

발 간 등 록 번 호

자체-산업일반-2015-70

한국 의료기관의 중국지역별 진출전략 수립연구

주관연구기관 : 과학기술정책연구원

2016. 1. 5.

제 출 문

한국보건산업진흥원장 귀하

본 보고서를 「한국 의료기관의 중국지역별 진출전략 수립연구」 과제의 최종 보고서로 제출합니다.

2016년 1월 5일

주관연구기관명 : 과학기술정책연구원

연구책임자 : 홍성범

연구원 : 김기국

손은정

유철

요 약

1. 서론

- 도시화, 고령화 등의 요인으로 중국의 의료시장은 점차 증가하고 있으며 해외 의료기관은 고가의, 고품질의 서비스를 내세워 중국에 적극 진출하고 있음
 - 2015년 대통령 방중 기간 동안 15건의 MOU를 체결, 한-중 FTA 체결을 통한 시장개방 효과, 의료기관의 해외 진출 촉진 등으로 의료기관 간 교류 증가가 가시화될 전망이다
- 그러나, 중국에 진출한 한국 병원은 성형/미용 쪽에 국한되어 있으며 여러 장애요인에 직면하고 있으므로 객관적 자료구축과 중국 진출의 새 패러다임이 필요함

2. 중국 경제 및 의료정책 현황

- 13차 5개년 계획 건의, 전략적 신흥산업 발전계획, 신형도시화계획, 일대일로, 자유무역시험구 등 정책들은 의료정책에 직간접적으로 관계되어 있음
 - 13차 5개년 계획 건의에서는 의료 등 서비스 수준 제고 및 바이오의약 발전, 의료 위생시스템 및 공립병원의 종합적 개혁 등의 내용이 포함됨
 - 전략적 신흥산업 발전계획에서는 바이오의약을 7대 신흥산업에 포함시켜 발전시키도록 하였으며, 신형도시화계획에서는 도시 공공위생서비스의 개선 등의 내용을 포함함
 - 일대일로와 관련하여 중국 위생계획위원회는 <일대일로 위생교류 협력 3년 실시방안>을 통해 주변 국가와 인재육성, 의료 긴급지원, 전염병 예방, 건강산업발전 등의 내용을 명시함
 - 자유무역시험구는 상하이로 시작으로 광둥, 텐진, 푸젠 등으로 점차 확대하고 있으나 세부 규정은 변동성이 있음
- 중국의 주요 고액자산가는 동부 연안에 집중되었으며, 유아 및 아동시장, 실버시장의 수요가 늘어날 것으로 예상
- 1인당 가처분소득과 소비지출은 베이징, 텐진, 상하이, 충칭, 광둥성, 장쑤성, 산둥성 등지역이 높으며 도시 경쟁력 등이 높을수록 도시 소비자 수준이 높으며, 소비층의 소득수준에 따라 선택하는 병원의 수준도 달라짐

- 전국의료위생서비스시스템 기획강요, 건강서비스업 발전촉진에 관한 일련의 의견 등의 문건과 그간의 의료개혁 정책을 통해 의료 시스템의 개선 및 발전을 구체화하고 있음
- 전국의료위생서비스시스템 기획강요에서는 2020년까지의 의료위생서비스 개선 목표를 확실한 수치로 나타냄으로써 현재 의료제도의 문제점을 개선하고자 하였으며 건강서비스업 발전촉진에 관한 일련의 의견에서는 의료위생서비스의 보편화, 대중화를 위해 2020년까지 진입장벽 완화, 지방병원 육성 등의 목표를 제시
- 위생사업 발전 12차 5개년 계획에서는 2015년까지의 기대수명, 사망률, 의료인 수 등의 구체적 목표를 설정한 바 있으며 20여 년 간의 의료개혁 과정을 통해 의료비 경감, 의료서비스 시스템과 의료보장시스템의 체계화 등을 지속적으로 개선하고 있음

3. 지역별 의료시장 분석

- 중국의 의료 현황은 줄곧 개선되고 있으나 의료비 지출은 아직 선진국과 비교하여 낮은 편이며 1인당 의료비용 역시 현재는 선진국 대비 격차가 매우 큰 편이나 향후 몇 년간 크게 증가할 것으로 전망함
- 민영병원 증가속도는 공립병원 증가속도를 크게 앞지르고 있으며, 민영병원의 대다수는 소규모 병원이나 외자병원을 중심으로 고급 대형병원이 증가하고 있음
- 중국의 공립병원은 현재 양적 문제와 구조적 낭비가 심하다는 문제를 가지고 있어 환자의 부담 가중, 의료자원 낭비, 의료 서비스 하락으로 이어짐
- 의료개혁을 통해 의료보험 가입률은 99%에 달하고 있으나 의료서비스 공급능력은 이에 미치지 못하여 수요와 공급 사이 격차는 악화되고 있음
- 민영병원은 그간 양적 발전 속도가 빠르나 대부분 규모가 작고 서비스 능력이 공립병원에 비해 떨어지나 중국정부의 민영병원 육성 정책으로 발전을 도모하고 있음

	병원 수	의료인수(천명당)	평균진료수	평균의료지출	평균입원일
1위	산둥	베이징	상하이	베이징	베이징
2위	스촨	상하이	베이징	상하이	랴오닝
3위	장쑤	산시(陝西)	저장	톈진	톈진
4위	허난	톈진	톈진	저장	산시(山西)
5위	후난	저장	광둥	신장	상하이
6위	광둥	네이멍구	산둥	네이멍구	헤이룽장
7위	산시(山西)	산시(山西)	장쑤	칭하이	시장
8위	윈난	랴오닝	후베이	장쑤	저장/칭하이
9위	헤이룽장	산둥	허난	지린	장쑤/스촨
10위	구이저우	광둥	푸젠	랴오닝	네이멍구/닝샤

□ 기 진출 외자 병원은 현재 200개 이상으로 인식하고 있으며 주로 합자, 합작형태로 운영, 외상투자 병원은 종합병원 위주로 산부인과, 안과, 치과 등 전문병원이 주를 이루고 있으며, 향후 의료시장은 점차 개방 확대가 이루어질 것으로 전망

○ 한국무역협회(2014)의 자료에 따르면 국가별로 주요 진료과목은 뇌혈관 및 암센터(유럽/미국), 암센터 및 치과(일본), 종합병원, 산부인과, 안과(홍콩/마카오/대만), 종합병원과 산부인과(싱가포르), 미용성형, 산부인과 및 치과(한국) 등으로 나눌 수 있음

○ 외자병원으로는 허무자(和睦家) 병원, 베이징 텐탄푸화(北京天壇普華)병원 등이 있으며, 중국에 진출한 한국 의료기관은 서울리거, 보바스, 예송이비인후과 등이 있음

○ 국내 의료기관의 주요 진출방식은 원내원, 기술제휴, 중외 합자/합작 등이 있으며, 중국에서의 의료행위를 위한 중국 관계기관의 승인은 지역별로 규정은 다르나 대도시일수록 조건이 까다로움

4. 진출 전략지역 분석

□ 지역별 SWOT분석 및 객관적인 데이터를 바탕으로 접근성, 인프라, 소비층, 규제, 경쟁병원 등 5가지 요소를 분석한 결과 텐진, 상하이, 랴오닝, 광둥, 산둥, 장쑤, 저장, 충칭, 헤이룽장, 푸젠을 선정, 여기에 한중간 의료분야 협약 체결도시가 있는 산시와 하이난을 포함 총 13개 성/시를 선정

○ 이 중 4개 시(베이징, 상하이, 텐진, 충칭)를 제외한 9개 성(省)의 경우 성 내 경쟁력을 갖춘 도시로의 진출이 현실가능하기 때문에 광저우/선전(광둥성), 쑤저우/난징/우시(장쑤성), 칭다오(산둥성), 랴오닝성(선양/다롄), 항저우/닝보(저장성), 푸저우/샤먼(푸젠성), 시안(산시성), 하얼빈(헤이룽장성), 하이코우(하이난성)을 최종 선정, 지역별 의료관련 정책을 분석함

5. 협력가능 분야 및 기관

□ 중국정부는 의료서비스의 고급화, 해외 의료기관의 투자 등을 위해 지역별 메디컬 프로젝트를 추진, 이를 위해 중국 내 의료특구가 진행 중이며 외국 자본의 제한을 완화하는 등의 진입 문턱을 낮추고 있음

지역	메디컬 프로젝트명
베이징	국제의료서비스구
상하이	신홍차오 국제의학센터 / 상하이국제의학센터 / 상하이국제의학원구 칭푸위엔다건강청
광둥성	광저우 의료센터 / 광저우 국제건강산업단지 / 선전첸하이선강 현대서비스업 합작구 / 건강의료생태섬 / 난샤신구고급의료산업센터 / 광저우텐허건강미용성중산대로 의료관광 Street
산둥성	칭다오라이시국제의료건강시티 / 칭다오 흥다오의료센터 / 칭다오 서해안 경제신구 한중무역합작구 / 웨이하이 경제기술개발구 한중 평행산업원구미용산업협력플랫폼 / 베이다보야한중국제건강생명센터 / 엔타이한중산업원

지역	메디컬 프로젝트명
장쑤성	난징장닝의료서비스센터 / 창저우 국제의료단지 / 우시국제의료단지 / 중국약학성 / 연청국제미용건강센터
후베이	우한 판룽청 국제요양시티 / 우한 통지건강센터 / 우한 광구바이오성
스촨	루저우 시난국제의료시티 / 청두국제의학성
푸젠	푸티엔신안국제의료센터 / 샤먼우위안만의료원
하이난	보아오러청의료여행선행구

- 한중 의료기관 간 협력가능분야로는 병원 운영/전산 관리 등 시스템구축, 요양병원, 검진센터, 의과대학 간 인재 양성 교류, 요양 및 휴양 관련 프로그램, CCRC 콤플렉스 건설 등이 있음
- 중국 진출 시 기존 한국 의료기관은 중국 측보다 더 많은 지분을 확보에 중점을 두었으나 이에 대한 문제점이 나타나면서 새로운 전략 진출을 마련해야 함
 - 기존 한국 의료기관의 중국 진출은 중국과의 합자를 통해 이루어졌으며 손실이 늘어나면 지분율에 따라 한국 측 자본투자 한계에 달해 결국 중국 측에 지분을 매각
 - 이 경우 손실 발생 시 타격이 더 크다는 문제가 발생, 중국 측에서 자본을 더 많이 투자하거나 100% 투자하고 한국은 의료 기술 및 인력 제공을 담당하는 방안도 생각할 필요가 있음
 - 또한 기존 한국병원은 주로 거액을 투자한 대규모 진출 경향이 강했으나 이 경우 투자 회수 주기가 길어질 수 있는 단점이 발생, 이를 보완하기 위해 병원은 소규모로 투자 베이스 거점으로 설립하고 이를 통한 교육 훈련 프로그램 운영을 생각해볼 수 있음
 - 한국 대형병원과 중국의 인민병원 등 공립병원과의 제휴를 통한 한국에서의 의료 연수 역시 진출 모델로 긍정적임
- 한중 의료기관의 협력에 있어 진출 지역 시장 규모를 판단하고 의료기관의 규모, 인력 수급, 재정적 리스크를 잘 분석하고 의사소통 및 병원 운영 등까지 고려하여 진출 전략을 마련해야 함

6. 결론

- 4대 직할시와 9개 성(14개 도시)을 진출 지역으로 선정하였으며 지역 현황 및 수요에 적합한 진출 전략을 세워야 함
- 현재 중국은 의료산업 투자에 적극적이며 해외 의료기관의 진출 역시 활발할 것으로 예상하나, 중국의 관련 법규가 완전히 확립되어 있지 않으므로 규제 및 절차에 주의할 필요가 있음
- 최근 중국에서도 모바일을 통한 진료예약 및 결제, 원격진료 등 의료+IT 결합이 늘고 있는 추세이며 이러한 동향을 미리 파악하고 준비하여 중국 협력 파트너와 각자 비교우위를 통해 전문화할 수 있는 분야에 진출하는 것이 좋은 성과를 낼 수 있음

목 차

제1장 서론	1
제1절 연구의 배경 및 필요성	1
제2절 연구 방법 및 목표	2
제2장 중국 경제 및 의료정책 현황	4
제1절 중국의 주요 경제정책	4
제2절 지역별 주요 경제현황	14
제3절 중국의 주요 의료정책	25
제3장 지역별 의료시장 분석	35
제1절 중국 의료 현황	35
제2절 지역별 인프라 현황	42
제3절 해외 의료기관의 진출 현황	47
제4장 진출 전략지역 분석	63
제1절 지역별 진출지역 분석	63
제2절 전략지역 선정 및 전망	77
제5장 협력가능 분야 및 기관	102
제1절 지역별 메디컬 프로젝트	102
제2절 진출 전략	117
제6장 결론	123
부록1. 중국 내 외국계 병원	125
부록2. 진출 지역 내 민영병원	131
참고문헌	174

표 목 차

〈표 2-1〉 13차 5개년 계획 “건의” 중 의료 관련 내용 발취	5
〈표 2-2〉 바이오산업 분야 발전 계획	6
〈표 2-3〉 도시 수 및 인프라 변화	8
〈표 2-4〉 신형도시화계획 주요 목표	9
〈표 2-5〉 국가위계위의 “일대일로” 위생교류 협력 실시 방안 중 중점분야 추진 프로그램	13
〈표 2-6〉 상하이 자유무역 시험구 현황	14
〈표 2-7〉 2012년 중국 고액 자산가층 지역 분포도	18
〈표 2-8〉 지역별 현황	18
〈표 2-9〉 50개 주요 도시 경쟁력 비교	20
〈표 2-10〉 도시 의료보험 만족도 조사	21
〈표 2-11〉 2013년 지역총생산 중 각 산업이 차지하는 비율	23
〈표 2-12〉 도시 소비자 수준 평가 결과	24
〈표 2-13〉 2020년 전국의료위생서비스 시스템 자원요수 배치 주요 지표	26
〈표 2-14〉 민영병원 활성화 관련 주요 내용	29
〈표 2-15〉 12차 5개년 시기 위생사업 발전 지표	30
〈표 2-16〉 중국 의료개혁 과정	31
〈표 3-1〉 2013년 중국인 평균 기대 수명	35
〈표 3-2〉 연도별 의료지출	35
〈표 3-3〉 2011년 공립병원 진료 1회 평균 의료비용	37
〈표 3-4〉 2013년 중국 사회보험 가입 현황	38
〈표 3-5〉 2012년 공립병원과 민영비교 의료현황 비교	38
〈표 3-6〉 등급별 민영병원 증가추이	39
〈표 3-7〉 지역별 의료 현황	42
〈표 3-8〉 천 명 당 의료인 수	43
〈표 3-9〉 의료기관 유형별 사용 현황	44
〈표 3-10〉 의료기관 입원 및 검진 현황표	45
〈표 3-11〉 2012년 각 지역 의료 총지출	46
〈표 3-12〉 중국의 외자병원 관련 주요 정책	47
〈표 3-13〉 지방정부의 주요 민영병원 장려정책	48

〈표 3-14〉 외자병원 설립 규정 변화	48
〈표 3-15〉 각 국가별 주요 진료과목	49
〈표 3-16〉 2009년-2013년 각 과목별 진료횟수 현황(단위: 만 회)	49
〈표 3-17〉 허무자 병원 각 지점	50
〈표 3-18〉 허무자 병원 현황	51
〈표 3-19〉 허무자 병원 소속	52
〈표 3-20〉 중국 내 주요 외상투자 병원	54
〈표 3-21〉 2012년 이후 진출한 한국 병원	55
〈표 3-22〉 중국 내 국내 의료부문 진출 구조	59
〈표 3-23〉 중국 의료기관 설립 절차	59
〈표 3-24〉 중외합자, 합작 의료기관 설립 프로세스(베이징)	61
〈표 3-25〉 중국 내 진출병원 및 형태	62
〈표 4-1〉 전략지역 선정	72
〈표 4-2〉 한중간 의료분야 협약 체결 도시	73
〈표 4-3〉 신 1선 도시(新一線城市)	74
〈표 4-4〉 전략적 진출도시	75
〈표 4-5〉 베이징시 인민정부 건강서비스업 발전 촉진에 관한 실시의견	77
〈표 4-6〉 상하이시의 주요 의료서비스 발전정책	80
〈표 4-7〉 광주시 인구수 및 병상 수	84
〈표 4-8〉 사회자본의 의료기과 설립 발전 장려에 관한 실시의견	88
〈표 4-9〉 선양지역위생규획(2015-2020)	91
〈표 4-10〉 항저우시 의료위생 국제화 행동 계획 추진	93
〈표 4-11〉 닝보시 인민정부의 민간자본의 의료기관 설립 장려 및 유도에 관한 약간의 의견	94
〈표 4-12〉 2015년도 업무종결 및 2016년 업무계획	97
〈표 4-13〉 2015년 시안시 위생업무 요점 배포에 관한 시안시 위생국의 통지	99
〈표 4-14〉 하얼빈 시위생계생위의 사회자본의 민영병원 설립의 빠른 발전 촉진에 관한 실시의견	100
〈표 5-1〉 의료특구 및 의료단지의 유형	102
〈표 5-2〉 상하이시 주요 의료단지 조성 현황 및 특징	104
〈표 5-3〉 광둥성 소재 의료단지 조성 현황 및 특징	105
〈표 5-4〉 산둥성 주요 의료단지 조성 현황 및 특징	107
〈표 5-5〉 장쑤성의 의료단지 조성 현황 및 특징	110
〈표 5-6〉 후베이성의 의료단지 조성 현황 및 특징	112

〈표 5-7〉 스촨성의 의료단지 조성 현황 및 특징	113
〈표 5-8〉 푸젠성의 의료단지 조성 현황 및 특징	114
〈표 5-9〉 하이난 보아오리청 국제의료관광선행구 조성계획	115
〈표 5-10〉 헤이룽장성의 의료단지 조성 현황 및 특징	116
〈표 5-11〉 저장성의 의료단지 조성 현황 및 특징	116
〈표 5-12〉 진출전략 SWOT 분석	120

그림 목차

[그림 1-1] 연구 로드맵	3
[그림 2-1] 중국 GDP 및 1인당 GDP	4
[그림 2-2] 중국 지역 구분	10
[그림 2-3] 중국 1인당 GDP	15
[그림 2-4] 중국 소비자품 총판매액	15
[그림 2-5] 중국 실버시장 규모	17
[그림 2-6] 의료위생서비스 체계도	27
[그림 3-1] 1인당 위생비용(의료지출)과 성장률	36
[그림 3-2] 1인당 평균 현금 지출 구성	36
[그림 3-3] 공립병원과 민영병원 성장 추이	39
[그림 3-4] 2013년 베이징시 법원 1심 판결 의료분쟁 분포 현황	40
[그림 3-5] 베이징 텐탄푸화 의원	53
[그림 3-6] 서울리거 의료마용병원	56
[그림 3-7] 예송이비인후과 음성센터	57
[그림 4-1] 전략적 진출도시	75
[그림 5-1] 중국 주요 메디컬 프로젝트 지역	103
[그림 5-2] 유형별 협력 모델	119
[그림 5-3] 한국의료기관의 중국진출 과정(실제 병원사례)	119

제1장 서론

제1절 연구의 배경 및 필요성

개혁개방 이후 줄곧 빠른 성장을 나타내는 중국의 경제력은 2008년 세계 금융위기 이후 특히 주목을 받게 되었으며, 그간 수출위주의 경제성장 방식에서 점차 내수 위주의 경제성장 방식으로 변화하고 있다. 금융위기 여파에도 불구하고 중국은 어느새 G2로 성장, 세계 경제에 중요한 부분을 차지하고 있다는 것은 더는 부인할 수 없어 보인다.

그간의 지속적인 고성장 유지와 내수 위주의 진작 정책에 힘입어 중국의 도시화율도 꾸준히 상승하여, 1990년 25.41%의 도시화율은 2000년 36.22%, 2010년 47.50%, 2013년 53.7%를 기록하였다. 급속한 도시화는 1인당 소득 수준과 지출을 상승하게 하고, 의료 수요와 보다 높은 의료 수준을 요하게 되었다. 또한 60세 이상 연령 비율은 2000년 7.0%에서 2013년 9.7%로 상승하였고, 노인 부양률은 13.1%를 기록하여 중국의 인구 고령화 현상은 점점 심해질 것으로 예측된다. 의료보험 개혁으로 적용대상이 농촌으로 확대되고 향후 2020년까지 의료 보험제도 개선을 통한 의료기관 수요의 확대 가능성이 높다.

1985년부터 지금까지 6차례 의료개혁을 통해 의료시설의 문턱을 낮추고 의료비 부담을 줄이는 한편, 대도시를 중심으로 높은 수준의, 고가의 의료서비스를 제공하는 의료기관도 생겨났다. 또한 해외 의료기관으로의 메디컬관광이 생기고, 중국에 진출하는 해외 의료기관도 늘어나는 추세이다. 이미 한국으로 메디컬관광을 오는 중국인 환자는 2013년 기준 5만 6,075명에 달하며 총 1,016억 원을 지출하여 1인당 의료비 지출로 평균 181만원을 쓴 셈이다.

이미 2012년 기준 전 세계 7조 3,000억 달러 규모의 의료시장에서 중국은 6.1%의 비중으로 미국과 일본에 이어 3위를 차지하였다(한국은 1.26%)¹⁾. 의료기관의 성장과 함께 중국 의약시장 역시 크게 증가하여 현재 신흥국 의약시장의 약 46%를 중국이 차지하며, 2018년 중국의 의약지출은 약 1,550억 달러를 넘어설 것이라는 전망도 나오고 있다²⁾.

중국의 의료 및 의약시장은 양적 성장을 거듭하고 있으며, 질적 성장도 동반하고 있다. 그러나 중국 중상류층의 양질의 의료 서비스에 대한 요구는 높은 반면, 현재 중국의 의료수준은 이에 미치지 못하는 경우가 더 많은 편으로, 수년 전부터 해외 의료기관은 고가의, 고품질의 서비스를 내세워 중국에 적극적으로 진출을 하고 있다.

한국 역시 10여 년 전부터 진출을 하였으며, 현재 중국에 진출한 한국 의료기관은 2013년 기준 38개

1) 무역협회(2014), 의료서비스 중국 진출 활성화 전략 및 정책 제언

2) 中國醫藥報, 2018年中國醫藥支出將超1550億美元, 2015/01/14,

IMS Institute(2014), 'Global Outlook for Medicines Through 2018, 재인용

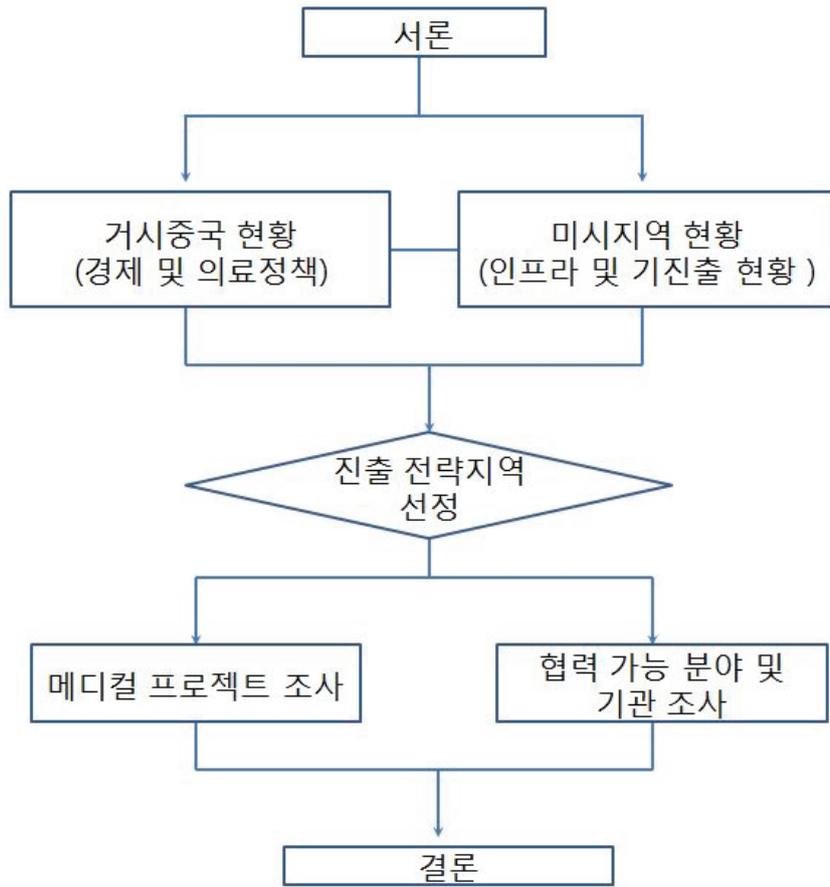
에 달해 한국 의료기관이 가장 많이 진출한 국가가 되었다. 그러나 진출 후 실패, 철수한 기업도 많아 정확한 현지 분석이 필요한 실정이다.

최근 박근혜 대통령 방중 기간 동안 의료 관련 MOU를 15건 체결하였으며, 여기에는 의료기관, 제약 및 의료기기 등의 기업이 참여하였다. 특히 서울대병원 등 대형 병원의 진출이 가시화 되고 있으며, 한-중 FTA 체결로 인한 시장 개방의 효과와 함께 중국은 지방정부 주도로 경제개발 특구 내 대규모 의료복합단지 조성할 계획을 세우고 있다.

또한 최근 국회에 의료 해외진출 및 외국인환자 유치 지원에 관한 법률안이 통과되면서 의료기관의 해외 진출 촉진과 금융세제 혜택으로 국내 우수한 의료기술의 해외 전파는 더욱 가시화될 전망이다. 한-중 의료기관 간 교류 급증과 중국 지방정부의 적극적인 유치활동은 긍정적이지만 그간의 중국 진출 한국 병원은 주로 성형/미용 쪽에 국한되어, 다양한 진료과목의 진출은 아쉬운 상황이다. 한국 의료기관의 중국 진출에 있어 가장 큰 장애요인으로 현지 시장정보 부족, 자본금 부족, 마케팅 경쟁력 열위 등이 있으며 (한국무역협회, 2014), 이에 객관적인 자료구축이 시급하며, 중국 진출의 새 패러다임을 구성해야 하는 시기이다.

제2절 연구 방법 및 목표

본 연구는 한국 의료기관의 중국 지역별 진출전략 수립에 관한 것으로, 다음과 같은 연구 로드맵을 설정하였다. 로드맵에 따라 우선 거시적인 경제현황과 의료정책현황을 설명한 후, 지역별로 의료 인프라와 해외 의료기관의 진출 현황을 분석하였다. 이후 가장 중요한 진출전략 선정은 SWOT분석 및 행정적 요인을 기준으로 몇 개의 진출지역을 선정하고자 하였다. 그리고 선정된 진출가능지역을 중심으로 진출 시 유리한 인프라가 될 중국 지방 메디컬 프로젝트와 협력 가능 분야 및 기관에 대해 조사함으로써, 한국 의료기관의 중국 진출 시 자료로써의 역할 및 중국 의료정보 제공에 목표를 두었다.



[그림 1-1] 연구 로드맵

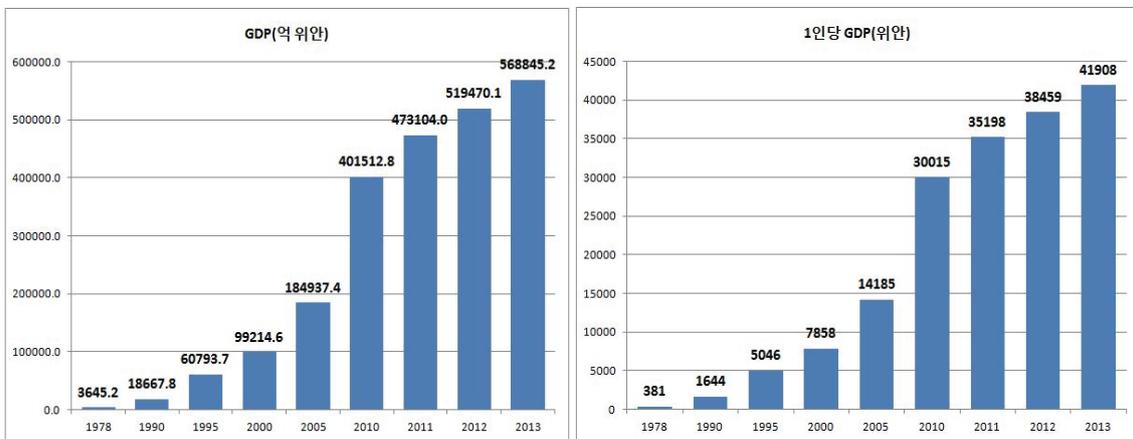
제2장 중국 경제 및 의료정책 현황

제1절 중국의 주요 경제정책

1978년 개혁개방 이후, 중국 경제는 비약적인 성장을 거듭하였으며, 빠른 경제성장 속도로 세계의 주목을 받아왔다. 특히 아래 그림과 같이 2005년~2010년 사이 크게 성장하여 세계 금융위기 이후 G2로 도약하며 영향력을 확대하고 있다. 이에 따라 중국의 경제모델과 속도, 방향 등을 조절하는 장기적이고 꾸준한 경제발전 거시정책인 5개년 계획을 조사하면 어느 분야에 중점을 두고 있는지를 알 수 있다.

1. 국민경제와 사회발전 13차 5개년 계획 건의

국민경제와 사회 발전 5개년 계획은 5년 단위로 제정하는 정책문건으로서, 중국의 경제발전 방향 및 중점 분야를 알 수 있는 중요한 문건이다. 12차 5개년 계획을 통해 내수확대와 민간 소득 증대를 이루어, 소비 확대, 특히 서비스 분야로의 소비 확대로 이어졌다.



[그림 2-1] 중국 GDP 및 1인당 GDP

자료: 중국 통계국의 2014통계연감을 바탕으로 작성

12차 5개년 계획기간(2011-2015년) 중국 경제는 세계 2위로 도약, 3차 산업의 비중은 이제 2차 산업을 넘어섰으며 상주인구의 도시화율은 50%를 넘어섰다. 공공서비스 시스템의 적용범위가 확대되고 취업 인구가 증가하며 빈곤층이 크게 감소하였다.

특히 12차 5개년 계획기간 공공서비스 체계 개선을 위한 조치로써 의료위생사사업을 발전시키고 소득

분배를 조정하며 사회보장시스템 개선을 통해 의료분야 수혜계층과 소비층은 확대되었다고 할 수 있다.

12차 5개년 계획(2011~2015)은 이러한 성과를 거두며 마무리가 되고 이제 내년(2016년) 초 13차 5개년 계획(2016~2020년)을 발표할 것이다.

13차 5개년 계획 발표 전 <국민경제와 사회발전 13차 5개년 계획 제정에 관한 건의>를 2015년 11월 발표하였으며, <건의>에 언급된 내용을 통해 정식 13차 5개년 계획 내용을 예측할 수 있다. <건의>에서는 생활수준과 질적 제고를 위해 취업, 교육, 문화, 사회보장시스템, 의료 등 공공서비스를 더욱 안정화시키겠다는 내용과 바이오의약품과 고성능 의료기기 등의 산업을 발전시키겠다는 내용이 담겨져 있다. 특히 복지를 강조하고 있는데 사회보장시스템과 함께 기본 의료 및 공공의료, 질환으로 인해 빈곤해지는 사람들에게 대한 의료구제보장 제공, 지역의 의료 서비스 수준 제고를 담고 있다. 사회보장시스템 문제는 전 부분에 걸쳐 언급되는데 퇴직자에 대한 의료보험 제도 개선 연구, 도시-농촌 의료보험 정책 관리 통합, 의료보험과 민간 건강보험 보충 등 의료보험에 대한 내용이 있다. 13차 5개년 계획은 중국 경제성장을 위한 거시적 정책문건으로서 <건의> 중 여러 부분에서 의료 위생 시스템 개선, 공립병원의 종합적인 개혁 및 사회보장시스템 및 복지에 대한 내용이 언급되는 것으로 비춰볼 때, 의료 분야도 이에 대한 영향을 받을 것으로 예측할 수 있다.

〈표 2-1〉 13차 5개년 계획 “건의” 중 의료 관련 내용 발췌

소제	방향	세부
주요 목표와 기본 이념	전면적 소강사회 건설을 위한 새로운 목표요구	- 생활수준의 보편적 제고. 충분한 취업기회, 취업/교육/문화/사회보험/의료/주택 등 공공서비스 시스템의 안정화. 기본 공공서비스 균등화 수준 제고
	혁신구동의 발전 전략 실시	- 차세대 정보통신, 신에너지, 신소재, 항공우주, 바이오의약, 스마트제조 등 분야 핵심 기술 개발
	산업의 새로운 시스템 구축	- 차세대 정보통신, 에너지절감 및 신에너지차량, 전력 장비, 농기계장비, 바이오의약 및 고성능 의료기계 등 산업 발전
개방발전 견지, 협력공생 실현	국제책임 및 의무 적극 부담	- 공익적 의료 위생 등 분야의 대외 협력 및 원조
공동발전, 복지 증진	공공서비스 공급 확대	- 의무교육, 취업서비스, 사회보장제도, 기본의료 및 공공위생, 공공문화, 환경보호 등 공공서비스 강화
	빈곤구제 사업 실시	- 질병으로 인한 빈곤층으로 전락한 가정에 대한 의료구제보장 제공 - 빈곤지역 기초교육 수준과 의료 서비스 수준 제고
	공평하고 지속가능한 사회보장 제도 건설	- 의료보험의 안정적이고 지속가능한 자금조달과 청구비율 조정 메커니즘 구축 - 퇴직자 의료보험 납부 및 보험가입 정책 연구 - 퇴직자 입원 의료비용 직접 결산 실시 - 도시-농촌 주민 의료 정책과 관리 통합 - 의료보험과 상업건강보험 보충

소제	방향	세부
		- 상해보험기관의 의료보험 처리 권장 - 양육보험과 기본 의료보험 합병 실시
	건강한 중국 건설 추진	- 의약위생시스템 개혁 심화, 의료, 의료보험 및 의약 연계 실시, 의약분업 추진, 도시-농촌 기본의료제도와 현대적 병원관리제도 적용범위 확대
	인구의 균형발전	- 의료보험과 양로서비스 결합 추진, 장기요양보험제도 구축 모색

자료: 中共中央关于制定国民经济和社会发展第十三个五年规划的建议 중 의료 관련 내용 발췌

2. 전략적 신흥 산업 발전 계획

중국은 경제성장의 새 동력이자 미래 산업 및 혁신능력을 강화하고자 7대 전략적 신흥 산업을 발표, 이들 7대 산업이 GDP에서 차지하는 부가가치 비중을 2020년까지 15%로 늘리고, 국민건강 수준 향상 및 일자리 창출 등에 견인 역할을 확대하고자 한다. 7대 산업은 에너지절약과 환경보호, 차세대 정보통신 기술, 바이오산업, 첨단장비제조, 신에너지, 신에너지 자동차, 신소재 산업으로 본 보고서에서는 의료와 관련된 바이오 분야만 언급하기로 한다. 바이오산업 분야에서 핵심기술과 공정 장비를 개발하고 현대 바이오산업 시스템을 구축하여 바이오의약산업, 생명공학산업, 바이오농업 산업에 대한 세부 목표를 제시하였다.

〈표 2-2〉 바이오산업 분야 발전 계획

	발전목표	주요산업	주요정책
바이오 의약 산업	<ul style="list-style-type: none"> - 2015년: 유전자공학 약물·신형백신·항체약물, 화학신약·현대중의약 등의 국제 수준의 신약 개발 플랫폼 구축, 제약 기술과 장비 연구개발 수준 제고, 지적재산권을 보유한 30개 이상의 신약 판매, 200개 이상의 조제약 국제 시장 진출 - 2020년: 현대 과학기술을 바탕으로 하는 기업이 주도하는 신약 혁신과 안전평가시스템 구축, 현대 신약 제약 핵심기술 확보하여 유전자공학·신형백신·항체공학 등의 신약 제품 기술 수준의 세계 선진 수준 달성, 5개 이상 혁신적인 약물의 국제시장 등록·판매 	<ul style="list-style-type: none"> - 우수기업을 바탕으로, 화학약물 제조 기술·동물세포 고효율/대규모 배양·유전자 재조합 치료용 항체·출기세포 치료·유전자치료·중개의학 등을 중점으로 하여 의약-산-학-연(醫產學研)이 결합된 신약 연구개발 플랫폼 구축 - 중대 신약제조·에이즈와 바이러스성 간염 등 중대전염성 질환 예방치료 과학기술 프로젝트 실시, 약성종양·심혈관 질환·당뇨병 등 중대 질병 치료를 위한 획기적 약물 연구개발 - 유전자공학 약물과 백신 혁신발전사업 실시, 지적재산권 유전자공학 약물·백신·항체약물·화학 신약·천연약물·현대 중의약 신제품 등 산업화 추진, 대규모 동물 세포 배양·단백질 정제 등에 필요한 생산 신 공정 기술과 신형 제약장비 수준 강화 - 의약품 생산품질 관리시스템과 제품 품질 기준시스템의 업그레이드 추진, 	<ul style="list-style-type: none"> - 의약품의 등록관리·가격관리·집중 입찰 구매 등 정책을 완비 - 바이오 윤리 법률·법규 완비

	발전목표	주요산업	주요정책
		조제 의약품의 국제시장 진출 촉진, 산업구조 고도화와 우수기업 M&A를 장려하여 품종과 기술 등 자원이 우수기업에 집중되도록 함	
생명공학산업	<ul style="list-style-type: none"> - 2015년: 고성능 진단 영상장치 위주의 국제 수준의 생명공학기술과 제품 연구개발 플랫폼을 구축, 고성능 의료설비 제품의 기층 의료보건기구 수요 충족, 산업집중도 대폭 제고 - 2020년: 기업이 주체가 되고 의약-산-학-연이 서로 결합된 생명공학제품 혁신체계와 신제품 개발 능력 형성, 고성능 진단용 의료설비 핵심기술 독자 개발능력 제고, 제품 품질과 기술 수준의 선진국 수준 달성 	<ul style="list-style-type: none"> - 생명공학 연구개발 지원, 고성능 임상진료 설비 핵심부품과 핵심기술 연구개발, 고집적·고해상도·고안정의 임상진단과 치료계측기 설비 개발, 디지털화·모바일 의료시스템·기층 의료보건기관에 적합한 가격대비 고성능 의료설비 개발 - 고성능 의학 진단용 영상장치 혁신발전 사업을 통해 생명공학의 신기술과 신제품 산업화 발전을 견인 - 우수기업을 바탕으로 국제 선진 수준의 고성능 진단치료 설비·재생의학 등 제품의 혁신과 기술통합 플랫폼을 구축, 생산 공정 혁신을 추진하고 기술표준체계를 완비, 기업 품질관리를 강화, 우수기업의 M&A장려, 기업 규모를 확대하고 산업집중도를 제고하여 국제적 경쟁력 갖춘 대형기업 육성 - 전국을 대상으로 한 디지털 건강관리 시스템 구축을 추진, 도농 주민건강 관리 시스템 강화 	<ul style="list-style-type: none"> - 품질과 사용안전 평가 및 감독·관리체계 구축을 강화 - 제품 시장진입 심사 절차와 가격·비용결정 기준 개선
바이오농업산업	<ul style="list-style-type: none"> - 2015년: 현대 바이오 품종개발 농업용 바이오 제품 혁신 플랫폼 구축, 동물신품종(계) 20개 육성, 생산량이 많고 품질이 우수한 고(高)항체의 농작물 신품종 180개 육성, 새로운 친환경 농업용 바이오제품의 산업화 실현 - 2020년: 현대 바이오 품종개발·농업용 바이오제품 혁신과 안전평가 및 감독체계를 구축, 제품개발 능력의 국제적 수준 달성, 국제 경쟁력을 갖춘 10~15개 농업용 바이오 제품 기업 육성 	<ul style="list-style-type: none"> - 유전자 바이오 신품종 육성 과학기술 중대 사업 실시, 유전자 형질전환 육종·우주육종·분자표식육종 등 바이오 육종과 친환경 농업 바이오 제품 핵심기술 육성, 중요 농업 바이오 신품종·농업 생산 중요 질병 예방 신형 백신·바이오 농약 등 친환경 농업용 제품 개발 - 바이오육종 산업 혁신 발전 사업 실시, 신품종의 연구제조 강화, 주요 농작물 및 중요 가축과 수산물 등 동식물 신품종 산업화를 신속히 추진 - 중요 동식물 유전자 정보데이터 구축, 국가 유전자 변형 농산물 안전성 평가 관리 체계 완비, 중요 식량·면화·유지 작물과 주요 가축 바이오 육종 및 산업화 시설 구축, 바이오 비료·바이오 농약·바이오 사료·바이오 수의약 연구개발 시설 구축 완비 	<ul style="list-style-type: none"> - 바이오육종발전의 지적재산권·바이오 안전·시장보급과 서비스체계 건설 등 정책완비 - 현대종자기업 지원 정책 완비 - 유전자 변형 안정성평가 관리완비

자료: 국무원(2012), 12차 5개년 계획 국가 전략적 신흥 산업 발전규획

바이오 약물과 백신사업을 위해 신제품 연구개발과 산업화 평가, 대규모 세포배양, 품질 제어 등 영역에서의 기술을 해결하도록 한다. 신형 보조제 연구 강화, 연구개발과 산업화 기술 플랫폼 구축, 항체의약품, 유전공학 단백질 및 폴리펩티드 약물, 치료형 백신 등 제품의 연구개발과 산업화 추진, 백신공급체계를 구축한다.

2015년까지 30개 이상의 바이오 의약 신제품의 시장 판매와 유전 공학 약물 백신의 혁신역량 제고 및 중국의 주요 질병과 전염병 예방관리 능력을 제고하여 미래 바이오 의약 분야에서 세계 선두대열에 오르도록 노력한다.

3. 국가신형도시화 계획

중국은 이미 전면적인 샤오캉(小康) 사회의 결정적 단계에 진입하였으며, 경제성장방식의 전환에 주력하는 중요한 시기에 있으며 도시화는 일차적으로는 산업구조 전환과 업그레이드에 필요한 과정이자 삼농 문제³⁾를 해결하는 중요한 방향이며, 2차적으로는 내수확대, 소비 촉진에 필요한 바탕이기도 하다. 이러한 인식으로 시진핑 정부는 줄곧 도시화를 강조, 2014년 국가신형도시화 계획을 발표하며 장기적이고 거시적인 목표를 세웠다.

〈표 2-3〉 도시 수 및 인프라 변화

	1978년	2010년	지표	2000년	2012년
도시	193	658	용수보급률(%)	63.9	97.2
100만 이상 인구 도시	0	6	가스보급률(%)	44.6	93.2
500만~1000만 인구 도시	2	10	1인당 평균도로 면적(m ²)	6.1	14.4
300만~500만 인구 도시	2	21	1인당 주택건설 면적	20.3	32.9
100만~300만 인구 도시	25	103	오수처리율(%)	34.3	87.3
50만~100만 인구 도시	35	138	1인당 공원녹지 면적	3.7	12.3
50만 이하 인구 도시	129	380	보통중학교(개)	14,473	17,333
진(鎮)	2,173	19,410	병원침대수(만개)	142.6	273.3

자료: 국가신형도시화계획(國家新型城鎮化規劃)2014-2020)

아래 표는 신형도시화계획의 주요 목표이다. 구체적인 목표 수치를 제시하여 2020년까지 도시화의 안정적 성장과 도시화 전략 구조를 형성하였다.

3) 삼농: 농촌, 농업, 농민을 지칭함

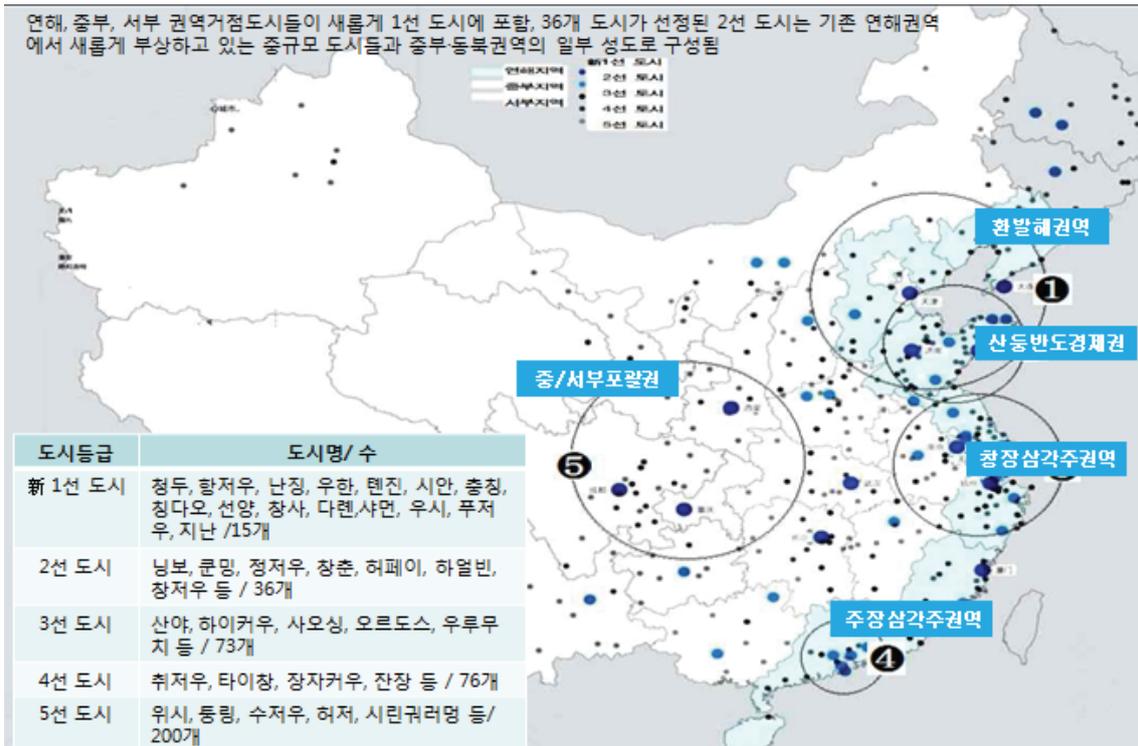
〈표 2-4〉 신형도시화계획 주요 목표

	2012년	2020년
도시화수준		
상주인구 도시화율(%)	52.6	약 60
호적인구 도시화율(%)	35.3	약 45
기본공공서비스		
농민공 자녀 의무교육 비율(%)		≥ 99
도시 실업자, 농민공, 신성장 노동력의 무상 기초직업능력 육성비율(%)		≥ 95
도시 상주인구 기본연금보험 수령률(%)	66.9	≥ 90
도시 상주인구 기본의료보험 수령률(%)	95	98
도시 상주인구 보장성주택 제공률(%)	12.5	≥ 23
기초시설		
100만 이상 인구도시 대중교통기계화율(%)	45	60
도시 공공급수 배급률(%)	81.7	90
도시 배수처리율(%)	87.3	95
도시 생활쓰레기 처리율(%)	84.8	95
도시 가정 광대역전송속도(Mops)	4	≥ 50
도시 지역종합서비스 시설 구축률(%)	72.5	100
자원 환경		
1인당 도시건설용지		≤ 100
도시 재생 가능한 에너지소비 비중(%)	8.7	13
도시 신축건설 중 녹색건축 비중(%)	2	50
도시녹지율(%)	35.7	38.9
도시대기오염의 국가기준 도달비율(%)	40.9	60

자료: 국가신형도시화계획(國家新型城鎮化規劃)2014-2020)

신형도시화계획의 핵심은 농민의 도시 인구 편입을 추진한다는 것으로 농민의 도시 정착과 도시 규모 별 정착 조건의 폭을 넓히고자 하였다. 도시 편입과 함께 점진적이지만 기존 도시민과 동등한 기본사회서비스 제공 기회를 시사하였다. 그간 도시 공공위생서비스 가입이 어려웠던 농민공 및 가족을 지역 내 위생 서비스시스템에 포함시켜 공공위생서비스를 무료로 제공하기로 하였다.

이와 함께 도시화 구조와 형태에 대해 언급하였는데, 동부지역은 경제전환 업그레이드와 공간구조의 최적화 등을 진행해야 하며, 중서부 도시는 생태환경보호를 기본으로 동부지역에서의 농민공을 흡수하고, 산업의 중서부 이동을 통한 새로운 도시층을 육성, 발전시키도록 해야 한다.



[그림 2-2] 중국 지역 구분

자료: 김수한·김현수(2013), 「라오닝 지역발전예 관한 연구-도시군 형성 및 역량분석을 중심으로」, 인천발전연구원

즉, 베이징-톈진-허베이(징진지)지역과 창장삼각주와 주장 삼각주 지역은 세계적인 도시층 형성을 목표로 인구 및 산업의 주변지역으로의 분산을 유도하고 기타 동부 도시층은 전략성 신흥 산업과 현대서비스업 확대, 혁신능력을 제고해야 한다. 청두-충칭, 창창 중류, 하얼빈-창춘 등 도시군을 육성하여 실크로드 경제권을 구축하고 중동 및 유라시아 지역의 거대한 협력을 추진하도록 한다. 중부지역은 주요 식량주산지며, 서부지역은 수자원 보호지역으로 경작지 및 수자원 보호에 엄격해야 한다.

신형도시화를 통해 중국은 도시 상주인구 비율을 늘리고 수출과 투자에 대한 의존도를 낮추고, 소비진작을 통한 경제발전을 도모하고 있다. 기존 도시화 정책과는 달리 신규 도시 진입자에게 기존 도시민과 대등한 신분과 사회보장 서비스 제공을 밝힘에 따라 도로, 설비 등의 인프라 확충에 집중하던 기존의 “양적 발전”에서 사회안정 보장망 확대 등을 통한 “질적 발전”을 강조한다는 점에서 의미가 깊다.

도시화율 1% 상승은 매년 도시 인프라 투자를 약 1조 위안 유발하는데 농민소득향상으로 도시민 대비 332% 수준의 소비를 80%까지 상승시킴으로써 매년 약 6,400억 위안의 개인 소비가 창출된다고 국가발전개혁위는 밝혔다.

따라서 도시화율 상승으로 개인 소비가 증가한다면 서비스산업인 의료분야 역시 도시화에 따른 혜택이 간접적으로 미칠 것은 분명하다.

4. 일대일로

중국의 '일대일로(一帶一路, One Belt And One Road)'는 '실크로드 경제 벨트'와 '21세기 해상(海上) 실크로드'의 약칭이다. 중국 국가발전 및 개혁위원회, 외교부, 상무부는 국무원의 허가를 받아 2015년 3월 28일 공동으로 '일대일로(一帶一路)' 계획의 추진 배경과 목표, 개념, 추진 절차 등을 담은 '실크로드 경제 벨트와 21세기 해상 실크로드 구축 공동 추진에 관한 전망 및 액션'이라는 테마의 '액션플랜(行動文件)'을 발표하고 인프라 연동을 우선적으로 추진한다고 강조하였다. 동 '계획'에 따르면 중국 33개 성(省)급 행정단위 중 18개가 '일대일로(一帶一路)' 추진 대상에 속하고 있다. 구체적으로 서북 6곳(신장(新疆)·산시(陝西)·간수(甘肅)·닝샤(寧夏)·칭하이(青海)·네이멍구(內蒙古)), 동북 3곳(헤이룽장(黑龍江)·랴오닝(遼寧)·지린(吉林)), 서남 3곳(광시(廣西)·윈난(雲南)·시짱(西藏·티베트)), 상하이(上海), 푸젠(福建), 광둥(廣東), 저장(浙江), 하이난(海南), 충칭(重慶)이다⁴⁾. 그 중 신장, 푸젠은 각각 육상, 해상 실크로드의 '핵심구' 역할을 발휘하고, 해상교역로 확충을 위해 톈진(天津), 상하이(上海), 광저우(廣州)를 포함한 15개 연안도시에 항구시설이 새로 건립되며 상하이, 광저우의 국제 허브공항 기능이 강화될 것으로 전망된다.

일대일로 사업은 시진핑 정부의 핵심 정책으로 의료분야 역시 일대일로와 관련하여 2015년 10월 <일대일로 위생교류 협력 3년(2015~2017) 실시방안(一帶一路衛生交流合作三年實施方案)>을 발표하였다. 우선 "일대일로"지역 의료위생 교류 협력을 추진함으로써 중국과 주변 국가의 경제사회 발전과 사회 기초건설에 도움이 된다고 명시하였다. 또한 일대일로 위생교류협력은 중국의 의료위생 분야의 성공 분야를 주변국가와 공유할 수 있으며 건강산업 발전을 촉진할 수 있다고 하였다.

가. 목표

위생계획위원회의 <실시방안>에 따르면 목표는 크게 단기, 중기, 장기로 설정하였다.

단기목표: 1~3년, "일대일로" 위생협력에 대한 전략적 연구와 실시방안을 세우고 협력의 기초를 다진다. 주변 국가와 공감대를 형성하고 초기 "일대일로" 위생 협력 메커니즘을 세운다. 위생 협력 프로젝트 중 중점 분야에 대해 사전에 성과를 내도록 한다.

중기목표: 3~5년, 주변국가와 중점 국가를 기초로 주변국가에 위생협력 네트워크를 일차적으로 형성, 협력 메커니즘을 더욱 공고히 한다. 중국 내 정책 지원 시스템과 메커니즘을 보완하고 전염병 방지, 인재 교육 등 중점 분야에 대해 전략적 의의의 새로운 프로젝트를 실시한다. 지역과 국제 위생 다자협력 메커니즘 중 중국의 발언권과 영향력을 높이도록 한다.

장기목표: 5~10년. 여러 중점 협력 프로젝트에서 성과를 내고 여러 국가가 서로 상호 공존하며 "일대일로" 주변 국가 위생분야에서 여러 각도로 협력의 기초를 형성한다.

4) 매일경제, 중국 일대일로 세부계획 공개...산업 본격 추진, 2015/03/29

<http://news.mk.co.kr/newsRead.php?sc=30200004&year=2015&no=296546>

나. 중점협력분야

첫째. 협력메커니즘 건설. 일대일로 주변 국가와 교류를 강화하고 위생협력협의를 체결하여 정부간, 기구 간 관련 기술교류, 건강산업 박람회 등 협력 틀을 구축한다. “실크로드 경제벨트”지역으로 “실크로드 위생협력 포럼”, “중-중동아시아 및 유럽 위생부장 포럼”, “중-아랍 위생협력포럼” 등을, “21세기 해상 실크로드”지역으로는 “중국-동아시아 위생협력 포럼”을 개최하도록 한다.

둘째. 전염병 예방. 주변 국가들과 생활성 질환 및 급성 전염병 정보 소통 메커니즘을 구축하여 주변국 가와의 전염병 확산 방지 메커니즘을 구축한다. 특히 메콩 강 지역 국가들과 에이즈, 말라리아, 뎅기열, 콜레라, 조류독감, 결핵 등 분야에서 확산방지 협력을 한다. 중앙아시아 국가들과 페스트 등 동물 매개 질환 확산 방지 협력을, 서아시아 국가들과는 소아마비 등 분야에서 협력을 통해 중대 전염병 확산 방지와 응급 처리 협력 메커니즘을 구축한다.

셋째. 인재육성. 주변 국가들과 인재육성을 통해 중국-동아시아 의료위생분야 인재육성 백인계획(百人計劃), 중국-중동 및 유럽 국가 의과대학과 공공의료기관의 협력 네트워크 및 중-러 의과대학 연합을 통해 학술교류 및 캠퍼스 교류 등 민간 교육 활동을 장려하며 3년간 주변국가와 1,000명의 인재를 교류할 수 있도록 한다.

넷째. 위생응급 및 긴급지원. 주변국가와 위생응급 교류 협력을 적극적으로 추진하여 주변국에 공공위 생 사고가 발생했을 때, 연합하여 대처하도록 한다. 주변국가에 의료지원 및 물자지원을 제공할 수 있도록 한다.

다섯째. 전통의약. 전통의약 분야 협력을 공고히 하여 중의약의 해외진출을 적극 추진한다. 각 국의 전통의약 특성에 근거하여 이에 맞는 중의약의 의료, 교육, 과학연구 및 산업 등 분야에서 협력을 한다. 전통의약과 관련된 표준을 함께 개발하고 제정하여 전통의약의 국제 인증 인허가 시스템을 만들고 중의약 의 경쟁력과 영향력을 높이도록 한다.

여섯째. 위생체제와 정책. 주변국의 위생체제와 정책 교류를 위한 장기적인 협력 메커니즘을 구축하고 의약위생시스템 개혁, 법제제정, 위생 관련법과 관리감독, 건강촉진, 노령화 등 분야에서 교류하며 중국의 위생 시스템 개혁에서의 경험을 공유할 수 있도록 한다.

일곱째. 위생발전 지원. 주변국가의 위생 수요를 바탕으로 후진국 및 지역에 여러 형식의 의료 원조를 제공하고 중국 정부 의료단을 파견한다. 의료위생기초 시설 원조와 약품 및 물자를 지원하고 여러 형식의 훈련 프로그램 및 단기 활동을 실시한다.

여덟째. 건강산업발전. 지역발전 의료 관광 및 재활 보건 서비스를 장려하고 의료서비스와 주변국가 의료보험의 효과적인 매칭을 추진하며 주변국 경계를 넘어선 원격의료서비스 네트워크를 구축한다. 중국 의약품 및 의료기기의 수출을 추진하고 무역 장벽을 해소하여 건강산업의 발전을 추진한다.

〈표 2-5〉 국가위계위의 “일대일로” 위생교류 협력 실시 방안 중 중점분야 추진 프로그램

중점분야	추진 프로그램 및 활동
협력 메커니즘 건설	1. “실�크로드 위생협력 포럼” 2. “중국-ASEAN 위생협력 포럼” 3. “중국-동유럽 위생협력부장 포럼” 4. “중국-아랍연맹 위생협력 포럼”
전염병 예방	5. 중앙아시아 전염병 예방 및 통제 메커니즘 협력 6. 메콩강 유역 전염병 모니터링 및 예방 프로젝트 7. 메콩강 유역 범국경 전염병 예방 및 통제 프로젝트 8. 메콩강 유역 말라리아 치료 약물내성 방지 프로젝트 9. 메콩강 유역 흡혈충 제거 및 통제 협력 프로젝트
인재육성	10. 중-ASEAN 인재육성 백인계획 11. 중-인도네시아 공공위생인재 협력 육성 계획 12. 중-동유럽 공립병원 협력 네트워크 13. 중-러 의과대학 연맹 14. 중-라오스 의료서비스 공동체 프로젝트 15. 2016년 제5회 세계 소아과학회 회의 주최
위생응급 및 긴급지원	16. 중-러 재난의학 협력 프로젝트 17. 광시 해난긴급의학구조센터 건설 프로젝트
전통의학	18. “해상실�크로드 ASEAN행” 19. 중국-ASEAN 전통의학 교류협력센터 건설 프로젝트 20. 제 16회 세계 전통 의학물학 회의 21. 2015년 중국-ASEAN 전통의학 건강여행 국제포럼 22. 제3회 중국(닝샤) 민족의학 박람회 23. 중국-체코 중의학 센터 건설 프로젝트 24. 중국 찬저우(泉州)-동남아시아 중의학 학술 심포지엄 25. 아만 중의학 공자아카데미 건설 프로젝트 26. 체코 이라바(Jihlava)병원 중의학 센터 프로젝트 27. 체코 플젠(Plzen)주 주립병원 중의학 진료센터 프로젝트
위생체제와 정책	28. APEC 건강적용 진전 모니터링 연구 네트워크 29. 2015 실�크로드 경제벨트 전략 및 건강촉진 심포지엄
위생발전 지원	30. “광밍싱(光明行) 프로젝트” 안과 진료 활동 전개 31. “광밍싱(光明行) 프로젝트” 의 수단 파견 활동 32. “광밍싱(光明行) 프로젝트” 의 미얀마 파견 활동
건강산업발전	33. 티베트 실�크로드 경제벨트 핵심지역 의료서비스 센터 건설 프로젝트 34. 카자흐스탄 “산시촌(陝西村)병원 지원건설 프로젝트 35. 중국-중앙아시아 국가 중국제조 의료설비 보급 응용 협력 프로젝트 36. 내몽고 국제 몽고의학병원 몽고분원 건설 프로젝트 37. 아랍에미리트 우호병원 건설 프로젝트 38. 중-ASEAN 의료보건 협력센터 건설 프로젝트

자료: 國家衛生計生委, 關於推進“一帶一路” 衛生交流合作三年實施方案 (2015-2017), 2015.10

5. 자유무역시험구

2015년 3월 24일 중앙정치국은 회의에서 광둥, 텐진, 푸젠 자유무역시험구 총체방안 및 상하이 자유무역시험구 심화 내용의 개혁개방 방안을 통과시켰으며 이를 통해 중국의 대외개방 수준이 확대되었음을 보여주었다. 시험구란 국가의 일정한 정책을 시범적으로 운영하기 위해 선정된 곳이라 볼 수 있다.

상하이 자유무역 시험구는 가장 일찍 2013년 9월 정식 운영되었으며 대내외 자본의 평등한 권리와 외자유치 확대의 촉진과 서비스업에 대한 개방 확대 및 무역방식 전환의 촉진이라는 목적을 갖고 있다.

〈표 2-6〉 상하이 자유무역 시험구 현황

명칭	대상지역	선정배경	주요 내용
상하이 자유무역 시험구	- 4개의 보세구역	- 금융/무역 중심지 육성 - 중국자유무역 시험구 전초기지 역할 수행 - 성공 시 대상지역 확대	- 위안화 자본항목 개방 - 점진적 위안화 자유태환 - 정부직능전환의 가속화 - 행정체제개혁의 심화 - 투자영역개방의 확대 - 무역발전방식의 전환 - 법제보장의 완비

자료: 김명아 외(2014), 한-중 경험 강화를 위한 중국의 경제특구성 시범지역 현황과 관련 법제에 관한 연구, KIEP

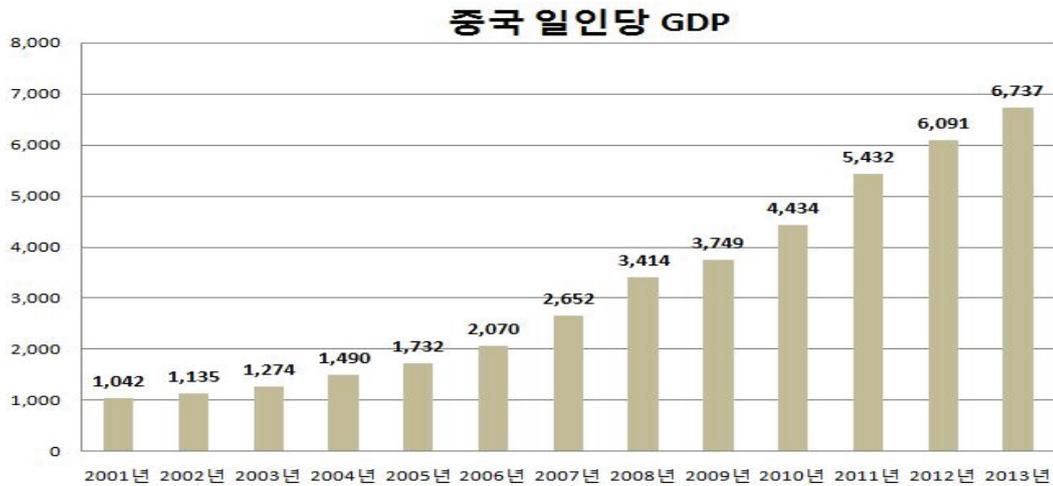
상하이 자유무역 시험구에서 외자유치 확대 및 서비스업 개방 확대에 따라 이 시기 독일 아르테미드 병원이 대만 및 홍콩 기업을 제외한 외자기업 중 최초로 독자진출에 성공하였다. 상하이 자유무역 시험구 출범 시 외자 독자 의료기관 설립을 허용한다고 발표하였으며 2014년 외자 독자 의료기관 진출 시 투자액(2천만 위안 이상)과 경영기한(20년 이하) 제한 철폐를 발표하는 등 외자 의료기관에 대한 개방 폭을 크게 확대하였다(KIEP, 2015).

