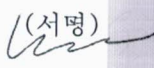



## 정책연구 평가 결과서

정책연구과제명	건강보험 보장성 지표 개선방안 마련을 위한 연구	연구기관/책임연구원	한국보건사회연구원/ 신현웅 선임연구위원
부서/과제담당관	의료보장관리과	담당공무원	
연구 방식	1. [ ● ]위탁형                      2. [ ]공동연구형                      3. [ ]자문형		
연구자 선정방법	1. [ ]일반경쟁입찰                      2. [ ● ]수의계약		
연구 기간	2019.10.31. ~ 2019.12.13. (1.5개월)		
연구 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 국내외 문헌고찰 및 현황 검토</li> <li>• 현행 건강보험 보장률 산출방식 검증(자료원의 적합성, 산출식의 적합성, 유형화 적합성 측면에서 검증결과 제시)</li> <li>• 신규 보장성 지표(필수의료 보장률 및 세부 보장률 지표) 제안 및 개선방안 도출</li> </ul>		
평가 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>• (정책연구 목적과의 부합성) 해당 연구는 건강보험 보장률 지표의 개선방안을 도출하는데 그 목적이 있음. 해당 연구에서는 내용 및 결과에 이를 포함하고 있어, 정책연구 목적에 부합하다고 판단됨.</li> <li>• (추진방법의 적절성) 그간 선행연구에서의 방법론 및 현행 보장성 지표의 산출방식을 고찰하고, 해당 분야 전문가의 자문을 수렴하여 개선방안을 도출하였기에, 절차 및 방법의 적절성이 충분함. 또한, 필수의료 보장률 및 대안 지표에 대한 시뮬레이션 결과를 제시하고 있어, 제안한 지표에 대한 자체적인 검증도 진행하였음.</li> <li>• (계약 내용과의 충실성) 계약사항 대비 연구결과물을 검토한 결과, 충실히 이행한 것으로 판단됨.</li> <li>• (연구윤리 점검 결과) 인용 및 참고문헌이 충실하게 작성되어 있으며, 표절 등 부정행위는 의심되지 않음</li> <li>• (연구결과의 활용 가능성) 보장률은 현행 보장성 정책을 평가하는 지표이므로 실질적인 정책 반영에 활용될 수 있을 것이며, 해당 연구의 결과를 토대로 지표의 정확성을 제고할 수 있을 것이라 기대함.</li> </ul>		
평가자 확인	구 분	평가위원	과제담당관
	성 명	김진현 	고형우 
평가 보고회	개최일자		장 소
	참석자		

<서식7>

## 정책연구 평가 결과서

정책연구과제명	건강보험 보장성 지표 개선방안 마련을 위한 연구		연구기관/책임연구원	한국보건사회연구원/ 신현웅 선임연구위원
부서/과제담당관	의료보장관리과		담당공무원	
연구 방식	1. <input checked="" type="checkbox"/> 위탁형                      2. <input type="checkbox"/> 공동연구형                      3. <input type="checkbox"/> 자문형			
연구자 선정방법	1. <input type="checkbox"/> 경쟁계약                      2. <input checked="" type="checkbox"/> 수의계약			
연구 기간	2019.10.31. ~ 2019.12.13. (1.5개월)			
연구 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>국내외 문헌 고찰 및 현황 검토</li> <li>현행 건강보험 보장률 산출 방식(진료비 실태조사 기반) 식 자료원에 대한 검증과 개선 방안 도출하였음</li> </ul>			
평가 결과	<ul style="list-style-type: none"> <li>선행연구의 방법론 및 현행 지표 산출 방식에 대한 타당성을 검증하여 건강보험 보장률 지표의 개선방안을 도출하는 정책 연구 목적에 부합하여 연구하였음</li> <li>이번 연구용역 결과를 토대로 개선된 보장률 지표 산출방식을 반영한 지표의 정합성을 높이고, 대안 지표의 산출을 병행함으로써 건강보험 보장성 강화 정책의 성과평가에 대한 구체성과 타당성을 제고할 수 있을 것임</li> </ul>			
평가자 확인	구 분	평가위원	과제담당관	
	성 명	(서명)	고형우 (서명)	
평가 보고회	개최일자		장 소	
	참석자			