·IT헬스 VOL.26, 2014. 08

달러로 급격히 성장

- 주요 수입 국가는 미국, 독일, 일본, 스위스 순이며, 주 수입 품목은 영상진단기기와 기타의료기기임

그림 18 2013 중국 주요 의료기기 수입 국가



출처: BMI espicom, China Medical Devices Report Q3 2014, 2014.6.16.

□ 우리나라와의 관계

- 우리나라의 對중국 교역량은 2014년 기준 최근 3년간 14.4% 성장률로 매년 빠르게 증가 (수입액 12.1%, 수출액 17.3% 증가)
- 對중국 수출은 2014년 약 25,414만 달러로 작년 대비 9.8% 증감 (수출액 기준 우리나라 수출국가 2위)⁷⁰⁾
- 對중국 수입은 2013년 약 13,704만 달러로 작년 대비 13.09% 증감 (수입액 기준 우리나라 수입국가 4위)

표 39 2013-2014년 對중국 수출입 현황

2013년		2014년		수출액 증감(%)	수입액 증감(%)
수출액(USD)	수입액	수출액(USD)	수입액		
231,455,062	121,184,320	254,146,448	137,042,335	9.80	13.09

70) 2014년 의료기기 생산 및 수출입 실적 통계, 식품의약품안전처

출처: 2014년 의료기기 생산 및 수출입 실적 통계, 식품의약품안전처

4) 의료기기 주요 기업

□ 의료기기 주요 기업

표 40 중국 의료기기 주요기업 현황

(단위: 억 위안)

No.	브랜드	국가	2013년 매출액	주요 제품
1	GE Healthcare	미국	98.8	방사선 영상 및 치료설비, 골격재활 설비, 혈액설비, 간호 모니터링 설비
2	SIEMENS	독일	7.7	방사선 영상 및 치료설비, 의료기기 부속품 및 진공기술, 각종 기술
3	PHILIPS	네덜란드	85.5	방사선 영상 및 치료설비, 환자 모니터링 시스템
4	迈瑞 (mindray)	중국	74.9	방사선 영상 및 치료설비, 생명정보 및 기술설비, 외과설비
5	东软 (Neusoft)	중국	8.8	방사선 영상 및 치료설비, 각종 소프트웨어 및 관리 시스템
6	新华医疗 (SHINVA)	중국	33.8	방사선 영상 및 치료설비, 소독설비, 치과설비, 레이저 설비, 외과용 기계
7	鱼跃 (yuwell)	중국	14.21	방사선 영상 및 치료설비, 호흡관련 설비, 가정용 의료기기
8	Johnson	미국	186.8	다양한 의료기기 및 관련용품
9	微创 (MicroPort)	중국	9.4	정형외과 관련기기, 심혈관 관련기기
10	万东 (WANDONG MEDICAL)	중국	7.5	방사선 영상 및 치료설비, 디지털 의료관리 시스템

출처: 中国工商局, K&C Consulting(knc-group.com)

□ 주요 의료기기 보급 현황

표 41 병원별 의료기기 수

	1만위안 이상 기기 총가치 (단위: 만위안)	1만 위안 이상 기기수 (단위: 대)			
		총합계	50만 위안 이하	50만~ 99만위안	100만 위안 이상
병원	65,105,977	4,172,171	3,969,135	113,269	89,767
기층의료위생기관	3,858,037	482,336	472,251	7,833	2,252
전문공공위생기관	5,698,203	481,148	463,429	11,299	6,420

기타 기관	604,944	52,489	50,401	1,212	876
-------	---------	--------	--------	-------	-----

출처: 2014 중국위생과계획생육통계연감, 2014

2-4. 의약품 산업 현황

1) 의약품 시장 규모 및 수요⁷¹⁾

□ 의약품 시장 규모 및 전망

- 2002년부터 2015년도의 중국 의약품 소비 증가율이 20%에 달하며 성장해왔음
 - 2013년 중국 의약품 시장규모는 전년 대비 18% 성장한 1조 1,463억 위안으로 세계 3위의 제약시장으로 부상
- 2015~2020년도의 중국 의약품 시장규모는 연간 12%의 성장속도로 커질 것으로 예상됨
 - 2018년에는 1,550~1,850억 달러의 소비 수준에 도달할 것으로 전망⁷²⁾
 - 2019년도에 시장규모가 2조 위안 규모를 넘어서 2020년도에는 2.3조 위안에 달할 것으로 보여 세계 2위의 제약시장으로 떠오를 것으로 전망됨⁷³⁾
- 중국의 각 성별 의약시장규모는 2013년도 기준으로 크게 세 분류로 나뉨
 - 광둥성, 산둥성, 장쑤성, 베이징, 저장성, 상하이, 쓰촨성 등 중국 전체 의약시장에서 5% 이상의 비중을 차지하고 있는 의약대성(医药大省)
 - 허난성, 랴오닝성 등 2~4%의 비중을 차지하고 있는 13개성
 - 이외의 나머지 성들

□ 의약품 시장 수요

- 인구 고령화가 진행됨에 따라 의료보장제도가 개선되고 있어 중국의 의약품 시장도 지속적으로 커져가고 있음
 - 2013년 기준 중국의 노인인구는 약 19,000만 명으로 2025년이면 3억 명을 돌파할 것으로 전망되며, 고령화 인구층이 향후 중국 의약품 수요 창출의 주요

71) 의약품산업 수입관리제도 및 해외시장동향, 한국보건산업진흥원, 2015

72) 해외 제약시장 동향, IMS Health Korea, 2015. 05.

73) 중국 의약품시장 보고서(中国药品市场报告2012), 중국사회과학원 경제연구소(中国社会科学院经济研究所), 2012

동력원이 될 것으로 전망

- 노년층의 만성질환을 가지고 있는 비율로 봤을 때, 64.5%가 질병을 가지고 있으며 대부분 치료과정이 긴 질병으로 비용이 높음
- 노년층의 의약품 소비가 날로 높아져 전체 의약품시장 소비의 50% 이상을 차지하고 있으며, 결과적으로 고령화가 진행될수록 의약품의 수요량은 더 커진다고 할 수 있음

○ 현재 중국에서 판매되는 3,500여개의 의약품 제제 가운데 어린이용 의약품은 60여종에 불과하며, 어린이가 섭취하기에 적당한 의약품이 전혀 없는 상황임⁷⁴⁾

- 아동전문병원에서조차 어린이의 키, 몸무게 등 신체 조건을 기초로 성인 의약품을 적당량 줄여 어린이에게 처방하는 일이 비일비재하게 나타남
- 현재 중국에서 어린이용 전문 상비약을 생산하는 기업은 메이링(美齡), 터우바오커취(頭孢克措) 뿐으로, 어린이용 의약품의 공급이 매우 부족한 실정이며, 외국기업에 비해 중국 기업의 연구개발 역량이 미흡해 소비자들은 가격이 더 비싼 수입약을 선호하는 경향이 있음

2) 의약품 유통 및 수출입 현황

□ 의약품 유통구조

- 중국의 의약품 유통 채널은 생산자, 도매상, 소매상 및 병원, 약국으로 구성
 - 도매업자는 8~10%, 소매업자는 20~25%의 이익을 얻는 것으로 조사⁷⁵⁾
 - 생산자와 환자 사이에서 의료기관과 의사는 의약품 이윤에 기반하여 커미션을 받고 있음
- 전체 의약품의 80% 이상이 병원을 통해서 판매됨
 - 도시등급병원이 55%로 매출 점유율 1위를 차지하고, 다음으로 현급 등급병원(17%), 소매약국(16%), 도시기층병원(6%) 순임
- 2011년 5월, 중국 물가국에서는 향후 5년간 의약품 유통 채널을 선진화

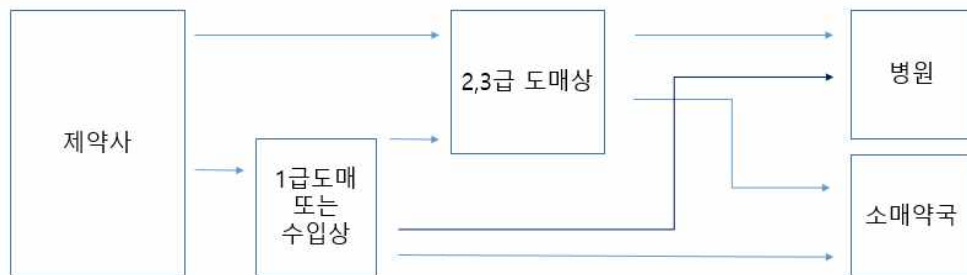
74) 중국 의약품 소비 및 수출입 현황, CSF중국 전문가 포럼, 2015. 08

75) World Bank, 2010

시킴을 위한 가이드라인을 제정하여 시행

- 목표는 연매출 \$15.4 billion 정도 되는 3개의 전국적 도매상 창출
- 2009년도 조사에 의하면 중국에는 13,000개 가량의 의약품 도매상과 388,000개의 소매상이 있는데 대부분 영세함

그림 19 중국의 의약품 유통 채널



출처: AT Kearney, China's Pharmaceutical Distribution: Poised for Change

□ 수·출입 현황

○ 2015년 수출입 모두 증가율이 둔화되는 추세를 보임

- 의약품 수출입 증가율이 10.31%에 달했던 2014년 상반기 수준에 비해 크게 둔화되어, 최근 10년 만에 최저 증가율을 기록함
- 중국의 의약품 수입수량은 8.4% 증가한 데 비해, 수입액은 132억 100만 달러로 전년도 대비 5.4% 증가에 그쳐, 전년 동기 증가율 16.04%에 비해 눈에 띄게 둔화됨
- 이는 의약품의 수입 가격 하락에 따른 것으로, 수입 평균 가격이 전년 동기 대비 2.77% 하락함

○ 중국의 주요 의약품 수출시장 중 아시아 국가가 44.7%로 가장 큰 비중을 차지하나, 최근 수출액 증가율이 저속 성장을 지속하고 있음

- 중국의 5대 의약품 수출국은 인도, 미국, 일본, 한국, 독일 순

○ 중국의 주요 의약품 수입시장은 유럽, 미국, 일본으로 전체 수입액의 72.57%를 차지함

- 주요 수입국으로는 독일, 미국, 프랑스, 이탈리아, 스위스, 일본이며, 중국 진출 글로벌 제약기업이 주요 수입 주체임

표 42 중국 의약품 주요 수입국 현황

(단위: US천불, %)

순위	국가	금액			점유율			증감율
		2011	2012	2013	2011	2012	2013	13/12
—	총계	775,378	933,659	967,078	100	100	100	3.6
1	일본	122,163	120,168	147,583	17	15	17	22.8
2	이탈리아	129,689	132,698	144,312	18	16	17	8.8
3	독일	49,074	101,782	143,477	7	12	16	41
4	아일랜드	93,877	98,102	87,492	13	12	10	-10.8
5	프랑스	30,653	28,124	83,583	4	3	10	197.2
6	미국	148,967	191,165	74,549	21	23	9	-61
7	벨기에	41,074	41,146	62,093	6	5	7	50.9
8	한국	42,980	52,251	46,183	6	6	5	-11.6
9	대만	35,908	38,686	42,743	5	5	5	10.5
10	키프로스	18,390	26,463	36,182	3	3	4	36.7

 출처: KITA 홈페이지 <http://www.kita.net/index.jsp>

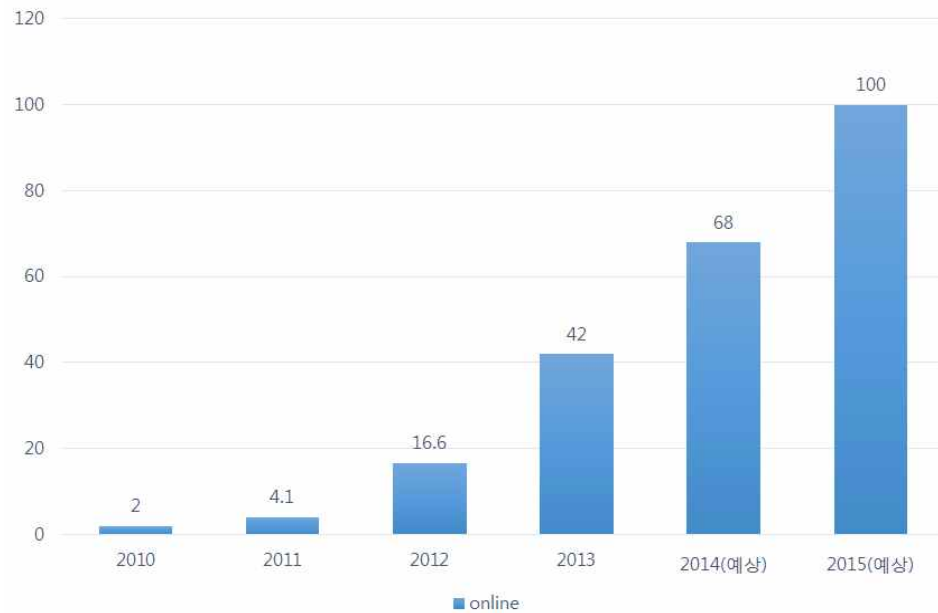
3) 의약품 전자상거래 시장

- 2013년 온라인약국시장은 전년대비 2배 이상 성장한 42억 위안(약 8,000억 원)의 매출액을 달성함⁷⁶⁾
 - 해마다 활발해지는 전자상거래 시장과 더불어 2015년 온라인약국시장 규모는 100억 위안에 달할 전망이다
- 2015년 2월 기준 온라인약국 경영 허가를 받은 기업은 284개사로 2013년에 비해 2배 이상 증가함
 - 대형 온라인약국 바이양젠캉(百洋健康药房), 카이신런왕상(开心人网上药店), 약오광왕(药房网), 성성왕(盛生网)이 온라인약국시장 전체 매출의 90% 이상을 차지함

76) 중국, 이제 약국도 온라인이다, KOTRA 해외비즈니스정보포털 www.globalwindow.org, 2015. 03

- 온라인약국의 주 소비층은 23~35세로 전체시장의 70% 이상을 차지함
 - 의약품 소비의 대부분을 차지하는 중·장년층(50대 이상)은 오프라인 약국 선호가 뚜렷하며 구매력이 낮음
 - 미국 의약품 전자상거래 시장과 더불어 주로 만성 환자가 전자상거래 발전의 주력군인 것으로 전망함

그림 20 중국 온라인 약국 시장 규모 (단위 : 억 위안)



출처: 博思数据研究中心

II. 세부정보

3. 보건의료 현황

3-1. 주요 보건지표

- 중국의 주요 보건지표는 전체적으로 OECD 평균보다 낮은 수준임
 - 2013년 기준 GDP대비 경상의료비 비율은 5.41%로 미국 16.4%, 일본 10.2%, 한국 6.9%보다 낮고 OECD 평균인 8.9%보다도 낮음
 - 중국인구 천명당 의사수와 간호사수가 각각 2.04명으로 같으며, 간호사수는 OECD 평균(9.8명)을 크게 하회함
 - 중국의 인구 천명당 병상수도 OECD 평균인 4.8병상보다 낮지만, 미국(2.9병상) 보다는 높음

표 43 중국과 OECD 주요국 2013년 보건의료지표

주요 보건지표	GDP 대비 경상의료비 ⁷⁷⁾ (%)	1인당 진료횟수 (회)	의사수 (인구 천 명당)	간호사수 (인구 천명당)	병상수 (인구 천명당)	기대수명 (년)
중국	5.41	5.4	2.04	2.04	4.55	74.83
한국	6.9	14.6	2.2	5.2	11.0	81.8
미국	16.4	4.0 (2010)	2.6	—	2.9 (2012)	78.8
일본	10.2	12.9 (2012)	2.3 (2012)	10.5 (2012)	13.3	83.4
OECD 평균	8.9	6.8	3.3	9.8	4.8	80.5

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC & OECD Health Data 2015, 보건복지부

- 베이징이 전체적으로 2013년 중국의 주요 보건지표 성시별 순위에서 상위권에 머물고 있음
 - GDP대비 보건의료비중(6.66%)과 1인당 보건의료비(5,750위안)는 1위를 차지 하였지만, 정부보건의료지출 비중(26.9%)은 중국 평균(30.0%)보다 낮음

77) 경상의료비경상의료비는 보건의료재화와 서비스의 최종 소비에 대한 지출로 '개인의료비'와 '집합보건의료비'로 구성됨

- 2013년도 GDP대비 보건의료비중이 가장 높은 성시는 베이징으로 6.66%이고, 그 뒤로 하이난성(6.31%), 헤이룽장성(6.02%), 산시성(5.95%)순으로 중국 평균보다 높음
- 1인당 보건의료비용은 베이징(5,750위안)이 1위를 차지하였고, 상하이(4,588위안), 톈진(3,394위안), 저장성(2,818위안) 순임
- 정부 보건의료 지출비중은 하이난성(37.1%), 푸젠성(32.9%), 상시성(29.9%), 베이징(26.9%), 광둥성(26.9%) 순임
- 의료자원의 지역별 편차가 다소 있으며 베이징(5.85명), 상하이(4.05명) 등 대도시에서 중국 평균보다 약 2배 이상의 의사 인력들이 집중되어 있음
- 중국인구 천명당 활동 의사수 1위는 베이징(5.85명)이고 다음으로는 상하이(4.05명), 톈진(3.18명), 저장성(2.86명) 순임
- 산둥성의 경우, 1인당 보건의료비가 1,991위안으로 중국 평균(2,076위안)보다 낮지만, 병상수는 약 5병상으로 제일 많음
- 중국인구 천명당 병상수는 산둥성(5.03병상), 헤이룽장성(4.93병상), 산시성(4.92병상), 베이징(4.92병상) 순임

표 44 2013년 중국 성시별 주요 보건의료지표

주요 보건지표	GDP 대비 보건의료비중 (%)	1인당 보건의료비 (위안)	정부보건의료 지출비중 (%)	의사수 (인구 천명당)	병상수 (인구 천명당)	기대수명 ⁷⁸⁾ (년)
중국 전역	5.41	2,076	30.0	2.04	4.55	74.83
광둥성	3.83	2,062	26.9	2.40	3.55	76.49
베이징	6.66	5,750	26.9	5.85	4.92	80.18
산둥성	3.86	1,991	25.8	2.41	5.03	76.46
산시성	5.95	2,292	29.9	1.88	4.92	74.68
상하이	5.41	4,588	21.3	4.05	4.73	80.26
장쑤성	3.50	2,388	25.6	2.23	4.64	76.63
저장성	4.45	2,818	22.2	2.86	4.18	77.73

텐진	3.72	3,394	25.2	3.18	3.92	78.89
푸젠성	3.44	1,809	32.9	2.00	4.14	75.76
하이난성	6.31	2,034	37.1	1.84	3.59	76.30
헤이룽장성	6.02	2,148	23.2	2.13	4.93	75.98

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

3-2. 주요 질환

1) 주요 질병(성시별)

- 2013년 의료위생기구의 총 연환자수⁷⁹⁾는 45.2억 명⁸⁰⁾이며, 그 중 병원의 연환자수는 26.7억으로 전체 의료위생기구 총 연환자수의 59%를 차지 함
 - 주요 진료과목은 내과(23.8%), 중의과(13.63%), 전과의료과⁸¹⁾(13.19%), 산부인과(9.74%), 소아과(9.63%)로 구성
 - 의료위생기구 중에서는 내과(21.9%), 중의과(19.15%), 외과(9.58%), 소아과(9.13%), 산부인과(9.10%)임
- 2013년 총 연환자수에서 병원 비중을 보면 일부 진료과목⁸²⁾을 제외한 부분에서 모두 50%이상을 차지함
 - 안과(91%), 의학미용과(90%), 피부과(90%), 치과(75%)는 큰 비중을 차지하고 있으며 이 부분에서 민영의료기구의 공헌도가 큼
 - 산부인과(55%)와 소아과(56%) 같은 경우 총 연환자수는 많으나 기층의료위생기구와 전업공공위생기구에서 같은 서비스를 제공하고 있기에 병원이 차지하는 비중이 상대적으로 적음
 - 총 연환자수와 병원 연환자수에서 중의과(88%)는 모두 앞자리를 차지

78) 기대수명은 2010년 예측수치임. 2장 의료서비스 시장에서의 기대수명은 The World Bank 자료를 사용하였으며, 여기서는 각 성시별 비교를 위해 중국위생과계획생육통계연감 2014 자료를 사용함

79) 중국위생과계획생육통계연감에서는 진료차수라는 표현을 본 보고서에서는 연환자수로 표현함

80) 2013년 총 연환자수는 73.1억명이며, 그 중 의료위생기구의 응급진료와 외래진료 연환자수가 45.2억명임

81) 전과의료과: 가정의학과와 같은 개념임

82) 전과의료과, 예방보건과, 직업병과

표 45 2013년 중국 진료과목별 연환자수

(단위: 백만명)

구분	진료과목	연환자수 (일반진료 및 응급진료)		비 중	
			병원		병원
*	총	4,525.5	2,679.0 (59 %)	100.00 %	100.00 %
1	예방보건과	74.0	16.4 (22 %)	1.64 %	0.61 %
2	전과의료과 ⁸³⁾	596.8	49.1 (8 %)	13.19 %	1.83 %
3	내과	1,078.0	564.9 (52 %)	23.82 %	21.09 %
4	외과	378.9	256.5 (68 %)	8.37 %	9.58 %
5	소아과	435.9	244.5 (56 %)	9.63 %	9.13 %
6	부산과 ⁸⁴⁾	440.6	243.8 (55 %)	9.74 %	9.10 %
7	안과	87.5	79.5 (91 %)	1.93 %	2.97 %
8	이비인후과	81.9	74.4 (91 %)	1.81 %	2.78 %
9	치과	106.2	79.2 (75 %)	2.35 %	2.96 %
10	피부과	89.7	80.7 (90 %)	1.98 %	3.02 %
11	의학미용과	4.0	3.6 (90 %)	0.09 %	0.14 %
12	정신과	35.1	34.3 (98 %)	0.78 %	1.28 %
13	전염과	34.9	32.9 (94 %)	0.77 %	1.23 %
14	결핵병과	7.7	4.2 (55 %)	0.17 %	0.16 %
15	종양과	23.0	22.9 (100 %)	0.51 %	0.86 %
16	응급의학과	132.4	120.1 (91 %)	2.93 %	4.48 %
17	회복의학과	34.1	23.6 (69 %)	0.75 %	0.88 %
18	직업병과	2.6	1.1 (42 %)	0.06 %	0.04 %
19	중의과	616.8	513.0 (83 %)	13.63 %	19.15 %
20	민족의학과	7.0	7.0 (100 %)	0.16 %	0.26 %

21	중서의결합과	53.5	51.6 (96 %)	1.18 %	1.93 %
22	기타	203.7	174.7 (86 %)	4.50 %	6.52 %

출처: NHFPC 데이터 재편성

○ 2013년 중국 병원 연환자수 비중이 가장 높은 진료과목은 내과로 전체과목 중 21.1%를 차지하며, 다음으로 중의과(19.1%), 외과(9.6%), 소아과(9.1%), 산부인과(9.1%) 순임

- 진료과목별 병원 연환자수 비중을 지역별로 보면 아래와 같음

표 46 2013년 지역 & 진료과목별 병원 연환자수 비중

주요 보건지표	중국 전역	광둥성	베이징	산둥성	산시성	상하이	장쑤성	저장성	텐진	푸젠성	하이난성	헤이 룽장성
예방 보건과	0.6%	1.4%	0.1%	0.9%	0.4%	0.3%	0.3%	0.6%	0.3%	0.2%	0.2%	0.2%
전과 의료과	1.8%	2.4%	1.4%	2.6%	1.7%	0.5%	0.6%	2.2%	1.5%	0.5%	4.5%	1.3%
내과	21.1%	17.7%	23.1%	19.7%	19.0%	29.2%	21.3%	19.3%	30.4%	21.3%	21.1%	23.6%
외과	9.6%	6.9%	10.1%	10.6%	9.9%	10.5%	10.2%	9.7%	7.6%	7.7%	8.0%	10.9%
소아과	9.1%	11.0%	7.6%	10.0%	11.4%	8.6%	9.4%	8.7%	5.5%	10.0%	11.4%	7.7%
산부인과	9.1%	11.0%	6.4%	9.6%	11.5%	7.2%	9.5%	8.0%	5.5%	9.8%	12.4%	7.9%
안과	3.0%	2.2%	2.9%	3.2%	3.8%	2.6%	2.6%	2.8%	3.6%	2.9%	2.7%	3.7%
이비인후 과	2.8%	2.9%	2.1%	2.5%	2.4%	3.5%	2.5%	3.1%	1.6%	3.0%	3.1%	3.2%
치과	3.0%	2.7%	3.9%	3.0%	3.0%	3.1%	3.0%	3.3%	3.6%	2.4%	2.5%	3.0%
피부과	3.0%	3.1%	2.8%	2.9%	3.3%	4.3%	3.4%	3.5%	1.8%	2.4%	2.2%	3.1%

83) 한국의 가정의학과와 유사한 진료과목

84) 한국의 산부인과와 유사한 진료과목

의학 미용과	0.1%	0.2%	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.2%	0.2%	0.1%	0.1%	0.0%	0.2%
정신과	1.3%	1.1%	0.9%	1.3%	0.7%	1.3%	1.5%	1.9%	0.9%	1.5%	0.9%	0.8%
전염과	1.2%	1.1%	1.4%	1.0%	1.0%	1.3%	1.6%	1.5%	0.9%	1.4%	0.7%	1.1%
결핵병과	0.2%	0.1%	0.1%	0.1%	0.2%	0.8%	0.1%	0.1%	0.1%	0.5%	0.0%	0.2%
종양과	0.9%	0.6%	1.1%	0.6%	0.5%	1.1%	1.3%	1.0%	1.5%	0.8%	0.7%	1.1%
응급 의학과	4.5%	8.5%	1.1%	4.1%	4.9%	0.9%	3.8%	2.8%	0.9%	4.8%	5.7%	5.0%
회복 의학과	0.9%	1.2%	0.5%	0.5%	1.0%	0.5%	1.0%	0.7%	0.3%	1.0%	1.4%	0.7%
직업병과	0.0%	0.0%	0.0%	0.1%	0.0%	0.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
중의과	19.1%	18.5%	26.7%	16.8%	17.7%	15.7%	19.1%	23.7%	22.6%	21.1%	14.8%	18.8%
민족 의학과	0.3%	0.0%	0.1%	0.1%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.2%	0.1%	0.0%	0.1%
중서의 결합과	1.9%	1.0%	3.1%	0.8%	1.0%	5.3%	2.2%	2.1%	4.2%	2.4%	1.0%	0.9%
기타	6.5%	6.4%	4.5%	9.4%	6.4%	3.3%	6.6%	4.9%	6.7%	6.1%	6.7%	6.4%

출처: NHFPC 데이터 재편성

2) 주요 사망원인

□ 중국전역 사망원인

○ 주요 사망원인에 속하는 질환은 악성종양(암), 심장질환, 뇌혈관질환, 호흡계질환, 외상 및 중독증임

- 악성종양은 전체 순위 1위인 동시에 남성 순위에서도 1위를 차지. 주로 폐암, 간암, 위암으로 인한 사망자수가 많음
- 심장질환은 전체 순위 2위, 여성순위 1위를 차지함. 관상동맥경화증이 가장

주된 원인임

- 뇌혈관질환은 뇌출혈과 뇌경색이 가장 큰 비중을 차지하고 있음
- 외상과 중독은 비질환 사망을 가리키며 교통사고, 추락 및 자살 등 원인이 앞자리를 차지하고 있음

표 47 사망원인 순위표

전체	질환	사망률 (1/10만)	비중 (%)	남성 순위	사망률 (1/10만)	비중 (%)	여성 순위	사망률 (1/10만)	비중 (%)
1	악성종양	157.77	25.47	1	198.22	27.94	2	116.27	22.06
2	심장질환	133.84	21.60	3	139.04	19.60	1	128.50	24.38
3	뇌혈관질환	125.56	20.27	2	139.12	19.61	3	111.65	21.18
4	호흡계질환	76.61	12.37	4	88.45	12.47	4	64.47	12.23
5	외상 및 중독증	39.01	6.30	5	51.84	7.31	5	25.83	4.90
6	내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	17.12	2.76	7	115.93	2.24	6	18.35	3.48
7	소화기질환	15.78	2.55	6	19.55	2.76	7	11.91	2.26
8	전염병 (호흡기결핵포함)	6.93	1.12	8	9.54	1.34	10	4.26	0.81
9	신경계질환	6.85	1.11	9	7.16	1.01	8	6.54	1.24
10	비뇨생식계질환	6.44	1.04	10	7.10	1.00	9	5.77	1.09
11	정신질환	2.86	0.46	11	2.85	0.40	11	2.88	0.55
12	주산기질환	2.02	0.33	12	2.47	0.35	14	1.55	0.29
13	선천적 기형, 변형 및 염색체 이상	1.98	0.32	13	2.17	0.31	13	1.78	0.34
14	근골격계통 및 결합조직의 질환	1.71	0.28	15	1.20	0.17	12	2.22	0.42
15	혈액, 조혈기관 및 면역계질환	1.27	0.21	14	1.29	0.18	15	1.26	0.24

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

□ 성시별 사망원인⁸⁵⁾

- 중국전역 도시기준으로 된 성시별 사망원인을 살펴보면 전국전역의 수치와 유사하며 일부 질환의 순위가 10위권에서 밀려남
 - 산시성은 주산기질환(7.71%), 근골격 및 결합조직관련 질환(4.10%) 및 외부적 요인(6.21%)가 순위권에 들어옴
 - 상하이와 푸젠성은 정신질환이 1.00%와 1.12%로 해당 성시 순위표의 9위와 10위를 차지함
 - 저장성은 주산기 질환이 1.10%로 10위를 차지
- 중국전역의 평균수치와 대조하면 일부 성시는 기타 지역과 큰 차이를 보임
 - 베이징과 톈진은 평균치에 유사한 수준임
 - 상하이지역 악성종양(암)과 심장질환의 비중이 37.38%와 31.41%로 평균치에 비해 큰 차이를 둠
 - 저장성과 푸젠성은 악성종양의 비중이 큰 반면, 심장질환의 비중이 평균치에 비해 낮은 편임

표 48 2013년 일부도시 사망순위 및 비중

(단위: %)

주요질환	베이징		상하이		저장성		톈진		푸젠성		중국전역	
	순위	비중	순위	비중	순위	비중	순위	비중	순위	비중	순위	비중
악성종양	1)	26.92	1)	37.38	1)	30.94	2)	22.86	1)	31.62	1)	25.47
심장질환	2)	25.55	2)	31.41	4)	12.29	1)	32.39	2)	16.92	2)	21.60
뇌혈관질환	3)	21.53	*)	—	2)	17.67	3)	22.77	3)	14.73	3)	20.27
호흡계질환	4)	9.45	3)	9.65	3)	15.22	4)	8.12	4)	9.90	4)	12.37
외상 및 중독증	5)	3.65	5)	4.69	5)	8.52	5)	4.06	6)	6.11	5)	6.30
내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	6)	3.01	4)	4.74	6)	3.14	6)	2.81	5)	6.13	6)	2.76
소화계질환	7)	2.68	6)	2.73	7)	2.33	7)	1.80	7)	2.60	7)	2.55
전염병	10)	0.76	8)	1.08	9)	1.33	10)	0.33	*)	—	8)	1.12

85) 주요타겟 성시 중, 베이징, 상하이, 저장성, 톈진시, 푸젠성을 제외한 기타지역은 해당 통계자료가 없음

신경계질환	8) 1.24	7) 1.25	8) 1.90	8) 1.25	8) 1.54	9) 1.11
비뇨생식계질환	9) 0.82	10) 0.86	*) -	9) 0.91	9) 1.41	10) 1.04

*) 해당 질환은 순위권 밖의 질환이며 통계수치가 부재임

출처: NHFPC 데이터 재편성

□ 베이징 사망원인

- 악성종양, 심장질환, 뇌혈관질환으로 인한 사망의 비중이 크며 3개질환의 총 비중이 70%이상을 차지하고 있음

표 49 2013년 베이징 사망원인 TOP 10

전체	질환	사망률 (1/10만)	비중 (%)	남성 순위	사망률 (1/10만)	비중 (%)	여성 순위	사망률 (1/10만)	비중 (%)
1	악성 종양	165.04	26.92	1	194.91	28.48	2	134.93	27.17
2	심장 질환	156.60	25.55	2	166.07	24.27	1	147.05	24.93
3	뇌혈관 질환	131.98	21.53	3	146.62	21.43	3	117.21	21.66
4	호흡계 질환	57.92	9.45	4	65.83	9.62	4	49.95	9.23
5	외상 및 중독증	22.39	3.65	5	27.30	3.99	6	17.44	3.22
6	내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	18.43	3.01	7	17.96	2.62	5	18.91	3.50
7	소화계 질환	16.43	2.68	6	18.87	2.76	7	13.97	2.58
8	신경계 질환	7.61	1.24	8	8.22	1.20	8	6.99	1.29
9	비뇨생식계 질환	5.04	0.82	10	5.17	0.76	9	4.92	0.91
10	전염병	4.66	0.76	9	6.36	0.93	10	2.95	0.55

출처: 베이징통계연감 2014, 베이징시통계국

□ 텐진 & 상하이 사망원인

표 50 2013년 텐진 & 상하이 사망원인 TOP 10

텐진	질환	사망률 (1/10만)	비중 (%)	상하이	질환	사망률 (1/10만)	비중 (%)
1	심장 질환	226.77	32.39	1	순환계질환 (심장)	304.67	37.38
2	악성 종양	160.05	22.86	2	악성 종양	255.98	31.41
3	뇌혈관 질환	159.44	22.77	3	호흡계 질환	78.61	9.65
4	호흡계 질환	56.82	8.12	4	내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	38.61	4.74
5	외상 및 중독증	28.45	4.06	5	외상 및 중독증	38.19	4.69
6	내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	19.65	2.81	6	소화계 질환	22.26	2.73
7	소화계 질환	12.57	1.80	7	신경계 질환	10.21	1.25
8	신경계 질환	8.76	1.25	8	전염병	8.83	1.08
9	비뇨생식계 질환	6.35	0.91	9	정신병	8.15	1.00
10	주산기 질환	**	0.33	10	비뇨생식계 질환	7.05	0.86

출처: 텐진통계연감 2014 & 상하이통계연감 2014, 텐진통계국 & 상하이통계국

□ 저장성 & 푸젠성 사망원인

표 51 2013년 저장성 & 푸젠성 사망원인 TOP 10

저장성	도시	구성 (%)	농촌	구성 (%)	푸젠성	도시	구성 (%)	농촌	구성 (%)
악성 종양	1	30.94	1	29.04	악성종양	1	31.62	1	27.72
뇌혈관 질환	2	17.67	2	18.38	심장 질환	2	16.92	3	14.93
호흡계 질환	3	15.22	3	14.38	뇌혈관 질환	3	14.73	2	19.11
심장 질환	4	12.29	4	12.01	호흡계 질환	4	9.90	4	11.97
외상 및 중독증	5	8.52	5	10.11	내분비, 영양, 대사 및	5	6.13	6	2.62

내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	6	3.14	8	2.47	면역계 질환				
소화계 질환	7	2.33	6	2.69	외상 및 중독증	6	6.11	5	9.80
신경계 질환	8	1.90	7	2.53	소화계 질환	7	2.60	7	2.57
전염병 및 기생충	9	1.33	9	1.23	신경계 질환	8	1.54	10	1.28
주산기 질환	10	1.10	10	1.12	비뇨생식계 질환	9	1.41	9	1.02
					정신질환	10	1.12	8	1.35

출처: 저장통계연감 2014 & 푸젠통계연감, 저장성통계국 & 푸젠성통계국

3-3. 의료비 지출

1) 의료분야 예산

- 보건의료지출 예산 및 결산은 2010년부터 2014년까지 꾸준히 증가하고 있으며, 2013년 대비 각각 23.64%, 22.91% 증가함

- 보건의료지출 집행비율은 2012년부터 감소하여 2014년 비중은 101.0%임

표 52 연도별 국가재정 보건의료지출

(단위: 억 위안, %)

구분	2010	2011	2012	2013	2014
보건의료지출예산	4,439.31	5,360.06	7,347.91	8,145.73	10,071.11
보건의료지출결산	4,804.18	6,429.51	7,245.11	8,279.90	10,176.81
집행비율	108.2	120.0	98.6	101.6	101.0

출처: MOF(Ministry of Finance) 홈페이지, <http://www.mof.gov.cn/>

- 2013년 중국 보건의료재정 지출비는 8,279억 위안이며, 광둥성(569억위안) 다음으로 산둥성(485억위안), 장쑤성(475억위안), 저장성(350억위안) 순임
- 중국의 총 재정지출 중 보건의료재정 지출의 비중은 5.9%이며, 성시별로 저장성이 7.4%로 가장 높고, 산둥성(7.3%), 푸젠성(7.3%), 산시성(7.0%) 순임

표 53 2013년 지역별 보건의료재정지출

(단위: 억 위안, %)

주요 보건지표	중국 전체	광둥성	베이징	산둥성	산시성	상하이	장쑤성	저장성	텐진	푸젠성	하이난성	헤이룽 장성
총 재정지출	140,212	8,411	6,039	6,688	3,665	4,528	7,798	4,730	2,549	3,068	1,011	3,369
보건의료 재정지출	8,279	569	276	485	257	214	475	350	128	224	69	190
비중	5.9%	6.8%	4.6%	7.3%	7.0%	4.7%	6.1%	7.4%	5.1%	7.3%	6.9%	5.7%

출처: 국가 및 해당 성시 통계연감 재편성, 2014

2) 환자 규모 현황

- 중국 의료기관⁸⁶⁾별 연환자수는 2009년부터 2013년까지 꾸준히 증가하고 있음
 - 2013년 기준 의료기관 중 기층의료위생기구 연환자수가 43억 명(59.12%)으로 가장 많고, 의원⁸⁷⁾ 27억 명(37.49%), 전업공공위생기구 2억 명(3.31%), 기타의료위생기구 연환자수 5백만 명(0.08%) 순임
 - '13년 병원수와 기층의료위생기구 수가 각각 24,709개, 915,368개로 약 40배가 차이 남에도 불구하고, 연환자수가 2배밖에 차이가 나지 않음

표 54 의료위생기구별 연환자수

(단위: 백만명)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
총 연환자수	5,487.7	5,837.6	6,271.2	6,888.3	7,314.0
의원 연환자수	1,921.9	2,039.6	2,258.8	2,541.6	2,741.8
기층의료위생기구 연환자수	3,392.4	3,611.6	3,805.6	4,109.2	4,324.3
전업공공위생기구 연환자수	170.5	182.4	199.3	227.4	242.1
기타의료위생기구 연환자수	2.9	4.0	7.4	10.1	5.8

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

86) 한국 의료법 체계에서는 의료·조산의 업을 하는 곳을 의료기관이라 하지만, 중국에서는 의료위생기구[醫療衛生機構]라 통칭하며, 본 보고서에서 중국위생과계획생육통계연감에서 발췌한 표에는 중국식 표현을 그대로 표기함

87) 중국에서 사용되는 의원[醫院]은 한국 의료법 체계에서 병원을 의미하며 한국의 의원과는 다른 의미임

- 중국 병원 등급별 연환자수는 2009년부터 5년간 지속적으로 증가하고 있으며, 2013년에는 약 27억 명으로 전년대비 7.8% 성장함
- 3급병원의 연환자 비중은 꾸준히 증가하고 있는 반면에 그 외의 병원들은 감소하는 것을 볼 수 있음
- 2013년 1급병원과 등급미정병원은 전체 병원 중 15%에 불과함
- 특히 지방 병원의 경우 경영 악화로 의료서비스 자체에 대한 주민들의 불신 및 불만족이 높아 도시 대형병원으로의 쏠림 현상이 발생함⁸⁸⁾

표 55 의원등급별 연환자수 및 비중

(단위: 백만명)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
의원전체	1,921.9	2,039.6	2,258.8	2,541.6	2,741.8
3급 의원	689.4 (36%)	760.5 (37%)	898.1 (40%)	1,086.7 (43%)	1,238.2 (45%)
2급 의원	888.4 (46%)	931.2 (46%)	992.0 (44%)	1,054.8 (42%)	1,091.7 (40%)
1급 의원	150.0 (8%)	145.7 (7%)	153.4 (7%)	167.7 (7%)	176.2 (6%)
등급미정 의원	194.2 (10%)	202.2 (10%)	215.4 (10%)	232.5 (9%)	235.7 (9%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

- 2009년부터 5년간 평균 진료횟수는 꾸준히 증가 추세이며, 2009년(4.1회) 대비 2013년 평균 진료횟수는 5.4회로 31.7% 증가함
- 주민 평균 진료횟수 및 연환자수의 지역별 편차가 크며 2013년 베이징과 상하이의 평균 진료횟수는 각각 9.68회, 9.69회로 중국 평균 진료횟수(5.4회) 보다 2배 이상 많음
- 2013년 연환자수는 광둥성이 약 7.6억명으로 가장 많고, 그 다음으로 산둥성(6.2억명), 장쑤성(4.9억명), 저장성(4.8억명) 순임
- 하이난성은 연환자수가 약 4천만명 정도로 가장 적음

88) 성장하는 중국 의료시장, 향후 5년이 진출기회!, Trade Focus Vol.13 No.34, 한국무역협회 국제무역연구원 2014. 07

표 56 연도별 주민 평균 진료횟수

(단위: 회)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
주민 평균 진료횟수	4.1	4.4	4.7	5.1	5.4

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

표 57 2013년 지역별 연환자수 및 주민 평균 진료횟수

(단위: 회, 백만명)

구분	광둥성	베이징	산둥성	산시성	상하이	장쑤성	저장성	톈진	푸젠성	하이난성	헤이룽장성
평균 진료횟수	7.12	9.68	6.39	4.57	9.69	6.23	8.64	7.15	5.40	4.74	3.15
연환자수	757.7	204.6	622.0	171.9	234.0	494.4	475.2	105.3	203.9	42.4	120.9

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

3) 의료비 지출 비중

○ 중국에서 ‘위생총비용’으로 통계되는 보건의료 총비용은 주로 정부위생지출, 사회위생지출, 개인위생지출 3개 부분으로 나뉨

- 정부위생지출은 각급 정부가 의료위생서비스, 의료보장보조금, 행정관리, 계획출산 관련 지출을 가리킴
- 사회위생지출은 정부위생지출 외, 사회에서 위생사업에 투입된 자금을 가리킴
- 주로 사회의료보장지출, 상업건강보험, 민영병원관련 지출, 공익사업등 지출로 구성됨
- 개인위생지출은 의료위생서비스로 인해 개인이 지출하는 각종 지출을 가리킴

○ 보건의료 총 비용의 구성을 통하여 정부, 사회와 개인의 보건의료영역에 대한 중요시 정도를 알 수 있고 해당지역의 보건의료비용의 주요원천과 주민들의 비용부담 정도를 알 수 있음

- 베이징, 상하이, 장쑤성, 저장성 같은 경우는 합리적인 구조⁸⁹⁾를 가짐. 대부분 의료지출이 사회위생지출로 구성되어 국가재정의 합리적인 이용을 촉진함과 동시에 개인비용부담을 실질적으로 덜어줌
- 하이난성은 정부위생지출인 가장 큰 비율을 차지하고 있고 이는 해당지역의

89) 정부와 개인비중이 작고 사회비중이 큰 구조

경제 발전수준과 밀접한 연관을 보임

- 산둥성, 산시성과 헤이룽장성은 정부위생지출과 사회위생지출이 낮고 개인위생 지출이 높은 구조이며 이로 인한 주민들의 의료비용 부담이 큼

표 58 2012년 지역별 보건의료 총비용의 구성

(단위: 억 위안, %)

구분 광둥	중국 전역	광둥성	베이징	산둥성	산시성	상하이	장쑤성	저장성	톈진	푸젠성	하이난성	헤이룽 장성
총	28,119.00	2185.30	1190.01	1928.88	860.52	1092.35	1892.02	1543.70	479.75	678.21	180.33	823.72
정부위생 지출	8,431.98 (30.0)	587.32 (26.9)	320.40 (26.9)	498.38 (25.8)	257.49 (29.9)	232.49 (21.3)	483.75 (25.6)	342.67 (22.2)	120.90 (25.2)	222.81 (32.9)	66.82 (37.1)	191.00 (23.2)
사회위생 지출	1,030.70 (35.7)	858.11 (39.3)	600.96 (50.5)	726.42 (37.7)	276.12 (32.1)	646.51 (59.2)	863.51 (45.6)	689.32 (44.7)	184.37 (38.4)	263.37 (38.8)	59.45 (33.0)	279.84 (34.0)
개인위생 지출	9,656.32 (34.3)	739.87 (33.9)	268.65 (22.6)	704.09 (36.5)	326.91 (38.0)	213.35 (19.5)	544.75 (28.8)	511.71 (33.2)	174.47 (36.4)	192.02 (28.3)	54.06 (30.0)	352.88 (42.8)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

○ 개인위생지출 비용은 5년간 지속적으로 증가하고 있으며, 2009년(1,314위안) 대비 2013년(2,327위안) 비용은 77.08% 증가함

- 구체적으로 살펴보면, 도시주민과 농촌주민 모두의 개인위생 지출 비용은 2009년부터 꾸준히 증가하고 있음
- 도시주민과 농촌주민 간의 개인위생지출 비용 차이는 2009년 약 4배에서 2013년 약 2.5배로 격차가 줄어들음

표 59 연도별 개인위생지출

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
전체	1,314.3	1,490.1	1,807.0	2,076.7	2,327.4
도시주민	2,176.6	2,315.5	2,697.5	2,999.3	3,234.1
농촌주민	562.0	666.3	879.4	1064.8	1274.4

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

4) 의료비용(의료수가)

□ 주요질병 치료비용

- 종합병원 30대 질환 1인당 평균의약비용⁹⁰⁾을 보면 악성종양, 뇌혈관질환, 심장질환의 의료비용이 높은 편이며 그 중 관상동맥 우회로 조성술의 평균 의료비용이 5.1만 위안으로 가장 높음
- 그 뒤로 급성 심근경색(2.3만), 위 악성종양(1.8만), 식관 악성종양(1.6만) 순임
- 중대질환치료에서 대다수 중국인은 종합병원을 선호하는 경향이 있기에 해당 수치는 중국전역의 평균의료비용으로 볼 수 있음

표 60 2013년 중국 질환별 종합의원 평균의약비용

(단위: 일, 위안)

구분	질환명	평균 입원일	인당 평균					위생 재료비 ⁹¹⁾
			의약비	약품비	검사비	치료비	수술비	
1	바이러스 간염	15.4	8,004.1	4,653.2	820.5	463.7	252.8	322.9
2	침윤성 폐결핵	13.6	7,639.2	3,597.8	1,089.8	708.2	295.0	547.2
3	급성 심근경색	9.3	23,236.1	5,428.6	2,017.9	2,149.6	2,810.0	11,559.5
4	울형성 심부전	104	7,361.3	3,439.2	1,069.5	902.6	345.6	455.4
5	세균성 폐렴	9.5	6,209.6	2,965.8	874.3	632.9	116.5	346.3
6	만성 폐성심	10.8	7,432.0	3,648.2	990.9	1,043.6	125.8	314.3
7	급성 상부 위창자(위장관) 출혈	7.9	7,769.5	3,667.7	1,066.4	750.9	317.5	475.8
8	원발성 신증후군	12.0	7,218.8	3,502.2	935.4	395.9	151.2	362.4
9	갑상선 기능 항진증	8.6	5,303.0	1,841.9	1,139.9	493.5	1,641.7	360.8
10	뇌출혈	14.6	15,171.8	7,078.1	2,002.3	2,384.5	1,409.4	1,572.7
11	뇌경색	11.5	8,434.6	4,500.5	1,302.4	908.6	201.9	424.4

90) 질환치료비용은 주로 약품비, 검사비, 치료비, 수술비 및 위생재료비로 나뉘며 이를 통칭하여 의약비라고 부름

12	재생 불량성 빈혈	8.3	8,236.0	3,530.3	1,204.9	483.5	120.8	301.9
13	소아 급성 백혈병	14.5	15,810.3	8,317.8	1,255.2	979.8	130.2	715.9
14	결절성 갑상선종	7.9	9,594.7	2,308.6	1,040.1	553.5	2,932.7	1,412.4
15	급성충수염	6.7	6,015.0	2,344.0	966.6	480.4	1,416.2	773.8
16	급성담낭염	8.1	7,294.4	3,530.5	1,316.0	533.1	1,739.8	780.7
17	서혜부 탈장	6.7	5,789.9	1,227.7	163.6	401.6	1,440.7	1,771.0
18	위 악성종양	13.5	18,078.4	8,021.4	1,812.5	1,395.0	2,763.0	4,037.1
19	폐 악성종양	13.7	14,117.0	6,359.7	1,817.8	1,463.6	1,272.8	2,701.6
20	식관 악성종양	15.9	16,859.3	6,892.6	2,268.4	2,496.8	2,248.4	2,956.2
21	관상동맥 우회로 조성	18.0	51,100.9	12,175.9	3,650.0	4,182.8	7,080.4	21,320.3
22	방광 악성종양	13.9	15,634.9	6,182.5	1,818.8	1,176.3	2,667.8	2,327.7
23	전립선 비대증	11.7	10,277.9	3,658.0	1,104.1	819.6	2,167.3	1,459.6
24	머리 내 손상	12.1	10,765.4	5,136.1	1,643.0	1,206.9	1,001.3	1,211.7
25	요추간판 돌출증	11.0	8,528.0	2,377.7	1,076.1	1,192.2	2,128.0	2,676.8
26	소아 기관지 폐렴	6.7	2,602.3	1,114.6	168.2	351.0	54.9	201.8
27	소아 전염(감염성)설사	4.5	1,522.8	586.3	266.4	235.2	31.7	119.8
28	평활근증	9.0	9,238.0	2,373.6	926.8	672.4	2,517.9	1,394.4
29	제왕절개술	6.6	5,755.3	1,392.0	446.9	564.9	1,366.9	923.2
30	노인성 백내장	4.3	5,792.3	481.7	485.8	240.3	1,792.2	2,675.0

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

91) 위생재료비: 검사, 치료, 수술비 사용되는 의료소모품 비용

- 질환치료에서 환자의 기본의료보험제도, 성향대병보험[城鄉大病保險], 대액의료보험[大額醫療保險] 적격여부에 따라 일부비용을 정산⁹²⁾할 수 있음
- 성향대병보험은 정부유관부서의 주관 하에 상업보험기업에서 운영하는 의료보험제도
 - 기본의료보험제도를 기초로, 도시주민기본의료보험과 신농합⁹³⁾에 가입한 중대질환 환자들을 상대로 추가 적용됨
 - 지역적인 차이가 존재하지만 최소 50%⁹⁴⁾이상의 비용을 정산함
 - 대액의료보험은 정부의료보험기구에서 운영하는 의료보험으로 도시근로자 의료보험지급한도를 초과한 비용에 대하여 정산해주는 의료보험 제도임

표 61 기본의료보험제도의 정산범위(베이징 기준)

도시주민 기본의료보험	도시근로자 기본의료보험
• 도시주민 기본의료보험은 가입인원⁹⁵⁾, 진료유형⁹⁶⁾에 따라 다른 기준을 적용함 1) 문(급)진 비용의 정산기준점은 650위안, 정산비율은 50%이며 연 한도는 2,000위안임 2) 입원치료 비용의 정산기준점은 1,300 위안⁹⁷⁾, 정산비율은 70%이며 연 한도는 17만 위안임 • 성향대병보험이 적용되는 환자는 규정에 부합되는 비용의 60%이상을 정산해줌	• 도시근로자 기본의료보험은 정산기준점과 정산비율면에서 도시주민 기본의료보험보다 높음 • 도시근로 기본의료보험도 유형별 기준을 적용함 1) 재직인원의 문(급)진 비용의 정산기준점은 1,800위안이며 연 한도는 20,000위안임. 정산비율은 재직인원 90%, 퇴직 70%⁹⁸⁾임 2) 입원치료 비용의 정산기준점은 구간별⁹⁹⁾로 규정되며 병원등급에 따라 정산비율이 다름. 3급병원일 경우 구간에 따라 정산비율이 85%, 90%, 95%이며 최고한도는 10만위안임 • 대액의료보험에 연한도는 20만위안이며 정산비율은 재직인원 90%, 퇴직 70%¹⁰⁰⁾임

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

92) 의료보험정산: 우선 환자가 치료비용을 선급하고 다음 의료보험기구에 청구하는 방식임

93) 농촌의료보험제도

94) “国务院办公厅关于全面实施城乡居民大病保险的意见”, 국무원관공청, 2015년 8월

95) 도시주민기본의료보험이 적용되는 학생, 무직업자, 노인을 포함

96) 진료유형은 문(급)진과 입원치료로 나뉨

97) 소아 같은 경우는 50%인 650위안 임

98) 기본정산비율이 70%이며 보충의료보험이 적용되는 경우 10%~15%가 추가 정산 됨

99) 정산구간: 1단계: 3만 이하, 2단계: 3만 ~ 4만, 3단계: 4만 ~ 10만

100) 기본정산비율이 70%이며 보충의료보험이 적용되는 경우 10%~15%가 추가 정산 됨

- 질환치료에서 일부 약품 및 서비스, 특히 중대질환치료에서 정산범위에 속하지 않는 품목이 많기에 개인 실 부담금은 제시 된 비율보다 큼
- 병원 및 공립병원의 외래환자 평균 의약비용은 2009년부터 5년간 지속적으로 증가하고 있으며, 병원의 경우 2013년 평균비용은 206위안으로 2012년 대비 7.22% 증가함
- 의약비용에서 약품 비중이 약 50%로 중국의 병원 수입이 약품에 의존하는 이약보의(以药补医)¹⁰¹⁾체계를 보여줌
- 중국의 병원 수입이 약품수입에 너무 의존하기 때문에 커미션 등의 부패사건과 과다처방 등의 문제를 야기하고 있음¹⁰²⁾
- 중국 국무원은 2015년 5월 ‘도시공립병원 종합개혁시범지역의 지도의견’에서 2017년까지 의약품으로 인한 수입을 현재의 30% 이하 수준으로 줄인다고 발표함¹⁰³⁾

표 62 병원 외래환자 평균 의약비용

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
병원 외래 평균의약비용	152.0	166.8	179.8	192.5	206.4
약품비	78.3 (51.5%)	85.6 (51.3%)	90.9 (50.5%)	96.9 (50.3%)	101.7 (49.3%)
검사비	27.1 (17.8%)	30.0 (18.0%)	32.4 (18.0%)	35.0 (18.2%)	37.4 (18.1%)
공립병원 외래 평균의약비용	152.5	167.3	180.2	193.4	207.9
약품비	80.0 (52.5%)	87.4 (52.3%)	92.8 (51.5%)	99.3 (51.3%)	104.4 (50.2%)
검사비	27.8 (18.2%)	30.8 (18.4%)	33.4 (18.5%)	36.2 (18.7%)	38.7 (18.6%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

- 2013년 기준 3급병원의 외래 평균의약비용이 256위안으로 가장 높으며, 1급병원(119위안)의 약 2배임

101) 이약보의(以药补医): 병원수익을 약으로 메우다

102) 중국 헬스케어산업, ChinaWindow 산업보고서, 2014. 06

103)

- 약품비의 비중은 1급병원이 53.6%로 가장 높으며, 모든 병원의 약품비 비중이 지속적으로 감소하는 것을 볼 수 있음
- 이는 중국환자들이 대형병원을 선호하기 때문에 평균의약비용도 낮은 1급병원이 약품 수입으로 병원을 경영하고자 하는 것을 볼 수 있음

표 63 등급별 공립의원 외래환자 평균 의약비용

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
3급 의원 외래 평균의약비용	203.7	220.2	231.8	242.1	256.7
약품비	109.3 (53.6%)	117.6 (53.4%)	122.0 (52.6%)	126.7 (52.3%)	132.1 (51.5%)
검사비	34.9 (17.1%)	37.9 (17.2%)	40.2 (17.3%)	42.7 (17.6%)	45.2 (17.6%)
2급 의원 외래 평균의약비용	128.0	139.3	147.6	157.4	166.2
약품비	65.1 (50.8%)	70.5 (50.6%)	73.6 (49.9%)	77.9 (49.5%)	79.6 (47.9%)
검사비	26.2 (20.4%)	28.9 (20.8%)	31.0 (21.0%)	33.3 (21.1%)	35.2 (21.2%)
1급 의원 외래 평균의약비용	83.9	93.1	103.9	112.0	119.8
약품비	46.3 (55.1%)	51.6 (55.4%)	56.1 (54.0%)	59.9 (53.5%)	64.2 (53.6%)
검사비	10.5 (12.5%)	11.5 (12.4%)	13.4 (12.9%)	14.7 (13.1%)	15.6 (13.1%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

표 64 등급별 공립의원 외래환자 평균 의약비용 비교

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
공립의원	152.5	167.3	180.2	193.4	207.9
3급의원	203.7 (134%)	220.2 (132%)	231.8 (129%)	242.1 (125%)	256.7 (123%)
2급의원	128.0 (84%)	139.3 (83%)	147.6 (82%)	157.4 (81%)	166.2 (80%)
1급의원	83.9 (55%)	93.1 (56%)	103.9 (58%)	112.0 (58%)	119.8 (58%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

- 병원 및 공립병원의 입원환자 평균 의약비용은 2009년부터 5년간 지속적으로 증가하고 있으며, 공립병원의 경우 2013년 평균비용은 7,858위안으로 2012년 대비 7.29% 증가함
- 입원환자의 경우, 의약비용에서 약품 비중이 약 40%를 차지하며, 외래환자의 약품 비중 보다 10% 낮음

표 65 의원 입원환자 평균 의약비용

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
의원 입원 평균의약비용	5,684.0	6,193.9	6,632.2	6,980.4	7,442.3
약품비	2,480.6 (43.6%)	2,670.2 (43.1%)	2,770.5 (41.8%)	2,867.4 (41.1%)	2,939.1 (39.5%)
검사비	393.7 (6.9%)	441.6 (7.1%)	492.7 (7.4%)	533.9 (7.6%)	590.2 (7.9%)
공립의원 입원 평균의약비용	5,856.2	6,415.9	6,909.9	7,325.1	7,858.9
약품비	2,573.0 (43.9%)	2,784.3 (43.4%)	2,903.7 (42.0%)	3,026.7 (41.3%)	3,116.3 (39.7%)
검사비	407.7 (7.0%)	460.8 (7.2%)	518.5 (7.5%)	565.4 (7.7%)	629.8 (8.0%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

- 2013년 기준 3급병원의 입원 평균의약비용이 11,722위안으로 가장 높으며, 2급병원(4,968위안)과 1급병원(3,561위안)의 약 3배임
- 대다수의 중국인은 중대질환치료에서 대형병원을 선호하기 때문에, 3급병원의 입원 평균의약비용이 가장 높은 것으로 보임
- 약품비의 비중은 1급병원이 41.3%로 가장 높으며, 모든 병원의 약품비 비중이 지속적으로 감소하는 것을 볼 수 있음

표 66 등급별 공립의원 입원환자 평균 의약비용

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
3급 의원 입원 평균의약비용	9,753.0	10,442.4	10,935.9	11,186.8	11,722.4
약품비	4,231.9 (43.4%)	4,440.9 (42.5%)	4,480.4 (41.0%)	4,521.0 (40.4%)	4,578.3 (39.1%)
검사비	694.8 (7.1%)	765.5 (7.3%)	838.7 (7.7%)	881.1 (7.9%)	952.1 (8.1%)
2급 의원 입원 평균의약비용	3,973.8	4,338.6	4,564.2	4,729.4	4,968.3
약품비	1,784.0 (44.9%)	1,944.8 (44.8%)	1,999.2 (43.8%)	2,033.3 (43.0%)	2,028.4 (40.8%)
검사비	270.1 (6.8%)	303.4 (7.0%)	332.3 (7.3%)	352.4 (7.5%)	389.0 (7.8%)
1급 의원 입원 평균의약비용	2,609.6	2,844.3	3,121.3	3,285.0	3,561.9
약품비	1,128.2 (43.2%)	1,243.7 (43.7%)	1,364.4 (43.7%)	1,411.3 (43%)	1,471.2 (41.3%)
검사비	164.8 (6.3%)	185.9 (6.5%)	207.0 (6.6%)	236.1 (7.2%)	277.7 (7.8%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

표 67 등급별 공립의원 입원환자 평균 의약비용 비교

(단위: 위안)

구분	2009	2010	2011	2012	2013
공립 의원	5,856.2	6,415.9	6,909.9	7,325.1	7,858.9
3급 의원	9,753.0 (167%)	10,442.4 (163%)	10,935.9 (158%)	11,186.8 (153%)	11,722.4 (149%)
2급 의원	3,973.8 (68%)	4,338.6 (68%)	4,564.2 (66%)	4,729.4 (65%)	4,968.3 (63%)
1급 의원	2,609.6 (45%)	2,844.3 (44%)	3,121.3 (45%)	3,285.0 (45%)	3,561.9 (45%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

○ 2013년 기준 중국 보건의료 평균의약비용은 베이징, 상하이, 톈진 등 대도시가 높게 나타남

- 11개 전략지역들 중 외래는 6개, 입원은 8개 지역이 중국 전역 평균(206위안, 7,442위안)보다 높음
- 외래 평균의약비용이 가장 높은 곳은 베이징으로 393위안이며, 다음으로 상하이(283위안), 톈진(260위안), 장쑤성(211위안) 임

- 입원 평균의약비용이 가장 높은 곳은 베이징(18,050위안), 상하이(14,422위안), 텐진(13,677위안), 저장성(9,771위안) 순임