그러나 2015년 4월 발표된 네거티브 리스트에서 외자기업은 합자, 합작 형식으로만 진출 가능한 것으로 규정, 의료기관이 시험구에 진출할 특별한 요인이 없어진 상태라 할 수 있다(KIEP, 2015).

제2절 지역별 주요 경제현황

1. 중국 소비층 분석

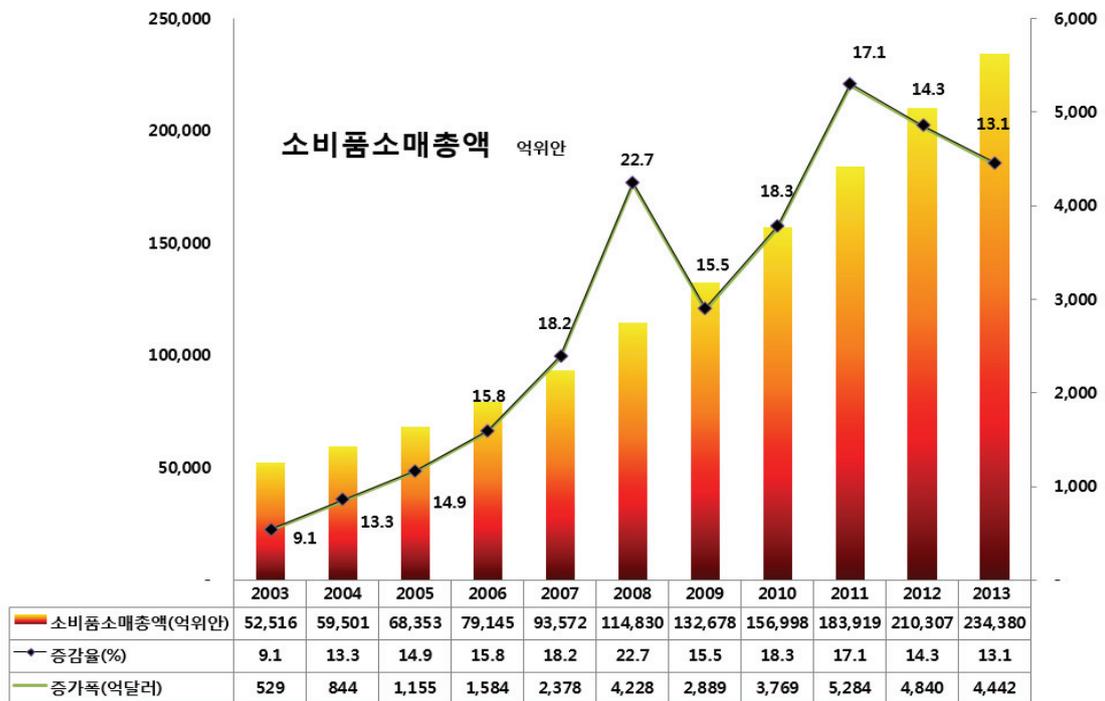
2000년대 중후반부터 중국의 경제력은 급부상하며 현재 세계 경제를 좌우할 만큼의 영향력을 갖추고 세계의 공장에서 이제는 세계의 시장이 될 정도로 내수시장 역시 성장하였다. 중국의 1인당 GDP는 매년 500~1,000달러씩 꾸준히 증가하고 있으며 1인당 GDP는 7,000만 달러를 쉽게 넘어설 것으로 예측할 수 있다⁵⁾.



[그림 2-3] 중국 1인당 GDP(달러)

자료: 중국 2014중국통계연감

이에 따라 중국 소비품 총판매액도 꾸준한 증가세를 보이고 있다. 2013년 23조 4,380억 위안(약 37,758억 달러)로 전년대비 약 4,442억 달러 증가하였다.



[그림 2-4] 중국 소비품 총판매액

자료: 중국 2014년 통계연감 재인용/ KOTRA(2011), 중국 소비, Code로 잡는다, KOCHI자료 11-004

5) 2015년 12월 현재 중국통계연감은 2014년(2013년 한해)까지로 기록되어 있어 내년 2015년(2014년 한해) 통계가 나올 것임. 2014년 1인당 GDP는 7,000을 넘을 것으로 전망.

지역별로 동부 연안지역은 대외무역과 내수 융합 발전, 서비스 산업 및 소비 중심의 경제성장을 추구하고 있으며 중부지역은 유통거점과 상품의 집산지 기능, 현대 유통과 생산형 서비스업을 발전시키고 있다. 서부지역의 경우 비교적 늦게 관심을 받았는데, 자연자원이 풍부하여 농산물과 자원 교역시장을 건설하고 있으며 연해지역으로의 지원 기능을 강화하고, 지역과 다양한 민족의 특색을 반영한 교육시장을 구축하고 있다. 특히 중/서부 지역의 경우 동부지역에 비해 경제력은 떨어지나 최근 가장 빠른 경제성장을 하는 곳이다.

최근 중국의 소비 경향은 첫째, 빠른 소득 상승과 중점 도시들의 선진 시장화로 중하급 제품 시장 위주에서 고급제품 시장으로 이동해가고 있으며, 둘째, 신규 소비세대의 부상과 소비구조의 가속적 세분화로 생산자 주도형에서 소비자 주도형 시대로 급변하고 있다는 것이다. 특히 신규 소비층은 빠링호우/쥬링호우(80,90년대 이후 출생)세대 및 유학파, 푸얼파이(富二代:7,80년대 출생. 부를 부모로부터 물려받은 세대)로 이들은 고학력, 사치품과 고가 일용품 소비를 선호하고 있다.

이들은 어릴 적부터 풍족하게 누리며 성장하여 이제는 한 가정의 가장이 되어 어린이가구시장의 주요 소비자 집단으로 성장하였다. 가격보다 품질을 중시하는 이들의 전면등장으로 어린이가구시장은 최고급 프리미엄 시장을 형성하기 시작하였으며, 일반 가구보다 10~30% 정도 가격대가 높음에도 친환경, 고급 디자인, 기능성, 지능형 및 맞춤형가구와 같은 프리미엄 가구에 대한 수요는 점점 높아지고 있다⁶⁾.

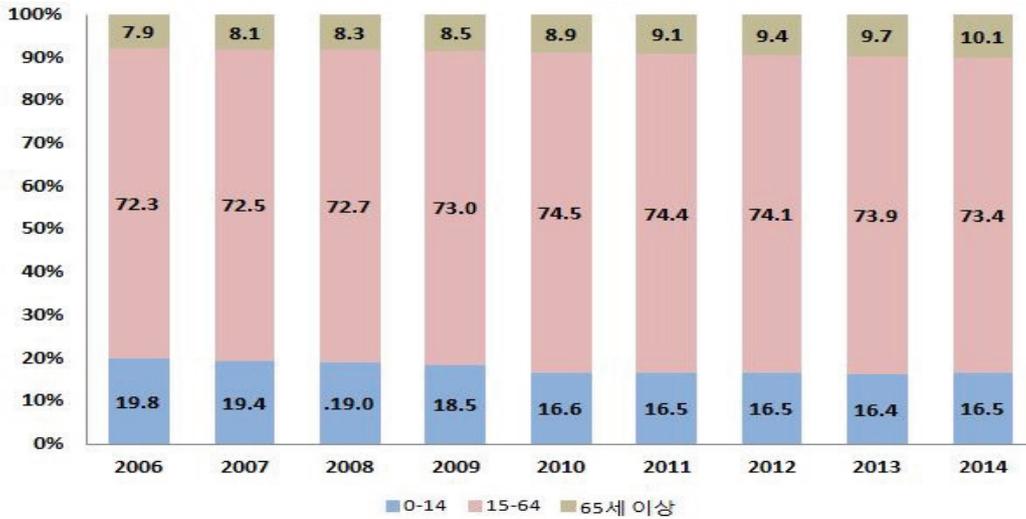
유아, 아동시장은 불황 없는 시장으로 가계소비의 1/3이 아동관련 소비일 정도로 높다. 1가구 1자녀 정책으로 유아용품에 대해 아끼지 않는 소비를 하고 있으며 중국 소비자의 소득증가와 특히 2008년 멜라민 분유 사태 등으로 중국 브랜드 신뢰성이 하락하면서 브랜드 선호도가 뚜렷하다. 2016년 두 자녀 정책이 점차 확산되면 유아, 아동 시장 및 관련 의료산업 역시 수요가 늘어날 것이다.

빠링호우/쥬링호우(80,90년대 이후 출생)는 현재 약 1억 4천만 명으로 집계되는 청년층이며 본격적으로 소비자 대열에 진입한 인터넷세대, 자기중심적인 세대로 평가된다. 18세~24세 중 온라인 구매자 비중이 약 34%이며 80%이상이 노트북을 소유하고 있다.

여성소비도 증가하여 보석, 화장품, 부동산, 자동차 등으로 구매력을 확대하고 있으며 여성 경제활동 인구는 약 3억 6천만 명에 달해 화장품의 경우 일본, 미국에 이어 세계 3위의 시장으로 빠링호우가 주력 소비군으로 부상하였다.

또한 실버산업의 전망은 매우 밝을 것으로 예상된다. 60세 이상 인구는 2.02억 명으로 연간 8,000억 위안의 시장 소비가 있으며 노인 1인당 13,000위안/년의 소비지출을 하였으며 매년 800만 명 이상씩 증가하고 있다.

6) KOTRA(2011), 중국 소비, Code로 잡는다, KOCHI자료 11-004



[그림 2-5] 중국 실버시장 규모

자료: 중국통계국, 각 년도 통계연감

소비가 증가하면서 나타나는 현상 중 하나는 사치의 대중화이다. 소비자체를 즐기는 소비자들은 가격이 비싸면 품질도 좋다는 경향을 가지고 있으며 이미 2012년 세계 1위의 사치품 시장으로 부상하였다. 특히 중국 사치품 소비층의 60%는 2, 3선 도시(주하이, 우시 등)에 거주하고 있다. 고급 소비화 현상은 중국 진출 한국 병원의 고급서비스, 고가의료비 정책에도 긍정적인 현상이다.

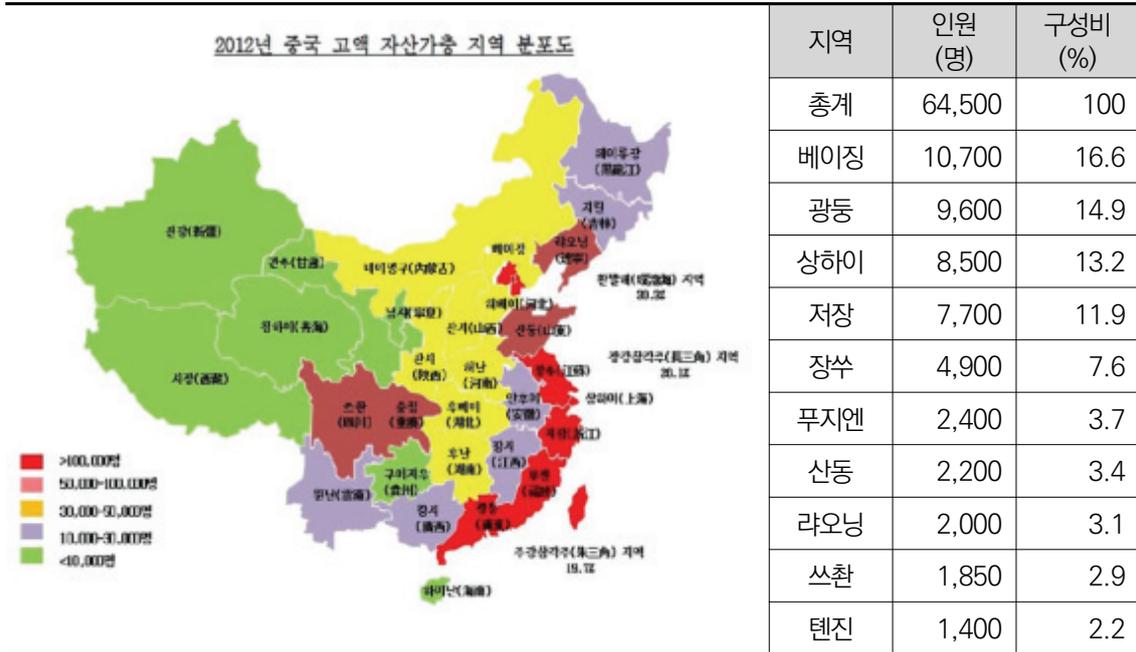
웰빙, 친환경, 건강음료 등의 제품에 대한 관심과 수요가 증가하여 특히 2, 3선 도시의 파워소비자(고소득층 및 중산층)를 중심으로 유기농, 건강 위주 제품의 수요가 온라인 및 오프라인에서 꾸준히 일어나고 있다. 소득수준이 낮던 시절에는 식품, 의료 등의 생필품 소비가 전체 소비의 30% 이상을 차지하였으나 최근 건강한 삶과 자기만족에 대한 관심이 늘어나면서 친환경 가구, 인테리어, 영유아용 분유 및 유제품, 그리고 고급의료 소비가 꾸준히 늘어난 추세이다. 에너지 회복과 집중력 활성화 효과 기대의 에너지 음료 수요가 증가하여 2012년 에너지 음료의 총 매출액은 75억 8,000만 위안으로 27.9%증가하였다. 소비층은 20,30대의 젊은 층과 30, 40대의 중년층, 학생과 일반 직장인 사이이며, 식품안전에 대한 소비자의 관심이 높아지면서 친환경 신선식품 소비가 증가하여 신선식품의 전자상거래가 활발하다.

최근 소비성향을 종합하면 Safety, Convenience, Green으로 요약할 수 있다. 화장품, 유아용품, 식품 관련 안전사고가 잇따르자, 안정성은 중국 소비자들의 주요 구매결정 요인으로 부상하였다. 맛별이, 온라인 시장, 1인 가족의 증가로 젊은 세대를 중심으로 편리하고 실용적인 라이프스타일을 추구하고, 소비자들의 환경보호 의식과 정부의 친환경 정책으로 그린 소비 시장 규모 확대로 이어졌다.⁷⁾

중국에 진출한 한국 병원의 웰니스, 스파 등 시설구축은 바로 이러한 소비층의 지출로 이어질 여지가 많은 만큼 최근 소비 경향을 파악하고 전략을 수립해야 한다.

7) KOTRA(2012), 중국소비자, 찾는 제품 따로 있다, KOCHI자료 12-002

〈표 2-7〉 2012년 중국 고액 자산가층 지역 분포도



자료: 중국 흥업은행, 2013.03 / 胡铜研究院(2013), 高净值人群另类投资白皮书

2. 도시 수준 비교

도시(베이징, 텐진, 상하이, 충칭)와 성이 함께 집계되어 인구 수, 지역 GDP를 수치로 비교 할 수는 없으나, 1인당 가처분 소득과, 소비지출은 비교가능 하며, 그 결과, 베이징, 텐진, 상하이, 충칭, 광둥성, 장쑤성, 산둥성, 푸젠성, 랴오닝성, 저장성 등의 소득 수준이 높음을 알 수 있다.

〈표 2-8〉 지역별 현황

지역	인구 현황			경제적 현황							
	총인구 (만 명)	자연 증가율 (%)	순위	지역GDP (억위안)	순위	지역 1인GDP (위안)	순위	가처분 소득 (위안)	순위	소비지출(위안)	순위
베이징 (北京)	2,115	4.41	26	19,500.56	13	93,213	2	40,830.0	2	29,175.6	2
텐진 (天津)	1,472	2.28	27	14,370.16	19	99,607	1	26,359.2	4	20,418.7	4
상하이 (上海)	2,415	2.94	24	21,602.12	12	90,092	3	42,173.6	1	30,399.9	1
충칭 (重慶)	2,970	3.60	20	12,656.69	22	42,795	12	16,568.7	11	12,600.2	10
광둥 (廣東)	10,644	6.02	1	62,163.97	1	58,540	8	23,420.7	6	17,421.0	6
산둥 (山東)	9,733	5.01	2	54,684.33	3	56,323	10	19,008.3	9	11,896.8	14

지역	인구 현황			경제적 현황							
	총인구 (만 명)	자연 증가율 (%)	순위	지역GDP (억위안)	순위	지역 1 인GDP (위안)	순위	가처분 소득 (위안)	순위	소비지 출(위안)	순위
허난 (河南)	9,413	5.51	3	32,155.86	5	34,174	23	14,203.7	24	10,002.5	26
스촨 (四川)	8,107	3.00	4	26,260.77	8	32,454	24	14,231.0	23	11,054.7	21
장쑤 (江蘇)	7,939	2.43	5	59,161.75	2	74,607	4	24,775.5	5	17,925.8	5
허베이 (河北)	7,333	6.17	6	28,301.41	6	38,716	16	15,189.6	17	10,872.2	22
후난 (湖南)	6,691	6.54	7	24,501.67	10	36,763	19	16,004.9	13	11,945.9	13
안후이 (安徽)	6,030	6.82	8	19,038.87	14	31,684	26	15,154.3	18	10,544.1	23
후베이 (湖北)	5,799	4.93	9	24,668.49	9	42,613	14	16,472.5	12	11,760.8	15
저장 (浙江)	5,498	4.56	10	37,568.49	4	68,462	5	29,775.0	3	20,610.1	3
광시 (廣西)	4,719	7.93	11	14,378.00	18	30,588	27	14,082.3	25	9,596.5	27
위난 (雲南)	4,687	6.17	12	11,720.91	24	25,083	29	12,577.9	28	8,823.8	29
장시 (江西)	4,522	6.91	13	14,338.50	20	31,771	25	15,099.7	20	10,052.8	25
랴오닝 (遼寧)	4,390	-0.03	14	2,565.06	7	61,686	7	20,817.8	8	14,950.2	8
헤이룽장 (黑龍江)	3,835	0.78	15	14,382.93	17	37,509	17	15,903.4	15	12,037.2	12
푸젠 (福建)	3,774	6.19	16	21,759.64	11	57,856	9	21,217.9	7	16,176.6	7
산시 (陝西)	3,764	3.86	17	16,045.21	16	42,692	13	14,371.5	22	11,217.3	19
산시 (山西)	3,630	5.24	18	12,602.24	23	34,813	22	15,119.7	19	10,118.3	24
귀저우 (貴州)	3,502	5.90	19	8,006.79	26	22,922	31	11,083.1	29	8,288.0	30
지린 (吉林)	2,751	0.32	21	12,981.46	21	47,191	11	15,998.1	14	12,054.3	11
간쑤 (甘肅)	2,582	6.08	22	6,268.01	27	24,296	30	10,954.4	30	8,943.4	28
내이멍구 (內蒙古)	2,498	3.36	23	16,832.38	15	67,498	6	18,692.9	10	14,877.7	9
신장 (新疆)	2,264	10.92	25	8,360.24	25	37,181	18	13,669.6	26	11,391.8	17
하이난 (海南)	895	8.69	28	3,146.46	28	35,317	21	15,733.3	16	11,192.9	20
닝샤 (寧夏)	654	8.62	29	2,565.06	29	39,420	15	14,565.8	21	11,292.0	18
칭하이 (青海)	578	8.03	30	2,101.05	30	36,510	20	12,947.8	27	11,576.5	16
시장 (西藏)	312	10.38	31	807.67	31	26,068	28	9,746.8	31	6,310.6	31

자료: 중국통계국, 2014통계연감

도시화율은 도시의 발전가능성, 경쟁력 등을 가늠하게 하는 지표로서, 의료기관 진출 시 도시 인프라를 무시할 수 없다는 점에서 중요한 간접 자료가 된다. 특히 시진핑 정부는 신형도시화율을 강조하고 있는데, 2014년 3월 16일 국무원이 발표한 <신형도시화계획>에 따르면 2020년의 상주인구의 도시화율을 60% 까지 늘이고, 의료보험 수령률은 98%까지 확대할 것이라고 한다. 현재 중국 도시 상주인구는 전체 인구의 53.7%, 호적 인구의 도시화율은 35.3%로 선진국의 80%와는 차이가 있으나, 일반적으로 도시화는 주민 소득 증대와 이에 따른 의료 서비스 이용 증가로 이어지는 바, 낮은 도시화율은 도시화를 통한 경제발전과 향후 의료기관 이용 증가의 잠재 가능성을 보여준다는 점에서 긍정적이다.

중국의 50개 주요 도시의 경쟁력을 비교하면 아래 표와 같다. 여기서 발전 동력은 기초실력(자원부담, 경제규모, 산업발전 등), 통합능력(재정통합, 투자마련 등), 경쟁능력(혁신능력, 정보화, 글로벌화, 투입산출 등)을 평가하는 것이며, 질적 발전은 자연환경(발전의 질, 환경처리, 생태보호 등), 인문환경(삶의 질, 인구성장 등)을 평가하는 것이며, 공평한 발전: 사회보장(정부보장, 개인보장지출 등), 도농통합수준(경제 균형, 사회균형 등), 제도 건설(행정실적, 관리의 효율 등)을 평가하는 것이다. 그 결과 상하이, 베이징, 톈진, 충칭, 광둥성, 쓰촨성, 저장성, 산둥성의 주요 도시가 상위에 올랐음을 알 수 있다.

〈표 2-9〉 50개 주요 도시 경쟁력 비교

도시(성)	신형도시화 순위			종합순위
	발전 동력	질적 발전	공평한 발전	
상하이	1	1	1	1
베이징	3	2	2	2
선전(광둥성)	2	3	6	3
톈진	4	5	3	4
청두(쓰촨성)	7	6	4	5
광저우(광둥성)	6	4	7	6
충칭	5	7	5	7
수저우(장쑤성)	8	8	8	8
우시(장쑤성)	9	9	10	9
항저우(저장성)	11	11	9	10
난징(장쑤성)	15	12	14	11
칭다오(산둥성)	13	13	11	11
우한(후베이성)	12	14	12	11
둥관(광둥성)	10	10	18	14
다롄(랴오닝성)	14	14	15	15
닝보(저장성)	16	17	12	16
선양(랴오닝성)	17	16	16	17
창사(후난성)	19	18	17	18
탕산(허베이성)	18	20	19	19
옌타이(산둥성)	20	19	21	20

도시(성)	신형도시화 순위			종합순위
	발전 동력	질적 발전	공평한 발전	
정저우(허난성)	22	23	20	21
지난(산둥성)	25	21	22	22
다칭(헤이룽장성)	21	22	30	23
난퉁(장쑤성)	24	24	23	24
창춘(지린성)	23	25	27	25
하얼빈(헤이룽장성)	26	26	24	26
푸저우(푸젠성)	30	27	26	27
스좌장(허베이성)	27	31	25	28
시안(산시성)	28	29	29	29
허페이(안후이성)	31	27	28	30
바오토후(네이멍구)	28	30	32	31
원저우(저장성)	33	33	30	32
샤먼(푸젠성)	31	32	33	33
난창(장시성)	36	35	33	34
중산(광둥성)	34	34	37	35
쿤밍(윈난성)	38	36	33	36
뤄양(허난성)	34	39	36	37
후허하오터(네이멍구)	37	40	39	38
웨이하이(산둥성)	39	37	38	38
타이위엔(산시성)	40	41	39	40
난닝(광시성)	41	38	41	41
우루무치(신장)	42	42	42	42
구이양(구이저우성)	44	43	43	43
구이린(광시성)	44	44	44	44
란저우(간쑤성)	43	45	45	45
인촨(닝샤자치구)	46	46	46	46
하이커우(하이난성)	47	47	48	47
시닝(칭하이)	48	48	47	48
베이하이(광시)	49	49	49	49
라싸(시짱)	-	-	-	-

자료: 牛文元(2013), 中國新型城市化報告2013, 科學出版社

〈표 2-10〉 도시 의료보험 만족도 조사

도시	2013년 점수	2013년 순위	2012년 점수	2012년 순위
시닝시(칭하이)	61.67	1	57.87	3
닝보시(저장성)	58.96	2	58.24	2
란저우시(간쑤성)	58.33	3	52.27	23
칭다오시(산둥성)	58.19	4	53.42	17
베이징시	57.29	5	55.71	12

도시	2013년 점수	2013년 순위	2012년 점수	2012년 순위
구이양시(구이저우성)	56.64	6	53.57	16
인촨시(닝샤자치구)	56.59	7	55.73	11
스자좡시(허베이성)	56.39	8	56.55	9
우루무치시(신장)	56.36	9	57.57	4
항저우시(저장성)	56.11	10	58.37	1
시안시(산시성)	55.96	11	57.04	8
샤먼시(푸젠성)	55.83	12	56.4	10
난창시(장시성)	55.64	13	51.63	28
정저우시(허난성)	54.82	14	52.38	22
충칭시	54.79	15	53.74	15
난징시(장쑤성)	54.61	16	49.74	32
후허하오터시(네이멍구)	54.53	17	57.5	5
쿤밍시(윈난성)	54.42	18	51.76	27
허페이시(안후이성)	54.42	19	55.58	13
청두시(스촨성)	54.4	20	55.26	14
선양시(랴오닝성)	54.37	21	50	31
지난시(산둥성)	54.24	22	51.96	26
타이웬시(산시성)	54.05	23	57.18	7
푸저우시(푸젠성)	53.75	24	51.3	30
하이코우시(하이난성)	53.11	25	49.5	34
창춘시(허베이성)	52.9	26	57.22	6
하얼빈시(헤이룽장성)	52.47	27	49.52	33
창사시(후난성)	52.45	28	52.05	25
광저우시(광둥성)	52.37	29	51.38	29
다롄시(랴오닝성)	52.13	30	53.37	18
난닝시(광시성)	52.11	31	52.47	21
상하이시	51.96	32	48.93	35
톈진시	51.64	33	52.06	24
선전시(광둥성)	51.23	34	52.98	19
우한시(후베이성)	50.45	35	52.52	20

자료: 牛文元(2013), 中國新型城市化報告2013, 科學出版社

위 표는 35개 도시의 사회보장 제도의 주관적인 만족도를 나타낸 지수 중 의료보험 현황 만족도를 나타내고 있다. 2013년 35개 도시의 의료보험 만족도의 전국 평균은 54.34로 2012년 평균 53.61보다 약간 상승하였다. 60점 이상을 얻은 도시는 시닝시로, 2012년은 60점을 넘는 도시가 없었다. 모든 도시는 평균 50점 이상을 받았으며 시닝>란저우>칭다오>베이징>구이양>인촨>스자좡>우루무치>항저우 순이었다. 하락폭이 비교적 확실한 도시는 창춘시(-20), 선전(-15), 우한(-15), 다롄(-12), 난닝(-10), 톈진(-9) 등의 도시였다.

3. 산업 비교

지역총생산에서 1, 2, 3차 산업이 차지하는 비중은 아래 표와 같다. 2013년 중국 전체에서 1차 산업이 차지하는 비중은 10%, 2차, 3차 산업은 각각 43.9%, 46.1%로 비슷한데 반해, 연해지역 등 도시의 경우 3차 산업이 차지하는 비중이 월등히 높다. 3차 산업은 교통운수, 도소매, 주택 및 음식점, 금융업, 부동산업, 기타 등등이 포함되며 특히 베이징, 상하이 등 대도시의 경우 금융업과 부동산업이 차지하는 비중이 크다.

〈표 2-11〉 2013년 지역총생산 중 각 산업이 차지하는 비율

	1차 산업	2차 산업	3차 산업
베이징(北京)	0.8	22.3	76.9
톈진(天津)	1.3	50.6	48.1
허베이(河北)	12.4	52.2	35.5
산시(山西)	6.1	53.9	40.0
네이멍구(內蒙古)	9.5	54.0	36.5
랴오닝(遼寧)	8.6	52.7	38.7
지린(吉林)	11.6	52.8	35.5
헤이룽장(黑龍江)	17.5	41.1	41.4
상하이(上海)	0.6	37.2	62.2
장쑤(江蘇)	6.2	49.2	44.7
저장(浙江)	4.8	49.1	46.1
안후이(安徽)	12.3	54.6	33.0
푸젠(福建)	8.9	52.0	39.1
장시(江西)	11.4	53.5	35.1
산둥(山東)	8.7	50.1	41.2
허난(河南)	12.6	55.4	32.0
후베이(湖北)	12.6	49.3	38.1
후난(湖南)	12.6	47.0	40.3
광둥(廣東)	4.9	47.3	47.8
광시(廣西)	16.3	47.7	36.0
하이난(海南)	24.0	27.7	48.3
충칭(重慶)	8.0	50.5	41.4
스촨(四川)	13.0	51.7	35.2
귀저우(貴州)	12.9	40.5	46.6
위난(雲南)	16.2	42.0	41.8
시장(西藏)	10.7	36.3	53.0
산시(陝西)	9.5	55.5	34.9
간쑤(甘肅)	14.0	45.0	41.0
칭하이(青海)	9.9	57.3	32.8
닝샤(寧夏)	8.7	49.3	42.0
신장(新疆)	17.6	45.0	37.4

자료: 國家統計局, 2014中國第三產業統計年鑒, 中國統計出版社

4. 소비 수준 비교

도시란 하나의 커다란 경제주체로서 지속적인 소비층과 소비행위가 있어야만 도시의 토지나 기능이 존재하는 가치가 생기고 지속적으로 발전할 수 있는 경제 동력을 만들어 낼 수 있다. 또한 도시 발전은 도시 소비자 수에만 의지해서는 이루어 질 수 없으며 소비자의 수준이 중요한 역할을 한다. 한 도시의 소비는 경제 발전의 목적이자 동력이기 때문에 도시 소비층 분석은 중요하다. 도시 소비자의 평균 소비 수준과 평균 수입 및 소비자의 평균 금융 자산 등에 각각 40%, 30%, 30%의 가중치를 부여하여 80여개 중국 도시 소비군(群)을 분석한 결과가 아래 표와 같다.

〈표 2-12〉 도시 소비자 수준 평가 결과

도시 소비자 수준	도시
우수	베이징시(北京), 상하이시(上海), 톈진시(天津), 광둥성-선전(深圳), 광저우(廣州)
양호	스촨성-청두(成都) / 광둥성-주하이(珠海), 포산(佛山), 중산(中山) 장쑤성-난징(南京), 우시(無錫) / 산둥성-지난(濟南), 칭다오(青島) 후난성-창사(長沙) / 후베이성-우한(武漢) / 랴오닝성-선양(沈陽) 장시성-난창(南昌) / 산시(陝西)성-시안(西安) / 산시(山西)성-타이위엔(太原)
평균	허베이성-바오딩(保定), 창저우(滄州), 친황다오(秦皇島), 랑팡(廊坊), 탕산(唐山), 스좌장(石家莊) 허난성-정저우(鄭州) / 윈난성-쿤밍(昆明) / 저장성-닝보(寧波), 광둥성-둥관(東莞), 후이저우(惠州) / 산둥성-둥잉(東營), 푸젠성-푸저우(福州), 첸저우(泉州) / 장시성-신위(新餘), 중칭시(重慶)
부족	광둥성-장먼(江門), 차오저우(潮州), 산토우(汕頭), 메이저우(梅州), 산시(山西)성-창즈(長治), 린펀(臨汾), 지에양(揭陽), 신조우(忻州) 장시성-징더전(景德鎮), 잉탄(鷹潭), 핑샹(萍鄉), 위장(九江), 이춘(宜春), 지안(吉安), 상라오(上饒), 푸저우(撫州) 헤이룽장성-다칭(大慶), 하얼빈(哈爾濱), 치치하얼(齊齊哈爾) 후난성-주저우(株州), 상탄(湘潭), 창더(常德), 위에양(嶽陽), 형양(衡陽), 이양(益陽), 로우디(婁底) 후베이성-어저우(鄂州), 셴닝(鹹寧), 샤오간(孝感), 치엔장(潛江), 텐먼(天門), 산타오(仙桃), 황강(黃岡) 허베이성-형수이(衡水), 장자코우(張家口), 황스(黃石), 청더(承德) 허난성-자오주어(焦作), 뤼양(洛陽), 쉬창(許昌), 핑당산(平頂山), 신상(新鄉), 카이펑(開封), 뤼허(漯河) 푸젠성-난핑(南平) / 윈난성-위시(玉溪), 취징(曲靖), 추송(楚雄), 쓰촨성-즈궁(自貢) / 광시자치구-난링(南寧) / 광둥성-자오칭(肇慶),

자료: 新型城鎮化發展報告(2014), 社會科學文獻出版社

위의 도시들을 도시군(群)으로 보면 크게 3대 지역으로 구분할 수 있으며 장삼각 도시군, 주삼각 도시군, 징진지 도시군(群)으로 나타나며 이 지역에 우수 등급 도시와 양호 도시 등이 밀집되어 있다.

5. 소결

종합하면 앞서 말한 도시 경쟁력 등 경제적으로 우수한 도시의 경우 도시 소비자의 수준 역시 상대적으로 높음을 알 수 있다. 또한 도시 소비자 수준은 2차 산업과는 반비례, 3차 산업과는 정비례를 나타내고 있다. 즉 2차 산업 비중이 높을수록 도시 소비자 수준은 떨어지며, 3차 산업이 높을수록 도시 소비자 수준 역시 높아진다.

소비자 수준지수가 큰 도시의 경우 3차 산업 비중이 상대적으로 더 크며 소비자 수준지수가 큰 도시의 경우 소비 능력이 강하고 지역 재정 수입에 대한 공헌도 커서 경제는 더욱 발전하게 된다.

소비층의 소득수준에 따라 선택하는 병원 수준 역시 달라진다는 것이 이미 많은 자료를 통해 알 수 있듯이, 앞서 분석한 도시 경쟁력, 산업구조, 소비분석 등을 바탕으로 의료기관 진출 지역을 선정해야 된다고 볼 수 있다.

제3절 중국의 주요 의료정책

1. 전국의료위생서비스시스템 기획강요(2015-2020년)

가. 현황

2013년 말 기준, 중국의 의료위생기관은 97.44만 개로 그 중, 병원은 2.47만개, 기층의료위생기구는 91.54만 개, 전문공공위생기구는 3.121만 개가 있다. 의료위생 분야에 979만 명이 종사하며, 그 중 위생 기술인이 721만 명, 병상은 618만 장이 있다. 천 명당 의료위생 병상은 4.55장, 집업(조리)의사는 2.06명, 등록된 간호사는 2.05명이다. 2004년~2013년 전국 의료위생기관의 총 진료횟수는 매년 39.91억 명(회)에서 71.14억 명(회)로 연평균 6.96% 증가하였으며 입원횟수는 매년 6,657만 명에서 1.91억 명으로 연평균 12.42% 증가하였다.

그러나 의료위생 자원의 수와 질이 낮고, 구조와 배치의 불합리성, 서비스 단편화, 일부 공립병원 규모의 불합리성 등의 문제가 여전히 존재하고 하고 있다.

첫째, 경제사회 발전과 국민의 나날이 증가하는 서비스의 수요에 비해, 의료위생자원 총량이 상대적으로 부족하고, 질적 제고가 필요한 상황이다. 집업(조리) 의사 중 대학 본과 및 그 이상의 학력을 가진 자는 45%에 불과하며 간호사의 경우 대학 본과 및 그 이상의 학력을 가진 자는 10%에 지나지 않는다.

둘째, 의료서비스 자원 배치가 불합리하여, 공공의료 서비스 제공에 있어서 필수 요소인 공평과 효율에 불리한 영향을 미치고 있다.

셋째, 의료서비스 체계의 Fragmentation의 문제가 두드러졌다. 공공위생기구, 의료기구 등 분업 메커니즘이 완전하지 않아 서비스체계의 효과부족은 점점 심해간다는 문제가 있다.

넷째, 공립병원의 개혁이 아직 진행 중이며, 의료위생서비스 체계 효율성 제고에 영향을 미치고 있다. 다섯째, 정부의 의료위생자원 배치의 거시적인 관리 능력이 현저히 부족하므로, 자원 배치에 있어서 가장 효과적인 구조를 구축할 필요가 있다.

나. 목표와 원칙

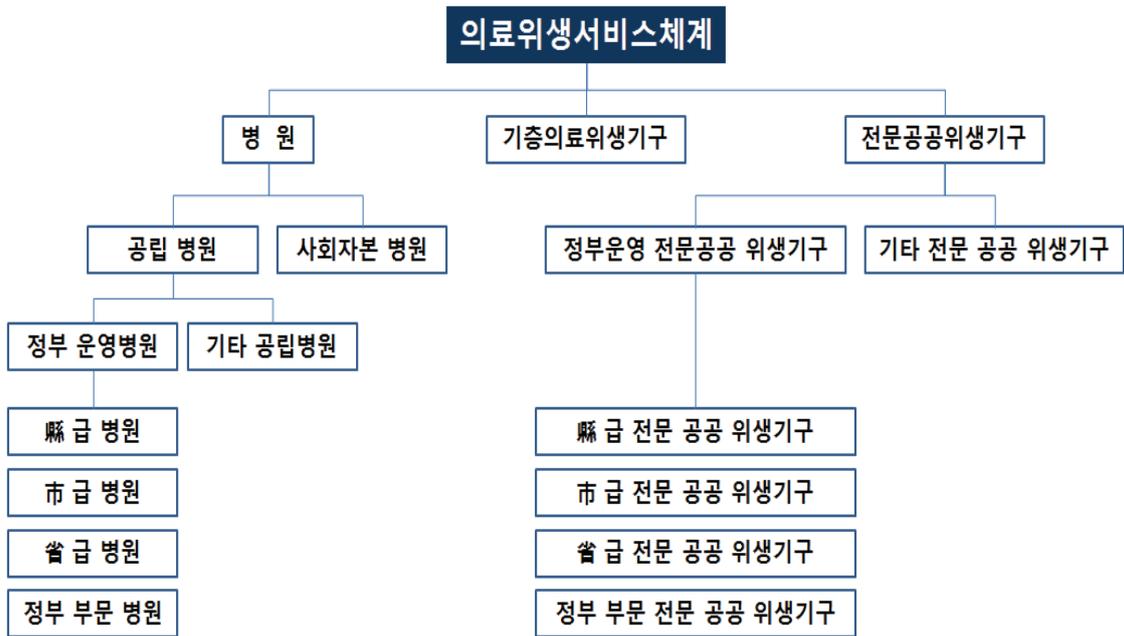
본 계획의 목표는 의료위생자원 배치의 최적화, 국민경제와 사회발전 수준과 상응하며 주민건강 수요와도 부합하며 시스템의 개선, 확실한 분업, 상호보완, 긴밀한 협력의 통합형 의료위생서비스체계를 구축하여, 2020년 도시와 농촌 주민의 기본 의료위생 제도 구축과 국민 건강 수준의 지속적인 성장을 실현하기 위해서, 의료위생자원의 기초를 견고히 다지는 것이다.

〈표 2-13〉 2020년 전국의료위생서비스 시스템 자원요수 배치 주요 지표

주요 지표	2020년 목표	2013년 현황
상주인구 천 명당 의료기관 병상 수(장)	6	4.55
병원	4.8	3.56
- 공립병원	3.3	3.04
그 중: 성급 및 그 이상 병원	0.45	0.39
시급 병원	0.9	0.79
현급 병원	1.8	1.26
기타 공립 병원	0.15	0.60
- 민영병원	1.5	0.52
기층의료위생기구	1.2	0.99
상주인구 천 명당 의사 수(명)	2.5	2.06
상주인구 천 명당 간호사 수(명)	3.14	2.05
상주인구 천 명당 공공보건의료인 수(명)	0.83	0.61
상주인구 만 명당 의생 수(명)	2	1.07
의사: 간호사 비율	1:1.25	1:1
시급 및 그 이상 병원 병상과 간호사 비율	1:0.6	1:0.45
현급 종합병원 적정 병상 규모(장)	500	-
시급 종합병원 적정 병상 규모(장)	800	-
성급 및 그 이상 종합병원 적정 병상규모(장)	1,000	-

자료: 國務院(2015), 國務院辦公廳關於印發全國醫療衛生服務體系規劃綱要(2015—2020年)的通知

이를 위한 원칙으로는 건강에 대한 수요 방향, 공평과 효율성의 통일, 정부주도와 시장메커니즘의 상호 결합, 시스템 통합, 각 급별 각 분야별 관리를 견지하는 것이다.



[그림 2-6] 의료위생서비스 체계도

자료: 國務院(2015), 國務院辦公廳關於印發全國醫療衛生服務體系規劃綱要(2015—2020年)的通知

다. 주요 내용

(1) 병상

2020년까지 천 명당 의료기관 병상 수는 6개로 제한하며 그 중 병원 병상 수는 4.8개, 기증의료위생기구 병상 수는 1.2개로 한다. 병원 병상 중 공립병원 병상 수는 3.3개, 천 명당 1.5개 보다 적게 배치되도록 하지 않게 하고 민영병원에 기획공간을 남겨둔다. 각 지역 차이에 근거하여 병상 발전 목표를 제정한다.

(2) 정보자원

중국 클라우드 서비스계획에 따라 이동 인터넷, 사물인터넷, 클라우드 컴퓨팅, 웨어러블 설비 등 신기술을 적극 응용하여 헬스케어 서비스와 스마트 의료 서비스를 실시하며, 헬스 분야 빅 데이터의 응용을 추진하고 서비스 능력과 관리수준을 제고한다. 2020년까지 전체 주민 정보, 전자 헬스방안, 전자병력 등 3대 빅 데이터 적용범위를 전 국민으로 하며 정보 동향을 갱신할 수 있도록 한다. 국가, 성, 시, 현(縣)급 주민 건강정보 플랫폼을 구축, 공공위생, 계획출산 및 양육, 의료서비스, 의료보장, 약품공급, 종합관리 등 6대 업무 응용 시스템의 연계를 실현한다. 적극적으로 인터넷, 원격의료서비스 등을 적극 발전시키고 주민건강카드를 보급, 응용하고 적극적으로 주민 건강카드와 사회보장카드, 금융IC카드, 시민 서비스 카

드 등 공공서비스 카드의 응용을 추진하며 “하나의 카드”로 통할 수 있게 한다.

(3) 기타

의료기술 수준, 과학발전 및 건강에 대한 수요로 중국산 의용설비 배치 수준을 높이고 의료 원가를 낮추도록 한다. “기층 의료위생기구 검사, 병원진단” 서비스 모델을 추진하고 의학영상 서비스 능력을 제고하도록 한다. 2급 이상 병원 검사는 모든 의료기관에 개방하며 조건을 갖춘 일부 지역에서 검사와 검사 결과를 서로 인정하도록 한다.

의료기술 임상응용 허가와 관리 제도를 개선하고 의료기술 임상응용에 대해 분류하여 관리한다. 국가 임상의학연구센터와 협동 연구 네트워크를 건설하고 일상 질병과 건강 문제에 대해 적당한 의료기술의 연구개발과 보급응용을 추진한다. (이하 내용 생략)

2. 건강서비스업 발전촉진에 관한 일련의 의견

가. 배경

새 의약위생시스템 개혁을 실시한 이후 중요성과를 거두었으며 전 국민의 의료보험을 기본적으로 실현하였고 기본적인 의료위생제도를 일차적으로 구축하였다. 모든 사람들이 기본 의료위생서비스를 누리게 한다는 목표 실현과 끊임없는 건강서비스 수요를 만족시키기 위하여 2009년 의약위생시스템 개혁에 관한 국무원의 의견(中共中央國務院關於深化醫藥衛生體制改革的意見)을 지속적으로 관철시키고 의약위생시스템 개혁을 심화시키기 위해 기본 공공위생서비스 균등화 등 관련 분야 개혁을 추진하고 건강서비스업을 발전시키기로 하였다.

나. 주요 내용

건강서비스업은 사람들의 심신 건강 유지 및 촉진을 목표로 하며 주로 의료서비스, 건강관리 및 촉진, 건강보험 및 관련 서비스를 포함하며 약품, 의료기기, 보건용품, 보건식품, 관련 제품 등 지지산업까지 포함하며 포괄범위가 넓고 산업사슬도 길다. 건강서비스업 발전은 의료개혁 심화, 민생안정, 전 국민의 건강수준 제고의 필연적인 요구로써, 내수확대, 취업촉진, 경제방식의 전환에 중요한 수단이자 안정적인 성장, 구조조정, 개혁촉진, 국민혜택에 대해 전면적인 소강사회 건설이라는 중요한 의미를 지닌다.

2020년까지 전주기를 아우르며 내용이 풍부하고 합리적인 구조의 건강서비스업 시스템을 기본적으로 만들고 유명 브랜드와 양성적인 순환의 건강서비스업 클러스터를 형성하고 어느 정도 국제경쟁력을 갖추고 많은 사람들의 건강서비스업에 대한 요구를 기본적으로 만족시키도록 한다. 건강서비스업의 총 규모는 8조 위안 이상으로 하며, 경제사회의 지속적인 발전추진의 중요 역량이 되게 한다.

- 의료서비스 능력의 제고: 의료위생서비스 시스템은 더욱 개선하고 비영리성 의료기관을 주체로 영리성 의료 기구를 보조로 하며 공립의료기관이 주도적으로 비공립 의료기관과의 공동발전이라는 다원화된 의료구조를 형성한다. 건강/재활, 간병 등 서비스업이 빠르게 성장하도록 하며 각종 의료위생기관의 서비스 질을 더욱 높인다.
- 건강관리와 서비스 수준 개선과 명확한 발전: 중의학 의료보건, 건강양로 및 건강검진, 컨설팅 관리, 체질측정, 체육활동, 의료보건여행 등 다양한 건강서비스를 크게 발전시킨다.
- 건강보험서비스 개선: 상업건강보험 제품을 기획하고 더욱 다양하게 하여 가입자도 늘이며, 상업 건강보험 지출이 위생 총비용에서 차지하는 비중이 상승하여 개선된 건강보험 메커니즘을 형성하도록 한다.
- 건강서비스 관련 지원 산업 규모 확대: 약품, 의료기기, 건강보조기구, 건강용품, 건강제품 등 연구개발 제조기술 수준을 더욱 제고시키고, 독립적 지적재산 제품의 시장 점유율을 대폭 상승시켜 관련 유통업계가 질서 있게 발전하도록 한다.
- 건강위생 서비스업 발전환경의 지속적인 최적화 상태 형성: 건강서비스업 정책과 규범 시스템을 세우고 업계 규범과 표준을 더욱 과학적으로 개선시키고, 업계 관리와 관리감독을 더욱 효과적으로 하며 국민들의 건강의식과 소양을 제고시켜 전 사회가 건강서비스업 발전에 참여하고 지원하는 양호한 환경을 형성하도록 한다.

또한 해당 문건에서는 민영병원 활성화의 일환으로써 진입장벽 완화, 규제나 불합리한 규정과 투자환경 등을 개선하기로 하였다.

〈표 2-14〉 민영병원 활성화 관련 주요 내용

목표	내용
진입장벽 완화	- 기업, 자선기구, 기금, 상업보험 등이 출자, 신축, 위탁관리, 공립병원의 민영화 등을 통해 의료산업 진출 가능 - 민간자본에 대한 개방영역 확대 - 지역 자본에 개방된 영역은 여타 자본에게도 개방할 것
지방병원 육성	- 중앙정부는 일정 조건에 부합하는 지역 프로젝트를 민영병원 설립 모델로 지정해 육성
제도개선	- 공립병원 이사제도의 개혁, 민영 의료기관의 기술 및 인재관련 협력 체제 연구 실행 - 공립/민영 의료기관 간 불평등 정책(시장진입, 사회보험 지정 등) 개선 - 영리병원에 대한 규제(수량, 규모, 입지 및 대형설비 등) 완화 - 의료 서비스 기관에 대한 불법 및 불합리한 납입제도 폐지 - 민영 의료기관의 자율적 의료수가 허용 - 상업 보험회사의 다양화 의료상품 제공을 장려
자본조달	- 조건을 갖춘 의료서비스 기관의 상장, 융자 및 채권발행 장려 - 혁신적 의료기관에 대한 해외 직접투자, 국제상업대출 등 장려

자료: 한국무역협회 국제무역연구원(2014), 성장하는 중국 의료시장, 향후 5년이 진출기회!, Trade Focus

3. 위생사업 발전 “12차 5개년” 계획

가. 발전 목표

〈표 2-15〉 12차 5개년 시기 위생사업 발전 지표

분류	지표	2015년
주요 지표		
건강	평균 기대 수명	2010년 기준 +1살
	신생아 사망률	≤ 12
	5세 이상 아동 사망률	≤ 14
	산모 사망률(/10만)	≤ 22
업무 지표		
질병예방제 어	법정 전염병 발생률(%)	≥ 95
	잠복 에이즈 감염자 및 환자 수(명)	120만 정도
	B형 간염 항체보균율(%)	≤ 6.5
	향(진) 단위 아동면역 접종률(%)	≥ 90
	중점 만성병 방지 핵심 정보군 인지율(%)	≥ 50
	고혈압, 당뇨병 환자 규범화 관리율(%)	≥ 40
모자위생	3세 이하 아동 관리율(%)	≥ 80
	임산부 관리율(%)	≥ 85
	임산부 입원 분만율(%)	≥ 98
위생감독	하루 1,000리터 이상 집중식 물 공급단위 위생 감독 적용률(%)	≥ 90
의료보장	도시-농촌 기본의료보험 참여율(%)	2010년 기준 + 3%p
	정책범위 내 입원비용 의료보험 자금 지불 비율(%)	75전후
위생자원	천 명당 집업(조리)의사 수(명)	1.88
	천 명당 등록 간호사 수(명)	2.07
	천 명당 의료기구 병상 수(장)	4
의료서비스	2급 이상 종합병원 평균 입원일	≤ 9
	퇴원 진단 부합률(%)	≥ 95
의료비용	전체 의료비 중 개인 지출 의료비 비중(%)	≤ 30
	1인당 기본 공공위생 서비스 경비 표준(위안)	≥ 40

자료: 국무원(2012), 위생사업 발전 “12차 5개년”

나. 주요 내용

비영리병원을 주체로, 영리병원은 이를 보충하며, 공립병원 주도로 민영병원 역시 함께 발전할 수 있도록 하며, 특히 영리병원을 발전시키도록 한다. 지역 의료 계획과 의료기관 배치 계획 중 영리병원에 발전 여지를 충분히 주도록 하며, 2015년까지 영리병원 병상 수와 서비스 질을 의료기관 전체의 20%로 높이도록 한다.

중국 내 의료기관에 대한 해외 투자를 장려하기 위해 향후 의료기관의 설립 제한 등 관련 규제를 완화한다. 농촌 의료 시스템과 의료 보장 시스템을 개선한다. 민간 건강보험을 적극 발전시켜 기본의료보험제도를 보충할 수 있도록 한다.

4. 의료개혁 정책

20여 년 간의 의료개혁 과정을 거쳐 2009년 신 의료개혁이 발표되었으며, 의료개혁의 직접적인 목표는 “주민의 의료비 부담 경감”, “비싸고 어려운 진료 문제를 해결하고 기본의료위생제도의 적용범위를 확대하여 효과적이며 부담 없는 의료 서비스 제공”에 있었다.

〈의약위생체제 개혁 심화에 관한 의견(關於深化醫藥衛生體制改革的意見)〉에서는 1개의 목표, 4개의 지원시스템, 8개의 운영 메커니즘과 5개의 중점개혁을 제시하였다.

〈표 2-16〉 중국 의료개혁 과정

단계	시기	정책
제1단계	1985	- 정책마련, 자금부족 국무원은 위생부가 초안으로 만든 〈위생업무 개혁의 약간의 정책문제에 대한 보고〉를 비준, 이로써 중국의 전면적인 의료개혁이 정식 실시됨
제2단계	1992.09	- “의료시장화” 진출 국무원은 〈위생개혁 심화에 관한 몇 가지 의견〉을 발표. 이 단계에서 “병원은 영리를 취해야 하는가”와 “정부주도인가 시장개혁인가”를 두고 첨예한 의견대립이 있었음
제3단계	2000.02	- 지적재산권 개혁의 신호 〈도시 의료위생시스템 개혁에 관한 지도의견〉을 발표, 의약분업 실행을 확정하고 각종 의료기구 협력과 합병 등 원칙을 마련
제4단계	2005	- 의료개혁 마찰 위생부 정책법규사(司) 사(司)장은 “시장화는 새로운 의료개혁의 중점이 아니다”라고 밝힘. 7월 국무원 발전연구센터는 〈중국의료위생체제개혁보고〉를 발표, 파장이 일어남
제5단계	2006.09	- 의료개혁 2차 강조 국가발전개혁위원회, 위생부로 이루어진 “의료개혁 협조지도소조”가 만들어지고 10월 국가 발전개혁위 사이트에 의료개혁에 대한 의견과 건의를 공개
제6단계	2007	- 의료개혁의 마지막 단계 “2010년까지 전국에서 일차적으로 기본의료위생제도 틀을 만들 것”이라 밝힘
	2008.10.14	〈의약위생체제개혁 심화에 관한 의견〉을 발표, 공개적으로 의견 구함
	2009.01.21	국무원은 정식으로 의료개혁 법안을 통과시킴

자료: 中國醫療衛生發展報告 (2013~2014) , 社會科學文獻出版社

가. 1개의 목표

신 의료개혁의 목표는 2011년까지 기본의료보장제도의 적용범위를 도시-농촌 주민에게까지 확대하고

도시와 농촌의 기층 의료위생서비스 시스템에 대한 개선과 공립병원의 개혁을 이루며, 2020년까지 적용 범위를 도시-농촌으로 하는 기본 의료위생제도를 기본적으로 완성하며 비교적 정비가 된 공공위생서비스 시스템과 의료서비스시스템, 의료보장시스템, 약품공급보장시스템, 의료위생기관의 관리 체제와 운영 메커니즘을 구축하며 모두가 기본의료위생서비스를 누릴 수 있으며 건강 수준을 제고한다는 것이다.

나. 4개의 지원시스템

(1) 공공위생서비스시스템

〈국가기본공공위생규범〉에서 규정한 공공위생서비스범위는 11개로 구성되며 다음과 같은 분야이다. 도시-농촌 주민건강관리, 건강교육, 예방접종, 0~6세 아동건강관리, 산모건강관리, 노년건강관리, 고혈압 환자건강관리, 2형 당뇨병환자 건강관리, 중증정신질환자관리, 전염병 및 응급 공공위생사건 보고 및 처리와 위생관리감독 서비스이다.

(2) 의료서비스시스템

중국 의료서비스시스템은 3단계으로 이루어져 있다.

첫째, 농촌 의료위생 서비스 시스템. “현(縣)급 병원을 중심으로, 향진(鄉鎮) 위생원과 촌(村) 위생실을 기초로 하는 농촌 의료위생 서비스 네트워크”로 현(縣)급 병원은 주로 기본의료서비스 및 심각한 질병 환자를 담당한다. 향진(鄉鎮) 위생원은 공공위생서비스와 일상적인 질병 등이 진료에 대한 종합 서비스를 담당한다. 촌(村) 위생실은 행정 촌의 공공위생서비스 및 일반 질병의 진료 및 치료 등 업무를 담당한다.

둘째, 신형도시 의료위생 서비스 시스템. 지역 위생서비스센터를 중심으로 하는 지역 위생서비스 네트워크로 주로 지역 내 주민 건강을 보호하며 질병예방통제 등의 공공위생서비스를 제공한다. 일상적인 질환의 초기 진료서비스, 만성병 관리와 건강 서비스를 제공한다.

셋째, 도시병원. 도시병원은 심각한 질병과 난치병 등의 진료, 의학교육 및 과학연구와 지도, 인력양성 등의 분야에서 중요한 역할을 하고 있다. 중의약은 질병 예방통제, 급발성 위생사고, 의료서비스 분야에서 중요한 역할을 하고 있다.

(3) 의료보장시스템

중국의 “기본의료보장시스템은 도시근로자 기본의료보험, 도시주민 기본의료보험, 신형농촌합작의료와 도시-농촌 의료구제”를 포함한다. 기본의료보장의 원칙은 “광범위, 기본보장, 지속가능”이다. 심각한 병에 대해 중점 보장하며, 일반 진료에 대해서도 확대해 나가며 지속적으로 보장 수준을 넓혀간다. 의료보장기금은 국가, 사업장, 가정과 개인이 합리적으로 부담한다. 경제적 사회적 발전에 따라 자금 수준을 확대하여 보장 수준의 격차를 축소하여 제도를 기본적으로 통일시킬 수 있도록 한다. 그 외 상업보험을 발전

시키고 개인과 기업이 상업보험과 여러 보조적 보험에 가입하도록 장려하여 기본의료보장제도 외 수요를 해결할 수 있도록 한다.

(4) 약품공급 보장시스템

“남용방지, 안전과 효과성, 합리적 가격, 편리한 사용과 중약-양약의 병합” 원칙에 따라 중국의 기본약 물제도를 구축하였다. 기본 약물 목록은 중앙정부에서 제정과 발표를 통일하며 기본약물은 성급 공개 입찰형식으로 실시되며 배송 통일, 중간 단계 축소로 기본 약품가격을 낮추도록 했다. 기본 약품 소매가격은 국가가 정하고 지도 가격 내 성급 정부가 입찰 상황에 따라 해당 지역에 통일된 구매 가격을 확정하도록 하였다. 도시와 농촌의 기층 의료위생기관은 이에 따른 약품을 사용하도록 한다.

다. 8대 운영 메커니즘

(1) 조화롭고 통일된 의약위생관리시스템 구축

모든 의료위생기관은 지역 위생 정부에 의해 규정된 규획과 허가 및 관리감독을 받아야 한다. 성급 정부는 지역 위생규획과 위생자원 배치 표준을 제정하고 “도시-농촌 위생원, 지역 위생서비스센터 등의 기층 의료위생기구와 각급 의원의 건설과 설비 배치 표준을 제정하도록 하였다. 공립병원의 독립법인 지위를 정착시키고 기본 의료보험 시스템을 구축하고 중앙정부가 기본의료보험제도 틀과 정책을 통일 제정하고 지방정부는 조직의 실시와 관리를 담당한다.

(2) 고효율의 의약위생기구 운영 메커니즘 구축

공공위생기구 수지는 모두 예산관리에 속하며 정부가 실시하는 도시 지역 의생서비스 센터와 도/농촌 위생원 등 기층 의료위생기구는 정부의 서비스 기능을 담당하는 공익의 성격을 가진다. 공립병원은 공익 성과 사회적 개혁원칙을 견지하여 의약분업을 추진하여 약값을 병원수익으로 취하는 구조(以藥補醫)를 해결하도록 한다. 의료서비스 가격을 조절하고 정부투입을 늘리고 지불방식을 개혁하는 등의 방식으로 공립 병원의 인센티브 메커니즘을 개선하도록 해야 한다.

(3) 정부 주도의 다원화 의료 투입 메커니즘 구축

정부는 공평한 업계 관리 정책 마련과 사회 자본을 통한 의료사업으로 정책 상 각종 투자 주체의 진입 조건을 규범화 시키고 공립병원 개혁의 시범사업 추진을 통해 공립의료기관의 비중을 적절히 낮추고 공립 병원과 민영병원의 조화로운 발전을 유도하도록 한다.

(4) 과학적이고 합리적인 의약가격 형성 메커니즘 구축

민영 병원에 대해 제공하는 기본의료시스템에 대해 정부가 가격을 지도하되 그 외는 의료기관이 자주적으로 가격을 정하도록 한다. 약품 가격형성 메커니즘을 개혁하고 약품 유통단계 가격을 엄격히 통제하여 의료보험 담당 기관과 의료기관 및 약품 공급자의 협상 메커니즘을 적극적으로 모색하여 의료보장제도가 의료서비스와 약품비용을 조절하는 역할을 발휘하도록 해야 한다.

(5) 엄격한 의약위생관리감독 시스템 구축

의약위생관리감독의 내용은 사회공공위생, 의료위생서비스 행위, 수준, 의료보장, 약품, 가격 등을 포함한다. 관리감독의 효과를 높이기 위해 정보공개, 사회 여러 층이 참여하는 관리감독 제도를 만들어야 한다. 또한 업계 협회 등의 사회기구의 자율적 관리감독도 강화해야 한다.

(6) 지속가능한 의약위생 과학기술 혁신 메커니즘과 인재보장 메커니즘 구축

의약분야의 과학기술은 과학기술 혁신 메커니즘과 인재 보장 메커니즘에 의해 결정된다. 중국의 의약 수준은 비교적 낙후되어 의약위생 과학기술 혁신을 국가 과학기술 발전의 중점으로 삼고 의학 연구개발 투입으로 의약위생 과학기술 시스템과 기구 개혁을 통해 의학 자원을 통합 및 최적화 시키고 의학 기초분야와 응용분야 연구, 하이테크 기술 연구, 중의학과 양학의 결합 연구 등에서 효과를 발휘하도록 해야 한다.

(7) 공유할 수 있는 의약 위생 정보 시스템 구축

의약위생시스템은 자원통합, 효율제고, 관리강화에 유리하며 정보 시스템의 내용은 공공위생, 의료, 의료보험, 약품과 재무 관리감독 등 분야를 포함해야 한다.

(8) 의약 위생 법률제도 구축

의약 위생 법률제도의 내용은 기본의료위생입법, 위생표준시스템 건설, 중의약 입법 작업 강화 등을 포함하고 있다.

라. 5대 중점 개혁

기본의료보장제도 건설 추진, 일차적인 국가 기본약물제도 구축, 기층의료위생서비스시스템 개선, 공공 위생서비스 균등화 촉진, 공립병원 개혁 시범실시 추진이 여기에 속한다.

제3장 지역별 의료시장 분석

제1절 중국 의료 현황

1. 의료 현황

중국인의 기대 수명은 2010년 73.5세를 기록하였으며 WHO 자료에 의하면 2012년 기대수명은 75세로 200~2012년 기간 동안 4세 증가하였다.