○ 평균의약비용 중 의약품 비용은 외래의 경우, 63%로 텐진이 가장 높으며 베이징이 61%로 뒤를 이음

- 입원의 경우, 49%로 헤이룽장성이 가장 높고, 장쑤성(44%), 산둥성(43%) 순임

표 68 2013년 지역별 보건의료 평균의약비용

(단위: 위안)

구분	중국 전역	광둥성	베이징	산둥성	산시성	상하이	장쑤성	저장성	텐진	푸젠성	하이난성	헤이룽장성
외래	206.4	188.7	393.4	199.5	185.7	283.6	211.1	205.8	260.0	171.0	194.0	213.8
약품비	101.7 (49%)	87.3 (46%)	241.5 (61%)	96.0 (48%)	81.3 (44%)	153.0 (54%)	105.4 (50%)	110.3 (54%)	164.2 (63%)	83.4 (49%)	88.7 (46%)	86.5 (40%)
검사비	37.4 (18%)	33.4 (18%)	40.0 (10%)	45.7 (23%)	41.6 (22%)	31.0 (11%)	34.1 (16%)	25.0 (12%)	18.3 (7%)	34.5 (20%)	43.1 (22%)	55.5 (26%)
입원	7,442.3	8,769.6	18,050.1	7,282.9	5,847.6	14,422.4	9,277.3	9,771.1	13,677.1	6,835.0	8,577.9	7,573.4
약품비	2,939.1 (39%)	2,927.8 (33%)	6,089.9 (34%)	3,079.0 (42%)	2,305.9 (39%)	5,054.0 (35%)	4,081.9 (44%)	3,819.6 (39%)	5,366.9 (39%)	2,679.9 (39%)	3,477.1 (41%)	3,741.3 (49%)
검사비	590.2 (8%)	797.3 (9%)	1,245.1 (7%)	523.0 (7%)	515.7 (9%)	851.8 (6%)	639.4 (7%)	524.7 (5%)	646.0 (5%)	647.8 (9%)	652.3 (8%)	540.3 (7%)
수술비	498.1 (7%)	743.2 (8%)	846.9 (5%)	556.6 (8%)	474.1 (8%)	1,452.8 (10%)	529.9 (6%)	790.0 (8%)	489.0 (4%)	485.3 (7%)	459.7 (5%)	279.8 (4%)

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

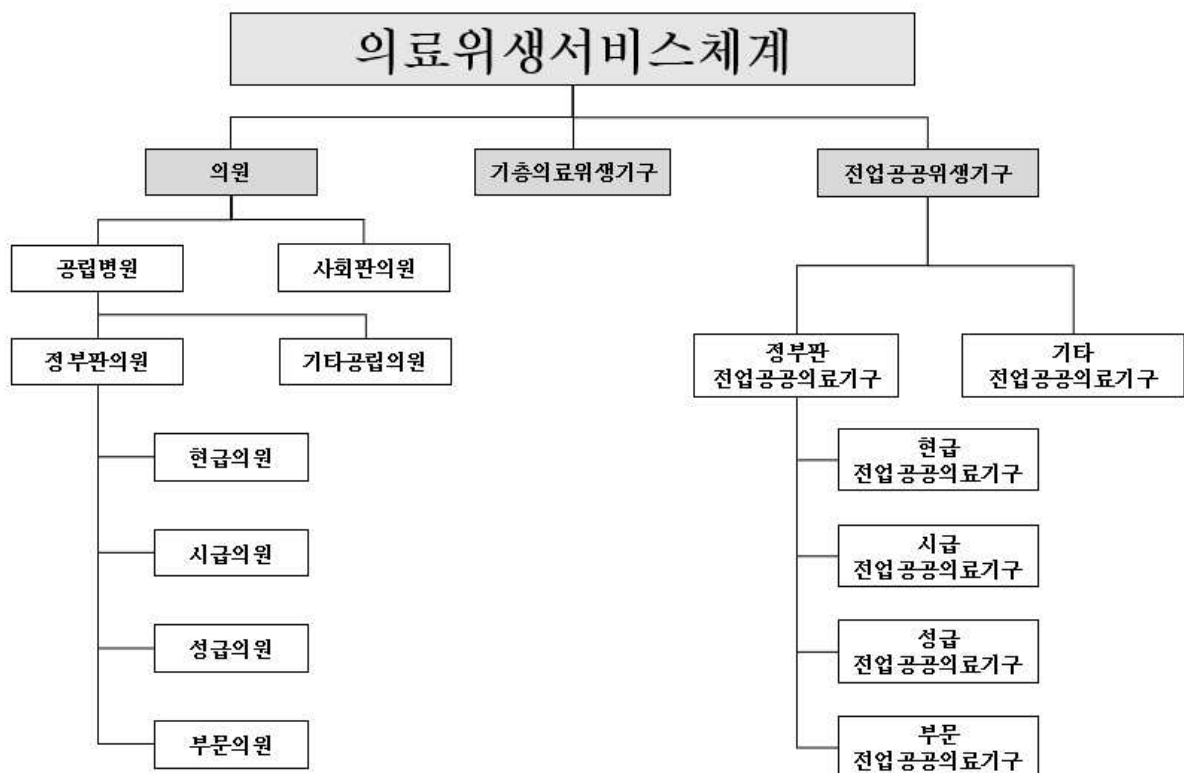
4. 보건의료체계

4-1. 보건의료체계

1) 보건의료체계

- 중국 보건의료체계¹⁰⁴⁾는 병원, 기층의료위생기구 그리고 전업공공위생기구로 구분됨

그림 21 중국 의료위생서비스체계



출처: “전국의료서비스체계규획대강(2015-2020)”, 국무원, 2015.03

○ 병원

- 종합병원, 중의병원, 중서의결합병원, 민족병원 및 각종 전과병원과 호리원을 가리킴

○ 기층[基層]의료위생기구

- 사구(社區)위생복무중심/참, 가도위생원, 향진위생원, 촌위생실, 문진부, 진료소,

104) 중국 의료위생기구는 의원, 기층의료위생기구, 전업공공위생기구, 그리고 기타의료위생기구로 구분하지만, 이 중 의료서비스와 관련이 없는 기타의료위생기구는 중국 의료위생서비스체계에 포함되지 않음

의무실을 가리킴

○ 전업[專業]공공위생기구

- 질병예방공제중심, 전과질병방치기구, 부유보건기구, 건강교육기구, 구급중심/참(站), 채공혈기구, 위생감독기구, 위생계생부문 주관 하의 생육기술복무기구를 가리킴
- 전염병병원, 결핵병원, 혈방병원, 정신병원, 위생감독(감측/검측)기구 제외

□ 의료기관

- 위생행정부서로 부터 '의료기구집업허가증'을 발급 받거나 민정/공상/기구 편제 관리부서로부터 법인등기증서를 받은 기구
- 사회를 대상으로 보건의료, 질병공제, 위생감독 등 서비스를 제공하거나 의학과학연구, 의학교육 등 사업을 진행하는 기구
- 의료위생기구는 의원, 기층의료위생기구, 전업공공위생기구, 기타의료위생기구로 나뉨

□ 의료기관 현황

- 의료기관은 新중국 성립 후, 특히 개혁개방정책을 실시하면서 큰 성과를 보이고 있으며 의료기관 수, 의료인력 수, 병상 수 등의 면에서 신속하게 성장하고 있음

- 2015년 5월 기준¹⁰⁵⁾으로 의료기관은 총 98.7만개, 그 중 병원이 2.6만개임

표 69 중국 의료위생기구 증가 추이

(단위: 개)

구분	1949년 (新중국 설립)	1978년 (개혁개방)	2015년 (5월 기준)
의료위생기구	3,670	169,732	986,693
* 의원	2,600	9,293	26,479

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014 & 2015년 5월리포트, NHFPC

- 2014년 기준으로 위생인원¹⁰⁶⁾은 총 1,023.4만 명에 달하였고 그 중 위생기술인원¹⁰⁷⁾이

105) 중국위생위, "2015년 5월 기준 의료기관 통계현황", 2015-07

106) 위생인원: 병원, 기층의료기관, 전문의료기관 및 기타의료기관에서 종업하는 위생기술인원, 농촌의사 및 위생원, 기타기술

759만 명에 달함

표 70 중국 위생인원 증가 추이

(단위: 만명)

구분	1949년 (新중국 설립)	1978년 (개혁개방)	2014년
위생인원	54.1	788.3	1023.4
* 위생기술인원	50.5	246.4	759.0

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

- 2014년 기준으로 의료기관의 병상 수는 총 660만에 달하였고 그 중 병원 병상 수는 496만에 달함

표 71 중국 의료위생기구의 증가 추이

(단위: 만 병상)

구분	1949년 (新중국 설립)	1978년 (개혁개방)	2014년
총 병상 수	8.46	204.17	660.10
* 의원병상 수	8.00	110.00	496.10

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFP

2) 보건의료정책의 변화

□ 보건의료정책 개요

- 新중국 성립 후, 개혁개방이 국가 정책으로 선정되면서 중국 보건의료산업은 전 국민의 건강지표개선에서 단계적인 성과를 달성함
 - 첫째, 대다수 도시와 농촌을 포함하는 보건의료체계를 통해 전 국민 '유병가의 [有病可醫]¹⁰⁸⁾'의 목표를 실현
 - 정부의 보건의료영역에 대한 지속적인 투자는 공공위생, 농촌보건의료 및 도시지역 사회보건의료 사업의 발전을 촉진시키고 있음
 - 둘째, 의료보장체계에 가입된 인구범위의 지속적인 확대를 통하여 '유전가의 [有錢可醫]¹⁰⁹⁾'의 제도적 보장을 실현

인원, 관리인원과 기타인원을 포함

107) 위생기술인원: 집업의사, 집업조리의사, 등기간호사, 약사, 검측기사, 영상판독기사, 위생감독원 및 견습인원을 포함

108) 병이 있는 사람들이 치료를 할 수 있도록 의료시설을 확충함

109) 병이 있는 사람들이 치료를 할 수 있도록 금전적 지원을 함

- 신형농촌의료보험과 도시주민기본의료보험제도 및 도시근로자 기본의료보험제도가 점차적으로 정착됨
- 셋째, 의료기술 발전 및 질병예방과 치료기술의 점진적 향상을 통해 질환치료와 예방에 대한 안정적인 보장을 할 수 있게 되었음
- 특히, SARS에 대한 대응을 통해 괄목할만한 성과를 보임
- 개방정책을 통한 높은 성과도 있었으나 빠른 성장으로 인해 문제점도 지속적으로 나타나고 있음
- 보건의료자원의 양과 질의 저하
 - 경제발전과 국민의료수요의 성장에 비해 보건의료자원이 부족하고 질적인 서비스가 따라가지 못하고 있음
 - 인구 1,000명당 집업(조리)의사 수, 간호사 수와 병상수가 낮은 편임
 - 집업의사 중 대학본과 및 이상 학력자는 45%에 그쳤으며 등록간호사중 대학본과 및 이상 학력자는 10%밖에 미치지 못함
 - 의사와 간호사의 비율이 거의 1:1로서 간호사가 절대적으로 부족함
- 의료자원 배치와 지역발전의 불균형
 - 지역 발전 측면에서 서부지역의 의료위생자원의 양과 질은 동부지역에 비해 큰 격차가 있어 의료목적의 대규모 인구이동이 불가피하게 발생
예) 북경지역의 주변 지역에서 하루 유입되는 환자가 70만¹¹⁰⁾명에 달하고 있음
 - 서양의학에 비해 중의학과 민족의학의 발전이 더디어 충분한 발전을 이루지 못함
 - 공립의료기관의 병상수가 전체 병상수의 90%로 현 의료체계에서 과대한 비중을 차지하고 있고, 이로 인해 기층보건의료기관에 대한 이용율이 저하되고 전반적인 공공위생 서비스체계의 발전에 걸림돌이 되고 있음
- 보건의료체계의 연계성 부재
 - 공공위생기구와 의료기관 간의 협동체계가 불완전하고 시스템적인 연동이 이루어지지 못하여 정보공유가 어려움
 - 각 급 및 유형의 보건의료기관의 사이의 합작차수가 적으며 이에 따른 합작능력의 저하로 만성질환에 대한 효율적인 대응이 어려운 상태임
- 현 단계의 공립병원개혁은 핵심 개혁 부분과 차이가 있어 그 영향이 미비하며 보건의료체계를 전반적으로 개선하기에는 어려움이 많이 있음

110) Xinhuanet: “北京成全国看病中心：日均70万外地患者赴京”，2014-05-09

- ‘이약보의[以药补医]¹¹¹⁾체제 붕괴를 실현하고 싶어 하지만 그에 따르는 보상제도가 수립되지 않아 병원경영에서 의료서비스와 약품판매를 분리시키는데 현실적인 어려움이 있음
- 대형 병원간의 경쟁으로 실제 수요를 떠난 맹목적인 병상수 규모 확대, 대형설비의 도입이 이루어지고 있음
- 경쟁심화로 인한 대형병원의 경영효율 저하가 발생되고, 대형병원은 생존을 위해 하위 의료기관의 영역을 잠식하여 악순환이 생성됨
- 의료산업 전반에 대한 정부의 거시적인 조절관리 기능이 약함
 - 구역위생계획에서 정부가 권위성을 갖추지 못하고 집행능력과 감독관리가 부족함
 - 산업 전반에 대한 적시적인 동향파악과 함께 과학적 분석 및 전망이 이루어지지 못하고 있어 효율성이 저하됨

○ 9대 부족 사항

- | | |
|-------------------------------|-------------------------|
| 1) 도시와 농촌간의 불균형한 의료위생수준 | 5) 무질서한 약품의 생산 및 유통 |
| 2) 보건의료자원의 불합리한 배치 | 6) 병원관리 및 운영체제의 불건전 |
| 3) 공공위생 및 농촌과 지역사회의 낮은 보건의료수준 | 7) 정부의 위생사업에 대한 재정투입 부족 |
| 4) 불건전한 의료보장제도 | 8) 의약품비용의 빠른 상승세 |
| | 9) 과중한 개인비용 부담 |

출처: “의약위생체계개혁심화에 대한 의견”, 중공중앙 및 국무원

□ 2009년 - “의약보건시스템 개혁 심화 실시방안”

- 2009년 4월 6일 중국공산당중앙과 국무원이 “의약보건시스템개혁 심화에 관한 의견”을 발표한 이후, 4월 7일 국무원에서는 “의약보건시스템개혁 심화 실시방안 2009~2011”을 발표함으로써 중국의 보건의료개혁이 본격적으로 실시됨¹¹²⁾
- 주요 개혁내용은 기본의료 보장제도의 확대, 국가 필수약품 제도 구축, 기층의료위생기구 시스템 확충, 기본 공중보건서비스 전 국민 접근성 향상, 공공병원 개혁 등의 5가지 항목임

111) 이약보의: 병원수익을 약으로 메우다

112) 중국의 보건의료제도 및 최근 개혁동향(2014), 의료정책연구소

- 공공병원의 영리병원화 촉진 및 도시와 농촌지역 주민들의 기본의료보험에 대한 사항 등을 해결함으로써 보건의료시스템 개혁의 기초를 완성함

표 72 2009년 보건의료개혁 주요내용

주제	내용
기본의료보험제도 구축 강화	- 기본의료보험 가입률 확대 - 기본의료보험 보장수준 향상 - 기본의료보험 대상자 확대
국가 필수약품 제도 구축	- 국가 필수약품 리스트 선별, 개정, 관리구조 설치 - 필수약품 공급시스템 구축 - 필수약품 우선순위 선별 및 시스템의 합리적 이용
기층의료위생기구 시스템 확충	- 기층의료위생기구 설립확대 - 기층단위 보건인력구조 강화 - 기층의료위생기구 보상구조 개혁 - 기층의료위생기구 운영구조 변화
기본 공중보건서비스 전 국민 서비스 접근성 향상	- 기본 공중보건서비스 공급 - 전국 공중보건서비스 프로젝트 확대 - 공중보건서비스 제공능력 개발 강화 - 공중보건서비스 기금 보장 - 공공병원 관치체계 개혁(운영 및 감독) - 공공병원 보상구조 개혁 - 민간자본을 통한 의료기관 운영 장려
공공병원 개혁 시범사업	- 공공병원 관치체계 개혁(운영 및 감독) - 공공병원 보상구조 개혁 - 민간자본을 통한 의료기관 운영 장려

출처 : 중국의 보건의료제도 및 최근 개혁동향(2014), 의료정책연구소

- 중국정부는 2009-2011년간 약 8,500억 위안(약 150조원)을 지출하였고, 이 중 3,318억 위안은 중앙정부에 집중됨

□ 2010년 - “제12차 5개년 계획” 보건의료관련 개혁

- 2010년 중국공산당 제17기 중앙위원회 제5차 전체회의를 통해 “중국공산당 중앙위원회 국민경제와 사회발전 12차 5개년 계획 제정에 관한 건의”가 통과됨

- 이 계획은 종합병원 확충, 농촌 의료체계 개선, 의료보험 지급 확대 등을 주요 골자로 하며 2009년 보건의료개혁 내용과 유사함
 - 중국 내 의료기관에 대한 해외투자를 장려하기 위해 향후 의료기관 설립 제한 등 관련 규제를 완화할 것을 밝힘
- 보건의료관련 계획 특징은 보건의료에 추가적으로 투입되는 자원을 공공병원이 아닌 非공공병원에 점진적으로 투입하는 것임

□ 2013년 - “건강서비스발전 추진에 관한 의견”

- 2009년, “의약보건시스템 개혁 심화에 관한 의견” 이후 거둔 성과를 바탕으로 보건의료서비스를 발전시키는 방향을 담은 보건의료개혁 내용을 발표

표 73 2013년 보건의료개혁 주요미션

주제	내용
보건의료서비스 대대적인 발전추진	- 다원화된 보건의료기관 경영구조 형성 - 의료서비스자원배치 최적화 - 보건의료서비스체계를 수립
건강양노 ¹¹³⁾ 서비스 신속한 발전추진	- 의료기관과 요양기구의 합작연동 - 지역사회 건강양노서비스 활성화
상업성 의료보험서비스 적극적인 발전추진	- 상업성 의료보험종류 다양화 - 상업보험 회사와 보건의료기관의 합작추진
중의약 보건의료서비스 전면적인 발전추진	- 중의약 보건의료서비스 활성화 - 중의약 관련 지식 및 상품 일반화
건강관련 서비스 다양화	- 건강검진 및 건강자문 서비스 활성화 - 국민건강의식 제고를 통한 소비자극 - 건강문화전파를 통한 건강관광 발전
보건의료서비스 체인산업 육성	-약품, 의료기기 및 기타 건강제품의 개발과 이용을 지지 - 제3방 보건의료서비스를 발전 - 의료클러스터형성에 대한 정책지원

인적자원 보장체계 건전화	- 의료보건인재 배양 - 의료인재유동 활성화
보건의료서비스 기본제도의 확고화	- 의료서비스의 정보화 및 투명화 - 윤리체제의 도입

출처 : “건강서비스발전 추진에 관한 의견”, 국무원, 2013.10

□ 2015년 - “전국의료서비스체계 기획대강(2015-2020)”

- 2015년 3월, 국무원은 각 성, 자치구, 직할시, 국무원 각 부서와 직속기구를 상대로 해당 내용을 참고하여 집행할 것을 지시
- 2009년 “의약보건시스템개혁 심화 실시방안”, 2013년 “건강서비스발전 추진에 관한 의견” 등에서 나타난, 전반적인 정책이나 방향을 제시하는 형태를 벗어나 구체적인 목표를 제시하는 형태로 변경되었음

표 74 2020년 중국의료위생서비스지표 주요목표

구분		2020년 목표	2013년 현황
상주인구 천명당 의료위생기구의 병상수	개	6.00	4.55
1) 의원	개	4.80	3.56
1-1) 공립의원	개	3.30	3.04
그중: 성급 및 이상	개	0.45	0.39
시급	개	0.90	0.79
현급	개	1.80	1.26
기타	개	0.15	0.60
1-2) 비공립의원	개	1.50	0.52
2) 기층의료위생기구	개	1.20	0.99
상주인구 천명당 집업(조리)의사수	명	2.50	2.06
상주인구 천명당 등록간호사	명	3.14	2.05
상주인구 천명당 위생인원수	명	0.83	0.61

113) 건강양노(健康養老)서비스: 노령화 인구의 요양서비스

상주인구 만명당 전 과목 의사수	명	2.00	1.07
의사와 간호사 비율	%	1:1.25	1:1
시급이상 병상과 간호사 비율	%	1:0.6	1:0.45
현급 종합의원 병상규모	개	500.00	—
시급 종합의원 병상규모	개	800.00	—
성급 종합의원 병상규모	개	1000.00	—

출처: “전국의료서비스체계기획대강(2015-2020)”, 국무원, 2015.03

3) 전국인민대표회의에서의 정책변화

□ 전국인민대표회의 (제12기 1, 2, 3차)

○ 2013년 - 제12기 1차 대표회의

- 시진핑 지도부의 공식적 출범을 알리는 제12기 전국인민대표회의(이하 전인대) 1차 회의를 2013년 3월 개최
- 정부조직 개편을 통해 국가위생가족계획위원회(National Health and Family Planning Commission, NHFPC)와 국가식품의약품감독관리총국을 신설
- 2,530억 위안 규모의 보건의료 예산을 편성하였으며, 전년대비 27.9% 증가함
- 국민의 건강향상을 위해 도시와 농촌지역의 공중보건서비스시스템 강화 및 20개 중증질환에 대한 보장성 강화

○ 2014년 - 제12기 2차 대표회의

- 2014년 3월 제12기 전인대 2차 회의가 개최되었으며, 1차 회의에서 제안되었던 계획들을 지속적으로 수행하는 방안들이 포함됨
- 신형농촌합작의료보험 및 도시주민 기본의료보험에 대한 정부 연간 보조금 인상(280위안 → 320위안) 및 개인 부담 연간 보험료 인상(70위안 → 90위안)
- 지역사회 의료기관(기층의료위생기구) 및 보건의료센터에 있어 新 운영 메커니즘 강화 및 의사들의 복수 의료기관 진료 허용
- 도시 및 농촌 지역 공중보건시스템 강화 및 기본 공중보건서비스에 대한 1인당 연간 정부보조금 인상(30위안 → 35위안)
- 공공병원 시범사업 개혁 확대 및 현(縣)급 공공병원 위주의 개혁시행(약 1,000

여개 현(縣) 5억 명 주민에 영향)

- 의료기관 운영 민간 자본 투입 장려

○ 2015년 - 제12기 3차 대표회의

- 2015년 3월 제12기 전인대 3차 회의가 개최되었으며, 공공병원 약품가격 인하, 의료보험 보조금 인상, 의료 종사자 수 확충 및 임금 인상, 공공병원의 중국산 의료시설 우선 사용 권고 등의 내용을 포함함
- 국민 진료비 부담을 경감시키기 위해 의료보험 보조금 19% 인상 및 국민의료보험가입률도 95%까지 제고시키기 위한 방안도 마련될 예정¹¹⁴⁾
- 중국 내 의료 종사자들의 임금을 인상 및 지역 별 의사 수 증감
- 2015년 6월부터 모든 의약품에 대한 소매가격 제한 정책을 폐지 및 의료기관에 대한 관리 감독 강화

4) 보건의료행정체계

□ 보건의료관련 주요 부처

- 중국 중앙정부의 보건의료에 대한 조정 및 책임 역할이 점점 축소됨에 따라 보건의료 관련 업무는 중앙정부로부터 지방정부로 이전되고 있는 추세¹¹⁵⁾
 - 도시나 농촌지역의 지방정부는 주로 보건의료시설에 대한 운영 및 감독권한을 지니며, 상급 정부로부터의 지시를 받는 경우는 거의 없음
 - 각 지역 주민들이 제공받는 의료서비스의 양과 질은 지방정부의 재정 및 행정 역량에 따라 격차가 발생
- 중국 정부 부처 중 적어도 16개에 달하는 부처에서 보건의료 핵심 이슈 관련 권한과 책임을 가지고 있으며, 가장 핵심적 역할을 수행하는 정부 부처는 다음과 같음
 - 재정부(Ministry of Finance, MOF), 인력자원사회보장부(Ministry of Human Resources & Social Security, MOHRSS), 국가위생과계획생육위원회(National Health and Family Planning Commission, NHFPC)(전 위생부, MOH)¹¹⁶⁾

114) 중국의 의료개혁 추진 과정과 시사점, 2015, 보험연구원

115) 중국의 보건의료제도 및 최근 개혁동향, 2014, 의료정책연구소

116) 2013년 3월에 개최된 제12기 전인대 2차 회의에서 위생부(MOH)는 국가위생과계획생육위원회(NHFPC)로 통합됨

- 보건 의료 영역에 있어 인력자원사회보장부가 도시근로자 기본의료보험과 도시지역주민 기본의료보험에 대한 책임을 맡으면서 위생부보다 그 역할이 더 확대되었음¹¹⁷⁾
- 국가위생과계획생육위원회는 신형 농촌합작의료보험을 관리하고 보건정책을 수립하며, 공중보건서비스에 대한 제공을 조정하고, 정부 보건 의료시설을 감독하는 책임을 맡고 있음

표 75 중국의 보건 의료 관련 주요 중앙부처

관장 부처	기능 및 책임
재정부 (Ministry of Finance, MOF)	보건 의료 재정 지원 및 투자, 필수 의약품에 대한 판매 수익 마진 금지 및 의료 보험 확대를 위한 보조금 지원
국가위생과계획생육위원회 (National Health and Family Planning Commission, NHFPC)	신형 농촌의료합작조합에 대한 운영, 공공병원 개혁, 필수 의약품 정책, 약품 및 의료 장비에 대한 입찰 및 조달; 의약품의 합리적 이용, 공중 보건 서비스, 식품 및 의약품 안전 및 질 관리 감독
인력자원사회보장부 (Ministry of Human Resources & Social Security, MOHRSS)	도시근로자 및 도시지역주민에 대한 의료 보험 관리, 약품에 대한 상환 및 지불 방법 개혁
국가개발개혁위원회 (National Development & Reform Commission, NDRC)	보건 의료 시스템 개혁의 모니터링 및 평가, 약가 및 의료 서비스 수가 설정
민정부 (Ministry of Civil Affairs, MCA)	빈곤 부양(poverty alleviation), 저소득층에 대한 의료 부조
상무부 (Ministry of Commerce, MOFCOM)	약품의 도매 및 소매, 제약 행정, 의약품 및 의료 장비의 분배

출처: China's Healthcare System(2013), Swedish Agency for Growth Policy Analysis

117) M.Ramesh, Xun Wu, Alex Jingwei He. Health governance and healthcare reforms in China. Health Policy and Planning 2013;1-10

4-2. 의료보험제도

1) 의료보험정책

- 의료보험제도는 국가가 각종 사고와 질병으로부터 국민의 건강과 생활을 보장하기 위해 만든 제도로 공공의료보험(사회 건강보험)과 상업의료보험(민간 건강보험)으로 나뉨
- 공공의료보험은 가입률 평균 95%로 현재 가장 광범위하게 적용되고 있으며, 적용 대상별로 3가지로 구분함
 - 농민 대상의 신형 농촌합작 의료보험
 - 도시근로자 대상의 도시근로자 기본의료보험
 - 도시 미성년자와 무직업자를 대상으로 하는 도시주민 기본의료보험
- 상업의료보험은 보험회사의 영리성 의료보장제도로 중국의료보장체계의 중요한 구성부분이며 크게 5가지 종류가 있음
 - 일반의료보험 [普通醫療保險]
 - 입원의료보험 [住院醫療保險]
 - 수술의료보험 [手術醫療保險]
 - 의외상해의료보험 [意外傷害保險]
 - 특정질환의료보험 [特種疾病保險]
- 2015년, 의약위생체제개혁심화에 관한 국무원 회의에서 리커창 총리는 ‘삼의연동¹¹⁸⁾[三醫聯動]을 지속할 것에 대한 지시를 내림
 - 의료보험 가입율을 95%선으로 유지
 - 공공의료보험 범위를 확대하여 도시와 농촌주민의 의료부담을 덜어주며 혜택 수준을 提高
 - 상업의료보험의 발전을 촉진시키고, 공공의료보험과 서로 맞물리는 체계를 구성하여 국가 의료보장체계 보강

118) 삼의연동은 위생체제개혁, 의료보험체제개혁, 약품유통체제개혁을 통칭하여 일컫는 말임

119) "의약위생체제개혁 2014년 총결 및 2015년 중점업무", 2015년 4월, 국무원

표 76 중국 공공의료보험(사회건강보험) 체계

보험종류	농촌형 의료보험	도시형 의료보험	
	신형 농촌합작 의료보험	도시근로자 기본의료보험	도시주민 기본의료보험
실시주체	성급(省級- 성, 직할시, 자치구), 지구급(地區級), 현급(縣級)		
가입대상	농촌 주민	도시의 기업 근로자와 퇴직자	도시 주민 (근로자, 퇴직자 제외)
책임기관	국가위생가족계획위원회	인력자원사회보장부	
보장률 ¹¹⁹⁾	75%	80%	70%
가입자 ¹²⁰⁾ (2013 기준)	8.02억	2.7억	2.9억
급부범위 (상한설정)	지방에 따라 상이 (일부 지역 중증 치료비만. 소액 치료는 자기부담)	일반 외래, 입원 모두 급부	중증치료비, 입원만 급부. 소액 치료는 자기부담

"의약위생체제개혁 2014년 총결 및 2015년 중점업무", 2015년 4월, 국무원

2) 공공의료보험(사회건강보험)

□ 도시근로자 기본의료보험¹²¹⁾

- 도시 근로자들의 질환으로 인한 경제적 손실을 보상하는 사회보험제도이며 회사와 개인의 보험비용납부를 통해 운영되고 있음
 - 근로자는 원칙적으로 지난해 평균 월급(세전)의 2%를 기본의료보험비로 매월 납부하며 저소득자 및 고소득자는 별도의 조치가 있음¹²²⁾
 - 고용회사는 근로자의 지난해 평균 월급(세전)의 9%를 기본의료보험비로 지급
- 근로자는 기본의료보험에 가입하면 개인의료보험계정이 생성되며 계정에 누적된 금액은 의료행위비용으로 사용할 수 있음
 - 외래진료 및 응급진료 비용,약품구입비용 및 기본의료보험 중 개인부담 부분에 사용가능
- 도시근로자 기본의료보험은 개인부담 부분 외의 의료비용에 대하여 지급함

120) 위생가족계획사업발전통계공보, 국가위생가족계획위원회, 2014

121) 도시근로자 기본 의료보험 : UEBMI(Urban Employees Basic Medical Insurance)

122) 해당도시 평균월급의 60%이하인 근로자를 저소득자로 인정하며 평균월급의 60%를 기준월급으로 하여 계산하며 고소득자의 해당도시 평균월급의 300%에 한하여 계산함

- 입원치료비용, 응급진료 후 입원하기 전까지의 관찰비용, 악성종양관련 방사선 치료 및 화학약물치료, 혈액투석 등의 비용

○ 기본의료보험은 일부 상황에 대해서는 보험료를 지급하지 않음

- 기본의료보험 지정 외 의료기관에서 외래진료를 할 시, 단 응급진료 제외¹²³⁾
- 기본의료보험 지정 외 약국에서 약품 구매 시
- 교통사고, 의료사고 및 기타 책임성사고로 인한 치료행위
- 마약, 폭력사건 및 기타 불법행위로 인한 치료행위
- 자살, 자아상해 및 폭음으로 인한 치료행위
- 국외 및 홍콩, 마카오, 대만지역에서의 치료행위
- 기타사항

○ 기본의료보험의 지급기준은 해당도시의 근로자 평균 월급을 기준으로 함

- 지급기준은 도시 근로자 평균 월급의 10%를 기준으로 하며 해당 연도에 1차 이후의 의료행위에 대한 지급기점은 5%로 하강
- 해당 연도의 지급한도는 도시 근로자 평균 월급의 400%를 기준으로 하고 있음

표 77 베이징 도시근로자 의료보험 보상비율(외래진료)

(단위: 위안)

인원유형	의료기관 유형	나이제한	지급기점	보상비율	보충의료 보험	지급제한
재직인원	지역 보건의료기관	무	1,800	90%	무	20,000
	기타 지역 보건의료기관	무		70%	무	
퇴직인원	지역 보건의료기관	70세 이하	1,300	70%	15%	
	기타지역 보건의료기관	70세 이하		80%	10%	
	기타사항	70세 이상		80%	10%	

출처: 베이징 인적자원 및 사회보장국, 2014

123) 기본의료보험 지정 의료기관은 근로자와 퇴직인원 보험가입 시 거주지역을 중심으로 선택한 3~5개의 의료기관을 가리킴

표 78 베이징 도시근로자 의료보험 보상비율(입원)

(단위: 위안)

지급기점	보상구간	보상비율						지급제한
		재직인원			퇴직인원			
		1급병원	2급병원	3급병원	1급병원	2급병원	3급병원	
1,300	기준선 < a ≤ 30,000	90%	87%	85%	94%	92.2%	91%	100,000
	30,000 < a ≤ 40,000	95%	92%	90%	97%	95.2%	94%	
	40,000 < a ≤ 제한금액	97%	97%	95%	98.2%	98.2%	97%	

출처: 베이징 인적자원 및 사회보장국, 2014

○ 근로자 기본의료보험을 보완하기 위해 그 외 보충의료보험제도가 있음

- 보충의료보험제도는 재정부서와 사회보장부서의 관리 하에 기업을 중심으로 이루어짐
- 가장 큰 비중을 차지하고 있는 것은 대액의료비용호조제도[大額醫療費用互助制度]로 기본의료보험의 금액제한을 초과한 부분에 대하여 일정한 비율로 보상하는 제도
 - 재직인원은 입원비용에서 혜택을 받을 수 있으며 기본의료보험 보상한도 초과부분에서 최대 85%까지 혜택을 받을 수 있음
 - 퇴직인원은 외래진료비용에서 10%~15%, 입원비용에서 90% (그 중 10% 기타 보충의료보험)의 혜택을 받을 수 있음
 - 단, 해당 혜택에 대한 금액제한조치가 있으며 최대 20만 위안의 지원받을 수 있도록 규정됨

□ 도시주민 기본의료보험¹²⁴⁾

- 도시주민 기본의료보험은 도시주민 중 근로자 기본의료보험범위에 속하지 않는 주민을 대상으로 운영되고 있음
 - 기본적으로 도시 근로자 기본의료보험에 포함되지 않은 미성년자, 학생, 무직자, 장애인 등이 해당¹²⁵⁾
- 도시주민 기본의료보험은 해당지역의 경제수준 및 의료서비스 수요와 가구의 부담능력에 따라 가구 기준으로 보험료를 납부하고 정부가 이를 보조함으로써 의료 서비스 이용 시 의료보험혜택을 받을 수 있도록 함

124) 도시주민 기본 의료보험 : URBMI(Urban Residents Basic Medical Insurance)

125) China's Healthcare System: Overview and Quality Improvements, Swedish Agency for Growth Policy Analysis 2013.03

○ 도시주민 기본의료보험비용 납부기준(베이징 2015년)

- 노인: 360위안 / 년
- 도시 무직업자: 660위안 / 년
- 학생, 미성년자: 160위안 / 년
- 장애인(무직업): 360위안 / 년

○ 도시주민 기본의료보험도 근로자 기본의료보험과 마찬가지로 개인부담 부분 외에 큰 금액의 의료비용에 대하여 지급함

- 외래진료 및 응급진료비용, 입원치료비용, 악성종양관련 방사선치료 및 화학약물치료, 혈액투석 등의 비용

○ 도시주민 기본의료보험은 일부상황에 대해서는 보험료를 지급하지 않음

- 기본의료보험 지정 외 의료기관에서 외래진료를 할 시, 단 응급진료 제외¹²⁶⁾
- 교통사고, 의료사고 및 기타 책임성사고로 인한 치료행위
- 마약, 폭력사건 및 기타 불법행위로 인한 치료행위
- 자살, 자아상해 및 폭음으로 인한 치료행위
- 국외 및 홍콩, 마카오, 대만지역에서의 치료행위
- 기타사항

○ 지급기준은 외래진료비용과 입원비용에 따라 다르며 입원비용 중 환자신분에 따라 지급 기준도 다름

표 79 베이징 도시주민 기본의료보험 보상비율(외래진료)

(단위: 위안)

분류	보상유형		지급기준	보상비율	지급제한
1차 보상	외래진료비용		650	50%	2,000
	입원비용	학생 및 아동	650	70%	170,000
		기타 인원	1,300	70%	170,000

출처: 베이징 인적자원 및 사회보장국2014

○ 도시주민 의료보험의 1차적인 보상 외에 2차적 보상역할을 하는 대병보험 [大病保險]을 통해 도시주민의 의료비용 부담을 덜어주고 있음

126) 기본의료보험 지정 의료기관은 도시주민이 보험가입 시 거주지역을 중심으로 선택한 3개의 병원과 1개의 지역위생기구를 가리킴

- 대병보험[大病保險]은 개인부담비용이 해당도시의 지난해 인당가처분소득을 초과할 시 해당 초과분에 적용되는 보충의료보험제도임
- 개인부담비용의 산정은 주로 6가지가 있음
 - 도시주민 기본의료보험 지급기점 이하의 개인부담 의료비용
 - 도시주민 기본의료보험 지급기점 이상, 보상제한 이하의 개인부담 의료비용
 - 검진, 치료항목 중 대형설비사용비용(200원)이상에서 개인부담 의료비용
 - 기본의료보험진료항목리스트, 의료서비스시설범위의 개인부담 의료비용
 - “베이징 기본의료보험, 공상보험 및 생육보험약품 리스트”의 乙류 약품중 개인부담 의료비용
 - 도시주민 기본의료보험 보상제한 이상의 보상범위요구에 부합되는 비용의 개인부담 부분
- 지급은 의료비용금액에 대하여 단계별로 책정하여 지급함
 - 5만 위안 이하 개인부담비용은 50%를 보상함
 - 5만 위안 이상은 60%를 보상하며 보상제한이 없음

□ 신형 농촌합작 의료보험¹²⁷⁾

- 신형 농촌합작의료보험은 농민들을 대상으로 자원가입의 원칙하에 실시되며 3자(개인, 집단 및 정부)의 비용통합을 통해 운영되는 농민의료보험제도
- 2015년, 신형 농촌합작의료관련 정책에 따르면 개인지출 부분이 변하지 않는 전제하에 평균 인당 지원 금액을 380위안으로 높이며, 경제발전수준이 낮은 중부성시와 서부성시에 대하여 중앙재정은 일정한 비율로 지원함
- 신형 농촌합작 의료보험의 평균 보상비율은 문진(외래진료) 50%, 입원 75%¹²⁸⁾이며 각 지역 경제발전수준의 차이에 따라 지급기준 및 적용범위가 차이를 보이고 있음
- 베이징 같은 경우, 병원등급에 따라 지급기점이 다르고 지역별로 보상비율이 다르며 보상한도가 존재함

표 80 베이징 신형 농촌합작 의료보험 보상비율

(단위: 위안)

구분	문진	입원
----	----	----

127) 신형 농촌합작의료보험 : NRCMS(New Rural Cooperative Medical Scheme)

128) 보상범위는 전부 진료비용이 아닌 정책상 인허가한 부분에 대해 한함

	보상기준	보상비율	보상한도	보상기준	보상비율	보상한도
1급	100	55%	3,000	300	≤50,000 - 60% >50,000 - 70%	180,000
2급	550	50%		1,000		
3급	550	35%		1,300		

출처: 베이징위생가족계획위원회

3) 공공의료보험(사회건강보험) 지정의료기관의 신청

- 공공의료보험 지정의료기관을 정점의료기구[定點醫療機構]라고 하며 이에 대한 심사는 인사국¹²⁹⁾에서 진행함
 - 정점의료기구는 인사국에서 지역주민의 의사 고려 후 의료보험 관리조직을 통해 적용자격이 있는 의료기구와 계약을 체결하여 지정함
 - 정점의료기구는 지역주민 진료의 편리성을 최우선으로 생각하며 종합의료기관과 전문의료기관, 중의학과 양의학을 종합적으로 고려하여 지정함
- “의료기구집업허가증”을 소지한 비영리성 의료기구에 한하여 해당자격을 부여함¹³⁰⁾
 - 정점의료기구자격에는 통상적으로 5가지가 있음

○ 정점의료기구자격 획득 요건

- 도시 의료기구설립계획에 부합
- 국가 및 도시 물가관리 부서의 의료 서비스가격관련 규정을 엄격히 준수
- 의료기구 평심기준에 부합
- 국가 및 도시 의료행정부서의 의료서비스관련 규정을 엄격히 준수
- 기본의료보험제도를 엄격히 집행

- 해당자격은 의료기관의 신청에 의해 심사가 진행되고 있고 아래와 같은 자료를 신청서와 함께 제출해야 함¹³¹⁾

129) 인사국: 인력자원과 사회보장국의 약칭

130) 군병원, 무장경찰소속 병원, 기업내부병원도 해당 자격을 신청하여 획득가능

131) 의료기구의 분원은 해당지역에서 별도로 신청해야 함

1. “의료기구집업허가증”부분의 복사본
 2. 의료기구 평심합격증서 원본 및 복사본
 3. 약품감독관리부서의 심사를 합격으로 통과한 증명문서
 4. 도시 물가관리부서가 단독으로 비준한 의료기관 수가관련 증명자료 (“베이징 시 의료수가 통일적용 표준”리스트 외 약품)
 5. 해당 의료기관의 의료보험관리제도, 내부관리리스트 및 혼한 질환에 대한 진료관리리스트
 6. 지난해 업무수지표, 진료현황(문진진료차수, 인당진료비, 입원수, 출원자 평균입원일 및 입원비용)등 자료와 의료보험제도 수행능력에 관한 자료
 7. 단일 검진수가가 200 위안 이상인 대형의료설비리스트
 8. 법률법규가 규정한 기타 자료
- 의료기관은 신청자료를 제출한 후, 통상적으로 60일~90일간 최종결과를 대기하여야 함
- 구, 현 인사국에서 해당 신청 접수 후, 자료준비 정도에 따라 30일 내에 심사를 진행하는 동시에 서면형식으로 동급 위생행정관리부서 및 재정관리부서의 의견을 요청하며, 심사 후 해당 자료를 상급 인사국에 제출함
 - 상급 인사국은 하급 기관에서 제출한 자료에 대하여 30일 내에 심사를 진행하며 동급 위생행정관리부서 및 재정관리부서의 의견을 청취하여 결정을 내림
 - 특이사항이 발생 시 심사기간을 30일간 연장가능
- 심사 통과 후 해당 의료기관은 “기본의료보험 정점의료기구자격 증서”를 수여받음
- 해당 자격은 연단위로 심사를 받으며 유효기간은 3년임
- 경영상의 이유로 의료기관이 합병되거나 명칭, 주소, 등급 혹은 운영성격¹³²⁾에 변화가 발생하면 위생행정관리부서가 비준한 날로부터 15일내에 “의료기구 변경서”와 함께 소재구역의 인사국에 제출하여 변경을 신청하여야 함
- 변경 신청 후, “기본의료보험 정점의료기구 자격”의 유지는 해당 부서의 심사에 따름

132) 운영성격: 영리성여부를 가리킴

4) 상업의료보험(민간건강보험)

- 상업보험은 영리를 목적으로 하는 전문성이 강한 보험임
- 중국평안(PINGAN), 중국인보수험(PICC), 중국인수(CHINA LIFE) 등 현재 70여개의 민간건강보험회사들이 활약하고 있음

표 81 중국 내자/외자 보험사 상위권 리스트 및 매출액

(단위: 억 위안)

순서	내자 보험사	2014 매출액		외자 보험사	2014 매출액	
		금액	비중		금액	비중
01	중국인수 China Life	3,312	(26%)	공은안성 ICBC-Axa	154	(1.2%)
02	평안수험 Pingan	1,739	(14%)	우방보험 AIA	105	(0.8%)
03	신화보험 NCI	1,098	(9%)	중미연태 MetLife	67	(0.5%)
04	태보보험 CPIC	986	(8%)	중이인수 Generali China	56	(0.4%)
05	중국인보 PICC	787	(6%)	초상신낙 Cigna & CMB	53	(0.4%)
06	태강인수 Taikang Life	679	(5%)	신성보험 Citic-Prudential	50	(0.4%)
07	태평인수 China Taiping	651	(5%)	중영인수 Aviva-COFCO	37	(0.3%)
08	안방보험 Anbang	528	(4%)	중홍보험 Manulife-Sinochem	33	(0.3%)
09	생명인수 Funde Sino Life	367	(3%)	교은강련 BoCommlife	26	(0.2%)
10	중우인수 China Post Life	219	(2%)	화태인수 Huatai	25	(0.2%)
11	양광인수 Sunshine	174	(1%)	중하인수 ING	25	(0.2%)
12	건신인수 CCB Life	158	(1%)	중덕안련 Allianz	21	(0.2%)

출처: 2014 중국인신보험기업보험수입현황, 중국보험감독관리위원회, 2015

- 2014년 매출액에서 내자 상업보험사들이 전반적으로 상위권을 차지하였으며, 외자 보험사들에 비해 현저히 우세함
 - 시장점유율에서 중국인수가 28%로 독보적인 위치를 차지하고 있으며 그 뒤로 평안보험과 신화보험이 2, 3위를 차지하고 있음
 - 한국의 보험회사도 중국시장에 진출하였지만 현재 시장 점유율이 현저히 낮음
 - 주로 절강성국제무역그룹과 한화생명이 공동으로 운영하는 중한인수, 중국항공그룹과 삼성생명이 공동으로 운영하는 중항삼성인수가 있음
- 의료기관의 상업보험적용자격의 획득은 의료기관과 보험사간의 계약관계를 통해 획득할 수 있음
 - 적용자격을 획득한 의료기관은 해당 상업보험회사의 정점의료기관으로 지정됨

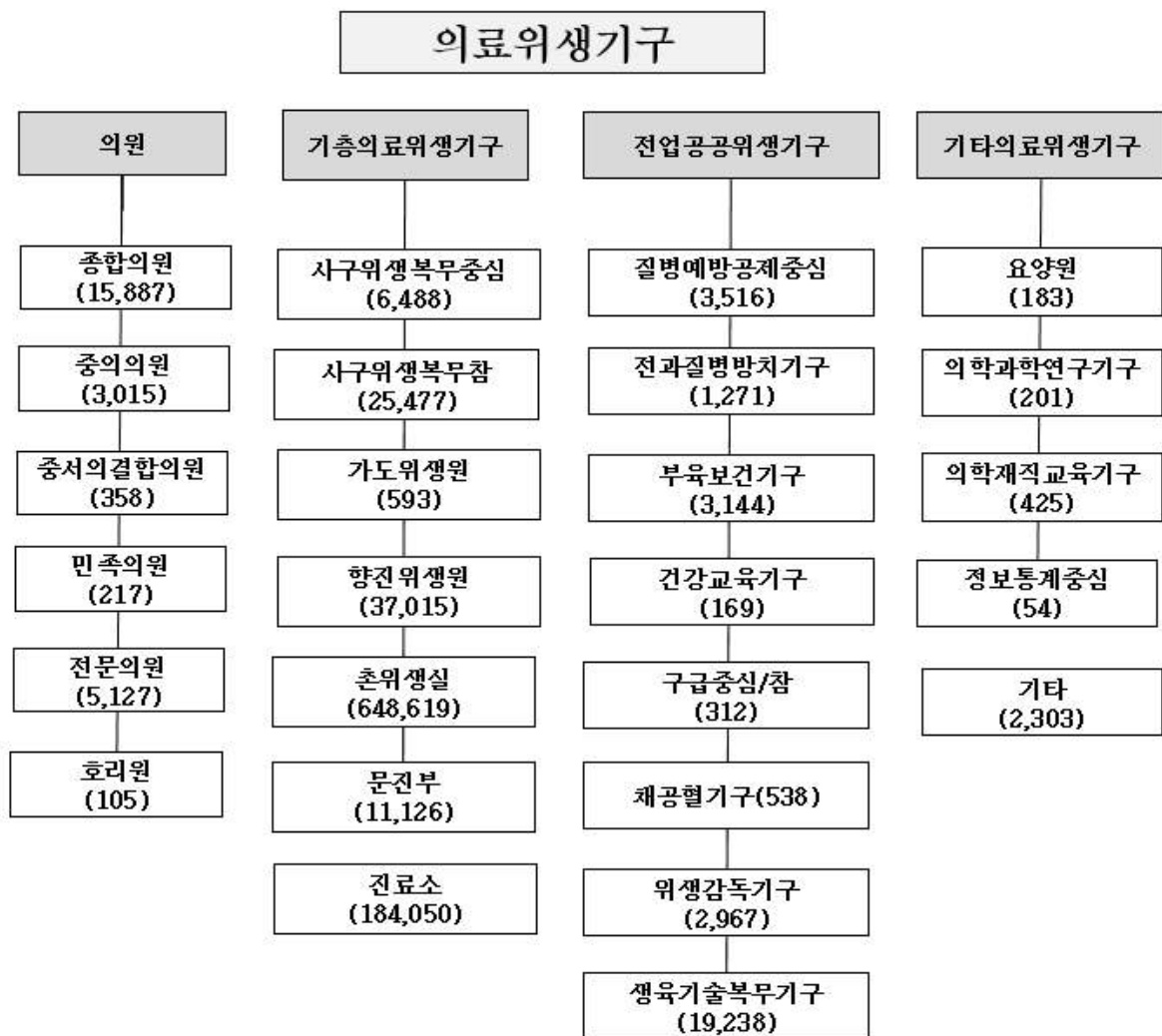
4-3. 의료기관 현황

1) 의료기관 현황

□ 의료기관 분류

- 중국의 의료기관은 병원, 기층의료위생기구, 전업공공위생기구, 기타의료위생기구로 구분되며, 조직의 특성에 따라 세부적으로 분류 됨

그림 22 중국 의료위생기구 현황



출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

○ 병원(24,709개)

- 종합병원(15,887), 중의병원(3,015), 중서의결합병원(358), 민족병원(217), 전문병원(5,127), 호리원(105)

○ 기층의료위생기구(916,368개)

- 사구위생복무중심/참(6,488/25,477), 가도위생원(593), 향진위생원(37,015), 촌위생실 (648,619), 문진부(11,126), 진료소(184,050)

○ 전업공공위생기구(31,155개)

- 질병예방공제중심(3,516), 전과질병방치기구(1,271), 부유보건기구(3,144), 건강교육기구(169), 구급중심/참(312), 채공혈기구(538), 위생감독기구(2,967), 생육기술복무기구(19,238)

○ 기타의료위생기구

- 요양원(183), 의학과학연구기구(201), 의학재직교육기구(425), 정보통계중심(54), 기타(2,303)

표 82 의료위생기구 유형별 추세 및 증가율

(단위 : 개)

구분		2007	2013	증가율
의원	3급의원(500병상~)	1,182	1,787	51.1%
	2급의원(~499)	6,608	6,709	1.5%
	1급의원(20~99)	4,685	6,473	38.1%
	합 ¹³³⁾	19,852	24,709	24.4%
기층의료위생기구		878,686	915,368	4.1%
전업공공위생기구		11,528	31,155	170.2%
총합		912,263	950,297	1%

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

133) 1,2,3급 의원의 합이 아닌, 전체의원 숫자를 표시

□ 의료기관 현황 및 추세

- 2014년 중국위생과계획생육통계연감 에 따르면, 2013년 말 중국의 의료기관은 총 24,709개로 공립병원은 13,396개로 전체의 54.3%를 차지하고 있음
- 민영병원은 11,313개로 작년대비 15.6% 증가하였으며, 전체 의료기관의 45.7%를 차지하고 있음

그림 23 의료기관 현황



출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

- 정부 장려정책 등으로 민영병원 수는 최근 수년간 급증하고 있지만 아직까지 소규모 병원이 대부분임
- 그러나 최근 민영병원의 대형화가 빠르게 진행 중이며 치과, 건강검진 등 중고가의 전문 과목 중심으로 대형병원의 신설, 네트워크병원의 확장이 증가하는 추세임
- 베이징, 상하이 등 대도시를 중심으로 외자병원 중심의 고급 대형병원도 증가하는 추세이며, 점차 네트워크화가 진행되어 2,3선 도시들로 확장

□ 의료기관 지역별 분포 현황

표 83 2013년 의료위생기구 지역별 분포현황

(단위: 개)

지역				계	의원	기층의료 위생기구	전업공공 위생기구	기타의료 위생기구
계				974,398	24,709	915,368	31,155	3,166
동부지역				350,906	9,500	331,092	8,747	1,567
중부지역				314,415	7,309	295,519	10,622	965
서부지역				309,077	7,900	288,757	11,786	634
광둥	廣東	동부		47,835	1,222	44,470	1,965	178
랴오닝	遼寧	동부		35,612	905	33,521	1,035	151
베이징	北京	동부		9,683	596	8,857	118	112
산둥	山東	동부		75,426	1,783	72,108	1,338	197
상하이	上海	동부		4,929	328	4,439	116	46
장쑤	江蘇	동부		30,998	1,490	28,815	466	227
저장	浙江	동부		30,063	843	28,655	396	169
톈진	天津	동부		4,689	333	4,209	96	51
푸젠	福建	동부		28,175	541	26,151	1,406	77
하이난	海南	동부		5,011	191	4,689	122	9
허베이	河北	동부		78,485	1,268	75,178	1,689	350
산시	山西	중부		40,281	1,219	38,529	462	71
안후이	安徽	중부		24,645	938	21,872	1,748	87
장시	江西	중부		38,902	548	37,425	823	106
지린	吉林	중부		19,913	576	18,968	293	76
허난	河南	중부		71,464	1,402	67,281	2,472	309
헤이룽장	黑龍江	중부		21,369	993	18,883	1433	60
후난	湖南	중부		62,210	922	58,519	2,612	157
후베이	湖北	중부		35,631	711	34,042	779	99
간쑤	甘肅	서부		26,697	419	25,514	718	46

구이저우	貴州	서부	29,177	991	26,657	1,498	31
광시	廣西	서부	33,943	476	32,117	1,288	62
닝샤	寧夏	서부	4,231	156	3,898	165	12
네이멍구	內蒙古	서부	23,257	566	21,984	629	78
산시	陝西	서부	37,137	937	34,118	1,962	120
쓰촨	四川	서부	80,037	1,716	75,161	2,969	191
시짱	西藏	서부	6,725	106	6,479	138	2
신장	新疆	서부	18,663	860	17,190	605	8
윈난	雲南	서부	24,264	997	21,913	1,294	60
충칭	重慶	서부	18,926	531	18,025	350	20
칭하이	青海	서부	6,020	145	5,701	170	4

출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

□ 의료 IT 현황

○ 의료정보화는 중국의료개혁의 사양팔주[四樑八柱]목표의 팔주 중의 하나로 중요한 위치를 차지하고 있음. 이와 같은 정책의 흐름에 따라 많은 국내외 기업들이 신속한 발전을 이루고 있음

- 사양[四樑] : 공공위생체계, 의료서비스체계, 의료보장체계, 약품공급체계
- 팔주[八柱] : 의료관리기제, 운행기제, 투입기제, 가격형성기제, 감독기제, 과학과 인재보장, 정보계통, 법률제도

○ 현재 의료IT 시장은 ‘삼국정립[三國鼎立]’의 구조를 형성하고 있으며 본토기업, 유럽·미국기업 및 일본기업이 시장을 분할하고 있는 가운데 본토기업의 발전이 두드러지는 상황임

- 초보적인 조사에 따르면 최소 1,300여개의 본토 의료 IT 기업이 있음
- 둥완(Neusoft), 위닝(Winning), 방정중방(Founder)등 회사들이 해당 시장에서 활약하고 있음
- 둥완(Neusoft): 의료정보솔루션과 의료기기를 제공하는 기업으로 중국의료IT영역에서 선두적 지위를 차지하고 있음. CT, MRI, 초음파등 10개 종류, 50여개의 의료설비를

제공할 뿐만 아니라 HIS, CIS, LIS, EMR, PACS, RIS, CAD, TCS솔루션을 제공하고 있음

- 위닝(Winning): 의료영역프로그램 연구개발, 판매 및 기술지원을 위주호 하는 기업으로 의료 정보화솔루션을 제공하는 기업임. 주로 상해지역을 근거지로 하고 있으며 CSI, MIS, 모바일의료관리시스템, 의료기술관리시스템을 포함한 4대솔루션을 제공하고 있음
- 방정중방(Founder): 중국의 초기의료IT기업으로 HIS, CIS, NIS, EMR, RIS, PACS 및 건강검진 등 솔루션을 제공하고 있음

2) 민간 의료기관 현황

□ 중국 민간의료 발전

- 현재 대기업 자본까지 의료산업에 투자되며 외자 도입 진행 중
- 중국정부는 의료위생체제에 대한 심화개혁을 결심하면서 2009년에 "의약 위생체계개혁을 심화시킴에 관한 의견"¹³⁴⁾을 발표하였고 이에 근거하여 각 항 정책을 제정함
 - 비영리의료기관을 주로 하고 영리의료기관을 보조 하여 개혁을 하되 그 주체는 공공의료기관으로 하고 민간 의료기관은 공동으로 발전할 수 있도록 함¹³⁵⁾
 - 기본의료보험을 주체로 하고 기타 상업보험을 보조로 하며¹³⁶⁾ 민간병원에 의료 보험의 적용면에서 공립병원과의 동등한 대우¹³⁷⁾
 - 사회자본의 공립병원개혁에의 참여를 허락, 사회자본의 비영리성 의료기관의 설립을 우선적으로 지지¹³⁸⁾
 - 민간의료기관의 시장진입 및 세무정책에 대하여 명확히 하며 민영의료시장을 활성화¹³⁹⁾
 - 민간의료기관(비영리성)의 의료서비스수입에 대한 영업세를 면제하며 3년간 자산 자용제제(制剂)의 증치세와 병원 자가용의 부동산, 토지, 차량에 대하여 방산세, 토지사용세와 차량사용세를 면제함¹⁴⁰⁾

134) 중공중앙국무원, 2009년 3월

135) 의약위생체계개혁을 심화할데 관한 의견, 중국국무원, 2009년 3월

136) 2014년 4월말 기준 중국의 공립병원은 13,381개, 민영병원은 11,584개 (출처: 2014년 4월말 전국 의료기관수, 중국국가위생계획생육위원회)

137) 공립병원개혁시범에 대한 의견, 중국국가위생부, 2010년2월

138) "12.5"시기의약위생체계개혁을 심화에 관한 계획 및 실행방안", 중국국무원, 2012년 3월

139) 건강서비스업을 발전시킬데 대한 일련의 의견, 중국국무원, 2013년 9월

- 해당 정책으로 중국정부의 의료개혁에 대한 의지를 볼 수 있으며 의료자원 수요와 공급의 현저한 차이로 인한 민영자본 및 해외자본의 시장진입 장벽을 점차적으로 낮출 것으로 예상
- 중국 의료시장은 외부 자본의 조달이 비교적 자유로워 전문 투자기관 등의 민간병원에 대한 투자, 운영 및 인수 등이 활성화
- 2012년 벤처캐피탈 등의 의료서비스 관련 투자는 18건, 금액은 2억 1천 3백 만 달러로 전년대비 각각 80%, 110% 이상 증가¹⁴¹⁾
- 해외의 대형 투자기관에서도 중국의 고급 의료서비스 시장에 경쟁적으로 투자
- 아시아 최대 의료서비스 회사 중 하나인 IHH는 향후 5년간 중국 등에 17개 병원을 설립해 부유층 환자를 대상으로 고급 의료서비스를 제공할 것을 발표¹⁴²⁾
- 메릴린치, 골드만 삭스 등 유명 투자기관들도 대규모 투자를 진행하고 있으며 이를 유치한 의료기관들은 전국적인 규모의 네트워크 병원 및 대형 의료기관으로 성장
- 초창기 공공의료 퇴직인력에 대해서 개인진료소 등 소규모 병원 운영을 허용하던 소극적 정책에서 대규모 민간자본의 진입을 유도하는 적극적인 정책으로 전환

표 84 중국의 민영의료산업 관련 정책

정 책	내 용
진입장벽 완화	• 기업, 자선기구, 기금, 상업보험 등이 출자, 신축, 위탁관리, 공공병원의 민영화 등을 통해 의료산업 진출 가능 • 민간자본에 대한 개방영역 확대
지방병원 육성	• 중앙정부는 일정 조건에 부합하는 지역 프로젝트를 민영병원 설립 모델로 지정해 육성
제도 개선	• 공공, 민영 의료기관 간 불평등 정책(시장진입, 사회보험 지정 등 개선)

140) 중국 재세[2000]42호, 재세[2009]61호,

141) China Venture Annual Report 2012, 2013. 04

142) “中 민영병원 약진, 고급 의료 놓고 글로벌 경쟁”, 아시아경제, 2014. 06

	민영 의료기관의 자율적 의료수가 허용
자본조달	- 조건을 갖춘 의료서비스 기관의 상장, 융자, 채권발행 장려 - 혁신적 의료기관에 대한 해외 직접투자, 국제상업대출 등 장려

□ 중국성형미용의 발전¹⁴³⁾

- 아시아 의학미용은 시장의 한국중심의 체계와는 달리 중국 의학미용시장은 자체의 체계를 운영되고 있음. 이런 체계는 본토의료자본인 푸씨(莆系) 계열의 발전과 불가분적임

<TIP 중국 본토 의료자본 - 푸씨>

○ 푸씨 (莆系) 의료자본

- 푸씨 의료자본이 설립한 병원을 푸텐계열 민영병원이라 하며 중국의 대표적인 민영병원들임
- 공식적인 보도에 의하면 푸텐계열 민영병원은 전 중국민영병원의 80%를 차지하고 있음

○ 산업 초기단계

- 시기: 2000년대 초반
- 대표인물: 우젠웨이(吳建偉)
- 의료브랜드: 화메이(華美)
 - 청두시의 한 병원에 외주형식의 성형외과를 개설하여 자신의 성형미용그룹을 일으킴
- 주요도시: 청두(成都), 충칭(重慶), 쿤밍(昆明)

○ 전환기 : 브랜드화

- 시기: 2004년 ~ 2008년

¹⁴³⁾중국 성형미용에 관한 자료는 특정 자료에서 수집한 것이 아닌 중국의 성형미용 전문가들의 인터뷰를 통해 나온 내용을 재구성한 것임

- 대표인물: 천진슈(陳金秀)
- 의료브랜드: 메이라이(美萊)
 - 일부 화메이성형병원 및 기타 지방 병원을 인수하여 통일된 브랜드 체계를 사용함
- 주요도시: 광저우(廣州), 선전(深圳), 청두(成都), 베이징(北京)

○ 산업의 성숙기

- 시기 : 2008년 이후
- 대표인물
 - 정인투(鄭銀土): 커강(科康)그룹 회장이며 광저우수광, 광저우화메이, 광저우신스다이, 광저우광메이, 허페이화메이, 선양화메이 등 성형외과를 소유
 - 천귀싱(陳國興): 예스타(Yestar)계열의 리더인물이며 상하이, 항저우, 우한, 창사, 다롄, 원저우 등 도시에 같은 브랜드의 성형외과를 소유
 - 황카이페이(黃開飛): 방타이(邦泰)계열의 리더인물이며 상하이화메이, 난징화메이, 항저우 거라이메이 등 성형외과를 소유
 - 린귀루이(林國瑞): 스광(時光)그룹 회장이며 상하이, 항저우, 광저우 등 도시에 스광브랜드 성형외과를 소유
 - 천둥(陳董): 렌텐메이(連天美) 그룹 회장이며 항저우화산, 항저우빅토리아 등 성형외과를 소유
 - 황더펑(黃德鋒): 우저우(五洲)그룹 회장이며 베이징메이렌천, 스자좡메이렌천 등 브랜드 성형외과 소유
 - 우젠런(吳建仁): 하이샤(海峽) 계열 리더인물이며 광저우하이샤, 푸저우하이샤, 취안저우하이샤, 샤먼하이샤 등 성형외과 소유
 - 왕용안(汪永安): 이메이얼 (伊美尔)그룹 회장으로 베이징, 톈진, 지난, 칭도우, 하얼빈 등 도시에 브랜드점을 소유하고 있으며 푸텐계열이 아님
 - 주봉무(周鵬武): 평아이 (鵬愛) 그룹 회장. 쉰전평아이, 난창평아이, 후이저우평아이, 앤타이평아이 등 성형외과를 소유하고 있고 푸텐계열이 아님

<TIP 화메이 브랜드>

○ 화메이

- ‘화메이’는 통일된 상호로 등록이 되어 있지 않고 여러 그룹의 다른 계열사로 운영되고 있음
- 시장수요가 많은 도시에는 경쟁력을 높이기 위하여 한 개 그룹이 한 도시에서 두 개 혹은 그 이상의 브랜드를 운영하기도 하며 정인토 회장은 광저우에서 화메이, 신시대, 서광, 광메이 등 네 개 브랜드를 운영하고 있음
- 진금수는 청두시에 화메이, 메이라이 두 개 브랜드, 랜탄메이그룹은 항저우시에 화산, 빅토리아 두 개 브랜드를 운영 중임

○ 현황 및 문제점

- 저가, 저품질의 성형외과의 범람, 의료인력의 부족으로 인한 부실인원의 대량 투입, 산업기준 모호 등 문제는 현 산업의 건강한 발전에 대한 부정적인 영향이 큼
- 전문 인력의 양적인 부족, 우수 인력에 대한 대기업 독점 등 문제로 하여 많은 자격미달 인원이 대량으로 1선에 투입되면서 많은 의료사고가 발생함
- "미"에 대한 명확한 기준이 없어 성형미용산업에서 과대광고, 결과의 불만족 등이 발생
- 지속하여 확대되고 있는 성형미용시장에 수익을 위하여 생활미용기구 시장에 불법적으로 진입하면서 문제가 발생하기도 함

3) 의료정보시스템

□ 의료정보시스템 현황(원무행정시스템, 진료지원시스템)

○ 중국의 의료IT기술의 보급화순서를 보면 HMIS→ HCIS→ GMIS임

- HMIS(병원관리정보시스템): 중국에서 10여 년간 급화가 이루어졌고 총 병원수의 90%이상이 갖추어져 있음
- HCIS(병원임상정보시스템): 현재 머물러 있는 단계로서 EMR를 대표로하는

의료 IT 기술을 중점적으로 보급하고 있음

- GMIS(지역의료위생서비스시스템): 병원 간, 지역 간 정보공유를 하기 위한 시스템으로 중국의 차기 발전 목표임

○ 전반적으로 중국 의료 IT는 2단계인 HCIS에 머물러 있고 의료정책 흐름에 따라 3단계 GMIS를 실현하기 위해 박차를 가하고 있음

○ 하지만 병원 규모에 따라 의료 IT의 보급은 많은 차이를 보이고 있음

- 병원규모와 재력이 큰 병원은 국가정책에 대한 집행능력이 높기 때문에 전반적인 시스템을 의료 IT 기업에서 솔루션을 구입하여 사용하고 해당 기업의 기술적 지원을 통해 운영하는 경우가 많음
- 병원규모가 작은 병원은 해당 병원의 경영 상태에 따라 필요한 특정 시스템만 구입하여 정보화를 실현하고 있음

4-4. 의료인력 현황

1) 의료인력

○ 중국의료체계에서는 의료인력을 통칭 ‘위생인원’이라 함

- 위생인원은 병원, 기층의료위생기구, 전업공공위생기구 및 기타의료위생기구에서 종업하고 있는 모든 인원을 포함

○ 2013년 말 총 의료 인력은 979만 명이며 집업의사는 228만 6천명, 집업조리의사를 포함할 경우 의사는 279만 5천명으로 전체의 52%를 차지함

표 85 위생인원 유형별 현황

(단위 : 명)

분 류			인원	
위생인원			9,790,483	
위생기술인원 (Medical Technician)			7,210,578	
	의사		2,794,754	
		집업조리의사(Assistant Doctors)	508,960	
		집업의사(Licensed Doctors)	2,285,794	
	간호사(Registered Nurses)		2,783,121	
	약사(Pharmacists)		395,578	
	임상기사(Laboratory Technician)		388,421	
	기타(Others)		848,704	
	향·촌의사 및 위생원(Village Doctors & Assistants)			1,081,063
	기술인원(Other Technical Personnel)			359,819
행정관리인원(Administrative Personnel)			420,971	
공근기능인원 (Support Service Workers)			718,052	

출처 : ‘중국위생과계획생육통계연감 2014’, 2014, NHFPC

표 86 의원 등급별 의료인력 현황

(단위 : 명)

분류	의사			간호사	
	집업의사	집업조리의사	전체의사 중 집업의사 비율	간호사	의사 1인당 간호사 비율
3급 의원	590,649	8,757	99%	908,337	1.52
2급 의원	576,803	51,918	92%	835,210	1.33
1급 의원	87,708	21,215	81%	110,193	1.01

출처 : ‘중국위생과계획생육통계연감 2014’, 2014, NHFPC

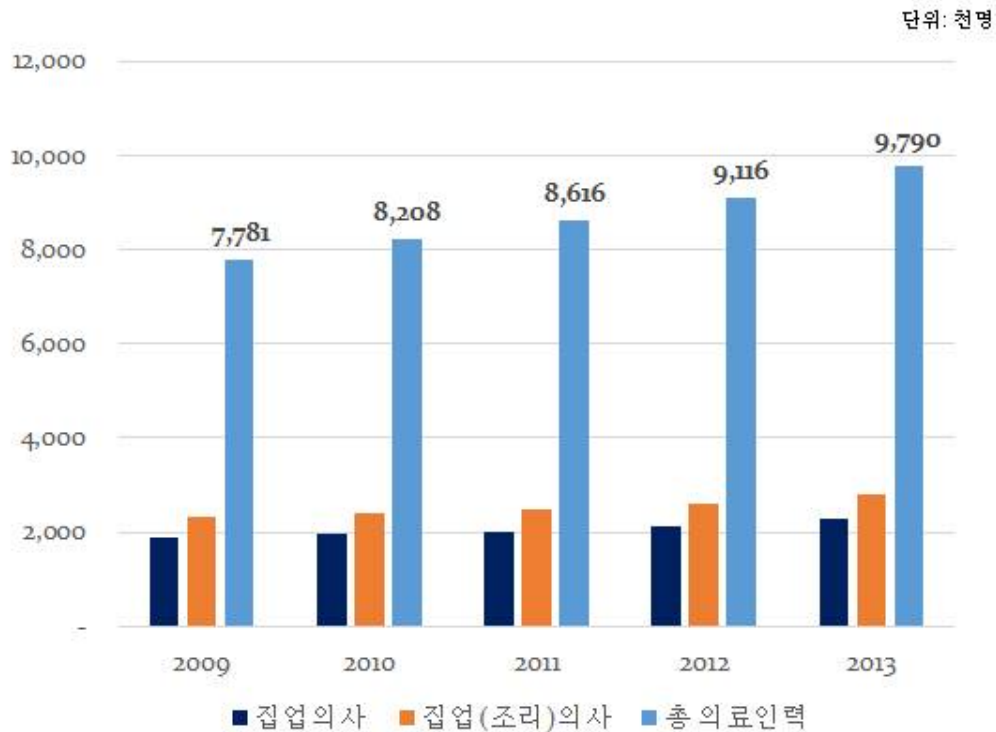
2) 의료인력 시스템

□ 의료인력의 직칭[职称]¹⁴⁴⁾

- 중국인의 습관상 의사를 의생[医生]이라 부르고 있으며 의사는 직칭체계의 용어로 의사의 등급을 나타냄
- 위로부터 아래로 주임의사, 부주임의사, 주치의사 및 주원의사로 나뉘며 일반적으로 주임의사와 부주임의사를 고급의생, 주치의사를 중급의생, 주원의사를 초급의생으로 분류함
 - 주임의사(主任医师, Chief Physician): 현 의사인력 직칭체계에서 지위가 가장 높은 고급직칭으로 의과대학의 교수와 동등한 레벨
 - 부주임의사(副主任医师, Associate Chief Physician): 주임의사 하위 레벨이면서 주임의사와 같은 고급직칭이며 의과대학의 부교수와 동등한 레벨임
 - 주치의사(主治医师, Attending Physician): 중급직칭으로 의과대학의 강사와 동등한 레벨임
 - 한국의 주치의와는 다른 개념으로 오로지 의사등급을 나타낼 뿐 직책을 포함하지 않음
 - 집업의사자격 보유 필수
 - 주원의사(住院医师, Resident): 초급직칭으로 상급의사의 지도하에 기본적인 의료행위를 진행하는 의생
- 의사 외 간호사, 약사, 기사도 같은 직칭체계를 가지고 있음

144) 직칭: 직급명칭

그림 24 의료인력 현황



출처: 중국위생과계획생육통계연감 2014, NHFPC

<TIP 의사[医师]와 의사[医士]>

○ 의사[医师]와 의사[医士]

- 한국어로 번역하면 모두 의사로 번역되지만 엄격한 구분이 있음
- 대학본과 혹은 윗급학력으로 졸업하여 임상영역에 진입한 인원을 의사[医师]로 부름
- 전문대 혹은 아래급학력으로 졸업하여 임상영역에 진입한 인원을 의사[医士]로 부름
- 통상적으로 의사는 医师를 나타냄

□ 교육 시스템(기본의학교육, 졸업 후 의학교육, 평생의학교육)

○ 기본의학교육

- 기본의학교육은 주로 대학교의 5년간 의료교육을 가리킴
- 주로 공공기초과목, 일반기초과목, 의학기초과목과 의학임상과목으로 분리됨

○ 졸업 후 의학교육

- 2013년, 위계위 “주원의사규범화교육에 대한 지도의견”을 통해 졸업 후의 의약 교육이 규범화, 필수화 되어 있으며 의사는 반드시 “5+3”의 교육기간을 거쳐야 임상 의사가 될 수 있음을 규정하고 있음
- “5”는 기분의학교육을 나타내며 “3”은 졸업 후의 의학교육을 나타내나 “5”가 완료된 후 자동으로 “3”으로 넘어가는 프로세스가 아니며 시험을 통해 교육 이수자들을 선발함
- 교육이수기구는 위생부서가 지정한 의료기관에서 진행하며 원칙상 3급 갑등병원에서 진행하나 지역상황을 고려하여 2급 갑등병원에서 진행할 수도 있음

○ 평생 의학교육

- 중국평생의학교육(CME¹⁴⁵)은 기초의학교육과 졸업 후 의학교육 이수 후 재직 중 연수하는 교육단계이며 의료인원의 업무능력향상과 전반의료산업의 발전을 촉진하기 위한 프로그램의 하나임
- 중국평생의학교육은 성, 자치구, 직할시급 의료의생단위, 3급 병원과 1급 방역보건 기구에 의료인원은 반드시 평생의학교육에 참여해야 함
- 평생의학교육은 학점제(총 25점)로 운영되고 있고 최소 1류 학점을 5~10학점, 2류 학점을 15~20학점을 취득해야 함

3) 의료인력 급여수준

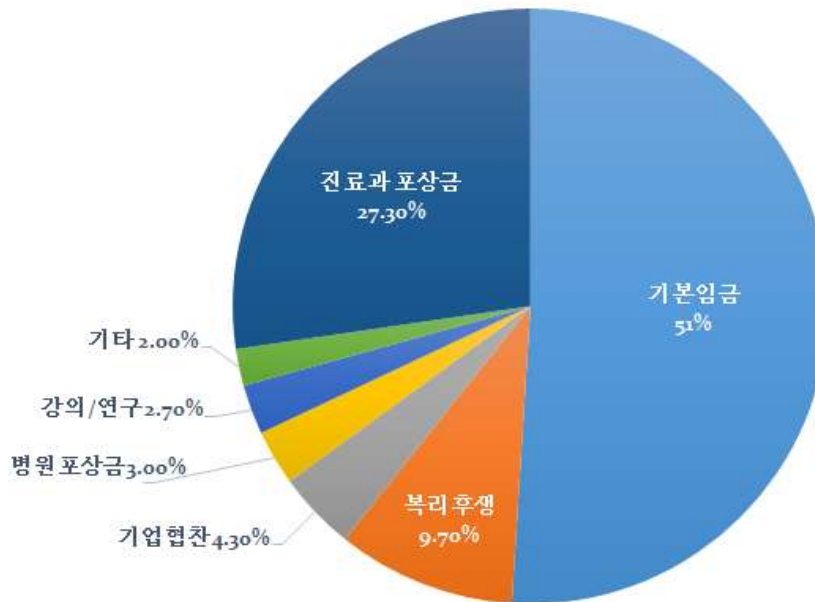
- 2013년 기준, 중국의료인력(의사)들의 연평균수입은 7.2만 위안이었고 연말 보너스는 평균 2,915위안으로 조사됨
- 전반적으로 중국의료인력 급여수준은 진료과목, 근무지역, 학력 및 병원유형 등 요소의 영향을 받음
 - 덩샹위엔[丁香園]¹⁴⁶은 2014년 상반기부터 의사를 상대로 2013년 급여수준에 대한 조사를 시작하였고 2015년 5월에 해당 조사결과를 발표함
- 중국의사들의 수입구성은 기본임금이 51%로 가장 큰 비중을 차지하였고

145) CME: Continuing Medical Education

146) 덩샹위엔(丁香園): 중국 의료IT기업인 Guanlan Networks(Hangzhou) Co.,Ltd 가 운영하는 규모와 영향력면에서 앞자리를 차지하고 있는 온라인 의료포털사이트 및 미디어플랫폼

그 뒤로 진료과보상금 27.3%, 복리후생 9.7%, 기업협찬 4.3%, 병원포상금 3.0%, 강의 및 연구 수입 2.7%, 기타수입이 2.0%를 차지함

그림 25 의사 수입 구성



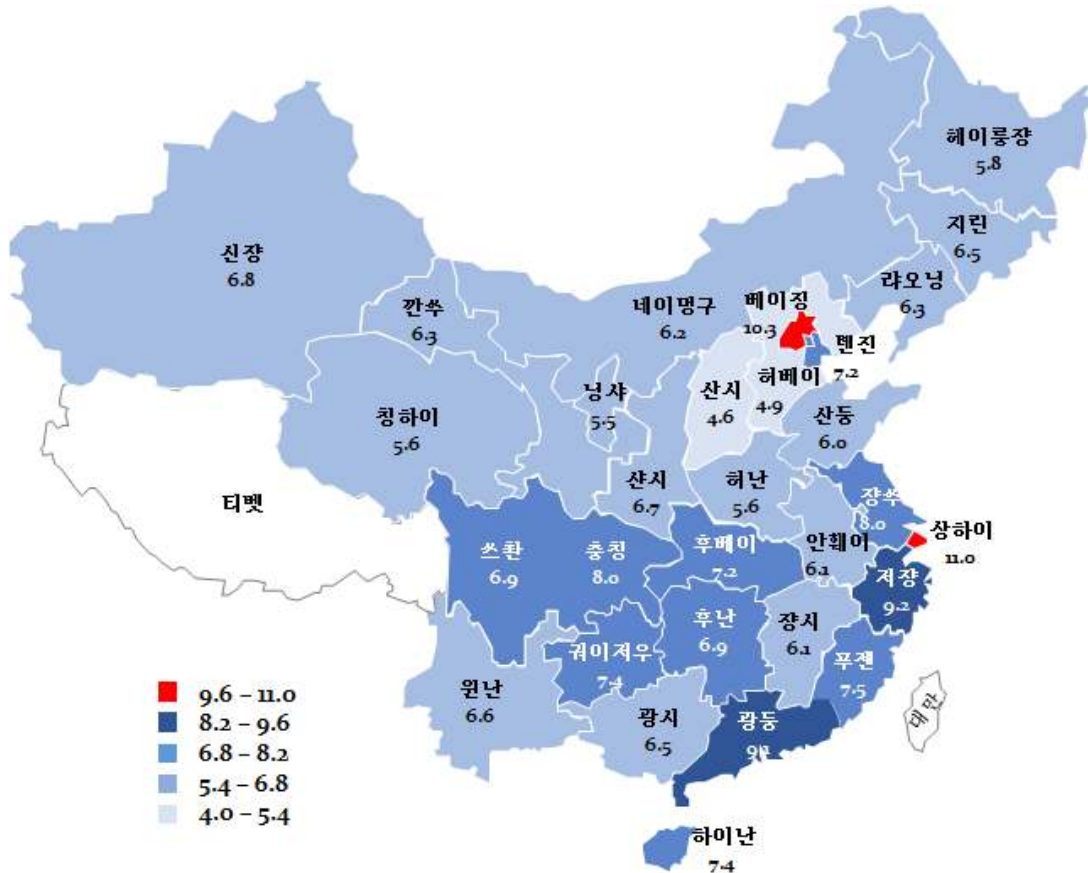
출처: 덩상위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

- 기본임금은 가장 안정적인 수입부분으로 해당지역의 평균임금수준에 근거함
- 진료과 포상금은 해당 진료과의 경영현황에 근거한 수입으로 한 병원 내에서도 큰 차이가 존재함
- 기업협찬 수입은 비교적 모호한 수입부분으로 그 중 회색수입[灰色收入]이 포함됨
 - 회색수입 : 일부 의사가 치료과정이나 처방전에서 특정된 의약품제조기업의 약품을 많이 사용하면 해당 기업으로부터 보너스 혹은 인센티브와 같은 보상을 받는 것으로 주로 의약품제조 기업이 많이 제공하고 있음
- 강의 및 연구 수입은 고등학부에서 강의를 진행하거나 대학교 혹은 연구원에서 진행하는 연구프로젝트에 참여하여 생기는 수입임

- 의사연평균수입에서 지역별 차이가 존재하며 주로 경제사회발전현황, 인구 규모 등 요소로 인하여 차이를 보임

그림 26 성시별 의사 연평균 수입 현황

(단위 : 만위안)



출처: 덩샹위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

- 성시별로 보면 베이징과 상하이는 평균수입 10.3만 위안과 11.0만 위안으로 선두 그룹을 차지하고 있으며 광둥성, 저장성, 푸젠 등 일부 도시의 의사평균수입은 선두그룹에 속하여 있음
- 선전(광둥성), 샤먼(푸젠성), 항저우(저장성) 등 일부 성의 경제가 발달한 도시는 베이징과 상하이의 수준에 근접하거나 초과하고 있음

표 87 의료진 연봉 TOP 5 도시

(단위: 만위안)

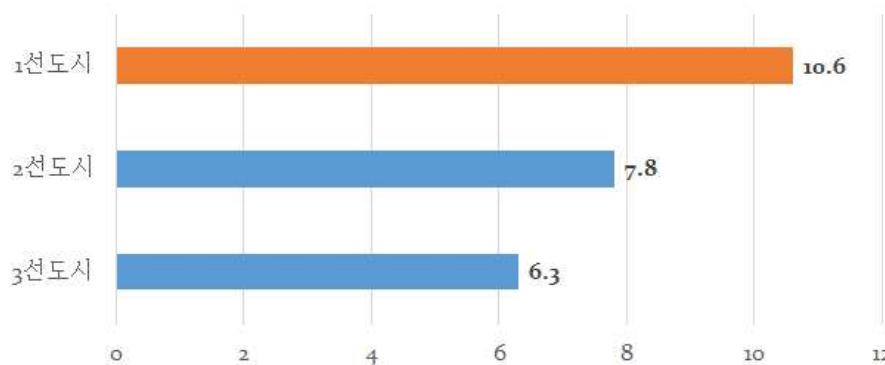
순위	도시명	연평균 급여 수준
1	선전(광둥)	12.6
2	상하이	11.0

3	베이징	10.3
4	샤먼(푸젠)	10.1
5	항저우(저장)	10.0

출처: 덩샹위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

- 도시등급에서 보면 1선 도시는 10.6만 위안, 2선 도시는 7.8만 위안, 3선 도시는 6.3만 위안으로 개별적 도시 사이에서 2~4배 차이를 보이고 있음

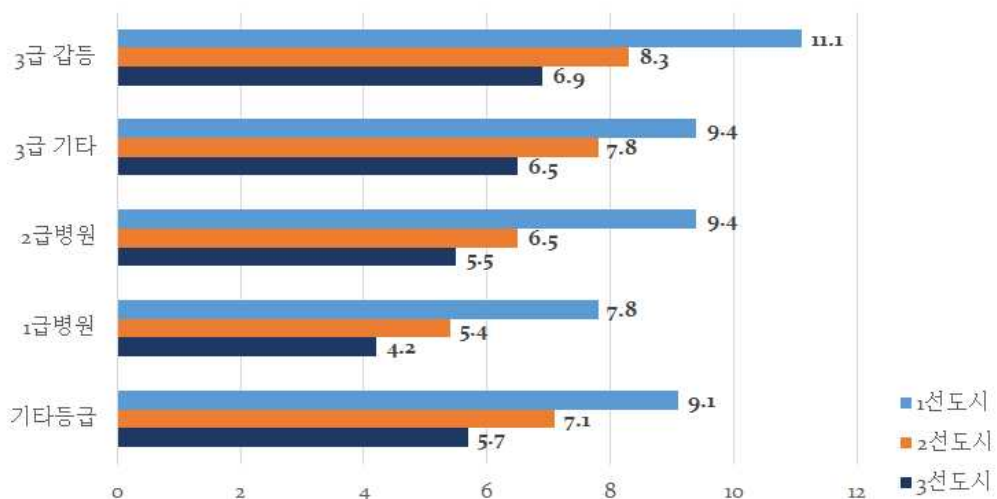
그림 27 도시등급별 의사 평균 연봉 (단위 : 만위안)



출처: 덩샹위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

- 같은 등급 도시의 병원이라도 병원등급에 따라 연봉이 약 1.2배의 차이가 나고, 도시등급에 따라 1.6배까지 차이가 발생함

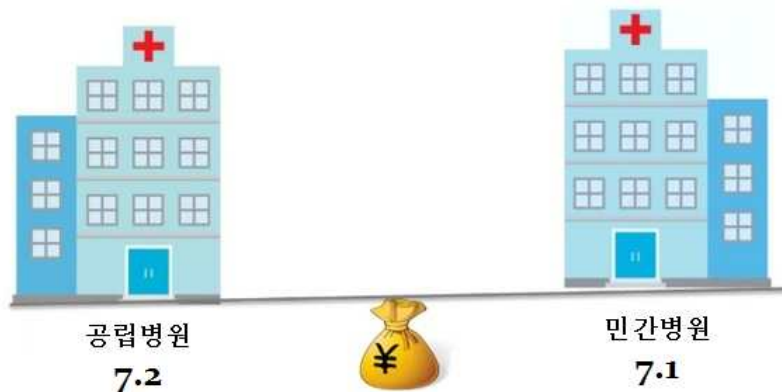
그림 28 도시등급 및 병원등급별 의사 평균 연봉 (단위: 만위안)



출처: 덩샹위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

○ 공립병원의 의사 연봉이 민간병원보다 소폭 높게 나타나고 있음

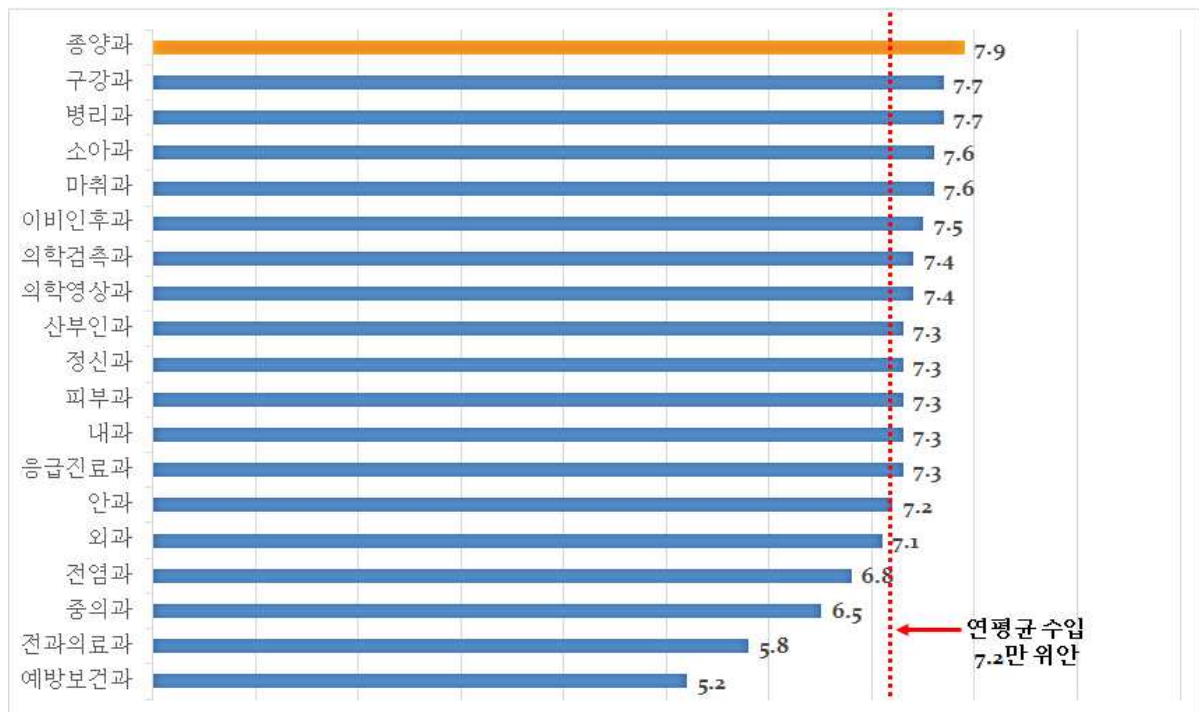
그림 29 공립병원 VS 민간병원 의사 평균연봉 (단위: 만위안)



출처: 덩샹위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

○ 진료과목별로는 종양과, 구강과, 병리과 등이 가장 높은 연봉을 보이고 있으며 외과, 중의과, 전과의료과, 예방보건과 등은 전체 의사 평균연봉에 못 미치는 수준임

그림 30 진료과목별 의사 평균 연봉 (단위: 만 위안)

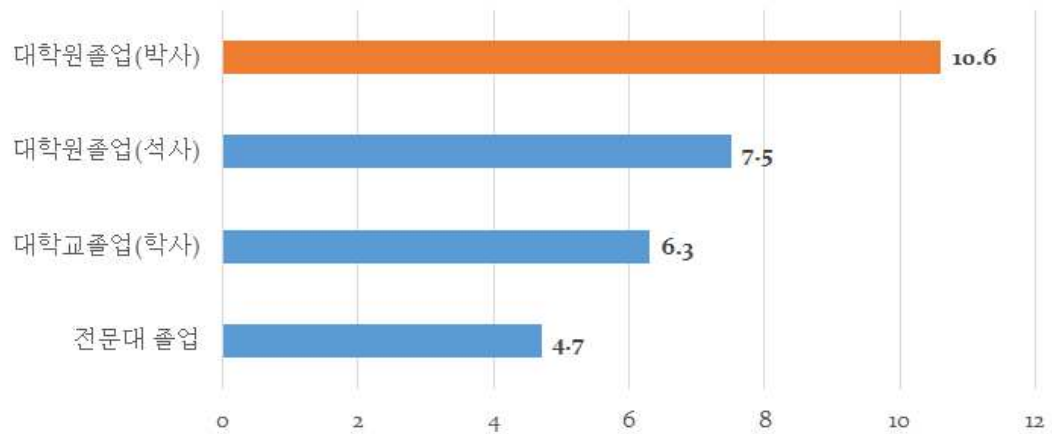


출처: 덩샹위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”, 2015

- 의사의 학력에 따라 대학원졸업(박사)과 전문대 졸업자의 연봉은 최고 2.25배까지 차이가 나고 있음

그림 31 의사학력별 평균 연봉

(단위: 만위안)



출처: 덩상위안, “中国医生 2013 年度薪酬报告”2015

5. 외국인 투자(관련 법)

5-1. 외국인투자동향¹⁴⁷⁾

□ 투자 동향

- 2011년부터 2013년까지 중국의 외상투자기업은 감소세를 보임
- 2014년은 중국의 외상투자기업 수, 실제 사용 외자금액과 함께 소폭 증가세를 보이고 있음
 - 2014년 중국의 신규 외상투자기업은 23,778개 社로 전년 동기 대비 4.4%증가했으며 실행 투자금액은 1,195억 6,000만 달러로 1.7% 증가함

표 88 중국 외국인 직접투자 유치 추이

(단위: 억 달러, 건)

연도	실제 사용 외자 금액 (억 달러)	외상투자기업 수 (건)
2011	1,160.11	27,712
2012	1,117.16	24,925
2013	1,175.86	22,773
2014	1,197.10	23,778

출처: 중국 상무부, 중국투자지남

- 중국 경영환경이 변화됨에 따라 글로벌 기업들의 중국 사업 전략에 변화가 나타나고 있음
 - 임금 및 원자재 가격의 상승 등 비용이 급격히 상승하자 중국 내 제조시설을 제 3국으로 이전하는 기업이 늘고 있음
 - 철수하는 기업들은 대체로 의류, 신발, 완구 등 노동집약적 산업의 비중이 높음

표 89 2015년 1~5월 외자이용 통계

외자 이용 방법	신설 외상투자기업 (건)			실제 사용 외자 금액(억 달러)		
	2015년 1~5월	전년 동기	증감률 (%)	2015년 1~5월	전년 동기	증감률 (%)
합계	9,582	8,744	9.6	538.3	490.5	9.7
1. 외국인직접투자	9,582	8,744	9.6	538.3	489.1	10.1
중외합자기업	2,152	1,799	19.6	90.2	91.0	-0.9

147) Kotra 홈페이지 외국인 투자동향 <http://www.globalwindow.org/>

중외합작기업	44	42	4.8	9.1	6.2	48.2
외국독자기업	7,362	6,883	7.0	429.9	383.2	12.2
외국투자주식제	24	20	20.0	9.1	8.7	3.6
합작개발	0	0	0	0	0	0
기타(은행, 보험)	0	0	0	0	0	0
2. 외국인기타투자	0	0	0	0	1.4	-100
대외주식발행	0	0	0	0	0	0
국제임대	0	0	0	0	0	0
보상무역	0	0	0	0	0	0
가공장비	0	0	0	0	1.4	-100

출처: 중국 상무부, 중국투자지남

□ 주요국별 투자 현황

- 2014년 주요 국가들의 對중 투자는 전체적으로 안정적인 증가세를 유지하고 있음
- 상위 10개국의 실제 투자 외자 총액은 1,125억 9천만 달러로 전국 실제 외자 사용 금액의 94.2%를 차지함
 - 아세안(ASEAN)의 신설 투자 기업은 1,097개로 전년 동기 대비 2.7%증가했고, 실제 투자 외자 금액은 65.1억 달러로 전년 동기 대비 23.8%하락
 - 유럽(28국) 對중 투자는 68.5억 달러로 전년대비 5.3% 하락, 아세안은 65.1억 달러로 전년대비 23.8% 하락, 미국은 26.6억 달러, 전년대비 20.6% 하락
 - 일본 對중 투자는 43.3억 달러로 전년대비 38.8%의 가장 큰 하락폭을 기록하였으며, 그 원인으로 중국 인건비 등 비용증가에 있다고 분석
 - 한국자본의 중국진출은 전년 대비 29.8% 증가한 39.7억 달러로 집계됨

표 90 2013년, 2014년 국가별 FDI(외국인직접투자) 순위

(단위: 억 달러)

순위	2013년		2014년	
	국가명	실행액	국가명	실행액
1	홍콩	783.02	홍콩	857.4
2	싱가폴	73.27	싱가폴	59.3
3	일본	70.64	타이완	51.8

4	타이완	52.46	일본	43.3
5	미국	33.53	한국	39.7
6	한국	30.59	미국	26.7
7	독일	20.95	독일	20.7
8	네덜란드	12.81	영국	13.5
9	영국	10.39	프랑스	7.1
10	프랑스	7.62	네덜란드	6.4

출처: 중국 상무부, 중국투자지남

□ 지역별 투자 동향

- 지역별로 동부 연해지역에 투자가 집중되어 있으며, 특히 장쑤성, 랴오닝성, 상하이, 광둥성이 외국기업 투자가 가장 많음
- 2007년 이후로는 서부의 투자가 빠르게 증가하여 2009년부터 서부의 외자 투자가 중부의 외자투자 규모를 앞질렀으며, 서부에서는 특히 쓰촨지역의 투자가 가장 활발함

표 91 지역별 외국인투자 현황

(단위: 억 달러, %)

연도	동부		중부		서부	
	금액	증감률	금액	증감률	금액	증감률
2011년	966.0	7.5	78.4	14.3	115.7	28.2
2012년	925.1	-4.2	92.9	18.5	99.2	-14.3
2013년	968.8	4.7	101.0	8.8	106.1	7.0
2014년	979.2	1.1	108.6	7.5	107.8	1.6

출처: 중국 상무부

동부: 베이징, 톈진, 허베이성, 랴오닝성, 상하이, 장쑤성, 저장성 푸젠성, 산둥성, 광둥성, 하이난성

중부: 산시성, 지린성, 헤이룽장성, 안후이성, 장시성, 허난성, 후베이성, 후난성

서부: 산시성, 간쑤성, 닝샤후이쑤쯔취, 신장웨이우얼쯔취, 네이멍구쯔취, 시짱쯔취, 광시좡쑤쯔취, 윈난성, 구이저우성, 쓰촨성, 충칭

5-2. 투자관련 기본 법령 및 정책

1) 투자관련 기본법령

○ 외상투자 유치를 위한 투자환경 조성을 위하여 중국정부는 1979년부터 법률체계와 산업정책, 지역정책, 세수정책, 금융정책을 주요 축으로 하는 외상투자정책체계를 구축함

- 법률법규와 투자정책의 수가 많기에 중요한 법률법규 및 정책을 위주로 정리¹⁴⁸⁾

표 92 중국 외상투자관련 특별 법률법규

번호	법률법규 및 투자정책 ¹⁴⁹⁾
1	“중화인민공화국 중외합자경영기업법 ¹⁵⁰⁾ ” 및 실시조례 ¹⁵¹⁾
2	“중화인민공화국 중외합작경영기업법 ¹⁵²⁾ ” 및 세부규칙 ¹⁵³⁾
3	“중화인민공화국 외자기업법 ¹⁵⁴⁾ ” 및 세부규칙 ¹⁵⁵⁾
4	“중화인민공화국 기업소득세법 ¹⁵⁶⁾ ” 및 세부규칙 ¹⁵⁷⁾
5	“외상투자방향 관련 지도규정 ¹⁵⁸⁾ ” & “외상투자산업 지도목록 ¹⁵⁹⁾ ” & “중서부지역 외상투자 우세산업 목록 ¹⁶⁰⁾ ”
6	“외국투자자 국내기업인수 관련 규정 ¹⁶¹⁾ ”
7	“외상투자설립 투자성회사 관련 규정 ¹⁶²⁾ ” 및 보충규정 ¹⁶³⁾
8	“외상투자주식유한공사 관련 잠행규정”
9	“외사투자설립 창업투자회사 관리규정
10	“외국투자자 상장회사 전략투자행위에 대한 잠행규정”
11	“외상투자회사의 경내 ¹⁶⁴⁾ 재투자 관련 잠행규정 ¹⁶⁵⁾ ”
12	“상무부, 외상투자기업 주주권 및 출자 관련 잠행규정”

148) 공사(公司)는 기업의 의미이고 합동(合同)은 계약의 의미임. 이하 모두 기업과 계약으로 번역함

149) 모든 법률법규와 투자정책은 최신 수정(실시)된 날짜를 기준으로 정리함

150) "中华人民共和国中外合资经营企业法", 전국인대상무위원회, 2001.03

151) "中华人民共和国中外合资经营企业法实施条例", 국무원, 2014.02

152) "中华人民共和国中外合作经营企业法", 전국인대상무위원회, 2000.10

153) "中华人民共和国中外合作经营企业法实施细则", 국무원, 2014.02

154) "中华人民共和国外资企业法", 전국인대상무위원회, 2000.10

155) "中华人民共和国外资企业法实施细则", 국무원, 2014.02

156) "中华人民共和国企业所得税法", 전국인대, 2008.01

157) "中华人民共和国企业所得税法实施条例", 국무원, 2008.01

158) "指导外商投资方向规定", 국무원, 2002.02

159) "外商投资产业指导目录(2015)", 국무원, 2015.04

160) "中西部地区外商投资优势产业目录(2013)", NDRC(국가발전 및 개혁위원회) & MOFCOM(상무부), 2013.05

161) "关于外国投资者并购境内企业的规定", MOFCOM, 2009.06

162) "关于外商投资举办投资性公司的规定", MOFCOM, 2004.12

163) "关于外商投资举办投资性公司的补充规定", MOFCOM, 2006.07

표 93 중국 외상투자 관련 일반 법률법규

번호	법률법규 및 투자정책
1	“중화인민공화국 기업법”
2	“중화인민공화국 계약법”
3	“중화인민공화국 보험법”
4	“중화인민공화국 중재법”
5	“중화인민공화국 노동법”
6	“중화인민공화국 외환관리조례”
7	“중화인민공화국 증치세 ¹⁶⁶⁾ 집행조례” 및 세부규칙
8	“중화인민공화국 소비세 ¹⁶⁷⁾ 집행조례” 및 세부규칙
9	“중화인민공화국 영업세 ¹⁶⁸⁾ 집행조례” 및 세부규칙

- 중국 상무부(MOFCOM)는 2015년 1월 19일 공식 사이트를 통해 '중화인민공화국 외국투자법' 초안(이하 초안)을 공개하고 의견수렴을 시작함
- 이는 개혁개방 초기에 “삼자기업법”¹⁶⁹⁾이 제정된 이후 30여년 만에 최초로 등장한 개정안으로 많은 기대를 받고 있음
 - 초안에는 삼자기업법에 의거한 복잡한 심의·행정절차 폐지, 허가기업에 한해 네거티브 리스트(투자제한목록) 분야 투자 허용, 정부차원의 외국인투자 장려책 적극 실시, 외국인투자자 소송/조율 기능 강화 등이 포함됨
 - 외자법은 기업 조직형태, 명칭, 투자기준 등이 명확히 제시된 회사법을 바탕으로 제정되는 것이 원칙이지만 중국은 1986년 삼자기업법 반포 후인 1993년에야 회사법이 제정되면서 외국기업의 중국 진출이 상당한 제약을 받음¹⁷⁰⁾
 - 초안은 기존의 외자 3법을 통일하고 '회사법(公司法)'과의 충돌, 중복을 없애 외국 기업도 중국 기업과 동일한 대우를 받을 수 있도록 하는 것이 주된 목적임
 - 하지만 해외투자자 및 기업 관리 '규범화'를 이유로 국가안보위협 여부를 판단하는

164) 경내(境内): 중국 국내의 뜻

165) "外商投资企业境内再投资暂行规定", MOFTEC(원 외경무부) & SAIC(국가공상행정관리총국), 2000.09

166) 증치세[增值稅]: 중국 총 세수의 거의 반을 차지하는 중요한 세수 중의 하나로 한국의 부가가치세와 유사한 성격의 조세

167) 소비세[消費稅]: 특정한 물품에 대한 지출 및 소비사실과 특정한 장소에 대하여 과세하는 조세로 한국의 특별소비세와 유사

168) 영업세[營業稅]: 영업행위를 통해 얻은 경영수익에 대하여 징수하는 세금으로 한국에서는 부가가치세와 소득세에 흡수됨

169) 삼자기업법[三資企業法]: 중외합자(合資)경영기업법, 중외합작(合作)경영기업법, 외자기업법

170) 특별법인 외자법이 외국기업에게 우선 적용되면서 회사법의 혜택을 외국기업은 누릴 수 없음

국가안보 심의제도 실시, 투자 및 경영활동 감시기능 강화등도 초안에 포함되어있어 경영에 대한 제한이 예상됨

2) 외국인 정책 및 제도

□ 산업정책

○ “외상투자방향 관련 지도규정”은 외상투자 관련 산업정책으로 중국정부의 외국인 투자에 대한 태도를 알아볼 수 있음

- 해당 규정에서는 외상투자항목을 격려, 허가, 제한 및 금지 4가지로 분류함
 - 격려항목, 제한항목 및 금지항목은 “외상투자산업 지도목록”에 수록되어 있으며, 지도목록에서 언급되지 않는 부분은 모두 허가항목임
- 격려, 허가 및 금지항목을 제정하면서 중국 전역 및 지역현황, 경제성장 및 생산력 성장에 대한 기여도, 환경보호, 국가안전 및 사회적 공공이익 등 요소들에 대하여 종합적으로 고려하여 제정함
- 일부조건에서 허가항목이 격려항목으로, 제한항목이 허가항목으로의 전환도 가능함
 - 생산제품 전부가 수출되는 허가항목은 격려항목으로 간주됨
 - 수출 매출이 제품 총매출의 70%이상을 차지하는 제한항목은 성, 자치구, 직할시 및 부성급¹⁷¹⁾ 도시 인민정부 혹은 국무원 주관사의 부서 허가를 받아 허가항목으로 전환 될 수 있음
 - 허가항목 중 “중서부지역 외상투자 우세산업 목록”의 포함되어 있는 항목을 중서부 지역에서 진행하면 격려항목으로 간주되어 격려항목관련 혜택을 받을 수 있음

표 94 외상투자방향 관련 지도규정 내역

격려, 제한, 금지 항목의 인정조건	
■ 격려항목	
1) 농업신기술 및 농업종합개발, 에너지, 교통과 중요원재료관련 공업에 종사	
2) 고신기술, 선진기술을 사용하여 제품성능 개선, 기업의 경제적 효과성 향상을 실현할 수 있거나 국내 생산력으로 생산이 어려운 新설비, 新재료를 제조할 수 있음	

171) 부성급도시: 행정 체계는 그대로 유지하면서 경제 체제와 관리 권한은 독립성을 유지한 성(省)급에 준하는 도시로 현재 총 16개의 도시에 적용됨. 16개 도시로는 하얼빈(헤이룽장성), 창춘(지린성), 선양(랴오닝성), 다롄(랴오닝성), 지난(산둥성), 칭도우(산둥성), 난징(장쑤성), 항저우(저장성), 닝보(저장성), 샤먼(푸젠성), 우한(후베이성), 광저우(광둥성), 선전(광둥성), 청두(쓰촨성), 충칭, 시안(산시성) 임

3) 시장수요에 적응력이 강하고 제품의 질이 높아 신규시장을 개척하거나 글로벌 경쟁력을 提高할 수 있음 4) 新기술과 新설비를 통해 에너지절약, 원재료절감 및 자원의 종합이용과 재생이용을 실현하여 환경보호의 목적을 달성할 수 있음 5) 국가산업정책에 부합되고 중서부지역의 인적자원 우세를 충분히 발휘할 수 있는 산업에 종사 6) 법률, 행정법규가 규정한 기타 사항
■ 제한항목 1) 기술수준이 비교적 낙후함 2) 자원절약과 환경보호에 불리함 3) 국가가 규정한 광물자원(보호성)에 대한 탐사와 생산 4) 국가가 점차 개방하고 있는 산업 5) 법률, 행정법규가 규정한 기타 사항
■ 금지항목 1) 국가안전과 사회공공이익을 손해함 2) 환경오염, 자연자원 및 인체건강에 불리함 3) 농경지를 다량 점유하여 토지자원의 보호와 개발에 불리함 4) 군사시설의 안전과 정상적인 기능에 불리한 영향이 있음 5) 중국 특유의 공예 혹은 기술로 제품을 생산함 6) 법률, 행정법규가 규정한 기타 사항

출처: 외상투자방향 관련 지도규정, 국무원, 2002.02

○ “외상투자산업 지도목록”(이하 ‘목록’) 제 6차 수정판이 2015년 4월 10일에 정식 발표됨

- 외상투자 제한항목은 2011년판 79개에서 38개로, 외국기업(또는 외국인)의 독자적 투자를 제한하는 ‘합자·합작’[合資·合作] 항목을 43개에서 15개로, ‘중국 측 지분통제’[中方控股] 항목을 44개에서 35개로 줄임
- 이번 수정판 ‘목록’은 외자 진입규제 완화의 일환으로 자국 산업구조 조정과 업그레이드를 실현하려는 중국 정부의 정책 기조를 보여줌
- 외국 자본의 R&D 투자를 적극 장려하고 외국 자본, 기술, 관리방식의 유기적 결합으로 산업구조의 업그레이드를 실현하고자함

- 또한 에너지 절약, 친환경, 신에너지, 현대 서비스업의 발전과 R&D 부문을 적극 장려함으로써 향후 중국의 산업구조조정, 환경보호 등의 정책 방향을 제시
- 상하이자유무역시범구의 경험을 참조하여 외상투자에 대한 새로운 관리방식인 ‘네거티브 리스트’를 도입하여 향후 더욱 개방적인 산업정책이 기대 됨
- 보건의료 관련 장려정책으로는 노인, 장애인 및 아동서비스기구의 설립 그리고 요양시설의 설립 등이 있음

표 95 보건의료 관련 산업정책 (외상투자산업 지도목록)

정책규정	의료관련 산업 정책 (외상투자산업 지도목록)
장려정책	• 노인, 장애인 및 아동서비스기구의 설립 • 요양시설의 설립
제한정책	의료기구의 설립(합작, 합작에 한함)
금지정책	인체줄기세포, DNA검측 및 치료기술의 개발과 사용
허가정책	지도목록에서 언급되지 않은 모든 부분

출처: 외상투자산업 지도목록(2015년 수정), 국무원, 2015.04

□ 지역정책

- 지역정책의 가장 큰 특징으로 특정 지역의 성과를 바탕으로 법률법규와 관리방법을 제정하여 기타지역으로 일반화 시키는 “이점대면[以點代面]¹⁷²⁾” 방법이 있음
- 대표적인 사례로 자유무역시험구[自由貿易試驗區], 경제특구[經濟特區], 국가급신구[國家級新區], 국가고신기술산업원[國家高新技術產業園] 및 국가급경제기술개발구[國家級經濟技術開發區]의 지정과 설립 등이 있음
- 자유무역시험구는 중국정부의 개혁개방정책의 새로운 시도이며 중앙부서와 지방부서가 함께 새로운 관리방식으로 운영하고 있음
- 경제특구는 지역전문정책과 조치를 통해 외자인입을 추진하는 경제지역이며, 국가 및 특구소재성은 자금, 세수 등 면에서 정책적인 혜택을 받고 있음
- 국가급신구는 개혁선도구역으로 신생산업이 밀집되어 있으며, 해당 구역의 경제활성화 및 주변지역 경제발전에 대한 기여도가 높기 때문에 정책 및 자금 측면에서 비교적 혜택이 큼

172) 이점대면: 특정 지역에서 얻은 경험이나 성과를 전형 사례로 일반화하다.

- 국가고신기술산업원은 지식과 기술이 밀집되어있는 지역이며 주로 연해지역 및 대·중도시에 분포되어 있음
- 해당 도시들의 교육수준과 자금 능력이 비교적 우수하기 때문에 지식 및 기술 혁신을 통해 생산력 향상을 도모함
- 국가급경제기술개발구는 범위와 규모면에서 대외개방을 가장 적게 하고 있지만, 외자인입을 통해 해당 구역의 조화로운 경제발전과 외향성 경제발전에 중요한 역할을 하고 있음

표 96 국가 자유무역시험구, 경제특구, 국가급신구 리스트(2015년 기준)

자유무역시험구, 경제특구, 국가급신구			
■ 자유무역시험구	■ 경제특구	■ 국가급신구	
1) 상해자유무역시험구	1) 선전특구-광둥성	1) 상하이푸둥신구	9) 칭도우시하이안신구
2) 톈진자유무역시험구	2) 주하이특구-광둥성	2) 톈진빈하이신구	10) 다롄진푸신구
3) 광둥자유무역시험구	3) 산터우특구-광둥성	3) 충칭량장신구	11) 쓰촨톈푸신구
4) 푸젠자유무역시험구	4) 샤먼특구-푸젠성	4) 저장저우산촨도신구	12) 후난샹장신구
	5) 카스특구-신장	5) 간쑤란저우신구	13) 난징장베이신구
	6) 휘르구어스특구-신장	6) 광둥난사신구	14) 푸젠푸저우신구
	7) 하이난성	7) 산시시첸신구	15) 윈난톈중신구
		8) 구이저우구이안신구	

출처: 외상투자산업 지도목록(2015년 수정), 국무원, 2015

- 중국 정부는 적극적인 지역정책을 통해 많은 외국 투자자들이 중서부지역에 투자하도록 유도하고 있음
- 2013년에 반포된 “중서부지역 외상투자 우세산업 목록”은 중서부지역에 해당되는 성시들의 허가항목에 대하여 지정함
- 동부지역 외상투자기업이 중서부지역 재투자를 격려하며 외국인 투자부분이 25%이상인 기업을 외상투자기업으로 간주하여 해당 혜택을 적용함
- 연해지역의 외상투자기업이 중서부지역의 내자기업에 대해 위탁경영을 허락함

□ 세수정책

- 중국정부는 외상투자기업에 대하여 비교적 낮은 세율을 적용하고 있으며 그 중 격려항목에 대하여 세수혜택을 제공하고 있음
- 현재 외상투자기업과 관련된 세금유형에는 주로 기업소득세, 유전환절세[流轉環節稅], 관세, 토지증치세, 자원세 및 도시부동산세 등이 포함됨

※ 상하이자유무역시험구

- 상하이자유무역시험구는 2013년 9월 29일 정식으로 성립됨
- 상하이자유무역시험구는 작은 범위 내에서 보세구역으로 구분됨
- 와이고쵸보세구역[外高橋保稅區], 와이고쵸보세물류구역[外高橋保稅物流園區], 양산보세항구[洋山保稅港區]와 푸둥공항종합보세구역[浦東機場綜合保稅區]으로 구성되어 있으며 총면적이 28.78km² 임
- 와이고쵸보세구역: 중국 국내 경제 총량과 경제적 효익이 가장 좋은 보세구역으로 주류, 시계, 자동차, 공정기계, 선박, 의료기기, 생물약품, 건강상품, 화장품 및 문화상품 분야에서 가장 큰 교역플랫폼임
- 와이고쵸보세물류구역: 중국 첫 구역-항구연동 보세물류구역으로 보세구정책, 가공수출구정책 및 상해항구정책의 혜택을 동시에 받을 수 있는 지역이며 동북아¹⁷³⁾지역의 유색금속, IT부속품의 수출입과 관련해서 중요한 역할을 하고 있음
- 양산보세항구: 상하이와 저장성이 합작하여 건설한 지역으로 해관특례관리가 적용되는 구역임
- 그 예로 상하이의 ‘국제해상운수종합시험구’가 있으며, 현재 통신 및 전자제품, 자동차 및 부속품, 음식 및 복장등 상품의 종합물류 기지와 국내외 해상물류기업들이 분포되어 있음
- 푸둥공항종합보세구역: 항공물류기지, 융자임대, 사치성소비품업종이 가장 발전한 구역임
- 2015년 4월, 국무원의 상해자유무역시험구 범위확대 관련 결정에 따라 푸둥신취 루자주이금융구역, 진차오개발구역, 장장고신과학기술구역이 무역시험구의 범위에 포함되었으며 총면적이 120.72km² 로 확대됨

출처: 중국(상해)자유무역시험구총체방안, 국무원, 2013.09; 중국(상해)자유무역시험구개혁개발을 심화방안, 국무원, 2015.04

173) 동북아[東北亞]: 해상연결이 가능한 중국, 한국, 일본, 조선 및 러시아 원동지구 등을 포함하고 있음

3) 외국인 투자 우대조치

- 중국정부는 “외상투자산업 지도목록”, “중서부지역 외상투자 우세산업 목록”을 제정하여 외국인 투자에 대하여 혜택을 제공하고 있으며 주로 세수에서 구현되고 있음
- 외상투자기업에 대하여 33%의 소득세세율을 적용하며 단 경제특구, 국가고신기술산업원, 국가급경제기술개발구에 설립 시 15%, 연해지역과 각 성의 정부 소재도시에 설립 시 24%의 세율을 적용함
- 외상투자기업은 이윤이 발생한 연도부터 2년간 세금면제, 3년간 50% 징수 혜택을 누릴 수 있으며 중서부지역에 국가 격려항목을 운영하는 기업은 5년간의 혜택 외에 허가에 따라 3년간 50% 징수혜택을 연장할 수 있음
 - 기술선진형 기업은 2년간의 세금면제 후 6년간 50%의 징수혜택이 있음
 - 수출형 기업의 수출 매출액이 총매출액의 70%를 차지할 경우 50%의 징수혜택이 있음
- 외상투자기업이 중국의 설비 구입 시(투자총액에 한하여) 수입면제종목에 포함되면 구입금액에 한하여 기업소득세를 절감해주며 해당설비의 증치세를 전액 환불해줌
- 현재 외상투자기업은 국내기업과 동일하게 증치세, 소비세, 영업세규정을 따르며 특히 기술이전에 대해서는 영업세를 면제해줌
- 관세 세율은 '91년부터 8차례의 조정을 거쳤으며 현재 관세 평균세율이 16.5%임
- 특히 “외상투자산업 지도목록”에 해당되는 분야가 포함되며 외상투자항목관련 면세수입불가인 상품외의 기타 제품은 관세와 수입환절 증치세를 징수하지 않음

5-3. 외상투자법인 설립¹⁷⁴⁾

1) 외상투자기업의 종류

- 중국에서는 외상투자를 광의의 외자이용 방식의 하나로 간주하고 있음
- 일반적으로 통용되는 외자이용 방식은 차관도입, 외국인직접투자, 상품신용거래, 원조 등 4가지로 분류할 수 있음. 이 중에서 우리 투자자들이 이용 가능한 방식은 외국인직접투자와 상품신용거래방식임
- 외국인직접투자방식은 합자투자, 합작투자, 독자투자로 나뉨. 각각의 방식에 의해 설립된 기업을 중외합자경영기업, 중외합작경영기업, 그리고 독자기업으로 부르며 이들 세 가지 기업을 통칭하여 삼자기업이라고 함
- 본 보고서에서는 우리나라 기업이 중국에 진출할 때 주로 이용하는 현지법인 방식인 독자, 합자, 합작 세 가지 법인설립 방식과 상주대표기구(현지 사무소)의 개념을 살펴보겠음

□ 현지법인(유한책임회사)

- 유한책임회사의 모든 투자자는 회사에 대해 납부한 출자액 한도 내에서만 유한책임을 지며, 회사는 모든 자산과 관련된 채무에 대한 책임을 짐
- 출자증명서로 투자자의 출자비율을 증명하며, 주식을 발행하지 못하고 공개적으로 주식을 모아서는 안 됨
- 투자자의 출자는 사사로이 양도해서는 안 되며 재무상황은 공개할 필요가 없음
- 유한책임회사는 주주회, 이사회, 경리, 감사회를 둠. 투자자 인원이 적거나 규모가 작은 유한책임회사는 이사회를 선임하지 않고 1명의 집행 이사를 둘 수 있으며, 1~2명의 감사를 두고 감사회를 선임하지 않아도 됨

174) 중국 법인설립절차 안내, Kotra 베이징 무역관, 해외투자지원단, 2013.05; 중국 현지법인(독자, 합자, 합작) 설립, 한국주재 중화인민공화국대사관 경제상무참사처; 중국진출기업을 위한 세무안내, 국세청, 2011. 12.; 중국 중소기업 진출 가이드, 중소기업진흥공단, 2011. 12. 30

□ 외상독자회사(外商獨資有限責任公司)

- 외국기업이나 기타 경제조직 또는 개인이 중국 내에 설립한 회사로 모든 자본(100%)이 외국인 투자자의 투자로 이루어짐

표 97 외상독자회사의 장단점

장점	단점
- 독자적 의사결정으로 경영권 다툼을 피할 수 있음 - 모기업과의 협조가 원활함 - 계약서에 의하여 자율적으로 고용과 해고가 가능함	- 기업의 자본이 모두 외국투자자에게 있으며 손익과 위험을 외자기업이 단독 부담함 - 내수시장 진출 시 불리함 - 중국 측 파트너가 없으므로 중국현지 네트워크 취약 → 내수판매 애로, 현지화 지체

□ 중외합자경영회사(中外合資經營有限責任公司)

- 외국 회사나 기업, 기타 경제조직이나 개인이 중국회사나 기업 또는 기타 제조조직과 함께 중국 내에서 공동으로 투자 및 경영에 참여하여 공동으로 이윤을 나누고 공동으로 위험을 부담하는 유한회사임
- 외상 투자자의 비율은 일반적으로 25%이상이 원칙

표 98 중외합자경영회사의 장단점

장점	단점
- 중국 내 모든 수속 절차, 정부와의 교섭, 국내에서의 물자조달, 제품판매 등을 중국 측에 일임 가능 - 현지화 성공가능성 높음 - 중국 측 파트너가 있기 때문에 중국 측의 노무, 인사노하우 및 판매 네트워크를 활용할 수 있음 - 관시(关系) 문제를 해결하여 토지, 원료, 서비스 등 많은 측면에서 정부당국의 지원을 받을 수 있음	- 투자자금 조기 회수나 투자비율에 따른 이익 배분 엄격 규제 등 운영에 제한이 많음 - 적절한 중국파트너 선정이 합자기업 성공을 판가름하므로 파트너 선정에 많은 시간과 노력이 필요함 - 중국 측 파트너의 비협조, 분쟁소지 높음 - 모기업과의 업무협조 애로사항 발생 - 향후 점차 개방되는 중국내수시장에 대한 공략 단독 수행 어려움

□ 중외합작경영회사(中外合作經營有限責任公司)

- 외국의 기업이나 기타 경제조직 또는 개인이 중국의 기업이나 기타 경제조직과 함께 중국 내에서 설립한 기업이며, 계약 규정에 따라 쌍방의 권리와 의무관계가 결정되는 기업형식임

표 99 중외합작경영회사의 장단점

장점	단점
합자기업보다 출자방식, 위험부담방식, 이윤분배방식, 경영관리방식 등 모든 기업경영상황에 대해 비교적 자유롭게 계약할 수 있는 융통성이 있음	- 관련규정이 상대적으로 미비하여 불확실한 부분이 많음 - 중국 측 파트너의 비협조, 분쟁소지 높음 - 기업과의 업무협조 애로사항 발생

표 100 외국인 투자기업별 특징

구분	합자기업	합작기업	독자기업
근거법	중외합자경영기업법 및 실시조례	중외합작경영기업법 및 실시세칙	외자기업법 및 실시세칙
기업형태	유한책임회사	유한책임회사 연합경영체	유한책임회사
경영권 및 이익배분	출자비율에 따라 결정	계약내용에 따라 결정	투자자 단독 결정
법인세 기준	동일		
최고 의사결정 조직	이사회	이사회 연합관리위원회 경영관리수탁자	투자자
자본감자	원칙상 불가, 허가기관의 허가 받아 감자 가능		
출자기한	- 분할불입가능: 규모별 불입기한규정 1회 불입분: 출자액의 15% 이상을 영업허가 발급 90일 이내 불입	- 일괄불입: 6개월 이내 규정 - 분할불입: 규모별 불입 기한 규정에 따라 1회 불입분: 출자액의 15% 이상을 영업허가 발급 90일 이내 불입	- 계약내용에 따라 분할 불입 1회 불입분: 출자액의 15% 이상을 영업허가 발급 90일 이내
지분율 의무	등록자본금의 25%	등록자본금의 25%	등록자본금의 100%
청산후 자산 처리	청산 후 잉여자산 지분율에 따라 배분	계약내용에 따라 배분 (일반적으로 외국투자자가 투자자본을 조기에 회수하고 투자기간 만료시 고정자산 부분을 중국측 투자자에게 귀속시키는 경우가 많음)	청산 후 잉여자산 독점 소유