〈표 3-1〉 2013년 중국인 평균 기대 수명

연도	근거자료	합계	남	여
2000	전국 5차 인구조사 (全國第五次人口普查)	71.4	69.6	73.3
2005	인구변동현황 표본조사 (人口變動情況抽樣調查)	73.0	71.0	74.0
2010	〈건강중국2020전략〉연구보고 (健康中國2020戰略研究報告)	73.5	71.3	75.9

자료: 中國衛生年鑒2012, 人民衛生出版社, 2013

의료비 지출은 꾸준히 늘고 있으나, 1인당 현금 지출 중 의료비 지출은 6.2%를 차지, 중요도가 낮았다. 의료지출은 크게 정부지출과 사회지출 및 개인 지출로 구성되며 중국의 의료지출이 GDP에서 차지하는 비율은 5.57%로 OECD 평균 수준인 9.5%(2012년 기준)보다 낮은 수치를 기록하였다. 이미 2009년 미국의 경우 17.6%, 일본은 9.5%를 기록한 것에 비해 상당한 격차가 있으나 중국의 거대한 경제 규모를 바탕으로 향후 성장공간은 충분하다. 의료지출 구성을 살펴보면 정부지출은 30.14%, 사회지출은 35.98%, 개인지출은 33.88%를 차지하였다.

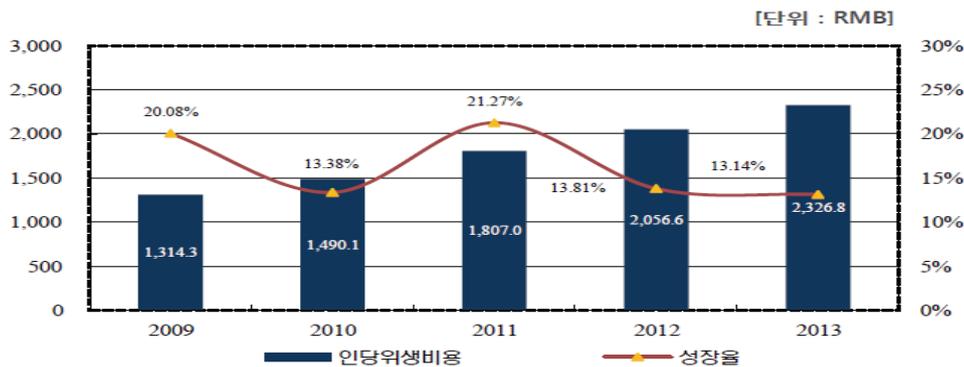
〈표 3-2〉 연도별 의료지출

연도	1인당 의료비용(위안)			GDP 중 의료비지출의 비중(%)
	합계	도시	농촌	
2000	361.90	813.74	214.65	4.62
2001	393.80	841.20	244.77	4.58
2002	450.70	987.07	259.33	4.81
2003	509.50	1,108.91	274.67	4.85
2004	583.90	1,261.93	301.61	4.75
2005	662.30	1,126.36	315.83	4.68
2006	748.80	1,248.30	361.89	4.55
2007	875.96	1,516.29	358.11	4.35

연도	1인당 의료비용(위안)			GDP 중 의료비지출의 비중(%)
	합계	도시	농촌	
2008	1,094.52	1,861.76	455.19	4.63
2009	1,314.26	2,176.63	561.99	5.15
2010	1,490.06	2,315.48	666.30	4.98
2011	1,806.95	2,697.48	879.44	5.15
2012	2,076.67	2,999.28	1,064.83	5.41
2013	2,327.37	3,234.12	1,274.44	5.57

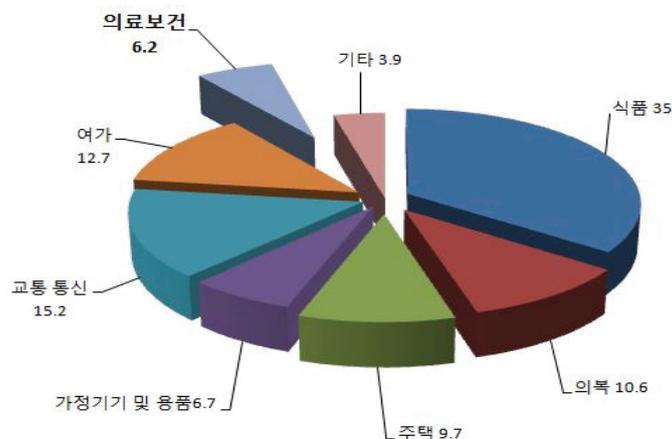
자료: 國家統計局, 中國社會統計年鑒2014, 中國統計出版社

중국의 1인당 의료비용은 의료위생서비스에 사용한 1인당 자금으로, 한해 의료총비용을 당해 연도의 평균 인구수로 나눈 금액이다. 2013년 1인당 위생비용은 2,327.37(약 382달러)위안으로 1978년도 대비 약 200배 성장하였으나 미국(2009년도 7,960달러), 일본(2009년도 3,754달러) 등 선진국 대비 격차가 매우 크나 향후 몇 년간 10% 이상의 성장률을 기록할 것으로 전망된다.



[그림 3-1] 1인당 위생비용(의료지출)과 성장률

자료: NHFPC



[그림 3-2] 1인당 평균 현금 지출 구성

자료: 中國衛生年鑒2012, 人民衛生出版社, 2013

〈표 3-3〉 2011년 공립병원 진료 1회 평균 의료비용

연도	1회 의료비용 (위안)	의료비용 중 차지비율(%)			
		약값	검사 및 진료비	약값	검사 및 진료비
합계					
2007	125.0	64.2	37.5	51.3	30.0
2008	138.8	72.3	41.1	47.4	27.0
2009	152.5	80.0	44.5	47.8	26.6
2010	167.3	87.4	49.3	52.2	29.5
2011	180.2	92.8	53.5	51.5	29.7
3급 병원					
2007	170.4	89.2	49.2	52.4	28.9
2008	187.9	100.3	53.0	53.4	28.2
2009	203.7	109.3	56.9	53.7	27.9
2010	220.2	117.6	62.1	53.4	28.2
2011	231.8	122.0	66.0	52.6	28.5
2급 병원					
2007	106.1	53.0	33.7	49.9	31.8
2008	116.7	58.9	37.0	50.5	31.7
2009	128.0	65.1	39.8	50.9	31.1
2010	139.3	70.5	43.9	50.6	31.5
2011	147.6	73.6	46.8	49.9	31.7
1급 병원					
2007	69.3	38.3	18.6	55.2	26.8
2008	77.3	41.8	21.0	54.1	27.2
2009	83.9	46.3	21.8	55.2	26.0
2010	93.1	51.6	24.3	55.4	26.1
2011	103.9	56.1	27.5	54.0	26.5

자료: 中國衛生年鑒2012, 人民衛生出版社, 2013

중국 사회보장제도 중 의료보험은 농민 대상의 신형 농촌합작의료보험, 도시근로자 대상의 의료보험과 도시의 비 근로자 대상인 도시주민 의료보험으로 나누고 있으며 도시근로자 의료보험은 근로자의 월급을 기준으로 정해지며 회사와 개인의 보험비용 납부를 통해 운영되고 있다. 그간 도시 근로자를 제외한 일반 주민에 대한 의료 혜택은 부족했으나 2007년부터 가입할 수 있게 되었으며 해당지역의 경제수준과 의료 서비스 수요, 가정 부담능력에 따라 보험료를 납부하며 의료보험 혜택을 받을 수 있게 하였다. 2000년 가입자 수와 2013년 가입자 수를 비교하면 실업보험, 산재보험 등에 비해 의료보험 가입자 수가 크게 늘어난 것을 알 수 있다.

중국의 의료시장은 만성적으로 수요에 비해 공급이 부족하기 때문에 국가 차원에서 의료제도 및 보험 체계를 정비, 발전시킴에 따라 잠재적인 성장 가능성도 커지고 있으며, 지방정부에 따라 의료보험 보조금을 확대하는 등 이는 의료서비스 이용 증가에도 직접적인 영향을 미친다.

〈표 3-4〉 2013년 중국 사회보험 가입 현황

	실업보험가입 (만 명)	산재보험가입 (만 명)				출산보험
			도시의료보험 가입자(만 명)	도시근로자	도시주민	
2000	10,408.4	4,350.3	3,786.9	3,786.9	.	3,001.6
2001	10,354.6	4,345.3	7,285.9	7,285.9	.	3,455.1
2002	10,181.6	4,405.6	9,401.2	9,401.2	.	3,488.2
2003	10,372.9	4,574.8	10,901.7	10,901.7	.	3,655.4
2004	10,583.9	6,845.2	12,403.6	12,403.6	.	4,383.8
2005	10,647.7	8,478.0	13,782.9	13,782.9	.	5,408.5
2006	11,186.6	10,268.5	15,731.8	15,731.8	.	6,458.9
2007	11,644.6	12,173.3	22,311.1	18,020.0	429.1	7,775.3
2008	12,399.8	13,787.2	31,821.6	19,995.6	11,826.0	9,254.1
2009	12,715.5	14,895.5	40,147.0	21,937.4	18,209.6	10,875.7
2010	13,375.6	16,160.7	43,262.9	23,734.7	19,528.3	12,335.9
2011	14,317.1	17,695.9	47,343.2	25,227.1	22,116.1	13,892.0
2012	15,224.7	19,010.1	53,641.3	26,485.6	27,155.7	15,428.7
2013	16,416.8	19,917.2	57,072.6	27,443.1	29,629.4	16,392.0

자료: 中國國家統計局, 2014第三產業統計年鑒, 中國統計出版社

현재 중국의 공립병원 수가 많지만 2008년에 비해 최근 들어 줄어들고 있으며 이에 반해 민영병원 수는 크게 늘어나고 있다. 중국 공립병원이 새로운 의료개혁을 실시한 후 공립병원 수는 매년 감소하여 2008년~2012년 공립 병원 수는 0.02% 감소하였다. 2012년 말 중국의 공립병원 수는 13,384개로 전국 총 병원의 58%를 차지하고 있는데, 이는 2011년보다 3%p 떨어진 것이다. 병상 수는 357.9만 개로 전체 병원 병상의 86%를 차지하고 있다. 의료인은 565.1만 명으로 전체 의료인의 84.7%를 차지하고 있고 공립병원 진료 횟수는 약 22.9억 회, 민영병원은 약 2.5억 회이다. 이로 볼 때 민영병원이 크게 증가하고 있기는 하나 공립병원 자원이 여전히 우위를 차지하며 중국 의료 서비스에서 중요한 자리를 차지하고 있다고 말할 수 있다.

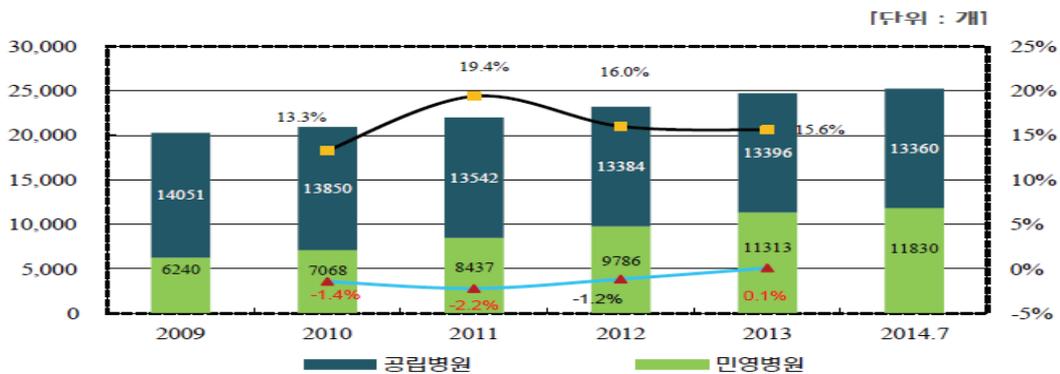
〈표 3-5〉 2012년 공립병원과 민영비교 의료현황 비교

연도	병원 수(개)		병상 수		의료인(명)		총 진료 횟수(만 회)	
	공립	민영	공립	민영	공립	민영	공립	민영
2008	14,309	5,403	2,609,636	273,226	4,396,962	633,076	164,911.4	13,255.5
2009	14,051	6,240	2,792,544	328,229	4,758,744	754,560	176,890.1	15,303.8
2010	13,850	7,068	3,013,768	373,669	5,043,564	822,594	187,381.1	16,582.2
2011	13,539	8,440	3,243,658	461,460	5,284,427	908,431	205,254.4	20,629.3
2012	13,384	9,786	3,579,309	582,177	5,651,006	1,017,543	228,866.3	25,295.3

자료: 文學國/房志武(2015), 中國醫藥衛生體制改革報告(2014~2015), 社會科學文獻出版社

2013년 민영병원 수는 10,166개로 증가한 반면, 공립병원은 60여 개 감소하여 공립병원의 연평균 증가율은 약 -1.7%, 민영병원 증가율은 16.0%를 기록, 민영병원의 증가속도가 급증함을 알 수 있다. 이에 따라 2014년 7월 중국의 25,190개 병원 중 공립병원이 13,360개, 민영병원이 11,830개로 병원 수 차이가 점차 줄어들고 있음을 알 수 있다.

민영 병원 중 3급 민영병원이 가장 빠르게 증가하고 있으며, 특히 외자병원을 중심으로 고급 대형병원이 증가하고 있는 추세이다. 비록 전체 병원 수 중 민영병원과 공립병원 수는 거의 절반을 차지하나, 전체 병원 병상 수 중 민영병원의 병상 수는 15%를 차지, 진료횟수는 전체 병원 총 진료 횟수 중 10.6%, 입원횟수는 12.1%를 차지하여8) 민영병원의 대다수는 소규모 병원임을 알 수 있다.



[그림 3-3] 공립병원과 민영병원 성장 추이

자료: NHFPC

주: 민영병원에는 중외합자, 중외합작, 외상독자 등 형태의 외상투자병원도 포함

<표 3-6> 등급별 민영병원 증가추이

(단위: 개, %)

규모		2010	2011	2012	연평균 증가율 (2010~2012)
민영병원	3급 병원	26	49	66	59.3
	2급 병원	368	434	571	24.6
	1급 병원	2,190	2,728	3,156	20.0

자료: 자료: 한국무역협회 국제무역연구원(2014), 성장하는 중국 의료시장, 향후 5년이 진출기회!, Trade Focus

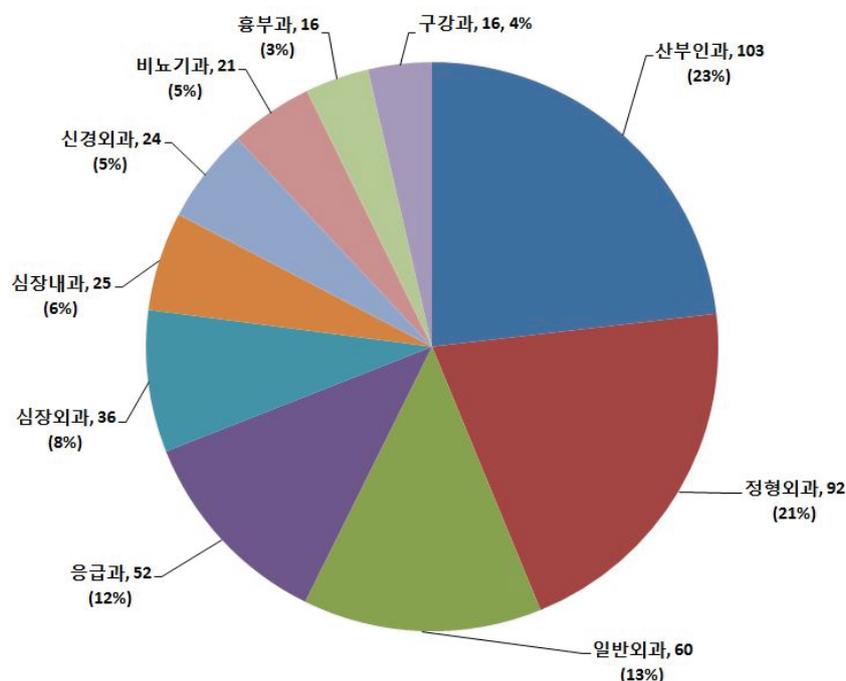
중국 정부는 공립병원을 의료제도의 근간으로 세우지만 크게 증가하고 다양화·고급화 되어가는 의료서비스 수요에 대응하고자 민영병원 설립을 장려하고 있다. 초기 각 지방별로 공공의료 퇴직인력의 개인진료소 등의 소규모 병원 운영을 허용하는 등 소극적 정책에서, 현재는 대규모 민간자본 및 외국자본의 진입을 유도하는 적극적인 정책으로 전환하고 있다. 이에 따라 중국에서 민영병원의 수가 급격히 증가하고

8) 人民網, 公立和民營醫院比重失衡 專家籲支持社會資本辦醫, 검색일 2015/12/09

(<http://health.people.com.cn/n/2014/1104/c241643-25969407.html>)

대도시에서는 대규모, 프랜차이즈 병원이 증가하였다. 또한 중국 정부는 고급 의료 인프라 구축과 낙후된 의료기술의 제고를 위해 인허가 규제 등을 대폭 완화한 의료특구를 조성하고 이를 확대 중에 있다. 향후 중국 민영병원은 향후 고급의료 및 웰니스(Wellness) 관련 의료서비스를 주도할 것으로 예상되며, 외자병원의 중국 의료시장 진출이 크게 증가할 전망이다(KITA, 2014).

베이징시 법원의 2013년 1심 판결에 따른 의료 손해 책임 분쟁을 분석하면 의료 분쟁이 많이 일어나는 분야는 산부인과, 정형외과, 일반외과, 응급진료과로 고정화되어있다고 할 수 있다. 그 외에 심장외과, 심장내과, 신경외과 등도 의료분쟁이 상대적으로 많이 일어나는 분야이다. 그 중에서도 3급 병원을 상대로 하는 의료분쟁이 약 68%로 절대적이라 할 수 있다.



[그림 3-4] 2013년 베이징시 법원 1심 판결 의료분쟁 분포 현황
 자료: 文學國/房志武(2015), 中國醫藥衛生體制改革報告(2014~2015), 社會科學文獻出版社

2. 중국의 현 의료제도 문제점

중국의 의료자원, 특히 공립병원은 13억 인구를 수용하기에는 양적 문제와 구조적 낭비가 심하다는 문제를 갖고 있다. 공립병원은 시장가를 바탕으로 병원을 운영하며 필요한 설비 등 인프라를 구축하면서 의료원가의 급속한 증가를 야기하여 정부 재정 투입이 부족해지고 이에 따라 총 의료수가 역시 증가하게 된다. 과도한 의료서비스는 환자의 부담을 가중시키고 동시에 의료자원의 낭비를 야기한다. 의료 낭비가 급속히 증가하면 고원가로 더 높은 수익을 얻어야 하고 결국 의료기관의 발전은 불합리적으로 변질되어 공립병원으로서의 공익성을 해치고, 의료서비스 역시 하락하게 된다.

현재 환자는 점점 더 공립병원, 특히 도시의 대형 공립병원에 집중되는 경향이 있는데 병원은 은행 대출과 자체 행정 독점으로 끊임없이 외형을 확장시키려 하며 신기술, 새로운 설비 및 새로운 프로젝트를 도입하여 의료 하드웨어 부분을 개선하여 더 많은 환자를 유치하려 한다. 공립병원이 정부 투입이 심각히 부족한 상황에서도 급속한 발전을 이루는 것은 바로 규획이 부족하고 관리가 엄격하지 않으며 관련 업적이나 평가 메커니즘이 부족하기 때문이다.

이러한 이유로 시장경쟁 이론을 도입하고 자원을 임의로 확장하여 그 결과, 의료 수준과 안전은 외연을 확장하고 하드웨어의 업그레이드를 통해서도 제고되지 않으며 병원과 환자의 관계에서도 영향을 미칠 수밖에 없다는 문제점이 발생한다.

중국의 개혁개방 후 중국의 의료분야 및 정부가 주민의료분야에 담당하는 정책에서도 많은 변화가 있었다. 계획경제 시대에는 중국의 의료서비스 분야는 전형적인 공급-수요 구조였으며 공립병원은 국가가 지정한 가격으로 주민들에게 의료 서비스를 제공하였다. 개혁개방 후에는 공립병원은 점점 더 많은 경영자주권을 가지게 되었으며 공립병원의 규모를 확장하여, 서비스 능력을 크게 상승시켰다. 또한 기본의료보험제도는 의료분야에 있어 제3자 지불 메커니즘을 도입하여 병원-환자-보험사의 구조를 형성하였다.

신 의료개혁 이후 제3자 의료보험제도의 개선을 통해 단기간 내 기본적으로 의료보험의 적용 폭을 넓혔으며 2012년 말, 중국의 도시 근로자 기본의료보험, 도시 주민의료보험, 신형농촌합작의료보험의 가입자는 각각 2.65억 명, 2.71억 명, 8.05억 명으로 총 13.41억 명에 달한다. 2013년 중국통계연감에 따르면 2012년까지 중국의 총 인구는 13.54억 명으로 기본의료보험의 가입률은 99%에 달하고 있다. 그러나 이에 비해 의료 서비스 공급능력은 이에 상응하는 수준으로 올라오진 못했으며 의료자원의 배치는 여전히 구조적인 문제가 있으며 의료 서비스 공급과 수요 사이 문제는 점점 악화되었다. 또한 공립병원의 업무는 항상 부하상태로 “진료 받을 기회가 적다는(看病難)” 문제는 더욱 심화되었다. 2011년 중국의 천 명 당 집업(조리)의사 수는 1.85명으로 중등/고등 수입 국가 수준보다 낮다. 게다가 집업(조리)의사 중 의과 본과 및 그 이상의 학력을 가진 자는 44.3%에 불과하여 해외의 경우 의학박사 학위가 있어야 집업 의사 자격이 주어지는 상황과 비교하면 큰 차이가 있다.

경제사회의 발전, 노령화, 만성질환의 증가에 따라 의료 분야의 발전, 의료서비스 시스템 구축, 의료서비스 모델의 혁신에 더 높은 요구가 제기된다. 따라서 문제를 해결하려면 의료서비스의 수요-공급 문제를 해결해야 하는데 쉽지만은 않다.

민영병원의 경우 그간 양적으로는 발전 속도가 빠르나, 규모는 대부분 작고 서비스 능력도 공립병원에 비해 떨어지는 것으로 나타났다. 대부분의 중국 민영병원의 경우 퇴직한 전문가 및 막 졸업한 의대생 등으로 구성되어 인적자원이 크게 떨어지는 것으로 나타났다⁹⁾. 게다가 민영병원의 원가는 높아져서 대부분의 민영병원은 높은 투입, 이에 따른 높은 리스크, 손익분기점이 길다는 특징을 가지고 있다. 이에 대해 민영병원의 의료보험 총액 제한을 취소하고 의료보험자금의 정상적인 지불을 보증하고 병원 설립 신청 문턱을 낮추는 등의 정책을 취하며 민영병원의 발전을 도모하고 있다.

9) 國醫藥報, 扶持民營醫院落實醫生多點執業, 2015/03/10.

제2절 지역별 인프라 현황

종합병원과 중의원, 일반병원 등을 합한 지역별 총 병원 수 등을 보면 산둥성>스촨성>장쑤성>허난성>허베이성>광둥성 등으로 나타났으며 베이징, 상하이, 충칭 등 도시의 인구대비 병원수가 많은 것을 알 수 있다. 인구 천 명당 의료인 수는 베이징>상하이>산시>텐진>저장>네이멍구>산시 등 순이다. 흥미로운 사실은 천 명당 의사 수가 간호사 수 보다 많은 지역이 31개 지역 중 16곳으로 의사 공급이 더 많고, 간호사 수가 부족하다는 것이다.

〈표 3-7〉 지역별 의료 현황

지역	병원 수				순위
	종합병원	중의원	일반병원	병원합계	
베이징(北京)	302	134	139	596	18
텐진(天津)	220	37	70	333	26
상하이(上海)	185	18	97	328	27
충칭(重慶)	382	46	94	531	23
광둥(廣東)	740	142	326	1,222	6
산둥(山東)	1,158	169	436	1,783	1
허난(河南)	879	220	287	1,402	4
스촨(四川)	1,144	184	345	1,716	2
장쑤(江蘇)	991	97	331	1,490	3
허베이(河北)	826	177	231	1,268	5
후난(湖南)	564	133	205	922	13
안후이(安徽)	633	92	197	938	11
후베이(湖北)	444	98	153	711	17
저장(浙江)	405	129	278	843	16
광시(廣西)	295	88	78	476	24
위난(雲南)	670	112	180	997	8
장시(江西)	359	98	84	548	21
랴오닝(遼寧)	555	106	235	905	14
헤이룽장(黑龍江)	671	128	179	993	9
푸젠(福建)	339	77	116	541	22
산시(陝西)	664	145	120	937	12
산시(山西)	637	191	377	1,219	7
구이저우(貴州)	765	82	122	991	10
지린(吉林)	345	71	148	576	19
간쑤(甘肅)	273	73	54	419	25
네이멍구(內蒙古)	353	68	85	566	20
신장(新疆)	667	51	92	860	15
하이난(海南)	148	17	21	191	28
닝샤(寧夏)	99	19	32	156	29
칭하이(青海)	89	13	13	145	30
시장(西藏)	85	19	2	106	31

자료: 國家統計局社會科技和文化產業統計司, 2014中國社會統計年鑒, 中國統計出版社, 2014

〈표 3-8〉 천 명 당 의료인 수

	위생기술인	의사	간호사	순위 (의사 기준)
베이징(北京)	15.46	5.85	6.36	1
톈진(天津)	8.05	3.18	2.95	4
허베이(河北)	4.44	2	1.49	17
산시(山西)	5.77	2.5	2.12	7
네이멍구(內蒙古)	6.01	2.52	2.12	6
랴오닝(遼寧)	6.01	2.44	2.44	8
지린(吉林)	5.45	2.31	1.97	12
헤이룽장(黑龍江)	5.49	2.13	1.96	16
상하이(上海)	10.97	4.05	4.74	2
장쑤(江蘇)	5.63	2.23	2.29	14
저장(浙江)	7.3	2.86	2.75	5
안후이(安徽)	3.66	1.42	1.49	30
푸젠(福建)	5.44	2	2.2	18
장시(江西)	3.94	1.46	1.62	29
산둥(山東)	6.21	2.41	2.5	9
허난(河南)	4.24	1.64	1.6	24
후베이(湖北)	5.01	1.9	2.07	19
후난(湖南)	4.52	1.78	1.76	22
광둥(廣東)	6.32	2.4	2.48	10
광시(廣西)	4.44	1.54	1.75	28
하이난(海南)	5.29	1.84	2.3	21
충칭(重慶)	4.23	1.64	1.65	25
스촨(四川)	4.68	1.9	1.74	20
귀저우(貴州)	3.64	1.31	1.37	31
위난(雲南)	4.2	1.63	1.59	26
시창(西藏)	3.67	1.63	0.76	27
산시(陝西)	6.04	3.88	2.26	3
간쑤(甘肅)	4.33	1.65	1.5	23
칭하이(青海)	5.66	2.31	2.01	13
닝샤(寧夏)	5.58	2.14	2.09	15
신장(新疆)	6.43	2.34	2.5	11

자료: 國家統計局社會科技和文化產業統計司, 2014中國社會統計年鑒, 中國統計出版社, 2014

각 지역의 공립병원과 민영병원의 사용 현황을 보면 공립병원 사용이 월등하다는 사실을 알 수 있다.

〈표 3-9〉 의료기관 유형별 사용 현황

	병상 사용률(%)			평균 입원일(일)		
	합계	공립	민영	합계	공립	민영
베이징(北京)	83.5	89.7	52.3	11.9	12	11.1
톈진(天津)	84.8	89.9	54.6	11.2	11.3	11
허베이(河北)	88.3	91.8	62.9	9.2	9.4	8
산시(山西)	80.8	83.9	60.3	11.1	11.3	9
네이멍구(內蒙古)	78.7	81.6	51.5	10.2	10.3	8.3
랴오닝(遼寧)	88.5	91.9	61.7	11.5	11.7	10
지린(吉林)	80.6	86.4	44.6	10.1	10.2	8.7
헤이룽장(黑龍江)	84.8	88.5	51.7	11	11.2	8.8
상하이(上海)	95.2	98.3	65	11.1	11	14.7
장쑤(江蘇)	91.1	97.2	72.5	10.3	10.7	9.1
저장(浙江)	93.2	97.9	66.8	10.4	10.2	11.7
안후이(安徽)	86.8	91.8	67.3	9.2	9.3	8.4
푸젠(福建)	88.5	93.1	57.4	8.7	9	6.6
장시(江西)	93.2	96	71.7	9.2	9.5	7
산둥(山東)	85.2	91	54.3	9.6	9.7	8.5
허난(河南)	90.7	92.9	72.3	10	10.1	9.3
후베이(湖北)	96.5	99.7	65.8	10	10.2	7.5
후난(湖南)	94.3	97.9	64.2	9.5	9.7	7.2
광둥(廣東)	87.3	91.2	61	8.9	9	7.9
광시(廣西)	97.5	99.5	66	9.2	9.3	8.1
하이난(海南)	84.9	86.3	53.9	9.7	9.8	7.3
중칭(重慶)	89.6	94.7	66.8	9.9	10.4	7.5
스촨(四川)	95.4	102.4	71.2	10.3	10.7	8.4
귀저우(貴州)	85.2	95.1	63.5	8.5	9.4	6.4
위난(雲南)	85.4	93.7	58.9	9.3	9.7	7.8
시장(西藏)	73.7	74.4	64	10.5	11	6
산시(陝西)	87.7	93.1	58.1	9.8	9.9	9
간쑤(甘肅)	84.6	85.6	71.2	9.7	9.8	8.6
칭하이(青海)	86.2	88.3	63.8	10.4	10.7	7.5
닝샤(寧夏)	89.7	94.5	58.5	10.2	10.4	8.2
신장(新疆)	88.4	93.4	54.1	9.1	9.3	7.1

자료: 國家統計局社會科技和文化產業統計司, 2014中國社會統計年鑒, 中國統計出版社, 2014

〈표 3-10〉 의료기관 입원 및 검진 현황표

	건강검진 횟수(만 명)	입원인 수 (만 명)	주민 평균 진료수(회)	수술횟수 (만 건)	순위
베이징(北京)	560.03	246.31	9.68	97.32	2
톈진(天津)	360.82	135.91	7.15	48.02	4
허베이(河北)	1,500.67	922.53	5.36	169.17	12
산시(山西)	2,928.01	367.01	3.44	80.91	30
네이멍구(內蒙古)	529.41	283.62	3.96	55.33	24
랴오닝(遼寧)	898.33	595.09	4.06	113.29	23
지린(吉林)	413.37	307.72	3.71	60.47	27
헤이룽장(黑龍江)	592.6	471.22	3.15	109.11	31
상하이(上海)	676.94	291.04	9.69	139.01	1
장쑤(江蘇)	2,600.03	1,053.69	6.23	264.72	7
저장(浙江)	2,203.07	689.52	8.64	216.73	3
안후이(安徽)	1,333.57	762.58	4.22	149.25	21
푸젠(福建)	939.62	527.67	5.4	103.23	10
장시(江西)	1,134.05	688.66	4.39	103.52	20
산둥(山東)	2,809.78	1,414.84	6.39	262.21	6
허난(河南)	2807.3	1327.4	5.51	246.32	9
후베이(湖北)	1,731.37	952.36	5.53	181.63	8
후난(湖南)	1,601.73	1,160.75	3.65	173.3	28
광둥(廣東)	3,704.85	1,297.56	7.12	436.42	5
광시(廣西)	1,334.24	818.75	5.29	114.21	13
하이난(海南)	163.27	90.95	4.74	14.47	16
충칭(重慶)	684.75	507.15	4.68	86.82	17
스촨(四川)	2,738.85	1,451.85	5.37	252.42	11
귀저우(貴州)	855.02	653.52	3.62	96.22	29
위난(雲南)	891	675.03	4.51	128.79	19
시창(西藏)	90.6	19.47	3.78	3.18	26
산시(陝西)	827.34	547.37	4.57	115.99	18
간쑤(甘肅)	887.38	318.82	4.8	52.48	15
칭하이(青海)	177.67	82.33	3.81	13.16	25
닝샤(寧夏)	266.38	90.71	5.1	20.49	14
신장(新疆)	590.51	464.05	4.14	74.57	22

자료: 國家統計局社會科技和文化產業統計司, 2014中國社會統計年鑒, 中國統計出版社, 2014

〈표 3-11〉 2012년 각 지역 의료 총지출

	의료총지출 비율(%)			의료 총 지출 /GDP	1인당 의료총 지출(위안)
	정부의료지출	사회의료지출	개인의료지출		
전국	29.99	35.67	34.34	5.41	2,076.67
베이징(北京)	26.92	50.50	22.58	6.66	5,750.79
톈진(天津)	25.20	38.43	36.37	3.72	3,394.90
허베이(河北)	29.51	28.29	42.20	4.70	1,712.66
산시(山西)	31.08	33.49	35.43	5.49	1,841.79
네이멍구(內蒙古)	33.03	28.30	38.67	3.90	2,486.17
랴오닝(遼寧)	23.03	37.82	39.15	4.07	2,305.68
지린(吉林)	26.86	27.43	45.71	5.43	2,355.87
헤이룽장(黑龍江)	23.19	33.97	42.84	6.02	2,148.47
상하이(上海)	21.28	59.19	19.53	5.41	4,588.86
장쑤(江蘇)	25.57	45.64	28.79	3.50	2,388.92
저장(浙江)	22.2	44.65	33.15	4.45	2,818.51
안후이(安徽)	32.89	27.05	40.06	6.46	1,857.08
푸젠(福建)	32.85	38.83	28.31	3.44	1,809.51
장시(江西)	40.93	26.59	32.47	5.08	1,461.47
산둥(山東)	25.84	37.66	36.50	3.86	1,991.65
허난(河南)	32.25	25.16	42.59	5.13	1,613.47
후베이(湖北)	27.96	30.70	41.34	4.92	1,892.99
후난(湖南)	31.50	28.39	40.12	4.86	1,620.26
광둥(廣東)	26.88	39.27	33.86	3.83	2,062.77
광시(廣西)	36.64	30.10	33.26	6.00	1,671.24
하이난(海南)	37.05	32.97	29.98	6.31	2,034.02
충칭(重慶)	31.46	32.95	35.59	5.45	2,110.50
스촨(四川)	33.71	33.24	33.05	5.89	1,740.81
귀저우(貴州)	50.52	20.40	29.08	7.01	1,378.38
위난(雲南)	38.04	27.96	34.00	7.35	1,626.26
시장(西藏)	67.99	24.66	7.35	9.13	2,079.51
산시(陝西)	29.92	32.09	37.99	5.95	2,292.88
간쑤(甘肅)	37.97	25.62	36.41	7.87	1,725.36
칭하이(青海)	43.32	29.66	27.02	7.52	2,485.95
닝샤(寧夏)	38.37	27.04	34.59	5.77	2,085.87
신장(新疆)	33.35	39.60	26.85	7.55	2,536.29

자료: 國家統計局, 2014中國第三產業統計年鑒, 中國統計出版社

지역별 의료지출 구조를 보면, 정부지출: 사회지출: 개인지출 전체 평균은 약 30: 36: 34이다. 흥미로운 사실은 베이징의 경우 개인 지출이 20%대로 낮고 사회지출이 거의절반을 차지한다는 점이다. 베이징, 상하이 등 대도시의 경우 사회적 인프라 확충이 잘 구비되어, 개인지출 보다 사회지출이 많이 발생함을

알 수 있다. 또한 시장(티베트), 귀이저우 등 상대적으로 지역경제가 발달하지 않는 지역의 경우 정부지출이 자연스럽게 높다는 점을 알 수 있다.

제3절 해외 의료기관의 진출 현황

1. 외자 병원 관련 주요 정책

2012년 의료보건산업의 12차 5개년 계획을 통해 해외 자본의 중국 내 의료기관 투자를 장려하였으며, 향후 외자 병원에 대한 규제가 점차 완화할 것으로 전망한다. 외상투자 산업지도목록은 외국투자 산업을 장려산업, 허용산업, 제한산업, 금지산업으로 분류하고 있는데 2012년 외자 의료기관 설립을 제한산업에서 허용산업으로 변경하여 향후 의료시장 개방 확대를 시사한 바 있다. 이미 대만, 홍콩과는 CEPA 협정을 통해 중국 내 독자 병원 설립이 가능하게 되었다.

현재까지 중국에 진출한 해외 의료기관에 대한 정확한 통계는 없으나 200개 이상으로 인식하고 있으며 대부분이 합자, 합작 형태로 운영, 외상투자 병원은 종합병원 위주로 산부인과, 안과, 치과 등 전문 병원이 주를 이루고 있다¹⁰⁾.

〈표 3-12〉 중국의 외자병원 관련 주요 정책

발표 시기	외자병원 관련 정책	주요 내용
1989.02	화교의 병원/진료소 설립 및 외국인 의사의 중국 취업 허가 관련 규정	외국인 의사의 중국 내 취업과 병원·진료소 설립의 허가
1997.04	외상투자 의료기관 설립에 관한 보충규정	중국 자본의 최저보유 지분율 50%로 규정
2000.02	도시 의약보건 체제개혁에 관한 지도의견	의료시장에 대한 자본진입을 허용
2000.07	중외합자·합작 의료기관 관리방안	최소 투자액은 2000만 위안 이상, 중국 자본의 최저보유 지분율 30%로 규정
2010.06	중국대만 경제협력기본협정(ECFA)	중국 내 대만 자본의 독자 병원 설립가능
2010.12	홍콩·마카오 서비스 제공업자의 중국 내 독자 병원 설립관리 방안	홍콩과 마카오 서비스 제공 업체의 중국 내 독자병원 설립가능
2010.12	중외합자·합작의료기관의 심사허가 권한 조정에 관한 조건부 통지	중외합자·합작 병원에 대해 1차로 시급 위생부서에서 심사한 뒤 성급 위생부서에서 승인토록 함
2010.12	사회자본의 의료기관 설립 장려에 관한 의견	향후 외자 비중 제한을 완화하고, 자격을 갖춘 외국자본에 한해 독자병원 설립을 허용할 것으로 밝힘
2011.06	민영 의료기관 설립에 대한 심사허가와 관리 사업에 관한 조건부 통지	사회적 자본의 의료기관 설립제한을 완화
2013.09	자유무역시범구 운영 종합방안	상하이 자유무역구 내 외자 독자병원 설립 허용
2013.10	건강 서비스업 발전촉진 계획	2020년까지 8조 위안의 의료서비스 시장 달성을 목표
2013.11	「상하이자유무역시범구 외자 독자 의료기관 관리 잠행방법」	상하이시범구 내 외자 독자 의료기관 설립 허용 독자 의료기관은 △최소 투자액 2,000만 위안 △경영기한 20년

10) KHIDI, 2015한국의료 중국진출가이드

발표 시기	외자병원 관련 정책	주요 내용
2014.07	「외자 독자 병원(시범지역) 설립에 관한 통지」	7개 시범지역(베이징, 상하이, 톈진, 광둥, 장쑤, 푸젠, 하이난)에서 외자 독자 병원 설립 허용 최소 투자액 및 경영기한은 미정, 각 지역이 결정
2015.03	「외상투자산업지도목록(2015)」	외자 의료기관은 합자·합작 형식 진출만 가능
2015.04	「자유무역시범구 외상투자진입 특별관리 조치(네거티브리스트)」	자유무역시범구 내 외자 의료기관은 합자·합작 형식 진출만 가능

자료: 한국무역협회 국제무역연구원(2014), 빅뱅하는 중국 의료시장, 우리에게도 블루오션인가?; Trade Focus vol.13 No.7; KIEP, 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별·성별 기초자료 15-3, 15.08.24

〈표 3-13〉 지방정부의 주요 민영병원 장려정책

구분	지역	내용
과목 우대	베이징, 랴오닝성 등	고급·전문병원 및 재활, 검진, 성형 과목의 민영병원 설립을 장려
지역 우대	베이징, 장쑤성 등	신구, 개발구, 교외, 위성도시 등에 민영병원 설립을 장려
금융 우대	장쑤성, 저장성 등	지원자금 등 우대 정책 시행
공립병원 민영화	- 지역별 부실 공립병원의 민영화 진행(장쑤성 수치엔시 등)	

자료: 중국병원협회 민영병원발전보고(2013)

외자병원 관련 규정은 1989년 중외합자 병원 설립허가를 시작으로 2014년 7개 성, 도시의 독자 병원 설립 정식 허가까지 완화되는 과정 중이다.

〈표 3-14〉 외자병원 설립 규정 변화

단계	년도	특징
초기단계	1989	중외합자 병원 설립이 제한적으로 허가됨, 외부 합자 투자자는 외국인과 화교로 제한되며, 화교는 부분지역별로 독자병원 설립이 허가됨
	1992	외국 국적 의사의 의료행위를 허가하며 1년씩 연장 가능
제한적 개방단계 (1997~2010년)	1997	합자병원만 설립가능, 또한 중국 합자 투자자의 지분율이 70%이상 이여야 함. 같은 해에 7년의 준비를 거쳐 베이징에 United Family Healthcare가 설립됨
	1999	합자병원의 설립이 허가됨. 외국 투자자의 지분율 제한이 완화되었으나 외상합자 병원의 수가 제한됨.
	2000	외상합자 병원의 제한 조건이 완화되었으나 외자 투자자의 지분율이 70%로 제한됨. 합자, 합작기간이 20년을 넘지 않아야 하며, 투자 총액이 2,000만 위안이어야 함
전면 개방단계 (2010년~현재)	2001	중국 의과대학 졸업한 외국인 유학생들에게도 중국 의사자격 시험 응시를 허용
	2010	외상독자병원의 제한을 정책적으로 완화함. 외자병원에 대한 심사가 중앙정부에서 지방(성급)정부로 이관됨
	2011	홍콩, 마카오, 대만지역 독자병원 설립 허가, 2012년에 대만의 독자적 海禾新醫院이 설립됨
	2013	상하이 자유무역 구역 내, 독자병원 설립 허가됨, 2014년에 외상독자병원인 Artemed 병원이 설립됨
	2014	7개 성·도시의 외상독자병원 설립 허가, 홍콩, 마카오, 대만을 제외한 국가는 독자 중의 병원 설립 제한

자료: 한국무역협회(2014), 중국 외자병원 진출현황 보고서, Insight China, vol 17

2. 주요 외상투자 병원

중국에 진출한 외자병원의 경우 국가에 따라 진료과목이 서로 다른 특징을 가지고 있다. 현재 외자 병원의 주요 과목 진료횟수는 꾸준히 증가하고 있으며 그 중, 미용성형 및 암센터 부분의 성장 속도가 높은 편이다. 특히 미용 성형 시장의 수요가 빠르게 증가하고 있으며 발전 속도가 전체 시장 발전 속도보다 빨라서 한국 의료기관의 주력 분야로서 중국에서의 한국 미용/성형 시장의 인지도를 감안하면 향후 관련 의료기관의 성장속도는 당분간 유지될 것으로 보인다.

베이징 내 진출 외자병원들의 경우, 공통점으로 ①강력한 중국 측 합작 파트너 존재, ②허무자 병원(和睦家醫療)을 제외하면 투자규모가 크지 않고 외래환자 위주, ③병원 내 환경이 좋으며 선진 설비 도입, ④업무관리와 행정관리를 분리하고 Marketing Concept 강화, ⑤외국인 의사 고용, ⑥비용은 국제표준 기준에 의거하여 책정, 중국 표준보다 수십 배 높음(미국의 70% 수준에 상당), ⑦양학, 전 진료과목 위주 이나 치과/산부인과/소아과 등에 중점, ⑧겸직 심리학과 중의 의사가 있음, ⑨주요 고객은 외국인, 고소득 중국인과 이민 신체검사 분야, ⑩회원제와 가족건강 프로그램을 제공하며 외국 보험회사와 관계가 밀접함, ⑪1~2년의 준비기간과 3~5년 후 급속히 발전하고 수익을 달성한다는 것이다.

〈표 3-15〉 각 국가별 주요 진료과목

구분	유럽/미국	일본	홍콩, 마카오, 대만	싱가포르	한국
진료과목	뇌혈관과, 암센터	암센터, 치과	종합병원, 산부인과, 안과	종합병원, 산부인과	미용성형, 산부인과, 치과

자료: 한국무역협회(2014), 중국 외자병원 진출현황 보고서, Insight China, vol 17

〈표 3-16〉 2009년-2013년 각 과목별 진료횟수 현황(단위: 만 회)

구분	2009년		2010년		2011년		2012년		2013년	
	진료횟수	증가율								
산부인과	450	10%	495	10%	650	31%	800	23%	955	19%
안과	220	8%	240	9%	290	21%	350	21%	380	9%
치과	210	5%	220	5%	270	23%	320	19%	360	13%
암센터	35	15%	40	14%	55	38%	95	73%	135	42%
미용성형	85	10%	95	12%	125	32%	165	32%	210	27%

자료: 한국무역협회(2014), 중국 외자병원 진출현황 보고서, Insight China, vol 17/ K&C consulting, 중국 국가위생계 획위원회 재인용

가. 허무자병원(和睦家醫療: United Family Healthcare, www.uhf.com.cn/en)

〈표 3-17〉 허무자 병원 각 지점



자료: 허무자 병원 홈페이지, 검색일 2015/11/16 (<http://uhf.com.cn/>)

허무자병원(UFH)은 2004년 중국에 합자형식으로 진출, 현재까지 고급의료서비스를 제공하고 있다. 중국 내 임상과학연구센터, 응급교육센터 등 부속기관을 보유하고 있다. UFH는 미국 나스닥 상장 의료 기업으로 중국에 처음으로 국제표준 진료기술을 가지고 진출한 종합병원이다. 영어가 병원 내 업무 언어로 쓰이며 외국인 대상 10여 개의 외국어 서비스를 제공하고 있다. UFC 칠드런 펀드는 수천 명의 고아를 돕기 위해 설립, 이들이 의료서비스를 받도록 도움을 주고 있으며, 사회적 책임을 다하는 긍정적 이미지를 전파하고 있다.

베이징에 처음 병원 개설 후 광저우, 톈진, 상하이 등에 지점을 설립하고 중의과도 설치, 중의학과 양학을 다루고 있다.

〈표 3-18〉 허무자 병원 현황

구분	설명	
특징	- 중국에서 가장 유명한 외자병원, 중국 최고가 병원	
설립년도	- 1997	
초기 자본금	- Chindex(70%), 중국의학과학원 (신규 설립하는 의료기관의 경우 주주 구성/비율 다름)	
규모	- 베이징 8개 포함 전국에 15개 의료기관 운영, 의사 수 약 200명	
매출액/ 진료 회수	- 2013년 상반기 매출 8,754만 US\$ (동기대비 22% 성장) 진료 회수 : 2012년 기준 베이징 전체 20만, 베이징 본원 16만	
주요 고객	- 중국 체류 외국인, 화교, 귀국파, 중국 부유층 - 초기 외국인 위주에서 중국 부유층 위주로 바뀌고 있음. 베이징 본원의 경우 산부인과/소아과는 90%가 - 중국인, 일부 과는 50% 이상이 중국인	
주요 과목 or 프로그램	- 클리닉은 Family Care 중심 - 병원 급은 산부인과, 소아과 등을 특화한 종합병원 - 최근 암, 재활 등으로 영역 확장 중	
성공요인	의료 기술	JCI 인증 취득, 중국 유명 병원과의 협력을 통한 의사 수급 (베이징의대 제3병원 등), 중국 대형 공립병원 유명 의사들의 화진, 다수의 외국 의사 보유, 내부에서 다양한 교육 프로그램 운영
	고객 서비스	80% 이상의 간호사 외국 근무 경험, 13개 언어로 접객, 야간 응급센터 운영, 병원 이름 (和睦)에 맞게 편안한 분위기의 서비스 제공, 평균 진료시간이 20분 이상 이고 초진 환자에게는 1시간 가량의 시간을 할애하는 것이 원칙
	포지셔닝	· 가장 고가의 포지셔닝 : 초진비 1,200 위안 (약 200 US\$), 자연분만 7만 위안 (약 1.15만 US\$), 제왕절개 12만 (약 2만 US\$) · 다수의 글로벌상업의료보험회사와 제휴 · 상업보험 미가입 고객에게는 다양한 멤버십 제도 운영 · 중국 제1의 병원인 시에허(協和) 병원과 함께 중국인 부유층들이 출산 시 가장 이용하고 싶어 하는 병원으로 자리 매김 · 3급 병원이 아님에도 중국병원협회 선정 민영병원 경쟁력 Top 10에 랭크
	조직	· 투자자 : 지명도 높은 해외 금융기관인 IFC (세계은행 계열)의 투자를 받은 후 자본력이 풍부한 중국의 푸싱제약의 투자 유치 (경영에 거의 간섭하지 않음) · R&R : (부)원장급은 중국인 현지 전문가들 중심이고 권한을 이양하여 사업전략 및 대관 업무 처리, 과주임 등 의료기술 관리 간부급은 대부분 외국인 의료인력들이 담당
향후 발전 전략	규모의 확대	베이징 본원을 2급 병원으로 확장하며 수익성 높은 다양한 신규 과목 개설 : 흉부 외과, 심혈관 내과 관련 과목 등, 브랜드 제고를 위한 목적으로도 병원급의 규모를 계속 확장할 예정
	중국인 시장 포커싱	외국인이 거의 없는 베이징의 서쪽 지역에 병원급 1개, 의원급 1개 개설 준비 등 향후 더욱 중국인 부유층 중심으로 확장할 예정
	다양한 모델	공립병원의 위탁 운영, 대형공립병원의 특정과목 국제부 설치, 재활 병원 등 운영 모델 및 과목 등 더욱 다양화

〈표 3-19〉 허무자 병원 소속

지역	의료기관 명	구분
北京 (8)	北京和睦家醫院	병원 (120병상, 2급 병원)
	北京和睦家康復醫院 (BJURH)	재활전문병원
	和睦家啟望腫瘤中心	베이따종양병원 국제부
	和睦家亮馬診所	의원급
	和睦家建國門醫療保健中心	의원급
	和睦家朝外診所	의원급
	和睦家順義診所及牙科診所	의원급 + 치과 클리닉
	和睦家順義牙科診所	치과 클리닉
廣州	和睦家廣州診所	의원급
上海 (4)	上海和睦家醫院	병원
	華山醫院東院國際部 (상하이국제병원)	상하이화산병원 국제부로 허무지아가 위탁운영
	上海閔行和美家診所	의원급
	和睦家泉口診所	치과 클리닉
天津	天津和睦家醫院	병원
無錫	和睦家無錫醫療保健中心	의원급

나. 아르테미드 병원(Artemed)

2014년 7월 독일 아르테미드 그룹은 상하이 자유무역구의 첫 외상 독자 의료기관을 설립하기로 하였다. 상하이 자유무역구는 2013년 외자 독자 의료기관 설립을 허용하였으며 의료영상센터와 운동 손상, 검진센터, 메디컬트레이닝센터 등 7개 의료센터를 설립 중에 있다. 아르테미드 그룹은 독일 뮌헨, 베를린, 함부르크 등의 8개 병원으로 구성되어 있다. 상하이 자유무역구는 여러 외자 병원과 접촉하고 있으며 호주, 일본 병원도 암센터, 수술 후 회복 치료 분야에 진출하기를 희망하고 있다. 2016년까지 10여 명의 외국 국적 의사 보유, 1만km²의 면적에 300개의 병상을 보유할 것이다. 우선 100개의 병상, 영상진단센터, 재활치료센터, 소규모 진료센터 및 원격 진료를 포함한 서비스를 제공할 것이다. 최첨단 PET-MRI를 도입하여 인체 손상 최소화를 통한 검사를 진행할 계획이다.

다. 베이징텐탄푸화의원(北京天壇普華醫院; Puhua International Hospitals Temple of Heaven)



[그림 3-5] 베이징 텐탄푸화 의원

미국 APMG 그룹 산하 대형 전문 뇌병원으로 아시아에서 첫 신경외과, 신경내과, 재활진료를 통합한 중-외 합자병원이자 아시아 첫 신경교종(neuroglioma) 종합치료 의료기관으로 중국에서 뇌질환 치료 전문 병원으로 유명하다.

텐탄푸화 병원은 7개의 임상진료센터와 7개의 특색 과목이 설계되어 있다. 7개의 센터는 뇌종양진료센터, 뇌혈관진료센터, 뇌손상진료센터, 치매진료센터, 뇌성마비진료센터, 신경교종 종합치료센터와 척수손상진료센터이며 7개의 과목은 마취과, 신경영상과, 재활과, 중의과, ICU 중환자실, 무균수술실, 바이오세포실험실이다. 의료인과 의학계에서도 지명도가 있는데 베이징텐 탄병원, 상하이 화산병원 등 중국 내 일류 뇌질환 분야 전문가들이 모여 있으며 그 외 의사, 교수, 박사 등이 90% 이상을 차지하고 있다. 무균 실험실과 고(高)정밀 의료설비를 보유하고 있다.

라. 베이징 신세기 아동병원(北京新世紀國際兒童醫院)

2005년 설립하였으며(베이징아동병원(1947년 970병상)+홍콩 외자 자본 합자), 베이징 아동병원 적자를 해소하기 위해서 서비스와 디자인이 아동과 청소년에게 특화 되어있다. 104개 병상을 구축하였으며, 그 중 95개 병상은 아동, 9개 병상은 신생아 병상이다. 24시간 응급 서비스를 제공하고 있으며 특징으로는 1인실만 제공한다는 점이다.

마. 자메이치과(eijing Jiamei Hospital administration Corporation 佳美口腔)

1993년 설립되었으며 중국의 Jiamei Group과 영국의 Martin Currie Investment Management가 공동 설립하였다. 중국 최초의 현대적인 대규모 체인으로 2010년 원장 Liu는 Harvard business school 에서 강의도 한 바 있다. 현재 전국에 100여 개의 클리닉센터를 가지고 있다.

강점으로는 세계 최고 수준의 치과 기술과 지적 재산을 보유하고 있으며, 치료 중 환자의 불안감을 줄이기 위해 신청곡을 틀어준다. 한국어, 영어, 일본어 등에 능통한 직원을 채용하고, 최초로 무료 기록, 무료 상담, 무료 검진, 무료 follow up 서비스를 제공하였으며, 최초로 주치의가 포괄적인 구강 건강을 관리하는 전문 고객 서비스센터를 구축하였다.

서비스 전략으로는 “Three S” 즉, Sensing, Serving and Satisfying patients로 환자가 무엇을 생각하고 걱정하는지에 대해 주의를 기울이는 것을 뜻하며 환자들의 문화나 배경에 따라 각각 다른 서비스를 제공한다.

마. 그 외 병원(부록 참조)

〈표 3-20〉 중국 내 주요 외상투자 병원

병원명	지역	해외투자자	병원성격	주요과목
베이징 텐탄푸화병원 (北京天壇普華醫院)	베이징	APMG GROUP (미국)	신경외과 전문	신경외과
상하이동팡국제병원 (上海東方國際醫院)	상하이	GOLDEN MEDITECH (홍콩)	종합병원	소아과, 산부인과, 외과 등
상하이바이루이종양문진 (上海百瑞腫瘤門診)	상하이	대만자본	종양전문	종양
상하이더다의료 (德達醫療)	상하이	Fidelity Growth Partners (홍콩)	종합병원	내과, 외과, 산부인과, 안과, 치과, 피부과 등
상하이바이웨이화잉문진 (上海百彙華鷹門診部)	상하이	Parkway Health (싱가포르)	종합병원	산부인과, 안과, 정형외과, 피부과 등
상하이루이둥병원 (上海瑞東醫院)	상하이	LT&Partners INC (미국)	종합병원	내과, 외과, 치과, 소아과, 산 부인과 등
상하이워데의료중심 (上海沃德醫療中心)	상하이	중국&미국 의학전문가연합	종합병원	소아과, 산부인과, 내과, 외 과 등
상하이자마병원 (上海伽瑪醫院)	상하이	APMG GROUP (미국)	신경외과 전문	신경외과, 종양과 등
후난왕왕병원 (湖南旺旺醫院)	후난 창사	SAN WANT HOLDINGS Ltd (대만)	종합병원	내과, 외과, 산부인과, 치과, 안과 등

자료: KHIDI, 2015 한국의료 중국진출가이드

3. 기 진출한 한국 의료기관 현황

중국에 진출한 한국 병원은 2013년 기준 53개로, 진료 과목은 피부/성형이 29건으로 가장 많고 그 외 건강검진, 하지정맥류, 기타(9건) 순이며 규모는 작은 편이다.

지역별로는 동부(55.3%), 동북부(34.2%), 서부, 중부 순으로 동부지역에 집중되어 있다. 2013년 이후 설립된 한국 외자 병원에는 로앤 산부인과, 고운세상 피부과, 오라클 피부과, 한국 인애치과병원, 하나로 의료재단, 엔지니스, Ye 메디컬그룹, MVP 성형외과, POP 성형외과, 디올에이치앤비 등 피부/성형 분야가 많았다.

대부분의 한국 병원들은 미용성형에 대한 소득이 높고 소득수준이 높은 상하이, 베이징 등 대도시나 한국 기업이 진출하여 한국인이 많이 상주하는 시안 등 도시 등 몇 군데에 한정되어 집중되어 있다. 한국 병원들은 중국에 직접 투자하여 병원을 설립하는 방식으로 소수의 병원만이 해당 방식으로 중국에 정식 진출해 있으며 대부분은 한국의 미용성형, 치과의사와 중국의 개인 혹은 병원이 전략적 제휴를 통해 한국계 병원을 설립하는 방식으로 합법적인 외자 병원의 지위를 확보하지 못하고 있다(한국무역협회, 2014).

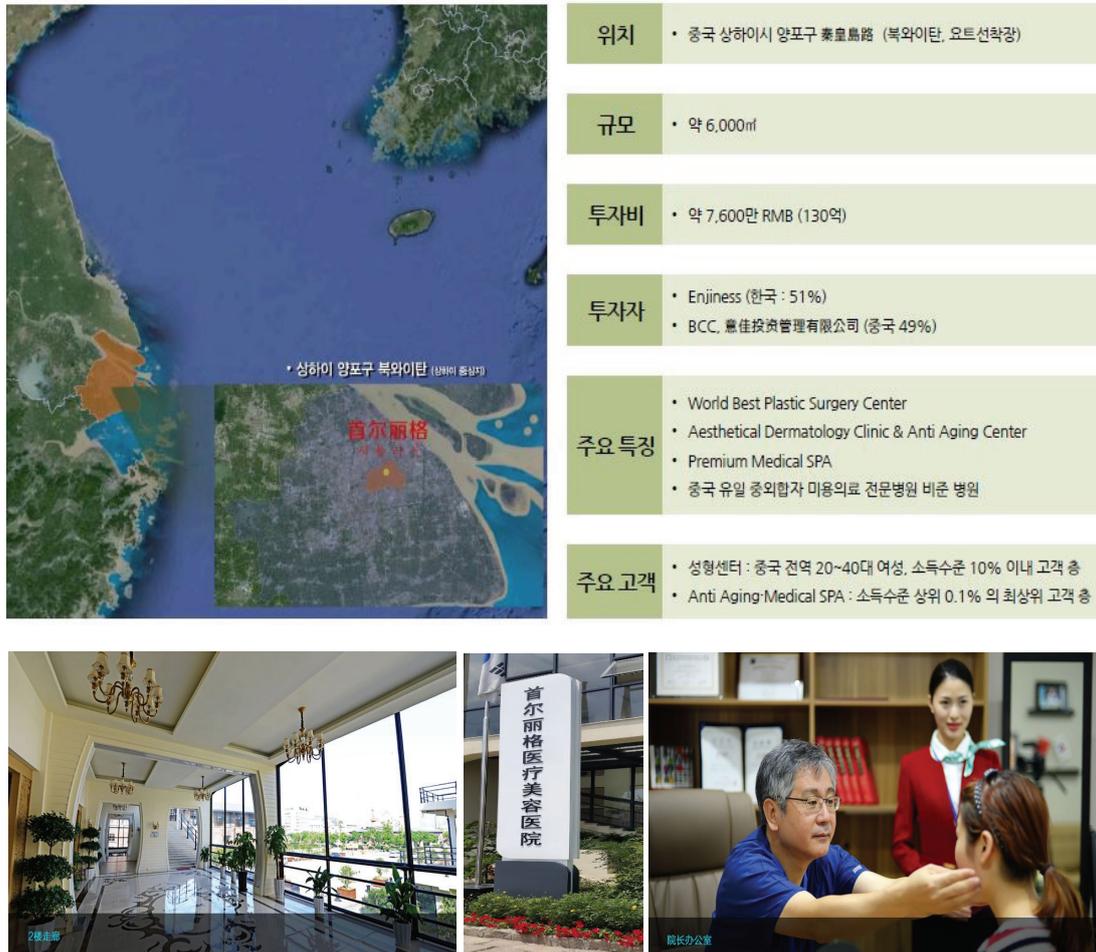
〈표 3-21〉 2012년 이후 진출한 한국 병원

병원명	시기	지역	진료과목	한국파트너
成都Newborn醫院	2013.03.19	청두	미용성형 피부미용	로앤 산부인과
北京高恩世上醫療美容醫院	2014.01.03	베이징	미용성형 피부미용	고운세상 피부과 ORACLE 피부과 한국 인애치과병원
韓諾健康	2014.06.10	항저우	건강검진 미용성형 피부미용	하나로 의료재단 (SCL)
上海聖寶(Saint Baum)醫療美容醫院 ¹¹⁾	2014.07.21	상하이	미용성형 피부미용	엔지니스 (홍콩에 설립한 한구계 병원 투자회사)
西安鑽石恒美醫療美容機構	2014.11.07	시안	미용성형 피부미용	Ye 메디컬그룹 MVP 성형외과 POP 성형외과
溫州醫樂園	2014.11.18	원저우	종합의료단지	(주) 디올에이치앤비

자료: 한국무역협회(2014), 중국 외자병원 진출현황 보고서, Insight China, vol 17

11) 현재 首爾麗格醫療美容醫院로 개명

가. 서울리거 의료미용병원(首爾麗格醫療美容醫院_상하이)



[그림 3-6] 서울리거 의료미용병원

자료: 首爾麗格醫療美容醫院 홈페이지

서울리거병원은 한국의 BK성형외과 원장을 중심으로 3년의 준비를 거쳐 중국과 합자 형식으로 설립한 대형 성형/피부 미용 전문 병원이다. KIEP(2015)의 보고서¹²⁾에 따르면 외국 측이 70%의 지분을 갖는 것은 중국 법률상으로는 문제가 없으나 중국 측 투자자가 안정된 경영권 확보를 겨냥하기 때문에 실제 성사까지 이어지기는 어려우며 서울리거의 경우 한국 측에 대한 중국 측 투자자의 신뢰가 있었기 때문에 가능했다고 한다. 100억 원을 투자하여 성형외과, 피부과, 모발이식, 안티에이징 등과 스파 시설을 갖추고 있으며 특히 반도체공장 수준의 무균 시스템을 갖추는 등 첨단 의료 설비를 갖추고 한구의료수출협회로부터 국제 성형외과 의사교육센터로 공인받아 중국인 의사 교육 활동 역시 펼치고 있다(KIEP, 2015).