출처: 중국 중소기업 진출 가이드, 중소기업진흥공단, 2011

□ 상주대표기구(연락사무소)

- 연락사무소 설치는 중국 비즈니스 추진을 위해 현지에 거점을 확보하는 가장 초보적인 단계로서 우리가 흔히 사용하는 연락사무소라는 용어는 중국에서 대표처(代表处)로 불림
- 대표처는 원칙적으로 영리활동이 금지되며 시장조사, 중국 무역파트너와의 연락업무 회사 인지도나 이미지 제고, 본사가 중국 여러 지역에서 벌이고 있는 각종 사업의 통제, 기타 중요한 본사업무 지원 등을 할 수 있음
- 중국 내에 상주대표기구를 설치하려면 해당기관에 설치신청을 하여, 허가를 받은 후 30일 이내에 등기를 하여야 함

2) 외상투자법인 설립 절차

□ 외상투자기업의 설립과 등록 절차

- 독자기업 설립
 - 외자기업의 설립신청은 상무부가 심사한 후 90일 이내에 인가증서를 발급
 - 설립을 신청하는 외상독자회사(외자기업)가 다음 조건에 해당할 경우 상무부는 각 성(省), 자치구, 직할시, 단독개발계획 배정도시, 경제특구의 인민정부에 심사, 인가 권한을 위임
 - 투자총액이 3,000만 달러 미만인 경우
 - 국가로부터 원자재를 조달 받을 필요가 없으며 전국의 에너지, 교통, 수출 쿼터의 균형유지에 영향을 미치지 않는 경우

※ 제출서류

- 외상독자회사 설립신청서
- 타당성조사 보고서
- 정관
- 법정대표자(혹은 이사회 인선) 명부
- 외국인 투자자의 법률증명 서류와 자금신용증명서류

- 설립하려는 소재지의 현급 또는 현급 이상의 인민정부의 동의서 (외국인 투자자는 설립신청을 하기 전에 소재지 현급 이상의 인민정부에 설립목표, 경영범위 및 규모, 생산제품, 사용할 기술설비, 생산제품의 내수 및 수출 비중, 부지면적 및 조건 등을 보고하고 서면으로 동의 필요)
- 수입하여야 하는 원자재의 품목명세
- 기타 필요한 서류

○ 합자 및 합작기업 설립

- 설립예정지 관할 인민정부의 대외경제무역위원회에 ‘비준증서(批准證書)’를 신청하면 해당기관은 접수일부터 90일 이내에 비준증서 발급 여부를 결정
- 비준은 3단계로 이루어지며 첫 번째는 사업계획서 및 사업타당성 보고서에 대한 심사비준, 두 번째는 합자기업 계약서 및 정관에 대한 심사·비준, 마지막으로 전 단계에서 통과된 서류를 근거로 비준증서를 발급
- 다음의 조건을 구비한 경우 상무부는 관할 성(省), 자치구, 직할시 인민 정부 또는 국무원의 관계 부·국(部·局)에 인가를 위임
 - 투자총액이 미화 3,000만 달러 미만
 - 국가에 의한 원자재의 추가지급을 필요로 하지 않고, 연료, 동력, 교통·운수, 수출쿼터 등의 전국적 조정에 영향을 미치지 않는 경우
- 중국 측 투자자가 기업주관 부서에 대하여 외국 측 투자자와 합자기업을 설립하겠다는 사업계획서, 건의서, 타당성조사보고서를 제출하여 기업주관 부서의 동의를 얻은 후 합의서, 계약서, 정관을 작성
 - 합자기업 설립신청서
 - 투자 당사자가 공동으로 작성한 타당성 조사보고서
 - 전권 대표가 서명한 합자기업의 합의서·계약서 및 정관
 - 이사장, 부이사장, 이사의 명부
- 합자기업의 합의서, 계약서 및 정관은 인가기관의 인가를 받은 후 그 효력이 발생
- 합작기업의 인가절차는 합자기업과 같으며 다만, 인가 신청일로부터 45일 이내에 인가여부를 통보해주는 것이 다름

○ 상주대표기구

- 상주 대표기구를 설치할 수 있는 외국기업은 외국에 합법적으로 등기되어 있어야 하며, 신용상태가 양호한 기업
- 인가 신청은 외국기업이 스스로 할 수 없으며, 상무부가 인가한 ‘대외경제조직’ 또는 ‘외사담당기관’에 그 업무를 위탁하여 처리하도록 하고 있어 기업이 그 절차를 알지 않아도 되고, 동 업무를 위탁 처리하는 기관과 업무위탁계약을 체결하면 됨

※ 인가신청 구비서류

- 기업 대표자가 서명한 신청서
- 기업 소재지국의 사업자등록증 사본
- 주거래 금융기관이 발행한 자본신용증명서
- 상주기구 대표자의 위임장, 이력서 및 신분증 사본

□ 영업 개시를 위한 제반 준비사항

○ 외상투자법인의 설립 절차 및 준비사항은 다음과 같음

표 101 준비사항 절차

No.	단계	담당기관	진행사항	제출서류
1	설립등기 (공상행정등기)	공상행정관리국	인가증서를 교부받은 후 30일 이내에 영업허가증(營業執照)을 발급 받아야 함(영업허가증 발급일은 기업의 설립일)	- 신청서 - 인가증서 - 정 관 - 기구조직코드증서 - 이사회명부 - 건물사용증서 - 투자자의 자금신용증명 - 법정대표인의 신분증명서 - 투자자의 본국영업허가증 - 사업계획서 및 사업타당성 보고서 심사, 인가서류
2	세무등기	세무국	영업허가증 발급 후 30일 이내에 세무등기를 하여야 함	- 영업허가증 - 인가증서 - 관련 인증서 (첨단기술 기업일 경우, 첨단기업인증서) - 정 관 - 사업타당성보고서 - 이사회명부 - 임대차계약서 - 자본금납입증명
3	사업확인서	계획위원회 또는	- 외국인 투자기업이 국가가	

	취득	경제무역위원회 (단독투자일 경우 대외무역경제위원회)	정한 장려사업일 경우 사업 타당성 검토보고서를 인가 받은 후 계획위원회 또는 경제무역위원회로부터 장려 사업확인서 취득 - 이것이 있어야 추후 소재지 관할 세관에서 투자설비를 도입할 때 면세신청이 가능	
4	기구조직코드 신청	기술감독국	영업허가증 발급 후 조직기구 코드증서 발급	- 신청서 (대표인 서명 및 인감 날인) - 외국인투자기업 설립 허가서(비준 증서) - 영업허가증(원본, 사본) - 법정대표 신분증 사본 - 수권위임서 및 대리인 신분증 사본 (대리인 신청 시) - 기타 요구서류
5	외환관리국 등기	외환관리국	- 영업허가증을 발급받은 후 30일 이내에 외환등기증을 받음 - 외환계좌 신청 시 외환등기증 필요	- 외국인투자기업 기본현황 등기표(외환관리국 지정 양식) - 외국인투자기업 설립 허가서(비준증서 원본, 사본) - 영업허가증(원본, 사본) - 정관(원본, 사본) - 계약서(합자, 합작) - 기타 요구 서류
6	은행계좌 개설	은행	영업허가증을 발급받은 후 30일 이내에 외환등기증을 발급받아 지정은행에서 계좌 개설	- 계좌개설 신청서 - 영업허가증(원본, 사본) - 기업번호 증서(원본, 사본) - 수탁위임서 및 대리인 신분증 (원본, 사본: 대리인 신청 시) - 세무등기증 - 외환등기증
7	세관 등록	세관	영업허가증 발급 후 소재지 관할 세관에 서면으로 등록 신청 후 통관기업증명서 발급	- 영업허가증 사본 - 세무등기증서 사본 - 은행 계좌 증명서 사본
8	재정 등기	재정국	영업허가증 발급일로부터 30일 이내에 관할 재정기관에서 재정 등기 절차를 마친 후 재정등기표 를 작성하여 등기 신청	- 외국인 투자기업 설립 허가서 (비준증서 원본, 사본) - 영업허가증(원본, 사본) - 기업번호 증서(원본, 사본) - 정관(원본, 사본) - 계약서(합자, 합작) - 사업타당성 검토보고서 및 승인서 사본 - 재무등기표
9	통계 등기	통계국	영업허가증 발급일로부터 30일 이내에 등록	- 기업통계등기표(지정양식) - 외국인 투자기업 설립 허가서 (비준증서)

출처: 중국 중소기업 진출 가이드, 중소기업진흥공단, 2011 재구성

5-4. 외상투자 관련 세제¹⁷⁵⁾

1) 조세제도

□ 현행 조세항목

- 중국의 현행 조세는 그 성질과 작용에 따라 총 7가지로 분류되며, 이 중에서 외국인 투자기업에게 적용되는 세목은 기업소득세, 증치세, 영업세 등 총 15가지가 있음

표 102 중국의 조세항목

분류	항목
유통세류	증치세(부가가치세), 소비세(개별소비세), 영업세(부가가치세)
소득세류	기업소득세(법인세), 개인소득세
자원세류	자원세(교통에너지환경세), 도시토지사용세(토지분 재산세)
특정목적세류	도시유지보호건설세, 경지점용세(토지분 재산세 중 농지분), 고정자산투자방향조절세, 토지증치세(양도소득세)
재산세류	가옥세, 도시가옥토지세, 유산세
행위세류	차량선박사용세(자동차세), 차량선박사용번호세, 인지세, 계약세, 증권교역세(증권거래세), 도축세, 연회세
농업세류	농업세, 목축업세

* 괄호 안은 한국의 유사항목임

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

□ 중앙세와 지방세

- 과세권의 주체를 기준으로 중국의 조세를 분류하면 중앙세, 지방세 그리고 중앙과 지방의 공동세원인 공향세(共享稅)로 나눌 수 있음
- 국가권익을 보호하고 거시경제조절 기능을 수행함에 있어서 꼭 필요한 세목을 중앙세에, 경제발전과 직접 관련 있는 주요 세목을 공향세에, 지방의 징수관리에 적합한 세목을 지방세에 귀속시킴

175) Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>; 중소기업 수출지원센터 홈페이지 <http://www.exportcenter.go.kr/>

표 103 중국의 조세종류

분류	항목
중앙세	• 관세 • 소비세(세관에서 대리징수하는 소비세, 증치세 포함) • 지방은행, 외자은행 및 은행 이외의 금융기구의 기업소득세 • 철도부문, 국가우편, 중국공상은행, 중국농업은행, 중국건설은행, 중국은행, 국가개발은행, 중국농업발전은행, 중국수출입은행, 해양석유천연가스기업이 납부하는 소득세 • 선박톤세 • 차량구치세
지방세	• 영업세(철도부문, 각 은행의 본점, 각 보험회사가 집중 납부하는 영업세는 제외) • 성진토지사용세 • 잠정 징수 정지한 고정자산투자방향조절세 • 성시유호건설세(철도부문, 각 은행 본점, 각 보험회사가 집중 납부하는 부분은 제외) • 방산세 • 인화세(주식거래인지세는 제외), 경지점용세, 계세, 토지증치세 등
공향세	• 증치세(75%는 중앙정부, 25%는 지방정부에 귀속) • 자원세(해양석유자원세는 중앙정부에, 기타는 지방정부에 귀속) • 기업소득세 • 개인소득세 • 증권(주식)거래에 대하여 징수하는 인지세 • 자원세 등

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

□ 주요 세목별 내용

(1) 기업소득세

- ‘중화인민공화국 내의 기업 및 기타 소득의 취득이 있는 조직’(이하 ‘기업’으로 통칭)은 기업 소득세 납세 대상임
 - 기업에는 국유기업, 집체기업, 사영기업, 주식제기업, 중외합자경영기업, 중외합작경영기업, 외자기업 및 외국기업 등이 포함되며 중국 법률에 의하여 설립된 개인독자기업과 조합기업(合伙企业)은 포함되지 않음
 - 기타 수입을 취득하는 조직이란 사업단위, 사회단체, 민영비기업단위, 기금회, 외국상회 및 농민전업합작사 등이 포함됨
- 규정에 근거하여 기업소득세를 납부하며 개인 독자 및 동업기업은 기업소득세법의 적용을 받지 않음

○ 세율

- 2008년 1월 1일부터 실시된 신규 기업소득세법의 4가지 통일案이 2007년 3월 중국 제10회 전국인민대표대회 5차 회의에서 통과됨
- 중국 내 외자기업에게 통일된 기업소득세법과 공제방법을 적용하여 기업소득세의 비율을 낮추기 위함임
- 새로운 기업소득세법은 3가지 종류의 세율을 따르게 됨
 - 보통 세율: 25%
 - 조건에 부합하는 소규모 기업: 20%
 - 국가가 중점적으로 육성하고 있는 하이테크놀로지 기업: 15%의 특별세율

○ 재고자산 평가

- 재고자산은 선입선출법, 총평균법, 이동평균법, 후입선출법, 개별법, 원가법에 따라 평가되며, 저가법은 인정되지 않고 있음
- 세무상 손금을 산입할 수 있는 재고평가손은 '처분-판매 가능가액'이 장부가를 하회하고 동시에 '관할 세무국 인가를 받은 것'에 한함

표 104 자산의 감가상각 내용

고정자산의 감가상각	무형자산의 감가상각
• 감가상각방법: 정액법, 생산액 비례법 • 잔존가액: 취득가액의 10% 이상을 잔존가액으로서 감가상각 대상에서 제외 • 감가상각연한: 건물·구축물(20년), 비행기·기차·선박·기계·기타 생산설비(10년), 전자설비·열차·선박 이외의 운송수단·공구·가구(5년) 비행기·기차·선박 이외의 운송공구(4년), 전자설비(3년)	• 감가상각방법: 잔존가치를 설정하지 않은 정액법 • 감가상각연한: 사용기한이 정해져 있는 경우는 그 수익기간, 사용 기한이 정해져 있지 않는 경우는 10년 이상 기간

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

○ 대손충당금 설정

- '융자·리스 등의 업무'에 종사하는 외국인 투자기업에게만 일반 충당금(채권총액에 대해 경험적인 대손발생률을 기준으로 계산한 충당금)이 인정되고, 그 이외의 외국인 투자기업이 회계상 계산한 일반 충당금은 손금불산입으로 처리됨

- 용자·리스업에 종사하는 외국인 투자기업은 세법상 관할 세무국의 허가를 받아 매년 말 대부잔고(은행간 콜론을 포함 하지 않음), 외상판매대금, 수취 수표 등 영업채권의 잔고에 대해 3% 이내에서 일반 충당금을 설정할 수 있음
- 개별채권에 대한 충당은 '채권자의 파산, 사망 등에 따라 그 재산으로도 변제할 수 없는 것' 또는 '변제 기한 후 2년을 경과해도 회수 불가능한 것' 등이 세무상 손금 산입 가능한 충당금으로 규정되어 있음

○ 교제비

- 교제비의 손금산입 제한은 다음과 같음

공업제조, 재배, 양식, 상업 등에 종사하는 기업

- 순매출액이 1천5백만 위안 이하인 경우:
 $\text{순매출액} \times 0.5\% = \text{손금산입한도}$
- 순매출액이 1천5백만 위안 이상인 경우:
 $1\text{천}5\text{백만 위안} \times 0.5\% + (\text{순매출액} - 1\text{천}5\text{백만 위안}) \times 0.3\% = \text{손금산입한도}$

관광, 요식, 운수, 건축, 장치 설계, 컨설팅, 금융, 리스 및 기타 서비스에 종사하는 기업

- 업무 총수입이 500만 위안 이하인 경우:
 $\text{업무 총수입} \times 1\% = \text{손금산입한도}$
- 업무 순수입이 500만 위안 이상인 경우:
 $500\text{만 위안} \times 1\% + (\text{총 업무수입} - 500\text{만 위안}) \times 0.5\% = \text{손금산입한도}$

* 단, 정식 영수증(發票)이 없는 것은 상기의 손금 산입한도에도 불구하고 손금불산입이 되기 때문에 주의가 필요함

○ 수입배당금

- 중국 내 투자한 회사로부터 취득한 배당은 과세소득에서 제외할 수 있음
- 단, 이 경우 투자 관련 비용을 손금불산입으로 해야 함

○ 본점관리비

- 해외에 소재하는 본사 등 관련기업에 대해 지불한 관리비는 합리적 배부기준을 제시하고 공인 회계사의 감사보고서를 제출해야 손금으로 처리할 수 있음

○ 판매수익의 인식

- 판매수익은 상품 인도 시에 인식하게 되지만 할부거래에 대해서는 할부기준의 적용이 장기 도급공사, 대형기계의 장기도급제조에 관해서 준행(準行) 기준의

적용도 가능함

○ 외화환산차손익

- 외화채권·채무는 기말환율로 평가하며 발생한 차이는 재무비용으로 회계 처리하여 과세소득을 구성함

○ 결손금의 이월

- 세무상의 결손금 이월기간은 5년임(단, 소급 이월 제도는 없음)
- 즉, 어떤 회계 연도에 발생한 세무 결손금을 소급 이월하여 다음해에 지불한 기업소득세는 환급을 받을 수 없음

(2) 증치세(增值稅)

- 증치세란 우리나라의 부가가치세에 해당하는 세목으로, 전단계 매입세액공제방식을 취하고 있으며 일반 세율이 17%로 한국의 10%와 비교했을 때 매우 높은 편임
- 2009년 1월부터 중국의 증치세는 생산형 부가가치세에서 소비형 부가가치세로 전환하여 전국적으로 시행함
 - 이에 따라 중국의 모든 지역 및 모든 업종에서 새로 구입한 설비의 매입세액을 공제 받을 수 있게 되었고, 공제를 완결하지 못한 부분은 차기로 이월하여 공제받음
- 중국의 증치세 징수 방식은 한국과 마찬가지로 거래 징수방식을 채택하고 있으며, 국가기관의 징수기능을 일반인에게 위임한 것이므로 증치세의 발행과 관리는 엄격히 통제함
 - 즉, 증치세 세금계산서는 세무국에서 인증한 세금계산서 위조방지 전산 시스템을 통하여 발행하여야 하며, 세금계산서를 수령한 납세의무자는 발행일로부터 30일 내에 세금계산서의 진위여부를 관할 세무국을 통해 확인 받아야 함
- 소규모의 납세의무자(연간 매출액 유통업 180만 위안, 제조업 100만 위안 이하)는 매출증치세액과 매입증치세액의 차액이 매출액의 4% 및 6%라고 간주하여 세액을 납부하게 하는 간이과세 방식을 채택하고 있음
- 증치세의 세율은 품목에 따라 다음과 같음

표 105 증치세 과세대상별 세율표

구분	세율	대상품목
기본세율	17%	• 물품판매, 물품수입(정감세율분 제외) • 가공, 수선교체용역(이하'과세용역'이라 함)을 제공
저세율	13%	• 양식, 식용식물유 • 수돗물, 열기, 냉기, 온수, 석탄가스, 액화석유가스, 천연가스 메탄가스, 가정용 연탄제품 • 도서, 신문, 잡지 • 사료, 화학비료, 농약, 농기계 및 농업용 비닐필름 • 국무원에서 규정하는 기타 제품
영세율	0%	• 물품 수출시

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

수출환급과 공제방식

- 수출의 경우 증치세율은 0%이므로 수출을 위주로 하는 기업의 경우 매입증치세의 환급문제가 발생하게 됨
- 한국과 달리 중국에서는 이 환급률을 증치세율 보다는 낮게 적용하므로 실제 수출기업체는 해당 제품의 증치세율(대개 17%)과 환급율(대개 13%)의 차이(4%=17%-13%)만큼 부담을 안게 됨
- 더구나 이 환급률은 국무원에서 결정하므로 수출장려 또는 수출억제 등 국가 정책적인 목적에 따라 자주 변경하고 있어 유의해야 함

과세 면제 항목

- 농산품 생산자가 판매하는 자가 농산물
- 피임약품 및 도구
- 고서적
- 과학연구, 과학실험, 교재에 사용되는 輸入機器 및 설비
- 외국정부나 조직에 의한 무상원조 수입물자 및 설비
- 가공, 조립, 보산무역용 수입설비
- 장애인 관련기관이 수입하는 장애인 전용 물품 등
- 자가사용 물품의 판매
- 개인 판매액이 과세 기산점에 미달한 경우(월판매 2,000-5,000元, 과세용역 월 1,500-3,000元 매회별 납부시 매회(일) 판매액이 150-200元)

(3) 영업세

- 중국정부는 2012년부터 교통운수업, 일부 서비스업 등을 영업세에서 증치세로 전환하는 등 점차적으로 증치세 개혁을 진행하고 있음
- 현재 영업세에 적용되는 분야는 감소하는 추세이며 2015년 영업세는 전면 폐지될 전망이다

○ 세율

- 영업세의 세율은 다음과 같으며 수익자(수입을 획득한 회사)가 신고납세를 함
- 표 106 영업세의 세율

과세항목	과세범위	세율(%)
교통 / 운송업	육상, 수상, 항공 및 관로, 하역 및 인도	3
건축업	건설, 설치, 수선, 장식 및 기타 기술용역	3
금융 / 보험업		5
우편 / 전기 / 통신업		3
문화 / 체육업		3
오락업	노래방, 무도장, 가요반주, 나이트클럽, 음악다방, 당구, 골프, 볼링 및 오락시설	5-20
서비스업	대리업, 호텔, 음식점, 여행업, 창고업, 임대업, 광고업 및 기타용역	5
무형자산의 양도	토지사용권, 특허권, 노하우, 상표권, 저작권 및 영업권의 양도	5
부동산의 양도	건물 및 기타 토지부착물의 양도	5

* 유흥업에 종사하는 납세자에게 적용하는 특정세율은 본 조례에서 정하는 범위 내에서 중앙정부 직할의 성, 자치구 및 특별시의 인민정부가 결정

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

○ 원천징수(비거주자에 대한 과세)

- 비거주자라도 중국 내에서 서비스를 제공한 경우에는 영업세 납세의무가 있으며, 대가를 지불한 자(중국거주자)가 원천징수를 하여 대리 납부함
- 1998년 《외국기업의 중국 내 무형자산 양도에 따라 취득한 수입에 영업세를 과세하는 문제의 통지》가 공포된 것을 계기로 무형자산의 양도뿐만 아니라 서비스 제공에 관한 영업세의 과세에 대해서 원천징수가 철저히 실시되고 있음

○ 무형자산 및 부동산

- 중국에서 법인을 설립하는 등 모기업이 중국의 신설 법인에 무형자산·부동산을 매각하는 경우, 양도대가의 타당성 심사가 엄격하게 진행되는 것과 외화송금 허가 취득이 어렵다는 것 외에 영업세도 함께 고려해야 함
- 영업세율이 5%이기 때문에 부동산이나 무형자산을 양도할 경우 세액이 일반적으로 높아져 영업세의 납세가 필요 없는 현물출자 등의 방법을 검토해야 함

2) 외환관리

□ 과실송금 관련 규정 및 절차

외상투자기업 과실송금 관련 규정
▪ “중화인민공화국 외환관리 조례(中華人民共和國外匯管理條例)” - 1996년 1월 29일 중화인민공화국 국무원 제193호 령(令)에 의하여 반포, 1997년 1월 14일 수정, 2008년 국무원 제20차 상무위원회에서 수정안을 통과하고 2008년 8월 5일부터 실시 ▪ “외환결제, 외환매도, 외환지불 관리규정(結彙、售彙及付彙管理規定)” - 1996년 7월 1일 시행 ▪ “외환지정은행의 이윤, 주식 배당금, 이익 배당금 송금 처리관련 문제에 대한 통지(關於外彙指定銀行辦理利潤、股息、紅利等彙出有關問題的通知)” - 외환관리국{1998}29호, 1998년 9월 22일 반포 ▪ “외환지정은행의 이윤, 주식 배당금, 이익 배당금 송금 처리관련 문제에 대한 통지(關於外彙指定銀行辦理利潤、紅利等彙出有關問題的通知股息)” 수정에 대한 통지” - 외환관리국{1999}308호, 1999년 9월 14일 반포 ▪ “비무역 및 일부 자본 계정 하의 환지불에 대하여 세무증빙 제시 관련규정(關於非貿易及部分資本項目項下售付彙提交稅務憑證有關問題的通知)” - 외환 관리국 발{1999}372호, 1999년 10월 18일 반포 ▪ “국가 외환관리국 “비무역 환 지불 및 경내주민 개인 외환 수지 관리 조작 규정(非貿易售付彙及境內居民個人外彙收支管理操作規程))”(시행)에 관한 통지” - 외환관리국 2002년 3월 1일 반포

- 과실송금을 성공적으로 하기 위해서는 과실송금 관련 법률 법규와 외상투자기업의 이윤 분배 절차에 대해 모두 파악해야 함

표 107 외상투자기업 이윤분배 절차

분류	절차	비고
1	각종 세금 납부	—
2	각종 배상금, 위약금, 체납금, 벌금지불	기업이 법률을 위반하거나 계약서에 약정된 의무를 이행하지 않았을 경우
3	전 회계연도의 결손 처리	전 회계연도에 결손이 발생했을 경우 (전 회계연도 결손 처리: 최장 5년)
4	비축 자금, 기업 발전 기금, 직원 장려 및 복리 기금 인출	—
5	이윤분배	출자 비례 혹은 계약서 약정에 따라 분배

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

- 합자투자기업과 합작투자기업의 비축기금 지출비율은 기업의 이사회에서 결정하며, 비축자금의 지출 비율은 납세 후 순 이윤의 10%보다 적어서는 안 되고, 누계 지출 금액이 등록 자본금의 50%에 달했을 경우 더 이상 지출하지 않아도 됨
- 자기기업의 발전기금 지출비율은 이사회에서 결정하며, 외국인 투자기업의 경우 기업발전기금 및 직원장려 복지기금은 반드시 지출해야 하는 것은 아님
- 외상투자기업은 내부적으로 이윤 배분 절차를 거친 후에 그 분배 받은 이윤을 국외로 송금할 수 있음

표 108 과실송금 절차

분류	절차	비고
1	과실발생 연도의 회사 회계감사 보고서 작성	—
2	회사이윤에 대한 회계감사 보고서 작성	—
3	회사소재지 세무국에 납세 증명 및 세무 신고서 신청	세금 감면 혹은 면세 혜택을 받는 기업은 현지 세무국에서 발행한 세금 감면 혹은 면세 증명서류 제출
4	상기 서류를 지정된 외환송금 은행에 제출	—
5	은행의 제출 서류 심사	외환 등기증과 납세 증명서에 은행 도장 날인

6	송금	—
---	----	---

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

표 109 과실송금 시 은행에 제출해야 하는 서류

분류	절차	비고
1	과실송금 신청서	—
2	외국인투자기업 외환등기 증	—
3	이사회의 과실분배 결의서	—
4	협자보고서	공인회계사의 감정을 거쳐야 함
5	회사 이윤에 대한 회계감사 보고서	—
6	납세 증명서	세금 감면 혹은 면세 혜택을 받는 기업은 현지 세무국에서 발행한 세금 감면 혹은 면세 증명서류 제출
7	세무 신고서	—

출처: Kotra 홈페이지 <http://www.globalwindow.org>

□ 과실송금 시 유의사항

- 외상투자기업의 납세 후의 이윤은 지정된 외환은행에서 매년 1차 송금이 가능함
 - 이윤을 해외로 송금하면 송금한 금액에 대한 소득세는 면제가 됨
 - 송금 전에는 반드시 이사회의 동의 절차를 거쳐야 함
- 외상투자기업이 등록자본금 납부를 완료하지 않았을 경우에 원칙적으로 기업 이윤을 해외로 송금할 수 없음
 - 단 기업이 특수한 사정으로 인해 등록자본금을 납부 완료하지 못했을 경우, 이에 대해 기존 투자인가기관에서 허가를 얻은 다음 지정은행에 관련 자료를

- 제출하면 납부된 등록 자본금 비율을 기준으로 기업 이윤을 해외로 송금할 수 있음
- 해외에서 주식을 발행한 외상투자기업이 해외 주식 수입을 중국으로 송금하지 않을 경우, 중국 내에서 발생한 기업 이윤을 해외로 송금할 때 외환관리국으로부터 처벌을 받게 됨
 - 즉, 중국은 해외발행 주식 수입의 중국 내 송금을 강제하고 있으며, 그 금액의 30% 이상 5배 이하의 벌금을 부과할 수 있음
 - 또 형법에 저촉되는 경우 형사처벌의 대상이 됨
 - 은행은 매월 첫째 주에 외환관리국에 ‘전 달에 송금한 외국인 투자기업 이윤’을 보고해야 하며 과실 송금액이 10만 달러 이상이거나 추가 심사할 필요가 있다고 판단될 때에는 외환관리국이 추가로 검사할 권리가 있음
 - 외환관리국이 추가 검사 시 은행에서 보고한 송금 금액이 실제 송금 금액의 50%보다 낮아서는 안 됨
 - 추가 검사 중 은행이 규정에 따라 심의하지 않았거나 기업의 거짓 과실송금 행위 등의 내용이 적발될 경우에는 관련 법률과 규정에 따라 처벌을 하게 됨

3) 부동산

- 중국에서 외상투자의료기구를 설립에서 건물을 확보하는 방식은 신규건설, 구입, 임차, 중국 측 합자 및 합작 투자자의 현물출자 등이 있음

□ 신규설립

- 외상투자기업은 보상을 지급하는 방식으로 규정된 기한 내에 토지사용권을 분배받을 수 있음
 - 중국에서 토지에 대한 사적 소유권은 인정하지 않으며 도시 토지는 국가소유, 농촌과 도시 외곽의 토지(법률규정 외)는 집체소유¹⁷⁶⁾로 규정됨
 - 국가소유토지는 건설용지와 비건설용지로 분류되며 외상투자기업은 건설용지에 한해 사용권을 취득할 수 있음

176) 집체소유[集體所有]: 일부 노동자들이 공동으로 소유하는 형식으로 생산자료에 대한 공동소유제도의 하나임

- 외상투자기업의 토지사용권 획득방식은 주로 출양[出讓]취득, 획발[劃拔]취득, 양도[轉讓]취득, 임차[租賃]취득 및 기타방식으로 나뉨

표 110 토지사용권 획득방법

분류	항목
출양취득	- 토지사용권의 출양이라 함은 국가가 국유토지사용권(이하 토지사용권이라 약칭함)을 일정 기간동안 토지사용자에게 판매하고 토지사용자가 국가에 대하여 토지사용권 출양금을 지불하는 행위를 말함(도시부동산 관리법 제8조) - 토지사용권은 경매, 입찰 또는 쌍방협의를 의한 방식을 취하여 출양할 수 있음(도시부동산관리법 제13조)
획발취득	- 토지사용권의 획발이라 함은 토지사용자가 보상금, 정착 등의 비용을 지불한 후에 토지사용자에게 동 토지를 사용토록 하거나 또는 토지사용권을 토지사용자에게 무상으로 사용하도록 하는 것을 현금 이상 인민정부가 법에 의거 비준하는 행위를 말함(도시부동산 관리법 제23조) - 국가기관 용지와 군사용지, 도시 기초시설용지와 공익사업용지, 국가가 중점 지원하는 에너지, 교통, 수리 등 건설용지, 법률, 행정 법규가 규정한 기타용지가 획발 취득의 대상임(도시부동산 관리법 제24조)
양도취득	토지사용권의 양도라 함은 매매, 증여 또는 기타 합법적인 방식을 통하여 이미 출양취득한 국유토지사용권을 타인에게 이전하는 행위를 말함(도시부동산 관리법 제 39 조)
임차취득	임차취득이라 함은 국유토지사용권자와 건물 및 부지에 대한 임대차계약을 체결하고(도시부동산 관리법 제53조), 임대료를 지급하여 토지를 사용하는 형식임
기타	토지사용권을 현물출자하는 중국측 투자자와 중외합자/합작경영기업을 설립함으로써 취득할 수도 있음

출처: 중소기업 수출지원센터 홈페이지 <http://www.exportcenter.go.kr/>

- 중국정부는 토지사용권에 대하여 등기관리제도를 실행하고 있으며 해당부서의 심사를 거쳐 사용권증서를 발급받아야 함
- 출양 또는 획발방식으로 취득한 토지사용권은 현금이상 지방인민정부 토지관리부서에서 등기 신청 후 심사를 거쳐 동급 인민정부에서 토지 사용권증서를 발급받음
 - 사용권을 취득한 토지 위에 건물을 세울 경우 토지사용권증서를 가지고 현금

이상 지방정부 건물관리부서에 등기를 신청해야 하며 현급 이상 지방정부 건물 관리부서는 이를 심사하여 건물 소유권증서를 발급함

○ 토지사용권 관련 수속을 마친 후 건물 건설절차로 넘어가게 되므로 중국 내 건설 관행과 주의점에 대한 파악이 필요함

- 건물 건설 절차로 5단계 프로세스 건설기본계획, 설계, 시공준비, 시공, 사용허가의 취득이 존재하며 각 프로세스마다 주관부서가 다르기 때문에 사전준비가 철저해야 함

표 111 건물건설절차

절차	내용	주관부서
건설 기본 계획	1) 투자계획 비준 2) 현지법인 설립 3) 부지선정 4) 토지계약 5) 건물 기본계획도 작성	계획위원회 토지관리국
설계	1) 설계사무소 선정 2) 초안설계: 평면도 작성 3) 확대설계: 평면도에 설명 첨가 4) 시공도설계	규획국
시공 준비	1) 공사시공 허가의 취득 2) 입찰 업무: 시공업자 및 감리업체 선정 3) 시공 및 관리: 시공허가증 취득 4) 인프라 신청: 전기, 전화, 수도	건설업관리관공실 감리업체 공용시설운영업체(통신회사 등)
시공	시공 및 심의	-
사용 허가 취득	1) 준공 검사 2) 설비 반입 3) 건축사용허가증 취득	건설공정질량감독기관

출처: 중국중소기업 진출 가이드, 중소기업진흥공단, 2012

- 주의점에 대하여 아래와 같이 정리함

1) 건설 前 단계

- 중국의 건설 관행에 대한 파악이 중요함
- 토지사용 계약서 상 명기된 시공일자와 준공일자를 준수하지 못하는 경우 소재지 관할 지방정부가 토지사용 허가를 취소할 수 있으므로 투자계획 수립단계부터 건물 건축까지 별도로 면밀한 계획을 수립해야 함
- 건축 시 중국 내 컨설팅업체를 이용하여 각종 부대비용을 절감할 수 있음

2) 설계단계

- 국유토지 사용권 출양/양도계약을 체결하여 토지 출양/양도 대금을 지불하고 나면, 설계 단계에 들어감
- 중국의 관계부처가 인정한 자격을 가지고 투자업종에 대한 공장 건설을 전문으로 하는 설계사무소를 선정하여 중국의 소방법이나 안전관련 법률에 따라서 설계도를 작성해야 함

3) 시공단계

- 시공단계까지 준비한 각종 서류(국유토지사용권 출양/양도계약서, 각종 허가증, 설계도, 시공도, 각 업자와의 업무계약서, 업자 자격증명서 등)를 준비해서 정부의 건설관리부처에 시공허가증을 신청함.¹⁷⁷⁾
- 시공업자 결정 후, 정부에 건설 공정보고를 하지만 지방보호주의로 인해 소재지 이외의 시공업자가 선정되는 경우 별도의 신청 작업이 늘어날 수 있음
- 감리업자는 공사작업 진척에 대한 감독관리나 품질에 관한 감독관리를 하므로 시공업자의 선정과 별도로 제 3자를 선정해야 함

4) 건설완성 후

- 건물 건설을 완료한 후에는 소방 검수, 직업안전 검수, 환경보호 검수, 위생방역 검수, 전력, 수도, 가스 공급 설비 등의 검수를 통해 '건설공사준공검수신고수리표 (建设工程竣工验收备案表)' 상에 검수 인감을 받음
- 해당 표와 함께 첨부서류를 구비하여 각 지방 건설위원회나 건설국에 가면 최종 인허가를 받은 건설공사준공검수신고수리표를 받게 됨
- 이후 지방 건설위원회나 건설국 소속 부서 또는 산하 부동산 등기센터에서 '부동산소유권증서(房屋所有权证书)'를 받아야 함
- 토지사용권, 건물소유권 만으로는 재산권으로 인정받을 수 없으므로 따로 '부동산소유권증서'가 반드시 필요함¹⁷⁸⁾

177) 이 때 순서에 따라 수속을 준비하지 않고, 필요서류를 완비하지 못하면 시공자체가 허가가 되지 않으므로 주의해야 함

□ 건물구입

- 중국에서의 공장건물 구입의 경우 토지 사용권의 구입은 일괄적으로 이루어 짐
 - 첫째, 건물 구입 전 건물부지가 국가소유토지를 출양취득한 것인지 먼저 반드시 확인해야 함
 - 둘째, 해당 토지사용권과 건물소유권에 현재 부속되어 있는 물권¹⁷⁹⁾[物權]에 대한 체크가 반드시 필요함

□ 건물임차

- 건물 임차의 경우 건물 구입과는 달리 필요한 건물에 대해 임대차계약을 체결하여, 사용하기만 하면 됨
 - 해당 임대차계약 내용은 소재지 관할 지방정부의 부동산관리국에 등록하면 임차사용권이 보호받을 수 있음
 - 인프라 사항들에 대하여 주관부서에서 연도별 심사를 진행함으로 임차 전 반드시 체크하여 추후의 불필요한 수정공사를 줄여야 함

5-5. 노무관리

- 지역마다 차이는 있지만 최근 5년간 인건비가 2배로 상승하여 저렴한 인건비에 숙련된 기술 인력을 확보하는 일이 점점 어려워지고 있는 실정임
- 중국 정부는 ‘사회적 약자’인 노동자 권익을 강화하기 위한 정책을 실시하고 있기 때문에, 우리 기업은 노무관리에 대한 중요성을 인식하고 이에 대해 철저하게 준비해야함

178) 차후 공장을 은행에 담보 설정하거나 제3자에게 양도 시에 필요함

179) “中华人民共和国物权法” 제2조: 권리인이 법에 의해 취득한 특정사물에 대한 직접적인 지배와 배타적인 권리를 가리킨다.

○ 다음은 중국의 노무관리 관련 주요 법률 사항임

중국의 노무관리 관련 법률

- 노동법(勞動法)
- 노동계약법(勞動合同法)
- 노동계약법 실시조례(勞動合同法實施條例)
- 임금지급 임시시행방법(工資支付暫行規定) 등

1) 직원 채용/해고

□ 채용 및 방법

- 중국에서 외상투자기업의 직원 채용 방법은 인터넷 및 신문을 통한 공모, 인 재회사를 통한 채용, 지인을 통한 채용, 회사 소재지 인재시장에서 공모를 통한 채용, 대학 실습생 채용 등이 있음
- 일단 어떤 방식으로 직원을 채용하든지 소재지 관할 지방정부의 노동국에 사전 신고해야 하며, 특별한 경우에는 노동국에서 직원모집 지역을 정해주는 경우도 있음
 - 소재지 이외 지역에서 직원을 모집하는 경우, 소재지 정부가 발급한 노동력 부족에 관한 증명서와 직원 숙소, 식사 등 기본생활 여건에 대한 증명서를 가지고 해당 정부 노동국에 직원모집 신청을 해야 함
 - 신청이 허가되면 소재지 정부관련 부문에서 소재지 이외 지역의 직원 모집 수속을 함
- 외상투자기업은 최종적인 직원채용 여부에 대한 결정권을 갖도록 관련 법 규에 규정되어 있음

- 중화인민공화국 중외합자경영기업법 실시조례(中華人民共和國中外合資經營企業法實施條例) 제91조
- 중화인민공화국 합작기업법 (中華人民共和國合作企業法) 제13조
- 중화인민공화국 외자기업법 실시세칙(中華人民共和國外資企業法實施細則) 제64조
- ✓ 상기 항목에 근거하여 중외합자경영기업노동관리규정(中外合資經營企業勞動管理規定)에 명시

- 하지만 기업은 직원 채용 후 직원과 노동계약을 체결해야 하며, 노동계약 체결 후 소재지 관할 지방정부 노동국의 검증을 받아야 함
 - 이로 인해 우리 투자자가 중국 현지 직원을 모집하는 데 있어 근무 조건을 조정할 수

있는 부분은 크지 않으며, 대부분의 기업은 임금 수준을 조정할 수 있는 권한 정도만 가지고 있음

□ 직원 해고조건 및 조치 권한

○ 중국 현행 노동법에 따르면 근로자가 아래의 항목 중 하나라도 해당되는 경우, 노동계약을 해지할 수 있음

- 시용기간 중에 채용조건에 부합하지 않는 것이 증명된 경우
- 고용기업의 규정 및 제도를 심각하게 위반한 경우
- 직무상의 중대한 과실, 사리(私利)추구와 부정행위로 고용단위에 중대한 손해를 끼친 경우
- 근로자가 동시에 다른 고용단위와 노동관계를 맺음에 따라 본 고용단위의 작업임무 완수에 심각한 영향을 미치거나 또는 고용단위가 지적해도 시정을 거부하는 경우
- 본법 제 26조 제 1항 제 1호에 규정된 상황에 의거, 노동계약이 무효가 되는 경우
- 법에 의거 형사책임을 추궁 받는 경우

○ 또한 근로자가 아래의 항목 중 하나라도 해당되는 경우, 고용 기업은 본 법의 제 40조, 제 41조의 규정에 따라 노동계약 해지를 할 수 없음

- 직업병 위해 작업에 종사하는 근로자가 이직 전에 건강검진을 받지 않았거나, 또는 유사 직업병 환자로 진단 또는 의학관찰 기간 중인 자
- 본 고용단위에서 직업병을 앓거나 또는 산업재해로 인해 노동 능력을 상실하거나 일부 상실한 것이 확인된 경우
- 질병 또는 비업무상 부상으로 규정된 치료기간 내에 있는 경우
- 여성 근로자가 임신기, 출산기, 수유기인 경우
- 본 고용단위에서 연속 근무기간이 만 15년이고 법정 퇴직연령까지 5년 미만인 경우
- 법률, 행정 법규에 규정되어 있는 기타 상황

○ 노동계약서에 직원의 해고에 대한 조항을 명시해 놓았다 하더라도 직원을 해고할 때는 사전에 해당 직원에게 반드시 서면으로 통보해야 함

- 만약 노동조합(工會)이 있다면 노동조합에도 서면으로 통보하여 동의를 구하는 것이 바람직함

○ 직원채용 등기제도를 실시하는 지역에서는 최종적으로 소재지 관할 지방 정부의 노동국 또는 노동인사국에 해고조치 사실을 보고해야 함

○ 외국기업의 해고 조치에 대해 해당 직원이 불복할 경우 직원은 소재지 관할

지방정부 노동 중재위원회에 대해 중재를 요청할 수 있고, 관할 인민법원에 소송을 제기할 수도 있음

2) 성시별 최저임금 인상 현황

- 중국은 각 지방정부가 지역 내 경제발전상황에 맞춰 최저임금수준을 조정하고 공고하도록 되어있음
- 중국 당국은 사회약자인 노동자, 특히 임금수준이 낮은 노동자를 보호하고 사회의 양극분화를 예방하기 위해 최저임금 조정기간을 단축시키고 있음
- 2014년 중국 19개 지역이 최저임금기준을 조정했는데 평균 인상폭이 14.1% 임
- 2015년 상반기 기준 중국 전역에 2015년 최저임금기준을 조정한 지역은 11개에 달하며 그 중 최저임금수준이 가장 높은 지역은 상하이로 약 2020위안 임

표 112 2015년 상반기 기준 중국 최저임금 인상표

(단위: 위안, %)

지역	시행일자	등급	최저임금 기준	
			월급	시급(파트타임 근로)
광둥성	2015.5.1	1급지	1,895	18.3
		2급지	1,510	14.4
		3급지	1,350	13.3
		4급지	1,210	12
베이징	2015.4.1	—	1,720	18.7
산둥성	2015.3.1	1급지	1,600	16
		2급지	1,450	14.5
		3급지	1,300	13
산시성	2015.5.1	1급지	1,480	14.8
		2급지	1,370	13.7
		3급지	1,260	12.6
		4급지	1,190	11.9
상하이	2015.4.1	—	2,020	18
장쑤성	2014.11.1	1급지	1,630	14.5
		2급지	1,460	12.5
		3급지	1,270	11
저장성	2014.1.1	1급지	1,470	12
		2급지	1,310	10.7

		3급지	1,200	9.7
		4급지	1,080	8.7
텐진	2015.4.1	—	1,850	18.5
푸젠성	2013.8.1	1급지	1,320	15
		2급지	1,170	13.4
		3급지	1,050	12.1
		4급지	950	11.1
하이난성	2015.1.1	1급지	1,270	11.2
		2급지	1,170	10.3
		3급지	1,120	9.9
헤이룽장성	2012.12.7	1급지	1,160	11
		2급지	1,050	9
		3급지	900	8.5
		4급지	850	8.5

출처: 각 성시 노동사회보장국 수치 종합(이하 동일)

3) 노무관리 방법

□ 근로시간

- 중국은 주 5일제(40시간)를 시행하고 있으며, 추가 근로에 대한 제한이 엄격하게 실시되고 있음
 - 추가 근로는 1일 1시간(특수상황에서는 3시간) 월 36시간 한도 이내에서 가능
 - 추가 근로 시간에 대해서는 평일급 기준 50%, 주 휴일 근로는 100%, 법정휴일 근로는 200%의 가산 임금을 지급해야함

□ 퇴직금(경제보상금 제도)

- 중국은 근로계약기간 종료 전에 사용자 측 사정으로 계약이 해지되는 경우, 1년 근무 당 1개월 분의 경제보상금이 지급되는 것이 일반적이었음
 - 2008년 1월 1일부터 시행되는 신 노동법에서는 근로계약 기간이 만료되거나 만료 전에 근로자가 자의로 사직하는 경우에 대해서도 경제보상금 지급의무를 별도로 규정함
- 경제보상금은 노동자의 해당 고용단위에서의 근속연한에 근거하여,

- 만 1년마다 1개월 분의 임금을 기준으로 근로자에게 지불함
- 6개월 이상 1년 미만의 경우 1년으로 계산하고, 6개월 미만의 경우 6개월분 임금을 경제보상금으로 지불함
 - 근로자의 월급이 고용단위가 소재한 직할시나 구(區)가 설치되어 있는 시의 전년도 근로자 평균월급의 3배보다 높을 경우 지불되는 경제보상금의 기준은 근로자 평균 월급의 3배로 함
 - 지불되는 경제보상금의 연한은 최고 12년을 초과하지 않으며, 여기서 의미하는 월급은 노동계약 해지 또는 종료 전 근로자의 12개월 평균임금을 지칭

4) 노무관리 유의사항

□ 중국 현지에만 존재하는 특별한 고용 방식

- 재학생과 정년퇴직 한 노동자(중국 법률에 의거하여 연금(양로보험)을 수급 받고 있거나 퇴직금을 받고 있는 사람)는 중국 법률상 노동관계를 맺을 수 있는 ‘노동자’자격이 없음
- 이러한 고용관계에서 노동관계 형성이 불가하므로 이는 민사적 노동관계의 형성으로 귀결됨
- ‘민법통칙(民法通則)’과 ‘계약법(合同法)’ 등 법률이 적용되고 노동관계 계약서가 아닌 민사책임을 다룬 계약서를 작성하고 쌍방의 권리와 의무를 명확히 하여야 함

□ 노동계약서 체결시 유의사항

- 채용하는 고용형식에 따라 노동계약서 체결 당사자를 확정
 - 기업과 노동자가 직접 노동관계를 맺을 경우 기업은 직접적인 ‘고용자’가 되고 노동자와 노동관계를 형성하며 노동계약서를 체결함
 - 노무파견의 형식을 사용할 경우 노무파견조직이 ‘고용자’가 되고 노동자와 노동계약서를 체결함
- 노무파견의 경우 관련 법률 규정의 특별한 조건을 지켜야 함
 - 예를 들면 ‘노무파견 경영허가증’이 있는 합법적인 노무파견조직을 선택하고 파견노동자는 임시적, 보조적 혹은 대체적 업무만 진행하여야 함

- 또한 노무과건에 의한 노동자 수는 엄격하게 제한해야 하며 파견노동자수는 해당 기업 총 노동자수의 일정 비중(구체적 비중은 국무원 노동행정부처에서 규정)을 초과할 수 없음

○ 노동계약 체결 후 바로 노동계약서를 작성하도록 함

- 기업은 고용시작일 부터 노동자와 노동관계가 형성되며 30일 내에 노동관계를 반드시 체결하도록 되어 있음
- 만일 1개월 이상 서면 노동계약서를 체결하지 않았을 경우, 노동자에게 1개월 만료일 부터 2배의 임금을 지불하여야 함
- 1년 이상 서면 노동계약서를 체결하지 않았으면 노동자와 ‘고정기한이 없는 노동관계 형성(無固定期勞動合同關係)’으로 간주함

5-6. 지식재산권¹⁸⁰⁾

- 중국의 지식재산권 법률제도는 상표권, 특허권, 저작권 및 기타 과학기술 성과 권리의 관계를 조정하는 법률 및 규범을 총칭하는 것으로, 주로 상표권법, 특허권법, 저작권법이 중국 지식재산권법의 핵심을 이룸
- 중국에서는 ‘지식재산권’을 ‘知識產權’이라고 하며 그 안에는 ‘산업재산권[工業產權]’, ‘저작권[版權]’과 그 외의 기타권리로 분류됨
- 산업재산권은 ‘특허법[專利權]’과 ‘상표법[商標權]’으로 나눌 수 있으며, 그 중에서 특허법은 ‘특허[發明專利]’, ‘실용신안[實用新型專利]’, ‘의장[外觀設計專利]’으로 분류됨

표 113 중국 지식재산관련 법률

권리유형		보호대상	관련법	담당행정기관
산업 재산권	전리권	발명: 물질, 물건, 방법에 대한 새로운 기술방안	전리법(專利法)	국가 지식산업국
		실용신안: 제품의 형상, 구조 및 그 결합에 대해 제출한 실용적인 새로운 기술 방안 (물건만 해당)		
		디자인: 제품의 형상, 도안, 색채 등 미적 감각을 주며 공업에 응용될 수 있는 새로운		

180) Kotra 홈페이지 지식재산권 <http://www.globalwindow.org/>

		디자인		
	상표권	상표, 지리표시, 서비스표, 증명상표, 단체 포장	상표법	상표국
저작권		문학작품, 촬영작품, 공정설계도, 제품 설계도, 지도등 도형작품, 모형 작품, 소프트웨어 등	저작권법	국가 관련국
기타 권리	영업비밀	노하우, Client 정보	부정당경쟁 방지법	국가 공상행정관리국
	반도체 직접회로배치 설계도	반도체 직접회로	반도체직 접회로배치설계 보호조례	국가 지식산업국
	식물신종보호 조례	식물 신종종	식물신종보호조례	국가 농업부

출처: 해외 지적재산권 보호 가이드북, 특허청, 2010; 중국 국가지식산업국(中國國家知識產權)

□ 저작권 침해에 대한 행정적, 법률적 대응

- 모방품을 비롯하여 지적재산권의 침해를 받은 기업은 침해자와 협상을 하거나 행정기관에 신고하는 방식으로 처리할 수 있음
 - 협상을 시도하였지만 상대방이 협상을 원하지 않거나 협상이 결렬된 경우, 침해를 당한 우리 기업은 사법기관에 권리 보호를 요청할 수 있음
 - 행정기관을 활용하면 심리, 결정, 단속에 이르기까지 절차가 간단하여 소요시간이 짧고 비용이 저렴하며 권리자나 소비자의 고소가 없어도 침해사실을 발견하면 자발적으로 행정조치를 내리기도 함
- 하지만 특허나 실용신안과 관련된 침해사건은 기술적 분석능력이 부족한 행정기관이 판단하기 어렵고 책임소재가 불분명하여 해결하기가 어려움
- 최종적으로 사법기관을 통해 저작권 침해를 효과적으로 해결할 수 있음
 - 사법기관은 강제집행 권한이 있어, 침해행위 금지를 청구하는 동시에 손해배상 청구를 함께 청구할 수 있으며 사전에 가처분, 재산보전과 증거보전 제도도 활용이 가능함
 - 그러나 변호사 선임에 많은 비용이 소요되고 최종 판결까지 많은 시간이 필요하다는 단점이 있음

□ 지식재산권 침해 대응방안

○ 전략적 지재권 관리

- 지적재산권의 중요성을 인식하고, 지적재산권 보호를 기업의 전략목표로 설정하여 업무에 편입시켜야 함
- 제품의 연구개발 전, 특허 DB 검색 등을 통해 중복여부를 우선 확인하고 국내외 기업의 특허기술을 기반으로 기술발전추세와 시장경쟁 동향을 연구·예측하여 시장 선두 제품과 기술을 연구 개발하는데 초점을 두어야 함

○ 예방조치 강화

- 특허, 상표 등 지적재산권을 관련 기관에 사전 등록신청하며 소송에 대비해 관련 증빙자료를 사전에 확보해두어야 함

○ 동향 상시 파악

- 중국의 지적재산권 관련 법률의 입법현황과 정책동향에 대해 지속적인 관심을 가짐

○ 상대방에 대한 신중한 대응

- 중국 법률은 재판 도중 당사자 간의 합의에 의해 소송을 취하할 경우, 동일 안전으로 재 소송 할 수 없도록 규정하고 있음
- 소송 도중 합의를 할 경우에는 상대방이 앞으로 같은 위반행위를 하지 않을 가능성, 즉 중재 후 이행여부에 대해 신중히 검토해야 함

○ 적극적인 소송 참여

- 소송비용 및 소송시간 등의 문제로 소송보다 합의의 방식을 선택하는 경우가 많지만, 적극적인 소송 참여를 통해 보다 나은 결과를 얻을 수 있음

○ 증거수집이 우선

- 권리가 침해되었을 때 즉각 적절한 조치를 취하여 관련증거를 수집하는 것이 최우선임

○ 사전 대비책 마련

- 중요 시설 비공개, 인력관리 강화 등 대비책을 강화하여 권리침해를 사전에 예방함

○ 공동 대처

- 지적재산권 보호와 관련된 민간단체를 결성하거나, KOTRA 등의 기관을 활용하여 관련 정보와 자문을 얻고 경험 공유를 통해 공동 대처해야 함

6. 의료기관(법인) 설립

6-1. 의료기관 설립 절차

1) 외상투자의료기관의 발전현황

- 외국기업 및 개인투자 의료기관(아래 외상투자의료기관¹⁸¹)로 약칭)는 원칙적으로 외국기업 설립에 관한 법률·법규를 따르고 있으며 정책변화와 시장수요에 따라 정부의 전문 분야에 대한 별도 발표를 통해 조정함
- 중국이 WTO에 가입을 하면서 의료서비스(치과 포함)에 대한 개방을 약속하였으며 그 후 “중외합자, 합작의료기구 관리 잠행방법¹⁸²”의 발표를 통해 우선적으로 합자와 합작 형식에 대하여 인허가를 하기로 함
- 외상투자의료기관 독자형태에 대한 별도의 명확한 법률·법규는 없으며 중앙 및 지방부처의 정책 하에 진행되고 있음
- 중국정부의 보건의료분야 투자방식을 GATS 즉, “서비스 무역에 대한 일반 협정”에 적용하면 다음의 표와 같음

표 114 의료서비스 교역에 관한 4가지 형태 (GATS 규정 적용)

서비스 공급 형태	기본개념	정의	의료 서비스 적용	중국 정부의 태도
Mode 1 (Cross border supply)	이동 無	인력, 자본 등 어떠한 이동도 없이 타국의 서비스를 자국에서 받음	원격 진료	개방
Mode 2 (Consumption Abroad)	환자 이동	소비자가 이동하여 타국에 가서 서비스를 받음	의료 관광	
Mode 3 (Commercial Presence)	자본 이동	상업적 주재 ¹⁸³)를 통하여 타국 내에서 서비스를 직접 공급함	병원 의료수출 (해외 의료기관 진출)	제한 (정부 기관의 자유재량권에 따라 변동 가능)
Mode 4 (Presence of Natural person)	노동 이동	타국에서 자연인을 주재시킴으로써 서비스를 공급함	의료인력 의료수출	

181) 외상투자의료기구(外商投資醫療機構)는 독자, 합자 및 합작의료기구에 대한 총칭임

182) 2000년, 원 위생부와 원 외경무부의 공동명의로 반포한 부문성문건(部門性文件)으로 외상투자의료기구에 대한 관리방법임

183) 상업적 주재: 서비스를 공급할 목적으로 타국에서 법인의 설립, 인수 또는 지사나 대표사무소의 창설, 유지 등을 통한 모든 형태의 ‘영업적 또는 전문적 회사설립’을 의미함

- Mode 3 (Commercial Presence): 외상투자의료기관의 설립을 인허가 하지만 주로 합자, 합작의 형식으로 제한됨
 - 합자, 합작 형식: 주주권 및 상호간 권익 비율에 대한 제한
 - 독자 형식: 지역에 따른 정책적인 제한
- Mode 4 (Presence of Natural person) 외국인 의사의 중국 내 의료행위를 허가하지만 중국위생부서의 면허를 받아야하며 기한이 존재함
- 각 정부기관 별로 허가에 대한 정책적인 재량권을 부분별로 가지고 있기 때문에 외상투자의료기관의 설립조건이 충족 되었어도 상황에 따라 설립 할 수 없거나 대기해야 하는 경우도 있음¹⁸⁴⁾
- 빠르게 변화하는 중국 정책으로 인해 의사결정에 있어 어려움을 겪기 때문에 現 외상투자의료기관 관련 정책 및 의료기관 설립 절차에 대한 파악이 반드시 필요함

2) 외상투자의료기관의 유형

□ 중외합자 및 합작의료기관¹⁸⁵⁾

- 외국의료기관, 기업 및 기타 경제조직이 중국정부 주관부서의 인허가 하에 중국 내(홍콩, 마카오, 대만 제외)에서 중국의료기관, 기업 및 기타경제조직과 합자, 합작의 방식으로 설립하는 의료기관임
- 위생부¹⁸⁶⁾와 외경무부¹⁸⁷⁾는 각자 권한 내에서 중외합자 및 합작의료기관 관리를 진행하며 현금 이상 지방정부 위생행정부서와 외경무행정부서는 일상적인 감독과 관리를 진행함
 - 2011년 국무원 판공청은 중앙부서의 중외합자, 합작의료기관 설립 관련 심사권리를 성급 위생행정부서로 변경¹⁸⁸⁾
- 중외합자, 합작의료기관의 가장 중요한 인허가 전제조건은 해당 의료기관

184) 2009년 7월 중국상무부(MOF)에서 발표한 자료에 의하면 중국전역범위에서 214개의 외상투자의료기구가 있고 실제운영에 투입한 의료기구가 70개로 통계됨

185) “中外合资、合作医疗机构管理暂行办法”, 중국위생부 & 외경무부, 2000.07

186) 위생부: 현 위생가족계획위원회이며 2013년 3월에 변경됨

187) 외경무부: 현 상무부이며 2003년 3월에 변경됨

188) “卫生部关于调整中外合资合作医疗机构审批权限的通知”, NHFPC, 2011.01

설립을 통해 현지 보건의료 발전에 긍정적인 영향력을 발휘할 수 있느냐의 여부임

- 선진적인 의료기관 관리경험, 관리방식 및 서비스방식을 제공할 수 있어야 함
- 선진적인 의료기술과 설비를 제공할 수 있어야 함
- 보건의료체계의 일원으로 현지 보건의료의 부족한 점을 보완할 수 있어야 하며 개선에 적극적으로 참여해야 함

○ 설립 시 외국인 투자자의 자격, 자본금, 주식비율, 기간 등의 조건은 중국 전역에서 반드시 지켜야할 요건임

※ 설립요건

- 독립법인의 형태
- 투자총액이 최소 2,000만 위안
- 중국 측 투자자의 주식비율이 30%이상
- 합자, 합작기간이 20년 이하
- 설립지역 성급 이상 위생행정부서의 기타 요구조건

- 자유무역구, 중서부지역 또는 노후지역, 소수민족지역, 변방지역, 빈곤지역에서 의료기관 설립을 신청하거나 혹은 제공하는 의료서비스 범위와 내용이 국가가 장려하는 분야에 속할 경우에는 설립조건을 적절하게 완화할 수 있음

□ 외상독자의료기관

- 외국의료기관, 기업 및 기타 경제조직이 중국정부 주관부서의 인허가 하에 중국 내(홍콩, 마카오, 대만 제외)에서 100% 단독출자의 방식으로 설립하는 의료기관
- 외상독자의료기관의 설립에 대하여 전국 범위에서 명확히 규정 된 문건은 없으나¹⁸⁹⁾ 중국정부는 의료개혁 심화에 따라 외상독자의료기관에 대해 개방적인 태도를 취하고 있음
 - 2012년 중국 내 홍콩과 마카오 자본의 독자의료기관 설립을 허락¹⁹⁰⁾하였고,

189) 통상적으로 “3자기업법[三資企業法]”을 참조함

- 이어서 대만자본의 독자의료기관 설립을 허락함¹⁹¹⁾
- 2013년 정부는 민영자본의 의료영역 진입에 대한 문건¹⁹²⁾ 발표 및 중국 내¹⁹³⁾ 외국자본의 외상독자의료기관 설립 허락을 하며 설립주체의 범위를 확대함
 - 2014년 외국독자기업의 설립지역 범위를 베이징, 텐진, 상하이, 장쑤성, 푸젠성, 광둥성, 하이난성으로 확대¹⁹⁴⁾하였으며 특히 홍콩, 마카오 및 대만 투자자의 설립가능지역범위는 중국 지급시[地級市]로 한층 더 확대함¹⁹⁵⁾
- 2015년 4월 상하이, 광둥성, 텐진, 푸젠성 4개 자유무역시험구에 대한 관리 조치에서 외상독자의료기관의 설립 인허가를 취소함¹⁹⁶⁾으로써 외상독자의료기관에 관한 정부의 방침이 다시 보수적으로 전환됨
- 상기에서 알 수 있듯이 외상독자의료기관 설립과 관련한 중국 정부의 조치들이 상황에 따라 급변할 수 있으므로 항상 주의해야 함
- 상하이자유무역구에서 시행되고 있는 외상독자의료기구 관리법¹⁹⁷⁾과 홍콩, 마카오 및 대만 투자자에게 적용되는 관리법에서 외상독자의료기관과 중외합자, 합작의료기관의 인허가 조건은 기본적으로 동일하나 투자자 자격요건이 아래와 같이 다름

※ 설립요건

○ 상하이자유무역구

- 보건의료분야에 대한 투자와 관리경력이 최소 5년 이상이어야 하며 해당 사실을 증명할 수 있어야 함

○ 홍콩, 마카오 및 대만

- 2급병원 설립 시 투자총액이 최소 2,000만 위안, 3급병원 설립 시 투자총액이 최소 5,000만 위안이어야 함

3) 외상투자의료기구 설립절차

190) “香港和澳门服务提供者在内地设立独资医院管理暂行办法”, 중국위생부, 2010.12

191) “台湾服务提供者在大陆设立独资医院管理暂行办法”, 중국위생부, 2010.12

192) “关于加快发展社会办医的若干意见”, NHFPC, 2013.12

193) 당시 상하이자유무역시험구에 한하여 발표

194) “国家卫生计生委、商务部关于开展设立外资独资医院试点工作的通知”, NHFPC & MOFR, 2014.07

195) “国务院办公厅关于印发深化医药卫生体制改革2014年重点工作任务的通知”, 국무원관공청, 2014.05

196) “国务院办公厅关于印发自由贸易试验区外商投资准入特别管理措施(负面清单)的通知”, 국무원관공청, 2015.04

197) “中国(上海)自由贸易试验区外商独资医疗机构管理暂行办法”, 2013.10

□ 중외합자, 합작의료기관 설립절차

○ 기업명칭 신청 (10일 소요)

- 우선 공상행정관리부문에 기업명칭 예선 심사허가를 신청하여 '기업명칭 예선심사허가증서' 발급

○ 성급위생행정부서 허가증서 발급 (30일 소요)

- 중국 측 경영자와 함께 각 해당 도시 위생행정부서에 관련 자료를 신청하며, 일차심사 후 성급위생행정부서에 심사 허가를 받음
- 성급 위생행정부서의 심사에 통과되면 신청인은 설립지역의 성급 상무행정부서에 외상투자의료기관 계약, 사칙 등 자료를 보내 심사허가를 신청함
- 성급상무행정부서의 심사에 통과되면 '외상투자기업허가증서' 발급

○ 영업집조 신청 (15일 소요)

- '외상투자기업허가증서'를 발급 받은 후 한 달 내에 공상행정관리부문에 가서 등록 수속하고 영업집조를 수령함

○ '의료기구개업허가증서' 신청 (45일 소요)

- 설립 허가를 취득한 중외합자, 합작 의료기관은 설립지역의 위생행정부서에 개업 등록을 한 후 '의료기구개업허가증서'를 발급받을 수 있음

- ※ 중국에서 중외 합자, 합작 의료기관을 설립하려면 많은 대관(代官)절차를 거쳐야 하므로 네트워크가 없으면 설립신청이 어렵기 때문에 일반적으로 대행업체를 통해 신청함
- ※ 각 담당기관의 자유재량권으로 신청 절차가 동시에 진행 될 수도 있으며, 이에 따라 법에 정해진 설립기간이 단축 또는 지연될 수가 있음

□ 필요서류

- 외상투자 의료기구 설립신청서
- 외상투자기업 계약, 사칙(외자 기업은 사칙만 제공하면 됨)
- 공동 경영 각방 기업법인영업집조(외국 개인 투자자 경우 신분증명을 제공) 및 자금신용 증명 사본
- 중국 투자자가 국유자산인 경우 국유자산 평가보고와 국유자산 관리부문에서

심사한 자료

- 공동 경영 각방 이사 위임서 및 이사회 성원 신분증 사본
- 외상투자기업명칭 예선 심사허가 통지서
- 생산경영장소구매증명 또는 임대계약
- 법정대표인 위탁 서명 문서
- 성급 위생행정부문 초심의견
- 위생부 허가 문서

□ 외상독자의료기관 설립절차¹⁹⁸⁾

○ 기업명칭 신청(10일 소요)

- 우선 공상행정관리부문에 기업명칭 예선 심사허가를 신청하면 '기업명칭 예선심사허가증서'를 발급

○ 외상독자의료기구 설립신청(40일 소요)

- 자유무역구의 공상부서에 신청을 진행함
- “일구수리[一口受理]¹⁹⁹⁾의 원칙하에 진행하기에 한 번의 신청을 통해 위생, 상무 및 공상행정부서의 통일적인 심사를 받음
- 심사결과는 40일 내에 조회가 가능하며 통과 시 “의료기구설치비준서”, “외상투자기업비준증서” 및 “기업영업집조”를 발급받음

○ '의료기구개업허가증서' 신청(45일 소요)

- 설립 허가를 취득한 중외합자, 합작 의료기관은 설립지역의 위생국에 개업 등록 후 '의료기구개업허가증서'를 발급받을 수 있음

□ 필요서류

- 외상투자 의료기구 설립신청서
- 항목제안서 및 타당성분석보고서
- 외국투자자의 사업자등록증(시본), 법인대표신원증명서(사본) 및 자금신용 증명서

198) 상해자유무역구에 한함. 기타 지역은 상해자유무역구의 정책을 바탕으로 추후에 점차적으로 실행예정

199) “일구수리”: 한 창구에서 모든 신청을 받아드린다는 뜻임

- 생산경영장소구매증명, 임대계약 및 건축설계도
- 의료분야 직접 투자 및 관리 경력 증명서
- 투자자 의료기구의 사칙
- 투자자 이사 위임서 및 이사회 성원 신분증 사본
- 기업등록신청자료
- 법률법규가 규정한 기타 자료

4) 병원 인증

- 현 중국병원의 등급은 주로 2가지로 기준에 의한 등급체계로 구분되며 첫째, 병원규모 및 주요기능을 기준으로 한 규모등급체계²⁰⁰⁾와 둘째, 기술역량 및 관리수준을 기준으로 한 수준등급체계²⁰¹⁾가 있음
 - 규모등급체계는 주로 병원규모(병상 수, 병원설비, 의료인력 등)를 나타내며 병원설립 신청단계에서 주관 위생행정부서²⁰²⁾에 비준을 통해 확정됨
 - 수준등급체계는 성급 위생행정부서의 심사평가 결과에 따라 확정됨

□ 수준등급체계에 따른 병원등급 인증

- 병원인증은 “의원평심잠행방법[醫院評審暫行方法]”²⁰³⁾에 따라 진행되며 평가점수에 근거하여 병원등급(갑등, 을등)을 정하며 해당 방법에 의한 등급체계는 공공병원과 민영병원 모두에 적용됨
 - 평가규칙은 중앙부서에서 제정하며 성급부서에서 해당지역의 실제상황에 근거하여 평가를 진행함
 - 평가주기는 4년이며, 종합적으로 진행하는 정기적 평가와 운영현황에 대한 비정기적 평가로 나뉨

200) 3급체계로서 1급, 2급, 3급으로 나뉘며 등급이 클수록 병원규모가 크고 수행해야하는 기능이 많음

201) “종합병원등급분류관리표준(시행초안)”에서 갑, 을, 병 3급체계로 나누었으나 최근 평가는 갑, 을 2개 등급만 진행하고 있음

202) 통상적으로 3급병원은 성급, 2급병원은 성급이나 시급, 1급병원은 시급 행정부서에 심사 및 허가하고 있음

203) 2011년 9월, 원 위생부에서 제정 및 반포함

□ 수준등급체계에 따른 병원등급 인증절차

- 해당 병원은 병원등급증서 유효기간 만료 3개월 전 해당 시급 위생행정부서에 신청하며 자료의 완성도에 따라 차이가 있지만 심사확정까지 약 30~50일 정도 소요됨
 - 신규 설립 혹은 병원등급이 변경된 의료기관은 최소 3년간의 경영 기간을 거친 후 신청할 수 있음
- 심사는 성급 위생행정부서가 지정한 감정단이 진행하며 통상적으로 1~2개월의 시간이 소요됨
- 평가결과는 갑등, 을등, 불합격으로 나뉘며 갑등과 을등으로 평가되면 성급위생행정부서에서 발급하는 병원등급증서를 수여받을 수 있음. 불합격 시 3~6개월간의 조정기간을 주며 조정 완료 후 다시 평가를 진행함
 - 상황에 따라 병원등급에 대한 취소 결정을 할 수 있음

○ 필요서류

- 병원평가신청서
- 병원자아평가보고서(최근 6개월)
- 병원등급증서 유효기간에 위생행정부서의 적시적 평가에서 지적되었던 문제점과 개선현황
- 병원등급증서 유효기간의 병원의 서비스의 질, 안전, 병원경영효율 등을 반영할 수 있는 문건
- 성급위생행정부서가 규정한 기타자료

□ 수준등급체계에 따른 병원등급 인증기준

- 인증 기준은 병원의 공익성, 병원서비스, 환자서비스, 의료안전, 의료기술 및 병원경영 등 총 6개 항목으로 나뉨
 - 3급병원일 경우 평가사항이 636개²⁰⁴⁾(그 중 핵심사항 48개), 2급병원일 경우

204) “三级综合医院评审标准实施细则”, 위생부, 2011.11

583개²⁰⁵⁾(그 중 핵심사항 33개)임

○ 각 사항의 요구에 따라 5개 등급(A, B, C, D, E)으로 평가하며 최종 각 등급의 전체 비중²⁰⁶⁾에 따라 병원등급을 정함

- 평가내용: A-우수 B-양호 C-합격 D-불합격 E-비평가항목
- 평가 시 A, B, C에 한해서는 상위 등급이 하위 등급을 포함하는 시스템임
예) A를 선택 시 B, C가 함께 선택된 것으로 간주함

표 115 병원등급 평가기준

등급	제반 사항			핵심 사항		
	C등급	B등급	A등급	C등급	B등급	A등급
갑등	≥ 90%	≥ 60%	≥ 20%	100%	≥ 70%	≥ 20%
을등	≥ 80%	≥ 50%	≥ 10%	100%	≥ 60%	≥ 10%

5) 병원설립비용

○ 중국 내 외상투자의료기관 설립비용은 병원 규모나 등급에 따라 매우 다양하게 나타나므로 하기 사례를 통해 대략적인 내용을 고찰함

○ 외상투자의료기구 사례(1)

- 2012년 6월, 대만롄신(聯新)그룹이 상해에 첫 대만독자의료기관인 상해허신(禾新)병원을 설립
- 건축면적 15,000m², 투자규모 1.5억 위안, 자본금 8,250만 위안으로 원내에 문진, 입원, 건강검진, 출장진료, 건강회관 등이 포함되어있는 종합의료시설이며 소아과, 산부인과, 내과, 피부미용과, 치과, 외과, 안과 등이 포함됨
- 현재까지 3년간 운영하면서 20만명의 환자진료횟수를 기록함
- 의료수가는 높은 편이며 산부인과 자연분만 같은 경우 4.8만 위안이고, 일반진료비용은 500위안에서 시작됨

205) “二级综合医院评审标准实施细则”, 위생부, 2012.05

206) 등급 A, B, C는 상

○ 외상투자의료기구 사례(2)

- 2013년 6월, 홍콩의사 린순차오가 첫 홍콩독자의료기관인 선전시 마린순차오 안과병원(希瑪林順潮眼科醫院)을 선전에 설립
- 자본금 2,000만 위안, 건축면적 3,800m²인 안과전문병원으로 안과, 의학검진, 영상의학, 마취, 중의안과 및 교정센터를 설치함
- 2014년, 1.9만 차의 진료횟수를 기록하였고 2013년의 2배임
- 선전지역 주민이 주요환자이며 베이징, 상하이, 네이멍구, 티벳등 외지환자도 40%를 차지하고 있음
- 의료수가는 공립병원에 비해 높은 편이며 의료진의 유형(국내, 홍콩, 국외)에 따라 150위안에서 800위안의 문진비용을 받고 있음

○ 외상투자의료기구 사례(3)

- 2014년 7월, 독일 Artemed Group이 상해자유무역구에서 처음으로 외상독자의료기관을 설립하기로 함(홍콩, 마카오, 대만 제외)
- Artemed병원(중국어명: 阿特蒙醫院)은 부지면적 1.03만평(m²), 7개의 의료센터 및 4개의 입원병동을 계획하고 있으며 1기 건설 후 2018년 개원 예정
- 총 3기 건설을 거쳐 300병상규모로 계획하고 있으며, 1기 규모는 100병상으로 영상의학센터, 독립진단센터, 의료교육센터, 의료연구센터, 의료시범센터와 근골격센터 등을 설치할 예정

6-2. 외상투자의료기관 설립 진입장벽 및 해소방안

□ 외상투자의료기관 설립 진입장벽

○ 외상투자의료기관의 설립은 일반 외상투자기업 설립보다 복잡하고 어려움

- 위생행정부서와 상무행정부서의 동시심사를 거쳐야 하며 분원을 설립할 수 없기 때문에 다른 도시에 진입하려 할 시 동일한 절차로 처음부터 진행하여야 함
- 실질적으로 설립에 소요되는 기간은 법적으로 규정 된 기간을 초과함
- 허무지아 병원이 상해에서 설립될 시 실제로 약 2년이 소요됨²⁰⁷⁾

- 정부문건에서 언급되는 관련부서는 주로 위생, 상무 및 공상행정관리 부서이지만 실제 운영에서는 약품감독, 품질감독, 토지사용, 도시건설, 소방안전 등 10여개의 부서와 업무연계를 해야 하므로 예상보다 훨씬 복잡함
- 병원 특히, 종합병원은 대형의료설비²⁰⁸⁾ 구매 시 반드시 성급 위생행정부서의 사전 허가를 받아야 함
- 대형의료설비는 지역마다 수량이 한정되어 있고 국공립병원에 치우치는 경향이 있기 때문에 외상투자의료기관의 설비 구매는 어려운 실정임

○ 외상투자의료기관에서는 기본의료보험제도의 적용이 불가능함

- 외상투자의료기관의 경우, 중국 특성상 고소득층을 타겟으로 하는 고품질, 고수준의 의료서비스로 포지셔닝을 하지만 고수가의 의료서비스 소비가 가능한 고객층은 제한되어 있음
- 중·저소득층의 환자를 유치하여야 하지만 해당 보험제도, 특히 상업보험제도의 부재가 환자의 발길을 돌리고 있음

○ 인적자원문제는 외상투자의료기관 발전을 저해하는 큰 문제 중 하나임²⁰⁹⁾

- 외상투자의료기관은 기술인원 뿐만 아니라 관리인원도 부족한 실정임
- 공공병원에 비해 월급은 높지만 기타 연구환경과 개인직업발전에 대해 보장 받을 수 없기 때문에 의사들은 외상투자의료기관을 선호하지 않음
- 외국의를사를 초빙할 수도 있으나 인적원가가 높고 단기면허로 인해 장기적으로 근무할 수 없다는 단점이 있음
- 정책적으로 지원(다점집업²¹⁰⁾, 민영병원 의사 자격인증)은 하고 있으나 실제 운영에 있어서 큰 도움이 되고 있지 않음

□ 해소방안

- 중국에서 영업집조 또는 의료보험자격 취득이 쉽지 않아 상당한 시간이 소요되기 때문에 사회봉사활동 등을 통해 기업이미지를 제고하고 지방정부와도 돈독한 관계를 구축하는 것이 바람직함

207) 허무지아 병원 관계자 인터뷰

208) 중국관련법상 500만위안을 초과하는 의료설비를 대형으로 분류함

209) 베이징 수도의과대학 교수 인터뷰

210) 다점집업(多點執業): 의사가 1개 이상의 의료기관에서 진료행위를 할 수 있음

- 중서부 지역 또는 낙후지역에 진출하거나 서비스 범위와 내용이 현지 장려하는 서비스 영역에 포함될 경우, 투자제한 조건의 일부를 완화할 수 있음
- 상기에서 거론한 합작방식이외에, 원내원, 중국인명의 병원 개원, 중국 병원 내 고용의사 형태로 진출하는 방식은 진출이 용이한 장점이 있으나, 중국정부의 의료기관 인정여부가 불확실하고, 과실송금 및 분쟁 발생시 법적인 리스크가 존재함
- 진출지역의 정책 요구사항을 사전에 파악하고, 쌍방 간의 사전 계약을 확실히 하기 위해 현지 법률전문가에게 충분한 자문을 구한 후 진출하는 것이 바람직함

□ 외상독자의료기관

- 외상독자기관의 경우, 처음 의료기구 설립에 필요한 자본금이 많이 필요하며, 현지 파트너의 부재로 중국 현지 사회·문화에 적응하는데 어려움이 있음

표 116 외상독자의료기관의 리스크 및 대처방안

리스크	대처방안
• 초기 자본금 부담 大 - 의료기구 설립에 필요한 자본금 기준이 높기 때문에 현지 사업에 대한 노하우가 충분히 축적 되지 않은 경우 부담이 큼 • 사업네트워크 확보 미숙 - 사업네트워크를 외국 독자기업 스스로 개척, 구축해 나가려면 많은 비용이 소요될 뿐 아니라, 정부관계처리 경험이 부족하고, 상관행에 익숙하지 않아 어려움이 있음 • 노무 관리 애로 - 현지 사회·문화에 대한 이해 부족으로 투자 초기에 노무관리에 애로를 겪을 수 있음	• 타 방식으로 시범 진출 후 투자 - 투자성공률을 높이기 위해서는 사전 시장조사를 위한 연락사무소 설립을 통해 중국에 진출하여 충분한 경험을 쌓은 후에 독자투자를 시도하는 것이 바람직함

□ 중외합자, 합작의료기관

- 중외합자, 합작의료기관의 경우, 중국 현지 파트너가 있기 때문에 좀 더 쉽게 현지에 적응할 수 있지만, 믿을 만한 파트너를 구하는 것이 쉽지 않음
- 최근 들어 합자 혹은 합작 의료기관을 설립할 경우 서로 간의 지분 문제에 있어서 합의점을 찾기 어려움 (주로 한국 의료기술에 대한 지분 인정 유무: 가치를 어떻게 평가하고 정산할지에 관한 문제)

표 117 중외합자의료기관의 리스크 및 대처방안

리스크	대처방안
• 합자파트너 리스크 - 신용: 중국 측 파트너가 제시한 출자 자산(토지, 건물)이 국가 무상임대지로 출자가 불가능한 토지이거나 출자 자산에 저당이 잡혀 있을 경우 외국인 투자자가 자금 손실을 입을 수 있음 - 유통능력: 중국은 유통산업이 낙후되어있기 때문에 중국 측 파트너의 유통 능력을 과신하고 투자하다가 낭패를 볼 수 있음 • 의료핵심기술 유출 우려 - 합자로 사업을 하면서 중국 측 파트너가 우리 기업의 핵심 기술을 유출할 우려가 있음 • 경영주도권 장악 애로 - 한국 측 지분이 많더라도 중국 측 파트너가 지분을 이상의 동사(董事:이사)를 보유하거나 동사장(董事長:이사장)을 확보한 경우 경영 활동에 어려움을 겪을 수 있음 • 이익회수 및 사업철수 어려움 - 중국 측은 이익이 생기면 재투자자를 요구하는 경우가 많음 - 사업철수 결정은 합자기업법 상 만장일치에 따라야 하므로 동사(董事) 1인이더라도 반대하면 불가능함	• 파트너에 대한 신용조사 철저 - 중국 현지를 방문하여 직접 확인실사를 하고 파트너에 대한 신용조사를 철저히 한 후에 투자를 실시 • 경영주도권 장악 - 지분을 이상의 동사(董事) 수를 확보해야 하며, 가능하면 동사장(董事長) 직까지 확보하고 이를 계약서에 명기 - 한국 측이 과반수 이상의 동사를 확보한다는 전제 하에 합자기업법상 만장일치 의결 사항을 제외한 경영사안들은 모두 과반수 의결이 가능하도록 정관에 규정 - 중국 측 부총경리(副總經理:부사장)가 한국 측 총경리(總經理:사장)와 대등한 중국측 대표로 생각하지 않도록 한국 부총경리와 중국 부총경리를 각각 1명씩 둘 것 - 중국 측 부총경리가 경영 사안들에 사사건건 시비를 걸지 않도록 중국정부, 관련 기관과의 교섭과 같은 대외업무를 보게 할 것 • 계약서 작성 시 유의 - 투자이익 회수 및 사업철수 등 추후 일어날 여러 가지 문제에 대비해 계약서에 해결 기준 등을 구체적으로 명시

표 118 중외합작의료기관의 리스크 및 대처방안

리스크	대처방안
• 분규 발생 - 계약에 의해 양측의 권리, 의무가 정해지므로 법적 해석이 모호하여 양측 간 분쟁이 발생하기 쉬움	• 계약서 작성 유의 - 모든 투자위험 분담, 이익분배 조건을 계약서에 규정해야 하며, 향후 분쟁 발생 시 손해를 보지 않도록 계약서 작성 시 각별한 주의가 필요 • 합자 파트너에 대한 신용조사 철저 - 합자와 마찬가지로 중국 측 파트너의 신용조사를 철저히 하여 추후 문제 발생에 대비

6-3. 청산²¹¹⁾

- 청산 절차에 관여하는 중국 기관이 회사 설립에서 보여주는 우호적이고 협력적인 태도와는 달리 청산 시에는 경직된 태도를 보이기 때문에 회사 설립보다 청산이 더 어려운 실정임

□ 외상투자법인의 철수 방법

○ 투자 지분의 양도

- 투자지분을 타인에게 매각한 후 철수하는 방법으로 중국 관련법에 따라 지분양도 절차를 거쳐야 하며 ‘양수도 당사자 간의 지분 양도계약’과 ‘지분양도 등기 비준절차’가 있음
- 다만 중국 법에 정한 평가기관에 의하여 지분감정평가를 거쳐야 하는 문제와 합작기업의 경우 중국파트너의 동의를 거쳐야 하는 문제 등이 있음

○ 청산 절차를 거친 후 철수

- 중국법 상 청산 종류는 크게 ‘법원의 파산 선고에 의한 파산 청산’과 ‘기업의 자발적 해산 결의에 의한 보통청산’으로 구분함

211) 중국에 투자한 한국기업의 철수 시 유의사항, 2012년도 주요 9개국 해외투자진출 상담사례집, Kotra, 2012.12

- 청산에 소요되는 비용으로는 청산공고 비용(약 200~500위엔), 회계사 및 변호사의 자문료, 청산 재산 관리, 처분 비용 등이 발생할 수 있음
- 중국법 상 청산에 관하여 일부 절차들의 기한을 명확히 규정하고 있지만 회사의 규모, 설립 연한, 채권채무 등에 따라 기간들이 불명확하며, 총 청산 기간은 6개월부터 2년까지 걸릴 수 있음
- 특히 청산 과정에서 가장 복잡한 절차는 세무 말소 등기인데, 세무국은 회사의 재무 및 납세 상황을 검사해야 하므로 경우에 따라 세무 말소 절차가 1년 이상 걸릴 수도 있음

□ 외상투자법인의 청산 절차

표 119 외상투자법인 청산 절차

No.	단계	담당기관	진행사항	준비사항 및 비고
1	해산 신청	심사비준기관 (회사 소재지 상무국)	외상투자기업이 회사법 제181조의 해산원인에 해당 할 경우 회사권력기관의 결의를 통해 사전해산을 할 수 있음	- 조기해산신청서 - 동사회(주주)결의서 - 비준증서 - 영업집조 등
2	청 산 위 원 회 구성 및 등록	공상행정관리국	- 청산개시일로부터 15일 내 청산위원회 명단 제출 - 청산위원회는 주주로 구성됨 - 주주가 회사일 경우 개인을 지정하여 청산위원회를 구성함	.
3	청산 공고 및 채권자 통지	전국 또는 회사등록지역의 성급 신문사	- 청산위원회는 성립일로부터 10일 내에 채권자에게 서면통지 발송 - 60일 내에 신문에 청산공고문 게재 (법률상 청산공고문 게재 횟수에 대한 명확한 규정이 없으나 실무상 지방 비준기관에 따라 청산공고문 게재에 대하여 2번이나 3번을 요구할 수 있음)	- 신문: 청산법인 소재지 성급 혹은 시급 신문 1종 - 공고 내용: 기업명, 주소, 청산원인, 청산개시일, 청산위원회 연락처, 구성원 명단 및 담당자 등
4	채권자의 채권 신고	.	통지서 수령 후 30일내 혹은 공고일로부터 45일 내 채권 신고	채권 내역 및 증명자료
5	청산 방안 작성	.	.	.

6	청산재산 평가 및 처분	심사비준 기관	- 정관에서 정한 경우는 정관에 따름 - 정관에서 정하지 않은 경우, 합작기업은 합작당사자가 합의하여 결정한 뒤 심사비준 기관에서 비준을 받아야 함 - 정관에서 정하지 않고 합작당사자가 합의하지 않은 경우, 청산위원회가 관련 규정에 따라 자산평가기구의 의견에 의하여 결정하고 심사비준 기관에서 비준을 받아야 함 - 법원 판결 또는 중재재결에 의해 계약 종료되고 청산재산의 평가방법이 정해진 경우는 판결 또는 재결에 따라 처리함	실무상 일반적으로 순장부가액을 기준으로 함. 단, 중국 합작파트너가 중국국유자산을 포함하는 동시에 중국 합작파트너의 지분 비례가 50% 이상일 경우 자산평가를 반드시 진행하여야 함
7	청산 재산의 배분	.	- 청산기업은 청산재산에서 청산비용을 공제한 후 채무를 상환하여야 함 - 청산 비용: 회사 재산 관리, 처분 비용, 청산 공고 비용, 소송, 중재 비용 등 기타 청산 과정에서 지급하여야 할 비용 등	○ 채무 변제 순서 - 청산 비용 - 직원 급여, 사회보험료 및 경제보상금 - 세금 - 일반 채무
8	청산보고서 작성 및 신고	기업심사비준기관	청산위원회는 청산 방안에 따라 청산보고서를 작성해야 하며, 의결기구의 확인을 거쳐 기업심사비준기관에 보고 및 등록해야 함	○ 청산보고서 기재 사항 - 청산 원인, 기한, 과정, 채권 채무의 처리 결과, 청산재산의 처분결과 등 - 미등록, 중요 사실 누락, 허위 기재 시 심사비준기관에서 시정명령
9	세무 등기	세무기관 및 세관	청산보고서에 대한 심사비준 기관의 비준문서를 수령한 후 세무기관 및 세관에서 등기 말소	세금 납부증서 등을 세무기관에 반납하고 관련 납부 증명 및 반납 증명 제출
10	기타 말소 등기	기업등록 기관	외환등기, 조직기구 코드증, 통계등기, 재정등기, 사회보험, 은행계좌 등 회사의 모든 등기 말소	세무, 세관 말소 등기 서류 및 청산보고서

※ 가능한 청산 절차를 거치지 않고 투자지분을 양도하는 방법으로 철수하는 것이 바람직하며 만일 청산 절차를 통한 철수를 하기로 결정했다면 청산 기간을 최소한으로 줄임으로써 관련 청산 비용의 발생을 억제하는 것이 필요함

7. 외국의료인 진료 및 허용범위

7-1. 외국의료인 단기의료면허

1) 외국의료인 단기의료면허 진료 허용 범위

- “외국의사 단기면허 관리방법”²¹²⁾에서 외국의료인의 진료허용범위에 대하여 규정하였으며 이에 따라 외국의사는 임상의학, 즉 임상진단과 치료행위가 가능함
- 임상의학은 주로 질환진단과 원인, 치료와 예방에 관련된 의학으로 진단과 치료를 통해 환자의 고통을 감소하고 빠른 회복을 실현하는데 목적을 둠
- 중국의학체계에서의 임상의학은 1급 학과로 산하에 20개의 2급 학과로 분리 됨²¹³⁾

표 120 임상의학의 분류

중문명칭			해석
번호	중문명칭	한글명칭	
1	临床诊断学	임상진단과	* 진단, 영상의학
2	保健医学	보건학과	* 재활, 스포츠, 노인병
3	理疗学	물리치료학과	
4	麻醉学	마취학과	
5	内科学	내과	
6	外科学	외과	
7	妇产科学	부산과	
8	儿科学	소아과	
9	眼科学	안과	
10	耳鼻咽喉科学	이비인후과	
11	口腔医学	치과	
12	皮肤病学	피부과	
13	性医学	성의학과	* 여성-산부인과 남성-비뇨기과
14	神经病学	신경과	
15	精神病学	정신과	
16	急诊医学	응급의학	
17	核医学	핵의학	* 방사선
18	麻醉学	마취학과	
19	肿瘤学	종양학과	
20	护理学	간호학과	

212) “外国医师来华短期行医暂行管理办法”, 원 위생부, 1992. 10

213) “中华人民共和国学科分类与代码国家标准 (GB/T 13745-2009)”, 중국국가표준화관리위원회(SAC) & 중국국가계량감독검역총국(AQSIQ), 2009

2) 외국의료인 단기의료면허 취득

- 외국의료인의 중국 내에서 의료행위에 대해 등록제를 실행하고 있음
 - 일반 신청을 통한 등록 외에 학술교류, 공익사업을 통한 신청 등록도 가능함
 - 등록된 성시에 한하여 의료행위를 할 수 있으며 기타 성시에서 진행하려면 해당 성시에서 새로 신청 및 등록하여야 함
- 외국의료인은 성급위생행정부서의 심사를 통과한 후 “외국의사 단기의료 허가증”을 수여받음
 - 단기의료면허의 유효기한은 1년이며 기한을 연장할 수 없고 유효기간 만료 후 재신청해야 함(* 베이징 제외)
 - “외국의사 단기의료허가증”의 신청은 외국의료인의 위탁 하에 요청의료기관에서 대행이 가능함
 - 관련 정책상 외국의료인의 의료허가를 받기 전의 의료행위를 금지하고 있음
 - 위반할 시 시급위생행정부서는 해당 외국 의료인에 대해 부당소득반환 및 10,000 위안 이하의 벌금을 부과함과 동시에 요청 의료기관에 부당소득반환 및 5,000 위안이하의 벌금을 부과할 수 있음
- 외국의료인의 의료면허 신청은 중국 내 의료기관의 요청을 전제조건으로 하고 있으므로 반드시 요청 의료기관과 계약서를 체결하여야 함
 - 외국 의료인당 요청의료기관의 수에 대한 제한은 없으며 여러 의료기관으로부터 동시에 요청을 받을 시 외국의료인은 반드시 각각 계약서를 체결하여야 함
 - 계약서에 반드시 요청 목적, 구체적인 참여사항, 주소와 시간, 권리와 의무에 대한 명확한 규정이 있어야 함
 - 계약서를 체결하지 않을 경우, 관련 민사책임은 요청의료기관이 감당해야 함
- 외국의료인의 중국내 의료행위는 관련 법률법규의 엄격한 규제를 받음
 - 의료면허 신청 전 반드시 합법적인 비자수속²¹⁴⁾을 거쳐야 하며 입국 후 공안기관에 거주자 신청을 해야 함
 - 기타 위법, 위반 사항은 관련 행정부서에서 직접 관여함

214) 현행 관리방법은 비자유형에 대한 명확한 규정이 없음. 일반적으로 여행비자를 통해 출장 진료의 형식으로 진행되는 케이스가 많으나 부정적인 요소들이 많기에 앞으로 이에 대한 규제가 예상됨

3) 외국인 단기의료면허 취득방법

○ 근무 도시 기준으로 해당 도시 시급위생부서에 서면형식으로 신청함

표 121 단기의료면허신청자료

번호	신청자료	비고
1	외국인 단기의료면허 신청서	
2	외국의사 학위증서	* 본인의 학위증서로 의학전공이어야 하며 반드시 해당국가 중국대사관의 공증을 받음
3	외국의사 의료허가	* 해당국가 의료면허 유효기간 내에 신청하고 의료면허의 허가범위와 중국내에서의 신청범위가 일치해야 함 * 반드시 해당국가 중국대사관의 공증을 받음
4	외국의사 건강증명	* 최초 신청 시, 중국 출입경 검역기관의 건강증명서를 제시 - 이후 2급종합의료기관의 건강증명서도 가능 - 수술시범만 진행할 경우 외국의료기관의 건강증명도 가능 * 건강증명 제출일 기준 6개월 이상의 유효기간이 있음
5	요청 의료기관의 증명서류 / 계약서 / 민사책임분담서류	* 증명서류: 요청 의료기관의 요청사항에 대한 증명 * 계약서: 요청 의료기관과 외국 의료인사이의 계약서류 * 민사책임분담서류: 양방의 권리의무를 규정한 법적서류

출처: “外国医师来华短期行医暂行管理办法”, 원 위생부, 1992. 10

○ 신청접수기관은 접수일 기준으로 30일내 심사를 마치며 심사결과를 서면 형식으로 신청인 혹은 신청의료기관에 통지함

단기의료면허신청과정	
신청인 신청 ▼ 신청접수 ▼ 자료심사 ▼ 심사결정	신청인 신청: 신청인은 반드시 규정된 신청서류를 구비함. - 성시에 따라 서류상의 차이가 존재하며 5개의 기본 서류 외에 신청인 증명사진 및 이력서, 요청의료기관의 의료기구 집업허가증 복사본, 국내의료진의 추천소개서 등 자료를 요청할 수 있음 신청접수: 반드시 정부공공서비스홀 창구에서 서면형식으로 제출함 자료심사: 통상적으로 위생행정부서 담당자 - 부서과장 - 총책임자의 3급 심사를 받음 심사결정: 법적기한은 30일이며 각 성시의 업무효율에 따라 5~15일간 소요될 수 있음. 심사통과 후 단기의료면허를 발급하며 통과되지 못하면 결정서(사유서)를 전달함

4) 외국인 단기의료면허 취득관련 특이사항

- 현재 베이징이 심사절차가 가장 까다로우며 제한이 많음²¹⁵⁾
 - 최소 30일전으로 신청하여야 하며 중국어와 영어로 된 신청서류를 작성해야 함
 - 온라인상 미리 신청하여 예심에 통과 후 정부공공서비스홀에서 서면형식으로 신청서 및 관련 자료를 제출함
 - 외국인의사 의료행위 자격시험에 반드시 참가하여 통과해야 함
 - 일반적인 신청과 학술교류를 통한 단기의료면허 신청 시 최소 2명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 국내 의료인원(부주임급)의 추천소개서 및 추천 인원의 신원증명도 같이 제출하여야 함
 - 베이징에서 단기의료면허 연기는 가능하나 유효기간 만료 30일전으로 연기신청하며 5천 위안의 수수료가 있음
- 그 뒤로 텐진과 저장성이 심사가 엄격한 편이며 모두다 국내의료진의 추천서류를 요구하고 있음
- 기타성시는 외국인 단기의료면허에 대하여 국가의 기본적인 요구를 따르고 있기에 큰 차이가 없음
- 신청서류에 대하여 구체적인 언급은 없으나 국가지정 양식외의 서류에 요청의료기관의 공장(公章)²¹⁶⁾ 날인이 바람직함

□ 외국의료인 자격시험(베이징 限)

- 시험제도는 2010년부터 베이징에 시험적으로 도입되었고 그 외 지역은 현재 진행되고 있지 않음
- 해당 시험은 베이징외국의사시험센터의 주최 하에 연 2회 진행되고 있음
 - 春季시험: 2월 신청접수, 4월 시험 / 秋季시험: 8월 신청접수, 10월 시험
 - 시험비용은 회당 5,000위안²¹⁷⁾이며 수험표 수령 시 일시불을 원칙으로 하고 있음

215) “外国医师在京短期行医资格申请” & “外国医师在京短期行医资格延续”, 베이징위계위

216) 공장: 한국기업의 법인인감과 같은 도장

217) 요청의료기관 혹은 수험생 본인의 원인으로 시험에 출석하지 못할 시, 해당비용을 반환하지 않지만 다음 회차 같은 시험에 무료로 참가할 수 있음

○ 시험신청절차 및 제출서류는 베이징 외국인의사 단기의료면허신청과 유사하나 약간의 차이점을 보이고 있음

- 외국의료인이 직접 시험신청을 하는 것은 불가능하며 반드시 중국내 요청의료기관을 통해 “외국의사온라인관리시스템²¹⁸⁾”에서 진행해야 함
- 신청완료 후 신청서를 프린트하여 요청의료기관 주소지 현금 위생행정관리부서의 날인을 받아야 함
- 신청 자료는 총 9가지로 구성되어 있으며 이에 대한 구체적인 내용은 하단 참조

표 122 외국인 의사 의료행위 자격시험 신청자료

번호	신청자료	비고
1	외국인 단기의료면허 신청서	—
2	외국의료인 학위증서	* 본인의 학위증서로 의학 학사 혹은 이상 학력이여야 함 * 졸업교육기관은 중국교육부가 인정하는 기관이어야 함²¹⁹⁾. 2015년 하반기 부터 해당 제한이 풀리고 있음 * 중국대사관의 공증과 통번역회사의 번역 건을 함께 제출
3	외국의료인 의료허가	* 해당국가 의료면허 유효기간 내에 신청 * 임상영역경력이 5년 이상²²⁰⁾ * 의료면허의 허가범위와 중국내에서의 신청범위가 일치 * 중국대사관의 공증과 통번역회사의 번역 건을 함께 제출
4	외국의료인 건강증명	* 베이징 출입경 검역기관의 건강증명서를 제시²²¹⁾ * 건강증명은 최근 6개월 이내 * 외국 의료기관의 건강증명은 중국대사관의 공증과 통번역회사의 번역 건을 함께 제출
5	외국의료인 임상경력소개서	—
6	외국의료인 시험신청위탁 서류	—
7	중국내 의료인 추천소개서	* 부주임급 이상이며 직급증명도 함께 제출 * 외국의료인과 같은 전공인 중국내 의료인의 추천소개서
8	명함사진	* 1장; 온라인 신청 시 사용했던 사진과 동일해야 함
9	요청의료기관 집업허가증	* 부분[副本]의 복사본을 제출

218) 신청 URL: <http://fdoctor.ws003.cn/unit/account/login> (시험센터지정 URL)

- 온라인 신청 후, 외국인의사자격시험센터에서 지정된 기간에 현장 확인을 하며, 필요시 부족한 자료에 대한 추가요청이 있을 수 있음
 - 현장 확인은 최종확인 과정으로 요청의료기관이 진행함
 - 시험센터는 베이징대학의학부에서 진행되며 센터 주소는 하이덴취 쉘위안루 38하오 싱징이하오러우 301호 임²²²⁾
- 통상적으로 외국인의사 자격시험은 필기시험과 면접시험으로 나뉘며 치과의사 자격시험의 경우, 실기시험이 추가로 진행됨
 - 필기시험과 면접시험은 통상적으로 같은 날 진행되며 치과실기시험은 다음날 진행됨. 2015년 같은 경우 10월 24일, 25일에 시험이 진행됨
 - 필기시험은 2시간 진행되며 중국어 또는 영어 중 하나를 선택
 - 면접시험을 구두시험[口試]이라고도 하며 20분정도 브리핑²²³⁾ 형식으로 자기소개²²⁴⁾와 기술사례²²⁵⁾(본인 진행)로 진행되고 주로 자신의 현재 기술수준을 중심으로 진행해야 함
 - 치과실기시험²²⁶⁾도 중국어 또는 영어로 진행되며 총 150분 내에 치내요법(Endodontics), 구강악안면외과학(Oral and Maxillofacial Surgery) 및 치과보철학(Prosthodontics)을 진행함
 - 수험자 및 요청 의료기관은 실기시험에 필요한 환자, 설비 간호사를 자체로 준비해야함
 - 시험과정에 통역사 혹은 간호사의 통역은 사용 불가
- 시험완료 후 15일내에 해당결과가 서면형식으로 통지됨
- 통과자는 시험통과합격증서와 외국인 취업관리 주관부서에서 발급하는 “노동취업증”을 함께 소지하여 위생행정부서에 단기의료면허를 신청함
- 시험합격을 통해 단기의료면허를 획득한 외국의료인은 의료면허 만기 후 시험 없이 연장할 수 있음

219) 중국교육부는 한국 교육기관을 대학원, 대학 및 전문대로 분류하고 있으며 인정하는 기관은 각각 20개, 195개, 146개임

220) 최근 해정규정에 대한 제한이 풀림

221) 관련 URL: http://www.bjciq.gov.cn/Contents/Channel_1230/2010/0617/22431/content_22431.html

222) ADD: 海淀区学院路38号, 行政1号楼 301, 北京大学医学部医院管理处 TEL: 010-8280-5692

223) 노트북 혹은 태블릿PC는 본인이 준비하여야 함

224) 의료면허 및 학위 취득시간, 발표한 의학논문 및 발간 잡지, 현재 의사타이틀 및 수여기관 등이 포함됨

225) 같은 사례로 시험에 참가하여서는 안되며 면접시험을 여러 번 치르게 될 시 급변에 사용하는 사례는 저번 시험날자 이후 진행된 것이어야 함

226) 치과실기시험은 전과(全科)시험과 전과(專科)시험으로 나뉘며 외국의료인은 현재 첫 시험만 선택이 가능함

5) 성시별 외국인 의사 단기의료면허 신청절차

표 123 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 광둥성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
광둥성 - 광저우	
- 일반사항 신청접수부서: 광저우 위계위 부서소재주소: 天河區 珠江新城 華利路 61號 廣州市政務服務中心 6層 텐허취 주장신청 화리루 61호 광저우시정부서비스센터 6층 근 무 시 간: 월~목/9:00~12:00 13:00~17:00, 금/9:00~12:00 13:00~15:00 문의 및 자문 연락처: 020-38920920 URL: http://wsbs.gz.gov.cn/gz/wsbs/getServiceGuide.action?serviceItemCode=gz2011012-001 - 특이사항:	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 1부 2) 요청의료기관 분석보고서(투입예정 의료항목의 안전성 및 필요성 서술) - 1부 3) 외국인 의사 학력증명(영사관 인정 및 공증 필수) - 원본 및 복사본 1부 4) 외국인 의사 의료면허(영사관 인정 및 공증 필수) - 원본 및 복사본 1부 5) 외국인 의사 건강증명(외국의료기관증명서 공증 필요) - 원본 1부 6) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서 - 원본 1부 7) 여권 및 비자 - 원본 및 복사본 1부 8) 외국인 의사 증명사진(2촌) - 1매 9) 요청의료기관 “집업허가증” - 복사본 1부 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 직접 신청 혹은 온라인 신청 후 5일 내에 창구에 기타서류 제출 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 광저우 위계위에서 자료에 대해 심사를 진행 4) 결정: 신청에 대하여 허가여부 결정 5) 발급: 신청 통과 후, 단기의료면허 발급	

표 124 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 베이징

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
베이징	
- 일반사항 신청접수부서: 베이징 위계위 부서소재주소: 北京市 西城区 枣林前街 70號 B座1層 “中環办公楼窗口大廳” 베이징 시청취 쯔린첸제 70호 B동1층 “중환반궁창커우따팅” 근 무 시 간: 월~금/9:00~12:30, 13:30~17:30 문의 및 자문 연락처: 12320 URL: http://www.bjhb.gov.cn/xzxkdt/sbxz/ylws/wgys/201111/t20111102_42218.htm - 특이사항: 신청 전, 베이징에서 진행되는 외국인 의사 자격시험을 통과해야함 (예심과정)신청서는 정부 온라인시스템에서 작성 후 프린트하여 창구에서 제출해야 함	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 2) 외국인 의사 학력증명(공증 필수) 3) 외국인 의사 의료면허(공증 필수) 4) 외국인 의사 건강증명 5) 2명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 국내 의료인원(부주임급)의 추천소개서 및 추천인원의 신원증명 6) 외국인 의사 증명사진(1~2촌) 7) 외국 의사자격시험합격증명(베이징 단기의료면허 취득 필수요건) 8) 요청의료기관 “집업허가증” - 신청과정 1) 신청: 신청서는 온라인에서 작성 후 프린트하여 창구에서 기타 서류와 함께 제출 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 베이징 위계위에서 자료에 대해 심사 진행 4) 결정: 신청에 대하여 허가여부 결정 5) 발급: 신청 통과 후, 단기의료면허 발급	

표 125 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 산둥성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
산둥성 - 칭도우	
- 일반사항 신청접수부서: 칭도우 위생국 부서소재주소: 靑島市 香港中路 17號 市行政審批服務大廳 칭도우 상강중루 17호 시행정심사서비스홀 근 무 시 간: 월~금/9:00~12:00, 13:30~17:00 문의 및 자문 연락처: 0532-85916378 URL: http://www.qdwsjsw.gov.cn:7001/info_view?newsid=21478 - 특이사항:	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서(전자판 포함) - 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명 및 중문번역건(공증 필수) - 1부 3) 외국인 의사 의료면허 및 중문번역건(공증 필수) - 1부 4) 외국인 의사 건강증명(국내 의료기구) - 1부 5) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 6) 요청의료기관 “집업허가증” - 1부(복사본) - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자가 자료에 대해 1차심사를 진행 4) 결정: 심사판공실 수석책임자가 허가여부 결정 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 126 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 산시성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
산시성 - 시안	
- 일반사항 신청접수부서: 시안 위계위 부서소재주소: 西安市 北廣濟街 167號 시안 베이광지제 167호 근 무 시 간: 월~금 / 9:00~12:00, 14:30~17:00 문의 및 자문 연락처: 029-87256780 URL: - 특이사항: 제도 및 진행에 있어 미흡한 부분이 많음	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명(공증 필수) - 1부 3) 외국인 의사 집업신청항목 관련 의료면허(공증 필수) - 1부 4) 외국인 의사 건강증명 - 1부 5) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 4) 결정: 허가여부 결정(일반적으로 30일 소요, 상황에 따라 10일 연장 가능) 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 127 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 상하이

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
상하이	
- 일반사항 신청접수부서: 상하이 위계위 부서소재주소: 上海市 徐匯區 常熟路 280號 상하이 쉬후이취 창서우루 280호 근 무 시 간: 월~금 / 8:30~17:00 문의 및 자문 연락처: 021-33976316 URL: http://zwdt.sh.gov.cn/zwdtSW/zwdt/approval/itemInfo.do?ST_ID=47738&ST_TABLE_NAME=guid - 특이사항: 처음 신청 시 출입경검역부서에서 받은 건강증명 제시. 그 이후에는 2급종합 및 그 이상의 의료기구에서 받은 건강증명으로도 가능함. 수술 시연만 할 경우, 외국 의료기구에서 받은 건강증명으로도 가능함	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 원본 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명(공증 필수) - 복사본 1부 3) 외국인 의사 집업신청항목 관련 의료면허(공증 필수) - 복사본 1부 4) 외국인 의사 건강증명(6개월 이상의 유효기간) - 원본 1부 5) 여권 및 비자 - 복사본 1부 6) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 7) 외국인 의사 이력서(집업신청항목 관련 위주) - 원본 1부 8) 요청의료기관 “집업허가증” - 복사본 1부 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 4) 결정: 허가여부 결정(일반적으로 30일 소요, 상황에 따라 10일 연장 가능) 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 128 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 장쑤성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
장쑤성 - 난징	
- 일반사항 신청접수부서: 난징 위생국 부서소재주소: 南京市 建鄴區 江東中路 265號 南京市政務服務中心 난징 쟈예취 장둥중루 265호 난징공공서비스센터 근 무 시 간: 월~금 / 9:00~12:00 13:30(여름 14:30)~17:30 문의 및 자문 연락처: 025-68505416~8 URL: http://app.nanjing.gov.cn/njgov/bsfw/fwsx_total.jsp?pk=5825c054-e30d-42a0-b4a6-b475669a265e&fpk=ef63b7ac-502b-4db4-804f-ac81d14e0429 - 특이사항: 요청 의료기관에서 대리신청 시 위탁서류 및 위탁인, 대리인의 신원증명도 함께 제출	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 원본 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명(공증 필수) - 복사본 1부 3) 외국인 의사 집업신청항목 관련 의료면허(공증 필수) - 복사본 1부 4) 외국인 의사 건강증명(6개월 이상의 유효기간) - 원본 1부 5) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 6) 요청의료기관 “집업허가증” - 복사본 1부 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행(초심 2일, 일반심 2일) 4) 결정: 허가여부 결정(최종결정 2일) 5) 발급: 신청통과 후(면허증 제작 2일), 단기의료면허 발급	

표 129 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 저장성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
저장성 - 항저우	
- 일반사항 신청접수부서: 항저우 위계위 부서소재주소: 杭州市 解放东路 18號 H樓 2層 49號 窗口 항저우 제방동루 18호 H동 2층 49번 창구 근 무 시 간: 월~금 / 9:00~12:00 14:00~17:00 문의 및 자문 연락처: 0571-85085258 URL: http://hz.zjzfw.gov.cn/art/2014/11/8/art_48624_12322.html - 특이사항: 요청 의료기관에서 대리신청 시 위탁서류 및 위탁인, 대리인의 신원증명도 함께 제출 건강검진에 대한 엄격한 규정이 없으며 외국에서 진행 시 번역건도 함께 제출	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 원본 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명 및 중문번역건 (공증 필수) - 1부 3) 외국인 의사 집업신청항목 관련 의료면허 및 중문번역건(공증 필수) - 1부 4) 외국인 의사 건강증명(최근 3개월 내 진행) - 원본 1부 5) 외국인 의사의 여권 및 비자 - 복사본 1부 6) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 7) 요청의료기관 “집업허가증” - 복사본 1부 9) 외국인 의사 증명사진(2촌) - 2매 10) 2명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 국내 의료인원(부주임급)의 추천소개서 및 추천 인원의 신원증명 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 4) 결정: 허가여부 결정 (필요에 따라 청문회 진행) 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 130 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 텐진

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
텐진	
- 일반사항 신청접수부서: 텐진 위계위 부서소재주소: 天津市 河東區 紅星路 79號 天津市行政許可服務中心 1層 22號 窗口 텐진 허둥취 홍싱루 79호 텐진행정허가서비스센터 1F 22창구 근 무 시 간: 월~금 / 9:00~12:00 13:00~17:00 문의 및 자문 연락처: 022-23337669, 022-24538875 URL: http://www.tjzxzk.gov.cn/page/guide/trans_list.jsp - 특이사항: 외국인 의사 단기의료면허 신청은 의료기관의 명의로 진행하며 신청서는 고정된 양식 없음 추천인은 반드시 텐진의료기구 주임급의사 3명이상이어야 함 신청 전, 유선 상으로 혹은 21번 창구에서 확인하는 것이 바람직함	
- 신청자료 1) 의료기구 외국인 의사요청관련 서류 - 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명 및 중문번역건 (공증 필수) - 1부 3) 외국인 의사 집업신청항목 관련 의료면허 및 중문번역건(공증 필수) - 1부 4) 외국인 의사 건강증명(최근 3개월 내 진행) - 1부 5) 3명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 텐진시 의료인원(부주임급)의 추천소개서 및 추천 인원의 신원증명 6) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 7) 기타자료(요청의료기관 “집업허가증” - 복사본 1부) - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수(온라인에서 진행이 가능함) 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 4) 결정: 심사판공실 수석대표가 허가여부 결정 (필요에 따라 청문회 진행) 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 131 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 푸젠성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
푸젠성 - 샤먼	
- 일반사항 신청접수부서: 샤먼 위계위 부서소재주소: 厦门市 湖里区 雲頂北路 842號 市行政服务中心 三層 A厅 5~6號 窗口 샤먼 후리취 윈딩베이루 842 행정서비스센터 3F A홀 5~6창구 근 무 시 간: 월~금 / 9:00~12:00 13:00~17:00 문의 및 자문 연락처: 0592-7703713~4 URL: http://www.xmas.gov.cn/bshzhn/wbj/dslc/Aq/wshj/309884.htm#bgxz - 특이사항: 요청 의료기관에서 대리신청 시 위탁서류 및 위탁인, 대리인의 신원증명도 함께 제출 요청서류에 자료진실성보증서류를 따로 제출함	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 1부 2) 외국인 의사 집업신청항목 관련 학력증명(공증 필수) - 원본 및 복사본 각 1부 3) 외국인 의사 집업신청항목 관련 의료면허(공증 필수) - 원본 및 복사본 각 1부 4) 외국인 의사 건강증명(최근 6개월 내 진행) - 1부 5) 외국인 의사 여권 및 비자 - 원본 및 복사본 각 1부 6) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확)- 1부 7) 외국인 의사 이력서 - 1부 8) 요청의료기관 “집업허가증” - 부분 원본 및 복사본 각 1부 9) 자료진실성보증서류 - 1부 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 4) 결정: 심사책임자가 허가여부 결정 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 132 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 하이난성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
하이난성 - 하이커우	
- 일반사항 신청접수부서: 하이커우 위계위 부서소재주소: 海口市 滨海大道 42號 海口市政府服務中心 卫生窗口 하이커우 빈하이따도 42호 하이커우정부서비스센터 위생창구 근 무 시 간: 월~금 / 8:30~17:00 문의 및 자문 연락처: 0898-68522052 URL: http://sns.haikou.gov.cn/space.php?do=declare&op=wsr&state=zn&cid=20131129004 - 특이사항: 요청 의료기관에서 대리신청 시 위탁서류 및 위탁인, 대리인의 신원증명도 함께 제출	
- 신청자료 1) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 1부 2) 외국인 의사 증명사건(2촌) - 2매 3) 외국인 의사 학력증명(공증 필수) - 1부 4) 외국인 의사 의료면허(공증 필수) - 1부 5) 외국인 의사 건강증명(국내 2급 의료기구) - 1부 6) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확)- 1부 7) 요청의료기관 “집업허가증”(공장날인) - 복사본 1부 8) 보증서(자료진실성) - 1부 - 신청과정 1) 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 2) 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 3) 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 4) 결정: 심사책임자가 허가여부 결정 5) 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

표 133 외국인 의사 단기의료면허 신청절차 - 헤이룽장성

외국인 의사 단기의료면허 신청절차	
헤이룽장성 - 하얼빈	
- 일반사항 신청접수부서: 하얼빈 위계위 哈尔滨市 道里区 新阳路2 96号 哈尔滨市政府行政服务中心 卫计委窗口 부서소재주소: 하얼빈 도리취신양루 296호 하얼빈정부행정서비스센터 위계위창구 근 무 시 간: 월~금 / 8:30~11:30, 13:30~16:30 문의 및 자문 연락처: 0451-84552888, 0451-84558228 URL: http://hd.harbin.gov.cn/zfw_grqybs/display.php?id=171 - 특이사항: 단기의료면허 신청서 2부 제출	
- 신청자료 1) 의료기구 외국인 의사요청관련 서류 - 1부 2) 외국인 의사 단기의료면허신청서 - 2부 3) 외국인 의사 학력증명(공증 필수) - 1부 4) 외국인 의사 의료면허(공증 필수) - 1부 5) 외국인 의사 건강증명(최근 6개월내 진행) - 1부 6) 외국인 의사 여권 및 비자 - 1부 7) 요청사항 증명서/협의서/민사책임 분담서(목적, 항목, 지점, 시간, 책임이 명확) - 1부 8) 외국인 의사 이력서 9) 요청의료기관 “집업허가증”(공장날인) - 복사본 1부 - 신청과정 I. 신청: 창구에서 함께 제출, 자료 부족 시 보충하여 재신청 II. 접수: 자료가 조건에 부합되면 접수 III. 심사: 위계위 담당자 심사를 진행 IV. 결정: 심사책임자가 허가여부 결정 V. 발급: 신청통과 후, 단기의료면허 발급	

7-2. 외국의료인 일반의료면허²²⁷⁾

- 외국국적 인원의 중국국내에서의 일반 의료면허의 취득이 정책적으로 가능함
 - “중화인민공화국집업의사법”²²⁸⁾에서 외국국적 인력의 중국 내에서의 의료면허 취득에 대한 가능하다는 것을 제시함
- 일반적인 절차에 따르면 중국에서의 교육과정, 실습과정 및 시험과정이 필수조건으로 요구되고 있음
 - 교육과정: 국가교육행정부서에서 인정하는 전일제 일반의학과정을 거쳐 본과²²⁹⁾ 혹은 이상 학력을 소유함
 - 실습과정: 학력취득 후, 중국국내의 의료기구²³⁰⁾에서 집업의사의 지도하에 연속으로 1년 동안의 현장학습과정을 가리킴
 - 시험과정: 교육과정과 실습과정을 거친 후, 시험자격이 부여되며 의사자격시험에 참가할 수 있음
- 시험에 통과한 후 중국 의사와 같은 일반의료면허를 수여받고 중국의사로 간주되어 기타 중국의사들과 같은 조건으로 중국국내에서 의료행위를 할 수 있음

7-3. 외국의료인 학술교류의료면허

- 외국의료인에 대해 임시적으로 적용되는 의료면허로 외국인단기의료면허신청과 동일한 심사절차를 거치고 있으나 일부 사항에 대하여 제한조치를 취함
 - 학술교류활동 시작 30일 전에 해당신청을 진행함
 - 면허기간은 7일을 초과하지 않는 것을 전제로 함
 - 기타사항은 단기의료면허관련 규정을 참조함

227) “于取得中国医学专业学历的外籍人员申请参加中华人民共和国医师资格考试有关问题的通知”, 원 위생부 & 중의약국 & 외교부 & 공안부, 2001.09

228) “中华人民共和国执业医师法”, 전국인대상무위원회, 1998.06

229) 본과(本科): 일반 대졸수준이며 교육과정 후 학사학위를 수여받음

230) 일반적으로 교육과정을 이수 받은 의과대학의 부속병원을 가리킴

7-4. 외국의료인 의료면허의 정지 및 취소

□ 외국인 단기의료면허

- 외국인 단기의료면허의 정지 및 취소에 대한 구체적인 규정이 없음 (단, “외국의사 단기의료면허 관리방법”에서 포괄적인 내용을 언급한 바 있음)
 - 제14조: 외국인 의사는 중국에서 의료행위를 하는 동안 반드시 중국의 법률법규 및 풍습을 존중해야 함
 - 제16조: 제14조를 위반할 시, 관련기관에서 법에 따라 처리함
- “외국의사 단기의료면허 관리방법”에서 언급된 법률법규는 주로 “중화인민공화국 집업의사법”을 가리키고 있음. 해당 법 5장 37조에서 면허의 정지와 취소에 대하여 아래와 같이 규정함
 - 제37조: 의사의 의료행위 중, 아래와 같은 행위가 있을 경우 현급 위생행정부서는 경고 혹은 6개월 이상 1년 미만의 면허정지 처분을 내릴 수 있으며 경위가 엄중하면 면허취소를 할 수 있음

표 134 면허정지 및 취소사항

번호	면허정지 및 취소사항
1	위생행정규정 및 의료기술사용규범을 위반하여 엄중한 결과를 조성
2	무책임한 행위로 응급환자치료를 지체하여 엄중한 결과를 조성
3	의료사고 발생
4	본인 확인절차가 없이 진단과 치료, 질환확인, 출생 및 사망증명서에 서명
5	독단적으로 의료(진료 등)문서를 은닉, 위조 및 소각
6	사용허가가 없는 약품, 약제 및 의료기기를 사용
7	규정을 무시하고 마취약품, 의료용 독성약품, 정신약품 및 방사성약품을 사용
8	환자본인 및 가족의 동의가 없는 상황에서 시험성 임상의료행위를 진행
9	환자의 개인 정보사항을 유출하여 엄중한 결과를 조성
10	직무의 편리를 이용하여 금품수수, 혹은 타인이 부당이익을 얻게 함
11	자연재해, 전염병, 중대사고 및 기타 위급한 상황 발생 시, 의료행정부서의 지시를 위반
12	의료사고 혹은 전염병에 관한 보고의무에 충실하지 않음

- “외국의사 단기의료면허 관리방법”과 “중화인민공화국 집업의사법”이 제정된 지 오래 되었고 외국인 의료행위의 특수성을 고려하지 못했다는 의견이 제기되면서 중국 정부에서도 수정 필요성을 인식함
- 이런 배경에서 원 위생부는 새로운 관리방법을 제정하기 시작하였고 2011년에 초안을 작성하여 내부적인 검토단계에 들어갔으며²³¹⁾ 현재 해당 초안이 정식으로 발표되지 않았지만 외국의사의 중국국내 의료면허에 대한 태도와 규제에 대한 중국위생당국의 견해를 제시하고 있음
- 관리방법(초안)은 총 35개 조목으로 구성되었고 시험과 등록, 집업, 감독과 관리, 법적책임 및 기타 등 5개 부분으로 구성됨

231) “外国医师来华行医管理办法(征求意见稿)”, 원 위생부, 2011.09

표 135 외국 의사의 의료면허 관리방법(초안)-1

변동사항 및 신규추가사항	
제4조: 외국 의사는 중국 내에서 의료 행위를 하면서 반드시 시험과 등록을 거쳐 “외국 의사 집업면허”를 취득하여야 한다	
- 현재 외국 의사는 단기 의료면허를 취득하면서 시험과정을 거치지 않았지만 본 관리방법의 시행으로 필수요건으로 되었으며 필기시험과 현장시험으로 구성된 과정은 중국 국내의 의료관습을 고려하여 중국어로 진행될 가능성이 큼 - 시험에 통과하면 “외국 의사 시험 합격증명”을 발급하며 이를 바탕으로 “외국 의사 집업면허”를 신청함	
제7조: 외국 의사가 중국 내에서 개인의료 행위를 할 수 없으면 의료 행위를 진행하려면 반드시 중국 내의 보건의료기관의 초청과 출입경 관리부에서 발급한 취업비자가 있어야 한다	
“외국 의사 단기 의료면허 관리방법”과 유사한 규정으로 외국 의사의 중국 국내 의료행위에 대한 책임단위를 확정하는 조치임. 다만 현행 관리방법의 지역적 이동제한 조치는 풀림 - 비자에 대해 명확히 규정하여 보다 규범화 시킴과 동시에 취득난이도를 높임	
제12조: “외국 의사 집업면허”의 유효기간은 1년임. 연장해야 할 경우 유효기간 만료 30일 전에 원래 신청부서에 연장신청을 함	
의료면허의 기한은 1년으로 현행 관리방법과 같으나 연장에 대하여 긍정적인 조치를 취함	
제15조: ... 외국 의사는 중국 내에서 다점 집업[多點執業]해서는 안됨	
현행 관리방법의 지역이동제한은 취소하였으나 요청 의료기관의 책임을 보다 명확하기 위하여 해당 조목을 설치 함	

- 특히 의료면허의 취소와 정지에 대하여 명확한 규정을 함. 제22조의 조치는 외국 의사와 요청 의료기관에 동시에 적용됨

표 136 외국 의사의 의료면허 관리방법(초안)-2

변동사항 및 신규추가사항		
제22조: 외국 의사가 등록 후, 아래와 같은 행위가 있을 경우 요청 의료기관은 20일 내에 등록부서에 등록 말소 신청을 하여야 하며 “외국 의사 집업면허”를 회수시켜야 한다.		
1	요청 의료기구와의 계약관계가 해지됨	
2	건강상의 이유로 정상적인 의료행위가 어려움	

3	시험주기내에 불합격으로 인해 면허정지 되었고 교육 후 여전히 불합격임
4	“중화인민공화국집업의사법”을 위반하여 면허가 취소됨
5	“외국의사집업면허”을 타인에게 임대, 양도하거나 수정함
6	사망되거나 실종됨
7	형사처벌을 받음
8	공안기관으로부터 중국내 거류자격을 박탈당함
9	과세의무를 이행하지 않아 세무부서의 처벌을 받음
10	기타 사항

제24조: 외국 의사의 중국내에서 의료분쟁이 발생 할 경우, 중국관련 법률법규에 따른다.