현재 서울리거는 BCC, 휴젤 등 화장품, 특신, 필러, 미용의료분야 전문투자 등 다양한 회사와 파트너십

12) KIEP, 중국 주요지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별 성별 기초자료 15-3, 2015.08.24, p.28

을 맺고 있으며 2015년 4월 정식 개원하여 7개월 후 손익분기점을 넘겨 한국 의료시스템과 국내 최정상 의료진의 인적자원을 앞세운 합법적인 해외진출 성공사례로 꼽히고 있다고 한다¹³⁾.

나. 이싱 보바스병원(鮑巴斯紀念醫院_장쑤성)

보바스 병원(鮑巴斯紀念醫院: Bobath Memorial Hospital)은 중따디찬 그룹과 협력, 고령화율이 높은 장쑤성 내 요양시설 건설 사업에 위탁경영 방식으로 진출하였다(KIEP, 2015). 보바스 병원은 재활병원, 요양시설 개원에 필요한 건축설계 자문(병실 배치, 환자 동선 등) 및 의료 인력 교육과 병원 운영 등을 위탁받았다(KIEP, 2015).

중국 측이 먼저 협력을 의뢰하였으며 장쑤성 이싱(宜興)시는 고령화율과 소득수준이 높아 재활과 요양 병원 진출에 유리하다는 지역적 특성도 반영하였다. 향후 한국은 6명의 의사와 78명의 의료인을 중국에 파견하기로 하였다.

이싱에 이어 산둥 하이테크 파크 내 국제 바이오 과학기술단지에 첨단 재활회복치료 병원인 뤼예엔타 이 보바스 병원을 건설하고 150개 병상과 재활치료센터 및 중점간호실 등을 구축, 한국에서 52명을 파견하기로 하였다.

한국 보바스 병원은 노년의료 간호 및 치료 등 전문 서비스를 갖춘 종합 의료기관으로 국내에서도 인지도가 높다.

다. 예송이비인후과 음성센터(藝頌唵音中心)



[그림 3-7] 예송이비인후과 음성센터

자료: 藝頌唵音中心 홈페이지

2014년 4월 예송이비인후과와 중국 난징 통렌병원이 합작하여 만든 병원으로 음성치료 및 수술 전문 병원이다. 음성검사센터, 음성치료센터, 음성수술센터, 음성회복관리센터 등으로 이루어져 있으며 중국

13) 자료: 메디파나뉴스, “중국 의료진출 성공하려면?..지금 홍콩 우회투자, 2015/12/17 (http://www.medipana.com/news/news_viewer.asp?NewsNum=175838&MainKind=A&NewsKind=5&vCount=12&vKind=1)

내 음성 전문 센터로는 최초이다. 한국의 의료기술력과 최신장비를 기반으로 특허 등록된 ‘발성역학적 다차원 측정기’를 중국에 함께 수출하게 되었다¹⁴⁾. 그간 기존 중국에 진출하는 한국 의료기관의 진료 과목은 특정 분야에 한정되었기 때문에 이비인후과 진출은 의미가 깊다.

4. 국내 의료기관의 주요 진출 방식

가. 원내원 방식

현존 중국 병원 내에 외국계 병원의 진료과를 개설하는 형태로, 소자본 및 간편한 절차를 거쳐 설립이 가능한 장점이 있으나, 초기 병원 운영에 가장 중요한 브랜드화, 홍보에는 한계가 있다. 병원의 법적 명칭은 중국 측에 있어 중국에서의 활동도 중국 측의 초청이나 인가 없이 수시로 중단할 우려가 있다. 원내원 방식은 주도권이 중국 측에 있어 중국 내에서 중국 측 파트너와 마찰 발생 시, 대개 외국계 병원의 실패로 끝난다.

나. 기술제휴 방식

외국자본 100%의 투자로 회사를 설립한 후, 투자회사를 통해 중국의 협력 파트너 병원에 기술 제공하고 계약에 따른 지분 수익 및 용역비용을 받는 방식으로 병원의 명칭은 중국 측에 있어 분쟁 발생 시 외국 투자자에게 위험 소지가 있지만, 투자회사를 통해 기술용역이라는 서비스를 제공함으로써 만일의 경우 투자비용을 회수할 수 있는 최소한의 안전장치는 갖추어져 있다.

다. 중외 합자/합작 병원 설립 방식

중국과 개인 또는 외국의 기관이 일정 비율로 자본을 투자하여 설립하는 방식으로 투자 및 병원 규모에 제한이 있고, 허가 취득 소요 시간이 길다는 등 진출방식에 비해 상대적 까다롭다. 일단 허가를 받으면 외국 투자자가 지배권 가질 수 있는 강점을 지니기 때문에 장기적인 시각에서 중외 합자/합작 병원 설립 방식을 택하는 것이 바람직하다. SK아이강병원, 상하이 우리들병원 등이 이 형식으로 진출하였다.

중외 합자/합작 의료기관 관리 임시 조례가 규정한 의료기관 설립요건은 독립적 법인이 총액 2,000만 위안 이상을 투자해야 하며 중국 측 지분비율이 30% 이상이어야 하며, 합자 및 합작 기관은 20년을 넘을 수 없다고 규정하고 있다.

한편 중국은 해외 의료진의 면허를 인정하지 않기 때문에 외국 의사가 중국에서 의료행위를 하기 위해 서 중국 관계기관의 승인을 얻어야 하는데, 이때 지역별로 규정은 다르지만 일반적으로 대도시일수록 조

14) 아주경제, “예송이비인후과, 중국 남경동인예송음성센터” 오픈, 2015/12/17
(<http://www.ajunews.com/view/20141107141157114>)

건이 까다로우며 허가를 얻기가 상당히 어렵다.

〈표 3-22〉 중국 내 국내 의료부문 진출 구조

진출형태		설명	특징
법인 설립	중외합자 법인	적법한 법인 설립형태로 투자비율에 따른 권리 행사	2,000만 위안 이상의 자본금 필요, 최근 허가가 용이해지고 있으나 상대적으로 설립에 필요한 기 간이 길고 난이도 높음
	중외합작 법인	적법한 법인 설립 형태로 쌍방 간의 계 약 조건에 따라 권리 달라짐	
	중국내자 법인	중국 파트너의 명의로 중국 내자 법인 설립 후 파트너와 이면 계약	설립이 상대적으로 용이. 중국 법규상 이면 계약 은 법적으로 보장 받지 못 함. 파트너와의 갈등 소 지 다분
계약 형태	원내원	종합병원 내 특정과를 개설 후 운영	파트너 병원에 대한 의존성 크고, 독자적으로 운 영/마케팅 힘들
	기술제휴	중국 병원과 브랜드 혹은 기술(인력/시 스템/노하우 등) 매매계약 체결	무형의 노하우를 적절하게 평가 받기 힘들. 장기 계약일 경우 계약의 안전성 담보 힘들
	고용계약	상주 혹은 출장 진료 고용계약 체결	의사행위면허 및 정식 노동계약 필요. 개인 소득 세 납부 필요

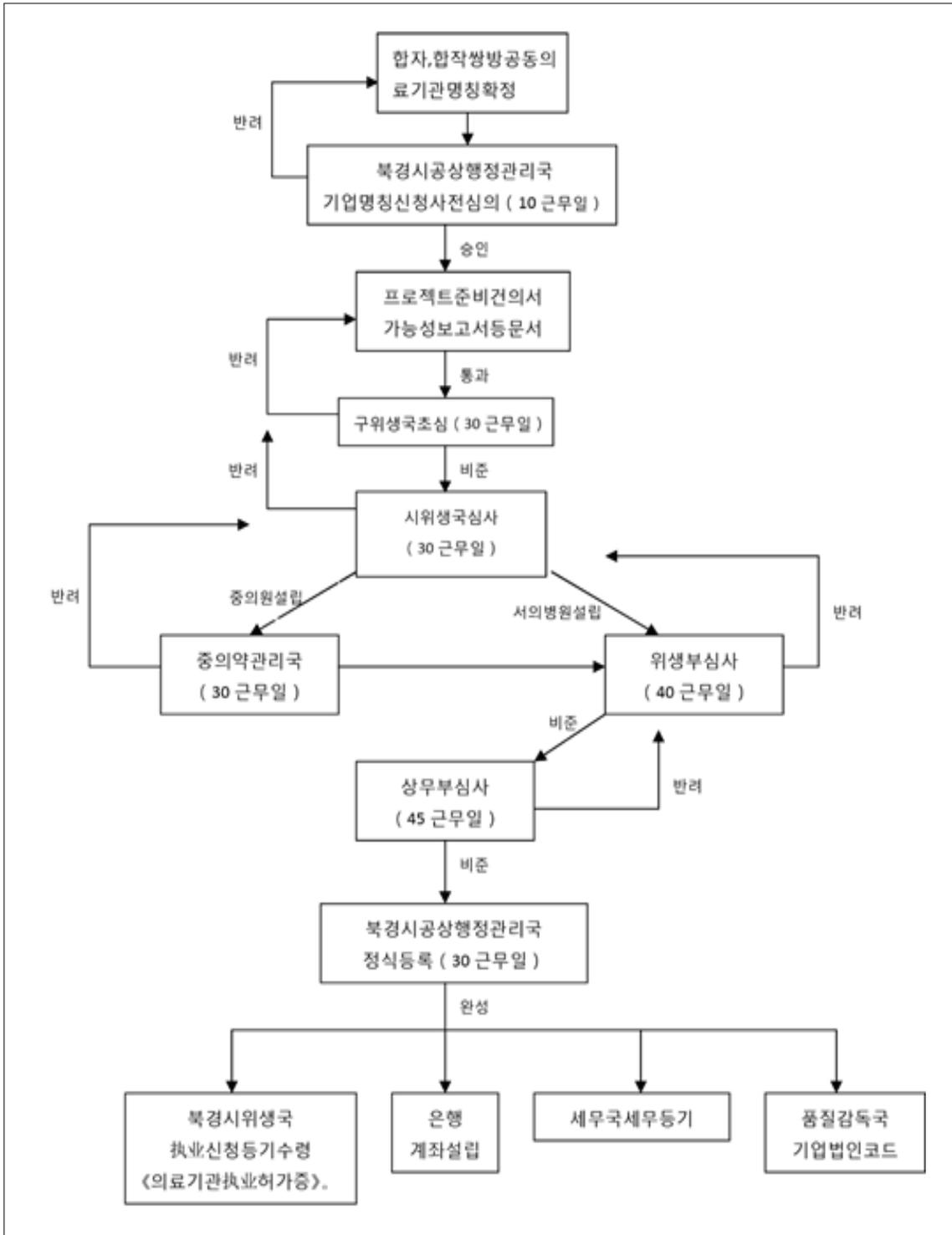
〈표 3-23〉 중국 의료기관 설립 절차

단계	담당 부서	구비서류/설명	기간	비고
준비 단계	지역위생 행정 기관	지역의 병원 설립 계획 및 관련 특수과목(예: 백신) 등 허가 조건 사전 조사		
비준 단계	시급위생 행정기관	의료기관 설립 신청서 합자/합작 양측의 법인이 날인한사업제안서 중외합자/합작의료기관 사업 타당성 연구보고서	30일 내	1차 심의
	성급위생 행정기관	합자 합작 양측의 등기증명(사본) 법인대표자 신분증명서(사본) 은행자금 신용증명서 국유자산 관리부문에서 투입할 국유자산 평가보고에 대해 확인한 문 건		2차 심의 (가장 중 요)
	국가 위생국	신청인 설치 신청 자료 설치 지역구의 시급 인민정부가 비준 선포 실시한 <의료기관 설치계 획>과 설치구역의 시급, 성급 위생행정기관이 설치하려는 중외합자 합작의료기관이 해당지역의 위생계획과 의료기관 설치계획에 부합 한지 심사 결정 의견 성급 위생 행정관리 부문의 설치될 중외합자합작의료기관에 관한 심 사 결정 의견 관련 법률, 법규 및 위생부 규정의 기타자료	45일 내	3차 심의 혹은 접수

단계	담당 부서	구비서류/설명	기간	비고
	공상 행정국	기업 명칭 사전 심사 신청서 지정대표 혹은 위탁 대리인 증명(전체투자자의 사인) 및 지정대표 혹은 공동위탁을 받은 대리인의 신분증사본(본인사인) 특수한 명칭을 신청할 경우기타 관련 설명 혹은 증명서류 필요	10일 내	비준or 불비준 서면 결정
	상무부	설치 신청 보고자료 및 비준문건 중외각방의 법정대표 혹은 수권대표가 서명한 중외합자합작의료가 구의 계약서, 규정 설립예정인 중외합자합작의료기관 이사회의 회원명단 및 각방의 이사 임명 파견서 공상행정관리부문이 발행한 기구명칭 사전 심사비준통지서 관련 법률, 법규와 상무부가 규정한 기타 자료	45일 내	외상 투자기업 비준증서 발급
등록 검수 단계	공상행정 관리부문	예비 심사	30일 내	등록 등기수속
	환경보호 관리부문	병원에서 생성될 의료폐기물, 오수에 대한 처리 방안 및 방사선실 건축적 처치에 대한 방안 심사		
	소방관리 부문	완공된 공간이 소방규정에 따른 설계여부와 필요한 소방장치/시설 설치/구비 여부 심사		
	지방 위생국	허가된 병원의 과실 및 기능 공간, 장비, 병원 필수인력확보 등이 관련 법규의 요구에 따라 갖추어 졌는지 심사		의료기관 집업허가증 발급
	공상국	이상 기구에 합격 후 영업허가증 발급.		

자료: SK애강병원, 청도GF소아과 김우성 원장 중국의료시장전문가과정 발표자료

〈표 3-24〉 중의합자, 합작 의료기관 설립 프로세스(베이징)



자료: SK애강병원, 청도GF소아과 김우성 원장 중국의료시장전문가과정 발표자료

〈표 3-25〉 중국 내 진출병원 및 형태

진출 병원 및 형태	일반현황	주요 문제점	기타
칭다오 GF클리닉	서울의 GF내과/청소년소아과가 주축이 되어 칭다오 한국영사관 부근에 2006년에 개원	타깃이 한국 교민이었으나 국민건강보험 적용이 되지 않고, 상업의료보험 가입자도 거의 없어 매출 증대에 제한적 이고, 고객확대도 한계가 있음. 더군다나 중외합자합작병원이 아니어서 외부 투자유치가 힘들.	임대로, 확장 의 한계로 2011년 철 수
베이징 C성형외과	베이징 내 부유층 밀집지인 차오양구에 중국 내자법인 방식으로 병원 개원	소규모의 클리닉은 중국 성형외과의 발전으로 경쟁력을 갖추기 어려움.	파트너 갈등 으로 2011 년 철수
베이징 SK아이칸 병원	SK그룹, 한국의 5개 병원과 중국 위생부 산하의 국제교류합작센터가 공동 으로 2004년 베이징에 개원	규모에 맞지 않는 다양한 고객층 및 과실, 전체 매출의 50% 이상을 성형외과 의사 1인이 창출, 사업초기부터 운영비 부족 문제, 소극적인 마케팅 비용 집행 등	글로벌 금융 위기 시 중국 내자의 伊美 爾에 매각
세브란스, 보바스 외 13개 병원	유명병원이 중국 병원 혹은 병원사업자에게 브랜드, 의료기술, 시스템 노하우 등을 기술이전형식으로 수출	무형자산의 가치책정에 문제, 중국 의료진 교육과 관련 교육프로그램의 미비, 장기 파트너십 유지가 어려움	
Pre / Post Center	중국인 환자유치 지원 목적으로 사전상담/사후관리를 위해 베이징, 상하이 등지에 성형 클리닉 운영		환자유치에 효과가 있을 것으로 판단 됨
고용계약	한국의 의료 인력이 상주 혹은 출장 진료 관련 계약을 중국병원과 체결 (대표적으로는 Y성형외과와 L경영원장등이 있음)	출장 진료의 경우 중국 내 의료행위면허 없이 수술하고 있고, 사전사후관리를 할 수 없으므로 수술의 만족도가 떨어짐	

자료: SK애강병원, 청도GF소아과 김우성 원장 중국의료시장전문가과정 발표자료

제4장 진출 전략지역 분석

제1절 지역별 진출지역 분석

1. SWOT 분석

가. 화북권역

(1) 베이징(北京)

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 의료인력, 병원 등 의료자원 풍부 - 상하이와 함께 고액 자산가층이 많음 - 주민 평균 진료수가 상하이 다음으로 많음 - 다양한 병원진출이 이루어지고 있어서 진출방식의 다양화를 검토할 수 있음 - 외래비 및 입원비는 중국 최대임(2014년 중국위생통계연감) 	<ul style="list-style-type: none"> - 베이징의 외국인 의사 단기의료면허 심사 절차는 중국 내 가장 까다로움 - 이미 진출한 3급 민영병원 및 외자 병원이 많이 있어서 3급병원의 검진센터 진출이 힘든 상황임(사회자본의 검진센터 관리를 엄격히 함) - 정치적 민감성이 높음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 고소득 인구가 많아서 건강 및 의료에 대한 관심도가 큼 - 의료산업과 연계된 고급 부가가치산업 시장이 큼(산후조리, 건강산업 등) 	<ul style="list-style-type: none"> - 베이징, 상하이의 경우 기 진출한 외자병원 및 고급 민영병원이 많아 경쟁이 치열함 - 어느 정도 규모가 있고, 특화 분야 및 서비스 등의 전략이 없으면 위험하며 차별화된 경쟁력을 가지기 어렵고 마케팅 비용이 많이 들 것으로 보임

(2) 톈진(天津)

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 한국과 지리적으로 매우 가까우며 한국인이 많이 거주 - 톈진 자유무역시험구로 정책 및 자금조달에서 혜택이 있음 - 천 명당 의료인 수는 베이징, 상하이에 이어 3위를 기록, 기존 의료인적자원이 풍부 	<ul style="list-style-type: none"> - 이미 많은 공립/민영 병원, 외자병원이 진출함 - 북경과 인접하여 정치적 민감성 높으며 보수적임
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 지리적으로 인접하여 한국 의료기관의 진출이 용의함 	<ul style="list-style-type: none"> - 베이징과 가까워 의료소비층의 이동이 있을 수 있음

(3) 허난(河南)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 성 전체 인구가 화북지역에서 가장 높으며 전국 3위로 도시화 인구 급증하고 있음 - 1인당 소비지출액 중 의료비 지출이 화북지역에서는 베이징 다음으로 높음 - 여성 소비자 대상 화장품 및 미용제품 분야 발전하고 있음 	<ul style="list-style-type: none"> - 1차 산업 비중이 큼 - 의료기관 수가 많음 - 란저우를 제외한 발달된 도시 부족
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 복지부와 허난성 위계위 간 한국 의료인 면허인정 절차 간소화 및 조기 발급, 의료기관/제약/의료기기의 허난성 의료특구 진출 협력에 관한 MOU체결 (15.09.21) - 젊은 층 여성 소비자가 성형 및 미용에 많은 관심을 보이고 있으므로 관련 분야 시장 확대 예상 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료서비스 시장 형성 부족

(4) 허베이(河北)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 성 전체 인구가 화북지역에서 높은 편이며, 발달된 도시가 많음 - 지리적 인프라가 잘 갖춰짐(해상진출 및 베이징, 톈진 등 대도시를 둘러싸고 있는 징진지 경제권임) - 의약산업이 발달하였으며 특히 페니실린, 비타민C 의약품 산업은 중국 1위 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료기관 수가 많으며 시장 규모는 작음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 베이징 22개 의약기업이 허베이성으로 이전할 계획 - 의료/의약 등 기관의 협력 모색 	<ul style="list-style-type: none"> - 인근 대도시 이미 많은 병원이 진출

(5) 산시(山西)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 2차 산업(석탄 위주) 서북지역 최대 공업기지 	<ul style="list-style-type: none"> - 인구가 적음 - 의료보건 시장은 규모가 적음 - 타이위엔(太原)을 제외한 발달 도시가 없음
기회	위기
	<ul style="list-style-type: none"> - 의료서비스 시장 형성 부족

(6) 네이멍구(內蒙古)

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 경제성장률은 꾸준히 두 자리 수 기록 - 전국 10위권의 지출 및 소비 기록 	<ul style="list-style-type: none"> - 성 전체 인구가 적음 - 의료보건 시장은 규모가 적음(바오토우, 후허하오터 외 뚜렷한 시장이 없음)
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 내몽고 등 지역 환자의 한국에서의 진료, 사막 나무심기 등으로 인한 친근한 인식으로 거부감 적음 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료서비스 시장 형성 부족

나. 화동권역

(1) 상하이(上海)

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 의료 인력이 풍부하고 우수 외자 병원이 많이 진출하여 경쟁이 치열하며, 연구중심병원 설립 및 인터넷 빅데이터를 활용한 첨단 의료서비스 개발에 주력 - 상하이는 중국 대표 도시답게 중대형 병원 및 의료 인력이 많고 여러 외자병원이 진출해 있는 등 의료서비스 시장 발전이 가장 빠른 지역으로 고급서비스시장이 많음 - 상하이(14%)의 경우 높은 경제발전 수준에서 오는 스트레스 등으로 인해 정신과 병상 수 비중이 다른 지역보다 다소 높음(KIEP, 2015) - 민영병원 입원율이 전국 1위 기록(76%). 평균입원일 19일(2014년 중국위생통계연감) 	<ul style="list-style-type: none"> - 상하이는 비교적 다양한 진료과목의 외자병원이 진출해 있으며, 한국은 주로 성형·피부미용의 진료과목에 진출해 있음(KIEP, 2015) - 비싼 임대료와 인건비 등으로 중국계 병원들조차 대부분 적자를 보는 지역임
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 상하이는 중국 본토 최초로 홍콩·마카오·대만 이외의 외자 독자 병원 설립을 허용 - 상하이는 첨단 의료기술과 높은 인지도를 갖춘 의료기관 진출이 적합하고 민간투자를 장려하는 정신건강·노인 간호·재활·아동·산부인과 분야 진출이 유리(KIEP, 2015) - 미용 외 정신과 등 분야 진출 고려 	<ul style="list-style-type: none"> - 상하이에 진출한 기존 해외 의료기관 및 민영병원들이 이미 많아서 경쟁은 피할 수 없음 - 고급 의료서비스 및 경쟁에서 살아남을 수 있는 의료기술 및 인지도를 갖추지 않는다면 경쟁에서 뒤쳐질 가능성이 높음

(2) 장쑤(江蘇)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 민영병원 발전 중, 노인 관련 의료서비스 구축 중 - 공립병원 대비 민영병원의 비중이 높고 전국적으로 경쟁력이 높은 민영병원이 많이 소재해 있으며, 노인 	<ul style="list-style-type: none"> - 외자 독자병원 설립 7개 시범지역 중 민영 의료기관의 비중이 가장 높음 - 장쑤는 전국적으로 경쟁력 있는 민영병원이 많이 소

<p>과 관련된 재활·양로 의료서비스 및 소아과산부인과 건강검진 분야 의료서비스 확충에 주력(KIEP, 2015)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 다양한 R&D 센터와 의료관련 생산기지가 위치해 있고, 난징에 소재한 군 병원에서 신 의학 기술 연구가 활발히 이루어지고 있는 등 중국 내에서 의료 기술 수준이 뛰어난 지역으로 꼽힘 - 민영병원 입원율이 상하이, 허난성에 이어 3위를 차지(72%). 평균입원일 9일 - 민영병원 진료횟수 및 검진횟수가 중국 내 가장 많은 횟수를 보이고 있음 	<p>재해 있고, 대만 민지병원이 중국 진출 외자병원 중 처음으로 3급 병원 규모(500병상 이상)로 진출(KIEP, 2015)</p>
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 장쑤는 중국 민영자본·민영 의료기관과의 협력을 모색하고 고령화 관련 양로·재활 분야에 진출하는 것이 유리 	<ul style="list-style-type: none"> - 경쟁력 있는 토종 민영병원이 많이 있기 때문에 병원 간 경쟁력 심화

(3) 산둥(山東)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 요양산업이 뛰어나며 전국에서 요양자원이 가장 풍부함 - 칭다오시의 경우 양로, 건강관리, 해양생물을 이용한 바이오제약, 의료기계제조업 등을 중점산업으로 삼아 발전시키고자 함 - 광둥성 다음으로 인구가 많으며, 칭다오, 웨이하이, 지난, 옌타이 등 일정 규모 이상의 도시 형성 	<ul style="list-style-type: none"> - 중국 내 병원 수가 가장 많은 성임(1854개) - 한국 의료기관이 베이징, 상하이, 광둥성 등 지역과 함께 많이 진출하는 지역 - 중국 내 민영병원 수가 스촨성에 이어 두 번째로 많음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 지방 정부가 적극적인 지역정책을 통해 외자산업 유치 권장함 - 한국의 웰니스, 요양산업 등 진출의 기회 - 한국 의료기관과의 한중건강산업 단지 개발 등에서 교류를 하고 있으므로 한국 의료기관 진출에 유리 	<ul style="list-style-type: none"> - 대형병원, 전문특화병원 등의 특성화, 개성화를 갖추지 않는 기업의 경우 경쟁 치열

(4) 저장(浙江)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 소득이 높으며 의료비 지출 역시 많음 - 2020년까지 의료산업을 포함한 7대 산업을 발전시키고자 함 	<ul style="list-style-type: none"> - 베이징 다음으로 외국인 단기의료면허 심사절차가 엄격함
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 지리적으로 인접하여 한국 의료기관의 진출이 용의함 	<ul style="list-style-type: none"> - 외국인 의사 단기 의료면허 신청절차 및 진행이 체계적이지 않아 소요시간이 오래 걸릴 수 있음

다. 동북권역

(1) 라오닝(遼寧)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 중국 8위의 큰 소비시장 형성 - 한국 투자기업수가 500개(2014년)에 달하는 등 한국 및 일본 투자 기업이 많음 - 지리적 접근성이 좋음 - 전국 7위의 지역 GDP, 1인당 GDP, 가처분 소득 및 지속 역시 전국 10위권 내임 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료보전에 대한 지출이 줄고 있음 - 다렌 등 주요 도시에서의 의료서비스 사업 진출심사 과정은 까다로운 편임
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 양로시설 확충을 위한 외자유치 정책 수혜 예상 - 한중 FTA 발표 시 의료미용 산업 등 분야 협력계획(선양시) 	<ul style="list-style-type: none"> - 성 내 다렌 등 지출가능 도시의 경우 시 규모에 비해 이미 성형 병원이 많은 편임

(2) 헤이룽장(黑龍江)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 한국과 인접하며, 조선족이 많아 이질감이 상대적으로 적음 	<ul style="list-style-type: none"> - 주민 평균 진료 수는 중국 전체 성 중 가장 낮음(헤이룽장성의 경우 평균 3.15로 중국 전체 평균 5.21/ 베이징의 경우 9.68로 헤이룽장성이 크게 낮음) - 평균 진료수가 낮은 이유로 총 의료비 중 개인지출이 높음을 들 수 있으며, 가계지출을 줄이기 위해서는 진료횟수를 줄임(헤이룽장성의 경제력은 낮은 순위를 기록함)
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 진출 병원이 매우 적어서 진출 시 시장 선점 가능성 높음 - 산부인과 및 소아과 등 진출 유리(영아사망률이 높음 편으로 전국 평균보다 2%p 높은 편) - 광산, 산림, 농지개간 등의 1차 산업 비중은 다른 지역에 비해 높으며 관련 만성병 치료 공략 	<ul style="list-style-type: none"> - 하얼빈시의 도시경쟁력은 낮으며, 그 외 헤이룽장성 도시는 없음 - 수요층이 충분하지 않으며 소비자 수준 역시 낮음

(3) 지린(吉林)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 동북지역 중 의료비 지출이 가장 많이 늘어남 - 바이오의학 과학연구 분야에서 우위 - 백신제조기술, 인슐린, 성장호르몬, 에이즈백신 등 연구개발 활성화 - 조선족이 가장 많이 거주 - 진출 초기 투자비용이 적어 진입이 용이함 	<ul style="list-style-type: none"> - 주요 50개 도시 중 지린성 내 도시가 없음 - 공립병원 이용률이 민영병원의 2배로 공립병원 이용률이 높음 - 주민 평균 진료수가 전국에서 낮은 편임
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 바이오, 의약 등 신흥산업 유치 정책을 펴고 있음 	<ul style="list-style-type: none"> - 수요층이 충분하지 않음

라. 화중권역

(1) 후베이(湖北)성/후난(湖南)성/안후이(安徽)성/장시(江西)자치구

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - (장시)연안도시에 비해 한류에 대한 관심 많은 지역/ (후난) 한류영향력 큼(한국예능포맷의 지역방송 시청률 1위) - (장시) 유명 중의약 제조기업 및 중의약 산업클러스터 보유 	<ul style="list-style-type: none"> - 평균 수준 이하의 도시화율로 도시화 발전 지체지역 - 1인당 가처분소득 역시 중국 평균 수준 하회 - 의약보건 시장은 상대적으로 규모가 작음 - 장시성의 경우 역사적 요인으로(인민해방군 및 신중국 태동시켰다는 자부심 강함) 인해 다소 폐쇄적이라 저해되었음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 바이오의약 분야 진출은 유망(중의약은 장시성 바이오의약산업의 42.9% 차지), 바이오의약 산업은 연평균 20% 성장률 기록 	<ul style="list-style-type: none"> - 수요층이 충분하지 않으며 소비자 수준 역시 낮음

마. 화남권역

(1) 광둥(廣東)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 광둥성 의료비 총액은 2,185억 위안으로 전국에서 가장 높은 금액을 보이고 있음 - 높은 출산율을 반영하듯 산부인과 병상 수 비중이 다른 지역보다 높게 나타나며 산부인과 수요가 비교적 큼(KIEP, 2015) - 건강에 대한 관심 많으며 중국산 제품에 대한 소비자 불신으로 외국제품 선호도 증가 	<ul style="list-style-type: none"> - 광둥은 홍콩의 자본력과 지리적 인접성에 힘입어 홍콩 독자병원이 가장 먼저 설립된 지역으로, 이 외에도 싱가포르, 대만, 홍콩, 한국 등이 많이 진출했고 최근에는 미국 병원이 주하이에 투자를 확정하였음(KIEP, 2015) - 홍콩 및 싱가포르 등의 인접국 진출이 많음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 산부인과 및 관련 의료서비스 진출 및 홍콩/대만/싱가포르계 의료기관과 협력하는 방식 역시 고려(KIEP, 2015) - 건강보조식품의 진출도 유망함 	<ul style="list-style-type: none"> - 광둥은 외국자본이 종합병원을 비롯한 산부인과, 안과 분야에 진출해 있고, 한국은 성형미용, 치과 분야에 많이 진출해 있음(KIEP, 2015)

(2) 푸젠(福建)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 동부 연안으로 적극적인 외자유치 정책을 펴고 있음 - 푸저우, 첸저우 등 도시 소비자 수준이 높으며, 경제적으로도 발달된 지역임 - 기대수명이 높은 편임(75.29세) 	<ul style="list-style-type: none"> - 대만과 지리적으로 인접하여 대만 최대 민영병원인 창경 병원이 이미 2005년 3억 달러 규모의 종합병원 건립)
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 소비층 확보, 신경정신과 분야 및 양로 등 산업 진출 유망 	<ul style="list-style-type: none"> - 대만 및 싱가포르 의료기관들 역시 진출기회를 노리고 있음

(3) 하이난(海南)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 최근 아시아 최고의 '국제관광섬'으로 발전하고자 의료와 관광을 연계한 산업 발전에 노력하고 있으며, 이를 위해 외자 의료기관에 대한 우대정책을 적극 마련(KIEP, 2015) - 현행진의 보건소 확충과 가정의학과 의사 양성에 주력하고, '하이난 보아오러청 국제의료관광선행구'를 세계 일류단지 조성하기 위해 노인·산모·영아 케어 서비스, 의료미용, 건강검진 관련 선진 의료기구 유치 추진(KIEP, 2015) - 심혈관·당뇨병, 향문·대장, 구강, 노인질환 분야에 각각 300 병상 수준의 대형 민영병원 진출과 의료관광 재할 분야의 민영 의료기관 설립을 장려하는 등 전문 병원 중심으로 대규모 투자 추진하고 있음(KIEP, 2015) 	<ul style="list-style-type: none"> - 의료산업 발전이 더딘 하이난은 기초 의료서비스 구축에 힘을 쏟고 있으며, 의료시장 규모가 작고 소득수준이 낮아 외자 의료기관의 투자가 미미했으나 최근 의료관광 단지를 적극적으로 조성하기 시작(KIEP, 2015) - 하이난은 GRDP가 중국평균을 하회하며, 아직은 고급 의료서비스 수요가 적을 것으로 보임. 1인당 의료보건지출 역시 전국 평균보다 크게 낮음 - 지리적 거리감으로 인한 정기적 내원환자 부족 가능성
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 타 지역보다 의료인력 수가 적은 하이난성은 의료인력 교류 및 교육시스템 수출 등을 통해서 진출 전략을 모색할 필요가 있음 - 경쟁이 적기 때문에 일찍 선점하여 혜택을 누릴 수 있음 - 지역적 이점을 살려 특색 있는 의료서비스(의료+관광)를 제공할 수 있음 - 노인/산모/영아 관련 간호서비스, 의료미용/안티에이징/건강검진 관련 의료기구 유치를 위해 의료기구 유치를 위해 의료기기 반입 및 외국 인력 등록절차를 간소화 함(KIEP, 2015) - 성 위생부 허가를 받은 외국 의료인은 3년간 의료행위가 가능함(기간 만료 시 재허가)(KIEP, 2015) 	<ul style="list-style-type: none"> - 하이난은 의료시장 규모·의료인력·주민소득 수준 등 전반적인 지표가 다른 지역에 비해 낮은 수준이어서 외자 의료기관의 진출이 부적당해보임(KIEP, 2015) - 민영병원 진료 및 검진회수가 중국 내 하위권임

(4) 광시(廣西)자치구

강점	약점
- 의약재 종류가 전국 2위로 많으며 약품 개발이 활발함	- 지리적 접근성이 떨어짐 - 중/고 소득층이 부족
기회	위기
- 바이오제약 분야의 협력 모색	- 수요층이 충분하지 않으며 소비자 수준 역시 낮음

바. 서남권역

(1) 충칭(重慶)

강점	약점
- 정책을 통해 민간자본의 의료기관 설립에 적극적임 - 상주인구 대비 노인 부양비율이 전국에서 가장 높음 - 사치품 소비가 많고, 여성 소비자들이 한국브랜드에 대해 우호적인 편임	- 직할시이기는 하나 도시 규모가 아닌 한국의 道급 규모로 행정단위 차이로 市 내 한 지역을 타깃으로 진행해야 함
기회	위기
- 양로, 재활 등 분야는 향후 의료 서비스 수요증가 예상 요인임 - 초기 시장 진입으로 선두 우위 차지할 수 있음	- 선례가 없으므로 정확한 마케팅 전략이 필수적임

(2) 스촨(四川)성

강점	약점
- 서남권역 중 시장이 가장 큼 - 중국 최대의 중약재 기지이며 제1의 의약수출기지임 (청두) - 고령화로 노인 인구 비중이 늘어나고 있음	- 현재 노인 부양은 가정 부양과 사회적 부양 시설 이용, 실버산업 초기 단계로 전문노인시설 위탁 경우는 적음 - 전문 인력 부족
기회	위기
- 본격 소비 확대 단계에 진입하여 향후 소비 늘어날 것으로 전망	- 수요층이 충분하지 않으며 소비자 수준 역시 낮음

(3) 위난(雲南)성/구이저우(貴州)성/시짱(西藏)자치구

강점	약점
- 시짱자치구의 경우 의약제조업(18.6%)이 높은 비중을 보임 - 구이저우성의 경우 중국 한방약 재료 4대 산지 중 하나이며 전통 의약산업을 기반으로 한 현대의약 산업 육성하고 있음	- 지리적 접근성이 상당히 떨어지며 현지 정보 및 인식 취약 - 중/고 소득층이 부족 - 시짱의 경우 중국 내 가장 적은 소비시장 규모 형성 - 모든 지역이 중국 평균 소비지출 하회
기회	위기
- 의약 및 제약 기관의 협력 가능성	- 의료보건 시장 규모가 작아 타깃형성하기 어려움

사. 서북권역

(1) 산시(陝西)성

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 서부 대개발, 중부굴기, 신 실크로드 등 서부 경제 성장을 위한 장기적이고 거시적인 정책들의 혜택을 많이 입을 것으로 예상 - 병원 및 의사 수가 적음 - 중국 3대 교육도시(시안) 보유 - 지명도 높은 220여개 제약기업 위치함 	<ul style="list-style-type: none"> - 한국과 비교적 멀리 떨어져 있으며, 인프라 시설이 동부에 비해 떨어짐 - 일정 규모 이상의 도시가 부족하여 수요층이 부족할 수 있음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 영아사망률이 높은 편으로 소아과 및 산부인과 등의 진료과목 진출 가능성 - 시안 등 도시에 한국 기업 입주로 한국인 상주 거주 인구 있음 	<ul style="list-style-type: none"> - 외국인 의사 단기 의료면허 신청절차 및 진행이 체계적이지 않아 소요시간이 오래 걸릴 수 있음 - 민영병원보다 공립병원을 많이 이용

(2) 간쑤(甘肅)성/닝샤(寧夏)성/칭하이(青海)성/신장(新疆)자치구

강점	약점
<ul style="list-style-type: none"> - 일대일로, 서부대개발 등 주요 경제발전 정책의 수혜지 	<ul style="list-style-type: none"> - 지리적 접근성이 상당히 떨어짐 - 중/고 소득층이 부족(7대 권역 중 서북권역은 경제가 가장 낙후된 지역) - 소비시장 규모가 가장 작음 - (신장) 위구르족 관련 테러 등 정치적 불안정요소 있음
기회	위기
<ul style="list-style-type: none"> - 향후 발전 가능성이 매우 높은 지역 	<ul style="list-style-type: none"> - 수익성, 안정성 등 면에서 위험부담이 큼

2. 진출 지역 선정 및 분석

가. 진출 지역 선정

위의 자료 및 객관적인 데이터를 바탕으로 크게 접근성, 인프라, 소비층, 규제, 경쟁병원 등 5가지 요소로 나누어 살펴보았다.

접근성은 한국과의 거리 및 주변 지역과의 교통을 의미하며 인프라는 해당 지역의 기본적인 도시 인프라 및 의료인 수 등의 의료 인프라를 나타내었다. 소비층은 외래/입원 1인당 평균의료지출 및 영리병원 이용자 수 등을 종합하였으며 규제는 해당 지역의 외자 진출과 관련한 규제 및 장려 정책 정도를 의미하며 경쟁병원은 지역의 일정 규모 이상의 경쟁이 될 만한 병원 정도를 나타내었다. -2~2까지로 표시하였으며 불리할수록 음(-)으로 나타내었는데, 접근성, 인프라, 소비층이 좋은 수록 2에, 그렇지 않을 경우 -2쪽으로, 규제가 까다롭고 경쟁병원이 많을수록 -2에, 규제가 느슨하고 경쟁병원이 적을수록 2에 가깝게 표시하였다.

〈표 4-1〉 전략지역 선정

지역	접근성	인프라	소비층	규제	경쟁병원	점수	순위
톈진(天津)	2	1.75	1.25	1	0.25	6.25	1
상하이(上海)	2	2	2	1.25	-1	6.25	1
랴오닝(遼寧)	1.25	0.5	1	1	1.5	5.25	3
광둥(廣東)	0.5	1.5	1.75	1.25	-0.25	4.75	4
산둥(山東)	2	0.5	0.5	1	0.5	4.5	5
장쑤(江蘇)	1.25	0.5	1.5	1.5	-0.25	4.5	5
저장(浙江)	1.25	0.75	1.75	1.5	-0.75	4.5	5
베이징(北京)	2	1.75	2	-0.25	-1.25	4.25	8
충칭(重慶)	-0.25	1	0.5	0.75	0.75	2.75	9
헤이룽장(黑龍江)	0.5	0	0	0.75	1.25	2.5	10
푸젠(福建)	-0.5	0.75	0.75	1.25	0.25	2.5	10
허난(河南)	0.25	0.75	0.25	0.5	0.5	2.25	12
스촨(四川)	-0.5	0	-0.25	1	1.5	1.75	13
허베이(河北)	0	0.75	0.25	0.5	0.25	1.75	13
산시(陝西)	-0.25	0	-0.5	0.75	1	1	15
지린(吉林)	0.25	-0.25	0	0	1	1	15
하이난(海南)	-0.25	-0.25	0.5	0	1	1	15
후난(湖南)	-0.25	0	-0.5	0.25	0.75	0.25	18
안후이(安徽)	-0.25	0.25	-1	0	1.25	0.25	18
후베이(湖北)	-0.25	-0.25	-0.25	0	0.75	0	20
산시(山西)	-1.25	-0.25	0.5	0.5	0.5	0	20
광시(廣西)	-1	-0.5	-1	0.5	1.75	-0.25	22
위난(雲南)	-1	-0.75	-1.25	0	1.75	-1.25	23
장시(江西)	-1.5	-1	-1	0	2	-1.5	24
네이멍구(內蒙古)	-1.75	-1.5	-0.5	0	1.75	-2	25
GUI저우(貴州)	-1.75	-1.25	-1.25	0	1.75	-2.5	26
간쑤(甘肅)	-1.75	-1.5	-1.75	0	2	-3	27
닝샤(寧夏)	-1.75	-2	-1.5	0	2	-3.25	28
칭하이(青海)	-2	-2	-1.5	0	2	-3.5	29
시장(西藏)	-2	-1.5	-2	0	2	-3.5	29
신장(新疆)	-2	-2	-1.75	0	1	-4.75	31

자료: 전문가들의 점수결과를 통합, 정리

그 결과 접근성의 경우 한국과 가까운 톈진, 상하이, 베이징, 산둥성이 가장 높은 점수를 받았으며, 인프라의 경우 상하이가 가장 높으며 그 뒤에 톈진, 베이징, 광둥성 등이 높은 순위를 차지하였다. 소비층의 경우 상하이와 베이징이 가장 높으며, 규제의 경우 대도시 중 베이징이 유일하게 마이너스(-)를 기록하였으며 경쟁 병원의 경우 베이징이 가장 많았으며, 상하이, 저장, 광둥, 장쑤 등이 많은 편이었다.

종합적으로 톈진과 상하이 등 기존 대도시들이 가장 높은 점수를 기록하였으며 랴오닝성이 그 다음을

차지 하였다. 그 뒤 광둥>산둥, 장쑤, 저장>베이징>충칭>헤이룽장, 푸젠 순으로 10위까지 기록하였다. 신장, 칭하이, 시장, 닝샤, 네이멍구 등 지역은 경쟁병원이 거의 없으며 규제 정도도 보통으로 나왔음에도 불구하고 지리적 접근성, 인프라, 소비층의 부족으로 낮게 나왔다. 그 결과 텐진, 상하이, 랴오닝, 광둥, 산둥, 장쑤, 저장, 베이징, 충칭, 헤이룽장, 푸젠을 선정하였다.

한편 한국 보건복지부와 한국보건산업진흥원이 중국 지방정부 위생청과 협약을 맺은 지역 역시 고려하였는데 정부 간 협약 관계가 체결되어 있어 한국 의료기관 진출 시 해당 정부의 지원을 받을 수 있는 우선 고려지역으로 분류될 수 있기 때문에 이를 감안하였다. 2015년 현재까지 9개 지역이 의료분야 협약을 체결하였는데, 이 중 간쑤성(란저우)의 경우 3선 도시라 인프라 및 소비 등을 고려하여 진출지역 선정에서 배제하였다. 또한 보건산업진흥원의 전략지역 도시 역시 진출지역으로 감안한 결과 최종, **텐진, 상하이, 랴오닝, 광둥, 산둥, 장쑤, 저장, 베이징, 충칭, 헤이룽장, 푸젠 + 산시, 하이난**으로 총 13곳 선정하였다.

〈표 4-2〉 한중간 의료분야 협약 체결 도시

성	도시	도시 분류
헤이룽장성	하얼빈	2선
랴오닝성	다롄	2선
산둥성	칭다오	2선
산시성	시안	2선
간쑤성	란저우	2선
저장성	항저우	2선
후난성	창사	2선
허난성	정저우	2선
스촨성	청두	2선

선정한 성(省) 전체를 대상으로 하는 진출보다는 주요 도시로의 진출이 소비시장 및 인프라 측면에서 현실성이 있기 때문에 해당 도시를 중심으로 분석하는 것이 좀 더 타당할 것이다. 왜냐하면 첫째, 한정된 공간에 단일 정책이 추진되는 지역적인 특성으로 인해, 추진속도와 최종 피드백 간에 소요되는 시간적 간극이 성(省) 단위에서 추진될 때와 비교해서 단기적이며 둘째, 경제구조가 성(省) 단위에 비해서 복잡하지 않다. 성단위의 경제구조는 일개 국가의 경제구조 형태와 비슷한 산업별 생산/소비가 이루어지는 반면, 도시는 자본적인 요소의 생산과 소비가 이루어지는 공간이라고 볼 수 있다. 따라서 전략지역 내 도시를 대상으로 분석해야 한다.

2014년도 한국의 인당 GDP는 27,970달러이며, 중국(베이징 15,624달러, 2,152만 명/ 상하이 15,209달러, 2,426만 명/ 텐진 16,437달러, 1,517만 명/ 충칭 7,478달러, 2,991만 명)은 한국과 비교해서 아직 부족한 수준이지만, 경제 성장률은 매년 평균 8.8%의 성장을 지속하고 있으며, 인구규모적인 측면에서의 시장성(특히 충칭지역)과 경제성장 동력을 통한 충분한 구매력을 구비한 시장으로서, 한국의 의료기관이 진출하기에 적합한 지역으로 선정 할 수 있다.

나. 진출 도시 분석

우선적으로 4대 직할시를 선정하는 이유는, 행정적으로 중앙정부의 정책이 우선적으로 실현되는 지역이며, 4대 직할시에 적용되는 정책이 향후, 기타 대도시 및 중소도시로 파급되는 효과가 크기 때문이다.

즉, 진출타당성에 근거가 되는 시장성 판단을 진행함에 있어서, 중국의 특성상, 중앙정부의 행정적 요인을 우선 분석하여야 한다.

한국 의료기관의 내부 전략적 판단에 따라, 중국의 대표적인 일정규모 이상의 대도시가 아닌 중소도시(인구 100만~500만)에 진입할 경우, 중앙정부의 지침이외에 세부적인 실시계획을 준비하지 못하고 있는 경우가 있으며, 이는 원활한 진출에 있어서, 가장 큰 걸림돌이 될 수 있기 때문에(省 단위 이상의 거시정책을 통해, 당면 문제를 해결 할 수 있으나), 시간적인 유효한계 범위를 넘어서는 한계가 있고, 진출 사업자 입장에서는 시간적 지연 요소가 가장 큰 리스크 요인으로 볼 수 있다.

둘째, 시장성을 바탕으로 한 도시 및 재정일보가 발표한 신 1선 도시에 선정된 지역을 포함시켰다. 신 1선 도시란 4대 직할시를 제외하고 GDP 순위 및 평균 수입, 인구, 공항 여부, 교육 등의 인프라를 바탕으로 400개 도시에 대한 순위에서 1선에 오른 도시를 말한다. 이들 도시는 기존의 베이징, 상하이, 광둥성 등 전통적인 1선 도시와 빠른 경제성장을 바탕으로 새로 진입한 도시를 합한 것으로 성 내 가장 발달된 도시이자, 주변 지역으로의 경제효과를 확산시키기 적당한 도시이기 때문에, 정책이 가장 먼저 적용되고 실현되는 4대 직할시 및 기타 일정 경제 규모이상을 구비한 대도시를 전략지역으로 선정하였다.

〈표 4-3〉 신 1선 도시(新一線城市)

	신 1선 도시
스촨성	청두
저장성	항저우
장쑤성	난징, 우시
후베이성	우한
산시성	시안
산둥성	칭다오, 지난
랴오닝성	선양, 다롄
후난성	창샤
푸젠성	샤먼, 푸저우
직할시	톈진, 충칭

자료: 바이두, 新一線城市, 2016/01/13

(http://baike.baidu.com/link?url=oSxpEF4ERjYn80cRnq5beyiERnLo8Uvi2ldRKj4-mHjGNoGtrHNzSyrOivdrA_goGtMD3yr1dZMyzHktK4fn2K)

중소도시의 경우 성 정부에 직접적인 행정지도 및 인허가에 대한 자체 추진권한을 부여받기가 거의 불가능하나, 상기 대도시의 경우, 행정적 / 거시적으로省政府의 관리감독을 받는 입장이거나, 추진할 수 있는 사업범위가 중소도시 및 기타 도시와 비교해서 광범위하고, 자체 소비동력을 지닌 시장으로서의 가

치가 탁월하다고 볼 수 있다.

따라서 앞서 선정한 13개 성(직할시)을 기준으로 신 1선 도시에 포함된 도시들과, 소비력을 기준으로 다음과 같은 도시를 선정하였다.



[그림 4-1] 전략적 진출도시

자료: 바이두(BAIDU) 지도 이미지 사진, 2016/01/11

<표 4-4> 전략적 진출도시

지역	도시	특징
	베이징	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑
	상하이	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑
	톈진	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑, 신1선 도시
	충칭	도시경쟁력 ↑, 신1선 도시
광둥성	광저우	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑
	선전	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑
장쑤성	쑤저우	도시경쟁력 ↑
	난징	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑, 신1선 도시
	우시	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑, 신1선 도시
산둥성	칭다오	도시경쟁력 ↑, 소비자수준 ↑, 신1선 도시, 한중의료분야협약체결,
랴오닝성	선양	도시경쟁력 ↑ 소비자수준 ↑, 신1선 도시
	다례	도시경쟁력 ↑ 신1선 도시, 한중의료분야협약체결,
저장성	항저우	도시경쟁력 ↑, 신1선 도시, 한중의료분야협약체결,
	닝보	도시경쟁력 ↑
푸젠성	푸저우	도시경쟁력 ↑ 신1선 도시
	샤먼	도시경쟁력 ↑ 신1선 도시
산시성	시안	도시경쟁력 ↑ 소비자수준 ↑, 신1선 도시, 한중의료분야협약체결,
헤이룽장성	하얼빈	도시경쟁력 ↑ 한중의료분야협약체결
하이난성	하이코우	3선 도시, 외자유치정책 가장 적극

주: 도시종합경쟁력은 2015년 기준 상위 30위까지임.

자료: 中國城市競爭力研究會(2015), 2015中國城市競爭力¹⁵⁾ / 新型城鎮化發展報告(2014), 社會科學文獻出版社/ 저자 정리

다. 중앙정부의 의료 관련 발전 정책과 시장성

《健康中國建設規劃(건강중국건설규획) (2016-2020年 : 국가위생과계획생육위원회) 현재 중국위생과 계획생육위원회 편제 작업 中》 및 《전국의료위생서비스 체계 규획요강(2015-2020):국무원》에 근거하여, 각 직할시는 의료위생서비스체계규획(2015~2020)을 수립하여. 국가위생과계획생육위원회 및 관련 조직의 전문가 그룹이 진행하는 논증을 통과하여야 하며, 市の 의료부문 발전계획과 집행의 근간으로 활용된다.

중앙정부의 거시정책인 <전국의료위생서비스 체계 규획요강>이하“요강”은 중국정부 최초로 중앙정부에서 의료위생 서비스 시스템 수립을 위해, 발표한 계획이며, 省급 및 직할시에서 의료 관련 계획을 수립할 때, 근간이 되는 정책이다.

요강에 따르면, 다음과 같은 5개 영역의 임무를 명확히 제시하였다.

- ① 2020년 위생자원 총량 기준 제시: OECD 국가 기준에 맞출 수 있도록 제시하고 있으며, 2020년도에 인구 1천 명당 6개 구비 기준 제시(기층의료위생기구 병상 수 1.2개, 공립병원 3.3개, 민간자본 투입된 병원 1.5개로 구성 요건 제시)
- ② 공립 위생기구(병원포함)의 과학적인 배치, 병원 급별 증설 규모의 통제를 진행하며, 규모 확장에 투입될 비용을 내부 운영관리 및 의료서비스 질 강화에 투입
- ③ 민간자본의 비공립 의료서비스 영역 참여 확대: 의원급 의료서비스기구의 설치는 본 규획의 총량적인 제한을 받지 않음
- ④ 의료 인력 양성에 주력 및 비율 기준 제시
- ⑤ 각급 병원(의료서비스 기구)간에 상호 협력 네트워크 수립 및 협업 강화

상기 5개 항의 주요 임무를 분석하면, 한국의료기관이 중국 시장에 어떠한 형식으로 진입 하여야 하는지, 협력 분야 및 모델 제시 전, 아래 3가지 요소를 고려해 볼만하다.

첫째, 규모의 확장과 민간부분의 역할을 강조하였으며, 이는 한국 의료기관이 중국으로 진입하는데 가장 밑바탕이 되는 요소라고 볼 수 있다. 진입 형태에 대해서는 이하 “협력가능분야 분석”에서 다루기로 한다.

둘째, 의료기관의 운영 관리 및 의료서비스 질 향상에 주안점을 두고 있는 부분은, 중국보다 선진화 되어 있는, 병원 관리 전산망 부문과 서비스 질 관리 향상, 그리고 가장 중요한 의료 인력 서비스 수준의 질적 제고를 들 수 있다. 이러한 부분에 대한 상품성을 염두에 두고, 각 의료기관의 장/단점을 명확히 파악하여, 비교우위부분에 있어서 경쟁력 있는 분야를 선정하여 진입하여야 할 것이다.

셋째, 각급 의료기관의 네트워크 강화를 강조하였는데, 종합병원의 서비스 시스템과 전문병원간의 협

15) 상위 30위는 상하이>홍콩>선전>베이징>광저우>톈진>쑤저우>충칭>항저우>우한>난징>청두>타이베이>마카오>칭다오>다롄>닝보>우시>선양>지난>샤먼>시안>창사>둥관>정저우>포산>허페이>하얼빈>쿤밍>푸저우 순임

업 시스템 구축에, 한국 의료기관의 강점이 있다고 볼 수 있으며, 각 의료기관의 전문분야와 협업 시스템(1차 시스템 구축)을 결합하여, 연합 형태로 진출하고, 현지 지역 의료기관과의 협업 시스템(2차 시스템 구축)을 구성한다면, 단독 진출 등에 따른 리스크 요인을 상쇄할 수 있을 것으로 전망한다.

제2절 전략지역 선정 및 전망

1. 베이징(北京)

가. 주요 정책

〈베이징시 인민정부 건강서비스업 발전 촉진에 관한 실시의견(北京市人民政府關於促進健康服務業發展的實施意見)〉(2014)에 명시된, 2020년 발전 목표는 기능적으로 완비된, 구조적으로 합리적인 비교적 수준 높은 건강서비스산업 체계 및 국제적인 지명도와 시장 경쟁력을 갖춘 서비스 기업과 브랜드를 형성한다고 되어있으며, 그에 따라 세계적으로 우위에 있는 건강 수준을 달성을 목표로 하고 있다. 그 방법론으로 사회자본의 베이징시 건강산업 영역 진출에 있어서 아래와 같이 4가지 임무를 부여하였다.

〈표 4-5〉 베이징시 인민정부 건강서비스업 발전 촉진에 관한 실시의견

주제	내용
다양한 의료 서비스 체계 가속화	<ul style="list-style-type: none"> - 비영리성 건강 서비스 기구 : 자선단체, 펀딩업체, 기타 사회조직과 개인의 비영리성 건강 서비스 기구 설치를 장려한다. - 영리성 건강 서비스 기구 : 기업, 투자기구, 상업 보험기구 등 사회적 자본의 영리성 건강 서비스 기구 설치를 장려한다. - 신 프로젝트에 대한 출자 / 리모델링 / 위탁운영 / 체인경영 등 다양한 형식의 투자 참여를 장려한다. (중외 합자 / 합작에 의한 병원 투자 및 개인 출자에 의한 의원 투자)
의료기관에 대한 독립적인 검사/검험 체계 발전	<ul style="list-style-type: none"> - 독립적인 의학검험센터/영상의학센터/소독공급센터/병리센터 등 의료기관을 발전시키며, 의료기구간의 검사 결과에 대한 상호 인정 체계를 만들어 간다.
재활 및 너싱 시스템 건설 가속화	<ul style="list-style-type: none"> - 재활/너싱 전문 병원을 신속히 건립하며, 기층의료기구와 분업을 통해 체계적이며, 다원화 된 재활/너싱 시스템을 구축한다. - 사회자본의 재활/너싱 영역으로 진출을 장려하며, 위탁운영 및 합작등 방식으로 공립병원 전체를 재활/너싱 기구로 모델 전환하는 것을 장려한다.
중의약 의료 양생 보건 서비스 발전	

자료: 北京市(2014), 北京市人民政府關於促進健康服務業發展的實施意見

〈베이징시 인민정부 건강서비스업 발전 촉진에 관한 실시의견〉은 사회자본의 건강 서비스업 발전을 촉진시키기 위한 행정적인 절차를 간소화 하여, 진입 장벽을 대폭 낮추기 위해 〈베이징시 의료기구 허가

관리 방법)에서 의료기구의 설치에 대한 기본표준과 행정절차를 명확히 하였다. 예를 들어 100개 이하의 전문병원의 설치에 대한 허가권을 구(區)/현(縣)의 위생계생(衛生計生)행정 부문에 부여 하였으며, 체인모델을 통한 의료기구 영업에 대한 허가는 각 체인점별 개별 허가가 아닌, 본사가 일괄적으로 공상등록수속을 진행 할 수 있도록 하였다. 이는 심사과정의 간략화를 추진함으로써 민영병원의 진출 문턱을 낮추는데 목적이 있다.

그러나 한편으로는, 외자기업에 대해서는 제한을 두어 여전히 베이징 등 도시로의 진출 규제는 까다로운 편이라 할 수 있다.

예를 들어 <베이징시 신규 증가 산업의 금지와 제한 목록(北京市新增產業的禁止和限制目錄)>(2015)에서는 동청구(東城區), 시청구(西城)에서의 병원 설립은 더 이상 비준을 하지 않을 것이며, 차오양구(朝陽區), 하이디엔구(海澱區), 평타이구(豐台區), 스징산구(石景山區)의 경우 종합병원의 설립을 금지한다고 밝히고 있다.

나. 발전 방향 예측

민간 자본의 건강 서비스업 진출 장벽을 낮추어, 총량적으로 베이징지역 관련 산업군 발전을 촉진시키는 계기가 될 것이며, 다양한 업태와 소규모 투자에 대한 적극적인 장려 정책은 의료관련 프로젝트 추진에 탄력을 실어줄 것으로 보인다.

특히, 수도라는 특수성을 감안할 때, 과거에 비해 행정절차에 대한 간소화 및 향후 발전 영역에 대한 명확한 제안은 우선 정부 목표 규모 달성에는 도움이 될 것이나, 단기간 내 과도한 시장경쟁을 유발할 수 있어서, 건전한 경쟁을 통한 성장에 무리가 따를 수 있다.

그러나 대도시의 특성 상, 많은 외자 기업들이 진출을 원하는 지역이기 때문에 외자병원에 대한 규제 정도가 상대적으로 심한 편이며 바뀔 수도 있기 때문에 이 점은 유의해야 할 것이다.

2. 상하이(上海)

가. 주요 정책

<상하이시 구역위생규획(2011-2020)>에 따르면, 상하이시는 이미 자체적으로 의료서비스체계의 안정적인 구축과 자원의 규모화를 실현하였다고 자평하고 있다. 단, 규획에서 제기하는 몇 가지 주요 문제는 아래와 같다.

(1) 의료기구 내부의 구조적인 문제

- (가) 우수한 장비 및 선진화된 시스템이 3급 갑 종합병원 및 시 직속 의료기관에 집중되어 있다.
- (나) 핵심 인력이 편중되었거나 부족하다.

(다) 교외지역, 교통 허브지역, 시 중심지역간의 의료서비스 공급이 불균형하다.

(2) 서비스 공급과 발전의 문제(software 측면)

(가) 상하이의 의료 서비스는 중국 전역에서 최고의 수준을 유지하고 있으나, 그에 적합한 의료 서비스를 위한 우수한 인력이 부족하다.

⇒상하이시 정부의 추진 과제 중 한국의료기관이 진출 가능영역만 도출하면 아래와 같다.

- ① 의학영역에 있어서 과학 기술 발전 촉진.
- ② 인구 노령화와 식생활 변화에 따른, 만성비전염성 질병의 확대 억제. 2011년 상하이시 주민 질병 사망의 1위는 순환기계통 질병36%, 2위는 암32%.
- ③ 예방->치료->재활->요양의 체계적인 순환구조 확립.
- ④ 건강관리 : 병원을 기초로 한 건강관리 서비스 -> 사회 / 가정을 기초로 한 건강관리 서비스 강화.

사회자본의 의료기구 진출 중, 영리성 의료기구 설치에 관한 상하이시 기본 정책은 합리적인 통제를 토대로 하고 있다. 시 위생부문과 구정부(현정부)의 해당 지역 실제 상황에 근거하여, 인허가 문제에 대한 통제를 실시하도록 하고 있으며, 상하이시 전체적으로 볼 때 영리성 의료기구의 설치는 “상하이국제의학단지” 및 “상하이 신흥차오 국제의학센터”를 플랫폼으로 진행하도록 하였다. 또한, 시장에서의 포지션은 고급의료서비스 영역으로 한정하면서도, 시장의 수요를 기반으로 더욱 발전시키는데 역점을 두고 있다.

특히 2016년부터 시작되는 13차 5개년 계획 기간(2016-2020) 동안 10가지 중점사업을 추진하여 아시아 의학중심도시로서의 건설을 추진하고자 한다.

10가지 중점사업은 △공공위생시스템 건설의 지속적인 추진, △의료위생자원 배치 최적화와 의료서비스 시스템 개선, △과학혁신을 통한 아시아 의학중심도시 건설, △의약위생 시스템 개혁 및 개혁을 통한 이익 보급, △중-서 의학의 발전 및 중의약 사업 발전 추진, △새로운 계획출산업무 모델 추진, △건강서비스업의 규범화 촉진 및 규범화 발전, △전문인력풀 구축강화, 위생계획사업의 지속가능한 발전 보장, △위생계획 정보화, 스마트화 강화 및 서비스업과 관리혁신 촉진, △정부 직능 전환을 중점으로 입법 행정과 업계 관리 수준 제고 등이다.

특히 상하이는 2020년까지 민영의료기관 설립을 장려하고 첨단 의료 서비스 발전을 추진, 대외개방 폭을 확대하며 의사의 다양한 진료를 추진하여 민영병원 발전을 지원하고자 한다.

또한 이 기간동안 아시아 의학중심도시 건설을 위해 정밀의료, 바이오의료, 분자진단 등 첨단 연구 영역을 추진하여 난치병치료센터를 구축하고 현대식 연구형 병원을 건설하고자 한다.

〈표 4-6〉 상하이시의 주요 의료서비스 발전정책

정책명	발표시기	주요내용
「상하이시 의약위생체제 개혁 심화를 위한 실시의견 (中共上海市委·上海市人民政府關於貫徹 中共中央·國務院關於深化醫藥衛生體制改革的意見的實施意見)」	2011	- 민영·외자 의료기관 설립 비준 절차를 명확히 해 의료서비스업 참여 확대 - 의료관광, 건강관리, 첨단의료, 성형미용 등의 현대 의료서비스 발전 촉진
「상하이시 위생 개혁·발전 12·5 계획 (上海市衛生改革與發展“十二五”規劃)」	2012	- 노인 간호·정신건강 관련 시스템·병상 수 확대 - 사회자본에 의한 아동·재활·노인 간호 분야 전문 의료기관 및 첨단 의료서비스기구 설립 장려 - 국제 의료 단지를 조성해 국제 우수 의료기관·첨단의료설비 유치 - 연구중심병원, 의과학연구원·위생발전연구센터 등 고급 R&D 기구를 설립하여 의학연구 강화 - 주민 건강정보·진료기록 등을 담은 전자의료기록시스템을 구축해 중복진료 방지 - 공립병원의 특수(고급) 병실 및 원내원(shop in shop) 폐지
「상하이시 사회의료기관의 발전을 더욱 촉진하기 위한 실시의견 (關於進一步促進本市社會醫療機構發展的實施意見)」	2013	- 노인 간호, 정신건강, 재활, 아동, 산부인과 등 공급이 부족한 전문 진료과목에 민영 의료기관 설립 장려. 특히 비영리 의료기관으로 설립 시 대출 지원 - 합자·합작 형식의 외자 의료기관 진출 허용, 지분 제한 점진적 철폐
「상하이시 생활형 서비스업 발전촉진을 위한 의견 (市政府關於促進本市生活性服務業發展的若幹意見)」	2014	- 건강 서비스업이 '질병치료' 중심에서 '건강관리'로 발전할 수 있도록 육성 - 인터넷 빅데이터 및 모바일 기술을 활용한 재활·노인 간호·산모영양간호·건강검진·원격진료 등 신형 건강 서비스업 발전 지원

자료: KIEP, 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국권역별·성별기초자료15-03, p15

재인용: 「上海市衛生改革與發展“十二五”規劃」; 「中共上海市委, 上海市人民政府關於貫徹中共中央, 國務院關於深化醫藥衛生體制改革的意見的實施意見」; 「市政府關於促進本市生活性服務業發展的若幹意見」,

2003년 상하이시는 “사회자본을 통한 병원 설립, 민영자본의 통한 의료기관 설립 촉진에 관한 약간의 의견(시행)(關於本市促進社會辦醫發展民辦醫療機構的若幹意見-試行-)”을 발표, 공립병원 외, 민영병원 설립을 강조하였으며, 경쟁 메커니즘을 도입, 의료위생서비스의 효율을 제고할 것을 발표하였다.

2013년 1월 상하이시는 “상하이시 구역 위생규획(2011-2020년)(上海市區域衛生規劃 (2011-2020年))”을 발표, 의료자원의 불균형한 집중 문제 해소와 재활기관의 발전, 요양 등 분야를 발전시키고 산부인과, 소아과 설립을 강화할 것을 밝히고, 이를 위해 공립의료기관의 제도개선에 대한 사회자본의 참여를 격려했다. 특히 사회자본을 통한 3~5개의 우수 전문 병원 설립 장려를 통해 민영병원의 발전을 추진하고 상하이국제의학원, 상하이신홍차오 국제의료센터를 주요 플랫폼으로, 의료기관의 질적 발전을 추진하였다.

2014년 4월 중국 위계위는 “외자 독자 의료기관 설립 시범 업무 발전에 관한 통지(關於開展設立外資獨

資醫院試點工作的通知)를 통해 상하이 포함 7개 지역에서 외자 독자 병원 설립 시범 실시를 발표하였다. 이에 따라 7월 상하이 자유무역구에 첫 외자 병원이 진출, 건설 중에 있다.

그러나 2015년 4월 발표된 네거티브리스트에서 외자 의료기관은 합자·합작 형식으로만 진출 가능한 것으로 규정함에 따라 외자 의료기관이 시범구에 진출할 메리트가 거의 없어진 상태로, 시범구는 아직 배후단지 조성이 미진할 뿐만 아니라 도시 외곽에 위치해 의료 인력 및 환자의 왕래가 용이하지 않으므로, 독자 진출 허용과 같이 차별화된 혜택이 없을 경우 시범구로의 외자 의료기관의 유인이 낮다(KIEP, 2015).

나. 발전 방향 예측

베이징시와는 다른 양상을 보이는 정책적인 측면은, 영리성 의료기구 측면에서 발전 영역과 공간적인 제약에서 차이가 있으며, 상하이 자체적으로 이미 중국에서 최고의 규모/질적 위치를 확보 있다. 이미 시스템이 견고하게 갖추어진 시장에 진입하는 것은 한국 의료기관으로서는 힘에 벅찬 부분일 수 있겠으나, 국제적인 도시에서 제약과 경쟁의 시험대를 통과 한다면, 중국의 기타 지방으로의 진출은 그 만큼 용이할 것이며, 충분한 성장의 기초를 완성하였다고 볼 수 있는 상징적인 의미가 있다고 하겠다.

상기 내용에 근거하여, 노령화 / 재활 / 건강관리에 관한 의료서비스 영역에 있어서, 한국 의료기관의 진출 공간이 있다고 볼 수 있겠다.

3. 텐진(天津)

가. 주요 정책

〈텐진시 의료위생기구 배치규획(2014-2020)〉에 따르면, 배치 구역을 총 4개 지역으로 구분하였으며, (1)중심지구 (2) 빈해신구 (3) 환성4구 환외지구 (4) 외위5구현으로 행정적인 구분을 실시하였다. 이는 도시건설개발과 관련된 관련 규정을 근간으로 하여, 의료기구의 배치에 대한 지리적인 구분이며, 공간적인 구분을 통해, 의료서비스에 대한 밑그림을 작성하고, 이후 세부적인 내용의 수정과 보완 작업이 이루어진다. 이러한 방법은 기타 도시지역과 큰 차이점은 없으나, 세부적인 계획수립에 있어서는 큰 차별적인 요소를 발견할 수 있다.

일례로 2015년 인구 천 명 당 병상 수는 5개를 목표로 하고, 2020년까지 5.5개 달성을 목표로 하였다. 또한 중심지구 와 빈해신구핵심구역은 7개로 그 기준을 달리 책정하여, 지역적인 특성과 달성 가능한 목표를 제시하였다.

텐진시의 의료기관 설치 규획 중, 병상 수 기준, 민간자본이 운영하는 병상 수는 텐진시 전체의 병상수의 25%이상을 점유하여야 한다는 기준을 제시하였다. 단 설립 용지에 대한 기준은 **의료위생용지로 토지 용도상에 제한**을 두었으나, 용적률 등에 관해서는 적당한 수준에서 제고해 줄 수 있도록 하였다. 시 보유

예비 토지에 관해서, 엄격한 관리 운용을 실시하되, 의료위생기구 관해서 우선적인 선택을 할 수 있도록 하였다.

시장상황으로 보면, 텐진 지역 민영병원의 대다수는 중/저급의 종합병원위주로 운영되고 있으며, 광고 내용 또한 차별화된 기술과 낮은 수가를 공공연히 내걸고 있어서, 경쟁이 갈수록 치열해 지고 있다.

나. 발전 방향 예측

텐진시는 베이징시와 지리적으로 매우 근접하며, 인천-서울의 관계로 보듯이, 하나의 경제권으로 봐도 무방하다. 10여 년 전부터 텐진에서 베이징으로 출/퇴근이 가능해졌으며, 이미 일일 생활권이라는 말이 무색할 정도로 밀접한 생활권을 유지하고 있다. 즉 베이징과 마찬가지로 한국의 종합병원 혹은 전문병원 (경쟁력이 있는)이 텐진 혹은 베이징에 진출할 경우, 대상 시장을 공유할 수 있다는 측면이 있다. 베이징의 경우 토지 공급 혹은 시 내부교통상의 문제가 있기 때문에, 텐진 북서 지역과 베이징 남동 지역에 진출한다면, 입지상의 경쟁력을 확보 할 수 있을 것으로 본다.

텐진시 자체적으로는 아직 정부에서 제시한 총량 달성에 목표를(타 전략지역 역시 비슷한 상황) 두고 있으나, 빈해신구 핵심구역의 경우, 총량적인 규제의 틀에서 일정정도 자유롭게 진입 할 수 있을 것으로 본다.

4. 충칭(重慶)

가. 주요 정책

〈충칭시 의료위생 복무체계 계획 2015-2020〉에 따르면 아래의 몇 가지 정책 집행방향을 수립하였다.

(1) 정부 정책방향에 부합한 정책

(가) 공립 병원 규모 통제 : 향후 시 정부에서 운영하는 병원의 배치 및 병상수의 규모 및 현재 건립 진행 중인 병원 프로젝트 이외에 추가적으로 병원 신설 및 병상 수 증가는 진행하지 않으며, 구/현급 병원 이전 프로젝트에 대해서, 이전 후, 원 부지는 병원 부지로 보류하지 않는다.

(나) 우수한 민간자본의 의료 발전을 지원 : 병상 수 증설 계획에 50%는 민간 자본이 운영하는 의료기관에게 할당한다.

(다) 시스템의 통합 조정 집행 : 각급 각 종류별 의료기구의 기능에 대한 포지션을 확정하고, 정보화와 인터넷 망을 통해 예방의학과 치료를 결합하며, 각급 기관의 진료와 중서의 결합을 함께 발전시킨다.

(라) 조정을 통한 자원 활용의 효율화 : 구역 인구의 이주와 산업 배치에 맞춰, 병상 수 증설 계획의

90%이상을 현재 의료서비스가 열악한 지역 및 향후 인구 집중이 예상되는 신 개발구 및 도시 기능 확장구역에 배치한다. 또한 의료 자원이 풍부한 위중구(渝中區) 지역의 자원을 인구 집중이 예상되는 신개발구로 이전한다.

(마) 자원의 배치는 국가요구 기준을 엄격히 적용 : 공립병원/민간자본 병원/기층의료위생기구(보건소)의 병상수비율은 각각 55% 25% 20%로 비율 조정을 하며, 의사와 간호사의 비율은 1:1.25를 적용한다.

(바) 자원의 효율성 제고 : 충칭시 전체 병원의 평균 입원일수는 8일 이내로 통제한다.

(2) 지방 특색에 부합하는 정책 집행

(가) 실정에 맞는 의료기구 배치 : 충칭 “직할시스템 및 성급 구조”의 실제 상황에 근거하여, 기초 의료 서비스 시설이 양호한 區(구) 및 縣(현)의 의료 기구를 이주 지역의 중심으로 발전시켜, 주변 지역이 양질의 의료서비스를 누릴 수 있도록 한다.

(나) 충칭시의 2020년 병상 수 계획 기준은 6.18개/상주인구 1천 명 당이며, 이는 충칭의 상주인구 대비 노인 부양 비율이 전국에서 가장 높은 현실을 반영할 때, 향후 의료 서비스의 수요 증가 속도에 비추어 현실성 있는 계획 기준이다.

(다) 강화된 계획 지표 : 국가 계획 요강에 따른 병상 수 지표 이외에, 충칭시는 새로운 부분에 區市의 행정단위인 區 및 縣의 인력자원과 을(乙)류 대형설비 배치 표준을 제시한다. 2020년 까지 인구 1천 명 당 요양형(型) 노인 병상수는 0.7개, 인구 1천 명 당 소아과 의사는 1명, 인구 1천 명 당 조산사는 1명, 의료기구 약학 전문 기술 인원은 해당 의료기관의 전문 의료기술 인력의 8%를 점유하여야 하고, 인구 1만 명 당 정신과 의사 수는 0.28명 미만이어서는 안 되며, 인구 1천 명 당 2.57명의 의사(레지던트 이상) 보유를 기준으로 제시한다.

(3) 시스템의 창의성을 중시 : 의료개혁 관련 정책에 부합하여야 하며, 자원배치 표준에 근거하여 7가지 중점 임무를 제시한다.

(가) 공립병원의 발전 방식을 변화시킨다.

(나) 민간자본의 의료기관 설립을 가속화 한다.

(다) 효율적으로 자원 배치 조정을 한다.

(라) 인재 양성과 투입을 강화한다.

(마) 시스템의 통합 조정 및 업무협업 체계를 구축한다.

(바) 건강 서비스업 발전을 가속한다.

(사) 적극적으로 인터넷 네트워크와 의료 서비스 연계를 발전시킨다.

나. 발전 방향 예측

충칭 역시 여타 도시와 다르지 않게, 구 도심지역에 집중된 의료 서비스 기구를 구/현별 실정을 고려하여, 이전 및 이주 계획 등에 맞춰 분산 시키려고 하고 있으며, 충칭의 지리적 / 인구 구조적 특징으로 보면, 행정단위의 입지적 특징이 확연히 차이가 있기 때문에, 평지에 기반을 둔 도시와는 다른 소규모 기층의료서비스 기구의 확대 방향으로 발전할 것으로 본다.

5. 광둥성(광저우, 선전)

가. 광저우시(廣州)

〈광주시 의료위생시설배치 계획 2011-2020(廣州市省市總體規劃2011-2020)〉을 통해, 거시정책과 현재 광주시의 의료체계의 문제점을 파악하여, 아래와 같이 시장성을 전망한다.

(1) 정책분석

(가) 종합병원 발전 방향 : 광주시 신 개발구, 외곽지역으로 확대 발전시킬 예정이다. 각 구 정부는 병원의 신설을 하지 않으며, 기존 대형 종합병원의 이전을 우선적으로 진행하며, 구 정부 소속 병원은 대형 종합병원 및 전문병원으로 발전시킬 예정이다.

(나) 전문병원 : 전문 병원 설치의 원칙적으로 지역적인 제한을 두지 않을 것이며, 소아, 정신, 종양, 재활, 노인병, 너싱 등을 전문병원으로 발전시킬 것이며, 전문병원 개발용지는 중점적으로 보증할 것이다.

〈표 4-7〉 광주시 인구수 및 병상 수

구분	2010		2015		2020	
	상주인구수	배치수준	서비스인력	배치계획	서비스인력	배치계획
	(만 명)	(개/천 명당)	(만 명)	(개/천 명당)	(만 명)	(개/천 명당)
광주시	1,270.96	5.0	1,700	5.5	2,000	6.0

자료: 廣州市(2011), 廣州市省市總體規劃2011-2020

주: 〈광주시성시총체계획(2011-2020)〉의 인구 증가 예측에 기반하여 2020년도 의료서비스 대상은 시 인구 2천 만 명 통제를 기반으로 설정함

(2) 문제점

(가) 의료자원의 편중 배치 : 대형의료기관이 주로 구 도심에 위치하였다.

약 80%의 의료기관이 위예시우구, 하이주구(海珠區), 리완구(荔灣區) 북부, 톈허구(天河區)와 바이윈구(白雲區) 남부에 위치하고 있다. 그중 50%는 성 정부 직속 및 시정부 직속 의료기관이며, 위예시우구(越秀區)에 소재함.

이러한 편중화 현상은 우수한 의료서비스를 접할 기회에 제한을 초래하고 있으며, 의료기관의 서비스 질 측면에서도 부작용 요소로 작용하고 있다.

시의 지리적인 확장에 따른 의료시설용지의 절대 부족 또한, 의료 편중화 현상을 부추기고 있는 상황임.

(나) 전문 병원 절대 부족: 각 의료 서비스 영역별 전문병원이 절대적으로 부족한 상황이며, 전문 병원 각 시설 규모 또한 매우 소형화되어 있다. 특히, 소아/정신/재활/노인병/간병 등의 발전 속도가 현저히 더디다고 할 수 있다.

(3) 발전 방향 예측

본 기획에서 보듯이, 소아/정신/재활/노인병/간병 등의 양적 성장을 우선적으로 발전시킬 것으로 보이며, 광주/선전의 지리적/경제적 여건으로 볼 때, 홍콩의 의료시스템 발전양상을 토대로 발전할 것으로 보임.

나. 선전시(深圳)

〈선전시 공립병원종합개혁실시방안의 통지(深圳市公裏醫院綜合改革實施方案)〉(2015)80호 문건에 따르면, 공립병원 운영상의 체계적인 운용과 목표를 제시함과 동시에, 민간자본 영역 및 관련 산업군의 육성을 언급하였다. 한국의료기관 및 관련 기관의 진입 가능한 영역을 살펴보면 아래 몇 가지를 언급 할 수 있다.

(1) 정책분석

(가) 의료업의 개방 발전 : 공립병원과 민간자본 병원의 협조적인 발전과 다원화된 기본의료 서비스 공급 메커니즘 추진 / 의료의 정보화 건설 / 의료인재 양성과 직업 인증제도 실시 등의 내용을 포함한다.

(나) 의과대학교 내 병원관리 단과대학 개설 : 국제적인 시야를 가진 병원관리 전문 인재를 육성한다.

(다) 의료정보 표준화 건설 : 지역 인구의 건강 정보 플랫폼 구축, 전자 건강 기록부 및 병력 데이터베이스

스 구축 등이 있다.

(라) 사회자본이 투자한 3급 갑(甲) 병원의 수량은 2017년 최소 8개 이상으로 확충한다(2014년도 현재 5개소).

동향: 2017년도까지, 현재 공립병원의 의사들이 민영병원으로 이직하거나, 개업의 수량이 대폭 증가할 것으로 보이며, 공립병원과 민영병원간의 인력자원에 대한 경쟁이 갈수록 치열해 질 것이다.

(2) 발전 방향 예측

기존 공립 병원의 비효율 경영을 타파하기 위해서, 병원 관리 분야의 발전을 촉진시킬 것이며, 이에 대한 상호 교류 및 협력 사업을 진행 할 수 있을 것이며, 또한 병원 관리 시스템의 개발 부문 역시, 정책적인 역점 사업이므로, 한국의 대형 의료기관의 관리 시스템을 이식할 수 있는 기회가 확대될 것으로 보인다.

6. 장쑤성(쑤저우, 난징, 우시)

장쑤성은 높은 고령화로 요양관련 산업 발전을 추진하고 있으며, 장쑤성은 의료기술 수준이 뛰어나고 의료서비스 개혁에 주력하고 있는 지역이며, '중국의약도시(中國醫藥城·China Medical City)', '마산(馬山) 바이오의약 공업단지' 등 다양한 R&D 센터와 의료관련 생산기지가 위치해 있고, 중국 내에서 의료 기술 수준이 뛰어난 지역으로 꼽힌다(KIEP, 2015).

광둥성 내 11개 도시가 '3급 공립병원 개혁 시범도시'로 채택되어 공립병원 개혁을 활발히 추진 중이며, 성형미용·건강검진·양로 등 수요가 확대되고 있는 영역에 민영자본의 진출을 장려하고 있다(KIEP, 2015).

장쑤성 12차 5개년 위생발전 계획은 공립병원 배치의 최적화와 함께 의료 메커니즘의 종합적인 개혁을 추진할 것을 밝혔다. 특히 의료서비스 가격을 합리적으로 조정하고 의료 서비스 정가(定價)제 방식을 개혁하여 합리적 의료서비스 가격 형성 메커니즘을 구축하고자 하였다. 민영병원과 공립병원의 진입, 진료, 관리감독 등 분야에서 동일한 평가를 실시, 민영병원의 발전을 촉진하고자 하였다. 장쑤성은 2015년까지 의료분야에 있어 의료총비용 중 장쑤성 정부의 의료투입이 차지하는 비율이 30%이상이 되게 하여, 개인의 지출비중을 줄이고자 하였다.

2015년 7월 장쑤성은 "대외협력교류 강화 및 외자의 양로서비스 발전 참여 장려에 관한 의견(关于加强对外合作交流鼓励外资参与养老服务业发展的意见)"을 발표, 해외투자자의 장쑤성에서의 독자 및 합자, 합작 형식의 영리성 요양기관 설립을 장려하였다.

특히 장쑤성의 경우 80세 이상의 고령자가 성 전체 인구의 15.3%를 차지(2014년 말 기준), 노인비율이 높으며, 양로정보화 건설을 지속적으로 실시, 장쑤성은 이미 "가상 양로원", "12349" 등 자택 양로정보 플랫폼이 73개로 매월 평균 26.4만 명의 노인에게 서비스를 제공하고 있다. 외자기관의 양로기관 설립을 촉진하기 위해 토지정책, 세수수대, 재정지원 등 분야에서 기존 영리성 양로기관과 동일한 대우를 제공하

여 조건에 부합하는 자체 건물로 지은 요양기관은 한 개의 병상 당 10,000위안 이하의 일회성 건설보조자금을 지원하며, 5년 이상 임대건물 형식의 요양병원은 5,000위안 이하의 일회성 건축개조자금을 지원하기로 하여 외자 요양기관 설립을 장려하였다. 이는 장쑤성이 전국에서 우선 외자기관과 내자기관의 동일 대우를 제시한 것이며, 요양기관 설립 촉진으로 노인용품 판매 등 양로산업 전망이 밝은 것으로 평가한다.

〈의약 융합 양로서비스 실시획견의 통지 133호(關於加快發展醫養融合養老服務的實施意見)〉(2015)에 근거하면, 의료 서비스의 영역을 양로기관/지역과 가정/의료기구와 양로서비스 기구 및 재가 양로와의 합작 모델로 확대를 촉진하며, 이는 의료 서비스 기구(즉 병원/검진센터 등)의 서비스 영역확대를 공인한 것이며, 병원 수익모델을 확대 시켜준 것으로 볼 수 있다.

가. 쑤저우(蘇州)

(1) 정책분석

(가) 의료기관의 서비스 영역확대 장려 : 일정 자격이상을 구비한 의료 기구는 자체 사업추진/연합/위탁운영/도급 등 형식을 통해 직접적으로 양로기구(너싱홈/요양원/데이룸/재활서비스 영역 등)를 운영 관리 할 수 있다.

(나) 100개 이상의 양로기관이 기관 내 의료기구 설치를 원할 경우, 현 급(구청)의 위생 행정부문에 본 양로기구 내 의료기구 설치를 신청하여야 한다.

〈쑤저우시 의료위생 시설배치규획(2011~2020)〉에 따르면, 향후 쑤저우시는 중의병원(중서의 결합병원)의 건설을 확대시켜, 중의(중서의 결합) 특색을 발전시켜 나갈 것임을 공시하였다.

(2) 발전 방향 예측

타 도시의 규획과 다르지 않은, 양적 성장과 통제 이외에, 쑤저우지역은 중의 및 중서의 결합 병원의 확장을 공시하였다. 중국 의료/양로 영역에서 중의와 재활 및 양로는 불가분의 관계로 인식을 하고 있는데, 중국 특색 의료+양로 시스템을 만들기 위한 제도적인 첫 걸음으로 볼 수 있다. 이는 우수한 자연환경과 배후에 경제력을 갖춘 상하이 시장을 배경으로 추진할 수 있는 사업영역으로 향후 지속적인 확대 발전 가능성이 있을 것으로 보인다.

나. 난징시(南京)

〈난징시 요양서비스 시설 배치 규획(南京市養老服務設施布局規劃)〉(2013) 및 〈사회자본의 의료기과 설립 발전 장려에 관한 실시의견(關於進一步鼓勵社會辦醫療機構發展的實施意見)〉(2013)을 통해 여러 형식의 신행 국제 건강서비스지역을 세우고 장삼각 지역, 중서부 지역 및 주변까지 영향을 미치는 첨단 건강서비스 센터를 세우고, 민영병원의 발전을 도모하고 있다.

(1) 정책분석

〈표 4-8〉 사회자본의 의료기과 설립 발전 장려에 관한 실시의견

중심	내용	세부설명
민영병원 설립 확대	민영병원을 기획에 포함	시 지역 위생규획, 의료기관 배치 규획 등에 포함 시킬 것.
	의료위생자원의 조정과 증설 시 사회자본을 우선 검토	사회자본의 기존 의료기관의 개편, 업그레이드 등 참여 장려.
	특수의료서비스 분야의 민영병원 설립 장려	공립병원의 특수의료서비스 분야 및 규모에 대해 엄격 통제. 선진기술, 서비스 및 관리가 특징인 특수의료서비스 분야에 대한 전문병원 설립 장려.
	취약지역에서의 민간병원 건설 유도	도시 신규, 보장형주택지역 등 취약지역에서의 민간병원 설립 장려. 의료기관의 대형 설비 구비 지원.
	사회자본의 공립병원 관리 장려	국내외 의료 관리 경험을 지닌 민간병원 및 컨설팅 기업 등 지원
민영병원 설립을 위한 양호한 환경 조성	민영병원의 합리적 용지 수요보장	토지 이용면에서 합리적 분배. 의료산업 및 관련 바이오산업, 생명의학 산업 등 발전. 생명건강단지 건설 등.
	민영병원의 의료보험 정책 실시	의료보험, 의료지원, 산업재해보험 등 사회보험 서비스 범위 규정.
	민영병원 세수정책 실시	민영병원은 기업소득세 납부해야 하며 제공한 의료서비스 수입에 대해 영업세는 면제함. 등록된 날로 3년 간 부가가치세 면제, 부동산 및 토지에 대한 부동산세, 도시토지사용세 면제.
	민영병원 서비스가격 정책 실시	민영병원의 의료서비스에 대해 성 전체의 통일된 의료서비스 항목 집행, 민영병원은 직접 가격 제정.
	민영병원 수납영수증 사용 관리 규정 정착	민영병원은 엄격히 등록된 경영활동을 해야 하며 규정된 의료수납영수증을 사용해야 함.
	민영병원에 대한 서비스 강화	통일도니 심사비준 채택, 진입조건 공개, 비준과정 공개, 결과 공개
	민영병원의 공공위생서비스 분야 참여 장려	조건에 부합하는 민영병원을 선택하여 공공위생서비스 및 정부가 하달하는 의료지원 등 임무 부담. 임무 수행 후 공립병원과 동등한 혜택 부여.
	의료서비스 요소 동일적용	의료서비스 능력에 근거하여 각 위생부는 합리적으로 병원 분류, 진료과목, 병상 등에 관해 심사.
	민영병원 인력 환경 최적화	공립병원 의료인은 민영병원에서 진료 가능. 공립병원 의료기술인의 민영병원 지원 장려 등.
	전문 의료인 양성 및 도입 강화	민영병원 인력유치 확대 장려. 부합하는 전문 인력의 경우 난징시 인재정책에 따라 혜택을 받을 수 있음.

중심	내용	세부설명
	민영병원 외부 학술 환경 개선	각 의학학회, 학술조직 및 의료기관 등 평가위원회는 합리적인 비율로 영리병원 인사를 참여시킴. 임상 중점 과학, 의학기술 도입, 의료인 훈련기지 등 건설.
민영병원의 지속건강한 발전 촉진	의료서비스 국제화 추진	국제의료컨설팅업체의 난징에서의 의료기관 및 관리 참여 지원, 의료관광 플랫폼 건설. 외국인사 및 특수의료서비스 VIP 진료 등 장려
	민영병원 관리수준과 서비스 능력 업그레이드 촉진	예약, 쌍방향 진료 및 단계별 협력 정려. 국내외 서비스 브랜드 육성 등
	민영병원 의료 관리감독 강화	시 의료등급 평가시스템에 민영병원을 포함. 위법 행위 관리감독.
	비영리기관의 자산관리 강화	비영리병원의 사회조직 평가 참여 적극 추진 등.
	민영병원의 건강한 발전 유도	사회책임의식 강화, 의료의 질과 신뢰도 제고.

자료: 南京市(2013), 關於進一步鼓勵社會辦醫療機構發展的實施意見

(2) 발전 방향 예측

장쑤성은 성 차원에서 외자 병원 유치에 적극적이며, 난징시 역시 민영병원 유치 정책을 마련하였으며 이에 따라 외자 병원의 진출 역시 긍정적으로 평가된다. 특히 난징시 내수확대 수요로 주동적으로 국제화에 노력하고 있으며 민영병원의 비율을 점차 높이고 있는 많은 발전 가능성이 높은 지역이다.

다. 우시(無錫)

〈우시 사회자본의 의료기관 설립 관리조례(無錫市社會醫療機構管理條例)〉(2015)는 민영병원 관리에 대한 법률로 2000년대 초반 만들어졌으며 2015년 새로 개정되었다. 법령의 주요 내용은 아래와 같다.

(1) 정책분석

공립병원 의사가 민영병원에서도 진료할 수 있도록 장려할 수 있으며 민영병원의 의료 광고는 반드시 국가 관련 규정을 준수하도록 한다.

(가) 지원 및 보장: 민영병원에서 쓰는 물, 전기, 가스 등은 공립병원과 동일한 가격으로 책정하며 행정 사업 수수료 등은 면제한다. 사회자본의 의료기관 건설 시 관련 행정 수납은 반으로 감면한다. 민영병원의 전문 인사는 인재도입 총체적 계획에 포함되어 관련 혜택을 부여한다.

(나) 법적 책임: 〈의료관 집업 허가증〉을 취득하지 않으면 활동을 할 수 없으며 3천 위안~1만 위안의 벌금을 물 수 있으며 심각할 경우 형사책임을 추궁할 수 있다.

(2) 발전 방향 예측

우시는 민영병원의 발전을 장려하고 있으나, 외자병원 진출과 관련하여 아직 속도는 더딘 편으로 2015년 12월 중순 최초의 외자병원(미국 콜롬비아퍼시픽그룹에서 설립한 종합병원)이 건설을 시작하여 2017년 완성될 예정으로 향후 외자병원 도입 현황을 좀 더 지켜볼 필요가 있다.

7. 산둥성(칭다오)

가. 칭다오시(靑島)

〈사회자본으로 의료기관 설립 장려 및 도입에 관한 의견(關於進一步鼓勵和引導社會資本舉辦醫療機構的意見)〉에 따라 칭다오시는 새 도시구역, 경제공능구(經濟功能區) 및 의료자원이 부족한 지역에서의 종합병원 설립을 허락 및 장려하며 특히 외국자본과의 합자 및 합작 형식으로 의료기관 설립하는 것을 장려한다.

(1) 정책분석

- (가) 병상 수, 의료서비스는 칭다오 시 전체 의료 총량의 20% 정도(2015년까지)가 되게 하며 공립병원과 민영병원의 상호촉진, 공동 발전의 의료시장을 형성한다.
- (나) 특히 이비인후과, 의료/미용, 요양, 재활, 임종 케어, 전문병원, 중소형 중의병원을 집중 장려한다.
- (다) 외국자본의 의료기관 지분을 제한을 점차 취소하며 홍콩/마카오/타이완의 의료기관은 관련법에 따라 우선 혜택을 받도록 한다.

(2) 발전 방향 예측

산둥성의 경우 적극적으로 외자기관의 병원진출을 장려하고 있으며, 진출 전망도 밝다. 특히 공립병원 개혁 과정에서 공립병원 의료종사자가 비영리 의료기관에서도 일을 할 수 있도록 하는 등 개방적인 정책을 실시하고 있으며, 민영병원의 증가가 빠르게 이루어지는 등 진출이 유망한 지역으로 성장할 것이다.

8. 랴오닝성(선양시, 다롄시)

가. 선양시(沈陽)

〈선양지역위생규획(2015-2020)(沈陽區域衛生規劃(2015-2020年))은 국무원의 〈전국의료위생서비스 시스템규획강요(2015-2020)에 관한 국무원 판공청의 통지(國務院辦公廳關於印發全國醫療衛生服務體系規劃綱要(2015-2020年)的通知)〉와 〈지역위생규획과 의료기구 배치 규획에 따른 비공립 의료기관의 발전에

관한 위생부의 통지(衛生部關於做好區域衛生規劃和醫療機構設置規劃促進非公立醫療機構發展的通知)에 따라 선양시에서 특별 제정한 문건이다.

(1) 정책분석

〈표 4-9〉 선양지역위생규획(2015-2020)

중심	주요 내용
의료기관	지역에 1-2개의 선양 지역을 대표할 수 있는 최고 수준의 대형병원 설립, 1개는 국내외 자선단체와의 협력으로 빈곤층 대상 병원이며, 2개는 우수 기술과 첨단국 제표준에 맞춘 종합병원과 1~2개의 첨단 전문 병원 설립
병상	2015년 선양시 총 병상 수는 천 명 당 6.5개로 2020년까지 7.0개로 확대할 것. 병상 배치는 우선적으로 의료자원이 부족한 지역이며, 종합의료기관의 병상 수를 조절하여 재활, 간호, 소아과, 정신건강, 노인병, 이비인후과 등 전문 병상 수 조절을 통해 전문병원 병상수 비율구조를 조정하여 균형을 이하도록 한다.
인력	2020년 선양시 의사: 간호사 비율을 1: 1.5로 맞출 것. 만 명 당 전문 의사 수는 2~3명으로 할 것.
대형설비	의료기관의 지역 검진 센터 설립을 장려하며 모든 의료기관에 개방하고 자원을 공유하여 설비 이용률을 제고할 것.
비용	공공위생서비스비용은 정부를 통해 제공하며 기본의료서비스 비용은 정부와 사회(사회의료보험 및 상업건강보험), 개인이 부담하도록 하며 점차 주민의 개인 기본 의료위생비용 부담을 줄일 수 있도록 한다.

자료: 沈陽市(2015), 沈陽區域衛生規劃(2015-2020年)

(2) 발전 방향 예측

선양시의 의료위생자원은 랴오닝성 내에서 우위에 있다. 2014년 말 기준, 선양시 내 의원은 207개, 위생원은 113개, 지역 위생서비스 기관은 131개 등 총 병상 수는 55,775개이며 선양시 의료서비스 수요를 만족시키고 있다. 특히 대형병원은 지속적으로 늘어나고 우수한 의료자원이 집중되고 있으며, 2급 이하 의료기관의 이용률은 현저히 떨어지므로 어느 정도 규모를 갖춘 기관의 진출이 유리할 것으로 판단된다. 또한 첨단 장비 및 스마트/정보화를 통한 의료진단 역시 시에서 장려하고 있는 분야이다.

나. 다롄시(大連)

(1) 정책분석

〈다롄시 인민정부의 건강서비스업 발전 촉진에 관한 실시의견(大連市人民政府關於促進健康服務業發展的實施意見)〉(2015)에 따르면 다롄시는 의료기관의 다양화를 추진하기로 하였으며 민영 병원 설립을 장려하고 있다. 또한 기업과 투자기관, 상업보험기관 등 사회자본의 영리성 건강서비스

업 기관 설립을 장려하며, 중-외 합자 및 합작 형태의 의료기관 설립 및 기술협력을 적극 유치하기로 하였다. 공립병원과 민영병원의 시장 진입을 확대하고 등급 평가, 학술교류 및 중점 진료과목 설립을 유도하며 공립병원의 설치는 엄격히 제한함으로써 민영병원의 발전 수요를 충분히 고려하여 민영병원 시설인 전체의 20% 이상이 되도록 하였다. 민영병원 설립 문턱을 낮추고 사회자본과 외국 자본에 시장을 개방하고 심사비준 권한을 하부 기관으로 이관하기로 하였다. 100개 이하의 종합병원 및 중의병원, 중-서 양방병원에 대한 심사비준 권한은 구/현의 위생계획생육 행정부문에서 담당할 것이다. 불합리한 사전 심사비준 사항은 폐지하고 수속을 간략화 하며 특히 재활병원 설립, 노인 병원, 아동병원, 재활 및 요양 등 의료기관 설립을 장려할 것이다.

민영병원에서 쓰는 물, 전기, 가스, 열 등은 공립병원과 같은 가격으로 책정되며 사업성 수수료를 면제할 계획이다.

(2) 발전방향 예측

다롄시는 인프라 시설이 잘 되어 있는 도시 중 하나로, 외자병원 진입에 적극적이며 앞서 언급한 재활 및 요양시설, 노인병원 등의 진입은 시가 주도하는 장려정책의 수혜를 받을 것으로 예상된다.

9. 저장성(항저우, 닝보)

가. 항저우(杭州)

〈항저우시 의료위생 국제화 행동 계획 추진(杭州市推進醫療衛生國際化行動計劃)〉은 항저우시 의료위생 발전과 의료위생서비스 수준의 업그레이드를 위해 시 위원회 및 시 정부가 추진하는 정책으로 2015년 7월 발표되었다. 이를 통해 국제적 표준에 맞는 병원 건설로 의료기관의 하드웨어 및 소프트웨어 조건을 보완하여 국제화 생활환경 및 항저우 시 투자 환경 개선으로 시의 국제화를 추진하려고 한다.

(1) 주요 정책

〈표 4-10〉 항저우시 의료위생 국제화 행동 계획 추진

중심	주요 내용
국제화 병원 시스템 배치 확립	<ul style="list-style-type: none"> - 중심지역: 항저우 제1인민병원 국제의료센터, 항저우시직접자병원 국제의료센터(중-서 의학 결합 특색), 항저우시 중의원 국제의료센터(중의학 특색) - 동부 및 샤샤(下沙)지역: 항저우 샤샤(下沙) 국제의료센터 - 남부 및 빈장(濱江)지역: 항저우 빈장(濱江) 의원 국제의료센터 - 북부지역: 항저우 사범대학 부속 의원 국제의료센터 - 서부지역: 저이일원(浙醫一) 국제의료센터 <p>항저우 기타 전문 병원에도 해외환자를 위한 의료지역을 설립하고 국제화 전문 과목 의료서비스 수요를 만족시키도록 한다(책임부서: 시 위생계획생육위, 시 발전개혁위, 시 재정국)</p>
국제화 의료서비스 인재 구축	<p>해외 의과대학 및 기관과 협력하며 학술 교류 추진, 해외 연수 및 국제협력, 해외 전문가 초청, 수술 시범 등 진행, 해외 의료인의 항주 의료기관에서의 의사 등록 순서 간편화, 영어를 통한 언어 교류 훈련, 의료기관에서의 외국어 훈련 실시 등으로 외국 국적 의료인의 수요 만족시킴(책임부서: 시 위생계획생육위, 시 위원회 인재부서)</p>
중-서 의학 임상분야 협력 강화	<p>해외 유명 의료기관과의 협력 플랫폼을 통해 심혈관, 신장, 피부병, 혈관외과, 종양, 척추외과, 전환의학 및 중의학 등 분야에서 여러 협력을 하며 해외 우수 의료관리모델과 일류 의료중점학문 도입. 국제협력 연구 프로젝트에 적극 참여, 연구능력 및 항저우시 의료 국제화 수준 제고. 항저우시 중의학 문화자원을 통합하여 중의학의 대외 교류 기지를 건설. 해외 중-서양 의학 인재 육성, 공립 병원과 민간자본으로 해외에 중의학 시범병원 설립 장려(책임부서: 시 위생계획생육위, 각 구/현 정부)</p>
공공분야 국제 협력 촉진	<p>감염예방, 바이러스 현장 테스트기술, 수족구병 등 중점 전염병에 대한 시험분야에서 해외 의학기관 및 연구소와 협력 진행(책임부서: 시 위생계획생육위)</p>
국제 화상회의/진료 시스템 구축	<p>국제 일류 수준 도입을 위해 “스마트의료공정”을 전개하여 현대적 정보기술을 이용하여 해외 유명 의료기관과의 원격 화상 회의 및 진료 시스템을 구축하여, 임상시험, 사례 논의, 수술관찰, 학술교류를 실시하여 전국 원거리 진료 메커니즘을 구축하고 국제 의학 첨단 원거리 회의 및 진료 서비스를 제공한다(책임부서: 시 위생계획생육위)</p>
국제의료서비스 환경 조성	<p>2015년 10월 말, 항저우시 소속 병원 의료 환경은 두 가지 언어를 이용한 시스템 구축을 완성하여 진료, 서비스장소 등 두 가지 언어로 표시하였다. 외국인사의 전문 의료 자문 창구를 적극적으로 탐색하고 항저우시 국제화 의료서비스 브랜드와 이미지를 제고할 것이다.(책임부서: 시 위생계획생육위, 각 구/현 정부)</p>
의료서비스 소프트파워 제고	<p>의료인의 교육, 소양을 강화하고 의료위생 서비스 정보 투명도와 우수 서비스 수준을 제고하며 의료위생기구의 관리감독 네트워크를 구축하여 공평하고 민첩한 의료 환경을 조성한다(책임부서: 시 위생계획생육위)</p>
국제요양산업 발전 추진	<p>요양 및 휴식 기지와 건강관리 센터 등을 만들고 항저우시의 자연경관 등을 이용한 관광 프로젝트 등을 추진한다. 항저우 요양 및 휴양업의 규모화, 브랜드화, 특성화, 국제화로 휴양산업을 제고시킨다(책임부서: 시 위생계획생육위, 시 발전개혁위, 시 여행관광위, 각 구/현 정부)</p>

자료: 杭州市, 杭州市推進醫療衛生國際化行動計劃(2015)

(2) 발전 방향 예측

항저우시의 의료 국제화 추진으로 적극적인 해외의료기관 및 교류, 의료인 유치는 활발할 것으로 보인다. 특히 항저우시 제1인민의원 국제의료센터 등 4개의 국제화 의료시범병원은 VIP검진센터, 첨단 검진 설비를 도입하고 있으며 2016년 4월 말 완성할 예정이며 2017년 말까지 해외 유명 의료관리팀과 진료과목 팀을 유치할 계획이다. 이미 해외 환자유치 계획을 마련하고 특히 해외에서 귀국하는 인재에 대한 의료 정책 역시 마련하였다. 항저우시의 의료 국제화 추진은 장기적 계획으로 향후 발전 가능성이 매우 높으며 특히 중국 환자 외에 해외 환자 유치 마케팅 전략도 세워야 한다.

나. Ningbo(寧波)

〈닝보시 인민정부의 민간자본의 의료기관 설립 장려 및 유도에 관한 약간의 의견(寧波市人民政府關於進一步鼓勵和引導民間資本舉辦醫療機構的若幹意見)〉(2014)은 Ningbo시 민간병원의 발전을 통한 다양한 의료 수요 충족의 내용을 담고 있다.

(1) 주요 정책

〈표 4-11〉 Ningbo시 인민정부의 민간자본의 의료기관 설립 장려 및 유도에 관한 약간의 의견

중심	내용
의료시장 개방	민간자본은 자유롭게 민영 및 비영리 병원 설립할 수 있음. 의료자원의 증설 및 조정 시 정부지원 방향에 부합하면 민간자본 설립을 우선 고려. 2016년 말까지 민영병원 수를 전체 병원의 20%로 함
민간자본의 의료서비스 분야 지원 우선	노인 관련 질병, 산부인과, 소아과, 간호, 재활 등 기관 민간자본 우선 투자 지원. 임상시험, 방사선 영상, 의료용 마약 공급 서비스 기구 독립 설치 가능. 해외 유명 브랜드 의료자본이 의료기관 설립 및 참여. 규모가 크고 우수한 종합병원 및 특색 있고 의료기술이 뛰어난 전문 진료과목 설립 등
민영병원 근로환경 최적화	민영병원 종사자는 공립병원 종사자 기준과 같은 사업 사회보험 가입 가능. 공립병원 의사는 규정에 부합한다면 민영병원에서 진료 가능함.
의료기관 인재팀 및 중점 학과 개설 지원	민영병원이 중대형 전문교육기관에 위탁하여 인재육성, 훈련 장려. 의대 졸업생의 민영병원 실습 지원. 민영병원 종사자는 기타 학술수준 및 전문 능력에 적합한 지도 직무 기회를 누릴 수 있음.
재정보조 정책 보완	200개 이상의 병상 규모의 민영종합병원과 50개 이상의 민영 전문 진료 병원은 〈의료기관 집업 허가증〉을 받고 사용하면 매년 병상 사용률의 50% 이상은 조건에 부합하면 보조금을 받을 수 있음. 민영병원의 인재가 우수 인재로 선정 되면 재정보조를 공립병원과 동등하게 받을 수 있음
민영병원의 발전 장려	민영병원은 저장성급 병원 평가를 받으며 각 단계별 1회 보조 받을 수 있음.
정부구매 서비스 조치 안착	조건에 부합하는 민영병원에 대해 공공위생서비스 프로젝트 범위에서 정부가 지정하는 건강검진, 농촌 산모 분만 등 공공위생 서비스 프로젝트를 담당함. 민영병원은 정부가 하달하는 중대 전염병, 재난 및 사회 안전사고 등의 류위생사건의 구조 임무를 담당해야 함.

중심	내용
토지 및 부동산 보장 제도 강화	200개 이상 병상의 민간병원은 시 위생행정부 비준을 받아 중점공정 관리에 포함, 중대 사업 프로젝트를 참조하여 시가 분배함. 비영리병원 건설프로젝트 용지는 할당방식으로 공급. 비준 후 용적률, 건축 밀도는 증기시킬 수 있으며 관련 토지양도금 추가납부에 따라 지방정부는 재정지원을 해 줄 수 있음.
가격 및 세수 혜택 강화	민영병원에서 쓰는 물, 가스, 전기 등은 공립병원과 같은 가격으로 사용함. 민영병원에 대해 건설 비, 도시 녹화 보상비를 면제하며 전화, 유선TV, 인터넷 사용의 일회성 가입비는 면제함.
금융서비스 혁신 강화	민영병원이 유상양도로 얻은 토지사용권, 재산권 등 고정자산 등 자체 채무 보증을 제공. 신용담보를 확대하여 보증기관의 민영병원에 대한 신용담보 업무를 적극 장려하며 합리적인 담보리스크 보상 지수를 만듦.
사회보장 범위 확대	민영병원과 공립병원을 하나로 하는 사회보장 정책 실시. 신형농촌합작의료, 도농 의료구제, 산업재해, 생육보험 등 의료범위에 민영병원도 신청하여 가입할 수 있음.
민영병원 변경 및 퇴출 정책 개선	민영병원이 비영리 병원으로 전환 시 변경수속을 실시하고 변경 후 국가 관련 가격과 세수 정책을 집행.
민영병원에 대한 서비스 강화	정책정보, 데이터 등 공공자원의 합법적 이용을 보장.
민영병원 심사비준 권한 이관	250개 병상을 넘지 않는 종합병원, 전문병원, 재활병원, 요양원 등 민간병원은 각 현(시) 구 위생행정부에서 심사 비준함. 비준절차는 간략화 하여 민간병원의 경우 조건에 맞으면 적시에 허가 함.
민영병원 규범화 유도	내부 관리 제도를 보완하고 의료서비스 정보 공개제도를 마련. 사회에 진료 서비스 항목, 과정, 및 의료인, 의료 서비스 비용, 약품비용 등 공개, 민영 병원의 의료 수준과 사회 신뢰도 제고.
민영병원 관리감독 개선	민영병원에 대한 정책 재정보조 및 세수 감면 등 심사. 사회관리 메커니즘 구축으로 의료 수준과 환자 만족도를 민영병원의 관리감독 범위에 포함시킴.

자료: 寧波市(2014), 寧波市人民政府關於進一步鼓勵和引導民間資本舉辦醫療機構的若幹意見)

(2) 발전 방향 예측

민영병원을 집중 발전시키기 위한 세부 정책을 세우고, 구체적인 지원정책을 펴고 있다. 특히 저장성의 경우 양로 및 재활 분야를 장려하고 있기 때문에 해당 지역으로의 합자 및 합작을 통한 진출이 유망하다.

9. 푸젠성(샤먼, 푸저우)

가. 샤먼시(廈門)

〈민영경제의 건강한 발전에 관한 약간의 의견(關於促進民營經濟健康發展的若幹意見)〉(2014)과 〈샤먼시 공립병원 종합개혁 시범실시 방안(廈門市公立醫院綜合改革試點實施方案)〉(2016년)은 영리병원을 발전시켰다는 점에서 일맥상통하며, 이는 푸젠성의 외국자본 유치 정책에 및 민영병원 발전 방향과도 부합한다.

(1) 주요 정책

2014년 <의견>에서는 민간자본 투자를 확대하고 2014년부터 5년간 기초인프라, 스마트도시, 현대서비스업, 사회사업, 과학기술 혁신과 전환 업그레이드, 현대도시농업과 도농 일체화 등 20여 부분을 선정하여 20억 위안 이상의 투자를 장려한다고 하였으며 민영병원을 언급하였다. 즉, 토지사용권을 얻은 민영병원은 개업, 의료등급 평가, 국제 JCI인증을 받는다면 일정액의 재정 장려금을 받을 수 있게 하였다.

2016년 <방안>에서는 2017년까지 공립병원의 “이약보의(以藥補醫)” 메커니즘을 철폐하고 2020년까지 공립병원의 현대화 관리 제도를 구축할 것임을 밝혔다.

(가) 공립병원의 행정 등급 단계적 철폐

(나) 기본의료항목 외 가격 개방

(다) 모든 공립병원의 의료보험 지불 방식 개혁

(라) 재정투입 보조 메커니즘의 차별화 실시

(마) 고소비 약재 및 설비 등 불합리한 사용 엄격 통제

(바) 공립병원의 인사관리 등 편제의 제한적 자유 허용

(사) 천 명 당 의료기관(민영병원 포함) 병상 수를 4개로 증가시킨 후 더 이상의 공립병원 규모 확대는 불가

(아) 스마트진료 및 지불 실시

(2) 발전방향 예측

외자 진출에 대해 적극적이며 2014년 외국자본의 독자 민영병원 설립 시범지역이 되었으며 이미 첫 독자 민영병원으로 타이완의 창경의원(長庚醫院)이 있다. 향후 지속적으로 외국자본의 민영병원 설립을 장려할 것이다.

나. 푸저우시(福州)

<사회자본의 의료기관 설립 및 등록 관리 사항에 관한 통지(關於促進社會辦醫有關設置及登記管理事項的通知)>(2015)는 2016년 1월 1일부터 실시되었으며 기존 민영병원 진입의 어려움, 긴 심사기간 등의 문제를 해결하고자 심사권을 하부 기관으로 이관하였으며 간략화를 추진하고 있다.

(1) 주요 정책

민영병원 심사비준 권한은 순차적으로 이관하며 시 위계위에서 진행하던 100개~199개 병상의 종합병원, 중의병원, 중-서 양방종합병원의 경우 현(구)급 위계위에서 심사한다. 또한 8종류의 의료기관에 대해 수량과 거리 제한을 취소하였다.

병원 설립 및 신청을 간소화하고 불합리한 사전 심사항목을 정리하였으며 민간 진료소 발전, 전통 중의학 발전, 의료 분포의 균등화, 의료기관의 등록, 관리감독의 엄격 시행 등을 담고 있다.

(2) 발전방향 예측

푸젠성의 경우 외자병원 유치에 적극적이기는 하나 푸저우시의 경우 외자병원의 진출은 좀 더 관찰이 필요할 듯 보인다. 일부 지역의 경우 일정 규모 이하의 종합병원(199개 병상 이하), 재활병원, 요양원 및 전문 진료 병원(20개 병상 이하)등의 설립이 허가되지 않는다. 또한 민영병원 설립의 사전 및 사후 관리감독 역시 엄격한 편으로 향후 정책 변화를 지켜볼 필요가 있다.

10. 하이난성(하이코우)

〈하이난성 의료기구 배치 계획(2013-2015년)(海南省醫療機構設置規劃(2013-2015年))〉에 따르면 하이난성의 주요 문제는 의약위생 분야가 주민들의 건강에 대한 수요를 충족시키지 않고, 의료 인프라가 부족하고 의료기관 구조가 불합리하며 의료기관의 다양화가 부족하다는 것이다.

그 중 하이코우시는 하이난성에서 가장 큰 도시로 주요 정책으로는 하이코우시 위생국에서 발표한 〈하이난성 사회자본의 의료기구 설립 장려 및 인도 실시의견(海南省十二五期間深化醫藥衛生體制改革規劃暨實施方案)〉과 〈2015년도 업무종결 및 2016년 업무계획(2015年度工作總結及2016年工作計劃)〉가 있다.

가. 하이코우시(海口)

(1) 주요 정책

〈표 4-12〉 2015년도 업무종결 및 2016년 업무계획

주제	내용	세부 내용
의약위생시스템 개혁 심화	13.5발전 계획 제정	민영병원 설립 장려, 의료서비스 시장 개방, 민영병원 환경 최적화, 하이난 국제의료관광도시 건설
	공립병원 종합개혁	공립병원 운영시스템 보완, “의약보의(以藥補醫)”메커니즘 철폐, 보상/약품/인사권/수익분배 등 개혁 심화, 단계별 진료제도 건설 추진
	인터넷+의료서비스 모델 추진	인터넷을 이용한 플랫폼 구축, 의료서비스, 약품 관리, 종합관리 등 6대 업무 응용 시스템 건설, “스마트 병원” 조성, 진단치료 및 자문, 테스트, 웨어러블 스마트 설비, 빅 데이터 분석 추진으로 진료의 번거로움 및 어려움, 시간이용 등 문제 해결
	기층 위생종합개혁 및 공공위생서비스 균등화 / 신농촌 합작사 보험제도 보완	지역 내 위생서비스센터 시범지역 확대, 촌 위생실 표준화 건설 등으로 농촌 내 의료기관 증설, 공공위생서비스 프로젝트에 대한 관리 감독, 보험 참여율 97%이상 보증 등.

주제	내용	세부 내용
문명도시/위생도시 사업 강화		건강교육 및 건강촉진활동 확대, 영아사망률, 5세 이하 아동사망률, 산모 사망률 등 수치 감소
공공위생사업 강화	질병통제기구 건설	시 질병통제센터는 연 말 3급 질병통제기구 평가를 받게 함
	위생응급처리능력 제고	공공위생사업 모니터링 및 예보, 정보전송 등 실시, 각급 의료기관 종사자에 대한 응급지식 및 관련 훈련 실시
	중대질병통제사업 강화	콜레라, 뎅기열, H7N9, 수족구병 등 전염병 예방
	위생관리감독능력 강화	의료폐기물, 오염수 처리 및 검사 강화 등
	모자보건사업 강화	혼전 건강검사, 산전 검사 실시, 산모 및 아동 건강 수준 관리를 통해 분만을 제고
	중점프로젝트 및 기초시설 건설 추진	하이코우시 제3인민병원 강동분원 신규 건설 프로젝트, 모자보건원 의료보장빌딩 건설 등 의료기관 증축 등
의료서비스 능력과 질적 제고	의료서비스 질 개선	우수 간호 서비스 추진, 마약류 정신질환 약품 임상응용관리 및 검사 강화 등
	중의약 서비스 능력 제고	의료종사자 훈련, 관리업무 강화, 중의약 국가기본공공위생서비스 프로젝트 실시 등
	인재팀과 의료기기연구 및 학과 건설 강화	의학교육 프로젝트 관리 지속 실시, 핵심 인재 양성, 관련 국가급 논문 수는 2015년 이상이 되도록 함

자료: 海口市(2015), 2015年度工作總結及2016年工作計劃

(2) 발전방향 예측

하이코우시의 의료기관 종사자가 적기 때문에 의료 서비스 수준의 제고는 쉽지 않고, 의료자원의 배치가 불합리하며 의료기관이 대부분 구도심에 집중되어 있으며 민영병원의 규모 역시 작은 편이다. 의료서비스 발전 모델이 낡아서 사물인터넷 및 클라우드 컴퓨팅을 이용한 첨단 의료서비스와는 격차가 있는 편이다. 그러나 발전 초기로 여러 우대 정책을 제공할 예정이며 합자 및 합작 형식으로 의료기관을 설립할 때 지분 제한을 없애는 등의 외자기업에 유리한 정책 등을 펴고 있다. 그러나 여전히 위험부담이 많은 지역으로 아직은 향후 흐름을 지켜 볼 필요가 있다.

11. 산시성(시안)

가. 시안시(西安)

〈2015년 시안시 위생업무 요점 배포에 관한 시안시 위생국의 통지(西安市衛生關於印發2015年全市衛生工作要點的通知)〉(2015)에서는 중요 의료위생사업 분야를 선정하여, 위생서비스 시스템 개선, 서비스 질적 제고 등 목표를 제시하였으며, 민영병원 설립을 장려하고 있다.

(1) 주요 정책

〈표 4-13〉 2015년 시안시 위생업무 요점 배포에 관한 시안시 위생국의 통지

주제	내용	세부 내용
의약위생시스템 개혁 심화 추진	공립병원 개혁	현급 공립병원에 대한 정부 투입 책임 강화, 원장 책임제 및 직위 지원제도 추진, 공립병원 관리 메커니즘 구축, 3개 병원을 공립병원 종합개혁 시범 지역으로 함
	의료서비스시스템 최적화	의료자원 배치 최적화, 병상 수, 건설 기준 대형 설비 등 합리적 배치, 2급 이상 종합병원은 응급 및 소아과, 산부인과, 만성병과, 정신위생과 건설 등
	단계별 진료제도 구축	기초의료기관에서 초진, 단계별 진료, 응급 및 만성질환 분리 치료 등 새로운 질서 구축 등
	신 농촌 합작보험 제도 구축	중대발병 보험, 질병응급구제, 민정의료보조 등 제도 간 정보 공유를 통한 “원 스톱” 청구 등
	국가기본약품제도 지속 구축	의료기관에 대한 약품공급, 구매, 사용 및 결산 등 전 과정의 관리감독 등
	건강 서비스업 발전	민영병원 설립 지원, 민영병원의 병상 수, 서비스양 등은 전체의 20% 이상을 차지할 것, 적극적으로 만성병, 소아과, 산부인과, 정신병, 전염병 예방, 노년 양로, 재활 등 전문 분야 설립 장려
공공위생서비스 실시, 건강 수준 제고	기본 공공위생프로젝트와 주민 건강 수준 제고	고혈압, 당뇨병 등 관리, 정실질환 관리 치료 시스템 구축, 면역접종률은 농촌기준 95% 이상이 될 것 등
	질병예방통제 강화	약성종양 등록보고, 만성병, 건강위해 요소 모니터링, 아동 구강 질병 종합처리 및 공기 오염 등 모니터링 등
	위생응급관리시스템 건설	구제역, 에볼라 등 급성 전염병 대응 작업, 각 구/현 위생행정 부문 각 단위에서는 매년 응급 훈련을 최소 2차 할 것 등
의료서비스 관리감독 강화, 의료안전 및 수준 확보	병원 평가 및 감염예방 및 통제 업무 강화, 제2류 및 일부 제3류 의료기술 엄격한 허가, 헌혈 및 임상용 혈액 관리감독 등	
의료관리감독 강화, 서비스 행위 규범화	헌혈 법, 정신위생법 등 관련 법 현행에 대해 관리조사 실시, 의료기관의 의료폐기물, 방사선 시설 등 관리감독 등	
의학과학 기술 교육 추진, 중 의약 서비스 능력 제고	의료기관의 인재 육성, 중의약 적응기술 서비스 능력 제고, 4~8개의 시급 중의약 특색 진료 과목 개설 등	
기타 업무 조절	위생 정보화 건설 수준 제고, 시급 의료기구 중점 프로젝트 건설, 재무 관리감독 강화 등	

자료: 西安市(2015), 西安市衛生關於印發2015年全市衛生工作要點的通知

(2) 발전방향 예측

시안은 서부 대개발 지역에 위치한 향후 성장 가능성이 높은 지역이다. 시안시는 민영병원 설립을 장려하고 있으며 특히 구강미용¹⁶⁾분야는 중소규모 투자로 인기가 있다. 현재 구강, 의료미용, 헬스케어 등이 인기가 있다. 최근 시안시의 민영병원 진료는 전체의 25%를 넘었으며, 향후 발전 가능성이 높을 것으로 전망한다.

시안시 민영병원 발전은 5가지 특징이 있다. 첫째, 민영병원의 증가속도가 빠르다는 것이다. 현재의 속도로는 2020년 민영기구 입원병상 수는 최소한 1만 개 증가할 전망이다. 둘째, 새로 설치된 민영병원의 시작단계가 빠르고 최신 설비를 구비했으며 기초 인프라의 다양화, 정보화가 함께 진행되고 있다는 점이다. 셋째, 기존 임대 형식의 병원이 많았으며 시안시의 정려정책으로 직접 부동산을 구매하여 건물을 짓고 병원을 개설하는 수가 늘고 있다. 넷째, 대형종합병원에서 점차 재활, 노인질환, 중의약, 안과, 산부인과, 향문외과, 정신과, 피부과, 의료미용 및 검진 등 전문 진료과목으로 전환되고 있다. 의약기업이 설립한 약국 역시 증가하고 있으며 구강, 의료미용, 중의약, 헬스케어 등은 사회 중소형 자본이 설립하는 인기 과목이다. 다섯째, 프랜차이즈, 의료컨설팅 기업이 늘어나고 있다는 점이다. 일부 건강검진, 구강 전문 기관은 자체 브랜드를 내세우고 있으며 일부 민영병원은 개인 의료컨설팅회사를 설립하여 몇 개의 병원을 관리하고 기업화 모델로 병원을 관리하고 있다.

이러한 흐름으로 볼 때, 시안시 민영병원의 발전 가능성은 향후 더욱 높아질 것으로 예측된다.

12. 헤이룽장성(하얼빈)

〈하얼빈시 위생계생위의 사회자본의 민영병원 설립의 빠른 발전 촉진에 관한 실시의견(哈爾濱市衛生計生委促進社會辦醫加快發展實施意見)〉(2015)을 통해 민영병원 구성 모델을 촉진하고 여러 수요를 만족시키고자 관련 조치를 내놓았다.

가. 하얼빈시(哈爾濱)

(1) 주요 정책

〈표 4-14〉 하얼빈 시위생계생위의 사회자본의 민영병원 설립의 빠른 발전 촉진에 관한 실시의견

중심	주요 내용
의료기관 설치 계획 개선	행정지역 내 인구, 의료자원, 의료수요와 현 의료기관의 분포현황에 근거하여 의료기관 설치계획을 새로 제정.
지역의료자원 계획 현황 공개	심사비준 권한에 근거하여 지역 내 의료기관 수, 배치 및 병상 수, 대형설비 등 현황을 공개. 민영자본의 전문병원, 재활병원, 간병기관 및 노인병과 만성병 등 진료기관 설립 장려.