- 의료분쟁은 의료면허취소의 원인중의 하나임
- 형사처벌일 경우, 형사처벌 만료일부터 2년내 의료면허 재신청이 불가함
- 의료면허가 취소된 후, 취소결정일로부터 2년내 의료면허 재신청이 불가함

제28조: 제22조사항을 위반한 의료기구는 2년 내에 외국 의사에 대한 신규채용이 금지된다.

제29조: 외국 의사가 “외국의사 의료면허”가 없거나 유효기간 만료 후 의료행위를 진행할 경우 “중화인민공화국집업의사법” 제39조에 따라 처리한다.

- 제39조:...현급이상 위생부서의 처벌을 받으며 위법 소득 및 사용한 약품, 의료기기에 대해 몰수하며 10만 위안이하의 벌금을 부과함과 동시에 의료면허를 취소함
- 제39조:...환자가 손해가 발생할 경우 반드시 책임을 물어야 하고 범죄사항은 형사책임을 물음

제31조: 외국 의사가 본 방법 제22조의 3항, 4항, 7항, 8항의 원인으로 의료면허가 취소시 2년 내에 재신청이 불가하다.

□ 외국인 일반의료면허

- 외국인 일반의료면허는 외국인 의사를 내국인 의사로 인정하는 증명으로 동일하게 “중화인민공화국집업의사법”을 적용함

7-5. 의료사고 책임

- 외국인 의료면허에 관하여 가장 이슈가 되고 있는 사항은 의료사고관련 규정과 처리방법임
- 중국 “의료사고처리조례”에서는 의료인력에 대한 처벌보다는 의료기구에 대한 처벌을 명시하고 있음
 - 의료사고: 진료 및 간호과정에서 의료인력의 과실로 인해 환자의 사망, 불구 및 기능성장애 결과를 초래한 사건임
 - 의료인력과 의료기구는 고용과 피고용의 사이로 의료인력의 과실행위는 통상적으로 직무행위로 간주됨. 따라 1차적인 의료사고는 의료기관에 귀책되며 의료기구와 의료인력의 책임분담은 양자의 계약에 근거함

□ 의료사고 배상(민사책임)

- 의료사고로 인한 배상등 민사책임은 협상의 원칙하에 양방이 조율함. 협상불가이거나 협상의 방식을 원하지 않을 경우 위생행정부서에 조율신청을 하거나 법원에 민사소송을 제기할 수 있음
- 양방, 조율기구 및 법원의 요구에 한하여 필요시 의료사고기술감정을 진행함
 - 통상적으로 시급 의학회에서 1차감정을 진행하며 필요시 성급 의학회에서 2차감정을 진행함. 중화의학회²³²⁾는 중대의료사고에 대하여 감정을 진행할 수 있음
 - 의학회는 감정단을 조직하고 3년이상의 고급직무를 담임한 전문가를 초빙하여 업무를 진행한다.
- 의료사고 배상을 확정하면서 주로 아래와 같은 사항들에 대하여 고려한 결과에 근거하여 의료사고여부에 대해 결정함
 - 1) 의료사고 등급
 - 2) 의료과실행위와 손해결과의 관련정도
 - 3) 의료사고의 손해결과와 원 질환사이의 관계
 - 의료사고로 인정되지 않을 경우 의료기관은 배상의 의무가 없음

232) 의학회의 최고부서로 지방의 의학회에 대한 지도 및 감독역할을 하고 있음

- 의료사고로 인정 시 배상에 포함되는 사항은 총 11가지로 일상 생활과 실제 수요에 근거하여 배상금액을 제정함
- 실제 수요에 근거하여 배상금액을 제정함

표 137 의료사고 배상사항

번호	배상사항
01 의료비	- 실비용을 근거로 지급하며 후속치료 필요시 기본의료비 지급
02 임금손실보전비	- 환자가 수입이 있을 경우 아래와 같은 경우로 분리됨 - 환자의 前年 평균 고정수입으로 계산하며 해당 수입이 현지 근로자 前年 평균 고정수입의 3배를 초과할 경우 3배로 규정함 - 고정수입이 없을 경우 현지근로자 前年 평균 고정수입을 지불
03 입원식대	- 의료사고발생지역의 국가기관 일반인원의 출장식대로 계산함
04 간호비	- 현지근로자 前年 평균 고정수입을 지불
05 불구관련 생활보상비	- 장애등급과 의료사고발생지역 주민평균생활비용에 근거하여 지급 - 일반적으로 보상비는 주민평균 생활비용기준으로 30년 (최대)을 지급해야 함. - 단 만 60세 이상은 15년 이하, 만 70세 이상은 5년 이하로 규정
06 불구관련 의료기기 사용비	- 의료기기가 반드시 필요할 경우 기본 수가를 기준으로 지급
07 장례비용	- 의료사고발생지역의 평균비용에 따름
08 피부양인 생활비	- 사망자 혹은 불구자의 부양하고 있는 인원에 대하여 현지 최저 생활비 기준으로 지급함 - 만 16세 이하의 인원에 대하여 만 16세까지 지급하며 노동력을 상실한 인원에 대하여 20년을 부양해야함. - 단 만 60세 이상은 15년 이하, 만 70세 이상은 5년 이하로 규정
09 교통비	- 환자의 필수적인 교통비용에 한하여 지급
10 주숙비	- 의료사고발생지역의 국가기관 일반인원의 출장주숙 기준으로 계산함
11 정신손해위로금	- 의료사고발생지역 주민평균생활비용에 근거하여 지급 - 환자 사망시 최대 6년간비용을 지급 - 환자 불구시 최대 3년간비용을 지급

- 2번, 9번, 10번 사항은 최대 2명에 한하여 지급함
- 배상금액이 확정된 후 일시불을 원칙으로 하고 있으며 의료사고발생 의료기관이 지급함

□ 형사책임

- 형사책임은 의료사고의 범위가 아님.
- 주관상의 고의 혹은 과실로 인한 살인죄, 상해죄 및 강간죄가 포함됨

III. 활용정보

8. 외국의료기관 진출 사례

8-1. 중국 외상투자의료기관 현황

1) 해외자본의 동향

- 의료서비스 산업에 대한 해외자본 투자액은 2010년까지 증가하였으며, 그 이후 다소 주춤함

표 138 해외자본 보건의료, 사회복지영역 투자현황

(단위: 백만 달러)

	2009	2010	2011	2012	2013
투자현황	42.83	90.17	77.51	64.30	64.35

출처: 국가통계국 홈페이지, www.stats.gov.cn

- 중국정부의 개방적인 정책에 따라 외상투자 의료기관은 급속한 성장을 이룸
 - 단, 정부의 개방적인 정책에는 거시적인 방향만 제시할 뿐 구체적인 실행 案이 없어, 지방 정부의 정책에 적용하기가 쉽지 않음
 - 이에 따라 병원에 돌아가는 혜택이 적어지면서 최근에는 해외자본이 점차 보수적인 태도로 변화됨
- 전반적으로 초기 중국시장에 진입한 해외 의료기관은 병원경영이 안정화 되면서 확장을 꾀하고 있는 반면, 신규자본의 진입은 늦어지고 있음

2) 중국 내 외상투자 의료기관 현황

- 의료서비스 산업에 대한 해외자본의 투자는 의료기관 중 대부분 병원에 집중되고 있음
 - 외상투자 병원에 대한 공식적인 통계는 없으나 업계에서는 200²³³⁾개 이상으로 인식하고 있으며 전체 병원의 1%²³⁴⁾미만을 차지하고 있음
- 외상투자 병원의 진출방식으로 전통적인 방식(합자, 합작, 독자) 외에

233) 2009년 7월, 상무부(MOFCOM)는 중국내 등록된 외상투자 의료기구는 214개, 그 중 실제로 운영되고 있는 의료기는 70여개로 밝힘

234) 2015년 5월까지 중국내 병원 수는 25,046으로 통계됨

지분합병, 자산인수 등의 형식이 존재함

- 외상투자 병원은 대부분 합자, 합작의 형태로 운영되고 있음
- 엄격한 의미²³⁵⁾에서의 독자병원은 대만계자본의 상하이허신병원, 홍콩계자본의 시마린순차오 안과병원 및 설립예정인 독일계자본의 상하이 아터명병원 3개임
- 지분합병, 자산인수 등의 형식으로 진출되는 사례도 발생하고 있으나 차지하는 비중이 낮음 (중국 내 투자는 지분합병과 자산 인수가 빈번하게 일어남)

○ 외상투자 병원은 종합병원을 중심으로 산부인과, 안과, 치과 등 전문병원이 주를 이루고 있음

표 139 2014년 중국 100대 민영병원 중 11개 전략지역 내 병원 (외자병원부분) (단위: 개, 위안)

병원명	지역	유형	등급	병상수	實투자	100대 순위
1 동관 동화병원 东莞东华医院	광둥성 동관	합자 종합병원	3급 甲	1,300	9.0억	1
2 쑤저우 주룽병원 苏州九龙医院	장쑤성 쑤저우	합자 종합병원	3급	1,100	13.5억	5
3 난징 명지병원 南京明基医院	장쑤성 난징	합자 종합병원	3급	1,500	16.0억	11
4 베이징 허무자병원 北京和睦家医院	베이징	합자 종합병원	2급	100	0.35억 (달러)	15
5 시안 창안병원 西安长安医院	산시성 시안	합자 종합병원	3급 甲	1,000	10.0억	16
6 샤먼 창경병원 厦门长庚医院	푸젠성 샤먼	합자 종합병원	3급	2,000	18.0억	20
7 산터우 초우난민성병원 汕头潮南民生医院	광둥성 산터우	합자 종합병원	3급 乙	1,000	3.5억	28
8 항저우 아이더심혈관병원 杭州爱德心血管病医院	저장성 항저우	합자 전문병원	3급	800	3.5억	71
9 저장신안국제병원 浙江新安国际医院	저장성 자싱	합자 종합병원	3급	2,500	10.0억	91
10 쑤산중런칭기념병원 昆山宗仁卿纪念医院	장쑤성 쑤저우	합자 종합병원	3급 甲	400	0.4억	93

출처: 홍콩아이리비병원관리연구중심, 2015

235) 독자형식으로 설립된 의료기관을 가리키며 합작, 합자의 형식으로 설립되었다가 독자형식으로 변경된 의료기관을 포함하지 않음

표 140 중국 내 주요 외상투자병원

(단위: 개, 위안)

병원명	지역	해외 투자자	병원성격	주요과목
1 베이징 텐탄푸화병원 北京天坛普华医院	베이징	APMG GROUP (USA)	신경외과 전문	신경외과
2 상하이 동방국제병원 上海东方国际医院	상하이	GOLDEN MEDITECH (HK)	종합병원	소아과, 산부인과, 외과 등
3 상하이바이루이종양문진 ProMed Cancer Center	상하이	대만자본	종양전문	종양
4 상하이이센병원 Deltahealt Hospital	상하이	Fidelity Growth Partners Asia (HK)	종합병원	내과, 외과, 산부인과, 안과, 치과, 피부과 등
5 상하이바이웨이화잉문진 Parkway Health	상하이	Parkway Health (Singapore)	종합병원	산부인과, 안과, 정형외과, 피부과 등
6 상하이래플즈-루이허문진 Raffles Medical SH	상하이	Raffles Medical (Singapore)	종합병원	내과, 외과, 산부인과, 안과, 치과, 피부과 등
7 상하이루이둥병원 上海瑞東醫院	상하이	LT & PARTNERS INC (USA)	종합병원	내과, 외과, 치과, 소아과, 산부인과 등
8 상하이워더의료중심 World Path Clinic	상하이	중국 & 미국 의학전문가연합	종합병원	소아과, 산부인과 내과, 외과 등
9 상하이가마병원 World Path Clinic	상하이	APMG GROUP (USA)	신경외과 전문	신경외과, 종양과 등
10 후난왕왕병원 WW Hospital	후난 창사	SAN WANT HOLDINGS LIMITED (Taiwan)	종합병원	내과, 외과, 산부인과, 치과, 안과 등

3) 한국 병원 진출 현황

- 중국에는 2014년 기준 홍콩, 마카오를 포함하여 45개의 한국 의료기관이 진출하였음²³⁶⁾
 - 진출 형태로는 라이선싱(브랜드) 11건, 프랜차이징 15건, 연락사무소 7건, 합작투자 6건 順
 - 진료 과목 진출 현황으로는 피부·성형이 29건 으로 가장 많고, 연락사무소(7), 건강검진(2), 하지정맥류(2) 順
- 기진출한 의료기관 중 매출 부진, 파트너와의 갈등 등 경영상의 어려움을 겪고 있는 의료기관도 적지 않고, 일부 병원은 이미 철수하였음²³⁷⁾
- 최근 진출을 추진하고 있는 의료기관들은 기존과 달리, 정식 중외합자·합작병원 형태로 진출하거나, Licensing 계약으로 의료기술을 수출하는 식으로 진출하는 경우가 많음

표 141 2014년 진료 과목별 한국 의료기관 진출 수

(단위: 건)

과목	피부·성형	한방	치과	종합	건강검진	하지정맥류	기타	합계
의료기관	29	1	1	1	2	2	9	45

출처: 보건산업진흥원, 2015

236) 2014년 국내 의료기관 해외진출 현황 분석 KHIDI Brief Vol.168, 한국보건산업진흥원, 2015. 03

237) 의료서비스 중국 진출 현황분석 및 맞춤형 진출 전략 연구, 한국보건산업진흥원, 2013.12

8-2. 중국 외상투자 병원 사례

1) 외국계 병원 진출 사례

□ 둥관둥화병원(東莞東華醫院)

진출기관명	중산대학부속 둥관둥화병원 (中山大學附屬 東莞東華醫院)		
개원날짜	1994.04		
병원유형	3급甲 종합병원		
병원주소	廣東省 東莞市 東城區 東城東路 1號		
병원규모	1,300 병상 / 직원 1,600명 ²³⁸⁾		
진료 과목	내과, 외과, 비뇨기과, 중증의학과, 화상성형과, 응급진료과		
투자유형	중외합자		
實투자 / 등록자본	9.0억 위안 / 1.19억		
투자자 및 지분비율	중국 측	东莞市东华实业有限公司 (둥관시 둥화실업유한공사)	(99%)
	해외 측 (홍콩)	李胜堆 (리성두이)	(1%)
實 투자자	홍콩실업가 李胜堆		
합작기관	중산대학		
병원특징	1. 둥관시 공무원건강검진 지정병원, 중국병원협회 간부병원임 2. 소화기내과, 중증의학과, 화상성형치료과목은 국가중점 및 성급중점과목으로 지정됨 3. 지역 교육기관과 밀접한 연락을 하고 있으며 교육기관의 시범기지로 지정되었을 뿐 만 아니라 국가 및 성급 의학프로젝트에도 적극적으로 참여하고 있음 4. 지역봉사에 적극적으로 참여하여 의료보건영역에서 영향력을 넓혔으며, 사회적으로도 인정받고 있음 5. 병원설립이래, 190개의 의학프로젝트에 참여하였고 35개의 상을 수상함		

238) 해당인원은 의료진, 행정인원 및 기타인원을 전부 포함한 통계수치임

□ 쑤저우쥬룽병원(蘇州九龍醫院)

진출기관명	상하이교통대학의학원부속 쑤저우쥬룽병원 (上海交通大學醫學院附屬 蘇州九龍醫院)		
설립연도 / 개원날짜	2003.05 / 2006.01		
병원유형	3급 종합병원		
병원주소	江蘇省 蘇州市 蘇州工業園區 萬盛街 118號		
병원규모	1,100 병상 / 직원 1,500명		
진료 과목	내과, 외과, 산부인과, 소아과, 안과, 이비인후과, 치과, 피부과, 마취과, 의학검진과, 의학영상과, 중의과		
투자유형	중외합자		
實투자 / 등록자본	13.5억 위안 / 2.6억 (1기 6.0억 투자건설 완료, 2기 7.5억 투자건설 중)		
투자자 및 지분비율	중국 측	苏州九龍医疗器械有限公司 (쑤저우쥬룽의료기기유한공사)	(70%)
	해외 측 (홍콩)	HONG KONG HANG SANG TRADING IMPORT AND EXPORT CO.,LTD	(30%)
實 투자자	九龍科技集團 (구룽과학기술그룹)		
합작기관	상하이교통대학의학원, 쑤저우대학, 장쑤대학, 쑤저우의학원		
병원특징	1. 건축면적이 13.8만㎡임 2. 쑤저우공업단지의 중점건설항목이며 쑤저우시 의료보험지정의료기관, 장쑤성 기타지역의 의료보험지정 의료기관이기도 함 3. 유명 교육기관의 교육기지로 지정되었을 뿐만 아니라 국가급 실험실을 건설하여 연구프로젝트도 수행함		
경영현황 (단위: 백만 위안)	 		

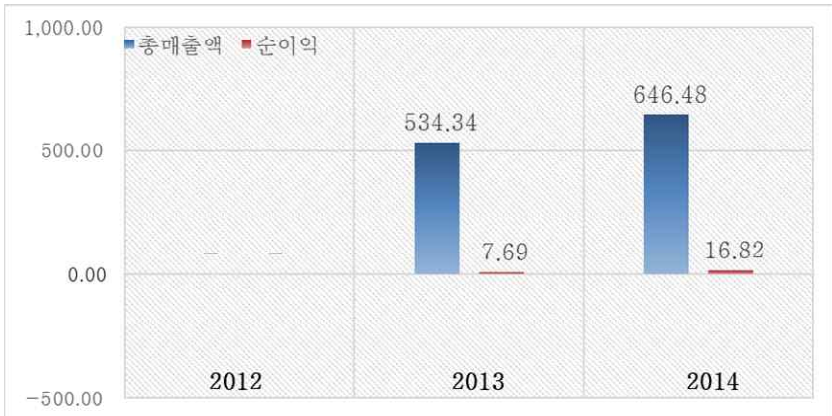
□ 난징밍지병원(南京明基醫院)

진출기관명	난징밍지병원 (明基醫院)
개원날짜	2008.05
병원유형	3급 종합병원
병원주소	江蘇省 南京市 建鄴區 河西大街 71號
병원규모	1,500 병상 / 직원 1,700명 ²³⁹⁾
진료 과목	예방보건과, 내과, 외과, 산부인과, 소아과, 안과, 이비인후과, 치과, 피부과, 의료미용과, 종양과, 응급진료과, 재활치료과, 마취과, 중증의학과, 의학검진과, 병리과, 의학영상과, 중의과
투자유형	중외합자 ²⁴⁰⁾
實투자 / 등록자본	16.0억 위안 / 1.1억 위안
투자자 및 지분비율	중국 측 南京市国有资产管理控股(集团)有限公司 (0%) (난징국유자산투자관리(그룹)유한공사) 해외 측 (대만) BenQ BM Holding Corp. (100%)
實 투자자	BenQ Group
합작기관	동난대학, 난징중의약대학, 국가급흉부외과실험실
병원특징	1. 병원건설은 총 3 단계로 나뉘며 1기 건설의 부지면적은 40만㎡임 2. 1기 건설에 16억 위안을 투자하였으며 추가로 2기 건설에 10억 위안, 3기 건설에 10억 위안을 투자하며 전문병원, 질병센터, 요양센터를 구축하여 종합의료그룹으로 발돋움함 3. 난징 뿐 만 아니라 쑤저우에 9억위안을 투자하여 쑤저우밍지병원을 건설하며 다른 지역으로도 진출함 4. 설립 시 중국 측 회사와 합자형식으로 설립되었으나 2015년 6월에 외국독자회사로 변경됨

239) 해당인원은 의료진, 행정인원 및 기타인원을 전부 포함한 통계수치임

240) 2015년 외상독자로 변경됨

□ 베이징허무자병원(北京和睦家醫院)

진출기관명	베이징허무자병원 (北京和睦家醫院)														
설립연도 / 개원날짜	1994 / 1997														
병원유형	2급 종합병원														
병원주소	北京市 朝陽區 將臺路 2號														
병원규모	100 병상 / 직원 250명														
진료 과목	산부인과, 외과, 소아과, 신경과, 이비인후과, 안과, 가정의학과, 재활치료과, 응급진료과,치과, 피부미용, 마취과, 통증과, 의학영상과, 중의과														
투자유형	중외합자														
實투자 / 등록자본	0.35억 달러 / 0.12억 달러														
투자자 및 지분비율	중국 측	北京爱科汇医院管理有限公司 (베이징애과병원관리유한공사)	(0%)												
	중국 측	北京协和医药科技开发总公司 (베이징협화의약과학개발총공사)	(0%)												
	해외 측 (미국)	Chindex Medical Limited	(100%)												
實 투자자	푸싱의약 (Fosun Pharma)														
병원특징	1. 설립초기 중국 측 파트너와 함께 합자형식의 병원을 설립하였고 그 후 지분양도를 통해 CHINDEX 100% 소유회사로 변경됨 2. 2014년 푸싱의약의 CHINDEX 지분인수로 인해 현재 푸싱의약그룹산하 의료기관이 되었고, 이에 따라 자금 조달이 수월해짐														
경영현황 (단위: 백만 위안)	<table><thead><tr><th>연도</th><th>총매출액</th><th>순이익</th></tr></thead><tbody><tr><td>2012</td><td>~100</td><td>~10</td></tr><tr><td>2013</td><td>534.34</td><td>7.69</td></tr><tr><td>2014</td><td>646.48</td><td>16.82</td></tr></tbody></table>			연도	총매출액	순이익	2012	~100	~10	2013	534.34	7.69	2014	646.48	16.82
연도	총매출액	순이익													
2012	~100	~10													
2013	534.34	7.69													
2014	646.48	16.82													

□ 시안창안병원(西安長安醫院)

진출기관명	시안창안병원 (西安長安醫院)		
개원날짜	2002.09		
병원유형	3급甲 종합병원		
병원주소	陝西省 西安市 西安經濟技術開發區 文景路 17號		
병원규모	1,000 병상 / 직원 1,200명		
진료 과목	산부인과, 외과, 소아과, 신경과, 이비인후과, 안과, 가정의학과, 재활치료과, 응급진료과, 치과, 피부미용, 마취과, 통증과, 의학영상과, 중의과		
투자유형	중의합자 ²⁴¹⁾		
實투자 / 등록자본	10.0억 위안 / 0.25억 달러		
투자자 및 지분비율	중국 측	大唐医疗有限公司 (다탕의료유한공사)	(75%)
	중국 측	西安新长安医疗投资有限公司 (시안신창안의료투자유한공사)	(25%)
實 투자자	泰和誠医疗集團 (Concord Medical)		
합작기관	-		
병원특징	1. 병원 설립초기 미국자본인 Concord Medical그룹의 개입으로 중의합자의 형식으로 설립됨. 그 후 여러 번의 지분매각 및 인수과정을 거치면서 현재 내자기업으로 변경됨 2. 2012년, 미국 Fox Chase 암센터와 합작하여 종양중심을 설립하였고, 미국의 진료방식을 도입하여 환자들에게 서비스를 제공하고 있음		

241) 2014년 내자합자로 변경됨

□ 샤먼창경병원(廈門長庚醫院)

진출기관명	샤먼창경병원 (廈門長庚醫院)		
개원날짜	2008.05		
병원유형	3급 종합병원		
병원주소	福建省 廈門市 海滄區 新陽街道 霞飛路 123號		
병원규모	2,000 병상 / 직원 2,200명		
진료 과목	내과, 외과, 소아과, 치과, 이비인후과, 응급진료과, 안과, 마취과, 초음파과, 산부인과, 피부과, 재활치료과, 방사치료과		
투자유형	중외합자		
實투자 / 등록자본	18.0억 위안 / 3.96억 위안		
투자자 및 지분비율	중국 측	廈門海滄公用事業發展有限公司 (샤먼하이창공용사업발전유한공사)	(0%)
	해외 측 (대만)	華陽投資公司 (화양투자공사)	(100%)
實 투자자	台灣塑膠工業股份有限公司 (Formosa Plastics Corp.)		
합작기관	푸젠의과대학, 샤먼대학의학원		
병원특징	1. 병원부지 면적은 326,000㎡이며 건축면적은 238,000㎡임 2. 주로 지역주민이 메인 타겟이며 샤먼을 중심으로 푸저우, 푸톈, 장저우, 환저우, 룽옌 및 광둥성 동부지역을 커버하고 있음 3. 샤먼시의 의료보험 지정 의료기관, 공상(산재)보험 지정 의료기관 및 공무원 건강검진 지정 의료기관 임 4. 일반적인 진료과목 외에 인공와우관, 순구개하악돌기열, 골관절재건, 심장개입치료 및 의료미용에서 국제적 수준을 갖추 5. 푸젠의과대학 및 샤먼의과대학의 교육기지병원으로 내과, 외과, 산부인과, 소아과, 치과, 이비인후과, 응급진료과, 피부과 및 마취과 등 9개 영역의 교육을 진행하고 있음 6. 중국과학원 원사 2명이 병원에서 정기적으로 진료를 봄 7. 설립초기 중외합자병원으로 설립되었으며 2014년에 지분인수를 통해 화양투자공사 100%소유로 변경됨		

□ 산터우초우난민생병원(汕頭潮南民生醫院)

진출기관명	산터우초우난민생병원 (汕頭潮南民生醫院)														
개원날짜	2006.02														
병원유형	3급乙 종합병원														
병원주소	廣東省 汕頭市 潮南區 峽山練 南管區 324號														
병원규모	1,000 병상 / 직원 1,200														
진료 과목	건강검진과, 내과, 외과, 초음파과, 방사선과, 혈액과, 병리과, 비뇨기과, 소아과, 이비인후과, 안과, 치과, 마취과, 피부과, 중의과, 응급진료과														
투자유형	중외합자														
實투자 / 등록자본	3.5억 위안 / 1.8억 위안 (1기 3.5억 투자건설 완료, 2기 1.5억 투자예정)														
투자자 및 지분비율	중국 측	汕头市潮南区明安里贸易有限公司 (산터우초난취밍안리무역공사)	(30%)												
	해외 측 (홍콩)	MUTUAL WORLD INTERNATIONAL COMPANY LIMITED	(70%)												
實 투자자	홍콩기업가 吳鎮明(우전밍)														
합작기관	산터우대학의학원 제1부속병원, 광둥성영상의학실험실														
합작기관	1. 병원의 총 건축면적은 98,000㎡임 2. 광둥성 일반고등의학원 교육기지, 산터우 의료보험 지정 의료기관 및 PICC 지정 보험사고지원의료기구임 3. 의학연구센터를 운영하고 있으며 이를 기초로 현재까지 57개의 연구 프로젝트를 진행함 4. 태풍, 화재, 집단식중독, 화재 등의 재해 시, 적극적으로 지원함														
경영현황 (단위: 백만 위안)	■총매출액 ■순이익 <table><thead><tr><th>연도</th><th>총매출액</th><th>순이익</th></tr></thead><tbody><tr><td>2012</td><td>0.00</td><td>0.00</td></tr><tr><td>2013</td><td>35.72</td><td>3.91</td></tr><tr><td>2014</td><td>41.84</td><td>10.42</td></tr></tbody></table>			연도	총매출액	순이익	2012	0.00	0.00	2013	35.72	3.91	2014	41.84	10.42
연도	총매출액	순이익													
2012	0.00	0.00													
2013	35.72	3.91													
2014	41.84	10.42													

□ 저장신안국제병원(浙江新安國際醫院)

진출기관명	저장신안국제병원 (浙江新安國際醫院)													
설립연도 / 개원날짜	2003.11 / 2009.03													
병원유형	3급甲 종합병원													
병원주소	浙江省 嘉興市 洪興路 2369號													
병원규모	2,500 병상 / 직원 2,700명													
진료 과목	예방보건과, 가정의학과, 내과, 외과, 산부인과, 소아과, 안과, 이비인후과, 치과, 피부과, 의료미용과, 전염병과, 종양과, 재활과, 마취과, 의학검진, 의학영상과, 응급의학과, 운동의학과, 통증과, 병리과, 중의과													
투자유형	중외합자													
實투자 / 등록자본	10.0억 위안 / 0.12억 달러 (1기 10.0 투자건설 완료, 2기 5.0억 투자예정)													
투자자 및 지분비율	중국 측 上海华衡投资 (集团) 有限公司 (상하이화형투자(그룹)유한공사)	(75%)												
	해외 측 (싱가포르) 新加坡国际医疗产业管理集团有限公司 (싱가포르국제의료산업관리그룹유한공사)	(25%)												
實 투자자	“푸시” 의료자본 詹國團(잔구어툰)													
합작기관	푸단대학계열병원, 상하이창하이병원, 상하이룽화병원													
병원특징	1. 병원의 총 건축면적은 23만㎡이며 완공될 요양센터는 5.2만㎡임 2. 싱가포르, 미국 등 의료그룹과 기술합작관계를 구축하였고, 푸단대학 및 푸단대학계열병원과 전면적인 합작관계를 구축함													
경영현황 (단위: 백만 위안)	 <table border="1"> <caption>경영현황 (단위: 백만 위안)</caption> <thead> <tr> <th>연도</th> <th>총매출액</th> <th>순이익</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2012</td> <td>128.92</td> <td>-24.46</td> </tr> <tr> <td>2013</td> <td>187.82</td> <td>-9.84</td> </tr> <tr> <td>2014</td> <td>279.04</td> <td>31.40</td> </tr> </tbody> </table>		연도	총매출액	순이익	2012	128.92	-24.46	2013	187.82	-9.84	2014	279.04	31.40
연도	총매출액	순이익												
2012	128.92	-24.46												
2013	187.82	-9.84												
2014	279.04	31.40												

□ 선전시마린순차오안과병원(深圳希瑪林順潮眼科醫院)

진출기관명	선전시마린순차오안과병원 (深圳希瑪林順潮眼科醫院)					
설립연도/개원날짜	2012.09 / 2013.03					
병원유형	2급 전문병원					
병원주소	深圳市 福田區 泰然九路 盛唐商務大廈 101號					
병원규모	30 병상 / 직원 70명					
진료 과목	안과					
투자유형	외상독자					
實투자 / 등록자본	1.3억 위안 / 0.2억 위안 (1기 1.30억 투자건설 완료, 2기 베이징분원 투자예정)					
투자자 및 지분비율	해외 측 (홍콩)	香港希瑪国际眼科医疗集团 (中国) 有限公司 (홍콩시마국제안과의료그룹(중국)유한공사)	(100%)			
實 투자자	홍콩의사 林順潮(린순차오)					
합작기관	-					
병원특징	1. 건축면적 3,800m²인 안과전문병원으로 안과, 의학검진, 영상의학, 마취, 중의안과 및 교정센터를 설치함 2. 2014년, 1.9만 차의 진료횟수를 기록하였고 이는 2013년의 2배임 3. 선전지역 주민이 주요 환자이며 베이징, 상하이, 네이멍구, 티벳 등의 외지환자도 40%를 차지하고 있음 4. 의료수가는 공립병원에 비해 높은 편이며 의료진의 국적 (국내, 홍콩, 국외)에 따라 150위안에서 800위안의 문진비용을 받고 있음					
경영현황 (단위: 백만 위안)	■총매출액 ■순이익 46.87 4.50 <table><tr><td>2012</td><td>2013</td><td>2014</td></tr></table>			2012	2013	2014
2012	2013	2014				

□ 상하이허신병원(上海禾新醫院)

진출기관명	상하이허신병원 (上海禾新醫院)
설립연도/개원날짜	2011.07 / 2012.06
병원유형	2급 종합병원
병원주소	上海市 徐匯區 欽江路 102號
병원규모	100병상 / 직원 150명
진료 과목	예방보건과, 안과, 이비인후과, 치과, 의료미용과, 정신과, 내과, 외과, 산부인과, 소아과, 중의과, 가정의학과, 마취과, 의학검진과, 의학영상과, 운동의학과
투자유형	외상독자
實투자 / 등록자본	1.5억 위안 / 0.15억 달러
투자자 및 지분비율	해외 측 (대만) 联新医院管理顾问股份有限公司 (100%) (렐신병원관리고문주식유한공사)
實 투자자	Taiwan LandSeed International Medical Group
합작기관	—
병원특징	1. 중국에서 첫 대만 독자의료기관으로 대만렐신국제의료그룹의 투자로 설립 2. 건축면적은 15,000m ² 으로 원내에 문진, 입원, 건강검진, 출장진료, 건강회관 등이 포함되어있는 종합의료시설이며 소아과, 산부인과, 내과, 피부미용과, 치과, 외과, 안과 등이 포함됨 3. 메인 타겟 고객이 상해지역의 대만인으로 의료수가는 동일지역 타 의료기관에 비해 높은 편임. 산부인과 자연분만 같은 경우 4.8만 위안, 일반진료비용은 500위안에서 시작 됨

2) 한국 병원 진출 사례

□ 하나로의료재단

진출 기관명	한중융합 검진센터 (2호점)
진출 지역	장쑤성 쿤산 경제지역개발구 신시가지지역 입주 예정
개원 시기	2015년 하반기
투자 유형	합작투자 (국내자본: 현금 20억원, 국외자본: 현금 40억원)
중국 파트너	디안진단
규모	500평(2,000㎡) 규모
진료 과목	- 건강검진센터 - 내과, 외과, 부인과, 안과, 이비인후과, 영상과, 마취과, 치과
주 고객층	기업검진(80%), 개인검진(20%)
주요 내용	2013년 4월 한중 검진센터 합작 협의 후 20년 장기 합작 계약 - 중국 저장성 항저우에 위치한 ‘한뉘건강 (韓諾健康)’ 1호점 설립을 기반으로 한·중 융합형 종합검진센터 2호점을 쿤산에 진출 결정 - 디안진단과 합작하여 중국 진출을 1년 동안 계획하고, 중국 대내외 기관과 협력하여 1년 안에 오픈하였지만, 인허가 및 서류작업 등 예상계획기간대비 4~6개월 지연되어 사업비 손실 발생 - 기업검진 및 VIP검진으로 차별화된 한국형 검진센터 운영 계획 - 하나로 검진 상품(베이직 프로그램) -소요시간: 2시간 -검진비용: 남(1,300위안), 여(1,400위안) -검사종류: 기초검사, 혈액검사, 초음파검사, X선검사, 소화기검사, 부인과검사

□ 예송 이비인후과 음성센터

진출 기관명	난징(南京)동인예송음성센터																					
진출 지역	장쑤성 난징시																					
개원 시기	2014년 11월 6일																					
투자 유형	합작투자 • 국내자본: 현금 약 4억원(16%) • 국외자본: 현금 약 21억원, 84%																					
중국 파트너	난징동인병원																					
규모	12층 건물 중 4층(1개층 사용) 수술실(1), 진료실(5), 검사실(2), 회복실(4), VIP실(1), 상담실(2)																					
진료 과목	이비인후과																					
주 고객층	중국의 의료기술로 치료가 불가능한 성대마비 등 음성질환 치료																					
주요 내용	- 중국 최초 음성 전문병원 - 난징동인병원은 장비, 설비 및 자금을 투자하고, 예송이비인후과에서는 의료진의 교육연수와 기술이전 및 시스템구축 제공 - 최신 의료기기의 도입 시, 복잡한 인허가로 인하여 허가 받는 과정에서 애로사항 및 리스크가 있음 - 사업 모델 1단계: 상호협력 및 위탁운영 2단계: 예송 현지법인 Kim&Li Medical 유한회사 설립 3단계: 중국 현지법인과 난징동인병원투자그룹은 공동법인을 설립하고, 난징동인예송음성센터 합작병원 설립 - 특화된 수술 기법 <table border="1"> <thead> <tr> <th></th><th>시술명</th><th>소요시간</th><th>시술비</th><th>비고</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">주요 특화시술 3가지</td><td>후두미세수술</td><td>2시간</td><td>\$3,000~ \$5,500</td><td>후두유두종</td></tr> <tr> <td>경피적성대성형술</td><td>30분</td><td>\$3,000</td><td>성대마비</td></tr> <tr> <td>음성여성화수술</td><td>1시간</td><td>\$7,380</td><td></td></tr> </tbody> </table>					시술명	소요시간	시술비	비고	주요 특화시술 3가지	후두미세수술	2시간	\$3,000~ \$5,500	후두유두종	경피적성대성형술	30분	\$3,000	성대마비	음성여성화수술	1시간	\$7,380	
	시술명	소요시간	시술비	비고																		
주요 특화시술 3가지	후두미세수술	2시간	\$3,000~ \$5,500	후두유두종																		
	경피적성대성형술	30분	\$3,000	성대마비																		
	음성여성화수술	1시간	\$7,380																			

□ 부천 사과나무치과의원

진출 기관명	동남사과나무치과의원
진출 지역	푸젠성 푸저우
개원 시기	2015년
투자 유형	합작투자 • 국내자본: 현금 2.3억원(5.7%) • 국외자본: 현금 17.7억원(44.3%), 현물 2억원(50%)
중국 파트너	푸저우 동남안과의원
규모	2급병원 (2개층, 15병상, 20채어)
진료 과목	치과
주 고객층	• 푸저우 동남안과병원 기존 고객(년간 환자수 10만명) • 푸젠성 고위 공직자 및 상위계층부터 극빈 계층까지 전 계층 • 주변 부유층 유아원, 학겨에 다니는 소아 청소년
주요 내용	• 분야별 VIP 환자유입을 극대화 하고 한국 사과나무치과 차이나 병원 브랜드를 홍보함으로써 한국의료진이 운영하는 병원이란 차별화에 집중 • 진출 전략 1단계: 동남사과나무치과병원 설립 및 개원 2단계: 합작으로 동남사과나무치과지주회사 설립 및 네트워크 사업 (지분 비율: 한국 30%, 중국 70%) • 진료 과목 -소아치과에서 수면치료 -VIP를 상대로 한 임플란트 식립 -양악수술 대상의 부정교합 환자는 현지에서 화상진단 후 한국으로 송출하여 진료 가능하도록 함 • 회원권 상품 개발 및 VIP 대상 판매 -가족 회원권: 10만 위안 ~ 30만 위안

□ 의료법인 성광의료재단

진출 기관명	Unicare- CHA Beijing IVF Center
진출 지역	북경시 조양구 동사환남로 53호 헤어광장 6번 빌딩 2층 (中心的经营场所为北京市朝阳区东四环南路53号院海渔广场6号楼2层)
개원 시기	2015년
투자 유형	합자투자 • 국내자본: 현금 30억원(20%), 무형(기술) 합자회사 지분의 15% • 국외자본: 현금 120억원(80%)
중국 파트너	하이난그룹 (HNA Group)
규모	전용면적 기준 2,000sqm (연간 2,000 case 불임시술 타겟)
진료 과목	불임시술, 관련 진단/검사
주 고객층	북경 인근 중산층 이상의 25-40세 사이의 불임환자
주요 내용	• UNICARE HEALTH GROUP은 현재 북경 중심가에 10만 m2 부지에 총 5개의 건물을 완공하고, 특화전문병원, 연구센터, 의과전문대학원 등이 밀집한 의료복합단지를 추진하고 있음 • CHA그룹 측에 의료복합단지 내 IVF센터 건립을 요청 • 당사의 선자본투자는 Risk가 크다는 판단을 하여, 불임센터 라이선스 취득 후 자본투자하는 입장으로 변경하여 사업 구조 변경 진행 • 특화전문병원으로써 베이징 더 나아가 중국 내 가장 좋은 불임 IVF센터 설립 (시험관 아기+불임/난임+기술)

표 142 중국 진출형태 및 과목별 의료기관 분류

	단독투자	합작투자	합자투자	컨설팅& 위탁경영	프랜차이징	기타
종합병원		연세세브란스병원 경희대병원				
피부/성형	오라클랜드	BK성형외과 서울리거병원 디올클리닉				
건강검진센터		하나로의료재단 연세세브란스병원 성광의료재단 (CHAUM)				
치과		베네치아치과의원 부천 사과나무치과 S다인치과				
이비인후과		예송 이비인후과				
재활병원 (실버타운)				보바스기념병원		
여성검진/ 불임		제일병원	성광의료재단 (차병원)			
안과					우리안과의원	
혼합형 의료센터		대전선병원 (건강검진, 치과, 피부과) K-Beauty Medical Center (피부과, 성형외과, 비뇨기과, 치과)				

9. 진출 전략 방안

9-1. 중국 전역에 대한 기본 전략 방향

□ 조사에 따른 Implication

- 중국은 의료보장체계의 대상 및 혜택 확대, 의료 시설의 신속한 확충, 낙후된 의료기기의 전면적인 교체, 의약 체계의 전면적인 개편 등을 통하여 보건의료체계를 개혁함으로써 자국민의 삶의 질을 높이고자 함
- 중국 정부의 개혁 노력에도 불구하고 의료 인력의 부족, 병원 내에서의 이약보의 (以藥補醫) 및 리베이트 관습, 의료기관의 부족 및 도시 대형 병원으로의 쏠림 현상 등의 문제가 지속되고 있음
- 중국은 의료기관이 부족한 현상을 민간의료기관 활성화를 통해 일부 해결하고자 하며 특히 해외자본의 투자, 선진 의료시스템 및 외국 의료 인력의 도입으로 높은 수준의 민간의료기관이 설립되도록 유인함
- 이러한 정부의 입장 뿐 아니라 인구 구조의 변화, 새로운 소비 계층의 등장과 건강 및 미에 대한 소비의 증대 등 거시적인 환경이 변화함에 따라 중국의 의료 서비스 시장이 지속적으로 성장할 것으로 전망되며 아울러 제약과 의료기기 시장도 더불어 확대될 것으로 전망됨
- 이에 따라 중국 내 의료산업 기업, 비의료 분야의 대기업, 전문 투자자본, 해외 투자자본 및 병원 등이 독자, 합작, 합자, M&A 등의 다양한 방식을 통해 민간의료기관을 설립하며 각축을 벌이기 시작함
- 중국의 공산당 중심의 정치는 외국 자본의 민간의료기관 설립에 관한 정책과 규정을 일순간에 바꿀 위험이 있으므로 항상 주목할 필요가 있으며 외국 의료시스템이 자국 내에 들어오는 여러 단계에 있어서도 영향을 끼치고 있으므로 초기 계획 단계부터 적절한 관계를 형성해야 함
- 중국에서의 의료기관 설립은 현지 파트너의 역할이 매우 중요하며 설립 이후 운영에 있어서도 각종 규정 및 절차 준수, 인사, 노무, 의료사고 대응 등 다양한 문제에 대해서도 잘 해결할 수 있는 파트너가 필요함

□ SWOT 관점에서 본 국내 병원의 중국 시장 진출

- 중국 내 경제적, 문화적, 사회적 환경들은 한국 병원에게 기회 요인이 될 수 있으나 정치적인 환경과 경쟁 환경은 한국 병원에게 위협 요인이 될 수 있음
- 한국 병원들의 강점은 가격 대비 상대적으로 우월한 기술력과 지리적, 문화적 근접성 등을 들 수 있으며 약점은 약한 자본력과 현지 매니지먼트 능력 등을 들 수 있음

강점	• 상대적으로 우월한 의료기술 • 일부 의료 관련 브랜드 자산 (성형, 피부, 치과, 검진 등) • 지리적 근접성 • 상호 문화에 대한 이해 • Captive market 존재 (거주 한국인, 주재원, 근로자) • 한류 브랜드 파워	• 상대적으로 소규모 자본 • 중증 관련 약한 브랜드 파워 (미, 독, 일 대비) • 비즈니스 매니지먼트에 대한 경험 부족 (의료기관 입장) • 현지에 대한 정보 부족 • 장기적 플랜 부족 등 • 현지 파트너에 대한 높은 의존도	약점
기회	• 중국 의료서비스 시장의 확대 • 인구 구조의 변화: 고령화 시대 • 신형 계층의 등장과 건강이나 미에 대한 소비 확산 • 외국의료기관 도입에 대한 중국 정부의 의지 • 1선→2선, 해안→내륙으로 고급 의료 수요의 확대 • 현지를 기점으로 한 국내로의 환자 유입 가능	• 중국내 산업자본, 외국투자자본, 외국 병원자본 등 경쟁 심화 • 의료기술의 급속한 이전 및 중국의료기술의 추격 • 마케팅 예산을 바탕으로 한 단기 경쟁 증대 • 급변하는 중국 정부의 정책과 자국 산업 보호 가능성 • 강화되는 외국인 의사 면허 및 외국 의료기관에 대한 규제	위협

- 한국의료기관의 중국 진출 시 상기 약점을 보완하기 위해서는 자본, 현지 경영, 정보 획득 등 여러 측면에 있어서 국내외 전문가와 파트너들을 충분히 활용해야 하며 특히 단기적인 관점과 장기적인 관점을 나누어 목표와 전략, 세부 계획 등을 엄격하게 수립하고 실행해 나갈 필요가 있음

□ 중국 시장 진출 시 고려해야 할 사항

○ 중국 의료서비스 시장은 시장 규모와 성장성 측면에서 한국 의료기관에게 매력적인 반면에 경쟁이 치열함과 동시에 불확실성 (Uncertainty)이 큰 시장이므로 몇 가지 사항에 대하여 반드시 고려해야 함

○ 중국 시장 진출 시 6 가지 고려 사항

- 중국 거시 환경과 진출 지역의 환경은 시시각각 어떻게 변화하는가?
 - 중국의 기본의료 정책 (특히 민영의료기관 및 외상투자의료기관 관련 정책)과 경제 현황은 매우 급속도로 변하므로 지속적인 주시가 필요함
 - 정치적 환경, 경제적 환경, 사회적 환경, 기술적 환경 등 거시 환경
 - 진출 지역의 상관습, 분위기, 문화, 지역 정책, 외상투자의료기관에 대한 관료들의 인식과 대응 자세, 해당 상권 내 고객들의 성향 등
- 우리가 진출할 지역의 경쟁 병원 (경쟁자)은 누구인가?
 - 현지의 공립병원, 대형 민간의료기관, 현지 네트워크 병원, 외상투자의료기관 등이 한국 병원의 경쟁병원이 될 가능성이 높음
 - 본 보고서 및 사전 조사를 통하여 현지 경쟁병원을 정의하고 실제 구체적인 전략 수립 후 실질적인 경쟁병원으로 범위를 좁혀 보다 자세한 조사가 필요함
(하기 9-3. 중국 각 지역에 대한 기본 전략. 참조)
- 진출 병원의 핵심역량은 무엇이고 그것이 현지에서 차별성을 가질 수 있는가?
 - 중국 현지에서 상대적으로 강점을 가지고 운영할 수 있는 것이 무엇인지 정의함
 - 핵심 역량은 하나의 의료기술 뿐만 아니라 특화된 의료상품, 차별화된 인적 서비스, 신속한 프로세스, 의료 관련 소프트웨어, 보다 월등한 장비, 진단 결과에 대한 분석력 등 진료과목 별 병원규모별 모든 영역에서 찾을 수 있음
 - 과연 현지에서 현재 차별성을 충분히 보장할 수 있을지 그리고 타 경쟁 의료기관에서 당분간 모방하기 어려운지 등 실제 운영 측면에서 시나리오를 가정함
- 개별 병원들의 전략은 무엇으로 할 것인가? (전략 Positioning)
 - ‘우리 병원의 기본 전략은 무엇인가?’를 정의함
(즉, 무엇을 가지고 어떻게 해서 경쟁에서 이길 것인가?)
 - 누구를 Target 고객으로 하며 그들에게 제공할 차별적인 가치는 무엇인지를 정의함
 - 단기적인 목표와 장기적인 목표를 수립하고 목표 달성을 위한 실행 계획을 수립함

- 어떠한 방식으로 진출할 것인가?
 - 진출 방식의 문제는 개별 병원의 의사결정에 달린 것으로 신중해야 함
 - 보통 중국 측 파트너와 합의하에 진출 방식을 결정함
 - 기본 진출 방식인 독자, 합작, 합자 등의 방식 중 중국에 진출하는 대부분 외상투자의료기관이 합자의 방식을 택하고 있으나 최근 중국에 진출하는 한국 의료기관은 프랜차이즈, 위탁 경영 (혹은 컨설팅) 등 새로운 방식으로 진출을 모색함
 - 진출 의료기관의 기본 역량과 자금, 현지 파트너의 역할 등에 따라 달라지며 사업타당성 분석을 통해 재무성과를 예측한 후 합당한 방식을 택하는 것이 필요함
- 파트너와의 관계는 어떠한가?
 - 일반적으로 파트너는 중국 내에서 자금 혹은 토지, 건물을 제공하는 투자 파트너와 의료기관 설립에 관한 중국 내 실무를 담당하는 실무 파트너를 모두 고려해야 하며 보통 투자파트너가 실무의 역할까지 모두 담당함
 - 파트너와 최초 접촉 후에는 신뢰할만한 파트너인지에 대한 검토가 필요함
 - 상기 첫 항에서 제시한 것처럼 파트너의 역할이 모호해질 수도 있으므로 파트너와의 업무 범위를 상호 확인한 후 업무를 추진해야 하며 장기적인 관계 구축이 중요함
 - 중국 내 의료기관 설립과 관련된 복잡한 실무를 진행할 실무 파트너와 얼마나 밀접하게 협력하느냐가 성공의 주요 요인 중 하나임

□ 전략 Positioning에 대한 고려

- 중국 진출에 대한 고려 사항 중 세 번째로 제시한 전략 수립에 있어서 기본적으로 전략 Position 수립과 고객에게 전달할 가치 Position 수립이 필수적임
- 기본 전략 Position (본원적 경쟁전략 수립)
 - 각 의료기관별로 경쟁우위가 무엇인지와 Target 범위가 어느 정도인지에 따라 기본 경쟁전략을 수립함

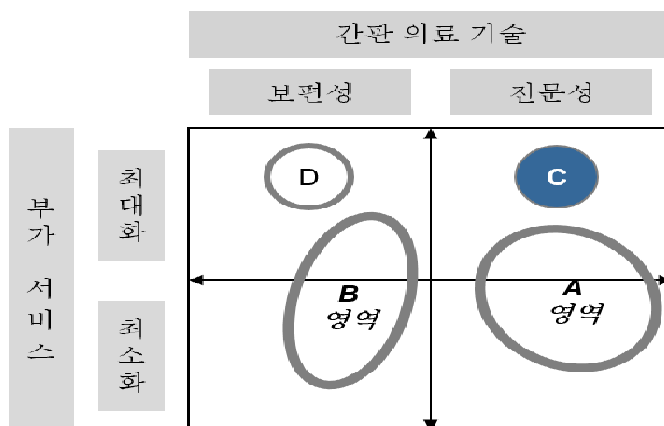
		경쟁 우위	
		저비용	독창성
Target 범위	광범위한 시장	1. 원가 우위	2. 차별화
	좁은 시장	3A. 원가 집중	3B. 차별화 집중

- 한국 의료기관은 고비용 (의사인건비), 높은 의료기술을 기본으로 하기 때문에 ‘1. 원가 우위 전략’과 ‘3A. 원가 집중 전략’의 가능성은 낮음
- 대규모 투자와 높은 의료기술을 바탕으로 할 경우는 ‘2. 차별화 전략’의 가능성이 있으며 특히 중국의 3급 병원에서 한국의 의료기술에 대한 지분 가치를 인정한다든지 혹은 위탁 운영을 맡기는 사례에 해당됨
- 한국에서 일부 투자를 진행하는 대부분의 합자병원의 경우 투자 범위와 높은 의료기술 등을 감안할 때 ‘3B. 차별화 집중 전략’을 수립하는 것이 일반적임
- 차별화 집중 전략
 - 특정 고객을 Target으로 함 (예: 소득, 성별, 연령 등)
 - 한국 의료기술이라는 브랜드 차별화
 - 기타 차별화: 서비스 차별화, 고객관리 차별화, 의료시스템 차별화, 장비 차별화 등

○ 고객 Positioning 전략 (고객에게 전달할 가치 Position)

- Target 고객을 선정한 이후 해당 고객이 중요하게 생각하는 어떠한 가치를 전달할지에 대하여 경쟁 병원과 대비하여 Position을 정하는 방법
- 주로 두 가지 요소를 축으로 Map을 그려 경쟁 병원과 다른 위치를 찾아야 함
- 예시) 중국 모 지역에 진출하는 성형외과가 지역 인근 경쟁병원 대비 고객에게 어떻게 인식되게 할까를 포지셔닝 하는 예

:아래 그림처럼 전문성과 부가 서비스 최대화를 주요 요소로 할 경우 “안면윤곽 전문병원이며 서비스 수준이 가장 높은 한국 병원”으로 포지셔닝 할 수 있음

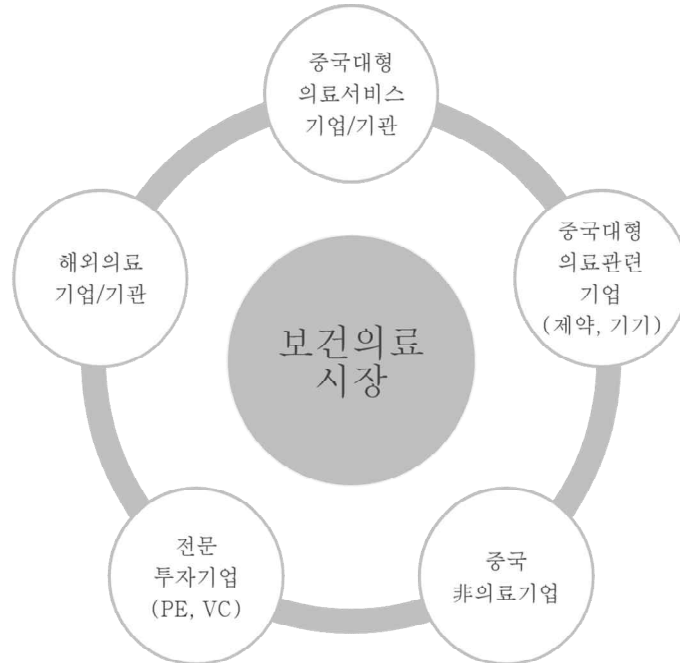


- 해당 양 축은 다른 주요 요소들로 바뀌 가며 가장 적합한 포지션을 찾음

9-2. 중국 의료서비스 시장에서의 경쟁자

- 최근 중국 의료서비스 시장에는 다양한 주체들이 참여하고 있으며 이를 기업의 핵심 활동 및 투자 유형 등에 따라 크게 5가지로 분류할 수 있음

그림 32 중국 보건의료산업 유형별 투자자



- 상기 5가지 유형의 주체들은 중국 의료서비스 시장에 진출 시 중요시되는 요소들인 자본, 기술 및 접근용이성 등에 따라 각자의 특징을 가지고 있음
 - 중국 대형의료서비스기업/기관 그룹은 자본영역에서 기타 경쟁자들에 비해 뒤처지고 있으나 산하 의료기관이 보유한 의료기술 및 의료교육기관과의 유대관계를 통해 기술적 우위를 차지함
 - 중국 대형의료관련 기업(주로 계약) 그룹은 자본 우위와 중국 의료서비스 시장 고유의 특징인 의약-병원 간 강한 유대관계를 앞세워 의료서비스 시장에 진출하고 있으며 일부 의료기기기업들은 소극적인 시도를 하고 있음
 - 중국 비의료기업 그룹은 기존 산업영역(부동산, 금융 등)에서 성공을 바탕으로 의료서비스 시장에 진입하고 있고 막강한 자본력과 기 형성된 중국내 정부 및 기업 네트워크를 바탕으로 의료서비스 산업에 투자 하고 있음
 - 전문투자기업(PE/VC) 그룹은 중국정부의 민영보건의료영역에 대한 개방적인 태도를 새로운 산업기회로 판단하여 해외 및 중국국내 자본조달을 통해 투자를

진행함으로써 높은 수익을 얻고자 함

- 해외의료기업 / 기관 / 투자자 등은 자본이나 기술영역 중 한 곳 이상에서 우위를 차지하고 있으나 외상투자의료기관에 대한 중국 내에서의 보수적인 태도와 일관되지 못한 정책, 그리고 민관의 각종 견제 등으로 인해 예상보다 높은 진입장벽을 겪고 있음

표 143 보건의료시장 투자자별 특징

투자자 유형	기술	자본	접근용이성
중국 대형 의료서비스 기업/기관	High	Middle	High
중국 대형 의료관련 기업	Low	High	High
중국 非의료기업	Low	High	High
전문투자기업(PE, VC)	Low	High	High
해외투자기업	High	High (한국은 Low)	Low

□ 중국 대형 의료서비스 기업/기관²⁴²⁾

- 북대의료산업그룹[北大醫療產業集團], 동인의료산업그룹[同仁醫療產業集團], 남경고루병원그룹[南京鼓樓醫院集團], 북경조양병원연맹[北京朝陽醫院聯盟] 등 중국내 대형 의료서비스 기업 / 기관이 브랜드 대형화 및 네트워크화를 진행하고 있음

1) 북대의료산업그룹[北大醫療產業集團]

- 북대의료산업그룹은 베이징대학²⁴³⁾과 방정그룹[方正集團]²⁴⁴⁾이 공동으로 운영하고 있는 의료산업그룹으로 최근에 여러 차례의 투자활동을 진행함²⁴⁵⁾
- 직접설립과 자본인수(공립병원 개조인수²⁴⁶⁾ 포함)등 방법으로 현재 총 8,000여

242) 중국 대형 의료서비스 기업/기관: 대형의료서비스산업그룹으로 크게 한 기업 또는 병원을 중심으로 운영되는 그룹(북대, 동인)과 여러 병원의 집합체로 운영되는 그룹(고루, 조양)으로 양분하고 있음

243) 북대[北大]: 베이징대학의 약칭

244) 방정그룹[方正集團]: 베이징대학이 1986년에 투자 설립한 국유기업으로 IT, 의학, 의료, 부동산, 금융 등 영역에 진출

245) 북경대학국제의원은 총 투자금액이 45억 위안에 달함

- 병상을 보유하고 있는 상황이며 2015년 연말까지 10,000병상을 확보할 계획임
- 베이징대학의 교육 및 인적자원의 활용을 위하여 주로 중국 화북지역을 중심으로 설립 및 인수를 진행하고 있음

표 144 북대의료산업그룹 현황(일부)

북대의료산업그룹 北大醫療產業集團					
그룹 소속 병원	설립지역	병원등급	진료유형	병상 수	설립방식
북경대학국제의원 北京大學國際醫院	베이징	3급	종합	1,800	신규 단독설립
북대의료강복의원 北大醫療康復醫院	베이징	—	재활	300	신규 단독설립
북대의료뇌건강공사 北大醫療腦健康公司	베이징	—	정신질환	—	신규 단독설립
북대의료건강관리중심 北大醫療健康管理中心	베이징	—	건강관리	—	신규 단독설립
노년건강양호연구중심 老年健康養護研究中心	베이징	—	요양	—	신규 단독설립
북대의료주주개덕심혈관의원 北大醫療株洲愷德心血管醫院	후난성 주주	3급	심혈관	1,100	자본인수
북경신이정의원 北京新里程醫院	베이징	—	종양	150	신규 합작설립
북대의료로중의원 北大醫療魯中醫院	산둥성 즈보	3급	종합	1,400	자본인수
오계평비뇨외과중심 吳階平泌尿外科中心	닝샤 등 9개 지역	—	비뇨기과	—	신규 합작설립

출처: 북대의료산업그룹 홈페이지, <http://www.pkucare.com/>

2) 동인의료산업그룹[同仁醫療產業集團]

- 동인의료산업그룹은 베이징동인병원[北京同仁醫院]을 중심으로 일본자본(Extra Earn Holdings Limited)이 투자한 의료산업그룹으로 2003년에 설립됨
- 직접설립과 자본인수 등 방법으로 현재 4,500여 병상(實투입 2,000)과 2,000여명의 의료인원을 보유함

246) 기존 소유형식 개조를 거친 공립병원 지분을 100% 인수하거나 일부 인수하는 조건으로 경영권을 획득하는 방식임

- 의료산업, 실버산업, 부동산을 축으로 운영되고 있으며 주로 중국 남부지역에 분포됨²⁴⁷⁾

표 145 동인의료산업그룹 현황

동인의료산업그룹 同仁醫療產業集團					
그룹 소속 병원	설립지역	병원등급	진료유형	병상 수	설립방식
남경동인의원 南京同仁醫院	장쑤성 난징	3급	종합	1,500	신규 단독설립
곤명동인의원 昆明同仁醫院	윈난성 쿤밍	3급	종합	1,000	신규 단독설립
운남신신화의원 雲南新新華醫院	윈난성 쿤밍	2급	종합	200	자본인수
초작동인의원 焦作同仁醫院	허난 자오쑤	3급	건강관리	1,800	신규 합작설립
동영동인건강성 東營同仁健康城	산둥성 동영	-	실버타운	-	-

출처: 동인의료산업그룹 홈페이지, <http://www.chinatrnh.net/>

□ 중국 대형 의료관련 기업

- 제약회사가 큰 비중을 차지하고 있고 대표적인 기업으로는 푸싱[復星醫藥]과 진링[金陵藥業] 등이 있으며 해당 기업은 산하 의료기관에서의 약품판매를 통해 시너지 효과를 누리고 있음

1) 푸싱의약[復星醫藥]

- 1994년 설립, 1998년과 2012년에 각각 상해증권거래소와 홍콩연합교역소에 상장한 본토 의약그룹임
- 약품제조 및 의료서비스의 2트랙 경영을 통해 제조한 약품은 의료서비스에, 의료서비스를 통해 누적된 데이터는 약품개발에 사용되는 흡순환구조를 이룸
- 자본인수²⁴⁸⁾, 합작운영 등 방법으로 현재 3,000여 병상을 보유하고 있으며 저장성 원저우, 헤이룽장성 치치하얼, 광시좡족자치구 위린 등 공립병원 개조인수 및 합작운영을 마무리 하면 총 5,000여 병상의 규모가 달성됨

247) 총 투자금액은 난징동인 4억 위안, 쿤밍동인 6억 위안으로 알려짐

248) 자본인수한 광둥성 포산의 산성구중심의원은 2014 아이리비 민영병원 순위의 3위를 차지함

표 146 푸싱의약 산하 의료기관 현황

푸싱의약 復星醫藥					
그룹 소속 병원	설립지역	병원등급	진료유형	병상 수	설립방식
허무자의료(UFH) 和睦家醫療	베이징 등 6개 지역	2급	종합	—	자본인수
제민종류의원 濟民腫瘤醫院	안후이성 허페이	3급	종양	700	자본인수
악양광제의원 岳陽廣濟醫院	후난성 웨이양	2급	종합	500	자본인수
숙천중오의원 宿遷鍾吾醫院	장쑤성 쑤첸	2급	종합	500	자본인수
불산시산성구중심의원 佛山市禪城區中心醫院	광둥성 포산	3급	종합	1,200	자본인수

출처: 동인의료산업그룹 홈페이지, <http://www.chinatrnh.net/>

2) 진링약업[金陵藥業]

- 1998년에 설립되어 1999년에 선전증권교역소에서 상장한 본토의약그룹임
- 자본인수²⁴⁹⁾를 통해 확장하고 있으며 인수병원에 대한 기술적 지원을 제공하기 위해 남경고루병원그룹에서 매년 인수에 10%의 지분참여를 하고 있음

표 147 진링약업 산하 의료기관 현황

진링약업 金陵藥業					
그룹 소속 병원	설립지역	병원등급	진료유형	병상 수	설립방식
숙천시인민의원 宿遷市人民醫院	장쑤성 쑤첸	3급	종합	1,200	자본인수
안경시석화의원 安慶市石化醫院	안후이성 안칭	2급	종합	650	자본인수
의정의원 儀征醫院	장쑤성 이징	2급	종합	600	자본인수

출처: 남경고루의원그룹 홈페이지, <http://www.njglyy.com/>

□ 중국 非의료기업

- 화운의료그룹[華潤醫療集團], 중신의료건강산업그룹[中信醫療健康產業集團], 봉황의료산업그룹[鳳凰醫療產業集團] 등 非의료영역에서의 대형 기업이 산하 의료전문기업을 설립하여 의료서비스 시장에 진출하고 있음

249) 자본인수한 장쑤성 쑤첸 숙천시인민의원은 2014 아이리비 민영병원 순위의 1위를 차지함

1) 화운의료그룹[華潤醫療集團]

- 화운그룹²⁵⁰⁾은 국유기업(초대형)으로 산하 2,000여개의 기업과 50여 만명의 임직원을 가지고 있음
- 자본인수²⁵¹⁾를 주요방법으로 현재 5개 의료기관과 1개 병원그룹(산하 16개 의료기관) 및 6,400여 병상수를 보유함

표 148 화운의료그룹 산하 의료기관 현황(일부)

화운의료그룹 華潤醫療集團					
그룹 소속 병원	설립지역	병원등급	진료유형	병상 수	설립방식
곤명아동의원 昆明兒童醫院	윈난성 쿤밍	3급	소아과	1,100	자본인수
광둥삼구뇌과의원 廣東三九腦科醫院	광둥성 광저우	3급	신경과	600	자본인수
무강총의원 武鋼總醫院	후베이성 우한	3급	종합	1,000	자본인수
무강제2의원 武鋼第二醫院	후베이성 우한	3급	종합	700	자본인수
서주광산의원 徐州鑛山醫院	장쑤성 쉬저우	2급	종합	600	자본인수
회북광공총의원 淮北鑛工總醫院	안후이성 화이베이	3급	종합 (그룹)	2,400	자본인수

출처: 화운그룹 홈페이지, <http://www.crc.com.cn/>

2) 중신의료건강산업그룹[中信醫療健康產業集團]

- 중신의료건강산업그룹도 배후에 막강한 자금실력을 가지고 있는 모기업, 중신그룹(CITIC)²⁵²⁾이 있음
- 자본인수²⁵³⁾를 주요방법으로 현재 4개 의료기관을 보유하고 3개의 공립병원개조에 참여함
- 국유기업의 신분, 다년간 사업으로 축적된 정부네트워크 및 자본실력은 보건의료시장의 진출이 가능케 함

250) 식품, 에너지, 부동산, 의약, 금융, 시멘트, 천연가스 등 7개영역에 진출하였고 2014년 까지 총자산 12,517억 홍콩달러를 보유

251) 자본인수한 광둥삼구뇌과의원, 우강총의원, 회북광공총의원 2014 아이리비 민영병원 순위표의 12위, 14위, 19위를 차지

252) 금융, 에너지, 제조, 공정도급, 부동산 및 인프라건설등 영역에 진출하였고 2014년 까지 총자산 59,480억 홍콩달러를 보유

253) 자본인수한 광둥삼구뇌과의원, 우강총의원

표 149 중신의료건강그룹 산하 의료기관 현황(일부)

중신의료건강산업그룹 中信醫療健康產業集團					
그룹 소속 병원	설립지역	병원등급	진료유형	병상 수	설립방식
중신혜주의원 中信惠州醫院	광둥성 후이저우	3급	종합	2,000	신규설립
중신상아생식 및 유전 전과의원 中信湘雅生殖 與 遺傳 轉科醫院	후난성 창사	-	생명공학	-	자본인수
항주정형의원 杭州整形醫院	저장성 항저우	2급	의료미용	130	자본인수
항주수외과의원 ²⁵⁴⁾ 杭州手外科醫院	저장성 항저우	2급	수외과	120	자본인수

출처: 중신그룹 홈페이지, <http://www.citic.com/>

□ 전문투자기업(PE, VC)

- 중국 의료서비스 시장 중 민간의료기관의 성장률이 매우 높을 것으로 판단한 해외 및 중국 내 자본들이 각종 의료기관에 투자하고 있음
- Sequoia Capital China, IDG Capital Partners, SBCVC(Softbank)등 외국계 자본이 중국에서의 활약하고 있으며 산부인과, 안과, 건강검진등 산업에 대한 투자를 확대하고 있음
- 중국 본토펀드자본인 정휘투자[鼎暉投資], 군련자본[君聯資本]²⁵⁵⁾, 계명창투[啓明創投] 및 Ali, Tencent등 기업 산하 산업자본도 적극적으로 투자하고 있음

254) 항주정형인원과 합병됨

255) 중국PC제조기업인 Lenovo산하 사모펀드임

□ 해외의료기업/기관

○ 8장 중국 외상투자의료기관 현황 참조

- 보건의료시장의 투자자들의 투자방식을 종합하면 주로 신규설립(독자 및 합자), 자본인수(공립병원개조인수, 민영병원지분인수)등 방법으로 나뉘며 일부분의 병원은 의료그룹에서 위탁관리를 하는 방법도 존재함

표 150 투자방식별 이슈사항

투자방식	구분	진입용이성	소유권	대표병원
신규 설립	독자	- 심사기간이 불확실 - 복잡한 인허가 절차 - 방대한 초기운영자금	소유권 명확	- 샤먼창경병원 - 난징밍지병원
	합자		소유권 명확 (계약)	- 선전형성병원 - 중신후이저우병원 - 베이징베이야구커병원
자본 인수	공립병원 개조인수	- 인수대상 병원의 기존 의사와 환자확보가 가능 - 정책집행의 불안정으로 인한 리스크가 동반	소유권 불명확	- 쑤첸시인민병원 - 포산찬청구중심병원 - 베이징연산병원
	민영병원 지분인수	- 설립인허가가 필요하지 않기에 빠른 진입이 가능함 - 인수대상 병원의 기존 의사와 환자확보가 가능	소유권 명확	- 쿤밍아동병원 - 베이징허무자병원
위탁 관리	공립병원 위탁관리	- 빠른 진입이 가능함 - 인수대상 병원의 기존 의사와 환자확보가 가능 - 수익에 대한 소유권이 계약에 따름	소유권 없음	베이징머터우거우병원

- 보고서에서 제시된 투자자 외에 같은 유형 중에서도 각기 다른 세부 조건에 따라 중국에 진출한 많은 외자의료기관이 중국 전역에 존재하기 때문에 신규 진출하려는 한국의료기관들의 철저한 사전 조사가 필요함

9-3. 중국 각 지역에 대한 기본 전략

□ 중국 각 지역에 대한 기본 전략의 전제 조건

- 한국 병원들이 중국 진출 지역을 고려할 시 행정구역의 규모와 인구를 감안한다면 성보다는 시를 선택해야 하는 것이 현실적이므로 각 성별 Target 지역이 될 만한 시를 제시하는 것을 원칙으로 함
- 병원의 중국 진출 시 어떠한 시를 선택할 지에 대한 기본 전략은 각 병원의 내부 역량과 외부 환경을 고려한 의사결정에 따른 것임
 - 예를 들어 개별 병원이 Target으로 하는 고소득층의 고객 수가 타 지역에 비해 절대적으로 적더라도 그에 반해 경쟁 병원이 없는 지역, 예를 들면 내륙의 3선 도시를 선택하는 것은 해당 병원의 전략에 따른 문제임
- 다만 이번 조사에서는 조사연구의 목적에 따라 일반적인 상황에서 고려해야 하는 시장성 (시장의 크기와 성장성) 기준으로 각 성에서 Target이 될 만한 시를 Target 지역으로 삼음

□ Target 도시 선정

- 중국은 중국 전역의 도시들을 대상으로 비즈니스 환경 종합요소를 평가해 5등급으로 분류함
 - 1선 도시 19개, 2선 도시 36개, 3선 도시 73개, 4선 도시 76개, 5선 도시 200개로 분류

표 151 도시등급 구분 지표

도시등급 구분 주요 지표
①도시별 유명 브랜드 밀집도 ②유명 브랜드 점포 입점 수 ③GDP 순위 ④1인당 연간소득 순위 ⑤‘211 프로젝트’ 선정 대학교 수 ⑥포춘지(Fortune誌)가 선정한 세계 500대 기업의 진입 수 ⑦500대 기업이 생각하는 중요 도시 순위 ⑧공항 물동량 ⑨대사관 및 영사관 수

- 3선 도시 이하는 아직 개발이 활발히 이루어지지 않거나 이제 시작된 곳이 많아 병원진출을 하는 지역으로는 고려해야 할 점이 많음
- 한국병원의 진출을 위해서 홍콩 및 도시를 제외한 8개 전략지역 중 각 성에서 1 ~ 2선 도시를 선택하는 것이 유리
- 1선 도시
 - 중국에는 총 19개의 1선 도시가 있으며 대부분 중국정부의 계획 아래 경제적인 측면에서 급격하게 성장을 거듭해온 도시임
 - 1선 도시에는 기본적인 경제력과 수요인구가 존재하기 때문에 병원 진출에 있어서 가장 우선적으로 1선 도시들을 확인해 볼 필요가 있음
 - 하지만 중국 1선 도시들의 성장세가 둔화되고, 경쟁이 치열해짐에 따라 각종 규제도 늘어나고 있어 면밀한 검토가 필요함
- 2선 도시
 - 최근 2선 도시들이 급격하게 성장하고 있어 병원의 진출 측면에서는 2선 도시들을 염두에 두는 것을 고려할 수 있음
 - 특히 쑤저우, 둥관, 웨이하이 등은 실질적인 경제력 측면에서 1선 도시들에 뒤지지 않는 상황이며, 중국 내에서도 소득수준이나 GDP등이 매우 높아 충분히 시장성이 있음
 - 따라서 2선 도시 중 아직 경쟁이 치열하지 않거나 초기 경쟁 형태에 있다면 빠른 진출과 함께 성공가능성을 높일 수 있음

1) 광둥성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수 (명) (인구 천 명당)	병상 수 (개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	47,835	2.40	3.55	7.12	2,062

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15'6) ²⁵⁶⁾ (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	67,792.24억	63,452	30,345	0.526

□ Target 도시 선정

- 광둥성은 중국 남부지방에 위치하고 있으며 광저우를 비롯한 1~2선 도시들이 최근 급속한 발전을 이루어 경제적인 측면에서 항상 상위권에 위치하고 있음

1선도시	2선도시
광저우(廣州), 선전(深圳)	둥관(東莞), 후이저우(惠州), 중산(中山)

○ 1선도시

- 광저우(廣州) : 인구 약 1,400만명
 - 광둥성의 성도이며, 행정·경제·문화의 중심지임
 - 중국 도시경쟁력 순위에서 5위, 1인당 의료비지출수준에서는 8위에 오름
 - 2010년 광저우 올림픽을 전후로 급격하게 성장하고 있음
- 선전(深圳) : 인구 약 1,055만명
 - 평균연령 30세의 신흥 산업도시로 성장하였으며 홍콩, 마카오 등과 가까워 세계적인 기업들이 선전에 진출하고 있음

○ 2선도시

- 둥관(東莞) : 인구 약 850만명
 - 교통의 요지로서 상업 및 산업이 발달하였음
 - 외국계기업이 많고 인구의 절대다수가 외지인으로 구성되어 있음
- 후이저우(惠州) : 인구 약 460만명
 - 둥장[東江] 유역에서 산출되는 농산물의 집산지로서 후이저우 지구의 행정중심지
- 중산(中山) : 인구 약 320만

256) 한국의 對중국 교역현황

- 1980년대까지는 국영기업 위주의 산업이 발달하였으나 현재는 지방자치단체와 해외기업이 산업발전을 주도하고 있으며, 특히 첨단산업이 빠른 속도로 발전

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 중국 공립병원 현황²⁵⁷⁾

- 중산대학부속 제1병원 [中山大学附属第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 4,000 병상, 의사 5,000명, 종합순위 9위
- 난팡의과대학 난팡병원 [南方医科大学南方医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,200 병상, 의사 3,500명, 종합순위 16위
- 중산대학 종양방치중심 [中山大学肿瘤防治中心]
 - 3급갑등 종합병원, 1,450 병상, 의사 2,300명, 종합순위 30위
- 광둥성 인민병원 [广东省人民医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,700 병상, 의사 5,200명, 종합순위 9위
- 광저우의과대학부속 제1병원 [广州医科大学附属第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,500 병상, 의사 2,800명, 종합순위 43위
- 중산대학 췌이셴기념병원 [中山大学孙逸仙纪念医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,140 병상, 의사 4,800명, 종합순위 44위
- 중산대학 중산안과센터 [中山大学中山眼科中心]
 - 3급갑등 종합병원, 320 병상, 종합순위 47위
- 중산대학부속 제3병원 [中山大学附属第三医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,900 병상, 종합순위 49위
- 광저우부녀아동의료중심 [广州市妇女儿童医疗中心]
 - 3급갑등 종합병원, 1,400 병상, 의사 2,600명, 종합순위 97위

○ 중국 민영병원 현황²⁵⁸⁾

- 둥관 둥화병원 [东莞东华医院]
 - 3급갑등 병원, 1,300병상, 중외합자, 등록자본 1.19억 위안, 종합순위 1위

257) 푸단대학이 과학연구 실적 및 의료서비스 수준을 평가 지표로 하여 중국 공립병원 100대 리스트 발표

258) 홍콩 아이리비의원관리연구중심이 중국 민영병원 100대 리스트 발표

- 포산시 찬청구 중심병원 [佛山市禅城区中心医院]
 - 3급갑등 병원, 1,200병상, 내자인수, 등록자본 0.50억 위안, 종합순위 3위
- 둥관 캉화병원 [东莞康华医院]
 - 3급갑등 병원, 1,500병상, 내자합자, 등록자본 2.50억 위안, 종합순위 9위
- 광둥삼구뇌과병원 [广东三九脑科医院]
 - 3급 병원, 600병상, 내자독자, 등록자본 0.05억 달러, 종합순위 12위
- 광저우푸다종양병원 [广州复大肿瘤医院]
 - 3급 병원, 400병상, 직원수 500명, 내자독자, 종합순위 26위
- 산터우초난민생병원 [汕头潮南民生医院]
 - 3급을등 병원, 1,000병상, 중외합자, 등록자본 1.80억 위안, 종합순위 28위
- 선전형성병원 [深圳恒生医院]
 - 3급 병원, 600병상, 내자합자, 등록자본 0.20억 위안, 종합순위 36위
- 선전 화차오병원 [深圳华侨医院]
 - 3급 병원, 800병상, 직원수 660명, 내자합자, 종합순위 41위
- 마오밍석화병원 [茂名石化医院]
 - 2급갑등 병원, 900병상, 국유개제, 등록자본 0.35억 위안, 종합순위 56위
- 둥관 광화병원 [东莞光华医院]
 - 3급 병원, 500병상, 내자독자, 등록자본 0.50억 위안, 종합순위 60위
- 선전버아이병원 [深圳博爱医院]
 - 투자자 博爱医疗集团, 내자독자, 종합순위 61위
- 광저우 치푸병원 [广州祈福医院]
 - 3급 병원, 600병상, 내자독자, 등록자본 1.50억 위안, 종합순위 63위
- 선전위안둥부아과병원 [深圳远东妇儿科医院]
 - 3급갑등 병원, 500병상, 내자독자, 직원수 1,000명, 종합순위 69위
- 중신후이저우병원 [中信惠州医院]
 - 3급 병원, 500병상, 내자합자, 등록자본 2.00억 위안, 종합순위 70위
- 둥관 창안병원 [东莞市长安医院]
 - 2급갑등 병원, 700병상, 내자독자, 등록자본 0.50억 위안, 종합순위 78위

- 둥관 런캉병원 [东莞仁康医院]
 - 2급갑등 병원, 500병상, 내자독자, 등록자본 0.60억 위안, 종합순위 80위
- 둥관 광지병원 [东莞广济医院]
 - 3급 병원, 500병상, 내자독자, 등록자본 0.14억 위안, 종합순위 89위
- 선전시마린순차오병원 [深圳希玛林顺潮医院]
 - 2급 병원, 30병상, 외상독자, 등록자본 0.20억 위안

○ 민간 네트워크병원 현황

- 광저우미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 운영하는 성형외과로 2006년에 설립되어서 광저우지역에서 규모가 가장 큰 성형외과 중 하나이며 광저우 텐허취에 위치함
- 광저우즈신성형미용(ZeeXin)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹의 다른 브랜드 성형외과로 2013년부터 한국의료진을 마케팅 포인트로 하여 한국성형외과로 포지셔닝 하였고 광저우 웨슈취에 위치함
- 광저우하이샤의학성형미용(Hays)
 - 타이완 본토 의료그룹이 중국대륙에 설립한 첫 성형외과로 미국, 일본 및 한국 성형외과와의 기술합작을 통해 운영되며 광저우 텐허취에 위치함
- 선전평아이의료미용(PAI)
 - 평아이의료미용그룹 산하의 성형외과로 최고급 및 안전한 서비스를 마케팅 포인트로하여 운영되고 있고 선전시 난산취에 위치함
- 광저우루이얼치과(Arrail)
 - 1999년에 설립된 루이얼그룹산하의 치과로 영국런던대학, 베이징대학, 화시의과대학 등 치과관련 의학원과 합작하여 국제화된 서비스를 제공하고 있고 광저우 주장신청에 위치함
- 광저우바이얼치과(Ibyer)
 - 1993년에 설립된 바이버구강의료그룹이 2014년에 광주에 설립한 치과체인점으로 중국에서 오랜 역사를 자랑하고 있는 민영의료그룹이며 광저우 텐허취, 바이운취 등에 위치함
- 광저우아이캉귀빈검진센터(IKang)

- 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 직접적인 투자로 센터를 설립하고 있고 광둥성에 광저우, 선전 등 총 7개 지점을 개설함
- 광저우츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 직영점과 가맹점의 형식으로 중국 내에서 빠르게 확장하고 있으며 현재 광저우에 3개의 지점을 보유하고 있음
- 광저우아이얼안과(Aier)
 - 2008년 아이얼안과그룹에서 공립안과클리닉을 인수하여 설립한 안과전문의료기관으로 광저우시 웨쭈취에 위치하고 있음

표 152 광둥성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원	6	14	
피부/성형			4
건강검진센터			2
치과			2
산부인과/ 소아과	1	1	
안과	1		
암전문 병원	1	1	
외과		1	

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 명목상 경제지표뿐만 아니라 중국 내 가장 부자가 많은 성으로 인식되어 왔으며 예전부터 대외경제 활동이 발달했고 특히 홍콩의 영향을 많이 받은 곳임
- 광저우의 중국 도시 경쟁력 순위는 5위, 광둥성의 2014년 1인당GDP는 63,452위안으로 중국 GDP(46,292위안) 보다 높으며 광둥성 인구 천명당 병상수는 중국 전체평균 4.55병상보다 낮은 3.55병상임

- 최근 한류가 가장 빠르게 전파되는 곳 중 하나로 ‘한국’ 브랜드 인지도가 상승에 따라 자연스럽게 잠재 고객에게 한국 병원 인지도의 상승효과를 가져올 수 있음

○ 위협 요소

- 한국병원이 중국에 진출 할 때는 민영병원의 형태로 들어가는데, 광둥성에는 수준 높은 민영병원들이 많음
- 중국의 100대 민영병원 중 광둥성의 병원이 10위안에 3개 병원이 있으며, 그 중 둥관 동화병원 [东莞东华医院]이 1위를 차지함

2) 베이징

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	9,683	5.85	4.92	9.68	5,750

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	21,330.83억	99,995	5,548	0.443

○ 2013년 주요 사망원인

주요 사망원인	악성종양	심장질환	뇌혈관질환	호흡계질환	외상 및 중독증
사망률 (1/10만)	165.04	156.60	131.98	57.92	22.39

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- 의료법인 성광의료재단
 - 하이난그룹(HNA Group)과 합자 투자하여 2015년 Unicare-CHA Beijing IVF Center 진출
 - 전용면적 기준 2,000㎡ 규모로, 진료과목은 불임시술 및 관련 검사/진단이며, 주 고객층은 북경 인근 중산층 이상의 25-40세 사이의 불임환자임
- 인하대병원
 - 2014년 북경선방병원의 검진센터 운영에 대한 컨설팅 의뢰로 첫 미팅을 진행하였으며, 2015년 4월 의료시스템 수출을 위한 구체적 업무협약 체결
- 우리안과의원
 - 직원수(국내+중국) 약 100명 규모로 합작 “민스노안센터” 2017년 베이징 진출 예정

○ 중국 공립병원 현황

- 베이징세허병원[北京协和医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,000 병상, 의사 4,000명, 종합순위 1위
- 중국인민해방군 총병원 (301병원) [中国人民解放军总医院 (301医院)]
 - 3급갑등 종합병원, 4,400 병상, 종합순위 3위
- 베이징대학 제1병원[北京大学第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,600 병상, 의사 3,200명, 종합순위 10위
- 베이징대학 인민병원[北京大学人民医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,700 병상, 의사 2,600명, 종합순위 11위
- 베이징대학 제3병원[北京大学第三医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,600 병상, 종합순위 12위

○ 중국 민영병원 현황

- 베이징허무자병원 [北京和睦家医院]
 - 2급갑등 병원, 100병상, 중외합자, 등록자본 0.12억 달러, 종합순위 15위
- 베이징 연화병원 [北京燕化医院]
 - 3급 병원, 700병상, 내자인수, 종합순위 33위

- 베이징 쟈궁병원 [北京市健宫医院]
 - 2급갑등 병원, 450병상, 국유개제, 등록자본 4.20억 위안, 종합순위 38위
- 베이징산보뇌과병원 [北京三博脑科医院]
 - 3급 병원, 270병상, 내자독자, 등록자본 0.26억 위안, 종합순위 57위
- 베이징 베이야골과병원 [北京北亚骨科医院]
 - 3급 병원, 1,300병상, 내자합자, 등록자본 0.40억 위안, 종합순위 95위
- 베이징왕푸중서의결합병원 [北京王府中西医结合医院]
 - 3급갑등 병원, 1,300병상, 내자독자, 종합순위 98위
- 징둥위메이신병병원 [京東誉美肾病医院]
 - 3급갑등 병원, 1,300병상, 내자독자, 등록자본 0.50억 위안, 종합순위 100위
- 베이징텐탄푸화병원 [北京天坛普华医院]
 - 3급갑등 병원, 1,300병상, 중외합자, 등록자본 0.16억 위안

○ 민간 네트워크병원 현황

- 베이징미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 운영하는 성형외과로 2012년 베이징 초양취에 설립
- 베이징이싱의료미용(Yestar)
 - 메데아(Medea)병원그룹 산하 예스타의료미용그룹에서 운영하는 성형외과로 올인원 성형미용서비스를 제공하고 있으며 베이징 초양취에 위치함
- 베이징메이렌천의료미용(M'Union)
 - 우저우투자그룹이 캐나다 Promax국제의료투자그룹과 합작하여 설립한 성형외과로 베이징 초양취에 위치함
- 베이징이메얼의료미용(EverCare)
 - 베이징중형젠의료과학유한공사가 1997년에 설립한 성형외과로 최고급을 자랑하며 베이징 초양취에 위치함
- 베이징루이얼치과(Arrail)
 - 1999년에 설립된 루이얼그룹 산하의 치과로 영국런던대학, 베이징대학, 화시의과대학 등 치과관련 의학원과 합작하여 국제화된 서비스를 제공하고 있으며 베이징 초양취에

위치함

- 베이징바이얼치과(Ibyer)
 - 2008년 베이징에 지점 형태로 설립되었으며 중국에서 오랜 역사를 자랑하고 있는 민영의료체으로 베이징 등청취와 초양취 등의 지역에 위치함
- 베이징통처치과(TC)
 - 베이징에 설립된 2급갑 치과전문병원으로 독일, 네델란드기술을 통해 운영되고 있으며 베이징 초양취에 위치함
- 베이징아이강귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹중의 하나로 직접투자로 센터를 설립하였고 그룹에서 전국에 유일한 VVIP 분원 등 11개 지점을 개설함
- 베이징츠밍검진센터(Ciming)
 - 2004년에 설립되었으며 베이징에 16개 지점을 가지고 있음
- 베이징아이얼안과(Aier)
 - 베이징아이얼잉즈안과는 3급 안과병원인 동시에 의료보험정점기관으로 베이징 초양취에 위치하고 있음. 또한 48개국 대사관을 대상으로 안과치료도 진행하고 있어 유명함

표 153 베이징 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원		17	6	
피부/성형		1		4
건강검진센터	1			2
치과		1		3
산부인과/ 소아과	1	2		
안과	1	1		1
암전문 병원		2		
외과			2	

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 베이징에 많은 외자병원과 공립병원들이 있음에도 불구하고 지역 환자뿐 아니라 중국 전역의 환자들이 몰리기 때문에 아직 의료서비스 기관이 부족한 실정임
- 종합병원을 선호하며, 심각한 질환이 의심될 경우 북경에 가서 검사 받는 것을 선호함
- 베이징에는 고소득 인구가 많아서 건강 및 Wellness에 대한 관심이 지속적으로 증대되고 있는 추세임
- 베이징, 상하이 등 중국에서 가장 많은 고소득층의 분포를 보임²⁵⁹⁾
- 2014년 베이징 1인당GDP는 99,995위안으로 중국 GDP(46,292위안) 보다 약 2배 높음

○ 위협 요소

- 현재 베이징의 외국인 의사 단기의료면허 심사절차가 가장 까다로우며 제한이 많음²⁶⁰⁾
- 신청 전, 베이징에서 진행되는 외국인 의사 자격시험을 반드시 통과해야함
- 일반적인 신청과 학술교류를 통한 단기의료면허 신청 시 최소 2명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 중국 내 의료인원(부주임급)의 추천소개서 및 추천 인원의 신원증명도 같이 제출하여야 함
- 베이징에서 단기의료면허 연기는 가능하나 유효기간 만료 30일전으로 연기신청하며 5천 위안의 수수료가 있음
- 베이징 내 베이징 허무자병원[北京和睦家医院]과 베이징 텐탄푸화병원 [北京天坛普华医院] 같이 성공한 외자병원이 이미 많이 있음
- 외자병원 뿐 아니라 중국 내 대형 자본들이 베이징에 거점병원을 마련하고 지방으로 확산해 나가는 구상을 하고 있으므로 자본과, 장비, 기술 등 모든 면에서 높은 경쟁 강도를 견뎌야 함
- 현지 파트너 선정에 신중을 기하는 것이 중요함

259) Wealth Markets in China, BCG, 2011.12

260) “外国医师在京短期行医资格申请” & “外国医师在京短期行医资格延续”, 베이징위계위

3) 산둥성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	75,426	2.41	5.03	6.39	1,991

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	59,426.59억	60,879	15,596	0.200

□ Target 도시 선정

○ 산둥성의 면적은 15만여 km²이며 17개 지급시(地級市)와 31개 현급시(縣級市), 60개 현(縣)으로 이루어져 있음

1선도시	2선도시
칭다오(靑島), 지난(濟南)	옌타이(煙臺), 웨이하이(威海), 웨이팡(濰坊)

○ 1선도시

- 지난(濟南) : 인구 약 690만명
 - 중국 도시경쟁력 순위에서 28위, 1인당 의료비지출비용에서는 10위에 오름
 - 산둥성의 성도로 내성(內城)을 중심으로 하는 공원·대학 등이 있는 문화지구, 서부는 상업지구이며 남쪽에 주택지구, 선로의 북쪽은 공업지구
 - 공작기계·자동차·시멘트·화학 등 중공업이 발달하고 있으며 교통의 요지로 산둥성 서부의 농산물 집산지
- 칭다오(靑島) : 인구 약 880만명
 - 차오둥[膠東] 지구의 최대 상공업 도시로 중국 중점 개발 항구
 - 주요공업은 섬유 분야이며, 상하이[上海]·톈진[天津]과 더불어 섬유공업의 3대

중심지를 이루고 있음

○ 2선도시

- 옌타이(煙臺) : 인구 약 660만명
 - 중국 산둥성 동쪽에 자리잡고 있으며, 북쪽으로는 황해(黃海)에 인접한 자오둥연해[膠東沿海]의 항구개발 중심도시
 - 주요공업으로는 화학·방직·제사(製絲)·전자·계기·기계 공업 등이 활발하며, 농업으로는 옥수수·밀·땅콩 등을 산출됨
- 웨이하이(威海) : 인구 약 280만명
 - 옌타이·다롄으로 통하는 항로의 발착점, 옌타이와 칭다오를 잇는 육상교통의 요지
 - 삼성전자, 삼성중공업 등 약 1500개의 한국 기업이 진출해 있으며, 약 3만명의 한국 교민과 600여명의 유학생이 생활하고 있음
- 웨이팡(濰坊) : 인구 약 910만명
 - 창웨이 지구의 행정중심지로 웨이현과 그 남쪽 탄광도시 팡쯔[坊子]를 합친 도시
 - 산둥반도와 허난[河南] 지방을 연결하는 교통의 요지일 뿐만 아니라 산둥 담배 등 농산물의 집산지, 트랙터·디젤 엔진·농기구 공장 등이 있음

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- 보바스 기념병원
 - 2015년 산둥성 옌타이시에 투자금 없이 컨설팅 및 위탁운영으로 재활병원 약100병상, 검진센터 진출
- 연세세브란스병원
 - 신화진(新華錦) 그룹과 지분구조 50:50 합자 투자로 1,000병상, 50,000평 내외 규모의 종합병원 칭다오세브란스병원 2020년 진출 예정
 - 약 2,000평 내외, 1,000병상, 200채어 규모의 칭다오 연세치과병원 2017년 진출 예정
- 우리안과의원
 - 직원수(국내+중국) 약 100명 규모로 합작 “민스노안센터” 2017년 산둥 진출 예정
- 인하대병원

- 2008년 청도인민병원 내 국제진료센터를 원내원으로 개소했으며, 2013년 센터진료 종료 후 신규 협약 진행

○ 중국 공립병원 현황

- 산둥대학 치루병원 [山东大学齐鲁医院]
 - 3급갑등 종합병원, 3,300병상, 종합순위 24위
- 산둥성립병원 [山东省立医院]
 - 3급갑등 종합병원, 3,300 병상, 의사 5,000명, 종합순위 60위
- 산둥성종양병원 [山东省肿瘤医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,200 병상, 의사 1,800명, 종합순위 78위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 지난하이샤의학성형미용(Hays)
 - 타이완 본토의 의료그룹이 설립한 성형외과로 미국, 일본 및 한국 성형외과와의 기술합작을 통해 운영되고 있으며 지난시 리청취에 위치함
- 지난이성의료미용(Yestar)
 - 메데아(Medea)병원그룹 산하 예스타의료미용그룹에서 운영하는 성형외과로 올인원 성형미용서비스를 제공하고 있으며 지난시 리샤취에 위치함
- 즈버메이렌천의료미용(M'Union)
 - 우저우투자그룹이 캐나다 Promax국제의료투자그룹과 합작하여 설립한 성형외과
- 지난이메얼의료미용(EverCare)
 - 베이징중형젠의료과학유한공사가 1997년에 설립한 성형외과로 최고급을 자랑하며 지난 리샤취에 위치함
- 지난성베이치과(Pearl)
 - 2007년에 중국에 진출한 국제치과 브랜드로 지난시 리샤취에 위치함
- 옌타이아이캉귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 직접적인 투자로 센터를 설립함
- 지난츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 그룹에서 직영 운영하는 검진센터임

- 지난아이얼안과(Aier)

- 아이얼안과그룹에서 직접 투자 설립하였고 의료보험정점 의료기관으로 지난시
얼환동루에 위치함

표 154 산둥성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	공립병원	네트워크병원
종합병원	2	2	
피부/성형			4
건강검진센터			2
치과			1
재활병원 (실버타운)	1		
안과	1		1
암전문 병원		1	

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 중국 정부가 적극적인 지역정책을 통해 외자도입으로 인한 경제발전을 도모하고
있음
- 국가급신구인 칭도우시하이안신구는 정책 및 자금 측면에서 비교적 혜택이 큼
- 중국 100대 공립병원 리스트에 산둥성 병원은 3개 밖에 포함되지 않았기
때문에 아직 한국병원의 진출 기회가 열려있음
- 산둥성은 한국 의료기관과 한중건강산업단지 개발운영, 투자유치, 산업협력,
인재교류 등 방면에서 매우 활발한 교류를 하고 있기 때문에 한국 의료기관이
진출하는데 많은 도움이 됨
- 한국은 산둥성과 지리적으로 가깝기 때문에 진출이 용이함
- 청도국제공항까지 50분 소요, 이미 112개 국내 선로와 16개 국제선로 취항

○ 위협 요소

- 2013년 중국 의료기관 수를 보면, 중국 전역에서 쓰촨성(80,037개), 허베이성(78,485) 다음으로 산둥성(75,426개)이 가장 많으며, 동부 지역에서는 산둥성의 의료기관 수가 가장 많음
- 최근 들어 산둥성에서 한국기업이 철수하는 경우가 있으므로 주재원을 Target 고객으로 할 경우 한국기업들의 움직임을 주시하고 있어야 함

4) 산시성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	37,137	1.88	4.92	4.57	2,292

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	12,759.44억	35,064	612	0.176

□ Target 도시 선정

- 면적은 19만여㎢로 국토 총면적의 2%를 차지하고있으며, 10개 지급시(地級市)와 3개 현급시(縣級市), 80개 현으로 이루어져 있음

1선도시	2선도시
시안(西安)	셴양(咸陽)

○ 1선도시

- 시안(西安) : 인구 약 850만명

- 중국 도시경쟁력 순위에서 34위, 1인당 의료비지출비용에서는 6위에 오름
- 산시성의 성도로 비교적 튼튼한 공업 기반을 가지고 있으며, 중국 중서부지역에서 과학기술 실력이 가장 뛰어나고 공업이 비약적으로 발전하는 대도시중의 하나임
- 1992년 7월에 개방 도시로 지정되어, 유라시아 대륙의 연결통로로 중국 서부 최대의 도시로 성장

○ 2선도시

- 셴양(咸陽) : 인구 약 510만명
- 전자공업 위주의 신흥공업도시로 산시성 제3위의 공업도시

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- K-Beauty Medical Center
- 서안의과대학 제2부속병원과 함께 올포스킨피부과, 덕영치과병원, 자연미인성형외과, S리더스성형외과, 영남글로벌비뇨기연구회가 합작투자로 지상3층, 2,311.74㎡ 규모의 K-Beauty Medical Center 진출

○ 중국 공립병원 현황

- 제4군의의대학 시징병원 [第四军医大学西京医院]
- 3급 종합병원, 3,200 병상, 종합순위 5위
- 제4군의의대학 탕두병원 [第四军医大学唐都医院]
- 3급갑등 종합병원, 종합순위 61위
- 제4군의의대학 구강병원 [第四军医大学口腔医院]
- 3급갑등 전문병원, 144채어, 270병상, 종합순위 63위
- 시안교통대학의학원 제1부속병원 [西安交通大学医学院第一附属医院]
- 3급갑등 종합병원, 2,500 병상, 종합순위 71위
- 시안교통대학의학원 제2부속병원 [西安交通大学医学院第二附属医院]
- 3급갑등 종합병원, 2,200 병상, 의사 3,600명, 종합순위 94위

○ 중국 민영병원 현황

- 시안고신병원 [西安高新医院]
 - 3급갑등 병원, 760병상, 중외합자, 등록자본 3.00억 위안, 종합순위 13위
- 시안창안병원 [西安长安医院]
 - 3급갑등 병원, 1,000병상, 중외합자, 등록자본 0.25억 달러, 종합순위 16위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 시안이성의료미용(Yestar)
 - 메데아(Medea)병원그룹 산하 예스타의료미용그룹에서 운영하는 성형외과로 올인원 성형미용서비스를 제공하고 있으며 시안시 평후취에 위치함
- 시안이메얼의료미용(EverCare)
 - 베이징 중형젠의료과학유한공사가 1997년에 설립한 성형외과로 최고급을 자랑하며 시안시 옌타취에 위치함
- 시안성베이치과(Pearl)
 - 2007년에 중국에 진입한 국제치과 브랜드로 시안시 렌후취에 위치함
- 시안바이버치과(Bybo)
 - 바이얼치과그룹으로 1993년에 설립되었으며, 현재 상호를 변경하였고 시안시 옌타취에 위치함
- 시안메이넨파젠캉(Health-100)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 그룹에서 직영 운영하는 검진센터가 시안시 피린취에 위치하였으며 그 외 3개 지점이 시안에 있음

시안아이얼안과(Aier)

- 아이얼안과그룹과 시안구청안과병원과 합자하여 설립한 의료기관으로 시안시 즈창시루에 위치하고 있음

표 155 산시성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원		4	2	

피부/성형				2
건강검진센터				1
치과		1		2
안과				1
혼합형 의료센터	1			

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 시진핑 주석의 고향이기도 한 시안시는 유라시아 대륙의 연결통로로 교통·물류의 중심으로 현재 중국에서 가장 정책적으로 성장이 기대되는 도시임
- 기존 ‘서부대개발’ 프로젝트에 더하여 ‘일대일로’ 프로젝트의 중심 도시 중 하나로 내륙 물류 중심도시로 자리매김하며 글로벌화 하고 있음
- 2013년 산시성 GDP대비 보건의료비중은 중국 평균(5.41%)보다 높은 5.955%이지만, 인구 천명당 의사 수는 1.88명으로 매우 적어 한국병원 진출 기회가 아직 많이 열려있음
- 산시성의 경우, 소아과 및 산부인과의 연화자수 비중이 각각 11.4%, 11.5%로 다른 진료과목에 비해 높은 편이므로, 비교적 인지도가 높은 한국의 여성전문병원이 진출하기 수월함

○ 위협 요소

- 외국인 의사 단기의료면허 신청 절차 및 진행이 체계적이지 않아서 소요 시간이 오래 걸릴 수 있으며 진행 시 주의가 요구됨
- 시안시민들은 중국 고대로부터 발달한 도시로서 자존심이 강한 편이며, 외부의 것을 받아들이는 데 있어서 매우 경계심이 강하여 시안의 문화에 녹아들어야 사업이 수월할 것임
- 산시성은 중국 서부내륙의 중심에 위치해 다른 지역에 비해 한국과의 거리가 가깝지 않아 진출 시 어려움이 있을 수 있음

- 시안시는 미용에 대한 인식이 부족하여 성형·미용으로 나가기엔 다소 힘들 수 있다는 것이 기존 견해임 (최근 삼성이 시안에 진출하면서 한국의 성형·미용 병원들도 관심을 가지기 시작함)

5) 상하이

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	4,929	4.05	4.73	9.69	4,588

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	23,560.94억	97,943	12,747	0.778

○ 2013년 주요 사망원인

주요 사망원인	순환계질환 (심장)	악성종양	호흡계질환	내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환	외상 및 중독증
사망률(%) (1/10만)	304.67	255.98	78.61	38.61	38.19

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- 서울성모병원
 - 상하이 류진(瑞金)병원과 스마트 헬스케어 시스템 기반 만성질환 관리모델 구축 MOU 체결
- 홍성범 성형외과 원장
 - 국내 의료수출 1호병원인 서울리거병원은 자본금 6,000만위안 (약100억원), 합작 투자로 2014년 상하이 진출

- 의료법인성광의료재단
 - 합작투자로 건강검진센터인 CHAUM 상해 라이프 센터 2014년 진출

○ 중국 공립병원 현황

- 상하이교통대학의학원부속 루이진병원[上海交通大学医学院附属瑞金医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,800 병상, 총 직원수 3,500, 보건의료인력 950명, 종합순위 4위
- 푸단대학부속 화산병원[复旦大学附属华山医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,200 병상, 의사 2,600명, 종합순위 6위
- 푸단대학부속 중산병원[复旦大学附属中山医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,700 병상, 총 직원수 3,500, 보건의료인력 1,300명, 종합순위 7위
- 상하이교통대학의학원부속 런지병원[上海交通大学医学院附属仁济医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,400 병상, 의사 2,500명, 종합순위 17위
- 제2군의대학 창하이병원[第二军医大学长海医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,100 병상, 종합순위 18위
- 푸단대학부속 종양병원[复旦大学附属肿瘤医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,200 병상, 의사 1,700명, 종합순위 20위

○ 중국 민영병원 현황

- 상하이 양쓰병원[上海杨思医院]
 - 2급 병원, 600병상, 직원수 670명, 내자인수, 종합순위 45위
- 상하이 위안다 심흉병원[上海远大心胸医院]
 - 3급 병원, 400병상, 직원수 600명, 내자독자, 종합순위 76위
- 상하이안다병원[上海安达医院]
 - 1급 병원, 400병상, 직원수 600명, 국유개제, 종합순위 86위
- 상하이허신병원[上海禾新医院]
 - 2급 병원, 100병상, 외상독자, 등록자본 3.00억 위안, 종합순위 100위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 상하이미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 2015년에 상하이에 설립한 기함성형외과로 상하이 창닝취에 위치함
- 상하이이싱의료미용(Yestar)
 - 메데아(Medea)병원그룹 산하 예스타의료미용그룹에서 운영하는 성형외과로 상하이 창닝취에 위치함
- 상하이화메이의료미용(Huamei)
 - 화메이의료미용그룹에서 1998년 설립한 3급 성형외과로 상하이시 푸둥신취에 위치함
- 상하이스광의료미용(SGH)
 - 상하이중의학대학부속 수광성형미용센터를 인수하여 1998년에 설립된 성형외과로 상하이 푸안루에 위치함
- 상하이이메얼의료미용(EverCare)
 - 이메얼의료그룹산하의 기함성형외과로 상하이 창닝취에 위치함
- 상하이루이얼치과(Arrail)
 - 루이얼그룹 산하의 치과로 영국런던대학, 베이징대학, 화시의과대학 등 치과관련 의학원과 합작하여 국제화된 서비스를 제공하고 있으며 상하이에 10개 지점을 가지고 있음
- 상하이바이얼치과(Ibyer)
 - 바이얼치과그룹 산하 치과로 2005년 상하이 설립되었으며 상하이 황푸취에 위치함
- 상하이성베이치과(Pearl)
 - 성베이국제치과관리그룹에서 설립한 치과 체인점으로 상하이 창닝취에 위치함
- 상하이아이강귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 상하이에 10개 지점을 보유함
- 상하이츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 상하이에 5개 지점을 보유함
- 상하이아이얼안과(Aier)
 - 아이얼안과그룹에서 직접 투자 설립하였고 의료보험정점 의료기관으로 상하이시 창닝취에 위치함

표 156 상하이 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원		11	13	
피부/성형	1			5
건강검진센터	1			2
치과				3
이비인후과		1		
산부인과/ 소아과		4		
안과				1
암전문 병원		1	1	
외과		3		
내과			1	

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 상하이에는 고소득 인구가 많아서 건강 및 Wellness에 대한 관심이 지속적으로 증대되고 있는 추세임
 - 베이징, 상하이 등 중국에서 가장 많은 고소득층의 분포를 보임²⁶¹⁾
 - 2014년 상하이 1인당GDP는 97,943위안으로 중국 GDP(46,292위안)보다 약 2배 높으며, 중국 도시경쟁력 순위에서 3위를 차지함
- 중국 민영병원의 경우, 수가책정이 자유롭기 때문에 고급 서비스로 포지셔닝하는 한국 의료기관에게 훨씬 유리함

○ 위협 요소

- 상하이 동방국제병원[上海东方国际医院], 상하이이센병원[Deltahealt Hospital],

261) Wealth Markets in China, BCG, 2011.12

상하이루이동병원[上海瑞東醫院] 등 외자병원이 많이 진출해 있음

- 상하이자유무역구 내 외국의료기관 단독투자 허용에서 합자, 합작 투자만 허용으로 2015년 외상투자 네거티브 리스트에 포함됨에 따라 국내 의료기관의 상하이 진출 시 반드시 지속적인 정책 검토가 필요함

6) 장쑤성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	30,998	2.23	4.64	6.23	2,388

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	65,088.32억	81,874	28,181	0.291

□ Target 도시 선정

- 면적은 10만여km²로이며 13개 지급시(地級市)와 27개 현급시(縣級市), 26개 현으로 이루어져 있음

1선도시	2선도시
난징(南京)	창저우(常州), 양저우(揚州), 쑤저우(蘇州), 쑤저우(徐州)

○ 1선도시

- 난징(南京) : 인구 약 820만명
 - 중국 도시경쟁력 순위에서 14위, 1인당 의료비지출비용에서는 9위에 오름
 - 장쑤성의 성도로 부성급시이며 난징대개발의 영향으로 인구목표는 약 2,000만명임

○ 2선도시

- 창저우(常州) : 인구 약 460만명
 - 장쑤성[江蘇省] 남부에 있으며, 전체면적의 대부분이 타이후호[太湖]의 평원지대
 - 4개의 행정구와 3개의 행정시로 구성
- 양저우(揚州) : 인구 약 460만명
 - 양쯔강[揚子江] 북방, 대운하의 서쪽 기슭에 위치
 - 3개의 시할구, 2개의 현급시, 1개의 현으로 구성
- 쑤저우(蘇州) : 인구 약 1,060만명
 - 장쑤성 남동쪽의 타이후 동쪽에 있는 운하 도시
 - 6개의 시할구와 4개의 현급시로 구성
- 쉰저우(徐州) : 인구 약 860만명
 - 팡성(彭城)·동산(銅山)이라고도 불렸으며, 산둥성[山東省]과의 경계 부근에 위치
 - 5개의 시할구와 2개의 현급시, 3개의 현으로 구성

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- 하나로의료재단
 - 디안그룹과 합작투자의 형태로 한중융합 검진센터 2호점을 500평(2,000㎡) 규모로 장쑤성 쿤산시에 진출
- 예송이비인후과 음성센터
 - 난징시에 현금 4억원 지분16%의 합작투자자로 난징동인예송 음성센터 2014년 진출
- 보바스기념병원
 - 투자금 없이 컨설팅 및 위탁경영으로 국내 최초로 중국에 의료-주거 복합시설(CCRC, Continuing Care Retirement Complex) 운영 노하우를 수출하는 이싱시 프로젝트 진행
- 연세세브란스병원
 - 투자금 없이 합작경영으로 이싱세브란스 VIP검진센터 2016년 진출 예정
 - 루이즈그룹과 1단계 라이선스, 2단계 합작투자자로 난통루이즈병원 난통시 진출 예정

- 코리아의료뷰티타운
 - 드림성형외과, 테마피부과, 뷰티트리 등이 옌청시의 의료뷰티타운 입점 MOU 체결
- 리젠성형외과
 - 시야그룹과 50:50 합작 투자로 미용성형병원 설립 MOU 체결

○ 중국 공립병원 현황

- 장쑤성 인민병원 [江苏省人民医院]
 - 3급갑등 종합병원, 3,000 병상, 종합순위 26위
- 난징군구 난징총병원 [南京军区南京总医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,800 병상, 종합순위 29위
- 난징대학의학원부속 구러우병원 [南京大学医学院附属鼓楼医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,500 병상, 종합순위 45위
- 쑤저우대학부속 제1병원 [苏州大学附属第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 3,000 병상, 종합순위 50위
- 난징의과대학부속 난징제1병원 [南京医科大学附属南京第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,600 병상, 종합순위 100위

○ 중국 민영병원 현황

- 쑤저우 류룽병원[苏州九龙医院]
 - 3급 병원, 1,100병상, 중외합자, 등록자본 2.60억 위안, 종합순위 5위
- 쑤첸시 인민병원[宿迁市人民医院]
 - 3급을등 병원, 1,200병상, 등록자본 0.80억 위안, 국유개제, 종합순위 7위
- 난징밍지병원[南京明基医院]
 - 3급 병원, 1,500병상, 등록자본 1.10억 달러, 중외합자, 종합순위 11위
- 쑤저우밍지병원[苏州明基医院]
 - 3급 병원, 1,000병상, 등록자본 2.40억 위안, 중외합자
- 난징통런병원[南京同仁医院]
 - 3급 병원, 600병상, 등록자본 0.5억 달러, 내자독자, 종합순위 17위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 쑤저우미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 운영하는 성형외과로 쑤저우 간장시루에 위치함
- 난징화메이의료미용(Huamei)
 - 화메이의료미용그룹에서 설립한 성형외과로 난징시 주장루에 위치함
- 장쑤스얼메이의료미용(SEM)
 - 장쑤난징에서 15년간 운영된 의료미용센터로 타이핑난루에 위치함
- 난징렌텐메이의료미용(Luxeme)
 - 렌텐메이의료그룹산하의 의료미용센터로 구러우취에 위치함
- 우시메이렌천(M'Union)
 - 우저우투자그룹이 캐나다 Promax국제의료투자그룹과 합작하여 설립한 성형외과로 우시 런민둥루에 위치함
- 난징아이캉귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 난징에 2개 지점을 보유함
- 난징츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 상하이에 2개 지점을 보유함
- 난징아이얼안과(Aier)
 - 아이얼안과그룹에서 직접 투자 설립하였고 의료보험정점 의료기관으로 난징시 친화이취에 위치함

표 157 장쑤성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원		5	12	
피부/성형	1			5
건강검진센터	2			2
이비인후과	1			

재활병원 (실버타운)	1			
안과				1
혼합형 의료센터	1			

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 난징을 중심으로 한 장쑤성은 기존에 장강삼각주 경제권의 중심이면서 최근 중국에서 계획한 장강경제벨트의 핵심이므로 향후 발전가능성 또한 매우 높음
- 장쑤성에는 고소득 및 중소득층 인구가 많아서 고소득층을 타겟으로 하는 고품질, 고수준의 의료서비스 진출이 가능함
 - 2014년 장쑤성 1인당 GDP는 81,874위안으로 중국 GDP(46,292위안)보다 약 2배 높으며, 중국 도시경쟁력 순위에서 난징시가 14위를 차지함
- 장쑤성에는 LG전자 및 삼성전기, 금강고려화학, 우림건설, KCC 등 한국 기업이 많이 진출 해 있어 한국 기업 고객 유치에 매우 유리함

○ 위협 요소

- 베이징은 공립병원 쏠림현상이 심하지만, 장쑤성은 의료서비스 자원도 풍부하며, 보건의료체계가 잘 되어있어서 공립 및 민영병원의 균형이 잘 잡혀있음
 - 중국 민영병원 100대 리스트 중 10위 안에 드는 장쑤성의 병원이 2개나 있음
- 장쑤성에 기진출 또는 진출 예정인 한국병원들이 많아서 자국 병원끼리의 경쟁을 배제할 수 없음
- 특히 난징의 경우에는 중국 내의 다양한 의료산업 자본들이 경쟁하고 있으며 특히 성형·미용 관련 대형화·네트워크화 한 병원들이 많이 소재하고 있어 유사 진료과 과목의 병원들은 해당 상권을 엄격하게 분석할 필요가 있음

7) 저장성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	30,063	2.86	4.18	8.64	2,818

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	40,153.5억	72,967	6,099	0.437

○ 2013년 주요 사망원인

주요 사망원인	악성종양	뇌혈관질환	호흡계질환	심장질환	외상 및 중독증
사망률(%) (1/10만)	30.94	17.67	15.22	12.29	8.52

□ Target 도시 선정

○ 면적은 10만여㎢로이며 11개 지급시(地級市)와 22개 현급시(縣級市), 35개 현, 1개 자치현으로 이루어져 있음

1선도시	2선도시
항저우(杭州)	닝버(寧波), 자싱(嘉興)

○ 1선도시

- 항저우(杭州) : 인구 약 880만명
- 중국 도시경쟁력 순위 및 의료비지출 수준에서 베이징에 이어 7위에 있음
- 저장성의 성도

○ 2선도시

- 닝버(寧波) : 인구 약 760만명
 - 항저우시[杭州市] 남동쪽 약 150km 지점, 융장[甬江]과 위야오강[餘姚江]의 합류점에 있는 하항
 - 6개의 시할구와 3개의 현급시, 2개의 현으로 구성
- 자싱(嘉興) : 인구 약 450만명
 - 저장성[浙江省] 북부, 징항[京抗] 대운하 연안에 위치한 저베이[浙北] 평원의 수향[水鄉] 공업도시
 - 2개의 시할구와 3개의 현급시, 2개의 현으로 구성

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- 하나로의료재단
 - 디안그룹과 합작투자의 형태로 검진센터인 중국 한뉘건강[韓諾健康] 2014년 저장성 항저우 진출
- 대전선병원
 - Mitime Group과 합작투자자로 진출과목 건강검진, 치과 및 피부과, 4,200㎡ 규모로 중국 시엔병원 항저우에 진출 예정
- 의료복합단지 의락원(醫樂園)
 - 경희대병원, 디올클리닉이 원저우 의료복합단지 의락원(醫樂園) 내 2018년 입정 예정
- S다인치과
 - 다인MGN, 신촌다인치과, 강북다인치과, 다인치과병원과 컨소시엄으로 20채어 규모의 치과병원 항저우에 진출 예정

○ 중국 공립병원 현황

- 저장대학의학원부속 제1병원 [浙江大学医学院附属第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,500 병상, 종합순위 13위
- 저장대학의학원부속 제2병원 [浙江大学医学院附属第二医院]

- 3급갑등 종합병원, 3,200 병상, 종합순위 41위
- 저장대학의학원부속 아동병원 [浙江大学医学院附属儿童医院]
- 3급갑등 종합병원, 1,900 병상, 종합순위 69위
- 저장대학의학원부속 부산과병원 [浙江大学医学院附属妇产科医院]
- 3급갑등 종합병원, 1,100 병상, 종합순위 92위
- 저장성 종양병원 [浙江省肿瘤医院]
- 3급갑등 종합병원, 1,500 병상, 종합순위 96위

○ 중국 민영병원 현황

- 저장 샤오산병원[浙江萧山医院]
- 3급을등 병원, 1,450병상, PPP, 등록자본 13.0억 위안, 종합순위 4위
- 저장진화광푸병원[浙江金华广福医院]
- 3급을등 병원, 1,000병상, 국유개제, 종합순위 18위
- 닝버밍저우병원[宁波明州医院]
- 3급 병원, 1,200병상, 내자독자, 등록자본 2.50억 위안, 종합순위 30위
- 하이닝 강화병원[海宁康华医院]
- 2급갑등 병원, 650병상, 내자합자, 등록자본 0.80억 위안, 종합순위 65위
- 항저우아이더심혈관병원[杭州爱德心血管病医院]
- 3급 병원, 800병상, 중의합자, 등록자본 0.88억 위안, 종합순위 71위
- 쑤저우 창랑병원[苏州市沧浪医院]
- 내자독자, 등록자본 0.13억 위안, 종합순위 73위
- 윈저우 강닝병원[温州康宁医院]
- 3급갑등 병원, 1,000병상, 내자합자, 등록자본 0.52억 위안, 종합순위 74위
- 저장성 이우푸위안병원[浙江省义乌復元医院]
- 2급 병원, 880병상, 내자합자, 등록자본 3.00억 위안, 종합순위 82위
- 저장뤄청심혈관병병원[浙江绿城心血管病医院]
- 3급 병원, 300병상, 내자합자, 등록자본 0.60억 위안, 종합순위 87위
- 저장신안국제병원[浙江新安国际医院]

- 3급 병원, 2,500병상, 중외합자, 등록자본 0.12억 위안, 종합순위 91위
- 이우시 처우저우병원[义乌市稠州医院]
- 2급갑등 병원, 400병상, 내자합자, 등록자본 3.00억 위안, 종합순위 94위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 항저우미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 운영하는 성형외과로 2014년에 설립되었고 시후취에 위치함
- 항저우이성의료미용(Yestar)
 - 메데아(Medea)병원그룹 산하 예스타의료미용그룹에서 운영하는 성형외과로 올인원 성형미용서비스를 제공하고 있으며 항저우시 샤청취에 위치함
- 항저화산우렌텐메이의료미용(Luxeme)
 - 렌텐메이의료그룹산하의 의료미용센터로 항저우 상청취에 위치함
- 항저우빅도리아의료미용(Victoria)
 - 렌텐메이의료그룹산하의 다른 의료미용브랜드로 항저우 샤청취에 위치함
- 항저우루이얼치과(Arrail)
 - 루이얼그룹 산하의 치과로 영국런던대학, 베이징대학, 화시의과대학 등 치과관련 의학과 학과와 합작하여 국제화된 서비스를 제공하고 있으며 항저우에 2개 지점을 가지고 있음
- 항저우바이버치과(Bybo)
 - 바이얼치과의 신 브랜드인 바이버치과 체인으로 항저우 시후취에 위치함
- 항저우통처치과(TC)
 - 치과 유명브랜드인 통처그룹 산하 의료기관으로 항저우시에 8개의 지점을 보유하고 있음
- 항저우아이강귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 항저우에 2개 지점을 보유함
- 항저우츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 항저우에 2개 지점을 보유함
- 항저우아이얼안과(Aier)
 - 아이얼안과그룹에서 설립하였고 의료보험정점 기관으로 항저우 텐무산루에 위치함