16) 구강미용: 치아교정, 미백 등 지칭

중심	주요 내용
민영병원 비준 권한 제한 조정	병상이 없는 민영병원과 1급 민영병원 설립에 대한 심사비준 권한을 하급 기관에 부여.
민영병원 설치 심사 과정 간략화	의료기관 설립 심사비준, 집업 등록 등 심사단계는 하나로 하여 심사 시간을 줄임. 민영자본의 등록 수속을 간략화하고 경력자격증, 자산평가보고를 민영병원 등록 전 요건으로 하지 않음.
대형 설비 배치 최적화	민영병원의 대형설비 배치 시 의료기구 등급, 병상 규모 등 사전 조건 제한을 취소.
자원의 유동과 공유 촉진	의사의 여러 기관 집업(의료) 추진하여 여러 병원 간 유동적 진료, 대형설비 공유. 민영병원과 공립병원의 협력 전개 등.
의료기관 심사 관리 강화	각 부문의 심사비준 책임제 엄격 실시
관리감독 메커니즘과 능력 보완	의료기관 및 종사자 퇴출 메커니즘 모색, 불법행위 엄격조치, 민영병원 책임자 및 관리인에 대한 훈련 강화 등
신뢰체계 구축	민영병원을 하얼빈시 의료기관 신뢰평가 시스템에 포함시킴. 정기적으로 민영병원 과 의료인의 신용평가 실시 등

자료: 哈爾濱市(2015), 哈爾濱市衛生計生委促進社會辦醫加快發展實施意見

(2) 발전방향 예측

헤이룽장성 및 하얼빈시 자체 인프라 및 규모는 작은 편이나 민영병원 유치에 적극적이며 민영병원 심사 간소화, 비준권한 조정 등 외자 병원 유인정책을 쓰고 있다. 작년 3월 베스티안 병원이 하얼빈시에 화상피부재건 및 재활센터를, 서울대병원, 인하대병원, 중앙대병원, 충북대병원, 보바스 기념병원 등 병원이 흑룡강성 및 하얼빈시와 업무협력 및 상담을 통해 진출 가능성을 높였다. 특히 헤이룽장성은 변경지대로 발전이 더디고 우수 의료기관의 혜택을 충분히 누릴 수 없었으나 민영병원 확대 정책 및 1억 5천만 명에 이르는 조선족 및 현지 주민 등 잠재 고객이 있어 진출이 상대적으로 쉬운 지역이다.

13. 상기 지역 정부 정책의 불안요소

- ① 계량적 목표를 달성하기 위해, 지방 정부는 민간 자본의 투자 실적 위주의 유치를 진행하고 있다.
- ② 비영리 진출 시, 정부의 수가 통제로 인해, 투자 자금 회수 기간의 장기화 우려가 예상된다.
- ③ 전략 지역의 정책이 아직 세부 추진계획 단계가 아니기 때문에, 거시 정책만 보고 진출하기에는, 영역의 선정에 있어서는 그 폭이 광범위할 수 있으며, 세부 지원 사항에 있어서는 소재지 정부(구/현정부)의 지원과의 세부 실시 협약이 선행되어야 한다.

*투자 형태에 따라, 별도로 세부 지원 실시 협약의 유무가 결정된다.

- ④ 하나의 정책에, 국토자원국 / 위생국 / 소방국 / 공안국 / 국·지방 세무국 / 인력자원 부문 등 여러 협업기관과의 조율이 있어야 하므로, 각 부문 간 유기적 결합과 지원이 제때 이루어 질 수 있는가가 진출 후, 운영상 관건이 되는 부분이다.

제5장 협력가능 분야 및 기관

제1절 지역별 메디컬 프로젝트

중국 정부는 의료서비스의 고급화, 해외 의료기관의 투자 등을 위해 지역별로 메디컬 프로젝트를 추진하고 있으며 이를 통해 중국의 의료수준을 제고하고 나아가 해외 환자를 유치하고자 한다. 이를 위해 중국 내 의료특구가 진행 중이며 외국 자본의 제한을 완화하는 등 진입 문턱을 낮추고 있다.

〈표 5-1〉 의료특구 및 의료단지의 유형

구분		특징	사례
전문 의료특구		지방정부의 의료 특구 개발	베이징 국제 의료서비스구
개발구/특구 내 의료단지	개발신구	일부지역의 의료특구 개발	칭다오 서해안 경제신구 내 한중건강 스마트시티
	자유무역지구	자유무역지구 허용 업종에 의료서비스 포함	상하이 자유무역지구
	현대서비스업구	현대서비스업구 허용업종에 의료서비스 포함	선전 치엔하이선강 현대서비스업구 내 의료서비스 실리콘 밸리
	보세구	보세구 허용 업종에 의료서비스 포함	중쉬 의료보세구
부동산 개발구역 내 의료단지/ 종합단지 내 의료시설		개발단지 내 의료규획에 부합하는 의료기관 및 의료단지 설립 의료/건강 테마의 상업시설 개발	세브란스, 보바스의 장쑤성 이싱시 프로젝트

자료: 한국무역협회 국제무역연구원(2014), 성장하는 중국 의료시장, 향후 5년이 진출기회!, Trade Focus



[그림 5-1] 중국 주요 메디컬 프로젝트 지역

1. 베이징: 국제의료서비스구(北京國際醫療服務區)

베이징대 국제병원을 비롯, 재활, 정신건강, 요양병원, 웰니스, 의약품 연구소, 헬스케어 기술, 물류, 상업시설 등이 입주 예정에 있으며 미국, 유럽 등지의 바이오 기업이 이미 입주하였다. 베이징대 의대, 연구소 병원들과 공동연구를 진행하고 있다.

현재 베이징 국제암센터, 씨에허국제의학단지, 중-미 아동병원, 타이허청 국제병원, 지에다오편이의학센터, 푸와이심혈관병원 동구, 양광보험당노병진료센터 등 8개의 국제 의료 수준의 병원 및 의료단지가 입주해 있다. 8개의 의료 기관 중 베이징 국제 암센터는 암센터 중심과 신체검사센터, 회복센터, 독립교육 훈련기관, 전통의학치료센터 임상혁신공장 등의 설비를 갖추고 있으며 병상은 200개이다. 중-미 아동병원은 미국 로스앤젤레스 아동병원, 301병원 소아과 아동연구소 등이 협력하여 함께 프로젝트의 건설과 운영을 맡고 있다. 씨에허국제의학단지는 중화의학회당, 씨에허국제의학원, 씨에허국제병원 등이 있으며 푸와이심혈관병원 동구는 센터 진료구, 노년의학부, 국제건강의학센터 특별의료부, 과학연구부 등 9개로 이루어져 있다. 또한 한국의 서울대학교 산부인과 병원과 협력협정을 체결, 전문 병원의 경영관리를 맡기로 하였다¹⁷⁾.

17) 베이징국제의료서비스구 홈페이지 참조, 2015/12/22
(<http://www.bimc-china.com/index.php?optionid=996>)

2. 상하이: 신흥차오 국제의학센터(上海新虹橋國際醫學中心), 상하이국제의학센터(上海國際醫學中心), 상하이국제의학원구(上海醫學園區), 칭푸위엔다 건강청(上海青浦遠大健康城)

상하이시의 의료단지는 모두 상하이와 창장삼각주(長三角) 지역의 고소득층을 주 고객층으로 삼고 있고, 외지로부터의 접근성이 높은 공항 인근에 설립되었다(KIEP, 2015).

〈표 5-2〉 상하이시 주요 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요특징 및 육성방향
 <p>상하이 국제의학센터 (上海國際醫學中心)</p>	2014	<ul style="list-style-type: none"> - 상하이 푸둥공항 근처에 위치 - 2014년 운영 시작한 상하이 첫 고급의료단지 - 국제병원센터·의학 교육센터를 구축해 임상치료와 의학연구·교류가 종합적으로 이루어질 수 있도록 조성 - 심혈관·정형·성형·산부인과·소아과 등의 전문과목과 500개 병상 운영 중 - 루이진(瑞金)병원, 제1인민병원 등 상하이의 8개 유명병원이 협력해 건립
 <p>상하이 신흥차오 국제의료센터 (上海新虹橋國際醫學中心)</p>	2015	<ul style="list-style-type: none"> - 상하이 훙차오공항 근처에 위치 - 1기: 2011~2015년 0.42km²(600畝) 규모 - 2기: 2016~2020년 전체 총1km² 규모의 종합국제의학센터 구축 - 중국·해외 우수 의료서비스 기관을 유치해 아시아 일류 국제의료센터 조성 - 외국 선진 의료자원 유치를 위해 외국인 의사의 취업·비자 처리, 의료기기·약품 수출입의 원활화를 위한 우대정책 지원 예정 - 화산병원, 푸단대 부속 소아과병원, 파크웨이국제종합병원(싱), MD Aderson(美) 등 유치
 <p>상하이 국제의학원구 (上海醫學園區)</p>	2005	<ul style="list-style-type: none"> - 푸둥 경제개발구 내 위치 - 창장하이테크단지 내 건설하는 국제의료단지 - 첨단의학기기와 바이오의학 산업, 하이테크 산업이 발달, 밀집한 지역으로 디지털 영상 장비, 테스트 기술제품, 정밀의료기기 부품, 바이오 신호 검사 및 임상제어 설비, 신형 중의약 진단 및 치료기기, 물리치료 설비와 마이크로서수술설비, 고성능 인공장기 및 재활기기 연구개발 담당 - 유치기관: Sino-German friendship Hospital, SIEMENS Medical Asia Center of Excellence, Drager Medical Equipment
 <p>칭푸위엔다건강성 (青浦遠大健康城)</p>	2014	<ul style="list-style-type: none"> - 상하이시 칭푸구(青浦區)에 위치 - 보아이(博愛)그룹 상하이 위안다이구(遠大醫穀)국제투자관리유한공사가 투자·건설 - 1기 공정 2015년 준공, 2016년 운영시작 - 2기 공정 2017년 준공 및 운영 시작 예정 - 유치기관: 상하이 이구이다(醫穀醫大)병원 : <ul style="list-style-type: none"> · 기본의료서비스 제공 3급 비영리병원, 용지면적 117,412.49m², 2,000병상 - 상하이 이구(醫穀)국제병원 : <ul style="list-style-type: none"> · 고급국제의료서비스 제공, 2급 영리병원, 용지면적 47,270m², 499병상 - 주요 특징: 의료, 연구, 교육, 보건을 결합한 현대화 의료건강성으로 구축, JCI표준설계, 내부 호텔식 디자인, 외부 공원식 경관 등

자료: 각 의료단지 홈페이지(<http://www.simcgroup.com/>, <http://www.nhqmed.com>, <http://www.ydjk.com/>)/KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17); KIEP, 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별·성별 기초자료 15-3, (2015.08.24)

3. 광둥성: 광저우 의료센터(廣州醫療中心), 광저우 국제건강산업단지 (廣州國際健康產業城), 선전첸하이선강(前海深港) 현대서비스업 합작구, 건강의료생태섬, 난샤신구고급의료산업센터(南沙新區高端醫療產業中心), 광저우텐허건강미용성·중산대로 의료관광 Street

광저우의 의료자원 보유량은 중국 베이징, 상하이에 이어 3위이며 병원 진료횟수는 전국 2위를 차지하였다. 안과, 종양, 구강 등 분야는 전국에서 우수한 실력을 갖추고 있으며 화남지방 및 동남아시아로 서비스를 확대할 수 있는 지리적 이점이 있다.

〈표 5-3〉 광둥성 소재 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성방향
광저우의료센터 (廣州醫療中心)	계획	<ul style="list-style-type: none"> - 광저우시 웨슈구(越秀區)의 동산커우(東山口), 루후편구(麓湖片區) 중심에 위치 - 단기목표(5년): 종합병원 수준 제고, 전문병원 수준 강화, 첨단의료 및 기술 향상 - 중기목표(5~8년): 역내 의료기관 공동발전, 광저우 건강의료프로젝트전략 협력관계 구축, 중의재건, 의료미용, 의료기기 R&D 등 관련사업 발전 도모 - 장기목표: '의-산-학-연' 일체 종합 의료사업 마련, 광저우시를 세계적이고 경쟁력 있는 헬스의료도시로 조성 - 광둥미중(美中)의료관리유한공사와 정구(正骨)병원과 2억 위안의 합작체결, 미-중(美中)의료 정형외과병원설립예정, 광저우시최초의국제병원기준에부합하는전문과병원이될예정임 - 정구병원은 미국 관리프로세스 및 기술수단을 도입하여 공공 의료를 보완하고자 함, 환자는 미국의사의 원격진단 등을 받을 수 있음
광저우 국제 건강산업단지 (廣州國際健康產業城)	2013	<ul style="list-style-type: none"> - 2013~20년(1기: 2013~15, 2기: 2015~20)48) - 148km²의 구역면적에 35만 3천 명(2020년까지 18만 2천 명의 상주인구 유치 - 건강서비스, 건강서비스지구, 의약품생산지구, 직업교육지구, 건강양생지구, 의학 R&D, 서비스지구 및 주거지구, 7개 직업기술학교 등 구축
선전첸하이선강 (前海深港) 현대서비스업 합작구	2010	<ul style="list-style-type: none"> - 금융·물류·정보기술서비스·의료서비스 등 현대서비스업 발전 도모 - 특히 최첨단 전문 의료·보건 원거리의료와 심리상담·치료 등의 의료서비스 육성 - 2020년까지 국제적인 수준에 도달하기 위해 관련 인프라 구축 예정

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성방향
건강의료생태섬	계획	<ul style="list-style-type: none"> - 싱가포르 Capital Land 중국 회사가 싱가포르 Novena(노베나) 의료성의 케이스를 모델로 하여 광저우 다탄사(大坦沙)섬에 건강 의료 생태섬을 조성할 계획 - (위 치) 다탄사(大坦沙)섬 / (면 적) 면적 3.55km² - (기능구역 구성) - 고품질의 거주환경지역, 광저우의학원 제1부속병원 토대로 한 건강의료서비스 산업지역, 첨단과학기술정보산업, 첨단기술본부가 밀집한 과학기술서비스지역 문화 창조, 관광 휴양지역 - (유치 예정기관) 광저우시 계획국의 계획 공시에 따르면, 광저우 의학원 제1부속병원 : 병원 전체를 다탄사(大坦沙)섬으로 이전, 의료교육, 과학연구, 보건, 재활, 응급을 통합한 대형 3급 갑등(甲等) 병원, 2015년 제1기 공정 완료 예정으로 광저우 의학원 제1부속병원 입주 시 다탄사(大坦沙)섬의 의료부족 상황 해소하게 될 것으로 전망 - 사립 고급 산부인과병원(건축 면적 5,000m²), 산후조리원(15,000m²), 사립 고급병원(50,000m²), 연속간호센터(12,000m²), 양로거주시설(23,981 m²) 건설 계획
난샤 신구 고급의료 산업센터(南沙新區高端醫療產業中心)	계획	<p>(정책적 배경) 광동성 인민정부의「광저우 난사신구 개발건설 가속화 지원에 관한약간의견」(2015. 49호)의 제28항에 따르면,</p> <ul style="list-style-type: none"> - 난사신구에 국제교육 및 국내외 고급 의료자원을 밀집하도록 지원 - 난사신구에 국제협력 교류 종합개혁 실험을 지원하여 홍콩·마카오 및 국제 유명대학교와의 협력 교육 모델 구축, 높은 수준의 직업훈련기관 유치, 직업 기능훈련 협력교육 실시 - 의료서비스 시장을 개방하여 선진화된 관리모델을 적극적으로 유치, 국외 의료기관, 회사, 기업 및 기타 경제조직 및 홍콩·마카오·대만 서비스 제공자가 난사신구에 중외합자, 합작, 독자병원 설립하도록 지원성에 속하는 유명 병원이 브랜드 및 기술출자 등의 여러 가지 방식으로 난사신구에 협력을 통해 영리성 의료기관을 설립하도록 허가하여 고급 의료서비스 산업을 발전하도록 함 - 광저우 난사신구와 중국의원협회, 베이징협회 의학원, 광동성 인민의원 등 7개 병원과 전략적 협력 MOU체결
광저우 텐허 건강 미용성·중산대로 의료관광 Street	계획	<ul style="list-style-type: none"> - 광저우 텐허구(天河區)는 12·5 기간에 의료위생자원을 통합, 의료미용관 광서비스를 특색으로 하여 국내외 의료기관 입주를 유치하고, ‘홍콩·마카오·타이완의료센터’를 설립할 계획 - 30개 이상의 국내외 유명 성형 미용 브랜드를 결집한 텐허 건강미용성을 건설할 계획 - 중산대로에 50개 이상의 우수한 의료기관을 결집하여 의료관광 Street로 건설할 계획

자료: KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17); KIEP, 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별·성별 기초자료 15-3, (2015.08.24)

재인용: 「廣州國際健康產業城發展規」, 「國務院關於支持深圳前海深港現代服務業合作區開發開放有關政策的批復」

4. 산동성: 칭다오 라이시 국제의료건강시티(青島萊西國際醫養健康城), 칭다오 흥다오 의료센터(青島紅島醫療中心), 칭다오 서해안경제신구 한중 무역합작구, 웨이하이 경제기술개발구 한중 평행산업원구·미용산업협력플랫폼, 베이다보야(北大博雅)한중국제건강생명센터, 엔타이한중산업원

산동성은 2020년까지 건강산업을 중점 발전 분야로 삼고 산업 규모를 확대하고 R&D 혁신능력 강화에 중점을 두고 있다. 특히 칭다오시는 2020년까지 건강산업 분야에 1,500억 위안을 투입, 칭다오시 국민경제발전의 지주 산업으로 삼으려는 계획을 발표하였다.

〈표 5-4〉 산동성 주요 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성방향
칭다오 라이시 국제의료건강시티 (青島萊西國際醫養健康城)	2013	<ul style="list-style-type: none"> - (위 치) 칭다오시 북부의 현급시 라이시시(萊西市) - (유치 예정기관) 단지 내 종합병원, 전문병원, 재활병원, 의과대학, 간호대학, R&D, 마케팅 등 분야를 구축 - 의료서비스, 의학교육, 대형종합 요양구역 등 의학산업 체인을 포함하는 헬스 테마파크 - 자오둥(膠東)반도, 화둥지역, 한국, 일본 지역을 타깃으로 한 의료건강산업 기지 구축 - 칭다오 위생국 인사에 따르면 본 건강성을 테마파크, 전문 직판점, 호텔, 대형리조트 등을 조성하여 세계적인 관광지로 조성할 계획
칭다오 흥다오 의료센터 (青島紅島醫療中心)	2013	<ul style="list-style-type: none"> - (위 치) 칭다오시 흥다오(紅島) - (면 적) 점용면적 333,850㎡ - (투 자) 12억 위안 - (규 모) 병상 수 2,000병상 - (유치예정) : 3급 갑등 종합병원 [칭다오시 흥다오병원(임시 명칭)] (건축면적 : 267,080㎡)/ 안과병원분원, 중입자선 치료 센터, 의과학원건설예정으로 부지 남겨 후속적인 개발 예정(건축면적: 66,770㎡)중안과병원건축면적: 56,000㎡, 나머지 부지는 중입자선 치료 센터, 의과학원건설예정) - '미국텍사스심장병원 중국(칭다오)센터'는 미국 외 지역에 설립하는 최초의 분원으로, 흥다오 의료센터에 입주예정임 - (주요 특징) 의료서비스, 건강관리, 의학교육 관련 제품의 연구개발을 통한 단지관리, U-건강의료복지 구축 - 지역의 독특한 산수풍광과 자원 합리에 의거해 생명 건강을 주제로 한 종합성 건강산업 신도시를 구축함 - 동 프로젝트는 한국의 신도시 개발 경험을 참고로 할 생각이며 의료보건, 양로, 여행, 휴식이 일체화 된 건강 스마트 도시를 건설할 계획임
칭다오 서해안경제신구 한중 무역합작구 (한중혁신산업단지·한중한성(韓星)건강스마	계획	<p>〈한중 한성(韓星)건강스마트 시티 프로젝트(임시명칭)〉</p> <ul style="list-style-type: none"> - (주관 기관) 동 프로젝트는 한국 삼성물산, CBRE, Aecom 등 세계 500대 기업이 전기(前期) 기획 및 설계에 참여하여 칭다오시 정부는 대량의 자금을 투입하기로 결정하고 명품 건강산업 신도시를 구축하기로 함

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성방향
트시티프로젝트)		<p>* 삼성물산은 기획단계만 참여했음</p> <ul style="list-style-type: none"> - (배 경) '14년 착공예정이며 토지면적 내 한중 건강 스마트 시티(10km²)에 한국 의료기관을 유치예정 - (면 적) 칭다오 건강스마트 시티 프로젝트는 토지면적은 3.7km² - (기능 구역 구성) 의료서비스 업무와 관광 휴양산업을 중심으로 건강의료 서비스 산업군과 건강 휴양 서비스 산업군, 건강 생태 거주 설비군, 국제 학교 건립 등 교육 설비, 면세점 등 중심 산업 설비 및 문화 예술과 생활 시설을 도입 - 산업단지 내, U-문화관광, U-노동고용, U-교통, U-환경, U-행정, U-교육, U-시설
웨이하이 경제기술개발구 한중 평행산업원구·미용산업 협력 플랫폼	계획	<ul style="list-style-type: none"> - (주관 기관) 웨이하이 경제기술개발구 * 웨이하이 경제기술개발구 : 1992년 10월 국무원 비준으로 국가급 개발구로 설립 - (배 경) 웨이하이 경제기술 개발구는「웨이하이경제기술개발구 한중지방경제협력업무 촉진가속화 방안에 관한 통지(2015. 3.13)」에서 한중 FTA 체결, 경제발전의 신창타이(新常态), 웨이하이 동부 빈하이신청(濱海新城)으로 융합을 위해 한중(웨이하이)지방 경제협력 시범구 핵심구 구축촉진, 한중 협력 메커니즘 선도구역을 조성할 계획임을 발표 - (목 표) 개발구의 기제 혁신, 투자 편리화, 무역 편리화, 거주 편리화 정책을 개선, 행정심사 제도 개혁 가속화, 한중 평행산업원구의 개발기제 개혁을 위해 한중 산업원, 한중 상품거래센터를 기반으로 한중 상품 집산센터, 미용 산업 협력플랫폼, 한중 금융 협력 시범구를 조성할 예정 1) 한중 평행 산업원구 <ul style="list-style-type: none"> - (주관 기관) 웨이하이 개발구와 인천 자유경제구는 각각 전문구역에 '평행원구(平行園區)'를 설립하여 한중 FTA 지방경제협력의 모델을 구축하기로 함 - (중점 유치 분야) 한국의 스마트 의료, 스마트 전자 및 해양건강, 해양환경산업 - (기능구역 구성) 스마트 의료산업원구, 한국 특색 종합구, 스마트 전자 산업구, 스마트장비산업구, 해양환경 산업구, 해양건강 산업구, 종합서비스구 등으로 구성 2) 미용산업협력 플랫폼 <ul style="list-style-type: none"> - (위 치) 웨이하이 동부 빈하이신청(濱海新城)에 미용 산업 국제협력 플랫폼 구축 계획 - (중점 유치분야) 중점적으로 건강양로, 미용, 금융보험, 문화창조 산업, 서비스 아웃소싱 프로젝트를 중점 유치하여 한중 서비스업 협력 수준을 제고하고자 함 - (향후 발전계획) 건강산업원을 건설을 통해 한국 미용, 요양 및 재활, 의료 관련 기업과의 협력을 강화해 중국 내 미용 분야 우선선택지역으로 발전시킬 계획
베이다보야(北大博雅) 한중국제건강생명센터	계획	<ul style="list-style-type: none"> - (배 경) 환추이구 상무국이 한국 의료미용기관을 환추이구(環翠區)에 독자 혹은 합자 기관을 설립하도록 하여, 의료, 미용, 양생을 통합한 건강의료기지를 건설하겠다고 발표 - (위 치) 환추이구(環翠區) 웨이하이 중심지역 위치 - (기능구역 구성) 한중 생명건강기지를 포함한 6대 기지를 구축, 한중현대서비스업 핵심구역으로 조성예정
엔타이 한중산업원	진행	<ul style="list-style-type: none"> - (배 경) '14년 7월 시진핑 주석 방한 시 열린 한중 경제통상협력포럼에서 멩판리(孟凡利) 엔타이시장(당서기) 최초제안, 한중FTA협정문에 엔타이 한중 산업단지조성 문구 포함

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성방향
		<ul style="list-style-type: none"> - (위 치) 엔타이시 개발구(開發區), 첨단구(高新區) 두 구역에 소재 - (면 적) 계획 총 면적 349km² - (기능구역 구성): 현대 서비스산업 집결구 : 금융, 보험, 문화, 의료, 헬스케어 등 중점 발전 / 신흥산업공생구 : 첨단장비 제조업, 신에너지·저탄소산업, 전자정보, 해양장비 및 기술 등 신흥산업 중심 / 임항경제구 : 물류, 무역 인증, 전자상거래 등 현대서비스산업 중점 - (진행 경과)「중국 엔타이한·중산업단지」언론설명회 및 프로젝트 체결식 실시('15년6월) - 중국 루예(綠葉) 의료그룹 - 한국 서우그룹 간 한중의료협력, 포스코 오스템의 엔타이자동차부품 증자, 문화·애니메이션·의료기계 협력사업 등의 계약 체결

자료: 中國數字醫療網(<http://news.hc3i.cn/art/201407/30425.htm>) 2015.12.17, KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

특히 라이시 건강시티는 중국에서 가장 규모가 큰 요양산업 기지로 13개 국가급 첨단양로기관이 있으며 침상 수는 3,600개에 달한다. 의료서비스업, 요양재활업, 요양건강업, 건강양로업, 건강관리업, 건강보험업, 바이오의약품제조업, 의료기기제조업, 건강식품제조업, 체력단련용품제조업 등 10대 건강산업을 중점 발전시킨다.

중국 내 고소득층을 대상으로 하며 러시아, 일본, 한국 등 해외 의료관광층 확보로 국제 수준의 양로기지를 구축하고 있다. 특히 연세의료원의 칭다오세브란스병원이 1,000개의 병상 규모로 개원할 예정이다.

의료센터는 의료, 재활, 요양 등을 통합한 대형 의료센터와 의료산업단지로 구성된다. 병상은 2,000개이며 면적은 20만km², 총 투자액은 12억 위안이다. 의료산업단지는 의료서비스, 건강관리, 의학교육 관련 제품 연구개발로 의학-학-연-산을 유기적으로 밀집시킬 예정이다.

칭다오시는 2012년~2016년까지 총 62개 의료 프로젝트를 진행하며¹⁸⁾ 총 건설 규모는 200여만 만km²이며, 총 투자액은 140여 억 위안, 신규 의료 병상은 1.2만 개 늘어날 것이다. 2014년 3월 기준, 현재 프로젝트는 이미 절반 이상 착공하였다.

그 외 칭다오 국제 경제협력구 내 한중 건강산업단지가 있는데 여기에는 연세의료원이 설립하는 칭다오연세치과병원이 2만평 규모로 2017년 9월 개원할 예정이다.

18) 青島市(2012), “千万平米”社会事业公共设施卫生项目建设推进方案

5. 장쑤성: 난징 장닝 의료서비스센터(江寧醫療服務中心), 창저우 국제의료단지(常州國際醫療園區), 우시국제의료단지(無錫國際醫療園區), 중국의약성(China Medical City), 옌청(鹽城)국제미용건강센터

〈표 5-5〉 장쑤성의 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
난징 장닝 의료서비스센터(南京江寧醫療服務中心)	2015 (완공 예정)	<ul style="list-style-type: none"> - 2013년 10월 착공 - 총 23만km² 면적의 부지에 1,500개 병상, 200만 명의 종사자를 수용 가능하며, 2,300대가 주차 가능한 대규모 의료서비스센터를 조성 - 의료, R&D, 재활(康復), 예방 및 응급 의료서비스가 복합적으로 제공되는 첨단 의료서비스 센터로 육성 - 1기 사업으로 19만km² 규모, 병상 1,000개를 배치, 2기 사업으로 4만km², 병상 500개를 배치한다. 종합 3급 병원 규모로 기존 장닝 병원 규모의 3배, 18층으로 건설된다.
창저우 국제의료관광선행구(常州國際醫療旅遊先行區)	2015 (완공 예정)	<ul style="list-style-type: none"> - 창저우 우진(武進)경제개발구 내 위치, 계획 면적은 90km²임. - 6대 기능구를 중심으로 의약품 생산, 의료컨설팅, 양로 시범기지 등으로 육성 * 6대기능구: 생명기술산업원, R&D중점구, 공공전시교역구, 산업서비스플랫폼구, 건강양로서비스 체험구, 생태거주구 - 고급 전문진료, 웰니스, 보건, 양로 등의 의료서비스와 예술·문화 등의 서비스가 결합된 국제의료 관광선행구로 육성 - 창저우 국제의료단지는 콜롬비아퍼시픽 그룹이 세운 중외합자(작) 의료기관으로 종합 및 전문 병원을 거쳐 창저우 국제의료단지로 개발될 예정이며, 프로젝트 중 종합서비스센터, 종합 진료, 재활센터 및 각 전문센터가 세워질 예정이며 2억 달러가 투입된다.
우시국제의료원(無錫國際醫療園)	2015 (개원 예정)	<ul style="list-style-type: none"> - 콜롬비아태평양그룹과 삼성물산이 협력 건설 중인 500개 병상, 1.5억 달러 규모의 국제의료단지 - 가정의학과, 웰니스 센터, 전문 진료과목 센터 4개, 종합서비스빌딩 등으로 구성 - 국제 우수 의료기관을 유치하고, 그린카드를 소지한 해외 귀국 창업자가 우시에 고급 의료서비스를 원활히 받을 수 있도록 외국 의료보험 적용 가능한 의료서비스시스템 구축 예정
중국의약성(China Medical City)	2006	<ul style="list-style-type: none"> - (주관 기관) 2010년 중앙부처위원회인 국가과학기술부, 국가 위생부, 국가 식품약품 감독 관리국, 국가 중의약 관리국과 장수성 인민정부 5개 부처간 협약을 체결, 중국의약성 건설하기로 함 - (등급) 2009년3월18일국무원 공식비준을 받아 국가급 의약첨단기술구역으로 지정됨 - (위치) 타이저우시 하이링구(海陵區), (면적) 계획면적 30km² - (기능구역 구성) 연구개발 지역, 제조설비, 전시 및 상거래지역, 건강의료지역, 제약산업 지역 - 건강의료구역은 계획면적 3.5km²으로 병원, 의료마을(醫療小鎮), 요양지역, 호텔 및 재활센터로 구성 예정 - 의료마을(醫療小鎮)은 특색 있는 전문 진료과로 구성할 예정으로 수십 개의 병원 유치 예정이며, 입주방식은 (1)중국의약성이 건물 건축하여 임대해주는 방식과 (2)병원이 직접 건물을 건축하는 방식이 될 예정으로 한국 의료기관 유치를 원함

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
		<ul style="list-style-type: none"> - R&D 구역, 생산제조 구역에 아스트라제네카, 다케다, 베링거인겔하임, 네슬레 등 기업 입주, 11km² 이미 건설완료, 500개 기업 입주했으며, 3만 명근무 중 - 베이징 아동병원과 협약을 체결, 중국 의약성이 부지와 설비 제공, 아동병원측에서 의료진 제공 예정
<p>옌청(鹽城)국제미용 건강센터</p>	<p>2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> - (주관 기관) 옌청시가 조성하는 고급 미용건강산업 단지 - (위 치) 옌청시 청난신구(城南新區), (면 적) 계획면적 10km², 총 건축면적 약 48만m², (투 자) 총 투자액 50억 위안 - (기능구역 구성) ‘3대 미용센터’ 설립 <ul style="list-style-type: none"> 미용 보건센터 : 건강검진, 성형외과, 피부 등 미용 무역센터 : 미용기기, 화장품, 보건용품 미용 훈련센터 : 성형미용, 건강교육 등 - (주요 특징) ‘국제일류 미용건강산업 클러스터’ 구축을 목적으로 하여, 한중 미용건강산업 고급기능테마클러스터, 아시아 의료 미용관광 기지를 구축하고자 함 - 한국을 중심으로 한 국내외 하이엔드 미용성형건강기관을 중점 유치예정, 미용성형, 헬스, 양생, 향노화 ‘4대 소비테마’에 초점 - 중심 건물동 거의 완성, 한국미용건강산업원, 국제 고급건강검진센터, 국제미용유행구역, 국제미용무역센터 등의 중점 프로젝트가 순조롭게 진행 중 - 2015년 청난신구는 국내외 50여명의 유명기관과 매칭작업을 하였으며, 한국 보건산업진흥원, 국제의료교류협의회, 세계미용협회, 한국금융투자협회, 한중문화협회 등 기관과 협력관계를 구축함 - 현재 한국 및 대만 등 지역과 22개 프로젝트 계약 함(2015년 기준) <ul style="list-style-type: none"> * 5월에는 서울에서 ‘옌청(서울) 미용건강산업설명회’를 개최하여 한국제일병원, 드림성형외과 등 16개 프로젝트를 체결함 * 8월 중순 옌청시 청난신구 대표단이 한국에서 미용건강산업 유치 실시, 대구광역시 2개 성형미용병원과 투자협약 성공적으로 체결

자료: KIEP, 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별·성별 기초자료 15-3; KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

西太湖國際醫療產業園, <http://www.wez.gov.cn/NewsView.asp?NewsID=1312>(검색일: 2015. 5. 6);

「無錫國際醫療園簽約落戶」(2013. 11. 8).

재인용: 2015.08.24; 「未來三年, 中國將有近20個醫療中心(健康城)拔地而起」(2014.7.7); 「江寧投14億建醫療中心 服務200萬人口」(2013. 10. 2); 「南京江寧醫療服務中心開建」(2013.10.1);

6. 후베이: 우한 판룽청국제요양시티(武漢盤龍城國際療養城), 우한통지건강센터(武漢同濟健康穀), 우한광구바이오성(武漢光穀生物城)

〈표 5-6〉 후베이성의 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
우한판룽청국제요양성 (武漢盤龍城國際療養城)	계획	- 휴가 요양과 국제미용을 통합한 국제요양성 설립 예정
우한 호우관후(後官湖) 중국 건강밸리/ 우한통지건강밸리 武漢同濟健康穀	2016년 정식 운영 예상	- (위 치) 우한시 차이톈구(蔡甸區) - (기능구역 구성) 통지 건강밸리, 허중 생명보험 건강타운 등 통지(洞濟) 건강밸리 프로젝트 : 2,000병상, 통지병원 중국 건강밸리분원이 현재 건설 중 - 허중유년(合衆優年) 실버타운 · (면적) 허중유년 실버타운의 계획 면적2,400묘(1,602,480m ²), 건축총면적 160만m ² · (투자) 2011년 허중(合衆)생명보험회사 80억 위안 투자 · (현황) 현재 1기 프로젝트 건설완료, 운영시작 - 통지(洞濟)의학원 연구센터 : 현재 건설 중인 통지의학원 연구센터는 건설 후, 2,000명 연구생과 500명의 교수를 모집할 예정, - 현재 1기 프로젝트 건설 완료, 운영시작
우한 광구(光穀) 바이오성 (武漢光穀生物城)	2008	- (단지 등급) '15년 후베이성 과학기술청이 광구 바이오성을 기반으로 하여 후베이 스마트 의료건강산업기지 설립을 공식허가, 성급 재정 과학기술자금에서 우선적으로 지원함과 동시에 적극적으로 국가과학기술부에 과학기술프로젝트를 추천하기로 함 * 광구 바이오성 2007년 6월 국가발전개혁위원회의 비준, 총 6개 구역으로 구성, 현재 바이오의약품, 바이오혁신원, 의료기기원, 바이오제조원, 바이오농업원은 이미 설립 - (위 치) 우한시 동후(東湖) 국가자주창신시범구/ (면 적) 2.21km ² - (기능구역 구성) 의료서비스, 의과대학, 의료재활, 종합비즈니스 4개 구역으로 구성 - (유치 예정기관) 화중과기대학 광구 통지(洞濟)병원, 후베이성 아동보건원 광구분원, 광구 병원, 화중과기대학 통지(洞濟)의학원, 후베이성 약품감독국 의료기기센터, 후베이성 식품품질 안전감독검험연구원 식품안전검사실험실, 중국 의약기술거래시장, 건강서비스 산업원, 재활요양원 등 - (주요 특징) '의료-교육-연구-헬스'를 통합한 완전한 산업체인 중점 조성하여 의학 건강원 구축 - (향후 발전계획) 건강관리 및 빅데이터 플랫폼, 의료서비스 및 재활 플랫폼, 의약품 전자상거래 플랫폼 등 3개 플랫폼 구성하여 의료서비스, 건강관리, 의학기술이전 및 제품 홍보 응용을 통합한 전문 단지로 조성 예정

자료: 中國數字醫療網(<http://news.hc3i.cn/art/201407/30425.htm>) 2015.12.17, KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

향후 7년간 우한은 광구 바이오성, 호우관후 국제의료시티, 판룽 국제요양시티를 구축한 중부지역과 전국에서 가장 현대화 된 국제의학과학시티를 건설 예정 중이다. 광구국제의료시티는 전문치료, 의학센터, 산업R&D, 의학교육을 통합한 국제의료시티이며 호우관후는 보건, 신체검사 등 하이엔드 건강산업 서비스 기지로 발전시킬 것이다. 판룽 국제요양시티는 휴가 요양과 국제 미용 등을 담당할 것이다.

7. 스촨: 루저우 시난국제의료시티(瀘州西南醫療康健城), 청두국제의학성(成都國際醫學城)

2013년 시난 의료건강시티가 첫 삽을 뜨고 건설 후 시난 의료건강시티는 서부 제일의 시장화, 산업화, 개성화, 정보화 된 의료위생센터로 될 것이다.

루저우 시난 국제의료시티는 140km², 의료지역은 80만km²이다. 병상은 9,000개로 그 중 의료 5,000개, 건강양로분야는 4,000개로 이루어진다. 공사 총 투자액은 65억 위안이며 그 중 의료지역은 40억 위안, 건강요양지역은 25억 위안으로 구성된다.

시난 의료건강시티는 의료지구와 양로지구로 나뉘지며 의료지구는 1개의 종합서비스 플랫폼+높은 수준의 전문센터로 이루어지며 건설 후 시난 의료건강시티 의료지구 내 3급 의료기관으로 성장할 것이다. 하루 진료 횟수는 1~1.2만 회로 예상된다.

건강요양지구 건설은 선진국을 모델삼아 의료기술과 여가, 의료관광, 건강검진 등의 콘텐츠를 포함하며 의학과 요양이 결합된 최첨단 요양시범기지로 성장할 것이다.

스촨성 위생청 역시 이 지역을 중요시여기며 스촨성 심혈관 진료센터, 스촨성 정형재활외과 센터, 스촨성 정신질환 치료 센터, 스촨성 신장병 치료 센터 등을 세우도록 하였다.

〈표 5-7〉 스촨성의 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
루저우 시난 의료 건강성 (瀘州西南醫療健康 中心)	2014 년 시공	<ul style="list-style-type: none"> - (등 급) 시난 의료건강성은 쓰촨성 의료위생 중장기 발전계획 및 지역의료위생 계획에 포함, 쓰촨성의 '사회자본의 의료위생 민생공정건설 참여 시범구', '공립 병원 개혁 시험구'로 구축하도록 지원 (스촨성 위계위) - (위 치) 루저우시 청시신청(城西新城) - (조성 연도) 2013년 시공 - (면 적) 시난 의료 건강성 총 계획 건축면적은140만km², 의료구(핵심구)는 약80만km²임 - (투 자) 프로젝트 계획 총 투자금은 약 65억 위안, 이중 의료구역에는 총 40억 위안, 건강양로구역에는 약 25억 위안이 투자될 계획 - 1기 공정 : 총 투자액 8.8억 위안, 내용은 1,000병상의 문진동, 의료기술동, 입원동 건설 - (규 모) 9,000병상 계획(의료 병상 5,000개, 건강양로 병상 4,000개) - (기능구역 구성) 의료구와 건강양로구 2대 구역으로 구성 - (유치예정 기관) 쓰촨성 성형창상 외과 센터 등 3개 쓰촨성급 의료센터, 찬난(川南) 심혈관 진료센터 등 3개의 지역성 의료센터 건설 예정 - 2014년 2월, 성 발전개혁위원회 1기 공정 건설 심사 인가 6월 1기 공정 시공 설계 입찰. 7월 시공 시작 - 2017년 말 1,000 병상이 사용 시작될 예정 - (주요 특징) 서남 의료건강성을 매개체로 하여 루저우는 고급 의료, 양로, 의약산업을 통합한 건강서비스 산업체인을 조성, 사천성, 윈난성, 귀주성, 충칭 지역의 6,000만 명을 대상으로 의료서비스 제공



명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
청두(成都) 국제의학성 (成都國際醫學城)	2009	<ul style="list-style-type: none"> - (등 급) 청두시 인민정부의 비준 동의를 받아 설립, 청두시 전체 26개 서비스업 중점건설 프로젝트중하나로성급건강서비스업클러스터임 - (위 치) 청두시 원장구(濼江區) 용녕진(永寧鎮) - (조성 연도) 2008년 설립 - (면적) 의학성 총 계획면적은 31.5km²로서기동구역은 13km², 향후 발전구역은 18.5km² - (투 자) 계획투자액은 350억 위안임 - (유치 기관) 청두 국제의학성은 현재R&D-부화, 생산, 생활을 통합한 의학산업 단지를 구축하고 있음 - 화시병원(華西醫院)원장원구(濼江院區), 스촨성 바이(八一)재활센터 등 고급 의료서비스 기관 3개 기관 - 베이징 보아오(博奧) 바이오 등 바이오공정 기업 4개 - 의료-R&D-비즈니스-마케팅 결합 프로젝트 '의과본부기지, 의학기업 본부, 의료서비스 아웃소싱, 건강보험, 행정센터를 포함한 상의(上醫)국제광장 등

자료: 中國數字醫療網(<http://news.hc3i.cn/art/201407/30425.htm>) 2015.12.17, KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

8. 푸젠: 푸티엔 신안국제의료센터(莆田新安國際醫療中心(福建國際新安醫院)¹⁹⁾), 샤먼 우위안만(五緣灣)의료원

신안국제의료센터는 3급 종합병원, 3급 전문병원, 노인 요양촌으로 이루어져 있으며 건설 후 연해 지역 100만 여 주민들에게 서비스를 제공할 것으로 보인다. 영리성 3급 종합병원은 병상은 2,000~2,600개, 영리성 3급 전문병원은 400~500개의 병상을 갖출 것이다. 신안국제의료센터는 미국과 유럽의 최신 표준에 따라 선진 수준으로 설비를 갖추고 있으며 국내외 유명 의료기관과의 협력을 전개할 것이다. 또한 국내외 저명한 전문 학자를 유치하여 우수 민영 병원 사례가 될 것이다.

〈표 5-8〉 푸젠성의 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
푸티엔 신안 국제의료센터 (莆田新安國際醫療 中心) / (福建國際新安醫院) 	2015~ 2018 (건설)	<ul style="list-style-type: none"> - (위 치) 푸톈기차역 인근 - (면 적) 3급 갑등 종합병원, 3급 전문병원, 실버타운의 점용면적 300묘 (200,310m²) / 거주 시설 점용면적 378,585m², 이중 병원, 의료관련 물류 프로젝트 용지면적 178,275m², 주상복합 용지면적 200,310m² - (투 자) 상하이 화형(華衡)그룹과 상하이 중위(中嶼)그룹이 20억 위안을 투자하여 푸톈국제신안병원(의료센터)를 건설 - (유치 예정 기관) 3급 갑등(甲等) 종합병원, 3급 전문병원, 실버타운건설예정 <ol style="list-style-type: none"> 1) 영리성 3급 갑등 종합병원, 2,000~2,600 병상 2) 영리성 3급 갑등 전문병원, 400~500 병상 - (주요 특징) 푸톈 국제신안병원의 설계는 유럽과 미국의 최신표준참조, 국제 선진 설비 사용, 국내외유명, 의료기관과협력하고전문가를영입하여중국민영병원의모델건설

19) 푸티엔 신안국제의료센터는 아직 정식 명칭이 확정되지 않았다. 2개 이상의 의료기관이 합쳐진 것으로 여기서는 의료센터라 칭함

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
샤먼 우위안만 (五緣灣) 의료원 	2016 (운영 예정)	<ul style="list-style-type: none"> - (위 치) 푸젠성 샤먼시 북부에 위치하는 우위안만구(五緣灣片區)에 고급 의료 휴양 산업클러스터조성 - (유치 기관) 현 건설 중인 샤먼 신카이위안(新開元)병원, 샤먼 룡방(龍邦)산부의 과병원 프로젝트, 샤먼시-푸단대학교 협력 프로젝트인 푸단중산병원 샤먼병원 프로젝트가 현재 추진 중임 - (주요 특징) 의료원은 중의, 양의, 영양학, 심리학 등의 의료수단을 기반으로 휴양과 건강양생 등의 서비스를 결합해 하나의 완전한 의료서비스 산업 체인을 구성할 전망, 또한, 의료원은 시장 수요를 중심으로 하여 사회자본의 투입을 장려할 예정

자료: 中國數字醫療網(<http://news.hc3i.cn/art/201407/30425.htm>) 2015.12.17, KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

9. 하이난: 보아오러청 의료여행선행구(海南博鳌樂城醫療旅遊先行區)

보아오러청 의료여행선행구는 국무원의 비준을 받은 첫 국제의료관광선행구 지역의 전략적 계획이라 할 수 있다. “요양”과 “치료”로 나뉘며 보아오러청 의료관광시티를 세계 유명 요양지로 만들 계획이다. 총 20.14 로 수백 억 혹은 수천 억 위안이 투입될 것이다. 이 지역에 생명요양센터는 세계에서 가장 선진적인 건강검진과 하이엔드 서비스를 갖출 것이다. 세계 2번째의 붕소 중성자 표적 암치료 장치를 갖추고 암 치료 및 항 노화 서비스를 제공할 것이다. 이미 2013년 4월 시공을 하였다.

〈표 5-9〉 하이난 보아오러청 국제의료관광선행구 조성계획

위치	충하이(瓊海)시 동남편(보아오 포럼 개최지 근처)
규모	약 20km ²
주요목표	<ul style="list-style-type: none"> - 국제 선진 의료기구와 첨단설비를 갖춘 세계 일류 의료관광 산업단지 조성 - 의료관광 관련 국제 협력·교류 플랫폼 - 전체 산업 규모 500억 위안 이상, 상주 관광객 2만 명
중점 육성 분야·프로젝트	<ul style="list-style-type: none"> - (첨단의료) 선진기술과 장비를 보유한 항암치료센터, 줄기세포이식센터, 정형외과, 치과, 호흡기 질병 치료센터, 재생의료 센터, 혈액병센터, 심혈관병원 설립 - (노인·산모·영아 케어) 건강관리·여가활동·재활서비스를 종합적으로 갖춘 노인간호센터, 산후조리·신생아 지능개발 서비스를 갖춘 산부인과 병원 설립 - (의료미용·안티에이징) 선진기술로 성형·치아미용 등의 서비스를 제공하는 국제의료미용센터, 안티에이징센터 설립 - (건강검진) 악성종양·심혈관·유전자 등 분야에 국제적 수준의 검진 서비스를 제공하는 건강검진 기구 2~3개 유치
주요 우대 정책	<ul style="list-style-type: none"> - 중국에 등록되지 않은 의료기기가 진료에 필요한 경우 반입 허가작업 적극 지원 - 수입 약품 샘플 검사는 6시간 내, 등록 검사는 20일 내 완료 - 외국의료인력(의사, 간호사, 의료기술인)은省外 위생부처 비준 후 3년간 의료 행위 가능, 기간 만료 후 재등록 신청 가능 - 외자 의료기관·기업이 중국과 합자·합작 형식으로 의료기관 설립 허용, 지분 제한 없음 - 국제 선진 의료기술·설비를 갖춘 외자 독자병원(종합병원·전문병원) 설립 점진적 허용 - 수입관세가 비교적 높은 의료기기 및 약품 수입 시 재정부 비준 후 수입관세 인하 가능

자료: KIEP, 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별성별기초자료 15-3, 15.08.24

재인용: 「海南博鰲樂城國際醫療旅遊先行區醫療產業發展規劃綱要(2015-2024年)」(2015. 3. 17); ‘하이난성 국제의료관광선행구 설명회’ 자료(2015. 5. 18).

10. 헤이룽장성: 하얼빈리민(利民) 바이오의약산업원구(哈爾濱利民生物醫藥產業園)

〈표 5-10〉 헤이룽장성의 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
하얼빈 리민(利民) 바이오의약 산업원구 (哈爾濱利民生物醫藥產業園)	2002	<ul style="list-style-type: none"> - (등 급) 성급 과학원구로 공식 비준 - (위 치) 하얼빈 리민 경제기술 개발구 - (면 적) 계획 총 면적 20km², 이중 2km²가 이미 완성, 향후 18km²신구 건설 예정 - (기능구역 구성) 2020년까지 과학기술연구, 생산제조구, 무역물류구, 건강서비스구, 종합서비스구 등 5개 기능구역을 구성하고자 함 - (주요 특징) 현재 연구, 생산, 무역, 의료, 휴양을 통합한 국제원구 형성 - (투 자) 고정자산투자 10,000만 위안 이상 유치를 계획하고 있으며, 주요 투자 유치 대상은 의약품, 의료기기, 건강기능식품, 의약품류 등으로 다국적 의약기업 50대기업, 중국 국내 의약 100대기업을 대상으로 함 - (향후 발전 계획) 2020년까지 주요영업소득 1,000억 위안 달성을 목표로 하고 있음

자료: KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

11. 인촨빈허 국제의료센터(銀川濱河新區國際醫療中心)

인촨빈허신구 국제의료센터는 닝샤지역 나아가 전국 의료수준을 업그레이드 시킬 것이다. 첨단기술 및 의료설비, 의료, 보건 과학연구 등을 통합한 국제 일류 종합 의료시티를 만들 것이다. 1기로 줄기세포 문화원, 모자(母子)문화원, 성형문화원, 안과문화원과 검사센터를 건설하며 총 6만 km² 에 달한다. 현재 총 계획은 이미 만들어졌으며 미국의 한 기업이 이 계획을 담당하며 2013년 9월 시작되었다.

12. 저장성: 저장성 의락원 프로젝트(溫州醫樂園)

〈표 5-11〉 저장성의 의료단지 조성 현황 및 특징

명칭	설립 시기	주요 특징 및 육성 방향
저장성 의락원 프로젝트 (溫州醫樂園)	2015	<ul style="list-style-type: none"> - (배 경) 온주경제기술개발특구로 지정('92.3)되어 신형공업화 신형도시화를 모색하고 있으며 의료개발특구로 지정('13)되어 의료타운 건립을 적극 추진 중 - (위 치) '의락원' 건립 사업 위치는 저장성 원저우 진하이위안구(金海園區) * 절강성 수도는 항저우이며, 상해로부터 480km 남쪽에 위치 - (투 자) 총 투자액 한화 약 1.4조원 규모로 종합병원, 미용·성형센터 등 의료복합 단지 '의락원' 건립 및 운영 - (규 모) 종합병원(검진센터 포함 2,000병상 규모), 미용·성형 센터, 산후조리원(100실), 영양원(재활센터 포함 200실), 메디텔(200실) 등 치료·미용·출산·노후관리의 생애 전(全)주기를 포괄하는 도시형 Medical Complex Town 조성 계획 - 한국 의료기업인 THE ALL H&B사가 12억 달러 투자.

자료: 中國數字醫療網(<http://news.hc3i.cn/art/201407/30425.htm>) 2015.12.17, KHIDI 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황(2015.09.17)

제2절 진출 전략

시장의 규모와 의료서비스를 향유할 수 있는 경제력 지수만으로 시장을 평가하고, 진입의 호기를 찾는 것은 무모한 시장개척의 전형적인 유형으로 볼 수 있다. 진입하고자 하는 시장이 처한 의료서비스 상에서의 결핍된 부분(해당지역에서 자체적인 해결책을 가지고, 의료 시스템 개선을 하여야 하는 영역과 향후 발전방향에 있어서 현재 반드시 구비하여야 할 사항 등을 지칭함)을 탐색하여, 해당 영역에서 중국에 진출하고자 하는 한국의 각 의료기관이 자체적으로 비교우위를 파악하여야, 협력 가능 분야를 세분화 할 수 있다.

세분화된 영역에 대해서 구체적인 협력 모델 및 사업 추진계획을 진출 기관 자체적으로 수립할 수 있는 역량이 우선 구비되어 있어야, 양국의 의료서비스 의 질적 향상과 시장을 확장할 수 있고, 그에 따른 수익성을 극대화 할 수 있는 계기를 마련할 수 있다고 본다.

각 지역별 정책상의 특성을 통해, 한국 의료기관(혹은 사회자본)과 중국 의료기관 및 민간(사회)자본과 협력 가능한 모델을 아래와 같이 몇 가지 제시한다.

1. 협력 가능분야 : 공통 영역 / 지역별 영역

가. 공통 영역 :

- ⇒ 병원 운영/관리 전산 등 시스템 구축 협력 사업
- ⇒ 요양(재활)병원 협력 사업
- ⇒ 검진센터 협력 사업
- ⇒ 한/중 의과대학 및 부속 병원 간 인재 양성 교류 프로그램
- ⇒ 요양/휴양 관련 프로그램
- ⇒ CCRC 컴플렉스 건설 프로젝트 참여 : 자본/운영/설계

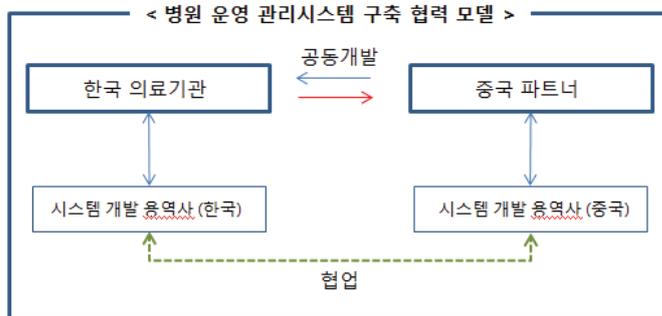
나. 지역별 추천 영역 :

- ⇒ 베이징/톈진 : 메가시티로서 공동시장을 형성 있음
재활/너싱 등 전문병원 위주의 합작
- ⇒ 상하이/우한 : 의학연구 관련 의과대학 간 공동 연구 프로젝트 등
- ⇒ 충칭/광저우/청두 : 노인성 질환관련 전문병원 위주의 합작
- ⇒ 항저우/쑤저우 : CCRC 프로젝트에 기반한 의료사업

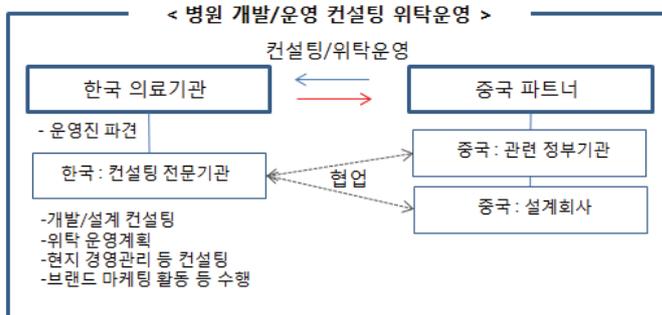
2. 협력 모델제시

가. 사업별 협력 모델 구조도 참고

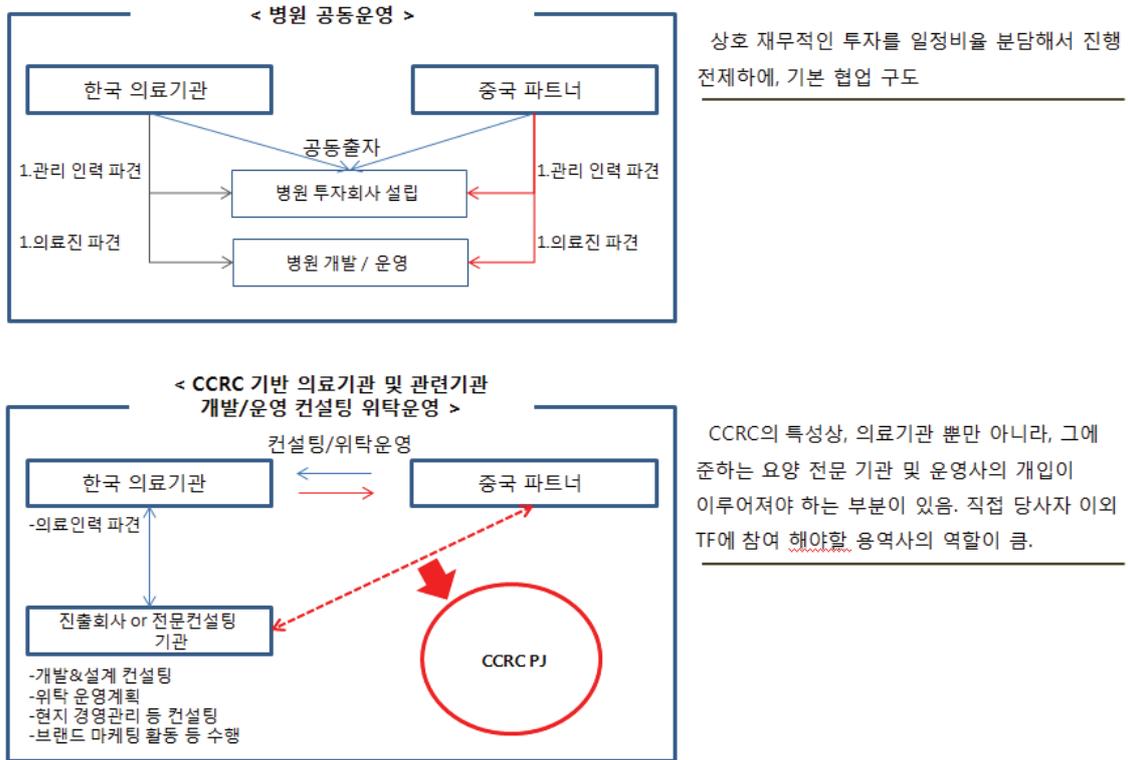
사업별 협력 모델은 첫째 독자 진출 둘째 합자/합작 진출에 따라서 그 형태가 달라질 것이며, 합자/합작 진출의 경우 중국 현지 파트너의 업종과 투자구도 및 협업 구도도 협력모델 구조에 영향을 미칠 것이다. 협력 영역에 있어서도 그 구조에 있어서, 상이한 부분이 있을 것이며 본문에서 제안하는 협력 모델 구조는 사업 영역별/합자/합작을 전제로 협력구조 모델을 제시한 것이며, 독자 진출은 배제하였다.



중국측 파트너 측에서 한국측에 독자 발주를 요청하더라도, 중국 관계당국의 허가를 득해야 하는 부분이 있기 때문에, 중국측 시스템 개발 용역회사와 공동으로 개선작업을 진행하여야 함



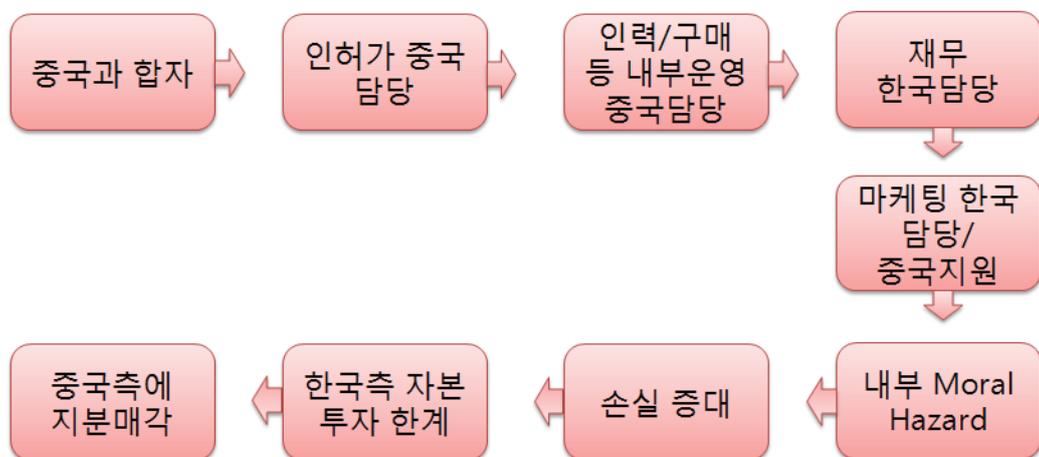
재무적인 상호 출자에 대한 배경 배제한 실무 작업 구조이며, 한국측 컨설팅 전문기관의 실무능력과 중국측 협업 기관과의 업무 공조 실행력에 따라, PJ 추진에 영향을 미침



[그림 5-2] 유형별 협력 모델

나. 새로운 진출전략

실제 병원사례들을 보면 기존의 한국 의료기관의 중국 진출 과정은 중국과의 합자를 통해 주로 이루어졌으며, 손실이 증대되면 지분율에 따라 한국 측 자본투자 한계에 달해 결국 중국 측에 지분을 매각하였다.



[그림 5-3] 한국의료기관의 중국진출 과정(실제 병원사례)

이러한 순환을 탈피하려면 우선 한국 측의 지분율에 대한 인식을 달리해볼 수 있다. 즉 지금까지 중국에 진출하고자 하는 한국병원은 51:49 등 중국보다 최소한의 더 많은 지분율 확보에 중점을 두었지만, 손실이 발생할 경우 타격이 더 클 수 있다는 단점이 발생한다. 따라서 지분율 확보보다는 중국 측에서 자본을 더 많이 투자하거나 100% 투자를 하고 한국은 의료 기술 및 인력 제공을 담당하는 방안 등을 생각해볼 필요가 있다.

즉, 중국에 진출하는 기존 한국병원의 경우 주로 거액을 투자한 대규모 진출을 하려는 경향이 강하다. 이 경우 규모는 커지지만 이에 발생하는 비용 역시 커지며, 투자 회수 주기가 길어질 수 있다는 단점이 있다. 이를 보완하고자 병원은 소규모로 투자 베이스 거점으로 설립하고, 이를 통한 교육 훈련 프로그램 운영을 생각해 볼 수 있다. 특히 미용/성형 분야의 경우 한국의 기술을 배우려는 의사가 많은데 이들을 대상으로 의료 교육을 진행하되 사용하는 의료용품과 기기는 한국기업의 제품을 사용한다. 교육 훈련 프로그램을 받은 중국 의료인의 경우 소속 병원에 가서 교육 훈련에 썼던 의료용품 및 기기를 사용할 가능성은 충분하며, 한국제품에 대한 간접홍보 효과까지 낼 수 있다.

특히 2선/3선 도시의 경우 의료 수준은 아직 높지 않기 때문에 선진 의료기술에 대한 니즈가 높아 지역 인민병원 등 어느 정도 규모를 갖춘 병원기관과 제휴를 통해 한국 의사를 파견하여 교육을 진행하는 방안도 필요하다.

또한 한국의 대형 병원과 중국의 인민병원 등과 제휴를 통해 중국 의사의 한국에서의 의료 연수 역시 진출 모델로 생각을 할 필요가 있다.

〈표 5-12〉 진출전략 SWOT 분석

강점	약점
① 한국의료기술의 전문성 ② 한류열풍 ③ 한국정부의 진출 장려 정책	① 현지 마케팅 실패 ② 현지 법제도 이해부족 ③ 해외진출 가능인력 부족
기회	위협
① 13억 인구의 시장잠재력 ② 중국정부의 외국인 투자유치 장려책	① 현지인 고용문제 ② 언어문제 ③ 빈부격차 ④ 인플레이션 ⑤ 사회주의적 환경

자료: 글로벌헬스케어 표준교재(2014), 주요 국가별현황(아시아국가), 한국보건복지인력개발원

한국 의료기관의 중국 진출의 경우 현지에서의 마케팅 실패, 해외진출 가능인력 부족 등의 여러 어려움이 있어 쉽게 진출할 수 없지만, 의료기술의 전문성과 한류 열풍, 정부의 장려정책 등으로 직접 진출보다는 병원 간 협력 및 의료연수 모델은 위험부담이 적을뿐더러 중국 측의 니즈와도 부합하여 진출모델로서 적절할 것이라 판단된다.

3. 협력 가능 분야 리스크 요인 분석 및 hedging 방안

가. 의료기관 규모

중국의 공공의료기관 및 일부 민영 의료기관은 그 규모가 2,000~3,000병상이다. 한국의 의료기관이 중국에 진출할 때, 가장 큰 걸림돌이 첫째, 그 규모의 적절성을 어떻게 산정할 것인지의 문제이다. 실무적인 경험과 병원진립에 대한 투자방면에서 고려한다면, 200~300병상이 적절한 규모라고 생각한다. 운영상의 리스크 hedging을 고려하면, 전략적으로 병원의 주력상품과 병원의 규모 및 입지특성에 따라서, 단독 출자를 고려한다고 하더라도, 최소 한화 500억 원 정도의 현금성 자본이 투입되어야 할 것이다.

적절한 규모의 산정을 위해서는 진출 기관의 특성에 따라 진출하려는 지역의 시장규모를 산정하고, 진출기관의 투입 가능한 자원(인적/물적 자원) 범위 내에서의 투자가 이루어져야 할 것이다.

나. 전문 인력 수급

한국의 여러 의료기관이 자체적으로 시장성을 판단하고, 진출 여부를 타진하는 과정에서, 전문 의료 인력의 부족현상을 마주하게 되며, 이의 타계를 위해서, 현실적인 대안은 한국의 의료 인력의 파견수를 확대할 수밖에 없다. 파견 인력의 증대는 현지 병원의 재정적인 영향에 가장 불리한 요소이다.

현지 인력 확대와 의료 서비스의 질 관리 측면에서 아직까지는 반비례적인 결과를 초래할 수밖에 없기 때문에, 내부에서 인력 양성 코스를 개설 및 복리후생 혜택 강화를 통해, 브랜드에 대한 충성도를 높이고, 현지 인력 이직률을 통제할 수 있을 것이다.

다. 재정적인 리스크 요인

재정목표와 BEP 간의 조정을 통해서, hedging 하여야 하나, 진출 전 단계에서 이미 해소를 하여야 하는 부분이다. 비영리 혹은 영리를 먼저 선택하여야 하는 가장 큰 문제가 있고, 이는 수가 책정과 향후 수익실현과 회수에 결정적인 영향을 미칠 것이다. 대형 종합병원을 통한 규모의 성장을 꾀할 수 있지 않은 한, 영리성의료기구로 허가를 진행하여, 재정상의 부정적인 영향을 감소시켜야 할 것이다.

라. 의사소통

현지 의료 인력과 한국 파견 인력 간 협업이 의료 서비스 질 관리와 경영관리에 직접적인 영향을 미친다고 볼 수 있다. 중국의 경우 의학용어 등에 있어서, 언어를 중국어화 시켰기 때문에, 한국의 의료 인력이 공통으로 사용하는 언어인 영어와 의사소통이 충분히 이루어지지 않는다. 통역도 그 한계가 있기 때문에, 현실적 측면을 고려한다면, 한국 의료 인력의 적절한 파견규모 설정과 단계적 철수 계획까지 완비되어야 할 것이다.

마. 기타

합작형태에 따라 한국 인력의 철수 이후, 경영상의 지분을 지속 보유하여, 자본 투자자로서의 지위를 유지할지, 위탁운영의 형태를 유지할지에 대해서 충분한 전략이 설정되어 있어야 할 것이다.

의료인과 경영자가 분리되어 운영되기 때문에, 합작형태에 따라 차이점은 있겠으나, 단독 출자하여 병원 사업을 진행하는 것이 아니라면, 합작사와 경영상의 업무분장과 의료서비스상의 업무분장이 명확히 하여야, 이후 각종 업무상 내부 조직간(조직원) 마찰 및 향후 법적 분쟁에 대한 근거를 마련하여야 한다.

제6장 결론

한국과 중국은 1992년 정식 수교이래, 사회 문화적인 교류이외에, 거의 모든 산업에 걸쳐서 밀접한 관계를 가지고, 상생 발전해 왔다. 이제 1차 2차 산업은 이미 성숙한 단계에 접어들어, 오히려 양국 간 산업 구조조정을 통해 협력을 강화 시켜야 하는 상황이다. 단, 서비스 산업 영역에 있어서, 의료시장은 국가의 근본 질서를 유지시켜주는 아주 민감한 영역이어서, 교류에 한계가 있어왔고, 의료 산업으로서의 협력 관계는 이제 시작단계에 머물러 있다고 본다.

양국의 지정학적 위치와 하나의 시장을 형성하고 있는 경제적인 측면에서 보자면, 상호 의료시장 개방과 공유는 필히 달성해야 할 공동의 목표로 인식이 될 것으로 전망하며, 한국 의료기구의 중국 진출이 적극적으로 이루어질수록 의료산업의 발전은 그만큼 앞당겨 질 수 있을 거라고 확신한다. 중국의 특성상, 하나의 도시를 하나의 국가로 인식하여도 될 만큼, 시장의 규모적인 측면에서 수요가 풍부하다. 하지만, 지정학적 위치에 따라 개별 도시는 다른 역사/사회적/문화적/자연적 배경을 토대로 성장 / 발전하였기 때문에, 면밀한 시장조사를 통해, 객관적인 정보를 바탕으로, 진출 타당성을 판단하여야 할 것이다.

본 보고서에서는 SWOT 분석을 바탕으로 접근성, 인프라, 소비층, 규제 강도, 경쟁병원을 기준으로 지역을 분석하였다. 그 외, 한-중 간 의료분야 협약 체결 도시를 고려한 결과 산둥성, 랴오닝성, 상하이, 광둥성, 충칭, 장쑤, 베이징, 톈진, 저장성, 푸젠성, 하이난성, 산시성, 헤이룽장성 등 13곳을 선정하였으며 이들 권역을 중심으로 도시를 선정하였다. 우선 중앙정부의 정책이 우선적으로 실현되는 지역이며, 향후 기타 대도시 및 중소도시로의 파급효과까지 상당한 4대 직할시와, 도시 인프라, 소비력, 의료자원 등을 바탕으로 신1선 도시를 권역 내에서 선정하였다. 이를 바탕으로 광둥성, 장쑤성, 저장성, 랴오닝성의 경우, 각각 광저우시/선전시, 쑤저우, 항저우/닝보, 선양/다롄 등 성(省)내 발달된 도시로 진출하는 것이 수요측면에서 타당하다고 보았다. 충칭, 산시성(시안)은 최근 몇 년간 서부지역이 성장하면서 향후 잠재적 수요를 확보하기 위한 선점을 노린 것으로 보인다. 동부 연해지역인 푸젠성(샤먼, 푸저우), 산둥성(칭다오)의 경우 양로, 웰니스 등 분야로의 진출이 유망하며, 헤이룽장성(하얼빈)의 경우 여러 한국의 대형 병원기업 협력에 관심을 보이고 있으며, 하이난성(하이코우)의 경우 지리적 특성 상 의료관광을 연계한 분야로 진출이 유리하나, 아직까지는 그리 발달되지 않았다는 점을 고려해야 한다.

중국 진출에 있어 긍정적인 면은 중국이 현재 의료산업투자에 상당히 적극적이며, 지역별로 의료 생태계를 활성화시키기 위해 외국계 병원에 대한 규제를 풀어 중국 의료시장으로의 해외 의료기관 진출은 활발할 것으로 예상된다. 그러나 중국이 언제까지나 외자병원에 대해 문턱을 넓히지는 않는다는 점은 절대 간과해서는 안 된다. 인프라를 바탕으로 한 지역별 조사 후에도 관련 법규나 절차에 대해 면밀한 검토가 있어야 한다. 특히 중국의 경우 아직까지 관련 법규가 완전히 확립되어 있지 않고 상충하는 내용도 많아 주의해야 한다. 일례로 상하이 자유무역 시험구에서의 100% 외자 독자 병원 설립이 가능하다고 한 후,

최근 이를 철회한 경우가 대표적인 경우이다. 그러나 그럼에도 불구하고 전반적인 규제는 점차 풀리고 있다. 과거에는 중앙위생부 인허가까지 3년~5년 걸려 영세병원의 진출은 어려웠으나 인허가 권한이 성정부로 이관됨에 따라 1~1.6년, 빠르면 8개월 만에 허가가 나며²⁰⁾, 점차 중국 측 자본 지분율도 낮추고 있다.

지리적인 요인과 의료시장 측면에서 중국은 한국 의료기관이 가장 많이 진출한 국가이나, 지역별, 분야별 정보를 통해 진출 타당성을 분석해야 할 것이다. 또한, 타당성 평가 전, 진출하고자 하는 의료기관은 각자 자신의 강점을 확실히 파악하는 것이 선결 과제로서 중요한 사항이다. 가령 최근 중국에서는 모바일을 통한 진료예약, 정기검사 등을 이용하는 스마트병원, 3D스캐너를 통한 판막 치환술, 모바일 지불결제(支付宝)를 통한 의료결제 등 의료+IT의 결합이 점차 늘어나고 있다. 한국의 경우 이미 대형병원 및 전문병원 등의 경우 이미 모바일을 통한 진료예약 등의 서비스 제공이 보편화되어 이러한 동향을 미리 파악하고 준비한다면 도움이 될 것이며, 실제 서울성모병원은 중국 만성질환 스마트 원격의료 사업 진출을 위한 논의를 갖고 있다. 이러한 중국 의료동향과 함께 진출하고자 하는 지역 및 중국 협력 파트너와 각자 비교우위를 통해서, 디지털 의료장비 및 첨단기기 도입과 함께 전문화할 수 있는 분야에 진출하는 것이 WIN-WIN할 수 있는 지름길이라 할 수 있다.

20) 청년의사, 중국에 진출한 SK아이강 병원이 망한 이유는 바로..., 2015/11/19
(<http://www.docdocdoc.co.kr/news/newsview.php?newsid=2015111800038>)

부록 1

중국 내 외국계 병원

지역	병원 명
베이징	<p>維世達診所 Vista Clinic 庇利積臣醫療中心 Bayley & Jackson Medical Centre 北京美中宜和婦兒醫院 Beijing Amcare Women's & Children's Hospital 北京美中宜和婦兒醫院-亞運村院區 Beijing Amcare Women's & Children's Hospital (Yayuncun) 北京愛爾英智眼科醫院 Beijing Aier-Intech Eye Hospital 北京新世紀國際兒童醫院 New Century International Children's Hospital 北京新世紀榮和兒科門診部 Beijing New Century Harmony Pediatric Clinic 北京東方美華醫院 Beijing Oriental American-Sino OB/GYN Service 北京普華門診部 Puhua International Clinic 北京天壇普華醫院 Beijing Tiantan Puhua Hospital 北京和睦家醫院 Beijing United Family Hospital and Clinics (Chaoyang District) 北京和睦家順義診所 Beijing United Family Shun Yi Clinic 北京和睦家建國門保健中心 Beijing United Family Health & Wellness Center - Jian Guo Men 北京和睦家亮馬診所 Beijing United Family Clinic - Liangma 和睦家啟望中心 Beijing United Family New Hope Oncology Center 北京和睦家-朝外診所 Beijing United Family- CBD Clinic 北京香港國際醫務診所 Hong Kong International Medical Clinic, Beijing 北京國際醫療中心 Beijing International Medical Center (IMC) 北京景新中醫門診部 Jing Xin Traditional Chinese Medicine Clinic 北京維特奧醫院 Beijing Vitup Hospital 北京新世紀婦兒醫院 Beijing New Century Women's and Children's Hospital 北京五洲醫院 Beijing Global Care Hospital 北京平心堂中醫門診部 Beijing Ping Xin Tang Wangfujing TCM Clinic 北京平心堂金陽中醫門診部 Beijing Ping Xin Tang Jin Yang TCM Clinic 北京博愛堂名醫館-南站店 Beijing Bo Ai Tang TCM Clinic-South Railway Station 北京博愛堂名醫館-中關村 Beijing Bo Ai Tang TCM Clinic-Zhongguancun 韓美國際醫院 Han-med international medical center 北京明德國際醫院 Beijing OASIS Hospital 北京新世界耀東診所 The New World Eaton Medical Center 北京和美婦兒醫院 Beijing HarMoniCare Women & Children's Hospital 北京惠民中醫兒童醫院 Beijing Huimin TCM Children's Hospital 北京炎黃中醫醫院 Beijing Yanhuang TCM Hospital 北京瑪麗婦嬰醫院 Beijing Mary's Hospital for Women and Infants 正安中醫 Z'an Clinic 北京正安美侖中醫診所 Zan TCM Clinic of Beijing Meilun 北京德倍施診所 ParkwayHealth Medical Center 北京二十一世紀醫院 Beijing 21st Century Hospital 北京固生堂雍貴中醫診所 Beijing Gushengtang Yonggui Clinic of Traditional Chinese Medicine 北京儷嬰婦產醫院 Beijing Liying Hospital for Obstetrics and Gynecology 北京弘道運動醫學診所 Beijing Horizon Sports Medicine Clinic 北京健宮醫院特需醫療部 Beijing Jiangong Hospital International Department</p>

지역	병원 명
창춘	吉林心髒病醫院 Jilin Heart Hospital
청두	百彙醫療集團成都診所 Parkway Health Medical Centers Chengdu Clinic 成都環球醫生診所 Global Doctor Clinic - Chengdu 成都安琪兒婦產醫院 Angle Women's & Children's Hospital 四川華普醫院門診部 Huapu Hospital Clinic of Sichuan
충칭	重慶環球醫生診所 Global Doctor Clinic - Chongqing
다례	大連維特奧人民路診所 Dalian Vitup Renminlu Clinic 大連維特奧南山路診所 Vitup Nanshanlu Clinic
둥관	東莞環球醫生診所 Global Doctor Clinic - Dongguan
광저우	康辰醫療綜合門診部 Eur Am International Medical Center 廣州加美醫療中心 Guangzhou Can Am International Medical Center 廣州和睦家診所 Guangzhou United Family Clinic 廣州環球醫生診所 Global Doctor Clinic - Guangzhou 廣州萬治 (香港) 內科門診部 Guangzhou Wan Zhi Medical Services Centre 華南門診部 Outpatient Clinic 廣州貝利爾門診 Bellaire International Clinic 廣州威利斯國際醫療門診部 Wales International Medical Center 廣州現代醫院 Modern Hospital Guangzhou
항저우	杭州艾瑪婦產醫院 Hangzhou Aim Maternity Hospital 杭州美華婦兒醫院 Hangzhou American-Sino OBGYN Pediatrics Services
난징	南京環球醫生診所 Global Doctor Clinic - Nanjing 南京明基醫院國際醫療中心 Nanjing Benq Hospital International Medical Center 南京華世佳寶婦產醫院 Nanjing HSCYBELE Obstetrics and Gynecology Hospital
칭다오	青島貝利爾醫療中心 Bellaire Medical Center
상하이	上海和睦家醫院 Shanghai United Family Hospital 上海和美家診所 Shanghai United Family Clinic-Minhang-SRC 上海百彙醫療集團 Parkway Health Medical Centers 上海瑞新醫療中心 Shanghai Centre Medical and Dental Centers 上海新瑞醫療中心 Specialty and Inpatient Center 上海瑞祥門診部 Hong Qiao Medical Center 上海瑞浦門診部 Jin Qiao Medical and Dental Center 上海瑞虹診所 Mandarin City Medical Center 上海彙星金浦門診部 Shanghai Jin Mao Tower Medical Center 上海百彙華鷹門診部 Gleneagles Medical and Surgical Center 上海全康醫療浦西診所 Shanghai Global HealthCare Puxi Clinic 上海全康醫療浦東診所 Shanghai Global HealthCare Pudong Clinic 上海東方聯合醫院 Shanghai East International Medical Center 上海國際醫院 (華山醫院浦東分院) Shanghai International Hospital (Huashan Hospital Pudong Branch)

지역	병원 명
	<p>上海美華婦兒服務 Shanghai American-Sino OB/GYN/Pediatrics Services</p> <p>上海博愛醫院國際醫療中心 Shanghai Humanity Hospital International Medical Center</p> <p>上海健維醫療 Shanghai Healthway Medical Center</p> <p>上海加美醫療門診部 CanAm International Medical Center Shanghai</p> <p>上海禾新醫院 Shanghai Landseed Hospital</p> <p>上海仁愛醫院 Shanghai Renai Hospital</p> <p>上海天壇普華醫院 (上海康聯醫院) Shanghai St. Michael Hospital</p> <p>聖安兒童醫療中心 Sunshine Children's Clinic</p> <p>聖恩兒童醫療中心 Sunray Children's Clinic</p> <p>聖欣兒童醫療中心 Sunray Children's Clinic</p> <p>上海瑞視眼科診所 Shanghai New Vision Eye Clinic</p> <p>上海愛爾眼科醫院 Shanghai AIER Eye Hospital</p> <p>上海諾美爾眼耳鼻喉科醫院 Healthway Nobel Eye Hospital</p> <p>上海我立德醫院 Shanghai Wooridul Spine Hospital</p> <p>上海盛和康復醫學門診部 (波特曼診所) Sino-United Health Clinic (Portman Clinic)</p> <p>上海盛和康復醫學門診部 (古北診所) Sino-United Health (Gubei Clinic)</p> <p>上海盛和紅楓醫學門診部 (金橋診所) Sino-United Health (Jinqiao Clinic)</p> <p>身心佳中醫門診部 Body & Soul Medical Clinics Shanghai Center Medical and Dental Center</p> <p>上海身閱佳門診部 Body & Soul-Medical Clinic Minhang</p> <p>上海身心佳中醫門診部 Body & Soul-Medical Clinic Huangpu</p> <p>上海身溥佳中醫門診部 Body & Soul - Medical Clinic Pudong</p> <p>上海景康門診部 St. John's Health Clinic</p> <p>上海瑞東醫院 Shanghai Ruidong Hospital International Medical Center</p> <p>上海萊佛士醫療中心(上海瑞和門診部) Raffles Medical Center</p> <p>美國醫學中心 American Medical Center</p> <p>上海康威門診部有限公司 Healthway Neuglow Medical Centre</p> <p>上海浦東威瑞門診有限公司 Shanghai Pudong Weirui Medical Center Ltd.</p> <p>鼎瀚中醫 Ding Han TCM Clinic</p> <p>上海聖蕊慈門診部 St. Reiss Shanghai Medical Center</p> <p>派克威社區藥房 Parkway Community Pharmacy</p> <p>上海德西門診部 Shanghai DeltaWest Clinic</p> <p>上海東和邦道門診部 Shanghai Towa Bund Medical Center</p> <p>上海東和邦道門診部, 古北 Shanghai Towa Bund Medical Center, Gubei</p> <p>上海櫻華門診部 SAKULA Clinic</p> <p>上海櫻園門診 SAKULA Garden Clinic</p> <p>上海明珍健康信息諮詢有限公司 Klinoerth Therapy Clinic</p> <p>上海沃德醫療中心 Shanghai Worldpath Clinic International</p> <p>上海怡東門診部 Shanghai Eaton Medical Centre</p> <p>上海德視佳眼科門診 EuroEyes Shanghai</p> <p>上海遠大心胸醫院 國際部 Shanghai Yodak Cardio-Thoracic Hospital International Department</p>

지역	병원 명
선양	德濟醫院環球醫生國際門診 Global Doctor Shenyang Clinic
선전	深圳加美醫療中心 Shenzhen Can Am International Medical Center 深圳和美婦兒科醫院 Shenzhen HOME Women's and Children's Hospital 深圳仁濟中西醫結合醫院 Shenzhen Renji International Clinic 深圳普濟門診部 Shenzhen Puji Clinic 志浩綜合門診部 Chiho Medical Center 卓正醫療海岸城兒科診所 Distinct HealthCare Coastal Pediatric Clinic 卓正醫療朱岩西醫內科診所 Distinct HealthCare Wanxia Clinic 卓正醫療會展中心診所 Distinct Healthcare Exhibition Center Clinic
쑤저우	新寧診所 SingHealth Medical Center 寧德診所 Gentle Medical Center 新寧環球188 SINGHEALTH @ GLOBAL188 園彙診所 ParkwayHealth SIP Medical Center
톈진	天津華衛門診部 Western Hospital 天津和睦家醫院 Tianjin United Family Hospital 天津美津宜和婦兒醫院 Tianjin Amcare Women's & Children's Hospital 天津泰達普華醫院 Tianjin Teda Puhua Hospital 天津新世紀國際兒童醫院 Tianjin New Century International Children's Hospital
우한	武漢光穀醫院 Wuhan Optics Valley Hospital
우시	無錫和睦家醫療保健中心 Wu xi United Family Healthcare Center 無錫鳳凰醫院 Phoenix Hospital Wuxi
샤먼	廈門思明高揚來福西醫內科診所 The City Medical Consultancy 廈門長庚醫院 Xiamen Chang Geng Hospital

부록 2

진출 지역 내 민영 병원

1. 베이징

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
北京京仁醫院	北京市豐台區西羅園四區34號	당뇨병
北京恒安中醫院	北京市朝陽區西大望甲27號	
北京曹開鋪中醫男科醫院	北京市朝陽區幸福村中路錦繡園公寓A座105-108室	
北京健安醫院	北京市崇文區永內東街東裏12號	
北京中仁中醫院	北京市海澱區學院南路1號	
北京天昱醫院	北京市海澱區西三旗東路16號	
北京糖尿病醫院	北京市朝陽區甜水園東街1號	
北京潘中恒中醫骨傷病醫院	北京市海澱區清河陽光南裏32號樓	
北京市南洋腫瘤醫院	北京市朝陽區呂家營南裏237號	
北京前海醫院	北京市西城區地安門西大街丙28號	
北京和義哮喘醫院	北京市昌平區沙河鎮沿前路11號	
北京市崇文光明醫院	北京市崇文區	一甲
北京太申祥和醫院	北京市昌平區太申祥和山莊	一甲
北京京東中美醫院	北京市通州區燕郊開發區迎賓北路	三乙/ 신장병, 당뇨병, 종양
北京朝陽凌和望京醫院	北京市朝陽區宏昌路望京西園一區120號	
北京華德眼科醫院	北京市朝陽區甜水園東街10號	
北京康樂醫院	北京市海澱區一畝園65號	一甲/ 소아뇌성마비
北京因蘇林糖尿病醫院	北京市海澱區復興路甲36號	
四平市骨質增生病醫院	北京市東城區東直門內海運倉3號	
北京同仁福康眼科醫院	北京市朝陽區左家莊北裏35號	
北京仁和通醫院	北京市懷柔區金台園一號	
北京東方博大醫院	北京市朝陽區華威西裏55號	
北京五洲醫院	北京市朝陽區西大望路24號	산부인과, 여성과, 신생아과, 유방외과진료, 출산계획과, 불임치료, 미용, 건강관리 및 검진
北京東城醫院	北京市東城區平安裏98號	
北京寶仁中醫院	北京市豐台區蓮花池南裏6號	
北京中新頤和醫院	北京市東城區東華門柏樹胡同23號	
北京股骨頭壞死專科醫院	北京市昌平區西關路27號	二甲/ 아동 및 성인 대퇴부 뼈관절 괴사
北京東華醫院	北京市崇文區體育館西路6號	一甲/
北京康益德醫院	北京市懷柔區開放路50號	진폐증, 폐 섬유화, 암, 천식, 만성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
		폐쇄성 폐 질환COPD, 소화호흡과, 중의학
北京普京醫院	北京市崇文區安樂村路10號	
北京天安中醫院	北京市東城區和平裏中街甲25號	
北京金台中醫院	北京市朝陽區金台路25號	
北京金台中醫院	北京市朝陽區金台路25號	
北京英智眼科醫院	北京市朝陽區潘家園南裏12號	근시, 백내장 망막박리, 각막질병, 안과 손상
北京崇文英平醫院	北京市崇文區廣渠門外大街14-1號	
北京新景安太婦產醫院	北京市朝陽區東三環中路18號	
北京惠蘭醫院	北京市朝陽區望京北路18號	예방보건, 호흡내과, 소화내과, 신경내과, 심장내과
北京萬傑醫院	北京市朝陽區青年路甲118號	二甲/ 종양, 심장병 등
北京天樂醫院	北京市西城區平安裏西大街4號	
北京明都中醫院	北京市西城區舊鼓樓大街西條胡同2號	
羅有明中醫骨傷科醫院	北京市朝陽區高碑店北路	一甲/ 정형외과
北京世紀康樂醫院	北京市朝陽區勁松南路華威北裏甲10號	
北京安達心腦病醫院	北京市昌平區回龍觀京昌高速公路東側二拔子	심장병, 뇌 질환
中國中醫藥研究院附屬濟華醫院	北京市朝陽區團結湖南裏甲12號	
北京道培醫院	北京市海澱區玉家路15號	
北京同仁長虹醫院	北京市朝陽區東三環北路甲17號	
北京右安門醫院	北京市宣武區右安門外大街199號	二甲/ 면역과, 종양과
北京京北醫院	北京市海澱區清河龍崗路6號	
中研中醫腦病研究院	北京市海澱區復興路40號西院	
北京當代女子醫院	北京市東城區東四大街337號	
北京東大肛腸醫院	北京市朝陽區東大橋路5號	
北京中彙醫院	北京市昌平區沙河展思門路17號	
北京市朝陽區婦幼保健院/ 北京現代女子醫院	北京市朝陽區華威裏25號	二甲/
黃寺美容外科醫院	北京市朝陽區安外大街9號	미용, 성형외과
北京市昌平區興壽醫院/ 北京昌澳醫院	北京市昌平區興壽鎮	一甲

2. 상하이

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
上海真愛女子醫院	上海市靜安區延安西路934號	
上海宏康醫院	上海市普陀區大渡河路1933號	
上海太平洋口腔醫院	上海市虹口區武昌路269號	一甲/ 구강교정, 임플란트, 의치제작 등
上海宏康醫院	上海市普陀區大渡河路1933號	
上海彭江醫院	上海市閘北區彭江路51號	
上海市紫興精神病康復醫院	上海市閔行區吳淞路	
上海市徐彙區仁愛醫院	上海市徐彙區漕溪路133號	
上海市廣群醫院	上海市楊浦區軍工路1146號	
上海海鷹醫院	上海市閘北區場中路2950弄1號	
上海朝暉醫院	上海市虹口區涼城路545號	
上海宏仁醫療美容診所	上海市長寧區安順路251號3樓	일상 간병, 항노화, 레이저미용, 성형외과
上海市申大齒科醫院	上海市徐彙區太原路83弄	
滬申五官科醫院	上海市徐彙區上中西路190號	
上海民康醫院	上海市閘北區中華新路1000號	
上海國資醫療中心	上海市靜安區西康路252號	
上海海工醫院	上海市徐彙區龍吳路1500號	피부과, 비뇨계통, 중-서 양방, 뇌손상 후유증 등 병상수: 20 1일 진료: 10명
上海辰新醫院	上海市長寧區延安西路937號9-18樓	
上海市傷骨科醫院	上海市楊浦區恒仁路200號	
上海時光整形外科醫院	上海市浦東新區普安路189號	
上海長航醫院	上海市浦東新區浦東嶗山東路523號	二甲 병상수: 204 1일 진료: 175명
上海市安定醫院	上海市楊浦區平涼路222弄1號	
上海南亞醫院	上海市長寧區張虹路123號	
上海市長寧區南洋醫院	上海市長寧區中山西1440號	
上海市新光醫院	上海市楊浦區佳木斯路258號	병상수: 100 1일 진료: 198명
神州中醫醫院	上海市長寧區仙霞西路601號	
上海市閔行區南亞醫院	上海市閔行區張虹路123號	
上海市華仁醫院	上海市黃浦區黃興路286號	병상수: 130 1일 진료: 232명

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
上海龔路精神病康復醫院	上海市浦東新區曹路鎮永利村	
上海銀河醫院	上海市徐彙區龍漕路218號	
上海陽光中醫院	上海市虹口區紀念465號	
上海市老來福護理院	上海市閔行區虹莘路680號	
上海市華康護理院	上海市楊浦區開魯五村1號	
上海市海江醫院	上海市虹口區江灣鎮新市北路1366號	내과, 외과, 산부인과, 중-서 양방, 정형외과, 구강과, 전립선과, 미용과, 간 질환
上海虹橋醫院	上海市閔行區虹梅路2181號	심혈관과, 호흡과, 소화과, 신장병, 내분비과
上海市神州中醫院	上海市楊浦區周家牌路217號	二甲/ 병상 수: 170 1일 진료: 190
奚九一脈管醫院	上海市虹口區保定路230號	
上海市徐彙區生殖醫學醫院	上海市徐彙區斜土路2140號	
上海新虹橋醫院	上海市長寧區虹古路85號	
上海市金秋護理院	上海市閔行區陳行鎮陳東路16號	
上海健橋醫院	上海市閔北區平型關路453號	
上海浦東慈善醫院	上海市浦東新區建平路15號	손상 외과, 화상흉터
上海市黃興醫院	上海市楊浦區黃興路2044號	
上海蘭鷹醫院	上海市虹口區三門路26號	
上海申東醫院	上海市浦東新區	二甲/ 병상수:204 1일 진료: 175명
上海長江醫院	上海市虹口區周家嘴路835號	산부인과, 비뇨외과, 초음파진료
上海康奧整形醫院	上海市靜安區西康路259號靜安中心醫院2號樓	
上海第一精神病康復院	上海市閔行區滬閔路5558號	정신과, 재활과 병상수:460 1일 진료:210명
上海東華醫院	上海市虹口區涼城路涼城三村5號	一甲/ 심혈관과, 신장내과, 구강과 병상수:66 1일 진료: 500명
上海市赤峰醫院	上海市楊浦區控江路600號	
上海市廣寧醫院	上海市浦東新區滬南公路468號	
上海安達醫院	上海市閔行區莘莊鎮青春村	병상수: 120 1일 진료: 29명

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
上海市青春精神病康復醫院	上海市閔行區滬閔路309號	
上海市軍民護理院	上海市閔行區滬閔路309號	
上海輕工職工醫院/上海博愛醫院	上海市徐彙區淮海中路1590號	중-서 양방결합, 구강교정, 망막 박리치료 등 병상수: 180 1일 진료: 450명
上海新海醫院	上海市閘北區場中路3127號	
上海華都醫院	上海市楊浦區紀念路100號	
上海康新醫院	上海市靜安區餘姚路139號	
上海市曲陽醫院	上海市虹口區玉田路333號	二甲/ 심혈관과, 소화과, 호흡과, 신경내과, 신장내과, 비뇨과, 혈액과, 일반외과, 정형외과, 안과, 산부인과 등 병상수: 200 1일 진료: 983명
上海海虹醫院	上海市虹口區水電路526號	
上海普靜護理院	上海市普陀區真南路	

3. 천진

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
天津延安醫院	天津市南開區南泥灣路10號	
天津安捷醫院	天津市北辰區遼河北路	
天津市天津華博醫院	天津市和平區成都道79號	
天津曹開鋪中醫男科醫院	天津市河西區解放南路447號	
天津麥格眼科醫院	天津市南開區衛津南路66號	
天津市南河安定醫院	天津市西青區南河牛駝子	
天津市永安醫院	天津市和平區榮業大街63號	
泰達國際心血管病醫院	天津市濱海新區經濟技術開發區第三大街61號	
中辰醫院	天津市河北區增產道30號	
天津市建華精神病院	天津市西青區密雲路2號	
天津河東東山醫院	天津市河東區津塘公路144號	
天津市一中心皮膚病醫院	天津市南開區華苑小區雅士道52號	
天津市一中心皮膚病醫院	天津市南開區華苑小區雅士道52號	
天津樂園骨科醫院	天津市河西區西南樓隆昌路86號	
天津市海河醫院	天津市津南區雙港鎮津沽路	三甲/

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
		심혈관질환, 보철구강, 치아미용, 화상 등
天津市中聯醫院	天津市南開區王頂堤立交橋站	
天津珠江骨科醫院	天津市河西區珠江道楓林路15號	
天津華夏醫院	天津市河西區黑牛道25號	
天津市天華醫院	天津市紅橋區丁字沽一號路永明道5號	
天津兒童病專科醫院	天津市河西區馬場道225號	
天津市河西區骨科醫院	天津市河西區大營門街大沽南路365號	
天津康寧醫院	天津市河西區永安道慶榮裏3號	
天津抗癌協會津西醫院	天津市河西區環湖西路7號	
天津華興醫院	天津市濱海新區板廠路	二甲/ 내과, 비뇨외과, 남성과
天津河東香山醫院	天津市河東區萬新村香山道14號	
天津愛民減肥醫院	天津市河西區友誼路34號	
天津腫瘤專科醫院	天津市河西區體院北	
天津友誼骨傷醫院	天津市河西區廣東路安德裏43號旁門	
天津河東鍾山醫院	天津市河東區紅色星路增1號	
天津華北醫院	天津市河東區新開路373號	의용 미용, 구강과
天津河東東環醫院	天津市河東區衛國道171路	

4. 총칭

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
重慶瑪麗醫院	重慶市九龍坡區南華街777號	
重慶市江北區紅旗河溝醫院	重慶市江北區紅石路4號	치루, 위장병
重慶市涪陵李志滄骨傷科醫院	重慶市涪陵區四環路公園後門	
重慶市涪陵李志滄骨傷科醫院	重慶市萬州區環城路	
南川宏仁醫院	重慶市南川區南大街217號	
重慶市萬州區僑康醫院	重慶市萬州區僑龍路32號	1일 진료: 115명 병상 수: 50
重慶奧倫多國際醫院	重慶市渝北區龍溪鎮加新路8號	
重慶市南方醫院	重慶市大渡口區	
重慶華西婦科醫院	重慶市九龍坡區渝州路37號	
重慶博康醫院	重慶市長壽區雲台鎮範家橋	1일 진료: 106 병상 수: 101

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
重慶市生殖健康醫院	重慶市江北區華新街車站旁	
重慶市萬州長江醫院	重慶市萬州區沙龍路二段263號	
重慶市涪陵郭昌畢骨傷科醫院	重慶市涪陵區青羊鎮	1일 진료: 26 병상 수: 98
騎士重慶專科總醫院	重慶市江北區大石壩72號	당뇨병, 간상선기능항진증, 심혈관 질환 등 1일 진료: 196 병상 수: 210
重慶市佳音醫院	重慶市江北區五裏店五江路佳音大廈	
重慶現代女子醫院	重慶市南岸區南坪東路8-5號	
重慶仁愛醫院	重慶市江北區紅石路46號	
重慶同濟醫院	重慶市九龍坡區石橋鋪鎮石小路207-9號	
重慶市萬州區三峽外科醫院	重慶市萬州區四方井1號	
重慶市泰恒眼科醫院	重慶市九龍坡區高新區石橋鋪渝州路29號	병상 수: 30
重慶美華醫院	重慶市渝北區科技產業園創業中心大廈	
重慶友誼醫院	重慶市沙坪壩區石小路62號	
重慶雷納廣濟眼科醫院	重慶市渝中區人民路191號	병상 수: 20
重慶協和醫院	重慶市九龍坡區石橋鋪鎮渝州路19號	
重慶新城醫院	重慶市大渡口區八橋街71號	
重慶疝氣骨髓炎醫院	重慶市渝中區七星崗中山一路88號	
重慶市沙坪壩區白龍治癌醫院	重慶市沙坪壩區小龍坎新街2-7號	
重慶市康復醫院	重慶市萬州區電報路181號	
重慶銘仁醫院	重慶市九龍坡區渝州路126號附8-2-1	
重慶市協立風濕醫院	重慶市萬州區協立路248號	1일 진료: 30 병상 수: 100
重慶市黔江民族醫院	重慶市黔江區交通北路44號	
重慶市愛德華醫院	重慶市沙坪壩區天陳路27號	1일 진료: 60 병상 수: 120
重慶康華社區醫院	重慶市九龍坡區石橋鋪鎮科園四路109號	
重慶市開明醫院	重慶市南岸區南坪金紫街171號	
重慶市一林醫院	重慶市九龍坡區石楊路40號	
重慶西京醫院	重慶市九龍坡區渝州路1號	
重慶人和醫院	重慶市渝北區人和鎮	1일 진료: 165 병상 수: 120

5. 헤이룽장성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
哈爾濱市北方中醫藥研究院	黑龍江省哈爾濱市南崗區鳳翥街9號	
五常市中醫院	黑龍江省哈爾濱市五常市建國街270號	二甲/ 대장항문, 외과, 만성병 등 1일 진료: 199 병상 수: 160
嫩江君華口腔醫院	黑龍江省黑河市嫩江縣墨爾根大街	
黑龍江省和平醫院	黑龍江省哈爾濱市南崗區宣化街457號	
哈爾濱市北方中醫腫瘤研究所	黑龍江省哈爾濱市道裏區先鋒路胸科醫院對面	
嫩江縣關氏正骨醫院	黑龍江省黑河市嫩江縣南通大街13號	
鶴崗市興山肛腸醫院	黑龍江省鶴崗市興山區紅星路28號	1일 진료: 30 병상 수: 80
佳木斯市博康醫院	黑龍江省佳木斯市向陽區	
大慶市德坤瑤醫特色醫院	黑龍江省大慶市薩爾圖區東風新村7區701樓	중양, 흥반성 낭창, 피부과 등
富錦拖拉機廠職工醫院	黑龍江省佳木斯市富錦市	
黑龍江省中龍醫藥專科研究院	黑龍江省哈爾濱市南崗區西大直街243號	
哈爾濱獻臣白癜風疑難病研究所	黑龍江省哈爾濱市南崗區東大直街65號	
大興安嶺紅十字會骨傷醫院	黑龍江省大興安嶺地區加格達奇區人民路	
哈爾濱雲輝不孕症防治研究所	黑龍江省哈爾濱市道外區北環路北新街6號	불임치료
大慶友誼醫院	黑龍江省大慶市讓胡路區兩賓路270號	

6. 랴오닝성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
沈陽市東城醫院	遼寧省沈陽市大東區工農路10號	
蓋州骨科醫院	遼寧省營口市蓋州市	병상 수: 50
鞍山市北方男科醫院	遼寧省鞍山市立山區雙山路18號	병상 수: 20
大連勃海醫院	遼寧省大連市沙河口區馬欄南街32號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
錦州軟組織外科醫院	遼寧省沈陽市和平區同澤南街127號甲	
沈陽市光榮醫院	遼寧省錦州市古塔區延安路3段5號	
沈陽市松遼激光醫院	遼寧省沈陽市鐵西區應昌街29號	1일 진료: 61 병상 수: 120
沈陽市故宮醫院	遼寧省沈陽市沈河區沈陽路65號	1일 진료: 38 병상 수: 50
大連東方醫院	遼寧省大連市西崗區擁警街4號	
沈陽市安寧醫院皇姑分院	遼寧省沈陽市皇姑區崇山中路33號	
大連王進利醫院	遼寧省大連市中山區桃源子	
蓋州市第四醫院	遼寧省營口市蓋州市	
沈陽市博愛醫院	遼寧省沈陽市皇姑區齊山中路6號	
大連今華夏醫院	遼寧省大連市西崗區勝利路300號	
營口市經濟技術開發區同濟醫院	遼寧省營口市鮫魚圈區經濟技術開發區	
錦州北湖醫院	遼寧省錦州市古塔區人民街五段10號	
營口骨傷醫院	遼寧省營口市站前區	
沈陽市虹橋醫院	遼寧省沈陽市鐵西區興華街虹橋路38號	
沈陽市西城中醫院	遼寧省沈陽市鐵西區診療中路65號	1일 진료: 99 병상 수: 76
沈陽市高麗精神病醫院	遼寧省沈陽市於洪區肇化鄉高麗路	
沈陽何氏眼科醫院	遼寧省沈陽市皇姑區黃河北省大街128號	三乙/ 국소절제 초음파 수술, 인공수정체 백내장, 각종 레이저 치료, 근시와 원시, 녹내장, 백내장, 각막 이식 재 활 및 치료 등 1일 진료: 32 병상 수: 50
沈陽市仁濟醫院	遼寧省沈陽市沈河區小北關街208號	
阜新市華西正骨醫院	遼寧省阜新市海州區創業路117-9號	
遼陽蘇師正骨醫院	遼寧省遼陽市文聖區	
大連張國禮醫院	遼寧省大連市甘井子區營城鎮大黑石村	
鞍山市華康醫院	遼寧省鞍山市鐵東區湖南大石街15號	
鞍山市齊敏整形美容醫院	遼寧省鞍山市鐵東區南中華路科學會堂100米路東	
盤錦市雙興骨科醫院	遼寧省盤錦市盤山縣鐵西小區	
鞍山市康瑞皮膚病醫院	遼寧省鞍山市立山區勝利北路167-18	피부과

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
	號(鞍山三院南500米勝利路東)	
沈陽市沈遼老年病院	遼寧省沈陽市鐵西區沈遼西路24號	
阜新市同濟腎病醫院	遼寧省阜新市清河門區	
大石橋市陸合醫院	遼寧省營口市大石橋市	
遼寧高科技腫瘤研究所肺科醫院	遼寧省沈陽市東陵區東陵路20號	
中國醫科大學心理醫院	遼寧省沈陽市皇姑區崇山中路49號	二甲/ 심리과, 정신과 1일 진료: 35 병상 수: 100
沈陽市皇姑區北陵醫院	遼寧省沈陽市皇姑區泰山路13號甲	
盤錦市友誼醫院	遼寧省盤錦市盤山縣延河北路249號	
丹東福祉醫院	遼寧省丹東市元寶區蛤蟆塘鎮炮台營村	
遼河針灸按摩醫院	遼寧省盤錦市盤山縣	
朝陽市龍城區第二醫院	遼寧省朝陽市龍城區新華街	
連宋和風濕病醫院	遼寧省大連市甘井子區營城子大黑石國際旅遊度假村	
大連新世紀醫院	遼寧省大連市甘井子區華東路60號	二甲/ 일반외과, 정형외과, 간/쓸개 외과, 산부인과 등 1일 진료: 1000 병상 수: 260
遼寧西磁研究中心血磁醫院	遼寧省沈陽市東陵區萬柳塘路91	
興城腦癱康復醫院	遼寧省葫蘆島市興城市鐵西路89號	
沈陽市松山醫院	遼寧省沈陽市於洪區洞庭湖街	
雙台區博愛醫院	遼寧省盤錦市盤山縣遼河路270號	
盤錦協和醫院	遼寧省盤錦市興隆台區結核病防治所	
沈陽市北方腦血管病醫院	遼寧省沈陽市東陵區泉園2路89號	뇌혈관
大連何氏眼科醫院	遼寧省大連市沙河口區西南路213號	
盤錦市馥安醫院	遼寧省盤錦市盤山縣	
中國醫科大學附屬第一醫院慢性病醫院	遼寧省沈陽市和平區勝利北大街11號	
沈陽共濟愛嬰醫院	遼寧省沈陽市鐵西區南十二西路2號	産科 병상 수: 23
大石橋市盤橋醫院	遼寧省營口市大石橋市金橋鎮	
沈陽市大眾醫院	遼寧省沈陽市皇姑區巴山路54號	
沈陽市沈海醫院	遼寧省沈陽市大東區老瓜堡聯合路39號	1일 치료: 111 병상 수: 100

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
沈陽市盛京華僑醫院	遼寧省沈陽市於洪區崇山東路6號	
沈陽市愛爾眼科醫院	遼寧省沈陽市和平區西濱河路22號	
建平縣康復醫院	遼寧省朝陽市建平縣	
盤山縣衛協醫院	遼寧省盤錦市盤山縣六裏河	
蓋州市熊嶽正骨醫院	遼寧省營口市蓋州市熊嶽鎮	
錦京醫院	遼寧省錦州市古塔區解放路6段	
寬甸縣協合骨科醫院	遼寧省丹東市寬甸縣石湖溝	
沈陽市德濟醫院	遼寧省沈陽市大東區大東路濟江街54號	
營口市皮膚病醫院	遼寧省營口市站前區	
葫蘆島市天合醫院	遼寧省葫蘆島市龍灣區龍灣新區2號小區	
鐵嶺陸平醫院	遼寧省鐵嶺市鐵嶺縣嶺東街142號	
遼陽聯醫院	遼寧省遼陽市白塔區勝利路一段2號	
大石橋市康復醫院	遼寧省營口市大石橋市大石橋鎮	
沈陽市鐵西凌空醫院	遼寧省沈陽市鐵西區凌空二街21號	
沈陽二〇四醫院	遼寧省沈陽市大東區和睦北二路2號	1일 진료: 121 병상 수: 95
葫蘆島市婦嬰醫院	遼寧省葫蘆島市龍港區龍警街1號	
沈陽市中環中醫院	遼寧省沈陽市鐵西區保工北街20號	

7. 산등성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
思達國際心髒中心醫院	山東省青島市市南區徐州路90號	三乙/ 관상동맥, 판막 및 심실 관련 질환
德州市江南呼吸病醫院	山東省德州市	
萊西言林腦血管病醫院	山東省青島市萊西市樸木鎮	
即墨同德眼科醫院	山東省青島市即墨市青石路12號	
煙台市佳膚燒傷專科醫院	山東省煙台市牟平區東關路20號	
青島華歐集團醫院	山東省青島市黃島區靈山島街6號	
淄博友誼醫院	山東省淄博市張店區東一路44號	
青島市華青醫院	山東省青島市市南區延安三路218號	
棗莊龍中皮膚病醫院	山東省棗莊市滕州市龍山路98號	
棗莊仁和耳鼻喉專科醫院	山東省棗莊市市中區君山中路161號	
煙台市新建醫院	山東省煙台市牟平區文化辦事處新建村	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
東營市正骨醫院	山東省東營市廣饒縣廣饒鎮東毛村	
青島儂誼整骨醫院	山東省青島市平度市	
濰坊眼科醫院	山東省濰坊市奎文區健康東街	
濟南市和平醫院	山東省濟南市天橋區立山路102號	
青島東方醫院	山東省青島市膠州市泰州路17號	
東營骨科醫院	山東省東營市東營區西城黃河西路33號	
威海光華耳鼻咽喉頭頸外科醫院	山東省威海市環翠區經濟技區海濱南路29號	
平度市東和醫院	山東省青島市平度市勝利路246號	
青島市平安醫院	山東省青島市四方區伊春路118號	
東營市仁濟醫院	山東省東營市東營區西四路與黃河路交叉口	
萊西城南醫院	山東省青島市萊西市煙台南路1號	
菏澤博愛手外科醫院	山東省菏澤市牡丹區丹陽路881號	
煙台光華醫院	山東省煙台市萊山區迎春大街150號	
石島華僑醫院	山東省威海市榮成市石島華僑醫院斥山總院	
濰坊長安醫院	山東省濰坊市奎文區濰州路375號	
徐澤山整骨醫院	山東省濱州市沾化縣富港路43號	
東營市口腔醫院	山東省東營市東營區西四路186號	
惠民利世醫院	山東省濱州市惠民縣辛店鄉成家村	
洪強康復醫院	山東省泰安市新泰市青雲路東段	
鄒平北關老年康復醫院	山東省濱州市鄒平縣鄒平鎮北關村	
莘縣健民醫院	山東省聊城市莘縣振興街西首	
棗莊市薛城新華醫院	山東省棗莊市薛城區新華街41號	
沂蒙腎病醫院	山東省臨沂市羅莊區湖東路1號	
威海金海灣醫院	山東省威海市環翠區高技區沈陽路	1일 진료: 210 병상 수: 300
滕州骨傷醫院	山東省棗莊市滕州市荊河中路	
菏澤現代醫院	山東省菏澤市牡丹區迎賓大道西段	
金鄉縣金馬醫院	山東省濟寧市金鄉縣吉術鎮馬集村	
濟南明仁醫院	山東省濟南市曆下區解放路30-1號	
青島市金生醫院	山東省青島市四方區重慶南路168號	
山東國濟醫院	山東省濟南市曆下區大明湖路202號	
高唐縣骨科醫院	山東省聊城市高唐縣	
濟南華夏醫院	山東省濟南市天橋區北園大街598-1號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
煙台市牟平區新牟聯誼醫院	山東省煙台市牟平區政府大街698號	
青島新興醫院	山東省青島市四方區台柳路2號	
青島市雙星醫院	山東省青島市市南區費縣路105號	1일 진료: 187 병상 수: 104
煙台市牟平區新建醫院	山東省煙台市牟平區文化辦事處	
濟南明水眼科醫院	山東省濟南市章丘市明水清照路219號	
聊城太和醫院	山東省聊城市東昌府區聊堂西路168號	
濰坊哮喘病醫院	山東省濰坊市奎文區新華路68號	기관지 천식, 폐기흉, 호흡계 질환 1일 진료: 120 병상 수: 200
青島海天醫院	山東省青島市市南區太平角六路3號	
棗莊眼科醫院	山東省棗莊市市中區興華路6號	
東營市河口區黃河口醫院	山東省東營市河口區仙河鎮	
青島市京山醫院	山東省青島市四方區四流南路22號	병상 수: 105
文登嶽山醫院	山東省威海市文登市嶽山鎮駐地	
臨沂科林肝膽醫院	山東省臨沂市蘭山區	
青島世海醫院	山東省青島市四方區居仁路20號	
菏澤華傑醫院	山東省菏澤市牡丹區中華西路186號	
山東泉城醫院	山東省濟南市曆下區解放路3號	결석, 종양, 남녀 불임 등
威海德生腫瘤醫院	山東省威海市環翠區	
即墨市濟康醫院	山東省青島市即墨市青威路電大北	
山東手足外科醫院	山東省濟南市曆下區黑虎泉西路183-1號	병상 수: 300
平度博愛骨傷醫院	山東省青島市平度市經濟技術開發區	
曲阜市康復醫院	山東省濟寧市曲阜市天官第街中段32號	1일 진료: 114 병상 수 : 70
濰坊新城醫院	山東省濰坊市奎文區北海路580號	
青島萬傑醫院	山東省青島市嶗山區海爾路59號	1일 진료: 410 병상 수 : 500
萊西市康泰皮膚病醫院	山東省青島市萊西市威海西路金鑫商城	
鄒平鶴伴山老年康復醫院	山東省濱州市鄒平縣西董鎮城南六公裏處	
青島市友好醫院	山東省青島市市南區鄒陽湖路5號	1일 진료: 30 병상 수 : 20
濟寧市老年人保健醫院	山東省濟寧市市中區吳泰閘路75號	
陽穀風濕類風濕病醫院	山東省聊城市陽穀縣城安平東路13號	
山東東方男科醫院	山東省濟南市市中區英雄山路87號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
南山心血管病醫院	山東省煙台市龍口市南山醫院	
淄博萬傑醫院	山東省淄博市博山區經濟技術開發區	三乙/ 신경외과, 종양 및 간질, 심장, 영상 등 1일 진료: 572 병상 수 : 400
微山縣宏濟醫院	山東省濟寧市微山縣城新河街南首	
濟南骨傷醫院	山東省濟南市市中區黨家鎮	
濰坊腎臟病醫院	山東省濰坊市濰城區北環路西首	신장암, 요독증
棗莊骨傷醫院	山東省棗莊市市中區文化中路	
泰美寶法腫瘤醫院	山東省泰安市東平縣城稻香街西首	
青島市瑞華醫院	山東省青島市市北區台東三路122號	
臨沂友誼醫院	山東省臨沂市蘭山區解放路170號	
東營市肛肠醫院	山東省東營市東營區廣饒河路	
濟南骨矯形醫院	山東省濟南市天橋區無影山北路(袁莊)	
萊西市培國中風偏癱醫院	山東省青島市萊西市青島路35-1-1號	
淄博聖潔醫院	山東省淄博市桓台縣東嶽路	
濟南曙光醫院	山東省濟南市曆下區山大路20號	
荷澤黃河骨科醫院	山東省荷澤市牡丹區中華西路219號	병상 수: 60
台兒莊康寧康復醫院	山東省棗莊市台兒莊中興路	
平度民康醫院	山東省青島市平度市店子鎮旺村	
濰坊仁德醫院	山東省濰坊市奎文區荷歡路4號	인공투석, 신장이식
濟南東方紅醫院	山東省濟南市槐蔭區水泥廠路13號	
即墨市東方醫院	山東省青島市即墨市城南工業園內	
棗莊市博愛醫院	山東省棗莊市市中區青檀2號	
濟南友誼醫院	山東省濟南市市中區英雄山路77號	
青島上苑醫院	山東省青島市市南區珠海路4號	
臨沂市肝膽病醫院	山東省臨沂市蘭山區清河北省路438號	B형간염, 종양, 지방간, 금주클리닉, 보건과 등 1일 진료: 102 병상 수: 100
山東森美眼科激光治療中心	山東省濟南市曆下區文化西路107號	
東阿華泰腎病醫院	山東省聊城市東阿縣	
威海泌尿專科醫院	山東省威海市環翠區統一路269號	
濟寧義學頸肩腰腿痛醫院	山東省濟寧市市中區新世紀廣場東側28號	
青島嶗山東海醫院	山東省青島市嶗山區香港東路159號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
曹縣華康骨科醫院	山東省荷澤市曹縣莊寨鎮	
濟南癲癇病醫院	山東省濟南市曆下區如意街9號	
曲阜市盛德醫院	山東省濟寧市曲阜市北郊孔林東	
泰安骨科醫院	山東省泰安市泰山區高新區創業大街	
濟寧老年血管病醫院	山東省濟寧市市中區三二七國道南岱莊88號	심혈관질환 병상 수: 300
荷澤康樂醫院	山東省荷澤市牡丹區人民路南段	
青島海倫心腦血管專科醫院	山東省青島市四方區海倫路30號	
青島長江醫院	山東省青島市市北區延安三路93號	
泗水縣癲癇醫院	山東省濟寧市泗水縣城西2公裏327國道路北	병상 수: 100
煙台魏氏療法癲癇治療中心	山東省煙台市	
淄博市博山腰腿痛專科醫院	山東省淄博市博山區秋泉77號	
新泰協和醫院	山東省泰安市新泰市南關	1일 진료: 40 병상 수: 75
煙台骨科醫院/煙台鳳凰台醫院	山東省煙台市芝罘區鳳凰台路23號	1일 진료: 88 병상 수: 166
言林醫院	山東省青島市嶗山區香港東路中段/ 淮海路7號	
沂南縣攀峰骨科醫院	山東省臨沂市沂南縣玉泉路東首	
濟南華整骨傷醫院	山東省濟南市曆下區經十路180號	
威海石島保法醫院	山東省威海市環翠區榮成石島灣	
煙台新安總醫院	山東省煙台市芝罘區海港路19號	
青島協合婦產醫院	山東省青島市李滄區振華路15號	1일 진료: 50 병상 수: 30
青島長征醫院	山東省青島市四方區華陽路36號	
鄆城縣友誼醫院	山東省荷澤市鄆城縣城關鎮東門街南段	
曹縣華潤醫院	山東省荷澤市曹縣普連集鎮	

8. 광둥성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
廣州中醫藥大學祈福醫院	廣東省廣州市番禺區市廣路	병상 수: 200
佛山市南海區西樵醫院	廣東省佛山市南海區西樵鎮	二甲/ 1일 진료: 1600 병상 수: 288
龍門縣新城醫院	廣東省惠州市龍門縣城迎賓大道	병상 수: 60

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
廣州紫荊醫院	廣東省廣州市越秀區東風東路651號	二甲/ 1일 진료: 78 병상 수: 130
珠海白雲康復醫院	廣東省珠海市香洲區前山翠微翠珠二街11號	
惠州市惠陽區惠蔚正骨醫院	廣東省惠州市惠陽區淡水大華二路39號	
廣州新江南手外科醫院/廣州海珠手外科研究所	廣東省廣州市海珠區工業大道南420號	
廣東華南口腔醫院	廣東省廣州市天河區林和東路218號	
廣州基立脊柱病醫院	廣東省廣州市海珠區前進路基立北街3號	추간판 재활, 추간판 수술 1일 진료: 130 병상 수: 80
韶關愛民醫院	廣東省韶關市武江區惠民南路23棟	
廣州濟慈醫院	廣東省廣州市增城市新塘鎮水南經濟技術開發區	
陽江濱海醫院	廣東省陽江市江城區閘坡旅遊大道	
惠州惠斌醫院	廣東省惠州市惠城區麥地路63號花邊新棟	
珠海嘉濟醫院	廣東省珠海市香洲區前山逸仙路108號	1일 진료: 60 병상 수: 100
廣州市東升醫院	廣東省廣州市荔灣區人民中路375號	
陸豐濟陽醫院	廣東省汕尾市陸豐市東海鎮	
廣州益壽醫院	廣東省廣州市白雲區三元裏大道益壽路68號	산부인과 1일 진료: 89 병상 수: 100
廣州家家樂康復醫院	廣東省廣州市天河區車陂北街大崗二巷96號	
東莞市南柵王少強醫院	廣東省東莞市	
江門市新會區新希望眼科醫院	廣東省江門市新會區圭峰東路26號	안과
東莞市虎門鎮南柵醫院	廣東省東莞市虎門鎮南柵管理區	
東莞裕元醫院	廣東省東莞市高步鎮	내/외과, 산부인과, 이비인후과 1일 진료: 106 병상 수: 75
江門市新會區前仁愛醫院	廣東省江門市新會區司前鎮永建路	
廣州億仁醫院	廣東省廣州市黃埔區黃埔石化路	1일 진료: 560 병상 수: 150
珠海博愛醫院	廣東省珠海市香洲區樟溪隧道北口	
廣州康民醫院	廣東省廣州市越秀區先烈東路155號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
廣州東方醫院	廣東省廣州市白雲區石井街石豐路南	응급치료, 절단부위 이식, 심혈관외과, 심장뇌 및 주변 혈관 치료
深圳春天醫院	廣東省深圳市寶安區廣深路159號	
中山市寶元制鞋廠職工醫院	廣東省中山市三鄉鎮寶元鞋城商業街	
東莞市長安鎮烏沙仁愛醫院	廣東省東莞市長安鎮烏沙管理區	
珠海市延年醫院	廣東省珠海市香洲區吉大景山路99號 金升大廈	
東莞市樟木頭石新醫院	廣東省東莞市樟木頭石新大道南	二甲 수술외과, 정형외과, 대장 및 항문과, 비뇨외과, 중-서 양방 재활 등 1일 진료: 500 병상 수: 200
深圳嶺南醫院	廣東省深圳市福田區沙嘴南路	
東莞康華醫院	廣東省東莞市東莞大道99號	
廣州白雲精神康復醫院	廣東省廣州市白雲區同和鎮握山新村 17號	1일 진료: 76 병상 수: 900
廣州扶元堂醫療康復醫院	廣東省廣州市天河區黃浦大道西161號	
廣州協佳泌尿科醫院	廣東省廣州市越秀區廣州大道南1698號	二甲 비뇨과
中山大學東華醫院	廣東省東莞市東城東路1號	신경외과, 심혈관내과, 소화내과, 산부인과, 간암 화학요법, ICU중환자실, 영상과, 비뇨외과, 정형외과 등 1일 진료: 4000 병상 수: 800
廣州康德康復醫院	廣東省廣州市白雲區新市鎮陳四村口	
深圳健豐醫院	廣東省深圳市龍崗區坪山鎮六聯村第四工業區	
深圳市鳳凰醫院	廣東省深圳市羅湖區深南東路1062號	1일 진료: 87 병상 수: 35
東莞市長安醫院	廣東省東莞市長安鎮長青路	二甲 1일 진료: 1760 병상 수: 420
深圳龍濟醫院	: 廣東省深圳市寶安區龍華街道龍觀西路165號	
清遠仁愛五官科醫院	廣東省清遠市清城區小市新城7號區3棟之4	
白坭華立醫院	廣東省佛山市三水區白坭鎮	1일 진료: 200 병상 수: 120
獅山華立醫院	廣東省佛山市南海區獅山321國道華	1일 진료: 110

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
	湧路段	병상 수: 250
佛山市順德區莊頭醫院	廣東省佛山市順德區陳村鎮莊頭大木路49號	1일 진료: 360 병상 수: 100
汕頭升保腦血管醫院	廣東省汕頭市金平區廈嶺路13號	
深圳陽光醫院	廣東省深圳市羅湖區寶安南路1048號	
韶關市福康醫院	廣東省韶關市浛江區北江路麗江樓	불임, 대장 및 항문, 피부성병, 비뇨외과, 산부인과
廣州市花都人愛醫院	廣東省廣州市花都區新華鎮建設北路140號	
陽江光明眼科醫院	廣東省陽江市江城區漠江路289-293號	
增城元盛腫瘤醫院	廣東省廣州市增城市新塘鎮廣深公路塘崗山	
珠海陸達整形外科醫院	廣東省珠海市香洲區拱北粵海東路1088號	
廣州華興康復醫院	廣東省廣州市白雲區沙太路牛利崗大街85號	
湛江東方婦科醫院	廣東省湛江市赤坎區中山一路1號	
廣州文明微創醫院	廣東省廣州市越秀區中山二路49號	
陽江博愛醫院	廣東省陽江市江城區北繡路7號	
深圳市深源門診部	廣東省深圳市羅湖區紅桂路2090號	이비인후과, 대장 및 항문과, 구강과, 검진과
雷州市祥瑞骨傷專科醫院	廣東省湛江市雷州市	
東莞廣濟醫院永盛分院	廣東省東莞市永盛大街鎮中心小學對面	
深圳寶田醫院	廣東省深圳市寶安區公明鎮薯田埔福莊路32號	
清遠陽光新城醫院	廣東省清遠市清城區扶貧區3號區	
廉江康福醫院	廣東省湛江市廉江市廉城鎮環市北路146號	
佛山市順德區大良仁愛醫院	廣東省佛山市順德區	
深圳華夏醫院	廣東省深圳市龍崗區布吉鎮坂雪崗大道	
廣州德明眼科視光學醫院	廣東省廣州市越秀區越秀北路87號一、二樓	
珠海六和醫院	廣東省珠海市香洲區檸溪路345號	
肇慶西江醫院	廣東省肇慶市端州區西江北路37號	
廣州恒生手外科醫院	廣東省廣州市越秀區恒福路155號	
順德東華骨傷科醫院	廣東省佛山市順德區大良區雲良路9號	
廣州和平手外科醫院	廣東省廣州市越秀區中山二路49號	절단부위 이식, 선천성 기형 교정,