표 158 저장성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원		2	8	
피부/성형				6
건강검진센터	1			2
치과	1			3
산부인과/ 소아과		2		
안과				1
혼합형 의료센터	2			
암전문 병원		1		
내과			2	

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 장쑤성과 함께 장강삼각주의 하나로 가장 높은 경제력을 보이는 지역이며 최근 해양경제발전계획의 중심이 됨에 따라 향후에도 지속적인 발전이 예상됨
- 저장성과 항저우시는 기존의 고소득층을 중심으로 한 시장이 잘 형성되어 있기 때문에 한국 의료기관이 고수가 의료서비스로 진출하기 비교적 수월함
- 2014년 저장성 1인당GDP는 72,967위안으로 중국 GDP(46,292위안)보다 약 1.6배 높으며, 중국 도시경쟁력 순위에서 항저우시가 7위를 차지함
- 저장성은 우리나라와 인접하여 있기 때문에 지리적 이점 등을 기반으로 한국 의료기관의 진출이 용이해짐

○ 위협 요소

- 베이징 다음으로 외국인 의사 단기의료면허 심사절차가 엄격함
- 단기의료면허 신청 시 최소 2명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 중국 내

- 의료인원(부주임급)의 추천소개서 및 추천 인원의 신원증명도 같이 제출하여야 함
- 저장성 내 외자병원 또는 중국 민영병원의 자금 조달능력이 매우 뛰어나기 때문에 한국 병원이 진출하기 쉽지 않음
 - 중국 민영병원 100대 리스트 중 저장성 병원이 10개 포함되어 있음

8) 텐진

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	4,689	3.18	3.92	7.15	3,394

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	5,722.47억	105,202	7,986	0.430

○ 2013년 주요 사망원인

주요 사망원인	심장질환	악성종양	뇌혈관질환	호흡계질환	외상 및 중독증
사망률(%) (1/10만)	226.77	160.05	159.44	56.82	28.45

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 중국 공립병원 현황

- 텐진医科大学부속 종양병원[天津医科大学附属肿瘤医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,000 병상, 종합순위 46위
- 텐진医科大学총병원[天津医科大学总医院]
 - 3급갑등 종합병원, 1,600 병상, 종합순위 48위
- 중국의학과학원 혈액학연구소[中国医学科学院血液学研究所]

- 3급갑등 종합병원, 600 병상, 종합순위 66위
- 텐진医科大学 제2병원[天津医科大学第二医院]
- 3급갑등 종합병원, 1,000 병상, 종합순위 98위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 텐진미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 운영하는 성형외과로 2014년에 설립되었고 텐진 허둥취에 위치함
- 텐진이메얼의료미용(EverCare)
 - 베이징 중형젠의료과학유한공사가 1997년에 설립한 성형외과로 최고급을 자랑하며 텐진시 허시취에 위치함
- 텐진루이얼치과(Arrail)
 - 루이얼그룹 산하의 치과로 영국런던대학, 베이징대학, 화시의과대학 등 치과관련 의학원과 합작하여 국제화된 서비스를 제공하고 있으며 텐진시 허핑취에 위치하고 있음
- 텐진아이강귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 텐진 허핑취에 위치함
- 텐진메이넨다젠강검진센터(Health-100)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 텐진에 4개 지점이 있음
- 텐진아이얼안과(Aier)
 - 아이얼안과그룹에서 직접 투자 설립하였고 의료보험정점 의료기관으로 텐진시 난카이취에 위치함

표 159 텐진 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	공립병원	네트워크병원
종합병원	2	
피부/성형		2
건강검진센터		2

치과		1
안과		1
암전문 병원	1	
내과	1	

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 텐진은 상하이(上海) 광둥(廣東) 푸젠(福建)과 함께 금융개혁이 시범 적용되는 4대 자유무역구이면서 최근 징진지 프로젝트로 인하여 부동산이 과열될 정도로 많은 자본과 사람이 몰리고 있음
- 텐진의 2013년 의료기관수는 4,689개로 동부에서 가장 적으며, 닝샤자치구 다음으로 중국에서 가장 의료기관수가 적음

○ 위협 요소

- 베이징 다음으로 외국인 의사 단기의료면허 심사에 요구하는 서류가 많음
 - 외국인 의사 단기의료면허 신청은 의료기관의 명의로 진행하며 신청서는 고정된 양식 없음
 - 반드시 3명의 외국 의료인과 동일 진료과목의 텐진의료기구 주임급의사 3명 이상의 추천서 및 추천 인원의 신원증명이 필요
- 베이징에 인접해 있는 텐진 사람들은 도시 내의 병원보다는 베이징의 공립병원을 선호하는 경향이 있으므로 실제 고객층 확보가 관건이 될 수 있음
 - 중국 내 최대 도시 중 하나이자 실제 텐진 시민들의 의료 눈높이는 베이징 병원에 맞춰져 있는 만큼 의료기술 뿐만 아니라 최신 장비 등에 대한 수준 높은 요구를 맞추기 위해서는 자본에 대한 문제 해결 방안을 찾아야 함

9) 푸젠성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	28,175	2.00	4.14	5.40	1,809

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	24,055.76억	63,472	3,594	0.155

○ 2013년 주요 사망원인

주요 사망원인	악성종양	심장질환	뇌혈관질환	호흡계질환	내분비, 영양, 대사 및 면역계 질환
사망률(%) (1/10만)	31.62	16.92	14.73	9.90	6.13

□ Target 도시 선정

○ 면적은 12만여㎢로이며 9개 지급시(地級市)와 14개 현급시(縣級市), 45개 현으로 이루어져 있음

1선도시	2선도시
푸저우(福州),샤먼(廈門)	환저우(泉州)

○ 1선도시

- 푸저우(福州) : 인구 약 725만명
 - 중국 도시경쟁력 순위에서 40위 및 의료비지출 수준에서 12위에 오름
 - 푸젠성의 성도
- 샤먼(廈門) : 인구 약 360만명
 - 중국 푸젠성 남부에 있는 지급시
 - 중국의 5대 경제 특구의 하나이고, 부성급 시로도 지정

○ 2선도시

- 환저우(泉州) : 인구 약 815만명
 - 해안에 위치한 지급시로 남서쪽으로 부성급시인 샤먼과 접해 있음
 - 4개의 시할구, 3개의 현급시, 5개의 현으로 구성

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 한국병원 진출 현황

- 부천 사과나무치과의원
 - 북주동남안과의원과 합작투자로 2개층, 15병상, 20체어의 규모로 동남사과나무치과 푸저우시 진출

○ 중국 민영병원 현황

- 샤먼창강병원[厦门长庚医院]
 - 3급 병원, 2,000병상, 중외합자, 등록자본 3.96억 위안, 종합순위 20위
- 샤먼롄화병원[厦门莲花医院]
 - 2급을등 병원, 800병상, 내자합자, 종합순위 66위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 푸저우미라이의료미용(MyLike)
 - 토마토그룹 산하 미라이의학미용그룹에서 운영하는 성형외과로 2009년에 설립되었고 진안취에 위치함
- 샤먼루이얼치과(Arrail)
 - 루이얼그룹 산하의 치과로 영국런던대학, 베이징대학, 화시의과대학 등 치과관련 의학과 협력하여 국제화된 서비스를 제공하고 있으며 샤먼 스밍취에 위치함
- 푸저우아이강귀빈검진센터(IKang)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 푸저우 구러우취에 위치함
- 푸저우츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 푸저우에 합작경영점 1개를 보유함

표 160 푸젠성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	한국병원	민영병원	네트워크병원
종합병원		2	
피부/성형			1
건강검진센터			2
치과	1		1

□ 전략 방안 (SWOT)

○ 기회 요소

- 최근 들어 중국-대만 관계가 급속도로 원활해짐에 따라 푸젠성 경제발전과 중국 정부의 지원에 대해 낙관적인 전망이 많음
- 푸젠성은 민간의료기관의 자금집결지로 유명한 지역으로 한국 의료기관과의 협력이나 투자에 대해 개방적인 지역 중 하나임

○ 위협 요소

- 지리적인 특성상 샤먼창경병원[厦门长庚医院] 같이 대만 자금이 많이 들어와 있는 곳으로 향후 대만계의 병원들과의 경쟁이 심해질 것으로 예상됨

10) 하이난성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	5,011	1.84	3.59	4.74	2,034

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	3,500.72억	38,924	248	0.073

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 민간 네트워크병원 현황

- 하이커우평아이의료미용(PAI)
 - 평아이의료미용그룹 산하의 성형외과로 최고급 및 안전한 서비스를 마케팅 포인트로하여 운영되고 있고 하이커우 란텐루에 위치함
- 하이커우츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 항커우에 합작경영점 1개를 보유함

표 161 하이난성 내 잠재적 경쟁병원 (단위: 개)

	네트워크병원
피부/성형	1
건강검진센터	1

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 하이난성의 2013년 의료기관 수가 5,011개로 동부에서 3번째로 적으며, 중국 전체에서 4번째로 적음
- 고급의료기관이 타 지역에 비해 현저히 적음

○ 위협 요소

- 하이난성은 인구가 약 904만명으로 매우 적으며, 중국 내에서도 낙후 지역이어서 한국의 고급의료서비스에 대한 수요가 높지 않음
- 하이난성 하이커우시의 중국 도시경쟁력 순위는 123위로 매우 낮음

11) 헤이룽장성

□ 거시환경 분석

○ 2013년 주요 보건지표

주요 항목	의료기관 수 (개)	의사 수(명) (인구 천 명당)	병상 수(개) (인구 천 명당)	주민 평균 진료횟수(회)	1인당 보건의료비 (위안)
	21,369	2.13	4.93	3.15	2,148

○ 2014년 주요 경제지표

주요 항목	전체 GDP(위안)	1인당 GDP(위안)	교역현황(15' 6) (백만 불)	종합 경제 경쟁력지수
	15,039.38억	39,226	102	0.124

□ Target 도시 선정

- 면적은 46만여km²로이며 12개 지급시(地級市)와 19개 현급시(縣級市), 46개 현, 1개의 자치현으로 이루어져 있음

1선도시	2선도시
—	하얼빈(哈爾濱)

○ 2선도시

- 하얼빈(哈爾濱) : 인구 약 1,070만명
- 중국 도시경쟁력 순위에서 56위 및 의료비지출 수준에서 5위에 오름
- 헤이룽장성의 성도이자 부성급시면서 동베이 지방의 정치, 경제, 과학, 문화, 통신의 중심지
- 8개의 시할구, 3개의 현급시, 7개의 현으로 구성

□ Target 도시 경쟁 현황

○ 중국 공립병원 현황

- 하얼빈의과대학부속 제1병원[哈尔滨医科大学附属第一医院]
 - 3급갑등 종합병원, 4,400 병상, 종합순위 51위
- 하얼빈의과대학부속 제2병원[哈尔滨医科大学附属第二医院]
 - 3급갑등 종합병원, 3,100 병상, 종합순위 82위
- 하얼빈의과대학부속 종양병원[哈尔滨医科大学附属肿瘤医院]
 - 3급갑등 종합병원, 2,200 병상, 종합순위 99위

○ 중국 민영병원 현황

- 치치하얼 진화병원[齐齐哈尔建华医院]
 - 2급갑등 병원, 700병상, 중외합자, 등록자본 0.30억 위안, 종합순위 59위

○ 민간 네트워크병원 현황

- 하얼빈이성의료미용(Yestar)
 - 메데아(Medea)병원그룹 산하 예스타의료미용그룹에서 운영하는 성형외과로 올인원 성형미용서비스를 제공하고 있으며 하얼빈시 도리취에 위치함
- 하얼빈이메얼의료미용(EverCare)
 - 베이징 중형젠의료과학유한공사가 1997년에 설립한 성형외과로 최고급을 자랑하며 하얼빈 난강취에 위치함
- 하얼빈츠밍검진센터(Ciming)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 하얼빈에 합작경영점이 있음
- 하얼빈메이넨다젠강검진센터(Health-100)
 - 중국 3대 검진그룹 중의 하나로 하얼빈에 2개 지점이 있음
- 하얼빈아이얼안과(Aier)
 - 아이얼안과그룹에서 직접 투자 설립하였고 의료보험정점 의료기관으로 하얼빈시 도리취에 위치함

표 162 헤이룽장성 내 잠재적 경쟁병원

(단위: 개)

	공립병원	민영병원	네트워크병원
종합병원	2	1	

피부/성형			2
건강검진센터			2
안과			1
암전문 병원	1		

□ 전략 방안

○ 기회 요소

- 중국 민영, 공립병원 100대 리스트에 헤이룽장성의 병원들은 각각 1, 3개로 매우 적으므로 경쟁 상대가 많지 않음
- 역사적으로 한국과 깊은 관계를 맺고 있고 지린성을 제외하고 조선족이 가장 많이 거주하는 지역임
- 하얼빈은 이미 어린이 심장질환과 관련하여 국내병원의 활동이 있었으므로 현지에서의 호감도가 높은 편이며, 해당지역의 정부와도 긴밀한 협조가 가능함

○ 위협 요소

- 헤이룽장성은 인구가 약 3,835만명으로 적으며, 하얼빈시의 중국 도시경쟁력 순위는 56위로 낮은 편이므로, 한국 의료서비스가 진출하기 쉽지 않음
- 특히 성형·미용 병원인 경우에는 고객 수요가 있다고 예상되는 하얼빈시에 이미 중국 내 민영의료기관들이 기반을 마련해 놓은 상태임

10. 주요 기관 정보 및 네트워크

1 광둥성 광저우 위계위

근무주소	廣州市 天河區 珠江新城 華利路 61號 廣州市政務服務中心 6層 광주시 텐허취 주장신청 화리루 61호 광저우정우푸우중신 6층
근무시간	월~목 / 9:00~12:00 13:00~17:00 금 / 9:00~12:00 13:00~15:00
연락처	020-38920920
URL	http://wsbs.gz.gov.cn/gz/wsbs/getServiceGuide.action?serviceItemCode=gz2011012-001

2 베이징 위계위

근무주소	北京市 西城區 東林前街 70號 B座1層 中環办公楼窗口大廳 베이징시 시칭취 쯔린첸제 70호 B동1층 중환반궁황커우다팅
근무시간	월~금 / 9:00~12:30, 13:30~17:30
연락처	010-12320
URL	http://www.bjhb.gov.cn/xzxkdt/sbxz/ylws/wgys/201111/t20111102_42218.htm

3 산둥성 칭도우 위계위

근무주소	青島市 香港中路 17號 市行政審批服務大廳 칭도우시 상강중루 17호 시싱정선피푸우다팅
근무시간	월~금 / 9:00~12:00, 13:00~17:30
연락처	0532-85916378
URL	http://www.qdwsjsw.gov.cn:7001/info_view?newsid=21478

4 산시성 시안 위계위

근무주소	西安市 北廣濟街 167號 시안시 베이광지제 167호
근무시간	월~금 / 9:00~12:00, 14:30~17:30
연락처	029-87256780
URL	-

5 상하이 위계위

근무주소	上海市 徐匯區 常熟路 280號 상하이 쉬후이취 창서우루 280호
근무시간	월~금 / 8:30~17:00
연락처	021-33976316
URL	http://zwtd.sh.gov.cn/zwtdSW/zwtd/approval/itemInfo.do?ST_ID=47738&ST_TABLE_NAME=guid

6 장쑤성 난징 위계위

근무주소	南京市 建鄴區 江東中路 265號 南京市政務服務中心 난징 쟈예취 장둥중루 265호 난징정우푸우중신
근무시간	월~금 / 9:00~12:00 13:30(여름 14:30)~17:30
연락처	025-68505416~8
URL	http://app.nanjing.gov.cn/njgov/bsfw/fwsx_total.jsp?pk=5825c054-e30d-42a0-b4a6-b475669a265e&fpk=ef63b7ac-502b-4db4-804f-ac81d14e0429

7 저장성 항저우 위계위

근무주소	杭州市 解放東路 18號 H樓 2層 49號 窗口 항저우 제방둥루 18호 H동 2층 49번 창구
근무시간	월~금 / 9:00~12:00 14:00~17:30
연락처	0571-85085258
URL	http://hz.zjzfwf.gov.cn/art/2014/11/8/art_48624_12322.html

8 톈진 위계위

근무주소	天津市 河東區 紅星路 79號 天津市行政許可服務中心 1層 22號 窗口 톈진 허둥취 홍싱루 79호 톈진싱저우시커푸우중신 1F 22창구
근무시간	월~금 / 9:00~12:00 13:00~17:00
연락처	022-23337669, 022-24538875
URL	http://www.tjxxzk.gov.cn/page/guide/trans_list.jsp

9 푸젠성 샤먼 위계위

근무주소	厦门市 湖里區 雲頂北路 842號 市行政服务中心 三層 A厅 5~6號 窗口 샤먼 후리취 윈딩베이루 842 싱정푸우중신 3F A홀 5~6창구
근무시간	월~금 / 9:00~12:00 13:00~17:00
연락처	0592-7703713~4
URL	http://www.xmas.gov.cn/bshzhn/wbj/dslc/Aq/wshj/309884.htm#bgxz

10 하이난성 하이커우 위계위

근무주소	海口市 濱海大道 42號 海口市政府服務中心 卫生窗口 하이커우 빈하이따도 42호 하이커우정푸푸우중신 위생창구
근무시간	월~금 / 8:30~17:00
연락처	0898-68522052
URL	http://sns.haikou.gov.cn/space.php?do=declare&op=wsr&state=zn&cid=20131129004

11 헤이룽장성 하얼빈

근무주소	哈尔滨市 道里區 新陽路2 96號 哈尔滨市政府行政服務中心 卫计委窗口 하얼빈 도리취신양루 296호 하얼빈정부행정서비스센터 위계위창구
근무시간	월~금 / 8:30~11:30 13:30~16:30
연락처	0451-84552888, 0451-84558228
URL	http://hd.harbin.gov.cn/zfw_grqybs/display.php?id=171

IV. 부록 목록 리스트

- 1) 외국인 의사 단기의료면허 신청서
- 2) 2013년 중국 공공병원 경쟁력 100위 순위표 [푸단대학]
- 3) 2014년 중국 민간병원 경쟁력 100위 순위표 [아이리비]
- 4) 중국용어 해설집

1) 외국인 의사 단기의료면허 신청서

☐ 광둥성 광저우

外国医师来华短期行医执业注册申请表

姓 名		性 别		近 期 照 片	
出 生 日 期		国 籍 (地区)			
护 照 号 码					
毕业院校			学 历		
所学专业		拟聘用科室		申请 执业 时间	
联系地址		联系电话			
专 业 技 术 工 作 经 历					
医 疗 机 构 邀 请 或 聘 用 外 国 医 师 的 事 由					
邀 请 或 聘 用 单 位 意 见		负责人 (印章) 年 月 日			
卫 生 行 政 部 门 审 批 意 见		级别: 类别: 执业范围: 负责人 (印章) 年 月 日			
证 书 编 码					

□ 베이징

外国医师来京短期行医申请表

APPLICATION FORM FOR FOREIGN DOCTORS

SHORT-TIME WORKING IN BEIJING

医师姓名 Name	性别 Sex
出生日期 Birth Date	年 月 日 Year Month Date
学位 Academic Degree	国籍 Nationality
身体状况 Health Status	
国外工作单位 Former Employer in the Original Country	
在京行医单位: Present Employer in the Beijing	
地址: Address	
电话: Telephone	
联系人: Contact Person	
国内推荐医师: Nominated by the name of Chinese doctor	
准备在京行医时间 Duration of Staying in Beijing	
申请项目 Application Item	
受委托单位法人签字并加盖公章 The signature of entrusted legal present employer	

□ 산동성 칭도우

外国医师来华短期行医执业注册申请表

姓 名 (中文和外文)		性 别		近 期 照 片
出 生 日 期		国 籍 (地区)		
身份证件名 称 及 编 号				
毕业院校			医学专业 最高学历	
所 学 专 业		毕业时间	年 月 日	
毕 业 证 书 编 号				
取 得 行 医 资 格 时 间	年 月 日	行医资格 证书编码		
在 国 外 执 业 机 构 名 称		从事专业		
申 请 执 业 类 别		申请执业 范 围		
申请人签名	年 月 日			
联 系 地 址		联系电话		
专 业 技 术 工 作 简 历				
医疗机构邀请 或聘用外国医 师的事由				
申请项目的先 进性和必要性				
邀请或聘用医疗机构名称: 单位地址: 拟从事专业: 聘用时间: 年 月 日至 年 月 日 (医 疗 机 构 盖 章) 年 月 日				

□ 산시성 시안

外国医师来华短期行医执业注册 申请表

[illegible]

□ 상하이

外国医师来华短期行医申请表

姓 名		性 别		近 期 照 片	
出 生 日 期		国 籍 (地区)			
身份证件名称及编号					
毕业院校			学 历		
所学专业		拟聘用科室		申请 执业 时间	
联系地址		联系电话			
邀请或聘用单位名称 及单位地址					
专业技术工作经历					
医疗机构邀请或聘用 外国医师的事由					
邀请或聘用单位意见	(签名、盖章) 年 月 日				

□ 장쑤성 난징

外国医师来华短期行医申请表

姓 名		性 别		近 期 照 片
出 生 日 期		国 籍 (地区)		
身份证件名称及编号	××××××××××××			
毕业院校			学 历	
所学专业		拟聘用科室		
申请执业时间	年 月 日至 年 月 日			
联 系 地 址			联系电话	
邀 请 或 聘 用 单 位 名 称 及 单 位 地 址				
专 业 技 术 工 作 经 历				
医 疗 机 构 邀 请 或 聘 用 外 国 医 师 的 事 由				
邀 请 或 聘 用 单 位 意 见	院长 (签名、盖章) 年 月 日			

□ 저장성 항저우

外籍医师来杭短期行医申请表
APPLICATION FORM FOR FOREIGN DOCTORS
SHORT-TIME WORKING IN HANGZHOU

医师姓名 (中英文) Name	性别 Sex	照片
出生日期 年 月 日 Date of Birth Year Month Day		
学位 国籍 Academic degree Nationality		
身体状况 Health status		
国外工作单位 Former employer in the original country		
护照号:		
在杭州行医单位 Present employer in Hangzhou 地址 Address 电话 Telephone 联系人 Contact person		
国内推荐医师签名: (两位副高职以上人员) Nominated by the name of Chinese doctors		
准备在杭州行医时间 (填从几日到几日) Duration of staying in Hangzhou		
申请执业范围 (中英文对照) Application item		
受委托单位法人签字加盖公章 _____ The signature of entrusted legal present employer		

□ 푸젠성 샤먼

[illegible]

□ 하이난 하이커우

海口市外国医师来华短期行医
申报审批服务表

申报人: (签名)
编 号:
填表日期: 年 月 日
印制单位: 海口市卫生局

P1

以下信息由申报者填写

申报者 基本信息	姓 名		性 别		近 期 照 片
	出生日期		国 籍 (地区)		
	身份证件 名称及编号				
	毕业院校		学 历		
	所学专业		拟聘用科室		
申报 内容	申请执业时间	年 月 日至 年 月 日			
	联系地址		联系电话		
	邀请或聘用单位 名称及单位地址				
	专业技术工作经历				
	医疗机构邀请或聘 用外国医师的事由				
	邀请或聘用 单位意见	(签名、盖章) 年 月 日			

P2

以下信息由相关部门填写

核准 登记 事项	姓 名		性 别		国 籍 (地区)	
	身份证件名称 及编号		邀请或 聘用单位			
	核准执业时间	年 月 日至 年 月 日	许可证 编 号			
	临床诊疗权限					
审 批 服 务 信 息	初核意见	签字: 日期: 年 月 日				
	复核意见	签字: 日期: 年 月 日				
	审核意见	签字: 日期: 年 月 日				
发 证 信 息	证件名称		证件 编号			
	发证日期		发证人			
	领证人		联系 电话		身份证 号码	
备 注						

P3

□ 헤이룽장성 하얼빈

外国医师来华短期行医申请表

姓 名		性 别		近期照片	
出生日期		国 籍 (地区)			
护照号码					
毕业院校			学 历		
所学专业		拟聘用科室		申请执业时间	
联 系 地 址		联系电话			
专 业 技 术 工 作 经 历					
医 疗 机 构 邀 请 或 聘 用 外 国 医 师 的 事 由					
邀 请 或 聘 用 单 位 意 见		(印章)			
卫生行政部门审批意见		级 别: 类 别: 执业范围: 负 责 人: (印章) 年 月 日			
证书编码					

2) 2013년 중국 공공병원 경쟁력 100위 순위표 [푸단대학]

순위	의원이름	점수	소재 지역
1	北京协和医院 베이징 세허의원	91.368	베이징
2	四川大学华西医院 쓰촨대학 화시의원	89.268	쓰촨성 청두
3	中国人民解放军总医院 (301医院) 중국인민해방군 총의원 (301의원)	79.865	베이징
4	上海交通大学医学院附属瑞金医院 상하이교통대학의학원부속루이진의원	56.758	상하이
5	第四军医大学西京医院 제4군의대학 시징의원	53.564	산시성 시안
6	复旦大学附属华山医院 푸단대학부속 화산의원	48.700	상하이
7	复旦大学附属中山医院 푸단대학부속 중산의원	45.267	상하이
8	华中科技大学同济医学院附属同济医院 화중과학기술대학동제의학원부속통지의원	42.648	후베이성 우한
9	中山大学附属第一医院 중산대학부속 제1의원	42.076	광둥성 광저우
10	北京大学第一医院 베이징대학 제1의원	40.968	베이징
11	北京大学人民医院 베이징대학 인민의원	38.811	베이징
12	北京大学第三医院 베이징대학 제3의원	28.131	베이징
13	浙江大学医学院附属第一医院 저장대학의학원부속 제1의원	28.043	저장성 항저우
14	中国医科大学附属第一医院 중국의과대학부속 제1의원	27.459	랴오닝성 선양
15	中南大学湘雅二医院 중난대학 상야2의원	27.378	후난성 창사
16	南方医科大学南方医院 남광의과대학 난광의원	26.308	광둥성 광저우
17	上海交通大学医学院附属仁济医院 상하이교통대학의학원부속 런지의원	26.297	상하이
18	第二军医大学长海医院 제2군의대학 창하이의원	26.154	상하이

순위	의원 이름	점수	소재 지역
19	华中科技大学同济医学院附属协和医院 화중과학기술대학동제의학원부속 세허의원	24.901	후베이성 우한
20	复旦大学附属肿瘤医院 푸단대학부속 종양의원	22.391	상하이
21	上海交通大学医学院附属第九人民医院 상해교통대학의학원부속 제9인민의원	22.385	상하이
22	中南大学湘雅医院 중남대학 상야의원	22.100	후난성 창사
23	中国医学科学院肿瘤医院 중국의과학원 종양의원	22.076	베이징
24	山东大学齐鲁医院 산둥대학 치루의원	21.887	산둥성 지난
25	中国医学科学院阜外心血管病医院 중국의과학원 푸와이심혈관의원	21.334	베이징
26	江苏省人民医院 장쑤성 인민의원	20.957	장쑤성 난징
27	首都医科大学附属北京安贞医院 서우두의과대학부속 베이징안전의원	20.424	베이징
28	中国医科大学附属盛京医院 중국의과대학부속 성징의원	20.253	랴오닝성 선양
29	南京军区南京总医院 난징군구 난징총의원	19.824	장쑤성 난징
30	中山大学肿瘤防治中心 중산대학 종양방치의원	19.686	광둥성 광저우
31	上海交通大学医学院附属新华医院 상하이교통대학의학원부속 신화의원	19.026	상하이
32	第三军医大学西南医院 제3군의대학 시난의원	19.021	충칭
33	第二军医大学长征医院 제2군의대학 창정의원	19.000	상하이
34	首都医科大学附属北京天坛医院 서우두의과대학부속 베이징텐탄의원	18.988	베이징
35	首都医科大学宣武医院 서우두의과대학 환우의원	18.466	베이징
36	上海市第六人民医院 상하이 제6인민의원	18.141	상하이
37	广东省人民医院 광둥성 인민의원	18.092	광둥성 광저우

순위	의원이름	점수	소재 지역
38	首都医科大学附属北京同仁医院 서우두의과대학부속 베이징통런의원	17.872	베이징
39	复旦大学附属眼耳鼻喉科医院 푸단대학부속 옌얼비옌허우커의원	17.437	상하이
40	复旦大学附属儿科医院 푸단대학부속 얼커의원	16.753	상하이
41	浙江大学医学院附属第二医院 저장대학의학원부속 제2의원	16.569	저장성 항저우
42	首都医科大学附属北京儿童医院 서우두의과대학부속 베이징아동의원	15.850	베이징
43	广州医科大学附属第一医院 광저우의과대학부속 제1의원	15.078	광둥성 광저우
44	中山大学孙逸仙纪念医院 중산대학 쑤이셴기념의원	14.479	광둥성 광저우
45	南京大学医学院附属鼓楼医院 난징대학의학원부속 구러우의원	14.281	장쑤성 난징
46	天津医科大学附属肿瘤医院 톈진의과대학부속 종양의원	14.073	톈진
47	中山大学中山眼科中心 중산대학 중산안과센터	13.890	광둥성 광저우
48	天津医科大学总医院 톈진의과대학총의원	13.634	톈진
49	中山大学附属第三医院 중산대학부속 제3의원	13.149	광둥성 광저우
50	苏州大学附属第一医院 쑤저우대학부속 제1의원	13.036	장쑤성 쑤저우
51	哈尔滨医科大学附属第一医院 하얼빈의과대학부속 제1의원	12.739	헤이룽장성 하얼빈
52	上海交通大学医学院附属上海儿童医学中心 상하이교통대학의학원부속 상하이아동의학중심	12.659	상하이
53	北京大学口腔医院 베이징대학 구강의원	12.590	베이징
54	四川大学华西口腔医院 쓰촨대학 화시구강의원	12.475	쓰촨성 청두
55	武汉大学人民医院 우한대학 인민의원	12.450	후베이성 우한
56	北京医院 베이징의원	11.871	베이징

순위	의원 이름	점수	소재 지역
57	重庆医科大学附属儿童医院 충칭의과대학부속 아동의원	11.732	충칭
58	四川大学华西第二医院 쓰촨대학 화시제2의원	11.705	쓰촨성 청두
59	吉林大学第一医院 지린대학 제1의원	11.684	지린성 창춘
60	山东省立医院 산둥성립의원	11.649	산둥성 지난
61	第四军医大学唐都医院 제4군의대학 탕두의원	11.444	산시성 시안
62	首都医科大学附属北京朝阳医院 서우두의과대학부속 베이징조양의원	11.202	베이징
63	第四军医大学口腔医院 제4군의대학 구강의원	10.958	산시성 시안
64	上海市胸科医院 상하이 흉과의원	10.953	상하이
65	复旦大学附属妇产科医院 푸단대학부속 부산과의원	10.925	상하이
66	中国医学科学院血液学研究所 중국의과학원 혈액학연구소	10.903	톈진
67	重庆医科大学附属第一医院 충칭의과대학부속 제1의원	10.704	충칭
68	北京大学肿瘤医院 베이징대학 종양의원	10.698	베이징
69	浙江大学医学院附属儿童医院 저장대학의학원부속 아동의원	10.641	저장성 항저우
70	上海交通大学医学院附属第一人民医院 상하이교통대학의학원부속 제1인민의원	10.625	상하이
71	西安交通大学医学院第一附属医院 시안교통대학의학원 제1부속의원	10.473	산시성 시안
72	第三军医大学新桥医院 제3군의대학 신교유의원	10.394	충칭
73	同济大学附属上海市肺科医院 통지대학부속 상하이폐과의원	10.365	상하이
74	上海市精神卫生中心 상하이시정신위생중심	10.333	상하이
75	中国医学科学院整形外科医院 중국의과학원 성형외과의원	10.168	베이징

순위	의원이름	점수	소재 지역
76	安徽医科大学第一附属医院 안후이의과대학 제1부속의원	10.157	안후이
77	北京积水潭医院 베이징지수이탄의원	10.073	베이징
78	山东省肿瘤医院 산둥성종양의원	10.056	산둥성 지난
79	沈阳军区总医院 선양군구총의원	9.760	랴오닝성 선양
80	北京大学第六医院 베이징대학 제6의원	9.536	베이징
81	中日友好医院 중일우호의원	9.513	베이징
82	哈尔滨医科大学附属第二医院 하얼빈의과대학부속 제2의원	9.311	헤이룽장성 하얼빈
83	东方肝胆外科医院 둥팡간담외과의원	8.920	상하이
84	上海市儿童医院 상하이시 아동의원	8.893	상하이
85	郑州大学第一附属医院 정저우대학 제1부속의원	8.869	허난성 정저우
86	中国医学科学院皮肤病医院 (研究所) 중국의학과학원 피부병의원(연구소)	8.810	베이징
87	首都儿科研究所 수도아과연구소	8.767	베이징
88	重庆医科大学附属第二医院 충칭의과대학부속 제2의원	8.495	충칭
89	武汉大学口腔医院 우한대학 구강의원	8.361	후베이성 우한
90	首都医科大学附属北京地坛医院 수도의과대학부속 베이징디탄의원	8.295	베이징
91	复旦大学附属华东医院 푸단대학부속 화동의원	8.213	상하이
92	浙江大学医学院附属妇产科医院 저장대학의학원부속 부산과의원	8.191	저장성 항저우
93	首都医科大学附属北京友谊医院 서우두의과대학부속 베이징유이의원	8.176	베이징
94	西安交通大学医学院第二附属医院 시안교통대학의학원 제2부속의원	7.886	산시성 시안

순위	의원이름	점수	소재 지역
95	中国人民解放军第三零二医院 중국인민해방국 302의원	7.330	베이징
96	浙江省肿瘤医院 저장성 종양의원	7.050	저장성 항저우
97	广州市妇女儿童医疗中心 광저우부녀아동의료중심	6.967	광둥성 광저우
98	天津医科大学第二医院 텐진의학대학 제2의원	6.946	텐진
99	哈尔滨医科大学附属肿瘤医院 하얼빈의학대학부속 종양의원	6.895	헤이룽장성 하얼빈
100	南京医科大学附属南京第一医院 난징의학대학부속 난징제1의원	6.766	장쑤성 난징

3) 2014년 중국 민간병원 경쟁력 100위 순위표 [아이리비]

순위	의원이름	점수	소재 지역
1	东莞东华医院 등관 등화의원	715.08	광둥성 등관
2	濮阳市油田总医院 푸양시 유전총의원	635.64	허난성 푸양
3	佛山市禅城区中心医院 포산시 찬청구 중심의원	606.37	광둥성 포산
4	浙江萧山医院 저장 소산의원	594.33	저장성 항저우
5	苏州九龙医院 쑤저우 류룡의원	575.39	장쑤성 쑤저우
6	洛阳市中心医院 뤄양시 중심의원	574.59	산시성 뤼양
7	宿迁市人民医院 쑤첸시 인민의원	545.69	장쑤성 쑤첸
8	武汉亚洲心脏病医院 우한 야저우심장병의원	532.88	후베이성 우한
9	东莞康华医院 등관 캉화의원	513.78	광둥성 등관
10	许昌市中心医院 취창시 중심의원	506.68	허난성 취창
11	南京明基医院 난징 명지의원	487.92	장쑤성 난징
12	广东三九脑科医院 광둥 삼구뇌과의원	485.58	장쑤성 쑤저우
13	西安高新医院 시안 고신의원	482.80	광둥성 광저우
14	武钢总医院 우강 총의원	453.73	산시성 시안
15	北京和睦家医院 베이징 허무자의원	453.32	후베이성 우한
16	西安长安医院 시안 창안의원	453.20	베이징
17	南京同仁医院 난징 통런의원	447.16	산시성 시안
18	浙江金华广福医院 저장 진화 광푸의원	444.72	장쑤성 난징

순위	의원이름	점수	소재 지역
19	淮北矿务局矿工总医院 화이베이 광무국 광공총의원	428.26	정장성 진화
20	厦门长庚医院 샤먼 창경의원	427.54	안후이성 화이베이
21	马鞍山市中心医院 마안산시 중심의원	420.24	푸젠성 샤먼
22	延安大学咸阳医院 옌안대학 셴양의원	400.46	안후이성 마안산
23	沭阳县人民医院 수양현 인민의원	400.36	산시성 옌안
24	贵州省肿瘤医院 구이저우성 종양의원	396.64	장쑤성 수양
25	淮南东方医院集团总医院 화이난 동방의원그룹 총의원	394.03	안후이성 화이난
26	广州复大肿瘤医院 광저우 푸다종양의원	390.74	광둥성 광저우
27	南通市通州区人民医院 난통시통저우구 인민의원	380.70	장쑤성 난통
28	汕头潮南民生医院 산터우 초난민생의원	378.68	광둥성 산터우
29	涿州市医院 주저우 시의원	378.44	허베이성 주저우
30	宁波明州医院 닝버 밍저우의원	371.71	저장성 닝버
31	兖州市人民医院 옌저우시 인민의원	358.97	산둥성 옌저우
32	南京江北人民医院 난징 장베이 인민의원	358.00	장쑤성 난징
33	北京燕化医院 베이징 옌화의원	354.51	베이징
34	沈阳维康医院 선양 웨이강의원	353.05	랴오닝성 선양
35	黄石市爱康医院 황스시 아이강의원	345.46	후베이성 황스
36	深圳恒生医院 선전 형성의원	336.24	광둥성 선전
37	洛阳市东方医院 뤄양시 동팡의원	335.33	산시성 뤼양

순위	의원 이름	점수	소재 지역
38	北京市健宫医院 베이징 쟈궁의원	334.62	베이징
39	淮南朝阳医院 화이난 초양의원	333.91	안후이성 화이난
40	洛阳市第一人民医院 뤄양시 제1인민의원	332.28	산시성 뤼양
41	深圳华侨医院 선전 화차오의원	330.73	광둥성 선전
42	泗洪县人民医院 스홍현 인민의원	255.01	장쑤성 스홍현
43	河南宏利医院 허난 홍리의원	330.28	허난성 창위안
44	武汉市普仁医院 우한시 푸런의원	327.69	후베이성 우한
45	上海杨思医院 상하이 양쓰의원	327.59	상하이
46	河北以岭医院 허베이 이링의원	319.59	허베이성 스자좡
47	南通瑞慈医院 난통 루이즈의원	318.18	장쑤성 난통
48	中信湘雅生殖与遗传专科中心 중신샹야생식및유전전문의원	316.24	후난성 창사
49	新疆佳音医院生殖医学中心 신장 자인의원생식의학중심	313.22	신장 우루무치
50	湖南旺旺医院 후난 왕왕의원	309.91	후난성 창사
51	上饶市第五人民医院 상라오시 제5인민의원	309.05	장시성 상라오
52	新郑市人民医院 신정시 인민의원	308.36	허난성 신정
53	武汉市汉阳医院 우한시 한양의원	307.77	후베이성 우한
54	齐鲁石化医院集团中心医院 치루석화의원그룹 중심의원	306.73	산둥성 즈버
55	南阳南石医院 난양 난스의원	304.76	허난성 난양
56	茂名石化医院 마오밍 석화의원	299.80	광둥성 마오밍

순위	의원 이름	점수	소재 지역
57	北京三博脑科医院 베이징 산보뇌과의원	297.79	베이징
58	固始县人民医院 구스현 인민의원	294.59	허난성 구스현
59	齐齐哈尔建华医院 치치하얼 쟈화의원	292.54	헤이룽장 치치하얼
60	东莞光华医院 둥관 광화의원	291.99	광둥성 둥관
61	深圳博爱医院 선전 버아이의원	291.52	광둥성 버아이
62	泗阳县人民医院 스양현 인민의원	289.02	장쑤성 스양현
63	广州祈福医院 광저우 치푸의원	287.93	광둥성 광저우
64	四平市第一人民医院 스핑시 제1인민의원	285.83	지린성 스핑
65	海宁康华医院 하이닝 캉화의원	282.88	저장성 하이닝
66	厦门莲花医院 샤먼 런화의원	281.82	푸젠성 샤먼
67	张家港澳洋医院 장자강 모양의원	281.63	장쑤성 장자강
68	陆道培血液肿瘤中心 루도페이혈액종양중심	280.42	허베이성 산허
69	深圳远东妇儿科医院 선전 위안둥부아과의원	276.71	광둥성 선전
70	中信惠州医院 중신후이저우의원	274.76	광둥성 후이저우
71	杭州爱德心血管病医院 항저우 아이더심혈관의원	273.73	저장성 항저우
72	昆明同仁医院 쿤밍 퉁런의원	270.26	윈난성 쿤밍
73	苏州市沧浪医院 쑤저우 창랑의원	269.37	장쑤성 쑤저우
74	温州康宁医院 원저우 캉녕의원	267.95	저장성 원저우
75	石家庄平安医院 스자좡 평안의원	267.17	허베이성 스자좡

순위	의원이름	점수	소재 지역
76	上海远太心胸医院 상하이 위안다 심흉의원	259.49	상하이
77	清苑县裕东医院 청옌현 위둥의원	258.58	허베이성 칭옌
78	东莞市长安医院 둥관 창안의원	257.02	광둥성 둥관
79	沭阳县中医院 수양현 중의원	—	장쑤성 수양
80	东莞仁康医院 둥관 런강의원	249.38	광둥성 둥관
81	扬州洪泉医院 양저우 홍취안의원	248.69	장쑤성 양저우
82	浙江省义乌復元医院 저장성 이우푸위안의원	246.74	저장성 이우
83	昆明市儿童医院 쿤밍시 아동의원	246.09	윈난성 쿤밍
84	江西鄱阳湖医院 장시 비양후의원	243.88	장시성 상라오
85	京东中美医院 징둥중메이의원	241.34	허베이성 산허
86	上海安达医院 상하이 안다의원	238.54	상하이
87	浙江绿城心血管病医院 저장 휘청심혈관병의원	234.76	저장성 항저우
88	南京鼓楼医院集团仪征医院 난징구러우의원그룹 이정의원	234.24	장쑤성 난징
89	东莞广济医院 둥관 광지의원	231.32	광둥성 둥관
90	成都现代医院 청두 셴다이의원	231.28	쓰촨성 청두
91	浙江新安国际医院 저장 신안국제의원	230.49	저장성 자싱
92	兖州九一医院 옌저우 구일의원	229.64	산둥성 옌저우
93	昆山宗仁卿纪念医院 쿤산 중런칭기념의원	228.77	장쑤성 쑤정우
94	义乌市稠州医院 이우시 처우저우의원	226.84	저장성 이우

순위	의원이름	점수	소재 지역
95	北京北亚骨科医院 베이징 베이야골과의원	225.93	베이징
96	瓦房店市第三医院 와팡톈시 제3의원	224.43	랴오닝성 와팡톈
97	贵阳医学院附属白云医院 구이양의학원부속 바이원의원	220.37	구이저우성 구이양
98	北京王府中西医结合医院 베이징 왕푸중서의결합의원	218.58	베이징
99	河南大桥医院 허난 다쥔의원	216.93	허난성 정저우
100	京東誉美肾病医院 징둥위메이신병의원	215.83	베이징

4) 중국용어 해설집

□ 의료기관

중국명칭	내용	유사 한국명칭
의료위생기구 [醫療衛生機構]	- 위생행정부서로부터 '의료기관집업허가증'을 발급 받거나 민정/공상/기구편제관리부서로부터 법인등기증서를 받았으며 사회를 대상으로 의료보건, 질병공제, 위생감독등 서비스를 제공하거나 의학과학연구, 의학교육등 사업을 진행하는 기구 - 의료위생기구는 의원, 기층의료위생기구, 전업공공위생기구, 기타의료위생기구로 나뉨	보건의료기관

의료위생기구 [醫療衛生機構]

등록유형별

공립의료위생기구 [公立醫療衛生機構]	등록유형에 따른 분류이며 국유 혹은 집체로 등록된 의료위생기관으로 주로 공립의료기관이라 함	공공의료기관
비공립의료위생기구 [非公立醫療衛生機構]	등록유형에 따른 분류이며 합작경영, 주식합작, 개인경영, 대만/홍콩/마카오투자, 외국투자 등으로 등록된 의료위생기관이며 주로 민영의료기관이라 함	민간의료기관

경영유형

영리성의료위생기구 [營利性醫療衛生機構]	경영유형에 따른 분류이며 영리를 목적으로 하는 의료기관	영리의료기관
비영리성의료위생기구 [非營利性醫療衛生機構]	경영유형에 따른 분류이며 영리가 아닌 공공이익을 도모하는 의료기관	비영리의료기관

설립주체별

정부판의료위생기구 [政府办醫療衛生機構]	설립주체에 따른 분류이며 정부부서(위생, 교육, 민정, 공안, 사법 등)에서 설립한 의료위생기구	
사회판의료위생기구 [社會办醫療衛生機構]	설립주체에 따른 분류이며 기업, 사업단위, 사회단체 및 기타 사회조직에서 설립한 의료위생기구	

	개인판의료위생기구 [個人办醫療衛生機構]	설립주체에 따른 분류이며 개인이 설립한 의료위생기구	
담당기능별			
	의원 [醫院]	환자를 수용하여 진단하고 치료하며 의학연구, 질병예방 업무를 담당하는 의료기관	
	기층의료위생기구 [基層醫療衛生機構]	병원이 설립되지 않거나 환자의 분진을 실현기 위한 낮은 등급의 의료기관	
	전업공공위생기구 [專業公共衛生機構]	일부 보건의료관련 사무와 보건의료기관의 정책 및 법률의 집행현황, 위생돌발상황에 대하여 관리 와 감독을 진행하는 행정성격을 가진 의료기관	
	기타의료위생기구 [其他醫療衛生機構]	전문적인 과학연구, 의학시험을 진행하는 의료기관으로 정부기관의 정책제정에 근거를 제공하고 일부 의료사항에 대하여 감정하는 기능을 수행하는 의료기관	

	의원 [醫院]	- 의료위생기구 유형에 따른 분류 - 종합의원, 중의원, 중서의결합의원, 민족의원 및 각종 전과의원과 호리원을 가리킴	병원
--	------------	--	----

	종합의원 [綜合醫院]	병상수가 20베드 이상이며 응급진료, 내과, 외과, 산부인과, 예방보건과 등 진료과목 및 부대시설이 설치된 의료기관	종합병원
	중의원 [中醫醫院]	병상수가 20베드 이상이며 최소 3개의 중의학 임상진료 과목과 약국, X-Ray실, 검사실이 설치된 의료기관	한방병원
	중서의결합의원 [中西醫結合醫院]	병상수가 20베드 이상이며 중의학과 양학이 결합된 내과, 외과, 예방보건과 및 부대시설이 설치된 의료기관	양한방 협진병원

민족의원 [民族醫院]	중국 소수민족의 전통의학을 기반으로 운영되고 있는 의료기관이며 설립기준은 각 성시마다 다름	전통의학병원
전과의원 [專科醫院]	- 단일 진료과목을 위주로 운영되는 의료기관 - 진료과목은 치과, 중양, 소아, 정신질환, 전염병, 심혈관질환, 혈액질환, 피부질환, 정형외과(성형), 미용과 등 - 진료 과목에 따라 설립 기준은 상이함	전문병원
호리원 [護理院]	주로 간호인력으로 구성되어 있으며, 지역범위 내 자립간호가 불가능한 환자, 노인, 영유아, 장애자, 임종환자 및 불치병환자 등을 대상으로 종합적인 간호서비스를 제공하는 의료기관	요양병원

기층의료위생기구 [基層醫療衛生機構]	- 의료위생기구 유형에 따른 분류 - 사구(社區)위생복무중심/참(站), 가도(街道)위생원, 향진위생원, 촌위생실, 문진부, 진료소, 의무실을 가리킴	-
------------------------	---	---

사구위생복무중심/참 [社區衛生服務中心/站]	구역으로 나뉘는 도시에 설립되는 기본 위생행정 및 예방기관	보건소
가도위생원 [街道衛生院]	구역으로 나뉘지 않는 도시에 설립되는 기본 위생행정 및 예방기관	
향진위생원 [鄉鎮衛生院]	현 또는 향에 설립되는 기본 위생행정 및 예방기관	
촌위생 [村衛生室]	촌을 단위로 운영되는 종합적인 의료기관	보건진료소
문진부 [門診部]	- 외래환자를 대상으로 운영되는 치료, 예방, 검사 및 회복을 목적으로 하는 종합적인 의료기관 - 병원 내에 설치되거나 별도로 독립적으로도 설립 가능	의원
진소 [診所]	- 규모가 비교적 작고, 병상이 따로 없으며 진료만 제공하는 의료기관 - 최소 각 1명의 의사와 간호사가 있고 진료실, 처치실, 치료실을 구비해야 함	진료소
의무실	병원 외의 시설에 설립되어 시설 사람들을 대상으로 운영되는	의무실

[醫務室]	작은 규모의 의료기관으로 진소와 유사함	
-------	-----------------------	--

전업공공위생기구 [專業公共衛生機構]	- 의료위생기구 유형에 따른 분류 - 질병예방공제중심, 전과질병방치기구, 부유보건기구, 건강교육기구, 구급중심/참(站), 채공혈기구, 위생감독기구, 위생계생부문 주관 하의 생육기술복무기구를 가리킴 - 전염병의원, 결핵의원, 혈방의원, 정신병원, 위생감독(감측/검측)기구 제외	-
------------------------	---	---

질병예방공제중심 [疾病預防控制中心]	정부기관으로 질병예방 및 통제와 관련 된 법률법규, 정책 제정 시 과학적인 근거를 제공하고 해당 정책, 법률법규의 실시, 감독 평가를 진행	질병관리본부
전과질병방치기구 [專科疾病防治機構]	직업병과 같은 특정된 환자군을 대상으로 의료서비스를 제공하는 전문적인 의료기관	-
부유보건기구 [婦幼保健機構]	병상수가 5베드 이상이고 여성, 아동, 혼인, 계획출산, 산부인과 등 의료서비스를 제공하는 전문적인 의료기관	여성아동전문 병원(모자전문 병원)
건강교육기구 [健康教育機構]	건강지식을 보급하는 교육기관	
구급중심/참 [急救中心/站]	- 응급진료, 구급치료 및 중증간호를 하는 의료기관 - 응급진료과, 정보통신과, 차량관리과 설치는 필수이며, 필요한 응급설비를 갖추어야함	응급센터
채공혈기구 [采供血機構]	혈액의 채집과 공급을 진행하는 의료기관	
위생감독기구 [衛生監督機構]	의료기관 및 기타 위생 감독이 필요한 기관의 운영상황에 대해 감독·관리하는 정부기관	건강보험심사 평가원
생육기술복무기구 [生育技術服務機構]	계획적 출산에 대하여 서비스를 제공하는 의료기관이며 피임법 및 정·난관수술을 제공	
*전염병의원 [傳染病醫院]	말라리아, 에이즈 등 전염병 관련 의료기관	전염성병원

*결핵병의원 [結核病醫院]	결핵병관련 의료기관	
*혈방의원 [血防醫院]	흡혈충병 관련 의료기관	
*정신병의원 [精神病醫院]	정신질환 관련 의료기관	정신병원
*위생감독(감측/검측)기구 [衛生監督(監測/檢測)機構]	—	

기타의료위생기구 [其他醫療衛生機構]	- 의료위생기구 유형에 따른 분류 - 요양원, 임상검사중심, 의학과학연구기구, 의학재직교육기구, 의학고시중심, 인재교류중심, 정보통계중심을 가리킴	—
------------------------	--	---

요양원 [療養院]	병상수는 100베드 이상이며, 환자의 정상적인 회복을 목적으로 물리치료, 스포츠치료, 심리치료를 제공하는 의료기관	—
임상검사중심 [臨床檢驗中心]	체액, 혈액, 미생물에 대한 연구와 생물학적, 화학적 실험을 통해 인체면역 등에 대하여 테스트하는 의료기관	—
의학과학연구기구 [醫學科學研究機構]	의학연구를 하는 연구소	한국보건의료연구원
의학재직교육기구 [醫學在職教育機構]	보건의료분야 재직자를 대상으로 교육을 진행하는 교육기관	한국보건복지인력개발원
의학고시중심 [醫學考試中心]	의학 관련 고시에 대해 관리하는 정부부서	한국보건의료인국가시험원
인재교류중심 [人才交流中心]	보건의료 관련 인적자원에 대한 취업 등의 정보를 제공하는 정부부서	한국보건복지인력개발원
정보통계중심 [情報統計中心]	보건의료 관련 통계를 관장하는 정부부서	

□ 의료인력

중국명칭	내용	한국명칭
위생인원 [衛生人員]	- 중국 의료체계에서 의료인력을 통칭 - 보건의료기관에서 업무를 하는 인원으로 위생기술인원, 향진의사 및 위생원, 기타기술인원, 관리인원 및 공근기능인원을 포함	

위생인원 [衛生人員]

위생기술인원 Medical Technician

집업의사 [執業醫師]	- 대학 및 그 이상 학력 의료인인 시험통과 후 얻는 자격 - 집업의사는 임상, 중의, 구강 및 공공위생 등 네 가지로 분류	Licensed Doctors
집업조리의사 [執業助理醫師]	- 전문대 및 그 이하 학력 의료인인 시험통과 후 얻는 자격 - 집업조리의사도 임상, 중의, 구강 및 공공위생 등 4가지임 - 전문대 의학졸업생들이 집업의사로 되기 전 반드시 취득해야하는 자격	Assistant Doctors
주책호사 [注册護師]	간호관련 교육기관에서 졸업하고 호사자격시험을 통과하여 의료기관에서 임상간호행위를 진행하는 사람	Registered Nurses
약사 [藥師]	-	Pharmacists
임상기사 [臨床技師]	-	Laboratory Technician

기타위생기술인원 Other Technical Personnel

위생감독원 [衛生監督員]	-	Health Supervisor
견습의사/호사/기사 [見習醫師(士)護師(士)技師(士)]	의학교육기관에서 졸업하고 의사집업증서를 획득하지 못한 의료인원	

의사직칭체계[醫師職稱體系]

주임의사[主任醫師]	현 의사인력 직칭체계에서 지위가 가장 높은 고급 직칭으로 의과대학의 교수와 동등한 레벨	Chief Physician
부주임의사[副主任醫師]	주임의사 보다 하위 레벨이면서 주임의사와 같은 고급 직칭으로 의과대학의 부교수와 동등한 레벨	Associate Chief Physician
주치의사[主治醫師]	중급 직칭으로 의과대학의 강사와 동등한 레벨	Attending Physician
주원의사[住院醫師]	초급 직칭으로 상급의사의 지도하에 기본적인 의료행위를 진행하는 의생	Resident

신분[身分]

의사[医师] / 약사[藥師] / 기사[技師] / 검험사[檢驗師]	대학본과 혹은 윗급 학력으로 졸업하여 임상영역에 진입한 사람을 말하며, 통상적으로 의사를 나타냄
의사[医士] / 약사[藥士] / 기사[技士] / 검험사[檢驗士]	전문대 혹은 아래급 학력으로 졸업하여 임상영역에 진입한 의료인력

□ 진료과목

중국 명칭	유사 한국 명칭
전과의료과 [全科醫療科]	가정의학과
예방보건과 [預防保健科]	-
의학미용과 [醫學美容科]	성형외과
전염과 [傳染科]	감염내과
결핵병과 [結核病科]	흉부외과-폐결핵분과
종양과 [腫瘤科]	혈액종양내과분과
급진 의학과 [急診醫學科]	응급 의학과
회복 의학과 [康復醫學科]	재활 의학과
직업병과 [職業病科]	직업환경의학과
민족의학과 [民族醫學科]	전통의학과
중서의결합과 [中西醫結合科]	중의학-서의학협진과
구강과 [口腔科]	치과
병리과 [病理科]	병리과
의학검측과 [醫學檢測科]	진단검사의학과
의학영상과 [醫學影像科]	영상의학과

□ 의료보험

의료보험 [醫療保險]

공공의료보험(사회건강보험)

신형 농촌합작 의료보험 [新型農村合作醫療保險]	농민들을 대상으로 자원가입의 원칙하에 실시되며 3방(개인, 집체 및 정부)의 비용통합을 통해 운영되는 농민의료보험제도
도시근로자 기본의료보험 [城鎮職工基本醫療保險]	도시의 근로자 고용회사에 근로자들의 질환으로 인한 경제적인 손실을 보상하기 위한 사회보험제도이며 회사와 개인의 보험비용납부를 통해 운영되고 있음
도시주민 기본의료보험 [城鎮居民基本醫療保險]	도시주민 중 근로자 기본의료보험범위에 속하지 않는 주민을 대상으로 운영되고 있음 (통상 아동, 초등 및 중등학교 학생, 청소년, 노인, 장애인 등이 해당)

보충의료보험

성향대병보험 [城鄉大病保險]	- 정부 유관부서의 주관 하에 상업보험기구에서 운영하는 의료보험제도로 신형 농촌합작 의료보험과 도시주민 기본의료보험에 대한 보충임 - 개인부담 비용이 해당 도시의 지난 해 인당가처분소득을 초과할 시 해당 초과분에 적용되는 보충의료보험제도
대액의료보험 [大額醫療保險]	정부 의료보험기구에서 운영하는 의료보험으로 도시근로자 기본 의료보험 지급한도를 초과한 비용에 대하여 일정한 비율로 정산해주는 의료보험 제도

상업의료보험

일반의료보험 [普通醫療保險]	일반적인 의료비용과 입원비용에 대한 보험제도
의외상해의료보험 [意外傷害保險]	예상외의 사고로 인해 지출되는 의료비용에 대한 보험제도
입원의료보험 [住院醫療保險]	예상외의 사고 혹은 질환으로 입원할 경우 해당 비용에 대해 보상하는 보험제도
수술의료보험 [手術醫療保險]	수술행위에 대한 전문적인 의료보험으로 수술비용에 대해 보상하는 보험제도
특정질환의료보험 [特種疾病保險]	보험가입자가 특정된 질환에 걸렸을 시 일정한 금액을 지급하는 보험제도

□ 경제용어

중국 명칭	해석
자유무역시험구 [自由貿易試驗區]	중국이 제조업 중심의 경제에 금융업 등 서비스업을 개방하여 경제 개혁의 발판을 마련하기 위해 만든 정책으로, 주로 투자관리, 무역 감독·관리, 금융 및 종합감독관리 등 4항 제도 혁신을 중점으로 둔 구역
경제특구[經濟特區]	- 특정 지역을 외국기업에 개방하고 각종 우대조치를 통해 자본과 기술을 적극 유치하기 위해 설치한 특수한 경제구역 - 중국은 이곳에 기업 소득세 감면, 100% 외자 인정, 기업 및 개인의 국외 송금 허용, 고용 등 기업의 자주권 허용, 이익 재투자의 경우 소득세 면제, 장기간의 합작 허용 등 혜택을 부여하고 있음
국가급신구[國家級新區]	- 중국정부의 허가로 설립되는 지역으로 국가의 발전과 개혁개방 전략의 실천지역 - 국가급신구의 발전목표, 포지셔닝, 정책, 혜택 등 사항은 국무원에서 직접 계획, 제정 및 심사를 진행하여 외국 자본과 기술을 적극적으로 유치하고 있음
국가고신기술산업원 [國家高新技術產業園]	중국정부의 허가로 설립되는 국가급 과학기술단지로서 인적자원과 투자환경을 토대로 외국의 선진기술과 자본을 유치하여 고신기술을 발전시키는 지역
국가급경제기술개발구 [國家級經濟技術開發區]	- 외자유치와 기술 도입을 목적으로 경제특구 같은 수준의 우대조치가 취해지고 있음 - 경제 특구와 다른 점은 당초 경제 특구가 관리선으로 국내와 명확하게 격리되어 대내적으로 폐쇄되어 있음 - 그에 반해, 경제기술 개발구는 중국 국내에도 개방되어 있다는 점이었지만, 현재는 그러한 구분이 점차 없어지고 있음

□ 일반용어

중국 명칭	해석
의약대성[医药大省]	중국 내 성시에서 의약품시장이 큰 성을 일컫는 말
이약보의[以药补医]	병원 수익을 약으로 메우다
유병가의[有病可醫]	병이 있는 사람들이 치료를 할 수 있도록 의료시설을 확충함
유전가의[有錢可醫]	병이 있는 사람들이 치료를 할 수 있도록 금전적 지원을 함
삼의연동[三醫聯動]	위생체제개혁, 의료보험체제개혁, 약품유통체제개혁의 협동적인 발전을 일컬음
사양팔주[四樑八柱]	중국의료개혁의 목표
이점대면[以點代面]	특정 지역에서 얻은 경험이나 성과를 바탕으로 다른지역으로 일반화 시키는 방법
저우추취[走出去]	국제화경영전략이라고도 하며 해외직접투자, 해외공정도급, 국제노무합작 등 형식으로 국제시적극적으로 참여하는 정책임
일구수리[一口受理]	한 창구에서 모든 신청을 받음
주체기능구[主体功能区]전략	전국경제의 합리적 배치요구에 따라 개발질서를 규범화하고 개발강도를 규제하여 고효율의 균형되고 지속가능한 국토공간 개발구도가 형성되도록 하는 토지이용규제정책
다점집업[多點執業]	의사가 1개 이상의 의료기관에서 진료행위를 할 수 있음
회색수입[灰色收入]	일부 의사가 치료과정이나 처방전에서 특정된 의약품제조기업의 약품을 많이 사용하면 해당 기업으로부터 보너스 혹은 인센티브와 같은 보상을 받는 것으로 주로 의약품제조 기업이 많이 제공하고 있음
부성급성시[副省級城市]	행정 체계는 그대로 유지하면서 경제 체제와 관리 권한은 독립성을 유지한 성(省)급에 준하는 도시