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
		감염, 종양 등
東莞泌尿醫院	廣東省東莞市寮步西南路段	
廣州市恒福手外科醫院	廣東省廣州市越秀區恒福路115號	
扶元堂醫療康復醫院	廣東省廣州市番禺區黃埔大道西161號	
珠海方華醫院	廣東省珠海市香洲區拱北粵華路144號	
清遠生殖專科醫院	廣東省清遠市清城區橋北一路2號	
梅州市新粵醫院	廣東省梅州市梅縣扶大鎮	심혈관질환
廣州聖堂醫院	廣東省廣州市白雲區廣源西路68號	
深圳深聯醫院	廣東省深圳市龍崗區平湖鎮湖新街1號	二甲 내과, 일반외과, 정형외과, 비뇨외과, 산부인과, 뇌 외과, 소아과, 피부과, 이비인후과, 구강과, 중의학 등 1일 진료: 830 병상 수: 300
陸豐甲子康濟達中醫院	廣東省汕尾市陸豐市甲子鎮	
廣州東仁醫院	廣東省廣州市白雲區永平街東平大道1號	병상 수: 300
陸豐同濟醫院	廣東省汕尾市陸豐市北堤路96號	
茂名東江醫院	廣東省茂名市茂南區紅旗中路18號	一甲 1일 진료: 50 병상 수: 40
東莞健力口腔醫院	廣東省東莞市莞城向陽路14號	
廣州長安醫院	廣東省廣州市天河區天河路502號	산부인과, 결석, 구강, 비뇨기과
汕頭長安醫院	廣東省汕頭市龍湖區廬山路10號	
中山市古鎮海洲醫院	廣東省中山市古鎮鎮海洲紅廟大塘	
深圳山廈醫院	廣東省深圳市龍崗區平湖平龍西路14號518111	
深圳深華醫院	廣東省深圳市福田區八卦二路九街路口	
深圳中山泌尿外科醫院	廣東省深圳市羅湖區人民南路熙龍大廈附樓	비뇨생식외과 1일 진료: 88 병상 수: 62
廣州南陽腫瘤醫院	廣東省廣州市白雲區機場路290號	
廣州金太陽康復醫院	廣東省廣州市增城市	
廣州仁愛醫院	廣東省廣州市荔灣區中山八路93號	비뇨기과, 성병, 남성치료
深圳鵬程醫院	廣東省深圳市羅湖區	병상 수: 20
廣州白雲同德醫院	廣東省廣州市白雲區西灣路同德圍小區	
湛江市惠珍專科醫院	廣東省湛江市麻章區瑞雲中路99號	남성/여성불임, 나팔관 장애, 월경 불순, 황체기능부족, 자궁근종, 자궁

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
		내세포이상, 전립선염 등 1일 진료: 100 병상 수: 60
珠海平安康復醫院	廣東省珠海市香洲區拱北僑光路69號	
四會市四會萬隆醫院	廣東省肇慶市四會市朝陽街6號	내과, 소아과, 뇌 신경외과, 정형외과, 산부인과 병상 수: 110
雷州群眾醫院	廣東省湛江市雷州市雷城鎮南亭街29	
惠州市新鵬塘嚇醫院	廣東省惠州市惠陽區新墟鎮嚇東區	
廣州榮華醫院	廣東省廣州市黃埔區紅山一路	
珠海博愛女子醫院	廣東省珠海市香洲區樟溪隧道北口武警市支隊旁	
深圳龍城醫院	廣東省深圳市龍崗區龍崗鎮愛聯村	
汕頭潮陽耀輝醫院	廣東省汕頭市潮陽區貴嶼鎮	二甲 뇌 외과, 일반외과, 담석, 내과, 외과, 산부인과, 중의과, 피부질환 1일 진료: 560 병상 수: 300
廣州市協佳泌尿科醫院	廣東省廣州市黃埔區廣州大道南1698號	
東莞北柵醫院	廣東省東莞市虎門	
中山市廣濟醫院	廣東省中山市南頭鎮建設路3號	외과, 심장내과, 뇌 내과, 당뇨병 전문 1일 진료: 700 병상 수: 200
廣東健樂醫院	廣東省廣州市白雲區石井石槎路123號	
廣東三九腦科醫院	廣東省廣州市白雲區沙太路158號	三甲 척수암, 뇌 손상, 뇌혈관, 만성두통, 노인치매, 심리 및 행동장애, 정신질환 1일 진료: 1930 병상 수: 800
湛江博康醫院	廣東省湛江市霞山區椹川大道中88號	
廣州友好醫院	廣東省廣州市白雲區太和大源南路102號	1일 진료: 68 병상 수: 79
深圳仁康醫院	廣東省深圳市龍崗區布吉羅崗工業區羅崗路76號	
羅定市瀧州醫院	廣東省雲浮市羅定市	
廣州愈生醫院	廣東省廣州市越秀區五羊新城寺右新馬路南二街5號	
深圳曙光醫院	廣東省深圳市羅湖區紅寶路38號	
惠州市惠陽區僑聯醫院	廣東省惠州市惠陽區淡水葉挺西路77號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
深圳仁安醫院	廣東省深圳市龍崗區龍園路8號	
深圳市仁愛醫院	廣東省深圳市福田區沙尾工業區	
東莞市萬江區小亨醫院	廣東省東莞市萬江區小亨管理區	
華立醫院	廣東省佛山市高明區明城鎮文七西街26號	1일 진료: 300 병상 수: 92
深圳龍翔醫院	廣東省深圳市龍崗區橫崗鎮心愉街1號	
東莞市長安鎮街口醫院	廣東省東莞市長安鎮街口管理區	
深圳鄭文友中醫腫瘤醫院	廣東省深圳市南山區科技園	
深圳博愛醫院	廣東省深圳市羅湖區紅嶺中路2056號	피부과, 불임, 산부인과, 비뇨기 결석 등 1일 진료: 600 병상 수:
深圳觀瀾偉光聯合醫院	廣東省深圳市寶安區觀瀾鎮福民村松園圍	1일 진료: 32 병상 수: 88
惠州惠民醫院	廣東省惠州市惠陽區淡水中山二路過28號	
廣州微侵襲神經外科中心	廣東省廣州市越秀區石牌崗頂天河路600號	
陽江市仁濟醫院	廣東省陽江市陽東縣新江中路1號	
廣州美博美容醫院	廣東省廣州市白雲區廣園西路121號	
珠海市惠愛醫院	廣東省珠海市香洲區拱北聯安路22號	1일 진료: 200 병상 수: 100
東莞市虎門鎮北柵醫院	廣東省東莞市虎門鎮	
惠州康福來醫院	廣東省惠州市惠城區麥地路40號	
深圳福華中西醫結合醫院	廣東省深圳市福田區福華路3號	산부인과, 구강과, 비뇨기과, 재활과, 유방암, 간질환, 대장 및 항문, 위장, 신경내과 1일 진료: 500 병상 수: 50
深圳和平醫院	廣東省深圳市福田區新聞路74號	
惠州惠康醫院	廣東省惠州市惠城區江北金石二路40號	
東莞市毅湧醫院	廣東省東莞市萬江區107國道	정형외과, 일반외과, 신경외과, 비뇨외과, 미세외과수술 1일 진료: 200 병상 수: 120
廣東四望嶂醫院	廣東省梅州市興寧市	1일 진료: 120 병상 수: 124
深圳恒生醫院	廣東省深圳市寶安區上川路西鄉碧海中心區寶源路	1일 진료: 1000 병상 수: 722

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
珠海陽光醫院	廣東省珠海市香洲區九州大道東1118號	
深圳富華美容醫	廣東省深圳市羅湖區黃貝路1004號	

9. 장쑤성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
南京華廈醫院	江蘇省南京市玄武區紅山路175號-1	
薑堰市葉甸醫院	江蘇省泰州市薑堰市俞味鎮葉甸村	
泗洪縣陽光兒童醫院	江蘇省宿遷市泗洪縣寧徐路27號	
常州小鷹醫院/常州市第九醫院	江蘇省常州市武進區	
淮安市光明眼科醫院	江蘇省淮安市清河區漕運西路92號	
上海仁濟醫療集團鹽阜醫院	江蘇省鹽城市亭湖區建軍東路135號	외과
南京安寧醫院	江蘇省南京市浦口區點將台路56號	1일 외래진찰 : 76 병상수 : 168
南京市鼓樓安懷醫院	江蘇省南京市鼓樓區中山北路455號	
宿遷市宿豫區新莊醫院	江蘇省宿遷市宿豫區新莊	
泗陽縣來安醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣來安	
江蘇施爾美整形醫院	江蘇省南京市白下區龍蟠中路215號	
沭陽仁慈醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣市區	
沭陽七雄醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣七雄	
南京長江醫院(集團)第二醫院	江蘇省南京市建鄴區江東南路69號	
淮安市大眾醫院	江蘇省淮安市清河區淮海東路124號	
南京領潮整形외과醫院	江蘇省南京市建鄴區水西門大街85-1號	
常州市星明醫院	江蘇省常州市鍾樓區機場路4號	
泗陽縣愛園醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣愛園鎮新裴路	
泗陽縣李口醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣李口街	
泗陽縣桃園醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣桃園	
江都揚莊醫院	江蘇省揚州市江都市真武鎮楊莊村	
泗陽縣三莊醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣三莊	
射陽縣光明眼科醫院	江蘇省鹽城市射陽縣合德鎮人民路68號	
泗陽縣莊圩醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣莊圩	
東台市三倉光正眼科醫院	江蘇省鹽城市東台市三倉鎮黃海路12號	
泗陽縣穿城醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣穿城	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
泗洪縣人民醫院	江蘇省宿遷市泗洪縣青陽鎮健康路1號	
沭陽唐溝醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣塘溝	
宿遷市宿豫區阜子鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區阜子街道	
宿遷市宿豫區保安醫院	江蘇省宿遷市宿豫區保安	
太倉仁慈醫院	江蘇省蘇州市太倉市人民北路65號	
徐州仁和老年病康復醫院	江蘇省徐州市泉山區黃河南省路西苑小區	
濱海縣虹濟醫院	江蘇省鹽城市濱海縣海門東路16號	
泗陽縣裏仁醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣裏仁	
南京紫金醫院	江蘇省南京市白下區苜蓿園大街230號	
泗陽縣新袁醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣新袁	
徐州瑞博中西醫結合醫院	江蘇省徐州市鼓樓區	
泗陽縣洋河醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣宿城區	
寶應縣博愛醫院	江蘇省揚州市寶應縣城中大街27號	
海安生殖專科醫院	江蘇省南通市海安縣永安北路66號	
揚州市邗江區第二人民醫院	江蘇省揚州市邗江區蔣王鎮	
江蘇施爾美整形美容醫院	江蘇省南京市白下區龍蟠中路215號	
常州市激光專科醫院	江蘇省常州市鍾樓區清潭木梳路6號	
南京東南眼科醫院	江蘇省南京市白下區苜蓿園大街36號	1일 외래진찰 : 300 병상수 : 80
鹽城新世紀肝膽醫院	江蘇省鹽城市鹽都區解放南路149號	간질환외과, 간질환내과
南京延齡醫院	江蘇省南京市白下區延齡巷113號	
泗陽縣眾興鎮衛生院	江蘇省宿遷市泗陽縣眾興鎮	
如皋市塵潔醫院	江蘇省南通市如皋市如城鎮東門仙鶴路	전염과, 외과, 종양과 등 1일 외래진찰 : 33 병상수 : 150
南京市金陵兒童醫院	江蘇省南京市玄武區後宰門東村80號	1일 외래진찰 : 137 병상수 : 64
宿遷市宿豫區嶂山林場醫院	: 江蘇省宿遷市宿豫區嶂山公園西側	
昆山仁濟醫院	江蘇省蘇州市昆山市新陽街146號	
昆山東方醫院	江蘇省蘇州市昆山市珠江南路555號	
宿遷市宿豫區五官鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區五官街道	
無錫金城醫院	江蘇省無錫市濱湖區蘇錫路240號	
宿遷市宿豫區仁慈醫院	江蘇省宿遷市宿豫區化肥廠東200米	
宿遷市宿豫區曹集鄉醫院	江蘇省宿遷市宿豫區曹集街道	
宿遷市宿豫區曉店鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區曉店鎮	
南京市半山醫院	江蘇省南京市玄武區半山園21號	
沭陽南關醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣沭城上海南路20號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
宿遷市宿豫區仰化鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區仰化街道	
宿遷市宿豫區塘湖鄉醫院	江蘇省宿遷市宿豫區	
南京市長江醫院(集團)第四醫院	江蘇省南京市鼓樓區鍾阜路新門口18號	호흡과, 소화과, 신경과, 심혈관과, 신장질환과, 내분비과, 외과, 산부인과, 소아과, 이비인후과, 종양과, 구강과, 간질환과 등
陽縣臨河醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣臨河街	
沭陽耿圩醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣耿圩	
沭陽章集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣章集	
宿遷市宿豫區龍河鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區龍河街道	
南通眼病醫院	江蘇省南通市崇川區青年東路	
徐州心源整形美容醫院	江蘇省徐州市雲龍區津浦西路228號	
常州瑞金醫院	江蘇省常州市鍾樓區懷德北路29號	
沭陽廟頭醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣廟頭	
南京紅十字老年康復醫院	江蘇省南京市鼓樓區長江新生村40號	
南京民博醫院	江蘇省南京市鼓樓區中山北路53號	
薑堰王石醫院	江蘇省泰州市薑堰市梁徐鎮王石村	
沭陽新河醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣新河	
沭陽桑墟醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣桑墟鎮	
宿遷市宿豫區陸集鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區陸集街道	
宿遷市宿豫區三棵樹醫院	江蘇省宿遷市宿豫區三棵樹街道	
蘇州聖愛醫院	江蘇省蘇州市金閶區	
南京長江醫院(集團)第三醫院	江蘇省南京市白下區苜蓿園大街48號	
宿遷市宿豫區南蔡醫院	江蘇省宿遷市宿豫區南蔡	
泗陽仁慈醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣眾興鎮桃源北路88號	
沭陽潼陽醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣潼陽	
江蘇省江原醫院	江蘇省無錫市崇安區大婁巷23	
宿遷市宿豫區洋北鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區洋北街道	
沭陽賢官醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣	
泗陽縣城廂醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣城	
泗洪縣中醫院	江蘇省宿遷市泗洪縣青陽鎮北新集103號	
沭陽李恒醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣李恒	
徐州仁濟皮膚病醫院	江蘇省徐州市雲龍區復興南路116號	1일 외래진찰 : 31 병상수 : 10

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
南京月牙湖醫院	江蘇省南京市白下區苜蓿園大街230號	
泗陽縣史集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣史集	
南京城西醫院	江蘇省南京市鼓樓區江東北路338號	
蘇州金閶醫院	江蘇省蘇州市金閶區金門路202號	
南京爲民醫院	江蘇省南京市白下區禦道街標營2	
連雲港市佳連醫	江蘇省連雲港市新浦區解放西路86號	
南京金陵淪沒門醫院	江蘇省南京市江寧區光華門外淪沒門寶善寺	
沭陽北丁集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣北丁集	
沭陽錢集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣錢集	
靖江宏濟中西醫醫院	江蘇省泰州市靖江市西來鎮西長路48號	
宿遷市宿豫區井頭醫院	江蘇省宿遷市宿豫區井頭鄉街道西側	
徐州新華康復醫院	江蘇省徐州市雲龍區複興南路235號	
南京中華醫院	江蘇省南京市白下區中山南路321號	
蘇州市金閶醫院	江蘇省蘇州市金閶區金門路202號	
昆山博愛醫院	江蘇省蘇州市昆山市北門路50	
南京瑞鑫燒傷專科醫院	江蘇省南京市白下區龍蟠中路226號	화상흉터, 병상수 : 30
沭陽茅圩醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣茅圩	
南京益來醫院	江蘇省南京市雨花台区雨花東路47號	
宿遷市宿豫區侍嶺鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區侍	
南京雙尤醫院	江蘇省南京市江寧區中華門外雙尤街60號	
常熟市民福醫院	江蘇省蘇州市常熟市漕涇橋堍	1일 외래진찰 : 64 병상수 : 80
泗陽縣黃圩醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣黃圩	
南京前線噪音醫院	江蘇省南京市鼓樓區衛崗55號	
鹽城東仁醫院	江蘇省鹽城市亭湖區開放大道39號	
沭陽周集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣周集街	
淮安市金瑞腫瘤醫院	江蘇省淮安市清河區經濟開發區廈門東路2號	
南京同濟醫院	江蘇省南京市下關區東井亭100號	
連雲港宏田醫院	江蘇省連雲港市新浦區東方花園A-9號	
無錫協和中西醫結合醫院	江蘇省無錫市濱湖區湖濱路9	
沭陽龍廟醫	江蘇省宿遷市沭陽縣龍	
徐州濟從中醫腫瘤醫院	江蘇省徐州市雲龍區銅山路73號	
徐州敬德中西醫結合醫院	江蘇省徐州市泉山區淮海西路290號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
泗陽縣王集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣王集鎮	
淮安市中山醫院	江蘇省淮安市清河區健康東路7號	병상수 : 150
泗陽縣盧集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣盧集	
南京南華手外科醫院	江蘇省南京市玄武區北京東路46號	
宿遷市宿豫區支口醫院	江蘇省宿遷市宿豫區支口街	
南京仁愛專科醫院	江蘇省南京市玄武區板倉街288號	
淮安市淮陰醫院一分院	江蘇省淮安市淮陰區北京西路	
灌雲縣仁濟醫院	江蘇省連雲港市灌雲	
濱海康達中西醫結合醫院	江蘇省鹽城市濱海縣迎賓中路188	1일 외래진찰 : 300 병상수 : 100
南京博愛醫院	江蘇省南京市白下區大光路菜市口3號	1일 외래진찰 : 346 병상수 : 178
泗陽縣中楊醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣中楊	
新沂新興醫院	江蘇省徐州市新沂市鍾吾路163號	
沭陽五官科醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣沭城鎮	
沭陽韓山醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣韓山	
宿遷市宿豫區丁咀鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區丁咀街道	
泗陽縣鄭樓醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣鄭樓	
沭陽馬丁集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣馬丁街道	
常州市仁愛醫院	江蘇省常州市鍾樓區花園路57號	
南京花旗醫院	江蘇省南京市鼓樓區	
南通瑞慈醫院/揚州大學第四臨床醫學院	江蘇省南通市崇川區經濟技術開發區星湖大道2000號	전문과목 : 심장, 종양, 소아과, 외과 1일 외래진찰 : 1000 병상수 : 550
泗陽縣南劉集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣南劉集	
南京曙光醫院	江蘇省南京市秦淮區中華門外正學路1號	
宿遷市宿豫區來龍鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區來龍鎮	
興化市董北農民療養院	江蘇省泰州市興化市戴南鎮董北村	
徐州博愛口腔醫院	江蘇省徐州市鼓樓區西安北路15號	
連雲港市恒康	江蘇省連雲港市新浦區隴海中路萬潤商業街	
揚州振華醫院	江蘇省揚州市廣陵區江陽東路119號	
宿遷市宿豫區羅圩鄉醫院	江蘇省宿遷市宿豫區羅圩街道	
徐州百彙康復醫院	江蘇省徐州市泉山區解放南路礦業大學西門對面	
寶應縣黃陸醫院	江蘇省揚州市寶應縣黃陸鎮	
宿遷市宿豫區黃墩鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區黃墩	
鎮江南徐醫院	江蘇省鎮江市潤州區礦石路3	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
宿遷市宿豫區耿東鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區耿東街	
南京民政康復醫院	江蘇省南京市鼓樓區福建省路20號	
沭陽華沖醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣華沖鎮東	
南京海福醫院	江蘇省南京市白下區光華門外海福巷1	
東台市台南醫院	江蘇省鹽城市東台市台南鎮鶴掄路東首	
南京新協和醫院	江蘇省南京市白下區	
宿遷市宿豫區關廟鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區關廟街道	
徐州光華眼科醫院	江蘇省徐州市泉山區淮海西路196號	
如皋市鵬程眼科醫院	江蘇省南通市如皋市高明鎮	
沭陽悅來醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣悅來	
宿遷市宿豫區駱馬醫院	江蘇省宿遷市宿豫區駱馬湖白河船閘	
沭陽東曉店醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣東曉店	
宿遷市宿豫區皂河鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區皂河街道	
揚州市邗江區第三人民醫院	江蘇省揚州市邗江區甘泉鎮	
東台市瓊港醫院	江蘇省鹽城市東台市瓊港鎮健康路38號	
沭陽平安醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣	
徐州仁慈手外科醫院	江蘇省徐州市鼓樓區鋼鐵廠醫院院內	
蘇州瑞興手外科醫院	江蘇省蘇州市滄浪區東大街471號	
薑堰市港口醫院	江蘇省泰州市薑堰市華港鎮巷口村	
無錫市仁德醫院	江蘇省無錫市南長區長江北路太湖花園三期58號	1일 외래진찰 : 240 병상수 : 300
徐州曉富耳鼻喉醫院	江蘇省徐州市賈汪區大學城29號	
泗陽縣倉集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣宿城區倉集街	
沭陽龍集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣龍集	
泗陽縣裴圩醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣裴圩	
南京市新光醫院	江蘇省南京市下關區建寧路20號	
連雲港聖安醫院	江蘇省連雲港市贛榆縣	
沭陽縣精神病防治院	江蘇省宿遷市沭陽縣沭南京東路19號	
射陽縣海通鎮醫院	江蘇省鹽城市射陽縣海通鎮共青路66號	
泗陽縣八集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣八集	
南京同進醫院	江蘇省南京市秦淮區豆腐坊29號	
徐州金山老年病醫院	江蘇省徐州市鼓樓區金山辦事處前樓	
連雲港雲山정형외과醫院	江蘇省連雲港市連雲區中山西路	
淮安市同仁康復醫院	江蘇省淮安市清河區北京北路32號	
沭陽內分泌醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣沭城鎮	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
南京金陵男科醫院	江蘇省南京市白下區漢中路129號	
宿遷市宿豫區蔡集鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區蔡集鎮223813	
泗陽縣葛集醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣葛集	
沭陽青伊湖醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣青伊湖	
鎮江市東吳醫院	江蘇省鎮江市京口區東吳路60號	1일 외래진찰 : 90 병상수 : 200
沭陽胡集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣胡集	
蘇州瑞興醫院	江蘇省蘇州市吳中區迎春路236號	
江陰東方女子醫院	江蘇省無錫市江陰市綺山路88號	1일 외래진찰 : 50 병상수 : 30
宿遷市宿豫區濱河鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區濱河鎮	
鹽城東方女子醫院	江蘇省鹽城市鹽都區解放南路	
宿遷市宿豫區順河鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區順河街道	
泗陽縣屠園醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣屠園	
南京和平醫院	江蘇省南京市白下區龍蟠中路226號	
宿遷市宿豫區雙莊醫院	江蘇省宿遷市宿豫區雙莊	
東台市六灶醫院	江蘇省鹽城市東台市六灶富民東路	
泗陽縣張家圩醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣張家圩	
靖江華夏醫院	江蘇省泰州市靖江市江安路1號	
南京長江醫院(集團)總醫院	江蘇省南京市鼓樓區鍾阜路新門口18號	
沭陽閘下醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣閘下	
東台市新曹農場醫院	江蘇省鹽城市東台市新曹農場新北路	1일 외래진찰 : 90 병상수 : 104
沭陽이비인후과醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣沭城鎮	
宿遷市宿豫區大興鎮醫院	江蘇省宿遷市宿豫區大興街道	
沭陽紅十字醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣沭陽十字	
太倉新安康復醫院	江蘇省蘇州市太倉市瀏太路桃園度假村	
沭陽萬匹醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣	
常州市華山醫院	江蘇省常州市新北區珠江路120號	
南京金陵老年病康復醫院	江蘇省南京市鼓樓區中山北路307-1號	전문과목 : 류마티즘 관절염, 중의외과, 혈액병과 등 1일 외래진찰 : 186 병상수 : 50 병원등급 : 一甲
沭陽劉集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣劉集	
沭陽張圩醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣張圩	
沭陽哮喘病醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣	
太倉市女子醫院	江蘇省蘇州市太倉市城廂鎮上海西路58號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
常州博愛醫院	江蘇省常州市天寧區青龍西路37-1號 (青龍西路與龍城高架交界處)	산부인과진료센터, 남성질환, 중의 전문과목, 대장항문, 피부병, 이비인 후과
南京紅十字康寧醫院	江蘇省南京市鼓樓區北京西路1號	
盱眙楚東醫院	江蘇省淮安市盱眙縣馬壩鎮文明東路 528號	외과
沭陽顏集醫院	江蘇省宿遷市沭陽縣顏集	
泗陽縣高渡醫院	江蘇省宿遷市泗陽縣高渡	
泗洪縣第三人民醫院	江蘇省宿遷市泗洪縣	

10. 저장성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
台州市路橋區珠光醫院	浙江省台州市路橋區三陽路18號	
義烏複元醫院	浙江省金華市義烏市稠江鎮宏迪路72號	1일 외래진찰 : 1260 병상수 : 200
蒼南縣龍港安康醫院	浙江省溫州市蒼南縣龍港鎮站前路 487號	
義烏市新法風濕病醫院	浙江省金華市義烏市上溪四通路	1일 외래진찰 : 55 병상수 : 100
衢州市協和醫院	浙江省衢州市衢江區坊門街西河沿16號	
紹興市鹹亨醫院	浙江省紹興市越城區解放北路226號	전문과목 : 이비인후과
舟山廣安骨傷醫院	浙江省舟山市普陀區東海西路2083號	
樂清仁濟醫院	浙江省溫州市樂清市清遠路159-169 號325600	
溫嶺石粘骨專科醫院	浙江省台州市溫嶺市	
中國醫科大學附屬紹興華宇 醫院	浙江省紹興市越城區柯橋鑿湖路1161號	전문과목 : 심혈관내과, 신경내외과, 소화과, 종양과, 내분비과, 외상응급 의학 1일 외래진찰 : 700 병상수 : 536
中國醫科大學附屬紹興華宇 醫院	浙江省紹興市越城區柯橋鑿湖路1161號	전문과목 : 심혈관내과, 신경내외과, 소화과, 종양과, 내분비과, 외상응급 의학 1일 외래진찰 : 700 병상수 : 536
寧波開發區中心醫院(遠東醫 院)	浙江省寧波市北侖區新契華山路666號	전문과목 : 신경내과, 소아과 1일 외래진찰 : 300 병상수 : 300
溫州心血管病醫院	浙江省溫州市鹿城區劃龍橋路306號	전문과목 : 심혈관내과, 심혈관외과, 맥관실 1일 외래진찰 : 176 병상수 : 90
台州椒江黃石交醫院	浙江省台州市椒江區章安街176	
杭州廣仁醫院	浙江省杭州市江幹區新塘路327號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
金華廣福醫院	浙江省金華市婺城區環城北路1269號	전문과목 : 외과, 심혈관내과, 종양과, 방사선치료 등 1일 외래진찰 : 420 병상수 : 618
長興縣博濟醫院	浙江省湖州市長興縣雉城鎮車站西路1號	1일 외래진찰 : 610 병상수 : 500
溫州市友好醫院	浙江省溫州市鹿城區荷花路89-1號	
溫州同濟男科醫院	浙江省溫州市鹿城區學院東路309號	
長興骨科醫院	浙江省湖州市長興縣雉城鎮人民北路33號	
臨海市骨傷科醫院	浙江省台州市臨海市東城中路大田街道	
樂清市惟明眼科醫院	浙江省溫州市樂清市樂怡路93號	
溫嶺華信醫院	浙江省台州市溫嶺市松門鎮迎賓大道	
平陽紅十字會醫院	浙江省溫州市平陽縣龍江鎮上岸小區	전문과목 : 내과, 소아과, 산부인과 등
杭州市蕭山登峰醫院	浙江省杭州市蕭山區拱秀路999號	
浦江勝華醫院	浙江省金華市浦江縣鄭家塢鎮安平路64號	1일 외래진찰 : 54 병상수 : 101
台州理森皮膚病醫院	浙江省台州市路橋區峰江橋洋2區18號	
義烏市稠州醫院/義烏市東方醫院	浙江省金華市義烏市賓王路1號	소화과, 신경내과, 산부인과, 외과, 호흡내과, 병상수 : 200
蒼南縣龍城中醫院	浙江省溫州市蒼南縣龍港鎮洪河路	
溫州華僑骨傷科醫院	浙江省溫州市鹿城區龜湖路169號	
溫州市東甌醫院	浙江省溫州市甌海區興莊路79號	전문과목 : 외과, 정형외과, 산부인과, 내과, 소아과, 비뇨기과, 피부과, 치과, 정형외과 등
台州市路橋區廣濟醫院	浙江省台州市路橋區月河北省街5號	전문과목 : 성형미용과, 화상과, 소아과 1일 외래진찰 : 201 병상수 : 60
嘉興華普東方口腔醫院	浙江省嘉興市南湖區建國北路	
杭州同欣整形美容醫院	浙江省杭州市下城區鳳起路357號國都商務大廈1-2樓	
永嘉瑞金醫院	浙江省溫州市永嘉縣甌北鎮雙塔路	
紹興博愛醫院	浙江省紹興市越城區城東平江路575號	전문과목 : 종양, 정형외과 병상수 : 500
慈溪協和醫院	浙江省寧波市慈溪市宗漢街道曙光路	병상수 : 400
慈溪同濟康復醫院	浙江省寧波市慈溪市吉祥路1號	
寧波天一醫院	浙江省寧波市海曙區翠柏路86號	
溫州手足외과醫院	浙江省溫州市鹿城區倍河街大士門27號	
寧波廣仁醫院	浙江省寧波市海曙區翠柏路100號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
衢州市九三博愛醫院	浙江省衢州市柯城區勞動路126號	
杭州蕭山華東醫院	浙江省杭州市蕭山區蕭紹路608號	1일 외래진찰 : 300 병상수 : 210
永嘉同安醫院	浙江省溫州市永嘉縣烏牛鎮工業區	1일 외래진찰 : 70 병상수 : 150
蕭山經濟技術開發區醫院	浙江省杭州市蕭山區寧稅路68號	
台州市博愛醫院	浙江省台州市路橋區商海南街609號	전문과목 : 대퇴골두무혈성괴사증, 정형외과 1일 외래진찰 : 180 병상수 : 350
橫店集團醫院	浙江省金華市東陽市橫店誠信路9號	전문과목 : 내과, 외과, 정형외과, 흉부외과, 이비인후과 1일 외래진찰 : 216 병상수 : 200
溫州市曙光骨傷醫院	浙江省溫州市龍灣區狀元鎮龍飛西路	전문과목 : 척추질환 1일 외래진찰 : 병상수 : 80
金華兒童醫院	浙江省金華市婺城區江南東萊路	
樂清柳台醫院	浙江省溫州市樂清市柳市鎮環城東路401號	
紹興袍江醫院	浙江省紹興市越城區城南大道917號	병상수 : 50
紹興市第五醫院	浙江省紹興市越城區局弄22號	병원등급 : 二甲 전문과목 : 정형외과, 산부인과, 구강과 등 1일 외래진찰 : 198 병상수 : 162
衢州利群醫院	浙江省衢州市柯城區南區荷花三路26號	
衢州市中山醫院	浙江省衢州市柯城區三衢路319號	
江山貝林醫院/江山市第二人民醫院	浙江省衢州市江山市江濱四區101號	병상수 : 400
路橋歐亞美容整形門診部	浙江省台州市路橋區南南官大道23號	전문과목 : 성형외과, 의료미용과, 미용피부과, 미용
溫嶺婦幼保健院	浙江省台州市溫嶺市太平南路150號	
台州椒江安民整骨專科醫院	浙江省台州市椒江區	
寧波健美皮膚病醫院	浙江省寧波市江北區大慶北路5號	피부과, 성병
溫州市牙科醫院	浙江省溫州市鹿城區府前街府前大樓A-Z	
溫州和平燒傷整形醫院	浙江省溫州市鹿城區鹿城路	미용성형외과, 수술외과, 화상과
縉雲縣斜氏傷科醫院	浙江省麗水市縉雲縣新碧鎮鎮北路150號	1일 외래진찰 : 41 병상수 : 120
寧波東方肝病專科醫院	浙江省寧波市江北區桃渡路116號	
溫州東方女子醫院	浙江省溫州市甌海區梧田大道塘東大樓(火車站旁)	
台州市廣濟整形외과醫院	浙江省台州市路橋區月河北省街	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
溫州市明樂眼科醫院	浙江省溫州市鹿城區五洲大廈7-8樓	
浦江黃峰醫院	浙江省金華市浦江縣中山南路	
城關鎮鳳潭醫院	浙江省寧波市寧海縣城關鎮	
寧波同仁醫院	浙江省寧波市江東區彩虹南路80號	
慈溪市明光眼科醫院	浙江省寧波市慈溪市滄山街道寺山路166號	
開化縣程氏中醫骨傷醫院	浙江省衢州市開化縣城關鎮橫坑村新路阪	
杭州博愛醫院	浙江省杭州市拱墅區湖墅南路138號	
杭州新東方女子醫院	浙江省杭州市拱墅區莫幹山路949號	1일 외래진찰 : 80 병상수 : 60
樂清虹豐醫院	浙江省溫州市樂清市虹橋鎮虹港路70號	
寧波雅戈爾醫院	浙江省寧波市	
杭州天目山醫院	浙江省杭州市西湖區天目山路319號	
樂清虹豐老年病醫院	浙江省溫州市樂清市虹橋鎮虹港路70號	
杭州同仁醫院	浙江省杭州市西湖區建國北路132號	
長興縣和平地區醫院	浙江省湖州市長興縣和平街	1일 외래진찰 : 96 병상수 : 51
浦江縣康復醫院	浙江省金華市浦江縣和平南路39號	1일 외래진찰 : 78 병상수 : 91
金華艾克醫院	浙江省金華市婺城區金磐開發區安文路328號	병상수 : 80
溫州市康寧醫院	浙江省溫州市鹿城區黃龍住宅區盛錦路1號	전문과목 : 재활과, 방역과, 종합과 등 1일 외래진찰 : 201 병상수 : 320
台州椒江同濟醫院	浙江省台州市椒江區經濟開發區155號	
杭州建國醫院	浙江省杭州市下城區建國北路149號	
龍遊縣雲翔腫瘤醫院	浙江省衢州市龍遊縣小南海鎮光明路23號	1일 외래진찰 : 40 병상수 : 60
奉化愛伊美醫院	浙江省寧波市奉化市南山路188號	1일 외래진찰 : 130 병상수 : 100
嘉興曙光中西醫結合醫院	浙江省嘉興市南湖區中環南路	
寧波光明眼科醫院	浙江省寧波市江北區槐樹路52號	1일 외래진찰 : 400 병상수 : 72
杭州蕭山錢江醫院	浙江省杭州市蕭山區蕭紹路1541號	병상수 : 68
溫嶺東方醫院	浙江省台州市溫嶺市大溪大洋城工業區	전문과목 : 신경뇌외과, 수술외과, 외과, 외상응급, 피부과 1일 외래진찰 : 병상수 : 130
普陀山佛教協會普濟醫院	浙江省舟山市普陀區梅岑路95號	
臨海市愛齒口腔醫院	浙江省台州市臨海市台州府路162號	
舟山市普陀東港醫院	浙江省舟山市普陀區東港街道海蓮路	전문과목 : 중의과, 내과, 외과, 피부과, 이비인후과, 산부인과, 정형외과, 비뇨기과, 구강고, 의학미용 등

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
溫州華康醫院	浙江省溫州市鹿城區上陡門前莊路65號	전문과목 : 산부인과, 정형외과, 통 증과, 이비인후과 1일 외래진찰 : 300 병상수 : 100
寧波同和醫院	浙江省寧波市海曙區東渡路36號	
溫嶺騰華醫院	浙江省台州市溫嶺市濱海鎮火叉港	
慈溪華陽口腔醫院	浙江省寧波市慈溪市虞北路	
溫州中山醫院	浙江省溫州市甌海區梧慈路543號	병원등급 : 二甲 전문과목 : 불임 1일 외래진찰 : 150 병상수 : 30
嵊州市沈氏眼科醫院	浙江省紹興市嵊州市東南路989號	
臨海市友好醫院	浙江省台州市臨海市新客站出口處對面	
台州市椒江區安民脊柱病專 科醫院	浙江省台州市椒江區葭芷街道西南路 7號	

11. 푸젠성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
福州華安醫院	福建省福州市鼓樓區湖東路155號	
莆田市涵江정형외과醫院	福建省莆田市涵江區白塘鎮	
福州福興醫院	福建省福州市晉安區福光路100號	1일 외래진찰 : 400 병상수 : 128
龍岩同仁醫院	福建省龍岩市新羅區溪南新村南巷1號	
漳州九龍醫院	福建省漳州市薌城區元小南路東方苑 A座	
長樂金峰福康醫院	福建省福州市長樂市金峰鎮六林小學 對面	
福州東南眼科醫院	福建省福州市台江區西二環南路35號	
福州鼓樓醫院	福建省福州市鼓樓區五一北路123號	1일 외래진찰 : 305 병상수 : 120
泉州市南威醫院	福建省泉州市豐澤區湖心街	
泉州成耳鼻咽喉科醫院	福建省泉州市洛江區平安中路	
晉江市英墩華僑醫院	福建省泉州市晉江市永和鎮	
泉州中山醫院	福建省泉州市豐澤區東海濱城(大門往 前100米)	전문과목 : 소화내과, 병상수 : 50
福州市中醫謝可珊痔瘻專科 醫院	福建省福州市台江區	
泉州同仁醫院	福建省泉州市豐澤區刺桐西路北段金 龍花園C座	전문과목 : 외과
惠安惠興醫院	福建省泉州市惠安縣惠興街188號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
福州屏西醫院	福建省福州市鼓樓區溫泉路	
龍岩陽光醫院	福建省龍岩市新羅區西安南路蘇溪農貿市場A座	
莆田市民族醫院	福建省莆田市城廂區勝利南路	전문과목 : 건선, 백반증, 류머티즘, 불임, 종양, 심뇌혈관, 간염, 위장질환 등 1일 외래진찰 : 360 병상수 : 80
福州吳熙中醫院	福建省福州市台江區中選路32號	
廈門市同濟醫院	福建省廈門市思明區南橋巷	
泉州萬祥微創醫院	福建省泉州市鯉城區展覽城	
晉江市錢坡醫院	福建省泉州市晉江市磁灶鎮坡村東側	
福州台江醫院	福建省福州市台江區五一南路293號	전문과목 : 비뇨기과, 산부인과, 정형외과, 간질환 1일 외래진찰 : 370 병상수 : 200
泉州博海醫院	福建省泉州市豐澤區大橋頭	
福州市盧鏡明中醫眼科醫院	福建省福州市倉山區梅塢頂10號	1일 외래진찰 : 135 병상수 : 45
晉江市華山醫院	福建省泉州市晉江市羅山鎮福埔東南區71號	
福州道濟中風防治院	福建省福州市倉山區建新鎮狀元街1號	
莆田口腔專科醫院	福建省莆田市城廂區文獻路357號	
福清市陽光醫院	福建省福州市福清市田乾路46號	
明新華僑醫院	福建省泉州市鯉城區江南鎮	
泉州五官科醫院	福建省泉州市豐澤區田安中路東華大廈	
福州溫泉康復醫院	福建省福州市鼓樓區溫泉路10號	
晉江東方醫院	福建省泉州市晉江市和平北路19號	
福建麥格眼科醫療中心	福建省福州市鼓樓區湖東支路	
廈門海滄新陽醫院	福建省廈門市海滄投資局區	
泉州協和醫院	福建省泉州市豐澤區田安南路	
福州市林如高正骨醫院	福建省福州市倉山區福灣路門門村	1일 외래진찰 : 58 병상수 : 70
福清市融強醫院	福建省福州市福清市音西鎮霞樓村	
南平博愛肝病醫院	福建省南平市延平區建溪路29號 353000	
福州市偉達中醫腫瘤醫院	福建省福州市晉安區連江中路133號	
漳州市金峰醫院	福建省漳州市薌城區金峰工業區路口小區	
龍岩博愛醫院	福建省龍岩市新羅區西城西豐路	전문과목 : 뇌질환, 정형외과
廈門德真會齒科中心	福建省廈門市思明區門西路	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
廈門仁安醫院	福建省廈門市思明區鳳嶼路6號	병원등급 : 二甲 병상수 : 60
福州和平醫院	福建省福州市晉安區塔頭路68號	
泉州市豐澤區紅十字醫院	福建省泉州市豐澤區寶洲路西段66號	
晉江市光明醫院	福建省泉州市晉江市新光路廣場西南側	
泉州溫陵醫院	福建省泉州市豐澤區溫陵路146號	
福州同德醫院	福建省福州市倉山區上山路176路	
漳州博愛醫院	福建省漳州市薌城區元光北路	
南平市仁愛醫院	福建省南平市延平區八一一路138號	
泉州市東南醫院	福建省泉州市豐澤區泉秀路	병원등급 : 二甲 전문과목 : 비뇨외과, 복강경외과, 안면외과, 외상외과 등 병상수 : 150
石獅市賽特醫院	福建省泉州市石獅市子芳路中段	
泉州市泉港醫院	福建省泉州市泉港區	
福州市肖治安中醫院	福建省福州市鼓樓區東街38號	
福州盤嶼骨傷醫院	福建省福州市倉山區蓋山鎮盤嶼洋中村11號	
泉州市愛民醫院	福建省泉州市豐澤區泉秀路綠榕苑	
晉江水仙醫院	福建省泉州市晉江市內坑鎮白安村	
廈門蓮花醫院	福建省廈門市思明區蓮花北路9號	병원등급 : 二甲 전문과목 : 산부인과, 성형미용과 1일 외래진찰 : 251 병상수 : 130
泉州市成功醫院	福建省泉州市鯉城區浮橋鎮	전문과목 : 외상외과, 화상과 1일 외래진찰 : 115 병상수 : 50

12. 산시성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
眉縣同仁醫院	陝西省寶雞市眉縣平陽街東段	
寶雞市同仁醫院	陝西省寶雞市金台區中山東路148號	
富平縣朱老二骨傷醫院	陝西省渭南市富平縣豐榮大街15號	
西安宇恒醫院	陝西省西安市碑林區建國路信義巷35號	
西安德通醫院	陝西省西安市碑林區西七中路21號	
西安太白醫院	陝西省西安市雁塔區吉祥路38號	
西安國醫醫院	陝西省西安市雁塔區吉祥路42號	月中病
西安神龍中醫院	陝西省西安市雁塔區羅家寨98號	一甲 소화내과, 중의학내과, 호흡내과

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
		1일 진료: 110 병상 수: 20
西安市創傷醫院	陝西省西安市新城區萬壽北路8號	병상수: 200
西安未央婦保站婦產醫院	陝西省西安市蓮湖區緯二十六街45號	
西安康復醫院	陝西省西安市蓮湖區北關自強西路227號	
寶雞協和醫院	陝西省寶雞市渭濱區清臺路45號	
西安泰和醫院	陝西省西安市長安區王寺鎮西街141號	
漢中市腎病糖尿病醫院	陝西省漢中市漢台區將壇路75號	
西安友豪醫院	陝西省西安市新城區尚勤路229號	
安康市安康康樂醫院	陝西省安康市漢濱區江北中渡街6號	
鹹陽五零五醫院	陝西省鹹陽市秦都區樂育北路19號	
西安中醫藥研究所附屬專科醫院	陝西省西安市蓮湖區玉祥門外建華路邊14號	
西安閻良精神病醫院	陝西省西安市閻良區前進東路1號	
韓城市友誼醫院	陝西省渭南市韓城市金城區草市街88號	
陝西省紅十字會專科醫院	陝西省西安市雁塔區吉祥路付54號	1일 진료: 80 병상 수: 100
西安華佗醫院	陝西省西安市碑林區柿園路185號	1일 진료: 154 병상 수: 100
西安懷仁醫院	陝西省西安市蓮湖區蓮湖路18號	
西安同濟腎病專科醫院	陝西省西安市	
延安市博愛醫院	陝西省延安市寶塔區百米大道中段	二甲 안과, 신생아 소아과 1일 진료: 160 병상 수: 120
蒲城龍陽仁厚骨傷醫院	陝西省渭南市蒲城縣龍陽鎮	
西安前進醫院	陝西省西安市臨潼區西關鎮149號	
西安華龍醫院	陝西省西安市蓮湖區長樂西路138號	
銅川脈管炎醫院	陝西省銅川市印台区延安路8號	
周至縣鎮東聯合醫院	陝西省西安市周至縣二曲鎮東大街5號	1일 진료: 93 병상 수: 105
西安市伊斯蘭教協會回民醫院	陝西省西安市蓮湖區灑金橋7號	
西安古城眼病醫院	陝西省西安市新城區尚勤路9號	1일 진료: 34 병상 수: 50
西安山海丹醫院	陝西省西安市新城區西八路88號	1일 진료: 45 병상 수: 50

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
安康市安寧醫院	陝西省安康市漢濱區恒口鎮	
西安新科醫院	陝西省西安市碑林區韓森路152號	
西安開泰中醫醫院	陝西省西安市雁塔區太白南路規畫路1號	
眉縣常興胃腸病醫院	陝西省寶雞市眉縣常興鎮南大街	
西安市康明眼科醫院	陝西省西安市	
西安新華醫院	陝西省西安市雁塔區大興善寺西街1號	1일 진료: 23 병상 수: 30
鹹陽市婦幼專科醫院	陝西省鹹陽市秦都區西蘭路南段5號	
韓城市下峪口分院	陝西省渭南市韓城市龍門鎮北莊停車場對面	
西安協同醫院	陝西省西安市碑林區友誼西路130號	
渭南市惠群口腔醫院	陝西省渭南市臨渭區前進路中段	
陝西省紅十字會耀民醫院	陝西省西安市	
陝西西京中醫醫院	陝西省西安市蓮湖區灃鎬西路216號	
西安民康醫院	陝西省西安市蓮湖區永樂路498號	
西安黃雁醫院	陝西省西安市碑林區友誼西路252號	1일 진료: 70 병상 수: 57
西安一四一醫院分院	陝西省西安市閩良區五區市場	
西安張家堡肛腸醫院	陝西省西安市未央區未央路162號	
西安太和醫院	陝西省西安市未央區薛家寨北	
西安和平醫院	陝西省西安市雁塔區西影路63號	
西安萬隆醫院	陝西省西安市碑林區尚勤路243號	
西安長安醫院	陝西省西安市未央區經濟開發區文景路17號	암, 심혈관질환, 신경계 질환 1일 진료: 330 병상 수: 1000
新忠醫院	陝西省西安市周至縣終志鎮東關	
西安光仁醫院	陝西省西安市新城區南新街28號	1일 진료: 94 병상 수: 100
西安四維肝病醫院	陝西省西安市碑林區南二環劉家莊48號	간 질환 병상 수: 50
西安市痔瘡醫院	陝西省西安市碑林區韓森路64號	
西安兒童康復醫院	陝西省西安市長安區王寺鎮北街120號	
槐芽婦兒醫院	陝西省寶雞市眉縣槐芽西站	
西安同仁醫院	陝西省西安市碑林區朱雀大街285號	
安康市精神康復專科醫院	陝西省安康市漢濱區香溪路59號	
三原縣骨科醫院	陝西省鹹陽市三原縣東環路	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
西安郭家村工商公司醫院	陝西省西安市未央區朱宏路中段郭家村	
陝西華西醫院	陝西省西安市蓮湖區蓮湖路204號	
鹹陽市雨茂醫院	陝西省鹹陽市秦都區渭陽路西段2號	신장병, 간경변, 담석, 담양염, 뇌동맥경화, 고혈압, 관상동맥심장병, 위염, 만성궤양, 십이지장 궤양, 장염, 갑상선, 신경쇠약, 신경통, 간질, 당뇨병 등
西安未央康樂醫院	陝西省西安市未央區北郊徐家灣衛斌路	
西安中醫血液病醫院	陝西省西安市碑林區樂居廠正街13號	
中美集團西安同濟醫院/西安雁塔區中醫醫院	陝西省西安市雁塔區長安南路緯一街2號	二甲 1일 진료: 100 병상 수: 150
韓城市棉溝骨科醫院	陝西省渭南市韓城市南關38號	
西安仁愛醫院	陝西省西安市雁塔區高新路楓葉大廈21層	
榆林腫瘤醫院	陝西省榆林市榆陽區紅山中路17號	
西安中山醫院	陝西省西安市蓮湖區西關正街455號	목/어깨/발/다리 통증 치료, 척추외과, 마취과, 정형외과, 방사선치료, 중-서 양방 치료 등 1일 진료: 300 병상 수: 70
西安祥和醫院	陝西省西安市蓮湖區自強西路15號	
西安瑞光醫院	陝西省西安市新城區樂西路98號	
西安太華乳腺病醫院	陝西省西安市長安區紗廠路174號	
安康市安康骨傷醫院	陝西省安康市漢濱區大同鎮	
西安藻露堂中醫醫院	陝西省西安市雁塔區小寨西路15號	
西安市協康醫院	陝西省西安市新城區韓森寨路143號	1일 진료: 64 병상 수: 100
西安大同醫院	陝西省西安市碑林區永寧村58號	1일 진료: 80 병상 수: 73
周至縣會仁醫院	陝西省西安市周至縣啞柏鎮東	
西安振西中醫醫院	陝西省西安市蓮湖區大蓮湖池58號	
鹹陽精神康復醫院	陝西省鹹陽市秦都區西郊鹹興路10號	
華陰市華山協和醫院	陝西省渭南市華陰市	
教會醫院	陝西省西安市周至縣臨川寺村	
寶雞市博愛醫院	陝西省寶雞市渭濱區經二路96號	
西安韓森寨痔瘡醫院	陝西省西安市新城區韓森寨韓森路甲44號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
鹹陽中醫腫瘤醫院	陝西省鹹陽市秦都區西蘭路中段5號	1일 진료: 87 병상 수: 42
蒲城縣創傷醫院	陝西省渭南市蒲城縣	
西安長樂醫院	陝西省西安市碑林區長樂中路12號	
鹹陽桂林醫院	陝西省鹹陽市秦都區珠泉路6號	
渭南市疼痛病醫院	陝西省渭南市臨渭區高新開發區	
漢中市明元骨科醫院	陝西省漢中市漢台区興漢路新橋	
西安陽光醫院	陝西省西安市未央區大明宮崗家寨	
西安橋梓口醫院	陝西省西安市蓮湖區南橋梓口7號	
韓城市郭氏正骨醫院	陝西省渭南市韓城市新城區潭馬村	
西安三秦醫院	陝西省西安市蓮湖區西五路1號	
三原縣同城醫院	陝西省鹹陽市三原縣友思大街	
西安仁方醫院	陝西省西安市碑林區友誼西路108號	
西安協和醫院	陝西省西安市未央區漢城南路149號	1일 진료: 164 병상 수: 88
蒲城縣博愛醫院	陝西省渭南市蒲城縣	병상 수: 100
鹹陽步長醫院	陝西省鹹陽市秦都區玉泉路西段	
禮泉縣中西醫結合醫院	陝西省鹹陽市禮泉縣	
韓城市眼科醫院	陝西省渭南市韓城市黃河大街	
西安惠仁醫院	陝西省西安市未央區辛廟礦山路18號	
馬莉馬戰脊柱專科醫院	陝西省渭南市富平縣東源	
陝西省紅十字醫院	陝西省西安市雁塔區吉祥路66號	
西安步長醫院	陝西省西安市蓮湖區大慶路42號	
鐵路周至醫院	陝西省西安市周至縣縣城中心街	
楊陵示範區楊陵精神病院	陝西省鹹陽市楊陵區渭惠路	
西安國豪醫院	陝西省西安市蓮湖區公園路副12號	
西安星月醫院	陝西省西安市蓮湖區廟後街176號	
寶雞市開發區醫院	陝西省寶雞市渭濱區廣元路南段	
西安高新長太醫院	陝西省西安市碑林區高新開發區高新2路	
西安腎病醫院	陝西省西安市戶縣豐京路	병상 수: 100
渭南開發區新城醫院	陝西省渭南市臨渭區開發區萬國商城	
三原縣秦原醫院	陝西省鹹陽市三原縣南關	
三原縣廣仁醫院	陝西省鹹陽市三原縣豐原路東段	
西安光明醫院	陝西省西安市長安區解放路129號	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
西安古城中醫腫瘤醫院	陝西省西安市雁塔區萬壽南路27號	
西安紅十字會京都醫院	陝西省西安市碑林區友誼西路11號	
眉縣中西醫結合醫院	陝西省寶雞市眉縣首善鎮三寨村6號	
韓城市聯合醫院	陝西省渭南市韓城市金城區西段	
鹹陽市太和醫院	陝西省鹹陽市秦都區玉泉路19號	
西安泌尿結石病專科醫院	陝西省西安市蓮湖區	
西安民建中醫院	陝西省西安市碑林區含光路16號	
韓城市人壽保康醫院	陝西省渭南市韓城市喬南路130號	
西安紅十字會綜合醫院	陝西省西安市蓮湖區土門創新路26號	
西安學典醫院	陝西省西安市碑林區文藝南路82號	
漢中黃家醫圈醫院	陝西省漢中市漢台區虎橋路	
禮泉縣兒童醫院	陝西省鹹陽市禮泉縣城南大街	
西安長安北裏王骨科醫院	陝西省西安市長安區韋曲北原十字	
韓城市東府醫院	陝西省渭南市韓城市	
西安華醫醫院	陝西省西安市新城區東大街109號	
興平市綜合醫院	陝西省鹹陽市興平市槐裏路	
眉縣濟仁醫院	陝西省寶雞市眉縣首善街158號	
西安市長安友誼醫院	陝西省西安市長安區郭北鎮南街	
漢中友好醫院	陝西省漢中市漢台區前進東路	병상 수: 90
西安腦病醫院	陝西省西安市雁塔區太白南路規劃路1號	뇌성마비, 뇌수종 병상 수: 200

13. 하이난성

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
海南省口腔醫院	海南省海口市龍華區龍華路138號	구강내과, 구강정형, 구강방사선, 외과, 재활과, 예방과 1일 진료: 74 병상 수: 20
三亞市瓊南眼科醫院	海南省三亞市解放二路	1일 진료: 40 병상 수: 50
海南美容整形醫院	海南省海口市龍華區人民大道	
海南省骨科醫院	海南省海口市龍華區濱海大道	정형외과, 소아정형외과, 손상정형외과 1일 진료: 71 병상 수: 68
三亞華僑醫院	海南省三亞市建港路天星樓	

병원명	주소	병원등급/ 진료과목
海南南方肝腸病醫院	海南省海口市瓊山區瓊州大道9號	
海南省眼科醫院	海南省海口市龍華區龍華路17號	안과, 중의과, 산부인과, 레이저치료 1일 진료: 136 병상 수: 30
海南東湖中西醫結合整形美容醫院	海南省海口市龍華區國貿路國貿大廈C座A棟	
海口婦產科醫院	海南省海口市龍華區華海路5號	
海南現代女子兒童醫院	海南省海口市美蘭區海府路7號	
海南港島聯合中醫腫瘤醫院	海南省海口市龍華區人民大道74號八菱大廈1-3層	

참고문헌

- 김수한·김현수(2013), 「랴오닝 지역발전의 관한 연구-도시군 형성 및 역량분석을 중심으로」, 인천발전연구원
- 김명아 외(2014), 한-중 경협 강화를 위한 중국의 경제특구성 시범지역 현황과 관련 법제에 관한 연구, KIEP
- 글로벌헬스케어 표준교재(2014), 주요 국가별현황(아시아국가), 한국보건복지인력개발원
- 한국무역협회 국제무역연구원(2014), 성장하는 중국 의료시장, 향후 5년이 진출기회!, Trade Focus
- 한국무역협회 국제무역연구원(2014), 빅뱅하는 중국 의료시장, 우리에게도 블루오션인가?, Trade Focus vol.13 No.7
- 한국무역협회(2014), 중국 외자병원 진출현황 보고서, Insight China, vol 17
- 한국무역협회(2014), 의료서비스 중국 진출 활성화 전략 및 정책 제언
- 한국보건산업진흥원(2015), 2015한국의료 중국진출가이드
- 한국보건산업진흥원(2015), 중국 지역별 의료서비스산업 단지 구축현황. 2015.09.17
- KIEP(2015), 중국 주요 지역 의료서비스 시장 분석, 중국 권역별·성별 기초자료 15-3, 2015.08.24
- KOTRA(2011), 중국 소비, Code로 잡는다, KOCHI자료, 11-004
- KOTRA(2012), 중국소비자, 찾는 제품 따로 있다, KOCHI자료 12-002
- SK애강병원, 청도GF소아과 김우성 원장 중국의료시장전문가과정 발표자료, 보건복지인력개발원
- IMS Institute(2014), 'Global Outlook for Medicines Through 2018
- WTO Statistical profile 'CHINA'
- 牛文元(2013), 中國新型城市化報告2013, 科學出版社
- 新型城鎮化發展報告(2014), 社會科學文獻出版社
- 國務院(2015), 國務院辦公廳關於印發全國醫療衛生服務體系規劃綱要(2015—2020年)的通知
- 中國醫療衛生發展報告(2013~2014), 社會科學文獻出版社
- 國家統計局, 中國社會統計年鑒2014, 中國統計出版社
- 中國衛生年鑒2012, 人民衛生出版社, 2013
- 國家統計局社會科技和文化產業統計司, 2014中國社會統計年鑒, 中國統計出版社, 2014
- 文學國/房志武(2015), 中國醫藥衛生體制改革報告(2014~2015), 社會科學文獻出版社
- 國家統計局, 2014中國第三產業統計年鑒, 中國統計出版社
- 中國醫院協會(2013), 民營醫院發展報告
- 胡錫研究院(2013), 高淨值人群另類投資白皮書
- 北京市(2014), 北京市人民政府關於促進健康服務業發展的實施意見
- 上海市(2012), 〈上海市衛生改革與發展“十二五”規劃〉

上海市(2013),〈上海市區域衛生規劃(2011-2020)〉
上海市(2014),〈市政府關於促進本市生活性服務業發展的若幹意見〉
廣州市(2012),〈廣州市醫療衛生設施布局規劃2011-2020〉
廣州市(2012),〈廣州市省市總體規劃(2011-2020)〉
天津市(2014),〈天津市醫療衛生機構布局規劃(2014-2020)〉
重慶市(2015),〈重慶市醫療衛生服務體系規劃2015-2020〉
深圳市(2015),〈深圳市深化公立醫院綜合改革實施方案〉
武漢市(2014),〈武漢市醫療衛生設施空間布局規劃2011-2020〉
成都市(2012),〈成都市2011-2020區域衛生規劃〉
杭州市(2015),〈杭州市推進醫療衛生國際化計劃〉
四川省(2011),〈四川省2008-2020衛生資源配置標準(2011年修訂版)〉
南京市(2013),關於進一步鼓勵社會辦醫療機構發展的實施意見
無錫市(2015),社會醫療機構管理條例
沈陽市(2015),沈陽區域衛生規劃(2015-2020年)
杭州市, 杭州市推進醫療衛生國際化行動計劃(2015)
寧波市(2014), 寧波市人民政府關於進一步鼓勵和引導民間資本舉辦醫療機構的若幹意見
海口市(2015), 2015年度工作總結及2016年工作計劃
西安市(2015), 西安市衛生關於印發2015年全市衛生工作要點的通知
哈爾濱市(2015), 哈爾濱市衛生計生委促進社會辦醫加快發展實施意見
中共中央、國務院(2009),〈關於深化醫藥衛生體制改革的意見的實施意見〉
國務院(2015),〈關於推進醫療衛生與養老服務融合發展的實施意見〉
國務院(2015),〈全國醫療衛生體系規劃綱要(2015-2020)〉
國務院(2012),〈十二五規劃國家戰略性新興產業規劃(國家新型城鎮化規劃)2014-2020)〉
國家衛生計生委(2015),〈健康中國建設規劃(2016-2020年)〉
國家衛生計生委(2015),〈關於推進“一帶一路”衛生交流合作三年實施方案(2015-2017)〉

中國醫藥報, 2018年中國醫藥支出將超1550億美元, 2015/01/14

中國醫藥報, 四川嚴控公裏醫院發展規模, 2015/01/20,

國醫藥報, 扶持民營醫院落實醫生多點執業, 2015/03/10,

매일경제, 중국 일대일로 세부계획 공개...산업 본격추진, 2015/03/29

(<http://news.mk.co.kr/newsRead.php?sc=30200004&year=2015&no=296546>)

메디파나뉴스, “중국 의료진출 성공하려면?..지금 홍콩 우회투자, 2015/12/17

(http://www.medipana.com/news/news_viewer.asp?NewsNum=175838&MainKind=A&NewsKind=5&vCount=12&vKind=1)

아주경제, “예송이비인후과, 중국 남경동인예송음성센터”오픈, 2015/12/17

(<http://www.ajunews.com/view/20141107141157114>)

청년의사, 중국에 진출한 SK아이강 병원이 망한 이유는 바로..., 2015/11/19

(<http://www.docdocdoc.co.kr/news/newsview.php?newsacd=2015111800038>)

中研網, 2014年我國民營醫院數量將首超公立醫院, 검색일 2015/12/15

(<http://www.chinairn.com/news/20141027/164031262.shtml>)

人民網, 公立和民營醫院比重失衡 專家籲支持社會資本辦醫, 검색일 2015/12/09

(<http://health.people.com.cn/n/2014/1104/c241643-25969407.html>)

中國數字醫療網, 未來三年, 中國將有近20個醫療中心(健康城)拔地而起, 2015/12/17

(<http://news.hc3i.cn/art/201407/30425.htm>)

百度, 新一線城市 검색, 2016/01/13

(http://baike.baidu.com/link?url=oSxpEF4ERjYn80cRnq5beyiERnLo8Uvi2ldRKj4-mHjGNoGtrHNzSyrOivdrA_goGtMD3yr1dZMyzHktK4fn2K)

百度, 중국지도이미지 검색, 2016/01/11

(http://image.baidu.com/search/detail?ct=503316480&z=undefined&tn=baiduimage&ipn=d&word=%E4%B8%AD%E5%9B%BD%E5%9C%B0%E5%9B%BE&step_word=&ie=utf-8&in=&cl=2&lm=-1&st=undefined&cs=2880167319,1238567178&os=1396303239,3101131243&simid=4195170695,739594779&pn=94&rn=1&di=107485097610&ln=1000&fr=&fmq=1452836395032_R&ic=undefined&s=undefined&se=&sme=&tab=0&width=&height=&face=undefined&is=&istype=0&ist=&jit=&bdtype=0&gsm=3c&objurl=http%3A%2F%2Fh.hiphotos.baidu.com%2Fzhidao%2Fpic%2Fitem%2F6eddc451da81cb5e08c6215066d0160824316b.jpg)

허무자 병원 홈페이지, 검색일 2015/11/16 (<http://ufh.com.cn/>)

예송이비인후과 홈페이지, 검색일 2015/12/22 (<http://www.yesonvc.cn/>)

서울리거 병원 홈페이지, 검색일 2015/12/29 (<http://www.seouleaguer.com/>)